



Διαμαρτυρία εργαζόμενων στα δημόσια νοσοκομεία

Στους δρόμους της Θεσσαλονίκης για να διαμαρτυρηθούν κατέβηκαν χθες το πρωί εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία της πόλης.

Οι διαδηλωτές συγκεντρώθηκαν έξω από την 3η και 4η Υγειονομική Περιφέρεια στην οδό Αριστοτέλους και διαμαρτυρήθηκαν για τα προβλήματα που αντιμετωπίζει ο κλάδος τους.

Συγκεκριμένα οι υγειονομικοί διαμαρτύρονται για την Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου για τον ενιαίο νοσηλευτικό κλάδο ΠΕ-ΤΕ, η οποία όπως τονίζουν διχάζει τους νοσηλευτές.

Οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία πραγματοποίησαν και πορεία σε κεντρικούς δρόμους με κατάληξη το υφυπουργείο Μακεδονίας- Θράκης.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	22-05-2020
Επιφάνεια:	528.79 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Συναγερμός για τη θωράκιση ευάλωτων ομάδων

Στις ειδικές δομές

«**Δεν πρέπει** να εφουσυχάζουμε», λένε οι ειδικοί, όσον αφορά την εγρήγορση και τη μέριμνα για τη θωράκιση έναντι του κορωνοϊού των δομών, όπως είναι οι οίκοι ευγηρίας, οι χώροι φιλοξενίας αστέγων κ.λπ., όπου, μέχρι στιγμής, στη χώρα μας δεν κατεγράφησαν σημαντικές συρροές κρουσμάτων. **Σελ. 6**

Λίγα κρούσματα σε ειδικές δομές

Θετικές οι επιδόσεις της Ελλάδας και στην προστασία των ευπαθών ομάδων

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Θετικές επιδόσεις έχει η χώρα μας όχι μόνο στον **έλεγχο** της επιδημίας αλλά και στην προστασία ευπαθών ομάδων πληθυσμού που φιλοξενούνται σε ειδικές δομές, όπως είναι οι οικoi ευγηρίας, ξενώνες, χώροι φιλοξενίας αστέγων κ.ά. από τον κορωνοϊό SARS-CoV-2. Σε αντίθεση με άλλες χώρες της Ευρώπης όπου οι φιλοξενούμενοι αυτών των δομών αποτέλεσαν τα περισσότερα θύματα της COVID-19, στην Ελλάδα, δεν καταγράφηκαν σημαντικές συρροές κρουσμάτων –πλην της περίπτωσης **κέντρου** φροντίδας ηλικιωμένων στη Νέα Μάκρη, όπου και εκεί ελέγχθηκε αμέσως η νόσος και δεν υπήρξε διασπορά–, εικόνα που επιβεβαιώνεται πλήρως και από τους προληπτικούς εργαστηριακούς **ελέγχους** που γίνονται αυτή την περίοδο.

Οι περίπου 70 Κινητές Ομάδες Υγείας που έχει –προς το παρόν– ενεργοποιήσει ο **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας** ανά την επικράτεια, είχαν επισκεφθεί έως τις αρχές της εβδομάδας περίπου 240 δομές –δημόσιες υπηρεσίες κ.ά. που φιλοξενούν ευπαθείς ομάδες πληθυσμού, και είχε λάβει περισσότερα από 7.500 δείγματα για εργαστηριακό **έλεγχο** ανίχνευσης του ιού, με τα πρώτα αποτελέσματα στα μισά εξ αυτών να αναφέρουν μόνο δύο θετικά. Όπως ανέφερε στην «Κ» ο αντιπρόεδρος του **ΕΟΔΥ**, Γεώργιος Παναγιωτακόπουλος, παθολόγος, επίκουρος καθηγητής κλινικής Φαρμακολογίας του Πανεπιστημίου Πατρών, «σε αυτή τη φάση δεν αναμένεται να δούμε πολλά θετικά κρούσματα, καθώς η κυκλοφορία του ιού είναι πολύ χαμηλή. Από την άλλη, δεν πρέπει να εφησυχάζουμε. Επιπλέον, με τη διενέργεια των τεστ εμπεδώνεται και το αίσθημα ασφάλειας αυτού του ευάλωτου πληθυσμού». Σχολιάζοντας τη μη καταγραφή επιδημιών σε δομές στην Ελλάδα, ο κ. Παναγιωτακόπουλος σημειώνει ότι πρόκειται για



Εως τις αρχές της εβδομάδας, οι περίπου 70 κινητές ομάδες υγείας που έχει ενεργοποιήσει ο **ΕΟΔΥ** είχαν επισκεφθεί 240 δομές και έλαβαν περισσότερα από 7.500 δείγματα για **έλεγχο** ανίχνευσης του ιού. Τα πρώτα αποτελέσματα στα μισά εξ αυτών ανέφεραν μόνο δύο θετικά κρούσματα.

Εφιαλτική η εικόνα από δομές φιλοξενίας ηλικιωμένων και πασχόντων από άλλες χώρες της Ευρώπης.

κυρίως ιδιωτικές δομές των οποίων οι ιδιοκτήτες φρόντισαν από μόνοι τους παράλληλα με τις συστάσεις του **ΕΟΔΥ** να τις κρατήσουν ασφαλείς από τον ιό.

Η εικόνα από δομές φιλοξενίας ηλικιωμένων και πασχόντων από άλλες χώρες της Ευρώπης είναι εφιαλτική. Σύμφωνα με τα στοιχεία που παραθέτει σε έκθεσή του το Ευρωπαϊκό **Κέντρο Ελέγχου** και Πρόληψης **Νοσημάτων** (ECDC), στο Βέλ-

γιο το 51% των 9.052 θανάτων που είχαν καταγραφεί έως τις 17 Μαΐου λόγω της COVID-19 είχαν αναφερθεί από τέτοιου είδους δομές. Συστηματικός **έλεγχος** για τον κορωνοϊό σε όλες τις δομές της χώρας, αποκάλυψε ότι το 4% των φιλοξενουμένων σε αυτές (5.640 από τους συνολικά 141.089) και το 2% του προσωπικού τους ήταν θετικοί στον ιό.

Στην Ευρώπη

Στη Γαλλία, το διάστημα από 1ης Μαρτίου έως 11 Μαΐου, 7.469 δομές (66% αυτών ήταν οικoi ευγηρίας) είχαν αναφέρει περιστατικά της νόσου. Από τις 73.435 επιβεβαιωμένα ή ύποπτα περιστατικά κορωνοϊού, 13.539 είχαν μοιραία κατάληξη (17%). Επιπλέον, καταγράφηκαν 39.294 περιστατικά COVID-19 με-

ταξύ του προσωπικού των δομών. Στη Νορβηγία, 136 (61%) από τους συνολικά 224 (έως τις 11 Μαΐου) θανάτους λόγω της νόσου ήταν σε **κέντρα** φροντίδας και άλλες τέτοιου είδους δομές. Στην Ισπανία, έως τις 11 Μαΐου, 17.739 θάνατοι είχαν καταγραφεί από 5.400 δομές που είχαν πληγεί από τη νόσο, αριθμός που αντιστοιχεί στο 66% των συνολικών θανάτων στη χώρα. Σε Στοκχόλμη, Σουηδία, 212 από τις 400 δομές ανέφεραν 1.711 περιστατικά της νόσου και 630 από τους 1.406 θανάτους στην πόλη.

Στο Ηνωμένο Βασίλειο, σε δύο διαφορετικές καταγραφές έως τις 8 Μαΐου, αναφέρονται από 7.000 έως 8.500 θάνατοι λόγω της νόσου σε δομές φροντίδας ηλικιωμένων και χρονίως πασχόντων.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	22-05-2020
Επιφάνεια:	268.05 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αποφυγή πολυκοσμίας, κλειστών χώρων

Σε πολύ χαμηλά επίπεδα παραμένει η κυκλοφορία του κορωνοϊού στη χώρα μας, η οποία δεν φαίνεται προς το παρόν να επηρεάζεται από τη σταδιακή άρση των περιοριστικών μέτρων.

Όπως ανακοίνωσε ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον νέο κορωνοϊό, καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας, χθες καταγράφηκαν τρία νέα κρούσματα του SARS-CoV-2, ενώ ο συνολικός αριθμός των εργαστηριακά επιβεβαιωμένων περιστατικών που έχουν δηλωθεί στη χώρα μας ανέρχονται σε 2.853. Ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών ήταν χθες το απόγευμα 21, και 98 ασθενείς της COVID-19 έχουν εξέλθει των **μονάδων εντατικής θεραπείας**. Χθες καταγράφηκαν δύο επιπλέον θάνατοι από τον κορωνοϊό. Ο συνολικός αριθμός των θυμάτων της νόσου ανέρχεται πλέον σε 168, εκ των οποίων το 94% είχε υποκείμενα **νοσήματα** ή ήταν ηλικίας 70 ετών και άνω. «Παραμένει

Τρία νέα κρούσματα και δύο επιπλέον θάνατοι, χθες – Εκτιμήσεις για επάνοδο του ιού με δεύτερο κύμα επιδημίας.

εξαιρετικά σημαντικό και αυτή την περίοδο που εμείς καταγράφουμε μικρότερη κυκλοφορία του ιού, ενώ άλλες χώρες ακόμα στενάζουν, να τηρούμε μέτρα απόστασης και να αποφεύγουμε την πολυκομία και τους κλειστούς χώρους», ανέφερε ο κ. Τσιόδρας, μεταφέροντας και τις εκτιμήσεις αξιωματούχων του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και του Ευρωπαϊκού **Κέντρου Ελέγχου και Λοιμώξεων** για επάνοδο του ιού με ένα δεύτερο κύμα της επιδημίας.

Οι κλειστοί χώροι

Ο κ. Τσιόδρας εστίασε ιδιαίτερα στους κλειστούς χώρους με

συνωστισμό, σημειώνοντας ότι οι μελέτες έχουν δείξει ότι το 99,7% των μεταδόσεων της νόσου φαίνεται να συμβαίνει εκεί και αποδίδεται σε φαινόμενα υπερμετάδοσης σε κλειστούς χώρους. Ανέφερε τα παραδείγματα νυχτερινών **κέντρων** στη Νότια Κορέα, κρουαζιερόπλοιων, κατοικιών μεταναστών στη Σιγκαπούρη, εργοστασίων επεξεργασίας κρέατος στις ΗΠΑ, **νοσοκομείων**, οίκων ευγηρίας, και τόνισε, «υπολογίζεται ότι δεν χρειάζεται να είναι πολλοί οι μολυσμένοι σε αυτούς τους χώρους. Περίπου το 80% των λοιμώξεων μπορεί να προκαλείται από ένα 10% των περιπτώσεων κορωνοϊού».

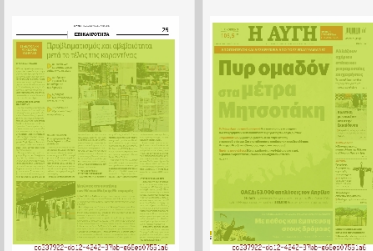
Ο κ. Τσιόδρας επεσήμανε τα νεότερα ερευνητικά δεδομένα που ενισχύουν την εκτίμηση ότι όποιος περνάει τον ιό, δεν αρρωσταίνει ξανά. Ερευνητές τη Βοστώνης, εξέθεσαν πειραματόζωα δύο φορές στον ιό. Στη δεύτερη έκθεση τα ζώα εμφάνισαν γρή-

γορα αντισώματα στο αίμα τους έναντι του ιού.

Ο υποδοχέας 2

Τέλος, ο καθηγητής αναφέρθηκε σε δύο μελέτες για τον ρόλο του υποδοχέα 2 του μετατρεπτικού συνενζύμου της αγγειοτενσίωσης, ενός ενζύμου που αποτελεί την πόρτα για να εισβάλει ο κορωνοϊός στον οργανισμό. Η μία μελέτη είναι ελληνική και κατέδειξε σημαντική έκπτωση των οσφρητικών λειτουργιών στο 64% των ασθενών με τη νόσο. Σύμφωνα με τον καθηγητή, οι κορωνοϊοί προσβάλλουν το οσφρητικό επιθήλιο λόγω της αυξημένης έκφρασης που παρουσιάζει στον συγκεκριμένο υποδοχέα. Μελέτη Αμερικανών ερευνητών κατέδειξε ότι τα παιδιά έχουν μειωμένη έκφραση του υποδοχέα αυτού, που εξηγεί για ποιο λόγο είναι λιγότερο πιθανό να νοσήσουν σοβαρά από τη νόσο.

Π. ΜΠ.



ΣΕ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ
ΚΑΙ ΘΡΑΚΗ

Προβληματισμός και αβεβαιότητα μετά το τέλος της καραντίνας

ΤΟΥ ΕΥΡΥΠΙΔΗ ΤΑΡΑΣΙΔΗ

» Τα πατήματά τους ψάχνουν μικρομεσαίες επιχειρήσεις και εργαζόμενοι, λίγες ώρες πριν βγουν από τον πάγο τα καταστήματα εστίασης και οι μονάδες τουρισμού, τομείς που παραδοσιακά συμβάλλουν τα μέγιστα στην ανάπτυξη της Ανατολικής Μακεδονίας - Θράκης. Τα νέα δεδομένα μερικής στήριξης από τη μεριά της κυβέρνησης δεν αφήνουν πολλά περιθώρια αισιοδοξίας στους επαγγελματίες του χώρου.

Βιασύνη στο ξεπούλημα των λιμανιών

Και ενώ οι έμποροι κατηγορούν την κυβέρνηση ότι έδωσε πολύ λίγα, πολύ αργά, ο υπουργός Ανάπτυξης και Επενδύσεων Άδωνις Γεωργιάδης φαίνεται πως βιάζεται να ξεπουλήσει τα δύο λιμάνια της Περιφέρειας ΑΜ-Θ: της Καβάλας και της Αλεξανδρούπολης. Όπως σημειώνει σε ανακοίνωσή του, «πραγματοποιήθηκαν συναντήσεις με την ηγεσία του Development Finance Corporation (DFC), τον βοηθό υπουργό Εξωτερικών των ΗΠΑ αρμόδιο για τις Ενεργειακές Πηγές Φράνσις Φάνον και τον πρόεδρο των ΗΠΑ στην Ελλάδα Τζέφρι Πάιατ» με θέμα τα σχέδια για τα εν λόγω λιμάνια.

Να σημειωθεί ότι και οι δύο οργανισμοί λιμένες, επί διακυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ, σχεδίασαν και υλοποίησαν μέχρι έναν βαθμό σχέδιο υποπαραχωρήσεων λειτουργιών, στο οποίο θα διετηρείτο ο δημόσιος έλεγχος και σε κάθε περίπτωση λόγο για την ανάπτυξη του τόπου τους θα είχαν οι τοπικές κοινωνίες, οι οποίες δεν βλέπουν με καλό μάτι τα

» **Ανυποχία των καταστηματαρχών εστίασης για τα μέτρα**

» **Αντιδράσεις για τα σχέδια ξεπουλήματος των λιμανιών**

» **Εμπαιγμός των κτηνοτρόφων από το ΥΠΙΑΑΝ**

» **Τα νοσοκομεία περιμένουν ακόμα τις προσλήψεις**

σχέδια της κυβέρνησης.

Κτηνοτρόφοι σε Βορίδη: Χωρίς λογική το σχέδιο ενισχύσεων

Την έντονη αντίδραση των κτηνοτροφικών συλλόγων της περιοχής έφεραν οι διαρροές σχετικά με την κατανομή των 23,2 εκατ. ευρώ για τη στήριξη της αιγοπροβατοτροφίας, με την ενίσχυση να ανέρχεται σε μόλις 4 ευρώ για κάθε θηλυκό ζώο, γεγονός που αποκλείει όσους δεν πωλούν γάλα κι έχουν έσοδο από την παραγωγή τους μόνο από το κρέας.

Σύμφωνα με παρέμβαση του βου-



λητή Ροδόπης του ΣΥΡΙΖΑ Δημήτρη Χαρίτου, πρόκειται για «καθαρό εμπαιγμό εις βάρος του κτηνοτροφικού κόσμου, που επλήγη βαρύτερα κατά τη διάρκεια της πανδημίας λόγω του περιορισμού των εξαγωγών, της μείωσης στην εσωτερική ζήτηση την περίοδο του Πάσχα και των μεγάλων πιέσεων που δέχτηκε από την αισχροκέρδεια, καθώς πουλούσαν μόλις 2 ευρώ ανά κιλό ζωντανού αιγοπρόβατου στην περιοχή της Θράκης».

«Πόσες προσλήψεις έγιναν στα νοσοκομεία;»

Ερώτηση προς τον αρμόδιο υ-

πουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια για τις προσλήψεις που έγιναν στις νοσοκομειακές μονάδες της ΠΑΜΘ κατά τη διάρκεια της τρέχουσας υγειονομικής κρίσης κατέθεσαν οι Βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ Αναστασία Γκαρά, Τάνια Ελευθεριάδου, Χουσέιν Ζεϊμπέκ, Θεόφιλος Ξανθόπουλος και Τάκης Χαρίτου.

Οι βουλευτές ζητούν να μάθουν τα ακριβή στοιχεία για τον αριθμό των προσλήψεων που έχουν προχωρήσει μέχρι σήμερα στην ΠΑΜΘ, από τις 11.3.2020, ημέρα κατά την οποία η κυβέρνηση της Ν.Δ. εξέδωσε Πράξη Νομοθετικού Περι-

χομένου που αφορούσε προσλήψεις στον χώρο της Υγείας για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Χαρακτηριστικό της αγωνίας των βουλευτών, εκτός από την έτσι κι αλλιώς κρίσιμη κατάσταση στην οποία βρέθηκε η Π.Ε. Ξάνθης, οι κάτοικοι της οποίας ακόμα περιμένουν απαντήσεις σε βασικά ζητήματα διαχείρισης, είναι η διατύπωση του κ. Χαρίτου σχετικά με την έλλειψη κλινών ΜΕΘ στο Σισμανόγλειο Νοσοκομείο Ροδόπης, το οποίο διαθέτει μόλις 4 κλίνες, δηλαδή αναλογία: 1 κλίνη/28.000 κάτοικοι!

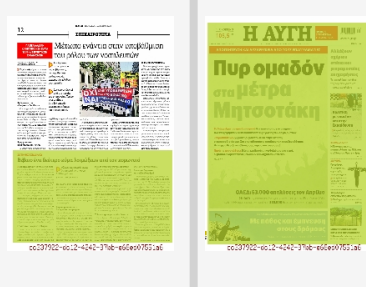
Αναγκαία τα μαζικά τεστ

Τέλος, σε κοινή τους ανακοίνωση, οι πέντε **ιατρικοί σύλλογοι** της Περιφέρειας ΑΜ-Θ ζητούν από το υπουργείο Υγείας, μεταξύ άλλων, την επείγουσα διενέργεια μαζικού **ελέγχου** του πληθυσμού με τεχνική PCR για τον καθορισμό επιπολασμού της νόσου από την Covid-19 στον Νομό Ξάνθης, τη διενέργεια τακτικών **ελέγχων** στις ιδιωτικές κλινικές και σε μονάδες αιμοκάθαρσης, την ενίσχυση όλων των **νοσοκομείων** της Περιφέρειας με προσλήψεις μόνιμου ιατρονοσηλευτικού προσωπικού για να καλυφθούν τα σοβαρά προβλήματα υποστελέχωσης τα οποία υπάρχουν κ.ά.

Τα παραπάνω κρίνονται απαραίτητα μετά τη σπουδή του υπουργού Τουρισμού Χ. Θεοχάρη για ένα λαμπρό καλοκαίρι, χωρίς τεστ και καραντίνα για τους τουρίστες της Θάσσης και της Σαμοθράκης!

ΣΩΤΗΡΗΣ ΤΣΙΟΔΡΑΣ: Βέβαιο ένα δεύτερο κύμα λοιμώξεων από τον κορωνοϊό

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	22-05-2020
Επιφάνεια:	389.73 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΩΤΗΡΗΣ ΤΣΙΟΔΡΑΣ:

Βέβαιο ένα δεύτερο κύμα λοιμώξεων από τον κορωνοϊό

» **Τη βεβαιότητα** ότι θα υπάρξει ένα δεύτερο κύμα λοιμώξεων, τη στιγμή μάλιστα που μικρά ποσοστά ανοσίας διαπιστώνονται στην Ευρώπη, εξέφρασε κατά τη χθεσινή ενημέρωση για την πορεία της πανδημίας ο καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας επιστώντας την προσοχή και την αυξημένη εγρήγορση όλων, ιδιαίτερα για τους κλειστούς χώρους, οι οποίοι μπορούν, βάσει στοιχείων από διεθνείς μελέτες που παρουσίασε, να λειτουργήσουν πιο εύκολα ως εστίες μετάδοσης του ιού.

Ο Σ. Τσιόδρας, αναφερόμενος σε επικαιροποιημένα στοιχεία του Αμερικανικού Κέντρου Ελέγχου Λοιμώξεων, υπογράμμισε ότι ο πολύ καλά προσαρμοσμένος στον άνθρωπο νέος ιός, στη μεγάλη πλειονότητα των περιπτώσεων, μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο με σταγονίδια από τη μύτη και το στόμα, ενώ κομβικά σημεία για τη διασπορά του φαίνεται πως είναι εστίες υπερμετάδοσης σε κλειστούς χώρους, όπου παρατηρείται μαζικός συνωστισμός και πολλαπλές επαφές.

Σε κλειστούς χώρους η έξαρση

Όπως είπε, το 99,7% των μεταδόσεων της νόσου φαίνεται να συμβαίνει σε κλειστούς χώρους τονίζοντας ότι παραμένει εξαιρετικά σημαντικό αυτή την περίοδο, οπότε στην Ελλάδα καταγράφεται μικρότερη κυκλοφορία

«Όλα είναι πρωτόγνωρα, δεν μπορεί να υπάρξει 100% εγγύηση για να ανοίξει κάτι»

του ιού, ενώ άλλες χώρες ακόμα στενάζουν, να τηρούνται τα μέτρα απόστασης, να αποφεύγονται οι κλειστοί χώροι με πολυκοσμία και να τηρούνται όλες οι οδηγίες που έχουν δοθεί, ιδιαίτερα για παραμονή στο σπίτι για όσους έχουν συμπτώματα συμβατά με τον ιό, η αναζήτηση της διάγνωσης και η απομόνωση των επαφών.

Καμιά εγγύηση για το άνοιγμα του τουρισμού

Απαντώντας σε ερώτηση για το άνοιγμα του τουρισμού και τον τρόπο με τον οποίο θα ελέγχονται οι τουρίστες, ο Σ. Τσιόδρας ανέφερε ότι το τέστινγκ δεν κερδίζει έδαφος ως κριτήριο ανοσίας ή εισόδου σε μια χώρα, αλλά μπορεί να γίνει αν κριθεί απαραίτητο για κράτη που θεωρούνται υψηλού κινδύνου.

Όλα είναι πρωτόγνωρα. Δεν μπορεί να υπάρξει 100% εγγύηση για να ανοίξει κάτι, σημείωσε, αφήνοντας ανοιχτό, με βάση την παρακολούθηση των δεδομένων και των δει-

κτών, το ενδεχόμενο επαναφοράς μέτρων.

Σύμφωνα με τον Σ. Τσιόδρα, αυτή τη στιγμή το δεδομένο είναι η χαμηλή κυκλοφορία και το άνοιγμα με κανόνες που τίθενται από την επιστημονική επιτροπή με εισηγήσεις, ενώ άλλοι με κανονισμούς της Ε.Ε., όπως για παράδειγμα για τις πτήσεις και το τέστινγκ που είναι εξαιρετικά λεπτομερείς.

Η ανάγκη ελέγχου συμπτωματικού τουρίστα και ικνυλάττησης επαφών είναι πολύ δύσκολο θέμα παραδέχθηκε ο κ. Τσιόδρας προσθέτοντας ότι θα είναι πολύ σημαντικό για κάποιον τουρίστα που έχει συμπτώματα, με κάποιον ψφιακό τρόπο, να μπορεί να βρει ένα κοντινό εργαστήριο για να ελεγχθεί, γνωρίζοντας ότι ως χώρα είμαστε έτοιμοι, όπως είπε, να ανιχνεύσουμε τον ιό.

Τρία νέα κρούσματα, δύο θάνατοι

Σχετικά με τα επιδημιολογικά δεδομένα ανακοίνωσε 3 νέα κρούσματα, με τον συνολικό αριθμό να ανέρχεται σε 2.853. Επίσης ανέφερε ότι ο αριθμός των νεκρών ανέρχεται πλέον σε 168, καθώς κατεγράφησαν δύο νέοι θάνατοι. Ακόμη 21 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, με διάμεση ηλικία τα 72 έτη, ενώ 98 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ. Τέλος ενημέρωσε ότι έχουν διενεργη-

θεί 144.078 κλινικοί έλεγχοι.

Ανοιχτοί δημοτικά και παιδικό σταθμοί

Από την πλευρά του ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς επισήμανε ότι στις 25 Μαΐου θα δοθούν οδηγίες για το πώς θα ανοίξουν την 1η Ιουνίου δημοτικά, βρεφικοί και παιδικό σταθμοί και κέντρα διπρέυσης ατόμων με αναπηρία και τα κέντρα δημιουργικής απασχόλησης, ενώ αναφέρθηκε λεπτομερώς στους τέσσερις σταθμούς του χρονοδιαγράμματος εκκίνησης του τουρισμού.

Συγκεκριμένα στις 25 Μαΐου θα επιτρέπεται το γιότινγκ, την 1η Ιουνίου ανοίγουν τα κάμπινγκ και τα δωδεκάμηνα ξενοδοχεία, στις 15 Ιουνίου θα ανοίξουν τα υπόλοιπα καταλύματα και η Αθήνα θα αρχίσει να υποδέχεται ταξιδιώτες, ενώ την 1η Ιουλίου θα γίνει πλήρης απελευθέρωση για τους ταξιδιώτες στα υπόλοιπα αεροδρόμια της χώρας.

Όπως υπογράμμισε ο Ν. Χαρδαλιάς, θα εξαιρεθούν ταξιδιώτες από χώρες με βαρύ επιδημιολογικό φορτίο του κορωνοϊού, ενώ ο κατάλογος των χωρών που δεν θα μπορούν να αποστείλουν τουρίστες θα ανακοινωθεί σύντομα.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

Task force με 500 γιατρούς στα αεροδρόμια της χώρας

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 22-05-2020
Επιφάνεια: 323.27 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



►► ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΠΤΙΚΟΙ ΕΛΕΓΧΟΙ ΣΕ ΕΠΙΒΑΤΕΣ ΑΠΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Task force με 500 γιατρούς στα αεροδρόμια της χώρας

ΔΕΚΑΠΕΝΤΕ ομάδες κρούσης (task force) στο... κυνήγι του ενδημικού Covid-19 μέσω εξωτερικού τουρισμού στα αεροδρόμια της Ελλάδας. Δεξαμενή «τάγματος» με... 500 γιατρούς-«κομάντο» (στρατιωτικοί γιατροί, νοσηλευτές, κλιμάκια ΕΟΔΥ και Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας), που θα προβαίνουν σε δειγματοληπτικούς ελέγχους των επιβατών πτήσεων εξωτερικού που φθάνουν στη χώρα. Οπου εντοπίζονται θετικά κρούσματα, μέσω της καλής ικνηλάτσης, θα μπαίνουν άμεσα σε 14ήμερη καραντίνα, όπως και οι άμεσες επαφές τους. Πτήσεις με... χάρτες επιδημιολογικών δεδομένων ανά χώρα προέλευσης και τουρισμός με... επίκριμα για την ασφάλεια της κοινότητας νησιών και ενδοχώρας.

Πρωτόκολλα

Από τις 15 Ιουνίου ξεκινά ο εξωτερικός τουρισμός με την απελευθέρωση των πτήσεων προς τον Διεθνή Αερολιμένα «Ελ. Βενιζέλος», ενώ από την 1η Ιουλίου θα απελευθερωθούν όλες οι πτήσεις προς όλα τα αεροδρόμια της χώρας. Αυτό όμως δεν σημαίνει μια ανεξέλεγκτη ροή ταξιδιωτών, καθώς υπάρχουν πρωτόκολλα προς υλοποίηση που θα «φρενάρουν» τις όποιες τάσεις διασποράς του ιού στην Ελλάδα μέσω των τουριστών από χώρες του εξωτερικού. Σε αυτά τα εγχειρίδια περιλαμβάνεται η κατάταξη χωρών βάσει κρουσμάτων-θυμάτων, η οποία θα προκύπτει από την εβδομαδιαία αξι-



Εντείνονται οι έλεγχοι από τις 15 Ιουνίου που ξεκινά ο εξωτερικός τουρισμός με την απελευθέρωση των πτήσεων προς τον Διεθνή Αερολιμένα «Ελ. Βενιζέλος».

ολόγηση του επιδημιολογικού φορτίου και στοιχείων κάθε χώρας προέλευσης των ταξιδιωτών, ακόμη και από επαρχίες αυτών των χωρών. Όλα τα παραπάνω δεδομένα θα τοποθετούνται σε χάρτη με ενδείξεις «Πράσινο-Κίτρινο-Πορτοκαλί-Κόκκινο», ανάλογα με τα επιδημιολογικά στοιχεία κάθε χώρας προέλευσης των ταξιδιωτών, έτσι ώστε να γίνεται επιλογή των πτήσεων για στοχευμένους δειγματοληπτικούς ελέγχους των επιβατών τέτοιων «ύποπτων» πτήσεων. Ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς κατά τη διάρκεια της χθεσινής συνέντευξης Τύπου μίλησε για εξαφάνιση των εισερχόμενων-εισαγόμενων κρουσμάτων. Από τις 13 Μαΐου 2020 έως και χθες είχαν έρθει 21 πτήσεις με 2.236 επιβάτες, στους οποίους εντοπίστηκε μόλις ένα θετικό κρούσμα. Τις τελευταίες τέσσερις ημέρες ήρθαν τρεις πτή-

σεις στην Ελλάδα από Γερμανία μεταφέροντας και επιβάτες μέσω τράνζιτ, σε σύνολο 548 επιβαινόντων όλα τα δείγματα υπήρξαν αρνητικά. Στελέχη της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας επισημαίνουν πως αυτά τα δεδομένα δεν σημαίνουν εφρασηασμό, αλλά εγρήγορση και καλή ικνηλάτση για τον εντοπισμό μικρών εστιών διασποράς του ιού πριν από μια δυσάρεστη επέκταση σε τοπικές κοινότητες νησιών και ενδοχώρας. Επισημαίνεται πως θα εξαιρεθούν χώρες οι οποίες θα ανακοινωθούν εγκαίρως, με αρνητικά επιδημιολογικά χαρακτηριστικά, που θα παρακολουθούνται σε περίπτωση θετικών ενδείξεων. Με αυτόν τον τρόπο ελέγχων ασφαλείας, επισημαίνουν κυβερνητικοί κύκλοι, θα επιχειρηθεί η επανεκκίνηση του τουρισμού και της ελληνικής οικονομίας.

Π. ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ



The Guardian

TA NEA

Οι ψυχώσεις της αμερικανικής Ιστορίας

Γιατί οι Αμερικανοί ενώ αποτελούν λιγότερο από το 5% του παγκόσμιου πληθυσμού, έχουν το 1/3 των θανάτων από την πανδημία; Οχι λόγω της ανικανότητας της κυβέρνησης, ισχυρίζεται η κυβέρνηση Τραμπ, αλλά επειδή οι Αμερικανοί δεν έχουν καλή υγεία.

Η οργανωμένη απάντηση των ΗΠΑ στην πανδημία ήταν «ιστορική», είπε ο **υπουργός Υγείας** Αλεξ Άζαρ, πριν από λίγες ημέρες στο CNN, αλλά η Αμερική «δυστυχώς» έχει «ποικιλόμορφο πληθυσμό», με τους μαύρους και τις μειονότητες «διαίτερα» να έχουν «σημαντικά υποκείμενα νοσήματα». Ο δημοσιογράφος έκανε παύση, έκπληκτος. Υπονοείτε, ρώτησε, ότι έχουμε τόσους νεκρούς στην Αμερική, επειδή δεν είμαστε τόσο υγιείς όσο ο υπόλοιπος κόσμος; Ο Άζαρ απάντησε: «Αυτό δείχνουν τα στοιχεία». Ομως αυτό δεν σημαίνει,



ΤΗΣ LOIS BECKETT

επέμεινε ο δημοσιογράφος, ότι είναι σφάλμα των Αμερικανών πολιτών το ότι η κυβέρνηση δεν πήρε τα απαραίτητα μέτρα τον Φεβρουάριο.

Κι όμως, αυτό που εννοούσε ο Άζαρ ήταν πως φταίνε οι μαύροι πολίτες που πεθαίνουν από τον ιό επειδή είχαν διαβήτη ή υπέρταση. Οι νεκροί πλησιάζουν τους 100.000 και η κυβέρνηση Τραμπ κάπου πρέπει να ρίξει την ευθύνη. Τώρα τη ρίχνει στους νεκρούς.

Σήμερα στις ΗΠΑ έχει ξεσπάσει πολιτιστικός πόλεμος: ένοπλες διαδηλώσεις που στηρίζουν τον πρόεδρο, συντηρητικοί που αμφισβητούν τον επίσημο απολογισμό θυμάτων, δημοσιογράφοι που ζητούν την άρση των μέτρων λέγοντας «ας έχω εγώ την ευθύνη που θα πεθάνουν οι παππούδες», απόπειρες κομμωτηρίων να παρακάμψουν τον νόμο και κάποιοι Ρεπουμπλικανοί κυβερνήτες να αίρουν τα μέτρα παρότι τα θύματα στην πολιτεία τους είναι πολλές χιλιάδες. Βέβαια η πλειοψηφία των Αμερικανών συνεχίζει να στηρίζει τα περιοριστικά μέτρα για τη **δημόσια υγεία**, μεταξύ των οποίων το 50% των Ρεπουμπλικανών ψηφοφόρων και το 68% εκείνων που έχασαν τη δουλειά τους ή είχαν περικοπή του μισθού τους.

Ομως η στιγμή που ξεκίνησαν μεγάλες διαδηλώσεις συντηρητικών ψηφοφόρων για την επανεκκίνηση της οικονομίας ήταν όταν στις αρχές Απριλίου έγινε γνωστό πως οι περισσότεροι νεκροί από τον Covid-19 ήταν Αφροαμερικανοί. Συστημικός ρατσισμός δημιούργησε τις μεγάλες διαφορές στην υγειονομική περίθαλψη κάνοντας τους μαύρους Αμερικανούς πιο ευάλωτος στον κορωνοϊό, εξηγούν οι ειδικοί. Και τώρα ο ίδιος ρατσισμός διαμορφώνει και υπονομεύει την πολιτική απάντηση της χώρας στην πανδημία.

Δεν είναι περίεργο το ότι οι Αμερικανοί που αντιμετωπίζουν κάθε πρόβλημα από τη σκοπιά των «ατομικών δικαιωμάτων» ψάχνουν να βρουν πώς θα σταθούν απέναντι στις συλλογικές απαιτήσεις μιας πανδημίας. Οι Αμερικανοί δεν διαθέτουν ένα εθνικό λεξικό που να μιλάει για συλλογική δράση και θυσίες.

Εκείνο που φοβούνται κάποιοι πλούσιοι Αμερικανοί, οι οποίοι επιθυμούν την άμεση επανεκκίνηση της οικονομίας, είναι η πιθανότητα κοινωνικών αλλαγών, λέει η ιστορικός Ροξάν Ντάνιμαρ-Ορτίζ. «Η ανώτερη οικονομική τάξη, εκείνη που επωφελείται περισσότερο από τις ανισότητες του συστήματος, γνωρίζει ότι η σημερινή κατάσταση δεν μπορεί να διατηρηθεί. Δεν θέλουν να μείνει ο κόσμος στο σπίτι, να αναπνέουν καθαρό αέρα, χωρίς διοξειδίο. Ίσως τότε οι άνθρωποι φανταστούν έναν άλλου είδους κόσμο».

Το να ακούς από συμπατριώτες σου ότι εσύ ευθύνεσαι για τον θάνατό σου, ότι το σώμα σου είναι αναλώσιμο για εκείνους, είναι ιδιαίτερα βαρύ, εξηγεί ο Πολ Γκάρντινερ, που υπερασπίζεται δικαιώματα αναπήρων. Κι όμως στην ιστορία των ΗΠΑ το «ο θάνατός σου, η ζωή μου» επικρατούσε πάντα. Ίσως πολλοί βλέπουν με τον ίδιο τρόπο την πανδημία: επικίνδυνη και απελπιστικά οικεία.



ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Κορονοϊός, ο γύρος του κόσμου σε...180 ημέρες!

ΣΕΛ. 26

Κι ήθελε ακόμη πο

Πώς ο κορονοϊός έκανε τον γύρο του κόσμου σε... 180 ημέρες, έχοντας προσβάλει πλέον πάνω από 5.000.000 ανθρώπους, από τους οποίους έχουν πεθάνει οι 328.220 ● Ανησυχία με το δεύτερο κύμα μολύνσεων σε επαρχίες της Κίνας



ετάει πετάει ο κορονοϊός από χώρα σε χώρα κι από ήπειρο σε ήπειρο. Από την Κίνα στο Ιράν, την ηπειρωτική Ευρώπη και τα βρετανικά νησιά, στις ΗΠΑ και τώρα στη Λατινική Αμερική, όπου η Βραζιλία και το Περού «σέρνουν τον χορό» της μόλυνσης.

Σύμφωνα με τον απολογισμό του Γαλλικού Πρακτορείου, η μαύρη λίστα της πανδημίας ξεπερνά από χθες τα πέντε εκατομμύρια κρούσματα (5.012.630 για την ακρίβεια) και τους 328.220 θανάτους παγκοσμίως με το επίκεντρο της πανδημίας να μετακινείται αργά, αλλά σταθερά. Και το χειρότερο είναι πως, όπως ανέφερε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, η πανδημία απέχει ακόμη μακράν από το να έχει περιοριστεί, με 106.000 νέα κρούσματα να καταγράφονται μέσα σε 24 ώρες σε όλο τον κόσμο: έναν αριθμό-αρνητικό ρεκόρ που δεν αφήνει πολλές ελπίδες πραγματικής εξομάλυνσης και «κανονικότητας» για το κοντινό μέλλον.

Η Βραζιλία, όπως προαναφέραμε, έχει εξελιχθεί στον μεγαλύτερο «εκκολαπτή-

ριο» ιώσεων, με ιδιαίτερα απότομη επιτάχυνση του ρυθμού μετάδοσης του ιού και χιλιάδες θανάτους καθημερινά, καθώς ο ακροδεξιός πρόεδρος Ζαΐρ Μπολσονάρο εξακολουθεί να αμφισβητεί την επικινδυνότητα του ιού. Κατά πόδας ακολουθούν οι Ηνωμένες Πολιτείες του Τραμπ, όπου η πανδημία συνεχίζει το καταστροφικό της έργο (93.439 θάνατοι επί 1.551.853 κρούσματα), αλλά ο αμίμητος πρόεδρος επιμένει να κατηγορεί το Πεκίνο ως υπεύθυνο για μια «παγκόσμια μαζική δολοφονία» - την ώρα που, χάρη πρωτίστως στην αλλοπρόσκλητη πολιτική του, η υπερδύναμη παραμένει η πλέον πληγείσα χώρα στον κόσμο σε αριθμό κρουσμάτων και θανάτων, καθώς το Πανεπιστήμιο Τζονς Χόπκινς ανακοίνωσε τουλάχιστον 1.500 νέους θανάτους μέσα στο τελευταίο 24ωρο.

Όμως είναι η Ευρώπη μας, ως ήπειρος και όχι ως Ενωση, που διατηρεί τα «πρωτεύα» των μολύνσεων με σχεδόν 2 εκατομμύρια κρούσματα (χθες το απόγευμα το... κοντέρ του AFP έγραφε 1.955.600 επιβεβαι-

λύ φως να ξημερώσει...



ωμένες ιώσεις), που προκάλεσαν 169.932 θανάτους. Και μπορεί καταστήματα, σχολεία, φάμπρικές και παραλίες να ανοίγουν σιγά σιγά τις πόρτες τους στους επί πολλές εβδομάδες έγκλειστους Ευρωπαίους πολίτες, όπως και οι ναοί, αλλά οι περισσότερες κυβερνήσεις τώρα μόνο αρχίζουν να συνειδητοποιούν τον τρομερό οικονομικό αντίκτυπο που θα έχει η πανδημία στα εισοδήματα των εργαζομένων.

Στην Κίνα, από όπου ξεκίνησε επισήμως η επιδημία την παγκόσμια τουρνέ της τον περασμένο Δεκέμβριο, οι 3.000 βουλευτές της Λαϊκής Εθνοσυνέλευσης, υπό την ηγεσία του Σι Τζινπίνγκ, θα συγκεντρωθούν σήμερα για να κηρύξουν και επίσημα «την ολοκληρωτική νίκη στον 'πόλεμο του λαού' εναντίον στον ιό». Ομως πίσω από την εορταστική ατμόσφαιρα κρύβεται η αγωνία για ένα δεύτερο κύμα

μολύνσεων, μετά την επανεμφάνιση του ιού σε ορισμένες επαρχίες της χώρας τις τελευταίες εβδομάδες. Μια αγωνία που δυστυχώς, όπως και η ίδια η αρρώστια, δεν θα υποχωρήσει σύντομα και σίγουρα όχι πριν από την εξέλιξη ενός αξιόπιστου και έτοιμου για μαζική παραγωγή εμβολίου, κάτι που όπως όλα δείχνουν δύσκολα θα πραγματοποιηθεί πριν από τα τέλη του ερχόμενου έτους...



ΕΠΙΣΚΕΠΤΗΣ
ΤΟΥ ΠΕΤΡΟΥ
ΠΑΠΑΣΑΡΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ

Η πανδημία της συνωμοσιολογίας

Σε προηγούμενο σημείωμά μας στα «ΝΕΑ» είχαμε μιλήσει για τη μετάλλαξη του λαϊκιστικού ιού που πλέον χρησιμοποιεί συστηματικά τις θεωρίες συνωμοσίας για να εκπέμψει το πολιτικό του μήνυμα. Η διαπίστωση αυτή αφορά στην πολιτική προσφορά που επιζητεί την κοινωνική ζήτηση. Εάν παρατηρηθεί κοινωνική ζήτηση, τότε ο λαϊκιστικός πολιτικός φορέας αποκτά υπόσταση και πολιτική δυναμική. Είναι σαν να λέμε ότι κύλησε ο τέντζερης και βρήκε το καπάκι.

Στο παρόν σημείωμα θα εξετάσουμε εάν υπάρχει κοινωνική ζήτηση για τις θεωρίες συνωμοσίας, δεδομένου ότι είναι απλές, εύληπτες και προσφέρουν μια ολοκληρωμένη κοσμοθέαση, ερήμην των γεγονότων. Τα μηνύματα δεν είναι καλά. Παγκοσμίως, παρατηρείται μια εντυπωσιακή άνοδος αυτών των θεωριών, σε σημείο που το Politico να επισημαίνει ότι βρισκόμαστε μπροστά σε ένα Μπίνγκο των θεωριών συνωμοσίας (Conspiracy bingo), με εκατοντάδες χιλιάδες αναρτήσεις στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης. Οι εμπνευστές και το κοινό αυτών των αναρτήσεων είναι απολύτως ετερόκλητο, όπως επισημαίνει το «Der Spiegel»: «Ο κορωνοϊός οδηγεί σε συμμαχίες ανθρώπων, οι οποίοι δεν είχαν μέχρι σήμερα σχέση μεταξύ τους: Ακροδεξιόι, ακροαριστεροί, οπαδοί θεωριών συνωμοσίας, αντίπαλοι του εμβολιασμού, αυτονομιστές, αλλά και απλοί πολίτες χωρίς πολιτικό δράση, οι οποίοι διαμαρτύρονται για το κλείσιμο του εστιατορίου τους ή τον περιορισμό θεμελιωδών δικαιωμάτων, όπως εκείνου της συνάθροισης». Διαδηλώσεις ψεκασμένων οργανώνονται σε όλες τις μεγάλες ευρωπαϊκές και αμερικανικές πόλεις, αλλά και στην Ελλάδα. Ενδεικτικό το ασυνάρτητο σύνθημα από τις τελευταίες: «Μην παραχαράζετε την ιστορία, ψωμί - παιδεία - ελευθερία και ζήτω η θεία κοινωνία».

Με όχημα τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης αυτός ο ετερόκλητος συρφετός, που διεκδικεί τον τίτλο του «αντισυστημικού», δημιουργεί το εύφορο έδαφος για μια ανορθολογική, πολιτικά φαισκόκκινη, κοινωνική έκρηξη, ως αποτέλεσμα της πανδημίας. Η κατάσταση είναι τόσο σοβαρή που το Twitter, το Facebook και το Instagram «κατέβασαν» αναρτήσεις και έκλεισαν λογαριασμούς που περιείχαν αναρτήσεις συνωμοσιολογικού χαρακτήρα. Ενδεικτικά, το Facebook ανακοίνωσε ότι έκλεισε λογαριασμούς, που είχαν πάνω από 200.000 φίλους και ακολούθους, που χρησιμοποιούσαν το hashtag «#ChinaVirus» και ισχυρίζονταν ότι ο κορωνοϊός σκοτώνει κυρίως λευκούς ανθρώπους. Αμεση ήταν η αντίδραση του Προέδρου Τραμπ (στο Twitter): «Οι ακροαριστεροί έχουν υπό τον απόλυτο έλεγχό τους το Facebook, το Instagram, το Twitter και το Google». Στην Ελλάδα, ίσως το φαινόμενο να είναι ακόμα περιθωριακό, παρότι εμπειρικά καθημερινά αντιμετωπίζουμε περιπτώσεις φίλων και γνωστών, που τους θεωρούσαμε σοβαρούς, που αναπαράγουν αδιανόητες θεωρίες συνωμοσίας. Μπορεί να είναι απλώς η κορυφή του παγόβουνου. Αξίζει να διαβάσει κανείς το κείμενο του Δημήτρη Φύσσα «Κορωνοϊός 40+1 θεωρίες συνωμοσίας», στην «Athens Voice».

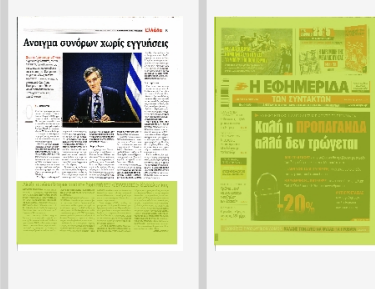
Στο μεταξύ, η πολιτική προσφορά συνεχίζεται αμείωτη. Ο Τραμπ δηλώνει ότι πίνει, αυτοβούλως, υδροξυλωροκίνη και συνεχίζει να καταγγέλλει, μαζί με τον Πομπέο, ότι ο ιός κατασκευάστηκε σε εργαστήριο στην Κίνα.

Εντύπωση προκαλεί και η ακόλουθη δήλωση του Θανάση Καρτερού, δημοσιογράφου και στελέχους του ΣΥΡΙΖΑ, στο «Documento» (25/3/2020): «SOS. Προσοχή στον κοροϊδοϊό: Ισα-ίσα που τον διαδίδουν οι ίδιες με όλα τα διαθέσιμα Μέσα, τα διαγγέλματα, τα παραγγέλματα, τις δηλώσεις, τις απαγορεύσεις, τα ρεπορτάζ, ακόμα και με μερικά από τα κοντάκια Τσιόδρα. Δικός τους ιός είναι, στο κάτω-κάτω, λογικό είναι να θέλουν να τον διαδώσουν. Στα εργαστήριά τους τον έχουν παρασκευάσει, με συνταγή Η Κρίση είναι Ευκαιρία, σε διάγραμμα Μπτσστάκκ, και με καταλύτη τον φόβο του κορονοϊού».

Ο Πέτρος Παπασαραντιούλος είναι εκδότης και συγγραφέας

Δίωξη συνδικαλίστριας από τον διοικητή του «Γεννηματάς» Θεσσαλονίκης

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	22-05-2020
Επιφάνεια:	291.5 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δίωξη συνδικαλίστριας από τον διοικητή του «Γεννηματάς» Θεσσαλονίκης

ΟΞΥΝΕΤΑΙ ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ το κλίμα στο νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς» Θεσσαλονίκης, καθώς ο διοικητής καταγγέλλεται από την Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ) για «τραμπούκικες και εκβιαστικές συμπεριφορές» και μάλιστα πριν ακόμη στεγνώσει το μελάνι της πρώτης καταγγελίας («Εφ.Συν.», 19.05.2020, «Καταγγέλλουν επικίνδυνες ενέργειες του διοικητή στο "Γ. Γεννηματάς" Θεσσαλονίκης»).

Σε όσα είχαν καταγγελθεί σχετικά με τη λειτουργία του νοσοκομείου προστίθεται η καταγγελία για «συνδικαλιστική δίωξη της προέδρου της ΕΝΙΘ» καθώς, όπως αναφέρει η σχετική ανακοίνωση, «προσωποποιεί στο άτομό της τον αγώνα της ΕΝΙΘ για τη συνολικά εύρυθμη και αποτελεσματική λει-

τουργία του Νοσοκομείου Γεννηματάς, μη ορρωδώντας ούτε προ της στοιχειώδους αξιοπρέπειας».

Η Ένωση κάνει γνωστό μάλιστα ότι, επειδή έχει προβεί σε παρεμβάσεις για να αποτρέψει τις επικίνδυνες εξελίξεις, έχει προκαλέσει «τη μίση του», καθώς «έφτασε στο σημείο να απειλήσει την πρόεδρο της ΕΝΙΘ με δικαστική δίωξη» και ενώ ήδη έχει γίνει καταγγελία εναντίον του «προς την 3η ΥΠΕ όσο και προς τον υπουργό Υγείας, όπου περιγράφουμε τα δρώμενα ζητώντας να πάρουν τις ευθύνες τους και να επιληφθούν της κατάστασης».

Ο διοικητής του νοσοκομείου, Γιώργος Κούτρας, καταλογίζει τώρα στην πρόεδρο της ΕΝΙΘ Δάφνη Κατσιμίπα αλλά και στη διευθύντρια του Ακτινολογικού Τμήματος Μαρία

Αρβανίτη –«που δίνει αγώνα προάσπισης του τμήματός της από τις επιβουλές του διοικητή και αναβάθμισής του»- «το πειθαρχικό παράπτωμα της αδικαιολόγητης (!!!) απουσίας (;;;) από την υπηρεσία τους».

Όπως αναφέρει η ΕΝΙΘ, «εντελώς... συμπτωματικά» την Κυριακή 17 Μαΐου ο πρόεδρος έκανε αιφνிடιαστικό έλεγχο ειδικά για την παρουσία της κ. Κατσιμίπα, η οποία λόγω θανάτου του πατέρα της είχε αισθανθεί ότι της ήταν δύσκολο να ανταποκριθεί, ζήτησε αντικατάσταση χωρίς να γίνουν οι τυπικές διαδικασίες και την αντικαθιστούσε η διευθύντρια του τμήματος.

«Ωστόσο, ο διοικητής χωρίς να την περιμένει (την κυρία Αρβανίτη) να έρθει από τον χώρο που βρισκόταν εντός του Ακτινολογικού

Τμήματος και παρά τις εκκλήσεις των παραταμένων συναδέλφων να παραμείνει για να διαπιστώσει την παρουσία της, αποχώρησε σε λίγα λεπτά. Στον χώρο των επειγόντων ήταν παρόντες ειδικός και ειδικευόμενος γιατρός, η παρουσία των οποίων διασφάλιζε πλήρως τη λειτουργία του τμήματος, και στους οποίους, όπως δηλώνουν, επιτέθηκε ο διοικητής και τους καθύβρισε ως ψεύτες». Και όπως σχολιάζει η Ένωση, «από έναν άνθρωπο που βάζει οποιαδήποτε προσωπική σχέση πάνω από το αγαθό της δημόσιας υγείας, δεν περιμέναμε βέβαια αξιοπρέπεια ή αμεροληψία – προσδοκούσαμε όμως τον εντελώς στοιχειώδη σεβασμό στην ανθρωπινή απώλεια και πένθος. Φευ!»

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΥΚΕΙΑΣ



Το εμβόλιο της ανισότητας

Από την καραντίνα και το lockdown, περάσαμε στη χαλάρωση των περιοριστικών μέτρων και στο διαφαινόμενο άνοιγμα των συνόρων. Την ώρα που ακόμη «παίζεται» το αν τελειώσαμε με την επιδημία και η απειλή ενός νέου δεύτερου κύματος εξακολουθεί να πλανιέται πάνω από τον πλανήτη, το ενδιαφέρον έχει στραφεί στο εμβόλιο. Όχι στην ελπίδα ότι επιτέλους οι επιστήμονες θα ανακοινώσουν το πολυπόθητο «εύρηκα», που θα εξασφάλιζε τον μαζικό **εμβολιασμό** και την ανοσία που θα επέτρεπε στα δισεκατομμύρια κατοίκους του πλανήτη να επιστρέψουν στην προ Covid-19 πραγματικότητα, αλλά στον εν εξελίξει ήδη αδυσώπητο ανταγωνισμό: Ποια χώρα (και ποια φαρμακοβιομηχανία) θα φτάσει πρώτη στο αποτέλεσμα; Ποια χώρας οι πολίτες θα είναι τυχεροί να αποκτήσουν ανοσία απέναντι στον Covid-19;

ΓΝΩΜΗ Στις εσωτερικές σελίδες της εφημερίδας αναφερόμαστε εκτενώς στην είδηση ότι οι ΗΠΑ χρηματοδοτούν ήδη με 1,2 δισ. δολάρια την φαρμακοβιομηχανία AstraZeneca, προκειμένου να εξασφαλίσουν 300 εκατ. δόσεις από το πιθανολογούμενο νέο εμβόλιο και να εμβολιάσουν πρώτες τον δικό τους πληθυσμό. Ο επικεφαλής της φαρμακοβιομηχανίας Sanofi το έθεσε προ ημερών τόσο κυνικά, λέγοντας πως το εμβόλιο που θα παραχθεί στις ΗΠΑ θα πρέπει να δοθεί πρώτα στους Αμερικανούς πολίτες, με δεδομένο ότι η χώρα αυτή έχει χρηματοδοτήσει τη σχετική έρευνα, που εξόργισε ακόμη και τον Γάλλο πρόεδρο Εμανουέλ Μακρόν, ο οποίος αναγκάστηκε να πει πως το νέο εμβόλιο πρέπει να είναι κτήμα για όλους.

Το «κτίμα για όλους» αφορά βέβαια τον Πρώτο Κόσμο, τις αναπτυγμένες χώρες, αλλά και σε αυτές ενδεχομένως όσους έχουν την οικονομική δυνατότητα, με τον Covid-19 να θερίζει φτωχούς και εργαζόμενους όπως για παράδειγμα συμβαίνει στην αυτοκινητοβιομηχανία Ford στις ΗΠΑ.

Γιατί για τον Τρίτο Κόσμο λείπουν ακόμη τα εμβόλια εκείνα που, με ένα τετράδιο της Unicef, επιχειρούσαμε να συμβάλουμε στην αγορά τους, για να μην αναφερθούμε στην έλλειψη αγαθών όπως το νερό, η οποία εκτός των άλλων συντείνει σε αρρώστιες και πανδημίες. Όπως σωστά το θέτει σχετικό χθεσινό ρεπορτάζ του γαλλικού πρακτορείου ειδήσεων, το δύσκολο ερώτημα για το νέο εμβόλιο είναι το ποιοι από τα 7,6 δισεκατομμύρια των κατοίκων του πλανήτη θα εμβολιαστούν πρώτοι.

[SID:13534020]

📄 Νέο κύμα του κορωνοϊού το φθινόπωρο

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,9	Ημερομηνία έκδοσης:	22-05-2020
Επιφάνεια:	511.38 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νέο κύμα του κορωνοϊού το φθινόπωρο

Βλέπουν οι επιστήμονες

Ένα νέο κύμα της πανδημίας το φθινόπωρο είναι σχεδόν βέβαιο και θα καταστήσει αναγκαία την επαναφορά περιοριστικών μέτρων. Σε αυτή την εκτίμηση συμβίπτον οι επικεφαλής των Κέντρων Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων των ΗΠΑ και της Ε.Ε., τονίζοντας την ανάγκη για αποτελεσματικές πολιτικές ικνηλάτησης των νέων κρουσμάτων και για αυξημένη επαγρύπνηση μετά τη χαλάρωση των περιορισμών. **Σελ. 9**

Εντονη ανησυχία για δεύτερο κύμα σε Ευρώπη, ΗΠΑ

Πάνω από πέντε εκατ. τα κρούσματα της COVID-19, σε πτώση οι θάνατοι

Ενώ οι ανεπτυγμένες χώρες του βορείου ημισφαιρίου επιταχύνουν τη χαλάρωση των περιοριστικών μέτρων, με την πανδημία να βρίσκεται σε κάμψη, αντίστροφη είναι η εξέλιξη των πραγμάτων στις πιο ευάλωτες χώρες του νοτίου ημισφαιρίου, όπου η εξάπλωση της COVID-19 επιταχύνεται, προκαλώντας ανησυχία στις κυβερνήσεις των εν λόγω κρατών και στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

Σε παγκόσμια κλίμακα, τα

Φόβος για τα πιο ευάλωτα κράτη του νοτίου ημισφαιρίου, όπου επιταχύνεται η εξάπλωση της πανδημίας.

κρούσματα του κορωνοϊού ξεπέρασαν χτες το όριο των πέντε εκατομμυρίων. Την τελευταία εβδομάδα, περίπου 91.000 νέα κρούσματα καταγράφονταν, κατά μέσον όρο, σε ημερήσια βάση, κάτι που αποτελεί ρεκόρ από την εμφάνιση των πρώτων κρουσμάτων στην Κίνα, τον περασμένο Δεκέμβριο. Με καλπάζοντα ρυθμό αυξάνονται τα κρούσματα στη Βραζιλία, η οποία σύντομα

θα βρίσκεται στη δεύτερη θέση της παγκόσμιας κατάταξης, πίσω μόνο από τις ΗΠΑ.

Το παρήγορο είναι ότι οι νέοι θάνατοι σε ημερήσια βάση εμφανίζουν σταθερή πτώση σε παγκόσμια κλίμακα και ακόμη μεγαλύτερη στην Ευρώπη και στις ΗΠΑ. Αισθητή κάμψη εμφανίζει η πανδημία και στη Ρωσία, η οποία το προηγούμενο διάστημα είχε καταγράψει εκθετική αύξηση των κρουσμάτων, υπερφαλαγγίζοντας όλες τις άλλες χώρες πλιν της Αμερικής. Σε παγκόσμια κλίμακα, οι νεκροί από COVID-19 υπολογίζονταν χτες το βράδυ σε 330.000, από τους οποίους περίπου 4.500 έχασαν τη ζωή τους το τελευταίο εικοσιτετράωρο.

Με παράλληλες συνεντεύξεις τους, κορυφαία στελέχη των υγειονομικών υπηρεσιών των ΗΠΑ και της Ε.Ε. προειδοποιούν ότι πρέπει να περιμένουμε δεύτερο κύμα της πανδημίας το φθινόπωρο και ότι θα χρειαστεί να συμβιώσουμε για αρκετά μεγάλο διάστημα με τον κορωνοϊό.

Μιλώντας στους Financial Times, ο Ρόμπερτ Ρέντφιλντ, διευθυντής του αμερικανικού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νόσων (CDC), εκτίμησε ότι θα χρειαστεί δεύτερος γύρος περιοριστικών μέτρων μετά το καλοκαίρι και κάλεσε τις κυβερνήσεις



Βόλτα στη Σαραγόσα της Ισπανίας, όπου οι αρχές έχουν καταστήσει υποχρεωτική τη χρήση μάσκας σε όλους ανεξαιρέτως τους δημόσιους χώρους.

να αναπτύξουν αποτελεσματικές μεθόδους ιχνηλάτησης των νέων λοιμώξεων. Τόνισε, δε, ότι τα πράγματα μπορεί να γίνουν ακόμη πιο δύσκολα, εάν το δεύτερο κύμα της COVID-19 συμπέσει με το εποχικό κύμα της κοινής γρίπης.

Στο ίδιο μήκος κύματος κινήθηκε η Αντρέα Αμιον, διευθύντρια του αντίστοιχου ευρωπαϊκού κέντρου (ECDC). Με συνέντευξή της στον

Guardian, σημείωσε ότι «το ερώτημα δεν είναι αν θα έχουμε δεύτερο κύμα, αλλά πόσο μεγάλο θα είναι» και τόνισε ότι η ανοσία του πληθυσμού στις διάφορες ευρωπαϊκές χώρες κυμαίνεται μεταξύ 2% και 14%, πολύ μακριά από το όριο του 60%, που θεωρείται αναγκαίο ώστε να υπάρχει αποτελεσματική θωράκιση της κοινότητας.

REUTERS, A.P.



Ο δείκτης k δείχνει τις εστίες υπερμετάδοσης

Η συμπεριφορά του κορωνοϊού καταγράφεται με πολλούς δείκτες, μεταξύ των οποίων ο δείκτης μετάδοσης R_0 , που δείχνει πόσο γρήγορα ο μικροοργανισμός εξαπλώνεται στην κοινότητα. Ένας άλλος σημαντικός επιδημιολογικός δείκτης είναι ο «παράγων διασποράς k », ο οποίος αποκαλύπτει κατά πόσον εξαπλώνεται ο ιός εξαιτίας λίγων εστιών υπερμετάδοσης. Ο χαμηλότερος δείκτης k υποδεικνύει ότι η μετάδοση του κορωνοϊού προέρχεται από έναν μικρό αριθμό κρουσμάτων. Η ύπαρξη εστιών υπερμετάδοσης (πλοία, πούλμαν, εστιατόρια, οικoi ευγηρίας, **βοσκομεία**, φυλακές, εκκλησίες, χορωδίες, κέντρα φιλοξενίας μεταναστών), όπου ένα κρούσμα μόλυψε δεκάδες άλλους, είναι γνωστή. Αυτή η πραγματικότητα καθιστά ευκολότερο τον περιορισμό της πανδημίας.

Αν το k είναι 0,1, τότε οι περισσότερες «αλυσίδες» μόλυνσης σβήνουν από μόνες τους, εκτιμούν Βρετανοί ερευνητές.

«Αν μπορείς να προβλέψεις τις περιστάσεις που προκαλούν τέτοια γεγονότα, τα μαθηματικά δείχνουν ότι είναι δυνατό πραγματικά να περιορίσεις πολύ σύντομα τη δυνατότητα της νόσου να εξαπλώνεται», σημειώνει ο καθηγητής Οικολογίας των Λοιμωδών Νόσων στο Πανεπιστήμιο της Καλιφόρνιας (UCLA), Τζέιμι Λόιντ-Σμιθ. Παραμένει, βέβαια, άγνωστη η τιμή του δείκτη k του νέου κορωνοϊού. Έρευνα της Σχολής Υγιεινής και Τροπικής Ιατρικής του Λονδίνου υποδεικνύει ότι το



Συνεργεία απολυμαίνουν τον εξωτερικό χώρο τζαμιού, στο Πακιστάν.

k για την COVID-19 μπορεί να είναι μόλις 0,1, δηλαδή το 10% των κρουσμάτων να έχει προκαλέσει το 80% της εξάπλωσης. Εάν επιβεβαιωθεί αυτό, εξηγείται ο λόγος που ο ιός δεν εξαπλώθηκε τάχιστα σε ολόκληρο τον κόσμο μετά την αρχική εμφάνισή του στην Κίνα. Αν πράγματι το k είναι 0,1, τότε οι περισσότερες «αλυσίδες» μετάδοσης σβήνουν από μόνες τους, εκτιμούν οι Βρετανοί ερευνητές.

Οι υγειονομικές αρχές οφείλουν, λοιπόν, να εστιάζουν την προσοχή τους εκεί όπου είναι πιθανότερο να αναδυθεί μια νέα εστία υπερμετάδοσης και να επιβάλουν τοπικά, επιλεκτικά περιοριστικά μέτρα αντι γενικευμένης απομόνωσης. Προφανώς, επισημάνεται, το ενδεχόμενο υπερμετάδοσης είναι πιθανότερο σε κλειστούς και πολυσύχναστους χώρους, όπως τα γυμναστήρια.

📄 Φόβοι για έξαρση μέσα στο καλοκαίρι

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,16-17	Ημερομηνία έκδοσης:	22-05-2020
Επιφάνεια:	951.24 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΦΟΒΟΙ ΓΙΑ ΕΞΑΡΣΗ ΜΕΣΑ ΣΤΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ

«Μη στηρίζετε στο εμβόλιο»
προειδοποιεί κορυφαίος
ερευνητής

Σ. 16-17

Η ΖΩΗ ΜΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ

Φόβοι για έξαρση μέσα στο καλοκαίρι

Επιδημιολόγοι και λοιμωξιολόγοι προειδοποιούν ότι πριν από το δεύτερο κύμα που αναμένεται το φθινόπωρο θα μεσολάβησει μια αναζωπύρωση από κρούσματα... εισαγωγής

■ Το υπουργείο Υγείας επιχειρεί να στήσει «υγειονομική ασπίδα» στη νησιωτική χώρα

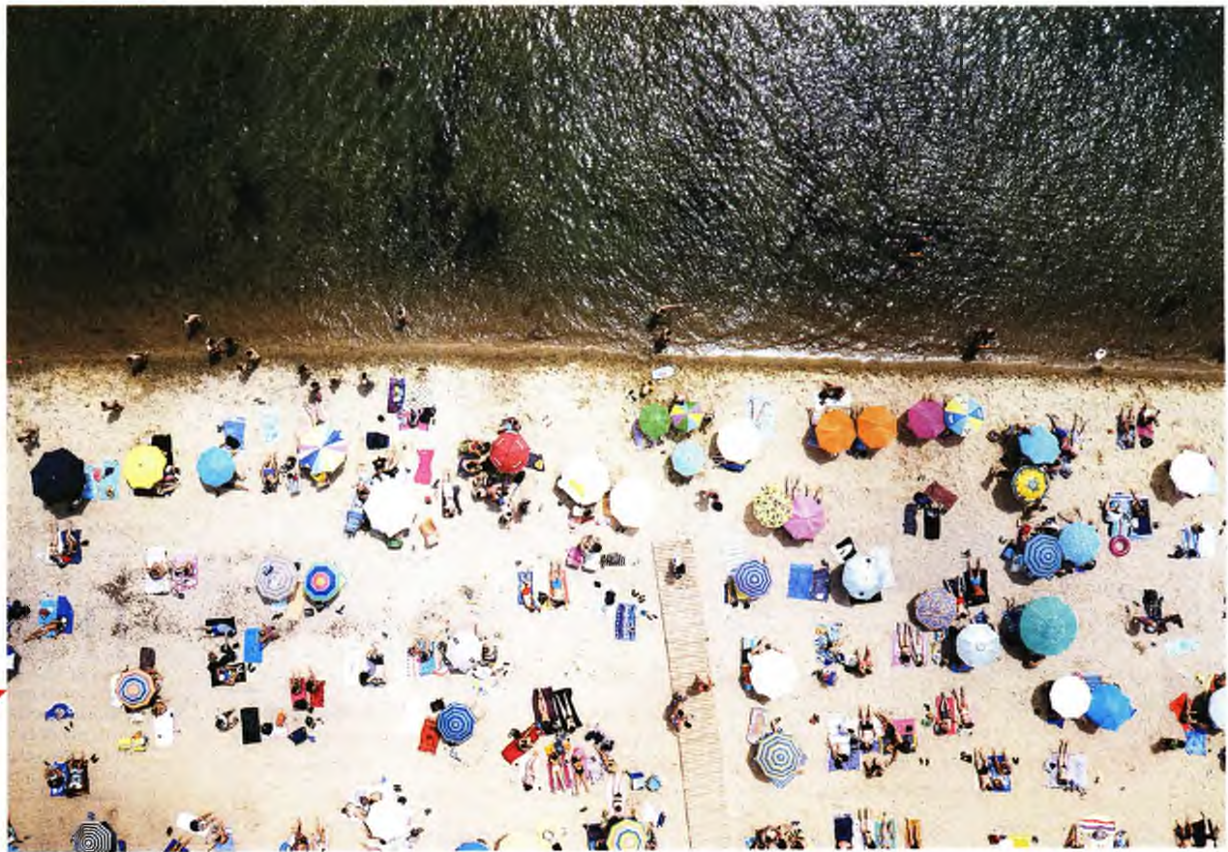
ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Τα εισαγόμενα κρούσματα που θα περάσουν τα σύνορα της χώρας, όταν θα τεθεί σε εφαρμογή το σχέδιο «restart tourism» στις 15 Ιουνίου, είναι ακόμη μία δύσκολη εξίσωση που καλούνται να λύσουν οι επιδημιολόγοι και οι λοιμωξιολόγοι της χώρας. Και προειδοποιούν ότι πριν από το δεύτερο κύμα που αναμένεται το ερχόμενο φθινόπωρο και χειμώνα, πιθανόν να μεσολάβησει μια πριότερη

αναζωπύρωση εντός του καλοκαιριού. «Δεν υπάρχει περίπτωση να μην έχουμε εισαγόμενα κρούσματα. Πρόκειται για έναν κίνδυνο που τον γνωρίζουμε και ερείς και η πολιτική ηγεσία. Το ζητούμενο είναι πώς θα περιοριστεί το ρίσκο αυτό, ώστε να έχουμε όσο το δυνατόν λιγότερα» σημειώνει στα «NEA» ο καθηγητής Παθολογικής Φυσιολογίας Λοιμώξεων ΕΚΠΑ και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Νίκος Σύψας.

Υπενθυμίζεται ότι η αρχική πρόταση των Ελλήνων

ειδικών ήταν να υποβάλλονται όλοι οι ταξιδιώτες σε τεστ, παρόλα αυτά η Ευρώπη υιοθέτησε ένα πιο «χαλαρό» άνοιγμα των συνόρων. Στο θέμα αναφέρθηκε χθες και ο καθηγητής Παθολογίας – Λοιμώξεων Σωτήρης Τσιόδρας, επικαλούμενος την πρόσφατη τοποθέτηση του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC) σημειώνοντας πως δεν προτείνεται, καθώς μπορεί να δώσει μία ψευδή αίσθηση ασφάλειας σε όσους βγει αρνητικό στον ιό.



Το σχέδιο «restart tourism» στις 15 Ιουνίου προκαλεί νέους πονοκεφάλους σε επιδημιολόγους και λοιμωξιολόγους

Υπό τα δεδομένα αυτά, όπως ανακοινώθηκε την περασμένη Τετάρτη, ο **έλεγχος** θα είναι δειγματοληπτικός και θα γίνεται κυρίως για επιδημιολογικούς σκοπούς, ενώ οι ταξιδιώτες δεν θα υποβάλλονται σε διαδικασία προληπτικής καραντίνας.

ΑΥΣΤΗΡΟΙ ΚΑΝΟΝΕΣ. Σε κάθε περίπτωση, όπως προσθέτει ο Σύψας, έχουν οριστεί αυστηροί κανόνες, η τήρηση των οποίων αναμένεται να περιορίσει σημαντικό τον κίνδυνο πιθανής επίπτωσης στην κοινότητα. «Η χρήση βιολογικών φίλτρων στα αεροπλάνα – που συγκρατούν τον ιό –, η υποχρεωτική χρήση μάσκας, και η απουσία χειραποσκευών στην καμπίνα πλιν μιας μικρής τσάντας δημιουργούν ένα πλαίσιο μεγαλύτερης ασφάλειας. Και έπειτα εκτός από την κοινωνική αποστασιοποίηση και τα μέτρα υγιεινής εντός των ξενοδοχειακών μονάδων έχει συνταχθεί σχετικό πρωτόκολλο διαχείρισης πιθανού κρούσματος».

Ο ειδικός, αναλύοντας το σχέδιο που έχει καταρτιστεί, επισημαίνει ότι κομβικό ρόλο θα έχει ο γιατρός που θα συνεργάζεται με κάθε ξενοδοχειακή μονάδα ή κατάλυμα που θα είναι σε απευθείας σύνδεση με την τοπική υγειονομική μονάδα για τη διεξαγωγή μοριακού **ελέγχου**, εφόσον κριθεί απαραίτητο.

Παράλληλα, σε κάθε τουριστική περιοχή θα ορίζεται ένα ξενοδοχείο καραντίνας, για τη φιλοξενία κρουσμάτων. Έτσι, θα εξασφαλίζεται σε αυτό η απομόνωσή τους εφόσον τα συμπτώματα είναι ήπια ενώ στην περίπτωση υποψίας για επιδείνωση θα γίνεται εισαγωγή σε **νοσοκομείο**.

ΑΣΠΙΔΑ ΣΤΑ ΝΗΣΙΑ. Την ίδια ώρα, το υπουργείο Υγείας επιχειρεί να στήσει «υγειονομική ασπίδα» στη νησιωτική χώρα, εξασφαλίζοντας όσο το δυνατόν περισσότερες κλίνες για τη νοσηλεία περιστατικών με Covid-19 αλλά και την εγκατάσταση 20 νέων αναλυτών τεστ ώστε να υπάρχει η δυνατότητα ταχείας ανάλυσης των δειγμάτων και έκδοσης των αποτελεσμάτων.

Αναγνωρίζοντας άλλωστε έγκαιρα τις περιορισμένες υγειονομικές δυνατότητες, σε **νοσοκομεία** μεγάλων νησιών – όπως είναι η Κρήτη, η Σάμος, η Ρόδος και η Ζάκυνθος – έγινε εντατική προσπάθεια δημιουργίας νέων κλινών ΜΕΘ κατά τους περασμένους μήνες και υπό την απειλή του SARS-CoV-2.

Παρ' όλα αυτά, ο προβληματισμός είναι εντονότερος για τα μικρά και απομονωμένα νησιά, όπου εντοπίζονται ακόμη πιο σημαντικές ελλείψεις στις υγειονομικές δομές τόσο σε **ιατρικό** και νοσηλευτικό **προσωπικό** όσο σε εξοπλισμό. Το κενό αυτό, σύμφωνα με τον Σύψα, θα επιχειρηθεί να καλυφθεί με τις πλωτές ομάδες του **ΕΟΔΥ** και τις αεροδιακομιδές.

Εν τω μεταξύ, τόσο ο διευθυντής του **Κέντρου Ελέγχου** και Πρόληψης **Νοσημάτων** (CDC) των ΗΠΑ Ρόμπερτ Ρέντφιλντ όσο και η διευθύντρια του αντίστοιχου Ευρωπαϊκού **Κέντρου** (ECDC) Αντρέα Αμον, εκτιμούν ότι είναι πολύ πιθανό ένα δεύτερο επιδημικό κύμα της νόσου Covid-19 φέτος το φθινόπωρο και τον χειμώνα.

Μάλιστα, όπως σημείωσε χαρακτηριστικά η Αμον, «το ερώτημα είναι πότε και πόσο μεγάλο θα είναι το δεύτερο κύμα», όχι αν θα υπάρξει. Και πρόσθεσε ότι σήμερα η ανοσία του πληθυσμού σε διάφορες χώρες κινείται μεταξύ του 2% και του 14% και στην Ευρώπη συνολικά, ίσως, βρίσκεται γύρω στο 10%. «Πράγμα που αφήνει ακόμη το 85% έως 90% του πληθυσμού ευάλωτο».

Κομβικό ρόλο θα έχει ο γιατρός που θα συνεργάζεται με κάθε ξενοδοχειακή μονάδα ή κατάλυμα που θα είναι σε απευθείας σύνδεση με την τοπική υγειονομική μονάδα για τη διεξαγωγή μοριακού **ελέγχου**



Κορωνοϊός: Παγκόσμιος «πόλεμος» για το εμβόλιο

Ο ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΥΓΕΙΑΣ, Η ΕΥΡΩΠΗ ΚΑΙ ΟΙ ΜΗ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΕΣ ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ ΘΕΛΟΥΝ ΝΑ ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΟΥΝ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟ «ΣΥΣΤΗΜΑ» ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ

Οι Τζόνιγκ, ο Εμανουέλ Μακρόν, η Αγγελά Μέρκελ και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας θέλουν κάθε εμβόλιο που θα αναπτυχθεί για το νέο κορωνοϊό να είναι «παγκόσμιο δημόσιο αγαθό». Όμως, στην Ουάσινγκτον, ο Ντόναλντ Τραμπ έχει μία απόλυτη προτεραιότητα: να εμβολιάσει τους συμπατριώτες του. Πίσω από την αρχή του «παγκόσμιου δημόσιου αγαθού» υπάρχουν δύο προβλήματα: η πνευματική ιδιοκτησία και η διανομή των πρώτων δόσεων. Το πρώτο πρόβλημα είναι πιο εύκολο να επιλυθεί από το δεύτερο.

Η Αφρική ζητεί ένα εμβόλιο χωρίς πατέντα, δηλαδή ο πρόεδρος της Νότιας Αφρικής Σιρίλ Ραμαφόζα. Αυτό δεν είναι και πολύ πιθανό: τα εργαστήρια θα θέλουν να διανεμούν μεταξύ τους τα δικαιώματα των επενδύσεων και θα μπορούν να βασιστούν στην υποστήριξη των Ηνωμένων Πολιτειών, που διακρίνεται εκθρόνιστο σε οποιαδήποτε αμφισβήτηση των διεθνών δικαιωμάτων πνευματικής ιδιοκτησίας. Αλλά, αυτό το επανέλθει στην επεξεργασία στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας όπως αναφέρεται το Αθηνάϊκο Πρακτορείο Ειδήσεων. Το εμβόλιο, κατά συνέπεια, δεν θα είναι δωρεάν. Ως προς την διαμόρφωση της τιμής, πολλοί όμιλοι έχουν δεσμευθεί απλώς να καλύψουν τα έξοδα παραγωγής. Η υπόθεση της διαμόρφωσης τιμής κόστους είναι υποκειμενική: παλαιότερα ισχύει για τις θεραπείες κατά του ιού HIV, δηλώνει ο Matthew Kavanagh, του Πανεπιστημίου Georgetown, αλλά οι παρασκευαστές εταιρείες των γενόμορφων στην συνέχεια εξαφάνισαν μεγάλα περιθώρια και διαίρεσαν το κόστος δια 10 ή και περισσότερο.

Για τον Mark Feinberg, πρόην επιστημονικό διευθυντή της Merck Vaccines και σημερινό πρόεδρο της International AIDS Vaccine Initiative (IAVI), τα εργαστήρια πήραν το μάθημα και δεν θα θέλουν να γίνουν «παρίες», πράγμα που θα έβλαπτε την φήμη και την κερδοφορία τους. Πιστεύει ότι η κατανομή της πνευματικής ιδιοκτησίας δεν γίνεται σε κάθε περίπτωση, αφού «κονιές» δεν θα μπορεί να ανταποκριθεί μόνος στην παγκόσμια ζήτηση και θα είναι υποκαταστάσιμα να βρουν απώρευση για την παρασκευή του προϊόντος. Το δισεκατομμύριο: ποιοι από τα 7,6 δισεκατομμύρια των κατοίκων του πλανήτη θα εμβολιαστούν πρώτοι;

Πρώτα η Αμερική

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, η Ευρώπη και οι μη κυβερνητικές οργανώσεις θέλουν να συγκροτήσουν μηχανισμό «σύστημα» κατανομής, βάσει της αρχής ότι απόλυτη προτεραιότητα έχει το υγιεινότερο προσωπικό κάθε πληγείσας χώρας, στην συνέχεια οι εργαζόμενοι της πρώτης γραμμής (αστυνομία, μεταφορές...) και στην συνέχεια ο υπόλοιπος πληθυσμός. Ο Ντόναλντ Τραμπ όμως θέλει επιπρόσθετα στην κανονικότητα και περιφρονεί την έννοια της διεθνούς αλληλεγγύης: στόχος της κυβέρνησής του είναι 300 εκατομμύρια δόσεις μέχρι τον Ιανουάριο, για να εμβολιασθεί το σύνολο του αμερικανικού πληθυσμού. Στόχος υποθετικός, αφού οι κλινικές δοκιμές μόλις έχουν ξεκινήσει. «Η νοσοκομεία του είναι απομονωτικά, πολύ ξενοφοβικά, απολύτως αντίθετα με αυτό που χρειάζεται για την αντιμετώπιση της πανδημίας», δηλώνει ο Sten Vermund, διευθυντής της Σχολής Δημό-



Μην ποντάρετε στο εμβόλιο, προειδοποιούν οι γιατροί

σους Υγείας του Πανεπιστημίου Yale. Οι Ηνωμένες Πολιτείες δεν είναι ντισ και εξαρτώνται σε μεγάλο βαθμό από τον υπόλοιπο κόσμο για να καταναλώσουν και να τραφούν», υπενθυμίζει. «Δεν θα επιστρέψουμε στην κανονικότητα αν ο κόσμος συνεχίζει να πλήττεται από τον κορωνοϊό». Η κυβέρνηση Τραμπ έχει επενδύσει εκατοντάδες εκατομμύρια δολάρια σε σειρά παραματικών εμβολίων (Johnson & Johnson, Moderna, Sanofi) με την ελπίδα ότι ένα ή περισσότερα εμβόλια θα μπορούσαν να παρασκευασθούν στις ΗΠΑ. Οι επικεφαλές της Moderna και της Sanofi διεκδικούν ήδη στην Ευρώπη ότι πρέπει να ακολουθήσει το παράδειγμα της Ουάσινγκτον. Η έκτατα εργασία κατά της εθνικοποίησης των εμβολίων είναι η κατασκευή μονάδων παραγωγής σε πολλές

πείρους. Αλλά, αντίθετα με ό,τι συνέβη κατά την πανδημία της γρίπης H1N1 το 2009, «κεκονιμέ από το σημείο μηδέν. Δεν έχουμε ούτε εμβόλιο, ούτε μονάδα παραγωγής», λέει ο Pascal Barollier για τις αναπτυσσόμενες χώρες.

Ο Συνταγματικός για Καντομία Επιδημικής Προετοιμίας, Σερί, που συγκροτήθηκε το 2017 απέναντι στην αρχική αποτυχία αντιμετώπισης της επιδημίας του ιού Εμπολά, έχει επενδύσει μισό δισεκατομμύριο δολάρια σε εννέα εταιρείες ανάπτυξης εμβολίων κατά της Covid-19. Σε ανταλλαγή τους ζητεί διανομή των τεχνολογιών ώστε να γίνει δυνατή η μαζική και ταχεία παραγωγή εμβολίων. Ετσι,

τα εργαστήρια αυτά κατασκευάζουν επιπλέον γραμμές παραγωγής χωρίς να περιμένουν τα αποτελέσματα των κλινικών δοκιμών.

Εταιρείες σημακόν: η Moderna θα έχει παραγωγή στις ΗΠΑ (για την αμερικανική αγορά) και στην Ελβετία (για την Ευρώπη). Η Sanofi έχει σημακόν: οι δύο φαρμακευτικοί κολοσσοί διαθέτουν πολλά εργοστάσια τόσο στις ΗΠΑ όσο και στην Ευρώπη. Για να εμβολιασθεί ο πλανήτης θα χρειαστεί να ανακαλυφθούν όχι ένα αλλά πολλά εμβόλια.

Προειδοποίηση γιατρού: Μην ποντάρετε στο εμβόλιο

Ο κόσμος δεν πρέπει να εναποθέσει τις ελπί-

Ελληνική διάκριση για γρήγορο τεστ ανίχνευσης του κορωνοϊού

ΜΙΑ ΔΙΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ομάδα ερευνητών του ΕΚΕΦΕ "Δημόκριτος" προτείνει μια νέα λύση για τη γρήγορη ανίχνευση του κορωνοϊού SARS-CoV-2, με βάση μια ήδη υπάρχουσα τεχνολογία που θα μπορούσε να αξιοποιηθεί στην περίπτωση της Covid-19. Η σχετική ιδέα συμμετείχε στον διαγωνισμό EUVirus Hackathon, που διοργανώθηκε από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή και το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο Καινοτομίας, στο τέλος Απριλίου και ήταν μια από αυτές που διακρίθηκαν.

Ηδη, οι λύσεις που αναδείχθηκαν νικητές προσοδούνται από το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο Καινοτομίας για αξιοποίηση και θα προσκληθούν να συμμετάσχουν στην νέα ευρωπαϊκή πλατφόρμα COVID, η οποία θα λειτουργήσει από το τέλος Μαΐου με στόχο να διευκολύνει τις διασυνδέσεις με τους τελικούς χρήστες, όπως τα νοσοκομεία, δίνοντας παράλληλα πρόσβαση σε επενδυτές, ιδρύματα και άλλους φορείς από όλη την ΕΕ που παρέχουν ευκαιρίες χρηματοδότησης. Η πρόταση του "Δημόκριτος" έχει τίτλο "Υποσυστήματα SERS

για την ανίχνευση του ιού σε εκπνεόμενα σηματίνια" και υποβλήθηκε στην κατηγορία "Γρήγορο τεστ χαμηλού κόστους". Βασίζεται σε μια οπτική τεχνική ανίχνευσης μορίων -όπως, προτεινόμενου του ιού- με τη χρήση λέιζερ, που ονομάζεται SERS (Surface Enhanced Raman Scattering) και η οποία υλοποιείται ακόμα και με συσκευές χαμηλές, εκκοντες ήδη ευρεία εφαρμογή, όπως π.χ. στην ανίχνευση ναρκοτικών στα αεροδρόμια.

Η καινοτόμος ιδέα αφορά στην προσαρμογή της τεχνικής για την ανίχνευση του κορωνοϊού και τη συλλογή του σε φίλτρα αέρα, κατάλληλα τροποποιημένα με νανοσηματίνια. Η μέθοδος SERS είναι εξαιρετικά ευαίσθητη και δίνει αποτελέσματα σε μερικά λεπτά, σύμφωνα με τους Έλληνες ερευνητές, οι οποίοι ευελπιστούν ότι αν γίνει δυνατή η αξιοποίηση της, τότε θα είναι ιδιαίτερα χρήσιμη σε νοσοκομεία, σχολεία, αεροδρόμια και άλλους κοινούς μαζικής συνείρεσης πληθυσμού.

δους του σε ένα εμβόλιο για τον Covid-19, παρά μόνο στον έλεγχο της πανδημίας ο οποίος επιτυγχάνεται μέσω της προσεκτικής και ευρείας ικνλάτωσης των επαφών των ασθενών, καθώς και του αυστηρών μέτρων περιορισμού όπως η νόση αρχίζει να διασπείρεται. Αυτό είναι η άποψη του William Haseltine, προπονήτο Αμερικανού ερευνητή του κορωνοϊου, του HIV / AIDS και του ανθρώπινου γονιδιωματικού, αλλά και κορυφαίου γιατρού του βρετανικού συστήματος υγείας (NHS).

Ένα εμβόλιο μπορεί να αναπτυχθεί, αλλά ο Haseltine δεν βασίζεται σε αυτό. Οι πολίτες πρέπει να φορούν μάσκες, να πλένουν τα χέρια τους, να καθαρίζουν τις επιφάνειες και να κρατούν απόστασεις μεταξύ τους, τονίζει επισημαίνοντας ότι αυτό είναι ο μόνος τρόπος αντιμετώπισης της πανδημίας σε συνδυασμό με τη διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων και της ικνλάτωσης των επαφών. «Μην ακούτε τους πολιτικούς που υποστηρίζουν ότι θα έχουμε εμβόλιο όταν θα επανεξελεχθώ», δηλώνει ο Haseltine αφιρόντως σημακόν. Σύμφωνα άλλωστε με τον Αμερικανό ερευνητή, σε προηγούμενες περιπτώσεις που έγινε προσπάθεια να αναπτυχθεί εμβόλιο - για τον Sars και τον Mers - αυτό στην ουσία δεν προστάτευσε τους πολίτες. Ειδικότερα, σημακόν ο Haseltine, τα εμβόλια που είχαν αναπτυχθεί προηγουμένως για άλλους τύπους κορωνοϊού δεν προστάτευαν τους βλεννογονόους στη μύτη, απ' όποιο ιός εισερόταν συνήθως στο σώμα, είπε.

Οι ΗΠΑ και άλλες χώρες δεν έκαναν αρκετά για να απομονώσουν τους πολίτες και να τους προστατεύσουν από την έκθεση τους στον ιό, σύμφωνα με τον Αμερικανό ερευνητή, ο οποίος όμως χαιρείται τις ενέργειες της Κίνας, της Νότιας Κορέας και της Ταϊβάν για να σταματήσουν την εξάπλωση του ιού.

Στο ίδιο λόγο - πολύ συμπέρασμα καταλήγει και ο εκπρόσωπος των βρετανικών νοσοκομείων (NHS Providers) Chris Horspon υποστηρίζοντας παράλληλα τον κίνδυνο να καταρρεύσει το σύστημα υγείας σε ένα δεύτερο κύμα λοιμωδών, εφόσον η κυβέρνηση δεν ακολουθήσει μια ξεκάθαρη στρατηγική διεξοδικής διαγνωστικής ερευνας και προγράμματος ικνλάτωσης των επαφών. «Χρειάζεται σαφήνεια για το πώς θα λειτουργήσει αυτό, ειδικά υπάρχει ο κίνδυνος κατάρρευσης του NHS, κάτι το οποίο δεν θέλει κανείς, τονίζει ο Horspon.

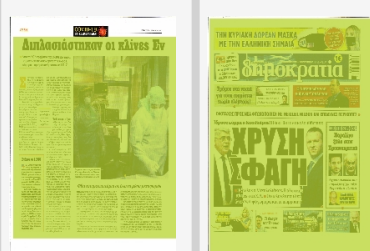
Ο ΕΟΦ αποσπεί τρία προϊόντα

Ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ) απαγορεύει την διάθεση και διάθεση τριών προϊόντων που χρησιμοποιούνται ως αντισηπτικά. Τα προϊόντα αυτά που απαγορεύει ο ΕΟΦ είναι: "Erythrolforle Alcohol άοση", "Erythrolforle Alcohol με αιθέριο έλαιο φαρμακευτικού πεύκου", "Alcohol με αιθέριο έλαιο βελανιδιάς" και διατίθενται ως βιοκτόνα, χωρίς να έχουν την προβλεπόμενη άδεια κυκλοφορίας.

Η παρούσα απόφαση εκδίδεται στο πλαίσιο της προστασίας της Δημόσιας Υγείας. Η επιρεία Δουρίδας Γεωργίου ερευνά τις επικινδυνότητες άμεσα με τους αποδέκτες των προϊόντων, αν και τα αποσπεί από την αγορά άμεσα, και αναφέρει ο ΕΟΦ.

Διπλασιάστηκαν οι κλίνες Εντατικής μέσα σε τρεις μήνες!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 22-05-2020
Επιφάνεια: 461.36 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Διπλασιάστηκαν οι κλίνες Εν

■ Από τα 567 κρεβάτια που διέθεταν προ...
κορονοϊού τα νοσοκομεία της χώρας,
σήμερα ο αριθμός ανέρχεται σε 1.017!

Σπουδαία παρακαταθήκη στα δημόσια νοσοκομεία αφήνει η πανδημία του κορονοϊού, καθώς οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) ενισχύθηκαν για πρώτη φορά ύστερα από τέσσερις δεκαετίες από την ίδρυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας!

Από 567 κλίνες που διέθεταν τον περασμένο Φεβρουάριο τα πιο νευραλγικά τμήματα των νοσοκομείων, όπου οι γιατροί δίνουν κυριολεκτικά μάχες για να κρατήσουν τους ασθενείς στη ζωή, σήμερα μετρούν 1.017 κλίνες ΜΕΘ, εκ των οποίων οι 840 ανήκουν στο ΕΣΥ και οι υπόλοιπες στα στρατιωτικά νοσοκομεία και τα ιδιωτικά θεραπευτήρια.

Ωστόσο, σύμφωνα με την πρόεδρο της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) Ματίνα Παγώνη, οι γιατροί ζητούν να αυξηθούν

από 840 σε 1.000 οι κλίνες ΜΕΘ στα δημόσια νοσοκομεία και να γίνουν γρήγορα μόνιμες προσλήψεις ιατρικού προσωπικού που θα μπορέσουν να υποστηρίξουν το ΕΣΥ, καθώς δεν επαρκούν οι 400 επικουρικοί γιατροί που προσελήφθησαν με σύμβαση τριών ετών. «Ζητάμε 1.000 ΜΕΘ στο ΕΣΥ, άμεσες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και να προχωράνε με γρήγορες δια-

Ζητούνται προσλήψεις εν όψει δεύτερου κύματος

δικασίες οι κρίσεις των γιατρών» δήλωσε στη «δημοκρατία» η κύρια Παγώνη.

Το δεύτερο κύμα

Αλλωστε, ας μην ξεχνάμε ότι μπορεί να πέρασε με τις μικρότερες απώλειες το πρώτο

κύμα της πανδημίας στην Ελλάδα, σε σχέση με τις άλλες χώρες, όμως αν οι εκτιμήσεις των ειδικών είναι σωστές, τότε από τον Σεπτέμβριο αναμένεται το δεύτερο κύμα του μεταλλαγμένου κορονοϊού.

«Γι' αυτό και πρέπει το ΕΣΥ να αξιοποιήσει τον χρόνο που έχει μπροστά του» εξήγησε η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ.

Βέβαια, τους τελευταίους δύο μήνες έχουν γίνει πολλά θετικά βήματα στο ΕΣΥ και αυτό είναι αδιαμφισβήτητο. Αρκεί να σκεφτεί κανείς ότι στα μέσα Φεβρουαρίου, οπότε η πανδημία του κορονοϊού σήμανε συναγερμό στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας, το ΕΣΥ διέθετε μόνο 567 κλίνες ΜΕΘ. Οι εικόνες από το «μακελειό» που γινόταν στις Εντατικές της γειτονικής μας Ιταλίας και της Ισπανίας προκαλούσαν τρόμο στους λοιμωξιολόγους, στους γιατρούς και τους εργαζομένους στα δημόσια νοσοκομεία, οι οποίοι έβλεπαν το κακό να έρχεται γρήγορα και σε μας.

Ετσι, άρχισε ένας αγώνας για να αυξηθούν τα κρεβάτια στις Εντατικές και, πράγματι, σήμερα οι ΜΕΘ είναι 1.017. Από αυτές οι 840 ανήκουν στα δημόσια νοσοκομεία, οι 145 είναι στις ιδιωτικές κλινικές και 32 είναι στα στρατιωτικά νοσοκομεία. Από τον συνολικό αριθμό των κλινών ΜΕΘ, οι 352 είναι κλίνες Covid-19.

Στόχος οι 1.200

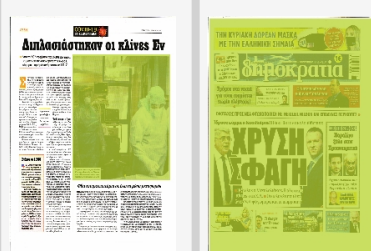
ΣΤΟΧΟΣ του υπουργείου Υγείας είναι οι κλίνες ΜΕΘ να φτάσουν τις 1.200, δηλαδή να αγγίξει η Ελλάδα για πρώτη φορά τον ευρωπαϊκό μέσο όρο, που είναι 12 κρεβάτια ΜΕΘ για κάθε 100.000 πολίτες, όπως πολύ συχνά δηλώνει ο υπουργός Υγείας.

Δεν είναι τυχαίο, άλλωστε, ότι πριν από λίγες εβδομάδες ο Βασίλης Κικίλιας ανακοίνωσε την ίδρυση της Επιστημονικής Επιτροπής για τον σχεδιασμό νέων κλινών ΜΕΘ στο ΕΣΥ, με πρόεδρο την καθηγήτρια Πνευμονολογίας Αναστασία Κοτανίδου, επικεφαλής της ΜΕΘ στο Νοσοκομείο Ευαγγελισμός. Έργο της επιτροπής είναι η εισήγηση προς το υπουργείο Υγείας της αύξησης των κλινών ΜΕΘ στα νοσοκομεία του ΕΣΥ.

τατικής μέσα σε τρεις μήνες!

Εξέταση κορονοϊού σαν αλκοτέστ από τον «Δημόκριτο»

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 22-05-2020
Επιφάνεια: 781.87 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γιατροί και νοσηλευτές στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου «Σωτηρία», ένα από τα νοσοκομεία αναφοράς για τον Covid-19

Εξέταση κορονοϊού σαν αλκοτέστ από τον «Δημόκριτο»



ΠΩΣ ΘΑ ΣΑΣ ΦΑΙΝΟΤΑΝ να φυσούσατε σε μια συσκευή όπως αυτές που κάνουν τα αλκοτέστ οι αστυνομικοί στον δρόμο και, μέσα σε λίγα λεπτά, το μικρό φορητό μηχανήμα να σας έδειχνε εάν είστε θετικός ή αρνητικός στον κορονοϊό; Επιστημονική φαντασία; Οχι, βέβαια!

Η επιστημονική ομάδα ερευνητών του ΕΚΕΦΕ «Δημόκριτος», με επικεφαλής τον δρ Κωνσταντίνο Γιαννακόπουλο από το εργαστήριο Ηλεκτρονικής Μικροσκοπίας και Νανοϋλικών του Ινστιτούτου Νανοεπιστήμης και Νανοτεχνολογίας, έχει προτείνει αυτή τη λύση για τη γρήγορη ανίχνευση του κορονοϊού SARS-CoV-2, με βάση μια τεχνολογία που υπάρχει και θα μπορούσε να αξιοποιηθεί στην περίπτωση του Covid-19. Η σχετική ιδέα συμμετείχε στον διαγωνισμό EUvsVirus Hackathon, που διοργανώθηκε στο τέλος Απριλίου από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή και το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο Καινοτομίας και ήταν μια από αυτές που διακρίθηκαν.

Ηδη, οι λύσεις που αναδείχθηκαν νικήτριες προωθούνται για αξιοποίηση από το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο Καινοτομίας και θα προσκληθούν να συμμετάσχουν στη νέα ευρωπαϊκή πλατφόρμα COVID, η οποία θα λειτουργήσει από το τέλος Μαΐου με στόχο να διευκολύνει τις διασυνδέσεις με τους τελικούς χρήστες, όπως τα **νοσοκομεία**, δίνοντας παράλληλα πρόσβαση σε επενδυτές, ιδρύματα και άλλους φορείς απ' όλη την Ε.Ε. που παρέχουν ευκαιρίες χρη-

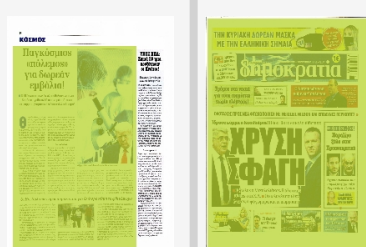
ματοδότησης. Η πρόταση του «Δημόκριτου» έχει τίτλο «Υποστρώματα SERS για την ανίχνευση του ιού σε εκπνεόμενα σωματίδια» και υποβλήθηκε στην κατηγορία «Γρήγορα τεστ χαμηλού κόστους».

Βασίζεται σε μια οπτική τεχνική ανίχνευσης μορίων -όπως πρωτεϊνών του ιού- με τη χρήση λέιζερ, που ονομάζεται SERS (Surface Enhanced Raman Scattering) και η οποία υλοποιείται ακόμα και με συσκευές χειρός. Μάλιστα, έχει ήδη ευρεία εφαρμογή, όπως για παράδειγμα στην ανίχνευση ναρκωτικών στα αεροδρόμια.

Άμεσα αποτελέσματα

Η καινοτόμος ιδέα αφορά στην προσαρμογή της τεχνικής για την ανίχνευση του κορονοϊού και τη συλλογή του σε φίλτρα αέρα, κατάλληλα τροποποιημένα με νανοσωματίδια. Η μέθοδος SERS είναι εξαιρετικά ευαίσθητη και δίνει αποτελέσματα σε μερικά λεπτά, σύμφωνα με τους Έλληνες ερευνητές, οι οποίοι ευελπιστούν ότι αν γίνει δυνατή η αξιοποίησή της, τότε θα είναι ιδιαίτερα χρήσιμη σε **νοσοκομεία**, σχολεία, αεροδρόμια και άλλους χώρους μαζικής συνεύρεσης πληθυσμού.

Μια αναλυτική περιγραφή της πρότασης, με επικεφαλής τον δρ Κωνσταντίνο Γιαννακόπουλο από το Εργαστήριο Ηλεκτρονικής Μικροσκοπίας και Νανοϋλικών του Ινστιτούτου Νανοεπιστήμης και Νανοτεχνολογίας του «Δημόκριτου», υπάρχει στη διεύθυνση <https://devpost.com/software/sers4sars>.



Παγκόσμιος «πόλεμος» για δωρεάν εμβόλια!

■ Ο ΠΟΥ και οι φτωχές χώρες θέλουν να είναι... δημόσιο αγαθό, αλλά τα ισχυρά κράτη και οι φαρμακοβιομηχανίες έχουν άλλη άποψη!

Θορυβημένος ο πλανήτης παρακολουθεί τον αριθμό των κρουσμάτων του νέου κορονοϊού να ξεπερνά τα 5.000.000, την ίδια ώρα που η συζήτηση για το εμβόλιο κατά της νόσου φουντώνει. Πέραν των ωραίων λόγων περί «δημόσιου αγαθού», στην πραγματικότητα ανακύπτουν σοβαρά ζητήματα, όπως η πνευματική ιδιοκτησία και η διανομή των δόσεων.

Πλήθος ηγετών, κάποιοι εκ των οποίων έχουν μπει δυνατά στην κούρσα για την ανακάλυψη του εμβολίου, -αλλά και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας-, τονίζει με κάθε ευκαιρία πως όποιο εμβόλιο αναπτυχθεί θα αποτελέσει παγκόσμιο δημόσιο αγαθό.

Όμως, η Ουάσινγκτον έχει ελαφρώς διαφορετική γνώμη, θέτοντας ως προτεραιότητα τον εμβολιασμό πρώτα των Αμερικανών. «Η Αφρική ζητά ένα εμβόλιο χωρίς πατέντα» είπε ο πρόεδρος της Νότιας Αφρικής Σίριλ Ραμαφόζα. Μια δήλωση που ήχησε το λιγότερο ουτοπική. Θα έμοιαζε περισσότερο με σενάριο επιστημονικής

φαντασίας εάν τα εργαστήρια των φαρμακοβιομηχανιών αποφάσιζαν να μοιραστούν τα δισεκατομμύρια που θα φέρει μαζί της η πολυπόθητη φόρμουλα. Το εμβόλιο, ως εκ τούτου, δεν θα είναι δωρεάν. Ως προς τη διαμόρφωση της τιμής μάλιστα, πολλοί όμιλοι έχουν δεσμευτεί απλώς να καλύψουν τα έξοδα παραγωγής.

Αισιόδοξος

Σχετικά αισιόδοξος επ' αυτού ο Μαρκ Φάινμπεργκ, πρόεδρος της International AIDS Vaccine Initiative (IAVI), θεωρεί πως η κατανομή της πνευματικής ιδιοκτησίας θα γίνει αφού κανείς δεν θα μπορεί να ανταποκριθεί μόνος στην παγκόσμια ζήτηση.

Ακόμα κι αν προσπελαστεί αυτό το εμπόδιο, ζήτημα αναμένεται να προκύψει αναφορικά με το ποιοι θα εμβολιαστούν πρώτοι. Ο ΠΟΥ και η Ευρώπη ζητούν απόλυτη προτεραιότητα στο υγειονομικό προσωπικό κάθε πληγείσας χώρας, στη συνέχεια στους εργαζομένους της πρώτης γραμμής και, τέλος, στον υπόλοιπο πληθυσμό.



Ο Τραμπ θέλει να εμβολιαστούν πρώτα όλοι οι Αμερικανοί

Ο Ντόναλντ Τραμπ, όμως, έχει θέσει στόχο 300.000.000 δόσεις μέχρι τον Ιανουάριο, για να εμβολιαστεί το σύνολο του αμερικανικού πληθυσμού. Αξίζει να σημειωθεί πως η κυβέρνηση Τραμπ έχει επενδύσει εκατοντάδες εκατομμύρια δολάρια σε σειρά πειραματικών εμβολίων (Johnson & Johnson, Moderna, Sanofi), με

την ελπίδα ότι ένα ή περισσότερα εμβόλια θα μπορούσαν να παρασκευαστούν στις ΗΠΑ. Μόλις προκθές ο επικεφαλής της Moderna διεμήνυσε στην Ευρώπη ότι πρέπει να ακολουθηθεί το παράδειγμα της Ουάσινγκτον, καταδεικνύοντας πως η εθνικοποίηση των εμβολίων έχει αρχίσει προτού ανακαλυφθεί το ίδιο το εμβόλιο.

Οι Ην. Πολιτείες προετοιμάζονται για δεύτερο κύμα το φθινόπωρο

ΤΗΝ ΩΡΑ που οι ΗΠΑ μετρούσαν ακόμα 1.500 νεκρούς στον απολογισμό της πανδημίας, με τον αριθμό των θυμάτων στη χώρα να ξεπερνά τα 93.400, οι ειδικοί έκρουαν το καμπανάκι του κινδύνου λέγοντας πως θεωρούν πιθανό ένα δεύτερο επιδημικό κύμα το φθινόπωρο.

Συγκεκριμένα, ο διευθυντής του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νόσων (CDC) των ΗΠΑ Ρόμπερτ Ρέντφιλντ και η διευθύντρια του αντίστοιχου Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC) Αντρέα Αμον εκτίμησαν πως είναι πολύ πιθανό να χρειαστεί ένας δεύτερος γύρος lockdown μετά το καλοκαίρι. Οι επιστήμονες προειδοποίησαν πως μέσα στο μι-



κρό αυτό χρονικό διάστημα οι ΗΠΑ πρέπει να βελτώσουν τις δυνατότητες ικνυλάτσης νέων λοιμώξεων για να αποφευχθούν άλλη μία κρίση δημόσιας υγείας, καθώς προς το τέλος του

έτους η εποχική γρίπη πιθανώς θα συμπέσει με ένα δεύτερο κύμα του Covid-19.

«Η νόσος εξαπλώνεται τώρα γρήγορα στο νότιο ημισφαίριο, αλλά όταν τελειώσει εκεί, υποπεύομαι ότι θα επανακάμψει στο βόρειο» δήλωσε ο Ρέντφιλντ. Όπως παραδέχτηκε, οι ΗΠΑ βρέθηκαν σε μειονεκτική θέση όταν «χτύπησε» ο κορονοϊός, ωστόσο οι ελλείψεις σε τομείς της δημόσιας υγείας προηγούνταν της προεδρίας Τραμπ. «Αυτός ο απλός παθογόνος αναπνευστικός ιός γονάτισε τη χώρα μου και η πραγματικότητα είναι πως γι' αυτό δεν φταίει κανένας συγκεκριμένος άνθρωπος. Η χώρα μας ήταν απροετοίμαστη γι' αυτό εδώ και δεκατίες» τόνισε.



«Θα έρθει και δεύτερο

Μόλις τρία νέα κρούσματα, αλλά και δύο θάνατοι, που αυξάνουν τη λίστα με τους νεκρούς στους 168, ήταν ο χθεσινός απολογισμός της πανδημίας του κορονοϊού στη χώρα μας, όπως ανακοίνωσε ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας Σωτήρης Τσιόδρας. Η διάμεση ηλικία των θανόντων ήταν τα 76 έτη και το 94% είχε υποκείμενο νόσημα ή ηλικία άνω των 70 ετών.

Σύμφωνα με τον εκπρόσωπο του υπουργείου Υγείας για τον Covid-19, τα τρία νέα κρούσματα αυξάνουν τον συ-

νολικό αριθμό σε 2.853. Από αυτά, το 55% αφορά άνδρες, τα 612 σχετίζονται με ταξίδι και τα 1.436 με γνωστό κρούσμα. Ακόμη 21 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι στις ΜΕΘ. Η διάμεση ηλικία τους είναι τα 72 έτη και από αυτούς οκτώ είναι γυναίκες. Το 95,2% έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικίας άνω των 70 ετών. Τα καλά νέα είναι ότι 98 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και έχουν ελεγχθεί συνολικά 144.078 κλινικά δείγματα. Ο κ. Τσιόδρας αναφέρθηκε στη μελέ-

τη του ΕΚΠΑ, σύμφωνα με την οποία η απώλεια της όσφρησης είναι ένα από τα πρώτα συμπτώματα της λοίμωξης. Επίσης, προειδοποίησε ότι «έχουμε ακόμη πολύ δρόμο μπροστά μας» και πως είναι βέβαιο ότι θα έρθει το δεύτερο κύμα του ιού, σύμφωνα με τον ΠΟΥ και το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων ECDC. «Το απαγορευτικό οδήγησε σε μείωση των λοιμώξεων σε πάρα πολλές χώρες» διευκρίνισε και τόνισε ότι οι μεγαλύτερες μεταδόσεις της νόσου καταγράφηκαν σε κατοικίες με-

ταναστών, μπαρ, πλοία, κρουαζιερόπλοια και θέρετρα σκι. «Όλα τα παραπάνω διαδραμάτισαν κομβικό ρόλο στην επιδημία, οι περισσότερες μεταδόσεις της νόσου συμβαίνουν



» Βέβαιη θεωρεί την επιστροφή της πανδημίας ο Τσιόδρας! Οι μεγαλύτερες μεταδόσεις της νόσου ήταν σε σπίτια μεταναστών, μπαρ, πλοία και θέρετρα σκι



Κύμα»

εκεί, σύμφωνα με το ECDC» είπε ο κ. Τσιόδρας και πρόσθεσε: «Γι' αυτό πρέπει να αποφεύγουμε τον συνωστισμό».

Αναφερόμενος στο ενδεχόμενο του κινδύνου μετάδοσης του Covid-19 από τους τουρίστες που θα έρθουν στην

Ελλάδα, ο κ. Τσιόδρας διευκρίνισε ότι

τίποτε δεν είναι προδιαγεγραμμένο και μάλιστα ξεκαθάρισε πως,

είν απαιτηθεί, «θα επανέλθουν τα μέτρα όπου χρειαστεί».

Από την πλευρά του, ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς έκανε λόγο για σχεδόν εξαφάνιση των κρουσμάτων στους επαβύτες αεροσκαφών που φτάνουν στην Ελλάδα.

«Από τις 13 Μαΐου έχουν φτάσει στη χώρα μας 21 πτήσεις, με 2.236 επαβύτες, εκ των οποίων μόλις ένας βγήκε θετικός στον κορονοϊό» είπε χαρακτηριστικά.

Ωστόσο, επισήμανε ότι θα εξαιρεθούν ταξιδιώτες από χώρες με βαρύ επιδημιολογικό φορτίο του κορονοϊού. Ο κατάλογος των χωρών που δεν θα μπορούν να αποστείλουν τουρίστες θα ανακοινωθεί σύντομα. «Δεν είπαμε ποτέ ότι από την 1η Ιουλίου θα ανοίξει η χώρα σε όλους» κατέληξε.

Σε κρίσιμη κατάσταση το βρέφος που νοσηλεύεται στο «Παίδων»

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 4

Ημερομηνία έκδοσης: 22-05-2020

Επιφάνεια: 232.05 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θετικό στον κορονοϊό πλήρωμα του ΕΚΑΒ στην Αθήνα Σε κρίσιμη κατάσταση το βρέφος που νοσηλεύεται στο «Παίδων»

ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ Εντατικής Θεραπείας του νοσοκομείου «Παίδων» νοσηλεύεται ένα αγόρι οκτώ μηνών, που νοσεί από κορονοϊό. **Η κατάσταση της υγείας του βρέφους, που πάσχει και από υποκείμενο νόσημα, κρίνεται σταθερή, αλλά κρίσιμη.** Οι γιατροί είναι αισιόδοξοι, ωστόσο, όπως τονίζουν, είναι νωρίς για να βγουν ασφαλή συμπεράσματα για την πορεία της υγείας του. Ο λοιμωξιολόγος και εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον κορονοϊό, κ. Σωτήρης Τσιόδρας, επισκέφθηκε το νοσοκομείο και παρακολούθησε ο ίδιος στενά την περίπτωση του βρέφους. Το αγόρι πάσχει από μυϊκή δυσπλασία και, ενώ νοσηλευόταν για πολλές ημέρες στο «Αγλαΐα Κυριακού», μεταφέρθηκε στο «Αγία Σοφία» το βράδυ της Τετάρτης.

Συναγερμός

Εν τω μεταξύ, δύο υπάλληλοι του ΕΚΑΒ βρέθηκαν θετικοί στην Covid-19. Πρόκειται για εργαζόμενους που δεν ανήκαν στα πληρώματα των ασθενοφόρων που διακομίζουν τα κρούσματα κορονοϊού στα νοσοκομεία. Ο ΕΟΔΥ ιχνηλάτησε τις επαφές τους και αποφάσισε να βάλει σε κατ' οίκον περιορισμό 30 άτομα από το προσωπικό του ΕΚΑΒ. Στα 2.853 ανέρχονται τα επιβεβαιωμένα κρούσματα του κορονοϊού στη χώρα μας, όπως ανακοίνωσε ο λοιμωξιολόγος Σωτήρης Τσιόδρας, καθώς καταγράφηκαν τρία νέα. Την ίδια ώρα, ακόμα δύο θάνατοι καταγράφηκαν, 168 συνολικά. Συνολικά, 98 άνθρωποι έχουν εξέλθει από ΜΕΘ, ενώ 21 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι.

Κινητοποιήσεις ενάντια στην πολυδιάσπαση του κλάδου των νοσηλευτών

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 22-05-2020
Επιφάνεια: 256.67 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Κινητοποιήσεις ενάντια στην πολυδιάσπαση του κλάδου των νοσηλευτών

Σε πανελλαδική στάση εργασίας, κινητοποίηση στο υπουργείο Υγείας στην Αθήνα και στις κατά τόπους ΥΠΕ στην περιφέρεια προχώρησαν χτες οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία, ενάντια στην πολυδιάσπαση του κλάδου των νοσηλευτών.

Υπενθυμίζεται ότι η κυβέρνηση προχώρα στη νομοθέτηση ξεχωριστών κλάδων, για ΠΕ, ΤΕ νοσηλευτές και τους ΔΕ βοηθούς νοσηλευτές αντίστοιχα, διατηρώντας την εκμετάλλευση σε βάρος όλων των νοσηλευτών.

Όπως καταγγέλλουν σωματεία υγειονομικών, οι κυβερνητικοί σχεδιασμοί φαίνεται ότι υπηρετούν τον στόχο για «αξιοποίηση» των «φθηνότερων» νοσηλευτών (κατά το βρετανικό πρότυπο) έναντι των «ακριβότερων» γιατρών για στελέχωση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και για ανάπτυξη του ιδιωτικού επαγγέλματος, μέσω εταιρειών, του «κατ' οίκον» νοσηλευτή, κάτι που προϋποθέτει επέκταση νοσηλευτικών καθηκόντων που σήμερα αποτελούν ιατρικές πράξεις. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι η πρόσφατη απόφαση στελέχωσης των ΚΟΜΥ και η ανάθεση της λήψης δειγμάτων για εξετάσεις κορονοϊού από νοσηλευτές, σε αντίθεση με ό,τι συμβαίνει στα νοσοκομεία.

Η πολυδιάσπαση του κλάδου εκδηλώνεται στο εκπαιδευτικό επίπεδο, με την ύπαρξη πληθώρας διαφορετικών σχολών, δημόσιων και ιδιωτικών, διαφόρων βαθμίδων, και στο εργασιακό ε-



πίπεδο με την ύπαρξη 3 διαφορετικών κατηγοριών νοσηλευτών, που στις περισσότερες περιπτώσεις «κάνουν τα ίδια», αλλά έχουν διαφορετικά μισθολόγια και εξέλιξη.

«Ο λύκος στην αναμπουμπούλα χαιρείται και η κυβέρνηση προχωράει στην παραπέρα πολυδιάσπαση του κλάδου, τη στιγμή που λείπουν πάνω από 20.000 νοσηλευτές στα δημόσια νοσοκομεία», σημείωσε μιλώντας στη συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας ο **Ηλίας Σιώρας**, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός».

«Η μόνη πρόταση», τόνισε, «που συμβάλλει στην εξασφάλιση των δικαιωμάτων όλου του νοσηλευτικού προσωπικού είναι η δημιουργία μιας ενιαίας κατηγορίας, με Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση, όπου θα ενταχθούν, με μεταβατικές διαδικασίες, οι ΤΕ και ΔΕ συνάδελφοι».

Οι υγειονομικοί διεκδικούν: Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων. Επέκταση του επιδόματος ανθυγιεινής εργασίας. Ενταξη στα Βαρέα Ανθυγιεινά Επαγγέλματα όλων όσοι εργάζονται σε αντίστοιχες συνθήκες. Μία νυχτερινή βάρδια τη βδομάδα και χορήγηση των ημερών ανάπαυσης και των κανονικών αδειών.

Κινητοποίηση πραγματοποιήθηκε και στη **Θεσσαλονίκη**, με συγκέντρωση έξω από τα γραφεία της 3ης και 4ης ΥΠΕ και πορεία υπό βροχή μέχρι το υπουργείο Μακεδονίας - Θράκης.

Στην κινητοποίηση στο **Ηράκλειο**, «η κυβέρνηση επέλεξε να στείλει απέναντι στους συγκεντρωμένους μια κλούβα των ΜΑΤ και σταθμευμένο περιπολικό εντός του προαύλιου χώρου της 7ης ΥΠΕ», καταγγέλλει ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ, Δημήτρης Βρύσαλης.

Κινητοποιήσεις έγιναν ακόμη στα **νοσοκομεία της Καρδίτσας**, της **Κω** κ.α.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 22-05-2020
Επιφάνεια: 278.83 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΙΔΙΚΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΜΕΤΑΞΑ»

Ατελείωτες οι ουρές για τα εξωτερικά ιατρεία...

Ατελείωτες είναι οι ουρές ασθενών και συνοδών στο Νοσοκομείο «ΜεταΞα», καθώς από τη μέρα που άνοιξαν ξανά τα εξωτερικά ιατρεία αναγκάζονται να συνωστίζονται καθημερινά, μπροστά στην πύλη του ειδικού αντικαρκινικού, ογκολογικού νοσοκομείου, απόρροια της τεράστιας έλλειψης προσωπικού, όπως και των συνεπειών της διαχείρισης της πανδημίας του κορονοϊού, χωρίς ουσιαστική ενίσχυση των δημόσιων μονάδων Υγείας, σε βάρος άλλων σοβαρών παθήσεων.

Την ίδια ώρα, οι υγειονομικοί εργάζονται με φρενήρεις ρυθμούς, για να ανταπεξέλθουν έστω και στοιχειωδώς στις ανάγκες των ασθενών, που ανήκουν στις πλέον ευπαθείς ομάδες και δίνουν καθημερινά τη μάχη για τη ζωή.

Εικόνες και καταστάσεις που μετατρέπουν σε πικρό ανέκδοτο τα όσα διακηρύττει η κυβέρνηση περί «ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας»...

«Αν χάσω το ραντεβού μου σήμερα, θα μπορέσω να ξανακλείσω νέο ραντεβού μετά από ένα μήνα ίσως και περισσότερο. Όμως η ασθένειά μου δεν συγχωρεί ούτε μία μέρα καθυστέρηση», αναφέρει χαρακτηριστικά μία ασθενής.

«Αυτή η εικόνα είναι καθημερινή. Λόγω κορονοϊού, τα εξωτερικά ιατρεία περιορίστηκαν, ραντεβού πήγαν πίσω και τώρα γίνεται προσπάθεια να επανέλθουμε. Αλλά οι ελλείψεις είναι απίστευτες και είναι δύσκολο να τα καταφέρουμε να εξυπηρετηθούν όλοι οι ασθενείς», σημειώνει μία νοσηλεύτρια.

Χαρακτηριστικά, από τα 430 άτομα νοσηλευτικό προσωπικό που προβλέπει ακόμα και αυτός ο απαρχαιωμένος οργανισμός του νοσοκομείου, υπηρετούν μόνο 273. Ελλείψεις υπάρχουν και στο ιατρικό προσωπικό, με τους μόνιμους γιατρούς να είναι περίπου 140 και 95 επικουρικοί. Στο δε τεχνικό προσωπικό κυριαρχούν οι ατομικές συμβάσεις ορισμένου χρόνου...

Μιλώντας στον «Ρίζοσπάστη», ο Νίκος Μπουντούρογλου, ογκολόγος - ακτινοθεραπευτής, εκλεγμένο μέλος του Σωματίου εργαζομένων στο νοσοκομείο και στην 5μελή Επιτροπή της ΕΙΝΑΠ, σημειώνει μεταξύ άλλων: «Από το 2010 έως το 2017 η μείωση της χρηματοδότησης του νοσοκομείου είναι στο 40%, μείωση που συνεχίστηκε και τα επόμενα δύο χρόνια. Χαρακτηριστική απόδειξη της υποχρηματοδότησης είναι ότι το ογκολογικό νοσοκομείο δεν έχει μαγνητικό τομογράφο! Παράλληλα, λόγω έλλειψης χρημάτων, έγιναν συμπύξεις πτερύγων, όπως της Γυναικολογικής με τη Θωρακοχειρουργική και από 26 νοσηλευτές και γιατρού τώρα είναι 16. Οι εργαζόμενοι αυτοί, από εκεί που ειδικεύονταν στον τομέα τους, τώρα θα πρέπει να ανταποκριθούν σε δύο μέτωπα. Ελλείψεις υπάρχουν στα εργαστήρια, σε τραυματιοφορείς, εργατοτεχνικό προσωπικό. Η Θωρακοχειρουργική κλινική δεν έχει βρογχοσκόπιο, δηλαδή το πλέον απαραίτητο μηχάνημα, με αποτέλεσμα να είναι ουσιαστικά δεμένα τα χέρια των χειρουργών. Την ίδια ώρα, με τα απογευματινά ιατρεία όπου ο ασθενής πληρώνει 60 ευρώ, σε μετατρέπουν σε επιχείρηση και σου λένε... "κάλυψε τις ανάγκες σου".»



Συνωστίζονται οι ουρές στην πύλη του νοσοκομείου

Κάλπικη εικόνα ενίσχυσης των μονάδων Υγείας στα νησιά

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	Ημερομηνία έκδοσης:	22-05-2020
Επιφάνεια:	69.93 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Κάλπικη εικόνα ενίσχυσης των μονάδων Υγείας στα νησιά

Στο μεταξύ, την ώρα που η κυβέρνηση υπηρετώντας το κεφάλαιο ουσιαστικά καταργεί τα υγειονομικά πρωτόκολλα σε ό,τι αφορά τον Τουρισμό, ο υφυπουργός Υγείας Β. Κοντοζαμάνης ισχυρίστηκε ότι το άνοιγμα της τουριστικής αγοράς γίνεται «με όρους απόλυτης ασφάλειας». Κάνοντας λόγο για «επιχειρησιακή ετοιμότητα στην αντιμετώπιση κρουσμάτων και τις διακομιδές ασθενών» από τις διάφορες τουριστικές περιοχές της χώρας, επανέλαβε το κάλπικο αφήγημα της «ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας», αναφέροντας ότι «η Κρήτη ενισχύθηκε με 400, τα νησιά του Αιγαίου με 200, στο Ιόνιο 70 άτομα».

Κι αυτό ενώ πάνω από το 50% των οργανικών θέσεων στα νοσοκομεία σε νησιά είναι κενές, κρεβάτια ΜΕΘ υπάρχουν μόνο για δείγμα, τα περισσότερα νησιά δεν διαθέτουν καν, ενώ τα Κέντρα Υγείας είναι αποδεδειγμένα από ιατρικές ειδικότητες, εξοπλισμό, κρεβάτια...

Σε ό,τι αφορά το άνοιγμα στις Πρωτοβάθμιες και Δευτεροβάθμιες εκπαιδευτικές δομές για ΑμεΑ, τη Δευτέρα θα εισηγηθεί η αρμόδια επιτροπή του υπουργείου Υγείας, ενώ τις επόμενες μέρες θα γίνουν αντίστοιχες ανακοινώσεις για τις κατασκηνώσεις κ.ά.



- ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΝΑΝΤΙΑ ΣΤΗ «ΔΙΑΙΡΕΣΗ» ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Λείπουν νοσηλευτές από το Νοσοκομείο

Κινητοποίηση και δίωρη στάση εργασίας πραγματοποιήθηκε χθες το μεσημέρι ο Σύλλογος Εργαζομένων του Νοσοκομείου Βόλου, αντιδρώντας στη «διαίρεση» που προωθεί η κυβέρνηση στο νοσηλευτικό προσωπικό σε δύο κλάδους.

«Οι βοηθοί - νοσηλευτές δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ασκούν μαζί με τους νοσηλευτές πανεπιστημιακής και τεχνολογικής εκπαίδευσης τις βάρδιες και συμμετέχουν όλοι μαζί στη φροντίδα των ασθενών. Η αλλαγή που προωθεί η κυβέρνηση, θα φέρει μία αναστάτωση στο προσωπικό, δεν θέλουμε να γίνει κάτι τέτοιο. Εμείς θέλουμε να συνεχίσουμε να είμαστε ένας κλάδος, γιατί οι συνθήκες είναι διαφορετικές στη συνταξιοδότηση, τις προσλήψεις και την εξέλιξη», ανέφερε σε δηλώσεις του ο



πρόεδρος του Συλλόγου Κωνσταντίνος Μπνδρινός. Όπως υπογράμμισε, ο Σύλλογος θέλει ο κλάδος των νοσηλευτών να πάει ένα βήμα παραπέρα και να μη διαχωριστεί. Μάλιστα, όπως σημείωσε, η νοσηλευτική είναι η υπηρεσία με τον περισσότερο πληθυσμό, καθώς καλύπτει το 45% των οργανικών θέσεων του

Νοσοκομείου. Ωστόσο οι ελλείψεις σε νοσηλευτικό προσωπικό είναι μεγάλες, καθώς το Νοσοκομείο Βόλου πρέπει να ενισχυθεί με 180 νοσηλευτές. «Στους πανεπιστημιακής εκπαίδευσης έπρεπε να εργάζονται 15 άτομα και υπάρχουν 9, στους τεχνολογικής αντί για 250 υπάρχουν 188 και στους δευτεροβάθμιας

αντί για 160 εργάζονται 91, ενώ στους υποχρεωτικής εκπαίδευσης αντί για 70 άτομα εργάζονται περίπου 30», πρόσθεσε ο κ. Μπνδρινός. Ο ίδιος σημείωσε ότι αν «περάσουν» κάποια ευνοϊκά μέτρα, όπως τα βαρέα και ανθυγιεινά, θέλουν να ισχύσουν για όλους. «Οι μονιμοποιήσεις των συμβασιούχων είναι ένα θέμα μεγάλο. Εργάζονται συμβασιούχοι με προγράμματα του ΟΑΕΔ εδώ και 3-4 χρόνια, θέλουμε να μονιμοποιηθούν, γιατί καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες. Είναι 30 άτομα και το πρόγραμμά τους έχει ανανεωθεί δύο φορές. Οι πρώτες συμβάσεις λήγουν τον Δεκέμβριο. Όλες οι θέσεις που λείπουν από τον οργανισμό είναι 450 και καλύπτονται είτε με συμβάσεις, είτε με επικουρικό προσωπικό. Η ενίσχυση που έγινε, λόγω του κορωνοϊού, είναι μόνο με επικουρικό προσωπικό για δύο χρόνια. Έχουν βγει δημόσια και ο υπουργός και ο υφυπουργός Υγείας και έχουν πει ότι θα μονιμοποιηθούν, όμως αυτό θα πρέπει να αποτυπωθεί σε κάποια προκήρυξη», είπε χαρακτηριστικά.