

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

**Ημερομηνία 23/04/2021 - 23/04/2021**

**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](http://www.apo.gr)

# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

23/04/2021

1) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 5 ] [📄] I Πανελλαδική διάσταση 67χρονης εκτός ΜΕΘ . . . . .	1
2) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,8-9 ] [📄] Έρχονται ανοιχτά εμβολιαστικά κέντρα όλη μέρα, κάθε μέρα. . . . .	2
3) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 14 ] [📄] Υπέρ μιας ισχυρής ένωσης υγείας. . . . .	5
4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10 ] [📄] ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠΑΓΝΗ . . . . .	6
5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10 ] [📄] Αύριο Σάββατο το συλλαλητήριο Σωματείων και φορέων για την ενίσχυση του νοσοκομείου . . . . .	7
6) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 6 ] [📄] Μεγάλο ερωτηματικό η διάρκεια ανοσοποίησης λόγω εμβολιασμού . . . . .	8
7) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 24-25 ] [📄] «Πόσο ακόμα; Οχι άλλη υπομονή», η κραυγή των υγειονομικών . . . . .	9
8) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 22 ] [📄] Φιέστα για 18 κλίνες ΜΕΘ χωρίς... γιατρούς. . . . .	11
9) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 10 ] [📄] Αποτελεσματικά τα κινεζικά εμβόλια . . . . .	12
10) [ΡΟΛΙΤΙΚΑL, Σελ. 6 ] [📄] Δεν ήξερε, δεν ρώταγε ο Βασίλης Κικίλιας; . . . . .	13
11) [ΑΥΓΗ, Σελ. 19,21 ] [📄] Προσφυγή κατά της AstraZeneca ετοιμάζει η Ε.Ε. . . . .	14

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 23-04-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 212.41 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ► Πανελλαδική διάσταση στην «Οδύσσεια» της 67χρονης που πέθανε εκτός ΜΕΘ

Οι ελλείψεις σε διαθέσιμες κλίνες εν καιρώ πανδημίας για μη covid - 19 περιστατικά

Πανελλαδική διάσταση πήρε η «Οδύσσεια» της 67χρονης από τον Βόλο, που έχασε τη ζωή της από σοβαρό αιμορραγικό εγκεφαλικό επεισόδιο, παραμένοντας επί 36 ώρες εκτός ΜΕΘ, διότι και δεν υπήρχε διαθέσιμη κλίνη. Ούτε η **Λάρισα**, ούτε η **Θεσσαλονίκη** και η Αθήνα μπορούσαν να διαθέσουν μία, με αποτέλεσμα η **γυναίκα** να εκπνεύσει στο **νοσοκομείο Βόλου** προχθές Τετάρτη.

Μιλώντας στο newsit.gr, η κόρη της, Βίκυ, τονίζει πως «οι γιατροί έκαναν τα πάντα. Επί δύο ημέρες ήταν σκυμμένοι πάνω της όλοι και έψαχναν διαρκώς το κατάλληλο κρεβάτι. Δεν ξέρω αν η μπτέρα μου θα σωζόταν ή όχι αν έμπαινε στη ΜΕΘ όπως έπρεπε να γίνει και δεν θέλω να σκέφτομαι με αυτό τον τρόπο, τώρα που τελικά πέθανε. Ξέρω όμως ότι είναι δραματικό, είναι ντροπή, να μην υπάρχουν **κρεβάτια ΜΕΘ** για να μπορούν οι γιατροί να κάνουν την ολοκληρωμένη προσπάθεια τους με τους ασθενείς», τονίζει. Στο newsit.gr μίλησε και ο Ν. Χαυ-

τούρας, διευθυντής της νευροχειρουργικής κλινικής που αντιμετώπισε το περιστατικό της 67χρονης, περιγράφοντας τις ελλείψεις που υπάρχουν. «Αυτή τη στιγμή έχουμε 3 με 4 γενικά περιστατικά που θα έπρεπε να είναι σε ΜΕΘ και οι ασθενείς είναι διασωληνωμένοι πρόχειρα, με ο, τι κινδύνους εγκυμονεί αυτό για την υγεία τους. Είναι εξωφρενικό οι γιατροί να μην έχουν την ευκαιρία να κάνουν την προσπάθεια τους όπως πρέπει. Με 3 και 4 παθολόγους, τα περιφερειακά **νοσοκομεία** ρίχνονται σε μια άνιση μάχη. Είναι τρομερή η υποστελέχωση την ώρα που οι απλές κλίνες συρρικνώνονται διαρκώς για να δοθούν στα covid περιστατικά. Την ίδια ώρα, που εν μέσω πανδημίας εμφράγματα και εγκεφαλικά επεισόδια καλπάζουν και η νοσηρότητα σε διάφορα **νοσήματα** αυξάνεται ραγδαία», ανέφερε.

Στο ίδιο κλίμα είναι και όσα μας είπε ο Λεωνίδας Αναστασίου, γιατρός και μέλος του Συλλόγου Εργαζομένων του **νοσοκομείου** – «Έχουμε 12 διαθέσιμα **κρεβάτια ΜΕΘ**, τα 8 για covid ασθενείς και τα υπόλοιπα 4 για non covid περιστατικά από 9 που ήταν πριν τη διαρκή σύμπτυξη κλινών. Τον τελευταίο καιρό είμαστε πάντα στο όριο- παίζουμε με ένα ή δύο κρεβάτια κάθε φορά αν θα είναι άδεια. Εδώ και κάποιες ημέρες, δεν έχουμε κανένα. Σπάμε διαρκώς τα πρωτόκολλα. Έτυχε τώρα στην 67χρονη να είναι η άτυχη της υπόθεσης, αύριο θα είναι ένας άλλος. Χάρη στο φιλότιμο και στην αυτοθυσία μας κρατιούνται όρθια τα **νοσοκομεία**. Θα είχαν καταρρεύσει αν οι γιατροί δεν βάζαμε τα στήθη μας», λέει.



# Έρχονται ανοιχτά εμβολιαστικά κέντρα όλη μέρα, κάθε μέρα

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	1,8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	23-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	951.25 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

## Έρχονται ανοιχτά εμβολιαστικά κέντρα όλη μέρα, κάθε μέρα

Αύξηση των εμβολιαστικών κέντρων για τον εμβολιασμό κατά της covid-19, με επτάήμερη λειτουργία και παράταση του ωραρίου λειτουργίας τους έως τις 24:00 με νέα τροπολογία. ΣΕΛ 8-9



## «Στο κόκκινο» θα δουλεύουν τα εμβολιαστικά κέντρα

Κάθε μέρα μέχρι τα μεσάνυχτα θα είναι ανοιχτά για τους πολίτες

**Α**ύξηση των εμβολιαστικών κέντρων για τον εμβολιασμό κατά της covid-19, με επτάημερη λειτουργία και παράταση του ωραρίου λειτουργίας τους έως τις 24:00, όπως επίσης και συμμετοχή στο πρόγραμμα εμβολιασμού και των ιδιωτικών κέντρων, προβλέπονται σε τροπολογία που κατατέθηκε στη Βουλή από το υπουργείο Υγείας. Επίσης, προβλέπεται η απαλλαγή των επιστημόνων που απαρτίζουν τις επιτροπές ειδικών από κάθε ευθύνη για τις απόψεις που διατυπώνουν ή την ψήφο που δίνουν κατά την άσκηση των καθηκόντων τους.

Ειδικότερα, για την υλοποίηση του εθνικού προγράμματος εμβολιασμών κατά της covid-19 και για το χρονικό διάστημα μέχρι 30 Σεπτεμβρίου 2021, τα εμβολιαστικά κέντρα που λειτουργούν εντός των Νοσοκομείων του ΕΣΥ, του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, του Ωνασειού Καρδιοχειρουργικού Κέντρου, των Νοσοκομείων Αρεταίειο και Αιγινήτειο, των δημόσιων δομών ΠΦΥ και των Τοπικών Ομάδων Υγείας, καθώς και των εμβολιαστικών κέντρων υψηλής δυναμικότητας που λειτουργούν υπό την εποπτεία της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας, δύνανται να λειτουργούν επτά ημέρες την εβδομάδα (συμπεριλαμβανομένων και ημερών αργίας), με ωράριο από τις 7:00 π.μ. έως 24:00, σε δύο βάρδιες.

Ρυθμίζεται, επίσης, ο τρόπος υπολογισμού της αποζημίωσης του προσωπικού και καθιερώνεται η παροχή ποσού 20 ευρώ ανά ημέρα ανά εργαζόμενο για

κάθε ημέρα απασχόλησής του κατά τα Σάββατα, τις Κυριακές και τις αργίες (αφορά και το προσωπικό των κινητών ομάδων Υγείας).

Επίσης, προβλέπεται ότι για την υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών κατά της covid 19 και για το χρονικό διάστημα μέχρι 30 Σεπτεμβρίου 2021, στη διαδικασία εμβολιασμού εντάσσονται ιδιωτικά πολυιατρεία, ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια, κλινικές και ιδιωτικά θεραπευτήρια μέσω του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού τους.

Τέλος, προβλέπεται η απαλλαγή των μελών της Εθνικής Επιτροπής Προστασίας της Δημόσιας Υγείας έναντι του covid 19, της επιτροπής Αντιμετώπισης Εκτάκτων Συμβάντων Δημόσιας Υγείας από Λοιμογόνους Παράγοντες και της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών από οποιαδήποτε ευθύνη για γνώμη που διατύπωσαν ή για ψήφο που έδωσαν κατά την άσκηση των καθηκόντων τους στο πλαίσιο της λειτουργίας της οικείας Επιτροπής και δεν διώκονται ποινικά για τα ανωτέρω παρά μόνο για τα αδικήματα της συκοφαντικής δυσφήμισης ή εξύβρισης.

### Σταθεροποίηση των κρουσμάτων και 75 νέοι θάνατοι

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ότι τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα κορωνοϊού που καταγράφηκαν χθες είναι 2.759, εκ των οποίων 2 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Συγκεκριμένα 1.305



κρούσματα εντοπίστηκαν στην Αττική, Αθήνας και 374 στη Θεσσαλονίκη. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 326.395 (ημερήσια μεταβολή +0.9%), εκ των οποίων εκ των οποίων τα 397 στο κέντρο της



## Ειδικά κέντρα για τον covid



51.3% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7

ημερών, 55 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.872 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Το τελευταίο 24ωρο έγιναν 63.048 τεστ ανίχνευσης σε ολόκληρη την επικράτεια. Από αυτά, τα 19.779 ήταν μοριακά και τα υπόλοιπα 43.269 rapid.

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 75, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 9.788 θάνατοι. Το 95.5% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 822 (62.8% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 68 έτη. Το 85.8% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 1.986 ασθενείς.

Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 468 (ημερήσια μεταβολή -15.83%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταήμερου είναι 492 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 44 έτη (εύρος 0.2 έως 106 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι 79 έτη (εύρος 0.2 έως 106 έτη).

### Οι τρεις πιο διαδεδομένες μεταλλάξεις στην Ελλάδα

Ολοκληρώθηκε η γονιδιωματική ανάλυση σε 1.190 επιλεγμένα δείγματα που αφορούν στην περίοδο 26 Φεβρουαρίου έως 10 Απριλίου 2021, από το Εθνικό Δίκτυο Γονιδιωματικής Επιτήρησης για τις μεταλλάξεις του SARS-CoV-2.

Από τον έλεγχο των 1.190 δειγμάτων, αναδείχθηκαν συνολικά 993 δείγματα με στελέχη μεταλλάξεων ειδικού ενδιαφέροντος (Variants Of Concern - VOC) και 122 δείγματα με στελέχη υπό διερεύνηση (Variants Under Investigation - VUI). Εκ των 993 δειγμάτων με στελέχη μεταλλάξεων ειδικού ενδιαφέροντος, τα 989 αφορούσαν τη μετάλλαξη B.1.1.7/UK lineage (Variant VOC\_202012) και 4 αφορούσαν τη μετάλλαξη B.1.351/SouthAfrica (Variant 501.V2), ενώ από τα 122 δείγματα με στελέχη VUI, τα 120 αφορούσαν το στέλεχος B.1.1.318 (Variant E484K), 1 αφορούσε το στέλεχος B.1.1 (Variant E484K) και 1 αφορούσε το στέλεχος VariantVUI-202102/03.

Συνολικά έχουν ελεγχθεί για μεταλλάξεις στην επικράτεια 8.815 δείγματα από εγχώρια κρούσματα από την έναρξη λειτουργίας του Εθνικού Δικτύου Γονιδιωματικής Επιτήρησης μεταλλάξεων SARS-CoV-2 μέχρι σήμερα. Επί του συνόλου των ελεγχθέντων για μεταλλάξεις εγχώριων δειγμάτων, οι τρεις πιο συχνές μεταλλάξεις που έχουν απομονωθεί είναι η B.1.1.7/UK lineage (Variant VOC\_202012), με ποσοστό 64,22%, ακολουθούμενη από τη B.1.1.318 (Variant E484K) με ποσοστό 4,65% και τη B.1.351/South Africa (Variant 501.V2) με ποσοστό 0,74%. Επιπλέον, έχουν απομονωθεί συνολικά 88 στελέχη με μεταλλάξεις από εισαγόμενα δείγματα, εκ των οποίων 86 αφορούν τη μετάλλαξη B.1.1.7/UK lineage (Variant VOC\_202012) και 2 αφορούν τη μετάλλαξη B.1.351/South Africa (Variant 501.V2).



**Υ**πέρ μιας ισχυρής ένωσης υγείας τάχθηκε η ευρωπαϊκή επίτροπος κ. Κυριακίδου, οποία θα έχει ως προτεραιότητα την υγεία των πολιτών και την καλύτερη προετοιμασία για την αντιμετώπιση των απειλών στην υγεία.

Ακόμη έχουμε δρόμο μπροστά μας, ωστόσο ήδη η ΕΕ έχει πάρει τη στροφή χάρη στη στρατηγική της ανέφερε η Επίτροπος Υγείας της ΕΕ Στέλλα Κυριακίδου μιλώντας στην Επιτροπή Περιβάλλοντος, Δημόσιας Υγείας και Ασφάλειας των Τροφίμων του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου. Παράλληλα, η Ευρωπαϊκή Επίτροπος υπογράμμισε ότι πρέπει να υπάρχει συνοχή και συντονισμένη προσέγγιση όσον αφορά στα εμβόλια.

Ο EMA παρουσίασε τη γνωμοδότησή του για το εμβόλιο της Johnson & Johnson και είδαμε και κράτη μέλη να ακολουθούν τις δικές τους πιο αυστηρές θέσεις για το εμβόλιο της AstraZeneca, επισήμανε η Στέλλα Κυριακίδου, σημειώνοντας ότι «μετά το συμβούλιο των υπουργών Υγείας πριν από δύο εβδομάδες ζήτησα από τον EMA να έρθει ξανά με μία νέα επιστημονική γνωμοδότηση για το εμβόλιο της AstraZeneca. Την περιμένο αύριο. Ζητώ καθοδήγηση για ζητήματα που έχουν να κάνουν με την δεύτερη δόση, το φύλο και την ηλικία. Ο στόχος είναι να μπορέσουμε να έχουμε διαβούλευση με τους υπουργούς Υγείας έτσι ώστε να μπορούμε να προχωρήσουμε με συνοχή και για τα δύο αυτά εμβόλια». Τέλος, σχετικά με το πράσινο ψηφιακό πιστοποιητικό τόνισε ότι ο στόχος είναι η διευκόλυνση της ελεύθερης κυκλοφορίας.



Το 23,3% των ενηλίκων στην ΕΕ έχουν λάβει μια πρώτη δόση ενώ το 8,4% έχει εμβολιαστεί πλήρως

**Μετά τις προτροπές της Άγκελα Μέρκελ για ένα ευρωπαϊκό κέντρο απόφασης για την Υγεία στις Βρυξέλλες και η ευρωπαϊκή επίτροπος τάχθηκε υπέρ μιας "ισχυρής Ένωσης Υγείας"**

## Υπερυπουργείο... Υγείας στις Βρυξέλλες

### Εμβόλια ΕΕ

Η Ευρώπη παρέλαβε και χορήγησε σχεδόν 17 εκατ. δόσεις εμβολίων κατά της Covid-19 την περασμένη εβδομάδα, σύμφωνα με τακτική έκθεση του ECDC, που έδειξε ότι συνολικά 116 εκατ. δόσεις έχουν δοθεί, ενώ η εκστρατεία ανοσοποι-

σης στην περιοχή ανεβάζει ταχύτητα. Συνολικά 134 εκατ. δόσεις έχουν αποσταλεί σε χώρες στην Ευρωπαϊκή Ένωση (ΕΕ) και τον Ευρωπαϊκό Οικονομικό Χώρο (ΕΟΧ), που αντιστοιχούν σε 35,9 δόσεις ανά 100 κατοίκους, όπως ανακοίνωσε το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και

Ελέγχου Νόσων (ECDC). Τα στοιχεία περιλαμβάνονται στην εβδομαδιαία έκθεση του ECDC, που δημοσιεύθηκε χθες και που καλύπτει την περασμένη εβδομάδα. Κατά μέσο όρο, το 23,3% των ενηλίκων στην ΕΕ και τον ΕΟΧ είχαν λάβει μια πρώτη δόση έως την περασμένη Κυριακή, ενώ το 8,4%

έχει εμβολιαστεί πλήρως, το οποίο τυπικά σημαίνει ότι έχουν λάβει και τη δεύτερη δόση. Αντίθετα, το 62% των Ισραηλινών έχουν λάβει τουλάχιστον μία δόση εμβολίου κατά της Covid-19, το 49% στη Βρετανία και το 40% στις ΗΠΑ, σύμφωνα με τον ιστότοπο Our World In Data.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	23-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	231.89 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠΑΓΝΗ

## Οι επικίνδυνες συνθήκες νοσηλείας συνεχίζονται...

Τις προηγούμενες μέρες περιστατικό με θετικό μοριακό έλεγχο για κορωνοϊό νοσηλεύτηκε για 20 περίπου ώρες στη Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης Καρδιοπαθών (λόγω ανάγκης θωρακοχειρουργικής παρέμβασης) του ΠΑΓΝΗ, «λόγω της ανεπάρκειας κατάλληλων χώρων απομόνωσης ύποπτων ή επιβεβαιωμένων ήπιων κρουσμάτων, οι οποίοι - εκτός της Covid-19 - πάσχουν και από άλλη επείγουσα πάθηση, που χρήζει εξειδικευμένης φροντίδας από γιατρό συγκεκριμένης ειδικότητας», σημειώνει το Σωματείο Εργαζομένων και συνεχίζει:

«Στη Γυναικολογική και στην Παιδιατρική κλινική υπάρχουν θάλαμοι Covid, ωστόσο αυτοί βρίσκονται δίπλα σε κοινούς θαλάμους και δεν είναι αρνητικής πίεσης. Στη ΜΕΠΚ οι χώροι απομόνωσης δεν είναι κατάλληλοι για φιλοξενία κρουσμάτων, καθώς κλείνουν με συρόμενη πόρτα, δεν διαθέτουν επαρκή αερισμό ή φιλτράρισμα αέρα, σε διπλανό χώρο νοσηλεύονται ασθενείς με **καρδιολογικά** ή καρδιοχειρουργικά νοσήματα σε κρίσιμη κατάσταση, ενώ δεν προβλέπεται χωριστό προσωπικό για τη φροντίδα Covid και non-Covid ασθενών.

Δεν υπάρχει μέριμνα ούτε για τη νοσηλεία κρουσμάτων με οξεία **ψυχιατρικά** προβλήματα. Απουσιάζει από το **νοσοκομείο** ξεχωριστός, ειδικά διαμορφωμένος, κατάλληλα εξοπλισμένος χώρος (με διαφορετικό προσωπικό) για καραντίνα και νοσηλεία ασθενών με ύποπτη ή επιβεβαιωμένη ήπια **λοίμωξη** Covid και επείγουσα ψυχική διαταραχή, οι οποίοι - ως γνωστόν - είναι δύσκολο να εφαρμόσουν μέτρα ατομικής **προστασίας** (μάσκα, πλύσιμο χεριών, αποστάσεις), επομένως είναι πιο εύκολο να μεταδώσουν τον ιό. Δεν υπάρχει πρόβλεψη ούτε για ατομικούς θαλάμους απομόνωσης οξέων **ψυχιατρικών** περιστατικών με μέτρια - σοβαρή **λοίμωξη** Covid **στις** μονάδες κορωνοϊού, με κίνδυνο αυτοί να νοσηλεύονται σε εξάκτινους θαλάμους μαζί με άλλους σοβαρά ασθενείς, χωρίς προσωπικό εκπαιδευμένο στη διαχείρισή τους».

Χαρακτηριστικές της υποτιθέμενης «αυστηρής επιδημιολογικής επιτήρησης» είναι οι εισαγωγές ασθενών «με ψευδώς αρνητικό rapid test και την επόμενη μέρα ο μοριακός έλεγχος να βγαίνει θετικός, με αποτέλεσμα για ώρες ο ασθενής να παραμένει σε κοινό θάλαμο. Η σχετική καθυστέρηση στη διεκπεραίωση των μοριακών τεστ οφείλεται στο γεγονός ότι υπάρχει μόνο ένα δημόσιο εργαστήριο στην Κρήτη, το οποίο είναι στο Πανεπιστήμιο, ενώ η εξέταση θα μπορούσε να γίνεται και στο ιολογικό εργαστήριο του **νοσοκομείου**, με ταχύτερα αποτελέσματα, αν είχε ενισχυθεί με **υποδομές**, εξοπλισμό και προσωπικό, ώστε να μπορεί να λειτουργεί σε 24ωρη βάση».

«Η κυβερνητική διαχείριση της πανδημίας είναι αποτέλεσμα της πολιτικής που υποβαθμίζει την **προστασία** της υγείας, δίνοντας προτεραιότητα στην προσπάθεια μείωσης του κόστους», υπογραμμίζει το Σωματείο και απαιτεί: Πρόληψη της ενδονοσοκομειακής διασποράς, με την εξασφάλιση ασφαλών συνθηκών νοσηλείας και την ενίσχυση των μέτρων **προστασίας** των υγειονομικών. Αμεσα μαζικές μόνιμες προσλήψεις, ώστε να σταματήσουν οι μετακινήσεις προσωπικού μεταξύ Covid και non-Covid τμημάτων και ασθενών. Ενίσχυση του ιολογικού εργαστηρίου του ΠΑΓΝΗ, ώστε να μπορεί να διεκπεραιώνει γρήγορα μοριακά τεστ.





# Αύριο Σάββατο το συλλαλητήριο Σωματείων και φορέων για την ενίσχυση του νοσοκομείου

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 23-04-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 150.97 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΗΒΑ

## Αύριο Σάββατο το συλλαλητήριο Σωματείων και φορέων για την ενίσχυση του νοσοκομείου

Συλλαλητήριο για τη διεκδίκηση ενίσχυσης του νοσοκομείου και των δομών ΠΦΥ της περιοχής καθώς και για τη λήψη μέτρων προστασίας της υγείας και της ζωής των εργαζομένων και του λαού, διοργανώνει αύριο Σάββατο, στις 11 π.μ. στην κεντρική πλατεία Θήβας, η Συντονιστική Επιτροπή Σωματείων και Φορέων Θήβας για την Υγεία.

«Δεκατέσσερις μήνες μετά την έναρξη της πανδημίας και τρεις μήνες μετά την επιβολή "σκληρού" lock down στην περιοχή μας, η κατάσταση του Γενικού Νοσοκομείου Θήβας και των άλλων δομών Υγείας επιδεινώθηκε αντί να βελτιωθεί», τονίζει στο κάλεσμά της η Συντονιστική Επιτροπή για το συλλαλητήριο του Σαββάτου, που έρχεται ως συνέχεια μιας σειράς δράσεων που έχει αναπτύξει το προηγούμενο διάστημα. Επισημαίνει παράλληλα τις μεγάλες ελλείψεις σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και σε βασικές ειδικότητες, τη μη λειτουργία των 4 κλινών ΜΕΘ που διαθέτει το Νοσοκομείο λόγω έλλειψης προσωπικού καθώς και τις ιδιαιτερότητες της περιοχής, όπως οι μεγάλοι χώροι δουλειάς, που λόγω της έλλειψης μέτρων πρόληψης έχουν μετατραπεί σε εστίες υπερμετάδοσης.

Το κάλεσμα για το συλλαλητήριο του Σαββάτου υπογράφουν: Εργατοϋπαλληλικό Κέντρο Θήβας, Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου Θήβας, Ιατρικός Σύλλογος Θήβας, Ενωση Νοσοκομειακών Ιατρών Βοιωτίας, τα κλαδικά Σωματεία: Φαρμάκου, Χημικής Βιομηχανίας, Μετάλλου, Τροφίμων και Ποτών, Οικοδόμων, τα επαγγελματικά Σωματεία: Υδραυλικών, Εργοληπτών Ηλεκτρολόγων, Πωλητών λαϊκής αγοράς, TAXI NET, Καταστημάτων Εστίασης, τα Σωματεία Συνταξιούχων ΟΑΕΕ και ΙΚΑ Θήβας, Σύλλογος Γονέων και Φίλων ΑμεΑ Θήβας «Οι άγιοι Ανάργυροι», οι Ομάδες Γυναίκων της ΟΓΕ Θήβας και Τανάγρας, ο Μελισσοκομικός Συνεταιρισμός Θήβας, οι Πολιτιστικοί Σύλλογοι: «Ο Λάιος», Κοντίτου Θήβας, Βαγίων «Μήτρος Μπινιάρης» και η Κινηματογραφική Λέσχη Θήβας.





Παρασκευή 23 Απριλίου 2021

## Μεγάλο ερωτηματικό η διάρκεια ανοσοποίησης λόγω εμβολιασμού

Οι φαρμακευτικές διεξάγουν κλινικές μελέτες για το ακριβές διάστημα προστασίας

Της Ανθής Αγγελιοπούλου  
aagel@nautemporiki.gr

Πόσο διάστημα υπάρχουν τα αντισώματα ανοσοποίησης στον κάθε οργανισμό έπειτα από τον εμβολιασμό για την αποτελεσματική προστασία του παραμένει ακόμα ένα μεγάλο ερωτηματικό ακόμα και για τους επιστήμονες. Οι φαρμακευτικές διεξάγουν κλινικές μελέτες για να διαπιστωθεί το ακριβές χρονικό διάστημα ανοσίας, καθώς μην ξεχνάμε ότι αν ισχύει το όριο των 6-8 μηνών, τα άτομα που εμβολιάστηκαν τον Δεκέμβριο του 2020 πολύ πιθανό να χρειαστεί να εμβολιαστούν ξανά μέσα στο καλοκαίρι.

Άγνωστος παραμένει ο χρόνος ανοσοποίησης από τον εμβολιασμό. Πολλοί επιστήμονες θεωρούν ότι τα εμβόλια που χρησιμοποιούνται αυτή τη στιγμή δίνουν από 6-8 μήνες ανοσίας και πιθανότητα να χρειαστούμε συμπληρωματική δόση μετά το πέρας αυτών των μηνών. Με βάση τα δεδομένα από κλινικές μελέτες των εμβολίων Pfizer, Moderna και Johnson & Johnson, η προστασία των εμβολίων είναι τουλάχιστον τρεις μήνες.

Στην πραγματικότητα, όπως λένε οι επιστήμονες, αυτό το χρονικό διάστημα αναμένεται να είναι πολύ μεγαλύτερο, χωρίς ωστόσο να είναι σαφές πόσο θα είναι αυτό, καθώς ποικίλλει από άνθρωπο σε άνθρωπο ανάλογα με την ανοσολογική απόκριση στο εμβόλιο.



### «Στο κόκκινο» τα μεταλλαγμένα στελέχη

▼ Την ίδια στιγμή τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 2.759 και ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 326.395. Επίσης, ανιχνεύθηκαν 1.115 νεοαπομονωθέντα στελέχη μετάλλαξης, εκ των οποίων τα 993 ήταν δείγματα ειδικού ενδιαφέροντος και 122 είναι υπό διερεύνηση.

Στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας νοσηλεύονται 822 ασθενείς διασωληνωμένοι, ενώ οι νέες εισαγωγές στα νοσοκομεία της επικράτειας έφτασαν τις 468. Επιπλέον, άλλοι 75 συνάνθρωποί μας έχασαν τη μάχη με τον ιό, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό θανάτων στις 9.788. Τέλος, να σημειώσουμε ότι χτες διεξήχθησαν 63.048 τεστ.

#### «Αναμνηστική» δόση

Υποθετικά, η ανοσία που παρέχουν τα εμβόλια θα είναι τουλάχιστον 6-8 μήνες, ενώ αν η ανοσία έναντι του SARS-CoV-2 είναι παρόμοια με άλλων κορονοϊών, όπως το κοινό κρυολόγημα, τότε η προστασία μπορεί να φτάνει από 1-2 έτη πριν χρειαστεί κάποια δόση ενίσχυσης.

Οπως εξήγησαν πρόσφατα οι επιστήμονες του ΕΚΠΑ, σε ασθενείς που νόσησαν η ανοσία ήταν επαρκής για παραπάνω από 8 μήνες, βέβαια η ανταπόκριση στο εμβόλιο αναμένεται να είναι διαφορετική σε σχέση με τη φυσική ανοσία της λοίμωξης.

Οι ειδικοί προσπαθούν να

εντοπίσουν τον ουδό κάτω από τον οποίο τα αντισώματα δεν θα είναι πλέον προστατευτικά και θα είναι απαραίτητες δόσεις ενίσχυσης. Οι εταιρείες Pfizer και Moderna έχουν ξεκινήσει κλινικές μελέτες για να καθορίσουν πόσο θα παρατείνει την ανοσία μία δόση ενίσχυσης και κατά πόσο τα εμβόλιά τους είναι απο-

τελεσματικά έναντι των νέων στελεχών, ενώ το εμβόλιο της εταιρείας Johnson & Johnson δοκιμάζεται και σε δύο δόσεις. Η Pfizer-BioNTech δήλωσε ότι η συνεχιζόμενη κλινική δοκιμή φάσης 3 του εμβολίου mRNA της δείχνει ότι η ισχυρή ανοσοποίηση επιμένει για τουλάχιστον 6 μήνες μετά των εμβολιασμένων ατόμων.

Η αλλεργιολόγος ανοσολόγος και πρόεδρος της Αμερικανικής Ιατρικής Ένωσης, Dr. Susan Bailey, σημείωσε πρόσφατα ότι ορισμένα εμβόλια, όπως της ιλαράς και της ερυθράς, παρέχουν ανοσία εφ' όρου ζωής, ενώ της γρίπης χρειάζεται να γίνεται κάθε χρόνο. Τα εμβόλια του κορονοϊού δείχνουν αποτελεσματικά αυτή τη στιγμή έναντι των παραλλαγών Covid-19 που κυκλοφορούν, όμως ο κορονοϊός συνεχίζει να μεταλλάσσεται και πιθανόν να εμφανιστούν παραλλαγές που είναι πιο ανθεκτικές και πιθανότητα θα χρειάζεται μια «αναμνηστική» δόση όταν θα εξασθενήσει η 1η δόση.

Ο καθηγητής Πολιτικής Υγείας Ηλίας Μόσιαλος επισήμανε ότι το πιο πιθανό είναι ότι τα εμβόλια προσφέρουν προστασία για πάνω από έναν χρόνο και ότι θα γίνονται επαναληπτικοί εμβολιασμοί κάθε ένα με δύο χρόνια, όπως γίνεται και με τη γρίπη. Πάντως, ο ίδιος πιστεύει ότι ο κορονοϊός δεν θα εξαφανιστεί από τη ζωή μας και θα συνεχίσουμε να ζούμε για πολλές δεκαετίες μαζί του, όπως και με τον ιό της γρίπης.

### Διεύρυνση ωραρίου και επιτάχυνση

▼ Η χώρα έχει μπει δυναμικά σε ρυθμούς εμβολιασμών και επιταχύνει όσο περισσότερο μπορεί. Σε αυτό θα βοηθήσει και η νέα τροπολογία που κατέθεσε χτες στη Βουλή ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης και η οποία προβλέπει 7ήμερη λειτουργία των μεγάλων εμβολιαστικών κέντρων, με το ωράριο να διαμορφώνεται από τις 07.00 έως τα μεσάνυχτα έναντι στις 10 το βράδυ που ήταν μέχρι σήμερα, ενώ εντάσσονται στα εμβολιαστικά κέντρα του ΕΣΥ τα νοσοκομεία Παπαγεωργίου, Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, Αρεταίειο και Αιγινήτειο.

Με την ίδια ρύθμιση προβλέπεται μέχρι 30 Σεπτεμβρίου και η συμμετοχή στο πρόγραμμα εμβολιασμού των ιδιωτικών δομών υγείας και ειδικότερα τα ιδιωτικά πολυιατρεία, ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια, κλινικές και ιδιωτικά θεραπευτήρια μέσω του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού τους. Επιπλέον, προσδιορίζεται ο τρόπος υπολογισμού της αποζημίωσης κάθε κατηγορίας απασχολούμενου προσωπικού, ανά ημέρα εργασίας, ώστε να διευκολύνεται η εκκαθάριση των αμοιβών. Καθορίζεται, επίσης, η παροχή ποσού 20 ευρώ ανά ημέρα ανά εργαζόμενο για κάθε ημέρα απασχόλησής του κατά τα Σάββατα, τις Κυριακές και τις αργίες (αφορά και το προσωπικό των κινητών ομαδών Υγείας).

[SID:14280392]





ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΔΙΑΔΗΛΩΣΑΝ ΧΘΕΣ ΜΕ ΠΟΡΕΙΑ ΚΑΙ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΣΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓ.

## «Πόσο ακόμα; Οχι άλλη υπομονή»,

Ο απολογισμός της πανδημίας στο ΕΣΥ είναι 700 υγειονομικοί θετικοί, 50 νοσηλεύόμενοι και δύο στο όριο της διασωλήνωσης

● Δεν σταματούν να φωνάζουν για μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, ενίσχυση της ΠΦΥ με προσωπικό, υποδομές και εξοπλισμό ● Η κυβέρνηση με τροπολογία βάζει τους ιδιώτες και στους εμβολιασμούς και προφυλάσσει τους εμπειρογνώμονες από... κακοτοπιές

► Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Τα καλυμμένα στόματα έχουν φωνή. Και αυτή η φωνή δυναμώνει. Δεκάδες εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία χθες διαδήλωσαν με πορεία και συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας για την άθλια κατάσταση που παραμένει και επιδεινώνεται στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Την ώρα που η χώρα μετράει 2.759 νέα κρούσματα, 822 διασωληνωμένους ασθενείς Covid σε ΜΕΘ, επιπλέον 91 βαρέως πάσχοντες (με Covid και άλλες ασθένειες) διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ και 75 νεκρούς, η κυβέρνηση αλλάζει στρατηγική. Ανοίγει σωρηδόν δραστηριότητες, παραδίδοντας την επιδημιολογική επιτήρηση στους πολίτες με τα αμφιλεγόμενα self-tests.

Οι υγειονομικοί έκαναν λόγο για παντελώς ανορθολογική, αντιεπιστημονική και επικίνδυνη διαχείριση της πανδημίας. «Πόσο ακόμα; Οχι άλλη υπομονή» έγραφαν τα πανό που κρατούσαν. Η Αττική βουλάζει, η Θεσσαλονίκη βρίσκεται στην κόψη του ξυραφιού, στην Πάτρα τα νοσοκομεία παραμένουν γεμάτα με την πληρότητα στις ΜΕΘ να ξεπερνά το 90%. Ο

απολογισμός της πανδημίας στο ΕΣΥ είναι 700 υγειονομικοί θετικοί στον ιό -19S στην Αττική-, 50 νοσηλεύόμενοι και δύο στο όριο της διασωλήνωσης.

Οι υγειονομικοί σπκόνουν στις πλάτες τους το βάρος της πανδημίας, αλλά δεν το βάζουν κάτω. Φώναξαν χθες για μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με μόνιμο προσωπικό, υποδομές και εξοπλισμό, έγκαιρη προμήθεια όλων των ασφαλών και αποτελεσματικών εμβολίων και φαρμακευτικών μέσων κ.ά. Ενδεικτικό είναι το παράδειγμα του Ερυθρού Σταυρού που καλείται να νοσηλεύσει 400 ασθενείς Covid διαθέτοντας 13 ειδικευμένους παθολόγους σε σύνολο 19 οργανικών θέσεων -10 μόνιμοι και 3 επικουρικοί, ο ένας με προσωρινή μετακίνηση από το Ιπποκράτειο- και κανέναν πνευμονολόγο! Γιατροί όλων των λοιπών ειδικοτήτων του νοσοκομείου συνεπικουρούν τους ελάχιστους παθολόγους, ενώ οι ελάχιστοι ιδιώτες που έχουν επιστρατευτεί, όπως ήταν αναμενόμενο, δυσκολεύονται να ανταποκριθούν στις αυξημένες απαιτήσεις της νοσοκομειακής περίθαλψης.

Η κυβέρνηση από την πλευρά της συνεχίζει να εφαρμόζει το πρόγραμμά της. Στη λογική



του «λιγότερου κράτους» και των συμπράξεων του ΕΣΥ με τον ιδιωτικό τομέα (ΣΔΙΤ) και τις ασφαλιστικές εταιρείες, το υπουργείο Υγείας κατέθεσε χθες εκπρόθεσμα τροπολογία στο νομοσχέδιο του υπουργείου Δικαιοσύνης με την οποία εισάγει τους ιδιώτες (και στους εμβολιασμούς). Έτσι για την υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών κατά του κορονοϊού δίνει τη δυνατότητα σε ιδιωτικά πολυκέντρα, ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια, κλινικές και ιδιωτικά θεραπευτήρια να πραγματοποιούν εμβολιασμούς. Η αποζημίωση, που αναφέρει η τροπολογία για την πράξη αυτή, είναι 3 ευρώ, συμπεριλαμβανομένης της δαπάνης αναλώσιμων την οποία θα καλύπτει το κράτος.

Θυμίζουμε πως οι ιδιώτες πάροχοι υγείας όχι μόνο δεν έβγαλαν πλάτη τον καιρό της πανδημίας, αλλά κερδοσκοπούν σε βάρος των ασθενών. Μία με τα τεστ του κορονοϊού (μοριακά και rapid), που ο καθένας χρεώνει όπως επιθυμεί αφού η κυβέρνηση έχει αφήσει το τοπίο αρρύθμιστο, μία με τις ακριβοπληρωμένες «επιτάξεις» των ιδιωτικών κρεβατιών και κρεβατιών ΜΕΘ και τώρα με τους εμβολιασμούς.

Το ερώτημα είναι ποιος θα παίρνει την ευθύνη των εμβολιασμών και τι συμφωνία έχει γίνει με τους ιδιώτες παρόχους υγείας, διερωτάται μιλώντας στην «Εφ.Συν.» η Αθανασία Παππά, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Αντιρευματικού Αγώνα (ΕΛΕΑΝΑ). Μας

αφηγείται την προσωπική της περιπέτεια με τον εμβολιασμό. Την Τετάρτη προσήλθε στο πολυαναμενόμενο προγραμματισμένο ραντεβού της για να εμβολιαστεί σε Κέντρο Υγείας, για να αποχωρήσει στη συνέχεια άπραγη. Το Κέντρο Υγείας δεν δέχτηκε να την εμβολιάσει και της ζήτησε να κλείσει νέο ραντεβού σε νοσοκομείο λόγω του ότι είναι χρόνια ασθενής.

### Εμβολιασμοί

«Τη στιγμή που είμαι ασθενής και το σύστημα με αγανακτίζει ως ασθενή, μου στέλνει μήνυμα με το ραντεβού μου, περιμένω έναν μήνα, για να φτάσω στο Κέντρο Υγείας να αρνηθούν να με εμβολιάσουν, να χαθεί η δόση που προορίζεται για μένα και να πάει ο εμβολιασμός μου πίσω κατά έναν μήνα» μας λέει. «Αν λοιπόν το υπερσύγχρονο-πλήρως εξοπλισμένο- Κέντρο Υγείας με ανακατευθύνει σε νοσοκομειακό περιβάλλον, μην αναλαμβάνοντας την ευθύνη του εμβολιασμού μου γιατί είμαι ασθενής, πώς θα αναλάβει την ευθύνη το ιδιωτικό θεραπευτήριο;» αναρωτιέται. «Είναι βέβαιο οι ιδιώτες πάροχοι πως θα τους τύχουν οι «εύκολοι εμβολιασμοί» ή θα καλούν το ΕΚΑΒ να παραλάβει τις επιπλοκές και να τις μεταφέρει στο ΕΣΥ;» καταλήγει.

Στην ίδια τροπολογία η κυβέρνηση, αγανακτώντας έστω και τώρα ότι η χώρα διανύει πανδημία, επεκτείνει τους εμβολιασμούς όλες τις ημέρες της εβδομάδας (επτάημερο) παρέχοντας την απο-

ζημίωση της μεϊκτής εφημερίας για όλους τους απασχολούμενους γιατρούς στα εμβολιαστικά κέντρα, πλην των ειδικευόμενων γιατρών που θα αποζημιώνονται ως ενεργή εφημερία. Όσο για τους εργαζόμενους σε Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ) και Κινητές Μονάδες Υγείας (ΚΟΜΥ), προβλέπει την αμοιβή των 20 ευρώ ανά εργαζόμενο για κάθε ημέρα εργασίας τα Σαββατοκύριακα και τις αργίες.

Τέλος, η κυβέρνηση απαλλάσσει τα μέλη τριών Επιτροπών -Εθνική Επιτροπή Προστασίας της Δημόσιας Υγείας έναντι του κορονοϊού, Επιτροπή Αντιμετώπισης Εκτακτων Συμβάντων Δημόσιας Υγείας από Λοιμογόνους Παράγοντες και Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών- από κάθε ευθύνη. Όπως αναφέρεται, τα μέλη δεν διώκονται και δεν εξετάζονται για γνώμη που διατύπωσαν ή ψήφο που έδωσαν κατά την άσκηση των καθηκόντων τους στο πλαίσιο της λειτουργίας των επιτροπών. «Ετσι είθισται για όλες τις γνωμοδοτικές Επιτροπές» λέει στην «Εφ.Συν.» ο Τάκης Βιδάλης, συνταγματολόγος, επιστημονικός συνεργάτης της Εθνικής Επιτροπής Βιοηθικής και εμπειρογνώμονας της Ε.Ε. «Θα πρέπει να ισχύει η πλήρης ανεξαρτησία των γνωμοδοτικών επιτροπών, ώστε να γίνουν ελεύθερα τα μέλη τους να εκφράζουν τη γνώμη τους επισήμια, προσθέτοντας ότι η ευθύνη της διαχείρισης της πανδημίας ανήκει πλήρως στην κυβέρνηση η οποία λαμβάνει τις αποφάσεις.

## Ανακοίνωση ΣΥΡΙΖΑ

«Ο Κ. ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ πετά την ευθύνη για τα εγκληματικά λάθη στην πανδημία στην Επιτροπή» τονίζει σε ανακοίνωσή του ο ΣΥΡΙΖΑ και ζητά «να αποσυρθεί άμεσα η τροπολογία για ασυλία». Το κόμμα της αξιωματικής αντιπολίτευσης υποστηρίζει ότι με την τροπολογία εξασφαλίζεται ότι «μέλη της επιτροπής λοιμωξιολόγων όχι μόνο δεν μπορούν να διωκθούν δικαστικά αλλά ούτε καν να κληθούν να καταθέσουν στις δικαστικές αρχές για τη διαχείριση της πανδημίας, μην τυχόν και αποκαλυφθούν οι παρεμβάσεις της κυβέρνησης. Αυτό εξηγεί για ποιον λόγο εδώ και έναν χρόνο η κυβέρνηση Μητσοτάκη αρνείται να δημοσιοποιήσει τα πρακτικά των συνεδριάσεων».



ΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΘΛΙΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

# η κραυγή των υγειονομικών





# Φιέστα για 18 κλίνες ΜΕΘ χωρίς... γιατρούς

Ο **Κυρ. Μπτισοτάκης** επισκέπτεται αύριο τη **Θεσσαλονίκη** για να εγκαινιάσει τη νέα μονάδα εντατικής στο νοσοκομείο «Παπανικολάου», που θα λειτουργήσει με προσωπικό αποσπασμένο από... άλλες κλινικές • Αντιδράσεις από τους **γιατρούς** • **Διαμαρτυρίες** και για τους οδικούς άξονες Δράμας-Αμφίπολης και Θεσσαλονίκης-Εδεσσας που απορρίφθηκαν από το ευρωπαϊκό **Ταμείο Ανάκαμψης**

► Του **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΙΑ**

α κρύψουν οι επικοινωνιακοί μουσαμάδες τα κενά; Διότι τα εγκαίνια θα γίνουν σε μονάδες ΜΕΘ που είναι υπερσύγχρονες, πλην όμως με προσωπικό εκ των ενόντων. Αυτή η «λεπτομέρεια» μαζί με τους δύο μεγάλους οδικούς άξονες που ψάχνουν χρηματοδότηση «πριονίζουν» το κυβερνητικό αφήγημα που θα προσπαθήσει να παρουσιάσει αύριο στη Θεσσαλονίκη ο πρωθυπουργός **Κυριάκος Μπτισοτάκης**. Πρόκειται για τα εγκαίνια της μονάδας 18 κλινών ΜΕΘ στο «Παπανικολάου» και για το θέμα που έχει δημιουργηθεί με τους οδικούς άξονες Δράμας-Αμφίπολης και Θεσσαλονίκης-Εδεσσας μετά το ευρωπαϊκό σκαμπίλι απόρριψής τους από το **Ταμείο Ανάκαμψης**.

Οι κλίνες ΜΕΘ του «Παπανικολάου» είναι χορηγία της επιτροπής «Ελλάδα 2021» και γι' αυτό στα εγκαίνια αύριο θα παρευρεθεί και η πρόεδρος της επιτροπής Γιάννα Αγγελόπουλου. Όπως είναι γνωστό, η δωρεά αυτή προέρχεται από τη στήριξη στην επιτροπή των τεσσάρων **συστημικών τραπεζών**. Οι κλίνες έρχονται σε μια κρίσιμη στιγμή, καθώς το ΕΣΥ στη **Θεσσαλονίκη** κυριολεκτικά στενάζει για ακόμα μία μονάδα αυτή θα θεθεί άμεσα σε λειτουργία δυστυχώς παραμένει.

Είναι χαρακτηριστικό ότι τον πρωθυπουργό αναμένεται να υποδεχτούν αύριο στο «Παπανικολάου» εργαζόμενοι του **νοσοκομείου** αλλά και υγειονομικοί από άλλα ιδρύματα της πόλης, ενώ το σωματείο των εργαζομένων με ανακοίνωσή του καταγγέλλει ότι το



**Αντιμέτωπος με τους εργαζόμενους στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης αναμένεται να βρεθεί αύριο ο Κυρ. Μπτισοτάκης στα εγκαίνια της νέας μονάδας ΜΕΘ στο «Παπανικολάου». Στο στιγμιότυπο ο πρωθυπουργός σε παιδιότερη επίσκεψη στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ**

αίτημά τους για συνάντηση με τον **Κυρ. Μπτισοτάκη** δεν έγινε αποδεκτό καθώς αυτή θα αφορούσε τις συνθήκες κάτω από τις οποίες θα λειτουργήσουν οι 18 κλίνες ΜΕΘ που θα εγκαινiasτούν. Χρειαζόμαστε, λένε, κλίνες, έστω και προκάτ, «αλλά με τι προσωπικό; Την καμία πρόσληψη **γιατρού** ΜΕΘ; Τις χθεσινές προσλήψεις ανειδίκευτου επικουρικού νοσηλευτικού προσωπικού ή τους διαλυμένους μετά από ένα χρόνο εργαζόμενους στα τμήματα Covid χωρίς καμία ανταμοιβή; Στο **νοσοκομείο** μας εργάζονται περί τους 500 συμβασιούχους. Ετοιμοί να πεταχτούν στην ανεργία μόλις τελειώσουμε με την **πανδημία**. Και, όπως σχολιάζει στην «Εφ. Συν.» η πρόεδρος του σωματείου, Ελένη Σιώτου, «καλές οι

κορδέλες, αλλά με τι προσωπικό θα λειτουργήσουν οι ΜΕΘ; Για να λειτουργήσουν οι ΜΕΘ απαιτούνται βάσει των όσων ορίζει η ελληνική πολιτεία τουλάχιστον 10 εντατικολόγοι και 50-60 νοσηλεύτες.

### Εσωτερικές μετακινήσεις

Πληροφορίες της «Εφ. Συν.» θέλουν τη μονάδα να στελεχώνεται με εσωτερικές μετακινήσεις 5 **γιατρών** της Μονάδας Εγκυμάτων και άλλων δύο από την Α' και Β' ΜΕΘ, 15 νοσηλευτριών από την Εγκαυμάτων συν άλλες 8 που προσλήφθηκαν προσφάτως, ενώ τη διεύθυνση αναλαμβάνει η μέχρι πρότινος αναπληρώτρια διευθύντρια της Α' ΜΕΘ του **νοσοκομείου**, η έμπειρη Αθηνά Λαβρεντιέβα. Επιπλέον, πληροφορίες της εφημερί-

δας μας αναφέρουν ότι γίνεται αγώνας δρόμου για να στηθεί νέος υποσταθμός ηλεκτρικού ρεύματος διότι το υπάρχον σύστημα δεν είναι ικανό να υποστηρίξει τη νέα μονάδα, με το τελικό τεστ να γίνεται την ερχόμενη Δευτέρα. Πάντως, πολύπειροι υγειονομικοί της πρώτης γραμμής του «Παπανικολάου» σημειώνουν ότι οι ελλείψεις και τα κενά είναι ορατά και ότι ο σχεδιασμός γίνεται στη βάση της υπόθεσης πως θα υπάρξει κάμψη της **πανδημίας**, «αν όμως συνεχιστεί αυτός ο ρυθμός, τότε... καίκαμε!»

Σε ό,τι αφορά το θέμα με τους άξονες Δράμα-Αμφίπολη και Θεσσαλονίκη-Εδεσσα, τα πράγματα περιπλέκονται ακόμα περισσότερο. Αναμένεται με ενδιαφέρον το αποτέλεσμα της σύσκεψης που θα πραγματο-

ποιηθεί υπό τον πρωθυπουργό στο Διοικητήριο, καθώς σε αυτήν ο **υπουργός Υποδομών και Μεταφορών Κώστας Καραμανλής** -παρουσία των περιφερειαρχών Κεντρικής και Ανατολικής Μακεδονίας-**Θράκης**, Απόστολου **Τζιτζικώστα** και **Χρήστου Μέτιου**, αλλά και του υφυπουργού **ΥΜΑΘ Σταύρου Καλαφάτη**- θα πρέπει να εξηγήσει πού και γιατί «σκάλωσε» η ένταξη των **έργων** στο **Ταμείο Ανάκαμψης** και από πού αναμένεται να βρεθούν χρήματα, ακόμα κι αν έχει επιλεγεί η μέθοδος των **ΣΔΙΤ**.

### Μαζεύουν υπογραφές

Το θέμα δεν είναι απλό, καθώς μέχρι τώρα ο **μεν υπουργός** μιλούσε για ένταξη στο Ταμείο και οι «γαλάζιοι» πολιτευτές πανηγύριζαν με ανακρινόμενες σαν αυτή του **αντιπεριφερειάρχη Πέλλας** Ιορδάνη Τζαμτζή για «υλοποίηση των δεσμεύσεων **Μπτισοτάκη**». Τώρα κάτι πρέπει να πουν στους πολίτες που άρχισαν να μαζεύουν υπογραφές **διαμαρτυρίας** καθώς βλέπουν το **έργο** να μετατρέπεται σε «γιοφύρι της Αρτας». Προσφάτως ο **κ. Τζιτζικώστας** προσπαθούσε να διασκεδάσει τις εντυώσεις, δηλώνοντας πως «είμαστε σε θέση σήμερα να ανακοινώσουμε ότι το **έργο** αυτό, ανεξάρτητα από το **χρηματοοικονομικό εργαλείο** που θα επιλεγεί, είναι ένα **έργο** το οποίο θα προχωρήσει, θα υλοποιηθεί και θα παραδοθεί»(.).

Σφοδρή η αντίδραση στην πρωθυπουργική άφιξη στη **Θεσσαλονίκη** του **Χρήστου Γιαννούλη**, βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. και αναπληρωτή τομεάρχη Μεταφορών, που κάνει λόγο για «διπλή πρωθυπουργική φιέστα στη σκιά του θανατικού που αποδεκατίζει ανθρώπους» και «οριστική ταφόπλακα των δύο οδικών αξόνων», σε δηλώσεις του στην «Εφ. Συν.». Παράλληλα χαρακτηρίζει τον **υπουργό Μεταφορών** «συνεργό στη φιέστα, που δεν έχει βρει χρόνο και διάθεση ούτε για μια συγγνώμη προς τους πολίτες της Θεσσαλονίκης και τους εργαζόμενους του **ΟΑΣΘ** για το συνεχιζόμενο μαρτύριο της σαρδελοποίησης **στις αστικές συγκοινωνίες**, **Μπτισοτάκης** και **Καραμανλής** προσπαθούν να κρύψουν την αλήθεια και την πραγματικότητα που τους καλεί την όμορφη εκδοχή της εικονικής πραγματικότητας που προβάλλουν».



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	23-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	64.61 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΝΑΜΕΝΕΤΑΙ ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΠΟ ΠΟΥ

## Αποτελεσματικά τα κινεζικά εμβόλια

**ΠΕΚΙΝΟ.** Κινεζικό «διαβατήριο εμβολιασμού» εξετάζει να θεσπίσει η Κίνα, έχοντας εξαγάγει τα κινεζικά εμβόλια σε περισσότερες από 70 χώρες του κόσμου, ενώ οι κατασκευάστρες εμβολίων SinoPharm και SinoVac παρουσίασαν χθες στον ΠΟΥ τα στοιχεία των ερευνών τους,



που εμφανίζουν υψηλά ποσοστά αποτελεσματικότητας για τα δύο σκευάσματα. Η αρμόδια υπηρεσία του ΠΟΥ αναμένεται να δώσει την έγκρισή της για τα κινεζικά εμβόλια μέχρι τα τέλη του μήνα. Το εμβόλιο της SinoPharm εμφανίζεται να είναι αποτελεσματικό για την πρόληψη της COVID-19 σε ποσοστό 79,3%, ενώ εκείνο της SinoVac σε ποσοστό 83%. Η ζήτηση για τα κινεζικά εμβόλια είναι πολύ μεγάλη, ιδίως από κράτη του αναπτυσσόμενου κόσμου.



## Δεν ήξερε, δεν ρώταγε ο Βασίλης Κικίλιας;

Λειτουργησε σαν εργατοπατέρας και την... πάτησε. Ο λόγος για τον **υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια**, ο οποίος την Τετάρτη δήλωνε ότι οι εργαζόμενοι στους **εμβολιασμούς** πρέπει να απολαύσουν τις αργίες του Πάσχα.



Έλεγε μεταξύ άλλων: «Το λιγότερο που έχουμε να κάνουμε είναι να αναλογιστούμε ότι αυτοί οι άνθρωποι δεν έχουν σταματήσει καθόλου. Επαναλαμβάνω: Υπάρχει κάποιος άλλος Έλληνας που έξι μήνες δεν έχει σταματήσει καθόλου; Χωρίς ρεπό και χωρίς άδειες;». Δεν πέρασαν παρά λίγες ώρες για να «αδειαστεί» μεγαλοπρεπώς ο κ. **Κικίλιας** από την κυβερνητική εκπρόσωπο, η οποία δήλωσε ότι «καμία μέρα δεν πρέπει να πάει χαμένη» και οι **εμβολιασμοί** θα συνεχίσουν να γίνονται. Αποτέλεσμα, να έρθει και η σχετική τροπολογία για να μπει και τυπικά σφραγίδα στο άδειασμα του **υπουργού!**

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 19,21 Ημερομηνία έκδοσης: 23-04-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 458.17 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Κομισιόν**  
**Εθνικά Σχέδια**  
**Ανάκαμψης**  
**και πιθανή**  
**προσφυγή κατά**  
**AstraZeneca**





# Προσφυγή κατά της AstraZeneca ετοιμάζει η Ε.Ε.

Σύμφωνα με την Κομισιόν, η **φαρμακοβιομηχανία** παρέδωσε το πρώτο τρίμηνο του έτους μόνο 30 από τις συνολικά 120 εκατομμύρια δόσεις, ενώ στο δεύτερο σκοπεύει να παραδώσει σχεδόν τις μισές από όσες προβλεπόταν αρχικά

Της ΧΡΙΣΤΙΝΑΣ ΒΑΣΙΛΑΚΗ

**Ν**α προσφύγει δικαστικά εναντίον της αγγλοσουηδικής **φαρμακοβιομηχανίας AstraZeneca** επειδή δεν σεβάστηκε τους όρους του συμβολαίου με την Ε.Ε. ετοιμάζεται η Ευρωπαϊκή Επιτροπή σύμφωνα με διαρροές στον διεθνή Τύπο. Το θέμα έθεσε η Επιτροπή την Τετάρτη στο συμβούλιο των πρεσβευτών των κρατών - μελών στην Ε.Ε., ωστόσο, όπως φαίνεται, δεν συμφωνούν όλοι.

Ερωτηθείς σχετικά, ο εκπρόσωπος Τύπου της Επιτροπής Ερίκ Μαμέρ δήλωσε χθες ότι η **Ευρωπαϊκή Ένωση** δεν έχει ακόμη λάβει τελική απόφαση για την προσφυγή εναντίον της **φαρμακοβιομηχανίας AstraZeneca** λόγω των καθυστερήσεων στην παράδοση των **εμβολίων** της κατά της Covid-19 στην Ε.Ε.

Σύμφωνα με τις διαρροές, η Γερμανία και η Γαλλία ήταν αυτές που ζήτησαν περισσότερο χρόνο για να σκεφτούν αν επιθυμούν η Ευρωπαϊκή Επιτροπή να προσφύγει εναντίον της **AstraZeneca**, όμως πρόσθεσαν ότι οι περισσότερες χώρες - μέλη στηρίζουν την κίνηση.

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή εξήγησε ότι προτεραιότητά της είναι να διασφαλίσει «την παράδοση επαρκούς αριθμού δόσεων βάσει των προηγούμενων δεσμεύσεων» της **AstraZeneca**.

«Με τις χώρες - μέλη εξετάζουμε όλα τα ενδεχόμενα για να το πετύχουμε» πρόσθεσε χωρίς να επιβεβαιώσει τις πληροφορίες περί **δικαστικής προσφυγής**.

Η Κομισιόν ενεργοποίησε **στις 19** Μαρτίου μια διαδικασία διευθέτησης διαφορών με την **AstraZeneca**, η οποία προβλέπεται στο συμβόλαιο που έχει υπογράψει η **φαρμακοβιο-**

**μηχανία**, το πρώτο βήμα πριν τη **δικαστική προσφυγή**.

Η **AstraZeneca** δεν παρέδωσε το πρώτο τρίμηνο του έτους παρά 30 εκατομμύρια δόσεις στην Ε.Ε., από τις 120 εκατ. που είχε δεσμευθεί βάσει συμβολαίου να παραδώσει, ενώ στο δεύτερο τρίμηνο σκοπεύει να παραδώσει 70 εκατ. δόσεις από τις 180 εκατ. που προβλεπόταν αρχικά.

Εξάλλου, οι εκπρόσωποι των κρατών - μελών στο δίκτυο **«eHealth»** συμφώνησαν την Τετάρτη το βράδυ **στις** κατευθυντήριες γραμμές που περιγράφουν τις κύριες τεχνικές προδιαγραφές του μελλοντικού ψηφιακού πράσινου πιστοποιητικού. Η Επιτροπή χαιρέτισε τη συμφωνία κάνοντας λόγο για «καίριο βήμα προς τη δημιουργία της αναγκαίας **υποδομής** σε επίπεδο Ε.Ε.». Παράλληλα, ενθάρρυνε τα κράτη - μέλη «να αναπτύξουν άμεσα τις απαιτούμενες τεχνικές λύσεις σε εθνικό επίπεδο» ώστε να εξασφαλι-

στεί η διαθεσιμότητα των ψηφιακών πράσινων πιστοποιητικών σε όλη την Ε.Ε. έως τα τέλη Ιουνίου 2021.

Οι συμφωνηθείσες τεχνικές προδιαγραφές καλύπτουν τη διάρθρωση των δεδομένων και τους μηχανισμούς κωδικοποίησης, συμπεριλαμβανομένου του κωδικού QR, που θα διασφαλίζουν ότι όλα τα πιστοποιητικά, ψηφιακά ή **έντυπα**, θα μπορούν να διαβάζονται και να επαληθεύονται σε όλη την Ε.Ε.

**Στις** κατευθυντήριες γραμμές περιγράφεται επίσης η **ηλεκτρονική** πύλη της Ε.Ε. που θα επιτρέπει την ανταλλαγή **ηλεκτρονικών** κλειδίων υπογραφής ώστε να είναι δυνατή η επαλήθευση της γνησιότητας των ψηφιακών πράσινων πιστοποιητικών σε όλη την Ε.Ε. Κανένα προσωπικό δεδομένο των κατόχων πιστοποιητικού δεν θα περνάει από τη θύρα, καθώς αυτό δεν είναι απαραίτητο για την επαλήθευση, επισημαίνει η Επιτροπή.

