

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 13/10/2021 - 14/10/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

13/10/2021

- 1) [ΝΕΑ ΕΓΝΑΤΙΑ, Σελ. 6] [🔗] «Να βρουν ένα τρόπο να μετατρέψουν συμβάσεις των ήδη εργαζόμενων επικουρικών και αορίστου σε μόνι ...» 1
- 2) [ΝΕΑ ΕΓΝΑΤΙΑ, Σελ. 6] [🔗] Το Νοσοκομείο Καβάλας διακομίζει διασωληνωμένους στην Αλεξανδρούπολη λόγω έλλειψης κλινών ΜΕΘ 2
- 3) [ΑΝΑΤΡΟΠΗ, Σελ. 5] [🔗] Διαμαρτυρία υγειονομικών στο Θεαγένειο νοσοκομείο 3

14/10/2021

- 4) [ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ, Σελ. 6] [🔗] Στο μικροσκόπιο πέντε εμβολιαστικά κέντρα στην Ήπειρο 4
- 5) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 14] [🔗] ΠΟΕΔΗΝ: Επισφαλής η λειτουργία των νοσοκομείων 5
- 6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 20] [🔗] FDA: Φρένο στη Moderna για την τρίτη δόση 6
- 7) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18-19] [🔗] Ο Καπραβέλος ζητά υποχρεωτικούς εμβολιασμούς 7
- 8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18-19] [🔗] Οι αναστολέβες «γονάτισαν» τα νοσοκομεία της β. Ελλάδας 8
- 9) [ESPRESSO, Σελ. 10-11] [🔗] ΧΑΡΟΠΑΛΕΥΟΥΝ ΟΙ ΜΕΘ 10
- 10) [ESPRESSO, Σελ. 11] [🔗] «Πυρ» κατά της κυβέρνησης από τον Γιαννάκο για τις ελλείψεις προσωπικού στα νοσοκομεία 12
- 11) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,40] [🔗] ΣΤΗΝ ΤΕΛΙΚΗ ΕΥΘΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ 13
- 12) [ΜΑΚΕΔΕΙΟ, Σελ. 11] [🔗] του ΛΕΠΤΟΥ 15
- 13) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 8] [🔗] Αναστολή υγειονομικών: Τί συμβαίνει στο νοσοκομείο Πολυγύρου 16
- 14) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 15] [🔗] ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ Πλούσια δράση με το βλεμμα στην πανυγειονομική απεργία 17
- 15) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 14] [🔗] ΑΧΑΙΑ - ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ Υποβαθμισμένα τα Κέντρα Υγείας, το ίδιο λιγοστό προσωπικό παλ 18
- 16) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 12] [🔗] ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ Δεκάδες σωματεία παίρνουν την υπόθεση της οργάνωσης της πάλης στα χέρια τους 19
- 17) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,18-19] [🔗] Σκούρα τα πράγματα στη Β. Ελλάδα 20
- 18) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 19] [🔗] Έρχονται εμβόλια mRNA για ανίατες νόσους 23

«Να βρουν ένα τρόπο να μετατρέψουν συμβάσεις των ήδη εργαζόμενων επικουρικών και αορίστου σε μόνι...»

Πηγή: ΝΕΑ ΕΓΝΑΤΙΑ

Σελ.: 6

Ημερομηνία έκδοσης: 13-10-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 661.08 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Να βρουν ένα τρόπο να μετατρέψουν συμβάσεις των ήδη εργαζόμενων επικουρικών και αορίστου σε μόνιμες και οι 4000 προσλήψεις να είναι επιπλέον άτομα»

Για την επίσκεψη της αναπληρώτριας υπουργού Υγείας κ. Μίνας Γκάγκα στο νοσοκομείο της Καβάλας μίλησε στον Αθήνα Ραδιό η πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του ΓΝΚ Κατερίνα Πετράκη.

Η κ. Πετράκη στην αρχή της παρέμβασής της είπε: «η κατάσταση στο νοσοκομείο μας δεν έχει αλλάξει και καθημερινά έχουμε κρούσματα. Ο χειμώνας έρχεται και η πανδημία θα εξελιχθεί. Στο ΓΝΚ δεν υπάρχει η δυνατότητα να ανοίξει ο τρίτος όροφος όταν έχουμε ποσοστό ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού που έχει μειωθεί κατά 50%. Έτσι πηγαίνουμε τους ασθενείς σε άλλα νοσοκομεία όταν χρειαστεί να νοσηλευτούν. Όλα αυτά τα περιγράψαμε στην κ Γκάγκα η οποία ήρθε στο νοσοκομείο Καβάλας για καθαρά ενημερωτικούς λόγους. Αυτό που εμείς προτείνουμε είναι να επισπευσθούν οι διαδικασίες των προσλήψεων και να ξεπεραστεί η όποια χρονοβόρα διαδικασία. Εκείνο που μάθαμε από την κ Γκάγκα είναι πως θα γίνουν προσλήψεις 4.000 νοσηλευτών, κάτι που είναι μακρόχρονο σχέδιο, έδειξε να καταλαβαίνει ότι πρέπει να επισπευστούν οι διαδικασίες υπογραφής συμβάσεων με τον έλεγχο των δικαιολογητικών που γίνεται από τις ΥΠΕ. Ζητήσαμε λοιπόν ο

έλεγχος αυτός να γίνει μετά την πρόσληψη των εργαζομένων. Έτσι κι αλλιώς η διαθεσιμότητα των ανθρώπων που θέλουν να εργαστούν είναι πάρα πολύ μικρή. Αυτή την στιγμή, αν πούμε στην Καβάλα να έρθουν στο νοσοκομείο νοσηλευτές για εργασία, δεν θα ξεπεράσουν τους είκοσι, αλλά οι ανάγκες είναι πολύ περισσότερες. Άποψή μας είναι να βρουν ένα τρόπο να μετατρέψουν συμβάσεις των ήδη εργαζόμενων επικουρικών και αορίστου σε μόνιμες και οι 4000 προσλήψεις να είναι επιπλέον άτομα. Ας μη ξεχνάμε πως αυτούς που ήρθαν και εργάστηκαν στα νοσοκομεία τον καιρό της πανδημίας τους υποσχέθηκαν ότι θα παραμείνουν στην εργασία τους και αυτό είναι ηθικά δίκαιο, αλλά δεν υπάρχει άλλο περιθώριο. Διευρύνουμε με το μαρτύριο της σταγόνας αυτή την ώρα. Ευελπιστούμε δηλαδή τον Μάρτιο δηλαδή να τελειώσουμε με την πανδημία έτσι όπως συνεχίζει η πορεία των ανεμβολίαστων συνανθρώπων μας», είπε η κ Πετράκη.

Συγχωνεύσεις κλινικών

«Από κει και μετά δεν ακούσαμε τίποτα από την κ. Γκάγκα και αυτό που καταλάβαμε είναι ότι η διάθεση σε ό,τι αφορά τους νέους οργανισμούς των νοσοκομείων είναι προς την κατεύθυνση των συγχωνεύσε-



Η πρόεδρος του Σωματίου των Εργαζομένων στο Νοσοκομείο Καβάλας Κατερίνα Πετράκη για τα θέματα που τέθηκαν στην αν. υπουργό Υγείας Μίνα Γκάγκα

ων κλινικών. Αυτό τουλάχιστον εισέπραξα εγώ, κάτι που για α το νοσοκομείο της Καβάλας θα είναι μεγάλο δυστύχημα».

Δεν υπάρχει πρόθεση να σταματήσουν οι αναστολές των υγειονομικών με τα rapid tests

Εν τω μεταξύ κατά την επίσκεψη της κ Γκάγκα έξω από το ΓΝΚ βρέθηκαν 30-40 άτομα από τους συναδέλφους μας που κατέθεσαν ένα υπόμνημα που παρέλαβε η υπουργός. «Ζητούν να επιστρέψουν στις δουλειές τους ειδικά με δύο rapid test που θα γίνονται και είναι κάτι που ζητά και η ΠΟΕΔΗΝ. Αυτό που μας γνωστοποιείται είναι ότι δεν υπάρχει καμία πρόθεση για κάτι τέτοιο

από την κυβέρνηση, εν αναμονή πάντα της απόφασης του ΣτΕ. Εκεί υπάρχει ένα ζωτικό θέμα που αφορά τις αναστολές και επίσης τον τρόπο που έγιναν αυτές οι αναστολές. Η δική μας διαφωνία επίσης έχει να κάνει με τις αμοιβές. Δεν μπορεί κάποιος που μπαίνει σε αργία για ένα πολύ σοβαρό πειθαρχικό παράπτωμα να παίρνει μέρος του μισθού του και συνάδελφοί μας που επέλεξαν να μην εμβολιαστούν να μην μπορούν να το κάνουν. Όσο για το α ν υπάρχει διάθεση από τους ανεμβολίαστους συναδέλφους μου να κάνουν το εμβόλιο και να επιστρέψουν στην δουλειά τους, εγώ δεν το βλέπω να γίνεται. Είναι μια συνειδητή απόφαση, αλλά

υπάρχουν και διαφοροποιήσεις μεταξύ των συναδέλφων μου, όπου υπάρχει ένα ποσοστό που φοβάται το εμβόλιο και ένα άλλο που το αρνείται. Φυσικά και δεν ήταν εύκολη απόφαση που πήραν και οι συνέπειες οι οικονομικές είναι μεγάλες. Αυτό που συμβαίνει είναι μεγάλη στοχοποίηση για τον υγειονομικό κλάδο. Δεν μπορεί να απομονώνεται ένας κλάδος όπως ο δικός μας. Άλλωστε, επαφή με τους πολίτες έχουν πολλοί κλάδοι. Όμως όπως είπε η κ Γκάγκα αυτός ο κλάδος είναι ιδιαίτερο κομμάτι της κοινωνίας που είναι οι ασθενείς ή η τρίτη ηλικία. Για τον λόγο αυτό είναι σκληρή η κυβέρνηση σ αυτό το ζήτημα».



Το Νοσοκομείο Καβάλας διακομίζει διασωληνωμένους στην Αλεξανδρούπολη λόγω έλλειψης κλινών ΜΕΘ

Πηγή: ΝΕΑ ΕΓΝΑΤΙΑ

Σελ.: 6

Ημερομηνία έκδοσης: 13-10-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 440.85 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το Νοσοκομείο Καβάλας διακομίζει διασωληνωμένους στην Αλεξανδρούπολη λόγω έλλειψης κλινών ΜΕΘ

Τι καταγγέλλουν στην ΑΥΓΗ οι άνθρωποι της ΠΟΕΔΗΝ για τα νοσοκομεία Καβάλας και Αλεξανδρούπολης

Σε οριακή κατάσταση βρίσκονται τα νοσοκομεία σε Καβάλα και Αλεξανδρούπολη και μάλιστα με λιγότερες κλίνες ΜΕΘ σε σχέση με το τρίτο κύμα της πανδημίας λόγω αναστολών εργασίας αναφέρει χαρακτηριστικά ρεπορτάζ της ΑΥΓΗΣ επικαλούμενο καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ.

Στα όρια τους βρίσκονται τα νοσοκομεία στην Καβάλα και στην Αλεξανδρούπολη καθώς όπως καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ εξαιτίας των αναστολών εργασίας των γιατρών και του νοσηλευτικού προσωπικού δεν υπάρχει πια η δυνατότητα

να αναπτυχθεί ο ίδιος αριθμός κλινών ΜΕΘ και απλής νοσηλείας όπως στη κορύφωση του τρίτου κύματος της πανδημίας. Όπως καταγγέλλει ο πρόεδρος του ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος «το επιχειρησιακό σχέδιο λειτουργίας των νοσοκομείων μετά τις αναστολές απέτυχε παταγωδώς». Αναλυτικά, στο νοσοκομείο Καβάλας από τους 1.050 συνολικά εργαζόμενους, 100 τέθηκαν σε αναστολή. Από αυτούς, οι 50 αποτελούν νοσηλευτικό προσωπικό και τα κενά δεν έχουν αναπληρωθεί ακόμη. «Σήμερα, το Νοσοκομείο είναι στα όρια του, με γεμάτη τη κλινική κορω-



νοϊού που είναι γεμάτη με μόνο 40 ασθενείς και με 7 διασωληνωμένους στις ΜΕΘ. Το Νοσοκομείο με αυτό τον αριθμό βρίσκεται σε οριακή κατάσταση, ενώ στο τρίτο κύμα της πανδημίας νοσήλευσαν 150 ασθενείς σε κλινικές κορωνοϊού και 12 στη ΜΕΘ» τονίζει η

ΠΟΕΔΗΝ. Επιπλέον, το εν λόγω νοσοκομείο διακομίζει, ήδη, διασωληνωμένα περιστατικά κορωνοϊού στην Αλεξανδρούπολη. Χθες δύο διασωληνωμένοι, νέοι σε ηλικία ασθενείς με κορωνοϊό διακομίσθηκαν, λόγω έλλειψης κλινών ΜΕΘ.

Όσον αφορά στο νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης έχουν τεθεί σε αναστολή εργασίας 86 εργαζόμενοι, όπου τους οποίους οι 14 είναι γιατροί και οι 72 λοιπό προσωπικό. Χαρακτηριστικό της αποτυχίας των αναστολών και της πρόσληψης ατόμων με 3μηνες συμβάσεις, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, είναι το γεγονός ότι μπήκαν σε αναστολή 44 νοσηλευτές και προσλήφθηκαν μόνο 4. Στο ίδιο νοσοκομείο, αυτή την στιγμή νοσηλεύονται 45 περιστατικά κορωνοϊού σε απλές κλίνες και είναι ήδη γεμάτοι, ενώ και 13 διασωληνωμένα περιστατικά σε κλίνες ΜΕΘ από τις 16

κλίνες που διαθέτουν. Χαρακτηριστική είναι η διαφορά σε σχέση με το τρίτο κύμα της πανδημίας, όταν νοσήλευαν πάνω από 80 περιστατικά κορωνοϊού σε απλές κλινικές και 21 σε κλινικές ΜΕΘ. Καταλήγοντας, ο Μ. Γιαννάκος ξεκαθαρίζει ότι «με την υπάρχουσα στελέχωση τα νοσοκομεία έχουν φθάσει στα όρια τους με το ¼ της κίνησης. Είναι επιβεβλημένη η άρση του μέτρου των αναστολών με δύο rapid test την εβδομάδα και μέτρα προστασίας. Κανείς δεν ενδιαφέρεται να προσληφθεί για τρεις μήνες όπως προβλέπει ο νόμος».



Πηγή: ΑΝΑΤΡΟΠΗ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 13-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1089.27 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Διαμαρτυρία υγειονομικών στο Θεαγένειο νοσοκομείο



«Οι ασθενείς στην Ελλάδα δεν είναι μόνο ο κορωνοϊός. Εδώ αντιμετωπίζουμε χιλιάδες ογκολογικούς ασθενείς», αναφέρουν οι εργαζόμενοι του Θεαγενείου.

Σοβαρή υποστελέχωση, που δημιουργεί προβλήματα στη λειτουργία του μοναδικού ογκολογικού νοσοκομείου στη Βόρεια Ελλάδα κατήγγειλαν οι εργαζόμενοι στο Θεαγένειο, οι οποίοι πραγματοποίησαν σήμερα το πρωί συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην είσοδο του νοσηλευτικού ιδρύματος.

Οι εργαζόμενοι ανέφεραν ότι στο υπάρχον πρόβλημα υποστελέχωσης ήρθαν να

προστεθούν οι αναστολές και οι συνταξιοδοτήσεις προσωπικού που δεν αντικαταστάθηκε.

«Οι ασθενείς στην Ελλάδα δεν είναι μόνο ο κορωνοϊός. Εδώ αντιμετωπίζουμε χιλιάδες ογκολογικούς ασθενείς και έτσι όπως έχει διαμορφωθεί η κατάσταση, αρχίζει το νοσοκομείο να έχει πρόβλημα στη λειτουργία του, κυρίως από την άποψη της υποστελέχωσης. Δεν είναι η πρώτη φορά που κινητοποιούμαστε για αυτά τα θέματα, αλλά δυστυχώς τα προβλήματα αντί να λύνονται εντείνονται. Δημιουργείται μεγάλο πρόβλημα, γιατί και προσλήψεις δεν έγιναν -έγιναν μόνο επικουρικών και

αυτές ελάχιστες- και δυστυχώς δεν κάλυψαν τις συνταξιοδοτήσεις. Σε αυτό ήρθαν να προστεθούν οι αναστολές του προσωπικού, όπου στο νοσοκομείο μας έχουμε 35 συναδέλφους μας με εμπειρία 25 - 30 χρόνων, που έδωσαν αγώνα κι έβαλαν πλάτη να μείνει το σύστημα όρθιο και τώρα είναι εκτός και δεν παίρνουν ούτε ένα ευρώ», ανέφερε χαρακτηριστικά ο πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων, Βασίλης Μουρατίδης.

Ο πρόεδρος ανέφερε ενδεικτικά ότι τα ογκολογικά τμήματα, τα οποία εξυπηρετούν πάνω από 30 ασθενείς καθημερινά, έχουν φτάσει να λειτουργούν με μια νοση-

λεύτρια. Επίσης, στα παραϊτρικά υπάρχει πλέον ένας τεχνολόγος για ένα τμήμα που έχει αυξημένο φόρτο εργασίας, ενώ το ίδιο ισχύει και τις διοικητικές υπηρεσίες.

«Εκατοντάδες ασθενείς συνωστίζονται και στα εξωτερικά ιατρεία, στο τμήμα ημερήσιας νοσηλείας και στις ακτινοθεραπείες. Τον επόμενο μήνα θα μεταφερθεί το τμήμα ημερήσιας νοσηλείας στην Πυλαία. Εκεί θα χρειαστούν τουλάχιστον 40 και πλέον συνάδελφοι, οι οποίοι δεν έχουν έρθει ακόμα», ανέφερε και πρόσθεσε: «Δυστυχώς βλέπουμε για ακόμη μια φορά ότι η κυβέρνηση μας εμπαίζει. Ανανέωσε τους επικουρικούς μέχρι 31 Μαρτίου του 2022, δηλαδή ούτε καν πεντάμηνες ανανεώσεις. Οι άνθρωποι αυτοί είναι χρόνια στο σύστημα και πρέπει επιτέλους να δοθεί μια μόνιμη λύση, καθώς καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες».

Από την πλευρά του, ο τραυματιοφορέας Γιώργος Αγοραστήδης επισήμανε ότι είναι πέντε χρόνια στο πρόγραμμα του ΟΑΕΔ με ελαστική μορφή εργασίας και έκανε λόγο για κοροϊδία που συνεχίζεται. Σημείωσε δε ότι τα προβλήματα στο προσωπικό είναι πάρα πολλά, καθώς σημειώνεται αύξηση 40% των ασθενών, τη στιγμή που το νοσοκομείο είναι υποστελεχωμένο κατά 20%.

Η συγκέντρωση εντάσσεται στην πανελλαδική δράση της ΠΟΕΔΗΝ για μονιμοποίηση των επικουρικών. Οι εργαζόμενοι ζητούν επίσης προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων, μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων και ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά.



Πηγή: ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 14-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 166.63 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΛΕΓΧΟΝΤΑΙ ΓΙΑ ΕΙΚΟΝΙΚΟΥΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ, ΛΟΓΩ ΥΠΟΠΤΩΝ ΑΥΞΟΜΕΙΩΣΕΩΝ ΣΤΗ ΡΟΗ ΠΟΛΙΤΩΝ

Στο μικροσκόπιο πέντε εμβολιαστικά κέντρα στην Ήπειρο

ΣΕ τουλάχιστον 100-200 σημεία σε όλη τη χώρα, επί συνόλου περίπου 2.000 εμβολιαστικών κέντρων στην επικράτεια, εκτιμάται ότι έχει υπάρξει αλλοίωση δεδομένων στις διαδικασίες εμβολιασμού και έκδοσης πιστοποιητικών.

Η σχετική εκτίμηση παρουσιάζεται σε ρεπορτάζ της ηλεκτρονικής έκδοσης της εφημερίδας «Το Βήμα», με τις πληροφορίες να προέρχονται από πηγές στην Ελληνική Αστυνομία.

Σύμφωνα με στοιχεία που παρουσιάζει «Το Βήμα», από την Εθνική Αρχή Διαφάνειας έχουν εντοπιστεί «ύποπτα» εμβολιαστικά κέντρα σε 27 περιοχές στην Ελλάδα, από

τα οποία πέντε στην Ήπειρο, μετά από ειδικές αναλύσεις με χρήσεις του Ταχυδρομικού Κώδικα των εμβολιασμένων και με ηλεκτρονικό έλεγχο για τις ύποπτες αυξομειώσεις στη ροή πολιτών που δηλώνουν σε εμβολιαστικά κέντρα ότι θέλουν να εμβολιαστούν. Επιπλέον, από τις Αρχές αρχίζουν να ελέγχονται περιπτώσεις κατ' οίκον εμβολιασμών όπου παρέχεται η δυνατότητα ευχερείας κινήσεων και συνεννοήσεων επίορκων γιατρών και αρνητών.

Οι σαφείς ενδείξεις αλλά και τα δεδομένα για την έκταση των εικονικών εμβολιασμών έχουν προκύψει από μεθοδικές έρευνες της ΕΛ.ΑΣ. και εν μέρει της Εθνικής Αρχής Διαφάνειας και άλλων ελεγκτικών υπηρεσιών, που συγκεντρώνουν στοιχεία από αναφορές και καταγγελίες πολιτών αλλά και από ειδικές μεθόδους που εφαρμόζουν.

Όπως εξηγεί στέλεχος της Αρχής, «αυτό γί-

νεται δυνατό με την αξιοποίηση τεχνικών εξόρυξης και ανάλυσης δεδομένων, τα οποία υπάρχουν στις ηλεκτρονικές βάσεις δεδομένων που τηρούνται στο υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης, στην ΗΔΙΚΑ και στον ΕΟΔΥ».

Με βάση το πρώτο κριτήριο-σενάριο, ελέγχονται εμβολιαστικά σημεία με τα μεγαλύτερα ποσοστά εμβολιασμών πολιτών, των οποίων ο Ταχυδρομικός Κώδικας διαμονής τους δεν ταυτίζεται, δε γειτνιάζει με τον Ταχυδρομικό Κώδικα του εμβολιαστικού κέντρου. Προκειμένου έτσι να εντοπιστούν οι... μνημόνοι αντιεμβολιαστές που πραγματοποιούν ταξίδια για να βρουν «βολικό» εμβολιαστικό κέντρο με ύποπτους ιατρούς και νοσηλευτές, ώστε να πραγματοποιήσουν ψευδο-εμβόλια ή να λάβουν πλαστά πιστοποιητικά. Με βάση αυτό το κριτήριο, φέρεται να ελέγχονται για τυχόν παρατυπίες εμβολιαστικά κέντρα στη Θεσπρωτία και στην Πρέβεζα.

Ένα δεύτερο σενάριο, για αντίστοιχους ελέγχους από την ΕΛ.ΑΣ., αφορά εμβολιαστικά σημεία, όπου σημειώθηκε η μεγαλύτερη αύξηση εμβολιασμών το χρονικό διάστημα 16-31 Αυγούστου (ενδεικτικό) σε σύγκριση με αντίστοιχο διάστημα προηγούμενων μηνών. Με βάση αυτό το κριτήριο δεν έχει εντοπιστεί περιέργως αναντίστοιχος «συνωστισμός» στην Ήπειρο.

Ακόμη ένα τρίτο σημείο ελέγχου αφορά εμβολιαστικά σημεία που έχουν σημαντικό ποσοστό (το ορίζει κάθε φορά η ομάδα ανάλυσης δεδομένων της ΕΛ.ΑΣ.) καταχωρίσεων εμβολιασμών μετά το πέρας του κανονικού ωραρίου εργασίας. Επιπλέον υπάρχει το «φίλτρο» ελέγχου για σημεία που παρουσιάζουν μεγάλη αυξομείωση εμβολιασμών εντός της ίδιας εβδομάδας ή εντός της ίδιας ώρας. Για αυτά τα κριτήρια παρουσιάστηκαν περιέργως αποκλίσεις, στην Άρτα.

ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΤΖΕΛΕΤΑΣ





ΠΟΕΔΗΝ: Επισφαλής η λειτουργία των νοσοκομείων

Επισφαλή χαρακτήρισε τη λειτουργία των **δημόσιων νοσοκομείων** ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, υποστηρίζοντας ότι οι ελλείψεις προσωπικού έγιναν ακόμη μεγαλύτερες λόγω του ότι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι τέθηκαν σε αναστολή εργασίας, ενώ μειώθηκε και ο αριθμός των κλινών ΜΕΘ.

Σε δηλώσεις του χθες έξω από το Ιπποκράτειο, ο κ. Γιαννάκος αναφέρθηκε στην κατάσταση που επικρατεί στη Θεσσαλονίκη, επισημαίνοντας ότι έχουν τεθεί σε αναστολή 750 εργαζόμενοι, εκ των οποίων οι 230 προσωπικό εξειδικευμένο για ΜΕΘ, ότι οι κλίνες ΜΕΘ από 193 που ήταν τον περασμένο Μάρτιο-Απρίλιο έχουν μειωθεί σε 75 -κι αυτές είναι γεμάτες- και ότι υπάρχουν διασωληνωμένοι που περιμένουν μέχρι και 24 ώρες για να μπουν σε ΜΕΘ.

Ανέφερε ακόμη ότι λόγω των αναστολών εργασίας, από τις 250 κλίνες ΜΕΘ που λειτουργούσαν στα περιφερειακά **νοσοκομεία** της Κ. Μακεδονίας, τώρα λειτουργούν 100, σημείωσε ότι κανείς από τους εργαζόμενους που τέθηκαν σε αναστολή δεν αναπληρώθηκε και ότι το προσωπικό που εργάζεται στα **νοσοκομεία** δεν έχει πάρει άδεια για τρίτη περίοδο.

Απύθυνε δε έκκληση στο υπουργείο Υγείας, να επιστρέψουν στα **νοσοκομεία** όσοι τέθηκαν σε αναστολή και να συνεχίσουν να εργάζονται με δύο rapid test την εβδομάδα, τπρώντας τα μέσα ατομικής προστασίας, να γίνουν προσλήψεις προσωπικού και να μονιμοποιηθούν οι επικουρικοί.



Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	14-10-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	114.37 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



FDA: Φρένο στη Moderna για την τρίτη δόση

ΑΡΝΗΤΙΚΗ φαίνεται πως θα είναι η απάντηση του αμερικανικού Οργανισμού Τροφίμων και Φαρμάκων στο αίτημα της φαρμακοβιομηχανίας Moderna για χορήγηση του εμβολίου της στην τρίτη, αναμνηστική δόση.

Οι ειδικοί που εξέτασαν το αίτημα αμφιβάλουν για το αν είναι χρήσιμος ο επαναληπτικός **εμβολιασμός**, καθώς η αποτελεσματικότητα των δύο πρώτων δόσεων δείχνει να παραμένει υψηλή. Η ομάδα ειδικών του Οργανι-

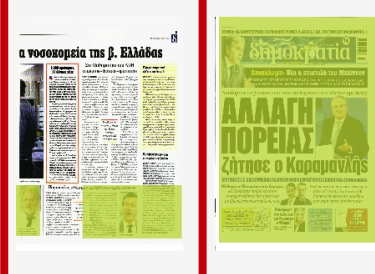
Στην Ελλάδα, όμως, χορηγείται κανονικά!

σμού Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) αναφέρουν σε έγγραφο ότι η αναμνηστική δόση της Moderna ανεβάζει τα επίπεδα αντισωμάτων, ωστόσο η άνοδος δεν είναι αρκετά μεγάλη, ειδικά σε όσους παρουσίαζαν ήδη υψηλά επίπεδα μετά τον αρχικό **εμβολιασμό**. Τα έγγραφα θα συζητηθούν αυτήν την εβδομάδα σε συνάντηση ανεξάρτητων

συμβούλων του FDA. Ο Οργανισμός ακολουθεί συνήθως τις συστάσεις των ειδικών τους, χωρίς, όμως, να είναι υποχρεωμένος να το κάνει. Το αίτημα της Moderna αφορά αναμνηστικές δόσεις με τριμυική ποσότητα mRNA για άτομα 65 ετών και άνω και άλλες ευάλωτες ομάδες. Εφόσον η FDA ανάψει το πράσινο φως, τα **Κέντρα Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων** θα αποφασίσουν την επόμενη εβδομάδα σε ποιες ομάδες θα χορηγηθεί τρίτη δόση.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 14-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 189.03 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο Καπραβέλος ζητά υποχρεωτικούς εμβολιασμούς

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟ και ανησυχία έχει προκαλέσει στην ιατρική και επιστημονική κοινότητα ο χαμηλός ρυθμός των **εμβολιασμών** στη χώρα. Μάλιστα, το γεγονός πως η κυβέρνηση έχει πετάξει λευκή πετσέτα και πλέον χαρακτηρίζει «αντεμβολιαστές» όλους όσους έχουν ενδοιασμούς ή φοβικότητα απέναντι στο εμβόλιο οδηγεί ορισμένους γιατρούς στην υιοθέτηση ακραίων θέσεων, που εγείρουν συνταγματικά ζητήματα ελευθερίας του ανθρώπου. Μια τέτοια παρέμβαση είχαμε χθες και από τον διευθυντή των ΜΕΘ του **Νοσοκομείου «Παπανικολάου»** της Θεσσαλονίκης Νίκο Καπραβέλο, ο οποίος, ούτε λίγο ούτε πολύ, ζήτησε την επέκταση της υποχρεωτικότητας των **εμβολιασμών** και σε άλλες επαγγελματικές ή κοινωνικές ομάδες, ώστε να ανακοπεί η επιδείνωση της κατάστασης στα **νοσοκομεία**.

«Μείωση της πίεσης στο σύστημα υγείας σημαίνει αύξηση των **εμβολιασμών** και επέκταση της υποχρεωτικότητας σε διάφορες κατηγορίες και δραστηριότητες» υποστήριξε ο ενταπικολόγος, συμπληρώνοντας ότι «ο φόβος είναι αυτό που κρατά τους περισσότερους να μην εμβολιάζονται».

Παράλληλα, ο κ. Καπραβέλος τόνισε την ανάγκη **εμβολιασμού** ακόμα ενός εκατομμυρίου πολιτών, καθώς προέβλεψε πως ο χειμώνας αυτός θα είναι ιδιαίτερα δύσκολος.

«Η υποχρέωση δεν είναι αυ-

τό που αισθάνεται κανείς όταν αφορά μια ιατρική οδηγία. Η υποχρέωση είναι απέναντι στον εαυτό του και την κοινωνία» εξήγησε. Καταλήγοντας ο κ. Καπραβέλος εξαπέλυσε βέλη και κατά της κυβέρνησης, υποστηρίζοντας πως «δεν πρέπει άκαιρα να προπαγανδίζουμε το τέλος της πανδημίας και την επάνοδο στην κανονικότητα», ενώ έθεσε ακόμα μία φορά το ζήτημα της συνδρομής του ιδιωτικού τομέα στη μάχη κατά του κορονοϊού. Υπενθυμίζεται πως το ποσοστό **εμβολιασμού** στη χώρα είναι από τα πιο χαμηλά σε όλον τον δυτικό κόσμο και μπορεί να συγκριθεί μονό με αυτά των ανατολικών χωρών και των Βαλκανίων!



Ο διευθυντής ΜΕΘ του «Παπανικολάου» Θεσσαλονίκης Νίκος Καπραβέλος





Οι αναστολές «γονάτισαν» τα νοσοκομεία της β. Ελλάδας

■ Μόνο στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης 230 υγειονομικοί εξειδικευμένοι σε ΜΕΘ απομακρύνθηκαν και οι θέσεις τους δεν αναπληρώθηκαν

Την ώρα που η κυβέρνηση συνεχίζει να... αυτοθαιμάζεται για τη διαχείριση της πανδημίας, η κατάσταση στη βόρεια Ελλάδα οδηγείται εκτός ελέγχου, με τις ΜΕΘ να έχουν γεμίσει ασφυκτικά και τους γιατρούς να βρίσκονται στα όριά τους. Μπροστά σε αυτήν την κατάσταση οι ειδικοί και οι υγειονομικοί κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου, φοβούμενοι την επανάληψη του περσινού «μαύρου» Νοεμβρίου, όμως η κυβέρνηση εμμένει στην πολιτική υποσιελέχωσης του ΕΣΥ. Η απουσία που επικρατεί τις τελευταίες ώρες στη βόρεια Ελλάδα για την αναζωπύρωση της πανδημίας και κυρίως στη Θεσσαλονίκη εκφράστηκε χθες και από τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκο, ο οποίος υπογράμμισε ότι οι αναστολές εργασίας των υγειονομικών έχουν μειώσει δραματικά τις κλίνες ΜΕΘ Covid στα νοσοκομεία της πόλης.



Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος

Γιαννάκος (ΠΟΕΔΗΝ): «Στην Κ. Μακεδονία από τις 250 κλίνες ΜΕΘ κορονοϊού, λειτουργούν οι 100»

Στη Θεσσαλονίκη από 193 κλίνες ΜΕΘ κορονοϊού πλέον λειτουργούν μόνο οι 75, ενώ συνολικά στην Κεντρική Μακεδονία από τις 250 λόγω των αναστολών εργασίας των υγειονομικών λειτουργούν μόλις οι 100. «Το ζήτημα είναι ότι δεν μπορούν να πάρουν πα τις γενικές ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη, δηλαδή τις 75 που λειτουργούν τώρα, καθώς είναι όλες γεμάτες με γενικά περιστατικά» τόνισε ο κ. Γιαννάκος, σημειώνοντας:

«Φέτος τον χειμώνα θα έχουμε αυξημένα γενικά περιστατικά που θα χρειάζονται διασωλήνωση και δεν υπάρχει χρόνος να ανοίξουμε νέες κλίνες ΜΕΘ Covid».

Μάλιστα, όπως δήλωσε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, από το Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης 230 υγειονομικοί εξειδικευμένοι σε ΜΕΘ είναι σε αναστολή, ενώ 750 εργαζόμενοι στη Θεσσαλονίκη τέθηκαν εκτός υγειονομικής μονάδας λόγω της αναστολής.

Δεν αναπληρώθηκαν

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του Σωματίου Εργαζομένων του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης Χρήστο Τσελέπη, τέθηκαν σε αναστολή εργασίας περίπου 120 εργαζόμενοι, οι θέσεις 65 εκ των οποίων δεν έχουν αναπληρωθεί έως τώρα.

«Διάφορα τμήματα του νοσοκομείου λειτουργούν μονίμως με προσωπικό ασφαλείας. Αυτό ήταν το έμπειρο προσωπικό που στήριζε επί 18 μήνες όλο το νοσοκομείο και όλους τους ασθενείς» επισήμανε ο κ. Τσελέπης, υπογραμμίζοντας ότι η μοναδική αντικατάσταση έγινε στο διοικητικό προσωπικό, ενώ οι μονάδες Covid ενισχύονται από εργαζομένους άλλων τμημάτων, με συνέπεια τη γενική αποδυνάμωση του νοσοκομείου.

Οι υγειονομικοί υπάλληλοι απύθνητο έκκληση στο υπουργείο Υγείας να επιστρέψουν στα νοσοκομεία όσοι τέθηκαν σε αναστολή και να συνεχίσουν να εργάζονται με δύο rapid test την εβδομάδα, τρώντας τα μέσα ατομικής προστασίας, να γίνουν προσλήψεις προσωπικού και να μονιμοποιηθούν οι επικουρικοί.



Τον περασμένο Απρίλιο ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης εγκαινίαζε μπροστά στις κάμερες νέες κλίνες ΜΕΘ στο Νοσοκομείο «Παπα



α νοσοκομεία της β. Ελλάδας



«νικολάου» στη Θεσσαλονίκη



ΧΑΡΟΠΑΛΕΥ

Το κυβερνητικό success story για τη διαχείριση της πανδημίας και την εύρυθμη λειτουργία των νοσοκομείων κρύβει από πίσω του ένα δράμα. Όσο κι αν από την κυβέρνηση επιμένουν να ισχυρίζονται πως το μεγαλύτερο πρόβλημα είναι ο ρυθμός των εμβολιασμών, η πραγματικότητα των νοσοκομείων της βόρειας Ελλάδας και ειδικά της Θεσσαλονίκης αποδεικνύει ακόμα μία φορά ότι ο «μεγάλος ασθενής» στη μάχη απέναντι στην πανδημία είναι το υποστελεχωμένο και εγκαταλεημένο από την Πολιτεία Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Με την πληρότητα στις διαθέσιμες κλίνες Εντατικής Θεραπείας στη Θεσσαλονίκη να αγγίζει το 100% και τα περιστατικά να μεταφέρονται σε γειτονικούς νομούς ή ακόμα και σε μακρινές πόλεις, όπως τα Γιάννενα, εντείνεται ο προβληματισμός για τη δυνατότητα του συστήματος να ανταποκριθεί στην πίεση του χειμώνα τόσο για τα περιστατικά κορονοϊού όσο και για τις τακτικές ανάγκες χειρουργείων και άλλων τμημάτων.

Ενδεικτικό της εικόνας διάλυσης είναι

πως σήμερα, περίπου 16 μήνες μετά το ξέσπασμα της πανδημίας, στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και της βόρειας Ελλάδας εργάζονται λιγότεροι γιατροί απ' όσους είχαμε στο πρώτο κύμα! Το υπουργείο Υγείας, όμως, αντί να προχωρήσει σε μαζικές προαλήψεις γιατρών, νοσηλευτών και εξειδικευμένου προσωπικού, αρκείται στις εθελοντικές «μετεγγραφές» από τα νοσοκομεία της Αθήνας αλλά και στην... ανιδιοτέλεια των υγειονομικών της βόρειας Ελλάδας!

Η τραγική κατάσταση που παρατηρείται στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, την ώρα που η πόλη συνεχίζει να βρίσκεται στο κόκκινο και ο ρυθμός των εμβολιασμών έχει πέσει στα τάρταρα, προκαλεί την έντονη ανησυχία των ειδικών για μια πιθανή επανάληψη όσων τραγικών έλαβαν χώρα τον περασμένο «μαύρο» Νοέμβριο.

«Είμαστε στο 100% της κάλυψης των κλινών ΜΕΘ και 98% των απλών κλινών» επισήμανε ο Νίκος Καπραβέλος, διευθυντής της Β' Μονάδας Εντατικής Θεραπείας στο «Γ. Παπανικολάου», τονίζοντας πως η πίεση είναι πολύ μεγάλη και η μόνη ελπί-

» Στο «κόκκινο» οι Εντατικές στη βόρεια Ελλάδα! Στο 100% η κάλυψη κλινών στη Θεσσαλονίκη, περιστατικά μεταφέρονται σε άλλους νομούς



ΟΥΝ ΟΙ ΜΕΘ

δα είναι ο έλεγχος της πανδημίας έξω από το νοσοκομείο.

Αντίστοιχα προβληματική φαίνεται πως είναι η κατάσταση και στα υπόλοιπα νοσοκομεία της κεντρικής Μακεδονίας, καθώς οι αναστολές των υγειονομικών έχουν παραλύσει ολόκληρα τμήματα των ιδρυμάτων. Είναι χαρακτηριστικό ότι σε πολλά νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας κάποιες χειρουργικές κλίνες τέθηκαν εκ νέου σε λειτουργία με τη βοήθεια γιατρών που προσέτρεξαν από την υπόλοιπη χώρα για να στηρίξουν το σύστημα!

Δυστυχώς, ακόμα και σήμερα το υπουργείο Υγείας φαίνεται να υποψιάζει την κατάσταση στη βόρεια Ελλάδα και να μην προχωρεί στη στήριξη των δημοσίων νοσοκομείων. Οι ψίθυροι, πλέον, έχουν γίνει κραυγές και οι ελπίσουμε ότι κάποια στιγμή η Αριστοτέλους και το Μαξίμου θα θελήσουν να τις ακούσουν.

Μικρή μείωση των κρουσμάτων παρατηρήθηκε το τελευταίο 24ωρο, σύμφωνα με χθεσινά στοιχεία του ΕΟΔΥ, καθώς τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν ήταν 2.338. Ο συνολικός αριθμός των θετικών περιπτώσεων στη χώρα ανέρχεται σε 684.706, από τις οποίες οι μισές (50,9%) αφορούν άνδρες. Οι ασθενείς που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 343 με μέση ηλικία τα 67 έτη, ενώ το 80,5% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Οι 297 από αυτούς είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και οι 46 είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Οι νέοι θάνατοι ασθενών από τον Covid-19 ήταν 31, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 15.241 θάνατοι.

«Πυρ» κατά της κυβέρνησης από τον Γιαννάκο για τις ελλείψεις προσωπικού στα νοσοκομεία

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 14-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 227.89 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Πυρ» κατά της κυβέρνησης από τον Γιαννάκο για τις ελλείψεις προσωπικού στα νοσοκομεία

Η απροθυμία για νέες προσλήψεις στο ΕΣΥ αλλά και η επιμονή στις απολύσεις των ανεμβολίαστων υγειονομικών έχουν οδηγήσει τα δημόσια νοσοκομεία σε καθεστώς λειτουργικής κατάρρευσης, όπως κατήγγειλε χθες ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ.

Από τη Θεσσαλονίκη, όπου βρέθηκε χθες, ο Μιχάλης Γιαννάκος εξαπέλυσε σφοδρή επίθεση στην κυβέρνηση, καταλογίζοντάς της ευθύνες για την κατάσταση στην οποία βρίσκονται τα νοσοκομεία της Μακεδονίας, αλλά και για το γεγονός πως σήμερα λειτουργούν στην πόλη λι-

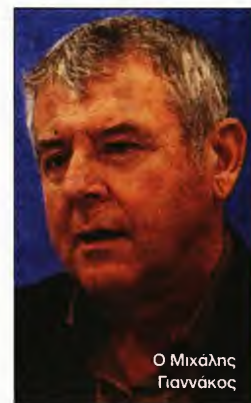
γότερες ΜΕΘ απ' ό,τι πριν από μήνες.

«Σήμερα έχουν τεθεί σε αναστολή 750 εργαζόμενοι, εκ των οποίων οι 230 προσωπικό εξειδικευμένο για ΜΕΘ. Ως αποτέλεσμα, οι κλίνες ΜΕΘ από 193 που ήταν τον περασμένο Μάρτιο - Απρίλιο έχουν μειωθεί σε 75 κι αυτές είναι γεμάτες» ανέφερε χαρακτηριστικά, προσθέτοντας ότι υπάρχουν διασωληνωμένοι που περιμένουν έως και 24 ώρες για να μπουν σε ΜΕΘ.

Ανέφερε, μάλιστα, ότι λόγω των αναστολών εργασίας, από τις 250 κλίνες ΜΕΘ που

λειτουργούσαν στα περιφερειακά νοσοκομεία της κεντρικής Μακεδονίας, τώρα λειτουργούν 100, γνωστοποιώντας ότι κανείς από τους εργαζόμενους που τέθηκαν σε αναστολή δεν αναπληρώθηκε, με αποτέλεσμα το προσωπικό που εργάζεται στα νοσοκομεία να μην έχει πάρει άδεια για τρίτη χρονιά!

Για μία ακόμη φορά ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ ζήτησε από το υπουργείο να επανεξετάσει τη θέση του για τους ανεμβολίαστους εργαζόμενους, ζητώντας την άμεση επιστροφή τους στα νοσοκομεία.



Ο Μιχάλης Γιαννάκος



Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,40 Ημερομηνία έκδοσης: 14-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 967.17 cm² Κυκλοφορία: 11760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ





Μείωση κρουσμάτων στα παιδιά

Μικρή πλέον όμως σημαντική μείωση παρατηρείται στα κρούσματα στα παιδιά, σύμφωνα με τη νέα έκθεση του ΕΟΔΥ. Σήμερα αποτελούν το 27% επί του συνόλου των διαγνώσεων, γεγονός που αποδίδεται κυρίως στα αυστηρά πρωτόκολλα που εφαρμόζονται στις σχολικές αίθουσες. Εν τη μεταξύ χθες ανακοινώθηκαν 2.338 νέες λοιμώξεις και επιπλέον 31 θάνατοι. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 343, με διάμεση ηλικία τα 67 έτη. Από αυτούς οι 297 (86,59%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 46 (13,41%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Οι εισαγωγές νέων ασθενών COVID-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 222, με τα ίδια στοιχεία να κάνουν λόγο για αύξηση που ξεπερνά το 37% σε σχέση με το αμέσως προηγούμενο 24ωρο.

Στην τελική ευθεία για το φάρμακο

Διερευνητικές επαφές με στόχο μόλις κυκλοφορήσει να έρθει αμέσως στην Ελλάδα η νέα θεραπεία

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Στην τελική ευθεία βρίσκονται οι διερευνητικές επαφές της ελληνικής κυβέρνησης με τη φαρμακοβιομηχανία MSD (Merck στις ΗΠΑ) για την παραγγελία της νέας αντι-ιικής θεραπείας που βρίσκεται ήδη στο μικροσκόπιο του Οργανισμού Φαρμάκων και Τροφίμων (FDA). Στόχος είναι εφόσον και όταν λάβει έγκριση και στη Γηραιά Ηπειρο, η χώρα μας να παραλάβει τις θεραπείες που έχει παραγγείλει ακόμη και την επόμενη ημέρα.

Αλλωστε, η αξιολόγηση του αιτίματος της Merck για την έγκριση της μολνουπιραβίρης αναμένεται έως τα τέλη Νοεμβρίου, με την αμερικανική κυβέρνηση να έχει δεσμεύσει ήδη 1,7 εκατομμύρια δόσεις της πειραματικής -προς ώρας- αλλά πολλά υποσχόμενης θεραπείας διά στόματος. Στην Ευρώπη, πάλι, και σύμφωνα με εκτιμήσεις στελεχών της MSD, το «πρόσνο φως» αναμένεται να δοθεί περί τα τέλη Δεκεμβρίου με αρχές Ιανουαρίου.

Στο μεταξύ, ήδη Αγγλία, Ελβετία, Μαλαισία και Σιγκαπούρη έχουν «κλειδώσει» τις προπαραγγελίες, ενώ στο στάδιο των υπογραφών βρίσκεται και η Γαλλία. Παράλληλα, τα περιο-

σότερα ευρωπαϊκά κράτη - μεταξύ των οποίων και η χώρα μας - κινούν τις ίδιες διαδικασίες για διμερείς συμφωνίες, την ώρα που αντίστοιχες κινήσεις γίνονται και σε επίπεδο Ευρωπαϊκής Επιτροπής.

Όπως, εν τούτοις, ανέλιαν χθες στα «ΝΕΑ» στελέχη της εταιρείας, το ένα δεν αναιρεί το άλλο. Αντιθέτως, τα κράτη ορίζουν τα αιτήματά τους προς τη φαρμακοβιομηχανία και έπειτα, όπως όλα δείχνουν, η σχετική συμφωνία θα υπογραφεί υπό την... ομπρέλα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, υπό το πνεύμα αλληλεγγύης και σταθερότητας. Σε κάθε περίπτωση, έως τα τέλη του έτους τα εργοστάσια της Merck θα έχουν παράξει συνολικά 10 εκατομμύρια θεραπείες, ενώ την περασμένη Τρίτη η εταιρεία ανακοίνωσε ότι λόγω της ολοένα αυξανόμενης ζήτησης - καθώς οι κυβερνήσεις σπεύδουν σε παραγγελίες - ωθήθηκε να βάλει τα εργοστάσιά της να δουλέψουν στο μέγιστο σε μία προσπάθεια να διπλάσιάζει την παραγωγική ικανότητά της την επόμενη χρονιά.

Αξίζει, πάντως, να σημειωθεί ότι η παραγωγή της μολνουπιραβίρης είχε ήδη ξεκινήσει από το καλοκαίρι του 2020, αρχικά για τις ανάγκες των κλινικών μελετών. Καθώς όμως τα δεδομένα που στο μεταξύ συλλέ-

γονταν από τους επιστήμονες ήταν ιδιαίτερα ενθαρρυντικά, οι μηχανές δεν σταμάτησαν. Στο μεσοδιάστημα, ωστόσο, υπήρχαν πολλά αναπάντητα κρίσιμα ερωτήματα, όπως για παράδειγμα ποια είναι η αποτελεσματικότερη δόσολογία, που δυσχεραίνει τα παραγωγικά logistics. Έτσι, λοιπόν, σήμερα στοιβάζονται στις αποθήκες συσκευασίες των 40 χαπιών (200 mg έκαστο), που αντιστοιχούν σε μία θεραπεία πέντε ημερών.

ΟΙ ΔΟΣΕΙΣ. Έτσι, και εφόσον εγκριθεί το αντι-ικό φάρμακο, οι ασθενείς θα λαμβάνουν τέσσερα χάπια το πρωί και άλλα τόσα το βράδυ, όμως στο μέλλον, όπως όλα δείχνουν, η περιεκτικότητα των χαπιών θα αλλάξει ώστε να λαμβάνουν δύο εντός 24ώρου.

Υπενθυμίζεται ότι η κλινική μελέτη φάσης III που εξέταζε την αποτελεσματικότητα της μολνουπιραβίρης σε ασθενείς με υψηλή πιθανότητα να χρειασθούν νοσηλεία διακόπηκε πρόωρα καθότι η αποτελεσματικότητά του φαρμάκου ήταν εντυπωσιακή, με συνέπεια να μην είναι πλέον ηθική η χορήγηση placebo στην ομάδα **ελέγχου**.

Αναλύοντας τη δράση της νέας θεραπείας, οι καθηγητές της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου

Αθηνών Γκίκας Μαγιορκίνης και Θάνος Δημόπουλος (πρύτανης ΕΚΠΑ) διευκρινίζουν πως πρόκειται για ένα φάρμακο που αντί να μπλοκάρει τον πολλαπλασιασμό του γενετικού υλικού του ιού, όπως άλλα αντι-ικά, «εξαναγκάζει» τον ιό να μεταλλαχθεί σε μορφές που δεν είναι βιώσιμες. «Αυτό θεωρητικά έχει ως συνέπεια να μπορεί να μπλοκάρει ακόμα και την ικανότητα του ιού να αναπτύ-

Η μολνουπιραβίρη, όπως και τα άλλα ήδη διαθέσιμα φάρμακα, θα πρέπει να χορηγείται χωρίς μετά τη διάγνωση, ενώ η αποτελεσματικότητά της σε προχωρημένη νόσο πιθανώς να είναι περιορισμένη

ζει αντοχή μέσω μεταλλάξεων» εξηγούν οι έλληνες επιστήμονες. Και προσθέτουν: «Κάποιοι ειδικοί έχουν εκφράσει επιφυλάξεις για την ασφάλεια του φαρμάκου, σκεπτόμενοι ότι θεωρητικά θα μπορούσε να προκαλέσει μεταλλάξεις και στο ανθρώπινο DNA. Ωστόσο, από τη μία τα νοκλεοσιδικά ανάλογα που προσλαμβάνονται κατά τον πολυμερισμό μορίων RNA δεν εισέρχονται ποτέ στο DNA, ενώ από την άλλη δείχνουν υψηλή προτίμηση στις ιικές RNA πολυμεράσες».

Σε κάθε περίπτωση, η μολνουπιραβίρη, όπως και τα άλλα ήδη διαθέσιμα φάρμακα, θα πρέπει να χορηγείται χωρίς μετά τη διάγνωση, ενώ η αποτελεσματικότητά της σε προχωρημένη νόσο πιθανώς να είναι περιορισμένη

τα στοιχεία που έχει δημοσιοποιήσει η εταιρεία, τα αποτελέσματα ακούγονται πολύ ενθαρρυντικά για την αδειοδότηση του φαρμάκου σε σύντομο χρονικό διάστημα. Ενδεικτικό είναι ότι οι Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής ήδη έχουν συναψει συμφωνία για την αγορά 1,7 εκατομμυρίων θεραπευτικών σχημάτων έναντι του ποσού του 1,2 δισ. δολαρίων ανεβάζοντας το κόστος κάθε θεραπευτικού σχήματος στα 700 δολάρια ανά άτομο» καταλήγουν οι έλληνες καθηγητές.



Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 11

Ημερομηνία έκδοσης: 14-10-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 143.72 cm² Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

**ΤΟΥ ΛΕΠΤΟΥ**

► **ΠΟΕΔΗΝ:**
«Επισφαλής η λειτουργία των δημόσιων νοσοκομείων, μεγάλες οι ελλείψεις προσωπικού, ακόμη μεγαλύτερες μετά την αναστολή!»

► **N. Καπραβέλος:**
«Ο εμβολιασμένος κινδυνεύει να νοσηλευτεί σε κρίσιμη κατάσταση. Διασπείρει και τον ίδιο».

► **Ξεκίνησαν τα κρούσματα στα πανεπιστήμια:**
Στα αμφιθέατρα των 100, για παράδειγμα, θέσεων θα πρέπει να στοιβάζονται 150 και πλέον φοιτητές που αποτελούν τα ακροατήρια των υποχρεωτικών μαθημάτων, στα μεγάλα και πολυπληθή πανεπιστήμια.

► **Διάθεση πέντε δωρεάν self test για μαθητές από την Πέμπτη.**

► **Αυξήθηκε η χρήση οπισειδίων κατά τη διάρκεια της πανδημίας.**

► **Κρούσματα κορωνοϊού σε παιδικούς σταθμούς στη Θεσσαλονίκη.**
Κλείνουν για 10 μέρες.



Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 14-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 265.21 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αναστολή υγειονομικών: Τί συμβαίνει στο νοσοκομείο Πολυγύρου – Κλειστές προς το παρόν οι κλινικές covid

Με την κυβέρνηση να εμφανίζεται ανυποχώρητη στο θέμα των ανεμβολίαστων υγειονομικών πολλά νοσοκομεία της χώρας βρίσκονται στα όριά τους λόγω ελλείψεων προσωπικού στις κλινικές. Στη Θεσσαλονίκη ήδη απουσιάζουν συνολικά από τα νοσοκομεία της πόλης 750 υγειονομικοί που έχουν βγει σε αναστολή εργασίας. Για τον λόγο αυτό η ΠΟΕΔΗΝ ζητά την αναστολή του μέτρου από το Υπουργείο Υγείας χωρίς ωστόσο να μπορεί με νομικά μέσα να κερδίσει τα αιτήματα των υγειονομικών. Η τελευταία εξέλιξη της περασμένης εβδομάδας, όπως αναφέρει ο οργανωτικός γραμματέας της ΠΟΕΔΗΝ Πέτρος Κετικίδης αφορά την απόρριψη της αίτησης προσωρινής διαταγής που κατέθεσαν 15 εργαζόμενοι του νοσοκομείου «Παπαγεωργίου» της Θεσσαλονίκης, ζητώντας να ακρωθεί η πράξη αναστολής καθηκόντων στο πλαίσιο του μέτρου του υποχρεωτικού εμβολιασμού των υγειονομικών.

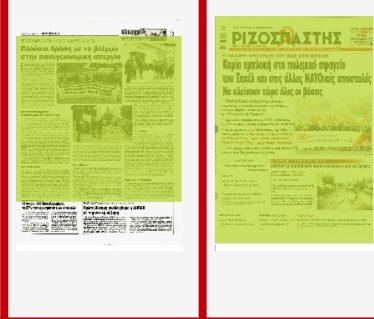
Στο Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής απουσιάζουν 21 άτομα από το προσωπικό αφήνοντας πίσω τους κενά που οι υπόλοιποι εργαζόμενοι τρέχουν για να καλύψουν. Πρέπει να σημειωθεί βέβαια ότι και οι δύο κλινικές covid στο Νοσοκομείο παραμένουν κλειστές καθώς δεν χρειάστηκε με μεταφερθούν ασθενείς και το καθιστούν το μόνο στην Κεντρική Μακεδονία αυτή τη στιγμή που δεν χρειάζεται να περιθάλμει περιστατικά ασθενών με κορωνοϊό. Υπάρχει ωστόσο ετοιμότητα σε περίπτωση που αλλάξει το επιδημιολογικό φορτίο της περιοχής.

Στις 21 Οκτωβρίου οι υγειονομικοί καλούνται να καταθέσουν με υπόμνημα τις προτάσεις τους, κάτι που ωστόσο θεωρείται ως προσπάθεια να κερδηθεί χρόνος, παρά καλή διάθεση για διάλογο.

XalkidikiPolitiki



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 14-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 789.95 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Πλούσια δράση με το βλέμμα στην πανυγειονομική απεργία

Επί ποδός βρίσκονται οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία, μπροστά και στην πανελλαδική πανυγειονομική απεργία την Πέμπτη 21 Οκτώβρη, παίρνοντας και αυτοί θέση μέσα από τα σωματεία τους στις αγωνιστικές παρεμβάσεις μιας σειράς κλάδων (βλ. σελ. 12 - 13). Με περιοδείες, εξορμήσεις, συγκεντρώσεις, Γενικές Συνελεύσεις, τα σωματεία προετοιμάζουν την επιτυχία της απεργίας, ενημερώνουν εργαζόμενους και ασθενείς για τη νέα επίθεση που έρχεται στη Δημόσια Υγεία από το «νέο ΕΣΥ» και την ένταση της επιχειρηματικής δράσης. Τα σωματεία των υγειονομικών όχι μόνο απορρίπτουν το σχέδιο της κυβέρνησης αλλά απαιτούν τη θωράκιση των νοσοκομείων, με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, ενίσχυση σε υποδομές και μέσα ώστε να αντιμετωπιστούν η πανδημία και οι υπόλοιπες νόσοι, αφού ασθενείς εδώ και μήνες είναι αποκλεισμένοι από το δημόσιο σύστημα Υγείας.



Να επαναλειτουργήσει το Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής

«Το νοσοκομείο το πλήρωσε ο λαός, δεν το παζαρεύουμε για χάρη κανενός», διαμήνυσαν χτες, από το Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής (πρώην Λοιμωδών) στην Αγία Βαρβάρα, όπου συγκεντρώθηκαν, τα Σωματεία Εργαζομένων στα Νοσοκομεία «Αττικών», Θριάσιο, Κρατικό Νίκαιας και Δυτικής Αττικής, ΨΝΑ Δαρφνί και ΨΝΑ Δρομοκαΐτειο και μαζικοί φορείς της περιοχής, απαιτώντας την πλήρη επαναλειτουργία του.

Στη συγκέντρωση μίλησαν ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων Κρατικού Νίκαιας, Γιάννης Τσολάκης, η Μαίρη Αγραγιάννη, εκ μέρους του ΔΣ της ΕΙΝΑΠ, ο Γιάννος Κούτουλας, μέλος του ΔΣ του Σωματείου Εργαζομένων Νοσοκομείου «Θριάσιο», και η Ελένη Ζιάγου, από τον τοπικό Σύλλογο Γυναικών. Ανέδειξαν το ντόμινο προβλημάτων που προκάλεσε το κλείσιμο/συγχώνευση των 8 νοσοκομείων από τη συγκύβερση ΝΔ - ΠΑΣΟΚ και παρέμειναν κλειστά και από τη συγκύβερση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ. Μίλησαν για την εντατικοποίηση της δουλειάς των υγειονομικών στα ήδη υποστελεχωμένα νοσοκομεία, τα ράντζα που όλο και πληθαίνουν, τις πληρωμές των ασθενών στον ιδιωτικό τομέα και τις πολυμήνες λίστες αναμονής.

Ακολούθησε μαχητική πορεία στους δρόμους της πόλης, η οποία κατέληξε στο Μπαρουτάδικο, απαιτώντας: «Κάτω τα χέρια από τα νοσοκομεία, δικαίωμά μας είναι η δωρεάν Υγεία».

Στο «Αγία Ολγα»

Συγκέντρωση στην πύλη του Νοσοκομείου «Αγία Ολγα» πραγματοποιήθηκε επίσης χτες από τον Σύλλογο Εργαζομένων στο νοσοκομείο, με τη συμμετοχή του Συνδέσμου Συνταξιούχων ΙΚΑ Νέας Ιωνίας και του τοπικού Συλλόγου Γυναικών. Κατά τη διάρκεια των παρεμβάσεων (μίλησαν ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων του νοσοκομείου, Χρήστος Αντωνίου, ο Θεόδωρος Αλωνιστιώτης, γιατρός και μέλος του ΔΣ και της διοίκησης της ΕΙΝΑΠ, και ο Νίκος Αθανασίου, πρόεδρος του Συνδέσμου Συνταξιούχων) αναδείχθηκε η καθολική αντίθεση στα σχέδια της κυβέρνησης για το «νέο ΕΣΥ», την περαιτέρω εμπορευματοποίηση της δημόσιας Υγείας και το κλείσιμο των δημοσίων δομών. Ιδιαίτερη αναφορά έγινε στα οξυμένα προβλήματα του νοσοκομείου, όπως είναι η υπολειτουργία της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού, η αναστολή λειτουργίας του παθολογικού ιατρείου,



οι ελλείψεις προσωπικού που επιδεινώνονται με τις μετακινήσεις και τις αναστολές εργασίας. Εργαζόμενοι και φορείς ανανέωσαν το αγωνιστικό ραντεβό για την πανυγειονομική απεργία, διεκδικώντας μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, μονιμοποίηση των συμβασιούχων, ένταξη στα ΒΑΕ και επέκταση του ανθυγιεινού επιδόματος, έκτακτη κρατική χρηματοδότηση στο δημόσιο σύστημα Υγείας, άρση αναστολής αδειών και αναστολών εργασίας, δημόσια και δωρεάν Υγεία, χωρίς τη δράση ιδιωτών.

Στην Πάτρα

Μαζική συμμετοχή στη μέρα δράσης στα νοσοκομεία που είχε αποφασιστεί για χτες είχαν οι εργαζόμενοι στα νοσηλευτικά ιδρύματα της Πάτρας, μπροστά στην πανυγειονομική απεργία στις 21 Οκτώβρη.

Με αποφάσεις των σωματείων τους, προχώρησαν σε στάσεις εργασίας το πρωί και συγκέντρωση έξω από την 6η ΥΠΕ, όπου συμμετείχαν εργαζόμενοι από το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ρίου, το ΓΝ «Αγιος Ανδρέας» και το ΓΝ Αιγίου, αναδεικνύοντας ότι ήδη τομείς της λειτουργίας των νοσοκομείων περνούν σε ιδιώτες.

Όπως επισημάνθηκε, στο ΓΝ «Αγιος Ανδρέας» 4 Υπηρεσίες, που αφορούν τους τραπεζοκόμους, τη φύλαξη, την επισκευή - συντήρηση, πέρασαν σε ιδιώτες και ήδη απειλούνται με απόλυση 44 εργαζόμενες στην καθαριότητα στις 31 Δεκέμβρη, οπότε λήγουν οι ατομικές συμβάσεις.

Αγώνας για την υγεία και τη ζωή του λαού!



Σύμφωνα με όσα κατήγγειλε η πρόεδρος τους, Γαλάτεια Πουλιάση, με πρόσχημα τον μη εμβολιασμό για την πανδημία, στη θέση 9 καθαριστριών που βγήκαν σε αναστολή, προσλήφθηκαν 2 λιγότερες, μέσω εργολάβων. «Δουλεύουμε μέσω προκηρύξεων ΑΣΕΠ από 6 έως 8 χρόνια και η διοίκηση του νοσοκομείου δεν μας ανανεώνει τις συμβάσεις μετά τις 31 Δεκέμβρη», κατήγγειλε η ίδια.

Αντίστοιχο πρόβλημα αναμένεται να αντιμετωπίσουν οι περίπου 166 εργαζόμενοι καθαριότητας, σίτισης, φύλαξης που εργάζονται με ετήσιες συμβάσεις στο Νοσοκομείο του Ρίου. Η διοίκηση του αποφάσισε να προχωρήσει σε «οικονομοτεχνική μελέτη» (που να έχει ολοκληρωθεί έως τις 31 Μάρτη 2022), με σκοπό την αναζήτηση πιο «συμφερούσας λύσης», για τη μεταβίβαση σε ιδιώτες ή τη συνέχιση της εργασίας του συγκεκριμένου προσωπικού, στο σύνολο των προαναφερόμενων Υπηρεσιών.

Στο πλευρό των εργαζομένων βρέθηκε το Εργατικό Κέντρο Πάτρας, με επικεφαλής τον πρόεδρό του, Δημήτρη Μαρμούντα, μεταφέροντας τη στήριξη του στην πάλη τους.

Στην Κρήτη

Μαζική ήταν χτες η Γενική Συνέλευση στο ΠΑΓΝΗ, όπου αποφασίστηκε η συμμετοχή στην 24ωρη πανυγειονομική απεργία, με συγκέντρωση των εργαζομένων στις 10 το πρωί στα Λιοντάρια. Οι εργαζόμενοι καταδίκασαν την αντιλαϊκή πολιτική της κυβέρνησης, μίλησαν για τα οξυμένα προβλήματα που επιδεινώνονται στα νοσοκομεία, απαιτούν μαζικές προσλήψεις προσωπικού και μονιμοποίηση των συμβασιούχων. Σητήλευσαν την πολιτική εμπορευματοποίησης της Υγείας και το τσάκιμα των εργασιακών σχέσεων, μεταφέροντας την εμπειρία τους από τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας του ΠΑΓΝΗ, όπου το 60% του προσωπικού είναι επικουρικοί που λήγει η σύμβασή τους τον Μάρτη, ενώ εκφράστηκε και η αγωνία των εργαζομένων στην καθαριότητα και τη σίτιση, των οποίων οι συμβάσεις λήγουν τον Δεκέμβρη και 6.500 εργαζόμενοι πανελλαδικά είναι μετώφοι. Το επόμενο διάστημα, το Σωματείο θα πραγματοποιήσει περιοδείες σ' όλα τα τμήματα του νοσοκομείου προκειμένου να προετοιμαστεί η απεργία στις 21 Οκτώβρη και να ενημερωθούν πλατιά οι εργαζόμενοι για τον σχεδιασμό επέκτασης της λειτουργίας των νοσοκομείων με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια.

Σήμερα στο «Θριάσιο»

Σήμερα, στις 12.30 μ.μ., θα πραγματοποιηθεί συγκέντρωση του νοσηλευτικού και βοηθητικού υγειονομικού προσωπικού στα γραφεία της διοίκησης, με πρωτοβουλία του Σωματείου Εργαζομένων Νοσοκομείου «Θριάσιο», που απαιτεί ενίσχυση του νοσοκομείου με επείγουσες προσλήψεις νοσηλευτών, μαιών, βοηθών θαλάμου και τραυματιοφορέων, μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, ανάκληση των αναστολών εργασίας και να σταματήσει ο εργασιακός εκφοβισμός σε βάρος των εργαζομένων.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	14-10-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1000.52 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΧΑΪΑ - ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ

Υποβαθμισμένα τα Κέντρα Υγείας, το ίδιο λιγοστό προσωπικό παλεύει για τριπλάσιο όγκο δουλειάς

Με το ίδιο λιγοστό προσωπικό που είχαν και πριν από την πανδημία προσαθούν τα Κέντρα Υγείας, στην Αχαΐα να βγάλουν σχεδόν τριπλάσιο όγκο δουλειάς, με την κυβέρνηση, σε συνέχεια των προηγούμενων, να εντείνει την υποβάθμιση της ΠΦΥ αντί για την ουσιαστική ενίσχυση της, όπως διεκδικούν οι υγειονομικοί, τα σωματεία και οι φορείς του εργατικού - λαϊκού κινήματος. Γι' αυτά τα οξυμένα προβλήματα αλλά και για τις διεκδικήσεις που ανταποκρίνονται σήμερα στις ανάγκες του λαού για αναβάθμιση της δημόσιας και δωρεάν ΠΦΥ μιλάει στον «Ριζοσπάστη» η **Ελένη Λάτα**, γενικός οικογενειακός ιατρός (επικουρικός) στο Κέντρο Υγείας Κάτω Αχαΐας, που δραστηριοποιείται στην Ένωση Πατρών **Νοσοκομείων** Αχαΐας με τη ΔΗΠΑΚ. Αναδεικνύει την ανάγκη έντασης της συντονισμένης πάλης στα σωματεία, μια πάλη που, όπως λέει, είχε τους προηγούμενους μήνες την αποφασιστική στήριξη του Εργατικού Κέντρου Πατρών.

■ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ



τον κρατήσουμε όσο πιο ρυθμισμένο γίνεται, να πάρει ως επείγον περιστατικό στο νοσοκομείο. Και αυτό σημαίνει ότι, χωρίς τα κατάλληλα μέσα, σήμερα, στον 21ο αιώνα, με αυτήν την πρόοδο της τεχνολογίας και της επιστήμης, εμείς, οι γιατροί της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αναγκάζομαστε να παρέχουμε χαμηλής ποιότητας φροντίδα Υγείας στους ασθενείς μας. Με την υποβάθμιση της ΠΦΥ και την τραγική κατάσταση στην οποία βρίσκονται τα νοσοκομεία, οι ασθενείς αναγκάζονται να στραφούν ακόμα περισσότερο στην ιδιωτική Υγεία, βάζοντας ολόένα και πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη.

■ Οι υγειονομικοί δίνουν μεγάλη μάχη, ειδικά μέσα στην πανδημία, για να μπρούσουν να προστατεύσουν την υγεία και τη ζωή του λαού. Ποιες είναι οι διεκδικήσεις που ανταποκρίνονται σήμερα στην ουσιαστική βελτίωση των δομών ΠΦΥ;

■ Διεκδικούμε, σταθερά, κάλυψη όλων των ελλείψεων σε προσωπικό, ιατρικό και παραϊατρικό, ώστε να εξασφαλιστεί η 24ωρη λειτουργία των ΚΥ. Πρέπει πρώτα όλα τα περιστατικά να οδηγούνται στην ΠΦΥ και εν συνεχεία να κρινεται αν πρέπει να πάει κάποιος στο νοσοκομείο. Απαιτούμε κάλυψη των κτιριακών υποδομών. Τα περισσότερα κτίρια των ΚΥ είναι χτισμένα πριν από το 1986, δεν έχουν κατάλληλα αθύρακες για Επείγοντα. Στην Αχαΐα, μόλις πρόσφατα, έγινε αντικατάσταση των πατωμάτων που ήταν κατασκευασμένα από τον καρκινογόνο αμιάντ χωρίς να το γνωρίζουμε... Επίσης, απαιτούμε πλήρη εξοπλισμό, με βάση τις σημερινές ανάγκες. Αρκεί να αναφέρουμε ότι μόνο στο ΚΥ Αχαΐας, χάρη στην υπαπάρτηση του προσωπικού και εφόσον διαθέταμε μικροβιολογικό και ακτινολογικό εργαστήριο έστω για τις περισσότερες μέρες, μπόρεσαμε να αντιμετωπίσουμε πάνω από 1.000 περιστατικά Covid-19 και περνούμε το 60% από αυτά να μην καταλήξει στο νοσοκομείο, κάτι που δείχνει πώς μπορεί να αντιμετωγρηθεί η ΠΦΥ αν ενισχυθεί ουσιαστικά, με κριτήριο την προστασία της υγείας του λαού και όχι την εξοικονόμηση «κόστους» ή το «όφελος» για τους επιχειρηματικούς ομίλους της Υγείας. Απαιτούμε επίσης άμεσα να λειτουργήσουν πλήρως εξοπλισμένο σε προσωπικό και μηχανήματα Περιφερειακό Ιατρείο στη ΒΙΠΕ Πατρών.

■ Η πανεπιστημιακή απεργία στις 21 Οκτώβρη είναι ένας ακόμα μεγάλος σταθμός. Πώς οργανώνεται η μάχη;

■ Επιδιώκουμε να αναπτυχθεί η κοινή δράση σωματείων της περιοχής, και σε αυτή την προσπάθεια συμβάλλει αποφασιστικά το **Εργατικό Κέντρο Πατρών**, που στήριξε και στηρίζει τους αγώνες των υγειονομικών. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι η πρωτοβουλία που πήρε και αγκαλιάστηκε από πάνω από 85 συνδικάτα και φορείς της πόλης για ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας. Ήταν, επίσης, μπροστά σε κάθε κινητοποίηση και διεκδίκηση και των υγειονομικών. Αυτός ο τρόπος δράσης, με στόχο να αγκαλιάσει ακόμα περισσότερους χώρους και κλάδους, μας δείχνει τον δρόμο. Πρέπει να διεκδικήσουμε όχι μόνο ως υγειονομικοί, αλλά συνολικά για τις ανάγκες Υγείας, μαζί με όλους τους εργαζόμενους, τα λαϊκά στρώματα.

Για την ενίσχυση αυτής της πάλης είναι αναγκαία η αλλαγή συσχετισμών και στα σωματεία μας. Να στηριχθούν και να ενισχυθούν και στην Ένωση **Νοσοκομειακών Ιατρών Αχαΐας** εκείνες οι δυνάμεις που βάδουν στο επίκεντρο τις ανάγκες των εργαζομένων για αναβαθμισμένες, δημόσιες και δωρεάν υπηρεσίες Υγείας - Πρόνοιας, κόντρα στα σχέδια ενίσχυσης της επιχειρηματικής δράσης. Για να δυναμώσει η διεκδίκηση σύγχρονης, δημόσιας, δωρεάν Υγείας για όλους, βάσει των σύγχρονων αναγκών και δυνατοτήτων της επιστήμης και της τεχνολογίας σήμερα.

φορές που παραπέμπουμε ασθενείς στο νοσοκομείο, γιατί δεν μπορούμε να κάνουμε εξετάσεις αίματος και ακτινογραφίες στους ασθενείς μας, αφού τα ακτινολογικά εργαστήρια στα ΚΥ λειτουργούν μόνο πρωί, ενώ μικροβιολογικά υπάρχουν μόνο πρωινές ώρες και μόνο σε δύο ΚΥ του νομού.

Ταυτόχρονα, με τις εξαγγελίες της κυβέρνησης για το «νέο ΕΣΥ» και τις συμβάσεις ΖΑΙΤ που ανήγγειλε, φαίνεται ότι οι επιχειρηματικοί όμοιοι της Υγείας θα πατήσουν ακόμα πιο γερά πόδι στην ΠΦΥ με πολύ αρνητικές επιπτώσεις για τον λαό αλλά και για τους εργαζόμενους στις υγειονομικές μονάδες.

■ Με βάση και τα παραπάνω, ποια είναι η κατάσταση στην ΠΦΥ σήμερα και ειδικά στην Αχαΐα; Καλύπτονται οι ανάγκες σε προσωπικό και εξοπλισμό;

■ Υπάρχουν τα ΚΥ Αχαΐας, Χαλανδρίτσας, Ερμιόνης, Ακρότατος και Κλετορίας στην ύπαιθρο και τρία Κέντρα Υγείας αστικού τύπου για την Πάτρα σε Αγίο Αλέξιο, Ζαρουχλέικα, Άνω Πόλη. Τα τελευταία έχουν από τρεις ΤΟΜΥ σε Αγίο Αλέξιο, Αγιά, Ρίο η πρώτη, Ζαρουχλέικα, Μεσσήνια, Παραλία η δεύτερη και Άνω Πόλη, Εγλυκάδα, Κέντρο η τρίτη. Μόνο οι μονάδες εκτός Πατρών έχουν 24ωρη, 7ήμερη λειτουργία. Στην Πάτρα είναι 5ήμερη, πρωί - απόγευμα, αλλά αυτό εξαρτάται από το αθέσιμο κάθε φορά προσωπικό. Καμιά μονάδα δεν είναι πλήρως ανεπτυγμένη, με τους αναγκαίους γιατρούς, νοσηλευτικό, διοικητικό αλλά και προσωπικό καθαριότητας. Έχουν ως μόνιμο προσωπικό μόνο γενικούς γιατρούς, λίγους παθολόγους και λίγους παιδίατρος.

Συνολικά, το ίδιο προσωπικό που είχαν τα ΚΥ πριν από την πανδημία, το ίδιο έχουν και σήμερα, με τριπλάσιο όμως όγκο δουλειάς! Ξε σταθερή - μόνιμη βάση, μια σειρά από ειδικότητες γιατρών, όπως καρδιολόγοι, ορθοπαιδικοί, γυναικολόγοι, ψυχίατροι, οφθαλμίατροι, ΩΡΛ, πνευμονολόγοι, οδοντίατροι κ.ά. δεν υπάρχουν στα ΚΥ ή έρχονται ως επισκέπτες Ιατροί μία φορά τον μήνα. Ακόμα και όταν έρχονται όμως, δεν έχουν τα κατάλληλα μέσα. Παράδειγμα, καρδιολόγος δεν μπορεί να κάνει υπέρηχο καρδιάς γιατί δεν υπάρχει μηχανήμα ή έρχεται γυναικολόγος, αλλά ούτε και αυτός μπορεί να παρακολουθήσει σωστά τις γυναίκες της περιοχής αφού δεν έχει υπέρηχο. Σήμερα, ένας καρδιολογός ή ένας σακχαρώδη διαβητικός ασθενής, επειδή δεν υπάρχουν διαθέσιμα ραντεβού στα νοσοκομεία και μπορεί να του πάρει και 3 μήνες για να τον δει γιατρός και επειδή δεν μπορεί να πληρώσει συνέχεια ιδιώτες, πηγαίνει 1 - 2 φορές το χρόνο σε ιδιώτη καρδιολόγο ή ενδοκρινολόγο, ενώ έρχεται στα ΚΥ τουλάχιστον 5 - 6 φορές. Αυτό γίνεται όχι μόνο για να συνταγογραφηθεί τα φάρμακα του αλλά γιατί έχει πιο άμεση πρόσβαση σε γιατρό για ό,τι του συμβεί. Αυτό σημαίνει ότι εμείς οι γενικοί γιατροί που εργαζόμαστε πιο συχνά σε έπιμε με τον ασθενή είμαστε υπεύθυνοι να

■ Πώς θα έπρεπε να είναι ο ρόλος της ΠΦΥ ώστε πραγματικά να θωρακίζει την υγεία του λαού;

■ Η ΠΦΥ έχει την υγειονομική ευθύνη του πληθυσμού εντός των ορίων κάθε δομής της, για την πρόληψη ασθενειών και την αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών. Επίσης, για την παρακολούθηση χρονίως πασχόντων. Ενα άμεσο παράδειγμα: **Ο εμβολιασμός για την Covid-19, που αφορά πρόληψη ασθενείας, θα έπρεπε να γίνεται στις μονάδες της Πρωτοβάθμιας, χωρίς να επιβαρύνονται τα νοσοκομεία.** Κάθε γιατρός που έχει στον χώρο ευθύνης του έναν πληθυσμό και γνωρίζει το ιστορικό του, να μπορεί άμεσα να εμβολιάζει αυτόν τον πληθυσμό. Επίσης, να τον ενημερώνει, υπεύθυνα, από πριν, και όχι αυτό να αφήνεται στα ΜΜΕ. Αυτό δεν συμβαίνει σήμερα γιατί οι μονάδες Πρωτοβάθμιας Υγείας είναι υποβαθμισμένες, στερούνται του απαραίτητου προσωπικού, μια κατάσταση που τροποδοτεί με «πελατοειδές» τον ιδιωτικό τομέα της Υγείας. Γι' αυτό ακόμη και ο **εμβολιασμός** επιβαρύνει τα νοσοκομεία.

■ Υπάρχουν και άλλα παρόμοια ζητήματα που θα μπορούσαν να αντιμετωπιστούν, να παράδειγμα, στο πλαίσιο των Κέντρων Υγείας;

■ Κανονικά, τα ΚΥ θα έπρεπε να προσφέρουν σε κάθε ασθενή σύγχρονες και αναβαθμισμένες παροχές Υγείας. Η λειτουργία τους έχει υποβαθμιστεί όλα αυτά τα χρόνια από τις κυβερνήσεις της ΝΔ και του ΠΑΣΟΚ, ενώ σοβαρή ευθύνη φέρει και ο ΣΥΡΙΖΑ γιατί όταν ήταν κυβέρνηση, όχι μόνο δεν τα αναβάθμισε αλλά τα άφησε να υποβαθμιστούν ακόμα περισσότερο. **Τα περισσότερα Κέντρα Υγείας στην Αχαΐα χτίστηκαν τη δεκαετία του '80 και αντιμετωπίζουν πολλά προβλήματα στην κτιριακή τους υποδομή και συντήρηση, ενώ μερικά είναι ακατάλληλα ως χώροι Υγείας.** Το κτίριο στα Ζαρουχλέικα από μόνο του υποβαθμίζει ούτως ή άλλως τη λειτουργία του ως ΚΥ. Επίσης, στερούνται σύγχρονων μηχανημάτων, όπως ακτινολογικών, μικροβιολογικών εργαστηρίων, υπέρηχων. Πολλά παραπάνω περιστατικά, λοιπόν, θα μπορούσαμε να τα αντιμετωπίσαμε αν μας δίνονταν τα κατάλληλα μέσα.

Στις περισσότερες εφημερίες, οι γενικοί γιατροί των ΚΥ καλούμαστε να αντιμετωπίζουμε σοβαρά περιστατικά, όπως εφφράγματα, τροχαία, εγκυφαλικά, λοιμώξεις, μέχρι και γέννες, έχοντας στη διάθεσή μας μόνο τα ακουστικά μας και έναν καρδιολόγο. Επίσης, αντιμετωπίζουμε Covid-19 περιστατικά, στις βάρδιες που υπάρχει ακτινολογικό και μικροβιολογικό εργαστήριο και έτσι οι παραπομπές ασθενών στο νοσοκομείο είναι μειωμένες. Αντιθέτως, είναι πολλές οι



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ **Σελ.:** 12 **Ημερομηνία έκδοσης:** 14-10-2021
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια:** 1103.37 cm² **Κυκλοφορία:** 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Δεκάδες σωματεία παίρνουν την υπόθεση της οργάνωσης της πάλης στα χέρια τους

Μεγάλο συλλαλητήριο για τις 4 Νοέμβρη αποφασίστηκε στη σύσκεψη. Κοινή συντονισμένη δράση για απεργιακή κλιμάκωση το επόμενο διάστημα

Η απόφαση να δυναμώσουν η κοινή δράση και ο αγώνας των συνδικάτων, για την απόκρουση της αντεργατικής πολιτικής, για να μείνει στο χαρτί ο νόμος Χατζηδάκη, για την ικανοποίηση των σύγχρονων δικαιωμάτων του εργαζόμενου λαού και της νεολαίας, αναδείχθηκε μέσα από τη μεγάλη **σύσκεψη των εργατικών σωματείων της Θεσσαλονίκης** που πραγματοποιήθηκε το απόγευμα της Τρίτης με τη συμμετοχή δεκάδων σωματείων του ιδιωτικού και δημόσιου τομέα, συνδικαλιστών και εργαζομένων, φοιτητών και μαθητών.

Το «παράν» στη σύσκεψη έδωσαν συνδικαλιστές από μια σειρά κλάδων και χώρων δουλειάς, καταλήγοντας σε αποφάσεις για την κλιμάκωση της οργάνωσης και της διεκδίκησης, απευθύνοντας κάλεσμα σε όλα τα σωματεία να συντονίσουν τη δράση τους. Ξεχωρίζει η οργάνωση πανεργατικού συλλαλητηρίου στις **4 Νοέμβρη**, στην πορεία συγκρότησης απεργιακού μέτωπου το επόμενο διάστημα.



Από το συλλαλητήριο των συνδικάτων στη ΔΕΘ



νεργοποίηση των μηχανισμών ελέγχου (επιθεώρηση, τεχνική επιθεώρηση), αφού, όπως είπε, «την ίδια στιγμή που οι βιομήχανοι του κλάδου μετράνε την αύξηση των κερδών τους σε εκατομμύρια, εμείς συνεχίζουμε να μετράμε αυξήσεις στους σκατατεμένους συν-

διδύρουν των εργατικών κατακτήσεων θα μπλοκάρει αγωνιστικά την εφαρμογή των αντεργατικών νόμων, όπως και του πρόσφατου εκτρώματος Χατζηδάκη.

Τέλος, τονίστηκε η ανάγκη να δυναμώσει η προσπάθεια για την αλλαγή των συσχετισμών στο συνδικαλιστικό κίνημα, μπροστά στις δεκάδες αρχαιρείσες σωματείων, αλλά και στο συνέδριο του Εργατικού Κέντρου Θεσσαλονίκης. Με ενίσχυση των προσπαθειών για να πολλαπλασιαστούν οι οργανωμένοι εργαζόμενοι, για να επικρατήσουν δυνάμεις ταξικές, που θα δώσουν πραγματική ώθηση και δυναμική τα σωματεία, προαναταλισμό στη δράση με γραμμή επιθετική, με προμετωπίδα το συμφέρον των εργαζομένων.

Μέσα και από τις παρεμβάσεις που ακολούθησαν από τους εκπροσώπους των σωματείων, αναδείχθηκε η ανάγκη να μπουσ στο «φουρ» ή μηχανές για να δυναμώσει το μέτωπο σύγκρουσης με την πολιτική της κυβέρνησης. Να προχωρήσει η οργάνωση του αγώνα με σχέδιο προκειμένου τα συνδικάτα να φτάσουν τις επόμενες μέρες με εξειδικευμένο πλαίσιο πάλης και στον τελευταίο χώρο δουλειάς.

Όλα τα συνδικάτα «εν κινήσει» για τις μεγάλες μάχες του επόμενου διαστήματος

Ο Παναγιώτης Κολογκούνης, πρόεδρος του **Συνδικάτου Μετάλλου Κεντρικής Μακεδονίας**, ανέφερε ότι στην κατεύθυνση αυτή θα αξιοποιήσουν κάθε μικρή και μεγάλη μάχη. Το Συνδικάτο έχει μπροστά στις μάχες για την υπογραφή επιχειρησιακής ΣΣΕ στην «ΣΙΔΕΝΟΡ» και την επεξεργασία επιχειρησιακής ΣΣΕ στην «ΚΛΕΜΑΝ», μέσα από συσκέψεις με τους εργαζόμενους. Θα συνεχιστεί να βάζει μπροστά τα ζητήματα της ασφάλειας και της υγείας των εργαζομένων, ενώ παράλληλα θα παλεύει για την ε-

δέλφους μας από εργοδοτικά εγκλήματα».

Στη σημασία του αγώνα για την υπογραφή επιχειρησιακών συμβάσεων σε μια σειρά από χώρους δουλειάς αναφέρθηκε ο **Χάρης Κυριαζίδης**, πρόεδρος του **Συνδικάτου Τροφίμων - Ποτών Κεντρικής Μακεδονίας**, τονίζοντας ότι αυτή η μάχη μπορεί να αποτελέσει την ευκαιρία όχι απλά για να κατοργηθεί ο νόμος Χατζηδάκη στην πράξη αλλά να γίνει εφαλτήριο για την απόσπηση νέων δικαιωμάτων για τους εργαζόμενους, με **αυξήσεις στους μισθούς, μειωμένο ωράριο, νέα δικαιώματα, όπως έγινε π.χ. στη Ναυπηγοεπισκευαστική Ζώνη Περάματος**. Επίσης, τόνισε την ανάγκη να παραμείνουν πάντα στο επίκεντρο της δράσης των σωματείων η ζωή των εργαζομένων μετά το εργοστάσιο, τα τυχόν προβλήματα που μπορεί να αντιμετωπίσουν και λόγω της ακρίβειας. Τέλος, αναφέρθηκε στη σημασία της πιο ενεργητικής συμμετοχής των γυναικών του κλάδου στον αγώνα και στην προσπάθεια που κάνει το σωματείο σε αυτήν την κατεύθυνση με τη σύσταση της Επιτροπής Γυναικών, εξορμήσεις και συσκέψεις.

Η **Ειρήνη Χαρημήτρου**, μέλος του ΔΣ του **ΣΕΣΤΗ**, κατήγγειλε τις συμβιβασμένες πλειοψηφίες στα επιχειρησιακά σωματεία του ομίλου ΟΤΕ και της Ομοσπονδίας Εργαζομένων ΟΤΕ που έπνευσαν να εφαρμόσουν πρώτοι τον νέο νόμο για τις ηλεκτρονικές ψηφοφορίες και διαδικασίες στα σωματεία. Αναφέρθηκε στην πείρα που έχει συγκεντρωθεί από τη δουλειά μέσα σε μεγάλες εταιρείες πληροφορικής και τηλεπικοινωνιών αλλά και έξω από αυτές, τον τελευταίο χρόνο, οπότε η τηλεργασία επιβάλλεται εκτεταμένα για να συγκαλυφτεί η εργοδοτική ευθύνη για τη μη προστασία της υγείας των εργαζομένων και να αυξηθεί η εκμετάλλευσή τους. Αλλά και στην πείρα από τη δουλειά του σωματείου για αύξηση του βαθμού οργάνωσης μέσα από σωματειακές επιτροπές. Όπως είπε, «βοήθησαν ώστε το σωματείο να κρατήσει επαφή με μεγάλους κομμάτι εργαζομένων του κλάδου, σε μεγάλους χώρους, στους οποίους η επίθεση της εργοδοσίας ξεδιπλώθηκε απότομα. Μέσα από αυτές πολύ περισσότεροι συνάδελφοι στάθηκαν πραγματικά δίπλα στο σωματείο και οργάνωσαν τον αγώνα στις εταιρείες τους μέσα από τη σύλληψη, την ανταλλαγή απόψεων, την απόφαση για συγκεκριμένες δράσεις κ.α.».

Οργάνωση παντού για την υπεράσπιση και διεύρυνση των εργασιακών δικαιωμάτων

Ο **Αγγελος Γεράκης**, γραμματέας του **Συνδικάτου Οικοδόμων**, μίλησε για την πείρα από τη δράση του Συνδικάτου όλο το τελευταίο διάστημα, που δεί-

χνει ότι οι εργαζόμενοι του κλάδου προβληματίζονται, ένας κόσμος κάνει το βήμα και συσπειρώνεται στο σωματείο, μπαίνει στη μάχη για την επιτυχία των απεργιακών κινητοποιήσεων και των συλλαλητηρίων. Αναφέρθηκε στον σχεδιασμό κλιμάκωσης με την **πανοικδομική απεργία στις 4 Νοέμβρη**, μέσα από σύσκεψη στις 17/10 και την εκλογοπολιτική συνέλευση στις 24/10.

Για τον μαζικό, μαχητικό και νικηφόρο αγώνα που έδωσαν οι διανομείς της «e-food» μίλησε ο **Αντώνης Καναβάρης**, μέλος του ΔΣ του **ΣΥΤΕΠΕ** και εργαζόμενος στη συγκεκριμένη εταιρεία, τονίζοντας την ανάγκη, με σχεδιασμένα βήματα μέσα από το σωματείο, να προχωρήσει η οργάνωση του αγώνα και στους άλλους εργαζόμενους του κλάδου και τους διανομείς.

Στις συνθήκες που επικρατούν σε φροντιστήρια και ιδιωτικά ΙΕΚ, με την απλήρωτη εργασία να είναι σκέο κάλο, την εργασιακή ανασφάλεια κ.λπ., αναφέρθηκε ο **Σπύρος Μανδάνης**, μέλος του ΔΣ του **ΣΕΦΕΠ** (ιδιωτικού εκπαιδευτικού). Μεταφέροντας την πείρα από νικηφόρες παρεμβάσεις αναφέρθηκε στις περιπτώσεις του ΙΕΚ ΠΑΣΤΕΡ, όπου κατόρθωσαν να καταβληθούν δεδουλευμένα, και του ΙΕΚ ΔΕΛΤΑ, όπου απέτυχαν την προσπάθεια της εργοδοσίας να επιβάλει υπογραφή σύμβασης με μειώσεις έως και 40% στις αποδοχές των εργαζομένων.

Η **Ελένη Μπακιρλή**, μέλος του ΔΣ του Σωματείου Εργαζομένων του **ΑΧΕΠΑ** και του ΓΣ της **ΠΟΕΔΗΗ**, ανέδειξε το γεγονός ότι οι ανάγκες του Ασού τσακίζονται για τα κέρδη των επιχειρηματιών ομίλων. Αναφέρθηκε σε παραδείγματα που αποκαλύπτουν τις τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό στα **δημόσια νοσοκομεία**. Όπως είπε, το 2021, σε περιφερειακά νοσοκομεία εκπαιδευόν προσωπικό για να μπορεί να κάνει διασωληνώσεις ασθενών με σκοπό να κληρωθούν τα κενά σε αναισθησιολόγους. Την ίδια ώρα, στη Λίστα του ΑΧΕΠΑ είναι περισσότεροι από 800 ασθενείς που περιμένουν να πάρουν σειρά για το χειρουργείο.

Στον αγώνα των εκπαιδευτικών αναφέρθηκαν η Ελένη Μαυροπούλου, μέλος του ΔΣ της **Δ' ΕΛΜΕ** και του ΓΣ της ΑΔΕΔΥ, και η **Φωτεινή Ιβριώτη**, δασκάλα, μέλος του ΔΣ του **ΣΕΠΕ**. Ανέδειξαν ότι οι εργαζόμενοι του κλάδου ανάγκασαν τις ηγεσίες των Σχολικών και των Ομοσπονδιών να πάρουν αγωνιστικές αποφάσεις. Ότι ο αυταρχικός κατήφορος της κυβέρνησης αποκαλύπτει τον φόβο της απέναντι στον δικαίο αγώνα που δίνουν οι εκπαιδευτικοί, συσπειρώνονται στα σωματεία τους, για την ολόκληρη μόρφωση των μαθητών τους, μέσα από ένα αποκλειστικό δημόσιο και δωρεάν σχολείο.

Η σύσκεψη γλώσσα ενέκρινε **ψήφισμα συμπαράστασης στον αγώνα των εκπαιδευτικών**, που τονίζει την απόφαση των εργαζομένων να παλέψουν μαζί με τους εκπαιδευτικούς και τους μαθητές ώστε ο νόμος για την κατηγοριοποίηση των σχολών να μην περάσει και οι απαγορεύσεις να μείνουν στα χαρτιά.

Το οργανωμένο κίνημα θα τσακίσει τους φασίστες

Ξεχωριστή ήταν η στιγμή που ανέβηκε στο βήμα, καταχρηροκροτούμενη, η **Ιουλίτσα Βαφειάδου, μαθήτρια του Ίου ΕΠΑΛ Σταυρούπολης**, η οποία με την παρέμβαση της αποκάλυψε την πραγματική στόχευση των φασιστικών επιθέσεων, που είναι το οργανωμένο κίνημα και ο προαναταλισμός των αιτημάτων του που αμφισβητεί την κυρίαρχη πολιτική. Σημείωσε ότι το σχολείο της το προηγούμενο διάστημα, μέσα από τις συνελεύσεις και τις συνεδριάσεις Σχολικών και 15μελών, κατάφερε να πρωταγωνιστεί σε όλες τις αγωνιστικές πρωτοβουλίες των μαθητών και στον συντονισμό με άλλα σχολεία του δήμου Παύλου Μελά. «Αυτή εδώ την εμπειρία και την προσπάθεια ήρθαν να χτυπήσουν οι φασίστες. Οργανωμένοι και με σχέδιο μπλόκαραν φρέτος κάθε συτήτηση και προσπάθεια Γενικής Συνέλευσης στο σχολείο μας. Επιτέθηκαν δολοφονικά σε φοιτητές, γονείς και εκπαιδευτικούς, δεν δίστασαν να χύσουν αίμα μαθητή μέσα στο ΕΠΑΛ, να βάλουν στο στόχαστρο συμπαθήτριά μας από τη Συρία. Γνωρίζουμε ότι οι φασίστες δεν είναι με τους μαθητές, δεν είναι με τους εργαζόμενους γονείς μας. Οι ΕΠΑΛίτες δεν τους φοβόμαστε γιατί ξέρουμε ότι έχουμε τα σωματεία με το μέρος μας».

Στις απίστευτες εικόνες αντιστάσιμου στις σχολές, στα γεμάτα αμφιθέατρα, που έρχονται να αποδείξουν πλήρη έλλειψη σχεδιασμού για την προστασία της υγείας των φοιτητών, αναφέρθηκε, τέλος, η **Παροικία Τσεκούρου**, μέλος του ΔΣ του Σχολείου Φοιτητών **Γεωπονίας του ΑΠΘ**, η οποία δήλωσε την απόφαση των φοιτητών να συνεχίσουν να παλεύουν στο πλάι των εργαζομένων.

Συνεχίζονται οι συσκέψεις σε άλλες πόλεις

Συνδικαλιστικές οργανώσεις καλούν σε συσκέψεις οργάνωσης της πάλης σε μια σειρά από πόλεις:

- Στο **Ηράκλειο**, την **Παρασκευή 15 Οκτώβρη**, στις 6.30 μ.μ. στο Εργατικό Κέντρο.
- Στο **Γάνωνα**, την **Κυριακή 17 Οκτώβρη**, στις 11 π.μ. με πρωτοβουλία του Εργατικού Κέντρου Ιωαννίνων. πραγματοποιείται στην έδρα του (Πισοφύ Ελιά 7) πανηγυρική σύσκεψη Εργατικών Κέντρων και πρωτοβάθμιων σωματείων ιδιωτικού και δημοσίου τομέα.
- Στην **Καλαμάτα**, την **Κυριακή 17 Οκτώβρη**, στις 6.30 μ.μ. στον αίθριο χώρο της Περιφέρειας (πρώην νομαρχείο).
- Στη **Λάρισα**, το Εργατικό Κέντρο καλεί σε σύσκεψη τα σωματεία την **Τρίτη 19 Οκτώβρη**, στις 6.30 μ.μ. στο αμφιθέατρο των Δημοτικών Σχολείων 4ου και 37ου (Κουμουνοδούρου και Ανθίμου Γαζή).
- Στη **Μυτιλήνη**, την **Παρασκευή 22 Οκτώβρη**, στις 6.30 μ.μ. στα γραφεία της Ένωσης Ιδιωτικών Υπάλληλων Λέσβου (Δαβάκη και Βαλαωρίτου).



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ
Αρθρογράφος:
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Σελ.: 1,18-19
Επιφάνεια : 1434.78 cm²

Ημερομηνία έκδοσης: 14-10-2021
Κυκλοφορία: 5230



ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Σκούρα τα πράγματα στη Β. Ελλάδα

• Τα κρούσματα κάνουν παρέλαση, οι ΜΕΘ ξεχείλισαν, το «αποψιλωμένο» υγειονομικό προσωπικό δεν φτάνει και όλα θυμίζουν... πέρυσι

ΣΕΛ. 18-19



ΔΥΣΟΙΩΝΕΣ ΟΙ ΠΡΟΒΛΕΨΕΙΣ ΜΕ ΤΙΣ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΘΑΝΑΤΟΥΣ ΨΗΛΑ ΚΑΙ ΤΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ ΝΑ

Παρελαύνει... ο κορονοϊός στη Βό

Με το βλέμμα στραμμένο στη βόρεια Ελλάδα, όπου μαίνεται το τέταρτο επιδημικό κύμα, η επιστημονική κοινότητα παρακολουθεί την πορεία της πανδημίας στη χώρα. Στη Θεσσαλονίκη, η πληρότητα των ΜΕΘ προσεγγίζει το 100% και η πόλη παραμένει στη δεύτερη θέση πανελλαδικά σε απόλυτο αριθμό νέων κρουσμάτων, καταγράφοντας 382 νέα κρούσματα, από τα 2.338 που εντοπίστηκαν σε όλη την Ελλάδα. Στην πρώτη θέση σε απόλυτο αριθμό κρουσμάτων βρίσκεται η Αττική με 562 νέα κρούσματα χθες, ενώ στην τρίτη θέση βρίσκεται η Λάρισα με 157 νέα κρούσματα.

► Tns ΝΤΑΜΙ ΒΕΡΓΟΥ

Στη Θεσσαλονίκη η πληρότητα των ΜΕΘ προσεγγίζει το 100% • Να επιμεριστεί το βάρος των περιστατικών Covid στα ιδιωτικά και τα στρατιωτικά νοσοκομεία προτείνει ο πρώην υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός • Μέχρι τα Χριστούγεννα θα έχουμε 2.500 με 2.700 θανάτους, εκτιμά ο καθηγητής Πνευμονολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης, Νίκος Τζανάκης

Οι προβλέψεις για το επόμενο διάστημα είναι δυσοίωνες, καθώς οι σκληροί δείκτες των διασωληνώσεων -343 χθες- και των θανάτων -31 χθες- κρατούνται ψηλά, αλλά και με τις νέες εισαγωγές ασθενών στα νοσοκομεία να αυξάνονται -222 χθες (ημερήσια μεταβολή +37,04%).

Την ανάγκη να επιμεριστεί το βάρος των περιστατικών

Covid στα ιδιωτικά και τα στρατιωτικά νοσοκομεία επισήμανε ο πρώην υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, μιλώντας στο Πρώτο Πρόγραμμα. «Αυτό που προέχει αυτή τη στιγμή είναι να αντέξει το σύστημα Υγείας, ώστε να μπορέσει να ανταποκριθεί στην αυξημένη πίεση. Και αυτό θα συμβεί μόνο αν υπάρξει ένας επιμερισμός του βάρους των περιστατικών

Covid», τόνισε ο κ. Ξανθός.

Παράλληλα, υπογράμμισε ότι «έχουν ξεπεραστεί οι αντοχές του ΕΣΥ. Είναι η ώρα της μάχης και, την ώρα της μάχης, όλες οι υγειονομικές δυνάμεις της χώρας επιστρατεύονται και δρουν στη βάση ενός κοινού σχεδίου. Ζούμε μία κατάσταση κατάρρευσης του συστήματος υγείας».

Όπως εκτιμά ο καθηγητής

Πνευμονολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης και διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής του ΠΑΓΝΗ, Νίκος Τζανάκης, μέχρι τα Χριστούγεννα θα έχουμε 2.500 με 2.700 θανάτους από κορονοϊό. Ο κ. Τζανάκης υπογράμμισε την ανάγκη να εργαστεί η πολιτεία, για να πειστεί ο κόσμος να προσέλθει στον αναγκαίο εμβολιασμό. «Από προ-

Το θέατρο του παραλόγου στη Θεσσαλονίκη

► Του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΙΑ

«ΠΑΡΕΛΑΣΗ», ΔΥΟ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ πριν από την εθνική γιορτή, κάνει στη Θεσσαλονίκη και τη Βόρεια Ελλάδα ο κορονοϊός και οι «στρατιώτες» υγειονομικοί στέλνονται «άοπλοι» στο «μέτωπο». Την ώρα που η πανδημία φουντώνει, με το ιικό φορτίο να διπλασιάζεται κάθε δεκαπέντε μέρες, στα σχολεία η κυβέρνηση προχωρά σε... συγχωνεύσεις τμημάτων.

Χιλιάδες φοιτητές στριμώνονται σε ουρές στις σχολές και στη Λέσχη για τη στήσή τους, πρώτο κρούσμα εντός του πανεπιστημιακού χώρου καταγράφηκε χθες, αλλά κανένα ουσιαστικό μέτρο δεν λαμβάνεται. Οι ΜΕΘ των νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης έχουν ξεχειλίσει και διασωληνωμένοι ασθενείς περιμένουν περισσότερες από 24 ώρες για να ανοίξει κάποιο κρεβάτι. Στα περιφερειακά νοσοκομεία άρχισαν οι αναστολές λειτουργίας των χειρουργείων, καθώς η αρχική έλλειψη αναισθησιολόγων ενισχύεται δυστυχώς με... παραιτήσεις γιατρών.

Μοιάζει με θέατρο του παραλόγου αυτό που γίνεται στα σχολεία, να πολλαπλασιάζονται τα κρούσματα στα παιδιά και η κατεύθυνση του υπουργείου να είναι συγχωνεύσεις τμημάτων.

Κι επειδή «σαν τη Χαλκιδική δεν έχει», έξαλλοι είναι οι γονείς σε Αθυτο, Φούρκα, Καλάνδρα, Νέα Σκιώνη, Χανιώτη, Πολύκρονο, Νέα Ρόδα, Ουρανούπολη, Παλαιοχώρι, Στανό, Βράσταμα, η νήσος Αμμουλιανή, Άγιος Μαμάς, Σίλατα, Νέα Πλάγια, Πορταριά, αλλά και τα ειδικά σχολεία του Πολύγυρου και των Νέων Μουδανιών. Χαρακτηριστική και η τοποθέτηση του γ.γ. του υπουργείου Παιδείας, Αλέξανδρου Κότση, που δήλωσε



Ουρές φοιτητών για τη προσήλωση αλλά και για την είσοδό τους στα εργαστήρια, ενώ περισσότεροι πρώτοι κρούσμα σε φοιτητή του ΑΠΘ

ότι... οι οδηγίες δεν εφαρμόστηκαν νωρίτερα και «εμείς δεν το λέμε συγχώνευση», το λέμε εξορθολογισμό [...] δεν μπορούμε δηλαδή να έχουμε ένα εξαθέσιο σχολείο που πρέπει να έχουμε 150 άτομα και εμείς να έχουμε 50 ή 30 μαθητές. Και σίγουρα δεν βάζουμε σε κίνδυνο την υγεία των παιδιών, όταν λαμβάνονται όλα τα ενδεδειγμένα μέτρα κατά του covid». Ποια μέτρα; Οτι το σελφ τεστ, με όση εγκυρότητα έχει, βγαίνει θετικό το το παιδί και η οικογένειά του μπαίνουν σε καραντίνα. Αυτό και τέλος.

Στο Πανεπιστήμιο φαίνεται όλοι να περιμένουν απλώς την τελική έκβαση, δηλαδή την εξαπλωση της πανδημίας στην κοινότητα. Ο πρότανης του ΑΠΘ, Νίκος Παπαιωάννου, περιέγραψε το πρώτο κρούσμα: «Υπάρχει μια έντονη διασπορά του ιού στην κοινότητα, ειδικά στη βόρεια Ελλάδα. Έχουμε έναν φοιτητή,

ο οποίος προσκόμισε, τη Δευτέρα, αρνητικό μοριακό τεστ, το οποίο την Τρίτη βγήκε θετικό. Είναι μια εξέταση της στιγμής εκείνης, που μετά από μισή ώρα το αποτέλεσμα μπορεί να αλλάξει!»

Εμβολιασμοί

Με ανακοίνωσή του, το τμήμα Μαθηματικών έκανε «ταλιράκια» τα... μέτρα για τους φοιτητές των τμημάτων που συγχρωτίστηκαν με το περιστατικό: «Αν εισήλθατε με rapid test ή PCR, μπαίνετε σε καραντίνα 10 ημερών. Αν έχετε εμβολιαστεί πλήρως, ή έχετε νοσήσει εντός εξαμήνου, παρακολουθήστε την υγεία σας. Σε περίπτωση παραμικρού συμπτώματος εντός 10 ημερών, μην προσέλθετε στη σχολή και προχωρήστε σε rapid test ή PCR». Τι άλλο να πουν οι άνθρωποι, στην ίδια μοίρα βρίσκονται κι αυτοί! Όσο για την

κατάσταση στα νοσοκομεία, η αναφορά που έδωσε χθες ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, και τα νέα για το νοσοκομείο Κιλκίς αρκούν. Σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο, η κατάσταση επικινδύνως είναι επισφαλής, διότι στη Θεσσαλονίκη τέθηκαν σε αναστολή 750 εργαζόμενοι, -οι 230 προσωπικό εξειδικευμένο για ΜΕΘ-, οι κλίνες ΜΕΘ, από τις 193 του περασμένου Μαρτίου - Απριλίου μειώθηκαν σε 75 -που είναι υπερπλήρεις- οπότε κάθε μέρα διασωληνωμένοι μένουν για ατέλειωτες ώρες σε απλές κλίνες. Επιπλέον, εξαιτίας των αναστολών εργασίας, από τις 250 κλίνες ΜΕΘ των περιφερειακών νοσοκομείων στην Κεντρική Μακεδονία, τώρα λειτουργούν 100. Δεν αναπληρώθηκε κανείς από τους εργαζόμενους που τέθηκαν σε αναστολή. Χαρακτηριστικό της έντασης που υπάρχει είναι ότι ήδη γίνονται συζητήσεις για συγχωνεύσεις



ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ

ρεια Ελλάδα

σομοιώσεις που έχουμε κάνει στο δικό μας παρατηρητήριο, πρέπει να φτάσουμε στο 70% με 75% επί του πληθυσμού», εξήγησε μιλώντας στον ΣΚΑΪ και πρόσθεσε πως «πρέπει να εμβολιαστούν 1 εκατ. άνθρωποι. Είναι πάρα πολύ δύσκολο, αλλά γίνεται».

Ανέφερε ότι 6 στις 10 περιφερειακές ενότητες βρίσκονται κάτω από τον μέσο όρο της Ελλάδας σε ποσοστά εμβολιασμού, κάτω δηλαδή από το 50%. Πρόττεινε να βρει τους ανεμβολίαστους η ΗΔΙΚΑ και να γίνει μια συζήτηση πόρτα πόρτα, τουλάχιστον στους ηλικιωμένους, προκειμένου να πειστούν. Ο καθηγητής ζήτησε επίσης μεγαλύτερη δραστηριοποίηση και από την πλευρά της

Εκκλησίας, λόγω του κύρους και του ρόλου της.

Από πλευράς του, ο καθηγητής Πνευμονολογίας και Λοιμωξιολογίας του ΑΠΘ, Γιάννης Κιουμής, εξέφρασε, μιλώντας στο ΣΚΑΪ, ανησυχία για τη χρονική στιγμή του ανοίγματος των κέντρων διασκέδασης το περασμένο Σάββατο, ιδίως για τη βόρεια Ελλάδα, ενώ ζήτησε να διατεθούν περισσότερες κλίνες στους ασθενείς του κορονοϊού, αν είναι εφικτό. Για να πειστεί ο κόσμος να προσέλθει να εμβολιαστεί, ζήτησε την εμπλοκή καλλιτεχνών, αθλητικών ομάδων και επαγγελματικών ομάδων, όπως οι πυροσβέστες, που, όπως είπε, ασκούν μεγαλύτερη επίδραση στον πληθυσμό.



νοσοκομειακών δραστηριοτήτων, όπως για παράδειγμα στα νοσοκομεία Εδεσσας και Γιαννιτσών.

Στο Κιλκίς –νομό με 60% του πληθυσμού ανεμβολίαστους– τα πράγματα «εξοκαθάρισαν». Μία παράγραφος από την εκτενή περιγραφή που κάνει η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Κιλκίς: «Η εφαρμογή του οριζόντιου μέτρου αναστολής εργασίας στους ανεμβολίαστους υγειονομικούς (σαφώς είμαστε υπέρ του εμβολιασμού, αλλά όχι της υποχρεωτικότητας και της αναστολής εργασίας) έθεσε εκτός τον ένα αναισθησιολόγο από 01/09/21, ο οποίος στις 04/10/21 υπέβαλε αίτηση παραίτησης.

Εφημερίες

Στη συνέχεια, η μετακίνηση των αναισθησιολόγων για κάλυψη εφημεριών του Γ. Ν. Σερρών τον Σεπτέμβριο (παρ' όλο που υπήρχαν στο τμήμα μόνο 4 αναισθησιολόγοι και εκτελούσαν υπερβάσεις εφημεριών), οδήγησε σε παραίτηση ακόμη μία αναισθησιολόγο. Επίσης, από 02/10/21 απουσιάζει και τρίτη αναισθησιολόγος με αναρρωτική άδεια, λόγω χειρουργικής επέμβασης, και θα αργήσει να επανέλθει (τουλάχιστον ένα τρίμηνο). Αυτό σημαίνει ότι έχουν απομείνει 2 αναισθησιολόγοι να καλύψουν τις ανάγκες του νοσοκομείου». Και επειδή οι 2 δεν είναι υπεράνθρωποι αποφασίστηκε «η αναστολή των τακτικών χειρουργείων από 04/10/21 και της λειτουργίας του ιατρείου πόνου (που λειτουργεί από το 1990), μέχρι να αποκατασταθεί το πρόβλημα στελέχωσης του τμήματος. Θα εξυπηρετούνται στο εξής ΜΟΝΟ τα επείγοντα χειρουργεία, καθώς και τα επείγοντα περιστατικά των κλινικών του νοσοκομείου και της κλινικής COVID-19».

Και να φανταστεί κανείς ότι στο νοσοκομείο βρέθηκε πριν από δύο μέρες η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, Μίνα Γκάγκα, δηλώνοντας απλώς ότι έχει ήδη βγει προκήρυξη προσωπικού και το επόμενο διάστημα θα λειτουργήσει ΜΕΘ!



Συγκωνεύσεις τμημάτων στα σχολεία, συνωστισμός στα Πανεπιστήμια, ουρές στις λέσχες ξέστισης, ενώ ξεχειλίζουν οι ΜΕΘ και το ΕΣΥ γίνεται πάλι μονοθεματικό εξαιτίας και των αναστολών εργασίας



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 14-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 351.89 cm² Κυκλοφορία: 4120
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► ΟΙ ΠΡΩΤΕΣ ΔΟΚΙΜΕΣ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ 2022 ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΣΥΝΙΔΡΥΤΗ ΤΗΣ ΒΙΟΝΤΕΧ

Έρχονται εμβόλια mRNA για ανίατες νόσους

ΤΟ 2022 αναμένεται να αρχίσουν οι πρώτες δοκιμές εμβολίων με την τεχνολογία mRNA για την καταπολέμηση ανίατων ασθενειών και νόσων, όπως για παράδειγμα του HIV, αποκάλυψε χθες από τη Θεσσαλονίκη ο συνιδρυτής της BioNTech, Uğur Şahin. Μαζί με τη σύζυγο και συνεταίρο του, Özlem Türeci, τιμήθηκαν με το φετινό βραβείο «Αυτοκράτειρα Θεοφανών». Η εκδήλωση φιλοξενήθηκε και φέτος στην επιβλητική Ροτόντα, ενώ το βραβείο στο ζευγάρι των Γερμανών ερευνητών, με τουρκική καταγωγή, παρέδωσε η Πρόεδρος της Δημοκρατίας, Κατερίνα Σακελλαροπούλου.

Στην ομιλία του ο Uğur Şahin επαίνεσε την τεχνολογία mRNA, λέγοντας ότι η ανακάλυψή της αποτελεί σημείο καμπής για τη φαρμακοβιομηχανία, ανάλογη με την ανακάλυψη της χορήγησης ινσουλίνης στο ανθρώπινο σώμα πριν από 40 χρόνια. «Η τεχνολογία mRNA μάς παρέχει τη δυνατότητα εξατομικευμένης θεραπείας, η οποία αποτελεί το "κλειδί" για την αντιμετώπιση του καρκίνου, καθώς κάθε

καρκίνος είναι διαφορετικός», ανέφερε χαρακτηριστικά.

Λίγο νωρίτερα από το ίδιο βήμα, η Özlem Türeci, οι πρόγονοι της οποίας είχαν γεννηθεί και μεγαλώσει στη Θεσσαλονίκη, τόνισε πως η BioNTech επικεντρώνει στον άνθρωπο και οι ερευνητές της ήθελαν να φέρουν την καινοτομία στα χέρια των ασθενών. Αναφερόμενη στον κορονοϊό, και αφού πρώτα ευχαρίστησε θερμά τον επικεφαλής της Pfizer Άλμπερτ Μπουρλά,

που παρευρέθηκε στην τιμητική εκδήλωση, ξεκαθάρισε πως «κανείς δεν θα είναι ασφαλής αν δεν είναι όλοι ασφαλείς». «Το 2020 ρίξαμε όλες τις γνώσεις που είχαμε για το mRNA σε έναν νέο εκθρό. Ο κορονοϊός ήταν άγνωστο πεδίο. Ο στόχος μας ήταν να αναπτύξουμε κάτι νέο. Πήραμε τα ρίσκα μας. Ήταν δύσκολο. Χρειάστηκε κουράγιο, το οποίο συμβάδιζε με την ταπεινότητα. Όλοι οι εμπλεκόμενοι μάθαμε ο ένας από τον άλλον. Επρεπε όλοι μαζί να αντι-

μετωπίσουμε την κατάσταση», υπογράμμισε.

«Η συσσωρευμένη γνώση, η σκληρή δουλειά, η αυταπάρνηση των ερευνητών, αποτελούν τη μεγαλύτερη εγγύηση για προστασία από τον κορονοϊό και η υποχρέωση προς τη ζωή και την ευημερία των ανθρώπων, που με τόση μεγαλοσύνη έχουν αναλάβει, ακυρώνει τις επιφυλάξεις, τους δισταγμούς, την καχυποψία, το φόβο, ακόμη και την άρνηση όσων επιμένουν να μην εμβολιάζονται», επισήμανε στην ομιλία της η Πρόεδρος της Δημοκρατίας Κατερίνα Σακελλαροπούλου. «Συνδυάζοντας ταχύτητα και μεθοδικότητα, γνώση και έμπνευση, μας πρόσφεραν μια απτή απόδειξη για τα θαύματα που μπορεί να κάνει η επιστήμη, και αυτά ακριβώς τα χαρακτηριστικά τιμάμε σήμερα, απονέμοντάς τους το Βραβείο "Αυτοκράτειρα Θεοφανών". Η προσφορά τους μας οδηγεί σε ένα μέλλον απαλλαγμένο, επιτέλους, από την αβεβαιότητα της πανδημίας. Τους ευχαριστούμε θερμά για αυτό», πρόσθεσε.

ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

