

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 21/04/2021 - 22/04/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

21/04/2021

- 1) [ΠΡΩΙΝΑ ΝΕΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 9] [🔗] Στήριξη της κινητοποίησης εργαζόμενων στα νοσοκομεία 1

22/04/2021

- 2) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 7] [🔗] Στο «βαθύ κόκκινο» το Αχιλλοπούλειο 2
- 3) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 6] [🔗] Επιπλέον όπλα στη μάχη για την «Ελευθερία» 3
- 4) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 6-7] [🔗] Οι αποφάσεις του EMA 4
- 5) [STAR PRESS, Σελ. 5] [🔗] Πέθανε 61χρονη επειδή δεν υπήρχαν ΜΕΘ 6
- 6) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 8-9] [🔗] Θα ζεπεράσουν τους 1.000 οι διασωληνωμένοι στις ΜΕΘ 7
- 7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 12] [🔗] 91 διασωληνωμένοι χτες εκτός ΜΕΘ, ο ένας από τις 5 Απρίλη... 9
- 8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 20-21] [🔗] Μειώθηκαν για πρώτη φορά 10
- 9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,12] [🔗] Κινητοποιήσεις σήμερα σε όλη τη χώρα 12
- 10) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,12] [🔗] Απαίτησαν επαναλειτουργία του «Θριασίου» ως Γενικού Νοσοκομείου
Συγκέντρωση διαμαρτυρίας χτες στο 13
- 11) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 18] [🔗] Συνεχίζει να αποκαλύπτεται η τραγική κατάσταση των δημόσιων συστημάτων
Υγείας 15
- 12) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 13] [🔗] ΤΟ ΙΣΡΑΗΛ σχεδιάζει έναν δεύτερο γύρο εμβολιασμών κατά της Covid-19 16
- 13) [ESPRESSO, Σελ. 11-13] [🔗] ΕΓΚΛΕΙΣΜΟΣ Νο 3 17
- 14) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 26] [🔗] Αναγκαιότητα οι διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας 20
- 15) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2] [🔗] του ΛΕΠΤΟΥ 21

Πηγή: ΠΡΩΙΝΑ ΝΕΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 21-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 145.55 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΔΕΔΥ

Στήριξη της κινητοποίησης εργαζόμενων στα νοσοκομεία

Το Νομαρχιακό Τμήμα Ιωαννίνων της ΑΔΕΔΥ με βάση τις αποφάσεις της Εκτελεστικής Επιτροπής, για στήριξη των κινητοποιήσεων των εργαζόμενων στα Δημόσια Νοσοκομεία, στα Κέντρα Υγείας και στο ΕΚΑΒ, στηρίζει την προγραμματισμένη συγκέντρωση από τους συλλόγους των εργαζόμενων στα Νοσοκομεία του Νομού μας την Πέμπτη 22 Απριλίου στις 12 το μεσημέρι στην περιφέρεια Ηπείρου.

Αιτήματα της κινητοποίησης είναι:

Η ένταξη στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα είναι αίτημα ζωτικής σημασίας για αξιοπρεπή υπηρεσιακό και συνταξιοδοτικό βίο.

Η μονιμοποίηση των εκτάκτων είναι χρέος όλων μας. Να μην απολυθεί ούτε ένας συμβασιούχος – επικουρικός.

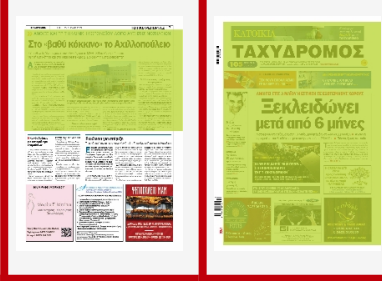
Η αύξηση των μισθών είναι επιτακτική ανάγκη για να ζούμε με αξιοπρέπεια.

Η ενίσχυση της Δημόσιας Υγείας, Πρόνοιας και ΕΚΑΒ διαχρονικό βασικό αίτημα για ασφαλείς συνθήκες νοσηλείας και εργασίας.

Ο χαρακτηρισμός του θανάτου των συναδέλφων από κορωνοϊό ως εργατικό ατύχημα είναι υποχρέωση της πολιτείας.



| | | | | | |
|--------------|---------------------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | TACHYDROMOS ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ | Σελ.: | 7 | Ημερομηνία έκδοσης: | 22-04-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 496.6 cm ² | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



» ΑΝΟΙΞΕ ΚΑΙ ΤΡΙΤΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ ΛΟΓΩ ΑΥΞΗΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΩΝ

Στο «βαθύ κόκκινο» το Αχιλλοπούλειο

77 ασθενείς δίνουν μάχη στις κλινικές και τη ΜΕΘ - 36 τα νέα κρούσματα - Υψηλή θετικότητα και στα rapid tests - Στο 1,1 ο δείκτης μεταδοτικότητας

Αυτό που απεύχονταν όλες τις προηγούμενες μέρες οι γιατροί του **Νοσοκομείου Βόλου**, να αυξηθούν δηλαδή οι νοσηλεύμενοι και να χρειαστεί να ανοίξει τρίτη κλινική, έγινε.

Οι ασθενείς που χρήζουν νοσοκομειακής περίθαλψης λόγω covid έφτασαν τους 77, με αποτέλεσμα να αποφασιστεί να ανοίξει και η τρίτη κλινική, στο τμήμα της Ουρολογικής, όπως αντίστοιχα είχε γίνει τον περασμένο Νοέμβριο, όταν το Αχιλλοπούλειο έφτασε να νοσηλεύει μέχρι 119 ασθενείς.

Αν και χθες τα νέα κρούσματα ήταν πολύ χαμηλότερα σε σχέση με την προηγούμενη μέρα, η πανδημία παραμένει με άγριες διαθέσεις στη Μαγνησία.

Ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 36 νέες μολύνσεις, ενώ υψηλή θετικότητα καταγράφεται και στα rapid tests που γίνονται από την Περιφερειακή Ενότητα Μαγνησίας πλέον σε καθημερινή βάση.

Ο μέσος όρος των κρουσμάτων του τελευταίου επταήμερου διαμορφώθηκε στα 32,14 κρούσματα, ενώ ανά 100.000 κατοίκους κινείται στα 18,95 κρούσματα. Ο δείκτης μεταδοτικότητας κινείται στο 1,1.

Πατροί και νοσηλευτές στο Αχιλλοπούλειο δοκιμάζουν πλέον τα όριά τους. Δεν πρόλαβαν να πάρουν ανάσα από το δεύτερο κύμα και βλέπουν να επαναλαμβάνεται το ίδιο εφιαλτικό σκηνικό.

Για μία ακόμη μέρα χθες στη **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** του κορονοϊού σιάθητη παρέμενε μόνο μία κλίνη, οι άλλες επί τήν κατελιμμένες



Εξαιτίας της ασφυκτικής πίεσης, που δέχεται πλέον το Νοσοκομείο Βόλου λόγω αύξησης νοσηλείων, άνοιξε τρίτη κλινική, όπως είχε γίνει αντίστοιχα τον περασμένο Νοέμβριο

από διασωληνωμένους ασθενείς, τρεις άνδρες ηλικίας 70, 75 και 74 ετών και τέσσερις γυναίκες ηλικίας 56, 65, 77 και 71 χρόνων.

Στους θαλάμους αρνητικής πίεσης παραμένουν για νοσηλεία πέντε άνδρες ηλικίας, 53, 57, 61, 70 και 71 ετών, ενώ 31 ασθενείς νοσηλεύονται στην Α κλινική κορονοϊού και 34 στη Β' κλινική.

Τα αποτελέσματα των rapid

Στο πλαίσιο δράσεων **ελέγχου** της διασποράς του ιού από την Περιφέρεια Θεσσαλίας και τον **ΕΟ-**

ΔΥ, ολοκληρώθηκαν χθες οι δωρεάν μαζικές λήψεις τεστ ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (rapid-test) μέσω δειγματοληψίας, που πραγματοποιήθηκαν στο Δ. Βόλου και στην Αργαλαστή Δ. Νοτίου Πηλίου. Στο Διοικητήριο των Π.Ε. Μαγνησίας διενεργήθηκαν τεστ σε 474 άτομα και ανευρέθηκαν 14 θετικά και στο Πανθεσσαλικό Στάδιο λήφθηκαν 140 δείγματα και βρέθηκαν 5 θετικά. Στην Αργαλαστή λήφθηκαν 99 δείγματα και όλα βρέθηκαν αρνητικά.

Οι δωρεάν μαζικοί δειγματοληπτικοί **έλεγχοι** τα-

χείας ανίχνευσης συνεχίζονται στον δήμο Βόλου σήμερα Πέμπτη, στο διοικητήριο Π.Ε. Μαγνησίας (Ελ. Βενιζέλου-Αναλήψεως), από ώρα 09:00 έως 14:00, μπροστά από το ΚΤΕΛ Υπεραστικών Γραμμών Ν. Μαγνησίας, από ώρα 09:00 έως 14:00 και στη Ν. Ιωνία μπροστά από τον Ι.Ν. Ευαγγελίστριας, από ώρα 09:00 έως 14:00.

Self tests για τους εργαζόμενους στα φαρμακεία

Self test θα πρέπει να κάνουν και οι εργαζόμενοι στα φαρμακεία, όπως επισημαίνει σε ανακοίνωσή του ο Σύλλογος Φαρμακοϋπαλλήλων.

Για την τρέχουσα εβδομάδα, δίδεται η δυνατότητα το αποτέλεσμα της διενέργειας του self test να δηλωθεί έως και την Κυριακή 25 Απριλίου.

Τα φαρμακεία, ως καταστήματα λιανικής πώλησης, έχουν ενταχθεί στην υποχρέωση της διεξαγωγής self test για τους εργαζόμενους και εάν το αποτέλεσμα του αυτοδιαγνωστικού **ελέγχου** είναι θετικό, μετά τη δήλωση του αποτελέσματος, εκδίδεται από την πλατφόρμα σχετική δήλωση, την οποία οι εργαζόμενοι εκπυλώνουν ή φέρουν σε ηλεκτρονική μορφή.

Μόνο στην περίπτωση θετικού αποτελέσματος, οι ανωτέρω εργαζόμενοι μεταβαίνουν εντός 24 ωρών σε δημόσια δομή μεταξύ αυτών που είναι αναρτημένες στην πλατφόρμα self-testing.gov.gr, για δωρεάν επαναληπτικό **έλεγχο** ή σε ιδιωτική δομή της επιλογής τους με επιβάρυνση είτε του εργοδότη είτε δική τους.



Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 22-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 504.0 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



2^η Η ΜΑΓΝΗΣΙΑ ΣΕ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΙΑ

Επιπλέον όπλα στη μάχη για την «Ελευθερία»

Ανοίγουν 10 νέες γραμμές εμβολιασμού με Pfizer σε Βόλο, Αλμυρό και Βελεστίνο - Ενθαρρυντικά στοιχεία δείχνουν τα τελευταία συγκριτικά στοιχεία

Πατούν επιπλέον γκάζι οι εμβολιασμοί στη Μαγνησία. Όπως έγινε γνωστό από τη Γ.Γ. Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Υπουργείου Υγείας, από την Τετάρτη 5 Μαΐου ενεργοποιούνται 10 νέες εμβολιαστικές γραμμές με εμβόλιο Pfizer σε δομές του νομού.

Η δημιουργία των νέων εμβολιαστικών γραμμών αναμένεται να επιταχύνει τους ρυθμούς εμβολιασμών στον νομό και κατ' επέκταση το χτίσιμο της ανοσίας στο γενικό πληθυσμό, καθώς θα θωρακιστεί απέναντι στον ιό.

Σύμφωνα με τον κεντρικό σχεδιασμό του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών «Ελευθερία», θα λειτουργήσουν 4 νέα εμβολιαστικά κέντρα στο Νοσοκομείο του Βόλου, δυο στο Κέντρο Υγείας Βόλου, τρία στο Κέντρο Υγείας Αλμυρού, ενώ μία επιπλέον εμβολιαστική γραμμή με εμβόλιο Pfizer ενεργοποιείται και στο Κέντρο Υγείας του Βελεστίνο, όπου μέχρι σήμερα γίνονται εμβολιασμοί με AstraZeneca.

Η «εμβολιαστική εικόνα» της Μαγνησίας εξάλλου βελτιώνεται διαρκώς. Παρά το γεγονός ότι τα εμβόλια ξεκίνησαν στις 8 Ιανουαρίου-τέσσε-

ρις μέρες αργότερα από την υπόλοιπη Θεσσαλία, ο νομός βρίσκεται στη δεύτερη θέση σε επίπεδο Θεσσαλίας και μέσα στην 15άδα πανελλαδικά, σύμφωνα με τα απολογιστικά στοιχεία της 20ης Απριλίου για την πρόοδο των εμβολιασμών.

Ειδικότερα, σύμφωνα με τα στατιστικά στοιχεία από την πλατφόρμα epnvolio.gov.gr, στη χερσαία Μαγνησία μέχρι 20 Απριλίου, είχαν πραγματοποιηθεί συνολικά 35.833 εμβολιασμοί, 25.827 εμβολιασμοί της πρώτης δόσης και 10.006 εμβολιασμοί της δεύτερης δόσης.

Αντίστοιχα στις Σποράδες έχουν γίνει συνολικά 3.234 δόσεις εμβολίων, με τις 2.424 να αφορούν στην πρώτη δόση και 810 στη δεύτερη.

Στη Λάρισα έχουν γίνει μέχρι και χθες συνολικά 50.609 εμβολιασμοί, 37.976 εμβολιασμοί της πρώτης δόσης και 12.633 εμβολιασμοί της δεύτερης δόσης, στα Τρίκαλα έχουν γίνει μέχρι και χθες 29.018 εμβολιασμοί, 20.443 εμβολιασμοί της πρώτης δόσης και 8.575 εμβολιασμοί της δεύτερης δόσης.

Τέλος, στην Καρδίτσα, έχουν γίνει μέχρι και χθες 26.547 εμβολιασμοί, 19.288 εμβολιασμοί της πρώτης δόσης και 7.259 εμβολιασμοί της



Η δημιουργία 10 νέων εμβολιαστικών γραμμών από 5 Μαΐου αναμένεται να επιταχύνει τους ρυθμούς εμβολιασμών στη Μαγνησία και κατ' επέκταση το χτίσιμο της ανοσίας στον γενικό πληθυσμό, καθώς θα θωρακιστεί απέναντι στον ιό

δεύτερης δόσης.

Την «κούρσα» οδηγεί το Αχιλλοπούλειο

Την «κούρσα» των εμβολιασμών στον νομό οδηγεί το Αχιλλοπούλειο Νοσοκομείο Βόλου.

Το χρονικό διάστημα από 8-1-2021 μέχρι 19-4-2021 διενεργήθηκαν 10.187 εμβολιασμοί με εμβόλιο της PFIZER και για το χρονικό διάστημα από 16-3-2021 μέχρι 19-4-2021 διενεργήθηκαν 1.211 εμβολιασμοί με εμβόλιο της ASTRAZENECA.

Συνολικά και στα δυο εμβολιαστικά κέντρα του Νοσοκομείου για το χρονικό διάστημα από 8-1-2021 μέχρι 19-4-2021 διενεργήθηκαν 11.398 εμβολιασμοί.

Η εμβολιαστική κατάσταση, που παρατηρείται ανά μήνα έχει ως εξής:

Ιανουάριος 2021: 1.607 εμβολιασμοί, Φεβρουάριος 2021: 2.934 εμβολιασμοί, Μάρτιος 2021: 3.186 εμβολιασμοί, Απρίλιος 2021: 3.671 εμβολιασμοί.

Η εκτίμηση είναι ότι τον Απρίλιο 2021, οι εμβολιασμοί θα ανέλθουν

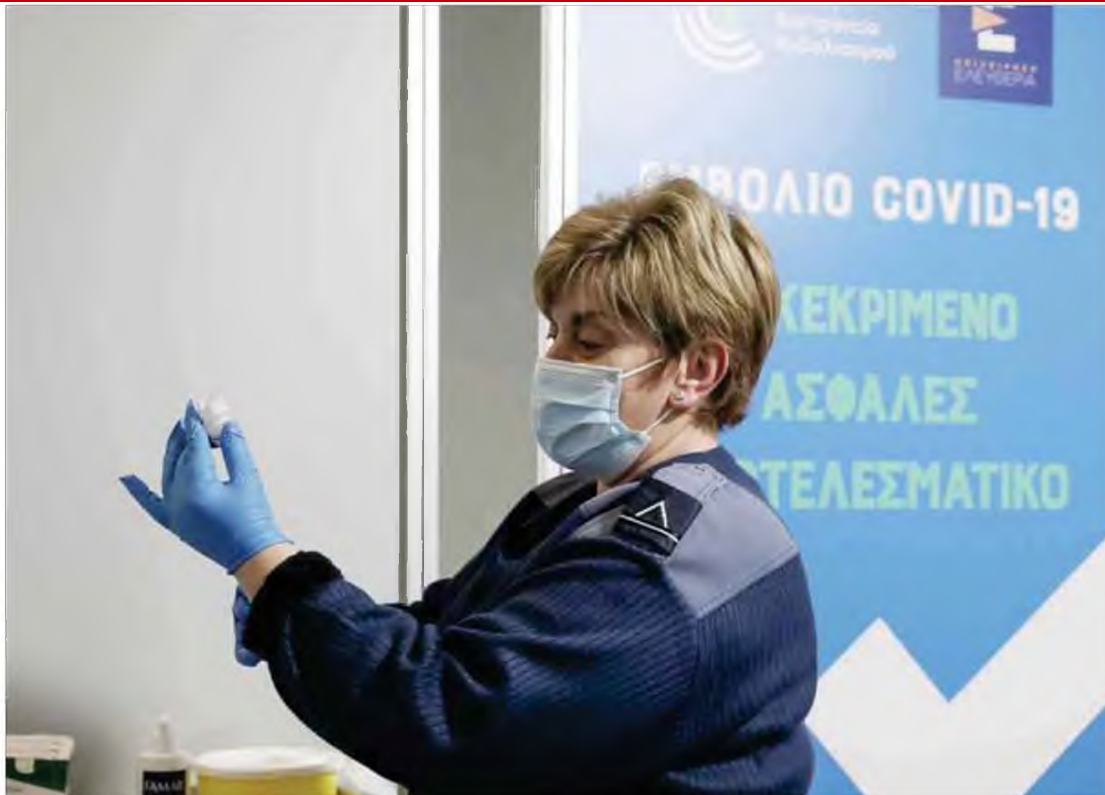
στοις 6.500, δηλαδή, σε σχέση με τον προηγούμενο μήνα θα υπερδιπλασιαστούν.

Παρατηρείται σημαντική αύξηση των εμβολιασμών ημερησίως, από 5 Απριλίου και εφεξής, πλησιάζοντας και ξεπερνώντας τα ψυχολογικά φράγματα των 300 εμβολιασμών ημερησίως. Μάλιστα στις 19-4-2021 διενεργήθηκαν 314 εμβολιασμοί.

Το σημαντικότερο όλων είναι το γεγονός ότι όλα έχουν εξελιχθεί ομαλά και δεν παρατηρήθηκε κανενός είδους παρενέργεια.



Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ Σελ.: 6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 22-04-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1637.16 cm² Κυκλοφορία: 0
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οι αποφάσεις του EMA...

■...τα λάθη διαχείρισης και η ουσία στο θέμα των εμβολίων

Τι αποφάσισε και γνωμοδότησε τελικά την Τρίτη ο EMA (ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων);

Μετά από μελέτη των δεδομένων και ανταλλαγή απόψεων με τις αντίστοιχες Αρχές στις ΗΠΑ, κατέληξε στο συμπέρασμα ότι τα περιστατικά που παρατηρήθηκαν στις ΗΠΑ μετά από τη χορήγηση 7 εκατομμυρίων δόσεων περίπου έχουν αιτιώδη σχέση με το εμβόλιο. Προκαλούνται δηλαδή από αυτό, επομένως πρόκειται για μια ανεπιθύμη ενέργεια, η οποία έχει ήδη κατηγοριοποιηθεί πλέον ως «ανοσοποιητική θρομβωτική προκαταλήψη από εμβόλιο» (VITT).

Του **Γιώργου Σαχίνη**



Αυτή η ανεπιθύμητη ενέργεια δεν ήταν αναμενόμενη, αν και είχε παρουσιαστεί περιστατικό με θρόμβωση στη μελέτη. Επομένως αποφασίστηκε ότι θα πρέπει να προστεθεί στο φύλλο οδηγιών του προϊόντος, και φυσικά να ενημερωθούν οι επαγγελματίες Υγείας, όπως και οι ασθενείς, ώστε να βρίσκονται σε ετοιμότητα και επαγρύπνηση σχετικά με την πιθανότητα εμφάνισης παρόμοιων περιστατικών, προκειμένου να αντιμετωπιστούν έγκαιρα.

Όσο δε για τους εμβολιασμούς, παρά το συγκεκριμένο πρόβλημα, αυτοί μπορούν πλέον να ξεκινήσουν στις χώρες της Ε.Ε., επειδή το όφελος από το συγκεκριμένο εμβόλιο υπερτερεί από τον κίνδυνο τού να παρουσιαστεί αυτή η μη αναμενόμενη ανεπιθύμητη ενέργεια, δεδομένου ότι είναι πολύ μικρός. Τι μας είπε με άλλα λόγια; Μας είπε ότι για το συγκεκριμένο εμβόλιο ισχύουν τα ίδια που ισχύουν και για το εμβόλιο της AstraZeneca. Έτσι λοιπόν, αυτό σημαίνει ότι από τη μια έχουμε ένα καινούργιο εμβόλιο, ένα επιπλέον εμβόλιο στη "φαρέτρα" μας κι ότι αυτό είναι πολύ καλό γιατί ενισχύουμε με τον τρόπο αυτό την άμυνά μας απέναντι στον ιό και τη νόσο και γιατί επιταχύνουμε το εμβολιαστικό μας πρόγραμμα.

Τι συμβαίνει λοιπόν; Γιατί να ισχύουν δύο μέτρα και δύο σταθμά για δύο εμβόλια που κάνουν την ίδια δουλειά και που παρουσιάζουν τα ίδια προβλήματα; Μήπως το πάθημα έγινε μάθημα; Ποια από τις δύο στάσεις είναι η ενδεδειγμένη; Δεν αφείλουμε να ζήσουμε;

Αυτή είναι η αλήθεια, όχι όμως όλη η αλήθεια, γιατί καλό είναι να τονίσουμε ότι η συνέχιση των εμβολιασμών με το εμβόλιο αυτό βασίζεται, όπως και στην περίπτωση του εμβολίου της AstraZeneca, στη λογική τους κόστους-οφέλους. Ότι δηλαδή δεν είναι πως δεν υπάρχουν κίνδυνοι από τη χορήγηση των συγκεκριμένων εμβολίων, αλλά ότι οι κίνδυνοι αυτοί είναι εξαιρετικά σπάνιοι, τουλάχιστον απ' ό,τι φαίνεται προς το παρόν τουλάχιστον.

Αυτή λοιπόν είναι ολόκληρη η αλήθεια, γιατί πρέπει να τη γνωρίζει όποιος πάει να εμβολιαστεί. Από 'κει κι έπειτα, όλα τα άλλα σηκώνουν συζήτηση, και το λέω αυτό γιατί μέχρι να καταλήξουν οι αρμόδιες Αρχές, που έχουν την ευθύνη της αδειοδότησης και που παρακολουθούν και μελετούν τα δεδομένα σε επίπεδο φαρμακοεπαγρύπνησης, είχε προκληθεί - όπως είναι φυσικό άλλωστε - πολύς θόρυβος και μαζί με αυτόν είχαν χρησιμοποιηθεί πολλά αδόκιμα επιχειρήματα, με σκοπό να μην κλονιστεί η εμπιστο-



σύν του κόσμου απέναντι στα εμβόλια, με αποτέλεσμα να δημιουργηθεί μεγάλη σύγχυση, τόση που να κινδυνεύουμε να φτάσουμε στην τελείως αντίθετη κατάσταση από την επιδιωκόμενη.

Στο να κλονιστεί, δηλαδή, η εμπιστοσύνη, για να μην πούμε καλύτερα ότι τελικά ίσως και να φτάσει εκεί, κι αυτό δεν είναι καλό. Τα ζητήματα αυτά, και μάλιστα εν μέσω πανδημίας, φόβου, απελπίσας για να μην πούμε ακόμη και απόνυωσης, είναι πολύ λεπτά και απαιτούν ιδιαίτερους και πολύ προσεκτικούς χειρισμούς, πράγμα και πράγματα που δεν έγιναν.

"Κλειδί" η διαφάνεια και όχι άλλοθι απραξίας

Ένα βασικό ζήτημα είναι να υπάρχει διαφάνεια και να λέγεται ολόκληρη η αλήθεια, ακόμη κι αν είναι δύσκολο να εξηγηθεί. Ακόμη και τότε πρέπει να βρεθεί τρόπος για να γίνει κατανοητή απ' όλο τον κόσμο, από τον καθένα, ο καθένας έχει δικαίωμα να ξέρει, και στην περίπτωση του εμβολίου της AstraZeneca αυτό δεν έγινε. Γιατί τα προβλήματα που δημιουργήθηκαν από αυτό, ενώ τελικά αποδείχτηκε ότι από αυτό δημιουργήθηκαν και επικεφαλής της αποσιωπηθούν και να ερμηνευτούν ως τυχαία και να προδικάσουν κάποιοι τις τελικές αποφάσεις, και μάλιστα πολύ πριν την ώρα τους, για να ικανοποιηθούν κάποιοι που μέχρι σήμερα εξακολουθούν να βλέπουν το εμβόλιο σαν σανίδα σωτηρίας και πιο συγκεκριμένα για να το διευκρινίσουμε αυτό. Άραγε για ποια ακριβώς σανίδα σωτηρίας μιλάμε, για όσων μαστίζονται από την πανδημία; Ή για όσων θέλουν να εμφανίσουν το ή τα εμβόλια με τέτοιο τρόπο και με κάθε τρόπο ώστε να αποτελέσουν σανίδα σωτηρίας για τους ίδιους, επειδή είναι φανερό ότι έναν ολόκληρο χρόνο δεν έκαναν αυτό που έπρεπε, όταν έπρεπε και όπως έπρεπε, αλλά με την αμέλειά τους, την αδράνειά τους και την υποτίμηση του κινδύνου δεν έκαναν τίποτε για να μη φτάσουμε εδώ που φτάσαμε; Δυστυχώς, υπάρχουν και κάποιοι ακόμη που χρησιμοποιούν τη δήθεν αυθεντία τους και που εκμεταλλεύονται τη θέση τους, προκειμένου να δικαιολογήσουν τα αδικαιολόγητα, είτε πρόκειται για επιλογές, που αφορούν πράξεις, αποφάσεις, ενέργειες και πρωτοβουλίες, είτε πρόκειται για κατευθύνσεις, οδηγίες και πολιτικές χειρισμούς έωλους και επικινδύνους, που απεγνωσμένα ζητούν συγκάλυψη, και δυστυχώς αυτοί δεν είναι λίγοι όσοι το κάνουν, ούτε είναι λίγα αυτά που έκαναν και συνεχίζουν να κάνουν.

Οι λάθος συγκρίσεις γενικού και ειδικού

Σε αυτά τα πλαίσια, ακούσαμε συγκρίσεις διάφορες, προκειμένου να δικαιολογηθεί το επιχείρημα του κόστους-οφέλους με τρόπο αδόκιμο. Φτάσαμε μάλιστα να συγκρίνουν τη συχνότητα εμφάνισης των σπάνιων φυσικά πολύ ειδικών θρομβώσεων με εκείνες που παρουσιάζονται στον γενικό πληθυσμό, λες και θα είχε κάποιος δυσκολία να καταλάβει το αυτονόητο. Ποιο δηλαδή; Το ότι αυτά τα περιστατικά προκλήθηκαν από το εμβόλιο, αλλά ότι πρώτων είναι πολύ σπάνια - άσε, ρε φίλε, τη σύγκριση γιατί δεν μπορείς να συγκρίνεις κάτι το πολύ ειδικό με κάτι γενικό, δηλαδή τις ειδικές με τις γενικές θρομβώσεις. Δε σουν αρκεί να πεις ότι είναι εξαιρετικά σπάνιας; Έπειτα, σε ποιους πληθυσμούς συγκρίνουμε; Έναν πληθυσμό που κάνει εμβόλιο, το οποίο εμφανίζει μια συγκεκριμένη και μάλιστα μη αναμενόμενη ανεπιθύμητη ενέργεια, σπάνια φυσικά, με έναν πληθυσμό που εμφανίζει γενικά μια πάθηση, τη θρόμβωση



ση δηλαδή, αλλά που τα προηγούμενα χρόνια, από τα οποία έχεις στοιχεία, δεν είχε υποβληθεί στο συγκεκριμένο εμβόλιο που προκαλεί τον συγκεκριμένο πολύ ειδικό και σπάνιο τύπο θρομβώσεων;

Τι συγκρίνουμε λοιπόν και, για να συνεχίσουμε τον συλλογισμό, γιατί θα είχε κάποιος δυσκολία να καταλάβει το αυτονόητο, ότι μπροστά στον κίνδυνο να προσβληθώ από τον ιό και να νοσήσω βαρεια από COVID-19, είναι προτιμότερο να κάνω το εμβόλιο που παρουσιάζει μεν αυτή τη συγκεκριμένη μη αναμενόμενη ανεπιθύμητη ενέργεια, αλλά μου εξασφαλίζει πολλές πιθανότητες να μην αρρωστήσω βαριά, όπως αν δεν έχω κάνει το εμβόλιο. Δεν είναι απλό με αυτή την πολύ απλή έως απλοϊκή εξήγηση, γιατί δηλαδή έπρεπε να γίνουν όλα αυτά, δηλαδή να αποσιωπηθεί ένας θάνατος και ποιος ξέρει πόσα άλλα περιστατικά που είχαν συμβεί, όχι υποχρεωτικά θανατηφόρα, να ξεκινήσει μια ακατάσχετη φλυαρία, και μάλιστα παράτολμη, επιδιώκοντας να προδικάσουν ένα αποτέλεσμα που τελικά τους δέιψε; Λες και αν έλεγαν ευθείς εξαρχής ότι υπάρχει πιθανότητα - γιατί τότε δεν ήξεραν ακόμη - ότι μπορεί να φταιί και το ίδιο το εμβόλιο, θα άλλαζε τελικά την ποιότητα ή τη χρησιμότητα του εμβολίου ή ότι θα το έκανε λιγότερο καλό ή λιγότερο χρήσιμο;

Με αυτή τη λογική επίσης, άλλαξαν παράτολμα και βιαστικά θα λέγε κανείς και οι οδηγίες σχετικά με το ποιες ηλικίες εμβολιάζονται και, αφού είχαν ήδη αλλάξει μια πρώτη φορά - δηλαδή ενώ δεν είχε προ-

γραμματιστεί να εμβολιαστούν οι μεγάλες ηλικίες με το συγκεκριμένο εμβόλιο, επειδή είχε θεωρηθεί ότι δεν υπήρχαν αρκετά δεδομένα για τις ηλικίες άνω των 70 ετών, αφού η μελέτη δεν είχε συμπεριλάβει ικανοποιητικό αριθμό ατόμων σε αυτές τις ηλικίες - ξαφνικά η στρατηγική άλλαξε χωρίς να υπάρχουν νεότερα ή διαφορετικά δεδομένα και οι εμβολιασμοί ξεκίνησαν από αυτές τις ομάδες. Άραγε δε θα ήταν πιο ειλικρινές να ισχυριστεί κανείς ότι το κάνω αναγκαστικά μπροστά στον κίνδυνο που υπάρχει σε μεγαλύτερο βαθμό γι' αυτές τις ηλικίες σε σχέση με τις άλλες; Στη συνέχεια, μετά τα προβλήματα που παρουσιάστηκαν με τις ανεπιθύμητες ενέργειες, διευρύνθηκαν οι ηλικιακές ομάδες που θα εμβολιάζονταν, ξεκινώντας ότι η λογική του κόστους-οφέλους για τις νεαρότερες ηλικίες δεν είναι η ίδια με εκείνη για τις μεγαλύτερες, αφού οι νεαρότερες ηλικίες κινδυνεύουν λιγότερο να νοσήσουν. Πολύ περισσότερο, αφού τίποτε δεν άλλαξε μέχρι στιγμής στο εμβόλιο που να το κάνει να έχει περισσότερα ή διαφορετικά ευεργετικά αποτελέσματα, δηλαδή ενώ προστατεύει κυρίως από τις βαριές μορφές της νόσου, μήπως άρχει ξαφνικά να προστατεύει κυρίως ή περισσότερο ή επιπλέον και για τις απλές μορφές, από τις οποίες πάσχουν κυρίως οι νέοι; Εκτός κι αν θέλουμε πάση θυσία να καταναλώσουμε τα εμβόλια που κατά κάποιο τρόπο περισσεύουν, μετά τον αποκλεισμό της συγκεκριμένης ηλικιακής ομάδας, από την άλλη.

ΠΟΙΑ ΑΠΟΦΑΣΗ ΗΤΑΝ Η ΣΩΣΤΗ;

Με δύο μέτρα και δύο σταθμά...

Δεν έφταναν βέβαια όλα αυτά, υπάρχουν ερωτηματικά για τον διαφορετικό τρόπο με τον οποίο αντιμετωπίστηκαν στη χώρα μας τα προβλήματα από τα δύο αυτά εμβόλια, για όσο διάστημα υπήρχαν οι επιφυλάξεις και εκκρεμύσαν οι αποφάσεις του EMA.

Δηλαδή για το εμβόλιο της AstraZeneca, για όσο περιμέναμε τις αποφάσεις, οι εμβολιασμοί συνεχίζονταν, για το εμβόλιο όμως της Johnson and Johnson (J&J), οι εμβολιασμοί είχαν ανασταλεί από την Παρασκευή, το γεγονός ότι δεν είχαν ξεκινήσει δεν μπορεί να θεωρηθεί ως δικαιολογία. Χθες το απόγευμα μάθαμε ότι οι εμβολιασμοί με το Johnson and Johnson (J&J) θα ξεκινήσουν μετά το Πάσχα. Γιατί άραγε αυτή η καθυστέρηση, από τη στιγμή που ο EMA έδωσε το "πράσινο φως"; Μήπως για να καταναλωθούν πρώτα τα εμβόλια της AstraZeneca που έχουν περισσέψει; Μήπως γι' αυτό από τη Μεγάλη Δευτέρα ανοίγει νέα πλατφόρμα για εμβολιασμούς από 30 έως 39 ετών και μάλιστα, όπως δηλώθηκε από τον ίδιο τον [Υπουργό Υγείας](#), με τα υπάρχοντα σε αποθήκες της AstraZeneca;

Τι συμβαίνει λοιπόν; Γιατί να ισχύουν δύο μέτρα και δύο σταθμά για δύο εμβόλια που κάνουν την ίδια δουλειά και τα οποία παρουσιάζουν τα ίδια προβλήματα; Μήπως το πάθημα έγινε μύθημα; Ποια από τις δύο στάσεις είναι η ενδεδειγμένη; Δεν οφείλουμε να ξέρουμε;

Δεν πρέπει να υπάρχει τουλάχιστον μια διάγνωση, κάποιου υπεύθυνου, κάποτε; Υπάρχει όμως και συνέχεια που θα πρέπει να παρακολουθήσουμε, διότι η απόφαση των αμερικανικών Αρχών αναμένεται την ερχόμενη Παρασκευή. Θα πρέπει να δούμε τι θα αποφασιστεί, διότι εκεί έχουν ήδη ξεκινήσει οι εμβολιασμοί με το Johnson and Johnson (J&J). Για να το πούμε καλύτερα, από τη στάση των αμερικανικών ρυθμιστικών Αρχών να κριθεί λίγο-πολύ το μέλλον του συγκεκριμένου εμβολίου, αν και είναι δύσκολο να αλλάξει κάτι με τα δεδομένα των σκοπιμοτήτων.

Ένα πάντως είναι σίγουρο, ότι οι ανάγκες της κάθε χώρας και η επάρκεια της σε εμβόλια είναι αυτή που καθορίζει την εμβολιαστική τακτική και τη χρήση τού ενός ή του άλλου εμβολίου.

Ωστόσο, για τα συγκεκριμένα δύο αυτά εμβόλια δε θα πρέπει να ξεχνάμε το γεγονός ότι, όπως έγινε γνωστό, δε θα ανανεωθούν οι συμβάσεις από πλευράς Ε.Ε. με τις αντίστοιχες φαρμακευτικές εταιρείες.

Σίγουρα η απόφαση αυτή δε βασίζεται σε κάποια τιμωρητική διάθεση, επομένως τι θα πρέπει να υποθέσουμε; Δε θα πρέπει να ξέρουμε; Πώς μπορούμε να μιλάμε μετά για εμπιστοσύνη; Αυτή θα 'ρθει από μόνη της; Η μήπως είναι δεδομένη μετά από τόσους κλυδωνισμούς που προκάλεσαν οι πολλαπλές αστοχίες στη διαχείριση των προβλημάτων; Για να μη μιλήσουμε για τη γενικότερη διαχείριση, που κάθε άλλο παρά πειστική δεν είναι, εδώ και ένα χρόνο!!!



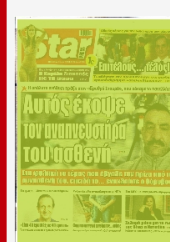
ΓΟΝΙΔΙΩΜΑΤΙΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ

Η εξίσωση των μεταλλάξεων

Βέβαια, ξεχάσαμε ότι όλη αυτή η συζήτηση ενδεχομένως πολύ σύντομα μπορεί να αποδειχτεί άκαιρη, δεδομένου ότι το συγκεκριμένο εμβόλιο δε φαίνεται να μπορεί να αντιμετωπίσει τη νοτιοαφρικανική μετάλλαξη, η οποία δείχνει ότι αυξάνεται κι αυτή με τη σειρά της στη χώρα μας, σύμφωνα με έγκυρες πηγές που δε διστάζουν να προβούν σε αποκαλύψεις των επτασφράγιστων μυστικών που προκύπτουν ακόμη κι από αυτή την κουτσουρεμένη γονιδιωματική επιτήρηση, που μέχρι σήμερα δε διενεργείται σε περισσότερο από 0,10% των μοριακών δειγμάτων. Άραγε πόσο θα πάει το ποσοστό τώρα πλέον με την καθιέρωση των self test, αφού για γονιδιωματική επιτήρηση ούτε κουβέντα με τα οικιακά test; Αξίζει να σημειωθεί ότι η Ν. Αφρική έπαψε από καιρό να κάνει εμβολιασμούς με AstraZeneca. Όσο δε για την ικανότητα του συγκεκριμένου εμβολίου να αντιμετωπίζει τη βρετανική μετάλλαξη, μένει ακόμη να αποδειχτεί γιατί το μόνο ισχυρό δεδομένο είναι η μείωση των κρουσμάτων και των θανάτων στη Μ. Βρετανία, εκεί δηλαδή που γίνεται μαζικά το εμβόλιο, που ωστόσο πρέπει να τεκμηριωθεί ότι οφείλεται αποκλειστικά στους εμβολιασμούς.



Πηγή: STAR PRESS Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 22-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 199.61 cm² Κυκλοφορία: 4295
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δεν βρέθηκε κρεβάτι στον Βόλο, τη Λάρισα, τη Θεσσαλονίκη και την Αθήνα

Πέθανε 61χρονη επειδή δεν υπήρχαν ΜΕΘ

Η ΑΤΥΧΗ 61χρονη μεταφέρθηκε στο Νοσοκομείο Βόλου με εγκεφαλική αιμορραγία και υποβλήθηκε άμεσα σε χειρουργική επέμβαση, καθώς θεωρήθηκε πολύ σοβαρό και κρίσιμο περιστατικό. **Αμέσως μετά το χειρουργείο, οι γιατροί έκριναν ότι πρέπει να νοσηλευθεί σε κρεβάτι μονάδας εντατικής θεραπείας, κατάλληλο για νευροχειρουργικά περιστατικά.** Όμως ούτε ο Βόλος ούτε η Λάρισα ούτε

καν η Θεσσαλονίκη και η Αθήνα είχαν διαθέσιμη κλίνη, με αποτέλεσμα η γυναίκα να παραμείνει διασωληνωμένη στο «Αχιλλοπούλειο», εκτός ΜΕΘ, και χθες να εκπνεύσει. Το τραγικό αυτό περιστατικό έρχεται να αναδείξει τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι ασθενείς στη χώρα μας, αναφορικά με τη νοσηλεία εν μέσω πανδημίας, καθώς και την ασφυκτική πίεση που δέχεται το ΕΣΥ.





ΔΡΑΜΑΤΙΚΗ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ Θα ξεπεράσουν τους 1.000 οι διασωληνωμένοι στις ΜΕΘ

Ο ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΩΝ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΩΝ, ΟΙ ΜΕΤΡΗΣΕΙΣ ΣΤΑ ΛΥΜΑΤΑ, ΚΑΙ ΟΙ ΕΚΤΙΜΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΟΛΥΠΟΘΗΤΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΣΤΗΝ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ



Δραματική είναι η πρόβλεψη της προέδρου της ΕΙΝΑΠ, Μαρίας Παγώνη για τον αριθμό των διασωληνωμένων στη χώρα μας. Όπως ανέφερε χαρακτηριστικά οι άνθρωποι που θα χρειαστούν ΜΕΘ μπορεί να ξεπεράσουν τους 1.000 καθώς «η αύξηση του ιικού φορτίου είναι τραγική, που σημαίνει μετάδοση της πανδημίας, μας δείχνει ότι τα πράγματα είναι δύσκολα». Την ίδια ώρα για μία ακόμη νύκτα συνεχίστηκαν τα πάρτι στις πλατείες της Αθήνας με τους νέους να διασκεδάζουν ο ένας πάνω στον άλλον. Κι ενώ μέχρι τώρα φαινόταν να υπάρχει σταθεροποιητική τάση στα κρούσματα, τις τελευταίες ημέρες μέσα από τα λύματα φαίνεται σταδιακή αύξηση, ειδικά στην Αττική.

Οι προβλέψεις του Σωτήρη Τσιόδρα
Η κ. Παγώνη δεν είναι η μόνη που έχει προχωρήσει σε μία τέτοια εκτίμηση. Λίγο καιρό πιο πριν, τον Μάρτιο, ο Σωτήρης Τσιόδρας μιλώντας σε συνέδριο στην Ακαδημία Αθηνών, διατύπωσε την πρόβλεψη πως αμέσως μετά το Πάσχα μεταξύ 3 - 10 Μαΐου μπορεί να φτάσουμε τους 1.200 διασωληνωμένους, εάν ο δείκτης αναπαραγωγής της νόσου το γνωστό πλέον Rt παραμείνει χαμηλά, στο 1,1.
Ακόμα προειδοποίησε για 1.000 διασωληνωμένους ασθενείς έως τον Μάιο. Ανέλυσε ότι η αρνητική αυτή

εξέλιξη προϋποθέτει ότι ο δείκτης Rt θα αυξηθεί στο 1,1, από το 0,96 που υπολογιζόταν τότε. Τον ίδιο προβληματισμό μοιράστηκε και με τα υπόλοιπα μέλη της Επιτροπής κατά την εισήγησή του σε συνεδρίαση. Δεν έκρυψε την ανησυχία του για την αύξηση της κινητικότητας που θα συνοδεύσει το άνοιγμα των λυκείων της χώρας, εκτιμώντας ότι το νέο... κύμα επαφών πιθανόν να διαταράξει τις ήδη εύθραστες ισορροπίες. Ο ίδιος προέβλεψε ότι τα μέτρα θα παραμείνουν στην καθημερινότητά μας, έως ότου ολοκληρωθεί το πρόγραμμα «Ελευθερία» και έστειλε ηχηρό και αισιόδοχο μήνυμα σε ό,τι αφορά την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια των εμβολίων. Δεν παρέλειψε, όμως, να αναφερθεί και στο καλό σενάριο: Εάν διατηρηθεί στη μονάδα τότε θα υπάρξει σταθεροποίηση περίπου στους 700 διασωληνωμένους, ενώ εάν μειωθεί στο 0,9, τότε ο ίδιος δείκτης μπορεί να πέσει στους 200 ασθενείς.

Οι διασωληνωμένοι και τα λύματα
Τα επιδημιολογικά δεδομένα μάλλον επιβεβαιώνουν τα αρνητικά σενάρια. Ήδη οι διασωληνωμένοι είναι 847 ενώ τα κρούσματα χιλιάδες. Την ίδια στιγμή εκρηκτική είναι η αύξηση του ιικού φορτίου που παρουσιάζεται σε μετρήσεις στα λύματα, σύμφωνα με

την έκθεση του εθνικού δικτύου επιδημιολογίας λυμάτων του ΕΟΔΥ. Σύμφωνα με αυτή, παρατηρείται αύξηση κατά 171% του ιικού φορτίου στην Αττική, ενώ αυξημένο κατά 360% εμφανίζεται το ιικό φορτίο στον Αγιο Νικόλαο. Επίσης κατά 120% αυξήθηκε το ιικό φορτίο στο Ρέθυμνο, ενώ οριακή πτώση σημειώνεται σε Θεσσαλονίκη, Πάτρα και Βόλο.
Επιπλέον εξαιρετικά ανησυχητικό είναι το γεγονός ότι σήμερα στις 20 Απριλίου ο δείκτης μεταδοτικότητας σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ για τα τεστ που έχουν πραγματοποιη-

θεί και για τις ημερήσιες μολύνσεις, διαμορφώνεται στο 4,8, κάτι που ξεπερνάει τις δραματικές εκτιμήσεις των επιστημόνων.
Ο υψηλός αριθμός των διασωληνωμένων σε συνδυασμό με την αύξηση του ιικού φορτίου δείχνει ότι οι προβλέψεις της Παγώνη και του Τσιόδρα είναι πολύ πιθανόν να βγουν αληθινές. Το σενάριο αυτό θα φέρει το ΕΣΥ στην πιο δύσκολη κατάσταση μέχρι στιγμής καθώς δεν θα μπορέσει να ανταποκριθεί στην πίεση των εισαγωγών και των διασωληνωμένων. Για αυτούς τους λόγους η δυνατότητα από-

ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΓΙΑ ΤΑ ΚΟΡΩΝΟΠΑΡΤΙ Πιθανή έκρηξη κρουσμάτων την άλλη βδομάδα

ΤΑ ΚΟΡΩΝΟΠΑΡΤΙ με τους συνωστισμούς που καταγράφηκαν το Σαββατοκύριακο σχετίζονται με την αύξηση του ιικού φορτίου που παρουσιάστηκε στα λύματα αυτές τις βδομάδες, τόνισε ο καθηγητής Αναλυτικής Χημείας του ΕΚΠΑ Νικόλαος Θωμάϊδης. «Τη Δευτέρα είδαμε την πρώτη αύξηση και από Τρίτη είχαμε συνεχώς αύξηση. Αυτό δείχνει μια εκτεταμένη διασπορά» υπογράμμισε μεταξύ άλλων. Εξήγησε πως η διασπορά έχει αποδειχθεί ότι γίνεται από τον συνωστισμό είτε σε κλειστούς ή ανοικτούς χώρους καθώς είναι αερογενής η μετάδοση και ότι μετά την μόλυνση χρειάζεται από 1 έως 3 μέρες για να φανερίσει στα λύματα. Επεσήμανε πως μπορεί να γίνει έκρηξη του ιικού φορτίου και να δούμε αύξηση των κρουσμάτων την άλλη βδομάδα και ότι είμαστε λίγο πιο πάνω από αρχές Μαρτίου σε σχέση με τα επίπεδα του αυτή την στιγμή. «Οι μετρήσεις αυτές της βδομάδας δείχνει ότι παραμένει υψηλό το ιικό φορτίο σε όλη την χώρα» ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. Θωμάϊδης.





Τα επιδημιολογικά δεδομένα επιβεβαιώνουν τα αρνητικά σενάρια

δρασης το Πάσχα μετατρέπεται όπως όλα δείχνουν σε άπιστο όνειρο. Η κινητικότητα το Πάσχα θα πρέπει να περιοριστεί εντός περιφερειακής ενότητας προκειμένου να υπάρξει και κάποια σχετική εκτόνωση των πολιτών μετά από ένα χρόνο σκληρών μέτρων. Σύμφωνα με την κ. Παγώνη στόχος όλων είναι να περιοριστούν όσο το δυνατόν περισσότερο οι μετακινήσεις και να προωθήσουν οι εμβολιασμοί, ώστε να επιτευχθεί το τείχος ανοσίας στον γενικό πληθυσμό.

Στα μέσα Μαΐου

Ο πρωθυπουργός εμφανίστηκε αισιόδοξος ότι από τα μέσα Μαΐου θα ξεκινήσει σταδιακά η επιστροφή στην κανονικότητα με επανεκκίνηση της οικονομικής δραστηριότητας, μιλώντας σε διαδικτυακό σεμινάριο στο πλαίσιο της «Πολιτικής Ακαδημία Στελεχών Plus» της Νέας Δημοκρατίας με θέμα «Η ελληνική οικονομία μετά την πανδημία – Ταμείο Ανάκαμψης, ΕΣΠΑ, Μεταρρυθμίσεις». Παράλληλα, ο κ. Μητσοτάκης τόνισε πως «εντός ενός εύλογου χρονικού διαστήματος -το οποίο, πιστεύω, ότι θα είμαστε σε θέση να το προσδιορίσουμε με μεγαλύτερη ακρίβεια τις επόμενες ημέρες- θα αρχίσουμε να επιστρέφουμε σε ρυθμούς κανονικότητας».

«Φτάνει στο τέλος της»

«Η υγειονομική κρίση με το έναν ή τον άλλο τρόπο φτάνει στο τέλος της. Οι εμβολιασμοί έχουν αυξηθεί σημαντικά και θα αυξηθούν ακόμα περισσότερο τους επόμενους δύο μήνες. Θα βοηθήσει ο καιρός, θα βοηθήσουν τα self-test και είναι δεδομένο ότι εντός ενός εύλογου χρονικού διαστήματος -το οποίο, πιστεύω, ότι θα είμαστε σε θέση να το προσδιορίσουμε με μεγαλύτερη ακρίβεια τις επόμενες ημέρες- θα αρχίσουμε να επιστρέφουμε σε ρυθμούς κανονικότητας και η οικονομική δραστηριότητα θα αρχίσει και πάλι να παίρνει μπρος» είπε χαρακτηριστικά.

«Με προφανώς, ημερομηνία ορόσημο τα μέσα Μαΐου, όπου σκοπεύουμε να ανοίξουμε τον τουρισμό μας -ο οποίος είναι τόσο σημαντικός για την ελληνική οικονομία- σε επισκέπτες από το εξωτερικό υπό την προϋπόθεση ότι αυτοί θα είναι είτε εμβολιασμένοι, είτε θα έχουν περάσει την ασθένεια, είτε θα έχουν έρθει με ένα αρνητικό test», σημείωσε. Αυτό που γίνεται κατανοητό είναι ότι η γρήγορη εξάπλωση των εμβολιασμών είναι αυτή που μπορεί να περιορίσει την πανδημία, και να αποφευχθεί το ενδεχόμενο το ΕΣΥ να ξεπεράσει τα όριά του.



91 διασωληνωμένοι χτες εκτός ΜΕΘ, ο ένας από τις 5 Απρίλη...

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ | Σελ.: | 12 | Ημερομηνία έκδοσης: | 22-04-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 91.16 cm ² | Κυκλοφορία: | 2300 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



91 διασωληνωμένοι χτες εκτός ΜΕΘ, ο ένας από τις 5 Απρίλη...

Εκρηκτική παραμένει η κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία. Τη βδομάδα 12 - 18 Απρίλη οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 έφτασαν τις 3.563.

Μόνο χτες αυξήθηκαν κατά 36,95% οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας, φτάνοντας τις 556. Και χτες 91 διασωληνωμένοι παρέμεναν εκτός ΜΕΘ, εκ των οποίων ένας βρίσκεται στον αναπνευστήρα από τις 5 Απρίλη. Στο Νοσοκομείο «Ερυθρός Σταυρός» «το σκηνικό παραμένει ίδιο. Όσα κρεβάτια αδειάζουν ξαναγεμίζουν αμέσως, απλές κλίνες και ΜΕΘ. Μένουν στην καλύτερη περίπτωση για λίγες ώρες κενά», αναφέρουν εργαζόμενοι. Την ίδια στιγμή επικρατεί αναβρασμός και στο συγκεκριμένο νοσοκομείο από τους επιστρατευμένους ιδιώτες γιατρούς (στην πλειοψηφία τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ), που σήμερα λήγει η σύμβασή τους και χωρίς να έχουν επίσημη ενημέρωση διαχέεται ότι θα παραταθεί η επιστράτευσή τους μέχρι τον Ιούνιο.

Στον «Ευαγγελισμό» παραμένει οριακή η κατάσταση, καθώς η μετατροπή πολλών νοσοκομείων εξολοκλήρου σε Covid όχι μόνο δεν έχει λειτουργήσει ανακουφιστικά, αλλά έχουν εκτοξευτεί οι λίστες αναμονής για χειρουργεία κ.λπ. Και στο «Γεννηματάς» παραμένει ασφυκτική η κατάσταση, με 4 διασωληνωμένους να παραμένουν εκτός ΜΕΘ.





Μειώθηκαν για πρώτη φορά

■ 831 νοσηλεύονταν χθες στις ΜΕΘ (847 προχθές), 86 θάνατοι και 3.015 κρούσματα σε 61.323 τεστ

Μικρή «ανάσα» πήραν τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, καθώς έπειτα από πολύ καιρό είχαμε μείωση στους διασωληνωμένους, οι οποίοι ωστόσο παραμένουν σε πολύ υψηλά επίπεδα. Συγκεκριμένα ο ΕΟ-ΔΥ ανακοίνωσε χθες 831 ασθενείς με μηχανική υποστήριξη (847 ανέφερε η ενημέρωση της Τρίτης), ενώ άλλοι 86 κατέληξαν. Διαγνώστηκαν 3.015 κρούσματα σε 61.323 τεστ.

Στην Αττική εντοπίστηκαν 1.418 μολύνσεις, στη Θεσσαλονίκη 442 και στη Λάρισα 101. Στην Αττική η διασπορά έχει ως εξής: Ανατολική Αττική (139), Βόρειος Τομέας Αθηνών (169), Δυτική Αττική (127), Δυτικός Τομέας Αθηνών (203), Κεντρικός Τομέας Αθηνών (422), Νήσοι (10), Νότιος Τομέας Αθηνών (142) και Πειραιάς (206). Διψήφιο αριθμό κρουσμάτων είχαμε σε Αιτωλοακαρνανία (13), Αργολίδα (18), Αρκαδία (24), Αχαΐα (65), Βοιωτία (29), Δράμα (19), Εβρο (15), Εύβοια (72), Ηλεία (20), Ημαθία (24), Ηράκλειο (52), Ιωάννινα (29), Καβάλα (40), Κάλυμνο (16), Καστοριά (12), Κιλκίς (40), Κοζάνη (52), Κορινθία (28), Μαγνησία (36), Ξάνθη (18), Πέλλα (52), Πιερία (11), Ρέθυμνο (31), Ροδόπη (13), Σέρρες (43), Φθιώτιδα (25), Φλώρινα (10), Χαλκιδική (17) και Χανιά (16).

9.713 οι συνολικοί θάνατοι στη χώρα από την αρχή της πανδημίας

Θετικότητα 4,91%
Τα κρούσματα προέκυψαν από 17.452 μοριακά και 43.871 rapid tests. Σε σύνολο 61.323 τεστ, η θετικότητα υπολογίζεται σε 4,91%. Από τα 3.015 νέα κρούσματα, 14 εντοπίστηκαν κατόπιν **ελέγχων** στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 323.639 (ημερήσια μεταβολή +0,9%), εκ των οποίων το 51,3% αφορά άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων επτά ημερών, 61 θεωρούνται σχετικά με τα εξιδη από το εξωτερικό και 2.833 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Το Rt για την επικράτεια εκτιμάται σε 0,96 (95%,Crl: 0,31-1,51). Οι 86 νέοι θάνατοι ασθενών με Covid-19 αναβάζουν τον συνολικό αριθμό των θυμάτων στα 9.713, από τα οποία το 95,5% είχε υποκείμενο **νόσημα** ή και ηλικία 70 ετών και άνω. Η διάμεση ηλικία των 831 ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι (62,1% άνδρες) είναι τα 68 έτη και το 85,7% έχει υποκείμενο **νόσημα** ή και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 1.976 ασθενείς. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα **νοσοκομεία** της επικράτειας είναι 556 (ημερήσια μεταβολή +36,95%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επαπαμέρου είναι 501 ασθενείς.



Rapid test από την Κινητή Ομάδα Υγείας (ΚΟΜΥ) Αργολίδας στη Νέα Κίο

Χωρίς ενδοσχολικές εξετάσεις θα τελειώσει η χρονιά

ΤΗ ΔΕΥΤΕΡΑ 10 Μαΐου ανοίγουν ξανά τις πόρτες τους τα δημοτικά σχολεία και τα γυμνάσια, με υποχρεωτικά self tests, όπως ανακοίνωσε χθες ο πρωθυπουργός, κατά τη διάρκεια του διαγγέλματός του, στο οποίο παρουσίασε τις ημερομηνίες-σταθμό για την επιστροφή στην κανονικότητα.

Μετά την ανακοίνωση για το άνοιγμα της εστίασης και τη διεύρυνση του ωραρίου κυκλοφορίας, ο Κυριάκος Μητσοτάκης αναφέρθηκε στην επαναλειτουργία και των υπόλοιπων βαθμίδων της εκπαίδευσης, μετά τα λύκεια, τα οποία έχουν ανοίξει από τις 12 Απριλίου. Την προαναγγελία για το «κουδούνι» σε δημοτικά και σε γυμνάσια στις 10 Μαΐου είχε κάνει χθες το πρωί με δηλώσεις της η κυβερνητική εκπρόσωπος Αριστοτελία Πελώνη.

Αξίζει να αναφερθεί ότι οι μαθητές δεν θα έχουν φέτος το άγχος των ενδοσχολικών εξετάσεων. Αν και ακόμα δεν έχει ανακοινωθεί επίσημα, σύμφωνα με πηγές, η εισήγηση που έκανε το Ινστιτούτο Εκπαιδευτικής Πολιτικής (ΙΕΠ) προς το υπουργείο



για το άνοιγμα της εκπαίδευσης ήταν να μην «κλείσει» αυτή η σχολική χρονιά με προαγωγικές και απολυτήριες ενδοσχολικές εξετάσεις σε γυμνάσια και λύκεια.

Αυτό σημαίνει ότι δεν θα εφαρμοστεί φέτος στην α' λυκείου η Τράπεζα Θεμάτων, η οποία από τη στιγμή που ανακοινώθηκε έχει προκαλέσει αντιδράσεις σε εκπαιδευτικούς και μαθητές. Σύμφωνα με πληροφορίες, η εισήγηση αναμένεται να γίνει δεκτά από το υπουργείο. Οι ίδιες πηγές αναφέρουν ότι το σχολικό έτος θα παρατα-

θεί έως τις 11 Ιουνίου για τη Δευτεροβάθμια και έως τις 25 Ιουνίου για την Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση. Η παράταση του σχολικού έτους ήταν αναμενόμενη, καθώς είχε αναφερθεί σε αυτήν αρκετές φορές στο παρελθόν η ηγεσία του υπουργείου Παιδείας. Όσο για τις πανελλαδικές εξετάσεις, όπως ήδη έχει γίνει γνωστό, θα διεξαχθούν στα μέσα Ιουνίου.

Στο διαγγέλμα του ο πρωθυπουργός τόνισε ότι και στην περίπτωση των γυμνασίων και των λύκειων θα ισχύσει το self test για τους μαθητές, τους εκπαιδευτικούς και το διοικητικό προσωπικό, όπως και τα υπόλοιπα μέτρα προστασίας που είναι ήδη γνωστά. Σύμφωνα με τον γενικό γραμματέα του υπουργείου Παιδείας Αλέξη Κότση, η διαδικασία με τα self tests ήταν «άκρως επιτυχημένη» και περιορίσει τη μετάδοση του ιού στα σχολεία. «Το ποσοστό των μαθητών που έχουν βρεθεί θετικοί είναι 0,1% και έχουν κλείσει το 0,7% των τμημάτων και το 0,9% των σχολείων» δήλωσε χθες σε τηλεοπτικό σταθμό.



οι διασωληνωμένοι ασθενείς



Υποχρεωτικά self tests στα δικαστήρια

Δωρεάν τεστ αυτοδιάγνωσης κορονοϊού θα μπορούν να κάνουν δικαστικοί λειτουργοί και δικηγόροι εφόσον ασκούν τα καθήκοντά τους με φυσική παρουσία, σύμφωνα με υπουργική απόφαση που δημοσιεύτηκε στην «Εφημερίδα της Κυβερνήσεως». Οπως αναφέρεται στη σχετική απόφαση των υπουργών Αμυνας, Υγείας, Δικαιοσύνης, Εσωτερικών και Επικρατείας, η διενέργεια των τεστ είναι υποχρεωτική για τους δικαστές, τους εισαγγελέες και τους στρατιωτικούς δικαστές που παρευρίσκονται σε εγκαταστάσεις των δικαστηρίων, των εισαγγελιών, των στρατιωτικών δικαστηρίων, της Γενικής Επιτροπείας της Επικρατείας του Ελεγκτικού Συνεδρίου και της Γενικής Επιτροπείας της Επικρατείας των Τακτικών Διοικητικών Δικαστηρίων.

Τα αρμόδια όργανα διεύθυνσης των δικαστηρίων, των εισαγγελιών, των στρατιωτικών δικαστηρίων, της Γενικής Επιτροπείας της Επικρατείας του Ελεγκτικού Συνεδρίου και της Γενικής Επιτροπείας της Επικρατείας των Τακτικών Διοικητικών Δικαστηρίων μπορούν, όπως ορίζεται στην απόφαση, να μην επιτρέψουν σε δικαστές και εισαγγελέες τη φυσική τους παρουσία στα δικαστήρια και στις εισαγγελίες, εφόσον δεν έχουν υποβληθεί στη διενέργεια του υποχρεωτικού διαγνωστικού ελέγχου και δεν επιδεικνύουν τη δήλωση αποτελέσματος αρνητικού self test ή βεβαίωσης αρνητικού αποτελέσματος (rapid test ή PCR test).

Αντιθέτως, τα ατομικά τεστ είναι προαιρετικά για τους δικηγόρους που προσέρχονται στα δικαστήρια, στις εισαγγελίες, στα στρατιωτικά δικαστήρια, στη Γενική Επιτροπεία της Επικρατείας του Ελεγκτικού Συνεδρίου και στη Γενική Επιτροπεία της Επικρατείας των Τακτικών Διοικητικών Δικαστηρίων.

Για ραγδαία αύξηση των εισαγωγών μιλούν οι γιατροί στο Λεκανοπέδιο

ΑΚΟΜΑ μία δραματική νύχτα πέρασαν την Τρίτη τα νοσοκομεία που εφημέρευαν, «λυγίζοντας» υπό την πίεση διασωληνωμένων και νέων εισαγωγών ασθενών με κορονοϊό. Στο Λαϊκό, όπου έχουν δημιουργηθεί πέντε κλινικές Covid από τις δύο που υπήρχαν αρχικά, πραγματοποιήθηκε άλλη μια εφημερία τρόμου.

«Άλλη μια δύσκολη νύχτα. Η κατάσταση δεν φαίνεται να βελτιώνεται. Οι κλινικές Covid είναι σχεδόν γεμάτες. Με 850 διασωληνωμένους (με κορονοϊό) είναι ακόμα πιο δύσκολο να βρεις κρεβάτι στη ΜΕΘ, θα έπρεπε να είχαμε προετοιμαστεί κατάλληλα, να είχαν δημιουργηθεί κρεβάτια. Δεν νομίζω να ξεμπερδέψουμε γρήγορα...» είπε ο καρδιολόγος του νοσοκομείου Αιμίλιος Κακλαμάνος.

Η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ, Ματίνα Παγάνη, τόνισε ότι τα νοσοκομεία θα ζήσουν εφιαλτικές καταστάσεις, καθώς αναμένεται οι διασωληνωμένοι να ξεπεράσουν τους 1.000 και εκτίμησε ότι θα δημιουργηθεί πρόβλημα στα νοσοκομεία της Αττικής με ασθενείς από κορονοϊό, καθώς υπάρχει ραγδαία αύξηση του ιικού φορτίου.

«Η αύξηση του ιικού φορτίου είναι τραγική, που σημαίνει μετάδοση της πανδημίας, μας δείχνει ότι τα πράγμα-

τα είναι δύσκολα» είπε χαρακτηριστικά και συμπλήρωσε πως ο αριθμός των διασωληνωμένων αναμένεται να ξεπεράσει τους 1.000 στις ΜΕΘ όλης της χώρας.

Στο μεταξύ, η ΠΟΕΔΗΝ πραγματοποιεί σήμερα στάση εργασίας 9.00 - 15.00, συγκέντρωση στην πλατεία Μαβίλη στις 9 π.μ. και πορεία προς το υπουργείο Υγείας, με αιτήματα την επαρκή χρηματοδότηση και στελέχωση της δημόσιας υγείας και την επίλυση οικονομικών και θεσμικών ζητημάτων του κλάδου.

«Οι δημόσιες δαπάνες υγείας παραμένουν καθιλωμένες στο 5% του ΑΕΠ και οι προϋπολογισμοί των νοσοκομείων εφέτος είναι 20% μειωμένοι σε σχέση με πέρυσι». Σχετικά με την εξέλιξη της πανδημίας, σημειώνει ότι «παρά την αύξηση των ΜΕΘ, κανονικών και προσωρινών, παρά το μέγεθος των δωρεών που έγιναν στα νοσοκομεία, οι ΜΕΘ δεν επαρκούν. Αρκετοί διασωληνωμένοι βρίσκονται εκτός ΜΕΘ, με αποτέλεσμα να κινδυνεύει η ζωή τους. Σε κάθε εφημερία τα νοσοκομεία γεμίζουν δύο με τρεις κλινικές περιστατικά κορονοϊού σε βάρος άλλων γενικών παθήσεων, αυξάνοντας τη νοσηρότητα και τη θνητότητα από άλλες αιτίες» αναφέρει.

Στίνουν ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη, μία ημέρα πριν την άφιξη Μπτσοτάκη

ΜΠΟΡΕΙ να εισηγούνται οι λοιμωξιολόγοι άνοιγμα της εστίασης και χαλάρωση των μέτρων μέσα στη Μεγάλη Εβδομάδα, αλλά από που βλέπουν οι Θεσσαλονικείς είναι ότι αυξήθηκαν πάλι οι κλινικές ΜΕΘ στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου», καθώς οι ανάγκες στις εφημερίες το επέβαλαν.

Οι αριθμοί αγγίζουν ξανά τα όρια του Νοεμβρίου, όταν οι κλινικές για διασωληνωμένους είχαν επεκταθεί και σε άλλους χώρους εκτός από τη ΜΕΘ, κάτι που γίνεται και τώρα.

Η εφημερία στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» έκλεισε με 36 ασθενείς σε κλινικές ΜΕΘ, ενώ την προηγούμενη εβδομάδα έφταναν τους 20, άρα σχεδόν διπλάσιος αριθμός. Το όριο των κλινικών ΜΕΘ στο νοσοκομείο είναι 43, όσες είχαν σπείθει στο δεύτερο κύμα, στην περίοδο του Νοεμβρίου, κάτι που είναι ιδιαίτερα ανησυχητικό.

Αυξημένες παραμένουν και οι εισαγωγές, καθώς κατά τη διάρκεια της εφημερίας εισήχθησαν περίπου 60 άτομα που διαγνωστήκαν θετικοί στον κορονοϊό. Δεδομένης αυτής της κατάστασης, ο επιμελητής α' στο ΓΝΘ «Παπαγεωρ-

γίου» Χρήστος Παπασιεργίου κάνει έκκληση σε όλους να μη μετακινήθουν το Πάσχα, να τηρούμε απαράλληλα όλα τα μέτρα προστασίας και παράλληλα τονίζει την ανάγκη να καθυστερήσει όσο γίνεται το άνοιγμα των δραστηριοτήτων.

«Αντισκουμπω με όσα βλέπουμε, παρακαλούμε να μη μετακινήθει ο κόσμος το Πάσχα, γιατί φοβόμαστε νέα έξαρση» είπε χαρακτηριστικά, τη στιγμή που αποφασίστηκε για αύριο να βρίσκεται ο πρωθυπουργός στη Θεσσαλονίκη.

Σύμφωνα με πληροφορίες, ο κ. Μπτσοτάκης θα επισκεφθεί νοσοκομεία της πόλης, στα οποία θα λειτουργήσουν νέες Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, όπως το «Παπανικολάου», προκειμένου να ενημερωθεί για τη λειτουργία τους και να φωτογραφηθεί, αλλά θα πρέπει να λύσει και το πρόβλημα έλλειψης νοσοκομειακών γιατρών, που «φωνάζουν» συνέχεια, αλλά κανένας δεν τους ακούει.

Μαζί με τον πρωθυπουργό θα είναι ο υπουργός Υποδομών Κώστας Καραμανλής, γιατί θα ανακοινωθούν (πάλι) κάποια έργα που να είχαν προαναγγελθεί δύο φορές έως τώρα.

Συναγεμμός στην Κρήτη για το ιικό φορτίο

ΑΚΟΜΑ μία οικογένεια «εξεκλήρισε» ο κορονοϊός, αυτή τη φορά στην Κρήτη, όπου ο αδελφός γνωστού χρυσοκόου του Ηρακλείου άφησε την τελευταία του πνοή από επιπλοκές του φονικού ιού σε νοσοκομείο της πόλης. Το τραγικό είναι ότι και ο επιχειρηματίας, ο οποίος ήταν ιδιαίτερα αγαπητός στην τοπική κοινωνία, είχε «φύγει» από τον ιό στις αρχές Φεβρουαρίου, ύστερα από σκληρή μάχη που έδωσε με την ασθένεια επί τρεις ολόκληρους μήνες! Είναι χαρακτηριστικό ότι στην Κρήτη μέσα σε ένα 24ωρο, από την Τρίτη έως την Τετάρτη, κατέληξαν από τον ιό στα νοσοκομεία πέντε ασθενείς, οι τέσσερις από τους οποίους ήταν από τα Χανιά. Μεγάλη ανησυχία προκαλεί και η «εκτίναξη» του ιικού φορτίου, που διαπιστώθηκε από την ανάλυση στα λύματα περιοχών του νησιού. Σύμφωνα με την έκθεση του εθνικού δικτύου επιδημιολογίας λυμάτων του ΕΟΔΥ, παρατηρήθηκε αύξηση κατά 360% στο ιικό φορτίο στον Άγιο Νικόλαο και κατά 120% στο Ρέθυμνο!

Την ίδια στιγμή, ακόμα δύο τραυματισμοί του Νοσοκομείου Χαλκίδας βρέθηκαν να νοσηλεύονται από τον ιό, ανεβάζοντας τον αριθμό των θετικών τραυματιοφορέων στους έξι. Οι δύο ασθενείς νο-

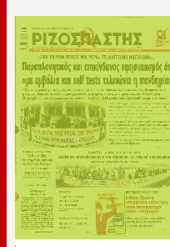
σπλεύονται στην κλινική Covid του νοσοκομείου και, σύμφωνα με πληροφορίες, υπάρχει περίπτωση του να διασωληνωθεί ο ένας, καθώς η κατάσταση του είναι σοβαρή. Οι εργαζόμενοι εκφράζουν φόβους ότι η διασπορά είναι ακόμα μεγαλύτερη.

«Έπρεπε το προσωπικό που εξυπηρετεί τον Covid να είναι διαφορετικό και να μην εξυπηρετεί ταυτόχρονα και περιστατικά εκτός Covid. Φοβόμαστε ότι θα έχουμε και άλλα κρούσματα» δήλωσε η πρόεδρος των εργαζομένων Ιωάννα Ιωάννου. Υπενθυμίζεται ότι ήδη νοσηλεύεται σε κρίσιμη κατάσταση ένας 45χρονος τραυματιοφορέας που εμφάνισε βαριά συμπτώματα της νόσου.

Αναστάτωση επικρατεί και σε μεγάλη εταιρία της Κοζάνης, όπου επιβεβαιώθηκε ότι τέσσερις υπάλληλοι βρέθηκαν θετικοί στον ιό. Συνολικά στην εταιρία εργάζονται 130 άτομα. Τα κρούσματα επιβεβαίωσε και ο δήμαρχος Κοζάνης Λάζαρος Μαλούτας στο δημοτικό συμβούλιο. Πάντως, εμφανίστηκε καθυστερημένος, αναφέροντας πως τα θετικά άτομα στον νομό είναι λιγότερα από τον μέσο όρο ανά 100.000 πληθυσμού και διαβεβαίωσε πως οι ασθενείς δεν κόλλησαν τον ιό στον χώρο εργασίας τους.



| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ | Σελ.: | 1,12 | Ημερομηνία έκδοσης: | 22-04-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 190.99 cm ² | Κυκλοφορία: | 2300 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



- **Νέες κινητοποιήσεις σήμερα από υγειονομικούς και εργαζόμενους στο Εμπόριο.**

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Κινητοποιήσεις σήμερα σε όλη τη χώρα

Σε κινητοποιήσεις προχωρούν σήμερα οι εργαζόμενοι στα **δημόσια νοσοκομεία**, στο πλαίσιο της στάσης εργασίας που έχει προκηρύξει η Ομοσπονδία, διεκδικώντας μεταξύ άλλων: Άμεσες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των κλάδων. Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με μόνιμο προσωπικό, υποδομές και εξοπλισμό, έγκαιρη προμήθεια όλων των ασφαλών και αποτελεσματικών εμβολίων κ.ά.

Στην **Αθήνα** θα γίνει συγκέντρωση στις 9 π.μ. στην **πλατεία Μαβίλη** και θα ακολουθήσει πορεία στο **υπουργείο Υγείας**. Στις 10 π.μ. στο υπουργείο είναι το ραντεβού των Σωματείων «Θριασίου» και ΚΑΤ.

Ανάλογες κινητοποιήσεις θα πραγματοποιηθούν και σε άλλες πόλεις. Στα **Γιάννενα** στις 12 μ. στην κεντρική πλατεία, στη **Λευκάδα** στις 9 π.μ. στην πύλη του **νοσοκομείου** και στη **Χίο** στις 11 π.μ. στην κεντρική πύλη του **νοσοκομείου**. Στο **Ηράκλειο** το Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ καλεί στη στάση εργασίας και στην κινητοποίηση στα γραφεία της 7ης ΥΠΕ. Επίσης, τη συμμετοχή του στη στάση εργασίας της **ΠΟΕΔΗΝ** αποφάσισε το **Σωματείο Εργαζομένων ΓΝ Καβάλας**.

Για την ίδια μέρα **συντονίζουν τη δράση τους 5 σωματεία εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας του Αιγαίου. Τα Σωματεία Εργαζομένων Νοσοκομείων Σάμου, Χίου, Κω, Καλύμνου και Ρόδου και Κέντρων Υγείας του Αιγαίου** με κοινή ανακοίνωσή τους σημειώνουν την ασφυκτική κατάσταση στα **νοσοκομεία**, που «έχουν μετατραπεί ουσιαστικά σε **νοσοκομεία** μίας νόσου, αφού οι ΜΕΘ των **νοσοκομείων** έχουν μετατραπεί σε ΜΕΘ Covid και εκατοντάδες συμπολίτες μας με άλλες **παθήσεις** δεν μπορούν να βρουν κρεβάτι στα **δημόσια νοσοκομεία**».

Στη **Θεσσαλονίκη**, σήμερα οι υγειονομικοί προγραμματίζουν συγκέντρωση στις 12 μ., έξω από τα γραφεία της 3ης και 4ης ΥΠΕ στην Αριστοτέλους. Από εκεί θα ακολουθήσει πορεία έως το υπουργείο Μακεδονίας - Θράκης. Με απόφασή της η **ΕΝΙΘ** ανακοινώνει συμμετοχή στην κινητοποίηση και στάση εργασίας από τις 11 π.μ. έως τις 3 μ.μ.

Συμμετοχή στην κινητοποίηση και στη στάση εργασίας αποφάσισε και η συνέλευση των εργαζομένων στο **Νοσοκομείο «Παπανικολάου»**. Επιπλέον αποφάσισε να οργανώσει αγωνιστική «υποδοχή» στον πρωθυπουργό που αναμένεται να επισκεφτεί το **νοσοκομείο** το Σάββατο 24/4.

Στη **Νάουσα**, το Εργατικό **Κέντρο** καλεί τα σωματεία, τους εργαζόμενους και τους ανέργους της πόλης σε συγκέντρωση στις 11 π.μ. έξω από το **νοσοκομείο**.

Σε νέα κινητοποίηση προχωρά και το Σωματείο Εργαζομένων του **Νοσοκομείου Χαλκίδας**, με συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην πύλη του **νοσοκομείου** στις 12 μ.



Απαίτησαν επαναλειτουργία του «Θριασίου» ως Γενικού Νοσοκομείου Συγκέντρωση διαμαρτυρίας χτες στο ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 22-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 831.33 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Απαίτησαν επαναλειτουργία του «Θριασίου» ως Γενικού Νοσοκομείου

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας χτες στο Σύνταγμα.



ΣΕΛ. 12



ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Κλιμακώνουν την πάλη για την επαναλειτουργία του «Θριασίου» ως γενικού νοσοκομείου

✓ Νέα κινητοποίηση χτες έξω από τη Βουλή

✓ Συγκέντρωση χτες και στο Ασκληπιείο Βούλας



«**Ε**παναλειτουργία τώρα του «Θριασίου» ως γενικού νοσοκομείου - Επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας χωρίς αποζημίωση». Με κινητοποίηση έξω από τη Βουλή, σωματεία και φορείς που δραστηριοποιούνται στη Δυτική Αττική συνέχισαν χτες το απόγευμα τις αγωνιστικές τους πρωτοβουλίες ενάντια στην απόφαση της κυβέρνησης να μετατρέψει το «Θριάσιο» σε νοσοκομείο αποκλειστικά για περιστατικά Covid-19.

Στο πλευρό τους, εκφράζοντας την υποστήριξη του ΚΚΕ στα αιτήματά τους, βρέθηκε ο βουλευτής του Κόμματος Γιώργος Λαμπρούλης. Απευθύνοντας χαιρετισμό στην κινητοποίηση, χαρακτήρισε βαθύτατα αντιδραστική την πολιτική που μετατρέπει δημόσια νοσοκομεία σε νοσοκομεία μιας νόσου, αφήνοντας το λαό χωρίς πρόσβαση σε υπηρεσίες Υγείας και την ίδια στιγμή δεν επιτάσσει τον ιδιωτικό τομέα αλλά μοιράζει «ζεστό» χρήμα και δώρα στους επιχειρηματικούς ομίλους. «Οι εργαζόμενοι θα πρέπει να εντείνουν τον αγώνα και τις διεκδικήσεις τους», υπογράμμισε και πρόσθεσε πως το ΚΚΕ θα είναι στο πλευρό τους.

Ενώ τα σωματεία και οι φορείς είχαν απευθύνει το υπόμνημά τους στις Κοινοβουλευτικές Ομάδες των κομμάτων, καθώς να πάρουν θέση για το ζήτημα, το ΚΚΕ ήταν το μόνο κόμμα που ανταποκρίθηκε, βρέθηκε στην κινητοποίηση και στηρίζει τα αιτήματά της.

Φαρσοκομωδία για τις ανάγκες των ασθενών το «κινητό χειρουργείο»

Στην κινητοποίηση συμμετείχε αντιπροσωπεία της Εκτελεστικής Γραμματείας της ΟΕΝΓΕ, με επικεφαλής την πρόεδρο και εργαζόμενη στο «Θριάσιο», Αφροδίτη Ρέτζιου.

Τις συνέπειες της απόφασης της κυβέρνησης για το λαό της περιοχής, τους εργαζόμενους στις επιχειρήσεις και τις βιομηχανίες της, το προσωπικό και τους ίδιους τους ασθενείς, ανέδειξε ο Πάνης Γαλανόπουλος, μέλος της Εκτελεστικής Γραμματείας της ΟΕΝΓΕ. Χαρακτήρισε «φαρσοκομωδία» την εγκατάσταση οχήματος του στρατού στο προαύλιο του νοσοκομείου ως ...κινητού χειρουργείου με τον ισχυρισμό ότι είναι εκεί για να αντιμετωπίσει ενδεχόμενο μαζικό εργατικό ατύχημα! Αντίστοιχα, οι ασθενείς με άλλες πα-



Στο Ασκληπιείο Βούλας

θήσεις εκτός κορονοϊού βρίσκουν την πόρτα του νοσοκομείου κλειστή, ενώ οι γιατροί αναγκάζονται να δίνουν παραπεμπτικά σε αρρώστους έξω από τις πύλες του και να αντιμετωπίζουν τα αγωνιώδη ερωτήματα των ασθενών τους «πού μπορώ να σε δω γιατρέ;» χωρίς να μπορούν να απαντήσουν. «Δίνουμε υποσχέση και οι γιατροί, και οι νοσηλευτές, και το προσωπικό του νοσοκομείου, θα συνεχίσουμε αυτόν τον αγώνα», τόνισε.

«Με τη σημερινή μας συγκέντρωση στέλνουμε μήνυμα ότι αυτοί που πήραν την απόφαση να στερήσουν από εμάς και τις οικογένειές μας το μοναδικό νοσοκομείο της περιοχής, μάταια νόμισαν πως οι κινητοποιήσεις μας θα είναι μόνο συμβολικές». Ξεκαθάρισε ο Μανώλης Βαρδαβάκης, πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων στο νοσοκομείο. Μπροστά από τη Βουλή κατήγγειλε για μια ακόμα φορά ότι η απόφαση της κυβέρνησης στερεί από το λαό χειρουργικές αθήουσες, κλινικές, Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών, παρακολούθησης χρονίως πασχόντων, ενώ σε μια περιοχή με μεγάλες βιομηχανίες και διυλιστήρια, με συχνά εργατικά ατυχήματα, δεν υπάρχει πια ούτε μια διαθέσιμη κλίνη για τη νοσηλεία εγκαυματιών. Στην κατεύθυνση αυτή, ανέδειξε ως αιτία για τη συγκεκριμένη κατάσταση και γενικότερα για τα δραματικά κενά και ελλείψεις του δημόσιου συστήματος Υγείας την πολιτική της σημερινής και των προηγούμενων κυβερνήσεων, καθώς και της ΕΕ, που θέλουν την Υγεία ατομική υπόθεση και ακριβοπληρωμένο εμπόρευμα. Προανήγγειλε, τέλος, νέες κινητοποιήσεις, ενώ κάλεσε στην απεργία στις 6 Μάη και στη συγκέντρωση που οργανώνουν σωματεία στην Ελευσίνα.

Τους αγώνες του λαού για να δημιουργηθεί το νοσοκομείο υπενθύμισε ο Νίκος Αγγελόπουλος, πρόεδρος του Σωματείου Συνταξιούχων ΙΚΑ Ελευσίνας. «Σήμερα καλούμαστε να συνεχίσουμε αυτόν τον αγώνα», τόνισε. Τον κίνδυνο απαξίωσης του νοσοκομείου επισήμανε ο πρόεδρος του Εργατικού Κέντρου Ελευσίνας - Δυτικής Αττικής, Βαγγέλης Λίγγος. Οι απολύσεις δύο εργαζομένων που απαιτήσαν μέτρα προστασίας στους χώρους

δουλείας από επιχειρήσεις στο Θριάσιο κατήγγειλε ο Σταύρος Χριστίδης, γραμματέας του Σωματείου Εργαζομένων στην Ενέργεια.

Την απαίτηση για δωρεάν Υγεία για όλο το λαό μετέφερε η Βιβή Γκίκα, πρόεδρος του Συλλόγου Γυναίκων Ελευσίνας της ΟΓΕ. «Αντί να πάρουν μέτρα για την προστασία του λαού της περιοχής, συνεχίζουν να εγκληματούν σε βάρος της υγείας του», κατήγγειλε ο Νίκος Μαΐλης, από το Σωματείο Ιδιωτικών Υπαλλήλων και Εμποροϋπαλλήλων Δυτικής Αττικής, και κάλεσε σε μαζική συμμετοχή στην απεργία στις 6 Μάη.

Κινητοποίηση και στο Ασκληπιείο

Μαζική ήταν η χτεσινή κινητοποίηση στο Ασκληπιείο Βούλας, με πρωτοβουλία του Σωματείου Εργαζομένων του νοσοκομείου και τη συμμετοχή μαζικών φορέων της περιοχής.

Οι εργαζόμενοι και οι φορείς προχώρησαν στο συμβολικό αποκλεισμό της Β. Παύλου, του δρόμου μπροστά από το νοσοκομείο, απαιτώντας να επανέλθει η καθημερινή ορθοπεδική εφημερία του νοσοκομείου, την άμεση στελέωσή του με μόνιμο προσωπικό και μονιμοποίηση των συμβασιούχων, καθώς και την επίταξη των ιδιωτικών θεραπευτηρίων στην περιοχή. Επιπλέον, απαιτήσαν να σταματήσουν οι διώξεις ενάντια σε γιατρούς που αντιδρούν και να ενισχυθεί ακόμα περισσότερο η ορθοπεδική εφημερία.

Υπενθυμίζεται ότι το Ασκληπιείο είναι το μοναδικό δημόσιο νοσοκομείο στα νότια προάστια. Και η αναστολή της ορθοπεδικής εφημερίας, μετά από 50 χρόνια, που πλέον γίνεται κάθε 4 μέρες, έχει ως αποτέλεσμα να μείνει σε ολοκλήρωση την Αττική μόνο το ΚΑΤ για την αντιμετώπιση του επειγόντος ορθοπεδικού περιστατικού. Η συγκεκριμένη επιλογή της κυβέρνησης θέτει σε κίνδυνο τη ζωή των ασθενών, ενώ είναι ένα επιπλέον «δωρό» στα ιδιωτικά νοσοκομεία της περιοχής.

Τα παραπάνω κατήγγειλαν στους χαιρετισμούς τους εκπρόσωποι του Σωματείου, εκπρόσωποι της Ομάδας Γυναίκων Γλυφάδας - μέλος ΟΓΕ, Συλλόγων Εκπαιδευτικών, του Συλλόγου Συνταξιούχων της περιοχής, εκλεγμένοι δημοτικοί σύμβουλοι με τη «Λαϊκή Συσπείρωση» σε Βάρη - Βούλα - Βουλιαγμένη, Γλυφάδα και Αργυρούπολη - Ελληνικό, καθώς και μέλη του Δημοτικού συμβουλίου του δήμου Βάρης - Βούλας - Βουλιαγμένης.



Συνεχίζει να αποκαλύπτεται η τραγική κατάσταση των δημόσιων συστημάτων Υγείας

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 22-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 524.54 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ

Συνεχίζει να αποκαλύπτεται η τραγική κατάσταση των δημόσιων συστημάτων Υγείας

Γερμανική έρευνα επιβεβαιώνει τη μεγαλύτερη διασπορά σε βιομηχανικές περιοχές

Καθώς συνεχίζεται η εξάπλωση της πανδημίας με πάνω από 143,6 εκατομμύρια επιβεβαιωμένα κρούσματα και τουλάχιστον 3,060 εκατ. επίσημα καταγεγραμμένους θανάτους, εξακολουθεί να αποκαλύπτεται σε όλο τον κόσμο η τραγική κατάσταση των δημόσιων συστημάτων Υγείας, τα οποία μετά από ένα χρόνο παραμένουν αθωράκιστα.

Στις πιο ισχυρές καπιταλιστικές χώρες της Ευρώπης, σε Γαλλία και Γερμανία, οι ΜΕΘ «στενάζουν», ενώ στην Ασία εκρηκτική είναι η κατάσταση στα νοσοκομεία της Ινδίας...

Νοσοκομεία μένουν χωρίς οξυγόνο στην Ινδία

Αναλυτικότερα, η **Ινδία** κατέγραψε χτες πάνω από 2.000 θανάτους και σχεδόν 300.000 κρούσματα κορονοϊού σε 24 ώρες. Ήταν η 6η συνεχόμενη μέρα με πάνω από 1.000 ημερήσιους θανάτους. Συνολικά πάνω από 182.500 άνθρωποι έχουν χάσει τη ζωή τους και έχουν καταγραφεί 15,6 εκατ. κρούσματα.

Σύμφωνα με τοπικούς αξιωματούχους **ορισμένα νοσοκομεία στο Νέο Δελχί δεν διαθέτουν πλέον παρά «μερικές ώρες» αποθεμάτων οξυγόνου**. Ιατρικές πηγές αναφέρουν ότι τα αποθέματα αρκούν για 8 έως 24 ώρες στα **δημόσια νοσοκομεία** και μόλις για 4 έως 5 σε ορισμένα ιδιωτικά. Παράλληλα, σε περίπου 80 από τα 142 **νοσοκομεία** στο Νέο Δελχί, δεν υπάρχουν πλέον κλίνες για ασθενείς με COVID-19.

Σαν να μην έφτανε αυτό, **τουλάχιστον 22 ασθενείς πέθαναν σε δημόσιο νοσοκομείο στο δυτικό κρατίδιο Μαχαράστρα όταν τελείωσε το οξυγόνο λόγω διαρροής στη δεξαμενή**, δήλωσε κυβερνητικός αξιωματούχος.

Στο δε ιδιωτικό **νοσοκομείο «Απολλο»** της πρωτεύουσας, το προσωπικό ανέφερε πως τη νύχτα της Τρίτης το οξυγόνο εξαντλήθηκε προτού έρθουν προμήθειες, «δύο δεξαμενοφόρα φορτηγά» τα μεσάνυχτα. Πλέον οι προμήθειες αρκούν για 12 έως 14 ώρες και η ζωή 200 ασθενών «κρέμεται από μια κλωστή»...

Απεγνωσμένοι συγγενείς ασθενών είναι συχνά αναγκασμένοι να πληρώνουν **εξωφρενικές τιμές στη μαύρη αγορά** για να εξασφαλίσουν φάρμακα και οξυγόνο. Τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης έ-



χουν «πλημμυρίσει» από απελπισμένες εκκλήσεις για βοήθεια.

Στην **Ιαπωνία** η κυβέρνηση εξετάζει πιο αυστηρά περιοριστικά μέτρα και κήρυξη κατάστασης έκτακτης ανάγκης στο Τόκιο, μόλις τρεις μήνες πριν από την έναρξη των Ολυμπιακών Αγώνων. Σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης σχεδιάζεται να ενταχθούν και οι περιοχές Οζάκα και Χόγκο. Το τέταρτο κύμα της πανδημίας πλήττει ιδιαίτερα τις πυκνοκατοικημένες περιοχές και επιβαρύνει για ακόμη μια φορά το σύστημα Υγείας. Εως την Τρίτη καταγράφονταν συνολικά 542.000 λοιμώξεις και πάνω από 9.700 θάνατοι.

Γερμανία: Περισσότερα κρούσματα και πιο αργή μείωση στις βιομηχανικές περιοχές

Στη **Γερμανία** συνεχίζεται η αύξηση σε κρούσματα και θανάτους. **Ο αριθμός των ασθενών με κορονοϊό σε ΜΕΘ προσεγγίζει τις 5.000**, με τη Γερμανική Διεπιστημονική Ένωση Εντατικής και Επειγούσας Ιατρικής (Divi) να δηλώνει πως η τελευταία φορά που υπήρχε τόσο μεγάλη πίεση ήταν στα μέσα Γενάρη. Στο μεταξύ, χιλιάδες **κρεβάτια ΜΕΘ** στη Γερμανία είτε παραμένουν κλειστά είτε είναι δύσκολο να αξιοποιηθούν λόγω έλλειψης προσωπικού... Ο πρόεδρος της Divi ανέφερε χαρακτηριστικά: «**Νέοι, συχνά πολύ νέοι, ασθενείς με Covid-19, 30 ή 40 ετών εισάγονται κάθε μέρα στις ΜΕΘ. Η πίεση είναι μεγάλη επειδή πρέπει πα-**

ράλληλα να νοσηλευτούν και άλλα περιστατικά έκτακτης ανάγκης, πρέπει επίσης να γίνουν εγχειρήσεις».

Στο μεταξύ, έρευνα του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** και του Πανεπιστημίου «**Χάινριχ Χάινε**» του Ντίσελντορφ διαπίστωσε **μεγαλύτερη εξάπλωση του κορονοϊού στους χώρους δουλειάς** και συσχέτιση των κρουσμάτων σε παραγωγικές ηλικίες με το βαθμό απασχόλησης και το μέγεθος των βιομηχανιών σε ορισμένες περιοχές. Διαπιστώθηκε ότι οι επαρχίες με συγκριτικά υψηλά ποσοστά απασχόλησης είχαν υψηλότερα συνολικά κρούσματα. Μάλιστα σε ορισμένες περιοχές η αύξηση των κρουσμάτων ήταν συχνά ταχύτερη και υψηλότερη. **Οι περιφέρειες με υψηλό ποσοστό εργαζομένων σε βιομηχανίες είχαν και ε-**

ξακολοθούν να έχουν, κατά μέσο όρο, περισσότερα κρούσματα σε σύγκριση με τις περιοχές με λιγότερο έντονο βιομηχανικό τομέα. Επίσης, μετά από μέτρα lockdown, τα κρούσματα μειώθηκαν σε αυτές τις περιοχές με πιο αργούς ρυθμούς.

Στη **Ρωσία**, με σταθερά 300 - 400 νεκρούς κάθε μέρα εδώ και μήνες (σχεδόν 107.000 είναι συνολικά οι καταγεγραμμένοι θάνατοι), τα **δημόσια νοσοκομεία** έχουν «γονατίσει» από την αρχή της πανδημίας και εξέφρασε την «**πεποίθηση ότι η Ρωσία θα κατορθώσει να ξεπεράσει τη δοκιμασία με επιτυχία**»... Χαρακτήρισε «**αναπόφευκτες**» τις απώλειες από την πανδημία που επιβεβαίωσαν την «**πρώτη εθνική προτεραιότητα**» για επίλυση του δημογραφικού προβλήματος. Η Ρωσία θα διατηρήσει τους στρατηγικούς της στόχους να οδηγηθεί έως το 2030 σε αύξηση του πληθυσμού και σε αύξηση του μέσου όρου ζωής στα 78 χρόνια, είπε.

Στο μεταξύ, την ώρα που οι λαοί έρχονται αντιμέτωποι με τις ανεπαρκείς ποσότητες εμβολίων... τα «**γερά πορτοφόλια**» δεν έχουν τέτοια προβλήματα. Σε ένα ακόμα παράδειγμα «**εμβολιαστικού τουρισμού**», η ρωσική υπηρεσία της «**Deutsche Welle**» αναφέρει ότι από τα μέσα Απριλίου, **Γερμανοί** φτάνουν με οργανωμένα γκρουπ στη **Ρωσία**, για ταξίδι και **εμβολιασμό**, με το συνολικό πακέτο να κοστίζει **2.300 ευρώ**...





ΤΟ 81% ΕΧΕΙ ΗΔΗ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙ

Μετά τη δεύτερη δόση και νέο γύρο εμβολιασμών ετοιμάζει το Ισραήλ

ΤΟ ΙΣΡΑΗΛ σχεδιάζει έναν δεύτερο γύρο **εμβολιασμών** κατά της Covid-19 σε έξι μήνες και μέχρι τότε αναμένεται οι ρυθμιστικές αρχές υγείας να έχουν δώσει το πράσινο φως για τον **εμβολιασμό** των παιδιών, δήλωσε χθες ο πρωθυπουργός Μπενζαμίν Νετανιάχου. Περίπου το 81% των Ισραηλινών πολιτών ή κατοίκων άνω των 16 ετών, η επιλέξιμη ηλικιακή ομάδα για το εμβόλιο της Pfizer στο Ισραήλ, έχει λάβει και τις δύο δόσεις σε μία από τις ταχύτερες εκστρατείες παγκοσμίως. Το Ισραήλ έχει πει ότι σχεδιάζει να χορηγήσει εμβόλια σε ανήλικους 12-15 ετών μόλις αυτό πάρει την έγκριση της Αμερικανικής Υπηρεσίας Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA). Η Pfizer και ο συνétaιρός της BioNTech ζήτησαν την επείγουσα άδεια της FDA νωρίτερα αυτόν τον μήνα για χρήση του εμβολίου σε αυτήν την ηλικιακή ομάδα. Σε δηλώσεις που έκανε σήμερα σε τηλεοπτικά δίκτυα, ο Νετανιάχου είπε πως το Ισραήλ συμφώνησε με τις Pfizer και Moderna να αγοράσει 16 εκατομμύρια επιπλέον δόσεις για τη χώρα με πληθυσμό 9,3 εκατομμυρίων, ενώ πρόσθεσε: «Προετοιμαζόμαστε για μια άλλη εκστρατεία **εμβολιασμού** σε έξι μήνες. Ετοιμάστε τους ώμους και τους μύες σας, εάν θέλετε, και επίσης τα παιδιά, διότι εκτιμάμε ότι θα έχουν εγκριθεί έως τότε εμβόλια για τα παιδιά». Το Ισραήλ συμπεριλαμβάνει τους Παλαιστίνιους της Ανατολικής Ιερουσαλήμ στον πληθυσμό του και έχει χορηγήσει εμβόλια κι εκεί.





ΕΓΚΛΕΙΣΜΟΣ No 3

Εφημερία τρόμου!

Ακόμα μία δραματική νύχτα πέρασαν την Τρίτη τα νοσοκομεία που εφημέρευαν, «λυγίζοντας» υπό την πίεση διασωληνωμένων και νέων εισαγωγών ασθενών με κορονοϊό. Στο Αιγαίο, στο οποίο έχουν δημιουργηθεί πέντε κλινικές Covid, από δύο που υπήρχαν αρχικά, υπήρξε άλλη μία εφημερία τρόμου.
 «Άλλη μία δύσκολη νύχτα. Η κατάσταση δεν φαίνεται να βελτιώνεται. Οι κλινικές Covid είναι σχεδόν γεμάτες. Με 850 διασωληνωμένους (με κορονοϊό), είναι ακόμα πιο δύσκολο να βρεθεί κρεβάτι στη ΜΕΘ. Θα έπρεπε να είχαμε προετοιμαστεί καλύτερα, να είχαν δημιουργηθεί κρεβάτια. Δεν νομίζω ότι θα ξεμπερδέψουμε γρήγορα...» είπε ο καρδιολόγος του νοσοκομείου Αμίλιος Κακλαμάνος.



«Ανάσ» πήραν τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, καθώς έπετα από πολύ καιρό είχαμε μείωση στους διασωληνωμένους, οι οποίοι ωστόσο παραμένουν σε πολύ υψηλά επίπεδα. Συγκεκριμένα, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε χθες 831 ασθενείς με μηχανική υποστήριξη, ενώ άλλοι 86 κατέληξαν. Διαγνώστηκαν 3.015 κρούσματα σε 61.323 τεστ. Στην Αττική εντοπίστηκαν 1.418 μολύνσεις, στη Θεσσαλονίκη 442 και στη Λάρισα 101. Στην Αττική η διασπορά έχει ως εξής: Ανατολική Αττική (139), Βόρειος Τομέας Αθηνών (169), Δυτική Αττική (127), Δυτικός Τομέας Αθηνών (203), Κεντρικός Τομέας Αθηνών (422), Νήσοι (10), Νότιος Τομέας Αθηνών (142) και Πειραιάς (206).

Εφιαλτικές καταστάσεις

Η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη τόνισε ότι τα νοσοκομεία θα ζήσουν εφιαλτικές καταστάσεις, καθώς αναμένεται οι διασωληνωμένοι να ξεπεράσουν τους 1.000. Παράλληλα, εξέφρασε την εκτίμησή ότι θα δημιουργηθεί πρόβλημα στα νοσοκομεία της Αττικής λόγω των ασθενών με κορονοϊό, καθώς υπάρχει ραγδαία αύξηση του ιικού φορτίου.

«Η αύξηση του ιικού φορτίου είναι τραγική, που σημαίνει μετάδοση της πανδημίας. Μας δείχνει ότι τα πράγματα είναι δύσκολα» είπε χαρακτηριστικά και συμπλήρωσε πως οι διασωληνωμένοι αναμένεται να ξεπεράσουν τους 1.000 στις ΜΕΘ όλης της χώρας.
 Εν τω μεταξύ, η ΠΟΕΑΗΝ

πραγματοποιεί σήμερα στάση εργασίας από τις 09:00 έως τις 15:00, συγκέντρωση στην πλατεία Μαβίλη στις 09:00 και πορεία προς το υπουργείο Υγείας, με αιτήματα την επαρκή χρηματοδότηση και τη στελέχωση της δημόσιας υγείας καθώς και την επίλυση οικονομικών και θεσμικών ζητημάτων του κλάδου. «Οι δημόσιες δατά-

νες υγείας παραμένουν καθηλωμένες στο 5% του ΑΕΠ και οι προϋπολογισμοί των νοσοκομείων φέτος είναι κατά 20% μειωμένοι σε σχέση με πέρσι» αναφέρει η ΠΟΕΑΗΝ. Σχετικά με την εξέλιξη της πανδημίας, σημειώνει: «Παρά την αύξηση των ΜΕΘ κανονικών και προσοικονομημένων, παρά το μέγεθος των δωρεάν που έγιναν στα νοσοκο-

«Λύγισαν» τα νοσοκομεία από τις νέες εισαγωγές ασθενών με Covid-19

μεία, οι ΜΕΘ δεν επαρκούν. Αρκετοί διασωληνωμένοι βρίσκονται εκτός ΜΕΘ, με αποτέλεσμα να κινδυνεύει η ζωή τους.

Σε κάθε εφημερία τα νοσοκομεία γεμίζουν δύο με τρεις κλινικές περιστατικά κορονοϊού σε βάρος άλλων γενικών παθήσεων, αυξάνοντας τη νοσηρότητα και τη θνητότητα από άλλες αιτίες».

Ο κορονοϊός ξεκλήρισε ολόκληρη οικογένεια στην Κρήτη

Ακόμα μία οικογένεια «ξεκλήρισε» ο κορονοϊός, αυτή τη φορά στην Κρήτη, όπου ο αδελφός γνωστού χρυσοχού του Ηρακλείου άφησε την τελευταία του πνοή από επιπλοκές του φονικού ιού σε νοσοκομείο της πόλης. Το τραγικό είναι ότι και ο επιχειρηματίας, ο οποίος ήταν ιδιαίτερα αγαπητός στην τοπική κοινωνία, είχε «φύγει» από τον ιό στις αρχές Φεβρουαρίου, ύστερα από σκληρή μάχη που έδωσε με την ασθένεια επί τρεις ολόκληρους μήνες!

Είναι χαρακτηριστικό ότι στην Κρήτη, μέσα σε ένα 24ωρο, από την Τρίτη ως την Τετάρτη, κατέληξαν από τον ιό στα νοσοκομεία πέντε ασθενείς, οι τέσσερις από τους οποίους ήταν από τα Χανιά. Μεγάλη ανησυχία προκαλεί και η «εκτίναξη» του ιικού φορτίου, που διαπιστώθηκε από την ανάλυση στα λύματα περιούχων του νησιού. Σύμφωνα με την έκθεση του Εθνικού Δικτύου

Επιδημιολογίας Λυμάτων του ΕΟΔΥ, παρατηρήθηκε αύξηση κατά 360% στο ιικό φορτίο στον Αγιο Νικόλαο και κατά 120% στο Ρέθυμνο!

Την ίδια στιγμή, ακόμα δύο τραυματιοφορείς του Νοσοκομείου Χαλκίδας βρέθηκαν να νοσούν από τον ιό, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό στους έξι. Οι δύο ασθενείς νοσηλεύονται στην κλινική Covid του νοσοκομείου και, σύμφωνα με πληροφορίες, υπάρχουν περπάτηση να διασωληνωθεί ο ένας, καθώς η κατάστασή του είναι σοβαρή. Οι εργαζόμενοι εκφράζουν φόβους ότι η διασπορά είναι ακόμα μεγαλύτερη. «Έπρεπε το προσωπικό που εξυπηρετεί τον Covid να είναι διαφορετικό και να μην εξυπηρετεί ταυτόχρονα και περιστατικά εκτός Covid. Φοβόμαστε ότι θα έχουμε και άλλα κρούσμα-

τα» δήλωσε η πρόεδρος των εργαζομένων Ιωάννα Ιωάννου.

Τραυματιοφορέας

Υπενθυμίζεται ότι ήδη νοσηλεύεται σε κρίσιμη κατάσταση ένας 45χρονος τραυματιοφορέας, που εμφάνισε βαριά συμπτώματα της νόσου. Αναστάτωση επικρατεί και σε μεγάλη εταιρία της Κοζάνης, όπου επιβεβαιώθηκε ότι τέσσερις υπάλληλοι βρέθηκαν θετικοί στον ιό. Συνολικά, στην εταιρία εργάζονται 130 άτομα. Τα κρούσματα επιβεβαιώσε και ο δήμαρχος Κοζάνης Λάζαρος Μαλούτας στο δημοτικό συμβούλιο. Πάντως, εμφανίστηκε καθησυχαστικός, αναφέροντας πως οι νοσοκόντες στον νομό είναι λιγότεροι από τον μέσο όρο ανά 100.000 πληθυσμού και διαβεβαίωσε πως οι ασθενείς δεν κώλησαν τον ιό στον χώρο εργασίας τους.



**ΕΓΚΛΕΙΣΜΟΣ No 3****Ο Μητσοτάκης μοίρασε νέες και μπόλικες ελπίδες με... προϋποθέσεις!**

Διάγγελμα με νέες ελπίδες αλλά και νέα διαστρέβλωση της πραγματικότητας από τον Κυριάκο Μητσοτάκη (φωτό) χθες το απόγευμα, ο οποίος επεχείρησε να θριαμβολογήσει για τη δήθεν επιτυχημένη πολιτική της κυβέρνησης. Ταυτόχρονα, θέλησε να... πουλήσει ελπίδα στους κουρασμένους από τις κυβερνητικές παλινοδιές Έλληνες, περιγράφοντας έναν οδικό χάρτη σταδιακού ανοίγματος της κοινωνίας και της οικονομίας, υπό την προϋπόθεση ότι δεν θα προκύψει νέα έξαρση.

«Διανύουμε την τελευταία και πιο ενιασμένη φάση του πολέμου με τον κορονοϊό. Ξέρω ότι υπάρχει μεγάλη κόπωση. Αλλά υπάρχουν διπλά μας και νέοι σύμμαχοι: οι εμβολιασμοί, τα self-tests αλλά και ο καλύτερος καιρός μάς κάνουν αισιόδοξους ότι η πρωτοφανής αυτή περιπέτεια τελειώνει» δήλωσε ο πρωθυπουργός, που υποστήριξε ότι «η πανδημία στη χώρα μας δείχνει να σταθεροποιείται, έστω και σε υψηλά επίπεδα κρουσμάτων» και πως «η πολιτική της σταδιακής και ελεγχόμενης άρσης των περιορισμών αποδίδει».

Στόχος μας, είπε, «είναι ένα ασφαλές Πάσχα και ένα ελεύθερο καλοκαίρι. Όμως το πρώτο δεν γίνεται να υπονομεύσει το δεύτερο. Γι' αυτό και το Πάσχα πρέπει να μην ταξιδεύουμε. Η Αττική και οι μεγάλες πόλεις έχουν ακόμη πολλούς φορείς του Covid. Η μαζική μετακίνησή τους ενέχει τον κίνδυνο να διασπείρει τον ιό παντού. Και ξέρουμε ότι οι νοσηλείες στην περιφέρεια είναι δύσκολες. Πρέπει, λοιπόν, να σκεφτούμε όχι μόνο τις δικαστές μας, αλλά και την υγεία των κατοίκων στα χωριά και τα νησιά μας».

Ζήτησε μάλιστα αυτόν τον δρόμο «να τον βαδίσουμε προσεκτικά και ενωμένοι. Γιατί τα δεδομένα γεννούν αισιοδοξία. Όμως, προϋποθέτουν και πειθαρχία. Με την προοπτική άρσης των περιορισμών, όποιος έχει κουραστεί δεν έχει πα το άλλοθι να αυθαιρετεί. Και όσοι αλόγιστα συναθροίζονται σε πλατείες, επατέλους, ας σταματήσουν». Ο πρωθυπουργός ζήτησε επίσης από όλους να εμβολιαστούν και έκανε γνωστό ότι από τη Μεγάλη Εβδομάδα ξεκινά και μια νέα γραμμή **εμβολιασμού** για πολίτες άνω των 30 ετών, με ταχύτερη διαδικασία.

Ο ΣΥΡΙΖΑ

Εντονες ήταν οι αντιδράσεις της αντιπολίτευσης στο διάγγελμα του πρωθυπουργού. Ο ΣΥΡΙΖΑ έκανε λόγο για «ένα διαρκές θέατρο του παραλόγου» και τον κατηγόρησε ότι «πλέον έχει κουράσει με τις αντιφάσεις και τις αυτοδιαψεύσεις του». Η Φώφη Γεννηματά δήλωσε: «Ο κ. Μητσοτάκης παλινορμεί συνεχώς στο πεδίο των μέτρων, μεταφέρει τις ευθύνες στους πολίτες και μαδά τη μαργαρίτα για ανοίγματα».

Η Ελληνική Λύση ανέφερε πως «αφού ο πρωθυπουργός κατήγγειλε την Ανάσταση πολεμώντας την Ορθοδοξία, ανακοίνωσε τη μερική αναστολή του καθολικού κλεισίματος...». Το ΚΚΕ επισήμανε πως «η λογική του πρωθυπουργού ότι "με εμβόλια και self tests τελειώνει η πανδημία" είναι παραπλανητική και επικίνδυνη», ενώ το ΜέΡΑ25 κατήγγειλε τον πρωθυπουργό ότι «το καλοκαίρι προδιαγράφεται κι αυτό πασιφανώς: ένας ατελείωτος Γολγοθάς με έξτρα εκατόνταχτους».



Τη Μεγάλη Τρίτη ανοίγει η πλατφόρμα για ραντεβού για να εμβολιαστούν με το εμβόλιο του AstraZeneca οι ηλικίες 30-39 ετών, όπως ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας. «Δίνεται η ευκαιρία μετά και την περίσσεια αποθεμάτων της AstraZeneca να εμβολιαστούν με το εμβόλιο» είπε ο υπουργός, αναφορικά με το άνοιγμα της πλατφόρμας για άτομα άνω των 30 ετών, που είχε ανακοινώσει νορτίρα στο διάγγελμα του ο Κυριάκος Μητσοτάκης.

«Αυτή η ηλικία σε ένα εύλογο χρονικό διάστημα θα εμβολιάζεται και αυτή με όλα τα εμβόλια» συμπλήρωσε ο κ. Κικίλιας.

Αναφερόμενος στο πρόγραμμα εμβολιασμού της χώρας, ο υπουργός Υγείας είπε πως ενδεχομένως τον Μάιο να φτάσουμε τα 2.500.000 και τον Ιούνιο τα 4.000.000 εμβολιασμούς. Ο κ. Κικίλιας απήθυνε επίσης έκκληση στους πολίτες να σπεύσουν να εμβολιαστούν, καθώς είναι πα ανταποδεδεικτο πως το εμβόλιο σώζει ζωές. Το επόμενο διάστημα θα ακολουθήσουν οι ηλικιακές ομάδες 40-44 ετών και οι 45-49.

Για τις ημερομηνίες θα υπάρξουν ανακοινώσεις αργότερα.

Όπως ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας, οι εμβολιασμοί θα αρχίσουν να γίνονται Σάββατα και Κυριακές, ώστε να επιταχυνθεί το πρόγραμμα τώρα που έρχονται πολλές δόσεις.

Χαμηλό ποσοστό

Ωστόσο, τις ημέρες του Πάσχα, και συγκεκριμένα Μεγάλη Παρασκευή, Μεγάλο Σάββατο, Κυριακή του Πάσχα και Δευτέρα του Πάσχα, οι εμβολιασμοί θα πάρουν... ρεπό! Εν μέσω

**» «Κόκκινο» στις διαπεριφερειακές μετακινήσεις! Μόλις δύο οικογένειες στα σπίτια για τις γιορτές****Κουδούνι, τσάντα**

Τη Δευτέρα 10 Μαΐου ανοίγουν ξανά τις πόρτες του τα δημοτικά σχολεία και τα γυμνάσια με υποχρεωτικά self tests, όπως ανακοίνωσε χθες ο πρωθυπουργός κατά τη διάρκεια του διαγγέλματός του, στο οποίο παρουσίασε τις ημερομηνίες-σταθμούς για την επιστροφή στην κανονικότητα. Μετά την ανακοίνωση για το άνοιγμα της εστίασης και τη διεύρυνση του ωραρίου κυκλοφορίας, ο Κυριάκος Μητσοτάκης

αναφέρθηκε στην επανελειτουργία και των υπόλοιπων βαθμίδων της Εκπαίδευσης, μετά τα λύκεια που έχουν ανοίξει από τις 12 Απριλίου. Την προαναγγελία για το «κουδούνι» σε δημοτικά και γυμνάσια τη συγκεκριμένη ημερομηνία είχε κάνει ήδη χθες το πρωί σε δηλώσεις της η κυβερνητική εκπρόσωπος Αριστοτελία Πελώνη.

Ξίζει να αναφερθεί ότι οι μαθητές δεν θα έχουν φέτος το άγχος των ενδοσχο-

λικών εξετάσεων. Αν και ακόμα δεν έχει ανακοινωθεί επίσημα, σύμφωνα με πηγές, η εισήγηση του Ινστιτούτου Εκπαιδευτικής Πολιτικής (ΙΕΠ) προς το υπουργείο Παιδείας ήταν να μην κλείσει αυτή η σχολική χρονιά με προαγωγικές και απολυτήριες ενδοσχολικές εξετάσεις σε γυμνάσια και λύκεια.

Αυτό σημαίνει ότι δεν θα εφαρμοστεί φέτος στην α' λυκείου η Τράπεζα Θεμάτων, η οποία από τη στιγμή που ανακοινώθηκε





Για σούβλισμα του... θωμά και βλέπουμε!

» Εκκληση Κικιλία για εμβολιασμούς! «Ρεπό» στα τσιμπήματα από Μ. Παρασκευή μέχρι τη Δευτέρα

πανδημίας και με τους εμβολιασμούς να βρίσκονται σε πολύ χαμηλό ποσοστό, επiléγεται να «παγώσουν» για τέσσερις ημέρες, όταν σε αυτό το διάστημα θα μπορούσαν να γίνουν χιλιάδες εμβολιασμοί.

Οι λοιμωξιολόγοι άναψαν «κόκκινο» στις διαπεριφερειακές μετακινήσεις, όπως έκανε γνωστό ο πρωθυπουργός. Ο βασικός λόγος είναι το υψηλό ιικό φορτίο στα μεγάλα αστικά κέντρα και ο φόβος μήπως μεταφερθεί αυτό σε περιοχές που βρίσκονται σε καλύτερη κατάσταση.

Όπως είπε ο Κυριάκος Μητσοτά-

κης, οι υπερτοπικές διαπεριφερειακές μετακινήσεις των πολιτών θα ανοίξουν στις 15 Μαΐου.

Εννέα άτομα

Σε κάθε περίπτωση, όπως εισηγήθηκαν οι ειδικοί, δίνεται κατ' εξαίρεση η δυνατότητα συγκέντρωσης δύο οικογενειών με ανώτατο αριθμό των εννέα ατόμων την Κυριακή του Πάσχα, ενώ αν πρόκειται για υπαίθριο χώρο δύο ευρύτερες οικογένειες, και πάντως μέχρι 12 άτομα.

Συνιστάται, επίσης, η διενέργεια προηγούμενου οικιακού αυτοδιαγνωστικού τεστ σε όσους συμμετέ-

χουν στις συγκεντρώσεις αυτές. Σχετικά με το χρονικό όριο απαγόρευσης κυκλοφορίας, ο περιορισμός διευρύνεται από τις 22.00 και μετά για τη Μεγάλη Εβδομάδα, ενώ την ημέρα του Πάσχα από τις 21.00. Από τις 3 Μαΐου (Δευτέρα του Πάσχα) ο περιορισμός κυκλοφορίας ισχύει από τις 23.00.

Οι εικόνες συνοπισμού στις πλατείες οδήγησαν τους ειδικούς στην απόφαση να ανοίξει η εστίαση στις 3 Μαΐου, καθώς έτσι θα γίνεται ελεγχόμενη έξοδος του κόσμου. Η επαναλειτουργία των χώρων εστίασης (εστιατόρια και καφετέρες) θα γίνει με τηρήρηση των υγειονομικών πρωτοκόλλων και με υποχρεωτικό self test δύο φορές την εβδομάδα για τους εργαζομένους.



Ο Βασίλης Κικιλίας

Εξώδικο γονέα στον διευθυντή του Λυκείου Θέρμης! Αφού τον έβρισε, ζητά αποζημίωση



Ζητάει και τα ρέστα ο πατέρας του μαθητή του 1ου Λυκείου Θέρμης από τον διευθυντή του σχολείου, τον οποίο έβρισε με χυδαίο τρόπο τη Δευτέρα επειδή δεν άφησε το παιδί του να μπει για μάθημα, αφού δεν είχε κάνει το υποχρεωτικό self test! Συγκεκριμένα, ο γονέας απέστειλε εξώδικο στον διευθυντή από τον οποίο ζητά... αποζημίωση!

Όπως ανέφερε σε τοπικά μέσα ο διευθυντής Παναγιώτης Μάρκου, στο εξώδικό του ο 58χρονος πατέρας του ζητά «να τηρήσει το Σύνταγμα, όπως το αναλαμβάνεται εκείνος» αλλά και χρηματική αποζημίωση, την οποία, όπως αναφέρει, θα ορίσει πάλι εκείνος! Πάντως, ο κ. Μάρκου αντιμετώπισε με ψυχραιμία την κατάσταση λέγοντας πως οι αναποδιές είναι μέρος της θέσης του.

«Είμαι διευθυντής σχολείου και ένας διευθυντής πρέπει να αντιμετωπίσει όλες τις δυσκολίες. Είμαι μπροστά και αναλαμβάνω την ευθύνη αυτών που κάνω» τόνισε.

Ηρεμία

Σύμφωνα με τον ίδιο, στο σχολείο επικράτησε χθες ηρεμία καθώς ο μαθητής που αρνιόταν να κάνει το self test δεν εμφανίστηκε. Η ένταση στο 1ο Λύκειο Θέρμης ξεκίνησε τη Δευτέρα, όταν το παιδί εμφανίστηκε στην είσοδο του σχολείου μαζί με τον πατέρα του. Ο πατέρας επέμενε να μπει ο γιος του κανονικά για μάθημα, αν και δεν είχε κάνει τεστ, και όταν ο διευθυντής αρνήθηκε τον αποκάλυψε «προδότη» και «ξεφτίλα». Την ίδια μέρα ο 58χρονος συνελήφθη και την Τρίτη οδηγήθηκε στο δικαστικό μέγαρο Θεσσαλονίκης, όπου του απαγγέλθηκαν κατηγορίες για διέγερση σε ανυπακοή, απειλή και εξύβριση. Τελικά αφέθηκε ελεύθερος και για την υπόθεσή του ορίστηκε τακτική δικάσιμος.



Ο γονέας

και... self test

» Η κυβέρνηση ανακοίνωσε την επαναλειτουργία δημοτικών σχολείων και γυμνασίων στις 10 Μαΐου

έχει προκαλέσει αντιδράσεις σε εκπαιδευτικούς και μαθητές. Σύμφωνα με πληροφορίες, η εισήγηση αναμένεται να γίνει δεκτή από το υπουργείο.

Η παράταση

Οι ίδιες πηγές αναφέρουν ότι το σχολικό έτος θα παραταθεί ως τις 11 Ιουνίου για τη Δευτεροβάθμια και

ως τις 25 Ιουνίου για την Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση. Η παράταση του σχολικού έτους ήταν αναμενόμενη, καθώς είχε αναφερθεί σε αυτήν αρκετές φορές στο παρελθόν η ηγεσία του υπουργείου Παιδείας. Όσο για τις πανελλαδικές εξετάσεις, όπως έχει γίνει ήδη γνωστό, θα γίνουν στα μέσα Ιουνίου. Στο διάγγελ-

μά του ο πρωθυπουργός τόνισε ότι και στην περίπτωση των γυμνασίων και των λυκείων θα ισχύσει το self test για τους μαθητές, τους εκπαιδευτικούς και το διοικητικό προσωπικό, όπως και τα υπόλοιπα μέτρα προστασίας που είναι ήδη γνωστά. Σύμφωνα με τον γενικό γραμματέα του υπουργείου Παιδείας Αλέ-

ξη Κότση, η διαδικασία με τα self tests ήταν «άκρως επιτυχημένη» και περιόρισε τη μετάδοση του ιού στα σχολεία.

«Το ποσοστό των μαθητών που έχουν βρεθεί θετικοί είναι 0,1% και έχουν κλείσει το 0,7% των τμημάτων και το 0,9% των σχολείων» δήλωσε χθες σε τηλεοπτικό σταθμό.





Αναγκαιότητα οι διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας

Η πανδημία έδρασε ως καταλύτης καινοτομίας στην υγεία διεθνώς, αλλά στην Ελλάδα παραμένει η ανάγκη για διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας. Αυτό τονίστηκε κατά τη διάρκεια του συνεδρίου Health Innovation Conference 2021, το οποίο πραγματοποιήθηκε στις 20 Απριλίου ψηφιακά. Στο συνέδριο έγινε αναφορά στο Σχέδιο Ανάκαμψης της ελληνικής οικονομίας, όπου αναγνωρίστηκε ότι η υγεία δεν αποτελεί προτεραιότητα. Όσον αφορά την πορεία της πανδημίας, στο συνέδριο αναδείχθηκε η αξία



των εμβολίων και παρουσιάστηκαν όλα τα νέα δεδομένα για την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητά τους. Ωστόσο, επισημάνθηκε ότι είναι ανάγκη να ενταθούν οι προσπάθειες αντιμετώπισης της διστακτικότητας μεγάλου μέρους των Ελλήνων έναντι των εμβολίων της COVID-19, ώστε να χτιστεί το πολυπόθητο τείχος ανοσίας. Ο κεντρικός ομιλητής του συνεδρίου Health Innovation Conference 2021, καθηγητής Πολιτικής της Υγείας στη Σχολή Οικονομικών του Λονδίνου (LSE), Ηλίας Μόσιαλος, έδωσε έμφαση στο «τι πρέπει να γίνει μετά την πανδημία», σημειώνοντας ότι υπήρξε καλή διαχείριση στη χώρα μας συγκριτικά με τις δυνατότητές της. Την επόμενη μέρα θα πρέπει να προχωρήσουμε σε διαρθρωτικές αλλαγές στον χώρο της υγείας, όπως επισήμανε ο καθηγητής, και ειδικά στη χρηματοδότηση των υπηρεσιών υγείας σε βάθος χρόνου, στην τεχνική αποτελεσματικότητα του συστήματος, στον σχεδιασμό ενός ενιαίου συστήματος υγείας (δημόσιο και ιδιωτικό, συνεργασία δομών υγείας σε επίπεδο νομού), στην ψηφιοποίηση του συστήματος υγείας, στην αναδιαμόρφωση του νοσοκομειακού προτύπου κ.ά.

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΜΑΚΕΛΕΙΟ | Σελ.: | 2 | Ημερομηνία έκδοσης: | 22-04-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 136.97 cm ² | Κυκλοφορία: | 6090 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



του ΛΕΠΤΟΥ

▶ Η Ε.Ε. πληρώνει 15,5 ευρώ ανά δόση για το εμβόλιο της Pfizer σύμφωνα με έγγραφο που διέρρευσε.

▶ **Υποχρεωτικά τα self tests σε δικαστές και δικηγόρους.**

▶ Αγκαλιές και χειραψίες: Είναι ζωτικής σημασίας να επιστρέψουν μετά την πανδημία, λένε οι ψυχολόγοι.

▶ **Στα σκαριά το εμβόλιο κατά της γρίπης με 5ετή προστασία με τεχνολογία «mRNA».**

▶ **ΠΟΕΔΗΝ:** Στάση εργασίας την Πέμπτη 22 Απριλίου.

▶ **Ο EMA στηρίζει το εμβόλιο της Johnson & Johnson.**

