

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 09/04/2021 - 09/04/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

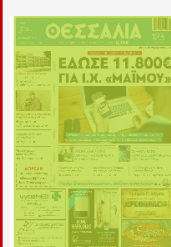
ΑΡΘΡΑ

09/04/2021

1) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 11] [📄] ΑΙΤΗΜΑΤΑ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Ημέρα Υγείας στέλνουν	1
2) [STAR PRESS, Σελ. 12] [📄] Κινδυνεύει να χάσει το ένα μάτι της επειδή ο «Ερυθρός Σταυρός» έγινε Covid	2
3) [ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ, Σελ. 4] [📄] Με αίτημα τις προσλήψεις ιατρικού προσωπικού και στήριξη της Δημόσιας Υγείας η Παγκόσμια Ημέρα Υγ	3
4) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 3] [📄] Το επιθυμητό ποσοστό ανοσίας και οι εμβολιασμοί	4
5) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 5] [📄] Απλήρωτες εφημερίες εν μέσω πανδημίας	5
6) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 11] [📄] Να ενισχυθεί το νοσοκομείο Ρόδου ζητούν βουλευτές του ΚΚΕ	6
7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 15] [📄] Μεγάλοι οι κίνδυνοι από τη νοσηλεία Covid ασθενών μαζί με βαρέως πάσχοντες ...	7
8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16] [📄] Συνεχίζονται οι απολύσεις και διώξεις υγειονομικών	8
9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 13] [📄] Γυναίκα πέθανε στο σπίτι της από κορονοϊό, γιατί δεν μπορούσε να πάει στο νοσοκομείο	9
10) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,12] [📄] Διασωληνωμένοι Εκτός ΜΕΘ μέχρι και 17 μέρες!	10
11) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 15] [📄] «Όχι» στην αναστολή λειτουργίας της μοναδικής ψυχιατρικής κλινικής	12
12) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 2] [📄] Θράσος... και ομολογίες	13
13) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 13] [📄] Ετοιμάζεται να αγοράσει το ρωσικό Sputnik V το Βερολίνο	14
14) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 20-21] [📄] Δολοφονία 76χρονου διασωληνωμένου στον «Ερυθρό»	15
15) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 10] [📄] Ανοίγει ο δρόμος για υποχρεωτικούς εμβολιασμούς	17
16) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 10] [📄] Ανεπαρκή στοιχεία για συνδυασμό εμβολίων	18
17) [ΑΥΓΗ, Σελ. 15-17] [📄] υποχρεωτικό εμβολιασμό	19
18) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 26] [📄] Η κάθε χώρα... του κεφαλιού της	22
19) [POLITICAL, Σελ. 21] [📄] ΠΚΜ: Στα 300 εκατ. ευρώ οι ενισχύσεις για την πανδημία	23
20) [ΑΥΓΗ, Σελ. 8-9] [📄] Το έγκλημα στον Ερυθρό Σταυρό φανερώνει την οριακή κατάσταση στα νοσοκομεία	24
21) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,12-13] [📄] Τα ψεύδη Μητσοτάκη για ΜΕΘ και ΕΣΥ	26

ΑΙΤΗΜΑΤΑ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Ημέρα Υγείας στέλνουν ...

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 09-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 190.81 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΙΤΗΜΑΤΑ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

Δυνατό μήνυμα για την Παγκόσμια Ημέρα Υγείας στέλνουν με ανακοίνωσή τους οι εργαζόμενοι στα **κέντρα Υγείας** Μαγνησίας: «Κάθε χρόνο στις 7 Απριλίου εορτάζεται η Παγκόσμια Ημέρα Υγείας (World Health Day), η οποία επικεντρώνεται σε σημαντικά προβλήματα της δημόσιας υγείας που απασχολούν την ανθρωπότητα. Σήμερα όλος ο πλανήτης παλεύει ν' αντιμετωπίσει τις επιπτώσεις του covid-19. Με αφορμή την παγκόσμια ημέρα και με τις

συνθήκες που δημιουργεί η σημερινή πανδημία είναι περισσότερο από ποτέ επιβεβλημένο να τιμήσουμε όλους τους επαγγελματίες υγείας όλων των κλάδων που δίνουν καθημερινό αγώνα να σώσουν ζωές». Όπως σημειώνει το Σωματείο Εργαζομένων πρόκειται για ανθρώπους με μορφή ήρωα που παρέχουν υψηλής ποιότητας περιθαλψη και φροντίδα, χωρίς επίδομα ανθυγιεινής εργασίας, έστω και ως ηθική επιβράβευση και όχι μόνο χειροκροτήματα. «Επίσης

τιμούμε και τους 25 υγειονομικούς θύματα αυτής της μάχης. Σήμερα κατανοούμε και την αξία της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, που ξεκίνησε από το 1986, αρκεί να λάβουμε υπόψη μας σε κάθε **Κέντρο Υγείας** του Ν. Μαγνησίας, πέρα από τις υπόλοιπες τρέχουσες εργασίες, γίνονται καθημερινά περίπου 200 **εμβολιασμοί** προσθέτει. Το Σωματείο Εργαζομένων διεκδικεί ισχυρή **δημόσια υγεία** με επαρκή στελέχωση και χρηματοδότηση και

ισχυρό δημόσιο και δωρεάν **εθνικό σύστημα υγείας**. «Καλούμε την «όποια» κυβέρνηση να ακούσει τα δίκαια αιτήματα των υγειονομικών και να προχωρήσει άμεσα σε λήψη ουσιαστικών μέτρων στήριξης των δημόσιων δομών υγείας. Την ένταξη στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα (ΒΑΕ) του συνόλου του προσωπικού των **νοσοκομείων** και **Κέντρων Υγείας**. Διεκδικούμε, μέσα θεραπείας και φαρμάκων για τους νοσούντες, καθώς και την

εξασφάλιση όλων των απαραίτητων εμβολίων, για τον μαζικό και έγκαιρο **εμβολιασμό** όλου του πληθυσμού. Διεκδικούμε ισχυρότερη πρωταθύθμια υγεία τόσο με τη διεξαγωγή όλων των τεστ (rapid και PCR) όσο και με την παρακολούθηση των ασθενών στο σπίτι. Και τέλος να θυμόμαστε όταν η κρίση θα περάσει, ότι η υγεία του λαού είναι το θεμέλιο πάνω στο οποίο οικοδομείται η ευημερία και η δύναμη κάθε κράτους».



Κινδυνεύει να χάσει το ένα μάτι της επειδή ο «Ερυθρός Σταυρός» έγινε Covid

Πηγή: STAR PRESS Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 09-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 953.66 cm² Κυκλοφορία: 4295
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



★ Στον «πάγο» ασθενείς με άλλες παθήσεις

Κινδυνεύει να χάσει το ένα μάτι της επειδή ο «Ερυθρός Σταυρός» έγινε Covid

Σε μία περιπέτεια άνευ προηγουμένου, έχει μπει μία γυναίκα, η οποία κινδυνεύει να χάσει το ένα της μάτι, καθώς ο «Ερυθρός Σταυρός», το νοσοκομείο στο οποίο έκανε τη θεραπεία της για ωχρά κηλίδα, έχει μετατραπεί σε νοσοκομείο αποκλειστικά για κορονοϊό!

Όπως ανέδειξε το ρεπορτάζ του Open tv, η κυρία Ρόζα πριν από τρία χρόνια είχε χάσει σε ποσοστό 80-90% το ένα μάτι της από ωχρά κηλίδα και εδώ και ενάμιση χρόνο παρουσιάζει ένα παρόμοιο πρόβλημα στο άλλο. Εδώ και ενάμιση χρόνο, ανά δύο μήνες, κάνει μία απαραίτητη ένεση στον «Ερυθρό Σταυρό», όμως πλέον το νοσοκομείο αυτό έχει μετατραπεί αποκλειστικά για Covid και η ίδια δεν μπορεί να συνεχίσει τη θεραπεία της.

«Μου είναι πως δεν μπορώ να κάνω τη θεραπεία διότι έκλεισαν όλο το νοσοκομείο για Covid. Ο γιατρός είπε να πάμε σε ιδιώτη και δεν μπορούν να μας δώσουν και το φάρμακο. Ο ιδιώτης, μόνο για να κάνει την ένεση, ζητεί 200 ευρώ. Το φάρμακο δεν ξέρω πόσο κοστίζει, γιατί είναι κρατικό. Ήδη υπάρχει στο νοσοκομείο το φάρμακο για μένα και για όλους τους άλλους, αλλά μας είναι ότι «δεν μπορούμε να σας το δώσουμε». Εμείς τώρα τι να κάνουμε; Να τυφλωθούμε;», διερωτάται η καταγγέλλουσα. «Ο ΕΟΠΥΥ με καλύπτει, αλλά επειδή



Πριν από τρία χρόνια είχε χάσει σε ποσοστό 80-90% το ένα μάτι από ωχρά κηλίδα

«Ο ΕΟΠΥΥ μάς καλύπτει, αλλά το φάρμακο είναι κρατικό και είναι πανάκριβο», αναφέρει ο σύζυγος της παθούσας

έχουν μετατρέψει όλο το νοσοκομείο σε Covid, δεν υπάρχει μία πτέρυγα για να μας εξυπηρετήσει. Οι γιατροί είναι πολύ ευγενικοί και δεν έχουμε κανένα πρόβλημα, αλλά και αυτοί δεν ξέρουν τι να κάνουμε», σημείωσε.

Ο σύζυγος της κυρίας Ρόζας, εξηγώντας το πρόβλημα, σημείωσε: «Ο ΕΟΠΥΥ μάς καλύπτει, αλλά το φάρμακο είναι κρατικό και είναι πανάκριβο».

Νοσηλεύεται στο ΠΑΓΝΗ θετικό στον ιό για δεύτερη φορά 3χρονο παιδάκι



Είχε νοσήσει και τον περασμένο Ιανουάριο

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΟ με τον κορονοϊό βρίσκεται για δεύτερη φορά ένα 3χρονο από τη Σπείτα, το οποίο μεταφέρθηκε στην κλινική Covid του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου. Όπως μεταδίδει το creta24.gr, το μικρό παιδί ανέβασε πυρετό και μεταφέρθηκε αρχικά στο Νοσοκομείο Σπείτας, όπου επιβεβαιώθηκε ότι

νοσήει από κορονοϊό.

Άμεσα κινητοποιήθηκε το ΕΚΑΒ και το παιδάκι μεταφέρθηκε με ασθενοφόρο στο ΠΑΓΝΗ, όπου εισήχθη στην κλινική αντιμετώπισης κορονοϊού. Σημειώνεται πως νοσήει για δεύτερη φορά από Covid, αφού είχε βρεθεί θετικό στον κορονοϊό και τον περασμένο Ιανουάριο.

«Εκτινάχθηκαν» οι διασωληνωμένοι

Καταμετρήθηκαν 3.228 κρούσματα

ΣΥΝΕΧΙΖΕΙ να σαρώνει η πανδημία του κορονοϊού τη χώρα μας, με την πίεση στα νοσοκομεία να παραμένει ασφυκτική. Οι δείκτες του κορονοϊού είναι σταθερά σε υψηλά επίπεδα.

Η χθεσινή ανακοίνωση του ΕΟΔΥ αναφέρει χαρακτηριστικά: «Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 3.228, εκ των οποίων 10 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 288.230 (ημερήσια μεταβολή +1.1%), εκ των οποίων 51.4% άνδρες. 1 Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 102 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.844 είναι σχετιζόμενα με ήδη

γνωστό κρούσμα. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 73, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 8.680 θάνατοι. Το 95.6% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 776 (64.8% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 67 έτη. Το 83.0% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 1.825 ασθενείς. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 595 (ημερήσια μεταβολή +13.55%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταήμερου είναι 522 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 44 έτη (εύρος 0.2 έως 105 έτη),

ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι 79 έτη (εύρος 0.2 έως 103 έτη).

Σημειώνουμε πως διενεργήθηκαν 18.058 μοριακά και 40.398 rapid test. Βάσει του συνόλου των 58.456 τεστ, η θετικότητα ανέρχεται σε 5,52%.

«Καλαζέει» η βρετανική μετάλλαξη

Από τον έλεγχο 897 δειγμάτων, «αναδείχθηκαν συνολικά 711 με στελέχη μεταλλάξεων ειδικού ενδιαφέροντος (Variants Of Concern - VOC), 76 δείγματα με στελέχη υπό διερεύνηση (Variants Under Investigation - VUI) και ένα δείγμα θετικό για Variant with deletion in S Gene. Τα 711 δείγματα με στελέχη μεταλλάξεων ειδικού ενδιαφέροντος αφορούσαν τη βρετανική μετάλλαξη B.1.1.7/UK lineage (Variant VOC_202012), ενώ από τα 76 δείγματα με στελέχη VUI, τα 75 αφορούσαν το στέλεχος B.1.1.318 (Variant_E484K) και 1 αφορούσε το στέλεχος B.1.1 (Variant_E484K). Συνολικά έχουν ταυτοποιηθεί 4.084 θετικά για την παρουσία μετάλλαξης B.1.1.7/UK lineage (Variant VOC_202012) και 59 θετικά για την παρουσία μετάλλαξης B.1.1.351/South Africa (Variant 501.V2)».



Η θετικότητα ανήλθε σε 5,52%

Περιμένει πέντε εβδομάδες για το μήνυμα από τον ΕΟΔΥ

Η ειδοποίηση για τη δεύτερη δόση του εμβολίου... αγνοείται

ΕΔΩ ΚΑΙ πάνω από ένα μήνα αναμένει ένας 63χρονος Χαριώτης την ειδοποίηση για να κάνει τη δεύτερη δόση του εμβολίου κατά του κορονοϊού. Ο ίδιος είχε εμβολιαστεί με την πρώτη δόση στις 3 Μαρτίου και έπειτα από αυτό, περίμενε την ειδοποίηση για να κάνει τη δεύτερη δόση, μόνο που αυτή δεν ήρθε... ποτέ.

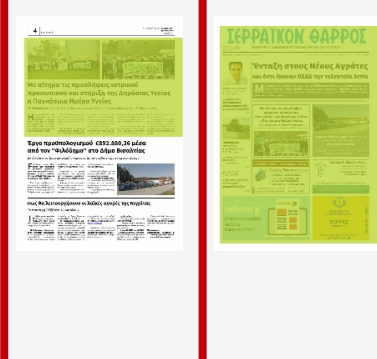
Όπως αναφέρει το zarpanews.gr, όλα άρχισαν στις 11 Φεβρουαρίου, όταν ο 63χρονος έλαβε μήνυμα από τον ΕΟΔΥ, το οποίο τον καλούσε να προσέλθει για το εμβόλιο στις 3 Μαρτίου, και μάλιστα ακολούθησε και επιβεβαίωση. Όμως, δεν ήρθε ποτέ ενημέρωση για τη δεύτερη δόση, που θεωρητικά θα έπρεπε να είχε προγραμματιστεί αυτομάτως από το σύστημα. Ο 63χρονος δηλώνει βέβαιος ότι δεν έλαβε κανένα μήνυμα, επισμαίνει μάλιστα ότι δεν διαγράφει μηνύματα, ενώ σημειώνει ότι δεχεται κανονικά μηνύματα από άλλους αποστολείς.

Ο ιστότοπος επικοινωνήσει με τον επικεφαλής της ΚΟΜΥ του ΕΟΔΥ στα Χανιά, Στέφανο Ντουκάκη, ο οποίος ανέφερε πως μία πιθανή εξήγηση είναι να υπήρχε τεχνικό πρόβλημα στο σύστημα, αν πράγματι δεν εστάλη ποτέ το μήνυμα για τη δεύτερη δόση, ωστόσο δεν διευκρινίστηκε αν μπορεί ο 63χρονος να κάνει τη δόση, έστω και με καθυστέρηση.



Με αίτημα τις προσλήψεις ιατρικού προσωπικού και στήριξη της Δημόσιας Υγείας η Παγκόσμια Ημέρα Υγ...

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 09-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 420.45 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Με αίτημα τις προσλήψεις **ιατρικού προσωπικού** και στήριξη της Δημόσιας Υγείας η Παγκόσμια Ημέρα Υγείας

«Σε δύσκολη θέση θα βρεθεί το **Νοσοκομείο** στο τέλος του έτους» υποστηρίζει ο Β. Παπαμιχάλης

Η χρηματοδότηση των **νοσοκομείων** και τις προσλήψεις μόνιμου προσωπικού ήταν το αίτημα που πρόβαλλαν οι υγειονομικοί σε όλη τη χώρα την Τετάρτη 7 Απριλίου με αφορμή την παγκόσμια ημέρα Υγείας.

Στο Γενικό **Νοσοκομείο** Σερρών η προγραμματισμένη διαμαρτυρία πραγματοποιήθηκε στην είσοδο των τακτικών ιατρείων.

Ο πρόεδρος της Ένωσης **Νοσοκομειακών Ιατρών Σερρών** Βαγγέλης Παπαμιχάλης

επανέλαβε τα αιτήματα που κλάδου που είναι οι προσλήψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού προκειμένου το **Νοσοκομείο** Σερρών να αντιμετωπίσει τις αυξημένες ανάγκες.

Υποστήριξε ότι στο τέλος της χρονιάς το **Νοσοκομείο** Σερρών θα βρεθεί σε δύσκολη θέση

δεδομένου ότι θα συνταξιοδοτηθούν περίπου 40 ιατροί, ενώ οι συμβάσεις των 60 ιατρών που έχουν προσληφθεί θα λήξουν.

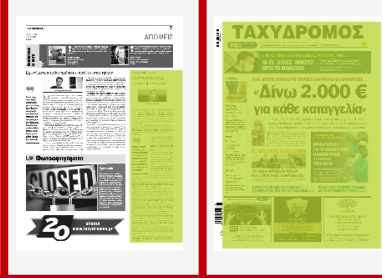
«Το κενό των 100 ιατρών που θα δημιουργηθεί είναι πολύ μεγάλο» ανέφερε και επανέλαβε ότι η Ένωση δεν θα πάψει να εκ-

φράζει την άποψη της όσο αυτό και αν δυσχεραστεί.

Σε δήλωση στήριξης - με δημόσια παρέμβαση στο πρόσωπο του προέδρου της Ένωσης προχώρησε το μέλος του Δ.Σ. του **Νοσοκομείου** Σερρών και συνδικαλίστρια **Χρυσούλα Αλεβιζάκη**.



Πηγή:	TACHYΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	281.15 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το επιθυμητό ποσοστό ανοσίας και οι εμβολιασμοί



Της Βάσως Κυριαζή

Το παράθυρο, που άνοιξε ο πρωθυπουργός για να καταστεί υποχρεωτικός ο εμβολιασμός των χειρονομικών από τον ερχόμενο Σεπτέμβριο, εμμέσως πλην σαφώς είναι «καμπανάκι», τελευταία προειδοποίηση ουσιαστικά στους υγειονομικούς, που παραμένουν αρνητές του εμβολίου, να το ξανασκεφτούν και να καθορίσουν τη στάση τους.

Δυστυχώς, από τον περασμένο Ιανουάριο, που άρχισε το πρόγραμμα «Ελευθερία», μέχρι σήμερα σε όλο το φάσμα του υγειονομικού προσωπικού στο ΕΣΥ και στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας καταγράφεται σημαντικό ποσοστό ανεμβολίαστο.



Η μάχη κατά της πανδημίας, μεσούντος του τρίτου κύματος και των μεταλλάξεων, έχει πλέον μεταβληθεί σε αγώνα δρόμου για να περιοριστεί ο κορονοϊός

Άλλοι γιατί δεν εμπιστεύονται το εμβόλιο, άλλοι διότι έχουν ήδη νοσήσει και τρίτη κατηγορία είναι εκείνοι, που δεν τους επιτρέπεται να το κάνουν ακόμη, διότι αντιμετωπίζουν διάφορα προβλήματα υγείας.

Η πρώτη κατηγορία είναι, ωστόσο, εκείνη, που προκαλεί αίσθηση και σε αυτή αναφερόταν ο πρωθυπουργός προχθές, όταν τόνιζε ότι δεν μπορεί να υπηρετείς το Εθνικό Σύστημα Υγείας, να προσπαζέσαι τα συμφέροντα της δημόσιας υγείας, να έχεις δώσει όρκο να παρέχεις τις υπηρεσίες σου σε ασθενείς και την ίδια στιγμή να μη φροντίζεις να προστατεύεις από τον κορονοϊό τον εαυτό σου, αλλά και τους πολίτες.

Η μάχη κατά της πανδημίας, μεσούντος του τρίτου κύματος και των μεταλλάξεων, έχει πλέον μεταβληθεί σε αγώνα δρόμου για να περιοριστεί ο κορονοϊός.

Ο εμβολιασμός είναι το μοναδικό «όπλο», που έχουμε.

Η σφοδρότητα του τρίτου κύματος είναι τέτοια, που έχει λάβει διαστάσεις εθνικής απειλής, όχι μόνο γιατί πλέον η πολυπλοκότητα ανοσία της αγέλης επείγει, αλλά διότι ενόψει ανοίγματος του τουρισμού και της εστίασης η προστασία της δημόσιας υγείας είναι κάτι παραπάνω από επιβεβλημένη, για να μην ξαναπάμε σε lockdown ακορντιέν.

Το τρίτο κύμα δυστυχώς ενέσκηψε την πιο κρίσιμη για μας στιγμή και επείγει η επίσπευση των διαδικασιών εμβολιασμού στις κατηγορίες εκείνες των εργαζομένων και επαγγελματιών, που ξαναμπαίνουν στην αγορά εργασίας με το επικείμενο άνοιγμα των προαναφερόμενων κλάδων.

Ο μηχανισμός εμβολιασμών είναι επαρκής, αν είναι επαρκή και τα εμβόλια, που θα διατεθούν στη χώρα στο πλαίσιο του ευρωπαϊκού μηχανισμού που έχει συσταθεί για να συντονίζει την τροφοδοτική αλυσίδα των χωρών μελών της ΕΕ με εμβόλια θα είμαστε σε καλό δρόμο.

Ο μήνας που διανύουμε και ο ερχόμενος είναι εξαιρετικά κρίσιμοι για τη χώρα και απαιτούνται εγρήγορση, υπερβάσεις και εθνικό αυτοσχεδιασμό και όχι παγίδευση σε αργόσυρτες διαδικασίες.

Όσο πιο γρήγορα φτάσουμε στο επιθυμητό ποσοστό ανοσίας, τόσο πιο ανώδυνα θα έχουμε κατακτήσει ξανά την ελευθερία μας.





Απλήρωτες εφημερίες εν μέσω πανδημίας

Εντονη δυσφορία γιατρών στα **Κέντρα Υγείας** - Μόλις προχθές υπογράφηκε απόφαση για μέρος των οφειλομένων



Από τον περασμένο Νοέμβριο έχουν να πληρωθούν **εφημερίες οι γιατροί των Κέντρων Υγείας**, με τις πληροφορίες να λένε ότι μόλις προχθές υπογράφηκε το πρώτο ένταλμα, που αφορά στους μήνες Νοέμβριο, Δεκέμβριο και Ιανουάριο (φωτό αρχείου Κ.Υ. Αργαλαστής)

Εντονη δυσφορία επικρατεί στους κόλπους των γιατρών, που απασχολούνται στα **Κέντρα Υγείας**, καθώς παραμένουν απλήρωτοι για τις εφημερίες τους εν μέσω πανδημίας.

Ενώ, όπως λένε, «βάζουν πλάτη» στη διαχείριση της πανδημίας και ειδικότερα στην υλοποίηση του προγράμματος **εμβολιασμών** «Ελευθερία», έχουν να πληρωθούν εφημερίες από τον περασμένο Νοέμβριο.

Σύμφωνα με την ενημέρωση που είχαν οι ίδιοι οι γιατροί, μόλις χθες υπογράφηκε το πρώτο ένταλμα που αφορά στην πληρωμή των μηνών Νοεμβρίου, Δεκεμβρίου και Ιανουαρίου.

Οι πληροφορίες από το υπουργείο Υγείας αναφέρουν ότι η πληρωμή θα γίνει την ερχόμενη εβδομάδα. Για το υπόλοιπο διάστημα παραμένει ακόμη άγνωστο πότε θα γίνουν οι επόμενες πληρωμές και αν θα είναι πριν το Πάσχα, ή μετά.

Την ίδια ώρα καταβάλλονται κανονικά χωρίς ιδιαίτερες καθυστερήσεις οι εφημερίες των νοσοκομειακών γιατρών στο Αχιλλοπούλειο. Η καθυστερούμενη οφειλή δεν ξεπερνά τον ένα μήνα, διάστημα το οποίο είναι ανεκτό, σύμφωνα με τους ίδιους.

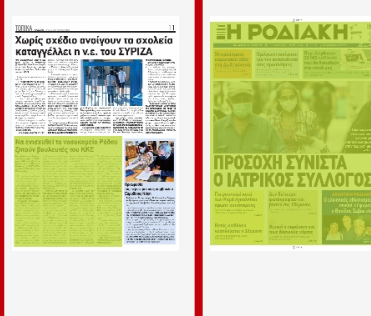
«Το διάστημα αυτό σύσσωμο το υγειονομικό

προσωπικό των **Κέντρων Υγείας** έχει καταθέσει την ψυχή του στη μάχη κατά του κορονοϊού, δουλεύοντας πολλές φορές εξαντλητικά ωράρια για να καλυφθούν οι έκτακτες ανάγκες και χωρίς διακοπή. Πρέπει το υπουργείο Υγείας να συναισθανθεί πως υπάρχουν υποχρεώσεις. Η καθυστέρηση τόσων μηνών δεν δικαιολογείται, ειδικά όταν πρόκειται για εργαζόμενους που βάζουν σκληρή πλάτη για το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**», επισήμανε σχετικά στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ η Ηλιάνα Κεράνη, γιατρός στο **Κέντρο Υγείας** Αργαλαστής.

Στο ίδιο ύψος κινήθηκε ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Πατρών Μαγνησίας Παύλος Μαλινδρέτος, υπογραμμίζοντας πως το θέμα των απλήρωτων εφημεριών πρέπει να επιλυθεί άμεσα για «τους συναδέλφους που δίνουν την ψυχή τους στα **Κέντρα Υγείας** για την αντιμετώπιση της πανδημίας».

«Επειδή το πρόβλημα έχει επισημανθεί πολλές φορές από εμάς πρέπει κάποτε να αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά. Δεν είναι δυνατόν από τη μία να επαινούνται οι γιατροί και από την άλλη να μην εκπληρώνονται οι στοιχειώδεις υποχρεώσεις απέναντί τους όπως η αποπληρωμή των δεδουλευμένων τους εφημεριών», σχολίασε επίσης η κ. Κεράνη.





Να ενισχυθεί το νοσοκομείο Ρόδου ζητούν βουλευτές του ΚΚΕ

Την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας στη Ρόδο και στα άλλα νησιά, ζητούν με ερώτηση που κατέθεσαν οι βουλευτές του ΚΚΕ Μ. Κομμηνάκα, Δ. Μανωλάκου και Μ. Συντυχάκης.

Η ερώτηση απευθύνεται στον **υπουργό Υγείας** και αναφέρονται σ' αυτήν τα εξής:

«Το τελευταίο διάστημα στη Ρόδο, παρατηρείται αυξημένος αριθμός κρουσμάτων Covid-19, με τους νοσηλευόμενους στο **Νοσοκομείο** να έχουν φτάσει τους 18 την προηγούμενη βδομάδα.

Οι ασθενείς που χρειάζονται ΜΕΘ, μεταφέρονται σε Κρήτη κυρίως ή Αθήνα αφού σε όλο το νότιο Αιγαίο δεν υπάρχει **νοσοκομείο** αναφοράς με κατάλληλη υποδομή, εξοπλισμό και προσωπικό για αντιμετώπιση τέτοιων περιστατικών.

Τα περιθώρια εξεύρεσης θέσης ΜΕΘ σε **νοσοκομείο** της Αθήνας ή της Κρήτης λιγοστεύουν κάθε μέρα, διαπιστώνοντας ότι ασθενείς σε μεγάλη **νοσοκομεία** της ηπειρωτικής Ελλάδας, πεθαίνουν στην αναμονή για ένα **κρεβάτι ΜΕΘ**. Η κυβέρνηση κλείνει τα

αυτιά της στην «κραυγή αγωνίας» των υγειονομικών που ακούγεται κάτω από τις μάσκες εδώ και ένα χρόνο, για θωράκιση του δημόσιου συστήματος υγείας, για επίταξη των ιδιωτικών κλινικών άνευ όρων, για μαζικές προσλήψεις. Είναι βάσιμη και έντονη η ανησυχία του κόσμου για το τι θα επακολουθήσει, εάν επιδεινωθεί η κατάσταση κάποιων ασθενών στα νησιά και χρειαστούν ΜΕΘ.

Η πολιτική αυτή αφήνει τα **νοσοκομεία** να εξελίσσονται σε «**νοσοκομεία** μιας νόσου» και στρέφει τους υπόλοιπους ασθενείς στον ιδιωτικό τομέα υγείας, που θησαυρίζει προκλητικά αυτή τη περίοδο.

Χαρακτηριστικό παράδειγμα και το Γενικό **Νοσοκομείο** Ρόδου, που ενώ είναι το μοναδικό που εξυπηρετεί τους 115.000 κατοίκους και τους χιλιάδες επισκέπτες της Ρόδου, αλλά και τους κατοίκους των γύρω μικρών νησιών, έχει περιοριστεί η λειτουργία του με εντολή της κυβέρνησης κατά 80% στα χειρουργεία και 70% στα εξωτερικά ιατρεία. Κατά συνέπεια, ο χρόνος αναμονής για την πρόληψη ή την αντιμετώπιση σο-

βαρών **παθήσεων** λειτουργεί επιβαρυντικά για την υγεία των ασθενών.

Η αναμονή μπορεί να φτάσει σύμφωνα και με την ανακοίνωση του Συλλόγου Εργαζομένων στο **Νοσοκομείο** Ρόδου για αξονική τομογραφία τρεις μήνες, έξι μήνες για μαστογραφία, από 3 ως και 6 μήνες για χειρουργείο και για μια εξέταση στα εξωτερικά ιατρεία ραντεβού έχει μετά από ενάμιση μήνα.

Οι νησιώτες όμως δεν έχουν πολλά περιθώρια επιλογών. Όταν το **Νοσοκομείο** έχει μπει σε «καραντίνα» και δεν μπορεί να εκπληρώσει το ρόλο του προσφέροντας τις αναγκαίες υπηρεσίες, λόγω των τραγικών ελλείψεων και την ΠΦΥ στο νησί τελείως διαλυμένη, τότε οι ασθενείς ή απευθύνονται στις ιδιωτικές δομές εφόσον έχουν την κατάλληλη υποδομή, ή πάνε Αθήνα και Κρήτη με μεγάλο οικονομικό κόστος. Δεν είναι λίγα τα τριχίλιαρα που δίνουν οι ασθενείς για μια επέμβαση σε ιδιωτική κλινική στη Ρόδο, αντί να επιταχθούν αυτές οι δομές και να εξυπηρετούν περιστατικά που έχουν αποκλειστεί από το **Νοσοκομείο**.

Όσοι δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα, περιμένουν τη σειρά τους, με ό,τι συνεπάγεται για την εξέλιξη της κατάστασης της υγείας τους.

Η υποστελέχωση στο **Νοσοκομείο** της Ρόδου είναι ένα διαρκές έγκλημα που οδηγεί σε εξουθένωση το προσωπικό και στερεί πολύτιμες υπηρεσίες υγείας στους κατοίκους της περιοχής μας, βάζοντας σε κίνδυνο ακόμα και τη ζωή τους. Οι ελλείψεις σε προσωπικό ιατρικό και παραϊατρικό είναι πάνω από 300.

Ερωτάται ο κ. Υπουργός, τι μέτρα θα πάρει ώστε:

1) Να στελεχωθεί με όλο το απαιτούμενο μόνιμο προσωπικό το **Νοσοκομείο** της Ρόδου και οι δομές ΠΦΥ στη Ρόδο και στα γύρω νησιά. Να μονιμοποιηθούν οι συμβασιούχοι στις δημόσιες δομές υγείας.

2) Να επιταχθεί ο ιδιωτικός τομέας χωρίς αποζημίωση.

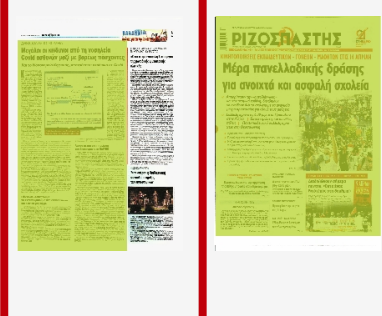
3) Να εξασφαλιστούν ΜΕΘ για όσους την χρειάζονται και να μην τεθεί σε κίνδυνο η ζωή κανενός ασθενή στη Ρόδο και στα άλλα νησιά.

4) Να επιταχυνθεί το εμβολιαστικό πρόγραμμα με όλα τα ασφαλή εμβόλια».



Μεγάλοι οι κίνδυνοι από τη νοσηλεία Covid ασθενών μαζί με βαρέως πάσχοντες

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 09-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 664.75 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Μεγάλοι οι κίνδυνοι από τη νοσηλεία Covid ασθενών μαζί με βαρέως πάσχοντες

Και το Νοσοκομείο Κηφισιάς μετατρέπεται σταδιακά σε Covid

Και ενώ φουντώνουν οι καταγγελίες για υπερβάλλουσα θνησιμότητα από την «παράλληλη πανδημία» που τρέχει, με τον έναν φορέα μετά τον άλλο να εκφράζει την αγανάκτηση από τη μείωση έως και 40% των νέων διαγνώσεων καρκίνου λόγω αδυναμίας πρόσβασης στο δημόσιο σύστημα Υγείας της μίας νόσου και της κυβερνητικής άρνησης να επιταχθεί ο ιδιωτικός τομέας Υγείας, τις τελευταίες μέρες έλαβε επίσημο «ραβασάκι» και το Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς (ΓΟΝΚ) «Οι Άγιοι Ανάργυροι».

Συγκεκριμένα, το υπουργείο Υγείας, με «εξειδικευμένα» έγγραφο προς τους διευθυντές των κλινικών και των τμήματων, καλεί να εξασφαλίσουν έναν δίκλινο θάλαμο από κάθε νοσηλευτικό τμήμα «για τη νοσηλεία ύποπτων ή επιβεβαιωμένων περιστατικών Covid-19 που θα εισάγονται στο τμήμα και μέχρι (...) τη μεταφορά αυτού σε κατάλληλη μονάδα». Με άλλα λόγια, να συρρικνωθούν θεραπευτικές και διαγνώσεις.

Ηδη ο παραπάνω «σχεδιασμός» έχει προχωρήσει και στο Νοσοκομείο «Μεταξάς», έχοντας το ίδιο αποτέλεσμα μαζί με τον επικίνδυνο συγχρωτισμό ογκολογικών και Covid ασθενών, με μόνο διαχωριστικό μια πόρτα ή μια σκάλα, και προσωπικό να πηγαίνει από τη μία νόσο στην άλλη.

Πρόκειται για ακόμα μία πτυχή του προδιαγεγραμμένου εγκλήματος που θα εκτυλιχθεί και σ' αυτό το νοσοκομείο, θέτοντας σε άμεσο κίνδυνο τις ανεμβολίαστες ευπαθείς ομάδες (όπως είναι οι καρκινοπαθείς) να νοσηθούν και με Covid, αποκλείοντας ασθενείς από την επικοινωνία με τον γιατρό τους μέχρι και τη διακοπή της θεραπείας. Και παράλληλα θέτει σε κίνδυνο και τους ασθενείς Covid, καθώς το μόνο που εξασφαλίζει είναι έναν χώρο «πάρκινγκ» μέχρι να αδειάσει κάποιο κρεβάτι, σε κάποιο φρακταρισμένο δημόσιο νοσοκομείο.

«Όποιον πάρει ο χάρος, Αδιστακίτη και ανυποχώρητη παραμένει η κυβέρνηση, προωθώντας τη σταδιακή μετατροπή του ΓΟΝΚ σε νοσοκομείο Covid!», δηλώνει στον «Ριζοσπάστη» η Ελένη Παπαγεωργίου, επικριτική παθολόγος στο ΓΟΝΚ, μεταφέροντας την αγανάκτηση των και υγειονομικών. Η κυβέρνηση «αφήνει στην τύχη τους τους γλιιάδες ογκολογικούς ασθενείς, πολύ υψηλό κίνδυνο, που εξμυρπτεύονται στο νοσοκομείο μας. Στα 15 λεπτά από το νοσοκομείο μας βρίσκονται τα μεγαθήρια της ιδιωτικής Υγείας, το "Ιατρικό" στο Μαρούσι και το "Υγεία", αλλά ούτε λόγος για επιταγή... Το κρίμα στον λαμό τους!

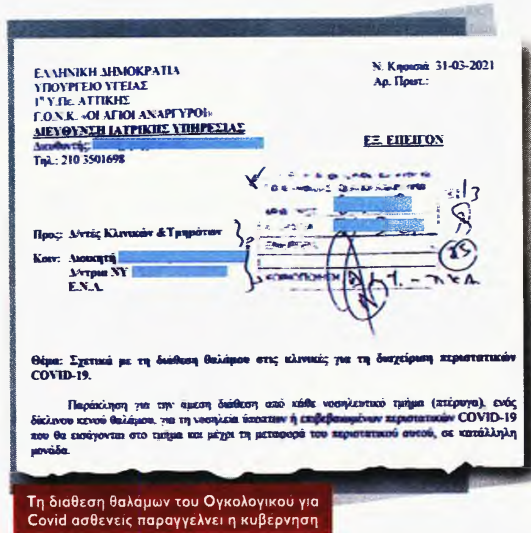
Την ίδια στιγμή, το «Μεταξάς» παίρνει κι αυτό τον δρόμο του Covid νοσοκομείου, ενώ στον «Άγιο Σάββα» απολύεται γιατρός, ο πρόεδρος του σωματείου. Είναι η δεν είναι οι ογκολογικοί ασθενείς υψηλό κινδύνου, που χρίζουν ιδιαίτερων μέτρων προστασίας; Φαίνεται ότι το κέρδος είναι «ασθενής» ακόμα μεγαλύτερο κινδύνου!».

Γιάνενα: «Αδυνατούμε να ανταποκριθούμε στο εκπαιδευτικό και κλινικό μας έργο»

Τον κίνδυνο για τη ζωή βαρέως πασχόντων ασθενών όλης της Βορειοδυτικής Ελλάδας, από τη μετατροπή του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων σε υγειονομική μονάδα μίας νόσου, καταγγέλλουν όλοι οι διευθυντές τομέων του νοσοκομείου και κοινή επιστολή τους προς την 7η ΥΠΕ και το υπουργείο Υγείας.

Στην επιστολή επισημαίνεται ιδιαίτερα ότι η απόφαση ανοίγματος της 3ης ΜΕΘ Covid-19 στο ΠΓΝΙ, και μάλιστα στον χώρο ανάνηψης του χειρουργείου, «οδηγεί σε πλήρη αποδιοργάνωση τη χειρουργική αντιμετώπιση βαρέως πασχόντων ασθενών, συμπεριλαμβανομένων των ογκολογικών περιστατικών, που η καθυστέρηση αντιμετώπισης τους έχει ιδιαίτερα δυσμενείς συνέπειες».

Υπενθυμίζεται ότι η απόφαση να κλείσουν τα τακτικά χειρουργεία για τις ανάγκες ανοίγματος της 3ης ΜΕΘ Covid-19 είχε καταγγελθεί από την «Αγανιστική Συσπείρωση Υγειονομικών» ΠΓΝΙ, ενώ είχε επισημανθεί η ανάγκη ανοίγματος κλειστών ΜΕΘ στα Νοσοκομεία Άρτας και Λευκάδας με την πρόκληση αντίστοιχου εξειδικευμένου προσωπικού, αίτημα που απορρίπτεται το υπουργείο, θέτοντας σε κίνδυνο ανθρώπινες ζωές.



Τη διαβασε θαλαμών του Ογκολογικού για Covid ασθενείς παραγγέλνει η κυβέρνηση

Η επιστολή επισημαίνει επίσης ότι η ανάπτυξη 4 ΜΕΘ για Covid περιστατικά έχει σαν αποτέλεσμα να μην επαρκεί το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό για τη φροντίδα μη Covid ασθενών με προβλήματα που δεν μπορούν να αντιμετωπιστούν από τα άλλα νοσοκομεία της περιοχής, ξεσκαπώντας τα ψέματα του υπουργείου περί «εγκρίσεως προσλήψεων» και «στήριξης του δημόσιου τομέα Υγείας».

Κλείνοντας οι διευθυντές των κλινικών επισημαίνουν ότι με τις παρούσες συνθήκες δεν μπορούν να ανταποκριθούν στην εκπαίδευση των εκπαιδευμένων φοιτητών της Ιατρικής και Νοσηλευτικής Σχολής Ιωαννίνων, γεγονός που έχει επισημανθεί και σε σχετική ανακοίνωση της Ιατρικής Σχολής. Από την άλλη, ο Σύλλογος Φοιτητών Ιατρικής σταθερά καταγγέλλει την άρνηση εμβολιασμού 176

τελειοφοίτων της Ιατρικής που παρέχουν καθημερινά κλινικό έργο, εκτιθέμενοι σε όλους τους κινδύνους.

Άμεσα μέτρα για τη μείωση της διασποράς στο ΠΑΓΝΗ!

Άμεσα μέτρα για τη μείωση του κινδύνου ενδονοσοκομειακής διασποράς διεκδικεί και η Ένωση Πατρών ΕΣΥ Νομού Ηρακλείου (ΕΓΕΣΥΝΗ), σε ανακοίνωσή της με αφορμή όπως αναφέρει «την αναστάτωση που επικρατεί στο ΠΑΓΝΗ λόγω της ενδονοσοκομειακής διασποράς που διαπιστώθηκε τις τελευταίες μέρες, όπου πάνω από 50 κρούσματα έχουν εντοπιστεί σε εργαζόμενους, συνοδούς και ασθενείς, που νοσηλεύονταν κυρίως στην Παθολογική, στη Νευρολογική και στην Ογκολογική κλινική».

«Το αίτημα επιστημόνων, της ΟΕΝΓΕ, της ΕΓΕΣΥΝΗ και άλλων πρωτοβάθμιων σωματείων υγειονομικών», επισημαίνεται στην ανακοίνωση της Ένωσης, «για τακτικά επαναλαμβανόμενα τεστ σε όλο το προσωπικό των νοσοκομείων, των ΤΟΜΥ και των ΚΥ δεν έχει ικανοποιηθεί». Δεν εφαρμόζεται καν ακόμη, υπογραμμίζεται, «η απόφαση του υπουργού Υγείας (19/3) για υποχρεωτική διεξαγωγή rapid test δύο φορές την εβδομάδα σε όλο το προσωπικό των μονάδων Υγείας του ΕΣΥ που δεν έχει εμβολιαστεί», αφού η κυβέρνηση δεν φρόντισε να εξασφαλίσει επάρκεια σε rapid test».

«Η απόφαση της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ (26/2) για τεστ σε συνοδούς και στις αποκλειστικές επίσης δεν εφαρμόστηκε (τουλάχιστον μέχρι την προηγούμενη βδομάδα)», προσθέτει η ΕΓΕΣΥΝΗ, «τόσο λόγω ανεπάρκειας rapid test όσο και λόγω της μη υποχρεωτικότητας τους. Καθώς το κόστος για τα πρόσθετα αυτά τεστ δεν καλύφθηκε από το κράτος, επιβάρυνε αρχικά τους ίδιους τους συνοδούς. Μετά από παρεμβάσεις (της ΕΓΕΣΥΝΗ και του Σωματείου ΠΑΓΝΗ) για δωρεάν τεστ των συνοδών, η διοίκηση της ΥΠΕ μεταβίβασε στα νοσοκομεία την υποχρέωση για την κάλυψή τους». Σύμφωνα με απόφαση της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ, συνεχίζει η ανακοίνωση, «η ευθύνη της απόφασης για την ανώμαλη διεξαγωγή ή προσκόμιση rapid test των συνοδών μεταφέρθηκε στους διευθυντές και τις προϊστάμενες των κλινικών (μετά από αξιολόγηση ερωτηματολογίου) και η ευθύνη για τις δειματοληψίες μεταφέρθηκε στο υπάρχον, ελλιπές και εξαντλημένο ιατρικό προσωπικό. Μάλιστα, οι οδηγίες της διοίκησης είναι οι δειματοληψίες να γίνονται σε χώρους των κλινικών, γεγονός που δεν προλαμβάνει τη διασπορά».

Στην προσπάθεια περιορισμού της εισόδου επισκεπτών μετά τη διασπορά, «η διοίκηση του ΠΑΓΝΗ έκλεισε πριν λίγες μέρες όλες τις εισόδους/εξόδους στο νοσοκομείο με λουκέτα, ακόμη και τις πόρτες ασφαλείας». Η απόφαση αυτή, τονίζει η Ένωση, «δημιουργεί πρόσθετα προβλήματα, λόγω του ενδεχομένου συναστάσιμου στην κεντρική πόρτα του νοσοκομείου (από όπου πλέον περνούν 1.800 περίπου εργαζόμενοι και εκατοντάδες ασθενείς), λόγω του κινδύνου εγκλωβισμού σε περιπτώσεις πυρκαγιάς ή σεισμού αλλά και λόγω της δυσχερέσεως στην είσοδο αναπήρων και αμυοκαταρσμένων».

«Οι 'εκπτώσεις' αυτές στα μέτρα προστασίας είναι αποτέλεσμα της κρατικής πολιτικής υποχρηματοδότησης της Υγείας», καταλήγει η ΕΓΕΣΥΝΗ.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 09-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 140.05 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συνεχίζονται οι απολύσεις και διώξεις υγειονομικών

Σε παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση προχωρά τη Δευτέρα 12 Απρίλη, στις 12.30 το μεσημέρι, το **Σωματείο Εργαζομένων στο ΨΝΑ Δαφνί**, με αφορμή την κλήση σε απολογία για τέλεση «πειθαρχικού παραπτώματος» και με σκοπό τη δίωξη - καθ' υπόδειξη του εργολάβου στην καθαριότητα - του **Θωμά Δημουλά**, μέλους του ΔΣ του Συλλόγου Εργαζομένων. Οι εργαζόμενοι απαιτούν την άμεση παύση της διαδικασίας.

Το «παράπτωμα» που διέπραξε ο συγκεκριμένος εργαζόμενος είναι ότι τα έβαλε με την εργολαβική εταιρεία, διεκδικώντας τα απαιτούμενα μέτρα ατομικής προστασίας για το προσωπικό καθαριότητας, καθώς υπήρξαν καταγγελίες στο σωματείο για κινδύνους διασποράς του κορονοϊού. Σύμφωνα με τις καταγγελίες, η εταιρεία παρέχει Μέσα Ατομικής Προστασίας (γάντια, μάσκες κ.λπ.) με το σταγονόμετρο (ένα ζευγάρι γάντια το 8ωρο και μία μάσκα ή και καθόλου) και μετακινεί το προσωπικό της από τμήμα σε τμήμα χωρίς να λαμβάνει υπόψη τα υγειονομικά πρωτόκολλα, γεγονός που έχει ήδη καταγγελθεί εγγράφως άπειρες φορές.

Επίσης, σύμφωνα με καταγγελία της **ΟΕΝΓΕ**, «στις 6/4/21 ο διοικητής του **Νοσοκομείου** Ιωαννίνων "Χατζηκώστα" υλοποίησε τελικά την απειλή του απολύοντας την συνάδελφο επικουρική γαστρεντερολόγο του **νοσοκομείου**. Είναι η δεύτερη επιλεκτική, εκδικητική απόλυση επικουρικού γιατρού με παραβίαση της ισχύουσας νομοθετικής ρύθμισης της ίδιας της κυβέρνησης, που προβλέπει παράταση θητείας όλων των επικουρικών γιατρών ως 31/10/21».

«Όπως και στην περίπτωση του Κώστα Καταραχιά -συνεχίζει η ανακοίνωση- έτσι και εδώ η απόλυση ήταν καθαρά εκδικητική γιατί η συνάδελφος "δεν συνεμορφώθη προς τας υποδείξεις" και διεκδίκησε την επιστημονική της αξιοπρέπεια απαιτώντας την λειτουργία του γαστρεντερολογικού τμήματος και στην συνέχεια απαίτησε την εφαρμογή της νομοθεσίας για άδειες ειδικού σκοπού ως εργαζόμενη μητέρα ανήλικου τέκνου, γονέα μονογονεϊκής οικογένειας». Η ΟΕΝΓΕ καλεί τη διοίκηση της 6ης ΥΠΕ και το υπουργείο Υγείας να ανακαλέσουν άμεσα την απαράδεκτη απόφαση.



Γυναίκα πέθανε στο σπίτι της από κορονοϊό, γιατί δεν μπορούσε να πάει στο νοσοκομείο

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 09-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 378.74 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΨΕΛΗ

Γυναίκα πέθανε στο σπίτι της από κορονοϊό, γιατί δεν μπορούσε να πάει στο νοσοκομείο

Αποκαλυπτικές καταγγελίες των ΚΟ Κυψέλης του ΚΚΕ

Απέναντι στον εξωραϊσμό από την κυβέρνηση, με τα περί «συστήματος Υγείας που ανταποκρίνεται πλήρως» και σε άλλα παρόμοια, που ακούστηκαν στην τηλεοπτική συνέντευξη του πρωθυπουργού, οι **Κομματικές Οργανώσεις Κυψέλης της ΤΟ Α' Αθήνας - Γαλασίου** καταγγέλλουν ένα ακόμα τραγικό γεγονός, που αποτυπώνει την ωμή πραγματικότητα στο σύστημα Υγείας.

Αναφέρουν συγκεκριμένα οι ΚΟ Κυψέλης σε καταγγελία τους: «Γυναίκα 65 ετών που νοσούσε από κορονοϊό εδώ και 10 μέρες, πέθανε ξαφνικά στο σπίτι της χτες το απόγευμα. Σημειώνουμε πως στο συγκεκριμένο σπίτι εκτός από την συγκεκριμένη γυναίκα, μένουν μαζί ο σύζυγος με χρόνια προβλήματα υγείας και η υπερήλικη μητέρα της, η οποία είναι κατάκοιτη. Η συγκεκριμένη γυναίκα προφανώς δεν μπορούσε να πάει εγκαίρως στο νοσοκομείο, για το λόγο ότι έπρεπε ταυτόχρονα με τη μάχη που έδινε, να φροντίζει και τους δικούς της ανθρώπους (...) Το ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ έφτασε μετά από αρκετές ώρες αναμονής για τους γνωστούς λόγους "φάρτου εργασίας και έλλειψης οχημάτων". Οι διασώστες του ΕΚΑΒ πραγματικά έκαναν ό,τι μπορούσαν, μέχρι που διαπίστωσαν το θάνατό της.

Στη συνέχεια, όπως είναι υποχρεωμένοι ειδοποίησαν την αστυνομία, ως υπεύθυνη για να αποφασίσει πού και με ποιον τρόπο θα μεταφερθεί η σορός. Αφού η αστυνομία έφτασε στο σημείο με καθυστέρηση περίπου 2 ωρών, ενημέρωσαν πως οι οδηγίες που έχουν είναι να μην μπαίνουν σε χώρους που υπάρχει περιστατικό COVID-19.

Το τραγελαφικό της υπόθεσης ήταν η όλη συνεννόηση μεταξύ ΕΚΑΒ και αστυνομίας για το αν θα μεταφερθεί η σορός με το α-

σθενοφόρο ή θα το παραλάβει γραφείο τελετών. Τηλεφωνήματα επί τηλεφωνημάτων σε προϊστάμενους, στον ΕΟΔΥ, για το ποιο είναι το πρωτόκολλο και στο μεταξύ, ένα καθηλωμένο ασθενοφόρο, για ώρες, με έναν ασύμματο να ειδοποιεί για άλλα περιστατικά. Εκπληξη μας προκάλεσε το γεγονός ότι μετά από λίγη ώρα ο αξιωματικός υπηρεσίας έδωσε διαταγή το περιπολικό με τους δύο αστυνομικούς να αποχωρήσει (ίσως θα είχαν να κόψουν πρόστιμα σε καμία πλατεία ή να συλλάβουν κανέναν υγειονομικό που παλεύει για την υγεία του λαού), χωρίς να έχουν προσφέρει απολύτως τίποτα και μένοντας ο ίδιος εκεί χωρίς να δίνει καμία λύση. Έφτασε μάλιστα στο σημείο να πει σε μια οικογενειακή φίλη της θανούσας γυναίκας, με θράσος, "ανέβα εσύ να βρεις την ταυτότητά της, εγώ δεν μπαίνω σε χώρο με COVID, αυτές τις διαταγές έχω".

Σε επικοινωνία με τον ΕΟΔΥ για να στείλει κλιμάκιο να κάνει τεστ στους άλλους δύο ανθρώπους, η απάντηση ήταν ότι δεν υπάρχουν τέτοια κλιμάκια και ότι θα πρέπει να απευθυνθούν σε ιδιωτικό διαγνωστικό, υπογραμμίζουν μεταξύ άλλων οι ΚΟ Κυψέλης, ενώ εκφράζουν την αγωνία τους για τους δύο ανθρώπους που έμειναν πίσω αβοήθητοι, καθώς δεν μπορούν να αυτοεξυπηρετηθούν...

«Μπαλάκι» οι ασθενείς ανάμεσα σε ΕΟΔΥ - δήμο - ΜΚΟ

Οι Οργανώσεις του Κόμματος καταγγέλλουν μερικά ακόμα περιστατικά, όπως την απαίτηση από το Κέντρο Υγείας Αλεξάνδρας για «βεβαίωση εργοδότη» προκειμένου να διενεργηθεί τεστ κορο-

νοϊού. Ενώ, σε περίπτωση που ο εργαζόμενος δουλεύει ανασφάλιστος, γίνεται παραπομπή σε ...ιδιωτικό διαγνωστικό κέντρο. Η βαρβαρότητα με την οποία έρχεται αντιμετώπιση ο φτωχόκοσμος στην Αθήνα αποτυπώνεται στην εξής καταγγελία: «Ασθενής με κορονοϊό, ετών 75, χρειάστηκε να μεταβεί σε νοσοκομείο, προκειμένου να γλιτώσει τα χειρότερα. Ο συγκεκριμένος άνθρωπος κατοικεί με τα υπερήλικα αδέρφια του, που τυγχάνουν να πάσχουν από χρόνια νοσήματα και δεν αυτοεξυπηρετούνται. Το ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ έφτασε μετά από 5 ώρες αναμονή. Στην προσπάθεια να βρεθεί τρόπος να μετακινηθούν οι δύο άλλοι υπερήλικες άνθρωποι σε κάποια αντίστοιχη μονάδα φροντίδας, η μία Υπηρεσία πέταγε το μπαλάκι στην άλλη. Ο ΕΟΔΥ παρέπεμψε στον δήμο, η αστυνομία το ίδιο. Επικοινωνώντας με την υπηρεσία του δήμου Αθηναίων "Βοήθεια στο σπίτι", η απάντηση ήταν ότι η συγκεκριμένη υπηρεσία προσφέρει μόνο βοήθεια για μόνια και φαγητό. Στη συνέχεια παρέπεμψαν σε ΜΚΟ, αλλά και εκεί η απάντηση ήταν ότι δεν δέχονται τρόφιμους αλλά παρέχουν μόνο ημερήσια φροντίδα και παρέπεμψαν σε οικοτροφείο, όπου και εκεί δεν μπορούσαν να εξυπηρετηθούν λόγω φόρτου περιστατικών και έλλειψης προσωπικού. Υστερα από επικοινωνία με κοινωνικούς λειτουργούς του δήμου και μετά από μαραθώνιο τηλεφωνημάτων, παρέπεμψαν πάλι σε άλλη ΜΚΟ, όπου και εκεί η απάντηση ήταν πως δεν μπορούν να ανταποκριθούν σε ημερήσια φροντίδα αλλά το πολύ 2-3 φορές τη βδομάδα και όχι για χορήγηση φαρμάκων, παρά μόνο φαγητό. Αξίζει να σημειωθεί πως αρκετοί από τους αρμόδιους πρότειναν το "κόλπο" της επικλήσης ασθένειας, μπας και κρατήσουν τους ανθρώπους σε κάποιο νοσοκομείο...».



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,12	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	686.54 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΓΟΝΑΤΙΣΜΕΝΑ ΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**

**Διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ
μέχρι και 17 μέρες!**

Εγκληματική η άρνηση της κυβέρνησης εστώ και τώρα να επιτάξει άνευ όρων τον ιδιωτικό τομέα Υγείας

ΣΕΛ. 12



ΓΟΝΑΤΙΣΜΕΝΑ ΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

112 διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, εκ των οποίων ένας εδώ και 17 μέρες!

Ακόμη ένα έγκλημα το οποίο φέρει την υπογραφή της πολιτικής που θεωρεί την Υγεία του λαού «κόστος»

Για άλλη μια μέρα, χτες, πάνω από 100 διασωληνωμένοι νοσηλεύονταν εκτός Μονάδας Εντατικής Θεραπείας, σε μια συνέχεια του προδιαγεγραμμένου εγκλήματος της κυβερνητικής πολιτικής. Πιο συγκεκριμένα, χτες το μεσημέρι, 112 διασωληνωμένοι ήταν στον αναπνευστήρα αλλά όχι σε ΜΕΘ. Οι 97 απ' αυτούς στο Λεκανοπέδιο Αττικής, οι 15 σε νοσοκομεία στην περιφέρεια, εκ των οποίων ένας στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» στη Θεσσαλονίκη, που είναι στην αναμονή από 1 Απρίλη. Σημειώνεται ότι 50 διασωληνωμένοι μετρούν πλέον πάνω από τρία 24ωρα εκτός ΜΕΘ ενώ η μεγαλύτερη αναμονή είναι στην Αθήνα, από τις 23 Μάρτη! Μόνο στο «Γεννημάτας» της Αθήνας οι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ χτες ήταν 15, και άλλοι 2 στο «Θριάσιο».



σο όρο κάθε χρόνο 5.200 μειζονες επεμβάσεις, 2.400 οφθαλμολογικές και διάφορες μικροεπεμβάσεις ή επεμβατικές πράξεις. Από τη διακοπή των διαγνωστικών και θεραπευτικών πράξεων, και ακόμα περισσότερων κινδυνεύουν όλο και περισσότεροι ασθενείς, σημειώνει το Σωματείο, επισφαιρώντας ότι «στην πραγματικότητα η δυσχερεια πρόσβασης στις υπηρεσίες Υγείας προκαλεί μια "πανδημία" μέσα στην πανδημία της Covid-19, με συνέπεια μεγάλη αύξηση της θνητότητας, ήδη από το 2020».

Την ίδια ώρα, οι διασωληνώσεις μόνο για Covid χτες άγγιζαν τις 800, ενώ οι νέες εισαγωγές ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας αυξήθηκαν σε μια μέρα κατά 13,55% (φτάνοντας τις 595), προμηνύοντας ακόμα περισσότερες διασωληνώσεις στο άμεσο μέλλον.

Φρακταρισμένοι ο «Ερυθρός Σταυρός», χιλιάδες χρόνιοι ασθενείς στον «αέρα»

Στον «Ερυθρό Σταυρό» ήταν διασωληνωμένοι 10 ασθενείς εκτός ΜΕΘ, χωρίς τον απαιτούμενο εξειδικευμένο εξοπλισμό που παρακολουθεί και προειδοποιεί για κάθε εξέλιξη, ώστε να παρέχεται άμεσα η απαιτούμενη φροντίδα. Οπως μας μεταφέρουν υγειονομικοί, οι ασθενείς νοσηλεύονται σε θαλάμους όπου δεν μπορεί να υπάρχει η απαιτούμενη επιτήρηση, με γιατρούς και νοσηλευτές κάτω από το όριο ασφαλείας σε όλο το νοσοκομείο, να τρέχουν από το ένα θάλαμο ή και όροφο στον άλλο. Χτες, μόλις 3 ήταν τα κενά απλά κρεβάτια, τα ελάχιστα κρεβάτια ΜΕΘ είναι καλυμμένα από τις πρώτες μέρες, χτες έγιναν 33 εισαγωγές, το νοσοκομείο δεν αδειάζει κι ακροβατεί διαρκώς σε τεταμένο οχοίνι. Με 276 κενές οργανικές θέσεις νοσηλευτών (41%) και 66 του παραϊατρικού και επιστημονικού προσωπικού, μετά βίας διεκπεραιώνονταν τα περιστατικά της συνήθους νοσηρότητας.

Από το Μάρτη του 2020, το Σωματείο Εργαζομένων με πολλαπλές κινητοποιήσεις απαιτούσε την κάλυψη των οργανικών θέσεων, συναντώντας την αδιαφορία της κυ-

βέρνησης, με έμπειρους γιατρούς και νοσηλευτές να μετακινούνται σε νοσοκομεία αναφοράς, ενώ αντί για 276 μόνιμους νοσηλευτές το νοσοκομείο «ενισχύθηκε» με 30 επικουρικούς, που μαζί με τους μόνιμους συναδέλφους τους παλεύουν να αντιμετωπίσουν ελλείψεις συσσωρευμένες από χρόνια.

«Για να αντιμετωπιστούν οι παραπάνω ελλείψεις ακολουθείται η τακτική του "ανακατέματος της τράπουλας" με συνεχείς αλλαγές τμημάτων των νοσηλευτών και με τη δημιουργία "Τμημάτων Covid-19", όπου εντάχθηκαν όλοι οι γιατροί του νοσοκομείου, ανεξαρτήτως ειδικότητας. Για την ενίσχυση τους επιστρατεύθηκαν 26 ιδιώτες γιατροί διαμορφώνοντας μία αναλογία 1 ειδικού για 7,8 ασθενείς (...) Περιπτώσεις που με κάμια εκπαίδευση δεν προηγήθηκε στο νόσημα της Covid-19 και την αντιμετώπισή του (...) Ούτε χρόνος προσαρμογής υπήρξε στο νέο περιβάλλον για τους ιδιώτες (...) Δεν προβλέπεται να υπάρξει πάνω από ένας παθολόγος για 140 ασθενείς με οξεία και σοβαρά προβλήματα κατά την εφημερία. Οι ασθενείς θα συνεχίσουν να "στοιβάζονται" σε οκτάκλινους θαλάμους, και διασωληνωμένοι θα παραμένουν εκτός ΜΕΘ. Ενώ ήδη διανύουμε το δεύτερο έτος της πανδημίας, θέλουν να μας πείσουν ότι βρισκόμαστε μπροστά σε "επείγον περιστατικό", άρα τα "υπαλώματα" την ύστατη ώρα είναι και η δέουσα πολιτική», καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων του νοσοκομείου.

Παράλληλα, επισφαιώνει τις εξίσου σοβαρές συνέπειες από την παύση της υπόλοιπης δραστηριότητας του νοσοκομείου, σε 60 διαφορετικά εξωτερικά ιατρεία, όπου προσέρχονται 58.000 χρόνιατι πάσχοντες (με καρδιοπάθειες, διαβήτη κ.ά.) κι ευπαθείς ομάδες μόνο στα πρωινά. Γίνονταν κατά μέ-

Στη Θεσσαλονίκη

Με περίπου 90 νέες εισαγωγές ασθενών με κορονοϊό και γεμάτες τις κλίνες ΜΕΘ, ολοκληρώθηκε η χτεσινή εφημερία στα Νοσοκομεία ΑΧΕΠΑ και «Γ. Γεννημάτας» στη Θεσσαλονίκη. Στοιχεία που ενισχύουν τη βεβαιότητα ότι επανέρχονται σταδιακά οι δύσκολες μέρες του Νοέμβρη για τα νοσοκομεία της περιοχής, τα οποία εξακολουθούν να παραμένουν δραματικά υποστελεχωμένα. Στο μεταξύ, και το ιικό φορτίο στα λύματα της πόλης ανιχνεύεται σε τιμές αντίστοιχες του πρώτου δεκαημέριου του Νοέμβρη.

Χτες, λοιπόν, το ΑΧΕΠΑ ολοκλήρωσε την εφημερία του με 54 νέες εισαγωγές ασθενών και γεμάτες και τις 31 κλίνες ΜΕΘ και το «Γ. Γεννημάτας» με 30 νέες εισαγωγές και γεμάτες και τις 14 κλίνες ΜΕΘ.

Στο μεταξύ, την ανάγκη ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας ανέδειξε και ο Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης, στη διάρκεια της συνάντησης που είχε με τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας, Β. Κοντοζαμάνη. Σημείωσε ότι πρέπει να επιταχυνθούν οι διαδικασίες πρόσληψης μόνιμου προσωπικού στις δημόσιες δομές Υγείας και να προχωρήσει άμεσα η αποκατάσταση των απολυμένων γιατρών του πρώην ΙΚΑ, οι οποίοι έχουν δικαιωθεί στα δικαστήρια.

Βασικό ζήτημα όμως που απασχόλησε τη συζήτηση ήταν η συνδρομή των ιδιωτών γιατρών στο ΕΣΥ. Ζητήθηκε «να υπάρξει σαφής δέσμευση - ρύθμιση του υπουργείου Υγείας για νομική συμπαράσταση και ενίσχυση όλων των γιατρών που εργάζονται υπό τις παρούσες συνθήκες κόπωσης και ασφυκτικής πίεσης», και επίσης «να υπάρχει ευελιξία στη συνεργασία τους ώστε να μπορούν να είναι συνεπείς και στις ήδη υφιστάμενες υποχρεώσεις τους σε ασφαλιστικές εταιρείες ή ιδιωτικούς φορείς».

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΣΤΗ ΧΩΡΑ

Στα ύψη ο αριθμός διασωληνωμένων, πάνω από 70 οι νεκροί και χτες

Ακόμη 73 άνθρωποι έχασαν και χτες τη ζωή τους, με τα νέα κρούσματα να ανέρχονται στα 3.228 (με χαμηλό αριθμό τεστ) και ο αριθμός των διασωληνωμένων να σπάει το θλιβερό ρεκόρ, φτάνοντας πλέον τους 776 (749 χτες).

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων έφτασε τις 288.230 και των νεκρών σε 8.680.

Από τα 3.228 νέα κρούσματα, στην Αττική εντοπίστηκαν 1.578 κρούσματα (Αν. Αττική 174, Βόρειος Τομέας 196, Δυτική Αττική 117, Δυτική Αθήνα 246, Κέντρο 454, Νότιος Τομέας 132, Πειραιάς 245, Νήσων 14), στη Θεσσαλονίκη 435, στην Αχαΐα 117, στη Λάρισα 89, από

55 σε Πέλλα και Σέρρες, ενώ 100 κρούσματα είναι υπό διερεύνηση. Σημειώνεται πως μετά από περαιτέρω έλεγχο σε 897 επιλεγμένα δείγματα που αφορούν στην περίοδο 4 Γενάρη με 25 Μάρτη από τις Περιφέρειες Δυτικής Μακεδονίας, Κεντρικής Μακεδονίας, Δυτικής Ελλάδας, Πελοποννήσου, Αττικής, Κρήτης, Ηπείρου, Θεσσαλίας, Ιονίων Νήσων, Νότιου Αιγαίου, Βόρειου Αιγαίου και Στερεάς Ελλάδας, εντοπίστηκαν θετικά σε μεταλλάξεις 788 δείγματα.

Συνολικά, μέχρι στιγμής έχουν βρεθεί 4.365 δείγματα με μεταλλάξεις του κορονοϊού εκ των οποίων τα 4.084 με τη βρετανική και 59 με τη νοτιοαφρικανική.



«Οχι» στην αναστολή λειτουργίας της μοναδικής ψυχιατρικής κλινικής

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	193.9 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΓΩΝΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΓΝ ΚΟΖΑΝΗΣ - ΚΥ ΣΙΑΤΙΣΤΑΣ

«Οχι» στην αναστολή λειτουργίας της μοναδικής ψυχιατρικής κλινικής

Να μην ανασταλεί η λειτουργία της μοναδικής ψυχιατρικής κλινικής της Δ. Μακεδονίας απαιτεί σε ανακοίνωσή της η **Επιτροπή Αγώνα Υγειονομικών ΓΝ Κοζάνης και ΚΥ Σιάτιστας** με αφορμή την **απόφαση για το κλείσιμο της ψυχιατρικής κλινικής του «Μαμάτσειου» Νοσοκομείου Κοζάνης και τη μετατροπή της σε κλινική Covid**, προκειμένου να προστεθούν ακόμα 20 κλίνες στο δυναμικό του **νοσοκομείου**.

Η Επιτροπή Αγώνα απαιτεί επίσης την επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας χωρίς αποζημίωση και ένταξη των ιδιωτών στο σχέδιο αντιμετώπισης της πανδημίας, να μη μετατραπεί το «Μαμάτσειο» σε κοβιντάδικο, επιδημιολογική επιτήρηση της περιοχής με δωρεάν μαζικά και επαναλαμβανόμενα τεστ με επίκεντρο τους μεγάλους χώρους δουλειάς και επιτάχυνση των **εμβολιασμών** με ασφαλή εμβόλια.

Η Επιτροπή Αγώνα αναδεικνύει το πρόβλημα που θα προκύψει με το κλείσιμο της κλινικής, σημειώνοντας ότι η ψυχιατρική κλινική του **Νοσοκομείου Κοζάνης καλύπτει τις ανάγκες όλων των ασθενών με ψυχικό νόσημα της Δυτικής Μακεδονίας**, αφού «στα **νοσοκομεία** των Γρεβενών, Καστοριάς, Φλώρινας και Πτολεμαΐδας **δεν υπάρχουν ψυχιατρικές κλινικές**. Επίσης, καλύπτει τυχόν ανάγκες που θα προκύψουν σε στρατεύσιμους όλων των στρατοπέδων των όμορων νομών μιας και **δεν υπάρχει κοντινό Στρατιωτικό Νοσοκομείο με ψυχίατρο**. Η κλινική διεκπεραιώνει όλα όσα οφείλει μια ψυχιατρική κλινική όπως λειτουργία εξωτερικών ιατρείων, διασυνδετική ψυχιατρική, ψυχοθεραπείες, εκπαιδευτικό πρόγραμμα ειδικευομένων ιατρών και νοσηλευτικού προσωπικού, νοσηλεία περιστατικών με εισαγγελική παραγγελία από τους εισαγγελείς των 4 νομών, χορήγηση γνωματεύσεων - εξέταση των πολιτών όλης της Δ. Μακεδονίας για κάθε χρήση, συνταγογράφηση φαρμάκων, διενέργεια πραγματογνωμοσυνών, προετοιμασία φακέλου για τα ΚΕΠΑ κ.ά.

Η κλινική έχει και την ευθύνη της λειτουργίας μιας εξωνοσοκομειακής δομής, του ξενώνα βραχείας νοσηλείας «**ΝΕ-ΦΕΛΗ**», ο οποίος φιλοξενεί μέχρι 10 άτομα και φυσικά είναι η κλινική που δέχεται περιστατικά και από τις δύο ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές που λειτουργούν στην πόλη, μιας ακόμα δομής στα Σέρβια Κοζάνης, ενώ περιθάλπει **και τους πρόσφυγες που φιλοξενούνται σε δομές της Δ. Μακεδονίας**. Η κλινική έχει δύναμη 20 κλινών και φυσικά εφημερεύει ενεργά κάθε μέρα».

Η Επιτροπή Αγώνα τονίζει τέλος πως «**ανύπαρκτη είναι η πληροφόρηση για το πού θα καταλήξουν οι ασθενείς που ήδη νοσηλεύονται, κάποιοι εκ των οποίων με εισαγγελική παραγγελία όπως και το πού θα απευθύνονται στο εξής οι ψυχικά πάσχοντες 4 νομών και 5 πόλεων της περιοχής**».



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	119.79 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Θράσος...

«Η Παγκόσμια Ημέρα Υγείας βρίσκει τη χώρα μας να επενδύει στην Υγεία. Το Εθνικό Σχέδιο "Ελλάδα 2.0" προβλέπει την

ενίσχυση, τη βελτίωση και τη μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας, των Νοσοκομείων, της Πρόληψης και της Ψηφιακής Υγείας, με επιπλέον πόρους άνω του 1,5 δισ. ευρώ». Αυτά έγραψε, με θράσος, προχτές σε ανάρτησή του ο Κυρ. Μητσοτάκης, την ώρα που το σύστημα Υγείας καταρρέει εξαιτίας της πολιτικής εμπορευματοποίησης και ιδιωτικοποίησης από όλες διαχρονικά τις κυβερνήσεις. Ο αναπτυξιακός σχεδιασμός για το κεφάλαιο προβλέπει ενίσχυση των συμπράξεων με τους ιδιώτες, που, από τη μια, ανοίγει νέα κερδοφόρα πεδία δράσης για τους επιχειρηματίες της Υγείας και, από την άλλη, επεκτείνει τη λειτουργία του δημόσιου τομέα με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια. Καμιά σχέση δεν έχει επομένως με τις αγωνίες και τις διεκδικήσεις υγειονομικών και εργαζομένων για ουσιαστική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας.

...και ομολογίες

Οσο για τον ΣΥΡΙΖΑ, που θυμήθηκε κι αυτός την προχτεσινή Παγκόσμια Μέρα, ούτε τα προσχήματα δεν κρατάει, δηλώνοντας στην Πάτρα ότι δεν θέλει επίταξη, αλλά «καλύτερη συνεργασία» του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα της Υγείας, μην τυχόν και τρομάξει κανένας μεγαλοκλινικήρχης, απ' αυτούς που τζογάρουν με την υγεία του λαού. Το στίγμα της προχτεσινής Παγκόσμιας Μέρας το έδωσαν οι χιλιάδες υγειονομικοί και άλλοι εργαζόμενοι που σε όλες τις πόλεις της χώρας διαδήλωσαν στις πύλες των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας για προσλήψεις, άνευ όρων επίταξη του ιδιωτικού τομέα, σύγχρονα εργασιακά και ασφαλιστικά δικαιώματα. Και είναι τέτοια η έχθρα των αστικών επιτελείων για τα δίκαια αιτήματά τους, που δεν αφιέρωσαν ούτε μια αράδα στα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης που ελέγχουν για τις κινητοποιήσεις των - κατά τ' άλλα - «ηρώων» υγειονομικών.

Ετοιμάζεται να αγοράσει το ρωσικό Sputnik V το Βερολίνο

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	169.77 cm ²	Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ετοιμάζεται να αγοράσει το ρωσικό Sputnik V το Βερολίνο

Ο ΓΕΡΜΑΝΟΣ υπουργός Υγείας Γενς Σπαν δήλωσε χθες ότι το Βερολίνο θα ξεκινήσει συζητήσεις με τη Ρωσία για το ενδεχόμενο να αγοράσει το εμβόλιο Sputnik V κατά της covid-19, εφόσον αυτό λάβει την έγκριση των ευρωπαϊκών ρυθμιστικών αρχών.

“Εξήγησα εκ μέρους της Γερμανίας στο συμβούλιο των υπουργών Υγείας της ΕΕ ότι θα συζητήσουμε διμερώς με τη Ρωσία, αρχικά για να γνωρίζουμε ποιες ποσότητες (του εμβολίου) και πότε θα μπορούσαν να παραδοθούν”, επεσήμανε ο Σπαν μιλώντας στον περιφερειακό ραδιοφωνικό σταθμό WDR.

Ο Γερμανός υπουργός δικαιολόγησε την απόφασή του εξηγώντας ότι η Ευρωπαϊκή Επι-

τροπή έχει ανακοινώσει ότι δεν θα διαπραγματευτεί εξ ονόματος των 27 χωρών μελών της ΕΕ για την αγορά του Sputnik V, όπως είχε κάνει με άλλα εμβόλια κατά της covid-19. “Οι παραδόσεις (του ρωσικού εμβολίου) θα πρέπει να πραγματοποιηθούν τους δύο με τέσσερις, πέντε επόμενους μήνες για να μπορέσουν να κάνουν τη διαφορά στην τρέχουσα κατάσταση” σε ό,τι αφορά τον αριθμό των εμβολίων που χορηγούνται, διευκρίνισε ο Σπαν, ο οποίος δέχεται επικρίσεις για τη βραδύτητα της εκστρατείας **εμβολιασμού** στη Γερμανία. Καθώς δεν μπορούσε να παράξει το Sputnik V σε επαρκείς ποσότητες, η Μόσχα έδωσε προτεραιότητα στον ρωσικό πληθυσμό και μέχρι τώρα έχει εξα-

γάγει περιορισμένο αριθμό εμβολίων κατά της covid-19 στο εξωτερικό. Η Γερμανία χρησιμοποιεί αυτή τη στιγμή τρία εμβόλια κατά της covid-19, αυτό των Pfizer/BioNTech, της Moderna και της AstraZeneca υπό όρους.

Το μονοδοσικό εμβόλιο της Johnson & Johnson αναμένεται να διανεμηθεί τις επόμενες εβδομάδες στις χώρες της ΕΕ. Η Βαυαρία, το μεγαλύτερο κρατίδιο της Γερμανίας, είχε ανακοινώσει χθες, ότι θα διαπραγματευθεί “ένα προκαταρκτικό συμβόλαιο” με τη Ρωσία για την αγορά 2,5 εκατομμυρίων δόσεων του Sputnik V, με την προϋπόθεση ότι αυτό θα λάβει την έγκριση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA).



Δολοφονία 76χρονου διασωληνωμένου στον «Ερυθρό»

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	20-21	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	337.85 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δολοφονία 76χρονου διασωληνωμένου στον «Ερυθρό»

► Του **ΜΑΝΟΥ ΤΣΑΛΔΑΡΗ**

ΣΕ ΕΓΚΛΗΜΑΤΙΚΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑ οφείλεται ο θάνατος 76χρονου ασθενούς με κορονοϊό που νοσηλευόταν διασωληνωμένος επί τέσσερις μέρες εκτός ΜΕΘ στον «Ερυθρό Σταυρό». Σε αυτό το συμπέρασμα κατέληξαν οι έρευνες των αστυνομικών της υποδιεύθυνσης Ασφαλείας Αθηνών που σχημάτισαν δικογραφία για ανθρωποκτονία σε βάρος του 60χρονου συννοσηλευόμενου του στον ίδιο θάλαμο. Καταλυτικό στοιχείο για την εξιχνίαση της υπόθεσης ήταν το δακτυλικό αποτύπωμα του 60χρονου που βρέθηκε στον αναπνευστήρα του θύματος. Αυτό οδήγησε και στην αποκάλυψη του τι συνέβη εντός του θαλάμου νοσηλείας των δύο ασθενών του Covid-19, οι οποίοι βρίσκονταν εκτός ΜΕΘ. Η αντίστροφη μέτρηση προς την αποκάλυψη

της τραγωδίας ξεκίνησε χθες το μεσημέρι. Τότε υπεύθυνοι του νοσοκομείου ειδοποίησαν τις αστυνομικές αρχές ότι ο θάνατος του 76χρονου, που συνέβη προχθές το βράδυ, οφειλόταν πιθανότατα στο ότι δεν φορούσε σωστά τη μάσκα οξυγόνου, με τους ανθρώπους του νοσοκομείου να ζητούν να διερευνηθεί εάν αυτός επήλθε από τεχνικό πρόβλημα ή από ανθρώπινη παρέμβαση. Σύμφωνα με τους θεράποντες γιατρούς, στην κλινική επιτρεπόταν αυστηρά η είσοδος μόνο του προσωπικού. Ο θανών, που ήταν σε καταστολή, δεν ήταν σε θέση να αφαιρέσει από μόνος του τη συσκευή.

Οι αξιωματικοί, που έσπευσαν στο νοσοκομείο, με τη βοήθεια των γιατρών διαπίστωσαν ότι ο αναπνευστήρας του διασωληνωμένου 76χρονου ήταν τραβηγμένος, ενώ και τα καλώδια των μηχανημάτων υποστήριξης ήταν εκτός πρίζας.

Οι άνδρες από τα Εργαστήρια της ΕΛ.ΑΣ., που κλήθηκαν στο σημείο για να αναζητήσουν βιολογικό υλικό και αποτυπώματα στα μηχανήματα υποστήριξης, εντόπισαν στον σωλήνα δακτυλικό αποτύπωμα που δεν ανήκε στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, με συνέπεια οι έρευνες να στραφούν στον 60χρονο συννοσηλευόμενο του.

Ο τελευταίος είχε εκφράσει τις προηγούμενες ημέρες παράπονα για τον θόρυβο που έκαναν τα μηχανήματά του και ζητούσε να μείνει μόνος του στον θάλαμο. Τα αποτυπώματα διασταυρώθηκαν άμεσα, οπότε σε βάρος του 60χρονου, που σύμφωνα με αστυνομικές πηγές φέρεται να αντιμετωπίζει ψυχολογικά προβλήματα, σχηματίστηκε η ανωτέρω δικογραφία. Δεν οδηγήθηκε στις εισαγγελικές αρχές αλλά διατάχθηκε η φρούρησή του ως την ολοκλήρωση της θεραπείας του.





Εξηντάχρονος τράβηξε τον αναπνευστήρα του συννοσηλεύόμενου του, επειδή τον ενοχλούσε ο θόρυβος της συσκευής

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	206.6 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ανοίγει ο δρόμος για υποχρεωτικούς εμβολιασμούς

Το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων, στην πρώτη του ετυμηγορία για το ζήτημα, έκρινε χθες ότι είναι σύλλημο και ενίοτε αναγκαίο το μέτρο του υποχρεωτικού εμβολιασμού. Η υπόθεση δεν αφορούσε τον εμβολιασμό κατά της COVID-19, αλλά αναμένεται να έχει επιπτώσεις για πολιτικές υποχρεωτικού εμβολιασμού κατά της πανδημίας στην Ε.Ε. Η κυβέρνηση Ντράγκι στην Ιταλία έχει ήδη θεσμοθετήσει το μέτρο για τους εργαζομένους του υγειονομικού τομέα, ενώ ο Κυριάκος Μητσοτάκης δήλωσε προχθές ότι σκέφτεται να κάνει το ίδιο και στην Ελλάδα.

Η ετυμηγορία του ΕΔΑΔ αφο-

Το μέτρο «μπορεί να θεωρηθεί αναγκαίο σε μια δημοκρατική κοινωνία», σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων.

ρούσε προσφυγή οικογενειών από την Τσεχία κατά του υποχρεωτικού εμβολιασμού των παιδιών τους. Το μέτρο, σύμφωνα με το Δικαστήριο, «μπορεί να θεωρηθεί αναγκαίο σε μια δημοκρατική κοινωνία». Ειδικό σε νομικά θέματα

θεωρούν ότι η απόφαση θα έχει επιπτώσεις για την εκστρατεία εμβολιασμού κατά της COVID-19 και την αντιμετώπιση των αρνητών των εμβολίων.

Το Δικαστήριο έκρινε, με πλειοψηφία 16 προς 1, ότι ο υποχρεωτικός εμβολιασμός εξυπηρετεί το βέλτιστο συμφέρον των παιδιών, καθώς τα προστατεύει από σοβαρές ασθένειες. Σύμφωνα με το ΕΔΑΔ, η υποχρεωτική μορφή του δεν αντιβαίνει στο άρθρο 8 της Ευρωπαϊκής Σύμβασης Δικαιωμάτων του Ανθρώπου περί προστασίας της ιδιωτικής ζωής.

Η τσεχική νομοθεσία καθιστά υποχρεωτικό τον εμβολιασμό των βρεφών κατά εννέα ασθενειών.

Παιδιά στα οποία δεν έχουν χορηγηθεί κάποια από αυτά τα εμβόλια μπορεί να αποκλειστούν από βρεφονηπιακούς σταθμούς και νηπιαγωγεία.

Σε μία από τις πέντε υποθέσεις που αφορούσαν τέτοιους αποκλεισμούς, οι γονείς αρνήθηκαν να επιτρέψουν να χορηγηθεί στην κόρη τους το εμβόλιο MMR (ιλαράς-ερυθράς-παρωτίτιδας). Το παιδί έγινε αρχικά δεκτό στον παιδικό σταθμό, αλλά δύο χρόνια αργότερα αποκλείστηκε όταν ο οικογενειακός γιατρός ενημέρωσε το ίδρυμα πως το παιδί δεν είχε λάβει το συγκεκριμένο εμβόλιο.

ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΛΑΙΟΛΟΓΟΣ



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	252.34 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ανεπαρκή στοιχεία για συνδυασμό εμβολίων

Οι μεγάλοι κλυδωνισμοί που προκάλεσε στα εμβολιαστικά προγράμματα η διασύνδεση του εμβολίου της AstraZeneca με τις σπάνιες θρομβώσεις οδήγησαν πολλές κυβερνήσεις στη μοναδική εναλλακτική λύση που είχαν: να προσφέρουν σε όσους ήδη έκαναν την πρώτη δόση του AstraZeneca την επιλογή της δεύτερης δόσης μεταξύ των άλλων εγκεκριμένων εμβολίων.

Η προσέγγιση της ανάμειξης εμβολίων δεν είναι νέα. Στο παρελθόν, οι επιστήμονες προσπάθησαν να την εφαρμόσουν σε σειρά **παθήσεων**. Στην περίπτωση του πνευμονιόκοκκου, ο συνδυασμός εμβολίων έχει εξαιρετικά αποτελέσματα. Όσον αφορά τα εμβόλια κατά της COVID-19, τα πράγματα είναι ασαφή.

Ο καθηγητής Αντονι Αρντερν, αναπληρωτής επικεφαλής της επιτροπής **εμβολιασμών** της Βρετανίας, δήλωσε ότι είναι καλύτερο να μην αναμειγνύονται τα διαφορετικά εμβόλια, επειδή ακόμα



ΕΡΑ/GUILLAUME HORCAJUELO

Το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης **Νοσημάτων** των ΗΠΑ εκτιμά ότι η ανάμειξη εμβολίων δεν προκαλεί ιδιαίτερες παρενέργειες.

δεν υπάρχουν επαρκή στοιχεία για την ασφάλεια ή για την αποτελεσματικότητα του συνδυασμού. Ήδη εκπονείται στη Βρετανία η έρευνα Com-Cov για τη δράση της συνδυαστικής χορήγησης του εμβολίου της Pfizer/

BioNTech και της AstraZeneca, όσον αφορά την αποτροπή της λοίμωξης και βέβαια την ασφάλειά της. Στις αρχές της χρονιάς, Ρώσοι ειδικοί είχαν αναγγείλει την έναρξη κλινικής μελέτης σε ανθρώπους με τη συνδυαστική

χορήγηση του εμβολίου της AstraZeneca και του ρωσικού Sputnik V, σε μια προσπάθεια ενίσχυσης της αποτελεσματικότητάς τους.

Σύμφωνα με τον επικεφαλής της γερμανικής Μόνιμης Επιτροπής **Εμβολιασμών** Τόμας Μέρτενς, δεν αποτελεί πρόβλημα εάν ο δεύτερος **εμβολιασμός** όσων είναι κάτω των 60 ετών γίνει με ένα άλλο εμβόλιο: «Δεν υπάρχει ανταγωνισμός μεταξύ των εμβολίων, πρόκειται μόνο για αναζωογόνηση και ενίσχυση της ανοσολογικής απόκρισης που έχει ήδη λάβει χώρα», τόνισε.

Το **Κέντρο Ελέγχου** και Πρόληψης **Νοσημάτων** (CDC) των ΗΠΑ εκτιμά ότι η ανάμειξη δύο εμβολίων δεν πρέπει να προκαλεί ιδιαίτερες παρενέργειες. Ωστόσο υπογραμμίζει ότι πρέπει ως πρακτική ανοσοποίησης να εφαρμόζεται μόνο σε «ιδιαίτερες» περιπτώσεις, όταν π.χ. δεν υπάρχει το ίδιο εμβόλιο για τη δεύτερη δόση.



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	15-17	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1078.18 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ευρώπη

Ανοίγει ο δρόμος για υποχρεωτικό εμβολιασμό





Το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο ανοίγει δρόμο για τον υποχρεωτικό εμβολ

Την αρχή της αλληλεγγύης επικαλείται το δικαστήριο, αφήνοντας πάντως στα κράτη τον καθορισμό της πολιτικής που θα ακολουθήσουν

Του ΜΙΧΑΗΛ ΤΡΙΚΚΑ

Τη χαρακτηριστική βολή στη δέθεν κοινή ευρωπαϊκή πολιτική εμβολιασμού δίνουν οι παραγγελίες Sputnik V από γερμανικά κρατίδια

Νόμιμος, συμβατός με τα ανθρώπινα δικαιώματα και αναγκαίος στις δημοκρατικές κοινωνίες είναι ο υποχρεωτικός εμβολιασμός σύμφωνα με την απόφαση που εξέδωσε χθες το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο για τα Ανθρώπινα Δικαιώματα, αλλάζοντας τα μέχρι τώρα δεδομένα και για τις εκστρατείες εμβολιασμού κατά της Covid-19.

Η απόφαση ήρθε έπειτα από προσφυγή γονέων παιδιών τα οποία δεν έγιναν δεκτά σε Νηπιαγωγεία της Τσεχίας επειδή δεν ήταν εμβολιασμένα.

«Η απόφαση στηρίζει τη δυνατότητα μιας εμβολιαστικής υποχρέωσης υπό όρους στο πλαίσιο της παρούσας επιδημίας της Covid-19» σχολίασε ο ειδικός νομικός του Δικαστηρίου Νικολά Ερβιέ, τονίζοντας «το περιθώριο εκτίμησης που

αφήνει το Δικαστήριο στα κράτη στον καθορισμό της πολιτικής εμβολιασμού».

Ο ίδιος πρόσθεσε πως η απόφαση του Δικαστηρίου «διαπιστώνει την ύπαρξη γενικής συναίνεσης σχετικά με τα επωφελή αποτελέσματα του εμβολιασμού, τα οποία δεν τίθενται σε αμφισβήτηση από τις αναπόφευκτες παρενέργειες από τη στιγμή που υπάρχει αυστηρός επιστημονικός έλεγχος».

Η αρχή που επικαλείται το δικαστήριο είναι εκείνη της κοινωνικής αλληλεγγύης, η οποία, όπως σημειώνεται χαρακτηριστικά, «μπορεί να δικαιολογήσει την επιβολή του εμβολιασμού σε όλους, ακόμη και σε εκείνους που αισθάνονται λιγότερο απειλούμενοι από τη νόσο, από τη στιγμή που τίθεται το θέμα της προστασίας των πλέον ευάλωτων ατόμων».

«Η πολιτική εμβολιασμού θέτει τους νόμιμους στόχους της προστασίας της υγείας καθώς και των δικαιωμάτων του άλλου, προστατεύοντας

τόσο εκείνους που εμβολιάζονται όσο και εκείνους που δεν μπορούν να εμβολιαστούν για ιατρικούς λόγους» αναφέρεται στο κείμενο της απόφασης.

Την ίδια ώρα, η αναστολή της τελικής απόφασης του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων για τη χορήγηση του εμβολίου της AstraZeneca, το οποίο φέρεται να ευθύνεται για περιπτώσεις σπάνιων θρομβοεμβολών σε ανθρώπους στους οποίους χορηγήθηκε το σκεύασμα, προκαλούσε ακόμα μεγαλύτερη σύγχυση και πολυδιάσπαση ανάμεσα στις χώρες που το χρησιμοποιούν.

Η Ιταλία, η Ισπανία και το Βέλγιο προστέθηκαν χθες στις ευρωπαϊκές χώρες που περιόρισαν τη χρήση του εμβολίου σε συγκεκριμένες ηλικιακές ομάδες, ενώ ακόμη και η Βρετανία, χώρα όπου παράγεται το εμβόλιο, συνιστά πλέον ότι τα άτομα στην ηλικιακή ομάδα 18 με 24 ετών θα πρέπει να έχουν την επιλογή εναλλακτικού εμβολίου.

Η Γερμανία και η Ολλανδία έχουν ήδη επιβάλει περιορισμούς στη χρήση του εμβολίου σε άτομα άνω των 60 ετών, η Γαλλία και το Βέλγιο χαμήλωσαν το όριο στα 55, ενώ η Φινλανδία και η Σουηδία το ανέβασαν στα 65.

Το κομφούζιο της... ενιαίας ευρωπαϊκής πολιτικής για τον εμβολιασμό επέτειναν οι παραγγελίες ρωσικού εμβολίου Sputnik V από γερμανικά κρατίδια τη στιγμή που το συγκεκριμένο σκεύασμα δεν έχει ακόμη εγκριθεί από τον EMA. Μετά τη Βαυαρία και το Μεκλεμβούργο - Δυτική Πομερανία ανακοίνωσε ότι σκοπεύει να παραγγείλει πολλές δόσεις του Sputnik V.

Έπειτα απ' αυτό, ο Γερμανός υπουργός Υγείας Γενς Σπαν δήλωσε ότι το Βερολίνο θα ξεκινήσει συζητήσεις με τη Ρωσία για το ενδεχόμενο να αγοράσει το εμβόλιο Sputnik V κατά της Covid-19 εφόσον αυτό λάβει την έγκριση των ευρωπαϊκών ρυθμιστικών αρχών.





τον ιασμό

Ο Σπαν δικαιολόγησε την απόφασή του σημειώνοντας ότι η Ευρωπαϊκή Επιτροπή έχει ανακοινώσει ότι δεν θα διαπραγματευθεί εξ ονόματος των 27 χωρών - μελών της Ε.Ε. για την αγορά του Sputnik V, όπως είχε κάνει με άλλα εμβόλια.

Τέλος, έρευνα αποκάλυψε ότι ο ταχύς ρυθμός των **εμβολιασμών** στην Αγγλία αρκίζει να έχει θετικό αντίκτυπο, καθώς τα ποσοστά των μολύνσεων μειώθηκαν απότομα τον Μάρτιο. Από τη μελέτη REACT, η οποία διεξάγεται από επιστήμονες του Imperial College London, διαπιστώθηκε ότι οι μολύνσεις μειώθηκαν περίπου κατά 60% από την περασμένη αντίστοιχη μελέτη που είχε γίνει τον Φεβρουάριο.

«Τα ποσοστά των μολύνσεων είναι σαφώς χαμηλότερα στην ομάδα που έχει εμβολιαστεί περισσότερο, η οποία είναι, σύμφωνα με τα δεδομένα μας, οι ηλικίες 65-74 και οι ηλικίες 75 συν» τόνισε ο Πολ Έλιοτ, διευθυντής του προγράμματος REACT.

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 26 Ημερομηνία έκδοσης: 09-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 740.49 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η κάθε χώρα... του κεφαλιού της

Του ΓΙΩΡΓΟΥ ΤΣΙΑΡΑ

Οι υπουργοί Υγείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης δεν κατέληξαν σε μια κοινή απόφαση για το εμβόλιο της AstraZeneca, μετά το πόρισμα του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΜΑ) για τις «εξαιρετικά σπάνιες» συσχετιζόμενες θρομβώσεις, κι έτσι η επόμενη μέρα βρήκε τις ευρωπαϊκές κυβερνήσεις να αυτοσχεδιάζουν, όσον αφορά τα ηλικιακά όρια, αλλά και να... «ξενοκοιτάνε» για άλλες λύσεις, ιδιαίτερα από Ρωσία μεριά. Έτσι, στη Γερμανία -τη χώρα που είχε ως τώρα για διάφορους λόγους, όχι πάντα αυστηρά ιατρικούς, επιδειξί τη μεγαλύτερη δυσπιστία απέναντι στο συγκεκριμένο σκεύασμα- η Μόνιμη Επιτροπή Εμβολιασμών, πιο γνωστή ως Stiko, ανακοίνωσε χτες ότι εμμένει στη σύστασή της να χορηγείται το εμβόλιο της AstraZeneca μόνο στους άνω των 60 ετών, παρά τη



AP PHOTO

Ότι και να λέει ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, σε αυτό το στάδιο η αξιοπιστία του εμβολίου της AstraZeneca έχει πληγεί τόσο που το κάθε κράτος-μέλος της Ε.Ε. αποφασίζει μόνο του αν θα περιορίσει τις ηλικίες που θα λαμβάνουν το συγκεκριμένο σκεύασμα, ενώ το ρωσικό εμβόλιο Sputnik V μοιάζει... πιο ελκυστικό από ποτέ!

θετική γνωμοδότηση του ΕΜΑ για το εμβόλιο της εταιρείας AstraZeneca.

Για την ακρίβεια, ο επικεφαλής της Stiko Τόμας Μέρτενς «άδειασε» με το γάντι τον ΕΜΑ, τονίζοντας στο γερμανικό ραδιόφωνο ότι ο Οργανισμός «αξιολογεί με βάση την ιδέα της δημόσιας υγείας, δηλαδή, με βάση το ερώτημα τι είναι ωφέλιμο για ολόκληρο τον πληθυσμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Στη Γερμανία η κατάσταση είναι κάπως διαφορετική. Η Γερμανία δεν εξαρτάται τόσο από το εμβόλιο της AstraZeneca. Μπορούμε λοιπόν να αναβάλουμε τα συγκεκριμένα εμβόλια και να μειώσουμε σημαντικά τον κίνδυνο σοβαρών παρενεργειών σε μια συγκεκριμένη ηλικιακή ομάδα». Ο Μέρτενς συνέστησε μάλιστα στους νεότερους ανθρώπους που έχουν ήδη κάνει την πρώτη δόση της AstraZeneca, να λάβουν ως δεύτερη δόση το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech ή της Moderna, υπο-

στηρίζοντας ότι τα διαφορετικά εμβόλια δεν θα λειτουργήσουν ανταγωνιστικά στον οργανισμό.

Στο ίδιο μήκος κύματος είναι και η απόφαση της Ιταλίας και της Ισπανίας, οι οποίες επίσης συστήνουν τη χρήση του επίμαχου εμβολίου μόνο σε ανθρώπους άνω των 60 ετών, αλλά και του Βελγίου και της Γαλλίας, που ανακοίνωσαν ότι παγώνουν προσωρινά τους εμβολιασμούς στα άτομα κάτω των 55 ετών. Και βέβαια υπάρχουν ακόμη αρκετές χώρες της Ε.Ε., όπως π.χ. η Δανία, που έχουν παγώσει εντελώς τους εμβολιασμούς με AstraZeneca ήδη από τα μέσα Μαρτίου. Να σημειώσουμε εδώ πως η Βρετανία, που έχει ήδη χορηγήσει περίπου 20 εκατομμύρια δόσεις της AstraZeneca, και έχει καταγράψει ως τώρα 79 κρούσματα ύποπτων θρομβώσεων και 19 θανάτους, προσφέρει από χτες τη δυνατότητα επιλογής άλλων εμβολίων στους κάτω των

30 ετών - πράγμα που σημαίνει ότι εξακολουθεί να υποστηρίζει τη χρήση του σε όλες τις υπόλοιπες ηλικιακές κατηγορίες.

Ποιος θα καλύψει όμως το κενό που εκ των πραγμάτων δημιουργείται στα εθνικά προγράμματα εμβολιασμού - ας πούμε στη Γερμανία, όπου ως τώρα έχει εμβολιαστεί μερικώς μόνο το 13% του πληθυσμού; Από ό,τι φαίνεται, ο κλήρος πέφτει στον Πούτιν και το (εξίσου δυσφημισμένο στην Ευρώπη) ρωσικό εμβόλιο Sputnik V, το οποίο ναι μεν δεν έχει εγκριθεί ακόμη από τον ΕΜΑ, αλλά κατά τα άλλα έχει γίνει εσχάτως πολύ δημοφιλές. Έτσι, μετά τη μονομερή προχθεσινή απόφαση του κρατιδίου της Βαυαρίας (και προσωπικά του πρωθυπουργού της, Μάρκου Ζέντερ, που προηγείται στη μάχη για τη διαδοχή της Ανγκελα Μέρκελ στη Χριστιανοδημοκρατική Ένωση και ίσως την καγκελαρία) για πιθανή απευθείας προμήθεια δύομι-

σι εκατομμυρίων δόσεων, ο (εσωκομματικός αντίπαλός του) υπουργός Υγείας Γενς Σπαν δήλωσε χτες ότι το Βερολίνο θα ξεκινήσει συζητήσεις με τη Ρωσία για το ενδεχόμενο να αγοράσει το Sputnik V, αλλά μόνον εφόσον αυτό λάβει έγκριση και με τον όρο ότι η ρωσική πλευρά θα εγγυηθεί πως οι παραδόσεις θα πραγματοποιηθούν μέσα στους επόμενους 2-4 μήνες, ώστε «να κάνουν τη διαφορά στην τρέχουσα κατάσταση»...

Αντί επιλόγου, μια μικρή προσωπική ιστορία από τη Βρετανία νομίζω ότι συμπυκνώνει όλη την αλήθεια για το θρίλερ με την AstraZeneca: την περασμένη Κυριακή πέθανε από θρόμβωση στον εγκέφαλο ένας 59χρονος δικηγόρος, ο Νιλ Εϊστλς, δεκαέξι μέρες μετά τον εμβολιασμό του. Η αδελφή του, Άλισον Εϊστλς, είναι καθηγήτρια Φαρμακολογίας, όπως είναι φυσικό, συγκλονίστηκε από τον αδόκπο, πρόωρο θάνατό του, τον οποίο αποδίδει «κατά 99,9%» στο εμβόλιο. Ομως, σε χτεσινές δηλώσεις της στο BBC και άλλα ΜΜΕ, η δρ Εϊστλς επέμεινε με συγκινητικό πραγματικό τρόπο ότι οι εμβολιασμοί πρέπει οπωσδήποτε να συνεχιστούν, «γιατί οι ζωές που θα σωθούν θα είναι πολύ περισσότερες», ενώ ο αδελφός της ήταν απλά «ασυνήθιστα άτυχος»...



Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	162.76 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΚΜ: Στα 300 εκατ. ευρώ οι ενισχύσεις για την πανδημία

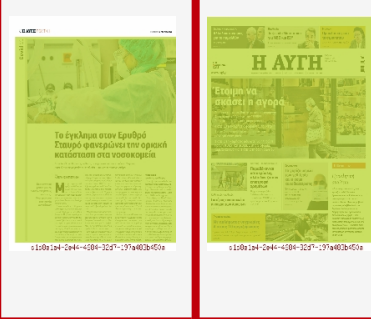
Τα χρήματα που μέχρι στιγμής έχει διανείμει η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας για την ελάφρυνση των προβλημάτων που έχει επιφέρει η πανδημία προσεγγίζουν από τον περασμένο Μάρτιο μέχρι και σήμερα τα 300 εκατομμύρια ευρώ, σύμφωνα με στοιχεία τα οποία εξασφάλισε η «Political» από την Αντιπεριφέρεια Οικονομικών και Προγραμματισμού.

Πιο συγκεκριμένα, σύμφωνα με δήλωση της αρμόδιας αντιπεριφερειάρχη Αθηνάς Αθανασιάδου - Αηδονά στην «Political», όλο αυτό το διάστημα η διοίκηση της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας δρομολόγησε και υλοποίησε άμεσα και στοχευμένα πρωτοβουλίες ύψους περίπου 10 εκατ. ευρώ, με χρηματοδότηση που προήλθε από το υπουργείο Εσωτερικών και από ίδιους πόρους. Η πανδη-

μία έχει δείξει το πιο άσχημό της πρόσωπο στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας, για το οποίο υπήρχε και η μεγαλύτερη ανησυχία για το εάν θα αντέξουν οι δομές του και πόσο. Η ΠΚΜ, σε μια προσπάθεια να προσφέρει όσο το δυνατόν μεγαλύτερες οικονομικές «ανάσες», υλοποίησε ένα μεγάλο πρόγραμμα εξοπλισμού όλων των νοσοκομείων και των κέντρων υγείας στις επτά Περιφερειακές Ενότητες της Κεντρικής Μακεδονίας. Ταυτόχρονα, υπήρξε ενίσχυση με επικουρικό προσωπικό στις υγειονομικές δομές της περιοχής που είχαν την ειδική αποστολή αντιμετώπισης της πανδημίας του κορονοϊού. Η Περιφέρεια εξασφάλισε μέσα από ευρωπαϊκούς πόρους την κάλυψη της μισθοδοσίας των επικουρικών για δύο χρόνια, με ποσό δαπάνης 35 εκατ. ευρώ.



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 09-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1067.18 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Covid-19



Το έγκλημα στον Ερυθρό Σταυρό φανερώνει την οριακή κατάσταση στα νοσοκομεία

Συνελήφθη ο 60χρονος ασθενής που φέρεται να αποσυνέδεσε 76χρονο διασωληνωμένο γιατί τον ενοχλούσε ο ήχος του αναπνευστήρα

Νέο αρνητικό ρεκόρ με 776 διασωληνωμένους ασθενείς. Κορυφώνεται η ανησυχία των ειδικών

Της ΚΑΤΕΡΙΝΑΣ ΜΠΡΕΓΙΑΝΝΗ

Με μια εγκληματική πράξη αναδόθηκε σε πρώτο πλάνο η σκληρή καθημερινότητα που επικρατεί στα νοσοκομεία της χώρας, με την οποία αντιπαλεύουν γιατροί, νοσηλευτές και ασθενείς με ελάχιστα μέσα.

Διασωληνωμένοι 76χρονος ασθενής με κορωνοϊό νοσηλεύονταν σε απλό θάλαμο του «Ερυθρού Σταυρού». Παρ' όλο που, σύμφωνα με τους γιατρούς, η υγεία του παρουσιάζε βελτίωση, έχασε τη ζωή του παρά τις προσπάθειες να τον επαναφέρουν με τη διαδικασία της ανάνηψης. Επειδή το μπλάνο του αναπνευστήρα είχε αποσυνδεθεί, κλήθηκε η Αστυνομία, η οποία ύστερα από τη σχετική έρευνα κατοποίησε τα δακτυλικά αποτυπώ-

ματα στο μπλάνο του αναπνευστήρα με 60χρονο ασθενή αλβανικής καταγωγής που νοσηλεύονταν στον ίδιο θάλαμο. Η ΕΛ.ΑΣ. συνέλαβε τον φερόμενο ως δράστη έπειτα από δικογραφία που σχηματίστηκε εις βάρος του. Ο 60χρονος ασθενής φέρεται να ενοχλήθηκε από τον ήχο του αναπνευστήρα, ενώ, σύμφωνα με αστυνομικές πηγές, θα εξεταστεί το ενδεχόμενο να αντιμετωπίζει ψυχολογικά προβλήματα.

Με αφορμή αυτό το ακραίο περιστατικό, αναρωπιέται κανείς αν φτάσαμε στο σημείο «ο θάνατός σου η ζωή μου», όπου ασθενείς θα αλληλοπαράσσονται για ένα κρεβάτι ΜΕΘ ή για καλύτερη φροντίδα, αφού η Πολιτεία είναι άποια.

Η ζοφερή κατάσταση συνεχίζεται στα δημόσια νοσοκομεία, τα οποία δέχονται μεγάλη πίεση καθώς η πληρότητά σε ΜΕΘ αγγίζει

συνικά και το 100% σε Αττική και Αχαΐα, ενώ και η Θεσσαλονίκη είναι στα πρόθυρα της εφιαλτικής κατάστασης του Νοεμβρίου, καθώς το ιικό φορτίο στα λύματα εμφανίζεται αυξημένο κατά 30%. Στις εφημερίες των νοσοκομείων τα ασθενοφόρα κάνουν ουρά, με το ένα να διαδέχεται το άλλο. Νέα μαύρα ρεκόρ εισαγωγών καταγράφονται, με τους διασωληνωμένους να φτάνουν τους 776, ενώ πλέον ο κορωνοϊός «κτυπά» νεότερες ηλικίες.

Από την άλλη, η κυβέρνηση, χωρίς να ενισχύει το ΕΣΥ, σχεδιάζει το «άνοιγμα» της οικονομίας, των σχολείων και του τουρισμού με μόνο όπλο τα αμφίβολου αξιοπιστίας και αποτελεσματικότητας self tests. Ωστόσο, παρά το σιωπητήριο που θέλησε να επιβάλει ο Κυριάκος Μητσοτάκης στους ειδικούς που διαφωνούν, αυτό δεν είναι εφικτό.

Ανησυχία και εφιαλτικές προβλέψεις

Οι προβλέψεις των ειδικών είναι εφιαλτικές, με τον καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα σε ομιλία του στην Ακαδημία Αθηνών να μιλά για το ενδεχόμενο να φτάσουμε μετά το Πάσχα τους 1.200 διασωληνωμένους.

Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Αθανάσιος Εξαδάκτυλος τοποθέτησε την κορύφωση του φαινομένου περίπου στις 20 Απριλίου, ενώ δεν έκρυψε την ανησυχία του και για τα self tests, καθώς υπάρχει κίνδυνος να μη γίνεται σωστά ή να μη δείχνει το ασφαλές αποτέλεσμα λόγω μειωμένης ευαισθησίας. Ειδικότερα, για το άνοιγμα των σχολείων σχολίασε πως «θα φανεί τη Μεγάλη Δευτέρα τι θα έχει συμβεί. Ας ελπίσουμε να εξελιχθούν όλα ομαλά». Χρειάζονται προσεκτικά βήματα ως προς το άνοιγμα για να μπορέσουμε να κά-





νουμε Πάσχα και όχι όπως πέρσι, είπε (ΘΕΜΑ 104,6). «Πρέπει να ξεχάσουμε το Πάσχα στο χωριό» υποστήριξε η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη (GrTimes), τονίζοντας ότι οι συνωστισμοί είναι «εχθρός». «Όποιος ονειρεύεται Πάσχα στο χωριό τη δεδομένη στιγμή δεν είναι σοβαρός» πρόσθεσε, μεταξύ άλλων, υπογραμμίζοντας ότι «υπάρχουν άνθρωποι γύρω μας που δεν έχουν ζήσει ούτε καλοκαίρι, ούτε Χριστούγεννα, ούτε Απόκριες, ούτε τίποτα. Ναι μεν να επιστρέψουμε σταδιακά στην κανονικότητα με προσεκτικό άνοιγμα δραστηριοτήτων, αλλά πρέπει να συνειδητοποιούμε ποια είναι η κατάσταση». Για το λιανεμπόριο η Μ. Παγώνη υποστήριξε ότι δεν υπάρχει ένδειξη ότι αυξάνει τα κρούσματα, ενώ εκτίμησε πως τα σχολεία καλώς άνοιξαν καθώς πρέπει σταδιακά να προχωράμε στο άνοιγμα δραστηριοτήτων.

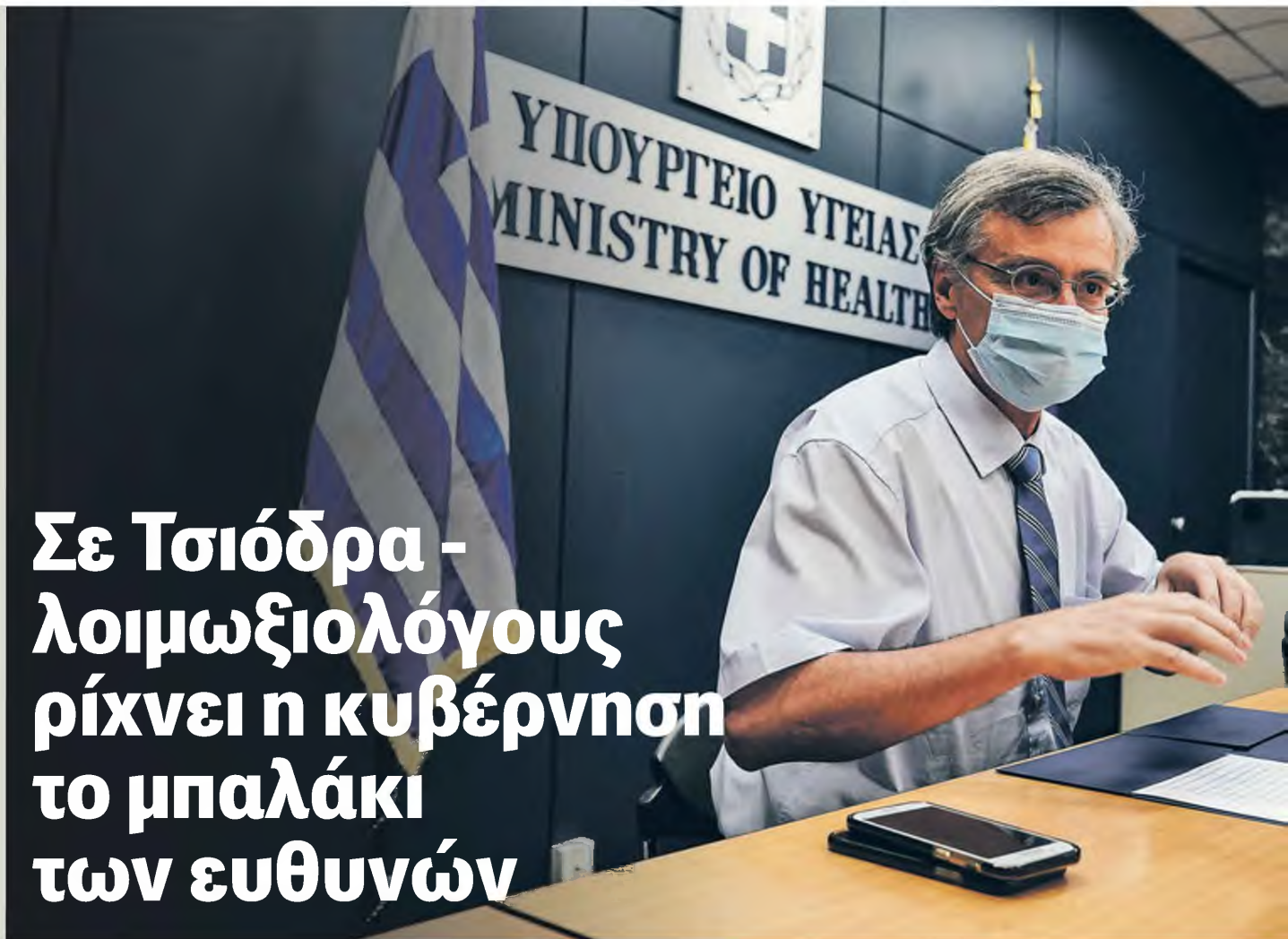
Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,12-13	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1298.82 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πανδημία Τα ψεύδη Μητσοτάκη για ΜΕΘ και ΕΣΥ

Η ευθύνη στους επιστήμονες
σελίδα 12





Σε Τσιόδρα - λοιμωξιολόγους ρίχνει η κυβέρνηση το μπαλάκι των ευθυνών

Του
ΚΩΣΤΑ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΥ

Τους επιστήμονες στοχοποιεί ο Γεραπετρίτης για το πολύμυνο κλείσιμο των σχολείων. Η ΟΕΝΓΕ αποδομεί τους ισχυρισμούς Μητσοτάκη για τις ΜΕΘ: 113 βαρέως πάσχοντες διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ

Σχέδιο μετάθεσης της ευθύνης στους επιστήμονες για τις συνέπειες του πιο παρατεταμένου lockdown της Ευρώπης δρομολογεί το Μέγαρο Μαξίμου, αφού ο Κυριάκος Μητσοτάκης, χωρίς ίχνος αυτοκριτικής, προχθές απέδωσε στις μεταλλάξεις του ιού και τη «φυσική κούραση» τον εκτροχιασμό της πανδημίας.

Ο στενός σύμβουλος του πρωθυπουργού Γιώργος Γεραπετρίτης ανέλαβε χθες δράση, μετά την επιλογή του Σωτήρη Τσιόδρα -μαζί με 6 ακόμα μέλη της επιτροπής εμπειρογνομόνων- να καταψηφίσει την προεληπμένη απόφαση για το άνοιγμα των λυκείων.

«Όλες οι ευρωπαϊκές χώρες έχουν διατηρήσει τα σχολεία ανοιχτά. Ακόμα και με πολύ χειρότερα επιδημιολογικά δεδομένα, τα scho-

λεία έμειναν ανοιχτά. Δεν υπάρχει καμία ιδιαιτερότητα στην Ελλάδα που να το δικαιολογεί. Πράγματι, στο κομμάτι των σχολείων έχουμε, νομίζω, τη χειρότερη επίδοση σε ό,τι αφορά τα ανοιχτά σχολεία» ανέφερε χθες χαρακτηριστικά ο υπουργός Επικρατείας στο πλαίσιο μιας απόπειρας να «στοχοποιηθούν» οι επιστήμονες για το πολύμυνο κλείσιμο των σχολείων συνολικά!

Σύμφωνα με πληροφορίες της ΑΥΓΗΣ, οι Νίκος Σύψας, Άλκης Βατόπουλος και Αθανάσιος Εξαδάκτυλος συγκαταλέγονται επίσης «στην ομάδα των διαφωνούντων».

Ανασχηματισμός της επιτροπής;

Κυβερνητικές πηγές δεν διαψεύδουν τη γενική διαπίστωση ότι οι σχέσεις των κ. Μητσοτάκη και Τσιόδρα «δεν είναι στο καλύτερο σημείο τους». Υπ' αυτό το πρίσμα κυκλοφορούν σενάρια για πιθανό «ανασχη-

ματισμό» της επιτροπής με πρόδηλο στόχο την περιθωριοποίηση του Σωτήρη Τσιόδρα, παρά τις σχετικές πρωθυπουργικές διαψεύσεις προχθές -έπειτα από σχετική ερώτηση-, καθώς «αυτή η επιτροπή μάς οδήγησε μέχρι εδώ, παρά τις διαφωνίες και τις καθυστερήσεις».

Οι πιο παρατηρητικοί παραπέμπουν ωστόσο στην άρνηση -αδιαφορία του Κ. Μητσοτάκη έναντι του πάγιου αιτήματος του εκπροσώπου της κυβέρνησης στους διεθνείς οργανισμούς για ζητήματα που αφορούν τον Covid Ηλία Μόσιαλου «να ενισχυθεί η επιτροπή με περισσότερες ειδικότητες. Με αναλυτές μεγάλων δεδομένων. Με αναλυτές της Επιστήμης της Συμπεριφοράς».

Την ώρα μάλιστα που ο πρωθυπουργός παραδεχόταν το κυβερνητικό καπέλωμα της επιτροπής, καθώς «εμείς εκθέτουμε βασικές πολιτικές κατευθύνσεις και, ναι, δίνουμε στοιχεία. Πρέπει να γνωρίζει ποιο είναι το κόστος από το κλειστό λιανε-

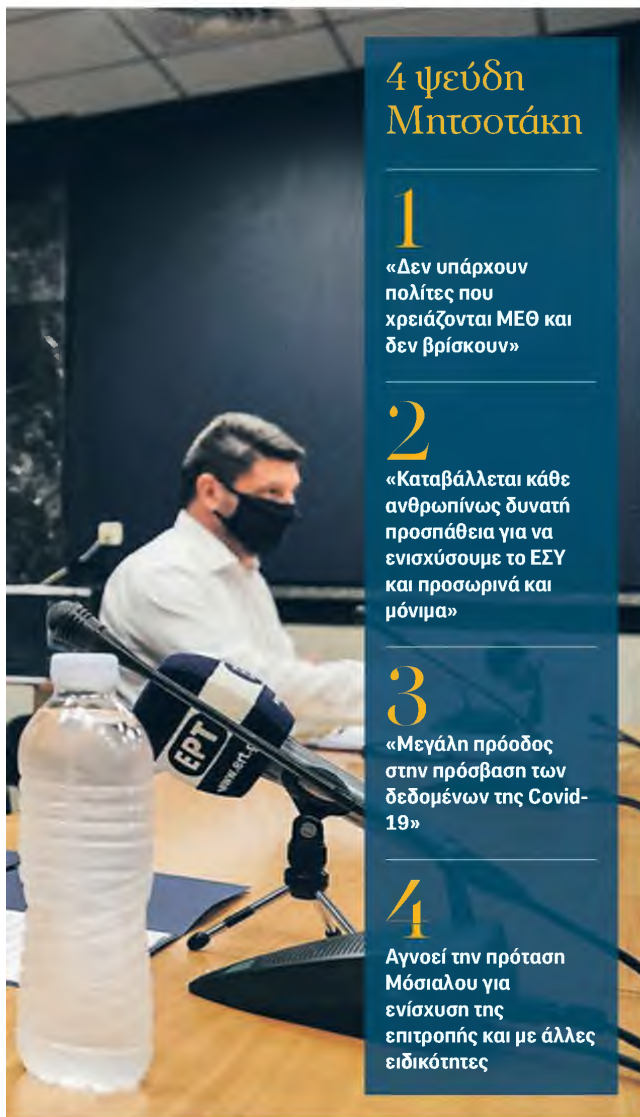
μπόριο», φάνηκε να εθελοτυφλεί στην πρόταση φορέων της αγοράς για συμμετοχή τους στην επιτροπή.

Απάντηση ΟΕΝΓΕ με αριθμούς

Με την αλήστου μνήμης φράση του Μενέλαου Λουντέμη ότι «επιώθηκαν ψέματα που ντράπηκαν και τα ίδια, μιας και δεν ντρέπονταν τα στόματα που τα 'λεγαν» αποδομεί παράλληλα η ΟΕΝΓΕ το κυνικό ψέδος του Κ. Μητσοτάκη πως «δεν υπάρχουν πολίτες που χρειάζονται ΜΕΘ και δεν βρίσκουν».

Η ομοσπονδία ενημερώνει ότι «στην επίσημη λίστα αναμονής για διακομιδή σε ΜΕΘ υπήρχαν στα **υσοκομεία** της Αττικής και των γύρω περιοχών 113 βαρέως πάσχοντες διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ. Οι 82 από αυτούς ασθενείς πάσχοντες από Covid-19, εκ των οποίων οι 37 περιμένουν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ σε κοινούς θαλάμους και πρόχειρους αναπνευ-





4 ψεύδη Μητσοτάκη

1

«Δεν υπάρχουν πολίτες που χρειάζονται ΜΕΘ και δεν βρίσκουν»

2

«Καταβάλλεται κάθε ανθρωπίνως δυνατή προσπάθεια για να ενισχύσουμε το ΕΣΥ και προσωρινά και μόνιμα»

3

«Μεγάλη πρόοδος στην πρόσβαση των δεδομένων της Covid-19»

4

Αγνοεί την πρόταση Μόσιαλου για ενίσχυση της επιτροπής και με άλλες ειδικότητες

σπίρες για χρονικό διάστημα τριών ημερών και πάνω» την ώρα της συνέντευξης στο Star.

Υπενθυμίζει μάλιστα ότι «αυτή άλλωστε είναι η καθημερινή εικόνα όλες τις τελευταίες εβδομάδες» θεωρώντας «απαράδεκτο ο ίδιος ο πρωθυπουργός της χώρας να παραπληροφορεί τόσο αδιάκριτα τον ελληνικό λαό».

Στη σκιά δε το ισχυρισμού ότι «καταβάλλεται κάθε ανθρωπίνως δυνατή προσπάθεια για να ενισχύσουμε το [Εθνικό Σύστημα Υγείας](#) και προσωρινά και μόνιμα», η ομοσπονδία αντιπαραβάλλει το νέο αίτημα προς την κυβέρνηση «έστω και τώρα να αναλογιστεί τις τεράστιες ευθύνες της, να αφήσει τα επικοινωνιακά πυροτεχνήματα και να ανταποκριθεί στα αιτήματα που έχει διατυπώσει η ΟΕΝΓΕ εδώ και πολλούς μήνες για άνευ όρων επίταξη των ιδιωτικών θεραπευτηρίων και για ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας με μόνιμες προσλή-

ψεις, εξοπλισμό και υποδομές».

Αδιαφάνεια στα δεδομένα

Τέλος, σημαντικό «κενά» παρουσιάζει το αφήγημα του Κ. Μητσοτάκη ότι «έχουμε κάνει πάρα πολύ μεγάλη πρόοδο ώστε να έχουν όλοι πρόσβαση στα δεδομένα που έχουν να κάνουν με την πανδημία για να γνωρίζουν τις πραγματικές τάσεις».

Ο καθηγητής Ηλεκτρολόγων Μηχανικών Πληροφορικής στο Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης Βασίλης Τσαουσιδής εστίασε στον ρ/σ Στο Κόκκινο «στο θέμα που υπάρχει με τη διαφάνεια στα δεδομένα», το οποίο «λίγο - πολύ στερεί από τους επιστήμονες τη δυνατότητα να κάνουν ακριβείς προβλέψεις, καθώς αναγκάζονται να επεξεργάζονται τα δευτερογενή δεδομένα για να ανακαλύψουν τα πρωτογενή». Όπως είπε δε χαρακτηριστικά, «προφανώς υπάρχει κάποιος λόγος»...