

Συνέντευξη Nadir Arber στην «Κ» - Ο Ισραηλινός που ανακάλυψε το φάρμακο για τον κορωνοϊό

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 12-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 969.27 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΣΤΗΝ «Κ»

Ο Ισραηλινός που ανακάλυψε το φάρμακο για τον κορωνοϊό



Τον τρόπο δράσης του EXO-CD24, του ιδιαίτερος ελπιδοφόρου φαρμάκου για τη θεραπεία της COVID-19, αναλύει στην «Κ» ο Ισραηλινός καθηγητής Nadir Arber, που το ανέπτυξε. Το φάρμακο δοκιμάστηκε σε 30 ασθενείς και οι 29 θεραπεύθηκαν σε 3 έως 5 ημέρες. Κατά την πρόσφατη επίσκεψή του στο Ισραήλ, ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης ζήτησε συμμετοχή ελληνικών νοσοκομείων στις κλινικές δοκιμές. **Σελ. 7**

Το νέο φάρμακο στη μάχη με τον κορωνοϊό

Ο Ισραηλινός καθηγητής που ανέπτυξε το EXO-CD24 μιλάει αποκλειστικά στην «Κ» για την έρευνα και τα επόμενα στάδια

Της **ΧΑΙΑΝΑΣ ΜΑΓΡΑ**

Όταν ο Nadir Arber επέστρεψε στο Ισραήλ μετά το μεταδιδακτορικό του στο Πανεπιστήμιο Columbia της Νέας Υόρκης το 1998, ξεκίνησε να κάνει εργαστηριακή έρευνα πάνω στο γονίδιο CD24, μια πρωτεΐνη που καταστέλλει το ανοσοποιητικό σύστημα.

Δεκαετίες αργότερα, ο κόσμος άλλαξε με την αρχή της πανδημίας του κορωνοϊού, εξαιτίας της οποίας έχουν χάσει τη ζωή τους πάνω από δύο εκατομμύρια άνθρωποι παγκοσμίως. Τον Απρίλιο του 2020, λίγους μήνες μετά την εμφάνιση της πανδημίας, ο κ. Arber, καθηγητής Ιατρικής

Ο Έλληνας πρωθυπουργός έχει ζητήσει τη συμμετοχή ελληνικών νοσοκομείων στις κλινικές δοκιμές – Αισιόδοξα τα πρώτα αποτελέσματα σε ασθενείς.

κός και διευθυντής του Integrated Cancer Prevention Center στο Tel Aviv-Sourasky Medical Center (Ichilov) πλέον, είχε μια ιδέα που μπορεί να έχει οδηγήσει σε μια σωτήρια θεραπεία.

«Το βασικό σημείο εστίασης του εργαστηρίου μου είναι ο καρκίνος – ένας από τους τρόπους που τα καρκινικά κύτταρα αποφεύγουν το ανοσοποιητικό μας σύστημα είναι με το να εκφράζουν το CD24», λέει στην «Κ» ο κ. Arber. «Αυτό μας έδωσε την ιδέα πως μπορεί να έχουμε το τέλειο φάρμακο, γιατί έχουμε έναν τρό-



«Το μεγαλύτερο πλεονέκτημα είναι ότι μπορώ να το παράγω αποτελεσματικά, γρήγορα και φθηνά», λέει στην «Κ» ο Nadir Arber.

πο να καταστρέψουμε το ανοσοποιητικό σύστημα» σε ασθενείς με κορωνοϊό που νοσούν βαριά. Ο κ. Arber εξηγεί πως όταν κάποιος νοσησει με κορωνοϊό μπορεί να περάσει από δύο στάδια. Στο πρώτο στάδιο, τα συμπτώματα θυμίζουν γρίπη και δεν χρειάζεται θεραπεία. Όμως, σε ένα 5% με 7% του πληθυσμού, τονίζει ο ίδιος, μετά πέντε με επτά ημέρες, η κατάσταση τους χειροτερεύει απότομα και σημαντικά λόγω αναπνευστικής ανεπάρκειας που έχει προκληθεί από την υπερδιέγερση του ανοσοποιητικού συστήματος,

μία «καταιγίδα κυτοκίνης», όπως αποκαλεί ο κ. Arber το φαινόμενο. «Ακριβώς τότε θέλουμε να παρεμβούμε, για να αποτρέψουμε αυτή την επιδείνωση», λέει στην «Κ». Ο τρόπος με τον οποίο το καταφέρνουν είναι μέσω των εξωσωμάτων, μικροσκοπικά σακιδία που μεταφέρουν υλικά μεταξύ των κυττάρων, τα οποία στην προκειμένη περίπτωση μεταφέρουν την πρωτεΐνη CD24 στους πνεύμονες ούτως ώστε να αποφευχθεί η «καταιγίδα κυτοκίνης». «Ξέρουμε πως να απομονώσουμε αυτά τα εξωσώματα», αναφέρει ο κ. Arber, «να τα συγκε-

ντρώσουμε και να τα αναγκάσουμε να εκφράσουν το CD24».

Σε 30 ασθενείς

Οι προσπάθειές τους έχουν μέχρι στιγμής επιφέρει πολύ αισιόδοξα αποτελέσματα. Το φάρμακο, το οποίο είναι εισπνεύσιμο, έχει μέχρι στιγμής δοκιμαστεί σε 30 ασθενείς που περνούσαν τη νόσο βαριά – οι 29 θεραπεύτηκαν εντός 3-5 ημερών. «Σε όλους το φάρμακο ήταν πολύ ασφαλές, δεν υπήρξε ούτε μισή παρενέργεια», συμπληρώνει. Ο κ. Arber λέει πως ξαφνικά, μέσα σε 2-3 ημέρες, οι ασθενείς άρχισαν να

λένε πως νιώθουν καλύτερα, ξεκίνησαν και πάλι να περπατούν ή να κάνουν μπάνιο – «οι περισσότεροι πήραν εξιτήριο μέσα σε 3 με 5 ημέρες». Τα αισιόδοξα αποτελέσματα τους ώθησαν να προχωρήσουν στις φάσεις 2 και 3 των κλινικών δοκιμών, κατά τις οποίες περισσότεροι άνθρωποι θα πάρουν το φάρμακο, ενώ κάποιες από αυτές είναι υπό ζήτηση να γίνουν και στην Ελλάδα.

Κατά την πρόσφατη επίσκεψή του Κυριάκου Μητσοτάκη στο Ισραήλ και τη συνάντησή του με τον Ισραηλινό πρωθυπουργό Μπέντζαμιν Νετανιάου, γνωστοποιήθηκε

πως ο Έλληνας πρωθυπουργός έχει ζητήσει τη συμμετοχή ελληνικών νοσοκομείων στις κλινικές δοκιμές, κάτι που είναι πιθανό να συμβεί, όπως λέει στην «Κ» ο κ. Arber. Ο ίδιος τονίζει πως υπάρχει διεθνής ζήτηση για το φάρμακο, καθώς μετά τη διάδοση των νέων της θεραπείας στον Τύπο, το τηλεφώνω του δεν έχει σταματήσει να χτυπάει – πρωθυπουργοί και πρόεδροι κρατών παγκοσμίως ζητούν το φάρμακο. Η Ελλάδα φαίνεται να έχει ένα προβάδισμα. «Ο Ισραηλινός πρωθυπουργός έχει πολύ καλή σχέση με τον δικό σας πρωθυπουργό, οπότε και αυτό βοηθάει», σημειώνει ο κ. Arber, αν και είναι ακόμα πολύ νωρίς να πει πότε θα μπορέσουν να ξεκινήσουν οι δοκιμές στη χώρα, και ειδικά πότε, αν είναι επιτυχημένες οι κλινικές δοκιμές της θεραπείας, θα μπορούσε ο ευρύς πληθυσμός να ελπίζει σε εισπνοές του «θαυματουργού», όπως το χαρακτήρισε ο κ. Νετανιάου τη Δευτέρα, φαρμάκου.

Εύκολα χορηγούμενη

Η θεραπεία έχει και άλλα θετικά στοιχεία. Αρχικά, είναι εύκολα χορηγούμενη – τρία με τέσσερα λεπτά εισπνοών μία φορά την ημέρα – και μπορεί να χορηγηθεί ακόμα και στο σπίτι. Δεύτερον, είναι φθηνή – «το μεγαλύτερο πλεονέκτημα είναι ότι μπορώ να το παράγω αποτελεσματικά, γρήγορα και φθηνά», λέει στην «Κ» ο κ. Arber, ο οποίος διλώνει πως, για ένα γιατρό, το να είναι επιτυχής η θεραπεία που σκέφθηκε και ανέπτυξε είναι «ο,τι καλύτερο». «Είμαστε πολύ χαρούμενοι», αναφέρει ο ίδιος. «Θεωρούμε πως με αυτό τον τρόπο θα ξεκινήσουμε να επιστρέφουμε στην κανονική ζωή που όλοι μας αξίζουμε».

Μια ψηφιακή εκδήλωση ευγνωμοσύνης για τους ήρωες των ΜΕΘ και της καρδιάς μας

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 12-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 513.59 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΘΗΝΑΪΚΑ PLUS

Επιμέλεια: ΜΑΡΙΑΡΙΤΑ ΠΟΥΡΝΑΡΑ

Μια ψηφιακή εκδήλωση ευγνωμοσύνης για τους ήρωες των ΜΕΘ και της καρδιάς μας

Οι τελευταίες ημέρες είναι βαριές και δύσκολες. Μέσα σε αυτήν τη θύελλα είναι τρομερό πώς λειτουργούν μέσα μας σαν βάλασμα τα λόγια των γιατρών και των νοσηλευτών που παλεύουν σαν λιοντάρια στα νοσοκομεία μας. Όταν τους ακούμε, αυτόματα λέμε: Είμαστε σε καλά χέρια. Κάποιοι από αυτούς πρωταγωνίστησαν στην ψηφιακή εκδήλωση «Οι Ηρωες των ΜΕΘ - Ηρωες της Καρδιάς μας» που πραγματοποίησε το Σωματείο «ΕΛΠΙΔΑ - Σύλλογος Φίλων Παιδιών με Καρκίνο» την Τρίτη, με πρωτοβουλία της Μαριάννας Βαρδινογιάννη, ως μια χειρονομία εθνικής ευγνωμοσύνης για το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. «Έχετε γίνει οι συμπαραστάτες, το στήριγμα, η οικογένεια, για τους ανθρώπους εκείνους που καλούνται να δώσουν μόνοι, μακριά από τα αγαπημένα τους πρόσωπα, τη δυσκολότερη ίσως μάχη της ζωής τους», υπογράμμισε στο καλωσόρισμά της.

«Αυτό που μου έκανε εντύπωση από τις πρώτες ημέρες της πανδημίας ήταν το αίσθημα καθήκοντος, η έλλειψη φόβου και η ευθύνη με την οποία αντιμετώπισαν αυτή την άγνωστη κατάσταση όλοι οι συνάδελφοι: γιατροί, νοσηλευτές, φυσικοθεραπευτές», υπογράμμισε η κεντρική ομιλήτρια της εκδήλωσης, η Αναστασία Κοτανίδου, από τα πλέον κομβικά πρόσωπα στη μάχη κατά της πανδημίας στην Ελλάδα. Η ηρεμία στον τόνο της φωνής της και η ψυχραιμία της, ακόμα και στις πιο σκοτεινές περιόδους, μας κάνει να αισθανόμαστε αισιοδοξία ότι η καταιγίδα θα περάσει.

«Δυστυχώς, δεν θα ξεχάσω



Η Μαριάννα Βαρδινογιάννη, «οικοδέσποινα» της εκδήλωσης,



Η πάντα ψυχραιμη Αναστασία Κοτανίδου.



Ο Ευάγγελος Λιάτσικος του Πανεπιστημιακού Γ.Ν. Πατρών.



Η Ευφροσύνη Τσουράκη, νοσηλεύτρια στην Κρήτη.

ποτέ τους ασθενείς που έχασα και στο δεύτερο κύμα», είπε η Ελένη Αιμονιώτου, επιμελήτρια Α΄ ΕΣΥ της ΜΕΘ Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Ο Άγιος Δημήτριος». «Και έχω κλάψει πάρα πολλές φορές για αυτούς. Ευτυχώς υπήρχαν και οι ασθενείς που τα κατάφεραν. Ούτε αυτούς θα τους ξεχάσω, τα μάτια τους, την ευγνωμοσύνη τους, την αγωνία τους, αλλά και τα πρώτα λόγια που μας έλεγαν όταν τους αποσωληνώ-

ναμε, τις ευχαριστίες τους». Η Ευφροσύνη Τσουράκη, νοσηλεύτρια στο Γ.Ν. Χανίων «Ο Άγιος Γεώργιος», η οποία προσέφερε εθελοντικά τις υπηρεσίες της σε νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης τον περασμένο Νοέμβριο, υπογράμμιζε: «Το πιο δύσκολο δεν είναι να κάνεις το καθήκον σου, αλλά να ξέρεις κάθε φορά πού βρίσκεται το καθήκον σου».

Ο Ευάγγελος Λιάτσικος, καθηγητής Ουρολογίας, διευθυ-

ντής Ιατρικής Υπηρεσίας του Πανεπιστημιακού Γ.Ν. Πατρών, μίλησε για εκείνο το πρώτο τηλεφώνημα που του άλλαξε τη ζωή πέρυσι την άνοιξη, όταν έφτασε στη χώρα μας το πούλμαν με τους νοσούντες από τα Ιεροσόλυμα. Δεν υπήρξε γιατρός ή νοσηλεύτης που να μη συγκίνησε με τα λόγια του. Τη δική τους μάχη με τον ιό περιέγραψαν ο Αρχιεπίσκοπος Αθηνών και πάσης Ελλάδος Ιερώνυμος

και ο Αρχιεπίσκοπος Αλβανίας Αναστάσιος, καθώς και ο Μαργαρίτης Σκοινάς, ο πανεπιστημιακός Κώστας Κωστής και η Άννα Ροκοφύλλου. Χαιρετισμό απύθυαν ο Βασίλης Κικίλιας, ο Ηλίας Μόσιαλος, ο πρόεδρος Αθανάσιος Δημόπουλος. Την εκδήλωση συντόνισε ο δημοσιογράφος Μανώλης Κεφαλογιάννης.

athinaika@kathimerini.gr



«Δεν υπάρχει περιθώριο χαλάρωσης»

Του ΓΙΩΡΓΟΥ ΤΣΙΑΡΑ

α διαδοχικά λοκντάουν αρχίζουν σταδιακά να φέρνουν αποτέλεσμα σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες, όπου κρούσματα και θάνατοι εμφανίζουν το τελευταίο δεκαπενθήμερο πτωχική τάση. Ομως παρά τα καλά νέα η συντριπτική πλειονότητα των κρατών της Γηραιάς Ηπείρου παραμένουν «ευάλωτη» στην Covid-19, όπως ανακοίνωσε χτες ο αρμόδιος για την Ευρώπη διευθυντής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, Χανς Κλούγκε, κατά τη διάρκεια της εβδομαδιαίας συνέντευξης Τύπου. Προειδοποίησε μάλιστα πως δεν πρέπει να επικρατήσει ένα «ψεύτικο αίσθημα ασφάλειας» στην ήπειρό μας, καθώς τα ποσοστά των εμβολιασμένων παραμένουν πολύ χαμηλά.

Πράγματι, χτες έγινε γνωστό ότι μεταξύ των «27» της Ευρωπαϊκής Ένωσης, το 2,9% του πληθυσμού έχει εμβολιαστεί με τουλάχιστον μία δόση, ενώ περίπου 5,83 εκατομμύρια άνθρωποι έχουν εμβολιαστεί και με τη δεύτερη δόση, πράγμα που



Ακρως επικίνδυνο είναι το «ψεύτικο αίσθημα ασφάλειας» που προκαλούν οι πρώτοι εμβολιασμοί στην Ευρώπη, προειδοποιεί ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας

σημαίνει ότι πλήρη προστασία απολαμβάνει μόλις το 1,3% του πληθυσμού της Ε.Ε. Αν και το τι σημαίνει «πλήρης προστασία» είναι πλέον πολύ σχετικό, αφού σύμφωνα με τον Κλούγκε, σε 38 από τις 53 χώρες που ανήκουν στην ευρωπαϊκή περιφέρεια του ΠΟΥ έχουν καταγραφεί περιπτώσεις μόλυνσης από το λεγόμενο «βρετανικό» μεταλλαγμένο στέλεχος του ιού και σε 19 χώρες κρούσματα του ακόμη πιο επικίνδυνου στελέχους που ταυτοποιήθηκε στη Νότια Αφρική: δύο μεταλλάξεις που έχουν αλλάξει πλήρως τα δεδομένα, καθώς τα περισσότερα υπάρχοντα εμβόλια –και ιδίως αυτό της AstraZeneca– έχουν μειωμένη αποτελεσματικότητα απέναντί τους.

Μία από τις χώρες που μάταια προσπαθεί να μπλοκάρει την επέλαση των νέων μεταλλάξεων είναι φυσικά η Γερμανία, που και χτες πλήρωσε βαρύ φόρο με 666 νεκρούς (το σύνολο ξεπερνά πλέον τους 64.000) και πάνω από 10.200 νέα κρούσματα σε ένα 24ωρο. Η γερμανική κυβέρνηση τη νύχτα της Τετάρτης αποφάσισε παράταση του αυστηρού λοκντάουν ως τις 7 Μαρτίου, ενώ ετοιμάζεται να κλείσει τα σύνορά της με την Αυστρία και την Τσεχία, δύο χώρες όπου σημειώνεται ραγδαία εξά-

πλωση των νέων στελεχών. Μάλιστα η Ανγκελα Μέρκελ σε χτεσινές δηλώσεις της αναφέρθηκε συγκεκριμένα στη «μεγάλη αβεβαιότητα» για τις παραλλαγές του στελέχους του κορονοϊού, προειδοποιώντας για τον κίνδυνο να «πάρουν το πάνω χέρι» και να κυριαρχήσουν σε ένα επερχόμενο, ακόμη πιο θανατηφόρο «τρίτο κύμα»: «Πρέπει να επαγρυπνούμε λόγω των επικίνδυνων μεταλλάξεων του κορονοϊού. Είναι μόνο θέμα χρόνου να εξαπλωθούν ευρύτερα στη Γερμανία. Οι μεταλλάξεις μπορούν να καταστρέψουν την επιτυχία μας», τόνισε η καγκελάριος.

Τα σχολεία στη Γερμανία

Ερωτηματικό παραμένει τι θα γίνει με τα σχολεία και τους παιδικούς σταθμούς, η ημερομηνία επαναλειτουργίας των οποίων θα αποφασιστεί χωριστά από κάθε ομόσπονδο κρατίδιο, ενώ η Μέρκελ ξεκαθάρισε πως όσοι έχουν κανονίσει ταξίδια εκτός χώρας «καλά θα κάνουν να τα ακυρώσουν». Επίσης, το άνοιγμα της εστίασης θα εξαρτηθεί από την πτώση των κρουσμάτων, με την κυβέρνηση να αποφεύγει να δεσμευτεί σε μια συγκεκριμένη ημερομηνία. Από τις 15 Φεβρουαρίου θα αρχίσει πάντως να εκταμειώνεται και η οικονομική βοή-

θεια προς τους επιχειρηματίες, η οποία μπορεί να φτάσει έως και τα 100.000 ευρώ για κάθε χαμένο μήνα: η μεγάλη καθυστέρηση στην παροχή αυτής της κρατικής επιχορήγησης έχει προκαλέσει σοβαρή πολιτική αναταραχή, με τον υπουργό Οικονομίας Πέτερ Αλτμάιερ να δέχεται οξυτάτη κριτική από τους πρωθυπουργούς των κρατιδίων και ιδιαίτερα από τον επίδοχο διάδοχο της Μέρκελ, τον Βαυαρό Μάρκου Ζέντερ.

Πάμε τώρα στη Βρετανία με τους 115.000 νεκρούς, όπου ο υπουργός Υγείας Ματ Χάνκοκ βρήκε την ώρα να ανακοινώσει ριζικές μεταρρυθμίσεις στο εξαντλημένο από την πανδημία Εθνικό Σύστημα Υγείας, το NHS, με σκοπό όπως είπε τη μείωση της γραφειοκρατίας και των καθυστερήσεων στην παροχή υπηρεσιών. Πώς; Μέσω, λέει, της συνεργασίας (και του μοιράσματος του προϋπολογισμού) σε τοπικό επίπεδο με την αυτοδιοίκηση, αλλά και με ιδιώτες γιατρούς. Εννοείται πως η εξαγγελία Χάνκοκ προκάλεσε σοβαρές αντιδράσεις τόσο από την αντιπολίτευση όσο και από αρκετούς γιατρούς και νοσηλευτές, που ανησυχούν για το timing εν αναμονή μιας νέας έξαρσης κρουσμάτων και θανάτων, αλλά και για τις πραγματικές μακροπρόθεσμες προθέσεις της κυβέρνησης Τζόνσον και γενικότερα των Συντηρητικών, που στο παρελθόν έχουν επανειλημμένα «φλερτάρει» με τη (μερική έστω) ιδιωτικοποίηση του βρετανικού ΕΣΥ.

Η ανάγκη ενίσχυσης του NHS έγινε βέβαια τις τελευταίες εβδομάδες ακόμη πιο προφανής, καθώς η λεγόμενη «βρε-

τανική» μετάλλαξη αύξησε κατακόρυφα τις «απλές» νοσηλείες – όσους δηλαδή νοσούν σοβαρά από τον ιό, αλλά όχι τόσο σοβαρά ώστε να απαιτείται μεταφορά σε ΜΕΘ ή/και διασωληνώση. Χτες έγινε γνωστό ότι μόνο τον Ιανουάριο εισήχθησαν στα βρετανικά νοσοκομεία πάνω από 100.000 άτομα με συμπτώματα Covid-19, ενώ ολόκληρο το περασμένο έτος νοσηλεύτηκαν 242.000!

Διαβατήριο εμβολιασμού

Και βέβαια ο Χάνκοκ, όπως και ο προϊστάμενός του Τζόνσον άρχισαν πάλι να «φλερτάρουν» με την ιδέα ενός «ψηφιακού διαβατηρίου εμβολιασμού», που μάλλον θα έχει τη μορφή ειδικής εφαρμογής πιστοποίησης για κινητά τηλέφωνα και θα διευκολύνει τις θερινές διακοπές στο εξωτερικό χωρίς ενοχλητικές каранτίνες και άλλα εμπόδια. Παρά τις διαδοχικές διαψεύσεις των τελευταίων μηνών, ο Χάνκοκ είπε χτες ότι η κυβέρνηση «θα κάνει τα πάντα για να εξασφαλίσει ότι ο κόσμος θα μπορέσει να κάνει καλοκαιρινές διακοπές», ενώ χτεσινό δημοσίευμα των Times αναφέρει πως ο Τζόνσον βλέπει τα διαβατήρια εμβολιασμού κατά του κορονοϊού ως έναν «δρόμο προς την ελευθερία», σε συνεννόηση με τα μεγάλα ταξιδιωτικά πρακτορεία και τις αεροπορικές εταιρείες, που πιέζουν προς αυτή την κατεύθυνση προκειμένου να αυξηθούν οι κρατήσεις από τους... ανυπόμονους για λίγο ήλιο Αγγλους. Αν και όλοι τους, κυβερνήσεις και λόμπι και... ονειροπόλοι δυνάμει τουρίστες, λογαριάζουν χωρίς τον ξενοδόχο, που δεν είναι άλλος από τις εξελικτικές μεταλλάξεις του ιού.

Δημιουργείται εθνικό δίκτυο για τα λύματα με πρότυπο το σύστημα του ΑΠΘ

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 12-02-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 227.78 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δημιουργείται εθνικό δίκτυο για τα λύματα με πρότυπο το σύστημα του ΑΠΘ

Δημιουργείται Εθνικό Δίκτυο Επιδημιολογίας Λυμάτων για την ανίχνευση και ποσοτικοποίηση του ιού SARS-CoV-2 στα αστικά λύματα πόλεων στις Περιφέρειες Αττικής, Κεντρικής Μακεδονίας, Θεσσαλίας, Ανατολικής Μακεδονίας-Θράκης, Πελοποννήσου και Κρήτης.

Στο Εθνικό Δίκτυο Επιδημιολογίας Λυμάτων, το οποίο θα συντονίζει ο ΕΟΔΥ, συμμετέχουν το Εργαστήριο Αναλυτικής Χημείας του Τμήματος Χημείας του Εθνικού & Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΚ-ΠΑ), το Εργαστήριο Υγιεινής του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών, η

Ομάδα Επιδημιολογίας Λυμάτων του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης (ΑΠΘ), τα Περιφερειακά Εργαστήρια Δημόσια Υγείας του ΕΟΔΥ στη Θεσσαλία και την Κρήτη καθώς και το Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας (ΚΕΔΥ) του ΕΟΔΥ.

Όπως αναφέρει ο ΕΟΔΥ, η επιδημιολογία των λυμάτων, σύμφωνα με τα διεθνή επιστημονικά δεδομένα, αποτελεί πολύτιμο εργαλείο έγκαιρης διάγνωσης και παρακολούθησης της διασποράς του ιού και του μεγέθους του ιικού φορτίου στην κοινότητα και συμπληρώνει αποτελεσματικά την κλασική ιατρική επιδημιολογική επιτήρηση και κλινική

διάγνωση, παρέχοντας πληροφορία για το σύνολο του πληθυσμού. Κατά συνέπεια, το Εθνικό Δίκτυο θα συνεισφέρει στη σχεδιασμένη απόκριση και αναμένεται να συνδράμει τις Υγειονομικές Αρχές και την Πολιτεία στην έγκαιρη λήψη αποφάσεων σχετικά με επεξεργασμένα ή εν εξελίξει επιδημικά κύματα. Στο πλαίσιο του Δικτύου, θα εφαρμόζεται κοινή μεθοδολογία έτσι ώστε τα αποτελέσματα να είναι συγκρίσιμα, ενώ επιπλέον, για τη συστηματική καταγραφή και παρακολούθηση των μετρήσεων ιικού φορτίου στις διάφορες πόλεις θα δημιουργηθεί ψηφιακή πλατφόρμα που θα περιλαμβάνει βάση δεδομένων και

υπολογιστικά μοντέλα τεχνητής νοημοσύνης για την ανάλυση και επεξεργασία των αποτελεσμάτων. Σημειώνεται πως πρώτο το ΑΠΘ εφάρμοσε στην πράξη την συγκεκριμένη μέθοδο. Ταυτόχρονα με την ανάλυση των δεγμάτων για την ανίχνευση του ιού SARS-CoV-2, το Εργαστήριο Αναλυτικής Χημείας του ΕΚΠΑ θα πραγματοποιεί ολιστική χημική ανάλυση, με στόχο την ταυτοποίηση ποσοτικών αλλαγών στη χρήση φαρμακευτικών και άλλων χημικών ουσιών (απολυμαντικών, βιοκτόνων αλλά και άλλων χημικών καθημερινής χρήσης) κατά την εφαρμογή των περιοριστικών μέτρων, την περίοδο της

άρσης των μέτρων και την επόμενη περίοδο επανεμφάνισης της νόσου. Από το σύνολο των δεδομένων, θα εξαχθούν σημαντικά συμπεράσματα για την επίτευξη της πανδημίας στη συνολική δημόσια υγεία του πληθυσμού της χώρας. Το Εθνικό Δίκτυο Επιδημιολογίας Λυμάτων αναμένεται να επεκτείνει τους εργαστηριακούς ελέγχους του και μετά το πέρας της πανδημίας Covid-19, για την παρακολούθηση άλλων λοιμοδόν παραγόντων, γονιδίων ανθεκτικότητας σε χημειοθεραπευτικά σμήματα (π.χ. αντιβιοτικά), επεκτινώνων χημικών, ναρκωτικών και άλλων φαρμακευτικών ουσιών.



Προσλήψεις γιατρών για τα μάτια του κόσμου

Δημοσιεύτηκε η πρώτη μαζική προκήρυξη για 920 θέσεις γιατρών στο ΕΣΥ, οι οποίες, σύμφωνα με τον Κώστα Κατσιγιαννόπουλο, μέλος του Γ.Σ. της ΟΕΝΓΕ, «είναι πολύ λιγότερες από τα λειτουργικά κενά του ΕΣΥ και δεν εντάσσονται σε έναν συγκεκριμένο στρατηγικό σχεδιασμό μόνιμων προσλήψεων σε βάθος χρόνου»

Του
ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

Ο πρωθυπουργός, από το βήμα της Βουλής, αναρωτιόταν πρόσφατα οργισμένος, απευθυνόμενος προς την αντιπολίτευση που του ασκούσε κριτική για την ελλιπή στελέχωση των νοσοκομείων: «Πιστεύετε ότι υπάρχουν διαθέσιμοι αναισθησιολόγοι; Δεν υπάρχουν ούτε διαθέσιμοι νοσηλευτές, αλλά και γιατροί λοιπών ειδικοτήτων. Βρείτε τους!».

Το υπουργείο Υγείας βάλθηκε γρήγορα να τον διαψεύσει, καθώς, ενάμιση χρόνο μετά την ανάληψη της διακυβέρνησης από τη Ν.Δ., δημοσιεύτηκε (5.2.2021) η πρώτη μαζική προκήρυξη για 920 θέσεις γιατρών στο ΕΣΥ.

Μέχρι, βέβαια, να γίνουν οι διορισμοί θα μεσολαβήσει αρκετά μεγάλο χρονικό διάστημα, ενώ ο αριθμός των θέσεων δεν επαρκεί για να καλύψει ούτε τα κενά που έχουν δημιουργηθεί τα τελευταία δύο χρόνια από τις συνταξιοδοτήσεις γιατρών αν πάrouμε ως δεδομένο ότι κάθε χρόνο «αποστρατεύονται» από το ΕΣΥ 400 - 500 γιατροί.

«Η κυβέρνηση θέλει απλώς να φυτοζωεί το ΕΣΥ»

«Μέχρι αυτή τη προκήρυξη η κυβέρνηση 'έτρωγε από τα έτοιμα', αγκομαχώντας να ολοκληρώσει προκηρύξεις προηγούμενων περιόδων» σχολιάζει στην ΑΥΓΗ ο Κώστας Κατσιγιαννόπουλος, μέλος του Γ.Σ. της ΟΕΝΓΕ.

«Οι συγκεκριμένες θέσεις είναι πολύ λιγότερες από τα λειτουργικά κενά του ΕΣΥ και δεν εντάσσονται σε έναν συγκεκρι-

μένο στρατηγικό σχεδιασμό μόνιμων προσλήψεων σε βάθος χρόνου. Άλλωστε, αν και δεν είναι γνωστός ο αριθμός προσλήψεων που ολοκληρώθηκαν από προηγούμενες προκηρύξεις, είναι βέβαιο ότι υπάρχουν προκηρύξεις προ τριετίας ή/και τετραετίας που ακόμη δεν ολοκληρώθηκαν» τονίζει ο Κ. Κατσιγιαννόπουλος.

Θεωρεί ότι διακυβερνημένος στόχος της κυβέρνησης Μητσοτάκη είναι η ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ, η ανάπτυξη ΣΔΙΤ και η ενίσχυση του ιδιωτικού τομέα Υγείας. «Με μπαλώματα προσπαθεί η κυβέρνηση να φυτοζωεί το ΕΣΥ για να φέρει εις πέρας την αντιμετώπιση της πανδημίας. Θέλουν ΕΣΥ μίας νόσου και τα υπόλοιπα περιστατικά στον ιδιωτικό τομέα» λέει χαρακτηριστικά.

Αναφέρει ως αναγκαία βήματα για τη στήριξη του ΕΣΥ, μεταξύ άλλων, τα εξής:

- 1) Τις μαζικές προσλήψεις μόνιμων γιατρών.
- 2) Την άμεση εφαρμογή της απόφασης του ΣτΕ με επαναφορά του ιατρικού μισθολογίου στα προ Μνημονίων επίπεδα.
- 3) Την αύξηση της ωριαίας αποζημίωσης εφημερίας που είναι σε εξευτελιστικά χαμηλά επίπεδα και την επαναφορά 13ου και 14ου μισθού.
- 4) Τη χορήγηση επιδόματος ανθυγιεινού επαγγέλματος και την αναπροσαρμογή των επιδομάτων θέσεων ευθύνης γιατρών ΕΣΥ στο ίδιο ύψος με το υπόλοιπο Δημόσιο.
- 5) Τη μονιμοποίηση όλων των επικουρικών γιατρών αλλά και τη θέσπιση γενναίου πλαισίου κινήτρων για την προσέλκυση γιατρών σε άγονες και νησιωτικές περιοχές.

Δύο κρεβάτια ΜΕΘ σε κοντέινερ η ενίσχυση του ΕΣΥ στη Θεσσαλονίκη

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΑΥΓΗ | Σελ.: | 12-13 | Ημερομηνία έκδοσης: | 12-02-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 1090.81 cm ² | Κυκλοφορία: | 950 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Covid-19



Δύο κρεβάτια ΜΕΘ σε κοντέινερ η ενίσχυση του ΕΣΥ στη Θεσσαλονίκη

Ο Κικίλιας ανακοίνωσε ότι θα έχουμε και κινητές ΜΕΘ, οι οποίες, όπως υποστηρίζουν οι νοσοκομειακοί γιατροί, είναι δύο κλίνες ΜΕΘ σε κοντέινερ που τοποθετήθηκαν στο προαύλιο του «Γεννηματάς»

Της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

«Κατά τη διάρκεια της (μικρής) ύφεσης των κρουσμάτων και της χαλάρωσης (που οφείλεται και στην αισιοδοξία λόγω της έναρξης των εμβολιασμών), δεν έγινε πάλι απολύτως τίποτε για την ενίσχυση των νοσοκομείων. Με αποτέλεσμα να βρίσκονται πάλι σε πανικό οι διοικήσεις, με αλλαγές χαρακτηρισμού κλινικών και μετακινήσεις ασθενών και προσωπικού... Και να πες ότι δεν το περιμέναμε! Γενική εφημερία σήμερα και στο 'Παπανικολάου' δεν υπάρχει κλίνη ΜΕΘ. Κλείστε τα όλα! Άντε γεια!!!»...

Αυτό έγραψε στα σόσιαλ μίντια πνευμονολόγος στο νοσοκομείο «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης. Παρουσίασε από τα μέσα την πραγματική εικόνα, αλλά ο υπουρ-

γός Υγείας Βασίλης Κικίλιας, που επισκέφθηκε χθες την πόλη, τα είδε και πάλι «όλα καλά» στα δημόσια νοσοκομεία. Και αντί ουσιαστικής ενίσχυσης του ΕΣΥ ανακοίνωσε με ιδιαίτερη χαρά και περηφάνια ότι κατά το τρίτο κύμα της πανδημίας θα έχουμε και κινητές ΜΕΘ! Αυτές, όπως υποστηρίζουν οι νοσοκομειακοί γιατροί, είναι δύο κλίνες ΜΕΘ σε κοντέινερ που τοποθετήθηκαν στο προαύλιο του νοσοκομείου «Γεννηματάς»...

Εύλογες απορίες από την ΕΝΙΘ

Σχολιάζοντας αυτό το «δύο δωρο» του υπουργού στο πολύπαθο νοσοκομείο η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ) με ανακοίνωσή της αναφέρει χαρακτηριστικά: «Στο πλαίσιο των άοκνων και αποτελεσματικών προσπαθειών των υγειονομικών αρχών του τόπου για

την ουσιαστική και πραγματική θωράκιση του συστήματος Υγείας, το νοσοκομείο 'Γεννηματάς' στη Θεσσαλονίκη ενισχύθηκε με άλλες δύο κλίνες ΜΕΘ, σε... κοντέινερ! Ναι, ναι, καλά διαβάσατε, σε κοντέινερ!».

Όπως εξηγούν οι γιατροί, τα δύο κρεβάτια ΜΕΘ θα είναι αδύνατον να λειτουργήσουν, αφού ο απαραίτητος εξοπλισμός δεν χωράει στα κοντέινερ. Διερωτώνται επίσης και για το πώς θα μεταφέρονται οι ασθενείς σε άλλα τμήματα για εξετάσεις μέσα στο κρύο και τις βροχερές ημέρες. «Τα υλικά και τα μηχανήματα θα τα... πηγαινοφέρνει το προσωπικό από τα απέναντι κτήρια;» ρωτάνε, ενώ εκφράζουν και την απορία τους για το πώς θα στελεχωθούν τα κοντέινερ - ΜΕΘ.

«Θα δεσμεύεται όλο το 24ωρο ένας από τους εντατικολόγους (από αυτούς που δεν φτάνουν) γι' αυτούς μόνο τους δύο ασθενείς ή οι ασθενείς αυτοί θα είναι «στον αυ-

τόματο»;» αναφέρουν. Καλούν τέτοιας υγειονομικές αρχές «να δείξουν τη στοιχειώδη σοβαρότητα και σεβασμό» και «να σταματήσουν να τι βομβαρδίζουν με αριθμούς πλασματικών και προσχηματικών κλινών ΜΕΘ, που δεν έχουν κανένα ουσιαστικό αντίκρυσμα».

Πάμε «ανέμελα» στο τρίτο κύμα

Ο κ. Κικίλιας, πάντως, δεν προανήγγειλε σκληρό lockdown και για τη Θεσσαλονίκη, όπου το ιικό φορτίο έχει φθάσει στα όρια που ήταν στις 20.10.2020, δηλαδή λίγες ημέρες πριν από την τεράστια διασπορά στην κοινότητα, κάτι που έφερε τον «μαύρο Νοέμβριο» και την εκτός των ορίων λειτουργία των δημόσιων νοσοκομείων.

Οι ειδικοί επιστήμονες προειδοποιούν ότι θα έχουμε αύξηση κρουσμάτων τις επόμενες ημέρες. Ήδη παρατηρείται και μια μικρή αύξηση στις εισαγωγές στις κοβι-

ντοκλινικές, ενώ οι νοσοκομειακοί γιατροί δεν κρύβουν την ανησυχία τους ότι μπορεί να επιστρέψουμε πίσω στην «κόλαση» του Νοεμβρίου αν δεν αλλάξει κάτι και με τις πιο μεταδοτικές μεταλλάξεις του SARS-CoV-2 να κερδίζουν συνεχώς έδαφος.

Κατηγορούν την κυβέρνηση ότι και πάλι δεν εκμεταλλεύτηκε το διάστημα που παρουσίασε ύφεση η διασπορά του SARS-CoV-2 για να ενισχύσει το ΕΣΥ και να το προετοιμάσει καλύτερα ενόψει του τρίτου κύματος της πανδημίας, όπως και ότι πορεύεται με το «βλέποντας και κάνοντας», χωρίς να έχει ένα ολοκληρωμένο σχέδιο αντίδρασης προκειμένου να μη χτυπήσουν πάλι «κόκκινο» τα δημόσια νοσοκομεία.

«Κλείστε τα σχολεία» λένε δήμαρχοι

Ο υπουργός Υγείας, ακολουθώντας την προσφιλή κυβερνητική

676
κρούσματα
στην Αττική

1.327
νέα κρούσματα (676
στην Αττική, από τα
οποία 195 στον Κεντρικό
Τομέα, 124 στον Δυτικό
Τομέα, 85 στον Πειραιά
και 129 στη
Θεσσαλονίκη). Ο
συνολικός αριθμός των
κρουσμάτων ανέρχεται
στα 168.872

281
οι διασωληνωμένοι
ασθενείς

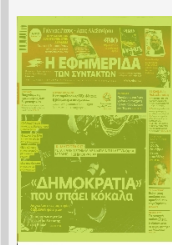
22
νέοι θάνατοι, που
ανεβάζουν σε 6.056
τους νεκρούς της
πανδημίας

τακτική, έριξε το «μπαλάκι» στους πολίτες λέγοντας ότι «είναι στο χέρι μας να μην έχουμε μεγάλες απώλειες όπως είχαμε στο προηγούμενο» κύμα της πανδημίας. «Τα πράγματα θα πάνε καλύτερα, εφόσον ο καθένας από εμάς προσέχει και εφόσον όλοι είμαστε ταγμένοι σε αυτήν την προσπάθεια» πρόσθεσε μετά τη συνάντηση με τον δήμαρχο Θεσσαλονίκης Κ. Ζέρβα.

Ο τελευταίος εδώ και λίγες ημέρες αφήνει αιχμές για τον τρόπο με τον οποίο διαχειρίζεται την πανδημία η κυβέρνηση και κυρίως για την επιλογή της να ανοίγει κατά προτεραιότητα τα σχολεία, που δημιουργούν μεγάλη κινητικότητα, και όχι το λιανεμπόριο. Στο μεταξύ αυξάνεται ο αριθμός των δημάρχων που ζητάνε το κλείσιμο των σχολείων. Χθες και ο δήμαρχος της Θάσου κατέθεσε σχετικό αίτημα μετά τις συρροές κρουσμάτων σε αυτά.

«Επαγγελματικός βιασμός ενός γιατρού, επειδή συνδικαλίζεται»

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,24 Ημερομηνία έκδοσης: 12-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 828.21 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ»

**Εκδικητική
απόλυση του
προέδρου των
εργαζομένων**

ΣΕΛ. 24

Ελλάδα

Ο ΚΩΣΤΑΣ ΚΑΤΑΡΑΧΙΑΣ ΜΙΛΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΙΚΗΤΙΚΗ ΑΠΟΛΥΣΗ ΤΟΥ

«Επαγγελματικός βιασμός ενός γιατρού, επειδή συνδικαλιζεται»



Συνεχίζονται οι απαράδεκτοι εκβιασμοί της κυβέρνησης προς τους «ήρωες» ● Κορυφαίο παράδειγμα, αυτό του προέδρου του Σωματείου Εργαζομένων του Νοσοκομείου «Αγιος Σάββας» ● Στο πλευρό του η ΟΕΝΓΕ και η ΕΙΝΑΠ, που καταγγέλλει τη στοχοποίηση εργαζομένων οι οποίοι διαμαρτύρονται

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

ίνουν και παίρνουν οι συνδικαλιστικές διώξεις και οι απαράδεκτοι εκβιασμοί της κυβέρνησης προς τους «ήρωες» γιατρούς που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της μάχης της πανδημίας. Τα μηνύματα έρχονται από όλη τη χώρα, από τις Σέρρες μέχρι τον Πύργο, με κορυφαίο παράδειγμα αυτό του προέδρου του Σωματείου Εργαζομένων του νοσοκομείου «Αγιος Σάββας» και μέλους του Δ.Σ. της ΕΙΝΑΠ, επικουρικού γιατρού Κώστα Καταραχιά, του οποίου η σύμβαση δεν ανανεώθηκε διότι δεν συμμορφώθηκε προς τις υποδείξεις. Όλα αυτά μετά τα χειροκροτήματα...

«Κυβέρνηση και πολλοί διοικητές νοσοκομείων και Υγειονομικών Περιφερειών συνεχίζουν έναν επικίνδυνο, αυταρχικό κατήφορο», τονίζει η ΟΕΝΓΕ και μαζί με την ΕΙΝΑΠ απαιτούν

να σταματήσουν αμέσως αυτοί οι απαράδεκτοι εκβιασμοί και να εφαρμοστεί σε όλες τις περιπτώσεις επικουρικών γιατρών η ισχύουσα νομοθετική ρύθμιση της ίδιας της κυβέρνησης, που προβλέπει παράταση της σύμβασης έως 31/10/21.

Θυμίζουμε ότι ο Κώστας Καταραχιάς δημοσιοποίησε και αγωνίστηκε ενάντια στην Ενορκη Διοικητική Εξέταση κατά τριών γιατρών- επειδή νόσπασαν με κορονοϊό- την οποία είχε διατάξει η διοικήτρια του «Αγίου Σάββα» προσπαθώντας να μεταθέσει στις πλάτες των εργαζομένων τις ευθύνες της για το κλείσιμο κλινικών για καρκινοπαθείς στις αρχές του περασμένου Δεκεμβρίου. Η επιλογή της διοίκησης να στοχοποιήσει εργαζομένους -δύο ειδικευμένους γιατρούς και έναν επιμελητή- αντί να θωρακίσει το μεγαλύτερο ογκολογικό νοσοκομείο της χώρας με τεστ για τους ασθενείς

και τους εργαζομένους και μέσα ατομικής προστασίας προκάλεσε αλγεινή εντόπωση.

Ακολούθησε παραμονές Χριστουγέννων η εκδικητική μετακίνηση του Κ. Καταραχιά και ακόμα 7 γιατρών σε άλλα νοσοκομεία προκειμένου να συγκαλυφθεί η δραματική κατάσταση στον «Αγίο Σάββα» που μετρούσε τουλάχιστον 100 εργαζομένους σε καραντίνα και 30 θετικά κρούσματα μέσα σε δύο μέρες με αποτέλεσμα το κλείσιμο ενός μεγάλου τμήματος του νοσοκομείου. Στις 7 Ιανουαρίου ο ίδιος κλήθηκε από το τμήμα προσωπικού του «Αγίου Σάββα» να υπογράψει παράταση της σύμβασής του, που έληγε, μέχρι τις 31 Μαρτίου και όχι μέχρι τις 31 Οκτωβρίου, όπως προβλέπεται από νομοθετική ρύθμιση της κυβέρνησης.

Ακολούθησαν διαβήματα του σωματείου εργαζομένων του νοσοκομείου και του μεγαλύτερου πρωτοβάθμιου σωματείου νοσοκομειακών γιατρών της χώρας (ΕΙΝΑΠ) προς τη διοίκηση η οποία ήταν ανένδοτη. Αντιπροσωπεία των σωματείων με τις προέδρους της ΟΕΝΓΕ, Αφροδίτη Ρέτζου, και της ΕΙΝΑΠ, Ματίνα Παγώνη, παρούσες συναντήθηκε με τον διοικητή της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Παναγιώτη Στάθη, ο οποίος θεώρησε λογικό το αίτημα και δεσμεύτηκε ότι θα

το εξετάσει. Την περασμένη Τρίτη ο διοικητής της 1ης ΥΠΕ απέρριψε το αίτημα της παράτασης.

Μιλώντας στην «Εφ.Συν.» ο Παναγιώτης Στάθης αναφέρει ότι δεν υπήρξε αίτημα από τα αρμόδια όργανα του νοσοκομείου για τις θέσεις των επικουρικών, αντιθέτως ζητήθηκε μόνιμο προσωπικό και συγκεκριμένα ιατροί ακτινοδιαγνώστες, θέση για την οποία συμμετείχε ο κ. Καταραχιάς αλλά δυστυχώς δεν προκρίθηκε. Θυμίζουμε ότι πέρυσι με παρέμβαση του διοικητή της 1ης ΥΠΕ και ενώ η προηγούμενη διοίκηση του νοσοκομείου δεν είχε ζητήσει να παραμείνουν όλοι οι επικουρικοί γιατροί, εν τέλει παρέμειναν.

«Εν μέσω λοκντάουν, πανδημίας και πραγματικά τεράστιων προβλημάτων στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, με τον έλεγχο μέσα στα νοσοκομεία να έχει χαθεί, το υπουργείο Υγείας στοχοποιεί γιατρούς που βγαίνουν και καταγγέλλουν την πραγματικότητα. Κορύφωση όλης αυτής της προσπάθειας αυταρχισμού και τρομοκρατίας είναι η μεθόδευση της διοίκησης του "Αγίου Σάββα" με την πλήρη κάλυψη και βοήθεια της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας και του υπουργείου Υγείας για την απόλυσή μου», λέει στην «Εφ.Συν.» ο Κώστας Καταραχιάς. Ο ίδιος, ακτινολόγος με πενταετή εμπειρία στο μεγαλύτερο αντι-

καρκινικό νοσοκομείο της χώρας όπου υπηρετεί, μιλάει για «επαγγελματικό βιασμό ενός γιατρού επειδή συνδικαλιζεται».

Δήλωση για την εκδικητική απόλυση του γιατρού Κώστα Καταραχιά εξέδωσε ο Ανδρέας Ξανθός, τομεάρχης Υγείας της Κ.Ο. του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. «Παρά τις περί του αντιθέτου διαβεβαιώσεις, η διοίκηση της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας απολύει τελικά τον Κώστα Καταραχιά, πρόεδρο του Σωματείου Εργαζομένων του Νοσοκομείου Αγ. Σάββας, μέσω της μη ανανέωσης της σύμβασής του», αναφέρει ο τέως υπουργός Υγείας, σημειώνοντας ότι «η δικαιολογία περί πλεονάσματος ακτινολόγων είναι φυσικά αστεία: Όλοι και όλες γνωρίζουν ότι η πραγματική αιτία είναι η συνδικαλιστική δράση του συναδέλφου, το γεγονός ότι όρθωσε το ανάστημά του μπροστά στην αυθαιρέσια και τον αυταρχισμό της διοίκησης του νοσοκομείου».

Ο ρεβανσισμός εναντίον του Κώστα Καταραχιά δεν είναι μεμονωμένο περιστατικό, τονίζει ο Ανδρέας Ξανθός και προσθέτει ότι από την έναρξη της πανδημικής κρίσης πολλοί υγειονομικοί έχουν έρθει αντιμέτωποι με το αυταρχικό πρόσωπο της κυβέρνησης όταν επικείμενα να καταγγείλουν τα κακώς κείμενα και τις ευθύνες της κυβέρνησης για τις ελλείψεις στο σύστημα υγείας.

Σύγχρονες φορητές ΜΕΘ στη μάχη κατά κορωνοϊού

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 12-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 644.47 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΚΙΚΙΛΙΑ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Πρωτοπορία με σύγχρονες φορητές ΜΕΘ



Ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας ανακοίνωσε την λειτουργία τους, ενώ είπε πως η πόλη θα εξοπλιστεί σύντομα με νέα εμβολιαστικά κέντρα. ΣΕΛ 3

Σύγχρονες φορητές ΜΕΘ στη μάχη κατά κορωνοϊού

Ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας ανακοίνωσε την λειτουργία τους, ενώ είπε πως η πόλη θα εξοπλιστεί σύντομα με νέα εμβολιαστικά κέντρα

Της Δεμονιάς Βασιβάνη

Το μισό εκατομμύριο θα φτάσουν έως το Σάββατο οι εμβολιασμοί στην χώρα μας όπως ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας κ. Βασίλης Κικίλιας χθες το πρωί κατά την επίσκεψή του στο νοσοκομείο Γεννηματάς στη Θεσσαλονίκη. Παράλληλα μίλησε και για τις 6 κινητές μονάδες ΜΕΘ με τις οποίες εξοπλίζεται η Ελλάδα.

«Βλέπω με μεγάλη ικανοποίηση πως ο κόσμος προσέρχεται στα εμβολιάστηκαν κέντρα. Και στα mega center ένα εκ των οποίων θα ανοίξει μέσα στην επόμενη εβδομάδα στη ΔΕΘ, ενώ θα λειτουργήσουν και επιπλέον εμβολιαστικά κέντρα» σημείωσε ο υπουργός. Μιλώντας για τις κινητές ΜΕΘ που είναι δωρεά της εταιρείας Kaizen Gaming - Stoiximan είπε πως «είναι πλήρως εξοπλισμένες, είναι ό,τι πιο σύγχρονο υπάρχει στην Ευρώπη». Όπως σημείωσε, έχουν το πλεονέκτημα ανάλογα με την πίεση που υπάρχει στο σύστημα υγείας να μεταφέρονται.

Ο υπουργός έκανε λόγο για κάτι πρωτοποριακό. Όπως είπε υπάρχουν δύο φορητές ΜΕΘ στο Γεννηματά, δυο στον Άγιο Δημήτριο και δυο στο νοσοκομείο του Ρίου στην Πάτρα. «Έχουν το πολύ μεγάλο αβαντάζ που ανάλογα με την πίεση η οποία υπάρχει μπορούν να μεταφέρονται ώστε να ενισχύουν το ΕΣΥ», όπως είπε.

Έκανε έκκληση στους πολίτες να τηρούν τα μέτρα ατομικής προστασίας και τους ζήτησε να κάνουν υπομονή και να έχουν πίστη στο εθνικό σύστημα υγείας. Εξάλλου ανέφερε πως έχουν προσληφθεί 10.000 υγειονομικοί. Τέλος εκτίμησε πως αν προσέξουμε όλοι μας θα καταφέρουμε να αφήσουμε πίσω αυτή την τεράστια κρίση.

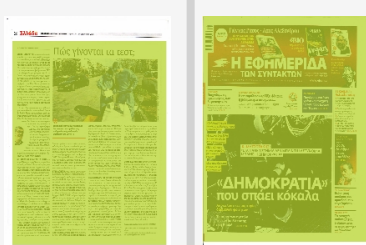


Αξίζει να σημειωθεί πως κατά την επίσκεψη του υπουργού στο προαύλιο του νοσοκομείου διαμαρτύρονταν υγειονομικοί, κρατώντας πανό και φωνάζοντας συνθήματα για προσλήψεις στο ΕΣΥ και για δωρεάν μαζικά τεστ.

Ο κ. Κικίλιας ξεκίνησε την επίσκεψή του στην πόλη μας από το νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ όπου συζήτησε με εκπροσώπους της διοίκησης αλλά και προσωπικό των μονάδων covid του νοσοκομείου ενώ επισκέφθηκε και το Κέντρο

Υγείας Τούμπας, που λειτουργεί και ως εμβολιαστικό κέντρο.

Στη συνέχεια είχε συνάντηση με τον δήμαρχο Θεσσαλονίκης κ. Κωνσταντίνο Ζέρβα στο δημαρχείο της πόλης μας.



► Του ΚΩΣΤΗ ΧΑΤΖΗΜΙΧΑΛΗ*

ΕΙΜΑΣΤΕ ΜΑΡΤΥΡΕΣ των συνεχών παλινοδίων της «επιτελικής» κυβέρνησης και της επικίνδυνης στρατηγικής «βλέποντας και κάνοντας», με τυπικό δείγμα το νέο λοκντάουν και της ανέμελης εκδρομής του κ. Μητσοτάκη στην Ικάρια. Εκτός από την απαραίτητη υποβάθμιση του ΕΣΥ, την αδιαφορία για φάρμακα κατά της Covid-19 και την επικοινωνιακή χρήση των εμβολίων, υπάρχει τεράστιο πρόβλημα στη μέθοδο με την οποία γίνονται τα περίφημα τεστ. Μας δίνουν μόνο κάποια νούμερα: τόσα τεστ, τόσα κρούσματα, τόσοι θάνατοι, τόσοι διασωληνωμένοι. Τα ακούμε και τρομάζουμε, υπακούοντας στο ένα λοκντάουν μετά το άλλο. Πώς όμως γίνονται τα τεστ δεν μας λένε και το μόνο που ξέρουμε είναι όσα περισσότερα τεστ κάνουν, τόσα περισσότερα κρούσματα προκύπτουν.

Στην τελευταία ακρόαση στη Βουλή για την πανδημία και την πιθανή ύπαρξη διπλής λίστας κρουσμάτων, από την υπερβολικά ευγενική και υποκινική, ως προς το είδος των ερωτήσεων, αντιπολίτευση, δεν άκουσα αυτή την κρίσιμη ερώτηση: πώς γίνονται τα τεστ; Γιατί τα περισσότερα τεστ δεν είναι χρήσιμα αν δεν γίνονται με στατιστικά τυχαία δειγματοληψία (random sampling), με ευρεία γεωγραφική κάλυψη, με περιοδικότητα και κυρίως προληπτικά.



Μόνο τότε τα αποτελέσματα μπορούν να αποτελέσουν την απαραίτητη αντιπροσωπευτική βάση δεδομένων για τη λήψη μέτρων.

ΜΕ ΚΙΝΔΥΝΟ ΑΠΛΟΥΣΤΕΥΣΩΝ και παραβλέψεων, παραθέτω τις παρακάτω γνωστές μεθόδους δειγματοληψίας που υλοποιεί η κυβέρνηση: έλεγχοι στις εισόδους της χώρας, στα νοσοκομεία δημόσια και ιδιωτικά όταν έρχονται ασθενείς με συμπτώματα, για άλλη αιτία ή εθελοντικά, ενδονοσοκομειακά κρούσματα, με ανακοινώσεις για τεστ σε πλατείες, στους 130 σταθμούς των ενόπλων δυνάμεων σε 73 πόλεις στις 13 περιφέρειες (από Δεκέμβριο 2020), στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και σε περιοχές που έχουν καταγραφεί πολλά κρούσματα ή δείγματα από τις παραπάνω μεθόδους. Παρά τη σημαντική γεωγραφική και πληθυσμιακή κάλυψη, αυτές οι μέθοδοι δεν βασίζονται σε επιλεγμένο τυχαίο δείγμα του πληθυσμού. Αποτελούν δείγματα ευκολίας, γίνονται επειδή «έτυχε» να προσέλθουν αυθόρμητα οι πολίτες για τεστ και όχι επειδή η πολιτεία θέλει να γνωρίζει συστηματικά την έκταση, τη γεωγραφική κάλυψη και τη διασπορά της νόσου σε ηλικίες, σε άνδρες και σε γυναίκες.

Πώς γίνεται η επιλογή ενός στατιστικά τυχαίου δείγματος είναι φυσικά γνωστό σε όλα τα μέλη της επιτροπής λομωξιολόγων, στο υπουργείο Υγείας, στα ειδικά εργαστήρια των πανεπιστημίων και σε κάθε πρωτοετή φοιτητή Στατιστικής.

Τα παραπάνω επιβεβαιώνονται και από το αποκαλυπτικό άρθρο της κ. Κικής Κέλλυ² στο οποίο αμφισβητεί τα στοιχεία

Πώς γίνονται τα τεστ;



Επιπτα από έναν χρόνο πανδημίας δεν υπάρχει ένας προληπτικός επιδημιολογικός σχεδιασμός επιτήρησης της Covid-19

Υπήρχαν μάλιστα και σχετικές προτάσεις ειδικών, όταν άρχισε η πανδημία, για τυχαία δείγματα, για οργάνωση δικτύου επιδημιολογικής παρατήρησης όπως και σχετική αρθρογραφία από τον Απρίλιο 2020¹. Όμως η κυβέρνηση αδιαφόρησε, όπως αδιαφορεί γενικώς για το ΕΣΥ και ο αρμόδιος φορέας ΕΟΔΥ μας επιτρέπει να υποθέσουμε ότι τα τεστ γίνονται όπως παραπάνω, δηλαδή στην τύχη.

ΕΤΣΙ, ΛΟΙΠΟΝ, έπειτα από έναν χρόνο πανδημίας δεν υπάρχει ένας προληπτικός επιδημιολογικός σχεδιασμός επιτήρησης της Covid-19. Η χώρα όμως χρειάζεται τυχαία δειγματοληψία, στο σύνολο της επικράτειας και όχι μόνο στις βεβαρημένες περιοχές με κρούσματα ή θανάτους, σε όλες τις ηλικιακές ομάδες ακόμα και σε ανήλικους. Ένα σωστά επιλεγμένο τυχαίο δείγμα 10.000-15.000 ατόμων (σφάλμα -1%) σε όλες τις περιφέρειες της χώρας είναι επαρκές για αξιόπιστα δεδομένα για λήψη αποφάσεων. Η τυχαία δειγματοληψία δεν αποκλείει τις συγκεκριμένες σε τοπικό επίπεδο που ήδη εφαρμόζονται και οι οποίες ξεπερνούν κάποιες μέρες τα 30.000 τεστ. Δεν μπορεί όμως οι τελευταίες να δώσουν εικόνα για το σύνολο του πληθυσμού της χώρας λόγω των παραπάνω προβλημάτων και έχουν το μειονέκτημα ότι γίνονται εκ των υστέρων και όχι προληπτικά.

Τα παραπάνω επιβεβαιώνονται και από το αποκαλυπτικό άρθρο της κ. Κικής Κέλλυ² στο οποίο αμφισβητεί τα στοιχεία

για τις λεγόμενες «πράσινες» περιοχές της χώρας (δηλ. χωρίς κρούσματα). Πράσινη είναι μια περιοχή όταν τα κρούσματα είναι λιγότερα από 25 ανά 100.000 κατοίκους. Τα στοιχεία για όλη τη χώρα δίνονται στο Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC) και εκεί κατασκευάζονται οι ευρωπαϊκοί χάρτες στους οποίους μόνο η Ελλάδα εμφανίζεται με «πράσινες» περιοχές. Όμως με τι είδους δεδομένα προκύπτουν αυτοί οι χάρτες όταν οι έλεγχοι και τα τεστ δεν έχουν γεωγραφική και στατιστική αντιπροσωπευτικότητα; Οι πανηγυρισμοί του κ. Μητσοτάκη στη Βουλή 15/1/21 γιατί «μόνο η Ελλάδα έχει πράσινες περιοχές», ήταν άλλη μια επικοινωνιακή εκμετάλλευση έωλων επιχειρημάτων, τα οποία σε ένα μήνα οδήγησαν σε νέο καθολικό λοκντάουν.

ΠΩΣ ΘΑ ΜΠΟΡΟΥΣΕ να υλοποιηθεί αυτή η απαραίτητη τυχαία δειγματοληψία; Τα πανεπιστήμια με τα ειδικευμένα εργαστήρια δημόσιας υγείας, τα ερευνητικά κέντρα (π.χ. «Δημόκριτος», ΕΚΚΕ) και η Ακαδημία έχουν μεγάλη τεχνογνωσία σε παρόμοιες έρευνες. Η βοήθεια από τον στρατό, την αστυνομία, τις υπηρεσίες πολιτικής προστασίας, από τελειόφοιτους των ιατρικών σχολών και των σχολών νοσηλευτικής οι οποίες υπάρχουν σε όλες τις μεγάλες περιφέρειες -φυσικά με όλες τις σχετικές προφυλάξεις, με ταχύρρυθμη εκπαίδευση και αποζημίωση- θα ήταν μια ιδέα. Και ας μην ακουστεί ο αντίλογος ότι το εγχείρημα έχει υψηλό κόστος ή ότι είναι πολύπλοκο: οι 6.000+ νεκροί, η σπατάλη του δημόσιου χρήματος και το τεράστιο κοινωνικό και οικονομικό κόστος από το άνοιγμα-κλείσιμο σχολείων και οικονομικών μονάδων, ας είναι η απάντηση.

Μαζί με τα τεστ για την Covid-19, είναι απαραίτητη η ανώνυμη συλλογή και

άλλων δεδομένων, απαραίτητων για τη στρατηγική αντιμετώπισης της πανδημίας. Είναι απαραίτητα π.χ. φύλο, ηλικία, επάγγελμα, ο χώρος, η ώρα και ο τόπος του τεστ, οι τρόποι μετακίνησης και άλλες ασθένειες. Με απλές μεθόδους συσχέτισης και παλινδρόμησης τα στοιχεία αυτά θα μπορούσαν να δώσουν πολύτιμες πληροφορίες για την πορεία της πανδημίας. Τέλος, η τυχαία δειγματοληψία πρέπει να γίνεται με μια περιοδικότητα με δυνατότητα περιορισμού του δείγματος ανάλογα με την πορεία της νόσου.

ΟΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΓΙΝΕΙ αντίστοιχες προληπτικές δειγματοληψίες (π.χ. Βιετνάμ, Ταϊλάνδη, Πολιτεία Νέας Υόρκης, Ιαπωνία, Νέα Ζηλανδία και κυρίως Κούβα) τα αποτελέσματα ήταν πολύ βοηθητικά για τον έλεγχο της πανδημίας. Η Γαλλία τον Απρίλιο του 2020 είχε ήδη πραγματοποιήσει παρόμοια τυχαία δειγματοληψία σε δείγμα 200.000 ατόμων άνω των 15 ετών και το επανέλαβε τέλος Σεπτεμβρίου 2020. Γιατί δεν τους ρωτά η κυβέρνηση; Ας ακούσουν και ας πάρουν κάτι χρήσιμο, όχι μόνο αεροπλάνα και φρεγάτες. Δυστυχώς όμως έχουμε πολιτικούς υπηρέτες της προχειρότητας και της αναβλητικότητας. Χρησιμοποιούν τον εγκλεισμό μας για την εξυπηρέτηση του νεοφιλελεύθερου αμοραλισμού και των αντιδημοκρατικών φαντασιακών μιας ελίτ, η οποία μάλλον αδιαφορεί αν μέχρι σήμερα η πανδημία έχει εξαφανίσει πληθυσμιακά πόλεις όπως η Μεσσήνη στην Πελοπόννησο ή νησιά όπως η Σκιάθος.

*Ομότιμος καθηγητής Γεωγραφίας, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο

(1) Βλ. «Καθημερινή», 10.4.2020, άρθρο του κ. Ηλία Πασιωάνου

(2) Βλ. <https://lab.imedd.org/xartis-ecdc-giati-den-xeroume-ean-oi-prasines-perioxes-einai-prasines>

Σόου Κικίλια στη Θεσσαλονίκη χωρίς... χειροκρότημα

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 12-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 673.07 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σόου Κικίλια στη Θεσσαλονίκη χωρίς... χειροκρότημα

► Του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΣΑ

«ΚΑΘΑΡΗ ΦΙΕΣΤΑ ΧΩΡΙΣ καμιά ουσία». Η κριτική των νοσοκομειακών γιατρών Θεσσαλονίκης στη χθεσινή περιοδεία του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικίλια απαντά στις απορίες που είχαν δημιουργηθεί για την επίσκεψη σε νοσοκομεία και τη συνάντηση με τον δήμαρχο. Ο υπουργός κυρίως παρουσίασε τις δωρεές ιδιωτών, είδε έργα εν εξελίξει, δωρεές κι αυτά, και ανήγγειλε ότι «μέχρι το Σάββατο θα έχουν διενεργηθεί στη χώρα 500.000 εμβολιασμοί». Για lockdown, όπως γράψαμε χθες, δεν υπήρξε καμιά αναφορά. Για επιπλέον μέτρα ή ενίσχυση του ΕΣΥ ούτε λόγος ενώ συνέστησε «υπομονή στους συμπολίτες μας, προσπάθεια από όλους να τηρούμε τα μέτρα ατομικής προστασίας, πίστη στους υγειονομικούς μας και στο Εθνικό Σύστημα Υγείας!»

Εννοείται πως όπου πήγε ο κ. Κικίλιας τα βρήκε καλώς καμωμένα και μόνο οι νοσοκομειακοί γιατροί που τον «υποδέχτηκαν» στο προαύλιο του «Γ. Γεννηματάς» του θύμισαν με

✶ Καμιά αναφορά για λοκντάουν, αλλά ούτε και για ενίσχυση του ΕΣΥ

το πανό και τα συνθήματά τους ότι «SOS: δεν υπάρχει άλλος χρόνος, προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στο ΕΣΥ, επίταξη όλου του ιδιωτικού τομέα υγείας, δωρεάν μαζικά τεστ». Ο υπουργός τούς απύθνησε ένα ευγενικό «για σας» εισερχόμενος, αλλά μέχρι εκεί. Εκει ενδιαφέρον η συνέχεια για το συγκριμένο νοσοκομείο –πήγε ακόμη στο ΑΧΕΠΑ και το Κέντρο Υγείας Τούμπα– διότι στην αυλή του εγκαταστάθηκαν δύο πλήρως εξοπλισμένες φορητές ΜΕΘ, από τις συνολικά έξι που δώρισε στο Εθνικό Σύστημα Υγείας η εταιρεία Kaizen Gaming International και η Stoiximan. (Οι άλλες βρίσκονται δύο στον «Αγιο Δημήτριο» και δύο στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου στην Πάτρα).

«Δεν μπορούμε να διακρίνουμε τις ομπρέλες και τις σόμπες, που θα είναι απαραίτητες για τη

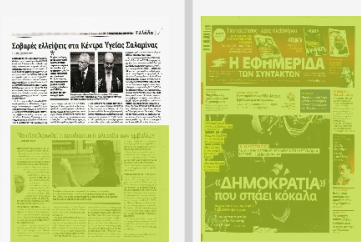
μεταφορά των ασθενών (π.χ. στο ακτινοδιαγνωστικό τμήμα) τις βροχερές και κρύες μέρες - είμαστε σίγουροι όμως ότι σε κάποια από τις μελλοντικές δωρεές ιδιωτών θα καλυφθεί και αυτή η ανάγκη» σχολίασε δγκτικά με ανάρτησή της η ΕΝΙΘ, προσθέτοντας ότι «ακόμη μεγαλύτερη περιέργεια έχουμε για το πώς ακριβώς θα καλυφθούν από άποψη προσωπικού οι ασθενείς αυτοί. Θα δεσμεύεται όλο το 24ωρο ένας από τους εντατικολόγους (από αυτούς που δεν φτάνουν) για αυτούς μόνο τους 2 ασθενείς; Ή οι ασθενείς αυτοί θα είναι "στον αυτόματο";». Και συνεχίζει δγκτικά η ΕΝΙΘ ότι το κοντέινερ με τα κρεβάτια ΜΕΘ βρίσκεται «απέναντι από την είσοδο του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών. Εκεί που σταματούν τα ασθενοφόρα που μεταφέρουν τους ασθενείς στις εφημερίες. Θα δημιουργείται βέβαια μια συμφόρηση, ιδιαίτερα στις μέρες των γενικών εφημεριών, αλλά... χίλιοι καλοί χωράνε!», ενώ για το ζήτημα της έλλειψης κλινών ΜΕΘ η ΕΝΙΘ ζητά «να σταματήσουν να βομβαρδίζουν την ελληνική κοινωνία με αριθμούς πλασματικών και

προσχηματικών κλινών ΜΕΘ, που δεν έχουν κανένα ουσιαστικό αντίκρυσμα».

Κοντά σε αυτά η αναπληρώτρια τομεάρχης υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Δώρα Αυγέρη θύμιζε τη δικακική ρεύματος και τη μη λειτουργία των γεννητριών προ διμήνου και σχολίαζε πως «σαν να μη συνέβη τίποτα, δυο μήνες μετά ο κ. Κικίλιας επισκέπτεται το νοσοκομείο για να πουλήσει καθρεφτάκια στους ιθαγενείς! ΜΕΘ σε κοντέινερ!». Κυρίως άφηνε υπονοούμενα για το «τι έγινε και τι απέγιναν εκείνοι οι ασθενείς;».

Με την απορία μείναμε γιατί έγινε και η συνάντηση με τον δήμαρχο Κωνσταντίνο Ζέρβα. Μόνο ο δήμαρχος έκανε δηλώσεις ακολουθώντας και για την πιθανότητα κλεισίματος των σχολείων είπε ότι «είναι το πρώτο κομμάτι στο οποίο πρέπει να στραφούμε, εφόσον υπάρχουν οι λόγοι για τους οποίους πρέπει να πάμε σε κάποια κλεισίματα. Η λογική "όλα ανοικτά ή όλα κλειστά" μετά από έναν χρόνο πανδημίας δεν είναι ούτε σοφή ούτε χαρακτηρίζει αυτούς που μπορούν να ελέγξουν σωστά την κατάσταση».

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 27 Ημερομηνία έκδοσης: 12-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 540.75 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Να ελευθερωθεί η εφοδιαστική αλυσίδα των εμβολίων

► Του ΣΤΑΘΗ ΤΣΟΥΚΑΛΟΥ*

ΕΔΩ ΚΑΙ ΕΝΑΝ χρόνο ο πλανήτης μας ταλαιπωρείται από την πανδημία Covid-19.

Μετράμε περίπου 2 εκατ. θανάτους και έχουν δοκιμαστεί οι αντοχές των συστημάτων υγείας όλων των χωρών. Αυτό είχε αποτέλεσμα να κατεβάσουν φτερά τα αεροπλάνα και να διακοπεί η επικοινωνία των λαών μεταξύ τους. Στο εσωτερικό των κρατών περιορίζονται οι ελευθερίες των πολιτών –δικαιολογημένα– για να περιοριστεί η μετάδοση και κατ'επέκταση οι θάνατοι από τη νόσο. Συνέπεια αυτών είναι η παγκόσμια ύφεση και η φτωχοποίηση όλο και περισσότερων που αυτή επιφέρει. Ετσι μπαίνουμε σ'έναν φαύλο κύκλο φτώχειας και διακύβευσης της υγείας και της ζωής, που δεν έχει προηγούμενο στο ορατό παρελθόν.



ΒΡΙΣΚΟΜΑΣΤΕ ΛΟΙΠΟΝ σε έκτακτες συνθήκες και η διαπίστωση αυτή αποτελεί κοινό τόπο. Έχουμε εδώ και δύο μήνες αποτελεσματικά και ασφαλή εμβόλια και όμως δεν μας αφήνουν να χαμογελάσουμε επειδή δεν μπορεί να λειτουργήσει η εφοδιαστική αλυσίδα.

Το άμεσα, επομένως, απαιτητό απ' όλους δεν μπορεί να είναι άλλο από την ανάγκη να λειτουργήσει αυτή η αλυσίδα γρήγορα και αποτελεσματικά, πάση θυσία και με οποιονδήποτε τρόπο.



Χρειάζεται καλόπιστη και συναινετική συνεννόηση της κοινωνίας με τις παρασκευάστριες εταιρείες για τη γρήγορη παραγωγή και διάθεση των εμβολίων κι αν δεν μπορούν αυτές να τις εξασφαλίσουν, να βοηθηθούν από άλλες με τη μεταφορά της τεχνολογίας

Αυτό επιτάσσει το παγκόσμιο δημόσιο συμφέρον και οι όποιοι θάνατοι από ένα σημείο και μετά θα είναι άδικοι και αδικαιολόγητοι.

Η διαχείριση της υπόθεσης φάρμακο και εμβόλιο για την πανδημία, από την αρχή της ήταν μια κορυφαία πράξη αλληλεγγύης και δημοκρατίας, με ισότιμη μάλιστα αξιολόγηση της αξίας της ανθρώπινης ζωής, ανεξάρτητα από φυλή, χρώμα, φύλο, θρησκεία και εθνικότητα. Ετσι προσέγγισαν το θέμα αυτό η συ-

ντριπτική πλειονότητα των κρατών και η επιστημονική κοινότητα. Η Ευρωπαϊκή Ένωση (και όχι μόνο) χρηματοδότησαν τη μελέτη και την έρευνα για να έχουμε γρήγορα αποτελέσματα, επειδή το διακύβευμα ήταν μεγάλο. Ακολούθως έσπευσαν και προαγόρασαν, πριν ολοκληρωθούν οι μελέτες και πριν αδειοδοτηθούν, πολλά εκατομμύρια δόσεων εμβολίων και από πολλές εταιρείες, που ξεπερνούσαν κατά πολύ τον πληθυσμό και τις ανάγκες τους, για να εφοδιάσουν και τον αναπτυσσόμε-

νο κόσμο. Ο σχεδιασμός δε της αναλογικά ισότιμης προώθησης των εμβολίων σε κάθε χώρα είναι πρωτόγνωρος, υποδειγματικός και δημοκρατικά άψογος.

Η οποιαδήποτε πλέον καθυστέρηση είναι ανεπίτρεπτη και ασυγχώρητη, τώρα μάλιστα που η εμφάνιση μεταλλάξεων του ιού κινδυνεύει να καταστήσουν τα εμβόλια έως και αναποτελεσματικά. Η ανάγκη ολοκλήρωσης του εμβολιασμού το συντομότερο δυνατό είναι επιβεβλημένη όσο ποτέ.

ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΚΑΛΟΠΙΣΤΗ και συναινετική συνεννόηση της κοινωνίας με τις παρασκευάστριες εταιρείες για τη γρήγορη παραγωγή και διάθεση των εμβολίων κι αν δεν μπορούν αυτές να τις εξασφαλίσουν, να βοηθηθούν από άλλες με τη μεταφορά της τεχνολογίας. Τη διαπραγμάτευση αυτή μπορούν να την κάνουν παγκόσμιοι οργανισμοί ουσιαστικής δύναμης και κύρους ή και μεγάλες χώρες ή ενώσεις, π.χ. ΗΠΑ, Ε.Ε., ΠΟΥ ή και ΟΗΕ, και βέβαια με το αζημίωτο για τις πρωτοπόρες φαρμακευτικές εταιρείες. Σε μια τέτοια εξέλιξη δεν θα έχει σημασία αν αυτό θα λέγεται άρση, αγορά, ενοικίαση ή επίταξη της πατέντας ή και εντελώς διαφορετικά.

Το ζητούμενο υπερβαίνει τις μεταξύ μας διαφορές και ενδεχόμενα νομικά εμπόδια. Δεν μπορεί κανείς, και για κανέναν λόγο, να κρατά σε ομηρία ολόκληρο τον πλανήτη.

*Πατέρας, γενικός γραμματέας Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, τέως πρόεδρος ΕΝΑΠ, τέως πρόεδρος ΟΙΕΝΓΕ

ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / ΜΙΚΑΕΛΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΗΣ



Σοβαρές ελλείψεις στα Κέντρα Υγείας Σαλαμίνας

► Της **ΕΥΑΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΟΙ με πολύ σοβαρές υγειονομικές ελλείψεις, εν μέσω πανδημίας, βρίσκονται οι κάτοικοι της Σαλαμίνας καθώς τα δύο Κέντρα Υγείας του νησιού υπολειπονται, ενώ εκτός λειτουργίας βρίσκεται και η κινητή ιατρική μονάδα, παρά τις κυβερνητικές δεσμεύσεις για την άμεση κάλυψη των αναγκών τους. Οι δύο υγειονομικές δομές στερούνται επαρκούς ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, ειδικών χώρων περίθαλψης και απαραίτητου ιατρικού και παραϊατρικού εξοπλισμού. Έτσι, οι περίπου 80.000 μόνιμοι κάτοικοι του νησιού, που τους καλοκαιρινούς μήνες διπλασιάζονται, αναγκάζονται να μετακινούνται σε κεντρικά νοσοκομεία ή να απευθύνονται σε ιδιωτικά κέντρα και ιδιώτες γιατρούς.

Το θέμα έφερε στη Βουλή ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ Γιάννης Ραγκούσης με ερώτηση προς τον υπουργό Υγείας, την οποία συνοπογράφουν άλλοι 19 βουλευτές της αξιωματικής αντιπολίτευσης, ενώ τις καταγγελίες επιβεβαίωσε στην «Εφ.Συν.» και το Εργατικό Κέντρο Σαλαμίνας. Σύμφωνα με την κοινοβουλευτική ερώτηση, από τον Νοέμβριο του 2019 ο υφυπουργός Υγείας είχε δηλώσει ότι

✱
Εν μέσω πανδημίας οι δύο υγειονομικές δομές του νησιού στερούνται ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, ειδικών χώρων περίθαλψης και εξοπλισμού. Εκτός λειτουργίας και η κινητή ιατρική μονάδα. Το θέμα ανέδειξαν βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ με ερώτηση προς τον υπουργό Υγείας



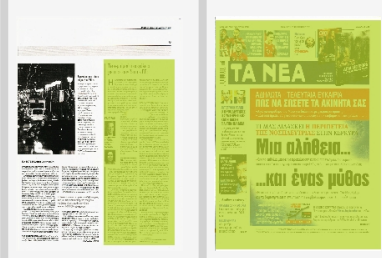
Την ερώτηση για τα Κέντρα Υγείας Σαλαμίνας κατέθεσε ο Γ. Ραγκούσης με τη συνοπογραφή 19 βουλευτών του ΣΥΡΙΖΑ. Ο Τρ. Ανεζίδης υπενθύμισε πως είχε γίνει και τον Νοέμβριο ερώτηση για το ίδιο θέμα

έχουν δοθεί προς κάλυψη για τα δύο Κέντρα Υγείας οκτώ θέσεις γιατρών (μεταξύ άλλων οφθαλμιάτρου, παιδίατρου και καρδιολόγου) και πως σύντομα θα λειτουργούσε και κινητή ιατρική μονάδα, καλύπτοντας τις ανάγκες των κατοίκων της Σαλαμίνας, ωστόσο έκτοτε καμιά πρόοδος δεν έχει γίνει. Το 1ο Κέντρο Υγείας ως Μονάδα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με

24ωρη λειτουργία 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. Το καλοκαίρι του 2020, μάλιστα, το 1ο Κέντρο Υγείας έφτασε ένα βήμα πριν από την αναστολή της λειτουργίας του, εξέλιξη που

αποτράπηκε μετά τις έντονες διαμαρτυρίες των κατοίκων και φορέων του νησιού.

Από την πλευρά ο Τρύφων Αλεξιάδης, βουλευτής Β' Πειραιά του ΣΥΡΙΖΑ, αναφερόμενος στο θέμα έκανε γνωστό ότι τον Νοέμβριο του 2020 είχαν απευθύνει ξανά ερώτηση, στηρίζοντας το αίτημα του Σωματίου Συνταξιούχων ΙΚΑ και του Εργατικού Κέντρου Σαλαμίνας, ωστόσο ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης επί της ουσίας δεν έδωσε καμία απάντηση. Το μόνο που δήλωσε ήταν πως «υπηρετούν τόσο γιατροί, τόσο λοιπό προσωπικό, ότι έχουν προκηρυχθεί τόσες θέσεις ειδικευμένων γιατρών από τις 18/12/2018, δηλαδή επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ, και ότι υπάρχουν 10 κενές οργανικές θέσεις ιατρών και 3 κενές θέσεις νοσηλευτών». Ο βουλευτής επισημαίνει πως η κυβέρνηση αποκρύπτει την αλήθεια, ότι δηλαδή «από την προκήρυξη για τις θέσεις των γιατρών, δύο χρόνια πριν, επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ, δεν έχουν πάει ακόμα ούτε παιδίατρος, ούτε παθολόγος, ούτε ακτινολόγος, ο δε νέος οφθαλμίατρος που πήγε δεν ασκεί τα καθήκοντά του λόγω έλλειψης των κατάλληλων μηχανημάτων... Δεν λένε πως γυναικολόγος δεν υπάρχει, καθώς έληξε η θητεία του επικουρικού και δεν επανήλθε ούτε ο ίδιος ούτε άλλος...».



Τεστ-μαϊμού ή ασφάλεια με τη σφραγίδα της ΕΕ;

Η γνησιότητα των πιστοποιητικών τεστ COVID-19 είναι ένα θέμα που προκαλεί σοβαρή ανησυχία σε όλες τις χώρες-μέλη της ΕΕ. Πρόσφατα αναδείχθηκε και σε επίπεδο EUROPOL το πρόβλημα των πλαστών πιστοποιητικών που επιτρέπουν μετακίνηση στους κατόχους τους με μειωμένους ελέγχους. Οι ελληνικές Αρχές πήραν ήδη από το καλοκαίρι γνώστες του προβλήματος, ειδικά στους συνοριακούς σταθμούς με τις υπόλοιπες βαλκανικές χώρες, με τον κυβερνητικό εκπρόσωπο να

ΓΝΩΜΗ



ΤΟΝ ΓΙΩΡΓΟΥ ΚΥΡΤΣΟΥ, ΜΑΡΙΑ ΝΤΑ ΓΚΡΑΣΑ ΚΑΡΒΑΛΙΟ



ΚΟΙΝΗ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ. Σε αυτό το πλαίσιο, πήρα την κοινή πρωτοβουλία μαζί με τη συνάδελφο Μαρία

ντα Γκράσα Καρβάλιο (Πορτογαλία - EAK) και προτείναμε πριν από δυο μήνες στην πρόεδρο της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν τη δημιουργία ενός μηχανισμού της ΕΕ που θα εξασφάλιζε την εγκυρότητα των τεστ COVID-19, αλλά και των επικείμενων εμβολιασμών μέσω τεχνολογίας Blockchain.

Αξιοποιήσα την εμπειρία της συνάδελφου Μαρία ντα Γκράσα Καρβάλιο, η οποία έχει περάσει με επιτυχία από υπουργικές θέσεις στην Πορτογαλία και ήταν στον κύκλο των άμεσων συνεργατών του προέδρου της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Μπαρόζο, για να επεξεργαστούμε και να προτείνομε μια απολύτως ασφαλή βάση δεδομένων που θα ενημερώνεται σε πραγματικό χρόνο από όλους τους ευρωπαϊκούς φορείς που είναι υπεύθυνοι για τους ελέγχους και τα εμβόλια COVID-19. Το σύστημα θα ξεκινήσει με τις χώρες της ΕΕ, αλλά θα μπορέσει σε μεταγενέστερο στάδιο να μετεξελιχθεί ώστε να περιλαμβάνει δεδομένα από οποιαδήποτε χώρα θα ήθελε να συμμετάσχει. Με αυτόν τον τρόπο δημιουργείται ένα αρχικά ευρωπαϊκό αλλά στη συνέχεια παγκόσμιο δίκτυο, όπου οι εθνικοί οργανισμοί θα δημιουργήσουν ένα Blockchain για την ανταλλαγή πληροφοριών βάσει

συμφωνημένων πρωτοκόλλων. Την πανευρωπαϊκή εποπτεία αυτού του μηχανισμού θα μπορούσε να αναλάβει το European Centre for Disease Prevention and Control. Η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής είδε καταρχήν θετικά την πρότασή μας και δήλωσε ανοιχτή στη συνέχιση των επαφών.

ΠΟΡΕΙΑ ΣΤΟ ΜΕΛΛΟΝ. Η τεράστια σημασία της αξιοπιστίας των καταγεγραμμένων στοιχείων καθιστά το Blockchain την ενδεδειγμένη τεχνολογία που συγγυτά την ασφάλεια των δεδομένων λόγω της αναλλοίωτης και μη αναστρέψιμης φύσης των εγγραφών του αλλά και της διαφάνειας στη χρήση τους. Αμφότερες οι πτυχές άπτονται των πολιτικών προτεραιοτήτων της Ένωσης καθώς υπάγονται στο πλαίσιο της προώθησης της ψηφιοποίησης και της διαφάνειας των ευρωπαϊκών πολιτικών με πλήρη συμμόρφωση με την προστασία των προσωπικών πληροφοριών, όπως καθορίζεται από το GDPR.

Όπως αναφέρει ο γεν. διευθυντής της DG Connect R.Viola, «η φιλοδοξία της Ευρώπης είναι να δημιουργήσει το πρότυπο για τις τεχνολογίες Blockchain. Εχουμε εφαρμόσει ένα ισχυρό κανονιστικό και πολιτικό πλαίσιο που υποστηρίζει τη βιώσιμη καινοτομία Blockchain, καθώς και τα οικοσυστήματα εκκίνησης και κλιμάκωσης. Οι διοικήσεις σε όλη την Ευρώπη διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο στην εφαρμογή αυτής της συναρπαστικής και απαραίτητης νέας τεχνολογίας». Τι καλύτερη εφαρμογή λοιπόν από μια που εξασφαλίζει όχι μόνο την υγεία εκατομμυρίων ανθρώπων σε όλον τον κόσμο αλλά και την απρόσκοπτη λειτουργία της οικονομίας τόσο στον τουρισμό όσο και σε άλλους νευραλγικούς τομείς.

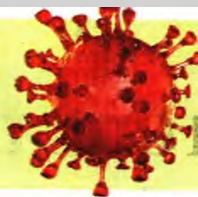
Ήδη από το 2018, με πρωτοβουλία της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, έχει δημιουργηθεί το EU Blockchain Observatory & Forum με σκοπό την επιτάχυνση της καινοτομίας Blockchain και την ανάπτυξη του οικοσυστήματος Blockchain εντός της ΕΕ ώστε να ενισχύσει τη θέση της Ευρώπης ως παγκόσμιου ηγέτη σε αυτήν τη νέα τεχνολογία που θα μετασχηματίσει όλες τις πτυχές της ζωής μας.

Η πρόταση που παρουσιάσαμε με τη συνάδελφο Μαρία ντα Γκράσα Καρβάλιο απαντά ταυτόχρονα στις προκλήσεις της προστασίας της δημόσιας υγείας σε συνθήκες πανδημίας, της οργάνωσης της ανάκαμψης του τουρισμού το ταχύτερο δυνατόν, της ψηφιακής μετάβασης και της προώθησης της ευρωπαϊκής ολοκλήρωσης. Γι' αυτό νομίζουμε ότι πρέπει να υποστηριχτεί.

© Γιώργος Κύρτσος και η Μαρία ντα Γκράσα Καρβάλιο είναι ευρωβουλευτές



TA NEA ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ
CHECK UP



COVID-19
 ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΑΠΕΙΛΗ

Δέκα χρόνια θα διαρκέσει η πανδημία!



Η Σάρον Πίτσου

■ Η Βρετανίδα διευθύντρια της κοινοπραξίας Covid-19 Genomics UK προειδοποιεί ότι η μάχη με τον ιό και τις μεταλλάξεις θα είναι πολύχρονη

Σε άγνωστα μονοπάτια βαδίζει ξανά η παγκόσμια κοινότητα, καθώς οι παραλλάξεις του νέου κορονοϊού βάζουν καινούργια δεδομένα στην εξέλιξη της πανδημίας, που αποκτά εφιαλτικές διαστάσεις. Το παραλλαγμένο στέλεχος του νέου κορονοϊού που ταυτοποιήθηκε πρώτα στην περιοχή του Κεντ στη Βρετανία είναι πιθανό να σαρώσει τον κόσμο, δήλωσε χθες η επικεφαλής του προγράμματος γενετικής παρακολούθησης της Βρετανίας, σημειώνοντας ότι η μάχη κατά του Covid-19 αναμένεται να συνεχιστεί για τουλάχιστον μία δεκαετία! Το παραλλαγμένο στέλεχος του Κεντ έχει «σαρώσει τη χώρα» και «αναμένεται να σαρώσει τον κόσμο, κατά πά-

σα πιθανότητα» τόνισε χαρακτηριστικά στο BBC η διευθύντρια της κοινοπραξίας Covid-19 Genomics UK Σάρον Πίτσου. Και πρόσθεσε πως «μόλις πάρουμε το πάνω χέρι (αναφορικά με τον ιό) ή οι μεταλλάξεις του πάψουν να είναι μολυσματικές -προκαλώντας νόσο-, τότε θα μπορούμε να σταματήσουμε να ανησυχούμε γι' αυτόν. Αλλά νομίζω, κοιτάζοντας το μέλλον, ότι θα το κάνουμε αυτό για χρόνια. Θα εξακολουθήσουμε να το

κάνουμε αυτό ακόμη για 10 χρόνια, κατά την άποψή μου».

Ευάλωτη η Ευρώπη

Την ώρα πάντως που η Βρετανίδα ειδικός έδινε οριζόντια 10ετία στη μάχη κατά του νέου κορονοϊού, χθες ο αρμόδιος για την Ευρωπαϊκή Διευθύντριας του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) ανακοίνωσε ότι, παρά την τάση μείωσης των κρουσμάτων, οι περισσότερες ευρω-

παϊκές χώρες παραμένουν «ευάλωτες» στον Covid-19. Και προειδοποίησε εναντίον «ενός ψεύτικου αισθήματος ασφάλειας» επειδή ο αριθμός των εμβολίων εξακολουθεί να είναι μικρός. «Η συντριπτική πλειονότητα των ευρωπαϊκών χωρών παραμένουν ευάλωτες» ανέφερε χαρακτηριστικά ο Χανς Κλούγκε στη διάρκεια συνέντευξης Τύπου, εξηγώντας πως «αν δεν σταματήσουμε τώρα τη μετάδοση, τα αναμενόμενα οφέλη από τους εμβολιασμούς στη μάχη εναντίον αυτής της πανδημίας μπορεί να μην είναι φανερά». Πάντα κατά τα λεγόμενά του δε, «αυτή τη στιγμή, τα όρια είναι δυσδιάκριτα ανάμεσα στην ελπίδα για ένα εμβόλιο αφενός, και ένα ψεύδες αίσθημα ασφάλειας αφετέρου».

Φάρμακο για την αρθρίτιδα μειώνει τους θανάτους

NEA ανατροπή για την αποτελεσματικότητα της τοσιλιζουμάμπης (tocilizumab) στην αντιμετώπιση του Covid-19, καθώς αυτή τη φορά βρετανική έρευνα κατέληξε στο συμπέρασμα ότι το αντιφλεγμονώδες φάρμακο που χρησιμοποιείται κατά τις αρθρίτιδες μειώνει τους θανάτους από την ασθένεια του κορονοϊού SARS-CoV-2.

Σοβαρές ενδείξεις ότι η τοσιλιζουμάμπη φέρνει αποτελέσματα ως φάρμακο κατά του Covid-19 αρχικά υπήρξαν από έρευνα σε 803 βαριά ασθενείς σε έξι χώρες. Ωστόσο στις 20 Ιανουαρίου έρευνα σε μικρό αριθμό ασθενών στη Βραζιλία που δημοσιεύτηκε στο «BMJ» ανέφραξε τα συμπεράσματα της πρώτης μελέτης, συμπεραίνοντας ότι η τοσιλιζουμάμπη είναι αναποτελεσματική για τη φαρμακευτική αντιμετώπιση του Covid-19.

Η έρευνα

Τώρα έρευνα στη Βρετανία από γιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας, με επικεφαλής τον Martin Landray του πανεπιστημίου της Οξφόρδης, φέρνει πάλι τομήματα τα συμπεράσματα, καθώς διαπίστωσε ότι η χορήγηση της τοσιλιζουμάμπης μπορεί να σώσει ζωές. Στην έρευνα, όπως αναφέρει το BBC, συμμετείχαν 4.000 εθελοντές και η τοσιλιζουμάμπη χορηγήθηκε μαζί με το κορτικοστεροειδές φάρμακο δεξαμεθαζόνη, το οποίο εμπιρεύεται στη συνήθη θεραπεία.

Διαπιστώθηκε ότι η τοσιλιζουμάμπη βελτιώνει τα ποσοστά επιβίωσης από την ασθένεια του κορονοϊού και παράλληλα μειώνει τον κίνδυνο εισαγωγής σε ΜΕΘ. Υπολογίστηκε δε ότι για κάθε 25 ασθενείς που λαμβάνουν τοσιλιζουμάμπη σώζεται μια επιπλέον ζωή απ' ό,τι αν λάμβαναν τη συνήθη θεραπεία.

Νέο βελτιωμένο εμβόλιο, μιας δόσης, ετοιμάζει η AstraZeneca

ΤΟ ΦΘΙΝΟΠΩΡΟ η AstraZeneca θα έχει έτοιμη για διάθεση τη νέα εκδοχή του εμβολίου της που θα απορρέπει ακόμη και τα ήπια συμπτώματα από όλα τα μεταλλαγμένα στελέχη του κορονοϊού. Όπως ανακοίνωσε η φαρμακευτική εταιρία, το νέο εμβόλιο θα χορηγείται σε μια δόση και θα έχει ενισχυτική δράση στο εμβόλιό της που κυκλοφορεί ήδη.

Ειδικότερα στην ανακοίνωση που εξέδωσε η AstraZeneca αναφέρει ότι το νέο εμβόλιο θα εί-

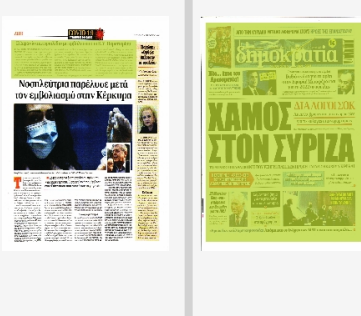
ναι έτοιμο «σε έξι με εννέα μήνες» και ότι, σύμφωνα με τον σχεδιασμό της, οι κλινικές δοκιμές του σε εθελοντές αναμένεται να αρχίσουν την άνοιξη.

Για να εξηγήσει το σύντομο διάστημα στο οποίο το νέο εμβόλιο θα είναι έτοιμο για μαζική παραγωγή, η εταιρία αναφέρει ότι είναι πιο εύκολη διαδικασία για τους ερευνητές να τροποποιήσουν το υπάρχον εμβόλιο ώστε να πιάνει όλες τις μεταλλάξεις, από το να φτιάξουν

ένα εμβόλιο από την αρχή. Η ανακοίνωση της AstraZeneca ήρθε τη στιγμή που συσσωρευόταν ενδείξεις ότι το εμβόλιο κατά του κορονοϊού SARS-CoV-2 που ανέπτυξε σε συνεργασία με το πανεπιστήμιο της Οξφόρδης απορρέπει με επιτυχία την εμφάνιση σοβαρών συμπτωμάτων από όλα τα στελέχη του κορονοϊού, ακόμη και από τα παραλλαγμένα, αλλά είναι πιθανό να μην απορρέπει την εμφάνιση ήπιων συμπτωμάτων από κάποια από τα παραλλαγμένα στελέχη.

Εξαφανίστηκε φιαλίδιο με εμβόλιο από το Κ.Υ. Περιστερίου

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ | Σελ.: | 22 | Ημερομηνία έκδοσης: | 12-02-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 138.07 cm ² | Κυκλοφορία: | 8215 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Εξαφανίστηκε φιαλίδιο με εμβόλιο από το Κ.Υ. Περιστερίου

ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ έχει σημάνει στις Αρχές από το απόγευμα της Τετάρτης, όταν εξαφανίστηκε μυστηριωδώς ένα φιαλίδιο με το εμβόλιο της Pfizer από ένα Κέντρο Υγείας στο Περιστερί. Μια νοσοκόμα του κέντρου είχε βγάλει το φιαλίδιο που περιείχε έξι δόσεις του εμβολίου κατά του κορονοϊού και το είχε αφήσει σε συγκεκριμένο χώρο ώστε να το χρησιμοποιήσει, αλλά όταν εκείνη επέστρεψε, διαπίστωσε πως είχε κάνει φτερά!

Αμέσως η εργαζόμενη ενημέρωσε την Αστυνομία, κλιμάκιο της οποίας έσπευσε στο σημείο

και συνέλεξε στοιχεία. Ωστόσο, όπως έγινε γνωστό από την αυτοψία που έγινε στον χώρο, δεν βρέθηκαν ίχνη παραβίασης. Οι αστυνομικοί της Ασφαλείας Περιστερίου άρχισαν εκτεταμένη έρευνα, η οποία βρίσκεται σε εξέλιξη, για να διαπιστωθεί τι έχει συμβεί. Μάλιστα, χθες το πρωί κλιμάκιο της εγκληματολογικής υπηρεσίας πήγαν στο Κέντρο Υγείας για να πάρουν αποτυπώματα και DNA, ενώ η νοσοκόμα θα κληθεί να δώσει νέα κατάθεση.

Σύμφωνα με πληροφορίες, οι αστυνομικοί

ερευνούν όλα τα πιθανά ενδεχόμενα, από το πιο απλό -δηλαδή το εμβόλιο να παράπεσε κάπου- μέχρι το πιο σύνθετο, όπως να έχει κλαπεί. Η πρόεδρος των Νοσοκομειακών Γιατρών Ματίνα Παγώνη σχολίασε το γεγονός, τονίζοντας ότι σε περίπτωση που κάποιος το έχει πάρει, πρέπει να γνωρίζει ότι ουσιαστικά τού είναι άχρηστο, αφενός γιατί οι θερμοκρασίες που φυλάσσεται είναι πολύ ιδιαίτερες, αφετέρου διότι η διάλυσή του είναι πολύ δύσκολη και μπορεί να γίνει μόνο εργαστηριακά.

📄 Νέο... έπος του Δρκουμανέα!

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ | Σελ.: | 1,18-19 | Ημερομηνία έκδοσης: | 12-02-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 1260.03 cm ² | Κυκλοφορία: | 8215 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Νέο... έπος του Δρκουμανέα!

Ο ΕΟΔΥ ΑΜΟΙΩΝΕΙ (ΚΑΙ) ΤΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΙΧΝΗΛΑΤΗΣΗΣ

Ψεύτικα στοιχεία στις επίσημες ανακοινώσεις. Όλα τα ντοκουμέντα. ■ 18



Σκάνδαλο! Ο ΕΟΔΥ αλλοιώνει

■ Η «δημοκρατία» αποκαλύπτει νέο «μαγείρεμα» από τον Αρκουμανέα στην ημερήσια έκθεση επιτήρησης

Νέο... success story, με ψεύτικα στοιχεία, έχει στήσει εδώ και περίπου έναν μήνα ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας, αυτή τη φορά σχετικά με την ικνπλάτση των κρουσμάτων του κορονοϊού! Μάλιστα, αυτή τη φορά το θράσος των ανθρώπων του ΕΟΔΥ έπιασε ταβάνι, καθώς όλα συντελούνται σε καθημερινή βάση, μπροστά στα μάτια των πολιτών.

Η «δημοκρατία» φέρνει στο φως το «μαγείρεμα» στα ποσοστά ικνπλάτσης στην ημερήσια έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης για τον κορονοϊό, που δημοσιεύεται κάθε μέρα το απόγευμα, και ανακινώνουν τους αριθμούς κρουσμάτων, διασωληνωμένων και θανάτων. Μεταξύ άλλων, όμως, αναφέρει και άλλα ποιοτικά στοιχεία, όπως τον συνολικό αριθμό κρουσμάτων στη χώρα, το σύνολο των θυμάτων και το ποσοστό των μολύνσεων που εντοπίστηκαν από την ικνπλάτση. Στο τελευταίο κομμάτι, ωστόσο, εντοπίζεται μία ανωμαλία στους αριθμούς...

Ως τις 14 Ιανουαρίου, το ποσοστό ικνπλάτσης αντιστοιχούσε και στον απόλυτο αριθμό κρουσμάτων. Χαρακτηριστικά το απόσπασμα αναφέρει: «Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται στα 147.283, εκ των οποίων 52,1% άνδρες. Κατά την ικνπλάτση βρέθηκε ότι 5.682 (3,9%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 44.815 (30,4%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα». Πράγματι, μία απλή μαθηματική πράξη είναι αρκετή, ώστε να διαπιστωθεί ότι τα νούμερα είναι αληθή.

Από την επόμενη μέρα, όμως, το ποσοστό κρουσμάτων που εντοπίστηκε έπεται από ικνπλάτση σε ήδη γνωστό κρούσμα έχει εκτοξευτεί! Στις 15 Ιανουαρίου το αντίστοιχο απόσπασμα στην έκθεση του ΕΟΔΥ αναφέρει: «Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται στα 147.860, εκ των οποίων 52,1% άνδρες. Κατά την ικνπλάτση βρέθηκε ότι 5.709 (3,9%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 45.140 (63,7%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα».



Ο επικεφαλής του ΕΟΔΥ Παναγιώτης Αρκουμανέας

Αποσπάσματα από τις ημερήσιες εκθέσεις του ΕΟΔΥ. Το πρώτο, στις 14 Ιανουαρίου, αναφέρει ότι 44.815 κρούσματα (30,4%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα, ενώ το δεύτερο, της 15ης Ιανουαρίου, εκτοξεύει το ποσοστό στο 63,7% (!) για σχετικά ίδιο αριθμό κρουσμάτων (45.140)

Ημερήσια έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης λοίμωξης από το νέο κορονοϊό (COVID-19)
 Δεδομένα έως 14 Ιανουαρίου 2021, ώρα 15:00

Σήμερα ανακοινώνουμε **599** νέα κρούσματα της λοίμωξης του νέου κορονοϊού (COVID-19), εκ των οποίων **4** εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται στα **147283**, εκ των οποίων 52.1% άνδρες. Κατά την ανηλάτση βρέθηκε ότι **5682** (3.9%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και **44815** (30.4%) σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Ημερήσια έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης λοίμωξης από το νέο κορονοϊό (COVID-19)
 Δεδομένα έως 15 Ιανουαρίου 2021, ώρα 15:00

Σήμερα ανακοινώνουμε **610** νέα κρούσματα της λοίμωξης του νέου κορονοϊού (COVID-19), εκ των οποίων **25** εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται στα **147860**, εκ των οποίων 52.1% άνδρες. Κατά την ανηλάτση βρέθηκε ότι **5709** (3.9%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και **45140** (63.7%) σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

λάντση βρέθηκε ότι 5.709 (3,9%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 45.140 (63,7%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

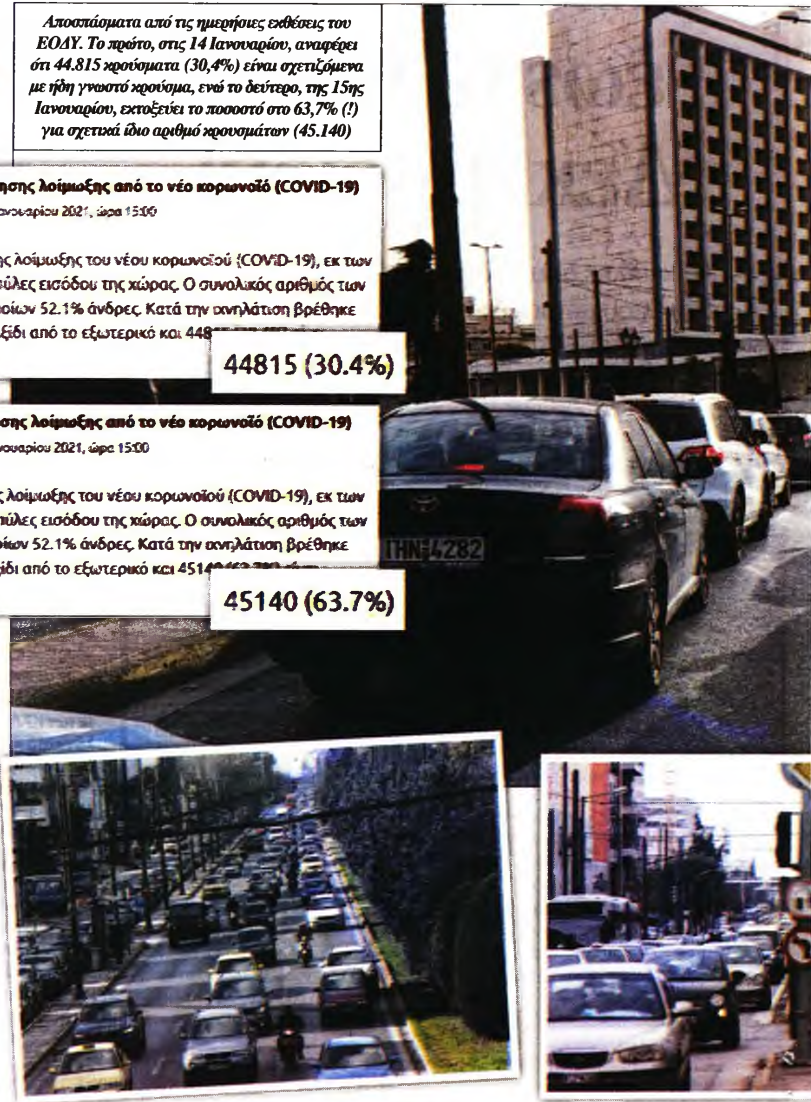
Όστόσο, τα μαθηματικά δεν... συμφωνούν με τον συντάκτη της έκθεσης και συνεργάτη του κ. Αρκουμανέα, καθώς το πραγματικό ποσοστό θα έπρεπε να είναι 30,5%! Η αναντιστοιχία συνεχίζεται έως και σήμερα, με το ποσοστό ικνπλάτσης σε ήδη γνωστό κρούσμα να παρουσιάζεται κοντά στο 60%. Τουλάχιστον, το ποσοστό στην ικνπλάτση από ταξίδι στο εξωτερικό είναι σωστό...

Συνεχής κοροϊδία

Βλέπουμε, λοιπόν, να συντελείται μπροστά στα μάτια μας μια συνεχής κοροϊδία. Το θέμα είναι γιατί γίνεται αυτό: Είναι τόσο κακοί στα μαθηματικά εκεί στον ΕΟΔΥ; Αν μπορούμε εμείς με μία απλή διαίρεση, μπορούν κι αυτοί, που έχουν εξάλλου και την ευθύνη.

Αν ήταν λάθος, θα είχε διορθωθεί την επόμενη μέρα. Ο λόγος που γίνεται όλο αυτό είναι το ντόμινο εξελίξεων που έφεραν οι αποκαλύψεις της «δημοκρατίας» για το διπλό σύστημα καταγραφής κρουσμάτων, που εξέθεσαν ανεπανόρθωτα τον ΕΟΔΥ και τον Παναγιώτη Αρκουμανέα. Στην προσπάθεια να πείσουν οι πολίτες ότι η ικνπλάτση λειτουργεί κανονικά, παρουσιάζεται αλλοιωμένο το ποσοστό, με την πεποίθηση ότι η προσοχή όλων στρέφεται μόνο σε αυτό και όχι στον απόλυτο αριθμό και αν υπάρχει αντιστοιχία.

Μόνο που όλα αυτά γίνονται μπροστά στα μάτια μας! Ούτε καν στα κρυφά, όπως οι προηγούμενες παλινωδίες του ΕΟΔΥ. Από αφέλεια; Από απύθμενο θράσος; Σε κάθε περίπτωση, η καθημερινή έκθεση του ΕΟΔΥ ψεύδεται καθημερινά εδώ και σχεδόν έναν μήνα και είναι υπόλογοι τόσο ο Οργανισμός όσο και ο ίδιος ο επικεφαλής του Παναγιώτης Αρκουμανέας.



τα ποσοστά των ικνηλατήσεων

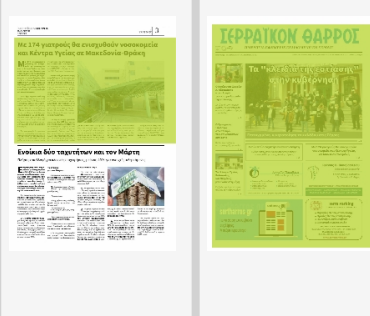


Η χθεοινή κίνηση στην Αθήνα λίγο μετά τις 9 το πρωί δεν θύμιζε την πρώτη μέρα του αυστηρού lockdown



Με 174 γιατρούς θα ενισχυθούν νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας σε Μακεδονία-Θράκη

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 12-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 454.77 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Με 174 γιατρούς θα ενισχυθούν νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας σε Μακεδονία-Θράκη

Με 174 ειδικευμένους γιατρούς θα ενισχυθούν τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας της Μακεδονίας και της Θράκης ενώ χάρη σε αυτές τις προσλήψεις θα τεθούν οι βάσεις για δημιουργία Πνευμονολογικής Κλινικής στο Ιπποκράτειο, όπου μεταξύ των 11 ιατρών που θα προσληφθούν περιλαμβάνονται ένας διευθυντής και δύο επιμελητές Β' πνευμονολογίας-φυματιολογίας.

«Ήδη έχει δημοσιευτεί στη Διαύγεια η έγκριση της προκήρυξης συνολικά 920 θέσεων ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου ΕΣΥ για όλη την Ελλάδα, εκ των οποίων οι 174 για νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας της Βόρειας Ελλάδας και συγκεκριμένα οι 99 για τα υπαγόμενα στην αρμοδιότητα της 4ης ΥΠΕ και οι 75 γι' αυτά που ανήκουν στην αρμοδιότητα της 3ης ΥΠΕ. Αυτή είναι η έγκριση του υπουργού.

Στα νοσοκομεία θα οργανωθούν τα συμβούλια κρίσεων και στη συνέχεια τα νοσοκομεία θα κάνουν τις αντίστοιχες προκηρύξεις ώστε και να γίνουν το συ-

ντομότερο οι προσλήψεις αυτών των γιατρών που θα ενισχύσουν το σύστημα Υγείας», ανέφερε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο διοικητής της 4ης ΥΠΕ Δημήτρης Τσαλικάκης.

Αναλυτικά, για την περιοχή αρμοδιότητας της 3ης ΥΠΕ έχει εγκριθεί η προκήρυξη 9 θέσεων για το νοσοκομείο Παπανικολάου, 8 για το νοσοκομείο Κοζάνης, 6 για το νοσοκομείο Κατερίνης, από 5 για τα νοσοκομεία Γρεβενών και Καστοριάς, από 4 για τα νοσοκομεία Γεννηματάς, ΨΝΘ, Βέροιας, Νάουσας, Έδεσσας, Γιαννιτσών και Πτολεμαΐδας, από 3 για τα νοσοκομεία «Άγιος Δημήτριος» και Φλώρινας, 2 για το Κέντρο Υγείας Σιάτιστας και από 1 για τα Κέντρα Υγείας Γρεβενών, Κουφαλιών, Τσοτυλίου, Κρύας Βρύσης, Άργους Ορεστικού και Χαλάστρας.

Για την περιοχή αρμοδιότητας της 4ης ΥΠΕ έχει εγκριθεί η προκήρυξη 13 θέσεων για το νοσοκομείο Σερρών, 11 για το Ιπποκράτειο, από 9 για τα νοσοκομεία Δράμας και Ξάνθης, από 8 για τα νοσοκομεία ΑΧΕΠΑ και Αλεξανδρούπολης, 6 για το νοσοκομείο Καβάλας, 5 για το νοσοκομείο Κιλκίς, από 4



για τα νοσοκομεία «Άγιος Παύλος» και Διδυμοτείχου, από 3 για το Σισμανόγλειο Κομοτηνής και το νοσοκομείο Χαλκιδικής, από 1 για για το Θεαγένειο Γενικό Νοσοκομείο και το Κέντρο Υγείας Γουμένισσας, από 2 για

τα Κέντρα Υγείας Αγίου Νικολάου, Σαμοθράκης, Κασσανδρείας και Καλλικράτειας, από 1 για τα Κέντρα Υγείας Δροσάτου, Μαδύτου, Νευροκοπίου, Σαπών, Ιερισού και Οφρυνίου.

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr αρχίζει στις 16/02/2021, ώρα 12.00, και λήγει στις 03/03/2021, ώρα 12.00.

ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΕΣ - ΕΡΓΑΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ - ΣΩΜΑΤΕΙΑ Στηρίζουν τα δίκαια αιτήματα των νοσοκομειακών γιατρών γ ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 12-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 491.2 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΕΣ - ΕΡΓΑΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ - ΣΩΜΑΤΕΙΑ

Στηρίζουν τα δίκαια αιτήματα των
νοσοκομειακών γιατρών για την πανδημία
*Καλούν σε δράσεις αλληλεγγύης και διεκδίκησης
για την ουσιαστική προστασία της υγείας του λαού*

ΣΕΛ. 7

ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΕΣ - ΕΡΓΑΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ - ΣΥΝΔΙΚΑΤΑ

Στηρίζουν τα δίκαια αιτήματα των νοσοκομειακών γιατρών για την πανδημία

Την υποστήριξη τους στα δίκαια και κρίσιμα αιτήματα της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών (ΟΕΝΓΕ), την αλληλεγγύη τους στις αγωνιστικές τους πρωτοβουλίες και την καταδίκη τους για τις διώξεις με τις οποίες η κυβέρνηση επιδιώκει να φιώσει τη φωνή τους, εκφράζουν **Ομοσπονδίες, Εργατικά Κέντρα και Συνδικάτα** από όλους τους κλάδους και τις περιοχές της χώρας.

Υπενθυμίζεται ότι τις προηγούμενες μέρες η ΟΕΝΓΕ απηύθυνε επείγουσα ανοιχτή επιστολή στον πρωθυπουργό και την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, με την οποία ζητά την πραγματοποίηση τηλεδιάσκεψης και διεκδικεί άμεσα ουσιαστικά μέτρα για την υπεράσπιση της υγείας και της ζωής του λαού.

Μεταξύ άλλων, οι νοσοκομειακοί γιατροί απαιτούν: Πραγματική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας για την αντιμετώπιση της πανδημίας και τον εμβολιασμό του πληθυσμού, επίταξη του ιδιωτικού τομέα, να μη μειωθούν εκ νέου τα χειρουργεία και το υπόλοιπο ιατρικό έργο στα δημόσια νοσοκομεία, μέτρα προστασίας, επιτήρησης και ιχνηλάτησης στους χώρους δουλειάς, στα σχολεία, πύκνωση των δρομολογίων των ΜΜΜ.

Παράλληλα, καταγγέλλουν πως η κυβέρνηση έχει διακόψει κάθε επικοινωνία με την Ομοσπονδία και τις Ενώσεις των νοσοκομειακών γιατρών, ενώ επιδιώκεται στη συκοφάντηση και στοχοποίηση των υγειονομικών, με εισαγγελικές και πειθαρχικές διώξεις, εκδικητικές μετακινήσεις - απολύσεις. «*Έχουμε ευθύνη να συνεχίσουμε τον αγώνα στο πλευρό των ασθενών μας για την υπεράσπιση της υγείας και της ζωής τους. Η κυβέρνηση οφείλει άμεσα να "καταδεχτεί" επιτέλους να συζητήσει με τους νοσοκομειακούς γιατρούς της χώρας και να ακούσει τις επισημάνσεις και τα αιτήματά τους*», τονίζει η ΟΕΝΓΕ.

«Παρών» στη μάχη για την υγεία και τη ζωή του λαού

Ηδη, ο πρώτος κατάλογος με τα Εργατικά Κέντρα, τις Ομοσπονδίες και τα σωματεία που στηρίζουν τα αιτήματα της ΟΕΝΓΕ αριθμεί 101 συνδικαλιστικές οργανώσεις.

Αναλυτικά, θέση στο πλευρό της ΟΕΝΓΕ παίρνουν: Τα **Εργατικά Κέντρα** Αγρινίου, Αρτας, Ζακύνθου, Θεσπρωτίας, Λαυρίου - Ανατ. Αττικής, Λάρισας, Λέσβου, Νάουσας, Πάτρας, Σάμου, Βορείου Συγκρο-



Τα αιτήματα των υγειονομικών είναι και αιτήματα των συνδικάτων (φωτ. από κοινή κινητοποίηση στη διοίκηση της 2ης ΥΠΕ)

τήματος Δωδεκανήσου.

Οι **Ομοσπονδίες** Τύπου - Χάρτου, Οικοδόμων, Κλωστοϋφαντουργίας - Ιματισμού - Δέρματος (ΟΕΚΙΔΕ), Φαρμάκου (ΟΕΦΣΕΕ), Λογιστών (ΠΟΛ), Γάλακτος - Τροφίμων - Ποτών, Υπαλλήλων Υπουργείου Ανάπτυξης - τώες Βιομηχανίας / Ενέργειας / Έρευνας / Τεχνολογίας (ΟΣΥΒΕΤ), Συλλόγων Εργαζομένων Αποκεντρωμένων Διοικήσεων (ΟΣΕΑΔΕ), Προσωπικού Οργανισμών Κοινωνικής Πολιτικής (ΠΟΠΟΚΠ).

Επίσης, δεκάδες **κλαδικά και επιχειρησιακά σωματεία:**

Οι Σύλλογοι Εμποροϋπαλλήλων Αθήνας, Εμποροϋπαλλήλων και Ιδιωτικών Υπαλλήλων Μαγνησίας, Εμποροϋπαλλήλων και Ιδιωτικών Υπαλλήλων Κω, Εργατοϋπαλλήλων Ιδιωτικού Τομέα Ζακύνθου, Εμποροϋπαλλήλων - Ιδιωτικών Υπαλλήλων Αλεξανδρούπολης - Φερών - Σουφλίου, Υπαλλήλων - Εμποροϋπαλλήλων Λάρισας, Υπαλλήλων Βιβλίου - Χάρτου - Ψηφιακών Μέσων Αττικής.

Τα Συνδικάτα Οικοδόμων Αθήνας, Εργατοϋπαλλήλων Μετάλλου Αττικής και Ναυπηγικής Βιομηχανίας Ελλάδας, Τύπου - Χάρτου, Εργατοϋπαλλήλων Ταχυδρομείων - Ταχυμεταφορών Αττικής (ΣΕΤΤΑ), Καθαριστών - Καθαριστριών Αττικής, Καθαριστών - Καθαριστριών Πειραιά, Οικοδόμων Ρεθύμνου, Οικοδόμων Αλεξανδρούπολης.

Η Ένωση Προσωπικού Πρακτορειών Εφημερίδων Αθηνών, η Ένωση Λογιστών Ελεγκτών Περιφέρειας Αττικής, το Σωματείο Εργαζομένων «Πατραϊκής Χαρτοποιίας», το Σωματείο Ιδιωτικών Εκπαιδευτικών Λειτουργιών Θεσσαλίας, το Σωματείο Επαγγελματιών Οδηγών Αττικής - Βοιωτίας & Νήσων Αργοσαρωνικού, το Σωματείο Προσωπικού Ιδιωτικών Υγείας Ν. Λάρισας.

Ο Πανελλήνιος Μουσικός Σύλλογος και το παράρτημά του στη Λάρισα, ο Σύλλογος Μουσικών Φιλαρμονικής ΟΠΙΑΝ Δήμου Αθηναίων.

Ο Πανελλήνιος Σύλλογος Εργαζομένων ΟΓΑ, ο Σύλλογος Διοικητικού Προσωπικού Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου Δράμας, το Σωματείο Συνταξιούχων Πολιτικών ΔΥ Αθήνας, η Πανελλήνια Ένωση Συνταξιούχων ΝΑΤ.

Τα Συνδικάτα Εργατοϋπαλλήλων Κλωστοϋφαντουργίας - Ιματισμού - Δέρματος Αττικής, Κ. Μακεδονίας, Ναούσης, Αγρινίου, Λάρισας, τα Σωματεία Εργατοτεχνιτών Γούνας - Ιματισμού - Δέρματος - Κλωστοϋφαντουργίας Καστοριάς και Σιάτιστας.

Τα Συνδικάτα Εργαζομένων στο Φάρμακο - Καλλυντικό Αττικής, Κ. Μακεδο-

νίας, Βοιωτίας - Εύβοιας, Λάρισας, Μεσσηνίας, το Συνδικάτο Εργαζομένων στο Συνεταιρισμό Φάρμακου - Φαρμακοποιών Θεσσαλονίκης, ο Σύλλογος Βοηθών Φαρμακείου, Φαρμακοϋπαλλήλων και Εργατοϋπαλλήλων Φαρμακευτικών και συναφών επαγγελματιών Ηπείρου, τα Σωματεία Εργαζομένων «ΦΑΜΑΡ ΑΒΕ», «BOEHRINGER INGELHEIM Ελλάς ΑΕ».

Τα Συνδικάτα Εργατοϋπαλλήλων Επισιτισμού - Τουρισμού - Ξενοδοχείων Αττικής, Λάρισας, Λασιθίου, Ξενοδοχοϋπαλλήλων και Σερβιτόρων Κω.

Τα Συνδικάτα Εργαζομένων στους ΟΤΑ Αττικής, Θεσσαλονίκης, Λάρισας, Θεσπρωτίας, Λευκάδας, Τα Σωματεία Εργαζομένων στους Δήμους Ηλιούπολης, Περάματος, Λυκόβρυσης - Πεύκης, Πετρούπολης, Καισαριανής, Αγίων Αναργύρων - Καματερού, ο Σύλλογος Υπαλλήλων Δήμων Ν. Λάρισας, το Σωματείο Οδηγών Μηχανικών και Εργατοτεχνιτών Δήμου Πειραιά, το Σωματείο Οδηγών χειριστών Δήμου Πατρέων.

Τα Συνδικάτα Εργαζομένων Γάλακτος - Τροφίμων - Ποτών Αττικής, Εύβοιας, Αργολίδας, Αρτας - Πρέβεζας, Ιωαννίνων, Ηρακλείου, Βοιωτίας, Φθιώτιδας, Ημαθίας - Πέλλας, Τρικάλων, Αχαΐας, Λάρισας και το Σωματείο Εργαζομένων στις Επιχειρήσεις Παραγωγής Επισιτιστικών Προϊόντων Κ. Μακεδονίας. Τα Σωματεία Εργαζομένων στις επιχειρήσεις «Αθηναϊκή Ζυθοποιία» Αθήνας («ΑΜΣΤΕΛ»), «ΤΑΣΤΥ», «ΦΑΓΕ», «ΕΒΓΑ», στις Συνεργαζόμενες Πτηνοτροφικές επιχειρήσεις «ΛΕΙΒΑΔΙΤΗΣ» - «ΖΟΥΡΑ» - «ΒΙΟΚΟΤ» - «ΕΛΙΖΑ» - «ΑΛΚΟΤ» (ZABEL).

● Το **Εργατικό Κέντρο Νάουσας**, διεκδικώντας κάλυψη όλων των ελλείψεων σε προσωπικό, εξοπλισμό και υποδομές στις δημόσιες δομές Υγείας, οργανώνει κινητοποιήσεις στην **Επισκοπή** τη Δευτέρα 15/2, στις 5 μ.μ., και στο **Αγγελόχωρι** την Τετάρτη 17/2, την ίδια ώρα. Επίσης θα συμπαρασταθεί στον δίκαιο αγώνα των υγειονομικών με κινητοποίηση έξω από το Νοσοκομείο την Τρίτη 16/2, μέρα πανυγειονομικής απεργίας.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 12-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 121.15 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Απολύονται οι γιατροί από τα δημοτικά ιατρεία

Ενδεικτική η καταγγελία της «Λαϊκής Συσπείρωσης» Ν. Σμύρνης

Τέσσερις από τους πέντε γιατρούς απολύθηκαν από τα δημοτικά ιατρεία της Ν. Σμύρνης, εν μέσω έξαρσης της πανδημίας, επιβεβαιώνοντας τη χειροτέρευση της κατάστασης στην ΠΦΥ. Πιο συγκεκριμένα, πρόκειται για μονήρεις ειδικότητες καρδιολόγου, ψυχιάτρου, ορθοπαιδικού και γενικού γιατρού, οι οποίοι είχαν υπογράψει σύμβαση ενός έτους με τον δήμο Ν. Σμύρνης και απολύθηκαν στις 2 Φλεβάρη. Η δημοτική αρχή (ΝΔ - ΠΑΣΟΚ) αρνήθηκε να ανανεώσει τη σύμβασή τους, αφήνοντας στα δημοτικά ιατρεία μία και μοναδική γιατρό, παθολόγο, που έτσι κι αλλιώς είχε αναλάβει τις επισκέψεις στα ΚΑΠΗ της περιοχής.

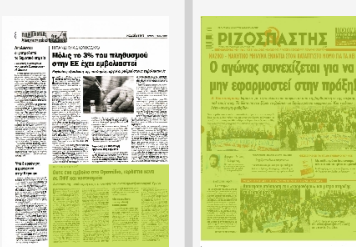
Το γεγονός καταγγέλλει με ανακοίνωσή της η «Λαϊκή Συσπείρωση» Ν. Σμύρνης, υπογραμμίζοντας ότι «η τραγική απαξίωση των δομών της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) που υπάρχουν στο δήμο δεν είναι σημερινό φαινόμενο, όμως το να μένουν τα δημοτικά ιατρεία χωρίς γιατρούς και μάλιστα εν μέσω πανδημίας είναι τουλάχιστον προκλητικό».

Απαιτεί από τη δημοτική αρχή «να προσλάβει ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό τώρα αμέσως! Αντί να σέρνεται πίσω από την κυβερνητική πολιτική που ενισχύει τους μεγαλοκλινικάρχες, οφείλει να ενισχύσει τις παροχές δωρεάν Υγείας για τους δημότες και να προστατεύσει τη δημόσια υγεία, ειδικά τώρα που είναι σε έξαρση η πανδημία του κορονοϊού και το δημόσιο σύστημα Υγείας έχει μετατραπεί σε σύστημα μιας νόσου».

Ταυτόχρονα καλεί σε δυνάμωμα της πάλης για την άμεση ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας με όλο το απαραίτητο προσωπικό, για την πραγματική επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας χωρίς αποζημίωση των κλινικαρχών και για τη διεκδίκηση ολόπλευρης ΠΦΥ.

Ούτε ένα εμβόλιο στο Οροπέδιο, τεράστια κενά σε ΠΦΥ και νοσοκομείο

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ | Σελ.: | 8 | Ημερομηνία έκδοσης: | 12-02-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 298.69 cm ² | Κυκλοφορία: | 2300 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΚΟ ΛΑΣΙΘΙΟΥ ΤΟΥ ΚΚΕ

Ούτε ένα εμβόλιο στο Οροπέδιο, τεράστια κενά σε ΠΦΥ και νοσοκομείο

Ανακοίνωση - απάντηση στην επίσκεψη του αναπληρωτή υπουργού Υγείας

Οι ασθενείς που νοσηλεύονται στα νοσοκομεία της Κρήτης αυξάνονται και την ίδια στιγμή οι ελλείψεις σε αυτά παραμένουν, με την κυβέρνηση να παρουσιάζει ως «ενίσχυση» μερικές προσλήψεις που ακόμα δεν έχουν πραγματοποιηθεί. Τα παραπάνω αναδεικνύει η ΚΟ Λασιθίου του ΚΚΕ, με αφορμή την επίσκεψη του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Β. Κοντοζαμάνη, στον Άγιο Νικόλαο Κρήτης. Σημειώνεται άλλωστε ότι 35 ασθενείς στην Κρήτη νοσηλεύονται σε κλινικές Covid, 8 ασθενείς σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας εκ των οποίων οι 5 είναι διασωληνωμένοι.

«**Κουβέντα δεν είπε ο αναπληρωτής υπουργός για έναν ολόκληρο δήμο, αυτόν του Οροπεδίου Λασιθίου, όπου δεν έχει φτάσει ακόμα ούτε ένα εμβόλιο!**», σημειώνει χαρακτηριστικά ανάμεσα σε άλλα η Οργάνωση του Κόμματος. Αναδεικνύοντας τις τραγικές ελλείψεις στις δομές Υγείας του Λασιθίου, τονίζει ότι αυτές δεν θα εξαφανιστούν ακόμα κι αν υλοποιηθούν οι υποσχέσεις

του αναπληρωτή υπουργού Υγείας. Εξηγεί ότι «**το κενό του 20% στο ιατρικό προσωπικό, σύμφωνα με τον Σύλλογο Εργαζομένων του Νοσοκομείου Αγίου Νικολάου, που είναι αναγκαίο σήμερα, δεν καλύπτεται με τις 22 προσλήψεις γιατρών για όλα τα νοσοκομεία του Λασιθίου όταν και εφόσον πραγματοποιηθούν.**»

Η ΚΟ Λασιθίου αναδεικνύει την ανάγκη διενέργειας μαζικών, επαναλαμβανόμενων μοριακών τεστ στον πληθυσμό, με έμφαση στους μεγάλους χώρους δουλειάς, στα σχολεία, στα κεφαλοχώρια, στην ιχνηλάτηση των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, στην ενίσχυση των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων, των νοσοκομείων του νομού και των ΜΕΘ Αγίου Νικολάου.

Καλεί ειδικά τους κατοίκους του **Παλαικάστρου Σητείας «να είναι σε αγωνιστική επιφυλακή καθώς κάτω από τη δική τους πίεση και διεκδίκηση ο αναπληρωτής υπουργός υποσχέθηκε την ίδρυση Περιφερειακού Ιατρείου»** στην περι-

οχή. «Δεν είπε όμως τίποτα για τα υπάρχοντα **Περιφερειακά Ιατρεία του νομού μας που είναι κενά από γιατρό**», σημειώνει.

Νέα παρέμβαση από τη «Λαϊκή Συσπείρωση»

Παράλληλα, με αφορμή την αύξηση των κρουσμάτων, η «**Λαϊκή Συσπείρωση Οροπεδίου Λασιθίου**» εφιστά ιδιαίτερα την προσοχή στο ζήτημα του εμβολιαστικού σχεδιασμού, τονίζοντας ότι «**είναι πραγματικά κατάντια να μην έχει λυθεί αυτό το ζήτημα ακόμα στο Οροπέδιο Λασιθίου.** Είναι φανερό ότι το Κέντρο Υγείας πρέπει άμεσα να στελεχωθεί με μόνιμο προσωπικό και να εξασφαλιστεί η κατάλληλη υποδομή ώστε να αναλάβει τον εμβολιασμό, χωρίς καμία περικοπή της λειτουργίας του που αφορά αντιμετώπιση άλλων ασθενειών και γενικά την παροχή υπηρεσιών Υ-

γείας στους πολίτες».

Σημειώνει την ανάγκη να διεξαγονται διαγνωστικά τεστ ανά πάσα στιγμή το επιθυμεί κάποιος πολίτης στο Κέντρο Υγείας. Καλεί τη δημοτική αρχή να υιοθετήσει τις προτάσεις που κατέθεσε στη συνεδρίαση του Δημοτικού Συμβουλίου, για ενίσχυση του ΚΥ με μόνιμο προσωπικό, για εξασφάλιση της κατάλληλης υποδομής ώστε να αναλάβει τον εμβολιασμό, χωρίς καμία περικοπή της λειτουργίας του, για ουσιαστική ιχνηλάτηση, ενίσχυση του ΕΚΑΒ και του «Βοήθεια στο Σπίτι». Επίσης, για ασθενείς που κρίνεται ότι δεν χρήζουν νοσηλείας να εξασφαλιστεί με ευθύνη κυβέρνηση - Περιφέρειας - δήμου ότι θα διαμένουν χωριστά από τις οικογένειές τους, επιτάσσοντας ξενοδοχειακές μονάδες ή καταλύματα για το διάστημα της υποχρεωτικής каранτινας, με μέριμνα για την παρακολούθησή τους από εξειδικευμένο προσωπικό, εξασφάλιση διατροφής, καθαριότητας κ.ά.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ Αγωνιστική «υποδοχή» του υπουργού Υγείας από τους υγειονομικούς

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 12-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 272.26 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Αγωνιστική «υποδοχή» του υπουργού Υγείας από τους υγειονομικούς

Αγωνιστικά «υποδέχτηκαν» οι υγειονομικοί τον υπουργό Υγείας Β. Κικίλια χτες στη Θεσσαλονίκη, όπου βρέθηκε για να ...ευχαριστήσει τους ιδιώτες χορηγούς και να επιβεβαιώσει για άλλη μια φορά ότι παραμένουν εκτός κυβερνητικών προτεραιοτήτων οι μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και η ενίσχυση των νοσοκομείων με τις αναγκαίες ΜΕΘ.

Ο Β. Κικίλιας περιηγήθηκε στις κλινικές και στο εμβολιαστικό κέντρο του ΑΧΕΠΑ, όπου «επιθεώρησε» την ολοκλήρωση του έργου ανακαίνισης 41 απλών κλινικών νοσηλείας στην Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική και αυτού της δημιουργίας 7 κλινικών Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, που έγιναν με δωρεές ιδιωτών και εταιρειών, στο πλαίσιο της μεταβίβασης της κρατικής ευθύνης σε ιδιώτες.

Στη συνέχεια πήγε στο Κέντρο Υγείας Τούμπας, που λειτουργεί και ως εμβολιαστικό κέντρο.

Τέλος, επισκέφτηκε το Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς», για να διαφημίσει την εγκατάσταση δύο φορητών ΜΕΘ. Άλλες δύο θα εγκατασταθούν στο Νοσοκομείο «Αγιος Δημήτριος» και δύο ακόμα στο Πανεπιστημιακό Νοσοκο-



μείο του Ρίου, όλες δωρεές εταιριών, που αξιοποιούνται από την κυβέρνηση για να καλλιεργείται η αντίληψη ότι οι όποιες κοινωνικές υπηρεσίες είναι αποτέλεσμα φιλανθρωπιών από «ευεργέτες», αντί να υπάρχει πλήρης κρατική χρηματοδότηση για κάθε τέτοιο αναγκαίο έργο.

Σε δηλώσεις του ο υπουργός αναφέρθηκε στο εμβολιαστικό πρόγραμμα, τονίζοντας ότι μέχρι το Σάββατο θα έχουν διενεργηθεί στη χώρα 500.000 εμβολιασμοί. Επανέλαβε ότι εντός των επόμενων ημερών θα είναι έτοιμο το μεγάλο εμβολιαστικό κέντρο που θα λειτουργήσει στις εγκαταστάσεις της ΔΕΘ, με εξτρα εμβολιαστικές γραμμές.

Αναφερόμενος στις φορητές ΜΕΘ, τις χαρακτήρισε «ό,τι πιο σύγχρονο υπάρχει στην Ευρώπη». Κατά τ' άλλα,

επανέλαβε το αφήγημα περί ενίσχυσης του ΕΣΥ, που καταρρέει καθημερινά μέσα στα Κέντρα Υγείας και στα νοσοκομεία, και συνέστησε στους πολίτες ...υπομονή και τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας.

Με συνθήματα «υποδέχτηκαν» τον υπουργό στο Νοσοκομείο «Γ.

Γεννηματάς» νοσηλευτές και γιατροί, διατρανώνοντας ότι «η δωρεάν Υγεία δεν παζαρεύεται με αγώνες, κατακτιέται και σιγουρεύεται» και «Δώστε λεφτά για την Υγεία, και όχι για του ΝΑΤΟ τα σφαγεία».

Κατήγγειλαν την πολιτική εμπορευματοποίησης και υποχρηματοδότησης της δημόσιας Υγείας και δήλωσαν ότι δεν θα κάνουν πίσω στον αγώνα τους, παρά την προσπάθεια τρομοκράτησης που έχει εξαπολύσει η κυβέρνηση σε βάρος τους.

Κρατώντας ένα πανό με το σύνθημα «Δεν υπάρχει άλλος χρόνος», απαιτήσαν μαζικές προσλήψεις προσωπικού, επίταξη όλου του ιδιωτικού τομέα, δωρεάν - μαζικά - επαναλαμβανόμενα τεστ για τους υγειονομικούς και όλο το λαό.

Ο εμβολιασμός που προκαλούν διαμαρτυρίες

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

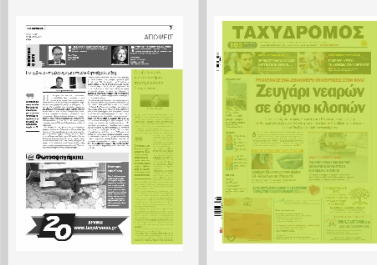
Σελ.: 3

Ημερομηνία έκδοσης: 12-02-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 278.22 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο εμβολιασμός και τα κριτήρια που προκαλούν διαμαρτυρίες



Της Βάσως Κυριαζή

Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμού προφανώς και θα πρέπει να επαναπροσδιορίσει ορισμένες από τις αποφάσεις, που παίρνει, λαμβάνοντας κυρίως υπόψη το γεγονός ότι από περιοχή σε περιοχή και από νομό σε νομό υπάρχουν ιδιαιτερότητες, οι οποίες δεν μπορεί να αγνοούνται, αν πράγματι θέλουμε να εμβολιαστούν όσο το δυνατόν περισσότεροι.

Το νέο πρόβλημα που προέκυψε, για το οποίο ο ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ δέχτηκε πολλά τηλεφωνήματα διαμαρτυρίας

από πολίτες, έχει να κάνει με τα κριτήρια, με τα οποία επιλέχτηκε να λειτουργήσουν Κέντρα Υγείας ως εμβολιαστικά κέντρα για τους πολίτες από 60 έως 64 χρόνων.

Για παράδειγμα, στη Μαγνησία τα Κέντρα Υγείας στο Βελεστίνο και τη Ζαγορά είναι εκείνα, που ορίστηκαν για να λειτουργούν αποκλειστικά ως εμβολιαστικά κέντρα για τους πολίτες ηλικίας 60 - 64 χρόνων, που θα εμβολιαστούν αποκλειστικά με το εμβόλιο της AstraZeneca.

Μέχρι εκεί δεν θα υπήρχε πρόβλημα, αν δεν υποχρεώνονταν πολίτες από τη μία άκρη της Μαγνησίας να ταξιδέψουν στην άλλη, για να μπο-

ρέσουν να εμβολιαστούν. Ποιος ρώτησε αν έχουν μεταφορικό μέσο να μεταβούν, για παράδειγμα, από το Τρίκερι στη Ζαγορά ή στο Βελεστίνο; Αν έχουν την οικονομική δυνατότητα να το κάνουν;

Όταν άρχισε ο σχεδιασμός του προγράμματος «Ελευθερία», τόνιζαν σύσσωμοι οι αρμόδιοι ότι απώτερος στόχος είναι ο μαζικός εμβολιασμός του γενικού πληθυσμού για να αποκτηθεί ανοσία. Πρέπει να επιτευχθεί πάση θυσία και πρέπει να βάλουν πλάτη όλοι. Όταν όμως ο σχεδιασμός δεν λαμβάνει υπόψη, όλα τα δεδομένα και οι άμεσα ενδιαφερόμενοι διαμαρτύρονται, τότε πρέπει να υπάρξει επανασχεδιασμός.

Η στήλη είναι σε θέση να γνωρίζει ότι αρκετοί από εκείνους που θέλουν να εμβολιαστούν και τώρα είναι υποχρεωμένοι να διανύσουν πολλά χιλιόμετρα για να το κάνουν, είναι έτοιμοι να τα παρατήσουν. Να ακυρώσουν δηλαδή τον εμβολιασμό και να μην κάνουν το εμβόλιο. Κάτι τέτοιο όμως θα είναι καταστροφικό για τους ίδιους, αλλά και για τους γύρω τους, διότι θα χάσουν τη δυνατότητα που έχουν να θωρακίσουν την υγεία τους απέναντι στον θανατηφόρο ιό.

Η Πολιτεία από την πλευρά της θα χάσει τον στόχο, που δεν είναι άλλος από τη γενική ανοσία.

Θέλουμε να πιστεύουμε πως υπάρχει ακόμη καιρός, προκειμένου η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμού να εξετάσει τις ενστάσεις, που δεν αφορούν μόνο στη Μαγνησία, αλλά και στην υπόλοιπη Ελλάδα και να πράξει ανάλογα.



Όταν άρχισε ο σχεδιασμός του προγράμματος «Ελευθερία», τόνιζαν σύσσωμοι οι αρμόδιοι ότι απώτερος στόχος είναι ο μαζικός εμβολιασμός του γενικού πληθυσμού για να αποκτηθεί ανοσία

Κινητοποίηση στο Κ.Υ. Ζαγοράς από τον τοπικό Αγροτικό Σύλλογο Κυρίαρχο αίτημα να δημιουργηθεί Σδ ...

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 12-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 219.34 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κινητοποίηση στο Κ.Υ. Ζαγοράς από τον τοπικό Αγροτικό Σύλλογο

Κυρίαρχο αίτημα να δημιουργηθεί εμβολιαστικό κέντρο για τον COVID - 19

Στον δρόμο βγαίνουν στις 16 Φεβρουαρίου οι αγρότες της Ζαγοράς, μετά από απόφαση του τοπικού Αγροτικού Συλλόγου, με κυρίαρχο αίτημα τη λειτουργία εμβολιαστικού κέντρου στο Κέντρο Υγείας Ζαγοράς. Η κινητοποίηση θα πραγματοποιηθεί στις 10 το πρωί έξω από το Κέντρο Υγείας.

Οι αγρότες ζητούν επίσης να γίνουν μαζικές προσλήψεις μόνιμων ιατρών, νοσηλευτών και λοιπών υγειονομικών, ζητούν επισκευή και συντήρηση των κτιριακών υποδομών αλλά και αναβάθμιση του εξοπλισμού με τα απαραίτητα μέσα.

«Οι αγρότες του Πηλίου, παλεύουμε αδιάκοπα στο ξεκλήρισμα και στον αφανισμό μας. Τα προβλήματα συνεχώς οξύνονται και τα χωριά διαρκώς ερημώνουν. Ο αγώνας μας, είναι αγώνας επιβίωσης» επισημαίνει ο Αγροτικός Σύλλογος Ζαγοράς.

«Με αφορμή την πανδημία του κορονοϊού- συνεχίζει- παρουσιάζεται όλο ένα και με πιο δραματικό τρόπο η ανύπαρκτη παροχή υγείας-πρόνοιας-περίθαλψης, για τον αγροτικό πληθυσμό. Είναι απαράδεκτο για έναν ολόκληρο δήμο με 5.500 χιλιάδες δημότες, να μην υπάρχει εμβολιαστικό κέντρο. Επίσης, το κέντρο υγείας, σε θέματα κτιριακής υποδομής είναι σε μαύρα χάλια, η σκεπή έχει πέσει μέσα, έχουμε

έλλειψη από ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και μέσα προστασίας. Έτσι οδηγούν κυρίως την νεολαία να εγκαταλείπει την ύπαιθρο. Ευθύνες μεγάλες έχουν διαχρονικά οι κυβερνήσεις ΝΔ-ΣΥΡΙΖΑ-ΠΑΣΟΚ, που εφαρμόζουν την ΚΑΠ και 20.000 αγροτικά νοικοκυριά τον χρόνο εγκαταλείπουν την ύπαιθρο.

Σχετικά με το κέντρο υγείας που είναι βασική ανάγκη σε έναν τόπο, ενώ πληρώνουμε δυσβάστακτες εισφορές στον ΕΦΚΑ για την υγεία και την συνταξιοδότηση μας, αντικρίζουμε την υποβαθμισμένη υγεία σε όλων τον νομό, οι συντάξεις των αγροτών είναι εξευτελιστικές και επίσης το όριο συνταξιοδότησης σε μεγάλη ηλικία.

Το οργανωμένο αγροτικό κίνημα, δεν θα αφήσουμε να συνεχιστεί η αδιέξοδη αντιαγροτική πολιτική που συνθλίβει τις ζωές μας, τα δικαιώματά μας, μειώνει εισοδήματα που οδηγεί σε συντάξεις πείνας. Θα συνεχίσουμε τον αγώνα μας καθημερινά, με συχνές παρεμβάσεις για τα δίκαια αιτήματά μας που δεν είναι αιτήματα για να μεγιστοποιήσουμε τα κέρδη μας, αλλά είναι αιτήματα επιβιώσεις για τον αγροτικό κόσμο», καταλήγει η σχετική ανακοίνωση με τον Αγροτικό Σύλλογο να κλείνει, απευθύνοντας κάλεσμα σε όλους τους δημότες της περιοχής να συμμετέχουν μαζικά στην κινητοποίηση.

Τέσσερις επιπλέον κλίνες ΜΕΘ και οκτώ νέοι μόνιμοι γιατροί στο Νοσοκομείο Βόλου Δέσμευση του αναπ...

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 12-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 289.42 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τέσσερις επιπλέον κλίνες ΜΕΘ και οκτώ νέοι μόνιμοι γιατροί στο Νοσοκομείο Βόλου

Δέσμευση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Β. Κοντοζαμάνη στους βουλευτές Χρ. Μπουκώρο και Θαν. Λιούπη

Τη δέσμευση για την ανάπτυξη νέων κλινών στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου Βόλου και παράλληλα την προκήρυξη τουλάχιστον οκτώ νέων μόνιμων ειδικευμένων ιατρών, έλαβαν από τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη οι βουλευτές Μαγνησίας της Ν.Δ. Αθ. Λιούπης και Χρ. Μπουκώρος και κατά τη διάρκεια συνάντησής τους.

Συγκεκριμένα, οι δύο βουλευτές του νομού ζήτησαν από τον αν. υπουργό την έγκριση για την προσθήκη τεσσάρων νέων κλινών στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, προκειμένου η ΜΕΘ να λειτουργεί σε πλήρη ανάπτυξη με 12 συνολικά κλίνες και με το ανάλογο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό.

Παραμένει ο σχεδιασμός και για τη λειτουργία κλινών ΜΑΦ – Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας – με το ανάλογο προσωπικό. Αυτή τη στιγμή ο Οργανισμός του Νοσοκομείου προβλέπει τη λειτουργία οκτώ κλινών ΜΕΘ.

Ο αν. υπουργός δεσμεύτηκε ακόμη, για την προκήρυξη μέσα στο επόμενο δίμηνο, τουλάχιστον οκτώ νέων μόνιμων θέσεων ειδικευμένων ιατρών για το Νοσοκομείο Βόλου, μετά από πρόταση της διοίκησης, ως εξής: μία θέση Επιμελήτη Β' Παιδιατρικής, μία θέση Επιμελήτη Β' Καρδιολογίας, μία θέση Επιμελήτη Β' Χειρουργικής, μία θέση Επιμελήτη Β' Μαιευτικής – Γυναικολογίας, μία θέση Επιμελήτη Β' Ιατρικής – Βιοπαθολογίας, μία θέση Επιμελήτη Β' Ορθοπαιδικής, μία θέση Επιμελήτη Β' Ουρολογίας και μία θέση Επιμελήτη Β' Ωτορινολαρυγγολογικής.

Εν συνεχεία, οι βουλευτές συζήτησαν με τον υπουργό για τον Οργανισμό του Νοσοκομείου, ο οποίος πλήρης θα κατατεθεί το επόμενο διάστημα. Του ζητήθηκε και αποδέχτηκε να εγκρίνει άμεσα τον τροποποιημένο Οργανισμό αρχικά, ώστε να υπάρχει η δυνατότητα τα ήδη διαμορφωμένα τμήματα, όπως το Αιμοδυναμικό Εργαστήριο στην Καρδιολογική Κλινική και το Τμήμα Απεικονιστικών Μεθόδων με τον Μαγνητικό Τομογράφο, να μπορούν να προκηρύσσουν θέσεις ιατρών με τα αντίστοιχα γνωστικά αντικεί-



Από τη συνάντηση των βουλευτών Χρ. Μπουκώρου και Θαν. Λιούπη με τον αν. υπουργό Υγείας Β. Κοντοζαμάνη

μενα. Φυσικά, θα υπάρξει και η δυνατότητα αποδοχής της δωρεάς Χαράλαμπου Τσιμά για τη δημιουργία Μονάδας Ανακουφιστικής Φροντίδας, με το αντίστοιχο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό.

Του ετέθησαν ακόμη τα χρόνια προβλήματα με τις κτιριακές υποδομές των Κέντρων Υγείας Ζαγοράς και Σκοπέλου, που από ετών παρουσιάζουν σοβαρές ζημιές με αποτέλεσμα να διαταράσσεται η ομαλή λειτουργία τους, αλλά και να υποβαθμίζεται η παρεχόμενη φροντίδα στους κατοίκους των εν λόγω περιοχών.

Ο αν. υπουργός βεβαίωσε πως θα εγκρίνει το επιπλέον κόστος των αναγκαίων κατασκευών, αφού προηγουμένως επικοινωνήσει με τον διευθύνοντα σύμβουλο της ΚΤΥΠ (Κτιριακές Υποδομές Α.Ε.) Αθανάσιο Γιάνναρη.

Οι βουλευτές ευχαρίστησαν τον υπουργό για τις άμεσες ενέργειές του, προκειμένου να σπριχθεί το Νοσοκομείο Βόλου και να ανταποκριθεί καλύτερα στις αυξημένες ανάγκες των μόνιμων κατοίκων αλλά και των χιλιάδων επισκεπτών του νομού, αλλά και να δοθεί ένα τέλος στην ταιλαιπωρία των κατοίκων της Ζαγοράς και της Σκοπέλου.

Οι γιατροί πότε προλαβαν να σιγουρευτούν;

Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 12-02-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 99.89 cm² Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οι γιατροί πότε πρόλαβαν να σιγουρευτούν;

» Ο πρόεδρος του Πανεπιστημίου Αθηνών Θάνος Δημόπουλος (φωτό), που συχνά πυκνά βρίσκεται στα media και μας διαφωτίζει, πώς είναι τόσο σίγουρος ότι το σύνδρομο παράλυσης της νοσοκόμας δεν είναι παρενέργεια του εμβολίου; Όταν διαββαίωμε χθες στα ραδιόφωνα τους ακροατές ότι δεν σχετιζεται το περιστατικό με το εμβόλιο, είχε στα χέρια του τα πλήρη στοιχεία και τις εξετάσεις της νοσηλεύτριας; Πότε πρόλαβαν οι γιατροί να σιγουρευτούν; Γιατί οι πολίτες άλλες προαιμβάνουσες έχουν.



Εναν χρόνο τώρα που ζούμε με τον κορονοϊό κάθε μέρα μάς λένε και κάτι διαφορετικό που βρίσκουν ή σκέφτονται. Επιπλέον οι νευρολόγοι του Νοσοκομείου Κέρκυρας ολοκλήρωσαν μόλις χθες τον έλεγχο του περιστατικού και διέγνωσαν το σύνδρομο Guillain-Barré, το οποίο και θα αναφέρουν στον τομέα φαρμακοεπαγρύπνησης του ΕΟΦ για περαιτέρω διερεύνηση. Πότε, λοιπόν, προλάβετε να σιγουρευτείτε για την πολύ βαριά αυτή περίπτωση της γυναίκας ότι δεν οφείλεται σε παρενέργεια του εμβολίου;



«Οι Ήρωες των ΜΕΘ - Ήρωες της Καρδιάς μας»

ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ «ΕΛΠΙΔΑ»

Η ευγνωμοσύνη, η ελπίδα, η αγάπη για τον συνάνθρωπο και η αλληλεγγύη που φωτίζουν το σκοτάδι της πανδημίας, πλημμύρισαν τη Διαδικτυακή Εκδήλωση με τίτλο «Οι Ήρωες των ΜΕΘ - Ήρωες της Καρδιάς μας» που πραγματοποιήσε το Σωματείο «ΕΛΠΙΔΑ-Σύλλογος Φίλων Παιδιών με Καρκίνο», την Τρίτη 9 Φεβρουαρίου 2021.

Με πρωτοβουλία της προέδρου του κυρίας Μαριάννας Β. Βαρδινγιάννη, ο Σύλλογος θέλησε να απευθύνει ένα μεγάλο «Ευχαριστώ» στους γιατρούς και νοσηλευτές των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, στους Ήρωες εκείνους που εδώ και έναν χρόνο δίνουν έναν σκληρό αγώνα απέναντι στην πανδημία.

«Μέσα σε αυτό το βαθύ σκοτάδι, οι καρδιές και οι ψυχές όλων μας ζήτησαν απεγνωσμένα το φως και την ελπίδα. Την ελπίδα πως θα τα καταφέρουμε, και πως σύντομα η μεγάλη αυτή περιπέτεια θα τελειώσει. Την ελπίδα αυτή, που για ολόκληρη την ελληνική κοινωνία, δεν είναι μια απρόσωπη έννοια, αλλά έχει μια απκτήσει πρόσωπο:

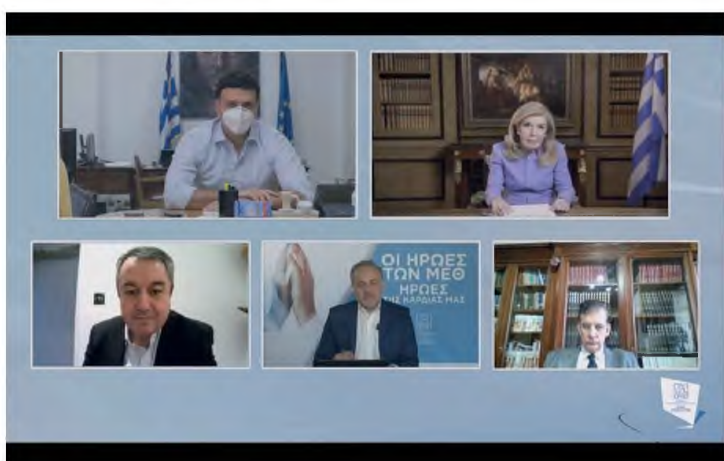
Το πρόσωπο κάθε γιατρού και κάθε νοσηλεύτη που καθημερινά αγωνίζεται στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας για την νίκη της ζωής. Το δικό σας πρόσωπο! Στα μάτια μου είστε πραγματικοί ήρωες. Γιατί έχετε ξεπεράσει τον ρόλο που σας έχει δώσει η επιστήμη. Έχετε γίνει οι συμπαρταστές, το στήριγμα, η οικογένεια, για τους ανθρώπους εκείνους που καλούνται να δώσουν νόμοι, μακριά από τα αγαπημένα τους πρόσωπα, την δυσκολότερη ίσως μάχη της ζωής τους.

Εσείς αυτή τη στιγμή κρατάτε τις κοινωνίες μας όρθιες, και το παράδειγμα σας, δίνει σε όλους μας, δύναμη και κουράγιο.

Υποκλινόμαστε ταπεινά μπροστά σας. Εκ μέρους ολόκληρης της οικογένειας της Ελπίδας, θέλω να σας εκφράσω την ευγνωμοσύνη και τον θαυμασμό μας», ανέφερε συγκινημένη η κ. Βαρδινγιάννη στην έναρξη της εκδήλωσης, η οποία μάλιστα ανακοίνωσε πως το Σωματείο «ΕΛΠΙΔΑ» αποφάσισε να αποστείλει σε όλους τους γιατρούς και νοσηλευτές των ΜΕΘ ολόκληρης της χώρας ένα συμβολικό «Μετάλλιο Αγάπης και Ευγνωμοσύνης» για να τους ευχαριστήσει και να τους τιμήσει για το μεγάλο τους αγώνα.

«Η απόφαση του Συλλόγου μας να προσφέρει σε όλους τους εργαζομένους των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, ολόκληρης της χώρας, ένα συμβολικό «Μετάλλιο Αγάπης και Ευγνωμοσύνης», είναι ο ελάχιστος φόρος τιμής για όλα όσα καθημερινά κάνετε. Μια μικρή αναγνώριση της μεγάλης δικής σας προσφοράς. Θέλω να πιστέψω πως κάθε μετάλλιο δικό μας, της «Ελπίδας», κλείνει μέσα του και ένα μεγάλο «ευχαριστώ» της ελληνικής κοινωνίας. Μέσα από την καρδιά μου, και εκ μέρους ολόκληρης της οικογένειας της «Ελπίδας», και κυρίως των παιδιών μας και των οικογενειών τους που ξέρουν τι σημαίνει «αγωνίζομαι για τη ζωή», σας ευχαριστώ!» είπε η κ. Βαρδινγιάννη.

Ο Μακαριώτατος Αρχιεπίσκοπος Αθηνών και Πάσης Ελλάδος, **κύριος Ιερώνυμος**, καθώς και ο Μακαριώτατος Αρχιεπίσκοπος Τيرانών, Δυρραχίου και πάσης Αλβανίας, **κύριος Αναστάσιος**, έστειλαν χαιρετισμό στην εκδήλωση εκφράζοντας τις



■ Βασίλης Κικίλιας, Μαριάννα Β. Βαρδινγιάννη, Ηλίας Μόσιαλος, Μιχάλης Κεφαλογιάννης, Μελέτιος-Αθανάσιος Δημόπουλος

θερμότερες ευχαριστίες τους στους «Ήρωες των ΜΕΘ».

Χαιρετισμό στην εκδήλωση απήθυνε και ο αντιπρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για την Προώθηση του Ευρωπαϊκού Τρόπου Ζωής **Μαργαρίτης Σχοινάς**, ο οποίος αφού συγχάρη την κ. Βαρδινγιάννη για τη σπουδαία πρωτοβουλία, ευχαρίστησε από καρδιάς τους εργαζομένους στις ΜΕΘ για την προσφορά τους, μιλώντας και για τη δική του εμπειρία κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του με κορονοϊό.

Ο υπουργός Υγείας κύριος **Βασίλης Κικίλιας** στον χαιρετισμό του συνεχάρη την κ. Βαρδινγιάννη και εξέφρασε τις ευχαριστίες του εκ μέρους της Ελληνικής Κυβέρνησης και του υπουργείου Υγείας, ενώ την ευχαρίστησε για την συμβολική κίνηση της «Ελπίδας» να αποστείλει ένα «Μετάλλιο Ευγνωμοσύνης και Αγάπης» στους γιατρούς και νοσηλευτές όλης της χώρας.

Από την πλευρά του, ο καθηγητής της Πολιτικής της Υγείας Επικεφαλής του LSE Health, **Ηλίας Μόσιαλος**, αναφερόμενος στο έργο της κυρίας Βαρδινγιάννη και του Σωματείου «Ελπίδα» τόνισε πως αυτά «αναγνωρίζονται από το σύνολο της ελληνικής κοινωνίας». Αναφορικά με την διαχείριση της πανδημίας στην χώρα μας ο **κύριος Μόσιαλος** ανέφερε πως «το ΕΣΥ αντιμετώπισε αυτή την πανδημία τραυματισμένο, μετά από μια δεκαετή οικονομική κρίση», όμως επισήμανε πως «είμαστε σε καλύτερη φάση από αυτή που ήμασταν έναν χρόνο πριν». Σε ό,τι αφορά την πορεία της πανδημίας ο **κύριος Μόσιαλος** εκτίμησε πως «χρειάζεται να αντέξουμε λίγο παραπάνω. Υπάρχει κόπωση και είναι έντονη αλλά αν αντέξουμε μερικούς μήνες ακόμα θα αρχίσουμε να βλέπουμε φως στο τούνελ και χαλάρωση των μέτρων».

Ο **καθηγητής Αιματολογίας-Ογκολογίας, πρότασης ΕΚΠΑ κύριος Αθανάσιος-Μελέτιος Δημόπουλος** στον χαιρετισμό του μίλησε για τα σημαντικά αποτελέσματα των ΜΕΘ της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ την περίοδο της πανδημίας: «Η περίπτωση αυτή δοκίμασε το σύστημα υγείας

της πατρίδας μας, αλλά ανέδειξε και την δύναμη που έχει η **Ιατρική Σχολή του ΕΚΠΑ**. Οι τρεις ΜΕΘ της Ιατρικής Σχολής έπαιξαν σημαντικό ρόλο στο να βρούμε τις θεραπευτικές προσεγγίσεις αυτής της ασθένειας. Για να φτάσουμε σήμερα σε ένα σημείο να μπορούμε να πούμε πως να οι ασθενείς που θα χρειαζόταν νοσηλεία σε ΜΕΘ, μπορεί να ανταπεξέλθουν και να έχουν με ποσοστά επιβίωσης ασθενών που μπορούν και συγκρίνονται με τα καλύτερα αποτελέσματα σε όλο τον κόσμο», ενώ παράλληλα ο κ. Δημόπουλος συνεχάρη τους εργαζομένους στις ΜΕΘ ολόκληρης της χώρας για την προσφορά τους.

Κεντρική ομιλήτρια της εκδήλωσης ήταν η καθηγήτρια Πνευμονολογίας και Εντατικής Θεραπείας του ΕΚΠΑ, **Αναστασία Κοτανίδου**, η οποία πραγμάτωσε ομιλία με θέμα: «**Ο κόσμος των ΜΕΘ: Στοιχεία-εμπειρίες-ανάγκες. Η επόμενη ημέρα**». Η κ. Κοτανίδου, εκ μέρους όλων των εργαζομένων στις ΜΕΘ ολόκληρης της χώρας, ευχαρίστησε την κυρία Βαρδινγιάννη και τον Σύλλογο Ελπίδα για την πρωτοβουλία τους και μίλησε αναλυτικά για τον τρόπο λειτουργίας των ΜΕΘ, για τις οποίες είπε πως είναι «η καρδιά ενός νοσοκομείου, χωρίς τις οποίες δεν μπορούμε να έχουμε ένα ισχυρό σύστημα υγείας». «Αυτό που μου έκανε εντύπωση από τις πρώτες ημέρες της πανδημίας ήταν το αίσθημα καθήκοντος, η έλλειψη φόβου και η ευθύνη με την οποία αντιμετωπίσαν την κατάσταση, αυτή την άγνωστη κατάσταση, όλοι οι συνάδελφοι: γιατροί, νοσηλευτές, φυσικοθεραπευτές», είπε η **κ.Κοτανίδου** αναφερόμενη στους εργαζομένους των ΜΕΘ, οι οποίοι όπως χαρακτηριστικά είπε αυτό το διάστημα εργαζόταν σε «κουνηθές εκστρατείες».

Η κ. Κοτανίδου αναφέρθηκε και στην ιδιαιτεριότητα πρωτοβουλία που ενίσχυσε το σύστημα υγείας το διάστημα της πανδημίας, όντος τόνισε ακόμα πως όλο αυτό το διάστημα συνολικά έχει αναπτυχθεί ένα έντονο αίσθημα αλληλεγγύης σε ολόκληρη την κοινωνία και πως ο καθένας «ανεκτίμησε» δυνατότητων προσπαθεί να βοηθήσει τον διπλανό του». Παράλληλα,

επισήμανε πως για «η κοινωνία και οι πολιτικοί έχουν μάθει να ακούνε τους επιστήμονες», ενώ μίλησε αναλυτικά και για τις αλλαγές που πρέπει να γίνουν για τη βελτίωση των ΜΕΘ και συγκεκριμένα τη βελτίωση της αναλογίας νοσηλευτικού προσωπικού, την πρόσληψη γιατρών που να είναι εξειδικευμένοι στο αντικείμενο της εντατικολογίας και την αναβάθμιση ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού των ΜΕΘ.

Αμέσως μετά τον λόγο πήραν γιατροί και νοσηλευτές από **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας ολόκληρης της χώρας**, οι οποίοι μίλησαν για τις εμπειρίες, τις αγωνίες και τις προσδοκίες τους προκαλώντας βαθύτατη συγκίνηση με τη δύναμη της ψυχής τους και τον αγώνα που δίνουν εδώ και έναν χρόνο απέναντι στον «αόρατο εχθρό».

Η Ελένη Αιμονιώτου, επιμελήτρια Α' ΕΣΥ της ΜΕΘ Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Ο Άγιος Δημήτριος» μίλησε μέσα από την καρδιά της για τις πιο δυνατές της αναμνήσεις από τη δύσκολη περίοδο της μάχης με την πανδημία: «Δυστυχώς δεν θα ξεχάσω ποτέ τους ασθενείς που έχασα και στο δεύτερο κύμα οι ασθενείς αυτοί ήταν πολλοί. Και έχω κλάψει πάρα πολλές φορές για αυτούς τους ασθενείς γιατί χάνονταν μαζί στο δεύτερο κύμα. Ευτυχώς υπήρχαν και οι ασθενείς εκείνοι που τα κατάφεραν. Ούτε αυτούς τους ασθενείς θα τους ξεχάσω. Δεν θα ξεχάσω τα μάτια τους, δεν θα ξεχάσω την ευγνωμοσύνη τους, την αγνότητα τους αλλά και τα πρώτα λόγια που μας έλεγαν όταν τους αποσωλήνωναμε, τις ευχαριστίες τους. Δεν θα ξεχάσω την 5χρονη κόρη μου όταν την αντίκρισα μετά από δύο μήνες περίπου που είχαμε απομακρυνθεί μετά το πρώτο κύμα, όταν την αγκάλιασα τόσο μεγαλύτερη μου φάνηκε. Δεν θα ξεχάσω όταν με ενημέρωναν από το Νοσοκομείο πως το τεστ μου βγήκε αρνητικό και μπορούσα να βγω από την «φωλιά μου» και να δω την υλοποίηση οικογένειά μου. Δεν θα ξεχάσω πόσο βίαια άλλαξε η ζωή μου, προσωπική και επαγγελματική».

Η Ελένη Παντελίδου, Τ.Ε., ΜSc, διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Ιππο-

κράτειο», αναφέρθηκε στην μοναξιά των ασθενών που παλεύουν με τον Covid-19: «Αυτός που νοσεί αισθάνεται τεράστια μοναξιά. Δεν βλέπει οικεία πρόσωπα, παρά μόνο βλέπει ανθρώπους με διαστημικές στολές. Αυτές οι διαστημικές όμως στολές είναι οι άνθρωποι που καλύπτουν τις ανάγκες των ασθενών από την πιο μικρή μέχρι την πιο μεγάλη. Μέσα σε αυτές τις ανάγκες είναι και η ανάγκη της επικοινωνίας. Χρησιμοποιώντας ταμπλέτ βοηθούν τους ασθενείς να μιλήσουν με τους οικείους τους».

Ο **Υγιεινολόγος Λιάτσικος**, καθηγητής Ουρολογίας, διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας του Πανεπιστημιακού Γ.Ν. Πατρών «Παναγία η Βορβίσα» περιέγραψε την εμπειρία που βίωσαν στο **Νοσοκομείο Πατρών**, το οποίο ήταν ένα από τα πρώτα νοσοκομεία στην χώρα που κλήθηκαν να αντιμετωπίσουν περιστατικά ασθενών με COVID-19. «Δεν θα ξεχάσω το πρώτο τηλεφώνημα πανικού. Ήρθε ένα λεωφορείο με κρούση και έπρεπε εκείνη τη στιγμή να αλλάξουν τα πάντα. Να οργανωθεί μια κατάσταση και ξαφνικά να μπούμε σε εμπλοκή κατάσταση. Αυτό δεν θα το ξεχάσω ποτέ».

Η Μηνίτσα Μπιτζάνη, πνευμονολόγος, εντατικολόγος MD, PhD, Συντονίστρια Διευθύντρια της Α' ΜΕΘ του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου» περιέγραψε ποιο είναι το κίνητρο πίσω από την ανιδιοτελή προσφορά των εργαζομένων στις ΜΕΘ: «Σε ένα ποσοστό κινούμαστε από κερτιμένη ταχτήρα. Όμως πάντα το αποτέλεσμα μας δίνει πολύ μεγάλη χαρά, το αίσθημα της επιβράβευσης. Η στιγμή που αποσωλήνουμε έναν ασθενή και τον ακούω να λέει τις πρώτες λέξεις, η χαρά που αισθάνεται είναι τεράστια. Κάτι σαν να γίνεται μια εσωτερική έκρηξη συναισθημάτων. Αυτό σε ωθεί να εργάζεσαι για να το ζήσεις ξανά».

Η Φωτεινή Φλίγκου, αν. καθηγήτρια Εντατικής Θεραπείας, Επιστημονικά υπεύθυνη ΜΕΘ του Πανεπιστημιακού Γ.Ν. Πατρών μίλησε για την ηθική ικανοποίηση όταν ένας ασθενής τα καταφέρνει και τόνισε πως η αντίστροφη των ΜΕΘ με περισσότερα κρεβάτια όλο αυτό το διάστημα θα πρέπει να παραμείνει και μετά την λήξη της πανδημίας.

Η Ευφροσύνη Τσουράκη, νοσηλεύτρια στο Γ.Ν. Χανίων «Ο Άγιος Γεώργιος», η οποία πρόσφερε εθελοντικά τις υπηρεσίες της σε Νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης τον περασμένο Νοέμβριο, εξήγησε πως αποφάσισε εθελοντικά να μεταβεί από την Κρήτη στην Θεσσαλονίκη για να βοηθήσει με την αντιμετώπιση της πανδημίας: «Σκέφτηκα πως σπούδασα Νοσηλευτική και δουλεύω 25 χρόνια για να προστατεύω τη ζωή, επιπλέον πιστεύω ακράδαντα στην αλληλεγγύη και πως ο καθένας πρέπει να προσφέρει τον καιτό του στην υπηρεσία του παχότανα. Αυτό σκέφτηκα και ένιωσα πως πραγματικά έφαγα θρήνη υποχώρηση να υπερβώ τα όριά μου. Αυτό που θέλω να πιο είναι πως το πιο δύσκολο δεν είναι να κάνεις το καθήκον σου, αλλά να ξέρεις κάθε φορά που βρίσκεσαι το καθήκον σου».

Αμέσως μετά τον λόγο πήραν δύο αποθεραπευμένοι ασθενείς, οι οποίοι μίλησαν από την πλευρά τους για τη σκληρή και μοναχική μάχη που καλούνται να δώσουν εκείνοι που νοσούν από κορονοϊό.