

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 18/08/2022 - 18/08/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

1) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2] [🔗] Φιάσκο ο προσωπικός γιατρός.	1
2) [POLITICAL, Σελ. 13] [🔗] Πώς θα εμβολιαστούμε από το φθινόπωρο....	2
3) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 7] [🔗] Θ. Πλεύρης: «Ισχυρή σύσταση χρήσης της μάσκας ιδίως για τους ευάλωτους».....	3
4) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 37] [🔗] Τραγωδία στη Σπάρτη με πεντάχρονο αγόρι.....	4
5) [ΑΥΓΗ, Σελ. 14-15] [🔗] Covid-19 επί δεξιά Νέα μαγειρέματα.....	5
6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,9] [🔗] ΤΑ ΣΥΝΕΧΗ ΛΑΘΗ ΜΕ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ.....	7
7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 14] [🔗] Ομολογία «αποτυχίας» στη διαχείριση της πανδημίας.....	9
8) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,3] [🔗] ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΦΑΙΜΑΞΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥΣ ΤΥΠΟΥ 1.....	10
9) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 12] [🔗] Η «Ο» ασπίδα για τον «Κένταυρο».....	12
10) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 16-17] [🔗] «Πάρτι» στα νησιά και στην περιφέρεια κάνει ο κορονοιός.....	13
11) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 12] [🔗] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» Επ' αόριστον αναβολή στην αποκατάσταση της Πνευμονολογικής κλινικής.....	15
12) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,12] [🔗] ΣΕΑΑΝ Να παρθεί πίσω η επικίνδυνη απόφαση του ΕΟΠΥΥ για τα αναλώσιμα των διαβητικών.....	16
13) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 12] [🔗] «Αποκλιψάκωση της πανδημίας» βλέπει η κυβέρνηση.....	18
14) [ΓΕΝΙΚΗ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ, Σελ. 2] [🔗] Πλεύρης: Μέτρα ήπιας μορφής για τον covid-19 από Σεπτέμβριο.....	19
15) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 7] [🔗] Κατάργηση περιφερειακών υπηρεσιών και τμημάτων του ΕΟΠΥΥ.....	20

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 68.89 cm²

Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Φιάσκο ο προσωπικός γιατρός



Προσωπικός γιατρός σε... δόσεις για τους ασφαλισμένους όλης της χώρας, καθώς στη μισή Ελλάδα είναι σε εξέλιξη οι εγγραφές των πολιτών, ενώ στην Αττική και το Νότιο Αιγαίο ξεκινούν την 1η Σεπτεμβρίου. Πάντως, η έλλειψη γιατρών αναμένεται να οδηγήσει και στη μετάθεση των «ποιών» για τους πολίτες που δεν έχουν επιλέξει προσωπικό γιατρό.



Πώς θα εμβολιαστούμε από το φθινόπωρο...



Έρχονται τα νέα εμβόλια που προστατεύουν από τη μετάλλαξη Όμικρον και τη βαριά νόσηση από τον κορονοϊό. Μέσα στον Αύγουστο, το ECDC θα δώσει το πράσινο φως για τα προσαρμοσμένα εμβόλια, καθώς οι φαρμακευτικές εταιρείες κατέθεσαν τους φακέλους τους και απομένει το τυπικό της υπόθεσης για να πάρουν την έγκριση. Όταν ένα ή περισσότερα επικαιροποιημένα εμβόλια έχουν άδεια κυκλοφορίας, τα μέλη της ΕΕ θα έχουν τη δυνατότητα να επιλέξουν ποιο από όλα θα χρησιμοποιήσουν στο πλαίσιο της ισχύουσας σύμβασης.

Στην Ελλάδα τα εμβόλια που θα πάρουν έγκριση αναμένονται τον Οκτώβριο, οπότε και θα ξεκινήσει εκστρατεία **εμβολιασμού** για τις παραλλαγές της Όμικρον.

Όπως αναφέρει το [in.gr](https://www.in.gr), η Εθνική Επιτροπή **Εμβολιασμών** θα συνεδριάσει την Τρίτη 23 Αυγούστου. Τα μέλη της θα συζητήσουν τις εξελίξεις για τα νέα εμβόλια κατά της Όμικρον αλλά και για τη διάθεση των εμβολίων της ευλογιάς των πιθήκων, τα οποία από χτες έφτασαν στη χώρα μας.

Το πιθανό σενάριο

Άγνωστος είναι ο αριθμός των παρτίδων που θα λάβει η Ελλάδα, ωστόσο η κυβέρνηση υπολογίζει στη νέα εκστρατεία **εμβολιασμού** κατά των παραλλαγών, ώστε ο χειμώνας να μας βρει όσο καλύτερα προετοιμασμένους γίνεται.

Σύμφωνα με αποκλειστικές πληροφορίες του [in.gr](https://www.in.gr), το βασικό σενάριο της νέας εκστρατείας **εμβολιασμού** από Σεπτέμβριο είναι να μην υπάρξει προτεραιότητα στον **εμβολιασμό** ανάλογα με την ηλικία.

Ωστόσο, η Εθνική Επιτροπή **Εμβολιασμών** θα πάρει την τελική απόφαση, αν και φαίνεται πως το υπουργείο Υγείας και οι ειδικοί πιστεύουν πως το καλύτερο θα ήταν να δοθεί άμεσα η δυνατότητα σε όλους να εμβολιαστούν αν το επιθυμούν.

Από αρχές καλοκαιριού, άλλωστε, είχε γίνει σύσταση στους 60 ετών και άνω να κάνουν την τέταρτη δόση του εμβολίου, προκειμένου να είναι προστατευμένοι

στις διακοπές τους. Αν, λοιπόν, επιλεχθεί αυτό το πιθανό σενάριο, οι παρτίδες των εμβολίων κατά των παραλλαγών της Όμικρον θα πηγαινούν κατευθείαν στα εμβολιαστικά **κέντρα** και θα είναι διαθέσιμα σε όσους έχουν κλείσει το ραντεβού τους.

Όταν πάντως τα εμβόλια έρθουν στην Ελλάδα, αναμένεται να υπάρξει τεράστια κινητοποίηση από το υπουργείο Υγείας, ώστε

να ενημερωθούν λεπτομερώς όλοι οι πολίτες για τα οφέλη τους.

Το υπουργείο Υγείας σχεδιάζει την εκστρατεία για τα προσαρμοσμένα εμβόλια στη μετάλλαξη Όμικρον



Θ. Πλεύρης: «Ισχυρή σύσταση χρήσης της μάσκας ιδίως για τους ευάλωτους»

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 459.6 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θ. Πλεύρης: «Ισχυρή σύσταση χρήσης της μάσκας ιδίως για τους ευάλωτους»

«Ήπια» μέτρα για τον κορωνοϊό από Σεπτέμβρη, προέβλεψε ο **υπουργός Υγείας**

Την αισιόδοξη εκτίμησή του ότι το φθινόπωρο δεν θα υπάρξει ανάγκη επιβολής μέτρων για την πανδημία κι αν αυτά χρειαστούν θα είναι ήπια, εξέφρασε μιλώντας χθες στον ΣΚΑΪ ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης. «Έχουμε θεραπευτικά πρωτόκολλα, εμβολιασμένο πληθυσμό, μεταλλάξεις και τα αντικά φάρμακα. Το πλήρες αυτό μίγμα μας κάνει αισιόδοξους ότι δεν θα ξαναδούμε μέτρα υποχρεωτικότητας και περιορισμού», τόνισε ο υπουργός. Εξήγησε ωστόσο πως υπάρ-

τα πιθανώς να εστιαστεί σε ευάλωτες ομάδες. Επίσης ο υπουργός έκανε έκκληση για **εμβολιασμό** καθώς τόνισε ότι τα υπάρχοντα εμβόλια προστατεύουν ακόμα από τη βαριά νόσηση.

Όσο για τα επικαιροποιημένα εμβόλια είτε πως η Moderna και η Pfizer διαθέτουν εμβόλια που βρίσκονται στο τελικό στάδιο δοκιμών για την Όμικρον και ακόμα πιο επικαιροποιημένα εμβόλια για τις υπομεταλλάξεις Όμικρον 4-5. «Ευελπιστούμε ότι θα έχουμε τα εμβόλια εντός του έτους», τόνισε ο κ. Πλεύρης. Για το αν θα χορηγηθούν σε διευρυνμένες ομάδες πληθυσμού εξήγησε ότι θα εξαρτηθεί από τις συστάσεις του ECDC, του EMA και της Επιτροπής **Εμβολιασμών**.

Τέλος ανέφερε ότι 2.300 δόσεις εμβολίων για την ευλογία των πιθήκων παραλήφθηκαν χθες από τη χώρα μας και θα πραγματοποιηθεί συνεδρίαση της Επιτροπής **Εμβολιασμών** στις 23 Αυγούστου για τις προϋποθέσεις χορήγησής τους.

Ψαλτοπούλου: Ανοιχτό το ενδεχόμενο μάσκας στα σχολεία – Από τι θα εξαρτηθεί

Εξάλλου, η καθηγήτρια Επιδημιολογία και Προληπτικής Ιατρικής του ΕΚΠΑ, Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, μίλησε χθες στο Mega σχετικά με την πορεία της πανδημίας του κορωνοϊού στη χώρα μας αλλά και το ενδεχόμενο επαναφοράς των μέτρων ασφαλείας το χειμώνα. «Η απόφαση για την επιστροφή της μάσκας στα σχολεία θα εξαρτηθεί από την επιδημιολογική εικόνα των δύο τελευταίων εβδομάδων πριν το άνοιγμα των σχολείων. Την απόφαση θα την λάβει η σχετική επιτροπή» δήλωσε η καθηγή-



τρια ερωτώμενη για την χρήση μάσκας από τους μαθητές ενόψει της νέας σχολικής χρονιάς. Σημείωσε πως τόσο στη χώρα μας, όσο και πανευρωπαϊκά βρισκόμαστε σε φάση αποκλιμάκωσης από το υποστέλεχος της Όμικρον. «Τα εισιτήρια στα **νοσοκομεία** είναι περισσότερα από τα εξιτήρια, επομένως αρχίζουν και αποσυμπίεζονται τα **νοσοκομεία**. Οι θάνατοι είναι λιγότεροι και παραμένουν στην 3η και 4η ηλικία και στις ευπαθείς ομάδες» συμπλήρωσε, ενώ δεν απέκλεισε και το ενδεχόμενο ενός μαζικού testing στους μαθητές στις αρχές της νέας σχολικής χρονιάς.

Ερωτώμενη για την 4η δόση επισήμανε πως η σύσταση των ειδικών έως τώρα είναι να την κάνουν οι άνω των 60 και όσοι έχουν υποκείμενα **νοσήματα**, ανεξαρτήτου ηλικίας. «Είναι πολύ σημαντικό, είναι αποτελεσματικό αυτό το εμβόλιο, η 4η δόση ως προς τη βαριά νόσηση και όταν έρθει το καινούριο (εμβόλιο) τον Οκτώβριο, Νοέμβριο, βλέπουμε τις καινούριες συστάσεις για όλους» προσέθεσε η κ. Ψαλτοπούλου.

Διευθυντής Παθολογικής ΑΧΕΠΙΑ: Αρκετά τα περιστατικά Covid – Υπερμεταδοτικός ο ιός

«Σίγουρα το επόμενο διάστημα περιμένουμε να αυξηθούν τα περιστατικά, χωρίς να υπάρχει λόγος ανησυχίας καθώς είναι αντιμετωπίσιμα» εκτίμησε εξάλλου, σχετικά με την πορεία της ευλογιάς των πιθήκων, στην χώρα μας, ο Παναγιώτης Κολλάρας, διευθυντής της Α' Παθολογικής Κλινικής του ΑΧΕΠΙΑ, μιλώντας στο Πρώτο Πρόγραμμα 91,6 και 105,8. «Έχουμε κάποια κρούσματα ευλογιάς στην Θεσσαλονίκη τα οποία δεν χρειάζονται νοσηλεία, εκτός από ένα βαρύτερο περιστατικό που νοσηλεύτηκε και εσχές πήρε εξιτήριο» σημείωσε. Παρότι εμφανίστηκε ψύχραιμος όσο αφορά την ευλογία των πιθήκων, αντίθετα όσο αφορά τον κορωνοϊό, ο κ. Κολλάρας εξέφρασε την ανησυχία του, επισημαίνοντας ότι στο ΑΧΕΠΙΑ όπου νοσηλεύονται 60 ασθενείς, στην τελευταία εφημερία που τελείωσε χθες το πρωί έγιναν επιπλέον 15 εισαγωγές κόβιντ.





Τραγωδία στη Σπάρτη με πεντάχρονο αγόρι

ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΜΟΥΡΕΛΑΤΟΥ

Τραγικό τέλος είχε η αδιαθεσία ενός 5χρονου αγοριού χθες στη Σπάρτη, το οποίο ξύπνησε στις 7 το πρωί με έντονο πονοκέφαλο, με αποτέλεσμα οι γονείς του να το μεταφέρουν εσπευσμένα στο Γενικό Νοσοκομείο Σπάρτης (φωτογραφία). Η μητέρα του μάλιστα ήταν εκείνη που κάλεσε το ασθενοφόρο στις 7.45, όταν παρατήρησε ότι το παιδί της έβγαζε αφρούς από το στόμα. Οι γιατροί που κλήθηκαν να διαχειριστούν το έκτακτο περιστατικό δεν κατόρθωσαν να σταθεροποιήσουν την υγεία του παιδιού και μέσα σε δύο ώρες, συγκεκριμένα λίγο μετά τις 9 το πρωί, ο μικρός είχε εκπνεύσει στα χέρια τους. Σύμφωνα με τους γονείς, ο 5χρονος δεν αντιμετώπιζε προβλήματα υγείας. Τα αίτια του θανάτου του μικρού αγοριού παραμένουν άγνωστα, με την Αστυνομική Διεύθυνση Λακωνίας ωστόσο να έχει αποκλείσει πρόσωρας το ενδεχόμενο εγκληματικής ενέργειας. Φως στην υπόθεση αναμένεται να ρίξει η ιατροδικαστική εξέταση (νεκροψία - νεκροτομή) που έχει παραγγελθεί για σήμερα Πέμπτη από τον ιατροδικαστή του Νοσοκομείου Σπάρτης.

ΣΩΘΗΚΕ 6ΧΡΟΝΟΣ. Στη Θεσσαλονίκη, αίσιο τέλος είχε η περιπέτεια υγείας ενός

6χρονου αγοριού το οποίο χρειάστηκε να χειρουργηθεί στο ΑΧΕΠΑ ενώ, στη συνέχεια, τις πρώτες πρωινές ώρες της Τετάρτης, κρίθηκε απαραίτητη η μεταφορά του στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο, όπου νοσηλεύεται στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, με την κατάσταση της υγείας του να χαρακτηρίζεται από τους θεράποντες ιατρούς σταθερή. Ανακουφι-



σμένοι δηλώνουν οι γονείς του 6χρονου, τον οποίο χρειάστηκε να μεταφέρουν από τη Βέροια με εγκεφαλική αιμορραγία στη Θεσσαλονίκη, με τους άνδρες της ΕΛ.ΑΣ. να ανοίγουν δρόμο καθ' όλη τη διάρκεια της πορείας του ασθενοφόρου προς το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης. Ο πατέρας του 6χρονου ευχαρίστησε όσους βοήθησαν στο να κρατηθεί στη ζωή ο γιος του, ο οποίος μετά την εγκεφαλική αιμορραγία είχε πέσει σε καταστολή, ενώ πλέον νοσηλεύεται εκτός κινδύνου.



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 14-15 Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2496.78 cm² Κυκλοφορία: 630
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Covid-19 επί δεξιά

Νέα μαγειρέματα και αλχημείες από τον ΕΟΔΥ με τον αριθμό των θανάτων

Εκτός εβδομαδιαίων ανακοινώσεων του ΕΟΔΥ 134 θάνατοι Covid από τις 11 Ιουλίου. Αλλοιώνεται το ποσοστό εβδομαδιαίας μεταβολής των απωλειών για να εξυπηρετηθεί το κυβερνητικό αφήγημα ότι όλα βαίνουν καλώς

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Ακόμα μία αλχημεία του ΕΟΔΥ έρχεται να προστεθεί στις δεκάδες παλιωνιές του Οργανισμού, οι οποίες τον καθιστούν αφερέγγυο για την ενημέρωση των πολιτών ως προς την εξέλιξη της πανδημίας. Συγκεκριμένα, από τη στιγμή που οι ενημερώσεις έγιναν εβδομαδιαίες (με εξαίρεση την πρώτη εβδομάδα, που ο αριθμός θανάτων ήταν ανά εκατομμύριο πληθυσμού) παρατηρείται διάσπαση μεταξύ του αριθμού απωλειών που ανακοινώνονται και εκείνου που προκύπτει από την αφαίρεση του συνολικού αριθμού θανάτων.

Για παράδειγμα, την εβδομάδα 8-14 Αυγούστου ο συνολικός αριθμός θανάτων στη χώρα έφτασε τους 32.028. Το πεπτάμερο 1-7 Αυγούστου ο τραγικός απολογισμός

είχε κλείσει στις 31.722 απώλειες. Επομένως, στο μεσοδιάστημα είχαμε 306 θανάτους Covid. Ωστόσο, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 258 νεκρούς ασθενείς. Δηλαδή 48 πολίτες που έχασαν τη ζωή τους από επιπλοκές του κορωνοϊού στην

υγεία τους έμειναν εκτός της εβδομαδιαίας έκθεσης του ΕΟΔΥ! Αντίστοιχα, και τις υπόλοιπες εβδομάδες παρατηρείται διαφορά στον αριθμό των θανάτων και συνολικά έχουν μείνει εκτός 134 θάνατοι από τις 11 Ιουλίου. Αναλυτικά:

- 11-17 Ιουλίου: ΕΟΔΥ: 200. Διαφορά συνόλων: 211. Νεκροί εκτός ανακοίνωσης: 11
- 18-24 Ιουλίου: ΕΟΔΥ: 271. Διαφορά συνόλων: 292. Νεκροί εκτός ανακοίνωσης: 21
- 25-31 Ιουλίου: ΕΟΔΥ: 355. Δια-

φορά συνόλων: 378. Νεκροί εκτός ανακοίνωσης: 23

- 1-7 Αυγούστου: ΕΟΔΥ: 314. Διαφορά συνόλων: 345. Νεκροί εκτός ανακοίνωσης: 31
- 8-14 Αυγούστου: ΕΟΔΥ: 258. Διαφορά συνόλων: 306. Νεκροί εκτός ανακοίνωσης: 48

Τροφοδοτεί τις συννομιώσεις η κυβέρνηση

Τέτοιες πρακτικές είναι «βούτυρο στο ψωμί» των αρνητών της επιστήμης, αντίστοιχα με την περίπτωση της αμφισβήτωσης του τρόπου καταγραφής των θανάτων («από» Covid ή «με» Covid) από τον Θάνο Πλεύρη. Έτσι και εδώ οποιαδήποτε παλιωνιά ή μαγειρέμα από τον πλέον επίσημο φορέα ενισχύει την καχυποψία των πολιτών και δίνει πρόσφορο έδαφος σε θεωρίες συννομιώσεις, οι οποίες μόνο καλό δεν κάνουν.



Η εξήγηση του ΕΟΔΥ και το μαγειρέμα των αριθμών

Η διαφορά μεταξύ θανάτων και αφαιρέσεις δεν είναι καινούργια πρακτική, καθώς το ίδιο συνέβαινε και με τις ημερήσιες εκθέσεις. Ήταν διαφορετικός ο αριθμός των ημερήσιων θανάτων σε σχέση με τον αριθμό που προστίθεντο στο σύνολο των απωλειών. Αυτό ξεκίνησε τον Μάιο του 2021 και ο ΕΟΔΥ απάντησε (έπειτα από συνεχείς δημοσιεύσεις και της ΑΥΓΗΣ μεταξύ άλλων, που διερωτούσαν για το θέμα) ότι οι ημερήσιες ανακοινώσεις συμπεριλαμβάνουν





μόνο τους θανάτους των τελευταίων 72 ωρών. Άρα όσοι επιβεβαιωνόταν ως νεκροί Covid και έχασαν τη ζωή τους πιο πριν έμπαιναν στο σύνολο και όχι στην ημερήσια καταγραφή. Ωστόσο, και σήμερα, που οι ανακοινώσεις έγιναν εβδομαδιαίες, υπάρχει πάλι απόκρυψη θανάτων. Η συγκεκριμένη μέθοδος του **ΕΟΔΥ**, πέρα από την ψευδή καταγραφή, έχει και άλλες συνέπειες. Το ποσοστό που παρουσιάζεται ως εβδομαδιαία μεταβολή του αριθμού των θανάτων δεν είναι ισοστό. Συγκεκριμένα, ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε μείωση 27% στους θανάτους. Αν λάβουμε όμως υπόψη τους πραγματικούς θανάτους, προκύπτει ότι η μεταβολή ήταν -11,3%. Δηλαδή, η μείωση δεν φτάνει ούτε το μισό ποσοστό που παρουσίασε ο **ΕΟΔΥ**! Αντίστοιχα, το προηγούμενο διάστημα, όταν ο αριθμός ανέβαινε, η εβδομαδιαία ποσοστιαία αύξηση που έδινε στη

δημοσιότητα ο **ΕΟΔΥ** ήταν μικρότερη από την πραγματική.

Πάντως, το πρόβλημα δεν τελειώνει εδώ. Κι αυτό γιατί αν συγκρίνουμε τον αριθμό που ανακοινώνει ο **ΕΟΔΥ**, η μείωση είναι 17,8%.

Άρα, ο **ΕΟΔΥ** συγκρίνει τον αριθμό που ανακοινώνει (και έχει την απόκρυψη των 48 νεκρών) με τον συνολικό αριθμό της προηγούμενης εβδομάδας (συμπεριλαμβανόμενες και τις απώλειες που απέκρυψε το προηγούμενο επτάημερο). Συγκρίνει ανόμοια μεγέθη για να δείξει μεγαλύτερη μείωση! Όμως, με μια απλή μαθηματική πράξη προκύπτει ότι η μεταβολή είναι -25,2% και όχι -27% που λέει ο **ΕΟΔΥ**.

Μία εξήγηση που μπορεί να δοθεί είναι ότι η μεταβολή αφορά τους θανάτους ανά εκατομμύριο. Αν ισχύει αυτό, τότε πρόκειται για μαγειρέμα ολκής, που αλλοιώνει κατάφορα την επιδημιολογική εικόνα που επικρατεί.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 277.77 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΘΕΣΗ ΜΑΣ
*Οι Αμερικανοί
ομολόγησαν την
αποτυχία τους
με τον Covid*

9



Η ΘΕΣΗ ΜΑΣ

ΤΑ ΣΥΝΕΧΗ ΛΑΘΗ ΜΕ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

ΟΙ ΜΟΝΟΙ που δεν έχουν κάνει λάθη στη διαχείριση του κορονοϊού είναι μάλλον οι Έλληνες αξιωματούχοι και οι εγχώριοι λοιμωξιολόγοι. Όλοι αυτοί που επιμένουν (παρά τις ακατανόητες αποφάσεις τα τελευταία δύο μισά χρόνια) ότι έλαβαν τα σωστά μέτρα, κι ας τρέλαναν τον κόσμο με τα «μπρος - πίσω» και τις αλλοπρόσαλλες επιλογές τους. Τα ίδια και ακόμα περισσότερα ισχύουν για τις αρμόδιες κρατικές υπηρεσίες, αλλά και τον πυρήνα της κυβέρνησης, που κάθε τόσο πανηγυρίζει, παρότι θρηνούμε πάνω από 30.000 νεκρούς.

ΣΕ ΑΝΤΙΘΕΣΗ με τους δικούς μας... Πάπες, που, ως φαίνεται, έχουν το αλάθητο, οι Αμερικανοί ειδικοί ομολόγησαν χθες επισήμως ότι απέτυχαν παταγωδώς. Τόσο ως προς την έγκαιρη δράση για τον Covid όσο και για τα μέτρα που έλαβαν, πολλά εκ των οποίων δεν είχαν λογική, συνοχή και σαφήνεια.

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ του αμερικανικού **Κέντρου Ελέγχου** και Πρόληψης **Νοσημάτων**, γνωστού ως CDC, δρ Rochelle Walensky, δήλωσε χθες ότι «επί 75 χρόνια η **δημόσια υγεία** προετομαζόταν για τον Covid-19, αλλά στη μεγάλη μας στιγμή η απόδοσή μας δεν ανταποκρίθηκε αξιόπιστα στις προσδοκίες». Παράλληλα, παραδέχθηκε ότι άργησαν να αναγνωρίσουν την ποσότητα του ιού που εισήλθε στις ΗΠΑ από την Ευρώπη, ότι άργησαν να συστήσουν στους ανθρώπους να φορούν μάσκες, αλλά και να ανακοινώσουν ότι ο ιός μπορεί να εξαπλωθεί μέσω του αέρα, καθώς και να εντείνουν τα τεστ για νέες παραλλαγές.

Ο ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ έχει αντιμετωπίσει κριτική για μπροδεμένες οδηγίες σε τομείς που κυμαίνονται από τις μάσκες έως την απομόνωση, όπου πραγματικά τα έκανε «μπάχαλο» (κάτι που συνέβη φυσικά και στην Ελλάδα) με τα λίγα τεστ, τα οποία μάλιστα κάποια στιγμή δεν ήταν απαραίτητα για να βγει κανείς από την καραντίνα.

ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΠΡΩΤΟΥΣ ακόμα μήνες της πανδημίας, λίγοι σοβαροί και τολμηροί καθηγητές, όπως ο σπουδαίος Έλληνας Ιωάννης Ιωαννίδης, είχαν ασκήσει έντονη κριτική στον τρόπο διαχείρισης της πανδημίας από τους μεγάλους οργανισμούς των ισχυρών χωρών αλλά και τον ΠΟΥ, και λοιδορήθηκαν. Στην Ελλάδα, κάποιοι εξυπνάκηδες τους αποκάλεσαν μάλιστα «ψεκασμένους». Αραγε, τώρα που ήρθε η ώρα της ομολογίας των λαθών, τι έχουν να πουν; Μάλλον κάνουν τους ανήξερους...».

ΠΡΕΠΕΙ άμεσα να ανοίξει και στη χώρα μας η σχετική συζήτηση. Να ομολογηθούν τα λάθη και οι αποτυχίες για να μην ξανασυμβούν. Το ζήτημα αφορά τη **δημόσια υγεία** και δεν είναι πρωτίστως πολιτικό. Αρκεί να υπάρχει η απαραίτητη αίσθηση ευθύνης. Προς το παρόν κάτι τέτοιο δεν φαίνεται. Μάλλον θα συνεχίσουμε να πορευόμαστε με τους «σοφούς» τηλελοιμωξιολόγους και τους ανεπαρκείς επιτελείς του υπουργείου Υγείας...



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	18-08-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	155.54 cm ²	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΘΝΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΗΠΑ

Ομολογία «αποτυχίας» στη διαχείριση της πανδημίας

Μέτα την έντονη κριτική που έχει δεχτεί το Εθνικό Ινστιτούτο Δημόσιας Υγείας των ΗΠΑ, CDC, για τη διαχείριση του κορονοϊού αλλά και της ευλογιάς των πιθήκων, η διευθύντρια της ομοσπονδιακής υπηρεσίας, **Ροσέλ Βαλένσκι**, παραδέχτηκε επίσημα χτες την... αποτυχία.

«Αργήσαμε να ανταποκριθούμε γρήγορα», δήλωσε χαρακτηριστικά κατά τη συνάντηση που είχε με την ηγεσία και το προσωπικό του CDC. «Οι παραδοσιακές επιστημονικές και επικοινωνιακές διαδικασίες δεν ήταν επαρκείς για την αποτελεσματική αντιμετώπιση μιας κρίσης του μεγέθους και της έκτασης της πανδημίας COVID-19», συμπλήρωσε.

Αυτό που δεν ειπώθηκε βέβαια είναι ότι η «αποτυχία» δεν έχει να κάνει μόνο με την ετοιμότητα του Ινστιτούτου ή με άλλα υπαρκτά ζητήματα στη λειτουργία του, **αλλά κυρίως με το γεγονός ότι στις ΗΠΑ, όπως και σε όλο τον κόσμο, η διαχείριση της πανδημίας σημαδεύτηκε από την πολιτική του «κόστους - οφέλους» για το κε-**

φάλαιο, που υπηρετούν όλες οι κυβερνήσεις.

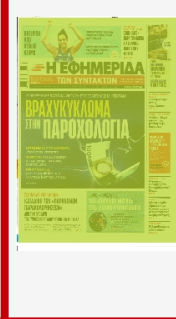
Αυτή η πολιτική άφησε απροστάτευτους τους λαούς σε κάθε γωνιά του πλανήτη, και στις ΗΠΑ, όπου υπήρξαν εκατομμύρια νεκρών, με χαρακτηριστικό παράδειγμα τη Νέα Υόρκη. Η ίδια πολιτική ευθύνεται για την υποστελέχωση των συστημάτων Υγείας και των κρατικών οργανισμών που έχουν κρίσιμο ρόλο στη διαχείριση της πανδημίας. Οπως ευθύνεται και για την υποταγή των επιστημονικών δεδομένων στην πολιτική που αντιμετωπίζει την υγεία του λαού ως «κόστος» για το κεφάλαιο και το κράτος του.

Κατά τ' άλλα, οι «αξιολογήσεις» που διενεργήθηκαν στο αμερικανικό Ινστιτούτο κατέληξαν σε συστάσεις για μια σειρά βελτιώσεων, όπως ταχύτερη δημοσιοποίηση επιστημονικών ευρημάτων και δεδομένων για τη βελτίωση της διαφάνειας, μετάφραση της επιστήμης σε πρακτική και εύληπτη πολιτική, βελτίωση της επικοινωνίας με το κοινό, καλύτερη συνεργασία με άλλους οργανισμούς και εταιρείες στον τομέα της δημόσιας υγείας κ.ο.κ.



ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΦΑΙΜΑΞΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥΣ ΤΥΠΟΥ 1

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ **Σελ.:** 1,3 **Ημερομηνία έκδοσης:** 18-08-2022
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια :** 1071.31 cm² **Κυκλοφορία:** 4750
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΦΑΙΜΑΞΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥΣ ΤΥΠΟΥ 1

Κόβουν τη δωρεάν πρόσβαση σε αναλώσιμα αντλιών ινσουλίνης

Στον φακό της «Εφ.Συν.»

ΣΕΛ. 3





ΣΤΟΝ ΦΑΚΟ της «Εφ.Συν.»

3

Με απόφαση του υπουργείου Υγείας κόβεται η δωρεάν πρόσβαση των ασθενών σε μια σειρά προϊόντα νέας τεχνολογίας και τα αναλώσιμά τους, επιδεινώνοντας την ποιότητα της ζωής τους και αδειάζοντας το πορτοφόλι τους

Οι διαβητικοί στο ταμείο

► Της **ΕΥΑΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**



ια το 10% του πληθυσμού της χώρας, περίπου 1.000.000 πολίτες και τις οικογένειές τους, που δίνουν μάχες για να κερδίσουν νέες επιστημονικές και τεχνολογικές διεξόδους για την αντιμετώπιση του διαβήτη και τη βελτίωση της καθημερινότητάς τους, η νέα απόφαση του υπουργείου Υγείας καταμεσής του καλοκαιριού σηματοδοτεί την επιδείνωση όχι μόνο της οικονομικής τους κατάστασης αλλά και της ποιότητας ζωής τους.

Μάλιστα, για τους περίπου 50.000 πολίτες που πάσχουν ήδη από διαβήτη τύπου 1 και τις οικογένειές τους, το νέο ΦΕΚ (4204/2022) που δημοσιεύθηκε στις 8 Αυγούστου τους στερεί δυννητικά μια σειρά από προϊόντα νέας τεχνολογίας που ως τώρα λάμβαναν με μηδενική συμμετοχή.

Όπως καταγγέλλουν διαβητικοί ασθενείς στην «Εφ.Συν.», το ΦΕΚ vai μειν εντόσσει πολλές νέες και κοστοβόρες τεχνολογίες στο Μητρώο των Αποζημιούμενων Προϊόντων, από την άλλη όμως, δεν καλύπτει επαρκώς τα ποσά των αναλώσιμων υλικών που χρειάζεται κάθε μήνα ένας ασθενής, δημιουργώντας τεράστια προβλήματα στην ασφάλεια και την υγεία χιλιάδων διαβητικών.

Η απόφαση του υπουργείου Υγείας, ουσιαστικά, κόβει τη δωρεάν πρόσβαση που έχουν οι διαβητικοί τύπου 1 σε ένα τεχνικό πάγκρεας: πρόκειται για



ΜΟΤΙΒΑΤΕΛΕΒΕΡΕΡΙΝΗ ΒΑΛΙΣΗ

αντλίες ινσουλίνης και αισθητήρες διαρκούς μέτρησης γλυκόζης που λειτουργούν ως «σένσορες» της ποσότητας γλυκόζης στο αίμα, προκαθορίζουν την ποσότητα ινσουλίνης που λαμβάνει ένας διαβητικός μέσα στη μέρα και ενημερώνουν τον χρήστη του μόνο όταν χρειαστεί κάποια παρέμβαση από τον ίδιο.

Ήρμη καθημερινότητα

Είναι ο μοναδικός ασφαλής τρόπος για τους διαβητικούς τύπου 1 να έχουν μια ανώδυνη και ήρμη καθημερινότητα, χωρίς να χρειάζεται να χρησιμοποιούν καθημερινά -και πολλές φορές στη μέση της νύχτας- παρακνημένα και κουραστικά μέσα ανίχνευσης και σταθεροποίησης του σακχάρου στο αίμα, όπως πένες ινσουλίνης ή ταινίες μέτρησης σακχάρου.

Με το νέο ΦΕΚ, ο ΕΟΠΥΥ καλύπτει μεν την προμήθεια των αντλιών που στην αγορά ξεπερνούν τα 4.000 ευρώ, όμως μειώ-

νει το ποσό των αποζημιώσεων για τα αναλώσιμα προϊόντα που συνδέονται με αυτές -καλύπτοντας μόνο 20 ευρώ τον μήνα για κάθε προϊόν-, αναγκάζοντας τους ασθενείς και τις οικογένειές τους να επωμιστούν οι ίδιοι το οικονομικό βάρος: καταβάλλοντας, δηλαδή, περισσότερα από 200-300 ευρώ κάθε μήνα.

Μοιραία, η Ελληνική Ομοσπονδία Διαβητικών (ΕΛΟΔΙ) καταγγέλλει όχι μόνο την τιπολόγηση, χαρακτηρίζοντάς την «κάκιστη» και «αντιεπιστημονική», αλλά και το γεγονός πως οι επανειλημμένες προσπάθειές της να προσεγγίσει πριν από την υπογραφή του εν λόγω ΦΕΚ τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ και το υπουργείο Υγείας απέβησαν άκαρπες:

«Επιστολές, παρεμβάσεις [...], επίσκεψη κατ' ιδίαν στους παραπάνω, παρέμβαση με επιστολές, υπογραφές γνωστών γιατρών του χώρου-μελών της Επιστημονικής Επιτροπής της ΕΛΟΔΙ -αμέτρπτες ώρες με τρέξιμο και αγωνία για να πείσουμε τους αρμοδίους (οι οποίοι ουδέποτε ζήτησαν τη γνώμη των ατόμων με διαβήτη, ως όφειλαν) για πράγματα αυτονόματα», τονίζει η Ομοσπονδία σε ανακοίνωση της.

«Αν οι εταιρείες που προμηθεύονται αυτά τα προϊόντα δεν αποδεχθούν τις τιμές αυτές για λόγους βιωσιμότητας, πιθανότατα θα αποσυρθούν από την ελληνική αγορά», επισημαίνει ο παθολόγος Γιάννης Πετρίδης, μέλος του Δ.Σ. της ΕΛΟΔΙ και

διαβητικός τύπου 1 τα τελευταία 35 χρόνια.

«Τις συγκεκριμένες αντλίες χρησιμοποιούν, κυρίως, τα νέα άτομα και με το νέο νομοσχέδιο θα δημιουργηθεί τρομερή ανασφάλεια στους γονείς. Το υπουργείο και ο ΕΟΠΥΥ πρέπει να επανεξετάσουν την κοστολόγηση, όχι μόνο για να επανέλθει η πρεμία στον κόσμο των διαβητικών, αλλά και γιατί αυτές οι νέες τεχνολογίες πρέπει να επιδοτούνται από το κράτος, αφού λειτουργούν προληπτικά για να μην επιδεινωθεί η υγεία των ασθενών».

Σωτήριες αντλίες

Όλα αυτά ενώ η συντριπτική πλειονότητα των χρηστών αυτών των συσκευών είναι διαβητικά παιδιά, για τα οποία οι συγκεκριμένες αντλίες αποδεικνύονται σωτήριες, αφού είναι ο μοναδικός τρόπος για τους γονείς τους να ελέγξουν με ευκολία τις τιμές του σακχάρου στο αίμα. Μία από αυτές τις περιπτώσεις είναι και η εξάχρονη κόρη της Σοφίας Κουμπλή:

«Όταν έχεις ένα διαβητικό παιδί, πρέπει να σηκώνεσαι κάθε βράδυ ανά δύο ώρες για να ελέγξεις τις τιμές του σακχάρου του. Η αντλία ελέγχει τα επίπεδα της γλυκόζης και με ειδοποιεί μόνο όταν υπάρχει πρόβλημα υπεργλυκαιμίας ή υπογλυκαιμίας. Με αυτό το σύστημα μπορούσαμε να νιώθουμε ασφάλεια για το παιδί και ξαφνικά έχουμε ένα ΦΕΚ που μας βάζει να πληρώνουμε υπέροργκα ποσά και να παίζουμε με τις ζωές των παιδιών μας. Ζητάμε δωρεάν ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, τελευταίας τεχνολογίας, γιατί είναι οι μόνοι που προσφέρουν ασφαλή μέτρηση», τονίζει.

Την άμεση απόσυρση της απόφασης απαιτεί με ανακοίνωσή του το ΠΙΑΜΕ: «Η κυβέρνηση για ακόμη μία φορά βάζει βαθιά το χέρι στην τσέπη των ασθενών διαβητικών και ουσιαστικά τους καλεί να πληρώνουν αυτοί τα αναλώσιμα που έχουν ανάγκη. Κοροϊδεύουν τους ασθενείς [...], τους αφήνει εκτεθειμένους και από την άλλη πριμοδοτεί τους μεγάλους επιχειρηματικούς ομίλους με εκατομμύρια ευρώ».



«Η κυβέρνηση για ακόμη μία φορά βάζει βαθιά το χέρι στην τσέπη των ασθενών διαβητικών και από την άλλη πριμοδοτεί τους μεγάλους επιχειρηματικούς ομίλους με εκατομμύρια ευρώ» τονίζει το ΠΙΑΜΕ



«Τις συγκεκριμένες αντλίες χρησιμοποιούν, κυρίως, τα νέα άτομα και με το νέο νομοσχέδιο θα δημιουργηθεί τρομερή ανασφάλεια στους γονείς» λέει ο παθολόγος και διαβητικός τύπου 1 Γιάννης Πετρίδης



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 402.81 cm² Κυκλοφορία: 3480
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΕΧΕΙ ΑΝΙΧΝΕΥΘΕΙ ΣΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΑΠΟ 20 ΧΩΡΕΣ ΠΑΓΚΟΣΜΙΩΣ ΚΑΙ «ΚΑΛΠΑΖΕΙ» ΚΥΡΙΩΣ ΣΤΗΝ ΙΝΔΙΑ

Η «Ο» ασπίδα για τον «Κένταυρο»

Καθουκαστικοί είναι σε πρώτη φάση οι επιστήμονες για τη μετάλλαξη «Κένταυρος» που κυριαρχεί μέχρι στιγμής στην Ινδία. Η συγκεκριμένη μετάλλαξη έχει ανιχνευθεί σε περισσότερες από 20 χώρες παγκοσμίως και αυξάνεται με ταχείς ρυθμούς κυρίως στην Ινδία. Μία σειρά μελετών έχει δείξει ότι οι δύο παραλλαγές, η «Ομικρον 5» (BA.5) και «Κένταυρος», έχουν περίπου παρόμοιες ικανότητες να αποφεύγουν την ανοσία που παρέχεται από τη μόλυνση και τον **εμβολιασμό**. Κι αυτό, σύμφωνα με τις ίδιες μελέτες, μπορεί να μην ωθήσει τα κρούσματα σε πολύ υψηλότερα επίπεδα εκτός Ινδίας, τουλάχιστον όσον αφορά την ανοσία του πληθυσμού είναι υψηλή. Οι καθηγητές της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Θεοδώρα Ψαλτοπούλου (καθηγήτρια Θεραπευτικής-Επιδημιολογίας-Προληπτικής Ιατρικής), Σταυρούλα (Λίνα) Πάσχου

ΕΛΠΙΔΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
eoikonomiadi@e-typos.com

(επίκουρη καθηγήτρια Ενδοκρινολογίας), Ευάγγελος Τέρπος (καθηγητής Θεραπευτικής-Αιματολογίας), Θάνας Δημόπουλος (καθηγητής Θεραπευτικής-Αιματολογίας-Ογκολογίας και πρύτανης ΕΚΠΑ) και ο καθηγητής του Τμήματος Βιολογίας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Γιάννης Τρουγκάκος συνοψίζουν τις πληροφορίες που είναι μέχρι τώρα γνωστές για τη μετάλλαξη «Κένταυρος». Εκτός Ινδίας, η μετάλλαξη έχει ανιχνευθεί σε πολύ χαμηλά ποσοστά σε χώρες όπως η Ιαπωνία, οι Ηνωμένες Πολιτείες και το Ηνωμένο Βασίλειο. Σύμφωνα με τα πρώτα συμπεράσματα, όσοι έχουν νοσήσει από τη μετάλλαξη «Ο» δεν είναι πιθανόν να παρουσιάσουν μια σημαντική μόλυνση από τη μετάλλαξη «Κένταυρος». Αυτό φαίνεται να προκύπτει και από

εργαστηριακές μελέτες που δημοσιεύτηκαν πρόσφατα και δείχνει τις δύο παραλλαγές να έχουν παρόμοια ικανότητα να αποφεύγουν τα αντισώματα που προκαλούνται από **εμβολιασμό** και προηγούμενη μόλυνση.

Υβριδική ανοσία
Από τα δεδομένα στην Ινδία δεν φαίνεται ακόμη η μετάλλαξη «Κένταυρος» να αυξάνει τα ποσοστά νοσηλείας ή θανάτων εκεί. Οι συνδυασμένες επιπτώσεις των υψηλών ποσοστών **εμβολιασμού** και της προηγούμενης μόλυνσης φυσικά βοηθάνε. Αυτή η υβριδική ανοσία θα προστατεύσει και θα κρατήσει σε μεγαλύτερο βαθμό τους ανθρώπους εκτός **νοσοκομείων**. Βέβαια, οι επιστήμονες παραμένουν σε επιφυλακή, καθώς νέες μεταλλάξεις των παραλλαγών μπορεί να αυξήσουν την ικανότητα για επαναλοιμώξεις.
«Ακόμη δε κι αν τα ποσοστά νο-

σηλείας και θανάτων παραμένουν χαμηλά σε ένα κύμα που προκαλείται από την παραλλαγή «Κένταυρος», η υψηλή συχνότητα νέων κυμάτων μόλυνσης θα μπορούσε να σημαίνει περισσότερο κόσμο με long COVID-19 (δηλαδή εμμένοντα συμπτώματα μετά τους 3 μήνες από τη διάγνωση) και γενικότερα διατήρηση της επιβάρυνσης στα συστήματα υγείας διεθνώς», αναφέρεται.
Ο καθηγητής Πνευμονολογίας κ. Θεόδωρος Βασιλακόπουλος ανέφερε ότι δεν είναι σίγουρος για το αν η παραλλαγή «Κένταυρος» θα επικρατήσει. «Δεν χρειάζεται να υπάρχει πανικός, την παρακολουθούμε. Μάλλον δεν θα επικρατήσει σε κάποια από τις χώρες που κυριάρχησε η «Ομικρον 4-5», ανέφερε.
Το άνοιγμα των σχολείων
Για ήπιους περιορισμούς έκανε λόγο ο **υπουργός Υγείας** σχετικά με το πρωτόκολλο που θα εφαρμοστεί για

το ασφαλές άνοιγμα των σχολείων. Ανέφερε πάντως ότι οι αποφάσεις που θα ληφθούν είναι σε συνάρτηση με την επιδημιολογική εικόνα και τοποθέτησε χρονικά τις συζητήσεις για το τέλος Αυγούστου.
«Απλά περιμένουμε να έχουμε περισσότερα στοιχεία, καθώς έχουμε γύρω στις 20 μέρες και πλέον για να ανοίξουν τα σχολεία. Θα είμαστε έτοιμοι προς το τέλος του καλοκαιριού να έχουμε και τα επόμενα δεδομένα», ανέφερε.
Ερωτώμενος σχετικά ο κ. Βασιλακόπουλος ανέφερε: «Στις ΗΠΑ το CDC ανοίγει τα σχολεία χωρίς κανένα μέτρο, παρά μόνο στις περιοχές που υπάρχει υψηλό φορτίο. Αυτό θα μπορούσε να γίνει κι εδώ. Αν κάποια περιοχή εμφανίσει πάρα πολλά κρούσματα, χρήσιμο θα ήταν να επανέλθει η μάσκα. Από την άλλη, την καθολική χρήση μάσκας, αν τα επιδημιολογικά μέτρα το επιτρέπουν, δεν τη θεωρώ απαραίτητη». ■



«Πάρτι» στα νησιά και στην περιφέρεια κάνει ο κορονοϊός

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 292.38 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Πάρτι» στα νησιά και στην περιφέρεια

ΣΤΑ ΝΗΣΙΑ και στην περιφέρεια έχει βρει «καταφύγιο» ο κορονοϊός αυτή τη χρονική περίοδο, καθώς εκεί έχει μεταφερθεί αρκετός κόσμος από τις πόλεις, αλλά και τουρίστες που επισκέπονται τη χώρα μας από το εξωτερικό.

«Οι αναλύσεις του Εθνικού Δικτύου Επιδημιολογίας Λυμάτων έχουν δείξει όλο αυτό το διάστημα ότι έχουμε μια σταθεροποίηση ή μικρή ύφεση στα αστικά κέντρα. Ωστόσο, η πανδημία έχει μεταφερθεί στην επαρχία και στα νησιά» ανέφερε ο καθηγητής Αναλυτικής Χημείας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΚΠΑ) Νίκος Θωμαΐδης σε εμφάνισή του σε τηλεοπτική εκπομπή.

Σύμφωνα με την τελευταία επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ που ανακοινώθηκε την Τρίτη, ανάμεσα στις περιοχές που παρουσιάζουν έκρηξη κρουσμάτων

Νέο κύμα από Σεπτέμβριο με το άνοιγμα των σχολείων

είναι τα Χανιά, το Ηράκλειο, η Χαλκίδα, η Θάσος, η Εύβοια, αλλά και η Ώπδα, η Πιερία, η Πέλλα, η Μαγνησία, η Μεσσηνία, η Λάρισα, η Κοζάνη, η Κέρκυρα, η Καβάλα, τα Ιωάννινα και η Ηλεία.

Μάλιστα, ο καθηγητής κρούει το δάχτυλο του κινδύνου τονίζοντας πως «με ακόμη κάποιον δρόμο να διανύσει το κορονοϊό, μέχρι αρχές Σεπτεμβρίου θα υπάρξει μεγάλη διάδοση. Αυτό συνέβη και στην Αθήνα τον Ιανουάριο». Σύμφωνα με τον ειδικό, ο κίνδυνος είναι να μην μείνει να μας ταλαιπωρήσει ακόμη περισσότερο, καθώς από τον Οκτώβριο εμφανιστεί ένα νέο «κύμα», αφού θα ξανάρχουν τα σχολεία και θα αυξηθεί η κίνηση στην πόλη. «Το καλό σενάριο είναι να



...εια κάνει ο κορονοϊός

Ο ειδικός μίλησε και για εμβόλια που κυκλοφορούν, τονίζοντας ότι «οι υπάρχουσες λύσεις μάς καλύπτουν από το να μη νοσήσουμε βαριά». Όσο για τα νέα, επικαιροποιημένα εμβόλια που θα έρθουν μέσα στη χρονιά, είπε πως με αυτά «τα πράγματα θα είναι καλύτερα».

«Αναζωπύρωση» της πανδημίας βλέπει και ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής Δημοσθένης Σαρηγιάννης, κυρίως προς τα τέλη Σεπτεμβρίου, εξαιτίας της νέας παραλλαγής του ιού με την ονομασία Κένταυρος, η οποία είναι πιο μεταδοτική από την Ομικρον.

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	18-08-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	240.2 cm ²	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ»

Επ' αόριστον αναβολή στην αποκατάσταση της Πνευμονολογικής κλινικής

Μια τόσο κρίσιμη και αναγκαία μονάδα παραμένει κλειστή από τον περασμένο Απρίλη, όταν καταστράφηκε από πυρκαγιά

Στο άγνωστο μέλλον παραπέμπεται η αποκατάσταση της καμένης Πνευμονολογικής κλινικής του Νοσοκομείου «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης, με απόφαση του υπουργείου Υγείας. Την άμεση αποκατάσταση της κλινικής και την πλήρη στελεχωσή της ζητά η Τομεακή Επιτροπή Υγείας - Πρόνοιας Θεσσαλονίκης του ΚΚΕ.

Θυμίζουμε ότι η Πνευμονολογική καταστράφηκε ολοσχερώς από πυρκαγιά που εκδηλώθηκε στις αρχές Απριλίου και στοίχισε τη ζωή σε δύο ανθρώπους. Η κυβέρνηση τότε είχε δεσμευτεί για άμεση αποκατάσταση και επαναλειτουργία.

Είμαστε στον πέμπτο μήνα και ενώ έχει καταρτιστεί σχέδιο αποκατάστασης από τον Ιούνιο, συνολικής προϋπολογιζόμενης δαπάνης 1.136.561,34 ευρώ, το υπουργείο, μέσω απόφασης που φέρει την υπογραφή της αναπληρώτριας υπουργού Μ. Γκάγκα, ανακοίνωσε ότι «το έργο δεν θα δημοπρατηθεί αν δεν εξευρεθεί η χρηματοδότηση για την εκτέλεσή του». Χρηματοδότης - χορηγός δηλαδή.

Η Πνευμονολογική του «Παπανικολάου» έχει πάνω από 30 χρόνια εμπειρία και εξειδίκευση στα αναπνευστικά νοσήματα, με χιλιάδες περιστατικά υπό παρακολούθηση, τα χρόνια δε της πανδημίας μετατράπηκε σε κλινική COVID και φιλοξένησε χιλιάδες ασθενείς.

Σε ανακοίνωσή της η ΤΕ Υγείας - Πρόνοιας Θεσσαλονίκης του ΚΚΕ σημειώνει ότι η εξέλιξη αυτή **εγκυμονεί τον κίνδυνο η κλινική να παραμείνει κλειστή επ' αόριστον και σίγουρα μέχρι τον χειμώνα, με την πανδημία ήδη να διαφεύγει την κυβέρνηση και να επανέρχεται**

δριμύτερη μέσα στο καλοκαίρι.

«Η ουσία είναι ότι το "νέο ΕΣΥ" της εμπορευματοποιημένης Υγείας και των νοσοκομείων - επιχειρήσεων χτίζεται πάνω και στα αποκαΐδια της Πνευμονολογικής κλινικής του «Παπανικολάου», τονίζεται στην ανακοίνωση. «Αρκεί βέβαια να βρεθεί ο χρηματοδότης - χορηγός. Οι ανάγκες του λαού σε υγεία για άλλη μια φορά μπαίνουν στο ζύγι του κόστους».

Η ΤΕ Υγείας - Πρόνοιας προσθέτει ότι «ο αγώνας να μην περάσουν οι αντιδραστικές πολιτικές για νοσοκομεία - επιχειρήσεις είναι αγώνας που αφορά όλους, είτε πρόκειται για εργαζόμενους και τις συνθήκες εργασίας, είτε για τον λαό που μαζί με τους απλήρωτους λογαριασμούς θα τσαλακώνεται καθημερινά στην αναζήτηση θεραπείας. Καμία αυταπάτη δεν έμεινε πια. Ο λαός δεν πρέπει να αναζητήσει σωτήρες σε πιθανές κυβερνητικές εναλλαγές. Όλοι τους έχουν δώσει διαπιστευτήρια».

Καλεί εργαζόμενους, συνδικάτα και φορείς να απαιτήσουν την πλήρη και άμεση αποκατάσταση της Πνευμονολογικής του «Παπανικολάου», όπως και την πλήρη στελεχωση όλων των δημόσιων μονάδων Υγείας με προσωπικό και εξοπλισμό.

«Ο λαός είναι αυτός που θα δώσει λύση, με τους αγώνες του για ένα αποκλειστικά δημόσιο και πλήρως χρηματοδοτούμενο σύστημα Υγείας, στο μπόι των δικών του αναγκών. Μπορεί και πρέπει να τολμήσει να συμπορευτεί με το ΚΚΕ στον αγώνα για το δικό του τώρα και ένα δικό του αύριο», καταλήγει η ανακοίνωση.



ΣΕΑΑΝ Να παρθεί πίσω η επικίνδυνη απόφαση του ΕΟΠΥΥ για τα αναλώσιμα των διαβητικών

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 381.82 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΕΑΑΝ

**Διαμαρτυρία για τις
περικοπές στα αναλώσιμα
των διαβητικών**

Τη Δευτέρα 22/8 στο υπουργείο Υγείας

ΣΕΛ. 12



ΣΕΑΑΝ Να παρθεί πίσω η επικίνδυνη απόφαση του ΕΟΠΥΥ για τα αναλώσιμα των διαβητικών

Καλεί σε παράσταση διαμαρτυρίας τη Δευτέρα 22 Αυγούστου στο υπουργείο Υγείας

Παράσταση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας τη Δευτέρα 22 Αυγούστου στη 1 μ.μ. πραγματοποιεί η Συντονιστική Επιτροπή Αγώνα Αναπήρων (ΣΕΑΑΝ), απαιτώντας από την κυβέρνηση «να πάρει πίσω την απαράδεκτη απόφαση για περικοπές των αναλώσιμων υψηλής τεχνολογίας για τους διαβητικούς».

Σε ανακοίνωσή της θυμίζει ότι στις 8 Αυγούστου δημοσιεύτηκε απόφαση του ΕΟΠΥΥ η οποία «μειώνει την αποζημίωση για τους αισθητήρες νέας τεχνολογίας που λειτουργούν με τις σύγχρονες αντλίες, εν είδει τεχνητού παγκρέατος, για τους διαβητικούς τύπου Α. Η μείωση αυτή φτάνει περίπου τα 130 ευρώ τον μήνα, μιας και η αποζημίωση από 45 ευρώ ανά αισθητήρα πηγαίνει στα 20 ευρώ. Για να λειτουργήσει η αντλία, ο ασθενής χρειάζεται 5 αισθητήρες τον μήνα.

Οι αισθητήρες αυτοί είναι άκρως απαραίτητοι, γιατί λειτουργούν μέσω εφαρμογής στο κινητό τηλέφωνο και μπορεί ο ίδιος ο ασθενής, ο φροντιστής, πολύ περισσότερο ο γονιός των παιδιών να επέμβει όταν το παιδί πάει να κάνει υπογλυκαιμία και κινδυνεύει να πέσει σε κόμα». Ετσι, ο ΕΟΠΥΥ «εξομοιώνει την αποζημίωση των αισθητήρων προς τα κάτω με το κόστος των παραχών των ταινιών μέτρησης ζαχάρου γενικότερα για τους διαβητικούς, όπως οι ίδιοι παραδέχονται».



Δεκάδες χιλιάδες είναι οι ασθενείς που θα επιβαρυνθούν για τα αναλώσιμα εξαιτίας της απόφασης του ΕΟΠΥΥ

Η απόφαση αυτή, σημειώνει η ΣΕΑΑΝ, στηρίζεται στη λογική ενός ελάχιστου πακέτου παροχών και από κει και πέρα ο καθέννας ανάλογα με το πορτοφόλι του θα έχει και τις ανάλογες

παροχές, την οποία υιοθετούν και εφαρμόζουν όλες οι κυβερνήσεις, προχωρώντας βήμα - βήμα σε περικοπές.

Αυτήν τη λογική «έχουν δοκιμάσει στο πετσί τους οι ανασφάλιστοι διαβητικοί, που καταταλαιπωρούνται για τα φάρμακά τους και τα αναλώσιμα, και άλλοι χρόνια πάσχοντες, ενώ ουσιαστικά έχουν αποκλειστεί από τις σύγχρονες μεθόδους αντιμετώπισης του διαβήτη, αφού μόνο σε ελάχιστες περιπτώσεις, κάτω από ειδικές διαδικασίες, δίνονται κάποιες εγκρίσεις για αντλίες, μετρημένες στα δάχτυλα, όταν μόνο τα παιδιά με διαβήτη τύπου Α υπολογίζονται σε μερικές χιλιάδες».

Η ΣΕΑΑΝ αναδεικνύει την ανάγκη οργάνωσης του αγώνα μέσα από τις γραμμές της, μέσα από τις Επιτροπές Αγώνα Γονιών, τον Ενιαίο Σύλλογο Γονέων και Κηδεμόνων ΑμεΑ νομού Αττικής και Νήσων και τους Συλλόγους Χρονίως Πασχόντων, για να παρθεί πίσω η απαράδεκτη απόφαση, με αγωνιστικές παρεμβάσεις που θα γίνουν το αμέσως επόμενο διάστημα.

Παράλληλα προβάλλει τα αιτήματα: Δωρεάν όλα τα σύγχρονα θεραπευτικά μέσα, φάρμακα, αντλίες νέας τεχνολογίας, αναλώσιμα, εξετάσεις για όσους πάσχουν από διαβήτη, είτε είναι ασφαλισμένοι είτε ανασφάλιστοι. Κανένας διαχωρισμός, καμία εξαιρέση, κανένας αποκλεισμός, κανένα πλάφον. Γενναία χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ από τον κρατικό προϋπολογισμό.



«Αποκλιμάκωση της πανδημίας» βλέπει η κυβέρνηση

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	18-08-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	108.51 cm ²	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Αποκλιμάκωση της πανδημίας» βλέπει η κυβέρνηση

«Αποκλιμάκωση της πανδημίας» με χιλιάδες κρούσματα και δεκάδες νεκρούς καθημερινά βλέπει το υπουργείο Υγείας, συνεχίζοντας να σπέρνει εφησυχασμό και να δικαιολογεί με αυτόν τον τρόπο την άρνηση της κυβέρνησης να πάρει ουσιαστικά μέτρα ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας και προστασίας του λαού.

Τη θέση αυτή επανέλαβε χτες ο υπουργός Υγείας σε τηλεοπτική συνέντευξη, προαναγγέλλοντας «ήπια μέτρα» από Σεπτέμβριο, όπως ονομάζει

η κυβέρνηση τη «σύσταση» για χρήση μάσκας, παρά τις προβλέψεις για νέα αναζωπύρωση και μάλιστα με μεταλλάξεις του κορονοϊού.

Σε ό,τι αφορά τα σχολεία, ο Θ. Πλεύρης έκανε για άλλη μια φορά το «μαύρο άσπρο», διαπιστώνοντας ότι τα πρωτόκολλα της συγκάλυψης και της διασποράς λειτούργησαν πέρσι «υποδειγματικά», ενώ ο κορονοϊός έκανε πάρτι στα σχολεία, αλλά δεν ανιχνευόταν εύκολα, εξαιτίας της μηδενικής επιδημιολογικής επιτήρησης.

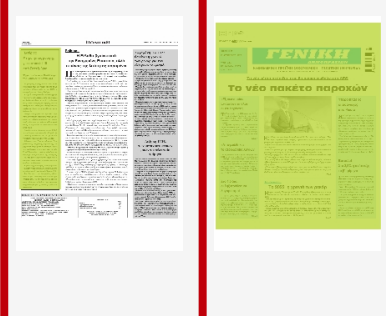
Για «ήπια μέτρα» και από τη νέα σχολική χρονιά έκανε λόγο ο υπουργός

«Πλέον, βρισκόμαστε σε μια φάση της πανδημίας κατά την οποία έχουμε θεραπευτικά πρωτόκολλα, εμβολιασμένο πληθυσμό, αντιικά φάρμακα και παρά τις μεταλλάξεις, μπορούμε να προστατεύσουμε τους πολίτες», είπε ο υπουργός Υγείας, ενημερώνοντας από τώρα ότι το μόνο μέτρο που θα ισχύσει σε χώρους με αυξημένο συγχρωτισμό (π.χ. Μέσα Μαζικής Μεταφοράς) είναι η υποχρεωτικότητα της μάσκας.



Πλεύρης: Μέτρα ήπιας μορφής για τον covid-19 από Σεπτέμβριο

Πηγή: ΓΕΝΙΚΗ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 180.65 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πλεύρης: Μέτρα ήπιας μορφής για τον covid-19 από Σεπτέμβριο

Έρχεται νέο κύμα Covid λόγω της μετάλλαξης Κένταυρος

Μέτρα ήπιας μορφής για τον covid-19, θα εξακολουθήσουν να ισχύουν και από το Σεπτέμβριο, δήλωσε μιλώντας στο ΣΚΑΙ, ο **υπουργός υγείας**, Θάνος Πλεύρης.

Η τωρινή επιδημιολογική εικόνα στη χώρα " μας κάνει αισιόδοξους, είπε και ανέφερε ότι θα εξακολουθήσει να ισχύει η χρήση μάσκας τα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, στα νοσοκομεία κ.α. Επίσης κάλεσε τις ευάλωτες ομάδες και ηλικίες πάνω από 60 ετών να εμβολιαστούν.

Ανοιχτό ενδεχόμενο να σημειωθεί έξαρση της πανδημίας κορωνοϊού στη χώρα μας λόγω της πιθανής εμφάνισης της παραλλαγής «Κένταυρος» αφήνουν ειδικοί κρούοντας το καμπανάκι του κινδύνου για νέο κύμα covid.

Σημειώνεται ότι σύμφωνα με τον **ΕΟΔΥ**, τα κρούσματα την τελευταία εβδομάδα (8-14/8/2022) ανήλθαν σε 73.710, με 258 συνανθρώπους μας να χάνουν τη ζωή τους.

Μιλώντας στον ΣΚΑΪ ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής Δημοσθένης Σαρηγιάννης και με βάση τις επιδημιολογικές του προβλέψεις τόνισε πως προς τα τέλη Σεπτέμβρη υπάρχει μεγάλη πιθανότητα να δούμε μια αναζωπύρωση της πανδημίας, λόγω του συγκεκριμένου στελέχους του κορωνοϊού, χαρακτηρίζοντάς μάλιστα αυτό το σενάριο «ρεαλιστικό»

Η μετάλλαξη Κένταυρος, όπως σημείωσε ο Δημοσθένης Σαρηγιάννης, είναι 18,5% πιο μεταδοτική από τη μετάλλαξη Όμικρον 4-5.

Την ίδια ώρα, ο κ. Καπραβέλος μίλησε ανοικτά για επιστροφή των μέτρων προστασίας όπως η υποχρεωτική χρήση μάσκας ενώ όπως πρόσθεσε είναι αναγκαίος ο **εμβολιασμός** για τις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 18-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 160.57 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΩΤΗΣΗ ΒΟΥΛΕΥΤΩΝ ΣΥΡΙΖΑ Κατάργηση περιφερειακών υπηρεσιών και τμημάτων του ΕΟΠΥΥ

Ερώτηση προς τον Υπουργό Υγείας για την «αυθαίρετη κατάργηση περιφερειακών υπηρεσιών και τμημάτων του ΕΟΠΥΥ σε όλη τη χώρα», κατέθεσαν 43 βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία, μεταξύ των οποίων και ο βουλευτής Πρέβεζας, Κώστας Μπάρκας, με πρωτοβουλία του τομεάρχη Υγείας Ανδρέα Ξανθού.

Όπως σημειώνεται σε ανακοίνωση του Κ. Μπάρκα, οι αλληλαγές αυτές στη διοικητική δομή του ΕΟΠΥΥ γίνονται με βάση τον υπό έγκριση Οργανισμό του, που προβλέπει την κατάργηση 14 υφιστάμενων Περιφερειακών Διευθύνσεων (ΠΕΔΙ) σε αντίστοιχους Νομούς της χώρας, 111 Τμημάτων και 5 Γραφείων.

Όπως τονίζουν οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία, η πρόταση της Διοίκησης του ΕΟΠΥΥ για το νέο Οργανισμό έρχεται σε συνέχεια πρόσφατης νομοθέτησης για την κατάργηση της αυτοτελούς ελεγκτικής υπηρεσίας του ΕΟΠΥΥ (ΥΠΕΔΥΦΚΑ), καθώς και για την «αναδιοργάνωση» του ΕΟΠΥΥ κατά τα πρότυπα των ιδιωτικών ασφαλιστικών εταιρειών υγείας. Θεωρούν ότι οι περικοπές και συγχωνεύσεις διοικητικών δομών του ΕΟΠΥΥ εντάσσονται στο γενικότερο κυβερνητικό σχέδιο της ιδιωτικοποίησης της κοινωνικής ασφάλισης και των αντίστοιχων φορέων (ΕΦΚΑ-ΕΟΠΥΥ) και ρωτούν τον Υπουργό Υγείας, πρώτον, αν θα επανεξετάσει τις προτεινόμενες αλληλαγές στη διοικητική δομή του ΕΟΠΥΥ, θέτοντας σε διαβούλευση το σχέδιο ΠΔ με τους εργαζόμενους του, ειδικά στην περιφέρεια, καθώς και με τις εκπροσωπούμενες ασφαλισμένους, κοινωνικών εταίρων και παρόχων υγείας. Δεύτερον, αν θα διασφαλίσει με κάθε τρόπο ότι δεν θα καταργηθούν κρίσιμες διοικητικές δομές και υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ σε όλη τη χώρα, με βάση ατεκμηρίωτες και αυθαίρετες εισηγήσεις