

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 09/03/2021 - 09/03/2021

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



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

09/03/2021

| | |
|--|----|
| 1) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 19] [📄] Νέο ΕΣΥ-νέος χάρτης δημόσιων δομών και υπηρεσιών για ισότιμη και ποιοτική φροντίδα υγείας. | 1 |
| 2) [ESPRESSO, Σελ. 13] [📄] «Λουκέτο» στα εξωτερικά ιατρεία του Βενιζελείου! | 2 |
| 3) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 11] [📄] ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑμΚΕ διοργανώνει διαδικτυακή ενημερωτική εκδήλωση με θέμα « | 3 |
| 4) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 11] [📄] Έκλεισαν Δημαρχείο και Κέντρο Υγείας Σκιάθου λόγω κορωνοϊού. | 4 |
| 5) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 7] [📄] ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΓΙΑ ΛΕΚΑ ΣΟΡΟΥΣ ΕΚΤΟΣ ΨΥΓΕΙΟΥ ΑΘΗΝΑ, 8. τιτάνια μάχη κάθε μέρα. Γιαννάκος, πρόεδρος ΠΟ ... | 5 |
| 6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,12-15] [📄] Παζάρια με τους κλινικάρχες αντί για επίταξη, ενώ τα νοσοκομεία γονατίζουν! .6 | 6 |
| 7) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 13] [📄]) Αναφορά από Αλ. Μείκοπουλο για νέο εμβολιαστικό κέντρο στον Βόλο. | 11 |
| 8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 20] [📄] «Εφιαλτικές» cores στον Ερυθρό Σταυρό» | 12 |
| 9) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 3] [📄] Μιχάλης Γιαννάκος. | 13 |
| 10) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 17] [📄] "Να σπάσει η ομερτά για το Κέντρο Υγείας Γαλατά" ζητά ο Δήμαρχος Γ. Δημητριάδης. | 14 |
| 11) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 16] [📄] yiygJE! Νοσηλεία δύο ταχυτήτων σε Νοσοκομεία χωρίς ΜΕΘ, γιατρούς και νοσηλεύτες. | 15 |
| 12) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,16-17] [📄] Ανεβάζει ταχύτητα η «Ελευθερία» | 16 |
| 13) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 32] [📄] Οι υγειονομικοί του ιδιωτικού τομέα να μπουν και αυτοί στη μάχη.... | 19 |
| 14) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,4-5] [📄] Η Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν στην «Εφ.Συν.» | 20 |
| 15) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 14] [📄] Ευρωπαϊκό "όχι" στο Sputnik V | 23 |
| 16) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,4] [📄] Οχυρώνει νοσοκομεία η Περιφέρεια | 24 |
| 17) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 28] [📄] «Εμπόλεμη ζώνη» τα νοσοκομεία | 26 |
| 18) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 14] [📄] Αυξάνονται οι παραδόσεις δόσεων αλλά υπολείπονται των δεσμεύσεων | 27 |
| 19) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,12-13] [📄] ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΣΤΙΣ ΜΕΘ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΥΞΗΣΗ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΩΝ | 28 |
| 20) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 6] [📄] Οι εφεδρείες για το σύστημα υγείας | 31 |
| 21) [ΑΥΓΗ, Σελ. 14-15] [📄] Κύριε Κικίλια, αν δεν απαντούν οι κλινικάρχες, ρωτήστε την ΑΥΓΗ! | 32 |
| 22) [ΑΥΓΗ, Σελ. 11] [📄] Αόρατες ηρωίδες. | 34 |

Νέο ΕΣΥ-νέος χάρτης δημόσιων δομών και υπηρεσιών για ισότιμη και ποιοτική φροντίδα υγείας

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 09-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 296.14 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νέο ΕΣΥ-νέος χάρτης δημόσιων δομών και υπηρεσιών για ισότιμη και ποιοτική φροντίδα υγείας

Γράφει ο
Ανδρέας Ξανθός*

Ο ΣΥΡΙΖΑ κατάφερε να καινοτομήσει στην παρουσίαση του προγράμματός του για την Υγεία.

Οργάνωσε μια εκδήλωση ανοικτού και ειλικρινούς διαλόγου για τις προτεραιότητες ενός νέου Δημόσιου Συστήματος Υγείας, που θα αντιμετωπίσει τις διαχρονικές παθογένειες και ελλείψεις του ΕΣΥ και θα καλύψει με καθολικό, ισότιμο και ποιοτικό τρόπο τις υγειονομικές ανάγκες της κοινωνίας. Μια εκδήλωση στην οποία συμμετείχαν επιστήμονες από την Ελλάδα και το εξωτερικό με γνώση και άποψη για τα Συστήματα Υγείας και κυρίως χωρίς κομματική ταύτιση με τον ΣΥΡΙΖΑ, αλλά και υγειονομικοί της «πρώτης γραμμής» καθώς και εκπρόσωποι Συλλόγων Ασθενών. Η αίσθηση όσων παρακολούθησαν την ομιλία του Α.Τσίπρα και τη συζή-

τηση που ακολούθησε, είναι ότι πρόκειται για ένα συγκροτημένο πολιτικό σχέδιο για την Υγεία, με ιεράρχηση στόχων, χρονοδιάγραμμα εφαρμογής και κοστολόγηση των προτεινόμενων μέτρων, που παίρνει υπόψη του τη διεθνή εμπειρία και τις ιδιαιτερότητες της χώρας και φιλοδοξεί, χωρίς ιδεοληπτικές και μη ρεαλιστικές προσεγγίσεις, να ανταποκριθεί στο κυρίαρχο κοινωνικό αίτημα για ένα ΕΣΥ με σύγχρονες και αποτελεσματικές υπηρεσίες.

Η βασική ιδέα του προγράμματος είναι ότι, για να υπάρξει παρακαταθήκη από την πανδημία, πρέπει να δρομολογηθεί μια μακροπρόθεσμο χαρακτήρα επένδυση στο ΕΣΥ με ριζική αναδιοργάνωση του Χάρτη Υγείας στη χώρα, διευρυμένο φάσμα δομών και υπηρεσιών και, φυσικά, με επιπλέον πόρους (ανθρώπινους και υλικούς). Προκειμένου να μπορέσουν να καλυφθούν αξιόπιστα τόσο οι διαχρονικές ανεπάρκειες του Συστήματος Υγείας όπως ο θεσμός του οικογενειακού

γιατρού, αλλά και για να αντιμετωπιστούν με δημόσιο τρόπο οι νέες ανάγκες που έχει φέρει στο προσκήνιο η υγειονομική κρίση, όπως η κατ'οίκον παρακολούθηση χρόνιων ασθενών, η μετανοσοκομειακή φροντίδα, γηριατρική, ιατρική της εργασίας, περιβαλλοντική υγιεινή, κοινοτικές υπηρεσίες ψυχικής υγείας, σχολική Υγεία, αποκέντρωση και αναβάθμιση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας. Ο στόχος της σύγκλισης με το μέσο όρο της ΕΕ στις δημόσιες δαπάνες Υγείας (7% του ΑΕΠ) σε βάθος Ζετίας, είναι κομβικής σημασίας. Το ίδιο και η εξαγγελία ενός νέου Κοινωνικού Συμβολαίου με τους ανθρώπους του ΕΣΥ. Με αναβάθμιση των συνθηκών εργασίας και των αποδοχών τους, ένταξη στα ΒΑΕ, πολυετές πλάνο μόνιμων προσλήψεων, εργασιακή προοπτική για τους συμβασιούχους, θέσπιση ειδικών κινήτρων για τις άγονες-νπσιωτικές περιοχές, ειδική μέριμνα για να αναστραφεί το braindrain.

Ίσως όμως η πιο σημαντική καινοτομία του

Προγράμματος είναι η έμφαση στις ανάγκες των ληπτών υπηρεσιών υγείας, στην ηθικοποίηση του Συστήματος, στον σεβασμό των δικαιωμάτων και της αξιοπρέπειας των ασθενών, σε αλλαγές που διασφαλίζουν τον δημόσιο χαρακτήρα του ΕΣΥ και την ποιότητα στη φροντίδα υγείας.

Στη φάση που βρίσκεται η διεθνής υγειονομική κρίση έχει επίσης τεράστια σημασία η αναφορά του Προγράμματος Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ στην ανάγκη κοινής ευρωπαϊκής στρατηγικής με στόχο βιώσιμα συστήματα καθολικής κάλυψης και εγγυημένης πρόσβασης στα φάρμακα/εμβόλια που αφορούν την πανδημία, με νέο πλαίσιο φαρμακευτικής πολιτικής και υπέρβαση των περιορισμών της «πατέντας» και των συνεπαγόμενων ανισοτήτων που δημιουργούνται στην αποτελεσματική πρόληψη της νόσου Covid-19 σε παγκόσμιο επίπεδο.

* Ο Ανδρέας Ξανθός είναι τομεάρχης Υγείας ΣΥΡΙΖΑ, πρώην υπουργός Υγείας.





«Λουκέτο» στα εξωτερικά ιατρεία του Βενιζελείου!

Την αναστολή όλων των εξωτερικών ιατρείων, πρωινών και απογευματινών, καθώς και των τακτικών χειρουργείων (εκτός από τα επείγοντα) τουλάχιστον ως την Παρασκευή, αποφάσισε χθες η διοίκηση του Βενιζελείου Νοσοκομείου, μετά τον εντοπισμό τεσσάρων νέων κρουσμάτων, αυτή τη φορά στην Καρδιολογική Κλινική.

Ηδη έχει αρχίσει η διαδικασία της ιχνηλάτησης για τρεις ασθενείς και μία νοσηλεύτρια που νοσούν, ενώ έγιναν απολυμάνσεις στους χώρους της κλινικής.

Πάντως, ο προβληματισμός είναι μεγάλος στις υγειονομικές Αρχές, καθώς το τελευταίο χρονικό διάστημα παρατηρείται έξαρση του ιού στο Βενιζέλειο. Πριν από λίγο καιρό κρούσματα είχαν εντοπιστεί στην Ορθοπαιδική και την Ογκολογική Κλινική, ενώ στη συνέχεια, παρά τα μέτρα που λήφθηκαν, νέες θετικές περιπτώσεις έκαναν την εμφάνισή τους στην Αιματολογική Κλινική.

Την ίδια στιγμή στα όρια του βρίσκεται το Νοσοκομείο Αγρινίου, καθώς είναι γεμάτο με ασθενείς που νοσούν από κορονοϊό. Ηδη στην κλινική Covid η κατάσταση βρίσκεται στο «κόκκινο», καθώς νοσηλεύονται 25 άτομα, αρκετά από τα οποία προέρχονται από την Αμφιλοχία και τη Ναύπακτο! Μάλιστα, το ιατρικό και νοσηλευτικό προσω-

πικό ετοιμάζεται να δώσει ακόμα σκληρότερη μάχη, καθώς έχει ενημερωθεί ότι στο νοσοκομείο μπορεί να διακομιστούν και ασθενείς από την Πάτρα.

Στην αρχαϊκή πρωτεύουσα τα πράγματα είναι ακόμη πιο δύσκολα, αφού οι νοσηλείες έχουν φτάσει τις 161! Η κατάσταση στην εντατική του Νοσοκομείου Αγρινίου είναι λίγο καλύτερη, καθώς υπάρχουν ακόμα δύο διαθέσιμα από τα συνολικά πέντε κρεβάτια.

Στον Ευαγγελισμό

Ο ιός έβαλε στο «στόχαστρο» και τον πολιτικό κόσμο. Στον Ευαγγελισμό νοσηλεύεται με πνευμονία ο βουλευτής Β' Πειραιά της Ν.Δ. Δημήτρης Μαρκόπουλος, ενώ σε περιορισμό στα σπίτια τους βρίσκονται ο υφυπουργός Αγροτικής Ανάπτυξης Γιάννης Οικονόμου και ο βουλευτής Δωδεκανήσου της Ν.Δ. Γιάννης Παππάς.

Τέλος, χθες διενεργήθηκε απολύμανση στα δημοτικά, στα νηπαγωγεία και στον παιδικό σταθμό της Πύλου, μετά τον εντοπισμό επιβεβαιωμένου κρούσματος κορονοϊού σε εκπαιδευτικό της ΣΤ' τάξης του 2ου δημοτικού σχολείου. Το τμήμα αναστέλλει τη λειτουργία του, ενώ οι μαθητές θα τεθούν σε υποχρεωτική απομόνωση. Επίσης, στη Μεσσηνία βρέθηκε θετική μια νοσηλεύτρια των Κινητών Ομάδων Υγείας του ΕΟΔΥ.



ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑμΚΕ διοργανώνει διαδικτυακή ενημερωτική εκδήλωση με θέμα « ...

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΘΕΣΣΑΛΙΑ | Σελ.: | 11 | Ημερομηνία έκδοσης: | 09-03-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 64.36 cm ² | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Η Γραμμή Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης Covid-19 του **Κέντρου** Ημέρας Κ.Η.Π.Ο.Σ. της ΔΙΟΔΟΣ ΑμΚΕ διοργανώνει διαδικτυακή ενημερωτική εκδήλωση με θέμα «Άγχος και Πρώτες Βοήθειες Ψυχικής Υγείας» για το προσωπικό των Γενικών **Νοσοκομείων** Βόλου, Λάρισας, Τρικάλων και Καρδίτσας, καθώς και των **Κέντρων Υγείας** και των Τ.Ο.Μ.Υ. της Περιφέρειας Θεσσαλίας. Η συνάντηση θα πραγματοποιηθεί μέσω της εφαρμογής Zoom σήμερα Τρίτη 9 Μαρτίου στις 10.30-11.30 και θα επαναληφθεί αύριο Τετάρτη 10 Μαρτίου στις 18.00-19.00, προκειμένου να διευκολυνθεί η παρακολούθηση των συμμετεχόντων που εργάζονται σε διαφορετικές βάρδιες.





• ΜΟΛΥΝΘΗΚΑΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΚΑΙ ΜΕΛΗ ΤΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ ΤΟΥΣ

Έκλεισαν Δημαρχείο και Κέντρο Υγείας Σκιάθου λόγω κορωνοϊού

Οι μοιτύνσεις από κορωνοϊό έβαλαν «πλουκέτο» μετά το δημαρχείο και στο Κέντρο Υγείας Σκιάθου. Το δημαρχείο του νησιού έκλεισε για δύο εβδομάδες από 4 επιβεβαιωμένα κρούσματα κορωνοϊού, ενώ έχουν μοιλυνθεί και τα μέλη των οικογενειών των υπαλλήλων.

Στο Κέντρο Υγείας έχει μοιλυνθεί μια νοσηλεύτρια, από συγγενικό της πρόσωπο στον Δήμο. Ταυτόχρονα το Κέντρο Υγείας δεχόταν ασθενείς για εξετάσεις, που στη συνέχεια αποδείχτηκε πως είχαν μοιλυνθεί από κορωνοϊό. Το Κέντρο Υγείας έκλεισε χθες και θα εξυπηρετεί μόνο έκτακτα περιστατικά. Χθες επίσης μεταφέρθηκε με ιδιωτικό σκάφος μέσα σε κάψουλα, στο Νοσοκομείο του Βόλου, ένας 65χρονος από τη Σκιάθο. Η κατάσταση της υγείας του ήταν εξαιρετικά επιβαρυνμένη και για τη διακομιδή του χρησιμοποιήθηκε ο ειδικός θάλαμος απομόνωσης ασθενών (κάψουλα) που έχει στη διάθεσή του το ΕΚΑΒ Σκιάθου.

Το αξιοπερίεργο για μια ακόμη φορά είναι πως, ενώ στη Σκιάθο είναι πολλαπλά τα περιστατικά μολύνσεων, χθες ο ΕΟΔΥ «έδωσε» μόλις ένα κρούσμα με γενική αναφορά στις Σποράδες.

Για την ηπειρωτική Μαγνησία ο ΕΟΔΥ έδωσε 10 κρούσματα.

Κρούσμα κορωνοϊού εντοπίστηκε και σε Δημοτικό Σχολείο του Βόλου. Καταγράφηκε συγκεκριμένα ένα κρούσμα σε μαθητή του 16ου Δημοτικού Σχολείου Βόλου. Στο μεταξύ χθες, πραγματοποιή-



ήθηκε στο Διοικητήριο της Περιφερειακής Ενότητας Μαγνησίας και Σποράδων, η δωρεάν λήψη τεστ ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (rapid-test) μέσω δειγματοληψίας, σε υπαλλήλους των Υπηρεσιών, για 19η συνεχή φορά.

Διενεργήθηκαν τεστ σε συνολικά 85 υπαλλήλους και όλα τα δείγματα βρέθηκαν αρνητικά.

Στο πλαίσιο δράσεων ελέγχου της διασποράς του ιού από την Περιφέρεια Θεσσαλίας και τον ΕΟΔΥ συνεχίζονται οι δωρεάν μαζικοί δειγματοληπτικοί έλεγχοι ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου Covid-19 (rapid-tests) στον Βόλο τις ακόλουθες ημερομηνίες και ώρες: Σήμερα, στο εκθεσιακό κέντρο Βόλου από ώρα 10.00 έως 14.00.

Δωρεάν μαζικοί δειγματοληπτικοί έλεγχοι ανίχνευσης αντιγόνου (rapid-test) στον Βόλο, στο Διοικητήριο αύριο Τετάρτη 10.03 από ώρα 10.00 έως 14.00. Δωρεάν μαζικοί δειγματοληπτικοί έλεγχοι ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (rapid-test) με τη διαδικασία drive-through στον Βόλο (Πανθεσσαλικό Στάδιο) την Παρασκευή, 12.03 από ώρα

09.00 έως 14.00.

Δωρεάν μαζικοί δειγματοληπτικοί έλεγχοι ανίχνευσης αντιγόνου (rapid-test) στον Βόλο, έμπροσθεν ΚΤΕΛ Υπεραστικών Γραμμών Ν. Μαγνησίας, την Παρασκευή 12.03 από ώρα 10.00 έως 14.00. Επίσης, στο πλαίσιο της ίδιας δράσης, θα πραγματοποιηθούν δωρεάν μαζικοί δειγματοληπτικοί έλεγχοι ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (rapid-test) με τη διαδικασία drive-through στο Βελεστίνο (δημοτικό ακίνητο-είσοδος Βελεστίου) την Τρίτη 09.03 από ώρα 10.00 έως 13.00.

Εμβολιάστηκαν στο Κέντρο Δημέρευσης

Με δεδομένο ότι τα άτομα με αναπηρία και χρόνιες παθήσεις έχουν θεθεί σε προτεραιότητα από την Εθνική Εκστρατεία Εμβολιασμού για τον εμβολιασμό κατά του ιού Covid-19, πραγματοποιήθηκε η διαδικασία ωφελουμένων και προσωπικού του Κέντρου Δημέρευσης-Ημερήσιας Φροντίδας ΑμεΑ της ΚΕΚΠΑ-ΔΙΕΚ.

Τηρώντας όλα τα απαραίτητα μέτρα

προστασίας και διαμορφώνοντας, καταλλήλως, τον χώρο που επιλέχθηκε για τον εμβολιασμό, το προσωπικό της Κινητής Μονάδας Υγείας της Λάρισας προέβη στον εμβολιασμό τους.

Η πορεία των εμβολιασμών Περισσότερα από 14.000 άτομα έχουν εμβολιασθεί μέχρι σήμερα στη Μαγνησία.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που δόθηκαν στη δημοσιότητα, στη Μαγνησία έχουν εμβολιαστεί 14.175 άτομα από τα οποία τα 4.617, ποσοστό 32%, έκαναν και τη δεύτερη δόση εμβολίου.

Στην ηπειρωτική Μαγνησία εμβολιάστηκαν 13.581 άτομα εκ των οποίων οι 4.376 έκαναν και τη δεύτερη δόση, ενώ στις Σποράδες εμβολιάστηκαν 594 άτομα εκ των οποίων τα 241 εμβολιάστηκαν και τη δεύτερη φορά.

Κοινοβουλευτική Αναφορά κατέθεσε ο βουλευτής Μαγνησίας Αλέξανδρος Μεικόπουλος προς τον Υπουργό Υγείας ζητώντας την άμεση παρέμβασή του για τη δημιουργία νέας εμβολιαστικής δομής εντός αστικού ιστού της πόλης του Βόλου που να εξυπηρετεί άτομα με δυσκολία μετακίνησης, τον κατ' οίκον εμβολιασμό με κινητές μονάδες υγείας, όπου κρίνεται απαραίτητο, και ειδική μέριμνα για τον εμβολιασμό αιμοκαθαρόμενων, καρκινοπαθών, μεταμοσχευμένων ασχέτως ηλικίας.

Ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ πρότεινε συγκεκριμένα να αξιοποιηθούν οι Τοπικές Μονάδες Υγείας που βρίσκονται εντός του αστικού ιστού της πόλης του Βόλου για τη διευκόλυνση των πολιτών που έχουν δυσκολία μετακίνησης λόγω προβλημάτων υγείας ή ηλικίας, όπως και τον κατ' οίκον εμβολιασμό με κινητές μονάδες υγείας.



ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΓΙΑ ΔΕΚΑ ΣΟΡΟΥΣ ΕΚΤΟΣ ΨΥΓΕΙΟΥ ΑΘΗΝΑ, 8. τιτάνια μάχη κάθε μέρα. Γιαννάκος, πρόεδρος ΠΟ ...

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΘΕΣΣΑΛΙΑ | Σελ.: | 7 | Ημερομηνία έκδοσης: | 09-03-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 96.8 cm ² | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΓΙΑ ΔΕΚΑ ΣΟΡΟΥΣ ΕΚΤΟΣ ΨΥΓΕΙΟΥ

ΑΘΗΝΑ, 8.

Ο αυξημένος αριθμός των κρουσμάτων κορωνοϊού οδηγεί σε περισσότερες εισαγωγές ασθενών στα νοσοκομεία, κάτι που έχει φέρει στα όριά του το Εθνικό Σύστημα Υγείας, με τις ΜΕΘ Covid να εξαντλούνται και το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό να δίνει τιτάνια μάχη κάθε μέρα.

Μιλώντας στην εκπομπή LIVE NEWS και τον Νίκο Ευαγγελάτο, ο Μιχάλης Γιαννάκος, πρόεδρος ΠΟΕΔΗΝ, σημείωσε ότι στο νοσοκομείο Αττικών ο νεκροθάλαμος είναι γεμάτος, με 10 σορούς να παραμένουν εκτός ψυγείου. «Σήμερα το πρωί που ήμουν στο νοσοκομείο, οι εργαζόμενοι που επεσήμαναν τον ασυνήθιστα υψηλό αριθμό νεκρών που υπήρχαν στον νεκροθάλαμο του νοσοκομείου. Ήταν περί των 25 νεκρών. Ο νεκροθάλαμος έχει αναμονή για 15 νεκρούς, ενώ 10 ήταν στον προθάλαμο» σημείωσε χαρακτηριστικά. Όπως αποκάλυψε «οι 15 νεκροί ήταν μη Covid περιστατικά». «Αυτό σημαίνει ότι αυξάνει η νοσηρότητα και από άλλες αιτίες. Είναι κακό που τα νοσοκομεία μετατρέπονται σε νοσοκομεία αντιμετώπισης μιας νόσου» επισήμανε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, τονίζοντας ότι οι νεκροί, όχι μόνο του κορωνοϊού, αυξάνονται.



Παζάρια με τους κλινικάρχες αντί για επίταξη, ενώ τα νοσοκομεία γονατίζουν!

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ | Σελ.: | 1,12-15 | Ημερομηνία έκδοσης: | 09-03-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 4301.46 cm ² | Κυκλοφορία: | 2300 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Παζάρια με τους κλινικάρχες αντί για επίταξη, ενώ τα νοσοκομεία γονατίζουν!

Ο Δ. Κουτσούμπας, από τη χτεσινή επίσκεψη στο ΚΑΤ: Η κυβέρνηση έχει τεράστιες ευθύνες. Τρία άμεσα μέτρα χρειάζονται: Επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας, μαζικές προσλήψεις νοσηλευτών - γιατρών και ένταση των **εμβολιασμών**

- Διαμαρτυρίες των υγειονομικών για την κατάσταση στο δημόσιο σύστημα Υγείας, ενώ στην Αττική αυξάνονται οι εισαγωγές και οι διασωληνώσεις

- Μοντέλο ...Θεσσαλονίκης στα παζάρια της κυβέρνησης με τον ιδιωτικό τομέα Υγείας, για την παραχώρηση περιορισμένων κλινών με το αζημίωτο

ΣΕΛ. 12 - 15



12



ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΤΟΥ ΓΓ ΤΗΣ ΚΕ ΤΟΥ ΚΚΕ ΣΤΟ ΚΑΤ

Σήμα κινδύνου για τις τεράστιες ελλείψεις ενώ

Την εικόνα ενός νοσοκομείου «πολυτραυματία», που ακολουθώντας τον κανόνα του υπόλοιπου δημόσιου συστήματος Υγείας πάσχει από σοβαρές ελλείψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, εξοπλισμού, υποδομών, μετέφεραν γιατροί και νοσηλευτές του ΚΑΤ στον ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ Δημήτρη Κουτσούμπα, που τους επισκέφτηκε χτες, συνοδευόμενος από τον Γιάννη Πρωτόκλη, μέλος του ΠΓ της ΚΕ και περιφερειακό σύμβουλο Αττικής, και την Χριστίνα Παναγιωτακοπούλου, μέλος της ΚΕ.

Ο Δ. Κουτσούμπα συναντήθηκε με τη διοίκηση του νοσοκομείου και με το ΔΣ του Σωματίου Εργαζομένων, ξεναγήθηκε στο εμβολιαστικό κέντρο και στο Τμήμα Επειγόντων και συζήτησε με γιατρούς και νοσηλευτές για την κατάσταση του νοσοκομείου, οι οποίοι του ενημέρωσαν για τις μεγάλες ελλείψεις, καθώς είναι ακαλύπτες περίπου 160 θέσεις ειδικευμένων γιατρών και 350 θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού. Αμέσως μετά τη συνάντησή με τη διοίκηση του νοσοκομείου, όπου

ενημερώθηκε αναλυτικά από τον διοικητή του νοσοκομείου Γ. Ηλιόπουλο, είχε ανοιχτή συνάντηση με το Σωματίο των Εργαζομένων, στην οποία μίλησαν για τα προβλήματα και τις τραγικές ελλείψεις μέλη του ΔΣ, αλλά και διευθυντές κλινικών του ΚΑΤ.

Εικόνα της κατάστασης που επικρατεί μετέφεραν στον ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ η Μ. Νταβάρη από το ΔΣ του Σωματίου, ο Γ. Κυριαζής, μέλος της Δμελούς της ΕΙΝΑΠ και διευθυντής της Παθολογικής, ο Γ. Αλεξανδράτος από την

Σοβαρές οι επιπτώσεις της κατάργησης Γενικών ΜΕΘ για τους χρόνιους πάσχοντες

Συζητήθηκε η Επίκαιρη Ερώτηση του ΚΚΕ για τις ΜΕΘ στο ΚΑΤ

Τις τραγικές ελλείψεις στο Νοσοκομείο ΚΑΤ ανέδειξε και στη Βουλή το ΚΚΕ με Επίκαιρη Ερώτηση που κατέθεσε ο βουλευτής του Πύργου Λαμπρούλης, στην οποία απάντησε χτες ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Β. Κοντοζαμάνης.

Ο Γ. Λαμπρούλης ανάμεσα στα άλλα εστίασε στην πρόσφατη εξέλιξη, με την κατάργηση 7 κλινών Γενικής Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) προκειμένου να μετατραπούν σε κλινές ΜΕΘ για περιστατικά Covid, ενώ σύμφωνα με ανακοίνωση της διοίκησης πρόκειται να καταργηθούν άλλες 14 κλινές Γενικής ΜΕΘ για να μετατραπούν και αυτές σε κλινές Covid. «Αποτέλεσμα; Το ΚΑΤ, νοσοκομείο πανελλαδικής αναφοράς με καθημερινή εφημέρευση, να διαθέτει πια μόλις 14 κλινές Γενικής ΜΕΘ», δηλαδή να μετατρέπεται σε νοσοκομείο μιας νόσου, ανέφερε ο Γ. Λαμπρούλης.

Επιπλέον σημείωσε ότι ακόμα και για τη στελέχωση μιας νέας ΜΕΘ που δημιουργήθηκε από δωρεά, μετακινείται εκεί προσωπικό από άλλες μονάδες με αποτέλεσμα την υπολειτουργία τους, ενώ και αυτές οι μετακινήσεις δεν επαρκούν για την πλήρη λειτουργία της νέας αυτής ΜΕΘ.

Ο Γ. Λαμπρούλης ανέφερε ότι το ΚΑΤ δεν αποτελεί εξαίρεση σε σχέση με τα υπόλοιπα νοσοκομεία της χώρας, ενώ ζήτησε την ανάκληση της απόφασης για την κατάργηση των κλινών της Γενικής ΜΕΘ, την άμεση στελέχωση του νοσοκομείου συνολικά με το αναγκαίο προσωπικό και εξοπλισμό για την αντιμετώπιση της πανδημίας αλλά και για τις άλλες νόσους, την επιτάχυνση των διαδικασιών του διορισμού των επιλαχόντων των προκηρξσεων, τη μισθολογική των συμβασιούχων εργαζομένων και ειδικευμένων νοσηλευτών του νοσοκομείου κ.ά.

Ο αναπληρωτής υπουργός απέφυγε να δώσει συγκεκριμένες απαντήσεις, είπε ότι δεν πρόκειται για κατάργηση αλλά... μετατροπή κλινών, ενώ εμφάνισε λίγο - πολύ ως «φυσιολογικό» να αναστέλλονται, για παράδειγμα, χειρουργεία αφού, όπως είπε, «σε όλο τον κόσμο έχουν μειωθεί τα τακτικά χειρουργεία». Επικατέστηκε την κατάσταση στις άλλες χώρες για να καλύψει τις εγκληματικές ευθύνες της κυβέρνησης...

Αυτό που αποκαλύπτεται είναι η αδιέξοδη ενός συστήματος Υγείας που λειτουργεί στη λογική της «ανταποδοτικότητας» και του «κόστους - οφέλους» με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια και σε σύμπτωση με τον ιδιωτικό τομέα, στη βάση φυσικά των πολιτικών διαχρονικά όλων των κυβερνήσεων, όπως και της σημερινής, των ελάχιστων δρωαν παροχών, της εμπορευματοποίησης της Υγείας, ανέφερε ο Γ. Λαμπρούλης.

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΟΥΤΣΟΥΜΠΑΣ

Δεν γίνεται να συνυπάρχουν δημόσιος

Στις παρεμβάσεις του ο ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ έκανε ιδιαίτερη αναφορά στη συνύπαρξη του δημόσιου με τον ιδιωτικό τομέα Υγείας, τονίζοντας επ' αυτού:

«Όλες αυτές οι θεωρίες, η άποψη ότι μπορεί να συνυπάρξει ο δημόσιος με τον ιδιωτικό τομέα Υγείας, ότι ο ένας μπορεί να βοηθάει τον άλλο αρκεί να είναι πυλώνας ο δημόσιος ή να δίνεται περισσότερη χρηματοδότηση στον δημόσιο, δεν ισχύουν, δημιουργούν αυταπάτες, ψεύτικες ελπίδες. Η ίδια η ζωή έχει αποδείξει ότι σε αυτήν την επιλογή η κατάσταση γέρνει προς τον ιδιωτικό τομέα. Γιατί εκεί είναι η κερδοφορία του κεφαλαίου, εκεί είναι και οι άλλες εταιρείες, οι όμιλοι, οι επιχειρηματίες που ενδιαφέρονται πρωτίστως για το τι θα βάλουν στην τσέπη τους, για την κερδοφορία τους και πώς θα επενδύσουν. Εκεί είναι η διαπλοκή, η σύνδεση με άλλους ισχυρούς μονοπωλιακούς ομίλους διεθνώς, σ' αυτήν την καπιταλιστική παγκοσμιοποιημένη αγορά όπως τη λένε, και πάει λέγοντας, και βεβαίως το δημόσιο σύστημα όλο και αποδυναμώνεται. Με μαθηματική ακρίβεια θα φτάναμε εδώ που φτάσαμε.

Σήμερα, στον 21ο αιώνα, η επιστήμη, η τεχνολογία, η ιατρική έχουν φτάσει σε απίθανες δυνατότητες και φάνηκε και με τα εμβόλια που βγήκαν. Όμως όλα υποτάσσονται στον ανταγωνισμό, στο κέρδος, στον μονοπωλιακό ανταγωνισμό κ.λπ., και βεβαίως την πληρώνουν οι λαοί και με την ίδια



τη ζωή τους σε περιόδους πανδημίας. Γιατί δεν είναι κεραυνός εν αιθρία, υπήρχε η πρόβλεψη, οι ασθένειες, οι πανδημίες δεν τελείωσαν επειδή φτάσαμε στον 21ο αιώνα και επειδή έχει αναπτυχθεί η επιστήμη και η τεχνολογία.

στον δημόσιο.

Ο πρωϊσμός σας έχει γίνει "καραμέλα", συγχωρώστε με για την έκφραση, γιατί εμείς θεωρούμε ότι πραγματικά αν κρατιέται κάτι, κρατιέται όντως απ' την αυτοθυ-

Εικόνα κατάρρευσης σκιαγραφούν γιατροί και νοσηλευτές

Την εικόνα που μεταφερόταν στον Δ. Κουτσούμπα καθ' όλη τη διάρκεια της περιόδου του στο ΚΑΤ, σε όλες τις συζητήσεις που είχε με το υγειονομικό προσωπικό, επιβεβαίωσε η συζήτηση με εκπροσώπους των εργαζομένων και διευθυντές κλινικών. Μεταξύ άλλων πήραν το λόγο η Βούλα Πάκου, πρόεδρος του Σωματίου, ο Γ. Κυριαζής, μέλος της Δμελούς της ΕΙΝΑΠ, διευθυντής της Παθολογικής κλινικής, ο Γ. Αλεξανδράτος, απ' την Επι-

τροπή Υγιεινής και Ασφάλειας, η Μαρία Νταβάρη, μέλος του ΔΣ του Σωματίου, ο Κ. Βλάχος, διευθυντής Νευροχειρουργικής, ο Γ. Φλώρος, διευθυντής Καρδιολογικής, ο Χρ. Παπαζαχαρίας, διευθυντής Β' Γενικής Χειρουργικής.

Σύμφωνα με όσα μετέφεραν στη συζήτηση, στο νοσοκομείο λείπουν 160 ειδικευμένοι γιατροί, 350 νοσηλευτές, με συνέπεια η εντατικοποίηση της δουλειάς να χτυπάει «κόκκινο». Λείπουν βα-

σικές ειδικότητες γιατρών, όπως πνευμονολόγοι, γαστρεντερολόγοι, αιματολόγοι, ψυχίατροι, ουρολόγοι κ.λπ. Τα κτηριακά προβλήματα επίσης είναι μεγάλα και κρίσιμα για την υγεία εργαζομένων και ασθενών, π.χ. κοινόχρηστες τουαλέτες, απουσία χώρων ξεκούρασης για το προσωπικό κ.ά.

Σαν να μην έφταναν όλα αυτά, όπως κατήγγειλαν, μέσα σε μια νύχτα, κλινικές μετατράπηκαν σε κλινικές Covid χωρίς επι-

πλέον προσωπικό ή έστω προστομασία του υπάρχοντος, με μεταφορά των ασθενών που νοσηλεύονταν σε αυτές σε ιδιωτικές κλινικές, φυσικά με το αζημίωτο. Τα αιτήματά τους για προσλήψεις, μονιμοποίηση των επικουρικών, ένταξη στα Βαρέα και Ανθυγιεινά, επίλυση ζητημάτων που αφορούν στην υποδομή του νοσοκομείου και στον εξοπλισμό ακούγονταν παραπλήνως από εύλογα στο φόντο αυτής της εικόνας.





διογκώνονται οι ανάγκες

Επιτροπή Υγιεινής και Ασφάλειας, ο **Κ. Βλάχος**, διευθυντής της Νευροχειρουργικής, ο **Γ. Φλώρος**, διευθυντής της Καρδιοχειρουργικής, και ο **Χρ. Παπαζαχαρίας**, διευθυντής της Β' Γενικής Χειρουργικής. Στη συζήτηση παρεβρέθηκε και η **Αλέκα Παπαρήγα**, μέλος της ΚΕ του ΚΚΕ.

Κατήγγειλαν με οργή εκατοντάδες κενά σε γιατρούς και νοσηλευτές, την έλλειψη των οποίων καλούνται οι ίδιοι να καλύψουν, παλεύοντας με νύχια και με δόντια να ανταποκριθούν στις ανάγκες, οι οποίες είναι κατά

πολύ διογκωμένες σε καιρό πανδημίας. Και μάλιστα σε ένα **νοσοκομείο** που λόγω της ειδικότητάς του - αν και δεν περιορίζεται σε αυτή - βρίσκεται πρακτικά σε μόνιμη εφημερία.

Την οργή και τα δίκαια αιτήματά τους θα διαδηλώσουν εξάλλου σήμερα στην πύλη του **νοσοκομείου**, στη **1η μεσημέρι**, στο πλαίσιο της **διώρης στάσης εργασίας** που έχει κηρύξει το Σωματείο τους, αντιδρώντας σε αυτήν την κατάσταση.

και ιδιωτικός τομέας Υγείας

σία των γιατρών, των νοσηλευτών, των εργαζομένων, καταντάνε όμως κούφια λόγια όταν λέγονται απ' αυτούς που δεν λύνουν το πρόβλημα.

Δηλαδή όταν λες ότι στο ΚΑΤ χρειάζονται άμεσα τουλάχιστον 160 ειδικευμένοι γιατροί, 300 νοσηλευτές, 20 βοηθοί ακτινοδιαγνώστες και άλλοι, και απ' αυτούς ή ελάχιστοι ή καθόλου δεν έρχονται, όταν τα **νοσοκομεία** γίνονται μιας νόσου, και το ΚΑΤ, γιατί έχουμε ε-νημερωθεί ότι εκλείσσαν κλινικές Γενικής Χειρουργικής.

Κάθε μέρα ακούμε τα στοιχεία, πόσο νοσοί, πόσο νεκροί! Οι υπόλοιποι νεκροί που αυτή τη χρονιά ή τα επόμενα χρόνια υπάρξουν για διάφορους λόγους, γιατί δεν έγινε έγκαιρα η επέμβαση, η παρέμβαση, η πρόληψη, η εξέταση, η διάγνωση, το χειρουργείο κ.λπ., αυτοί δεν θα μετρώνται. Δεν γίνεται λοιπόν το ΚΑΤ, που είναι συνέχεια σε εφημερία, να αποδυναμώνεται. Το ίδιο και τα άλλα **νοσοκομεία**.

Και για τις ΜΕΘ, επίσης, χρειάζεται ειδικευση. Είχαμε καταγγελίες και απ-τό το ΚΑΤ και από άλλα **νοσοκομεία** ότι οι γιατροί ή οι νοσηλευτές που πάνε στις ΜΕΘ δεν είναι ό-λοι ειδικευμένοι, δεν έχουν περάσει από εκπαίδευση αρκετή ή αυτή που χρειάζ-εται, με αποτέλεσμα να δημιουργούνται προβλήματα.

Εμείς θα πιέσουμε να επιλυθούν ό-σα μπορούν να επιλυθούν, ξαναλέω ό-μως, είναι ζήτημα πολιτικών επιλογών της κυβέρνησης.

Είναι επείγον ζήτημα οι προσλήψεις όλων των ειδικοτήτων, είναι επείγον ζή-τημα η εξειδίκευση, η εκπαίδευση στις ΜΕΘ, είναι στα επείγοντα τα τεστ κο-ρονοϊού που πρέπει να κάνουν όλοι οι εργαζόμενοι».

Επίταξη του ιδιωτικού τομέα χωρίς αποζημίωση

Για την πρόταση του ΚΚΕ για επίτα-ξη του ιδιωτικού τομέα ο Δ. Κουτσούμ-πας σημείωσε: «Εμείς μιλάμε για επί-ταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας ως έκτακτο μέτρο. Η αντίληψή μας φυσι-κά είναι ότι σε άλλη κοινωνική οργά-νωση, σε άλλη εξουσία, στον σοσιαλι-σμό που λέμε, όπου θα είναι η εργατι-

Η κυβέρνηση έχει τεράστιες ευθύνες, άμεσα μέτρα ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας

Σε δήλωσή του, ο ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ, **Δ. Κουτσούμπας**, κατά την άφιξή του στο ΚΑΤ, τόνισε για την ανάγκη ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας: «Σε όποιο **νοσοκομείο** και αν βρεθείς αυτές τις μέρες, ακούγεται κραυγή αγωνίας από όλους όσους βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της μάχης, τους για-τρούς, τους νοσηλευτές, τους διευθυντές των κλινικών, για την κατάρρευση του δημόσιου συστήματος Υγείας.

Η κυβέρνηση έχει τεράστιες ευθύνες. Τρία άμεσα μέτρα χρειάζονται: Πρώ-τον, επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας, ώστε να ενισχυθεί με κλίνες και προσωπικό το δημόσιο σύστημα. Δεύτερον, μαζικές προσλήψεις νοσηλευτών, γιατρών. Τρίτον, ένταξη των **εμβολιασμών**, γρήγορη κλιμάκωση, έτσι ώστε να εμβολιαστεί όλος ο πληθυσμός με ασφάλεια και με χρησιμοποίηση όλων των διαθέσιμων εμβολίων και με πολύ περισσότερα εμβολιαστικά **κέντρα**».



κή τάξη στην εξουσία, θα έχει κεντρι-κό επιστημονικό σχέδιο στην οικονο-μία, στις υπηρεσίες, θα είναι πραγμα-τικά **δημόσια** η Υγεία. Αλλά και σημε-ρα ανοίγει αυτό το ζήτημα, και φυσικά όταν λέμε επίταξη εμείς δεν εννοού-με αυτό που απαντάει πολλές φορές ο πρωθυπουργός ή κάποια άλλα κόμματα, να τα επιτάξουμε και να πληρώνουμε.

Γιατί αυτό γίνεται και πάλι σε συνθή-κες πανδημίας, να έχουν οι κλινικοί αρχές τρελά κέρδη και να πληρώνει ο ελληνι-κός λαός. Εμείς λέμε, χωρίς καμία απο-ζημίωση, επίταξη του ιδιωτικού τομέα, και πολλοί μας κατηγορούν, μάλιστα με ειρωνικά σχόλια. Γιατί αυτοί οι άνθρω-

ποι είναι της λογικής: Επίταξη του ιδιωτικού τομέα, αλλά με το αζημίωτο, μη χάσει και κέρ-δη ο επιχειρηματίας. Υπάρχει λοιπόν μια ποιοτική διαφορά στο τι λέμε.

Πρέπει να ανοίξει αυτή η συ-ζήτηση πρώτα απ' όλα ανάμεσα σε σας, στους γιατρούς, στους νοσηλευτές, στους ανθρώπους που εργάζεστε στα **δημόσια νο-σοκομεία** ή ακόμα και στον ιδι-ωτικό τομέα Υγείας όπου βρί-σκονται άλλοι συνάδελφοί σας, γιατί εσείς είστε που το κατα-λαβαίνετε, το ζείτε στο πετό- σας και μπορείτε να ανοίξετε το δρόμο να διαμορφωθεί και συνείδηση στον άρρωστο που έρχεται εδώ, που είναι εργα-τής, συνταξιούχος, νέος, για το πώς πρέπει να βλέπει αυτό

το πράγμα, και γιατί λέμε ότι πρέπει να γίνει κοινωνικοποίηση αυτών των τομέ-ων, όπως και συνολικά της οικονομίας.

Και, φυσικά, σε αυτήν την κατεύθυν-ση νομίζουμε πρέπει να αναπτυχθεί η πάλη, γιατί ναι μεν χρειάζονται αγώνες, αλλά μας ενδιαφέρει ως ΚΚΕ επίσης - και αυτό προσπαθούμε να μολιάσου-με μέσω των κομμουνιστών που δου-λεύουν στο κίνημα, στο μαζικό κίνημα, στους φορείς, στα σωματεία - το περι-εχόμενο του αγώνα, γιατί άμα πας έτσι πάλι θα ωφελούνται κάποιες δυνάμεις που βρίσκονται στην ίδια - δυστυχώς - αντιλαϊκή κατάσταση, και στον τομέα της Υγείας και αλλού».

Στον «Ριζοσπάστη του Σαββατοκύριακου»

Αναλυτικότερο ρεπορτάζ από τις παρεμβάσεις του ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ, Δημή-τρη Κουτσούμπα, όπως και από τα όσα κατήγγειλαν γιατροί και υγειονομικοί για την κατάσταση που επικρατεί θα φιλοξενηθεί ο «Ριζοσπάστης του Σαββατοκύ-ριακου» 13 - 14/3.

ΚΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΤΟΥ ΚΚΕ

Συνεχίζεται η μεγάλη πολιτική εξόρμηση στον έναν χρόνο από το ξέσπασμα της πανδημίας



Με τη συμπλήρωση ενός χρόνου από το ξέσπασμα της πανδημίας και την ώρα που ο λαός μας συνεχίζει να δίνει τη μάχη για την υγεία και τη ζωή του, αντιμετώπις με την ε-πίθεση σε εργασιακά και συνολικά στα δικαιώματά του, οι **Κομματικές Οργανώσεις στην Αττική** κλιμακώνουν το πλα-τύ πολιτικό τους άνοιγμα, καλώντας σε συοίερωση και πά-λη σε χώρους δουλειάς και σε όλη την Αττική. Σύνθημα της μεγάλης πολιτικής εξόρμησης είναι: «Ένας χρόνος πανδη-μίας, για τα κέρδη τους τζογάρανε τις ζωές μας. Lockdown στην πολιτική τους. Διεκδικούμε τα δικαιώματά μας σε ζωή - υγεία - δουλειά».

Οι εξορμήσεις που ξεκίνησαν το Σάββατο 27/2, συνεχίζο-νται με πρόγραμμα που περιλαμβάνει μεταξύ άλλων:

Σήμερα Τρίτη

- Στις 12 μ., στο εργοστάσιο της ΤΡΑΙΝΟΣΕ στον Πει-ραϊά (Λαϊκά), με επικεφαλής τον **Πάνη Πρωτόλλη**, μέλος του ΠΓ της ΚΕ.
- Στις 7.30 π.μ., στο δημαρχείο και το εργοτάξιο Ζεφυρίου και μετά στην Κοινωνική Υπηρεσία, στην Πολεοδομία και την Τεχνική Υπηρεσία Φυλής, με επικεφαλής τον **Γιώργο Κρη-τικό**, μέλος του Γραφείου της ΕΠ Αττικής.
- Στις 11 π.μ., στους εργαζόμενους της Περιφέρειας ΠΕ Δυτικής Αττικής, με επικεφαλής την **Νίκη Χρονοπούλου**, περιφερειακό σύμβουλο και στέλεχος του ΚΚΕ.
- Στις 6 μ.μ., στην κεντρική πλατεία Ιλίου.
- Στις 6 μ.μ., στην πλατεία Ντάβαρη, στο Π. Φάληρο.
- Στις 6.30 μ.μ., σε σούπερ μάρκετ στον Περισσό.

Αύριο Τετάρτη

- Στις 7.30 π.μ., στο αμαξοστάσιο του δήμου Πετρούπολης, με επικεφαλής τον **Πάνη Πρωτόλλη**, μέλος του ΠΓ της ΚΕ.
- Στις 5.45 π.μ., στους εργάτες του δήμου Π. Φαλήρου, με επικεφαλής την **Στέλλα Βαλαβάνη**, περιφερειακό σύμ-βουλο και στέλεχος του ΚΚΕ.
- Στις 6.30 π.μ., στον Σταθμό Εμπορευματοκιβωτίων στο Ν. Ικόνιο (προβλήτα Ι), με επικεφαλής τον **Γιώργο Πέτρο**, μέλος της ΚΕ.
- Στις 10.30 π.μ., στους εργάτες του δήμου Αλιμίου, με επικεφαλής τον **Σπύρο Κωνσταντά**, μέλος της ΤΕ ΟΤΑ - Δημοσίου.

Πέμπτη 11 Μάρτη

- Στις 6 π.μ., στον Σταθμό Εμπορευματοκιβωτίων (προ-βλήτες ΙΙ και ΙΙΙ), με επικεφαλής τον **Γιώργο Τούσσα**, μέ-λος της ΚΕ.
- Στις 7.30 π.μ., στους σταθμούς του ΗΣΑΠ Περισσό και Ν. Ιωνίας.
- Στις 9 π.μ., στο ζαχαροστάσιο λεωφορείων στον Βοτανι-κό, με επικεφαλής τον **Κώστα Ρήγα**, μέλος της ΕΠ Αττικής.
- Στις 9 π.μ., στο σούπερ μάρκετ «Σκλαβενίτης ΙΖΟΛΑ» στην Καλλιθέα.
- Στις 10 π.μ., στις κεντρικές υπηρεσίες του υπ. Περιβάλ-λωντος & Ενέργειας (Λ. Μεσογείων), με επικεφαλής τον **Γιό-ργο Κρητικό**, μέλος του Γραφείου της ΕΠ Αττικής.
- Στις 11.30 π.μ., σε επισιτιστικά καταστήματα στην Πε-τρούπολη, με επικεφαλής τον **Βαγγέλη Σίμο**, μέλος του ΤΓ Δυτικών Συνοικιών.





Καταγγελία της ΔΗΓΙΑΚ Γιατρών

Επίθεση σε ειδικευόμενο γιατρό από την Μ. Παγώνη, αντιπρόεδρο της ΟΕΝΓΕ, καταγγέλλει η «Δημοκρατική Πανεπιστημιακή Κίνηση» Γιατρών. Όπως αναφέρει η ΔΗΓΙΑΚ, «την Παρασκευή 5/3/2021, μιλώντας σε πρώην τηλεοπτική εκπομπή, η αντιπρόεδρος της ΟΕΝΓΕ κα Παγώνη, αντί να ασχοληθεί με την τραγική κατάσταση που βιώνουμε το τελευταίο διάστημα, με την πανδημία να καλπάζει, φρόντισε να επιτεθεί φραστικά σε συναδέλφο ειδικευόμενο σε κλινική Covid ο οποίος βρισκόταν σε διπλανό τηλεοπτικό παράθυρο, επειδή ανέδειξε τα απάνθρωπα ωράρια και τις συνθήκες με τις οποίες δουλεύουν οι ειδικευόμενοι ιατροί σήμερα εν μέσω Covid-19.

(...) Η πραγματικότητα είναι ότι αυτό που εξοργίζει την πρόεδρο της ΕΙΝΑΠ είναι ότι ο συναδέλφος ανέδειξε με την παρέμβαση του τις εγκληματικές ευθύνες της κυβέρνησης στη διαχίριση της πανδημίας, που έχει οδηγήσει τα νοσοκομεία σε ασφυξία, ότι αναφέρθηκε στις τραγικές ελλείψεις του Λαϊκού Νοσοκομείου, στα οξυμένα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι συναδέλφοι ειδικευόμενοι. Είναι τουλάχιστον ντροπή να ισχυρίζεται ότι "οι ειδικευόμενοι κάθονται στο νοσοκομείο και μετά τη λήξη του ωραρίου τους γιατί κάνουν επιστημονικές εργασίες" και όχι επειδή υπάρχουν τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό, επειδή πλημμυρίζουν οι κλινικές με ασθενείς Covid, επειδή η κυβέρνηση αρνείται ακόμα και τώρα να επιτάξει τον ιδιωτικό τομέα.

Για άλλη μια φορά αποδεικνύεται περίτρανα ο ρόλος του κυβερνητικού συνδικαλισμού. Η κα Παγώνη επέλεξε να μην εκπροσωπεί τους γιατρούς αλλά την παράταξη της κυβέρνησης, τη ΔΑΚΕ. Η πρόφαση πραγματικά έχει δείξει με οδυνηρό τρόπο ότι αυτά τα δύο δεν συμβαδίζουν.

Αντιδρούν στις απολύσεις στην Πρόνοια

Στάση εργασίας από 8 π.μ. έως 11 π.μ. και συγκέντρωση στο υπουργείο Εργασίας (Σταδίου 29) για τη μονιμοποίηση των έκτακτων εργαζομένων πραγματοποιούν σήμερα η Πανελλαδική Επιτροπή Επικουρικών Εργαζομένων, τα Σωματεία Εργαζομένων ΚΚΠΠΑ «Η Μητέρα» και Παιδιούπολεων, οι Σύλλογοι Εργαζομένων Χρόνιων Παθήσεων Ανατολικής Αθήνας, Δυτικής Αθήνας και ΠΑΑΑΠΑ Βούλας, ενώ την κινητοποίηση στηρίζει το ΠΑΜΕ Υγείας - Πρόνοιας. Υπενθυμίζεται ότι εκατοντάδες εργαζόμενοι με πάσης φύσεως ελαστικές εργασιακές σχέσεις στα Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας (ΚΚΠ) του υπουργείου Εργασίας αναμένεται να έχουν απολυθεί μέχρι τις 31/3/2021, ενώ σύμφωνα με το «Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τα ΑμεΑ» προγραμματίζεται να καταργηθούν όλες οι κλειστές δομές των ΚΚΠ Αττικής και Λεκανιών μέχρι το 2023.

Κατέληξε βρέφος από Covid

Κατέληξε 37 ημερών αγοράκι που νοσηλεύταν διασωληνημένο στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία», δίνοντας μάχη για τη ζωή του από τις 20 Φεβρουάριου. Σύμφωνα με πληροφορίες το βρέφος παρουσίασε σύνδρομο οξείας αναπνευστικής δυσχέρειας λόγω πνευμονίας από Covid. Πρόκειται για το νεότερο σε ηλικία θύμα του κορονοϊού στην Ελλάδα.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

«Δεν πάει άλλο» φωνάζουν οι υγειονομικοί

Αγωνιστικές πρωτοβουλίες από τα σωματεία τους

Σε έκτακτη Γενική Συνέλευση προχώρα σήμερα το Σωματείο Εργαζομένων Θριασίου Νοσοκομείου και σε στάση εργασίας - συγκέντρωση διαμαρτυρίας την Παρασκευή 12 Μάρτη, μαζί με σωματεία και μαζικούς φορείς της περιοχής, καθώς η κατάσταση και στο συγκεκριμένο νοσοκομείο είναι επισφαλής για ασθενείς και εργαζόμενους.

Το Σωματείο απαιτεί: Να ανακληθεί η απόφαση για «ανάπτυξη» επιπλέον κλινών COVID και μετατροπή σε νοσοκομείο μιας νόσου. Να ενισχυθεί άμεσα με προσωπικό το νοσοκομείο και να μονιμοποιηθούν οι συμβασιούχοι. Να αποσυμφωρηθεί το νοσοκομείο με την επίταξη ιδιωτικών κλινικών για τη νοσηλεία ασθενών COVID. Να παρθούν όλα τα αναγκαία μέτρα για την προστασία της υγείας εργαζομένων και νοσηλευομένων.

Παράλληλα, η Συνέλευση των ειδικευόμενων γιατρών στο νοσοκομείο επισημαινει ότι παραμένουν ελλείψεις σε άκρας απαραίτητο εξοπλισμό για τη νοσηλεία ασθενών αφού παρατηρούνται από προβληματικές παροχές οξυγόνου μέχρι έλλειψη σε συστήματα χορήγησης οξυγόνου υψηλής ροής, που αποδεδειγμένα μειώνουν σημαντικά την ανάγκη διασωληνώσεως.

Η Συνέλευση αποφάσισε κανένας ειδικευόμενος να μην εκτελέσει εφημερίες άνω του πλάθον των 7 το μήνα. «Δεν θα γίνουμε επικίνδυνοι για τους ασθενείς μας. Γνωστοποιούμε ότι ουδείς ευθύνη θα φέρει ο ειδικευόμενος για τη μη ασφαλή λειτουργία των κλινικών, εάν σε περίπτωση εξαναγκασμού υπερβεί το όριο του αριθμού εφημεριών μηνιαίας», σημειώνουν οι ειδικευόμενοι.

Στον «Ευαγγελισμό»

Στον «Ευαγγελισμό», το μεσημέρι της Παρασκευής, πραγματοποιήθηκαν διαδοχικές δράσεις, με πρωτοβουλία του Σωματείου Εργαζομένων του νοσοκομείου.

«Αυτό που επιχειρείται στον "Ευαγγελισμό" είναι εγκληματικό!», διαμνησνύει το Σωματείο και κατά τη διάρκεια της διαδικτυακής «συνάντησης» με τον διοικητή του νοσοκομείου, όπου τέθηκαν όλα τα ζητήματα, που δημιουργούν εκρηκτικές συνθήκες. Ακολούθησαν ενήμερωση κατά τη διάρκεια μαζικής συγκέντρωσης στην Ιδιωτική Κλινική «Metropolitan» πραγματοποιήθηκε χτες από το Εργατικό Κέντρο Πειραιά, σωματεία και φορείς της πόλης, που απαίτησαν να επιταχυνθεί πλήρως, χωρίς αποζημίωση των ιδιοκτητών τους, τα μεγάλα ιδιωτικά θεραπευτήρια, με το σύνολο των υποδομών τους και του προσωπικού τους.

Σε δήλωσή του ο Νίκος Ξουρφάκης, πρόεδρος του Εργατικού Κέντρου Πειραιά, τόνισε πως «βρισκόμαστε εδώ διεκδικώντας την απαίτηση των εργαζομένων να παρθούν ουσιαστικά μέτρα προστασίας της υγείας μας στους χώρους δουλειάς, στις γειτονιές». Η Στέλλα Μπαρδούλια, πρόεδρος του Συνδικάτου Εργαζομένων στην Ιδιωτική Υγεία Πειραιά, πρόσθεσε πως «οι εργαζόμενοι στην Ιδιωτική Υγεία δίνουν τη μάχη στο πλευρό των συναδέλφων τους στο δημόσιο σύστημα Υγείας και για όλα τα δίκαια αιτήματά τους».

Στην κινητοποίηση παρευρέθηκε ο περιφερειακός σύμβουλος Αττικής με τη «Λαϊκή Συσπείρωση», Στέλιος Μπενεττάτος.

Στο μεταξύ, από χτες διακινείται κείμενο υπογραφών της Συντονιστικής Επιτροπής για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στην Καισαριανή, με αιτήματα τη δημιουργία Κέντρου Υγείας στην περιοχή και την άμεση στελέχωση του ΕΦΚΑ Παγκρατίου με όλες τις ειδικότητες και με την προμήθεια του απαραίτητου εξοπλισμού. Το κείμενο έχει αναρτηθεί και ηλεκτρονικά για τη συλλογή υπογραφών στη διεύθυνση gr.petitions.net/pfyk.



Από τη συγκέντρωση στον «Ευαγγελισμό»

ντρωσης - συνέλευσης εργαζομένων που έγινε στον προαύλιο χώρο και συνέντευξη Τύπου.

«Στην παρούσα φάση όσα μέτρα περιοριστικά και να ληφθούν δεν θα αποδώσουν, αν δεν παρθούν όλα τα απαραίτητα μέτρα στους χώρους εργασίας, στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, αν δεν προσληφθεί μόνιμο προσωπικό σε μαζική κλίμακα για να αντεπεξέλθει και στις αυξημένες ανάγκες και στους υγειονομικούς που έχουν νοσήσει. Το 2020 είχαμε 11.000 θανάτους παραπάνω σε σχέση με το 2019 (μ.ο. 120.000 θάνατοι/ετησίως), οι 5.500 είναι από Covid, άρα οι υπόλοιποι προέρχονται από την παραμέληση και επιβάρυνση όλων των υπόλοιπων νόσων. Είναι ανάγκη να ενισχυθεί η ΠΦΥ. Ο ιδιωτικός τομέας να επιταχθεί. Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, στο προσεχές μέλλον, οι επιπλέον θάνατοι από non covid νοσήματα θα είναι πολύ περισσότεροι κι αυτό δυστυχώς ήδη επιβεβαιώνεται», σημειώσε ο Ηλίας Σιώρας, πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων.

Στο Τζάνειο

Στάση εργασίας και συγκέντρωση στην πύλη πραγματοποιήσαν οι εργαζόμενοι στο Τζάνειο Νοσοκομείο, μετά από απόφαση της Συνέλευσης γιατρών και των ειδικευόμενων, ενάντια στην επικίνδυνη κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στο νοσηλευτικό ίδρυμα. Την απόφαση στήριξε η «Αγανιστική Συσπείρωση Υγειονομικών» και στο πλευρό της στάθηκαν η ΟΕΝΓΕ και η ΕΙΝΑΠ, οι Σύλλογοι Ήναικών Πειραιά της ΟΓΕ.

Η πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ, Αφροδίτη Ρέτζιου, στάθηκε μεταξύ άλλων στην κυριολεκτική

κή και μεταφορική ασφυξία που βιώνουν τα νοσοκομεία.

«Βλέπουμε να εξελίσσεται μπροστά στα μάτια μας μια δεύτερη, παράλληλη πανδημία, αυτή της εξάρσης της λοιπής νοσηρότητας και δυστυχώς θνητότητας. Τα ιδιωτικά μεγαθήρια κάνουν χρυσές δουλειές, η οποία συνεργασία τους με το Δημόσιο αποζημιώνεται με υπέρογκα ποσά, ενώ έχουν το θρόνος να μας λένε ότι δεν έχουν την τεχνονομία (!) να νοσηλεύσουν ασθενείς Covid. Σχεδιάζουν τη μετατροπή όλου του νοσοκομείου σε αποκλειστική νοσηλεία Covid ασθενών, χωρίς την παραμικρή μέριμνα για τους εκατοντάδες ασθενείς που εξυπηρετούνται από όλα

τα τμήματα του νοσοκομείου, τακτικά και «πεινόντα», σημειώνει η «Αγανιστική Συσπείρωση» των εργαζομένων.

Στο «Αγία Ολγα»

Στο «Αγία Ολγα», τέλος, «μια μόλις μέρα μετά την αυστηροποίηση των μέτρων λόγω κορύφωσης της κρίσης, στην πρώην εφημερία ενημερωθήκαμε ότι θα ήμασταν σε όλη την Αθήνα το μόνο νοσοκομείο για περιστατικά παθολογικά και Covid (...) Ώρα 9η βραδινή: Έχουν γίνει ήδη >25 εισαγωγές, περιμένουν ακόμα για εξέταση ασθενείς έξω από τα ιατρεία, οι γιατροί στα όρια παραφροσύνης, ο θορός όροφος γεμάτος θετικά περιστατικά σε συνθήκες συνυπαρξης με κοινά περιστατικά, το νοσοκομείο γεμάτο παθολογικά περιστατικά, >70 ασθενείς συνολικά και βεβαίως η ομάδα συντονισμού αυτής της περίπτωσης κατάσταση ζητήσε εξιτήριο!!!», όπως κατήγγειλε ο διευθυντής του Παθολογικού λίγο πριν παραιτηθεί.

Η κατάσταση στο Νοσοκομείο «Αγία Ολγα» είναι πολύ δύσκολη εδώ και καιρό, σημειώνει ο Θωδωρής Αλωνιστιώτης, μέλος του ΓΣ της ΟΕΝΓΕ και παθολόγος στο νοσοκομείο, καθώς η ΜΕΘ είναι όλες κατελημμένες και η μόνη ενίσχυση των Παθολογικών κλινικών ήταν δύο επικουρικοί γιατροί, την ώρα που η κατάσταση με την πανδημία έχει επιδεινωθεί, τα ασθενοφόρα κάνουν ουρά και δεν έχουν πού να αφήσουν τους ασθενείς.

«Εδώ και τώρα να γίνει επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας», τονίζουν σε ανακοίνωση οι Οργανώσεις του ΚΚΕ και της ΚΝΕ στη Νέα Ιωνία, στηρίζοντας τους γιατρούς και νοσηλευτές του νοσοκομείου.



Από τη χτεσινή κινητοποίηση





ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Παζάρια με τους κλινικούς αρχές αντί για επίταξη, ενώ τα νοσοκομεία γονατίζουν!

Σήμα κινδύνου από τους υγειονομικούς της Αττικής, όπου η πληρότητα στις ΜΕΘ αγγίζει πλέον το 100%

Εφιαλτικές στιγμές εκτυλίσσονται σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία της Αττικής, με το ΕΚΑΒ να κάνει εκατοντάδες εισαγωγές, τα κρεβάτια να γεμίζουν με το που αδειάζουν, ράντζα να απλώνονται παντού, τα non Covid νοσοκομεία να φρακάρουν με το «καλημέρα», τους εργαζόμενους - που είναι στα όρια της εξουθένωσης - να δίνουν αγώνα δρόμου για διακομιδές από το ένα νοσοκομείο στο άλλο και τους χρόνιους ασθενείς να φτάνουν στα επείγοντα παραμελημένοι και επιβαρυνμένοι.



Και ενώ οι μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και η επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας είναι η μόνη λύση για να σωθούν ζωές σ' αυτές τις εκρηκτικές συνθήκες, η κυβέρνηση «κωφεύει» απέναντι στα αιτήματα υγειονομικών και σωμάτων και ανεβάζει το «έργο» της Θεσσαλονίκης: Με παρακάλια και «εκκλήσεις» καλεί τους κλινικούς αρχές να δηλώσουν «τον αριθμό κλινών που μπορούν να διαθέσουν».

Όπως δήλωσε χαρακτηριστικά ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Ιατρικών Κλινικών, Γρηγόριος Σαραφινιάδης, «μας ρώτησαν πόσες απλές κλίνες αλλά και κλίνες ΜΕΘ είμαστε διαθέσιμες να δώσουμε για non Covid περιστατικά, σε περίπτωση που χρειαστεί να αδειάσει κάποιο δημόσιο νοσοκομείο ώστε να μετατραπεί αποκλειστικά σε νοσοκομείο Covid περιστατικών. Ωστόσο δεν πρόκειται για επίταξη. Θα πληρωνόμαστε κανονικά. Το κράτος μέσω του ΕΟΠΥΥ πρόκειται να μας δίνει το ποσό των 34 ευρώ ημερησίως για κάθε ασθενή που θα μεταφερθεί σε εμάς».

«Υπάρχει συνεργασία και συνεννόηση με τον ιδιωτικό τομέα», συμπλήρωσε στη Βουλή ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Β. Κοντοζαμάνης, εννοώντας προφανώς τις ρυθμίσεις που ψηφίσει η κυβέρνηση και προβλέπον διπλάσια αποζημίωση για καθεμιά από «τις 217 διαθέσιμες κλίνες στα ιδιωτικά για non Covid».

«Ασφυξία» στην Αττική

Στην Αττική, η πληρότητα κλινών ΜΕΘ/ΜΑΦ για κρούσματα Covid-19 ανέρχεται σε 93%. Στις 3 Μάρτη 2021, όταν τα ημερήσια κρούσματα στην επικράτεια ανήλθαν σε 2.702 (ο υψηλότερος αριθμός από τις 19 Νοέμβρη 2020), στην Αττική καταγράφηκαν 1.269 κρούσματα, ο υψηλότερος αριθμός από την αρχή της πανδημίας. Ως αποτέλεσμα:

- Στο «Αττικόν», μέσα σε ένα 24ωρο έγιναν 180 εισαγωγές και όπως σε όλα τα νοσοκομεία κάθε εφημερία ξεκινά να ελάχισια κρεβάτια, ενώ τα ράντζα υπερβαίνουν εδώ και μέρες τα 60.
- Στο «Θριάσιο», 100 ασθενείς με Covid - μετά την πρόσφατη εφημερία του Σαββάτου - νοσηλεύονται, καταλαμβάνοντας

νοσοκομείων της Αττικής.

- Αύριο αναμένεται να έχει ολοκληρωθεί η εκκένωση του «Σιμανόγλειου» με 300 κλίνες, όπου τα χειρουργεία και οι αιθουσές ανάνηψης θα μετατραπούν σε... ΜΕΘ (πολυδύναμες) με φορητούς αναπνευστήρες.

Διακομιδές στη Χαλκίδα!

Μέχρι και την Κυριακή, σε απλές κλίνες νοσηλεύονταν 1.555 ασθενείς. Και αντί να επιταχθούν και να μπουν στη μάχη οι ιδιωτικές κλινικές που βρίσκονται εντός του λεκανοπεδίου, η κυβέρνηση πετάει την μπάλα στη... Χαλκίδα, όπου ζητείται η ένταξη του νοσοκομείου στην αντιμετώπιση περιστατικών από την Αττική, ενώ οι κλίνες του δεν επαρκούν για να καλύψουν ούτε τις ανάγκες της Ευβοίας.

Συγκεκριμένα, το υπουργείο ζητάει την επέκταση της κλινικής Covid κατά 30 κλίνες (από 64 σε 94), που σημαίνει ότι θα αδειάσουν χειρουργικές κλινικές και να μεταφερθούν ασθενείς σε ιδιωτικές κλινικές της Αθήνας, ώστε να μεταφερθούν ασθενείς με κορονοϊό από την Αττική.

Με ανακοίνωσή της η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Ευβοίας καταγγέλλει αυτήν την επικίνδυνη απόφαση και σημειώνει ότι το νοσοκομείο «δεν μπορεί να ανταπεξέλθει από πλευράς προσωπικού». Όπως αναφέρει, «ζητήθηκε από τους ιατρούς των χειρουργικών κλινικών να αδειάσουν μέσα σε 24 ώρες τις κλινικές τους, τα χειρουργήματα περιστατικά με τις παρεχόμενες να σταλούν σε ιδιωτικά νοσοκομεία των Αθηνών, χωρίς να ερωτηθούν φυσικά ούτε οι ίδιοι οι ασθενείς (...). Επίσης δόθηκε εντολή προφορικά στους ιατρούς των ΤΕΠ να διώχνουν κάθε έκτακτο περιστατικό μη Covid που έρχεται στο νοσοκομείο μας και να το κατευθύνουν σε ιδιωτικά νοσοκομεία των Αθηνών».

«Το προσωπικό του νοσοκομείου έχει ξεπεράσει όρια και αντοχές», καταγγέλλει και το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου Χαλκίδας. Στο πλευρό των υγειονομικών και του λαού της περιοχής στέκεται το ΚΚΕ. Ο Πάργος Μαρinos, μέλος του ΠΓ της ΚΕ του Κόμματος και βουλευτής Ευβοίας, κατέθεσε ως Αναφορά στη Βουλή τις ανακοινώσεις των γιατρών και των εργαζομένων του νοσοκομείου και σε δήλωσή του αναφέρει μεταξύ άλλων:

«Απαιτούμε από την κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας να πάρουν πίσω αυτήν την επικίνδυνη απόφαση, και να προχωρήσουν άμεσα στην πρόκληση μόνιμου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού στο Νοσοκομείο Χαλκίδας και στα Κέντρα Υγείας της περιοχής, στη στελέχωση του δημόσιου συστήματος Υγείας και στην άμεση επίταξη του ιδιωτικού τομέα».

κάθε διαθέσιμο χώρο των κλινικών του 4ου ορόφου, σε επικίνδυνες συνθήκες, όπως επιβεβαιώνεται από αλληπάλληλα έγγραφα της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, του διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας, του προέδρου του Επιστημονικού Συμβουλίου και του διευθυντή της Πνευμονολογικής κλινικής. Κατόπιν εντολών της διοίκησης της 2ης ΥΠΕ, αναπτύχθηκαν πρόσφατα περισσότερες από 46 επιπλέον κλίνες Covid (ΜΕΘ και απλές νοσηλείας), χωρίς καμία ουσιαστική ενίσχυση με προσωπικό, αλλά μόνο με μετακινήσεις από υπάρχοντα, ήδη υποστελεχωμένα τμήματα, δημιουργώντας σοβαρά προβλήματα στη λειτουργία τους.

- Στο «Αιλικόν», στη χτεσινή εφημερία έγιναν 44 εισαγωγές ασθενών με Covid, με αποτέλεσμα να ανέλθουν συνολικά σε 86 ενώ οι διαθέσιμες κλίνες Covid είναι 58. Το αποτέλεσμα είναι 4-5 κρούσματα να νοσηλεύονται σε ράντζο και τα υπόλοιπα να μεταφερθούν στη Β' Χειρουργική, που έκλεισε (ως Χειρουργική) για να λειτουργήσει ως πτέρυγα Covid.

- Στον «Ευαγγελισμό», τα 11 από τα 14 χειρουργεία είναι κλειστά. Λοκυτό μπαίνει στην Καρδιοχειρουργική κλινική, ενώ κλίνες ΜΕΘ μετατρέπονται σε Covid. Προβλέπεται επίσης το κλείσιμο άλλων 30 κλινών στην Δ' Παθολογική και ανάλογη προετοιμασία για μετατροπή άλλων 30 κλινών, της Γ' Παθολογικής, σε Covid. Μετακινούν προσωπικό σε άλλες δομές, συνεχίζουν να μπλοκάρουν δεκάδες γιατρούς στον εμβολιασμό του γενικού πληθυσμού. Κι από πάνω έχουν και δύο μήνες απλήρωτες εφημερίες!

- Το «Τζάνειο» σήμερα έχει 130 απλές κλίνες Covid, με δυνατότητα για αύξησή τους κατά 15 ακόμα, η ΜΑΦ με 10 κρεβάτια μετατράπηκε σε ΜΕΘ Covid, η Γενική ΜΕΘ μετρά μόλις 14 κρεβάτια, τα χειρουργεία έχουν μειωθεί πάνω από 80%, δηλαδή έχει σχεδόν ανασταλεί το πρόγραμμα χειρουργειών για όλες τις χειρουργικές κλινικές, ενώ το προσωπικό των χειρουργείων έχει μετακινηθεί για τις ανάγκες των Covid τμημάτων.

- Το «Σωτηρία» είναι γεμάτο εδώ και πολλές μέρες, μέχρι την ώρα που γράφονταν αυτές οι γραμμές δεν είχε ούτε μια ελεύθερη κλίνη ΜΕΘ, όπως άλλωστε συμβαίνει και στις ΜΕΘ σχεδόν όλων των

Η πορεία της πανδημίας

Εκατόν τριάντα τρεις νεκροί, 4.068 νέα κρούσματα και 1.122 εισαγωγές μέσω ΕΚΑΒ στα νοσοκομεία της χώρας είναι ο απολογισμός του τριημέρου. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 477. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 206.281 και των νεκρών σε 6.797. Χτες καταγράφηκαν 39 θάνατοι και με μόλις 19.025 τεστ τα νέα κρούσματα ήταν 1.165, εκ των οποίων τα 556 εντοπίστηκαν στην Αττική, 108 κρούσματα στη Θεσσαλονίκη κ.τ.λ.

Αύξηση στον κυλιόμενο μέσο όρο κρουσμάτων, στο μέσο όρο των θανάτων και στον αριθμό των διασωληνωμένων καταγράφεται και στην 39ρη έκθεση προόδου του Παρατηρητηρίου για την Covid (αφορά το διάστημα 25 Φεβρη - 3 Μάρτη). Συγκεκριμένα:

- Η πληρότητα σε κλίνες ΜΕΘ/ΜΑΦ για κρούσματα COVID-19 στην επικράτεια παρουσιάζει αύξηση σε 64% (από 58% στην προηγούμενη εκθεση).
- Ο μέσος όρος του ημερήσιου αριθμού των θανάτων αυξήθηκε σε 32,3 (από 25,3), ενώ το πλήθος των διασωληνωμένων ασθενών στις ΜΕΘ αυξήθηκε σε 431 (από 357).
- Αύξηση κατά 25,7% εμφανίζει ο μέσος όρος των ημερήσιων κρουσμάτων. Το 47,7% των κρουσμάτων καταγράφηκε στην Αττική, το 11% στη Θεσσαλονίκη, ενώ τα υπόλοιπα κρούσματα είναι διάσπαρτα σε όλη την επικράτεια. Ο μέσος όρος ηλικίας του συνόλου των κρουσμάτων που έχουν καταγραφεί από την αρχή της πανδημίας είναι τα 44 έτη.
- Ο δείκτης Rt για την επικράτεια στις 3 Μάρτη εκτιμάται από τον EODY σε 0,98.

Τα εμβόλια

Σύμφωνα εξάλλου με στοιχεία που δόθηκαν χτες, η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού είναι μόλις 7,12%. Ακόμη και στις ηλικιακές ομάδες στις οποίες είχε δοθεί προτεραιοποίηση έχουν εμβολιαστεί ή/και κλείσει ραντεβού σχεδόν οι μισοί. Συγκεκριμένα, έχουν εμβολιαστεί το 57% όσων είναι άνω των 85, το 58% μεταξύ 80 - 85 ετών, το 65% μεταξύ 75 - 79 ετών και το 50% μεταξύ 60 - 64 ετών.

Τα χαμηλά ποσοστά είναι αποτέλεσμα των ελαχίστων διαθέσιμων εμβολίων. Εντός Μάρτη θα ανοίξει η πλατφόρμα για τις ευπαθείς ομάδες πολύ υψηλού κινδύνου και όσων ανήκουν στις ηλικιακές ομάδες 65 - 74 ετών, ενώ η «συτηριπτική πλειοψηφία των ηλικιωμένων θα έχουν εμβολιαστεί...» σε τρεις μήνες.

Στο μεταξύ, η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμού επικαιροποιεί τις συστάσεις στη χώρα, ώστε το εμβόλιο της AstraZeneca να χορηγείται σε όλες τις ηλικίες και άνω των 65 ετών.

Να σημειωθεί τέλος ότι μέχρι στιγμής, στις ΜΕΘ δεν έχουν νοσηλευτεί κανένα πλήρως εμβολιασμένο, ενώ έχουν νοσηθεί 1.000 από τις 600.000 άτομα που έχουν κάνει την πρώτη δόση εμβολίου και 354 από τους 350.000 που έχουν κάνει και τις δύο δόσεις.

Κυβερνητικά αναμασήματα περί «ατομικής ευθύνης»

Η κυβερνητική εκπρόσωπος, Αριστοτελία Πελάνη, αναγνωρίζοντας μεν ότι «η επιδημιολογική κατάσταση στη χώρα μας παραμένει εξαιρετικά επιβαρυνόμενη», επεμένει ότι «η προσπάθεια στη φάση αυτή γίνεται πιο δύσκολη εξαιτίας της κούρασης όλων μας, αλλά και εξαιτίας των μεταλλάξεων».

Συντηρεί δηλαδή η κυβέρνηση το αφήγημα της «ατομικής ευθύνης» για να κρύψει τις δικές της εγκληματικές ευθύνες για τη διασπορά του ιού. Σε αυτό το πνεύμα, επίμενε ότι είναι «απορροφή όλων να ανταποκριθούμε στις εισηγήσεις των ειδικών», επιλέγοντας, βέβαια, η κυβέρνηση να εστιάσει στα περιοριστικά μέτρα, όπως συνυδαζονται με γενικευμένη καταστολή.

Ταυτόχρονα, η κυβερνητική εκπρόσωπος παρουσιάζει ως «εξαιρετικά θετικό» «το γεγονός ότι δρομολογείται η έναρξη των διαδικασιών για την καθιέρωση ευρωπαϊκού πιστοποιητικού εμβολιασμού, πρόταση που πρώτος έβαλε στο τραπέζι ο πρωθυπουργός Κυρ. Μητσοτάκης», με δεδομένη την προμεούρα τους, όπως είπε χτες και η Πελάνη, να ανοίξουν «σταδιακά» τον Τουρισμό, με τα γνωστά, βέβαια, πρωτόκολλα - λάστροχ.

Φρόντισε μόνο να επικαλεστεί στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ ότι η ύφεση το 2020 δεν ήταν τόσο βαθιά όσο ανέμεναν και ότι η χώρα σημείωσε «μικρή μείωση της ανεργίας», μεταξύ Γενάρη και και Νοέμβρη 2020.

Πάνω σε αυτά, λέγοντας ότι «δικαιούνται της κυβερνητικής επιλογής» δήλωσε «αισιοδοξία για την επόμενη μέρα», προσθέτοντας πως η κυβέρνηση «θα κάνει ό,τι μπορεί στο πλαίσιο των δυνατοτήτων της να στηρίξει αυτούς που πλήττονται, πρέπει από τον Απρίλιο και μετά, ωστόσο, να αρχίσουμε να στρέφουμε το βλέμμα μας προς την ανάκαμψη της οικονομίας, και προς αυτήν την κατεύθυνση θα κινηθεί η κυβέρνηση».



Αναφορά από Αλ. Μεικόπουλο για νέο εμβολιαστικό κέντρο στον Βόλο

| | | | | | |
|--------------|-----------------------------|-----------|-----------------------|------------------------|------------|
| Πηγή: | ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ | Σελ.: | 13 | Ημερομηνία έκδοσης: | 09-03-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια | 81.93 cm ² | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Αναφορά από Αλ. Μεικόπουλο για νέο εμβολιαστικό κέντρο στον Βόλο

Αναφορά κατέθεσε ο βουλευτής Μαγνησίας Αλέξανδρος Μεικόπουλος προς τον **υπουργό Υγείας** ζητώντας την άμεση παρέμβασή του για τη δημιουργία νέας εμβολιαστικής δομής εντός αστικού ιστού της πόλης του Βόλου.

Σύμφωνα με τον βουλευτή θα μπορεί να εξυπηρετεί άτομα με δυσκολία μετακίνησης, τον κατ' οίκον **εμβολιασμό** με κινητές μονάδες υγείας, όπου κρίνεται απαραίτητο για αυτό και προτείνει

να αξιοποιηθούν οι Τοπικές Μονάδες Υγείας που βρίσκονται εντός του αστικού ιστού της πόλης του Βόλου.

Επίσης ζητεί να αναληφθεί ειδική μέριμνα για τον **εμβολιασμό** αιμοκαθαρόμενων, καρκινοπαθών, μεταμοσχευμένων ασχέτως ηλικίας και προτείνει τον κατ' οίκον **εμβολιασμό** με κινητές μονάδες υγείας.





«Εφιαλτικές ώρες στον Ερυθρό Σταυρό»

■ Τριποκοσμικές εικόνες περιγράφει άνδρας που έχασε την καρκινοπαθή σύζυγό του και κόλλησε κορονοϊό στο νοσοκομείο

Ρεπορτάζ
Κέλυ Φαναριώτη
Afanarioti@dimokratiasews.gr

Συνθήκες που δεν θυμίζουν σε τίποτα ένα ευνομούμενο ευρωπαϊκό κράτος, αλλά παραπέμπουν περισσότερο σε υπανάπτυκτες χώρες, όπου η ανθρώπινη αξιοπρέπεια και το ευθιθέσκιν δεν έχουν καμία απολύτως αξία, καταγγέλλει μέσω της «δημοκρατίας» ο Σωτήρης Τσουμάνης, που είδε στις 18 Ιανουαρίου τη σύζυγό του να ξεψυχά στους αφιλόξενους θαλάμους του Νοσοκομείου Ερυθρός Σταυρός.

Το σκληρό και αδυσώπητο πρόσωπο του «αναβαθμισμένου» συστήματος υγείας συνθέτουν σοροί στοιβαγμένες για ώρες δίπλα σε ασθενείς, περισσότερα να τρώνε το φαγητό από τους δόκους ασυνόδευτων αρρώστων και άνθρωποι να μαινοβγαίνουν ανεξέλεγκτα στους θαλάμους των καρκινοπαθών εν μέσω πανδημίας.

«Η σύζυγός μου πέθανε πάνω σε πλαστικά υποσέντονα που αγόρασα εγώ ο ίδιος από το σουπερ μάρκετ, διότι το νοσοκομείο δεν είχε ούτε ένα σεντόνι. Όταν το κρεβάτι της γέμισε αίματα, απευθύνθηκα στην προϊσταμένη ζητώντας ένα καθαρό σεντόνι. Με οδήγησε στην ιματιοθήκη του νοσοκομείου για να διαπιστώσω ιδίοις όμμασι ότι ήταν παντελώς άδεια!» αναφέρει χαρακτηριστικά.

Όπως εξηγεί, η σύζυγός του εισπύχθη στο νοσοκομείο ούσα στο τελευταίο στάδιο καρκίνου και νο-

σπλεύτηκε στην Ορθοπαιδική Κλινική, δίπλα σε ασθενείς με νευρολογικά και ενδοκρινολογικά προβλήματα.

«Η έλλειψη οργάνωσης που επικρατούσε ήταν άνευ προηγουμένου. Δεν είχαν ούτε αλουμινονερο για να φροντίσουν το μαυρισμένο χέρι της. Μετά από δική μου διαμαρτυρία, τη μετέφεραν στην Παθολογική Κλινική όπου δεν υπήρχε εξειδικευμένο προσωπικό. Όπου να φύγει από τη ζωή η σύζυγός μου, δεν είδα ούτε έναν επιμελητή Α' ή Β', ήταν όλοι ειδικευόμενοι και αδυνατούσαν να ανταποκριθούν στις ανάγκες ασθενών που βρίσκονταν στο τελευταίο στάδιο καρκίνου» καταγγέλλει.

Κανένα μέτρο προστασίας

Σαν να μην έφτανε η κορύφωση του πόνου και της οργής με τον χαμό της σύζυγού του, ο κ. Τσουμάνης κόλλησε κορονοϊό με την... ευγενική χορηγία του Εθνικού Συστήματος Υγείας! Όπως λέει, είναι απόλυτα βέβαιος πως κόλλησε τον ιό μέσα στο νοσοκομείο, καθώς δεν τηρούνταν ούτε τα στοιχειώδη μέτρα ατομικής προστασίας.

«Δεν μας θερμομετρούσε κανείς στην είσοδο. Στους θαλάμους ευπαθών ομάδων έμπαιναν ανεξέλεγκτα διάφοροι άνθρωποι που πουλούσαν υπηρεσίες, όπως 24ωρη φύλαξη ασθενών και ιδιωτικά ασθενοφόρα. Οι αποστάσεις μεταξύ ασθενών ήταν ένα μέτρο, ενώ μειώνονταν ακόμη περισσότερο στις περιπτώσεις που υπήρχαν και συνοδοί. Όταν εισπύχθη η γυναίκα μου στο νοσοκομείο, όχι



Το νοσοκομείο Αθηνών Ερυθρός Σταυρός και δύο εικόνες από τη νοσηλεία της συζύγου του κ. Σωτήρη Τσουμάνη

μόνο δεν της έκαναν τεστ για κορονοϊό, αλλά ούτε καν ζήτησαν το αποτέλεσμα του τεστ που είχε κάνει με δική της πρωτοβουλία σε ιδιωτικό κέντρο! Αντιλαμβάνεστε πόσο επικίνδυνα και ανεύθυνα είναι όλα αυτά και μάλιστα σε καιρό πανδημίας» διερωτάται.

Όταν η αγαπημένη του σύζυγος έφυγε από τη ζωή, ο κ. Τσουμάνης αποφάσισε να στείλει επιστολή διαμαρτυρίας προς τη διοίκηση του νοσοκομείου προκειμένου, όπως λέει, να μη βιώσει κανείς άλλος το ίδιο αναξιοπρεπές τέλος με εκείνη.

«Την Παρασκευή 15-1, στο δωμάτιο 402 της Α' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ, στο Νοσοκομείο του Ερυθρού Σταυρού, Ρομά ασθενής με σοβαρό πρόβλημα πνευμονίας αρνή-

θηκε να νοσηλευτεί, υπέγραψε και έφυγε λέγοντας ότι, αν είναι να πεθάνει, είναι καλύτερα να πεθάνει στην παράγκα της, παρά στο κατ'επίφαση Νοσοκομείο σας. Αν και η κατάσταση της υγείας της συζύγου μου ήταν ιδιαίτερα επιβαρυνμένη, προτιμώ να πεθάνει με αξιοπρέπεια κάπου αλλού παρά από νοσοκομειακές λοιμώξεις, ζήτησα να υπογράψω και να φύγουμε. Δυστυχώς δεν πρόφτασα, γιατί σε λίγες ώρες ήρθε το μοιραίο σε ένα περιβάλλον αναξιοπρεπές» ανέφερε, μεταξύ άλλων, στην επιστολή του και κατέληξε: «Ευτυχώς, η σύζυγός μου έφυγε νωρίς! Ας σώσουμε τους άλλους απελπιωμένους... Χωρίς εκτίμηση,

στη διοίκηση του Νοσοκομείου, που διαβάζει αυτή την κραυγή μου, καθισμένος (η) στην αναπαυτική πολυθρόνα του (της)».

Όπως λέει, η διοικήτρια του νοσοκομείου κατόπιν τηλεφωνικής επικοινωνίας που είχε μαζί του μετά την επιστολή αρκέστηκε να του απαντήσει πως θα έπρεπε να πάρει απευθείας την... ίδια τηλελέφωνο, προκειμένου να βελτιωθούν οι συνθήκες νοσηλείας της συζύγου του!

«Δεν μπορούσε να αντιληφθεί ότι δεν ζητούσα προσωπική χάρη, καθώς η γυναίκα μου είχε ξεψυχήσει. Αδυνατούσε να καταλάβει πως το πρόβλημα ήταν ο τρόπος λειτουργίας του νοσοκομείου» καταλήγει με πικρία.



Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 09-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 54.3 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



«Το σύστημα κινδυνεύει να πηθεί. Πρέπει άμεσα να γίνει άνευ όρων επίταξη όλων των ιδιωτικών κλινικών στην Απική για όσο χρονικό διάστημα χρειαστεί για νοσηλεία και non covid και covid περιστατικών»

Μιχάλης Γιαννάκος
Πρόεδρος Πανελληνίας
Ομοσπονδίας Υπαλλήλων
Δημοσίων Νοσοκομείων, ANTENNA



"Να σπάσει η ομερτά για το Κέντρο Υγείας Γαλατά" Ζητά ο Δήμαρχος Γ. Δημητριάδης

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 09-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 228.91 cm² Κυκλοφορία: 2870
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΟΡΟΣ

Το γλέντι της Τσικνοπέμπτης... η κορυφή του παγόβουνου
"Να σπάσει η ομερτά για το Κέντρο Υγείας Γαλατά" Ζητά ο Δήμαρχος Γ. Δημητριάδης

Καταπέλτης για τον τρόπο λειτουργίας του Κέντρου Υγείας Γαλατά είναι ο Δήμαρχος Πόρου Γιάννης Δημητριάδης, μετά τις εικόνες που δημοσιεύτηκαν από την Τσικνοπέμπτη, με το προσωπικό να γλεντάει στο προαύλιο παραβιάζοντας τα περιοριστικά μέτρα. Φαίνεται πως αυτό ήταν που ξεχείλισε το ποτήρι, καθώς ο Δήμαρχος για πρώτη φορά καταγγέλλει ότι το Κέντρο Υγείας λειτουργεί σαν Δημόσια Υπηρεσία όπου οι άδειες και οι εφημερίες, τον 15 Αύγουστο και τα Χριστούγεννα, ορίζονται με κριτήριο τις επιθυμίες κάποιων γιατρών που προγραμματίζουν τις διακοπές τους ..."κι ας πεθαίνει ο κόσμος".

"Μια Υπηρεσία που χωρίς να καλύπτει τις ανάγκες της περιοχής, μισθοδοτεί σήμερα 21 υπαλλήλους "βοηθητικών" ειδικοτήτων αλλά μόλις 3 μόνιμους ιατρούς και η οποία έχει εξωθήσει με τον τρόπο λειτουργίας της σε παραίτηση 4 άξιους γιατρούς τα τελευταία χρόνια".

Σύμφωνα με τον Δήμαρχο, την ώρα που το Πολυδύναμο Ιατρείο Πόρου είναι κλειστό χωρίς προσωπικό, την ώρα που το Κ.Υ. για πρώτη φορά στην ιστορία του βάζει λουκέτο τα απογεύματα και η περίθαλψη παρέχεται από ήρωες ιδιώτες γιατρούς, ιερείς και δημοτικούς υπαλλήλους, λες και βρισκόμαστε σε πόλεμο, τότε κάτι δεν πάει καθόλου καλά στις συγκεκριμένες δομές.

Ο κος Δημητριάδης ζητά άμεση εξυγίανση του Κέντρου Υγείας Γαλατά, νέα διοίκηση, στελέχωση με γιατρούς και πρωτίστως να σπάσει η ομερτά της συγκάλυψης.

"Αν τα πράγματα δεν ειπωθούν με το όνομά τους, σήμερα που ο προβολέας της επικαιρότητας έπεσε πάνω της, η εξυγίανση δε θα γίνει ποτέ" τονίζει ο Δήμαρχος.



γιγγJΕ! Νοσηλεία δύο ταχυτήτων σε Νοσοκομεία χωρίς ΜΕΘ, γιατρούς και νοσηλευτές

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

Σελ.: 16

Ημερομηνία έκδοσης: 09-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 253.71 cm² Κυκλοφορία: 2870

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΙΚΑΙΑ

Υπό κατάρρευση το σύστημα υγείας Νοσηλεία δύο ταχυτήτων σε Νοσοκομεία χωρίς ΜΕΘ, γιατρούς και νοσηλευτές

Η προχθεσινή γενική εφημερία στο Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας ξεκίνησε με 90 ασθενείς με κορωνοϊό, ήδη, νοσηλευόμενους. Γιατροί και νοσηλευτές ξεπερνώντας τον εαυτό τους και υπερβαίνοντας τα όριά τους, είχαν να αντιμετωπίσουν καθ'όλη τη διάρκεια της εφημερίας, εκατοντάδες άλλους ασθενείς covid αλλά και noncovid που μετέφεραν τα ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ.

Ο Παναγιώτης Παπανικολάου, Γ.Γ. της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας, καταγγέλλει την εγκληματική ολιγωρία των αρμοδίων για την αντιμετώπιση της πανδημίας, με τα Νοσοκομεία να είναι στο "κόκκινο" και να μην υπάρχει διαθέσιμη κλίνη σε ΜΕΘ.

"Αυτήν την περίοδο έχουμε ένα εκρηκτικό μείγμα ταυτόχρονης αύξησης προσέλευσης ασθενών και Covid και non Covid. Για παράδειγμα έχουμε πολλούς τραυματισμούς και πολλά άλλα έκτακτα περιστατικά που χρήζουν νοσηλείας", τονίζει ο κ. Παπανικολάου.

Μάλιστα, όπως αναφέρει, τους ασθενείς που είχαν εισαχθεί στο Γενικό Κρατικό Νίκαιας, δεν μπόρεσε να χειρουργηθούν, γιατί οι αναισθησιολόγοι, ήταν απασχολημένοι στις διασωληνώσεις ασθενών covid!

Ίδια κατάσταση και στο Τζάνειο Νοσοκομείο. Δυο μέρες πριν, ένας ειδικευμένος νευρολόγος ήταν μόνος του για 20 ασθενείς με κορωνοϊό, με κάλυψη από μια επικουρική γιατρό, που μοιράζεται ανάμεσα σε δύο κλινικές Covid19 με συνολικά 60 κρεβάτια.



| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΤΑ ΝΕΑ | Σελ.: | 1,16-17 | Ημερομηνία έκδοσης: | 09-03-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 1346.31 cm ² | Κυκλοφορία: | 13695 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ
Οι ημερομηνίες
εμβολιασμού
ανά ηλικία

- Και στους άνω των 65 το AstraZeneca • Πέθανε από κορωνοϊό βρέφος 37 ημερών

Σ. 16-17



ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 3

Εμβολιασμοί - Το χρονοδιάγραμμα

Ανεβάζει ταχύτητα η «Ελευθερία»

Στόχος είναι ο Μάιος να βρει το σύνολο των πολιτών άνω των 60 ετών εμβολιασμένο, ώστε το καλοκαίρι να είναι αφιερωμένο στη δημιουργία ανοσίας στον γενικό πληθυσμό

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Επιταχύνουν οι μηχανές της εμβολιαστικής εκστρατείας «Ελευθερία», καθώς στις 30 ημέρες του Απριλίου αναμένεται να... στριμωχτούν όσοι εμβολιασμοί πραγματοποιήθηκαν το πρώτο τρίμηνο του έτους, ξεπερνώντας συνειστώ το ένα εκατομμύριο. Στόχος είναι ο Μάιος να βρει το σύνολο των πολιτών άνω των 60 ετών εμβολιασμένο (έστω και με την πρώτη δόση), ώστε το καλοκαίρι να είναι αφιερωμένο στη δημιουργία ανοσίας στον γενικό πληθυσμό. Ηδη από το δεύτερο δεκαπενθήμερο του Μαρτίου ανοίγει η πλατφόρμα για τους ασθενείς που ανήκουν στις ομάδες πολύ υψηλού κινδύνου, όπως είναι οι καρκινοπαθείς με ενεργή νόσο, μεταμοσχευθέντες, αιμοκαθαιρούμενοι, πολίτες με σοβαρή ηπατική νόσο κ.ο.κ., οι οποίοι, σημειωτέον, υπολογίζονται στις 270.000.

Λίγες ημέρες αργότερα θα λάβουν το «πράσινο φως» οι πολίτες άνω των 70 ετών και άνω των 65 έως και 69 ετών, καθώς η απόφαση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών για κατάργηση του ηλικιακού ορίου σε ό,τι αφορά τη χρήση του εμβολίου της AstraZeneca προσφέρει σημαντική ώθηση στην εξέλιξη της εμβολιαστικής καμπάνιας. Όπως διευκρίνισε χθες η πρόεδρος της Επιτροπής Μαρία Θεοδοωρίδου, «έχουν δημοσιευτεί τρεις νέες μελέτες σχετικά με την αποτελεσματικότητα του εμβολίου σε άτομα ηλικιωμένα, δηλα-

δή στις ομάδες όπου τα δεδομένα των κλινικών μελετών μειονεκτούσαν». Πιο συγκεκριμένα, η πρώτη μελέτη από το Πανεπιστήμιο του Εδμβούργου (αφορά 5,5 εκατ. ανθρώπους) έδειξε ότι με τη χορήγηση μιας δόσης και έπειτα από διάστημα 28-35 ημερών μειώθηκαν κατά 85% οι εισαγωγές με το εμβόλιο της Pfizer και κατά 94% με το εμβόλιο της AstraZeneca. Η δεύτερη μελέτη, της Σχολής Δημόσιας Υγείας του Λονδίνου, έλεγξε την αποτελεσματικότητα του εμβολίου σε άτομα άνω των 70 ετών και διαπίστωσε ότι ο κίνδυνος μειώνεται κατά 80% από την πρώτη κιόλας δόση.

ΤΟ JOHNSON & JOHNSON. Εν τω μεταξύ, σε έναν μήνα από σήμερα η χώρα θα βρίσκεται μία ανάσα από την



παραλαβή των πρώτων 400.000 δόσεων του τέταρτου κατά σειρά εμβολίου που αναμένεται να λάβει έγκριση, και ειδικότερα της εταιρείας Johnson & Johnson. Υπενθυμίζεται ότι πρόκειται για το μοναδικό (προς το παρόν εμβόλιο) που

χρειάζεται μόνο ένα... τσίμπημα, γεγονός που αναμένεται να πατήσει γκάτζι στην εκστρατεία «Ελευθερία» καθώς το δεύτερο τρίμηνο του έτους συνολικά η Ελλάδα θα λάβει 1,2 εκατ. δόσεις. Η ευκολία στην αποθήκευση και στη χρήση του είναι άλλωστε και η αιτία που προκρίνεται η πρόταση να χορηγείται και από τα ιδιωτικά ιατρεία και τα φαρμακεία, προαπαιτούμενο όμως για να κλειδώσει η σχετική απόφαση είναι να έχει δημιουργηθεί πρωτίτως «τείχος ανοσίας» στις πλέον ευάλωτες ομάδες και επιπλέον η στρόγγυγα των παραδόσεων να έχει ανοίξει σημαντικά.

ΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ. Παράλληλα, υπάρχουν σκέψεις και για τον εμβολιασμό συγκεκριμένων επαγγελματικών ομάδων - όπως είναι π.χ. οι εργαζόμενοι στον τουριστικό τομέα και στην εστίαση -, βάζοντας έτσι αφερός φρένο στη διασπορά σε χώρους μετάδοσης και δημιουργώντας αφετέρου ένα πλαι-

«ΜΑΥΡΗ ΣΕΛΙΔΑ»

Βρέφος, μόλις 37 ημερών, το νεότερο θύμα

Την τελευταία του νύχτη άφησε τα ζημεράματα της Δευτέρας το βρέφος, μόλις 37 ημερών, που νοσηλεύεται στο νοσοκομείο Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού». Ο θάνατός του αποτελεί την πλέον «μαύρη σελίδα» στην ιστορία της πανδημίας στη χώρα μας, καθώς πρόκειται για το νεότερο θύμα του SARS-CoV-2, το οποίο σημειωτέον δεν είχε υποκείμενο νόσημα. Το τελευταίο 24ωρο ακόμη 38 άνθρωποι εξήνευσαν, με αποτέλεσμα η λίστα των θυμάτων να μετρά συνολικά 6.797 απώλειες. Εν τω μεταξύ, σύμφωνα με την έκθεση του ΕΟΔΥ, 1.165 νέα κρούσματα εντοπίστηκαν στην επικράτεια, εκ των οποίων τα 596 στην Αττική. Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι από τα ίδια δεδομένα προκύπτει και αύξηση των διασωληνωμένων καθώς ανέρχονται στους 477.

ΖΑΛΙΖΟΥΝ ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

«Guardian»: Οι φαρμακευτικές θα βγάλουν πολλά δισ. δολάρια

ΤΟΥ ΠΙΩΡΟΥ ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΥ

Οι εταιρείες παραγωγής εμβολίων κατά της πανδημίας αναμένεται να βάλουν στα ταμεία τους δεκάδες δισ. δολάρια από τη διάθεσή τους, σύμφωνα με έρευνα της βρετανικής εφημερίδας «Γκάρντιαν».

Το εμβόλιο της αμερικανικής Pfizer που αναπτύχθηκε σε συνεργασία με τη γερμανική BioNTech έχει ήδη παραγγελθεί από δεκάδες κυβερνήσεις

καθώς ήταν το πρώτο που μπήκε δυναμικά στην αγορά. Έχουν ζητηθεί μέχρι τώρα 780 εκατ. δόσεις από τις ΗΠΑ (οι 200 εκατ. δόσεις έναντι 3,9 δισ. δολαρίων) και από την ΕΕ. Το κόστος είναι 39 δολάρια για δύο δόσεις στις ΗΠΑ και περίπου 30 δολάρια για την Ευρώπη. Με βάση τη υπάρχουσα νύχ, η εταιρεία περιμένει πωλήσεις 15 δισ. δολαρίων για το 2021, αν και το νούμερο αυτό μπορεί να είναι τελικά διπλάσιο. Το εμβόλιο της αμερικανικής

Moderna έχει ζητηθεί από τη Βρετανία σε 17 εκατ. δόσεις. Η ΕΕ έχει αγοράσει επίσης 310 εκατ. δόσεις με ομίον για νέα παραγγελία 150 εκατ. δόσεων το 2022. Η Ιαπωνία έχει παραγγείλει 50 εκατ. δόσεις. Η Moderna χρεώνει 30 δολάρια για δύο δόσεις στις ΗΠΑ και 36 δολάρια στην ΕΕ. Οι πωλήσεις της εταιρείας αναμένεται να φτάσουν τα 19,6 δισ. δολάρια φέτος και τα 12,2 δισ. δολάρια το 2022.

Το εμβόλιο της Johnson & Johnson είναι το μόνο μέχρι στιγμής που γί-

νεται σε μία δόση. Έχει παραγγελθεί από τις ΗΠΑ και τη Βρετανία (30 εκατ. δόσεις με ομίον για άλλες 22 εκατ. δόσεις), την ΕΕ (400 εκατ. δόσεις) και άλλες χώρες (500 εκατ. δόσεις). Οι πωλήσεις της εταιρείας φέτος αναμένεται να φτάσουν τα 10 δισ. δολάρια. Το εμβόλιο κοστίζει 10 δολάρια ανά δόση στις ΗΠΑ.

Το εμβόλιο της AstraZeneca έχει εξελιχθεί μαζί με το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης. Μεγάλες παραγγελίες έχουν προέλθει από τη Βρετανία,

την ΕΕ και τις ΗΠΑ. Οι αναμενόμενες πωλήσεις της εταιρείας για το 2021 εκτιμώνται σε 2 με 3 δισ. δολάρια.

Το εμβόλιο της Sinovac έχει αρχίσει να χορηγείται σε πολλές κινεζικές πόλεις με πολλά κρούσματα, ήδη από το προηγούμενο καλοκαίρι. Η εταιρεία που έχει έδρα το Πεκίνο έχει κλείσει συμφωνίες με τη Βραζιλία, τη Χίλι, τη Σιγκαπούρη, τη Μαλαισία και τις Φιλιππίνες. Υπάρχει επίσης ενδιαφέρον από Ινδονησία και Τουρκία. Η εταιρεία αναφέρει ότι φέτος μπορεί να





ΣΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ

Και δεύτερο μεγάλο εμβολιαστικό κέντρο

Στη δημιουργία του δεύτερου μεγάλου εμβολιαστικού κέντρου της Αττικής προχωρά η κυβέρνηση, στον χώρο του πρώην αεροδρομίου του Ελληνικού. Όπως έγινε γνωστό χθες, κατόπιν σχετικής συνεννόησης με την κυβέρνηση η Lamda Development θα διαθέσει τις εγκαταστάσεις του Ελληνικού Κέντρου Ξιφασκίας. Η εταιρεία, όπως αναφέρουν στελέχη της, «έχοντας ως γνώμονα των δραστηριοτήτων της τη σταθερή πεποίθηση ότι το Ελληνικό ανήκει στους πολίτες τάσσεται με τον τρόπο αυτό στο πλευρό των αρμόδιων φορέων για την αντιμετώπιση της πανδημικής κρίσης».

σιο ασφαλείας κατά το τουριστικό «άνοιγμα». Μάλιστα, στο θέμα αυτό αναφέρθηκε χθες και ο κ. Θεμιστοκλέους, επιβεβαιώνοντας τις κυβερνητικές προθέσεις. Εντούτοις διευκρίνισε ότι η υλοποίηση ενός τέτοιου σχεδίου θα γίνει εφόσον έχει ολοκληρωθεί και ο εμβολιασμός των πολιτών με χρόνια νοσήματα που αυξάνουν τον κίνδυνο σοβαρής νόσησης έπειτα από λοίμωξη Covid-19, όπως είναι ασθενείς με καρδιαγγειακά νοσήματα, με σακχαρώδη δια-

βήτη, αναπνευστικά κ.ο.κ. Σημείωσε ότι μέχρι στιγμής έχουν νοσήσει – ελαφρά – 1.000 άτομα που έχουν εμβολιαστεί με μία δόση και 354 άτομα που έχουν εμβολιαστεί και με τις δύο.

Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι, σύμφωνα με νέα έκθεση του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC), η Ελλάδα βρίσκεται στην πρώτη πεντάδα των χωρών της Γηραιάς Ηπείρου σε ό,τι αφορά την εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού. Πιο συγκεκριμένα, στη χώρα μας έχουν πραγματοποιηθεί 1.071.000 εμβολιασμοί, ενώ αναμένεται έως τα τέλη του μήνα ο αριθμός αυτός να έχει διαμορφωθεί στα 1,7 εκατ. Προς το παρόν έχουν λάβει μία ή και δύο δόσεις ή έχουν κλείσει ραντεβού το 57% των πολιτών ηλικίας 80 ετών και άνω, το 58% των ανθρώπων που ανήκουν στην ηλικιακή κατηγορία 75-84 ετών, το 65% των ατόμων άνω των 70 ετών και ένας στους δύο ηλικίας 60-64 ετών.

Σε έναν μήνα από σήμερα η χώρα θα βρίσκεται μια... ανάσα από την παραλαβή των πρώτων 400.000 δόσεων του τέταρτου κατά σειρά εμβολίου που αναμένεται να λάβει έγκριση και ειδικότερα της εταιρείας Johnson & Johnson

από τα εμβόλια

παραγάγει πάνω από 1 δισ. δόσεις. Σε ορισμένες πόλεις της Κίνας πωλείται προς 60 δολάρια για δύο δόσεις. Η Bio Farma της Ινδονησίας που επίσης τα κατασκευάζει τα πουλά προς 27,20 δολάρια για δύο δόσεις.

Χώρες όπως η Ουγγαρία και η Σλοβακία έχουν ήδη αγοράσει το ρωσικό εμβόλιο Sputnik V. Συνολικά πάνω από 50 χώρες όπως το Ιράν, η Αλγερία και το Μεξικό το έχουν παραγγείλει. Υπάρχει επίσης συνεργασία με την AstraZeneca για διπλή δόση εμβολίου.

Το εμβόλιο Novavax αναμένει έγκριση από διάφορες χώρες. Η εταιρεία ελπίζει να παράγει 150 εκατ. δόσεις τον μήνα και ότι αυτό θα είναι φθηνότερο από τα υπόλοιπα. Έχει συμφωνήσει να χρεώνει 3 δολάρια ανά εμβόλιο στην Αφρική.

Το εμβόλιο της CureVac έχει προ-παραγγελθεί ήδη από την ΕΕ (225 εκατ. δόσεις με πιθανές άλλες 180 εκατ. δόσεις). Τώρα η εταιρεία θέλει να αναπτύξει εμβόλιο που να απαιτεί μόνο μία δόση ανά άτομο.



Οι υγειονομικοί του ιδιωτικού τομέα να μπουν και αυτοί στη μάχη...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ

Σελ.: 32

Ημερομηνία έκδοσης: 09-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 399.4 cm² Κυκλοφορία: 2300

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ

Οι υγειονομικοί του ιδιωτικού τομέα να μπουν και αυτοί στη μάχη...

Ενα χρόνο μετά την έναρξη της πανδημίας του κορονοϊού όλοι οι εργαζόμενοι και τα λαϊκά στρώματα συνεχίζουμε να δίνουμε τεράστια μάχη για να εξασφαλίσουμε την υγεία μας, για να εξασφαλίσουμε το μεροκάματο, για να στηρίξουμε τα παιδιά και τους γονείς μας. Χιλιάδες αυτοαπασχολούμενοι έχουν μείνει χωρίς εισόδημα εδώ και μήνες.

Οι συνάδελφοί μας υγειονομικοί στο δημόσιο τομέα έχουν δώσει τεράστια μάχη, παρά τις ελλείψεις και την επιλογή όλων των προηγούμενων κυβερνήσεων να απαξιώσουν το δημόσιο σύστημα Υγείας, για να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στις λαϊκές οικογένειες που στενάζουν.

Οι εκατοντάδες χιλιάδες ασθενείς που εξυπηρετούνταν στα δημόσια νοσοκομεία, μένουν στο δρόμο, χωρίς φροντίδα, καθώς τα νοσοκομεία έχουν πλέον γίνει μονάδες αντιμετώπισης μιας νόσου, του κορονοϊού.

* * *

Υπάρχει όμως και ένα κομμάτι της κοινωνίας μας, οι κλινικάρχες και οι μεγαλοεργοδότες του ιδιωτικού τομέα Υγείας, που όχι μόνο δεν έχει θυσιάσει το παραμικρό αλλά αισχροκερδεί σε περίοδο πανδημίας ξεζουμίζοντας τις λαϊκές οικογένειες που βρίσκονται σε απελπιστική ανάγκη. Αισχροκερδεί στις πλάτες όλων των υγειονομικών του ιδιωτικού τομέα, στους οποίους επιβάλλει εξοντωτικούς ρυθμούς εντατικοποίησης και χαμηλά μεροκάματα. Και όλα αυτά ακόμα και τώρα, στο τρίτο πια κύμα της πανδημίας, τώρα που δεν υπάρχει ούτε κενό κρεβάτι στα δημόσια νοσοκομεία, με τις πλάτες της κυβέρνησης!

Από την πρώτη μέρα στη δουλειά οι εργοδότες μας προσπαθούν να μας κάνουν να ξεχάσουμε αυτά που ξέρουμε, να μας μάθουν ότι ο ασθενής είναι αποκλειστικά πελάτης, ότι όποιος έχει τσέπη μπορεί να αγοράσει καλύτερες υπηρεσίες Υγείας, ότι αν τα περιστατικά βαρύνουν ανεβάζουν το κόστος και καλύτερα να τους στείλουμε στο Δημόσιο, να μη χαλάμε και τα στατιστικά της κλινικής.

Προσπαθούν να μας πείσουν ότι η Υγεία είναι εμπόρευμα, και μάλιστα δικό τους εμπόρευμα που μπορούν να το αγοράζουν και να το πουλάνε όσο αυτοί θέλουν.

Και ενώ βλέπουμε τα ταμεία τους χρόνια τώρα να γεμίζουν, εμείς δουλεύουμε χωρίς σύμβαση από το 2012, με ψίχουλα και σε ρυθμούς εξόντωσης, αφού οι περισσότερες κλινικές λειτουργούν στα όρια του προσωπικού ασφαλείας.

* * *

Αυτή η χυδαιότητα όμως που ζούμε τον τελευταίο χρόνο έχει ξεπεράσει κάθε όριο, καθώς μετέτρεψαν την πανδημία σε ευκαιρία τεράστιας αύξησης των κερδών τους!

Αισχροκέρδησαν με τα τεστ του κορονοϊού, αύξησαν κατά πολύ την τιμή της ΜΕΘ για τα Ταμεία, έβγαλαν σε αναστολή εκατοντάδες εργαζόμενους στα μικροβιολογικά εργαστήρια (!!!) την ώρα που οι συρές των ασθενών, που δεν μπορούσαν να πάνε σε δημόσια δομή, έφταναν έξω από την πόρτα, γέμισαν τα χειρουργεία τους με αισθητικές επεμβάσεις και τώρα συνεχίζουν να μοσχοπουλάνε εξετάσεις και επεμβάσεις σε κόσμο που δεν έχει πού αλλού να πάει και τους πληρώνει εκβιαστικά για να βρει την υγεία του.

Δεν είναι τυχαίο το κύμα παραιτήσεων στον κλάδο τον τελευταίο χρόνο. Εκατοντάδες παραιτήθηκαν από τις ιδιωτικές κλινικές, είτε γιατί δεν άντεξαν τις άθλιες συνθήκες είτε γιατί προτίμησαν να μπουν στην πραγματική μάχη, στην πρώτη γραμμή κατά της πανδημίας, ακόμα και με συμβάσεις ορισμένου χρόνου. Προτίμησαν να πάνε εκεί που νιώθουν ότι η δουλειά τους και οι γνώσεις τους πίνουν τόπο, εκεί που προσφέρουν στις ανάγκες του λαού και όχι εκεί που η προσφορά τους γίνεται κατάθεση στους τραπεζικούς λογαριασμούς των μετόχων.

Οι υγειονομικοί δεν είμαστε ξενοδοχοπάλληλοι στις κλινικές των ομίλων που λυμάνονται την Υγεία του λαού. Ούτε οι κλινικές ξενοδοχεία.

* * *

Ξέρουμε πολύ καλά ότι οι ιδιωτικές κλινικές έχουν και προσωπικό, επιστημονικό, υγειονομικό και βοηθητικό, έχουν και υποδομές που μπορούν να ανακουφίσουν και να καλύψουν λαϊκές ανάγκες στις σημερινές συνθήκες. Το μόνο εμπόδιο είναι η χυδαία άρνηση των εργοδοτών να θυσιάσουν τα κέρδη τους για να υπηρετήσουν έστω και μια φορά τη λαϊκή υγεία.

Καλούμε όλους τους υγειονομικούς του ιδιωτικού τομέα, σε αυτήν την κρίσιμη στιγμή, να διεκδικήσουμε μαζί με όλο το λαό τη διάθεση του ιδιωτικού τομέα Υγείας στην αντιμετώπιση της πανδημίας, στον κρατικό σχεδιασμό, χωρίς όρους και προϋποθέσεις, χωρίς άλλα ανταλλάγματα και κέρδη για τους επιχειρηματικούς ομίλους.

Να προσφέρουμε τις υπηρεσίες μας όχι για την αύξηση των κερδών τους αλλά για την εξυπηρέτηση των χιλιάδων ασθενών που έχουν μείνει αβοήθητοι σε συνθήκες πανδημίας.

Ναυσικά ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΑΤΟΥ

Μέλος του Γραφείου της ΤΕ Υγείας - Πρόνοιας Αττικής του ΚΚΕ



| | | | | | |
|--------------|-------------------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ | Σελ.: | 1,4-5 | Ημερομηνία έκδοσης: | 09-03-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 1497.64 cm ² | Κυκλοφορία: | 6725 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Η Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν στην «Εφ.Συν.»



«Το πιστοποιητικό θέλει τουλάχιστον 3 μήνες και δεν θα εισαγάγει διακρίσεις»

- Η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής μιλά σε 27 εφημερίδες από 27 χώρες της Ε.Ε. για τα εμβόλια και την πανδημία

ΣΕΛ. 4-5



Συνέντευξη | ΟΥΡΣΟΥΛΑ ΦΟΝ ΝΤΕΡ ΛΑΪΕΝ, πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής

«Θέλουμε 3-4 μήνες μέχρι το πιστοποι

Κάτω του 10% των δόσεων για τις οποίες είχε δεσμευτεί αναμένεται να παραδώσει στην Ευρώπη η AstraZeneca κατά το πρώτο τρίμηνο. Σε αυτήν την αποκάλυψη προχώρησε η πρόεδρος της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν σε συνέντευξη που παραχώρησε χθες, ανήμερα της Ημέρας της Γυναίκας, σε ομάδα ανταποκριτριών από όλη την Ευρώπη - την Ελλάδα εκπροσώπησε η «Εφημερίδα των Συντακτών». Η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής απάντησε σε όλα τα ανοιχτά θέματα της πανδημίας. Οπως εξήγησε, η Κομισιόν έχει στραφεί στη συνεργασία με τις ΗΠΑ προκειμένου να

επιτραπούν οι εξαγωγές των εμβολίων της AstraZeneca που παράγονται εκεί, αλλά παράλληλα προαναγγέλλει περαιτέρω απαγορεύσεις εξαγωγών των εμβολίων της εταιρείας σε τρίτες χώρες από την Ευρώπη. Η Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν υπεραμύνθηκε του στόχου που έχει θέσει η Ε.Ε. για εμβολιασμό του 70% του ενήλικου πληθυσμού ως το τέλος του καλοκαιριού. Εως τώρα, περίπου 41,1 εκατομμύρια εμβολιασμοί πραγματοποιήθηκαν στην Ε.Ε., ενώ 56,8 εκατομμύρια δόσεις έχουν παραδοθεί έως τώρα. Κατά το δεύτερο τρίμηνο, η διάθεση εμβολίων θα αυξηθεί ραγδαία, με 300 εκατ.

δόσεις που αναμένονται πριν από το καλοκαίρι. Η πρόεδρος της Κομισιόν απάντησε επίσης για το «ψηφιακό πράσινο πιστοποιητικό» που θα παρουσιάσει στις 17 Μαρτίου και επιβεβαίωσε ότι αυτό είναι απλώς η αρχή μιας διαδικασίας που θα κρατήσει 3-4 μήνες. Από εκεί και πέρα, πολλά ερωτήματα θα χρειαστεί να απαντηθούν, όπως το ποια εμβόλια θα θεωρούνται αξιόπιστα - μέχρι στιγμής προκρίνεται η ιδέα να «αναγνωρίζονται» μόνο τα εμβόλια που έχουν εγκριθεί από τον Ευρωπαϊκό και τον Αμερικανικό Οργανισμό Φαρμάκων.

• Σε πολλές χώρες υπάρχει ένα παικνίδι κατηγοριών (blame game) σε βάρος της Κομισιόν. Τι απαντάτε σε όσους μιλούν για φιάσκο στο θέμα των εμβολίων;

Εχουμε κουραστεί η Επιτροπή να είναι ο αποδιοπομπαίος τράγος. Παρόλο που ο αριθμός των κρουσμάτων αυξάνεται σε πολλές χώρες, το ποσοστό θνησιμότητας μειώνεται. Αυτό δείχνει ότι η στρατηγική εμβολιασμού της Ε.Ε., συμπεριλαμβανομένης της ιεράρχησης των ηλικιωμένων και των ευάλωτων ατόμων, είναι η σωστή. Μας λένε γιατί δεν κάναμε συμβόλαια ήδη από τον Μάρτιο του 2020 με τις εταιρείες. Μα λάβαμε την εντολή από τα κράτη-μέλη να κινηθούμε εκ μέρους των 27 μόλις τον Ιούνιο του 2020! Και νομίζω ότι ήταν επιτυχία να συνεργαστούμε με 6 εταιρείες από τις 150 που ήταν στην αρχή. Από τις 6, οι πέντε έχουν ήδη καταλήξει σε εμβόλιο. Επίσης, πράγματι, ήμασταν γρήγοροι! Η σύμβαση μεταξύ Astra Zeneca και Επιτροπής υπογράφηκε μία ημέρα πριν από την υπογραφή της σύμβασης από το Ηνωμένο Βασίλειο. Επίσης, όλα τα κράτη-μέλη βρίσκονται στο διοικητικό συμβούλιο, συνεδριάζουν 5-7 φορές την εβδομάδα, οπότε γνωρίζουν όλες τις αποφάσεις και λαμβάνουν όλες τις αποφάσεις μαζί. Η δουλειά μου είναι να διατηρώ την Ε.Ε. ενωμένη, να δουλεύω σκληρά για να αποδεικνύω κάθε μέρα ότι υπάρχει βελτίωση και ότι δεν χάνουμε τον στόχο μας. Αυτό είναι το σημείο αναφοράς για μένα. Προχωράμε. Αν κοιτάξετε τον υπόλοιπο κόσμο, είμαστε καλά σε ό,τι αφορά τον εμβολιασμό και τα ποσοστά αυξάνονται. Θα επιτύχουμε τον στόχο μας, να έχει εμβολιαστεί το 70% του ενήλικου πληθυσμού ως το τέλος του καλοκαιριού.

• Κάποιοι λένε ότι πέφτουμε στην παγίδα της Ρωσίας και της Κίνας όταν τα κράτη-μέλη στρέφονται στα δικά τους εμβόλια. Κι επίσης, Αυστρία και Δανία επικείμενη διμερή συμφωνία με το Ισραήλ. Θα ήθελα να σχολιάσετε τη γεωπολιτική πτυχή των εμβολίων.

Η συντριπτική πλειονότητα των κρατών-μελών εμμένει στα εγκεκριμένα εμβόλια από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρ-



«**Αν μια εταιρεία δεν ανταποκρίνεται στις δεσμεύσεις της, δεν μπορούμε να της επιτρέψουμε τις εξαγωγές. Βλέπουμε ότι η AstraZeneca παραδίδει στην Ευρώπη κάτω από το 10% των συμφωνημένων δόσεων για το πρώτο τρίμηνο! Οπότε υποστηρίζω την Ιταλία στην απόφασή της**»

μάκων. Ωστόσο, υποστηρίζω κάθε είδους διαδικασία εκμάθησης από καλά παραδείγματα. Μία από τις επιτυχίες του Ισραήλ είναι το πλήρως ψηφιοποιημένο σύστημα υγειονομικής περιθάλψης. Δεδομένου ότι το Ισραήλ δεν διαθέτει εγκαταστάσεις παραγωγής, οι πολίτες του έχουν εμβολιαστεί από ευρωπαϊκά εμβόλια. Επίσης, εστιάζουμε στο πρόγραμμα «Ηρα» (Hera Incubator) για να ετοιμαστούμε για πιθανές παραλλαγές του εμβολίου και η πρωθυπουργός της Δανίας ήταν πολύ υποστηρικτική από την αρχή. Στην Ευρώπη συμβαίνει η παραγωγή εμβολίων που εξάγονται παγκοσμίως και πρέπει να ενισχύσουμε αυτή τη δύναμη.

• Η Ουγγαρία έχει ξεκινήσει εμβολιασμούς και με το ρωσικό και με το κινεζικό εμβόλιο. Τι λέτε γι' αυτές τις κινήσεις των χωρών; Τι προβλέπεται με το Sputnik V;

Το πιο σημαντικό μέρος του εμβολιασμού είναι ότι ένα εμβόλιο είναι αποτελεσματικό και ασφαλές. Και υπάρχουν διαδικασίες ελέγχου από τον ΕΜΑ για να βεβαιωθούμε ότι η αποτελεσματικότητα ενός εμβολίου αποδεικνύεται με κλινικές

δοκιμές και ασφαλή δεδομένα. Το Sputnik ξεκίνησε τώρα κυλιόμενες δοκιμές αλλά πρέπει (σ.σ. οι ρωσικές Αρχές) να παραδώσουν τα απαραίτητα δεδομένα και φυσικά πρέπει να καταθέσουν την αίτηση για έγκριση. Υπάρχει ένα δεύτερο σημείο σε αυτές τις διαδικασίες, ότι οι χώροι παραγωγής ελέγχονται. Κάθε εμβόλιο στην ευρωπαϊκή αγορά έχει περάσει από αυτήν τη διαδικασία. Πέρα δηλαδή από το ίδιο το εμβόλιο, ελέγχονται επίσης οι συνθήκες παραγωγής που είναι ζωτικής σημασίας για την ποιότητα και την ασφάλεια ενός εμβολίου.

Το Sputnik δεν παράγεται στην Ευρώπη, επομένως θα δούμε ποιους χώρους παραγωγής σκοπεύουν να χρησιμοποιήσουν. Το τονίζω αυτό, διότι βλέπουμε ανακινώσεις για αποστολή εκατομμυρίων δόσεων σε πολλά μέρη του κόσμου, αλλά το ποσοστό εμβολιασμού του ρωσικού πληθυσμού παραμένει πολύ χαμηλό σε σύγκριση με άλλες χώρες που παράγουν εμβόλια. Και επομένως θέλουμε σαφήνεια για το πώς εξελίσσεται η διαδικασία παραγωγής όπως για οποιοδήποτε άλλο εμβό-

λιο που υπάρχει στην ευρωπαϊκή αγορά.

• Την περασμένη εβδομάδα ενεργοποιήθηκε για πρώτη φορά ο μηχανισμός ελέγχου εξαγωγών εμβολίων της Ε.Ε. Η Ιταλία ζήτησε την απαγόρευση αποστολής 250.000 εμβολίων της AstraZeneca στην Αυστραλία. Ποια είναι η άποψή σας γι' αυτό;

Ήμουν πάντα πολύ ξεκάθαρη από την καθιέρωση του μηχανισμού ελέγχου εξαγωγών εμβολίων, ότι δεν στοχεύει σε καμία χώρα, αλλά έχει τεθεί σε εφαρμογή για να διασφαλίσει ότι οι εταιρείες που παράγουν εμβόλια στην Ευρώπη τηρούν τις συμβάσεις τους στην Ευρώπη. Ωστόσο, αν μια εταιρεία δεν ανταποκρίνεται στις δεσμεύσεις της, δεν μπορούμε να της επιτρέψουμε τις εξαγωγές. Βλέπουμε ότι η AstraZeneca παραδίδει στην Ευρώπη κάτω από το 10% των συμφωνημένων δόσεων για το πρώτο τρίμηνο! Οπότε υποστηρίζω την Ιταλία στην απόφασή της. Από την αρχή υποστήριξα την Ιταλία στην εισήγησή της. Περιμένουμε από την AstraZeneca να αυξήσει τις προσπάθειές της για να προσφέρει πε-



► Στην **MARIA ΨΑΡΑ**

ητικό εμβολίου»

ρισσότερα ώστε να τιμήσει το συμβόλαιό της, προτού μπορέσει να εξαγάγει μέρος της παραγωγής της από την Ευρώπη.

• **Είπατε ότι στις 17 Μαρτίου θα παρουσιάσετε τη νομοθετική σας πρόταση για το ψηφιακό πράσινο πιστοποιητικό. Πώς θα εξασφαλίσετε ότι δεν θα υπάρξουν διακρίσεις;**

Ο μοναδικός σκοπός του πιστοποιητικού θα είναι να εξισορροπήσει τα θέματα δημόσιας υγείας με την ελεύθερη διασυνοριακή κυκλοφορία. Δεν δημιουργεί διακρίσεις επειδή υπάρχει δυνατότητα να αποδείξει κανείς με πολλούς τρόπους (σ.σ. όχι μόνο με τον **εμβολιασμό**) ότι δεν είναι μολυσματικός. Θα είναι πολιτικά ουδέτερο. Από εκεί και πέρα, για το τι άλλο θα μπορούν να κάνουν οι εμβολιασμένοι είναι μια πολιτική απόφαση. Και αυτό πρέπει να συζητηθεί με τα κράτη-μέλη, αλλά είναι πολύ νωρίς αυτή τη στιγμή, διότι πολλοί άνθρωποι δεν έχουν δίκαιη πρόσβαση σε έναν **εμβολιασμό**. Πρέπει τώρα να κάνουμε όλη τη δουλειά σε τεχνικό και νομικό επίπεδο και θα χρειαστούν τουλάχιστον τρεις μήνες - μην την υποτιμάτε, είναι πολλή δουλειά. Επίσης, τα κράτη-μέλη πρέπει να προετοιμαστούν για να μπορούν να το εφαρμόσουν. Και στο μεταξύ, θα προχωρήσουμε πολύ με τα ποσοστά **εμβολιασμού**. Ωστόσο, είναι πολλά τα αναπάντητα ερωτήματα. Για παράδειγμα, δεν έχουμε συμφωνήσει ποια εμβόλια θα θεωρούμε ότι θα μπορούν να ενταχθούν στο πιστοποιητικό - μέχρι στιγμής, σκεφτόμαστε ότι μόνο όσα έχουν εγκριθεί από τον Ευρωπαϊκό και τον Αμερικανικό Οργανισμό Φαρμάκων θα μπορούν, αλλά θα το ξανασυζητήσουμε.

• **Βλέπουμε αποφάσεις τώρα για κλείσιμο συνόρων που εμποδίζουν την ελεύθερη μετακίνηση. Πώς θα διασφαλίσετε ότι το πιστοποιητικό δεν θα είναι ακόμα ένα εμπόδιο;**

Αυτό που θέλω να αποφύγω είναι μια κατάσταση, σε 3 ή 4 μήνες, όταν η μεγάλη πλειονότητα θα έχει εμβολιαστεί, να έχουμε 27 διαφορετικές προσεγγίσεις στην Ευρώπη: κατακερματισμένες και μη συντονισμένες. Και επομένως είναι σημαντικό να υπάρχουν οι τεχνικές προϋποθέσεις και η νομική βάση για μια κοινή ευρωπαϊκή προσέγγιση. Τη στιγμή που αρχίζουμε να χρησιμοποιούμε το πιστοποιητικό,

πρέπει να υπάρχουν επιλογές, να περιλαμβάνονται κι άλλες επιλογές πέραν του **εμβολιασμού**. Στα σύνορα, κανονικά δεν υπάρχει **έλεγχος**. Αυτό που βλέπετε τώρα είναι μια πολύ κατακερματισμένη προσέγγιση και μας ανησυχεί πώς θα το αντιμετωπίσουμε αυτό το καλοκαίρι όταν τα ποσοστά **εμβολιασμού** θα είναι υψηλότερα. Βρισκόμαστε στην αρχή αυτής της διαδικασίας. Υπάρχουν κρίσιμα ερωτήματα, αλλά πρέπει να ξεκινήσουμε τη διαδικασία γιατί διαφορετικά δεν πρόκειται να έχουμε φτάσει σε απαντήσεις ως το καλοκαίρι.

• **Για τις πατέντες, έχετε πει ότι υποστηρίζετε την εθελοντική ανταλλαγή δεδομένων μεταξύ των εταιρειών, αλλά θα σας ρωτούσα εάν η κοινή χρήση διπλωμάτων εφευρεστικής θα μπορούσε να είναι μια λύση για τη διάθεση εμβολίων στην Ε.Ε.**

Και, τελικά, το εμβόλιο είναι ή δεν είναι δημόσιο αγαθό;

Η εθελοντική αδειοδότηση και η ένωση δυνάμεων σε εθελοντικό επίπεδο μεταξύ εταιρειών είναι απολύτως εντάξει, αυτό συμβαίνει και είναι καλό. Για υποχρεωτική ή αναγκαστική διάθεση της πατέντας δεν είμαι καθόλου πεπεισμένη ότι είναι ο σωστός τρόπος να προχωρήσουμε γιατί χρειαζόμαστε στις εταιρείες το εξειδικευμένο προσωπικό, τους λαμπρούς επιστήμονες. Για παράδειγμα τώρα, εάν χρειαστεί να υιοθετήσουμε ένα εμβόλιο για τις μεταλλάξεις, χρειαζόμαστε αυτούς τους λαμπρούς επιστήμονες στις εταιρείες να συνεργαστούν μαζί μας. Είμαι βαθιά πεπεισμένη ότι η συνεργασία για την αύξηση των ικανοτήτων παραγωγής είναι ο σωστός τρόπος να προχωρήσει κανείς. Αυτό είναι επίσης το γενικό πνεύμα που αισθάνομαι και στις εταιρείες. Κατά τα άλλα, έχετε δίκιο, ο **εμβολιασμός** είναι δημόσιο κοινό αγαθό, αλλά το ερώτημα για το πώς το προσφέρουμε αφορά το ζήτημα των επενδύσεων και απαιτεί συνεργασία δημόσιου-ιδιωτικού τομέα. Μιλώ με τις εταιρείες για το πώς μπορούμε να επενδύσουμε με τρόπο ώστε να έχουμε εγγυήσεις ότι η παραγωγή μπορεί να εξυπηρετήσει τον κόσμο, αλλά να είναι διαχειρίσιμη και από τις ιδιωτικές εταιρείες.



Εχουμε κουραστεί η Επιτροπή να είναι ο αποδιοπομπαίος τράγος. Μας λένε γιατί δεν κάναμε συμβόλαια ήδη από τον Μάρτιο του 2020 με τις εταιρείες. Μα λάβαμε την εντολή από τα κράτη-μέλη να κινηθούμε εκ μέρους των 27 μόλις τον Ιούνιο του 2020!

Ο μοναδικός σκοπός του πιστοποιητικού θα είναι να εξισορροπήσει τα θέματα δημόσιας υγείας με την ελεύθερη διασυνοριακή κυκλοφορία. Δεν δημιουργεί διακρίσεις επειδή υπάρχει δυνατότητα να αποδείξει κανείς με πολλούς τρόπους ότι δεν είναι μολυσματικός. Θα είναι πολιτικά ουδέτερο





Αξιωματούχος του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) αποτρέπει τα κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης να εγκρίνουν για επείγουσα χρήση το ρωσικό εμβόλιο κατά της Covid-19 Sputnik V, επικαλούμενη ανεπαρκή δεδομένα, προς το παρόν, επί των εμβολιασμένων ατόμων.

«Είναι κάπως σαν ρώσικη ρουλέτα», δήλωσε η Κρίστα Βιρτούμερ-Χος, πρόεδρος του διευθυντικού συμβουλίου του EMA στο αυστριακό τηλεοπτικό δίκτυο ORF, την ώρα που η αυστριακή κυβέρνηση πληθαίνει τις επαφές με την Μόσχα.

«Χρειαζόμαστε στοιχεία που να μπορούμε να αξιολογήσουμε. Προς το παρόν, δεν έχουμε δεδομένα για τις παρενέργειες σε σχέση με τα εμβολιασμένα άτομα», υπογράμμισε.

«Βρισκόμαστε στο άγνωστο και για τον λόγο αυτόν αποτρέπω εντόνως από την χορήγηση επείγουσας εθνικής άδειας», είπε η Κρίστα Βιρτούμερ-Χος, καλώντας τις χώρες να περιμένουν το πράσινο φως της ευρωπαϊκής ρυθμιστικής αρχής.

Το ρωσικό εμβόλιο έκανε την περασμένη εβδομάδα ένα κρίσιμο βήμα για την κυκλοφορία του στην Ευρωπαϊκή Ένωση, με την έναρξη της αξιολόγησής του από τον EMA. Μετά την ανακοίνωση αυτή, οι ρωσικές αρχές δήλωσαν έτοιμες να προμηθεύσουν 50 εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου την Ευρωπαϊκή Ένωση από τον προσεχά Ιούνιο.

«Είναι πιθανόν να έχουμε το Sputnik V στην αγορά στο μέλλον, αλλά όταν θα έχουμε εξετάσει τα αναγκαία στοιχεία», βασιζόμενοι «στις ευρωπαϊκές προδιαγραφές ελέγχων ποιότητας



Αποτρέπω εντόνως από την χορήγηση επείγουσας εθνικής άδειας ήσει η Κρίστα Βιρτούμερ-Χος

“Ρωσική ρουλέτα” χαρακτήρισε το ρωσικό εμβόλιο η πρόεδρος του διευθυντικού συμβουλίου του EMA την ώρα που πολλές κυβερνήσεις πληθαίνουν τις επαφές με τη Μόσχα

Ευρωπαϊκό “όχι” στο Sputnik V

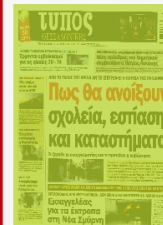
και αποτελεσματικότητας», επέμεινε η εκπρόσωπος του EMA. Πολλές ευρωπαϊκές χώρες, ανήσυχες από τους βραδείς ρυθμούς της εμβολιαστικής διαδικασίας την ΕΕ στράφηκαν προς εμβόλια που δεν έχουν ακόμη εγκριθεί, όπως η Ουγγαρία, που ξεκίνησε τον εμβολιασμό του πληθυσμού με το ρωσικό εμβόλιο τον περασμένο μήνα. Η Τσεχία και η Σλοβακία έχουν κάνει επίσης παραγγελίες στην Μόσχα. Ο αυστριακός καγκελάριος Σεμπάστιαν Κουρτς συζήτησε τον περασμένο μήνα με τον πρόεδρο της Ρωσίας Βλαντίμιρ Πούτιν

«πν δυνατότητα» προμήθειας του εμβολίου, λέγοντας ότι τα εμβόλια δεν πρέπει να γίνονται αντικείμενα «γεωπολιτικών συγκρούσεων». Ο Κουρτς συναντήθηκε την Παρασκευή στην Βιέννη με εκπρόσωπο του Ρωσικού Ταμείου Αμεσων Επενδύσεων (RDIF) και, σύμφωνα με το πρακτορείο Ria Novosti, οι συνομιλίες τους ήταν εποικοδομητικές.

Ωστόσο, ο αυστριακός καγκελάριος διαβεβαίωσε ότι θα περιμένει την έγκριση του εμβολίου από την ευρωπαϊκή ρυθμιστική αρχή πριν από την χρησιμοποίησή του στην Αυστρία.



| | | | | | |
|--------------|------------------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ | Σελ.: | 1,4 | Ημερομηνία έκδοσης: | 09-03-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 467.87 cm ² | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΝΕΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ
Οχυρώνει
νοσοκομεία
η Περιφέρεια



Προμηθεύει όλα τα **Κέντρα Υγείας** και τα **Ιατρεία** που ανήκουν στην ευθύνη της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας με 136 διαγνωστικά μηχανήματα. Σ.Ε.Λ 4



Εξοπλισμός σε δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας της Κ. Μακεδονίας

Προμηθεύει όλα τα **Κέντρα Υγείας** και τα **Ιατρεία** που ανήκουν στην ευθύνη της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας με 136 διαγνωστικά μηχανήματα

Με σύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό προμηθεύει τις δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (**Κέντρα Υγείας** και **Ιατρεία**) η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, έπειτα από την υπογραφή της σχετικής σύμβασης από τον Περιφερειάρχη Απόστολο Τζιτζικώστα.

Πρόκειται για ένα σύνολο 136 διαγνωστικών μηχανημάτων για όλα τα **Κέντρα Υγείας** και τα **Ιατρεία** που ανήκουν στην ευθύνη της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Ελλάδας. Ο εξοπλισμός αυτός συνιστά μια από τις μεγαλύτερες παρεμβάσεις ενίσχυσης της πρωτοβάθμιας υγείας στην Κεντρική Μακεδονία τα τελευταία χρόνια. «Η δημόσια υγεία όλα αυτά τα χρόνια αποτελεί απόλυτη προτεραιότητα της διοίκησης της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας. Η αξία και η δυναμική του συστήματος δημόσιας υγείας, των



νοσοκομείων και των κέντρων υγείας, αποδείχθηκε με τον πιο εμφαντικό τρόπο στη διάρκεια της πανδημίας του κορωνοϊού. Στην Περιφέρεια αξιοποιούμε ευρωπαϊκούς πόρους εκατομμυρίων ευρώ για να εκσυγχρονίσουμε και να εξοπλίσουμε όλες τις δομές παροχής υπηρεσιών υγείας, για να βελτιώσουμε τις παρεχόμενες υπηρεσίες στους πολίτες, αλλά και για να παρέχουμε τα κατάλληλα

μέσα στους γιατρούς και τους νοσηλευτές για να επιτελέσουν το καθήκον τους. Μετά τα **νοσοκομεία**, σύγχρονο εξοπλισμό αποκτούν και τα **Κέντρα Υγείας** και τα **Ιατρεία** τους, συνολικά δηλαδή οι δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, που είναι κρίσιμες για την καλύτερη λειτουργία συνολικά του συστήματος δημόσιας υγείας. Με τη νέα απόφασή μας ενισχύουμε με μηχανήματα τελευταίας τε-

χνολογίας περισσότερα από 20 **Κέντρα Υγείας** και **Ιατρεία**, διαθέτοντας ευρωπαϊκούς πόρους 3,6 εκατομμυρίων ευρώ. Οι δομές αυτές καλύπτουν τις υγειονομικές ανάγκες άνω του ενός εκατομμυρίου πολιτών της Κεντρικής Μακεδονίας. Το επόμενο διάστημα θα συνεχίσουμε αυτή τη μεγάλη προσπάθεια ενίσχυσης της δημόσιας υγείας στην Κεντρική Μακεδονία, ώστε και τα επόμενα χρόνια να έχει τη δυνατότητα παροχής των βέλτιστων δυνατών υπηρεσιών υγείας στους πολίτες», τόνισε ο Περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας Απόστολος Τζιτζικώστας.

Οι δομές πρωτοβάθμιας υγείας που ενισχύονται με τη νέα απόφαση είναι τα **Κέντρα Υγείας** και **Ιατρεία**: Αλεξάνδρειας, Αριδαίας, Κουφαλίων, Λαγκαδά, Νάουσας, Νεάπολης (ιατρείο Πολίχνης), ιατρείο Ευκαρπίας, ιατρείο Ροδοχωρίου, Βέροιας, Γιαννιτσών, Έδεσσας, Θεσσα-

λονικής (Γ. Ακροπόλεως), ιατρείο Σβάλου, Πύλης Αξιού (ιατρείο Αμτελοκήπων), Σκύδρας, Πύλης Αξιού, Κατερίνης, Αιγινίου, Ευόσμου, Διαβατών, Θεσσαλονίκης, Λιτοχώρου, Νεάπολης, Χαλάστρας, Θεσσαλονίκης (φυσικοθεραπευτήριο).

Στον εξοπλισμό περιλαμβάνονται ακτινογραφικά μηχανήματα, ακτινολογικά συγκροτήματα, μαστογράφοι, ορθοπαντογράφοι, ψηφιοποιητές εικόνες, συστήματα μέτρησης οστικής πυκνότητας, οδοντιατρικά μηχανήματα, ηλεκτροκαρδιογράφοι, υπερηχοτομογράφοι, διαθλασίμετρα, μηχανήματα για καρδιοαναπνευστική κόπωση, τυμπανογράφοι, ρινοφαρυγγοσκόπια, υγροί κλιβανοί αποστείρωσης, ακουμετρητές, κλίνες χειρουργείων, συσκευές διαθερμίας, κρουστικού υπέρηχου και θεραπευτικού laser, μικροσκόπια, φορητό ασύρματο υπέρηχο, εξομοιωτές κ.ά.



► Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Το τρίτο κύμα του ιού της πανδημίας στη χώρα με επίκεντρο την Αττική συνεχίζει να διαγράφει ανοδική πορεία, χωρίς ακόμα να έχει φτάσει στην κορύφωσή του, η διασπορά είναι ανεξέλεγκτη προκαλώντας τη μόλυνση ανθρώπων όλων των ηλικιών και προμηνύοντας την καταγραφή όλο και περισσότερο σπάνιων φαινομένων, όπως εκείνο της χθεσινής απώλειας ενός βρέφους 37 ημερών. Το αγοράκι, που είναι το νεότερο μέχρι στιγμής θύμα του Covid στην Ελλάδα, εισήχθη στο **νοσοκομείο** 16 ημερών με ρινίτιδα και πυρετό, διαγνώστηκε με Covid, νοσηλεύτηκε αρχικά στη Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων και στη συνέχεια διασωληνωμένο με οξεία αναπνευστική δυσχέρεια στη **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** του Παιδών «Η Αγία Σοφία», δυστυχώς δεν τα κατάφερε.

Οι **εφημερίες** των **νοσοκομείων** του Λεκανοπεδίου θυμίζουν εμπόλεμη ζώνη με συρροές πλέον πολλών δεκάδων ασθενών Covid, οι διασωληνωμένοι αυξάνονται -477 χθες- και ο δείκτης θετικότητας εκτινάχθηκε στο 6,12%, με τον **ΕΟΔΥ** να καταγράφει 1.165 νέα κρούσματα σε μόλις 19.025 τεστ. «Οι ΜΕΘ της Αττικής βρίσκονται στο «κόκκινο», ενώ άνθρωποι με Covid διασωληνωμένοι σε συμβατικές κλινικές περιμένουν στη λίστα αναμονής να βρουν **κρεβάτι σε ΜΕΘ**», περιγράφει στην «Εφ.Συν.» ο Μιχάλης Γιαννάκος, πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων **Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**. Ενδεικτικά αναφέρει το παράδειγμα μιας 62χρονης γυναίκας που νοσηλεύεται στο «Αμαλία Φλέμιγκ» το οποίο δεν διαθέτει ΜΕΘ από την περασμένη Παρασκευή! Αλλά και τα παραδείγματα 2 διασωληνωμένων συνανθρώπων μας σε θαλάμους στο «Γ. Γεννηματάς», 2 στο Θριάσιο» και 2 στο «Ασκληπείο». Το μόνο **νοσοκομείο** χθες που διέθετε ΜΕΘ Covid (23 σε σύνολο 48) ήταν το ΚΑΤ, το οποίο η γενική ΜΕΘ άδειασε από τα περιστατικά που νοσήλευε -μεταφέρθηκαν σε άλλα νοσοκομεία- και αφιερώθηκε στον Covid.

Την ίδια ώρα τα αποτελέσματα των **ελέγχων** για Covid σε ανθρώπους που προσέρχονται στα εφημερεύοντα **νοσοκομεία** της Αττικής καθυστερούν μέχρι και δύο 24ωρα λόγω του ότι πολλά **νοσοκομεία** δεν διαθέτουν δικούς τους μοριακούς αναλυτές.

Η κυβέρνηση από την πλευρά της παρακολουθεί άπραγη



Την ώρα που το τρίτο κύμα της πανδημίας σαρώνει και το ΕΣΥ βρίσκεται «στο κόκκινο», η κυβέρνηση βαυκαλίζεται ότι θα ανοίξουν σύντομα λιανεμπόριο, σχολεία, εστίαση και τουρισμός... ● Πέθανε χτες και βρέφος 37 ημερών από κορονοϊό ● Μόλις στο 3,5% η ανοσοποίηση του πληθυσμού στην Ελλάδα, δυο μήνες μετά την έναρξη των **εμβολιασμών!**

το σύστημα υγείας στην Αττική μαζί και το ανθρώπινο δυναμικό του να έχουν «γονατίσει» και την ανοσοποίηση του πληθυσμού, στην οποία έχει επενδύσει τα πάντα, να είναι μόλις στο 3,5%, υπογραμμίζοντας την αποτυχία της Ευρωπαϊκής Επιτροπής να διασφαλίσει ότι θα τηρηθούν τα συμφωνηθέντα από τους κολοσσούς του φαρμάκου. Αλλά και το ατέρμονο λοκντάουν με διαβημίσεις να βιώνεται από την κοινωνία ως πλήρες αδιέξοδο, με τον περιορισμό των ελευθεριών να κορυφώνεται καθώς πλέον δεν επιτρέπεται (ούτε) η παραμονή πολιτών σε χώρους εξωτερικής άθλησης, οργανωμένες μαρίνες, πάρκα και άλση και τον κίνδυνο της πλήρους απονομιμοποίησης των μέτρων και κατ'επέκταση της μεγαλύτερης διασποράς του ιού να είναι ορατός πλέον.

Αλλά, παρά τη γνώση που διαθέτουμε από το δεύτερο επιδημικό κύμα ότι απαιτούνται 2-4 εβδομάδες από την κορύφωση για να αποσυμπίεσει το σύστημα υγείας και να πέσουν οι ημερήσιες καταγραφές, στην κυβερ-

νηση εξακολουθούν να μιλούν για άνοιγμα του λιανεμπορίου «πριν από το τέλος Μαρτίου», «τα Γυμνάσια και τα Λύκεια ο σχεδιασμός είναι να ανοίξουν πριν από το τέλος του μήνα» και «τον Απρίλιο ελπίζουμε να ανοίξει η εστίαση σε εξωτερικούς χώρους και από τον Μάιο σταδιακά ο τουρισμός», περιέγραψε χθες η κυβερνητική εκπρόσωπος Αριστοτελία Πελάου.

Όλο αυτό τη στιγμή που ο κόσμος εξακολουθεί να στοιβάζεται καθημερινά στα μέσα μαζικής μεταφοράς για να πάει στη δουλειά του, τα σχολεία ανοιχτά και αυτά χωρίς τη διασφάλιση του κρίσιμου μέτρου της απόστασης, με τους επιστήμονες της Επιτροπής Εμπειρογνομώσεων να επαυλαμβάνουν σε κάθε ευκαιρία ότι τα μέτρα (απόσταση, χρήση μάσκας, καλή υγιεινή των χεριών και του αναπνευστικού και αερισμός των χώρων) λειτουργούν συνδυαστικά.

Στη σφαίρα των **εμβολιασμών**, η αρμόδια επιτροπή στη χώρα -Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών- ενέκρινε χτες τη χορήγηση του

εμβολίου της AstraZeneca και στους άνω των 65 ετών. Σύμφωνα με την πρόεδρο της επιτροπής, καθηγήτρια Μαρία Θεοδωρίδου, αυτό αποφασίστηκε μετά τη μελέτη νεότερων ερευνητικών δεδομένων που δείχνουν ότι το εμβόλιο αυτό είναι αποτελεσματικό και στους μεγαλύτερους σε ηλικία. Η ίδια μίλησε στη διάρκεια της προγραμματισμένης ενημέρωσης, χθες, για «ανάγκη κινητοποίησης υπέρ του **εμβολιασμού**», καθώς πολλά άτομα παραμένουν ανεμβολίαστα.

Τα εμβόλια

Ο επικεφαλής της επιχείρησης ανοσοποίησης του πληθυσμού, γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους, από την πλευρά του έκανε λόγο για αύξηση της συμμετοχής στην εμβολιαστική διαδικασία, με τα στοιχεία που παρέθεσε να μη συνηγορούν προς αυτή την κατεύθυνση. Από τους περίπου 747.000 πολίτες που έχουν κάνει την πρώτη δόση του εμβολίου και τους 373.000 που έχουν κάνει και τις δύο δόσεις, μόλις το

57% (212.000) της ηλικιακής ομάδας 85 και άνω έχει εμβολιαστεί ή έχει κλείσει ραντεβού για **εμβολιασμό**, το 58% (230.000) των 80-84 ετών, το 75% των 75-79 χρόνων (282.000) και το 50% (352.000) των 60-64 ετών.

Για τη μείωση της νοσηρότητας και της θνησιμότητας στη χώρα μας, λόγω των **εμβολιασμών**, η ομότιμη καθηγήτρια Παιδιατρικής του Πανεπιστημίου Αθηνών είπε ότι είναι πολύ νωρίς για να έχουμε στοιχεία καθώς βρισκόμαστε και σε περίοδο έξαρσης του ιού. Ωστόσο ο Μ. Θεμιστοκλέους ανέφερε ότι περίπου 1.000 άτομα σε σύνολο 600.000 που έχουν εμβολιαστεί με μία δόση στη χώρα μας νόσησαν καθώς και 354 σε σύνολο 350.000 που είχαν κάνει και τις δύο δόσεις, αποδεικνύοντας για πολλοστή φορά ότι η κυβέρνηση δεν δημοσιοποιεί σημαντικά στοιχεία για την πορεία της πανδημίας στη χώρα -στην προκειμένη περίπτωση για τον εμβολιασμό-, στοιχεία που δεν μοιράζεται ούτε με τους αρμόδιους ειδικούς επιστήμονες.



Αυξάνονται οι παραδόσεις δόσεων αλλά υπολείπονται των δεσμεύσεων

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 09-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 234.31 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



▶▶ Η ASTRAZENECA ΘΑ ΣΤΕΙΛΕΙ ΛΙΓΟΤΕΡΟ ΑΠΟ ΤΟ 50% ΤΩΝ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΚΡΑΤΗ-ΜΕΛΗ ΤΗΣ Ε.Ε.

Αυξάνονται οι παραδόσεις δόσεων αλλά υπολείπονται των δεσμεύσεων

ΑΥΞΗΣΗ των παραδόσεων εμβολίων το δεύτερο τρίμηνο του έτους αναμένει η Ε.Ε., με το βλέμμα στραμμένο στην επιτάχυνση της διαδικασίας **εμβολιασμού**. Η επικεφαλής της Κομισιόν, Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, ανακοίνωσε πως αναμένεται παράδοση 300 εκατομμυρίων δόσεων τους επόμενους τρεις μήνες, όμως ακόμη κι έτσι είναι κατώτερες των αρχικών δεσμεύσεων.

Η σουηδοβρετανική εταιρία AstraZeneca θα στείλει λιγότερο από το 50% των δόσεων που έχει δεσμευτεί στα κράτη-μέλη της Ε.Ε. Ευρωπαίοι αξιωματούχοι σημειώνουν πως η Επιτροπή αναμένει από την AstraZeneca να παραδώσει τις 70 από τις 180 εκατομμύρια δόσεις για τις οποίες είχε

δεσμευτεί προς την Ε.Ε. Ισχνές θα είναι οι παραδόσεις και εντός Μαρτίου καθώς υπολογίζεται πως θα μοιραστούν 40 εκατομμύρια δόσεις έναντι των αρχικών δεσμεύσεων για 120 εκατομμύρια σκευάσματα.

Στις 300 εκατομμύρια δόσεις του δεύτερου τριμήνου δεν συνυπολογίζονται τα σκευάσματα της AstraZeneca, αλλά το μονοδοσικό εμβόλιο της Johnson & Johnson που αναμένεται να λάβει έγκριση την προσεχή Πέμπτη. Σύμφωνα με πληροφορίες, η αμερικανική εταιρία με το μονοδοσικό εμβόλιο που έχει λάβει το «πράσινο φως» στις ΗΠΑ αναμένεται να παραδώσει 50-55 εκατομμύρια δόσεις ως το τέλος Ιουνίου.

Παρά τις καθυστερήσεις των παραδόσεων από AstraZeneca και Pfizer/BioNTech, οι κινήσεις για την αύξηση της παραγωγής αποδίδουν και θα συμβάλουν καθοριστικά στην ενίσχυση του εμβολιαστικού προγράμματος. Σύμφωνα με την πρόεδρο της Επιτροπής, τον Ιανουάριο παραδόθηκαν στα μέλη της Ένωσης περίπου 20 εκατομμύρια δόσεις, τον Φεβρουάριο 30 εκατομμύρια, ενώ τον Μάρτιο αναμένονται συνολικά 50 εκατομμύρια. Ως τις 6 Μαρτίου, στην Ε.Ε. έχουν χορηγηθεί 40,2 εκατομμύρια δόσεις, στη Βρετανία 22,9 εκατομμύρια και στις ΗΠΑ 97,9 εκατομμύρια, σύμφωνα με πληροφορίες του «Our world data».

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ



Παρά τις καθυστερήσεις των παραδόσεων, οι κινήσεις για αύξηση της παραγωγής αποδίδουν και αναμένεται να συμβάλουν καθοριστικά στην ενίσχυση του εμβολιαστικού προγράμματος.



ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΣΤΙΣ ΜΕΘ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΥΞΗΣΗ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΩΝ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 09-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1882.12 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΕΘΑΝΕ ΒΡΕΦΟΣ
37 ΗΜΕΡΩΝ ΣΤΟ «ΠΑΙΔΩΝ»

ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΣΤΙΣ ΜΕΘ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΥΞΗΣΗ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΩΝ

► ΣΕΛΙΔΕΣ 12-14



ΕΛΛΑΔΑ

Σύμφωνα με τις μελέτες που έγιναν το εμβόλιο της AstraZeneca είναι ασφαλές, ανοσογόνο και αποτελεσματικό σε όλες τις ηλικιακές ομάδες.



ΒΗΜΑ ΠΡΟΣ ΤΗΝ «ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ» ΤΟ «ΠΡΑΣΙΝΟ ΦΩΣ» ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΚΑΙ ΣΤΟΥΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 65

Η έγκριση για AstraZeneca «τρέχει» τους εμβολιασμούς

Το «πράσινο φως» χορήγησης του εμβολίου της AstraZeneca και στα άτομα άνω των 65 έδωσε η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών. Ετσι, με τη νέα αυτή εξέλιξη αλλάζει ξανά ο επιχειρησιακός σχεδιασμός και ενοποιούνται σε περίπου 20 ημέρες τα δύο συστήματα που «τρέχουν», κάνοντας το όλο σχέδιο πιο απλό. Εως χθες το σύνολο των εμβολιασμών ξεπέρασε το 1.120.000, με το ποσοστό της εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού να ανέρχεται σε 7,12%. Μέσα στον Μάρτιο ανοίγουν τα ραντεβού για την πρώτη κατηγορία ευπαθών ομάδων και με βάση τον ρυθμό της επιχείρησης "Ελευθερία" εκτιμάται ότι έως τις αρχές Μαΐου θα έχουν εμβολιαστεί όλοι οι πολίτες άνω των 60 ετών καθώς και οι ευπαθείς ομάδες.

Μελέτες

Από την αρχή χορήγησης του εμβολίου των Astrazeneca/Οξφόρδης μετά την έγκρισή του, η αρμόδια για τους εμβολιασμούς ελληνική επιτροπή είχε επισημάνει ότι θα ξεκινήσουν με αυτό τους εμβολιασμούς οι πολίτες έως 64 ετών, τονίζοντας πάντα ότι επρόκειτο για μια προσωρινή απόφαση, εν αναμονή στοιχείων για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου και για τους μεγαλύτερους. Ένα μήνα μετά, προδημοσιεύτηκαν τρεις μελέτες που αφορούν σε μεγάλους

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

πληθυσμούς και δείχνουν την αποτελεσματικότητα του εμβολίου σε όλες τις ηλικίες. Η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Μαρία Θεοδωρίδου, επικαλέστηκε κατά τη χθεσινή ενημέρωση δύο εκ των μελετών. Η πρώτη του Πανεπιστημίου του Εδμβούργου, που αφορούσε σε 5,5 εκατομμύρια συμμετέχοντες, έδειξε μείωση των εισαγωγών στα νοσοκομεία κατά 94% μετά το εμβόλιο της AstraZeneca και 85% μετά το εμβόλιο της Pfizer.

Αποτελεσματικότητα

Αντίστοιχα, μελέτη από το Ηνωμένο Βασίλειο με 7,5 εκατομμύρια συμμετέχοντες έδειξε αποτελεσματικότητα μεγαλύτερη του 80% και των δύο εμβολίων σε άτομα άνω των 70 ετών. Το εμβόλιο είναι ασφαλές, ανοσογόνο και αποτελεσματικό.

Κυρίως, αυτό που πρέπει να συγκρατήσουμε είναι ότι προστατεύει έναντι της σοβαρής νόσου όλους τους εμβολιαζόμενους και βοηθά στο να μειωθούν οι εισαγωγές στα νοσοκομεία», επανέλαβε η κ. Θεοδωρίδου, και πρόσθεσε: «Σε σημαντικό βαθμό δρα προστατευτικά και για την ήπια νόσο, ενώ δημιουργεί αντισώματα, μειώνοντας και τη διασπορά του ιού σε κάποιο βαθμό». Σύμφωνα με τον γενικό γραμματέα Πρωτοβάθμι-

ας Φροντίδας Υγείας, Μάριο Θεμιστοκλέους, χθες έως το απόγευμα είχαν πραγματοποιηθεί 30.000 εμβολιασμοί. Ο συνολικός αριθμός των εμβολιασμών που έχουν διενεργηθεί ξεπερνούν το 1.120.000. Εξ αυτών οι 747.000 αφορούν στην πρώτη δόση και οι 373.000 είναι όσοι έχουν κάνει και τις δύο δόσεις του εμβολίου.

Η κατανομή των εμβολιασμών ανά ηλικιακή ομάδα έχει ως εξής, όπως προ-

7,12%

το ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού.

Εως αρχές Μαΐου θα έχουν εμβολιαστεί όλοι οι πολίτες άνω των 60 και οι ευπαθείς ομάδες

κύπτει από τα στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα ο κ. Θεμιστοκλέους: Οι άνω των 85 ετών που έχουν εμβολιαστεί ή έχουν κλείσει ραντεβού ανέρχονται σε 212.000, αντιπροσωπεύοντας το 57% του συνόλου του συγκεκριμένου πληθυσμού (με βάση εκτιμήσεις της ΕΛΣΤΑΤ). Οι πολίτες 80 - 84 ετών που έχουν εμβολιαστεί ή προγραμματίσει ραντεβού ανέρχονται σε 230.000 (58% του συνόλου της συγκεκριμένης ομάδας), οι 75 έως 79 ετών σε 282.000 (ποσοστό



| | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--|----------------------------------|---|
| Η ΜΑΧΗ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ | 1.165 κρούσματα χθες | 556 στην Αττική | 206.281 το σύνολο των κρουσμάτων | 39 θάνατοι χθες | 477 διασωληνωμένοι |
| | 7 εισαγόμενα | 108 στη Θεσ/νίκη | | 6.797 θάνατοι συνολικά | 1.416 έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ |



▶▶ ΑΠΘ
Ανίχνευση μεταλλάξεων στα λύματα Θεσσαλονίκης

ΤΑ ΜΕΤΑΜΑΛΛΑΓΜΕΝΑ στελέχη του SARS-CoV-2, που προέρχονται από το Ηνωμένο Βασίλειο και τη Νότιο Αφρική, ανιχνεύονται στα λύματα του πολεοδομικού συγκροτήματος της Θεσσαλονίκης, σε συχνότερες συγκρίσιμες με αυτές που εντοπίζονται κλινικά. Πρόκειται για τα πρώτα επίσημα αποτελέσματα καινοτόμου μεθόδου για την επιτήρηση της εξέλιξης των μεταλλάξεων του κορονοϊού από τα λύματα, που ανέπτυξε το τελευταίο τρίμηνο η Ομάδα Επιδημιολογίας Λυμάτων του ΑΠΘ, σε συνεργασία με το Ινστιτούτο Εφαρμοσμένων Βιοεπιστημών του ΕΚΕΤΑ, με τη συνδρομή της ΕΥΑΘ.

Η μέθοδος, μέσω της πλήρης αλληλούκησης του γενετικού υλικού του κορονοϊού που υπάρχει στα λύματα, είναι σε θέση να ανιχνεύσει τις μεταλλάξεις του ιού σε δείγματα που προέρχονται από το σύνολο του πληθυσμού -συμπτωματικούς και ασυμπτωματικούς φορείς- της περιοχής της Θεσσαλονίκης, δίνοντας ακριβέστερες πληροφορίες για την εξέλιξη της πανδημίας. Επίσης, είναι σε θέση να ανιχνεύσει όχι μόνο τις μεταλλάξεις αλλά και τα κύρια στελέχη του κορονοϊού που υπάρχουν στον γενικό πληθυσμό.

Πιλοτική εφαρμογή
«Η μεθοδολογία αναπτύχθηκε και έχει εφαρμοστεί πιλοτικά το τελευταίο τρίμηνο. Τα αποτελέσματα της εφαρμογής της μεθόδου σε δείγματα λυμάτων ήταν σε συμφωνία με αυτά της επιτήρησης αλληλούκησης του γονιδιωματός θετικών κρουσμάτων από τον πληθυσμό» δήλωσε στο ΑΜΠΕ ο αναπληρωτής διευθυντής Ινστιτούτου Εφαρμοσμένων Βιοεπιστημών (ΕΚΕΤΑ), Αντώνης Αργυρίου. «Είναι σημαντικό ότι ανιχνεύσαμε τα δύο μεταλλαγμένα στελέχη, το Β1.1.7 -στέλεχος του Ηνωμένου Βασιλείου- και το Β.1.351 -νοτιοαφρικανικό στέλεχος- σε συχνότερες συγκρίσιμες με αυτές που εντοπίζονται μέχρι τώρα στην κοινότητα με βάση την κλασική επιτήρηση που διενεργείται».

ΑΓΓ. ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ



Αύξηση κατά 17% σε οκτώ ημέρες παρουσίασε ο αριθμός των διασωληνωμένων στα νοσοκομεία. Έως χθες ανερχόταν σε 477 ασθενείς.

▶▶ ΤΟ ΝΕΟΤΕΡΟ ΘΥΜΑ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ ΣΤΗ ΧΩΡΑ • ΑΥΞΗΣΗ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΩΝ

37 ημερών βρέφος νεκρό από Covid

Ισχυρό είναι το «σφοδρόκημα» της επιδημίας, με νοσηλεύμενους σε απλές κλίνες και ΜΕΘ να αυξάνονται διαρκώς και τις επιπτώσεις της Covid-19 ακόμη και σε νεότερους και υγιείς να είναι πλέον συνηθισμένες. Η χώρα μας θρηνεί το νεότερο θύμα του κορονοϊού, ένα βρέφος μόλις 37 ημερών, που επί ημέρες έδινε «μάχη» σε Εντακτική του Παιδών «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού», υπενθυμίζοντας με τον πλέον δραματικό τρόπο ότι κανείς δεν είναι άρρωτος στον πανδημικό ιό. Οι φόβοι των ειδικών για «εκτίναξη» του αριθμού των ημερήσιων κρουσμάτων από 500. Μεγάλο σοκ προκάλεσε η είδηση θανάτου του βρέφους 37 ημερών που νοσηλεύεται σε πολύ σοβαρή κατάσταση με λοίμωξη από τον νέο κορονοϊό.

Τη θλίψη του για το άτυχο βρέφος εξέφρασε με ανάρτησή του στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης. «Δυστυχώς σήμερα είχαμε το νεότερο θύμα της πανδημίας στη χώρα μας. Ένα βρέφος που πέρασε τις 17 από τις 37 ημέρες ζωής του παλεύοντας με τον κορονοϊό. Ο ιός δεν κάνει διακρίσεις, όμως σήμερα η θλίψη είναι δυσβάστακτη. Στην οικογένειά του εκφράζω τα πιο ειλικρινή μου συλλυπητήρια», έγραψε ο πρωθυπουργός.

Δεν άντεξε
«Εσβησε σήμερα στο "Αγλαΐα Κυριακού" το μικρότερο θύμα της νόσου Covid. Δυστυχώς, η αθώα αυτή ψυχούλα δεν άντεξε. Κουράγιο στην οικογένειά του», έγραψε ο **υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας** στο τούιτερ. Ο **υπουργός Υγείας** είχε αναφερθεί πρόσφατα και εμφανώς συγκινημένος στο άτυχο βρέφος. «Παρακολουθώ καθημερινά με αγωνία από τις 19 Φεβρουαρίου την πορεία της υγείας ενός

μωρού 24 ημερών διασωληνωμένου στη **Μονάδα Εντακτικής Θεραπείας**, ανέφερε στις 24 Φεβρουαρίου κατά τη διάρκεια ενημέρωσης για την πορεία της πανδημίας.

Σύμφωνα με την ανακοίνωση που εξέδωσε το παιδιατρικό **νοσοκομείο**, το αγοράκι εισήχθη στις 13.02.2021 (ηλικίας 16 ημερών) στη Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων του **Νοσοκομείου Παιδών «Αγία Σοφία»** με ρινίτιδα και πυρετό. Από τον εργαστηριακό **έλεγχο** διαπιστώθηκε θετικό στην Covid-19. «Νοσηλεύτηκε αρχικά στη Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων του ΓΝΠΑ "Η Αγία Σοφία" έως τις 18.02.2021, οπότε εμφανίσε αναπνευστική δυσχέρεια και διακομίσθηκε στη ΜΕΘ COVID του ΓΝΠ "Παναγιώτη & Αγλαΐας Κυριακού". Παρά την κατάλληλη χορηγούμενη θεραπευτική αγωγή, παρουσιάσε περαιτέρω επιδείνωση και διασωληνώθηκε στις 19.02.2021», αναφέρει η ανακοίνωση της διοίκησης του νοσηλευτικού ιδρύματος. Το βρέφος τέθηκε αρχικά σε συμβατικό

Χθες, ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 1.165 νέα κρούσματα, τα οποία αντιστοιχούν σε ακόμη μικρότερο αριθμό τεστ σε σχέση με την Κυριακή και πιο συγκεκριμένα σε 19.025 διαγνωστικούς **ελέγχους**. Αυτό δείχνει ότι η επιδημία κινείται με υψηλές... ταχύτητες και σήμερα που τα τεστ θα είναι αυξημένα δεν αποκλείεται ο ημερήσιος αριθμός περιστατικών να ξεπεράσει ακόμη και της περασμένης εβδομάδας. Υπενθυμίζεται ότι «ρεκόρ» 2.702 κρουσμάτων καταγράφηκε την περασμένη Τετάρτη.

Συνεχώς ανοδικά τάση καταγράφει ο αριθμός των διασωληνωμένων. Έως χθες ανερχόταν σε 477 ασθενείς, παρουσιάζοντας αύξηση κατά 17% σε οκτώ ημέρες, από την 1η του μήνα. Μόνο για αυτή την εβδομάδα έχει προβλεφθεί ότι θα χρειαστούν μηχανική υποστήριξη της αναπνοής τους περίπου 200 νοσούντες με Covid-19.

Τα νοσηλευτικά ιδρύματα του Λεκανοπέδιου συνεχίζουν να βρίσκονται σε διαρκή «μάχη». Σύμφωνα με τις πληροφορίες, χθες είχαν γεμίσει οι κλίνες ΜΕΘ σε Θριάσιο και Ασκληπιείο. Από τις 340 νέες εισαγωγές που έγιναν σε όλα τα **νοσοκομεία** της χώρας την Κυριακή, οι 194 ήταν στα νοσηλευτικά ιδρύματα της 1ης και 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας, δηλαδή της Αττικής.

Παράλληλα, ο πρόεδρος της **ΠΟΕ-ΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος**, καταγγέλλει ότι υπάρχει λίστα αναμονής διασωληνωμένων σε απλούς θαλάμους. «Στο Αμαλία Φλέμινγκ νοσηλεύεται γυναίκα 62 ετών από την Παρασκευή διασωληνωμένη σε θάλαμο και περιμένει να βρεθεί κενή κλίνη ΜΕΘ σε **νοσοκομείο** να μεταφερθεί», ανέφερε ο κ. Γιαννάκος, προσθέτοντας ότι στο «Γεννηματάς» χθες το μεσημέρι υπήρχαν δύο διασωληνωμένοι σε θαλάμους αναμονής ΜΕΘ.

M. N. ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

μεγαλύτερο του 65%) της συγκεκριμένης ομάδας και οι πολίτες 60 έως 64 ετών που έχουν εμβολιαστεί ή κλείσει ραντεβού ανερχονται σε 352.000, ξεπερνώντας ήδη το 50% του συνόλου αυτής της ηλικιακής ομάδας.

Ενημέρωση

Η εταιρεία Pfizer ενημέρωσε τη χώρα μας ότι για τον Απρίλιο θα λάβει 1.071.000 δόσεις και αναμένεται η αναλυτική ενημέρωση και από τις εταιρείες AstraZeneca και Moderna. Η Johnson and Johnson έχει δεσμευτεί για παράδοση στην Ελλάδα 1,2 εκατομμυρίων δόσεων το δεύτερο τρίμηνο. Οι δόσεις θα είναι χωρισμένες ίσα, δηλαδή κάθε μήνας με 400.000 δόσεις που θα ξεκινήσουν να έρχονται στην Ελλάδα μετά τα μέσα Απριλίου.

Μέσα στον Μάρτιο και πιθανόν από το δεύτερο δεκαπενθήμερο αναμένεται να ανοίξει η πλατφόρμα των ραντεβού για την πρώτη κατηγορία των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού, δηλαδή ογκολογικούς ασθενείς υπό θεραπεία, ανοσοκατεσταλμένους, αιμοκαθαιρόμενους, μεταμοσχευμένους κ.ά. Λίγες ημέρες μετά θα ακολουθήσουν οι ομάδες 70 - 74 ετών και 65 - 69 ετών. Η εκτίμηση του κ. Θεμιστοκλέους είναι έως τις αρχές Μαΐου να έχει επιτευχθεί ο **εμβολιασμός** των πολιτών άνω των 60 και των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού. ■



| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ | Σελ.: | 6 | Ημερομηνία έκδοσης: | 09-03-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 269.87 cm ² | Κυκλοφορία: | 14860 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Οι εφεδρείες για το σύστημα υγείας

Στο «βαθύ κόκκινο», όσον αφορά την πίεση από περιστατικά COVID-19, παραμένουν τα νοσοκομεία της Αττικής, με τις υγειονομικές αρχές να εξετάζουν όλα τα σενάρια για περαιτέρω αύξηση της δυναμικότητας του ΕΣΥ, χωρίς να αποκλείουν ακόμη και το ενδεχόμενο εμπλοκής των ιδιωτικών νοσοκομείων για τη νοσηλεία ασθενών με κορωνοϊό. Χθες, το ποσοστό πληρότητας των περίπου 350 κλινών εντατικής COVID στην Αττική ξεπερνούσε το 90% (66,5% στην επικράτεια). Στις απλές κλίνες COVID η πληρότητα στο λεκανοπέδιο ήταν 82%, ποσοστό ιδιαίτερα υψηλό με δεδομένο ότι τις τελευταίες 4-5 ημέρες οι κλίνες είχαν αυξηθεί κατά 300 (προσεγγίζουν πλέον τις 2.500). Στην επικράτεια το ποσοστό πληρότητας των απλών κλινών COVID είναι στο 50%.

Προς το παρόν, το υπουργείο Υγείας προχωράει με βάση τον σχεδιασμό που είχε ανακοινωθεί την προηγούμενη εβδομάδα και αφορά, μεταξύ άλλων, τη μετατροπή

Τα σενάρια και οι εναλλακτικές που εξετάζονται, καθώς η πίεση στο ΕΣΥ δεν υποχωρεί.

του Σισμανογλείου σε αποκλειστικά νοσοκομείο COVID, του ΝΙΜΤΣ σε νοσοκομείο non COVID, τη διάθεση του «Ερρίκος Ντυνάν» στο ΕΣΥ για τα non COVID περιστατικά, και την επικούρηση των εφημεριών του Ασκληπείου και του Θριασίου από ιδιωτικές κλινικές. Αύριο αναμένεται να ξεκινήσει η υλοποίηση του σχεδιασμού για το «Ερρίκος Ντυνάν» και τις επόμενες ημέρες το συγκεκριμένο νοσοκομείο θα μπει στο πρόγραμμα εφημεριών αντικαθιστώντας το Σισμανόγλειο.

Παράλληλα, εξετάζονται και άλλα σενάρια. Στο πλαίσιο αυτό περιλαμβάνεται και η αξιοποίηση επιπλέον 30 κλινών του νοσοκομείου Χαλκίδας για νοσηλεία ασθενών με

κορωνοϊό (νέες διαγνώσεις), κάτι που συνάντησε έντονες αντιδράσεις από τους γιατρούς του νοσοκομείου και προς το παρόν δεν έχει προχωρήσει, παρά το γεγονός ότι την Κυριακή απεστάλησαν από το υπουργείο σχετικές οδηγίες. Σύμφωνα με αυτές, το νοσοκομείο έπρεπε να υποδείξει 30 ασθενείς non COVID που θα μπορούσαν να διακομισθούν σε ιδιωτικές κλινικές ώστε να αναπτυχθεί αντίστοιχος αριθμός κλινών COVID.

Το ενδεχόμενο εμπλοκής του ιδιωτικού τομέα και για τη νοσηλεία ασθενών με κορωνοϊό ανέφερε χθες ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, απαντώντας στη Βουλή σε επίκαιρη ερώτηση του βουλευτή του ΚΙΝΑΛ, Ανδρέα Πουλά. Ο υπουργός, αφού υπενθύμισε ότι στη Θεσσαλονίκη το υπουργείο προχώρησε σε επίταξη κλινικών, τόνισε ότι υπάρχει και στην Αθήνα σχεδιασμός ώστε να χρησιμοποιηθούν δομές του ιδιωτικού τομέα για τη διαχείριση της πίεσης. Όπως είπε:

«Βεβαίως μιλάμε για μία συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα, υπάρχει συνεννόηση και αντιλαμβάνονται όλοι ότι σε αυτή τη μάχη δεν περισσεύει κανείς και ότι το εθνικό σύστημα είναι ένα. Και στο πλαίσιο αυτό υπάρχει και ο σχεδιασμός και η προοπτική εμπλοκής του ιδιωτικού τομέα στην αντιμετώπιση περιστατικών COVID». Ο κ. Κοντοζαμάνης, απαντώντας στην ερώτηση για τη διαθεσιμότητα κλινών ΜΕΘ, σημείωσε ότι υπάρχουν 1.123 κλίνες σε δημόσια νοσοκομεία, ενώ 217 είναι διαθέσιμες σε ιδιωτικά και 51 σε στρατιωτικά. Για τους ασθενείς με κορωνοϊό είναι διαθέσιμο το 55% των κλινών (738 στο ΕΣΥ και 24 σε στρατιωτικά).

Σημειώνεται ότι επίκαιρη ερώτηση για την αξιοποίηση του «Ερρίκος Ντυνάν» και των ιδιωτικών κλινικών για την αντιμετώπιση περιστατικών COVID-19 κατέθεσε στη Βουλή χθες ο τομάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, Ανδρέας Ξανθός.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

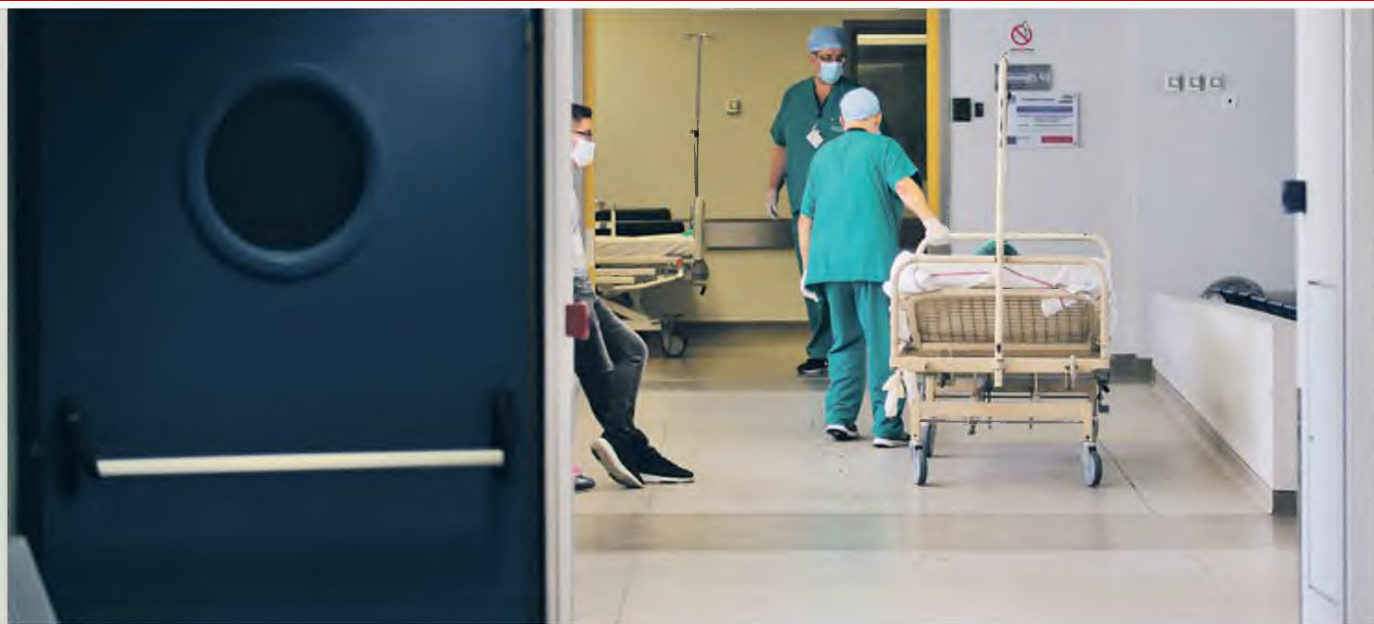


Κύριε Κικίλια, αν δεν απαντούν οι κλινικάρχες, ρωτήστε την ΑΥΓΗ!

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 14-15 Ημερομηνία έκδοσης: 09-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1068.9 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Covid-19



Κύριε Κικίλια, αν δεν απαντούν οι κλινικάρχες, ρωτήστε την ΑΥΓΗ!

Η κυβέρνηση «παίζει καθυστερήσεις» για να κρατήσει τα ιδιωτικά νοσοκομεία Covid free, ενώ τα δημόσια νοσοκομεία ασφυκτιούν και η λίστα ασθενών που αναμένουν κενό κρεβάτι σε ΜΕΘ μεγαλώνει

Του ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

Τραγελαφικές διαστάσεις λαμβάνει η προσπάθεια της κυβέρνησης να κρατήσει -όσο περισσότερο μπορεί- Covid free τον ιδιωτικό τομέα, την ώρα που τα δημόσια νοσοκομεία στην Αττική βρίσκονται σε κατάσταση πολέμου και πολλά από αυτά ξεκινούν εφημερία χωρίς να έχουν κενή κλίνη ΜΕΘ για κορωνοϊό.

Σύμφωνα με την Καθημερινή (6.3.21), το μεσημέρι της περασμένης Παρασκευής εστάλη από το γραφείο του γενικού γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας Γιάννη Κωτισόπουλου προς την Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών Κλινικών και τον Σύνδεσμο Ελληνικών Κλινικών έγγραφο με το οποίο «ζητείται από τις ιδιωτικές κλινικές να αναφέρουν έως το βράδυ της ίδιας ημέρας πόσες κλίνες-απλής νοσηλείας, εντατικής θεραπείας και αυξημένης φροντίδας-διαθέτουν συνολικά, πόσες είναι σε λειτουργία και πόσες είναι κλειστές, πόσες εί-

ναι καλυμμένες και πόσες κενές». Αυτή η κίνηση για την καταγραφή όλων των διαθέσιμων κλινών του ιδιωτικού τομέα Υγείας εντάσσεται, όπως λέει το υπουργείο Υγείας, «στην προσπάθεια να συγκεντρωθεί όσο το δυνατόν περισσότερα όπλα στη μάχη έναντι του τρίτου κύματος της Covid-19».

Πρόκειται βέβαια περί εμπαιγμού. Η κυβέρνηση ήδη διαθέτει επικαιροποιημένα δεδομένα για αρκετά από τα ιδιωτικά νοσοκομεία της χώρας, και ειδικά της Αττικής. Αυτό προκύπτει από τα στοιχεία που διακινεί εσωτερικά το υπουργείο Υγείας και στα οποία περιλαμβάνεται αναλυτικός κατάλογος με τον αριθμό κλινών ΜΕΘ που είναι σε λειτουργία (Covid και Covid) τόσο στα δημόσια (και τα στρατιωτικά) όσο και στα ιδιωτικά νοσοκομεία.

Στο έγγραφο με τα αναλυτικά στοιχεία της 7ης Μαρτίου για τις ΜΕΘ, το οποίο αποκαλύπτει σήμερα η ΑΥΓΗ, η τελευταία ενημέρωση του υπουργείου για το «Υγεία» (έχει 8 κλίνες ΜΕΘ) έγινε στις 26.2.2021, για τον «Λευκό

Σταυρό» (έχει 6 κλίνες ΜΕΘ) στις 6.3.2021, για το «Mediterraneo Hospital» (διαθέτει 9 κλίνες ΜΕΘ) στις 5.3.2021, για το «Ιατρικό Αθηνών» στο Π. Φάληρο (διαθέτει 4 κλίνες ΜΕΘ) στις 7.3.2021, για το «Ιατρικό Αθηνών» στο Ψυχικό (με 6 κλίνες ΜΕΘ) στις 6.3.2021, για το «Ιατρικό Αθηνών» στο Μαρούσι (με 9 κλίνες ΜΕΘ) στις 6.3.2021, για την «Ευρωκλινική Αθηνών» (διαθέτει 9 κλίνες ΜΕΘ) στις 24.2.2021, για το «Metropolitan General» (με 7 κλίνες ΜΕΘ) 6.3.2021 κ.ο.κ.

Ως εκ τούτου, το προαναφερθέν ρεπορτάζ της Καθημερινής για το αίτημα του υπουργείου στους κλινικάρχες είναι μάλλον μια απόδειξη ότι ο Β. Κικίλια «παίζει καθυστερήσεις», την ώρα που οι ΜΕΘ στα ιδιωτικά νοσοκομεία ξεπερνούν τις 140, ενώ ασθενείς με κορωνοϊό παραμένουν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ (3 το πρωί της Δευτέρας, «Θρίσισο»), περιμένοντας να αδειάσει κάποιο κρεβάτι και τα δημόσια νοσοκομεία αδυνατούν να παρέχουν επαρκείς

υπηρεσίες για άλλα σοβαρά νοσήματα (καρδιοχειρουργικά, αιματολογικά κ.ά.), καθώς μετατρέπονται σε νοσοκομεία μίας νόσου.

«Πάγωσε»(;) το «σχέδιο» για το Νοσοκομείο Χαλκίδας

Αντί, λοιπόν, να επιστρατευτεί και ο ιδιωτικός τομέας στη μάχη με την πανδημία, το υπουργείο ήταν έτοιμο να αδειάσει το Νοσοκομείο Χαλκίδας από τα υπόλοιπα περιστατικά μεταφέροντάς τα σε ιδιωτικές κλινικές («λες και οι ασθενείς είναι σακιά ή βαλίτσες» σχολιάζει

η ΠΟΕΔΗΝ), ώστε στη θέση τους να μεταφερθούν ασθενείς με κορωνοϊό από την Αττική.

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, η οποία έφερε κthes στη δημοσιότητα και το σχετικό έγγραφο, οι ασθενείς αρνήθηκαν να μεταφερθούν από τη Χαλκίδα, μακριά από τους θεράποντες γιατρούς τους, ενώ στα σχέδια «του ποδαριού» εναντιώθηκαν και οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου.

Μιλώντας στο iatronet.gr (8.3.21), ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ Ν. Παπαυσταθίου παραδέχθηκε ότι



Στην Αττική τα μισά κρούσματα

1.165

νέα κρούσματα (556 στην Αττική, από τα οποία 167 στον κεντρικό τομέα, 108 στη Θεσσαλονίκη, 79 στην Αχαΐα). Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 206.281

39

νέοι θάνατοι, που ανεβάζουν στους 6.797 τους νεκρούς της πανδημίας

477

οι διασωληνωμένοι ασθενείς

πράγματι υπήρχε σχέδιο διακομίδης ασθενών με Covid-19 από νοσοκομεία της Αττικής στο Νοσοκομείο Χαλκίδας, αλλά «δεν θα υλοποιηθεί στην παρούσα φάση, καθώς δεν συντρέχουν λόγοι».

Υπό την πίεση της αντιπολίτευσης, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Β. Κοντοζαμάνης έκανε λόγο χθες από το βήμα της Βουλής για «εμπλοκή του ιδιωτικού τομέα και για περιστατικά κορωνοϊού εφόσον χρειαστεί», πάντα, βέβαια, στο πλαίσιο της «συνεργασίας και της συνεννόησης» (ούτε λόγος για επίταξη).

Περιμένοντας την... απάντηση των κλινικαρχών, η συνειδητή επιλογή να παραμείνουν «καθαροί» από κορωνοϊό αναμένεται να φέρει εκτός ορίων τα επόμενα 24ωρα τα δημόσια νοσοκομεία («η Αττική κινδυνεύει να γίνει Μπέργκαμο με υπογραφή Μητσοτάκη» προειδοποίησε χθες ο ΣΥΡΙΖΑ), την ώρα που άλλες χώρες δέσμευσαν ήδη από το δεύτερο κύμα ιδιωτικά νοσοκομεία για τη νοσηλεία περιστατικών Covid - στη Γαλλία το ποσοστό φτάνει το 30% των συνολικών περιστατικών κορωνοϊού.



| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΑΥΓΗ | Σελ.: | 11 | Ημερομηνία έκδοσης: | 09-03-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 89.31 cm ² | Κυκλοφορία: | 950 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Αόρατες ηρωίδες

Σε μήνυμά του για την 8η Μαρτίου, ο Κυριάκος Μητσοτάκης ανέφερε ότι «ειδικά σήμερα, η σκέψη μας είναι με τις 'αόρατες' ηρωίδες της πανδημίας. Στις νοσηλεύτριες μας και στα κορίτσια στα ταμεία των σούπερ μάρκετ. Στις κοπέλες της Πολιτικής Προστασίας και της καθαριότητας. Αλλά και στις δασκάλες και καθηγήτριες που δίνουν τη μάχη της τηλεκπαίδευσης». Πράγματι, αυτές είναι οι ηρωίδες. Όμως για την πλειονότητα των πολιτών δεν είναι αόρατες. Αόρατες γίνονται όταν ζητούν τα αυτονόητα και δεν τους παρέχονται. Όταν οι νοσηλεύτριες δεν εντάσσονται στα βαρέα και ανθυγιεινά και δεν παίρνουν δώρο. Όταν οι κοπέλες στα ταμεία εργάζονταν επτά ημέρες στην πανδημία, αντί άλλων μέτρων. Όταν τα αιτήματα δασκάλων και καθηγητριών για ασφαλέστερο μάθημα αγνοούνται. Όταν οι καθαρίστριες μένουν απλήρωτες ή με τεράστιο φόρτο γιατί δεν προσλαμβάνονται περισσότερες.

Ν.Λιον.

