

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 15-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 181.56 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Έλλειψη εργαστηριακών εξετάσεων ΚΥ Πάρου

Εν μέσω διενέργειας εμβολιασμών στο ΚΥ Πάρου και ενώ φαίνονται να κυλούν όλα όπως πρέπει, τα χρόνια προβλήματα συνεχίζουν να υπάρχουν. Η έλλειψη μικροβιολογικών εξετάσεων είναι αδικαιολόγητη μιας και απασχολείται άτομο το οποίο πληρώνεται ως βοηθός μικροβιολόγου. Για ποιον λόγο δεν διενεργεί μικροβιολογικές εξετάσεις; Η δόθεν δικαιολογία περί έλλειψης μικροβιολόγου δε περνάει πια. Το μόνο που υπάρχει στο μικροβιολογικό είναι ένα γεμάτο με πληγμένα αντιδραστήρια ψυγείο. Για ποιον λόγο η εν λόγω υπάλληλος δεν διενεργεί εξετάσεις; Πού πάνε τα λεφτά των ασφαλισμένων; Έχουν πλουτίσει τα ιδιωτικά κέντρα».

I. M.

Εικόνες από πληγμένα αντιδραστήρια



Τρεις στους 10 που κλείνουν ραντεβού τελικά δεν πάνε

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 11

Ημερομηνία έκδοσης: 15-02-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 235.0 cm²

Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τρεις στους 10 που κλείνουν ραντεβού τελικά δεν πάνε «Χάος» με τον εμβολιασμό στην επαρχία



Δεν είναι μόνο ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής που καταγγέλλει την «τραγική» κατάσταση της πλατφόρμας emvolio.gov.gr, καθλώντας τους αρμόδιους να λάβουν άμεσα μέτρα, αλλά και οι ίδιοι οι πολίτες που θέλουν να εμβολιαστούν και πρέπει να μεταναστεύσουν για να βρουν εμβολιαστικό κέντρο.

Τουλάχιστον τα 390 εμβολιαστικά κέντρα από τα 1.018 είναι σε λειτουργία, με αποτέλεσμα να δημιουργούνται δυσκολίες, καθώς άνθρωποι μεγάλης ηλικίας καλούνται να κάνουν διαδρομές ακόμα και 100 χιλιομέτρων για να φτάσουν σε ένα κέντρο.

Στον Νομό Λάρισας, ηλικιωμένοι στα Φάρσαλα καλούνται να εμβολιαστούν στην Ελάσσονα, 90 χιλιόμετρα μακριά. Στον Νομό Τρικάλων λειτουργούν δύο εμβολιαστικά κέντρα. Η Καλαμπάκα των 20.000 κατοίκων όπως και η Φαρκαδόνα εξυπηρετούνται από τα Τρίκαλα. Στον Νομό Άρτας λειτουργούν επίσης δύο εμβολιαστικά κέντρα. Τρεις στους 10 που κλείνουν εμβολιασμό τελικά δεν πατάνε ποτέ.

Σύμφωνα δε, με καταγγελία αναγνώστη στο «Μακελειό», στο Ναύπλιο για να εμβολιαστεί κανείς πρέπει να πάει στο νοσοκομείο του Άργους, καθώς η πλατφόρμα κλείνει ραντεβού βάσει... ταχυδρομικού κώδικα. Ποιος θα πληρώσει τις βενζίνες, ποιος την ταλαιπωρία και ποιος το εισιτήριο του ΚΤΕΛ για να μεταφερθεί κάποιος σε εμβολιαστικό κέντρο που είναι χιλιόμετρα μακριά;



Αγώνας δρόμου για το εμβόλιο «πασπαρτού»



Στροφή προς την κατεύθυνση της παρασκευής νέων εμβολίων που θα αποτελέσουν ασπίδα στην ταχεία διασπορά των αναδυόμενων μεταλλάξεων του νέου κορονοϊού πραγματοποιούν οι ερευνητές, καθώς η πανδημία δεν δείχνει -τουλάχιστον άμεσα- να υποχωρεί, παρά την έναρξη των προγραμμάτων των μαζικών εμβολιασμών του πληθυσμού.

Επικίνδυνες παραλλαγές του SARS-CoV-2, που πρωτοεπισημάνθηκαν στην Αφρική, στη Βρετανία και στη Νότια Αμερική, εξαπλώνονται ταχύτατα, ωθώντας, λοιπόν, επιστήμονες στο Ηνωμένο Βασίλειο και σε άλλες χώρες να δημιουργήσουν εμβόλιο ικανό να αντιμετωπίσει πολλές μεταλλάξεις του κορονοϊού και ίσως κι άλλες πιο θανατηφόρες που

■ Νέα σκευάσματα και ενισχυτικές δόσεις στα υπάρχοντα σχεδιάζουν οι φαρμακευτικές για να αντιμετωπίσουν τη διασπορά των μεταλλάξεων

θα προκύψουν, μετέδιδε χαρακτηρισικά το Bloomberg.

Η μετάλλαξη B.1.351, που πρωτοεπισημάνθηκε στη Νότια Αφρική, έχει αποδειχθεί ικανή να διαπερνά τις άμυνες ορισμένων εμβολίων, αναγκάζοντας τις Αρχές της χώρας να αναστείλουν την εκστρατεία εμβολιασμού με το εμβόλιο της AstraZeneca λόγω της «περιορισμένης αποτελεσματικότητάς» του.

«Δεν μπορούμε να εφουσάσουμε ότι διαθέτουμε τα εμβόλια που χρειαζόμαστε και ότι είναι θέμα χρό-

νου να σταματήσουμε την πανδημία, δεν ισχύει αυτό» είπε ο Ρίτσαρντ Χάρτσοφ του Coalition for Epidemic Preparedness Innovations, που εργάζεται για την επιτάχυνση της ανάπτυξης εμβολίων για τον Covid-19. Στη συνέχεια τόνισε πως «δίνουμε έναν αγώνα δρόμου με τον κορονοϊό και πρέπει να προηγούμαστε».

Οι νέες παραλλαγές του ιού, περιλαμβανομένης και της B.1.1.7, έχουν μειώσει συγχρόνως και την αισιοδοξία από την κυκλοφορία στα τέλη του περασμένου χρόνου των

εμβολίων των Pfizer/BioNTech και της Moderna. Ως εκ τούτου, ο Μάικλ Κιντς, ειδικός στα εμβόλια του πανεπιστημίου Ουάσιγγτον στο Σεντ Λούις, σημειώνει ότι οι φαρμακευτικές θα πρέπει να είναι έτοιμες για τον ταχύ επανασχεδιασμό των εμβολίων τους.

Η Moderna, η Pfizer και η Johnson & Johnson έχουν ανακοινώσει ότι αρχίζουν την ανάπτυξη ενισχυτικών δόσεων ή άλλων νέων ενισχυστών του εμβολίου τους, ενώ η AstraZeneca και το πανεπιστήμιο της Οξφόρδης σχεδιάζουν να έχουν έτοιμο μέχρι τον Σεπτέμβριο ένα νέο εμβόλιο για τις μεταλλάξεις, αλλά ένα από τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι φαρμακευτικοί κολοσσοί είναι ότι δεν γνωρίζουν ποια μετάλλαξη θα επικρατήσει τους επόμενους μήνες.

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 15-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 527.17 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• «ΜΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΜΑΣΚΑ ΑΠΟ ΜΕΣΑ ΚΑΙ ΑΠ' ΕΞΩ ΜΙΑ ΥΦΑΣΜΑΤΙΝΗ»

Ολοταχώς για διπλή μάσκα σε σούπερ μάρκετ, ΜΜΜ

ΑΘΗΝΑ, 14.

Πολύς ντόρος γίνεται το τελευταίο διάστημα για τη χρήση της υφασμάτινης μάσκας και της αποτελεσματικότητάς της, σε ό,τι αφορά στην προφύλαξη που προσφέρει από τα επικίνδυνα σταγονίδια του κορονοϊού. Η επιστημονική κοινότητα αναφέρει ότι είναι επαρκής, όμως είναι πολλοί αυτοί που συστήνουν τη διπλή μάσκα για ακόμα μεγαλύτερη προφύλαξη. Έτσι, σύμφωνα με το www.ethnos.gr, και η ελληνική επιτροπή των βιολογικών προσανατολίζεται στο να προχωρήσει σε σύσταση για τη χρήσης διπλής μάσκας κυρίως σε κλειστούς χώρους και σε σούπερ μάρκετ και Μέσα Μαζικής Μεταφοράς.



λόγω του κρύου, εδώ είναι το μεγάλο στοίχημα να μπορέσουμε να κρατήσουμε τα μέτρα και να αποφύγουμε τον συνωστισμό. Είναι κίνδυνος θάνατος ο συνωστισμός» επεσήμανε.

Είναι ένα πολύ ικανοποιητικό φάρμακο, μακάρι να το έχουμε σύντομα, θα είναι ένα επιπλέον εργαλείο πολύ σημαντικό για τη νόσο» είπε ακόμη, αναφερόμενος στο σκεύασμα που δοκιμάζεται στο Ισραήλ.

«Θα μπορούσε λοιπόν να συστήσει κανείς τη χρήση αυτής της λεγόμενης διπλής μάσκας, μια χειρουργική μάσκα από μέσα και απ' έξω μια υφασμάτινη, ούτως ώστε να καλύπτει πλήρως και να εμποδίσει την είσοδο των σταγονιδίων» είπε ο καθηγητής Χαράλαμπος Γώγος στο ΘΕΜΑ 104,6. Ο καθηγητής τόνισε εξάλλου πως: «σε κάθε περίπτωση, νομίζω ότι θα πάμε σε μια καλή ύφεση τέλος του μήνα και στις αρχές του επόμενου μήνα (σ.σ.: ύστερα από την επιβολή του lockdown και των νέων μέτρων), με δεδομένο ότι αρχίζει και εμβολιάζεται μαζικά ο πληθυσμός, υπάρχουν σημαντικές αυξήσεις στην εμβολιαστική κάλυψη, οι οποίες θα έρθουν σιγά σιγά και θα αυξηθούν οι πλατφόρμες» και πρόσθεσε πως: «Ο στόχος μας είναι να πάμε να πάμε στην απόκτηση σημαντικού βαθμού ανοσίας στις δύσκολες ομάδες που έχουμε, ούτως ώστε να ελαττώσουμε την πίεση στο σύστημα υγείας». «Είναι δύσκολη η εποχή, είναι δύσκολος ο χειμώνας, οι συνθήκες ευνοούν τον ιό και την διασπορά του, θα μπορούμε σε κλειστούς χώρους

Διπλή μάσκα

«Έχει αρχίσει και συζητείται το θέμα της διπλής μάσκας και όχι μόνο στους κλειστούς χώρους, αλλά και στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, στα σούπερ μάρκετ και λοιπά. Σε αυτούς τους χώρους μια πιο έξυπνη τακτική στη χρήση μάσκας συζητείται και παγκοσμίως. Θα μπορούσε λοιπόν να συστήσει κανείς τη χρήση αυτής της λεγόμενης διπλής μάσκας, μια χειρουργική μάσκα από μέσα και απ' έξω μια υφασμάτινη, ούτως ώστε να καλύπτει πλήρως και να εμποδίσει την είσοδο των σταγονιδίων. Σε αυτούς τους κλειστούς χώρους η χρήση τέτοιου είδους μάσκας είναι χρήσιμη και προφυλάσσει σε ένα ποσοστό. Είναι ένας έξυπνος τρόπος να ελαττώσουμε την πιθανότητα μετάδοσης» εξήγησε.

Το εισηγούμενο από το Ισραήλ

«Αυτό το φάρμακο έχει το πλεονέκτημα ότι δρα εναντίον του ιού στην περιοχή που πάει, στον πνεύμονα. Επομένως, οι παρενέργειες είναι πολύ μικρότερες και η αποτελεσματικότητα είναι άμεση, γιατί δρα άμεσα.

«Μέτρα και το Πάσχα» τόνισε η Μ. Παγώνη

«Σε 15 μέρες θα δούμε τα αποτελέσματα του lockdown και ας ελπίσουμε όλοι να μην χρειαστούν νέα μέτρα. Ξέρουμε ότι είμαστε όλοι κουρασμένοι, διότι δεν είναι ένας μήνας, αλλά ένας χρόνος που βρισκόμαστε σε αυτήν την κατάσταση», τόνισε η Πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Αθηνών – Πειραιώς Ματίνα Παγώνη. «Αν γίνουν οι εμβολιασμοί βάσει του προγράμματος και εφόσον έρθουν όλα τα εμβόλια που έχουν συμφωνηθεί μεταξύ της ΕΕ και των εταιρειών, τότε έως τον Ιούνιο εκτιμούμε ότι θα έχει εμβολιαστεί το 60% του πληθυσμού και θα υπάρχει σχετική ανοσία του πληθυσμού, ώστε από το καλοκαίρι, όταν έρθουν και τουρίστες, να αρχίσουμε να αλλάζουμε κατάσταση» σημείωσε μιλώντας στον ΑΝΤ1. Ωστόσο, όπως είπε «το Πάσχα θα το περάσουμε με μέτρα. Δεν νομίζω να μπορούμε να πάμε στα χωριά μας, δεν θα μπορούμε να κάνουμε διαφορετικά, αυτή είναι η προσωπική μου εκτίμηση».



Πανικός από δύο κρούσματα COVID-19 στην Ορθοπαιδική Κλινική και αλλαγή του επισκεπτηρίου

Συναγερμός στο Βενιζέλειο



• Τα νέα στοιχεία από τον ΕΟΔΥ και τι ισχύει από σήμερα στις μετακινήσεις εργαζομένων

“Συναγερμός” σήμανε το απόγευμα του Σαββάτου στην Ορθοπαιδική Κλινική του Βενιζέλειου Νοσοκομείου Ηρακλείου, όταν “ανιχνεύτηκε” κρούσμα κορωνοϊού σε ηλικιωμένη νοσηλευόμενη που μόλις είχε φύγει για το σπίτι της με ήπια συμπτώματα. Ακολούθησε η ικνηλάτηση σε όλους τους νοσηλευόμενους, το προσωπικό, τους συνοδούς τους και τις αποκλειστικές, και εντοπίστηκε και δεύτερο κρούσμα. Άμεση ήταν η αντίδραση της διοίκησης, που κινητοποιήθηκε με ταχείς ρυθμούς. Ευτυχώς, όλα τα άλλα τεστ που έγιναν είχαν αρνητικά αποτελέσματα, αλλά από σήμερα αναμένεται η αυστηροποίηση των μέτρων, μέσα από προτάσεις που έχουν κατατεθεί.

ΣΕΛΙΔΕΣ 10-11

Πανδημία νέου κορωνοϊού

Συναγερμός στο Βενιζέλειο... Στο πόδι παραμένει το Ρέθυμνο

“Συναγερμός” σήμανε το απόγευμα του Σαββάτου στην Ορθοπαιδική Κλινική του Βενιζέλειου Νοσοκομείου Ηρακλείου, όταν “ανικνεύτηκε” κρούσμα κορωνοϊού σε ηλικιωμένη νοσηλευόμενη που μόλις είχε φύγει για το σπίτι της με ήπια συμπτώματα.

Ακολούθησε η “ικνηλάτηση” σε όλους τους νοσηλευόμενους, το προσωπικό, τους συνοδούς τους και τις αποκλειστικές, και εντοπίστηκε και δεύτερο κρούσμα. Άμεσα ήταν η αντίδραση της διοίκησης που κινητοποιήθηκε με ταχείς ρυθμούς. Ευτυχώς, όλα τα άλλα τεστ που έγιναν είχαν αρνητικά αποτελέσματα, αλλά από σήμερα αναμένεται η αυστηροποίηση των μέτρων, μέσα από προτάσεις που έχουν κατατεθεί.

Όπως αναφέρουν οι πληροφορίες μας από πηγές της διοίκησης του Βενιζέλειου Νοσοκομείου Ηρακλείου, η γυναίκα είχε πάρει εξιτήριο από την Ορθοπαιδική Κλινική, όταν άρχισε να αισθάνεται κάποια συμπτώματα ήπιας μορφής. Έτσι, επέστρεψε στην κλινική. Υποβλήθηκε στο τεστ και βρέθηκε θετική. Έκτοτε σήμανε συναγερμός, καθώς η ίδια ήταν σε θάλαμο με άλλες έφτά γυναίκες. Αρχισε, λοιπόν, η ικνηλάτηση σε όλη την κλινική. Σε μοριακό έλεγχο που έγινε, εντοπίστηκε ένα ακόμη θετικό αποτέλεσμα, με τον ασθενή να μεταφέρεται το βράδυ του Σαββάτου σε Κλινική COVID, μετά από ενέργειες της προϊσταμένης και του διευθυντή της Κλινικής, αλλά και εισήγηση του διοικητή κ. Τερζάκη.

Μετά από αυτά τα δύο κρούσματα, εξετάζονται πολλές λύσεις για τη θωράκιση της κλινικής. Δεν αποκλείεται, δηλαδή, να απαγορευτεί στους συνοδούς των ασθενών η είσοδος στους θαλάμους από τώρα και μετά, καθώς είναι πολύ πιθανό από συνοδό να “εισέβαλε” ο ιός στον θάλαμο των ασθενών ή ίσως και από αποκλειστική νοσοκόμα. Εξάλλου, για το βράδυ του Σαββάτου, η προϊσταμένη έδωσε εντολή να μην μπει στον θάλαμο καμία αποκλειστική νοσοκόμα, όπως και έγινε.

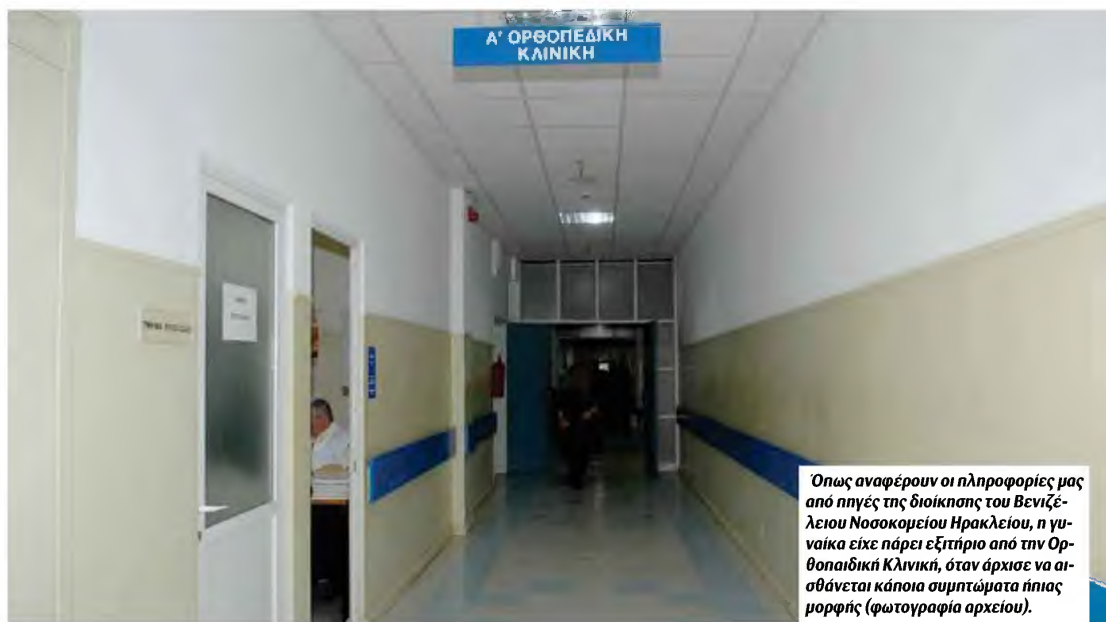
Πάντως, σήμερα αναμένονται επίσημες ανακοινώσεις. Είναι επίσης πάρα πολύ πιθανό να υποβάλλονται και σε τεστ όλοι όσοι εισέρχονται στην Ορθοπαιδική Κλινική του Βενιζέλειου Νοσοκομείου Ηρακλείου και όχι μόνο οι ασθενείς που χρήζουν νοσηλείας. Αλλά και στους ασθενείς να γίνεται το τεστ όχι μόνο σε όσους πρόκειται να χειρουργηθούν, αλλά στο σύνολο αυτών.

Στο μεταξύ, στο νοσοκομείο - στην κλινική COVID - νοσηλεύονται σήμερα πάνω από 10 άτομα με κορωνοϊό. Επίσης, δυο-τρεις ασθενείς COVID νοσηλεύονται στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Βενιζέλειου Νοσοκομείου Ηρακλείου, σύμφωνα με τις πληροφορίες της εφημερίδας μας. Προηγήθηκε, πάντως, πολύ κοντά στις γιορτές των Χριστουγέννων, μια περίοδος σχετικής ηρεμίας, κάτι το οποίο ανετάρπη με την αύξηση των κρουσμάτων το τελευταίο διάστημα, γεγονός που έχει θέσει όλο τον μηχανισμό του νοσοκομείου σε “συναγερμό”, εγρήγορση και έντονο προβληματισμό για τις μετέπειτα ενέργειες.

Μείωση αλλά... και τεστ

Με βάση την ανακοίνωση του ΕΟΔΥ για χτες, τε-

■ Δύο κρούσματα στην Ορθοπαιδική του Νοσοκομείου... Αυστηροποίηση των μέτρων - Ραγδαία αύξηση στις νοσηλείες ασθενών στο Ρέθυμνο



“Όπως αναφέρουν οι πληροφορίες μας από πηγές της διοίκησης του Βενιζέλειου Νοσοκομείου Ηρακλείου, η γυναίκα είχε πάρει εξιτήριο από την Ορθοπαιδική Κλινική, όταν άρχισε να αισθάνεται κάποια συμπτώματα ήπιας μορφής (φωτογραφία αρχείου).”

ΜΗΝΥΜΑ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ «Ραντεβού ζωής ο εμβολιασμός»

«Το ραντεβού για εμβολιασμό είναι ραντεβού ζωής. Νοιάζομαστε, προστατεύομαστε, εμβολιάζομαστε». Αυτό σημειώνει ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης σε αναρτήσεις του στο Twitter και στο Facebook, τις οποίες συνοδεύει από σχετικό βίντεο στο οποίο πρωταγωνιστούν οι δημοφιλείς ηθοποιοί Γιώργος Κωνσταντίνου και Μάρω Κοντού, προτρέποντας τους πολίτες να εμβολιαστούν.

ράστια μείωση κρουσμάτων διαπιστώνεται σε σχέση με προχθές Σάββατο. Ωστόσο, αυτή η τεράστια μείωση χαρακτηρίζει και τον αριθμό των τεστ, που την τελευταία μέρα ήταν στα 19.000. Αύξηση παρατηρείται επίσης και στους διασωληνωμένους, ενώ οι θάνατοι παραμένουν σχεδόν στα ίδια επίπεδα. Τα τελευταία στοιχεία αφορούν περιστατικά από την επιδημιολογική επιτήρηση της νόσου από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19) με βάση τα δεδομένα που έχουν δηλωθεί στον ΕΟΔΥ και καταγραφεί μέχρι χθες Κυριακή 14 Φεβρουαρίου 2021 (ώρα 3 μ.μ.).

Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 662, εκ των οποίων 2 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 172.128 (ημερήσια μεταβολή +0,4%), εκ των οποίων 51,9% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 58 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.696 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Τα κρούσματα στην Κρήτη

Τα 30 από τα νέα κρούσματα κορωνοϊού εντοπίζονται στο νησί μας, και πιο συγκεκριμένα στην περιφερειακή ενότητα Ηρακλείου 7, στην περιφερειακή ενότητα Ρεθύμνου 11 και στην περιφερειακή ενότητα Χανίων 12, ενώ στην περιφερειακή ενότητα Λασιθίου δεν εντοπίζεται νέο κρούσμα.

Τα πρόστιμα

Συνεχίστηκαν προχθές Σάββατο οι έλεγχοι της Αστυνομίας, στα πλαίσια εφαρμογής των περιοριστικών μέτρων κατά της διασποράς COVID-19. Ανεπιθύμητα, και σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία, το 24ωρο μέχρι τις 6 το πρωί χθες Κυριακή είχαν διενεργηθεί στην Κρήτη 2.631 έλεγχοι.

Παράλληλα, πρόστιμο ύψους 300 ευρώ βεβαιώθηκε σε εργαζόμενο ο οποίος επέδειξε ψευδές έγ-

γραφο μετακίνησης κατά τον έλεγχο, και 500 ευρώ στον εργοδότη και ιδιοκτήτη της επιχείρησης στο Ηράκλειο, που είχε δώσει το ψευδές έγγραφο μετακίνησης.

Στη διάρκεια των ελέγχων οι αστυνομικοί βεβαίωσαν 118 συνολικά πρόστιμα για μη χρήση μάσκας και άσκοπες μετακινήσεις.

Ειδικότερα για SMS και άσκοπες μετακινήσεις διαπιστώθηκαν 97 παραβάσεις, εκ των οποίων 14 στα Χανιά, 11 στο Ρέθυμνο, 53 στο Ηράκλειο, 15 στο Λασιθί και 4 στον ΒΟΑΚ.

Για μη χρήση μάσκας, εξάλλου, διαπιστώθηκαν 21 παραβάσεις, εκ των οποίων 6 στα Χανιά, 7 στο Ρέθυμνο, 5 στο Ηράκλειο και 3 στο Λασιθί.

Οι έλεγχοι της Αστυνομίας είναι συνεχείς, ενώ η αξία του προστίμου ανέρχεται στα 300 ευρώ.

Πώς γίνονται οι μετακινήσεις

Νέες βεβαιώσεις μετακίνησης θα χρειαστούν οι εργαζόμενοι από σήμερα Δευτέρα 15 Φεβρουαρίου, ενώ αλλάζει και το καθεστώς για όσους εργάζονται με τηλεργασία.

Συγκεκριμένα, όσοι δεν προσέρχονται στον χώρο εργασίας τους δε θα μπορούν να λαμβάνουν βεβαιώσεις μετακίνησης από τον εργοδότη τους, είτε από το σύστημα “Εργάνη” είτε από το forma.gov.gr.

Αυστηροί θα είναι, επίσης, και οι έλεγχοι της Αστυνομίας ώστε να επιβεβαιώνεται ότι τα έντυ-

πα όσων κυκλοφορούν είναι έγκυρα. Γι' αυτόν τον λόγο οι μισθωτοί που κυκλοφορούν με τη βεβαίωση του συστήματος "Εργάνη" θα κληθούν να επανεκδώσουν τη βεβαίωσή τους από σήμερα, με βάση τη νέα φόρμα εντύπου, ακόμη και αν το έντυπο που έχουν στα χέρια τους ληγει αργότερα.

Ειδικότερα, από σήμερα μπαίνει σε εφαρμογή νέο έντυπο βεβαίωσης μετακίνησης στο "Εργάνη" του υπουργείου Εργασίας. Έτσι στην περίπτωση που ο εργαζόμενος έχει δηλωθεί ως τηλεεργαζόμενος το σύστημα δε θα επιτρέψει την έκδοση της βεβαίωσης μετακίνησης. Στη νέα βεβαίωση θα συμπληρώνεται από το σύστημα το πραγματικό ωράριο εργασίας. Σύμφωνα με πληροφορίες, δεν αποκλείονται αλλαγές και στη "χειρόγραφη" βεβαίωση μετακίνησης εργαζόμενου Τύπου Α από το forma.gov.gr. Παράλληλα, οι εργοδότες θα πρέπει να σπεύσουν να προαναγγείλουν τους τηλεεργαζόμενους για τον Φεβρουάριο πριν αρχίσουν οι εντατικοί έλεγχοι.

Οι εργαζόμενοι που δουλεύουν στον φυσικό χώρο δουλειάς τους θα μπορούν να επιδεικνύουν όπως και πριν τη "Βεβαίωση Κυκλοφορίας Εργαζόμενων" από το forma.gov.gr και τη βεβαίωση μετακίνησης από το πληροφοριακό σύστημα "Εργάνη".

Οι βεβαίωσεις θα πρέπει να ανανεώνονται κάθε 14 ημέρες. Από χθες Κυριακή οι εργοδότες μπορούσαν να υποβάλουν μια υπεύθυνη δήλωση στο "Εργάνη" με τη λίστα των εργαζομένων που δουλεύουν κανονικά, δε βρίσκονται δηλαδή σε αναστολή τηλεεργασία.

Επίσης, όσοι είναι αυτοαπασχολούμενοι, επιστήμονες και ελεύθεροι επαγγελματίες, μαζί με τη βεβαίωση που εκδίδουν από το forma.gov.gr θα πρέπει να



Συνεχίστηκαν οι έλεγχοι της Αστυνομίας, στα πλαίσια εφαρμογής των περιοριστικών μέτρων κατά της διασποράς COVID-19.

φέρουν και εκτύπωση από το TAXISnet των φορολογικών στοιχείων φυσικού προσώπου και επιχειρηματικής δραστηριότητας, ώστε σε τυχόν έλεγχο να διαπιστώνεται ανώντως αυτοαπασχολούμενος ανήκει στον ΚΑΔ που αναγράφεται στη βεβαίωσή του.

Με τη βεβαίωση από το forma.gov.gr θα μπορούν να μετακινούνται επίσης εργάτες για γεωργικές εργασίες και οποιοσδήποτε άλλος δουλεύει με εργόσημο.

Δήμος Χερσονήσου

Κλείνουν κατόπιν απόφασης του δημάρχου οι υπηρεσίες του Δήμου Χερσονήσου λόγω επιβεβαιωμένου κρούσματος κορωνοϊού.

Η λειτουργία των υπηρεσιών του Δή-

μου Χερσονήσου, στα δύο δημοτικά κτήρια που βρίσκονται στην έδρα του Δήμου, στις Γούρνες, καθώς και στο Δημοτικό Κατάστημα του Λιμένος Χερσονήσου (οδός Ελευθερίας αριθμ. 50), κλείνουν σήμερα και αύριο, λόγω επιβεβαιωμένου κρούσματος σε υπάλληλο του Δήμου και λόγω εργασιών απολύμανσης των εν λόγω κτηρίων.

Επίσης αποφασίστηκε η διενέργεια δωρεάν υποχρεωτικού rapid test για την ανίχνευση του κορωνοϊού COVID-19, από συνεργεία του ΕΟΔΥ και από συνεργεία της αναδόχου εταιρείας, σε όλους τους υπαλλήλους του Δήμου Χερσονήσου, αύριο Τρίτη 16/2 και μεθαύριο Τετάρτη 17/2, ως εξής:

α) «Για τους υπαλλήλους του Δήμου

Χερσονήσου που έχουν ως έδρα εργασίας τα Δημοτικά Καταστήματα Λιμένος Χερσονήσου και Μαλίων, καθώς και τα ΚΕΠ Λιμένος Χερσονήσου και Μαλίων, στις 16/2, ημέρα Τρίτη (σ.σ. αύριο) και από ώρες 8 π.μ. έως και 2 μ.μ. στο Φιλιωνίδειο Κλειστό Γυμναστήριο, στο Λιμάνι Χερσονήσου (οδός Ελευθερίας 21), από συνεργεία του ΕΟΔΥ, με σειρά προτεραιότητας.

β) Για τους υπαλλήλους του Δήμου Χερσονήσου που έχουν ως έδρα εργασίας τα Δημοτικά Καταστήματα στην έδρα του Δήμου, στις Γούρνες, καθώς και το Δημοτικό Κατάστημα Επισκοπής (συμπεριλαμβανομένων και των ΚΕΠ) στις 17/2, ημέρα Τετάρτη (σ.σ. μεθαύριο), από συνεργεία της αναδόχου εταιρείας, στο Δημοτικό Κατάστημα στις Γούρνες (νέο κτήριο), κατά την ώρα εργασίας τους και από ώρα 8 το πρωί, με σειρά προτεραιότητας.

Κατά συνέπεια, οι ως άνω υπάλληλοι την Τετάρτη 17/2 θα προσέλθουν στην εργασία τους στις 8 το πρωί.

Επισημαίνεται ότι οι υπάλληλοι πρέπει να γνωρίζουν τον ΑΜΚΑ τους και τον Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας τους και ότι θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας.

Πέθανε ο πρόεδρος του ΒΕΠ

Στο μεταξύ, χθες, ανάμεσα στους νεκρούς του κορωνοϊού ήταν και ο πρόεδρος του Βιοτεχνικού Επιμελητηρίου Πειραιά Ανδριανός Μιχάλαρος, ο οποίος νοσηλεύεται στο Νοσοκομείο του Μετοχικού Ταμείου Στρατού.

Ο Ανδριανός Μιχάλαρος συνδέθηκε με την ιστορία του Βιοτεχνικού Επιμελητηρίου Πειραιά και την εκπληκτική πορεία του τα τελευταία χρόνια. Ήταν πατέρας δύο παιδιών.

ΑΥΞΗΣΗ ΣΤΙΣ ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ

Δυσκολεύει η κατάσταση στο Ρέθυμνο λόγω κορωνοϊού

Ραγδαία αύξηση παρουσιάζουν πλέον οι νοσηλείες ασθενών COVID στην αντίστοιχη κλινική του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, καθώς από 18, που ήταν μέχρι και προχθές το βράδυ, χθες έγιναν 22.

Σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες του neakriti.gr στην Κλινική COVID νοσηλεύονται 19 θητικοί στον κορωνοϊό ασθενείς και άλλοι τρεις που χαρακτηρίζονται ως "ύποπτοι" καθώς φέρουν συμπτώματα του ιού, όμως εκκρεμούν τα αποτελέσματα των μοριακών ελέγχων στα οποία έχουν υποβληθεί.

Γενικότερα πάντως και οι 22 ασθενείς φέρουν οξεία ήπια συμπτώματα, ενώ για πρώτη φορά από την αρχή της πανδημίας τον περασμένο Μάρτιο, έως και σήμερα, στην Κλινική COVID του ρεθυμνιώτικου νοσοκομείου έχουν εισαχθεί για νοσηλεία και παιδιά κάτω των 18 ετών. Χθες βράδυ, μάλιστα, ο μικρότερος σε ηλικία ασθενής ήταν 2,5 ετών, ενώ ο μεγαλύτερος σε ηλικία 91 ετών.

Στο μεταξύ, υπό το βάρος των εξελίξεων ως προς την αύξηση των κρουσμάτων που χρήζουν νοσηλείας, χθες το βράδυ η διοίκηση του Νοσοκομείου Ρεθύμνου προχώρησε στην επέκταση της Κλινικής COVID - που είναι δυναμικότητας 20 κρεβατιών - κατά ακόμη 6 κρεβάτια. Αυτό σημαίνει ότι μέχρι στιγμής υπάρχουν 4 διαθέσιμα κρεβάτια, τα οποία, ωστόσο, μπορεί και πάλι να αυξηθούν ανάλογα με τις ανάγκες που παρουσιάζονται στο θέμα των νοσηλείων.

Στον τελικό σχεδιασμό μάλιστα, προβλέπεται η δυναμικότητα της εν λόγω κλινικής να φτάσει έως και τα 40 κρεβάτια, με σκοπό να αποφευχθεί το ενδεχόμενο της μεταφοράς ασθενών που χρήζουν απλά νοσηλείας στις αντίστοιχες κλινικές των νοσοκομείων Ηρακλείου και Χανίων. Παρόσο, όπως κατ'επανάληψη έχει τονιστεί, το πρόβλημα παραμένει με το ιατρικό προσωπικό, ο αριθμός του οποίου είναι περιορισμένος, αφού πρόκειται για τρεις μόνιμους και μία επικουρική παθολόγο και τρεις πνευμονολόγους, εκ των οποίων ο ένας βρίσκεται λίγο πριν τη συνταξιοδότηση.

Σχετικά μάλιστα με την κάλυψη των κενών θέσεων, έχει ήδη βγει στον "αέρα" η προκήρυξη του υπουργείου Υγείας που αφορά σε 18 συνολικά θέσεις μόνιμων γιατρών στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου, ανάμεσα στους οποίους είναι και παθολόγοι, στους οποίους παρέχονται οικονομικά κίνητρα. Πρόκειται δηλαδή για



Σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες του neakriti.gr, στην Κλινική COVID του Νοσοκομείου Ρεθύμνου νοσηλεύονται 19 θητικοί στον κορωνοϊό ασθενείς και άλλοι τρεις που χαρακτηρίζονται ως ύποπτοι, καθώς φέρουν συμπτώματα του ιού, όμως εκκρεμούν τα αποτελέσματα των μοριακών ελέγχων στα οποία έχουν υποβληθεί (φωτογραφία αρχείου).

θέσεις που αφορούν στον εισαγωγικό βαθμό του επιμελητή Α' και Β', καθώς και του διευθυντή.

Η προκήρυξη των 18 θέσεων

Συγκεκριμένα το υπουργείο προχώρησε στην προκήρυξη των παρακάτω θέσεων γιατρών:

- Δύο θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ επί θητεία, ειδικότητας Εσωτερικής Παθολογίας, στον βαθμό του διευθυντή.
- Μίας θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ΕΣΥ επί θητεία, ειδικότητας Αναιθρολογίας, στον βαθμό του διευθυντή.
- Μίας θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ΕΣΥ επί θητεία, ειδικότητας Αναιθρολογίας ή Εσωτερικής Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην Επείγουσα Ιατρική ή εξειδίκευση στη ΜΕΘ ή Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην Επείγουσα Ιατρική, τη δι-

άσωση, την προσοκομειακή περιθάλψη και τη διαχείριση, τη διοίκηση και τον συντονισμό του έργου της επιμελητή (για το ΤΕΠ), στον βαθμό του επιμελητή Α'.

- Μίας θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ΕΣΥ επί θητεία, ειδικότητας Παιδιατρικής, στον βαθμό του επιμελητή Β'.
- Μίας θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ΕΣΥ επί θητεία, ειδικότητας Χειρουργικής ή Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας, με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην Επείγουσα Ιατρική ή εξειδίκευση στη ΜΕΘ (για το ΤΕΠ), στον βαθμό του επιμελητή Α'.
- Μίας θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ΕΣΥ επί θητεία, ειδικότητας Φυσικής και Ιατρικής Αποκατάστασης, για το Κέντρο Φυσικής Ιατρικής & Αποκατάστασης (ΚΕΦΙΑΠ) του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου, στον βαθμό του επιμελητή Α'.
- Μίας θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ΕΣΥ επί θητεία, ειδικότητας Ακτινολογίας, στον βαθμό του επιμελητή Α'.
- Μίας θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ΕΣΥ επί θητεία, ειδικότητας Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας, στον βαθμό του επιμελητή Α'.
- Μίας θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ΕΣΥ επί θητεία, ειδικότητας Ουρολογίας, στον βαθμό του επιμελητή Β'.
- Δύο θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ επί θητεία, ειδικότητας Βιοπαθολογίας-Εργαστηριακής Ιατρικής, στον βαθμό του επιμελητή Β'.
- Μίας θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ΕΣΥ επί θητεία, ειδικότητας Αιματολογίας, στον βαθμό του επιμελητή Β'.
- Μίας θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ΕΣΥ επί θητεία, ειδικότητας Οδοντιατρικής, στον βαθμό του επιμελητή Β'.
- Δύο θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ επί θητεία, ειδικότητας Χειρουργικής, στον βαθμό του επιμελητή Β'.
- Μίας θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ΕΣΥ επί θητεία, ειδικότητας Ψυχιατρικής, στον βαθμό του επιμελητή Β'.
- Μίας θέσης ειδικευμένου ιατρού του κλάδου ΕΣΥ επί θητεία, ειδικότητας Εσωτερικής Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Αναιθρολογίας ή Χειρουργικής ή Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας ή Νεφρολογίας (για τη ΜΕΘ), στον βαθμό του επιμελητή Β'.

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydactors.moh.gov.gr αρχίζει αύριο Τρίτη 16/2/2021 (και ώρα 12 μ.) και λήγει στις 3/3/2021 και ώρα 12 μ.



► Της **ΒΙΚΥΣ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ**

Εγκρίσεις εμβολίων εξπρές στην Ε.Ε. μετά το φιάσκο

Εγκριση με διαδικασίες fast track για τα εμβόλια που θα προσαρμοστούν στα μεταλλαγμένα στέλεχη του κορονοϊού δρομολογεί πλέον η Ε.Ε. «Αποφασίστηκε

τώρα ότι ένα εμβόλιο, που έχει βελτιωθεί από τον παρασκευαστή με βάση το προηγούμενο εμβόλιο για την καταπολέμηση νέων παραλλαγών, δεν χρειάζεται πια να περνάει από ολόκληρη τη διαδικασία έγκρισης», δήλωσε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή Υγείας, Στέλλα Κυριακίδου, στη βαυαρική εφημερίδα Augsburg Allgemeine. «Ετσι θα είναι ταχύτερο να διαθέτουμε κατάλληλα εμβόλια, χωρίς να διακυβεύεται η ασφάλεια».

Η κίνηση εντάσσεται στις απόπειρες της Ευρωπαϊκής Επιτροπής να αποκρούσει τις συνεχιζόμενες βολές για το φιάσκο στις προηγουμένως εμβολίων που έχει καθηλώσει σε τραγικά αργούς ρυθμούς τα προγράμματα ανοσοποίησης στην Ε.Ε. Σε πλήρη αντίστιξη, η κυβέρνηση της Βρετανίας, η οποία έχει χτυπηθεί αλύπητα και από τη μολυσματικότερη παραλλαγή του ιού που αναδύθηκε στο Κεντ τον Σεπτέμβριο, ανέγγυελε χθες πανηγυρικά ότι πέτυχε τον πρώτο της στόχο: τον εμβολιασμό έστω με μία δόση περισσότερων των 15 εκατομμυρίων πολιτών από ευάλωτες ομάδες (δηλαδή του 22% του βρετανικού πληθυσμού).

Αποτέλεσμα, να εντείνονται τώρα οι πολιτικο-οικονομικές πιέσεις στον πρωθυπουργό Μπόρις Τζόνσον να αρχίσει να χαλαρώνει το σκληρό λοκντάουν στην Αγγλία. Ο οδικός χάρτης αναμένεται να παρουσιαστεί στις 22 Φλεβάρη και η χαλάρωση (με πιθανό άνοιγμα σχολείων) να ξεκινήσει από τις 8 Μαρτίου, σύμφωνα με βρετανικές εφημερίδες. Επιστήμονες πάντως προειδοποιούν ξανά κατά της βεβιασμένης άρσης των περιοριστικών μέτρων, εξαιτίας και των αμφιβολιών για την ανθεκτικότητα στα εμβόλια των νέων στελεχών του ιού - λιγότερο του βρετανικού, αλλά σαφώς περισσότερου του νοτιοαφρικανικού, με βάση τα δεδομένα προσωρά.

Στο ευρωπαϊκό μπλοκ, από την άλλη, τουλάχιστον 700 εκατ. δόσεις θα έχουν διατεθεί μέχρι τα τέλη... Σεπτέμβριο, υποστήριξε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, θεωρώντας πως «είναι υπεραρκετές για το 70% του πληθυσμού της Ε.Ε.». Εως δε τα τέλη Ιουνίου θα είναι διαθέσιμες 300 εκατομμύρια δόσεις, επιτρέποντας τον πλήρη εμβολιασμό του ενός τρίτου των κατοίκων της Ενωσης, συμπλήρωσε με περίσσια αισιοδοξία η Στέλλα Κυριακίδου. «Αυτός ο αριθμός θα μπορούσε και να αυξηθεί, αν προστεθεί το εμβόλιο της Johnson & Johnson», συνέχισε στον ίδιο τόνο.



Με διαδικασίες fast track θα παίρνουν άδεια τα προσαρμοσμένα στις μεταλλάξεις του ιού σκευάσματα • Εμβολιάστηκαν ήδη 15 εκατ. Βρετανοί • Οι Σέρβοι τροφοδοτούν με τις πρώτες της δόσεις τη Βόρεια Μακεδονία • Κομφούτζιο με τις εκδοχές για την πρόελευση της πανδημίας

«Είναι λάθος να υποδηλώνεται πως έχουμε κάνει μόνο σφάλματα» θέλησε να δικαιολογηθεί υπερασπιζόμενη πάλι τη στρατηγική των κοινών προμηθειών εμβολίων σε επίπεδο Ε.Ε., εισπράττοντας ωστόσο την οξυτάτη απάντηση του Γερμανού υπουργού Εσωτερικών, Χορστ Ζεεχόφερ, όταν τόνισε να καυτηριάζει την απόφαση της Γερμανίας να σφραγίσει από χθες τα σύνορά της με την Τσεχία και το αυστριακό κρατίδιο του Τιρόλο, όπου καλπάζει αντίστοιχα η βρετανική κι η νοτιοαφρικανική παραλλαγή του ιού.

«Νομίζω πως είναι λάθος για μας να επιστρέφουμε σε μια Ευρώπη με κλειστά σύνορα, όπως τον Μάρτιο του 2020», σχολίασε η επίτροπος Υγείας στη βαυαρική εφημερίδα, πυροδοτώντας έκρηξη οργής του Ζεεχόφερ που είχε προφανώς ενοχληθεί από ανάλογο επικριτικά σχόλια εκπροσώπων

της Κομισιόν την Παρασκευή και το αίτημα να υπάρξουν εξαιρέσεις στο γερμανικό μπλόκο, π.χ. εργαζόμενων που μετακινούνται καθημερινά μέσω της μεθορίου.

Η Σερβία υπερέχει της Ε.Ε.

«Φτάνει πια. Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή έχει κάνει αρκετά λάθη τους τελευταίους μήνες κατά την παραγωγή εμβολίων», ξεσπάθωσε στην Bild ο Γερμανός υπουργός Εσωτερικών, «φωτογραφίζοντας» βέβαια και τη συμπατριωτισιά του Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν. «Παλεύουμε με τον μεταλλαγμένο ιό στα σύνορα με την Τσεχία και την Αυστρία. Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή πρέπει να μας υποστηρίξει και όχι να μας βάζει τρικλοποδιές με φτηνές συμβουλές».

Σε επίπεδο πάντως εμβολιαστικής στρατηγικής όσο και εμβολιαστικής διπλωματίας, η Σερβία κατά μόνας και κατ' αναλογία εξακολουθεί να υπερέχει της Ε.Ε. Η πολιτική ηγεσία της μικρής βαλκανικής χώρας δεν κατάφερε απλά να εξασφαλίσει έγκαιρα ένα πολυσυλλεκτικό χαρτοφυλάκιο εμβολίων, όχι μόνο δυτικών αλλά και του ρωσικού Sputnik V και του κινεζικού της

Sinopharm, έχοντας ανοσοποιήσει ήδη σχεδόν το 10% του πληθυσμού της, αλλά χθες παρέδωσε στη γείτονα Βόρεια Μακεδονία τις πρώτες παρτίδες από τις τουλάχιστον 8.000 δόσεις εμβολίων των Pfizer/BioNTech που θα της δωρίσει. Μέχρι τώρα η κυβέρνηση στα Σκόπια δεν είχε μπόρεσει να προμηθευτεί εμβόλια ούτε για δείγμα, εξ ου κι ο πρωθυπουργός Ζόραν Ζάεφ εξέφρασε την ευγνωμοσύνη του για την «έμπρακτη αλληλεγγύη» στον Σέρβο πρόεδρο Αλεξάνταρ Βούτσιτς, που του παρέδωσε χθες αυτοπροσώπως τα σκευάσματα σε μεθοριακό πέρασμα ανάμεσα στα δύο κράτη.

Μύλος επικρατεί παράλληλα σε ό,τι αφορά τα ευρήματα της επιτόπιας αποστολής επιστημόνων του ΠΟΥ για τον εντοπισμό της προέλευσης της πανδημίας στο επίκεντρο του ξεσπάσματός της, τη Γουχάν της Κίνας, εν μέσω καταγγελιών πως το καθεστώς στο Πεκίνο περιόρισε σημαντικά την ευχέρεια κινήσεων και ερευνών των ειδικών του οργανισμού στο πλαίσιο συγκάλυψης του δικού του μεριδίου ευθύνης για τη... διενοποίηση της ολέθριας υγειονομικής

κρίσης. Πιθανώς υπό το κράτος πιέσεων από την Ουάσινγκτον, την αρχή έκανε ο ίδιος ο επικεφαλής του ΠΟΥ, Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγεσούς, παίρνοντας πίσω την πρόσφατη ανακοίνωση (επί κινεζικού εδάφους) του επικεφαλής της αποστολής περί αποκλεισμού του σεναρίου διαφυγής του κορονοϊού από εργαστήριο κι αφήνοντας πάλι όλα τα ενδεχόμενα ορθάνοικτα.

Πλήγμα για το κύρος του οργανισμού -εν μέσω κριτικής για τη δική του αρχική ολιγωρία και υποτίμηση του κινδύνου- συνιστούν επίσης οι αλληλο-αντικρουόμενες δηλώσεις μελών της αποστολής για το αν οι Κινέζοι τους παρείχαν «ανεπεξέργαστα» και επαρκή δεδομένα προκειμένου να διερευνηθούν κατά πόσον η πανδημία ξέσπασε όντως στη Γουχάν τον Δεκέμβριο του 2019. Τον γρίφο περιπλέκουν και οι ευθείες πολιτικές παρεμβάσεις, με τον Λευκό Οίκο να εκφράζει «βαθιές ανησυχίες» για τον τρόπο γνωστοποίησης των ευρημάτων της αποστολής και να αξιώνει από το Πεκίνο να παραδώσει περισσότερα και παλιότερα στοιχεία.

AP PHOTO/LESSANDRA TARANTINO, FILE



KIN.ΑΛ.: Αμεση επίταξη των ιδιωτικών κλινικών

ΤΗΝ άμεση επίταξη των ιδιωτικών κλινικών ζητά από την κυβέρνηση η Χαριλάου Τρικούπη, κρούοντας τον κώδωνα του κινδύνου για τα αυξημένα κρούσματα Covid-19, καθώς και την πληρότητα που εμφανίζουν τα τελευταία εικοσιτετράωρα τα δημόσια νοσοκομεία, τα οποία, σύμφωνα με το κόμμα, είναι σε οριακή κατάσταση. «Είναι ώρα και ο ιδιωτικός τομέας να ενταχθεί επιτέλους στην προσπάθεια κατά της πανδημίας» αναφέρει το Κίνημα Αλλαγής με ανακοίνωσή του, ζητώντας όχι μόνο την επίταξη των κλινικών ιδιωτικών νοσοκομείων, αλλά και την ένταξη ιδιωτών γιατρών για τη λειτουργία τους.

Μάλιστα, το κόμμα καταγγέλλει πως κατά τη σαββατιάτικη εφημερία του Νοσοκομείου Ευαγγελισμός πληρώθηκαν με ασθενείς όλες οι διαθέσιμες κλίνες Covid, ενώ περιγράφει πως παρόμοια κατάσταση διαμορφώνεται στα περισσότερα δημόσια νοσοκομεία στην Αττική. Την ίδια ώρα το ΚΙΝ.ΑΛ. επισημαίνει πως, παρά την «τραυματική εμπειρία» της Θεσσαλονίκης, η κυβέρνηση δείχνει και πάλι «απροετοίμαστη», καθώς πορεύεται χωρίς σχέδιο και προγραμματισμό, ενώ καταγγέλλει πως μεθοδεύει την αναστολή λειτουργίας άλλων κρίσιμων για την υγεία των πολιτών κλινικών, όπως καρδιοχειρουργικών, για να δημιουργηθούν κλίνες για ασθενείς με τον ιό. Αυτή η επιλογή, σύμφωνα με το Κίνημα Αλλαγής, υποβαθμίζει το δημόσιο σύστημα υγείας και στέλνει τους πολίτες που έχουν σοβαρές ασθένειες στον ιδιωτικό τομέα, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την οικονομική επιβάρυνσή τους.

Εκτός каранτίναβ εμβολιασμένοι με δύο δόσεις, αν έρθουν σε επαφή με ασθενείς ι Ερευνητή τρέχουν ...

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 15-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 952.99 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΓΕΙΑ ΟΛΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

Εκτός каранτίνας εμβολιασμένοι με δύο δόσεις, αν έρθουν σε επαφή με ασθενείς

Αισιοδοξία προκαλεί η σύσταση των Κέντρων Ελέγχου και Πρόληψης Νόσων (CDC) των ΗΠΑ, σύμφωνα με την οποία οι άνθρωποι που έχουν κάνει και τις δύο δόσεις των εμβολίων με βάση το mRNA κατά του Covid-19 δεν είναι ανάγκη να μπου σε каранτίνα, αν έρθουν σε επαφή με διαγνωσμένο κρούσμα κορονοϊού μέσα στο επόμενο τρίμηνο.

«Οι πλήρως εμβολιασμένοι άνθρωποι που πληρούν τα κριτήρια δεν απαιτείται -πλέον- να πίνονται σε каранτίνα μετά την έκθεσή τους σε κάποιον με Covid-19» σύμφωνα με το CDC. Πλήρως εμβολιασμένος θεωρείται κάποιος όταν έχουν περάσει τουλάχιστον δύο εβδομάδες από τότε που έκανε και τη δεύτερη δόση των εμβολίων της Moderna ή της

Pfizer/BioNTech, ενώ βασικό κριτήριο είναι να μην έχει εμφανίσει συμπτώματα της νόσου. Συνεπώς όσοι έχουν μολυνθεί από τον κορονοϊό και έχουν αναρρώσει δεν χρειάζεται να μπου σε каранτίνα για 90 ημέρες μετά τη λοίμωξη, ακόμη κι αν σε αυτό το διάστημα έρθουν σε επαφή με διαγνωσμένο κρούσμα.

Σύμφωνα με το CDC, οι πλήρως εμβολιασμένοι και με τις δύο δόσεις θα πρέπει να συνεχίσουν να φορούν μάσκα, να κρατούν τις αναγκαίες αποστάσεις και να αποφεύγουν τα πλήθη και τους κακά αεριζόμενους χώρους, καθώς υπάρχει πάντα πιθανότητα -παρότι οι ίδιοι δεν θα αρρωστήσουν- να μολυνθούν ασυμπτωματικά και να μεταδώσουν τον ιό.



Αγώνας δρόμου

Στροφή προς την κατεύθυνση της παρασκευής νέων εμβολίων που θα αποτελέσουν ασπίδα στην ταχεία διασπορά των αναδυόμενων μεταλλάξεων του νέου κορονοϊού πραγματοποιούν οι ερευνητές, καθώς η πανδημία δεν δείχνει -τουλάχιστον άμεσα- να υποχωρεί, παρά την έναρξη των προγραμμάτων των μαζικών εμβολιασμών του πληθυσμού. Επακίνδυνες παραλλαγές του SARS-CoV-2, που πρωτοενοτοπίστηκαν στην Αφρική, στη Βρετανία και στη Νότια Αμερική, εξαπλώνονται ταχύτατα, ωθώντας, λοιπόν, επιστήμονες στο Ηνωμένο Βασίλειο και σε άλλες χώρες να δημιουργήσουν εμβόλιο ικανό να αντιμετωπίσει πολλές μεταλλάξεις του κορονοϊού και ίσως κι άλλες πιο θανατηφόρες που θα προκύψουν, μετέδιδε χαρακτηριστικά το Bloomberg.

Η μετάλλαξη B.1.351, που πρωτοενοτοπίστηκε στη Νότια Αφρική, έχει αποδειχθεί ικανή να διαπερνά τις άμυνες ορισμένων εμβολίων, αναγκάζοντας τις Αρχές της χώρας να αναστείλουν την εκστρατεία εμβολιασμού με το εμβόλιο της AstraZeneca λόγω της «περιορισμένης αποτελεσματικότητάς» του. «Δεν μπορούμε να εφησυχάσουμε ότι διαθέτουμε τα εμβόλια που χρειαζόμαστε και ότι είναι θέμα χρόνου να σταματήσουμε την πανδημία, δεν ισχύει αυτό» είπε ο Ρίτσαρντ Χάτσοντ του Coalition for Epidemic Preparedness Innovations, που εργάζεται για την επιτάχυνση της ανάπτυξης εμβολίων για του Covid-19. Στη συνέχεια τόνισε πως «δίνουμε έναν αγώνα δρόμου με τον κορονοϊό και πρέπει να προηγηθούμε». Οι νέες παραλλαγές του ιού, περιλαμβανομένης και της B.1.1.7, έχουν μειώσει συγ-

χρόνος και την αισιοδοξία από την κυκλοφορία στα τέλη του περασμένου χρόνου των εμβολίων των Pfizer/BioNTech και της Moderna. Ως εκ τούτου, ο Μάικλ Κιντς, ειδικός στα εμβόλια του πανεπιστημίου Ουάσινγκτον στο Σεντ Λούις, σημειώνει ότι οι φαρμακευτικές θα πρέπει να είναι έτοιμες για τον ταχύ επανασχεδιασμό των εμβολίων τους. Η Moderna, η Pfizer και η Johnson & Johnson έχουν ανακοινώσει ότι αρχίζουν την ανάπτυξη ενισχυτικών δόσεων ή άλλων μέσων ενίσχυσης του εμβολίου τους, ενώ η AstraZeneca και το πανεπιστήμιο της Οξφόρδης σχεδιάζουν να έχουν έτοιμο μέχρι τον Σεπτέμβριο ένα νέο εμβόλιο για τις μεταλλάξεις, αλλά ένα από τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι φαρμακευτικοί κολοσσοί είναι ότι δεν γνωρίζουν ποια μετάλλαξη θα επικρατήσει τους επόμενους μήνες.

Το... τοίμημα της Pfizer «κτυπά» 1+1 μεταλλάξεις

Αποτελεσματικό κατά των μεταλλαγμένων στελεχών του κορονοϊού SARS-CoV-2 που καταγράφηκαν πρώτη φορά στη Νότια Αφρική και τη Βρετανία είναι, σύμφωνα με έρευνα του βρετανικού Oxford University, το εμβόλιο που έχει αναπτύξει η Pfizer με την BioNTech.

Η νέα έρευνα του βρετανικού πανεπιστημίου, το οποίο έχει αναπτύξει το δικό του εμβόλιο κατά του Covid-19 σε συνεργασία με την AstraZeneca, έδειξε ότι το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech δημιουργεί αντισώματα στον οργανισμό που εντοπίζουν το βραζιλιάνικο και το νοσοκομειακό στελέχος του κορονοϊού. Στη συνέχεια τα αντισώματα αυτά «αιχμαλωτίζουν» τον μεταλλαγμένο ιό και τον εξουδετερώνουν.

Αντισώματα

Εξίσου σημαντικό είναι το γεγονός ότι το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech ενεργοποίησε επίσης τα Τ-κύτταρα του ανοσοποιητικού συστήματος, τα οποία, εκτός από την παραγωγή καπάλλων για τις μεταλλάξεις αντισωμάτων, αρχίζουν να καταστρέφουν και από μόνα τους τον μεταλλαγμένο κορονοϊό. Όπως σχολιάζουν βρετανικές εφημερίδες, η έρευνα του Oxford University είναι η πρώτη στον κόσμο που έδειξε ότι το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech είναι αποτελεσματικό εναντίον των πιο διαδεδομένων μεταλλαγμένων στελεχών του κορονοϊού SARS-CoV-2.

Όλες οι προηγούμενες έρευνες είχαν εξετάσει μόνο ένα από τα μεταλλαγμένα στελέχη κάθε φορά. Οι ερευνητές στη Βρετανία διαπίστωσαν ότι το παραπάνω εμβόλιο προστάζει το 90% των εθελοντών που συμμετείχαν στην έρευνα από τους μεταλλαγμένους SARS-CoV-2.

» Ερευνητές τρέχουν για την παρασκευή νέων εμβολίων που θα αντιμετωπίζουν τις καινούργιες παραλλαγές του ιού



Η Ένωση Γιατρών Ε.Σ.Υ. Χανίων

Της εξουθενωτικής συνθήκης κάτω από τις οποίες καλούνται να ανταποκριθούν στο καθήκον τους εν μέσω πανδημίας οι νοσοκομειακοί γιατροί στην Ελλάδα, περιγράφει η Ένωση Γιατρών Ε.Σ.Υ. Χανίων.

Σε ανακοίνωσή της, σχολιάζει καυστικά: «Καταστρατήγηση της ασφαλούς εφημέρευσης, υπερεργασία, εξουθένωση, μετακινήσεις εσωτερικές, μετακινήσεις εκτός νομού, μπαλώματα και τελικά και όλα καλά! Τίποτα λοιπόν δεν είναι καλά όταν δε βγαίνει το πρόγραμμα εφημεριών των κλινικών, τίποτα δεν είναι καλά όταν όλο το προσωπικό των νοσοκομείων περπατά με σκυμμένο κεφάλι, τίποτα δεν είναι καλά όταν ακούς στους διαδρόμους τους συναδέλφους να λένε “δεν αντέχω άλλο”.

Προσλήψεις “με το σταγονόμετρο” που σε καμία περίπτωση δεν καλύπτουν τους συναδέλφους που αποχώρησαν από το

Ε.Σ.Υ.».

Οι νοσοκομειακοί γιατροί των Χανίων υποστηρίζουν ότι ήταν «ουσιαστική και όχι πολιτική η παραίτηση της Διευθύντριας της παθολογικής κλινικής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου Ελένης Ιωαννίδου και τώρα ασκείται πειθαρχική δίωξη εναντίον της. Απλά η κυρία Ιωαννίδου και οι υπόλοιποι συναδέλφοι είχαν το σθένος να το πράξουν».

Παράλληλα καταγγέλλουν την κλήση σε απολογία της προέδρου της ΟΕΝΓΕ Ρέτζιου Αφροδίτης για τη συγκέντρωση στο Υπουργείο Υγείας στις 24/9.

«Οφείλατε και οφείλετε να ανανεώσετε το εθνικό σύστημα υγείας και να υποστηρίξετε έμπρακτα τους ανθρώπους που αποδεδειγμένα πράττουν υπεράνω εαυτών για να παρέχουν άριστες υπηρεσίες υγείας. Και όχι όταν τολμούν να καταδείξουν τα υπάρχοντα προβλήματα να τους αντιμετωπίζετε σαν εχθρούς», αναφέρει η ανακοίνωση.

Οι νοσοκομειακοί γιατροί, δηλώνουν πως «δεν ζητάμε τίποτα περισσότερο από την, αυτονόητη θεωρητικά, στήριξη της πολιτείας. Έχουμε κι εμείς και οι ασθενείς μας δικαιώματα, τα οποία δεν μπορείτε να τα στερείτε στο όνομα της πανδημίας και για τα οποία θα συνεχίσουμε να αγωνιζόμαστε».

Δεν θα σωπάσουμε, δεν θα υποχωρήσουμε».

ΑΠΕΡΓΙΑ ΑΥΡΙΟ

Οι νοσοκομειακοί γιατροί των Χανίων δηλώνουν ότι θα συμμετέχουν στην αυριανή πανελλαδική απεργία με κινητοποίηση στον προαύλιο χώρο του Νοσοκομείου Χανίων τηρώντας όλα τα μέτρα προστασίας διεκδικώντας:

1. «Μαζικές προσλήψεις μόνιμων ιατρών και κάλυψη όλων των λειτουργικών κενών ιατρών ΕΣΥ.

2. Άμεση εφαρμογή της απόφασης του ΣτΕ, με επαναφορά του ιατρικού μισθολογίου στα προ μνημονίων επίπεδα και καταβολή των αναδρομικών διαφορών.

3. Αύξηση της ωριαίας αποζημίωσης εφημερίας που είναι σε εξευτελιστικά χαμηλά επίπεδα. Επαναφορά 13ου-14ου μισθού.

4. Κατάργηση της εισφοράς αλληλεγγύης. Αφορολόγητο στα 12.000 ευρώ. Αυτοτελή φορολόγηση των εφημεριών ξεχωριστά από τον μισθό.

5. Χορήγηση ανθυγιεινού επιδόματος. Αναπροσαρμογή των επιδομάτων θέσεων ευθύνης ιατρών ΕΣΥ στο ίδιο ύψος με το υπόλοιπο δημόσιο.

6. Μονιμοποίηση όλων των επικουρικών γιατρών.

7. Άμεση θέσπιση γενναίου πλαισίου κινήτρων (οικονομικών - διοικητικών - επιστημονικών) για την προσέλκυση και παραμονή ιατρών ΕΣΥ σε άγονες νησιωτικές περιοχές και την μείωση και αναστροφή της μετανάστευσης των συναδέλφων στο εξωτερικό».



ΤΟ ΥΠΕΡΣΥΓΧΡΟΝΟ ΜΕΓΑ-ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΣΤΟ ΜΑΡΟΥΣΙ



Το εμβολιαστικό κέντρο επιθεώρησε το Σάββατο ο Κυριάκος Μητσοτάκης.

ΣΗΜΕΡΑ ΑΝΟΙΓΕΙ τις πύλες του στους πολίτες το mega- εμβολιαστικό κέντρο στο Μαρούσι. Ο εμβολιαστικός σταθμός, τον οποίο επιθεώρησε το Σάββατο ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, στεγάζεται στο εκθεσιακό κέντρο Helexpro στο Μαρούσι και σε πλήρη ανάπτυξη θα λειτουργήσουν σε αυτόν 96 εμβολιαστικά κέντρα. Η δυναμικότητα του μέγα σταθμού στη Helexpro για τον Φεβρουάριο είναι 2.400 εμβολιασμοί τη μέρα και σε πλήρη ανάπτυξη είναι 5.760 εμβολιασμοί τη μέρα και 150.000 το μήνα. Το ωράριο λειτουργίας του θα είναι από Δευτέρα έως και Σάββατο 08:00 έως 20:00 με δυνατό-

τητα επέκτασης του ωραρίου. Στην πρώτη φάση τα ραντεβού προγραμματίζονται ανά 15 λεπτά.

Τα 96 εμβολιαστικά κέντρα εκτείνονται σε δύο επίπεδα των 3.000 τ.μ. και στοιχίζονται σε έξι τομείς των οκτώ κυψελών. Υπάρχει διαφορετική είσοδος και διαφορετική έξοδος, ενώ για Άτομα με Ειδικές Ανάγκες υπάρχει διάδρομος για τη μετακίνησή τους στο χώρο. Επίσης, διατίθεται ιατρείο για κλινική εξέταση και χώρος βραχείας νοσηλείας με monitor, καρδιογράφο, μηχανήμα παροχής οξυγόνου και δύο φορεία για περιπτώσεις που χρήζουν άμεσης παρακολούθησης των ζωτικών σημείων ή

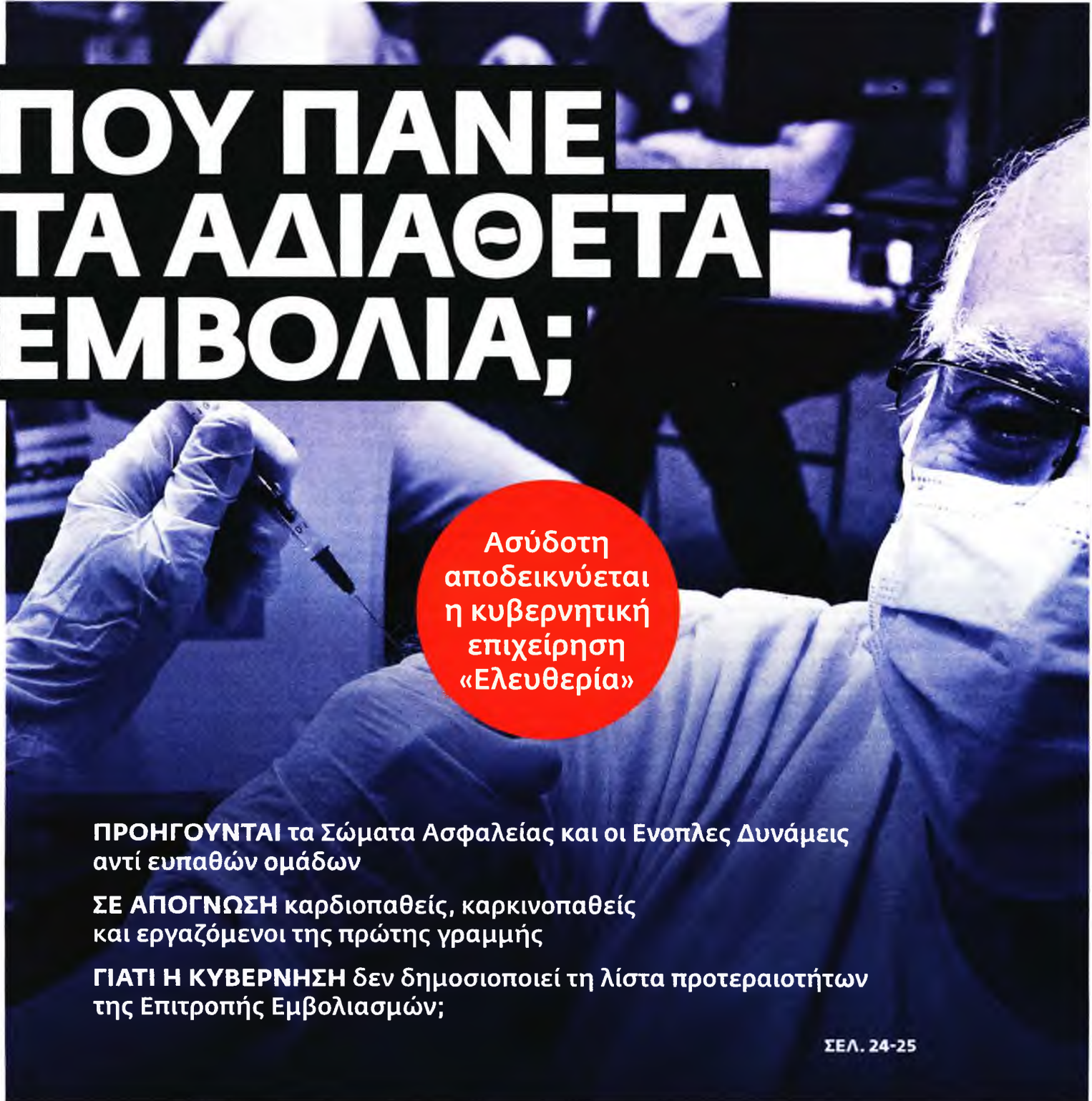
εμφάνισης ανεπιθύμητων ενεργειών. Στο χώρο έχουν τοποθετηθεί, επίσης, ειδικές σημάτσες για την καθοδήγηση των πολιτών στους ειδικούς χώρους (αναμονής, εμβολιασμού, γραμματείας) και για τη διατήρηση των προβλεπόμενων αποστάσεων. Εκτός από την ενεργοποίηση τμήματος του σταθμού στο Μαρούσι (48 εμβολιαστικά κέντρα) ενεργοποιείται αντίστοιχο και στη Θεσσαλονίκη στη ΔΕΘ (24 εμβολιαστικά κέντρα). Η δυναμικότητα εμβολιασμού στη Θεσσαλονίκη για τον Φεβρουάριο είναι 1.000 εμβολιασμοί τη μέρα και σε πλήρη ανάπτυξη είναι 6.480 εμβολιασμοί τη μέρα και 160.000 το μήνα.

ΠΟΥ ΠΑΝΕ ΤΑ ΑΔΙΑΘΕΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ; Ασύδοτη η κυβερνητική επιχείρηση «Ελευθερία»

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,24-25 Ημερομηνία έκδοσης: 15-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2071.99 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΟΥ ΠΑΝΕ ΤΑ ΑΔΙΑΘΕΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ;



Ασύδοτη αποδεικνύεται η κυβερνητική επιχείρηση «Ελευθερία»

ΠΡΟΗΓΟΥΝΤΑΙ τα Σώματα Ασφαλείας και οι Ενοπλες Δυνάμεις αντί ευπαθών ομάδων
ΣΕ ΑΠΟΓΝΩΣΗ καρδιοπαθείς, καρκινοπαθείς και εργαζόμενοι της πρώτης γραμμής
ΓΙΑΤΙ Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ δεν δημοσιοποιεί τη λίστα προτεραιοτήτων της Επιτροπής Εμβολιασμών;

ΣΕΛ. 24-25

ΔΡΑΜΑΤΙΚΕΣ ΕΚΚΛΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΒΑΡΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΟΥ ΑΚΟΜΗ ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΟΥΝ ΠΟΤΕ ΘΑ Ε

Οι ευπαθείς ομάδες αγωνιούν και

Ο Κυρ. Μπτσούτσκις μαζί με τον Ν. Χαρδαλιά και τον γγ. του υπ. Υγείας εγκαινίασαν με κάθε επισημότητα το «mega εμβολιαστικό κέντρο» στη Helexpo • Την ίδια ώρα όμως, ενάμιση μήνα μετά την έναρξη των εμβολιασμών, η προτεραιοποίηση βρίσκεται στον αέρα, καθώς δεν έχει δημοσιοποιηθεί, ούτε έχει εκδοθεί σχετική υπουργική απόφαση

Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Το Σάββατο ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μπτσούτσκις συνοδευόμενος από τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας Νίκο Χαρδαλιά και τον γενικό γραμματέα του υπουργείου Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους, επικεφαλής της επιχείρησης ανοσοποίησης του πληθυσμού, εγκαινίασε με κάθε επισημότητα το λεγόμενο «mega εμβολιαστικό κέντρο» της Αττικής στη Helexpo. Η χρησιμότητα του κέντρου είναι αδιαμφισβήτητη για να σπρώξει ένα μέρος του βάρους των εμβολιασμών που έχουν επωμιστεί κυρίως τα νοσοκομεία. Ωστόσο, το πιο κρίσιμο ζήτημα της προτεραιοποίησης του εμβολιασμού παραμένει σε εκκρεμότητα, με αποτέλεσμα να πληθαίνουν οι φωνές διαμαρτυρίας και απόγνωσης.

Τα μηνύματα προς την «Εφ.Συν.» είναι δεκάδες. Χαρακτηριστικό εκείνο μιας 34χρονης που ανήκει σε ομάδα με εξαιρετικά αυξημένο κίνδυνο να νοσήσει βαριά από κορονοϊό, καθώς έχει υποβληθεί σε δύο χειρουργεία καρδιάς και φέρει μόσχευμα στη θέση της πνευμονικής βαλβίδας. Πρόσφατα στο εμβόλιο δεν έχει μέχρι σήμερα, όπως δεν έχουν πολλοί ιδιαίτερα ευάλωτοι στον κορονοϊό. Επιπλέον, διαπιστώνει ότι «για το κράτος προηγείται ένας 20χρονος αστυνομικός χωρίς το παραμικρό υποκείμενο νόσημα». Τις τελευταίες ημέρες, η γυναίκα πήρε την πρωτοβουλία, όπως γράφει, «γνωρίζοντας ότι δεν υπάρχει ακόμα πρόβλεψη για τους χρόνια πάσχοντες, κι επισκέφτηκε περίπου 5 εμβολιαστικά κέντρα στο τέλος της απογευματινής βάρδιας, ζητώντας να εμβολιαστώ με κάποια απ' τις δόσεις που περίσσεψαν. Μου είπαν ότι είναι αναγκασμένοι να καλέσουν μέλη των ένοπλων δυνάμεων». Με άλλα λόγια, μια γυναίκα με



σοβαρά προβλήματα υγείας κατέληξε να απαιτεί τη δόση του εμβολίου, αλλά η παράκλησή της απορρίφθηκε καθώς έχει δοθεί προτεραιότητα στα μέλη των ένοπλων δυνάμεων και των σωμάτων ασφαλείας.

Οι καρκινοπαθείς

Και η Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία σε ανακοίνωσή της ζητά «να μην καθυστερήσει ο εμβολιασμός των ογκολογικών ασθενών». Οι ογκολόγοι μεταφέρουν τις επανειλημμένες κλήσεις επιζώντων από καρκίνο που δέχεται το κέντρο επικοινωνίας της επιστημονικής εταιρείας και δηλώνουν πως «είναι απαραίτητο να δοθεί προτεραιότητα στον εμβολιασμό των ογκολογικών ασθενών, αφού ήδη ολοκληρώθηκε ο εμβολιασμός της ομάδας πρώτης προτεραιότητας (πολύ μεγάλης ηλικίας ατόμων, υγειονομικών κ.ά.)».



Γυναίκα καρδιοπαθής καταγγέλλει στην «Εφ.Συν.»: «Επισκέφτηκα περίπου 5 εμβολιαστικά κέντρα στο τέλος της απογευματινής βάρδιας, ζητώντας να εμβολιαστώ με κάποια απ' τις δόσεις που περίσσεψαν. Μου είπαν ότι είναι αναγκασμένοι να καλέσουν μέλη των ένοπλων δυνάμεων»

Από την προτεραιοποίηση των εμβολιασμών έχουν ξεχαστεί και άνθρωποι που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή κατά του κορονοϊού. Όπως το προσωπικό καθαριότητας και φύλαξης του Κέντρου Υγείας Ηλιούπολης. Ο λόγος; «Είναι εργολαβικοί και δεν τους βλέπει το σύστημα», εξηγεί στην «Εφ.Συν.» ο Αντώνης Καραβάς, γιατρός-παθολόγος. Ο ίδιος περιγράφει με λεπτομέρεια τη διαδικασία ενεργοποίησης του μηχανισμού αναπλήρωσης που έχει μετατραπεί σε μηχανισμό... προτεραιότητας: Κάθε 3 ώρες στο Κέντρο Υγείας Ηλιούπολης που πραγματοποιεί εμβολιασμούς από τις 8 το πρωί έως τις 8 το βράδυ ενημερώνονται η Υγειονομική Περιφέρεια και το Συντονιστικό των Σωμάτων Ασφαλείας για τις αδιάθετες δόσεις και κατακλύζονται τα ιατρεία από έντολους!

Η ευκολία της ενεργοποίησης ενός τέτοιου μηχανισμού και της ετοιμότητας των στελεχών του στρατού και της αστυνομίας δεν μπορεί να αποτελεί δικαιολογία προκειμένου να προηγηθούν στον εμβολιασμό σε σχέση με ανθρώπους για τους οποίους το εμβόλιο μπορεί να είναι ζήτημα ζωής και θανάτου.

Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών πήρε πρόσφατα τη συγκεκριμένη απόφαση προκειμένου να μη χαθεί καμία δόση: εάν υπάρχουν αδιάθετες ποσότητες στο τέλος της ημέρας και διαπιστωθεί αδυναμία των ατόμων προτεραιότητας, υγειονομικών και ηλικιωμένων, να μεταβούν στο εμβολιαστικό κέντρο, έστω και αν έχουν ραντεβού

την επόμενη ημέρα. Αν λοιπόν υπάρχουν υγειονομικοί και ηλικιωμένοι που θέλουν να εμβολιαστούν, δεν θα έπρεπε να κληθούν κατά προτεραιότητα έναντι των ενστόλων; Δεν θα έπρεπε να συμβαίνει το ίδιο και με τις ευπαθείς ομάδες; Την ευθύνη για την τήρηση της σειράς εμβολιασμού την έχει το υπουργείο Υγείας, που οφείλει να διασφαλίζει ότι ένα δημόσιο αγαθό όπως το εμβόλιο διατίθεται σύμφωνα με την προτεραιοποίηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, σε εκείνους δηλαδή που το έχουν μεγαλύτερη ανάγκη.

Ωστόσο, ενάμιση μήνα ενάμιση μήνα μετά την έναρξη των εμβολιασμών με την ονομασία «Ελευθερία», η προτεραιοποίηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών παραμένει στον αέρα. Αν και έχει ολοκληρωθεί προ πολλού, ούτε την έχει δημοσιοποιήσει επίσημα το υπουργείο, ως όφειλε, ούτε έχει

Το Σάββατοκυριακό ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 1.882 νέα γνωστά κρούσματα, 49 απώλειες ανθρώπινων ζωών, 301 διασωληνωμένους σε ΜΕΘ. Καταγράφηκαν 93 νέα κρούσματα του μεταλλαγμένου στελέχους του Ην. Βασιλείου, ανεβάζοντας το σύνολο στη χώρα στα 495, και 1 του νοτιοαφρικανικού - σύνολο 7. Παράλληλα μετράμε 526.369 εμβολιασμούς, από τους οποίους 371.462 αφορούν την πρώτη δόση και 154.907 τον πλήρη εμβολιασμό.

ΜΒΟΛΙΑΣΤΟΥΝ, ΕΝΩ ΑΠΟΚΛΕΙΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΑΔΙΑΘΕΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ

η κυβέρνηση κάνει σόου



εκδώσει σχετική υπουργική απόφαση.

Η «Εφ.Συν.» επικοινωνησε με το γραφείο του κ. Θεμιστοκλέους, έθεσε τα ερωτήματα σχετικά με τους λόγους της καθυστέρησης, αλλά μέχρι σήμερα δεν έχει πάρει απάντηση «λόγω φόρτου εργασίας».

Ωστόσο, η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών είναι επίσημο ανεξάρτητο συμβουλευτικό όργανο του υπουργείου Υγείας και οι γνώμες της πρέπει να δημοσιοποιούνται, καθώς δεν αντλεί τη νομιμοποίησή της από τον εκάστοτε υπουργό αλλά από την εμπειρογνομοσύνη της. Στη συνέχεια η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας μπορεί να τη δεχτεί ή να μην τη δεχτεί, δεν είναι δεσμευτική, αλλά οπωσδήποτε πρέπει να δημοσιοποιείται η γνώμη της.

Η παρουσίαση

Την αναλυτική προτεραιοποίηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών είχε παρουσιάσει η πρόεδρος της Επιτροπής, ομότιμη καθηγήτρια Παιδιατρικής του Πανεπιστημίου Αθηνών, Μαρία Θεοδωρίδου, στις 15 Ιανουαρίου, στο Φόρουμ Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Ιατρικής. Το [efsyn.gr](https://www.efsyn.gr) τη δημοσιοποίησε («Αποκλειστικό: η προτεραιοποίηση της Εθνικής Επιτροπής για τον εμβολιασμό κατά του Covid-19», 18.01.2021). Σύμφωνα με πληροφορίες της «Εφ.Συν.», εκφράστηκε δυσaréσκεια από τον αρμόδιο του υπουργείου Υγείας για τους εμβολιασμούς.

Όσο δεν δημοσιοποιείται επίσημα η προτεραιοποίηση και, πολύ περισσότερο,

όσο δεν αποκτά νομική μορφή εκτελεστής πράξης, παραμένει στον αέρα. Τι συμβαίνει; Στην πλιότερη εκδοχή μπορεί να είναι ανοργανωσιά. Μια περισσότερο αιχμηρή εκδοχή αφορά τη διαφάνεια και τη λογοδοσία. Ωστόσο, η δημοσιοποίηση της γνώμης ενός τέτοιου οργάνου προστατεύει και την αξιοπιστία του υπουργού και την πολιτική ευθύνη που φέρει. Διότι έτσι μπορεί να επικρατήσει το χάος, πάντα όμως η ευθύνη θα είναι του υπουργού, αν για παράδειγμα εμφανίζονται κάποιοι που παίρνουν τη θέση όσων έχουν προτεραιότητα. Σε κάθε περίπτωση το τοπίο παραμένει θολό και διευκολύνονται οι παρεκκλίσεις.

Θυμίζουμε ότι υπάρχουν και παλαιότερες καταγγελίες από νοσοκομεία («Σωτηρία», «Λαϊκό», Γενικό Νοσοκομείο Χίου, Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού»), οι οποίες έχουν φτάσει και στο υπουργείο Υγείας, για εμβολιασμούς εκτός προτεραιοποίησης της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, κάτι που σημαίνει ότι έκαναν το εμβόλιο άνθρωποι που δεν πληρούσαν τα κριτήρια. Υπάρχουν επίσης οι καταγγελίες της προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών στην «Εφ.Συν.» ότι τα σώματα ασφαλείας και οι ένοπλες δυνάμεις προηγούνται των υγειονομικών.

Πληθώρα καταγγελιών που παραμένουν αναπάντητες και αδιερεύνητες, υποβαθμίζοντας έτσι το κρίσιμο εγχείρημα της ανοσοποίησης του πληθυσμού. Είναι σημαντικό να γνωρίζει ο κόσμος πότε είναι η σειρά του, να μπορεί να ελέγχεται η διαδικασία, να υπάρχουν διαφάνεια και εμπιστοσύνη.

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	15-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	630.27 cm ²	Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



Ανησυχητική αύξηση της πληρότητας των ΜΕΘ

Covid-19

Γεμίζουν καθημερινά τόσο οι απλές κλίνες όσο και οι ΜΕΘ των νοσοκομείων. Και μπορεί η κατάσταση να χαρακτηρίζεται ελεγχόμενη από τους ειδικούς, ωστόσο το ποσοστό πληρότητας στις απλές κλίνες φτάνει το 90% και στις ΜΕΘ το 83%. Μέσα στην εβδομάδα θα κριθεί η επιβολή lockdown στη Θεσσαλονίκη. **σελ. 7**

Αυξάνονται οι εισαγωγές, μειώνονται οι κενές κλίνες

Στο 83% η πληρότητα στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας

Της Ανθής Αγγελοπούλου
aangel@naftemporiki.gr

Πεμίζουν καθημερινά τόσο οι απλές κλίνες όσο και οι ΜΕΘ των νοσοκομείων. Και μπορεί η κατάσταση να χαρακτηρίζεται ελεγχόμενη από τους ειδικούς, ωστόσο το ποσοστό πληρότητας στις απλές κλίνες φτάνει το 90% και στο 83% στις ΜΕΘ. Μέσα στην τρέχουσα εβδομάδα αναμένονται και οι αποφάσεις για το αν θα γίνει lockdown στη Θεσσαλονίκη, όπου ο αριθμός των κρουσμάτων δείχνει αυξητικές τάσεις. Την ίδια στιγμή, δύο μεγάλα εμβολιαστικά κέντρα, ένα στην Αθήνα και ένα στη Θεσσαλονίκη, μπαίνουν από σήμερα Δευτέρα στη μάχη κατά της πανδημίας.

Στην Αττική οι εισαγωγές αυξάνονται καθημερινά και οι κενές κλίνες ΜΕΘ Covid είναι πλέον 31 από τις 217 στο σύνολο, με την κατάσταση να δείχνει δύσκολη. Παρ' όλα αυτά, ο καθηγητής παθολογίας και μέλος της επιτροπής των λοιμωξιολόγων, Χαράλαμπος Γώγος, μιλώντας στην ΕΡΤ είπε ότι είναι ακόμα ελεγχόμενα τα πράγματα. Από την άλλη πλευρά ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος επισήμανε ότι στο «Σωτηρία» έχουν ήδη 77 ασθενείς στις ΜΕΘ και οι κενές κλίνες είναι πλέον μόνο 7, ενώ κάτι ανάλογο συμβαίνει και στον «Ευαγγελισμό» όπου οι ασθενείς στις ΜΕΘ πλησιάζουν τους 40 κάθε φορά.

Την εκτίμηση ότι θα ήταν καλό να είχαμε ήδη πάρει μέτρα



Το Σαββατοκύριακο η επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ κατέγραψε 1.884 νέα κρούσματα.

για τη Θεσσαλονίκη κατέθεσε στον RealFM ο καθηγητής του ΑΠΘ Δημοσθένης Σαρηνιάννης. Ωστόσο, συμπλήρωσε ότι αυτό θα συμβεί μέχρι το τέλος της επόμενης εβδομάδας, γιατί ήδη από την Τετάρτη 17 Φεβρουαρίου τα κρούσματα θα αυξηθούν.

Η διαχείριση του lockdown

Σε ό,τι αφορά τα περιοριστικά μέτρα στην Αττική, ο καθηγητής διευκρινίζει ότι οι 2,5 εβδομάδες μέτρων είναι επαρκής χρόνος για να μειωθεί το ιικό φορτίο μέχρι το πρώτο 10ήμερο του Μαρτίου. Βέβαια, όπως είπε, εάν θέλουμε να μειώσουμε περισσότερο τα κρούσματα και να ανοίξουμε κάποιες ακόμη δραστηριότητες σταδιακά από την 1η Απριλίου, όπως τμήμα της εστίασης, τότε τα απαγορευτικά μέτρα θα πρέπει να διαρκέσουν και μετά το τέλος Φεβρουαρίου. Εννοείται ότι η διαχείριση θα είναι ακόμη καλύτερη εάν συνε-

χιστεί ή ακόμη καλύτερα επιταχυνθεί ο καλός ρυθμός των εμβολιασμών.

Το Σαββατοκύριακο η επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ κατέγραψε 1.884 νέα κρούσματα (1.222 Σάββατο + 662 Κυριακή) με το σύνολο των κρουσμάτων να ανέρχεται στις 172.128. Όμως ο αριθμός διασωληνωμένων σκαρφάλωσε κυριολεκτικά φτάνοντας τους 301 ασθενείς, γεγονός που έχει ανησυχήσει πολύ τους επιστήμονες. Όμως και οι θάνατοι εξακολουθούν να είναι σε διψήφια νούμερα, με 26 το Σάββατο και 23 την Κυριακή, ανεβάζοντας τις συνολικές απώλειες στις 6.126 από την έναρξη της πανδημίας.

Εντείνονται οι εμβολιασμοί

Οι εμβολιασμοί συνεχίζονται παρά την επέλαση της κακοκαιρίας και οι πολίτες που δεν μπορούν να μετακινήθουν θα απευθύνονται στους δήμους τους οι οποί-

οι θα αναλάβουν τη μεταφορά τους. Στο μεταξύ, μετά το άνοιγμα του εμβολιαστικού κέντρου της Ηεlexro στην Αθήνα, σειρά έχει σήμερα το μεγαλύτερο εμβολιαστικό κέντρο της χώρας στη Διεθνή Έκθεση Θεσσαλονίκης με 108 εμβολιαστικές γραμμές. Θα ξεκινήσει με εμβολιασμούς της ηλικιακής ομάδας 75-79 και 80-84 ετών. Στόχος της κυβέρνησης είναι μέχρι το τέλος Μαρτίου να έχουν πραγματοποιηθεί περίπου 1.700.000 εμβολιασμοί. Όπως ανέφερε ο γγ. Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους στον ΣΚΑΪ, η επιτροπή εμβολιασμών έχει καταρτίσει το σχέδιο προτεραιοποίησης, ωστόσο στη σημερινή ενημέρωση του υπουργείου Υγείας για την πορεία των εμβολιασμών αναμένεται να γίνουν γνωστές ορισμένες πινακίδες του σχεδίου. Επίσης, άφησε ανοιχτό το ενδεχόμενο το εμβόλιο της AstraZeneca από τον Μάρτιο να χορηγείται και σε άτομα άνω των 65 ετών. Για το πρόγραμμα εμβολιασμού στο σπίτι, επισήμανε ότι θα ξεκινήσει όταν θα έχουμε ένα πιο διαχειριστικό εμβόλιο, όπως αυτό της Johnson & Johnson, που αναμένεται τον Απρίλιο με περίπου 400.000 δόσεις. Τέλος, για τις περιπτώσεις σοβαρών αλλεργικών αντιδράσεων από τον εμβολιασμό, σημείωσε ότι είχανε μόνο 4 στην Ελλάδα, οι οποίες αντιμετώπιστσαν και οι αυτοί πολίτες είχανε και τη 2η δόση κανονικά.

[SID:14108317]

Αυστηροποιούν τα μέτρα Γαλλία και Γερμανία

▼ Γερμανία και Γαλλία προχωρούν στη λήψη πρόσθετων περιορισμών για να συγκρατήσουν την εξάπλωση των πιο μεταδοτικών στελεχών του ιού SARS-CoV-2. Ήδη το Βερολίνο αποφάσισε από χθες το κλείσιμο των συνόρων με την Τσεχία και την περιοχή του Τυρόλου στην Αυστρία. Έλεγχος ενδέχεται να τεθούν σύντομα σε ισχύ και με τη Μοζέλ, το διαμέρισμα της Γαλλίας όπου κυκλοφορεί το νοτιοαφρικανικό παραλλαγμένο στέλεχος του κορονοϊού. Το Βερολίνο αποφάσισε να παρατείνει τα περιοριστικά μέτρα στο εσωτερικό της

χώρας έως τις 7 Μαρτίου, ενώ το υπουργείο Υγείας της Γαλλίας έχει ζητήσει από τις περιφερειακές υγειονομικές υπηρεσίες και τα νοσοκομεία να τεθούν σε κατάσταση «οργάνωσης κρίσης» από τις 18 Φεβρουαρίου προκειμένου να προετοιμαστούν για μια ενδεχόμενη αύξηση των κρουσμάτων. Η Νέα Ζηλανδία εξακολουθεί να ανήκει στη μικρή ομάδα των χωρών που ήταν υποδειγματική στην καταπολέμηση της πανδημίας, εφαρμόζοντας τολμηρά μέτρα με την παραμικρή αύξηση των κρουσμάτων. Η πρωθυπουργός της Νέας Ζη-

λανδίας Τζακίνα Άρντερν ανακίνησε χθες την επιβολή τρίτου lockdown στο Όκλαντ, τη μεγαλύτερη πόλη της χώρας, μετά τον εντοπισμό τριών εγκάρσιων κρουσμάτων.

Καθώς ο πολιτικός κόσμος συνειδητοποιεί τη σπουδαιότητα της χάραξης κοινής και άμεσης στρατηγικής στην καταπολέμηση της πανδημίας, άρθρο της Handelsblatt τονίζει πως η Ε.Ε θα πρέπει να συμφωνήσει στην υιοθέτηση πιστοποιητικού εμβολιασμού. Η επιτροπή Υγείας και Ασφάλειας Τροφίμων της Ε.Ε. Στέλλα Κυριακίδου είπε πως η Ε.Ε. θα εγκρίνει με τα-

χείες διαδικασίες τα εμβόλια που θα είναι προσαρμοσμένα στην καταπολέμηση παραλλαγών του SARS-CoV-2. Στο μεταξύ, ο Βρετανός πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον σκοπεύει να ζητήσει τη δημιουργία κοινού μετώπου για να νικηθεί ο «κοινός εχθρός» του ιού SARS-CoV-2 στο πλαίσιο της τηλεδιάσκεψης των ηγετών των G7 αυτήν την Παρασκευή.

Τέλος, η Γουινέα βρίσκεται και πάλι σε «κατάσταση επιδημίας» λόγω του ιού Έμπολα, που προκαλεί αιμορραγικό πυρετό, πέντε χρόνια αφού τον έληξε η προηγούμενη. [SID:14108210]



Non Paper



THE Πέπης Ραγκούση

Το μέλλον είναι ήδη εδώ

Η περασμένη ήταν μια εβδομάδα εκκωφαντικών κραυγών και υποχθόνιων ψιθύρων. Ένας αχταρμάς παραπλανητικών βίντεο, κακοωνεμένου Ελίτπ (αφού δεν το έχει, γιατί το γυροφέρνει;) και νέων «συναγματοειδών ευρημάτων» όπως, για παράδειγμα, ότι η δημοκρατία τεκμηριώνεται στον δρόμο, στις διαδηλώσεις και τα συλλαλητήρια και όχι, ας πούμε, από τη λειτουργία των θεσμών της. Μια εβδομάδα όπου έγινε μια συντονισμένη προσπάθεια να επικρατήσει εκείνο το μαοϊκό «Μεγάλη αναταραχή, υπέροχη κατάσταση». Μόνο που ο Μάο έχει πεθάνει προ πολλού και οι φουρουροί της επανάστασής του δεν πρέπει να αισθάνονται και πολύ καλά τελευταία.

Μέσα σε αυτόν τον αχταρμά των εντυπώσεων, λοιπόν, την ημέρα που άνοιξε η πλατφόρμα για το εμβόλιο της Astra Zeneca, μπήκα στο emvollio.gov.gr. Για να είμαι ειλικρινής, λίγο - πολύ για πλάκα το έκανα ή, αν θέλετε, από περιέργεια. Σε ένα διάλειμμα για διαφημίσεις ενώ έβλεπα το αγαπημένο μου σίριαλ. Είχα, εκ των προτέρων, αποφασίσει ότι δεν θα έβρισκα άκρη, ότι θα έβριζα, ότι την επόμενη μέρα θα απευθυνόμουν στον γιατρό ή τον φαρμακοποιό μου για να κάνουν τη δήλωση, ότι ποιος ξέρει πόσες μέρες θα περνούσαν, ότι, ότι, ότι...

Συμπλήρωσα τα στοιχεία που ζητούσε - ονοματεπώνυμο, τηλέφωνο

και ΑΜΚΑ - και ενώ περίμενα να μου βγάλει κάτι σαν το «I'm not a robot» και να διαλέξω, από εννέα φωτογραφίες, ποιες απεικονίζουν τρακτέρ ή σηματοδότη, ήρθε μήνυμα στο κινητό μου. Εγραφε τις ημερομηνίες, την ώρα και τον τόπο της πρώτης και της δεύτερης δόσης εμβολιασμού. Ολο αυτό δεν πήρε πάνω από δύο λεπτά. Και όλο αυτό το οφείλω με στον Κυριάκο Πιερρακάκη.

Το καινούργιο και το παλιό

Ο υπουργός Επικρατείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης, μέσα σε λιγότερο από ενάμιση χρόνο, έχει πάει τη χώρα μας πολλά βήματα μπροστά σε σχέση ακόμη και με το άμεσο παρελθόν. Και, μακριά από τις κραυγές και τους ψιθύρους που λέγαμε πριν, έχει συμβάλει σε κάτι που εξασφαλίζει πόντους δημοκρατίας. Στην άμεση επικοινωνία του πολίτη με το κράτος. Χωρίς, παντός τύπου, «διαμεσολαβητές» όπου θα χωρούσαν χατίρια, «σπρωξίματα», να προηγηθεί αυτός που έχει μέσον, να πάρει κάποιος τη σειρά ενός άλλου, να εξυπηρετηθεί εκτός σειράς ο φίλος, του φίλου, ω φίλε. Απέναντι στην ηλεκτρονική διακυβέρνηση του Κυριάκου Πιερρακάκη είμαστε όλοι ίσοι. Και αυτό είναι δημοκρατία.

Από την άλλη, τις ίδιες μέρες, είχαμε την ομολογία του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ ότι απέδωσε στο εμβόλιο ένα πρόβλημα υγείας που παρουσιάστηκε σε νοσηλεύτρια,

στην Κέρκυρα, ώστε να πάρει αποζημίωση. Εξαπατώντας το κράτος και διεκδικώντας, εν ονόματι του συνδικαλισμού, κάτι που η νοσηλεύτρια δεν δικαιούτο. Και κλονίζοντας, το σημαντικότερο, την εμπιστοσύνη του κόσμου στον εμβολιασμό. Απέναντι στον συνδικαλιστικό κυνισμό δεν είμαστε όλοι ίσοι. Και αυτό είναι θλιβερό και παλιό. Και, το κυριότερο, δεν είναι δημοκρατία.

Η Ελενίτσα και ο Αντωνάκης


Τον παλιό ελληνικό κινηματογράφο πολλοί εμίσησαν (θα ξεχάσω εγώ πώς την έπεσαν στην υπ. Πολιτισμού Λίνα Μενδώνη όταν είπαν πως την ξεκουράζουν οι παλιές ελληνικές ταινίες;). Τη μυθολογία του ουδείς. Διότι είναι σμιλευμένη από πολύ δυνατούς «μάστορες» του λόγου και του κινηματογραφικού

φακού. Και δεν έχει απολύτως καμία σημασία που κάποιοι επαίοντες δεν θεωρούν αυτόν τον κινηματογράφο πολιτιστική μας κληρονομιά. Πρόκειται για συναισθηματική κληρονομιά και αυτό είναι πιο σημαντικό.

Για του λόγου το αληθές, το νέο σποτ του υπουργείου Υγείας για τον εμβολιασμό με τίτλο «Το ραντεβού», μας συγκίνησε όλους. Διότι έμοιαζε με σίκουελ μίας από τις πιο αγαπημένες μας ταινίες. Ο «Αντωνάκης» και η «Ελενίτσα» από το «Η γυνή να φοβίται τον άνδρα», δηλαδή ο Γιώργος Κωνσταντίνου και η Μάρω Κοντού, προετοιμάζονται και ξαναβρίσκονται, λόγω εμβολιασμού, σε ένα περιβάλλον και ένα σενάριο που, χωρίς να καπνλεύεται, παραπέμπει στη σπουδαία ταινία του Τζαβέλλα. Λίγη σκέψη - ούτε καν φαντασία - και λίγο συναίσθημα χρειάζεται για να έχουμε τέτοιες καμπάνιες.



Ο «Αντωνάκης» και η «Ελενίτσα», ο Γιώργος Κωνσταντίνου και η Μάρω Κοντού, ξαναβρίσκονται λόγω εμβολιασμού. Και είναι υπέροχοι



Το βίντεο κάνει τον γύρο του Διαδικτύου και βγάζει γέλιο. Ο ράπερ Ν.Ο.Ε. προσπαθεί να μιλήσει, λέμε τώρα, σε συλλαλητήριο κατά της λογοκρισίας και... λογοκρίνεται

Σαν ύαινες ορμούν πάνω του κάτι κοπελιές, κραυγάζοντας «Σεξίσταρος». Παιδιά, οργανωθείτε πριν γίνετε σαν το γνωστό ανέκδοτο



ΑΝΩ ΚΑΤΩ

«Η ΚΟΡΗ ΜΟΥ είναι στη Δραματική Σχολή και πρέπει να σου πω ότι όσο έχω ανησυχήσει τις τελευταίες ημέρες με αυτά που διαβάζω και μαθαίνω για το Εθνικό Θέατρο, δεν είχα ανησυχήσει τέσσερα χρόνια που σπούδαζε μόνη της στην Πάτρα» μου είπε συνάδελφος και ρώτησε «γιατί δεν έχει παρέμβει ακόμα η Δικαιοσύνη».

Ό,τι αναρωτιέται δηλαδή ο μέσος πολίτης της χώρας που παρακολουθεί για τρίτη εβδομάδα να εκτυλίσσεται το θέατρο του παραλόγου. Ένα σκάνδαλο διαρκείας βρυχάται πάνω από το ελληνικό θέατρο με επίκεντρο το Εθνικό, με πρωταγωνιστές πρόσωπα που άλλα κατονομάζονται και άλλα όχι, και η Πολιτεία δεν αναλαμβάνει καμία πρωτοβουλία, καμία ευθύνη. Μπορεί οι θύτες που θέρισαν ψυχές και κορμιά να μένουν στο απυρόβλητο;

Το υπουργείο Πολιτισμού, από πολιτική επιλογή και μόνο, έχει κάτσει στη γωνιά με πλήρη αφωνία. Η υπουργός Πολιτισμού Λ. Μενδώνη όφειλε να ζητήσει επαρκείς εξηγήσεις από τον

καλλιτεχνικό διευθυντή που διόρισε -αφού ακύρωσε τις προκηρύξεις θέσεων καλλιτεχνικών διευθυντών που είχε φέρει η τότε υπουργός Μυρσίνη Ζορμπά- ώστε να πέσει άπλετο φως στην υπόθεση Δ. Λιγνάδη. Η υπουργός και ο υφυπουργός Σύγχρονου Πολιτισμού

όφειλαν από την πρώτη στιγμή να επιδείξουν στάση εγρήγορσης. Να κινήσουν τις διαδικασίες που θα προστατεύουν τα θύματα και θα τα ενθαρρύνουν να μιλήσουν. Πώς περιμένει το υπουργείο να υπάρξει «μετάβαση

στη νέα περίοδο» όταν μένουν μετέωρες καταγγελίες; Δείχνει ανοχή προς κάποια πλευρά;

Και η Δικαιοσύνη; Οι εισαγγελικές αρχές θα παρέμβουν για να διερευνηθούν καταγγελίες που αφορούν κακοποίηση, βιασμό, κατάχρηση εξουσίας; Οι δηλώσεις του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκου, προκάλεσαν την αυτεπάγγελτη παρέμβαση της Εισαγγελίας Αθηνών. Οι καταγγελίες σε αυτή την περίπτωση δεν αξίζουν την παρέμβαση της Δικαιοσύνης;

Πότε θα παρέμβει η Δικαιοσύνη;

► Της **ΒΑΣΙΛΙΚΗΣ ΤΖΕΒΕΛΕΚΟΥ**



Χαμόγελα για την υγεία της νοσηλεύτριας στην Κέρκυρα

Σημαντική βελτίωση μέρα με τη μέρα παρουσιάζει η κατάσταση της 40χρονης νοσηλεύτριας από την Κέρκυρα, η οποία την περασμένη εβδομάδα, λίγες μέρες αφότου είχε κάνει τη δεύτερη δόση του εμβολίου κατά του κορονοϊού, εμφάνισε ένα σπάνιο νόσημα που είχε ως αποτέλεσμα να παραλύσουν τα κάτω άκρα της. Την ίδια στιγμή η γυναίκα αντιμετωπίζει με αισιοδοξία την «περιπέτεια» της υγείας της.

Ηδη εδώ και λίγες ώρες η υγεία της 40χρονης, η οποία συνεχίζει να νοσηλεύεται στο Νοσοκομείο της Κέρκυρας, καλυτερεύει. Ο οργανισμός της αντιδρά θετικά στη θεραπεία που της έχουν χορηγήσει οι γιατροί, ενώ έχει κάνει και τα πρώτα της βήματα μετά την παράλυση υποβασταζόμενη.

Ανάρτηση

Μάλιστα, η 40χρονη, αφού ξεπέρασε το πρώτο σοκ από την αναπάντεχη τροπή που πήρε η υγεία της και περιμένοντας με αγωνία να μάθει ποια ήταν η αιτία της παράλυσής της, έκανε και την πρώτη της ανάρτηση στον προσωπικό της λογαριασμό στο facebook.

«Αναρρώνοντας στο νοσοκομείο μας με τη βοήθεια του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Θέλω να ευχαριστήσω όλους τους γιατρούς και νοσηλευτές φίλους μου για τη μεγάλη βοήθεια και τη συμπαράσταση σε αυτή τη δύσκολη στιγμή για εμένα. Θα επιστρέψω πιο δυνατή!» έγραψε η 40χρονη και συ-



Η 40χρονη νοσηλεύτρια στο κρεβάτι του νοσοκομείου με έναν γιατρό και μία συνάδελφό της στο πλευρό της

■ Παρουσιάζει σημαντική βελτίωση μετά την παράλυση των κάτω άκρων της, αφότου έκανε τη δεύτερη δόση του εμβολίου

νόδεψε την ανάρτηση με μια φωτογραφία στην οποία απεικονίζεται στο κρεβάτι έχοντας δίπλα της έναν γιατρό και μία συνάδελφό της.

Την ίδια στιγμή σε εξέλιξη βρίσκεται η έρευνα ώστε να δια-

πιστωθεί αν η παράλυση στα κάτω άκρα είναι παρενέργεια της δεύτερης δόσης του εμβολίου ή όχι.

Η νοσηλεύτρια είχε κάνει τη δεύτερη δόση του εμβολίου και μετά λίγες μέρες παρουσίασε τη σπάνια νευρολογική πάθηση

Guillain-Barré, όπως διαπίστωσαν οι γιατροί που την εξέτασαν. Όταν έγινε γνωστή η κατάστασή της, ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) Μιχάλης Γιαννάκος είχε δηλώσει ότι η παράλυση αποτελεί μία από τις παρενέργειες του εμβολίου.

Αυτή η δήλωσή του είχε προκαλέσει την παρέμβαση της Εισαγγελίας Αθηνών, η οποία ζήτησε να διερευνηθεί αν ο κ. Γιαννάκος έχει διαπράξει το αδίκημα της διασποράς ψευδών ειδήσεων.



Ο ενήμερος πολίτης

ΕΧΟΥΜΕ από την πρώτη στιγμή, εκδήλωσης της πανδημίας, επισημάνει πως απέναντι σε φαινόμενα παραπληροφόρησης, πεισματικής άρνησης και θεωριών συνωμοσίας, το αντίδοτο είναι ο ενημερωμένος πολίτης.

Είναι σα να τους είπες «και του χρόνου» που λείπει και ο λαός μας. Το περιστατικό με τη νοσηλεύτρια, που ήρθε αντιμέτωπη με παρενέργειες, μετά τη λήψη της δεύτερης δόσης του εμβολίου.

Προφανώς, θα ήταν πρόωρο να συνδυάσει κανείς αυτό που υπέστη, με το εμβόλιο. Αυτό θα μας το πει η επιστημονική κοινότητα, με βάση τα προβλεπόμενα πρωτόκολλα. Αλλά και ουδείς μπορεί να αποκλείσει τίποτα, μέχρις ότου υπάρξει, αν υπάρξει, τελεσίδικη επιστημονική κρίση.

Πως αντιδρά μια υπεύθυνη πολιτεία, με τα συντεταγμένα όργανά της, στα διάφορα θεσμικά πεδία, σε μια ανοιχτή, δημοκρατική κοινωνία, όπως η δική μας; Παραθέτοντας όλα τα δεδομένα και ενδεχόμενα.

Αντ' αυτού τι είδαμε; Να επιχειρείται συσκόπιση, ή προκαταβολική απόφαση, για τα αίτια του προβλήματος, που αντιμετώπισε η άτυχη νοσηλεύτρια.

Αποκορύφωμα δε αυτού ήταν η, τουλάχιστον ακατανόητη, εισαγγελική παραγγελία, για άσκηση ποινικής δίωξης, σε

“
Πως αντιδρά μια υπεύθυνη πολιτεία, με τα συντεταγμένα όργανά της, στα διάφορα θεσμικά πεδία, σε μια ανοιχτή, δημοκρατική κοινωνία, όπως η δική μας;”

βάρος του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ, για «διασπορά ψευδών ειδήσεων», επειδή έφερε στη δημοσιότητα το περιστατικό!

Ήμαρτον, Κύριε. Ακούσαμε προσεκτικά τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ και δε διακρίναμε καμία ανισορροπία, που δε στηρίζεται σε πραγματικά δεδομένα. Μπορεί, άλλωστε, για πολλά να μεμφθεί κανείς τον συνδικαλιστή, αλλά τουλάχιστον στο θέμα των εμβολιασμών, ο άνθρωπος μόνο «αρνητής» δεν είναι.

Ούτε στην προκειμένη περίπτωση προέτρεξε να κάνει οποιαδήποτε σύνδεση. Με αυτή τη λογική, απορεί κανείς γιατί δε «σύρονται σιδηροδέσμοι» και άλλοι γιατροί, συνδικαλιστές ή μη, που επίσης, δεν απέκλεισαν (όπως είναι το φυσικό) οποιοδήποτε ενδεχόμενο, αλλά προχώρησαν και ένα βήμα πιο πέρα: Ανέφεραν ότι υπάρχουν και άλλα περιστατικά, που δημιουργούν την εντύπωση, αν μη τι άλλο, πως έχουν διαπιστωθεί παρενέργειες, σχετικά πιο σοβαρές, μετά τη δεύτερη δόση του εμβολίου!

Αν αυτό ισχύει -και φαίνεται πως είναι έτσι- είναι αδιανόητο έως εγκληματικό να μην ενημερώνεται ο πολίτης. Να μη γνωρίζει τους πιθανούς κινδύνους ή το πιθανό ρίσκο, ειδικά αν υπάρχουν προβλήματα υγείας, που ενδεχομένως να καθιστούν πιο επισφαλή τον εμβολιασμό.

Ένα είναι βέβαιο: Ουδέν κρυπτό, ειδικά στην εποχή μας.

ΛΕΥΤ. ΚΑΝΑΣ



Πέθανε 58χρονος διασώστης του ΕΚΑΒ

Πηγή: ΚΟΝΤΡΑNEWS

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 15-02-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 70.34 cm²
Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΝΟΣΗΛΕΥΟΤΑΝ ΣΕ ΝΕΟ

Πέθανε 58χρονος διασώστης του ΕΚΑΒ

ΕΝΑΣ ακόμη υγειονομικός έχασε τη μάχη με τον κορωνοϊό. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, είναι ο 25ος άνθρωπος που υπηρέτούσε στο Σύστημα Υγείας και προσβλήθηκε από τον κορωνοϊό χωρίς να καταφέρει να κερδίσει τη μάχη. Όπως ανέφερε η ΠΟΕΔΗΝ, τα εξημερώματα της Παρασκευής κατέληξε στην ΜΕΘ του Γ. Γεννηματάς 58χρονος διασώστης του ΕΚΑΒ Σπάρτης. Στο δεύτερο δεκαπενθήμερο του Ιανουαρίου νοσηλεύτηκε στο νοσοκομείο Σπάρτης με κορωνοϊό. Επιδεινώθηκε η υγεία του και μεταφέρθηκε στη ΜΕΘ του Γεννηματάς. Άλλη μια οικογένεια σε απόγνωση. Εκφράζουμε τα θερμά μας συλλυπητήρια στην σύζυγο, τα τρία παιδιά του και τους συναδέλφους. «Είναι το 25ο θύμα στη σειρά του τραγικού καταλόγου των συναδέλφων που έχασαν την ζωή τους στον υγειονομικό πόλεμο που βιώνουμε χωρίς να έχουμε την έμπρακτη αναγνώριση της πολιτείας. Εδώ και τώρα ζητάμε να χαρακτηριστούν οι απώλειες των υγειονομικών κατά την διάρκεια της πανδημίας εργατικά ατυχήματα. Ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα. Δεύτερη ευκαιρία για τον εμβολιασμό των υγειονομικών».



Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 15-02-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 634.39 cm² Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



Σημαντική βελτίωση μέρα με τη μέρα παρουσιάζει η κατάσταση της 40χρονης νοσηλεύτριας από την Κέρκυρα, η οποία την περασμένη εβδομάδα, λίγες μέρες αφότου είχε κάνει τη δεύτερη δόση του εμβολίου κατά του κορονοϊού, εμφάνισε ένα σπάνιο νόσημα που είχε ως αποτέλεσμα να παραλύσουν τα κάτω άκρα της.

Την ίδια στιγμή, η γυναίκα αντιμετωπίζει με αισιοδοξία την περιπέτεια της υγείας της.

Ηδη, εδώ και λίγες ώρες, η υγεία της 40χρονης, η οποία συνεχίζει να νοσηλεύεται στο Νοσοκομείο Κέρκυρας, καλυτερεύει.

Ο οργανισμός της αντιδρά θετικά στη θεραπεία που της έχουν χορηγήσει οι γιατροί, ενώ έχει κάνει και τα πρώτα της βήματα μετά την παράλυση, υποβασταζόμενη.

Μάλιστα, η 40χρονη, έχοντας ξεπεράσει το πρώτο σοκ από την αναπάντεχη τροπή που πήρε η υγεία της και περιμένοντας με αγωνία να μάθει ποια ήταν η αιτία της παράλυσής της, έκανε και την πρώτη της ανάρτηση στον προσωπικό της λογαριασμό στο facebook.

«Πιο δυνατή!»

«Αναρωτώντας στο νοσοκομείο μας με τη βοήθεια του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Θέλω να ευχαριστήσω όλους τους γιατρούς και νοσηλευτές φίλους μου για τη μεγάλη βοήθεια και τη συμπαράσταση σε αυτή τη δύσκολη στιγμή για εμένα. Θα επιστρέψω πιο δυνα-

Βελτιώνεται η κατάσταση της 40χρονης νοσηλεύτριας που είχε παραλύσει στα κάτω άκρα μετά τη β' δόση του εμβολίου



τή!» έγραψε η 40χρονη και συνέδεσε την ανάρτησή με μια φωτογραφία στην οποία απεικονίζεται στο κρεβάτι έχοντας δίπλα της έναν γιατρό και μία συνάδελφό της.

Την ίδια στιγμή, σε εξέλιξη βρίσκεται η έρευνα ώστε να δι-

απιστωθεί αν η παράλυση στα κάτω άκρα είναι παρενέργεια της δεύτερης δόσης του εμβολίου ή όχι.

Η νοσηλεύτρια είχε κάνει τη δεύτερη δόση του εμβολίου και ύστερα από λίγες μέρες παρουσίασε τη σπάνια νευρολογική

πάθηση Guillain-Barré, όπως διαπίστωσαν οι γιατροί που την εξέτασαν. Όταν έγινε γνωστή η κατάστασή της, ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) Μιχάλης Γιαννάκος είχε δηλώσει ότι η

παράλυση αποτελεί μία από τις παρενέργειες του εμβολίου. Αυτή η δήλωσή του είχε προκαλέσει την παρέμβαση της Εισαγγελλίας Αθηνών, η οποία ζήτησε να διερευνηθεί αν ο κ. Γιαννάκος έχει διαπράξει το αδίκημα της διασποράς ψευδών ειδήσεων.