

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

**Ημερομηνία 20/03/2021 - 21/03/2021**

**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

### 20/03/2021

|   |    |
|---|----|
| 1) [STAR PRESS, Σελ. 23 ] [📄] Υπό εξέταση το ασυμβίβαστο της άρνησης εμβολιασμού.....   | 1  |
| 2) [STAR PRESS, Σελ. 12 ] [📄] Οι μισοί υγειονομικοί δεν έχουν εμβολιαστεί!.....   | 2  |
| 3) [KONTRANEWS, Σελ. 11 ] [📄] Δυο τεστ την εβδομάδα όσοι δεν εμβολιάζονται.....   | 3  |
| 4) [ONTIME, Σελ. 4 ] [📄] Σε κατάσταση συναγερμού βρίσκεται το αντικαρκινικό νοσοκομείο «Μεταξά».....  | 4  |
| 5) [STAR PRESS, Σελ. 2 ] [📄] Η χούντα των αρνητών.....  | 5  |
| 6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 4 ] [📄] Η «υγεία» των κερδών υπονομεύει την ουσιαστική προστασία της ζωής του λαού.....                               | 6  |
| 7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,3,8-9 ] [📄] Το σύστημα Υγείας σε ασφυξία.....   | 7  |
| 8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 36 ] [📄] Στοχοποιεί τους υγειονομικούς για να κρύψει τις ευθύνες της.....   | 11 |
| 9) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 6 ] [📄] Νέα στρατηγική με rapid test.....  | 12 |
| 10) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 20 ] [📄] Στο μυαλό του αρνητή νοσηλεύτη.....  | 13 |
| 11) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 11 ] [📄] Στον Πάγο οι εργαζόμενοι στο «Θριάσιο».....  | 14 |
| 12) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 10 ] [📄] Θα λογοδοτήσει η διοίκηση του ΑΧΕΠΑ;.....  | 15 |
| 13) [POLITICAL, Σελ. 1,4 ] [📄] ΔΩΡΕΑΝ ΤΕΣΤ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΟΛΙΤΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕ Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ.....  | 16 |
| 14) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 9 ] [📄] «Έκλεισε» η ΜΕΘ Covid του Νοσοκομείου Βόλου.....  | 18 |
| 15) [HELLENIC MAIL, Σελ. 66 ] [📄] Οι χώρες που είχαν αναστείλει τη χρήση του εμβολίου της AstraZeneca αρχίζουν να το χορηγούν και πάλι..... | 19 |
| 16) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ, Σελ. 1,7 ] [📄] Υποχρεωτικός ο έλεγχος ανεμβολίαστων υγειονομικών.....   | 20 |
| 17) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,6-8 ] [📄] ΔΩΡΕΑΝ RAPID TEST ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ.....  | 22 |
| 18) [ΑΥΓΗ, Σελ. 6-7 ] [📄] Οι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ.....  | 26 |
| 19) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,4-5 ] [📄] Ούτε ένα μέτρο για τα νοσοκομεία.....   | 28 |
| 20) [ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ, Σελ. 24 ] [📄] Ο Κικίλιας «καθαρίζει» για το ανθρώπινο δυναμικό του ΕΣΥ.....  | 31 |

### 21/03/2021

|   |    |
|---|----|
| 21) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 11 ] [📄] Νορβηγοί ειδικοί αποκαλύπτουν το «κίνδυνο» των εμβολίων AstraZeneca..... | 32 |
| 22) [ΠΡΙΝ, Σελ. 19 ] [📄] Στο «κόκκινο» ΕΣΥ και υγειονομικοί από το «μαύρο» της κυβέρνησης.....                      | 33 |
| 23) [ΕΠΟΧΗ, Σελ. 1,9 ] [📄] Τα νοσοκομεία γκώσαν.....  | 34 |
| 24) [ΠΡΙΝ, Σελ. 6 ] [📄] Χρυσοπληρωμένοι κλινικοί ρχες.....  | 36 |

# Υπό εξέταση το ασυμβίβαστο της άρνησης εμβολιασμού

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 23

Ημερομηνία έκδοσης: 20-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 646.01 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



★ Η κυβέρνηση Ντράγκι για τους υγειονομικούς

Η Ιταλία γίνεται η πρώτη χώρα στην Ευρώπη που αναζητά τρόπους ώστε να μην υπάρχει περιθώριο απόρριψης από γιατρούς και υπαλλήλους στον τομέα της Υγείας.

Ο περιφερειάρχης της περιοχής Εμίλια Ρομάνια, Στέφανο Μποναταΐνι, δήλωσε την Πέμπτη ότι «όποιοι αρνούνται να εμβολιαστούν, δεν γίνεται να συνεχίσει να εργάζεται στα νοσοκομεία της χώρας». Το θέμα ξαναήλθε στην επικαιρότητα, μετά τη μετάδοση της είδησης ότι νοσοκόμα, η οποία αρνήθηκε να εμβολιαστεί, φέρει να μολύνθηκε με τον ιό και να κόλλησε σειρά ασθενών, στο νοσοκομείο «Σαν Μαρτίνο» της Γένοβας. Σύμφωνα με αναλυτές, η κυβέρνηση του Μάριο Ντράγκι θα ασχοληθεί σύντομα με αυτό το ζήτημα και δεν αποκλείεται να ορίσει επίσημο ασυμβίβαστο της άρνησης εμβολιασμού κατά της Covid-19, με το επάγγελμα του γιατρού και του νοσοκόμου, κάτι που έως τώρα αποτελεί ταμπού σε όλες τις ευρωπαϊκές χώρες.

Την ίδια στιγμή, εκθές επανεκκίνησε σε όλη την Ιταλία η χορήγηση των εμβολίων της AstraZeneca κατά του κορονοϊού. Σύμφωνα με το μέχρι τώρα σχεδιασμό, για να αναπληρωθεί ο χαμένος χρόνος, εξαιτίας της προσωρινής αναστολής, θα χρειαστούν 15 μέρες. Όπως μετέδωσε η Rai, προβλέπεται αύξηση του ωραρίου λειτουργίας των κέντρων εμβολιασμού, με υπερωρίες του προσωπικού και έκτακτους εμβολιασμούς κατά τη διάρκεια του Σαββατοκύριακου. Ο στόχος που έχει θέσει η κυβέρνηση του Μάριο Ντράγκι είναι να επιτευχθεί η χορήγηση 500.000 σκευασμάτων τη μέρα, με την κινητοποίηση φαρμακοποιών, 44.000 οικογενειακών γιατρών, 23.000 ειδικευόμενων γιατρών, 6.000 οδοντογιατρών και 270.000 νοσοκόμων, που ανήκουν στο εθνικό σύστημα Υγείας της Ιταλίας και θα πληρωθούν επιπλέον για αυτήν τη βοήθειά τους.

## Υπό εξέταση το ασυμβίβαστο της άρνησης εμβολιασμού



Με πράσινο οι χώρες που άρχισαν ξανά ο εμβολιασμός με AstraZeneca

Οι ιταλικές Αρχές αποφάσισαν ότι δεν πρέπει να πάει χαμένη ούτε ένα φιαλίδιο από τα εμβόλια κατά του κορονοϊού: Στο

τέλος κάθε μέρας, όσες δόσεις περισσεύουν θα χορηγούνται σε ηλικιωμένους που δεν έχουν ακόμη εμβολιαστεί, ευπαθείς ομάδες

ή, σε περίπτωση που υπάρχει ακόμη κάποιο υπόλοιπο, γενικότερα σε πολίτες οι οποίοι δηλώνουν έτοιμοι να εμβολιαστούν.





## ★ Ανεξέλεγκτη η διασπορά στο «Μεταξά»

Σε υγειονομική «βόμβα» έχει μετατραπεί το ογκολογικό νοσοκομείο «Μεταξά» στον Πειραιά, έπειτα από τη μεγάλη διασπορά κορονοϊού που αποκαλύφθηκε σε ασθενείς και ιατρονοσηλευτικό προσωπικό.

Συνολικά, 40 εργαζόμενοι έχουν βρεθεί θετικοί και άλλοι 20 νοσηλευόμενοι ασθενείς, οι οποίοι νοσηλεύονται ως θετικά κρούσματα στον 6ο όροφο του νοσοκομείου, ενώ η ικνηλασία των περιστατικών αυτών δεν έχει σταματήσει, σύμφωνα με τις πηγές, και είναι πολύ πιθανό να «αποκαλύψει» και άλλα θετικά κρούσματα!

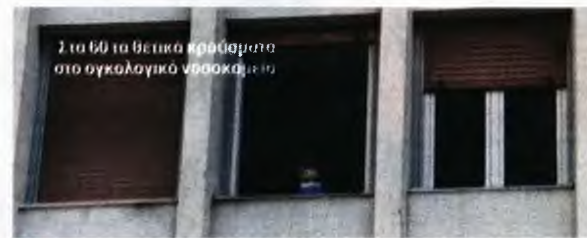
Όπως αναφέρουν εκπρόσωποι των εργαζομένων του νοσο-

# Οι μισοί υγειονομικοί δεν έχουν εμβολιαστεί!

κομείου, η πηγή της διασποράς ήταν ασθενείς ή συνοδοί και όχι το προσωπικό! Σύμφωνα με τον Θωμά Κατσικάρο, πρόεδρο Εργαζομένων του νοσοκομείου, από τα κρούσματα που έχουν διαπιστωθεί, οι 11 είναι εμβολιασμένοι (γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό) και με τη δεύτερη δόση. Αυτό μπορεί να εξηγηθεί, όπως σημείωσε στο ραδιόφωνο του «Πρώτου Θέματος», καθώς, ακόμα και μετά τον εμβολιασμό και μέχρι να δημιουργηθεί ανοσία στον οργανισμό, μπορεί κάποιος να είναι ασυμπτωματικός και να μεταδώσει τον ιό.

Ο διευθυντής της Ιατρικής

υπηρεσίας του νοσοκομείου, Παύλου Σαράφ, ο οποίος μίλησε στην εκπομπή «Ωρα Ελλάδος», τόνισε πως οι ασθενείς διαγνώστηκαν με τον ιό μόλις μπήκαν στο νοσοκομείο, πράγμα το οποίο σημαίνει πως μπορεί να κόλλησαν από τους συγγενείς τους έξω, ωστόσο με κάθε τρόπο πρέπει να περιοριστεί η διασπορά του κορονοϊού, για να μην υπάρξουν κι άλλα περιστατικά. Πρόβλημα, ωστόσο, αποτελεί, σύμφωνα με τον ίδιο, το γεγονός πως το προσωπικό που εργάζεται στο νοσοκομείο και μέχρι αυτήν την ώρα έχει εμβολιαστεί, ανέρχεται σε μόλις 55%.



“ Από τα κρούσματα που έχουν διαπιστωθεί, οι 11 είναι εμβολιασμένοι (γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό) και με τη δεύτερη δόση ”





## Διο Τεστ την εβδομάδα όσοι δεν εμβολιάζονται

**Υ**ποχρεωτική καθίσταται η διεξαγωγή rapid test δύο φορές την εβδομάδα σε όλο το προσωπικό - ιατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό, λοιπό - των Μονάδων Υγείας του Ε.Σ.Υ., που δεν έχει εμβολιαστεί κατά του κορωνοϊού, με απόφαση του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικίλια.

Εξάλλου μικρή είναι μέχρι στιγμής η ανταπόκριση των ιδιωτών γιατρών στο κάλεσμα του υπουργείου Υγείας αλλά και του ιατρικού συλλόγου προκειμένου να συνδράμουν στο Ε.Σ.Υ. Ειδικότερα, πενήντα ιδιώτες γιατροί, μέλη του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, ανταποκρίθηκαν μέχρι στιγμής στην έκκληση του Υπουργείου Υγείας να συνδράμουν το Εθνικό Σύστημα Υγείας στη μάχη που δίνει κατά της πανδημίας, σύμφωνα με ανακοίνωση του ΙΣΑ. Ωστόσο, χθες εξέπνευσε η προθεσμία των 48 ωρών που δόθηκε από το υπουργείο για στήριξη στο ΕΣΥ των ιδιωτών γιατρών (πνευμονολόγοι, παθολόγοι και γενικοί γιατροί).

Ο ΙΣΑ, με χθεσινή ανακοίνωσή του, απήλυθε κάλεσμα στα μέλη του να ανταποκριθούν στην έκκληση για στήριξη του ΕΣΥ και τονίζει ωστόσο, ότι είναι κρίσιμο να μην αποδυναμωθεί περαιτέρω η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και να παραμείνουν ανοιχτά τα ιατρεία της γειτονιάς. Ζητά από το Υπουργείο Υγείας «στον σχεδιασμό του να λάβει υπόψη του την ανάγκη να παραμείνει ισχυρή η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, για να μείνουν ανοιχτά τα ιατρεία της γειτονιάς και να συνεχίσει η απρόσκοπτη παρακολούθηση των χρονίως πασχόντων και να μη προβεί σε ενέργειες που μπορεί να αποβούν εις βάρος της δημόσιας υγείας».

Στο μεταξύ, με εντατικούς ρυθμούς καθημε-

ρινά συνεχίζεται η διενέργεια εκατοντάδων rapid test σε όλη την Αττική από τις Κινητές Ομάδες "Επισκέψεων στο Σπίτι" (ΚΟΕΣ) της Περιφέρειας Αττικής και του ΙΣΑ, στο πλαίσιο της Δράσης «Ιπποκράτης».

Το τελευταίο διήμερο από τις 10 π.μ. έως τις 2.30 μ.μ., πραγματοποιήθηκαν εκατοντάδες έλεγχοι σε κοινωνικές δομές και σε Διευθύνσεις Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης της Ανατολικής Αττικής με τον συντονισμό του Δρ. Πάνου Ευσταθίου. Ειδικότερα, διενεργήθηκαν εξετάσεις στο Ίδρυμα

Περιθαλής Ατόμων με νοητική στέρση «Μαρία Κόκκορη» στη Γλυφάδα, στο Μερόπειο Φιλανθρωπικό Ίδρυμα στην Καλλιθέα και σε Δομές του Ζωγράφου, στο Άσυλο Πενήτων «Γηροκομείο Πειραιά», στο Δήμο Αμαρουσίου κ.α.

Στο πλαίσιο της δράσης υπάρχει συνεχής συνεργασία με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας, στον οποίο παρέχεται ενημέρωση για τα αποτελέσματα των δειγματοληψιών, ενώ όσα θετικά περιστατικά ανιχνεύθηκαν επανεξετάστηκαν άμεσα και με μοριακή τεχνική.

Ο περιφερειάρχης Γ. Πατούλης με αφορμή τα τεστ επισήμανε ότι δίνεται έμφαση σε περιοχές που επιδημιολογικά βρίσκονται στο «κόκκινο» αλλά και σε ευπαθείς ομάδες πολιτών, τονίζοντας: «Δυναμώνουμε την πρόληψη, ισχυροποιούμε το δίκτυο προστασίας των πολιτών, στοχευμένα και μεθοδικά. Διανύουμε μία δύσκολη περίοδο και απαιτείται απ' όλους μας υψηλό αίσθημα ατομικής ευθύνης, μέχρι να βρούμε νικητές από αυτή την περιπέτεια, που πιστεύω ότι θα είναι σύντομα».

**Μικρή είναι μέχρι στιγμής η ανταπόκριση των ιδιωτών γιατρών στο κάλεσμα του υπουργείου Υγείας αλλά και του ιατρικού συλλόγου προκειμένου να συνδράμουν στο Ε.Σ.Υ.**



# Σε κατάσταση συναγερμού βρίσκεται το αντικαρκινικό νοσοκομείο «Μεταξά»

Πηγή: ONTIME Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 20-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 974.1 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Συναγερμός στο νοσοκομείο «Μεταξά»

**Σ**ε κατάσταση συναγερμού βρίσκεται το αντικαρκινικό νοσοκομείο «Μεταξά», στον Πειραιά, καθώς από την Πέμπτη έχουν νοσήσει 24 υγειονομικοί και 20 νοσηλευόμενοι ασθενείς, ενώ ήδη αλεβίωσε και μία ασθενής. Για το λόγο αυτό εδώ και δύο ημέρες δεν έγιναν χειρουργεία, ενώ έκλεισαν τα εξωτερικά ιατρεία, η Αιματολογική και μία Ογκολογική Κλινική και οι ασθενείς με COVID-19 μεταφέρθηκαν στον 6ο όροφο του νοσοκομείου. Μιλώντας στο **Mega** το πρωί της Παρασκευής, ο διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου «Μεταξά», Παύλος Σαρφός, έκανε γνωστό ότι το ιατρονοση-

Από την Πέμπτη έχουν κολλήσει κορωνοϊό 24 υγειονομικοί αλλά και 20 ασθενείς

λευτικό προσωπικό που έχει εμβολιαστεί είναι περίπου στο 55%, ενώ πολλοί είναι εκείνοι που δεν δέχονται τον εμβολιασμό. Σημείωσε, ωστόσο, ότι τα θετικά κρούσματα στους ασθενείς δεν προέρχονται από το προσωπικό, αλλά πιθανότατα από τους συνοδούς ή τους συγγενείς τους. Για

αυτούς τους ασθενείς, όπως είπε, έχει διαμορφωθεί ειδικός χώρος στον 6ο όροφο του νοσοκομείου, το οποίο, σύμφωνα με τον κ. Σαρφός, λειτουργεί κανονικά και δεν πρόκειται να σταματήσει τη λειτουργία του. «Υπάρχει πάρα πολύ μεγάλη παραπληροφόρηση. Έχουν γράψει ότι το νοσοκομείο έχει κλείσει, κάτι που δεν ισχύει. Το νοσοκομείο λειτουργεί κανονικά», επισήμανε.

Από τη μεριά του, ο Θωμάς Κατοκάρης, πρόεδρος εργαζομένων του νοσοκομείου «Μεταξά», υποστηρίζει κι αυτός ότι η διασπορά ξεκίνησε από συνοδούς ασθενών και ασθενείς. Φέρνοντας χαρακτηριστικό παράδειγμα, είπε ότι «έγινε χειρουργείο

σε ασθενή με τεστ αρνητικό. Στην πορεία βγήκε θετικός και δύο νοσηλεύτριες μετά τον έλεγχο βγήκαν θετικές, ενώ ήταν εμβολιασμένες». Ακόμα και το αρνητικό τεστ δεν διασφαλίζει ότι δεν υπάρχει πρόβλημα, πρόσθεσε. Ωστόσο, τόνισε ότι οι ασθενείς και οι συνοδοί υποβάλλονται σε τεστ, ενώ το τελευταίο διάστημα περιορίστηκαν και οι συνοδοί. Για τις καταγγελίες ότι κάποιος από το νοσηλευτικό προσωπικό αρνήθηκαν να εμβολιαστούν είπε ότι «υπάρχει μια πιθανότητα αυτοί που εμβολιάστηκαν να χαλαρώνουν τα μέτρα». Από τα κρούσματα που έχουμε, σημείωσε, οι 11 είναι εμβολιασμένοι (γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό) και με τη δεύτερη δόση.

### «Έφυγε» και η μητέρα της 16χρονης που είχε πεθάνει στη θήβα

Δεν κατάφερε να βγει νικήτρια από τη μάχη της με τον κορωνοϊό, μετά από περισσότερες από 40 ημέρες στην Εντατική, η μητέρα της άτυχης 16χρονης Μαργαρίτας, που πέθανε από COVID-19 στις 3 Φεβρουαρίου. Η αδελφή της άτυχης Γεωργίας ανακοίνωσε στα social media ότι η μητέρα του κοριτσιού έφυγε από τη ζωή την Παρασκευή. Η άτυχη γυναίκα το πρώτο διάστημα τουλάχιστον δεν είχε ενημερωθεί για το θάνατο της κόρης της καθώς γιατροί και συγγενείς δεν ήθελαν να επιβαρύνουν περισσότερο την υγεία της. Υπενθυμίζεται ότι η 16χρονη Μαργαρίτα κατέληξε από κορωνοϊό λίγο μετά την ει-

σαγωγή της στο νοσοκομείο, βυθίζοντας την οικογένειά της και την τοπική κοινωνία της θήβας στη θλίψη. Για το θάνατο του κοριτσιού είχε μιλήσει δημοσίως ο αδελφός της, ο οποίος είχε προκαλέσει αίσθηση λέγοντας πως αρχικά ήταν αρνητής της πανδημίας, κάνοντας έκκληση σε όλους να προσέχουν τηρώντας τα μέτρα κατά του ιού. Για τις συνθήκες του θανάτου της 16χρονης, ο αδελφός της είχε πει ότι το κορίτσι εισήχθη στο νοσοκομείο της θήβας, οι γιατροί της έδωσαν κάποια φάρμακα και ξαφνικά το επόμενο πρωί ενημέρωσαν τον πατέρα του ότι η κοπέλα κατέληξε.



Μετά τη 16χρονη Μαργαρίτα, θύμα του κορωνοϊού και η μητέρα της, Γεωργία.

### ΠΟΛΥ ΨΗΛΑ Ο ΔΕΙΚΤΗΣ ΘΕΤΙΚΟΤΗΤΑΣ! 64 ΘΑΝΑΤΟΙ

ΤΑ 2.785 έφτασαν χθες τα νέα κρούσματα του νέου κορωνοϊού, τα οποία ανακοίνωσε ο ΕΟΔΥ, εκ των οποίων τα 1.281 αφορούν την Αττική, τα 302 τη Θεσσαλονίκη και τα 151 την Αχαΐα, με τη διενέργεια 52.850 διαγνωστικών μοριακών και rapid tests και με το δείκτη θετικότητας να φτάνει και πάλι το υψηλό 5,27%, έναντι του 5,05% για την περασμένη Παρασκευή 12 Μαρτίου. Την ίδια στιγμή, ελαφρά αύξηση σημείωσαν χθες οι διασωληνωμένοι ασθενείς με νόσο COVID-19, οι οποίοι έφτασαν τους 649, ενώ στους 1.555 αυξήθηκαν αισθητά οι ασθενείς που έχουν εξέλθει των ΜΕΘ. Τέλος, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ότι 64 συνάνθρωποί μας έχασαν χθες τη μάχη για τη ζωή τους, από επιπλοκές του κορωνοϊού, με το σύνολο των θανάτων να έχει φτάσει τους 7.361.





# Η χούντα των αρνητών

**Σ**ε κατάσταση συναγερμού τέθηκε από χθες το νοσοκομείο «Μεταξά» στον Πειραιά, καθώς 24 μέλη του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού έχουν βρεθεί θετικά στον κορονοϊό.

Όπως έγινε γνωστό (και) στο εν λόγω νοσοκομείο, σχεδόν οι μισοί γιατροί και νοσηλευτές αρνούνται να κάνουν το εμβόλιο.

Δεν είναι το μόνο περιστατικό. Πριν από περίπου ένα μήνα, στην Πάτρα σημειώθηκαν δεκάδες κρούσματα, ενώ νοσηλευτές κόλλησαν μέχρι και τα παιδιά τους. Το φαινόμενο παρατηρείται σχεδόν σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας. Ένας πολύ μεγάλος αριθμός υγειονομικών αρνείται να κάνει το εμβόλιο. Κι ευθύνεται για ένα πολύ μεγάλο μέρος της διασποράς του ιού.

**Δ**εν το κωράει και πολύ ο νους μας. Ένας πολίτης που δεν έχει επιστημονικές γνώσεις, ας πούμε ότι έχει το δικαίωμα να είναι αρνητής. Πώς είναι δυνατόν, όμως, επιστήμονες, γιατροί, να γίνονται αρνητές του εμβολίου και να μολύνουν άλλους ανθρώπους, οδηγώντας τους στις ΜΕΘ ή ακόμα και το θάνατο; Πού λέει ο όρκος του Ιπποκράτη ότι μπορούν οι γιατροί να θέτουν σε τέτοιο κίνδυνο τους άλλους ανθρώπους; Μήπως διάλεξαν λάθος επάγγελμα αυτοί οι άνθρωποι; Μήπως πήραν το πτυχίο τους νύχτα;



**“ Δεν έχουμε καν το δικαίωμα να ξέρουμε εάν ο γιατρός που μας εξετάζει, έχει κάνει εμβόλιο και αν μπορεί να μας μεταδώσει τον ιό. Αυτό κι αν είναι αυταρχισμός. Αυτό κι αν είναι χούντα και επιβολή. ”**

Επιπλέον, πως είναι δυνατόν να υπάρχουν δημόσιοι υπάλληλοι, τους οποίους δεν μπορεί να κουνήσει οποιοσδήποτε, που επιβάλλουν τις ψεκασμένες αρνήσεις τους;

Το υπουργείο δεν μπορεί να τους αναγκάσει να εμβολιαστούν, βάσει του Συντάγματος. Αλλά και να το έκανε, θα έβγαιναν στα κάγκελα, όλοι μαζί, για να μιλήσουν για «αυταρχισμό». Αντιστοίχως, δεν είναι αυταρχικό να μολύνεις τους άλλους ανθρώπους;

Απέναντι σε όλο αυτό, εμείς αισθανόμαστε απροστάτευτοι. Δεν έχουμε καν το δικαίωμα να ξέρουμε εάν ο γιατρός που μας εξετάζει, έχει κάνει εμβόλιο και αν μπορεί να μας μεταδώσει τον ιό. Αυτό κι αν είναι αυταρχισμός. Αυτό κι αν είναι χούντα και επιβολή.

**Ο** γιατρός κι ο νοσηλευτής έχουν το καθήκον να προστατεύουν τους εαυτούς τους και τους ασθενείς τους. Επιπλέον, πρέπει να δίνουν και το καλό παράδειγμα,

να λειτουργούν εκπαιδευτικά και με τη συμπεριφορά τους και να προωθούν τις αξίες της επιστήμης. Αλλά ποιος έχασε την αίσθηση του καθήκοντος για να την βρουν αυτοί;

Η λύση μάλλον βρίσκεται στα χέρια μας. Για αυτό το θέμα θα έπρεπε να κάνουμε όλοι διαδήλωση. Κι όχι για τον Κουφοντίνα.

Επιτέλους, κάτι πρέπει να γίνει με τους αρνητές-δολοφόνους. Δεν έχουν δικαίωμα να παίζουν με τις ζωές μας.

Ο Καθένας



# Η «υγεία» των κερδών υπονομεύει την ουσιαστική προστασία της ζωής του λαού

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 20-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 645.03 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Η «υγεία» των κερδών υπονομεύει την ουσιαστική προστασία της ζωής του λαού

«Η πορεία της πανδημίας, η διασπορά της νόσου ακολουθήσε δυστυχώς το χειρότερο σενάριο». Αυτό ομολογούσε πριν από μερικές μέρες ο υπουργός Υγείας, Β. Κικίλιας, επικαλούμενος ταυτοχρόνια τις «προετοιμασίες» της κυβέρνησης γι' αυτήν την έξαρση. Σημειώνεται ότι μέσα σε τέσσερις μέρες (15/3 - 18/3) έγιναν 1.838 νέες εισαγωγές (μέσω ΕΚΑΒ) στα νοσοκομεία της χώρας, μια εκτόξευση δηλαδή κατά 25,82%. Μπροστά στην ανεξέλεγκτη αυτή κατάσταση, το «σχέδιο έκτακτης ανάγκης» που ανακοίνωσε η κυβέρνηση, η υποτιθέμενη «πανστρατιά» δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, δεν άργησε να αποδειχτεί ότι είναι η συνέχιση στον ίδιο δρόμο. Αυτόν που αφήνει αθωρότατα τα δημόσια νοσοκομεία, που μετατρέπεται όλο το κρατικό σύστημα Υγείας σε μιας νόσου, τροφοδοτώντας έτσι και την «παράλληλη πανδημία» της αύξησης της νοσηρότητας, αφού οι υπόλοιπες ασθένειες δυστυχώς δεν κάνουν διάλειμμα.



της μετακίνησης των ειδικευμένων γιατρών από δημόσια νοσοκομεία στην ιδιωτική κλινική! Μια κίνηση που προκάλεσε τη σφοδρή αντίδραση των υγειονομικών, και τουλάχιστον σε πρώτη φάση έμεινε στα χαρτιά.

### «Έκτακτα μέτρα» για την πανδημία - «ευκαιρία» για τους ιδιώτες

Μέσα σε μόλις μια βδομάδα αποδείχτηκε ότι οι «έκτακτες ανακινήσεις» είναι απλά η εφαρμογή του δόγματος «πανδημία = ευκαιρία» για να θησαυρίζει ο ιδιωτικός τομέας της Υγείας, ο οποίος συνεχίζει ανενόχλητος τις μίζες του, απολαμβάνοντας την πολύμορφη «ασυλία» που του παρέχεται διαχρονικά από όλες τις κυβερνήσεις.

Οι ΜΕΘ στην Αττική είναι σχεδόν εξαντλημένες, οι ντροπιαστικές λίστες αναμονής για ένα κρεβάτι ΜΕΘ ξεπερνούν τις 100 σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία, οι σοκαριστικές εικόνες με ασθενείς να διασωληνώνονται σε απλούς θαλάμους, σε «κοινή θεα», δίπλα σε άλλους νοσηλευόμενους, είναι πια καθημερινές, γιατροί και νοσηλεύτες μετακινούνται με κατεπείγουσες διαδικασίες από κλινική σε κλινική, τμήματα και κλινικές κλείνουν για να μετονομαστούν σε Covid, ανεξάρτητα από τις ειδικότητες που τις στελεχώνουν.

Σε αυτό το σκληρό πόλεμο, χρόνια πάσχοντες, με σοβαρές ασθένειες, που δεν πρέπει να πάψουν ούτε στιγμή τις θεραπείες τους πετούνται έξω από κλινικές. Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα των ασθενών με σκληρόσημα κατά πλάκας από τη Νευρολογική του «Ερυθρού Σταυρού», που πλέον βρίσκονται σε απόγνωση αφού καλούνται να τα βγάλουν πέρα όπως... νομίζουν. Αντίστοιχο δράμα ζουν οι ογκολογικοί ασθενείς του «Μεταξά», όπως και άλλων αντικαρκινικών νοσοκομείων.

### Νέα δωράκια στους ιδιώτες

Όσο γι' αυτό που παρουσιάζεται από την κυβέρνηση πότε ως «εθελούσια παραχώρηση», πότε ως «επίταξη» και πότε ως «συνεργασία» με τον ιδιωτικό τομέα, στην πραγματικότητα αποδείχθηκαν νέα δωράκια προς τους κλινικάρχες.

Το πρώτο χτύπημα, θυμίζουμε, ήρθε πριν από ένα χρόνο όταν και είχε ανακινωθεί μεταξύ άλλων ότι διπλασιάζεται το «νοίκι» που θα αποδίδει ο ΕΟΠΥΥ στον ιδιωτικό τομέα για κάθε κλινική ΜΕΘ στην οποία θα νοσηλεύονται non COVID ασθενείς. Επίσης, οι κλινικάρχες απαλλάσσονταν από clawback και rebate. Παράλληλα δινόταν η δυνατότητα στους επιχειρηματίες να αυξήσουν έ-

ως και 40% τις κλινικές ΜΕΘ, «με απλή γνωστοποίηση στις αρμόδιες υπηρεσίες», χωρίς έλεγχο καταλληλότητας... Ήταν τότε που ο ΣΥΡΙΖΑ, ο οποίος ακολουθώντας τους προκατόχους του, διατήρησε το 25% των δημόσιων κρεβατιών ΜΕΘ κλειστά, εστίαζε στο πόσο...δίκαιη είναι για όλους τους επιχειρηματίες η μοιρασιά. Όπως είχε προτείνει άλλωστε ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Π. Πολάκης, «θα μπορούσαμε να συζητήσουμε μια μικρή αύξηση στο ημερήσιο νοσήλιο ΜΕΘ (π.χ. 20-25%), για όσο διαρκεί η πανδημία, λόγω και της μείωσης του τζίρου της, αλλά για όλους!»

Το δεύτερο χτύπημα... «ενίσχυσης του ΕΣΥ» ήρθε αμέσως μετά τα παχιά λόγια περί «πανστρατίας», με τη μίσθωση 160 κρεβατιών, στο «Ιατρικό Κέντρο» Περιστερίου και στη μαιευτική κλινική «Αητώ», για Covid περιστατικά, πάντα με το αζημίωτο. Προϋπόθεση βέβαια για τη διακομιδή ασθενών ήταν να είναι σχεδόν...υγιείς, όπως αποκαλύφθηκε με σχετικό έγγραφο που αφορούσε το «Ιατρικό Κέντρο». Δηλαδή, αν και με Covid οι ασθενείς για να απολαύσουν την «ιδιωτική στήριξη» έπρεπε να είναι άπυρτοι, να έχουν ικανοποιητική οξυγόνωση κ.λπ., δηλαδή να μην έχουν και...μεγάλη ανάγκη νοσηλείας. Ετσι, λίγο πριν από την πλήρη ανάρρωσή τους, και με το εξιτήριο στο χέρι, οι ασθενείς θα περνούσαν και από το ιδιωτικό θεραπευτήριο, με τον ιδιοκτήτη του να τσέπωνει το νοσήλιο που έχει συμφωνήσει με την κυβέρνηση.

Το κακό της «ιδιωτικής συμμετοχής» στην αντιμετώπιση της πανδημίας δεν άργησε να...τριτώσει. Κι έτσι, το περασμένο Σάββατο έγινε γνωστή η κατεύθυνση της κυβέρνησης να μετακινήθουν ειδικευμένοι γιατροί από δημόσια νοσοκομεία στο άλλο ιδιωτικό θεραπευτήριο (το «Αητώ»), που τάχα «μπήκε στη μάχη». Σημειώνεται πως η κυβέρνηση στις δικαιολογημένες παρατηρήσεις των υγειονομικών για το ότι το συγκεκριμένο «μαγαζί» δεν διαθέτει καν Πνευμονολογική κλινική (αναγκαία για Covid περιστατικά) η κυβέρνηση απαντούσε με τις...δεσμεύσεις του κλινικάρχη ότι σκοπεύει να μεταφέρει πνευμονολόγους από άλλα θεραπευτήρια του ομίλου του. Αντ' αυτού βέβαια ήρθε το προκλητικό «φιρμάνι»

Κάνοντας λοιπόν...«ταμείο» οι κλινικάρχες έχουν να λαμβάνουν και απευθείας χρηματοδότηση νοικιάζοντας κλινικές στο ΕΣΥ, και πελατίζα για τα ιδιωτικά κέντρα τους από ασθενείς που εκδιόκονται από τα δημόσια νοσοκομεία μιας νόσου, και ενισχύουμε με...τάμπα προσωπικό, και την πολυτέλεια να...διαλέγουν ποιους θα περιθάλψουν!

Όλα τα παραπάνω, πέρα από «μέτρα» υλοποίησης της μετατροπής όλου του συστήματος σε μιας νόσου, φέρνουν ξανά στην επιφάνεια τη μεγάλη αλήθεια: Ότι η επιχειρηματική δράση στην Υγεία, η αντιμετώπιση της ιατροφαρμακευτικής περιθάλψης ως εμπορεύματος και των ασθενών ως «πελατών», στην ουσία υπονομεύει την ανάγκη για ουσιαστική προστασία της ζωής του λαού. Ότι δεν μπορεί να συνυπάρχει η Υγεία - εμπόρευμα με την αντιμετώπιση της πανδημίας. Και κάνει ακόμα πιο επίκαιρη την ανάγκη για άμεση επίταξη συνολικά του ιδιωτικού τομέα Υγείας, ένταξη των νοσοκομείων του στο σύστημα εφημεριών, ώστε σε αυτήν τη φάση να ανακουφιστεί όσο γίνεται η κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία.

Κι αν για τα ιδιωτικά μαγαθίρια της Υγείας, όπως αυτά που ανήκουν σε επιχειρηματικούς ομίλους στην Αττική, η κυβέρνηση δεν βγάζει όχνα, την ίδια στιγμή που τους στέλνει «πελατίζα», η κοροϊδία της απογειώνεται με τα τηλεόγραφα που μοιράζει σε αυτοαπασχολούμενους γιατρούς, μήπως και μπαλώσει καμιά τρύπα. Εδώ και μια βδομάδα το υπουργείο Υγείας ψάχνει να βρει «200 ιδιώτες γιατρούς», διαφημίζει τα κίνητρα που τους παρέχει για να ενταχθούν στο ΕΣΥ, απειλεί με «επίταξεις» και «πολιτικές επιστρατεύσεις», την ίδια στιγμή που στα δημόσια νοσοκομεία λείπουν πάνω από 6.500 γιατροί.

### Επίταξη εδώ και τώρα!

Κριτήριο λοιπόν της κυβέρνησης στη «συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα» δεν είναι απλά το πώς δεν θα θιγούν τα κέρδη των κλινικάρχων, αλλά το πώς θα στηριχτεί κι από πάνω η κερδοφορία τους. Πρόκειται για μια πολιτική - «άγιο διοκοπτήριο» για όλα τα αστικά κόμματα, που θεωρούν αυτονόητη την επιχειρηματική δράση στην Υγεία, τη λειτουργία ακόμα και του δημόσιου συστήματος με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, που θα μοιράζει «δουλειές» σε ιδιώτες. Το σύστημα Υγείας δηλαδή που αποδείχθηκε όχι σωτήριο αλλά φονικό σε όλα τα καπιταλιστικά κράτη του κόσμου.

Η κατάσταση στο σύστημα Υγείας θα ήταν σήμερα διαφορετική αν είχαν γίνει πράξη όσα εδώ κι ένα χρόνο προτείνουν και διεκδικούν οι φορείς των υγειονομικών και τα εργατικά σώματα. Η κυβέρνηση όμως απορρίπτει τα αιτήματά τους, επειδή αντιμετωπίζει ως «κόστος» την προστασία της υγείας του λαού που στερεί κρατικούς πόρους από την ενίσχυση των επιχειρηματικών ομίλων.

Ο αγώνας για επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας, χωρίς καμιά αποζημίωση, η ουσιαστική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας, τα μέτρα προστασίας των εργαζομένων, των αυτοαπασχολούμενων, της νεολαίας, σε βασικούς κρίκους υπερμετάδοσης του κορονοϊού, όλο και περισσότερο αποκτούν ζωτική σημασία για τα εργατικά - λαϊκά στρώματα.





Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,3,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 20-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 3040.11 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΑΝΑΜΕΣΑ ΣΕ LOCKDOWN ΚΑΙ «ΧΑΛΑΡΩΣΗ»

# Το σύστημα Υγείας σε ασφυξία... αλλά ούτε μέτρα ενίσχυσης ούτε επίταξη του ιδιωτικού τομέα

*Παίρνουμε την κατάσταση στα χέρια μας!*

*Στους δρόμους για την Υγεία  
και τα δικαιώματά μας, απάντηση  
στην κρατική καταστολή*

- Κινητοποιήσεις το **Σάββατο** και την **Κυριακή** σε γειτονιές της **Αττικής** από σωματεία και φορείς, συγκεντρώσεις έξω από μεγάλα **ιδιωτικά θεραπευτήρια** την ερχόμενη Τρίτη



**ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ**

# Το «άνοιξε - κλείσε» και η εξήγηση για τις αντιφάσεις στη διαχείριση της πανδημίας

Την ίδια στιγμή που τα κρούσματα κορονοϊού και ο αριθμός διασωληνωμένων έχουν εκτοξευθεί σε αριθμούς που είναι οι μεγαλύτεροι από την αρχή της πανδημίας και υπάρχουν εκτιμήσεις ακόμα και για 5.000 κρούσματα τη μέρα τον Απρίλη, η κυβέρνηση «ανοίγει» την ατζέντα της λεγόμενης... «αποσυμπίεσης», με το επιχείρημα ότι «ο κόσμος κουράστηκε».

Την ίδια στιγμή που οι κλίσεις ΜΕΘ στα δημόσια νοσοκομεία έχουν 100% πληρότητα και μετατρέπονται σε νοσοκομεία μιας νόσου, εμφανίζονται επιστημονικές απόψεις που λένε: «Ανοίξτε τα όλα» ή «δεν έχει πια νόημα να υπάρχει lockdown»...

Την ώρα που το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό έχει ξεκινήσει να επιλέγει ασθενείς, εξαιτίας της επικίνδυνης πολιτικής της κυβέρνησης, οι τηλεδιασκέψεις ανάμεσα σε υπουργούς και εκπαιδευτικούς του επιχειρηματικού κλάδου δίνουν και παίρνουν για να εξεταστεί ο τρόπος που θα πάμε σε «άνοιγμα» του Τουρισμού...

Θα αναρωτηθεί κάποιος: Στις αρχές Μάρτη με 1.170 κρούσματα και 400 διασωληνωμένους, πώς πήγαμε σε ολικό lockdown σε Αττική και άλλες μεγάλες πόλεις, σε απαγόρευση κυκλοφορίας από τις 6 το απόγευμα και από νομό σε νομό, και τώρα που η κατάσταση είναι ακόμα χειρότερη, με 3.000 κρούσματα και πάνω από 600 διασωληνωμένους, η κυβέρνηση σχεδιάζει την «άρση του lockdown τις επόμενες βδομάδες»;



λεία, στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς.

Και η τραγική ειρωνεία: Τις μέρες που τα κρούσματα έχουν εκτοξευθεί και τα νοσοκομεία δεν έχουν ΜΕΘ ούτε για δείγμα, που η κυβέρνηση επικαλείται αδυναμία να προσλάβει προσωπικό, έρχονται στη Βουλή συμβάσεις με επιχειρηματικούς ομίλους για την παράδοση του χρυσού στη Χαλκίδα και την παράδοση άνευ όρων του χώρου του αεροδρομίου στο Ελληνικό. Δισεκατομμύρια που χαρίζονται στους ομίλους και προβλέψεις για δανειοδοτήσεις ή για χρηματοδοτήσεις που ζαλίζουν, από εθνικά και κοινοτικά κονδύλια!

**Είναι η στρατηγική...**

Η πραγματικότητα λοιπόν είναι διαφορετική. Είναι αυτή που, με αφορμή την πανδημία, αναδείχθηκε και μάλιστα με πολύ μεγάλη ένταση και δεν χωρά καμία αμφιβολία.

Και δεν είναι άλλη από τη συγκεκριμένη στρατηγική που εξασφαλίζει την ευρύτερη λειτουργία της καπιταλιστικής οικονομίας, το να μη θιχτούν τα κέρδη των επιχειρηματικών ομίλων. Αυτό είναι το «νήμα» που συνδέει όλες τις κυβερνητικές επιλογές, που καθορίζεται από τις «αντοχές της οικονομίας» και επιβάλλει την υποχρηματοδότηση του συστήματος Υγείας. Που αντιμετωπίζει την Υγεία ως πεδίο επενδύσεων, βαθαινώοντας την επιχειρηματική λειτουργία της, με τα φανερά πια τραγικά αποτελέσματα.

Όλα όσα αναφέρει παραπάνω δεν είναι ούτε «αβλεμίες» της κυβέρνησης, ούτε αδυναμία «εναλλακτικών λύσεων».

Είναι πλευρές αυτής της στρατηγικής. Τα «άνοιξε - κλείσε», οι αντιφάσεις με τις απαγορεύσεις, τα ωράρια, τα σχολεία, τους χώρους δουλειάς, τα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, το λιανεμπόριο έχουν την εξήγησή τους.

Και όλα αυτά δείχνουν ότι αυτό που αποτελεί την πηγή του προ-

βλήματος για τον λαό είναι ακριβώς αυτό το κριτήριο, ισορροπία στο τεταμένο σκοπύ που τραβιέται αφενός από την εκτίμηση του «κόστους» των μέτρων και αφετέρου από την εκτίμηση του «οφέλους» για τους επιχειρηματικούς ομίλους.

**Θέμα προτεραιοτήτων**

Η διαφύλαξη της υγείας του λαού μπαίνει στο ζύγι των αποφάσεων, και μαζί με τις συνολικότερες προτεραιότητες της αστικής τάξης επιλέγεται πότε και ποιοι τομείς θα κλείσουν, πότε θα ανοίξουν και για πόσο κ.ο.κ. Αυτό αποδεικνύει και τώρα με την ένταση της συζήτησης τις τελευταίες μέρες για το άνοιγμα του Τουρισμού. Και μάλιστα, σε μια κρίσιμη συγκυρία για την υγεία του λαού, με τους γιατρούς σε απελπιστική κατάσταση να παλεύουν μέρα - νύχτα να περιθάλμουν και να σώσουν ζωές. Και να μια ακόμα αντίφαση που εκδηλώνεται σε αυτές τις συνθήκες. Από τη μία ο ένας υπουργός να μιλά για «δυσκολες στιγμές» και ο άλλος υπουργός να δηλώνει ότι «είμαστε έτοιμοι να υποδεχτούμε τον ρώσικο τουρισμό»...

Είναι δύσκολο για την κυβέρνηση να κρύψει αυτό που είναι πραγματικό. Ότι ο όποιος αγόνας δρόμου για τον περιορισμό της πανδημίας ταυτίζεται απόλυτα με το στόχο της προσέλκυσης της πελατείας για τους επιχειρηματικούς ομίλους του Τουρισμού και των Μεταφορών, κάτι άλλο που έγινε και το καλοκαίρι του 2020, με τα πρωτόκολλα - λάσπη και τα γνωστά αποτελέσματα που ζήσαμε από το φθινόπωρο μέχρι και σήμερα.

Την ίδια στιγμή είναι διπλά και τριπλά προκλητική η συντονισμένη προσπάθεια με δηλώσεις υπουργών και με ανακοίνωση της ΝΔ να «χρεωθεί» η σημερινή επιδημιολογική κατάσταση που βρίσκεται στο «κόκκινο» στις πορείες και τις συγκεντρώσεις που γίνονται αυτό το διάστημα με αιτήματα μέτρα για την προστασία της Υγείας, για την υπεράσπιση των λαϊκών δικαιωμάτων και απέναντι στην κρατική καταστολή. Η βρώμικη αυτή προπαγάνδα δεν μπορεί να περάσει ειδικά σήμερα που οι κυβερνητικές αντιφάσεις και η άρνηση να παρθούν ουσιαστικά μέτρα εκεί που όλοι σήμερα παραδέχονται ότι είναι μεγάλες εστιές μετάδοσης (χώροι δουλειάς, ΜΜΜ κλπ) βγάζουν μάτι.

Κάθε μέρα που περνάει, γίνεται και πιο φανερό. Δεν χωράει καμία επανάπαυση, κανένα «μορατόριουμ» σαν αυτό που προτείει ο ΣΥΡΙΖΑ προς την κυβέρνηση. Ο λαός έχει τη δύναμη να πάρει την κατάσταση στα χέρια του. Με παρακαταθήκη το μεγάλο συλλαλητήριο στην Αθήνα, τις δεκάδες συγκεντρώσεις και άλλες κινητοποιήσεις σε όλη τη χώρα, η πάλη μπορεί και πρέπει να κλιμακωθεί. Σε κάθε χώρο δουλειάς, μέσα από τα σωματεία, μαζί με τους υγειονομικούς και όλο τον λαό τώρα πρέπει να δυναμώσει κι άλλο η διεκδίκηση για άμεσα και ουσιαστικά μέτρα προστασίας, όπως επίταξη του ιδιωτικού τομέα, μέτρα στους χώρους δουλειάς κ.λπ., αλλιώς η κατάσταση θα χειροτερεύει διαρκώς.

Να δυναμώσει η σύγκρουση με τον πραγματικό αντίπαλο. Τους επιχειρηματικούς ομίλους, που όσο βλέπουν «φως στο τούνελ», τόσο ο λαός θα βυθίζεται στο σκοτάδι και θα μετράει θυσιές στην υγεία, στη ζωή, στο εισοδήμα του.

Δεν είναι η πρώτη φορά που αναποδογυρίζει η κυβερνητική προπαγάνδα για να δικαιολογηθούν οι επιλογές διαχείρισης της πανδημίας, προκαλώντας συγχύσεις και μπερδέματα. Τώρα αξιοποιείται πάλι το επιχείρημα του «καιρού», μαζί με τους εμβολιασμούς, με το πρώτο βέβαια να έχει αποδειχθεί σαφώς ειδικά πέριχ το καλοκαίρι και το δεύτερο να προκαλεί τον κοινό νομό, αφού διαρκώς προκύπτουν και νέα εμπόδια στον μαζικό εμβολιασμό - αποτέλεσμα των επιχειρηματικών και γεωπολιτικών ανταγωνισμών.

Βεβαίως, όσο λογικό είναι για τον κόσμο που έχει πια μπουχτίσει μετά από τόσο καιρό περιορισμών να επιθυμεί την άρση τους, άλλο τόσο λογικό είναι να διατυπώνονται ανησυχίες, να μην υπάρχει καμία εμπιστοσύνη στην κυβέρνηση και τους χειρισμούς της.

Γι' αυτό, δεν πρέπει να γαδρεί, αντίθετα πρέπει να μπει σε «πρώτο πλάνο» το κριτήριο, με το οποίο η κυβέρνηση διαχειρίζεται την πανδημία, «ανοίγει» και «κλείνει» δραστηριότητες. Μόνο έχοντας καθαρό ποιο είναι αυτό το κριτήριο, μπορούν να ερμηνευτούν οι αντιφάσεις και οι παλινοδείες της κυβέρνησης.

Δηλαδή, απαντώντας ερωτήματα όπως:

**Πώς συμβιβάζεται το γεγονός ότι:**

- Η κυβέρνηση δεν παίρνει κανένα απολύτως μέτρο για το δημόσιο σύστημα Υγείας που να ανταποκρίνεται στις «συνθήκες πολέμου» όπως λέει, δεν επιτάσσει τον ιδιωτικό τομέα Υγείας, δεν ικανοποιεί τα αιτήματα των υγειονομικών ούτε στο ελάχιστο, αλλά...
- Την ίδια στιγμή, μόλις την περασμένη Τετάρτη, η κυβέρνηση συμμετείχε σε Διεθνή Έκθεση Τουρισμού στη Ρωσία, με κεντρικό σύνθημα «All you want is Greece» και δηλώνει ευθαρσώς ότι θέλει τον Μάη να υποδεχτεί χιλιάδες τουρίστες;

**Πώς εξηγείται ότι:**

- Υπάρχουν ασθενείς που έχουν διακόψει τις θεραπείες τους ακριβώς επειδή το δημόσιο σύστημα Υγείας φυτίζει και δεν υπάρχουν ούτε γιατροί ούτε απλές κλίνες ούτε ΜΕΘ και...
- Όπως αναφέρουν πληροφορίες, οι tour operators και οι μεταφορέτες έχουν δεσμεύσει από την κυβέρνηση ότι στις 5 Μάη θα έχουν «άνοιξει» όλα και οι πρώτες κρατήσεις θα φτάνουν στη χώρα;

**Κι όμως εξηγείται!**

Θα μπορούσε να υποθέσει κάποιος ότι πρόκειται για κακή εκτίμηση της κατάστασης, για «αβλεμίες» και «ανικανότητα» της κυβέρνησης της ΝΔ. Αυτό δηλαδή που λέει ο ΣΥΡΙΖΑ και ο Αλέξης Τσίπρας, ο οποίος ζητά μάλιστα να υπάρξει «πολιτικό μορατόριουμ» και να κάτσουν «όλοι μαζί στο τραπέζι να βρουν λύση». Τα ίδια πάνω κάτω λέει και το ΚΙΝΑΛ, τα ίδια και το ΜέΡΑ25, αποκρύπτοντας το αντιλαϊκό νήμα που συνδέει κάθε απόφαση, αλλά και κάθε «παράλειψη» της σημερινής και των προηγούμενων κυβερνήσεων.

Ας σκεφτεί ο καθένας: Τι είναι αυτό που από τον Φλεβάρη του 2020 μέχρι και σήμερα δεν έχει αλλάξει, που παρά τα «άνοιξε - κλείσε» μένει σαν «εμμονή»;

Κι εδώ δεν χωρούν παρερμηνείες.

**Το μόνο που δεν έχει αλλάξει είναι η προσηλωση στη λογική της Υγείας - εμπόρευμα και του ασθενούς - πελάτη.**

Το μόνο που παραμένει σταθερό είναι ότι δεν επιτάσσεται ο ιδιωτικός τομέας Υγείας χωρίς όρους και αποζημιώσεις!

Το μόνο που δεν έχει αλλάξει είναι ότι κλείνουν κλινικές και μονάδες για να μετατραπούν τα νοσοκομεία σε «μιας νόσου», με ευάλωτους ασθενείς να διακόπτουν τις θεραπείες τους, είτε να στέλλονται ως πελατεία σε ιδιωτικά θεραπευτήρια.

Το μόνο που μένει σταθερό είναι ότι δεν προσλαμβάνεται ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό στις δημόσιες δομές Υγείας, δεν ανοίγουν τα νοσοκομεία που έκλεισαν τα προηγούμενα χρόνια.

Αυτό που παραμένει ως πρόβλημα ακόμα και σήμερα είναι ότι δεν υπάρχει κανένας έλεγχος στους μεγάλους χώρους δουλειάς, στα σχο-



8



ΣΥΝΔΙΚΑΤΑ - ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΜΑΖΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ

## Κλιμακώνεται η πάλη για την προστασία της

### Συγκεντρώσεις και αγωνιστικές πρωτοβουλίες για την ενίσχυση των νοσοκομείων, των ΚΥ, για την επίταξη του ιδιωτικού τομέα

Σε νέες κινητοποιήσεις προχωρούν **Συνδικάτα, Σωματεία και άλλες συνδικαλιστικές οργανώσεις**, μαζί με μαζικούς φορείς της **Αττικής**, παίρνοντας δύναμη από την ανάσα αγώνα που έδωσε το συλλαλητήριο της **Αθήνας** την περασμένη Τετάρτη, κλιμακώνοντας έτσι τη μάχη για την **προστασία** της ζωής και την υπεράσπιση των δικαιωμάτων, κόντρα στον αυταρχισμό και την καταστολή.

Η μεγάλη συγκέντρωση των **Συνδικάτων στα Προπύλαια** την περασμένη Τετάρτη, η γεμάτη παλμό πορεία και η κατάληξη της στο Σύνταγμα, όπου συναντήθηκε με πλήθος γιατρών και νοσηλευτών από όλα τα νοσοκομεία της **Αττικής** που δίνουν τη μάχη της **προστασίας** του λαού, δίνει τη «σκυτάλη» σε δεκάδες αγωνιστικές πρωτοβουλίες, που στέλνουν το μήνυμά ότι ο λαός «δεν το βάζει κάτω», ότι η **αντιπαράθεση με τη βαρβαρότητα της επιχειρηματικής δράσης στην Υγεία δυναμώνει**.

Με ένα δημόσιο σύστημα Υγείας στον «αντιπευστήρα» και όλα τα νοσοκομεία να έχουν φρακάρει στο μεγαλύτερο αστικό κέντρο της χώρας, την ίδια στιγμή που οι ιδιώτες κλινικοί κάρχες και οι επιχειρηματικοί όμιλοι στήνουν **χώρους** εκατομμυρίων γύρω από την πανδημία απολαμβάνοντας την «ασυλία» και τα δωράκια της κυβέρνησης, η ένταση της εργατικής-λαϊκής **πάλης** είναι μονόδρομος.

Τα **εργατικά σωματεία** απαιτούν ενίσχυση των **δημόσιων νοσοκομείων**, άμεση επίταξη του ιδιωτικού τομέα, μέτρα **προστασίας** στους χώρους δουλειάς, στα **Μέσα Μαζικής Μεταφοράς**, τα σχολεία και στα **πανεπιστήμια**, οργανωμένους **ελέγχους** ειδικά στις **βιομηχανικές Περιοχές** και τα εργοστάσια, στα **σούπερ μάρκετ**, όπου απασχολούνται χιλιάδες εργαζόμενοι. Επίσης διεκδικούν τη στήριξη του εισοδήματος και των δικαιωμάτων των εργαζομένων, την **προστασία** των ανέργων, κόντρα σε κυβέρνηση και επιχειρηματικούς ομίλους που επιχειρούν να τασκίσουν μισθούς και συντάξεις, τα ασφαλιστικά, εργασιακά, συνδικαλιστικά δικαιώματα. Μέσα από τις νέες κινητοποιήσεις τους δίνουν συνέχεια στη δράση ενάντια στην ένταση της κρατικής καταστολής, απαιτώντας την κατάργηση των νόμων που ψηφίστηκαν τα τελευταία χρόνια, όπως αυτός για τον περιορισμό των διαδηλώσεων, για την πανεπιστημιακή **αστυνομία**, για την περιστολή του απεργιακού δικαιώματος κλπ.

Εκκινώντας από το Σάββατο και συνεχίζοντας τις επόμενες μέρες, με σταθμό τις κινητοποιήσεις την **Τρίτη 23 Μάρτη στο υπουργείο Υγείας και σε μεγάλα ιδιωτικά θεραπευτήρια** (βλ. θέμα δίπλα),



Από το συλλαλητήριο της περασμένης Τετάρτης

οι αγωνιστικές πρωτοβουλίες απλώνονται σε κλάδους και χώρους δουλειάς, σε νοσοκομεία και σε γειτονίες σε όλο το **Λεκανοπέδιο**.

### Ο λαός του Περιστερίου διεκδικεί ΠΦΥ και ενίσχυση του μοναδικού νοσοκομείου της περιοχής

Αντιμέτωποι με τα οξυμένα **προβλήματα** στις δομές Υγείας, τις εγκληματικές ελλείψεις στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα, αλλά και με το γεγονός ότι μια τεράστια περιοχή, όπου κατοικούν 1,5 με 2 εκατομμύρια κάτοικοι, με μόνο ένα νοσοκομείο, το υποστελεχωμένο «Αττικόν», μετά το κλείσιμο του «Λοιμωδών», είναι οι κάτοικοι του **Περιστερίου** και των γύρω δήμων της Δυτικής Αθήνας.

Κόντρα σε αυτή την πραγματικότητα διοργανώνεται η κινητοποίηση το **Σάββατο 20 Μάρτη, στις 12 μ. στην πλατεία Δημαρχείου στο Περιστερί**, μια πρωτοβουλία του **Παραρτήματος Περιστερίου του Συνδικάτου Οικοδόμων Αθήνας** και του **Σωματείου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο «Αττικόν»**, η οποία αγκαλιάζεται από αρκετές ακόμα συνδικαλιστικές οργανώσεις. Στην κινητοποίηση συμμετέχουν επίσης το **Συνδικάτο Εργαζομένων στο Φάρμακο Ν. Αττικής**, το **Παράρτημα Περιστερίου του Συλλόγου Εμποροϋπαλλήλων**, το **Παράρτημα Δυτικών Συνοικιών του Συνδικάτου Επισιτισμού - Τουρισμού**, ο **Σύλλογος Εκπαιδευτικών ΠΕ Περιστερίου - «Ελλη Αλεξίου»**, η **Α' ΕΛΜΕ Δυτικής Αττικής (Περιστερί)**, το **Παράρτημα Δυτικών Συνοικιών του ΣΕΑΝ**, ο **Σύλλογος Ξυναϊκών**

**Περιστερίου**, η **Ενώση ΕΒΕ Περιστερίου**, η **Ενώση Γονέων της πόλης**, το **Σωματείο Συνταξιούχων ΙΚΑ Περιστερίου** και το 15μελές των μαθητών **Καλλιτεχνικό Σχολείο Περιστερίου**, Σύλλογος Εκπαιδευτικών ΠΕ Αιγάλεω, η **Ενώση ΕΒΕ Αιγάλεω**, ο **Σύλλογος γυναικών Αιγάλεω**, **Σύνδεσμος συνταξιούχων Αιγάλεω Χαϊδαρίου - Αγίας Βαρβάρας**, **Παράρτημα ΕΣΥΝ Αιγάλεω**.

Το **Παράρτημα του Συνδικάτου Οικοδόμων** σημειώνει πως ιδιαίτερα στην περιοχή της **Δυτικής Αθήνας**, «το αυστηρό lockdown που επέβαλε στον λαό δεν είχε κανένα αποτέλεσμα, αφού δεν πήρε μέτρα στους χώρους δουλειάς, εκεί δηλαδή που αυξάνεται το ιικό φορτίο. Δεν ενίσχυσε τα ΜΜΜ, ώστε να αποφεύγεται ο σωσισμός».

Το «Αττικόν» μετατρέπεται κι αυτό σταδιακά σε νοσοκομείο Covid και αυτή τη στιγμή λειτουργούν μόλις οι 3 από τις 14 αίθουσες χειρουργείων. Διαθέτει ΜΕΘ Covid με 44 κλίνες γεμάτες, τον αριθμό των οποίων θέλουν να αυξήσουν σε 60 παίρνοντας τη ΜΑΦ παιδών και κρεβάτια από το χειρουργείο. Χωρίς, παράλληλα, το νοσοκομείο να διαθέτει τον απαραίτητο αριθμό εξειδικευμένου προσωπικού για να τις στελεχώσει. Την ίδια ώρα, όλο το προσωπικό του νοσοκομείου είναι απλήρωτο από τον Δεκέμβριο για τις εφημερίες, τις αργίες, τα νυχτερινά και τις βάρδιες, ενώ υπάρχουν ακόμα ρόντζα! Στο **Περιστερί**, μια από τις περιοχές που εξυπηρετεί το νοσοκομείο «Αττικόν», λειτουργούν 3 **Κέντρα Υγείας**. Σε ένα από αυτά λειτουργεί εμβολιαστικό **κέντρο**, με αποτέλεσμα να μειωθούν κατά πολύ τα ραντεβού με τους γιατρούς. Ακόμα και στα άλλα **Κέντρα** του δήμου υπάρχουν ραντεβού για συγκεκριμένες ειδικότητες που κλείνονται ύστερα από πολύ καιρό, ακόμα και μετά από μήνες.

Τα αιτήματά τους για την αναβάθμιση της **Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην Δυτική Αθήνα**, παρουσίασαν επίσης **σωματεία και φορείς** σε συνέντευξη Τύπου που παραχώρησε το πρωί της Παρασκευής, έξω από το **Κέντρο Υγείας Αγίων Αναργύρων στο Ιλίου**. Οι φορείς έκαναν περιδείξεις στο **Κέντρο Υγείας** και συζητήσαν με εργαζομένους και ασφαλισμένους, ενώ συνεχίζουν να συγκεντρώνουν υπογραφές στήριξης των αιτημάτων τους. Οι πρωτοβουλίες τους θα συνεχιστούν με πολυήμερες δράσεις και θα κορυφωθούν στα μέσα Απριλίου με κινητοποίηση στην 2η Υγειονομική **Περιφέρεια (ΥΠΕ)**, με αρχή την ανάγκη ουσιαστικής ενίσχυσης του **ΚΥ Αγίων Αναργύρων** και των υπομονάδων σε Πετρούπολη και Ιλίου.

«Το μοναδικό **Κέντρο Υγείας** της περιοχής εξυπηρετεί τέσσερις δήμους (Αγίων Αναργύρων - Καματερού, **Ιλίου**, Πετρούπολης, **Ανταρραχίου**)», τόνισε ο **Χρήστος Τσιακίλος**, γραμματέας του τοπικού Παραρτήματος του Συνδικάτου Οικοδόμων **Αθήνας**. Καταγγέλλοντας την υποστελέχωση των υπομονάδων του, επισήμανε ότι το **ΠΕΔΥ** της Πετρούπολης από 22 γιατρούς έχει μείνει με 3, ενώ το **Αγίου Φανουρίου** μετατράπηκε σε εμβολιαστικό **κέντρο** χωρίς να ενισχυθεί με επιπλέον υγειονομικό προσωπικό, με αποτέλεσμα να ακυρώνονται προγραμματισμένα ραντεβού. «Η κυβέρνηση εγκληματική σε βάρος της υγείας και των δικαιωμάτων μας», σχολίασε η **Ζωή Πάλλου**, **πρόεδρος** του Παραρτήματος του Συλλόγου Εμποροϋπαλλήλων **Αθήνας**. Κατήγγειλε τα δεκάδες κρούσματα σε εργαζόμενους στα καταστήματα **σούπερ μάρκετ** της περιοχής και μετέφερε τη στήριξη του Συλλόγου στην πρωτοβουλία και τα αιτήματά της.

### Εγκληματική η υποβάθμιση του «Θριάσιου» Νοσοκομείου

Στη **Δυτική Αττική** το «Θριάσιο» Νοσοκομείο, στην καρδιά μιας τεράστιας **βιομηχανικής περιοχής**, ανάμεσα σε δύο διυλιστήρια, καλείται να καλύψει τις ανάγκες εκατοντάδων χιλιάδων κατοίκων και εργαζομένων. Όμως, όπως και άλλα νοσοκομεία, έχει μετατραπεί σε νοσοκομείο μιας νόσου. Η **ΜΕΘ** και η **ΜΑΦ** του **Κέντρου** Εγκαυμάτων έχουν κλείσει, γιατί μετατράπηκαν σε **ΜΕΘ Covid**. Οι 8 **Γενικές ΜΕΘ** έχουν γίνει 6 λόγω μεταφοράς προσωπικού και αντανευστήρων σε κλίνες Covid. Έχουν μειωθεί δραστηκώς τα τακτικά εξωτερικά ιατρεία (κατά 80%) και οι τακτικές χειρουργικές επεμβάσεις. Οι χειρουργικές αιθουσές έχουν μειωθεί από 6 σε δύο και πάλι λόγω μεταφοράς προσωπικού. Το αποτέλεσμα από όλα αυτά είναι, μεταξύ άλλων, ο χρόνος αναμονής για χειρουργικά περιστατικά να έχει φτάσει τους 8 μήνες και για ορθοπαιδικά περιστατικά τα 2 χρόνια! Ένας βασικός λόγος της μεταφοράς προσωπικού είναι οι μεγάλες ελλείψεις σε προσωπικό, οι οποίες στο «Θριάσιο» ξεπερνούν τις 250 κενές οργανικές θέσεις. Είναι χαρακτηριστικό ότι 4 διασωληνωμένοι ασθενείς στο «Θριάσιο» νοσοκομείο νοσηλεύονται εκτός ΜΕΘ, ανάμεσα στους περισσότερους από 100 που αναμένουν ένα κρεβάτι σε όλη την Αττική.

Στη ίδια περιοχή λειτουργούν τα **Κέντρα Υγείας Ελευσίνας, Μεγάρων και Αερόπολης**, που πριν ακόμα από την πανδημία

### Κινητοποιήσεις σε όλη τη χώρα

Συνεχίστηκαν και την Παρασκευή οι κινητοποιήσεις από **Εργατικά Κέντρα**, **Ομοσπονδίες** και **Συνδικάτα** σε όλη τη χώρα, που ξεκίνησαν την περασμένη Τετάρτη.

Στην Πάτρα, σε **συγκέντρωση στην 9η ΥΠΕ** προχώρησαν το πρωί της Παρασκευής το **Εργατικό Κέντρο Πατρών**, τα **σωματεία** και οι **φορείς** που υποστηρίζουν την ανοιχτή επιστολή με την οποία διεκδικούν άμεσα μέτρα **προστασίας** της υγείας των εργαζομένων και του λαού, άμεση ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας. Συνεχίζοντας τις κινητοποιήσεις του, το **Εργατικό Κέντρο** καλεί σε **νέα συγκέντρωση** την **Τετάρτη 24 Μάρτη, στις 11 π.μ., έξω από το ιδιωτικό θεραπευτήριο «ΟΛΥΜΠΙΟΝ»**, διεκδικώντας την επίταξη του, όπως και των ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων. Στην κινητοποίηση παραβρέθηκε ο **Κ. Πελετίδης, δήμαρχος** Πατρών.

Κινητοποιήσεις επίσης πραγματοποιήθηκαν σε **Λάρισα, Βόλο, Αρτα, Καλαμάτα, Ζάκυνθο, Ναύπλιο** κ.α.



ΠΑΤΡΑ



ΛΑΡΙΣΣΑ





## υγείας και της ζωής



είχανε σοβαρές ελλείψεις σε προσωπικό, πρόβλημα που μεγάλωσε στις σημερινές συνθήκες. Ενδεικτικό είναι ότι η χρήση του ΚΥ Ελευσίνας για εμβολιασμό συρρίκνωσε τα ραντεβού με γιατρούς και οδήγησε στην κατάργηση της 24ωρης λειτουργίας του (κλείνει μετά τις 9 το βράδυ).

Τα οξυμένα αυτά προβλήματα αναδεικνύουν συνδικάτα και φορείς της περιοχής, καλώντας σε συγκέντρωση την Κυριακή 21/3.

### Στενάζουν από τις ελλείψεις και δίπλα το ιδιωτικό μεγαθήριο θησαυρίζει

Στην Καλλιθέα, με 200.000 κατοίκους, υπάρχει ένα Κέντρο Υγείας που είναι υποστελεχωμένο, υπολειπόμενο και ταυτόχρονα λειτουργεί ως κέντρο διαγνωστικών τεστ Covid και εμβολιασμού. Στις συνθήκες αυτές, τα ραντεβού για παθολόγο κλείνονται για μετά από δύο μήνες, ενώ για ρευματολόγο πρακτικά δεν μπορεί να κλειστεί ραντεβού. Ακόμα με τη μετατροπή του σε κέντρο τεστ και εμβολιασμού ακυρώθηκαν πολλά από τα ραντεβού που είχαν ήδη προγραμματιστεί. Στην περιοχή επίσης λειτουργεί παράρτημα του νοσοκομείου Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού», το οποίο είναι τρομαχτικά υποστελεχωμένο. Μόλις δύο παιδίατροι, εναλλάξ, και μόνο μέχρι τις 2.30 το μεσημέρι. Να σημειωθεί ότι ο σχεδιασμός για το κλείσιμο του ακυρώθηκε μετά από κινητοποιήσεις σωματείων και φορέων της περιοχής.

Το ΚΥ δέχεται έκτακτα περιστατικά μόνο μέχρι τις 7 το απόγευμα και το Παράρτημα του «Αγλαΐα Κυριακού» είναι κλειστό τα Σαββατοκύριακα, με συνέπεια οι κάτοικοι να αναγκάζονται να πηγαίνουν στα νοσοκομεία.

Και ενώ συμβαίνουν αυτά, στην περιοχή λειτουργεί το ιδιωτικό νοσοκομείο «Metropolitan», με σύγχρονο εξοπλισμό και εκπαιδευμένο προσωπικό, που εξακολουθεί να μην εντάσσεται στη μάχη κατά της πανδημίας, καθώς τα κέρδη των κλινικών είναι πιο σημαντικά από την υγεία του λαού.

### Οξυμένη η κατάσταση στην Ανατολική Αττική

Στην Ανατολική Αττική η κατάσταση είναι ιδιαίτερα οξυμένη, αφού δεν υπάρχει νοσοκομείο που να καλύπτει την περιοχή, όπου δραστηριοποιούνται εκατοντάδες εργασιακοί χώροι, ανάμεσά τους και το Αεροδρόμιο «Ελ.Βενιζέλος». Τα ΚΥ της περιοχής δεν ενισχύθηκαν με προσωπικό και το υπάρχον ελάχιστο προσωπικό σηκώνει το βάρος των εμβολιασμών, των προληπτικών τεστ. Όπως σημειώνει το **Εργατικό Κέντρο Λαυρίου - Ανατολικής Αττικής**, η διασπορά αυξάνεται, εκατοντάδες εργαζόμενοι νοσούν. Η κυβέρνηση δεν πήρε κανένα μέτρο για να προστατέψει τους εργατές γης του Μαραθώνα, τους βιομηχανικούς εργατές του Κορωπίου, τους εμποροπληθλήλους των εμπορικών πάρκων, τους διανομείς της Ραφίνας. Ακόμα και

### Το πρόγραμμα των συγκεντρώσεων

Αναλυτικά οι συγκεντρώσεις που διοργανώνονται από συνδικαλιστικές οργανώσεις και μαζικούς φορείς σε δήμους της Αττικής έχουν ως εξής:

#### Το Σάββατο 20 Μάρτη:

- Περιστέρι, στις 12 μ., πλατεία Δημαρχείου.
- Καλλιθέα, στις 12.30 μ.μ., πλατεία Κύπρου.
- Κορωπί, στις 11 π.μ., πλατεία Ελευθερίας.
- Γέρακας, στις 11 π.μ., κεντρική πλατεία.
- Μεταμόρφωση, στις 12 μ., πλατεία Δημαρχείου.
- Πεύκη, στις 12 μ., πλατεία Σοφούλη.
- Χαλάνδρι, στις 12 μ., κεντρική πλατεία.
- Νίκαια, στις 12.30 μ.μ., Περιβολάκι.
- Κυψέλη, στις 12.30 μ.μ., πλατεία Κυψέλης.

#### Την Κυριακή 21 Μάρτη:

- Λαύριο, στις 11 π.μ., Αγαλία Μεταλλούρων.
- Ελευσίνα, στις 11.30 π.μ., πλατεία Λαού.
- Γαλαΐτι, στις 12.30 μ.μ., πλατεία Μανθλαρά (Βεΐκου & Τραλλέων).
- Μπραχάμι, στις 12 μ., πλατεία Ασυρμάτου.
- Νέα Φιλαδέλφεια, στις 12 μ., πλατεία Πατριάρχου.
- Δραπετσώνα, στις 12.30 μ.μ., στα Λιπάσματα.
- Την Τρίτη 23 Μάρτη στην Αρτέμιδα, στις 6 μ.μ. στη «Μέδουσα».

### Συγκεντρώσεις στη Θεσσαλονίκη

#### Το Σάββατο 27 και την Κυριακή 28 Μάρτη, σε Εύοσμο, Τούμπα, Καλαμαριά

Σε συνέχεια της πάλης για την υπεράσπιση της υγείας και ενάντια στον αυταρχισμό και την καταστολή, καλεί το **Συνδικάτο Οικοδόμων Θεσσαλονίκης** και προγραμματίζει συγκεντρώσεις στις γειτονιές του ερχόμενο Σαββατοκύριακο 27 και 28 Μάρτη.

Συγκεκριμένα, καλεί σε συγκεντρώσεις: Το Σάββατο 27 Μάρτη, στις 5 μ.μ., στην πλατεία Δημαρχείου στον Εύοσμο. Την Κυριακή 28 Μάρτη, στις 11 π.μ., στο Πολιτιστικό Κέντρο Τούμπας Θεσσαλονίκης και στον πεζόδρομο του δήμαρχου Καλαμαριάς.

Καλεί τον εργαζόμενο λαό να δυναμώσει την πάλη για την υπεράσπιση της υγείας και των δικαιωμάτων του, οικονομική στήριξη για τους ανέργους, εισόδημα για όλους.

για τα ΜΜΜ όχι μόνο δεν υπήρξε κάποιο ουσιαστικό μέτρο, αντίθετα έδωσε δόρο μια σειρά λεωφορειογραμμές στους ιδιώτες. Απατώντας άμεσα μέτρα ανακούφισης από την παραπάνω κατάσταση, το Εργατικό Κέντρο Λαυρίου - Ανατολικής Αττικής οργανώνει «μπαράζ» κινητοποιήσεων, την Κυριακή σε Γέρακα και Κορωπί, τη Δευτέρα στο Λαύριο και την Τρίτη στην Αρτέμιδα.

## Επίταξη εδώ και τώρα του ιδιωτικού τομέα Υγείας!

Συγκεντρώσεις στο υπουργείο Υγείας και έξω από μεγάλα ιδιωτικά Κέντρα Υγείας την Τρίτη 23 Μάρτη από Ομοσπονδίες και Συνδικάτα



Σε συγκεντρώσεις έξω από το **υπουργείο Υγείας** και μεγάλα **ιδιωτικά Κέντρα Υγείας** προχωρούν την Τρίτη 23 Μάρτη, απαιτώντας την επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας, **Ομοσπονδίες** και **Σωματεία Εργαζομένων**.

«Φτάνει πια. Δεν παίρνουμε άλλο τη ζωή μας κορόνα - γράμματα. Απαιτούμε τώρα επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας», είναι το μήνυμα που στέλνουν.

Καλούν όλα τα σωματεία και τους φορείς να το διαδηλώσουν με ταυτόχρονες συγκεντρώσεις στις 6 μ.μ., στο **υπουργείο Υγείας** και στα **ιδιωτικά κέντρα «Μετροπόλιταν»** στον Πειραιά, «**Ευρωκλινική**» στους Αμπελόκηπους, «**Ιατρικό Κέντρο Αθηνών**» και «**Υγεία**» στο Μαρούσι, «**Ιασώ General**» στον Χολαργό.

Το κάλεσμα συνοψιγράφουν οι **Ομοσπονδίες: Φαρμακευτικών και Συναφών Επαγγελματιών (ΟΕΦΣΕΕ), Οικοδόμων και Συναφών Επαγγελματιών, Εργατοτεχνιτών και Υπαλλήλων Γάλακτος - Τροφίμων - Ποτών, Εργατοϋπαλλήλων Κλωστοϋφαντουργίας - Ιματισμού - Δέρματος (ΟΕΚΙΔΕ), Λογιστών (ΠΟΛ), Μισθωτών Τύπου και Βιομηχανίας Χάρτου, Εργαζομένων στην Ειδική Αγωγή (ΠΟΕΕΑ), Συνταξιούχων ΙΚΑ (ΟΣΚΑ).**

Επίσης, το **Συνδικάτο Εργατοϋπαλλήλων Μετάλλου Αττικής** και **Ναυπηγοεπισκευαστικής Βιομηχανίας Ελλάδας**, το **Σωματείο Εργαζομένων στην Ενέργεια Αττικής - Βιοτείας - Εύβοιας - Κορινθίας**, το **Συνδικάτο Εργατοϋπαλλήλων Τηλεπικοινωνιών και Πληροφορικής (ΣΕΤΗΠ) Νομού Αττικής**, ο **Σύλλογος Εμποροϋπαλλήλων Αθήνας**, το **Συνδικάτο Επισιτισμού - Τουρισμού - Ξενοδοχείων Αττικής** και το **Σωματείο Εργαζομένων στο Χρηματοπιστωτικό Σύστημα στην Αττική**.

Στην κοινή τους ανακοίνωση αναφέρουν:

«Το δημόσιο σύστημα Υγείας δουλεύει στο "κόκκινο", **δεκάδες ασθενείς βρίσκονται διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ**, καθημερινά καταγράφονται χιλιάδες νέα κρούσματα, ενώ ο αριθμός των νεκρών αυξάνεται μέρα με τη μέρα. Οι γιατροί και οι νοσηλεύτες δουλεύουν ασταμάτητα, εκτεθειμένοι κι αυτοί στους ίδιους μεγάλους κινδύνους.

Οι χώροι δουλειάς είναι ξέφραγο αμπέλι και αποτελούν τον βασικό χώρο υπερμετάδοσης του κορονοϊού. Οι μεγαλοεργοδότες, με την πλήρη την κυβέρνηση, αρνούνται να εφαρμόσουν μέτρα προστασίας της υγείας και της ασφάλειας των εργαζομένων, γιατί αυτά θεωρούνται κόστος. Αντίστοιχο στις αστικές συγκοινωνίες, σε δομές Πρόνοιας και αλλού.

**Η κυβέρνηση έχει τεράστιες ευθύνες.**

Γιατί αντί να ανοίξει, ΚΛΑΙΝΕΙ τμήματα, ακόμα και καρδιοχειρουργικά τμήματα, μονάδες εμφραγματίων, κλινικές, ολόκληρα νοσοκομεία, όπως το Ογκολογικό «Μεταξά». Αντί να επίταξει το σύνολο των **ιδιωτικών κλινικών**, χωρίς αποζημίωση των ιδιοκτητών τους, τους παρακαλεί να «παροχαρήσουν» κλινικές με το αζημίωτο, έναντι αδράς αμοιβής. Η μετατροπή του δημόσιου συστήματος Υγείας σε σύστημα μίας νόσου καταγράφει ήδη τραγικά αποτελέσματα.

### Δεν θα τους εσπόμενουμε να παίξουν με τη ζωή και την υγεία μας

Το συλλαλητήριο στις 17 Μάρτη που οργάνωσαν Ομοσπονδίες, Εργατικά Κέντρα, Σωματεία και άλλοι μαζικοί φορείς, όπως και πολλές συγκεντρώσεις σε άλλες πόλεις και δήμους της χώρας, δείχνουν τον δρόμο.

Συνεχίζουμε τον αγώνα ενάντια στην πολιτική που οδηγεί ασθενείς και υγειονομικούς σε ασφυξία, ενάντια στην πολιτική που στραγγαλίζει τα δικαιώματά μας, ενάντια στην κρατική βία και την καταστολή».

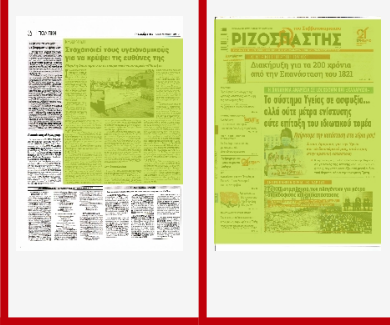
Ομοσπονδίες και Σωματεία απαιτούν:

- **Επίταξη ΤΩΡΑ του ιδιωτικού τομέα Υγείας, με ΑΜΕΣΗ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ** τις κλινικές ΜΕΘ, χωρίς αποζημίωση των κλινικάρχων.
- Κεντρικός καταμερισμός και αξιοποίηση του συνόλου των δομών Υγείας της χώρας, ώστε να μη μετατραπεί το σύστημα δημόσιας Υγείας της χώρας σε σύστημα μίας νόσου.
- Μέτρα υγείας και ασφάλειας για τους εργαζόμενους σε δημόσια και **ιδιωτική Υγεία**.
- **Μαζικές προσλήψεις** όλου του αναγκαίου μόνιμου προσωπικού για την αποφασιστική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας.

### Το Εργατικό Κέντρο Πειραιά

Στη συγκέντρωση στο **Νοσοκομείο «Metropolitan»** την Τρίτη 23/3 καλεί και το **Εργατικό Κέντρο Πειραιά**. Στο κάλεσμα του ξεχωρίζει **«το έγκλημα που συνεχίζεται με το Αντικαρκινικό Νοσοκομείο «Μεταξά»** «σε βάρος των ογκολογικών ασθενών, καθώς εκκενώθηκε από τους ογκολογικούς ασθενείς που περιμένουν για θεραπείες και χειρουργεία. Εγινε αναβολή των χειρουργείων, αναστολή των τακτικών εξωτερικών ιατρείων, των απογευματινών ιατρείων, των μικρών χειρουργείων και των αιμολημιών, αναστολή των εισαγωγών στον 7ο όροφο του Παθολογικού Τμήματος και στον 3ο όροφο του Αιματολογικού Τμήματος, με σκοπό να μετατραπεί σε νοσοκομείο για Covid περιστατικά».





## ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

# Στοχοποιεί τους υγειονομικούς για να κρύψει τις ευθύνες της

## Μεγάλη διασπορά στο αντικαρκινικό νοσοκομείο «Μεταξά»

Στο αντικαρκινικό νοσοκομείο «Μεταξά» στον Πειραιά την Παρασκευή διαγνώστηκαν θετικοί στον κορονοϊό 20 καρκινοπαθείς και 24 εργαζόμενοι, ενώ συνεχίζεται η ιχνηλάτηση. Τα κρούσματα έχουν μεταφερθεί στον 6ο όροφο του ογκολογικού νοσοκομείου, ο οποίος έχει μετατραπεί σε χώρο αποκλειστικά για περιστατικά Covid.

Υπενθυμίζουμε τον εγκληματικό σχεδιασμό της κυβέρνησης για συνύπαρξη κλινικών Covid με κλινικές για άλλες νόσους, που εξυπηρετούν ευπαθείς ομάδες (όπως οι καρκινοπαθείς, οι νεφρολογικοί ασθενείς κ.ά.), με διαχωριστικό μεταξύ τους ένα παραβάν ή μια πόρτα και προσωπικό που σήμερα καλείται να υπηρετήσει στα επείγοντα, την επόμενη στην κλινική Covid και μετά στον εμβολιασμό.

Με ευθύνη της κυβέρνησης, το ένα νοσοκομείο μετά το άλλο μετατρέπονται σε χώρους διασποράς του ιού και για πολλοστή φορά η κυβέρνηση επιδιώκει να μετακυλίσει την ευθύνη στους υγειονομικούς, «επειδή δεν εμβολιάστηκαν». Ομως:

- Ο εμβολιασμός προστατεύει τον εμβολιαζόμενο από τη νόσο, δεν εμποδίζει όμως και τη μετάδοσή της.
- Εκατοντάδες υγειονομικοί σε όλη τη χώρα, που θέλουν να εμβολιαστούν είναι είτε σε αναμονή στην πλατφόρμα του εμβολιασμού, είτε δεν φαίνονται καν στις ηλεκτρονικές υπηρεσίες, λόγω των ελαστικών σχέσεων εργασίας βάσει των οποίων έχουν προσληφθεί (μόνο στο «Αττικόν» 118 υγειονομικοί περιμένουν εδώ και μήνες να εμβολιαστούν).
- Η κυβέρνηση εδώ κι ένα χρόνο κωφεύει στο αυτονόητο αίτημα των υγειονομικών για δωρεάν, μαζικά και επαναλαμβανόμενα τεστ σε όλο το προσωπικό των νοσοκομείων, τους ασθενείς και τους συνοδούς τους. Κατόπιν εορτής και αφού πρώτα στοχοποιή-



ησε το προσωπικό του «Μεταξά», η κυβέρνηση αποφάσισε χτες «τη διεξαγωγή rapid test δύο φορές τη βδομάδα σε όλο το προσωπικό - ιατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό, λοιπό που δεν έχει εμβολιαστεί»...

«Τα νοσοκομεία τα οποία κατεχοχρήν περιθάλλουν ογκολογικούς ασθενείς θα πρέπει για ευνότητος λόγους αποφυγής ενδονοσοκομειακής διασποράς σε ευαίσθητο ανοσοκατεσταλμένο πληθυσμό ασθενών να μην έχουν πτέρυγες covid. Ειδικά δε, το Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς θα πρέπει και αυτό να μην έχει πτέρυγα Covid, έτσι ώστε να μπορεί να συμβάλει στην περιθάλψη τόσο των ογκολογικών ασθενών, όσο και άλλων non Covid περιστατικών γενικής νοσηρότητας, ιδιαίτερα σήμερα που τα υπόλοιπα δημόσια νοσοκομεία πιέζονται πάρα πολύ», υπογραμμίζει μεταξύ άλλων το ΔΣ της ΕΙΝΑΠ.

### Στη Θεσσαλονίκη

Στο μεταξύ, σταδιακά αυξάνεται η πίεση και στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Το πρώτο της Παρασκευής το ΑΧΕΠΑ ολοκλήρωσε την εφημερία του με 43 νέες εισαγωγές. Εφτασε να νοσηλεύει 143 ασθενείς με κορονοϊό στις κλινικές, 30 διασωληνω-

μένους και να έχει ένα μόνο κενό κρεβάτι στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.

Την ίδια μέρα, το νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» ξεκίνησε την εφημερία του έχοντας ήδη γεμάτες 18 κλίνες ΜΕΘ Covid συν 10 γενικές και με γεμάτες και τις τρεις κλινικές κορονοϊού (90 ασθενείς) που είχε αναπτύξει τις προηγούμενες μέρες. Για να ξεκινήσει η εφημερία έκλεισαν και συγχωνεύτηκαν κλινικές.

Την προηγούμενη μέρα, το νοσοκομείο «Γ. Παπανικολάου» είχε ολοκληρώσει την εφημερία του με 38 νέες εισαγωγές ασθενών με κορονοϊό και έχοντας φτάσει να νοσηλεύει περίπου 80 στις κλινικές του και περισσότερους από 20 διασωληνωμένους στις 30 κλίνες ΜΕΘ που διαθέτει σε αυτή τη φάση. Αντίστοιχη είναι η κατάσταση και στο «Ιπποκράτειο», όπου ακόμη δεν έχουν μπει σε λειτουργία οι 30 κλίνες ΜΕΘ και 8 κλίνες ΜΑΦ που είχε ανακοινωθεί ότι θα παραδοθούν τον Φλεβάρη.

Τέλος, την κλήση σε απολογία του μέλους του προεδρείου της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ) Α. Σιούλη καταδικάζουν τα Σωματεία Εργαζομένων στα νοσοκομεία ΑΧΕΠΑ και «Παπαγεωργίου» και ο Σύλλογος Φοιτητών Ιατρικής του ΑΠΘ. Το Σωματείο του ΑΧΕΠΑ, όπου εργάζεται ο Α. Σιούλης, προγραμματίζει και παράσταση διαμαρτυρίας στον διοικητή του νοσοκομείου, την Τετάρτη 24/3, στις 9.30 π.μ.

Ο Α. Σιούλης διώκεται για δημόσιες καταγγελίες σχετικά με την κατάσταση που επικρατούσε στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης τον περασμένο Νοέμβρη. Αναφορά για τον υπουργό Υγείας κατέθεσαν οι βουλευτές του ΚΚΕ Γιάννης Δελής και Λεωνίδας Στολιτίδης την ανακοίνωση της ΕΝΙΘ, με την οποία καταγγέλλει την κλήση σε απολογία και ζητά να σταματήσει η διαδικασία δίωξής του.



|              |               |             |                        |                     |            |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ    | Σελ.:       | 6                      | Ημερομηνία έκδοσης: | 20-03-2021 |
| Αρθρογράφος: |               | Επιφάνεια : | 264.42 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 14860      |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ |             |                        |                     |            |



## Νέα στρατηγική με rapid test

Κάθε πολίτης θα μπορεί να κάνει ένα την εβδομάδα, δωρεάν, στο φαρμακείο

Του **ΣΤΑΥΡΟΥ Γ. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ**

**Μια νέα**, πιο «επιθετική» στρατηγική, για τον **έλεγχο** της πανδημίας ανακοίνωσε χθες η κυβέρνηση, μέσω του κ. Ακη Σκέρτσου. Όπως είπε ο υφυπουργός, από εδώ και στο εξής θα μπορεί ο κάθε πολίτης μέσω του αριθμού του **ΑΜΚΑ** να κάνει ένα rapid test την εβδομάδα, δωρεάν, στο φαρμακείο της γειτονιάς του. Πρόκειται για μια αλλαγή στρατηγικής, όπως είχε αποκαλύψει και εντός της εβδομάδας η «Κ», που ουσιαστικά κάνει τον κάθε πολίτη ενεργό, καθώς του δίνει τη δυνατότητα να επιτηρεί προσωπικά και ατομικά τον ιό, προστατεύοντας τον εαυτό του και την οικογένειά του. Με αυτή την τακτική, όπως τόνισε ο κ. Σκέρτσος, θα μπορεί να ανέβει ο αριθμός των τεστ από 300.000 που είναι σήμερα ανά εβδομάδα σε –δυναμικά– 10 εκατ., καθώς κάθε πολίτης θα έχει πρόσβαση σε ένα τεστ στο φαρμακείο της γειτονιάς του.

Η απόφαση ελήφθη ώστε να υπάρξει καλύτερος και μεγαλύτερος έλεγχος της πανδημίας και να μπορέσει η χώρα, εντός του Απριλίου, να οδηγηθεί συντεταγμένα σε ένα άνοιγμα της αγοράς. Ο κ. Σκέρτσος γνωστοποίησε και τους υπόλοιπους πυλώνες του κυβερνητικού σχεδίου. Πλην λοιπόν της δωρεάν παροχής ατομικών rapid tests –self testing– σε όλον τον πληθυσμό μέσω φαρμα-

κείων, θα γίνει ακόμη πιο συντονισμένος ο εμβολιασμός, θα υπάρξει εκτεταμένη χρήση των εξωτερικών χώρων από τη στιγμή που βοηθάει και ο καιρός, ενώ θα αυξηθεί και η στοχευμένη ενημέρωση των πολιτών δίνοντας ιδιαίτερη βαρύτητα στη **νεολαία**. Οσον αφορά τον δεύτερο πυλώνα, την εκτεταμένη χρήση εξωτερικών χώρων, είδαμε χθες ένα πρώτο βήμα, καθώς η απαγόρευση κυκλοφορίας μετατέθηκε κατά δύο

ώρες τα Σαββατοκύριακα, από τις 7 στις 9, ενώ επετράπη και η επίσκεψη σε αρχαιολογικούς χώρους, αλλά και το ψάρεμα, που αμφότερες είναι δραστηριότητες σε ανοιχτό χώρο. Ο κ. Σκέρτσος, πάντως, για να μη σταλεί λανθασμένο μήνυμα, ήταν προσεκτικός στη διατύπωσή του, λέγοντας πως πρόκειται για «ανάσες ελευθερίας» και για «βαλβίδες αποσυμπίεσης» που δεν επιβαρύνουν επιδημιολογικά τη χώρα. Ζήτησε δηλαδή, εμμέσως

πλην σαφώς, να μην υπάρχει καλή-ρωση στην τήρηση των μέτρων, αλλά καλύτερη εφαρμογή τους μέσω αποσυμπίεσης. Οσον αφορά τον τρίτο πυλώνα, τον **εμβολιασμό**, εντός του Απριλίου, βάσει του σχεδιασμού, θα γίνουν ακόμη 1,5 εκατομμύριο δόσεις **εμβολιασμού**, πλησιάζοντας περισσότερο στην ανοσία. Εξάλλου, όπως προβλέπει το κυβερνητικό σχέδιο, κάθε εβδομάδα περίπου 200.000 πολίτες εμβολιάζονται, αυξάνοντας την ανοσία του πληθυσμού. Με βάση τα παραπάνω, ο Απρίλιος, δεδομένος της ανόδου της θερμοκρασίας, θα είναι μήνας όπου θα δούμε πολλά «ελεγχόμενα ανοίγματα» όπως τα χαρακτήρισε ο υφυπουργός παρά τω Πρωθυπουργώ.

Σε ένα χρονικό σημείο ωστόσο όπου η κυβέρνηση έχει ανάγκη από επικοινωνιακή αντεπίθεση, ο κ. Σκέρτσος ξεκίνησε την τοποθέτησή του κάνοντας μίαν αναδρομή σε όσα έχει πετύχει η κυβέρνηση τον έναν και πλέον χρόνο πανδημίας. Ο υφυπουργός εστίασε σε δύο σκέλη, για τα οποία ασκεί σφοδρή κριτική ο **ΣΥΡΙΖΑ**: το ένα είναι οι ΜΕΘ και το άλλο ο συνωστισμός στα ΜΜΜ. Όπως είπε ο κ. Σκέρτσος, «αυξήσαμε σε 1.189 τις ΜΕΘ με αύξηση 153%, πολύ πάνω από τον μέσο όρο», ενώ και ο στόλος των **λεωφορείων** έχει αυξηθεί κατά 50% στην Αθήνα και πάνω από 90% στη **Θεσσαλονίκη**.





## ΔΙΑΓΩΝΙΩΣ

ΤΟΥ ΤΑΚΗ ΘΕΟΔΩΡΟΠΟΥΛΟΥ

### Στο μυαλό του αρνητή νοσηλευτή

**Π**ροσπαθώ να μπω στο μυαλό του ανθρώπου που φροντίζει **καρκινοπαθείς** και αρνείται να εμβολιασθεί. Φοβάται τις τυχόν παρενέργειες; Έχει άποψη για το **εμβόλιο**; Και αφού έχει άποψη για το **εμβόλιο**, μήπως έχει άποψη και για τη φαρμακευτική αγωγή που τον υποχρεώνει ο γιατρός να χορηγήσει στον ασθενή; Και σε αυτήν την περίπτωση τι κάνει; Δίνει κωδικοποιημένο σημείωμα στον ασθενή για να τον προειδοποιήσει ότι τον δηλητηριάζουν; Του συστήνει να μην καταπιεί το χάπι και να το φτύσει; Μήπως είναι εναντίον των **εμβολίων** γενικά; Αναρωτιέμαι αν κάποιοι στη σχολή από την οποία αποφοίτησε, του εξήγησε ότι το **εμβόλιο** είναι κομμάτι ενός περίπλοκου επιστημονικού συστήματος το οποίο καλείται να υπηρετήσει. Το **εμβόλιο** δεν διαφέρει από τη χορήγηση οξυγόνου ή τη μετάγγιση **αίματος**. Όπως, λοιπόν, δεν μπορεί να μη συμφωνεί με τη χορήγηση οξυγόνου, έτσι δεν μπορεί να μη συμφωνεί με τον **εμβολιασμό**. Η τρίτη υπόθεση είναι ακόμη πιο δυσσίωπη. Είναι καλός άνθρωπος και δεν πιστεύει ότι θα κολλήσει ούτε θα μεταδώσει τον ιό. Είναι και θέμα χαρακτήρα. «Δεν γουστάρω. Παρατάτε με». Για να μην τα πολυλογώ. Προσπαθώ να μπω στο μυαλό του ανεμβολιαστού νοσηλευτή αλλά φοβάμαι ότι θα χαθώ στον λαβύρινθο και θα με κατασπαράξει ο μινώταυρος της παράνοιας.

**Μου είναι** πιο απλό να καταλάβω για ποιον λόγο η Πολτεία δεν φρόντισε να αντιμετωπίσει τον μινώταυρο της παράνοιας. Αν νομοθετούσε τον **εμβολιασμό** ως υποχρεωτικό για τους επαγγελματίες της υγείας -όπως είναι υποχρεωτικό να απολυμαίνουν τα χέρια τους-, υποθέτω ότι θα ξεκινούσε ένας ακόμη κύκλος εθνικοαπελευθερωτικών αγώνων. Οι συνδικαλιστές θα φώναζαν για περιορισμό των εργασιακών τους δικαιωμάτων, θα καλούσαν σε συλλαλητήρια μαζί με τους κουφοντινιστές και ο ιός θα έκανε πάρτι. Δεν θέλω να δικαιολογήσω ούτε τους μεν ούτε τους δε. Είναι απαράδεκτο ότι η Πολτεία δεν νομοθέτησε την υποχρέωση ή, εν πάση περιπτώσει, την υποχρεωτική αργία όσων αρνούνται να εμβολιαστούν. Διαβάζω ότι ο **Ντράγκι** σκοπεύει να το κάνει στην Ιταλία. Πράγμα που σημαίνει ότι ούτε εκεί ισχύει η υποχρέωση, έως σήμερα τουλάχιστον. Να 'ναι καλά ο πολιτισμός των δικαιωμάτων.

**Ο Σατωβριάνδος**, στις «Αναμνήσεις από το επέκεινα», γράφει ότι τα δικαιώματα προκύπτουν από τις υποχρεώσεις και όχι οι υποχρεώσεις από τα δικαιώματα. Θα μου πείτε, ήταν συντηρητικός, ενώ εμείς ζούμε στον κόσμο της προόδου. Ο Πόπερ, που δεν ήταν συντηρητικός, έγραφε πως οι ελίτ δεν έχουν αυξημένα δικαιώματα, έχουν αυξημένες υποχρεώσεις. Το γράφω για τους γιατρούς που αρνούνται να εμβολιαστούν. Οι κοινωνίες μας θυμίζουν μια κινούμενη άμμο δικαιωμάτων. Ας ελπίσουμε πως η πανδημία θα μας κάνει να το ξανασκεφτούμε.

ttheodoropoulos@kathimerini.gr



|              |               |             |                       |                     |            |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΜΑΚΕΛΕΙΟ      | Σελ.:       | 11                    | Ημερομηνία έκδοσης: | 20-03-2021 |
| Αρθρογράφος: |               | Επιφάνεια : | 85.75 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 6090       |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ |             |                       |                     |            |



## Στον Άρειο Πάγο οι εργαζόμενοι στο «Θριάσιο»

Αναφορά κατέθεσε το Σωματείο Εργαζομένων του «Θριάσιου» της **Ελευσίνας** στον **εισαγγελέα** του **Αρείου Πάγου**, με αφορμή τις επικίνδυνες συνθήκες που επικρατούν τόσο για τους ασθενείς όσο και για το προσωπικό. Σύμφωνα με όσα καταγγέλλουν, 100 ασθενείς με Covid-19 νοσηλεύονται «καταλαμβάνοντας κάθε διαθέσιμο χώρο των κλινικών του 4ου ορόφου, σε επικίνδυνες συνθήκες», ενώ πρόσφατα αναπτύχθηκαν πάνω από 46 κλίνες «χωρίς καμία ουσιαστική ενίσχυση με προσωπικό, αλλά μόνο με μετακινήσεις από υπάρχοντα τμήματα». Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα της **Πνευμονολογικής**, όπου ένας μόνο γιατρός εφημερεύει για 69 ασθενείς...

---





|              |               |             |                       |                     |            |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΜΑΚΕΛΕΙΟ      | Σελ.:       | 10                    | Ημερομηνία έκδοσης: | 20-03-2021 |
| Αρθρογράφος: |               | Επιφάνεια : | 119.3 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 6090       |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ |             |                       |                     |            |



## Θα λογοδοτήσει η διοίκηση του ΑΧΕΠΑ;

Με μια οργισμένη ανάρτηση η Βιβή Παπαδοπούλου, κόρη του ασθενούς από τη **Θεσσαλονίκη**

που πέθανε παρατημένος σε μια αποθήκη χωρίς τουαλέτα στο **Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ**, λόγω των τεράστιων ελλείψεων σε κλίνες και προσωπικό, σχολιάζει την ενέργεια της διοίκησης του **νοσοκομείου** να παραπέμψει στη Δικαιοσύνη τον **γιατρό Αθανάσιο Σιούλη**, ο οποίος την περίοδο που τα **νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης** είχαν καταρρεύσει είχε αποκαλύψει ότι δεν υπήρχαν κλίνες ΜΕΘ.

«Στην Α΄ Παθολογική κλινική του **ΑΧΕΠΑ**, εργάζεται ο νεφρολόγος, Αθανάσιος Σιούλης, ένας από τους καλύτερους επιστημονικά καταρτισμένους **γιατρούς** που έχουμε στη νεφρική ανεπάρκεια και στην αιμοκάθαρση και ένας **γιατρός** απόλυτα αφοσιωμένος στο Δημόσιο σύστημα Υγείας. Αυτός είχε το σθένος και την υπεύθυνη στάση να βγει και να μιλήσει για τις τρομερές ελλείψεις του **ΑΧΕΠΑ**. Θέλω να τονίσω ότι το **ΑΧΕΠΑ** έγινε **νοσοκομείο Covid-19** αποκλειστικά στη **Θεσσαλονίκη** χωρίς να διαθέτει **Πνευμονολογική κλινική** και ούτε έναν **πνευμονολόγο** για δείγμα. Τον κ. Σιούλη, η διεύθυνση του **ΑΧΕΠΑ** τον απείλησε να σταματήσει να μιλάει για τις ελλείψεις. Έτυχε να είναι αυτός που νοσήληψε τον πατέρα μου και στην φάση της εγκληματικής του νοσηλείας στο **ΑΧΕΠΑ**. Αντί λοιπόν να λογοδοτήσει η διοίκηση του **νοσοκομείου**, διώκει τον **γιατρό** που τόλμησε να πει ότι δεν υπάρχουν **κρεβάτια ΜΕΘ!**».

**Βιβή Παπαδοπούλου**



# ΔΩΡΕΑΝ ΤΕΣΤ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΟΛΙΤΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕ Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Πηγή: POLITICAL Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 20-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 967.53 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΔΩΡΕΑΝ ΤΕΣΤ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΟΛΙΤΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕ Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Τι αλλάζει από σήμερα: Ανοίγουν κομμωτήρια, **αρχαιολογικοί χώροι** και κυκλοφορία τα Σαββατοκύριακα μέχρι τις 21.00 • Τι έγινε στη συνεδρίαση των λοιμωξιολόγων

ΣΕΛ.4



# Δωρεάν τεστ ανακοίνωσε η κυβέρνηση

Τη στρατηγική πίσω από την απόφαση κυβέρνησης και ειδικών να εκκινήσουν από σήμερα την καθ' όλα ευαίσθητη και κρίσιμη διαδικασία της σταδιακής άρσης των περιορισμών, υπό τον τίτλο «Μία νέα συμφωνία εμπιστοσύνης για την έξοδο», ανέλαβε να εξηγήσει ο υφυπουργός παρά τω Πρωθυπουργώ Άκης Σκέρτσος, κατά τη χθεσινή καθιερωμένη ενημέρωση για την εξέλιξη της πανδημίας του κορονοϊού, μετά την τηλεδιάσκεψη των λοιμωξιολόγων.

Μάλιστα, ο κ. Σκέρτσος σκιαγράφησε, χωρίς... να δεσμεύεται με συγκεκριμένες ημερομηνίες, έναν άτυπο οδικό χάρτη για την απελευθέρωση συγκεκριμένων οικονομικών και κοινωνικών δραστηριοτήτων, με ορίζοντα τον Πάσχα. Την ίδια ώρα, αναφέρθηκε και στην εκστρατεία του μαζικού testing, που εγκαινιάζεται από την ερχόμενη Δευτέρα σε χώρους εργασίας, σε σχολεία, σε υγειονομικές δομές και εν γένει στο Δημόσιο, ως το κυριότερο εργαλείο μέσω του οποίου η κυβέρνηση επιδιώκει αφενός... να περιφρουρήσει τον σχεδιασμό τής βήμα προς βήμα άρσης των περιοριστικών μέτρων σε συγκεκριμένους τομείς της οικονομικής και κοινωνικής ζωής της χώρας και αφετέρου να διασφαλίσει πως δεν θα υποχρεωθεί σε ένα οδυνηρό, από κάθε άποψη, πισωγύρισμα. Συγκεκριμένα, ο υφυπουργός παρά τω Πρωθυπουργώ ανακοίνωσε ότι η χώρα μας είναι η πρώτη που προχωρά σε παροχή δωρεάν



Γράφει ο Σπύρος Μουρελιότος  
mourelatos.sp@gmail.com

rapid tests σε όλο τον πληθυσμό της χώρας (ένα δωρεάν τεστ με τον ΑΜΚΑ στο φαρμακείο της γειτονιάς). Η στόχευση του Μεγάρου Μαξίμου, όπως είπε ο κ. Σκέρτσος, είναι τα 10.000.000 τεστ ανά εβδομάδα.

Μάλιστα, ο κ. Σκέρτσος καυτηρίασε την τακτική που υιοθετεί ο ΣΥΡΙΖΑ, χωρίς να τον κατονομάζει, τονίζοντας ότι «δεν πρέπει να μετατρέψουμε την υγειονομική κρίση σε έναυσμα για

νέο δικασμό, μολοντί ορισμένοι επιχειρούν να μετατρέψουν την κόπωση σε θυμό».

## Χαλάρωση στις μετακινήσεις και προτίμηση στους εξωτερικούς χώρους

Εν μέσω κορύφωσης του τρίτου κύματος της πανδημίας του κορονοϊού, όπως πιστοποιούν τα 2.785 χθεσινά κρούσματα και οι 649 διασωληνωμένοι, στο Μέγαρο Μαξίμου δεν μιλά κανείς για άνοιγμα, αλλά για προσαρμογές στοχευμένου χαρακτήρα, που συνεκτιμούν τη σοβαρή, πλέον, ψυχολογική κόπωση των πολιτών και αποσκοπούν στην αποτελεσματικότερη εφαρμογή των μέτρων. Και αυτό γιατί αρκετοί από τους εμπειρογνώμονες εξέφρασαν και κα-

τά τη χθεσινή τηλεδιάσκεψη τον προβληματισμό τους μήπως μερίδα πολιτών παρερμηνεύσει ως... νέυμα εφησυχασμού τη δρομολογούμενη χαλάρωση κάποιων περιορισμών, ενώ το Εθνικό Σύστημα Υγείας θα εξακολουθήσει να υφίσταται πολύ σημαντική πίεση για τις επόμενες 2-3 εβδομάδες. Στο πλαίσιο αυτό, η στρατηγική της λελογισμένης αποσυμπίεσης, την οποία υιοθετούν κυβέρνηση και επιστήμονες, περιλαμβάνει, σε πρώτη φάση, την επαναλειτουργία των κομμωτηρίων και των καταστημάτων περιποίησης νυχιών από μεθαύριο, Δευτέρα 22 Μαρτίου. Ανοίγουν εκ νέου αρχαιολογικοί χώροι, μουσεία, πάρκα και παιδικές χαρές, ενώ το ωράριο της απαγόρευσης της κυκλοφορίας τα Σαββατοκύριακα εξισώνεται με το αντίστοιχο που ισχύει τις καθημερινές (21.00-06.00), αρχής γενομένης από αύριο, όπως σας είχε ενημερώσει από την αρχή της εβδομάδος η «Political». Επιπλέον, επιτρέπεται η τέλεση των λειτουργιών στον καθεδρικό ναό κάθε μητρόπολης με έναν πιστό ανά 25 τ.μ. και ανώτερη αριθμό πιστών τα 20 άτομα, αρχής γενομένης από αύριο, την Κυριακή της Ορθοδοξίας.

Ανώτεροι κυβερνητικοί αξιωματούχοι επισμαίνουν πως στόχος είναι να κερδηθεί ικανός χρόνος, ώστε να διέλθει η χώρα με ασφάλεια... τη στενωπό της νέας αναζωπύρωσης της πανδημίας και ταυτόχρονα να «ξεπαγώσουν» νεοραλγικοί τομείς της πραγματικής οικονομίας.

## Στίγμα προθέσεων, με ορίζοντα το Πάσχα

Υπό αυτό το πρίσμα, κυβερνητικά στελέχη επισμαίνουν τη γενική προδιάθεσή της σε ό,τι αφορά το σχέδιο της σταδιακής επαναφοράς στην κανονικότητα, προσδιορίζοντας τα κρισιμότερα ορόσημα. Βάσει αυτών και πάντα υπό την αίρεση της εξέλιξης της επιδημιολογικής καμπύλης, την ερχόμενη εβδομάδα θα τεθεί επί τάπητος η επαναλειτουργία του λιανεμπορίου, δραστηριότητα που, σύμφωνα με τις διαθέσιμες μετρήσεις, δεν έχει σημαντική επιβάρυνση του ιικού φορτίου. Εντός του πρώτου δεκαπενθήμερου του Απριλίου σχεδιάζεται να επαναλειτουργήσει η Εκπαίδευση, αρχής γενομένης από τα Λύκεια και τα Γυμνάσια, ενώ το δεύτερο δεκαπενθήμερο και εν όψει του Πάσχα τις πρώτες ημέρες του Μαΐου, προγραμματίζονται η επαναλειτουργία της εστίασης σε εξωτερικούς χώρους και η άρση των διαπεριφερειακών μετακινήσεων.

Μαζικά δωρεάν άμεσα προσβάσιμα τεστ, από τα φαρμακεία

Ένα δωρεάν τεστ την εβδομάδα για κάθε πολίτη με τον ΑΜΚΑ του στο φαρμακείο της γειτονιάς του

Νέα μέτρα για τη βελτίωση της συμμόρφωσης

|  |                             |   |  |
|--|-----------------------------|---|--|
|  |                             |   |  |
| Επέκταση ωραρίου μετακίνησης έως 9μ. όλες τις μέρες, σε όλη την επικράτεια | Άνοιγμα αρχαιολογικών χώρων | Λειτουργία κομμωτηρίων με αυστηρούς κανόνες τήρησης πρωτοκόλλων | Διευκόλυνση ατομικής άσκησης με μέτρα προφύλαξης |



|              |               |             |                       |                     |            |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΘΕΣΣΑΛΙΑ      | Σελ.:       | 9                     | Ημερομηνία έκδοσης: | 20-03-2021 |
| Αρθρογράφος: |               | Επιφάνεια : | 465.4 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 0          |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ |             |                       |                     |            |



• 54 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΤΗ ΜΑΓΝΗΣΙΑ - ΤΑ 22 ΣΤΙΣ ΦΥΛΑΚΕΣ - ΝΕΚΡΗ 86ΧΡΟΝΗ

## «Έκλεισε» η ΜΕΘ Covid του Νοσοκομείου Βόλου

Οι ηλικίες 40-65 «οδηγούν» τις μολύνσεις από κορωνοϊό, όπως δείχνουν τα στατιστικά του Νοσοκομείου του Βόλου, που δεν διαθέτει πλέον καμία κλίνη ΜΕΘ covid. Η ΜΕΘ covid με τις 8 κλίνες «έκλεισε» και χθες μια 67χρονη μεταφέρθηκε σε Νοσοκομείο της Στερεάς καθώς δεν μπορούσε να διασωληνωθεί στον Βόλο. Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε χθες 54 κρούσματα στη Μαγνησία, αλλά θα πρέπει να επισημανθεί ότι τα 22 προέρχονται από τις Φυλακές στη συνοικία της Χιλιάδους. Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε τα κρούσματα με 48 ώρες καθυστέρηση καθώς τα τεστ είχαν γίνει την Τετάρτη, χωρίς να αναφέρει πως οι 22 μολύνσεις από το σύνολο των 54 προέρχονται από συρροή κρουσμάτων στις Φυλακές του Βόλου που «βράζουν» από κορωνοϊό.

Από τα 54 κρούσματα τα 4 εντοπίζονται στη Σκιάθο που παραμένει σε κατάσταση συναγερμού, στο «βαθύ κόκκινο».

Μεγαλώνει καθημερινά η λίστα των νεκρών από κορωνοϊό στο Νοσοκομείο του Βόλου και οι μολύνσεις αυξάνονται, όπως και η ανησυχία των πολιτών γεγονός που αποδεικνύεται από την προσέλευση στα rapid tests. Τα ζημιώματα της Παρασκευής έχασε τη ζωή της μια 86χρονη γυναίκα, ανεβάζοντας στους 186 τους θανάτους από τον ιό που μετρά το «Αχιλλοπούλειο». Στη ΜΕΘ covid δεν υπάρχει πια διαθέσιμο κρεβάτι καθώς νοσηλεύονται οκτώ άτομα εκ των οποίων τα 4 από το Νοσοκομείο Λαμίας, με την κατάσταση της υγείας τους να κρίνεται σοβαρή ενώ στους θαλάμους αρνητικής πίεσης νοσηλεύονται τρεις ηλικιωμένοι. Στην Α' covid νοσηλεύονται 20 ασθενείς και στη Β' 21. Σύμφωνα με τον διευθυντή των κλινικών COVID-19 Χαράλαμπο Μάνδρο, τις τελευταίες μέρες μικραίνει συνεχώς ο μέσος όρος ηλικίας των νοσηλευόμενων στις κλινικές, με αρκετούς ασθενείς να παρουσιάζουν σοβαρά πνευμονολογικά προβλήματα, ενώ ο ιός φαίνεται πως είναι οικογενειακή υπόθεση καθώς οι μολύνσεις εντός οικογενειακού ιστού είναι πολλές.

Αναβρασμός επικρατεί στο 14ο Δημοτικό Σχολείο Βόλου, με έξι κρούσματα, αλλά οι γονείς που ζητούν τεστ και ικνολατίσεις καταγγέλλουν πως δεν βρίσκουν ανταπόκριση από τον ΕΟΔΥ. Ο οργανισμός δεν ανταποκρίνεται καθώς το σχολείο



είναι κλειστό και όλοι παραπέμπονται σε ιδιωτικά εργαστήρια. Οι γονείς καταγγέλλουν πως μια οικογένεια δεν είναι δυνατόν να πληρώνει 240 ευρώ για μοριακά τεστ και να μην υπάρχει καμία ανταπόκριση.

Στη Σκιάθο, όχι μόνο δεν μειώνονται, αλλά αυξάνονται τα κρούσματα κορωνοϊού. Σύμφωνα με ενημέρωση από την κινητή μονάδα του ΕΟΔΥ στη Σκιάθο χθες διαπιστώθηκαν τέσσερα ακόμη κρούσματα. Το ένα αποτελεί στενή επαφή επιβεβαιωμένου κρούσματος, ενώ τα άλλα τρία αφορούν άτομα της ίδιας οικογένειας που παρουσίασαν συμπτώματα κορωνοϊού. Στο πλαίσιο δράσεων ελέγχου της διασποράς του ιού από την Περιφέρεια Θεσσαλίας και τον ΕΟΔΥ ολοκληρώθηκε η δωρεάν λήψη τεστ ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (rapid-test) μέσω δειγματοληψίας, που πραγματοποιήθηκε χθες στον Βόλο-Πανθεσσαλικό Στάδιο με τη διαδικασία Drive-Through. Διενεργήθηκαν τεστ σε συνολικά 512 άτομα και ανευρέθηκαν 7 θετικά. Επίσης, στο πλαίσιο της ίδιας δράσης στον Βόλο, έμπροσθεν των ΚΤΕΛ Υπεραστικών Γραμμών Ν. Μαγνησίας, διενεργήθηκαν τεστ σε 225 άτομα και ανευρέθηκαν 4 θετικά. Εν τω μεταξύ σήμερα Σάββατο 20 Μαρτίου στον προαύλειο χώρο του Κέντρου Υγείας Σκιάθου θα πραγματοποιηθούν

δωρεάν Rapid Test από τις 8.00 το πρωί έως τις 13.00. Μαζί τους οι πολίτες θα πρέπει διαθέτουν ταυτότητα και ΑΜΚΑ.

### Παρέπεμπαν στην Αργαλαστή για εμβόλιο ευπαθών ομάδων

Πρεμιέρα έκανε χθες το πρωί Παρασκευή 19 Μαρτίου η διαδικτυακή πλατφόρμα των ραντεβού για εμβόλιο κατά του κορωνοϊού των ατόμων με υποκείμενα γασήματα πολύ υψηλού κινδύνου (ομάδα Α), αλλά όλοι βρέθηκαν μπροστά σε μια δυσάρεστη έκπληξη καθώς έπρεπε να κλείσουν ραντεβού αποκλειστικά στην Αργαλαστή. Πολλοί ήταν εκείνοι που έκλεισαν ραντεβού μέχρι να προστεθούν στην πλατφόρμα και τα εμβολιαστικά κέντρα του Βόλου. Οι καταγγελίες έφτασαν στα βουλευτικά γραφεία από τους διαμαρτυρούμενους πολίτες. Αρκετά τηλεφώνια από πολίτες που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες δέχτηκε ο βουλευτής Μαγνησίας Χρήστος Μπουκώρος. Η πλατφόρμα εμβολιασμών για τη Μαγνησία δεχόταν ραντεβού μόνο για το Κέντρο Υγείας Αργαλαστής. Ο βουλευτής Μαγνησίας επικοινωνήσε άμεσα με τον υπουργό Ψηφιακής Διακυβέρνησης κ. Κυριάκο Πιερρακάκη και τον επικεφαλής του εμβολιαστικού προγράμματος της χώρας γενικό γραμματέα του υπουργείου Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους και ζήτησε την ένταξη όλων των εμβολιαστικών κέντρων της Μαγνησίας, προκειμένου να μην ταλαιπωρούνται με μακρινές μετακινήσεις οι πολίτες που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες για να εμβολιαστούν. Η ανταπόκριση υπήρξε άμεσα και πλέον η πλατφόρμα εμβολιασμών δίνει ραντεβού για τις ευπαθείς ομάδες για όλα τα εμβολιαστικά κέντρα της Μαγνησίας. Τέλος, ο βουλευτής Μαγνησίας υπενθύμισε στον κ. Θεμιστοκλέους τη δέσμευση για λειτουργία ενός ακόμη εμβολιαστικού κέντρου στον Βόλο. Θα ακολουθήσει το άνοιγμα της πλατφόρμας για τα άτομα ηλικίας 70-74 ετών στις 26 Μαρτίου, και αρχές Απριλίου θα ακολουθήσει το άνοιγμα της πλατφόρμας για να μπορούν να κλείσουν ραντεβού τα άτομα της επόμενης ηλικιακής ομάδας, 65-69 ετών. Υπενθυμίζεται ότι τώρα εμβολιάζονται οι πολίτες από 60 έως και 64 ετών, πολίτες άνω των 75 ετών και εργαζόμενοι στον τομέα της Υγείας.



# Οι χώρες που είχαν αναστείλει τη χρήση του εμβολίου της AstraZeneca αρχίζουν να το χορηγούν και πάλι

Πηγή: HELLENIC MAIL

Σελ.: 66

Ημερομηνία έκδοσης: 20-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 275.6 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Οι χώρες που είχαν αναστείλει τη χρήση του εμβολίου της AstraZeneca αρχίζουν να το χορηγούν και πάλι

Οι χώρες που είχαν αναστείλει τους εμβολιασμούς με το εμβόλιο της AstraZeneca αρχίζουν η μία μετά την άλλη να το χορηγούν και πάλι από σήμερα, αφού οι ευρωπαϊκές και βρετανικές ρυθμιστικές αρχές ανακοίνωσαν ότι τα οφέλη υπερτερούν των όποιων κινδύνων ύστερα από αναφορές σπάνιων περιστατικών θρόμβων στο αίμα που οδήγησαν σε προσωρινή αναστολή προγραμμάτων ανοσοποίησης. Το τέλος των αναστολών αυτών θα αποτελέσει δοκιμασία για την εμπιστοσύνη των πολιτών, τόσο στο ίδιο το εμβόλιο όσο και στις ρυθμιστικές αρχές φαρμάκων, των οποίων τα συμπεράσματα βρίσκονται στο μικροσκόπιο, καθώς τα παραλλαγμένα στελέχη του ιού εξαπλώνονται και ο παγκόσμιος αριθμός των νεκρών -στα 2,7 εκατ. αυτή τη στιγμή-- αυξάνεται. Η Ινδονησία ακολούθησε το παράδειγμα της Γερμανίας, της Γαλλίας και άλλων χωρών στην εκ νέου χορήγηση των εμβολίων μετά την αναστολή των εμβολιασμών ύστερα από αναφορές για περίπου 30 περιστατικά σπάνιων θρόμβων αίματος στον εγκέφαλο μετά από εκατομμύρια εμβόλια που είχαν ως αποτέλεσμα επιστήμονες και κυβερνήσεις να προσπαθούν να εντοπίσουν εάν υπάρχει κάποια σύνδεση μεταξύ τους. Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) κατέληξε σε ένα σαφές, όπως το χαρακτήρισε, συμπέρασμα, ότι τα οφέλη του εμβολίου στο να προστατεύουν τους ανθρώπους από θάνατο ή νοσηλεία λόγω του κορονοϊού υπερτερούν των πιθανών κινδύνων. Ωστόσο, ο EMA ανέφερε ότι η σύνδεση μεταξύ σπάνιων περιστατικών θρόμβων αίματος στον εγκέφαλο και του εμβολίου δεν μπορεί να αποκλειστεί οριστικά και θα συνεχίσει να το παρακολουθεί στενά, παράλληλα με την βρετανική ρυθμιστική αρχή φαρμάκων MHRA. «Είναι ένα ασφαλές και αποτελεσματικό εμβόλιο», ανέφερε η διευθύντρια του EMA Έμερ Κουκ σε χθεσινή ενημέρωση. «Εάν επρόκειτο για μένα, θα εμβολιαζόμουν αύριο». Ο EMA ανέφερε ότι επικαιροποιεί τις κατευθυντήριες γραμμές του για το εμβόλιο προκειμένου να συμπεριλάβει μια σύσταση προς τους

ασθενείς για τους δυνητικούς κινδύνους και πληροφορίες για τους επαγγελματίες υγείας, προκειμένου να βοηθήσει τους ανθρώπους να αναγνωρίζουν συμπτώματα για τα οποία ίσως χρειαστούν να ζητήσουν ιατρική βοήθεια μετά τον εμβολιασμό τους. Μετά την κίνηση του EMA και άλλοι προσπάθησαν να ενισχύσουν την εμπιστοσύνη στο εμβόλιο της AstraZeneca, το οποίο παγκοσμίως θεωρείται σημαντικό λόγω της σχετικά εύκολης αποθήκευσης και μεταφοράς του και της χαμηλής του τιμής, συγκριτικά με τα εμβόλια mRNA που ανέπτυξαν η Pfizer και η Moderna. «Αυτό στο οποίο θα έπρεπε πραγματικά να επικεντρωμάστε είναι ότι αυτό είναι ιδιαίτερα καθησυχαστικό. Οι διαδικασίες λειτουργούν, η παρακολούθηση της ασφάλειας, που όλοι αναμένουμε από τις αρχές μας, γίνεται», δήλωσε ο Άντριου Πόλαρντ, επικεφαλής του Oxford Vaccine Group, στο ραδιόφωνο του BBC, αφού και οι δύο ρυθμιστικές αρχές ανακοίνωσαν ότι οι εμβολιασμοί μπορούν να συνεχιστούν μετά τις αναφορές για θρόμβους αίματος. «Πράγματι χρειάζεται να συνεχίσουμε να παρακολουθούμε την ασφάλεια, αλλά στο τέλος είναι ο ιός τον οποίο πολεμάμε, όχι τα εμβόλια».

Το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης συνεργάζεται με την AstraZeneca για το εμβόλιο αυτό. Η Γερμανία άρχισε και πάλι να χορηγεί το εμβόλιο της AstraZeneca από σήμερα το πρωί, ενώ ο Γάλλος πρωθυπουργός Ζαν Καστέξ δήλωσε ότι θα προσπαθήσει να προωθήσει την αντίστοιχη επανάληψη των εμβολιασμών στη χώρα με το να λάβει ο ίδιος το σκεύασμα αυτό σήμερα. Ο Ιταλός πρωθυπουργός Μάριο Ντράγκι δήλωσε ότι το παράδειγμα αυτό θα ακολουθήσει και η Ιταλία, με τα σχόλια του να απηχούν το κλίμα στην Κύπρο, τη Λετονία και τη Λιθουανία. Η Ισπανία θα επαναλάβει τους εμβολιασμούς από την Τετάρτη, ενώ ο Καναδάς έδωσε επίσης τη στήριξη του στο εμβόλιο. Η βρετανική MHRA διερευνά πέντε περιστατικά εμφάνισης αιματικών θρόμβων που αναφέρθηκαν μεταξύ των 11 εκατ. εμβολίων που χορηγήθηκαν στη Βρετανία. Ανέφερε ότι θα διερευνήσει τις αναφορές εμφάνισης θρόμβων σε εγκεφαλικές φλέβες (δηλαδή θρόμβωση εγκεφαλικών φλεβών ή CSVT) που αναφέρθηκαν μαζί με χαμηλά επίπεδα αιμοπεταλίων λίγο μετά τον εμβολιασμό. Ωστόσο ο ρυθμιστικός φορέας ανέφερε ότι η χρήση του εμβολίου θα πρέπει να συνεχιστεί, ενώ αξιωματούχος δήλωσε ότι η κυκλοφορία στη Βρετανία πιθανόν δεν θα σταματήσει ακόμα κι αν τελικά αποδειχθεί ότι υπάρχει κάποια σύνδεση. Η αξιολόγηση της ίδιας της φαρμακοβιομηχανίας, που καλύπτει πάνω από 17 εκατ. ανθρώπους οι οποίοι έλαβαν το εμβόλιο της στην ΕΕ και τη Βρετανία, δεν εντόπισε στοιχεία αυξημένου κινδύνου για θρόμβους αίματος. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, που αυτή την εβδομάδα επαναβεβαίωσε τη στήριξη του για το εμβόλιο που αποτελεί βασικό στοιχείο στο πρόγραμμά του COVAX για τον διαμοιρασμό των εμβολίων, σχεδιάζει σήμερα να προχωρήσει σε επικαιροποίηση της αξιολόγησης της δικής του συμβουλευτικής επιτροπής για τα εμβόλια.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΣΑΣ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 20-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 781.09 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Υποχρεωτικός ο έλεγχος ανεμβολίαστων υγειονομικών



- ▶ Ντ. Γιαννακόπουλος: Δεν δικαιολογούνται αρνητές εμβολίων στις δομές υγείας
- ▶ Προβληματισμοί από νοσοκομειακούς γιατρούς

ΣΕΛ. 7



ΦΩΤ. ΑΡΧΕΙΟΥ

## Υποχρεωτικός ο έλεγχος των ανεμβολίαστων υγειονομικών

ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ Β. ΚΙΚΙΛΙΑ -ΝΤ. ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΣ: ΔΕΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΟΥΝΤΑΙ ΑΡΝΗΤΕΣ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΣΤΙΣ ΔΟΜΕΣ ΥΓΕΙΑΣ -ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

Του Δημ. Κατσανάκη

Υποχρεωτική καθίσταται πλέον η διεξαγωγή rapid test στους ανεμβολίαστους υγειονομικούς μετά τις συρροές κρουσμάτων του κορονοϊού σε νοσοκομεία της Αθήνας με πιο πρόσφατο το νοσοκομείο «ΜΕΤΑΞΑ», όπου καταγράφηκαν νέα κρούσματα μεταξύ τόσο του προσωπικού όσο των ογκολογικών ασθενών. Απόφαση που, αν και θεωρείται αυτονόητη για τη μεγάλη πλειοψηφία των υγειονομικών, εγείρει σειρά ερωτημάτων που χρήζουν απαντήσεων. Χθες το πρωί με απόφαση του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικίλια, καθίσταται υποχρεωτική η διεξαγωγή rapid test δύο φορές την εβδομάδα σε όλο το προσωπικό -ιατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό, λοιπό- των Μονάδων Υγείας του Ε.Σ.Υ., που δεν έχει εμβολιαστεί κατά του κορονοϊού. Απόλυτα σύμφωνος με την απόφαση του υπουργού Υγείας εμφανίστηκε ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου, Ντίνος Γιαννακόπουλος, θεωρώντας απαράδεκτο αλλά και εγκληματικό να υπάρχουν υγειονομικοί που δεν έχουν εμβολιαστεί σε καιρό πανδημίας καθώς «έχουν αυξημένους κινδύνους να συμβάλουν στη διασπορά του ιού».

«Δεν δικαιολογούνται οι αρνίες του εμβολίου στις δομές υγείας» τόνισε σε δήλωσή του ο κ. Γιαννακόπουλος για να προσθέσει «όταν δεν μπορεί να υπάρχει υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού πρέπει τέτοιοι πληθυσμοί, όπως οι υγειονομικοί να επιτηρούνται υγειονομικά. Και η επιτήρηση μπορεί να γίνει με rapid test, που είναι άθλιωστε και ο λόγος ύπαρξής τους...». Στα δύο νοσοκομεία της Λάρισας πάντως, τα ποσοστά των εμβολιασμένων υγειονομικών κρίνονται ιδιαίτερα ικανοποιητικά. Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, σύμφωνα με στοιχεία του διοικητή Δημήτρη Κασικονούρη, έχει εμβολιαστεί το 90% του ιατρικού προσωπικού, το 75% του νοσηλευτικού προσωπικού, ενώ το ποσοστό στο διοικητικό και λοιπό προσωπικό μειώνεται στο 50%. Τα ποσοστά των ανεμβολίαστων γιατρών και νοσηλευτών, όπως δηλώνει ο διοικητής του Νοσοκομείου, δεν αφορούν αρνίες των εμβολίων αλλά υγειονομικούς που νόσπασαν από κορονοϊό και δεν εμβολιάστηκαν με βάση τις οδηγίες του ΕΟΔΥ για να προσθέσει ότι το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο παρέχει τη δυνατότητα σε όλο το προσωπικό να ελεγχθεί προαιρετικά είτε με rapid test είτε μοριακά. Την ίδια δυνατότητα παρέχει και το Γενικό Νο-

σοκομείο Λάρισας, όπου σύμφωνα με στοιχεία του διοικητή, Γρηγόρη Βλάχακη, έχει εμβολιαστεί το 70% του προσωπικού έναντι του 30% (περίπου 200 άτομα), που παραμένει για διάφορους λόγους ανεμβολίαστο. Και στο νομαρχιακό νοσοκομείο εμφανίζεται παρόμοια εικόνα με το ιατρικό προσωπικό να έχει εμβολιαστεί σε ποσοστό άνω του 90% και έπεται το νοσηλευτικό προσωπικό με το λοιπό και διοικητικό προσωπικό να εμφανίζει το μεγαλύτερο ποσοστό ανεμβολίαστων. Ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου αν και κατανοεί τους λόγους για τους οποίους γιατροί και νοσηλευτές, που νόσπασαν στο παρελθόν, δεν εμβολιάστηκαν, ωστόσο υπενθυμίζει ότι με βάση τις οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας η ανοσία διαρκεί τρεις μήνες και ως εκ τούτου με τη συμπλήρωση τριών μηνών από την εκδήλωση της νόσου οφείλουν να εμβολιαστούν.

**ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΙ**  
Ενδιαφέρον πάντως παρουσιάζει και το γεγονός ότι η απόφαση του Βασίλη Κικίλια για την υποχρεωτική εξέταση των ανεμβολίαστων υγειονομικών αφορά στο προσωπικό των μονάδων υγείας του ΕΣΥ και όχι όλων των μονάδων υγείας συμπεριλαμβανομένων

και των μονάδων του ιδιωτικού τομέα, όπου υπάρχουν αντίστοιχοι κίνδυνοι μετάδοσης και διασποράς του ιού. Προβληματισμός, που τέθηκε κατά την έναρξη της περιόδου των εμβολιασμών, με την πλατφόρμα να μην έχει ανοίξει ακόμη για μερίδα προσωπικού των ιδιωτικών κλινικών. Συγκρατημένοι με την απόφαση του υπουργού εμφανίζονται και οι νοσοκομειακοί γιατροί, οι οποίοι αν και τάσσονται υπέρ των συχνών ελέγχων των υγειονομικών, διατυπώνουν ερωτήματα αν ο υποχρεωτικός έλεγχός τους δύο φορές την εβδομάδα εξυπηρετεί τους στόχους της πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου για την επιδημιολογική επιτήρηση και τον έλεγχο της διασποράς στα νοσηλευτικά ιδρύματα. Αναπάντητα από την απόφαση Κικίλια επίσης παραμένουν ερωτήματα που αφορούν το πώς θα αντιμετωπιστούν από τις διοικήσεις των νοσοκομείων όσοι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί αλλά και το λοιπό προσωπικό βρεθούν στους υποχρεωτικούς ελέγχους θετικοί στον ιό -πέραν της υποχρεωτικής каранτίνας από τον ΕΟΔΥ. Πολλή δεν περισσότερο πώς θα αντιμετωπιστούν όσοι ανεμβολίαστοι αρνηθούν να ελεγχθούν με rapid test, όπως προβλέπει η Υπουργική Απόφαση.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,6-8 Ημερομηνία έκδοσης: 20-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 2860.66 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# ΔΩΡΕΑΝ RAPID TEST ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ



**ΘΑ ΔΙΑΤΙΘΕΝΤΑΙ  
ΑΠΟ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ  
ΜΕ ΤΟΝ ΑΜΚΑ**

► ΣΕΛΙΔΕΣ 6-8

**ΚΑΙ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΑ  
ΑΠΟ ΤΙΣ 21:00  
Η ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ  
ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ**

**Ανοίγουν κομμωτήρια,  
αρχαιολογικοί χώροι και πάρκα**

**Εως 20 πιστοί  
ανά εκκλησία  
στους  
Χαιρετισμούς**





ΤΟ ΘΕΜΑ



ΜΙΚΡΕΣ ΑΝΑΣΕΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ ΚΑΘΩΣ ΤΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΕΝ ΕΠΙΤΡΕΠΟΥΝ ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΑΝΟΙΓΜΑΤΑ

# «Ξενύχτι» μέχρι τις 9 το βράδυ, πάρκο,

**Μ**ε την αξιοποίηση των εξωτερικών χώρων για «εκτόνωση» των πολιτών για την οποία αναπροσαρμόστηκε η απαγόρευση της κυκλοφορίας σε όλη την επικράτεια (στο εξής είναι από τις 9 το βράδυ έως τις 5 το πρωί όλες τις ημέρες) και επιτράπηκε το άνοιγμα των **αρχαιολογικών χώρων** -όπου οι πολίτες μπορούν να μεταβούν μόνο με τα πόδια ή ποδήλατο- συνεχίζει η προσπάθεια αναχαίτισης του δύσκολου επιδημικού κύματος. Στο πλαίσιο της «ανάσας» που δίνεται στους πολίτες, μιας και η επιδημιολογική καμπύλη θέλει χρόνο για να σταθεροποιηθεί και να πέσει, ανοίγουν τη Δευτέρα 22/3 και τα κομμωτήρια και **κέντρα** περιποίησης άκρων που δεν έχουν μεγάλο ρίσκο, κατά τους ειδικούς. Παράλληλα, στο πλαίσιο έγκαιρης ανίχνευσης και απομόνωσης αυξάνεται η δυνατότητα του **τέστινγκ**. Από τέλη Μαρτίου κάθε πολίτης θα έχει τη δυνατότητα ενός δωρεάν rapid test που θα **προμηθεύεται** από το φαρμακείο της γειτονιάς του για να το κάνει μόνος του.

**ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
mgeorganta@e-typos.com

Σύμφωνα με τη νέα στρατηγική του **τέστινγκ** που παρουσίασε ο υφυπουργός παρά τω πρωθυπουργώ, Ακης Σκέρτσος, από 300.000 τεστ την εβδομάδα η Ελλάδα θα φτάσει σε δυνατότητα 10 εκατομμυρίων τεστ εβδομαδιαίως. Ο κάθε πολίτης δικαιούται τέσσερα τεστ δωρεάν κάθε μήνα που θα τα παίρνει απλά επιδεικνύοντας τον **ΑΜΚΑ** του στο φαρμακείο της γειτονιάς του, χωρίς να απαιτείται συνταγογράφηση.

Δεν είναι ακόμη γνωστές οι λεπτομέρειες των προϊόντων που θα λάβει η Ελλάδα και η διαδικασία για να κάνει μόνος του ο πολίτης το τεστ, ωστόσο, όπως αναφέρει πρόσφατη σύσταση του Ευρωπαϊκού **Κέντρου Ελέγχου Λοιμώξεων** (ECDC), τα τεστ αυτοδιάγνωσης (self testing) θα απαιτούν λήψη δείγματος από τη μύτη ή το λαμπί (μπορεί να είναι ένα επίχρισμα μύτης, σάλιο ή συνδυασμός), να πραγματοποιήσει τη δοκιμή και να ερμηνεύσει τα αποτελέσματα,

τα οποία θα βγαίνουν σε λίγο χρόνο, σύμφωνα με τις οδηγίες που θα παρέχονται στο κιτ.

Παρουσιάζοντας την επιδημιολογική εικόνα της χώρας και εξηγώντας τους λόγους που οι ειδικοί δεν είπαν «ναι» σε μεγαλύτερα ανοίγματα, με κυριότερο αυτό της διαδημοτικής μετακίνησης με τη χρήση του κωδικού «6» των **SMS**, μέτρο για το οποίο η πρόθεση της κυβέρνησης ήταν να χαλαρώσει, η καθηγήτρια Παιδιατρικής Βάνα Παπαεωαγγέλου εξήγησε ότι εξαιτίας της φάσης που βρίσκεται η επιδημία «δεν μπορούμε να μιλήσουμε για άνοιγμα».

### Επιβαρυνμένο φορτίο

Αποτυπώνοντας την κατάσταση, ανέφερε ότι το φορτίο είναι ιδιαίτερα επιβαρυνμένο σε όλη τη χώρα. Ο επαύριο μέσος όρος των κρουσμάτων ανέβηκε σε 2.250 κρούσματα την ημέρα. Ο δείκτης θετικότητας παρουσίασε σημαντική αύξηση, στο 6% σε σχέση με 4,5% της προηγούμενης εβδομάδας. Σημειώνεται ότι το όριο **ασφαλείας** που έχει θέσει το ECDC είναι 4%.

Το επίκεντρο της επιδημίας είναι, σύμφωνα με τον επίκουρο καθηγητή Επιδημιολογίας, Γκίκα Μαγιορκίνη, οι άτυπες κοινωνικές συγκεντρώσεις, και «οδηγοί» της πανδημίας οι εργαζόμενοι. Για αυτό και η επέκταση του **τέστινγκ** είναι τεράστιας σημασίας σε όσους εργάζονται στους χώρους εργασίας τους και όχι μέσω τηλεργασίας.

«Η πιθανότητα να εκθεθεί κάποιος στον ιό είναι μεγαλύτερη σε σχέση με κάθε άλλη φορά», ανέφερε ο κ. Μαγιορκίνη και συνέστησε οι όποιες κοινωνικές επαφές να πραγματοποιούνται σε ανοιχτούς χώρους, όπου η μεταδοτικότητα είναι έως και δέκα φορές χαμηλότερη, με τήρηση αποστάσεων και μέτρων **προστασίας**.

Οι δύο ειδικοί που έχουν αναλάβει την ενημέρωση των πολιτών κάθε Παρασκευή επεσήμαναν ότι δεν προβλέπεται αποσυμπίεση του ΕΣΥ τις δύο επόμενες εβδομάδες, ενώ η κ. Παπαεωαγγέλου τόνισε πως ακόμη και εάν με ένα μαγικό ραβδί ήταν εφικτή σήμερα η **διακοπή** της διασποράς, τα **vaccinomia** θα πιέζονται για

### ΑΣΦΥΞΙΑ ΣΤΙΣ ΜΕΘ

**Η επιβάρυνση των ΜΕΘ αυξήθηκε σε μία εβδομάδα κατά 20%, με τις νέες εισαγωγές να κυμαίνονται στις 500 ανά ημέρα**





## Ποια μέτρα αλλάζουν

**ΑΠΟ ΣΗΜΕΡΑ** αναπροσαρμόζονται τα περιοριστικά μέτρα, που δεν αποτελούν «άνοιγμα» της κοινωνίας, αλλά δίνονται ανάσες με βάση τι επιτρέπουν οι επιδημιολογικοί δείκτες. Έτσι, σύμφωνα με τα μέτρα που ανακοίνωσε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, **Νίκος Χαρδαλιάς**, κατόπιν των εισηγήσεων της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων:

- ▶ Από σήμερα η απαγόρευση κυκλοφορίας είναι 9 το βράδυ με 5 το πρωί για όλη τη χώρα και όλες τις ημέρες της εβδομάδας.
- ▶ Τη Δευτέρα, 22/3, ανοίγουν τα κομμωτήρια και τα **κέντρα** περιποίησης άκρων.
- ▶ Ανοίγουν οι **αρχαιολογικοί χώροι** όπου θα μπορεί να πάει κάποιος με συνοδεία δύο ακόμη ατόμων, εκτός εάν πρόκειται για οικογένεια, κάνοντας χρήση του κωδικού «6», αλλά χωρίς όχημα, δηλαδή μόνο πεζή ή με ποδήλατο.
- ▶ Ανοικτά είναι τα πάρκα, όπου θα μπορεί να πάει κάποιος κάνοντας χρήση του κωδικού «6», αλλά χωρίς όχημα, δηλαδή μόνο πεζή ή με ποδήλατο.
- ▶ Ανοίγουν οι μητροπολιτικοί ναοί κάθε δήμου τις εξής ημέρες: Ανήμερα την Κυριακή 21/3 (Κυριακή της **Ορθοδοξίας**), στον εορτασμό του Ευαγγελισμού (25/3) και τη δεύτερη Παρασκευή των Χαιρετισμών ( 26/3). Υποχρεωτικό είναι το τεστ στους **κληρικούς**, στους ιεροψάλτες και στους νεοκρόους.
- ▶ Επιτρέπεται η ατομική αλιεία μόνο για όσους μένουν σε παραθαλάσσιους **δήμους**.

● ΔΩΡΕΑΝ RAPID TESTS ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ● ΑΛΛΕΣ 6 ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΣΤΟ «ΒΑΘΥ ΚΟΚΚΙΝΟ»

# Κούρεμα και ψάρεμα (κοντά)

τουλάχιστον δύο με τέσσερις εβδομάδες. Η επιβάρυνση των ΜΕΘ αυξήθηκε σε μία εβδομάδα κατά 20%, με τις νέες εισαγωγές να κυμαίνονται στις 500 ανά ημέρα, «επίπεδα που δεν έχουμε δει ποτέ από την αρχή της πανδημίας», όπως επισήμανε ο κ. Μαγιορκίνης.

### Στα νοσοκομεία

Θέλοντας να δείξει τις ροές των ασθενών αυτό τον καιρό στα νοσηλευτικά ιδρύματα, η κ. Παπαευσταθίου χρησιμοποίησε στοιχεία από το **νοσοκομείο** όπου εργάζεται, το «Αττικόν». Έτσι, στο συγκεκριμένο νοσηλευτικό ίδρυμα, από την 1η Μαρτίου εισήχθησαν 401 ασθενείς σε απλές κλίνες και 52 σε Εντατικές, ενώ χθες νοσηλεύονταν 222 ασθενείς σε απλές κλίνες και 44 σε ΜΕΘ.

Στα θετικά αυτού του κύματος είναι η μείωση των κρουσμάτων και η διαφανόμενη μείωση των νοσηλευόμενων, φαινόμενο που αποδίδεται στον **εμβολιασμό**. Χρησιμοποιώντας ξανά την προσωπική της εμπειρία, η καθηγήτρια Παιδιατρικής

έκανε γνωστό ότι από όσους νοσηλεύονται σε Εντατική στο **νοσοκομείο «Αττικόν»**, κανένας δεν είναι εμβολιασμένος, ενώ οκτώ υπερήλικες που εισήχθησαν από κλειστή δομή, να μην νοσηλεύονται, αλλά με ήπια **κλινική** εικόνα.

Στο μεταξύ, σύμφωνα με τον κ. **Χαρδαλιά**, στο επίπεδο πολύ αυξημένου κινδύνου, «βαθύ κόκκινο», εντάσσονται από σήμερα: η **Περιφερειακή Ενότητα** Μυκόνου, η **Περιφερειακή Ενότητα** Ζακύνθου, ο Δήμος Αμφίπολης της **Περιφερειακής Ενότητας** Σερρών, οι Δήμοι **Καστοριάς** και Ορεστίδος της **Περιφερειακής Ενότητας** Καστοριάς και ο Δήμος **Καρδίτσας**.

Σημειώνεται ότι η Λέρος βρίσκεται ήδη σε ειδικό καθεστώς πρόσθετων περιοριστικών μέτρων και σε κήρυξη έκτακτης ανάγκης πολιτικής **προστασίας** από το πρωί της Πέμπτης, καθεστώς στο οποίο θα παραμείνει μέχρι τη Δευτέρα 29 Μαρτίου **στις** 6 το πρωί. Στο ίδιο καθεστώς εντάσσεται από αύριο το πρωί **στις** 6 και μέχρι τις 29 Μαρτίου και η Δημοτική

Κοινότητα Γαλατινής της Δημοτικής Ενότητας Ασπίου του Δήμου Βοΐου (με έδρα τη Σιάτιστα) της **Περιφερειακής Ενότητας** Κοζάνης.

Από το «βαθύ κόκκινο» λόγω βελτίωσης του επιδημιολογικού φορτίου βγαίνουν η **Περιφερειακή Ενότητα** Φωκίδας, η **Περιφερειακή Ενότητα** Σάμου, η **Περιφερειακή Ενότητα** Αρτας, η **Περιφερειακή Ενότητα** Λευκάδας και ο Δήμος Ρόδου.

### Ιδιώτες γιατροί

Την απόφαση να γίνονται υποχρεωτικά rapid tests δύο φορές την εβδομάδα σε όλο το προσωπικό -ιατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό, λοιπό- των Μονάδων Υγείας του ΕΣΥ που δεν έχει εμβολιαστεί κατά του κορονοϊού έλαβε ο **υπουργός Υγείας**, **Βασίλης Κικίλιας**, προκειμένου να προλαμβάνονται ενδονοσοκομειακές συρροές, όπως αυτή στο **νοσοκομείο «Μεταξά»**. Σύμφωνα με τον αναπληρωτή **υπουργό Υγείας**, **Βασίλη** Κοντοζαμάνη, στο αντικαρκινικό **νοσοκομείο** έχουν καταγραφεί 30 κρούσματα σε υγειονομικούς.

Στο μεταξύ, έως και την τελευταία στιγμή περιμένει το **υπουργείο Υγείας** τους **ιδιώτες γιατρούς** να εκπληρώσουν την προθυμία τους για να συνδράμουν στο ΕΣΥ. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, έως χθες δεν είχε συμπληρωθεί ο απαιτούμενος αριθμός -200 γιατροί-, αλλά είχαν δηλώσει διαθεσιμότητα μόλις 60 **γιατροί** και έτσι δεν αποκλείεται τα επόμενα 24ωρα το **υπουργείο Υγείας** να αναγκαστεί να προχωρήσει σε επιστράτευση **πνευμονολόγων**, παθολόγων και **γενικών γιατρών**.

Σύμφωνα με πληροφορίες, εφόσον ενεργοποιηθεί το αναγκαστικό αυτό μέτρο, τα έγγραφα, φύλλα πορείας κατά το πρότυπο αυτών που καλούνται για επιστράτευση στο **στράτο**, θα τα μεταφέρουν στους **γιατρούς** που θα επιλεγούν τα οικεία **αστυνομικά** όργανα. Το έγγραφο θα αναφέρει το **νοσοκομείο** όπου πρέπει να παρουσιαστούν, καθώς και την ημερομηνία. Οι **γιατροί** μπορούν να αρνηθούν μόνο για σοβαρούς λόγους υγείας, κάτι που αξιολογείται από τα αρμόδια όργανα της Πολιτείας. ■

### ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

**2.785** κρούσματα χθες

**16** εισαγόμενα

**1.281** στην Αττική

**302** στη Θεσσαλονίκη

**233.079** κρούσματα συνολικά

**64** θάνατοι χθες

**7.361** θάνατοι συνολικά

**649** διασωληνωμένοι

**1.555** ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ





**ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ: ΣΤΟΧΕΥΜΕΝΕΣ ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΣ ΓΙΑ ΑΠΟΣΥΜΠΙΕΣΗ, ΑΛΛΑ ΚΑΙ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ ΣΤΑ ΜΕΤΡΑ**

# Συμφωνία εμπιστοσύνης, όχι χαλάρωση

**Μ**ε μία νέα συμφωνία εμπιστοσύνης για την πορεία προς την έξοδο της χώρας από την πανδημία συνοδεύει η κυβέρνηση τις «μικρές ανάσες ελευθερίας» για ορισμένες δραστηριότητες που ανακινώθηκαν χθες με στόχο τη μεγαλύτερη συμμόρφωση των πολιτών στα υφιστάμενα περιοριστικά μέτρα.

Παρουσιάζοντας το κυβερνητικό σχέδιο, ο υφυπουργός Παρά τω Πρωθυπουργώ, Ακης Σκέρτσος, κατέστησε σαφές ότι στόχος των συγκεκριμένων προσαρμογών είναι να λειτουργήσουν ως βαλβίδες αποσυμπίεσης που θα μας βοηθήσουν να τηρήσουμε τα μέτρα, τα οποία στοχεύουν στον περιορισμό της κινητικότητας και της μεταδοτικότητας του ιού, έστειλε όμως παράλληλα και ένα μήνυμα συγκρατημένης αισιοδοξίας για τη δυνατότητα περισσότερων ανοιγμάτων από τον Απρίλιο, η οποία στηρίζεται αφενός στη συνεχή αύξηση των **εμβολιασμών** - οι οποίοι θα επιταχύνουν την αποκλιμάκωση των μέτρων - αφετέρου όμως και στα μαζικά, δωρεάν, άμεσα προσβάσιμα τεστ από τα φαρμακεία.

## Οχι σε εφρουσασμό

Η κυβέρνηση προχώρησε σε συνεργασία με τους ειδικούς σε στοχευμένες προσαρμογές, που είναι τελικά πιο περιορισμένες σε σχέση

**ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΧΩΝΔΡΟΠΟΥΛΟΣ**  
achondropoulos@e-typos.com

με εκείνες για τις οποίες γίνονταν συζήτηση τις προηγούμενες ημέρες, καθώς δεν υιοθετήθηκε σε αυτήν τη φάση η επαναφορά της δυνατότητας χρήσης του κωδικού β και με **όχημα**. Βασικός στόχος των παρεμβάσεων είναι όχι μόνο να μην αφαιρεθεί κανένα περιθώριο να εκληφθούν ως μήνυμα χαλάρωσης -καθώς ουδείς εφρουσασμός μπορεί να υπάρξει σε συνθήκες τόσο υψηλής επιδημιολογικής επιβάρυνσης- αλλά, αντίθετα, τα συγκεκριμένα βήματα αποσυμπίεσης να λειτουργήσουν ως κίνητρο για περισσότερη εφαρμογή των υφιστάμενων περιοριστικών μέτρων για όσο χρόνο χρειαστεί ακόμα, στην ουσία δηλαδή μέχρι να χτιστεί το απαραίτητο τείχος ανοσίας, μέσω της αναμενόμενης από τον Απρίλιο επιτάχυνσης των **εμβολιασμών**.

## Βελτίωση του καιρού

«Είναι αυτόνομο ότι με την επιδημιολογική εικόνα που έχουμε αυτή τη στιγμή δεν συζητάμε για άνοιγμα», δήλωσε χθες το πρωί και η κυβερνητική εκπρόσωπος Αριστοτελία Πελώνη, ενώ στο Μέγαρο **Μαξίμου** εξηγήσαν ότι οι παρεμβάσεις που κρίθηκε αναγκαίο να γίνουν στην κατεύθυνση της αποσυμπίεσης βρίσκονται σε συνάρτηση με το γεγονός ότι ο

καιρός βελτιώνεται και η διάρκεια της ημέρας μεγαλώνει, καθιστώντας εφικτή την παραμονή σε εξωτερικούς χώρους για περισσότερο χρόνο.

Με αυτά τα δεδομένα θεωρούν ότι ευθυγραμμίζονται και με την ανάγκη αποφυγής συναθροίσεων σε σπίτια και άλλους εσωτερικούς χώρους και ευελπιστούν ότι θα συμβάλουν τελικά ώστε να γίνουν πιο αποτελεσματικά τα περιοριστικά μέτρα που θα ισχύουν και σε αυτή την τελευταία, πολύ δύσκολη περίοδο που ο ίδιος ο

## ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ Ν.Δ.

**Τις μέρες που οι πολίτες έδιναν σκληρή μάχη κατά της πανδημίας ο κ. Τσίπρας αναλάμβανε το ρίσκο για την εξάπλωσή της**

πρωθυπουργός έχει χαρακτηρίσει ως «τελευταίο μίλι» προς την ελευθερία από την πανδημία.

Πολύ σημαντική θεωρείται σε κάθε περίπτωση η συνέχιση της συνεργασίας Πολιτείας και κοινωνίας, με τον κ. Σκέρτσο να συνηθιστά υπομονή και να επιμένει ιδιαίτερα στη συνέχιση της τήρησης από όλους του τρίτεχνου των ατομικών μέτρων που αφορούν στο πλύσιμο χεριών, τις αποστάσεις και τη μάσκα.

Η κυβέρνηση υπερασπίζεται την

πρωτοβουλία της να βάλει στο τραπέζι της συζήτησης την ανάγκη να δοθούν «ανάσες» στους «πολίτες» αποδομώντας ταυτόχρονα και την κριτική της αντιπολίτευσης περί αναποτελεσματικότητας των υφιστάμενων μέτρων.

Ο κ. Σκέρτσος υπογράμμισε ότι η αναγκαία ευελιξία για την αντιμετώπιση μίας πρωτόγνωρης κατάστασης δεν συνιστά «μπρος πίσω», ούτε «παλιωδίες» και εξήγησε με στοιχεία ότι τα μέτρα που είχαν ληφθεί το προηγούμενο διάστημα για την αναχαίτιση της δυναμικής του τρίτου κύματος δουλεύουν, αλλά φθεί το προηγούμενο διάστημα για την αναχαίτιση της δυναμικής του τρίτου κύματος δουλεύουν, αλλά υπάρχουν **νέες μεταλλάξεις** του ιού, η δικαιολογημένη κόπωση, αυξημένη κινητικότητα σε σχέση με το πρώτο lockdown, επισκέψεις σε σπίτια και δυστυχώς πορείες διαμαρτυρίας. Η αύξηση των συναθροίσεων, οι μεταλλάξεις και η κόπωση του κοινωνικού συνόλου αποτελούν άλλωστε και τα δεδομένα που κρίθηκε ότι επιβάλουν ένα νέο πλαίσιο διαχείρισης της πανδημίας.

## Υπό αίρεση

Το Μέγαρο **Μαξίμου** θα συνεχίσει σε κάθε περίπτωση να εκπέμπει το μήνυμα ότι και οι συγκεκριμένες παρεμβάσεις είναι υπό την αίρεση των επιδημιολογικών δεδομένων και να καθιστά σαφές ότι εκείνο που προέχει και το επόμενο διάστημα είναι η

εφαρμογή των μέτρων ως αναγκαία προϋπόθεση για τη σταθεροποίηση του επιδημιολογικού φορτίου, που θα επιτρέψει να ανοίξει η συζήτηση και για άνοιγμα, με **ασφάλεια**, οικονομικών δραστηριοτήτων όπως το **λιανεμπόριο**, που εξακολουθεί να συνηθίζεται προτεραιότητα, και σε επόμενο στάδιο η εστίαση.

Την ώρα που η επιδημιολογική εικόνα της χώρας παραμένει βεβαρημένη, η αποκάλυψη ότι από τις αρχές Φεβρουαρίου έγιναν 632 πορείες σε ολόκληρη τη χώρα προκάλεσε αιχμηρά σχόλια εκ μέρους της **Ν.Δ.**, η οποία έστρεψε τα πυρά της στην τακτική του κόμματός της αξιωματικής αντιπολίτευσης απέναντι **στις** κινητοποιήσεις.

## Κατά Τσίπρα

«Εν μέσω της κορύφωσης της πανδημίας και με την πίεση στο Σύστημα Υγείας να αυξάνεται, είχαμε 14 πορείες την ημέρα στην επικράτεια και 4 πορείες την ημέρα στην Αθήνα. Τις μέρες που οι πολίτες έδιναν σκληρή μάχη κατά της πανδημίας ο κ. **Τσίπρας** αναλάμβανε το ρίσκο για την εξάπλωσή της», υπογράμμισε σε ανακοίνωσή του το κυβερνητικό κόμμα και καταλόγισε στον αρχηγό της αξιωματικής αντιπολίτευσης ότι «δυστυχώς συνεχίζει σε αυτό το δρόμο αφού ο **ΣΥΡΙΖΑ** εξακολουθεί να καλεί σε διαδηλώσεις». ■



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 20-03-2021  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1805.46 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 950  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Covid-19



## Οι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ διαψεύδουν το κυβερνητικό αφ

Εκτός τόπου και χρόνου ο **υπουργός Υγείας**, μιλάει για 1.400 ΜΕΘ και υποστηρίζει πως «τα περιστατικά τα οποία χρήζουν κλίνης ΜΕΘ και είναι Covid εξυπηρετούνται εντός 24 ωρών»

«Ο ασθενής που είναι διασωληνωμένος εκτός ΜΕΘ πρέπει να διακομιστεί το ταχύτερο δυνατόν σε ΜΕΘ, κάτι που τις τελευταίες ημέρες δεν είναι εφικτό» λέει στην ΑΥΓΗ **γιατρός σε νοσοκομείο «αιχμής»**

Του **ΤΑΖΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ**  
**Η** επιδημιολογική εικόνα, ιδίως στην Αττική, αλλά όχι μόνο, παραμένει βεβαρμένη και το σύστημα **Υγείας** εξακολουθεί να δέχεται μεγάλη πίεση. Αντέχει όμως και θα αντέξει: αυτό δήλωσε **στις 18 Μαρτίου** η κυβερνητική εκπρόσωπος Αριστοτελία Πελάνη. Στο ίδιο μήκος κύματος κινούνται όλες οι δηλώσεις των κυβερνητικών παραγόντων, μολονότι οι καθημερινές μαρτυρίες των υγειονομικών επιβεβαιώνουν το λειτουργικό black out του ΕΣΥ στο Λεκανοπέδιο και την εν εξελίξει υγειονομική τραγωδία με δεκάδες διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ.

Πώς γίνεται να «αντέχει» ένα σύστημα όταν καθημερινά δεκάδες άνθρωποι διασωληνωμένοι με φορητούς αναπνευστήρες περιμένουν (πόσο άραγε;) να αδειάσει **κρεβάτι σε ΜΕΘ**; Πόσο αντέχει ένας ασθενής σε τέτοιες συνθήκες και τι **ειδούς** περιθαλψη λαμβάνει;

Δυστυχώς, οδηγούμαστε με μαθηματική ακρίβεια σε εκτόξευση των

θανάτων από κορωνοϊό εκτός ΜΕΘ, όπως συνέβη δηλαδή πριν από μερικούς μήνες στη βόρεια Ελλάδα και τη **Θεσσαλία**.

«Ο ασθενής που είναι διασωληνωμένος εκτός ΜΕΘ πρέπει να διακομιστεί το ταχύτερο δυνατόν σε ΜΕΘ, κάτι που τις τελευταίες ημέρες δεν είναι εφικτό» λέει στην ΑΥΓΗ **γιατρός σε νοσοκομείο «αιχμής»**, το οποίο μετατράπηκε αποκλειστικά σε **νοσοκομείο Covid**.

Όταν οι ασθενείς είναι διασωληνωμένοι σε απλό θάλαμο, λαμβάνουν ελλιπή επίβλεψη και **νοσηλευτική φροντίδα**. Σύμφωνα με τον **γιατρό** που μίλησε στην ΑΥΓΗ, σε μία ΜΕΘ υπάρχει **1 γιατρός** ανά 1 ή 2 κρεβάτια και 3 νοσηλεύτες ανά κλίνη, ενώ στον απλό θάλαμο μόλις 3 νοσηλεύτες και **1 γιατρός** για 20 με 30 ασθενείς.

Η κατάσταση γίνεται ακόμα δυσκολότερη σε συνθήκες Covid, καθώς **γιατροί** και νοσηλεύτες πρέπει να βγάζουν και να βάζουν συνεχώς τις στολές για να μπεινοβγαίνουν από τις ΜΕΘ στους θαλάμους, αλλά και να περνούν τακτικά από θαλάμους στους οποίους οι διασωληνωμένοι συνυπάρχουν με τους

υπόλοιπους ασθενείς. Άλλωστε, όπως έχουμε αναλύσει εκτενώς, ΜΕΘ δεν σημαίνει απλά κρεβάτια και **μηχανήματα**, που ούτε αυτά υπάρχουν σε επάρκεια, αλλά εξειδικευμένο στην Εντατική ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, το οποίο η κυβέρνηση δεν έχει προσλάβει.

### Αρνούνται να δώσουν απαντήσεις

Όταν την περασμένη Τετάρτη ο **υπουργός Υγείας** ρωτήθηκε συγκεκριμένα για τις σοβαρές καταγγελίες σχετικά με ασθενείς Covid και ποια ΜΕΘ που είναι σε λίστες αναμονής για κλίνη ΜΕΘ, πέταξε την μπάλα εκτός **γυπέδου**.

«Εχω πει ότι σε όλη αυτή την τεράστια προσπάθεια και την τεράστια μάχη οι αριθμοί αυτοί είναι δυναμικοί, δηλαδή εξελίσσονται μέσα στην ημέρα» είπε γενικόλογα και επανέλαβε τη δημιουργική λογιστική περί «1.400 ΜΕΘ σε όλη την Ελλάδα». Αρκέστηκε να πει ότι «τα περιστατικά τα οποία χρήζουν κλίνη ΜΕΘ και είναι Covid εξυπηρετούνται εντός 24 ωρών».

Ωστόσο, καθημερινά οι υγειονο-

μικοί και οι ομοσπονδίες τους κάνουν λόγο για ασθενείς που περιμένουν μέρες για να διακομιστούν, ακόμα κι όταν τα αιτήματα ήταν μεταξύ 3 και 8 ημερησίως. Κανείς δεν ξέρι βέβαια ποια ήταν η τύχη ενός ασθενούς που βγαίνει από τη λίστα, αν δηλαδή διακομίστηκε σε ΜΕΘ ή αν απλά πέθανε διασωληνωμένος εκτός ΜΕΘ, καθώς δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία.

### Τα στοιχεία του ΕΚΑΒ

Είναι χαρακτηριστικό ότι **στις 16.3.21**, στη λίστα του **ΕΚΑΒ** υπήρχαν 120 - 125 διασωληνωμένοι σε απλό κρεβάτι (70 από αυτούς με κορωνοϊό). Από αυτούς πάνω από 40 βρίσκονταν στη λίστα για κρεβάτι σε ΜΕΥ από 2 μέχρι 11 μέρες! Βέβαια, ο πρόεδρος του **ΕΚΑΒ**, στην ίδια συνέντευξη Τύπου (17.3.2021) επιδόθηκε σε γενικόλογες, αναφερόμενος κυρίως **στις** κοινές διακομιδές ασθενών με Covid (δηλαδή τους ανθρώπους μεταφέρονται από το σπίτι τους σε **νοσοκομείο με ασθενοφόρο**) και ότι **στις** διακομιδές **στις** ΜΕΘ (και την αναμονή γι' αυτές) και κρήφτηκαν πίσω από την αοριστία: «Καταβάλλεται κάθε δυ-





# ήγημα

νατή προσπάθεια ανθρωπίνως έτσι ώστε όταν θα ελευθερωθεί κάποιο κρεβάτι Εντατικής, η μονάδα που διαθέτει το κρεβάτι να επιλέξει ποιο είναι το περιστατικό από τη λίστα αναμονής το οποίο μπορεί να διαχειριστεί.

Είπε δε ότι «ο αριθμός των ασθενοφόρων οχημάτων στο Λεκανοπέδιο είναι πεπερασμένος». Τι έκανε όμως η κυβέρνηση για να αυξηθεί/εκσυγχρονιστεί;

«Δουλεύω σε ασθενοφόρο του 2004. Υπάρχει τεράστια έλλειψη σε προσωπικό, ενώ το ΕΚΑΒ ζήτησε επικουρικό (και όχι μόνιμο) προσωπικό για τα πληρώματα των ασθενοφόρων, με αποτέλεσμα στην τελευταία προκήρυξη να κάνουν αίτηση μόλις 50 άτομα για 300 θέσεις» δηλώνει στην ΑΥΓΗ εργαζόμενος στο ΕΚΑΒ.

Και όλα αυτά την ώρα που η κυβέρνηση, μέχρι και σήμερα, παρά τις δηλώσεις Κικιλία ότι όλη η χώρα αποτελεί πλέον μία και ενιαία υγειονομική περιφέρεια και ότι θα γίνονται διακομιδές ασθενών σε όμορους νομούς, δεν δείχνει καμία διάθεση να προχωρήσει σε επίταξη των ιδιωτικών κλινικών...

## Θριάσιο Ενας γιατρός εφημερεύει για 69 ασθενείς

Στον Άρειο Πάγο προσέφυγαν οι εργαζόμενοι στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο καταγγέλλοντας ότι «οι συνθήκες νοσηλείας δεκάδων ασθενών θέτουν σε κίνδυνο τη συνολική λειτουργία του».

Καταγγέλλουν ότι, «κατόπιν εντολών της διοίκησης της 2ης ΥΠΕ, αναπτύχθηκαν πρόσφατα περισσότερες από 46 επιπλέον κλίνες Covid (ΜΕΘ και απλής νοσηλείας), χωρίς καμία ουσιαστική ενίσχυση με προσωπικό, αλλά μόνο με μετακινήσεις από υπάρχοντα, ήδη υποστελεχωμένα τμήματα. Αποτέλεσμα είναι οι επικίνδυνες συνθήκες νοσηλείας των ασθενών, αφού μόνο 10 ειδικευμένοι παθολόγοι και 5 ειδικευμένοι πνευμονολόγοι έχουν την ευθύνη για δεκάδες ασθενείς, Covid και μη, που είναι διασκορπισμένοι σε διαφορετικές κλινικές σε διαφορετικούς ορόφους του νοσοκομείου. Χαρακτηριστικό το παράδειγμα της Πνευμονολογικής Κλινικής, όπου μόνο ένας γιατρός εφημερεύει για 69 ασθενείς» (!).

Το σωματείο σημειώνει ότι «αν και καταγράφονται διαρκώς κρούσματα σε εργαζόμενους και νοσηλευόμενους, εξακολουθεί να μην γίνεται συστηματικός προληπτικός έλεγχος», καθώς «δεν υπάρχουν θάλαμοι αρνητικής πίεσης, ενώ οι ίδιοι γιατροί παρέχουν ιατρική φροντίδα σε ασθενείς Covid και μη, ακόμα και σε ομάδες υψηλού κινδύνου».

Τ.Γ.



## Διώκεται επειδή είπε την αλήθεια ο Σιούλης

Οι νοσοκομειακοί γιατροί της Θεσσαλονίκης καλούν να παύσει η δίωξη του γιατρού του ΑΧΕΠΑ, που διώκεται διότι τον περασμένο Δεκέμβριο είχε δηλώσει πως όλες οι κλίνες ΜΕΘ στο νοσοκομείο ήταν γεμάτες

Θεσσαλονίκη. «Να σταματήσει άμεσα η διαδικασία δίωξης του Αθανάσιου Σιούλη», του γιατρού του ΑΧΕΠΑ που καλείται να «απολογηθεί» στον εισαγγελέα διότι τον περασμένο Δεκέμβριο είχε δηλώσει ότι όλες οι κλίνες ΜΕΘ στο νοσοκομείο ήταν γεμάτες, ζήτησε χθες η ΕΝΙΘ για το μέλος του προεδρείου της.

Η νέα αυτή δίωξη συνδικαλιστή γιατρού έρχεται την ώρα που τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης αρχίζουν πάλι να πιέζονται εξαιτίας της αύξησης των εισαγωγών ασθενών με Covid-19 σε απλές κλίνες και ΜΕΘ.

«Όσα είπε ο συνάδελφος Α. Σιούλης ήταν αλήθεια και απόλυτα τεκμηριωμένα. Επιπλέον ανέδειξε τις ευθύνες της Πολιτείας, καθώς βρισκόμαστε οκτώ μήνες μετά την εμφάνιση της πανδημίας στη χώρα μας, με κάποια ουσιαστικό μέτρο να μην έχει ληφθεί, για να προληφθεί και να αντιμετωπιστεί η κατάσταση και ενώ όλοι περιμέναμε το δεύτερο κύμα της πανδημίας» τονίζεται στην ανακοίνωση των νοσοκομειακών γιατρών.

Ο γιατρός του ΑΧΕΠΑ καλείται να απολογηθεί για «διασπορά ψευδών ειδήσεων» και «απειλή εγκλημάτων» (!) εξαιτίας μια δημόσιας δήλωσης που είχε κάνει τον «μαύρο Νοέμβριο» της Θεσσαλονίκης για τις ελλείψεις σε κρεβάτια ΜΕΘ ύστερα από σχετικό αίτημα της διοίκησης του νοσοκομείου και την εισαγγελική διαταγή για προκαταρκτική έρευνα.

### Στόχος η τρομοκράτηση όσων σπκώνουν κεφάλι

Η ΕΝΙΘ επισημαίνει ότι μια μέρα μετά τις δηλώσεις του Α. Σιούλη ο υπουργός Υγείας επισκέφθηκε τη Θεσσαλονίκη ακριβώς για να αναζητηθεί λύση για το «κрасάρισμα» των ΜΕΘ στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, που είχαν μετατραπεί σε νοσοκομεία μιας νόσου.

«Στο πρόσωπο των μελών του προεδρείου της ΕΝΙΘ στοχοποιούνται οι μαχόμενοι νοσοκομειακοί γιατροί της πόλης» δηλώνουν οι νοσοκομειακοί γιατροί και κάνουν λόγο για «παραδειγματικό» τύπου διώξεις των υγειονομικών, που «έχουν στόχο την τρομοκράτηση όσων σπκώνουν κε-

φάλι και την εδραίωση της αστυνοκρατίας και της καταστολής στην κοινωνία».

### Αυξάνεται η πίεση στα νοσοκομεία

Την ίδια ώρα η πίεση στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και στις ΜΕΘ τους αυξάνεται μέρα με την ημέρα. Είναι χαρακτηριστικό ότι ήδη 100 κλίνες ΜΕΘ είναι κατειλημμένες, ενώ σε απλές «κοβινοκλινικές» η πληρότητα αγγίζει το 100% και ήδη αρχίζει να εφαρμόζεται ο έκτακτος σχεδιασμός με την μετατροπή άλλων κλινικών των νοσοκομείων σε Covid-19, αλλά και να ανοίγουν κρεβάτια ΜΕΘ που ήταν για ασθενείς με άλλα σοβαρά νοσήματα.

Οι εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό αυξήθηκαν σε 40 και πάνω σε κάθε εφημερία από το πολύ 30 που ήταν πριν από 10 ημέρες. Εκτιμάται, τέλος, ότι περίπου τα μισά νέα κρούσματα αφορούν πιο μεταδοτικές μεταλλάξεις, κάτι που ανησυχεί ιδιαίτερα υγειονομικούς και ειδικούς επιστήμονες, ενόψει και της δηλωμένης κυβερνητικής πρόθεσης για χαλάρωση των υφιστάμενων μέτρων.



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,4-5 Ημερομηνία έκδοσης: 20-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1518.8 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ούτε ένα μέτρο για τα νοσοκομεία

σελίδες 4-9



Επιστράτευαν τον Σκέρτσο για να απολογηθεί για την αποτυχία των συνεχών lockdown και της στρατηγικής του ακορντεόν επί ένα τετράμηνο

Θυμήθηκαν τώρα την πρόταση του ΣΥΡΙΖΑ για τα τεστ, αλλά αγνόσαν πάλι τα αιτήματα της επιστημονικής κοινότητας και τις προτάσεις της αντιπολίτευσης για ουσιαστική ενίσχυση του ΕΣΥ και μέτρα προστασίας στα ΜΜΜ

Περιορίστηκαν μόνο σε τροποποίηση κάποιων από τα «έξυπνα περιοριστικά μέτρα». Γελοία επιχείρηση προπαγάνδας με το χυδαίο επιχείρημα «φταίνε οι πολίτες και ο ΣΥΡΙΖΑ»





### Νέο ρεκόρ διασωληνωμένων

# 2.785

νέα κρούσματα (302 στη Θεσσαλονίκη, 151 στην Αχαΐα, 83 στη Λάρισα). Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 233.079

# 1.281

κρούσματα στην Αττική (317 στον κεντρικό τομέα, 206 στον δυτικό τομέα, 197 στον Πειραιά, 179 στην Αττική)

# 64

νέοι θάνατοι, που ανεβάζουν στους 7.361 τους νεκρούς της πανδημίας

# 649

οι διασωληνωμένοι ασθενείς



# Ασπιρίνες χωρίς λέξη για την ενίσχυση του ΕΣΥ

Προπαγανδιστική επίθεση Σκέρτσου σε πολίτες και ΣΥΡΙΖΑ, με παράλληλο ισχυρισμό ότι τα μέτρα «δουλεύουν και φέρνουν αποτέλεσμα». Ένα χρόνο μετά θυμήθηκε τα τεστ: rapid με επίδειξη ΑΜΚΑ

Του ΚΩΣΤΑ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΥ

**Χ**ωρίς την παραμικρή νύξη για την ουσιαστική ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας, που βιώνει συνθήκες Μπέργκαμο - Θεσσαλονίκης, η κυβέρνηση προχωρά στη σταδιακή άρση του lockdown. Το δεξί χέρι του πρωθυπουργού Άκης Σκέρτσος δεν δίστασε μάλιστα να ισχυριστεί ότι «δεν υπάρχουν άλλες δυνατότητες για την ενίσχυση του ΕΣΥ», ενώ ο Βασίλης Κοντοζαμάνης πρόεταξε «την ατομική συμμόρφωση και ευθύνη του καθενός».

Πανικό προδίδει η επιλογή του κ. Σκέρτσου να συνδυάσει τις «βαλβίδες αποσυμπίεσης» με επίθεση στον ΣΥΡΙΖΑ, καθώς μίλησε για «μίζερη και ανεφάρμοστη αντιπολίτευση», που θα ήταν «ικανοποιημένη με δέκα εκατομμύρια ΜΕΘ και μέσα μαζικής μεταφο-

ράς! Στο αίτημα της επιστημονικής κοινότητας για μαζική συνταγογράφηση τεστ αντιπαρέβαλε τέσσερα δωρεάν rapid τεστ τον μήνα στα φαρμακεία με επίδειξη ΑΜΚΑ προσχωρώντας έτσι στην πρόταση της αντιπολίτευσης στο «και πέντε».

Παράλληλα ο κ. Σκέρτσος επέδριψε ευθύνες στους πολίτες, ενώ, παρουσιάζοντας μια -κατά δήλωσή του- «μακάβρια στατιστική» θανάτων, ισχυρίστηκε προπαγανδιστικά ότι η κυβέρνηση πέτυχε μια από τις καλύτερες επιδόσεις στην Ευρώπη. Η χθεσινή μαραθώνια συνεδρίαση της επιτροπής των ειδικών χαρακτηρίστηκε από έντονες διαφωνίες με αποτέλεσμα να καθυστερήσουν οι ανακοινώσεις κατά μία ώρα.

### Πελώνη: Δημιούργησε συμφόρηση η απαγόρευση από τις 7

Σε αυτό το φόντο η απαγόρευση

κυκλοφορίας τα σαββατοκύριακα μετατίθεται από σήμερα για τις 9 το βράδυ. Νωρίτερα η κυβερνητική εκπρόσωπος Αρ. Πελώνη αναγκάστηκε να παραδεχτεί ότι «η απαγόρευση της κυκλοφορίας τα σαββατοκύριακα στις 7 το απόγευμα δημιουργήσε ενδεχομένως μεγαλύτερη συμφόρηση και κόπωση στους πολίτες».

Από τη Δευτέρα επαναλειτούργούν τα κομμωτήρια, τα κέντρα αισθητικής και υπηρεσιών περιποίησης νυχιών, ενώ ανοίγουν τις πόλεις τους οι αρχαιολογικοί χώροι (έως 3 άτομα, κωδικός 6, χωρίς αυτοκίνητο). Αντιθέτως η επιτροπή των επιστημόνων άναψε «κόκκινο» στο σκέλος που αφορά τη δυνατότητα μετακίνησης από δήμο σε δήμο με αυτοκίνητο ή μηχανή, κόντρα στις αντίθετες κυβερνητικές διαρροές.

Δεν υπάρχει για τους πεζούς περιορισμός στις διαδημοτικές μετακινήσεις. Τέλος, επιτρέπεται η ερα-

σιτεχνική αλιεία για τους διαμένοντες σε παραθαλάσσιους δήμους με μικρό σκάφος ή από τη στεριά και με το SMS 6.

Η κυβέρνηση λειτουργεί δε με ψηφοθηρική στόχευση στο θέμα των εκκλιπών, καθώς αποφασίστηκε η τέλεση λειτουργίας με έναν πιστό ανά 25 τ.μ. και όριο τους 20 πιστούς για την Κυριακή της Ορθοδοξίας, για την 25η Μαρτίου και τους δεύτερους χαιρετισμούς της Θεοτόκου! Ταυτόχρονα ωστόσο η Ν.Δ. συνέχισε χθες το «τροπάριο» ότι «ο ΣΥΡΙΖΑ καλεί σε διαδηλώσεις εν μέσω της κορύφωσης της πανδημίας και με την πίεση στο σύστημα Υγείας να αυξάνεται!»

### Σκουτέλης: Κίνηση υψηλού ρίσκου

Η χθεσινή εξάωρη συνεδρίαση της επιτροπής των ειδικών χαρακτηρίστηκε από έντονες διαφωνίες, καθώς πολλοί επιστήμονες διαφώνησαν «με τη στρατηγική

ανοίγματος δραστηριοτήτων, που υποκρύπτει κινδύνους πλήρους εκτροχιασμού της κατάστασης». Στους διαφωνούντες ανήκει και ο Σωτήρης Τσιόδρας.

«Η κατάσταση είναι δραματική σε όλα τα επίπεδα» είναι το μήνυμα που εξέπεμψαν κάποιοι εξ αυτών επαναλαμβάνοντας τη δυσσέσκεια τους για την επιλογή του πρωθυπουργού και άλλων κυβερνητικών παραγόντων να προκαταλάβουν τις επισημώσεις της επιτροπής.

Ενδεικτικά ο καθηγητής Παθολογίας - Λοιμωξιολογίας και μέλος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Αθανάσιος Σκουτέλης (ΘΕΜΑ 104,6), αναφερόμενος στα σχέδια για χαλάρωση του lockdown, έκανε λόγο για «κίνηση υψηλού ρίσκου». Προειδοποίησε μάλιστα ότι «αν γίνει αυτή τη στιγμή μια πολύ μικρή και ελάχιστη 'στραβή', το σύστημα δεν ξέρω αν έχει δυνατότητες να αντέξει».





### Λάστιχο η ημερομηνία ανοίγματος **λιανεμπορίου**

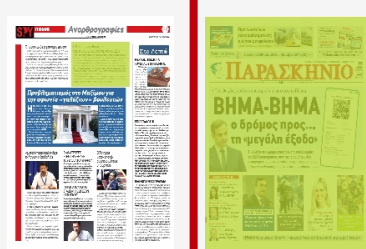
Οι ένοικοι του Μεγάρου **Μαξιμου** κυκλώνουν στο ημερολόγιο την 29η Μαρτίου για την επανεκκίνηση του **λιανεμπορίου**. Ευελπιστούν μάλιστα την ερχόμενη Παρασκευή να προβούν σε σχετικές ανακοινώσεις, καθώς «τα οικονομικά περιθώρια στενεύουν».

Όπως διαμηνύουν δε αποτυπώνοντας τη λογική του «βλέποντας και κάνοντας», «αν τα 'μαθηματικά' της πανδημίας την ερχόμενη εβδομάδα δεν έχουν βελτιωθεί, δεν αποκλείεται ο στόχος του ανοίγματος των καταστημάτων να μετατεθεί για την 4η Απριλίου».

Στο **υπουργείο Ανάπτυξης** επιθυμούν το **καθολικό** άνοιγμα του **λιανεμπορίου** με περιορισμό μόνο στον αριθμό ατόμων εντός των καταστημάτων βάσει τετραγωνικών, ωστόσο στην παρούσα φάση το σενάριο του click away φαίνεται να βρίσκεται πιο κοντά στην πραγματικότητα...



|              |               |             |                       |                     |            |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ    | Σελ.:       | 24                    | Ημερομηνία έκδοσης: | 20-03-2021 |
| Αρθρογράφος: |               | Επιφάνεια : | 69.78 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 6710       |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ |             |                       |                     |            |



## Ο Κικίλιας «καθαρίζει» για το ανθρώπινο δυναμικό του ΕΣΥ

Την «πιο σκοτεινή ώρα» της πανδημίας στην Ελλάδα, ο Βασίλης Κικίλιας ήταν, για άλλη μια φορά, εκείνος που «καθάρισε» για να στηριχτεί στην πράξη το ανθρώπινο δυναμικό του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Ο πολιτικός επικεφαλής της οδού Αριστοτέλους έθεσε επί τάπητος το ζήτημα της συνεισφοράς των ιδιωτών γιατρών, χωρίς περιστροφές και... διαπραγμάτευση, δίνοντας τον τόνο της αναγκαιότητας για να «μπει πλάτη» στους μαχητές του ΕΣΥ, οι οποίοι εδώ και έναν χρόνο δίνουν μια ηρωική μάχη στα νοσοκομεία.

Ο Βασίλης Κικίλιας φρόντισε από την πρώτη στιγμή να λειτουργήσει ως ασπίδα για το ανθρώπινο δυναμικό του ΕΣΥ και να διεκδικήσει τη στήριξη της προσπάθειάς τους, σε κρίσιμες στιγμές.



# Νορβηγοί ειδικοί αποκαλύπτουν το «κίνδυνο» των εμβολίων AstraZeneca

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 21-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 332.03 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Νορβηγοί ειδικοί αποκαλύπτουν το «κίνδυνο» των εμβολίων AstraZeneca

### Ισχυρίζονται ότι βρήκαν το λόγο που ίσως προκαλεί θρομβώσεις

Μία νορβηγική ομάδα εμπειρογνομόνων ισχυρίζεται ότι ανακάλυψε τον τρόπο με τον οποίο δρα το εμβόλιο της AstraZeneca και έχει ως αποτέλεσμα την πρόκληση θρομβώσεων στο αίμα. Οι ειδικοί εκτιμούν ότι το εμβόλιο προκαλεί μια ισχυρή ανοσολογική αντίδραση που οδηγεί σε έναν σπάνιο συνδυασμό θρομβώσεων και χαμηλού αριθμού αιμοπεταλίων (θρομβοκυττάρων).

«Η αιτία για αυτή την κατάσταση των ασθενών μας έχει τώρα βρεθεί», δήλωσε χαρακτηριστικά στην εφημερίδα Verdens Gang ο επικεφαλής γιατρός και καθηγητής στο Rikshospitalet Νοσοκομείο, Παλ Αντρε Χολμ.

Τρεις Νορβηγοί υγειονομικοί εισήχθησαν στο νοσοκομείο Rikshospitalet μετά από σοβαρή επιπλοκή λόγω θρομβώσεων στο αίμα κατά τον εμβολιασμό τους με το σκεύασμα της AstraZeneca. Πληροφορίες θέλουν τους

τρεις νοσηλευόμενους να εμφάνισαν θρόμβους σε ασυνήθιστα σημεία του σώματός τους, ενώ ο ένας από αυτούς υπέκυψε τη Δευτέρα, λίγο μετά την εισαγωγή του στο νοσοκομείο για περιθάλψη.

«Δεν βλέπω να υπάρχει κάποια άλλη εξήγηση. Είχαμε κατά νου ότι μια ισχυρή ανοσολογική αντίδραση θα μπορούσε να ήταν υπεύθυνη για αυτή την κατάσταση και τώρα καταλήξαμε στο συμπέρασμα ότι πράγματι είναι έτσι», αναφέρει ο Χολμ.

Αντίστοιχη εικόνα δίνει και ο εντοπισμός συγκεκριμένων αντισωμάτων τα οποία αποδείχθηκε ότι επιτίθενται στα αιμοπετάλια.

«Εμβολιαζόμαστε με σκοπό να προκαλέσουμε μία ανοσολογική αντίδραση, η οποία θα μας προστατεύσει στην πορεία από τον ιό και στη συνέχεια αναπτύσσουμε αντισώματα. Ορισμένα από αυτά ενδέχεται να αντι-

δράσουν με τα αιμοπετάλια του οργανισμού και να οδηγήσουν σε θρόμβωση του αίματος», εξήγησε ο Χολμ.

Τα ευρήματα της νορβηγικής ομάδας έρχονται να αμφισβητήσουν τα συμπεράσματα του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) και του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), οι οποίοι ανακοίνωσαν πως το εμβόλιο της AstraZeneca είναι ασφαλές και τόνισαν ότι τα οφέλη του υπερτερούν των κινδύνων.

Στο μεταξύ, δύο νέοι ασθενείς εμφάνισαν έναν σπάνιο συνδυασμό θρόμβων και αιμορραγίας και εισήχθησαν στο Rikshospitalet την Πέμπτη.

«Αυτό που συμβαίνει είναι ότι το Εθνικό Ινστιτούτο Δημόσιας Υγείας θα ξεκινήσει τώρα τη δική του έρευνα για να διαπιστώσει αν μπορεί να φτάσει πιο κοντά στην αιτία», δήλωσε στον εθνικό ραδιοτηλεοπτικό οργανισμό



NRK ο Στέιναρ Μάντσεν, ιατρικός διευθυντής του Νορβηγικού Οργανισμού Φαρμάκων.

Μετά τα περιστατικά θρόμβωσης, συνολικά 20 χώρες διέκοψαν την εκστρατεία εμβολιασμού με το σκεύασμα της AstraZeneca, συμπεριλαμβανομένης της Νορβηγίας, της Γερμανίας, της Γαλλίας και άλλων.

Μέχρι στιγμής, περίπου 120.000 Νορβηγοί έχουν λάβει το εμβόλιο της AstraZeneca, ενώ ο αντίστοιχος αριθμός παγκοσμίως ανέρχεται σε 17.000.000 εμβολιασμούς.



Πηγή: ΠΡΙΝ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 21-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 545.21 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 620  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τραυματικά ασφικτική είναι πανελλαδικά η κατάσταση στα νοσοκομεία, εξαιτίας του τρίτου κύματος της πανδημίας που «σαρώνει» τη χώρα και πλήττει σφόδρα το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ). Ένα χρόνο μετά και η κυβέρνηση όχι μόνο δεν έχει κάνει σχεδόν τίποτα για τη στελέχωση του συστήματος υγείας αλλά προσπαθεί με πατέντες και παρακαλώντας τους κλινιάρχες και τους ιδιώτες γιατρούς -δίνοντας παράλληλα «τρελές» αποζημιώσεις- να αντιμετωπίσει την κατάσταση. Μέχρι την Πέμπτη 18 Μαρτίου ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών ήταν 645, με τις κλίνες ΜΕΘ να έχουν γεμίσει, ειδικά στην Αττική, και με δεκάδες νοσηλευόμενους να περιμένουν πότε θα αδειάσει ένα κρεβάτι.

Συγκεκριμένα, μέχρι το βράδυ της Πέμπτης, στις πτέρυγες νοσηλείας Covid του Νοσοκομείου Νίκαιας έξι διασωληνωμένοι ασθενείς βρίσκονταν εκτός ΜΕΘ σε κοινούς θαλάμους, ο ένας εξ αυτών εδώ και 3 μέρες. Παράλληλα, στο Νοσοκομείο «Αττικόν» και οι 43 κλίνες ΜΕΘ ήταν γεμάτες με ασθενείς, ενώ στο Σισμανόγλειο που διαθέτει 300 κρεβάτια για Covid, μέχρι τις 17 Μαρτίου υπήρχαν 256 εισαγωγές, 14 ασθενείς σε ΜΕΘ και 13 διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ. Συνολικά, μέχρι την Τετάρτη, 125 διασωληνωμένοι ασθενείς βρίσκονταν σε λίστα αναμονής, την ώρα που το αργότερο σε 48 ώρες, θα έπρεπε να εισαχθούν σε ΜΕΘ. Η Αττική βρίσκεται σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης, φτάνοντας στο επίπεδο της Θεσσαλονίκης την περίοδο Νοεμβρίου-Δεκεμβρίου.

Μέχρι τα μέσα του περασμένου Μαρτίου οι διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ που λειτουργούσαν σε όλη τη χώρα ήταν 565, την ώρα που οι διεθνείς οδηγίες προέβλεπαν ότι το 10% του συνόλου των νοσοκομειακών κλινών πρέπει να είναι κλίνες εντατικής θεραπείας ή αυξημένης φροντίδας. Δηλαδή να υπάρχουν

## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Ιωάννα Καρδάρη

# Στο «κόκκινο» ΕΣΥ και υγειονομικοί από το «μαύρο» της κυβέρνησης

► Δεκάδες διασωληνωμένοι ασθενείς σε λίστα αναμονής για ΜΕΘ



2.000 κλίνες ΜΕΘ συν άλλες 1.500 κλίνες ΜΑΦ, οι οποίες ανά πάσα στιγμή θα μπορούν να μετατραπούν σε ΜΕΘ. Άρα 3.500 συνολικά!

Όμως, το σύνολο των κλινών ΜΕΘ, σύμφωνα με στοιχεία του ΕΚΑΒ και του ΕΚΕΠΥ στα τέλη Φεβρουαρίου 2021 έφτασε στις 1.092, εκ των οποίων 459 στην Αττική. Όλες οι κλίνες ΜΕΘ στην Αττική είναι αυτή τη στιγμή γεμάτες, με περίπου 370 να έχουν μετατραπεί σε Covid, ενώ απέμειναν μόλις 90 για όλα τα υπόλοιπα νοσήματα. Αξίζει να σημειωθεί, επίσης, ότι στις συνολικά 1.092 κλίνες ΜΕΘ που διαθέτει το ΕΣΥ υπάρχει συγκεκριμένος αριθμός που μπορεί να μετατραπεί από non Covid σε

Covid για κατασκευαστικούς λόγους, καθώς υπάρχουν περιπτώσεις, για παράδειγμα, που δεν το επιτρέπει το σύστημα εξαερισμού. Ωστόσο, πέρα από τις ΜΕΘ, ελλείψεις πλέον παρουσιάζονται και στους αναπνευστήρες, καθώς πολλοί είναι οι γιατροί που αναφέρουν έλλειμμα στον εξοπλισμό.

Παράλληλα, εδώ και έναν χρόνο, η κυβέρνηση δεν έχει δείξει την παραμικρή πρόθεση να ικανοποιήσει το διαχρονικό αίτημα των υγειονομικών για προσλήψεις, το οποίο είναι πιο επιτακτικό από ποτέ, καθώς οι κλίνες χρειάζονται προσωπικό. Πρόβλημα που δεν μπορεί να λυθεί με αναγκαστικές μετακινήσεις γιατρών σε άλλα νοσοκομεία. Στις βάρ-

δες χρειάζεται πάνω από ένας εξειδικευμένος γιατρός (εντατικολόγος) ανά κλίνη και τουλάχιστον τρεις νοσηλευτές. Τα νοσοκομεία συνεχίζουν να είναι υποστελεχωμένα σε ιατρονοσηλευτικό επίπεδο, την ώρα που η κυβέρνηση ρίχνει το μπαλάκι στους υγειονομικούς, οι οποίοι προσπαθούν να σώσουν ό,τι σώζεται.

Από την άλλη, η συνεισφορά των ιδιωτικών κλινικών φαίνεται να αποτελεί μία σταγόνα στον ωκεανό, καθώς δύο νοσοκομεία έχουν δώσει από 70-80 κρεβάτια απλές κλίνες, εκ των οποίων το ένα (κλινική «Λητώ») ζήτησε να στελεχωθεί με ειδικευμένους γιατρούς από το Νοσοκομείο «Δαϊκό» και το Ιπποκράτειο. Μάλιστα, σύμφωνα με την ΟΕΝΓΕ, η απόφαση αυτή προσκρούει στο άρθρο 8ο του Ν. 4745/20 και αυτό γιατί δεν πρόκειται για μετακίνηση ιατρικού προσωπικού σε πληττόμενη περιοχή από μη πληττόμενη, καθώς όλη η Αττική είναι πληττόμενη περιοχή.

Για τον λόγο αυτό, η ΕΙΝΑΠ σε ανακοίνωσή της απαιτεί την άμεση επίταξη των ιδιωτικών θεραπευτηρίων για τουλάχιστον τέσσερις εβδομάδες και την εξασφάλιση ΜΕΘ, τόσο για non Covid όσο και για Covid ασθενείς. Ενώ υπογραμμίζει για ακόμη μία φορά την ανάγκη για προσλήψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού με κατεπίγουσες διαδικασίες, για την άμεση στελέχωση και λειτουργία ικανού αριθμού νέων κλινών.



|              |               |             |                         |                     |            |
|--------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΕΠΟΧΗ         | Σελ.:       | 1,9                     | Ημερομηνία έκδοσης: | 21-03-2021 |
| Αρθρογράφος: |               | Επιφάνεια : | 1168.35 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 630        |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ |             |                         |                     |            |



## Τα νοσοκομεία γκώσαν

Ρεπορτάζ του **Νίκου Γιαννόπουλου** για την κατάρρευση του ΕΣΥ, τη διαλογή ασθενών και την επιμονή της κυβέρνησης αποκλειστικά στην επικοινωνιακή διαχείριση, αντί στην αναζήτηση βιώσιμου σχεδίου.

Σελίδα 9



Φωτογραφία: Νικόλαος Κοκοβλής

Την τελευταία εβδομάδα στα νοσοκομεία παρατηρήθηκαν φαινόμενα Μπέργκαμο. Αναγκαστική διαλογή ασθενών, πασιφανής έλλειψη ΜΕΘ αλλά και **ιατρικού προσωπικού**, τέρρατια κόπωση σε γιατρούς και νοσηλευτές.

ΠΑΝΔΗΜΙΚΗ ΚΟΠΩΣΗ

# Τα νοσοκομεία γκώσαν

Η κυβέρνηση αντί σχεδίου, αναζητά αφήγημα

**Η** απάντηση στην ερώτηση ποιο είναι ακριβώς το σχέδιο της κυβέρνησης για την αντιμετώπιση του τρίτου κύματος της πανδημίας είναι μάλλον εύκολο έτσι όπως έχουν εξελιχθεί τα πράγματα. Το δόγμα του «βλέποντας και κάνοντας» θριαμβεύει. Μόνο που μαζί του παρασέρνει και ό,τι είχε μείνει όρθιο από τους προηγούμενους μήνες της υγειονομικής κρίσης και κυρίως βέβαια τις αντοχές του ΕΣΥ. Χαρακτηριστικό της...θολούρας του κυβερνητικού επιτελείου αλλά και προσωπικά του πρωθυπουργού είναι το γεγονός ότι μετά το ρεκόρ κρουσμάτων της Τετάρτης αφήγονταν να διαρρέουν σχέδια επανόδου στην κανονικότητα με άνοιγμα μέρους της αγοράς από τις 22 Μαρτίου! Απίστευτο; Και όμως αληθινό.

ιδιωτικών τομέας δεν επιθυμεί να συνεισφέρει ουσιαστικά στην αντιμετώπιση περιστατικών κορονοϊού προτιμώντας να παραμείνει στην εφεδρεία και αφήνοντας το ΕΣΥ να βγάλει το πολύ μεγάλο φίδι από την τρύπα. Ουσιαστικά συμβαίνει αυτό που έχουμε επισημάνει και άλλες φορές από τις σελίδες της «Εποχής», το ΕΣΥ μετατρέπεται σε σύστημα υγείας για ένα και μόνο νόσημα με ό,τι αυτό συνεπάγεται για το γενικότερο επίπεδο υγείας και περιθαλψής των πολιτών.

**Διαλογή ασθενών**

Εν τω μεταξύ, την τελευταία εβδομάδα στα νοσοκομεία παρατηρήθηκαν φαινόμενα Μπέργκαμο. Αναγκαστική διαλογή ασθενών με κριτήριο τη σοβαρότητα της κατάστασής τους, κάτι που φέρνει τουσα γιατρούς σε τρομερά δύσκολη θέση, πασιφανής έλλειψη ΜΕΘ αλλά και **ιατρικού προσωπικού**, τέρρατια κόπωση σε γιατρούς και νοσηλευτές που για μία ακόμη φορά τον τελευταίο χρόνο ξεπερνούν τα όρια των σωματικών και πνευματικών τους δυνάμεων. Είναι χαρακτηριστική η αφήγηση της Δέσποινας Τσοσνίδου, προέδρου των εργαζόμενων στο Ασκληπιείο της Βούλας, σε ραδιοφωνική εκπομπή: «Αυτή τη στιγμή (σ.σ. Τετάρτη) ασθενείς με covid παρακολουθούνται από οφθαλμιάτρους, ρευματολόγους και φυσιάτρους γιατί οι **πνευμονολόγοι** και οι παθολόγοι είναι ελάχιστοι. Χτες 124 ασθενείς που χρειαζόνταν ΜΕΘ ήταν σε απλούς **θαλάμους**. Ζητάμε άμεση επίταξη ιδιωτικών ΜΕΘ». Δεν χρειάζεται επιπλέον σχόλια. Και δεν χρειάζεται επίσης να αναρωτηθεί κανείς γιατί οι νοσοκομειακοί γιατροί κατέβηκαν πάλι στο δρόμο για να διαμαρτυρηθούν την Τετάρτη.

Ακόμα όμως και στην υπόλοιπη Ελλάδα τα νοσοκομεία δοκιμάζονται σοβαρά. Είναι χαρακτηριστική η περίπτωση των δύο νοσοκομείων της Λαμίας τα οποία λόγω της εξάρσης των κρουσμάτων στην επαρχία της Λοκρίδας (ιδίαιτερα στην Μαλεσίνα) δέχθηκαν τρομερή πίεση. Πολύ γρήγορα, μέσα σε ελάχιστες

ημέρες, οι κλίνες γέμισαν και έτσι αποφασίστηκε κάποια από τα περιστατικά να διακομίζονται στα νοσοκομεία του Βόλου και της Λάρισας. Αυτό με τη σειρά του επιβαρύνει τα νοσοκομεία της Θεσσαλίας αλλά και το ΕΚΑΒ που αναλαμβάνει διακομιδές οι οποίες, υπό φυσιολογικές συνθήκες, δεν θα υπήρχαν καν στο πρόγραμμα.

**Σχέδιο ανοίγματος ή η αποθέωση της επικοινωνίας**

Ακόμα και κάτω από αυτές τις συνθήκες, η κυβέρνηση δεν σταματά να σκέφτεται αυτό που από την πρώτη μέρα της θητείας της έχει ως προτεραιότητα: την αποφυγή του πολιτικού κόστους. Η επικοινωνιακή διαχείριση του πράγματος βρίσκεται και πάλι στην πρώτη θέση της ατζέντας, αφού στο κυβερνητικό επιτελείο έχουν καταλήξει σε δύο βασικά συμπεράσματα. Πρώτον, η κοινωνία έχει κουραστεί από τα συνεχή μέτρα περιορισμού. Δεύτερον, τα οικονομικά περιθώρια του κρατικού ταμείου αρχίζουν και στενεύουν (ειρήσθω εν παρόδω, η χώρα βγήκε στις αγορές μεσοβδόμαδα και αντίλησε 2,5 δισ. για το 30ετές ομόλογο).

Υπό αυτά τα δεδομένα, η κυβέρνηση άναψε το πράσινο φως για μερική επαναιλουργία της αγοράς από την προσηχή Δευτέρα κάνοντας λόγο (συνέντευξη **Μητσοτάκη** στο CNN) για εφαρμογή «έξυπνων μέτρων» (ή βαλβίδων αποσυμπίεσης, όπως τα χαρακτήρισε μία μέρα αργότερα η Αριστοτελία Πελάνη) τα οποία υποτίθεται ότι θα συνδυάζουν την υγειονομική ασφάλεια με την οικονομική δραστηριότητα αρχής γενομένης από τα κομμάτια και τα κέντρα αισθητικής.

Τα μέλη της επιστημονικής επιτροπής, από τη δική τους πλευρά, παρουσίασαν το σύνολο των επιδημιολογικών δεδομένων στην κυβέρνηση, αλλά από εκεί και πέρα άφησαν την ευθύνη στον πρωθυπουργό και τους **υπουργούς** του. Έτσι και αλλιώς, ούτε τις προηγούμενες φορές εισακούστηκαν (όταν πήγαν κόντρα στην κυβερνητική επιθυμία) κάτι

που σημαίνει ότι το αφήγημα «οι επιστήμονες εισηγούνται, η κυβέρνηση αποφασίζει» έχει ήδη πεθάνει και έχει μετατραπεί στο «οι επιστήμονες παρουσιάζουν τα νούμερα και η κυβέρνηση το παίρνει πάνω της». Εδώ παρατηρείται ένα μεγάλο ρήγμα μεταξύ της καθαρά επιστημονικής άποψης και της πολιτικής εκτίμησης. Δεν υπάρχει πλέον (αν υπήρχε ποτέ) συνδυασμός των δύο, αλλά μία ξεκάθαρη κυριαρχία του πολιτικού, το οποίο επιχειρεί να προσαρμόσει τις εξελίξεις στην πανδημία στα δικά του μέτρα και σταθμά. Όπου πολιτικό, βάλτε-εννοείται- κυβέρνηση.

Τώρα αν σας φαίνεται αντιφατικό να ανοίξει, έστω εν μέρει, η αγορά ενώ ο αριθμός των καθημερινών κρουσμάτων σταθεροποιήθηκε πάνω από τις 3000, ένα δίκιο το έχετε. Εκτός όμως από την κοινή λογική και τα επιχειρήματα ότι ο καιρός βελτώνεται, άρα μπορούμε να είμαστε περισσότερη ώρα έξω με τα κατάλληλα μέτρα ασφαλείας, υπάρχουν και οι πολιτικοί σχεδιασμοί σύμφωνα με τους οποίους ο **Κυριάκος Μητσοτάκης** αναζητά «ξέφωτο» για να ενεργοποιήσει το σχεδιασμό των πρόωρων **εκλογών**. Όπως γίνεται αντιληπτό, αυτό δεν μπορεί να γίνει με κλειστή την αγορά και τους επαγγελματίες να διαμαρτύρονται για τα πενιχρά επιδόματα. Αντιθέτως, μία ανοιχτή αγορά θα βοηθήσει τον πρωθυπουργό να χτίσει ένα νέο αφήγημα που θα μιλά για επανεκκίνηση της ελληνικής οικονομίας και ολοκλήρωση των **μεταρρυθμίσεων** που αφήθηκαν στη μέση λόγω της πανδημίας.

Δεν ακούγεται, η αλήθεια είναι, πολύ πειστικό όλο αυτό. Και στο **Μαξίμου** το γνωρίζουν. Το βλέπουν, άλλωστε, και **οι** λεγόμενες «κρυφές» **δημοσκοπήσεις**, που έρχονται συχνά τα χέρια τους. Γι' αυτό, λοιπόν, θα πρέπει να δοθεί η εντύπωση στους πολίτες ότι έχει επανέλθει μία κάποια κανονικότητα, έστω και με το στανίδι. Αυτό σε συνδυασμό με το γεγονός ότι οι **εμβολιασμοί** συνεχίζονται απρόσκοπτα (και με το **εμβόλιο της AstraZeneca** του οποίου η χορήγηση στην **Ελλάδα** συνεχίζεται κανονικά μετά και τη σχετική θετική γνωμοδότηση του Ευρωπαϊκού **Όργανισμού Φαρμάκων** την Πέμπτη) μπορεί, σύμφωνα με το επιτελείο του **Κυριάκου Μητσοτάκη**, να νικήσει την πανδημική κόπωση του πληθυσμού, έστω και σε διπλή εκλογική αναμέτρηση.

Νίκος Γιαννόπουλος

“

**Περάσαμε από το «οι επιστήμονες εισηγούνται, η κυβέρνηση αποφασίζει» στο «οι επιστήμονες παρουσιάζουν τα νούμερα και η κυβέρνηση το παίρνει πάνω της», με τον Κ. Μητσοτάκη να αναζητά «ξέφωτο» πρόωρων εκλογών.**



|              |               |             |                       |                     |            |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΠΡΙΝ          | Σελ.:       | 6                     | Ημερομηνία έκδοσης: | 21-03-2021 |
| Αρθρογράφος: |               | Επιφάνεια : | 68.68 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 620        |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ |             |                       |                     |            |



## ► Χρυσοπληρωμένοι κλινικοί

Δύο εκατομμύρια ευρώ –και μάλιστα ζεστά– φέρεται να ενέκρινε προς εκταμίευση ο ΕΟΠΥΥ για την αποζημίωση ιδιωτικής κλινικής στη Θεσσαλονίκη, που για 28 ημέρες διέθεσε κλίνες covid για τη νοσηλεία ασθενών του ΕΣΥ. Περίπου 400.000 ευρώ αφορούν τη νοσηλεία των 28 ημερών, ενώ 1,6 εκατ. προορίζονται για να καλυφθούν «μελλοντικές δαπάνες που θα προκύψουν». Το πανηγύρι της αδιαφάνειας και της κερδοσκοπίας σε όλο του το μεγαλείο! Πόσες κλίνες διατέθηκαν; Πόσο πάει

το μάρμαρο για κάθε νοσηλεία; Πόσα χρήματα έχουν δοθεί σε άλλες ιδιωτικές κλινικές και πόσα θα δοθούν ακόμα; Εδώ ισχύει το «πίστευε (την κυβέρνηση) και μη ερεύνα». Αντί για άμεση επίταξη των ιδιωτικών κλινικών, η κυβέρνηση τις χρυσοπληρώνει!

