

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 10/04/2021 - 11/04/2021

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



ENIMEROSI

www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

10/04/2021

1) [ΚΑΡΦΙ, Σελ. 17] [PDF] Πεθαίνει κόσμος εκτός ΜΕΘ	1
2) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 8] [PDF] ΕΡΓΑΤΙΚΑ: ΑΠΕΡΓΙΑ ΣΕ ΟΛΟ ΤΟ ΘΡΙΑΣΙΟ - Οι εργαζόμενοι κάνουν τη Δυτική Αττική από «πίσω αυλή» πρωτ	2
3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10] [PDF] Στον αγώνα για ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας	3
4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 4-5] [PDF] Σημαίνουμε συναγερμό	4
5) [ΑΞΙΑ, Σελ. 4] [PDF] ΑΙΧΜΗΡΗ ΕΡΩΤΗΣΗ	6
6) [ΚΑΡΦΙ, Σελ. 12] [PDF] Και πράσινο Δίκτυο Υγειονομικών	7
7) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 19] [PDF] Εμεινε με μόνο μία κλίνη ΜΕΘ το «Παπανικολάου»!	8
8) [POLITICAL, Σελ. 21] [PDF] Ασφυκτική όσο ποτέ η πίεση στις ΜΕΘ	9
9) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 14] [PDF] Επικίνδυνα λάθη σε Υγεία και Παιδεία	10
10) [ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ, Σελ. 60] [PDF] Απατεώνες προσπαθούν να πουλήσουν εμβόλια σε όλη την Ευρώπη	11
11) [HELLENIC MAIL, Σελ. 5] [PDF] Ν. Δένδιας Ένα μεγάλο «ευχαριστώ» στους εργαζόμενους στον χώρο της Υγείας	12
12) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 5] [PDF] Εφημερίες στο «κόκκινο» στο Αχιλλοπούλειο	13
13) [ΑΥΓΗ, Σελ. 15,25] [PDF] Στο στόχαστρο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων και το εμβόλιο της J&J	14
14) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,10] [PDF] Συνδυασμό εμβολίων προτείνει η Γαλλία	16
15) [ΚΑΡΦΙΤΣΑ, Σελ. 23] [PDF] Το ευχαριστώ του Καραόγλου στους νοσηλευτές	18

11/04/2021

16) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 45] [PDF] «Η πανδημία καλπάζει, το Νοσοκομείο αποδυναμώνεται»	19
17) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,50-51] [PDF] Ο εμβολιασμός στην... εντατική	20
18) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,14-17] [PDF] Υπομονή και προσοχή	23
19) [ΕΠΟΧΗ, Σελ. 27] [PDF] ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΥΜΗΣ	28
20) [ΠΡΙΝ, Σελ. 1,17] [PDF] Δεκάδες ασθενείς εκτός Εντατικής και ένας ψεύτης πρωθυπουργός	29
21) [ΠΡΙΝ, Σελ. 1] [PDF] Πεθαίνοντας εκτός ΜΕΘ	30

Πηγή: ΚΑΡΦΙ

Σελ.: 17

Ημερομηνία έκδοσης: 10-04-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 99.46 cm²

Κυκλοφορία: 4910

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πεθαίνει κόσμος εκτός ΜΕΘ

■ Καθόλου δεν άρεσε στο Μαξίμου η πρόσφατη δήλωση της καθηγήτριας Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας Βάνας Παπαευαγγέλου που μετέχει στην επιτροπή του υπουργείου Υγείας ότι το ποσοστό των ανθρώπων που χάνουν τη ζωή τους εκτός ΜΕΘ είναι μικρό, μάλιστα θεώρησε μικρό το... 20%: «Προφανώς υπάρχουν και θάνατοι εκτός ΜΕΘ», δήλωσε χαρακτηριστικά, κάνοντας πολλούς να τα χάσουν. Μάλιστα δεν ενοχλήθηκαν μόνον από την κυνική δήλωση, αλλά και επειδή ουσιαστικά η Παπαευαγγέλου ομολόγησε ότι δεν υπάρχουν ΜΕΘ για όλους, κάτι που υποστηρίζει η κυβέρνηση.

Στην εν λόγω «ειδικό» της αναγνωρίζεται το ελαφρυντικό ότι δεν είναι πολιτικός...



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 10-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 906.83 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΚΑΙ ΦΟΡΕΙΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΘΗΝΑΣ - ΠΕΙΡΑΙΑ

Στον αγώνα για ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

Κινητοποίηση την Τετάρτη 14 Απρίλη στη 2η ΥΠΕ με ζωτικές διεκδικήσεις για τα Κέντρα Υγείας

Την επιτακτική ανάγκη άμεσης ενίσχυσης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) αναδεικνύουν σωματεία και μαζικοί φορείς της Δυτικής Αθήνας και του Πειραιά...



Φωτ. αρχείου

2018 (!), η οποία ακόμα και αν ολοκληρωθεί δεν καλύπτει τις ανάγκες του. Υπάρχουν σοβαρές ελλείψεις σε υλικοτεχνική υποδομή όπως υπέρηχος, υνρή κλιβάνου, ακτινολογικό μηχάνημα...

Οι μεγάλες ελλείψεις σε προσωπικό και υλικοτεχνική υποδομή των Κέντρων Υγείας (ΚΥ) είναι μέρος της τραγικής κατάστασης ενός δημόσιου συστήματος Υγείας υπό κατάρρευση.

ριοχών λόγω των ελλείψεων στις δομές ΠΦΥ, χαρακτηριστικά είναι αυτά που λέει η Ζωή Πάλμου, πρόεδρος του Παρατηρητικού Ιλιού, Άνω Λιοσίων, Αγίων Αναργύρων - Καματερού του Συλλόγου Εμποροϋπαλλήλων Αθήνας: «Οι εργαζόμενοι στο χώρο του Εμπορίου γνωρίζουμε τι θα σήμαινε για εμάς ένα πλήρως εξοπλισμένο Κέντρο Υγείας με τις υπομονάδες του 24ωρης λειτουργίας...»

Στην εργοταξοποίηση του Πειραιά, με τους μεγάλους εργασιακούς χώρους και τα συχνά εργατικά «ατυχήματα» (Ναυπηγοεπισκευαστική Ζώνη, προβλήτες διακίνησης εμπορευματοκιβωτίων κ.ά.), στο ΚΥ λειτουργεί εμβολιαστικό κέντρο, λείπουν ειδικότητες και από τους ελάχιστους γιατρούς που υπηρετούν σε αυτό...

Κι αν αυτή η υπονόμευση της πρόληψης σημαίνει μέχρι πέρι επιπλέον βάρος για τα δημόσια νοσοκομεία, με κόσμο που κατέφυγε ειδικά για να απλές ιατρικές πράξεις, φέτος, με τη μετατροπή όλου του συστήματος σε μίας νόσου σημαίνει περισσότερη πελατεία στα ιδιωτικά κέντρα...

Μόνο τον τελευταίο μήνα μετράμε 28 κρούσματα στο 'Σκλαβενίτη' στο πάρκο Τρίτη, 10 στο 'Σκλαβενίτη' στην Πετρούπολη και έχουμε ακόμα πολλές καταγγελίες από άλλα σούπερ μάρκετ. Ξαν να μην έφτανε αυτό, η εργοδοσία, για να καλύψει τα κενά απ' τα κρούσματα, μεταφέρει εργαζόμενους από κατάσταση σε κατάσταση χωρίς έστω ένα τεστ, με αποτέλεσμα να υπάρχει κίνδυνος περαιτέρω εξάπλωσης του ιού.

Ο Βασίλης Βατιστάς, πρόεδρος του Συλλόγου Εκπαιδευτικών ΠΕ Κερατινίου - Περαιάτος, εκλεγμένος δημοτικός σύμβουλος με τη 'Λαϊκή Ψυσηποίηση' στο δήμο Περαιάτος επιστημαίνει: «Ο Σύλλογός μας, μαζί με τους άλλους φορείς και σωματεία της περιοχής του Κερατινίου και του Περαιάτος, από την πρώτη φάση της πανδημίας, αλλά πολύ περισσότερο τώρα που βρίσκεται στην κορύφωσή της, παλέψαμε και παλεύουμε για τη λαϊκή όλων των απαραίτητων μέτρων προστασίας της υγείας του λαού της περιοχής και τη στελέχωση των τοπικών μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας...»

Πρόκειται για μια ακόμα απόδειξη ότι την πανδημία δεν «την περνάμε όλοι μαζί». Αλλιώς, η εργατική τάξη και τα λαϊκά στρώματα που ζουν στις εργατογειτονιές της Δυτικής Αθήνας και του Πειραιά είναι σε μόνιμη αναμέτρηση με τον ορατό «ό», που υποβαθμίζει συνολικά τη ζωή τους.

Όσο για την αξία ενός δικτύου ουσιαστικής πρόληψης, με ευθύνη του κράτους, η Ζ. Πάλμου αναφέρει: «Θα ήταν πολύ διαφορετικά τα πράγματα αν και οι τρεις μονάδες ήταν συνδεδεμένες με γιατρούς Εργασίας και τεχνικούς Ασφάλειας όπου σε περίπτωση ατυχήματος στο χώρο δουλειάς - συχνό φαινόμενο λόγω της εναποκατάλειπτης της δουλειάς - θα μπορούσαμε να μεταβούμε στο Κέντρο Υγείας, ώστε να μη χρειάζεται να φτάσουμε μέχρι το Νοσοκομείο 'Αττικής' που εξυπηρετεί ολόκληρη τη Δυτική Αθήνα».

Σε μια περιοχή που η υποβάθμιση αγγίζει όλες τις πτυχές της ζωής με τα περιβαλλοντικά εγκλήματα που συντελούνται (ΜΕΑ στο Σχιστό, ΣΜΑ στο παλιό νεκροταφείο Περαιάτος, 'καζάνια θανάτου', έλλειψη χαρών αναψυχής κ.τ.λ.) ο λαός της περιοχής, με την πανδημία να θεοξίζει στον Πειραιά, είναι εντελώς εκτεθειμένος. Στις διεκδικήσεις των σωματείων του Πειραιά που καλούν στην κινητοποίηση, περιλαμβάνονται μεταξύ άλλων η επίταξη του ιδιωτικού νοσοκομείου 'Metropolitan', και συνολικά του ιδιωτικού τομέα Υγείας, χωρίς αποζημίωση. Η στελέχωση των νοσοκομείων της περιοχής (Τζάνειο, Κρατικό, 'Μεταξά').

Χιλιάδες κάτοικοι και εργαζόμενοι χωρίς γιατρούς

Η Δυτική Αθήνα, με εκατοντάδες χιλιάδες κατοίκους, καλύπτεται μόνο από το Νοσοκομείο 'Αττικής', που όταν εφημερεύει καλείται να καλύψει τις ανάγκες μιας ευρύτερης περιοχής (Δυτική Αθήνα, Δυτική Αττική και νησιά του Αιγαίου) 1,5 - 2 εκατομμυρίων κατοίκων! Οι εικόνες «πολέμου» είναι μόνιμες μετά από κάθε εφημερία...

Εγκαινιάσαν Κέντρο Υγείας χωρίς προσωπικό...

Αντίστοιχη είναι η κατάσταση σε δήμους στον Πειραιά ενώ τα νοσοκομεία στην περιοχή βρίσκονται κι αυτά στα όριά τους. Το ΚΥ της Δραπετσώνας έχει αιτηθεί, χωρίς να έχει ικανοποιηθεί, την πρόσληψη 8 γιατρών διαφόρων ειδικοτήτων. Επίσης, εκκρεμεί η πρόσληψη 6 γιατρών διαφόρων ειδικοτήτων, από το

Σε αυτή την περιοχή οι δήμοι Αγίων Αναργύρων - Καματερού, Ιλίου, Πετρούπολης, Άνω Λιοσίων εξυπηρετούνται από ένα και μόνο ΚΥ, το οποίο διαθέτει δύο υπομονάδες (στην Πετρούπολη και στον Άγιο Φανούριο) και αυτές υποστελεχωμένες. Στην Πετρούπολη έχουν μείνει μόνο 2 από τους 22 γιατρούς, ενώ στον Άγιο Φανούριο η υπομονάδα πρακτικά λειτουργεί μόνο ως εμβολιαστικό κέντρο. Αντίστοιχα προβλήματα αντιμετωπίζουν και τα ΚΥ σε Αιγάλεω και Χαϊδάρι ενώ στην Αγία Βαρβάρα δεν υπάρχει ΚΥ. Ενδεικτικά, στον δήμο Περιστερίου υπάρχουν τρία ΚΥ. Το ΚΥ Μπουραντζίου υπολειπόμενος πριν ακόμη από την πανδημία, αφού του λείπουν ειδικότητες όπως καρδιολόγος, ρευματολόγος κ.ά., κι έτσι έκανε μόνο φυσικοθεραπείες, κάποιες ακτινογραφίες και ορισμένες βασικές εξετάσεις αίματος. Τώρα δεν κάνει ούτε αυτά λόγω της λειτουργίας σε αυτό εμβολιαστικού κέντρου. Στο 2ο Κέντρο Υγείας του Περιστερίου έχουν μείνει μόνο οι 68 από τους 181 γιατρούς! Από όσους απέμεναν, οι 8 απασχολούνται αποκλειστικά στον εμβολιασμό. Το αποτέλεσμα είναι τα ραντεβού να μετατίθενται για πολύ αργότερα, με ό,τι αυτό σημαίνει για κάποιον που πρέπει άμεσα να κάνει μια εξέταση και «παράπεμπεται» στον ιδιωτικό τομέα. Είναι χαρακτηριστικό ότι ακριβώς δίπλα στα ΚΥ τα ιδιωτικά διαγνωστικά θησαυρίζουν... Για όσα αντιμετωπίζουν εργαζόμενοι και κάτοικοι αυτών των πε-

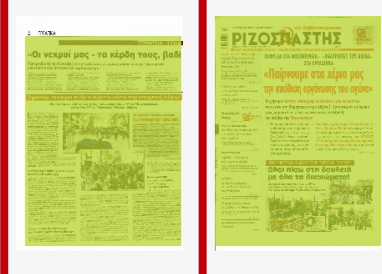
ΣΤΟΝ «ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗ ΤΟΥ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟΥ» 17 - 18 ΑΠΡΙΛΗ

Αφιέρωμα: «Ματιές» στον Πειραιά

Με ρεπορτάζ και συνεντεύξεις για τα ζητήματα της Υγείας, την επίθεση κυβέρνησης και εργοδοσίας που κλιμακώθηκαν στους χώρους δουλειάς, τις συνέπειες για τα λαϊκά στρώματα από τις μεγάλες επενδύσεις στην ευρύτερη περιοχή με κριτήριο τα συμφέροντα του κεφαλαίου, και τους ανταγωνισμούς που αξύνονται πάνω σ' αυτό το έδαφος.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 4-5 Ημερομηνία έκδοσης: 10-04-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1885.71 cm² Κυκλοφορία: 2300
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΣΥΝΔ

«Οι νεκροί μας - τα κέρδη τους, βαδι

Ρεπορτάζ από τη σύσκεψη για την οργάνωση της μάχης μπροστά στην Πρωτομαγιά και ενάντια στο αντεργατικό τερατούργημα

Συναγερμό απεργιακού ξεσηκωμού σημαίνουν σωματεία και συνδικάτα της Αθήνας, με την πλατιά συνδικαλιστική σύσκεψη που πραγματοποιήσαν την Παρασκευή, με θέμα την οργάνωση του ταξικού εορτασμού της φετινής Πρωτομαγιάς και της πάλης ενάντια στο νέο νομοσχέδιο της 10ωρης δουλειάς και της ποινικοποίησης

της συνδικαλιστικής δράσης που ετοιμάζεται να φέρει η κυβέρνηση.

Συνδικαλιστές από όλους τους κλάδους μετέφεραν στη σύσκεψη την οργή των εργαζομένων για την πραγματικότητα που ζουν στους χώρους δουλειάς, αλλά και την αποφασιστικότητα των συνδικαλιστικών οργανώσεων να μετατρέψουν τις επόμενες

βδομάδες σε μέρες σκληρής αναμέτρησης με την κυβέρνηση και την εργοδοσία.

Από αυτό το Σαββατοκύριακο κλιμακώνεται η δραστηριότητα για την οργάνωση της πάλης: Συσκέψεις, εκδηλώσεις των σωματείων, εξορμήσεις, παραστάσεις διαμαρτυρίας και άλλες αγωνιστικές πρωτοβουλίες είναι στην ημερήσια διάταξη,

με τους συνδικαλιστές να διαμηνούν: «Δεν θα τους αφήσουμε σε χλωρό κλαρί. Οι ανατροπές του αιώνα, η 10ωρη δουλειά 135 χρόνια μετά την κατάκτηση του 8ωρου από την εργατική τάξη δεν θα περάσουν».

«Οι νεκροί μας - τα κέρδη τους, βαδίζουμε στο δρόμο της ανατροπής»: Με το σύνθημα αυτό θα δοθεί η μάχη της

Σημειούμε συναγερμό σε όλα τα σωματεία ενάντια στην ανεργιακή λαίλαπα!

Αποσπάσματα από την εισήγηση που παρουσίασε ο Νίκος Μαυροκέφαλος, μέλος του ΔΣ του Εργατικού Κέντρου Αθήνας

Βρισκόμαστε εδώ για να οργανώσουμε την πάλη των συνδικάτων της Αθήνας ενάντια στην ανεργιακή λαίλαπα που σχεδιάζει η κυβέρνηση, επιδιώκοντας να επιβάλει αντεργατικές ρυθμίσεις - τομές που ανατρέπουν στην κυριολεξία ό,τι γνωρίζουμε γύρω από εργατικά δικαιώματα και κατακτήσεις. Να οργανώσουμε τον απεργιακό εορτασμό της Πρωτομαγιάς με το περιεχόμενο και τα συνθήματα που αντικατοπτρίζουν τις σύγχρονες ανάγκες των εργαζομένων ενάντια στην καπιταλιστική βαρβαρότητα.

135 χρόνια μετά την αιματοβαμμένη Πρωτομαγιά του Σικάγο για το θάρο και 101 χρόνια μετά την καθιέρωση με νόμο του θάρου στην Ελλάδα, μια κατάκτηση που για να κατοχυρωθεί χρειάστηκαν ποτάμια αίματος και σκληροί αγώνες της τάξης μας, η κυβέρνηση ετοιμάζεται να το καταργήσει. Να φέρει νόμο για την επιβολή της 10ωρης εργασίας και την κατάργηση αμοιβής των υπερωριών, ρυθμίσεις για τη διευρύνση της «ευελιξίας». Η κατάργηση του θάρου, των Συλλογικών Συμβάσεων Εργασίας, της Κυριακής αργίας για περισσότερους κλάδους καθώς και βασικών συνδικαλιστικών δικαιωμάτων αποτελεί κορυφαίο χτύπημα στα δικαιώματά μας και στον ίδιο το σκοπό της ύπαρξης και της δράσης των συνδικάτων (...)

Πρέπει να σημάνει συναγερμός σε όλα τα σωματεία, σε όλη την εργατική τάξη. Η κατάθεση αυτού του νομοσχεδίου είναι αιτία πολέμου.

Η σύγχρονη σκλαβιά προαπαιτούμενο για το Ταμείο Ανάκαμψης

Ο κυνισμός της κυβέρνησης, επιχειρηματικών ομίλων και εργατοπατέρων βέβαια έρχεται με τη μάσκα του «προοδευτικού» και του «σύγχρονου». Η απογείωση της «ευελιξίας» και το χτύπημα του σταθερού ημερήσιου χρόνου δουλειάς εμφανίζεται ως αποτέλεσμα της ανάπτυξης της επιστήμης και της 4ης βιομηχανικής επανάστασης και όχι ως στρατηγική του κεφαλαίου, που γίνεται για να μεγιστοποιηθούν η ανταγωνιστικότητα και τα κέρδη των επιχειρηματικών ομίλων. Γιατί στα χέρια των καπιταλιστών, αντί η ανάπτυξη της γνώσης και της επιστήμης να γίνονται εργαλεία απελευθέρωσης των εργαζομένων και μείωσης του σταθερού ημερήσιου χρόνου εργασίας, γίνονται οι αλυσίδες για τη διευρύνση της σύγχρονης σκλαβιάς, για την ένταση της εκμετάλλευσης, την κοινωνική απομόνωση.

Γι' αυτό η κυβέρνηση συνδέει οργανικά το νέο αντεργατικό τερατούργημα με την εκταμίευση δια. ευρώ από το Ταμείο Ανάκαμψης, που προορίζονται για τους επιχειρηματικούς ομίλους. Ομολογεί κυνικά ότι αποτελεί προαπαιτούμενο η ισοπέδωση κορυφαίων εργατικών κατακτήσεων για να δώσει νέο πακτώλο χρημάτων στα μονοπώλια (...)

Εκεί θα καταβληθούν οι πόροι από το Ταμείο Ανάκαμψης, για το οποίο πανηγυρίζουν ΝΔ, ΣΥΡΙΖΑ και ΚΙΝΑΛ, και όχι στο δημόσιο σύστημα Υγείας, για να προσληφθούν υγειονομικοί και να μην πεθαινό ο κόσμος διασοληνγόμενος εκτός ΜΕΘ. Όχι για να προσληφθούν χιλιάδες εκπαιδευτικοί που λείπουν στα σχολεία, για να καλυφθούν οι ανάγκες των πανεπιστημίων, για να απολυτρώσει αναγκαία έργα υποδομής που διασφαλίζουν τη ζωή και την περιουσία του λαού.

Καρφί στο μάτι κυβέρνησης και εργοδοσίας η δράση των συνδικάτων

Όλα τα παραπάνω εξελίσσονται σε συνθήκες όπου η πανδημία περιζει κυριολεκτικά το λαό μας και τους λαούς όλου του κόσμου. Δεκαετίες μήνες μετά την έναρξη της πανδημίας με τράπεζες χιλιάδες νεκρούς και δεκάδες χιλιάδες ασθενείς από τον κορονοϊό. Η κυβέρνηση αρνείται να πά-



Τα σωματεία παίρνουν στα χέρια τους την απεργία της Πρωτομαγιάς!

Αναφερόμενος στον φετινό αγωνιστικό εορτασμό της Εργατικής Πρωτομαγιάς, ο Ν. Μαυροκέφαλος ανέφερε:

«Με το σύνθημα «οι νεκροί μας - τα κέρδη τους, βαδίζουμε στο δρόμο της ανατροπής», οργανώνουμε την Πρωτομαγιά του 2021. Η Πρωτομαγιά, με όλο το ιστορικό φορτίο που διαθέτει, ως μέρα επιθεώρησης της δράσης των συνδικάτων, αποκτά σε αυτές τις συνθήκες ακόμα μεγαλύτερη σημασία. Για όλους αυτούς τους λόγους παίρνουμε την υπόθεση της προετοιμασίας της απεργίας στα χέρια μας, δεν είναι υπόθεση καμίας κυβέρνησης και κανενός νόμου.

Προετοιμάμε στα συνδικάτα η Πρωτομαγιά να εορταστεί με απεργία στις 6 Μην. Είναι αρκετός χρόνος για να προετοιμαστούμε καλά, να οργανωθούν πολλές εκδηλώσεις σε χώρους δουλειάς, να οργανωθεί καλά η μαζική συμμετοχή των εργαζομένων στην απεργιακή συγκέντρωση στο Σύνταγμα.

Με αυτές τις σκέψεις και αυτόν τον προανατολισμό, εκτιμάμε ότι υπάρχουν όλες οι προϋποθέσεις να τα καταφέρουμε».

ο πρωθυπουργός χτες (α.σ. 7/4), ότι δεν υπάρχουν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ. Ετσι οι «ήρωες» υγειονομικοί μπήκαν στο στόχαστρο, δίδονται, όπως οι πρόεδροι της ΟΕΝΓΕ και της ΠΟΕΔΗΝ, ακόμα και απολύονται, όπως ο πρόεδρος του Σωματείου του «Αγίου Σάββα».

Προετοιμάζουμε τη μαζική αντίδραση και διεκδίκηση των εργαζομένων

Μπροστά σε αυτήν την κατάσταση, είναι αναγκαίο τα σωματεία της Αθήνας να αυξητήσουμε την κλιμάκωση της δράσης ενάντια στην προσπάθεια της κυβέρνησης να επιβάλει έναν νέο εργασιακό μοσαϊκό. Να οργανώσουμε την πάλη για την υπεράσπιση της υγείας και των δικαιωμάτων μας, για τον απεργιακό και αγωνιστικό εορτασμό της Πρωτομαγιάς.

Απαιτείται να οργανωθεί και να προετοιμασθεί η μαζική αντίδραση των εργαζομένων, η μαζική διεκδίκηση των κρίσιμων αιτημάτων που βάζουν τα συνδικάτα. Μπορούν και πρέπει να οργανωθούν άμεσα οι συνεδριάσεις των ΔΣ, να οργανωθούν συσκέψεις και συγκεντρώσεις σε χώρους δουλειάς, όλες οι συνδικαλιστικές οργανώσεις να ετοιμάσουν τις ανακοινώσεις τους. Μαζική αντίδραση σημαίνει και μαζική προπαγάνδα, άνοιγμα σε δεκάδες νέους χώρους, στόχημο δεκάδων επιτροπών αγώνα και σωματεϊκών επιτροπών με επίκεντρο τον χώρο δουλειάς.

Είναι θετικό ότι τα Εργατικά Κέντρα της Αττικής και μεγάλες Ομοσπονδίες εργαζομένων έχουν επιβεβαιώσει την απόφασή τους για να ξεσηκωθεί απεργιακός αγώνας απέναντι στο νέο αντεργατικό τερατούργημα. Αλλωστε, μέρα με τη μέρα σπάνε και ορισμένες αιτιάσεις ότι μπορεί να υπάρξει κλάδος που θα εξαιρεθεί από τις συνέπειες της εφαρμογής των μέτρων. Είναι στο χέρι μας λοιπόν να δουλέψουμε δραστηρία για να συζητήσουν όλα τα συνδικάτα της Αττικής και να αποφασίσουν την απεργιακή απάντησή τους, να μπουν πολλές και νέες δυνάμεις στη μάχη.

Η απεργία στις 26 Νοεμβρη και η σύσκεψη των συνδικάτων στις 4 Φλεβάρη επιβεβαίωσε τις δυνατότητες που υπάρχουν να διαμορφωθεί ένα ισχυρό μέτωπο εργατικών συνδικάτων που όχι μόνο θα αντισταθούν στην αντεργατική πολιτική αλλά θα διεκδικήσουν:

- Σύγχρονους όρους δουλειάς και ζωής με δικαιώματα. Σταθερό ημερή-



ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΘΗΝΑΣ

Ζουμμε στο δρόμο της ανατροπής!»

φετινής Πρωτομαγιάς, με τη σύσκεψη να προτείνει την Πέμπτη 6 Μάη ως μέρα απεργίας (επειδή η 1η Μάη φέτος συμπίπτει με το Μ. Σάββατο). Το σύνθημα αυτό συμπυκνώνει τη βαρβαρότητα που ζουν εδώ κι ένα χρόνο η εργατική τάξη, οι λαοί όλου του κόσμου, πληρώνοντας το βαρύ τίμημα της εμπορευματοποίησης της Υγείας και μετρώντας χιλιάδες θύματα - αποτέλεσμα των «πρωτοκόλλων» της εργοδοσίας που μετατρέπει τους χώρους δουλειάς σε εστίες της πανδημίας.

Από τις ομιλίες των συνδικαλιστών στη

σύσκεψη αναδείχθηκε η στόχευση της νέας αντεργατικής επίθεσης, μεταφέρθηκε πείρα από την οργάνωση της πάλης στους χώρους δουλειάς, από την αντιπαράθεση με την εργοδοσία. Ο «Ριζοπάστης» παρουσιάζει σήμερα εκτενή αποσπάσματα από την εισηγητική ομιλία και τις παρεμβάσεις για βασικά σημεία του καταπίεστου νομοσχεδίου, όπως και για την οργάνωση της πάλης στους χώρους δουλειάς.

Σύσκεψη έγινε το απόγευμα της Παρασκευής και στον Πειραιά, μετά από κάλεσμα των ναυτεργατικών σωματείων

ΠΕΜΕΝ, «ΣΤΕΦΕΝΣΩΝ», ΠΕΕΜΑΓΕΝ, του Συνδικάτου Μετάλλου Αττικής (Παράρτημα Πειραιά), του Σωματίου Εμποροπαλλήλων και Ιδιωτικών Υπαλλήλων Πειραιά, του Συνδικάτου Εργαζομένων στον Τουρισμό - Επισιτισμό (Παράρτημα Πειραιά).

Επίσης, καλούν σε συσκέψεις: Το **Εργατικό Κέντρο Λαυρίου - Ανατολικής Αττικής**, το Σάββατο 10/4, στις 6 μ.μ., στην αίθουσα συνεδριάσεων του στο Λαύριο. Το **Εργατικό Κέντρο Ιωαννίνων** την Κυριακή 11/4, στις 6.30 μ.μ., στο θεατράκι (Σκόλο). Η **Συντονιστική Επιτροπή για την Υγεία στη Θήβα**, την

Κυριακή 11/4 στις 11 π.μ. στο ανοιχτό θέατρο Μοσχοπόδιου. Το **Εργατικό Κέντρο Σάμου** την Κυριακή 11/4, στις 11 π.μ., στα γραφεία του στο Βαθύ. Το **Εργατικό Κέντρο Πάτρας** τη Δευτέρα 12/4, στις 6 μ.μ., έξω από τα γραφεία του. Το **Εργατικό Κέντρο Αγρινίου**, τη Δευτέρα 12/4, στις 7 μ.μ., στα γραφεία του. Το **Εργατικό Κέντρο Λάρισας**, την Τρίτη 13/4, στις 6.30 μ.μ., στον αυλείο χώρο του 1ου Λυκείου. Το Συνδικάτο Υπαλλήλων στον ιδιωτικό τομέα νομού Μεσσηνίας, την Τετάρτη 14/4, στις 7 μ.μ., στον αιθριο χώρο της Περιφέρειας (πρώην Νομαρχία).

Κάθε κλάδος και χώρος δουλειάς στον αγώνα

Για τις προβλέψεις του νομοσχεδίου - έκτραμα σχετικά με τη 10ωρη δουλειά μίλησε ο **Αλέκος Περάκης, πρόεδρος του Συνδικάτου Εργατοπαλλήλων Τηλεπικοινωνιών - Πληροφορικής Νομού Αττικής**, αναδεικνύοντας ότι ουσιαστικά πρόκειται για την κατάργηση του θωρού. Η «διευθέτηση», τόνισε, αφορά το σύνολο του χρόνου εργασίας, καθώς «ο εργοδότης θα αποφασίζει τι ώρα θα πιάνει δουλειά ο εργαζόμενος, αν το ωράριο του θα είναι σπαστό ή ενιαίο, το σύνολο του χρονικού διαστήματος της επιπλέον από το θωρο απασχόλησης, την αντικατάσταση των υπερωρών από ρεπό ή μειωμένο ωράριο, το πότε θα παίρνονται τα ρεπό».



Με οργανωμένη απειθαρχία σπαντούν τα συνδικατά στον εργασιακό μισαίσιο

Ακόμα δυσκολότερη είναι η κατάσταση όταν πρόκειται για νέους εργαζόμενους (...) που δεν γνωρίζουν τι μπορεί να κατακτήσει ο εργαζόμενος συλλογικά μέσα από τη δράση του σωματίου του».

Αντίστοιχα, μέσα από κοινοτική δουλειά, το Σωματίο της «First Data» «οργάνωσε 4 στάσεις εργασίας και 2 απεργίες, με το 95% των εργαζομένων σε τηλεργασία». Οργάνωσε «συσκέψεις ανά γειτονιά, ήρθε σε επαφή από κοντά, με το μητρώο, με λίγους λίγους κάθε φορά. Και στις συζητήσεις που κάναμε με τους τηλεεργαζόμενους, έβγαλε έντονα η διασπέρση των συναδέλφων για τις συνέπειες της τηλεργασίας».

Αναφέρθηκε σε απολύσεις που έκανε αυτή η εταιρεία πριν από λίγες μέρες «χωρίς καν οι εργαζόμενοι να βρίσκονται στις εγκαταστάσεις της εταιρείας», λέγοντας ότι «δείχνει το εργασιακό μέλλον που ονειρεύονται μεγαλοεργοδότες και κυβερνήσεις. Εργαζόμενοι που δουλεύουν στην εταιρεία για πάνω από μια 10ετία και που τον τελευταίο χρόνο βρίσκονται σε τηλεργασία, δέχτηκαν τηλεφώνημα για την απόλυσή τους! Η εργοδοσία δεν χρειάστηκε καν να μεταφερθεί στα κτίρια της εταιρείας. Από την ασφάλεια του σπιτιού τους, με τηλεσυναντήσεις και χωρίς να χρειαστεί να αντιμετωπίσει τους οργανωμένους εργαζόμενους διά ζώσης, απολύει χωρίς καμία ντροπή και ταπεινά».

στο χρόνο δουλειάς και μείωση του εργατικού χρόνου.

- Ελεύθερες συλλογικές διαπραγματεύσεις χωρίς καμία εμπλοκή του κράτους. Συλλογικές Συμβάσεις Εργασίας με σημαντικές αυξήσεις στους μισθούς και κατοχύρωση σημαντικών δικαιωμάτων.
- Προστασία της υγείας όλου του λαού. Προστασία της υγείας και της ασφάλειας των εργαζομένων, με ευθύνη του κράτους και των επιχειρηματικών ομίλων.
- Μέτρα για την απρόσκοπτη λειτουργία όλων των βαθμιδών της Εκπαίδευσης, με μέτρα προστασίας για την υγεία μαθητών, φοιτητών, εκπαιδευτικών, και κατάργηση της «τράπεζας θεμάτων».
- Την κατοχύρωση της ελεύθερης και ανεμπόδιστης δράσης των συνδικάτων και των συνδικαλιστών, κόντρα συνολικά στην κλιμάκωση της καταστολής και του αυταρχισμού. Το κράτος και οι επιχειρηματικοί όμιλοι δεν έχουν καμία δουλειά να παρεμβαίνουν στα συνδικατά.

Με παρακαταθήκη την περσινή Πρωτομαγιά της «οργανωμένης απειθαρχίας»

Όλα τα παραπάνω επιβεβαιώνουν ότι, μέσα στα συνδικατά και την εργατική τάξη πρέπει να ενισχυθεί η συζήτηση γιατί όλα αυτά τα δικαιώματα δεν ικανοποιούνται και πίσω μπορούν να ικανοποιηθούν.

Ο θρασύτης της καπιταλιστικής εκμετάλλευσης κάνει την εμφάνισή του σε κάθε περίπτωση. Η ιδιοκτησία των επιχειρηματικών ομίλων, η δίψα για όσο και μεγαλύτερα κέρδη οδηγούν στην ένταση της εκμετάλλευσης και της καταστολής. Θυσιάζουν υγεία και δικαιώματα για να συγκεντρώνουν νέα κεφάλαια οι όμιλοι, να κατακτούν νέες αγορές. Μπλέκουν τους λαούς στους ιμπεριαλιστικούς πολέμους και ανταγωνισμούς για να κερδίσουν μεγαλύτερο μερίδιο στις πηγές, στις υποδομές, στις αγορές.

Το σύνθημα της περσινή Πρωτομαγιάς, «Ο πραγματικός ιός είναι ο καπιταλισμός», φανερώσει ακριβώς την πραγματικότητα, βάζει στο στόχαστρο τον βασικό εχθρό που πρέπει να αντιμετωπιστούν οι εργαζόμενοι.

Το ΠΑΜΕ και τα συνδικατά που συσπειρώνονται σε αυτό νιώθουμε μεγάλη περιφάνια αλλά και ευθύνη, γιατί η περσινή Πρωτομαγιά καταγράφει ήδη στο βιβλίο των μεγάλων ταξικών αγώνων του λαού μας. Ήταν μια μεγάλη παρακαταθήκη, αφού η «οργανωμένη απειθαρχία» των συνδικάτων όχι μόνο ακύρωσε την προσπάθεια καταστολής της κινητοποίησης, αλλά κυρίως έδωσε στα καλλυμένα στόματα τη δυνατότητα να φωνάξουν δυνατά, να αγωνιστούν και να διεκδικήσουν. Έδωσε πνοή και κατεύθυνση ώστε να σπάσουν η ισορροπία και η αποδοχή της κυβερνητικής προπαγάνδας περί «ατομικής ευθύνης», να οργανωθούν νέοι αγώνες, σε κλάδους, επιχειρήσεις και γειτονιές.

δικαιολογημένων αδειών ώστε να εμποδίζεται η παρέμβαση αγωνιστών συνδικαλιστών στους χώρους δουλειάς, «για να αλωνίζει ανενόχλητη η εργοδοσία».

«Για να το πούμε πιο απλά, η κυβέρνηση σχεδιάζει και υλοποιεί με βάση τα «θέλω» των επιχειρηματικών ομίλων, με μοναδικό κριτήριο τα κέρδη όλων αυτών που ζουν από το δικό μας ιδρώτα. Προϋπόθεση για να ψηφιστούν και να εφαρμοστούν είναι να μη βρει ισχυρή αντίδραση, να μην υπάρχουν «ενοχλητικές» φωνές. Γι' αυτό και εντείνει τον αυταρχισμό και την καταστολή», τόνισε.

«Τα παραδείγματα είναι πολλά και δεν χωράνε σε μια κόλλα χαρτί», σχολίασε, για την ένταση της κρατικής καταστολής και υπενθύμισε ότι και «επί διακυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ, που σήμερα κριτεύεται για τις «αντιδημοκρατικές πράξεις» της ΝΔ, χτυπήθηκε μεγάλη αντιιμπεριαλιστική διαδήλωση, ενώ αστυνομικός έβγαλε όπλο σε περιφρούρηση απεργίας του Συνδικάτου Οικοδόμων».

«Δεν είμαστε χρυσόμαρα. Και μνήμη έχουμε και δική, πάνω απ' όλα. Γι' αυτό και δεν θα επιτρέψουμε να μπει νέα εμπόδια στη συνδικαλιστική δράση», κατέληξε και απηύθυνε κάλεσμα σε κάθε εργαζόμενο, κάθε τιμω αγωνιστή, συνδικαλιστή να συμβάλει «από το δικό του μετερίζι για να μην παύσουν τα σχέδια κυβερνήσεως - εργοδοσίας, για να δυναμώσει ο αγώνας ενάντια στο κλίμα αυταρχισμού και αστυνοκρατίας».

Δυναμώνουμε την πάλη ενάντια στην τηλεργασία και τις συνέπειές της

Η Εφη Χαλιού, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων Χρηματοπιστωτικού Συστήματος Αττικής, αναφέρθηκε στο μέτρο της τηλεργασίας, που εφαρμόζεται από την αρχή της πανδημίας και για την οποία θα περιλαμβάνει σχετικές ρυθμίσεις το νομοσχέδιο του υπουργείου Εργασίας. Ανέδειξε ότι δεν ήταν ένα έκτακτο μέτρο αλλά ότι «ήρθε για να μείνει».

Είναι ανάγκη, υπογράμμισε, «να δυναμώσει η πάλη των εργαζομένων ενάντια στην τηλεργασία και τις συνέπειές της». Μετέφερε την υπερωροπάθεια που κάνει το Σωματίο για την οργάνωση των εργαζομένων σε συνθήκες τηλεργασίας και έφερε ως παράδειγμα την εταιρεία «Mellon», όπου αυτήν την περίοδο λήγει η επιχειρησιακή σύμβαση. Όπως είπε, «έχει αντικειμενικά υπερδιπλασιαστεί η προσπάθεια του Σωματίου να συζητήσει με τους συναδέλφους και να οργανώσει την πάλη τους για νέες διεκδικήσεις (...). Αντιμεταπίπτει με την μεγαλύτερη δυσκολία να φεύγει ο εργαζόμενος από το σπίτι του, μόνο και μόνο για να έρθει σε κάποιον χώρο να κάνει Γενική Συνέλευση, πόσο μάλλον αν είναι τηλεεργαζόμενη μητέρα».

Δεν θα μας κλείσουν το στόμα με την καταστολή! Κάτω τα χέρια από τα συνδικατά!

«Αν νομίζουν οι κυβερνώντες πως θα μας βουλώσουν το στόμα, ενισχύοντας τις δυνάμεις καταστολής και τον αυταρχισμό, είναι βαθιά γελασμένοι», σημείωσε ο **Πάυλος Αλεξανδράκης, γγ του Συνδικάτου Οικοδόμων Αθήνας**. Αναφερόμενος στο νέο συνδικαλιστικό νόμο, που έρχεται μαζί με το αντεργατικό νομοσχέδιο, επισημαίνοντας ότι θέλουν «τους εργαζόμενους αναγνώστους», «τα συνδικατά τους αδύναμα» ή, ακόμα καλύτερα για την εργοδοσία, κάτω από τον έλεγχό της. Στο φόντο αυτό αναφέρθηκε στις διατάξεις που οδηγούν σε περαιτέρω ποινικοποίηση των αγώνων και προσθέτουν επιπλέον εμπόδια στη λειτουργία των συνδικάτων, στη συλλογική οργάνωση και δράση. Μεταξύ άλλων, σταθρίζει την διεκδίκηση των απολύσεων συνδικαλιστών, στη μείωση των συν-



Πηγή: ΑΞΙΑ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 10-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 58.76 cm² Κυκλοφορία: 750
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΙΧΜΗΡΗ ΕΡΩΤΗΣΗ

Μια ερώτηση με νόημα κατέθεσε προς τον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια ο βουλευτής του Κινήματος Αλλαγής Ανδρέας Παυλός. Επικαλούμενος δημοσιεύματα σύμφωνα με τα οποία ο ΕΟΠΥΥ ενέκρινε την εκταμίευση 2 εκατομμυρίων ευρώ προκειμένου να αποζημιώσει ιδιωτική κλινική της Θεσσαλονίκης που για διάστημα 28 ημερών διέθεσε κλίνες COVID για τη νοσηλεία ασθενών του ΕΣΥ έναντι 414.112,04 ευρώ, αλλά και για «μελλοντικές δαπάνες που θα προκύψουν» ύψους περίπου 1,5 εκατομμυρίων ευρώ, ρωτάει αν θα γίνουν έτσι τα πράγματα.



Πηγή:	ΚΑΡΦΙ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	10-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	109.38 cm ²	Κυκλοφορία:	4910
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Και πράσινο Δίκτυο Υγειονομικών



Οργανώνεται και δικτυώνεται το Κίνημα Αλλαγής στην κατεύθυνση της επανασύνδεσης με τους προοδευτικούς πολίτες. Έτσι, μετά τα Δίκτυα Νεολαίας, Αγροτών, Υγείας, Παιδείας και Συνδικαλιστών, τώρα βρίσκεται στα... σκαριά ένα νέο Δίκτυο.

Ο λόγος για το Δίκτυο Υγειονομικών, που αποφασίστηκε να δημιουργηθεί μετά τη μεγάλη ανταπόκριση του κόσμου της Υγείας στις ψηφιακές περιόδους του Κινήματος Αλλαγής ανά την Ελλάδα.

Το συγκεκριμένο project έχει αναλάβει να τρέξει ο γιατρός και Γραμματέας Οργανωτικού του Κινήματος Αλλαγής Στέφανος Παραστατίδης, μετά από εντολή της προέδρου του κόμματος.



Εμεινε με μόνο μία κλίνη ΜΕΘ το «Παπανικολάου»! Εκτός Εντατικής 150 στο «Παπαγεωργίου»

ΠΟΛΥ κρίσιμη είναι η επιδημιολογική εικόνα της Θεσσαλονίκης, ενώ επιβαρυσμένη εξακολουθεί να παραμένει η κατάσταση στα νοσοκομεία της πόλης.

Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι έκλεισε η εφημερία στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου», μόλις με μία κενή κλίνη στη ΜΕΘ, όπου οι 17 από τις 18 κλίνες, από χθες το βράδυ, είναι κατειλημμένες.

Αυξημένη όμως ήταν η προσέλευση ασθενών κατά τη διάρκεια της εφημερίας, ενώ συνολικά έγιναν 37 εισαγωγές και εξετάζονται ακόμη 20 ύποπτα περιστατικά.

«Μεγάλη κόπωση»

Σε απλές κλίνες για κορονοϊό στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» νοσηλεύονται περίπου 150 άτομα, αλλά ο δήμαρχος Θεσσαλονίκης, ο οποίος ρωτήθηκε για την κατάσταση στην πόλη, ήταν απόλυτος: «Υπάρχει μεγάλη κόπωση του πληθυσμού σε ψυχολογικό, αλλά και οικονομικό επίπεδο, γι' αυτό και ο κόσμος πλέον δυσκολεύεται να πειθαρχήσει, ενώ τα επιδημιολογικά δεδομένα μέρα με τη μέρα χειροτερεύουν».

Ο Κωνσταντίνος Ζέρβας εισηγείται να γίνει ένα ελεγχόμενο άνοιγμα του λιανεμπορίου με τη μέθοδο του click away για την εκτόνωση της κατάστασης σε οικονομικό και κοινωνικό επίπεδο. Υπογράμμισε ότι «πρέπει να γίνει καλύτερη διοχέτευση της εκτόνωσης, όπως



Γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό σε Εντατική

έγινε με τα κομωτήρια, αλλά ο κόσμος πλέον δεν μπορεί να μαντρωθεί.

Καθημερινά, ο δήμος μαζεύει από τα πάρκα, κήπους και την παραλία περίπου 2.000 γιγαντοσακούλες σκουπιδιών, από παρέες που συγκεντρώνονται εκεί. Υπάρχουν παρέες που μαζεύονται σε πάρκα και παραγγέλνουν πίτσες. Εγώ δεν σπκώνω το δάχτυλο σε αυτούς, καταλαβαίνω την κόπωση» είπε χαρακτηριστικά. Όσο για το

νικό φορτίο του νομού Θεσσαλονίκης, ο πρόεδρος του ΑΠΘ Νίκος Παπαϊωάννου τόνισε: «Δεν φαίνεται ούτε τάση οριζόντιωσης ούτε συζητάμε ακόμη για τάση αποκλιμάκωσης».

Αναφερόμενος στις μετρήσεις που διεξάγει στα λύματα του πολεοδομικού συγκροτήματος η Ομάδα Επιδημιολογίας Λυμάτων του ΑΠΘ με την ΕΥ-ΑΘ, σε συνεργασία με την Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, ο κ. Παπαϊωάννου επισή-

μανε πως «καταγράφεται ήπια αυξητική τάση», προσθέτοντας ωστόσο πως το νικό φορτίο είναι σε πολύ υψηλό επίπεδο, όπως την πρώτη εβδομάδα του περασμένου Νοεμβρίου.

Αποκάλυψε ότι στη Θεσσαλονίκη είναι κυρίαρχη η βρετανική μετάλλαξη -η οποία ανιχνεύεται σε ποσοστό πλέον του 90% στα λύματα-, κάτι που δικαιολογεί και την τόσο μεγάλη διασπορά στην κοινότητα.





Ασφυκτική όσο ποτέ η πίεση στις ΜΕΘ

Μικρή αύξηση παρουσίασε την τελευταία εβδομάδα ο αριθμός των ενεργών κρουσμάτων στην επικράτεια. Την ίδια στιγμή, το τρίτο κύμα της πανδημίας εξακολουθεί να προκαλεί ασφυκτική πίεση στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και ιδιαίτερα το λεκανοπέδιο. Ενθαρρυντικό είναι το γεγονός ότι το τελευταίο 24ωρο παρουσιάστηκε μια σχετική μείωση στον αριθμό των κρουσμάτων, ωστόσο σημειώθηκε νέο ρεκόρ διασωληνωμένων, με την πίεση στις ΜΕΘ να παραμένει στο «κόκκινο».

Πιο συγκεκριμένα, τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα κορονοϊού που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 2.747, εκ των οποίων 9 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με κορονοϊό είναι 78, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 8.758. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 790, ενώ οι εισαγωγές νέων ασθενών στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 559.

Κυριότερη αιτία για το γεγονός ότι το επίπεδο του συνολικού αριθμού των κρουσμάτων παραμένει υψηλό είναι η ενδοοικογενειακή μετάδοση, ανέφερε χθες η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Βάνα Παπασαυγέλου, κατά την ενημέρωση για την πανδημία. Ο δείκτης θετικότητας παραμένει υψηλός, στο 6,1%, ενώ σημαντική αύξηση των νέων κρουσμάτων παρατηρείται, σύμφωνα με την καθηγήτρια, στη Βόρεια Ελλάδα και σταθεροποίηση στην Αττική, αλλά σε υψηλό ακόμη επιδημιολογικό επίπεδο. Συνολικά, νοσηλεύονται σε όλη την επικράτεια 5.500 ασθενείς, ενώ διπλασιασμός νοσηλείων παρουσιάστηκε στη Θεσσαλονίκη.

Η κυρία Παπασαυγέλου χαρακτήρισε εξαιρετικά αισιόδοξα τα μηνύματα του ανοίγματος δραστηριοτήτων. Όμως, μίλη-



AstraZeneca: Χορήγηση σε άτομα άνω των 30 ετών

Κανονικά συνεχίζεται το πρόγραμμα των εμβολιασμών, μετά τη χθεσινή απόφαση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών σχετικά με τη χορήγηση του εμβολίου της εταιρείας AstraZeneca. Η Επιτροπή αποφάσισε πως ο κίνδυνος σοβαρής νόσησης και θανάτου από Covid-19 είναι συντριπτικά μεγαλύτερος από την πιθανότητα ενδεχόμενης εκδήλωσης θρόμβωσης με θρομβοπενία έπειτα από εμβολιασμό, ιδιαίτερα σε ηλικίες μεγαλύτερες των 30 ετών. Έτσι, ύστερα από αξιολόγηση των διαθέσιμων δεδομένων, συνιστάται η συνέχιση του προγράμματος εμβολιασμού με κάθε διαθέσιμο εμβόλιο, περιλαμβανομένου και του AstraZeneca, στα άτομα ηλικίας 30 ετών και άνω. «Μέχρι τις 8/4/2021 έχουν χορηγηθεί 1.530.168 δόσεις εμβολίου

των Pfizer - BioNTech, 148.178 δόσεις της Moderna και 378.997 δόσεις της AstraZeneca. Μέχρι στιγμής, έχει αναφερθεί στον ΕΟΦ μια περίπτωση θρόμβωσης μεγάλων αγγείων και θρομβοπενίας ύστερα από εμβολιασμό με AstraZeneca, η οποία έχει χαρακτηριστεί ως ενδεχόμενα σχετιζόμενη με τον εμβολιασμό και έχει περιληφθεί στην αξιολόγηση των αρχικών περιπτώσεων από τον EMA. Συμπερασματικά, ο κίνδυνος σοβαρής νόσησης και θανάτου από Covid-19 είναι συντριπτικά μεγαλύτερος από τον κίνδυνο ενδεχόμενης εκδήλωσης θρόμβωσης με θρομβοπενία ύστερα από εμβολιασμό, ιδιαίτερα σε ηλικίες μεγαλύτερες των 30 ετών», αναφέρεται μεταξύ άλλων στην ανακοίνωση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.

σε για αύξηση κρουσμάτων στην ηλικιακή ομάδα 15-19 ετών. Όπως είπε, αυτό συμβαίνει διότι τα παιδιά βρίσκονται με φίλους τους εκτός σπιτιού.

Από την πλευρά του, ο επικουρος καθηγητής Επιδημιολογίας και μέλος της επιτροπής εμπειρογνομόνων Γκίκας Μαγιορκίνης έκανε λόγο για τιτάνια προσπά-

θεια εκκίνησης της καθημερινότητας. Αναφέρθηκε στα ατομικά τεστ, τα οποία είναι «ένα επιπλέον εργαλείο στη φάρμακα». Τόνισε, ωστόσο, ότι δεν πρέπει το αρνητικό αποτέλεσμα του τεστ να μας κάνει να αλλάζουμε τη συμπεριφορά μας.

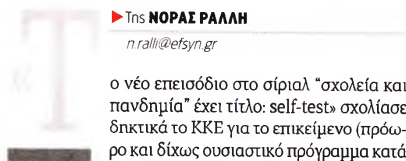
Εξάλλου, η Επιτροπή Ασφάλειας του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων

έκανε γνωστό χθες ότι επανεξετάζει αναφορές για σπάνια περιστατικά θρομβώσεων σε τέσσερις ανθρώπους που έλαβαν το εμβόλιο της Johnson & Johnson. Από τα τέσσερα σοβαρά περιστατικά θρομβώσεων και χαμηλού αριθμού αιμοπεταλίων, τρία σημειώθηκαν στις Ηνωμένες Πολιτείες, κατά τη χορήγηση του εμβολίου.





ΕΠΙΘΕΣΗ ΚΚΕ ΚΑΙ ΜΕΡΑ25 ΣΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΗΣ ΚΡΙΣΗΣ



► Της **ΝΟΡΑΣ ΡΑΛΛΗ**
n.ralli@efsyn.gr

ο νέο επεισόδιο στο σίριαλ "σχολεία και πανδημία" έχει τίτλο: self-test σχολίασε δηκτικά το ΚΚΕ για το επικείμενο (πρώρο και δίωρο) ουσιαστικό πρόγραμμα κατά πολλούς) άνοιγμα των Λυκείων, εσπευσμένα, μετά από 5 μήνες τηλεκατάρτισης, λίγες μέρες πριν από τις διακοπές του Πάσχα. «Αντί η κυβέρνηση να δώσει χρήματα για την ασφαλή επανέναρξη των σχολείων, για να αντιμετωπιστούν τα σοβαρότατα μορφωτικά κενά, οι πραγματικές παιδαγωγικές και ψυχικές ανάγκες των μαθητών, για το μόνο που προβληματίζεται είναι η ανάκαμψη των κερδών των μεγάλων επιχειρήσεων, όπως για παράδειγμα του τουρισμού, γι' αυτό άλλωστε και τις χρηματοδοτεί». Σε αυτό το πλαίσιο, το ΚΚΕ απαιτεί άμεσα τα εξής: Άμεσα επαναλαμβανόμενα τεστ σε όλα τα σχολεία, με ευθύνη του ΕΟΔΥ / Προτεραιοποίηση των εκπαιδευτικών στον εμβολιασμό, υλοποίηση του σχεδίου από σήμερα / Μέτρα για την αραίωση των μαθητών ανά τάξη / Άμεσα μέτρα ενίσχυσης των μαθητών για τις τεράστιες ελλείψεις που έχουν δημιουργηθεί / Κατάργηση της τράπεζας θεμάτων και του νέου συστήματος εισαγωγής στα πανεπιστήμια. Να μη γίνουν προαγωγικές εξετάσεις σε Γυμνάσιο και Λύκειο. «Κάθε καθυστέρηση από το ασφαλέστερο άνοιγμα όλων των σχολείων και για όλους τους μαθητές είναι ένα εκπαιδευτικό και παιδαγωγικό έγκλημα!» καταλήγει εμφλεκτικά το ΚΚΕ.

Υγεία

Καθώς στις 7 Απριλίου ήταν η Παγκόσμια Ημέρα Υγείας, ο γ.γ. του ΚΚΕ, Δ. Κουτσούμπας, επισκέφθηκε το Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός» για να εκφράσει «την αλληλεγγύη στον αγώνα των γιατρών, των νοσηλευτών, των άλλων ειδικοτήτων, για την τέρραστια συμβολή τους, μέσα σε συνθήκες πανδημίας, αλλά και σε κάθε φάση στη ζωή αυτού του τόπου». Μίλησε για ακόμη μια φορά για «άμεσες προσλήψεις μόνιμου ιατρονοσηλευτικού προσωπικού, επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας εδώ και τώρα, ένταξη του προσωπικού στα βαρέα και ανθυγιεινά και κατασκευή νέων υποδομών και για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας». Το ίδιο το κόμμα έχει πάρει σαφείς θέσεις ως προς το ζήτημα της πανδημίας και της υγειονομικής της διαχείρισης: «Η συμβολή των γιατρών, των νοσηλευτών και των άλλων εργαζομένων στην Υγεία αποκτά πολύ μεγαλύτερη αξία γιατί πραγματοποιείται σε συνθήκες τεράστιων ελλείψεων σε στελέχωση, εξοπλισμό και υποδομές όλων των δημοσίων μονάδων υγείας, με ανεπαρκέστατα μέτρα πρόληψης και προαγωγής της Δημόσιας Υγείας. Με τους αγώνες τους η "φωνή κάτω από τις μάσκες" ανέδειξαν και διεκδίκησαν λύσεις προς όφελος των ασθενών και του λαού. Αν δεν υπήρχαν οι αγώνες των υγειονομικών και των άλλων εργαζομένων, η κυβέρνηση δεν θα εξαναγκαζόταν να πάρει ούτε αυτά τα ελάχιστα και ανεπαρκή μέτρα» σχολιάζει. Δίνει έμ-

Επικίνδυνα λάθη σε Υγεία και Παιδεία



Από την πρόσφατη επίσκεψη του γ.γ. του ΚΚΕ, Δ. Κουτσούμπας στον «Ευαγγελισμό»

Άμεσα επαναλαμβανόμενα τεστ σε όλα τα σχολεία, με ευθύνη του ΕΟΔΥ, ζητά μεταξύ άλλων το ΚΚΕ, ώστε να γίνει με ασφάλεια το άνοιγμα των σχολείων, ενώ απαιτεί εδώ και τώρα μόνιμες προσλήψεις στα νοσοκομεία

φασα στο ότι «η κυριαρχία των νόμων της αγοράς και η στήριξη των μεγάλων επιχειρηματικών ομίλων» είναι ο λόγος για τα «υγειονομικά πρωτόκολλα-λάστιχο που προωθεί η κυβέρνηση, ανάλογα με τα συμφέροντα της επιχειρηματικής

δράσης των λίγων». «Σε αυτό το εκμεταλλευτικό σύστημα που ακόμα και η υγεία "πουλιέται και αγοράζεται", που έχει ως κριτήριο πόσο φτηνά θα στοιχίσει η υγεία του λαού στο κεφάλαιο και το κράτος του, γεννιέται και θριεφύει ο επιστημονικός

ανρθολογισμός, οι αντιφάσεις και οι αντιθέσεις» τονίζει και ταυτόχρονα καλεί τους πάντες σε μια «πιο μαζική οργάνωση της πάλης, χωρίς καθυστέρηση, γιατί η υγεία και η ζωή του λαού δεν μπορεί να περιμένουν!».

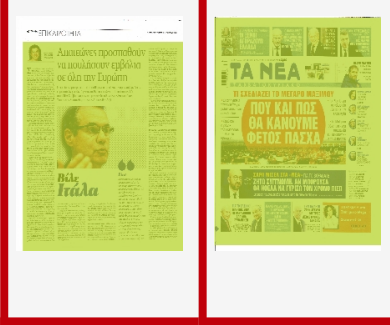
ΜΕΡΑ25: Για άλλη μια φορά η κυβέρνηση ξεπέρασε τον «άριστο» εαυτό της

ΜΕ ΑΘΟΡΜΗ τις ανακοινώσεις και από κυβερνητικές πηγές αλλά και από τους ίδιους τους γιατρούς και τους φαρμακοποιούς όσον αφορά τα self tests, το ΜΕΡΑ25 σημειώνει πως «για άλλη μια φορά η κυβέρνηση κατάφερε να ξεπεράσει τον "άριστο" εαυτό της». Και μάλιστα τα συνδέει με την εκπαιδευτική διαδικασία: «Τα τεστ που έφτασαν στα φαρμακεία θυμίζουν τις μάσκες που είχαν φτάσει στα σχολεία, όντας πλήρως δηλαδή ακατάλληλα κι αυτά. Φανταστείτε τι έχουμε να δούμε όταν έρθουν και τα tablet της κας Κεραμέως» σημειώνει.

Ταυτόχρονα, το κόμμα στρέφεται και προς την Ευρώπη, ειδικά στα ζητήματα διαχείρισης της πανδημίας, λέγοντας πως «ο κορωνοϊός αποκάλυψε την ανυπαρξία ευρωπαϊκών θεσμών ικανών να προστατεύουν τη δημόσια υγεία». Το DiEM25 έχει καταθέσει στον δημόσιο διάλογο ένα Πανερωπαϊκό Πολιτικό Πρόγραμμα που επικεντρώνεται μεταξύ άλλων και στην υγεία, με στοχευμένες πολιτικές σαν αυτές που προτείναμε στην αρχή της πανδημίας (π.χ. το Πρόγραμμα των 3 Ζητημάτων). Η εφαρμογή αυτού του προγράμματος που προτείνουμε είναι ίσως η τελευταία ευκαιρία της Ευρώπης να αποφύγει μια δεύτερη χαμένη δεκαετία».

Το ΜΕΡΑ25 δεν θεωρεί ότι η ευρωπαϊκή δημόσια υγεία «μπορεί να αποτελεί, όπως μέχρι πρότινος, "εθνικό" θέμα που διαχειρίζεται κάθε κράτος-μέλος ξεχωριστά», καθώς η πανδημία αποδεικνύει ότι «αν η Ε.Ε. δεν προσφέρει βασικές υγειονομικές υπηρεσίες (συμπεριλαμβανομένων και των εμβολίων) σε όλους τους Ευρωπαίους πολίτες αποτελεσματικά και δίκαια, η ίδια η Ένωση θα αποδειχθεί επισφαλής - και, κάποιος θα πουν, άνευ αντικειμένου». Έτσι, θεωρεί ότι η Ε.Ε. θα πρέπει να δωρίζει σημαντικές ποσότητες αυτών των βασικών αγαθών σε χώρες που τις έχουν ανάγκη. Για παράδειγμα, στην περίπτωση των εμβολίων, θέση του DiEM25 είναι ότι «η πλούσια Ευρώπη για κάθε ένα εμβόλιο που παρέχει στο εσωτερικό της Ε.Ε. να διαθέτει κι ένα εμβόλιο σε αναπτυσσόμενη ή γειτονική χώρα». Και αυτό να γίνεται «χρησιμοποιώντας τη δυνατότητα παραγωγής πιστώσεων της Ευρωπαϊκής Κεντρικής Τράπεζας, και όχι τους πεισμένους κρατικούς προϋπολογισμούς». Τέλος, το κόμμα εναντιώνεται «σε κάθε εμβολιαστικό "διαβατήριο"» και υποστηρίζει την ανάπτυξη ψηφιακών εφαρμογών που βοηθούν στην επίδειξη αρνητικών τεστ.





Απατεώνες προσπαθούν να πουλήσουν εμβόλια σε όλη την Ευρώπη

Στο διόλου ευκαταφρόνητο ποσό των 15 δισ. ευρώ αντιστοιχεί η αξία ψευδών προσφορών 1,1 δισ. δόσεων εμβολίων κατά της Covid από υποτιθέμενους μεσάζοντες προς κυβερνήσεις ευρωπαϊκών χωρών επισημαίνει ο Βίλε Ιτάλα, γενικός διευθυντής της Ευρωπαϊκής Υπηρεσίας Καταπολέμησης της Απάτης (OLAF). Ο φιλανθρικός επικεφαλής του OLAF προειδοποιεί ακόμη για πιθανές απάτες με πλαστά rapid test κατά της Covid, ενώ επισημαίνει ότι με την αύξηση της χρήσης του ηλεκτρονικού εμπορίου ενισχύονται οι πωλήσεις πλαστών προϊόντων και αντικειμένων μέσω του Διαδικτύου, ενώ δυσκολεύει ο εντοπισμός της απάτης, καθώς δεν αφορά πλέον μεγάλες παραγγελίες, που φτάνουν στην ΕΕ με κοντέινερ, αλλά σε μεμονωμένα προϊόντα που φτάνουν στην πόρτα των καταναλωτών.

Οι ψευδείς προσφορές από υποτιθέμενους μεσάζοντες προς κυβερνήσεις ευρωπαϊκών χωρών άγγιξαν τα 15 δισ. ευρώ για 1,1 δισ. δόσεις, λέει στα «NEA Σαββατοκύριακο» ο γενικός διευθυντής της Ευρωπαϊκής Υπηρεσίας Καταπολέμησης της Απάτης (OLAF)



Βίλε Ιτάλα

«Είναι τεράστια η ποσότητα των εμβολίων, που απατεώνες επιχειρούν να πουλήσουν σε Αρχές κρατών-μελών της ΕΕ. Συνολικά, οι ψευδείς αυτές προσφορές αφορούν 1,1 δισ. εμβόλια έναντι συνολικής αξίας 15 δισ. ευρώ» τονίζει ο Ιτάλα στη συνέντευξή του στα «NEA». Ο OLAF γνωρίζει ότι 12 κράτη-μέλη έχουν αντιμετωπίσει τέτοιες απάτες, ενώ ο Ιτάλα δεν αποκλείει ότι μπορεί να υπάρχουν περισσότερα. Ποιο είναι το modus operandi των υποτιθέμενων μεσάζοντων σε αυτές τις περιπτώσεις;

«Ερχονται σε επαφή κυβερνητικές Αρχές, συνήθως μέσω e-mail, προσφέροντας εξαιρετικά μεγάλη ποσότητα εμβολίων και ζητούν να κατατεθεί προκαταβολή για την παραγγελία. Εχω δει ορισμένες από τις προσφορές αυτές, είναι προετοιμασμένες πολύ καλά. Φαίνονται πράγματι σαν να είναι έγκυρες. Αλλά οι προσφορές δεν αντιστοιχούν σε εμβόλια, αν γίνει εξόφληση της προκαταβολής στη συνέχεια οι υποτιθέμενοι μεσάζοντες εξαφανίζονται» επεξηγεί ο ευρωπαίος αξιωματούχος. Μάλιστα, όπως επισημαίνει όλα τα εμβόλια στις ψευδείς προσφορές που έχουν λάβει Αρχές κρατών-μελών ήταν ανάμεσα στα τέσσερα που έχουν εγκριθεί από την ΕΕ, κάνοντας ακόμην πιο αξιόπιστα την προσφορά. Οι έρευνες του OLAF σε συνεργασία με τις Αρχές των κρατών-μελών βρίσκονται σε εξέλιξη. Πάντως, προς το παρόν δεν έχουν οδηγήσει σε πραγματικές πληροφορίες και απόλεια κρατικών κονδυλίων.

«Χρειάζεται να υπάρξει προσοχή από τα κράτη-μέλη σε αυτό το ζήτημα. Να γίνονται οι προμήθειες εμβολίων μέσω επίσημων φορέων. Όλοι γνωρίζουμε πόσο δύσκολη είναι η κατάσταση όταν υπάρχει ανάγκη για εμβόλια. Η πολιτική πίεση είναι μεγάλη και τέτοιες προσφορές φαίνονται έλκυστικές, αλλά έχουμε καταφέρει να προειδοποιήσουμε τα κράτη-μέλη» επισημαίνει ο Ιτά-

λα. «Οι πολίτες πρέπει να έχουν εμπιστοσύνη ότι τα εμβόλια είναι πραγματικά».
Υπάρχουν άλλοι είδους απάτες, όπως για παράδειγμα πλαστών εμβολίων, τον ρωτάμε; «Δεν έχουμε εντοπίσει συγκεκριμένες περιπτώσεις προμήθειας πλαστών εμβολίων στην ΕΕ, αλλά υπάρχουν τέτοιες περιπτώσεις σε χώρες εκτός ΕΕ, όπου έχει γίνει παράδοση με πατίδες ψεύτικων εμβολίων» τονίζει. Καθιστούσατικός εμφανίζεται και ως προς την κατάσταση με την προμήθεια βασικών ουσιών που χρησιμοποιούνται στην παρασκευή των εμβολίων.

«Προς το παρόν δεν έχει διαπιστωθεί παρανομία στον αφορά την προμήθεια ουσιών και υλών για την παρασκευή των εμβολίων. Πάντως κοιτάμε προς όλες τις κατευθύνσεις και σε αυτό το ζήτημα συνεργαζόμαστε με τους παρασκευαστές εμβολίων» επεξηγεί.
ΠΛΑΣΤΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ. Αλλάστε, οι έρευνες του OLAF δείχνουν ότι η Covid βρίσκεται στο επεκτερου ενδοεφερόντος εκμετάλλευσης και απάτης με πλαστά προϊόντα, που υπόσχονται προστασία έναντι του ιού. «Αρχικά διαπιστώσαμε ότι πλαστές μάσκες προσώπου εισέρχο-



Είπε

Ερχονται σε επαφή με κυβερνητικές Αρχές, συνήθως μέσω e-mail, προσφέροντας εξαιρετικά μεγάλη ποσότητα εμβολίων και ζητούν να κατατεθεί προκαταβολή για την παραγγελία. Εχω δει ορισμένες από τις προσφορές αυτές, είναι προετοιμασμένες πολύ καλά. Φαίνονται πράγματι σαν να είναι έγκυρες. Αλλά οι προσφορές δεν αντιστοιχούν σε εμβόλια, αν γίνει εξόφληση της προκαταβολής στη συνέχεια οι υποτιθέμενοι μεσάζοντες εξαφανίζονται

ναν στην ΕΕ. Αργότερα είδαμε ότι και πολλά άλλα προϊόντα προσωπικής προστασίας κατά της Covid, ιατρικές συσκευές, απολυμαντικά, αντισηπτικά χεριών και άλλα, ήταν πλαστά. Το μέγεθος είναι τεράστιο. Οι έρευνές μας οδήγησαν στην ταυτοποίηση πάνω από 1.000 υπόπτων φορέων με έδρα εκτός ΕΕ κυρίως, που πουλούν πλαστά προϊόντα στην ΕΕ και στην κατάσταση περισσότερο από 40 εκατομμυρίων αντικειμένων».

Αν και προς το παρόν ο OLAF δεν έχει καταλήξει σε ασφαλή μεθοδολογία για την εκτιμώμενη συνολική αξία των πλαστών αυτών προϊόντων, καθώς η αξία του κάθε προϊόντος ποικίλλει, μόνο οι μάσκες μπορεί να κοστίζουν από ένα σεντ μέχρι αρκετά ευρώ η καθεμία, υπολογίζεται ότι θα είναι αρκετά υψηλή.

«Πολλά πλαστά προϊόντα προέρχονται από την Κίνα, ιδίως πλαστές μάσκες» λέει ο ευρωπαίος αξιωματούχος σε μια προσπάθεια να προειδοποιήσει τους ευρωπαίους αγοραστές. «Όλες οι χώρες της ΕΕ έχουν γίνει στόχος υπόπτων φορέων εκμετάλλευσης και παράνομου εμπορίου πλαστών και επικίνδυνων προϊόντων, που έχουν σχέση με προστασία από την Covid» λέει ξεκάθαρα ο Ιτάλα.

TA RAPID TEST. Σχετικά με τα rapid test, τα οποία γίνονται πλέον κομμάτι της καθημερινότητας πολλών Ευρωπαίων, ο Ιτάλα εκτιμά βάσει εμπειρίας - που έδειξε ότι υπάρχει παράνομο εμπόριο με πλαστά και επικίνδυνα αντικείμενα σε όλη την γκάμα των προϊόντων που χρησιμοποιήθηκαν κατά της Covid - ότι θα πρέπει να αναμένεται πως θα υπάρξει αντίστοιχη εξέλιξη και με τα test ανίχνευσης του ιού. «Προφανώς, θα είναι το επόμενο πεδίο απάτης. Είμαστε σε ετοιμότητα και σε συνεχή συνεργασία με τις εθνικές Αρχές, ώστε να μη συμβεί κάτι τέτοιο. Αν εντοπίσουμε τέτοια περίπτωση θα προειδοποιήσουμε τα κράτη-μέλη».

Πέρα από τις απάτες σε προϊόντα και εμβόλια κατά της Covid τον ρωτάμε ποιες είναι οι κυρίαρχες τάσεις διαφθοράς στην ΕΕ. «Στις αγορές μέσω ηλεκτρονικού εμπορίου» απαντά. «Πώς μπορούν να ξέρουν οι καταναλωτές ότι δεν φτάνουν στα χέρια τους πλαστά προϊόντα. Είναι μεγάλη πρόκληση». Επεξηγεί ότι «είναι εξαιρετικά δύσκολο για οποιαδήποτε Αρχή να ελέγξει την προέλευση ενός αντικειμένου, το οποίο φτάνει στον καταναλωτή απευθείας μέσω μεμονωμένης παραγγελίας. Είναι ευκολότερο να εντοπιστούν μεγάλα κοντέινερ με πλαστά αντικείμενα. Βρισκόμαστε σε επαφή με τις εθνικές Αρχές για να συντονίσουμε τις ενέργειές μας, να αντιμετωπίσουμε το ζήτημα».

Ενίσχυση της διαφθοράς και της απάτης εντοπίζεται ακόμη σε χρηματοδοτούμενα από την ΕΕ έργα, που υλοποιούνται σε τρίτες χώρες. Το φαινόμενο δεν είναι καινούργιο, αλλά γίνεται δυσκολότερο ο εντοπισμός τους, καθώς οι απάτες αφορούν ολοένα και περισσότερο διασυνοριακές συναλλαγές, όπου εμπλέκονται πολλά κράτη, επεξηγεί ο Ιτάλα.



Ν. Δένδιας Ένα μεγάλο «ευχαριστώ» στους εργαζόμενους στον χώρο της Υγείας

Πηγή: HELLENIC MAIL

Σελ.: 5

Ημερομηνία έκδοσης: 10-04-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 199.78 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ν. Δένδιας Ένα μεγάλο «ευχαριστώ» στους εργαζόμενους στον χώρο της Υγείας

Μήνυμα για την Παγκόσμια Ημέρα Υγείας ανήρτησε στο λογαριασμό του στο twitter ο υπουργός Εξωτερικών, Νίκος Δένδιας. «Ένα μεγάλο "ευχαριστώ" στους εργαζόμενους στην Υγεία για την προσφορά τους», ανέφερε ο κ. Δένδιας και

πρόσθεσε: «Η αφοσίωση στο λειτούργημά τους ας γίνει μήνυμα ελπίδας. Με όπλα την επιστήμη, τα μέτρα πρόληψης και τη συλλογική προσπάθεια, μπορούμε να πετύχουμε την οριστική νίκη στη μάχη με τον Covid-19». πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ



Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ **Σελ.:** 5 **Ημερομηνία έκδοσης:** 10-04-2021
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 576.84 cm² **Κυκλοφορία:** 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ - ΜΕΙΩΜΕΝΑ ΤΑ ΕΞΙΤΗΡΙΑ

Εφημερίες στο «κόκκινο» στο Αχιλλοπούλειο

Βγαίνει από το «βαθύ κόκκινο» η Σκιάθος - 43 νέα κρούσματα στη Μαγνησία

Σε αυξημένη ετοιμότητα παραμένουν οι γιατροί στο Νοσοκομείο Βόλου, καθώς από μέρα σε μέρα οι εισαγωγές αυξάνονται, ενώ τα εξιτήρια που εκδίδονται δεν αφήνουν περιθώρια, παρά μόνο για μικρές ανάσες, αφού οι νοσηλείες ασθενών με κορονοϊό παραμένουν σε σχετικά υψηλά επίπεδα.

Από μεθαύριο Δευτέρα 12 Απριλίου αίρονται όλοι οι περιορισμοί που ήταν σε ισχύ λόγω του σκληρού lockdown.

Επτά ασθενείς δίνουν μάχη στη ΜΕΘ

Μία μόνο κλίνη παραμένει κενή στη **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** κορονοϊού στο Νοσοκομείο Βόλου. Επτά ασθενείς δίνουν «μάχη» να ξεπεράσουν τις βαριές επιπτώσεις που έχει προκαλέσει στον οργανισμό τους ο κορονοϊός.

Πρόκειται για τρεις άνδρες 70, 74 και 78 ετών και τέσσερις γυναίκες ηλικίας 56, 65, 67 και 70 ετών.

Στους θαλάμους αρνητικής πίεσης νοσηλεύονται τρεις ασθενείς, δύο γυναίκες ηλικίας 77 και 25 μόλις ετών κι ένας άνδρας 70 ετών.

Η πορεία της υγείας τους είναι σταθερή, σύμφωνα με τους θεράποντες γιατρούς.

Την ίδια στιγμή οι κλινικές κορονοϊού έχουν «γεμίσει» από νοσηλεύμενους, καθώς χθες στην Α' κλινική κορονοϊού νοσηλεύονταν 30 ασθενείς και 26 νοσηλεύονταν στη Β κλινική.

Συνολικά νοσηλεύονται 66 ασθενείς με κορονοϊό στο Νοσοκομείο.

Ανάλογα με τις εισαγωγές ασθενών που θα προκύψουν από τη χθεσιοβραδινή εφημερία, σήμερα Ιατρική και Νοσηλευτική Υπηρεσία θα συναποφασίσουν, αν θα ανοίξει η τρίτη κλινική ή όχι, εν όψει Σαββατοκύριακου.

Θετικά 14 rapid tests

Ανυποχπτική επίσης είναι η εικόνα από τα rapid tests, καθώς καθημερινά καταγράφονται και νέα θετικά.

Από τις χθεσινές δειγματοληψίες συνολικά καταγράφηκαν 14 μολύνσεις, που θα συμπεριληφθούν ωστόσο στις μετρήσεις του ΕΟΔΥ μετά από δύο ή τρεις ημέρες, καθώς εκείνοι που βρέθηκαν θετικοί στο rapid test θα πρέπει υποχρεωτικά να υποβληθούν επίσης σε μοριακό



Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε στην Περιφερειακή Ενότητα Μαγνησίας χθες 43 νέα κρούσματα, ενώ η καλή επιδημιολογική εικόνα της Σκιάθου είχε αποτέλεσμα να βγει από το «βαθύ κόκκινο»

έλεγχο.

Στο Πανθεσσαλικό Στάδιο με τη διαδικασία Drive-Through, χθες, διενεργήθηκαν τεστ σε συνολικά 398 άτομα και ανευρέθηκαν 2 θετικά.

Επίσης, στο πλαίσιο της ίδιας δράσης στο Βόλο, έμπροσθεν των ΚΤΕΛ Υπεραστικών Γραμμών Ν. Μαγνησίας, διενεργήθηκαν τεστ σε 279 άτομα και ανευρέθηκαν 12 θετικά.

Σήμερα, Σάββατο 10 Απριλίου, θα πραγματοποιηθούν δωρεάν μαζικοί δειγματοληπτικοί έλεγχοι ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (rapid-test) έμπροσθεν του Τ.Ο.Μ.Υ. Ιωλκού Βόλου (Ανώ Βόλος) από ώρα 09:00 έως 12:00.

Εκατοντάδες έλεγχοι από τη Διεύθυνση Ανάπτυξης

Η Διεύθυνση Ανάπτυξης της Περιφερειακής Ενότητας Μαγνησίας και Σποράδων, στο πλαίσιο της πρόληψης της πανδημίας Covid-19 και του ελέγχου εφαρμογής των μέτρων, προέβη το διάστημα από 01.09.2020 έως 07.04.2021 σε

σειρά δράσεων και ελέγχων, οι οποίες θα συνεχιστούν και στο άμεσο μέλλον.

Συγκεκριμένα με την υποστήριξη της Αντιπεριφερειάρχη Π.Ε.Μ.Σ. Δωροθέας Κολυνδρίνη και το συντονισμό του Προϊσταμένου της Διεύθυνσης Νικ. Πουρνάρα πραγματοποιήθηκαν συνολικά 453 έλεγχοι σε καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος, ξενοδοχεία, τράπεζες, λαϊκές αγορές και δημόσιες υπηρεσίες όλης της Περιφερειακής Ενότητας, καθώς και σε 311 φυσικά πρόσωπα και επιβλήθηκαν έξι πρόστιμα συνολικού ύψους 1.650 €.

Σε δηλώσεις της η αντιπεριφερειάρχης Μαγνησίας και Σποράδων Δωροθέα Κολυνδρίνη ανέφερε: «Οι Υπηρεσίες μας κατά το διάστημα της πανδημίας υλοποίησαν με αμείωτους ρυθμούς δράσεις και ελέγχους για την εφαρμογή των μέτρων προστασίας από την πανδημία, οι οποίοι θα συνεχιστούν και στο επόμενο διάστημα με κύριο γνώμονα την προστασία της δημόσιας υγείας και την αποφυγή της περαιτέρω διασποράς του κορονοϊού».



Στο στόχαστρο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων και το εμβόλιο της J&J

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	15,25	Ημερομηνία έκδοσης:	10-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	366.76 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στο στόχαστρο
του EMA και
το εμβόλιο
της J&J



Στο στόχαστρο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων και το εμβόλιο της J&J

Τέσσερις σοβαρές περιπτώσεις σπάνιων θρομβώσεων ύστερα από **εμβολιασμό** με το σκεύασμα, που στηρίζεται σε ανάλογη τεχνολογία για την παρασκευή του με αυτό της AstraZeneca

Στο μικροσκόπιο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) μπήκε και το εμβόλιο της Johnson & Johnson για σπάνια περιστατικά θρόμβων, μιας και στηρίζεται σε ανάλογη τεχνολογία για την παρασκευή του με αυτό της AstraZeneca, το οποίο συνεχίζει να απασχολεί τον EMA για σπάνια περιστατικά θρόμβων στον εγκέφαλο και την κοιλιά οδηγώντας αρκετές χώρες να κάνουν περιορισμένη χρήση του σε ορισμένες ηλικίες.

Ο EMA υπογράμμισε ότι αναφέρθηκαν τέσσερις σοβαρές περιπτώσεις σπάνιων θρομβώσεων με χαμηλό αριθμό αιμοπεταλίων, η μία από τις οποίες κατέληξε σε θάνατο, μετά τον **εμβολιασμό** με το εμβόλιο της J&J από τη μονάδα της Janssen, ενώ αναφέρθηκαν πέντε περιπτώσεις

συνδρόμου διαρροής τριχοειδών αγγείων που συνδέονται με το εμβόλιο της AstraZeneca.

Πάντως ο EMA υποστηρίζει ότι «σε αυτό το στάδιο δεν είναι ακόμη σαφές αν υπάρχει αιτιώδης σχέση» ανάμεσα στα εμβόλια και σε αυτά τα περιστατικά, ενώ η AstraZeneca και η J&J έχουν αποφύγει να σχολιάσουν τις ανακοινώσεις του EMA.

Σε ό,τι αφορά το Sputnik V ο επικεφαλής των Ρώσων επιστημόνων που το παρασκεύασαν Αλεξάντρ Γκίντομπουργκ υπογράμμισε ότι είναι λιγότερο αποτελεσματικό απέναντι στο νοτιοαφρικανικό παραλλαγμένο στέλεχος του κορωνοϊού, αλλά εξακολουθεί να τα καταφέρνει καλύτερα από άλλα εμβόλια. Στην Ευρώπη τα διαδοχικά lockdown και η ύφεση φαίνεται ότι θα αναγκάσουν τη μία μετά την άλλη τις διάφορες χώρες να χαλαρώσουν τα περιοριστικά

μέτρα, παρά το υψηλό ακόμη ιικό φορτίο τους.

Στη Γερμανία η καγκελάρια Άνγκελα Μέρκελ αντιμετωπίζει έναν εμφύλιο με τους πρωθυπουργούς των κρατιδίων, που ζητούν όχι μόνο να μην υιοθετηθούν περαιτέρω περιοριστικά μέτρα, αλλά και να χαλαρώσουν αυτά που υπάρχουν.

Για τον λόγο αυτόν η καγκελάρια παρέκαμψε τα κρατίδια και ακύρωσε τη συνάντησή της με τους πρωθυπουργούς τους τη Δευτέρα για να ζητήσει από το ομοσπονδιακό κοινοβούλιο το «φρένο έκτακτης ανάγκης για περιοχές με περισσότερα από 100 κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους εντός επτά ημερών», του οποίου η εφαρμογή θα είναι υποχρεωτική για τα κρατίδια.

Η Πορτογαλία ετοιμάζεται να επαναλειτουργήσει τις οικονομικές και εμπορικές δραστηριότητες από τις 3

Μαΐου για να προλάβει την τουριστική περίοδο, ενώ στην Πολωνία γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό κοιμούνται μόνο για ελάχιστη ώρα ανάμεσα στις βάρδιες, με το **ιατρικό προσωπικό** να παίρνει οξυγόνο και ενδοφλέβιους ορούς προκειμένου να αυξήσει την ενέργεια και αποδοτικότητα του.

Η Πολωνία κατέγραψε ρεκόρ νέων θετικών διαγνώσεων την περασμένη εβδομάδα, περίπου 35.000 ημερησίως, και την Τετάρτη η κυβέρνηση παρέτεινε τους περιορισμούς έως τις 18 Απριλίου. Στη Νορβηγία, τέλος, η αστυνομία επέβαλε πρόστιμο 1.900 ευρώ στην πρωθυπουργό της Έρνα Σόλμπεργκ επειδή παραβίασε τα περιοριστικά μέτρα διοργανώνοντας μια οικογενειακή συγκέντρωση για τα γενέθλιά της.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	10-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	469.05 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ο EMA ερευνά το εμβόλιο της Johnson & Johnson για πιθανή πρόκληση θρόμβων

Σελ. 10



Συνδυασμό εμβολίων προτείνει η Γαλλία

Σε πολίτες κάτω των 55 ετών που έκαναν την πρώτη δόση με AstraZeneca

Ένα σχεδόν φυσιολογικό καλοκαίρι θα απολαύσουν οι Ευρωπαίοι, δήλωσε χθες ο επίτροπος Εσωτερικής Αγοράς Τιερί Μπρετόν, επαναλαμβάνοντας ότι το 70% του πληθυσμού της Ε.Ε. θα έχει εμβολιαστεί μέχρι τη 14η Ιουλίου. Ταυτόχρονα, ο Βρετανός υπουργός Μεταφορών Γκραντ Σναπς τόνισε ότι οι Βρετανοί μπορούν να αρχίσουν να σκέφτονται για διακοπές στο εξωτερικό, καθώς από τις 17 Μαΐου όλα τα κράτη θα έχουν ενταχθεί στο σύστημα σηματοδότησης επιδημικού κινδύνου. Οι βρετανικές αεροπορικές εταιρείες, ωστόσο, διαμαρτύρονται ότι το κόστος των απαιτούμενων τεστ καθιστά τις διακοπές στο εξωτερικό αποκλειστικό προνόμιο των πλουσίων.

Σε μια άλλη εξέλιξη, η Γαλλία αποφάσισε ότι πολίτες κάτω των 55 ετών, που έκαναν ήδη την πρώτη δόση με AstraZeneca, μπορούν να επιλέξουν για τη δεύτερη δόση άλλο εμβόλιο. Έρευνα του Ινστιτούτου Παστέρ στο Παρίσι, εξάλλου, εκτιμά ότι η επικράτηση της βρετανικής μετάλλαξης στη Γαλλία επιβάλλει τον εμβολιασμό του 90% του πληθυσμού πριν από την επιστροφή στην κανονικότητα, στόχος που θεωρείται ανέφικτο να επιτευχθεί πριν από το φθινόπωρο.

Στη Γερμανία η ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων αναμέ-

νεται να επιφέρει διοικητικές μεταβολές. Η καγκελάρια Άγκελα Μέρκελ σκοπεύει να αναλάβει η ίδια τα νηπία ελέγχου της πανδημίας από τα χέρια της ηγεσίας των ομόσπονδων κρατιδίων, προκειμένου να επιβάλει περιοριστικά μέτρα όπου υπάρχει ιδιαίτερως επιβαρυνμένη επιδημιολογική εικόνα.

Ο υπουργός Υγείας Γενς Σπαν, εξάλλου, προειδοποίησε ότι είναι αναγκαία η εφαρμογή μέτρων σε ομοσπονδιακό επίπεδο προκειμένου να αναχαιτιστεί το τρίτο κύμα της πανδημίας το ταχύτερο δυνατόν, καθώς με 4.500 νοσηλευόμενους σε ΜΕΘ, το γερμα-

Ερευνάται από τον EMA το σκεύασμα της Johnson & Johnson για πρόκληση θρομβώσεων.

νικό σύστημα υγείας κινδυνεύει με κατάρρευση.

Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) ανακοίνωσε ότι στο μικροσκόπιο βρίσκεται το μονοδοσικό εμβόλιο της Johnson & Johnson για πιθανή πρόκληση θρόμβων, αφού καταγράφηκαν τέσσερα τέτοια περιστατικά, εκ



THOMAS SAMSON, POOL VIA A.P.

Έρευνα του Ινστιτούτου Παστέρ στο Παρίσι εκτιμά ότι η επικράτηση της βρετανικής μετάλλαξης στη Γαλλία επιβάλλει τον εμβολιασμό του 90% του πληθυσμού πριν από την επιστροφή στην κανονικότητα, στόχος που θεωρείται ανέφικτο να επιτευχθεί πριν από το φθινόπωρο.

των οποίων το ένα ήταν θανατηφόρο. Επίσης, ο EMA μελετά τα περιστατικά αιμορραγικής τάσης (σύνδρομο διαφυγής τριχοειδών αγγείων) που παρουσίασαν κάποιοι από τους εμβολιασθέντες με το σκεύασμα της AstraZeneca.

Τέλος, το ρωσικό εμβόλιο Sputnik V δεν είναι ιδιαίτερως

αποτελεσματικό έναντι της νοτιοαφρικανικής μετάλλαξης, δήλωσε χθες ο Αλεξάντερ Γκίντομπουργκ, επικεφαλής του Ινστιτούτου Γκαμαλέγια, που το ανέπτυξε, αλλά συνολικά είναι επιτυχέστερο έναντι των μεταλλαγμένων στελεχών συγκριτικά με τα υπόλοιπα εμβόλια.



Πηγή:	KARFITSA	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	10-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	67.43 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



.....

Το ευχαριστώ του Καράογλου στους νοσηλευτές

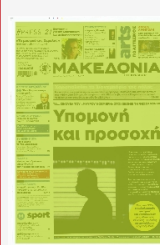
Ένα μεγάλο ευχαριστώ, για όσα έχει προσφέρει και συνεχίζει να προσφέρει κάτω από δύσκολες συνθήκες, είπε στο νοσηλευτικό προσωπικό ολόκληρης της χώρας ο Θεόδωρος Καράογλου, με αφορμή τον εορτασμό της Παγκόσμιας Ημέρας Υγείας. Ο βουλευτής σε ανάρτηση του αφιέρωσε την ημέρα στους «ήρωες που δίνουν τη μάχη στην πρώτη γραμμή του αγώνα κατά του επικίνδυνου και φονικού ιού», όπως χαρακτηριστικά έγραψε.

.....



«Η πανδημία καλπάζει, το Νοσοκομείο αποδυναμώνεται»

Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 45 Ημερομηνία έκδοσης: 11-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 117.81 cm² Κυκλοφορία: 1200
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



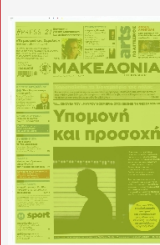
«Η πανδημία καλπάζει, το Νοσοκομείο αποδυναμώνεται»

Για «απλή παρακολούθηση» της ραγδαίας αύξησης των κρουσμάτων στην Ημαθία κατηγορούν τη διοίκηση του Νοσοκομείου τα μέλη της Νομαρχιακής Επιτροπής του ΚΙΝΑΛ. «Εκτός ελέγχου κινείται την τελευταία περίοδο η εξάπλωση της πανδημίας του κορονοϊού στην περιοχή μας. Το γεγονός δεν φαίνεται να απασχολεί ιδιαίτερα τους αρμοδίους που παρακολουθούν (;) τη δραματική αύξηση των κρουσμάτων ωσάν να μη συμβαίνει τίποτα» αναφέρουν στην ανακοίνωσή τους παρατηρώντας την απουσία ενίσχυσης των δομών υγείας και του νοσηλευτικού ιδρύματος για την αντιμετώπιση πιθανών πολλαπλών εισαγωγών σε αυτό. Εξάλλου στο εν λόγω δελτίο καταγγέλλουν το γεγονός ότι «τη στιγμή που ιδιώτες ή συνταξιούχοι γιατροί «επιστρατεύονται» για να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στο δημόσιο σύστημα υγείας «μάχιμος» γιατρός του Νοσοκομείου παρότι ενταγμένος στο προσωπικό του προσφέρει τις υπηρεσίες σε κοσμοπολίτικο νησί» εξαπολύοντας ευθείες βολές εναντίον του διοικητή.



Ο εμβολιασμός στην... εντατική

Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ **Σελ.:** 1,50-51 **Ημερομηνία έκδοσης:** 11-04-2021
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 2378.9 cm² **Κυκλοφορία:** 1200
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



AstraZeneca Πράσινο φως για τους άνω των 30 δίνει η Ελλάδα - Τι αποφάσισε η υπόλοιπη Ευρώπη

50-51





Στις 31 Ιανουαρίου του έτους που ξεκίνησε τόσο ελπιδοφόρα μιας και τα πρώτα εμβόλια είχαν φτάσει λίγο πριν την έλευσή του και περιχαρείς οι τυχεροί σήκωναν μανίκια για να λάβουν τη δόση της ζωής και της επιστροφής στην κανονικότητα, η «ΜτΚ» με τίτλο «Η Ευρώπη έχασε το... τρένο του εμβολιασμού» επισήμαινε τα πρώτα σύννεφα που έριχναν βαριά σκιά στο πιο ελπιδοφόρο όπλο της ανθρωπότητας.

Κι αυτό, καθώς αρχής γενομένης των πρώτων... εχθροπραξιών μεταξύ ΕΕ κι AstraZeneca και των καθυστερήσεων στις παραδόσεις των σκευασμάτων των άλλων εταιρειών, άρχισαν να αποκαλύπτονται τα λάθη των γραφειοκρατών των Βρυξελλών αλλά και οι διαχρονικές παθογένειες της αγοράς όσον αφορά τη δίκαιη διανομή του εμβολίου.

Κλείνοντας, όμως, το πρώτο τρίμηνο του έτους, είναι κάτι παραπάνω από σαφές πως ο στόχος που έθεσε η Κομισιόν και οι «27» για τους πολίτες τους όχι μόνο δεν επετεύχθη, αλλά η κατάσταση γίνεται μέρα με τη μέρα πιο δραματική, καθώς η καθυστέρηση στους εμβολιασμούς και ο πλήρης εκτροχιασμός του ευρωπαϊκού προγράμματος, σε συνδυασμό με τη σφοδρότητα του τρίτου κύματος, κοστίζουν καθημερινά εκατοντάδες ανθρώπινες ζωές καθώς και εκατοντάδες εκατομμύρια ευρώ, τα οποία δεν είναι νούμερα σε χρηματιστήρια και δείκτες, αλλά πηγή ζωής και επιβίωσης για τους Ευρωπαίους πολίτες.

Είναι πλέον ξεκάθαρο πως η Ευρωπαϊκή Ένωση απέτυχε στο πρώτο της εμβολιαστικό τεστ. Τρεις μήνες μετά την έναρξη των εκστρατειών υπέρ του εμβολιασμού ενάντια στον COVID-19, μόλις πέντε από τις 27 χώρες κατάφεραν να πιάσουν τον στόχο, να εμβολιάσουν δηλαδή πάνω από το 80% των ατόμων ηλικίας

ΧΑΘΗΚΕ Ο ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ ΤΟΥ ΠΡΩΤΟΥ ΤΕΤΡΑΜΗΝΟΥ

Τα λάθη στρατηγικής, η έλλειψη εμπιστοσύνης και οι καθυστερημένες παραδόσεις από τις φαρμακοβιομηχανίες

Μ Εμπειρία: **Δήμητρα Τσαμποδήμου**

Ο εμβολιασμός στην... εντατική

άνω των 80 ετών, ενώ ελάχιστες είναι οι χώρες που έπαισαν το 80% του υγειονομικού προσωπικού τους να λάβουν μια δόση

Αυτοί οι χαμένοι στόχοι επιβεβαιώνουν αυτό που ήδη αισθάνονται πολλοί Ευρωπαίοι: Το πρόγραμμα εμβολιασμού της ΕΕ είναι οδυνηρά αργό.

Ήτανε στραβό το κλήμα, το 'φαγε και η... AstraZeneca

Τα κακά νέα δεν φαίνεται να τελειώνουν ποτέ. Η AstraZeneca «έκοψε» εκατομμύρια δόσεις από εκείνες που είχε υποσχεθεί πως θα παραδώσει εντός του τριμήνου και οι χώρες της ΕΕ σταμάτησαν να χρησιμοποιούν το συγκεκριμένο εμβόλιο σε διάφορες χρονικές στιγμές και σε διάφορες ηλικιακές ομάδες, επικαλούμενες ανησυχίες για την ασφάλεια των πο-

λιτών. Η Johnson & Johnson δεν θα παραδώσει τις πρώτες δόσεις μέχρι το δεύτερο μισό του Απριλίου. Και το «καλύτερο»; Πως ανεξαρτήτως των ελλείψεων ή των ζητημάτων ασφαλείας, πολλές χώρες της ευρωπαϊκής οικογένειας απλώς κάθονται και κοιτάζουν τα αποθέματα, καθώς οι πολίτες αρνούνται να εμβολιαστούν.

Φως στο τούνελ;

Ωστόσο, η Επιτροπή υπόσχεται καλύτερες ειδήσεις στο μέλλον, καθώς υπολογίζει σε αύξηση της ταχύτητας του εμβολιασμού τους επόμενους μήνες. Οι αργές χώρες όπως το Βέλγιο και η Γαλλία έχουν δεσμευτεί να επιταχύνουν τις εκστρατείες τους και 19 χώρες που τα πάνε καλύτερα τόσο με τους δείκτες της



πανδημίας όσο και με τον **εμβολιασμό** υπόσχονται να δώσουν κάποιες από τις δόσεις τους στις πέντε πιο πληττόμενες χώρες, κυρίως στην Κεντρική και Ανατολική Ευρώπη.

Ωστόσο, η ΕΕ βρίσκεται πολύ μακριά από τον στόχο της που δεν είναι άλλος από το να εμβολιάσει το 70% του ενήλικου πληθυσμού της έως τα τέλη του καλοκαιριού, μήνες μετά από τις ΗΠΑ που πήραν τα πάνω τους και πλέον εμβολιάζουν τους 4οι ρήδες.

Μόνο πέντε χώρες πέτυχαν τον στόχο της Επιτροπής να εμβολιαστεί το 80% των ατόμων άνω των 80 ετών. Κατά μέσο όρο, λιγότερο από το 60% των ατόμων αυτών έλαβαν μία δόση, σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα στοιχεία από το Ευρωπαϊκό **Κέντρο Ελέγχου Πρόληψης Νοσημάτων** (ECDC) μέχρι τις 28 Μαρτίου.

Το μπλοκ υπολείπεται επίσης του στόχου της Επιτροπής να εμβολιάσει το 80% των εργαζομένων στον τομέα της υγείας και της κοινωνικής μέριμνας. Παρότι δεν υπάρχουν δεδομένα για όλες τις χώρες, οι αριθμοί που έχουν στείλει 14 χώρες δείχνουν ότι μόνο τέσσερις το έχουν κάνει!

Προδοκίες Vs Πραγματικότητα

Μέχρι το τέλος Μαρτίου, η ΕΕ αναμένονταν να έχει εμβολιάσει περί τα 150 εκατομμύρια πολιτών και δυστυχώς έχει μείνει πολύ μακριά απ' αυτόν τον στόχο. Μεγάλη διακύμανση όμως υπάρχει και στην απόδοση-διάθεση των διαφορετικών εμβολίων.

Το «αστέρι» είναι αναμφισβήτητο το εμβόλιο των BioNTech/Pfizer. Το γερμανοαμερικανικό ντουέτο ξεπέρασε το τέταρτο του στόχου του για την παροχή 60 εκατομμυρίων δόσεων παρέχοντας 67 εκατομμύρια δόσεις στις 31 Μαρτίου. Σχεδιάζουν επίσης να αυξήσουν την παραγωγή και την ταχύτητα των παραδόσεων τους με τη βοήθεια ενός νέου εργοστασίου στο Marburg της Γερμανίας, μιλώντας για τη διάθεση 200 εκατομμυρίων εμβολίων το δεύτερο τρίμηνο του 2021.

Η Moderna, εντωμεταξύ, πέτυχε τον στόχο της παράδοσης 10 εκατομμυρίων δόσεων το πρώτο τρίμηνο. Εάν παραμείνει σε καλό δρόμο, η αμερικανική εταιρεία βιοτεχνολογίας θα ανεβάσει τους επόμενους μήνες την παραγωγή σε 35 εκατομμύρια δόσεις.

Το ακριβώς αντίθετο συμβαίνει με την AstraZeneca η οποία απέτυχε να υλοποιήσει τη σύμβαση που είχε υπογράψει με την ΕΕ για το πρώτο τρίμηνο του 2021. Η σύμβαση της εταιρείας προέβλεπε ότι θα έδινε από 80 εκατομμύρια έως 100 εκατομμύρια δόσεις μέχρι τα τέλη Μαρτίου, συμπεριλαμβανομένων των 30 εκατομμυρίων έως 40 εκατομμυρίων δόσεων που σχεδίαζε να παρέχει έως το τέλος του 2020.

Επικαλούμενη ζητήματα στο εργοστάσιο του Βελγίου, η AstraZeneca μείωσε δραματικά αυτόν τον στόχο στα τέλη Ιανουαρίου σε 31 εκατομμύρια δόσεις. Μετά από μια αναταραχή και την κόντρα με την Κομισιόν, είπε ότι θα προμηθεύσει περίπου 40 εκατομμύρια, μεταφέροντας στην ΕΕ μέρος της παραγωγής από το εργοστάσιο της στις ΗΠΑ.

Αλλά και αυτή η υπόσχεση φαίνεται επίσης να είναι

κενή. Από τις 31 Μαρτίου, η εταιρεία παρέδωσε 30 εκατομμύρια δόσεις και δεν έχουν αποσταλεί δόσεις από την αμερικανική. Μάλιστα, αξιωματούχοι της ΕΕ αμφιβάλλουν ότι η εταιρεία θα εκπληρώσει τον στόχο της να παρέχει 180 εκατομμύρια δόσεις στο μπλοκ μέχρι τα τέλη Ιουνίου.

Η Johnson & Johnson, εντωμεταξύ, δεν έχει ακόμη παραδώσει δόσεις, αν και η σύμβασή της ανέφερε ότι θα ξεκινήσει τις παραδόσεις την 1η Απριλίου. Ωστόσο, οι πρώτες παραδόσεις του εμβολίου που είναι μάλιστα και μονοδοσικό δεν αναμένονται έως τις 15 Απριλίου. Η εταιρεία σχεδίαζε αρχικά να παρασκευάζει τα εμβόλια που προορίζονται για την ΕΕ στις ΗΠΑ, αλλά αυτό δεν θα είναι δυνατό για μήνες έως ότου οι ΗΠΑ επιτρέψουν την εξαγωγή εμβολίων.

Η IDT Biologika, μια γερμανική εταιρεία, μήηκε πρόσφατα το παιχνίδι της παρασκευής των εμβολίων, όμως αυτές οι δόσεις πρέπει ακόμη να ολοκληρώσουν **ελέγχους** ποιότητας που χρειάζονται περίπου τέσσερις εβδομάδες.

«Σφήνα» το Sputnik V

Εντωμεταξύ, ορισμένες χώρες έχουν στραφεί σε άλλους κατασκευαστές εμβολίων για να πάρουν κάποιες ποσότητες. Στα τέλη Μαρτίου, η Ουγγαρία έλαβε μισό εκατομμύριο δόσεις του ρωσικού εμβολίου Sputnik V και 1,1 εκατομμύρια δόσεις του κινεζικού Sinophar. Και η Σλοβακία έλαβε 200.000 δόσεις Sputnik V στις αρχές Μαρτίου.

Ένα άλλο ζήτημα είναι ότι ορισμένες χώρες της ΕΕ δεν χρησιμοποιούν όλες τις δόσεις που έχουν. Μερικοί κρατούν δεύτερες δόσεις για να εμβολιάσουν πλήρως τους ανηρώπους, ενώ άλλοι απλώς ξεκινούν αργά τα εμβόλια. Η Βουλγαρία και η Ολλανδία, για παράδειγμα, έχουν στην άκρη πάνω από το 34% των διαθέσιμων δόσεων, σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα στοιχεία του ECDC.

Καλύτερες προδοκίες για το δεύτερο τρίμηνο

Σε έναν τέλει κόσμο, η ΕΕ θα πρέπει να λάβει περίπου 470 εκατομμύρια δόσεις εγκεκριμένων εμβολίων έως το τέλος του δεύτερου τριμήνου.

Ωστόσο, λίγοι αξιωματούχοι της ΕΕ πιστεύουν ότι όλα θα πάνε σύμφωνα με το σχέδιο. «Έχουμε δει από την εμπειρία του παρελθόντος ότι όλα τα πράγματα μπορεί να πάνε στραβά», δήλωσε ένας διπλωμάτης αυτή την εβδομάδα αφού η Αυστρία πίεσε τις Βρυξέλλες για ανακατανομή των δόσεων.

Μια συνεχιζόμενη πηγή έντασης είναι ότι αυτές οι δόσεις του δεύτερου τριμήνου δεν θα κατανέμονται εξίσου σε ολόκληρη την ΕΕ, επειδή ορισμένες χώρες αγόρασαν λιγότερες δόσεις από αυτές που θα μπορούσαν να είχαν βάσει της αναλογικής κατανομής τους. Πολλές μικρότερες και φτωχότερες χώρες, για παράδειγμα, χρηματοδότησαν πολύ το φθηνότερο εμβόλιο της AstraZeneca και αγόρασαν λιγότερα εμβόλια mRNA. Οι πλουσιότερες χώρες, όπως η Γερμανία, η Δανία και η Μάλτα, αγόρασαν το πλεόνασμα.

Εντωμεταξύ, στους διπλωμάτες της ΕΕ αυτή την εβδο-

μάδα δόθηκε ένα γράφημα που προβλέπει το ποσοστό **εμβολιασμού** κάθε χώρας έως τις 30 Ιουνίου αν κάθε εταιρεία τηρήσει τις υποσχέσεις της και κάθε χώρα χρησιμοποιεί κάθε διαθέσιμο φάρμακο.

Αυτό το γράφημα δεν λαμβάνει υπόψη μια νέα συμφωνία στην οποία 19 χώρες συμφώνησαν να στείλουν περισσότερα από 2,8 εκατομμύρια εμβόλια στις πέντε χώρες που προβλέπεται να έχουν τα χαμηλότερα ποσοστά **εμβολιασμού**, κυρίως λόγω των ελλείψεων της AstraZeneca: Βουλγαρία, Κροατία, Εσθονία, Λετονία και Σλοβακία.

Η είδηση, όμως, της τελευταίας στιγμής είναι πως η Γερμανία αποκάλυψε πως μπαίνει σε διμερείς συζητήσεις με τη Ρωσία για την αγορά μεγάλων ποσοτήτων του Sputnik V, που τάρνταντα ακριβώς να αντικαταστήσει έτσι τις «χαμένες δόσεις» του Astrazeneca, το οποίο πλέον δεν χορηγεί για λόγους ασφαλείας στους κάτω των 60, ενώ και οι πολίτες δεν προσέρχονται να το λάβουν.

Ρωσία-Ουκρανία: Ηχούν και πάλι τύμπανα «πολέμου»

Κι ενώ η Ευρώπη φλέγεται από το τρίτο κύμα της πανδημίας, έχει τώρα να αντιμετωπίσει και μια άλλου τύπου, αλλά εξίσου σοβαρή κρίση, καθώς η Ρωσία μετέφερε χιλιάδες στρατιώτες στα σύνορα με την Ουκρανία, αλλά αρνείται ότι απειλεί τη γειτονική χώρα. Η Δύση είναι ιδιαίτερα θορυβημένη από την εξέλιξη αυτή, το ΝΑΤΟ υποσχέθηκε να συνεχίσει να στηρίζει την εθνική κυριαρχία και την εδαφική ακεραιότητα της Ουκρανίας και να παρακολουθεί πολύ προσεκτικά την κατάσταση, ενώ Γερμανία και Γαλλία προσπαθούν επίσης να βρουν μια λύση σε περίπτωση εισβολής των Ρώσων.

Σε τηλεφωνική επικοινωνία με τον Πρόεδρο της Ουκρανίας Βολοντίμιρ Σελένσκι, ο Πρόεδρος των ΗΠΑ Τζο Μπάιντεν επανέλαβε την «ακλόνητη υποστήριξη στην Ουκρανία όσον αφορά την εθνική της κυριαρχία και την εδαφική της ακεραιότητα ενόψει της συνεχιζόμενης ρωσικής επιθετικότητας».

Ωστόσο, κυκλοφορούν ειδήσεις στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης σχετικά με την μετακίνηση ρωσικών μονάδων στις περιοχές Μπριάνσκ, Βορόνες καθώς και στην Κριμαία. Ο Ντμίτρι Πεσκόφ, εκπρόσωπος του Ρώσου Προέδρου, δήλωσε ότι η Ρωσία είναι ελεύθερη να μεταφέρει τα στρατεύματά της σε δικό της εδαφός. «Η Ρωσία δεν απειλεί κανέναν και δεν έχει απειλήσει ποτέ κανέναν», δήλωσε ο εκπρόσωπος του Κρεμλίνου.

Ο Ρώσος στρατιωτικός παρατηρητής Αλεξάντερ Γκολτς πιστεύει ότι οι ενέργειες της Ρωσίας είναι κινήσεις επίδειξης ισχύος. «Η Ρωσία χρειάζεται ένα νέο μέσο πίεσης ενάντια στη Δύση» δήλωσε ο Γκολτς και αυτό κατά τη γνώμη του είναι τώρα ο κίνδυνος πολέμου εναντίον της Ουκρανίας. Ο Νάβελ Φελεγκένκωφ, Ρώσος ανεξάρτητος στρατιωτικός εμπειρογνώμονας δεν αποκλείει την προετοιμασία της Ρωσίας για κλιμάκωση στο Ντόνμπας. «Ο στρατός είναι έτοιμος, αλλά θα υπάρξει εντολή από τους πολιτικούς;» διερωτάται προσθέτοντας ότι «για περίπου έξι μήνες, από τον Ιούλιο έως το νέο έτος υπήρξε πραγματική εκκενρία στο Ντόνμπας. Δεν υπήρξαν πυροβολισμοί και τον Ιανουάριο ξεκίνησε η κλιμάκωση στο μέτωπο και στην προπαγάνδα - ειδικά από τη ρωσική πλευρά».

Πηγή: DW

«Κόβουν» το εμβόλιο της AstraZeneca

Στις αρχές του χρόνου, η οδηγία που ξεκίνησε από τη Γερμανία για μη **εμβολιασμό** με το σκεύασμα της AstraZeneca των πολιτών άνω των 65 ετών, υιοθετήθηκε σχεδόν από όλα τα υπόλοιπα κράτη μέλη. Σύντομα, όμως, αναθεωρήθηκε και οι **εμβολιασμοί** επανεκκίνησαν. Όμως, τα νέα σοβαρά προβλήματα με θρομβώσεις που προέκυψαν σε όλες τις χώρες του μπλοκ, ανάγκασαν τη μία χώρα μετά την άλλη να θέσουν νέους, ηλικιακούς περιορισμούς, ενώ οι **υπουργοί Υγείας** της ΕΕ απέτυχαν την Τετάρτη να λάβουν απόφαση για κοινή γραμμή.

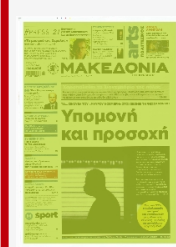
Έτσι, η Γερμανία έχει αναστείλει τη χορήγηση του εμβολίου της AstraZeneca σε άτομα κάτω των 60 ετών, λέγοντας μάλιστα σε όσους έχουν κάνει ήδη την πρώτη δόση, να λάβουν τη δεύτερη με διαφορετικό εμβόλιο. Την ίδια απόφαση πήρε και η Ιταλία, η Γαλλία συνιστά τα εμβόλια της AstraZeneca να χορηγούνται μόνο σε άτομα ηλικίας 55 ετών και άνω, στην Ισπανία αποφασίστηκε να χορηγείται το εμβόλιο μόνο σε άτομα μεταξύ 60 και 65 ετών, ενώ το Βέλγιο ανακοίνωσε ότι θα χορηγεί το εμβόλιο της AstraZeneca μόνο σε άτομα άνω των 55 ετών για ένα μήνα.

Στην Ολλανδία, που από την περασμένη εβδομάδα έχουν σταματήσει οι **εμβολιασμοί** πολιτών κάτω των 60 ετών, δεν έχουν ληφθεί ακόμη νέες αποφάσεις, η Σουηδία συνεχίζει με το εμβόλιο της AstraZeneca για τους άνω των 65 ετών, η Εσθονία αναστείλει τη χρήση για τους πολίτες ηλικίας κάτω των 60 ετών, ενώ η Νορβηγία και η Δανία έχουν αναστείλει πλήρως τους **εμβολιασμούς**.

Τέλος, σε εντελώς άλλη κατεύθυνση, η Βρετανία αποφάσισε να συστήνει εναλλακτικό εμβόλιο για τα άτομα κάτω των 30 ετών.



Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,14-17 Ημερομηνία έκδοσης: 11-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 4577.82 cm² Κυκλοφορία: 1200
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟ... ΣΙΚΟΥΕΛ ΤΟΥ «ΜΑΥΡΟΥ ΝΟΕΜΒΡΗ» ΣΤΟΙΧΕΙΩΝΕΙ ΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Υπομονή και προσοχή



Μπροστά στο εφιαλτικό σενάριο για τη Θεσσαλονίκη βρίσκονται οι ειδικοί, καθώς καταγράφεται ραγδαία αύξηση κρουσμάτων και εισαγωγών στα νοσοκομεία, ενώ τα λύματα δείχνουν πως η επιδημιολογική εικόνα θυμίζει τις πρώτες ημέρες του «μαύρου Νοέμβρη».

Το επόμενο δεκαήμερο θα αξιολογηθεί αν χρειαστεί να τεθεί σε εφαρμογή το plan B, το έκτακτο σχέδιο διαχείρισης της πανδημίας που αναπτύχθηκε κατά τη διάρκεια του δεύτερου κύματος. 14-17

Έως και 97% ο εμβολιασμός γιατρών και νοσηλευτών στις ιδιωτικές κλινικές - Πιέσεις καταγγέλλουν εργαζόμενοι



ΡΑΓΔΑΙΑ ΑΥΞΗΣΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ

Συναγερμός στη Θεσσαλονίκη - Οι κρίσιμες συσκέψεις του αναπληρωτή υπουργού Υγείας στην πόλη - Το plan B και τα δύο... ΕΣΥ

M Του Βαγγέλη Στολάκη

Προ των πυλών ο «μαύρος Νοέμβρης»

«Καζάνι» κρουσμάτων που... βράζει είναι η Θεσσαλονίκη, ενώ στα νοσοκομεία της πόλης έχει ήδη σημάνει συναγερμός. Οι εφημερίες ολοκληρώνονται με ανησυχητικά αυξημένες εισαγωγές ασθενών που νοσούν από κορονοϊό, κρεβάτια «καθαρών» κλινικών που το προηγούμενο διάστημα διατέθηκαν για ασθενείς που COVID-19 «ανοίγουν» ξανά σε μια προσπάθεια οι δημόσιες δομές υγείας να είναι προετοιμασμένες, την ώρα που τόσο ο ημερήσιος αριθμός των κρουσμάτων αυξάνεται, ενώ τα λύματα δείχνουν πως η επιδημιολογική εικόνα της Θεσσαλονίκης θυμίζει τις πρώτες ημέρες του «μαύρου» Νοέμβρη, τότε που οι κλίνες ΜΕΘ ήταν γεμάτες και ο αριθμός ασθενών και νεκρών αυξανόταν ώρα με την ώρα.

Την ώρα που στην Αθήνα η κατάσταση δείχνει να σταθεροποιείται, το τρίτο κύμα της πανδημίας «χτυπά» πλέον τη Βόρεια Ελλάδα και ειδικότερα τη Θεσσαλονίκη. Την περασμένη εβδομάδα ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης βρέθηκε στην πόλη και μάλιστα όχι για μία αλλά για δύο ημέρες, με τις συσκέψεις με τους διοικητές και τα στελέχη της 3ης ΥΠΕ Μακεδονίας και της 4ης ΥΠΕ Μακεδονίας-Θράκης να είναι διαδοχικές. Μετά την ευρεία σύσκεψη το πρωί της Τρίτης, πραγματοποιήθηκε νέα σύσκεψη στα γραφεία της 4ης ΥΠΕ την επομένη στην οποία συμμετείχε και ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, Νίκος Νίτσας. Η παρουσία του κ. Νίτσα δεν ήταν καθόλου τυχαία, καθώς σύμφωνα με πληροφορίες εκείνο στο οποίο στοχεύει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας είναι η συμμετοχή ιδιωτών γιατρών

στην νέα μάχη που όπως φαίνεται θα δώσει η πόλη κατά του κορονοϊού, με το «όπλο» της επίταξης μάλιστα, όπως έγινε πρόσφατα και στην Αθήνα, να βρίσκεται πλέον πάνω στο τραπέζι και όχι μέσα στο συρτάρι.

Το σχέδιο που επιστρατεύεται

Σύμφωνα με πληροφορίες της «ΜτΚ» στην σύσκεψη στην οποία συμμετείχαν εκτός από τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη και τους δύο διοικητές της 3ης και 4ης ΥΠΕ, Παναγιώτη Μπογιατζιδη και Δημήτρη Τσαλικάκη αντίστοιχα, ο Γενικός Γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας Γιάννης Κωτσιόπουλος, οι υποδιοικητές Ειρήνη Χατζοπούλου, Έφη Βασιλειάδου και Κώστας Χριστόγλου, ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ Νίκος Παπαευσταθίου και η διευθύντρια ΕΚΑΒ ΕΚΕΠΥ Β. Ελλάδας Τζίνα Λεποκαρίδου Λακκά. Κατά τη διάρκεια της συνάντησης εξετάστηκαν όλα τα ενδεχόμενα, μεταξύ αυτών και το λεγόμενο «πλάνο Νοεμβρίου», το οποίο από τους εμπλεκόμενους θεωρείται «παρακαταθήκη» ως προς τη διαχείριση της πανδημίας.

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας καλείται να λύσει την δύσκολη εξίσωση της λειτουργίας δύο... παράλληλων Εθνικών Συστημάτων Υγείας (ΕΣΥ). Από τη μία, η ομαλή εξέλιξη της εμβολιαστικής διαδικασίας η οποία απασχολεί μεγάλο αριθμό ανθρώπων που εργάζονται στο ΕΣΥ και οι οποίοι εδώ και ένα χρόνο βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της μάχης και έχουν εξαντληθεί και από την άλλη η αντιμετώπιση της πανδημίας και των άλλων ασθενειών στα νοσοκομεία της χώρας.

Εκείνο που επισημαίνουν τα στελέχη του

υπουργείου είναι πως η εβδομάδα που ξεκινά αύριο αναμένεται να είναι ιδιαίτερα κρίσιμη για τη Θεσσαλονίκη και τα νοσοκομεία της, καθώς εκτιμάται αύξηση των κρουσμάτων. «Η κατάσταση που έχει δημιουργηθεί είναι ασφυκτική και η τάση αυξητική» αναφέρει στη «ΜτΚ» άνθρωπος που συμμετείχε στις συσκέψεις. Κατά τη διάρκεια της δεύτερης σύσκεψης εξετάστηκαν διάφορα σενάρια αλλά και η προετοιμασία όλων των νοσοκομείων για μία ενδεχόμενη ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων. Σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες εξετάζεται το ενδεχόμενο συγκεκριμένο νοσοκομείο να γίνει «νοσοκομείο COVID-19» που θα νοσηλεύει δηλαδή αποκλειστικά ασθενείς με κορονοϊό, όπως άλλωστε συνέβη με το νοσοκομείο «Άγιος Παύλος». Σύμφωνα με τις πληροφορίες της «ΜτΚ» πλην του «Αγίου Παύλου» που έχει συγκεκριμένες δυνατότητες, στο τραπέζι έπεσε και το «Ιπποκράτειο», όπου πρόσφατα λειτούργησαν 38 νέες κλίνες ΜΕΘ σε έκταση 2.000τ.μ. προσφορά του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος». Ιδιαίτερη ανησυχία υπάρχει και για διάφορες περιοχές της Δυτικής Μακεδονίας με επίκεντρο την Κοζάνη, η οποία επίσης βρίσκεται σε «βαθύ κόκκινο». Στη συζήτηση με τον πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, Νίκο Νίτσα επισημάνθηκε η ανάγκη συμμετοχής των ιδιωτών γιατρών στη μάχη και κυρίως εκείνων με τις ειδικότητες πρώτης γραμμής, όπως είναι οι ανατομίατροι, οι παθολόγοι, οι πνευμονολόγοι και οι γενικοί γιατροί. Ζητήθηκε από τον κ. Νίτσα να αναζητηθεί πόσοι και ποιοι ιδιώτες γιατροί θα ήταν διατεθειμένοι να συνεισφέρουν μέσα από τις τάξεις του ΕΣΥ, ενώ η πολιτική ηγεσία φέρεται να αναφέρθηκε και στο παράδειγμα της Αθήνας, όπου το υπουργείο αναγκάστηκε να προχωρήσει σε επίταξη υπηρεσιών.

Της παραπάνω σύσκεψης ακολούθησε νέα έκτακτη παρουσία του Γενικού Γραμματέα, Γιάννη Κωτσιόπουλου όπου συνοψίστηκε το «πλάνο Νοεμβρίου» ή αλλιώς plan B που υπάρχει και μπορεί να αναπτυχθεί σε περίπτωση που αυτό κριθεί σκόπιμο. Εκείνο που επισημάνθηκε στην εν λόγω σύσκεψη είναι ότι η Θεσσαλονίκη μπαίνει στο μικροσκόπιο του επόμενου δεκαήμερου, οπότε και εκτιμάται πως θα αξιολογηθεί εάν χρειαστεί να εφαρμοστεί ο εν λόγω σχεδιασμός. Την ίδια ώρα, θα δοθεί ένα χρονικό διάστημα μιας εβδομάδας για να φανεί πόσοι και ποιοι, από τους περίπου 20 ιδιώτες που χρειάζονται, θα ανταποκριθούν στο κάλεσμα που θα απευθύνει ο Ιατρικός Σύλλογος προτού αποφασιστεί η επιστράτευσή τους.

Γεμίζουν οι κλίνες

Ήδη σε πολλά νοσοκομεία οι κλίνες ΜΕΘ είναι πλήρεις, ενώ γεμίζουν και απλά κρεβάτια με τις διοικήσεις των νοσοκομείων να προχωρούν στη μετατροπή «καθαρών» κλινικών σε κλινικές αποκλειστικά για ασθενείς με κορονοϊό. Υπολογίζεται πως το σύ-



νολο των κλινών ΜΕΘ που προορίζονται για ασθενείς με κορονοϊό σε επίπεδο νοσοκομείων 3ης και 4ης ΥΠΕ στη Θεσσαλονίκη ανέρχεται στις 160.

Η αυξητική τάση αποτυπώνεται και στο ικό φορτίο των λυμάτων που μελετά ειδική ομάδα του ΔΠΘ, με επικεφαλής τον πρότα η Νίκο Παπαϊωάννου. Σύμφωνα με τον κ. Παπαϊωάννου που μίλησε στη «ΜτΚ», «είμαστε περίπου στην πρώτη εβδομάδα του Νοεμβρίου. Η διαφορά είναι ότι τον Νοέμβριο προερχόμασταν από έναν Οκτώβρη που ήταν όλα ανοιχτά, ενώ τώρα έχουμε ένα σκληρό lockdown στη Θεσσαλονίκη που ξεκινά από τις αρχές Μαρτίου». Ο ίδιος σημειώνει επίσης πως το 90% της συγκέντρωσης του ιικού φορτίου αφορά στη βρετανική μετάλλαξη, η οποία έχει επικρατήσει.

Αποκλιμάκωση στα μέσα του μήνα

Την ίδια ώρα, όπως εκτιμά μέσω της «ΜτΚ» ο καθηγητής Περιβαλλοντικής και Υγειονομικής Μηχανικής του ΑΠΘ, Δημοσθένης Σαρηγιάννης βρισκόμαστε στην έξαρση του τρίτου κύματος με την αποκλιμάκωση να ξεκινά από τα μέσα Απριλίου και πιο συγκεκριμένα από τις 18 Απριλίου. Ο κ. Σαρηγιάννης παρατηρεί ότι στη Θεσσαλονίκη καταγράφεται γρήγορη αύξηση των κρουσμάτων, ωστόσο, εξηγεί ότι βάσει του μοντέλου που έχει αναπτύξει με την ερευνητική του ομάδα στην πόλη ο αριθμός των κρουσμάτων δεν θα είναι αντίστοιχος με εκείνο του περασμένου Νοεμβρίου, αν και «βλέπει» παρόμοια ανάγκη σε κλίνες ΜΕΘ με εκείνη που υπήρχε πριν από πέντε μήνες.

Εμβολιασμένοι και νόσηση από κορονοϊό

Προβληματισμό και ανησυχία προκαλεί στους ήδη εμβολιασθέντες πολίτες η είδηση πως ο πατέρας του κ. Σαρηγιάννη, 86

Το αλκοόλ ευνοεί τη διασπορά

Δεν είναι λίγοι εκείνοι που θεωρούν πως για την κακή επιδημιολογική εικόνα της Θεσσαλονίκης ευθύνονται οι εικόνες συνωστισμού και συγχρωτισμού στην Νέα Παραλία αλλά και έξω από μπαράκια που πωλούν αλκοόλ take away. Οι δε έλεγχοι της Αστυνομίας αν και υπάρχουν φαίνεται πως δεν είναι αρκετοί και δεν λειτουργούν αποτρεπτικά για ορισμένους. Σε αντίθεση με χώρες του εξωτερικού όπου απαγορεύεται η πώληση αλκοόλ από τα καταστήματα εστίασης στην Ελλάδα επιτρέπεται με αποτέλεσμα αρκετοί νέοι να προμηθεύονται από καφέ και μπαρ το ποτό τους στο χέρι και να σχηματίζουν ομάδες δεξιά κι αριστερά των καταστημάτων, χωρίς να κρατούν αποστάσεις ούτε να φορούν μάσκες. Σύμφωνα με τον νόμο οι ιδιοκτήτες των καταστημάτων είναι υποχρεωμένοι να μεριμνούν για τους υπαίθριους χώρους για τους οποίους πληρώνουν τέλη και το εσωτερικό των καταστημάτων τους. Για το λόγο αυτό αρκετοί προχώρησαν σε συνεργασία με εταιρίες security ώστε να απομακρύνουν από την είσοδο των καταστημάτων τους τις διάφορες παρέες. «Αδίκως κυνηγάνε τα μπαράκια. Το τι γίνεται παραδίπλα αφορά την αστυνομία που έχει και την ευθύνη των ελέγχων. Εάν ανοίξουν τα καταστήματα εστίασης με συγκεκριμένα πρωτόκολλα θα αποφύγουμε τις εικόνες συνωστισμού στις πλατείες» λέει ο Γενικός Γραμματέας του Συλλόγου Εστιατόρων-Ψητοπωλών και Καφέ Μπαρ Νομού Θεσσαλονίκης, Μιχάλης Επιτροπιδής. Σύμφωνα με τους ειδικούς το αλκοόλ σε συνδυασμό με την δυνατή μουσική ευνοεί την διασπορά του ιού.





ετών που εμβολιάστηκε και με τις δύο δόσεις του εμβολίου νοσεί από κορονοϊό. «Ο πατέρας μου είναι στο 5% των ανθρώπων που μπορεί να τους συμβεί. Σε ό, τι αφορά στην λοίμωξη, η κατάσταση είναι υπό έλεγχο και η κατάσταση πιο ήπια. Το πρόβλημα είναι στην ηλικία και στα υποκείμενα νοσήματα. Είναι 86 ετών» σημείωσε ο καθηγητής υγειονομικής και περιβαλλοντικής μηχανικής στο ΑΠΘ. Σύμφωνα με πληροφορίες της «ΜτΚ» μέχρι σήμερα δεν έχει αναφερθεί κάποιο σοβαρό περιστατικό στη Θεσσαλονίκη ασθενούς που εμβολιάστηκε είτε με την μια είτε με τις δύο δόσεις του εμβολίου και να χρειάστηκε να νοσηλευτεί σε κάποια απλή κλίνη ή κλίνη ΜΕΘ των νοσοκομείων. Αυτό βέβαια, δεν σημαίνει ότι όσοι έχουν εμβολιαστεί δεν μπορεί να νοσήσουν, αφού είναι γνωστό ότι κανένα εμβόλιο δεν έχει αποτελεσματικότητα 100% απέναντι στον κορονοϊό. «Για να εκδηλωθεί ο ιός χρειάζονται κάποιες ημέρες. Άρα κάποιος μπορεί να νοσεί, να μην έχει εμφανίσει συμπτώματα, να εμβολιαστεί και να εκδηλώσει συμπτώματα μετά. Σε αυτές τις περιπτώσεις ο ιός εξουδετερώνεται ευκολότερα και γρηγορότερα σε σχέση με τους οργανισμούς οι οποίοι δεν έχουν δεχτεί το εμβόλιο» υποστηρίζει ειδικός στη «ΜτΚ». Ο ίδιος εξηγεί πως εκείνοι που βρίσκονται σε φάση ανοσοκαταστολής δεν μπορούν να αναπτύξουν επαρκή αντισώματα κατά του ιού. Σύμφωνα με πληροφορίες τον περασμένο Δεκέμβριο σε νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης υπήρξαν δύο γιατροί οι οποίοι ενώ είχαν εμβολιαστεί με την πρώτη δόση του εμβολίου Pfizer-BioNTech και προτού εμβολιαστούν με τη δεύτερη δόση μολύνθηκαν από τον ιό, χωρίς ωστόσο να χρειαστούν νοσηλεία. Σύμφωνα με στοιχεία που έδωσε στην δημοσιότητα η Πανελλήνια Ομοσπον-

δία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) στο τρίτο κύμα της πανδημίας στη χώρα μας νόσησαν 600 εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία εκ των οποίων το 10% είχε εμβολιαστεί. «Υπάρχουν συνάδελφοι που νοσούν παρότι εμβολιασμένοι και είναι φορείς της νόσου. Θεωρούμε λάθος την απόφαση του υπουργού που έγινε γνωστή με δελτίο Τύπου και όχι με υπουργική απόφαση να κάνουν προληπτικά τεστ μόνο οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί. Θα πρέπει

να κάνουν όλοι» υποστηρίζει σε ανακρίβωση της η ΠΟΕΔΗΝ. Εκείνο στο οποίο εστιάζουν οι ειδικοί είναι πως τα μέτρα για τον περιορισμό της διασποράς του ιού (μάσκες, αποστάσεις και προσωπική υγιεινή) θα πρέπει να τηρούνται από όλους ανεξαιρέτως εάν κάποιος έχει εμβολιαστεί ή όχι. Από την πλευρά του πάντως, ο αναπληρωτής καθηγητής Παθολογίας και Λοιμωξιολογίας ΑΠΘ στην Α' Παθολογική Κλινική του «ΑΧΕΠΑ» και υπεύθυνος διαχείρισης

της πανδημίας στο εν λόγω νοσοκομείο, μέλος της επιτροπής των Εμπειρογνομητών του υπουργείου Παιδείας, Σμεών Μεταλλίδης αναφέρει πως κανένας από όσους νοσούν αφού εμβολιάστηκαν δεν εμφανίζει «βαριά» συμπτώματα. «Κανένα εμβόλιο δεν έχει 100% προστασία. Στο 'ΑΧΕΠΑ' δεν υπάρχει κανείς που να έχει κάνει έστω και μια δόση του εμβολίου και να νοσηλεύεται είτε σε απλή κλίνη είτε και σε κλίνη ΜΕΘ» σχολιάζει ο κ. Μεταλλίδης.

Συνεχίζουν όλοι πλην των 18-30 τον εμβολιασμό με AstraZeneca

«Πράσινο φως» στην χορήγηση του εμβολίου της AstraZeneca σε άτομα άνω των 30 ετών άναψε η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, λαμβάνοντας υπόψη όλα τα τελευταία επιστημονικά δεδομένα παγκοσμίως. Πρακτικά αυτό σημαίνει πως το πρόγραμμα των εμβολιασμών συνεχίζεται κανονικά, καθώς οι κάτω των 30 δεν έχουν μπει σε προτεραιότητα, ούτε υπάρχει γι' αυτούς συγκεκριμένη ημερομηνία. Η επιτροπή κατέληξε σ' αυτή την απόφαση αφού έκρινε πως ο κίνδυνος σοβαρής νόσησης και θανάτου από COVID-19 είναι συντριπτικά μεγαλύτερος από τον κίνδυνο ενδεχόμενη εκδήλωσης θρόμβωσης με θρομβοπενία μετά από εμβολιασμό. Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, πήρε την απόφαση για το εμβόλιο της AstraZeneca, καθώς ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) μετέθεσε την απόφαση στις χώρες μέλη της ΕΕ για την χορήγηση του εμβολίου, ενώ η τηλεδιάσκεψη των Υπουργών Υγείας του μπλοκ που

ακολούθησε απέτυχε να καταλήξει σε κοινή απόφαση και στρατηγική. Έτσι κάθε χώρα διαφοροποίησε τις ηλικίες για χρήση του εμβολίου (δείτε αναλυτικό ρεπορτάζ στις σελίδες 50-51), ενώ η χώρα μας συντάχθηκε με την απόφαση της Βρετανίας. Αρχικά η χορήγηση του εμβολίου της AstraZeneca είχε αποφασιστεί σε αρκετές χώρες όπως και στην Ελλάδα, από την ηλικία 18 ετών μέχρι και 64 ετών και αυτό γιατί οι μελέτες περιλάμβαναν μικρό αριθμό ατόμων ηλικίας μεγαλύτερης των 65 ετών. Στη συνέχεια επικαιροποιήθηκαν οι συστάσεις από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, με βάση νέα ευρήματα κι έτσι το εμβόλιο άρχισε να χορηγείται αυτό τον μήνα και στους άνω των 65. «Δεν υπάρχει κανένας λόγος πανικού. Ακριβώς το αντίθετο. Θα υπήρχε λόγος πανικού αν οι ρυθμιστικές αρχές δεν έκαναν σωστά τη δουλειά τους. Όμως κινούνται εξαιρετικά γρήγορα και διερευνούν πιθανά

προβλήματα. Αυτό που γνωρίζουμε όμως είναι ότι οι παρενέργειες μετά από δεκάδες εκατομμύρια εμβολισμών είναι εξαιρετικά μικρές. Τα εμβόλια είναι ασφαλή και αποτελεσματικά» ανέφερε ο καθηγητής Ηλίας Μόσιαλος, συμπληρώνοντας πως ο ίδιος εισηγήθηκε την πρόταση στην επιτροπή την εν λόγω πρόταση που υιοθετεί ουσιαστικά εκείνη της Βρετανίας, στην οποία και έλαβε και ο ίδιος ο κ. Μόσιαλος την πρώτη δόση του σκευάσματος της AstraZeneca. Πάντως, εν μέσω του πανευρωπαϊκού αλαλούμ για το εν λόγω εμβόλιο, ήρθε σαν κεραυνός εν αιθρία η είδηση πως ο EMA εξετάζει και το εμβόλιο της Johnson&Johnson μετά από καταγραφή θρομβοεμβολικών επεισοδίων. Η εξέλιξη αυτή είναι ιδιαίτερα δυσάρεστη καθώς το εν λόγω εμβόλιο που αναμένεται να φτάσει σύντομα και στην Ευρώπη είναι μιας δόσης και αναμένεται να παίξει σημαντικό ρόλο στην επικείμενη «Ελευθερία».



self tests

Testάροντας τις διαφορές

M Του Βαγγέλη Στολάκη

Η κυβέρνηση όπως έχει γίνει γνωστό «επιστρατεύει» εκατομμύρια self tests χορηγώντας ένα σε κάθε πολίτη ανά εβδομάδα μέσω των φαρμακείων με σκοπό να υπάρξει μια καλύτερη εικόνα των κρουσμάτων (βασική προϋπόθεση βέβαια αποτελεί να δηλώνονται τα θετικά κρούσματα) και αντιμετωπίζοντάς τα, στοχευμένα να περιορίσει τη διασπορά του ιού. Αναφερόμενος στη διαφορά μοριακών tests PCR, rapid tests και self tests ο πρόεδρος του Πειθαρχικού Συμβουλίου του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης και μικροβιολόγος, Δημήτρης Τσάμης αναφέρει στη «ΜτΚ»: «Τα μοριακά τεστ έχουν υψηλότερη ευαισθησία και καλύτερη αξιοπιστία, αλλά χρειάζονται περισσότερο χρόνο και κόστος. Είναι περισσότερο εξετασείς αναφοράς. Τα rapid tests δίνουν πιο γρήγορα αποτελέσματα και έχουν χαρακτηριστή επιδημιολογική αποτύπωση. Τα self tests είναι τεστ αντιγόνου και ανήκουν στην κατηγορία των rapid tests. Είναι εξαιρετικά απλά στη χρήση αλλά αυτό που ενδιαφέρει είναι το αποτέλεσμα να δηλώνεται και σε περίπτωση θετικού κρούσματος αυτό να επιβεβαιώνεται. Σε όλα τα μήκη και πλάτη του κό-

σμου γίνονται και οι δύο κατηγορίες tests και πρέπει να γίνονται. Όταν θέλουμε να ελέγχουμε τη διασπορά σε συγκεκριμένα περιβάλλοντα χρησιμοποιείται το μοριακό. Το τεστ αντισωμάτων είναι μία εξέταση αίματος που δείχνει αν μέσα στον οργανισμό μετά από νόσηση ή **εμβολιασμό** έχουν αναπτυχθεί κάποια αντισώματα. Δείχνει αν κάποιος έχει μια προστασία, αλλά χρησιμοποιείται περισσότερο για προσωπική γνώση και επιστημονική παρατήρηση» αναφέρει ο κ. Τσάμης. Σε ανακοίνωσή του ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος τονίζει ότι η χρήση των self tests δεν αποτελεί τη λύση για την καταπολέμηση της πανδημίας, αλλά «ένα μικρό βήμα για τον πιθανό εντοπισμό ύποπτων κρουσμάτων. Υπερτερει ο ευρύς έλεγχος του πληθυσμού με rapid test και PCR. Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ) καλεί τους πολίτες να κάνουν υπεύθυνη χρήση και στη συνέχεια να δηλώνουν το ακριβές αποτέλεσμα. Προς την κατεύθυνση αυτή, ο ιατρικός κόσμος της χώρας είναι πρόθυμος να βοηθήσει κάθε πολίτη ή ασθενή, σχετικά με το χρονικό παράθυρο της διάγνωσης, τις οδηγίες ιχνηλάτησης, αυτο-απομόνωσης και τις εξειδικευμένες θεραπευτικές οδηγίες» τονίζεται μεταξύ άλλων στην ανακοίνωση.

Ενδιαφέρον, λάθη και ερωτηματικά

M Του Θεολόγου Ηλιού

Από την Πέμπτη το πρωί μαθητές του Λυκείου, γονείς αλλά και εκπαιδευτικοί με το ΔΜΚΑ τους ζητούσαν το self test που δικαιούνται από τα φαρμακεία. Το ενδιαφέρον ήταν μεγάλο, σύμφωνα με τους φαρμακοποιούς, αλλά τα ερωτήματα άρχισαν από την πρώτη στιγμή της παραλαβής. Όλοι περίμεναν τα self tests με μικρές μπατονέτες, αλλά αντ' αυτών οι φαρμακοποθήκες παρέλαβαν από την κυβέρνηση εξαρτήματα για rapid tests. «Αυτό που έδωσαν είναι rapid test, το self test έχει μικρή μπατονέτα ώστε να μπορεί να το κάνει ο καθένας χωρίς να αυτοτραυματιστεί. Τώρα, με αυτή την μπατονέτα είναι επικίνδυνο να το κάνει κανείς μόνος του, αλλά και το αποτέλεσμα μπορεί να μην είναι αξιόπιστο» αναφέρει ο γραμματέας του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης Πιώργος Κισσός. Μάλιστα, οι οδηγίες χρήσης που υπήρχαν με τα τεστ σχολιάστηκαν ιδιαίτερα, καθώς παρατηρήθηκαν διαφορές στην μετάφραση. «Σε όλες τις υπόλοιπες γλώσσες αναφέρουν

ότι πρέπει να γίνει το τεστ σε ιατρικό εργαστήριο από εργαζόμενο σε τομέα υγείας, ενώ στα Ελληνικά αναφέρονται ότι προορίζονται για αυτοδιάγνωση. Πρέπει να ήταν ιδιαίτερα ενυφαντικά ο μεταφραστής...» σχολιάζει ο κ. Κισσός. «Ισχύουν και οι δύο προσδιορισμοί για τα συγκεκριμένα τεστ. Αλλά κανονικά είναι rapid test αυτά που παραλάβαμε» λέει ο Σπύρος Νικολαΐδης, γενικός γραμματέας του Συνεταιρισμού Φαρμακοποιών Θεσσαλονίκης. «Εμείς παραλάβαμε μέχρι την Παρασκευή 140.000 τεστ για να τα διανέμουμε και συνεχώς θα έχουμε νέες παραλαβές» σημειώνει και τονίζει πως από τη Δευτέρα αναμένονται στην αγορά self tests με σάλιο που θα πωλούνται περίπου 10 ευρώ στα φαρμακεία. Πάντως, τα πρώτα 24ωρα, προβλήματα υπήρχαν και με την πλατφόρμα για τα self tests. «Δεν υπήρχε σωστή αντιστοιχία για τις φαρμακοποθήκες, δεν είχαν καταγραφεί μαθητές λυκείων άνω των 18 ετών και δεν είχαν περάσει εκπαιδευτικούς και μαθητές ειδικών σχολείων. Είμαστε συνηθισμένοι σε τέτοια τεχνικά λάθη, διορθώνονται» αναφέρει ο κ. Κισσός.

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μεγαλύτερη η αποδοχή από τους γιατρούς σε σχέση με τους νοσηλευτές, όπως και στο δημόσιο

M Του Βαγγέλη Στολάκη

Έως και 97% ο εμβολιασμός στις ιδιωτικές κλινικές



ρων, όπου τα νούμερα είναι μειωμένα. Από την πλευρά τους, οι εργαζόμενοι στον χώρο καταγγέλλουν πως υπάρχουν συγκεκριμένοι κλινικοί που πιέζουν το προσωπικό τους.

Σκέψεις για υποχρεωτικότητα

Ο υψηλός αριθμός των υγειονομικών (νοσηλευτών και γιατρών) που δεν έχουν ακόμα εμβολιαστεί αν και ήταν πρώτοι στη λίστα του προγράμματος «Ελευθερία» έχει προλημματίσει έντονα την πολιτική ηγεσία. Ο Κυριάκος Μητσοτάκης σε πρόσφατη συνέντευξή του (Δελτίο Ειδήσεων Star) άφησε ανοικτό το ενδεχόμενο να καταστεί υποχρεωτικός ο **εμβολιασμός** των εργαζομένων στον χώρο της υγείας. «Θέλω να σας πω ότι με απασχολεί πολύ το ζήτημα αυτό. Στην παρούσα φάση δεν θέλω να δημιουργήσω εστίες έντασης μέσα στα **νοσοκομεία** αλλά πρέπει να σας πω ότι τον Σεπτέμβριο θα πρέπει να το ξαναδούμε το θέμα από διαφορετική οπτική γωνία» σημείωσε ο πρωθυπουργός. Απαντώντας δε στο ερώτημα εάν ο **εμβολιασμός** των υγειονομικών θα μπορούσε να γίνει υποχρεωτικός, όπως στην Ιταλία, ο κ. Μητσοτάκης τόνισε: «Βεβαίως, θα πρέπει να το συζητήσουμε πολύ σοβαρά και κατά την άποψη μου σε ουδέτερο χρόνο, όταν δεν έχουμε τόσο πίεση στο σύστημα υγείας, πρέπει να καταστήσουμε απόλυτα σαφές ότι

Προβληματισμό τουλάχιστον, οργή και αγανάκτηση σίγουρα, προκαλούν οι χαμηλοί αριθμοί **εμβολιασμών** των εργαζομένων στον χώρο της Υγείας, πολλοί από τους οποίους αν και καλούνται να δώσουν από την πρώτη γραμμή την μάχη κατά του κορονοϊού αρνούνται να εμβολιαστούν οι ίδιοι. Η κατάσταση στα **δημόσια νοσοκομεία** είναι απογοητευτική κυρίως για τους νοσηλευτές και το διοικητικό προσωπικό, καθώς όπως αποκάλυψε η ηγεσία του υπουργείου Υγείας ένας στους δύο μόλις εμβολιάστηκε (51%), ενώ σε ό, τι αφορά τους γιατρούς εμβολιάστηκε το 77%. Στις ιδιωτικές κλινικές και μονάδες Υγείας οι αριθμοί είναι σαφώς πιο βελτιωμένοι, ωστόσο παρατηρείται διάκριση μεταξύ των μεγάλων κλινικών όπου ο **εμβολιασμός** αγγίζει το 100% και των μικρότε-



δεν μπορείς να είσαι υγειονομικός, να έχεις την ιερή αποστολή να φροντίζεις συμπολίτες μας οι οποίοι είναι άρρωστοι και εσύ ο ίδιος να μην προστατεύσαι. Και με το να μην προστατεύσαι εσύ και αφενός να κινδυνεύεις αλλά να κινδυνεύεις να διασπείρεις και τον ιό μέσα στον χώρο που είναι ταγμένοι να παρέχει υπηρεσίες υγείας. Κατά συνέπεια, ναι, πιστεύω ότι η συζήτηση πρέπει να ανοίξει. Δεν θέλω να ανοίξει τώρα αλλά πιστεύω ότι σε ουδέτερο χρόνο, το φθινόπωρο, πρέπει να ξαναδούμε το ζήτημα αυτό από την αρχή» υποστήριξε ο κ. Μητσοτάκης. Σε μια προσπάθεια να περιοριστεί η διασπορά του ιού εντός των **δημόσιων νοσοκομείων** και κυρίως να εντοίζονται οι επαγγελματίες υγείας που νοσούν ώστε να μην μεταδώσουν την ασθένεια σε ασθενείς, ο Βασίλης Κικίλιας ανακοίνωσε ότι γιατροί και νοσηλευτές που δεν έχουν εμβολιαστεί θα υποχρεώνονται σε **ελέγχους** μέσω rapid tests δυο φορές την εβδομάδα.

Πάντως και σε ιδιωτικές κλινικές της χώρας η εικόνα είναι παρόμοια. Σύμφωνα με όσα υποστηρίζει στη «ΜτΚ» ο πρόεδρος του Συνδέσμου Ιδιωτικών Κλινικών Ελλάδος, αλλά και της Πανελληνίας Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών Γρηγόρης Σαραφιανός τα ποσοστά των νοσηλευτών στις ιδιωτικές μονάδες υγείας που εμβολιάστηκαν παραμένουν χαμηλά, σε αντίθεση με τους γιατρούς. «Δεν μπορείς να αντιμετωπίσεις το πρόβλημα εάν δεν υπάρχει σχετική πρωτοβουλία της ηγεσίας του υπουργείου» λέει στη «ΜτΚ» ο κ. Σαραφιανός. Μάλιστα ο ίδιος, στις 8 Ιανουαρίου 2021 απέστειλε στον **υπουργό Υγείας** και τον αναπληρωτή **υπουργό Υγείας** Βασίλη Κικίλια και Βασίλη Κοντοζαμάνη, αντίστοιχα σχετική επιστολή (**φωτ.**), που δημοσιεύουμε σήμερα. «Με την

Πιέσεις καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι

«Υπάρχει προθυμία των εργαζομένων να εμβολιαστούμε» υποστηρίζει ο Πρόεδρος της Ομοσπονδίας Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας, Βασίλης Γκλεζάκος. «Βέβαια, ο ιδιωτικός τομέας διαφέρει από τον δημόσιο. Οι εργαζόμενοι κάνουν δεύτερες σκέψεις. Υπάρχουν και πιέσεις από κλινικάρχες» σημειώνει ο κ. Γκλεζάκος. Σύμφωνα

με τον ίδιο αρκετοί εργαζόμενοι έχουν προχωρήσει σε καταγγελίες, ανώνυμα όπως επισημαίνει για πιέσεις στις ιδιωτικές μονάδες υγείας αναφορικά με την εμβολιαστική διαδικασία. «Το ποσοστό των εμβολιασθέντων και στους γιατρούς και τους νοσηλευτές είναι μεγαλύτερο από το αντίστοιχο του ιδιωτικού τομέα» αναφέρει

αποστολή των καταστάσεων προσωπικού για **εμβολιασμό** κατά του κορονοϊού αρκετές Κλινικές διαπίστωσαν ότι εργαζόμενοι τους, στην πλειοψηφία Νοσηλευτικό, Διοικητικό και Βοηθητικό προσωπικό απάντησαν αρνητικά. Επειδή η επαφή μας με τους ασθενείς μας είναι συνεχής και καθημερινή, επειδή δεν επιθυμούμε να υπάρξει διασπορά της νόσου εντός των Μονάδων μας θέτουμε το ερώτημα μήπως ο **εμβολιασμός** για τους εργαζόμενους σε Υγειονομικές Μονάδες καταστεί υποχρεωτικός, ιδιαίτερα ενόψει των επερχόμενων δύσκολων χειμερινών μηνών για την μετάδοση λοιμώξεων» ανέφερε στην επιστολή του ο κ. Σαραφιανός, ο οποίος εκπροσωπεί περί τις 100 κλινικές. Ο ίδιος μάλιστα ζητά να υιοθετήσει η χώρα μας την πολιτική της Ιταλίας.

Άγιος Λουκάς: Το ποσοστό ξεπέρασε το 97%

Διαφορετική είναι η εικόνα σε μεγάλες κλινικές, σύμφωνα με όσα δηλώνει στη «ΜτΚ» ο Αναστάσιος Κατσάρκας, εμπορικός διευθυντής της «Νοσηλευτική ΑΕ-Κλινική Άγιος Λουκάς», μέλος του Συνδέσμου Ελληνικών

Κλινικών. Ο ίδιος λέει ότι το «τελικό ποσοστό **εμβολιασμού** μεταξύ του προσωπικού και των ιατρών-συνεργατών της Κλινικής Άγιος Λουκάς ξεπέρασε το 95%. Ειδικά δε όσον αφορά στο προσωπικό της Κλινικής, υγειονομικό και διοικητικό, βοηθητικό, κ.τ.λ., το ποσοστό αυτό ξεπέρασε το 97%». Αναφορικά με τα μέτρα που λαμβάνονται για εκείνους που δεν επιθυμούν να εμβολιαστούν ο κ. Κατσάρκας υποστηρίζει: «Κατ' αρχάς, ακόμα και μετά την ολοκλήρωση του προγράμματος **εμβολιασμού**, όλο το προσωπικό και οι συνεργάτες του Αγίου Λουκά υποβάλλονται σε **έλεγχο** για τον ιό, κάθε εβδομάδα. Οι λίγοι που δεν έχουν εμβολιαστεί, ελέγχονται με διπλάσια συχνότητα κι επιπλέον, φορούν υποχρεωτικά και συνεχώς, διπλή μάσκα και μάλιστα αυξημένης προστασίας (N95, FFP2, κ.τ.λ.). Θα πρέπει όμως να σημειώσουμε ότι, ο προβληματισμός και οι πιθανές αντιρρήσεις σε σχέση με τον **εμβολιασμό**, δεν σημαίνουν απαραίτητα ότι κάποιος είναι 'αρνητής'. Υπάρχουν πολλοί άνθρωποι, ακόμα και εργαζόμενοι στον τομέα της Υγείας, που δεν γνωρίζουν ή δεν καταλαβαίνουν όλα τα δεδομένα και διστάζουν,

ή επηρεάζονται αρνητικά από τις διάφορες θεωρίες συνωμοσίας που κυκλοφορούν στο διαδικτυο και αναπαράγονται εκτενώς» σχολιάζει ο κ. Κατσάρκας. Και συμπληρώνει: «Συνεπώς, αντί να αντιμετωπίζονται με αρνητική διάθεση, τέτοιου είδους καλόπιστοι προβληματισμοί αποτελούν ευκαιρία για συζήτηση και ανταλλαγή απόψεων, με σκοπό να τεθούν τα θέματα στη σωστή βάση και να ξεπεραστούν οι όποιες ανησυχίες. Αυτό έγινε και στον Άγιο Λουκά, όταν ανακοινώθηκε ότι θα προχωρήσουμε σε **εμβολιασμούς** και ορισμένοι εξέφρασαν τον προβληματισμό τους. Η ειλικρινής συζήτηση καθόσχεσε τους περισσότερους και αντέστρεψε τελικώς την αρχικά αρνητική τους προδιάθεση». «Είμαστε ιδιαίτερα ευχαριστημένοι από την ανταπόκριση του προσωπικού και των ιατρών-συνεργατών μας, καθώς η συντριπτική πλειοψηφία αυτών δήλωσαν εξ αρχής την πρόθεσή τους να συμμετάσχουν στο πρόγραμμα **εμβολιασμού**. Όμως, ακόμα πιο ικανοποιημένοι και περήφανοι είμαστε για όλους όσους, αντιλαμβανόμενοι το βάρος της ευθύνης τους, και ξεπερνώντας τις αρχικές ανησυχίες και αντιρρήσεις τους, επέλεξαν τελικώς να εμβολιαστούν. Θα προτιμούσαμε βέβαια η συμμετοχή να είχε ανέλθει στο 100% αλλά αυτό είναι προφανώς ανέφικτο» καταλήγει ο κ. Κατσάρκας.

«Το ποσοστό των γιατρών είναι άνω του 90% και των νοσηλευτών που έχει εμβολιαστεί στον ιδιωτικό τομέα είναι μεγαλύτερο σε σχέση με το δημόσιο. Υπάρχουν κλινικές όπου οι εργαζόμενοί τους που δεν έχουν εμβολιαστεί είναι μετρημένοι στα δάχτυλα» τονίζει ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού **Συλλόγου**, Αθανάσιος Εξαδάκτυλος.



Πηγή: ΕΠΟΧΗ Σελ.: 27 Ημερομηνία έκδοσης: 11-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 713.13 cm² Κυκλοφορία: 630
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΥΜΗΣ

Σχετικά με την υποβάθμιση του νοσοκομείου σε Κέντρο Υγείας



Τον τελευταίο μήνα αναδύθηκε άλλη μια φορά το πρόβλημα της επάρκειας **ιατρικού προσωπικού**. Αυτή τη φορά, με αφορμή την παραίτηση και την αίτηση μετακίνησης δύο ιατρών της Παθολογικής. Οι σοβαρότατες ελλείψεις θέσεων από τον Οργανισμό του νοσοκομείου (π.χ. στον Οργανισμό υπάρχει μόνο ένας καρδιολόγος και μόνο ένας ακτινολόγος) σε συνδυασμό με την εντολή της **ΥΠΕ** για ανάπτυξη κλινικών Covid και την επικείμενη απώλεια δύο παθολόγων έχουν ως αποτέλεσμα την **κατάρρευση της παθολογικής κλινικής**, τη σοβαρή **δυσλειτουργία των ΤΕΠ** και πρακτικά την **υποβάθμιση του νοσοκομείου σε Κέντρο Υγείας**, παρά τις ηρωικές προσπάθειες των υπόλοιπων παθολόγων και γενικών ιατρών.

Οι ευθύνες γι' αυτή την κατάσταση είναι δύο «ειδών»:

- 1. Ευθύνες των θεσμικών οργάνων** (διοίκηση **ΥΠΕ**, διοίκηση Χαλκίδας, διοίκηση ΓΝ Κύμης) γιατί δεν φρόντισαν τόσο καιρό -τουλάχιστον τα τέσσερα τελευταία χρόνια- για τη διεύρυνση του Οργανισμού του **νοσοκομείου** με πρόσθετους ιατρούς (καρδιολόγους, ακτινολόγους, παθολόγους, ορθοπεδικό κ.λπ.) και νέα τμήματα

(ΜΑΦ, ΤΕΠ κλπ). Και τούτο, παρά την αδιάφευκτη κατακόρυφη αύξηση της δραστηριότητας του **νοσοκομείου** και τη σημαντική υγειονομική κάλυψη περιοχών, που άλλοτε καλύπτονταν αποκλειστικά από την Χαλκίδα (Αλιβέρι). Όσο για τα «απαγορευτικά», για την διεύρυνση του Οργανισμού, ποσοστά ιατρών που δικαιολογεί το υπουργείο, αυτά αποτελούν «προφάσεις εν αμαρτίαις».

Χαρακτηριστικά αναφέρουμε ότι το ΓΝ Καρύστου διαθέτει σήμερα στον Οργανισμό του 34 θέσεις ιατρών, ενώ το δικό μας **νοσοκομείο** μόνο 23, παρά το ότι έχουμε τις ίδιες κλίνες με αυτές τις Καρύστου και λειτουργούμε ένα επιπλέον τμήμα (Μονάδα Τεχνητού Νεφρού). Σημειώστε ότι η ΜΑΦ και τα ΤΕΠ που λειτουργούν στο **νοσοκομείο** μας δεν φαίνονται πουθενά στον Οργανισμό του.

- 2. Ατομικές ευθύνες** (έλλειψη συνεργασίας και συγκρουσιακό κλίμα μεταξύ των ιατρών) Η δραματική καθυστέρηση στην ορθολογικοποίηση του Οργανισμού του **νοσοκομείου** μας έχει ως αποτέλεσμα, πέραν των άλλων, και την **ελλιπή κάλυψη σε ειδικότητες αιχμής**. Για παράδειγμα, **τις μισές μέρες του μήνα**, το ΓΝ Κύμης **δεν διαθέτει καρδιολόγο και ακτινολόγο**, ενώ πολλές μέρες τα ΤΕΠ δεν διαθέτουν τους απαραίτητους για ασφαλή εφημέρευση ιατρού.

Οι ευθύνες για την καθυστέρηση διεύρυνσης του Οργανισμού του **νοσοκομείου** μας, βαραίνουν ολοφάνερα και τις **τρεις βαθμίδες διοίκησης (Κύμη, Χαλκίδα, Περιφέρεια)** και πάνω από όλα το ίδιο το **υπουργείο και την κυβερνητική πολιτική υποβάθμισης του ΕΣΥ** που αποκαλύφθηκε ξεκάθαρα την περίοδο της πανδημίας. (Σύμφωνα με τη Διοίκηση του ΓΝ Κύμης στις 20/10/20 υποβλήθηκε κοστολογημένο πρόγραμμα αναβάθμισης του Οργανισμού. Το πρόγραμμα έχει ασφαλώς κατατεθεί με πολύ μεγάλη καθυστέρηση, αλλά και αυτό παραμένει στα «συρτάρια», την ίδια στιγμή που ζητείται από το υπουργείο η ανάπτυξη κλινικών Covid.) Ευθύνες, βέβαια, έχει και η προηγούμενη κυβέρνηση, που επίσης δεν φρόντισε για την αναβάθμιση του Οργανισμού με μόνιμους ιατρούς, την στιγμή που καλούσε τους κατοίκους του Αλιβερίου να απευθύνονται έστω και παράτυπα στο ΓΝ Κύμης και όχι στο ΓΝ Χαλκίδας. (Οι αναφορές σε άρθρο της «Εποχής», σε τρεις καρδιολόγους, δύο ορθοπεδικούς και πολλαπλάσια χειρουργεία κατά τη «χρυσή εποχή του ΣΥΡΙΖΑ», αποκρύπτουν την πραγματικότητα. Και τούτο γιατί δεν σημαίνουν σε καμία περίπτωση στήριξη του **νοσοκομείου** με πρόσθετες θέσεις μόνιμων ιατρών, όπως μικροπολιτικά υπονοεί η αρθρογράφος, αλλά απλά κάλυψη από επικουρικούς ιατρούς που σήμερα πλέον δεν είναι διαθέσιμοι σε καμία ιατρική ειδικότητα. Όσο για τη «μη υπεράσπιση εργαζόμενου» από το σωματείο του ΠΑΜΕ, που επικαλείται και πάλι για μικροπολιτικούς λόγους η αρθρογράφος, καλό θα ήταν να **ρωτούσε πρώτα τον ίδιο τον εργαζόμενο** για να επιβεβαιώσει τις τρεις συνεχόμενες παρεμβάσεις του σωματείου για το θέμα αυτό.)

Ο Σύλλογος Εργαζομένων του ΓΝ Κύμης θέλει, ειδικά σήμερα με τον κίνδυνο υποβάθμισης του **Νοσοκομείου** μας, να μείνει μακριά από τις μικροπολιτικές αντιπαραθέσεις, όπου κυριολεκτικά ο ένας ρίχνει τις ευθύνες στον άλλο και κα-

νείς δεν αναλαμβάνει τις δικές του. Σε όσους έκαναν ή θέλουν να κάνουν καλύτερη πολιτική, δημοτική ή επαγγελματική, στο όνομα δήθεν της Κοινοτικής κοινωνίας και του Γ. Παπανικολάου, απαντάμε πως δεν είναι η κατάλληλη ώρα για την εξυπηρέτηση των μικροπολιτικών τους σκοπιμοτήτων. Δεν είναι ίσως ούτε η ώρα του διεξοδικού καταλογισμού ευθυνών στον καθένα τους, αν και ο κόσμος σιγά-σιγά καταλαβαίνει την ιδιοτέλεια τους.

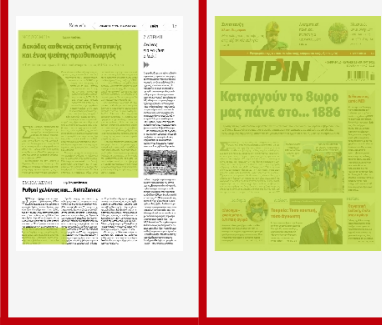
Εμείς αυτή την ώρα, ως σωματείο, θα κάνουμε περισσότερο από κάθε άλλη φορά αυτό που κάναμε πάντα. **Θα υπερασπίσουμε το σύστημα δημόσιας υγείας κόντρα στα μεγάλα ιδιωτικά συμφέροντα, θα υπερασπίσουμε το δικαίωμα της ελεύθερης πρόσβασης όλων στις υπηρεσίες υγείας, θα υπερασπίσουμε την ενότητα και το ψωμί των εργαζομένων** στις δημόσιες δομές Υγείας.

Και θα απαιτήσουμε ειδικά σήμερα τέσσερα πράγματα:

- 1. Άμεση αναβάθμιση** του Οργανισμού του **νοσοκομείου**, με πρόσθεση τουλάχιστον 4 ιατρών (καρδιολόγος, ακτινολόγος, παθολόγος, ορθοπεδικός) και δύο τμημάτων(ΜΑΦ-ΤΕΠ)
- 2. Άμεση προκήρυξη** αυτών των θέσεων και επίτευξη της διαδικασίας κρίσεων (λόγω πανδημίας) με ταυτόχρονη μονιμοποίηση των εργαζομένων στο **Νοσοκομείο** με ελαστικές σχέσεις εργασίας.
- 3. Ανάπτυξη** δύο κλινικών Covid μόνο εφόσον πληρούνται οι προϋποθέσεις που από έτους έχει θέσει το Επιστημονικό Συμβούλιο και η Ιατρική Υπηρεσία (παροχές οξυγόνου υψηλής πίεσης, ανεξάρτητος χώρος και ανεξάρτητη είσοδος, πρόσθετο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό.) Αν δεν πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις υπάρχει σοβαρός κίνδυνος το **νοσοκομείο** να μετατραπεί σε εστία διασποράς του ιού.
- 4. Ένταξη** όλου του προσωπικού του **Δημόσιων νοσοκομείων**, Π.Ι και Κ.Υ- χωρίς προϋποθέσεις- **στα βαρέα και ανθυγιεινά**, αίτημα για το οποίο βοά το «κοινό περί δικαίου αίσθημα».



Πηγή: ΠΡΙΝ Σελ.: 1,17 Ημερομηνία έκδοσης: 11-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 439.19 cm² Κυκλοφορία: 620
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



...Τα νοσοκομεία καταρρέουν, ο εμβολιασμός αργοπορεί, η επιδημιολογική επιτήρηση είναι ανύπαρκτη. Μόνη σταθερά για την κυβέρνηση: Το άνοιγμα αγοράς και τουρισμού.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ **Ιωάννα Καρδάρη**

Δεκάδες ασθενείς εκτός Εντατικής και ένας ψεύτης πρωθυπουργός

► Την Τετάρτη υπήρχαν 113 διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ στην Αττική



Όπως είπατε από διασωληνωμένους συμπολίτες μας οι οποίοι δεν είναι αυτή τη στιγμή σε ΜΕΘ». Την ίδια στιγμή, σύμφωνα και με την ΟΕΝΓΕ, στην επίσημη λίστα αναμονής για διακομιδή σε ΜΕΘ υπήρχαν στα νοσοκομεία της Αττικής και των γύρω περιοχών 113 βαρέως πάσχοντες διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ. Οι 82 από αυτούς είναι ασθενείς πάσχοντες από Covid-19, εκ των οποίων οι 37 περιμένουν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ σε κοινούς θαλάμους και πρόχειρους αναπνευστήρες για χρονικό διάστημα τριών ημερών και πάνω.

«Είναι απαράδεκτο ο ίδιος ο πρωθυπουργός της χώρας να παραπληροφορεί τόσο αδίστακτα τον ελληνικό λαό. Η κυβέρνηση έστω και τώρα πρέπει 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», αναφέρει η Ομοσπονδία.

Πριν από την «εμπόλεμη» κατάσταση του Νοεμβρίου φαίνεται να βρίσκονται και τα νοσοκομεία στην Βόρεια Ελλάδα. Ειδικότερα τα νοσοκομεία της Δυτικής Μακεδονίας ασφυκτιούν, με το «Μαμάτσειο» της Κοζάνης να λειτουργεί εδώ και μέρες εκτός των ορίων του. Στη Θεσσαλονίκη, οι διαθέσιμες κλίνες Covid

παρουσιάζουν πληρότητα έως και 100% με τους υγειονομικούς να επισημαίνουν ότι οι εφημερίες θυμίζουν πλέον αυτές του Νοεμβρίου. Όπως τονίζει η ΟΕΝΓΕ, η 3^η ΥΠΠΕ σχεδιάζει μεταφορά δεκάδων ασθενών Covid από την Κοζάνη σε άλλα νοσοκομεία της Δυτικής Μακεδονίας με εντολή για περίθαλψή τους από γιατρούς άσχετων ειδικοτήτων, με δεδομένο ότι η υποστολέγηση σε όλα τα νοσοκομεία Δυτικής Μακεδονίας είναι τεράστια.

Στις διαχρονικές ελλείψεις σε προσωπικό και εξοπλισμό των νοσοκομείων έρχονται να προστεθούν οι διώξεις και οι απολύσεις γιατρών, εν μέσω πανδημίας. Την Τρίτη 6 Απριλίου ο διοικητής του Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα» προχώρησε στην απόλυση επικουρικής γαστρεντερολόγου. Πρόκειται για την δεύτερη επικριτική, 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, 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», επιστημαίνει η ΟΕΝΓΕ.

Στο «κόκκινο» παραμένουν τα νοσοκομεία σε όλη τη χώρα, με τα κρούσματα να βρίσκονται διαρκώς σε υψηλά νούμερα, τους διασωληνωμένους την Πέμπτη να φτάνουν τους 776 ενώ ο αριθμός των διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ στην Αττική κινείται καθημερινά γύρω στους 100. Παρόλα αυτά η κυβέρνηση συνεχίζει να σφυρίζει αδιάφορα μπροστά στην δραματική και ασφυκτική κατάσταση που βιώνει το ΕΣΥ.

Σε συνέντευξή του την Τετάρτη ο Κυριάκος Μητσοτάκης δήλωσε μεταξύ άλλων ότι «υπάρχει πράγματι μία αναμονή μικρή, όχι από συμπολίτες μας οι οποίοι δεν μπορούν να διασωληνωθούν».



Πηγή:	ΠΡΙΝ	Σελ.:	1	Ημερομηνία έκδοσης:	11-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	84.07 cm ²	Κυκλοφορία:	620
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πεθαίνοντας εκτός ΜΕΘ

Με τα λόγια του Λουντέμη για τα στόματα που δεν ντρέπονται για τα ψέματα που λένε, σχολίασε η ΟΕΝΓΕ τη συνέντευξη Μητσοτάκη, όπου ο δεύτερος υποστήριξε πως «δεν υπάρχουν πολίτες που χρειάζονται ΜΕΘ και δεν βρίσκουν»! Εκτός από τους γιατρούς, όμως, ήρθε και η ίδια η πραγματικότητα με τον πιο ηχηρό και τραγικό τρόπο να διαψεύσει τον Μητσοτάκη. Λίγες ώρες μετά τη συνέντευξη έγινε γνωστό ότι ηλικιωμένος ασθενής που ήταν διασωληνωμένος εκτός ΜΕΘ δολοφονήθηκε από τον διπλανό του νοσηλευόμενο που του τράβηξε τον αναπνευστήρα. Και δυστυχώς δεν είναι το μοναδικό θύμα των τραγικών ελλείψεων στην Υγεία-καθημερινά πάνω από 100 διασωληνωμένοι βρίσκονται εκτός ΜΕΘ.

