

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 23/02/2021 - 25/02/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ENIMEROSI

www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

23/02/2021

- 1) [ΠΡΩΪΝΟΣ ΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΤΡΙΚΑΛΩΝ, Σελ. 3] [📄] Παράσταση διαμαρτυρίας σήμερα στο Γ.Ν. Τρικάλων 1
- 2) [ΠΡΩΪΝΟΣ ΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΤΡΙΚΑΛΩΝ, Σελ. 3] [📄] ΠΑΡΑ πολιτικά 2

24/02/2021

- 3) [ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ, Σελ. 4] [📄] ΝΕΕΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΧΘΕΣ ΣΕ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ» 3
- 4) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 6] [📄] Στηρίξτε το ΕΣΥ 4
- 5) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ, Σελ. 12] [📄] Κάλυψη όλων των κενών θέσεων ζήτησαν οι γιατροί 5
- 6) [ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ, Σελ. 6] [📄] Εξαντληθήκαμε" λένε οι γιατροί του Γ.Ν. Λάρισας 6

25/02/2021

- 7) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 2] [📄] Μια μέρα στην ουρά για το εμβόλιο 7
- 8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 19] [📄] Ο λαός είδε ότι δημόσιος και ιδιωτικός τομέας δεν μπορεί να συνυπάρξουν 8
- 9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 17] [📄] Νέα κινητοποίηση σήμερα, με αγωνιστική «υποδοχή» στον υπουργό Υγείας 9
- 10) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,19] [📄] δημόσιου συστήματος Υγείας 10
- 11) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 9] [📄] Ανησυχία για τη νέα μετάλλαξη της Καλιφόρνιας 12
- 12) [FINANCE MARKETS VOICE, Σελ. 21] [📄] Το κυνήγι των δόσεων και οι «γύπες των εμβολίων» 13
- 13) [ESPRESSO, Σελ. 8] [📄] Ηρωες τους ανεβάζουν, ήρωες τους κατεβάζουν, αλλά στην πραγματικότητα... αδιαφορούν πλήρως γι' αυ 14
- 14) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,22] [📄] ΜΑΥΡΗ προπαγάνδα με τις ΜΕΘ! 15
- 15) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 32] [📄] Διεθνής συνεργασία ή εμβολιαστικός εθνικισμός; Άλλη μία χαμένη ευκαιρία 17
- 16) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 10] [📄] «Μόνο μέτρο της κυβέρνησης τα συνεχή lockdown, αντί τη στήριξη του ΕΣΥ» 18
- 17) [ΑΥΓΗ, Σελ. 20-21] [📄] Παραδόθηκαν τα εμβόλια των φτωχών 19
- 18) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,3] [📄] Οι εμβολιασμοί προχωρούν, οι μεταλλάξεις προβληματίζουν 21
- 19) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,7] [📄] Προβληματίζει το μειωμένο ενδιαφέρον υγειονομικών 23
- 20) [ΑΥΓΗ, Σελ. 13] [📄] Εμβόλια «αρίστων» και στα Δωδεκάνησα 25
- 21) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,9] [📄] Σκληρικό πολέμου στα νοσοκομεία της Αττικής 26
- 22) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 27] [📄] «Καμπανάκι» για τις επιπτώσεις του εθνικισμού των εμβολίων στην ανάπτυξη χώρες δεν μπορούν 28

Πηγή: ΠΡΩΪΝΟΣ ΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΤΡΙΚΑΛΩΝ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 23-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 99.42 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ

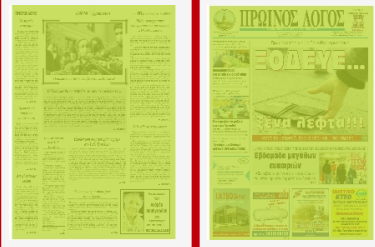


Παράσταση διαμαρτυρίας σήμερα στο Γ.Ν. Τρικάλων

Παράσταση διαμαρτυρίας θα πραγματοποιήσουν σήμερα το πρωί (11 π.μ.) νοσοκομειακοί γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό, στο πλαίσιο των κινητοποιήσεων που έχει εξαγγείλει η ΟΕΝΓΕ και η ΠΟΕΔΗΝ. «Να αγωνιστούμε όλοι μαζί για ένα αποκλειστικά δημόσιο δωρεάν σύστημα υγείας, που να παρέχει καθολικά υπηρεσίες στο επίπεδο των εξελίξεων της επιστήμης με κριτήριο την πλήρη κάλυψη των αναγκών. Ενώ η πανδημία είναι ακόμη σε εξέλιξη, με τον αριθμό των κρουσμάτων να παρουσιάζει νέα αύξηση σε μεγάλες περιοχές της χώρας το τελευταίο χρονικό διάστημα, οι δημόσιες δομές υγείας δεν έχουν θωρακιστεί, ώστε να καλυφθούν οι σοβαρές χρόνιες ελλείψεις προσωπικού-υποδομών. Για το Γενικό Νοσοκομείο του Νομού μας, πάνω από 140 θέσεις νοσηλευτικού & Ιατρικού προσωπικού στο Γ.Ν. Τρικάλων εξακολουθούν να είναι οι ελλείψεις, πάνω από 50 θέσεις νοσοκόμων, τραυματιοφορέων, βοηθούς Θαλάμων, πάνω από 30 θέσεις Βοηθών Ακτινολόγων, Χειριστών και παρασκευαστών, ενώ επεκτάθηκαν και εν μέσω πανδημίας οι ελαστικές σχέσεις εργασίας» τονίζει η Επιτροπή Αγώνα του τοπικού νοσηλευτηρίου.

➔ **E.K.**





ΠΑΡΑ πολιτικά

Το μεγάλο στοίχημα

«Το μεγάλο στοίχημα για το λαϊκό εμπόριο είναι το Πάσχα-τονίζει ο πρόεδρος του Εμπορικού Συλλόγου Τρικάλων (ΕΣΤ) και οικονομικός επίτιμος της ΕΣΣΕ Χρήστος Μπλουγούρας. «Αρχικά, εφόσον δεν υπάρχει ζήτημα με τον κορωνοϊό, η αγορά πρέπει να παραμείνει ανοικτή. Δεν αντέχουμε άλλο lockdown. Μετά, το Πάσχα αποτελεί παραδοσιακά και εύλογα μία περίοδο για το εμπόριο, από τις καλύτερες του κάθε έτους. Χάσαμε τα Χριστούγεννα και την Πρωτοχρονιά, οπωσδήποτε δεν πρέπει να απωλέσουμε και το Πάσχα, καθώς υπάρχει πολύ μεγάλη ανάγκη για ρευστό. Αν δεν πάνε τα πράγματα καλά με την πανδημία και έχουμε νέο lockdown, τότε η κατάσταση στην οικονομία θα γίνει πολύ χειρότερη απ' ότι είναι τώρα» σημειώνει ο κ. Μπλουγούρας και υπογραμμίζει -από την πλευρά μας τηρούμε απαργέκλιτα όλα τα μέτρα κατά του κορωνοϊού, αλλά πρέπει να συμβάλλουμε όλοι στον αγώνα αυτό».

➔ Μ.Α.Μπ.

Προσεκτικά αρχίζουν να κινούνται

Αρχίζουν και κινούνται αργά-αργά τα κόμματα, πάντα με πολύ μεγάλη προσοχή και σύνεση για τον φόβο του Covid-19. Ο εμβολιασμός και η προσδοκία πως σταδιακά θα επιβληθούν στην κανονικότητα «επιβάλλει» ετοιμότητα και όσο επιτρέπεται κινητικότητα. Στον ΣΥΡΙΖΑ - Προεδρευτική Σύμβαση πραγματοποιήσαν εκλογές για την ανάδειξη της νέας ΝΕ. Στην ΝΔ, για την ανάδειξη των ΔΕΕΠ (Διοικούσα Επιτροπή Εκλογικής Περιφέρειας) «χρωσάνε» εκλογές από πέρυσι τον Μάιο, οπότε, μάλλον πρέπει να περιμένουμε και σ' αυτήν την παράταξη κινητικότητα.

➔ Μ.Α.Μπ.

Δεν γλιτώσαμε ακόμη

Οι γιατροί το τονίζουν επανειλημμένα και ενίοτε με ιδιαίτερη έμφαση: Η έλευση του εμβολίου κατά του Covid-19 δεν συνεπάγεται και αυτόματα απαλλαγή από τον κορωνοϊό. Θα χρειαστεί ένα χρονικό διάστημα για να επιτευχθεί αυτό, το οποίο οι ειδικοί εκτιμούν γύρω στους 6 μήνες, δηλαδή τον Ιούνιο ή Ιούλιο του 2021. Μέχρι τουλάχιστον την ερχόμενη άνοιξη, μέτρα προστασίας θα υπάρχουν, διότι δεν γίνεται διαφορετικά, αφού η ανοσία του πληθυσμού δεν θα είναι επαρκής για να σταματήσει την διάδοση του κορωνοϊού, να "χτυπηθεί το τείχος προστασίας".

➔ Μ.Α.Μπ.



Ο ασκός του Αιώλου άνοιξε και... καλά έκανε!

Ο Νταούλας θα το συζητήσει με τους συντρόφους του...

Ο νυν γραμματέας της νομαρχιακής του ΣΥΡΙΖΑ Τρικάλων Σταύρος Νταούλας έθεσε τον εαυτό του στη διάθεση των μελών, όπως είπε χαρακτηριστικά στην Λέσχη 97,6: «Η νέα νομαρχιακή που αναδείχθηκε είναι ανανεωμένη κατά 60%, έχουμε πολλά νέα στελέχη και είναι σημαντικό. Έχουμε δύσκολο καθήκον μπροστά μας και συλλογικά θα προσπαθήσουμε να το φέρουμε εις πέρας. Εγώ προσωπικά θα κουβεντιάσω με τους συντρόφους της νομαρχιακής, θα αξιολογήσω τις απόψεις τους και εάν κρίνουν ότι θα πρέπει να είμαι γραμματέας θα δηλώσω διαθεσιμότητα. Είμαι στέλεχος από το 1991 από το Συνασπισμό ακόμα, και δίνω τη μάχη από όποια θέση κρίνει το κόμμα. Την καρέκλα του γραμματέα ούτε την έφερα από το σπίτι μου, ούτε και θα την πάρω στο σπίτι μου. Σε ότι με αφορά προσωπικά, εγώ αυτό που έκανα ήταν να δώσω χώρο σε νέους ανθρώπους να εκλεγούν και αυτοί, όχι να πάμε με λογική Τσαουσέσκου και να διεκδικήσουμε κάποιον το απόλυτο της εκλογής μας. Το ότι κάποιος συζητάει μεταξύ τους και μπορεί να συνεργαστούν είναι δικαίωμα τους. Ούτε κακό είναι να διεκδικεί κάποιος την εκλογή του στη θέση του γραμματέα. Εγώ έχω μια ιστορία στον ΣΥΡΙΖΑ, με ξέρουν όλοι, και δεν θα κατεβάσω κανένα μανιφέστο. Αν εκτιμήσουν οι σύντροφοί μου ότι θα πρέπει να είμαι γραμματέας, θα είμαι διαθέσιμος γι αυτό».

➔ ΧΡ.ΠΑΠ.

Τρία κρούσματα στην Π.Ε. Τρικάλων

Γνωστοποιήθηκε χτες το απόγευμα από τον Ε.Ο.Δ.Υ. η ημερήσια έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης λοίμωξης από το νέο κορωνοϊό. Αναλυτικά η έκθεση: Τα νέα εραστήρια επίβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 880, εκ των οποίων 11 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 180.672 (ημερήσια μεταβολή +0.5%), εκ των οποίων 51,8% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 43 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.399 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Στη Θεσσαλία καταγράφονται τα ακόλουθα κρούσματα ανά Περιφερειακή Ενότητα: Π.Ε. Τρικάλων 3, Π.Ε. Καρδίτσας 11, Π.Ε. Λάρισας 31, Π.Ε. Μαγνησίας & Σποράδων 3

➔ Ω.

Παράσταση διαμαρτυρίας σήμερα στο Γ.Ν. Τρικάλων. Παράσταση διαμαρτυρίας θα πραγματοποιήσουν σήμερα το πρωί (11 π.μ.) νοσοκομειακοί γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό, στο πλαίσιο των κινητοποιήσεων που έχει εξαγγείλει η ΟΕΝΓΕ και η ΠΟΕΔΗΝ. «Να αγωνιστούμε όλοι μαζί για ένα αποκλειστικό δημόσιο δωρεάν σύστημα υγείας, που να παρέχει καθολικά υπηρεσίες στο επίπεδο των εξελίξεων της επιστήμης με κριτήριο την πλήρη κάλυψη των αναγκών. Ενώ η πανδημία είναι ακόμη σε εξέλιξη, με τον αριθμό των κρουσμάτων να παρουσιάζει νέα αύξηση σε μεγάλες περιοχές της χώρας το τελευταίο χρονικό διάστημα, οι δημόσιες δομές υγείας δεν έχουν θωρακιστεί, ώστε να καλυφθούν οι σοβαρές χρόνιες ελλείψεις προσωπικού-υποδομών. Για το Γενικό Νοσοκομείο του Νομού μας, πάνω από 140 θέσεις νοσηλευτικού & Ιατρικού προσωπικού στο Γ.Ν. Τρικάλων εξακολουθούν να είναι οι ελλείψεις, πάνω από 50 θέσεις νοσοκόμων, τραυματιοφορέων, βοηθούς Θεαμάτων, πάνω από 30 θέσεις Βοηθών Ακτινολόγων, Χειριστών και παρασκευαστών, ενώ επεκτάθηκαν και εν μέσω πανδημίας οι ελαστικές σχέσεις εργασίας» τονίζει η Επιτροπή Αγώνα του τοπικού νοσηλευτηρίου.

➔ Ε.Κ.

Σε απόγνωση οι ιδιοκτήτες των κυλικείων

Μέτρα για τη στήριξη του κλάδου ζητούν οι ιδιοκτήτες των κυλικείων που από την αρχή της πανδημίας είναι στο «άνοιξε - κλείσει», λόγω του lockdown, υπογραμμίζοντας ότι είναι σε απόγνωση. «Είμαστε σε αναστολή λειτουργίας από τις 10 Μαρτίου 2020, με μικρά διαλείμματα λειτουργίας, της τάξης των 10 και 20 ημερών. Συνολικά και κατά μέσο όρο, τους τελευταίους 12 μήνες, έχουμε εργαστεί 50 ημέρες. Πανδημία, κλειστά τμήματα, κατalityψεις και τοπικά lock down, έχουν φέρει τον κλάδο μας σε μία κατάσταση, η οποία πλέον έχει ξεπεράσει τα όρια της απομηνής. 8.500 μικρές επιχειρήσεις, 12 μήνες, 1334 ευρώ αποζημίωση ειδικού σκοπού» υπογραμμίζουν οι ιδιοκτήτες Σχολικών Κυλικείων Ελλάδος.

➔ Ε.Κ.

Βάζει υποψηφιότητα για γραμματέα του τοπικού ΣΥΡΙΖΑ ο Ξάφος

Την επιθυμία του να διεκδικήσει τη θέση του γραμματέα της νομαρχιακής του ΣΥΡΙΖΑ εκδήλωσε μιλώντας στη Ραδιοφωνική Λέσχη 97,6 το μέλος της νεοεκλεγείσας νομαρχιακής Θανάσης Ξάφος: «Έχω εκλεγεί πρώτος σε σταυρούς προτίμησης, συγκεκριμένα με 50 σταυρούς. Είμαι ικανοποιημένος για το αποτέλεσμα, κυρίως και για την προσέλευση των εκλεκτόρων, είναι πάρα πολύ θετικό αυτό.

Θα διεκδικήσω τη θέση του γραμματέα της νομαρχιακής. Θεωρώ ότι μπορώ να προσφέρω στην εντολή που έχει δώσει ο Αλέξης Τσίπρας για διεύρυνση του κόμματος και για προεδρευτική σύμβαση σε όλα τα επίπεδα.

Δεν πιστεύω ότι υπάρχει μια λογική τάσεων στο κόμμα μας εδώ, όλοι οι εκλεκτορες ψηφίζουν κατά βούληση. Το να υπάρχουν κουβέντες μεταξύ των μελών είναι κάτι λογικό όμως, για παράδειγμα πολιτική επικοινωνία εγώ έχω με τον κ. Παρθένη, ο οποίος αδικήθηκε για το σημαντικό έργο που παρείχε στο Γ.ΝΤ.

Τις επόμενες ημέρες εγώ θα μοιράσω στα μέλη της νομαρχιακής ένα κείμενο για το πώς αντιλαμβάνομαι ότι πρέπει να είναι η λειτουργία της οργάνωσης. Το βασικό που θέλω να κάνω είναι αυτό που είπε ο πρόεδρος μας ο Αλέξης Τσίπρας, να αναρμονίσουμε την εκλογική βάση του ΣΥΡΙΖΑ με τον οργανωμένο ΣΥΡΙΖΑ. Να γίνει πιο ανοιχτό και πιο μαζικό το κόμμα. Η εκλογική βάση του ΣΥΡΙΖΑ δεν προέρχεται μόνο από το 3% της παλιάς αριστεράς, προέρχεται και από έναν δημοκρατικό κόσμο που ενδεχομένως στο παρελθόν να ψηφίσει ΠΑΣΟΚ. Αυτή τη στιγμή η βάση του ΣΥΡΙΖΑ έχει πάρα πολύ κόσμο με σοσιαλιστικές απόψεις, και με αυτούς έχουμε πορευτεί στο παρελθόν και μπορούμε πάλι να τους προσεγγίσουμε.»

➔ ΧΡ.ΠΑΠ.

Ο Παρθένης υπέρ Ξάφου

Την άποψή του για την πορεία της νομαρχιακής του ΣΥΡΙΖΑ Τρικάλων εξέφρασε και ο πρώην διευθυντής του Γ.ΝΤ Δημήτρης Παρθένης στην Λέσχη 97,6:

«Η αντιπολίτευση της νομαρχιακής του ΣΥΡΙΖΑ και ο αντιπολιτευτικός της λόγος ως τώρα ασθενεί. Δεν έχει εξειδικευτεί, δεν μπαίνει σε μεγάλα ζητήματα που αφορούν το νόμο, δεν μπαίνει στα προβλήματα της εκπαίδευσης. Εγώ έχω διαφωνίες με το πώς λειτουργεί το κόμμα, διότι σε ορισμένα θέματα κυριολεκτικά απουσιάζει.

Ο κ. Ξάφος είναι ένας νέος άνθρωπος, συγκροτημένος, με πολιτική ωριμότητα και πολιτικό λόγο. Ο χώρος του ΠΑΣΟΚ είχε μέσα του ανέκαθεν πάρα πολύ αξιολογικό στελέχη, δεν λείπει κάτι το ότι ήταν στο ΠΑΣΟΚ. Πρόκειται για μια ανακατανομή του πολιτικού φάσματος. Ο κ. Ξάφος, όπως και εγώ, θεωρούμε ότι πρέπει να προχωρήσει και να εξευρωπαϊστεί η κοινωνία. Κατά τη γνώμη μου ο κ. Ξάφος θα μπορούσε να δώσει ώθηση στο χώρο, συνεισφέρει ορθολογικά και όχι συναισθηματικά στηρίζω την υποψηφιότητά του για τη θέση του γραμματέα.»

➔ ΧΡ.ΠΑΠ.



Πηγή: ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 24-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 143.79 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΝΕΕΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΧΘΕΣ ΣΕ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

Πάγιο αίτημα η ενίσχυση των νοσοκομείων

Ένα χρόνο μετά την έναρξη της πανδημίας και με το τρίτο κύμα να είναι βρισκείται προ των πυλών, οι υγειονομικοί σε ολόκληρη την χώρα εξακολουθούν να ζητούν ενίσχυση των νοσοκομείων και της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, προκειμένου το δημόσιο σύστημα να επιτελέσει τον ρόλο του και να ανταποκριθεί στις ανάγκες των ασθενών με Covid, αλλά και των υπολοίπων νοσημάτων και παθήσεων.

Οι υγειονομικοί πραγματοποίησαν μια ακόμη κινητοποίηση, με απόφαση των συνδικαλιστικών ηγεσιών των νοσοκομειακών ιατρών και των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία, ΟΕΝΓΕ και ΠΟΕΔΗΝ, ζητώντας, έστω και τώρα, καλύτερη οργάνωση του δημόσιου συστήματος υγείας για την αντιμετώπιση της πανδημίας και ενίσχυση με ανθρώπινο δυναμικό.

Συγκεντρώσεις πραγματοποιήθηκαν και στα Γιάννενα, στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο και το Νοσοκομείο «Χατζηκώστα», στις εισόδους των οποίων γιατροί, νοσηλεύτριες και διοικητικοί υπάλληλοι, έχοντας στο πλευρό τους εκπροσώπους του ΝΤ της ΑΔΕΔΥ, του Εργατικού Κέντρου Ιωαννίνων και άλλων φορέων, διαπράνωσαν τα αιτήματά τους.

Η κατάσταση στα νοσοκομεία παραμένει δύσκολη, σύμφωνα με την πρόεδρο της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Ηπείρου Μαργαρίτα Κτισανού, η οποία σημείωσε πως δεν έγιναν οι απαιτούμενες προσλήψεις, αλλά ακόμη και οι πρόσφατες 19 θέσεις στο ΠΓΝΙ αφορούν ειδικότητες που δεν είναι απαραίτητες. Την ίδια ώρα, λόγω του περιορισμού των χειρουργείων κατά 80% και του κλεισίματος των απογευματινών ιατρείων, τα νοσοκομεία δεν εξυπηρετούν χρόνιους πάσχοντες και έχουν μετατραπεί σε νοσοκομεία «μιας νόσου», όπως ανέφερε.

Για παντελή απουσία στελέχωσης των περιφερειακών

δημόσιων νοσοκομείων, με αποτέλεσμα την επιβάρυνση του ΠΓΝΙ, που είναι νοσοκομείο αναφοράς, έκανε λόγο ο γραμματέας της ΕΙΝΗ Μπάμπης Παπιάς.

Στα προβλήματα που δημιουργούνται και στους φοιτητές ιατρικής του πανεπιστημίου, που παραμένουν μακριά από τις κλινικές, αναφέρθηκε εκ μέρους της ΕΙΝΗ το μέλος του Δ.Σ. Δημήτρης Παχατουρίδης.

Για μια ακόμη φορά, πέρα από την ενίσχυση με προσωπικό, ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων ΠΓΝΙ Γιώργος Φλούδας, ζήτησε την ένταξη στα Βαρέα και Ανθυγιεινά και τη μονιμοποίηση των συμβασιούχων, που προσφέρουν εδώ και χρόνια πάγιες και διαρκείς ανάγκες σε κρίσιμους τομείς, όπως η καθαριότητα.

Ενίσχυση με προσωπικό συνεχίζει να ζητά και το Νοσοκομείο «Χατζηκώστα», προκειμένου να υπάρχουν «εφεδρείες» για την κάλυψη των αναγκών, όπως ανέφερε ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων Κ. Κалаμπόκας, τονίζοντας και τη μεγάλη κόπωση του προσωπικού, που δεν λαμβάνει εδώ και ένα χρόνο περίπου άδειες.

«Αντικειμενικά το νοσοκομείο δεν μπορεί να αντιμετωπίσει μια σειρά άλλες ασθένειες», σημείωσε ο γιατρός του νοσοκομείου Βασίλης Καφαράκης.

Στο πλευρό των υγειονομικών βρέθηκαν ο πρόεδρος του Νομαρχιακού Τμήματος της ΑΔΕΔΥ Χρήστος Γρίβας, ο περιφερειακός σύμβουλος της Αριστερής Παρέμβασης στην Ηπειρο Ζώνης Γαλατίας και ο επικεφαλής της Αριστερής Παρέμβασης στα Γιάννενα Χρήστος Πατσούρας, που κάλεσαν την κυβέρνηση να ικανοποιήσει τα αιτήματα για στήριξη του ΕΣΥ. Τις κινητοποιήσεις στήριξε και το Εργατικό Κέντρο Ιωαννίνων.

ΓΕΩΡΓΙΑ ΧΑΛΑΤΣΗ





Στηρίζετε το ΕΣΥ

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας χθες από την ΕΙΝΑ και αντιπροσωπεία της **ΠΟΕΔΗΝ** έξω από την 6η ΥΠΕ

Μέτρα για να αποτραπεί μια σοβαρή υγειονομική κρίση ζήτησαν από τον διοικητή της 6ης ΥΠΕ Γιάννη Καρβέλη, ο πρόεδρος και τα μέλη της Ε.Ι.Ν.Α., κατά την συγκέντρωση διαμαρτυρίας που πραγματοποιήσαν χθες το πρωί έξω από τα γραφεία της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας.
 Ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Αχαΐας **Δημήτρης Ζιαζιάς** μαζί με αρκετά μέλη του Δ.Σ., με την συμπάρταση του Δήμου και αντιπροσωπείας εργαζομένων στα νοσοκομεία της περιοχής κάλεσαν την διοίκηση της 6ης ΥΠΕ και τις διοικήσεις των νοσοκομείων αλλά κυρίως την κυβέρνηση να στηρίξουν το ΕΣΥ μέσω της αύξησης της χρηματοδότησης και των



Ο διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης άκουσε τα αιτήματα των νοσοκομειακών ιατρών, των εργαζομένων στην Υγεία και της εκπροσώπου του Δήμου, αναδημάρχου Βίβιαν Σαμούρη

Να επαναλειτουργήσει το Νοσημάτων Θώρακος ζήτησε η αντιδήμαρχος Υγείας Βίβιαν Σαμούρη

μόνιμων προσλήψεων.

Στην κινητοποίηση παραβρέθηκε η αντιδήμαρχος Υγείας και Πρόνοιας, **Βίβιαν Σαμούρη**, η οποία απευθυνόμενη στον Διοικητή της 6ης ΥΠΕ **Γιάννη Καρβέλη** τόνισε: «Τα αιτήματα της Ε.Ι.Ν.Α. είναι όλα εξίσου σημαντικά. Θέλουμε να δώσουμε έμφαση στην επαναλειτουργία του Νοσοκομείου

Γ. Καρβέλης: «Δεν διαθέτει υποδομή ασφαλούς νοσηλείας»

«Δεν υπάρχει ρεαλιστικός τρόπος λειτουργίας, αυτήν τη στιγμή για το πρώην «Θώρακος» καθότι δεν διαθέτει υποδομή ασφαλούς νοσηλείας ασθενών, ούτε είναι δυνατόν αυτήν την εποχή, που τα νοσοκομεία δίνουν μάχη για την αντιμετώπιση της πανδημίας να τα αποδυναμώσουμε σε νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό προκειμένου να στηρίξουμε μια τέτοιου είδους λειτουργία». Αυτή ήταν η απάντηση που έδωσε στους συγκεντρωμένους ο διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γ. Καρβέλης ξεκαθαρίζοντας πως δεν υπάρχει δυνατότητα επαναλειτουργίας του πρώην Θώρακος. Απάντησε και στο αίτημά τους για ενίσχυση με προσωπικό, ιατρικό και νοσηλευτικό, επισημαίνοντας πως «τους τελευταίους μήνες έχουμε ενισχύσει σημαντικά με επικουρικό προσωπικό τα νοσοκομεία που σπκώνουν το βάρος της πανδημίας, αλλά και με ιατρούς πολλών ειδικοτήτων για τις οποίες υπήρξε ενδιαφέρον».

Νοσημάτων Θώρακος για το οποίο, πριν ένα χρόνο, μας διαβεβαιώνατε ότι είναι πανέτοιμο και πλήρως εξοπλισμένο για να λειτουργήσει. Σήμερα όμως, ένα χρόνο μετά, το νοσοκομείο παραμένει κλειστό. Ακόμη περιμένουμε τις προσλήψεις ιατρών και νοσηλευτικού προσωπικού για

να τεθεί σε λειτουργία. Το έλλειμμα αυτό δεν μπορεί να καλυφθεί με τα συνεχή αυστηρά περιοριστικά μέτρα. Η κυβέρνηση, το Υπουργείο Υγείας, η 6η ΥΠΕ, οφείλετε να προχωρήσετε άμεσα στο άνοιγμα του νοσοκομείου».

Στην συγκέντρωση διαμαρτυρίας συμμετείχαν εκπρόσωποι του Εργατικού Κέντρου Πάτρας και της **ΠΟΕΔΗΝ**.

ΣΥΝΕΔΡΙΑΖΕΙ ΣΗΜΕΡΑ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΠΓΝΠ

«Παγώνουν» οι αντιδράσεις μετά την αναστολή των μετακινήσεων

Συνεδριάζει σήμερα (στις 9:30 π.μ.) το Διοικητικό Συμβούλιο του Σωματείου Εργαζομένων του ΠΓΝΠ προκειμένου να αποφασίσει την αναστολή των κινητοποιήσεων μετά την προσωρινή αναστολή της διοικητικής πράξης που αφορούσε στις δύο μετακινήσεις των τομεαρχών, θέμα για το οποίο υπήρξαν έντονες αντιδράσεις. Χθες, εκδόθηκε απόφαση για προσωρινή αναστολή της εκτέλεσης της απόφασης και έτσι το Σωματείο συνεδριάζει για να επανεξετάσει το ζήτημα.

ΚΑΙ 6ΩΡΗ ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Ο γενικός σύμβουλος της **ΠΟΕΔΗΝ** και πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων του ΓΝΠ «Ο Ιπποκράτης» **Κώστας Πετρόπουλος** τόνισε πως «οι συνάδελφοι ανταποκρίθηκαν, συμμετέχοντας τόσο στην βωρη στάση εργασίας όσο και στην σχετική συγκέντρωση στον περιβάλλοντα χώρο μπροστά από το Σωματείο». Ο κ. Πετρόπουλος έθιξε και τα επόμενα προβλήματα του ΓΝ «Ο Άγιος Ανδρέας».



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 24-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1144.15 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

Κάλυψη όλων των κενών θέσεων ζήτησαν οι γιατροί

Τη θωράκιση του ΕΣΥ με γενναία χρηματοδότηση του, την άμεση προκήρυξη όλων των κενών οργανικών θέσεων σε ιατρικό προσωπικό και τη μονιμοποίηση των συμβασιούχων, ζήτησαν χθες γιατροί, νοσηλευτικό και προσωπικό του Νοσοκομείου Καλαμάτας, που συμμετείχαν στις κινητοποιήσεις της ΠΟΕΔΗΝ και της ΟΝΕΓΕ.

Επεσήμαναν ότι το νοσοκομείο δεν μπορεί να είναι εμβολιαστικό κέντρο για τον κορονοϊό και ζήτησαν ένταξη των υγειονομικών στα βαρέα και ανθυγιεινά και την ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Σε παράσταση διαμαρτυρίας του προσωπικού στην είσοδο του νοσοκομείου, χθες το πρωί:

Ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο Καλαμάτας Δημήτρης Τσιπλάς, ενημερώνοντας για τα αιτήματα της ΠΟΕΔΗΝ, επεσήμανε την ένταξη των υγειονομικών στα βαρέα και ανθυγιεινά, τη μονιμοποίηση εκτάκτων συναδέλφων, αναφέροντας ότι 130 συμβασιούχοι στο Νοσοκομείο Καλαμάτας είναι αναγκαίο να μονιμοποιηθούν, καθώς και το ότι όταν υγειονομικοί χάνουν τη ζωή τους κατά την πανδημία, σε ώρα υπηρεσίας, αυτό πρέπει να χαρακτηρίζεται εργατικό ατύχημα.

Η ταμίας του Σωματίου Ειδικευμένων Ιατρών ΕΣΥ Μεσσηνίας Χρυσάνθη Μάηλου παρατήρησε ότι το Νοσοκομείο Καλαμάτας δεν είχε την υλικοτεχνική υποδομή και τον αριθμό γιατρών και νοσηλευτών για να ανταποκριθεί στις συνθήκες μιας πανδημίας και σημείωσε πως με την εξάπλωση της κλινικής Covid υπολείπονται οι υπολοίπων κλινικές. Ζήτησε να λυθούν τα υλικοτεχνικά προβλήματα των παθολογικών κλινικών και ανέφερε ότι και με την υποστελέωση σε γιατρούς υπάρχει έντονη ανησυχία για την υγεία των πολιτών.

Είπε πως δεν υπάρχει ανάλογη αντιμετώπιση των άρρωστων ασθενών, ότι έχουν μειωθεί τα χειρουργεία κατά 80% και κατά 40% τα τακτικά ιατρεία, και ζήτησε να απεμπλακεί το νοσοκομείο από τον εμβολιασμό και να στελεχωθεί η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.



Κατάδικα σε την υποχρηματοδότηση του ΕΣΥ, την κάθε μορφή απλήρωτης εργασίας και τις διώξεις γιατρών από την κυβέρνηση, "τους γιατρούς που βγαίνουν και μιλάνε, αντί να λαμβάνουν σοβαρά υπόψη τη γνώμη τους, τους περνούν από πειθαρχική διαδικασία".

Δήλωσε, επίσης, ότι απαιτούν: "1) Την άμεση προκήρυξη όλων των κενών

οργανικών θέσεων σε ιατρικό προσωπικό. 2) Την άμεση διεκπεραίωση των προσλήψεων που εκκρεμούν από το Φεβρουάριο του 2019. 3) Την ολοκλήρωση με κατεπείγουσες διαδικασίες των θέσεων γιατρών που προκηρύχθηκαν στις 11 Φεβρουαρίου, 16 για το Νοσοκομείο Καλαμάτας και 5 για το Νοσοκομείο Κυπαρισσίας. 4) Την άμεση

ενίσχυση της ΜΕΘ του Νοσοκομείου Καλαμάτας με επιπλέον εντατικολόγους, δεδομένου της ανάγκης να στελεχωθεί και η ΜΕΘ Covid με εντατικολόγους. 5) Την άμεση ενίσχυση με ακτινολόγους του Νοσοκομείου Καλαμάτας, καθώς ο υπάρχων αριθμός τους οδηγεί ήδη σε επισφαλή εφημέρευση και από τον Μάρτιο δεν θα καλύπτονται οι εφημέριες

τους. 6) Την άμεση ενίσχυση της κλινικής Covid με επιπλέον ιατρούς. 7) Την άμεση ενίσχυση με παθολόγους καθώς από τον Μάρτιο δεν θα καλύπτονται όλες οι μέρες με ειδικευμένο παθολόγο".

Ο εκπρόσωπος των γιατρών στο Δ.Σ. του νοσοκομείου Μανώλης Μάκαρης παρατήρησε ότι "συμμετέχουμε στην απεργία, εργαζόμενοι, γιατί οι ανάγκες είναι τόσο μεγάλες, που δεν επιτρέπεται να αφήσουμε τον πληθυσμό ούτε μία φορά". Επεσήμανε την υποστελέωση κατά 40% σε σχέση με το οργανόγραμμα του νοσοκομείου, ζήτησε να προκηρυχθούν μόνιμες θέσεις και να αναπληρωθεί η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και ανέφερε πως "δεν μπορεί να είναι εμβολιαστικό το νοσοκομείο με αυτή τη διαρροή, να δούμε πως μπορούμε να συνεισφέρουμε ο δόμος και τα περιφερειακά Κέντρα Υγείας".

Γ.Σ.

Συμπράσταση από Ιατρικό Σύλλογο Μεσσηνίας

Ο Ιατρικός Σύλλογος Μεσσηνίας με ανακοίνωσή του "στέκεται στο πλευρό των νοσοκομειακών γιατρών στην χθεσινή απεργία τους και συμπαραίταται στο δίκαιο αγώνα τους για τα ακόλουθα αιτήματά τους: Άμεση προκήρυξη όλων των κενών οργανικών θέσεων σε ιατρικό προσωπικό. Άμεση διεκπεραίωση των προσλήψεων που εκκρεμούν. Ολοκλήρωση με κατεπείγουσες

διαδικασίες των θέσεων που προκηρύχθηκαν στις 11 Φεβρουαρίου. Άμεση ενίσχυση της ΜΕΘ του Νοσοκομείου Καλαμάτας με επιπλέον εντατικολόγους, του νοσοκομείου με ακτινολόγους και με παθολόγους και της κλινικής Covid με επιπλέον ιατρούς. Ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ώστε να δημιουργηθούν περισσότερα εμβολιαστικά κέντρα".

Κινητοποίηση διαμαρτυρίας στο Νοσοκομείο Κυπαρισσίας

Κινητοποίηση διαμαρτυρίας, διεκδικώντας μονιμοποιήσεις στο προσωπικό, χρηματοδότηση του συστήματος υγείας και δωρεάν δημόσια υγεία για όλους, έκανε χθες το πρωί το Σωματείο Εργαζομένων του Νοσοκομείου Κυπαρισσίας. Στο πλευρό του βρέθηκαν η Ομάδα Γυναίκων Τριφυλίας και η Επιτροπή Αγώνα Συνταξιοούχων Τριφυλίας.

Οι εργαζόμενοι επίσης ζήτησαν την ένταξη τους στα βαρέα και ανθυγιεινά, αλλά και να θεωρείται ο θάνατος προσωπικό από κορονοϊό εργατικό ατύχημα.

Η Πολυξένη Στρατικοπούλου, πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων του Νοσοκομείου Κυπαρισσίας, τόνισε: «Συμμετρωθήκαμε σήμερα εδώ για να διεκδικήσουμε την ένταξη μας στα βαρέα και ανθυγιεινά, την μονιμοποίηση όλων των συμβάσεων και των επισφαλών. Να θεωρείται ο θάνατος προσωπικό από Covid ως εργατικό ατύχημα. Θέλουμε δημόσια δωρεάν υγεία. Ευχαριστούμε το Σύλλογο Γυναίκων που μας υποστηρίζει σε αυτό τον αγώνα μας και επιζητούμε όλοι να συμπαρασταθούν στον αγώνα που κάνουμε».

Ο Σαράντος Κουκούλης από την πλευρά των συνταξιοούχων ανέφερε: «Σαν επιτροπή αγώνα συνταξιοούχων Τριφυλίας συμμετέχουμε στην σημερινή πανελλαδική κινητοποίηση των υγειονομικών, για να παρθούν μέτρα από το κράτος, για



μόνιμες προσλήψεις, για χρηματοδότηση του δημόσιου συστήματος υγείας, για να εξασφαλιστεί η υγεία του λαού. Εμείς ως απόμαχοι της δουλειάς είμαστε η πιο ευάλωτη ομάδα και τα μέτρα που έχουν παρθεί τώρα με την πανδημία και με τα τεστ και με τους εμβολιασμούς μας αφήνουν εκτεθειμένους, δεν έχουν παρθεί αυτά τα ουσια-

στικά μέτρα που πρέπει να παρθούν για να προστατευτεί η υγεία του λαού. Για αυτό συμπαραστεκόμαστε στα δίκαια αιτήματα των υγειονομικών».

Τέλος η Κατερίνα Τσιγγάνου από την Ομάδα Γυναίκων Τριφυλίας σημείωσε «Σήμερα συμπαραστεκόμαστε στον αγώνα που κάνει το Σωματείο

Εργαζομένων στο νοσοκομείο. Θεωρούμε ότι τα αιτήματά τους είναι πάρα πολύ δίκαια, ενδιαφέρουν άμεσα τις οικογένειές μας γιατί είναι για την υγεία όλου του πληθυσμού. Τα αιτήματά τους για μόνιμες προσλήψεις και χρηματοδότηση του δημόσιου συστήματος υγείας μας αγγίζουν όλους».

Επίσης σε ανακοίνωσή της η Ομάδα Γυναίκων Τριφυλίας αναφέρει μεταξύ άλλων: «Να ατρηθεί αποφασιστικά το Νοσοκομείο Κυπαρισσίας που καλύπτει χιλιάδες πληθυσμό στη Τριφυλία και τα γύρω χωριά. Να προσληφθεί άμεσα όλο το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό. Να μονιμοποιηθούν τώρα όλοι οι επικουρικοί και συμβασιούχοι, όλων των ειδικοτήτων. Να στελεχωθούν τα Κέντρα Υγείας στην Τριφυλία με όλες τις βασικές ειδικότητες γιατρών και νοσηλευτών. Να εξοπλιστεί με σύγχρονο τεχνολογικό εξοπλισμό, διαγνωστικά εργαστήρια, φυσικοθεραπευτήρια κλπ. Να λειτουργεί πλήρως όλο το 24ωρο, όλες τις μέρες του χρόνου. Να γίνονται τετα επαναληψόμενα σε όλους τους εργαζόμενους στο νοσοκομείο, κέντρα υγείας και σε ευπαθείς ομάδες καθώς και στους χώρους δουλειάς (σχοδεία - σούπερ μάρκετ - εργάτες γης). Δημιουργία του αναγκαίου αριθμού εμβολιαστικών κέντρων στο πλαίσιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας υγείας σε κατάλληλους χώρους και στελεχωσή τους με ειδικευμένο προσωπικό».



Πηγή: ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 24-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 471.33 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΙΝΚΥΛ:

“Εξαντληθήκαμε” λένε οι γιατροί του Γ.Ν. Λάρισας



“Για την εύρυθμη λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας απαιτούνται 180 γιατροί και είμαστε 120. Οι 14 προσλήψεις που αναμένονται δε λύνουν το πρόβλημα”, ανέφερε ο πρόεδρος της ΕΙΝΚΥΛ, Νίκος Νταφούλης, κατά τη χθεσινή κινητοποίηση που προκήρυξαν η ΟΕΝΓΕ και η ΠΟΕΔΗΝ.

Στη συγκέντρωση που πραγματο-

ποιήθηκε στο προαύλιο του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας τονίστηκαν τα διαχρονικά προβλήματα των υγειονομικών -όπως η υποστελέχωση των Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας και η υποχρηματοδότησή τους- ζητώντας παράλληλα την άμεση πρόσληψη μόνιμου προσωπικού, μονιμοποίηση των συμβασιούχων και επίταξη του ιδιωτικού τομέα.

Στο πλευρό τους βρέθηκαν και συνταξιούχοι οι οποίοι εξέφρασαν την αγωνία τους για καθυστερήσεις που παρατηρούνται στην εμβολιαστική διαδικασία με αποτέλεσμα πολλοί από αυτούς αν και ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες να μην έχουν εμβολιαστεί και τα ραντεβού που λαμβάνουν να είναι για το τέλος Απριλίου με αρχές Μαΐου.



Πηγή: ONTIME Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 25-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 367.5 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μια μέρα στην ουρά για το εμβόλιο



Ναι, όλα λειτουργούν ρολόι με τους εμβολιασμούς των πολιτών, όπως έγραψε προχθές και η οικονομική εφημερίδα «Handelsblatt». Εκτός ίσως αν τύχει εκείνη την ημέρα να εφημερεύει το νοσοκομείο όπου έχει κλειστεί το ραντεβού. Εκεί, λοιπόν, ξεχνάς ό,τι ξήρερες περί περιοριστικών μέτρων για τον κορονοϊό, αφού οι άνθρωποι (γιατροί, νοσηλευτές και ασθενείς) τρέχουν και δεν φτάνουν.

Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Αθηνών, χθες, ώρα 11 το πρωί, και έχουν ήδη εμβολιαστεί περί τα 65 άτομα. Μόνο που η χθεσινή ήταν μέρα μικρής εφημερίας για το νοσοκομείο, οπότε... πάλια η ισόγεια αίθουσα όπου είχαν λάβει την πρώτη δόση του εμβολίου οι πολίτες 80-85 ετών. Ευγενέστατος υπάλληλος τους πληροφορεί ότι πλέον πρέπει να πάνε στον 1ο όροφο, όπου βρίσκεται το αμφιθέατρο, και όλα καλά, όλα ωραία, πλην όμως οι ηλικιωμένοι, στην πλειονότητά τους, δεν μπορούν να ανέβουν τα σκαλοπάτια ως εκεί. Κατευθύνονται λοιπόν προς το ασανσέρ, όπου η ουρά φυσικά φτάνει μέχρι έξω και δεν δείχνει να προχωρά καθόλου, με τα δύο ασανσέρ να κάνουν περίπου 15 λεπτά να φτάσουν στο ισόγειο, αφού ταυτόχρονα εξυπηρετούν τροφοδοσία, προσωπικό και ασθενείς. Κι ενώ όλοι φορούν διπλές και τριδιπλές μάσκες προστασίας, δυστυχώς, οι αποστάσεις εκμηδενίζονται, με αποτέλεσμα ο ένας από τον άλλο να βρίσκονται σε απόσταση αναπνοής, γιαγιάδες και παππούδες 80-85 ετών, που με το ζόρι κάποιοι στέκονται όρθιοι, συγκινητικά υπομονετικοί και γεμάτοι κατανόηση για τα πάντα.

Χαμογελαστοί
παρά την κούραση,
γιατροί και
νοσηλευτές
φωνάζουν
τους συνοδούς,
λέγοντας: «Έτοιμο
το κορίτσι σας»

Και καθώς η εφημερία καλά κρατεί, φτάνουν επιτέλους στον πρώτο όροφο για την πολυπόθητη δόση. Η διαδικασία που ακολουθείται είναι όντως άψογη από γιατρούς και διοικητικούς, που φροντίζουν να εξηγήσουν με κάθε λεπτομέρεια τα του εμβολίου και το τι θα πρέπει να προσέχουν μετά όλα αυτά τα μεγάλα «μωρά» που πρέπει να εμβολιαστούν το καθένα στην ώρα του. Χαμογελαστοί παρά την κούρασή τους, αφού μία μέρα πριν εμβολίασαν 225 άτομα, οι άνθρωποι που έχουν επιφορτιστεί με το έργο αυτό, όταν όλα τελειώνουν, φωνάζουν τους συνοδούς, λέγοντας κάτι τόσο όμορφο όσο: «Έτοιμο το κορίτσι σας». Και τα γερασμένα πρόσωπα φωτίζονται και ανθίζουν, γιατί μπορεί να έτυχε μεν σε στραβή μέρα, το «κορίτσι» όμως έφυγε 60 χρόνια νεότερο, μόνο και μόνο επειδή άκουσε μια τέτοια κουβέντα.

Γιάννης Ριζομανώλης



Ο λαός είδε ότι δημόσιος και ιδιωτικός τομέας δεν μπορεί να συνυπάρξουν

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 25-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 192.69 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΟΥΤΣΟΥΜΠΑΣ

Ο λαός είδε ότι δημόσιος και ιδιωτικός τομέας δεν μπορεί να συνυπάρξουν

Απόσπασμα από συνέντευξη του ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ

Σε ερώτηση σχετική με την «τάση ιδιωτικοποίησης σε βασικούς τομείς, όπως η Υγεία», απάντησε σε συνέντευξή του ο Δ. Κουτσούμπας στο «Militaire», λέγοντας:

Βέβαια, ο κόσμος πιστεύω σε αυτήν την πανδημία είδε και το χάλι της ιδιωτικής Υγείας, όπως είδε και το χάλι της δημόσιας Υγείας. Είδε, επίσης, ότι δεν μπορούν να συνυπάρξουν ιδιωτικός με δημόσιο τομέα. Είδε ότι δεν υλοποιήθηκε η πρόταση του ΚΚΕ, μιας και με ρωτάτε για συγκεκριμένη πολιτική πρόταση, που ήταν η άμεση επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας, πρώτα απ' όλα των ΜΕΘ, των κλινών. Και όταν λέμε επίταξη, εννοούμε πραγματική επίταξη. Δεν είναι επίταξη, για παράδειγμα, να πληρώνει το κράτος, δηλαδή ξανά ο Έλληνας φορολογούμενος, τον ιδιώτη επιχειρηματία στον ιδιωτικό τομέα. Και ξέρετε ότι σε αυτήν τη φάση της πανδημίας, το κράτος πήρε μια σειρά ΜΕΘ ή χρησιμοποίησε μια σειρά υποδομές του ιδιωτικού τομέα, πληρώνοντας, όμως, πολύ ακριβά. Εμείς ανοίξαμε αυτήν τη συζήτηση και θέλουμε να τη συνεχίσουμε μέσα στην ελληνική κοινωνία. Γιατί λέμε ότι πρέπει να γίνει κοινωνικοποίηση; Και η κοινωνικοποίηση που προτείνει το ΚΚΕ δεν έχει καμία σχέση με την καπιταλιστική κρατικοποίηση που κάνουν κάποιες δυνάμεις είτε από το χώρο της ΝΔ, που ονομάζονται φιλελεύθερες - νεοφιλελεύθερες, είτε από το χώρο του ΣΥΡΙΖΑ, ή του ΚΙΝΑΛ, του λεγόμενου σοσιαλδημοκρατικού χώρου. Γιατί κι αυτοί κάνουν κρατικοποιήσεις. Ακόμη και η ΝΔ παλιότερα κατά διαστήματα έκανε κρατικοποιήσεις, κρατική παρέμβαση. Αυτή είναι η κυρίαρχη - αυτήν τη στιγμή - λογική και στην ΕΕ, η οποία συνδυάζεται στη συνέχεια με παραπέρα ανάπτυξη των ιδιωτικοποιήσεων, αφού πρώτα έχουν ξελασπώσει τους ιδιώτες επιχειρηματίες. Το κράτος έχει βάλει λεφτά για να μπορέσει να τους αποδώσει καθαρές τις επιχειρήσεις ξανά και να συνεχίσουν φτου κι απ' την αρχή. Αυτή είναι η λειτουργία στο πλαίσιο του σάπιου, βάρβαρου συστήματος, που έχει όνομα και λέγεται καπιταλισμός. Και δυστυχώς σ' αυτήν τη ρότα πάνε. Αρα, πρέπει να αλλάξουμε γραμμή συνολικά σ' αυτά τα ζητήματα, σαν κοινωνία και βεβαίως αυτό θέλει να το αποδεχθεί, να το κατανοήσει στην πραγματικότητα ο ελληνικός λαός και να το επιβάλει, να το κάνει πράξη με τις πολιτικές επιλογές του στη συνέχεια.



Νέα κινητοποίηση σήμερα, με αγωνιστική «υποδοχή» στον υπουργό Υγείας

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 25-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 434.97 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΤΡΑΣ

Νέα κινητοποίηση σήμερα, με αγωνιστική «υποδοχή» στον υπουργό Υγείας

Παράσταση διαμαρτυρίας στις 10 π.μ. στο Νοσοκομείο του Ρίου, όπου η κυβέρνηση οργανώνει φιέστες αντί για ουσιαστική ενίσχυση του συστήματος Υγείας

Με φιέστες και κόβοντες κορδέλες χωρίς αντίκρισμα επιδιώκει η κυβέρνηση να κουκουλώσει τη διαχρονικά άσχημη κατάσταση στο δημόσιο σύστημα Υγείας, η οποία όλο και επιδεινώνεται. Μετά τα δεκάδες κρεβάτια ΜΕΘ (όλα από «δωρεές») που εγκαινιάσε αλλά ακόμη δεν λειτουργούν λόγω ελλείψεων σε προσωπικό, σήμερα ο υπουργός Υγείας Β. Κικίλιας εγκαινιάζει την Καρδιοχειρουργική κλινική στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου.

Αγωνιστικά θα τον «υποδεχθούν» συνδικαλιστικές οργανώσεις και φορείς της περιοχής, οργανώνοντας παράσταση διαμαρτυρίας στην πύλη του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου του Ρίου στις 10 π.μ., μετά από κάλεσμα της διοίκησης του Εργατικού Κέντρου Πάτρας (ΕΚΠ). Είναι οι δεκάδες φορείς που υπογράφουν την Επείγουσα Ανοιχτή Επιστολή, την οποία σκοπεύουν να παραδώσουν στον Β. Κικίλια.

Η σημερινή παράσταση διαμαρτυρίας δίνει συνέχεια στον πολύμορφο αγώνα που ξεδιπλώνουν το τελευταίο διάστημα το ΕΚΠ, σωματεία και φορείς της πόλης, διεκδικώντας την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας, ενώ στο ίδιο πλαίσιο χτες πραγματοποιήσαν παράσταση διαμαρτυρίας στον αντιπεριφερειάρχη Αχαΐας, παραδίδοντας του την Επιστολή.

Η Επιστολή - απευθύνεται προς τον πρωθυπουργό, τον υπουργό Υγείας, τον περιφερειάρχη Δυτικής Ελλάδας και τον διοικητή της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας - αναδεικνύει ως αιτήματα την άμεση προμήθεια και διάθεση όλων των ασφαλών και αποτελεσματικών εμβολίων για τον μαζικό εμβολιασμό του πληθυσμού, την άμεση επαναλειτουργία του Νοσοκομείου «Νοσημάτων Θώρακος». Ακόμα, την άμεση λήψη μέτρων για την ενί-



σχυση του υγειονομικού προσωπικού, τη δημιουργία κλινών ΜΕΘ που να ανταποκρίνονται στις ανάγκες της περιοχής, την επίταξη του ιδιωτικού θεραπευτηρίου «Ολύμπιον» και των ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων του νομού.

Σε νέα ανακοίνωσή του το ΕΚΠ τονίζει την ανησυχητική έξαρση των κρουσμάτων στην Πάτρα, με τις κλινικές και τις ΜΕΘ να γεμίζουν επικίνδυνα και τους χώρους δουλειάς να γίνονται εστίες υπερμετάδοσης. «Η μεγάλη αύξηση κρουσμάτων στα σουπερ μάρκετ της πόλης μας, σε μεγάλα εμπορικά καταστήματα, στο νοσηλευτικό ίδρυμα "Κιβωτός της Αγάπης" αλλά και στις φυλακές Αγίου Στεφάνου, έχουν την αποκλειστική σφραγίδα και εγκληματική ευθύνη της κυβέρνησης, που εδώ και έναν χρόνο δεν παίρνει κανένα μέτρο προστασίας», σημειώνει. Και ξεχωρίζει ως χαρακτηριστικό παράδειγμα το ίδρυμα «Κιβωτός», «όπου μέχρι σήμερα, παρότι ήταν προτεραιότητα, δεν έχουν εμβολιαστεί εργαζόμενοι και τρόφιμοι».

«Φτάνει πια αυτή η κατάσταση! Τώρα είναι η ώρα, τώρα είναι ανάγκη να βγούμε μπροστά. Τώρα είναι ανάγκη να οργανώσουμε τον αγώνα μας για την υπεράσπιση της ζωής και της υγείας μας, των δικαι-

ωμάτων μας», σημειώνεται στο αγωνιστικό κάλεσμα του Εργατικού Κέντρου.

Εγκαινιάζουν Καρδιοχειρουργική κλινική ενώ περιορίζουν τις χειρουργικές επεμβάσεις...

«Σε ποιο νοσοκομείο θα προγραμματιστούν καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις, όταν με εντολή του ίδιου του υπουργού έχουν μειωθεί όλες οι επεμβάσεις στο 20%;

Σε ποιο νοσοκομείο θα λειτουργήσει, όταν οι κλινικές για τις ανάγκες του κορονοϊού επιτάσσονται η μία μετά την άλλη;

Σε ποια ΜΕΘ θα νοσηλευτούν μετεγχειρητικά οι ασθενείς, όταν όλη η ΜΕΘ ενηλίκων - συμπεριλαμβανομένης και της Καρδιοχειρουργικής ΜΕΘ - έχει μετατραπεί σε ΜΕΘ αποκλειστικά για Covid».

Τα παραπάνω χαρακτηριστικά ερωτήματα θέτει η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αχαΐας, αποκαλύπτοντας το μέγεθος της κοροϊδίας της κυβέρνησης με αφορμή τη σημερινή φιέστα εγκαινίων.

Σε ό,τι αφορά τη λειτουργία της κλινικής, η ΕΙΝΑ σημειώνει ότι αυτή πρέπει «να βασίζεται σε ένα μακροπρόθεσμο πλάνο στελέχωσης με μόνιμο προσωπικό, αποκλειστικής κρατικής χρηματοδότησης, με αύξηση του προϋπολογισμού του νοσοκομείου. Ειδικά σε μια περίοδο που γίνεται συντονισμένη επίθεση στα δημόσια καρδιοχειρουργικά κέντρα (π.χ. Παιδοκαρδιοχειρουργικό «Αγία Σοφία»), πιθανή ιδιωτικοποίησή της ή λειτουργία με όρους ΣΔΙΤ - ιδιωτικοοικονομικών κριτηρίων πρέπει να αποτραπεί, ώστε να διασφαλιστεί αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν περίθαλψη στους πολίτες της Δυτικής Ελλάδας».

Στα παραπάνω προσθέτει ως προϋποθέσεις την άμεση ανάπτυξη νέων κλινών ΜΕΘ Καρδιοχειρουργικής (καθώς σήμερα οι λιγότες που υπήρχαν έχουν γίνει ΜΕΘ Covid), χειρουργεία, πρόσληψη εξειδικευμένου υγειονομικού προσωπικού και ταυτόχρονα επαναλειτουργία του Νοσοκομείου «Νοσημάτων Θώρακος».



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ **Σελ.:** 1,19 **Ημερομηνία έκδοσης:** 25-02-2021
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 637.55 cm² **Κυκλοφορία:** 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ
Φιέστες και κορδέλες αντί
για ουσιαστική ενίσχυση του
δημόσιου συστήματος Υγείας

*Αύξηση κρουσμάτων, εισαγωγών και διασωληνωμένων !
Παράταση στο lockdown
προανήγγειλε ο πρωθυπουργός*



Στο «κόκκινο» τα νοσοκομεία της Αττικής χωρίς καμία ενίσχυση

Με τη νέα αναζωπύρωση της πανδημίας, ιδιαίτερα στην Αττική αλλά και σε άλλες περιοχές της χώρας, εκτιμάται ένα ακόμη προδιαγεγραμμένο **έγκλημα** σε βάρος της υγείας του λαού, με ευθύνη της κυβέρνησης και της πολιτικής όλων των προκατόχων της.

Τα **νοσοκομεία** του Λεκανοπεδίου βρίσκονται ήδη στο «κόκκινο», καθώς ενώ ήταν ουσιαστικά βέβαιο ο κίνδυνος αναζωπύρωσης της νόσου, ενώ μετά από ένα χρόνο πανδημίας η κατάσταση με την αντιμετώπιση για όλες τις υπόλοιπες ασθένειες έχει επιδεινωθεί, δεν προσλήφθηκαν οι 30.000 μόνιμοι γιατροί και νοσηλευτές που έλειπαν πριν από την πανδημία, δεν άνοιξε ούτε ένα από τα **νοσοκομεία** που έκλεισαν τα προηγούμενα χρόνια, ενώ ακόμα και τώρα δεν επιτάσσεται ο ιδιωτικός τομέας Υγείας.

Αντίθετα, για άλλη μια φορά, τμήματα και κλινικές κλείνουν το ένα μετά το άλλο, αλλάζουν ταμπέλα και άρον άρον μετατρέπονται σε Covid-19, χωρίς να πληρούν τις απαιτούμενες προδιαγραφές, το προσωπικό τους μετακινείται χωρίς την αναγκαία εκπαίδευση, χιλιάδες ασθενείς αποκλείονται από το σύστημα Υγείας επιβαρύνοντας τη νόσο τους.

Σήμερα, τα **νοσοκομεία της Αττικής βρίσκονται ένα βήμα πριν από την κατάρρευση.**

Οι **νέες εισαγωγές μόνο για την COVID** παρουσιάζουν **αύξηση πάνω από 10%** καθημερινά. Μόνο χτες, από τις 304 εισαγωγές στην επικράτεια, οι 168 έγιναν στην Αττική, η οποία έχει το μεγαλύτερο επιδημιολογικό φορτίο. **Οι ΜΕΘ Covid-19 στην Αττική έχουν πληρότητα 90%** και **μόνο 27 κρεβάτια ήταν χτες διαθέσιμα** (από τα 262 χτες ήταν κατειλημμένα τα 235), παρά τις «μετατροπές». **Οι γενικές ΜΕΘ** είναι ήδη φρακταρισμένες, το αίμα των **ράντζων** επιδεινώνεται στα Επειγόντα, σε Ογκολογικές, **Ψυχιατρικές, Νεφρολογικές** κ.α. κλινικές, ενώ η «συμεισφορά» του ιδιωτικού τομέα για κάθε κρεβάτι κοστίζει τα διπλάσια σε σχέση με ένα χρόνο πριν.

Χαρακτηριστικά, στο **Νοσοκομείο «Αττικόν»**, την τελευταία εφημερία (21/2) οι εισαγωγές Covid έφτασαν τις 52 (από 45 την αμέσως προηγούμενη). Η Ορθοπαιδική (35 κρεβάτια) και η Νευροχειρουργική (35 κρεβάτια) μετατράπηκαν εδώ κι ένα χρόνο σε Covid και χτες ήταν γεμάτες. Πριν από δύο εφημερίες με την ίδια διαδικασία μετατράπηκε και η Χειρουργική (30 - 35 κρεβάτια), χτες άδειασε και η Αγγειοχειρουργική για να χρησιμοποιηθεί ως Covid, ενώ τα παθολογικά περιστατικά στοιβαζόταν στην ΩΡΛ και τη Δερματολογική (με 35 κρεβάτια και κάμποσα ράντζα). Όλες οι κλινικές (**Πνευμονολογική, Νευρολογική, Παθολογικές**) έχουν πληρότητα 100% κι έχουν προστεθεί πάνω από δέκα ράντζα σε καθεμιά απ' αυτές από τις προηγούμενες εφημερίες αλλά και από τις συμπτώσεις κλινικών που έχουν μετατραπεί σε Covid. Στη γενική ΜΕΘ τα 6 από τα 8 κρεβάτια είναι γεμάτα, ενώ χτες **στις**



ΜΕΘ Covid ήταν κενό μόνο ένα κρεβάτι (από τα 33 κρεβάτια). Και σήμερα το «**Αττικόν**» εφημερεύει...

Στον «**Ευαγγελισμό**», σύμφωνα με πληροφορίες, μετά τις μετατροπές των Παθολογικών κλινικών σε Covid προωθείται και η μετατροπή της γενικής ΜΕΘ.

Με έγγραφο της 2ης **ΥΠΕ** προς το **Νοσοκομείο Νίκαιας**, μετατράπηκε σε Covid η Β' Παθολογική Κλινική και «για την αποκατάσταση των απωλειών σε κλινικές νοσηλείας που θα προκύψουν για τις Παθολογικές κλινικές που θα εφημερεύουν (Α' και Γ')» θα «**παραχωρηθούν**» 28 κλίνες του Χειρουργικού Τομέα, καθώς έχει καταργηθεί το 80% των χειρουργείων, όπως και σε όλο το Λεκανοπέδιο. Ενώ καρδιολόγοι, νευρολόγοι και άλλες ειδικότητες μεταφέρονται κι αυτοί εν μια νυκτί σε τμήματα Covid.

Η κυβέρνηση εδώ κι ένα χρόνο μετατρέπει το δημόσιο σύστημα Υγείας σε μονοθεματικό, αφήνοντας εκτεθειμένο το λαό απέναντι σε όλες τις νόσους. Από την πρώτη στιγμή μέχρι σήμερα οι υγειονομικοί κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για την αύξηση της νοσηρότητας και θνητότητας στον πληθυσμό, για συσσωρευμένα περιστατικά που μετά θα είναι δύσκολο να διαχειριστούν.

...και η κυβέρνηση αντι για ουσιαστικά μέτρα κάνει επικλήσεις στην «υπομονή»!

Κι ενώ αυτή είναι η κατάσταση, με επικλήσεις στην... «υπομονή» του λαού, «**μήπως και καταφέρουμε και ξεπεράσουμε αυτόν τον σκόπελο**», όπως ειπώθηκε χαρακτηριστικά στη χτεσινή επίσημη ενημέρωση, πορεύεται η **κυβέρνηση** και στη νέα επικίνδυνη έξαρση της πανδημίας, καθώς τα ουσιαστικά μέτρα **προστασίας** της υγείας και της ζωής του λαού δεν χωράνε στη λογική «κόστους - οφέλους» για το κεφάλαιο και το κράτος του.

Όπως παραδέχτηκε ο **υπουργός Υγείας Β. Κικιλίας**, ήδη το 90% των ΜΕΘ Covid στην Αττική είναι κατειλημμένες, κι αυτό παρά τη νέα μετατροπή των **νοσοκομείων** του Λεκανοπεδίου σε μονάδες «μίας νόσου», τη μετατροπή κρεβατιών από ΜΕΘ για άλλες σοβαρές νόσους, τις συμπτώσεις κλινικών κ.ο.κ., ενώ η ημερήσια νοσηλείες σπάνε το ένα ρεκόρ μετά το άλλο.

Καθώς όμως η κυβέρνηση δεν προχωρά ούτε τώρα σε πραγματική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας και άμεση επίταξη του ιδιωτικού τομέα, ο **υπουργός** παρέπεμψε την αποσυμπύκνωση του ΕΣΥ στην...«υπομονή», στον **εμβολιασμό**, που όμως προχωρά με πολύ αργούς ρυθμούς (μετά από 2 μήνες έχουν γίνει μόλις 522.000 **εμβολιασμοί** με την 1η δόση και 272.000 με τη 2η), και...στην «τήρηση των μέτρων».

Η υποκρισία κορυφώθηκε με **νέους ύμνους στους υγειονομικούς, τους οποίους η κυβέρνηση αφήνει να «πολεμάνε»** εδώ και έναν χρόνο **χωρίς όπλα και εφεδρείες.**

Προκλητική ήταν και η απάντηση του **Β. Κικιλία** σε ερώτηση γιατί τα κρούσματα στην Αττική αυξάνονται παρά το σκληρό lockdown. Την ίδια ώρα που με τα «πρωτόκολλα» της κυβέρνησης και της εργοδοσίας οι χώροι δουλειάς έχουν μετατραπεί σε εστίες υπερμετάδοσης, γεγονός που επιβεβαιώνεται πλέον και από εκπροσώπους της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων, την ώρα που τα ΜΜΜ εξακολουθούν να αποτελούν υγειονομικές βόμβες, την ώρα που καθημερινά αποκαλύπτονται νέες μαζικές συρροές κρουσμάτων σε αθωράκιστα γηροκομεία, **ιδιωτικές κλινικές, κλειστές δομές, δημόσια νοσοκομεία** κ.ο.κ., ο **υπουργός** **επιχείρησε να φορτώσει τη νέα αναζωπύρωση της πανδημίας... στην κακοκαρία και στις πορείες, στις αγωνιστικές κινητοποιήσεις του λαού**, που με όλα τα μέτρα ατομική **προστασία** διαδηλώνει στον δρόμο για την υπεράσπιση της υγείας, της ζωής και των δικαιωμάτων του!





Ανησυχία για τη νέα μετάλλαξη της Καλιφόρνιας

Ζοφερότερο διαγράφεται το μέλλον της πανδημίας εξαιτίας της πληθώρας μεταλλαγμένων στελεχών του κορωνοϊού. Ακόμη ένα μεταλλαγμένο στέλεχος, που ανιχνεύθηκε αρχικά στην Καλιφόρνια και εντοπίστηκε και σε άλλες πολιτείες των ΗΠΑ, προκαλεί ανησυχία, καθώς μεταδίδεται πιο εύκολα, προκαλεί βαρύτερα συμπτώματα και πολλαπλασιάζει τον κίνδυνο θανάτου.

Οι επιστήμονες του Πανεπιστημίου της Καλιφόρνιας, στο Σαν Φρανσίσκο, που εκπόνησαν την έρευνα, η οποία ακόμα δεν έχει αξιολογηθεί ή δημοσιευθεί, διαπίστωσαν ότι η παρουσία του μεταλλαγμένου στελέχους στα δείγματα ασθενών εκτοξεύθηκε κατά περισσότερο από 50% από τον Σεπτέμβριο έως τα τέλη Ιανουαρίου. Προκειμένου να καταλήξουν στα συμπεράσματά τους αποκωδικοποίησαν 2.172 γονιδιώματα του κορωνοϊού σε δείγματα που ελήφθησαν από 324 ασθενείς, οι οποίοι νοσηλεύθηκαν στα **πανεπιστημιακά νοσοκομεία και ιατρικά κέντρα** κατά την περίοδο από 1η Σεπτεμβρίου μέχρι 29 Ιανουαρίου. Αφού συνυπολόγισαν όλους τους παράγοντες, κατέληξαν ότι οι ασθενείς που προσβλήθηκαν από τη μετάλλαξη της Καλιφόρνιας είχαν 4,8 πιο πολλές πιθανότητες να χρειαστούν νοσηλεία σε ΜΕΘ και 11 φορές περισσότερο να πεθάνουν από COVID-19.

Οι ερευνητές ανίχνευσαν διπλάσιο ιικό φορτίο στα ρινικά επιχρίσματα των ασθενών με τη μετάλλαξη, γεγονός που τους καθιστά εξαιρετικά μεταδοτικούς. Επίσης, διαπίστωσαν ότι το μεταλλαγμένο στέλεχος ήταν τέσ-

σερις φορές πιο ανθεκτικό στα εξουδερωτικά αντισώματα που πυροδοτούνται από τη φυσική **λοιμωξη** με συμβατικό στέλεχος και διπλάσια ανθεκτικό στα αντισώματα που δημιουργήθηκαν από τον **εμβολιασμό** με τα **εμβόλια** της **Pfizer** και της Moderna. Πολλοί ειδικοί, πάντως, συνιστούν ψυχραιμία, υπογραμμίζοντας ότι για την εξαγωγή οριστικών συμπερασμάτων σχετικά με την επικινδυνότητα της νέας μετάλλαξης είναι αναγκαία η συγκέντρωση περισσότερων στοιχείων.

Την ίδια στιγμή, ιδιαίτερη ανη-

Το μεταλλαγμένο στέλεχος προκαλεί βαρύτερα συμπτώματα και πολλαπλασιάζει τον κίνδυνο θανάτου.

συχία προκαλεί η περίπτωση ενός βρέφους που νοσηλεύθηκε τον Σεπτέμβριο με COVID-19, στο Εθνικό Παιδιατρικό **Νοσοκομείο** της Ουάσιγκτον. Η ιδιαιτερότητα του μικρού ασθενούς ήταν ότι είχε 51,418 φορές υψηλότερο ιικό φορτίο από τα υπόλοιπα άρρωστα παιδιά. Παρότι οι ειδικοί δεν μπορούν να συμπεράνουν ξεκάθαρα από έναν μόνο ασθενή, υποψιάζονται ότι στη γιγάντωση του ιικού φορτίου ενδέχεται να συνέβαλε η μετάλλαξη N679S, που ανιχνεύθηκε για πρώτη φορά στο παιδί. Κανείς επί του παρόντος δεν γνωρίζει αν το μωρό, που ανέρρωσε πλήρως, αποτελεί μια τυχαία περίπτωση ή οιαδήποτε χειρότερων εξελίξεων.





ΞΕΚΙΝΗΣΑ ΝΑ ΨΑΧΝΩ ΤΟ συγκεκριμένο θέμα, όταν μία φίλη από τις Ηνωμένες Πολιτείες, ηλικίας κάτω των 50 ετών και με καλή κατάσταση υγείας, με ενημέρωσε (δικαιολογημένα) περιχαρής πως κατάφερε να εμβολιαστεί εκτός λίστας από «leftover» εμβόλιο, ήτοι από... απομεινάρια δόσεων.

Γράφει η **ΜΑΡΙΑ ΚΑΤΣΑ**

ΠΩΣ ΚΑΤΑΦΕΡΝΟΥΝ ΝΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΥΝ ΚΑΤΑ ΤΟΥ COVID-19 ΟΙ... ΕΚΤΟΣ ΛΙΣΤΑΣ ΣΤΙΣ ΗΠΑ

Το κυνήγι των δόσεων και οι «γύπες των εμβολίων»

Voice Ρωτώντας, λοιπόν, και ψάχνοντας το θέμα έμαθα τα εξής... καταπληκτικά (ή καλύτερα σοκαριστικά) που λαμβάνουν χώρα στις Ηνωμένες Πολιτείες, αλλά ενδεχομένως και σε άλλες χώρες διεθνώς, στο πλαίσιο των περιφημων εμβολιαστικών προγραμμάτων.

Οι εμβολιασμοί στις ΗΠΑ, όπως και σε όλες τις χώρες, γίνονται με ραντεβού, με βάση την εθνική λίστα προτεραιότητας που έχει διαμορφώσει η κάθε χώρα για κάθε ηλικιακή και ηλικιακή κατηγορία. Όμως, καλώς ή κακώς, κάποιοι -κυρίως ηλικιωμένοι- πολίτες κάνουν καθημερινά τα ραντεβού τους για διάφορους λόγους που ουσιαστικά ελάχιστη σημασία έχουν. Αυτό που έχει σημασία είναι πως, όταν τα φιαλίδια των εμβολίων βγουν εκτός ψύξης και ανοίξουν, έχουν μικρή χρονική διάρκεια ζωής -π.χ. το εμβόλιο της Moderna πρέπει να χρησιμοποιηθεί εντός έξι ωρών, αλλιώς ακρωτηριάζεται- και δεδομένου πως δεν υπάρχει η πολυτέλεια για να γίνονται δόσεις, οι τοπικές ή νοσοκομειακές αρχές αναζητούν εναλλακτικούς τρόπους ή πρόσωπα για να διοχετεύσουν άμεσα τις όποιες, εναπομείνουσες δόσεις (leftovers) για να μην πάνε στράφι. Οι δόσεις αυτές, προφανώς, είναι λίγες, αλλά δεδομένου πως είναι πιο πολύτιμες κι από... χρυσό, η διαχείρισή τους είναι τεράστιας σημασίας.

Άνευ σχεδίου

Ένας λογικός νους θα περίμενε πως η κάθε χώρα ή περιφέρεια, θα είχε ένα καλά σχεδιασμένο εναλλακτικό σχέδιο, ένα σχέδιο Β', βάσει του οποίου τα αρμόδια εμβολιαστικά κέντρα και νοσοκομεία θα ξέρουν σε καθημερινή βάση τι να κάνουν με τις εναπομείνουσες δόσεις. Όμως, το τραγικό είναι πως ακόμη και τώρα, περίπου τρεις μήνες αφότου ξεκίνησαν οι εμβολιασμοί παγκοσμίως, τέτοιο σχέδιο δεν υπάρχει παντού. Και σίγουρα όχι στις Ηνωμένες Πολιτείες, του μέχρι πριν ένα μήνα προέδρου Ντόναλντ Τραμπ, ο οποίος γενικά δεν έδειχνε την πρόθεση σημασία και προσοχή στο ζήτημα της διαχείρισης της πανδημίας και των εμβολιασμών.

Τρέχει να συμμαζέψει

Η νέα κυβέρνηση Μπάιντεν διααρρηγνύει τα ιμάτιά της πως παρέ-



Σε πολλές πολιτείες και πόλεις των ΗΠΑ, τα εμβολιαστικά κέντρα δεν έχουν σαφείς οδηγίες για το τι να κάνουν με τις δόσεις που τους μένουν στο τέλος της βάρδιας και έτσι καταλήγουν να εμβολιάζουν, κυριολεκτικά, σε όποιον... τυχερό βρεθεί έξω από το εμβολιαστικό κέντρο

λαβε, κυριολεκτικά, χάος και τρέχει τώρα να επανοργανώσει το όλο μηχανισμό κατά της πανδημίας. Και το -κάθε άλλο παρά ασήμαντο- ζήτημα της διαχείρισης των leftover δόσεων, για το οποίο με ενημέρωσε η Αμερικανίδα φίλη μου, είναι ένα από αυτά.

Σε πάρα πολλές πολιτείες και μέσα πόλεις όλης της χώρας, από τη Νέα Υόρκη και τον Ατλάντα έως το Τέξας και το Λος Άντζελες, τα εμβολιαστικά κέντρα δεν έχουν σαφείς οδηγίες για το τι να κάνουν με τις δόσεις που τους μένουν στο τέλος της βάρδιας και το αποτέλεσμα είναι να καταλήγουν να χορηγούν δόσεις, κυριολεκτικά, σε όποιον... τυχερό βρεθεί στον δρόμο τους.

Παραπλεύρωσ...

Προφανώς, ο κοσμάκης το πήρε... πρέφα -διότι κάτι τέτοιο δεν θα μπορούσε, λογικά, να μείνει κρυφό- και έτσι, σε συγκεκριμένα κέντρα δημιουργούνται κάθε μέρα τεράστιες ουρές αναμονής,

όπου κόσμος εκτός λίστας περιμένει υπομονετικά επί ώρες μπας και... ξεμεινεί κάποια δόση. Ανάμεσά τους βρίσκονται συχνά και συγγενείς του υγειονομικού προσωπικού, οι οποίοι τους έχουν... σφυρίζει πως στο συγκεκριμένο κέντρο έχουν μείνει ακρισιμοποίητες δόσεις.

Στη λοταρία!

Για να αποφύγουν τον συνωστισμό, κάποια κέντρα επιλέγουν εναλλακτικά να κρατούν τα ονόματα όσων προσέρχονται σε προσωρινές λίστες αναμονής και να ειδοποιούν τους... τυχερούς που προκύπτουν μετά από κλήρωση. Διότι, ναι, γίνονται και κληρώσεις σαν να κερδίζει κάποιος το λαχείο, με μόνη προϋπόθεση πως θα πρέπει να είναι απίκο και να μπορεί να προσέλθει για εμβολιασμό μάζμιομ μέσα σε μισή ώρα, αφότου ειδοποιηθεί. «Δεν πίστευα την τύχη μου, όταν με ενημέρωσαν πως το όνομά μου κληρώθηκε. Οι νοσοκόμες μού είπαν να πάω να παίξω λόττο» σχολίασε

ο μόλις 22 ετών Τζέσε Ρ., ο οποίος κληρώθηκε ανάμεσα σε 15.000 ονόματα για να λάβει εναπομείνουσα δόση σε εμβολιαστικό κέντρο στο Νάσβιλ του Τενεσί.

Να... τρουπώσεις

Άλλωστε, το καλύτερο της υποθέσης είναι πως, αν κάποιος λάβει την πρώτη δόση, ανεξαρτήτως του αν βρισκόταν ή όχι στην επίσημη λίστα, το εμβολιαστικό κέντρο είναι υποχρεωμένο να τον προγραμματίσει -εντός του καθορισμένου χρονικού πλαισίου- και για τη δεύτερη δόση, αυτή τη φορά με ένα κανονικά προγραμματισμένο ραντεβού. Κοινώς, αν... τρουπώσεις και «καπαρώσεις» την πρώτη δόση, έχεις διασφαλίσει και τη δεύτερη.

Ακούγεται απίστευτο, αλλά είναι αληθινό. Μάλιστα, τα αμερικανικά media έσπευσαν ήδη να βαφτίσουν τους εν λόγω πολίτες που κυνηγούν με ζήση τις εναπομείνουσες δόσεις με τον άκρω... πιασάρικο τίτλο «οι γύπες των εμβολίων».





» Καταγγελία Κεγκέρογλου για την αδιαφορία της κυβέρνησης να εντάξει γιατρούς και νοσηλευτές στα βαρέα και ανθυγιεινά



Ηρώες τους ανεβάζουν, ήρωες τους κατεβάζουν, αλλά στην πραγματικότητα... αδιαφορούν πλήρως γι' αυτούς. Τα δεκάδες απήματα της ανημπολίουσης για την ένταξη των γιατρών στα βαρέα και ανθυγιεινά η κυβέρνηση γα γράφει στα παλιά της τα παπούτσια. Την ένταξη όλων των εργαζομένων στον χώρο της δημόσιας υγείας στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα (BAE) αλλά και την τοποθέτηση του Covid-19 στον Εθνικό Κατάλογο Επαγγελματικών Ασθενειών ζπεί κι επισήμως το Κίνημα Αλλαγής μέσω του βουλευτή του Βασιλη Κεγκέρογλου.

Ο βουλευτής καταγγέλλει ότι η κυβέρνηση της Ν.Δ. αρνείται να προωθήσει την εισήγηση της Επιτροπής Βαρέων και Ανθυγιεινών για την ένταξη των ιατρών, νοσηλευτών, υγειονομικών, διασωστών κ.ά. στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα.

Στην Ολομέλεια

Ο Βασιλης Κεγκέρογλου υπενθύμισε χθες στην Ολομέλεια της Βουλής: «Ενώ η επιτροπή προτείνει την ένταξη στα BAE όλων των γιατρών, νοσηλευτών που εργάζονται στο ΕΣΥ, στο ΕΚΑΒ, στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, σε όλες τις δομές υγείας καθώς και στις μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, των οδηγών και βοηθών ασθενοφόρων - διασωστών και των φυσικοθεραπευτών που εργάζονται στα δημόσια νοσοκομεία, η διαδικασία δεν έχει προχωρήσει ακόμα, γιατί... δεν έχει συκληθεί από το (ίδιο το) υπουργείο το Συμβούλιο Κοινωνικής Ασφάλισης (ΣΚΑ), προκειμένου να γνωμοδοτήσει και να προχωρήσει στη συνέχεια η έκδοση σχετικής υπουργικής απόφασης».

Το Κίνημα Αλλαγής έχει καταθέσει στη Βουλή δεκατρείς φορές την τροπολογία για ένταξη των εργαζομένων στην υγεία στα BAE. Η κυβέρνηση όμως την έχει απορρίψει ισάριθμες φορές! Και ύστερα λένε ότι... κόπτονται για τους ήρωες της πανδημίας.

Δεκατριάρη κοροϊδίας!



© Βασιλης Κεγκέρογλου



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 1,22

Ημερομηνία έκδοσης: 25-02-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 806.29 cm² Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΑΥΡΗ προπαγάνδα με τις ΜΕΘ!

■ Πολύ λιγότερες από όσες ανακοινώνονται και υποστελεχωμένες οι Εντατικές, σύμφωνα με τους Ν. Καπραβέλο και Π. Τζανετιή

Ρεπορτάζ
Αντώνης Ραυτόπουλος
dimokratia@dimokratianews.gr

Αφόρτες πιέσεις δέχεται το τελευταίο διάστημα το σύστημα υγείας, ειδικά στην Αττική, με τα νοσοκομεία να έχουν γεμίσει ασφυκτικά, τους διασωληνωμένους να αυξάνονται καθημερινά και τις νέες νοσηλείες στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας να σπάνε το ένα αρνητικό ρεκόρ μετά το άλλο. Πολλοί, όμως, μιλούν για «μαγείρεμα» στον αριθμό των διαθέσιμων ΜΕΘ και για λανθασμένα κριτήρια που χρησιμοποιούνται, καθώς οι ασθενείς στις Εντατικές αυξάνονται, αλλά η πληρότητα που ανακοινώνεται παραμένει γύρω στο 85%...

Το γεγονός είναι ότι μπορεί τα νοσοκομεία να διαθέτουν υλικοτεχνικό εξοπλισμό ΜΕΘ, αλλά να μην μπορούν να τον λειτουργήσουν ολόκληρο λόγω έλλειψης προσωπικού ή άλλων προδιαγραφών. Σε αυτή την περίπτωση, λοιπόν, διαπιστώνεται διάσταση διαθέσιμων και λειτουργικών ΜΕΘ. Όπως έχει αναφέρει και στο παρελθόν ο διευθυντής της ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Παπανικολάου» στη Θεσσαλονίκη Νικόλαος Καπραβέλος, οι δυνατότητες είναι πολύ λιγότερες από αυτές που νομίζουμε. «Ο,τι κλίνες έχουν αναπτυχθεί δεν έχουν τις απαιτούμενες προδιαγραφές, ενώ δεν

έχουν και την απαιτούμενη στελέχωση. Συνεπώς η πληρότητα στη Θεσσαλονίκη δεν είναι 35%-40%, αλλά 60%-70%» είχε αποκαλύψει στη «δημοκρατία» στις 19 Φεβρουαρίου.

Γιατροί

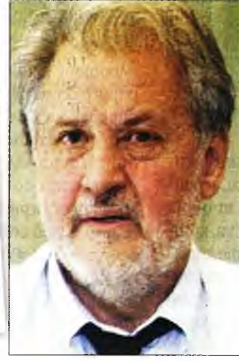
Διαφωτιστικός ως προς το «μαγείρεμα» στις Εντατικές είναι ο διευθυντής της Γ' Χειρουργικής Κλινικής στο Νοσοκομείο Αττικών και πρώην πρόεδρος του ΕΚΑΒ Παναγιώτης Τζανετιή, ο οποίος εξηγεί στη «δημοκρατία» αρχικά τις απαιτήσεις που έχουν η δημιουργία και λειτουργία μιας ΜΕΘ.

«Η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας κοστίζει 40.000 ευρώ, καθώς το κόστος δεν περιλαμβάνει απλά τα έξοδα για ένα απλό κρεβάτι και έναν αναπνευστήρα. Για να λειτουργήσει με βάση τα διεθνή πρότυπα, κάθε κλίνη θέλει έναν γιατρό και περίπου τρεις ή τέσσερις νοσηλεύτριες. Αρα, είναι απαίτητο να λες ότι εφτιαξες μία κλίνη ΜΕΘ επειδή προμηθευτήκες τον αναγκαίο εξοπλισμό» αναφέρει ο κ. Τζανετιή. Εξάλλου, χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελούν τα ασθενοφόρα, τα οποία διαθέτουν αναπνευστήρες, μόνιτορ κ.λπ., αλλά αυτό δεν σημαίνει ότι είναι ΜΕΘ...

Στην ουσία του θέματος, ο πρώην πρόεδρος του ΕΚΑΒ αποκαλύπτει ότι η πρώτη «νοθεία» γίνεται με το προσωπικό. «Το προσωπικό πρέπει να έχει συγκεκριμένη εξειδίκευση» δηλώνει κατηγορηματικά και εξηγεί: «Στον καιρό



Αριστερά, το πρωτοσέλιδο της «δ» στις 19/2/2021, στη μέση, ο Νικόλαος Καπραβέλος και, δεξιά, ο Παναγιώτης Τζανετιή



της πανδημίας αυτό είναι ανέκδοτο, καθένας λειτουργεί σαν εντακολόγος. Μέχρι ενός σημείου αυτό είναι αναπόφευκτο, αλλά στην Ελλάδα του δώσαμε και κατάλαβε...»

Από άλλα τμήματα

Σύμφωνα με τον κ. Τζανετιή, βάζουν κόσμο χωρίς εξειδίκευση να δουλεύει στις ΜΕΘ, υπό επιτήρηση όμως, γιατί υποτίθεται ότι είναι κατώτεροι. «Έχουν έναν τίτλο, για παράδειγμα "επιμελητής ΜΕΘ", αλλά προσελίφθησαν ως επικουρικοί με συνοπτικές διαδικασίες και χωρίς τέτοιου είδους απαίτηση. Πολλές φορές, δε, κάνουν μαζέματα από εδώ κι από εκεί. Παίρνουν ανθρώπους από άλλα τμήματα και τους βάζουν να δουλέψουν στις Εντατικές».

Η δεύτερη «νοθεία» έχει να κά-

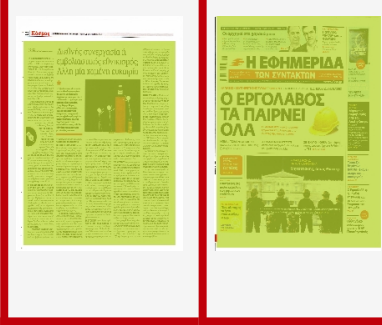
νει με τις διεθνείς προδιαγραφές, οι οποίες δεν ακολουθούνται. «Θέλεις έναν γιατρό και τέσσερις νοσηλεύτριες για μία ΜΕΘ. Επειδή, όμως, γίνεται χαμός, θα κάνουμε την ίδια δουλειά με μισό γιατρό και δύο νοσηλεύτριες! Πώς θα γίνει αυτό; Εκεί που ένας νοσηλεύτρις επιτηρούσε ένα κρεβάτι, θα τον βάλω να επιτηρεί τρία! Ελα εσύ τώρα να μετρήσεις. Αυτή θα μετρηθεί στο τελικό αποτέλεσμα. Προφανώς η ποιότητα των υπηρεσιών θα πέσει. Μάλιστα, πολλές φορές θα πέσει καθοριστικά». Όπως αναφέρει ο κ. Τζανετιή, το παραπάνω θα κριθεί από την αδιαφάνεια. Πουθενά, όμως, δεν δίνεται η θνητότητα κάθε περιοχής ή κάθε ΜΕΘ στον τόπο και τον χρόνο.

«Κραπάται ως επασφράγιστο μυστικό. Θα μπορούσαμε να δού-

με σε ποιες ΜΕΘ υπάρχει πρόβλημα. Γιατί, άραγε; Δεν είναι κανένα στρατιωτικό μυστικό...»

Η τρίτη «νοθεία» έχει να κάνει με τις κλίνες ΜΕΘ που προσμετρώνται αλλά είναι υπό του δυνητικού. «Δηλαδή, αν τις χρειαστούμε, θα...» είναι το γλαφυρό σχόλιο του πρώην προέδρου του ΕΚΑΒ στη «δημοκρατία». Και εξηγεί: «Υπάρχει διαφορά μεταξύ διαθέσιμων και λειτουργικών ΜΕΘ. Αν έχετε προσέξει, ο αριθμός των διασωληνωμένων αυξάνεται κάθε ημέρα, αλλά το ποσοστό των ελεύθερων ΜΕΘ είναι σταθερό ή κυμαίνεται στα ίδια ποσοστά. Αρα, αλλάζει κάθε φορά ο παρονομαστής! Λες και είναι παιχνίδι, κοροϊδεύομαστε, αλλά ο Χάρος δεν κοροϊδεύει, σου δίνει μία στο κεφάλι...»





ΛΟΝΔΙΝΟ
Του ΣΤΕΛΙΟΥ ΦΩΤΕΙΟΠΟΥΛΟΥ

Διεθνής συνεργασία ή εμβολιαστικός εθνικισμός; Αλλη μία χαμένη ευκαιρία

ΤΑ ΠΛΟΥΣΙΟΤΕΡΑ ΚΡΑΤΗ του κόσμου, ενώ αντιπροσωπεύουν μόλις το 14% του παγκόσμιου πληθυσμού, έχουν ήδη προαγοράσει το 53% των εμβολίων. Και ενώ η βούληση και η οργανωτική ικανότητα των διεθνών οργανισμών να ελέγξουν την πανδημία δοκιμάζεται καθημερινά, τα πιο φτωχά κράτη του κόσμου ρισκάρουν να βρεθούν στον πάτο της εφοδιαστικής αλυσίδας των εμβολίων. Είναι όμως έτσι; Υπάρχει οδικός χάρτης για να βγούμε από αυτή τη δίνη όλοι μαζί;

Ο,τι κοντινότερο έχουμε σε διεθνή συνεργασία στον τομέα των εμβολιασμών είναι το λεγόμενο COVAX, το πρόγραμμα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας. Το σχέδιο αυτό αναπτύχθηκε από τον Οργανισμό τους τελευταίους μήνες για να αντιμετωπίσει τις πιθανές ελλείψεις δόσεων που θα προέκυπταν στις πιο φτωχές χώρες του πλανήτη.

Αρχικός στόχος ήταν η εγγύηση και η παράδοση περίπου 2 δισ. δόσεων εμβολίου μέχρι το τέλος του 2021 ώστε να καλυφθεί απλώς το 20% των πιο ευπαθών ομάδων σε 91 φτωχές και αναπτυσσόμενες χώρες. Όμως ακόμη και αυτός ο στόχος φαίνεται να κινδυνεύει να τιναχτεί στον αέρα με ευθύνη των ισχυρών του πλανήτη, ρισκώντας έτσι να αφηθούν πολλές εκατοντάδες εκατομμύρια ανθρώπων χωρίς πρόσβαση στο εμβόλιο μέχρι το 2024.

ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ εσωτερική έκθεση του Γαβί, της διεθνούς συμμαχίας κυβερνήσεων, φαρμακευτικών κολοσσών, της Παγκόσμιας Τράπεζας, της Unicef και του Ιδρύματος Gates, ο αποκλεισμός των πιο φτωχών πληθυσμών του πλανήτη από το εμβόλιο τινάζει στον αέρα συνολικά την έξοδο από την πανδημία. Ταυτόχρονα, όμως, θέτει μία σειρά από σημαντικά ερωτήματα που έχουν να κάνουν με τη δυνατότητα των νεοφιλελεύθερων διευθυντριών να σχεδιάζουν λύσεις σε τέτοιου είδους προβλήματα.

Η εσωτερική έκθεση συζητήθηκε στο διοικητικό συμβούλιο της Γαβί στα μέσα Δεκεμβρίου. Από τότε βέβαια λίγα έγιναν και

Ο εμβολιαστικός εθνικισμός που ακολουθούν ορισμένοι θα γυρίσει μπουμερανγκ σύμφωνα με σειρά μελετών. Η εντύπωση ότι ο γρηγορότερος κερδίζει, είναι αυταπάτη. Ο σερ Τζέρεμι Φαράρ, μέλος της επιστημονικής ομάδας της βρετανικής κυβέρνησης, υπογραμμίζει πως «ο εμβολιασμός μεγάλου αριθμού πολιτών σε λίγες χώρες όχι μόνο είναι αναποτελεσματικός αλλά θα οδηγήσει σε περισσότερες μεταλλάξεις του ιού»

οι αρχικές ανησυχίες μάλλον μετατράπηκαν σε βεβαιότητα.

Η ΓΝΩΣΤΗ CITYGROUP, σε έκθεση ρίσκου που ετοίμασε για λογαριασμό της Gavi, σημειώνει ότι το μεγαλύτερο ρίσκο φαίνεται να προέρχεται από ρήτρες στα συμβόλαια παροχών τα οποία επιτρέπουν σε συγκεκριμένες χώρες να παρακάμψουν το παγκόσμιο πρόγραμμα εμβολιασμών του ΠΟΥ. Με άλλα λόγια, ο διεθνής συντονισμός παρουσιάστηκε στις κυβερνήσεις περίπου ως εθελοντική υπόθεση, χωρίς δεσμεύσεις ή υποχρεώσεις προς την παγκόσμια κοινότητα. Επιπλέον ο ΠΟΥ ανακοίνωσε πρόσφατα ότι χρειάζεται άλλα 4,9 δισ. δολάρια ώστε να καλύψει την αγορά εμβολίων που θα ανταποκρίνεται στους στόχους του. Είναι σαφές ότι οι τιμές που τελικά οι φαρμακευτικές πωλούν είναι τέτοιες που προτεραιοποιούν το κέρδος σε βάρος της υπηρετήσης του δημόσιου συμφέροντος.

Το εμβόλιο, όμως, αποτελεί συλλογικό επίτευγμα. Για πρώτη φορά στην ανθρωπότητα τόσο πολλές ομάδες κορυφαίων επιστημόνων έχουν θέσει εαυτούς στην παγκόσμια υπόθεση της δημιουργίας ενός εμβολίου. Εξίσου πρωτοφανή είναι και τα ποσά δημόσιου χρήματος που έχουν διατεθεί παγκοσμίως για



τον σκοπό. Στην περίπτωση του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης και της AstraZeneca μόνο, η βρετανική κυβέρνηση έχει διαθέσει πάνω από 230 εκατομμύρια λίρες για τις ανάγκες της έρευνας. Ηδη υπάρχουν φωνές που δημοσίως μιλούν για υπέρογκα ιδιωτικά κέρδη που όμως προέρχονται από δημόσιες επενδύσεις. Από την άλλη, οι ρήτρες των συμβολαίων που έχουν υπογράψει οι φαρμακευτικές, για την ώρα, αναφέρουν ότι δικαίωμα σε διεκδικησιμότητα κερδών θα έχουν μόνο εφόσον ο ΠΟΥ ανακοινώσει άρση του καθεστώτος της παγκόσμιας πανδημίας και την υποβάθμισή του σε επιδημία. Ηδη δημοσιογράφοι στη Βρετανία έχουν αρχίσει και ερευνούν πιθανές πιέσεις των φαρμακευτικών προς τον ΠΟΥ για να επιταχυνθεί μια τέτοια εξέλιξη που θα επιτρέψει στους πρώτες να κάνουν χρήση αυτών των συμβατικών ρητρών. Είναι όμως αυτή η συνθήκη με το μεγαλύτερο ρίσκο για την παγκόσμια κοινότητα;

ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ που έδωσε πρόσφατα στη δημοσιότητα η Oxfam και τα οποία επιβεβαιώνουν η οργάνωση Global Justice Now δείχνουν ότι τα πλουσιότερα κράτη του κόσμου, ενώ αντιπροσωπεύουν μόλις το 14% του

παγκόσμιου πληθυσμού, έχουν ήδη προαγοράσει το 53% των εμβολίων. Αποτέλεσμα είναι περίπου τα 70 πιο φτωχά κράτη να έχουν τη δυνατότητα, με τα μέχρι στιγμής στοιχεία, να εμβολιάσουν μόλις έναν στους δέκα πολίτες τους μέσα στο 2021.

ΤΟ ΜΕΓΕΘΟΣ της ανισομερούς πρόσβασης στον εμβολιασμό και κατ'επέκταση της αποτυχία του COVAX είναι το γεγονός ότι τα πιο εύπορα κράτη αυτή τη στιγμή φαίνεται να έχουν προαγοράσει τόσες δόσεις που τους επιτρέπουν να εμβολιάσουν έως και τρεις φορές το 100% των πολιτών τους. Ο Καναδάς μόνο έχει προπαραγγείλει αρκετές δόσεις εμβολίων που αντιστοιχούν σε 5 γύρους εμβολιασμού ανά πολίτη. Στην περίπτωση δε της Βρετανίας, ο ΠΟΥ αναγκάστηκε στα τέλη Ιανουαρίου να την καλέσει σε αυστηρό ύψος να παύσει τον εμβολιασμό όταν αυτός ολοκληρωθεί στις πιο ευπαθείς ομάδες, ώστε να βεβαιώσουν ότι μερίδιο στην παραγωγή θα έχουν και άλλες μικρότερες χώρες.

Όμως ο εμβολιαστικός εθνικισμός που ακολουθούν ορισμένοι θα γυρίσει μπουμερανγκ σύμφωνα με σειρά μελετών. Η εντύπωση ότι ο γρηγορότερος κερδίζει, είναι αυταπάτη. Ο σερ Τζέρεμι Φαράρ, μέλος της επι-

στημονικής ομάδας της βρετανικής κυβέρνησης, υπογραμμίζει πως «ο εμβολιασμός μεγάλου αριθμού πολιτών σε λίγες χώρες όχι μόνο είναι αναποτελεσματικός αλλά θα οδηγήσει σε περισσότερες μεταλλάξεις του ιού». Το Ινστιτούτο του Διεθνούς Εμπορικού Επιμελητηρίου με έδρα το Παρίσι έχει υπολογίσει πως ο άτυπος αποκλεισμός των αναπτυσσόμενων κρατών σε Νότια Αμερική, Αφρική και Ασία από τα εμβόλια θα κοστίσει περίπου 9,2 τρισεκατομμύρια δολάρια στην παγκόσμια οικονομία.

ΕΙΝΑΙ ΔΥΝΑΤΗ η έξοδος από την πανδημία σύντομα όσο η ασύδοτη και ανεύθυνη στάση των πλουσίων του κόσμου ενθαρρύνεται με αυτό τον τρόπο; Η απάντηση είναι αρκετά απλή και μάλλον βρίσκεται σε όσα είπε ο καθηγητής Ανοσολογίας του Πανεπιστημίου Ιμπρίαλ στο Λονδίνο, Ρόμπιν Σάτοκ: «Κανένα κράτος, ούτε η Μεγάλη Βρετανία, δεν θα μπορέσει να θεωρηθεί ασφαλές μέχρι όλος ο πλανήτης να αποκτήσει πρόσβαση στον εμβολιασμό». Στο ίδιο μήκος κύματος και ο γγ. του ΟΗΕ Αντόνιο Γκουτέρες που στα μέσα Ιανουαρίου είχε σημειώσει πως «εκεί που η επιστήμη επιτυγχάνει, η αλληλεγγύη αποτυγχάνει».

Με βάση τα παραπάνω, τίθεται ένα σημαντικό ερώτημα. Μπορούν οι νόμοι της ελεύθερης αγοράς και τα παραδοσιακά επιχειρησιακά μοντέλα να σχεδιάσουν μια τέτοια παγκόσμια κλίμακας κοινωνική φροντίδα;

Ο Βρετανός οικονομολόγος Τζέιμ Μίντγουοϊ αναφέρει πως από τη σκοπιά των φαρμακευτικών η σημερινή συνθήκη αποτελεί ένα success story για μια και «η πανδημία αποτελεί ένα δημιουργία εγγυημένο πακέτο διάσωσης, με πολλά δισεκατομμύρια να ρίχνονται στην έρευνα και ταυτόχρονα να εξασφαλίζονται αγορές για τα προϊόντα τους σε κάθε γωνιά του πλανήτη». Από τη σκοπιά όμως της παγκόσμιας κοινότητας τα πράγματα είναι εντελώς διαφορετικά. Η πανδημία είναι κάτι περισσότερο από μια έκτακτη υγειονομική συνθήκη. Ισως υπάρχει μια καλή ευκαιρία να σκεφτούμε ξανά με ποιους όρους επιλέγουμε να συνυπάρχουμε ως κοινωνίες, να λαμβάνουμε αποφάσεις για ζητήματα που υπερβαίνουν μία γεωγραφική περιοχή του πλανήτη και τελικά να οργανώνουμε την κάλυψη καθολικών αναγκών σε καινούργια βάση.



«Μόνο μέτρο της κυβέρνησης τα συνεχή lockdown, αντί τη στήριξη του ΕΣΥ»

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 25-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 641.68 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Μόνο μέτρο της κυβέρνησης τα συνεχή lockdown, αντί τη στήριξη του ΕΣΥ»

Κριτική του ΣΥΡΙΖΑ και του ΚΙΝΑΛ για τη διαχείριση της πανδημίας

Κριτική στον πρωθυπουργό ότι από τις 26 Φεβρουαρίου 2020 που ανακοινώθηκε το πρώτο κρούσμα κορονοϊού στη χώρα, μέχρι σήμερα «στο μόνο ουσιαστικό μέτρο που καταφεύγει είναι στα συνεχή lockdown, χωρίς καμία στήριξη του συστήματος υγείας και της οικονομίας», ασκεί ο ΣΥΡΙΖΑ.

Στη σχετική του ανακοίνωση το κόμμα της αξιωματικής αντιπολίτευσης σχολιάζει ότι «ένα χρόνο μετά βρισκόμαστε σε χειρότερο σημείο απ' ό,τι ξεκινήσαμε» και πως «οι πολίτες δεν βρίσκονται αντιμέτωποι μόνο με την πανδημία του κορονοϊού, αλλά και με την ανεμελιά Μητσοτάκη». Αναφέρει ότι έναν χρόνο μετά η εικόνα είναι η εξής: «Στην Αττική 8 στα 10 νοσοκομεία δεν έχουν ούτε μία διαθέσιμη ΜΕΘ και δεν μπορούν να απορροφήσουν νέες εισαγωγές, βλέπουμε εικόνες ντροπής με ράντζα στους διαδρόμους, δεκάδες κρούσματα εμφανίζονται σε κλειστές δομές στον Πειραιά, την Κωφάλη και τον Γέρακα». Ο ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ κατηγορεί την κυβέρνηση ότι «μπροστά σε αυτά τα δεδομένα αποφασίζει μια νέα παράταση του lockdown» και επικρίνει τον κ. Μητσοτάκη ότι «σήμερα στο υπουργικό συμβούλιο για μια ακόμη φορά έριξε την ευθύνη στους πολίτες λέγοντας ότι αυτό γίνεται λόγω εφησυχασμού τους».

«Ο ίδιος με την ανικανότητα που τον διακρίνει όλο αυτό το διάστημα, δεν δέχεται καμία ευθύνη», σχολιάζει ο ΣΥΡΙΖΑ και τον καλεί «να προχωρήσει επιτέλους παράλληλα σε συνταγογράφηση των τεστ, επίταξη ιδιωτικών κλινικών, ελέγχους στους χώρους εργασίας και αύξηση των δρομολογίων των ΜΜΜ».

Από την πλευρά του το ΚΙΝΑΛ, επικρίνει κυβερνητικούς παράγοντες διότι



συζητούσαν και διέρρεαν στα μέσα ενημέρωσης για το πώς θα ανοίξουν οι δραστηριότητες τη Δευτέρα, την ώρα που τα κρούσματα στη χώρα μας αυξάνονται δραματικά, για να το διαψεύδουν άρον-άρον μετά από λίγες ώρες.

«Άραγε είναι τόσο εκτός πραγματικότητας ή επιχειρούν συνειδητά με προπαγάνδα να εξαπατήσουν τους πολίτες; Όσοιο και από τα δύο αν ισχύει, το συμπέρασμα είναι ένα: συνεχίζουν να πορεύονται χωρίς σχέδιο και ετοιμότητα για την αντιμετώπιση της πανδημίας και σε αυτές τις κρίσιμες ώρες», τονίζει το Κίνημα Αλλαγής, υποστηρίζοντας πως ήδη διαμορφώνεται ασφυκτική κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία της Αθήνας.

«Επιτέλους, ας λάβουν μέτρα για την άμεση ενίσχυση και την αποσυμφόρ-

σή τους, εντάσσοντας στον κρατικό σχεδιασμό, όπως έχουμε ζητήσει, και τον ιδιωτικό τομέα της υγείας», επιστημαίνεται στην ανακοίνωση.

Ολέθρια η πολιτική της κυβέρνησης στο ασφαλιστικό σύστημα

Επικαιρη εκερτώπηση με θέμα "την ολέθρια πολιτική της κυβέρνησης στο ασφαλιστικό σύστημα", κατέθεσαν 41 βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ, με πρωτοβουλία των τομεαρχών Δικαιοσύνης και Προστασίας του Πολίτη της ΚΟ του κόμματος, Θ. Ξανθόπουλου και Χρ. Σπρίτζη.

Σύμφωνα με τους βουλευτές της αξιωματικής αντιπολίτευσης, "η πολιτική της Κυβέρνησης στο ασφαλιστικό

σύστημα έχει έντονα τα χαρακτηριστικά ανταρτισμού και μονομέρειας. Το δόγμα "Νόμος και τάξη" εφαρμόζεται χωρίς έλεος και πάνω στους κρατούμενους, χωρίς στρατηγικό σχέδιο και γνώση, αλλά με όρους πλειοκρατικού σόου. Η δεξιά πολιτική περιλαμβάνει: "Χωροφυλακίστικη" μεταχείριση, αυστηροποίηση των πάντων, περιστολή των αδειών των κρατουμένων, συρρίκνωση των αγροτικών φυλακών, εγκατάλειψη της κοινωνικής επανένταξης, παραμέριση της εκπαίδευσης και απαγόρευση των κρατουμένων, αδιαφάνεια, αναξιοκρατία, αδρανοποίηση των ελέγχων και, βέβαια, αδιαφορία ή άγνοια για τις διεθνείς επιπτώσεις στη χώρα".

"Στο ίδιο πνεύμα", συνεχίζουν οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ, "εντάσσε-

ται η υποβάθμιση συλλογικών επισημοτικών οργάνων, όπως το Κεντρικό Επισημοτικό Συμβούλιο Φυλακών (ΚΕΣΦ) και οι νεοφυλελεύθερες εμμονές με σημείο αιχμής την ιδιωτικοποίηση του ασφαλιστικού συστήματος. Οι μίζες αρχίζουν με πρώτο βήμα το "πρότζεκτ" του "άνεου" Κορδαλλού που σχεδιάζεται με ΣΔΙΤ και μάλιστα «εν κρυπτώ», χωρίς ενημέρωση του Κοινοβουλίου. Η κυβέρνηση βλέπει και τις φυλακές ως ευκαιρία για κρατικοδίαιτη επιχειρηματικότητα και διανομή δημοσίου χρήματος και όχι ως μέσο υλοποίησης της δικαιοσύνης. Συνοπτικά η κυβερνητική πολιτική συνοψίζεται σ' ένα μείγμα ανταρτισμού και νεοφυλελευθρισμού".

Εξαιρετικά σοβαρό πρόβλημα στο ασφαλιστικό σύστημα, προσθέτουν, είναι η μεταφορά της αρμοδιότητας από το Υπ. Δικαιοσύνης στο Υπ. Προστασίας του Πολίτη: "Η ανταρτική αυτή πολιτική επιστεγάστηκε με τον πρόσφατο Ν. 4760/2020 για την περιστολή των αδειών των κρατουμένων, τη συρρίκνωση των Αγροτικών φυλακών και την ουσιαστική μετατροπή της Γενικής Γραμματείας Αντεγκληματικής Πολιτικής σε "υπουργείο φυλακών...". Ξεδιπλώνεται μ' αυτό τον τρόπο η πολιτική κατεύθυνση της Κυβέρνησης για περισσότερο φυλάκιση, ανταρτισμό, περιστολή των δικαιωμάτων των κρατουμένων, αστυνομικές επιχειρήσεις και συνεχής επικοινωνιακά τρικ. Από την άλλη πλευρά δεν υπάρχει οργανωμένο σχέδιο, παρά μόνο ευκαιριακές-επικοινωνιακές κινήσεις και συνεχής ανακοινώσεις για αστυνομικές επιχειρήσεις», αναφέρουν οι βουλευτές κάνοντας εκτενή αναφορά στον συνεχιζόμενο υπερπληθυσμό στις ελληνικές φυλακές και την απουσία μέτρων και πολιτικής για την προστασίας κρατουμένων και προσωπικού από την πανδημία".



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	20-21	Ημερομηνία έκδοσης:	25-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1097.28 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Covid-19

Υπερεπάρκεια εμβολιασμών στις πλούσιες χώρες

338

εκατομμύρια δόσεις έχει παραγγείλει ο Καναδάς. Οι δόσεις είναι αρκετές για να εμβολιαστεί ο πληθυσμός της χώρας πέντε φορές

457

εκατομμύρια δόσεις έχει παραγγείλει η Βρετανία, ποσότητα που καλύπτει για περισσότερες από τρεις φορές τις ανάγκες του πληθυσμού της

1.8

δισεκατομμύρια δόσεις έχει παραγγείλει η Ευρωπαϊκή Ένωση, καλύπτοντας έτσι τον πληθυσμό των κρατών - μελών της κατά 2,7 φορές

1.2

δισεκατομμύρια δόσεις έχουν παραγγείλει οι ΗΠΑ, ποσότητα που αρκεί για τον εμβολιασμό του πληθυσμού της δύο φορές.



Παραδόθηκαν τα εμβόλια των φτωχών

Ξεκινούν επιτέλους οι εμβολιασμοί υπό την αιγίδα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για την ισότιμη πρόσβαση των αναπτυσσόμενων χωρών στα εμβόλια. Περισσότερες από δύο δισεκατομμύρια δόσεις αναμένεται να διανεμηθούν μέσω του προγράμματος μέχρι το τέλος του χρόνου

Με ρυθμούς χελώνας οι εμβολιασμοί στην Ευρώπη, με το Βέλγιο να προειδοποιεί τον πληθυσμό του για σοβαρές καθυστερήσεις στο πρόγραμμα

Του ΜΙΧΑΛΗ ΤΡΙΚΚΑ

Η Γκάνα έγινε χθες η πρώτη χώρα που έλαβε εμβόλια μέσω του προγράμματος COVAX, της πρωτοβουλίας του ΠΟΥ για τη χορήγηση δωρεάν εμβολίων σε χώρες χαμηλού εισοδήματος. Περισσότερα από δύο δισεκατομμύρια εμβόλια αναμένεται να διανεμηθούν μέσω του προγράμματος μέχρι το τέλος του χρόνου. Σε κοινή τους ανακοίνωση, ο ΠΟΥ και η UNICEF χαρακτήρισαν την παράδοση 600.000 δόσεων στις υγειονομικές της Γκάνας ως «μνημειώδη στιγμή» και «κρίσιμη σημασία για τον τερματισμό της πανδημίας».

Το πρόγραμμα COVAX φιλοδοξεί να χορηγήσει δύο δισεκατομμύρια στους πληθυσμούς 190 χωρών μέσα στο χρόνο. Επιδιώκει πάνω απ' όλα

να διασφαλίσει ότι οι 92 φτωχότερες χώρες του πλανήτη θα έχουν πρόσβαση στα εμβόλια καλύπτοντας το 20% του πληθυσμού τους με δωρεάν εμβολιασμούς.

Το πρόγραμμα έχει μέχρι στιγμής συγκεντρώσει κονδύλια ύψους 6 δισεκατομμυρίων δολαρίων αλλά χρειάζεται τουλάχιστον δύο ακόμη δισεκατομμύρια για να καλύψει τους στόχους του για τη φετινή χρονιά. Οι περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες πρόκειται να εφοδιαστούν μέσω του COVAX, αν και αρκετές χώρες, όπως η Σενεγάλη, έχουν συνάψει χωριστές συμφωνίες με φαρμακευτικές εταιρείες για τον εφοδιασμό τους με εμβόλια.

Την ίδια ώρα, στην Ευρώπη, οι δυσκολίες στη διανομή εμβολίων συνεχίζονται, με το Βέλγιο να γίνεται η τελευταία χώρα της γηραιάς ηπείρου που προειδοποιεί τον πληθυσμό της για «σοβαρές καθυστερήσεις» στο

πρόγραμμα εμβολιασμού της.

Τόσο αυτή η εξέλιξη όσο και η έναρξη εμβολιασμών στην Ουγγαρία με κινεζικό εμβόλιο, που ακόμη δεν έχει εγκριθεί από τις ευρωπαϊκές ρυθμιστικές αρχές, δεν εμπόδισαν πάντως την πρόεδρο της Κομισιόν Ούρσουλα Φον Ντερ Λάιεν να ισχυριστεί ότι η Ε.Ε. «προφταίνει» σταδιακά τη Βρετανία στον εμβολιασμό του πληθυσμού της. Με βάση τα τελευταία στοιχεία ωστόσο, το 27% των Βρετανών έχει εμβολιαστεί σε σύγκριση με το 6% του πληθυσμού των κρατών - μελών της Ένωσης.

Στο γενικότερο αρνητικό κλίμα στην Ευρώπη ήλθε να προστεθεί χθες και η είδηση ότι η φαρμακευτική AstraZeneca αναμένεται να παραδώσει στην Ε.Ε. λιγότερα από τα μισά εμβόλια για την Covid-19 απ' όσα έχει δεσμευτεί, κατά το δεύτερο τρίμηνο του έτους. Το έλλειμμα καθιστά μάλλον ανεδαφικό τον μέχρι

τόρα ευρωπαϊκό στόχο για εμβολιασμό του 70% του πληθυσμού μέχρι το καλοκαίρι.

Η συνολική προσφορά της AstraZeneca στην Ε.Ε. ενδέχεται να είναι γύρω στα 130 εκατομμύρια δόσεις μέχρι τα τέλη Ιουνίου, πολύ μικρότερη από τα 300 εκατομμύρια που είχε δεσμευτεί να παραδώσει μέχρι τότε. Η Ε.Ε. αντιμετώπισε επίσης καθυστερήσεις στις παραδόσεις των εμβολίων των Pfizer / BioNTech και Moderna. Μέχρι σήμερα, αυτά είναι τα μοναδικά εμβόλια που έχουν λάβει άδεια από τις ευρωπαϊκές ρυθμιστικές αρχές.

Οι ελπίδες ότι το πολυαναμενόμενο εμβόλιο της Johnson & Johnson θα λάβει κάποια στιγμή έγκριση από τις ευρωπαϊκές αρχές λύνοντας σε μεγάλο βαθμό το πρόβλημα εφοδιασμού δέχθηκαν, παράλληλα, χθες σημαντικό πλήγμα, καθώς προκαταρκτική ανάλυση των αμερικανικών





αρχών που το εξετάζουν το έκρινε αποτελεσματικό κατά 66%.

Την ίδια στιγμή, η Αίγυπτος γινόταν η 34η χώρα που υπογράφει συμφωνία με τη Ρωσία για τον εφοδιασμό της με το Sputnik V και η τρίτη χώρα της Βόρειας Αφρικής που το κάνει. Υπενθυμίζεται ότι η Ουγγαρία είναι η πρώτη χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης που εμβολιάζει τον πληθυσμό της με το ρωσικό εμβόλιο, ενώ κάτι ανάλογο ετοιμάζεται να κάνει και η Κροατία.

Οι αναλύσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας επιφύλασαν πάντως χθες και κάποια θετικά νέα. Σύμφωνα με αυτές, οι θάνατοι από την Covid-19 υποχώρησαν διεθνώς κατά 20% την προηγούμενη εβδομάδα. Μείωση κατά 11% υπήρξε και σε ό,τι αφορά τα νέα κρούσματα σε όλο τον κόσμο.

Οι εμβολιασμοί προχωρούν, οι μεταλλάξεις προβληματίζουν

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	25-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1666.01 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Οι εμβολιασμοί προχωρούν, οι μεταλλάξεις προβληματίζουν

Μείωση θανάτων κατέγραψε ο ΠΟΥ

Εως τα τέλη Αυγούστου η Ε.Ε. θα έχει κατορθώσει να εμβολιάσει το 75% του ενήλικου πληθυσμού της, ενώ μείωση κατά 20% κατέγραψαν παγκοσμίως οι θάνατοι από COVID-19, την περασμένη εβδομάδα, συγκριτικά με την προηγούμενη, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας. Την ίδια στιγμή, ο Οργανισμός **Φαρμάκων και Τροφίμων** των ΗΠΑ άνοιξε τον δρόμο για την έγκριση του μονοδοσικού **εμβολίου** της Johnson & Johnson. Τη συγκρατημένη αισιοδοξία, όμως, επισκιάζει ο εντοπισμός νέου μεταλλαγμένου στελέχους, της Καλιφόρνιας, που μεταδίδεται πιο εύκολα και προκαλεί βαρύτερα συμπτώματα.

■ **Αργοί ρυθμοί και δυσaréσκεια για τους εμβολιασμούς στη Γερμανία**



«Γολγοθάς» οι εμβολιασμοί στη Γερμανία

Καθώς προχωρούν με ρυθμούς χελώνας, ο μύθος της οργανωτικότητας αμφισβητείται έντονα από τους ίδιους τους Γερμανούς

Της **ΙΑΝΝΑΣ ΦΩΤΙΑΔΗ**

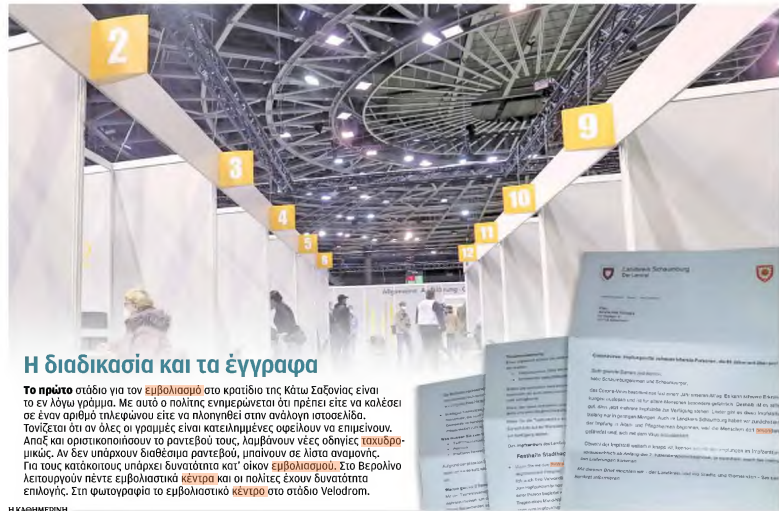
«Έκουμε γίνει ευρωπαϊκός Νότος», λένε με σκοπτικό ύφος και πληγμένη υπερφάνεια πολλοί Γερμανοί, απογοητευμένοι από τους ρυθμούς... χελώνας των εμβολιασμών, την άσκητη γραφειοκρατία, τις καθυστερήσεις ακόμα και τις μικροβιακές ως προς την προεπιλεγμένη εμβολιασμού κάθε ομάδας. Την παραπάνω δυσάρεστη πραγματικότητα παραδέχονται, ανεπισήμως, όλοι οι εμπλεκόμενοι και καταγγέλλει καθημερινά ο Τύπος, προβάλλοντας συχνά την έτι αριστερή οργάνωση των εμβολιασμών σε άλλα κράτη, όπως η Γαλλία, το Ισραήλ και η Ελλάδα. Το ποσοστό των εμβολιασμένων στη Γερμανία είναι μόλις 4,2% του γενικού πληθυσμού (2,2% έχουν λάβει και τη δεύτερη δόση), ενώ αν η διαδικασία συνεχιστεί με τους ίδιους, αρ-

θώς καθορίζει τον τρόπο ενήμερών των πολιτών, το κλείσιμο των ραντεβού και τις υπολοίπες τεχνικές λεπτομέρειες». Την οργάνωση, λοιπόν, την αναλαμβάνουν ανά περίπτωση **δημοί, ΜΚΟ** ακόμα και εταιρείες διοργανώσεως εκδηλώσεων, που λόγω της πανδημίας παλεύουν για να επιβιώσουν. Οι προθέσεις, κατά κοινή ομολογία, είναι καλές· ενδεικτικά έχουν προλάβει ειδικά κοινόχρηστα για τη μετάβαση των ηλικιωμένων με **ταξί στα κέντρα** ή τη ναύαση ειδικών λεωφορείων. Η εν λόγω συγκυρία απέδειξε ότι η κρατική χώρα δεν ήταν επαρκώς προετοιμασμένη σε ψυχικό και τεχνολογικό επίπεδο. Την πρώτη ημέρα λειτουργίας της σχετικής ελπίδας του κρατίδιου της Έσσης, αυτή «κράσαρε», ενώ αντίστοιχα μιλώκαρε το **τηλεφωνικό κέντρο** για το κλείσιμο των ραντεβού.

Προσδοκίες

Τα παραπάνω προβλήματα θα ήταν μάλλον ιταίριατα, αν η χώρα είχε επάρκειά εμβολίων. «Τρέφουμε πολλές προσδοκίες ότι η χώρα μας θα είχε εξασφαλίσει μεγάλες ποσότητες, εν μέρει επειδή η μία από τις εταιρείες παραγωγής των εμβολίων, η BioNTech, είναι γερμανική», σχολιάζει η κ. Stela Bettelemann, δημοσιογράφος στο Μόναχο, «φταίνει ότι παραγγέλθηκαν πολύ λιγότερα από τις πραγματικές ανάγκες, πολλοί πιστεύουν ότι αυτό έγινε για **οικονομία**. Ήδη οι Γερμανοί έχουν κουραστεί πολύ από τα περιοριστικά μέτρα, τα οποία αφήνουν πλέον το αποτύπωμα τους στην τοπική **οικονομία**». Το βόλεμα του Νοεμβρίου και του Δεκεμβρίου που προορίζεται για τους εργαζομένους στην αετοποίηση, το **κλιματισμό** και τα κλιμακία, ακόμα δεν έχει καταβληθεί, προσθέτει η κ. Bettelemann.

«Ακόμα είναι η διασφάλιση και στην άλλη άκρη της χώρας και συγκεκριμένα στο Bremenhaven. «Εχει ξεκινήσει η συζήτηση για το αν πρέπει οι εκπαιδευτικοί να προηγηθούν στον **εμβολιασμό**, κάτι που είναι δικαίωμα», σχολιάζει ο κ. Αλέξης Βαΐου, εστιάτορας, «όμως και εμείς στο γαϊτορονόμιο, που είμαστε τόσο πολλούς μήνες κλειστοί, πρέπει να εμβολιαστούμε πιο νωρίς για να δουλέψουμε». Ο ίδιος, γνωστός για τον θαυμασμό του στην καγκελάριο («κ», 15/11/2020) ετοιμάζει για τον εαρινά για φορά μια επιστολή προς εκείνη, στην οποία θα εκθέσει τη δραματική κατάσταση του κλάδου του. «Με όσους πελάτες συναναστρέφωμαι, επειδή παίρνουν **φωτό** στο πακέτο, ακούω να μιλούν με θαυμασμό για το Ισραήλ, αλλά τώρα τελευταία και για την πατρίδα μου», λέει ο κ. Βαΐου στην «Ε», «παρά τη μεγάλη μου απογοήτευση για όλα συμβαίνουν εδώ, γίναμαι και μια μικρή **κακονομίστρια**· ίσως τελικά ο τροχός γυρίζει».



Η διαδικασία και τα έγγραφα

Το πρώτο στάδιο για τον εμβολιασμό στο κρατίδιο της Κάτω Σαξονίας είναι η εν λόγω γραμμή. Με αυτό ο πολίτης ενημερώνεται ότι πρέπει είτε να καλέσει σε έναν αριθμό τηλεφώνου είτε να πληρωθεί στην ανάλογη ιστοσελίδα. Το πρώτο ότι αν όλες οι γραμμές είναι καταλαμβάνονται οι τηλεφωνικές. Από εκεί οριζοπορούν το ραντεβού τους, λαμβάνουν νέες οδηγίες **ταχυδρομικά**. Αν δεν υπάρχουν διαθέσιμα ραντεβού, μπαίνουν σε λίστα αναμονής. Για τους κατοίκους υπάρχει δυνατότητα καί **όικονομίας**. Στο Βερολίνο λειτουργούν πέντε **εμβολιαστικά κέντρα** και οι πολίτες έχουν δυνατότητα επίκλησης. Για φωτογραφία το εμβολιαστικό **κέντρο** στο στάδιο Velodrom.

Αναμονή, εις μάτην, στην άκρη του ακουστικού

«Είπα να τηλεφώνω επίμονα για εβδομάδες, στο τέλος μου απέτυσαν κάποιες τηλεφωνητήριες που δεν γινώριζα το αντικείμενο και απαιτούσε το έγγραφο όπως να με συνδέσουν με τον υπεύθυνο», λέει ο 64χρονος Γιώργος Ζιάγος, διαβητικός και καρδιοπαθής, που ζει και διατηρεί εστιατόριο στη Γερμανία εδώ και 36 χρόνια. «Μου είχαν ότι οι **ευπαθείς ομάδες** θα λάβω ειδοποίηση στα μέσα Φεβρουαρίου, περίπου να σας πιο ότι ακόμα περιμένω», προσθέτει. «Αν αποκλιμακωθεί, για μένα είναι ζωτικές σημειώσεις, είμαι στο **μαγαζί** μέσα με δύο μισκές εδώ και μήνες». Ο ίδιος, όπως και πολλοί Έλληνες που ζουν στη Γερμανία, έχουν βίσει ενά νανθές «αναοργανισμός» στη νέα τους πατρίδα. «Εν προκειμένου πρέπει και οι ίδιοι οι Γερμανοί να διαμαρτυρηθούν, στο Bremenhaven έχουν παραλάβει μόνο 2.000 **εμβόλια**». Οι κάτοικοι, μάλιστα, καταγγέλλουν ότι η κατανομή των εμβολίων ανάμεσα στα κρατίδια δεν είναι ισοπέδω. Ίσως γι' αυτό, σύμφωνα με όψεις, πολλοί μετακινούνται σε όμορα κρατίδια πιο γλυκομένους τους, προκειμένου να εμβολιαστούν γρηγορότερα. «Εγώ έλαβα **ταχυδρομικά** ει-



Ο κ. Ζιάγος, που ζει και διατηρεί εστιατόριο στη Γερμανία εδώ και 36 χρόνια, μιλάει στην «Ε».

δοποίηση για συγγενή μου, ενώ 86, πιο στο μεταξύ έχει παλινοπύνη σπιν στην **Ελλάδα**, αναφέρει στην «Ε» η κ. Χρυσή, από την Κάτω Σαξονία, η οποία ως 71χρονη περιμένει υπομονετικά και επιπλέον το καλοκαίρι για μπροστά να έρθει στην **Κα**.

«Η δυναμικότητα μας είναι για 700 **εμβολιασμούς** την μέρα, αλλά έλλειψή εμβολίων υπονοούμε συνθήκες 200», εξηγεί στην «Ε» ο Jörg Blumenthal, διοικητής των εμβολιαστικού **κέντρου** Kyritzger στην επαρχία Ostprignitz-Ruppin στο Βραδεμβούργο, βορειοδυτικά του Βερολίνου. Εκεί τους **εμβολιασμούς** εννοκποτρύνηουν η Ένωση **Ανατολικών Γερμανών** και ο **Επίσκοπος Σπαιούς**. «Τα ραντεβού κλείνονται μέσω του **τηλεφωνικού κέντρου**, όσοι έρχονται εδώ άλλοτε κρατούν και κάποια

νέοτεροι συγγενείς τους», λέει ο κ. Blumenthal, ο οποίος είναι συνταξιούχος που «ενεργιοποιήθηκε» έλεο κορωνοϊού. «Μου αρέσουν πολύ τα νέα μου καθηκόντα», λέει ο ίδιος, «έχω ακόμα εμβολιαστεί, γιατί δεν έχω φτάσει τα 80».

Πλεόνασμα

Το **κέντρο**, που άνοιξε στις 2 Φεβρουαρίου, τράβηξε εσαόχτως τα φώτα της δημοσιότητας, όταν προωθήθηκαν **αδιάθετα εμβόλια** σε **πληθυσμιακές ομάδες** που δεν ανήκαν στην πρώτη προτεραιότητα. «Υπάρχει μια λίστα αναμονής με ανθρώπους που εργάζονται στην πρώτη γραμμή (ό.σ. κυρίως πυροσβέστες και υπαξιωματικοί) και μπορούν να προσέλθουν άμεσα», λέει ο ίδιος, «έως τώρα δεν έχει πάει καμία δόση χαμένη». Σύμφωνα με ρεπορτάζ, το πλεόνασμα στα **εμβόλια** προήλθε από πολίτες που αρνήθηκαν να λάβουν αυτό της AstraZeneca, «για 280 **εμβόλια** εμφανίστηκαν μόλις 53 άτομα». Το φως της δημοσιότητας, ωστόσο, έχουν δει πολύ σοβαρότερα «παραπάροιδο» με αβεβαιότητα και μερισμότητα σε άλλα κράτη που εμβολιασμένοι σε χρόνο-ρεκόρ.

Εως το τέλος Αυγούστου θα εμβολιαστεί το 75% των ενηλίκων στην Ε.Ε.

Του ανατολικού μας ΘΕΟ ΒΥΤΣΕΛΛΕΣ **ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΛΑΙΟΛΟΥ**

Συνεχίζεται το κάος στην Ε.Ε., τουλάχιστον σε επικονομικό επίπεδο, σχετικά με το **εμβόλιο** της AstraZeneca. Προχθές το βράδυ το Reuters, επικολούμενο κοινολογικό αδιαιτούχο, μετέδωσε ότι η εταιρεία θα παράδωσει στο β' τρίμηνο λιγότερες από τις μισές από τα 180 εκατ. δόσεις για τις οποίες είχε δεσμευτεί. Κοινωνική πηγή σημειώνει ότι «οι διαβουλεύσεις με την AstraZeneca για το χρόνο-διάγραμμα των παραδόσεων συνεχίζονται». Η εταιρεία, όπως ανέφερε η ίδια πηγή, θα επιστρατεύσει όλα τα εργοστάσιά της, στην Ε.Ε. και εκτός, προκειμένου να προσεγγίσει τον στόχο για το β' τρίμηνο. Αργά τη νύχτα, με ανακοίνωσή της, η εταιρεία δήλωσε ότι διευρώνει την παραγωγή της ικανότητα ώστε να μπορέσει να πιάσει τα συμφωνηθέντα, με τις μισές από τα 180 εκατ. δόσεις να προέρχονται από εργοστάσια εκτός Ευρώπης.

Σε ενημέρωση δημοσιογράφων αχθς το πρωί, ο επικεφαλής

Η AstraZeneca ανακοίνωσε ότι διευρώνει την παραγωγική της ικανότητα ώστε να μπορέσει να παράδωσει τις συμφωνημένες δόσεις.

της κοινωβουλευτικής **ομάδας** του **ΕΚ Μάνφρεντ Βέιτμπερ** έδωσε το στόγμα του σκεπτικισμού που υπάρχει στην Ευρώπη απέναντι στην εταιρεία. «Είναι δύσκολο να μιλήσει κανείς για εμπιστοσύνη στην AstraZeneca, είτε, προσθέτοντας ότι η Ε.Ε. πρέπει να χρησιμοποιήσει «όλα τα εργαλεία στη διάθεσή της», μεταξύ των οποίων και η απαγόρευση **εξαγωγών**, για να υποκρέψει την εταιρεία να πιάσει τις δεσμεύσεις της.

Εν τω μεταξύ, σύμφωνα με υψηλόβαθμο αξιωματικό της Ε.Ε., στις διαβουλεύσεις που είχε ανοίξει της σημερινής τη-



Όλα τα εργοστάσιά της θα επιστρατεύσει η AstraZeneca προκειμένου να προσεγγίσει τον στόχο για το β' τρίμηνο. Οι μισές από τα 180 εκατ. δόσεις, εμβολίων θα προέλθουν από εργοστάσιο εκτός Ευρώπης.

λεξιδική κερνή στην Ευρωπαϊκή Συμβουλή Ζαφλ Μισέλ εισέπραξε την ενόχληση ορι-

σμένων ηγέτων για το αρνητικό σκόλο του Εμανουέλ **Μακρόν** και άλλων όσον αφορά το **εμβόλιο** της AstraZeneca. Η επιφυλακτικότητα στάση που έχουν εκφράσει ηγέτες και **υπουργοί**, αλλά και οι **αμφιβολίες** που έσπειρε η ίδια η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν για τη διαδικασία έγκρισής του από το Ηνωμένο Βασίλειο, έχουν ενταίνει τον σκεπτικισμό των πολιτών απέναντι στο **εμβόλιο** σε σπέρα κράτων-μελών (και ειδικά στη Γερμανία).

Παρ' όλα αυτά, φαίνεται ότι οι πρώτοι συμφωνητές της Ε.Ε. για περισσότερες δόσεις εμβολίων (όπως αυτές με τις Pfizer/BioNTech και με τη Moderna) και οι πρωτοβουλίες για την αύξηση της παραγωγής αρχίζουν να αποδίδουν. Σύμφωνα με **μελέτη** της λονδρέζικης εταιρείας αναλύσεων Affinity, η Ε.Ε. είναι πλέον σε πορεία για να ολοκληρώσει τον **εμβολιασμό** του 75% του ενήλικου πληθυσμού της ως τα τέλη Αυγούστου. Η περαιτέρω επέκταση της παραγωγής, η ταχύτερη έγκριση των **υποψηφίων εμβολίων** και η επιτά-

χυνση της εκστρατείας **εμβολιασμού** θα βοηθήσουν στο επείγον τις σημερινές τηλεδιάσκεψεις κορυφής. Στην ατζέντα θα βρεθεί επίσης το επίμαχο ζήτημα των περιορισμών **στις μετακινήσεις** εντός της ζώνης **Σενγέκν**, με την Κομισιόν να έχει στείλει επιστολή σε έξι κράτη-μέλη (Γερμανία, Βέλγιο, Δανία, Φινλανδία, Σουηδία, Ουγγαρία) για διανομολογία μέτρα, η παρακολούθηση και αντιμετώπιση των μεταλλάξεων του νέου κορωνοϊού και το ζωτικό ζήτημα της διεθνούς αλληλεγγύης (όδες κητεφισαν στην Γκίνα να πρώτα **εμβόλια** μέσω του μηχανισμού Covax, του οποίου η Ε.Ε. είναι από τους βασικούς χρηματοδοτές).

Πιστοποιητικά

Οι ηγέτες αναμένεται να συζητήσουν επίσης το θέμα των πιστοποιητικών **εμβολιασμού** και του ρόλου που μπορεί να παίξουν στους επόμενους μήνες στη διεκκίνηση των μετακινήσεων και στην αποκατάσταση των τουριστικών **ροών**. Τόσο η Ευρωπαϊκή Επιτροπή όσο και σημαντικές χώρες (Γερμανία, Γαλλία, Ολλανδία)

παρεμείνουν ιδιαίτερα επιφυλακτικές απέναντι στην ένοψη της συζήτησης για οποιαδήποτε χρήση των πιστοποιητικών για λόγους πέραν του ιατρικού. Μετάβη άλλων, τονίζου τη μεγάλη αβεβαιότητα που εξακολουθεί να υφίσταται σχετικά με τον βαθμό στον οποίο τα **εμβόλια** περιποιούν και τη μέθοδο του **ϊού** (εκτός από τη νόσηση με COVID-19), αλλά και τη διάρκεια για την οποία την περιποιούν.

Το βέβαια αναμένεται επίσης να προκαλέσει η πρόθεση της Αθήνας να προκηρύξει σε διεμερές συμφωνίες με τρίτες χώρες για αναγόρευση πιστοποιητικών που επιτρέπουν τις ελεύθερες μετακινήσεις. Εξακολουθεί άλλωστε να ισχύει η σύσταση που υποθέσει το Συμβούλιο της Ε.Ε. τον περασμένο Ιούνιο για περιορισμό των μη ζωτικών μετακινήσεων από τρίτες χώρες, με συγκεκριμένες εξαίρεσεις (πλέον μόνο έξι χώρες). Άνευτερος Ευρωπαϊκές διπλωμάτες μιλάει εξερχόμενα **επιβιβάζει** για το αν είναι νομικά εφικτό για ένα κράτος-μέλος να κινηθεί μονομερώς στο θέμα αυτό.



Προβληματίζει το μειωμένο ενδιαφέρον υγιεινομικών

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 25-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 201.33 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δεν είχε εμβολιαστεί κανένας εργαζόμενος στον **οίκο** ευγηρίας στο Περιστέρι



▶▶ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

Προβληματίζει το μειωμένο ενδιαφέρον υγειονομικών

ΤΗ ΣΤΙΓΜΗ που η πρόθεση εμβολιασμού από τους πολίτες είναι έντονη και προσέρχονται πιστοί στο ραντεβού τους στα εμβολιαστικά κέντρα, προβληματίζει το ότι και τόσο μεγάλο ενδιαφέρον υγειονομικών, μεταξύ άλλων σε κλειστές δομές, ώστε να εμβολιαστούν. Σε ορισμένες περιπτώσεις, εάν το ποσοστό των εμβολιασμών ήταν συντριπτικό ανάμεσα στους εργαζομένους, θα είχαν αποφευχθεί μικρότερες ή μεγαλύτερες συρροές κρουσμάτων.

Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα οίκου ευγηρίας στο Περιστέρι, όπου πριν από λίγα 24ωρα διαπιστώθηκαν 32 κρούσματα και δεν ήταν εμβολιασμένος κανένας από τους εργαζομένους. Ο αριθμός των εμβολιασμένων ωφελούμενων ανέρχεται, σύμφωνα με πληροφορίες, σε 27. Οπως προκύπτει από πηγές τόσο του ΕΟΔΥ όσο και των διοικήσεων των κλειστών δομών, το ποσοστό εμβολιασμών στους ωφελούμενους φτάνει και ξεπερνά το 80%. Δεν ισχύει, όμως, το ίδιο για τους εργαζομένους, ιδιαίτερα νοσηλευτικό, διοικητικό και λοιπό προσωπικό, το οποίο καταγράφει τα ίδια στατιστικά στοιχεία σε σχέση με αυτά των νοσοκομείων, δηλαδή εμβολιαστική κάλυψη στο 50%, έως και λιγότερο.

Εστίες

Τις τελευταίες ημέρες τις υγειονομικές αρχές έχουν απασχολήσει εστίες επιδημικής έξαρσης σε οίκους ευγηρίας στο Περιστέρι και στον Γέρακα, στο Θεραπευτήριο Αθηνών και σε ιδιωτική κλινική στον Πειραιά. Όσον αφορά στην τελευταία κλειστή δομή, καθώς θεωρείται κλινική αλλά επί της ουσίας φιλοξενεί χρονίως πάσχοντες, ο αριθμός των θετικών περιστατικών έχει ανέβει σε 65 νοσηλευσόμενους και 16 άτομα του προσωπικού. Σύμφωνα με πληροφορίες, από τους ασθενείς δεν είχε εμβολιαστεί κανείς, ενώ για τους εργαζομένους δεν είναι γνωστό το ποσοστό των εμβολιασμών. Υπενθυμίζεται πως μεγάλη συρροή, και μάλιστα μεταλλαγμένου στελέχους του κορονοϊού, είχε προηγηθεί στον οίκο ευγηρίας «Θαλαρός» στο Μαρούσι, όπου οι περισσότεροι ηλικιωμένοι ήταν εμβολιασμένοι με την πρώτη δόση. Από τα περίπου 320 γηροκομεία, πάντως, εμβολιασμοί με την πρώτη δόση έχουν πραγματοποιηθεί σε όλους και στους μισούς εξ αυτών έχει χορηγηθεί και η δεύτερη δόση. Αυτό που διαφέρει για κάθε δομή είναι η ανταπόκριση -υπενθυμίζεται ότι ο εμβολιασμός δεν είναι υποχρεωτικός-, με ορισμένες δομές να παρουσιάζουν ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης κατά 100% και άλλες κατά... 40%.

Μ.-Ν. Γ.



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	25-02-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	73.74 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εμβόλια «αρίστων» και στα Δωδεκάνησα

Εντονότερες αντιδράσεις προκαλεί στα Δωδεκάνησα ο εκτός σειράς **εμβολιασμός** του... 56χρονου **περιφερειάρχη Νοτίου Αιγαίου Γιώργου Χατζημάρκου**, στη Χάλκη, την περασμένη Κυριακή, όπως αποκάλυψε ο ρ/σ SKY Ρόδου. Ο επικεφαλής αντιπολίτευσης Χάλκης Μιχάλης Σταματιάδης κατήγγειλε ότι ο **δήμαρχος** του νησιού τον έβαλε στη **λίστα** για το **εμβόλιο**, ενώ άνοιξαν και ταβέρνα για να γευματίσουν. Κάτι που αποκρούει το επιχείρημα ότι ο **περιφερειάρχης** έτυχε να βρεθεί στο νησί για άλλους λόγους και αφού περίσσεψε δόση, τον φώναξαν για μην πάει χαμένη. «Τα **εμβόλια** των 'αρίστων' της Δωδεκανήσου», όπως σχολίασε η Ν.Ε. του ΣΥΡΙΖΑ... **Ν.Λιον.**



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 25-02-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 374.65 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στο κόκκινο τα **νοσοκομεία**
Χωρίς ΜΕΘ Covid-19
μένει η Αττική

σελίδα 9



Σκηνικό πολέμου στα νοσοκομεία της Αττικής

Δεν μπορούν να αντέξουν άλλο το βάρος της πανδημίας με το υπάρχον προσωπικό, τονίζει στην ΑΥΓΗ η Κατερίνα Πατρικίου

Του ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

Οι εικόνες που περιγράφουν (και δημοσιοποιούν) τα τελευταία 24ωρα οι υγειονομικοί, με ασθενείς σε ράντζα στους διαδρόμους, φανερώνει την τραγική κατάσταση που επικρατεί στα μεγαλύτερα νοσοκομεία της Αττικής.

Κλινικές που δεν έχουν σχέση με τη νοσηλεία περιστατικών κορωνοϊού εμφανίζουν περιορισμένη δυναμικότητα, καθώς έχουν διαθέσει εκτάκτως χώρους για ανάπτυξη κλινών Covid. Ράντζα αναπτύσσονται πλέον και σε ορθοπεδικές κλινικές, ενώ έχουν διαμορφωθεί θάλαμοι με 8 κλίνες, με τα κρεβάτια να απέχουν μόλις 10 εκατοστά το ένα από το άλλο.

«Τα νοσοκομεία δεν μπορούν άλλο να αντέξουν το βάρος της πανδημίας με το προσωπικό που υπάρχει, διεκδικούμε να μονιμοποιηθούν οι συμβασιούχοι, οι οποίοι ηρωικά έχουν δώσει αυτόν τον χρόνο τη μάχη με τον κορωνοϊό, αλλά και να

αυξηθούν οι δαπάνες για τη δημόσια Υγεία», τονίζει στην ΑΥΓΗ η Κατερίνα Πατρικίου, γραμματέας του Συλλόγου Εργαζόμενων στον «Άγιο Σάββα», η οποία βρέθηκε στο συλλαλητήριο της Τρίτης έξω από το υπουργείο Υγείας.

Αύξηση εισαγωγών κατά 36% στη διάρκεια του lockdown

Ωστόσο, δεδομένης της κυβερνητικής απροθυμίας για στήριξη του ΕΣΥ, τις επόμενες ημέρες η κατάσταση μπορεί να χειροτερέψει, αν αναλογιστούμε ότι, από τις 11 Φεβρουαρίου έως και την περασμένη Δευτέρα, οι ημερήσιες εισαγωγές ασθενών με Covid-19 αυξήθηκαν πανελλαδικά σε 299 από 220 (αύξηση 36%). Αύξηση 30,5% καταγράφεται το ίδιο διάστημα στην πληρότητα των απλών κλινικών για κορωνοϊό και 11,74% στην πληρότητα των ΜΕΘ Covid.

Στο Λεκανοπέδιο η πληρότητα των ΜΕΘ Covid βρίσκεται στο 90%, ενώ μία ημέρα πριν από την έναρξη του lockdown βρισκόταν στο 80%.



«Καμπανάκι» για τις επιπτώσεις του εθνικισμού των εμβολίων στην ανάπτυξη χώρες δεν μπορέσουν

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Σελ.: 27

Ημερομηνία έκδοσης: 25-02-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 433.44 cm² Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Καμπανάκι» για τις επιπτώσεις του εθνικισμού των εμβολίων στην ανάπτυξη

Οι ανεπτυγμένες οικονομίες του δυτικού κόσμου ενδέχεται να απέχουν μόλις λίγες εβδομάδες από την επαναλειτουργία τους, που θεωρητικά θα ανοίξει τον δρόμο προς την ανάκαμψη. Η οικονομική ανάπτυξη θα υπονομευθεί, όμως, αν οι αναπτυσσόμενες χώρες δεν μπορέσουν να αντιμετωπίσουν επιτυχώς την πανδημία. Οι προειδοποιήσεις έρχονται από διεθνείς οργανισμούς όπως το Παγκόσμιο Οικονομικό Φόρουμ και το Διεθνές Εμπορικό Επιμελητήριο που κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για τις επιπτώσεις του εθνικισμού των εμβολίων στην παγκόσμια οικονομία.

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας υπογραμμίζει ότι πολλές ανεπτυγμένες χώρες όπως η Γερμανία εξακολουθούν να υπογράφουν αποκλειστικά συμβόλαια με φαρμακοβιομηχανίες, υπονομεύοντας, έτσι, το πρόγραμμά του για παγκόσμιο εμβολιασμό. Σε αντίθεση όμως με τον ΠΟΥ, που επικαλείται κατά κύριο λόγο επιχειρήματα ηθικού και ανθρωπιστικού περιεχο-

Η ανάκαμψη θα υπονομευθεί αν οι αναπτυσσόμενες χώρες δεν μπορέσουν να αντιμετωπίσουν επιτυχώς την πανδημία.

μένου, το Παγκόσμιο Οικονομικό Φόρουμ προειδοποίησε για τις οικονομικές επιπτώσεις αυτής της τακτικής. Στην πρώτη ψηφιακή συνεδρίασή του Φόρουμ φέτος, ο Θάμραν Σανμουγκαράτνα, αρμόδιος για τον Συντονισμό Οικονομικής και Κοινωνικής Πολιτικής της Σιγκαπούρης, τόνισε πως η ανάκαμψη της παγκόσμιας οικονομίας θα εξαρτηθεί από το πόσο ισχυρές θα είναι οι αναπτυσσόμενες χώρες που στη διάρκεια της περασμένης δεκαετίας συνεισέφεραν περίπου το 1/3 της παγκόσμιας ανάπτυξης. Οπως χαρακτηριστικά τόνισε ο ίδιος, «αν κάποιος δει τι αναμένεται



Οι πλούσιες χώρες θα δουν το ΑΕΠ τους να μειώνεται από 4,3 έως 9 τρισ. δολάρια μέσα στα επόμενα χρόνια αν δεν προχωρήσει ο εμβολιασμός στις αναπτυσσόμενες.

να γίνει τα επόμενα 10 με 20 χρόνια, θα αντιληφθεί ότι σε αυτό το μέρος του πλανήτη βρίσκονται οι μεγαλύτερες ευκαιρίες για ανάπτυξη». Προσέθεσε πως για τον λόγο αυτό είναι προς το συμφέρον όλων να μη μείνει πίσω ο αναπτυσσό-

μενος κόσμος τόσο σε ό,τι αφορά την εμβολιαστική διαδικασία όσο και γενικότερα την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Στο μεταξύ, σε ανεξάρτητη έκθεσή του το Διεθνές Εμπορικό Επιμελητήριο (ICC) προειδοποίησε

πως η οικονομική ανάπτυξη των ανεπτυγμένων χωρών θα υπονομευθεί αν οι αναπτυσσόμενες χώρες δεν προχωρήσουν επαρκώς στην εμβολιαστική διαδικασία. Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του, οι πλούσιες χώρες θα δουν το ΑΕΠ τους να μειώνεται από 4,3 έως 9 τρισ. δολάρια μέσα στα επόμενα χρόνια αν δεν ανακάμψουν πλήρως από την πανδημία οι χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος. Μιλώντας σχετικά στην Deutsche Welle, ο Αντριου Γουίλσον, γενικός διευθυντής διεθνούς πολιτικής του ICC, τόνισε πως «το μεγαλύτερο πλήγμα θα είναι στις εισαγωγές καθώς τα ρήγματα στις εφοδιαστικές αλυσίδες απειλούν να επιβαρύνουν τις οικονομίες του G7 κατά περίπου 5% του ΑΕΠ τους». Ειδικότερα σε ό,τι αφορά την ισχυρότερη οικονομία της Ευρώπης, τη Γερμανία, το ICC εκτιμά πως θα μπορούσε να μειωθεί το ΑΕΠ της από 3,05% ως 6,46% αν δεν εμβολιαστεί και δεν ανακάμψει, έτσι, ο αναπτυσσόμενος κόσμος.

Υπολογίζει ειδικότερα πως για κάθε ευρώ που θα δαπανήσει η χώρα για να στηρίξει την εμβολιαστική διαδικασία και την παροχή εμβολίων στις φτωχότερες χώρες θα αυξάνεται το μελλοντικό ΑΕΠ της Γερμανίας κατά 20 ευρώ. Προειδοποιεί πάντως πως ειδικότερα η Γερμανία αντιμετωπίζει διπλό κίνδυνο. Αφενός η εξαρτημένη από τις εξαγωγές οικονομία της θα μπορούσε να πληγεί αν είναι πολύ χαμηλή η ζήτηση από τις αναδυόμενες χώρες και αφετέρου ενδέχεται να πληγεί η εγχώρια παραγωγή σε τομείς που εξαρτώνται σε μεγάλο βαθμό από εισαγόμενα είδη, συμπεριλαμβανομένου του λιανικού εμπορίου και του κατασκευαστικού κλάδου. Το ICC καταλήγει, έτσι, στο συμπέρασμα πως το κόστος των δωρεών εμβολίων για τον παγκόσμιο εμβολιασμό θα είναι πολύ μικρότερο από τον οικονομικό αντίκτυπο που θα έχουν ο αποκλεισμός των χωρών χαμηλού εισοδήματος και η αναστολή της οικονομικής δραστηριότητάς τους.

