

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 24-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 86.5 cm²

Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

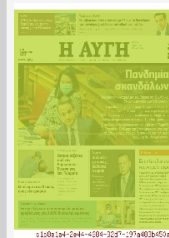


ΛΟΥΚΕΤΟ ΣΕ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ... ΜΕΤΑ ΤΑ ΕΓΚΑΙΝΙΑ!

Φαγωμάρα με τις διοικήσεις -πρώην και νυν- του πανεπιστημιακού νοσοκομείου Πατρών, καθώς ο πρώην υποδιοικητής της 6ης ΥΠΕ, καταγγέλλει ότι η Καρδιο-θωρακοχειρουργική κλινική έκλεισε λόγω κορωνοϊού, ένα μήνα μετά τα εγκαίνιά της! Αντίθετα, η νέα διοίκηση δηλώνει ότι «λειτουργεί και ότι προσέρχονται κανονικά ασθενείς για εξετάσεις»...

📄 Τσίπρας Ορίσατε τιμή στην ανθρώπινη ζωή και καταλήξατε ότι είναι οικονομικά ασύμφορη

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,4-5 Ημερομηνία έκδοσης: 24-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1101.11 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τσίπρας στη Βουλή

Η κυβέρνηση έχει χάσει την μπάλα με τη διαχείριση της πανδημίας, αλλά και την ηθική της πυξίδα

Κάνετε το lionτάρι στον γιατρό, αλλά την πάπια στον κλινικάρχη

σελίδες 4-5





Τσίπρας

Ορίσατε τιμή στην ανθρώπινη ζωή και καταλήξατε ότι είναι οικονομικά ασύμφορη

Η κυβέρνηση έχει χάσει την μπάλα, αλλά και την ηθική της πυξίδα, επισήμανε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ αναφερόμενος στο μπάχαλο της διαχείρισης της πανδημίας

«Δεν γίνεται να κάνετε το λιοντάρι στον γιατρό και την πάπια στον κλινικάρχη» ανέφερε χαρακτηριστικά ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ για τις επιτάξεις ιατρών και έκανε λόγο για μπάχαλο

Του ΚΩΣΤΑ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑ

Ενα χρόνο χωρίς σχέδιο, αλλά πλέον και χωρίς ηθική πυξίδα, λειτουργεί η κυβέρνηση κατά τη διαχείριση της πανδημίας, όπως υπογράμμισε ο Αλέξης Τσίπρας χθες στη Βουλή. Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ έκανε ακόμη ένα βήμα προς τη δρομολόγηση πολιτικών εξελίξεων κατηγορώντας την κυβέρνηση πως «είστε παντελώς ανίκανοι να υλοποιήσετε μια συνεκτική στρατηγική προς το συμφέρον της χώρας. Αυτό έχει πια γίνει ολοφάνερο στον ελληνικό λαό. Δεν μπορείτε πια. Και όσο πιο γρήγορα το συνειδητοποιήσετε τόσο περισσότερα θα μπορέσει να διασώσει η επόμενη κυβέρνηση του τόπου. Μια προοδευτική κυβέρνηση, που θα έρθει να επαναφέρει τη χώρα σε τροχιά κανονικότητας, ανάπτυξης και δικαιοσύνης».

«Είστε μια κυβέρνηση που έχει

χάσει την μπάλα. Όχι μόνο της πανδημίας. Έχετε χάσει και κάθε ηθική πυξίδα» υπογράμμισε ο Αλ. Τσίπρας επισημαινώντας ότι «η πανδημία έχει ξεφύγει. Αλλά ταυτόχρονα έχει ξεφύγει και η κυβέρνηση σας». Στο στόχαστρο του προέδρου του ΣΥΡΙΖΑ βρέθηκε και η επιστροφή των γιατρών και η άρνηση της κυβέρνησης να συνταγογραφήσει τα τεστ.

Ψέματα Κικιλία για τις προσλήψεις

Μάλιστα αναφέρθηκε στην ανικανότητα της κυβέρνησης να οργανώσει μόνιμες προσλήψεις γιατρών στο ΕΣΥ σε συνδυασμό με τις δικαιολογίες του Βασιλη Κικιλία. «200 γιατρούς δεν μπορούσατε να είχατε προσλάβει έναν χρόνο; Μας λέει ο Κικιλίας 'Δεν υπήρχαν. Πώς να τους προλάβουμε;'. Λούστολο ψέμα. Ακυρώσατε τον διαγωνισμό που είχε ξεκινήσει ο ΣΥΡΙΖΑ», υπογράμμισε ο Αλ. Τσίπρας και κατη-

γόρησε τη Ν.Δ. πως «για να κρύψετε την ιδεοληψία σας και την ανικανότητά σας, λέτε ψέματα. Στο 'Γεννημάς' προκηρύχθηκαν 5 θέσεις και υπάρχουν 45 επιλαχόντες. Στο 'Ελπίς' ήταν 1 θέση και υπάρχουν 43 επιλαχόντες». «Γιατί δεν τους προσλαμβάνετε τώρα όλους αυτούς;» ρώτησε χειροκροτούμενος από τους βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ και πρόσθεσε: «Πράξεις Νομοθετικού Περιεχομένου όταν πρόκειται για αναθέσεις γνωρίζετε να κάνετε. ΠΝΠ τώρα που είναι για προσλήψεις γιατί δεν κάνετε και παίζετε όλο αυτό το θέατρο».

Ο νέος στρατηγός Άκης Σκέρτσος

Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ υπενθύμισε την άρνηση της κυβέρνησης, με την επίκληση οικονομικού κόστους, να συνταγογραφούνται και να παρέχονται δωρεάν στους πολίτες που το επιθυμούν τα πιο αξιόπιστα τεστ, τα

Ανεπαρκείς και υποχωρητικοί στο Ελληνικό

Η επένδυση στο Ελληνικό πρέπει να προχωρήσει, όμως «επειδή είστε τενοκρατικά ανεπαρκείς και καθυστερήσατε αντί να προωθήσετε την επένδυση, κάνατε υποχωρήσεις και παραχωρήσεις αχρείαστες προς τον επενδυτή για να τον εξευμενίσετε» τόνισε ο Αλέξης Τσίπρας επισημαινώντας ότι «μια τόσο σοβαρή επένδυση χρειάζεται σοβαρότητα και σχέδιο. Και η σχέση σας με αυτά αγνοείται εδώ και μήνες. Μόνο λόγια είστε και επικοινωνιακή πολιτική. Και δώρα εις βάρος του δημοσίου συμφέροντος σε ιδιώτες».

Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ διάβασε και τις δηλώσεις Μητσοτάκη - Γεωργιάδη ότι τα έργα στο Ελληνικό θα ξεκινούσαν μία εβδομάδα μετά την εκλογική νίκη της Ν.Δ..



PCR, και δυο φορές την εβδομάδα να παρέχει το κράτος δωρεάν τεστ στα σχολεία για μαθητές και εκπαιδευτικούς και σε εργασιακούς χώρους για μαθητές.

Σημείωσε δε ότι «ο νέος στρατηγός, ο Άκης Σκέρτσος, πέταξε και έναν αριθμό: 2,4 δισ.» και σχολίασε: «Τι μας είπε δηλαδή ο στενότερος συνεργάτης του Κ. Μπίτσουτάκι; Ότι, ένα χρόνο τώρα, οι αλγόριθμοι, τα έξυπνα τεστ, η περίφημη EVA που θα τέσταρε δειγματοληπτικά κάποιους από τους 3 εκατομμύρια τουρίστες, όλα αυτά που κάνατε τόσο καιρό, διαφωνώντας με το αυτονόητο μαζικό scanning του πληθυσμού, τα κάνατε όχι γιατί ήσασταν παγκόσμια πρωτοπορία, όπως μας λέγατε, αλλά γιατί δεν θέλατε να ξοδέψετε χρήματα. Γιατί ήταν ασύμφορο».

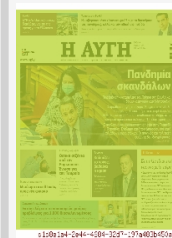
«Η κυβέρνηση που παρέλαβε 37 δισ. από την προηγούμενη, σε μια χώρα που δανείζεται με ιστορικά χαμηλά επιτόκια και δεν έχει κανένα δημοσιονομικό περιορισμό, είπε στους πολίτες ότι η σωτηρία της ζωής τους είναι ασύμφορη. Από τα πεταμένα λεφτά για τις ΜΕΘ του Στ. Πέτσα στα πεταμένα λεφτά των PCR του Άκη Σκέρτσου» τόνισε ο Αλ. Τσίπρας.

Ακόμη σημείωσε την προχειρότητα των εξαγγελιών για το selftesting αλλά και το ιδεολογικό υπόβαθρο της πολιτικής της Ν.Δ.: «για να καλύψει την αποτυχία της, η ατομική ευθύνη πρέπει τώρα να μετατραπεί σε ατομική ενοχή».

Πάπια μπροστά στον κλινικάρχη

Για τις επιτάξεις ιατρών, ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ επεσήμανε ότι υπάρχει μπάχαλο αλλά και στήριξη των κλινικαρχών. «Όλοι πρέπει να βοηθήσουν. Όμως δεν γίνεται να κάνεται το λιοντάρι στον γιατρό και την πάπια στον κλινικάρχη» ανέφερε χαρακτηριστικά.

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 24-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 283.67 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η Θέση μας

Επιτάξτε ιδιωτικά νοσοκομεία τώρα!

Η διαχείριση της πανδημίας έχει δύο σκέλη. Από τη μία την επιβολή μέτρων που θα περιορίσουν τη διάδοση του ιού στα μέτρα των δυνατοτήτων του ΕΣΥ. Κι από την άλλη, τη διεύρυνση των ίδιων των δυνατοτήτων του ΕΣΥ. Η κυβέρνηση έχει αποτύχει. Οι δυνατότητες του ΕΣΥ έχουν εξαντληθεί ενώ η πανδημία εξαπλώνεται. Αποτέλεσμα της αποτυχίας αυτής είναι να πεθαίνει κόσμος στα νοσοκομεία διασωληνωμένος στους διαδρόμους και το προσωπικό να ζει τον χειρότερο εφιάλτη που θα μπορούσε να του συμβεί:

Συνέχεια στη σελίδα 2

Η Θέση μας

Επιτάξτε ιδιωτικά νοσοκομεία τώρα!

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 1

Την επιλογή ασθενών. Με άλλη κυβέρνηση η αντιπολίτευση και τα κανάλια θα έστηναν κρεμάλες. Μ' αυτή την κυβέρνηση ο Σκέρτσος δηλώνει κυνικά ότι δεν γίνεται πια τίποτα κι αυτό περνάει έτσι. Και η κοινωνική δυσαρέσκεια εκδηλώνεται με αρνητικές φασούλες στο φέισμπουκ. Προς το παρόν.

Θα μπορούσαν να έχουν γίνει πολλά πράγματα για να είμαστε τώρα καλύτερα. Αλλά η κυβέρνηση Μητσοτάκη θέλει να αποφύγει με κάθε τρόπο προσλήψεις στο ΕΣΥ. Επίσης, δεν θέλει μέτρα υπερβολικού κόστους: κρατάει τα 37 δισ. που της άφησαν οι προηγούμενοι για άλλες δουλειές. Γι' αυτό εδώ και τέσσερις μήνες κάνει απίστευτες γελοιότητες - και το αποτέλεσμα είναι αυτό που βλέπουμε σήμερα.

Μοναδική λύση απέναντι στη σημερινή κατάσταση είναι η άμεση επίταξη των ιδιωτικών νοσοκομείων. Η κυβέρνηση δεν το θέλει. Διακηρυγμένος στόχος της ήταν πάντα η συρρίκνωση της δημόσιας Υγείας ώστε να ανοίξει η αγορά για τους ιδιώτες, με τους οποίους συνδέεται στενότητα - πολιτικά και οικονομικά. Και οι ιδιώτες τής Υγείας με τις σημερινές συνθήκες θησαυρίζουν αναλαμβάνοντας τα μη Covid περιστατικά που δεν μπορεί να διαχειριστεί το ΕΣΥ.

Μόνο αν η κυβέρνηση πειστεί θα προχωρήσει σε τέτοιο μέτρο. Γι' αυτό η κοινωνία πρέπει να φωνάξει: Επιτάξτε ιδιωτικά νοσοκομεία τώρα!

Εμβολιασμό κατά προτεραιότητα για τους δημοτικούς υπαλλήλους ζητάει η ΠΟΕ - ΟΤΕ

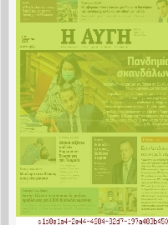
Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	24-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	192.54 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εμβολιασμό κατά προτεραιότητα για τους δημοτικούς υπαλλήλους ζητάει η ΠΟΕ - ΟΤΑ

Το αίτημα για τους κατά προτεραιότητα εμβολιασμούς των εργαζομένων στις ευαίσθητες υπηρεσίες των ΟΤΑ επαναφέρει η ΠΟΕ - ΟΤΑ με έγγραφο της προς τον πρόεδρο της ΚΕΔΕ Δημήτρη Παπαστεργίου, μια που η Ομοσπονδία ακόμη δεν έχει εισακουστεί. Ο δε υπουργός Εσωτερικών Μάκης Βορίδης μεταθέτει την ευθύνη της υλοποίησης των εμβολιασμών στο υπουργείο Υγείας και στον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας. Για το ζήτημα έχει κατατεθεί ερώτηση στη Βουλή από τον ΣΥΡΙΖΑ, η οποία αναμένεται να συζητηθεί τις επόμενες ημέρες.

Με την επίσημηση ότι ο εμβολιασμός έναντι του κορωνοϊού συνιστά «ένα από τα ισχυρότερα διαθέσιμα όπλα δημόσιας υγείας για την αναχαίτισή του», η ΠΟΕ - ΟΤΑ επαναφέρει το αίτημά της προς την ΚΕΔΕ, αφού ο υπουργός Εσωτερικών Μ. Βορίδης, αν και παρέλαβε το σχετικό πόρισμα από την Ομοσπονδία, δεν ανταποκρίθηκε στην επίλυση του ζητήματος. Συγκεκριμένα, η ΠΟΕ - ΟΤΑ ζητάει τον εμβολιασμό των εργαζομένων σε κοινωνικές υπηρεσίες, δομές Υγείας των δήμων, δημοτική αστυνομία, υπηρεσίες καθαριότητας και ανακύκλωσης, δημοτικούς βρεφονηπιακούς και παιδικούς σταθμούς, δημοτικές συγκοινωνίες. Επίσης, ζητάει τον κατά προτεραιότητα εμβολιασμό των εργαζομένων των ΟΤΑ που περιλαμβάνονται στις ευπαθείς ομάδες και στην κατηγορία ΑμεΑ. Μολονότι η ΚΕΔΕ έχει αποδεχθεί το αίτημα της ΠΟΕ - ΟΤΑ, δεν φαίνεται να έχει γίνει κάποια αποτελεσματική ενέργεια.



Βορίδης: «Αχρειαστο κόστος» οι επιτάξεις κλινικών

«Μόνο περίεργα ιδεολογικοπολιτικά κίνητρα» βλέπει ο υπουργός Εσωτερικών. Πέτσας: Η επίταξη κοστίζει. ΣΥΡΙΖΑ: Επικίνδυνη κυβέρνηση



Του ΚΩΣΤΑ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΥ

Την κυβερνητική κυνικότητα, στο φόντο των συνθηκών Μπέργκαμο - Θεσσαλονίκης στα δημόσια νοσοκομεία, απογείωσε ο Μάκης Βορίδης στο πεδίο της πανδημίας χαρακτηρίζοντας «αχρειαστο κόστος» την επίταξη των ιδιωτικών κλινικών! Ο υπουργός Εσωτερικών δεν δίστασε να ισχυριστεί πως «αυτή η εμμονή με την επίταξη μόνο περίεργα ιδεολογικοπολιτικά κίνητρα μπορεί να έχει». Στον απόηχο, μάλιστα, της κραυγής αγωνίας του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού, υποστήριξε με στόμφο ότι «η επίταξη δεν έχει χαρακτήρα λειτουργικό». Αφού μάλιστα αναφέρθηκε με εγκωμιαστικά λόγια στη «συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα της Υγείας», έθεσε το ερώτημα αν «υπάρχει κάποιος που δεν είχε την προσήκουσα νοσηλεία επειδή υπήρχε κάποιου είδους καθυστέρηση», παρακάμπτοντας τους διασωληνωμένους πολίτες που βρίσκονται στη λίστα αναμονής για ένα κρεβάτι στις ΜΕΘ. Υπενθυμίζεται ότι ο Κυριάκος Μητσοτάκης είχε δηλώσει στο Βήμα ότι δεν έχει «ιδεολογικές αγκυλώσεις» και ότι «αν χρειαστεί να χρησιμοποιήσω και το ύστατο συνταγματικό εργαλείο που έχω στη διάθεσή μου, αυτό της επίταξης, δεν θα διστάσω να το κάνω». Παράλληλα, και ο υφυπουργός Εσωτερικών Στ.

Πέτσας είπε χθες με ωμό τρόπο ότι «η επίταξη κλινικών ή υπηρεσιών δεν είναι δωρεάν, κοστίζει», επισημιάνοντας -κόντρα στην άποψη του προϊσταμένου του- ότι «δεν έχουμε ιδεολογικά κωλύματα».

ΣΥΡΙΖΑ: Χωρίς ντροπή

«Η Ν.Δ. αποδεικνύει καθημερινά ότι είναι μια επικίνδυνη κυβέρνηση» τονίζει ο ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. θέτοντας στο στόχαστρο τις δηλώσεις Βορίδη και αναδεικνύοντας το συμπέρασμα ότι «χωρίς ντροπή τα στελέχη της κυβέρνησης αδιαφορούν για τη δημόσια υγεία και τα απαραίτητα μέτρα για να σωθούν ανθρώπινες ζωές». Υπογραμμίζει μάλιστα ότι «η επίταξη ιδιωτικών κλινικών αποτελεί αυτονόητη υποχρέωση. Από τη στιγμή που οι διασωληνωμένοι φθάνουν σχεδόν τους 700 στις ΜΕΘ με άλλους 100 εκτός ΜΕΘ και τα νοσοκομεία της Αττικής είναι στο όριο της κατάρρευσης».

ΚΙΝ.ΑΛΛ.: Αναλγησία και ιδεοληψία

Για «αναλγησία και ιδεοληψία τις πιο δύσκολες ώρες για τους πολίτες» έκανε λόγο στον ρ/σ Στο Κόκκινο ο εκπρόσωπος Τύπου του ΚΙΝ.ΑΛΛ. Παύλος Χριστίδης σημειώνοντας ότι «αυτή είναι η Ν.Δ. και αυτά τα στελέχη που πραγματικά την εκφράζουν». Συμπλήρωσε μάλιστα ότι «οι σοβαρά ασθενείς που είναι διασωληνωμένοι εκτός εντατικών δεν συγκινούν στο ελάχιστο τον υπουργό της Ν.Δ.».



«Τέλεια καταϊγίδα» ο μη εμβολιασμός των ναυτικών

Καμπανάκι ICS για την αλυσίδα εφοδιασμού

Του Λάμπρου Καραγεώργου
lkar@nafemporiki.gr

Σε «νομικό ναρκοπέδιο» θα πέσει η παγκόσμια ναυτιλία, προειδοποιεί το Διεθνές Ναυτικό Επιμελητήριο (ICS), λόγω έλλειψης πρόσβασης των ναυτικών στα εμβολιαστικά προγράμματα, ενώ υπάρχει κίνδυνος να σπάσει η παγκόσμια αλυσίδα εφοδιασμού.

Το Διεθνές Ναυτικό Επιμελητήριο έχει ετοιμάσει ένα νομικό έγγραφο που πρόκειται να το διανεμίει εντός της εβδομάδας στην παγκόσμια ναυτιλιακή κοινότητα, στο οποίο υπογραμμίζει ότι δεν αποκλείεται σύντομα ο εμβολιασμός του ναυτικού να καταστεί υποχρεωτική προϋπόθεση για απασχόληση στη θάλασσα, λόγω των αναφορών που κυκλοφορούν ότι ορισμένα κράτη επιμένουν να θέλουν το πλήρωμα ενός πλοίου εμβολιασμένο προκειμένου να έχει ελεύθερη πρόσβαση σε λιμάνια του.

Ωστόσο, οι ειδικοί εκτιμούν ότι οι αναπτυσσόμενες χώρες δεν θα επιτύχουν μαζική ανοσοποίηση μέχρι το 2024, με περίπου το 90% των ανθρώπων σε 67 χώρες χαμηλού εισοδήμα-

τος να έχει ελάχιστες πιθανότητες εμβολιασμού το 2021. Το ICS υπολογίζει ότι 900.000 ναυτικοί από όλο τον κόσμο, δηλαδή πάνω από το ήμισυ του παγκόσμιου ναυτικού εργατικού δυναμικού, προέρχονται από αναπτυσσόμενες χώρες και άρα δεν θα έχουν εμβολιασθεί τον επόμενο ένα χρόνο τουλάχιστον.

Πιθανή ακύρωση ταξιδιών

Αυτό δημιουργεί μια «τέλεια καταϊγίδα» για τους πλοιοκτίτες, οι οποίοι ενδέχεται να αναγκαστούν να ακυρώσουν τα ταξίδια εάν τα μέλη των πληρωμάτων των πλοίων τους δεν εμβολιαστούν. Οι πλοιοκτίτες διακινδυνεύουν έτσι νομικές και οικονομικές ζημιές ταξιδεύοντας με μη εμβολιασμένα πληρώματα, τα οποία θα μπορούσαν να στερηθούν την είσοδο σε κάποιο λιμάνι.

Επιπλέον, οι καθυστερήσεις που θα καταγραφούν στα λιμάνια και θα προκληθούν από πλοία επανδρωμένα με μη εμβολιασμένα πληρώματα θα δημιουργήσουν νομικές ευθύνες και κόστος για τους πλοιοκτίτες, κόστος που δεν θα καλύπτεται από τους ναυλωτές. Η αβεβαι-

ότητα αυτή για τη διεθνή ναυτιλία έρχεται σε μια στιγμή κρίσιμη, καθώς αναλαμβάνει έναν πιο ουσιαστικό από τις αερομεταφορές ρόλο στον εφοδιασμό των χωρών με εμβόλια και υποστηρικτικό υλικό. Υπολογίζεται ότι στο δεύτερο εξάμηνο του 2021 η ναυτιλία θα ξεπεράσει τις αερομεταφορές στο εφοδιαστικό έργο με εμβόλια των διαφόρων χωρών σε όλο τον πλανήτη.

Επίσης, η ναυτιλία είναι ο βασικός τρόπος μεταφοράς του συνοδευτικού εξοπλισμού ατομικής προστασίας, ο συνολικός όγκος του οποίου εκτιμάται ότι θα είναι 6-7 φορές μεγαλύτερος από αυτόν των συστημάτων εμβολίων και ψύξης.

Από την άλλη πλευρά, οι ναυτικοί είναι από τους πιο διεθνοποιημένους κλάδους εργαζομένων, καθώς σε ένα πλοίο μπορεί να εργάζονται άνθρωποι από 30 διαφορετικές εθνικότητες, ενώ περνούν πολλά σύνορα και πολλές φορές στη διάρκεια μίας χρονιάς.

Σκύλλα και Χάρυβδη

Ο γενικός γραμματέας της ICS Guy Platten σημείωσε ότι η ναυτιλία βρίσκεται σε μια αδύνα-



Το ICS αναζητά λύσεις για την ελεύθερη μετακίνηση ναυτικών, όπως η πρόταση για κέντρα εμβολιασμού σε βασικά διεθνή λιμάνια.

μη θέση μεταξύ Σκύλλας και Χάρυβδης, με ελάχιστη ή καθόλου πρόσβαση σε εμβόλια για το εργατικό της δυναμικό, ιδίως από αναπτυσσόμενες χώρες.

Βλέπουμε, συμπληρώνει, ήδη αναφορές που απαιτούν απόδειξη του εμβολιασμού κατά Covid-19 για τους ναυτικούς. Εάν οι εργαζόμενοί μας δεν μπορούν να περάσουν από τα διεθνή σύνορα, αυτό θα προκαλέσει αναμφίβολα καθυστερήσεις και διακοπές στην αλυσίδα εφοδιασμού. Για έναν τομέα που αναμένεται να βοηθήσει στην παγκόσμια προσπάθεια εμβολιασμού, αυτό είναι εντελώς απαράδεκτο, προσθέτει.

Επίσης, ο Bud Darr, εκτελεστικός αντιπρόεδρος στο MSC Group, προσθέτει ότι η έλλειψη εμβολιασμών θα αποτελέσει εμπόδιο στην ελεύθερη κυκλοφορία των ναυτικών. Η ναυτιλιακή βιομηχανία πρέπει να βρει δημιουργικές λύσεις στο

πρόβλημα. Βραχυπρόθεσμα αυτό σημαίνει ότι οι ναυτικοί θα πρέπει να εμβολιαστούν στις χώρες τους όπου υπάρχουν καθιερωμένα προγράμματα και επαρκής προμήθεια εμβολίων. Μακροπρόθεσμα, θα πρέπει να υπάρξει συνεργασία δημόσιου και ιδιωτικού τομέα και να παρέχεται η ευχέρεια στους πλοιοκτίτες να εμβολιάζουν τους ναυτικούς ως «βασικούς εργαζόμενους». Το Διεθνές Ναυτιλιακό Επιμελητήριο διερευνά επί του παρόντος όλους τους τρόπους για να βρει μια λύση. Μεταξύ άλλων εξετάζει την πρόταση δημιουργίας κέντρων εμβολιασμού σε βασικούς διεθνείς λιμένες, όπως προτείνει η κυπριακή κυβέρνηση. Εάν δεν βρεθεί μια λύση για την άμεση πρόσβαση των ναυτικών στα εμβόλια, οι εφοπλιστές φοβούνται ότι θα επιστρέψουν στην κρίση με τις αλλαγές πληρωμάτων που αντιμετώπισαν το 2020.

[SID:14204344]

Πυρά από Τσαβλή κατά Ζέρβα για τους εμβολιασμούς

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	24-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	162.92 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πυρά από Τσαβλή κατά Ζέρβα για τους εμβολιασμούς

Με σκληρούς χαρακτηρισμούς απάντησε στον δήμαρχο Θεσσαλονίκης για την υπόθεση των εμβολιασμών ο Δρόσος Τσαβλής. Μπορεί να είχαν προηγηθεί συνεντεύξεις του σε ραδιόφωνα και τηλεοράσεις, ωστόσο, απευθυνόμενος προς τους δημοτικούς συμβούλους, ο κ. Τσαβλής επανέλαβε ότι δεν διέπραξε τίποτα παράνομο και τίποτα ανήθικο και πως έκανε απλώς το καθήκον του, πιστός στον όρκο του Ιπποκράτη. Για τις κινήσεις του δημάρχου, για την ταχύτητα με την οποία, όπως είπε, ενήργησε, τη σπουδή να απαιτήσει την παραίτησή του από τη θέση του προέδρου και τις ενέργειες να ενημερώσει τα ΜΜΕ και το κόμμα της Νέας Δημοκρατίας σχολίασε ότι δείχνουν «άνθρω-

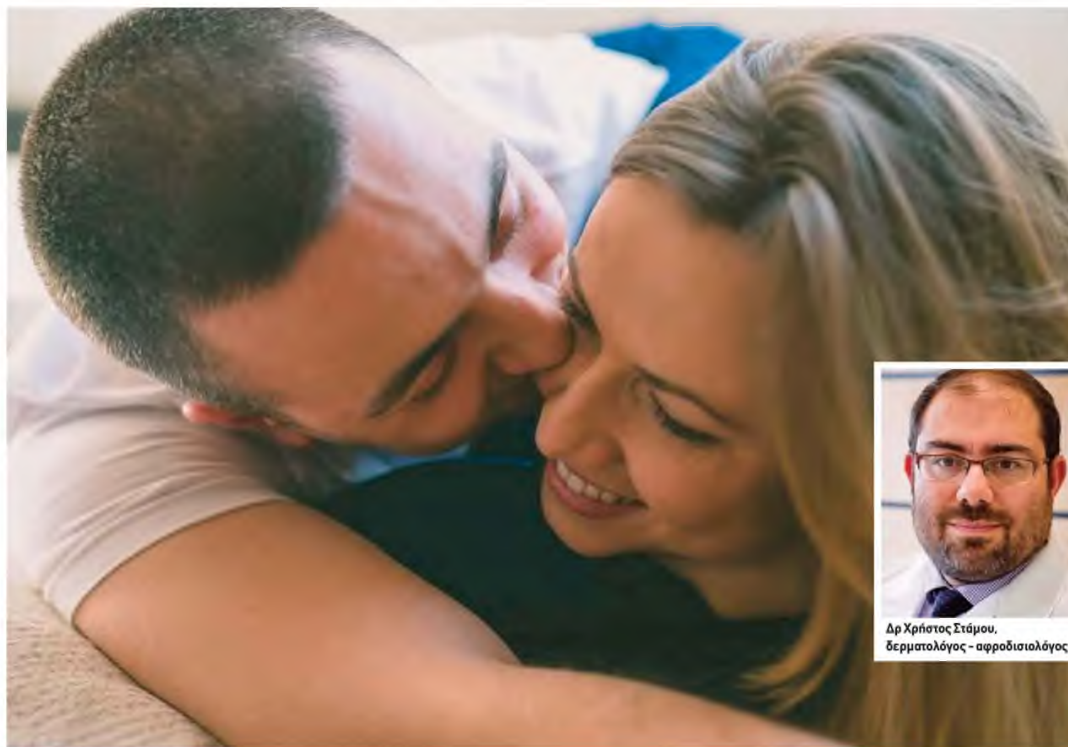
πο που δεν σταματάει πουθενά, προκειμένου να επιτελεστούν οι προσωπικοί του, φιλόδοξοι πολιτικοί στόχοι». Σκλήρυνε ακόμα περισσότερο την κριτική του στη συνέχεια, κατηγορώντας τον δήμαρχο ότι «έχει πλήρη άγνοια» για το θέμα των εμβολιασμών και προσθέτοντας ότι «δυστυχώς είστε αμετανόητος και επικίνδυνος, διότι επαναλαμβάνετε την ίδια άποψη ακόμα και σήμερα που έχω εξηγήσει λεπτομερώς τι συνέβη». Υπογράμμισε, δε, ότι αν η χώρα είχε «άλλους δέκα δημάρχους σαν κι εσάς, που με τόση ευκολία θα πετούσαν τα εμβόλια για να μην πληγεί η εικόνα τους και τσαλακωθεί το πολιτικό τους μέλλον, δεν θα μας έμμενε κανένα εμβόλιο».



ΤΕΤΑΡΤΗ 24 ΜΑΡΤΙΟΥ 2021



Επιμέλεια:
Μαριλίνα
Παπακωνσταντοπούλου
karakostas@ygaia.gr



Δρ Χρήστος Στάμου,
Δερματολόγος - αφροδισιολόγος

Κονδυλώματα και πρόληψη

Οίος HPV απασχολεί γυναίκες και άνδρες σε όλον τον κόσμο. Πρόκειται για έναν ιό που ευθύνεται για εκατομμύρια μολύνσεις ετησίως. Ο εμβολιασμός έναντι του ιού είναι ο πιο αποτελεσματικός τρόπος πρόληψης. Ωστόσο, υπάρχουν κι άλλα βήματα τα οποία μπορεί να ακολουθήσει κανείς για να μειώσει τις πιθανότητες μόλυνσης. Παρότι ο μόνος τρόπος αποφυγής του ιού είναι η απόλυτη αποχή από κάθε σεξουαλική πράξη, η διακοπή του καπνίσματος, το ασφαλές σεξ, η βελτίωση του ανοσοποιητικού συστήματος και οι προληπτικές εξετάσεις λειτουργούν προφυλακτικά. Ο περιορισμός των ερωτικών συντρόφων και η χρήση προφυλακτικού ενισχύουν την προστασία από τον ιό, χωρίς, όμως, να αποκλείουν τη μόλυνση.

«Ο ιός των ανθρώπινων θηλωμάτων (HPV) μολύνει το δέρμα και τους βλεννογόνους των ανθρώπων. Ήδη έχουν αναγνωριστεί περισσότεροι από 120 υπότυποι, εκ των οποίων περίπου οι 40 είναι σεξουαλικώς μεταδιδόμενοι. Τα κονδυλώματα μπορούν να μολύνουν τις περιοχές των γεννητικών οργάνων, συμπεριλαμβανομένου του δέρματος του πέους, του αιδοίου και του πρωκτού, καθώς και των επενδύσεων του κόλπου, του τραχήλου της μήτρας και του ορθού. Οι συγκεκριμένοι τύποι μπορούν, επίσης, να μολύνουν τους βλεννογόνους του στόματος και του λαιμού. Από τους 40 αυτούς υπότυπους, οι 14 τουλάχιστον δύνανται να προκαλέσουν προκαρκινικές αλλοιώσεις και καρκίνο (είναι γνωστόι ως "υψηλού κινδύνου"). Οι HPV 16 και HPV 18 είναι οι πιο συνηθισμένοι τύποι υψηλού κινδύνου, αφού ευθύνονται για περίπου το 70% των περιπτώσεων καρκίνου του τραχήλου της μήτρας. Οι τύποι HPV

Στην πρώτη γραμμή τα εμβόλια

Τα εμβόλια βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της μάχης κατά του HPV. Προστατεύουν απολύτως από τους υπότυπους του ιού που προκαλούν συχνότερα τους συγκεκριμένους καρκίνους, καθώς επίσης και εκείνους οι οποίοι προκαλούν τους περισσότερους καρκίνους του στοματοφάρυγγα. Στην Ευρώπη έχει χορηγηθεί άδεια χρήσης σε τρία εμβόλια, ένα διδύναμο, ένα τετραδύναμο και ένα εννιαδύναμο, ανάλογα με τον αριθμό των τύπων HPV που περιέχουν. Και τα τρία παρέχουν προστασία έναντι παθήσεων που προκαλούνται από τους HPV τύπους 16 και 18 και φαίνεται ότι αποτρέπουν περισσότερο από το 90% των προκαρκινικών αλλοιώσεων που σχετίζονται με αυτούς τους δύο τύπους ιών. Το εννιαδύναμο εμβόλιο αποτρέπει επιπλέον περισσότερο από το 90% των προκαρκινικών αλλοιώσεων που σχετίζονται με τους τύπους HPV 31, 33, 45, 52 και 58.

"χαμηλού κινδύνου", συνήθως ο HPV 6 και ο HPV 11, είναι υπεύθυνοι για περίπου το 90% των περιπτώσεων κονδυλωμάτων των γεννητικών οργάνων», μας εξηγεί ο δερματολόγος - αφροδισιολόγος δρ Χρήστος Στάμου.

Η προσβολή από τον ιό των ανθρώπινων θηλωμάτων δεν προκαλεί πάντοτε ορατά διά γυμνού οφθαλμού συμπτώματα και έτσι οι περισσότεροι ασθενείς δεν γνωρίζουν ότι έχουν μολυνθεί. Σε όσους έχουν ισχυρό ανοσοποιητικό σύστημα ο οργανισμός πολεμά τη λοίμωξη και απαλλάσσεται από αυτόν εντός δύο ετών, χωρίς καμία θεραπευτική παρέμβαση. Όταν, όμως, το ανοσοποιητικό είναι αδύναμο, ο οργανισμός δεν μπορεί να αμυνθεί αποτελεσματικά. Τότε οι ογκογόνιοι τύποι του ιού μπορεί να προκαλέσουν, με την πάροδο των ετών, εξαλλαγή των κυττάρων και να εμφανιστεί καρκίνος στη μολυσμένη περιοχή. Εκτός από τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας, που είναι ο τέταρτος πιο συχνός στις γυναίκες παγκοσμίως, σημαντικό είναι και τα ποσοστά των καρκίνων του πρωκτού, του αιδοίου και του πέους που οφείλονται στον HPV.

Ο περιορισμός των ερωτικών συντρόφων και η χρήση προφυλακτικού ενισχύουν την προστασία από τον ιό, χωρίς, όμως, να αποκλείουν τη μόλυνση...

📄 Ν'εος γύρος επίταξης και άλλων 160 γιατρών

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ

Σελ.: 1,22-23

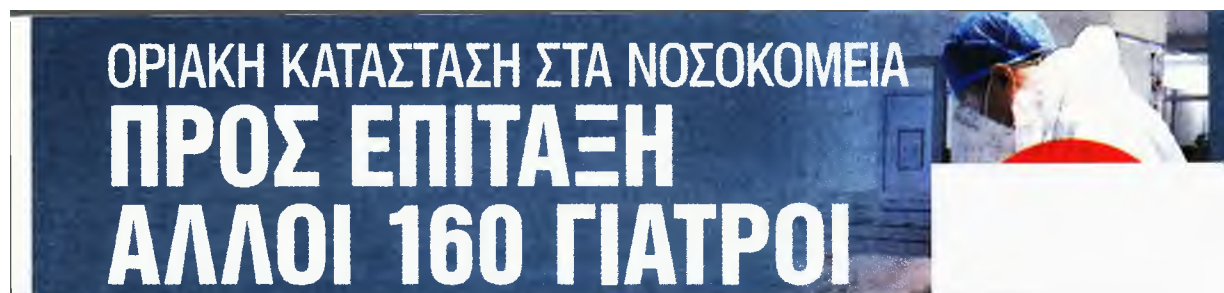
Ημερομηνία έκδοσης: 24-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1009.24 cm²

Κυκλοφορία: 13695

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το θέμα

ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 3

Νέος γύρος επίταξης και άλλων 160 γιατρών

Μεγάλος όγκος των ιδιωτών γιατρών που εντάχθηκαν χθες στο ΕΣΥ κατευθύνθηκε προς Ερυθρό Σταυρό και Σισμανόγλειο, που έχουν μετατραπεί σε δομές αποκλειστικά για τη φροντίδα ασθενών με COVID, ενώ σχεδιάζεται ποιο θα είναι το επόμενο νοσοκομείο που θα αφιερωθεί αποκλειστικά στον πόλεμο εναντίον του SARS-CoV-2

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Την επιστράτευση τουλάχιστον ακόμα 160 ιδιωτών γιατρών προβλέπει η επόμενη φάση του σχεδίου έκτακτης ανάγκης που βρίσκεται υπό εξέλιξη, καθώς η επιδημιολογική κατάσταση της χώρας μοιάζει με «μαύρο σύννεφο» πάνω από το ΕΣΥ. Παράλληλα, όλα τα σενάρια βρίσκονται πάνω στο επιχειρησιακό τραπέζι, με κυβέρνηση και ειδικούς να αναζητούν, μεταξύ άλλων, το επόμενο νοσοκομείο που θα αφιερωθεί αποκλειστικά στον πόλεμο εναντίον του SARS-CoV-2, καθώς κάθε ημέρα που περνάει καταρρίπτεται το ρεκόρ της προηγούμενης σε εισαγωγές ασθενών. Ήδη χθες... παρουσιάστηκε στο ΕΣΥ η συντριπτική πλειονότητα (πάνω από το 90%) των 206 γιατρών - πνευμονολόγων, παθολόγων και γενικών ιατρών - στους οποίους τη Δευτέρα επιδόθηκαν τα «φύλλα πορείας». Οι συγκεκριμένοι γιατροί επιλέχθηκαν από μια «δεξαμενή» συνολικά 375 γιατρών με ειδικότητες αιχμής, οι οποίοι είναι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ. Παρ' όλα αυτά, υψηλόβαθμοι αξιωματούχοι μιλώντας χθες στα «ΝΕΑ» προσεφλόγισαν ότι θα ενεργοποιηθεί το σύνολο των εφεδριών της

συγκεκριμένης «δεξαμενής» εφόσον κριθεί αναγκαίο. Αυτό σημαίνει ότι οι προς επίταξη γιατροί μπορεί να κληθούν άμεσα να συνδράμουν το δοκιμαζόμενο ΕΣΥ.

Για να διαπιστώσει κανείς τη «μαύρη τρύπα» που προκύπτει ενόσω το τρίτο κύμα διογκώνεται, αρκεί να αναλογιστεί ότι μεγάλος όγκος των ιδιωτών γιατρών που εντάχθηκαν από χθες στο δημόσιο σύστημα Υγείας κατευθύνθηκε προς τον Ερυθρό Σταυρό και το Σισμανόγλειο, που έχουν μετατραπεί σε δομές αποκλειστικά για τη φροντίδα ασθενών με COVID. Στόχος είναι έμπειροι, ειδικευμένοι, γιατροί να μπουν στη μάχη, προσφέροντας στους ασθενείς την καλύτερη δυνατή φροντίδα, καθώς το έμφυχο προσωπικό που ήδη υπηρετεί στα δημόσια νοσοκομεία στερείται εξαιτίας της αυξανόμενης ζήτησης.

ΑΠΟΔΥΝΑΜΩΣΗ. Παρ' όλα αυτά, η απορρόφηση των ιδιωτών γιατρών στο ΕΣΥ αποδυναμώνει την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και συνεπακόλουθα δημιουργεί νέα κενά στις ιατρικές υπηρεσίες. Πιο συγκεκριμένα και όπως υπογραμμίζει σε ανακοίνωσή της η Ένωση Πνευμονολόγων Ελλάδας (ΕΠΝΕΛ), η επιστράτευση των

γιατρών «επιφορτίζει περισσότερο τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών των Δημοσίων Νοσοκομείων, στερόντας παράλληλα από τους ασθενείς με COVID-19 την πολύτιμη επιστημονική συμβολή του εξειδικευμένου πνευμονολόγου-φυματιολόγου στην κοινότητα».

Στο πλαίσιο αυτό, τα μέλη της αιτούνται τον «ακριβή καθορισμό των εργασιακών υποχρεώσεων, του καθηκοντολογίου καθώς και δυνατότητα ευέλικτου ωραρίου πρωινού - απογευματινού ή εφημεριακού καθεστώτος, με την παράλληλη δυνατότητα του ιδιώτη συναδέλφου να διατηρήσει την ιδιωτική του επαγγελματική δραστηριότητα». Επιπλέον, ζητούν την πλήρη διαφάνεια των κριτηρίων επιστράτευσης των ιδιωτών συναδέλφων με καθορισμό ακριβούς χρονικού διαστήματος της προσφοράς τους στο δημόσιο σύστημα Υγείας αλλά και ισότιμη κάλυψη αστικής και νομικής ευθύνης από τις διατάξεις που ισχύουν και για τους γιατρούς του ΕΣΥ.

Εν τω μεταξύ, θέση στην «πρώτη γραμμή» του πολέμου παίρνει και το 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας, με τον Ερυθρό Σταυρό να απέχει εφεξής από τις εφημερίες, καθώς έχει μετατραπεί σε νοσηλευτήριο ασθενών

που έχουν μολυνθεί με τον πανδημικό ιό. Παρ' όλα αυτά, στο νοσοκομείο της Αεροπορίας θα διακομίζονται παθολογικά περιστατικά μόνο μέσω του ΕΚΑΒ, σε μια προσπάθεια αποσυμφόρτωσης των αντίστοιχων κλινικών.

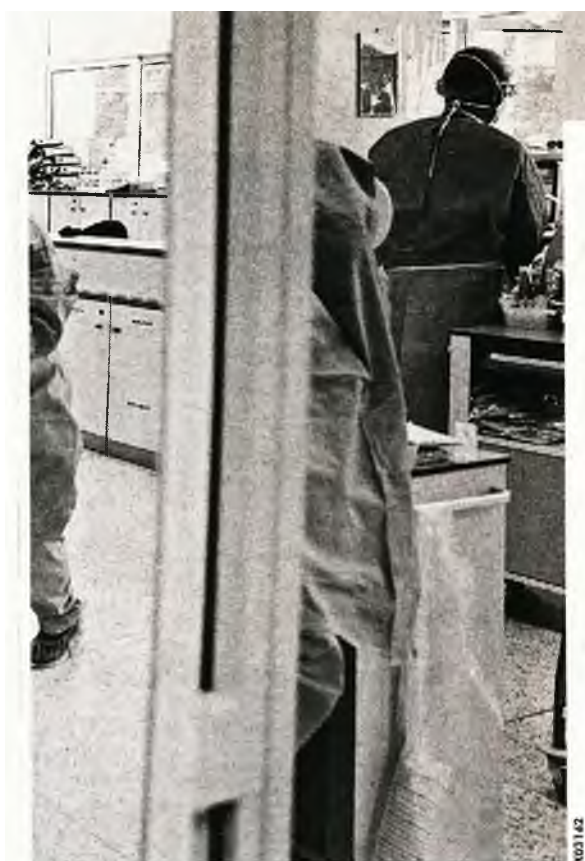
Επιπροσθέτως σε πλήρη εξέλιξη βρίσκεται και η μετατροπή χειρουργικών κρεβατιών σε πολυδύναμες ΜΕΘ, καθώς καθημερινά εξαντλούνται οι όποιες εφεδρείες στις Εντατικές.

5.000 ΝΟΣΟΥΝ. Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι από την Κυριακή το βράδυ έως και τη Δευτέρα το βράδυ πραγματοποιήθηκαν 576 νέες εισαγωγές στα νοσοκομεία της χώρας, με αποτέλεσμα οι νοσηλευόμενοι ασθενείς με λοίμωξη COVID να ξεπερνούν πλέον τους 5.000, με 6,1 αυτό συνεπάγεται. Αναλυτικότερα σε ένα μόλις 24ωρο 54 νέοι ασθενείς έλαβαν εισιτήριο στον Ευαγγελισμό, 15 στο Σωτηρία, 30 στο Σισμανόγλειο και 22 στο Αμαλία Φλέμινγκ. Κατά το ίδιο όμως 24ωρο, ρεκόρ καταγράφηκε στο νοσοκομείο Αττικών, όταν οι νέες εισαγωγές ξεπέρασαν τις 80.

Μάλιστα, χθες κατέθεσε αναφορά στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου για τους διασωληνωμένους ασθενείς εκτός μονάδων εντατικής θεραπείας



Σε ένα μόλις 24ωρο, 54 νέοι ασθενείς έλαβαν εισιτήριο στον Ευαγγελισμό, 15 στο Σωτηρία (φωτογραφία), 30 στο Σισμανόγλειο και 22 στο Αμαλία Φλέμινγκ. Κατά το ίδιο 24ωρο, ρεκόρ καταγράφηκε στο νοσοκομείο Αττικών όταν οι νέες εισαγωγές ξεπέρασαν τις 80



(ΜΕΘ) η Ομοσπονδία νοσοκομειακών γιατρών (ΟΕΝΓΕ). Στο έγγραφο επισημαίνεται η παραμονή – σε καθημερινή βάση – δεκάδων βαρέως πασχόντων διασωληνωμένων ασθενών εκτός ΜΕΘ, σε κοινούς θαλάμους και σε πρόχειρους αναπνευστήρες. Αναφέρεται, επίσης, το πρόβλημα με τη στελέχωση πτερυγών νοσπλείας ασθενών πασχόντων από COVID με γιατρούς άσχετων ειδικοτήτων και τονίζεται πως η ευθύνη βαραίνει αποκλειστικά την κυβέρνηση. «Η κυβέρνηση

είναι αυτή που επιλέγει να νοσπλεύονται εκτός ΜΕΘ διασωληνωμένοι ασθενείς. Η κυβέρνηση είναι αυτή που επιλέγει να περιθάλλουν γιατροί άσχετων ειδικοτήτων τους ασθενείς πάσχοντες από COVID. Οι νοσοκομειακοί γιατροί καμία τέτοια επιλογή δεν κάνουν» υπογραμμίζει το προεδρείο της Ομοσπονδίας.

Αγκάθι παραμένει το πρόβλημα από την απορρόφηση των ιδιωτών γιατρών στο ΕΣΥ που αποδυναμώνει την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και συνεπακόλουθα δημιουργεί νέα κενά στις ιατρικές υπηρεσίες

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	1,23	Ημερομηνία έκδοσης:	24-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	174.48 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΙ ΔΕΙΧΝΕΙ Η ΑΝΑΛΥΣΗ ΛΥΜΑΤΩΝ

Ενα ακόμη αρνητικό ρεκόρ

ΣΤΟ «ΚΟΚΚΙΝΟ» ήταν στη χθεσινή έκθεση του ΕΟΔΥ όλοι οι σκληροί δείκτες, αποκαλύπτοντας ότι κάθε ημέρα που περνάει αποτελεί «μαύρη σελίδα» στο πανδημικό ημερολόγιο της χώρας. Μοιραία ένα ακόμη ρεκόρ καταρρίφθηκε όταν καταγράφηκαν 3.586 νέα κρούσματα, χωρίς εντούτοις να παραγνωρίζεται ότι το εύρημα αυτό προέκυψε από τη διεξαγωγή συνολικά 64.421 τεστ. Ακόμη πιο ανησυχητικό είναι, όμως, το δεδομένο που αφορά στον αριθμό των διασωληνωμένων, οι οποίοι εκτινάχθηκαν στους 699, αποκαλύπτοντας την πρωτόγνωρη πίεση που δέχεται το σύστημα Υγείας, η οποία θα συνεχιστεί και τις επόμενες εβδομάδες. Σε ό,τι αφορά τους θανάτους, ακόμη 51 άνθρωποι έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους, με αποτέλεσμα ο αριθμός των απωλειών από την αρχή της πανδημίας έως και χθες να φτάνει τις 7.582.

Εξάλλου, για ακόμη μια ημέρα την αρνητική πρωτιά έχει η Αττική, όπου εντοπίστηκαν 1.779 νέες λοιμώξεις ενώ ακολουθούν η Θεσσαλονίκη με 398 και η Αχαΐα με 161. Κρούσματα, όμως, επιβεβαιώνονται σε ακόμη 52 περιφερειακές ενότητες, χαρτογραφώντας την ακτινωτή πορεία του πανδημικού ιού στην επικράτεια.

Εν τω μεταξύ, στη χθεσινή έκθεση του ΕΟΔΥ γίνεται εκτενής αναφορά στην ανάλυση των λυμάτων. Πιο συγκεκριμένα «την εβδομάδα 15-21 Μαρτίου παρατηρούνται σταθεροποιητικές ή πτωτικές τάσεις σε σχέση με την περασμένη στο ιικό φορτίο του SARS-CoV-2 στα αστικά λύματα των περισσότερων περιοχών που ελέγχονται από το Εθνικό Δίκτυο Επιδημιολογίας Λυμάτων του ΕΟΔΥ. Πτωτικές τάσεις παρατηρούνται στο Ρέθυμνο (-87%) και στο Ηράκλειο (-53%). Οριακές κρίνονται οι πτωτικές τάσεις στην Πάτρα (-25%) και στην Αττική (-27%) καθώς και η ανοδική τάση στα Χανιά (+25%), όπου οι μεταβολές εμπίπτουν κοντά στα όρια της εργαστηριακής αβεβαιότητας. Επίσης, σταθερή παραμένει ουσιαστικά η συγκέντρωση του ιικού φορτίου στα λύματα των υπόλοιπων περιοχών». Στην Περιφέρεια Αττικής καταγράφηκε οριακή μείωση του εβδομαδιαίου μέσου όρου στο ιικό φορτίο των λυμάτων κατά 27%, με το ιικό φορτίο όμως να παραμένει σε υψηλά επίπεδα. Στη Θεσσαλονίκη, πάλι, δεν παρατηρήθηκε αξιοσημείωτη μεταβολή στον σχετικό ρυθμό έκκρισης του ιικού φορτίου.

επικίνδυνες συνθήκες νοσηλείας

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,20 Ημερομηνία έκδοσης: 24-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 925.41 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΛΛΑΔΑ
Επιστρατεύσεις στον σωρό και επικίνδυνες συνθήκες νοσηλείας

Κρεβάτια ΜΕΘ τέλος, με ευθύνη της κυβέρνησης

Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Η κυβέρνηση επιλέγει να νοσηλεύονται εκτός ΜΕΘ διασωληνωμένοι ασθενείς». Το ποτήρι για τους νοσοκομειακούς γιατρούς ξεχείλισε. Η χθεσινή αναφορά της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου «για την παραμονή σε καθημερινή βάση δεκάδων βαρέως πασχόντων διασωληνωμένων ασθενών εκτός ΜΕΘ σε κοινούς θαλάμους και σε πρόχειρους αναπνευστήρες», «για τη στελέχωση πτερύγων νοσηλείας ασθενών πασχόντων από Covid με γιατρούς άσχετων ειδικοτήτων», για την «ευθύνη που βαραίνει αποκλειστικά την κυβέρνηση» είναι η απάντηση των νοσοκομειακών γιατρών στην αδιαφορία της κυβέρνησης για το ΕΣΥ.

Η αναφορά τους έρχεται έπειτα



Από πρόσφατη διαμαρτυρία υγειονομικών του Θριασίου Νοσοκομείου. Εδώ και μήνες οι υγειονομικοί προσπαθούν μάταια να εισακουστούν από την κυβέρνηση για την ενίσχυση του ΕΣΥ

ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ/ΣΤΕΦΑΝΟΣ ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΣ

Αναφορά στον Αρειο Πάγο κατέθεσαν χθες οι νοσοκομειακοί γιατροί «για την παραμονή σε καθημερινή βάση δεκάδων βαρέως πασχόντων διασωληνωμένων ασθενών εκτός ΜΕΘ σε κοινούς θαλάμους και σε πρόχειρους αναπνευστήρες», «για τη στελέχωση πτερύγων νοσηλείας ασθενών πασχόντων από Covid με γιατρούς άσχετων ειδικοτήτων» και για την «ευθύνη που βαραίνει αποκλειστικά την κυβέρνηση»

από πολύμηνες προσπάθειες να εισακουστούν από την κυβέρνηση για ένα σύστημα που υπηρετούν δεκαετίες, αλλά και ύστερα από πολυάριθμες παρεμβάσεις τους που κλιμακώθηκαν τις τελευταίες μέρες με σκοπό να σώσουν ότι μπορεί να σωθεί. Ενδεικτική η προχθεσινή παρέμβασή τους για την εφημερία του Θριασίου, στην οποία το νοσοκομείο έμπαινε με λιγοστά κρεβάτια. Μετά από παρέμβαση των νοσοκομειακών γιατρών σε σύσκεψη με τον διοικητή της 2ης ΥΠΕ και του νοσοκομείου κατάφεραν να ζητηθεί από το ΕΚΑΒ να μοιραστούν τα περιστατικά μεταξύ Θριασίου και των άλλων εφημερευόντων νοσοκομείων. Κατόρθωσαν τουλάχιστον να μην σπκώσει το μεγαλύτερο βάρος της εφημερίας το Θριάσιο, καθώς πλέον δεν το άντεχε.

«Συνεχίζεται η μοιρασιά της φτώχειας» εξηγεί στην «Εφ.Συν.» ο Μανώλης Βαρδαβάκης, πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων του Θριασίου Νοσοκομείου, το οποίο χθες είχε 34 εισαγωγές Covid, 17 στα 17 κρεβάτια ΜΕΘ Covid κατειλημμένα, 106 στα 112 απλά κρεβάτια Covid γεμάτα και 6 διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ - 4 Covid και 2 μη Covid. «Η κυβέρνηση είναι αυτή που επιλέγει να νοσηλεύονται εκτός ΜΕΘ δια-

✦ Στο πόδι οι επιστρατεύσεις γιατρών, προσλήψεις στο ΕΣΥ ζητούν ΟΕΝΓΕ, ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος και η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία

σωληνωμένοι ασθενείς» ανέφερε στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου η ΟΕΝΓΕ.

Την ώρα που τα αρνητικά ρεκόρ από την αρχή της πανδημίας συνεχίζονται, με 3.586 νέα κρούσματα χθες, 51 θανάτους, 699 διασωληνωμένους σε ΜΕΘ και 105 εκτός ΜΕΘ, χθες, η επικίνδυνη έλλειψη σχεδίου για την αντιμετώπιση του ιού αναδύεται παντού.

«Αντί για πρόσληψη παθολόγων και πνευμονολόγων, έχουν μετακινηθεί και εφημερεύουν στις κλινικές Covid επικουρικοί ορθοπεδικός και ειδικευόμενοι ψυχιατρικής, ακτινολογίας, γυναικολογίας, νευρολογίας, καρδιολογίας, χειρουργικής και παιδιατρικής, ενώ το ιατρείο Covid του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών στελεχώνεται και με

ορθοπεδικούς, χειρουργούς και καρδιολόγους» μας λέει ο Μανώλης Βαρδαβάκης. Αποτέλεσμα είναι να στερούνται οι ασθενείς Covid την εξειδικευμένη ιατρική φροντίδα από γιατρούς της αντίστοιχης ειδικότητας αλλά και να δημιουργούνται προβλήματα στη λειτουργία των υπόλοιπων ιατρείων του ΤΕΠ, των κλινικών και να διαταράσσεται η εκπαίδευση των ειδικευόμενων γιατρών. «Η κυβέρνηση είναι αυτή που επιλέγει να περιθάλπουν γιατροί άσχετων ειδικοτήτων τους ασθενείς πάσχοντες από Covid. Οι νοσοκομειακοί γιατροί καμία τέτοια επιλογή δεν κάνουν», επισημαίνει η ΟΕΝΓΕ.

Στο πόδι σχεδιάστηκαν και οι επιστρατεύσεις των ιδιωτών γιατρών. 206 πνευμονολόγοι, παθολόγοι και γενικοί γιατροί έχουν

παραλάβει φύλλα πορείας και παρουσιάστηκαν χθες στα νέα πόστα τους για να λάβουν οδηγίες. Ανακύπτουν ωστόσο και εδώ προβλήματα. «Ο γενικός γιατρός δεν είναι νοσοκομειακή ειδικότητα. Μπορεί να επιστρατευτεί στο ιατρείο Covid, στο εμβολιαστικό κέντρο, μπορεί να φτάσει μέχρι τα επείγοντα ενός νοσοκομείου. Στις κλινικές όμως δεν έχει θέση» αναφέρει στην «Εφ.Συν.» ο Ευάγγελος Φραγκούλης, γενικός γραμματέας της Ελληνικής Ένωσης Γενικής Ιατρικής.

Η... κληρωτίδα της επιστράτευσης

Επιστρατευμένη παντρεμένη με γιατρό του ΕΣΥ, μας εξηγεί ότι παρουσιάστηκε στο νοσοκομείο που όριζε το φύλλο πορείας, ωστόσο για να κάνει το καθήκον της η ίδια θα πρέπει ο σύζυγός της να πάρει άδεια ειδικού σκοπού για να μείνει στο σπίτι με τα δυο παιδιά τους. Συνεπώς, ένας θα μπει στο σύστημα, ένας θα βγει, υπόλοιπο μηδέν!

Η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ) με ανακοίνωσή της αναφορικά με το ζήτημα της επιστράτευσης των πνευμονολόγων, δηλώνει ότι επιφυλάσσει ως προς τη χρησιμότητά της, την αμεσότητά της χρονικά και την αποτελεσματικότητα αυτής στο σύστημα υγείας. Προτείνει την άμεση πρόσληψη όλων των εν αναμονή ειδικευόμενων γιατρών που περιμένουν στις λίστες του ΕΣΥ, την άμεση ένταξη στο ΕΣΥ με τρίμηνες συμβάσεις των πνευμονολόγων - παθολόγων και αναισθησιολόγων που έχουν υποβάλει αιτήσεις στον πρόσφατο διαγωνισμό για θέσεις ΕΣΥ, πρόσληψη άμεσα σε κλινικές και τμήματα Covid όσων πνευμονολόγων είναι υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου και αναγνώριση του χρόνου αυτού ως αγροτικό ιατρείο. Προτάσεις που, όπως σημειώνεται, «υπερκαλύπτουν τον αριθμό των γιατρών που επιθυμεί να επιστρατευθεί το υπουργείο και αποτελούν λύσεις επιτακτικές ανάγκες του ΕΣΥ στην παρούσα δύσκολη φάση».

Πρόκειται για προτάσεις που έχει καταθέσει για όλες τις Covid ειδικότητες και ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, ενώ η ΟΕΝΓΕ μιλάει για μαζικές προσλήψεις μονίμων από την αρχή της πανδημίας. Το υπουργείο Υγείας, ωστόσο, αρνείται το γεγονός μέσω non paper, στο οποίο υποστηρίζει ότι δεν υπάρχουν στις λίστες του ΕΣΥ γιατροί παρά μόνο ένας παθολόγος στην 4η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας-Θράκης!

Αγριεύει η αντιπαράθεση Ε.Ε. - AstraZeneca

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	28	Ημερομηνία έκδοσης:	24-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	304.67 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αγριεύει η αντιπαράθεση Ε.Ε. - AstraZeneca



ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ
► Της **ΜΑΡΙΑΣ ΨΑΡΑ**

Η γενική διευθύντρια Υγείας της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, Σάντρα Γκαλίνα, χρεώνει στη βρετανική εταιρεία πλημμελείς χειρισμούς τόσο στην έγκριση του εμβολίου όσο και στη ροή των προμηθειών

ΕΥΘΥΝΕΣ στην AstraZeneca για την καθυστέρηση της έγκρισης του εμβολίου, αλλά και για τη ροή του εμβολιασμού απέδωσε χθες η γενική διευθύντρια Υγείας της Κομισιόν Σάντρα Γκαλίνα. Πρόκειται για την εκπρόσωπο της Επιτροπής που ηγήθηκε των διαπραγματεύσεων με τις φαρμακευτικές εταιρείες για τα εμβόλια, η οποία λογοδότησε στην Επιτροπή Προϋπολογισμού του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου.

Η Γκαλίνα είπε ότι η AstraZeneca δεν είχε δώσει τα αναγκαία δεδομένα εγκαίρως στον ΕΜΑ και γι' αυτό η έγκριση καθυστέρησε, ενώ σημείωσε ότι η Ε.Ε. ανέμενε δόσεις και τον Δεκέμβριο. «Δεν έχουν παραδώσει ούτε το 1/4 όσων είχαν υποσχεθεί [...] σκοπεύουμε να αναλάβουμε δράση», είπε, εξηγώντας

ότι η Κομισιόν ανέμενε 300 εκατ. δόσεις ως τα τέλη Ιουνίου, χαρακτηρίζοντας «πολύ σοβαρό πρόβλημα» για ολόκληρη την Ε.Ε. την απουσία τους.

Η Σ. Γκαλίνα, πάντως, επέμεινε στον φιλόδοξο στόχο της Κομισιόν να έχει εμβολιαστεί το 70% του ενήλικου πληθυσμού της Ε.Ε., δηλαδή 255 εκατ. άτομα. Όπως τόνισε, ο OLAF (οι αδιάφθοροι της Ε.Ε.) κάνει εντατικές έρευνες για ψεύτικα ή ανύπαρκτα εμβόλια αλλά και απάτες. «Μοιάζει να υπάρχει και μια παράλληλη αγορά traders που έχουν πρόσβαση σε πραγματικές δόσεις των εμβολίων για τα οποία έχει συμβληθεί η Ε.Ε.», είπε η Σ. Γκαλίνα.

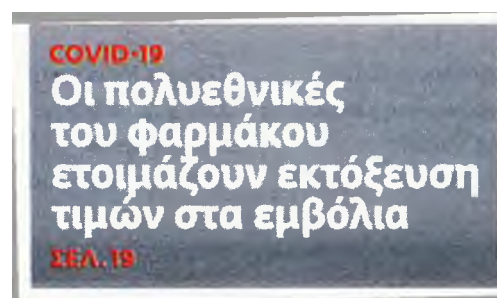
Η Κομισιόν δήλωσε βέβαια ότι η Johnson & Johnson θα παραδώσει τις πρώτες δόσεις στην Ε.Ε. στα «μέσα Απριλίου», μιλώντας για «σημαντική ώθηση» στην εκστρατεία εμβολιασμού. Ανέφερε 300 εκατ. δόσεις στο β' τρίμηνο - η πρόεδρος της Κομι-

σιόν έχει μιλήσει για 360 εκατ. δόσεις και ο επίτροπος Μηρετόν για 340 εκατ. δόσεις. Καλά λόγια επεφύλαξε η Σ. Γκαλίνα για τα κλινικά δεδομένα της Novavax που «μοιάζουν πολλά υποσχόμενα» και διαβεβαίωσε ότι οι κυκλικές δοκιμές του Sputnik V θα είναι εξίσου σχολαστικές όπως και για τα άλλα εμβόλια.

Σε σχέση με την κατανομή των δόσεων κατά πρόκληση από τις πληθυσμιακές ποσοστώσεις, αυτό είναι «θέμα των κρατών-μελών», λέει η Σ. Γκαλίνα, εκφράζοντας την πεποίθηση ότι στις διαβουλεύσεις μεταξύ τους θα κυριαρχήσει η αρχή της αλληλεγγύης. Η ίδια τόνισε τη συνδρομή των κρατών-μελών εκείνων που δέχθηκαν να αγοράσουν τις δόσεις που δεν επιθυμούσαν να αγοράσουν άλλες χώρες - «εμβολίων που δεν υπήρχαν ακόμη». Αν δεν το έκαναν, σημειώνει, δεν θα ήταν εφικτή η υπογραφή των συμβάσεων προαγοράς.

📄 Κέρδη με... ουρά από τα εμβόλια

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ **Σελ.:** 1,19 **Ημερομηνία έκδοσης:** 24-03-2021
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 715.33 cm² **Κυκλοφορία:** 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κέρδη με... ουρά από τα εμβόλια

Pfizer, Moderna, Johnson&Johnson υπόσχονται από τώρα στους επενδυτές τους αυξήσεις στις τιμές των σκευασμάτων Covid-19 μετά την πανδημία ● Διαφημίζουν ήδη ως τεράστια εμπορική ευκαιρία τον μετασχηματισμό της νόσου σε ενδημική με συνεχείς μεταλλάξεις

► Του **ΜΠΑΜΠΗ ΜΙΧΑΛΗ**



Αυξήσεις στις τιμές των εμβολίων του κορονοϊού στο άμεσο μέλλον και κέρδη με ακόμη μεγαλύτερη... ουρά υπόσχονται στους επενδυτές τους οι μεγάλες φαρμακοβιομηχανίες. Σε συνέδρια του κλάδου και συζητήσεις με επενδυτές που πραγματοποιήθηκαν τον τελευταίο καιρό, οικονομικοί διευθυντές και άλλα στελέχη εταιρειών του κλάδου που παράγουν εμβόλια διαμνύουν στους επενδυτές ότι τα περιθώρια κέρδους από τα εμβόλια θα αυξηθούν κάθεται μόλις λήξει η πανδημία.

Τα στελέχη των φαρμακευτικών εκτιμούν ότι ο ιός δεν θα εξαφανιστεί τελείως μετά το τέλος της πανδημίας, αλλά ότι θα μετασχηματιστεί, καταλήγοντας σε ενδημική νόσο, η οποία, με δεδομένες τις συνεχείς μεταλλάξεις του, θα καθιστά όλο και πιο αναγκαία τη λήψη συμπληρωματικών δόσεων εμβολίου σε τακτική βάση. Η εξέλιξη αυτή, όπως διαμνύουν, αποτελεί τεράστια εμπορική ευκαιρία.

«Καθώς αλλάζει από πανδημία σε ενδημική νόσο, θεωρούμε ότι υπάρχει εδώ μια ευκαιρία για εμάς», υπογράμμισε χαρακτηριστικά ο οικονομικός διευθυντής της Pfizer Φρανκ Ντι Αμέλιο σε συνέδριο που οργάνωσε πριν από δύο εβδομάδες η βρετανική Barclays, προσθέτοντας ότι οι



MATTHIAS BEINDL VIA AP

μελλοντικοί τακτικοί εμβολιασμοί αποτελούν σημαντική ευκαιρία για το εμβόλιο της εταιρείας τόσο από την πλευρά ζήτησης όσο και τιμολόγησης.

«Είναι σαφές ότι η τρέχουσα τιμολόγηση δεν εξαρτάται από αυτό που θα ονομάσω κανονικές συνθήκες της αγοράς, αλλά περισσότερο από την κατάσταση της πανδημίας και τις ανάγκες των κυβερνήσεων να εξασφαλίσουν δόσεις εμβολίων. Μόλις τελειώσει η πανδημία θα υπάρξει σημαντική ευκαιρία για την Pfizer», διεμήνυσε ο Ντι Αμέλιο.

Τα εμβόλια Covid-19 κατατάσσονται ήδη μεταξύ των πιο προσοδοφόρων φαρμάκων όλων των εποχών. Οι εταιρείες αναμένουν κέρδη δισεκατομμυρίων φέτος από αυτά με ελάχιστο οικονομικό ρίσκο καθώς χρηματοδοτήθηκαν αδρά από τις κυβερνήσεις, τόσο μέσω των κεφαλαίων που τους χορηγήθηκαν για τη γρήγορη ανάπτυξη και την παραγωγή των εμβολίων όσο και με τις προπαραγγελίες δεκάδων δισεκατομμυρίων.

Παρουσιάζοντας οικονομικά αποτελέ-

σματα τριμήνου, η Pfizer προέβλεψε ότι μόνο φέτος το εμβόλιό της θα έχει πωλήσεις 15 δισ. δολαρίων και καθαρά κέρδη 4 δισ. δολαρίων. Η πρόβλεψη αυτή καθιστά, σύμφωνα με εμπειρογνώμονες του κλάδου, το εμβόλιο της Pfizer ένα από τα πιο κερδοφόρα φάρμακα όλων των εποχών.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η παραπάνω πρόβλεψη βασίζεται στις τιμές που συμφωνήθηκαν με τις κυβερνήσεις στη διάρκεια της πανδημίας και όχι αυτές που θα διαμορφώσει στο άμεσο μέλλον το «αόρατο χέρι» της αγοράς. Συγκριτικά, ένα άλλο εμβόλιο της Pfizer –που τιμολογείται «κανονικά» από τις «δυνάμεις της αγοράς» σήμερα– το εμβόλιο κατά του πνευμονιόκοκκου Prevenar 13 τιμάται σήμερα στις ΗΠΑ στα... 200 δολάρια. Στη χώρα μας η τιμή του Prevenar 13 είναι 63 ευρώ (λιανική τιμή), ενώ άλλα ανάλογα εμβόλια κατά του πνευμονιόκοκκου έχουν χαμηλότερη τιμή, κοντά στα 10 ευρώ.

«Επιστροφή στην κανονικότητα» υποσχέθηκε όμως και ο πρόεδρος της Moderna, Stephen Hoge. Μιλώντας στο συνέδριο της Barclays Bank, διεμήνυσε

και αυτός ότι «μετά την πανδημία και το πέρασμα σε εποχικές επιδημίες, θα υπάρξει πιο κανονική τιμολόγηση με βάση την αξία του εμβολίου».

Στο ίδιο μήκος κύματος και ο εκτελεστικός αντιπρόεδρος της Johnson&Johnson, Joseph Wolk, ο οποίος, μιλώντας στο συνέδριο θεσμικών επενδυτών Raymond James στις αρχές Μαρτίου, τόνισε ότι «οι επενδυτές μπορούν να αναμένουν επαναπροσδιορισμό της τιμής του εμβολίου της J&J, πιο σύμφωνη με μια εμπορική ευκαιρία», όταν η πανδημία λάβει τέλος. Ο Wolk ισχυρίστηκε ότι το τέλος της πανδημίας είναι ένα ρευστό ζήτημα.

Μνημόνιο κατανόησης

Εκτίμησε ότι η πανδημία θα διαρκέσει αρκετό καιρό ακόμη, ενδεχομένως και όλο το τρέχον έτος και ότι η ανακίνηση λήξης αυτής θα εξαρτηθεί από το ποσοστό του κόσμου που θα έχει εμβολιαστεί. Διεμήνυσε, ωστόσο, ότι δίλωση λήξης της πανδημίας δεν είναι κάτι που μπορεί να υπαγορευτεί στην εταιρεία του. Με άλλα λόγια, επαφίεται στην ίδια την Johnson&Johnson να κρίνει πότε η πανδημία έληξε και ήρθε η ώρα για αύξηση της τιμής του εμβολίου της.

Ανάλογη αντίληψη φέρεται να έχει και η AstraZeneca που έχει υποσχεθεί να μην έχει κέρδος από το εμβόλιό της στη διάρκεια της πανδημίας. Η υπόθεση αυτή φαίνεται ότι έχει από καιρό καταλήξει στα σκουπίδια. Οι «Financial Times» αποκάλυψαν πέρυσι μνημόνιο κατανόησης που φέρει την υπόσχεση της μη κερδοφορίας να λήξει στα τέλη του επόμενου Ιουνίου, ενώ ανάλογες διαρροές από συμφωνίες της βρετανοσουηδικής φαρμακοβιομηχανίας με τοπικούς παραγωγούς του εμβολίου της υποδεικνύουν ότι διατηρεί το δικαίωμα να δηλώνει η ίδια το τέλος της πανδημίας για λόγους τιμολόγησης.

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, που επίσημα κηρύσσει την έναρξη και το τέλος μιας πανδημίας στον πλανήτη, έχει δηλαδή διακοσμητικό μόνο ρόλο στις δουλειές των big pharma.

ανεμβολίαστοι υγειονομικοί

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 24-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 728.92 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ ΣΤΗΝ ΙΤΑΛΙΑ

Χωρίς μισθό οι
ανεμβολίαστοι
υγειονομικοί

ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ ΣΤΗ ΓΕΡΜΑΝΙΑ ΜΕΧΡΙ 18 ΑΠΡΙΛΙΟΥ. ΑΥΣΤΗΡΑ ΜΕΤΡΑ ΣΤΗ ΓΑΛΛΙΑ

Πάσχα στο... σπίτι θα κάνουν οι Ευρωπαίοι

Σε εγρήγορση είναι οι χώρες της Ευρώπης που ετοιμάζονται να γιορτάσουν το Πάσχα των Καθολικών. Περιοριστικά μέτρα, αυστηρότερα ακόμη και από τα Χριστούγεννα, αποφάσισε η γερμανική κυβέρνηση, παρά τις αντιδράσεις ορισμένων ομόσπονδων κρατιδίων. Την ίδια πορεία ακολουθούν -τουλάχιστον σε τοπικό επίπεδο- η Γαλλία, αλλά και άλλες χώρες, που φοβούνται ότι μετά τις μετακινήσεις του Πάσχα, οι μολύνσεις θα εκτοξευτούν, αναστέλλοντας το επικείμενο άνοιγμα των οικονομιών τους, εν όψει καλοκαιριού.

«Είμαστε μπροστά σε μια νέα πανδημία», προειδοποίησε ο καγκελάριος Ανγκελα Μέρκελ τους τοπικούς πρωθυπουργούς των κρατιδίων, ύστερα από έντεκα ώρες κουραστικής τηλεδιάσκεψης και έντονων αντιδράσεων στην πρόταση για αυστηρότατο λοκντάουν προκειμένου να αναχαιτιστεί η διάδοση των επικίνδυνων μεταλλαγμένων στελεχών του κορονοϊού. Τελικά, επήλθε συμφωνία για την παράταση του ισχύοντος λοκντάουν έως τις 18 Απριλίου με επιπλέον μέτρα απαγόρευσης της κυκλοφορίας και περιορισμούς των συναθροίσεων και των κοινωνικών επαφών, που είναι συνηθισμένες στη Γερμανία, για πέντε ημέρες (από τη Μεγάλη Πέμπτη, 1η Απριλίου, έως τη Δευτέρα του Πάσχα, 5 Απριλίου). Οι εκκλησίες θα μείνουν κλειστές το Πάσχα και οι πολίτες καλούνται να ελαττώσουν τις επόμενες εβδομάδες τις μετακινήσεις και να αποφεύγουν τα μη αναγκαία ταξίδια στο εσωτερικό και στο εξωτερικό. Οι ταξιδιώτες που έρχονται από το εξωτερικό και ειδικά τις χώρες κινδύνου θα παραμένουν για δέκα ημέρες σε καραντίνα (σε αυτές τις χώρες περιλαμβάνεται και η Ελλάδα).

Στη Βρετανία

Η Γαλλία έχει ήδη επιβάλει αυστηρότατα μέτρα στο Παρίσι και σε όλη την ευρύτερη περιοχή της πρωτεύουσας, καθώς και σε 16 άλλες περιοχές. Την ίδια ώρα στη Βρετανία τελέστηκαν παντού εκδηλώσεις μνήμης για τα 126.000 θύματα της πανδημίας, καθώς χθες συμπληρώθηκε ένας χρόνος από την επιβολή του γενικού απαγορευτικού στην χώρα. Επίσης τιμήθηκαν οι νοσηλευτές και γιατροί που αγωνίζονται στην πρώτη γραμμή, ενώ ο Μπόρις Τζόνσον έδωσε αισιόδοξο μήνυμα, καθώς το Ηνωμένο Βασίλειο καταγράφει για πρώτη φορά εδώ και πέντε μήνες χαμηλό αριθμό κρουσμάτων. Η Ισπανία, εν τω μεταξύ, ανακοίνωσε ότι θα άρει τις απαγορεύσεις για

Ενός λεπτού σιγή τήρησης εργαζόμενοι σε δημόσιες και ιδιωτικές υπηρεσίες στη Βρετανία, στη μνήμη των θυμάτων του κορονοϊού.



▶ ITALIA

Χωρίς μισθό νοσηλευτές που αρνήθηκαν να εμβολιαστούν

ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ των νοσηλευτών που αρνούνται να εμβολιαστούν στην Ιταλία έλυσε δικαστήριο με μια απόφαση που βασίζεται στο σκεπτικό της προστασίας των ευπαθών ομάδων και των ασθενών. Ιταλίδα δικαστής της πόλης Μπελούνο, στην περιοχή του Βενέτο (που θρήνησε πολλούς θανάτους από κορονοϊό, ιδιαίτερα στο πρώτο κύμα της πανδημίας) αποφάσισε ότι τα μέλη του υγειονομικού προσωπικού που αρνούνται να εμβολιαστούν δεν θα λαμβάνουν το μισθό τους. Το δικαστήριο του Μπελούνο εξέτασε τις προσφυγές έντεκα πολιτών που είναι εργαζόμενοι σε δύο οίκους ευγηρίας της πόλης. Και οι έντεκα εργαζόμενοι (νοσηλευτές και μέλη του προσωπικού στους οίκους ευγηρίας) αρνήθηκαν να εμβολιαστούν και γι' αυτό λόγο αυτό τέθηκαν σε υποχρεωτική άδεια από τους εργοδότες τους, καθώς κρίθηκαν ακατάλληλοι να εκτελούν την εργασία τους, λόγω των συνεπειών

που θα μπορούσε να έχει η επαφή τους με τους ηλικιωμένους και τους εύλωτους τροφίμους των δομών. Η δικαστής που εξέτασε την υπόθεση αποφάνθηκε ότι δεν υπάρχουν βάσιμοι λόγοι για την άρνηση του εμβολίου. Η δικαστής μάλιστα επικαλέστηκε τις επιστημονικές έρευνες για την αποτελεσματικότητα των εμβολίων και τη μείωση των θανάτων στους εμβολιασμένους πολίτες.

Η απόφαση αυτή είναι η πρώτη που σχετίζεται με αρνήτες του εμβολίου στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Η Ιταλία ακολούθησε την πρακτική του Ισραήλ, που θεωρείται χώρα πρωτοπόρος στους εμβολιασμούς. Δικαστήριο του Ισραήλ, που εκδίκασε την προσφυγή εκπαιδευτικών οι οποίοι αρνήθηκαν να εμβολιαστούν, αποφάσισε ότι οι δάσκαλοι, καθηγητές και εργαζόμενοι στα σχολεία που αρνούνται τον εμβολιασμό και τα συχνά τεστ θα υποχρεώνονται σε αναγκαστική άδεια άνευ αποδοχών.

ΑΛΙΚΗ ΚΟΤΖΙΑ
akotzia@e-typos.com

τους ταξιδιώτες από τη Βρετανία στις 30 Μαρτίου. Η Ισπανία έχει αποφύγει να λάβει αυστηρά μέτρα αυτό το διάστημα και, μάλιστα, οι κάτοικοι και οι επισκέπτες της Μαδρίτης απολαμβάνουν πρωτοφανή (σε σχέση με τις άλλες ευρωπαϊκές χώρες που έχουν πληγεί από την πανδημία) ελευθερία κινήσεων. Ωστόσο, διατηρούνται οι αυ-

Η ΜΕΡΚΕΛ

«Είμαστε μπροστά σε μια νέα πανδημία», προειδοποίησε η καγκελάριος Ανγκελα Μέρκελ πριν από την ανακοίνωση των μέτρων

στηροί κανονισμοί και οι απαγορεύσεις για ταξιδιώτες από τη Βραζιλία και τη Νότια Αφρική, όπου έχουν εντοπιστεί οι φονικές μεταλλάξεις του κορονοϊού. Ενώ στην Ευρώπη σχεδόν όλες οι καλλιτεχνικές δραστηριότητες έχουν αναστείλει τη λειτουργία τους, στις ΗΠΑ ανακοινώθηκε το άνοιγμα των κινηματογράφων στις αρχές Απριλίου. Θα ακολουθήσουν οι κινηματογράφοι στη Βρετανία τον Μάιο, όπως έγινε γνωστό από τα μεγάλα στούντιο. ■

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	24-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	173.04 cm ²	Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



►► «ΠΑΡΩΧΗΜΕΝΑ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ»

Οι ΗΠΑ «καρφώνουν» AstraZeneca

ΣΤΟ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ και πάλι βρίσκεται η εταιρία AstraZeneca και το εμβόλιό της. Υστερα από την αντιπαράθεση μεταξύ της Βρετανίας και της Ε.Ε. για την προμήθεια εμβολίων, εκφράστηκε προβληματισμός για την αξιοπιστία του σκευάσματος και στις ΗΠΑ. Οι ανησυχίες αυτές εκφράστηκαν καθυστερημένα και παρά το θετικό πόρισμα του αμερικανικού Οργανισμού Φαρμάκων και Τροφίμων (FDA). Σύμφωνα με το Εθνικό Ινστιτούτο Αλλεργιών και Μολυσματικών Ασθενειών των ΗΠΑ, η φαρμακευτική εταιρία ενδέχεται να χρησιμοποιήσει «παρωχημένα στοιχεία» στις κλινικές δοκιμές που διεξήγαγε στις ΗΠΑ.

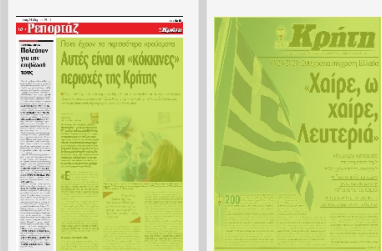
Ο Φάουτσι

Ο κορυφαίος λοιμωξιολόγος δρ Αντονι Φάουτσι δήλωσε πάντως ότι «το εμβόλιο της AstraZeneca κατά της Covid-19 είναι πιθανόν πολύ καλό». Υστερα όμως από τις ανησυχίες της ανεξάρτητης επιτροπής που επιβλέπει τις κλινικές δοκιμές, η AstraZeneca ανακοίνωσε πως θα δώσει στην επιτροπή πιο επικαιροποιημένα δεδομένα.

Η βρετανο-σουηδική φαρμακοβιομηχανία διευκρίνισε πως τα δεδομένα που παρουσίασε βασίζονταν σε ανάλυση μέχρι τις 17 Φεβρουαρίου και δήλωσε έτοιμη να συνεργαστεί με την αμερικανική επιτροπή. Αυτή η κλινική δοκιμή που παρουσίασαν τα στοιχεία έδειξε ότι το εμβόλιο ήταν 79% αποτελεσματικό στην πρόληψη της σοβαρής εξέλιξής της. Η μέλητη δεν εντόπισε προβλήματα που σχετίζονται με θρομβώσεις -και τα οποία είχαν ανησυχήσει αρκετές χώρες στη Ευρώπη, που διέκοψαν για λίγες ημέρες τους εμβολιασμούς.

Εν τω μεταξύ, ο βρετανικός Τύπος αναφέρει ότι η Βρετανία θέλει να δώσει τέλος στη διένεξη με την Κομισιόν για την προμήθεια των εμβολίων και είναι έτοιμη να μοιραστεί με την Ευρωπαϊκή Ένωση τα εμβόλια που παράγονται στο εργοστάσιο της Ολλανδίας για λογαριασμό της AstraZeneca. Υπενθυμίζεται ότι στην κορύφωση της αντιπαράθεσης, πριν από λίγες ημέρες, η Κομισιόν απείλησε με απαγόρευση εξαγωγών εκατομμυρίων δόσεων εμβολίων που παρασκευάζονται σε εργοστάσια της Ευρώπης και προγραμματίζεται να αποσταλούν στη Βρετανία.

Πηγή: NEA ΚΡΗΤΗ Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 24-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1805.62 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ποιες έχουν τα περισσότερα κρούσματα Αυτές είναι οι «κόκκινες» περιοχές της Κρήτης

■ "Πρωταθλήτρια" η ενδοχώρα του Ηρακλείου - Σε δεινή θέση και η πόλη των Χανίων - Αποκαλυπτικά στοιχεία στην "Ωρα Αιχμής" από τον καθηγητή Λοιμωξιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Αχιλλέας Γκίκα

daskalakis@crete.tv.gr

Ρεπορτάζ
Μάνος Δασκαλάκης



Με τον πιο ρεαλιστικό τρόπο, μιλώντας στην εκπομπή "Ωρα Αιχμής" της "ΚΡΗΤΗ TV", ο καθηγητής Εσωτερικής Παθολογίας και Ειδικών Λοιμώξεων, μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων, Αχιλλέας Γκίκας, περιέγραψε την κατάσταση που διαμορφώνεται στο μέτωπο της πανδημίας, με αφορμή την κορύφωση που καταγράφεται όσον αφορά στον αριθμό των κρουσμάτων, τους θανάτους και τους διασωληνωμένους. Μάλιστα, όπως τόνισε, τα δεδομένα αυτών των ημερών και η επιδημιολογική κατάσταση στη χώρα δεν επιτρέπουν επιπλέον μέτρα χαλάρωσης, καθώς φαίνεται να βρισκόμαστε στην κορύφωση της πανδημίας.

«**Ε**λπίζουμε τις επόμενες ημέρες να επιπεδυνθεί αυτή η κατάσταση και να έρθει μετά και η υποχώρηση», τόνισε χαρακτηριστικά ο κ. Γκίκας.

«Αυτή τη στιγμή, η πίεση στο ΕΣΥ είναι δεδομένη και σε αρκετά νοσοκομεία ακόμα και οριακή», είπε αναφερόμενος και στην απόφαση της κυβέρνησης να επιτάξει ιδιώτες γιατρούς. Όσον αφορά στο άνοιγμα της αγοράς, τόνισε ότι αυτό που προέχει είναι η ασφάλεια και η θωράκιση της Δημόσιας Υγείας, κάτι που διαμορφώνεται και τον οδικό χάρτη για ένα πιθανό άνοιγμα.

Ο κ. Γκίκας, ως μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων για τον νέο κορωνοϊό, μίλησε για τους στοχευμένους σχεδιασμούς αλλά και τις παρεμβάσεις, μιας και τα επιδημιολογικά δεδομένα διαφέρουν από περιοχή σε περιοχή, στοιχεία που πρέπει να έχει και διαφορετική αξιολόγηση όσον αφορά στα μέτρα που θα προωθούνται. Ο κ. Γκίκας υποστήριξε ότι τα μέτρα και το lockdown δούλεψαν.

Συγκεκριμένα, είπε: «Πιστεύω ότι τα μέτρα δούλεψαν και τώρα που έχουμε και μια αλλαγή ποιότητας, μια αναβάθμιση στην αντιμετώπιση της πανδημίας, με τα δωρεάν self tests που θα δοθούν σε κάθε πολίτη, ελπίζουμε σε σημαντική βελτίωση της κατάστασης».

Η πορεία της πανδημίας

Αυτή τη στιγμή, στην Κρήτη υπολογίζονται πάνω από 1.000 ενεργά κρούσματα, χωρίς κανείς όμως να γνωρίζει με ακρίβεια τον συγκεκριμένο αριθμό. Οι διακυμάνσεις στους αριθμούς αποτυπώνουν ό-



Σύμφωνα με τα στοιχεία, από την 1η Φεβρουαρίου μέχρι και προχθές Δευτέρα στην Κρήτη είχαν καταγραφεί 2.924 κρούσματα, με την κατανομή να δείχνει τα 1.523 στο Ηράκλειο, τα 712 στο Ρέθυμνο, τα 532 στα Χανιά και τα 156 στο Λασιθί.

Οι Δήμοι Μινώα Πεδιάδος, Αρχανών- Αστερουσίων και Φαιστού βρίσκονται στις πρώτες θέσεις των κρουσμάτων, ενώ χαμηλή επιδημιολογική πορεία έχει ο Δήμος της Βιάννου

τι το δεύτερο κύμα της επιδημίας από τον Ιανουάριο "χτύπησε" αρκετά το Λασιθί, όπου ελήφθησαν μέτρα, ακολούθησε το Ρέθυμνο και το Ηράκλειο, και τώρα, με βάση τα δεδομένα, τα Χανιά, όπου με βάση τους αριθμούς και τον πληθυσμό - καταγράφεται η πιο εκθετική μορφή της διασποράς του κορωνοϊού. Μάλιστα, ο Αχιλλέας Γκίκας εξέφρασε τον προβληματισμό του για τη διασπορά του κορωνοϊού στην ενδοχώρα της Κρήτης, με τις μεταλλάξεις να παίζουν καταλυτικό ρόλο στον αριθ-

μό των μολύνσεων. Μάλιστα, σύμφωνα με τον κ. Γκίκας, οι εμβολιασμοί που προχωρούν αλλά και οι μολύνσεις θέτουν τις βάσεις για ένα πιο ελεύθερο καλοκαίρι στην Κρήτη, σε συνδυασμό και με την άνοδο της θερμοκρασίας. Μάλιστα, εκτίμησε ότι μετά το καλοκαίρι τα πράγματα θα είναι πολύ καλύτερα, με την επιστροφή σε μια πολύ καλή κανονικότητα να έρχεται και στην Κρήτη από τον Φεβρουάριο. Πιο ελεύθερο μάλιστα σε σχέση με πέρυσι θα είναι και το Πάσχα στην Κρήτη, με την πρώτη ουσιαστική κάμψη της επιδημίας στο νησί να είναι ορατή από τα μέσα του επόμενου μήνα.

Αίσθηση προκάλεσε η τοποθέτηση του κ. Γκίκας για τις μετρήσεις στα λύματα, λέγοντας ότι μπορεί να δείχνουν έναν αριθμό, όμως σε καμία περίπτωση δεν αποτυπώνουν το μέγεθος του προβλήματος, καθώς χρειάζονται περισσότερα δεδομένα.

Πάντως, με βάση τα στοιχεία, από την 1η Φεβρουαρίου μέχρι και προχθές Δευτέρα στην Κρήτη έχουν καταγραφεί 2.924 κρούσματα, με την κατανομή να δείχνει τα 1.523 στο Ηράκλειο, τα 712 στο Ρέθυμνο, τα 532 στα Χανιά και τα 156 στο Λασιθί. Με βάση τα μέτρα που ελήφθησαν στην Κρήτη και με σημείο αναφορά την κορύφωση του ανοδικού κύματος που έ-



Ο Αχιλλέας Γκίκας ήταν καλεσμένος στην εκπομπή "Ωρα Αιχμής" της "ΚΡΗΤΗ TV" το βράδυ της Δευτέρας.

χει ξεκινήσει, από τις πρώτες μέρες του Φεβρουαρίου φαίνεται ότι η κάμψη των κρουσμάτων είναι ξεκάθαρη στο Λασιθί, που είναι και ο νομός στον οποίο ελήφθησαν τα πρώτα τα μέτρα. Επίσης, τις δύο τελευταίες εβδομάδες μείωση του επιδημιολογικού φορτίου καταγράφεται και στο Ρέθυμνο, ενώ όσον αφορά στο Ηράκλειο, τις τελευταίες μέρες καταγράφεται μια σταθεροποίηση με ελαφρά μείωση, την ώρα που η εικόνα στα Χανιά είναι απόλυτα εκθετική. Ωστόσο, τα δεδομένα αφορούν στα στοιχεία του ΕΟΔΥ και είναι απόλυτα εξαρτώμενα από τον αριθμό των τεστ που γίνονται σε όλη τη χώρα. Τα τεστ στην Κρήτη το τελευταίο διάστημα έχουν διπλασιαστεί, στοιχείο όμως που δεν μπορεί να αποτυπώσει με ακρίβεια την επιδημιολογική εικόνα του νησιού.

Ενδοχώρα VS πόλεων

Στη διάρκεια της εκπομπής "Ωρα Αιχμής", ο κ. Γκίκας αποκάλυψε με βάση τα στοιχεία ποιες είναι οι περιοχές στην Κρήτη που καταγράφουν τα περισσότερα κρούσματα ανά 100 χιλιάδες κα-

τοίκους. Στο Ηράκλειο, τα περισσότερα κρούσματα καταγράφονται στην ενδοχώρα με ποσοστό που ξεπερνά το 50%! Και η πόλη του Ηρακλείου ωστόσο, λόγω της δυναμικής της, έχει ένα μεγάλο ποσοστό κρουσμάτων. Επίσης οι Δήμοι Μινώα Πεδιάδος, Αρκανών-Αστερουσίων και Φαιστού βρίσκονται στις πρώτες θέσεις, ενώ χαμηλή επιδημιολογική πορεία έχει ο Δήμος της Βιάννου. Στην περιφερειακή ενότητα των Χανίων το μεγαλύτερο πρόβλημα στη διασπορά καταγράφεται στον Δήμο Χανίων, στοιχείο αντιστρόφως ανάλογο με τα δεδομένα του Ηρακλείου, ενώ ελεγχόμενη καμπύλη καταγράφεται σε Κίσαμο και Πλατανιά. Στο Ρέθυμνο, τα Ανώγεια ήταν η περιοχή με τα περισσότερα κρούσματα, όπως και ο Μυλοποτάμος αλλά και η πόλη του Ρεθύμνου, με τον έλεγχο της επιδημίας να είναι ορατός. Μάλιστα, στο Ρέθυμνο τα πιο καλά επιδημιολογικά δεδομένα έχει το Αμράρι.

Στο Λασιθί, τα πράγματα είναι υπό έλεγχο, με τον καθηγητή να τονίζει ότι τα δεδομένα μπορούν να αλλάξουν δραματικά σε όλο το νησί αν δεν υπάρξει προσοχή.

Άναψε το "πράσινο φως" ο EMA

Έρχονται και στην Κρήτη τα μονοκλωνικά αντισώματα

Τις επόμενες μέρες αναμένονται και σε μεγάλα νοσοκομεία της Κρήτης να έρθουν τα μονοκλωνικά αντισώματα, που θα χρησιμοποιούνται από τους γιατρούς στην αντιμετώπιση σοβαρών νοσηλέων κορωνοϊού, μετά το "πράσινο φως" άναψε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, όπως τόνισε ο καθηγητής και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Αχιλλέας Γκίκας μιλώντας στην εκπομπή "Ωρα Αιχμής" της "ΚΡΗΤΗ TV".

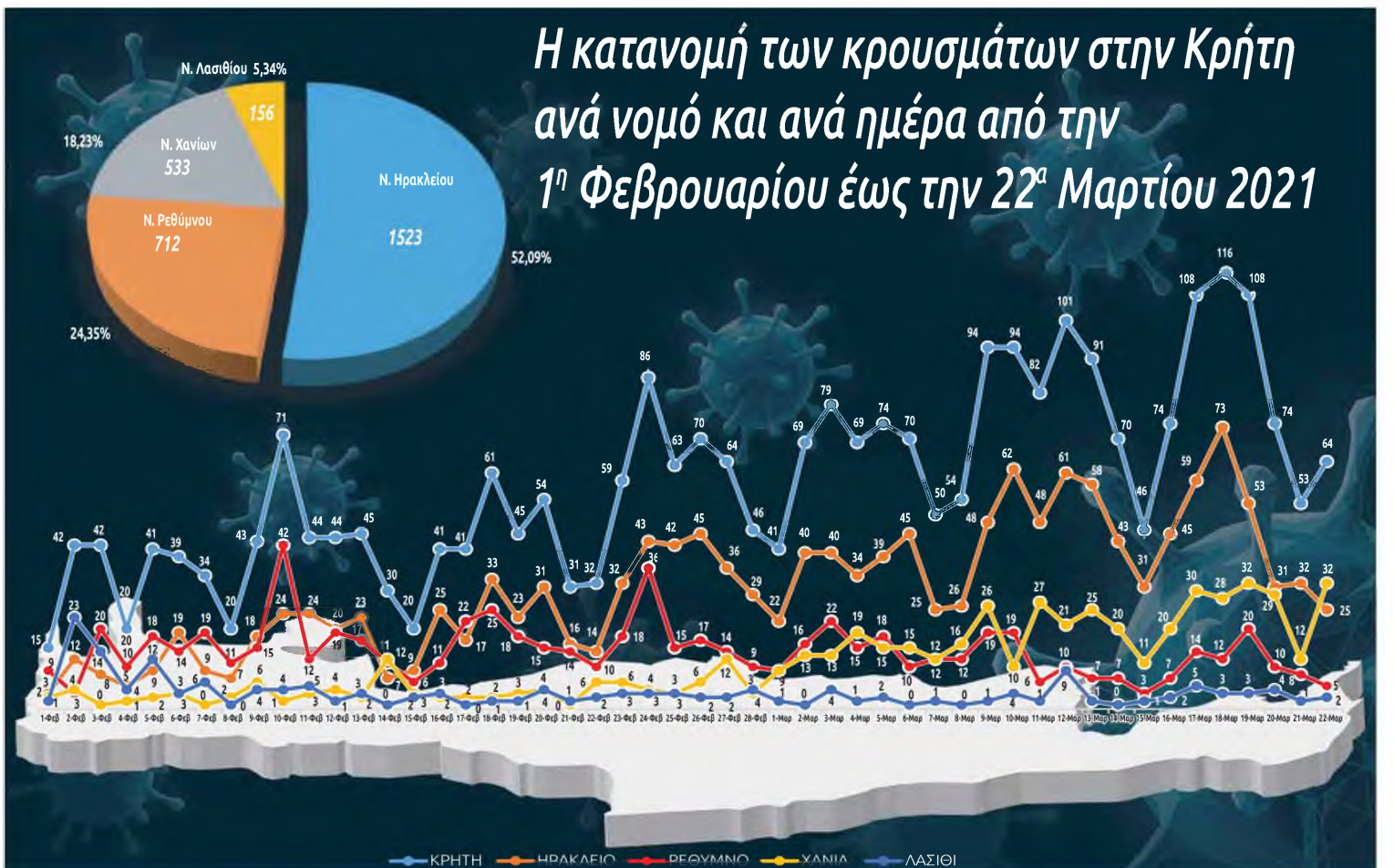
Βέβαια, οι περιορισμένες ποσότητες που θα έρθουν στα ελληνικά νοσοκομεία αυτή τη στιγμή δεν καλύπτουν τις αυξημένες ανάγκες, στοιχείο που θα είχε διαφορετική έκβαση αν ο EMA αλλά και η Ευρώπη γενικότερα εξαρχής είχαν κινηθεί αποφασιστικά για να εξασφαλίσουν μεγάλες παραγωγές μονοκλωνικών αντισωμάτων, που θα αποτελούσαν επί της ουσίας ένα δυνατό ανάχωμα στην εξέλιξη της πανδημίας στην Ευρώπη, κάτι που από την πρώτη φορά υπογραμμίστηκε από την "ΚΡΗΤΗ TV", με βάση και τη μεγάλη αποτελεσματικότητα που έχουν τα συγκεκριμένα φάρμακα στην καταπολέμηση του κορωνοϊού.

Ωστόσο, και η Ελλάδα είχε τη δυνατότητα μέσω του ΕΟΦ να ανάψει το "πράσινο φως" στη χρήση των συγκεκριμένων φαρμάκων, κάτι που, όπως είχε αποκαλύψει η "ΚΡΗΤΗ TV", θα έδινε στη χώρα ένα δυνατό "όπλο", αλλά και ένα ουσιαστικό προβάδισμα στην εξέλιξη της πανδημίας, καθώς και στον έλεγχο πιθανών σοβαρών πε-

ρισιατικών, θέτοντας παράλληλα τη βάση για μείωση της θνητότητας.

Τα φάρμακα αυτά έχουν χρησιμοποιηθεί τα τελευταία χρόνια για τη θεραπεία ρευματοπαθειών, άλλων αυτοάνοσων παθήσεων, όπως είναι η πολλαπλή σκλήρυνση, και αρκετών μορφών καρκίνου, ενώ αποδείχθηκαν και πολύτιμο "όπλο" στην αντιμετώπιση της COVID λοίμωξης. Στην Αμερική, τα μονοκλωνικά αντισώματα δύο φαρμακευτικών εταιρειών - της Regeneron και της Eli Lilly - έχουν λάβει έγκριση από τον FDA και μετά τη χορήγησή τους στον πρώην πρόεδρο των ΗΠΑ, χορηγούνται πλέον ευρέως στην κλινική πράξη. Πρόσφατα, ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων έδωσε έγκριση για τον συνδυασμό δύο μονοκλωνικών αντισωμάτων της Lilly, ανθόντας το "πράσινο φως" για την κυκλοφορία τους στην Ευρώπη, άρα και στην Ελλάδα.

Ο καθηγητής Πνευμονολογίας Στέλιος Λουκίδης, πρόεδρος της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας και ο καθηγητής Φαρμακολογίας Δημήτρης Καύβελος εξήγησαν τι έδειξαν οι μελέτες και πώς μπορεί να χρησιμοποιηθεί το νέο φαρμακευτικό "όπλο", αλλάζοντας τις δυνατότητες στη μαρθαβιά μάχη με την πανδημία, ενώ ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαζμάνης απάντησε στο ερώτημα «πώς και πότε θα έρθουν τα μονοκλωνικά αντισώματα στην Ελλάδα».



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 24-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 728.44 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δεκαήμερο δοκιμασίας για τις αντοχές του ΕΣΥ

Διπλό αρνητικό ρεκόρ χθες – «Γ. Γεννηματάς» και «Θριάσιο» στη μάχη

Ένα δεκαήμερο που θα κρίνει τις αντοχές του εθνικού συστήματος υγείας διανύει η χώρα στη μάχη κατά της πανδημίας. Χθες κατεγράφη διπλό αρνητικό ρεκόρ: 3.586 κρούσματα και 699 διασωληνωμένοι. Επίσης, ανακοινώθηκαν 51 θάνατοι ασθενών. Οι αρμόδιοι πλέον εξετάζουν το ενδεχόμενο να διατεθούν αποκλειστικά για τη φροντίδα ασθενών με κορωνοϊό και άλλα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Ηδη νοσοκομεία COVID-19 έχουν γίνει το Σισμανόγλειο και το Κοργιαλένιο Μπενάκειο, τα οποία από χθες έχουν ενισχυθεί με ιδιώτες γιατρούς που επιστρατεύθηκαν από το υπουργείο Υγείας. Παρουσιάστηκαν οι 187 από τους 206. Σύμφωνα με πηγές της «Κ», εξετάζεται να μετατραπούν σε νοσοκομεία COVID-19 από την ερχόμενη εβδομάδα και τα «Γ. Γεννηματάς» και «Θριάσιο». Από την άλλη, οι σταθεροποιητικές ή και πτωτικές τάσεις στο ιικό φορτίο στις περισσότερες περιοχές, μεταξύ των οποίων και η Αττική (-27%), αποτελούν ενδείξεις ότι μπορεί να βρισκόμαστε στην κορύφωση αυτής της πανδημικής έξαρσης. **Σελ. 4**

ών με κορωνοϊό και άλλα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Ηδη νοσοκομεία COVID-19 έχουν γίνει το Σισμανόγλειο και το Κοργιαλένιο Μπενάκειο, τα οποία από χθες έχουν ενισχυθεί με ιδιώτες γιατρούς που επιστρατεύθηκαν από το υπουργείο Υγείας. Παρουσιάστηκαν οι 187 από τους 206. Σύμφωνα με πηγές της «Κ», εξετάζεται να μετατραπούν σε νοσοκομεία COVID-19 από την ερχόμενη εβδομάδα και τα «Γ. Γεννηματάς» και «Θριάσιο». Από την άλλη, οι σταθεροποιητικές ή και πτωτικές τάσεις στο ιικό φορτίο στις περισσότερες περιοχές, μεταξύ των οποίων και η Αττική (-27%), αποτελούν ενδείξεις ότι μπορεί να βρισκόμαστε στην κορύφωση αυτής της πανδημικής έξαρσης. **Σελ. 4**

μεία COVID-19 από την ερχόμενη εβδομάδα και τα «Γ. Γεννηματάς» και «Θριάσιο». Από την άλλη, οι σταθεροποιητικές ή και πτωτικές τάσεις στο ιικό φορτίο στις περισσότερες περιοχές, μεταξύ των οποίων και η Αττική (-27%), αποτελούν ενδείξεις ότι μπορεί να βρισκόμαστε στην κορύφωση αυτής της πανδημικής έξαρσης. **Σελ. 4**

Δοκιμάζονται οι αντοχές του ΕΣΥ

Κρίσιμο δεκαήμερο – Διπλό αρνητικό ρεκόρ σε κρούσματα, διασωληνωμένους

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Διπλό αρνητικό ρεκόρ κατέγραψε χθες η χώρα στη μάχη κατά της πανδημίας. Το πρώτο αφορά τον αριθμό των ημερήσιων κρουσμάτων COVID-19 και το δεύτερο τον αριθμό των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι λόγω της νόσου: 3.586 και 699 αντίστοιχα... Οι αριθμοί επιβεβαιώνουν ότι η πανδημία έχει φέρει στα όριά του το ΕΣΥ. Ουσιαστικά αναμένεται ένα δεκαήμερο που θα κρίνει τις αντοχές του εθνικού συστήματος υγείας. Ενδεικτικά, στο λεκανοπέδιο, που δέχεται και τη μεγαλύτερη πίεση, οι αρμόδιοι εξετάζουν το ενδεχόμενο να διατεθούν αποκλειστικά για τη φροντίδα ασθενών με κορωνοϊό και άλλα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Υπενθυμίζεται ότι λόγω της πίεσης που ασκεί η πανδημία στο ΕΣΥ τις τελευταίες ημέρες, νοσοκομεία COVID-19 έχουν γίνει το Σισμανόγλειο και το Κοργιαλένιο Μπενάκειο, τα οποία από χθες έχουν ενισχυθεί με ιδιώτες γιατρούς που επιστρατεύθηκαν από το υπουργείο Υγείας.

Στη σχετική εντολή του υπουργείου υπάκουσε η πλειονότητα των ιδιωτών πνευμονολόγων, παθολόγων και γενικών γιατρών που έλαβαν προχθές «φύλλο πορείας» (91% ή 187 από τους 206). Σύμφωνα με πηγές της «Κ», συζητείται το ενδεχόμενο μετατροπής σε νοσοκομεία COVID-19 από την ερχόμενη εβδομάδα και τα «Γ. Γεννηματάς» και «Θριάσιο», με τις σχετικές αποφάσεις ωστόσο να μην έχουν ληφθεί ακόμα.

Ειδικότερα, χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 3.586 νέα περιστατικά της νόσου, τα περισσότερα σε μία ημέρα από την αρχή της πανδημίας. Από τα νέα κρούσματα 1.779 εντοπίστηκαν στην Αττική, 398 στη Θεσσαλονίκη και 161 στην Αχαΐα. Συνολικά, επτά περιοχές είχαν τριψήφιο αριθμό κρουσμάτων. Επίσης, ανακοινώθηκαν 51 θάνατοι ασθενών. Από την αρχή της πανδημίας έως και χθες 7.582 άτομα έχασαν τη ζωή τους λόγω της νόσου. Από την άλλη, ενδείξεις ότι μπορεί να βρισκόμαστε στην κορύφωση αυτής της πανδημικής έξαρσης έρχονται από τα τελευταία αποτελέσματα των εργαστηριακών ελέγχων του Εθνικού Δικτύου Επι-



Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 3.586 νέα κρούσματα της νόσου, τα περισσότερα σε μία ημέρα από την αρχή της πανδημίας. Από τα νέα κρούσματα, 1.779 εντοπίστηκαν στην Αττική, 398 στη Θεσσαλονίκη και 161 στην Αχαΐα.

Συζητείται το ενδεχόμενο μετατροπής των «Γ. Γεννηματάς» και «Θριάσιου» σε νοσοκομεία COVID-19 – Ενδείξεις ότι μπορεί να βρισκόμαστε στην κορύφωση της πανδημικής έξαρσης.

δημιολογίας Λυμάτων, σύμφωνα με τα οποία την προηγούμενη εβδομάδα παρατηρήθηκαν σταθεροποιητικές ή ακόμα και πτωτικές τάσεις στο ικό φορτίο στις περισσότερες περιοχές, μεταξύ των οποίων και η Αττική (μείωση κατά 27% του ικού φορτίου).

Διασωληνωμένοι νοσηλεύονταν χθες 699 ασθενείς με COVID-19. Ο αριθμός αυτός έχει συνεχή αυξητική τάση το τελευταίο διάστημα, ενώ έχει ξεπεράσει κατά πολύ τα επίπεδα του προηγούμενου πανδημικού κύματος της νόσου, όπου στην κορύφωσή του ο ημερήσιος αριθμός των διασωληνωμένων ήταν 622. Η δε προσέλευση στα νοσοκομεία ασθενών που έχουν



προσβληθεί από τον κορωνοϊό παραμένει σε υψηλά επίπεδα. Οι νέες εισαγωγές ασθενών ήταν προχθές 518, εκ των οποίων περίπου 240 σε νοσοκομεία της Αττικής, που επωμίζονται και το μεγαλύτερο βάρος περίθαλψης των ασθενών σε αυτό το πανδημικό κύμα.

Την επίταξη των ιδιωτικών νοσοκομείων ζητούν εμφατικά οι εκπρόσωποι των νοσοκομειακών γιατρών, που κάνουν λόγο για μη διαχειρίσιμη λίστα αναμονής ασθενών για μία κλίνη ΜΕΘ, ενώ χθες κατέθεσαν και μηνυτήρια αναφορά στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου για τις συνθήκες νοσηλείας των ασθενών. Στο σχετικό έγγραφο, η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος επισφαιρίζει πως τόσο για την παραμονή, σε καθημερινή βάση, δεκάδων βαρέως πασχόντων διασωληνωμένων ασθενών εκτός ΜΕΘ σε κοινούς θαλάμους και σε πρόχειρους αναπνευστήρες όσο και για τη στελέχωση περυσίων νοσηλείας ασθενών πασχόντων από COVID-19 με γιατρούς άσχετων ειδικοτήτων, η ευθύνη βαρύνει αποκλειστικά την κυβέρνηση.

Όπως αναφέρουν οι εκπρόσωποι των νοσοκομειακών γιατρών, «η κυβέρνηση είναι αυτή που επι-

λέγει να νοσηλεύονται εκτός ΜΕΘ διασωληνωμένοι ασθενείς, η κυβέρνηση είναι αυτή που επιλέγει να περιθάλπουν γιατροί άσχετων ειδικοτήτων τους ασθενείς πάσχοντες από COVID. Οι νοσοκομειακοί γιατροί καμία τέτοια επιλογή δεν κάνουν».

Τη δραματική κατάσταση στα νοσοκομεία περιγράφουν και οι εκπρόσωποι των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία, σύμφωνα με τους οποίους χθες το μεσημέρι οι διασωληνωμένοι ασθενείς με COVID-19 εκτός ΜΕΘ ήταν περισσότεροι από 50.

Επιστολή

Η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιώς (ΕΙΝΑΠ) σε επιστολή της προς τον υπουργό Υγείας χαρακτηρίζει την επίταξη των γιατρών μία μη λειτουργική λύση και ζητεί την πρόσληψη με επείγουσες νομοθετικές πράξεις των γιατρών και των νοσηλευτών με δηλωμένη πρόθεση να υπηρετήσουν το δημόσιο σύστημα βάσει των αιτήσεών τους στις σχετικές προκηρξίες τον τελευταίο χρόνο, αλλά και την επίταξη των μονάδων του ιδιωτικού τομέα, «δεδομένου ότι το δημόσιο σύστημα δεν διαθέτει πλέον τις απαιτούμενες κλίνες».

Οι γυναίκες αναπτύσσουν περισσότερα αντισώματα από τους άνδρες

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 24-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 329.27 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οι γυναίκες αναπτύσσουν περισσότερα αντισώματα από τους άνδρες

Υψηλότερο επίπεδο παραγωγής αντισωμάτων έναντι της COVID-19 παρατηρείται στις γυναίκες που εμβολιάζονται έναντι των ανδρών, ενώ και στα δύο φύλα η παραγωγή αντισωμάτων μειώνεται όσο αυξάνεται η ηλικία. Για τα άτομα ηλικίας 80 ετών και άνω, η δεύτερη δόση του εμβολίου κρίνεται απαραίτητη και δεν δικαιολογείται καμία χαλάρωση των μέτρων προστασίας έως ότου αυτή χορηγηθεί και επιπρόσθετα περάσει ένα διάστημα τουλάχιστον επτά ημερών προκειμένου να επιτευχθεί η ύψιστη προστασία που παρέχουν τα εμβόλια. Αυτά είναι ορισμένα από τα νέα αποτελέσματα της εν εξελίξει με-

Τα αποτελέσματα της εν εξελίξει μελέτης που διεξάγει η Θεραπευτική Κλινική της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ σε υγειονομικούς και πολίτες που εμβολιάζονται.

λέτης που διεξάγει η Θεραπευτική Κλινική της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ σε υγειονομικούς και πολίτες που εμβολιάζονται στο νοσο-

κομείο «Αλεξάνδρα». Η μελέτη, που θα διαρκέσει 18 μήνες, εξετάζει την παραγωγή των εξουδετερωτικών αντισωμάτων αλλά και των αντισωμάτων έναντι της περιοχής RBD της πρωτεΐνης-ακίδας μέσω της οποίας ο ιός επιμολύνει τα ανθρώπινα κύτταρα και προκαλεί τη νόσο COVID-19 σε εμβολιασμένα άτομα.

Εως τώρα στη μελέτη έχουν ενταχθεί 367 εθελοντές, και συγκεκριμένα 255 υγειονομικοί ηλικίας 25 έως 67 ετών και 112 πολίτες ηλικίας άνω των 80 ετών. Από τους συμμετέχοντες το 9% βρέθηκε θετικό σε εξουδετερωτικά αντισώματα ήδη κατά την πρώτη

ημέρα του εμβολιασμού, που σημαίνει ότι είχαν εκτεθεί στον ιό πριν κάνουν το εμβόλιο.

Σύμφωνα με τους κύριους ερευνητές, καθηγητές Θάνο Δημόπουλο και Ευάγγελο Τέρπο, πριν από τη δεύτερη δόση του εμβολίου (την 22η ημέρα) εξουδετερωτικά αντισώματα είχε αναπτύξει πάνω από το 90% των υγειονομικών (δηλαδή των ατόμων ηλικίας 25 έως 67 ετών) και περίπου το 50% των πολιτών ηλικίας άνω των 80 ετών.

Στην ηλικιακή ομάδα άνω των 80 ετών, ένα μήνα μετά τη δεύτερη δόση, το σύνολο των γυναικών και πάνω από το 80% των ανδρών έχουν αναπτύξει υψηλούς τίτλους

εξουδετερωτικών αντισωμάτων. Στους υγειονομικούς φάνηκε ότι μετά τη δεύτερη δόση όλοι είχαν αναπτύξει πολύ υψηλούς τίτλους εξουδετερωτικών αντισωμάτων, ενώ υψηλό ήταν και το επίπεδο των αντισωμάτων έναντι της RBD περιοχής της πρωτεΐνης-ακίδας του ιού. Οι τίτλοι των αντισωμάτων αρχίζουν σταδιακά να υποχωρούν –αν και παραμένουν σε υψηλά επίπεδα– ένα μήνα μετά τη δεύτερη δόση.

Ποσοστό «αποτυχίας»

Εν τω μεταξύ, πολύ χαμηλό είναι το ποσοστό «αποτυχίας» του εμβολιασμού –όπως χαρακτηρί-

ζεται το ποσοστό όσων ατόμων έχουν εμβολιαστεί και με τις δύο δόσεις και παρά τον εμβολιασμό νοσήσουν– στη χώρα μας. Όπως ανέφερε η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου, σύμφωνα με τα στοιχεία που υπάρχουν για την Ελλάδα, το ποσοστό των εμβολιασθέντων με τις δύο δόσεις του εμβολίου, που νόσησαν σε διάστημα μεγαλύτερο από επτά ημέρες μετά τη δόση του εμβολίου, είναι της τάξης του 0,2%. Επιπλέον, όσοι εμβολιασμένοι νοσούν έχουν πολύ λιγα και ήπια συμπτώματα ή είναι τελείως ασυμπτωματικοί.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

1 εκατ. πολίτες στην Ελλάδα έχουν εμβολιαστεί έστω με μία δόση

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 24-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 557.34 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



1 εκατ. πολίτες στην Ελλάδα έχουν εμβολιαστεί έστω με μία δόση

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Το ένα εκατομμύριο ξεπέρασαν χθες οι ενήλικοι πολίτες της χώρας μας που έχουν εμβολιαστεί έστω και με μία δόση εμβολίου έναντι της COVID-19. Το υπουργείο Υγείας ενόψει των αυξημένων παραλαβών δόσεων εμβολίου που αναμένονται εντός του Απριλίου, αυξάνει τον αριθμό των εμβολιαστικών κέντρων και προγραμματίζει τον εμβολιασμό και επιπλέον ομάδων πληθυσμού. Ο στόχος παραμένει ο ίδιος: τον Μάιο να έχει εμβολιαστεί η συντριπτική πλειονότητα των ατόμων άνω των 60 ετών που επιθυμούν να εμβολιαστούν

Την Παρασκευή ανοίγει η πλατφόρμα emvolio.gov.gr για τον προγραμματισμό των ραντεβού των ατόμων ηλικίας 70 έως 74.

και τα άτομα με υποκείμενα νοσήματα και αυξημένο κίνδυνο σοβαρής νόσησης.

Ειδικότερα, έως χθες 1ο πρωί είχαν πραγματοποιηθεί 1.469.000 εμβολιασμοί στη χώρα μας, εκ των οποίων οι 998.000 αφορούσαν την πρώτη δόση και 471.000 τη δεύτερη δόση εμβολίου. Ο αριθμός δε των εμβολιασμών της πρώτης δό-



Ο στόχος είναι τον Μάιο να έχει εμβολιαστεί για την COVID-19 η συντριπτική πλειονότητα των πολιτών άνω των 60 ετών, που επιθυμούν να εμβολιαστούν, καθώς και οι πολίτες με υποκείμενα νοσήματα και αυξημένο κίνδυνο σοβαρής νόσησης.

ος ξεπέρασε κατά τη διάρκεια της ημέρας το ένα εκατομμύριο, γεγονός που κοινοποίησε ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας με ανάρτησή του στο Twitter, αναφέροντας «ένα εκατομμύριο βήματα πιο κοντά στην ελευθερία».

Εως τώρα ο εμβολιασμός αφορά υγειονομικούς, άτομα ηλικίας 75 ετών και άνω και άτομα 60 έως

64 ετών, ενώ από την περασμένη Παρασκευή έχει ξεκινήσει ο προγραμματισμός των ραντεβού και των ατόμων με υποκείμενα νοσήματα πολύ υψηλού κινδύνου (μεταμοσχευμένοι, ασθενείς με νεφρική ανεπάρκεια, κυστική ίνωση, καρκίνο υπό αγωγή, σοβαρά χρόνια νοσήματα του αναπνευστικού, σοβαρά καρδιακή νόσο,

σοβαρή ηπατική νόσο κ.ά.). Εως προχθές είχαν προγραμματιστεί περισσότερα από 100.000 ραντεβού για τη συγκεκριμένη πληθυσμιακή ομάδα, ενώ είχε ξεκινήσει ο εμβολιασμός των μεταμοσχευμένων ασθενών στα νοσοκομεία της χώρας.

Μεθαύριο Παρασκευή ανοίγει η πλατφόρμα emvolio.gov.gr για

τον προγραμματισμό των ραντεβού των ατόμων ηλικίας 70 έως 74 ετών και στις αρχές Απριλίου το ίδιο θα ισχύσει για τα άτομα ηλικίας 65 έως 69 ετών. Σύμφωνα με την προτεραιοποίηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού, θα ακολουθήσουν τα άτομα με υποκείμενα νοσήματα της ομάδας Β (τα υπόλοιπα νοσήματα πλην όσων

κρίνονται πολύ σοβαρά και ήδη εμβολιάζονται), και μετά οι εκπαιδευτικοί.

Αναφορικά με το ενδεχόμενο να υπάρξει προτεραιότητα στον εμβολιασμό των εργαζομένων στον τουρισμό ή στην εστίαση, ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους διευκρίνισε προχθές ότι «ο άμεσος και κύριος στόχος μας είναι να τελειώσουμε τη διενέργεια εμβολιασμών μέχρι και τα άτομα με υποκείμενα νοσήματα. Αυτό είναι κάτι το οποίο θα γίνει τον Μάιο. Από εκεί και πέρα θα εξετάσουμε αν θα ενταχθούν και άλλες επαγγελματικές ομάδες, πλην των εκπαιδευτικών που θα ακολουθήσουν».

Σύμφωνα με τον κ. Θεμιστοκλέους, εντός του Απριλίου θα παραληφθούν τουλάχιστον 1.650.000 δόσεις εμβολίων των Pfizer, AstraZeneca και Moderna, ενώ από τον Απρίλιο θα ξεκινήσουν και οι παραδόσεις του μονοδοσικού Johnson & Johnson (70.800 δόσεις τον Απρίλιο, 300.000 τον Μάιο και 960.000 δόσεις τον Ιούνιο).

Εμβολιαστικά κέντρα

Από την 1η Απριλίου ενεργοποιούνται επιπλέον 272 εμβολιαστικά κέντρα (1.073 σύνολο μαζί με αυτά που ήδη λειτουργούν), πολλά εκ των οποίων στους mega εμβολιαστικούς σταθμούς στο στάδιο Ειφασίας στο Ελληνικό και στο Κλειστό γήπεδο Περιστερίου.

📄 Αντιδρά η Κομισιόν στη συμφωνία μεταξύ Ελλάδας και Ισραήλ

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	21,24	Ημερομηνία έκδοσης:	24-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	387.4 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



• **Κομισιόν.** Αρνητική είναι η αντίδραση της Κομισιόν στη διμερή συμφωνία Ελλάδας - Ισραήλ για την ελεύθερη μετακίνηση 10.000 εμβολιασμένων Ισραηλινών τουριστών σε εβδομαδιαία βάση. Οι υπάρχοντες ταξιδιωτικοί περιορισμοί για τις μη ζωτικές μετακινήσεις θα πρέπει να παραμείνουν σε ισχύ, τονίζει αξιωματούχος της Ε.Ε. **Σελ. 24**

Αντιδρά η Κομισιόν στη συμφωνία μεταξύ Ελλάδας και Ισραήλ

Του ανταποκριτή μας στις Βρυξέλλες
ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΛΑΙΟΛΟΓΟΥ

Αυξάνονται οι ταξιδιώτες που θα δέχεται η χώρα από Ισραήλ και Ρωσία έπειτα από σχετικές συμφωνίες. Όμως, ήδη, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή αντέδρασε στη συμφωνία με το Ισραήλ. Συγκεκριμένα, την Τρίτη, το Ισραήλ ανακοίνωσε ότι η Ελλάδα θα επιτρέψει άμεσα την είσοδο έως 10.000 εμβολιασμένων τουριστών εβδομαδιαίως στη χώρα, χωρίς περίοδο καραντίνας. Πρόκειται για το πλοτικό ξεκίνημα σχετικής διμερούς συμφωνίας, που στόχο έχει να έρθουν έως και 700.000 Ισραηλινοί φέτος στην Ελλάδα. Τη συμφωνία κατέστησε δυνατή η μεγάλη κάλυψη του ισραηλινού πληθυσμού με εμβόλια.

Παράλληλα, η Υπηρεσία Πολιτικής Αεροπορίας (ΥΠΑ) ανακοίνωσε την τροποποίηση της notam για ανώτατο όριο ταξιδιωτών από τη Ρωσική Ομοσπονδία, το οποίο αυξάνεται από 500 σε 4.000 επιβάτες εβδομαδιαίως, με τις αφίξεις να εξακολουθούν πάντως να επιτρέπονται μόνο στα αεροδρόμια Αθήνας, Θεσσαλονίκης και Ηρακλείου. Σύμφωνα με κυβερνητικές πηγές, ο αριθμός αυτός θα αυξηθεί σταδιακά περαιτέρω.

Η συμφωνία της Ελλάδας με το Ισραήλ, ωστόσο, προκάλεσε την άμεση αντίδραση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής. Ερωτώμενος για το ζήτημα αυτό στο τακτικό briefing των Ευρωπαίων ανταποκριτών, ο αρμόδιος εκπρόσωπος της Κομισιόν δήλωσε: «Φυσικά αναμένουμε από όλα τα κράτη-μέλη να σέβονται τις συστάσεις του Συμβουλίου για τις μη ζωτικές μετακινήσεις προς την Ε.Ε. από τρίτες χώρες, κάτι το οποίο είναι απαραίτητο για την ακεραιότητα της ζώνης Σένγκεν».

«Όπως ξεκάθαρα περιγράφεται στην πρόταση (της Κομισιόν) για το ψηφιακό πράσινο πιστοποιητικό, εργαζόμαστε για να διασφαλίσουμε ότι τα πιστοποιητικά θα

είναι συμβατά με συστήματα σε χώρες εκτός Ε.Ε., αλλά προς το παρόν οι υπάρχοντες ταξιδιωτικοί περιορισμοί για τις μη ζωτικές μετακινήσεις θα πρέπει να παραμείνουν σε ισχύ, με την εξαίρεση ενός περιορισμένου αριθμού χωρών», τόνισε ο εκπρόσωπος της Κομισιόν.

«Φυσικά, να προσθέσω ότι γνωρίζουμε τις πρωτοβουλίες που λαμβάνουν ήδη κάποια κράτη-μέλη», υπογράμμισε ο ίδιος εκπρόσωπος. «Σε ό,τι αφορά την προετοιμασία των τεχνολογικών εργαλείων που είναι απαραίτητα για να είναι έτοιμο το ψηφιακό πράσινο πιστοποιητικό το καλοκαίρι, αυτή δεν έρχεται σε αντίθεση με τα όσα κάνει η Κομισιόν», σημείωσε, αλλά η πρό-

Η διμερής συμφωνία προβλέπει ελεύθερη μετακίνηση σε 10.000 εμβολιασμένους Ισραηλινούς τουρίστες ανά εβδομάδα.

ταση της Κομισιόν «θα συμβάλει στον συντονισμό ώστε αυτές οι πρωτοβουλίες να μην προκαλέσουν σύγχυση στους ταξιδιώτες».

Υπενθυμίζεται πως οι συστάσεις του Συμβουλίου, προς το παρόν, δεν περιέχουν εξαιρέσεις για εμβολιασμένους τουρίστες – εξαιρείται από αυτές μόνον ένας μικρός αριθμός τρίτων χωρών με πολύ χαμηλή διασπορά του ιού. Ο κανονισμός που έχει εισηγηθεί η Κομισιόν για το ψηφιακό πράσινο πιστοποιητικό δεν θα απαγορεύει στα κράτη-μέλη να αναγνωρίζουν διμερώς τα πιστοποιητικά τρίτων χωρών, ώστε να διευκολυνθεί η πρόσβαση ξένων τουριστών από χώρες εκτός Ε.Ε. Αλλά αυτό θα είναι εφικτό μόνο μετά την άρση της γενικής απαγόρευσης των μη ζωτικών μετακινήσεων.



Προς το παρόν, οι υπάρχοντες ταξιδιωτικοί περιορισμοί για τις μη ζωτικές μετακινήσεις θα πρέπει να παραμείνουν σε ισχύ, τονίζει αξιωματούχος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής.

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	38	Ημερομηνία έκδοσης:	24-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	55.89 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



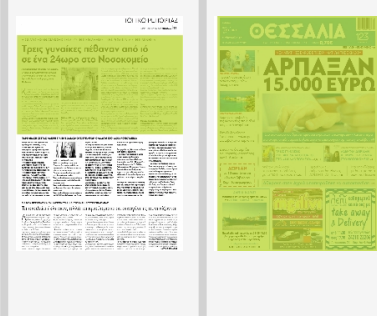
Ρεκόρ κρουσμάτων

ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΘΗΚΑΝ οι φόβοι των ειδικών, καθώς ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας ανακοίνωσε χθες νέο διπλό αρνητικό ρεκόρ σε κρούσματα και διασωληνωμένους, με 3.586 νέες μολύνσεις και 699 ασθενείς στις Εντατικές, ενώ άλλοι 51 άνθρωποι έφυγαν από τη ζωή.

Τα κρούσματα προέκυψαν έπειτα από 64.421 τεστ, εκ των οποίων 24.091 ήταν μοριακοί έλεγχοι και 40.330 rapid tests. Το ποσοστό θετικότητας διαμορφώθηκε στο 5,56%. Οι 51 νέοι θάνατοι ασθενών με Covid-19 ανεβάζουν τον συνολικό αριθμό των θυμάτων σε 7.582, το 95,8% εκ των οποίων είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Τρεις γυναίκες πέθαναν από ιό σε ένα 24ωρο στο Νοσοκομείο

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 24-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 479.22 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΟΙ ΔΥΟ ΕΙΧΑΝ ΔΙΑΚΟΜΙΣΤΕΙ ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΘ ΛΑΜΙΑΣ - 35 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΤΗ ΜΑΓΝΗΣΙΑ

Τρεις γυναίκες πέθαναν από ιό σε ένα 24ωρο στο Νοσοκομείο

Η αδιαφορία των κατοίκων για τα μέτρα, ο γάμος με τους 230 καθεσμένους και ο συνωστισμός σε καφενεία και σπίτια έχει πολύ βαρύ απολογισμό, για τη Μαθησίνα.

Κρούσματα από την περιοχή νοσηλεύτηκαν στο Νοσοκομείο της Λαμίας, που με τη σειρά του λόγω έλλειψης ΜΕΘ μετέφερε 8 ασθενείς στον Βόλο. Χθες άφησαν την τελευταία τους πνοή στο Αχιλλοπούλειο τρεις γυναίκες εκ των οποίων οι δύο από την περιοχή της Λαμίας. Τρεις γυναίκες πέθαναν από κορωνοϊό σε μία ημέρα στο Νοσοκομείο Βόλου. Πρόκειται για μία 92χρονη από τον Βόλο και δύο γυναίκες 64 και 66 ετών που είχαν μεταφερθεί στο «Αχιλλοπούλειο» από το Νοσοκομείο Λαμίας και νοσηλεύονταν στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Στη ΜΕΘ Covid νοσηλεύονται επτά ασθενείς. Πρόκειται για πέντε γυναίκες ηλικίας 59 έως 75 ετών και δύο άνδρες 68 και 72 ετών που είχαν μεταφερθεί επίσης από τη Λαμία. Στους θαλάμους αρνητικής πίεσης νοσηλεύονται τρεις ασθενείς και 42 στις δύο κλινικές Covid.



Χθες από τον ΕΟΔΥ ανακοινώθηκε πάλι αύξηση κρουσμάτων πανελλαδικά αλλά και στη Μαγνησία. Ειδικότερα καταγράφηκαν 35 νέες μολύνσεις του ιού και κανένα νέο κρούσμα δεν εντοπίζεται στις Σποράδες.

Μείωση 9% του ιικού φορτίου στα λύματα

Την περασμένη εβδομάδα (15-21/3/21), στον Βόλο δεν παρατηρήθηκε αξιοσημείωτη μεταβολή στον σχετικό ρυθμό έκκρισης του ιικού φορτίου στα λύματα, σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα, από 8 έως 14/3/21. Ειδικότερα, σύμφωνα με τα αποτε-

λέσματα των εργαστηριακών ελέγχων του Εθνικού Δικτύου Επιδημιολογίας Λυμάτων για την επιδημιολογική επιτήρηση του ιού SARS-CoV-2 σε αστικά λύματα, το οποίο λειτουργεί υπό τον συντονισμό του ΕΟΔΥ, την προηγούμενη εβδομάδα καταγράφηκε μείωση 9% του ιικού φορτίου στα αστικά λύματα. Τα δείγματα προέρχονται από την Περιφέρεια Αττικής και τις πόλεις της Θεσσαλονίκης, της Λάρισας, του Βόλου, του Ηρακλείου, των Χανίων, του Ρεθύμνου, του Αγίου Νικολάου και της Πάτρας. Τα δείγματα λαμβάνονται από τις εισόδους των εκάστοτε Μονάδων Επεξεργασίας Λυμάτων και αντιστοιχούν στον πληθυσμό που εξυπηρετείται από αυτές. Την εβδομάδα 15-21 Μαρτίου 2021 παρατηρούνται σταθεροποιητικές ή πτωτικές τάσεις σε σχέση με την εβδομάδα 8-14 Μαρτίου 2021 στο ιικό φορτίο του SARS-CoV-2 στα αστικά λύματα των περισσότερων περιοχών που ελέγχονται από το Εθνικό Δίκτυο Επιδημιολογίας Λυμάτων του ΕΟΔΥ.

Πτωτικές τάσεις παρατηρούνται στο Ρέθυμνο (-87%) καθώς και η ανοδική τάση στα Χανιά (+25%), όπου οι μεταβολές εμπίπτουν κοντά στα όρια της εργαστηριακής αβεβαιότητας. Επίσης, σταθερή παραμένει ουσιαστικά η συκέντρωση του ιικού φορτίου στα λύματα των υπόλοι-

πων περιοχών, όπου οι μεταβολές κυμαίνονται μέσα στο διάστημα +/- 10%.

Στο πλαίσιο δράσεων ελέγχου της διασποράς του ιού από την Περιφέρεια Θεσσαλίας και τον ΕΟΔΥ, πραγματοποιήθηκε χθες στον Βόλο - Εκθεσιακό Κέντρο η δωρεάν λήψη τεστ ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (rapid-test) μέσω δειγματοληψίας με τη διαδικασία drive-through. Διενεργήθηκαν τεστ σε συνολικά 340 άτομα και ανευρέθηκαν 2 θετικά.

Κρούσμα εντοπίστηκε και σε εργαζόμενο στη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση Μαγνησίας. Σήμερα Τετάρτη η υπηρεσία της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Μαγνησίας θα παραμείνει κλειστή διότι θα πραγματοποιηθεί απολύμανση.

Τεστ

Θα πραγματοποιηθούν σήμερα Τετάρτη και από ώρα 10.00 έως 14.00 δωρεάν μαζικοί δειγματοληπτικοί έλεγχοι ανίχνευσης αντιγόνου (rapid-test) στον Βόλο, Διοικητήριο Π.Ε. Μαγνησίας - Σποράδων (Ελ. Βενιζέλου - Αναλήψεως).

Ορκωμοσία ακτινολόγου

Παρουσιάστηκε και ορκίστηκε χθες σε μόνιμη θέση ειδικευμένος ιατρός ειδικότητας Ακτινολογίας, με εισαγωγικό βαθμό επιμελητή Β' για τον μαγνητικό τομογράφο στο «Αχιλλοπούλειο» Νοσοκομείο Βόλου.

Πηγή:	ΠΟΝΤΙΚΙ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	24-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	246.45 cm ²	Κυκλοφορία:	3820
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ευρωπαϊκή... Βαβέλ (και) με τα εμβόλια

ΤΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ της διαχείρισης της υπόθεσης των εμβολίων (πρόσβαση σε αυτά) και των εμβολιασμών (δηλαδή της διανομής τους) από την πλευρά της Ευρωπαϊκής Ένωσης είναι προφανώς αποτυχημένο. Η διαδικασία των εμβολιασμών στις χώρες - μέλη της Ε.Ε. προχωρά με ρυθμό χελώνας, ειδικά αν συγκριθεί με αυτόν της Βρετανίας, η οποία «κούνησε μαντήλι» εγκαίρως αποχωρώντας από τη γραφειοκρατική ευρωπαϊκή «παράνοια».

Ο ΒΑΣΙΚΟΣ ΛΟΓΟΣ της ευρωπαϊκής αποτυχίας στην αντιμετώπιση (και) αυτής της κρίσης θα πρέπει να αναζητηθεί στον δομικό τρόπο λειτουργίας, διαμόρφωσης και λήψης αποφάσεων. Σ' αυτήν τη διαδικασία (λήψης αποφάσεων) οι καθοριστικές παράμετροι είναι η επιρροή των συντεταγμένων ομάδων πίεσης και το πολιτικό βάρος του καθενός κράτους ξεχωριστά που, ανάλογα με την ισχύ του, έχει περιθώρια διαμόρφωσης των αποφάσεων.

ΕΤΣΙ, στο θέμα των εμβολίων, τα λόμπι των πολυεθνικών του φαρμάκου, πιέζοντας (και ταϊζοντας) εξασφάλισαν πακτωλό χρήματος για την έρευνα και ανάπτυξη του εμβολίου. Οι μάχες μεταξύ των λόμπι για χρήμα (προκαταβολικά) και συμβόλαια διαμόρφωσαν εν τέλει μια κατάσταση η οποία χαρακτηρίζεται από την αδυναμία εφοδιασμού της ευρωπαϊκής αγοράς με επαρκείς ποσότητες εμβολίων. Οι εν λόγω δυτικές εταιρείες, οι οποίες εξασφάλισαν και συμβόλαια διάθεσης των προϊόντων τους, έχουν επίσης καταφέρει να αποκλείσουν ή να καθυστερήσουν την πρόσβαση στην ευρωπαϊκή αγορά των προϊόντων των Ρώσων και Κινέζων ανταγωνιστών τους.

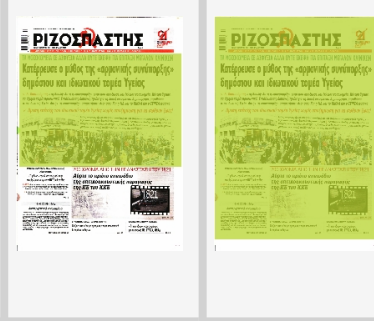
ΤΕΛΙΚΑ, μέσα στον κυκεώνα, οι Ευρωπαίοι απειλούν να απαγορεύσουν την εξαγωγή εμβολίων που οι δυτικές εταιρείες (Pfizer, AstraZeneca) παρασκευάζουν σε εργοστάσια εντός Ευρώπης. Και οι εν λόγω εταιρείες προειδοποιούν την Ε.Ε. ότι αν προχωρήσει σε τέτοια ενέργεια θα αποκλειστεί η πρόσβασή της σε πρώτες ύλες απαραίτητες για την παρασκευή των εμβολίων που υπάρχουν στη Βρετανία και την Ε.Ε.

ΚΑΙ ΕΝΩ η «μάχη» μεταξύ φαρμακευτικών και πολυεθνικών οξύνεται, οι μεγάλες χώρες ξεχωριστά αναζητούν να καλύψουν τις ανάγκες σε εμβόλια διαπραγματευόμενες με τη Ρωσία ή την Κίνα. Μάλιστα το Βερολίνο ζήτησε απ' τη γραφειοκρατία των Βρυξελλών να προχωρήσει στην έγκριση του ρωσικού εμβολίου Sputnik έτσι ώστε να γίνει η αγορά του από την Ε.Ε., διαφορετικά, όπως απείλησε, η Γερμανία θα προχωρήσει μόνη της.

ΠΟΥ ΚΑΙ ΠΩΣ θα ισορροπήσει η «αγορά» κανείς ακόμη δεν μπορεί να προβλέψει. Αυτό πάντως που είναι σίγουρο είναι ότι, μέχρι το «αόρατο χέρι» να ρυθμίσει την αγορά, εκατοντάδες χιλιάδες άνθρωποι θα χάσουν τη ζωή τους για χάρη των χρονοδιαγραμμάτων που ορίζουν τις καμπύλες παραγωγής, διάθεσης και κέρδους...

Κατέρρευσε ο μύθος της «αρμονικής συνύπαρξης» δημόσιου και ιδιωτικού τομέα Υγείας

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	24-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1483.01 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΕ ΑΣΦΥΞΙΑ ΑΛΛΑ ΟΥΤΕ ΣΚΕΨΗ ΓΙΑ ΕΠΙΤΑΞΗ ΜΕΓΑΛΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ

Κατέρρευσε ο μύθος της «αρμονικής συνύπαρξης» δημόσιου και ιδιωτικού τομέα Υγείας

✓ **Δ. Κουτσούμπας** στη Βουλή: Αυτή η «συνύπαρξη» είναι που απαξίωσε και έκλεισε νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, τα άφησε χωρίς προσωπικό. Εκτόξευσε τις δαπάνες Υγείας για τη λαϊκή οικογένεια. Δημιούργησε μεγαθήρια στην ιδιωτική Υγεία. Αυτήν τη «συνύπαρξη» υπηρετήσατε όλοι σας: Και η ΝΔ και το ΚΙΝΑΛ και ο ΣΥΡΙΖΑ φυσικά

✓ **Αμεση επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας χωρίς αποζημίωση για να σωθούν ζωές!**

Νέες κινητοποιήσεις χτες από συνδικάτα και φορείς στο υπουργείο Υγείας και έξω από μεγάλα ιδιωτικά θεραπευτήρια | Απαιτούν επίταξη, ενίσχυση με προσλήψεις του δημόσιου συστήματος Υγείας, ένταξη όλων των αυτοαπασχολούμενων γιατρών σε κρατικό σχέδιο αντιμετώπισης της πανδημίας



Άμεση επίταξη, χωρίς αποζημίωση, του ιδιωτικού τομέα Υγείας για να σωθούν ζωές

Αυτή η πολιτική που ακολουθείτε με την επένδυση στο Ελληνικό είναι ίδια κι απαράλλαχτη και στον τομέα της Υγείας, όπως και σε άλλους τομείς.
Σας ακούμε να λέτε πως «το σύστημα Υγείας υφίσταται πίεση αλλά είμαστε ακόμα σε θέση να αντιμετωπίσουμε την κατάσταση! Μιλάτε λες και δεν έχετε καμία συναίσθηση της κατάστασης! Για απλή «πίεση» στο δημόσιο σύστημα Υγείας θα μπορούσαμε να μιλήσουμε πριν από δύο μήνες. Τώρα δεν μιλάμε απλά για «πίεση». Μιλάμε για κατάρρευση των δημοσίων νοσοκομείων ιδιαίτερα στην Αττική! Οι δεκάδες διασωληνωμένοι που παραμένουν εκτός ΜΕΘ μέχρι να αδειάσει κρεβάτι, είναι απλή «πίεση»; Οι εκατοντάδες εισαγωγές καθημερινά στα δημόσια νοσοκομεία είναι απλή «πίεση»; Για να μη μιλήσουμε για τους χιλιάδες ασθενείς με άλλα σοβαρά νοσήματα, οι οποίοι ούτε απέξω από τα δημόσια νοσοκομεία δεν μπορούν να περάσουν.
Οι εικόνες με τα μπυτιλιωμένα ασθενοφόρα στην είσοδο του «Ευαγγελισμού», του μεγαλύτερου νοσοκομείου, προχτές στην εφημερίδα, είναι σοκαριστικές! Κι εσείς μιλάτε ακόμα για «πίεση», η οποία μάλιστα λέτε ότι «όταν φτάσουμε στο ορόσημο να έχουν εμβολιαστεί όλοι οι πολίτες άνω των 60 ετών, τουλάχιστον με την πρώτη δόση και όλοι οι πολίτες με υποκείμενα νοσήματα, περί τα τέλη του Απριλίου, τότε θα μειωθεί σημαντικά». Η πίεση, Δηλαδή τι μας λέτε: Ότι θα συνεχιστεί αυτή η κατάσταση για ένα μήνα ακόμα; Μήπως μπορείτε να μας πείτε τι θα ακολουθήσει την κατάρρευση; Να πεθαίνουν ασθενείς αρθροίτητοι στο σπίτι τους; Έχουμε υπόψη μας την επιστολή του διευθυντή του Παθολογικού στο Νοσοκομείο «Παμιακάριος» προς τον διοικητή του Νοσοκομείου που έχει τίτλο: «Αδυναμία περιβαλμής του πλήθους των νοσηλευόμενων ασθενών (80 και πλέον) από τους υπηρετούντες ειδικούς παθολόγους (6 στο σύνολο, ένας ανήκων σε ευπαθή ομάδα και μία επικουρικός)». Αυτό εσείς το ονομάζετε «πίεση»;



Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας είπε σε κλεινή του συνεδρίαση: «Δεν υπάρχουν πνευμονολόγοι στη λίστα των επικουρικών». Όμως, αν δεν γνωρίζετε, σας λέμε προς ενημέρωσή σας πως για 1 θέση πνευμονολόγου που προκηρύχθηκε για το Σισμανόγειο υπάρχουν 36 υποψηφιότητες και για 20 θέσεις πνευμονολόγων στο «Σωτήρια» υπάρχουν 80 υποψηφιότητες πνευμονολόγων. Γιατί δεν τους προσλαμβάνετε; Επιπλέον, είναι αναγκαία η ένταξη όλων των αυτοαπασχολούμενων σε κρατικό σχέδιο για την ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας όλων των ασθενών. Κι αυτά που λέτε, για να δικαιολογήσετε την άρνησή σας να προχωρήσετε σε επίταξη, ότι δήθεν αν από τον Απρίλη είχατε κάνει επίταξη, τώρα δεν θα είχατε λεφτά, πείτε τα στον ΣΥΡΙΖΑ, όχι σε εμάς. Γιατί ο κ. Τσίπρας του ΣΥΡΙΖΑ είναι αυτός που έχει βγάλει τα τιμολόγια, έχει βάλει κάτω τα κομπιουτεράκια, για να υπολογίσει το κόστος της αποζημίωσης για τους κλινικούς, με ταχύ και χάσουν κανένα ευρώ... Εμείς όταν μιλάμε για επίταξη, μιλάμε για πραγματική επίταξη, χωρίς αποζημίωση. Ελεος πια! Τόσα έχουν βγάλει οι μεγάλοι ιδιωτικοί όμιλοι της Υγείας και μέσα στην πανδημία! Δεν παθαίνουν και τίποτα να τους λείπει και κανένα ευρώ!

Η επίταξη 200 γιατρών δεν λύνει τα τεράστια προβλήματα

Ακούτε τι λέτε; Η μήπως νομίζετε ότι με την επιστράτευση 200 ιδιωτών γιατρών μπορείτε να εξαπατήσετε τους ασθενείς, να αντιμετωπίσετε τις χιλιάδες ελλείψεις σε γιατρούς και νοσηλευτές στα δημόσια νοσοκομεία; Είναι δυνατόν η επίταξη 200 γιατρών να δώσει λύση στα τεράστια προβλήματα;
● Με τις λίστες αναμονής των ασθενών που χρειάζονται νοσηλεία σε ΜΕΘ για να κερδίσουν τη ζωή τους.
● Η της μετακίνησης ασθενών και υγειονομικών από νοσοκομείο σε νοσοκομείο και από πόλη σε πόλη.
Μήπως μπορεί να αντιμετωπίσει μια ακόμα παράλληλη πανδημία που είναι σε εξέλιξη και αφορά τον επί ένα χρόνο αποκλεισμό άλλων ασθενών, με άλλες βαριές ασθένειες, από χειρουργεία, από θεραπείες και διάφορες διαγνωστικές εξετάσεις; Θέλετε να σας δώσουμε ένα παράδειγμα; Πολλοί γνωρίζουν πως τα αγειακά ενδοκραλικά επεισόδια είναι η δεύτερη αιτία θανάτου στην ηλικία άνω των 60 ετών, πρώτη σε συχνότητα αιτία αναπηρίας του πληθυσμού.
Καθοριστικές σημασίας είναι η έγκαιρη ιατρική παρέμβαση, η θρομβόλυση. Ο «Ερυθρός» διαθέτει μία από τις καλύτερες νευρολογικές μονάδες που κάνουν θρομβόλυση. Ο «Ερυθρός», λοιπόν, που εφημέρευε για όλη την Α' Υγειονομική Περιφέρεια, τώρα βγαίνει εκτός εφημερίας. Ξερέτε τι σημαίνει αυτό γι' αυτά τα περιστατικά;
Γιατί λοιπόν δεν επιτάσσεται το «Metropolitan» που διαφημίζει ότι έχει εξειδικευμένη μονάδα και ΜΑΦ για θρομβόλυση; Την ίδια στιγμή που οι δημόσιες μονάδες Υγείας αδυνατούν να ανταπεξέλθουν στις τεράστιες ανάγκες των ασθενών, η κυβέρνηση παρέχει ασυλία στους επιχειρηματικούς ομίλους της Υγείας, ώστε να συνεχίσουν να κερδοσκοπούν ασύστολα εν μέσω πανδημίας. Και δεν φτάνει μόνο αυτό! Τους επιδοτείτε και από πάνω, για όσους ασθενείς θηλήσουν να νοσηλευθούν.

Αφήστε τα κόλπα, πραγματική επίταξη τώρα χωρίς αποζημίωση

Το επειγόν αυτήν την στιγμή είναι να σωθούν ανθρώπινες ζωές! Και για να γίνει αυτό πρέπει να επιταχθούν, αυτήν την στιγμή, όλες οι διαθέσιμες νοσοκομειακές κλίνες, όλες οι ΜΕΘ μαζί με το προσωπικό τους. Κι αυτές υπάρχουν, βρίσκονται στα μεγάλα ιδιωτικά νοσοκομεία, τα οποία αρνούνται να επιτάσσεται!
Σήμερα, λοιπόν, το αναγκάει και ρεαλιστικό, ακριβώς για να σωθούν ανθρώπινες ζωές, είναι η άμεση επίταξη - χωρίς αποζημίωση - όλων των νοσοκομείων και διαγνωστικών κέντρων του ιδιωτικού τομέα, για να προστεθούν έτοιμες και κρίσιμες υποδομές και έμπειρο προσωπικό για την περίθαλψη Covid και non Covid ασθενών. Είναι ταυτόχρονα η άμεση και χωρίς άλλες προϋποθέσεις πρόσληψη όλων των ειδικευμένων γιατρών και των γιατρών για έναρξη ειδικότητας. Κι αφήστε τα γνωστά κόλπα.

χουν κανένα συμφέρον να χτυπάνε τα παιδιά τους, τους πατεράδες και τις μονάδες τους, τους παππούδες και τις γιαγιάδες τους. Άλλα ας επιστρέψω σε αυτό που έλεγα. Πείτε μας, αλήθεια, ποιος νοσηλεύτης μπορεί να τεμπελιάσει όταν όλοι τώρα αλλά σε κανονικές συνθήκες, στη βαριά του, έχει την ευθύνη για 30 με 40 ασθενείς; Ποιος νοσοκομειακός γιατρός μπορεί να τεμπελιάσει όταν σε κάθε εφημερία έχει να αντιμετωπίσει δεκάδες περιστατικά; Προκαλεί επίσης ο πρωθυπουργός όταν λέει ότι δήθεν «διαλύθηκε και το στερεότυπο του ανάγλυτου ιδιωτικού τομέα», μόνο και μόνο επειδή ορισμένοι έκαναν δωρεές στο Εθνικό Σύστημα Υγείας! Στ'αγόνα στον ωκεανό των κερδών τους είναι αυτές οι δωρεές. Να μην ξεχνιόμαστε. Αλλιώς κανείς δεν χάνει από τέτοια και το ξέρετε. Το αντίθετο γίνεται. Όλοι αυτοί είναι πολλαπλά ωφελιμένοι από την πολιτική σας. Μην προσπαθείτε να αντιστρέψετε την πραγματικότητα. Γιατί αν ένας μισθός κατέρρευσε πραγματικά μέσα στην πανδημία, αυτός είναι ο μύθος της αρμονικής συνύπαρξης του δημόσιου με τον ιδιωτικό τομέα.
Αυτή η «συνύπαρξη» είναι που απαξιώσει κι εκλείψει νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας. Τα άφησε χωρίς προσωπικό. Εκτόξευσε τις ιδιωτικές δαπάνες Υγείας για τη λαϊκή οικογένεια. Δημιούργησε μεγάθρια στην ιδιωτική Υγεία. Κι αυτήν την «συνύπαρξη» υπηρέτησατε όλοι σας: Και η ΝΔ, και το ΚΙΝΑΛ, και ο ΣΥΡΙΖΑ φυσικά.

Ο ΣΥΡΙΖΑ είναι σε μόνιμο μορατόριουμ με την κυβέρνηση της ΝΔ

Σ' αυτές τις συνθήκες, λοιπόν, στεκόμαστε στο πλευρό του λαού που κινητοποιείται και καλά κάνει για να προστατέψει την υγεία του και την υγεία των παιδιών του. Για να προστατέψει τα δικαιώματά του, κόντρα στην καταστολή και τον αυταρχισμό που η κυβέρνηση σας κλιμακώνει. Κι αφήστε τώρα τα ακρόατα που την είδαμε την κλιμάκωση; Μόνο οι νόμοι που περάσατε το τελευταίο διάστημα είναι απακαλιπτικοί.
Αυτός ο λαός, λοιπόν, δεν πρέπει να κάνει κανένα μορατόριουμ απέναντι σε αυτήν την κυβέρνηση, όπως τόλμησε ο ΣΥΡΙΖΑ να λέει. Γιατί αλλιώς το μόνο που θα πετύχει θα είναι να κερδίσουν πολύτιμο χρόνο η κυβέρνηση και το κεφάλαιο για να περάσουν σε νέα επίθεση ενάντια στα λαϊκά δικαιώματα. Δεν αρκεί αυτό που λέει ο ΣΥΡΙΖΑ, η κυβέρνηση να μη φέρει 3 - 4 νομοσχέδια, για να σταματήσει ο λαός να αγωνίζεται, να κινητοποιείται. Γιατί ακόμα κι αν η κυβέρνηση παγώσει τα νομοσχέδιά της ο λαός θα συνεχίσει να υποφέρει. Γιατί υπάρχει πληθώρα νόμων που πρέπει να καταργηθούν εδώ και τώρα. Και αυτούς τους αντιλαϊκούς νόμους πρέπει να τους έχει συνεχώς στο στόχαστρο το εργατικό - λαϊκό κίνημα. Ο ΣΥΡΙΖΑ καλά θα κάνει να μη μιλάει εκ μέρους ενός λαού και του κινήματός του, που είναι σπουδαία, καθημερινή μάχη να βγει όρθιος και δυνατός απ' αυτήν την περιπέτεια. Καλά θα κάνει ο κ. Τσίπρας να μιλάει για το κόμμα του και τα στελέχη του. Αυτούς σας τους βάλε να υπογράψουν μορατόριουμ με τον κ. Μητσοτάκη.
Έτσι κι αλλιώς στην ίδια όχθη βρίσκονται. Και όχι μόνο όταν ήταν κυβέρνηση οι είχαν ξεχάσει το λαό στη γωνία και στην αγωνία του, με τα μνημόνια και τα αντεργατικά μέτρα. Αλλά και σήμερα, αφού αυτά επαναφέρει στο πρόγραμμά του, απλά τώρα, αξιοποιώντας την ευχέρεια του λαϊκισμού, μιλάει ως αντιπλοίτη, λέγοντας και λόγια του αέρα, από αυτά που μας συνήθισε τόσα χρόνια τώρα. Αλλιώς, ο ΣΥΡΙΖΑ είναι σε μόνιμο μορατόριουμ με την κυβέρνηση της ΝΔ.

Αφήστε τα λόγια τα μεγάλα και τις κοκορομαχίες. Από το «θα λογαριαστούμε μετά» στην πρώτη φάση της πανδημίας, πέρασε στις προτάσεις για κοινή αποδοχή υπουργό Υγείας και βάλε. Κι άλλες δημιουργικές προτάσεις θέλετε; Αν όλα αυτά δεν είναι ανακακή, ακόμα κι ανοχή στην πολιτική σας, στην κυβέρνηση της ΝΔ, τότε τι είναι;
Μάλιστα, και οι δυο σας, κύριοι της ΝΔ και του ΣΥΡΙΖΑ, βάζοντας ψεύτικες διαχωριστικές γραμμές ανάμεσά σας, μόνο και μόνο για να μη κερδέσετε τον κόσμο, προσπαθείτε να φέρετε και τη σπουδαία έννοια της «προόδου» στα μέτρα σας!
Μην κουράζεστε! Όλοι πλέον καταλαβαίνουμε πως:
- Πρόοδος είναι να βελτιώνει ο εργαζόμενος λαός τη ζωή του.
- Πρόοδος είναι τα παιδιά του να ζουν καλύτερα από τις προηγούμενες γενιές.
- Πρόοδος είναι να μπορεί να έχει σταθερή δουλειά, με ανθρώπινες συνθήκες εργασίας, καλό μισθό, να απολαμβάνει υψηλού επιπέδου υπηρεσίες Υγείας, Παιδείας.
- Πρόοδος είναι να παλέψει ο λαός να καταργηθούν όλοι οι αντιδραστικοί, αντεργατικοί, κατασταλτικοί νόμοι σας.
Ο φόβος μήπως αρρωστήσει κανείς και πεθάνει στο δρόμο, να δουλεύει πάνω από 10 ώρες, όπως ετοιμάζεστε να θεσμοθετήσετε και μάλιστα χωρίς συνδικαλιστικά δικαιώματα, όπως επίσης σχεδιάζετε, δεν είναι απλά «καθήλωσι», όπως λέει το νέο κυβερνητικό ψευδοδύλημα «πρόοδος η καθηλωσι». Είναι οπισθοδρόμηση.
Να 'στε σίγουροι πως δεν θα τα καταφέρετε, τουλάχιστον χωρίς εμπόδια.
Θα φροντίσουμε κι εμείς γι' αυτό.

Αποθέωση της «ατομικής ευθύνης» και με τα τεστ

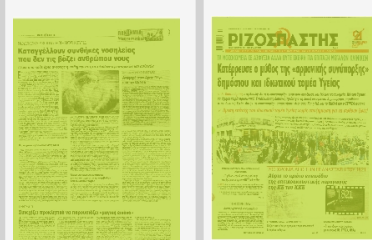
Ανακοίνωσατε τη χορήγηση ενός δωρεάν τεστ τη βδομάδα ανά πολίτη. Που δεν είναι ακριβώς δωρεάν, αφού προβλέπετε ότι θα πληρώνουν ένα αντίτιμο για την πραγματοποίησή του. Αντί να προσλάβετε γιατρούς και νοσηλευτές σε Κέντρα Υγείας, Περιφερειακά Ιατρεία, κινήστε μονάδες Υγείας για να πραγματοποιούν τα τεστ, αλλά και να καταγράφουν το αποτέλεσμα, να δίνουν οδηγίες ανάλογα με το αποτέλεσμα, εσείς πετάτε το μπαλάκι στο λαό και στην περβόλη «ατομική του ευθύνη».
Καθόλου τυχαίο. Αφού στα φαρμακεία έχετε με νόμο πετάξει και το μπαλάκι ενός μέρους των εμβολιασμένων. Ποιος, όμως, θα παίρνει το ιστορικό; Ποιος θα αντιμετωπίζει τυχόν παρενέργειες; Ποιος θα παρακολουθεί τον εμβολιαζόμενο για τυχόν προβλήματα που θα συμβούν; Αυτό από πότε ανήκουν στο επιστημονικό αντικείμενο των φαρμακοποιών;
Με όλα αυτά όχι μόνο δεν αντιμετωπίζετε το φόβο, τη δυσπιστία ενός τμήματος του λαού απέναντι στα εμβόλια, αλλά με την πολιτική σας και τα μέτρα που απορρέουν από αυτήν, την αναπαράγετε και την επεκτείνετε. Μιλάμε για την αποθέωση της περβόλης «ατομικής ευθύνης» που έχετε κάνει σημαία σας και είδατε πού φτάσαμε!

Ο μύθος που κατέρρευσε είναι αυτός της «αρμονικής συνύπαρξης» δημόσιου και ιδιωτικού τομέα

Προκαλεί ο κ. Μητσοτάκης, ο πρωθυπουργός, όταν λέει ότι μέσα στην πανδημία γκρεμίστηκε το στερεότυπο του «τεμπέλη» δημοσίου υπαλλήλου, μιλώντας για τους γιατρούς και τους νοσηλευτές, αλλά και για τους εκπαιδευτικούς, ακόμα και για τα Σώματα Ασφαλείας.
Καταρχήν, βγάλτε απέξω τα Σώματα Ασφαλείας, γιατί όλοι ξέρουν πως ακόμα και σ' αυτές τις συνθήκες τούς αξιοποιήσατε, τους χρησιμοποιήσατε, παρά τα μεγάλα προβλήματα που πολλοπόη από αυτούς αντιμετωπίζουν, για να επιβάλετε την αστυνοκρατία, για να επιβάλτε την πολιτική σας που πλήττει τελικά και τις δικές τους οικογένειες.
Αλλά δεν σας πέρασε. Ο λαός, η νεολαία, το μαζικό κίνημα τους σας απάντησαν και το ίδιο θα κάνουν οποιαδήποτε στιγμή σηκώσετε χέρι επάνω τους. Το ίδιο θα κάνουν κάποια στιγμή, όταν έρθουν οι συνθήκες, και οι ίδιοι οι αστυνομικοί όταν συνειδητοποιήσουν ότι το συμφέρον τους είναι να συνταχθούν με το λαό, γιατί είναι παιδιά λαϊκών στραμάτων οι περισσότεροι κι ότι δεν έ-

Καταγγέλλουν συνθήκες νοσηλείας που δεν τις βάζει ανθρώπου νους Συνεχίζει προκλητικά να παρουσιάζ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 24-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1023.46 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ - ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ

Καταγγέλλουν συνθήκες νοσηλείας που δεν τις βάζει ανθρώπου νους

Πέρα από κάθε όριο αντοχής η καθημερινότητα χιλιάδων υγειονομικών και ασθενών

Ενώ υπάρχουν όλες οι προϋποθέσεις - εξειδικευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, μηχανήματα υψηλής τεχνολογίας - για να μην χάνονται ανθρώπινης ζωής και να μη βλάπτονται ανεπανόρθωτα η υγεία τους, για ακόμα μια μέρα χτες, μόνο στην Αττική, 119 διασωληνωμένοι ασθενείς νοσηλεύονταν εκτός ΜΕΘ. Ένας απ' αυτούς είναι σε αναμονή στην πλατφόρμα του ΕΚΑΒ από τις 5 Μάρτη, όταν κάθε ώρα καθιστέρας μακριά από την Εντατική καθιστά ολόένα και πιο αδύνατη τη θετική έκβαση της πορείας του. Υπενθυμίζεται ότι πριν από την πανδημία απαιτούνταν 3.500 κρεβάτια. Η κυβέρνηση καυχείται ότι εξασφάλισε 1.200 κρεβάτια, που έτσι κι αλλιώς δεν φτάνουν, και αρνείται να επιτάξει τους επιχειρηματικούς ομίλους της Υγείας.

Μόνο μέσα σε μια μέρα, χτες, αυξήθηκαν κατά 31,47% οι νέες εισαγωγές (μέσω ΕΚΑΒ) στα δημόσια νοσοκομεία. Η Αττική είχε άλλη μια εφιαλτική μέρα. Μόνο στο «Σισμανόγλειο» - από τότε που έγινε Covid έχουν περίπου 10 διασωληνωμένους τη μέρα εκτός ΜΕΘ. Τα κρεβάτια είναι στο φουλ, δεν μένει άδειο ούτε 5 λεπτά. Επικρατεί ένα χάος. Η ΜΕΘ απέκτησε 17 κρεβάτια, χωρίς να γίνουν προσλήψεις εντατικολόγων, νοσηλευτών, πλέρηται κανείς. Χτες παρουσιάστηκαν κάποιες από τους επιστρατευμένους ιδίως γιατρούς, που έχουν να δουλεύουν κάτι χρόνια σε νοσοκομεία. Αυτά δεν είναι μέτρα έκτακτης ανάγκης, είναι κοροϊδία. Λίγο πιο πάνω υπάρχουν επιχειρηματικοί όμιλοι με έτοιμες μονάδες, έτοιμο προσωπικό, πρέπει να επιταχθούν, γιατί πεθαίνει κόσμος που θα μπορούσε να σωθεί», καταγγέλλει στον «Ριζοσπάστη» υγειονομικός του νοσοκομείου.

Στο «Θράσιο» η χθεσινή εφημερία ολοκληρώθηκε με 34 ακόμη εισαγωγές, πληρότητα στη ΜΕΘ 100% και 6 διασωληνωμένους (4 Covid, 2 non Covid) εκτός ΜΕΘ. Αντίστοιχη είναι η εικόνα σε όλα τα νοσοκομεία της Αττικής.

Με το μισό προσωπικό στις ΜΕΘ

Χτες το πρωί και το δύο νοσοκομεία της Πάτρας - ΠΓΝΠ και «Άγιος Ανδρέας» - μετρούσαν πάνω από 220 νοσηλεύόμενους, με την πληρότητα να κυμαίνεται μεταξύ 95% - 100% σε όλες τις απλές και ΜΕΘ Covid κλινικές. Γιατροί και νοσηλεύτες των νοσοκομείων μιλούν για τη μεγαλύτερη αύξηση εισαγωγών των τελευταίων μηνών.

Μόνο στο ΠΓΝΠ έχουν κλείσει πάνω από 110 κρεβάτια για άλλες παθήσεις και έχουν μετατραπεί σε Covid. Πλέον η Γενική ΜΕΘ στεγάζεται στον χώρο της ανάρρησης στα χειρουργεία, με πάνω από 15 διασωληνωμένους στη ΜΕΘ Covid.

Στο «Άγιος Ανδρέας» τα πράγματα είναι «όπως και στα νοσοκομεία της υπόλοιπης Ελλάδας. Γεμάτες κλινικές non Covid και με τις ΜΕΘ είμαστε στο 100% πληρότητας», τονίζει σε δήλωσή του στον «Ριζοσπάστη» ο Κωνσταντίνος Δραγιάτης, διευθυντής ΕΣΥ - ΜΕΘ του νοσοκομείου, και μας εξήγησε:

«Η ΜΕΘ Covid του νοσοκομείου στεγάζονταν σε μια κλινική, αρχικά με 6 κρεβάτια ΜΕΘ, τα οποία στην πορεία έγιναν 8, φτάσαμε μέχρι τα 11 και τώρα λένε για 14. Και δεν μίκαμε για έναν ενίοτε χώρο, αλλά σπασιάζαμε σε θαλάμους ανά 2-3 κρεβάτια, έχοντας βέβαια σύστημα αρνητικής πίεσης και παροχής οξυγόνου. Όλα αυτά τα κρεβάτια παρακολουθούνται με το μισό προσωπικό από το προβλεπόμενο, βάσει και των διεθνών προδιαγραφών για τη λειτουργία των ΜΕΘ. Λειτουργούν με λιγότερο προσωπικό απ' ό,τι πριν από την πανδημία, που και πάλι ήμασταν κάτω από το όριο.

Πριν από την πανδημία, ο αριθμός του προσωπικού στη Γενική ΜΕΘ ήταν 25 νοσηλεύτες για 6 κρεβάτια. Σήμερα δουλεύ-



ουν 14 νοσηλεύτες για 7 κρεβάτια Γενικής ΜΕΘ. Οι υπόλοιποι μετακινήθηκαν στη ΜΕΘ Covid, όπου μαζί με κάποιες προσλήψεις συμβασιούχων έφτασαν τους 25 αντί για τους 50 που χρειάζονται, και μάλιστα σε έναν πολυδυσχερασμένο χώρο, όπου απαιτείται ακόμη περισσότερο προσωπικό.

Οι γιατροί στη ΜΕΘ αντί για τουλάχιστον 18 είμαστε μόνο 9. Κάνουμε από 11 έως 15 εφημερίες Εντατικής ο καθένας. Οι διευθυντές προδιαγραφές προβλέπουν για τις ΜΕΘ: 1 εξειδικευμένος γιατρός ανά ασθενή και 4 εξειδικευμένοι νοσηλεύτες ανά ασθενή. Το σύστημα δουλεύει με 50% λιγότερο προσωπικό και κρατείται όρθιο χάρη στην εμπειρία του μόνιμου, που όλο και λιγοστεύει. Ως ποτέ; Η ΜΕΘ Covid είναι γεμάτη, και να σου πω το πιο απλό, οι ασθενείς χρειάζονται γύρω στα 4 φορές τη μέρα και οι περισσότεροι είναι υπέρβαροι.

Μιλώμε για ελάχιστο προσωπικό που αντιμετωπίζει καθημερινά πρόσθετες δυσκολίες στην εντατική παρακολούθηση όλων των ασθενών, πιέζεται εδώ και μήνες, κάθε μέρα και επί πολλές συνεχόμενες ώρες, με λιγοστά λεπτά, μεγάλη μυητική και σωματική κόπωση, αβάνονται οι αντιπαράθεσες. Με λίγα λόγια είναι εμφανή τα σημάδια του burn out (επαγγελματική εξουθένωση).

Και ενώ όλα αυτά είναι γνωστά, δεν προκηρύχθηκε ούτε μια θέση εντατικολόγου στον «Άγιο Ανδρέα», δεν προσλήφθηκε ούτε ένας μόνιμος νοσηλεύτης. Εφέραν νοσηλευτικό προσωπικό με ελαστικές συμβάσεις εργασίας, χωρίς εμπειρία, για τα βασικά της νοσηλείας, που χρειάζεται 5-6 μήνες να προσαρμοστεί στη δουλειά της εντατικής θεραπείας, και σε λίγους μήνες θα απολυθούν. Ποια ενίσχυση; Ποια ετοιμότητα;».

Λίγες εφημερίες αρκούσαν για να καταρρεύσει η «συμβολή» του ιδιωτικού τομέα

«Εγώ αυτήν τη στιγμή δουλεύω με πληρότητες κλινικής 150% με non Covid, και μάλιστα βλέπωμε καρκινώμα παρμελημένες», είναι η εικόνα που δίνει ο συντονιστής - διευθυντής της Πνευμονολογικής κλινικής στον «Ευαγγελισμό», Γ. Μπομπασάκος, ενώ η Ελληνική Εταιρεία Ογκολόγων σημειώνει με αγανάκτηση ότι «έχουν μειωθεί κατά 40% οι διαγνώσεις καρκίνου τον τελευταίο χρόνο».

Μόνο στο Νοσοκομείο «Σωτηρία» έχουν κλείσει διαδοχικά α-

ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΘ

Αναφορά στον Αρειο Πάγο από την ΟΕΝΓΕ

Αναφορά στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου κατέθεσε χτες η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) σχετικά με την «παράμορφη βαρέως πασχόντων διασωληνωμένων ασθενών εκτός ΜΕΘ σε κοινούς θαλάμους και σε πρόχειρους αναπνευστήρες». Στο έγγραφο, όπως επισημαίνεται στην ανακοίνωση της Ομοσπονδίας, αναφέρεται συγκεκριμένα πως «τόσο για την παραμονή σε καθημερινή βάση δεκάδων βαρέως πασχόντων διασωληνωμένων ασθενών εκτός ΜΕΘ σε κοινούς θαλάμους και σε πρόχειρους αναπνευστήρες όσο και για τη στελέχωση πτερίγων νοσηλείας ασθενών πασχόντων από COVID με γιατρούς άοχητων ειδικότητων, η ευθύνη βαρύνει αποκλειστικά την κυβέρνηση». Η κυβέρνηση, τονίζει, «είναι αυτή που επιλέγει να νοσηλεύονται εκτός ΜΕΘ διασωληνωμένοι ασθενείς, η κυβέρνηση είναι αυτή που επιλέγει να περιθάλμουν γιατροί άοχητων ειδικότητων τους ασθενείς πασχόντες από COVID». «Οι νοσοκομειακοί γιατροί καμία τέτοια επιλογή δεν κάνουν», καταλήγει.

πό τον περασμένο Οκτώβριο και οι 8 Πνευμονολογικές κλινικές, με χρόνιους πασχόντες να στείβονται σε πολύμηνες λίστες αναμονής κλινικών άλλων νοσοκομείων, ή να πληρώνουν από την τσέπη τους σε κάποιο ιδιώτη.

Να αποσυμφωνηθούν η Πνευμονολογική, οι Α' και Β' Παθολογικές κλινικές του «Θράσιου» Νοσοκομείου με επίσημη ιδιωτικών κλινικών για νοσηλεία Covid και μη Covid ασθενών, απαιτεί και το Σωματείο Εργαζομένων στο «Θράσιο». «Περισσότεροι από 100 ασθενείς με Covid-19 νοσηλεύονται σε επικίνδυνες συνθήκες, από τους γιατρούς της Πνευμονολογικής, των Α' και Β' Παθολογικών κλινικών του «Θράσιου», στους θαλάμους τεσσάρων κλινικών (σε 2 διαφορετικούς ορόφους) που έχουν μετατραπεί σε κλινικές Covid του νοσοκομείου, χωρίς να τηρούνται οι προδιαγραφές που ορίζονται σαφώς από το ΠΔ 102/2020 για την προστασία από βιολογικούς παράγοντες, όπως είναι ο SARS-CoV-2.

Οι ίδιοι ελάχιστοι γιατροί της Β' Παθολογικής (5 εξειδικευμένοι και 8 ειδικούμενοι) και της Πνευμονολογικής (6 εξειδικευμένοι) έχουν την ευθύνη για δεκάδες ακόμη ασθενείς με άλλα παθολογικά και πνευμονολογικά νοσήματα, που νοσηλεύονται στους θαλάμους της Νευροχειρουργικής και Γενικής Χειρουργικής κλινικής, δίπλα σε θαλάμους με χειρουργημένους ασθενείς. Οι ίδιοι γιατροί έχουν την ευθύνη για ασθενείς Covid και μη, ακόμη και για ασθενείς που σήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου, αυξανόντας τον κίνδυνο ενδονοσοκομειακής διασποράς».

Παράλληλα το Σωματείο επισημαίνει ότι «χρειάστηκαν ελάχιστες μόνο εφημερίες για να διαψευστεί το κυβερνητικό αφήγημα περί «συνεργασίας και ουσιαστικής συμβολής του ιδιωτικού τομέα στην αντιμετώπιση της πανδημίας». Συγκεκριμένα, όχι μόνο οι προϋποθέσεις για τη μεταφορά ασθενών Covid στο «Ιατρικό Περιστερίου» είναι τέτοιες που επιβεβαιώνουν ότι οι ασθενείς που θα μεταφερθούν θα είναι «ένα θύμα» πριν την ανάρρωση, αλλά και η αντίστοιχη συμφωνία για μεταφορά παθολογικών, μη Covid ασθενών από την εφημερία του «Θράσιου» Νοσοκομείου σε ιδιωτικές κλινικές, σύμφωνα με απόφαση της διοίκησης της 2ης ΥΠΕ, αφορά την εφημερία μόνο μιας Παθολογικής κλινικής».

ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Συνεχίζει προκλητικά να παρουσιάζει «μαγική εικόνα»

Ακόμη 51 άνθρωποι έχασαν χτες τη ζωή τους. Τα νέα κρούσματα είναι 3.586 και οι ασθενείς που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι με COVID-19 είναι 699. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 242.347 και των θανάτων σε 7.582.

Ο μέσος όρος εισαγωγών του επιδημιολογικού είναι 482 ασθενείς. Από το σύνολο των 3.586 νέων κρουσμάτων, βάσει και των διεθνών προδιαγραφών, στην Αττική (470 στο Κέντρο, 320 στην Πειραιά, 282 στη Δυτική Αθήνα, 244 στην Ανατολική Αττική, 180 στο Βόρειο Τομέα, 144 στο Νότιο Τομέα,

121 στη Δυτική Αττική, 18 στα νησιά), 398 στη Θεσσαλονίκη, 161 στην Χαλκίδα.

Κι ενώ όλοι οι δείκτες δείχνουν ότι ο λαός παραμένει τραγικά εκτεθειμένος στην πανδημία, η κυβέρνηση συνεχίζει την προσπάθεια να κρύψει τις ευθύνες της παρουσιάζοντας μαγική εικόνα, όπως έκανε χτες μιλώντας στον «ΣΚΑΙ» η κυβερνητική εκπρόσωπος **Αριστοτέλη Πελάκη**.

Όπως είπε, «προσλήψεις έχουν γίνει. Έχει ενταχθεί τα μέγιστα το σύστημα Υγείας. Έχουν αυξηθεί οι ΜΕΘ του Δημοσίου από 557 που παραλάβαμε από τον ΣΥΡΙΖΑ, σε 1.189 και μαζί με τις

ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα είμαστε σήμερα σε πάνω από 1.400. Έχουν προσληφθεί 10.000 προσωπικό - από τους οποίους οι 4.000 θα μονιμοποιηθούν μέσω ΑΣΕΠ - 1.200 μνημονιακοί γιατροί και μπαίνουν σε λίγο άλλοι 200. Έχει γίνει ό,τι είναι δυνατόν στο πλαίσιο των δυνατοτήτων μας», σημείωσε.

Παρέκαμψε βέβαια το γεγονός, σημείωσε, δεν αρκούσαν για να αντιμετωπιστεί η πίεση της πανδημίας, ενώ χωρίς καμιά φροντίδα είναι πλέον ασθενείς με άλλες χρόνιες ή έκτακτες ιατροφαρμακευτικές ανάγκες. Όσο για τις προσλήψεις, η σημερινή κατάσταση στα

νοσοκομεία τα λέει όλα...

Η κυβερνητική εκπρόσωπος επανέλαβε τα περί «εκτεταμένης συνεργασίας με τον ιδιωτικό τομέα» και ότι «το Εθνικό Σύστημα Υγείας είναι ένα και ενιαίο (...) τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, τα στρατιωτικά νοσοκομεία, ιδιωτικές κλινικές, πολυδύναμες ΜΕΘ». Επισανφέροντας τις υποδείξεις περί «ατομικής ευθύνης», είπε ότι «δεν πρέπει να χαλάρωνουμε (...) Καθώς από εμάς είναι υπεύθυνος για την υγεία του, είναι υπεύθυνος να προστατεύσει τον συνάνθρωπό του και τους αγαπημένους του».

Χωρίς μισθό υγειονομικοί που αρνούνται να εμβολιαστούν

Πηγή: STAR PRESS

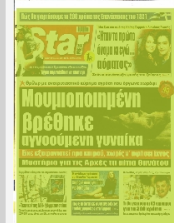
Σελ.: 23

Ημερομηνία έκδοσης: 24-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 601.61 cm² Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



★ Δικαστική απόφαση-σταθμός στην Ιταλία

Δικαστής της πόλης Μπελούνο, στην περιοχή Βένετο, έκρινε ότι οι αρνητές που εργάζονται στον πιο κρίσιμο τομέα της χώρας, δεν δικαιούνται να συνεχίζουν να πληρώνονται.

Η εν λόγω δικαστής ασχολήθηκε με το θέμα ύστερα από προσφυγή έντεκα πολιτών (πρόκειται για τρεις νοσηλευτές και οκτώ μέλη του βοηθητικού προσωπικού), οι οποίοι εργάζονται σε δυο οίκους ευγηρίας της περιοχής του Μπελούνο. Μετά την άρνησή τους να εμβολιαστούν, τέθηκαν σε υποχρεωτική άδεια από τους εργοδότες τους. Αμέσως μετά, γιατροί του Ιταλικού Δημοσίου έκρινε ότι είναι «ακατάλληλοι προς εργασία», λόγω της αρνητικής στάσης τους προς το εμβόλιο κατά της Covid-19 και των συνεπειών που αυτή μπορεί να έχει σε ηλικιωμένους και ευπαθείς ομάδες. Έπειτα από προσφυγή των έντεκα «αρνητών» στην Ιταλική Δικαιοσύνη (στην οποία επικαλούνταν το δικαίωμα ελεύθερης επιλογής των πολιτών), η αρμόδια δικαστής αποφάνθηκε ότι δεν υφίστανται βάσιμες αιτίες για άρνηση του εμβολίου, από τη στιγμή που «είναι ευρέως γνωστή η αποτελεσματικότητα των συγκεκριμένων σκευασμάτων επί των αρνητικών επιπτώσεων της νόσου, όπως αποδεικνύεται και από τη δραστική μείωση των θανάτων στις κατηγορίες πολιτών που μπόρεσαν να εμβολιαστούν».

Εκτός από την Ιταλία, μία ανάλογη απόφαση εξέδωσε και δικαστήριο στο Ισραήλ, το οποίο σε προσφυγή εκπαιδευτικών-αρνητών του εμβολιασμού, αποφάσισε ότι οι εργαζόμενοι στα σχολεία, που αρνούνται τόσο τον εμβολιασμό όσο και τα συχνά τεστ, δεν θα προσέρχονται στην εργασία τους και δεν θα παίρνουν τον μισθό τους. Το θέμα έφτασε στην Δικαιοσύνη όταν ένας εκπαιδευτικός προσέφυγε εναντίον μιας τέτοιας απόφασης, που έλαβε ένα τοπικό συμβούλιο στο κεντρικό Ισραήλ. Σύμφωνα με τους «Times of Israel», η δικαστής είπε ότι τα δικαιώματα των μαθητών και των γονιών τους δεν μπαίνουν στην ίδια ζυγαριά με τα ατομικά δικαιώματα του εκπαιδευτικού. Προσέθεσε, δε,

Χωρίς μισθό υγειονομικοί που αρνούνται να εμβολιαστούν



«**ότι βάσει την απόφαση της «στην ενημέρωση που υπάρχει για την αποτελεσματικότητα των εμβολίων, αλλά και συνυπολογίζοντας**

την άμεση βλάβη που θα μπορούσαν να υποστούν οι μαθητές, ειδικά τα μικρά παιδιά που δεν μπορούν να τηρήσουν αποστάσεις, αλλά

και πολλοί άλλοι, όπως οι γονείς και οι υπόλοιποι εργαζόμενοι στο σχολείο, εφόσον προσβληθούν από τον κορονοϊό».



Ο ΠΟΛΕΜΟΣ ΤΩΝ ΔΟΣΕΩΝ ΑΝΑΜΕΝΕΤΑΙ ΝΑ ΚΥΡΙΑΡΧΗΣΕΙ ΚΑΙ ΣΕ ΑΥΤΗ ΤΗ ΣΥΝΟΔΟ ΚΟΡΥΦΗΣ

Ο Ερντογάν ηπτήθηκε από τα... εμβόλια

ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΤΟΥΡΚΙΑΣ ΠΟΥ μας αφορά άμεσα δεν είναι το μόνο θέμα της ατζέντας της διήμερης Συνόδου Κορυφής που διεξαχθεί Πέμπτη και Παρασκευή. Κορυφαίο θέμα συζήτησης ήταν και παραμένει και το καυτό ζήτημα των εμβολιασμών, ένα πρόβλημα για το οποίο εξακολουθούν να μην υπάρχουν ικανοποιητικές λύσεις ώστε να επιταχυνθούν οι ρυθμοί σε όλη την Ευρώπη, με αποτέλεσμα η γκρίνια να πηγαιίνει... σύννεφο.

Γράφει η **ΜΑΡΙΛΙΖ ΦΑΣΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ**

Οι Βρυξέλλες υποτιθέεται ότι δημιούργησαν έναν μηχανισμό ελέγχου των εξαγωγών των εμβολίων, που πρακτικά, όμως, δεν έχει ενεργοποιηθεί στο έπακρο, προκαλώντας τη μήνη πολλών χωρών οι οποίες περιμένουν με αγωνία τις δόσεις τους

Voice Το ένα δεδομένο μέτωπο αφορά την Ε.Ε. και τη Βρετανία, με τις δύο πλευρές να έχουν εμπλακεί σε έναν άτυπο πόλεμο για τις δόσεις. Οι Βρυξέλλες κατηγορούν το Λονδίνο ότι εφαρμόζει ατύπως, πλην όμως de facto απαγόρευση εξαγωγών εμβολίων που παράγονται σε εργοστάσια στο Ηνωμένο Βασίλειο, προκειμένου να επιταχύνει το εγχώριο εμβολιαστικό πρόγραμμα.

Καλπάζει η Βρετανία
Πραγματικά το βρετανικό πρόγραμμα πηγαίνει εξαιρετικά καλά, με πάνω από τους μισούς ενήλικες να έχουν πάρει τουλάχιστον την πρώτη δόση, κάτι που εκθέτει την υπόλοιπη Ευρώπη για την ανικανότητα της να έχει ανάλογες επιδόσεις. Ειδικά σε μεγάλες χώρες, όπως η Γερμανία (που έχει και εκλογές σε λίγους μήνες) το θέμα έχει εξελικτεί σε μείζον πολιτικό ζήτημα.

Ο Βρετανός πρωθυπουργός, Μπόρις Τζόνσον, αρνείται τις κατηγορίες, όμως στη Σύνοδο το ζήτημα θα συζητηθεί εκτενώς με αρκετές χώρες να απαιτούν άμεσα αντίποινα και μπλόκο των εξαγωγών εμβολίων προς το Ηνωμένο Βασίλειο, από τις φαρμακευτικές μονάδες που βρίσκονται στο έδαφος της Ένωσης (κυρίως το θέμα αφορά το εργοστάσιο της AstraZeneca, στην Ολλανδία). Οι Βρυξέλλες υποτιθέεται ότι δημιούργησαν ένα μηχανισμό ελέγχου των εξαγωγών, αλλά πρακτικά δεν τον έχουν ενεργοποιήσει στο έπακρο για εύλογους πολιτικούς λόγους. Όμως, η κατάσταση έχει φτάσει στα άκρα και πολλές χώρες ζητούν μετ' επιτάσεως ο μηχανισμός να ενεργοποιηθεί «εδώ και τώρα».

Φιλόδοξα σχέδια
Δεν είναι τυχαίο πως η Ντάουνινγκ Στρίτ εμφανίζεται ήδη να επεξεργάζεται «plan B», για τη μεταφορά του βασικού όγκου της παραγωγής των εμβολίων της στο Ηνωμένο Βασίλειο, ώστε να είναι αυτόκλητος και να μην είναι πλέον εκτεθειμένη σε κινδύνους διατάραξης της αλυσίδας τροφοδοσίας από άλλες χώρες, όπως ήδη συνέβη με την Ινδία. Υπολογίζεται πως αν η Ε.Ε. προχωρήσει άμεσα σε απαγόρευση εξαγωγών προς τη Βρετανία, η καθυστέρηση που θα προκληθεί στο βρετανικό εμβολιαστικό πρόγραμμα θα ξεπεράσει το ένα δίμηνο, εκτροχιάζοντας τα φιλόδοξα σχέδια της κυβέρνησης Τζόνσον για άρση όλων των περιοριστικών μέτρων μέχρι τις αρχές του καλοκαιριού.



Στο επίκεντρο βρίσκεται το εμβόλιο της βρετανοσουηδικής AstraZeneca, για το οποίο στην Ευρώπη πολλά ακούστηκαν και ειπώθηκαν περί επικίνδυνων παρενεργειών (θρομβώσεων), αλλά για το οποίο στο Λονδίνο... πίνουν νερό στο όνομα του, διότι τους «ξελάσπωσε» στο μέτωπο των εμβολιασμών

Σημειωτέον πως στο επίκεντρο της διαμάχης βρίσκεται κυρίως το εμβόλιο της βρετανοσουηδικής AstraZeneca, για το οποίο στην Ευρώπη πολλά ακούστηκαν και ειπώθηκαν περί επικίνδυνων παρενεργειών (θρομβώσεων), αλλά για το οποίο στο Λονδίνο... πίνουν νερό στο όνομα του, διότι τους... «ξελάσπωσε» στο μέτωπο των εμβολιασμών.

Εντάσεις μεταξύ των «27»
Το δεύτερο μέτωπο, που είναι εξίσου πολύπλοκο αφορά τις εντάσεις που έχουν αρχίσει να δημιουργούνται και να φουντώνουν μεταξύ των κρατών μελών μεταξύ τους αλλά και προς την Κομισιόν. Η αίτηση πως... όλοι τα έχουν βάσει με όλους είναι διάχυτη στις Βρυξέλλες και μάλλον δικαιολογημένα. Η Κομισιόν τα έχει κάνει «μούσκε-

Η είδηση που διέρρευσε ότι οι Βρυξέλλες θα μοιράσουν άμεσα 10 εκατ. επιπλέον δόσεις σε επιλεγμένες χώρες, που εμφανίζονται επιδημιολογικά να παρουσιάζουν μεγαλύτερο πρόβλημα, προκάλεσε έντονες αντιδράσεις από κάποια κράτη μέλη της Ε.Ε.

μα» με τη διαχείριση του προγράμματος και παρά το γεγονός πως οι κυβερνήσεις προσπαθούν να σπρουν την ηγεσία της και την Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν προσωπικά, διότι έτσι επιθυμεί και βολεύει την Γερμανία και την Άνγκελα Μέρκελ, οι ρωγμές έχουν αρχίσει να γίνονται έντονα εμφανείς.
Για παράδειγμα, η είδηση που διέρρευσε, σύμφωνα με την οποία οι Βρυξέλλες θα μοιράσουν άμεσα 10 εκατ. επιπλέον δόσεις σε επιλεγμένα κράτη μέλη, που εμφανίζονται επιδημιολογικά να παρουσιάζουν μεγαλύτερο πρόβλημα, προκάλεσε τη μήνη των υπολοίπων. Ειδικά η Αυστρία, που έχει στην «μπούκα» την ηγεσία της Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν εμφανίζεται έξαλλη, με τον Καγκελάριο Κουρτς να προσέρχεται με... άγριες διαβασίες στη Σύνοδο.

Πιέσεις για το πράσινο πιστοποιητικό

Στο τραπέζι της Συνόδου θα τεθεί προς συζήτηση και έγκριση και η πρόταση της Κομισιόν για τη δημιουργία ενός «ψηφιακού πράσινου πιστοποιητικού» για τη διευκόλυνση της ασφάλειας και την ελεύθερη κυκλοφορία εντός της Ε.Ε. κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Μια πρωτοβουλία για την οποία πιέζουν κυρίως οι χώρες του Νότου, όπως η Ελλάδα, ελπίζοντας να σώσουν τουριστικά το φετινό καλοκαίρι.
Σύμφωνα με την Κομισιόν, «το ψηφιακό πράσινο πιστοποιητικό θα είναι μια απόδειξη ότι ένα άτομο έχει εμβολιαστεί κατά του COVID-19, έλαβε αρνητικό αποτέλεσμα δοκιμής ή ανάρρωσε από το COVID-19».

Αυτό εισάγεται για την αποφυγή διακρίσεων εις βάρος όσων δεν έχουν ακόμα εμβολιαστεί.
Το πιστοποιητικό θα είναι δωρεάν, σε ψηφιακή ή έντυπη μορφή και θα περιλαμβάνει κωδικό QR για να διασφαλιστεί η αυθεντικότητα του πιστοποιητικού και να μπορεί να διαβαστεί από μηχανήματα στις πύλες εισόδου και θα είναι δίγλωσσα. Επίσης για την προστασία των προσωπικών δεδομένων η ίδια η Κομισιόν θα δημιουργήσει μια πλατφόρμα για να διασφαλιστεί ότι όλα τα πιστοποιητικά μπορούν να επαληθευτούν σε ολόκληρη την Ε.Ε. και θα υποστηρίξει τα κράτη-μέλη στην τεχνική εφαρμογή των πιστοποιητικών.