



Πάρτι εκτός σειράς εμβολιασμών στον Δήμο Θεσσαλονίκης

Καταγγελίες για παραβίαση, με τον έναν ή τον άλλο τρόπο, της σειράς προτεραιότητας στους εμβολιασμούς κατά της Covid-19 από άλλους δύο αντιδημάρχους του Ζέρβα

Της
ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Ακόμη δύο αντιδήμαρχοι της φιλοκυβερνητικής διοίκησης του Κωσταντίνου Ζέρβα στον Δήμο Θεσσαλονίκης καταγγέλλονται ότι παραβίασαν, με τον έναν ή τον άλλο τρόπο, τη σειρά προτεραιότητας στους εμβολιασμούς κατά της Covid-19. Οι καταγγελίες ήρθαν από τους πρώην συνεργάτες του δημάρχου που καταρομήθηκαν από τις θέσεις τους διότι είτε εμβολιάστηκαν οι ίδιοι είτε φρόντισαν να εμβολιαστούν εκτός σειράς οικεία τους πρόσωπα, ενώ ο ένας εκ των νέων εμπλεκόμενων δηλώνει ότι «όλα έγιναν νόμιμα».

Όλα ξεκίνησαν όταν ο πρώην πρόεδρος του δημοτικού συμβουλίου Δρόσος Τσαβλίδης, που καταρομήθηκε από τον Κ. Ζέρβα για «πθικούς λόγους», διότι ως υπεύθυνος του εμβολιαστικού προγράμματος σε ίδρυμα της Θεσσαλονίκης κάλεσε συγγενικά και φιλικά του πρόσωπα να εμβολιαστούν εκτός σειράς με τις αδιάθετες εκείνη την ημέρα δόσεις εμβολίων, άφπσε αιχμές ότι υπάρχει κι άλλος αντιδήμαρχος που εμβολιάστηκε εκτός σειράς, και μάλιστα με τη συνεργεία επίσης αντιδημάρχου.

«Οι έρευνες στις οποίες επικεντρώνεται η Αρχή Διαφάνειας αφορούν τους εμβολιασμούς που έγιναν στον Δήμο Θεσσαλονίκης από τις 19.1 και ωριότερα. Μου ζήτησαν την εγκύκλιο που έλεγε ότι ο δήμος θα έπρεπε να καταρτίσει λίστες με άτομα που συμμετέχουν στο πρόγραμμα 'Βοήθεια στο Σπίτι' και με ρώτησαν αν με βάση αυτήν την εγκύκλιο καταρτίστηκαν όντως λίστες. Ρωτώ λοιπόν τη διοίκηση και περιμένω να απαντήσει εάν με βάση αυτήν την εγκύκλιο καταρτίστηκαν οι λίστες του προγράμματος 'Βοήθεια στο Σπίτι' κι αν μέσα σε αυτές τις λίστες υπήρξε αντιδήμαρχος της διοίκησης Ζέρβα που εμβολιάστηκε εκτός σειράς, κρυφά και ως μη όφειλε» είπε χαρακτηριστικά ο κ. Τσαβλίδης.

Η παραδοχή δεν άργησε

Απαντώντας με εμφανή εκνευρισμό, ο αντιδήμαρχος Κοινωνικής Πολιτικής Χάρης Αηδονόπουλος παραδέχθηκε ότι εμβολιάστηκε ως άνθρωπος «πρώτης γραμμής» στις αρχές Ιανουαρίου και στο πλαίσιο των εμβολιασμών των εργαζομένων στο πρόγραμμα «Βοήθεια στο Σπίτι» και ο αρμόδιος αντιδήμαρχος ως άνθρωπος «πρώτης γραμμής»...

Οι καταγγελίες έγιναν από πρώην συνεργάτες του δημάρχου που καταρομήθηκαν από τις θέσεις τους διότι είτε εμβολιάστηκαν οι ίδιοι είτε φρόντισαν να εμβολιαστούν εκτός σειράς οικεία τους πρόσωπα

«Ψεύδεστε και παραποιείτε την αλήθεια. Λυπάμαι πολύ γιατί είστε και γιατρός» ήταν η σκληρή απάντηση του ο κ. Τσαβλίδης. Και αφού πια ήταν θέμα χρόνου να αποκαλυφθεί η ταυτότητα του αντιδημάρχου, πήρε τον λόγο ο αντιδήμαρχος Ανάπτυξης Δημοτικών Κοινοτήτων και Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών Στέλιος Λιακόπουλος για να παραδεχτεί ότι είναι αυτός που εμβολιάστηκε εκτός σειράς, στις 10 Ιανουαρίου, δίνοντας το όνομά του στον κ. Αηδονόπουλο.

«Είμαι επικεφαλής του προγράμματος «Βοήθεια στο Σπίτι», επισκέπτομαι άτομα, και μάλιστα και ΑμεΑ, στο σπίτι τους, έχω σοβαρό πρόβλημα υγείας, που όλοι το γνωρίζετε» ήταν η δικαιολογία που προσέβαλε.

Μέχρι πν ώρα που γράφονται αυτές οι γραμμές δεν υπήρχε κάποια αντίδραση από τον Κωσταντίνο Ζέρβα και είναι πιθανόν στην περίπτωση αυτή να αποδέχεται τους ισχυρισμούς του Χ. Αηδονόπουλου, που είναι γνωστό στέλεχος της Νέας Δημοκρατίας στη Θεσσαλονίκη, ότι όλα έγιναν κατά το γράμμα του νόμου σε συνεννόηση με τις αρμόδιες αρχές και με «απόλυτη διαφάνεια» αναφορικά με τον εκτός σειράς εμβολιασμό του κ. Λιακόπουλου.

Καταρρέουν τα υποστελεχωμένα νοσοκομεία

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	28-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1114.91 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νοσοκομείο Καβάλας Καταρρέει χωρίς προσωπικό και σύγχρονο εξοπλισμό

σελίδες 8-9

Covid-19

Καταρρέουν τα υποστελεχωμένα νοσοκομεία

Η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου Καβάλας, στην οποία κρέμονται ζωές από μια κλωστή, έχει αποπληρωθεί από προσωπικό και λειτουργεί μόνο χάρη στην αυταπάρηση των μισών ανθρώπων από αυτούς που κανονικά απαιτούνται



Του
ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

Χθες το μεσημέρι, ξεκινούσε ακόμα μία δύσκολη εφημερία στο Νοσοκομείο Καβάλας, με γεμάτα ήδη όλα τα κρεβάτια της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας και πάνω από 75 ασθενείς στις κλινικές Covid.

Η Εύα Νάγκυ, αναισθησιολόγος - εντατικολόγος, διευθύντρια της ΜΕΘ του νοσοκομείου, έχει «συνηθίσει» σ' αυτές τις συνθήκες, να βγάζει δηλαδή καθημερινά τις εφημερίες με λιγότερους γιατρούς και νοσηλευτές, χάρη στην αυταπάρηση των ανθρώπων του νοσοκομείου.

«Το χειρότερο είναι να έχεις τον άνθρωπό σου στη ΜΕΘ και να μην μπορείς να τον επισκεφτείς και να τον δεις. Εμείς απλά κάνουμε ό,τι μπορούμε για να γυρίσουν στα σπίτια τους όλοι» λέει στην ΑΥΓΗ. Όλο αυτό το διάστημα «έχουν χάσει πολλούς ανθρώπους, συναδέλφους, ακόμα και νέους σε ηλικία» και δεν είναι αισιόδοξη σχετικά με το πότε θα τελειώσει η κατάσταση.

Όπως λέει, «συνεχώς έχουμε περιστατικά, είμαστε μόλις 6 γιατροί (αντί για 8 που προβλέπει ο νόμος) για 12 κρεβάτια ΜΕΘ, 7 Covid και 5 μη Covid. Στην προηγούμενη περίοδο, στο δεύτερο κύμα της πανδημίας, που τα περιστατικά ήταν επίσης πάρα πολλά, ανοίξαμε άλλα 6 κρεβάτια, σύνολο 18, μας βοήθησαν και άλλες ειδικότητες, από άλλα τμήματα του νοσοκομείου, για να φέρουμε εις πέρας τις εφημερίες. Έκτοτε υπήρξαν πολλές αποχωρήσεις και συνεχής μείωση προσωπικού, που δεν επιτρέπει σήμερα την επαναστελέωση της ΜΕΘ ώστε να λειτουργήσουν ξανά τα επιπλέον 6 κρεβάτια».

«Χωρίς ανθρώπους ο εξοπλισμός είναι άχρηστος»

Ακόμα χειρότερη είναι η αναλογία του νοσηλευτικού προσωπικού. Ενώ απαιτούνται τουλάχιστον 3 νοσηλευτές ανά κρεβάτι, στη ΜΕΘ του Νοσοκομείου Καβάλας υπάρχουν μόνο 26 νοσηλευτές, δηλαδή... 2,16 για κάθε κρεβάτι. Με άλλα λόγια, «δεν υπάρχει αρκετό νοσηλευτικό προσωπικό για να δουλέψουμε».

Συνολικά στο νοσοκομείο, από τις 160 θέσεις μόνιμων γιατρών, υπηρετούν μόνο 61, ενώ στους νοσηλευτές είναι ακόμα πιο τραγική κατάσταση.

«Αν δεν υπάρχει προσωπικό, δεν αξίζει 'μία' ακόμα και ο πιο σύγχρονος εξοπλισμός ή οι καλύτερες υποδομές. Χωρίς γιατρούς και νοσηλευτές δεν έχεις την κατάλληλη φροντίδα για τους ασθενείς» επισημαίνει η Εύα Νάγκυ, επαναλαμβάνοντας διαρκώς το αίτημα για μαζικές και μόνιμες προσλήψεις στο ΕΣΥ.

Και σαν να μην αρκούσε η υποστελέωση, «ανάγκασαν τους για-

τρούς της ΜΕΘ από το Νοσοκομείο Καβάλας να κάνουν 2 εφημερίες τον Απρίλιο στο Νοσοκομείο Ξάνθης, ενώ οι αποδεδειγμένοι αναισθησιολόγοι που βοήθησαν στην ανάπτυξη νέων κλινών στο δεύτερο κύμα καλούνται να βοηθήσουν στις Σέρρες» καταγγέλλει στην ΑΥΓΗ η Κλαίρη Λαμπίρη, εντατικολόγος και πρόεδρος της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ Καβάλας.

«Έχουμε ήδη ξεπεράσει τα όρια της εξουθένωσης λόγω του burn out και βλέπουμε να επιδεινώνεται η κατάσταση στο τρίτο κύμα. Στο εφιαλτικό δεύτερο κύμα, πέρυσι τον χειμώνα, κάναμε 14 εφημερίες τον μήνα. Δεν επαρκεί το προσωπικό για να καλύψει και να περιθάλψει την πληθώρα των περιστατικών» προσθέτει η Κ. Λαμπίρη.

Μπαλώματα και αυταρχισμός

«Οι κυβερνητικοί αρμόδιοι, αντί να ενισχύσουν τη δημόσια περίθαλψη με τις αναγκαίες μόνιμες προσλήψεις, εξακολουθούν την επικίνδυνη πεπατημένη μεταφοράς ασθενών από περιοχή σε περιοχή και τις εντολές μετακίνησης, τα γνωστά 'εντέλλεσθε', ιατρικού προσωπικού από νοσοκομείο σε νοσοκομείο αδιαφορώντας για τα κενά που αφήνουν. Σε συνδυασμό με την αποδυνάμωση του Αναισθησιολογικού Τμήματος, οδηγήσαμε στην κατάρρευση Νοσοκομείου Καβάλας, που δεν θα είναι πια σε θέση να στηρίξει τους πολίτες της πόλης αλλά και την ευρύτερη περιοχή» είναι η κραυγή αγωνίας της εντατικολόγου.

Θεωρεί προβληματική την «επιστράτευση» γιατρών άσχετων ειδικοτήτων στη μάχη κατά της Covid. Μία εξ αυτών, επικουρική παιδίατρος, όταν διαμαρτυρήθηκε για την τοποθέτησή της ως υπεύθυνης εφημερίας σε κλινική Covid, δέχτηκε απειλές από τον διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου Καβάλας.

Ο διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας σε συνέντευξη που παραχώρησε σε τοπικό μέσο στράφηκε εναντίον της Ένωσης των Νοσοκομειακών Γιατρών Καβάλας λέγοντας ότι «ζει σε ένα παράλληλο σύμπαν» επειδή διεκδικεί ενίσχυση με ειδικευμένους γιατρούς. Χρησιμοποίησε μάλιστα απαξιωτικούς χαρακτηρισμούς εναντίον των γιατρών άλλων ειδικοτήτων, λέγοντας χαρακτηριστικά ότι «το να λέμε είμαι παιδίατρος, είμαι οδοντίατρος, είμαι... παπαρολόγος δεν έχει νόημα. Είσαι γιατρός και αφού είσαι γιατρός, θα βοηθήσεις» (sic).

Μόνο που η συγκεκριμένη γιατρός δεν αρνήθηκε να βοηθήσει, αλλά, όπως αναφέρει και η ΟΕΝΓΕ, «αρνήθηκε θέσει σε κίνδυνο αποδεχόμενη να εφημερεύσει ως υπεύθυνη σε κλινική Covid».



Δώρο από την «ασθενή μηδέν»

ΣΧΟΛΙΟ

Του Γιώργου Χατζηλίδη
ghatzil@naftemporiki.gr

Το νοσοκομείο ΑΧΕΠΙΑ στη Θεσσαλονίκη επισκέφτηκε χθες η «ασθενής μηδέν» της πανδημίας στη χώρα μας, η Δήμητρα Βουλγαρίδου, η οποία πρόσφερε στη διοίκηση του ιδρύματος 600 κόκκινα αυγά για να μοιραστούν στους ασθενείς την ημέρα του Πάσχα.

Η κ. Βουλγαρίδου έβαψε μόνη της, στην κουζίνα του σπιτιού της, τα 600

αυγά, και τα δώρισε στους ασθενείς, σε μια κίνηση που έχει ιδιαίτερο συμβολισμό, καθώς ήταν το πρώτο επιβεβαιωμένο κρούσμα, ο πρώτος άνθρωπος που πέρασε την περιπέτεια του κορονοϊού στην Ελλάδα, νοσηλευόμενη στο ΑΧΕΠΙΑ, που ήταν τότε το πρώτο νοσοκομείο αναφοράς της Θεσσαλονίκης.

Όπως έχει πει η ίδια σε παλαιότερες συνεντεύξεις της, τις πρώτες εκείνες δύσκολες μέρες, στη διάρκεια των οποίων μάλιστα και το μικρό παιδί της είχε διαγνωστεί θετικό, βίωσε την πρωτόγνωρη εμπειρία με ανάμικτα

συναισθήματα, καθώς παρότι ο στενός συγγενικός της κύκλος τη στήριξε, υπήρξαν άνθρωποι που την αντιμετώπισαν ως υπαίτια της διασποράς του ιού στη χώρα μας.

Όλα αυτά, πλέον, είναι μακρινό παρελθόν, ο κορονοϊός έχει μολύνει εκατοντάδες χιλιάδες συμπολίτες μας και τα περί «στίγματος» μοιάζουν γραφικότατα, πρέπει να αποτελέσουν ωστόσο ένα καλό μάθημα για όλους μας και για όσα θεωρούμε δεδομένα, αλλά πολύ εύκολα μπορεί να αποδειχθεί πως δεν είναι...

[SID:14293866]

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	28-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	67.37 cm ²	Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Επίσκεψη Καλαφάτη στο κέντρο του ΕΚΑΒ

«Τα πληρώματα και οι εργαζόμενοι του ΕΚΑΒ βρίσκονται, καθημερινά, στην πρώτη γραμμή της μάχης με τον κορονοϊό. Οφείλουμε να σταθούμε στο πλευρό τους με κάθε δυνατό τρόπο, όχι μόνο να τους συμπαρastaθούμε ηθικά, αλλά να τους προσφέρουμε ό,τι μπορούμε, από τα όπλα που χρειάζονται, για να αντεπεξέλθουν. Ακόμη κι αν η προσφορά αυτή φαντάζει μικρή, στον καθημερινό αγώνα κόντρα στην πανδημία του κορονοϊού όλα μετράνε», τόνισε ο υφυπουργός Εσωτερικών (Μακεδονίας και Θράκης) Σταύρος Καλαφάτης του Κέντρου Επιχειρήσεων του ΕΚΑΒ στην Πυλαία Θεσσαλονίκης. Ο κ. Καλαφάτης πρόσφερε μάσκες και αντισηπτικά τόσο για τα πληρώματα όσο και για τους εργαζομένους του Κέντρου.

Από Δεκέμβριο το χάπι της Pfizer για τον κορονοϊό

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 28-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 666.18 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο διευθύνων σύμβουλος της Pfizer, Αλμπερτ Μπουρλά, επανέλαβε πως η εταιρία θα είναι σε θέση φέτος να παραγάγει 2,5 δισεκατομμύρια δόσεις του εμβολίου.



**ΘΑ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΣΤΑ ΠΡΩΤΑ ΙΧΝΗ ΤΗΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ
ΠΕΡΙΟΡΙΖΟΝΤΑΣ ΤΙΣ ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΕΣ ΝΟΣΗΛΙΑΣ**

Από Δεκέμβριο το χάπι της Pfizer για τον κορονοϊό

Ενα ακόμη όπλο κατά της πανδημίας κορονοϊού ετοιμάζει η Pfizer, που εκτιμά πως ως το τέλος του χρόνου θα έχει διαθέσιμο χάπι κατά της Covid-19 που θα επιτρέπει την κατ' οίκον νοσηλεία. Η αμερικανική φαρμακοβιομηχανία έχει ξεκινήσει κλινικές δοκιμές σε δείγμα 60 εθελοντών σε Βέλγιο και ΗΠΑ και η πρώτη φάση αναμένεται να ολοκληρωθεί τον Μάιο.

Σύμφωνα με τον επιστημονικό επικεφαλής της φαρμακοβιομηχανίας και πρόεδρο του τομέα έρευνας Μίκαελ Ντόρστεν, το χάπι έχει σχεδιαστεί ώστε να χορηγείται στα πρώτα ίχνη της λοίμωξης, περιορίζοντας τις πιθανότητες ανάγκης νοσηλείας του αρρώστου σε νοσοκομείο.

Στον πυρήνα του νέου φαρμάκου βρίσκεται ένας αναστολέας πρωτεάσης, το συνθετικό αντιικό μόριο «PF 07321332», που αποτρέπει τον αναδιπλασιασμό του κορονοϊού στη μύτη, στο λάρυγγα και στους πνεύμονες. Αν το νέο χάπι λειτουργήσει όπως αναμένουν οι ειδικοί, τα συστήματα υγειονομικής περίθαλψης θα πάρουν «ανάσα» και λιγότεροι άνθρωποι θα νοσήσουν σοβαρά. Ο διευθύνων σύμβουλος της Pfizer, Αλμπερτ Μπουρλά, επανέλαβε πως η εταιρία θα είναι σε θέση

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

φέτος να παραγάγει 2,5 δισεκατομμύρια δόσεις του εμβολίου. Στο μεταξύ, η αμερικανική Moderna προχώρησε σε συμφωνία με τη Sanofi προκειμένου να παραγάγει ως 200 εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου κατά της Covid-19.

Η παραγωγή θα ξεκινήσει τον Σεπτέμβριο 2021 στο εργοστάσιο της Sanofi στο Νιου Τζέρσεϊ των ΗΠΑ. Σημειώνεται ότι είναι η τρίτη συμφωνία που συνάπτει η μεγάλη γαλλική φαρμακευτική εταιρία. Είχαν προηγηθεί ανάλογες συμφωνίες με τις Pfizer/BioNTech, καθώς και με την αμερικανική Johnson & Johnson.

Το Sputnik V

Στα... σκαριά βρίσκεται και η αξιολόγηση του ρωσικού εμβολίου «Sputnik V». Όπως ανακοίνωσε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, είναι ακόμη σε συζητήσεις με τη Ρωσία σχετικά με την αξιολόγηση του εμβολίου που έχει λάβει έγκριση σε περισσότερες από 50 χώρες, ωστόσο δεν έχουν προγραμματιστεί ακόμη σχετική συνάντηση. Η υγειονομική ρυθμιστική αρχή της Βραζιλίας αρνήθηκε χθες να εισαγάγει το ρωσικό εμβόλιο στη χώρα, εκτιμώντας ότι δεν υπάρχουν επαρκή

στοιχεία για την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητά του. Παρ' όλα αυτά, δέκα Πολιτείες της βόρειας και βορειοανατολικής Βραζιλίας έχουν υπογράψει συμβόλαιο για να λάβουν 30 εκατομμύρια δόσεις. Η παραγωγός εταιρία του «Sputnik V» αντέδρασε άμεσα, σημειώνοντας πως πρόκειται για μια πολιτική και όχι επιστημονική απόφαση.

Θετικό το πείραμα

Τα πρώτα θετικά νέα για συγκεντρώσεις σε στάδια και μουσικές σκηνές έρχονται από τη Βαρκελώνη μετά το πείραμα της ροκ συναυλίας που πραγματοποιήθηκε στις 27 Μαρτίου, την πρώτη τέτοιου είδους.

Στην ισπανική πόλη συγκεντρώθηκαν μετά από διενέργεια μοριακών τεστ 5.000 άνθρωποι, οι οποίοι φορώντας μάσκες παρακολούθησαν την συναυλία.

Οι συμμετέχοντες φορούσαν μάσκες, όμως δεν κρατούσαν αποστάσεις, και σύμφωνα με τις έρευνες που έγιναν «δεν υπάρχει κανένα στοιχείο που να δείχνει ότι υπήρξε μετάδοση κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης». Σύμφωνα με τον γιατρό, μόνο έξι θετικά περιστατικά ανιχνεύθηκαν ανάμεσα στους 5.000 θεατές 15 ημέρες μετά τη συναυλία. ■

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΕΣ

Η αμερικανική φαρμακοβιομηχανία έχει ξεκινήσει κλινικές δοκιμές σε δείγμα 60 εθελοντών σε Βέλγιο και ΗΠΑ και η πρώτη φάση αναμένεται να ολοκληρωθεί τον Μάιο

📄 Θρήνος για τον γιατρό του «Θριάσιου»

Πηγή: POLITICAL

Σελ.: 15

Ημερομηνία έκδοσης: 28-04-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 241.37 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θρήνος για τον γιατρό του «Θριάσιου»



Απέραντη θλίψη στον ιατρικό κόσμο έχει προκαλέσει ο θάνατος του 65χρονου διευθυντή της Πνευμονολογικής Κλινικής του Θριάσιου Νοσοκομείου, Μιχάλη Κόμη, ενός γιατρού που όλο αυτό το διάστημα έδωσε τεράστια μάχη για να σώσει ασθενείς από τον κορονοϊό, ενώ ο ίδιος αντιμετώπιζε σοβαρά προβλήματα υγείας. Η είδηση έχει σκορπίσει θλίψη σε οικογένεια, φίλους, συναδέλφους και όσους τον γνώριζαν, οι οποίοι κατέκλεισαν τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης.

«Παρέμεινε στην πρώτη γραμμή με ατέλειωτες εφημερίες, χωρίς ποτέ να επιδιώξει κάποια άδεια, παρότι αντιμετώπιζε σοβαρότατα προβλήματα υγείας. Δυστυχώς, ο ανιδιοτελής αγώνας του για τις ζωές των ασθενών είχε ως τραγική συνέπεια να καταλήξει στα 65 του χρόνια. Αυτή, κατά τη γνώμη μου, θα έπρεπε να είναι η πρώτη είδηση στα δελτία ειδήσεων», αναφέρεται σε συγκινητικό μήνυμα στο Twitter. «Αυτούς τους ανθρώπους πρέπει να έχουμε ως παράδειγμα, γιατί κρατούν την κοινωνία μας ζωντανή. Καλό ταξίδι, Μιχάλη», καταλήγει το μήνυμα.

«Ήταν στην πρώτη γραμμή της μάχης κατά του Covid και στις αλλεπάλληλες εφημερίες, ενώ πολλοί άλλοι στη θέση του θα είχαν πάρει αναρρωτική για τα προβλήματα υγείας που αντιμετώπιζε. Επιβαρυσμένος από την υπεράνθρωπη προσπάθεια την οποία καταβάλλει όλο το νοσοκομειακό προσωπικό, έφυγε από κοντά μας σε προγραμματισμένο χειρουργείο για τον ίδιο, ενώ μέχρι την προηγούμενη μέρα έσωζε ασθενείς με Covid-19», δήλωσε ο βουλευτής Δυτικής Αττικής του ΣΥΡΙΖΑ Γιώργος Τσίπρας.

Τα ειλικρινή του συλλυπητήρια εξέφρασε και ο δήμαρχος Ασπροπύργου Νικόλαος Μελετίου: «Πιστός στον όρκο του Ιπποκράτη, ιατρός πρώτης γραμμής για την αντιμετώπιση της πανδημίας του Covid-19, με το καθημερινό του "παρών" έδωσε αγώνα για την υγεία των συνανθρώπων του. Εύχομαι από καρδιάς Καλό Παράδεισο». Ο Μιχάλης Κόμης ήταν μέλος του ιατρικού τμήματος του Ολυμπιακού στο ποδόσφαιρο, στο παρελθόν.



Αρθρο

► Του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΓΕΩΡΓΟΥΔΗ

Λοιμωξιολόγοι - εργαλεία της πολιτικής εξουσίας

ΤΟ ΑΚΑΤΑΔΙΩΚΤΟ της Επιτροπής των λοιμωξιολόγων και κυβερνητικών στελεχών, που ψήφισε η κυβέρνηση Μητσοτάκη στη Βουλή, καταρρακώνει τη δημοκρατία και δημιουργεί θύλακες οργανωμένων προνομίων της εξουσίας, οι οποίοι είναι υπεράνω της Δικαιοσύνης, ως θεμελιακού πυλώνα του πολιτεύματος. Η συνεργασία τεχνοκρατών επιστημόνων - εξουσίας, χωρίς την απαιτούμενη ηθικοπολιτική αυτονομία των πρώτων, σημαίνει χειραγώγηση της επιστημονικής γνώσης και προκαθορισμό στη λήψη αποφάσεων σε βάρος της κοινωνίας των πολιτών.

Ο οργανωτής των Θετικών Επιστημών, Αύγουστος Κοντ, δημιούργησε ένα μοντέλο εσωτερικής ιεραρχίας της επιστημονικής γνώσης, θεολογικού, παπικού τύπου, για να μην υπάρχει αμφισβήτηση και να αναπαράγεται συνειδητά η άρχουσα τάξη. Μέσα σε αυτό το πλαίσιο δρουν οι επιστήμονες, συμπεριλαμβανομένων των λοιμωξιολόγων. Το μείζον πολιτικό γεγονός, ότι υπερβήκαμε τους δέκα κιλιάδες νεκρούς στην πανδημία από τις άστοχες επιλογές της κυβέρνησης Μητσοτάκη, πρέπει να καλυφθεί πολλαπλώς ως κάτι το φυσιολογικό και οι επιστήμονες μαζί με τα κυβερνητικά στελέχη να είναι στο απυρόβλητο.

Για να συμβεί αυτό χωρίς κριτική, η κυβέρνηση επέλεξε να μην τοποθετήσει στην Επιτροπή λοιμωξιολόγων όχι μόνο ειδικότητες από άλλα επιστημονικά αντικείμενα, ως όφειλε, αλλά κυρίως τους φιλοσόφους που θέτουν τα ηθικοπολιτικά όρια ευθυνών και λειτουργούν σαν αλογόμυγες. Η κατακτητική επιστήμη, που δημιούργησε ο Καρτέσιος και οργάνωσε θεολογικά ο Κοντ, είναι το θεμελιώδες εργαλείο καταστροφής της κοινωνίας των πολιτών, επομένως της ελευθερίας, της δημοκρατίας και της φύσης, μέσα από την παρέμβαση των βιομηχανικών επιχειρήσεων. Ο κορονοϊός, είτε ξέφυγε από τα επιστημονικά εργαστήρια είτε μεταλλάχθηκε από την ακατάλληλη σχέση με άγρια ζώα, είχε τα ίδια αποτελέσματα.

«...Όταν λήγει η επιδημία, εξαφανίζονται τα ίδια τα μικρόβια, επειδή δεν έχουν ερείσματα για τον πολλαπλασιασμό τους. Όχι μόνο η νέα φύση είναι αυτή καθ' εαυτήν σφαιρική, αλλά επιπλέον αντιδρά στις τοπικές πράξεις μας. Πρέπει λοιπόν ν' αλλάξουμε κατεύθυνση και να εγκαταλείψουμε τη ρότα που επέβαλε η φιλοσοφία του Καρτέσιου. Λόγω διασταυρούμενων αλληλεπιδράσεων, η κυριαρχία είναι βραχυπρόθεσμη και μεταστρέφεται σε υποδούλωση. Το ίδιο και η κυριότητα, παραμένει μια σύντομη επίσκεψη ή τελειώνει με καταστροφή. Αυτή είναι η διακλάδωση της ιστορίας: ή θάνατος ή συμβίωση», «Το φυσικό σύμβολο», Μισέλ Σερ, σελ. 52, μτφρ., σμ. Γιώργος Φαράκλας, επιστημονική επιμέλεια: Αριστέιδης Μπαλτάς, Πανεπιστημιακές Εκδόσεις Κρήτης. Και ποιος ο ρόλος των λοιμωξιολόγων; Λειτουργούν ως επιστημονικοί ιερείς, χωρίς κριτική σκέψη, στον ναό Επιστημονικής Θεολογίας του Κοντ-εργαλεία της εξουσίας και στη συγκεκριμένη περίπτωση της μητσοτακικής.



ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 3

Δέκα αλήθειες για τα εμβόλια

Τι γίνεται στην περίπτωση των εγκύων και τι συμβουλεύουν οι ειδικοί ■ Θα χρειαστεί και τρίτη δόση; ■ Σε ποια θέση βρίσκεται η Ελλάδα στη χορήγηση δόσεων παγκοσμίως ■ Τι πρέπει να κάνουμε αν νοσήσουμε μεταξύ της πρώτης και της δεύτερης δόσης

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Τα εμβόλια έναντι της λοίμωξης Covid-19 μονοπωλούν συχνά τις συζητήσεις, καθώς αφενός οι εμβολιασμοί αποτελούν το κλειδί για τη λήξη της πανδημίας και αφετέρου η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητά τους παραμένουν στο επίκεντρο της έρευνας που διεξάγει η επιστημονική κοινότητα. Στο πλαίσιο αυτό, κυκλοφορούν και αρκετές ψευδείς ειδήσεις που θολώνουν τον διάλογο που διεξάγεται, με αποτέλεσμα σε κάποιες περιπτώσεις η αναζήτηση της αλήθειας να είναι... δύσκολη υπόθεση.

Οι έγκυοι πρέπει – προς το παρόν – να εμβολιάζονται με εμβόλια που βασίζονται στην τεχνολογία mRNA. Σε αυτό που μειονεκτούν τα εμβόλια που έχουν ιικό φορέα είναι πως δεν υπάρχουν επαρκή δεδομένα όπως για τα εμβόλια με mRNA. Σύμφωνα πάντως με την πρόεδρο της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου, «είναι περίπου σίγουρο ότι θα είναι ασφαλή», γι' αυτό και εάν «μία γυναίκα εμβολιαστεί κατά την κύηση μη γνωρίζοντας ότι είναι έγκυος με εμβόλιο της AstraZeneca ή της Johnson & Johnson, αυτό δεν συνεπάγεται και διακοπή της κύησης». Η ίδια χαρακτηρίζει τη σύσταση αυτή ως «στάση αναμονής».

Είναι γεγονός ότι ο ενδεχόμενος χρόνος που πρέπει να μεσολαβήσει ανάμεσα στην πρώτη και τη δεύτερη δόση του εμβολίου της AstraZeneca είναι 12 εβδομάδες καθώς έτσι επιτυγχάνεται άριστο ανοσολογικό αποτέλεσμα. Όταν όμως κάποιος – για προσωπικούς λόγους – μειώσει τον χρόνο στις 8 εβδομάδες, διαπιστώνεται μία «έκπτωση» της ανοσολογικής απάντησης χωρίς εντούτοις να αλλοιώνεται η αποτελεσματικότητα του εμβολίου.

Η Ελλάδα είναι πάνω από τον μέσο όρο, με 27 εμβολιασμούς ανά 100 κατοίκους, με αποτέλεσμα το 19% να έχει κάνει τουλάχιστον μία δόση και το 7,9% και τις δύο



Τα εμβόλια προκαλούν (σπανίως) παρενέργειες. Πρόκειται για μία διαπίστωση που δεν αφορά μόνο τα εμβόλια έναντι της Covid-19, αλλά του συνόλου των εμβολίων και των φαρμακευτικών σκευασμάτων. Συνεπώς ζητούμενο για την επιστημονική κοινότητα είναι τα οφέλη να είναι εξαιρετικά μεγαλύτερα ώστε να αγνοηθούν οι περιορισμένες, δηλαδή σπάνιες, παρενέργειες. Το ίδιο ισχύει και στην περίπτωση των εμβολίων έναντι του πανδημικού ιού.

Τα εμβόλια είναι αποτελεσματικά. Την 1η Μαρτίου ένας μη εμβολιασμένος εργαζόμενος σε οίκο ευγηρίας στο Κεντάκι των ΗΠΑ βρέθηκε θετικός. Το 90% των ηλικιωμένων ήταν πλήρως εμβολιασμένοι και το 53% των εργαζομένων. Σύμφωνα με τους επιστήμονες του CDC, το εμβόλιο διαπιστώθηκε ότι είναι 86,5% αποτελεσματικό στους ηλικιωμένους, με το ποσοστό να αυξάνεται όταν το κριτήριο είναι η πρόληψη από τη νοσήλεια (παρότι ένας εμβολιασμένος πέθανε). Σημειώνεται δε ότι το στέλεχος που «χτύπησε» το γηροκομείο έχει συνδεθεί με αυξημένη μεταδοτικότητα και ανοσοδιαφυγή.

Το σενάριο της τρίτης δόσης φαίνεται να είναι το επικρατέστερο, παρότι προς το παρόν δεν υπάρχουν σαφή δεδομένα σχετικά με

τη διάρκεια της προστασίας που παρέχουν τα εμβόλια. Πιθανόν, πάντως, η επαναληπτική δόση να είναι προσαρμοσμένη ώστε να αντιμετωπίζει τις αναδυόμενες μεταλλάξεις του SARS-CoV-2.

Τα εμβόλια πρέπει να είναι διαθέσιμα σε όλον τον κόσμο για να λήξει η πανδημία, καθώς η παγκόσμια «ανοσία της αγέλης» θα δημιουργήσει εκείνες τις συνθήκες ώστε να αποδυναμωθεί ο πανδημικός ιός. Στην αντίθετη περίπτωση θα υπάρχει έδαφος ώστε να μεταλλάσσεται, προσπαθώντας να επιβιώσει, «ταξιδεύοντας» από χώρα σε χώρα.

Περισσότερες από 1,04 δισεκατομμύριο δόσεις εμβολίων έχουν χορηγηθεί παγκοσμίως, ήτοι 14 δόσεις ανά 100 κατοίκους του πλανήτη. Το 83% των εμβολιασμών έχουν γίνει σε πλούσιες και ανεπτυγμένες χώρες, ενώ μόλις το 0,2% στις πιο φτωχές. Πρώτες είναι οι Σεικέλλες, με το 68% του πληθυσμού να έχει λάβει τουλάχιστον μία δόση και το 56% να έχει εμβολιαστεί πλήρως, ενώ ακολουθεί το Ισραήλ, με 60% και 56% αντιστοίχως. Στην πρώτη δεκάδα είναι επίσης Βρετανία (51% και 19%) και ΗΠΑ (42% και 29%), ενώ η Ελλάδα είναι πάνω από τον μέσο όρο, με 27 εμβολιασμούς ανά 100 κατοίκους, με αποτέλεσμα το 19% να έχει κάνει τουλάχιστον μία δόση και το 7,9% και τις δύο.

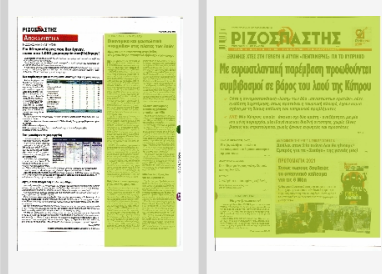


Η δεύτερη φάση του εμβολιαστικού προγράμματος στην ΕΕ, που πρακτικά θα ξεκινήσει από το φθινόπωρο, θα αφορά αποκλειστικά εμβόλια τεχνολογίας mRNA, που θα καλύπτουν και τις γνωστές μεταλλάξεις. Κατά συνέπεια, όπως άλλωστε έχει προαναγγελθεί, αποκλείονται στα εμβόλια των AstraZeneca και Johnson & Johnson, με τις διαπραγματεύσεις να προσανατολίζονται κυρίως προς την κοινοπραξία Pfizer/BioNTech.

Μπλόκο στο ρωσικό εμβόλιο Sputnik αποφάσισε χθες ομόφωνα η επιστημονική επιτροπή της Βραζιλίας, επικαλούμενη «σοβαρούς κινδύνους» και «εγγενή ελαττώματα», καθώς και έλλειψη πληροφοριών που εγγυώνται την ασφάλεια, την ποιότητα και την αποτελεσματικότητά του. Η Μόσχα αντέδρασε, παραπέμποντας στις Αρχές 61 χωρών που το έχουν ήδη εγκρίνει προς χρήση.

Στην περίπτωση που κάποιος ή κάποια νοσήσει στο διάστημα ανάμεσα στην πρώτη και τη δεύτερη δόση (κάτι που είναι πιθανό), τότε – σύμφωνα με τον ειδικό σύμβουλο του Λευκού Οίκου για την αντιμετώπιση της Covid-19 Αντονι Φάουτσι – οφείλει να περιμένει έως ότου αναρρώσει πλήρως και μόνο τότε να κάνει τη δεύτερη δόση του εμβολίου.

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	28-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	431.3 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ

Οικονομικά και γεωπολιτικά «παιχνίδια» στις πλάτες των λαών

Δραματική η κατάσταση στην Ινδία, τον μεγαλύτερο παραγωγό εμβολίων στον κόσμο

Με την εξάπλωση της πανδημίας να συνεχίζεται σε όλο τον κόσμο, τα **επιβεβαιωμένα κρούσματα** ξεπερνούν τα **148,6 εκατ.** και οι **επίσημα καταγεγραμμένοι θάνατοι** τα **3,136 εκατ.**

Δραματική παραμένει η κατάσταση στην **Ινδία**, ένα από τα ισχυρότερα καπιταλιστικά κράτη, που είναι ταυτόχρονα και ο **μεγαλύτερος παραγωγός εμβολίων** και κατά του κορονοϊού. Χτες καταγράφηκαν άλλα **323.144 κρούσματα** και **2.771 θάνατοι**, με τους συνολικούς θανάτους να προσεγγίζουν τις 200.000. Τα νοσοκομεία έχουν κατακλύσει, δεν έχουν κρεβάτια και οξυγόνο, ασθενείς πεθαίνουν στις πύλες τους, γιατροί δηλώνουν πως βάζουν «δύο ασθενείς σε έναν αναπνευστήρα»... Στο μεταξύ, οργή έχει προκαλέσει η αποκάλυψη ότι οι αρχές στο Δελχί έδωσαν εντολή προκειμένου ένα πολυτελές ξενοδοχείο να μετατραπεί σε ιατρική εγκατάσταση Covid-19, αποκλειστικά για δικαστές του Ανώτατου Δικαστηρίου και τις οικογένειές τους.

Την ίδια στιγμή, ο μεγαλύτερος παραγωγός εμβολίων της χώρας, το **Ινστιτούτο «Serum»**, παράγει το εμβόλιο της «AstraZeneca», που κυκλοφορεί στην Ινδία ως Covishield, με την πλειοψηφία των δόσεων να προορίζεται για εξαγωγή. Το εργοστάσιο παράγει περίπου 70 εκατ. δόσεις το μήνα και μόνο την περασμένη βδομάδα, όταν η κυβέρνηση **ενέκρινε επιχορήγηση 400 εκατ. δολαρίων στην εταιρεία**, αποφάσισε να αυξήσει την παραγωγή σε 100 εκατ. δόσεις το μήνα...

Επίσης, **πέντε ινδικές φαρμακευτικές βιομηχανίες** έχουν υπογράψει συμβόλαια για την παραγωγή 850 εκατ. δόσεων του ρωσικού εμβολίου «Sputnik V» σε ετήσια βάση και αναμένεται το καλοκαίρι η παραγωγή να φθάσει τις 50 εκατ. δόσεις μηνιαίως στην Ινδία. Μέχρι τώρα η παραγωγή προοριζόταν αποκλειστικά για εξαγωγές... Μόνο πρόσφατα η ινδική κυβέρνηση ανακοίνωσε πως εγκρίνει για επείγουσα χρήση το εμβόλιο, με τις πρώτες δόσεις να παραδίδονται την 1η Μάη, όπως ανακοίνωσε το Ρωσικό Ταμείο Αμεσών Επενδύσεων (RDIF), ως μια κίνηση «βοήθειας» προς τη χώρα.

Παζάρια και ανταγωνισμοί γύρω από τη «βοήθεια»...

Στο πλαίσιο του εντεινόμενου ιμπεριαλιστικού ανταγωνισμού στην περιοχή Ασίας - Ειρηνικού, με κρίσιμη τη θέση της **Ινδίας** στην αντιπαράθεση της Δύσης με την Κίνα, οι **ΗΠΑ, Βρετανία, Γαλλία** και **Γερμανία** ανακοίνωσαν ότι στέλνουν οξυγόνο, φάρμακα και εξοπλισμό. Αντίστοιχα, είχαν προηγηθεί προτάσεις συνδρομής από την **Κίνα**. Χτες, ωστόσο, ο Κινέζος ΥΠΕΞ δήλωσε ότι η Ινδία παρότι προσκλήθηκε δεν συμμετείχε σε περιφερειακή τηλεδιάσκεψη που οργάνωσε το Γκεκίνο για την αντιμετώπιση της πανδημίας στη Νότια Ασία. Συμμετείχαν το Αφγανιστάν, το Πακιστάν, το Νεπάλ, η Σρι Λάνκα και το Μπανγκλαντές.

Την ίδια ώρα, οι **ΗΠΑ**, αφού έχουν εξαφασίσει πολλαπλάσιες δόσεις εμβολίων αναλογικά με τον πληθυσμό τους, επι-

χειρούν τώρα να αναδειχθούν σε ηγέτιδα δύναμη της περιβόητης «διπλωματίας των εμβολίων». Ο Λευκός Οίκος ανακοίνωσε τη Δευτέρα ότι θα «αποδεσμεύσει για εξαγωγή» περίπου **60 εκατ. δόσεις του εμβολίου της «AstraZeneca»**, «όταν θα γίνουν διαθέσιμες». Υπενθυμίζεται ότι η χρήση του εν λόγω εμβολίου δεν έχει εγκριθεί ακόμα από την Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) των ΗΠΑ, καθώς η χώρα «δεν το χρειάζεται»...

Η κυβέρνηση της Ινδίας βρίσκεται σε διαπραγματεύσεις με τις ΗΠΑ «για να εξασφαλιστούν όσο το δυνατόν περισσότερες δόσεις για την Ινδία», δήλωσε Ινδός υψηλόβαθμος αξιωματούχος, προσθέτοντας ότι ο πρωθυπουργός, **Ν. Μόντι**, έλαβε διαβεβαίωση ότι θα δοθεί προτεραιότητα στην Ινδία.

Κίνδυνο οικονομικής αστάθειας βλέπουν οι όμιλοι των ΗΠΑ

Χαρακτηριστική είναι και η «προειδοποίηση» από το **Εμπορικό Επιμελητήριο των ΗΠΑ** για το ενδεχόμενο **αστάθειας της οικονομίας στην Ινδία** (η δε μεγαλύτερη οικονομία στον κόσμο), ως συνέπεια της μεγάλης έξαρσης της πανδημίας.

Ο εκτελεστικός αντιπρόεδρος του Επιμελητηρίου δήλωσε ότι ο κίνδυνος «παράπλευρων συνεπειών» είναι υψηλός, δεδομένου ότι **αρκετές αμερικανικές εταιρείες απασχολούν εργαζόμενους στην Ινδία για την υποστήριξη επιχειρηματικών δραστηριοτήτων τους**. «Υπάρχει μεγάλη ανησυχία σχετικά με τις υποχρεώσεις που θα προκύψουν από μια καταστροφική εξάπλωση του ιού στην Ινδία», επισήμανε.

Αξιωματούχοι του Εμπορικού Επιμελητηρίου και οι εκτελεστικοί διευθυντές 40 συνεργαζόμενων επιχειρήσεων συνηντήθηκαν, τη Δευτέρα, με τον Αμερικανό ΥΠΕΞ, **Αντονι Μπλίνκεν**, για να συζητήσουν το βάθος και το εύρος της «οικονομικής και ανθρωπιστικής κρίσης» στην Ινδία.

Μπλόκο στη Βραζιλία για το «Sputnik V»

Την ίδια ώρα, στη **Βραζιλία**, όπου επίσης η εξάπλωση της πανδημίας είναι πολύ μεγάλη, η αρμόδια ρυθμιστική αρχή της χώρας (Anvisa) **απέριψε το αίτημα πολλών πολιτειών της χώρας για εισαγωγή εκατομμυρίων δόσεων του ρωσικού εμβολίου «Sputnik V»**, επικαλούμενη ελλιπή στοιχεία για την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητά του.

Επικρίνοντας την απόφαση αυτή, το **Ρωσικό Ταμείο Αμεσών Επενδύσεων (RDIF)** ανέφερε ότι «**οι καθυστερήσεις στην έγκριση είναι πολιτικής φύσης**». Υπενθύμισε ότι «**το υπουργείο Υγείας των ΗΠΑ στην ετήσια έκθεσή του για το 2020 πριν από πολλούς μήνες είχε αναφέρει δημοσίως ότι ο επιτετραμμένος για θέματα Υγείας των ΗΠΑ είχε πείσει τη Βραζιλία να απορρίψει το ρωσικό εμβόλιο**». Το RDIF πρόσθεσε ότι «**οι επαφές θα συνεχιστούν. Αν δεν υπάρχουν επαρκή δεδομένα, θα δοθούν**».

Πηγή: ONE VOICE Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 28-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1004.25 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



SELF TESTS

Κινέζικα, αναξιόπιστα,
αλλά... δεν
φταίει κανείς!

Το μεγάλο παιχνίδι με την προμήθεια
των τεστ και το ακαταδίωκτο
που πέρασε νύχτα /// σελ. 5



ΜΟΝΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΕΧΕΙ ΠΡΟΚΑΛΕΣΕΙ

μέχρι στιγμής η υπόθεση των self tests, τόσο για την κυβέρνηση όσο και για την κοινωνία και τον κόσμο της αγοράς. Οι διαγωνισμοί και οι απευθείας αναθέσεις για την προμήθεια τους, όχι απλά έπασχαν αλλά αποδείχθηκε εν τω πράγματι ότι πήγε να στηθεί μια τεράστια λαμογιά! Από την άλλη οι πολίτες που είναι απαραίτητο να τα προμηθευτούν έχουν μπερδευτεί, ενώ οι νέες διαμαρτυρίες έρχονται από τον χώρο της εστίασης, καθώς το κράτος καλύπτει μόνο το ένα από τα δύο τεστ που είναι απαραίτητα.

Γράφει ο **ΓΙΑΝΝΗΣ ΚΟΡΩΝΑΙΟΣ**

ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΙΣ, «ΜΑΪΜΟΥΔΕΣ» ΚΑΙ ΟΡΓΗ ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΤΑΚΥΛΙΣΗ ΤΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΣΤΗΝ ΕΣΤΙΑΣΗ

Το μπάχαλο των self tests

Voice Οι δυσκολίες στη διάθεση των self tests στους πολίτες είχε διαφανεί από την αρχή, την ώρα που υπουργοί και αξιωματούχοι τα αποθέωναν, προαναγγέλοντας τη διευρυσμένη χρήση τους και την εκ των προτέρων ενίσχυση της «ασπίδας προστασίας» μέσω αυτών. Από τις 29 εταιρίες που επέδειξαν ενδιαφέρον αρχικά, από τον fast track διαγωνισμό της Πολιτικής Προστασίας κατέληξαν σε δύο, με τα ερωτήματα να προκύπτουν εξ αρχής για την εταιρία Swiss Med, που ανέλαβε την προμήθεια τριών εκατομμυρίων τεστ αντί 10 εκατ. ευρώ.

Της είπαν αντί...

Η Swiss Med ιδρύθηκε τον περασμένο Σεπτέμβριο και από παράγοντες της αγοράς εκφραζόταν ο προβληματισμός για το αν θα μπορούσε να «σπκώσει» μια νέα εταιρία, μια τέτοια προμήθεια. Από το ρεπορτάζ της Voice προέκυψαν τα εξής: Η εταιρία από την αρχή αντιμετώπιζε προβλήματα στη μεταφορά των τεστ από την Κίνα. Απευθύνθηκε σε δύο γνωστές μεταφορικές εταιρίες για την ανάλυση του έργου της μεταφοράς, όμως ο χρόνος δεν επαρκούσε για να φτάσουν στη χώρα μας εμπρόθεσμα, καθώς γενικά οι μεταφορές εμπορευμάτων από Κίνα, είτε αεροπορικές είτε μέσω άλλων οδών καθυστερούν. Το αποτέλεσμα ήταν η εταιρία να ζητήσει παράταση στον χρόνο παράδοσης, την ώρα που ο υπουργός Εργασίας Κ. Χατζηδάκης ανακοίνωνε τη διευρυσμένη χρήση των self test στους κλάδους που επαναλειτούργούν.

Η γγ. Πολιτικής Προστασίας με ανακοίνωση της, στις 17 Απριλίου, κήρυξε την εταιρία έκπτωτη του διαγωνισμού, δημιουργώντας νέα δεδομένα για την προμήθεια των τεστ.

Οι «μαϊμούδες» του δεύτερου

Το ελληνικό δημόσιο προκήρυξε δεύτερο διαγωνισμό για την προμήθεια 10 εκατ. self test με ρήτρα για επιπλέον 10 εκατ., με το κόστος να υπολογίζεται στα 75 εκατ. ευρώ. Με 53 εταιρίες να ανταποκρίνονται και 30 εταιρίες να περνούν τη δοκιμασία των τεχνικών προδιαγραφών, το ενδιαφέρον εντοπίστηκε στο γεγονός ότι οι περισσότερες εξ αυτών (27!) θα παρέιχαν το σκεύασμα της κινεζικής Joysbio, που είναι από τα φθηνότερα που κυκλοφορούν, με την κάθε εταιρία να χρεώνει... κατά το δοκούν το ίδιο τεστ! Στον διαγωνισμό επικράτησαν η Newpharm για



την προμήθεια 2,6 εκατ. τεστ και η Metron Healthcare για 7,35 εκατ. τεστ. Όμως τα προβλήματα δεν τελείωσαν εδώ.

Στις αρχές της περασμένης εβδομάδας αποκαλύπτεται από

το «documentonews» ότι οι κινεζικές αρχές έχουν μπλοκάρει την εξαγωγή τεστ με προορισμό την Ελλάδα για λογαριασμό της Metron Healthcare. Για τη συγκεκριμένη παρτίδα που αφορούσε

το εμπορικό σήμα της Joysbio, αλλά η προμήθεια της έγινε μέσω παρένθετης εταιρίας, υπήρχαν υπόνοιες ότι πρόκειται για «μαϊμού» σκεύασμα με ευθύνη της μεσολαβήτριας επίσης κινεζικής εταιρίας.

Τα «μειωμένης ευαισθησίας» τεστ που θα προμηθευτεί η χώρα

Με το δεύτερο διαγωνισμό στον αέρα και μπροστά στον φόβο το φιάσκο να μεγαλώσει, η κυβέρνηση προχώρησε στην αγαπημένη μέθοδο της απευθείας ανάθεσης. «Όταν υπάρχει η παραμικρή υπόνοια και εύλογες ενδείξεις για πλαστές παρτίδες, η μόνη σοβαρή και αξιόπιστη αντίδραση δεν είναι άλλη από τη μταίωση του διαγωνισμού.

Επιπλέον, ο σκοπός του δεύτερου διαγωνισμού, η ταχεία δηλαδή προμήθεια 10 εκατ. self-tests, είχε κατ' ουσίαν αναιρεθεί μετά από τις συνεχόμενες προσφυγές μεταξύ των συμμετεχόντων που καθιστούσαν το διαγωνισμό πρακτικά ανενεργό αφού θα χρειαζόταν μεγάλο χρονικό διάστημα για την προμήθεια των τεστ. Η κυβέρνηση, αντιδρώντας με άμεσα αντανakλαστικά και αξιοποιώντας τα αντίστοιχα νομοθετικά εργαλεία που έχει στη διάθεσή της για περιπτώσεις έκτακτων και επείγουσών αναγκών, ενεργοποίησε το εναλλακτικό σενάριο απευθείας διαπραγμάτευσης με την κατασκευάστρια εταιρία JOYSBIO Biotechnology στην Κίνα, εξασφαλίζοντας αμεσότητα και κυρίως, οικονομικά συμφέροντα για το ελληνικό Δημόσιο συμφωνία, απαλλαγμένη από τα κόστη των ενδιάμεσων»

ήταν η ανακοίνωση του υφυπουργού Πολιτικής Προστασίας Ν. Χαρθαλιά.

Η Γερμανία είπε όχι

Όμως ούτε εδώ, μπαίνει τέρμα στον... Γολγούθα των self tests. Με δημοσίευμα της «Καθημερινής» αποκαλύπτεται ότι τα προϊόντα της Joysbio έχουν κριθεί ως «μειωμένης ευαισθησίας» από τις γερμανικές αρχές, με αποτέλεσμα η προμήθειά τους να απορριφθεί από τη Γερμανία. Υπάρχει, βέβαια, και το αντιπαιχνίδιο ότι από τη στιγμή που και γερμανικές εταιρίες κατασκευάζουν self test με υψηλότερο κόστος έναντι αυτού της Joysbio, είναι λογικό να έχουν στο πλευρό τους το Βερολίνο προκειμένου να «πετάξουν» έναν ανταγωνιστή. Όμως, η ουσία είναι ότι η υπόθεση «προμήθεια self tests» για τη χώρα αποδείχθηκε δυσεπίλυτο πρόβλημα για τους υπευθύνους.

Και οι αντιδράσεις για την προμήθειά τους από τον χώρο της εστίασης, όπου επιβάλλονται δύο τεστ για τους εργαζόμενους ενώ το κράτος καλύπτει ένα ανά εβδομάδα, παραμένουν ίδιες για τα μεγάλα εστιατόρια που απασχολούν πλέον των 50 εργαζομένων.

|| Πώς πήγε να στηθεί η... λαμογιά από την πρώτη στιγμή με τους διαγωνισμούς και πώς φθάσαμε σήμερα στις διαμαρτυρίες συγκεκριμένων εργασιακών κλάδων που θα τα πληρώνουν από την τσέπη τους

Τα ορόσημα και οι σταθμοί για τον μεγάλο όμιλο της υγείας

Πηγή:	DEAL NEWS	Σελ.:	1,28-29	Ημερομηνία έκδοσης:	28-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2052.79 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ Οικογένεια Αποστολόπουλου



Τα ορόσημα και οι σταθμοί για τον μεγάλο όμιλο της υγείας

- ▶▶ Το επενδυτικό πρόγραμμα των 40 εκ., η προσφορά-σταθμός, η ιδιωτική πανεπιστημιακή Ιατρική Σχολή Σελ. 28-29
- ▶▶ 40 κορυφαίοι Έλληνες επιστήμονες του εξωτερικού επαναπατρίστηκαν και προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στο Ιατρικό Αθηνών και το Διαβαλκανικό
- ▶▶ Το «δόγμα» του Γιώργου Αποστολόπουλου και οι δράσεις του Βασιλή και του Χρήστου

LeadersDeal

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΟΠΟΥΛΟΥ Τα ορόσημα, οι «σταθμοί» και το αύριο του Ομίλου Ιατρικού Αθηνών



ΤΟ ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΩΝ 40 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ, Η ΠΡΟΣΦΟΡΑ - «ΣΩΤΗΡΙΑ» ΣΤΟ ΕΣΥ ΓΙΑ ΤΟΝ COVID ΚΑΙ Η ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΣΧΟΛΗ

Όσο γνωρίζουν τον Γιώργο Αποστολόπουλο, ξέρουν πολύ καλά ότι πρέπει να δίνουν βάρος σε κάθε λέξη που βγαίνει από το στόμα του. Ο Κορίνθιος επιχειρηματίας οραματίστηκε ότι θα σταματούσε την «εκκρή» ασθενών στο εξωτερικό για σοβαρές επεμβάσεις και ότι θα έφερνε την επιτομή της ιατρικής τεχνολογίας στην Ελλάδα, σε μια εποχή που κάτι τέτοιο φαινόταν τρελό. Κόντρα σε αυτό, έγινε ο θεμελιωτής της ιδιωτικής υγείας στην Ελλάδα, έχτισε μια «ιατρική» αυτοκρατορία και κράτησε την ελληνική υγεία σε ελληνικό χέρι, στους πιο δύσκολους καιρούς.

Τώρα, που ο πρόεδρος του Ομίλου Ιατρικού Αθηνών έχει απαρριχθεί από τον όνειρο (και σχέδιο γι' αυτό) την ίδρυση Ιδιωτικού Πανεπιστημίου που θα διαθέτει Ιατρική Σχολή, μήπως (εμείς, αλλά κυρίως οι νομολέτες) θα έπρεπε να «κοιμηθεί» προορακτικά;

Σε αυτούς που θα αντιδρούσαν στην... ιδέα και μόνο, θα κάνουμε ένα rewind στο 1984. Όταν ο Γιώργος Αποστολόπουλος έβλεπε μπρος το σχέδιό για τη δημιουργία ενός ιδιωτικού ομίλου υγείας που θα κάλυπτε το «κενό» για τις βαριές περιπτώσεις ασθενών (και όχι μόνο), πολλοί είναι ότι είναι τρελό. Ότι το Ιατρικό Κέντρο Αθηνών δεν θα επιβίωνε «απέναντι» στο νεοσύστατο, τότε, ΕΣΥ. Οπότε, στο 2021 -που το Ιατρικό είναι ένας πανοραφικός Όμιλος με απούσιμια και εκτός Ελλάδος- στη δύσκολη εποχή του Covid-19, ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών στηρίζει το Εθνικό Σύστημα Υγείας κατά το πρώτο και το δεύτερο κύμα της επιδημίας, αυξάνοντας το από την κατάρρευση. Στο πρώτο κύμα διέσωσε την Κλινική Περιστερίου στο ΕΣΥ προκειμένου να βοηθήσει στην αποσυμφόρηση του ΕΣΥ, με την νοσηλεία αν χρειάζονταν covid περιστατικών. Κατά το δεύτερο κύμα πρόχωρε στην προφορά 50 νοσηλευτικών κλινών και 10 κλινών ΜΕΘ στο Διαβαλκαντικό

στην Θεσσαλονίκη, συνεισέφερε στην κάλυψη των εφημεριών του ΕΣΥ για τον covid περιστατικό και επίσης δημοσίευσε διεπιστημονική αποστολή από εξειδικευμένους γιατρούς στη Βόρεια Ελλάδα.

«ΕΠΙΣΤΡΕΦΟΥΜΕ»

Ο ίδιος του Ομίλου Ιατρικού Αθηνών, Δρ. Γεώργιος Αποστολόπουλος, τονίζει ότι η «επιστροφή» ήταν και θα είναι πάντα μονοσήμαντη: «Να γυριστούμε, πάντα, πίσω στην κοινωνία, ένα μικρό κομμάτι από αυτό που μας προσφέρει». Και κώς το κάνει αυτό; Πέρα από τις δράσεις κοινωνικής ευθύνης, ο Όμιλος προσφέρει στη χώρα μας, πρωτοπόρες και καινοτόμες υπηρεσίες, με επίκεντρο τον ασθενή και τις απαιτήσεις του ανάγει. Μάλιστα ήδη βρίσκεται σε εξέλιξη επενδυτικό πρόγραμμα 40 εκατ. ευρώ προκειμένου οι παρεχόμενες υπηρεσίες να εξελιχθούν περαιτέρω, να ενισχυθούν με νέες τεχνολογίες και να ενσωματωθούν τα πιο πρόσφατα επιστημονικά επιτεύγματα. Βασικοί άξονες του επενδυτικού προγράμματος είναι η επέκταση μονάδων, οι κτηριακές αναβαθμίσεις, οι αγορά νέων μηχανημάτων και η διαρκής αναγέννηση του υφιστάμενου ιατρικού εξοπλισμού. Το μεγαλύτερο μέρος αυτού του πλάνου έχει

υλοποιηθεί, με αγοράς κορυφαίου εξοπλισμού, όπως Το ρομποτικό σύστημα D Vinci Xi, ειδικά διαμορφωμένο, για τον Όμιλο Ιατρικού Αθηνών, που έρχεται να συμπληρώσει τα υπόλοιπα 2 ρομποτικά συστήματα Da Vinci της προηγούμενης έκδοσης. Το ρομποτικό σύστημα, Focal One, το μοναδικό σύστημα αντιμετώπισης που προστάτικο καρκίνου, με υπέρηχους, σε ολόκληρη τη Μεσογειακή Ευρώπη! Το νέο Μαγνητικό Τομογράφο GE ARCHTECT 3 Tesla, που καλύπτει το Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, την πρώτη και μοναδική κλινική στην Ελλάδα, αλλά και μία από τις πρώτες, παγκοσμίως, που διαθέτει αυτού του τύπου

αξίες πάνω στις οποίες ιδρύθηκε, αλλά και ότι είναι πρότυπο. Από πολύ νωρίς, άλλωστε, υπάρχει διάδοχη κατάσταση. Το πρώτο έχουν πάρει τα δυο του παιδιά, ο πρωτότοκος γιος, Βασίλης, διευθύνει τον σύμβουλο του Ομίλου και ο αδελφός του Χρήστος, αντιπρόεδρος, λειτουργώντας ενωμένοι. Στο χάρμα του μεγαλύτερου, κατά 7 χρόνια, αδερφού, κινείται ο μικρότερος, ο οποίος «τρέχει» το κομμάτι της πληροφορικής και των νέων τεχνολογιών του Ομίλου.

Αν για έναν άνθρωπο λογίζεται ως επιτυχία η δημιουργία ενός τέτοιου ομίλου, σίγουρα θα πρέπει να λογαριάζεται ως με-

Οι αγορές κορυφαίου εξοπλισμού, τα ιατρικά ρομπότ και η τεχνολογία που οδηγούν στη 4η Βιομηχανική Επανάσταση

την τεχνολογία. Τα δύο ρομποτικά συστήματα ROSA, την τελευταία λέξη της τεχνολογίας στην ορθοπαιδική χειρουργική. Το μοναδικό στην Ελλάδα, νέο πιστοποιημένο Ρομποτικό Υβριδικό Χειρουργείο, νέος γενός Discovery IGS 740 της GE Healthcare. Αυτή είναι άλλωστε η ιστορία, αυτό είναι το όραμα του ίδιου που ακολουθούν τα δυο παιδιά του.

Εδώ, αξίζει να σταθεί κανείς. Ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών υπερπροσπεύεται -και δικαίως- όχι απλά ότι είναι μια οικογενειακή επιχείρηση που βαδίζει σταλάντευτα στις

γαλύτερη η δημιουργία μιας οικογένειας με γερές βάσεις. Έτσι, δεν μπορεί παρά να παρατηρεί με θαυμασμό κανείς πως η δεύτερη γενιά της οικογένειας Αποστολόπουλου που πήρε το «κτίσμα» του Ιατρικού, αποσχολεί τα Μέσα Ενημέρωσης αποκλειστικά με τις επιτυχίες στον τομέα που δραστηριοποιείται, με τον τρόπο διοίκησης που είναι για... σημειώρο και με τον πατριωτισμό που τη διέπει.

Σήμερα, ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών διαθέτει συνολικά 1.200 κλινές, 8 υπερσύγχρονες μονάδες νοσηλευτικές μονάδες σε



Ο Γιώργος Αποστολόπουλος, ιδρυτής του Ιατρικού, με τους γιους του Βασίλη (δεξιά) και Χρήστο

Αθήνα και Θεσσαλονίκη, καθώς και ένα δίκτυο, από περίπου, 2.800 κορυφαίους ιατρούς συνεργάτες όλων των ειδικοτήτων. Διαθέτει επίσης, 4 ιδιόκτητα διαγνωστικά κέντρα στη Ρουμανία και έχει σταθερές συνεργασίες στη Βόρεια Αφρική και σε χώρες της πρώην Σοβιετικής Ένωσης. Με περισσότερους από 3.000 εργαζόμενους, κατέχει την 4η θέση μεταξύ των εισηγμένων μητρικών εταιριών που προσφέρουν τις περισσότερες θέσεις εργασίας στην Ελλάδα. Πώς φτάσαμε όμως ως εκεί;

Η ΙΣΤΟΡΙΑ

Είναι 1971. Ο 30χρονος Αποστολόπουλος, ο οποίος μέχρι τώρα ζει συντάσσοντας οικονομικές μελέτες για επιχειρήσεις, προλαμβάνεται ως υπεύθυνος προσωπικού στο ναυαγότο, τότε, θεραπειοτρόπο «Υγιείο». Αμέσως ξεχωρίζει και σε δύο χρόνια, αναλαμβάνει γενικός διευθυντής. Δέκα χρόνια αργότερα, έχοντας αποκτήσει εμπειρίες και γνωριμιές, κάνει το δικό του βήμα, ιδρύοντας το Ιατρικό Κέντρο Αθηνών. Με το τρίτο «κακο» Έλληνας στο εξωτερικό για νοσηλεία,

ΠΩΣ Η ΕΛΛΑΔΑ «ΞΕΓΑΓΕ ΥΓΕΙΑ» ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ

Ο... Άγγλος ασθενής και οι «σταθμοί»

Από την αρχή, ο Γιώργος Αποστολόπουλος το είχε στο νου του ότι έπρεπε να είναι «ένα βήμα μπροστά». Γι' αυτό και εξήγησε πάντα τα νοσοκομεία που με υπερέχοντα μνημόνια. Μόλις το 1985, για παράδειγμα, στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών λειτουργήσε τον 1ο στεφανιογράφο με ψηφιακό αγγειογράφο και αγγειοσπινθηρογράφο (scanner) στην Ελλάδα. «Σταθμός», ήταν το 1991, όταν και ιδρύθηκε το Ιατρικό Παλιού Φαλήρου, έγινε εσαυτά η του Ομίλου Ιατρικού Αθηνών στο Χρυσιστήριον Αθηνών και θεμελιώθηκε στην Κρήνη, το 1ο εργοστάσιο στη χώρα μας και 5ο σε όλη την Ευρώπη, παραγωγής χειρουργικών εργαλείων.

Και, στο Ιατρικό, πραγματοποιήθηκαν πολλές πρώτες στην Ελλάδα: Η 1η αντικατάσταση αορτικής βαλβίδας, με ανθρώπινη βαλβίδα (ομοιομόλυσμα) στη μηχανική ή βιολογική, ένα μικρό βήμα, η πρώτη ελαστοσυγκολλητική χειρουργία στο Ιατρικό Αθηνών, το '98, ήρθε ο 1ος πολυτομικός αβενικός τομογράφος στην Ελλάδα και ένας από τους πρώτους στον κόσμο εγκαταστάθηκε στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών. Κορυφαίες συνεργασίες, κορυφαία ονόματα, όπως το Χέρφιλντ και ο Σερ Μαγκντί Γιακούμι συνεργάστηκαν με το Ιατρικό, ενώ την κορδέλα στα εγκαινία του Ιατρικού Διαβαλκαντικού Θεσσαλονίκης, το 2000, σημείο αναφοράς για τα Βαλκάνια και τη Ν.Α. Ευρώπη έκοψε, μαζί με τον Γιώργο Αποστολόπουλο, ο Μπαχλ Γκαρμπαστάς.

Η εξωστρέφεια, ήταν ίσως το μεγαλύτερο επίτευγμα. Το 1990 άνοιξε η πρώτη μονάδα του Ιατρικού στη Μόσχα, με τον τότε υπουργό Υγείας

να τοποθετεί την αρχαιοελληνική παράσταση του Ιπποκράτη στην ελληνική πλέον νοσηλευτική σπέρμα στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της Σοβιετικής Ένωσης. Το 2000, πάντοτε ένα άλλο milestone. Αντί να τερματίζονται Έλληνες στην Αγγλία για εγκύωση, ο πρώτος Άγγλος ασθενής νοσηλεύεται στο Διαβαλκαντικό. Το BBC παρουσιάζει εκτενές ρεπορτάζ, όλος ο βρετανικός Τύπος το ίδιο, με διθυραμβικά σχόλια. «Έτοιμα θετικά δημοσιότητα, δεν υπήρξε ποτέ για την Ελλάδα, σας ευχαριστώ» ήταν τα λόγια του Έλληνα πρέσβη που με υποδέχθηκε στο γραφείο του στο Λονδίνο» ανέφερε ο Γ. Αποστολόπουλος. «Το Ιατρικό Διαβαλκαντικό γίνεται σημείο αναφοράς για την προσέλευση και νοσηλεία διεθνών ασθενών». Το Ιατρικό πάντα ξεχώριζε. Πάντα αποτελούσε διαστροφή για τον κλάδο της υγείας στη χώρα μας. Και θα συνεχίσει...





Ο Γιώργος Αποστολόπουλος, ιδρυτής του Ιατρικού, με τους γιους του Βασίλη (αριστερά) και Χρήστο



«οι πόρτες μας να ανηκαταστήσουν τις πόρτες των αεροπλάνων» και «το μεγάλο ραντεβού της Επιστήμης με την Τεχνολογία», ιδρύει το Ιατρικό Κέντρο Αθηνών. Πείθει τη Siemens για το όραμά του και, με προκαταβολή μόλις 5 εκατ. δραχμών, παίρνει υπερσύγχρονο εξοπλισμό αξίας 120 εκατ. και, εκεί που κάποτε ήταν μια μικρή, διάσημη παιδιατρική κλινική, στον Παράδεισο Αμα-

ρουσίου, ανοίγει τις πύλες του για πρώτη φορά το Ιατρικό Κέντρο Αθηνών.

Το ρίσκο ήταν μεγάλο και οι συνθήκες δύσκολες, ιδιαίτερα για κάπ τόσο κολοσσιαίο όσο αυτό που είχε στο νου του ο Δρ Γιώργος Αποστολόπουλος. Με δουλειά, ευθύνη, επιμονή, αφοσίωση στην επιστήμη και την τεχνολογία όμως, τα κέρδη για τους κατοίκους αυτής της χώρας, θα ήταν πολλαπλάσια.

Και η μέρα της λειτουργίας φτάνει. Ο Δρ Γιώργος Αποστολόπουλος θυμάται: 15 Οκτωβρίου. Μαρτίσι. «Ο πρώτος ασθενής περνάει την πόρτα μας. Είμαστε έτοιμοι. Με δέος, αλλά χωρίς φόβο. Άλλωστε, ήμασταν 200 κι αυτός ένας. Καλά οργανωμένοι, σε έμπυχο νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό. Είχαμε εισάγει υψηλή ιατρική τεχνολογία. Τον πρώτο στεφανιογράφο. Είχαμε ότι πιο εκλεκτό είχε να επιδείξει η χώρα σε επιστημονικό ιατρικό δυναμικό». Το όραμα είχε γίνει πραγματικότητα. «Την αναστροφή αυτή την έβλεπα σαν μία καλή επιχειρηματική κίνηση, αλλά και σαν προσφορά στον Έλληνα ασθενή και στην πατρίδα μου». Καιρός να γίνουν κι άλλα οράματα πραγματικότητα...

ΔΡ ΒΑΣΙΛΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΠΟΥΛΟΣ

Η προσφορά του CEO στην κοινωνία με το brain regain

Ο διευθύνων σύμβουλος του Ομίλου, Δρ Βασίλης Αποστολόπουλος δουλεύει ασταμάτητα, έχει ευρεία δράση, αλλά και μεγάλο όραμα. Αριστούχος πτυχιούχος του London School Of Economics, με μεταπτυχιακό τίτλο στη διοίκηση επιχειρήσεων στο πανεπιστήμιο του Cambridge και διδάκτωρ στα οικονομικά της υγείας του Πανεπιστημίου Αθηνών, ο Δρ Βασίλης Αποστολόπουλος είναι ταυτόχρονα Πρόεδρος της Ελληνικής Ένωσης Επιχειρηματιών (ΕΕΝΕ) θέση την οποία κατέχει από το 2012. Είναι, παράλληλα, μέλος του ΔΣ του CIBAM, ιδρυτικό μέλος του Cyber Security Institute (CSII), μέλος του Advisory Board του Ελληνικού Παρατηρητηρίου του LSE, μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου της ιστορικής Αθηναϊκής Λέσχης, καθώς και μέλος του Chatham House στο Λονδίνο και της ΓΣ του ΣΕΒ.

Έχοντας το «τιμόνι» όχι απλά του ηγετικού, αλλά του μοναδικού Ελληνικού πόλου στον κλάδο της υγείας, έχει, στα χρόνια που πέρασαν, εξελίξει το όραμα με το οποίο ξεκίνησε ο πατέρας του. Έχει ξεκινήσει το σχεδιασμό για το μεγάλο όραμα για την πρώτη ιδιωτική Ιατρική Σχολή στην Ελλάδα -για την οποία θα πρέπει να υπάρξει το κατάλληλο νομοθετικό πλαίσιο- ενώ στα χρόνια της κρίσης, ο Βασίλης Αποστολόπουλος τόνισε και τονίζει τις επενδύσεις όχι μόνο στην καινοτομία, αλλά και στο ανθρώπινο δυναμικό. Έχει τεθεί μπροστάρης του Brain Regain, της προσπάθειας να επιστρέψουν στην Ελλάδα τα φωτεινά μυαλά που έφυγαν από την κρίση και δεν το προχωρά με... λόγια. Εάν η προσφορά, ως πρόεδρος της ΕΕΝΕ -που χτίζει γέφυρες μεταξύ της επιχειρηματικότητας και της κοινωνίας- είναι έργο προς την κοινωνία, εάν η ελληνικότητα του Ομίλου Ιατρικού και τα επιτεύγματά του είναι προσφορά, εάν οι δράσεις του είναι ξεχωριστές, η ενεργοποίησή του από πολύ νωρίς, από τα πρώτα χρόνια της κρίσης για το brain regain, είναι σωτήρια για τη χώρα. Για όλους μας. Με τον Όμιλο ως φωτεινό παράδειγμα, με διαρκείς επενδύσεις στην τεχνολογία και στον άνθρωπο, ο Δρ Βασίλης Αποστολόπουλος έδειξε τον δρόμο για να αναστραφεί το φαινόμενο του brain drain, να επιστρέψουν στην Ελλάδα τα φωτεινά μυαλά που αναζητούσαν μια καλύτερη τύχη στο εξωτερικό. Και αυτό, είναι προσφορά πλούτου...

Η δημιουργία των Κέντρων Αναφοράς και Αριστείας, σε πολλαπλές ιατρικές ειδικότητες, όπως η ογκολογία, η ορθοπαιδική, η γυναικολογία, η παχυσαρκία, η ουρολογία, η ρομποτική χειρουργική, η αθλητιατρική, κ.α., τα οποία βρίσκονται σε στενή συνεργασία με διεθνή κέντρα και Πανεπιστημιακά ιδρύματα στην Ελλάδα και το εξωτερικό, αποτελούν πόλο έλξης για τους Έλληνες -και όχι μόνο- επιστήμονες.

Μία διαχρονική στρατηγική, που έχει δείξει το δρόμο του Brain Regain, η οποία υλοποιείται απαρέγκλιτα, όλα αυτά τα χρόνια, από τον κύριο εκφραστή της, τον Διευθύνων Σύμβουλο του Ομίλου Ιατρικού Αθηνών Δρ. Β. Αποστολόπουλο, με απτά και ξεκάθαρα αποτελέσματα. Ήδη, περισσότεροι από 40 κορυφαίοι Έλληνες επιστήμονες του εξωτερικού, έχουν επαναπατρίσει, λαμβάνοντας όλες εκείνες τις προϋποθέσεις για να γυρίσουν στην Ελλάδα, ώστε να μεταλαμπαδεύσουν τη γνώση και την εμπειρία τους και να προσφέρουν υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας, σε όλους τους Έλληνες και Διεθνείς ασθενείς.



ΗΔΗ, ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΙ ΑΠΟ 40 ΚΟΡΥΦΑΙΟΙ ΕΛΛΗΝΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ, ΕΧΟΥΝ ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΤΕΙ

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 28-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 232.65 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Φιάσκο με τον εμβολιασμό της ηλικιακής ομάδας 30-39

ΜΠΡΟΣΤΑ σε ένα νέο κυβερνητικό αλαλούμ βρέθηκε η ηλικιακή ομάδα 30-39 καθώς, παρά τον ενθουσιασμό και την έντονη κινητικότητα που έδειξε για το κλείσιμο των ραντεβού της για εμβολιασμό, παρατηρήθηκαν αδικαιολόγητες ακυρώσεις στις ημερομηνίες που έκλεισαν ραντεβού!

Αν και ανακοινώθηκε με τυμπανοκρουσίες ότι η πλατφόρμα είχε ανοίξει για τις συγκεκριμένες ηλικίες και πολλοί έσπευσαν να κλείσουν ραντεβού, λίγο αργότερα τους ήρθε μήνυμα ότι το ραντεβού τους ακυρώνεται. Μάλιστα, δεν ήταν λίγοι αυτοί που κοινοποίησαν το αλαλούμ στα social media.

Σύμφωνα με τις καταγγελίες, πρόκειται για άτομα που πληρούν τα ηλικιακά κριτήρια, καθώς είναι γεννημένα το 1991, το 1990 και το 1989. Οι ακυρώσεις εγείρουν αμείλικτα ερωτήματα. Με ποιο σκεπτικό κρίθηκε η ένταξη τους στο πρόγραμμα εμβολιασμού «εκ παραδρομής», εφόσον πληρούν τα κριτήρια, τη στιγμή, μάλιστα, που είχαν κλειστεί κανονικά τα ραντεβού;

Ταλαιπωρία

Η πιο παραγωγική ηλικία της χώρας, που μετά την οικονομική κρίση βρέθηκε αντιμέτωπη και με την πανδημία του κορονοϊού, σπεύδει να εμβολιαστεί ώστε να πάρει τη ζωή της πίσω. Ωστόσο, βλέπει ακόμα ένα κυβερνητικό μπάχαλο, που τη βάζει σε εκ νέου ταλαιπωρία, γεγονός που εντείνει τη σύγχυση και την αγανάκτηση.

Από την πλευρά του το υπουργείο Υγείας παραδέχεται το λάθος που έγινε και ουσιαστικά ομολογεί ότι η ταλαιπωρία των πολιτών θα συνεχιστεί! Ειδικότερα, σύμφωνα με πηγές του υπουργείου, αναφέρουν ότι εστάλψαν «εκ παραδρομής» ελάχιστα μηνύματα ακύρωσης ραντεβού στους πολίτες 30-39 ετών, αλλά το πρόβλημα αντιμετωπίστηκε στο 100% και τα ραντεβού όσων έλαβαν μηνύματα ακύρωσης θα επαναπρογραμματιστούν.



AKHES SKERTSOS Υπό εξέταση ο εμβολιασμός κατ' οίκον

ΜΕΣΑ στο πρώτο δεκαπενθήμερο του Μαΐου θα καταργηθούν τα sms στο 13033, ενώ ως το τέλος του μήνα όλος ο ενήλικος πληθυσμός της χώρας θα έχει δυνατότητα να εμβολιάζεται, ανέφερε μεταξύ άλλων στην ΕΡΤ και στην εκπομπή «Συνδέσεις» ο υφυπουργός παρά τω πρωθυπουργώ, Άκης Σκέρτσος. Επίσης προσηγγείλε ότι οι αυτοασπασχολούμενοι εργοδότες θα συμπεριληφθούν στη δωρεάν παροχή των self tests.

Η Ελλάδα είναι στον ευρωπαϊκό μέσο όρο των εμβολιασμών, αλλά μπορούμε να πάμε καλύτερα, είπε και αναφέρθηκε στο σχέδιο υπό μελέτη για κατ' οίκον εμβολιασμό ατόμων από 80- 89 ετών.

«Το καλύτερο εμβόλιο είναι το πιο γρήγορο», είπε ο κ. Σκέρτσος και πρόσθεσε ότι αν ήταν στο χέρι του, θα επέλεγε να εμβολιαστεί με AstraZeneca. Ως προς τον ενήλικο πληθυσμό την πρώτη δόση έχει ήδη κάνει το 25% και το 10% που είναι από τα υψηλότερα ποσοστά στην Ευρώπη, έχει κάνει και τη δεύτερη, ενώ επιταχύνεται και ο εμβολιασμός των νεότερων ηλικιών, με «χιλιάδες 30ρηδες να κλείνουν ραντεβού».

Το τείχος ανοσίας προβλέπεται στο τέλος του καλοκαιριού, ενώ ήδη «βλέπουμε αποκλιμάκωση στα νοσοκομεία», πρόσθεσε ο κ. Σκέρτσος. Τα στοιχεία δείχνουν δυνατότητα επανεκκίνησης της οικονομίας δυναμικά, τόνισε ο υφυπουργός παρά τω πρωθυπουργώ, ενώ σήμερα η Αθήνα καταθέτει στην Κομισιόν το τελικό κείμενο του «Ελλάδα 2.0», του εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης των 32 δισ. ευρώ, ξεκινώντας τη διαδικασία για την απόφαση εκταμίευσης της προκαταβολής των 4,1 δισ. ευρώ.

Το Ταμείο Ανάκαμψης είναι ένα σχέδιο που μετασχηματίζει συνολικά τη χώρα υπέρ των νέων, ανέφερε.

Σχετικά με το νομοσχέδιο για τα εργασιακά ο Άκης Σκέρτσος επεσήμανε ότι δεν καταργείται το θωρο, υπογραμμίζοντας ότι οι Έλληνες ήδη δουλεύουν πολύ περισσότερο ενώ ενδέχεται αν συμφωνεί ο εργαζόμενος, δύο ώρες να αφαιρούνται ως άδεια. Το νομοσχέδιο του υπουργείου Εργασίας, είναι φιλεργατικό και δεν πρέπει να μιλάμε με ετικέτες και ταμπέλες. Η αντιπολίτευση αναφέρεται σε αγορά εργασίας του προηγούμενου αιώνα, τόνισε ο κ. Σκέρτσος, συμπληρώνοντας ότι πρόκειται για σχέδιο που θα στηρίξει το εισόδημα των εργαζομένων και τον ελεύθερο χρόνο τους, ενώ, όπως είπε, θα αυξηθεί ο έλεγχος των εργοδοτών έναντι των εργαζομένων. Επισήμανε τέλος, πως «πρέπει να δούμε τα δικαιώματα για να διευρύνουμε την ποιότητα του εργασιακού βίου».

ΑΘΗΝΑ ΛΙΝΟΥ Εφόσον υπάρχουν επιλογές εμβολίων πως κατευθύνουμε τους νεότερους στο Astra zeneca;

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 28-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 255.52 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΘΗΝΑ ΛΙΝΟΥ

Εφόσον υπάρχουν επιλογές εμβολίων πως κατευθύνουμε τους νεότερους στο Astra zeneca;

ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ που ανοίγει η πλατφόρμα εμβολιασμού με Astrazeneca για τις ηλικίες των 30-39, η γνωστή καθηγήτρια ιατρικής Αθηνά Λινού επιμένει στην κριτική της πως το συγκεκριμένο εμβόλιο θα πρέπει να χορηγείται σε μεγαλύτερες ηλικιακές ομάδες όπως ακριβώς γίνεται σε πολλές ευρωπαϊκές και άλλες χώρες διεθνώς.

Η κ. Λινού εξηγεί στον σχολιασμό της πως αν είχαμε μόνο ένα εμβόλιο στη χώρα και αυτό ήταν το Astra zeneca, προφανώς και θα έπρεπε αυτό να χορηγείται σε όλους. Εφόσον όμως υπάρχει επιλογή εμβολίων και το Astra «έχει έναν πολύ μικρό κίνδυνο για θρομβοεμβολικά επεισόδια σε νέες ηλικίες και πολύ μικρότερο κίνδυνο στις μεγαλύτερες» και καθώς ο κίνδυνος είναι μικρότερος στους άνδρες από ό,τι στις γυναίκες, «πως κατευθύνουμε όλους τους νεότερους στο Astra;» διερωτήθηκε η κ. Λινού, προτείνοντας μάλιστα για το συγκεκριμένο σκεύασμα να υπάρχει ελεύθερη επιλογή.

Η καθηγήτρια ιατρικής του ΕΚΠΑ στη συνέχεια απάντησε σε πολλές ερωτήσεις και απορίες του κοινού αναφορικά με τη δεύτερη δόση του εμβολίου, θέματα γονιμότητας, εγκυμοσύνης, αυτοάνοσων, μεταλλάξεων του ιού και πολλά άλλα. Εν τω μεταξύ, η δυνατότητα να επισπεύσουν τη χορήγηση της 2ης δόσης του εμβολίου της Astra Zeneca από τις 12 εβδομάδες στις 8 σε όσους το επιθυμούν για προσωπικούς λόγους, δόθηκε με απόφαση της επιτροπής των εμβολιασμών, όπως ανακοινώθηκε. Για την εν λόγω αλλαγή, εάν κάποιος το επιθυμεί μπορεί πλέον να επανακαθορίσει το ραντεβού του ώστε να εμβολιαστεί νωρίτερα, ωστόσο σύμφωνα με τις συστάσεις της επιτροπής εμβολιασμών θα πρέπει να

έχουν περάσει τουλάχιστον 8 εβδομάδες από την πρώτη δόση. Σύμφωνα με τις διευκρινίσεις του γενικού γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριου Θεμιστοκλέους, «για κάποιον που έχει κάνει ήδη την 1η δόση της Astra Zeneca και περιμένει τη 2η, θα μπορεί από σήμερα (σ.σ χθες) το βράδυ να μπαίνει στην πλατφόρμα εμβολιασμού και να φέρνει νωρίτερα το ραντεβού του έως τις 8 εβδομάδες».

Η αλλαγή του ραντεβού μπορεί να γίνει μέσα από την εφαρμογή του υπουργείου Υγείας. Αρχικά επιλέγεται στο κάτω μέρος της σελίδας «αν έχετε ήδη ραντεβού ακολουθήστε τον σύνδεσμο εδώ για να δείτε και να διαχειριστείτε το ραντεβού σας». Στη συνέχεια βάζετε τους κωδικούς taxis και αφού πατήσετε «συνέχεια» στην «αυθεντικοποίηση χρήστη», κάνετε κλικ στο κάτω δεξιά μέρος της σελίδας στην επιλογή «αλλαγή».

Τέλος, στην επόμενη σελίδα διαλέγεται το εμβολιαστικό κέντρο που σας βολεύει και την ώρα κατά την οποία θα εμβολιαστείτε. Σύμφωνα με όσα δήλωσε η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Μαρίας Θεοδωρίδου η μέγιστη αποτελεσματικότητα του εμβολίου επιτυγχάνεται στους 3 μήνες (12 εβδομάδες).

Σε περίπτωση εμβολιασμού σε μικρότερο χρόνο υπάρχει μια μικρή μείωση στην αποτελεσματικότητα του σκεύασματος ωστόσο αυτή δεν κρίνεται σημαντική. Σύμφωνα με τα επιστημονικά στοιχεία, η 2η δόση του εμβολίου της AstraZeneca όταν δοθεί σε απόσταση 12 εβδομάδων αποτρέπει κατά 82,4% τη συμπτωματική μόλυνση. Όταν δίνεται σε λιγότερο από 6 εβδομάδες, η αποτελεσματικότητα του μειώνεται στο 54,9%.

Στην τελική ευθεία φτάνει η ανάκριση για τον γυναικολόγο με τα... μακριά χέρια

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 4-5 Ημερομηνία έκδοσης: 28-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 629.08 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το χέρι του έφτασε μέχρι... Ολλανδία

» Με μια γυναίκα που ζει στο εξωτερικό κλείνει ο κύκλος των καταθέσεων για τα δύματα του γυναικολόγου στη Ρόδο



“

Στις 21
οι μηνύσεις
κατά του
μαιευτήρα,
που κινείται
δικαστικά

Στην τελική ευθεία φτάνει η ανάκριση για τον γυναικολόγο με τα... μακριά χέρια, σε βάρος του οποίου έχουν καταθέσει μηνύσεις 21 γυναίκες για βιασμό και εξύβριση κατά τη διάρκεια της ιατρικής εξέτασης σε δημόσιο νοσοκομείο της Ρόδου! Την Τετάρτη του Πάσχα ολοκληρώνεται το πρώτο σκέλος της κύριας ανάκρισης, καθώς τελευταία θα καταθέσει μία Ελληνίδα που ζει μόνιμα στην Ολλανδία και είχε μηνύσει μέσω της ελληνικής πρεσβείας τον 65χρονο μαιευτήρα που κατηγορείται για σεξουαλικά εγκλήματα.

Παράλληλα, θα υποβληθεί στην ανακρίτρια η πραγματογνωμοσύνη που έχει παραγγελθεί για να διαπιστωθεί αν ο τρόπος με τον οποίο εξέταζε ο γιατρός ήταν ο ενδεδειγμένος και σύμφωνα με την ιατρική επιστήμη και πρακτική. Επιπλέον, θα υποβληθούν οι τεχνικές εκθέσεις από τους συμβούλους των αντίδικων πλευρών και στη συνέχεια θα κληθεί σε απολογία ο γυναικολόγος που βαρύνεται με τις κατηγορίες του βιασμού κατ' εξακολούθη-

ση, της κατάχρησης σε γενετήσια πράξη προσώπου ανίκανου προς αντίσταση κατ' εξακολούθηση και της προσβολής γενετήσιας αξιοπρέπειας.

Διεκδικεί αποζημίωση

Όλους αυτούς τους μήνες ο 65χρονος δεν έχει καθίσει πάντως με τα χέρια σταυρωμένα, καθώς έχει περάσει δυναμικά στην αντεπίθεση προχωρώντας σε αγωγές εναντίον των γυναικών που τον έχουν καταγγείλει, ξεκινώντας από την 55χρονη πολύτεκνη μητέρα και γιαγιά που σήκωσε «τσουνάμι» αποκαλύψεων και από άλλες παθούσες με την καταγγελία της τον περασμένο Σεπτέμβριο. Από τη συγκεκριμένη ο μαιευτήρας διεκδικεί αποζημίωση 120.000 ευρώ, ενώ δεν φαίνεται διατεθειμένος να σταματήσει τις αγωγές.

Η 55χρονη επισκέφτηκε το καλοκαίρι το νοσοκομείο μαζί με την κόρη της και τον εγγονό της για να την εξετάσει ο γυναικολόγος, λόγω ενοχλήσεων που είχε καθώς στο παρελθόν είχε υποβληθεί σε επέμ-

βαση αφαίρεσης μήτρας. Η γυναίκα δήλωσε ότι ο γιατρός κατά τη διάρκεια εξέτασης θώπευε το στήθος της και άλλα σημεία του σώματός της. Ακολούθησαν η μία μετά την άλλη συνεχείς μηνύσεις σε βάρος του γιατρού, που έφτασαν τις 21! Οι γυναίκες, ντόπες και αλλοδαπές, έγκυοι και μη, περνούσαν η μία μετά την άλλη το κατώφλι της εισαγγελέως Πλημμελειοδικών Ρόδου για να μηνύσουν τον μαιευτήρα - γυναικολόγο, περιγράφοντας με φρικιαστικές λεπτομέρειες όσα βίωσαν στο ιατρείο «κολαστήριο», όπως χαρακτήρισαν την αίθουσα του εξεταστηρίου.

Η συνήθης νοσηρή τακτική του γιατρού που περιγράφεται σχεδόν σε όλες τις καταγγελίες είναι η εξέταση του κόλπου χωρίς γάντια και οι κυκλικές και αισθησιακές κινήσεις που ακολουθούσαν στην περιοχή της κλειτορίδας. Σε κάποιες άλλες περιπτώσεις δεν δίσταζε να φιλάει στα πόδια τις γυναίκες ή στις φουσκωμένες κοιλίες τις εγκύους (!), δίχως να λείπουν και τα χυδαία σχόλια!

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	28-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	419.5 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



» ΝΕΑ ΧΟΡΗΓΙΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΜΙΛΟ ΗΡΑΚΛΗΣ

Η ΑΓΕΤ ενισχύει ξανά το Νοσοκομείο Βόλου

Δωρεά ιατρικού εξοπλισμού τελευταίας τεχνολογίας στο Γαστρεντερολογικό Τμήμα

Ο Όμιλος ΗΡΑΚΛΗΣ προχωρά σε δωρεά εξειδικευμένου ιατρικού εξοπλισμού τελευταίας τεχνολογίας για την αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας και την κάλυψη των εξελισσόμενων αναγκών του Γαστρεντερολογικού Τμήματος του Αχιλλοπούλειου Γενικού Νοσοκομείου Βόλου.

Στο πλαίσιο του πολύπλευρου προγράμματος Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης «Ένας άθλος ακόμα» που πραγματοποιεί με αφορμή την επέτειο των 110 χρόνων, ο Όμιλος ΗΡΑΚΛΗΣ τοποθετεί στο επίκεντρο τον «άνθρωπο» και την κοινωνία, στηρίζοντας έμπρακτα τους «άθλους» που πραγματοποιεί καθημερινά το ιατρικό προσωπικό του Νοσοκομείου για όλους τους πολίτες της Μαγνησίας. Ο Όμιλος υλοποιεί με τη σειρά του «Έναν άθλο ακόμα για την Υγεία» και χορηγεί ένα πλάγιο δωδεκαδακτυλοσκόπιο καθώς και ειδικό εξοπλισμό ακτι-



Ο Όμιλος ΗΡΑΚΛΗΣ δωρίζει στο Νοσοκομείο Βόλου ένα πλάγιο δωδεκαδακτυλοσκόπιο, καθώς και ειδικό εξοπλισμό ακτινοπροστασίας για τις ανάγκες του Γαστρεντερολογικού Τμήματος

νοπροστασίας, αναγκαία για την έναρξη της λειτουργίας νέας αιθουσας προχωρημένων επεμβατικών ενδοσκοπήσεων πεπτικού συστήματος και την εφαρμογή θεραπευτικής ECRP στο Νοσοκομείο.

Η δωρεά του ειδικού αυτού ιατρικού εξοπλισμού έρχεται να προστεθεί σε ένα σύνολο δράσεων που λαμβάνει ο Όμιλος ΗΡΑΚΛΗΣ με στόχο την ενίσχυση του Νοσοκομείου όσο και την ουσιαστική στήριξη όλων των δομών της δημόσιας υγείας.

Ο **Ιωάννης Ντόκος, διοικητής του Αχιλλοπούλειου Γενικού Νοσοκομείου Βόλου**, δήλωσε: «Ευχαριστούμε τον Όμιλο ΗΡΑΚΛΗΣ για την άμεση ανταπόκρισή του να συνδράμει στην προσπάθειά μας για την ανάπτυξη και την παροχή εξειδικευμένων υπηρεσιών υγείας προς τους πολίτες της Μαγνησίας. Η υποστήριξη του διαχρονικά σε τέτοιες καινοτόμες προσπάθειες, μας δίνει δύναμη να συνε-

χίσουμε το όραμά μας για την ανάπτυξη του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου, ώστε να παραδώσουμε στις επόμενες γενιές ένα σύγχρονο περιβάλλον με ποιοτικές παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας για τους πολίτες της Μαγνησίας».

Ο **Μιχάλης Βλάχος, διευθυντής του εργοστασίου της ΑΓΕΤ ΗΡΑΚΛΗΣ στον Βόλο**, ανέφερε σχετικά: «Ο Όμιλος ΗΡΑΚΛΗΣ, ως υπεύθυνος κοινωνικός εταίρος, στέκεται με συνέπεια αρωγός και πολύτιμος σύμμαχος στις προσπάθειες ενίσχυσης του συστήματος δημόσιας υγείας. Με το πρόγραμμα Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης «Ένας άθλος ακόμα» συνεισφέρει ουσιαστικά στον συνάνθρωπο, θυμίζοντάς ότι είναι πάντα παρών, δίπλα σε κάθε συμπολίτη. Συνεισφέρουμε να προσφέρουμε την έμπρακτη στήριξή μας στους πολίτες του Βόλου με τους οποίους συμπαρευόμαστε εδώ και έναν αιώνα».