

Πηγή:	ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ	Σελ.:	16,25	Ημερομηνία έκδοσης:	10-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1630.43 cm ²	Κυκλοφορία:	6710
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Σε μια μάχη με τον χρόνο, στην οποία έχουν επιδοθεί όλες οι χώρες με στόχο να επιτύχουν την πολυπόθητη ανοσία της αγέλης, πριν ξεσπάσει τέταρτο κύμα του φονικού ιού, κυβερνήσεις και υγειονομικές Αρχές έχουν επιστρατεύσει κυριολεκτικά κάθε είδους τρόπο για να πείσουν τους πολίτες τους να εμβολιαστούν, αφού όπου δεν... πίπτει λόγος αναλαμβάνουν δράση δελεαστικά κίνητρα, αλλά και n... ράβδος της υποχρεωτικότητας και των προστίμων.

Είτε πρόκειται για παροχές, που μπορεί να ακούγονται άλλες «έξυπνες» και άλλες... γραφικές, είτε για κυρώσεις που θεωρούνται από ενδεικτικές έως πολύ αυστηρές, αποτυπώνουν την ανάγκη των κυβερνήσεων να αυξήσουν τα εμβολιαστικά ποσοστά και ναβάλουν ένα τέλος στην πανδημία, αναζητώντας διαφορετικούς και πολλές φορές ανορθόδοξους τρόπους, για να στείλουν τον κόσμο στα εμβολιαστικά κέντρα.

Ποια προσέγγιση «πιάνει» περισσότερο; Σίγουρα είναι ηθικά πιο σωστό να ξεκινήσει κανείς παρέχοντας πληροφορίες, ενθαρρύνοντας και διευκολύνοντας τους ανθρώπους για τον εμβολιασμό, πριν προχωρήσει σε κάποιο είδους εντολή. Οι κοινωνικοί ψυχολόγοι υποδεικνύουν ως πιο αποτελεσματική μέθοδο την ανταμοιβή, ωστόσο πρόσφατη έρευνα σχετικά με τους αρνητές απέδειξε ότι και οι δύο πρακτικές μπορεί να είναι εξίσου αποδοτικές.

«Δ»εν πουάζει η Ευρώπη

Πάνω που η Ευρώπη ετοιμαζόταν να περάσει ένα «ελεύθερο» καλοκαίρι, η μετάλλαξη «Δέλτα» ήρθε να θυμίσει την παρουσία του κορονοϊού και την ανάγκη να «τρέξει» ο εμβολιασμός, που άρχισε να δείχνει σημάδια χαλάρωσης.

Η Βρετανία μπορεί να καταργεί και τα τελευταία μέτρα στις 19 Ιουλίου, ωστόσο μετά την εμφάνιση της «Δέλτα» τα κρούσματα έχουν σχεδόν εξαπλασιαστεί και έγινε η πρώτη χώρα στον κόσμο που εξέδωσε προκαταρκτικές οδηγίες για μαζικό πρόγραμμα χορήγησης τρίτης ενισχυτικής δόσης του εμβολίου. Μπόνους στους εμβολιασθέντες δεν δόθηκαν, αλλά θα καταστεί υποχρεωτικός ο πλήρης εμβολιασμός για όλους όσοι εργάζονται σε γηροκομεία, συμπεριλαμβανομένου μη ιατρικού προσωπικού, όπως κομμωτές, αισθητικοί και εθελοντές, οι οποίοι θα πρέπει να έχουν εμβολιαστεί πλήρως έως τον Οκτώβριο, εάν θέλουν να συνεχίσουν να εργάζονται στους τομείς τους.

Για τους Γάλλους δεν έχει οριστεί χρονοδιάγραμμα, αλλά η κυβέρνηση επεξεργάζεται νομοσχέδιο για να υποχρεώσει τους εργαζομένους στον τομέα υγείας να εμβολιαστούν, την ώρα που το ποσοστό όσων το έχουν κάνει φτάνει στο 57% στα γηροκομεία και το 64% στα νοσοκομεία. Το Παρίσι, μετά από μια σχετική «ανάσα», βλέπει πάλι τα κρούσματα να πολλαπλασιάζονται και για να προλάβουν τα χειρότερα, κινητές μονάδες πηγαίνουν τα εμβόλια σε βουνά, παραλίες και σε κάθε λογής παραθεριστικά κέντρα.

Στην Ιταλία ένα νομοθετικό διάταγμα υποχρεώνει γιατρούς και προσωπικό υγείας να εμβολιαστούν, με ποινές που φτάνουν μέχρι την απαγόρευση επαφής με ασθενείς. Τριακόσιοι Ιταλοί υγειονομικοί προσέφυγαν στα δικαστήρια και η εκδίκαση της υπόθεσης έχει προγραμματιστεί για τις 14 Ιουλίου.

Η αύξηση των κρουσμάτων, κυρίως μεταξύ



των νέων, ανάγκασε τους Καταλανούς στην Ισπανία να κατεβάσουν ρολά σε κλειστούς χώρους νυκτερινής διασκέδασης, ενώ απαιτείται αρνητικό τεστ ή πιστοποιητικό ολοκληρωμένου εμβολιασμού για εκδηλώσεις σε εξωτερικούς χώρους, με τη συμμετοχή άνω των 500 ατόμων.

Νέα καμπάνια ενημέρωσης ξεκίνησε στη Γερμανία, όπου, αν και το 45,5% των πολιτών δεν έχει εμβολιαστεί καθόλου, απορρίπτεται για μία ακόμη φορά επισήμως το ενδεχόμενο να επιβληθεί. Κατά του υποχρεωτικού εμβολιασμού του γενικού πληθυσμού τάσσεται η συντριπτική πλειοψηφία των Γερμανών και η γνώμη τους μετρά πολύ παραπάνω λίγο πριν από τις εκλογές.

«Λεωφορείο εμβολιασμού» επιστράτευσε στις Βρυξέλλες, σε μία προσπάθεια να πείσουν όσο το δυνατόν περισσότερους στο Βέλγιο, που το 44,3% των πολιτών έχει λάβει την πρώτη δόση, ενώ το 28,67% έχει ολοκληρώσει τον εμβολιασμό.

Η Σερβία έχει θεσπίσει ως κίνητρο την πληρωμή 25 ευρώ σε όσους πολίτες εμβολιαστούν. «Οχι» στα δώρα με αντάλλαγμα εμβολιασμό, είπε η κυβέρνηση στην Αυστρία, απορρίπτοντας πρόταση του εμπορικού συλλόγου για την έκδο-

ση «δωροκάρτας» 50 ευρώ σε όποιον εμβολιαστεί.

«Βρέχει» δολάρια στις ΗΠΑ

Σε πολλές αμερικανικές πολιτείες χρησιμοποιούνται λαχειοφόρες αγορές με έπαθλο μισθώματα για τους εμβολιασμένους κατοίκους. Στη Καλιφόρνια, όσοι εμβολιάζονται αποκτούν το δικαίωμα να συμμετάσχουν σε λοτάρια με έπαθλο 1,5 εκατομμύριο δολάρια. Πολλοί είναι αυτοί που έχουν κερδίσει ήδη ποσά μέχρι και ύψους 50 χιλιάδων δολαρίων, ενώ το κράτος μοιράζει 2 εκατομμύρια σε δωροκάρτες των 50 δολαρίων.

Στη Νέα Υόρκη, ο δήμαρχος Μπιλ Ντε Μπιλζο επιτρέπει στους εμβολιασμένους να βγάλουν τη μάσκα σε εσωτερικούς χώρους και δίνουν 100 δολαρίων σε τοπικούς συλλόγους για κάθε δημότι που θα κάνει με παράτρωστο τους το εμβόλιο. Παράλληλα έχει οργανωθεί λοτάρια με έπαθλο 5 εκατομμύρια δολάρια στη Νέα Υόρκη, αλλά και στο Οχάιο, με πέντε λοτρίες του 1 εκατομμυρίου δολαρίων για όσους κάνουν και τις δύο δόσεις εμβολίου, αλλά και μία πλήρης υποτροφία για εμβολιασμένου εφήβους.



Εμβόλιο ή... μετ' αποδοχών!

Τουλάχιστον 540 αμερικανικά πανεπιστήμια έχουν ήδη ανακοινώσει ή σκοπεύουν να καταστήσουν υποχρεωτικό εμβολιασμό, αλλά μέχρι τότε προχωρούν σε... δωρα-έκκληση. Στο Πανεπιστήμιο Πάρντιου της Ιντιάνα, οι φοιτητές που θα έχουν εμβολιαστεί πλήρως μέχρι τις 15 Ιουλίου έχουν δικαίωμα συμμετοχής σε κλήρωση, με χρηματικό έπαθλο 9.992 δολαρίων, όσα και τα ετήσια διδάκτρα. Στο Πολιτειακό Πανεπιστήμιο του Οχάιο εξετάζουν το ενδεχόμενο κληρώσεων για δωρεάν εισιτήρια σε αγώνες αμερικανικού ποδοσφαίρου. Στο Κολέγιο Ρουοντς του Τενεσί, η διοίκηση πήγε ακόμη ένα βήμα παραπέρα, προειδοποιώντας τους ανεμβολιαστούς φοιτητές ότι όχι μόνο θα υποχρεώνονται σε τακτικά τεστ, αλλά και θα χρεώνονται 1.500 δολάρια το εξάμηνο για τις παρεχόμενες υπηρεσίες.

«Δώρα» και προειδοποιήσεις στη Ρωσία

Κάποιοι από τους Ρώσους που θα προσέλθουν στα εμβολιαστικά κέντρα, αν είναι τυχεροί, μπορεί να μη φύγουν μόνο με το σημάδι του τρυπήματος στο μπράτσο τους.

Στη Μόσχα, που καταγράφει τις τελευταίες εβδομάδες σημαντική αύξηση των κρουσμάτων, όποιος κάνει το πρώτο εμβόλιο έως τις 11

Ιουλίου λαμβάνει μέρος σε κλήρωση με πέντε αυτοκίνητα αξίας περίπου 12.000 ευρώ, ανά εβδομάδα.

Την ίδια ώρα, το Κρεμλίνο προειδοποίησε ότι τα άτομα που δεν εμβολιάστηκαν και δεν έχουν ανοσία λόγω προηγούμενης νόσησης δεν θα μπορούν να εργάζονται σε φυσικούς χώρους και θα υποχρεώνονται να ασκούν μόνο τηλεργασία, όπου αυτό θα επιτρέπεται.

Τα πιο «κουφά» μπόνους!

Ο σκοπός, λένε, αγιάζει τα μέσα έστω και αν τα κίνητρα εμβολιασμού, στην προκειμένη περίπτωση, μπορεί να προκαλέσουν και γέλια.

Βαρέλια γεμάτα ρέγγες με πίκλες, μια παραδοσιακή λιχουδιά στην Ολλανδία, διανεμήθηκαν σε εμβολιαστικό κέντρο για να ενθαρρυνθούν οι πολίτες.

Στη Ρουμανία, όσοι κάνουν εμβόλιο ανταμείβονται με ένα... σάντουιτς με ψητό λουκάνικο.

Σε μια πόλη των Φιλιππίνων, ο δήμαρχος προχώρησε σε λοταρία με έπαθλο μια... αγελάδα, ενώ σε μια άλλη κοινότητα προσφέρεται ως κίνητρο μεγάλη ποσότητα ρυζιού.

Στο Ισραήλ οι ιδιωτικές επιχειρήσεις εστίασης συμμετέχουν στην καμπάνια, προσφέροντας μια

... δωρεάν μπίρα στους εμβολιασμένους.

Σε αγροτικές περιοχές της Ινδονησίας, όπου «θερίζει» η μετάλλαξη «Δέλτα», οι τοπικές Αρχές προσφέρουν δωρεάν... κοτόπουλα σε άτομα άνω των 45, προκειμένου να κάμψουν τους διασταγμούς τους για το εμβόλιο.

Στην αγροτική περιοχή Μάε Τσάεμ της Ταϊλάνδης κληρώνουν 27 αγελάδες.

Στην ινδική πόλη Ρατζκότ, οι γυναίκες αποκτούν ένα σκουλαρίκι μύτης ενώ οι άνδρες εισπράττουν ως επιβράβευση γεύματα, εκπτώσεις σε συνεργεία αυτοκινήτων, γραφική ύλη, γλυκίσματα και γεύματα με κοτόπουλο. Σε περιοχές του Δελχί, το πρόγραμμα επιβράβευσης περιλαμβάνει ακόμη και έκπτωση 5% στα δημοτικά τέλη.

Κινέζοι λαμβάνουν δωρεάν αυγά προκειμένου να εμβολιαστούν, ενώ επιχειρήσεις στο Πεκίνο μοιράζουν λαχανικά, παγωτά, κοτόπουλο και ντάμπλινγκ ως κίνητρα για εμβολιασμό.

Στην επαρχία της Αλμπέρτα στον Καναδά μοιράζουν εισιτήρια για το Ξακουστό δεκαήμερο ροντέο Calgary Stampede.

Γενναιόδωροι και... πονηροί εργοδότες

Πολλές ιδιωτικές επιχειρήσεις και εταιρείες

Τι έχουν «σκαρφιστεί» σε κάθε άκρη του πλανήτη για να πείσουν τον κόσμο – Οι παροχές, τα πρόστιμα και οι... διακρίσεις

μπήκαν μπροστάρηδες στην εμβολιαστική καμπάνια, είτε γιατί ήθελαν να προστατέψουν τους εργαζομένους και άρα τη λειτουργικότητά τους, είτε για να διαφημιστούν και άρα να κερδίσουν.

Στη μάχη στρατεύονται κολοσσοί όπως η Delta Airlines, η JP Morgan Chase και η Saks, που προσφέρουν πρόσθετο ρεπό σε όσους υπαλλήλους τους κάνουν το εμβόλιο, ενώ άλλες προσφέρουν μετρητά, όπως η Amazon (έως 80 δολάρια), η Walmart (75 δολάρια), η Publix (125 δολάρια) και η American Airlines (50 δολάρια συν ένα ρεπό). Η αλυσίδα fast food φαγητού Red Rooster προσέφερε στους εργαζομένους της μπόνους 250 δολαρίων αλλά και δύο πληρωμένα ρεπό.

Στο παιχνίδι έχουν μπει και εταιρείες με δωρεάν γεύματα και ποτά. Έτσι οι Krispy Kreme, Budweiser και Nathan's Hot Dogs προσφέρουν δωρεάν παγωτά, μπύρες και λουκάνικα, ενώ το New Jersey ξεκίνησε το πρόγραμμα «δόση και μπίρα».

Στο Χονγκ Κονγκ, ένα μεγάλο μεσιτικό γραφείο κληρώνει διαμέρισμα 1,4 εκατομμυρίων δολαρίων ανάμεσα στα άτομα που έχουν εμβολιαστεί. Κάποιες από τις μεγαλύτερες εταιρείες στη μεγαλούπολη κληρώνουν αυτοκίνητο Tesla και ράβδο χρυσού 24 καρατιών.

Ορισμένες εταιρείες, όπως η Pimlico Plumbers της Βρετανίας, όμως απαιτούν στις συνεντεύξεις υποψηφίων για νέες θέσεις εργασίας μόνο εμβολιασμένους.

Σε αμερικανικές Πολιτείες όπως η Μοντάνα έχει εγκριθεί νομοσχέδιο που απαγορεύει στους εργοδότες να απαιτούν τον εμβολιασμό από τους εργαζομένους τους, αλλά στο Τέξας το νοσοκομείο Houston Methodist απέλυσε 178 υπαλλήλους που είχαν αρνηθεί το εμβόλιο και δεν τους δικαιώσε ούτε το δικαστήριο το οποίο εξέτασε την αγωγή που κατέθεσαν ζητώντας την επαναπρόσληψή τους.

«Καμπάνες» και αποκλεισμοί

Οι ποινές για τους ανεμβολιαστούς πολίτες επιστρατεύονται πιο σπάνια αλλά δεν είναι διόλου αμελητέες.

Στην πρωτεύουσα της Ινδονησίας, Τζακάρτα, για παράδειγμα, σε όσους αποφεύγουν τον εμβολιασμό επιβάλλεται πρόστιμο, ύψους περίπου 300 ευρώ.

Στην πόλη Σιφάι στο Ουταρ Πραντές της Ινδίας έχουν δώσει οδηγίες στους πωλητές οινόπνευματων ποτών να μην εξυπηρετούν κανέναν χωρίς εμβόλιο.

Τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, επίσης, ετοιμάζονται να επιβάλουν την απαγόρευση συμμετοχής των μη εμβολιασμένων σε αθλητικές, πολιτιστικές και καλλιτεχνικές εκδηλώσεις, ενώ το Καζακστάν περιορίζει την πρόσβαση των ανεμβολιαστων σε δημόσιους χώρους όπως είναι τα μπαρ, οι κινηματογράφοι και τα αεροδρόμια.

Η Σαουδική Αραβία θα απαγορεύσει την είσοδο ατόμων που δεν έχουν εμβολιαστεί στα εμπορικά κέντρα από τον Αύγουστο.

Πόσο μας κόστισε η κατάργηση της μάσκας

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	10-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1862.53 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κυβερνητικοί αυτοσχεδιασμοί

Πόσο μας κόστισε η κατάργηση της μάσκας

Μέλος της επιστημονικής επιτροπής:
Δεν ήταν αυτές οι συστάσεις μας

σελίδες 6-7





12.772 κρούσματα σε 15 ημέρες απ' όταν έδιωξαν τις μάσκες

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Εκρηξη όλων των επιδημιολογικών δεδομένων καταγράφεται μετά την ανέμελη κατάργηση της υποχρεωτικής χρήσης μάσκας σε εξωτερικούς χώρους από την κυβέρνηση, που τώρα η Παπαεαγγέλου χρεώνει στα ΜΜΕ

Ραγδαία άνοδος των επιδημιολογικών δεδομένων έφερε η κατάργηση της υποχρεωτικής χρήσης μάσκας σε εξωτερικούς χώρους, αλλά κυρίως το ανέμελο μήνυμα που πέρασε η κυβέρνηση με την άρση του συγκεκριμένου μέτρου.

Διαφοπιστικοί είναι τρεις δείκτες από την καθημερινή έκθεση του ΕΟΔΥ που αποτυπώνουν την έξαρση του διαστήματος 24 Ιουνίου έως 8 Ιουλίου. Ο απόλυτος αριθμός των κρουσμάτων, η θετικότητα των τεστ και οι νέες εισαγωγές ασθενών Covid-19.

Μέσα σ' αυτό το διάστημα ο ΕΟΔΥ έχει ανακοινώσει 12.772 επιβεβαιωμένα κρούσματα, κάτι που μεταφράζεται σε μέσο όρο 851 μολύνσεων ανά ημέρα. Η ανοδική πορεία των κρουσμάτων, βέβαια, δεν ξεκίνησε κατευθείαν. Ύστερα από πέντε ημέρες οι νέες λοιμώξεις σχεδόν διπλασιάστηκαν, από 362 σε 605, για να ακολουθήσει μια συνεχόμενη αυξητική πορεία, η οποία διακόπηκε μόνο λόγω των μειωμέ-

νων δειγμάτων που ελήφθησαν το σαββατοκύριακο 3 - 4 Ιουλίου.

Από τα 605 κρούσματα της 29ης Ιουνίου χρειάστηκαν άλλες πέντε ημέρες για να φτάσουμε σε τετραψήφια επίπεδα, συγκεκριμένα 1.001 μολύνσεις. Σ' αυτό το σημείο ο αριθμός των κρουσμάτων έπεσε για δύο ημέρες, καθώς προσμετρήθηκαν τα κρούσματα του σαββατοκύριακου. Έτσι, την Κυριακή 4.7 και τη Δευτέρα 5.7 οι επιβεβαιωμένες λοιμώξεις κορωνοϊού περιορίστηκαν σε 619 και 801 αντίστοιχα.

Από και και πέρα ξεκινάει η... ανηφόρα, με τα κρούσματα της Πέμπτης, μάλιστα, να ξεπερνούν τα 2.000. Την Τρίτη, αφού ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Παναγιώτης Αρκουμανέας μας προετοίμασε, οι νέες μολύνσεις «εκτοξεύθηκαν» στις 1.797. Η άνοδος συνεχίστηκε αμείωτη την Τετάρτη με 1.820 και φτάσαμε στην Πέμπτη για να ανακοινηθούν 2.107 νέα κρούσματα, σφραγίζοντας την επιστροφή της χώρας σε υψηλά επίπεδα κρουσμάτων.

Ωστόσο, ο απόλυτος αριθμός κρουσμάτων δεν λείει τίποτα αν δεν συνοπολογιστεί η θετικότητα των τεστ.

Κοντά στο +2% η θετικότητα

Τα νέα κρούσματα είναι ένας πολύ καλός αριθμός για να πεις τη μισή αλήθεια, να παρουσιάσεις όπως θες τα δεδομένα και να σχεδιάσεις ανάλογα το πλάνο των μέτρων. Γι' αυτό πρέπει να λαμβάνεται υπόψη ο αριθμός μολύνσεων ανά τεστ που διενεργούνται, δηλαδή η θετικότητα.

Σ' αυτή, ωστόσο, παρατηρείται αύξηση η οποία προσεγγίζει το 2%. Στις 24 Ιουνίου, και για εννέα ημέρες, αυτή κυμαινόταν από 0,99% μέχρι 1,92%. Στη συνέχεια, όμως, ξεπέρασε το 2% και δεν ξανακοίταξε πίσω της, φτάνοντας πάνω και από το 3%. Ενδεικτικό του γεγονότος ότι ο δείκτης θετικότητας μπορεί να αποσφηνίσει την κατάσταση είναι το γεγονός ότι τις ημέρες που είχαμε «διάλειμμα» στην άνοδο, δηλαδή την Κυριακή 4.7 και τη Δευτέρα 5.7, η θετικότητα ήταν 2,06% και 3,02%. Βλέπουμε λοιπόν ότι, παρά τη μείωση των κρουσμάτων, επειδή ακριβώς ήταν μειωμένα και τα δείγματα που ελήφθησαν, η θετικότητα παρέμεινε σε υψηλά επίπεδα και για πρώτη φορά μετά από καιρό ξεπέρασε το 3%.

Αυξημένη ροή προς τα νοσοκομεία

Και οι εισαγωγές νέων ασθενών παρουσιάζουν μια αυξητική τάση τις τελευταίες ημέρες. Ναι μεν στις 24.6 ήταν στις 65-αρκετά σεβαστός αριθμός για τον αριθμό κρουσμάτων-, ωστόσο παρουσίασε μια κάμψη και μέχρι τις 4.7 κυμαινόταν λίγο πάνω από τις 30 εισαγωγές. Τις επόμενες τέσσερις ημέρες, όμως, πραγματοποιήθηκαν 234 εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό, δηλαδή περίπου 59 ασθενείς την ημέρα!

Η Παπαεαγγέλου κατηγορεί τα ΜΜΕ

Ρόλο συνήγορου της κυβέρνησης για το θέμα της μάσκας ανέλαβε η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας και μέλος της επιτροπής Βάνα Παπαεαγγέλου κατά τη διάρκεια της ενημέρωσης του υπουργείου Υγείας την Πέμπτη. Σε σχετική ερώτηση που της έγινε, η Β. Παπαεαγγέλου απάντησε κατηγορώντας τα ΜΜΕ και απαλλάσσοντας το Μαξίμου από τις ευθύνες του.

«Η αίσθηση που έχουμε εμείς ως επιτροπή είναι ότι παρερμηνεύτηκε, όχι από την κυβέρνηση, αλλά από



Κυβερνητικές πιέσεις να φανεί πως ξεμπερδέψαμε με τον κορωνοϊό

Εντονες αντιδράσεις ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. και ΚΙΝ.ΑΛΛ. μετά την αποκάλυψη του Παναγιωτόπουλου, μέλους της επιτροπής, ότι «υπήρξε μια πίεση από ορισμένα κυβερνητικά στελέχη να δοθεί η εικόνα πως ξεμπερδέψαμε με τον κορωνοϊό»



τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης ότι είπαμε πως πετάμε τις μάσκες. Εγώ σας λέω την προσωπική μου άποψη και τι έχουμε συζητήσει στην επιτροπή. Εμείς, μάλιστα, σαφέστατα και με μεγάλη έμφαση, είπαμε ότι δεν σταματάμε να φοράμε τη μάσκα. Συνεχίζουμε και τηρούμε το μέτρο της μάσκας» τόνισε χαρακτηριστικά η καθηγήτρια.

Ωστόσο, ανατρέχοντας στις δηλώσεις της κυβερνητικής εκπροσώπου Αριστοτελίας Πελώνη σε συνέντευξη που παραχώρησε στον ΣΚΑΪ στις 23 Ιουνίου, λίγο πριν την κατάργηση του μέτρου, το συμπέρασμα είναι το αντίθετο. Η Αρ. Πελώνη δήλωνε: «Ελπίζω πως θα τις ξεφορτωθούμε σύντομα στους εξωτερικούς χώρους. Σε κάθε περίπτωση, θα συνεδριάζει για το θέμα αυτό η επιτροπή των ειδικών σήμερα».

Όταν η ίδια η κυβερνητική εκπρόσωπος χρησιμοποιεί όρους όπως «θα τις ξεφορτωθούμε», είναι σαφές ότι το Μαξίμου, διά των εκπροσώπων του, καλλιεργεί το έδαφος της χαλαρότητας. Μιας ανέμελης χαλαρότητας, της οποίας τις συνέπειες βλέπουμε στα επιδημιολογικά δεδομένα των τελευταίων ημερών.

Του ΚΩΣΤΑ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΥ

Πολιτικές αντιδράσεις πυροδοτούν οι αποκαλύψεις των μελών της επιτροπής εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας αναφορικά με τις κυβερνητικές προσπάθειες εργαλειοποίησής τους. «Υπήρξε μια πίεση από πολλά μέσα ενημέρωσης και από ορισμένα κυβερνητικά στελέχη να δοθεί η εικόνα πως ξεμπερδέψαμε με τον κορωνοϊό. Αυτό ήταν μέγα λάθος» υπογράμμισε ο καθηγητής και μέλος της επιτροπής Τάκης Παναγιωτόπουλος, διευκρινίζοντας ότι «οι ακριβείς συστάσεις της επιτροπής των εμπειρογνομόνων ήταν πολύ πιο μακριά από το 'τελειώσαμε με τις μάσκες' ή, πολύ περισσότερο, 'πετάμε τις μάσκες'».

ΣΥΡΙΖΑ: Τι έχει να πει ο πρωθυπουργός

«Όταν ζητούσαμε από την κυβέρνηση να σταματήσει η εργαλειοποίηση των επιστημόνων και η επικοινωνιακή βουλιμία σε σχέση με την έκβαση της πανδημίας, μας κατηγορούσε για υγειονομικό σαμποτάζ» τόνισε ο ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. θέτοντας τα ερωτήματα, με αφορμή τις αποκαλύψεις του Τ. Παναγιωτόπουλου, «τι έχει να πει ο πρωθυπουργός; Πότε επιτέλους θα αποφασίσει η κυβέρνηση να διαχειριστεί την πανδημία με όρους διαφάνειας, ειλικρίνειας και ρεαλισμού; Χωρίς να δείχνει υπεύθυνους, χωρίς να δικάζει!». Η αξιωματική αντιπρόεδρος «κάνει έκκληση στους πολίτες να απορρίψουν τον διχασμό, να εμβολιαστούν και να τηρούν τα μέτρα προστασίας» συμπληρώνοντας, εν είδει ευχολογίου, ότι «ίσως κάποια στιγμή ο κ. Μητσοτάκης και η κυβέρνησή του σταθούν στο ύψος των περιστάσεων»...

ΚΙΝ.ΑΛΛ.: Εξηγήσεις

Να «δώσει εξηγήσεις» καλεί την κυβέρνηση και το ΚΙΝ.ΑΛΛ., καθώς οι δηλώσεις του μέλους της επιτροπής αναδεικνύουν «τις ανεύθυνες προσπάθειές της να εμφανίσει ότι η πανδημία τελείωσε, ωραιοποιώντας την κατάσταση, αλλά θέτοντας σε κίνδυνο τη δημόσια υγεία».

Ετσι έγινε και με το «Πάσχα στο χωριό»

Υπενθυμίζεται ότι έκθετη είχε αφήσει την κυβέρνηση και ο Νίκος Σύψας, επίσης μέλος της επιτροπής, καθώς ξεκαθάριζε ότι έχουμε «δεν έχουμε δώσει ποτέ εντολή 'βγάλτε τις μάσκες στους εξωτερικούς χώρους'». Σύμφωνα με πληροφορίες, ενόχληση προκάλεσε σε μέλη της επι-

τροπής η επιλογή της Βάνιας Παπαευσταθίου να αθωώσει την κυβέρνηση για τη σύγχυση που προκλήθηκε στο θέμα με τις μάσκες. «Παρερμηνεύτηκε όχι από την κυβέρνηση αλλά από τα ΜΜΕ ότι είπαμε ότι πετάγαμε τη μάσκα» απάντησε σε σχετική ερώτηση η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας...

Ο Τ. Παναγιωτόπουλος, μάλιστα, κατέστησε σαφές ότι «έτσι έγινε πέρι και το Πάσχα, με την περιφημη κουβέντα 'Πάσχα στο χωριό'. Σαν να τελειώνουμε». Υπενθυμίζεται ότι ενόψει της πασχαλινής ανάπαυλας οι κορυφαίοι αξιωματούχοι είχαν επιδοθεί σε ένα εμπόριο ελιπίδας. «Υπάρχει η δυνατότητα των μετακινήσεων» δήλωνε ο Άκης Σκέρτσος, συμπληρώνοντας ότι «αυτά θα τα δούμε μαζί με το ελεγχόμενο άνοιγμα του τουρισμού, γιατί πρέπει να υπάρχουν κοινοί κανόνες για τους τουρίστες και τους Έλληνες πολίτες που έχουν εμβολιαστεί».

Στη σκιά της ασφυκτικής κατάστασης των νοσοκομείων τότε, ο Γιώργος Γεραπετρίτης δήλωνε ότι «είμαστε πολύ πιο κοντά στην ελευθερία». Εντέλει αναγκάστηκε ο πρωθυπουργός να κλείσει το κεφάλαιο «Πάσχα στο χωριό» ζητώντας από τους υπουργούς «να μην γίνονται πρόωρες εκτιμήσεις»...

Ανοδική τάση στα κρούσματα

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	10-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	692.62 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

Ανοδική τάση στα κρούσματα

Περαιτέρω αύξηση των ημερήσιων κρουσμάτων κορωνοϊού, που χθες ανήλθαν σε 1.997, φοβούνται οι ειδικοί επιστήμονες, που επαναλαμβάνουν ότι το νέο κύμα θα επηρεάσει πρωτίστως τους ανεμβολίαστους, οι οποίοι θα νοσήσουν. **Σελ. 6**

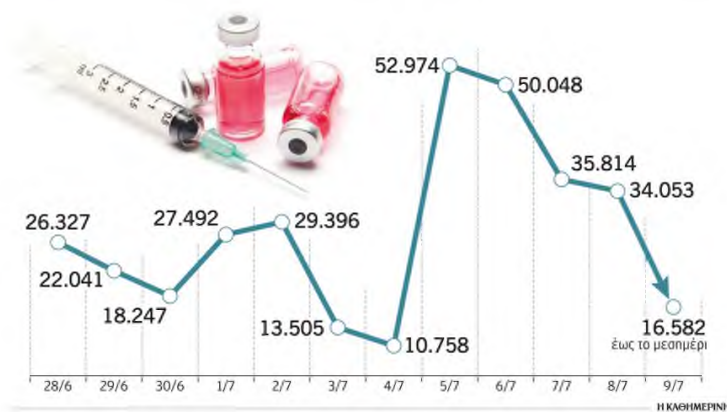
Δειλά χαμόγελα για εμβολιασμούς

Περισσότερα τα ραντεβού – Η μεγαλύτερη αύξηση σημειώθηκε στις νέες ηλικίες

Του ΣΤΑΥΡΟΥ Γ. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ

Η πολιτική της κυβέρνησης να εστιάσει με κάθε τρόπο στην αύξηση των εμβολιασμών φαίνεται πως αρχίζει να αποδίδει. Τα στατιστικά στοιχεία που παρουσιάζει σήμερα η «Κ» δείχνουν πως από τη Δευτέρα 28 Ιουνίου έως και τις 4 Ιουλίου υπήρξε μια μεγάλη κάμψη στον ρυθμό εμβολιασμού, η οποία, ωστόσο, έχει σταματήσει από την περασμένη Δευτέρα 5 του μηνός. Εκτιμάται πως η πίεση που ασκήθηκε πολλαπλώς από την κυβέρνηση αλλά και η ίδια η έκρηξη των κρουσμάτων λειτουργήσαν ως κινητήριος μοχλός για να κινηθούν και πάλι οι πολίτες προς τα εμβολιαστικά κέντρα. Τα παρακάτω στατιστικά αφορούν μόνο τα νέα ραντεβού για εμβολιασμό πρώτης δόσης. Όπως φαίνεται και στον πίνακα, μετά την Κυριακή 4 Ιουλίου που είχε μόλις 10.758 νέα ραντεβού, τη Δευτέρα 5 Ιουλίου εκτοξεύθηκαν στα 52.974, αριθμός που διατηρήθηκε και την Τρίτη 6 Ιουλίου. Δεν είναι τυχαίο πως είχαν προηγηθεί οι ανακοινώσεις της κυβέρνησης για αμειψίες και μεικτούς χώρους, ενώ την Παρασκευή 3 Ιουλίου για πρώτη φορά μετά από έναν και πλέον μήνα τα κρούσματα είχαν ξεπεράσει τα 1.000. Το πιο ενθαρρυντικό, που έφερε χαμόγελα στο Μαξίμου, είναι πως η μεγαλύτερη άνοδος σημειώθηκε στις νέες ηλικίες που αυτήν τη στιγμή αποτελούν και τον μεγαλύτερο υπερμεταδότη. Συγκεκριμένα, από τις 28 Ιουνίου έως και χθες οι ηλικίες 18-24 είχαν κλείσει 76.007 ραντεβού και αναδεικνύονταν σε «πρωταθλη-

Προγραμματισμός νέων ραντεβού για εμβολιασμό πρώτης δόσης



Τα κίνητρα στους νέους, οι περιορισμοί για τους ανεμβολίαστους, αλλά και η αύξηση των κρουσμάτων, εκτιμάται πως οδηγούν τους πολίτες πιο εύκολα στα εμβολιαστικά κέντρα.

τές» των ραντεβού. Στην δεύτερη θέση βρίσκονται οι ηλικίες 25-29 με 44.832 ραντεβού και ακολουθούν οι 30-34 με 33.103 ραντεβού, οι 35-39 με 32.680 ραντεβού, οι 40-44 με 30.367 ραντεβού, οι 45-49 με 23.872 ραντεβού, οι 50-54

με 18.776 ραντεβού, οι 55-59 με 14.596, οι 60-64 με 10.201, οι 65-69 με 6.958, οι 70-74 με 4.648, οι 75-79 με 3.243, οι 80-84 με 2.569 και οι 85 και άνω με 2.297. Όσο ανεβαίνουμε σε ηλικίες τόσο πέφτουν τα ραντεβού, καθώς οι μεγαλύτεροι έχουν ήδη σε μεγάλο βαθμό σπεύσει να κάνουν το εμβόλιο.

Εντείνεται η προσπάθεια

Με δεδομένο πως η κυβέρνηση δεν προτίθεται να πάρει νέα ακραία μέτρα ώστε να περιοριστεί η νέα έξαρση, όλος ο σχεδιασμός κινείται με βασικό άξονα την αύξηση του εμβολιασμού. Εντός της εβδομάδας κορυφαία κυβερνητικά στελέχη, όπως ο Γιώργος Γεραπετρίτης και ο Ακης Σκέρτσος, απέ-

κλεισαν κάθε ενδεχόμενο νέων οριζόντιων μέτρων κάνοντας λόγο για στοχευμένες παρεμβάσεις όπου χρειαστεί. Αυτές εκτός απροόπτου θα αφορούν τους κλειστούς χώρους, καθώς η νέα έξαρση προέρχεται από τους νέους και τους χώρους διασκέδασης. Οι σχετικές ανακοινώσεις αναμένεται να γίνουν στις αρχές της εβδομάδας και θα αφορούν και τις κατηγορίες που θα υπόκεινται σε υποχρεωτικό εμβολιασμό. Η πρώτη κατηγορία που θα ξεκινήσει άμεσα είναι οι εργαζόμενοι σε οικιας ευγηρίας, ενώ εξετάζονται ο χρόνος και ο τρόπος που θα εφαρμοστεί σε εργαζόμενους σε νοσοκομεία και εκπαιδευτικούς, οι οποίοι ήδη πλησιάζουν σε ποσοστό κοντά στο 80% τον εμβολιασμό.

«Δεν αποκλείεται να φτάσουμε τα 3.000 κρούσματα»

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Δυσόπιστες προβλέψεις για την εξέλιξη της πανδημίας στο πολύ κοντινό μέλλον με ημερήσιο αριθμό κρουσμάτων που μπορεί να φτάσει και τις 3.000 κάνουν οι ειδικοί επιστήμονες. Χθες για άλλη μία ημέρα ο αριθμός των κρουσμάτων ήταν κοντά στις 2.000, με την Αττική, την Κρήτη αλλά και νησιωτικές περιοχές να εμφανίζουν επιβαρυνμένη επιδημιολογική εικόνα.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ, χθες καταγράφηκαν 1.997 νέες διαγνώσεις της νόσου. Από αυτές, 1.022 εντοπίστηκαν στην Αττική, 106 στο Ηράκλειο Κρήτης, 73 στο Ρέθυμνο και 93 στη Θεσσαλονίκη. Για άλλη μία ημέρα δηλώθηκε διψήφιος αριθμός νέων διαγνώσεων από τη Μύκονο (33 κρούσματα), ενώ συνολικά στα νησιά του Αιγαίου εντοπίστηκαν 77 περιπτώσεις COVID-19 και του Ιονίου 15. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 12, ενώ περαιτέρω μείωση καταγράφεται στον αριθμό των διασωληνωμένων ασθενών που χθες ήταν 141. Οι νέες εισαγωγές ασθενών σε νοσοκομεία της επικράτειας είναι 59.

Την ίδια στιγμή πληθαίνουν τα περιστατικά υπερμετάδοσης του ιού από εκδηλώσεις και δραστηριότητες στις οποίες δεν τηρούνται τα μέτρα. Στη Μαγνησία, μνημόσυνο στο χωριό Κερασιά σχετίζεται με συρροή κρουσμάτων, με τουλάχιστον επτά άτομα να έχουν προσβληθεί από τον ιό, ενώ υπό διερεύνηση είναι τα τελευταία 24ωρα κατασκήνωση στα Χανιά που φιλοξενούσε 200 παιδιά και

στην οποία έχουν εντοπιστεί δεκάδες κρούσματα μεταξύ φιλοξενουμένων και εργαζομένων.

Ο καθηγητής Πνευμονολογίας Νικόλαος Τζανάκης, μιλώντας χθες σε τηλεοπτική εκπομπή (ΣΚΑΪ), εκτίμησε ότι σύντομα ο αριθμός των ημερήσιων κρουσμάτων θα φτάσει τις 3.000. «Την επόμενη εβδομάδα θα έχουμε ημέρες με πάνω από 2.000 κρούσματα, ενώ δεν αποκλείεται σύντομα να φτάσουμε και τα 3.000 κρούσματα. Το επιδημιολογικό περιβάλλον στο οποίο βρισκόμαστε είναι τελείως διαφορετικό», σημείωσε, ενώ τόνισε ότι «αυτό το κύμα θα κτυπήσει τους ανεμβολίαστους. Όλοι οι ανεμβολίαστοι θα νοσήσουν». Και πρόσθεσε πως «η μετάλλαξη "Δ" καλπάζει. Αν τώρα ήταν χειμώνας θα επιβαλλόταν lockdown. Προσδοκούμε όμως ότι τα εμβόλια θα προστατέψουν το σύστημα υγείας από την πίεση». Σύμφωνα με τον κ. Τζανάκη, «προς το παρόν η συντριπτική πλειονότητα των κρουσμάτων αφορά σε ηλικίες κάτω των 30 ετών. Ωστόσο, η σοβαρότητα της μετάλλαξης θα γίνει ορατή όταν οι νέοι μεταφέρουν τον ιό στο σπίτι και σε μεγαλύτερης ηλικίας ανεμβολίαστους συγγενείς τους.

Την παράταση μέχρι και το επόμενο Σάββατο 17 Ιουλίου της διάθεσης μέσω των φαρμακείων των τεσσάρων αυτοδιαγνωστικών τεστ στους δικαιούχους για τον μήνα Ιούλιο ανακοίνωσε χθες ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Β. Κοντοζαμάνης. Μεταξύ όσων δικαιούνται δωρεάν self tests είναι πλέον και τα παιδιά και οι έφηβοι ηλικίας 12 έως 17 ετών.

Εμβόλια... πόρτα πόρτα

Πηγή: POLITICAL Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 10-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 902.62 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΚΠΤΩΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΥΣ ΣΤΑ ΜΕΣΑ ΜΑΖΙΚΗΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΣΕΛ. 4



Εμβόλια... πόρτα πόρτα

Μπορεί η μετάλλαξη Δέλτα να τρομάζει και ο αριθμός των ημερήσιων κρουσμάτων να πολλαπλασιάζεται σε ημερήσια βάση, όμως στην κυβέρνηση παρακολουθούν με σχετική ψυχραιμία τα τεκταινόμενα, καθώς, εκτός από σημειακές παρεμβάσεις που δρομολογήθηκαν και θα δρομολογηθούν και στις αρχές της εβδομάδας, δεν υπάρχει πρόθεση για επιστροφή στη συνταγή των lockdowns. Μάλιστα, όπως πληροφορείται η «Political» από κοινοτικούς κύκλους, αυτή είναι και η κρατούσα διάθεση μεταξύ των υπολοίπων ηγετών της Ε.Ε. Υπό αυτό το πρίσμα, αυτό που μπορεί να γίνει και θα τρέξει με μεγαλύτερη ένταση τις επόμενες μέρες και εβδομάδες είναι η στρατηγική εμβολιασμού «πόρτα πόρτα», την οποία έχει αναλάβει να συντονίζει ο αναπληρωτής υπουργός Εσωτερικών Στέλιος Πέτσας. Μάλιστα, με δεδομένες και τις επικοινωνιακές παραφωνίες του προηγούμενου διαστήματος, ο κ. Πέτσας έχει βγει προς τα έξω πολύ περισσότερο, με παρεμβάσεις και στα ΜΜΕ, προκειμένου να σταλεί το μήνυμα για την ανάγκη όσο το δυνατόν μεγαλύτερης εμβολιαστικής κάλυψης.

Επιχειρησιακά, το σχέδιο θα ξεδιπλωθεί τις επόμενες εβδομάδες ακόμη περισσότερο με έμφαση σε τοπικό επίπεδο και στην ενεργοποίηση στελεχών της Αυτοδιοίκησης αλλά και των ιερών. Εξ ου και Βασίλης Κικιλίας και Σωτήρης Τσιόδρας θα βρεθούν στην Ιερά Σύνοδο της Τρίτης, ενώ και ο Αρχιεπίσκοπος Ιε-



Γράφει ο
Γιώργος Ευγενίδης

g_evgenidis@yahoo.gr

ρώνυμος αναμένεται να παρέμβει στα πράγματα, ίσως υπό τη μορφή επιστολής που θα σταλεί στις εκκλησίες, προκειμένου να αναγνωστεί στο κυριακάτικο κήρυγμα. Άλλωστε, όπως λένε στην κυβέρνηση, τα στελέχη της Τοπικής Αυτοδιοίκησης γνωρίζουν καλά τις κατά τόπους ιδιαιτερότητες, ενώ όπου απαιτείται θα ενεργοποιούνται και οι κινητές μονάδες του ΕΟΔΥ, προκειμένου να κάνουν on-off εμβολιασμούς σε απομακρυσμένες περιοχές, από τις οποίες το εμβολιαστικό κέντρο είναι δυσπρόσιτο, αλλά υπάρχει προθυμία για εμβολιασμό.

Ο Καραμανλής

Το ενδεχόμενο να θεσπιστούν εκπαιδευτικά «πακέτα» για τις μετακινήσεις με τα μέσα μαζικής μεταφοράς για τους εμβολιασμένους πολίτες εξετάζει το υπουργείο Υποδομών και Μεταφορών. Σε συνέντευξη που παραχώρησε στον σταθμό Action24, ο υπουργός Κώστας Καραμανλής αναφέρθηκε εκτενώς στον προγραμματισμό του υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών να διευκολύνει με όλους τους τρόπους τις μετακινήσεις των πολιτών που έχουν κάνει το εμβόλιο με τα ΜΜΜ, την ενίσχυση των μέσων μαζικής μεταφοράς εν μέ-

σω πανδημίας, το μετρό της Θεσσαλονίκης, τη Γραμμή 4 του μετρό της Αθήνας αλλά και στην αποτίμηση των δύο πρώτων χρόνων διακυβέρνησης της Νέας Δημοκρατίας.

Ο κ. Καραμανλής είπε ότι το υπουργείο Υποδομών και Μεταφορών μελετάει κίνητρα και σχεδιάζει να επαναφέρει τα εκπαιδευτικά προγράμματα, τα οποία ίσχυαν και στην πρώτη каранτίνα για τους κατοίκους μνησίων, διμνησίων και εξημνησίων καρτών απεριόριστων διαδρομών.

Οι φοροελαφρύνσεις της ΔΕΘ

Η συγκυρία, πάντως, είναι εξαιρετικά κρίσιμη για την πορεία της οικονομίας. Στη στρατηγική απόφαση της κυβέρνησης να μην προχωρήσει ξανά, το επόμενο διάστημα, σε οριζόντια μέτρα συνηγορεί και η διαβεβαίωση από το υπουργείο Υγείας ότι η πίεση στο σύστημα από τη μετάλλαξη δεν θα είναι τόσο μεγάλη όσο στο παρελθόν και σε κάθε περίπτωση δεν θα υπάρξει αισθητό αποτύπωμα πριν από τον Σεπτέμβριο.

Ο Σεπτέμβριος, όμως, είναι αποφασιστικής σημασίας για τις ανακοινώσεις του Κυριάκου Μητσοτάκη τόσο για ένα πλαίσιο νέων φοροελαφρύνσεων όσο και για μέτρα στήριξης στους πληγέντες της κρίσης και τους πιο αδύναμους. Αρμόδια στελέχη του υπουργείου Οικονομικών αποκλείουν σε αυτήν τη φάση οριζόντια μέτρα τύπου «Επιστρεφτέας 8», αν και διατελούν εν εγρονόμηση για σημειακές παρεμβάσεις. Η έκταση των οποίων παρεμβάσε-

ων, πέραν των ήδη προϋπολογισθέντων, αλλά και η ανάγκη για «κάβα» εν όψει του χειμώνα συνεπώς θα κρίνουν το εύρος των όσων θα πει από τη Θεσσαλονίκη ο κ. Μητσοτάκης σε δύο μήνες από τώρα.

Ο πρωθυπουργός, πάντως, περιέγραψε στο συνέδριο του «Economist» τέσσερις λόγους για τους οποίους ο ίδιος είναι αισιόδοξος για την πορεία της ελληνικής οικονομίας. Πέραν των καλών προβλέψεων της Κομισιόν για το 2022 αλλά και την επικαιροποίηση του στόχου ανάπτυξης προς τα πάνω για το 2021, στο 4,3%, ο πρωθυπουργός αναφέρθηκε στην αύξηση των καταθέσεων που θα γυρίσουν στην αγορά και τα τουριστικά έσοδα του β' εξαμήνου, στην εκταμίευση των πρώτων πόρων του Ταμείου Ανάκαμψης, εκ των οποίων τα πρώτα 4 δισ. θα έρθουν μάλλον έως το τέλος Ιουλίου, στο εξαιρετικά χαμηλό κόστος δανεισμού αλλά και στη συνέπεια υλοποίησης των διαρθρωτικών αλλαγών και των μεταρρυθμίσεων. Όپر και δίνει τον τόνο για τη συνέχεια.

Εκπτώσεις σε όσους εμβολιασμένους χρησιμοποιούν τα μέσα μαζικής μεταφοράς σκέφτεται ο Κώστας Καραμανλής

Σε λειτουργία η νέα ΜΕΘ του Νοσοκομείου Βέροιας

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	32	Ημερομηνία έκδοσης:	10-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	266.82 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κεντρική Μακεδονία

Σε λειτουργία η νέα ΜΕΘ του Νοσοκομείου Βέροιας

Τέθηκε σε λειτουργία η νέα Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) στο Νοσοκομείο της Βέροιας, που χρηματοδοτήθηκε από ευρωπαϊκούς πόρους της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας. Στην έναρξη της λειτουργίας της παραβρέθηκε ο περιφερειάρχης Απόστολος Τζιτζικώστας, συνοδευόμενος από τον αντιπεριφερειάρχη Ημαθίας Κώστα Καλαϊτζίδη και τους περιφερειακούς συμβούλους Ημαθίας Στέργιο Μουρτζίλα και Απόστολο Νεστορόπουλο. «Δημιουργούμε τις κατάλληλες συνθήκες για να ασκούν και να προσφέρουν το πολύτιμο έργο τους οι γιατροί και οι νοσηλευτές και εξασφαλίζουμε τη βελτίωση των υπηρεσιών υγείας προς τους συμπολίτες μας και τους επισκέπτες. Αποδείξαμε και στην πανδημία του κορονοϊού ότι η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας στηρίζει εμπεδωτικά τα δημόσια νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας. Αξιοποιήσαμε συνολικούς πόρους 80 εκατ. ευρώ για νέο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό τελευταίας τεχνολογίας και για την πρόσληψη επικουρικού προσωπικού σε όλες τις υγειονομικές μονάδες της Κεντρικής Μακεδονίας και παραδώσαμε μέσα στην υγειονομική κρίση 24 νέες κλίνες ΜΕΘ. Μόνο για τον εξοπλισμό των δύο πυλώνων της υγείας στην Ημαθία, τα Νοσοκομεία Βέροιας και Νάουσας, διαθέσαμε 2,5 εκατ. ευρώ το τελευταίο διάστημα», τόνισε ο κ. Τζιτζικώστας.





ΚΟΣΜΟΣ



«ΟΧΙ ΠΡΟΣ ΤΟ ΠΑΡΟΝ» ΣΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΔΟΣΗ ΛΕΝΕ ΟΙ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΕΥΡΩΠΗΣ ΚΑΙ ΗΠΑ

Εμβόλιο για τη μετάλλαξη «Δ»

«Οχι» στην πρόταση της Pfizer/Biontech για τρίτη, ενισχυτική δόση εμβολιασμού το φθινόπωρο είπε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) σε ομοφωνία με τους αντίστοιχους θεσμούς των ΗΠΑ, την Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) και το Κέντρο Ελέγχου Λοιμώξεων (CDC). Πέραν αυτού, η Pfizer ανακοίνωσε ότι τον Αύγουστο ξεκινά κλινικές δοκιμές για νέο εμβόλιο που θα αντιμετωπίσει αποτελεσματικά την επιθετική παραλλαγή «Δέλτα» του κορονοϊού, εξαιτίας της οποίας η μία μετά την άλλη οι ευρωπαϊκές κυβερνήσεις -με χαρακτηριστικά εξαίρεση τη βρετανική- παίρνουν πίσω τα μέτρα χαλάρωσης.

Χωρίς ακόμη η Pfizer/Biontech να έχει καταθέσει επίσημα την πρότασή της, αλλά με το θέμα να διαρρέει σε μεγάλα βρετανικά και αμερικανικά ΜΜΕ, η EMA θεώρησε πρέπον να διευκρινίσει ότι είναι πολύ νωρίς για να ειπωθεί με σιγουριά εάν θα χρειαστεί η χορήγηση περισσότερων των δύο δόσεων που σήμερα απαιτούνται για τα εγκεκριμένα εμβόλια κατά της Covid-19. Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός σημειώνει πως για την ώρα το ισχύον πρωτόκολλο εμβολια-

ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΔΑΤΟΣ
johnpapadatos65@gmail.com

ασμού για τον κορονοϊό θεωρείται επαρκές.

Η διευκρίνιση έρχεται την ώρα που η φαρμακοβιομηχανία Pfizer σχεδιάζει να ζητήσει εντός του επόμενου μήνα από τις αρμόδιες αμερικανικές, ευρωπαϊκές και ασιατικές αρχές έγκριση για ενισχυτική δόση του εμβολίου της για τον κορονοϊό, βάσει ενδείξεων από το Ισραήλ για μεγαλύτερο κίνδυνο επαναμόλυνσης έξι μήνες μετά τον εμβολιασμό, αλλά και της εξάπλωσης της λίαν μεταδοτικής παραλλαγής «Δέλτα».

«Οι πλήρως εμβολιασμένοι δεν χρειάζονται μέχρι στιγμής εξτρα δόση. Είμαστε προετοιμασμένοι για ενισχυτικές δόσεις εάν και όταν η επιστήμη δείξει ότι αυτές χρειάζονται», απάντησαν με κοινή ανακοίνωση η FDA και το CDC. «Πραγματικά δεν υπάρχει καμία ένδειξη υπέρ μιας τρίτης ενισχυτικής δόσης ενός εμβολίου mRNA, δεδομένων των παραλλαγών που κυκλοφορούν αυτή την εποχή. Στην πραγματικότητα, πολλοί από εμάς αναρωτιούνται αν όντως θα χρειαστούν ποτέ ενισχυτικές δόσεις», συμφωνούν η λοιμωξιολόγος

δρ Σελίν Γκάουντερ του Νοσοκομείου Μπέλβιου της Νέας Υόρκης. Από την πλευρά του ο ιολόγος του Πανεπιστημίου Weil Cornell, Τζον Μουρ, κατηγορήσει την Pfizer για «οπορτισισμό».

Η πρόταση του αμερικανο-γερμανικού διδύμου Pfizer/Biontech για τρίτο εμβολιασμό βασίστηκε στην τελευταία εκτίμηση των υγειονομικών αρχών του Ισραήλ ότι οι δύο δό-

ΜΕΤΡΑ ΚΑΙ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Αυξάνονται τα κρούσματα στη Βρετανία, επιστρέφουν οι μάσκες στη Γαλλία, μέτρα στη διασκέδαση στην Ολλανδία

σεις του εμβολίου Pfizer/BioNTech παρέχουν προστασία μόνο 64% κατά της «Δέλτα» όσον αφορά τη λοίμωξη και την απλή συμπτωματική νόσο, αλλά 93% όσον αφορά τη σοβαρή νόσο και τη νοσηλεία. Όμως αυτή η εκτίμηση έρχεται σε σύγκρουση με άλλες μελέτες που έχουν συμπεράνει ότι το εμβόλιο είναι πολύ αποτελε-

ματικό έναντι όλων των παραλλαγών. Σε ό,τι αφορά το νέο εμβόλιο κατά της «Δέλτα», θα στοχεύει σε όλη την πρωτεΐνη-ακίδα του κορονοϊού και όχι μόνο σε ένα μέρος της όπως έως τώρα. Η πρώτη παρτίδα του δοκιμαστικού εμβολίου έχει ήδη παραχθεί, ενώ η Pfizer αναμένει φέρετα πωλήσεις ύψους 26 δισεκατομμυρίων δολαρίων.

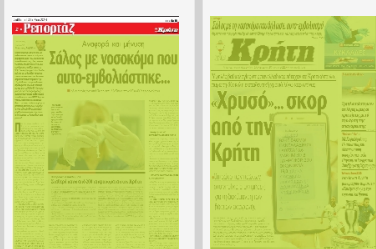
Πέρα από τους σχεδιασμούς των εταιριών, υπάρχει η αμείλικτη καθημερινότητα στην Ευρώπη, που δείχνει μεγάλο πτωχόρισμα.

Στην Βρετανία τα κρούσματα Covid-19 αυξήθηκαν πάνω από 50% την προηγούμενη εβδομάδα, οπότε μολύνθηκε 1 στους 160 Βρετανούς, σύμφωνα με την εθνική στατιστική υπηρεσία, ενώ οι μολύνσεις με την παραλλαγή «Δέλτα» αποτελούν το 99% του συνόλου. Παρ' όλα αυτά οι κρατήσεις για ταξίδια στο εξωτερικό αυξάνονται μετά την απόφαση της κυβέρνησης να καταργήσει την καραντίνα για τις «πορτοκαλί» χώρες (μεταξύ των οποίων η Ελλάδα) από τις 19 Ιουλίου. Οι χειρισμοί της βρετανικής κυβέρνησης μοιάζουν αυτοκτονικοί, την ώρα ο δείκτης μεταδοτικότητας R στο Ηνωμένο Βασίλειο κινείται στο 1,2-1,5 ενώ

θα έπρεπε να είναι κάτω από 1. Η κατάργηση της μάσκας στη Γαλλία στις 26 Ιουνίου αποδείχθηκε εξαιρετικά εφήμερη, καθώς ο Δήμος της Νίκιας και άλλοι δήμοι στη Γαλλία επανέφεραν την υποχρεωτική χρήση της σε πολυσύχναστους δρόμους και πλατείες. Την ώρα εξάλλου που η Βρετανία καταργεί τη μάσκα από 19/7 (ο πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον έδωσε το παράδειγμα στο Γουέμπλεϊ), η Ολλανδία επαναφέρει άρον άρον περιοριστικά μέτρα στην διασκέδαση (μπαρ, εστιατόρια, νυχτερινά κλαμπ, συναυλίες) λόγω της έκρηξης κρουσμάτων στη νεολαία.

Μία από τις ελάχιστες χώρες όπου προχωρεί η χαλάρωση των μέτρων είναι η Χιλή, επειδή με πλήρως εμβολιασμένο το 73% του πληθυσμού (11 εκατομμύρια) η κυβέρνηση κρίνει ότι έχει επιτευχθεί η ανοσία αγέλης.

Στο μεταξύ, σε μελέδες με την αυστραλιανή Δικαιοσύνη μπήκαν οι διάσημοι Χολιγουντιανοί σταν Νάταλι Πόρτμαν και Σάσα Μπάρον Κόεν. Ο «Μαύρος Κύκνος» και ο «Μπόρατ» εθεάθησαν να κάνουν βόλτα με σκάφος στο λιμάνι του Σίδνεϊ, την ώρα που οι άσκοποι βόλτες στην πόλη απαγορεύονται λόγω του αυστραλιανού λοκντάουν. ■



sawids@neakriti.gr

Επιμέλεια Μπάμπης Σαββίδης



Με τα κρούσματα σε τοπικό επίπεδο να συνεχίζουν να παίρνουν μέρα με τη μέρα την... ανούσια (είναι ενδεικτικό πως χθες ανακοινώθηκαν από τον ΕΟΔΥ 226 νέα κρούσματα στην Κρήτη από τα 1.997 νέα κρούσματα πανελλαδικά), και με τα δεκάδες κρούσματα σε κατασκήνωση στα Χανιά να σημαίνουν συναγερμό στις Αρχές, αίσθηση έχει προκαλέσει η πρωτοφανής υπόθεση που έφερε στο φως το Ράδιο 98,4 αναφορικά με έναν άκρως παράδοξο αμφιλεγόμενο αυτο-εμβολιασμό νοσηλεύτριας στην ΤΟΜΥ Χερσονήσου. Υπόθεση που έχει συνοδευτεί μάλιστα από αναφορές και μηνύσεις, την ώρα που εκκρεμεί από το τέλος Μαΐου κάποια παρέμβαση ή επίσημη ενημέρωση από πλευράς των αρμόδιων υπηρεσιών!

Πώς έχει όμως ακριβώς η υπόθεση με τον πρωτοφανή αυτο-εμβολιασμό (για την ακρίβεια ι-σχυριζόμενο εμβολιασμό) στη Χερσονήσο, έξω από κάθε προβλεπόμενο πρωτόκολλο; Όπως αποκάλυψε η δημοσιογράφος Μαίρη Καριωτάκη μέσω του Ράδιο 98,4, στα τέλη Μαΐου στην ΤΟΜΥ Χερσονήσου, μία εργαζόμενη νοσηλεύτρια φέρεται να αποφάσισε, παρακάμπτοντας την κανονικά προβλεπόμενη διαδικασία, να κάνει μόνη της το εμβόλιο στην τουαλέτα της δομής - όπως η ίδια φέρεται να είπε - και στη συνέχεια να δηλώσει στο σύστημα τον εμβολιασμό της.

Άμεση ήταν η αντίδραση του υπευθύνου της δομής-εμβολιαστικού κέντρου, γιατρού Νίκου Πλουμή, που όπως ο ίδιος ανέφερε στο Ράδιο 98,4, όχι μόνο ακύρωσε τον εμβολιασμό (εμβολιασμός που βεβαίως δεν ξέρει κανείς αν όντως έγινε), αλλά έκανε αναφορά, ενημέρωσε τα κεντρικά στην Αθήνα και κίνησε νομικά τη διαδικασία διαλεύκανσης της υπόθεσης, με την κατάθεση και μήνυσης!

Ο ίδιος σημείωσε πως κι αυτός αλλά και ο διευθυντής του Κ.Υ. Καστελίου, στο οποίο υπάγεται η δομή Χερσονήσου, έχουν ζητήσει συνάντηση με την ηγεσία της 7ης Υ.Π.Ε., δίχως όμως κάποιο, προς το παρόν, αποτέλεσμα.

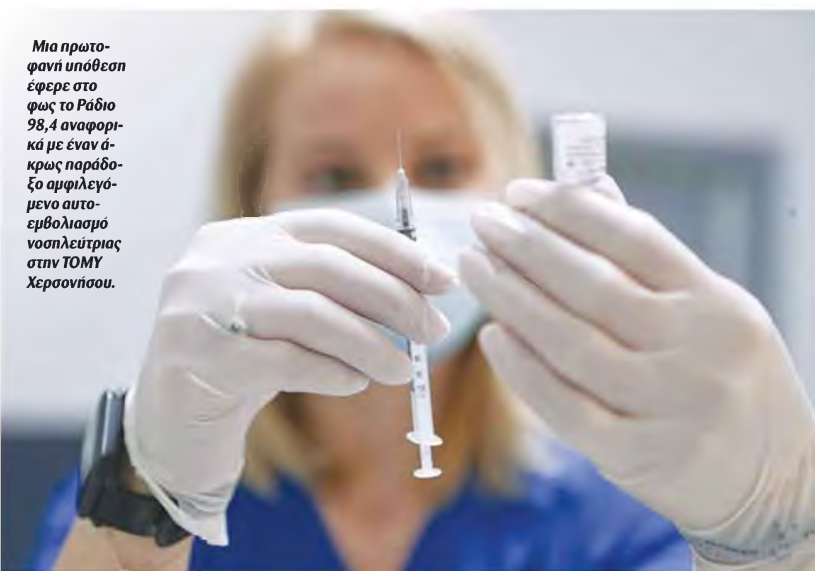
«Το συμβάν έγινε πριν από ενάμιση περίπου μήνα. Ήταν δύο κοπέλες στα εμβόλια. Γράφτηκε το όνομα της εν λόγω νοσηλεύτριας στη λίστα των εμβολιασμών. Το είδε η άλλη κοπέλα, η επισκέπτρια Υγείας, και τη ρώτησε: «Τι συμβαίνει»; Της απάντησε η νοσηλεύτρια: «Θα εμβολιαστώ». Όταν η άλλη κοπέλα της είπε «θα στο κάνω εγώ το εμβόλιο», της απάντησε «όχι, θα το κάνω μόνη μου στην τουαλέτα».

Το καταχώρισε μόνη της ότι εμβολιάστηκε. Το αντιληφθήκαμε τυχαία, επειδή στη χειρουργική λίστα έβαλε μπλάνκο. Υπήρχε βεβαίως κανονικά αίτημα ραντεβού της, κλεισμένο ηλεκτρονικά. Υπήρχε και υπογραφή γιατρού, όχι πάντως η δική μου», περιέγραψε ο κ. Πλουμή της μιλώντας στο Ράδιο 98,4 και

Αναφορά και μήνυση

Σάλος με νοσοκόμα που αυτο-εμβολιάστηκε...

■ Μια περιεργή υπόθεση εκτυλίχθηκε στην ΤΟΜΥ Χερσονήσου



Μια πρωτοφανή υπόθεση έφερε στο φως το Ράδιο 98,4 αναφορικά με έναν άκρως παράδοξο αμφιλεγόμενο αυτο-εμβολιασμό νοσηλεύτριας στην ΤΟΜΥ Χερσονήσου.

Η πορεία της πανδημίας

Σταθερά πάνω από 200 τα κρούσματα στην Κρήτη

Σε συνεχή ανοδική πορεία είναι τις τελευταίες ημέρες τα επιβεβαιωμένα κρούσματα κι εδώ στο νησί μας. Χθες το απόγευμα, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 226 νέα κρούσματα στην Κρήτη, και συγκεκριμένα 106 στην Π.Ε. Ηρακλείου, 16 στην Π.Ε. Λασιθίου, 73 στην Π.Ε. Ρεθύμνου και 31 στην Π.Ε. Χανίων.

Στο σύνολο της ελληνικής επικράτειας καταγράφηκαν χθες 1.997 νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα.

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 12, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 12.785 θάνατοι.

Το 95,2% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 1.411 (67,4% άνδρες).

Η διάμεση ηλικία τους είναι τα 66 έτη. Το 88,7% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Από τον αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 2.728 ασθενείς.

Οι εισαγωγές νέων ασθενών COVID-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 59 (ημερήσια μεταβολή -13,24%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επιταμείου είναι 53 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι τα 43 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανάτων είναι τα 78 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη). Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 435.018 (ημερήσια μεταβολή +0,5%), εκ των οποίων 51,2% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 148 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.889 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Στη χώρα έχουν ελεγχθεί συνολικά 5.517.091 κλινικά δείγματα, ενώ χθες ελέγχθηκαν 13.456 διαγνωστικά τεστ. Παράλληλα, από Μονάδες Υγείας και Κέντρα του ΕΟΔΥ που διενεργούν ελέγχους rapid test έχουν ελεγχθεί συνολικά 5.556.970 δείγματα και χθες ελέγχθηκαν 55.266 rapid tests.

Συνολικά το τελευταίο 24ωρο έχουν ελεγχθεί 68.722 διαγνωστικά και rapid tests.

στον Γιώργο Σακίνη, και συνέχισε: «Πληραμέσως στο συντονιστικό στην Αθήνα και τον ακύρωσε, όπως καταλαβαίνετε, τον καταχωρισμένο εμβολιασμό, διότι δεν υπήρχε ορατότητα ότι το έκανε το εμβόλιο. Είναι περιττό να σημειώσουμε ότι δεν προβλέπεται πουθενά ότι κανείς, ακόμα κι αν είναι γιατρός ή νοσηλεύτριας, μπορεί να εμβολιαστεί μόνος του. Πόσω μάλλον στην τουαλέτα! Αναγκάστηκε να κάνει αναφορά. Ακολου-

θησα μάλιστα και τη νομική οδό. Υπήρχαν και νομικά θέματα και αναγκάστηκε να υποβάλω μήνυση. Ο λόγος ήταν ότι η εν λόγω νοσηλεύτρια είχε νοσήσει με κορωνοϊό τον Απρίλιο. Είχε μπει σε каранτινά κανονικά και μετά το πέρας της είχε επιστρέψει. Στο ερωτηματολόγιο το γνωστό που συμπληρώθηκε με όλοι όταν κάναμε το εμβόλιο, η ίδια είχε δηλώσει ψευδώς ότι δεν είχε περάσει COVID. Γι' αυτό έκανα αναγκαστικά

μήνυση. Διότι, κάποιος που έχει νοσήσει με COVID προβλέπεται να κάνει εμβόλιο μετά το πέρας έμψυσης.

Τι έχει γίνει όμως έκτοτε; Ο υπεύθυνος γιατρός στο Εμβολιαστικό Κέντρο ανέφερε πως δεν έχει ενημερωθεί αρμοδίως για τίποτα.

«Υπάρχουν δυσκολίες στη συνεννόηση με το εν λόγω άτομο. Δε μας απαντά στα ερωτήματα. Λέει ότι είναι ψευδή αυτά που λέμε. Από εκεί και πέρα, α-

πό το τέλος του Μάη, κι ενώ την επομένη κιόλας έκανα μήνυση και αναφορές, δεν έχω μάθει τίποτε από τους αρμόδιους. Δεν ξέρω τίποτε απολύτως. Από το Κ.Υ. Καστελίου, ο κ. Μαρκάκης, ο διευθυντής, μου είπε ότι έχει κάνει προσωπικά τρία εμπιστευτικά έγγραφα, αλλά δεν έχει πάρει ούτε ο ίδιος κάποια απάντηση ως τώρα. Την προηγούμενη εβδομάδα, και ο κ. Μαρκάκης και ενώ ζητήσαμε ραντεβού από την 7η Υ.Π.Ε. Περιμένουμε ακόμα να μας καλέσουν».

Συναγερμός σε κατασκήνωση στα Χανιά

Συναγερμός σήμανε, εντωμεταξύ, χθες στις Αρχές για κατασκήνωση στα Χανιά, καθώς εντοπίστηκαν κρούσματα κορωνοϊού. Ειδικότερα, παιδιά τα οποία φιλοξενούνται στην κατασκήνωση βρέθηκαν θετικά στον κορωνοϊό, με αποτέλεσμα να προκληθεί μεγάλη ανησυχία.

Σύμφωνα με πληροφορίες, οι αρμόδιοι κινητοποιήθηκαν άμεσα και εκκένωσαν την κατασκήνωση, ενώ τα παιδιά που βρέθηκαν θετικά στον κορωνοϊό είναι σε απομόνωση στο σπίτι τους, με την υγεία τους να παρακολουθείται.

Παγώνη: «Μεγάλη αύξηση κρουσμάτων»

«Μεγάλη» και «μη αναμενόμενη» χαρακτηρίσε την αύξηση κρουσμάτων στη χώρα η Παγώνη μιλώντας στην «Κοινωνία Όρα ΜΕΓΑ», υπογραμμίζοντας ότι ακόμα και οι πλήρως εμβολιασμένοι έχουν πιθανότητα 10% να νοσήσουν.

«Ο κόσμος πρέπει να προσέχει παντού. Σε ό,τι αφορά τα παιδιά που πήγαν στα πάρτι και βγήκαν θετικά, παρόλο που στις οικογένειές τους ήταν εμβολιασμένοι, οι περισσότεροι νόσησαν. Όχι με βαριά συμπτώματα, αλλά έκαναν πυρετό. Χρειάζεται μεγάλη προσοχή», σημείωσε.

«Είναι άλλο να μην έχεις εμβολιαστεί και να κολλήσεις και να βρεθείς σε ΜΕΘ, και άλλο να έχεις εμβολιαστεί, να νοσήσεις και να είσαι σπίτι σου με πυρετό ή απλά συμπτώματα. Νοσούν τελείως διαφορετικά εμβολιασμένοι και ανεμβολίαστοι», πρόσθεσε η κ. Παγώνη.

Ταυτόχρονα, η γιατρός επισήμανε την ανάγκη να εμβολιαστούν οι νέοι πριν τις διακοπές.

«Η μετάλλαξη "Δέλτα" αναφέρεται με 15 το εν λόγω άτομο. Δε μας απαντά στα ερωτήματα. Λέει ότι είναι ψευδή αυτά που λέμε. Από εκεί και πέρα, α-

Πρώτα να εμβολιαστούν οι νέοι και μετά να πάνε διακοπές», τόνισε.

Σε ό,τι αφορά το "τείχος ανοσίας", τόνισε ότι αυτό πρέπει να είναι πάνω από 80%. «Το "τείχος ανοσίας" πρέπει να είναι 80% και πάνω. Γιατί έχουμε τις μεταλλάξεις. Γιατί η "Δέλτα" είναι 50-70% μεταδοτική. Όμως, αν έχουμε μέχρι τα τέλη Αυγούστου το "τείχος ανοσίας" στο 80%, τα πράγματα θα είναι τελείως διαφορετικά».

Εφαρμογή για έλεγχο εμβολιασμένων στα μαγαζιά

Στις 15 Ιουλίου θα είναι έτοιμη η εφαρμογή που θα ελέγχει ποιοι είναι εμβολιασμένοι στα καταστήματα εστίασης. Σύμφωνα με τον υπουργό Ψηφιακής Διακυβέρνησης Κυριάκο Πιερρακάκη, «κεντρική ιδέα» της εφαρμογής είναι να μπορεί να "διαβάζει" το Ευρωπαϊκό Πιστοποιητικό.

«Περιλαμβάνει αποδεικτικό είτε του ό,τι έχεις εμβολιαστεί, είτε ότι έχεις νοσήσει, είτε ότι έχεις αρνητικό PCR ή rapid test», σημείωσε.

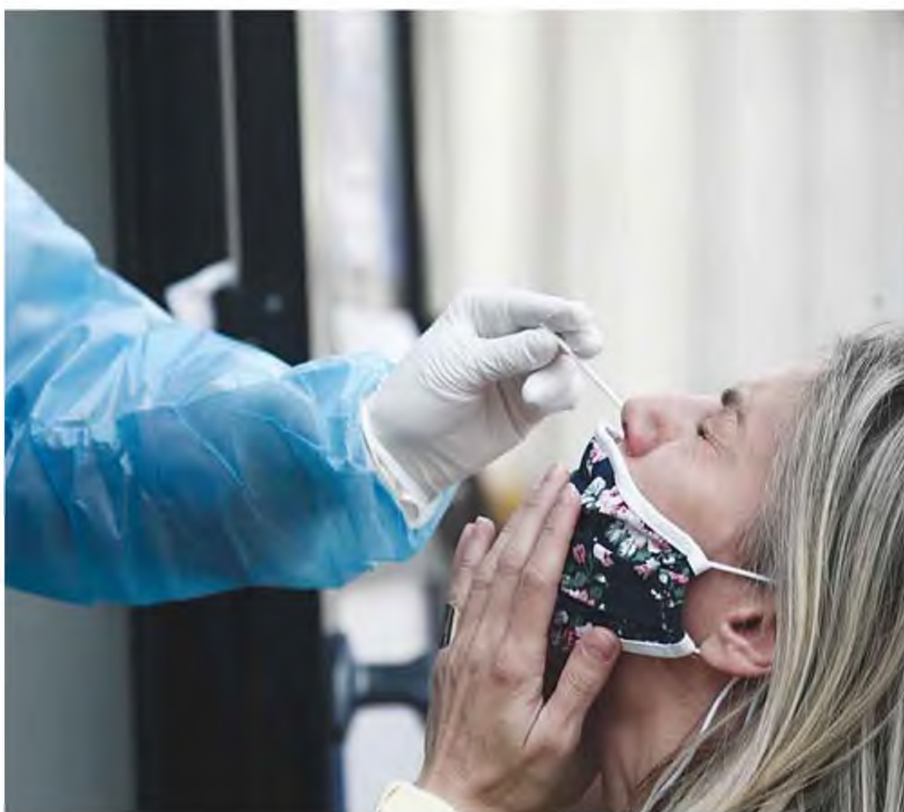
Η συγκεκριμένη εφαρμογή θα μπορεί να κατέβει σε οποιοδήποτε τηλέφωνο ή τάμπλετ, ανεξαρτήτως λογισμικού.

«Αυτός που θα ελέγχει στα καταστήματα θα περνάει την εφαρμογή είτε πάνω από το έγγραφο πιστοποιητικό, είτε πάνω από το κινητό του πελάτη και θα βγαίνει μια σήμανση με τρία χρώματα», εξήγησε σχετικά με τη λειτουργία της εφαρμογής. Όταν η εφαρμογή θα βγάζει χρώμα πράσινο σημαίνει ότι ο ενδοεμφυτευμένος είναι πλήρως εμβολιασμένος ή έχει νοσήσει. Όταν βγαίνει κίτρινο σημαίνει ότι έχει αρνητικό τεστ, ενώ το κόκκινο χρώμα θα συνεπάγεται λάθος ή μη αληθές έγγραφο.

Voucher 150 ευρώ

Σε ό,τι αφορά τα voucher που θα λάβουν οι νέοι ηλικίας 18-25 ετών που θα εμβολιαστούν, σύμφωνα με τον υπουργό, θα πρέπει να κάνουν μια αίτηση σε ειδική πλατφόρμα του gov.gr με τους κωδικούς της εφορίας.

«Την επόμενη εργάσιμη ημέρα θα λαμβάνει την προπληρωμένη χρεωστική



Χθες το απόγευμα, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 226 νέα κρούσματα στην Κρήτη, και συγκεκριμένα 106 στην Π.Ε. Ηρακλείου, 16 στην Π.Ε. Λασιθίου, 73 στην Π.Ε. Ρεθύμνου και 31 στην Π.Ε. Χανίων.

κάρτα, η οποία θα έχει "φορτωθεί" με 150 ευρώ, την οποία κανείς θα μπορεί να χρησιμοποιήσει σε μια συγκεκριμένη κατηγορία εμπόρων. Η ιδέα είναι η κάρτα να είναι στο τηλέφωνο», πρόσθεσε, λέγοντας ότι αυτό θα ξεκινήσει στις 20 Ιουλίου.

Παράταση για self test

Εντωμεταξύ, παρατείνεται μέχρι και το Σάββατο 17/7 η διάθεση, μέσω των φαρμακείων, των 4 αυτοδιαγνωστικών (self tests) στους δικαιούχους του μηνός Ιουλίου, όπως αναφέρει σε ανα-

κοίνωσή του ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζομάνης.

Ταυτόχρονα, η χορήγησή τους επεκτείνεται και στις ηλικίες 12-17 ετών. Δικαιούχοι είναι:

- Όλα τα άτομα ηλικίας 12-17 ετών, εφόσον διαθέτουν ΑΜΚΑ ή ΠΑΥΠΑΑ ή ΠΑΜΚΑ (η παραλαβή γίνεται από τον γονέα ή κηδεμόνα).

- Όλα τα άτομα ηλικίας 18-30 ετών εφόσον διαθέτουν ΑΜΚΑ ή ΠΑΥΠΑΑ ή ΠΑΜΚΑ.

- Όλοι οι εργαζόμενοι ιδιωτικού και δημόσιου τομέα.

Οι πολίτες, οι οποίοι είναι πλήρως εμβολιασμένοι, εξαιρούνται της υποχρέωσης.

EMA για νέες παρενέργειες εμβολίων

Νέες παρενέργειες των εμβολίων της AstraZeneca και της Johnson & Johnson, τα οποία βασίζονται στην ίδια τεχνολογία ιικού φορέα, αναγνώρισε χθες ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων. Για την περίπτωση του εμβολίου της J&J, το οποίο παράγεται από την ελβετική θυγατρική της Janssen, ο EMA

συνιστά να μη χορηγείται σε άτομα με ιστορικό συνδρόμου τριχοειδούς διαρροής, μια σπάνια διαταραχή που προκαλεί πρήξιμο και πτώση της αρτηριακής πίεσης. Η επιτροπή ασφάλειας του EMA προτείνει να ενημερωθεί το φυλλάδιο οδηγιών του σκευάσματος, ώστε να αναφέρει το σύνδρομο ως νέα πιθανή παρενέργεια. Για το εμβόλιο της AstraZeneca, η επιτροπή ασφάλειας του EMA συνιστά να αναγνωριστεί ως πιθανή παρενέργεια το σπάνιο νευρολογικό σύνδρομο Γκιγιέν-Μπαρέ. Και σε αυτή την περίπτωση προτείνεται να επικαιροποιηθεί το φυλλάδιο οδηγιών.

Όπως το εμβόλιο της J&J, το εμβόλιο της Astra δεν πρέπει να χορηγείται σε άτομα με ιστορικό διαρροής των τριχοειδών, όπως είχε ανακοινώσει ο EMA από τον Ιούνιο. Μέχρι σήμερα, πάντως, έχουν καταγραφεί στην Ευρώπη μόνο τρία κρούσματα διαρροής τριχοειδών αγγείων σε λήπτες του εμβολίου της J&J, όπως επισήμανε ο EMA, ο οποίος ζητά τώρα από την εταιρεία πληροφορίες για τον πιθανό μηχανισμό του δεδομένου. Και τα δύο εμβόλια ήταν γνωστό ότι μπορούν σε σπάνιες περιπτώσεις να προκαλέσουν θρόμβους ή ακόμα και θρόμβους σε επικίνδυνο συνδυασμό με πτώση των αιμοπεταλίων.

Τρίτη δόση;

Ο EMA ανέφερε ακόμα πως, σύμφωνα με τα έως τώρα δεδομένα, τα σημερινά εμβόλια παραμένουν αποτελεσματικά έναντι των στελεχών κορωνοϊού που κυκλοφορούν στην Ευρώπη. Ως εκ τούτου, είναι πρόωπο να συστηθεί η χορήγηση ενισχυτικής δόσης μετά τον αρχικό εμβολιασμό.

Προχθές Πέμπτη, η Pfizer ανακοίνωσε ότι σκοπεύει να ζητήσει άδεια κυκλοφορίας σε Ε.Ε. και ΗΠΑ για μια ενισχυτική δόση του εμβολίου της κατά της COVID-19, επικαλούμενη ενδείξεις για πτώση αποτελεσματικότητας έξι μήνες μετά τον αρχικό εμβολιασμό, καθώς και τη ραγδαία εξάπλωση του στελέχους "Δέλτα".

Οι αμερικανικές Αρχές συμφωνούν, ωστόσο, με τον EMA ότι μέχρι στιγμής δεν υπάρχει λόγος για χορήγηση ενισχυτικών δόσεων.

ΑΝΑΖΗΤΟΥΝΤΑΙ ΛΥΣΕΙΣ

Σύσκεψη στο Ρέθυμνο λόγω εξάπλωσης κρουσμάτων

Διευρυμένη συνεργασία με αρμόδιες υπηρεσίες και φορείς με αντικείμενο τη διαχείριση της επιβλαβούς, λόγω αυξημένου αριθμού κρουσμάτων, εξάπλωσης της πανδημίας στο Ρέθυμνο είχε χθες ο δήμαρχος Ρεθύμνου κ. Γιώργος Χ. Μαρινάκης.

Η σύσκεψη πραγματοποιήθηκε χθες στο γραφείο του στο Δημαρχείο, με τη συμμετοχή του αντιδημάρχου Τεχνικών Έργων και Κυκλοφοριακών Θεμάτων κ. Άγγελου Μαλά, του αντιδημάρχου Καθημερινότητας της Πόλης του Ρεθύμνου κ. Θωμά Κρεβετζάκη, του αστυνομικού διευθυντή κ. Βαγγέλη Αλεβιζάκη, του ανθυπαστυνόμου κ. Μανόλη Σταυριανουδάκη, του υπαστυνόμου Αστυνομικού Τμήματος-υπευθύνου για τη λειτουργία καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος κ. Θανάση Παππά και του προέδρου του ΕΒΕ ν. Ρεθύμνου κ. Γιώργου Γακουριάκη.

Κατά τη διάρκεια της συνεργασίας εξετάστηκαν οι πρόσφατες εξελίξεις και τα δεδομένα διασποράς της πανδημίας στο Ρέθυμνο, καθώς και τρόποι διαχείρισης της κρίσιμης αυτής κατάστασης, με γνώμονα πάντοτε την προστασία της δημόσιας υγείας και την προφύλαξη των δημοτών. Ο δήμαρχος ενημέρωσε τους συμμετέχοντες στη σύσκεψη για τις πρωτοβουλίες που πρόκειται να αναλάβει ο Δήμος Ρεθύμνου και το Δημοτικό Συμβούλιο σε επίπεδο ενημέρωσης, ευαισθητοποίησης κι ενθάρρυνσης των πολιτών να προβούν σε εμβολιασμό και να



Από τη σύσκεψη στο Ρέθυμνο για την αποτροπή εξάπλωσης της πανδημίας.

τηρούν με μεγαλύτερη συνέπεια και προσοχή τα μέτρα. Επιπλέον, επισήμανε πως θα κινητοποιηθεί το σύνολο του δημοτικού συστήματος προς αυτή την κατεύθυν-

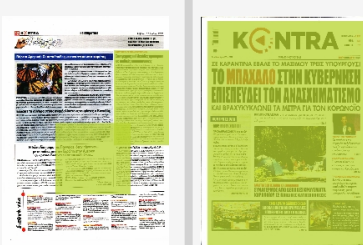
ση, μέσα από συγκεκριμένες δράσεις που πρόκειται να υλοποιηθούν, όπως επισκέψεις δημοτικών συμβούλων σε οικισμούς, ώστε σε συνεργασία με τους προέδρους

των Κοινοτήτων να παράσχουν επαρκή ενημέρωση στους κατοίκους για τις επιπτώσεις της πανδημίας, καθώς και επιτόπιες ενημερωτικές παρεμβάσεις σε χώρους συνθροίσεων νέων, δοθέντος ότι η εξάπλωση της νόσου, σύμφωνα με τις τελευταίες ενδείξεις, είναι εντονότερη και συχνότερη στις νεαρές ηλικίες.

Σε αυτή την εκστρατεία ευρείας και επισταμένης ενημέρωσης δημοτών, αλλά και επιχειρηματιών-επαγγελματιών όλων των κλάδων, θα συνδράμει και το Εμπροσθημικό Επιμελητήριο, ενώ από πλευράς Αστυνομίας συμφωνήθηκε η διενέργεια συνεχών ελέγχων σε χώρους που συχνάζουν νέοι, προκειμένου να διαπιστωθεί αφευδός εάν τηρούνται τα ισχύοντα υγειονομικά μέτρα από πελάτες και εργαζόμενους και, αφετέρου, εάν εφαρμόζονται, εκ μέρους των επιχειρήσεων, οι διατάξεις της σχετικής ΚΥΑ για τον επιτρεπόμενο αριθμό τραπεζοκαθισμάτων και τις μεταξύ τους αποστάσεις, ο επιτρεπόμενος αριθμός θαμώνων βάσει της χωρητικότητας του καταστήματος κ.λπ.

Ελπίζεται ότι με τη συνεργασία και την οργανωμένη σύμπραξη όλων των αυτοδιοικητικών και υγειονομικών υπηρεσιών, των φορέων και συλλογικοτήτων, αλλά και των ίδιων των πολιτών, θα ελεγχθεί η επικινδυνότητα και θα αναστραφεί η επικίνδυνη, σε όλα τα επίπεδα, υφιστάμενη υγειονομική κατάσταση.

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 10-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 302.91 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΑΣΤΑΤΩΣΗ ΣΕ ΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΑΠΟ ΔΕΚΑΔΕΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ ΣΕ ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ

ΑΝΑΣΤΑΤΩΣΗ ΣΕ ΧΑΝΙΑ ΚΑΙ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ

Συναγερμός από δεκάδες κρούσματα σε παιδικές κατασκηνώσεις

ΑΝΗΣΥΧΙΑ προκλήθηκε σε Χανιά και Χαλκιδική από την είδηση ότι εντοπίστηκαν δεκάδες κρούσματα σε παιδικές κατασκηνώσεις. Μάλιστα, οι υπεύθυνοι της κατασκίνωσης στα Χανιά αποφάσισαν να την κλείσουν, καθώς σύμφωνα με το zagranews.gr, τα θετικά κρούσματα είναι περισσότερα από 30 και υπάρχει πιθανότητα να έχουν μολυνθεί και άλλοι. Σύμφωνα με πληροφορίες, που επικαλείται η ίδια ιστοσελίδα, η κατασκίνωση θα ανοίξει ξανά στις 15/7 και τα παιδιά θα γίνονται δεκτά μόνο με rapid test, ενώ με βάση τα υγειονομικά πρωτόκολλα, οι γονείς δε θα μπορούν να επισκεφτούν τα παιδιά κατά τη διάρκεια της κατασκηνωτικής περιόδου. Την ίδια στιγμή, το ίδιο τοπικό μέσο ενημέρωσης, αναφέρει ότι γονείς που είχαν στείλει τα παιδιά τους στην κατασκίνωση είναι εξοργισμένοι με τους χειρισμούς των υπευθύνων. Όπως υποστηρίζουν, μπορεί το θέμα να είχε το φως της δημοσιότητας χτες, ωστόσο καταγγελία μητέρας αναφέρει ότι πήρε το παιδί της με πυρετό από την κατασκίνωση την Τετάρτη. Μετά τη διενέργεια τεστ το οποίο βγήκε θετικό, η μητέρα ενημέρωσε σχετικά, τους υπεύθυνους της κατασκίνωσης. Απουσία επικρατεί επίσης σε κατασκίνωση με εκατοντάδες παιδιά, στο δεύτερο πόδι της Χαλκιδικής, καθώς εντοπίστηκαν κρούσματα κορωνοϊού. Στην κατασκίνωση φιλοξενούνται παιδιά από Θεσσαλονίκη, Χαλκιδική και άλλες περιοχές της χώρας. Έχουν εντοπιστεί 14 κρούσματα σε παιδιά 13-17 ετών, ενώ άμεσα ξεκίνησε η διαδικασία ιχνηλάτησης. Θετικά στον ιό βρέθηκαν ύστερα από τεστ τρία παιδιά από τη Λάρισα, ένα από τον Βόλο και τα υπόλοιπα από άλλες περιοχές, ενώ τα περισσότερα είχαν συμπτώματα. Οι αρμόδιοι εκκένωσαν μέχρι στιγμής έξι σπιτάκια - σκηνές, τα οποία φιλοξενούσαν 13 άτομα, ενώ οι ίδιες πληροφορίες αναφέρουν ότι οι γονείς που ενημερώθηκαν ότι τα παιδιά τους είναι θετικά στον ιό έσπευσαν να τα παραλάβουν. Οι υπεύθυνοι επισμαίνουν ότι έχουν προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες που προβλέπονται από τα υγειονομικά πρωτόκολλα, ενώ έχουν ενημερώσει τον ΕΟΔΥ και την Πολιτική Προστασία. Επίσης, διαβεβαιώνουν ότι τα μέτρα κατά της διασποράς του κορωνοϊού είναι αυστηρά. Κλιμάκιο του ΕΟΔΥ, μετά και τα κρούσματα και σε κατασκίνωση στα Χανιά, εξετάζουν το ενδεχόμενο στοχευμένων δράσεων από κλιμάκιο του ΕΟΔΥ και της Πολιτικής Προστασίας σε όλες τις μεγάλες κατασκηνώσεις της χώρας.



Ερχονται οι Βρετανοί, αλλά μαζί τους φέρνουν τη Δέλτα

Με δίκαιο μαχαίρι μοιάζει να η κατάσταση που διαμορφώνεται στον τουρισμό -και κατά τη φετινή σεζόν- καθώς, ενώ ο κλάδος στη χώρα μας περίμενε την... ελευθερία του Μπόρις Τζόνσον για την έλευση επισκεπτών από τη Βρετανία, τώρα που το Νησί άναψε το «πράσινο» φως και για τους προορισμούς της «πορτοκαλί» λίστας, τα μανιτάκια που έρχονται από εκεί σε υγειονομικό επίπεδο είναι εξαιρετικά ανησυχητικά. Ο λόγος; Οι αναφορές βάσει στοιχείων για τη ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων μόλυνσης από κορονοϊό -και δη από τη μετάλλαξη Δέλτα- κατά 32% μέσα σε μόλις μία εβδομάδα!

Συγκεκριμένα, λοιπόν, τα καλά νέα που έρχονται από το Ηνωμένο Βασίλειο αφορούν το γεγονός πως καταγράφεται... φρενίτιδα στις τάξεις των Βρετανών τουριστών, καθώς, σύμφωνα με τα μέσα ενημέρωσης της χώρας τους, σπεύδουν κατά χιλιάδες να κάνουν κρατήσεις εισιτηρίων για να έρθουν στα μέρη μας. Η προοπτική από τις 19 Ιουλίου ταξιδιών σε χώρες της «πορτοκαλί» λίστας, όπως η Ελλάδα, χωρίς υποχρεωτική καραντίνα κατά την επιστροφή τους, έκανε την easyJet να καταγράφει τις τελευταίες μέρες αύξηση έως και κατά 400% στις κρατήσεις εισιτηρίων, ενώ κάτι αντίστοιχο παρατηρείται και με τη Ryanair, που σπεύδει να προγραμματίσει πτήσεις με εισιτήριο μόλις 4,99 λιρών! Ειδικότερα, αξίζει να σημειωθεί πως η easyJet ανακοίνωσε αύξηση στις κρατήσεις για την Κέρκυρα, τον Φάρο της Πορτογαλίας, τη Νίκαια



■ Τα καλά νέα για τον τουρισμό μπορεί να γίνουν μπουμερανγκ, καθώς υπάρχει έκρηξη κρουσμάτων με τη νέα μετάλλαξη

της Γαλλίας και το Αλικάντε και τη Μάλαγα της Ισπανίας, ενώ κατέγραψε και τεράστια αύξηση της τάξης του 440% και στις πωλήσεις πακέτων διακοπών.

Ενδιαφέρον παρουσιάζει επίσης το γεγονός πως από την πλευρά της και η Thomas Cook,

ένας από τους μεγαλύτερους tour operators στον κόσμο, τόνισε ότι η επισκεψιμότητα στον ιστότοπό της διπλασιάστηκε μετά τις ανακοινώσεις της βρετανικής κυβέρνησης, και αυξάνεται συνεχώς. «Οι αναζητήσεις για την Ελλάδα τριπλασιάστηκαν και θα είναι η

μεγαλύτερη νικήτρια όσον αφορά τις οικογένειες που κλείνουν την τελευταία στιγμή τις θερινές τους διακοπές» δήλωσε εκπρόσωπος της εταιρίας. Με τις νέες οδηγίες πλέον σε ισχύ, οι Βρετανοί τουρίστες μπορούν πλέον να επισκεφθούν τη χώρα μας, την Κύπρο, τη Γαλλία, τη Γερμανία, την Ισπανία, την Πορτογαλία και την Κροατία, αν και ορισμένες χώρες της Ε.Ε. εξακολουθούν να τους αρνούνται την είσοδο, περιλαμβανομένης της Ιταλίας, που απαιτεί από τους Βρετανούς να μπαίνουν κατά την άφιξή τους σε πενήμηρη καραντίνα.

Οι Αγγλοι δεν θέλουν Ιταλούς στο Γουέμπλεϊ λόγω Covid

ΚΑΛΕΣΜΑ στους Ιταλούς να μην ταξιδέψουν στο Λονδίνο για να παρακολουθήσουν από κοντά, στο Γουέμπλεϊ, τον μεγάλο τελικό του Euro 2020, ανάμεσα στην Αγγλία και στην Ιταλία, απύθνητο χθες ο υπουργός Μεταφορών της Βρετανίας, Γκραντ Σαπς.

Ο λόγος βέβαια δεν είναι άλλος από την επιδημιολογική κατάσταση στο Νησί, την ώρα που και η Ιταλία όμως παρατηρεί με αγωνία στο έδαφός της την εξάπλωση του νέου κύματος της πανδημίας. Σύμφωνα με το Ανώτατο Ινστιτούτο Υγείας της Ιταλίας, «στη χώρα, η κυκλοφορία της παραλλαγής Δέλτα της

Εκκλιση του υπ. Μεταφορών Σαπς για υγειονομικούς λόγους

κορονοϊού παρουσιάζει αύξηση», ενώ τονίζεται πως «εκτός από τη διαδικασία ιχνηλάτησης και την ολοκλήρωση του εμβολιαστικού κύκλου, πρέπει να τύχουν σεβασμού όλα τα αναγκαία μέτρα για τον περιορισμό της διάδοσης του ιού». Αξίζει να σημειωθεί πως έως και τα τέλη Ιουνίου τα κρούσματα Covid-19 συνέχισαν να μειώνονται αλλά τώρα, όπως υπογραμμίζει ο ιταλικός Τύπος, η τάση αντι-

στράφηκε σε όλες τις περιφέρειες της χώρας. «Η πανδημία δεν τελείωσε, πρέπει να είμαστε όλοι πολύ προσεκτικοί» δήλωσε από την πλευρά του, ο Ιταλός υπουργός Υγείας Ρομπέρτο Σπεράντζια, υπογραμμίζοντας πως «οι παραλλαγές, ιδίως, προκαλούν επιπλέον ανησυχία και πρέπει να παρακολουθήσουμε αδιάλειπτα την όλη κατάσταση». Από το πανεπιστήμιο του Τρέντο τονίζεται συγχρόνως ότι «η παραλλαγή Δέλτα, σε πολλές περιοχές εντοπίζεται σε πάνω από το 50% των νέων κρουσμάτων και πολύ σύντομα θα αφορά την πλειονότητα σε όλη τη χώρα».

Συστάσεις από Βερολίνο να μην πάνε Γερμανοί στην Ισπανία

Ανησυχία στο Παρίσι και για Πορτογαλία

ΕΦΙΑΛΤΙΚΑ εξελίσσεται η τουριστική περίοδος και για την Ισπανία, καθώς η γερμανική κυβέρνηση αποφάσισε από την ερχόμενη Κυριακή να εντάξει ολόκληρη την επικράτεια της Ιβηρικής στη «ζώνη κινδύνου για τον κορονοϊό», λόγω της αύξησης των κρουσμάτων που παρατηρείται - με τη σχετική σύσταση του Βερολίνου να αφορά βέβαια και τα Κανάρια νησιά, όπως και τη Μαγιόρκα, προορισμούς ιδιαίτερος δημοφιλίας για τους Γερμανούς τουρίστες.

Οι ανακοινώσεις των Γερμανών ήρθαν λίγες ημέρες μετά το ταξίδι του Γερμανού υπουργού Εξωτερικών στη Μαδρίτη, στη διάρκεια του οποίου έδινε διαβεβαιώσεις πως τα στοιχεία «δεν δείχνουν ότι θα αναγκαστεί η κυβέρνηση να πάρει νέες αποφάσεις για την Ισπανία που θα εμποδίζουν τις διακοπές των Γερμανών».

Μεταδοτικότητα

Στάση που άλλαξε, όμως, καθώς τη Δευτέρα που έγιναν οι δηλώσεις ο δέικτης μεταδοτικότητας του ιού στην Ισπανία ήταν λίγο πάνω από το 100 και μέσα σε ένα τετράημερο ανέβηκε περί τη 80 θέσεις! Η κατάσταση στην Ισπανία, όπως και η αντίστοιχη στην γειτονική της Πορτογαλία, έχει ανησυχήσει και τη Γαλλία, με τον υπουργό Εξωτερικών Υποθέσεων, Κλεμάν Μπον, να καλεί τους πολίτες «να αποφεύγουν να ταξιδέψουν» στις δύο χώρες της Ιβηρικής.

Ταυτόχρονα, οι επαγγελματίες της νυκτερινής διασκέδασης ετοιμάζονται για το άνοιγμα των κλαμπ στη Γαλλία έπειτα από το 16μηνο lockdown, αλλά το αυστηρό υγειονομικό πρωτόκολλο που έχει επιβληθεί από τις Αρχές, αποθαρρύνει τελικά την πλειονότητα να επανέλθει σε λειτουργία.

Εντούτοις, η κυβέρνηση της χώρας επιμένει να προειδοποιεί πως «αν η κατάσταση εξελιχθεί άσχημα, όσα κέντρα νυκτερινής διασκέδασης ανοίξουν, θα κλείσουν ξανά». Τέλος, στην Ολλανδία, η κυβέρνηση επανέφερε σειρά περιοριστικών μέτρων στη διασκέδαση, λόγω της εκτόξευσης των κρουσμάτων της νόσου μεταξύ των νέων.



Κυριαρχεί στη Γαλλία η παραλλαγή Δέλτα

ΕΝΩ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΥΕ μόνο το 5% των μολύνσεων Covid-19 στις αρχές Ιουνίου, η παραλλαγή Δέλτα του νέου κορωνοϊού πρόκειται να κυριαρχήσει στη Γαλλία «πιθανώς ακόμη και από αυτό το Σαββατοκύριακο», προειδοποίησε ο υπουργός Υγείας Ολιβιέ Βεράν στο France Inter, χθες το πρωί. Συγκεκριμένα, «η παραλλαγή Delta είναι 60% πιο μεταδοτική από τα άλλα ιογενή στελέχη. Αντικαθιστά σταδιακά όλους τους άλλους ιούς», δήλωσε ο υπουργός. Όπως είπε στον ραδιοφωνικό σταθμό France Inter, η παραλλαγή Δέλτα αφορά σήμερα σχεδόν το 50% των νέων κρουσμάτων. Προσβάλλει κυρίως νέους, ηλικίας μεταξύ 20 και 40 ετών, που δεν νοσούν μεν βαριά συνήθως, αλλά που επίσης είναι λιγότερο εμβολιασμένοι» ανέφερε ο υπουργός. Η υψηλή αποτελεσματικότητα των εμβολίων στο Ηνωμένο Βασίλειο, αντικατοπτρίζεται στο τρέχον ποσοστό θνησιμότητας για ασθενείς με Covid-19 στη χώρα. Το ποσοστό θνησιμότητας ανέρχεται στο 0,085% και είναι 20 φορές χαμηλότερος από ότι στο αποκορύφωμά του, σύμφωνα με την επιδημιολόγο στη Δημόσια Υγεία της Αγγλίας, Μέγκαν Κολ.

«Υπήρχαν πιέσεις για ορισμένες αποφάσεις των λοιμωξιολόγων»

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 10-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1258.98 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΚΟΜΑ ΜΙΑ «ΒΟΜΒΑ» ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΣΙΟΔΡΑ



«Υπήρχαν πιέσεις για ορισμένες αποφάσεις των λοιμωξιολόγων»



Με θάρρος ο Τ. Παναγιωτόπουλος, μέλος της επιτροπής, ομολόγησε ότι υπουργοί δίνουν εντολές στους επιστήμονες. ■ 16

«Μας πίεσαν να δοθεί η εικόνα ό

■ Ωμή παρέμβαση από κυβερνητικά στελέχη και ΜΜΕ στην επιτροπή για τη διαχείριση της πανδημίας κατήγγειλε ο Παναγιωτόπουλος

Βόμβα μεγατόνων έριξε ο παιδίατρος-επιδημιολόγος, καθηγητής Δημόσιας Υγείας και μέλος της επιτροπής επιστημόνων του υπουργείου Υγείας για τον κορονοϊό Τάκης Παναγιωτόπουλος με τη χθεσινή του παρέμβαση στο Πρώτο Πρόγραμμα της ΕΡΤ, καθώς παραδέχθηκε ότι η κυβέρνηση άσκησε πιέσεις προς την επιτροπή για να δοθεί η εικόνα ότι ξεμπερδέψαμε με τον κορονοϊό!

«Υπήρξε μια πίεση από πολλά μέσα ενημέρωσης και από ορισμένα κυβερνητικά στελέχη να δοθεί η εικόνα ότι ξεμπερδέψαμε από τον κορονοϊό! Και αυτό ήταν μέγα λάθος...» ανέφερε, ρίχνοντας νερό στον μύλο της αμφισβήτησης των πολιτών προς τις αποφάσεις της κυβέρνησης για τη διαχείριση της πανδημίας.

Οι ακριβείς συστάσεις της επιτροπής, είτε μιλάμε για τη χρήση της μάσκας είτε για το Πάσχα στο χωριό, παρερμηνεύτηκαν τόσο από την κυβέρνηση όσο και από τα μέσα ενημέρωσης, σύμφωνα με τον καθηγητή. «Οι ακριβείς συστάσεις της επιτροπής των εμπειρογνομώνων ήταν πολύ πιο μακριά από το "τελειώσαμε με τις μάσκες" ή πολύ

περισσότερο "πετάμε τις μάσκες", οι οποίες είναι σύμμαχοι! Ακόμα και αν αποφασιστεί να φύγουν, δεν θα τις πετάξουμε. Κυριάρχησε αυτό το μήνυμα σε πολλά μέσα ενημέρωσης, πολύ λανθασμένα, και πληρώνουμε ένα μέρος αυτή τη στιγμή» εξήγησε ο κ. Παναγιωτόπουλος και επανέλαβε: «Συνεχίζουμε να φοράμε μάσκες σε εσωτερικούς χώρους, συνεχίζουμε να τις φοράμε σε εξωτερικούς χώρους όπου δεν είναι δυνατή η τήρηση της απόστασης των δύο μέτρων και περισσότερο. Οπου δεν υπάρχει συνωστισμός, μπορούμε να μην τις χρησιμοποιούμε. Όλα αυτά δεν ισχυρίζομαι με τις μάσκες».

«Οι συστάσεις των λοιμωξιολόγων ήταν πολύ μακριά από το "τελειώσαμε με τις μάσκες"»

Οι δηλώσεις αυτές του μέλους της επιτροπής έρχονται στον απόηχο της σύγκρουσης επιτροπής - κυβέρνησης για τη διενέργεια τεστ στους επιβάτες που επιστρέφουν από τα νησιά, της αντιπαράθεσης Σύψα με πολλούς υπουργούς της κυβέρνησης για τις μάσκες, της εκτόξευσης των κρουσμάτων στα 2.100, αλλά και της γενικότερης δυσπιστίας του κόσμου απέναντι στις κυβερνητικές και επιστημονικές αποφάσεις.

Στην πραγματικότητα, όμως, η χθεσινή παραδοχή Παναγιωτόπουλου δεν εκθέτει μόνο την κυβέρνηση αλλά και την ίδια την επιτροπή, την ώρα που η μετάλλαξη Δέλτα επελαύνει στη χώρα, προκαλώντας ανησυχία σε πολίτες και ειδικούς.

Η παραδοχή για την άσκηση κυβερνητικών πιέσεων σε ζητήματα δημόσιας υγείας θέτει ακόμα μια φορά επιτακτικά το ζήτημα της διαφάνειας στον τρόπο λήψης αποφάσεων, επαναφέροντας το αίτημα της δημοσιοποίησης των πρακτικών της επιτροπής, ώστε όλοι οι Έλληνες να γνωρίζουν το σκεπτικό των αποφάσεων.

Πέραν αυτού, όμως, θέτουν στο επίκεντρο και το ζήτημα της λογοδοσίας. Αν ένα μέλος της επιτροπής παραδέχεται ότι ασκήθηκαν από κυβερνητικά στελέχη πιέσεις που αφορούν τη δημόσια υγεία, το ερώτημα που προκύπτει είναι αν αυτές οι πιέσεις απέδωσαν καρπούς. Στην περίπτωση,



Το μέλος της επιτροπής επιστημόνων Τάκης Παναγιωτόπουλος

λοιπόν, που το αποτέλεσμα ήταν καταστροφικό για τη δημόσια υγεία, τότε θα έπρεπε να υπάρχουν έλεγχοι και απόδοση ευθυνών.

Δυστυχώς, όμως, με την ψήφιση του ακαταδίωκτου, αλλά και της μη εξέτασης των μελών της επιτροπής από τη Δικαιοσύνη το δικαίωμα της γνώσης έχει χαθεί για τον ελληνικό λαό. Με λίγα λόγια, οι Έλληνες

πολίτες ακούν κυβέρνηση και επιτροπή να παίζουν δημόσια παιχνίδια με τη ζωή και την υγεία τους, αλλά δεν μπορούν να μάθουν τι πραγματικά έχει συμβεί, με ποιο σκεπτικό ελήφθησαν αποφάσεις και πώς από το... ανέμελο καλοκαίρι του Κυριακού Μπιστοτάκη περάσαμε ξαφνικά στα 2.000 κρούσματα εν μέσω Ιουλίου.

Το ερώτημα που τίθεται είναι αν, έπειτα από όλο το αλαλούμ, υπάρχουν πεποιθήσεις που θα εμπιστευτούν μια κίνηση η οποία ανακοινώνει τα οποία ακυρώνει έπειτα από ημέρες και μια επιτροπή επιστημόνων η οποία παραδέχεται δημόσια δέχεται πιέσεις από κυβερνητικά μέσα ενημέρωσης για τη

«...τι ξεμπερδέψαμε με τον Covid!»



σια υγεία; Αν μη τι άλλο, χρωστάμε στους 12.700 ανθρώπους που έχασαν τη ζωή τους στη μάχη με τον κορονοϊό να αντιμετωπίζουμε την πανδημία με σοβαρότητα και όχι με επικοινωνιακά τρικ που ικανοποιούν το κυβερνητικό αφήγημα.

Και σε αυτή τη μάχη οι επιστήμονες ή θα είναι μπροστάρηδες ή θα είναι απέναντι...

ΕΔΕ κατά του γιατρού για τους «μαϊμού» εμβολιασμούς στο Ασκληπιείο Βούλας

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 10-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 175.01 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΔΕ κατά του γιατρού για τους «μαϊμού» εμβολιασμούς στο Ασκληπιείο Βούλας

ΑΛΥΣΙΔΩΤΕΣ αντιδράσεις έχει προκαλέσει το πρωτοφανές περιστατικό με τους «μαϊμού» εμβολιασμούς στο Ασκληπιείο Βούλας από έναν γιατρό που κατηγορείται πως θα χορηγούσε πιστοποιητικό σε αρνητές χωρίς να τους εμβολιάσει. Ηδη έχει διαταχθεί ένορκη διοικητική εξέταση για τον 50χρονο ειδικευόμενο ορθοπεδικό, ενώ από την πλευρά του νοσοκομείου επιβλήθηκαν αυστηρά μέτρα ασφαλείας, με παρουσία και μόνιμου προσωπικού.

«Έχουμε καταθέσει μήνυση ως νοσοκομείο εις βάρος του γιατρού και αναμένουμε και τα αποτελέσματα από την ΕΔΕ, που διατάχθηκε αμέσως μετά το περιστατικό. Από την πρώτη στιγμή απαλλάχθηκε από τα καθήκοντά του και

πλέον δεν είναι στο νοσοκομείο μέχρι να ολοκληρωθεί η ΕΔΕ» διαβεβαίωσε ο διοικητής του ιδρύματος. Η ΕΔΕ είναι προγραμματισμένη για τη Δευτέρα και ο ειδικευόμενος γιατρός αναμένεται να αιτιολογήσει τους λόγους για τους οποίους προέβη στον «μαϊμού» εμβολιασμό.

Την περασμένη Κυριακή, λίγο μετά τις 4 το απόγευμα, πήγε στο Ασκληπιείο και ζήτησε από τη νοσοκόμα που βρισκόταν στον χώρο εμβολιασμού να κάνει εκείνος το εμβόλιο σε πέντε άτομα που τον συνόδευαν, επειδή, όπως ισχυρίστηκε, φοβόντουσαν και είχαν εμπιστοσύνη μονάχα σε εκείνον επειδή τον γνώριζαν! Εκτός από τον 50χρονο ορθοπεδικό, που είναι πατέρας δύο παιδιών, τη Δευτέ-

ρα αναμένεται να καταθέσουν και τέσσερις μάρτυρες, μεταξύ των οποίων και η νοσοκόμα, η οποία παρατήρησε ότι ο εν λόγω γιατρός δεν έκανε εμβόλιο, αλλά προσποιήθηκε ότι κάνει την ένεση στον έναν εκ των πέντε γνωστών του, αλλά πέταξε στα σκουπίδια το φιαλίδιο και τη σύριγγα.

Παρά τις έρευνες της Αστυνομίας, ο 50χρονος παραμένει ασύλληπτος και σε βάρος του έχει σχηματιστεί δικογραφία για απόπειρα υφαρπαγής ψευδούς βεβαίωσης. Οπως δήλωσε, δεν γνωρίζει για ποιον λόγο διώκεται, ούτε τους λόγους για τους οποίους βρέθηκε εκτός νοσοκομείου, ενώ φέρεται ότι υποστηρίζει πως δεν έχει κληθεί για εξηγήσεις ούτε από το νοσοκομείο ούτε από την Αστυνομία!

ΒΡΕΤΑΝΙΑ: Πόλεμος για την εφαρμογή που σε στέλνει σε καραντίνα

Πηγή: TA NEA
ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ

Σελ.: 53

Ημερομηνία έκδοσης: 10-07-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 717.7 cm²

Κυκλοφορία: 24590

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Διαφήμιση της εφαρμογής Test and Trace σε στάση λεωφορείου στη Βρετανία

συνέταξε ένας από αυτούς τους δήμους απέδωσε, εν μέρει, την εξάπλωση της ινδικής παραλλαγής «Δέλτα» στις αποτυχίες του Test and Trace. Στην έκθεση σημειώνεται, ακόμη, ότι αρκετοί δεν τηρούν την καραντίνα. Πράγματι, σύμφωνα με έρευνες, λιγότεροι από τους μισούς πολίτες που «διατάχθηκαν» να τεθούν σε περιορισμό συμμορφώθηκαν με την υπόδειξη.

Πόλεμος για την εφαρμογή που σε στέλνει σε καραντίνα

Το Test and Trace «ιχνηλατεί» όσους έχουν έρθει σε επαφή με φορείς του Covid-19. Ακόμη και αν δεν παρουσιάσουν συμπτώματα, ακόμη και αν βγουν «αρνητικοί» στα τεστ, οι άνθρωποι αυτοί καλούνται να απομονωθούν για 10 ημέρες. Πετυχαίνει όμως τον στόχο του;



ΑΝΤΩΝΟΠΚΡΗΣ ΓΙΑΝΝΗΣ ΑΝΑΡΙΖΟΠΟΥΛΟΣ

«Καλήμέρα, πού πγαίνετε»; «Στην τουαλέτα». «Παρακαλώ, σκανάρτε το QR code για να μπορέσετε να μπειτε». Διάλογοι όπως αυτός επαναλαμβάνονται χιλιάδες φορές κάθε ημέρα στη Βρετανία. Αν θες να γευματίσεις σε κάποιο εστιατόριο, να απολαύσεις την μπύρα σου σε μία παμπ, να παρακολουθήσεις μια ταινία στο σινεμά ή μία παράσταση στο θέατρο ή - και απλώς να κάνεις την ανάγκη σου στις τουαλέτες ενός χώρου ψυχαγωγίας, πρέπει πρώτα να «σφρώσεις» έναν κωδικό με το κινητό σου τηλέφωνο.

Η πρακτική αυτή είναι μέρος του περίφημου Test and Trace, του συστήματος ελέγχου και ιχνηλάτησης των επαφών επιβεβαιωμένων φορέων του κορωνοϊού που διαχειρίζεται το βρετανικό Εθνικό Σύστημα Υγείας (NHS). Το συνολικού προϋπολογισμού 37 δισ. στερλινών πρόγραμμα είναι ένα από τα πιο ακριβά δημόσια έργα στη βρετανική Ιστορία. Ωστόσο, έχει κατηγορηθεί ότι δεν πέτυχε τον στόχο του, ενώ πολλοί του προσάπτουν ότι «καταδικάζει» εκατοντάδες χιλιάδες ανθρώπους σε άσκοπη απομόνωση. Η αρθρογράφος των «Τάιμς» Λίμπι Πέρβις το παρομοίασε με «τιμωρία», μια ανεξάρτητη

ελεγκτική αρχή διαπίστωσε ότι είναι ανεπαρκές, ενώ η επιτροπή επιστημόνων που συμβουλεύει την κυβέρνηση για την πανδημία απεφάνθη ότι έχει «ελάχιστο αντίκτυπο» στη μείωση της διασποράς του ιού. Παράλληλα, το σύστημα, το οποίο ο Μπόρις Τζόνσον καυχήθηκε ότι είναι «πρωτοποριακό σε παγκόσμιο επίπεδο», υποδεικνύεται ως υπεύθυνο για εκατοντάδες προσωρινά «λουκέτα» σε εστιατόρια και παμπ.

Το Test and Trace «ιχνηλατεί» όσους έχουν έρθει σε επαφή με φορείς του Covid-19. Ακόμη και αν δεν παρουσιάσουν συμπτώματα, ακόμη και αν βγουν «αρνητικοί» στα τεστ, οι άνθρωποι αυτοί καλούνται να απομονωθούν για 10 ημέρες. Η εφαρμογή χρησιμοποιεί Bluetooth για να διαπιστώσει πόσο κοντά βρέθηκε κάποιος σε έναν φορέα του κορωνοϊού και πόσο χρόνο ξόδεψε πλησίον του. Εάν πέρασαν μαζί περισσότερο από 15 λεπτά, σε απόσταση δύο μέτρων ή μικρότερη, η εφαρμογή θα του στείλει ειδοποίηση καλώντας τον να μπει σε καραντίνα. Την τελευταία εβδομάδα του Ιουνίου, ζητήθηκε από περίπου 400.000 άτομα να τεθούν σε κατ' οίκον περιορισμό. Το ινστιτούτο Adam Smith εκτιμά ότι ο αριθμός θα φτάσει το 1,7 εκατ. έως το τέλος του επόμενου μήνα.

ΠΡΟΣΦΑΤΗ ΕΚΘΕΣΗ της βρετανικής Εθνικής Ελεγκτικής Αρχής κάνει λόγο για «αδυναμίες» του προγράμματος και για «απουσία αποδείξεων» ότι είναι αποτελεσματικό. Επιπροσθέτως, επισημαίνει ότι το σύστημα «εξαρτάται υπερβολικά» από εξωτερικούς συμβούλους οι οποίοι αμειβονται με έως 1.200 στερλίνες την ημέρα (!) και προειδοποιεί ότι «η Τοπική Αυτοδιοίκηση αδυνατεί να αποκτίσει έγκαιρη πρόσβαση στα δεδομένα που χρειάζεται προκειμένου να αντιμετωπίσει τοπικές εστιές Covid-19». Επί τρεις εβδομάδες, τον Απρίλιο και τον Μάιο, οκτώ δήμοι της Αγγλίας δεν είχαν πρόσβαση στα δεδομένα του προγράμματος για τα θετικά τεστ στις περιοχές τους. Εκθεση που

ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΣΤΙΓΜΗ, οι εκπρόσωποι των επιχειρήσεων εστίασης προειδοποιούν ότι το πρόγραμμα θα δώσει το «τελειωτικό χτύπημα» στον ήδη βαριά πληττόμενο κλάδο τους. Πολλές παμπ αναγκάζονται να κλείσουν επί ημέρες ή και εβδομάδες, έπειτα από θετικά κρούσματα που εντοπίστηκαν μεταξύ των πελατών ή του προσωπικού τους. Σύμφωνα με τους ισχύοντες κανονισμούς, οι εργαζόμενοι που έχουν έρθει σε επαφή με άτομο που βρέθηκε θετικό στον ιό, πρέπει να μείνουν στο σπίτι τους για 10 ημέρες, ακόμη και αν έχουν εμβολιαστεί ή αν υποβληθούν σε τεστ το οποίο βγει αρνητικό.



«Ουσιαστικά, μας επιβάλλουν ένα νέο λόκνταουν», δήλωσε η Κέιτ Νίκολς, διευθύνουσα σύμβουλος του UKHospitality, του φορέα που εκπροσωπεί τον κλάδο της εστίασης. «Επιτέλους, ας βγει κάποιος να πει ότι αυτή η ανοπισία πρέπει να σταματήσει», είπε ο Ουίλιαμ Λιτζόνους, διευθύνων σύμβουλος της JW Lees, η οποία διαχειρίζεται 42 παμπ και ξενοδοχεία στη βορειοδυτική Αγγλία. Το προσωπικό της εταιρείας το οποίο υποχρεώθηκε σε καραντίνα από την εφαρμογή του NHS έχει τριπλασιαστεί τις τελευταίες εβδομάδες, με τη συντριπτική πλειονότητα των εργαζομένων να βγαίνουν αρνητικοί στον Covid-19. Η JW Lees αναγκάστηκε να κλείσει εξίπαμπ, εξαιτίας των ελλείψεων που παρουσιάστηκαν σε προσωπικό.

Ο υπουργός Υγείας Σάτζιντ Τζάβιντ ανακοίνωσε ότι, από τις 16 Αυγούστου, θα απαλλάσσονται από την καραντίνα όσοι είναι πλήρως εμβολιασμένοι, υπό την προϋπόθεση ότι θα υποβληθούν σε τεστ που θα βγει αρνητικό. «Το NHS Test and Trace έχει διαδραματίσει ουσιώδη ρόλο στην καταπολέμηση της πανδημίας. Το σύστημα σώζει ζωές κάθε μέρα και μας βοηθά να εξαλείψουμε τον ιό, σπάζοντας τις αλυσίδες μετάδοσης και εντοπίζοντας κρούσματα όπου κι αν υπάρχουν», δήλωσε στα «NEA» αξιωματούχος της κυβέρνησης, υπερασπιζόμενος το πρόγραμμα.

ΟΧFAM: Κάθε λεπτό πεθαίνουν 11 άνθρωποι από πείνα

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ	Σελ.:	53	Ημερομηνία έκδοσης:	10-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	68.65 cm ²	Κυκλοφορία:	24590
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



OXFAM

Κάθε λεπτό πεθαίνουν 11 άνθρωποι από πείνα

Κάθε λεπτό θα πεθαίνουν 11 άνθρωποι από πείνα σε όλο τον κόσμο ως το τέλος του έτους, καθώς η Covid-19 έχει επιδεινώσει δραματικά την κατάσταση – έστω κι αν η βασική αιτία παραμένουν οι ένοπλες συρράξεις. Αυτό εκτιμά η οργάνωση OXFAM σε νέα έκθεσή της, στην οποία αναφέρει συγκριτικά ότι σήμερα πεθαίνουν 7 άνθρωποι το λεπτό εξαιτίας του κορωνοϊού. Σύμφωνα με την έκθεση, το 2020 συνολικά 155 εκατ. άνθρωποι δεν μπορούσαν να εξασφαλίσουν επαρκή ποσότητα τροφής, αριθμός αυξημένος κατά 20 εκατ. σε σύγκριση με το 2019. Παράλληλα, υπάρχουν εστίες «ακραίου λιμού» σε Αφγανιστάν, Υεμένη, Νότιο Σουδάν και Βενεζουέλα.

Na μην μπαίνουν οι ανεμβολίαστοι σε εστιατόρια, θέατρα

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ

Σελ.: 61

Ημερομηνία έκδοσης: 10-07-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 440.09 cm² Κυκλοφορία: 24590

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟΥ ΓΡΗΓΟΡΗ ΚΑΛΦΕΛΗ

Na μην μπαίνουν οι ανεμβολίαστοι σε εστιατόρια, θέατρα

Οι ιδιοκτήτες εστιατορίων και άλλοι καταστηματαρχες αντιδρούν έντονα απέναντι στη διαφανόμενη πρόθεση της κυβέρνησης να νομοθετήσει από 15 Ιουλίου το κατά την άποψή μου αυτονόητο και αναγκαίο μέτρο για τη διαφύλαξη του εννόμου αγαθού της δημόσιας υγείας. Ποιο είναι αυτό το μέτρο; Να μην μπορεί ένας πολίτης, χωρίς επίδειξη πιστοποιητικού πλήρους εμβολιασμού (: 2 δόσεις), να μπαίνει στα καταστήματα εστίασης (και, προσθέτω εγώ, στα θέατρα ή σε οποιοσδήποτε άλλες υπαρκτά δραστηριότητες, όπου μαζεύεται πολύς κόσμος και διευκολύνεται πολύ επικίνδυνα η διάδοση του μολυσματικού ιού με τη μετάλλαξη Δέλτα).

Μάλιστα, η πρόεδρος του δικτύου Επαγγελματιών Εστίασης εκφράζει και την άποψη ότι ένα τέτοιο μέτρο θα είναι «αντισυνταγματικό». Μέσα σε αυτό το πλαίσιο είναι απαραίτητο να δηλώσω ευθέως και απερίφραστα ότι κατά τη γνώμη μου όλες αυτές οι απόψεις οι οποίες αμφισβητούν τη νομιμότητα και τη συνταγματικότητα του ανωτέρω μέτρου είναι και εσφαλμένες και αποπροσανατολιστικές.

Και κατ' αρχάς πολλοί δεν γνωρίζουν ότι υπάρχει πλέον μια πρόσφατη και σημαντική απόφαση του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου Δικαιωμάτων του Ανθρώπου η οποία κρίνει ότι ο υποχρεωτικός εμβολιασμός (compulsory vaccination) κάτω από ορισμένες περιστάσεις είναι ένα απαραίτητο μέτρο σε μια δημοκρατική κοινωνία. Τι ακριβώς είχε συμβεί σε αυτή την υπόθεση (Vavricka and Others v. The Czech Republic);

Κάποιοι τσέχοι γονείς είχαν προσφύγει στο Ευρωπαϊκό Δικαστήριο επειδή ακριβώς τα παιδιά τους δεν είχαν γίνει δεκτά από ένα νηπιαγωγείο. Και γιατί δεν είχαν γίνει δεκτά; Γιατί οι γονείς τους δεν τους είχαν κάνει τα (επιβληθέντα από την τσεχική κυβέρνηση) «υποχρεωτικά εμβόλια» κατά της πολιομυελίτιδας, της ηπατίτιδας Β κ.λπ. Τι επικαλούνταν οι ανωτέρω τσέχοι πολίτες; Ότι με τον «αποκλεισμό» των παιδιών τους από το επίμαχο νηπιαγωγείο – εξαιτίας του μη εμβολιασμού – είχε παραβιαστεί η «ιδιωτική τους ζωή» (και κατά συνέπεια όλες οι αυτόνομες επιλογές των ατόμων οι οποίες εντάσσονται μέσα στο πλαίσιο αυτό). Τι δέχθηκε το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο κάνοντας χρήση των αρχών της αναλογικότητας και της αναγκαιότητας; Ότι ο υποχρεωτικός εμβολιασμός ήταν μια κοινωνικά αναγκαία απάντηση της τσεχικής κυβέρνησης, ώστε να προστατευθούν όλα τα μικρά παιδιά από τη διάδοση κάποιων μολυσματικών ασθενειών.

Επομένως οι δικαστές του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου στάθμισαν την αξία των εννόμων αγαθών μιας δημοκρατικής κοινωνίας και έκριναν ότι η προστασία της δημόσιας υγείας έχει πολύ μεγαλύτερη σημασία σε σχέση με την προστασία της «ιδιωτικής ζωής». Κατά συνέπεια η παραπάνω απόφαση μπορεί κάλλιστα να χρησιμοποιηθεί ως νομιμοποιητική βάση για τη λήψη του επίμαχου μέτρου.

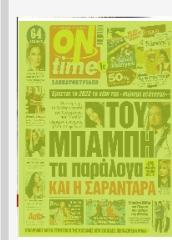
Τι σημαίνει αυτό με απλά λόγια; Όσοι δεν θέλουν να κάνουν εμβόλιο εναντίον της COVID-19, γιατί πιστεύουν ότι από πίσω κρύβεται ο Σατανάς ή ο Μπιλ Γκέιτς και οι μεγάλες καπιταλιστικές φαρμακευτικές εταιρείες, ας μην το κάνουν. Δεν είναι δυνατό όμως να παρασύρουν στην καταστροφή και όλους τους υπόλοιπους Έλληνες πολίτες οι οποίοι θέλουν να εμβολιαστούν ώστε να πηγαίνουν άνευ κινδύνου να τρώνε σε ένα εστιατόριο ή να πηγαίνουν σε ένα θέατρο. Μάλιστα, η παλιά κυβέρνηση επέβαλε πρόσφατα τον υποχρεωτικό εμβολιασμό σε όλο το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό («New York Times», 31/3/2021).

Το συμπέρασμα; Οι καταστηματαρχες εστιατορίων και πολλοί άλλοι είναι απαραίτητο κατά τη γνώμη μου να ζητούν πιστοποιητικό εμβολιασμού από τους πολίτες κατά την είσοδο στον (κλειστό) χώρο τους. Αν υπάρχουν αντιδράσεις, θα καλείται η Αστυνομία ή η εισαγγελική αρχή. Βεβαίως θα ήταν καλύτερο να πειστούν όλοι – με ηθική διαπαιδαγώγηση – να εμβολιαστούν. Ωστόσο δεν ζούμε σε μια κοινωνία αγέλων, ούτε όλοι σκέφτονται ορθολογικά. Και θα ήταν τραγικό λάθος η κυβέρνηση να μην νομοθετήσει ένα τέτοιο μέτρο υποκείμενο στις παρανοϊκές φωνές των «συνωμοσιολόγων».

Ο Γρηγόρης Καλφέλης είναι καθηγητής της Νομικής Σχολής στο ΑΠΘ

ΑΣΘΕΝΗΣ ΑΠΑΓΧΟΝΙΣΤΗΚΕ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

Πηγή: ONTIME Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 10-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 103.93 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΣΘΕΝΗΣ ΑΠΑΓΧΟΝΙΣΤΗΚΕ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

ΤΕΛΟΣ στη ζωή του έβαλε ένας ασθενής μέσα σε δωμάτιο στο Γενικό Νοσοκομείο Κατερίνης. Ο 58χρονος εντοπίστηκε απαγχονισμένος το πρωί της περασμένης Παρασκευής από προσωπι-

κό του νοσοκομείου. Σύμφωνα με πληροφορίες τοπικών ΜΜΕ, νοσηλευόταν μόνος του σε δωμάτιο της Ορθοπεδικής Κλινικής και βρέθηκε νεκρός από το νοσηλευτικό προσωπικό. Οι αστυ-

νομικοί του ΑΤ Κατερίνης ερευνούν τα αίτια που οδήγησαν τον 58χρονο στην αυτοκτονία και έχουν αποκλείσει το ενδεχόμενο να έπεσε θύμα εγκληματικής ενέργειας.

Πώς ο ΟΠΑΠ άλλαξε τα παιδιατρικά νοσοκομεία «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» και «ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΚΑΙ ΑΓΛΑΪΑ ΚΥΡΙΑΚΟΥ»

Πηγή: ALPHA FREEPRESS Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 10-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 552.73 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ανακαινισμένες υποδομές, πλήρως εκσυγχρονισμένες εγκαταστάσεις, ολοκαίνουργιος εξοπλισμός και μοντέρνα διακόσμηση συνθέτουν πλέον την εικόνα των παιδιατρικών νοσοκομείων «Η Αγία Σοφία» και «Παναγιώτης και Αγλαΐα Κυριακού».

Πίσω από τη μεταμόρφωση των δύο μεγαλύτερων παιδιατρικών νοσοκομείων της Ελλάδας βρίσκεται ο ΟΠΑΠ, που υλοποιεί την ολική ανακαίνισή τους. Πρόκειται για μια ουσιαστική επένδυση, η οποία συμβάλλει στην αναβάθμιση της δημόσιας υγείας και στην παροχή υψηλού επιπέδου νοσηλείας σε χιλιάδες παιδιά.

Σήμερα, επτά χρόνια μετά την έναρξη αυτού του μεγάλου έργου, έχει ολοκληρωθεί πάνω από 85% της ανακαίνισης και τα δύο παιδιατρικά νοσοκομεία έχουν αλλάξει ριζικά. Συνολικά, μέχρι σήμερα έχουν αναμορφωθεί 13.910 τετραγωνικά μέτρα και έχουν παραδοθεί 28 έργα ανακαίνισης, μεταξύ των οποίων 21 νοσηλευτικές μονάδες, κεντρικές εισόδους, αίθουσες αναμονής και κλιμακοστάσια. Οι

Πώς ο ΟΠΑΠ άλλαξε τα παιδιατρικά νοσοκομεία «Η Αγία Σοφία» και «Παναγιώτης και Αγλαΐα Κυριακού»



Το παιδιατρικό νοσοκομείο «Παναγιώτης και Αγλαΐα Κυριακού» πριν και μετά την ανακαίνιση



Το παιδιατρικό νοσοκομείο «Η Αγία Σοφία» πριν και μετά την ανακαίνιση



ανακαινισμένοι χώροι έχουν εφοδιαστεί με μοντέρνο γραφειακό και ξενοδοχειακό εξοπλισμό και διαθέτουν εκσυγχρονισμένες ηλεκτρομηχανολογικές εγκαταστάσεις, συστήματα κλιματισμού, θέρμανσης και εξαερισμού. Επιπλέον, πολύχρωμες ζωγραφιές και χαρούμενα μοτίβα στους τοίχους και στα δάπεδα δημιουργούν ένα ευχάριστο περιβάλλον για τα παιδιά.

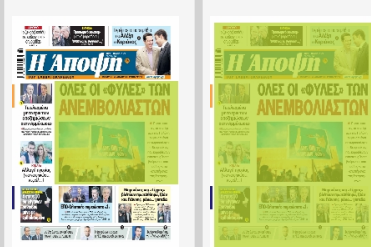
Η ΠΙΟ ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΜΕΘ ΝΕΟΓΝΩΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) Νεογνών στο «Παναγιώτης και Αγλαΐα Κυριακού», η οποία είναι η πιο σύγχρονη στην Ελλάδα, είναι ένα από τα δύο νέα έργα παρέδωσε ο ΟΠΑΠ στα παιδιατρικά νοσοκομεία πριν από λίγες ημέρες. Η ΜΕΘ Νεογνών βρίσκεται στον 5ο και 6ο όροφο του νοσοκομείου, έχει συνολική έκταση 640 τ.μ. και χωρητικότητα 25 βερμοκοιτίδων.

ΤΟ ΝΕΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΤΗΣ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗΣ – ΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

Το δεύτερο έργο που εγκαινίασε ο ΟΠΑΠ την περασμένη εβδομάδα είναι η Ουρολογική – Πλαστική Χειρουργική Μονάδα του παιδιατρικού νοσοκομείου «Η Αγία Σοφία». Βρίσκεται στον 1ο όροφο και έχει συνολική έκταση 550 τ.μ. και δυναμικότητα 18 κλινών.

Πηγή: ΑΠΟΨΗ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 10-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1272.59 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΛΕΣ ΟΙ «ΦΥΛΕΣ» ΤΩΝ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΩΝ



►► Οι σκεπτικιστές, οι «αντάρτες» του Πολάκη, οι ψεκασμένοι συνωμοσιολόγοι, οι θεομπαίχτες που κοροϊδεύουν εύπιστους θεοσεβούμενους παππούδες και οι «επιστήμονες της δεκάρας»

► ΣΕΛ. 5



► Οι σκεπτικιστές, οι... αντάρτες του Πολάκη, οι ψεκασμένοι συνωμοσιολόγοι, οι θεομπαίχτες που κοροϊδεύουν εύπιστους θεοσεβούμενους παππούδες και οι επιστήμονες της... δεκάρας που αποφάσισαν να γίνουν ευρέως γνωστοί

Η ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων της Covid-19 έχει κτυπήσει καμπανάκι στο Μαξίμου, αλλά και στην επιστημονική κοινότητα. Η μετάλλαξη «Δ» κάνει πλέον θραύση και στην Ελλάδα και κτυπάει με μανία τις νεότερες γενιές. Και πλέον ο πρωθυπουργός, οι υπουργοί και οι επιστήμονες καλούνται να λύσουν μία πραγματικά δύσκολη εξίσωση, που μοιάζει με παλούκι, σύμφωνα με τη γλώσσα της νεολαίας.

Του Μιχάλη Κωτσάκου

Την ίδια ώρα έχουν αυξηθεί και οι απρόθυμοι να κάνουν το εμβόλιο. Οι περισσότεροι από τους ανεμβολίαστους μέχρι στιγμής δείχνουν σκεπτικισμό σχετικά με την ασφάλεια των εμβολίων και δπλώνουν αποφασισμένοι να περιμένουν. Τι περιμένουν; Οι περισσότεροι μπορεί να διαμαρτύρονται, όμως περιμένουν μία λυτρωτική γι' αυτούς απόφαση για υποχρεωτικό εμβολιασμό. «Κάποιοι ίσως με την υποχρεωτικότητα εξαλείψουν τους φόβους τους», έλεγε μέλος της επιτροπής των επιστημόνων. Κάποιοι αντιδρούν επειδή θεωρούν ότι με αυτό τον τρόπο κάνουν αντιπολίτευση στην κυβέρνηση, ακολουθώντας τον Παύλο Πολάκη, ο οποίος νομίζει ότι με αυτό το ανόητο... αντάρτικο θα ρίξει τον Μπτοστάκη. Οι περισσότεροι από αυτούς έχουν συστήσει και ομάδες στα social media με τον τίτλο «μαγαζιά χωρίς μπόλι», όπου υποδεικνύουν καταστήματα που θα δέχονται ανεμβολίαστους. Είναι χαρακτηριστικό ότι μαγαζιά εστίασης στο Περιστέρι με παλικό φηγικό ανήρτησε ανακοίνωση, σύμφωνα με την οποία απαγορεύει την είσοδο σε όποιον έχει εμβολιαστεί. Προφανώς όλοι αυτοί νομίζουν ότι αντιστέκονται στο κατεστημένο. «Αυτοί θα αλλάξουν στάση εάν πεθάνει από τον κορωνοϊό κάποιος δικός τους, αλλά μιλάμε για δυστυχία, όταν αναφερόμαστε σε θανάτους», μας έλεγε κορυφαίος επιστήμονας της Επιτροπής των Λοιμωξιολόγων.

Οι ψεκασμένοι

Φυσικά, την κομπάνια των ανεμβολίαστων τη συμπληρώνουν και οι ψεκασμένοι. Αυτοί που διακινούν θεωρίες συνωμοσίας, όπως ότι τον 10 τον διέρρευσε ο Μπιλ Κέιτς για να ελέγξει την ανθρωπότητα. Η πως με το εμβόλιο θα μας ελέγχουν, διότι δεν ρίχνουν φάρμακο στον οργανισμό μας, αλλά ένα μικροσκοπικό τοπίκι για να μας ελέγχουν. Έτσι, στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης πληθαίνουν θεωρίες πως σε όσους έχουν εμβολιαστεί κολλούν στα μπράτσα κουτάλια, πιρούνια, και μαχαίρια λόγω της μαγνητικής ανύψωσης, ή της μαγνητικής αιώρησης -ό-

Όλες οι «φυλές» των ανεμβολίαστων



πως αναφέρει η επιστήμη- λόγω του μαγνήτι που έχει το μικροσίπι που έχουν εισαγάγει στον οργανισμό με το εμβόλιο. Βέβαια, η επιστήμη όταν αναφέρεται στους όρους «Μαγνητική ανύψωση (Magnetic levitation), maglev, ή μαγνητική αιώρηση (magnetic suspension)» ως μία μέθοδο με την οποία ένα αντικείμενο αιωρείται χωρίς υποστήριξη πέρα από μαγνητικά πεδία. Για να γίνει αντιληπτό το μέγεθος της ανθρώπινης ανοσίας και ασχετοσύνης, αρκεί να πούμε ότι η μαγνητική αιώρηση είναι ένα σύστημα μεταφορών που αιωρείται, καθοδηγεί και προωθεί οχήματα, κυρίως τρένα, με τη χρήση μαγνητικής αιώρησης από έναν πολύ μεγάλο αριθμό μαγνητών για αιώρηση και προώθηση. Αυτή η μέθοδος έχει την ικανότητα να είναι πιο γρήγορη, πιο ήσυχη και πιο ομαλή από τα συστήματα μαζικής μεταφοράς με τροχούς. Και συνήθως χρησιμοποιείται στα τρένα που αναπτύσσουν απίθανες ταχύτητες και τα βλέπουμε κατά κόρον στις ανεπτυγμένες χώρες της Άπω Ανατολής. Υπάρχουν και οι θεομπαίχτες που κοροϊδεύουν συνήθως ηλικιωμένα άτομα, θεοσεβούμενα κι εύπιστα. Αυτοί διακινούν ότι με το εμβόλιο ο κάθε άνθρωπος γίνεται πόνι του σατανά. Μάλιστα, ισχυρίζονται πως οι εμβολιασμένοι φωσφορίζουν τα βράδια λες και είναι εξωγήινοι, δείγμα ότι μετατράπηκαν σε υποείρια του διαβόλου.

Και τέλος, υπάρχουν και οι επιστήμονες της... δεκάρας, συνήθως ιατροί που αποφάσισαν ξαφνικά να γίνουν ευρέως γνωστοί και αναπτύσσουν θεωρίες πως με τα εμβόλια mRNA (Pfizer, Moderna) γί-

νεται βίαιη επέμβαση στο ανθρώπινο DNA, με συνέπεια να υπάρχουν κίνδυνοι στο μέλλον. Κι όμως, παρά το γεγονός ότι όλοι οι κορυφαίοι επιστήμονες του πλανήτη διαβεβαιώνουν ότι τα νέου τύπου εμβόλια δεν επεμβαίνουν στο DNA, αυτοί εμπιμένουν σε θεωρίες χρησιμοποιώντας τη δύναμη του διαδικτύου.

Είναι Κίνημα ή όχι;

Όλες αυτές οι κατηγορίες ανεμβολίαστων δεν συνιστούν ένα ενιαίο Κίνημα. Παρά τις βλέψεις κάποιων πολιτικάντηδων που ποντάρουν σε πολιτικά οφέλη. Και γι' αυτόν τον λόγο στο Μαξίμου δεν τους αντιμετωπίζουν ως κάτι ενιαίο. Αφενός μεν για να τους απομυθοποιήσουν, αφετέρου δε για να μπορέσουν να διασπάσουν τους σκεπτικιστές από τους ψεκασμένους και τους αδαείς που πιστεύουν σε θεωρίες συνωμοσίας. Στο πρωθυπουργικό μέγαρο πρωτίστως ενδιαφέρονται και να μην τεθεί η οικονομία σε νέο lockdown και φυσικά να μην κρασάρει το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Οπότε η κυβέρνηση θα συνεχίσει τον αγώνα δρόμου για να πειστούν όλοι να εμβολιαστούν, ώστε να χτι-

στεί το πολυπόθητο τείχος ανοσίας. Στον αγώνα αυτό χρησιμοποιεί διάφορα όπλα. Κατά πρώτο λόγο, τη στατιστική. Το 99% όσων χρειάστηκε να νοσηλευτούν σε ΜΕΘ ήταν ανεμβολίαστοι. Δεύτερον, τους δήμους και την τοπική αυτοδιοίκηση. Οι άνθρωποι που ξέρουν τους δημότες με τα μικρά τους ονόματα, θα επιστρατευθούν στον αγώνα της πειθούς. Και τρίτο, με διάφορους influencers που θα μπουν σταδιακά κι αυτοί στη μάχη για να πείσουν τους αρνητές για την αναγκαιότητα των εμβολιασμών. Φυσικά, στο τραπέζι παραμένει το χαρτζιλίκι των 150 ευρώ, ενώ πολλά ποντάρει το Μαξίμου και στην πίεση που θα δεχθούν οι ανεμβολίαστοι, λόγω της μειωμένης κινητικότητας που θα έχουν στην καθημερινότητά τους και τη διασκέδασή τους.

Ελπίδα η άδεια

Το να καταστεί υποχρεωτικός ο εμβολιασμός ίσως είναι ένα βήμα. Όμως, επειδή θα υπάρξουν προσφυγές από πολλούς, η ελληνική κυβέρνηση, όπως και αρκετές ακόμη στην Ευρωπαϊκή Ένωση, περιμένει την οριστική αδειοδότηση των εμβολίων από τις αρμόδιες αρχές (ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας και οι Ειδικές Επιτροπές των ΗΠΑ και της Ευρώπης). Σύμφωνα με τους επιστήμονες, τα εμβόλια θα λάβουν οριστική άδεια για ευρεία χρήση μέχρι το τέλος Αυγούστου. Κάτι που σημαίνει ότι από τον Σεπτέμβριο θα μπορεί η κυβέρνηση να νομοθετήσει την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού. Και εάν όχι για όλη την κοινωνία, τουλάχιστον για συγκεκριμένες ομάδες, δίχως να φοβάται τις προσφυγές. Και αυτό διότι το κυριότερο επιχείρημα των ανεμβολίαστων είναι ότι τα εμβόλια έχουν άδεια προσωρινής χρήσης. Εάν πάρουν άδεια μόνιμης χρήσης, αλλάζουν τα πράγματα. Σύμφωνα με πληροφορίες, πλέον οι συζητήσεις προσανατολίζονται για έναρξη του υποχρεωτικού εμβολιασμού όχι από Σεπτέμβριο όπως προοριζόταν, αλλά μέσα στο καλοκαίρι. Η κεντρική κατεύθυνση είναι η αρχή να γίνει από τους εργαζομένους στους οίκους ευγηρίας. Φυσικά, από τους πρώτους στη λίστα βρίσκεται και το υγειονομικό προσωπικό στα νοσοκομεία. Οι πληροφορίες αναφέρουν πως στο τραπέζι της κυβέρνησης είναι και η υποχρεωτικότητα στους εκπαιδευτικούς.

ΣΤΟ ΜΑΞΙΜΟΥ ΑΝΑΜΕΝΟΥΝ ΤΙΣ ΑΡΜΟΔΙΕΣ ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΤΟΥ ΠΟΥ ΚΑΙ ΤΙΣ ΑΡΜΟΔΙΕΣ ΑΡΧΕΣ ΤΩΝ ΗΠΑ ΚΑΙ ΤΗΣ Ε.Ε. ΓΙΑ ΝΑ ΔΟΘΕΙ ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ΣΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ

Μάλτα: Η πρώτη χώρα της ΕΕ που απαγορεύει την ανεμβολίαστους

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 11-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 144.24 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μάλτα: Η πρώτη χώρα της ΕΕ που απαγορεύει την είσοδο στους ανεμβολίαστους

Η Μάλτα θα απαγορεύσει την είσοδο στη χώρα, από την ερχόμενη Τετάρτη, σε όλους τους επισκέπτες εκτός αν είναι πλήρως εμβολιασμένοι για την Covid-19, ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας Κρις Φερν.

«Θα είμαστε η πρώτη χώρα της ΕΕ που το κάνει αυτό, όμως χρειάζεται να προστατεύσουμε την κοινωνία μας», είπε ο υπουργός σε συνέντευξη Τύπου που παραχώρησε.

Η απόφαση αυτή ελήφθη αφού τα κρούσματα της Covid-19 στο μικρό νησί της Μεσογείου διπλασιάζονται καθημερινά από την Δευτέρα.

Μέχρι σήμερα, οι τουρίστες μπορούσαν να επισκεφθούν τη Μάλτα αν ήταν πλήρως εμβολιασμένοι ή αν επιδείκνυαν αρνητικό τεστ PCR. Η μοναδική εξαίρεση ήταν οι Βρετανοί, οι οποίοι περνούσαν μόνο αν ήταν πλήρως εμβολιασμένοι, λόγω της παραλλαγής Δέλτα που κυριαρχεί στο Ηνωμένο Βασίλειο.

Ο Φερν είπε ότι η πρόσφατη αύξηση των κρουσμάτων παρατηρήθηκε μεταξύ επισκεπτών οι οποίοι, μολονότι επέδειξαν αρνητικό τεστ πριν επιβιβαστούν στο αεροπλάνο, ήταν θετικοί. Εξάλλου, οι περισσότεροι ήταν νέοι που φοιτούσαν σε αγγλόφωνα σχολεία. Από την Τετάρτη τα σχολεία αυτά θα κλείσουν.

Ο υπουργός είπε επίσης ότι η Μάλτα αναγνωρίζει μόνο τα πιστοποιητικά εμβολιασμού που εκδίδουν η ΕΕ και η Βρετανία. Το ευρωπαϊκό πιστοποιητικό αφορά εκείνους που έχουν εμβολιαστεί πλήρως, που έχουν βρεθεί θετικοί ή έχουν αναρρώσει από τον ιό. «Από την Τετάρτη θα αναγνωρίζουμε μόνο εκείνο το μέρος του πιστοποιητικού της ΕΕ που αφορά τους πλήρως εμβολιασμένους», υπογράμμισε.

Από τον κανόνα θα εξαιρεθούν μόνο τα ανεμβολίαστα παιδιά ηλικίας 5-12 ετών, τα οποία θα επιτρέπεται να μουν στη Μάλτα αν έχουν αρνητικό τεστ και συνοδεύονται από πλήρως εμβολιασμένους γονείς.

Η Μάλτα έχει εμβολιάσει μέχρι τώρα το 79% του ενήλικου πληθυσμού της και προσπαθεί να αυξήσει το ποσοστό αυτό στο 85%.

Μηδέν κρούσματα επί ένα μήνα στο δήμο Σιθωνίας

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	11-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	211.37 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μηδέν κρούσματα επί ένα μήνα στο δήμο Σιθωνίας

Της Λεμονιάς Βασιβάνη

Την χαρά να έχει μηδέν νέα κρούσματα κορονοϊού επί τέσσερις συνεχόμενες εβδομάδες έχει ο δήμος Σιθωνίας.

Όπως ανέφερε ο δήμαρχος κ. Κυπαρίσσης Ντέμπλας «είναι η τέταρτη εβδομάδα που δεν έχουμε κρούσμα στη Σιθωνία». Ωστόσο τα ποσοστά εμβολιασμού στο δήμο είναι χαμηλά και αγγίζουν το 40%. «Πάντως βλέπουμε τελευταία με τις νέες ανακοινώσεις για τα επιπλέον μέτρα για ανεμβολίαστους σε

μπαρ και χώρους διασκέδασης ότι αρκετοί νέοι σπεύδουν να προγραμματίσουν το εμβόλιό τους», ανέφερε ο δήμαρχος Σιθωνίας. Ικανοποιητικός είναι ο ρυθμός των εμβολιασμών στο δήμο Κασσάνδρας όπως τόνισε η δήμαρχος Αναστασία Χαλκιά. «Έχουμε καλή ροή. Ξέρουμε πως μέχρι το τέλος Ιουλίου είναι κλεισμένα όλα τα διαθέσιμα ραντεβού για εμβολιασμούς», σχολίασε στον «Τύπο Θεσσαλονίκης». Εξάλλου πρόσθεσε ότι αναμένουν το επόμενο διάστημα να αυξηθεί η τουριστική κίνηση από το

εξωτερικό και πως «το γεγονός πως οι Άγγλοι τουρίστες δεν χρειάζεται να μπαίνουν σε καραντίνα είναι σίγουρα κάτι το θετικό και θα βοηθήσει στην αύξηση της επισκεψιμότητάς τους προς τη χώρα μας».

«Προχωράμε ικανοποιητικά δεν γνωρίζουμε όμως το ακριβές ποσοστό των εμβολιασμένων», ανέφερε από την πλευρά του ο δήμαρχος Αριστοτέλη κ. Στέλιος Βαλιάνος. Όπως είπε οι πολίτες προγραμματίζουν τα ραντεβού εκτός ίσως από το εμβόλιο με το Astrazeneca



που το αποφεύγουν. Ερωτηθείς σχετικά με τη μετάλλαξη Δέλτα είπε πως σαφώς και υπάρχει ανησυχία όπως εξάλλου και σε όλο τον πλανήτη. Σε κάθε περίπτωση σχολίασε πως οι δήμοι έχουν ως στόχο να φροντίσουν ώστε να προχωρήσουν οι εμβολιασμοί κατά του κορονοϊού. Αξίζει να σημειωθεί ότι αυτή την εποχή η πληρότητα στο κομμάτι των δωματίων στο δήμο Αριστοτέλη είναι στο 40%. «Ελπίζουμε αυτό να βελτιωθεί στο επόμενο διάστημα», ανέφερε ο κ. Βαλιάνος.



Επιπλέον €28,5 εκ. για την υλοποίηση νοσοκομείου

Από το Ίδρυμα Σ.Νιάρχος - Επέκταση των υποδομών για τη δημιουργία ενός δεύτερου κτιρίου

Κατά περίπου 30 εκατομμύρια ευρώ θα αυξηθεί η δωρεά για την δημιουργία του πρώτου πανεπιστημιακού παιδιατρικού νοσοκομείου στην Ελλάδα, που θα υλοποιηθεί στο Φύλορο Θεσσαλονίκης το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος.

Όπως ανακοινώθηκε σε εκδήλωση που διοργανώθηκε για την πρόοδο των εργασιών του νέου νοσοκομείου, στο έργο θα προστεθεί, μεταξύ άλλων, επέκταση των υποδομών για τη δημιουργία ενός δεύτερου κτιρίου, συνδεδεμένου με αερογέφυρα με το κεντρικό κτίριο του νοσοκομείου, για την ανάπτυξη Κέντρου ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων με 20 κλίνες, καθώς και τρίτο κτίριο για τη στέγαση πανεπιστημιακών ερευνητικών εργαστηρίων, αμφιθεάτρων και χώρων διδασκαλίας και εκπαίδευσης. Παράλληλα θα δημιουργηθούν, κεντρική τράπεζα μητρικού γάλακτος, τακτικά εξωτερικά εργαστήρια με 4 σταθμούς αιμοκάθαρσης και άλλες 5 κλίνες για μεταμόσχευση μυελού των οστών.

Πρόκειται για ένα συνολικό επιπρόσθετο κόστος σχεδιασμού, κατασκευής και εξοπλισμού 28,5 εκατομμυρίων ευρώ, που ενέκρινε πρόσφατα το διοικητικό συμβούλιο του Ίδρυματος Σταύρος Νιάρχος. Σύμφωνα με τον μελετητή του έργου, αρχιτέκτονα Ιωάννη Βεντούράκη, η υλοποίηση του πανεπιστημιακού παιδιατρικού νοσοκομείου Θεσσαλονίκης αναμένεται να ξεκινήσει τον Ιανουάριο του 2023 και προβλέπεται να ολοκληρωθεί τον Δεκέμβριο του 2025.

Από την πλευρά του, μιλώντας στην εκδήλωση, ο δήμαρχος Πυλαίας - Χορτιάτη, Ιγνάτιος Καϊτεζίδης, ανακοίνωσε την εξασφάλιση κονδυλίου 8,5 εκατομμυρίων ευρώ για έργα ύδρευσης με 64 χιλιόμετρα εσωτερικού δικτύου, ενώ ο δήμαρχος Νεάπολης-Συκεών, Σίμος Λανηλιδής, εξέφρασε τη δυσαρέσκεία του για τα έργα προσβασιμότητας που απαιτούνται για το νέο νοσοκομείο και που σύμφωνα με τον ίδιο, «δεν έχουν προχωρήσει, με αποτέλεσμα το οδικό δίκτυο να είναι σε άθλια κατάσταση».

Την βεβαιότητά του ότι τηρούνται



τα χρονοδιαγράμματα για την υλοποίηση του έργου, εξέφρασε ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας

Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους και για τις νέες ιατρικές παροχές και υπηρεσίες που προστίθενται στο νοσοκομείο

Καλαφάτης-Ζήτημα ζωής η δημιουργία του Παιδιατρικού Νοσοκομείου στο Φύλορο

«Η δημιουργία του Πανεπιστημιακού Παιδιατρικού Νοσοκομείου στο Φύλορο, από το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος, είναι ζήτημα ζωής», τονίζει ο υφυπουργός Εσωτερικών (Μακεδονίας και Θράκης) Σταύρος Καλαφάτης, ο οποίος παρέστη, το βράδυ της Πέμπτης, στην ανοικτή εκδήλωση με θέμα την πρόοδο των εργασιών για την κατασκευή του νέου Πανεπιστημιακού Παιδιατρικού Νοσοκομείου της Θεσσαλονίκης.

«Ο Τομάς Μακεδονίας και Θράκης του Υπουργείου Εσωτερικών συμβάλλει στον συντονισμό των συναρμοδίων υπουργείων, αλλά και στην κατασκευή των απαραίτητων δικτύων υποδομής, ύδρευσης και αποχέτευσης, μέσω του εποπτευόμενου φορέα του, της ΕΥΑΘ Α.Ε., που ανέλαβε το έργο», σημειώνει ο κ. Καλαφάτης, επισημαίνοντας πως «ο ρυθμός με τον οποίο εξελίσσονται οι διαδικασίες αποδεικνύουν ότι το έργο μπορεί να χαρακτηριστεί ως η επιτομή της σωστής συνεργασίας Δημοσίου και Ιδιωτικού Τομέα, πολιτική την οποία εφαρμόζει η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη».

«Είμαστε παρόντες, παρακολουθούμε τις διαδικασίες και επιμβαίνουμε όπου χρειάζεται, για να έχουμε το 2025 ένα σύγχρονο νοσοκομείο που έχει ανάγκη ολόκληρη η Βόρεια Ελλάδα», υπογραμμίζει ο υφυπουργός Μακεδονίας- Θράκης.

για αφορά στην ανέγερση τριών νέων υπερσύγχρονων νοσοκομείων στην Κομοτηνή, τη Σπάρτη και τη Θεσσαλονίκη, την προμήθεια εξειδικευμένου ιατρονοσηλευτικού εξοπλισμού και την υποστήριξη εκπαιδευτικών προγραμμάτων, με στόχο την ενίσχυση της ιατρονοσηλευτικής φροντίδας σε όλη τη χώρα.

Ο εμβολιασμός των μαθητών 15-17 και η υποχρεωτικότητα στους εκπαιδευτικούς

Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	1,20	Ημερομηνία έκδοσης:	11-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1226.64 cm ²	Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Προβληματίζει γονείς και κυβέρνηση το εμβόλιο για τους 15-17
Απαραίτητη η γονική συναίνεση για τον εμβολιασμό των εφήβων μετά το «πράσινο φως» από την Επιτροπή Εμβολιασμού για άνοιγμα της πλατφόρμας - Τι μελετά το υπουργείο Παιδείας για τους εκπαιδευτικούς **20**

Παιδεία

Το πράσινο φως για τον εμβολιασμό μαθητών έδωσε την εβδομάδα που μας πέρασε η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, «διατυπώνοντας τη θετική της γνώμη για τον εθελοντικό εμβολιασμό εφήβων ηλικίας 15-17 ετών, υπογραμμίζοντας την ανάγκη της γονικής συναίνεσης μετά από ενημέρωση», όπως ανέφερε η Πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου. Την ίδια ώρα, άνοιξε η συζήτηση για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των εκπαιδευτικών, με την κυβερνητική εκπρόσωπο Αριστοτελία Πελώνη να ανακοινώνει τις προθέσεις της κυβέρνησης για την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού, χωρίς ωστόσο να γνωστοποιεί τις κατηγορίες εργαζομένων που θα συμπεριληφθούν στον σχεδιασμό.

«Όχι» στον υποχρεωτικό εμβολιασμό μαθητών

Ο εμβολιασμός των μαθητών δεν θα είναι υποχρεωτικός, όπως δήλωσε και η υπουργός Παιδείας Νίκη Κεραμέως, τονίζοντας πως «η συζήτηση γίνεται για τους μαθητές ηλικίας 15-17ετών και σε αυτήν την ηλικιακή ομάδα θα υπάρχει η δυνατότητα να εμβολιαστούν αν το επιθυμούν». Αντίθετα, ο εμβολιασμός των καθηγητών, των δασκάλων και των νηπιαγωγών, αναμένεται να οριστεί ως υποχρεωτικός, μετά την καλοκαιρινή περίοδο, ανάλογα και με την πορεία της πανδημίας στη χώρα μας. Στο ενδεχόμενο να γίνει υποχρεωτικός ο εμβολιασμός στους εκπαιδευτικούς, η υπουργός Παιδείας δήλωσε πως το ζήτημα θα συζητηθεί την επόμενη περίοδο, καθώς πρόκειται για την επαγγελματική ομάδα που έχει εμβολιαστεί σε ποσοστό που φτάνει το 73%.

Δάσκαλοι: Μέτρα και όχι υποχρεωτικότητα στους εμβολιασμούς

Στο ζήτημα της υποχρεωτικότητας των εμβολιασμών, οι δάσκαλοι κάνουν λόγο για μεγάλα ποσοστά εμβολιασμού στον κλάδο τους και επισημαίνουν πως πρέπει να παρθούν ουσιαστικά μέτρα για το άνοιγμα των σχολείων την επόμενη χρονιά. Όπως λέει ο Γιώργος Τρούλης, αντιπρόεδρος της Διδακταλικής Ομοσπονδίας Ελλάδος (ΔΟΕ) στη «ΜτΚ», «η εκπαιδευτική κοινότητα κατέχει ένα υψηλότατο ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης και νομίζω ότι η συζήτηση περί υποχρεωτικότητας εκφεύγει από την πραγματική και ουσιαστική συζήτηση που θα πρέπει να γίνει. Θα πρέπει ο κόσμος να πειστεί με στρατηγικές και μεθόδους από την πλευρά της πολιτείας, ώστε να εμβολιαστεί για τη συλλογική ανοσία. Δεν νομίζω στο ζήτημα των εκπαιδευτικών πως υπάρχει το ερώτημα περί υποχρεωτικότητας, ενώ τα ποσοστά ξεπερνούν το 70%. Ως παιδαγωγοί ξέρουμε ότι η επιβολή και η τιμωρία είναι το έσχατο μέσο το οποίο πρέπει να επέλθει σε τέτοιες διαδικασίες διαμόρφωσης κουλτούρας. Θεωρούμε ότι το ζήτημα της υποχρεωτικότητας δεν είναι ένα μέτρο που θα πρέπει να βρεθεί στην πρώτη γραμμή, θα πρέπει να προηγηθούν άλλα μέτρα».

Ο κ. Τρούλης εκφράζει φόβους πως αν δεν υπάρξει προετοιμασία για την επόμενη σχολική χρονιά, οι συνθήκες που θα διαμορφωθούν θα οδηγήσουν και πάλι σε κλείσιμο των σχολείων. «Τα μιάς το κρίσιμο ζήτημα των σχολείων, σχετίζεται με την κατάλληλη προετοιμασία. Με τις μεταλλάξεις και τα άγνωστα δεδομένα που δημιουργούνται γύ-

ΤΑ ΣΕΝΑΡΙΑ ΚΑΙ ΟΙ ΦΟΒΟΙ ΓΙΑ ΤΗ ΝΕΑ ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ

Οι πρώτες αντιδράσεις και οι διεκδικήσεις των εκπαιδευτικών και των γονέων. Εκπρόσωποι της ΟΛΜΕ και της ΔΟΕ μιλούν στη «ΜτΚ»

Μ  Της Έλενας Αποστολίδου

Ο εμβολιασμός των μαθητών 15-17 και η υποχρεωτικότητα στους εκπαιδευτικούς



Γονείς: Πρώτα ενημέρωση, μετά εμβολιασμός

Ο Θανάσης Κοκονάς, Πρόεδρος της Ομοσπονδίας Γονέων Κεντρικής Μακεδονίας, θέτει ζήτημα ενημέρωσης γύρω από τους εμβολιασμούς των μαθητών και ζητά να παρθούν μέτρα που θα επιτρέψουν τη διεξαγωγή των μαθημάτων σε ασφαλείς συνθήκες. «Είμαστε υπέρ του εμβολιασμού, αλλά ταυτόχρονα είμαστε υπέρ της ενημέρωσης στο σύνολο των γονέων, για τις συνθήκες και όλες εκείνες τις πληροφορίες που απαιτούνται για τον εμβολιασμό των παιδιών. Επιπλέον, πρώτα πρέπει να παρθούν μέτρα για το άνοιγμα των σχολείων, να κάνει δηλαδή η πολιτεία το καθήκον της και να διασφαλίσει τις κατάλληλες συνθήκες για το σύνολο της εκπαιδευτικής κοινότητας. Πάνοι αίτημά μας αποτελεί η μέωση του αριθμού μαθητών ανά τάξη, γεγονός που δεν εισακούστηκε όλη αυτήν την περίοδο της πανδημίας. Ολιγομελή τμήματα και κατάλληλες συνθήκες, αυτό ζητάμε και οι διεκδικήσεις μας είναι γνωστές και απολύτως επιτακτικές».

ρω από την πορεία της πανδημίας, ζητάμε πραγματικά μέτρα ώστε να μην ξανακλείσουν τα σχολεία. Δεν πρέπει να ξαναζήσουμε το άνοιγμα των σχολείων με ανύπαρκτες υποδομές υποστήριξης της τηλεεκπαίδευσης, με τεράστιες ελλείψεις στους εκπαιδευτικούς και τους μαθητές. Δεν πρέπει να προχωρήσουμε χωρίς ουσιαστικό σχεδιασμό και μέτρα».

Καθηγητές: Τα SOS της επόμενης σχολικής χρονιάς

Τα ζητήματα που σχετίζονται με την Παιδεία και είναι ανοιχτά αυτή την περίοδο είναι πολλά, με τους εκπαιδευτικούς να θέτουν ορισμένα από αυτά στη συνάντηση που θα έχουν σε λίγες ημέρες με την υπουργό Παιδείας, όπως λέει στη «ΜτΚ» ο Θεόδωρος Τσούχλος, πρόεδρος της Ομοσπονδίας Διευθυντών Μέσης Εκπαίδευσης (ΟΔΜΕ).

Το νομοσχέδιο με τις αλλαγές στα σχολεία, οι προσλήψεις, αλλά και τα μέτρα για τη νέα σχολική χρονιά είναι ορισμένα

από αυτά. «Οι προσλήψεις εκπαιδευτικών αποτελούσαν πάγιο αίτημά μας. Η ανακοίνωση των μόνιμων προσλήψεων 11.700 εκπαιδευτικών είναι ένα θετικό βήμα. Αυτό που θα ζητήσουμε από την υπουργείο είναι να καλυφθεί το 50% των θέσεων αυτών από εκπαιδευτικούς της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης. Παράλληλα, με την αλλαγή στο ωρολόγιο πρόγραμμα δημιουργούνται σοβαρά προβλήματα στις ειδικότητες των αναπληρωτών. Η πανδημία καλπάζει και πρέπει να δούμε ενναλακτικά σενάρια για τη νέα χρονιά ανάλογα με την κατάσταση που θα διαμορφωθεί. Τα μέτρα που έχουμε προτείνει είναι η αραίωση των τμημάτων, τεστ από τον ΕΟΔΥ, εμβολιασμούς εκπαιδευτικών και οικονομική ενίσχυση των σχολικών επιτροπών. Αν υλοποιηθεί η εξ αποστάσεως εκπαίδευση με τα ίδια προβλήματα, θα οδηγηθούμε σε μορφωτικές και εκπαιδευτικές ανισότητες. Η ΟΔΜΕ διαφωνεί με τις αλλαγές στα σχολεία και το νέο νομοσχέδιο του υπουργείου».

📄 Πανδημία... λουκέτων σε νοσοκομεία που άντεξαν στην Covid

Πηγή:	DOCUMENTO	Σελ.:	1,8-11	Ημερομηνία έκδοσης:	11-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	4503.07 cm ²	Κυκλοφορία:	12000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



ΟΡΓΗ
Πανδημία...
λουκέτων σε
νοσοκομεία
που άντεξαν
στην Covid

«Σημαδεμένη τράπουλα»
τα μέτρα του Μητσοτάκη,
καταγγέλλουν
υγειονομικοί

Σελ. 8-11

Οργή και αγανάκτηση

Πανδημία... λουκέτων σε νοσοκομεία που άντεξαν στην Covid

Καταγγελίες υγειονομικών για μέτρα «σημαδεμένης τράπουλας» από τον Μητσοτάκη για απαξίωση, υποβάθμιση και κλείσιμο δομών που έσωσαν ασθενείς



Ρεπορτάζ

Αντιγόνη Μιχοπούλου
Δανάη Κισκήρα-Μπαρτσώκα

● Γιατί ενδιαφέρει
Η πανδημία έδειξε σε όλο τον πλανήτη πόσο εύθραστο είναι το αγαθό της υγείας, ωστόσο η κυβέρνηση Μητσοτάκη εντοπίζει το πρόβλημα στις πλεονάζουσες δομές υγείας.

● Εν συντομία
Αν δεν υπήρχαν περιφερειακά νοσοκομεία, ο αριθμός των νεκρών θα εκπναιοσόταν στα ύψη, λένε γιατροί και νοσοκόμοι.

Υστερα από ενάμιση χρόνο σκληρής προσπάθειας και αυτοθυσίας των υγειονομικών η «επιβράβευση» του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη προς τον κόρο της υγείας έρχεται -χωρίς τα υποκριτικά χειροκροτήματα- με τη διαπίστωση ότι «έχουμε περιφερειακά νοσοκομεία μερικές φορές περισσότερα από όσα θα πρέπει να έχουμε», χρησιμοποιώντας πάλι το επιχειρήμα ότι δεν γίνεται τα νοσοκομεία να απέχουν μεταξύ τους λιγότερο από 30-40 κλμ. Προφανώς η πραγματικότητα είναι εντελώς διαφορετική και η ένταση της πανδημίας την ανέδειξε με τον χειρότερο τρόπο, ασχέτως αν η κυβέρνηση κάνει ότι δεν τη βλέπει.
«Αν δεν υπήρχαν τα περιφερειακά νοσοκομεία, ο αριθμός των νεκρών θα εκπναιοσόταν στα ύψη» εξηγούν

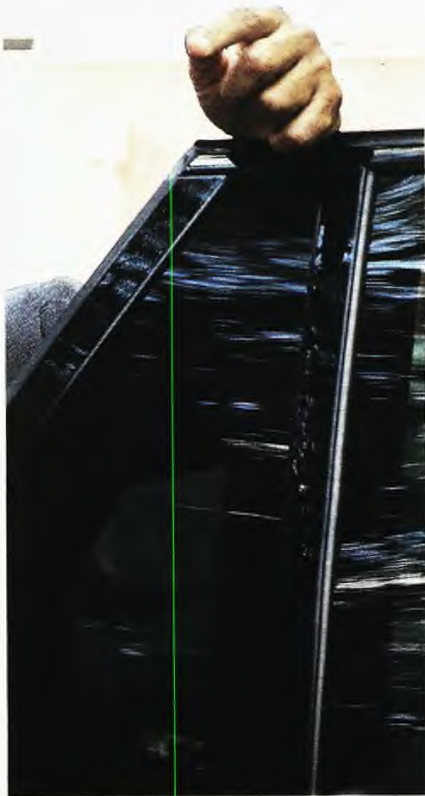
στο Documento γιατροί και νοσηλευτές περιφερειακών νοσοκομείων. Αυτοί είναι που στο δεύτερο κύμα της πανδημίας κλήθηκαν να διαχειριστούν εκατοντάδες περιστατικά Covid-19 με τρομερές ελλείψεις σε υλικά, υποδομές και προσωπικό και χωρίς καμία προετοιμασία. Στάθηκαν δίπλα στους ασθενείς τους και προσπάθησαν με νύχια και με δόντια να βρουν ένα κρεβάτι ΜΕΘ για να τους διακομίσουν και να παλέψουν για να μείνουν στη ζωή. Αυτοί οι γιατροί πλέον περιμένουν τον νέο υγειονομικό χάρτη της κυβέρνησης Μητσοτάκη, ο οποίος θα κρίνει αν η δομή στην οποία πάλεψαν για να σώσουν κόσμο τελικά θα υποβαθμιστεί, με όποιο κόστος θα επιφέρει στην υγεία των ασθενών. «Ο υγειονομικός χάρτης δημιουργείται με βάση τις πληθυσμιακές ανάγκες, όχι με βάση πόσα κτίρια και πόσες δομές διαθέτει. Αυτό δεν είναι υγειονομικός χάρτης, αυτό είναι χαρτογράφηση μονάδων» εξηγεί η πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Θεσσαλονίκης Δάφνη Κασιώμα, καταρρίπτοντας το αφήγημα της κυβέρνησης για πλεονάζουσες δομές υγείας σε ορισμένες περιφέρειες.
«Είδαμε τον άνθρωπό μας να μην μπορεί να πάρει ανάσα και δεν ξέραμε αν θα προλάβει να φτάσει σε νοσοκομείο. Και τώρα ακούμε την κυβέρνηση να λέει ότι δεν χρειαζόμαστε νοσοκομεία ανά 30 χιλιόμετρα» σημειώνει στο Documento η Παναγιώτα Παπά, συγγενής ασθενή, η οποία δικαιολογημένα απορεί



Οι ελλείψεις είναι τραγικές και μάλιστα τη στιγμή που οι πολίτες περιμένουν ότι το ξέσπασμα της πανδημίας θα είχε χτυπήσει καμπανάκι για αποτελεσματική λειτουργία των υγειονομικών δομών και όχι για συγχώνευση ή κλείσιμό τους

και εξοργίζεται: «Είναι δυνατόν αυτά να λέγονται όταν ο τός είναι ακόμη εδώ και έχουμε ξανά έξαρση κρουσμάτων; Αντί να κοιτάνε να φτιάξουν κι άλλα νοσοκομεία, να κλείσουμε αυτά που έχουμε; Στο δεύτερο κύμα οι γιατροί έκαναν διαλογή ασθενών με νόνο ψυχής και οι συγγενείς αγωνιούσαμε για το τηλεφώνημα από τη ΜΕΘ, για να ακούμε τώρα ότι μεγάλα νοσοκομεία θα έχουν μόνο τα αστικά κέντρα;»
«Οι υγειονομικές μονάδες καλύπτουν συγκεκριμένες υγειονομικές ανάγκες του πληθυσμού διαχρονικά. Αυτός που κάθεται σε ένα κεντρικό γραφείο και σχεδιάζει ανοήτως τον χάρτη της Ελλάδας βλέποντας κουκίδες και μετρώντας αποστάσεις με το Google Maps είναι πολύ μακριά από τις πραγματικές ανάγκες των κατοίκων της περιοχής. Δεν λαμβάνει υπόψη τις γεωγραφικές ιδιαιτερότητες και θα αρκестεί μόνο στο να προβάλει κάποιες συντεταγμένες για να δικαιολογήσει μια καθαρά γραφειοκρατική και αποστειρωμένη αντιυγειονομική αντίληψη» μας λέει ο παθολόγος του Νοσοκομείου Γουμένισσας Δημήτρης Αγαπάκης εξηγώντας τα τρωπά σημεία του σχεδίου που ακροθιγώς ανακινώθηκε. Εν ολίγοις, πρώτα και κύρια οι υγειονομικοί θέτουν επί τάπητος τα κριτήρια με τα οποία θα γίνει αυτή η ΕΣΥ.
«Δεν ξέρω πώς οραματίζεται ότι θα λύσει τον γόρδιο δεσμό ο κ. Μητσοτάκης, άλλωστε κι ο Μέγας Αλέξανδρος τον έκοψε, δεν τον έλυσε» λέει στο Documento ο Στέφανος

Κ., συγγενής ασθενή, αναφερόμενος στη δύλωση του Κυρ. Μητσοτάκη ότι «πρέπει να λύσουμε τον γόρδιο δεσμό της πρωτοβάθμιας περίθαλψης ώστε να μην πηγαίνει όλος ο κόσμος στα νοσοκομεία». Ο ίδιος, καθώς έχει συγγενείς στη βόρεια Ελλάδα και γνωρίζει τις αγωνίες τους, συνεχίζει τον συλλογισμό του αναφέροντας ορισμένα στοιχεία που δεν λύνουν την εξίσωση, πόσο μάλλον τον υποτιθέμενο γόρδιο δεσμό: «Τοια πρωτοβάθμια περίθαλψη; Μπορούν τα κέντρα υγείας να σηκώσουν το βάρος του κορονοϊού; Ξέρει ο κ. Μητσοτάκης πη γινόταν πέρυσι στη βόρεια Ελλάδα; Όταν ο κόσμος έφαγε κρεβάτι σε ΜΕΘ όχι στην πόλη του αλλά ούτε καν στον νομό του; Αλλά ο πρωθυπουργός άλλαξε νομό για να κάνει ποδηλατάδα...»
Σφοδρή επίθεση στην κυβέρνηση και στον Κυρ. Μητσοτάκη εξαπέλυσε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία Αλέξης Τσίπρας κατά τη συνάντηση που είχε με το προεδρείο της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ). Ο Αλ. Τσίπρας χαρακτήρισε «εγκληματική εμμονή» την επίλογη για «συγχωνεύσεις περιφερειακών νοσοκομείων και κλείσιμο μεγάλων νοσηλευτικών μονάδων».
Τηλεφωνική ήταν και η απάντηση του ΜέΡΑ25 στον λογαριασμό του στο Twitter: «Αναδιάρθρωση του υγειονομικού χάρτη της χώρας» εξήγγελε ο @PrimeMinisterGR λέγοντας πως είναι περιττά τα νοσοκομεία που έχουν λίγες χιλιόμετρι-



σουν την πανδημία χωρίς κανένα «εργαλείο» και παρ' όλα αυτά κατάφεραν σε πολλές περιπτώσεις το ακατόρθωτο. Χαρακτηριστικές είναι οι περιγραφές του προέδρου της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) **Μιχάλη Γιαννάκου** σχετικά με τον περίφημο νέο υγειονομικό χάρτη και την αξιολόγηση των δομών. «Στη δεύτερη φάση, χωρίς καμία προετοιμασία αν και υπήρχε χρόνος, κλήθηκαν όλα τα νοσοκομεία να νοσηλεύουν περιστατικά κορονοϊού, χωρίς εξοπλισμό, χωρίς επαρκή οξυγόνο, χωρίς προσωπικό ιατρικό και νοσηλευτικό, που σε πολλές περιπτώσεις μετακινήθηκε, χωρίς να διαθέτουν κλίνες ΜΕΘ» σημειώνει και συνεχίζει: «Ετσι τα ποσοστά θνητότητας επί των εισαγωγών περιστατικών κορονοϊού πλησίασαν σε νοσοκομεία το 40%, εν αντιθέσει με άλλα νοσοκομεία όπου το ποσοστό θνητότητας επί των εισαγωγών ήταν κάτω του 20%. Αυτό συνέβη γιατί τα νοσοκομεία δεν στελεχωθήκαν ούτε εξοπλήθηκαν, αν και υπήρχε περιθώριο επί τω μινών».

«Είναι εξαιρετικά ανησυχητική η χρονική συγκυρία που επιλέγει ο πρωθυπουργός να προαναγγείλει κλείσιμο νοσοκομείων. Πήγε μια φορά έξω από ένα νοσοκομείο να δει την αγωνία των ανθρώπων; Πήγε σε ένα από τα δεκάδες νεκροταφεία όπου θάβεται ο κόσμος σε διπλές σακούλες; Η τον καθησυχάζει ότι οι νεκροί δεν έχουν όνομα και συνήθεισε τους αριθμούς; Οι 12.000 νεκροί μέχρι στιγμής δεν είναι ένα νούμερο και πάει. Κρύβουν οικογενειακές τραγωδίες. Αυτοί οι άνθρωποι παρακαλούσαν να τους σώσουν οι γιατροί, εμείς χειροκροτούμε τους γιατρούς και τώρα λέει η κυβέρνηση ότι είναι "ξεπερασμένο" το αίτημα για προσλήψεις στα νοσοκομεία. Ντροπή μόνο» τονίζει στο Documento η **Αναστασία Σπανού**, συγγενής ασθενή.

Από την απαξίωση στην υποβάθμιση

Η τράπουλα μοιάζει ομαδεμένη, εξηγούν στο Documento γιατροί και νοσηλεύτες από τα νοσοκομεία της περιφέρειας: το κόλλο είναι αρχικά η απαξίωση, ώστε μετά η υποβάθμιση ή το λουκέτο να έχει αιτία. «Είναι προφανές ότι με κενό το 50% των μόνιμων οργανικών θέσεων σε γιατρούς ο ένας γιατρός δουλεύει για δύο και αυτοί οι γιατροί βιώνουν μια εργασιακή εξουθένωση που πλέον έχει καταστεί επικίνδυνη για τους ίδιους αλλά και για τους ασθενείς τους» εξηγεί η πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών **Δράμας Παρθένα Κιόρτεβε**.

Από την άλλη πλευρά, η κατάργηση των περιφερειακών νοσοκομείων, ακόμη και των υποστελεχωμένων, είναι προφανές ότι θα είχε τραγικά αποτελέσματα. «Στη χώρα μας αν δεν υπήρχαν τα επαρκώς νοσοκομεία, η θνητότητα της πανδημίας θα εκτινασσόταν σε δυσθεώρητα ύψη» αναφέρει ο **Δημήτρης Ζιαζιάς**, πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αχαΐας (ΕΙΝΑ).

Γιατροί και νοσηλεύτες από περιφερειακά νοσοκομεία της χώρας όπως και συγγενείς ασθενών περιγράφουν στο Documento τη διαδικασία από την υποστελέχωση στην απαξίωση και εντέλει την υποβάθμιση ή ακόμη και στο λουκέτο των υγειονομικών δομών.

Παρθένα Κιόρτεβε

Πρόεδρος νοσοκομειακών γιατρών Δράμας



Αφησαν το νοσοκομείο να ερημώσει

Είναι προφανές ότι σε έναν απομακρυσμένο νομό με έκταση 3.468 τ.χλμ. και πληθυσμό 98.287 κατοίκους, όπως ο νομός Δράμας, η ύπαρξη ενός δημόσιου περιφερειακού νοσοκομείου αποτελεί τον ακρογωνιαίο λίθο της παροχής υπηρεσιών υγείας στους πολίτες του και το κέντρο αναφοράς για την παροχή δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας, αν και πολλαπλά παρέχει και υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας. Είναι ωστόσο προφανές ότι αυτό το μοναδικό αποκομμάτι του δραμινού λαού έχει υποβαθμιστεί τα τελευταία χρόνια σε βαθμό που τα τμήματά του λειτουργούν χάρη στην αυτοβοήθεια όλων των εργαζομένων του. Είναι επίσης προφανές ότι με κενό το 50% των μόνιμων οργανικών θέσεων σε γιατρούς ο ένας γιατρός δουλεύει για δύο και ότι αυτοί οι γιατροί βιώνουν μια εργασιακή εξουθένωση, που πλέον έχει καταστεί επικίνδυνη για τους ίδιους αλλά και για τους ασθενείς τους. Και προφανώς, αφού αφήσαμε αυτό το νοσοκομείο να ερημώσει από γιατρούς και νοσηλεύτες, αφού εξουθενώσαμε σε παραίτηση δεκάδες γιατρούς, αφού δεν αναπληρώσαμε όταν έπρεπε

τις δεκάδες θέσεις γιατρών που συνταξιοδοτήθηκαν, πλέον κανένας νέος συνάδελφος δεν θέλει να έρθει σε αυτό το αποψλωμένο νοσοκομείο, αν και προκηρύσσουμε τις θέσεις, οι οποίες, βγαίνουν άγονες επανελημμένα. Είναι προφανές ότι αυτό το νοσοκομείο δεν μπορεί να λειτουργήσει όπως θα έπρεπε... Και τι σκεφτόμαστε να κάνουμε ως κράτος; Αφού δεν μπορούσαμε να διασφαλίσουμε τη σωστή και εύρυθμη λειτουργία του, αφού στην πραγματικότητα δεν θέλαμε τόσα χρόνια να το στελεχώσουμε επαρκώς. Ως κράτος σκεφτόμαστε ότι αυτό το νοσοκομείο, που βρίσκεται σε απόσταση 30 χιλιομέτρων από το νομαρχιακό νοσοκομείο Καβάλας ΙΣΩΣ είναι περιττό να συνεχίσει να λειτουργεί και ΙΣΩΣ θα είναι καλύτερα να μετατραπεί σε κάποια άλλη δομή... Είναι προφανές ότι κάτι τέτοιο θα αποτελέσει τεράστια υποβάθμιση της ποιότητας ζωής των Δραμινών και θα δημιουργήσει ανυπερβλήτα προβλήματα σε όλους τους συμπολίτες μας, που καθημερινά χρειάζονται τις υπηρεσίες μας. Προφανέστατα κανένας νοήμων και σώφρων άνθρωπος δεν θα ήθελε να ζήσουμε κάτι τέτοιο.

Γιάννης Σκόρδος

Νοσηλεύτης, Κρατικό Νίκαιας

Ο κόσμος καταλαβαίνει την αξία ενός δημόσιου συστήματος υγείας, ιδιαίτερα τώρα

Με το που ξέσπασε η πανδημία υπήρξαν πολλές εξαγγελίες. Τιποτέ από αυτά δεν έγινε. Εμείς είχαμε την ελπίδα ότι θα γινόταν αναβάθμιση συνολικά του δημόσιου συστήματος υγείας. Στο τέλος έγιναν ελάχιστα. Πολλά νοσοκομεία και της επαρχίας και του κέντρου ήταν υποστελεχωμένα πριν από την πανδημία. Αυτό δεν φάνηκε τόσο στο πρώτο κύμα. Το δεύτερο κύμα όμως μας βρήκε απροετοίμαστους. Δεν υπήρχαν οι υποδομές και μέσα από τις υπάρχουσες υποδομές ήταν που διαμορφώθηκαν κλινικές που θα υποδέχονταν τα περιστατικά. Δεν έγιναν ούτε προσλήψεις μόνιμου προσωπικού που είναι απαραίτητες. Τα νοσοκομεία υπερφορτώθηκαν χωρίς τις κατάλληλες υποδομές και τώρα λένε ότι είναι πολλά, αυτό δείχνει το μέγεθος της υποκρισίας τους. Τι μια μέρα σου λένε μπράβο και σε χειροκροτούν

επικοινωνιακά και την επόμενη αναγγέλλουν ότι δεν μπορούμε να έχουμε δύο νοσοκομεία σε κοντινή απόσταση και να είναι και προβληματικά. Στο τέλος όχι μόνο δεν αναβαθμίζουν το ΕΣΥ, αλλά το υποσκάπτουν. Όλα αυτά γίνονται για να υποβαθμίσουν το ΕΣΥ προς όφελος της ιδιωτικής υγείας. Ο κόσμος καταλαβαίνει την αξία ενός δημόσιου συστήματος υγείας, ιδιαίτερα τώρα. Είδε τι μπορεί να προσφέρει ένα δημόσιο σύστημα ακόμη και με τα πολλά προβλήματα και τις στρεβλώσεις που έχει το ΕΣΥ. Δεν θα είναι τόσο εύκολο να περάσουν στον κόσμο συγχωνεύσεις νοσοκομείων και κλεισίματα. Πανδημίες θα υπάρξουν κι άλλες απ' ό,τι φαίνεται και φυσικά δεν έχουμε ξεμπερδέψει ούτε με αυτή. Τώρα είμαστε στην αρχή του τέταρτου κύματος και χωρίς δυνατό δημόσιο σύστημα υγείας δεν μπορείς να αντιμετωπίσεις τέτοιο είδους φαινόμενα.

κές αποστάσεις μεταξύ τους, λες και το πρόβλημα στη δημόσια υγεία της χώρας είναι η υπερπληθώρα των υποδομών και όχι η έλλειψή τους».

Μάλιστα, ενώ η κυβέρνηση συνεχίζει να επιμένει ότι το ΕΣΥ ενισχύθηκε, πριν από ακριβώς μία εβδομάδα το Documento παρουσίασε τις ερωτήσεις-αντιδράσεις 19 «γαλάζιων» βουλευτών προς τον υπουργό Υγείας **Βασίλη Κιρκία** για τις σοβαρές ελλείψεις είτε σε υγειονομικό προσωπικό είτε σε κρίσιμο εξοπλισμό κυρίως στην περιφέρεια. Λίγες ημέρες αργότερα ο Ιατρικός Σύλλογος Αμαλιάδας προχώρησε σε σοβαρή καταγγελία για πραγματοποίηση χειρουργικών επεμβάσεων χωρίς παρουσία παθολόγου και καρδιολόγου σε εφημερία. Οι ελλείψεις σε προσωπικό είναι τραγικές και μάλιστα τη στιγμή που οι πολίτες περιμένουν ότι το ξέσπασμα της πανδημίας θα είχε χτυπήσει το καμπανάκι για επαρκή λειτουργία των υγειονομικών δομών και όχι για συγχώνευση ή κλείσιμό τους.

Ο λογαριασμός στους... ήρωες

«Με το που θα τελειώσει η πανδημία θα ζητήσω από μια ανεξάρτητη επιτροπή ειδικών να μας κάνει μια συνολική και ειλικρινή αποτίμηση τι πήγε καλά και τι δεν πήγε» είπε ο πρωθυπουργός σε συνέντευξή του στην «Καθημερινή», χωρίς βέβαια να αναφέρει πούθενά ποια είναι τα κριτήρια με τα οποία θα αξιολογηθούν τα περιφερειακά νοσοκομεία, τα οποία κλήθηκαν να αντιμετωπί-



«Εγκληματική εμμονή» χαρακτήρισε ο Αλ. Τσίπρας την επιλογή της κυβέρνησης Μητσοτάκη για συγχωνεύσεις περιφερειακών νοσοκομείων και κλείσιμο μεγάλων νοσηλευτικών μονάδων



Δημήτρης Ζιαζιάς

Πρόεδρος Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αχαΐας (ΕΙΝΑ)

Επαρχιακά νοσοκομεία ή ιδιωτικά θεραπευτήρια “έχουμε περισσότερα από όσα θα πρέπει να έχουμε”;



Εάν η Ελλάδα ήταν όντως Σοβιετία με ισχύον ιδιωτικό τομέα υγείας. Εάν στην πανδημία οι ιδιωτικοί τομείς επιδεικνυσε «αίσθημα εταιρικής κοινωνικής ευθύνης» νοσηλεύοντας μεγάλο ποσοστό των ασθενών με Covid. Εάν η πανδημία δεν είχε υπάρξει καν, ώστε να αναδείξει την αξία και ανωτερότητα του δημόσιου συστήματος. Εάν η μνημονιακή μέγγελη δεν είχε συνθλίψει σε προσωπικό, χρηματοδότηση και υποδομές το ΕΣΥ. Εάν βρισκόμασταν σε άλλες εποχές και χιζόταν «ένα νοσοκομείο σε κάθε χωριό». Τότε ναι, ίσως είχε κάποια νομιμοποίηση το αναμύσημα της λωιμένης καραμέλας περί «πλεονάζοντων νοσοκομείων».

Τώρα δεν υπάρχει καμιά νομιμοποίηση. Ή μάλλον δεν πρέπει να υπάρχει. Δεδομένο πρώτο. Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του ΟΟΣΑ διαθέτουμε 4,2 νοσοκομειακές κλινές ανά 1.000 κατοίκους, όντας στη 14η θέση της ΕΕ. Από το σύνολο των 48.542 κλινών μόλις το 65% είναι δημόσιες (κατανεμημένες σε 124 δημόσια νοσοκομεία) και το 35% ιδιωτικές (κατανεμημένες σε 141 ιδιωτικά θεραπευτήρια). Δεδομένο δεύτερο. Στη χώρα μας αν δεν υπήρχαν τα επαρχιακά νοσοκομεία, η θνητότητα της πανδημίας θα εκτινασσόταν σε δυσθεώρητα ύψη. Τι θα είχε συμβεί στην περιοχή μας αν δεν υπήρχαν,

για παράδειγμα, τα νοσοκομεία Μεσολογίου, Πύργου κ.λπ.; Αντίστροφα, πόσο καλύτερα θα ήταν τα πράγματα αν δεν είχαν κλείσει νοσοκομεία όπως το Λοιμωδών, το Νοσημάτων Θώρακος στην Πάτρα κ.λπ.; Δεδομένο τρίτο. Ο άναρχος υγειονομικός σχεδιασμός που δεν βασίζεται σε χάρτη πραγματικών αναγκών αλλά σε εξυπηρέτηση τοπικιστικών συμφερόντων ήταν δική τους πολιτική επιλογή. Το ότι πληθώρα επαρχιακών νοσοκομείων έφτασαν να υπολειφθούν, να κλείνουν λόγω εγκατάλειψης και να απαξιώνονται στα μάτια των τοπικών κοινωνιών είναι επίσης δικό τους επίτευγμα.

Δεδομένο τέταρτο. Δεν στέκει το επιχείρημα να κλείσουμε το ένα απί' τα δύο για να δουλεύει «ένα και καλό». Για παράδειγμα, το αθρόβο κλείσιμο του νοσοκομείου Αμαλιάδας δεν οδήγησε στην αναβάθμιση του νοσοκομείου Πύργου, που αυτήν τη στιγμή δεν έχει παθολογική κλινική. Αντί να καθίζονται στο σκαμνί της λαϊκής κρίσης όλες οι κυβερνήσεις, οι πολιτικές και το ασφυκτικό πλαίσιο μνημονίων-επιτροπείας που εκκινήσαμε με ένα ΕΣΥ αθωρόκαστο προ πανδημίας, με κόστος χιλιάδες ανθρώπινες ζωές, μπαίνει η ταφόπλακα της οριστικής του διάλυσης προτού καν τελειώσει η πανδημία.



Ελένη Ιωαννίδου

Παθολόγος - λοιμωξιολόγος στο νοσοκομείο Ρεθύμνου

Ο κόσμος θα συνηθίσει την υποβάθμιση και θα νομίζει ότι δεν έχασε και τίποτε



Τα περιφερειακά, μικρά, νομαρχιακά νοσοκομεία τα τελευταία χρόνια στενάζουν λόγω υποστελέχωσης. Κλήθηκαν μέσα στην πανδημία να φτάσουν κλινικές Covid και να τις στελεχώσουν με το υπάρχον, ειδικευμένο για άλλο σκοπό προσωπικό. Πνευμονολόγοι και παθολόγοι είναι τόσο λίγοι που μετά βίας μπορούν να στηρίξουν τα τμήματά τους. Νευρολόγοι, γαστρεντερολόγοι, δερματολόγοι κλήθηκαν να εφημερεύουν σε μια κλινική με ασθενείς σε αναπνευστική ανεπάρκεια. Αναισθησιολόγοι έχουν μείνει ελάχιστοι. Στελεχώνουν τις ΜΕΘ και φυσικά δεν αρκούν για να στηρίξουν την τακτική λειτουργία του χειρουργικού τομέα. Εμβολιαστικά κέντρα οργανώθηκαν

στα νοσοκομεία για να εμβολιάσουν το υγειονομικό προσωπικό και μετά εδραιώθηκαν ως η «εύκολη λύση» για εμβολιασμούς του πληθυσμού. Πού φτάνουμε λοιπόν; Σε νοσοκομεία εφημεριακά και εμβολιαστικά κέντρα με αποδεδειγμένη τακτική λειτουργία. Με Covid κλινικές που μέλημά τους είναι «να φαίνεται» ένας γιατρός στο εφημεριακό πρόγραμμα ανεξαρτήτως ειδικότητας. Με υποβαθμισμένη εφημερία, εφόσον όλοι οι εξειδικευμένοι γιατροί εφημερεύουν ως ανειδίκευτοι στις Covid και στα εμβολιαστικά κέντρα. Νοσοκομεία που δεν προσφέρουν πλέον παρά έναν σταθμό στον δρόμο για τα μεγάλα τριτοβάθμια νοσοκομεία. Νοσοκομεία που δεν μπορούν να

προσφέρουν τακτικά χειρουργεία και εξειδικευμένες υπηρεσίες. Τυχάιο; Δεν νομίζω. Πίσω από αυτήν τη φαινομενικά συγκυριακή κατάσταση κρύβεται ένας προσεκτικός σχεδιασμός που έχει στόχο αυτήν τη σταδιακή υποβάθμιση. Οι γιατροί έχουν ξεχάσει τι θα πει άδεια, εκπαίδευση, ποιότητα δουλειάς, στοιχειώδης προγραμματισμός της ζωής τους. Οι πολίτες της επαρχίας έχουν ξεχάσει πώς είναι να προγραμματίζουν και να κάνουν ένα απλό χειρουργείο χολοκυστεκτομής, πώς είναι να τους εκτιμά νευρολόγος ή γαστρεντερολόγος στην εφημερία, πώς είναι να μη χρειάζεται να διακομιστούν σε άλλο νομό γιατί

δεν εφημερεύει ουρολόγος. Οι πολίτες της επαρχίας έχουν ξεχάσει πώς είναι να τους πηγαίνει στο σπίτι τους το ασθενοφόρο όταν είναι κατακεκλιμένοι, να τους δίνουν ραντεβού για επανεξέταση από την κλινική που τους νοσήλευσε, να τους αναλαμβάνει ένας γιατρός και όχι να βλέπουν κάθε μέρα όποιον έχει έρθει με μπλοκάκι, με μετακίνηση, με προσωρινή απόσπαση προκειμένου να καλύψει τις τρύπες στα εφημεριακά προγράμματα. Τα μικρά νοσοκομεία νοσούν βαριά και αντί να «θεραπευτούν» θα οδηγηθούν σε «γρήγορο θάνατο» με τις ευλογίες του κόσμου, που συνηθισμένος πλέον σε αυτό το χάλι θα αισθανθεί ότι δεν έχασε και τίποτε...

Σωκράτης Σωτηρόπουλος

Πρόεδρος Συλλόγου Εργαζομένων Νοσοκομείου Αμαλιάδας, γενικός σύμβουλος ΠΟΕΔΗΝ

Το χρονικό ενός προαναγγεληθέντος θανάτου



Η νοσηλευτική δομή της Αμαλιάδας, η δεύτερη μεγαλύτερη στον νομό μιας έπειτα από αυτήν του Πύργου, αποτελεί το νοσοκομείο αναφοράς της βόρειας Ηλείας. Μία περιοχή με 80.000 μόνιμους κατοίκους, οι οποίοι την καλοκαιρινή περίοδο τριπλασιάζονται. Το νοσοκομείο της πόλης με αναπτυγμένες 100 κλινικές και άλλες με παθολογική, χειρουργική, ορθοπαιδική και γυναικολογική κλινική παρέχει πολύτιμες υγειονομικές υπηρεσίες στην περιοχή όλα αυτά τα χρόνια. Την εποχή των μηνιμονίων άρχισε η σταδιακή υποβάθμιση. Με την πανδημία Covid ολοκληρώθηκε η διαδικασία αποδόμησης του νοσοκομείου. Οι υπεύθυνοι των νοσηλευτικών μονάδων

αδιαφορούσαν στις συνεχείς εκκλήσεις μας για ενεργοποίηση ενός μηχανισμού άμυνας και ετοιμότητας στην Covid εποχή. Όταν τα κρούσματα άρχισαν να πληθαίνουν στην Ηλεία αντί να θεωράκιουν το νοσοκομείο, μετέφεραν το μεγαλύτερο μέρος του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού στο όμορο νοσοκομείο του Πύργου. Η Αμαλιάδα κατέρρευσε, με αναστολή λειτουργίας των κλινικών και μετατροπή του πάλαι ποτέ δυνατού νοσοκομείου σε εμβολιαστικό κέντρο. Όσοι λιγοστοί ειδικευμένοι ιατροί παρέμειναν κλήθηκαν να στελεχώσουν τις εμβολιαστικές γραμμές και στην επερχόμενη αξιολόγηση (κατά τα λεγόμενα του πρωθυπουργού)

το νοσοκομείο που σκόπιμα υποβάθμισαν θα το χαρακτηρίσουν ανεπαρκές και θα ακολουθήσει το «λουκέτο». Ο οριστικός θάνατος. Μία διαδικασία που θα δώσει στον ιδιωτικό τομέα χώρο και τόπο να αναπτυχθεί και το υπέρτατο αγαθό της υγείας να περάσει στις «ακριβές αγκαλιές» των ιδιωτών κλινικαρχών. Το χειρότερο όμως από όλα είναι η συνεχής κοροϊδία με τις ψεύτικες υποσχέσεις. Μπροστά στα αδιέξοδα που οι ίδιοι δημιούργησαν χάρη εντυπώσεων η δη ΥΠΕ και οι κοιμητικές διοικήσεις συνεχίζουν να εξηγείλλουν μέτρα στήριξης με μαζικές προσλήψεις, διθυραμβικές ανακοινώσεις επανεκκίνησης με... για να γεμίζουν οι στήλες των τοπικών

εφημερίδων, ενώ παράλληλα για δεύτερη φορά μέσα σε μικρό χρονικό διάστημα ο ίδιος ο πρωθυπουργός δηλώνει ξεκάθαρα ότι τα περιφερειακά νοσοκομεία και ειδικά αυτά που βρίσκονται σε κοντινή απόσταση αναδιαμορφώνονται ριζικά με αλλαγή του ρόλου τους και επί της ουσίας προσηγγελε κλείσιμο μονάδων. Συμπερασματικά, από τα πιο επίσημα κυβερνητικά χεϋλη ξεκαθαρίζεται ότι το περιφερειακό νοσοκομείο της Αμαλιάδας κλείνει τον κύκλο του. Μόνη ελπίδα σωτηρίας η ενεργοποίηση ενός βαθιά κοινωνικού μετώπου αντίστασης από συλλογικότητες και φορείς της περιοχής για την πρόοπιση του νοσοκομείου και της δημόσιας υγείας.

Φωτεινή Καρυστινάκη

Νοσηλεύτρια, νοσοκομείο «Ευαγγελισμός»

Η ιστορία επαναλαμβάνεται την πρώτη φορά σαν τραγωδία και τη δεύτερη σαν φάρσα



Ως νοσηλεύτρια την τελευταία και πλέον δεκαετία έχουμε βιώσει δύο φορές την ίδια ιστορία με τους ίδιους πρωταγωνιστές. Την πρώτη φορά το 2013, στην «πανδημία της φτώχειας», ζήσαμε το «παρήφανο κλείσιμο νοσοκομείων και τις απολύσεις γιατρών» από την κυβέρνηση ΝΔ - ΠΑΣΟΚ. Ζήσαμε το ανάρπτικο των υγειονομικών της χώρας που περιέβαλαν κρυφά (ως το 2016) 25 εκατ. ανασφάλιστους συμπολίτες μας. Η αιτία αυτής της τραγωδίας έπρεπε με την αλλαγή της κυβέρνησης και τη μαζική αντίδραση υγειονομικών και πολιτών.

Σήμερα η ιστορία επαναλαμβάνεται ως κακόγουστη φάρσα. Ύστερα από 18 μήνες πανδημίας, μετρώντας 13.000 νεκρούς συμπολίτες μας, η κυβέρνηση συνεχίζει εκτός μηνιμονίων και εντός πανδημίας αυτό που υποσχέθηκε, τη διάλυση του ΕΣΥ. Στο τέλος του τρίτου κύματος η νεοδεξιά κυβέρνηση προκαλεί λέγοντας ότι με πράξεις απέδειξε τον τελευταίο χρόνο: «το ΕΣΥ άντεξε την πίεση χάρη στο υψηλό επίπεδο και την αυταπάρνηση των υγειονομικών, αλλά εμείς θα υλοποιήσουμε το πρόγραμμά μας για την ιδιωτικοποίηση των νοσοκομείων».

Τι κι αν έγινε ορατή η ανάγκη θωράκισης των δημόσιων νοσοκομείων που όσες κλινικές κι αν διέθεταν δεν ήταν αρκετές για τα Covid-19 και τα non-Covid περιστατικά. Τι κι αν τα ιδιωτικά νοσοκομεία χρειάστηκαν τη συνδρομή των γιατρών του ΕΣΥ για να αντεπεξέλθουν στην πανδημία. Η κυβέρνηση έστρωσε το χαλί της αντισυνταγματικής ιδιωτικοποίησης του ΕΣΥ. Σε δύο χρόνια ακύρωσε 4.500 μόνιμες προσλήψεις, καλωσοργεί διαγωνισμούς ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, αφήνει αδιάθετα 20

εκατ. για προσλήψεις σε ΤΟΜΥ μέσω Περιφέρειας Αττικής και υποβαθμίζει συστηματικά τα περιφερειακά νοσοκομεία. Η πανδημία έδειξε σε όλο τον πλανήτη την ευθραυστότητα του υπέρτατου αγαθού της υγείας. Οι θεματοφύλακες του αγαθού αυτού δεν μπορεί να έχουν χρηματικό αντίτιμο. Ως νοσηλεύτρια, ως άνθρωποι που γνωρίζουμε τα πρόσωπα που είχαν οι 13.000 νεκροί συμπολίτες μας, οφείλουμε και καλούμε όλους να πράξουν το αυτονόητο. Να διαφυλάξουν τον δημόσιο χαρακτήρα του ΕΣΥ.

Ελένη Μ.

Συγγενής ασθενή

Δεν μπορούσαν να καλυφθούν απλές ανάγκες από το προσωπικό



Ο πατέρας μου έπαθε σοβαρό ατύχημα και αναγκάστηκε να νοσηλευτεί πολλές μέρες σε μονάδα αυξημένης φροντίδας (ΜΑΦ). Εκεί κανονικά δεν επιτρέπεται να μένουν συγγενείς και φροντιστές των ασθενών. Ακόμη περισσότερο εν μέσω πανδημίας. Οι ελλείψεις σε νοσηλευτικό προσωπικό ήταν τέτοιες που στην πραγματικότητα δεν είχαν άλλη επιλογή από το να αφήνουν τους συγγενείς να βοηθάνε με τους ασθενείς. Οι νοσηλεύτριες ήταν λίγες, έτρεχαν πάνω κάτω και τα νεύρα κάποιων από αυτές ήταν σπασμένα. Δεν θυμάμαι να τις είδα σε οποιαδήποτε φάση να κάθονται χαλαρές. Εγώ έμεινα κάποιες μέρες και κάποιες νύχτες για να βοηθήσω

τον πατέρα μου - έκανα βάρδιες εναλλάσσόμενες με τη μητέρα μου. Στον ίδιο θάλαμο με τον πατέρα μου υπήρχε μια γυναίκα την οποία είχαν δέσει στο κρεβάτι. Δεν είχε συγγενείς που να μπορούν να είναι μαζί της και οι νοσηλεύτριες δεν είχαν χρόνο να ασχολούνται με τις ανάγκες της, να την ηρεμούν και να τη βάζουν ξανά στο κρεβάτι όσο συχνά χρειαζόταν. Οπότε την έδεσαν. Εγώ παράλληλα με τον πατέρα μου βοηθούσα μια άλλη γυναίκα στον θάλαμο που θα εγχεριζόταν για να καρκίνο. Είχε έρθει από την Κέρκυρα και δεν είχε συγγενείς στην Αθήνα που να μπορούν να μείνουν μαζί της το βράδυ. Όπως και στον πατέρα μου, δεν μπορούσαν να καλυφθούν

απλές ανάγκες, όπως το να πάει δύο φορές μες στο βράδυ τουαλέτα ένας άνθρωπος αποπροσανατολισμένος, φοβημένος, που χρειάζεται υποστήριξη για να σταθεί στα πόδια του. Στην αρχή της πανδημίας η κυβέρνηση αναγκάστηκε να χειροκροτεί τους νοσηλευτές, τους γιατρούς και όλους τους εργαζόμενους των δημόσιων νοσοκομείων. Ύστερα από χρόνια περικοπών και ιδιωτικοποιήσεων τμημάτων της δημόσιας υγείας, έπειτα από χρόνια άσκησης μιας πολιτικής κυριολεκτικά εγκληματικής. Γιατί οι περικοπές, οι τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό, το κλείσιμο ολόκληρων νοσοκομείων και όλα όσα έγιναν τα χρόνια των μηνιμονίων έχουν

συγκεκριμένο κόστος. Σημαίνουν, για παράδειγμα, προβλήματα υγείας που δεν αντιμετωπίζονται εγκαίρως, προβλήματα υγείας που δεν αντιμετωπίζονται όπως θα έπρεπε, με πολύ συγκεκριμένες συνέπειες στη μετέπειτα ζωή των ανθρώπων, και για κάποιους βέβαια αυτές οι περικοπές, αυτή η κατάσταση σημαίνει θάνατο. Ήταν φανερό ότι τα χειροκροτήματα και οι έπαινοι της κυβέρνησης ήταν υποκριτικά. Και τώρα που μιλάμε για νέες περικοπές και νέα συρρίκνωση του δημόσιου συστήματος υγείας είναι ακόμη πιο φανερό. Αυτές είναι πολιτικές εγκληματικές με την κυριολεκτική σημασία της έννοιας. Παίζουν κυριολεκτικά με την υγεία και τη ζωή μας.



Γιατροί και νοσηλεύτριες περιφερειακών νοσοκομείων που κλήθηκαν να διαχειριστούν εκατοντάδες περιστατικά Covid-19 με τρωμερές ελλείψεις περιμένου τον νέο υγειονομικό χάρτη της κυβέρνησης Μητσοτάκη, ο οποίος θα κρίνει αν η δομή στην οποία πάλεψαν για να σώσουν κόσμο τελικά θα υποβαθμιστεί...

📄 Τα χειρουργεία στο έλεος του COVID-19

Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	1,19	Ημερομηνία έκδοσης:	11-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1190.87 cm ²	Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Τα χειρουργεία στο έλεος του COVID-19

19

Τραγική είναι η κατάσταση στα τακτικά χειρουργεία των νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης, καθώς η επαναφορά στην κανονικότητα, όσον αφορά την υγεία των πολιτών δεν ήρθε ποτέ...

«Η κατάσταση είναι τραγική, καθώς η λίστα αναμονής έχει φτάσει στα δύο χρόνια και πλέον», ξεκαθαρίζει στη «ΜτΚ» ο Πέτρος Κετικίδης, οργανωτικός γραμματέας ΠΟΕΔΗΝ και αντιπρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων «Γ. Γεννηματάς».

«Τώρα ξεκινάνε να ειδοποιούν να έρθουν αυτοί που λόγω κορονοϊού ακυρώθηκε η επέμβασή τους και τα καινούρια χειρουργεία πάνε προς τα πίσω», περιγράφει ο ίδιος. Στο «Γ. Γεννηματάς» οι πέντε μεγάλες χειρουργικές αίθουσες που είχαν δεσμευθεί για τη νοσηλεία περιστατικών COVID-19, δεν έχουν επανέλθει ακόμη, κάτι το οποίο αναμένεται να γίνει από αύριο, αλλά το βασικό ερώτημα με την πανδημία να αντεπιτίθεται, είναι «για πόσο;».

«Ο κόσμος περιμένει, έχει αγανάκτηση, ενώ πολλοί καταλήγουν από ανάγκη σε ιδιωτικές κλινικές για να χειρουργηθούν», λέει ο ίδιος.

«Ιούλιο και Αύγουστο θα λειτουργήσουν μόνο πέντε αίθουσες χειρουργείων, από τις 14, γιατί υποχρεωτικά οι νοσηλευτές και οι γιατροί πρέπει να πάρουν τις άδειες, διότι είναι εδώ και 10 μήνες χωρίς άδειες», αναφέρει ο Παναγιώτης Τουχιτίδης, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων Νοσοκομείου Παπαγεωργίου.

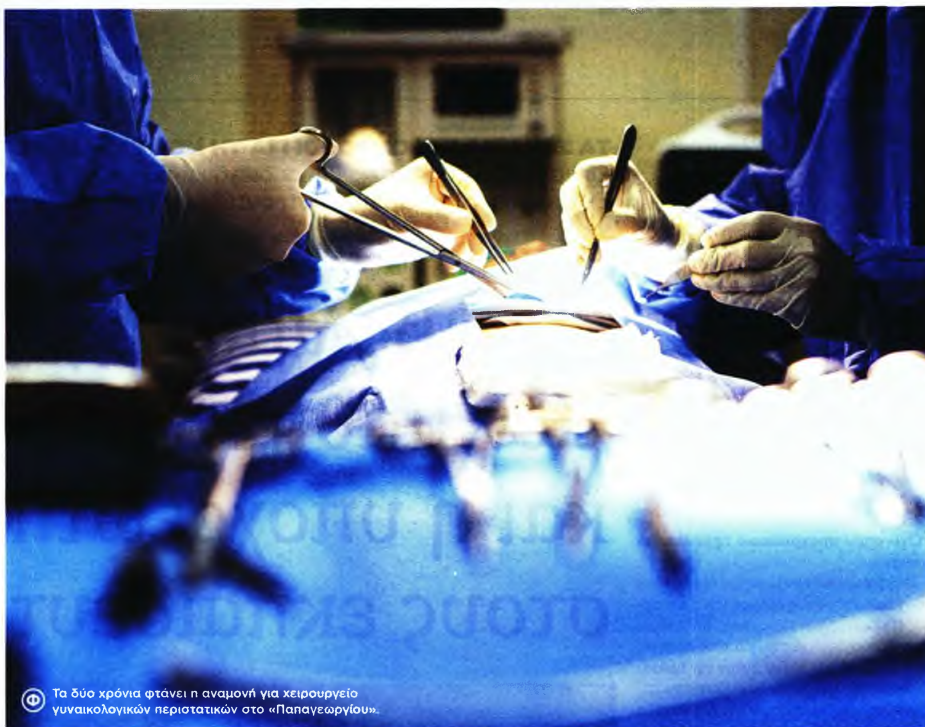
Κατά την άποψή του πάντως, οι μεγάλες αναμονές στα χειρουργεία δεν είναι θέμα αποκλειστικά COVID, καθώς «είναι πρόβλημα όταν ο πληθυσμός θέλει να πάει σε 1-2 συγκεκριμένα νοσοκομεία με αναμονές ετών, ενώ τα υπόλοιπα έχουν αναμονές μηνών». Ενδεικτικά, «τα γυναικολογικά περιστατικά χειρουργούνται σε δύο μήνες το πολύ, ενώ στο 'Παπαγεωργίου' η αναμονή φτάνει τα δύο χρόνια», εξηγεί ο ίδιος.

«Τα νοσοκομεία δεν έχουν γυρίσει σε καμιά κανονικότητα. Λειτουργούν μόνο οι έξι από τις 11 χειρουργικές αίθουσες», δηλώνει ο Γιώργος Τρελλόπουλος, αγγειοχειρουργός και διευθυντής ΕΣΥ στο νοσοκομείο Γ. Παπανικολάου.

Όπως καταγγέλλει ο ίδιος «οι λίστες δεν είναι επικαιροποιημένες», ενώ γενικώς τα τακτικά χειρουργεία «δεν γίνονται με διαφάνεια και λειτουργικότητα», διότι ο πολίτης δεν έχει πρόσβαση στο «πώς κινούνται οι λίστες». «Σ'αυτές οι λίστες που ήταν πριν 2-3 χρόνια, ποιος μηχανισμός θα κάνει την επικαιροποίηση; Στην αγγειοχειρουργική υπάρχουν περίπου 500 άνθρωποι. Ποιος θα τους πάρει τηλέφωνο;», διερωτάται ο κ. Τρελλόπουλος.

Έλλειψη αναισθησιολόγων

Το βασικότερο όμως είναι η έλλειψη αναισθησιολόγων πολλοί εκ των οποίων συνταξιοδοτήθηκαν και τον τελευταίο χρόνο. Παρόλο που τον Φεβρουάριο προκηρύχθηκαν 80 θέσεις αναισθησιολόγων, εντούτοις υπήρξαν μόνο 40 υποψήφιοι σε όλη την Ελλάδα, επισημαίνει ο αγγειοχειρουργός. Ταυτόχρονα, «έχει γείρει μονόπατα η κυβέρνηση προς τον ιδιωτικό τομέα και σήμερα οι επιχειρηματίες πληρώνουν καλύτερους μισθούς στους για-



Τα δύο χρόνια φτάνει η αναμονή για χειρουργεία γυναικολογικών περιστατικών στο «Παπαγεωργίου».

ΑΓΩΝΙΑ ΕΝΩΦΕΙ ΚΑΙ ΤΟΥ ΤΕΤΑΡΤΟΥ ΚΥΜΑΤΟΣ

Η πανδημία σε συνδυασμό με την υποστελέχωση έχουν προκαλέσει τεράστιες αναμονές, που φτάνουν ακόμη και τα δύο χρόνια σε νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης - Στις κλινικές καταλήγουν τα... τακτικά χειρουργεία του ΕΣΥ

Μ Του Δημήτρη Λαζόπουλου

Τα χειρουργεία στο έλεος του COVID-19

τρούς, από ό,τι το κράτος στο ΕΣΥ», ισχυρίζεται ο κ. Τρελλόπουλος.

Μάλιστα τα νοσοκομεία σε Πτολεμαίδα, Καστοριά, Γρεβενά, Ξάνθη «έχουν το πολύ δύο αναισθησιολόγους. Αυτά είναι πρωτόγνωρα πράγματα», προσθέτει ο ίδιος.

Η Δάφνη Κατσιμπα, πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης, τονίζει ότι και πριν τον κορονοϊό τα χειρουργεία καθυστερούσαν λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων, αλλά η πανδημία επέτεινε το πρόβλημα, καθώς διακόπηκαν όλα τα τακτικά χειρουργεία και πολλές αίθουσες μετατράπηκαν σε «ψευτο-ΜΕΘ».

Στο «Ιπποκράτειο» από το τρίτο κύμα και μετά λειτουργούσε το 70% των χειρουργικών αιθουσών, αλλά επειδή ήταν ήδη υποστελεχωμένο και τώρα η κατάσταση επιδεινώθηκε, διότι κάποιιοι συνταξιοδοτήθηκαν και κάποιοι παραιτήθηκαν από το ΕΣΥ, σχεδιάζεται ο περιορισμός των χειρουργείων με αποτέλεσμα να αυξηθεί η αναμονή στις λίστες, αποκαλύπτει στη «ΜτΚ» η κ. Κατσιμπα.

Την παραπάνω κατάσταση επιτείνει

η συμμετοχή των νοσοκομείων στο εμβολιαστικό πρόγραμμα, όπως και η επερχόμενη λήξη της σύμβασης νοσοκομείων-κλινικών στο πλαίσιο της οποίας νοσηλευόμενοι των νοσοκομείων χειρουργούνταν σε κλινικές, συμπληρώνει η πρόεδρος της ΕΝΙΘ.

Η ίδια υπενθυμίζει ότι σήμερα ένας επιμελητής Β', μετά τις περικοπές των μνημονίων, λαμβάνει μισθό 1.600 ευρώ μαζί με τις εφημερίες, ποσό το οποίο ξεπερνά ο ιδιωτικός τομέας.

«Μακραινουν οι λίστες, υπάρχει δυσχέρεια στην αντιμετώπιση των περιστατικών, κυρίως λόγω της έλλειψης του προσωπικού (αναισθησιολόγων, νοσηλευτών κλπ) και με το μη άνοιγμα όλων των χειρουργικών αιθουσών ακόμη. Η έλλειψη προσωπικού επιδεινώνεται τώρα με τις αποχωρήσεις που έγιναν τον ενάμιση χρόνο και με τις άδειες που υποχρεωτικά παίρνουν οι εργαζόμενοι των νοσοκομείων», συνοψίζει η πρόεδρος της ΕΝΙΘ.

Προειδοποιεί, δε, ότι οι καθυστερήσεις των χειρουργείων μπορούν να προκαλέσουν αναπηρίες, ή επιπλοκές. «Δεν μπορεί μια καρδιοχειρουργική,

μια νευροχειρουργική, μια αγγειοχειρουργική κλινική να έχει λίστες αναμονής, γιατί είναι τέτοιες οι παθήσεις που χρειάζονται γρήγορη επέμβαση», καταλήγει εμφατικά.

Αγωνία ενόψει τέταρτου κύματος

Σε κάθε περίπτωση, τον Σεπτέμβριο σχεδιάζεται η επαναφορά όλων των χειρουργικών αιθουσών, αλλά με τη «δαμόκλειο σπάθη» του 4ου κύματος να κρέμεται πάνω από τη χώρα, ο σχεδιασμός μοιάζει «Έωλος».

Μάλιστα, το προγνωστικό μοντέλο του καθηγητή Περιβαλλοντικής Μηχανικής του ΑΠΘ, Δημοσθένη Σαρηγιάννη, προβλέπει ότι τα καθημερινά νέα κρούσματα θα εκτοξευθούν σε 3.500, μόλις μετά το τέλος Ιουλίου, ενώ τόσο ο ίδιος, όσο και ο Νικόλαος Καπραβέλος του «Γ. Παπανικολάου» έχουν δηλώσει ευθαρώς πως βρισκόμαστε στην αρχή του τέταρτου κύματος.

Προς το παρόν πάντως, όλα τα έκτακτα και τα ογκολογικά περιστατικά, διεκπεραιώνονται κανονικά στα νοσοκομεία της πόλης, όπως διαβεβαιώνουν, μέσω της «ΜτΚ», όλοι οι παραπάνω.