

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 02/03/2021 - 02/03/2021**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



**ENIMEROSI**

[www.apo.gr](http://www.apo.gr)

# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

02/03/2021

1) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 13 ] [🔗] Προβλήματα με τον εμβολιασμό στο νησί της Καλύμνου. Κατάθεση αναφοράς προς τον υπουργό Υγείας. ....	1
2) [ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,5 ] [🔗] Την άμεση λειτουργία του Εμβολιαστικού Κέντρου Σπηλίου ζητά η δημοτική αρχή. ....	2
3) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 23 ] [🔗] Νέο στέλεχος του κορωνοϊού είναι πιο μολυσματικό. ....	4
4) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 15 ] [🔗] ΠΑΝΔΗΜΙΑ: Χρειάζεται επείγοντως άλλο «μείγμα» υγειονομικών μέτρων. ....	5
5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16 ] [🔗] Να λειτουργήσει η Μαιευτική κλινική στο Νοσοκομείο Κατερίνης. ....	6
6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 14 ] [🔗] Σήμα κινδύνου για την υγεία του λαού εκπέμπουν οι υγειονομικοί. ....	7
7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16 ] [🔗] ΨΝΑ «ΔΑΦΝΙ» Σε κίνδυνο ασθενείς και εργαζόμενοι. ....	8
8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16 ] [🔗] ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΦΟΡΕΩΝ ΘΗΒΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ Απαράδεκτη η στάση της 5ης ΥΠΕ και της διοίκησης ...	9
9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,14 ] [🔗] ΜΙΑΣ ΝΟΣΟΥ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΛΟΓΩ ΕΞΑΡΣΗΣ ΤΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ. ....	10
10) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 19 ] [🔗] Νέο παραμύθι για 1.360 κλίνες ΜΕΘ. ....	12
11) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,20 ] [🔗] ΚΑΙ ΣΤΕΛΕΧΟΣ ΤΟΣ ΣΥΡΙΖΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΗΚΕ ΕΚΤΟΣ ΛΙΣΤΑΣ. ....	13
12) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 3 ] [🔗] Γεννήματα: Η κυβέρνηση να επιτάξει κρεβάτια από τον ιδιωτικό τομέα. ....	15
13) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 1,10-11 ] [🔗] «Μπούκωσαν οι κλινικές». ....	16
14) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 8-9 ] [🔗] Κοί' εξαίρεση εξιτήρια και «κόφτης» στις διακομιδές. ....	19
15) [POLITICAL, Σελ. 16 ] [🔗] ΣΥΡΙΖΑ: Ο Αλέξης Τσίπρας παρουσιάζει το «νέο» ΕΣΥ. ....	20
16) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 19 ] [🔗] Τρεις ανιδήμαρχοι εμβολιάστηκαν εκτός προτεραιότητας την ημέρα του χιονιά. ....	21
17) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 11 ] [🔗] «τρύπες του συστήματος» Παραδέχονται τους «ρουσφετολογικούς εμβολιασμούς». ....	22
18) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 21 ] [🔗] Lockdown στο Νοσοκομείο Πατρών! ....	23
19) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 14 ] [🔗] Η Ελλάδα απορροφά γρήγορα τα κονδύλια για την αντιμετώπιση της πανδημίας. ....	24
20) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 42 ] [🔗] «Σκανδαλώδη η έλλειψη φιλόδοξου στόχου στους εμβολιασμούς». ....	25
21) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,5 ] [🔗] Για ένα νέο ΕΣΥ. ....	26
22) [ΑΥΓΗ, Σελ. 5 ] [🔗] «Ευαγγελισμός»: Το φρακάρισμα δεν κρύβεται με δημιουργική λογιστική. ....	27

# Προβλήματα με τον εμβολιασμό στο νησί της Καλύμνου. Κατάθεση αναφοράς προς τον υπουργό Υγείας

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 02-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 120.47 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Προβλήματα με τον εμβολιασμό στο νησί της Καλύμνου. Κατάθεση αναφοράς προς τον υπουργό Υγείας

Το πρόβλημα που έχει προκύψει με τους εμβολιασμούς στο νησί της Καλύμνου ανάδειξε, μέσω αναφοράς που κατέθεσε προς τον αρμόδιο Υπουργό Υγείας, ο Βουλευτής Δωδεκανήσου του ΣΥΡΙΖΑ- ΠΣ.

Στη σχετική αναφορά, η οποία στηρίχθηκε σε επιστολή του Ιατρικού Συλλόγου Επαρχίας Καλύμνου, ο Νεκτάριος Σαντορινιός σημειώνει πως τις τελευταίες ημέρες έχουν δημοσιοποιηθεί πολλά παράπονα κατοίκων του νησιού, οι οποίοι και αναγκάζονται να μεταβούν στον Αρ-

χάγγελο Ρόδο για να εμβολιστούν. Ύστερα μάλιστα και από επικοινωνία του Βουλευτή με φορείς του νησιού επιβεβαιώθηκε πως η πλατφόρμα για τον εμβολιασμό κατά του Covid-19 παραπέμπει τους πολίτες που ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 60-64, στο νησί της Ρόδου για το εμβόλιο, αντί για την Περιφερειακή Ενότητα της Καλύμνου. Όπως υπογραμμίζει ο Νεκτάριος Σαντορινιός, είναι αδιανόητο σε συνθήκες πανδημίας να ζητείται από τους κατοίκους ενός ακριτικού νησιού της χώρας να μεταβούν σε ένα

άλλο νησί, διανύοντας μάλιστα απόσταση 100 ναυτικών μιλίων περίπου, προκειμένου να εμβολιαστούν, ωθώντας τους σε επιπλέον έξοδα και ταλαιπωρία. Ο Βουλευτής ζήτησε να διορθωθεί άμεσα το λάθος που έχει προκύψει στην σχετική πλατφόρμα για τους κατοίκους της Καλύμνου, ένα νησί το οποίο ήδη τις τελευταίες μέρες δοκιμάζεται έντονα από τα κρούσματα κορονοϊού και θα έπρεπε ήδη το Υπουργείο να έχει μεριμνήσει για την ομαλή διεξαγωγή των εμβολιασμών.





## Την άμεση λειτουργία του Εμβολιαστικού Κέντρου Σπηλίου ζητά η δημοτική αρχή

Την έντονη διαμαρτυρία του εκφράζει ο δήμαρχος Αγίου Βασιλείου, Γιάννης Ταταράκης, με επιστολή του προς τον γενικό γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριο Θεμιστοκλέους, για την μη ενεργοποίηση του εμβολιαστικού Κέντρου Σπηλίου.

Την επιστολή κοινοποιεί στον υπουργό Υγείας, Βασίλη Κικίλια, στον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη, στον υφυπουργό Μεταφορών και βουλευτή Ρεθύμνου, Γιάννη Κεφαλογιάννη, και στον βουλευτή Ρεθύμνου Ανδρέα Ξανθό.



## Την άμεση λειτουργία του Εμβολιαστικού Κέντρου Σπηλίου ζητά η δημοτική αρχή

ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑΣ  
ΤΟΥ ΔΗΜΑΡΧΟΥ ΑΓ. ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ



Την έντονη διαμαρτυρία του εκφράζει ο δήμαρχος Αγίου Βασιλείου, Πάννης Ταταράκης, με επιστολή του προς τον γενικό γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριο Θεμιστοκλέους, για την μη ενεργοποίηση του εμβολιαστικού Κέντρου Σπηλίου. Την επιστολή κοινοποιεί στον υπουργό Υγείας, Βασίλη Κικίλια, στον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη, στον υφυπουργό Μεταφορών και Βουλευτή Ρεθύμνου, Γιάννη Κεφαλογιάννη, και στον βουλευτή Ρεθύμνου Ανδρέα Ξανθό.

Η επιστολή του δημάρχου αναφέρει τα εξής:  
«Αξιότιμε Κύριε Γενικέ,

Σύμφωνα με τον σχεδιασμό της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, προβλέπεται η λειτουργία Εμβολιαστικού Κέντρου στο Κέντρο Υγείας Σπηλίου του Δήμου Αγίου Βασιλείου.

Δυστυχώς μέχρι και σήμερα, παρά τις συνεχείς διαβεβαιώσεις των αρμοδίων, δεν έχει ξεκινήσει η λειτουργία του Κέντρου και ούτε υπάρχει ένα σαφές χρονοδιάγραμμα για την έναρξή του, παρά το γεγονός ότι είναι καθ' όλα άρτιο και οργανωμένο με εκπαιδευμένο προσωπικό.

Το συγκεκριμένο εμβολιαστικό Κέντρο θα εξυπηρετεί τις ανάγκες του Δήμου Αγίου Βασιλείου, ο οποίος καλύπτει γεωγραφικά ολόκληρο το Νότιο Ρεθύμνο, με απομακρυσμένους οικισμούς και γερασμένο πληθυσμό.

Η μη λειτουργία του ανωτέρω Εμβολιαστικού Κέντρου έχει ως αποτέλεσμα οι κάτοικοι μεγάλης ηλικίας να διανύουν μεγάλες αποστάσεις για να πάνε στην πόλη του Ρεθύμνου, και μάλιστα δύο φορές, προκειμένου να καταφέρουν να εμβολιαστούν με τις δύο δόσεις του εμβολίου. Επίσης, αναγκάζονται να επιβιβάζονται στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς ή να έρχονται σε επαφή με άτομα νεότερης ηλικίας για την μεταφορά τους, αυξάνοντας την κινητικότητα άρα και την έκθεση τους, με ό,τι σημαίνει αυτό για την προστασία της υγείας τους.

Είναι προφανές ότι η κατάσταση αυτή αποτρέπει μεγάλο τμήμα της εν λόγω ηλικιακής ομάδας από τον εμβολιασμό, παρά το επιθυμούν, διότι είναι αδύνατον να μετακινηθούν τόσα χιλιόμετρα, λόγω της φυσικής ή τυχόν παθολογικής τους κατάστασης.

Παράλληλα, δεν θα πρέπει να παραλείψουμε τις περιπτώσεις ανθρώπων, ανεξαρτήτως ηλικιακής ομάδας, που δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα να μετακινηθούν.

Προσωπικά έχω προσπαθήσει κατ'επανάληψη να έρθουμε σε επικοινωνία, ώστε να σας μεταφέρω το πρόβλημα. Συνομίλησα με τη διευθύντρια του Γραφείου σας, χωρίς να λάβω καμία ουσιαστική απάντηση στο αίτημα της τοπικής κοινωνίας και βέβαια χωρίς να δοθεί λύση.

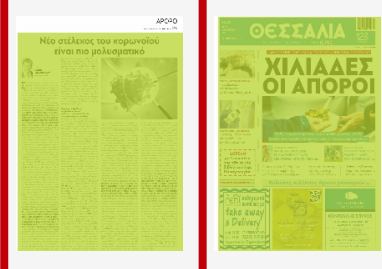
Αντίθετα, με μεγάλη μας λύπη ενημερωθήκαμε ότι, ενώ την ερχόμενη εβδομάδα ανοίγουν εμβολιαστικά κέντρα στην ενδοχώρα της Κρήτης, εξαιρείται και πάλι το Κέντρο Υγείας Σπηλίου. Δημιουργείται λοιπόν εύλογα η απορία με ποια κριτήρια τελικά ανοίγουν τα εμβολιαστικά κέντρα και γιατί εμμένετε στην απαξίωση των κατοίκων του Δήμου Αγίου Βασιλείου.

Κύριε Γενικέ,

Γνωρίζω επίσης ότι έχετε ενημερωθεί από τον υφυπουργό Μεταφορών και Βουλευτή Ρεθύμνου Γιάννη Κεφαλογιάννη, ο οποίος γνωρίζει τις ιδιαιτερότητες της περιοχής μας, για την σοβαρότητα του θέματος. Επειδή είναι θέμα σεβασμού για τους ανθρώπους της τρίτης ηλικίας και συνολικά για τους δημότες του Δήμου Αγίου Βασιλείου, σας παρακαλώ να ενεργήσετε άμεσα προκειμένου να επιλυθεί το μείζον πρόβλημα που έχει δημιουργηθεί και να λειτουργήσει το συντομότερο το Εμβολιαστικό Κέντρο στο Κέντρο Υγείας Σπηλίου».



Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 02-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1059.87 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Νέο στέλεχος του κορωνοϊού είναι πιο μολυσματικό



ΤΟΥ ΘΑΝΟΥ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΥ, πρύτανη του ΕΚΠΑ

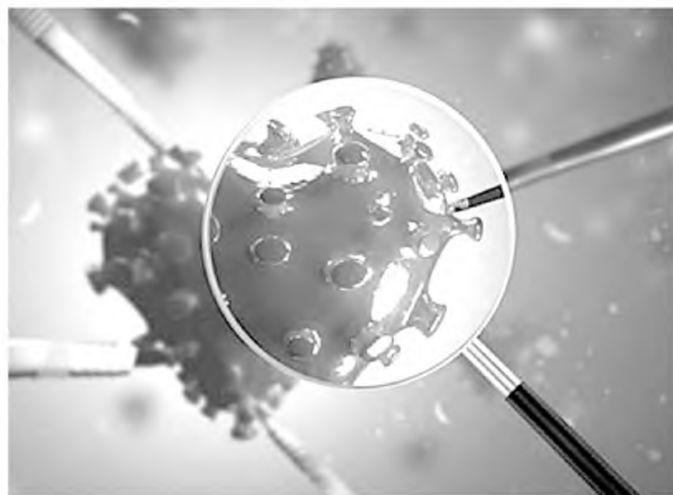
Σε πρόσφατη ανακάλυψη αναφέρεται τα αποτελέσματα έρευνας ότι νέο στέλεχος του κορωνοϊού στην Καλιφόρνια είναι πιο μολυσματικό. Η βιβλιογραφία ανασκοπείται από τους καθηγητές της Ιατρικής του ΕΚΠΑ Δημότριο Παρασκευά (αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής) και Θάνο Δημόπουλο (πρύτανη ΕΚΠΑ) (<https://mdimop.gr/covid19/>).

Ένα νέο στέλεχος κορωνοϊού εντοπίστηκε στην περιοχή της Καλιφόρνια των ΗΠΑ που σύμφωνα με τους ειδικούς θεωρείται ότι θα πρέπει να ανακρηχθεί ως «στέλεχος υπό διερεύνηση» (Variant of concern, VOC) ώστε να διεξαχθεί επείγουσα έρευνα για τη διερεύνηση των χαρακτηριστικών του. Οι ΗΠΑ έχουν επιταχύνει την έρευνα για τον εντοπισμό στελεχών με διαφορετικά γενετικά χαρακτηριστικά, αλλά αποτελεί αντικείμενο σύζησης το ποιος μεταλλάξεις ακριβώς είναι σημαντικές και σε τι βαθμό. Το στέλεχος που ταυτοποιήθηκε στην Καλιφόρνια, είναι το πρώτο μεταλλαγμένο που προήλθε από τις ΗΠΑ, αν και ακόμα δεν έχει χαρακτηρισθεί ως VOC από το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC). Το νέο στέλεχος περιλαμβάνει μια μετάλλαξη (L452R) στην εξωτερική πρωτεΐνη που πιθανόν αυξάνει την ικανότητα πρόσδεσης του ιού στον υποδοχέα των κυττάρων στόχων. Παραμένει αβέβαιο αν η αυξητική τάση στη διασπορά των μεταλλαγμένων στελεχών μπορεί να επιβραδυνθεί σημαντικά. Η διασπορά των στελεχών εξαρτάται από πολλές παραμέτρους συμπεριλαμβανομένων του ποσοστού εμβολιασμού στην κοινότητα, του βαθμού τήρησης των μέτρων, καθώς και της συνεχιζόμενης δυνατότητας του ιού να μεταλλάσσεται. Τα δεδομένα από διαφορετικές χώρες υποδεικνύουν ότι η διασπορά των μεταλλαγμένων στελεχών μπορεί να περιοριστεί μέσω μέτρων δημόσιας υγείας όπως η χρήση μάσκας, η κοινωνική αποστασιοποίηση, η αποφυγή του συγχρωτισμού, καθώς και μέσω ενίσχυσης της συλλογικής ανασίας μέσω του εμβολιασμού. Η βασική στρατηγική μας στην αντιμετώπιση της πανδημίας δεν έχει τροποποιηθεί και ο βασικός μας στόχος για τη διαχείριση της πανδημίας παραμένει να είναι ο έλεγχος των μεταδόσεων στην κοινότητα. «Η κυκλοφορία ενός πιο μολυσματικού στελέχους δεν πρόκειται να επιφέρει το τέλος του κόσμου», δήλωσε ο Charles Chiu, καθηγητής στην Ιατρική Σχολή του Σαν Φρανσίσκο. Ένα στέλεχος μπορεί να διαθίγει ανταγωνιστικό πλεονέκτημα έναντι άλλων και να είναι πιο μολυσματικό ή να προκαλεί πιο σοβαρή νόσο. Παρόλα αυτά δεν είναι πάντα προφανές αν μια αύξηση στον αριθμό κρουσμάτων σχετίζεται με κάποια ιδιότητα του ιού ή είναι απλώς μια κατάσταση - μια κατάσταση στην οποία το στέλεχος έτυχε να βρεθεί στη σωστή στιγμή και το σωστό μέρος, προκαλώντας μεταδόσεις που μπορεί να οφείλονται και σε άλλους παράγοντες. Αυτό θα μπορούσε να ελεγχόμαστε να έχει συμβεί στην Καλιφόρνια. Τα αποτελέσματα των ερευνών στην Καλιφόρνια υποδεικνύουν ότι το νέο στέλεχος που χαρακτηρίζεται ως B.1.427 και B.1.429, έχει εξαπλωθεί ευρέως επειδή είναι πιο μεταδοτικό. Συγκεκριμένα εργαστηριακά ευρήματα έδειξαν ότι το στέλεχος ήταν πιο αποτελεσματικό στην μόλυνση κυττάρων στόχων του ξενιστή. Διαπιστώθηκε επίσης ότι το φορτίο του ιού στη ρινική κοιλότητα ήταν σημαντικά υψηλότερο για τα άτομα που είχαν μολυνθεί με το νέο στέλεχος σε σχέση με άλλα. Επίσης υπάρχει έντονη ανησυχία αν τα στέλεχη θα μπορούσαν να διαφύγουν της ανοσια-

κής απάντησης που επέγουν τα εμβόλια. Τα πρώτα δεδομένα των κλινικών δοκιμών υποδεικνύουν ότι, ακόμη και όταν μειωθεί η αποτελεσματικότητα των εμβολίων έναντι των μεταλλαγμένων στελεχών, αυτά εξακολουθούν να παρέχουν προστασία έναντι σοβαρής νόσου. Τα περισσότερα στέλεχη του κορωνοϊού θα περιλαμβάνουν μεταλλάξεις που θα είναι άνευ σημασίας, αλλά πάραυτα έχουν ταυτοποιηθεί και μεταλλαγμένα στέλεχη που προσδίδουν αυξημένη μολυσματικότητα στον ιό και του επιτρέπουν να εξαπλωθεί πιο γρήγορα. Ο Michael J. Buchmeier, ιολόγος στο Πανεπιστήμιο της Καλιφόρνια, προέτρεψε το κοινό να συνεχίσει να τηρεί τα μέτρα έναντι του κορωνοϊού προσθέτοντας: «Απαιτούνται εκτεταμένη γενωμική επιτήρηση για την έγκαιρη διάγνωση των ατόμων που έχουν μολυνθεί με μεταλλαγμένα στέλεχη προκειμένου να εφαρμοστούν τα απαραίτητα για την αποτροπή της εξάπλωσης αυτών των στελεχών στον πληθυσμό».

### Παγκόσμια επιβράδυνση της εξάπλωσης του ιού, αλλά οι νέες παραλλαγές θέτουν νέες προκλήσεις για τα εμβόλια

Οι καθηγητές της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Ευστάθιος Καστρίτης, Θεοδώρα Φαλτοπούλου και Θάνος Δημόπουλος (πρύτανη ΕΚΠΑ) (<https://mdimop.gr/covid19/>) παρουσιάζουν πρόσφατα δεδομένα σχετικά με την παγκόσμια εξάπλωση του SARS-CoV-2 και τα μεταλλαγμένα στέλεχη του. Ο αριθμός των νέων περιπτώσεων που αναφέρθηκαν σε παγκόσμιο επίπεδο, συνεχίζει να μειώνεται για έκτη συνεχόμενη εβδομάδα, όπως αναφέρει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, με 2,4 εκατομμύρια νέες περιπτώσεις την περασμένη εβδομάδα (δηλαδή μείωση περίπου 11% σε σύγκριση με την προηγούμενη εβδομάδα). Ο αριθμός των νέων θανάτων συνεχίζει επίσης να μειώνεται: τις τελευταίες τρεις εβδομάδες, με σχεδόν 66.000 νέους θανάτους που αναφέρθηκαν την περασμένη εβδομάδα, να δείχνουν μια μείωση κατά 20% σε σύγκριση με την προηγούμενη εβδομάδα. Μόνο περιοχές της Νοτιοανατολικής Ασίας και της Ανατολικής Μεσογείου παρουσιάζουν μια μικρή αύξηση κατά 2% και 7%, αντίστοιχα. Στην Αμερική συνεχίζει να παρατηρείται η μεγαλύτερη ελάττωση νέων περιπτώσεων σε απόλυτους αριθμούς. Την περασμένη εβδομάδα, οι πέντε χώρες με τον υψηλότερο αριθμό νέων περιπτώσεων εξακολουθούν να είναι οι ΗΠΑ (480.467 νέες περιπτώσεις, μείωση κατά 29%), η Βραζιλία (316.221 νέες περιπτώσεις, μείωση κατά 1%), η Γαλλία (131.179 νέες περιπτώσεις, αύξηση 3%), η Ρωσία (92.843 νέες περιπτώσεις, μείωση 11%) και η Ινδία (86.711 νέες περιπτώσεις, αύξηση 10%). Όμως μια νέα πρόκληση αποτελεί η εξάπλωση νέων στελεχών του SARS-CoV-2 που αφορά τρία νέα στέλεχη (που αναφέρθηκαν αρχικά στο ΗΒ, στη Ν. Αφρική και στη Βραζιλία/Ιαπωνία), ενώ ένα νέο, τέταρτο, στέλεχος έχει περιγραφεί πρόσφατα στην Καλιφόρνια των ΗΠΑ. Για το στέλεχος 20I/501Y.V1 (από τον Ηνωμένο Βασίλειο) η έκθεση του ΠΟΥ αναφέρει αυξημένη μεταδοτικότητα κατά (36%-75%), πιθανή αύξηση της σοβαρότητας και θνητότητας της νόσου όμως δεν φαίνεται να επηρεάζει την αποτελεσματικότητα των τριών εμβολίων από τη Pfizer, Moderna & Astra-Zeneca/Oxford. Για το στέλεχος 20H/501Y.V2 (της Νοτίου Αφρικής) η ΠΟΥ αναφέρει αυξημένη μεταδοτικότητα κατά περίπου 50%, αλλά μάλλον χωρίς επίπτωση στη σοβαρότητα και θνητότητα της νόσου. Όμως σχετικά με την αποτελεσματικότητα των εμβολίων, όσον αφορά τα εμβόλια της Moderna και Pfizer-BioNTech φαίνεται να επηρεάζεται η δυνατότητα εξουδετέρωσης, αλλά είναι άγνωστο αν επηρεάζεται η προστασία από την εκδήλωση της νόσου. Σχετικά με τα εμβόλια της Novavax και της Johnson & Johnson, φαίνεται να παρέχουν ελαττω-

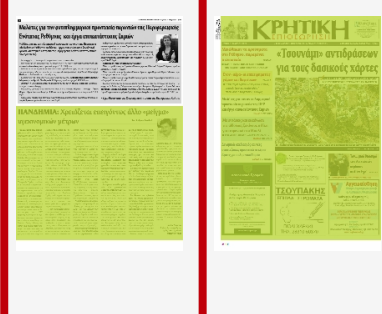


μένη προστασία, ενώ όσον αφορά το εμβόλιο της AstraZeneca/Oxford φαίνεται να επηρεάζεται σημαντικά η αποτελεσματικότητά του. Τέλος, όσον αφορά το τρίτο στέλεχος (20J/501Y.V3-Βραζιλία/Ιαπωνία) φαίνεται να σχετίζεται με αυξημένη μεταδοτικότητα, αλλά δεν υπάρχουν ακόμα στοιχεία που να αφορούν την αποτελεσματικότητα όσον αφορά την προστασία που παρέχουν τα εμβόλια εναντίον του. Η εταιρεία Moderna αναφέρει ότι η μια νέα έκδοση του εμβολίου είναι προσαρμοσμένη για να εξουδετερώσει τη λωίμωξη από το στέλεχος από τη Νότια Αφρική. Ήδη μια ποσότητα του εμβολίου έχει σταλεί στα Ινστιτούτα Υγείας των ΗΠΑ ώστε να δοκιμαστεί εάν το τροποποιημένο εμβόλιο θα διεισφέρει μια ισχυρή ανοσολογική απόκριση. Η Moderna δοκιμάζει επίσης το υπάρχον εμβόλιο που χορηγείται σε δυο δόσεις για να προσδιορίσει εάν μια τρίτη δόση θα προσφέρει μια ισχυρή ενίσχυση της ανασίας έναντι της νοτιοαφρικανικής μετάλλαξης. Η Pfizer, ο άλλος κατασκευαστής εμβολίων, με εγκεκριμένο εμβόλιο mRNA, δήλωσε ότι λαμβάνει παρόμοια μέτρα για προφύλαξη για να προσδιορίσει εάν πρέπει να παραχθούν εμβόλια που στοχεύουν την παραγωγή ή εάν θα είναι επαρκής ο αρχικός εμβολιασμός. Τα αρχικά εμβόλια των Pfizer και Moderna έχουν αποδείξει ότι εξουδετερώνουν με τη νοτιοαφρικανική μετάλλαξη στο εργαστήριο, αλλά με ελαττωμένα ποσοστά ανταπόκρισης. Στις 27 Φεβρουαρίου 2021 ο FDA ενέκρινε το εμβόλιο της Johnson & Johnson, το οποίο είναι το τρίτο εμβόλιο που θα είναι διαθέσιμο στις Ηνωμένες Πολιτείες. Κατά τη διάρκεια της μεγάλης διάρκειας σύζησης, οι ερευνητές της Johnson & Johnson υποστήριξαν ότι το εμβόλιο που χορηγείται σε μία μόνο δόση ήταν 66% αποτελεσματικό στην προστασία από περιπτώσεις μέτριας έως σοβαρής νόσου σε μια μεγάλη, παγκόσμια κλινική δοκιμή και 85% αποτελεσματική έναντι σοβαρών περιπτώσεων. Μάλιστα, η Καλιφόρνια αναμένει την παράδοση 380.300 δόσεων εμβολίου της Johnson & Johnson μέχρι την επόμενη εβδομάδα, ώστε να ξεκινήσει άμεσα τη χορήγηση του δήλωσε ο κυβερνήτης της Πολιτείας. Ένα τέταρτο νέο στέλεχος του ιού SARS-CoV-2, που εντοπίστηκε για πρώτη φορά και τώρα εξαπλώνεται στην Καλιφόρνια, φαίνεται να είναι κάπως πιο μεταδοτικό και να αυξάνει τον κίνδυνο σοβαρής νόσου και ανάγκη νοσηλείας σε ΜΕΘ και τον θάνατο, σύμφωνα με τα πρώτα επιδημιολογικά δεδομένα. Επιπλέον πιθανόν να εμφανίζεται και κάποιοι βαθμού ανοχής στα εξουδετερωτικά αντισώματα, αλλά τα δεδομένα είναι πολύ πρώιμα, και σε μικρό αριθμό περιπτώσεων. Η παραγωγή

αυτού του ιού (που υπάρχει σε δυο βασικές μορφές που ονομάζονται B.1.427 and B.1.429) έχει βρεθεί και σε άλλες Πολιτείες, αλλά πλέον αφορά περισσότερο από το 50% των κρουσμάτων στην Καλιφόρνια. Μια σχετικά μελέτη βρίσκεται διαθέσιμη με τη μορφή προ-δημοσίευσης. Σε αυτή, οι ερευνητές αλληλούχησαν 2.172 γονιδιώματα από δείγματα ιών από ασθενείς σε 44 κομινότητες της Καλιφόρνια και μελέτησαν επίσης τα ιατρικά αρχεία 324 ατόμων με COVID-19, συγκρίνοντας ασθενείς με διαφορετικά στέλεχη του ιού. Όπως αναφέρουν, οι ασθενείς που νοσηλεύονταν από την παραγωγή του ιού είχαν σχεδόν 5 φορές περισσότερες πιθανότητες να χρειαστούν νοσηλεία σε ΜΕΘ και περισσότερες από 11 φορές πιο πιθανό να πεθάνουν. Φυσικά, αυτά τα αποτελέσματα αντιμετωπίζονται με επιφύλαξη, καθώς οι αριθμοί είναι πολύ μικροί για να βγουν οριστικά συμπεράσματα. Άλλα δεδομένα δείχνουν επίσης ότι η παραγωγή είναι πιο μεταδοτική. Οι επιστήμονες διαπίστωσαν ότι τα άτομα που είχαν μολυνθεί με την παραγωγή είχαν περίπου διπλάσια ποσότητα του ιού στις μύτες τους, που μπορεί να τους κάνει πιο μολυσματικούς. Στο εργαστήριο, οι ιοί που μια βασική μετάλλαξη της παραγωγής φαίνεται να διαμολύνουν πιο γρήγορα τα κύτταρα στο εργαστήριο, ενώ σε ένα γηροκομείο που διαπιστώθηκε μόλυνση από την παραγωγή του ιού, η λωίμωξη εξαπλώθηκε πολλές φορές γρηγορότερα από ό,τι σε τέσσερα άλλα γηροκομεία που προκλήθηκαν λωίμωξεις από άλλες παραλλαγές του ιού. Σε εργαστηριακές μελέτες, η παραγωγή B.1.429 επηρέασε επίσης την αποτελεσματικότητα των αντισωμάτων, καθώς ήταν τέσσερις φορές λιγότερο ευαίσθητος από τον αρχικό κορωνοϊό σε εξουδετερωτικά αντισώματα από τα αίμα ατόμων που ανέκαμψαν από την COVID-19 και δύο φορές λιγότερο ευαίσθητος σε αντισώματα από τα αίμα ατόμων που εμβολιάστηκαν με τα εμβόλια Pfizer και Moderna. Εκτός από άλλες μεταλλάξεις, τα στέλεχη αυτά (B.1.427 και B.1.429) έχουν μια τριπλή μεταλλάξη στην πρωτεΐνη ακίδα, με την οποία ο ιός εισβάλλει σε ανθρώπινα κύτταρα. Πιστεύεται ότι αυτές σταθεροποιούν τη σύνδεση με τον υποδοχέα ACE2, ενώ καμία από αυτές τις τρεις μεταλλάξεις δεν βρίσκεται στις τρεις άλλες παραλλαγές (που πρωτοεμφανίστηκαν στο Ηνωμένο Βασίλειο, τη Νότια Αφρική και τη Βραζιλία/Ιαπωνία). Εντούτοις, οι εξελικτικοί βιολόγοι σημειώνουν ότι τα στέλεχη αυτά B.1.427 και B.1.429 πιθανώς εμφανίστηκαν τον Ιούλιο και τον Ιούνιο του 2020, αντίστοιχα, αλλά οι λωίμωξεις από αυτά τα στέλεχη δεν έχουν εμφανίσει εκρηκτική αύξηση.



Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 02-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 574.64 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΠΑΝΔΗΜΙΑ: Χρειάζεται επείγοντως άλλο «μείγμα» υγειονομικών μέτρων

Του Ανδρέα Ξανθού



**1 χρόνο μετά την πανδημία**, είναι η ώρα μιας σοβαρής αποτίμησης της υγειονομικής διαχείρισης, των προβλημάτων, των ανεπαρκειών και των λαθών που οδήγησαν στην απώλεια **ελέγχου** και **στις** δραματικές επιπτώσεις στη νοσηρότητα και θνησιμότητα στη χώρα μας, ειδικά στη Βόρεια Ελλάδα. Όχι προφανώς για να ποινικοποιηθεί η Πολιτική, η Επιστήμη και η Ιατρική, αλλά για να γίνουν διορθωτικές κινήσεις και να προετοιμαστεί καλύτερα το Δημόσιο Σύστημα Υγείας για το νέο επιδημικό κύμα που είναι σε εξέλιξη. Δυστυχώς η κυβέρνηση και το **Υπουργείο Υγείας** κινούνται στην αντίθετη κατεύθυνση: αδιαφάνεια, ακόμα και για την προτεραιοποίηση των **εμβολιασμών**, κρυψινόα, ενήμερωση με το «σταγονόμετρο», ωραιοποίηση της κατάστασης, διοικητικός αυταρχισμός στα **νοσοκομεία**, εκφοβισμός όσων ασκούν κριτική και αναδεικνύουν τα τραγικά κενά και τις δυσλειτουργίες στο ΕΣΥ, εμφανής δυσανεξία στη λογοδοσία, στον κοινωνικό **έλεγχο** και, κυρίως, στην ανάλυση πολιτικής ευθύνης. Ο λόγος είναι απλός: η με κάθε τρόπο αποφυγή του πολιτικού κόστους που συνεπάγεται η αναγνώριση μιας συνολικά αποτυχημένης

διαχείρισης, η οποία δεν «πειροφόρησε» την καλή πορεία της πανδημίας στην αρχική φάση, δεν «θωράκισε» το ΕΣΥ, δεν περιορίσε την εκθετική αύξηση των κρουσμάτων και των θανάτων, δεν κάλυψε τις υπολοίπες υγειονομικές ανάγκες με αποτέλεσμα να καταγράφονται «παράπλευρες απώλειες» και υπερβάλλουσα θνησιμότητα από άλλες (πλην covid) αιτίες, δεν απέτρεψε τη μεγάλη μείωση του ΑΕΠ, δεν στήριξε επαρκώς την πραγματική οικονομία την εργασία, το εισόδημα των πολιτών και την κοινωνική συνοχή. Μόνο που το κλίμα ανασφάλειας και αδιεξόδου που εδραϊνεται καθημερινά, εγκυμονεί τον κίνδυνο της ανοικτής αμφισβήτησης και εναντίωσης στα μέτρα **προστασίας** της Δημόσιας Υγείας από τμήματα της κοινωνίας που βρίσκονται μπροστά στο φάσμα της οικονομικής καταστροφής και της φτωχοποίησης.  
Γι' αυτό χρειάζεται επείγοντως απεμπλοκή από αυτή τη διαχείριση και άλλο «μείγμα» υγειονομικών μέτρων, με έμφαση στην αναχαίτιση της πανδημίας σε επίπεδο κοινότητας, στην ενδυνάμωση του Δημοσίου Συστήματος Υγείας, στην επιτάχυνση των **εμβολιασμών** και στην ανάκτηση της

εμπιστοσύνης των πολιτών στους θεσμούς της Πολιτείας μέσα από αντισταθμιστικά μέτρα στήριξης των πληττόμενων κλάδων, επιχειρήσεων και εργαζομένων.  
Προτεραιότητες αυτού του νέου «μείγματος» υγειονομικών μέτρων πρέπει να είναι:  
**Πλήρης διαφάνεια και δημόσια πρόσβαση στα επιδημιολογικά δεδομένα**, δημοσιοποίηση των πρακτικών και των εισηγήσεων της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων, διάκριση ρόλων και όχι «στεγανά» ανάμεσα στα διαφορετικά επίπεδα επιδημιολογικής εποπτείας και παρέμβασης στην κρίση (ΕΟΔΥ-Πολιτική Προστασία-Εθνική Επιτροπή **προστασίας** της Δημόσιας Υγείας έναντι του κορονοϊού -Επιτροπή Αντιμετώπισης Έκτακτων Συμβάντων Δημόσιας Υγείας από Λοιμογόνους Παράγοντες)  
**Αναβαθμισμένη και αποκεντρωμένη επιδημιολογική επίτηρηση**, με συνεργασία του **ΕΟΔΥ** και των Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών, με δωρεάν πρόσβαση σε μοριακά τεστ και εκτεταμένη ιχνηλάτηση των κρουσμάτων (και όχι απλώς σύσταση για καραντίνα **στις** στενές επαφές).  
**Στοχευμένη πρόληψη με μαζικά και επαναλαμβανόμενα τεστ σε εργαζόμενους κρίσι-**

**μων τομέων** καθώς και με σοβαρή τροποποίηση των υγειονομικών όρων λειτουργίας των «εστιαίων υπερμετάδοσης», όπως εργοστάσια, μεγάλοι εργασιακοί χώροι, μέσα μαζικής μεταφοράς, σχολεία, κλειστές δομές, καταυλισμοί Ρομά, προσφυγικά camps, **φυλακές**.  
**Ενεργός εμπλοκή των δημοσίων δομών ΠΦΥ στην προνοσοκομειακή διαχείριση της πανδημίας, στην κοινοτική φροντίδα και στην κατ'οίκον παρακολούθηση θετικών κρουσμάτων**, «προφυλάσσοντας» τα **νοσοκομεία** από περιστατικά που μπορούν να αντιμετωπιστούν σε πρωτοβάθμιο επίπεδο.  
**Αποτροπή με κάθε τρόπο ενός νέου γενικευμένου lockdown εντός του ΕΣΥ**, με στόχο το συνδυασμό της ποιοτικής φροντίδας των ασθενών με covid και όλων των άλλων ασθενών με χρόνια ή απειλητικά για τη ζωή **νοσήματα**. Κομβικό ρόλο στην αντιμετώπιση του ΕΣΥ στο 3<sup>ο</sup> κύμα θα παίζει η γενναία ενίσχυση των κρίσιμων τμημάτων των **νοσοκομείων** (ΤΕΠ, κλινικές covid, ΜΕΘ) με ανθρώπινο δυναμικό, καθώς και η σχεδιασμένη επίταξη των **ιδιωτικών κλινικών** και **Κέντρων Αποκατάστασης** για νοσηλεία-μετανοσοκομειακή

φροντίδα περιστατικών covid.  
Ειδικά για την Αττική, κρίνεται κομβικής σημασίας αυτή την περίοδο η συνδρομή των δομών υγείας των **Ενόπλων Δυνάμεων** και του ιδιωτικού τομέα στη μάχη που δίνουν τα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ, με άμεση **μετατροπή σε νοσοκομεία αναφοράς για περιστατικά covid** ενός από τα 3 μεγάλα στρατιωτικά **νοσοκομεία της Αθήνας**, καθώς και του **νοσοκομείου «Ερρίκος Ντυνάν»**.  
**Διασφάλιση της πρόσβασης των ασθενών της χώρας σε όλα τα διαθέσιμα φάρμακα** (νέα ή παλαιά) που με αξιόπιστες **κλινικές μελέτες** αποδεικνύεται η συμβολή τους στην πρόληψη σοβαρών επιπλοκών της νόσου ή στην μείωση της πιθανότητας εισαγωγής στο **νοσοκομείο**.  
**Επιτάχυνση των εμβολιασμών σε εθνικό-ευρωπαϊκό-παγκόσμιο επίπεδο υπό την εποπτεία διεθνών οργανισμών (ΕΕ, ΠΟΥ)**, με αλλαγή στο καθεστώς **προστασίας** της «πατέντας» και με πολλαπλασιασμό των διαθέσιμων δόσεων για τη γρήγορη επίτευξη συλλογικής ανοσίας σε όλο τον κόσμο. Γιατί ο κίνδυνος από την αυξανόμενη διασπορά μεταλλαγμένων στελεχών του ιού και την αποδυνάμωση των διαθέσιμων **εμβολίων**, μπορεί να αποδει-

χθεί πολύ μεγάλος. Η ελληνική κυβέρνηση οφείλει να πάρει πρωτοβουλίες προς αυτή την κατεύθυνση και να αξιοποιήσει διακρατικές συνεργασίες όπως η «συμμαχία της Βαλέτα» των χωρών του Ευρωπαϊκού Νότου, που είχαν δρομολογηθεί στο παρελθόν με στόχο την ισότιμη πρόσβαση στα καινοτόμα **φάρμακα** και **εμβόλια**.  
Πέρα όμως από τη διαθεσιμότητα των **εμβολίων**, εξακολουθούν να υπάρχουν προβλήματα και στην οργάνωση των **εμβολιασμών**, με τα **νοσοκομεία** να λειτουργούν ως εμβολιαστικά **κέντρα** παρότι αυτό είναι αποκλειστική αρμοδιότητα της **ΠΦΥ**, με την ταλαιπωρία των ηλικιωμένων που ζουν σε απομακρυσμένες περιοχές της χώρας να συνεχίζεται, με **ομάδες** πολιτών να αδυνατούν να εμβολιαστούν γιατί δεν υπάρχει σχεδιασμός για **κατ'οίκον εμβολιασμό** υπερηλικών ή κατακεκλιμένων ασθενών.

• **Ξανθός Ανδρέας**, Βουλευτής και τομεάρχης Υγείας **ΣΥΡΙΖΑ**, πρώην Υπουργός Υγείας



# Να λειτουργήσει η Μαιευτική κλινική στο Νοσοκομείο Κατερίνης

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	02-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	162.85 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΤΟΜΕΑΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΙΕΡΙΑΣ ΤΟΥ ΚΚΕ

### Να λειτουργήσει η Μαιευτική κλινική στο Νοσοκομείο Κατερίνης

**Ν**α λειτουργήσει εδώ και τώρα η Μαιευτική κλινική στο Νοσοκομείο Κατερίνης, που από την αρχή του 2ου κύματος της πανδημίας υπολειτουργεί, και να παρθούν επείγοντως μέτρα για τη διασφάλιση της προστασίας της μητρότητας, απαιτεί η Τομεακή Επιτροπή Πιερίας του ΚΚΕ.

Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή της η ΤΕ Πιερίας, στο πλαίσιο της επιλογής της κυβέρνησης να μετατρέψει τα νοσοκομεία σε μίας νόσου «στο Νοσοκομείο Κατερίνης μέχρι και σήμερα συνεχίζουν να μη λειτουργούν τα τακτικά ιατρεία, συνεχι-

ζει η Χειρουργική να είναι συγχωνευμένη με τη Μαιευτική. (...) Για τη σωστή και ασφαλή λειτουργία της Μαιευτικής απαιτούνται διεύθυνση, ενίσχυση με γιατρούς, εξειδικευμένο προσωπικό.

Τραγικό επίσης είναι ότι στη συγχωνευμένη πλέον Χειρουργική - Μαιευτική παρατηρήθηκε το φαινόμενο να νοσηλεύονται εμπύρετα περιστατικά, που θα έπρεπε να βρίσκονται στην Παθολογική και όχι μαζί με τους χειρουργημένους».

Η ΤΕ Πιερίας χαρακτηρίζει απαράδεκτο το να αδυνατεί το νοσοκομείο λόγω των ελλείψεων να διασφαλίζει στις γυναίκες

της Πιερίας να μπορούν να γεννήσουν με ασφάλεια, απολαμβάνοντας υψηλές παροχές Υγείας, χωρίς να τις παραπέμψει σε άλλα νοσοκομεία κοντινότερων νομών και χωρίς να στρέφονται σε επιλογές ιδιωτικών κλινικών, με βαρύ οικονομικό κόστος.

Μεταξύ άλλων απαιτεί να λειτουργήσει άμεσα η Μαιευτική κλινική, να λειτουργήσουν τα τακτικά ιατρεία, τα χειρουργεία και όλες οι κλινικές. Μαζικές, μόνιμες προσλήψεις προσωπικού για την κάλυψη των αναγκών στο νοσοκομείο και στις δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην Πιερία.





# Σήμα κινδύνου για την υγεία του λαού εκπέμπουν οι υγειονομικοί

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	02-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	547.48 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Σήμα κινδύνου για την υγεία του λαού εκπέμπουν οι υγειονομικοί

Συμβολική συγκέντρωση διαμαρτυρίας και συνέντευξη Τύπου στο ΤΕΠ του «Ευαγγελισμού» πραγματοποιήθηκαν χτες το μεσημέρι, λίγο πριν από την έναρξη της γενικής εφημερίας, με πρωτοβουλία του **Σωματίου Εργαζομένων του Νοσοκομείου και της Σωματειακής Επιτροπής Ειδικευόμενων Γιατρών - Επιτροπή ΕΙΝΑΠ**, υλοποιώντας τις αποφάσεις της συνέλευσης για τρών που έγινε την περασμένη Παρασκευή.

**Αύριο, Τετάρτη**, προχωρούν σε συγκέντρωση στις 12 μ., στην είσοδο του κτιρίου **ΑΧΕΠΑ** του «Ευαγγελισμού» και την **Παρασκευή 5 Μάρτη** σε νέα συνέλευση γιατρών.

Άγχη της δράσης είναι οι πρόσφατες εξελίξεις, οι οποίες έρχονται να επιβαρύνουν την ήδη άσχημη κατάσταση του τελευταίου χρόνου. Χτες, κατά τη διάρκεια της συνέντευξης Τύπου, ο **Νίκος Αθανασίου**, ειδικευμένος γιατρός Πνευμονολογίας, κατήγγειλε ότι το **μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας βρίσκεται στα ανώτερα όριά του**, οι γενικές ΜΕΘ κλείνουν για τις ανάγκες της Covid-19, χωρίς να πληρούνται οι απαιτούμενες προδιαγραφές, με αποτέλεσμα να μένουν πίσω οι υπόλοιπες ασθένειες που χρειάζονται **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**.

Το μεγάλο πρόβλημα πως έναν χρόνο μετά την έναρξη της πανδημίας, με ευθύνη της κυβέρνησης, παραμένουν οι ελλείψεις και τα κλειστά νοσοκομεία, επισήμανε η **Βιβή Πασχάλη**, τεχνολόγος - ακτινολόγος και μέλος του ΔΣ του Σωματίου Εργαζομένων στο νοσοκομείο (ΣΕΝΕ). Τις συγχωνεύσεις ή και κλείσιμο τμημάτων στα νοσοκομεία καθώς και τις μετακινήσεις του προσωπικού για να καλυφθούν όπως όπως τα κενά κατήγγειλε η **Νάγια Ρενδούμη**, ειδικευμένη γιατρός στην Παθολογική κλινική του «Ευαγγελισμού», επισημαινώντας το κλείσιμο εξωτερικών ιατρείων και τη μείωση έως και 80% των χειρουργείων, με αποτέλεσμα ακόμα και ογκολογικοί ασθενείς να χειρουργούνται με μεγάλη καθυστέρηση ή να αναβάλλονται οι επεμβάσεις λόγω έλλειψης κλινών ΜΕΘ, τις ελάχιστες (και πολύ κατώτερες των απαιτήσεων) προσλήψεις προσωπικού.

Με τους ασθενείς να βάζουν όλο και πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη και τον ιδιωτικό τομέα να βρίσκεται στο απυρόβλητο «και μάλιστα να αυγατίζει τα κέρδη του», όπως κατήγγειλαν μέλη του Σωματίου και της Σωματειακής Επιτροπής, έθεσαν μερικά καίρια ερωτήματα, όπως:

«Πώς θα ανταποκριθούμε με υπευθυνότητα στο καθήκον μας απέναντι στους ασθενείς μας, όταν η πνευματική και σωματική εξάντληση, οι απάνθρωποι ρυθμοί εργασίας εδώ και ένα χρόνο, χωρίς άδειες και ρεπό, έχουν γίνει συνώνυμο της καθημερινότητάς μας;

Αντανάκλα την πρόοδο της επιστήμης στον 21ο αιώνα, και μάλιστα στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας, η έλλειψη σε εξειδικευμένο προσωπικό και η κάλυψη των κενών όπως όπως, τη στιγμή που οι λίστες αναμονής σε όλες



Από την κινητοποίηση στον «Ευαγγελισμό»

τις ιατρικές ειδικότητες είναι μακρές και οι ειδικευμένοι **ιατροί** που μπορούν και θέλουν να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους εκατοντάδες; Ποια θα είναι η επίπτωση της κατάστασης την οποία βιώνουμε στην εκπαίδευσή μας;».

### Σωματίου Νοσοκομείου «Αττικών»: «Ως εδώ και μη παρέκει!»

Καταστροφικό για το **νοσοκομείο**, επικίνδυνο για τους ασθενείς, απάνθρωπο για το προσωπικό χαρακτηρίζει το νέο «επιχειρησιακό σχέδιο» για το «Αττικών», που επιχειρεί να εφαρμόσει η διοίκηση υπό τις εντολές της 2ης ΥΠΕ και του **υπουργείου Υγείας**, το **Σωματίου Εργαζομένων του νοσοκομείου**.

Όπως καταγγέλλει, πάνω από το 1/3 των κλινών του έχει διατεθεί για νοσηλεία ασθενών Covid. Υπάρχουν 67 ασθενείς σε ράντζα και φορεία. Μία ολόκληρη πτέρυγα νοσηλείας είναι σε απομόνωση λόγω εκτεταμένης μόλυνσης

των ασθενών και του προσωπικού της με Covid-19. Νοσηλεύονται 33 ασθενείς στις 33 κλινές της ΜΕΘ Covid, ενώ στη γενική ΜΕΘ non Covid ασθενείς στις 10 κλινές. Κι ενώ υπάρχει το αδιαχώρητο, ξεκίνησε από χτες η εκκένωση και των 10 κλινών της εναπομεινάσας γενικής ΜΕΘ για τη μετατροπή της σε Covid και τη διάθεση μόνο 3 κλινών γενικής ΜΕΘ στη Μονάδα Εμφραγμάτων (μαζί με τους στεφανιαίους ασθενείς!).

«Ως εδώ και μη παρέκει. Δεν αντιμετωπίζεται έτσι η πανδημία», επισημαινεί το Σωματίου και απαιτεί να συνεχιστεί η λειτουργία της γενικής ΜΕΘ στο χώρο που είναι, με επάρκεια κλινών, **γιατρών** και νοσηλευτών, να συνεχιστούν τα σοβαρά χειρουργεία όλων των ειδικοτήτων, όπως και η γενική νοσηλεία στις παθολογικές **πτέρυγες**.

«Ας αξιοποιηθούν όλες οι υποδομές και εφεδρείες του συστήματος Υγείας στην Αττική (ιδιαιτέρως **νοσοκομεία** και ιδρύματα, στρατιωτικά **νοσοκομεία** κ.λπ.) και μετά ας εφαρμοστούν - αν χρειάζεται - σχέδια "πολεμικών" συνθηκών», σημειώνεται στην ανακοίνωση.

### Να μονιμοποιηθούν όλοι οι συμβασιούχοι

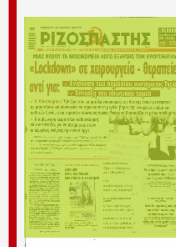
Μαζική σύσκεψη συμβασιούχων όλων των ειδικοτήτων πραγματοποιήθηκε στο ΠΑΓΝΗ, μετά από κάλεσμα του **Σωματίου Εργαζομένων**, στις 26/2, με θέμα την οργάνωση του αγώνα για να μην απολυθεί κανείς τους και να μην προχωρήσει η εκχώρηση των πλυντηρίων σε ιδιώτες. Στη σύσκεψη μεταφέρθηκε η αγανάτι των εργαζομένων για το μέλλον τους, καθώς επίσης η εμπειρία από τους αγώνες όλων των χρόνων, η ιδιαίτερη συμβολή του σωματίου στην οργάνωση των αγώνων, στη σφραγίλαση της ενότητας όλων των εργαζομένων, ανεξαρτήτως εργασιακής σχέσης.

Αποφασίστηκαν **συγκρότηση Επιτροπής Αγώνα από όλες τις ειδικότητες και μαζική παράσταση διαμαρτυρίας αύριο, Τετάρτη, στη 1.30 μ.μ.** στη διοίκηση του ΠΑΓΝΗ (συγκέντρωση στο σαλόνι), με αίτημα την ανάκληση της απόφασης ιδιωτικοποίησης των πλυντηρίων. Αποφασίστηκε επίσης σύσκεψη σωματειακών Υγείας - Πρόνοιας το επόμενο διάστημα, με σκοπό την οργάνωση του αγώνα.

● Σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας προχωρούν σήμερα οι εργαζόμενοι στο νοσοκομείο «Άγιος Σάββας», στις 12 μ., στο **υπουργείο Υγείας**, απαιτώντας την άμεση ανάκληση της απόφασης του επικουρικού γιατρού ακτινολόγου και προέδρου του Συλλόγου Εργαζομένων των **νοσοκομείων**, Κ. Καταράχη, μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων και μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Το ΔΣ της ΕΙΝΑΠ καλύπτει με στάση εργασίας, 11 π.μ. έως 3 μ.μ., όσους υγειονομικούς θέλουν να συμμετάσχουν στη συγκέντρωση διαμαρτυρίας.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	02-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	114.49 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΨΝΑ «ΔΑΦΝΙ»

## Σε κίνδυνο ασθενείς και εργαζόμενοι

Σήμα κινδύνου εκπέμπει η «Αγωνιστική Συσπείρωση» Υγειονομικών ΨΝΑ, υπογραμμίζοντας την «επικίνδυνη κατάσταση» στην οποία έχει περιέλθει το νοσοκομείο.

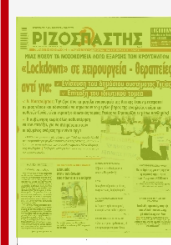
Όπως καταγγέλλει, «στη Νοσηλευτική υπηρεσία είναι ακάλυπτο το 50% των οργανικών θέσεων. Μονοβάρδιες στις 50 δομές Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και Απεξάρτησης, ελάχιστο προσωπικό στις 17 κλινικές του Νοσοκομείου. Απλήρωτες άδειες και χιλιάδες σφειλόμενα ρεπό».

Σε ένα από τα δύο δημόσια ψυχιατρικά νοσοκομεία της Αττικής λείπουν μέχρι και «ειδικοί ψυχίατροι και άλλες ειδικότητες. Το Μικροβιολογικό Τμήμα, λόγω τεράστιας έλλειψης προσωπικού και μεγάλου φόρτου εργασίας, καθώς έχει αυξηθεί ο αριθμός των εισαγωγών, κατά συνέπεια και των εξετάσεων - 13 άτομα προσωπικό με 2 άδειες - αδυνατεί να καλύψει εφημερίες και νυχτερινά, με αποτέλεσμα οι εξετάσεις να στέλνονται έξω, συνοδεύει νοσηλευτικού προσωπικού. Κι όλα αυτά όταν οι εργαζόμενοι λειτουργούν υπό πίεση, με υπερωρίες και με υποσχέσεις της Διεύθυνσης Ιατρικής Υπηρεσίας, σχεδόν 1 χρόνο, ότι θα γίνουν προσλήψεις. Μόνο στην Τεχνική Υπηρεσία οι κενές οργανικές θέσεις ξεπερνούν τις 90».

«Κανένα μέτρο δεν έχει παρθεί από τη διοίκηση και την κυβέρνηση για να αλλάξει αυτή η κατάσταση. Βάζουν σε κίνδυνο, εν γνώσει τους, τους ασθενείς και τους εργαζόμενους», υπογραμμίζει η «Αγωνιστική Συσπείρωση» και απαιτεί άμεση πρόσληψη μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων, μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων που δουλεύουν με ελαστικές σχέσεις.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 02-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 150.79 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΦΟΡΕΩΝ ΘΗΒΑΣ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

## Απαράδεκτη η στάση της 5ης ΥΠΕ και της Διοίκησης του Νοσοκομείου Θήβας

Την απαράδεκτη στάση των διοικήσεων της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας και του Νοσοκομείου Θήβας, που εδώ και τέσσερις μήνες αρνούνται συνάντηση προκειμένου να τεθούν τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι δομές Υγείας στην περιοχή, καταγγέλλει η **Συντονιστική Επιτροπή Φορέων Θήβας για την Υγεία**.

Με ανακοίνωσή της η Συντονιστική Επιτροπή - που εκπροσωπεί σωματεία και φορείς σε μια περιοχή που συγκεντρώνει μεγάλο αριθμό βιομηχανιών και εδώ και αρκετό χρονικό διάστημα βρίσκεται στο «κόκκινο», με μεγάλο αριθμό κρουσμάτων καθημερινά - αναφέρει ότι παρά το γεγονός πως το Νοσοκομείο Θήβας και οι υπόλοιπες δομές Υγείας της περιοχής συνεχίζουν να βρίσκονται σε απαράδεκτη κατάσταση, οι διοικήσεις της 5ης ΥΠΕ και του Νοσοκομείου Θήβας αρνούνται συνάντηση με αντιπροσωπεία της Συντονιστικής Επιτροπής, προκειμένου να συζητήσουν πάνω στο ψήφισμα και στα αιτήματα που συνοψέγραψαν 25 σωματεία και φορείς της περιοχής και τα οποία εγκρίθηκαν σε μαζική συγκέντρωση στη Θήβα στις 13 Οκτώβρη.

«Φαίνεται ότι οι εκατοντάδες εργαζόμενοι και κάτοικοι της περιοχής που έχουν υπογράψει οι ίδιοι το ψήφισμα, όπως και οι χιλιάδες άλλοι που εκπροσωπούνται από τους 25 φορείς, "δεν πρέπει" να ασχολούνται με την ανύπαρκτη συλλογική ευθύνη της κυβέρνησης και του κρατικού μηχανισμού εν μέσω πανδημίας», σχολιάζει η Συντονιστική Επιτροπή και απαιτεί την άμεση πραγματοποίηση της συνάντησης, ώστε να πάρουν θέση πάνω στα αιτήματά της: Προσλήψεις μόνιμου προσωπικού για τη λειτουργία της Παθολογικής κλινικής, για την κάλυψη των κενών του Νοσοκομείου Θήβας και τη λειτουργία των κλινών ΜΕΘ, την άμεση λειτουργία Κέντρου Αιμοδοσίας. Στελέχωση των δομών ΠΦΥ, εξασφάλιση επάρκειας σε μέσα και εξοπλισμό για την προστασία των υγειονομικών, στελέχωση της Μονάδας ΕΚΑΒ και δημιουργία σταθμού της στη Βιομηχανική Ζώνη Οινόφυτων. Πλήρη στελέχωση του Κέντρου Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης (ΚΕΦΙΑΠ) Θήβας με μόνιμο προσωπικό.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,14	Ημερομηνία έκδοσης:	02-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1317.95 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΜΙΑΣ ΝΟΣΟΥ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΛΟΓΩ ΕΞΑΡΣΗΣ ΤΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ

# «Lockdown» σε χειρουργεία - Θεραπείες

αντί για: **✓ Ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας**  
**✓ Επίταξη του ιδιωτικού τομέα**

✓ **Δ. Κουτσούμπας:** Την ώρα που τα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής έχουν μετατραπεί σε μιας νόσου και αδυνατούν να σηκώσουν το μεγάλο βάρος της νοσηλείας ακόμα και ασθενών Covid, είναι ντροπή ο ιδιωτικός τομέας Υγείας να θησαυρίζει εν μέσω πανδημίας!

✓ Η κυβέρνηση χωρίς άλλη καθυστέρηση να τον επιτάξει, για να αντιμετωπιστούν οι οξυμένες ανάγκες πριν είναι αργά

Το 100% άγγιξε χτες η πληρότητα των ΜΕΘ και κλινών Covid στα περισσότερα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής, με την αύξηση των εισαγωγών και των διασωληνωμένων, λόγω έξαρσης της πανδημίας | Σοβαρές καταγγελίες και κινητοποιήσεις από υγειονομικούς





ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟ «ΚΟΚΚΙΝΟ»

Σε τεντωμένο σχοινί τα νοσοκομεία υπό το βάρος των τεράστιων ελλείψεων

Μπαλώματα, αναστολές σε χειρουργεία και εξωτερικά ιατρεία, και το προσωπικό στα όριά του

Σε κατάσταση ασφυξίας βρίσκεται το δημόσιο σύστημα Υγείας σε όλη τη χώρα, με τα περισσότερα νοσοκομεία να βρίσκονται με ανάσα πριν από το φακό, ειδικά στις πιο επιβαρυνμένες από την πανδημία περιοχές. Μια κατάσταση που υπό το βάρος των διαρκών ελλείψεων σε προσωπικό, υποδομές και μέσα, σήμερα, έναν χρόνο μετά το ξεσπάσμα της πανδημίας, μετατρέπει όλες τις δομές Υγείας σε μιάς νόσου. Αυτό φέρνει αναπόλογτες συνέπειες σε ασθενείς, το υπάρχουν λιγώ προσωπικό φτάνει στα όριά του και η νοσηρότητα αυξάνεται.

Την ίδια στιγμή, η κυβέρνηση συνεχίζει τα «ήλικα» όπως, υπολόγματα, μετατρέποντας τις απλές ΜΕΘ σε ΜΕΘ Covid, κλείνοντας κλινικές και εξωτερικά ιατρεία, περιορίζοντας στο ελάχιστο τη χειρουργεία κ.ο.κ. Αντί δηλαδή να πάρει μέτρα ουσιαστικής ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας, αντί να επιβάλει άδικα δεύτερη σκέψη τον ιδιωτικό τομέα, που διασφαλίζει εν μέσω πανδημίας, συντηρεί μια κατάσταση της οποίας τα αποτελέσματα ζουν καθημερινά εκατομμύρια ασθενείς, οι οικογένειές τους και το υγειονομικό προσωπικό. Σημειώνω, ο μακρόβιος απολογός του δεύτερου κύματος της πανδημίας (από 1η Νοεμβρίου μέχρι 19 Φεβρουάριου) φέρνει την Ελλάδα στην πρώτη θέση στην ΕΕ στον λόγο θνητότητας (θάνεται ανά κρούσματα), με 40 θανάτους για κάθε 1000 κρούσματα.

Η έκτακτη του ιού εμφανίζει αυξητική τάση στις 56 από τις 76 Περιφερειακές Ενότητες της χώρας, ενώ 22 ΠΕ παραμένουν σε κατάσταση συναγερμού λόγω της σημαντικής επιβάρυνσης των νοσοκομείων. Η πληρότητα στις ΜΕΘ Covid στην επικράτεια υπολογίζεται στο 88%, μόνο σε μια βόρεια περιφέρεια κάτω από 12% και ο αριθμός των νέων εισαγωγών έχει φτάσει πλέον σε 300 ανά ημέρα.

Ταυτόχρονα, εκφράζεται ανησυχία για τις «πολλές μικρές πυρκαγιές» σε εργασιακούς χώρους και κλειστές δομές, που με ευθύνη κυβέρνησης και εργοδότη παραμένουν αβυσσώδεις.

Φρακάρουν τα νοσοκομεία στην Αττική

Σε τεντωμένο σχοινί βρίσκονται τα νοσοκομεία της Αττικής και της Αχαΐας απέναντι στην αναμενόμενη αναβάθιση της πανδημίας, με τις κλινικές (απλές και ΜΕΘ) Covid-19 να φτάνουν στο 100% της πληρότητας, παρά τις μεταρρυθμίσεις κρεβατιών που προορίζονται για τις ανάγκες των υπολοίπων νόσων.

- Στο «Σαπρία» χτες ήταν γεμάτες και οι 84 κλινικές ΜΕΘ.
- Και οι 45 κλινικές ΜΕΘ στον «Ευαγγελισμό» ήταν κατελλιμένες.
- Στο «Αττικό» από τις 33 κλινικές ΜΕΘ μόνο μία ήταν κενή.
- Στο «Γεννηματάς» ήταν κατελλιμένες οι 13 από τις 16 κλινικές ΜΕΘ.

Και ενώ τα κρεβάτια στα δημόσια νοσοκομεία λιγοστεύουν, η κυβέρνηση ακόμα και



τώρα αρνείται να προχωρήσει στην αναγκαία επίσημη του ιδιωτικού τομέα Υγείας και στο άνοιγμα των νοσοκομείων που κλείσαν οι πρόκατοι της.

Από την Κυριακή το «Σαπρία», που χρησίμευε νοσοκομείο αναφοράς, δεν έχει ούτε ένα κρεβάτι (απλό και ΜΕΘ) άδειο, ενώ ο πόνο χωρίς χτες το μεσημέρι σταμάτησε να κάνει εισαγωγές.

Στον «Ευαγγελισμό», χτες, λίγη ώρα πριν ξεκινήσει η γενική επιθεώρηση, το νοσοκομείο βρισκόταν «στα ανάγλυφα όρια που έχει βρεθεί σε νοσηλεία ασθενών» (βλ. σχετικό θέμα). Μπροστά σε αυτήν την κατάσταση, η δοκιμαστική νοσηλεία σε εργαζόμενους και των διαρκών μετακινήσεων προσωπικού, της εντατικοποίησης της δουλειάς του.

Αναστολές εξωτερικών ιατρείων στην Πάτρα

Στο Νοσοκομείο «Αγιος Ανδρέας» στην Πάτρα, όπου τις προηγούμενες μέρες χάθηκε το μπάρι με τα δεκάδες κρούσματα σε προσωπικό και ασθενείς, χτες ανακοινώθηκε ότι όσοι εργαζόμενοι έχουν εμβολιαστεί δεν δικαιούνται τους επόμενους τρεις μήνες να κάνουν τεστ, γιατί δεν υπάρχουν αντιδραστήρια!

Υπενθυμίζεται ότι το εμβόλιο δεν εμποδίζει τη μετάδοση του ιού. Κι όλα αυτά τη στιγμή που και το συγκεκριμένο νοσοκομείο έχει πληρότητα 100%, οι 45 κλινικές είναι γεμάτες και ο σχεδιασμός προσαρμόζεται σε εκ νέου μεταρρυθμίσεις και οι 2 Παθολογικές να γίνουν Covid, ενώ τις τελευταίες μέρες μεταρρυθμίζονται και το ΤΕΠ Παθολογικής.

Στο όρα του βρίσκεται και το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών, όπου «λόγω της πίεσης που δέχεται το νοσοκομείο» ανακοινώθηκε η αναστολή των εξωτερικών και των απογευματινών ιατρείων μέχρι και τις 12 Μάρτη, ενώ ως «ύψη» διαρρέεται και το κλείσιμο και της Γ' Παθολογικής κλινικής. Την ίδια στιγμή αποκλειστικότητα και οι τερματιστές ενδοφθάλμιας της κυβέρνησης για όσους ζουν σε κλειστές δομές. Μόλις χτες διακομίστηκαν στο ΠΓΝΠ δύο ακόμα κρατούμενοι από τις

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΟΥΤΣΟΥΜΠΑΣ

Εδώ και τώρα η κυβέρνηση να προχωρήσει στην επίθεση του ιδιωτικού τομέα Υγείας!

Ο ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ, Δ. Κουτσούμπας, έκανε την ακόλουθη δήλωση για την ασφυκτική κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία της Αττικής:

«Η κυβέρνηση, εκτός από το γενικότερο lockdown, έχει κριθεί και lockdown στα χειρουργεία, στις θεατρικές και τη νοσηλεία σοβαρών νοσημάτων στα δημόσια νοσοκομεία. Μόνο που τώρα τα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής, τα οποία έχουν μετατραπεί σε νοσοκομεία Covid, γεμίζουν με ράντια και ασθενών να σηκώνουν το μεγάλο βάρος της νοσηλείας ακόμα και ασθενών Covid, την ίδια ώρα που στον ιδιωτικό τομέα Υγείας υπάρχουν νοσοκομειακές κλινικές, κλινικές ΜΕΘ και προσωπικό. Είναι ντροπή ο δημόσιος τομέας Υγείας εν μέσω πανδημίας να θρασυρίζεται!

Η κυβέρνηση εδώ και τώρα, χωρίς άλλη καθυστέρηση, να προχωρήσει στην επίθεση του ιδιωτικού τομέα Υγείας, για να αντιμετωπίσει οι σημερινές εξομειμένες ανάγκες της πανδημίας, πριν να είναι αργά για τη ζωή συνανθρώπων μας».

Ο ένας χρόνος της πανδημίας φανέρωσε τις αντιθέσεις και τα αδιέξοδα της κοινωνίας όπου ζούμε

Σε δήλωσή του για τον έναν χρόνο της πανδημίας, ο Δ. Κουτσούμπας ανέφερε:

«Ο ένας χρόνος πανδημίας, που έχει στοιχίσει ήδη της ζωές εκατομμυρίων ανθρώπων σε όλο τον κόσμο και γιάνειαν στη χώρα μας, φανέρωσε έναν τεράστιο αντίθεσης και τα αγάτητα αδιέξοδα της κοινωνίας όπου ζούμε.

Η πανδημία είναι βεβαίως ένα φυσικό φαινόμενο, όμως η θάμβερη κατάσταση των δημοσίων συστημάτων Υγείας, τα μεγάλα πρόβλήματα στην προστασία της υγείας και ασφαλείας των εργαζομένων, η εμπορευματοποίηση της Υγείας και του Φαρμάκου, δεν αποτελούν αναπόφευκτα φυσικά φαινόμενα, αλλά πολιτικές επιλογές που διασώζουν τις ανάγκες των πολλών στις επιπτώσεις του αδηφάρου καπιταλιστικού κέρφους. Τς συνέπειες της πληρώμων τελεακ οι εργαζόμενοι και οι λαοί, είτε με τον έναν είτε με τον άλλο τρόπο.

Δυστυχώς πολλές φορές οι απαντήσεις σε κορυφαία ερωτήματα δίνονται μέσα από μεγάλες τραγωδίες. Μας με τον καθημερινό αγώνα για την προστασία της υγείας, των δικαιοτήτων, του εισοδήματος, που πρέπει να συνεχιστεί, βγαίνει στα προσκήνιο και η ανάγκη ριζικών αναρπών με στόχο μια νέα κοινωνική οργάνωση, που θα έχει στο επίκεντρο την ικανοποίηση όλων των ανθρώπων κοινωνικά, με πρώτη αυτή της υγείας και της ζωής. Ο ορισμός αγέλης είναι ο ίσος, ο ορισμός εφθρας όμως είναι ο ίδιος ο καπιταλισμός, γιατί αυτός δεν γαρνιέται, παρά μόνο ανατρέπεται».

φωτογραφία Αγίου Στεφάνου και πέπτε Αμειά από κλειστή δομή χρόνιων παθήσεων, με εργαζόμενους να σημειώνουν ότι πρόκειται για ανθρώπους με νοσητική στέρωση, για τους οποίους δεν υπήρχε ενημέρωση από τους αρμόδιους προς το προσωπικό του νοσοκομείου, αν είναι εμβολιασμένοι ή όχι και ποιο είναι το ιστορικό τους». Ενδεικτικό της υποχρεωτικής προστασίας στη συγκεκριμένη δομή,



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 02-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 299.66 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Νέο παραμύθι για 1.360 κλίνες ΜΕΘ

**ΞΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ** στην κυβέρνηση να ψεύδονται και να «μαγειρεύουν» τους αριθμούς όσον αφορά τον δήθεν διπλασιασμό των ΜΕΘ. Χθες η εκτελούσα χρέη κυβερνητικού εκπροσώπου Αριστοτελία Πελώνη επανέλαβε το γνωστό αφήγημα ότι η κυβέρνηση υπερδιπλασίασε τις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** από 565 σε 1.360, ότι «ανοίγουν νέες κλίνες ΜΕΘ ανάλογα με τις πραγματικές ανάγκες» και ότι στο διάστημα από 17 έως 25 Φεβρουαρίου «είχαμε αύξηση των κλινών ΜΕΘ που προστέθηκαν στην Αττική κατά 26%».

Κρεβάτια, τόνισε η κυρία Πελώνη, «ανοίγουν ανάλογα με τις πραγματικές ανάγκες», η οποία διαβεβαίωσε παράλληλα: «Από την πρώτη στιγμή προτάξαμε την προάσπιση της δημόσιας υγείας γιατί νοιαζόμαστε για τον άνθρωπο δίπλα μας και γιατί χωρίς υγεία δεν υπάρχει ούτε παραγωγή ούτε κατανάλωση ούτε υπηρεσίες. Θέσαμε ξεκάθαρους υγειονομικούς άξονες για την αντιμετώπιση του αόρατου εχθρού και ενισχύσαμε το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**».

Όπως βέβαια αποκάλυψε στις 19 Φεβρουαρίου η «δημοκρατία», με βάση την έρευνα της εφημερίδας μας διαπιστώσαμε ότι στην Αττική αυτή τη στιγμή είναι διαθέσιμες μόλις 227 κλίνες ΜΕΘ. Και αυτό, ενώ πέρυσι, μετά το πρώτο κύμα της πανδημίας, οι αρμόδιοι του **υπουργείου Υγείας** διαβεβαίωναν ότι «θα έχουμε εντός του Απριλίου 1.000 κλίνες ΜΕΘ». Ο αριθμός ήταν σε πανελλαδική κλίμακα βέβαια, αλλά οι συσχετισμοί είναι εύκολοι.

Στο μεταξύ, σε εξέλιξη βρίσκεται ο επιχειρησιακός σχεδιασμός του **υπουργείου Υγείας** για τη

στάριξη των **νοσοκομείων** της Αττικής που βρίσκονται σε... εμπόλεμη κατάσταση, με τις νέες νοσπλεύεις να δημιουργούν εφημερίες τρόμου, σύμφωνα με τον πρόεδρο του **ΕΚΑΒ** Νίκο Παπαευσταθίου.

Η μετατροπή τμημάτων γενική νοσπλεύεις σε **πύργους** Covid στα **νοσοκομεία** του λεκανοπεδίου έχει ως αποτέλεσμα πολλοί ασθενείς με σοβαρά **νοσήματα** να βρίσκονται στον «αέρα».

Σύμφωνα με τον Νίκο Παπαευσταθίου, την Κυριακή στο «Σωτηρία» υπήρχε ένα κενό κρεβάτι ΜΕΘ Covid, το ίδιο και στον «Ευαγγελισμό», ενώ στο **Αττικόν** η χθεσινή εφημερία άρχισε χωρίς γενικές ΜΕΘ και με το ένα τρίτο των κλινών να είναι κατειλημμένες από ασθενείς με κορονοϊό. Μάλιστα, οι εργαζόμενοι του **νοσοκομείου** κάνουν λόγο για «επικίνδυνη» εφημερία.

Το σχέδιο που βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη προβλέπει τη μετατροπή κλινικών, απλών κλινών και κλινών ΜΕΘ σε κλίνες Covid-19, με την αξιοποίηση του ιδιωτικού τομέα, ο οποίος μέχρι σήμερα έχει διαθέσει 120 κλίνες ΜΕΘ για non Covid περιστατικά, όπως δήλωσε ο πρόεδρος του

**ΕΚΑΒ**. Στην Αττική οι κλίνες ΜΕΘ Covid είναι 340 και καθημερινά αυξάνονται, ενώ τα περιστατικά εκτός κορονοϊού που χρειάζονται Εντατική μεταφέρονται είτε σε άλλα **νοσοκομεία** ή στον ιδιωτικό τομέα. Προς αυτή την κατεύθυνση, ανέφερε ο κ. Παπαευσταθίου, εξετάζεται η μετατροπή του **νοσοκομείου ΝΙΜΤΣ** αποκλειστικά σε non Covid **νοσοκομείο**, ώστε να αδειάσουν κλίνες στο ΕΣΥ για τη νοσπλεύεις περιστατικών κορονοϊού.



Κυριακή με ένα κενό κρεβάτι Covid σε «Σωτηρία» και Ευαγγελισμό



# ΚΑΙ ΣΤΕΛΕΧΟΣ ΤΟΣ ΣΥΡΙΖΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΗΚΕ ΕΚΤΟΣ ΛΙΣΤΑΣ

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	1,20	Ημερομηνία έκδοσης:	02-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	196.48 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**Και συριζαίος  
εμβολιάστηκε  
παράνομα στη  
Θεσσαλονίκη**

Νέα στοιχεία για τη σκανδαλώδη υπόθεση. ■ 20



**«Και στέλεχος  
του ΣΥΡΙΖΑ  
εμβολιάστηκε  
εκτός λίστας»**

ΔΕΝ ΗΤΑΝ μόνο ο **πρώην** πρόεδρος του δημοτικού συμβουλίου και η αντιδήμαρχος **Θεσσαλονίκης** που δεν ακολούθησαν τη **λίστα εμβολιασμών** στη **Θεσσαλονίκη**, αλλά και στέλεχος του ΣΥΡΙΖΑ, όπως αποκάλυψε ο Δρόσος Τσαβλός, ο οποίος διεγράφη από την παράταξη **Ζέρβα**.

«Δεν διέπραξα ούτε εγώ ούτε οι υπόλοιποι υγειονομικοί στη δομή του Αγίου Παντελεήμονα κάτι παράνομο, ακολούθησαμε τις οδηγίες καθώς περίσσεψαν 17 δόσεις. Πρώτιστα αν θα προστεθούν στη **λίστα** του υπ. Υγείας και μας είπαν “όχι”, γι’ αυτό και το προχωρήσαμε. Στα 12 άτομα που εμβολιάστηκαν ανήκε και στέλεχος του ΣΥΡΙΖΑ, άρα κακώς δίνεται πολιτική προέκταση. Δεν μετάνιωσα που καλέσαμε συγγενείς μας, γιατί σώσαμε τα **εμβόλια**» είπε ο κ. Τσαβλός.

**«Σκοπιμότητες»**

Μάλιστα, τόνισε ότι **«στις 25 Ιανουαρίου τα πράγματα ήταν ακόμα θολά και τα εμβόλια που περίσσευαν διατίθεντο σε όλους, προκειμένου να μην πεταχτούν! Μετά εκδόθηκαν εγκύκλιοι με οδηγίες»**.

Σύμφωνα με τον κ. Τσαβλή, τη συγκεκριμένα ημέρα εμβολιάστηκαν όσοι ήταν στην αυλή της δομής, οι οποίοι είχαν φέρει κάποιον δικό τους άνθρωπο και στη συνέχεια, όπως είπε, «καλέσαμε φίλους και γνωστούς! Απευθυνθήκαμε σε συγγενικά μας πρόσωπα που πληρούσαν τις προϋποθέσεις» και συνέχισε: «Δεν παραιτήθηκα γιατί δεν θεωρώ ότι διέπραξα κάποιο αδίκημα (...), υπήρξε απογοηπία, η οποία ήταν πολύ βιαστική και δεν μου δόθηκε η ευκαιρία να πω την άποψή μου».



# Γεννήματα: Η κυβέρνηση να επιτάξει κρεβάτια από τον ιδιωτικό τομέα

Πηγή: ΛΟΓΟΣ

Σελ.: 3

Ημερομηνία έκδοσης: 02-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 127.67 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 60

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Γεννηματά: Η κυβέρνηση να επιτάξει κρεβάτια από τον ιδιωτικό τομέα



Να επιτάξει αμέσως κλίνες του ιδιωτικού τομέα για να αντιμετωπιστεί η πίεση στο ΕΣΥ από την έξαρση της πανδημίας, ζήτησε η πρόεδρος του **Κινήματος Αλλαγής**, Φώφη **Γεννηματά**.

"Το ΕΣΥ με την αύξηση των κρουσμάτων, έφτασε και στην Αττική στα όριά του. Οι διαθέσιμες ΜΕΘ στα **δημόσια νοσοκομεία** εξαντλούνται. Αντιμετωπίζουμε πρόβλημα έλλειψης κρεβατιών COVID. Επιτέλους, η Κυβέρνηση πρέπει να επιτάξει κρεβάτια από τον ιδιωτικό τομέα, όπως εδώ και καιρό έχω ζητήσει" ανέφερε συγκεκριμένα η κ. **Γεννηματά**.



92 ασθενείς με COVID-19 νοσηλεύονται

# «Μπούκωσαν» ΟΙ ΚΛΙΝΙΚΕΣ



● Διάχυτη ανησυχία, καθώς το Σύστημα Υγείας της Κρήτης προσεγγίζει τα όριά του για τους ασθενείς από κορωνοϊό

Δεκατρείς διασωληνωμένοι από τους 16 που βρίσκονται συνολικά στις ΜΕΘ και άλλοι 76 σε κλινικές COVID-19... Αυτή είναι η εικόνα που παρουσιάζουν τα νοσοκομεία της Κρήτης σε σχέση με την πανδημία, μια εικόνα που προβληματίζει έντονα, καθώς η πανδημία δε δείχνει σημάδια υποχώρησης στο νησί. Μία ακόμη γυναίκα προστέθηκε στη λίστα των νεκρών από τη σύγχρονη μάστιγα στην Κρήτη. Την ίδια ώρα η εικόνα της πανδημίας πανελλαδικά συνεχίζει να είναι ιδιαίτερα ανησυχητική, αν και οι κυβερνώντες παραμένουν... αισιόδοξοι, μιλώντας για «δύο εβδομάδες ακόμη» όσον αφορά στα αυστηρά μέτρα.

ΣΕΛΙΔΕΣ 10-12



Μια γυναίκα 86 ετών “έφυγε” χθες τα ξημεράματα στο Βενιζέλιο Νοσοκομείο του Ηρακλείου. Η γυναίκα νοσηλεύεται στην Κλινική COVID του νοσοκομείου, ενώ έπαυσε από υποκείμενα νοσήματα. Πρόκειται για το 5ο θύμα του κορωνοϊού που καταλήγει, καθώς το σαββατοκύριακο άλλοι τέσσερις άνθρωποι άφησαν την τελευταία τους πνοή στο Βενιζέλιο Νοσοκομείο, το οποίο και καλείται να διαχειριστεί έναν σημαντικό αριθμό νοσηλίων, με δεδομένο ότι πλέον οι νοσηλείες στο νοσοκομείο φτάνουν τις 28, εκ των οποίων 23 στην Κλινική COVID και 5 στην εντατική, με 4 ασθενείς να είναι διασωληνωμένοι.

Ωστόσο, 1.176 νέα κρούσματα ανακοίνωσε ο ΕΟΔΥ στην Ελλάδα χθες το απόγευμα. Από αυτά, τα 41 εντοπίστηκαν στην Κρήτη. Ειδικότερα, εντοπίστηκαν 22 στο Ηράκλειο, 1 στο Λασιθί, 9 στα Χανιά και 9 στο Ρέθυμνο.

Τα παραπάνω κρούσματα προέκυψαν από 11.846 μοριακά και 6.090 rapid tests. Συνολικά, από τις 3 το μεσημέρι της Κυριακής έως τις 3 χθες Δευτέρα το μεσημέρι διενεργήθηκαν 17.936 τεστ. Σημειώνεται πως τα κρούσματα στην Κρήτη από την αρχή της πανδημίας ξεπέρασαν τα 4.000. Τέσσερα από τα χθεσινά συνολικά κρούσματα εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 192.270 (ημερήσια μεταβολή +0,6%), εκ των οποίων το 51,8% αφορά άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 45 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.443 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Οι νέες θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 30, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 6.534 θάνατοι. Το 95,7% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 406 (70,4% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι τα 68 έτη. Το 85% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 1.347 ασθενείς. Οι νέες εισαγωγές ασθενών COVID-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 259 (ημερήσια μεταβολή -11%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου είναι 292 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι τα 44 έτη (εύρος 0,2 έως 105 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι 79 έτη (εύρος 15 έως 103 έτη).

### Η χθεσινή ενημέρωση

Κατά τη χθεσινή ενημέρωση για την πορεία της πανδημίας ενημέρωσαν η ομότιμη καθηγήτρια Παιδιατρικής του ΕΚΠΑ και πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου και ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του υπουργείου Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους.

«Το θέμα των εμβολίων καθορίζει το μέλλον μας. Τα στοιχεία που χαρακτηρίζουν τα εμβόλια είναι η ασφάλεια (κάνει σήμα για σοβαρή ανεπιθύμητη ενέργεια) και η αποτελεσματικότητα και των τριών εμβολίων (μειώνουν τη συμπτωματική λοίμωξη και το φορτίο στο περιβάλλον). Το εμβόλιο της Johnson & Johnson είναι 86% αποτελεσματικό για τη νόσο και 100% για την πρόληψη θανάτου. Ο Μάρτιος είναι η αρχή της άνοιξης. Νομίζω ότι θα έχουμε έναν καλό σύμμαχο στην ανοσοδοξία», είπε η κ. Θεοδωρίδου. «Εντός της εβδομάδας θα ξεπεράσουμε το 1 εκατομμύριο εμβολιασμούς. Βελτιώνουμε τις δικλίδες ασφαλείας ώστε να μην μπορεί να παραβιάσει κανείς τη σειρά προτεραιοποίησης», τόνισε από την ηλέκτρα του κ. Θεμιστοκλέους.

### 92 οι νοσηλείες

Μεγαλώνει, την ίδια ώρα, ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται στα νοσοκομεία της Κρήτης λόγω του νέου κορωνοϊού. Συγκεκριμένα, χθες νοσηλεύονταν στα νοσοκομεία του νησιού 92 ασθενείς, εκ των οποίων 76 σε κλινικές COVID και 16 σε Εντατικές Μονάδες, εκ των οποίων 13 διασωληνωμένοι, όταν την περασμένη Παρασκευή ο αντίστοιχος αριθμός των νοσηλίων έφτανε τις 78, εκ των οποίων 65 σε κλινικές και 13 σε Εντατικές Μονάδες. Τα νοσοκομεία της Κρήτης και δη του Ηρα-

## 5ος νεκρός σε 48 ώρες στην Κρήτη

# Ασφυκτική πίεση στις κλινικές COVID

■ Τεράστιο το φορτίο που καλούνται να “σπκύνουν” Βενιζέλιο και ΠΑΓΝΗ-Αυξάνονται οι νοσηλείες και στις ΜΕΘ



Χθες νοσηλεύονταν στα νοσοκομεία του νησιού 92 ασθενείς, εκ των οποίων 76 σε κλινικές COVID και 16 σε Εντατικές Μονάδες, οι 13 διασωληνωμένοι.

Μια 86χρονη που νοσηλεύεται στο Βενιζέλιο, είναι το νέο θύμα κορωνοϊού στην Κρήτη. Υπενθυμίζεται πως μέσα στο σαββατοκύριακο 4 ακόμη συνάνθρωποί μας έχασαν τη ζωή τους από COVID στο νησί

κλείου καλούνται να σηκώσουν μεγάλο “φορτίο”, με το δεδομένο ότι χθες σε ΠΑΓΝΗ και Βενιζέλιο νοσηλεύονταν συνολικά 63 ασθενείς, εκ των οποίων 12 στις εντατικές, σε σύνολο όπως προαναφέραμε 92 σε παγκρήτιο επίπεδο. Αναλυτικότερα η “εικόνα” των νοσηλίων στα νοσοκομεία της Κρήτης έχει ως εξής:

\* Στο ΠΑΓΝΗ νοσηλεύονται 35 συνολικά ασθενείς, 28 σε κλινικές COVID και 7 στην εντατική, εκ των οποίων οι 5 διασωληνωμένοι.

\* Στο Βενιζέλιο νοσηλεύονται 28 συνολικά ασθενείς, 23 στις κλινικές και 5 στην εντατική, εκ των οποίων οι 4 διασωληνωμένοι.

\* Στο Νοσοκομείο Χανίων νοσηλεύονται 10 συνολικά ασθενείς, 8 σε κλινικές COVID και 2 στην εντατική.

\* Στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου νοσηλεύονται 15 συνολικά ασθενείς, 14 στις κλινικές COVID και 1 στην εντατική, διασωληνωμένος.

\* Στο Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου νοσηλεύονται 3 συνολικά ασθενείς, 2 στην Κλινική COVID και 1 στην εντατική διασωληνωμένος.

\* Στο Νοσοκομείο Σητείας νοσηλεύεται 1 ασθενής στην Κλινική COVID. Στα νοσοκομεία Νεάπολης και Ιεράπετρας δεν υπάρχουν ασθενείς με κορωνοϊό.

### Πρωτομηνιά με νέα κλειστά σχολεία

Νέα κρούσματα σε σχολεία της Κρήτης καταγράφονται τα τελευταία 24ωρα λόγω κορωνοϊού, με αποτέλεσμα να προχωρήσουν σε αναστολή λειτουργίας σχολικές μονάδες αλλά και τμήματα σε Ηράκλειο, Χανιά, Ρέθυμνο και Λασιθί.

### Ηράκλειο

Αναλυτικότερα, όπως έγινε γνωστό, σε αναστολή λειτουργίας έως τις 12 Μαρτίου προχωράει το Γενικό Λύ-

κειο Αρχανών του δήμου Αρχανών-Αστερουσίων λόγω εντοπισμού τουλάχιστον τριών κρουσμάτων εντός της σχολικής κοινότητας. Μάλιστα, και σύμφωνα με τα όσα ανέφερε ο προϊστάμενος της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης κ. Καραγιαννίδης, από χθες τα λύκεια στον νομό Ηρακλείου είναι κλειστά και λειτουργούν με τηλεκατεύθυνση με δεδομένο ότι ο νομός Ηρακλείου είναι στο “κόκκινο”, ωστόσο μπαίνουν σε καραντίνα στο σπίτι τους για 14 ημέρες στο σύνολό τους οι μαθητές αλλά και 9 εκπαιδευτικοί.

Επίσης σε αναστολή λειτουργίας έχει προχωρήσει και το Β1 τμήμα του Γενικού Λυκείου Αρκαλοχωρίου έως τις 10 Μαρτίου. Και σε αυτήν την περίπτωση, μπορεί τα μαθήματα για το λύκειο να μη γίνονται διά ζώσης αλλά με τηλεκατεύθυνση, ωστόσο 6 εκπαιδευτικοί και όλοι οι μαθητές του Β1 μπαίνουν σε καραντίνα. Κλειστό θα παραμείνει και το Β5 του 10ου Γυμνασίου Ηρακλείου μέχρι τις 9 Μαρτίου, καθώς μαθήτριά διαγνώστηκαν θετικά στον ιό. Να σημειωθεί ότι στην περίπτωση των Αρχανών κλειστό παραμένει και το 2ο Δημοτικό Σχολείο, ενώ σε κατάληψη προχώρησαν χθες οι μαθητές του Γυμνασίου Αρκαλοχωρίου, απαιτώντας την αναστολή λειτουργίας του σχολείου λόγω εμφάνισης κρουσμάτων COVID-19 στην περιοχή τους. Από την ηλέκτρα του οκ. Καραγιαννίδης υποστηρίζει -σύμφωνα πάντα με την







Κατά τη χθεσινή ενημέρωση για την πορεία της πανδημίας, ενημέρωσαν η ομότιμη καθηγήτρια Παιδιατρικής του ΕΚΠΑ και πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδοριδου και ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του υπουργείου Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους.

υπουργική απόφαση και το υγειονομικό πρωτόκολλο -ότι ένα σχολείο για να κλείσει θα πρέπει να έχουν διαγνωστεί τουλάχιστον τρία θετικά κρούσματα εντός της σχολικής κοινότητας.

### Χανιά

Στον νομό Χανίων, ισχύει πλήρης αναστολή λειτουργίας έως τις 9 Μαρτίου για το 18ο Νηπιαγωγείο Χανίων. Επίσης σε πλήρη αναστολή λειτουργίας έχει προχωρήσει το Νηπιαγωγείο Παϊδοχωρίου (Δήμος Αποκορώνου) μέχρι τις 10 Μαρτίου, ενώ σε αναστολή λειτουργίας προχώρησε και η Γ' τάξη του 1ου Γενικού Λυκείου Χανίων μέχρι τις 12 Μαρτίου. Αναλυτικά τα κλειστά τμήματα στην Κρήτη, σύμφωνα με την ιστοσελίδα του [υπουργείου Παιδείας](#):

- Στην περιφερειακή ενότητα Ηρακλείου, το Γ.Ε. Αρκανών σε ολική αναστολή έως 12/3, το Γ.Ε. Αρκαλοχωρίου (Β1) έως 10/3, το 10ο Γυμνάσιο Ηρακλείου (Β5) έως 9/3, το 7ο Γυμνάσιο Ηρακλείου (Β1) έως 7/3, το 1ο Γυμνάσιο Ηρακλείου (Β2, Β4 και Β6) έως την ερχόμενη Παρασκευή 5/3, το 6ο Γυμνάσιο Ηρακλείου (Α7) έως αύριο Τετάρτη 3/3, το 8ο Νηπιαγωγείο Ηρακλείου (Β' πρωινό τμήμα) έως 8/3, το 2ο Δημοτικό Σχολείο Αρκαλοχωρίου (Δ2 και ολόημερο) έως 10/3, το Παράρτημα του 6ου Νηπιαγωγείου Ηρακλείου έως 9/3 και το 31ο Δημοτικό Ηρακλείου (Γ1) έως 8/3.
- Στην περιφερειακή ενότητα Χανίων, το Νηπιαγωγείο Παϊδοχωρίου (δήμος Αποκορώνου) σε πλήρη αναστολή μέχρι 10/3, το 18ο Νηπιαγωγείο Χανίων σε πλήρη αναστολή μέχρι 9/3, το 1ο Γ.Ε.Λ. Χανίων (Γ' τάξη) έως 12/3 και το 6ο Γυμνάσιο Χανίων (Α3) έως 8/3.
- Στην περιφερειακή ενότητα Λασιθίου, το ημερήσιο Γυμνάσιο Τεφριμάδου (Α' τάξη) έως 10/3.
- Στην περιφερειακή ενότητα Ρεθύμνου, από το 10ο Δημο-

τικό Σχολείο Ρεθύμνου η Α' τάξη έως 8/3 και η Στ1 έως 9/3, το 6ο Νηπιαγωγείο Ρεθύμνου σε ολική αναστολή έως 10/3, και από το Δημοτικό Σχολείο Ζωνιανών η Στ' τάξη έως 11/3.

### "Λαϊκή Συστήριωση"

Με αφορμή κρούσματα κορωνοϊού σε σχολεία και το περιβάλλον των μαθητών στην περιοχή Κοκκίνη Χάνι, στη Χερσόνησο και στις Γούβες η "Λαϊκή Συστήριωση" Χερσονήσου καταγγέλλει την κυβέρνηση και τη δημοτική Αρχή για τη στάση και τις ευθύνες τους. Τα αιτήματα της "Λαϊκής Συστήριωσης" είναι μεταξύ άλλων:

- α) Δωρεάν, επαναλαμβανόμενα και μαζικά τεστ στα σχολεία.
- β) Λήψη μέτρων για την ουσιαστική ικνηλάτηση των κρουσμάτων.
- γ) Ενίσχυση του προσωπικού καθαριότητας. Μονιμοποίηση όλων των πλήρες ωραρίο και προσλήψεις μόνιμων προσωπικού (προσωπικό καθαριότητας, τραπεζόκομοι, προσωπικό φύλαξης, νοσηλευτές και παιδοψυχολόγοι) πλήρους απασχόλησης.
- δ) Μαζικοί διορισμοί μόνιμων εκπαιδευτικών. Μονιμοποίηση όλων των αναπληρωτών και ωρομίσθιων εκπαιδευτικών.
- ε) Επίλυση των χρόνιων κτηριακών προβλημάτων των σχολικών μονάδων. Δημιουργία Σχολιατρικής Υπηρεσίας (σχολιατρός) για τη διαχείριση των κρουσμάτων και συνολικά την παρακολούθηση της υγείας των μαθητών.
- στ) Δημιουργία και ενίσχυση των Μονάδων Πρωτοβάθμιας Υγείας στον Δήμο ([Κέντρο Υγείας](#) και [ΤΟΜΥ](#)) και διασύνδεση με τα σχολεία. Ψενίσχυση της κρατικής χρηματοδότησης προς την Παιδεία και αύξηση των κονδυλίων προς τις Σχολικές Επιτροπές.

### Στον ΕΦΚΑ

Σε διενέργεια rapid tests προχώρησαν χθες στον ΕΦΚΑ στον Έσταυραμένο, μετά την εύρεση κρούσματος κορωνοϊού σε σύζυγο εργαζομένου την περασμένη Πέμπτη. Σύμφωνα με πληροφορίες, την Παρασκευή πραγματοποιήθηκε απολύμανση στις εγκαταστάσεις, ενώ το τμήμα συντάξεων παρέμεινε κλειστό προληπτικά. Συνολικά χθες πραγματοποιήθηκαν 70 rapid tests στους εργαζομένους και στο σύνολο τους βγήκαν αρνητικά.

### Δωρεάν rapid tests

Δωρεάν rapid tests θα πραγματοποιηθούν μεθαύριο Πέμπτη, από τις 9 το πρωί έως τη 1 το μεσημέρι, στον Δημοτικό Κήπο Ρεθύμνου.

Η Κινητή Ομάδα του [ΕΟΔΥ](#) της Π.Ε. Ρεθύμνου, σε συνεργασία με τον Δήμο Ρεθύμνου και τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Ρεθύμνου και με την πολύτιμη βοήθεια του Ερευνητικού Σταυρού, θα διενεργήσει δωρεάν rapid tests για την ανίχνευση του COVID-19 των πολιτών.

Οι προσερχόμενοι θα πρέπει να γνωρίζουν τον ΑΜΚΑ ή τον αριθμό της αστυνομικής τους ταυτότητας τους, καθώς και το νόμωρο του κινητού τους, στο οποίο θα αποσταλεί το αποτέλεσμα του rapid test μέσα σε λίγες ώρες από τη λήψη του. Η συμμετοχή και παρουσία των πολιτών του δήμου Ρεθύμνου κρίνεται απαραίτητη και ουσιαστικής σημασίας για την προφύλαξη της δημόσιας υγείας και τον περιορισμό της διασποράς του κορωνοϊού.

«Παράκληση να τηρηθούν όλα τα προβλεπόμενα μέτρα ατομικής προστασίας (χρήση μάσκας) και αποφυγής του συνωστισμού», αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση.

### "Καμπάνια" σε μεζεδοπωλείο

Κόντρα στις αυστηρές απαγορεύσεις και το lockdown, άνοιξε προχθές Κυριακή μεζεδοπωλείο στο Ηράκλειο. Μάλιστα σέρβιρε κανονικά τους έξι πελάτες του καταστήματος που βρίσκονταν στο χώρο. Στο κατάστημα επιβλήθηκε πρόστιμο 3.000 ευρώ και 15 ημέρες αναστολή λειτουργίας, ενώ οι θαμνώνες καλούνται να πληρώσουν πρόστιμο 300 ευρώ καθώς εξέδοσε τους βγήκε "έντιν".

Συνεχίστηκαν όμως οι έλεγχοι της Ε.Λ.ΑΣ. σε όλη την Κρήτη και επιβλήθηκαν 76 πρόστιμα για άσκοπες μετακινήσεις και 13 για μάσκες.

Συγκεκριμένα για μη χρήση μάσκας επιβλήθηκαν στο Ηράκλειο 5 πρόστιμα, στα Χανιά 1, στο Ρέθυμνο 6 και στο Λασιθί 1. Για άσκοπες μετακινήσεις επιβλήθηκαν 34 πρόστιμα στο Ηράκλειο, 11 στα Χανιά, 22 στο Ρέθυμνο, 6 στο Λασιθί και 3 ΒΟΑΚ.

Ην αλλαγή του ωραρίου λειτουργίας φαρμακείων στην περιφερειακή ενότητα Ηρακλείου αποφάσισε το Διοικητικό Συμβούλιο του [Φαρμακευτικού Συλλόγου](#) Ηρακλείου, το οποίο πλέον θα είναι συνεχόμενο από 8:30 το πρωί μέχρι 4:30 μ.μ., ενώ μετά τις 4:30 μ.μ. θα παραμένουν ανοικτά μόνο τα εφημερεύοντα φαρμακεία.

## Λένα Μπορμπουδάκη «Πού οφείλεται η μεγάλη πίεση» στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο



Στην τιτάνα μάχη γιατρών και νοσηλευτών στα νοσηλευτικά ιδρύματα της Κρήτης αναφέρθηκε μέσα από το κεντρικό δελτίο ειδήσεων της "ΚΡΗΤΗ TV" η διοικήτρια της 7ης Υ.Π.Ε. Κρήτης, κ. Λένα Μπορμπουδάκη, μιλώντας παραλείποντας να εκφράσει τη θλίψη της στις οικογένειες των θυμάτων που έβρισκαν λόγω COVID, εκφράζοντας παράλληλα την επιθυμία να μην υπάρχει συζητική τάση των νοσηλευτών τις επόμενες μέρες. Αναφορικά με την «πίεση» και τον σημαντικό αριθμό ασθενών με COVID στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο, η κ. Μπορμπουδάκη υποστήριξε ότι αυτό εξαρτάται από την ημέρα γενικής εφημερίας ανάμεσα σε ΠΑΓΝΗ και Βενιζέλειο, την κίνηση των επενεργούντων περυσιακών COVID αλλά και την αναγκαιότητα εισαγωγής ασθενών για νοσηλεία. Επίσης η κ. Μπορμπουδάκη αναφέρθηκε στο ζήτημα των rapid tests που καλούνται να πληρώσουν, από την τσέπη τους οι συννοσηλεύτες. Όπως δήλωσε η ίδια, «η πρόθεση της Διοίκησης (α.σ. του ΠΑΓΝΗ) ήταν να διασφαλίσει το νοσοκομείο», ωστόσο χθες Δευτέρα, όπως είπε, θα έβγαζε σχετική εγκύκλιος από το [υπουργείο](#) η οποία θα αφορά όλες τις Υγειονομικές Περιφέρειες. «Δε θα πρέπει να επιβαρύνεται οικονομικά κανείς συννοσηλεύς με τη διενέργεια rapid test εκτός νοσοκομειακής δομής», συμπλήρωσε. Μάλιστα, όπως σημείωσε η κ. Μπορμπουδάκη, για την εγκύκλιο ενημερώθηκε μόλις προχθές, ενώ αναφορικά με την καθυστέρηση της επίλυσης του εν λόγω ζητήματος σημείωσε ότι «δεν εμπίπτει στις αρμοδιότητες του ΕΣΥ και γι' αυτό έχει δημιουργηθεί η αναστάτωση». Αναφορικά με το πού και υπό ποιες συνθήκες θα γίνονται τα tests στους συννοσηλεύτες των ασθενών, η κ. Μπορμπουδάκη σημείωσε πως αυτό θα ορίζεται από την εγκύκλιο.

## Οι περιοχές που θα ριχτούν στη "μάχη" Τα σημεία εμβολιασμού στην Κρήτη που παραμένουν στον "πάγο"

Αρκετές είναι οι περιπτώσεις πολιτών στην Κρήτη που αναγκάστηκαν να διανύσουν δεκάδες χιλιόμετρα για να φτάσουν στο πλησιέστερο εμβολιαστικό κέντρο της περιοχής τους, καθώς εμβολιαστικές "γραμμές" που είναι έτοιμες να λειτουργήσουν δεν έχουν δοθεί στην υπηρεσία εξυπηρέτησης του κοινού.

Σύμφωνα με το όσα ανέφερε η διοικήτρια της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης, Ελένη Μπορμπουδάκη, τις επόμενες ημέρες και συγκεκριμένα στο τέλος της τρέχουσας εβδομάδας, αναμένεται να "ξεκλειδώσουν" κρίσιμες εμβολιαστικές "γραμμές" σε περιοχές όπως το Τιμπακι, το Ανάγεια, η Βιάννος, η Σπείτα και τα Στρακά, ενώ θα προστεθεί επιπλέον εμβολιαστική "γραμμή" στο [Κέντρο Υγείας](#) Ηρακλείου. Η κ. Μπορμπουδάκη τόνισε πως ήδη είναι έτοιμες 73 εμβολιαστικές "γραμμές", εκ των οποίων 42 εξυπηρετούν ήδη τις ανάγκες του εμβολιαστικού προγράμματος, ενώ δεν αποκλείεται να δημιουργηθούν περισσότερες στο μέλλον εφόσον υπάρξει ανάγκη. «Οι εμβολιαστική "γραμμή" ορίζεται η "καρέκλα" [εμβολιασμού](#) που εξυπηρετεί το κοινό τόσο το πρωί όσο και το απόγευμα», τόνισε. Στόχος της 7ης Υ.Π.Ε. είναι να μπει σταδιακά στη "μάχη" όλα τα εμβολιαστικά κέντρα ώστε να εξελεφθούν φαινόμενα παλαιωμίας του κοινού, που σε αρκετές περιπτώσεις χρειάστηκε στο παρελθόν να διανύσουν χιλιόμετρα για να εμβολιαστούν, και να βελτιωθεί η προσβασιμότητα. «Το πρόβλημα είχε εντοπιστεί κυρίως στην ηλικιακή ομάδα 60-64 που εμβολιάζεται με το εμβόλιο της AstraZeneca, όπου επί παραδείγματι παρατηρήθηκαν φαινόμενα πολιτών από

τις Μοίρες να πρέπει να μετακινηθούν στο Ηράκλειο, ή από τη Σπείτα να πρέπει να μεταβούν στον Άγιο Νικόλαο».

Σύμφωνα με πληροφορίες, στο τέλος της τρέχουσας εβδομάδας αναμένεται η σχετική ενημέρωση από το [υπουργείο](#), έτσι ώστε να βγουν από τον "πάγο" κρίσιμες εμβολιαστικές "γραμμές".

Στο μεταξύ την έντονη διαμαρτυρία του εκφράζει ο δήμαρχος Αγίου Βασιλείου Γιάννης Τσιτάρκης. Με επιστολή του προς τον γενικό γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριο Θεμιστοκλέους - την οποία επίσης κοινοποίησε στον [υπουργό Υγείας Βασίλη Κικιλία](#), στον αναπληρωτή [Υπουργό Υγείας Βασίλη Κοντοζογάνη](#), στον υφυπουργό Μεταφορών και Βουλευτή Ρεθύμνου Γιάννη Κεφαλογιάννη και στον βουλευτή Ρεθύμνου Ανδρέα Ξανθό - αναφέρεται στη μη ενεργοποίηση του εμβολιαστικού κέντρου Σπηλίου. «Επειδή είναι θέμα σεβασμού για τους ανθρώπους της τρίτης ηλικίας και συνολικά για τους δημότες του δήμου Αγίου Βασιλείου, σας παρακαλώ να ενεργήσετε άμεσα προκειμένου να επιλυθεί το μείζον πρόβλημα που έχει δημιουργηθεί και να λειτουργήσει το αυτομάτο το εμβολιαστικό κέντρο στο [Κέντρο Υγείας Σπηλίου](#)», αναφέρει μεταξύ άλλων.

fourmaris@neakriti.gr  
**Νίκος Νομπέρτος Φούρναρης**



1.176 νέα κρούσματα, από τα οποία τα 41 στην Κρήτη, ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ.







## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ Κατ' εξαίρεση εξιτήρια και «κόφτης» στις διακομιδές

ΕΠΙΠΛΕΟΝ, τα προηγούμενα δύο 24ωρα δρομοιογήθηκαν κατ' εξαίρεση εξιτήρια ασθενών με Covid-19 από απλές κλίνες, ώστε να προκύψει πλεόνασμα από σήμερα ενώ παράλληλα μπαίνει «κόφτης» στις διακομιδές ασθενών από τις άλλες περιοχές της χώρας (π.χ. από τη Χαλκίδα, τη Λιβαδειά και τη Θήβα) προς τα νοσηλευτικά ιδρύματα του Λεκανοπεδίου, καθώς εφεξής θα κρίνεται η βαρύτητα του κάθε περιστατικού. Συνεπώς οι σκληροί δείκτες που για μία ακόμη φορά δοκιμάζουν τις αντοχές του ΕΣΥ προηπνύουν νέα παράταση στο lockdown που έχει επιβληθεί στην Αττική – και όχι μόνον –, με αποτέλε-

σμα τα σχέδια για το άνοιγμα της οικονομίας να μετατίθεται όπως όλα δείχνουν για μετά τα μέσα Μαρτίου, με την κυβέρνηση και τους επιστήμονες να αναζητούν την πλέον ασφαλή χρονικά «γέφυρα» προς την επόμενη φάση. Εν τω μεταξύ, την παράταση της σχολικής χρονιάς εξετάζει το υπουργείο Παιδείας, όπως ανέφερε στην τηλεόραση του ΜΕΓΑ η υφυπουργός, Ζέττα Μακρή. Όπως διευκρίνισε, μάλιστα, αν τελικά δοθεί το «πράσινο φως», η σχετική αυτή απόφαση δεν θα ληφθεί «γιατί δεν έχει καλυφθεί η ύλη, αλλά γιατί πρέπει τα παιδιά για κοινωνικούς και ψυχολογικούς λόγους να ξαναέρθουν στα σχολεία».



Πηγή: POLITICAL Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 02-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 228.26 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΣΥΡΙΖΑ: Ο Αλέξης Τσίπρας παρουσιάζει το «νέο» ΕΣΥ

Την πρότασή του για το νέο ΕΣΥ θα παρουσιάσει σήμερα ο Αλέξης Τσίπρας, μια πρόταση που δεν θα αφορά, όπως τονίζουν συνεργάτες του πρώην πρωθυπουργού στην «Political», μόνο στο σήμερα αλλά και στο αύριο. «Η πρότασή μας θα αφορά στον τρόπο που θα δημιουργήσουμε ένα ΕΣΥ με αξιοπρεπείς υπηρεσίες ευρωπαϊκού τύπου», λένε χαρακτηριστικά, περιγράφοντας όλα όσα θα πει ο Αλ. Τσίπρας από το Ίδρυμα Μιχάλης Κακογιάννης. Στόχος, τονίζουν από την Κουμουνδούρου, είναι να μπορέσει το Εθνικό Σύστημα Υγείας να αντιμετωπίσει όχι μόνο τον κορονοϊό, αλλά οτιδήποτε στο μέλλον χρειαστεί, μετά και τη δύσκολη υγειονομική περίοδο που πέρασε η χώρα μας.

Με άλλα λόγια, θεωρούν ότι ο καίριος ρόλος της δημόσιας Υγείας αναδείχτηκε λόγω της πανδημίας και πλέον δεν αμφισβητείται από κανέναν η αναγκαιότητα θωράκισής του, με την παράλληλη ενίσχυση της πρωτοβάθμιας περίθαλψης.

Ουσιαστικά, δύο αναμένεται να είναι οι κεντρικοί άξονες της πρότασης του κ. Τσίπρα:

\* Περισσότερα κονδύλια για τη στήριξη της Υγείας. Και παλαιότερα είχε ζητήσει αυξημένες δαπάνες από τον δημοσιο προϋπολογισμό, που πρέπει να φτάσουν άμεσα από το 2021 το 7%, που είναι ο ευρωπαϊκός μέσος όρος.

\* Νέες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού προκειμένου

να στελεχωθούν τα νοσοκομεία και κυρίως οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Αυτές υπολογίζονται σε περίπου 15.000.

Τα παραπάνω αποτελούν για τον ΣΥΡΙΖΑ τον θεμέλιο λίθο ώστε το σύστημα Υγείας να ανακάμψει και να ατενίσει το μέλλον με περισσότερη αισιοδοξία, τη στιγμή που τώρα πιέζεται λόγω της πανδημίας. Ιδιαίτερη, επίσης, σημασία δίνουν στην Κουμουνδούρου στο γεγονός ότι στη διαδικασία εκδήλωσης, όπου κεντρικός ομιλητής θα είναι ο Αλ. Τσίπρας, τον λόγο θα πάρουν επιστήμονες κύρους από την Ελλάδα και το εξωτερικό, ενώ παρούσα θα είναι και η Αθηνά Λινού.



# Τρεις αντιδήμαρχοι εμβολιάστηκαν εκτός προτεραιότητας την ημέρα του χιονιά

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 02-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 875.18 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΒΡΟΧΗ ΟΙ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΚΤΟΣ ΣΕΙΡΑΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ

► Tns NTANI ΒΕΡΓΟΥ

**Η ΑΡΧΗ** των εκτός προτεραιότητας εμβολιασμών που έγινε στο «Σωτηρία» τον μακρινό Δεκέμβριο φαίνεται πως έστειλε τον υψηλό... συμβολισμό της στους κρατούντες όποιου βαθμού. Εκτοτε, οι καταγγελίες για ρουσφετολογικούς εμβολιασμούς ημετέρων πολλαπλασιάζονται μέρα με τη μέρα. Τελευταίο κρούσμα, που έγινε γνωστό, οι εμβολιασμοί στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου», στις αρχές Ιανουαρίου, 12 ατόμων εκτός σειράς, μεταξύ των οποίων ορισμένοι συνταξιούχοι πανεπιστημιακοί γιατροί, επίτιμοι πρόεδροι του νοσοκομείου, συνταξιούχοι διευθυντές γιατρών και νοσηλευτών, ενώ υπήρχε και μία περίπτωση 43χρονου που εμβολιάστηκε τότε (αναλυτικά η λίστα με τα ονόματα και τις ημερομηνίες των εμβολιασμών στη διάθεση της «Εφ.Συν.»). Την ίδια ώρα, αναπάντητο παραμένει μέχρι σήμερα πλήθος καταγγελιών από διάφορα νοσοκομεία («Σωτηρία», «Λαϊκό», Γενικό Νοσοκομείο Χίου, «Ευαγγελισμός», Παίδων «Αγλαΐα Κυριακού») για εμβολιασμούς εκτός σειράς, ενώ αντίστοιχη είναι και η περίπτωση του δικηγόρου Αλέξη Κούγια, όπως παραδέχθηκε και ο ίδιος.

Ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, επικεφαλής της επιχείρησης ανοσοποίησης, επανέλαβε χθες, απαντώντας σε ερωτήσεις για τη ζήτηση της διαφάνειας στη σειρά προτεραιοποίησης, ότι «είναι λίγα τα περιστατικά παράκαμψης», «να είστε σίγουροι ότι διερευνώνται όλα τα περιστατικά που καταγγέλλονται», αλλά «η διερεύνηση εμβολιασμών δεν είναι ένα παιχνίδι "κλέφτες και αστυνόμοι"» και εν τέλει «αφήνουμε τους παραβάτες στην ηθική απαξίωση που κοινωνάει».

Στην ίδια κατεύθυνση, απαντώντας σε επίκαιρη ερώτηση βουλευτή του ΚΙΝ.ΑΛΛ. στη Βουλή, ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς δήλωσε ότι «δεν μπορεί να υπάρχει ένας ελεγκτής πάνω από κάθε εμβολιαστή ή γύρω από κάθε δομή από τις εκατοντάδες που υπάρχουν». Ο ίδιος ισχυρίστηκε ότι τα κρούσματα εμβολιασμών εκτός σειράς αποτελούν την «απόλυτη εξαίρεση» γιατί είναι «τρία, τέσσερα ή πέντε» και δεσμεύτηκε πως η κυβέρνηση δεν θα κάνει «βήμα πίσω» και πως θα είναι «αμείλικτη» στην αντιμετώπιση του προκλητικού φαινομένου.

Παραμένει ωστόσο ευθύνη της πολιτείας και ειδικότερα του υπουργείου Υγείας η τήρηση της σειράς προτεραιότητας που έχει θέσει η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, ώστε να διασφαλίζεται ότι το δημόσιο αγαθό του εμβολίου διατίθεται σε εκείνους που είναι περισσότερο εκτεθειμένοι και ευάλωτοι. Σύμφωνα με την ομότιμη καθηγήτρια και πρόεδρο της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Μαρία Θεοδωρίδου, η προτεραιοποίηση απαιτεί μια σημαντική επιστημονική τεκμηρίωση, δηλαδή «μια εμπεριστατωμένη ανασκόπηση της βιβλιογραφίας με αφετηρία τις μελέτες που εκτιμούν τον κίνδυνο της βαριάς νόσου, καταγεγραμμένες οδηγίες από διεθνείς οργανισμούς, γενικότατα πληροφορίες και εμπειρίες από όλες τις χώρες που αντιμετωπίζουν αυτό το πρόβλημα». Ταυτόχρονα, στηρίζεται σε ηθικές αρχές, «την αρχή της ωφέλειας και μη βλάβης ως προς την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια των εμβολίων, την αρχή της ισοπίας και της δικαιοσύνης, την αρχή της αλληλεγγύης και της μέγιστης ωφέλειας», ενώ «στις διαδικασίες θα πρέπει να τηρείται απόλυτη διαφάνεια, συμμετοχικότητα, να υπάρχει συνέπεια και λογοδοσία».

ΘΥΕΛΛΑ ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΗΣ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ

## Τρεις αντιδήμαρχοι εμβολιάστηκαν εκτός προτεραιότητας την ημέρα του χιονιά

«**ΜΑΣ ΨΗΦΙΣΕ Ο ΚΟΣΜΟΣ** για να προστατεύουμε τον εαυτό μας.» Πολιτικός... βαρδάρης ξέσπασε στο χθεσινό δημοτικό συμβούλιο Καλλιθέας, με την αντιπολίτευση να καταγγέλλει εκτός σειράς εμβολιασμούς στελεχών της δημοτικής αρχής, ζητώντας τις παραίτησεις/καθαίρεσεις τριών αντιδημάρχων -κατά την αντίστοιχη υποθήση στον Δήμο Θεσσαλονίκης- «ή έστω μια συγγνώμη» από πλευράς δημοτικής αρχής. «Ρουσφέτια δεν έγιναν. Δεν πήραμε τη σειρά κανενός», απάντησε η δημοτική αρχή, υποστηρίζοντας στην «Εφ.Συν.» ότι «δεν στήθηκε κανένας μηχανισμός εξυπηρέτησης ημετέρων». Χαρακτηρίζοντας «αλαζονική» τη συμπεριφορά του δημάρχου Δ. Κάρναβου και «προσβολή στο σώμα» τη μη τοποθέτηση των εμπλεκόμενων αντιδημάρχων, αποκώρηναν από τη συνεδρίαση τρεις αντιπολιτευόμενες παρατάξεις.

Οι «από την πίσω πόρτα» εμβολιασμοί, όπως τους περιέγραψε ο Γ. Εμριζάς, δημοτικός σύμβουλος της παράταξης «Προοπτική Ζωής» με επικεφαλής τον Κ. Ασκούνη, έγιναν την Τρίτη 16 Φεβρουαρίου, οπότε η κακοκαιρία έπληττε την Αττική. Λόγω του χιονιά, σύμφωνα με όσα ειπώθηκαν στη συνεδρίαση, στο Κέντρο Υγείας Καλλιθέας προσήλθαν για εμβολιασμό μόλις 86 από τα 384 ραντεβού. Προκειμένου να μη μείνουν αδιάθετα εμβόλια που θα έληγαν την επόμενη ημέρα, το Κέντρο απευθύνθηκε στον γενικό πληθυσμό με ηλικία άνω των 18 ετών, ξεκινώντας από τους ήδη παριστάμενους στο κτίριό του, ακόμα και σε περαστικούς, αλλά και στον δήμο - επικοινωνία που σύμφωνα με τη δημοτική αρχή περιορίζεται μεταξύ Κέντρου και Δημοτικών Ιατρείων, για τη δυνατότητα έκτακτου εμβολιασμού του προσωπικού της δημοτικής δομής.

Ανάμεσα στους περίπου 300 που εμβολιάστηκαν εκτάκτως, τέσσερις ήταν οι εργαζόμενοι των δημοτικών ιατρείων. Μαζί και τρεις αντιδήμαρχοι αλλά και ένας υποψήφιος σύμβουλος της παράταξης του δημάρχου, σύζυγος συνεργαζόμενης με τη δημοτική αρχή συμβούλου, σύμφωνα με την αντιπολίτευση - τον τελευταίο

εμβολιασμό τον διαψεύδει η δημοτική αρχή. «Κάποιοι αθεράπευτα παλαιοκομματικοί αναγόρευσαν τα εμβόλια σε αντικείμενο ρουσφετιού. Το κράτος δικαίως έγινε κουρελόχαρτο από τα στελέχη της δημοτικής αρχής», κατήγγειλε ο κ. Ασκούνης, ενώ ο δήμαρχος περνώντας στην αντεπίθεση κατήγγειλε ότι εμβολιάστηκε ανάμεσα σε άλλους «και ο κουμπάρος του κ. Ασκούνη».

Ο κ. Κάρναβος στήριξε τους αντιδημάρχους του λέγοντας ότι ένας εξ αυτών θα έκανε ούτως ή άλλως το εμβόλιο -λόγω ηλικίας- στις επόμενες δύο ημέρες και έτερος «θα έπρεπε ήδη να το είχε κάνει» λόγω προβλήματος υγείας. Υποστήριξε ότι εμβολιάστηκαν λίγοι δημοτικοί υπάλληλοι καθώς λόγω χιονιά «ήταν στην υπηρεσία μόλις το ¼ του προσωπικού».

«Θα περίμενα από τον δήμαρχο να παραδεχθεί ότι υπήρξε λάθος», αντέτεινε ο επικεφαλής της παράταξης «Προοδευτική Ενότητα», Θ. Ψαλιδόπουλος, παρατηρώντας ότι «πράγματι στελέχη του δήμου μετατρέπονται σε οινειί παράγοντες με προνομιακή μεταχείριση».

«Δεν μπορούσε να υπάρχει μια λίστα με δημότες που θα έχουν προτεραιότητα για εμβολιασμό; Εμένα αν με καλούσαν να πήγαινα, θα φώναζα τον γείτονά μου τον ηλικιωμένο», τόνισε προς τη δημοτική αρχή ο επικεφαλής της «Λαϊκής Συσπείρωσης», Γ. Βακαλόπουλος.

Για εκμετάλλευση της εξουσίας τους «ενώ η Καλλιθέα είναι γνωστό ότι είναι πρώτη στα κρούσματα στον Νότιο Τομέα» κατηγόρησε τους αντιδημάρχους η ανεξάρτητη σύμβουλος -εκλεγμένη με την παράταξη του δημάρχου- Κορίνα Δαμουλιάνου. «Δεν σας ταϊράζει, δήμαρχε, να τους υποστηρίξετε. Ο κόσμος μάς ψήφισε για να προστατεύσουμε τον εαυτό μας;», αναρωτήθηκε. Το θέμα έχει ξεπεράσει τα όρια του Δήμου Καλλιθέας, καθώς περιλαμβάνεται σε δύο ερωτήσεις που έχουν καταθέσει στη Βουλή προς τον υπουργό Υγείας για «εμβολιασμούς ημετέρων» αφενός βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ, αφετέρου ο βουλευτής του ΚΙΝ. ΑΛΛ., Β. Κεγκέρογλου.

ΣΤΡΠΟΣ ΖΙΑΜΠΑΚΑΣ





# «τρύπες του συστήματος» Παραδέχονται τους «ρουσφετολογικούς εμβολιασμούς»

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 02-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 240.74 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ήκατινιάσματα για τις «τρύπες του συστήματος» Παραδέχονται τους «ρουσφετολογικούς εμβολιασμούς»

Την ύπαρξη κενών στην επιτήρηση του εμβολιαστικού προγράμματος παραδέχτηκε ο μουσκαροκέφαλος υφυπουργός **Νίκος Χαρδαλιάς** μετά το σκάνδαλο με τους παράνομους **εμβολιασμούς «γαλάζιων»** στελεχών. «Δεν μπορεί να υπάρχει ένας ελεγκτής πάνω από κάθε εμβολιαστή ή γύρω από κάθε δομή από τις εκατοντάδες που υπάρχουν», ανέφερε, παραδεχόμενος πως το σύστημα είναι διαβλητό και δεν μπορεί να εντοπίσει τις παραβιάσεις. Ισχυρίστηκε, όμως, ότι τα κρούσματα **εμβολιασμών** εκτός σειράς αποτελούν την «απόλυτη εξαίρεση» γιατί είναι «τρία, τέσσερα ή πέντε» και υποστήριξε πως τέτοια φαινόμενα θα αντιμετωπιστούν. Λίγη ώρα αργότερα, ωστόσο, ο Μάριος Θεμιστοκλέους ισχυρίστηκε πως «το σύστημα δεν είναι εύκολο να παραβιαστεί». Εγείρονται, λοιπόν, ερωτήματα για τους ρουσφετολογικούς **εμβολιασμούς**, καθώς όσοι εμβολιάζονται εκτός σειράς, όχι μόνο παραβιάζουν με ευκολία το σύστημα, αλλά σε καμία περίπτωση δεν εντοπίζονται από τις αρμόδιες Αρχές. Την ίδια στιγμή, μετά τη Θεσσαλονίκη και την Καθηλιθέα Αττικής, εκτός σειράς εμβολιάστηκε, στέλεχος του κυβερνώντος κόμματος στα Δωδεκάνησα, σύμφωνα με καταγγελία της αντιπολίτευσης. Όπως λέγεται, «πρόκειται για τη σύζυγο μέλους της διοίκησης του **Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Νοτίου Αιγαίου**, που «τυχαία» βρέθηκε στο Ίδρυμα Κοιτυμίων και εμβολιάστηκε με αδιάθετο **εμβόλιο**». Σημειώνεται ότι, είχε προηγηθεί, κατά παράβαση του υγειονομικού πρωτοκόλλου και ο **εμβολιασμός** του **περιφερειάρχη Νοτίου Αιγαίου**. Αθήναι, ακόμα και αν πιστέψουμε το αφήγημα περί «ανάγκης προσφυγής στον γενικό πληθυσμό», δεν δόθηκε προτεραιότητα **στις ευπαθείς ομάδες** από υποκείμενο **νόσημα** που έχουν τη μεγαλύτερη ανάγκη **προστασίας**.





Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 02-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 450.56 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Lockdown στο Νοσοκομείο Πατρών!

■ Ανέστειλε τη λειτουργία των εξωτερικών ιατρείων το ένα από τα δύο θεραπευτήρια της πόλης

**Η** δύσκολη κατάσταση που επικρατεί στο σύστημα υγείας λόγω των αυξημένων νοσηλειών ασθενών με κορονοϊό δεν αφορά μόνο την Αττική, καθώς και σε άλλες περιοχές της επικράτειας παρατηρούνται ασφυκτικές συνθήκες. Χαρακτηριστική περίπτωση είναι το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών, όπου αναστάλη η λειτουργία των εξωτερικών ιατρείων.

Η απόφαση ελήφθη ομόφωνα σε έκτακτη συνεδρίαση της επιτροπής Covid-19 την περασμένη Παρασκευή (26.02.2021) και υπογράφεται από τον

πρόεδρό της αναπληρωτή διοικητή του ΠΓΝΠ δρ. Δημήτριο Μπάκο. Η διοίκηση του νοσοκομείου ζήτησε την κατανόηση και την αμέριστη συμπαράσταση των πολιτών στην προσπάθεια του ιδρύματος να αντιμετωπίσει την έξαρση της πανδημίας στην ευρύτερη περιοχή.

«Για λόγους προστασίας τόσο των ασθενών όσο και κάθε πολίτη αναγκαστήκαμε να αναστείλουμε τη λειτουργία των πρωινών και των απογευματινών εξωτερικών ιατρείων από 1/3/2021 έως 12/3/2021, εξαιρουμένων των πρωινών ιατρείων του ογκολογικού τμήματος, των ημερήσιων αιματολογικών थे-



ραπειών (και των θεραπειών των ασθενών που πάσχουν από κακοήθη αιματολογικά νοσήματα), της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού, της Μονάδας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογί-

ας και των ελέγχων βηματοδοτών/απινιδωτών» αναφέρει σε επιστολή του ο δρ. Δημήτριος Μπάκος.

Στο μεταξύ, στα δύο νοσοκομεία της Πάτρας, στο Πανεπιστημιακό και

το «Άγιος Ανδρέας», νοσηλεύονταν έως χθες συνολικά 129 ασθενείς με κορονοϊό, εκ των οποίων οι 22 βρίσκονται στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Συγκεκριμένα, στο Πανεπι-

*Η επίσκεψη του υπουργού Υγείας στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών μόλις την περασμένη εβδομάδα*

στημιακό Νοσοκομείο Πατρών νοσηλεύονται 63 άτομα στην κλινική Covid και 15 στη ΜΕΘ, ενώ στο νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» 44 στην κλινική Covid και επτά στη ΜΕΘ, η οποία έχει μείνει με μόνο μία ελεύθερη κλίνη.

Την ίδια ώρα, η Περιφερειακή Ενότητα Αχαΐας συνεχίζει να βρίσκεται στο «κόκκινο», με τα κρούσματα που ανακοινώνονται καθημερινά να είναι πολύ υψηλά, αρκετές φορές τριπλάσια, ενώ κάποιες μέρες έχει περάσει τη Θεσσαλονίκη, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τη διασπορά του ιού αν υπολογιστεί η πληθυσμιακή διαφορά των δύο πόλεων.



# Η Ελλάδα απορροφά γρήγορα τα κονδύλια για την αντιμετώπιση της πανδημίας

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 02-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 219.05 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► Η ΧΩΡΑ ΜΑΣ ΕΧΕΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΚΑΛΥΤΕΡΕΣ ΕΠΙΔΟΣΕΙΣ ΣΤΙΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΣΥΝΟΧΗΣ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΚΟΜΙΣΙΟΝ

## Η Ελλάδα απορροφά γρήγορα τα κονδύλια για την αντιμετώπιση της πανδημίας

**Η ΕΛΛΑΔΑ** συγκαταλέγεται μεταξύ των χωρών της Ε.Ε. με τις καλύτερες επιδόσεις σε ό,τι αφορά τις δαπάνες της συνοχής, σύμφωνα με στοιχεία που δημοσιοποίησε χθες η Κομισιόν, ενώ το 2020 επιταχύνθηκαν σε όλα τα κράτη-μέλη οι απορροφήσεις κονδυλίων.

Όπως προκύπτει από τα κοινοτικά στοιχεία, οι δαπάνες στον τομέα της συνοχής ανήλθαν στα 70 δισ. ευρώ το 2020, αυξημένες κατά περίπου 8 δισ. ευρώ στο σύνολο της Ε.Ε. σε σχέση με το 2019. Η επιτάχυνση των δαπανών διευκολύνθηκε χάρη στην ευελιξία που χορήγησε η

Επιτροπή στα κράτη-μέλη για την ανακατανομή πόρων για επείγοντα μέτρα για την καταπολέμηση της πανδημίας του κορονοϊού. Ενδεικτικά, η Ε.Ε. βοήθησε τα κράτη-μέλη να αγοράσουν 2,4 δισεκατομμύρια **είδη** εξοπλισμού ατομικής **προστασίας**, 4.500 αναπνευστήρες, να δημιουργήσουν 5.000 επιπλέον χώρους νοσοκομειακών κρεβατιών και να παράσχουν 3,7 εκατομμύρια τεστ κορονοϊού. Επιπλέον, οι επιχειρήσεις έλαβαν 11,1 δισεκατομμύρια ευρώ, ενώ οι εργαζόμενοι και οι **ευάλωτες ομάδες** 3,4 δισεκατομμύρια ευρώ.

Η Ελλάδα, η Κύπρος, η Σουηδία, η Βουλγαρία, η Φινλανδία, η Πορτογαλία και η Ολλανδία είχαν τις καλύτερες επιδόσεις όσον αφορά τις δαπάνες, ενώ η Ουγγαρία, η Τσεχία, η Μάλτα, η Λετονία και η Εσθονία τα υψηλότερα ποσοστά **επενδύσεων πολιτικής συνοχής** που διατίθενται σε **έργα**.

Σύμφωνα με ανακοίνωση της Επιτροπής, τα κράτη-μέλη έχουν επιταχύνει τις **επενδύσεις** τους το 2020 κατά 70 δισ. ευρώ, αυξάνοντας τη συνολική τους δαπάνη σε 251 δισεκατομμύρια ευρώ. Αυτό αντιστοιχεί στο 52% των προγραμματι-

σμένων 482 δισ. ευρώ κατά την περίοδο 2014-2020. Ταυτόχρονα, η χρηματοδοτική κατανομή σε **έργα** έφτασε στο μέγιστο της διαθέσιμης χρηματοδότησης.

Όπως επισήμανε η επίτροπος Συνοχής και Μεταρρυθμίσεων, Ελίζα Φερέιρα, οι παραπάνω δείκτες δείχνουν ότι βρισκόμαστε στον σωστό δρόμο στην εφαρμογή της **πολιτικής συνοχής** και ότι έως το 2023, στο τέλος της περιόδου προγραμματισμού, θα μπορέσουμε να αξιοποιήσουμε στο έπακρο τους διαθέσιμους πόρους στην **πολιτική συνοχής**.

ΝΙΚΟΣ ΜΠΕΛΛΟΣ





## «Σκανδαλώδης η έλλειψη φιλόδοξου στόχου στους εμβολιασμούς»

Μέχρι το καλοκαίρι θα πρέπει να εμβολιαστεί το 100% του πληθυσμού της ΕΕ για να ανοίξουν οι οικονομίες και να επιστρέψουν οι Ευρωπαίοι σε έναν βαθμό κανονικότητας όσο το δυνατόν ταχύτερα, τονίζει μιλώντας στα «NEA» ο συνεργάτης του German Marshal Fund και του Ινστιτούτου διεθνών οικονομικών Peterson

SYNENTEFHEY STH MARIA BAZILEIOY

**Ν**α στρέψει η Κομισιόν την προσοχή της στον ρυθμό εκτέλεσης των προγραμμάτων εμβολιασμών, ο οποίος εμφανίζει τεράστιες διαφορές ανάμεσα στα κράτη-μέλη, και να θέσει στόχο να εμβολιαστεί το 100% του πληθυσμού της ΕΕ μέχρι το καλοκαίρι για να ανοίξουν οι οικονομίες και να επιστρέψουν οι Ευρωπαίοι σε έναν βαθμό κανονικότητας όσο το δυνατόν ταχύτερα, συνιστά ο Τζέικομπ Κίρκεγκαρντ του German Marshal Fund και του Ινστιτούτου διεθνών οικονομικών Peterson. Μιλώντας στα «NEA» ο δανός ερευνητής, ο οποίος έχει ενδελεχώς ασχοληθεί με τη στρατηγική εμβολίων της ΕΕ, εκτιμά ότι το δεύτερο τρίμηνο του έτους η ΕΕ θα έχει δραστική αύξηση στην προμήθεια των εμβολίων, τονίζοντας ότι τα κράτη-μέλη δεν είναι έτοιμα να απορροφήσουν τις διαθέσιμες δόσεις. «Η ΕΕ θα καταφέρει τελικά να έχει περισσότερα από τα 380 εκατ. εμβόλια που αναμένονται, το δεύτερο τρίμηνο του έτους. Το ερώτημα, όμως, που πρέπει να τεθεί είναι αν τα κράτη-μέλη μπορούν να απορροφήσουν τα εμβόλια και να κάνουν γρήγορα τους εμβολιασμούς. Εκτιμώ πως όχι. Υπάρχει σκανδαλώδης έλλειψη φιλόδοξου στόχου στους εμβολιασμούς. Δεν αρκεί ο στόχος εμβολιασμού του 70% του πληθυσμού μέχρι το τέλος του καλοκαιριού. Πρέπει ο στόχος να είναι 100% μέχρι τον Ιούνιο ή τον Ιούλιο, καθώς είναι πολύ σημαντική η επιστροφή σε ένα κανονικό καλοκαίρι, και ιδίως για την Ελλάδα και τις χώρες του Νότου. Τα οφέλη θα είναι μεγάλα αν ανοίξει γρήγορα η οικονομία και αν υπάρχει κανονική τουριστική περίοδος. Η Κομισιόν πρέπει να διασφαλίσει ότι οι εμβολιασμοί θα προχωρήσουν τάχιστα. Να πείσει για λεπτομερή σχέδια εμβολιασμών. Δεν είναι κατανοητό γιατί υπάρχουν τόσο μεγάλες διαφορές στον ρυθμό εμβολιασμού μεταξύ των κρατών-μελών. Η Μάλτα και η Δανία προπορεύονται, αλλά ο μέσος όρος της ΕΕ είναι χαμηλός και με μεγάλη διαφορά. Αν ο ρυθμός στην ΕΕ ήταν ανάλογος με αυτόν των δύο χωρών, τότε θα είχε



π ήδη εμβολιαστεί το 15% του πληθυσμού. Τα εμβόλια θα έρθουν μαζικά και το ερώτημα είναι τι θα γίνει με τους εμβολιασμούς. Πρέπει ο στόχος των εμβολιασμών να φτάσει σε 2% του πληθυσμού την ημέρα, πρέπει να γίνει εφικτό, να γίνει η διαδικασία συνεχής, κάθε μέρα 24 ώρες την ημέρα» επισφαινεί ο Κίρκεγκαρντ, μιλώντας με χειμαρωδόν και κατηγορηματικό τρόπο.

**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ.** Ο ερευνητής του GMF τάσσεται υπέρ της ανάληψης από την Κομισιόν της ευθύνης για την προμήθεια των εμβολίων συνολικά για την Ευρώπη. «Ήταν η πιο λογική πολιτική επιλογή, καθώς άλλες λύσεις θα οδηγούσαν ενδεχομένως σε φρενίτηρ πόλεμο προσφορών μεταξύ των κρατών-μελών, ενώ οι μικρότερες χώρες δεν θα είχαν πρόσβαση στα εμβόλια. Φανταστείτε αν η Γερμανία, η Γαλλία, η Σουηδία και γενικότερα οι πιο πλούσιες χώρες έπαιρναν τα εμβόλια και τα υπόλοιπα κράτη-μέλη δεν μπορούσαν, θα ήταν το τέλος πολιτικά της ΕΕ». Διαφωνεί, όμως, ριζικά με τους χειρισμούς της Κομισιόν μετά τη «βόμβα» για τη μείωση των εμβολίων από την AstraZeneca. «Βοήθησε την ΕΕ να αποφάσισε για τον μηχανισμό αδειοδότησης των εξαγωγών να προμηθευτεί περισσότερα



### Είπε

Το δεύτερο τρίμηνο του έτους θα υπάρχει δραστική αύξηση στην προμήθεια των εμβολίων στην ΕΕ, ωστόσο τα κράτη-μέλη δεν είναι έτοιμα να απορροφήσουν τις διαθέσιμες δόσεις

εμβόλια σήμερα; Η απάντηση είναι «όχι». Η ΕΕ δεν πήρε τα εμβόλια που ανέμενε το επόμενο διάστημα από την AstraZeneca, ενώ επιπλέον έχει δημιουργήσει αρνητική εικόνα παγκοσμίως. Οι προθέσεις για δίκαιη διάθεση των εμβολίων κομματιάστηκαν, προκάλεσαν θυμό, προκάλεσαν διαμαρτυρίες, όπως έγινε με την Ιαπωνία. Η εξέλιξη αυτή μπορεί τελικά να προκαλέσει περισσότερους κινδύνους για την ενίσχυση της παραγωγής στην ΕΕ. Μπορεί να υπάρξει ισχυρότερη αντίδραση από τα κράτη που επηρεάζονται» επεξηγεί. «Η κατάσταση χειροτέρεψε με το λάθος που έγινε σε σχέση με τη Βόρεια Ιρλανδία. Η Φον ντερ Λάιεν ανέλαβε πλήρως το

ντιστή των εμβολίων πριν από μερικές εβδομάδες, όταν τα πράγματα άρχισαν να χειροτερεύουν, ενώ ήταν μεγάλο και υψηλό προφίλ το ρίσκο της σύγκρουσης με την AstraZeneca. Αναμφίβολα, η εταιρεία δεν μπόρεσε να ανταποκριθεί στις υποχρεώσεις της λόγω ενδεχομένου και της μεταφοράς εμβολίων από τις παραγωγικές της μονάδες εντός της ΕΕ προς τη Βρετανία, την ώρα που διαφαινόταν ότι η εταιρεία δεν μπορούσε να ανταποκριθεί στη ζήτηση. Αλλά δεν πρέπει να παραβλέπουμε ότι στην ΕΕ το εμβόλιο της AstraZeneca εγκρίθηκε μόλις πριν από λίγες ημέρες και ο έλεγχος των εξαγωγών δεν βοηθά. Οι αλυσίδες εφοδιασμού εμβολίων είναι αναγκαστικά πολύπλοκες και οι ευρωπαϊκές μονάδες παραγωγής εξαρτώνται από υλικά πέρα από τα σύνορα της ΕΕ. Παράλληλα, ενισχύονται οι αντιευρωπαϊκές φωνές εντός και εκτός ΕΕ και ιδίως στη Βρετανία».

**ΟΙ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ.** Ο Τζέικομπ Κίρκεγκαρντ αναγνωρίζει πάντως τις δυσκολίες που αντιμετωπίζει η Κομισιόν ως ένας οργανισμός 27 κρατών-μελών, όσον αφορά αποφάσεις υψηλού δημοσιονομικού και οικονομικού ρίσκου. «Η Βρετανία, οι ΗΠΑ, το Ισραήλ ήταν διατεθειμένοι να πληρώσουν περισσότερα για να έχουν τα εμβόλια. Την ώρα που υπέγραφαν τις συμβάσεις η ΕΕ επικεντρωνόταν στη διαμόρφωση του Ταμείου Ανάκαμψης. Παράλληλα, όταν έγινε κάποια συζήτηση επί γερμανικής προεδρίας, τον περασμένο Αύγουστο, για το αν θα πρέπει η ΕΕ να διαθέσει περισσότερα χρήματα για την προαγορά εμβολίων, τα κράτη-μέλη αποφάσισαν ότι θα πρέπει να κρατηθούν οι δαπάνες στο πλαίσιο του ευρωπαϊκού προϋπολογισμού, οδηγώντας την Επιτροπή να δώσει έμφαση στην τιμή. Η ιδέα δεν ήταν και τόσο καλή εν μέσω πανδημίας. Η προτεραιότητα θα έπρεπε να έχει δοθεί στην ταχύτητα παράδοσης, καθώς οι πιθανές λοιμώξεις θα ήταν λιγότερες, ενώ το οικονομικό όφελος από το συντομότερο άνοιγμα των οικονομιών της ΕΕ θα είχε επισκιάσει οποιαδήποτε εξοικονόμηση κόστους από φθηνότερα εμβόλια. Θα έπρεπε τότε η Κομισιόν να προκαλέσει δημόσια εντονότερη συζήτηση. Αλλά και όσον αφορά το ζήτημα της νομικής ευθύνης η Κομισιόν δεν μπορούσε να επιβάλει στα κράτη-μέλη να αναλάβουν τη νομική ευθύνη. Εν μέσω πανδημίας οι φαρμακοβιομηχανίες έχουν όλα τα χαρτιά στα χέρια τους. Κάποιες χώρες ήταν έτοιμες να τα δεχτούν, ενώ η Κομισιόν δεν μπορούσε να πάρει το ρίσκο αυτό σε αρχικό στάδιο».

## Τζέικομπ Κίρκεγκαρντ





Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 1,5

Ημερομηνία έκδοσης: 02-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 143.8 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 950

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εκδήλωση **ΣΥΡΙΖΑ** - Π.Σ.

## Για ένα νέο ΕΣΥ

Σήμερα **στις 5 μ.μ.** η παρουσίαση της προγραμματικής πρότασης από τον **Τσίπρα**. Η **ΕΡΤ** αρνήθηκε να τη μεταδώσει



## Για ένα νέο ΕΣΥ

**Παρουσιάζεται** σήμερα, σε εκδήλωση που θα μεταδοθεί διαδικτυακά, η προγραμματική πρόταση του **ΣΥΡΙΖΑ** - Π.Σ. για το νέο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Τη συζήτηση θα ανοίξει θα ανοίξει ο Αλέξης **Τσίπρας** και θα συμμετάσχουν οι **Αθηνά Λινού**, καθηγήτρια Επιδημιολογίας στο **ΕΚΠΑ**, Γρ. Γεροτζιάφας, καθηγητής Αιματολογίας στο Πανεπιστήμιο της Σορβόνης, Ηλ Μόσιαλος, καθηγητής Πολιτικής Υγείας στο LSE, Όθων Ηλιόπουλος, καθηγητής Ιατρικής στο Harvard, Δ. **Αναγνωστόπουλος**, ομότιμος καθηγητής Παιδοψυχιατρικής, Αθ. Παππά, πρόεδρος συλλόγου ρευματοπαθών ΕΛΕΑΝΑ, Εύη Ορφανού, πρόεδρος Συλλόγου **Καρκινοπαθών Έβρου**, αν. γραμματέας της Ένωσης Ασθενών Ελλάδας, Κατ. Κεραμά, Π.Ε. νοσηλεύτρια ΠΑΓΝΗ. Η συζήτηση θα μεταδοθεί ζωντανά από το [avgi.gr](http://avgi.gr), τον 105,5 Στο Κόκκινο, το [left.gr](http://left.gr), καθώς και από τις σελίδες του Αλέξη **Τσίπρα** στο Facebook και στο **YouTube**.







## «Ευαγγελισμός»: Το φρακάρισμα δεν κρύβεται με δημιουργική λογιστική

Επικίνδυνα μπαλώματα και ραγδαία μετατροπή του μεγαλύτερου νοσοκομείου της χώρας σε μίας νόσου, με αποτέλεσμα ασθενείς να περιμένουν επί ώρες να βρεθεί κρεβάτι σε ΜΕΘ, κάτι που μπορεί να αποβεί μοιραίο

Του ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

**Α**νοίγουν σήμερα (σ.σ.: χθες) 12 νέες κλίνες ΜΕΘ-Covid στον 'Ευαγγελισμό': πιθανότατα με αυτόν τον καθηπασαστικό τίτλο (ή ίσως με πιο διθυραμβικό) η είδηση πέρασε από το timeline σας. Ωραία, θα σκεφτήκατε, τουλάχιστον υπάρχει ένας έκτακτος σχεδιασμός, δεδομένου ότι η πληρότητα σε ΜΕΘ για κορωνοϊό στα νοσοκομεία της Αττικής είναι κοντά στο 90%.

Πρόκειται, ωστόσο, για δημιουργική λογιστική, προκειμένου να μπαλωθούν όπως - όπως οι τρύπες, με μετατροπή υπάρχουσών κλινών σε κλίνες Covid, με το προσωπικό να έχει μετατραπεί σε ελβετικό σουγιά, που τη μία ημέρα υποδέχεται ασθενείς με κορωνοϊό στα Επείγοντα Περιστατικά του «Ευαγγελισμού» και την άλλη εμβολιάζει ηλικιωμένους.

Τα κενά, βέβαια, μπορεί να αποβούν μοιραία, καθώς ασθενείς παραμένουν για πολλές ώρες, πάνω από 8 (μπορεί και 12), σε απλές κλίνες Covid του Ευαγγελισμού, περιμένοντας να αδειάσει κάποιο κρεβάτι ΜΕΘ. «Την Κυριακή έχασε τη ζωή του χειρουργημένος ασθενής ο οποίος νόσπεσε από κορωνοϊό και περίμενε πάνω από 8 ώρες να βρει κρεβάτι σε ΜΕΘ», αναφέρει στην ΑΥΓΗ η αντιπρόεδρος του σωματείου των εργαζομένων στο μεγα-

λύτερο νοσοκομείο της χώρας Φωτεινή Καρυστινάκη.

Η ίδια συμμετείχε στην παράσταση διαμαρτυρίας το πρωί της Δευτέρας 1.3, ημέρα που ο «Ευαγγελισμός» μπήκε σε γενική εφημερία με ρεκόρ νοσηλευόμενων ασθενών. «Τα 12 νέα κρεβάτια ΜΕΘ-Covid που προαναφέραμε προέρχονται από τη γενική ΜΕΘ, δηλαδή 940 ασθενείς με άλλα νοσήματα θα τα στερηθούν» εξηγεί η Φ. Καρυστινάκη σημειώνοντας ότι τα κρεβάτια αυτά είναι «μεσοτοιχία» με τα «καθάρια» κρεβάτια της Γενικής ΜΕΘ και το προσωπικό εναλλάσσεται από τη μία ΜΕΘ στην άλλη.

Νευροχειρουργικά, χειρουργικά και αιματολογικά περιστατικά που χρειάζονται ΜΕΘ κατευθύνονται στον ιδιωτικό τομέα, «όπου όμως πολλές φορές δεν μπορούν να έχουν την απαραίτητη φροντίδα, καθώς εκεί έχουν εξασφαλισμένη μόνο την αναπνευστική κάλυψη. Αν προκύψει κάποια άλλη επιπλοκή, μπορεί να μην υπάρχουν οι απαραίτητες προδιαγραφές» εξηγεί η Φ. Καρυστινάκη.

Ενώ υπάρχει η δυνατότητα να ανακαινιστεί το περασμένο καλοκαίρι η (άδεια τότε) Μονάδα Ανεξήμενης Φροντίδας (με 22 νέα κρεβάτια), τα έργα «σέρνονται» μέχρι σήμερα, με αποτέλεσμα να είναι διαθέσιμα μόλις 6 κρεβάτια και στη μέση της πτέρυγας να υπάρχουν ακόμα γυψοσανίδες, ενώ στη μισή πτέρυγα νοσηλεύονται ασθενείς θετικοί στον κορωνοϊό...

