

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 04/06/2021 - 04/06/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

04/06/2021

1) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 7] [🔍] «Χρυσή ευκαιρία» για την αξιοποίηση του κτιρίου του ΠΕΔΥ.....	1
2) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 7] [🔍] Αντιδράσεις για ιδιωτικές εταιρίες αντί των ΚΟΜΥ.....	2
3) [ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 3] [🔍] Οι παλινωδίες εμβολιαστικού και η αναγκαιότητα του mega κέντρου .	3
4) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 11] [🔍] Ο ιός κάνει τόπο για άλλους ασθενείς.....	4
5) [ΝΕΟΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΠΑΤΡΩΝ, Σελ. 12] [🔍] Εμβολιασμός και παιδιά.....	5
6) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 1,4] [🔍] Στη Σάμο "παγώνουν" οι εμβολιασμοί.....	6
7) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 4] [🔍] Θετική ανεμβολίαστη αναισθησιολόγος.....	7
8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,18] [🔍] Διαταραχές στον ύπνο και τη διατροφή σχεδόν για.....	8
9) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 7] [🔍] ΕΣΥ: Μεταρρύθμιση με νέα δεδομένα.....	11
10) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 18] [🔍] Ζητούν άμεσα μέτρα ενίσχυσης σε προσωπικό και υποδομές.....	12
11) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 18] [🔍] Δεν έχουν προτεραιότητα επικουρικοί υγειονομικοί;.....	13
12) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 11] [🔍] Μονοκλωνικά αντισώματα - θεραπεία κατά του νέου κορωνοϊού προμηθεύτηκε η Ε.Ε.....	14
13) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,18] [🔍] Επιταχύνεται η πλήρης επιχειρηματική λειτουργία.....	15
14) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 18-19] [🔍] Επιφυλακή για ιον κίνδυνο «σούπερ» μετάλλαξη.....	17
15) [POLITICAL, Σελ. 16] [🔍] Θετική στον κορωνοϊό ανεμβολίαστη αναισθησιολόγος.....	19
16) [ESPRESSO, Σελ. 12] [🔍] FiawQKOs: Οι δηΑώσειθ Μηισοιάκη, «αιτία ποΑέμου» για ιods υγειονομικοί^.....	20
17) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 16] [🔍] Η πρώτη αγορά θεραπείας αντισωμάτων από την Ε.Ε.....	21
18) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 22] [🔍] Αναισθησία ενημέρωσης για το «Γ. Γεννηματάς».....	22

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 04-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 612.69 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΗΓΟΡΙΑ ΤΟΥ ΔΗΜΑΡΧΟΥ Μ. ΕΛΙΣΑΦ ΣΤΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ «Χρυσή ευκαιρία» για την αξιοποίηση του κτιρίου του ΠΕΔΥ



Του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

της είχε αναλάβει και την πρωτοβουλία να αποκαταστήσει το χώρο. Πεισισμένη μου είναι ότι αποτελεί έναν ιδεώδη χώρο που να λειτουργεί σε μόνιμη βάση γιατί δεν θα τελειώσει

η ιστορία του **εμβολιασμού** σε ένα δύο μήνες, αφού θα χρειαστούν επαγγελματικές δόσεις», ανέφερε χαρὰ κτηριστικά.

Την πραγματικότητα, που δυστυχώς μέχρι σήμερα, αρνείται ή δεν θέλει να δει η πολιτική ηγεσία του υπ. Υγείας, αλλά και ο **ΕΟΔΥ**, περιέγραψε ο δήμαρχος Μ. Ελισάφ αναφορικά με την παραχώρηση χρήσης του κτιρίου του **ΠΕΔΥ** για την κάλυψη εμβολιαστικών ή και άλλων υγειονομικών αναγκών της περιοχής.

Οι παληνιώδες στο θέμα, όπως αποτυπώθηκαν την Δευτέρα στην απόφαση του αναπλ. **υπουργού Υγείας Β. Κοντοζαμάνη** στην ερώτηση της βουλευτού Ιωαννίνων κας Κεφάλα, προκάλεσαν ακόμη μεγαλύτερες αντιδράσεις σε πολιτικό επίπεδο και σύμφωνα με πληροφορίες έχει δημιουργηθεί και εσωτερικό ζήτημα στην κυβέρνηση, με τουλάχιστον δύο εκ διαμέτρου αντίθετες απόψεις επί της αξιοποίησης και παραχώρησης του κτιρίου να έχουν διατυπωθεί.

Ερωτηθείς σχετικά, ο δήμαρχος της πόλης Μ. Ελισάφ για τη θέση και στάση του δήμου Ιωαννινών απέναντι στο συγκεκριμένο θέμα, είπε το προφανές, ότι το κτίριο θα πρέπει να αξιοποιηθεί πρωτίστως για να αποσυμφωρθεί την πίεση που δέχονται τα νοσοκομεία της περιοχής και το **Κέντρο Υγείας**, για τις εμβολιαστικές ανάγκες. Επίσης όμως, στην ίδια λογική τόνισε, θα πρέπει να αξιοποιηθεί το κτίριο που κόστισε μερικά εκ ευρώ, για το οποίο έγινε η προμήθεια ενός πανάκριβου εξοπλισμού, που παραμένει χρόνια αναξιοποίητος και στις αποθήκες.

«Θα ήταν χρυσή ευκαιρία να μπορέσει να γίνει εκεί το εμβολιαστικό **κέντρο**, ωστόσο φαίνεται ότι πρυτανεύουν διαφορετικά κριτήρια. Πιστεύω ότι πραγματικά θα μπορούσε να λειτουργήσει ένα υποδειγματικό εμβολιαστικό **κέντρο** και ξέρω ότι ο κ. περιφερειάρχης

Έφτασαν τα προκάτ στο παλιό Χατζηκώστα

Με ικανοποιητικούς ρυθμούς σε μεταξύ, εξελίσσονται οι εργασίες στο παλιό Χατζηκώστα και σύντομα θα είναι έτοιμες νέες υποδομές που έχει ανάγκη η σχολική κοινότητα της περιοχής.

Στο χώρο έχουν μεταφερθεί τα προκατασκευασμένα κτίρια στο πλαίσιο εργολαβίας που εκτελεί η περιφέρεια Ηπείρου.

Στη συνέχεια, ο δήμος Ιωαννινών θα αναλάβει την ανέγερση του περιβάλλοντος χώρου ώστε όλα να είναι έτοιμα για την στέγαση των νηπιαγωγείων. Ο δήμαρχος Μωυσής Ελισάφ σε δηλώσεις του τόνισε, ότι η συνεργασία με την περιφέρεια Ηπείρου υπήρξε υποδειγματική και εποικοδομητική.



Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	04-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	104.61 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αντιδράσεις για ιδιωτικές εταιρίες αντί των KOMY

Με Ερώτηση και Αίτηση Κατάθεσης Εγγράφων προς τους Υπουργούς Υγείας και προστασίας του Πολίτη, ο Μάριος Κάτσης ζητά απαντήσεις «για την αιφνιδιαστική αντικατάσταση της Κινητής Μονάδας Υγείας του ΕΟΔΥ από το λιμάνι της Ηγουμενίτσας, με ιδιωτική εταιρεία, η οποία θα έχει πλέον την ευθύνη της διενέργειας ελέγχων covid-19, και της καταχώρησης των αποτελεσμάτων που θα προκύπτουν». Ο βουλευτής έκανε την ακόλουθη δήλωση για το θέμα:

«Η κυβέρνηση αποφάσισε εντελώς απροειδοποίητα, να παραδώσει την επιδημιολογική επιτήρηση σε ένα από τα μεγαλύτερα και σημαντικότερα λιμάνια της χώρας, σε μια ιδιωτική επιχείρηση, αντικαθιστώντας την KOMY του ΕΟΔΥ που μέχρι πρότινος βρισκόταν εκεί. Την εξέλιξη αυτή, οι τοπικές αρχές και οι Θεσπρωτοί την έμαθαν από τα ΜΜΕ κυριολεκτικά την τελευταία στιγμή, πράγμα που από μόνο του δημιουργεί αθγεινή εντύπωση».

Από τη μεριά του ΚΚΕ Ηπείρου αναφέρει:

«Δεν πρόλαβε να ολοκληρώσει την ομιλία του ο Πρωθυπουργός για τα σχέδια παραπέρα ενίσχυσης του ιδιωτικού τομέα υγείας, σε βάρος των λαϊκών δικαιωμάτων και ήδη εκκωρούνται σε ιδιώτη οι αρμοδιότητες των KOMY στο λιμάνι της Ηγουμενίτσας, Κέρκυρας και Πάτρας. Υπό συζήτηση είναι και η εκχώρηση στα αεροδρόμια όλης της χώρας. Παραχωρείται σε ιδιώτη μια αρμοδιότητα της δημόσιας υγείας στα σύνορα της χώρας, ειδικά σε ότι αφορά την αντιμετώπιση της πανδημίας».

Πηγή: ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 04-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 486.58 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο δήμαρχος Ιωαννίνων, Μ. Ελισάφ, αναφερόμενος στις τελευταίες εξελίξεις με το κτίριο του πρώην ΠΕΔΥ, είπε ότι θα πρέπει να αξιοποιηθεί πρωτίστως για να αποσυμφορήσει την πίεση που δέχονται τα νοσοκομεία της πόλης και το Κέντρο Υγείας, για τις εμβολιαστικές ανάγκες

Οι παλινωδίες και η αναγκαιότητα του mega εμβολιαστικού κέντρου

Για ένα αυτόνομο αίτημα της περιοχής έκανε λόγο χθες, ο Δήμαρχος Ιωαννίνων Μωσής Ελισάφ, ερωτηθείς για τη δημιουργία mega εμβολιαστικού κέντρου στρα Γιάννενα, σημειώνοντας πως μια τέτοια πρωτοβουλία θα αποσυμφορήσει την πίεση στα νοσηλευτικά ιδρύματα και ειδικά στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο.

Επί της ουσίας ο κ. Ελισάφ, περιέγραφε τη ση-



μερινή πραγματικότητα, που δυστυχώς, αρνείται ή δε θέλει να δει η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, αλλά και ο ΕΟΔΥ, αναφορικά με την παραχώρηση χρήσης του κτιρίου του ΠΕΔΥ για την κάλυψη εμβολιαστικών ή και άλλων υγειονομικών αναγκών της περιοχής.

Οι παλινωδίες στο θέμα, όπως αποτυπώθηκαν την Δευτέρα στην απάντηση του αναπλ. υπουργού Υγείας Β. Κοντοζαμάνη στην ερώτηση της βουλευτού Ιωαννίνων κας Κεφάλα, προκάλεσαν ακόμη μεγαλύτερες αντιδράσεις σε πολιτικό επίπεδο και σύμφωνα με πληροφορίες έχει δημιουργηθεί και εσωτερικό ζήτημα στην κυβέρνηση, με τουλάχιστον δύο εκ διαμέτρου αντίθετες απόψεις επί της αξιοποίησης και παραχώρησης του κτιρίου να έχουν διατυπωθεί.

Έτσι, χθες όταν και ρωτήθηκε ο κ. Ελισάφ για τη θέση και στάση του δήμου Ιωαννιτών απέναντι στο συγκεκριμένο θέμα, είπε το προφανές, ότι το κτίριο θα πρέπει να αξιοποιηθεί πρωτίστως για να αποσυμφορήσει την πίεση που δέχονται τα νοσοκομεία της περιοχής και το Κέντρο Υγείας για τις εμβολιαστικές ανάγκες. Επίσης όμως, στην ίδια λογική τόνισε, θα πρέπει να αξιοποιηθεί το κτίριο που κόστισε μερικά εκ ευρώ, για το οποίο



έγινε η προμήθεια ενός πανάκριβου εξοπλισμού, που παραμένει χρόνια αναξιοποίητος και στις αποθήκες.

«Θα ήταν χρυσή ευκαιρία να μπορέσει να γίνει εκεί το εμβολιαστικό κέντρο, ωστόσο φαίνεται ότι πρυτανεύουν διαφορετικά κριτήρια. Πιστεύω ότι πραγματικά θα μπορούσε να λειτουργήσει ένα υποδειγματικό εμβολιαστικό κέντρο και ξέρω ότι

ο κ. περιφερειάρχης είχε αναλάβει και την πρωτοβουλία να αποκαταστήσει το χώρο.

Πεπαιθισή μου είναι ότι αποτελεί έναν ιδεώδη χώρο που να λειτουργεί σε μόνιμη βάση γιατί δεν θα τελειώσει η ιστορία του εμβολιασμού σε ένα-δύο μήνες, αφού θα χρειαστούν επαναληπτικές δόσεις», ανέφερε χαρακτηριστικά.

Επιμέλεια: Βασίλης Λούπας



Πηγή:	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	04-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1067.98 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ανοίξαν τα τακτικά ιατρεία, αυξάνεται η διαθεσιμότητα των χειρουργείων στα νοσοκομεία μας.

Ο ιός κάνει τόπο για άλλους ασθενείς

Της ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ
rizogianni@pelop.gr

Από την ερχόμενη Δευτέρα έχει οργανωθεί η πλήρης επαναφορά της λειτουργικότητας των νοσοκομείων. Ήδη τα τακτικά ιατρεία λειτουργούν πλήρως και πλέον ο στόχος είναι να διπλασιαστούν οι χειρουργικές αιθουσες ώστε να καλυφθούν οι εκατοντάδες ασθενείς που βρίσκονται στις λίστες αναμονής.

Το θέμα της λειτουργικής επανεκκίνησης των νοσοκομείων τέθηκε και στην προχθεσινή σύσκεψη της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας με τους διοικητές των Υγειονομικών Περιφερειών.

«Πλέον οι ασθενείς με κορονοϊό έχουν μειωθεί αρκετά κι αυτό μας επιτρέπει να επαναφέρουμε όλα μας τα νοσοκομεία στους κανονικούς ρυθμούς λειτουργίας τους. Προς αυτή την κατεύθυνση έχουμε κάνει συσκέψεις στην περιοχή μας για κάθε νοσοκομείο και από Δευτέρα προχωράμε» μας είπε ο διοικητής της



Χθες η Αχαΐα κατέγραψε μόλις 18 κρούσματα. Η ζωή στα νοσοκομεία επιστρέφει στην κανονικότητα βήμα-βήμα

ός Υγειονομικής Περιφέρειας Γιάννης Καρβέλης. Ο ίδιος πρόσθεσε:

«Για παράδειγμα, από τη Δευτέρα στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο μπαίνουν σε λειτουργία έξι χειρουργικές αιθουσες. Όλο το προηγούμενο διάστημα λειτουργούν 3-4. Ο στόχος μας είναι άμεσα να φτάσουμε τις 8 ώστε να μειώσουμε στο ελάχιστο τις λίστες αναμονής που υπάρχουν. Ευελπιστώ με κάποιες προσθήκες προσωπικού να φτάσου-

με στον μέγιστο βαθμό λειτουργίας. Τα τακτικά ιατρεία τα έχουμε ανοίξει πλήρως κι έτσι με σωστή οργάνωση να καλυψουμε κάθε μέτωπο που υπάρχει».

ΝΟΣΗΛΕΙΣ

Τα κρούσματα κορονοϊού που νοσηλεύονται καθημερινά μειώνονται. Σύμφωνα με τα στοιχεία που μας έδωσε ο κ. Καρβέλης χθες στο ΠΓΝΠ νοσηλεύονταν 26 ασθενείς στις Κλινικές Κορονοϊού και 8 στη

ΜΕΘ. Στον «Αγιο Ανδρέα» νοσηλεύονταν 29 ασθενείς στις Κλινικές και 4 στη ΜΕΘ.

ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΠΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟΙ

Στους 200 δειγματοληπτικούς ελέγχους που έγιναν στο Επιμελητήριο εντοπίστηκε ένα θετικό. Αντίστοιχα δεν διαγνώστηκε κανένα θετικό στα 106 που έγιναν στην Αγία Σοφία, στα 122 Αχάια Κλάους, στα 22 στο ΕΚΑΒ και στα 20 που ελέγχθηκαν στο 4ο Ειδικό Δημοτικό Σχολείο. Σήμερα θα ληφθούν δείγματα στο Επιμελητήριο Αχαΐας και στην πλατεία Ελευθερίας για το ευρύ κοινό κατά τις πρωινές ώρες.

ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου χθες ήταν 1.239. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 39. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι είναι 476 (61,9% άνδρες). Στην Αχαΐα τα νέα κρούσματα χθες ήταν 18 και στην Αιτωλοακαρνανία 12.

ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ

Το ΕΣΥ απαιτεί νέα οπτική

Πρόην πρωθυπουργός και βουλευτής Αχαΐας του Κινήματος Αλλαγής, Γιόργος Α. Παπανδρέου, επισκέφθηκε το ΠΓΝΠ Νοσοκομείο Ρίου και το ΓΝ «Αγιος Ανδρέας», όπου συναντήθηκε με τις διοικήσεις, τους εκπροσώπους του ιατρικού προσωπικού και τους εκπροσώπους των εργαζομένων. Αντάλλαξαν απόψεις και εκτίμησαν τα προβλήματα και τις ανάγκες που υπάρχουν από τις επιπτώσεις της πανδημίας, αλλά και την αναγκαιότητα συμβολής στην αντιμετώπιση τους.



Ο Γ. Παπανδρέου με τον αναπληρωτή διοικητή του ΠΓΝΠ Δ. Μπάκο

Σε δήλωσή ο πρόην πρωθυπουργός ανέφερε: «Σχεδόν 40 χρόνια, από το 1983, συμπληρώνονται, από την ίδρυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας, από την κυβέρνηση του ΠΑΣΟΚ και του Ανδρέα Παπανδρέου. Από τότε κύλησε πολύ νερό στο αυλάκι μιας ιστορίας, που μόνο οι λέξεις προσφορά και σεβασμός στην ανθρώπινη ζωή και αξία, μπορούν να χαρακτηρίσουν» ανέφερε και πρόσθεσε: «Η πανδημία αναδεικνύει νέα δεδομένα στην παγκόσμια υγεία, στο θέμα της πρόληψης, της εκπαίδευσης, της πληροφόρησης και της ενημέρωσης, γεγονός που καθιστά αναγκαία μια νέα οπτική στο όλο εγχείρημα».

ΑΝΑΓΝΩΣΤΟΠΟΥΛΟΥ - ΜΑΡΚΟΥ

Οι βουλευτές Αχαΐας του ΣΥΡΙΖΑ- ΠΣ Κώστας Μάρκου και Σία Αναγνωστοπούλου, κατέθεσαν ερώτηση με θέμα «πν εργασιακή αναταραχή που προκαλείται στο νοσηλευτικό προσωπικό του ΠΓΝΠ». Όπως αναφέρουν οι δύο βουλευτές, η αναταραχή προκαλείται «από τις αμφίβολου νομιμότητας διοικητικές πράξεις που έχει εκδώσει ο αναπληρωτής διοικητής του ΠΓΝΠ, με τις οποίες μετακινεί συνεχώς τομάρχες / προϊστάμενες καίριων και νευραλγικών τομέων του νοσοκομείου, σε μια μάλλον δύσκολη συγκυρία, για τα υγειονομικά δεδομένα, στη χώρα μας».



ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
GREEK NATIONAL TOURISM ORGANISATION
www.visitgreece.gr

Όλα όσα θέλεις, είναι Ελλάδα.



Πηγή: ΝΕΟΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΠΑΤΡΩΝ

Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 04-06-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 983.54 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ρεπορτάζ



Οι μεταλλάξεις και η μεταδοτικότητα τους, ανεβάζουν το ποσοστό της ανοσίας που πρέπει να κτιστεί και το γεγονός ότι κάποιες από αυτές φαίνεται ότι έχουν μια μεγαλύτερη επιρροή στο να προσβάλλουν παιδιά, είναι ορισμένοι από τους παράγοντες που έχει λάβει υπόψη της η επιστημονική κοινότητα, σε ότι έχει να κάνει με τον **εμβολιασμό** στις παιδικές ηλικίες. Ήδη στην Αμερική, στον Καναδά και στο Ηνωμένο Βασίλειο ο **εμβολιασμός** στα παιδιά έχει ξεκινήσει εδώ και καιρό.

Μεταλλάξεις και θάνατοι παιδιών

Μέχρι πρότινος η βασική κατεύθυνση της διεθνούς επιστημονικής κοινότητας ήταν ότι τα παιδιά δεν νοσούν βαριά από τον κορωνοϊό.

Ωστόσο, η ινδική μετάλλαξη, όπως και δύο ακόμα μεταλλάξεις, η νοτιοαφρικανική και η βραζιλιάνικη, άρπασαν πίσω τους, μεταξύ των θυμάτων τους και αρκετά παιδιά.



Ηλίας Νικολάου

Αργά ή γρήγορα τα εμβόλια θα γίνουν

Το ότι η εμβολιαστική διαδικασία στις παιδικές ηλικίες θα ξεκινήσει σύντομα και στην χώρα μας καταλήγει και ο πατρινός παιδίατρος Ηλίας Νικολάου από τον οποίο ο «Ν» ζήτησε την άποψή του.

«Είναι κάτι που αργά ή γρήγορα θα γίνει και αυτή είναι η τάση που υπάρχει σε διεθνές επιστημονικό επίπεδο. Ήδη έχει εγκριθεί άλλωστε από τον ΕΜΑ. Ο κορωνοϊός μπορεί και προσβάλει όλες τις ηλικίες, έστω και αν στα παιδιά το ποσοστό των ασθενών μπορεί να είναι λιγότερο.

Πιστεύω ότι με την πάροδο του χρόνου το εμβόλιο κατά του ιού θα γίνει κάτι αντίστοιχο σαν αυτό της γρίπης. Ωστόσο θεωρώ ότι όπως και το εμβόλιο της γρίπης θα είναι προαιρετικό και όχι υποχρεωτικό».



Άννα Μαστοράκου

Προβληματίζουν οι μεταλλάξεις

«Είναι δεδομένα που δεν θα μπορούσε να μην πάρει υπόψη της η επιστημονική κοινότητα» τονίζει για το θέμα μιλώντας στον «Νεολόγο» η πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** Άννα Μαστοράκου.

Η χώρα μας θα είναι, όπως όλα δείχνουν, μια από αυτές τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης που θα εγκρίνει τον **εμβολιασμό** στα παιδιά, αρχικά στην ηλικιακή κατηγορία των 12 και 15 ετών.

«Θεωρώ ότι ο **εμβολιασμός** στα παιδιά είναι κάτι που θα γίνει μέσα στο επόμενο διάστημα και στην χώρα μας, προκειμένου να υπάρξει η ανάλογη προστασία και σε αυτές τις ηλικίες» τονίζει η κ. Μαστοράκου και προσθέτει:

«Είναι κάτι που πρέπει να γίνει γιατί ας μην ξεχνάμε ότι και η βρετανική μετάλλαξη που κυριάρχησε ειδικότερα στην περιοχή μας, εκτός από το ότι είχε προσβάλει πολλά παιδιά, είχε οδηγήσει σε ορισμένες περιπτώσεις κάποια από αυτά, σε άσχημη κατάσταση στις κλινικές και στις ΜΕΘ».

Τα παραδείγματα στην Πάτρα και στα **νοσοκομεία** της είναι πρόσφατα από την τρίμηνη έξαρση του ιού στην περιοχή μας (Φεβρουάριος, Μάρτιος και Απρίλης), όταν τα κρούσματα συνολικά είχαν ξεπεράσει τις 7.000.

Τα συμπτώματα που αφήνει ο ιός

Όμως εκτός αυτού, πρόσφατες επιστημονικές μελέτες που βρίσκονται σε εξέλιξη, εξετάζουν το κατά πόσο μπορεί να συνδέεται η εμφάνιση χρόνιων **παθήσεων** σε παιδιά που είχαν προσβληθεί από τον ιό.

Υπάρχουν έτσι στοιχεία από μελέτες που συνδέουν τον ιό με την εμφάνιση του σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1.

Άλλωστε, η μεταδοτικότητα των μεταλλάξεων, είναι δεδομένο ότι αυξάνει το ποσοστό του πληθυσμού που θα πρέπει να εμβολιαστεί και μέσα στον πληθυσμό αυτόν δεν μπορεί να μην είναι τα παιδιά.

«Πλέον οι εκτιμήσεις αυτές έχουν ανατραπεί λόγω των μεταλλάξεων και το ποσοστό για την επίτευξη του τείχους της ανοσίας, εκτιμάται ότι θα πρέπει να ξεπερνάει το 80%» τονίζει η κ. Μαστοράκου.

Μικρή η διασπορά στα σχολεία

Πάντως, το θετικό είναι ότι η διασπορά στις σχολικές κοινότητες της Πάτρας, αυτή τη φορά, από τη στιγμή που άνοιξαν τα σχολεία εκ νέου, είναι μικρή.

«Είναι μικρός ο αριθμός των κρουσμάτων, με βάση τουλάχιστον την ενημέρωσή που έχω από τα δικά μου παιδιά και τους γονείς τους» τονίζει και προσθέτει:

«Αυτό που θα πρέπει να υπογραμμίσουμε είναι ότι τα παιδιά προσέχουν και τηρούν τα μέτρα, περισσότερο ακόμα και από τους μεγάλους».



Αργύρης Τζουβελέκης

Ασφαλή τα εμβόλια στα παιδιά

Σίγουρος για την ασφάλεια των εμβολίων στις παιδικές ηλικίες εμφανίζεται ο αναπληρωτής καθηγητής Πνευμονολογίας του Πανεπιστημίου Πατρών και διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής του ΠΓΝΠ, Αργύρης Τζουβελέκης.

«Όλες οι μελέτες έχουν δείξει ότι τα εμβόλια κατά του κορωνοϊού είναι ασφαλή για τα παιδιά, ειδικότερα τα εμβόλια mRNA. Δεν δημιουργούν θρομβώσεις, ούτε αλλεργίες.

Άρα η εμβολιαστική διαδικασία από τη στιγμή που τα εμβόλια είναι ασφαλή και δεν δημιουργούν προβλήματα είναι ένα θέμα που θα πρέπει να προχωρήσει και στην χώρα μας.

Είναι όπως και τα εμβόλια κατά της γρίπης και γενικότερα του προσηλοϊκού **ελέγχου** που πρέπει να γίνεται στο πλαίσιο της προστασίας των παιδιών στα σχολεία.

Άλλωστε, ο **εμβολιασμός** των παιδιών θα βοηθήσει και θα ενισχύσει την προσπάθεια που γίνεται για το κτίσιμο του τείχους της ανοσίας, όπου χρειάζεται ένα μεγάλο ποσοστό εμβολιασμένων από το οποίο δεν μπορεί να απουσιάσουν οι παιδικές ηλικιακές κατηγορίες που αποτελούν το 10% του συνολικού πληθυσμού παγκοσμίως. **Κ.Α.**

ΜΙΚΡΗ ΔΙΑΣΠΟΡΑ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ ΕΝΤΟΠΙΖΕΤΑΙ ΠΛΕΟΝ ΣΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ

Εμβολιασμός και παιδιά

Α. Μαστοράκου, Ηλ. Νικολάου και Αρ. Τζουβελέκης μιλούν στο «Νεολόγο» για μεταλλάξεις, μεταδοτικότητα και την ανάγκη προστασίας των ηλικιών, κάτω των 18



Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 04-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 235.28 cm² Κυκλοφορία: 60
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΛΟΓΩ ΜΙΚΡΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Στη Σάμο "παγώνουν" οι εμβολιασμοί

Αναβάλλονται από 5 έως 9 Ιουνίου οι εμβολιασμοί που ήταν προγραμματισμένοι να γίνουν στον χώρο του κλειστού γυμναστηρίου της Σάμου, καθώς η συμμετοχή των πολιτών ήταν πολύ μικρή, όπως ανακοίνωσε χθες ο διοικητής του τοπικού Γενικού Νοσοκομείου, Νίκος Στεφανής.

Σύμφωνα με την ΕΡΤ, η Σάμος έχει πολύ χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού, και σύμφωνα με την ενημέρωση που είχε ο βουλευτής, Χριστόδουλος Στεφανάδης, από τον Γ.Γ. Πρωτοβάθμιας Φροντίδας του Υπουργείου Υγείας, Μάριο Θεμιστοκλέους, η Επιχείρηση "Γαλάζια Ελευθερία" δεν θα υλοποιηθεί τη συγκεκριμένη χρονική στιγμή.

Πιο αναλυτικά, σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες ο κ. Θεμιστοκλέους ανέφερε ότι για τους εμβολιασμούς των 4.300 δόσεων που είχαν προγραμματιστεί, θα έφταναν στο νησί 25 γιατροί, όμως η χαμηλή ζήτηση

για ραντεβού για εμβολιασμό "έκλεισε" προσωρινά την πλατφόρμα. Ενδεικτικά ανέφερε ότι μόλις 110 άτομα ήταν προγραμματισμένα και υπάρχουν 300 διαθέσιμα ραντεβού.

Αυτή την περίοδο, οι πολίτες που θέλουν να εμβολιαστούν, μπορούν να κλείνουν ραντεβού στα τρία μικρά εμβολιαστικά κέντρα που λειτουργούν στο νησί. Όπως έγραψε ο κ. Στεφανάδης σε ανάρτηση του στο προσωπικό του προφίλ στο Facebook:

"Για μία ακόμη φορά θα θέλαμε να τονίσουμε ότι τα διαθέσιμα εμβόλια είναι ασφαλή, αποτελεσματικά και είναι το μόνο όπλο που έχουμε σήμερα για την προστασία από τον κορωνοϊό.

Αυτή η άποψη δεν είναι αυθαίρετη, αλλά βασίζεται σε αδιάσειστα επιστημονικά δεδομένα και στοιχεία που έχουν προκύψει από εκατοντάδες εκατομμύρια εμβολιασμούς που έχουν γίνει παγκόσμια. Στο νησί μας, στη Σάμο, δυστυχώς το ποσοστό μέ-

χρι σήμερα των εμβολιασμένων πολιτών δεν ξεπερνά το 35 %, ποσοστό που μας κατατάσσει στις χαμηλότερες θέσεις πανελλήνια. Πιστεύω ότι αντιλαμβανόμαστε όλοι τη σοβαρότητα του θέματος, δηλαδή να είναι και να παρουσιάζεται η Σάμος ως περιοχή με πολύ μικρό αριθμό εμβολιασμένων κατοίκων. Αυτό όπως είναι αντιληπτό έχει τεράστιες επιπτώσεις πέρα από την υγεία των κατοίκων, που είναι ο πρωταρχικός στόχος, και στην εικόνα του νησιού ως τουριστικός προορισμός με πολύ δυσμενείς επιπτώσεις" ανέφερε χαρακτηριστικά.

Σύμφωνα με τον διοικητή του νοσοκομείου, οι εμβολιαστικές γραμμές του Γ.Ν. Σάμου και του Κέντρου Υγείας Σάμου με το εμβόλιο της Pfizer έχουν υψηλή ζήτηση, όμως η πληρότητα στο Κέντρο Υγείας Καρλοβάσου με το AstraZeneca είναι πολύ χαμηλή. Λίγο περισσότερο αυξημένη είναι για τα εμβόλια της Johnson & Johnson.



Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 04-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 191.88 cm² Κυκλοφορία: 60
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

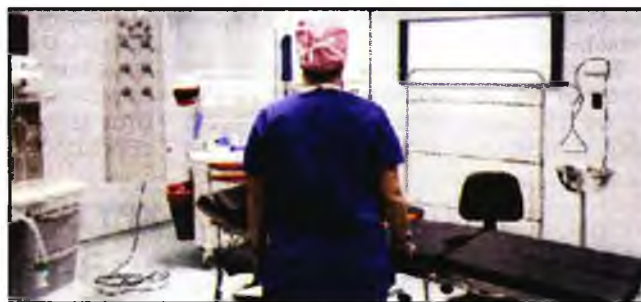


ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Θετική ανεμβολίαστη αναισθησιολόγος

Αναστάτωση δημιούργησε στο νοσοκομείο "Γ. Γεννηματάς" στη Θεσσαλονίκη, η είδηση ότι αναισθησιολόγος, που ήταν ανεμβολίαστη, βρέθηκε θετική στον κορωνοϊό, μετά το rapid test στο οποίο υποβλήθηκε. Το περιστατικό έλαβε χώρα το περασμένο Σάββατο. Για το θέμα μίλησε ο Οργανωτικός Γραμματέας της ΠΟΕΔΗΝ, και Αντιπρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του "Γ. Γεννηματάς", Πέτρος Κετικίδης. "Ήταν τρία ακόμη άτομα στην ομάδα του χειρουργείου. Η συνάδελφος το μεσημέρι ενώ βρισκόταν στο χειρουργείο ένωσε αδιαθεσία. Έκανε rapid test και μοριακό έλεγχο. Βρέθηκε θετική και απομακρύνθηκε. Η αίθουσα του χειρουργείου που βρισκόταν έκλεισε και απολυμάνθηκε και τα χειρουργεία συνεχίστηκαν κανονικά. Δε σταμάτησαν καθόλου τα χειρουργεία. Σε ένα χειρουργείο συμμετείχε. Γίνεται ιχνηλάτηση σε όλους όσους ήρθαν σε επαφή μαζί της σε εκείνο το χειρουργείο και όλοι μέχρι στιγμής είναι αρνητικοί", ανέφερε ο κ. Κετικίδης στην εκπομπή "Κοινωνία Ώρα Mega".

"Υπάρχει ένα μεγάλο ποσοστό εμβολιασμένων συναδέλφων. Αλλά υπάρχει και ένα μέρος συναδέλφων που προσελήφθη πρόσφατα. Γιατί δεν τους εμβολίασαν πριν αναλάβουν; Αυτοί μπήκαν στο σύστημα πριν 1-2 μήνες και θα πάρουν σειρά εμβολιασμού σε 2-3 μήνες. Είναι επικουρική η συνάδελφος, δεν έχει πολύ χρόνο που έχει προσληφθεί. Δεν έχω καμία πληροφορία αν είναι αρνήτρια, εμβολιασμένη ή όχι. Το πρόγραμμα εμβολιασμού για τους μόνι-



μους είχε γίνει το Δεκέμβριο, εντός μιας ώρας έπρεπε να απαντήσουμε αν θα εμβολιαστούμε ή όχι. Δεν υπήρξε άλλος οργανωμένος εμβολιασμός των υγειονομικών. Μπήκαν στην κανονική σειρά όπως μπαίνει ο απλός πολίτης", συνέχισε ο ίδιος.

"Υπάρχει δυνατότητα όλων των υγειονομικών να εμβολιαστούν με προτεραιότητα. Στα περισσότερα νοσοκομεία υπήρξε και δεύτερη εμβολιαστική κάλυψη. Και τώρα μπορεί να μπει κάποιος σε σειρά προτεραιότητα και πρέπει να γίνει για τους λίγους υγειονομικούς που έχουν μείνει ακάλυπτοι", σχολίασε από την πλευρά του ο καθηγητής Παθολογίας και Λοιμωξιολογίας του πανεπιστημίου Πατρών, Χαράλαμπος Γώγος.





Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 1,18

Ημερομηνία έκδοσης: 04-06-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 2155.79 cm²

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ερευνητικό με τη συμμετοχή του **ΑΠΘ** για τις συνέπειες των περιοριστικών μέτρων

ΚΑΤΑΘΛΙΨΗ λόγω καραντίνας στο **18%** του πληθυσμού



**ΔΙΚΑΙΩΘΗΚΑΝ
ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ
ΠΟΥ ΦΩΝΑΖΑΝ!**

**ΡΕΚΟΡ ΙΑΤΡΙΚΩΝ
ΔΙΑΓΝΩΣΕΩΝ ΓΙΑ
ΨΥΧΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ**

- Διαταραχές στον ύπνο και τη διατροφή σχεδόν για όλους ■ Επηρεάστηκαν περισσότερο οι γυναίκες **18**





Ερευνα: Η καραντίνα έβλαψε (σοβαρά)

■ Τον τελευταίο έναν χρόνο διαγνώστηκε παγκοσμίως με κλινική κατάθλιψη περίπου το 18% των πολιτών

Βαρύτατο πλήγμα στην ψυχολογία των πολιτών προκάλεσαν η καραντίνα και τα περιοριστικά μέτρα, καθώς, σύμφωνα με τα αποτελέσματα διεθνούς έρευνας, κατά τη διάρκεια τους αυξήθηκε το ποσοστό όσων εμφάνισαν κατάθλιψη ή υπέφεραν από σοβαρές στρες. Ταυτόχρονα, είχαν μεγάλη απίχωση στο κοινό παγκοσμίως οι θεωρίες συνωμοσίας που αναπτύχθηκαν γύρω από την πανδημία.

Συγκεκριμένα, η έρευνα «COVID-19 Mental health in Ternational for the General Population» που πραγματοποιήθηκε από την COMET-G διαπίστωσε ότι τον τελευταίο έναν χρόνο διαγνώστηκε με κλινική κατάθλιψη περίπου το 18% των πολιτών παγκοσμίως.

Το ποσοστό έφτασε στο 30% στα άτομα που είχαν ήδη προβλήματα ψυχικής υγείας. Μάλιστα, τα συγκεκριμένα άτομα εμφάνισαν αρκετά υψηλά ποσοστά αυτοκτονικών σκέψεων, που έφτασαν σχεδόν το 15%.

Παράλληλα, περίπου το 18% εμφάνισε σοβαρότατο στρες. Σύμφωνα με την έρευνα, η πανδημία έληξε τη γενική ποιότητα ζωής ολόκληρου του πληθυσμού, δηλαδή τις συνήθειες στον ύπνο και στο φαγητό, ενώ προβλήματα προκλήθηκαν και στις ενδοοικογενειακές σχέσεις. Όπως ανέφερε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο επιστημονικός υπεύθυνος της έρευνας, καθηγητής Ψυχιατρικής του Τμήματος Ιατρικής του ΑΠΘ Κωνσταντίνος Φουντουλάκης, εκτός από το lockdown και τους περιορισμούς, οι παράγοντες που επίσης επηρέασαν ήταν οι ενδοοικογενειακές συγκρούσεις, ο φόβος για την οικονομική κατάσταση και την εργασία και η ύπαρξη χρόνιας νόσου. Η έρευνα έδειξε ότι επηρεάστηκαν περισσότερο οι γυναίκες, ενώ στους νέους οι επιπτώσεις εμφανίστηκαν νωρίτερα και στις μεγαλύτερες ηλικίες αργότερα.

Στο ίδιο χρονικό διάστημα οι μισοί από τους συμμετέχοντες αποδέχτηκαν σε σημαντικό βαθμό τουλάχιστον μία από τις θεωρίες συνωμοσίας που κυκλοφορούσαν. Οι θεωρίες αυτές βρέθηκαν γόνιμο έδαφος σε κοινωνίες ανεπαρκώς αναπτυγμένες από πολιτικοοικονομική και κοινωνική άποψη, καθώς και σε αυτές με προβληματικά συστήματα εκπαίδευσης.

«(Οι θεωρίες συνωμοσίας) έπαιξαν έναν σημαντικό ρόλο στις συμπεριφορές του πληθυσμού, μειώνοντας τη συμμόρφωση με τις συμπεριφορές υγείας. Κάποιες από αυτές φαίνεται ότι προετίθεναν από την εμφάνιση κατάθλιψης, αλλά, τελικά, ούτως ή άλλως, αποδείχτηκαν όλες ένας επιβλαβής παράγοντας για την ψυχολογική υγεία του πληθυσμού, υποστηρίζει ο κ. Φουντουλάκης.

Τέλος, η έρευνα έφερε στο φως και ορισμένα θετικά που προέκυψαν κατά τη διάρκεια της πανδημίας, όπως η μείωση της αυτοκτονικότητας και, πιθανότατα, η χρήση ουσιών και του καπνίσματος. Η έρευνα διοργανώθηκε υπό την αιγίδα του Τμήματος Ιατρικής και της Πρυτανείας του ΑΠΘ, σε συνεργασία με την Παγκόσμια Ψυχιατρική Εταιρία, από τον Μάρτιο του 2020 έως τον Απρίλιο του 2021, και βασίστηκε σε απαντήσεις περίπου 55.589 ατόμων από 40 χώρες. Τα αποτελέσματά της θα παρουσιαστούν διαδικτυακά το επόμενο Σάββατο.



Ο επιστημονικός υπεύθυνος της έρευνας, καθηγητής του ΑΠΘ Κωνσταντίνος Φουντουλάκης



Το προφητικό πρωτοσέλιδο της δημοκρατίας



15% όσων εμφάνισαν κατάθλιψη παρουσίασε υψηλά ποσοστά αυτοκτονικών σκέψεων

18% εμφάνισε σοβαρότατο στρες

Ο φόβος του Covid: 66χρονος αποπειράθηκε να αυτοκτενήσει

ΑΝΑΣΤΑΤΩΣΗ έχει προκληθεί τα τελευταία είκοσιτετράωρα στο Πήλιο εξαιτίας ενός 66χρονου άντρα ο οποίος νόσπησε πριν από λίγο καιρό με κορονοϊό, ανέρωσσε, αλλά επιχείρησε να βάλει τέλος στη ζωή του πίνοντας γεωργικό φάρμακο, εξαιτίας του μεγάλου φόβου του μην αρρωστήσει ξανά!

Σύμφωνα με την εφημερίδα «Ταχυδρόμος», ο 66χρονος, που ζει μαζί με τη σύζυγό του σε χωριό του ορεινού Πηλίου, προσβλήθηκε από κορονοϊό τον περασμένο Ιανουάριο. Μάλιστα, χρειάστηκε να νοσηλευτεί για αρκετό διάστημα στο Νοσοκομείο Βόλου, καθώς είχε αρκετά σοβαρά συμπτώματα και λίγο έλειπε να διασωληνωθεί στην εντατική. Πέρασε περίπου ενάμιση μήνα στο νοσοκομείο και στη συνέχεια έπρεπε να πά-

ει σε κέντρο αποκατάστασης. Την περίοδο του Πάσχα κατάφερε να επιστρέψει στο σπίτι του έχοντας αναρρώσει σωματικά, όχι όμως και ψυχολογικά, καθώς από τότε ο φόβος μήπως κολλήσει ξανά τον ίδιο και χρειαστεί να περάσει την ίδια διαδικασία του τοάκιζε κάθε μέρα την ψυχή.

Ετσι, το απόγευμα της Τετάρτης πήρε τη σκληρή απόφαση να δώσει ο ίδιος τέλος στη ζωή του πίνοντας γεωργικό φάρμακο. Όμως, ένας γείτονας που τον είδε να κρατά στα χέρια του το φάρμακο λίγα λεπτά προτού προχωρήσει στο απονονημένο δι-

άβημα ειδοποίησε έγκαιρα την οικογένειά του, κι έτσι αποφεύχθηκαν τα χειρότερα. Σύμφωνα με τον διευθυντή της ιατρικής υπηρεσίας του Νοσοκομείου Βόλου και διευθυντή του τμήματος Επειγόντων Περιστατικών Ηλία Καραμέτο, είναι συχνό φαινόμενο ασθενείς με κορονοϊό να «πέφτουν» ψυχολογικά.

«Πρόκειται για μια ασθένεια που φτάνει πολλές φοβίες. Γι' αυτό δεν είναι τυχαίο ότι αρκετά άτομα επιστρέφουν στα εξωτερικά ιατρεία και ζητούν ψυχολογική και συμβουλευτική υποστήριξη στο στάδιο της αποθεραπείας» ανέφερε ο κ. Καραμέτος.



Οι ασθενείς με κορονοϊό «πέφτουν» ψυχολογικά, λέει ο Η. Καραμέτος



την ψυχική μας υγεία

Συναγερμός στην Ελλάδα για τις μεταλλάξεις στην Κρήτη

ΚΙΝΔΥΝΟ να νταχτεί στον αέρα το τεύχος ανοσίας που επιχειρείται να στηθεί σε παγκόσμιο επίπεδο βλέπει η επιστημονική κοινότητα. Απτά, οι νέες μεταλλάξεις του κορονοϊού, οι οποίες φαίνεται ότι είναι ανθεκτικές στα υπάρχοντα εμβόλια, θέτοντας έτσι νέα δεδομένα στο τραπέζι των υγειονομικών Αρχών, των επιστημόνων και των κυβερνήσεων.

Ο νέος μεγάλος «πνοκέφαλος» της επιστημονικής κοινότητας φαίνεται πως είναι η μετάλλαξη του Νεπάλ. Σύμφωνα, μάλιστα, με πολλούς επιστήμονες, η νέα αυτή μετάλλαξη είναι πολύ πιθανό να έχει προκαλέσει τη δραματική κατάσταση που βλέπουμε τον τελευταίο καιρό στην Ινδία, ενώ ακόμη πιο ανησυχητικό είναι ότι είναι πολύ πιθανό να είναι ανθεκτική στα εμβόλια. Την αποκάλυψη για τη μετάλλαξη του Νεπάλ έκανε χθες η βρετανική «Daily Mail». Σύμφωνα με τους Βρετανούς δημοσιογράφους, η επιστημονική κοινότητα της χώρας έχει ήδη προειδοποιήσει τους υπουργούς της κυβέρνησης Τζόνσον ότι είναι πιθανό να έχει ήδη εξαπλωθεί και στην Ευρώπη η νέα αυτή μετάλλαξη, που θεωρείται ότι προήλθε από την ευρύτερη περιοχή της νότιας Ασίας.

Για τις ελληνικές Αρχές, όμως, η μετάλλαξη του Νεπάλ δεν είναι το μοναδικό πρόβλημα. Κι αυτό διότι από προχθές έχει σημάνει συναγερμός σε ολόκληρη τη χώρα μετά την εμφάνιση για πρώτη φορά στη χώρα μας μιας

μετάλλαξης του κορονοϊού η οποία είχε εντοπιστεί ως τώρα στη Ρωσία και τη Νορβηγία. Κρούσματα του συγκεκριμένου μεταλλαγμένου στελέχους του φορικού ιού έχουν βρεθεί μέχρι στιγμής στην Κρήτη. Το στοιχείο που προκαλεί ιδιαίτερη ανησυχία είναι αυτό που αποκάλυψε ο καθηγητής Ιολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης και επικεφαλής του Ιολογικού Εργαστηρίου της Ιατρικής Σχολής Γιώργος Σουρβίνος, ότι δηλαδή «τα κρούσματα της συγκεκριμένης μετάλλαξης δεν είναι εισαγόμενα, καθώς αφορούν Κρητικούς και όχι τουρίστες»!



Ο Νικόλαος Τζανιάκης

Από την πλευρά του, ο καθηγητής Πνευμονολογίας Νικόλαος Τζανιάκης σχολίασε: «Πρόκειται ένα περίεργο γονιδίωμα, το οποίο δεν έχει εντοπιστεί σε άλλες περιοχές της Ελλάδας. Το γονιδίωμα αυτή τη στιγμή έχει δοθεί προκειμένου να ταυτοποιηθεί για να δούμε τι ακριβώς είναι αυτό. Τα συγκεκριμένα κρούσματα είναι διάσπαρτα, καθώς προέρχονται και από αστικό ιστό και από την ενδοχώρα».

Η εν λόγω μετάλλαξη απαρτίζεται από έναν συνδυασμό μεταλλάξεων στην πρωτεΐνη της ακίδας, που σχετίζεται με αυξημένο κίνδυνο διαφυγής της ανοσίας. Αυτό φαίνεται πως προκαλεί τον προβληματισμό των επιστημόνων κατά πόσο τα εμβόλια που έχουν αναπτυχθεί ως τώρα κατά του κορονοϊού μπορούν να αντιμετωπίσουν το συγκεκριμένο στέλεχος.

ΠΟΕΔΗΝ: «Αιτία πολέμου» οι εξανγγελίες Μπισσιτάκη

ΑΝΤΙΠΑΡΑΣΕΙΣ αλλά και έντονη ανησυχία για την επόμενη μέρα του Εθνικού Συστήματος Υγείας φαίνεται πως έχουν προκαλέσει στους υγειονομικούς της χώρας οι πρόσφατες εξανγγελίες του Κυριάκου Μπισσιτάκη για το ΕΣΥ. Με χθεσινή της ανακοίνωση η ΠΟΕΔΗΝ αποκωδικοποίησε την ομιλία του πρωθυπουργού, εστιάζοντας στο κομμάτι των προοδίων, της εισόδου των ιδιωτών στο δημόσιο σύστημα υγείας, αλλά και της κατάργησης νοσοκομείων.

Από την πλευρά του, μάλιστα, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος προανήγγελε δυναμικές κινητοποιήσεις, χαρακτηρίζοντας τις δηλώσεις του κ. Μπισσιτάκη «αιτία πολέμου» για τους υγειονομικούς. Η ομοσπονδία κατήγγειλε πως πίσω από τις εξανγγελίες του πρωθυπουργού βρίσκονται η διατήρηση της ομπριάς των 16.000 συμβασιούχων που έχουν «βάλει πλάτη» στο ΕΣΥ στην κρίσιμη αναμέτρηση με τον κορονοϊό, η είσοδος των ιδιωτών στον χώρο της Υγείας και η σύμπτυξη δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, αλλά και η αναδιοργάνωση του υγειονομικού χάρτη της χώρας που θα περιλαμβάνει καταργήσεις και συγχωνεύσεις υγειονομικών δομών και νοσοκομείων.

Οι γιατροί του ΕΣΥ

Υπενθυμίζεται πως κατά την ομιλία του σε συνέδριο ο Κυριάκος Μπισσιτάκης αρκέστηκε να ευχαριστήσει τους γιατρούς και νοσηλευτές για τον πολυήμερο αγώνα τους, χωρίς όμως να πει λέξη για τα βαρέα και ανθυγιεινά που ζητούν επιτακτικά οι γιατροί του ΕΣΥ. Στη συνέχεια, πιστός στις προεκλογικές του δεσμεύσεις, ανακοίνωσε ότι ήρθε η ώρα να γίνουν συγκεκριμένες μεταρρυθμίσεις στο ΕΣΥ με τη σύμπτυξη και τη συνένωση και του ιδιωτικού τομέα, όπως έγινε με τις κλινικές ΜΕΘ. «Το ΕΣΥ δεν είναι υποχρεωτικά κρατικό. Πρέπει να βρει τρόπους συνεργασίας με τον ιδιωτικό τομέα, να γίνει πιστωτικό» ανέφερε χαρακτηριστικά ο πρωθυπουργός.

Επίσης, υπογράμμισε ότι ο νέος χάρτης θα κινείται στη λογική «hub and spoke», πρόκειται δηλαδή για έναν τρόπο να δημιουργούνται clusters νοσοκομείων τα οποία θα συνεργάζονται με μεγαλύτερα τριποβάθμια νοσοκομεία.

1.239 νέα κρούσματα, 39 νεκροί, 476 σε ΜΕΘ

ΤΑ ΝΕΑ εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα κορονοϊού ήταν χθες 1.239, ενώ ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ότι ο αριθμός των συνολικών τεστ που διενεργήθηκαν έφτασε τα 46.251 (14.647 μοριακά και 31.604 rapid). Την ίδια στιγμή σημειώθηκε αύξηση στους θανάτους, καθώς 39 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους, προσθέτοντας τα ονόματά τους στη μαύρη λίστα των συνολικά 12.184 θυμάτων του κορονοϊού στη χώρα.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων έφτασε τα 406.751 (ημερήσια μεταβολή +0,3%). Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων επτά ημερών, 33 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.779 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Οσον αφορά τους αριθμούς των διασωληνωμένων αλλά και των εισαγωγών στα νοσοκομεία, μειώθηκαν μετά την αυξητική πορεία που είχαν τις τελευταίες δύο μέρες. Συγκεκριμένα, ο ΕΟΔΥ έκανε γνωστό ότι 476 ασθενείς βρίσκονται διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ, ενώ οι εισαγωγές στα νοσοκομεία της επικράτειας έφτασαν τις 146.

Ο δείκτης θετικότητας υπολογίζεται στο 2,7%, όταν το όριο του συναγερμού βρίσκεται στο 4%. Οσον αφορά τη γεωγραφική

κατανομή των κρουσμάτων, στο σύνολο των 1.239 νέων που ανακοίνωσε ο ΕΟΔΥ 590 εντοπίζονται στην Αττική, 148 στη Θεσσαλονίκη, 26 στο Ηράκλειο, 22 στα Ιωάννινα, 24 στη Λάρισα και 32 στη Μαγνησία.

Προβληματισμός

Η επιδημιολογική εικόνα στη χώρα μπορεί να παρουσίασε χθες μια τάση αποκλιμάκωσης, ωστόσο ο προβληματισμός μεταξύ των ειδικών παραμένει, καθώς το τρίτο κύμα έχει επιμείνει επί μακρόν -πολύ περισσότερο από το δεύτερο-, ενώ δεν είναι λίγοι οι επιστήμονες που προειδοποιούν για την έλευση και τέταρτου κύματος που μπορεί να προκαλέσει μια αναζωπύρωση των κρουσμάτων, αλλά και νέα πίεση στο ήδη καταπονημένο ΕΣΥ.

Υπό τον φόβο των μεταλλάξεων, που μπορεί να ανατρέψει τη σχετικά καλύτερη εικόνα η οποία διαμορφώνεται τις τελευταίες ημέρες, τόσο οι επιστήμονες όσο και τα κυβερνητικά στελέχη απευθύνουν σε όλες τις δημόσιες τοποθετήσεις τους έκκληση για αυστηρή τήρηση των μέτρων αυτοπροστασίας έναντι του κορονοϊού.





ΕΣΥ: Μεταρρύθμιση με νέα δεδομένα

Το πρόβλημα με τις μεταρρυθμίσεις στην Ελλάδα είναι ότι επιχειρείται πολλές φορές να επιβληθούν εκ των «άνω» χωρίς να υπολογίζεται η ατμόσφαιρα που υπάρχει από «κάτω». Ο βολонταρισμός είναι το σήμα κατατεθέν των μεταρρυθμίσεων. Η αναγκαιότητα των αλλαγών κατοχυρεί πάσης άλλης αντίδρασης στη σκέψη τους. Είναι, όχι σπάνια, στο παρελθόν ακόμη και ουστές μεταρρυθμίσεις απέτυχαν γιατί οι εμπνευστές τους αρνήθηκαν να συνυπολογίσουν κατά την εφαρμογή τους την κοινωνική ατμόσφαιρα.

Θέλω να εστιάσω την προσοχή μου σήμερα στην κατάσταση που επικρατεί στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** και να «πιω» μερικές σκέψεις γ' αυτό μετά τις πρόσφατες εξεργίες του προθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη για μεταρρυθμίσεις στο ΕΣΥ με συμπράξεις δημόσιου με ιδιωτικού τομέα. Δέσμευση που αποτελεί προεγκλογική θέση Ν.Δ., υπάρχει στο κυβερνητικό της πρόγραμμα, τέθηκε υπ' όψιν των πολιτών στις εκλογές και εγκρίθηκε. Η ζωή τα έφερε έτσι ώστε τα πέντε τελευταία χρόνια να αποκτήσω με πλείστες όσες αφορμές στη ζωή μου άριστη ευκαιρία για την κατάσταση που επικρατεί σε **δημόσια νοσοκομεία** όπως ο Ευαγγελισμός, το Αρεταίειο, το Παπαγεωργίου, η Παμμακάριστος, το Αγία Ολγα, το Γεννηματάς κ.ά. Αφίερσα πολύ χρόνο για να μιλήσω σε καιρούς ανύποπτους πριν από την πανδημία με ιατρούς, νοσηλευτές και μάλιστα προκειμένου να σχηματίσω καθαρή εικόνα για την κατάσταση.

Διπλή μεταβολή

ΕΙΜΑΙ ΦΙΛΕΛΕΥΘΕΡΟΣ, κοινωνικά φιλελεύθερος, όχι νεοφιλελεύθερος, γενικώς δεν συμπαθώ το κράτος και μέχρι να αποκτήσω εικόνα για την κατάσταση που επικρατεί στο ΕΣΥ δεν με ενθουσίαζε οιαδήποτε θετική αναφορά στη **δημόσια υγεία**. Επειδή ένας φιλελεύθερος όμως δεν είναι δογματικός και του αρέσει η «γείωση» με την κοινωνία, ήμουν ανοικτός όλα αυτά τα χρόνια σε νέες οπτικές. Νέες αφηγήσεις. Κατά τη διάρκεια της πανδημίας ενίσχυσα τους δεσμούς με τους ιατρούς και τους νοσηλευτές του ΕΣΥ, όχι μόνο για τις ανάγκες του ρεπορτάζ αλλά γιατί έτσι τα έφερε η ζωή, και πάλι για λόγους οικογενειακούς, να μπεινοβγαίνω στα **νοσοκομεία**. Η πανδημία ολοκλήρωσε μια διπλή μεταβολή - που κρυφορέιτο ήδη -, η οποία δεν είναι βέβαιος ότι έχει γίνει αντλητική πλήρως στο Μέγαρο Μαξίμου. Για το πρώτο της σκέλος το Μαξίμου έχει εικόνα, αλλά εν μέρει: Οι πολίτες άλλαξαν άποψη για το κράτος γενικότερα και για το ΕΣΥ ειδικότερα μέσα στην πανδημία. Εκτός από το κράτος άλλαξαν όμως άποψη και για τον ιδιωτικό τομέα της Υγείας. Τον μεγάλο απόηχο από τη μάχη. Είναι κοινή πεποίθηση σήμερα πως οι **κλινικοί**, **επιχειρηματίες**, **πλην εξαιρέσεων**, «λουφά-



Από τον **ΜΑΝΩΛΗ ΚΟΤΤΑΧΗ**

ρισαν», «λάμισαν», «την κοπάνησαν» από τη μάχη, δεν ήταν εκεί. Κοιτούσαν τον ουρανό και τα αστέρια όταν τέθηκε ζήτημα επιστράτευσης των μονάδων τους εξαιτίας της πληρότητας των εντατικών του ΕΣΥ. Η πρώτη μεταβολή είναι ήδη εδώ λοιπόν. Αλλάξε το ισοζύγιο των απόψεων της κοινωνίας για το δημόσιο και για το ιδιωτικό. Ενώ πριν από την πανδημία προηγείτο το ιδιωτικό σε θετικές γνώμες, έπειτα από αυτήν προηγείται το δημόσιο. Και αυτό είναι κάτι που πρέπει να συνυπολογίσει κάποιος που επιθυμεί με βάση τα παλαιά δεδομένα να επιβάλει τη σύμπραξη του δημοσίου και του ιδιωτικού τομέα στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Κάτι που απολάμβανε την καθολική αποδοχή έως το 2019 - το ιδιωτικό - σήμερα συναντά τη γενική αμφισβήτηση. Το γενικότερο κλίμα παγκοσμίως, άλλωστε, είναι αρνητικό για τον ιδιωτικό τομέα της Υγείας. Η άρνηση των φαρμακευτικών εταιριών που κατασκευάζουν τα εμβόλια με χρηματοδότηση κρατών να καταστήσουν τουλάχιστον μετόχους τους τα δημόσια που τα χρηματοδότησαν και η άρνησή τους να μοιραστούν τις πατέντες τη στιγμή που ο **πλανήτης πεθαίνει** προκάλεσε ισχυρό σοκ στις κοινωνίες. Ίδού λοιπόν το πρώτο δεδομένο με το οποίο σχεδιάστηκε η μεταρρύθμιση του ΕΣΥ από την κυβέρνηση της Ν.Δ. και δεν ισχύει πια. Υπάρχει όμως και ένα δεύτερο δεδομένο, μια δεύτερη μεταβολή, για την οποία αμφιβάλλω πολύ αν το Μαξίμου έχει την ελαχίστη εικόνα.

Οι απόψεις των ιατρών και των νοσηλευτών του ΕΣΥ. Περιλαμβανομένων και

των νεοδημοκρατών ψηφοφόρων του κυρίου Μητσοτάκη. Πριν από την κυβερνητική μεταβολή διαμαρτύρονταν ήδη για τις επαφές -τίποτε δεν μένει κρυφό- της Ν.Δ. με μεγάλα διαγνωστικά **κέντρα** στα οποία επρόκειτο να ανατεθεί η λειτουργία τομογράφων και λοιπών υπηρεσιών του ΕΣΥ.

Η ιδέα ότι τμήμα του προσωπικού του ΕΣΥ θα δανείζεται στις ιδιωτικές εταιρίες που θα συμπράξουν για να λειτουργεί τις κρίσιμες υποδομές και η σκέψη ότι ο δανεισμός θα επέφερε μείωση μισθών οδηγηση πριν από τις εκλογές ακόμη και νεοδημοκράτες υγειονομικούς να αντιδρούν εντόνως. Την ίδια εποχή, προεκλογικά, παρά το αρνητικό κλίμα που υπήρχε στην πολιτική κόνιτρα για τον ανήτ Σφαιριανό, πρέπει να ομολογήσω ότι εντός του ΕΣΥ άκουγα από τους υγειονομικούς καλά λόγια για τους Πολάκη - Ξανθό, καθώς φέρεται ότι ανταποκρίνονταν στις εκλήσεις τους και τους έλυναν προβλήματα.

Ο τραμπουκικός τρόπος του **αναπληρωτή υπουργού Υγείας** στην κεντρική πολιτική σκηνή σκέπαζε όμως ό,τι γινόταν στα **νοσοκομεία**. Κατά τη διάρκεια της πανδημίας, μετά τις εκλογές, το υπάρχον κλίμα εντάθηκε. Ιατροί και νοσηλευτές έγιναν μια γροθιά. Αυτοί έγιναν το κράτος χωρίς το κράτος. Από χειροκροτήματα και επευφημίες στα μπαλκόνια χόρτασαν μεν, από κοινωνική αναγνώριση έλαβαν άβροχη -λένε παντού υπερφάνως πλέον τι δουλειά κάνουν-, αλλά στην πράξη τη βοήθεια που ήθελαν δεν τη βρήκαν. Μου έχει συμβεί δύο και τρεις και τέσσερις φορές: Ιατροί και νοσηλευτές να με πάνουν από το μαντίκι, να με οδηγούν σε μια γωνιά και να μου λένε συνομιητικά «να να μην ακούσουν οι αξιωματούχοι» πως στην κρίση έμειναν αβοήθητοι, το σύστημα δεν λειτουργήσει όπως έπρεπε και, το χειρότερο, «ο Πολάκης έχει ένα

σορό ελαττώματα αλλά εμάς μας πρόσεξε». Και όταν ζήτησα συγκεκριμένα παραδείγματα προσοχής, καχύποποι μου, γιατί ακούω «Πολάκης» και μου ανεβάνει το αίμα στο κεφάλι, μου τα ανέφεραν: «Ζητήσαμε αυτό, εκείνο, το άλλο και έγιναν. Ενώ τώρα, όχι». Πλέον αυτών, η αυτοθυσία των ιατρών σε σύγκριση με τη μισθολογική αναγνώριση που έλαβαν απέχει όσο η μέρα από τη νύχτα. «Ξέρεις πόσο πληρώνεται η υπερωρία 24ώρου ενός ήρωα όπως μας αποκαλείτε; 80 ευρώ την εβδομάδα. Ξέρεις ότι ακόμη και τώρα που μιλάμε σε αρκετές περιπτώσεις δεν έχουν πληρωθεί υπερωρίες των ιατρών μου; Ξέρεις ότι τη στιγμή που δίπλα από εμάς υπήρχαν **Εντατικές Ιδιωτικών Νοσοκομείων** τις οποίες δεν επιστράτευαν στο σύστημα, οι επιμελητές μου, ο ένας 65 ετών, έκαναν εφημερίες Covid και, για να μη διατρέξουν κίνδυνο οι οικογένειές τους κοιμούνταν μέσα στο ψύχος στα αυτοκίνητά τους; Το ξέρεις ότι το «ευχαριστώ» της διοίκησης του **νοσοκομείου** τα Χριστούγεννα στους ιατρούς και τους νοσηλευτές ήταν μια δωροεπιταγή από τον Μισοσύτη, πάλι καλά που μας σκέφτηκε κι αυτός;» Ο άνθρωπος που έξοπισσε μπροστά μου και μου διηγήθηκε τα παραπάνω είναι καθηγητής, διευθυντής κλινικής, με ακαδημαϊκό τίτλο από φημισμένο πανεπιστήμιο της Βρετανίας, είναι φιλελεύθερος κεντρώος, τέως ΠΑΣΟΚ, ΣΥΡΙΖΑ ούτε να ακούσει, και θα συνέχιζε ακόμη να μου μιλά αν δεν τον σταματούσα.

Δυσανεξία

ΤΟ ΠΑΡΕΛΘΟΝ ΒΕΛΟΣ του ήταν όμως συγλονιστικό. «Δεν είναι δυνατόν να κοιμούνται απλήρωτοι οι ιατροί στα αυτοκίνητά τους και οι μανάτζερ των πολυεθνικών φαρμακευτικών που κερδοσκοπούν στα πολιτελή σκάφη τους! Πες στον Κυριάκο ότι το σύστημα θα σκάσει!» κατέληξε. Τι προκύπτει από όλα αυτά, συμπεραίνω: Μια μεταρρύθμιση για να πετύχει χρειάζεται τη συμμεχία της κοινωνίας και την ανοχή, αν όχι τη στήριξη, των μεταρρυθμιζόμενων. Ας ζυγίσει ο κύριος πρωθυπουργός που δήλωσε ότι το ΕΣΥ δεν μπορεί να είναι κρατικό ποιος θα έχει μαζί του όταν θα επιχειρήσει να επιβάλει τις συμπράξεις ΕΣΥ - ιδιωτικού τομέα. Η κοινωνία των πολιτών στηρίζει το ΕΣΥ γιατί της έσωσε τη ζωή, ενώ οι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ, ακόμη και οι νεοδημοκράτες, είναι μια γροθιά για να εμποδίσουν την είσοδο των τραγικά απόηχων από την κρίση της πανδημίας ιδιωτών μέσα στο ΕΣΥ. Τα δεδομένα έχουν αλλάξει πλέον. Ο βολонταρισμός δεν αρκεί. Και κάτι ακόμη - δεν είναι της στιγμής, θα επανέλθω. Η Ν.Δ. κατάφερε μέσα στην πανδημία να **δυσανεξήσει** κοινωνικές ομάδες που τη στηρίζουν, όπως οι δικηγόροι, οι μικρομεσαίοι, οι ιερείς, οι ιδιοκτήτες ταξί, οι εστιάτορες, ακόμη και τη «νύχτα», με την καλή έννοια.

Οι εργαζόμενοι είναι μια γροθιά για να εμποδίσουν την είσοδο των τραγικά απόηχων από την κρίση της πανδημίας ιδιωτών μέσα στο ΕΣΥ



Ζητούν άμεσα μέτρα ενίσχυσης σε προσωπικό και υποδομές

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	04-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	260.4 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΓΝ «ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ»

Ζητούν άμεσα μέτρα ενίσχυσης σε προσωπικό και υποδομές

Παράσταση διαμαρτυρίας σήμερα, στην πύλη του νοσοκομείου και στην 1η ΥΠΕ

Σε παράσταση διαμαρτυρίας προχωρούν σήμερα Παρασκευή εργαζόμενοι του **Νοσοκομείου «Παμμακαρίστος»**, στις 11 π.μ. στην πύλη του **νοσοκομείου** και στη 1 μ.μ. στην 1η ΥΠΕ (Ζαχάρωφ 3, Μετρό «Αμπελόκηποι»), απαιτώντας άμεση ενίσχυση με μόνιμο προσωπικό και ασφαλείς υποδομές για ασθενείς και εργαζόμενους. Στην κινητοποίηση συμμετέχει και στηρίζει το Στέκι Εργαζομένων και Νεολαίας Πατησίων - Κυψέλης «Καίτη Πανοπούλου».

Μπροστά στην επανένταξη του **νοσοκομείου** στο πρόγραμμα γενικών εφημεριών της 1ης ΥΠΕ την **Κυριακή 6/6**, οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν τις ανεπάρκειες, όπως και το σχέδιο «συνεφημέρευσης» με το «Ιπποκράτειο» και τον «Ερυθρό». Όπως εξηγούν, κάτι τέτοιο σημαίνει ότι **«θα είμαστε το μοναδικό νοσοκομείο για όλη τη Δυτική Αττική και τον Βόρειο Τομέα**. Πέραν τούτου, όλοι γνωρίζουμε άριστα τα σοβαρότατα προβλήματα του **νοσοκομείου**, τα οποία οι διοικούντες είχαν ολόκληρο χρόνο μπροστά τους για να επιλύσουν».

Επισφαλής και επικίνδυνη για ασθενείς και εργαζόμενους

Χαρακτηριστικά είναι τα όσα καταγγέλλουν οι 19 γιατροί του **Παθολογικού Τμήματος** σχετικά με τις στοιχειώδεις προϋποθέσεις που δεν υφίστανται σήμερα για την ασφαλή μεικτή λειτουργία του **νοσοκομείου** (ΤΕΠ ύποπτα περιστατικά, ΤΕΠ και τμήμα νοσηλείας non COVID, τακτικά ιατρεία και

τμήμα **εμβολιασμού**):

Το ΤΕΠ για τα ύποπτα περιστατικά είναι μικρότερο από 5 τ.μ., μη επαρκώς αεριζόμενο και δεν χωράει καν φορείο. Το κτίριο διαθέτει μία μόνο κύρια είσοδο, ένα μοναδικό ασανσέρ για τη μεταφορά ασθενών, συνοδών και προσωπικού, με συχνές κι επαναλαμβανόμενες βλάβες. Οι γιατροί του Παθολογικού υπογραμμίζουν «τον ορατό και αυξημένο κίνδυνο ενδονοσοκομειακής διασποράς του ιού».

Προ πανδημίας το Παθολογικό ήταν υποστελεχωμένο και σε **ιατρικό προσωπικό**, με κάλυψη των οργανικών θέσεων κάτω του 50%. Παρ' όλα αυτά, «καμία θέση μόνιμου παθολόγου δεν προκηρύχθηκε για το **νοσοκομείο** στις τελευταίες προκηρύξεις του υπουργείου Υγείας και καμία θέση πνευμονολόγου», επισημαίνοντας ότι η μεικτή λειτουργία με την πανδημία εν εξελίξει προϋποθέτει περισσότερο προσωπικό από το προβλεπόμενο στο οργανόγραμμα, εφόσον οι απαιτήσεις είναι πιο σύνθετες.

«Η λειτουργία διπλού χώρου ΤΕΠ, διπλού τμήματος νοσηλευομένων και τακτικών ιατρείων, με παράλληλη λειτουργία εμβολιαστικού **κέντρου** και γενικής εφημερία μέρα παρά μέρα, είναι ανέφικτο να υποστηριχθεί με ασφάλεια από 4 μόνο ειδικούς παθολόγους και είναι αδύνατο να καλυφθεί το πρόγραμμα εφημεριών», υπογραμμίζουν οι γιατροί του Παθολογικού Τμήματος, ενώ υπενθυμίζεται ότι αντίστοιχη είναι η υποστελέχωση και σε άλλα βασικά τμήματα του **νοσοκομείου**, όπως το Χειρουργικό και το Καρδιολογικό, τα οποία «δεν δύνανται να αντεπεξέλθουν με ασφάλεια στη διαχείριση του όγκου των ασθενών».



Δεν έχουν προτεραιότητα επικουρικοί υγειονομικοί;

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	04-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	87.94 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δεν έχουν προτεραιότητα στον εμβολιασμό επικουρικοί υγειονομικοί;

Στο μεταξύ, αναστάτωση δημιουργήθηκε στο νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς» στη Θεσσαλονίκη, όπου βρέθηκε θετική στον κορονοϊό αναισθησιολόγος που ήταν ανεμβολίαστη και αισθάνθηκε αδιαθεσία ενώ συμμετείχε σε χειρουργείο.

Σύμφωνα με πληροφορίες, το περιστατικό σημειώθηκε το περασμένο Σάββατο. Η αίθουσα του χειρουργείου έκλεισε και απολυμάνθηκε και τα χειρουργεία συνεχίστηκαν κανονικά. Ακολούθησε ιχνηλάτηση και έλεγχος σε όλους όσοι ήρθαν σε επαφή μαζί της.

Εκπρόσωποι των εργαζομένων με αφορμή το περιστατικό ανέδειξαν ότι με ευθύνη του υπουργείου Υγείας και των διοικήσεων του νοσοκομείων, όσοι υγειονομικοί προσλήφθηκαν τους τελευταίους μήνες, κυρίως ως επικουρικοί, δεν υπήρχε πρόβλεψη να εμβολιαστούν κατά προτεραιότητα πριν αναλάβουν υπηρεσία, οπότε μπήκαν εκ των υστέρων στο σύστημα και θα πάρουν σειρά εμβολιασμού σε 2-3 μήνες. Το ίδιο εξακολουθεί να συμβαίνει και με όσους υγειονομικούς δεν εμβολιαστήκαν αρχικά και στη συνέχεια άλλαξαν γνώμη και ζήτησαν να εμβολιαστούν. Παραπέμπονται να κλείσουν ραντεβού μόνοι τους μέσω του συστήματος, με τις γνωστές καθυστερήσεις.





Μονοκλωνικά αντισώματα - θεραπεία κατά του νέου κορωνοϊού προμηθεύτηκε η Ε.Ε.

“**Οι ευρωπαϊκές χώρες θα αγοράζουν το φάρμακο των Roche-Regeneron μετά τον Αύγουστο όταν θα εγκριθεί από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων ή από εθνικές ρυθμιστικές αρχές**”

Η θεραπεία αυτή είναι η πρώτη βασισμένη σε μονοκλωνικά αντισώματα που εξασφαλίζεται από την ΕΕ. Το μόνο άλλο φάρμακο κατά της Covid που έχει αγοράσει η ΕΕ είναι η ρεμδεσιβίρη της Gilead, ένα αντιικό φάρμακο. Οι ευρωπαϊκές χώρες θα αγοράζουν το φάρμακο των Roche-Regeneron, το οποίο αποτελείται από τα μονοκλωνικά αντισώματα casirivimab και imdevimab μόνον αφού αυτό εγκριθεί από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) ή από εθνικές ρυθμιστικές αρχές για τα φάρμακα. «Η αδειοδότηση της ΕΕ αναμένεται ανάμεσα στον Αύγουστο και τον Οκτώβριο 2021», αναφέρεται στο έγγραφο της ΕΕ, που επικαλείται τις εκτιμήσεις της Roche. Στο μεταξύ, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή έδωσε την Παρασκευή το πράσινο φως για την



Η ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ εξασφάλισε περίπου 55.000 δόσεις μιας εν δυνάμει θεραπείας κατά της Covid-19 βασισμένης σε ένα κοκτέιλ μονοκλωνικών αντισωμάτων που έχουν αναπτύξει η αμερικανική φαρμακοβιομηχανία Regeneron και η ελβετική φαρμακοβιομηχανία Roche, δήλωσε εκπρόσωπος της ΕΕ.

Η συμφωνία είναι το πρώτο συμβόλαιο που συνάπτει η ΕΕ γι' αυτό το είδος φαρμάκου.

Μετά της δισεκατομμύρια δόσεις εμβολίων κατά της Covid-19 που έχει κατοχυρώσει, η ΕΕ προσπαθεί τώρα να οικοδομήσει ένα χαρτοφυλάκιο με φάρμακα που μπορεί να είναι αποτελεσματικά κατά της νόσου, με στόχο να έχει προσδιορίσει μέχρι το τέλος του μήνα 10 υποσχόμενες θεραπείες.

Η συμφωνία με τη Roche επιτεύχθηκε τον Απρίλιο, δήλωσε η εταιρεία στο Ρόιτερς, όμως οι λεπτομέρειες του συμβολαίου δεν έχουν δημοσιοποιηθεί. Εκπρόσωπος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής δήλωσε σήμερα ότι η ΕΕ έχει εξασφαλίσει περίπου 55.000 δόσεις της μονοδοσικής θεραπείας.

Η Roche αρνήθηκε να σχολιάσει τον αριθμό των δόσεων, όμως δήλωσε πως το συμβόλαιο καλύπτει 37 ευρωπαϊκές χώρες, περιλαμβανομένης της Βρετανίας και χωρών που δεν είναι μέλη της ΕΕ. Τα μέρη αρνήθηκαν να αποκαλύψουν την τιμή.

χρήση του εμβολίου κατά της COVID-19 των Pfizer/BioNTech σε παιδιά ηλικίας από 12 ετών, ανοίγοντας τον δρόμο για μια ευρύτερη διάθεση των εμβολίων στην ΕΕ έπειτα από παρόμοιες εγκρίσεις στις ΗΠΑ και τον Καναδά.

Ο ακόλουθος είναι ένας κατάλογος κάποιων χωρών που έχουν εγκρίνει ή εξετάζουν το ενδεχόμενο του **εμβολιασμού** παιδιών:

- Η Γαλλία θα αρχίσει να εμβολιάζει τους εφήβους από 12 ετών με το εμβόλιο των Pfizer-BioNTech στις 15 Ιουνίου.
- Η Γερμανία προγραμματίζει να προσφέρει μια πρώτη δόση σε παιδιά ηλικίας 12-16 ετών από τις 7 Ιουνίου, ενώ η Πολωνία θα προσφέρει δόσεις του εμβολίου στους εφήβους που είναι ηλικίας 12-15 ετών την ίδια μέρα.
- Η πρωθυπουργός της Λιθουανίας Ινγκρίντα Σιμονίτε δήλωσε ότι η χώρα θα αρχίσει να εμβολιάζει παιδιά από 12 ετών τον Ιούνιο.
- Η Ιταλία ενέκρινε στις 31 Μαΐου την διεύρυνση της χρήσης του εμβολίου των Pfizer-BioNTech στα παιδιά 12-15 ετών.
- Η Εσθονία μπορεί να αρχίσει τον **εμβολιασμό των εφήβων** μέχρι το φθινόπωρο.
- Η Αυστρία σκοπεύει να έχει εμβολίασει περισσότερα από 340.000 παιδιά ηλικίας 12-15 ετών ως τα τέλη του Αυγούστου.
- Η Ουγγαρία άρχισε να εμβολιάζει τους εφήβους 16-18 ετών στα μέσα του Μαΐου.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,18	Ημερομηνία έκδοσης:	04-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	505.58 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Επιταχύνεται η πλήρης επιχειρηματική λειτουργία

ΣΕΛ. 18



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Επιτάχυνση της πλήρους επιχειρηματικής λειτουργίας των νοσοκομείων

Στο σύστημα αυστηρού υπολογισμού του «κόστους» (DRG's) εντάσσεται ολόκληρη η 7η ΥΠΕ

Τρέχοντας προωθεί η κυβέρνηση την πολιτική βαρύτερης εμπορευματοποίησης της Υγείας, με το υπουργείο Υγείας και τους διευθύνοντες του Κέντρου Τεκμηρίωσης και Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών (Ελληνικό Ινστιτούτο DRG) να πραγματοποιούν τη μία επίσκεψη μετά την άλλη σε νοσοκομεία της χώρας.

Κατά την επίσκεψη του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Β. Κοντοζαμάνη, στο ΠαΓΝΗ, έγινε ξεκάθαρο ότι ο επόμενος άμεσος στόχος είναι η ένταξη όλης της 7ης ΥΠΕ (Κρήτη) στο Νέο Σύστημα Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών (DRG's), υποστηρίζοντας μάλιστα ότι «η γρήγορη ολοκλήρωση του έργου θα δώσει στον ΕΟΠΥΥ ένα σύγχρονο εργαλείο, ώστε να διανεμηθούν δικαιότερα τα χρήματα των ασφαλισμένων και οι ασθενείς να απολαμβάνουν ποιοτικότερες υπηρεσίες Υγείας».

Υπενθυμίζεται ότι τα DRGs αποτελούν ακόμη ένα εργαλείο για τη βαθύτερη και πλήρη προσαρμογή της λειτουργίας των δημόσιων νοσοκομείων και των παρεχόμενων υπηρεσιών τους στους κανόνες της «αγοράς», καθώς ό,τι κινείται εντός νοσοκομείου κοστολογείται και συγχρόνως «αξιολογείται» βάσει των προσδιορισμένων οικονομικών δεικτών. Θα καταγράφεται δηλαδή πόσο «κοστίζει» κάθε εργαζόμενος, κάθε ασθενής, μια χειρουργική επέμβαση, κάθε ιατρική πράξη, τα αναλώσιμα που χρησιμοποιούνται κ.ά, σύμφωνα πάντα με τη λογική υγεία - κόστος και ασθενής - πελάτης.

Το «νέο ΕΣΥ» προβλέπει την ενίσχυση της επιχειρηματικής λειτουργίας, ελάχιστες δωρεάν «παροχές», αυξημένες άμεσες και έμμεσες πληρωμές από τους ασθενείς, «αξιολόγηση» των εργαζομένων με κριτήριο ποιος συμβάλλει περισσότερο, ώστε να στοιχίζουν οι ασθενείς πιο φτηνά. Πλέον, τα ίδια τα νοσοκομεία ως αυτοτελείς αυτοχρηματοδοτούμενες μονάδες θα πρέπει να καλύπτουν τις δαπάνες του νοσοκομείου όχι από τον κρατικό προϋπολογισμό, αλλά με την πώληση υπηρεσιών σε ασφαλιστικά Ταμεία και ιδιώτες, δηλαδή να λειτουργούν πλήρως ως επιχειρήσεις.

Υπενθυμίζεται ότι τα DRGs καθιερώθηκαν από την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ, κάνοντας λόγο για «αλλαγή κουλτούρας», στρώνοντας δηλαδή το έδαφος για τη σημερινή νέα επίθεση στο δημό-



σιο σύστημα Υγείας, την ενίσχυση της ιδιωτικο-οικονομικής λειτουργίας του, η οποία αποδείχτηκε εγκληματική μέσα στην πανδημία.

Στις ΗΠΑ, τα DRGs χρησιμοποιούνται από τα μέσα περίπου της δεκαετίας του '80 για την αποζημίωση των υπηρεσιών και τη χρηματοδότηση των νοσοκομείων, ενώ στη συνέχεια εφαρμόστηκαν στις περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες: Στη Γερμανία που έκλεισαν χιλιάδες κρεβάτια, επειδή δεν ήταν «ανταγωνιστικά», στη Γαλλία όπου κλείνουν μαιευτικές κλινικές που πραγματοποιούν λιγότερο από 300 τοκετούς ετησίως και χειρουργικές που πραγματοποιούν λιγότερο από 1.500 πράξεις ετησίως, στην Αγγλία τα κρεβάτια μειώθηκαν κατά 4.000, ενώ νωπές είναι οι μήνες από τις εκatóμβες νεκρών σε ΗΠΑ, Ιταλία κ.α.

Στην επιχειρηματική δράση αρμοδιότητες των Κινητών Ομάδων Υγείας του ΕΟΔΥ

Την απομάκρυνση των Κινητών Ομάδων Υγείας του ΕΟΔΥ την 1 Ιούνη από τα λιμάνια Ηγουμενίτσας, Κέρκυρας και Πατρών και την αντικατάστασή τους από ιδιωτικές ΚΟΜΥ σχολιάζει σε ανακοίνω-

σή της η ΕΠ Ηπειρού - Κέρκυρας - Λευκάδας του ΚΚΕ, τονίζοντας ότι πρόκειται για παραπέρα ενίσχυση του ιδιωτικού τομέα Υγείας, σε βάρος των λαϊκών δικαιωμάτων ειδικά σε ό,τι αφορά την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Στην ανακοίνωση επισημαίνεται ότι «η απόφαση αυτή σχετίζεται και με τη δημιουργία του "ψηφιακού πράσινου πιστοποιητικού" για τον εμβολιασμό στην ΕΕ», για το οποίο η κυβέρνηση της ΝΔ πρωτοστάτησε στη θέσπισή του με στόχο τη χαλάρωση των μέτρων ελέγχου στα σύνορα και τις μετακινήσεις, ι-

κανοποιώντας ένα πάγιο αίτημα των επιχειρηματικών συμφερόντων στον κλάδο του Τουρισμού.

Επισημαίνονται οι κίνδυνοι για τη δημόσια Υγεία, όταν «στη Θεσπρωτία, στην Κέρκυρα και σε όλη τη χώρα έγινε φανερό ότι οι ΚΟΜΥ είναι υποστελεχωμένες, ότι τα τεστ, οι ιχνηλατήσεις, η επιδημιολογική επιτήρηση και συνολικά τα μέτρα δημόσιας υγείας είναι ανεπαρκή έως ανύπαρκτα σε χώρους δουλειάς, σχολεία, σύνορα κ.λπ. Τώρα, όχι μόνο δεν ενισχύονται το προσωπικό (που έτσι και αλλιώς έχει ημερομηνία λήξης) και οι υποδομές, αλλά η ευθύνη παραχωρείται στην επιχειρηματική δράση, όπου και πάλι οι εργαζόμενοι καλούνται να δουλέψουν με προσωρινές σχέσεις εργασίας. Και αυτό σε τομέα που απαιτείται ολοκληρωμένη εκπαίδευση, τεχνογνωσία - εμπειρία κ.λπ.».

Τέλος, η Οργάνωση του Κόμματος καλεί τον λαό σε συμπόρευση με το ΚΚΕ, διεκδικώντας, ανάμεσα στα άλλα, διατήρηση των μέτρων διαγνωστικής δοκιμασίας και παραπέρα ενίσχυση των μέτρων πρόληψης και δημόσιας υγείας στα σύνορα της χώρας με ευθύνη του κράτους, ενώ επαναφέρει το αίτημα των κατοίκων της Θεσπρωτίας για άνοιγμα του συνοριακού σταθμού στο Μαυρομάτι με όλα τα απαραίτητα μέτρα προστασίας.





Το θέμα

ΝΕΑ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ

Επιφυλακή για τον κίνδυνο «σούπερ» μετάλλαξης

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Ηδη ο ιός SARS-CoV-2 έχει αλλάξει 32... πρόσωπα, έπειτα από περίπου 18 μήνες κυκλοφορίας στην Ευρώπη, με το **Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων** (ECDC) να βρίσκεται μονίμως σε επαγρύπνηση για τα νέα στελέχη που αναδύονται στη Γηραιά Ήπειρο. Την ίδια ώρα, η επιστημονική κοινότητα βρίσκεται μονίμως σε επαγρύπνηση καθώς, ενόσω η εμβολιαστική καμπάνια βρίσκεται σε εξέλιξη, ελλοχεύει ο κίνδυνος ανάπτυξης μιας «σούπερ μετάλλαξης» που θα διαφεύγει το εμβόλιο.

Όπως εξηγεί στα «ΝΕΑ» ο καθηγητής Μικροβιολογίας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Αλκιβιάδης Βατόπουλος, «οι μεταλλάξεις είναι μια ενδογενής διαδικασία των ιών και συνεπώς απόλυτα φυσιολογική». Παρ' όλα αυτά, όσο καθυστερεί ο **εμβολιασμός** του πληθυσμού ανά τον κόσμο, δημιουργείται έδαφος για ανατροπές.

«Οι ανεμβολίαστοι λαοί μπορούν να γίνουν εργαστήριο μεταλλάξεων που διαφεύγουν τα εμβόλια και συνεπώς να έχουν τη δυνατότητα να μολύνουν ακόμη και όσους έχουν ήδη εμβολια-

Οι φόβοι των ειδικών για τα στελέχη που διαφεύγουν τα εμβόλια Κυρίαρχες στην Ελλάδα, βρετανική, γιγνηριανή και νοτιοαφρικανική παραλλαγή

Οι «σκληροί δείκτες» που δείχνουν αποκλιμάκωση του τρίτου κύματος

Πτωτική πορεία σημειώνουν οι καθημερινές εισαγωγές ασθενών με λοίμωξη Covid-19, καθώς τις τελευταίες δύο ημέρες διαπιστώθηκε μείωση της τάξης του 26,77%. Οι ειδικοί επισημαίνουν ότι πρόκειται για έναν ακόμη «σκληρό δείκτη» που μαρτυρά τη σημαντική αποκλιμάκωση του τρίτου κύματος, όμως εφιστούν την προσοχή των πολιτών στη συμμετοχή τους στο εμβολιαστικό πρόγραμμα και στην τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας. Πιο συγκεκριμένα, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 1.239 νέα κρούσματα σε σύνολο 46.251 τεστ. Από αυτά τα 590 εντοπίστηκαν στην Αττική, τα 148 στη Θεσσαλονίκη με τον ιό να κυκλοφορεί σε ακόμη 48 περιφερειακές ενότητες της χώρας. Επιπλέον μείωση καταγράφεται και στον αριθμό των διασωληνωμένων ασθενών, γεγονός που αποδεικνύει τη σταδιακή αποσυμπίεση του ΕΣΥ. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται μηχανική υποστήριξη αναπνοής είναι 476, με διάμεση ηλικία τα 67 έτη. Από αυτούς το 87% έχει υποκειμενικό νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας έχουν λάβει εξήγηση από τις ΜΕΘ συνολικά 2.473 άνθρωποι. Τέλος, ακόμη 39 άνθρωποι έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους το τελευταίο 24ωρο.



στεί έναντι της λοίμωξης Covid-19», προειδοποιεί.

Προς το παρόν και σύμφωνα με τα επικαιροποιημένα δεδομένα του ECDC, τα στελέχη που ανησυχούν (variants of concern) τους ειδικούς είναι πέντε από τα 32 που βρίσκονται στο... μικροσκόπιο. Πρόκειται για τις βρετανικές μεταλλάξεις B.1.1.7 και B.1.1.7+E484K, το νοτιοαφρικανικό στέλεχος B.1.351, το βραζιλιάνικο P.1 και το ινδικό B.1.617.2.

ΤΡΙΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ. Πιο συγκεκριμένα, οι επιστήμονες του Κέντρου έχουν δημιουργήσει μια κατηγοριοποίηση κινδύνου, σταθμίζοντας τρία κρίσιμα χαρακτηριστικά που διακρίνουν τα νέα στελέχη και αφορούν τη μεταδοτικότητα, τη νοσηρότητα και την πιθανή «αντοχή» στα εμβόλια, με τα προαναφερόμενα στελέχη να χαρακτηρίζονται ως τα πλέον προβληματικά. Από αυτά, η βρετανική μετάλλαξη B.1.1.7 είναι αυτή που φαίνεται να κυριαρχεί και στη χώρα μας, παίζοντας – όπως όλα δείχνουν – καθοριστικό ρόλο στη δυναμική και στη διάρκεια του τρίτου κύματος.

Επιπλέον, όπως προκύπτει από τα ίδια δεδομένα, οκτώ ακόμη στελέχη έχουν κεντρίσει το ενδιαφέρον των επιστημόνων (variants of interest),

με αποτέλεσμα να βρίσκονται υπό στενή παρακολούθηση. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι δύο από αυτά εμφανίστηκαν για πρώτη φορά σε Κολομβία και Φιλιππίνες και, παρότι ο εντοπισμός τους στην Ευρώπη είναι σποραδικός και οφείλεται κατά κανόνα σε εισαγόμενα κρούσματα, από τα στοιχεία προκύπτει ότι ανήκουν στην κατηγορία των ιδιαίτερα μεταδοτικών στελεχών.

Στην τρίτη και τελευταία λίστα του ECDC συμπεριλαμβάνονται ακόμη 19 παραλλαγές του ιού SARS-CoV-2, που αρχικά εντοπίστηκαν σε διαφορετικές περιοχές του παγκόσμιου χάρτη, όπως το Περού, το Μεξικό, η Αίγυπτος και η Ρωσία, και προς το παρόν βρίσκονται υπό παρακολούθηση (variants under monitoring). Αξίζει, δε, να σημειωθεί ότι ανά τον κόσμο ενδέχεται να κυκλοφορούν χιλιάδες παραλλαγές του ιού, καθώς κάθε μετάλλαξη συνοδεύεται κατά κανόνα από μικρές τροποποιήσεις.

ΠΑΡΑΛΛΑΓΕΣ. Η Ελλάδα, όπως προκύπτει από τα χθεσινά στοιχεία του ΕΟΔΥ, χαρακτηρίζεται από το δικό της... ανθολόγιο στελεχών. Μάλιστα, η νιγηριανή μετάλλαξη, ενώ την προηγούμενη εβδομάδα αποτελούσε το 9% των στελεχών που έχουν εντοπιστεί

στη χώρα μας, πλέον αγγίζει το 13% και στην Αττική το 15%. Το ίδιο στέλεχος – που, σημειωτέον, βρίσκεται υπό διερεύνηση και συνεπώς δεν έχει ακόμη αξιολογηθεί ο βαθμός επικινδυνότητάς του – φαίνεται να αυξάνει την ταχύτητα κυκλοφορίας του στη Στερεά Ελλάδα (αποτελεί το 28,29% των μεταλλαγμένων στελεχών που έχουν εντοπιστεί εκεί) αλλά και σε Ηπειρο (8,16%) και Πελοπόννησο (7,36%).

Ετσι, βάσει των στοιχείων του Εθνικού Δικτύου Γονιδιωματικής Επιτήρησης του ιού SARS-CoV-2, τα τρία πιο συχνά στελέχη ειδικού ενδιαφέροντος ή υπό διερεύνηση που εντοπίζονται στη χώρα μας είναι το βρετανικό στέλεχος B.1.1.7/UK lineage (Variant VOC 20212/01) με ποσοστό 68,97%, ακολουθούμενο από τον νιγηριανό B.1.1.318 (Variant E484K) με ποσοστό 12,74% και το νοτιοαφρικανικό B.1.351/501Y.V2/South Africa (Variant VOC 20212/02) με ποσοστό 0,55%.

Εν τώ μεταξύ, τα τελευταία 24ωρα την «έκπληξη» έκανε η είσοδος (και στην Ελλάδα ενός ακόμη στελέχους με την κωδική ονομασία B.1.1.523 που για πρώτη φορά ανιχνεύτηκε από το... ραντάρ των ειδικών σε Ρωσία και Νορβηγία.

Πάνω από 2,1 δισ. οι δόσεις διεθνώς, ξεκινά ο εμβολιασμός των εφήβων

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ

Εξι μήνες μετά τους πρώτους εμβολιασμούς, οι δόσεις που έχουν χορηγηθεί παγκοσμίως έχουν ξεπεράσει τα 2,1 δισεκατομμύρια, σύμφωνα με τα στοιχεία του Γαλλικού Πρακτορείου Ειδήσεων. Ο παραπάνω αριθμός αντιστοιχεί περίπου στο ένα τέταρτο του συνολικού πληθυσμού της γης, στην πραγματικότητα όμως το ποσοστό είναι κατά πολύ μικρότερο, καθώς εκατοντάδες εκατομμύρια έχουν κάνει δύο δόσεις.

Πάντως, οι διαφοροποιήσεις είναι τεράστιες. Για παράδειγμα, 6 στις 10 δόσεις έχουν χορηγηθεί στις τρεις πολυπληθέστερες χώρες του πλανήτη – Κίνα (705 εκατ.), ΗΠΑ (300 εκατ.) και Ινδία (220 εκατ.) –, ενώ υπάρχουν ακόμη πέντε χώρες στις οποίες η διαδικασία δεν έχει ακόμη ξεκινήσει (Β. Κορέα, Αϊτή, Τσαντ, Μπουρούντι και Ερυθραία), οι οποίες είναι από τις πλέον φτωχές. Οσον αφορά το ποσοστό των πλήρως εμβολιασμένων, στην κορυφή βρίσκονται Ισραήλ (60%), Καναδάς (59%), Βρετανία (58,3%), Χιλή (56,6%) και ΗΠΑ (51%), με τον Μπρίντεν να θέτει στόχο το ποσοστό να φτάσει στο 70% μέχρι την εθνική επέτειο της 4ης Ιουλίου.

ΤΙ ΣΥΜΒΑΙΝΕΙ ΣΤΗΝ ΕΕ. Στην ΕΕ, περίπου τέσσερις στους δέκα πολίτες έχουν λάβει τουλάχιστον μία δόση, με τη Γερμανία (43,6%), την Ιταλία (40%) και τη Γαλλία (39,4%) να είναι στις πρώτες θέσεις. Ταυτόχρονα, ξεκινά σύντομα και ο εμβολιασμός των παιδιών άνω των 12 ετών στις χώρες της Ευρώπης, μετά το σχετικό πράσινο φως που έδωσε ο ΕΟΦ την Παρασκευή.

Σύμφωνα με τα διαθέσιμα στοιχεία, στη Γερμανία έχει οριστεί ημερομηνία έναρξης η 7η

Ιουνίου, όπως και στην Πολωνία, στη Γαλλία η 15η Ιουνίου, στην Ιταλία η πλατφόρμα άνοιξε ήδη, ενώ σταδιακά αναμένεται να ακολουθήσουν και οι υπόλοιποι. Κάτι ανάλογο συμβαίνει και εκτός Ευρώπης, με το Ισραήλ να ξεκινά την ερχόμενη εβδομάδα, ενώ Σγκαπούρη, ΗΑΕ και Καναδάς έχουν ήδη ξεκινήσει. Η αλήθεια, πάντως, είναι ότι η έναρξη χορήγησης δόσεων σε αυτή την ηλικιακή ομάδα πολιτών από τις χώρες που έχουν ήδη προχωρήσει αρκετά στη διαδικασία προκαλεί προβληματισμό. Κι αυτό όχι επειδή τα εμβόλια δεν θα αποδειχθούν χρήσιμα, αλλά διότι την ίδια στιγμή λείπουν δισεκατομμύρια δόσεις από τις φτωχότερες χώρες και οι επιστήμονες, όπως και ο ΠΟΥ, έχουν διαμνύσει ότι χωρίς να κλείσει η ψαλίδα η πανδημία δεν πρόκειται να τελειώσει. Δεν είναι τυχαίο ότι το θέμα αυτό απασχολεί και τη σύνοδο των υπουργών Υγείας του G7, που διεξάγεται από χτες στη Βρετανία.

Σε κοινή ανακοίνωσή τους, οι επικεφαλής του ΔΝΤ και της Παγκόσμιας Τράπεζας κάλεσαν τα μέλη της G7 να παραχωρήσουν τις πλεονάζουσες ποσότητες εμβολίων στον αναπτυσσόμενο κόσμο. Η Κρισταλίνα Γκεοργκίεβα και ο Ντέβιντ Μάλμας επικαλέστηκαν τόσο οικονομικούς όσο και ηθικούς λόγους γι' αυτό.

ΤΡΙΤΗ ΔΟΣΗ Ο ΕΡΝΤΟΓΑΝ! Σε αυτό το φόντο, στην Τουρκία έχει ξεσπάσει αντιπαράθεση εξαιτίας της δήλωσης του Ρετζέπ Ταγίπ Ερντογάν ότι έχει λάβει τρεις δόσεις εμβολίου. Κι αυτό όταν κανείς πολίτης της χώρας (ούτε καν τα 12,5 εκατ. των πλήρως εμβολιασμένων) δεν έχει αυτό το δικαίωμα, ενώ παρατηρείται σοβαρή έλλειψη και περίπου 50 εκατομμύρια αναμένουν ακόμη να κάνουν την πρώτη δόση.



Πηγή: POLITICAL Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 04-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 169.32 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θετική στον κορονοϊό ανεμβολίαστη αναισθησιολόγος

Σοβαρά ερωτήματα εγείρει η περίπτωση μιας αναισθησιολόγου στη Θεσσαλονίκη, η οποία δεν είχε εμβολιαστεί και βρέθηκε θετική στον κορονοϊό. Λίγο νωρίτερα συμμετείχε σε χειρουργείο. Το περιστατικό εντοπίστηκε στο νοσοκομείο «Γεώργιος Γεννηματάς». Από την πλευρά του, ο αντιπρόεδρος των εργαζομένων στο



νοσοκομείο, σε δηλώσεις του στο Mega, είπε ότι η αναισθησιολόγος ήταν στο χειρουργείο μαζί με άλλα τρία άτομα, όταν ένωσε αδιαθεσία. Σύμφωνα με τον εκπρόσωπο των εργαζομένων, η αίθουσα του χειρουργείου στο οποίο βρισκόταν η αναισθησιολόγος έκλεισε και απολυμάνθηκε, «αλλά

τα χειρουργεία συνεχίστηκαν». Άμεσα η γιατρός υποβλήθηκε σε rapid και μοριακό τεστ, από τα οποία βρέθηκε θετική σε Covid-19. Ο ίδιος είπε, επίσης, πως ούτε ο ασθενής που υποβαλλόταν στην επέμβαση ούτε και οι άλλοι γιατροί του χειρουργείου έχουν βρεθεί μέχρι στιγμής θετικοί

στον κορονοϊό. Μιλώντας σε τοπικά ΜΜΕ, ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) Μιχάλης Γιαννάκος τόνισε ότι «οι υγειονομικοί, γιατροί και νοσηλευτές, θα πρέπει να εμβολιαστούν όλοι. Είναι χρέος τους να το πράξουν αυτό».

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 04-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 214.25 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Missing Image

Γιαννάκος: Οι δηλώσεις Μητσοτάκη, «αιτία πολέμου» για τους υγειονομικούς

Ανδράξεις αλλά και έντονη ανησυχία για την επόμενη μέρα του Εθνικού Συστήματος Υγείας φαίνεται πως έχουν προκαλέσει στους υγειονομικούς της χώρας οι πρόσφατες εξαγγελίες του Κυριάκου Μητσοτάκη για το ΕΣΥ.
Με χθεσινή της ανακοίνωση η ΠΟΕΔΗΝ αποκωδικοποίησε την ομιλία του πρωθυπουργού, εσπάζοντας στο κομμάτι των προσλήψεων, της εισόδου των ιδιωτών στο δημόσιο σύστημα υγείας, αλλά και της κατάργησης νοσοκομείων.

Από την πλευρά του, μάλιστα, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος προσηγγείλε δυναμικές κινητοποιήσεις, χαρακτηρίζοντας τις δηλώσεις του κ. Μητσοτάκη «απία πολέμου» για τους υγειονομικούς.
Η ομοσπονδία κατήγγειλε πως πίσω από τις εξαγγελίες του πρωθυπουργού βρίσκονται η διατήρηση της ομηρίας των 16.000 συμβασιούχων που έχουν βάλει «πλάτη» στο ΕΣΥ στην κρίσιμη αναμέτρηση με τον κορονοϊό, η είσοδος των ιδι-

ωτών στον χώρο της υγείας και η σύμπραξη δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, αλλά και η αναδιοργάνωση του υγειονομικού χάρτη της χώρας, που θα περιλαμβάνει καταργήσεις και συγχωνεύσεις υγειονομικών δομών και νοσοκομείων.
Ούτε λέξη
Υπενθυμίζεται πως κατά την ομιλία του στο συνέδριο του «Πρώτου Θέματος» και του Ιστούποπου υγείας του, ο Κυριάκος Μητσοτάκης αρκέστηκε να ευχαριστήσει τους για-

τρούς και νοσηλευτές για τον πολύτιμο αγώνα τους, χωρίς όμως να πει λέξη για τα βαρέα και ανθυγιεινά που ζητούν επαγγελματίες υγείας του ΕΣΥ. Στη συνέχεια, πιστός στις προεκλογικές του δεσμεύσεις, ανακοίνωσε ότι ήρθε η ώρα να γίνουν συγκεκριμένες μεταρρυθμίσεις στο ΕΣΥ, με τη σύμπραξη και τη συνεργασία και του ιδιωτικού τομέα, όπως έγινε με τις κλίνες ΜΕΘ.
«Το ΕΣΥ δεν είναι υποχρεωτικά κρατικό. Πρέπει να βρει τρόπους συνεργασίας με τον ιδιωτικό τομέα,

να γίνει πιλοτικό» ανέφερε χαρακτηριστικά ο πρωθυπουργός. Επίσης, υπογράμμισε ότι ο νέος χάρτης θα κινείται στη λογική «hub and spoke». Πρόκειται για έναν τρόπο να δημιουργούνται clusters νοσοκομείων, τα οποία θα συνεργάζονται με μεγαλύτερα τριτοβάθμια νοσοκομεία, έτσι ώστε να γνωρίζει κάθε ασθενής ποιες υπηρεσίες μπορεί να παρέχει το περιφερειακό νοσοκομείο και για ποιες θα πρέπει να απευθυνθεί (ή να διακομιστεί) σε ένα μεγαλύτερο και πιο οργανωμένο.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 04-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 550.82 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Την ώρα που προχωρά ο μαζικός εμβολιασμός η Ευρωπαϊκή Ένωση ανακοίνωσε το πρώτο deal για 55.000 δόσεις του «κοκτέιλ» μονοκλωνικών αντισωμάτων.

►► ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΜΕ REGENERON ΚΑΙ ROCHE ΓΙΑ 55.000 ΔΟΣΕΙΣ • ΜΕΤΑΞΥ ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ ΚΑΙ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ Η ΕΓΚΡΙΣΗ

Η πρώτη αγορά θεραπείας αντισωμάτων από την Ε.Ε.

ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ κίνηση για τη δημιουργία «καρτοφυλακίου» θεραπειών κατά της Covid-19 κάνει η Ευρωπαϊκή Ένωση, εξασφαλίζοντας 55.000 δόσεις του «κοκτέιλ» μονοκλωνικών αντισωμάτων που αναπτύχθηκε από την αμερικανική φαρμακευτική εταιρία Regeneron και την ελβετική Roche. Αξιωματούχος της Ένωσης επιβεβαίωσε την αγορά, σημειώνοντας πως ως το τέλος του μήνα θα υπάρξουν συμφωνίες και με άλλες υποσχόμενες θεραπείες.

Η Roche ανακοίνωσε πως η συμφωνία με την Ε.Ε. επιτεύχθηκε τον Απρίλιο και σύμφωνα με εκτιμήσεις της -όπως αναφέρεται σε έγγραφο της Ε.Ε.- η έγκριση από την Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Φαρμάκων (EMA) αναμένεται μεταξύ Αυγούστου και Οκτωβρίου 2021.

Πρόκειται για την πρώτη συμφωνία με θεραπεία αντισωμάτων που συνάπτει η Ε.Ε., η οποία προς το παρόν είχε αγοράσει μόνο το αντιικό φάρμακο ρεμδεσιβίρη της Gilead, δίνοντας μεγαλύτερη έμφαση στα εμβόλια.

Η θεραπεία με μονοκλωνικά αντισώματα είναι μια έγχυση, η οποία έχει εξουδετερωτική επίδραση στην Covid-19, μμμούμνη φυσικά

αντισώματα που παράγει ο ίδιος ο οργανισμός για την καταπολέμηση της λοίμωξης. Σύμφωνα με δεδομένα από τις δοκιμές της μονοδοσικής θεραπείας, παρατηρήθηκε μείωση των νοσηλείων ή των θανάτων κατά 70% σε ασθενείς με Covid-19, ενώ μειώθηκε η διάρκεια των συμπτωμάτων κατά τέσσερις ημέρες. Οι κλινικές μελέτες έδειξαν μάλιστα πως η προληπτική χορήγηση σε ανθρώπους που συγκατοικούν με ασθενείς μειώνει την πιθανότητα να νοσήσουν κατά 80%.

37 χώρες

Οι λεπτομέρειες της συμφωνίας παραμένουν επτασφράγιστο μυστικό από όλες τις πλευρές, καθώς δεν δημοσιοποιήθηκαν στοιχεία από το συμβόλαιο. Εκπρόσωπος της ελβετικής εταιρίας αρνήθηκε να αναφερθεί στο εκτιμώμενο χρονοδιάγραμμα παραδόσεων, σημειώνοντας πως βρίσκεται σε συζήτηση με τις υγειονομικές Αρχές. Η Roche αρνήθηκε να σχολιάσει τον αριθμό των δόσεων, όμως δήλωσε πως το συμβόλαιο καλύπτει 37 ευρωπαϊκές χώρες, περιλαμβανομένης της Βρετανίας και χωρών που δεν είναι μέλη της Ε.Ε., ενώ προς το παρόν δεν διέρρευσε

το κόστος της αγοράς. Οι χώρες θα μπορούν να αγοράσουν τη θεραπεία των Roche-Regeneron μόνο εφόσον εγκριθεί από την EMA ή από εθνικές ρυθμιστικές Αρχές για τα φάρμακα.

Από την πλευρά της, η Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Φαρμάκων επεσήμανε πως οι εταιρίες πρέπει πρώτα να υποβάλουν επίσημα αίτηση για έγκριση, την ώρα που ήδη διενεργεί ανασκόπηση των προκαταρκτικών δεδομένων της θεραπείας από τον Φεβρουάριο. Στην αρχή του χρόνου, η Ε.Ε. έδωσε επείγουσα αδειοδότηση και κάθε εθνικός οργανισμός φαρμάκων έχει τη δυνατότητα να προχωρήσει σε επείγουσα έγκριση των φαρμάκων, κάτι που έπραξαν στη Γαλλία, τη Γερμανία, την Τσεχία, την Ουγγαρία, την Ιταλία και πιο πρόσφατα στο Βέλγιο.

Το κοκτέιλ μονοκλωνικών αντισωμάτων, τα οποία αξιοποιήθηκαν στη θεραπεία που ακολούθησε ο πρώην πρόεδρος των ΗΠΑ, Ντόναλντ Τραμπ, έλαβαν τον Νοέμβριο επείγουσα έγκριση στις ΗΠΑ για ασθενείς με ήπια ως μέτρια Covid-19 και η αμερικανική κυβέρνηση έχει παραγγείλει 1,5 εκατομμύριο δόσεις.



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 04-06-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 421.55 cm² Κυκλοφορία: 6725
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Αναισθησία ενημέρωσης για το «Γ. Γεννηματάς»



Αντεπίθεση από τους γιατρούς για τις ανακρίβειες που μετέδωσαν τα μέσα ενημέρωσης σχετικά με την αναισθησιολόγο που ασθένησε με κορονοϊό

► Του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΣΑ

ΤΡΙΗΜΕΡΗ τεχνητή ενημερωτική αναστάτωση στη Θεσσαλονίκη με αναισθησιολόγο του Νοσοκομείου «Γ. Γεννηματάς». Η γιατρός που ασθένησε με κορονοϊό έδωσε λαβή για νέα επίθεση στους υγειονομικούς, οι οποίοι φέρουν δίθην την ευθύνη για το ότι παραμένουν ανεμβολίαστοι, γεγονός που οδηγεί σε σειρά παρενεργειών και προβλημάτων στη λειτουργία του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Η είδηση ότι η γιατρός ασθένησε με αποτέλεσμα να... κλείσει το χειρουργείο του νοσοκομείου μεταδόθηκε χωρίς άλλες «λεπτομέρειες» και το αναπαρήγαγε η πλειονότητα των μέσων ενημέρωσης χωρίς ερωτήσεις, αλλά με μπόλικο σχολιασμό από «ειδικούς»... Χρειάστηκαν τρεις μέρες ώστε να γίνει

γνωστό ότι η γιατρός δεν είναι βέβαια αρνητής των εμβολίων, που θα ήταν και δικαίωμά της. Όπως εξήγησε ο οργανωτικός γραμματέας της ΠΟΕΔΗΝ και αντιπρόεδρος του σωματείου εργαζομένων του Νοσοκομείου «Γεννηματάς», Πέτρος Κετικίδης, η «αναισθησιολόγος ένωσε αδιαθεσία την ώρα που χειρουργούσε», οπότε «έκανε rapid test και μοριακό έλεγχο. Βρέθηκε θετική στο rapid test, απομακρύνθηκε η ίδια, ενώ έκλεισε η αίθουσα του χειρουργείου για να απολυμανθεί. Συνεχίστηκαν κανονικά τα χειρουργεία. Δεν σταμάτησαν». Και γιατί δεν έκανε το εμβόλιο; Όπως είπε στο MEGA ο ίδιος, «πολλοί συνάδελφοι έχουν εμβολιαστεί. Ομως υπάρχει και ένα κομμάτι που έχει προσληφθεί πρόσφατα. Γιατί δεν φρόντισε ο υπουργός να εμβολιαστούν αυτοί οι άνθρωποι πριν



ΜΟΤΙΦ/TEAM/ΓΡΑΦΟΣ: ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ

αναλάβουν υπηρεσία; Θα πάρουν σειρά στον εμβολιασμό μετά από 2-3 μήνες. Η συγκεκριμένη αναισθησιολόγος είναι επικουρική, έχει λίγο καιρό που προσελήφθη».

Το είπε όσα πιο ευγενικά μπορούσε ο κ. Κετικίδης, διότι πληροφορίες της «Εφ.Συν.» θέλουν τη συγκεκριμένη γιατρό να φέρει επιπλέον υποκείμενα νοσήματα που δεν της επιτρέπουν να κάνει το εμβόλιο. Τίποτα απ' όλα αυτά όμως δεν στάθηκε δυνατό να ανακόψει την επίθεση κατά των δίθην ασυνείδητων γιατρών.

«Είναι ντροπή όσα λέχθηκαν, τα κρούσματα στο προσωπικό είναι σποραδικά και μεμονωμένα, αλλά μεγεθύνονται από τα μέ-

ντα για να κρυφτούν από πίσω τα μεγάλα θέματα, τα τεράστια προβλήματα, η κυβερνητική αβελτηρία και το πρόβλημα που εξακολουθεί να υπάρχει με τη μη λήψη μέτρων στους χώρους υπερμετάδοσης του ιού, δηλαδή τους χώρους εργασίας, τα μέσα μαζικής μεταφοράς και τα σχολεία» δηλώνει στην «Εφ.Συν.» η πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Θεσσαλονίκης Δάφνη Κατσιμίκα, η οποία είναι εργαζόμενη στο Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς». Όπως μας λέει, «τέτοια περιστατικά αξιοποιούνται για να αποκρυβεί η αλήθεια, ότι ο ιός καλπάζει, οι εμβολιασμοί καθυστερούν και η κυβέρνηση συνεχίζει την εγκληματική της πολιτική».

