

# 📄 Λήξη συναγερμού στις φυλακές Κορυδαλλού

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 25-06-2020  
Επιφάνεια: 575.2 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Εληξε ο συναγερμός στον Κορυδαλλό



**Σε καραντίνα** τέθηκε χθες προσωρινά η Β΄ πτέρυγα των φυλακών Κορυδαλλού, μετά τον πρώτο **έλεγχο** για κορωνοϊό σε κρατούμενο ο οποίος έδειξε οριακά θετικό αποτέλεσμα. Ωστόσο, τα αποτελέσματα των **ελέγχων** που ακολούθησαν έδειξαν ότι ο 35χρονος δεν έχει προσβληθεί από τον SARS-CoV-2. **Σελ. 7**

# Λήξη συναγερμού στις φυλακές Κορυδαλλού

*Αρνητικός τελικά στον κορωνοϊό ο 35χρονος κρατούμενος*

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

**Τους φόβους** των υγειονομικών αρχών και των ειδικών επιστημόνων για την εμφάνιση συρροής κρουσμάτων σε κλειστές δομές αναζωπύρωσε ο συναγερμός για πιθανό κρούσμα κορωνοϊού στις φυλακές Κορυδαλλού. Η Β' πτέρυγα των φυλακών, όπου κρατείται ο 35χρονος ασθενής, λιβυκής υπηκοότητας, τέθηκε σε καραντίνα, ενώ κλιμάκιο του ΕΟΔΥ επισκέφθηκε χθες το πρωί τις εγκαταστάσεις του σωφρονιστικού καταστήματος για δειγματοληψίες και ικνυλάτση των επαφών του κρατουμένου. Ο 35χρονος νοσηλεύεται από προχθές το βράδυ στο νοσοκομείο «Σωτηρία». Είχε εμφανίσει εδώ και ημέρες συμπτώματα ίωσης και δύσπνοια. Χθες το απόγευμα διακομίσθηκε αρχικά στο Ιπποκράτειο νοσοκομείο, όπου εξετάσθηκε για κορωνοϊό. Το αποτέλεσμα του πρώτου ελέγχου έβγαλε οριακά θετικό τον 35χρονο, με συνέπεια να αποφασισθεί η διακομιδή του στο «Σωτηρία». Ο συναγερμός έληξε όταν τα αποτελέσματα των ελέγχων που ακολούθησαν έδειξαν ότι ο κρατούμενος δεν έχει προσβληθεί από τον SARS-CoV-2.

Σημειώνεται ότι οι φυλακές, όπως τα γηροκομεία και τα κέντρα φιλοξενίας προσφύγων - μεταναστών, είναι, σύμφωνα με τους

ειδικούς, χώροι που, εφόσον «διδύσει» ο ιός, εύκολα μπορεί να προκαλέσει επιδημία, όπως έχει αποδείξει η πρόσφατη εμπειρία από σωφρονιστικά καταστήματα στις ΗΠΑ. Στη χώρα μας είχαν ληφθεί από την αρχή μέτρα πρόληψης αλλά και διαχείρισης πιθανών κρουσμάτων στα καταστήματα κράτησης, τα οποία άρχισαν να αίρονται σταδιακά από τις 18 Μαΐου 2020.

Χθες ανακοινώθηκαν οκτώ νέα περιστατικά COVID-19 στη χώρα μας, εκ των οποίων τρία εντοπίστηκαν στη Ροδόπη, ένα στην

**Οκτώ νέα περιστατικά COVID-19 ανακοινώθηκαν χθες στη χώρα μας.**

Αλεξανδρούπολη, ένα στην Περιφερειακή Ενότητα Μεσσηνίας, ένα στην Αττική και δύο είναι εισαγόμενα από άτομα που έφθασαν οδικώς στη χώρα από Βουλγαρία και Αλβανία. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται πλέον σε 3.310. Οκτώ ασθενείς συνεχίζουν να νοσηλεύονται, ενώ 118 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ. Από την περασμένη Κυριακή έως και χθες το απόγευμα είχε καταγραφεί ένας νέος θάνατος ασθενούς με COVID-19. Έως και χθες το από-



**Απολύμανση** στις φυλακές Κορυδαλλού, χθες. Κλιμάκιο του ΕΟΔΥ επισκέφθηκε το πρωί τις εγκαταστάσεις του σωφρονιστικού καταστήματος για δειγματοληψίες και ικνυλάτση των επαφών του κρατουμένου.

γευμα είχαν ελεγχθεί συνολικά 295.639 κλινικά δείγματα.

## Δειγματοληπτικοί έλεγχοι

Χθες ο ΕΟΔΥ ξεκίνησε δειγματοληπτικούς ελέγχους για την ανίχνευση αντισωμάτων έναντι του SARS-CoV-2 στο αίμα και με στόχο την αποτύπωση του ποσοστού ανοσίας του πληθυσμού στον ιό. Η πρώτη αιμοληψία έγινε χθες από κινητές ομάδες υγείας στο παράρτημα ΑμεΑ Δυτικής Αττικής, και συγκεκριμένα στο προσωπικό της δομής. Παράλληλα, συνεχίζονται

και οι επισκέψεις των ειδικών του ΕΟΔΥ σε κέντρα φιλοξενίας προσφύγων και μεταναστών. Χθες, κλιμάκιο του ΕΟΔΥ επισκέφθηκε το Κέντρο Φιλοξενίας Προσφύγων στο Βαγιοχώρι του Δήμου Βόλβης για δειγματοληπτικούς ελέγχους και ενημέρωση για τα μέτρα προστασίας έναντι του κορωνοϊού. «Οι δομές φιλοξενίας, οι προνοιακές δομές και γενικά οι κλειστές δομές αποτελούν προτεραιότητα για τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας», δήλωσε ο πρόεδρος του οργανισμού, Παναγιώτης Αρκουμανέας.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	25-06-2020
Επιφάνεια:	60.54 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΙΑ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΙΣ

## Βολές ΕΙΝΑΠ κατά υπ. Υγείας

**Αδικοιολόγητη** καθυστέρηση στην έγκριση από το υπουργείο Υγείας της δυνατότητας διενέργειας διαδερμικών εμφυτεύσεων αορτικής βαλβίδας στη Β΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική του νοσοκομείου «Αττικόν» καταγγέλλει η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών Πειραιώς. Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή της, «το “Αττικόν” αποτέλεσε ένα από τα πρώτα νοσοκομεία του λεκανοπεδίου που ξεκίνησαν την πραγματοποίηση διαδερμικών εμφυτεύσεων αορτικής βαλβίδας το 2008 και συνέχισε τη διενέργειά τους για δέκα έτη χωρίς ποτέ να αμφισβητηθούν τα εξαιρετικά αποτελέσματα του προγράμματος».



ΠΕΜΠΤΗ 25 ΙΟΥΝΙΟΥ 2020

## ΚΟΣΜΟΘΕΩΡΕΙΟ

### Οι Ευρωπαίοι δεν εμπιστεύονται (πια) τους ειδικούς

**Σ**ε προχθεσινή του συνέντευξη στον ΣΚΑΪ ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας Νίκος Σύψας διαπίστωσε, μετά λύπης, ότι ο κόσμος στην Ελλάδα έχει αρχίσει να μην ακούει τους ειδικούς και να δίνει βάση σε fake news που προάγουν την επικίνδυνη νοοτροπία «τους ζυγούς λύσατε». «Ο κόσμος αναρωτιέται αν άξιζε τον κόπο (α.σ.: το πρώτο λοκντάουν), κι αυτό είναι ανησυχητικό, γιατί δεν έχουμε τελειώσει» τό-



**ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΔΑΤΟΣ**  
jgpadatos  
@e-typos.com

νισε μεταξύ άλλων ο Έλληνας επιστήμονας. Ελάχιστα θα παρηγορηθεί αν του πούμε ότι το ίδιο συμβαίνει πάνω-κάτω σε όλη την Ευρώπη! Μεγάλη έρευνα του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Εξωτερικών Σχέσεων (ECFR), που έγινε με τη βοήθεια των ινστι-

τούτων YouGov και Dataprix σε εννέα ευρωπαϊκές χώρες (Γερμανία, Γαλλία, Ιταλία, Ισπανία, Πορτογαλία, Πολωνία, Βουλγαρία, Δανία και Σουηδία) κατέγραψε πολύ μικρό βαθμό εμπιστοσύνης των πολιτών απέναντι στις κυβερνήσεις και στους ειδικούς αναφορικά με τη διαχείριση της κρίσης. «Δεν έχει πια σημασία τι λένε οι ειδικοί στις τηλεοράσεις. Η πλειονότητα των Ευρωπαίων δεν τους εμπιστεύεται, θεωρώντας είτε ότι δεν γνωρίζουν αρκετά για την επιδημία είτε ότι είναι συνένοχοι των κυβερνήσεων στη συγκάλυψη κρίσιμων πληροφοριών», τονίζει η ισπανική «Vanguardia», σπόνσορας της έρευνας μαζί με άλλα μεγάλα ευρωπαϊκά έντυπα («Monde», «Guardian», «La Stampa», «Sueddeutsche Zeitung»).

Συνολικά μόνο το 35% των ερωτηθέντων στις εννέα χώρες πιστεύει πως γιατροί και λοιποί επιστήμονες συνέβαλαν θετικά στην αντιμετώπιση της πανδημίας. Το 38% τους κατηγορεί ότι απέκρυψαν σημαντικές πληροφορίες, και το 27% λέει απλώς ότι «δεν έχει καμία εμπιστοσύνη σε επιδημιολόγους και λοιμωξιολόγους». Στις βορειοευρωπαϊκές χώρες (ακόμη και στη... χαροκαμένη Σουηδία) το κοινό τείνει να βασίζεται περισσότερο στην επιστημονική αυθεντία απ' ό,τι στην Πολωνία και στον Νότο. Κορυφαίο παράδειγμα η Ισπανία - μια από τις χώρες που κτυπήθηκαν βαρύτερα από τον κορονοϊό-, όπου μόλις το 21% των πολιτών εμπιστεύεται το δίπολο κυβέρνηση - ειδικοί. ■



ΜΟΝΟ ΤΟ 35% ΤΩΝ ΕΡΩΤΗΘΕΝΤΩΝ ΣΤΙΣ 9 ΧΩΡΕΣ ΠΙΣΤΕΥΕΙ ΟΤΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ ΣΥΝΕΒΑΛΑΝ ΘΕΤΙΚΑ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΜΑΡΟΥΛΑ ΠΛΗΚΑ

ΘΕΤΙΚΟΣ ΣΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΟΣ ΣΤΟΝ ΚΟΡΥΔΑΛΛΟ

## Ανησυχία για διασπορά του ιού

» Το πρώτο κρούσμα SARS - Cov-2 στις φυλακές Κορυδαλλού και κυρίως η διαχείρισή του ήρθαν να καταδείξουν τα κενά και τις ελλείψεις που υπάρχουν στα σωφρονιστικά ιδρύματα αναφορικά με τα μέτρα προστασίας των κρατούμενων, ενώ από τα χθεσινά τεστ που έγιναν στη συγκεκριμένη φυλακή θα φανεί και το αν υπάρχει ή όχι διασπορά.

Σύμφωνα με όσα έγιναν γνωστά ο κρατούμενος που βρέθηκε θετικός στον κορωνοϊό είναι λιβυκής υπηκοότητας και, παρά το γεγονός ότι παρουσίαζε ύποπτα συμπτώματα περίπου πέντε μέρες πριν του γίνει το τεστ, συνέχισε να κρατείται με άλλα πέντε άτομα στη δεύτερη πτέρυγα των φυλακών.

Η ανησυχία είναι έκδηλη στις φυλακές, τόσο ανάμεσα στους κρατούμενους όσο και ανάμεσα στο προσωπικό, καθώς ο συγκεκριμένος κρατούμενος δεν ήταν κάποιος που μεταφέρθηκε πρόσφατα στις φυλακές Κορυδαλλού, δεν είχε επισκεπτήριο και δεν μετακινήθηκε έξω από το περιβάλλον του σωφρονιστικού ιδρύματος. Έτσι παραμένει άγνωστο το πώς μολύνθηκε από τον SARS - Cov-2 και θεωρείται πιθανόν να μολύνθηκε είτε από κάποιον άλλο ασυμπτωματικό κρατούμενο είτε από κάποιον εργαζόμενο.

Ύστερα από πέντε ημέρες αδιαθεσίας και έχοντας προσημένους λεμφαδένες ο γιατρός της φυλακής αποφάσισε ο 35χρονος κρατούμενος να μεταφερθεί στο «Ίπποκράτειο νοσοκομείο» για να του γίνει το διαγνωστικό τεστ και, αφού βγήκε θετικό, μεταφέρθηκε για νοσηλεία στο νοσοκομείο «Σωτηρία».

Από χθες η δεύτερη πτέρυγα των φυλακών έχει απομονωθεί, απαγορεύτηκε το επισκεπτήριο για όλους τους κρατούμενους, όπως και η παράδοση δεμάτων, ενώ συνεργείο



του ΕΟΔΥ μετέβη στο σωφρονιστικό ίδρυμα για να πάρει δείγματα προκειμένου να διαπιστωθεί αν υπάρχει διασπορά του ιού.

### Κανένα νέο κρούσμα στην Ξάνθη

Έπειτα από αρκετές ημέρες χθες δεν διαπιστώθηκε ούτε ένα νέο κρούσμα στην Π.Ε. Ξάνθης, αλλά ανακοινώθηκαν τρία θετικά στον νομό Ροδόπης. Τα υπόλοιπα πέντε εντοπίστηκαν σε άλλες περιοχές της

χώρας και συγκεκριμένα ένα στη Μεσσηνία, ένα στην Αττική, ένα στην Αλεξανδρούπολη και δύο είναι εισαγόμενα.

Στην Ξάνθη ωστόσο, όπου έχουν γίνει το τελευταίο δεκαήμερο πάνω από 5.000 τεστ ανίχνευσης του SARS - Cov-2, ορισμένοι παράγοντες της περιοχής έχουν αρχίσει να δυσανασχετούν, διότι εκτιμούν ότι τα δεκάδες κρούσματα που εντοπίστηκαν όλες αυτές τις ημέρες είναι αποτέλεσμα των εκτεταμένων ελέγ-

χων, κάτι που δεν γίνεται σε άλλες περιοχές.

Στο πλαίσιο αυτό δεν ζητούν μείωση του αριθμού των τεστ στην περιοχή τους, αλλά να αυξηθεί και στις άλλες περιοχές της χώρας και κυρίως στα αστικά κέντρα της Αθήνας και της Θεσσαλονίκης. «Δεν γίνεται, επί παραδείγματι, σε περιοχές όπως η Αθήνα και η Θεσσαλονίκη, όπου δεν γίνονται μαζικά τεστ, να καταγράφονται καθημερινά ένα ή δύο νέα κρούσματα και στην Ξάν-

θη, όπου τα τεστ είναι μαζικά, να εντοπίζονται δεκάδες» λένε.

Στο μεταξύ η πρωταγία του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης ανακοίνωσε ότι εκκενώθηκε ο χώρος όπου εργαζόταν ένα από τα κρούσματα που εντοπίστηκαν προχθές και οι άλλοι εργαζόμενοι θα προσφέρουν τις υπηρεσίες τους με τηλεργασία της επόμενης ημέρας, προκειμένου να γίνουν και οι σχετικές απολυμνώσεις στον χώρο του ιδρύματος.

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	25-06-2020
Επιφάνεια:	161.52 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Αύξηση θανάτων στην Ε.Ε. λόγω κορωνοϊού

» **Κατακόρυφη** αύξηση των θανάτων στην Ε.Ε., της τάξης των εκατοντάδων χιλιάδων, την περίοδο Μαρτίου-Απριλίου κατέγραψε η Eurostat σε σχέση με την ίδια περίοδο από το 2016 ως το 2019.

Σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση της ευρωπαϊκής στατιστικής υπηρεσίας, ο αντίκτυπος της πανδημίας μπορεί να συνεκτιμηθεί από την αύξηση του συνολικού αριθμού των θανάτων από οποιαδήποτε αιτία.

Σε μερικές χώρες της Ευρώπης, η διαφορά σε σύγκριση με τα προηγούμενα χρόνια ήταν ιδιαίτερα αισθητή, ενώ από την άλλη πλευρά ορισμένες περιοχές επηρεάστηκαν λιγότερο.

Σύμφωνα με τα στοιχεία, που αφορούν σε 21 χώρες (Βέλγιο, Βουλγαρία, Τσεχία, Δανία, Γερμανία, Εσθονία, Ισπανία, Γαλλία, Ιταλία, Λιθουανία, Λουξεμβούργο, Ουγγαρία, Αυστρία, Πορτογαλία, Σλοβακία, Φινλανδία, Σουηδία, Ισλανδία, Λιχτενστάιν, Νορβηγία και Ελβετία), καταγράφηκαν 140.000 πε-

ρισσότεροι θάνατοι στα τέλη Μαρτίου και στις αρχές Απριλίου, δηλαδή μεταξύ της 10ης και 17ης εβδομάδας του χρόνου, σε σχέση με την αντίστοιχη περίοδο των ετών 2016-2019. Οι περισσότεροι θάνατοι σε σχέση με τον μέσο όρο των θανάτων την ίδια περίοδο από το 2016 μέχρι το 2019 καταγράφηκαν τη 14η εβδομάδα του χρόνου, δηλαδή στα τέλη Μαρτίου.

Από τη 10η μέχρι τη 13η εβδομάδα του 2020, παρατηρήθηκε ότι έχασαν τη ζωή τους περισσότεροι άνδρες, ενώ τη 14η εβδομάδα ο αριθμός των θανάτων ανδρών και γυναικών είναι σχεδόν ο ίδιος. Από τη 15η μέχρι τη 17η εβδομάδα, δηλαδή αρχές Απριλίου, ήταν περισσότεροι οι θάνατοι των γυναικών.

Σ' αυτό το χρονικό διάστημα (τέλη Μαρτίου - αρχές Απριλίου) αυξήθηκαν οι θάνατοι ανθρώπων 70 ετών και άνω.

# ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΠΟΛΕΜΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ. ΚΙΝΕΖΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΙΕΣ ΕΝΑΝΤΙΟΝ ΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΩΝ

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,23 Ημερομηνία έκδοσης: 25-06-2020  
Επιφάνεια: 921.64 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΠΟΛΕΜΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ. ΚΙΝΕΖΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΙΕΣ ΕΝΑΝΤΙΟΝ ΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΩΝ 23

# Παγκόσμιος πόλεμος για το εμβόλιο

■ Σκληρή κόντρα ανάμεσα σε δύο αμερικανικές και τρεις κινεζικές εταιρίες, που έχουν περάσει στη β' φάση δοκιμών

**Η** Κίνα και οι ΗΠΑ είναι οι δύο μεγάλοι πρωταγωνιστές στον αγώνα δρόμου που δίνει η παγκόσμια κοινότητα εν μέσω της πανδημίας του νέου κορονοϊού για την ανακάλυψη του εμβολίου που θα καταπολεμήσει τον Covid-19! Είναι χαρακτηριστικό πως από τις επτά υποψήφιες εταιρίες για το εμβόλιο, που σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) έχουν περάσει στη δεύτερη δοκιμαστική φάση, οι τρεις είναι κινεζικές και οι δύο αμερικανικές.

Ηδη ο Λευκός Οίκος δηλώνει διατεθειμένος να επενδύσει 10 δισ. δολάρια για τη δοκιμή, την παρασκευή και την αγορά ενός ή πολλών νέων εμβολίων, καθώς, κατά τη λεγόμενη «Operation Warp Speed», έως τον Ιανουάριο του 2021 θα πρέπει να είναι έτοιμα προς διάθεση 300.000.000 εμβόλια.

Επικεφαλής της ομολογουμένως φιλόδοξης αυτής επιχείρησης, που τελεί υπό την αιγίδα του αμερικανικού υπουργείου Υγείας, είναι ο Αμερικανός στρατηγός Γκουστάβε Πέρνε, ο άνθρωπος που μόλις την περασμένη εβδομάδα, κατά την ακρόασή του στην αμερικανική Γερουσία, δήλωσε ότι είναι έτοιμος να συνεργαστεί «με κάθε χώρα που προσφέρει πληροφορίες ή συνεργασία για την ανάπτυξη εμβολίου ή φαρμάκου». Διευκρίνισε, πάντως, με νόημα πως η Κίνα δεν ανήκει στις χώρες αυτές, καθώς οι Αμερικανοί δεν κρύβουν πως φοβούνται μέχρι και τις επιθέσεις χάκερ από το Πεκίνο, που θα στοχεύσουν τις προσπάθειες της Δύσης.

Αξίζει να σημειωθεί πως -μεταξύ άλλων- η φαρμακοβιομηχανία Moderna με έδρα τη Μασαχουσέτη ήταν η πρώτη εταιρία που ήδη τον Μάρτιο άρχισε τις πρώτες κλινικές δοκιμές σε εθελοντές και κατέγραψε τα πρώτα προσωρινά θετικά αποτελέσματα κατά τα μέσα Μαΐου. Και όπως λέχθηκε, ίσως τον Ιούλιο μπορεί να αρχίσει και η παραγωγή του εμβολίου.



Συγχρόνως η Κίνα, όπου πρωτοεμφανίστηκε ο κορονοϊός, ήταν η πρώτη χώρα που τον περασμένο Ιανουάριο δημοσίευσε γονιδίωμα του ιού και παρουσίασε την ανάπτυξη εμβολίου ως έναν «αποφασιστικό πόλεμο» που θα πρέπει να γίνει μαζί με όλον τον κόσμο. Τον

Μάρτιο η κινεζική εταιρία CanSino σε συνεργασία με την κινεζική Ακαδημία Στρατιωτικών Επιστημών ανακοίνωσε θετικές εξελίξεις στην πρώτη φάση κλινικών δοκιμών. Στο μεταξύ, 500 εθελοντές συμμετέχουν στη δεύτερη φάση δοκιμών σε **βοσκομείο** στην Ουκάν.

## Αποτελεσματικότερο ως ρινικό σπρέι ή εισπνεόμενο, αντί για ένεση

ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ κατά του νέου κορονοϊού μπορεί να είναι πιο αποτελεσματικό αν χορηγηθεί σε μορφή ρινικού σπρέι ή ως εισπνεόμενο από το στόμα, αντί ένεσης, εκτιμούν κορυφαίοι επιστήμονες της Βρετανίας. Δύο διαφορετικές έρευνες έδειξαν ότι προσφέρει καλύτερη προστασία από τον Covid-19 όταν χορηγείται «κατευθείαν στους πνεύμονες» μέσω των σημείων εισόδου του

κορονοϊού στον οργανισμό, τη μύτη ή το στόμα.

Τα συμπεράσματα των ερευνών ανακοίνωσαν στην επιστημονική επιτροπή του Βρετανικού Κοινοβουλίου ο ερευνητής Robin Shattock του Imperial College London και η ερευνητριά Sarah Gilbert του Oxford University, οι οποίοι συνεχίζουν τις κλινικές δοκιμές για τα δύο πειραματικά εμβόλια κατά του

Covid-19 που έχουν αναπτύξει τα πανεπιστήμιά τους.

Κατά τα πειράματα σε πειραματόζωα παρατήρησαν ότι το εμβόλιο ήταν πιο αποτελεσματικό ως ρινικό σπρέι ή ως εισπνεόμενο κι έτσι σχεδιάζουν η δεύτερη φάση των κλινικών δοκιμών να γίνει με αυτή τη μορφή του εμβολίου. Οι δύο ερευνητές εξήγησαν ότι τόσο η μύτη και το στόμα όσο και οι πνεύμονες κα-

λύπτονται από βλεννογόνο μεμβράνη, η οποία αποτελεί την πρώτη γραμμή άμυνας του οργανισμού. Το πετυχαίνει παγιδεύοντας τους ιούς, έτσι ώστε να μην εισέλθουν στον οργανισμό.

Όταν το εμβόλιο χορηγείται στις βλεννογόνους, τις βοηθάει να αποκτήσουν γρηγορότερα αντισώματα, τα οποία σκοτώνουν τον ιό πριν μόλυνει τα κύτταρα.

**Ανοσία αγέλης  
αν νοσήσει  
μόλις το 43%  
του πληθυσμού**

ΛΙΓΟΤΕΡΟ από το μισό του πληθυσμού πιθανώς αρκεί να μολυνθεί από τον Covid-19, προκειμένου να επιτευχθεί συλλογική ανοσία, σύμφωνα με νέα μελέτη ερευνητών.

Ειδικότερα, το «κατώφλι» της αποκαλούμενης «ανοσίας αγέλης» φαίνεται ότι βρίσκεται στη μόλυνση του 43% του πληθυσμού από τον νέο κορονοϊό. Η αρχική εκτίμηση για ποσοστό ανοσίας στο 60%-70% του πληθυσμού φαίνεται πολύ υψηλή σε νεότερο μαθηματικό μοντέλο που ανέπτυξαν επιστήμονες στα πανεπιστήμια της Στοκχόλμης και του Νότιγχαμ.

### Μελέτη

Οι ερευνητές από τη Σουηδία και τη Βρετανία, με επικεφαλής τον καθηγητή Μαθηματικών του πανεπιστημίου της Στοκχόλμης Τομ Μπρίτον, οι οποίοι έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο επιστημονικό περιοδικό «Science», επισήμαναν ότι η μελέτη τους δεν αποτελεί κατ' ανάγκη κάποια ακριβή εκτίμηση, αλλά αντανάκλα την άποψή τους πως ένα μικρότερο του αναμενόμενου ποσοστό του πληθυσμού χρειάζεται να αρρωστήσει από τον Covid-19 και να αποκτήσει ανοσία για να επιτευχθεί ευρύτερη ανοσία έναντι του νέου ιού.

Υπολόγισαν ότι μια «ανοσία αγέλης» με ποσοστό λοιμώξεων μόνο στο 43% του πληθυσμού θα είναι αρκετή για να αποτρέψει ένα δεύτερο μεγάλο επιδημικό κύμα, εφόσον όμως παράλληλα η άρση των περιοριστικών μέτρων συνεχίσει να γίνεται σταδιακά και όχι απότομα. Θα πρέπει να διατηρηθεί επίσης η τήρηση μέτρων προστασίας όπως πλύσιμο χεριών, χρήση μάσκας, τήρηση αποστάσεων, παραμονή στο σπίτι σε περίπτωση συμπτωμάτων καθώς και να γίνονται τεστ στον πληθυσμό, ικνλάτηση επαφών κρουσμάτων και καθαρισμός επιφανειών.





# ΠΑΝΙΚΟΣ!

**» Λίβυος κρατούμενος στον Κορυδαλλό διαγνώστηκε θετικός στον Covid-19! Lockdown και αναστάτωση στις φυλακές**



Μεγάλη αναστάτωση προκλήθηκε στις Φυλακές Κορυδαλλού μόλις έγινε γνωστό ότι ένας 33χρονος Λίβυος κρατούμενος διαγνώστηκε θετικός στον κορονοϊό στο πρώτο τεστ στο οποίο υποβλήθηκε.

Για λόγους ασφαλείας αποφασίστηκε να διακοπούν τα επισκεπτήρια και οι παραδόσεις ρούχων και τροφίμων!

Όσοι συγγενείς κρατουμένων ήταν χωρίς χθες το πρωί στις Φυλακές Κορυδαλλού βρέθηκαν αντιμέτωποι με μια δυσάρεστη έκληψη: οι σωφρονιστικοί υπάλληλοι τους ενημέρωσαν ότι δεν μπορούσαν να τους επιπρέσουν την είσοδο στο σωφρονιστικό κατάστημα

ούτε να κάνουν δεκτά δέματα με τρόφιμα, ρούχα ή άλλα είδη πρώτης ανάγκης. Όπως αναμενόταν, η επιβολή... lockdown στο μεγαλύτερο σωφρονιστικό κατάστημα της χώρας προκάλεσε την έντονη δυσαρέσκεια των συγγενών των κρατουμένων, καθώς είχαν καιρό να δουν τους οικείους τους και ανησυχούσαν για την υγεία τους.

### Διασπορά

Ωστόσο η ίδια ανησυχία επικρατεί και μεταξύ των υπευθύνων των φυλακών, οι οποίοι φοβούνται ενδεχόμενη διασπορά της νόσου. Ενδεικτικές είναι οι δηλώσεις του Σπύρου Καρακίτσου, προέδρου



των Σωφρονιστικών Υπαλλήλων, ο οποίος αποκάλυψε στο Open TV ότι ο Λίβυος που διαγνώστηκε με κορονοϊό δεν ήταν νεοεισερχόμενος, αλλά κυκλοφορούσε μέσα στη φυλακή, όπως κάνουν καθημερινά όλοι οι κρατούμενοι. Στην ερώτηση αν θα υπάρξει έλεγχος από κλιμάκιο του ΕΟΔΥ, ο κ. Καρακίτσος απάντησε: «Δεν έχω καμία ενημέρωση εγώ προσωπικά. Αυτό που μπορώ να σας πω μετά βεβαιότητας είναι πως είχαμε στείλει σχετικό έγγραφο από τις 4 Μαΐου και στην ηγεσία της Πολιτικής Προστασίας και στο υπουργείο Υγείας και στον ΕΟΔΥ και στην υπηρεσιακή μας ηγεσία ότι η σταδιακή

άρση των μέτρων στις φυλακές πρέπει να συνοδεύεται με μια σειρά από συγκεκριμένα μέτρα, όπως την υποχρεωτική κίνηση των κλιμακίων του ΕΟΔΥ στα καταστήματα κράτησης, όπου θα λαμβάνουν τακτικά δείγματα από κρατούμενους. Αυτό το αίτημά μας δεν εισακούστηκε...»

Σύμφωνα με πληροφορίες, πάντως, στις φυλακές βρίσκονται ήδη κλιμάκια του ΕΟΔΥ για να κάνουν σαρωτικά τεστ στους κρατούμενους της Β' Πτέρυγας, όπου κρατούνταν ο 33χρονος, ο οποίος θα υποβληθεί και σε δεύτερη εξέταση στο Νοσοκομείο «Σωτηρία» για να επαληθευτεί αν νοσεί από τον κορονοϊό.

# Ανησυχία για τα περιστατικά μετρα σε Ξάνθη και Θεσπρωτία

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.: 1,8	Ημερομηνία έκδοσης:	25-06-2020
Επιφάνεια:	680.08 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



## **ΚΟΡΟΝΩΪΟΣ**

Ανησυχία για τα περιστατικά σε Ξάνθη και Θεσπρωτία ▶ ΣΕΛ. 8-9

## Ανησυχία για τα περιστατικά σε Ξάνθη και Θεσπρωτία

**Ο ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΓΩΓΟΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΕΙ ΟΤΙ ΥΠΑΡΧΕΙ Ο ΙΟΣ ΚΑΙ ΣΕ ΔΟΜΕΣ ΚΑΙ ΣΕ ΠΟΛΕΙΣ ΑΛΛΑ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΚΑΙ ΣΕ ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΥΠΗΡΧΕ ΚΑΠΟΙΑ ΔΟΜΗ ΕΚΕΙ**



**Πρέπει να παραμείνουν τα μέτρα και οι συμπεριφορές των πολιτών που βοήθησαν μέχρι τώρα στον έλεγχο**

**Τ**ην αυξημένη ανησυχία του για τα περιστατικά στην Ξάνθη, την Θεσπρωτία και κλειστές δομές όπως τις φυλακές εξέφρασε ο καθηγητής Ιατρικής Χαράλαμπος Γώγος. «Όλα τα περιστατικά (Ξάνθη, Θεσπρωτίας, φυλακές) αυξάνουν την ανησυχία μας» δήλωσε χαρακτηριστικά στον ΣΚΑΙ, ενώ τόνισε πως τα κρούσματα σε κλειστές δομές όπως οι φυλακές πάντα τους φοβίζουν. Ο καθηγητής ανέφερε πως μέσα σε μια εβδομάδα παγκοσμίως είχαμε 1 εκατομμύρια κρούσματα και πως χώρες που είχε ελεγχθεί η πανδημία έχουν προβλήματα όπως η Γερμανία, τονίζοντας την σοβαρότητα του προβλήματος.

Ο κ. Γώγος εξήγησε πως ο ιός παραμένει σε μεγάλη επικινδυνότητα παγκοσμίως και το να κοιτάμε μόνο τα σχετικά καλά επιδημιολογικά στοιχεία της χώρας μας, που παραμένουν καλά ακόμα και να καθουσαζόμεστε με βάση αυτό, δεν είναι σωστό γιατί είμαστε ένα κομμάτι ενός παγκόσμιου παζλ. Παράλληλα, επισημαίνει πως πρέπει να παραμείνουν τα μέτρα και οι συμπεριφορές των πολιτών που βοήθησαν μέχρι τώρα στο έλεγχο της κατάστασης στην Ελλάδα, π.χ. οι αποστάσεις και τονίζει πως το κύμα του ιού μπορεί να επιστρέψει στην Ευρώπη διότι κυκλοφορεί ακόμα και πως εξαρτάται από τις κλιματολογικές συνθήκες, από τα μέτρα χαλάρωσης και από όλα όσα τον χαρακτηρίζουν. Δεν εξαφανίζεται. Ανακυκλώνεται και υποτροπιάζει.

### «Τα δύσκολα τώρα αρχίζουν με τον τουρισμό»

Ο καθηγητής σημείωσε πως οι προειδοποιητικές βολές για την χώρα μας υπάρχουν και είναι ένα μικρό και δυνατό «άκουσμα». Μας προειδοποιεί ότι υπάρχει ο ιός και σε δομές και σε πόλεις αλλά υπάρχουν και σε κοινότητες π.χ την Θεσπρωτία που δεν υπήρχε κάποια δομή εκεί ήταν στην κοινότητα η διασπορά και τα δύσκολα τώρα αρχίζουν με τον τουρισμό.

### Ο κόσμος έχει χαθάρωσε πολύ

Σχετικά με τον λόγο που δεν πείθονται τα λεγόμενα των ειδικών ο ίδιος εκτιμά πως ο κόσμος έχει χαλαρώσει πολύ και έχει αρχίσει όλη αυτή την φημολογία ότι δεν χρειάζονται όλα αυτά τα μέτρα κλπ. Παράλληλα, σημείωσε πως ο ηλικιωμένος και ο ευάλωτος πληθυσμός πλέον έχει αυτοπεριοριστεί και τηρεί τα μέτρα.

### Ακόμη 8 κρούσματα -Μία νεκρή στην Ξάνθη

Μείωση κατέγραψαν τα κρούσματα κορωνοϊού στη χώρα μας χθες, καθώς ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε μόλις οκτώ καταγεγραμμένες περιπτώσεις [16 ήταν τα κρούσματα την Τρίτη]. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 3310, εκ των οποίων το 55.0% άνδρες αφορά άνδρες. Τα 730 (22.1%) θεωρούνται σχετι-

ζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1848 (55.8%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, 8 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 61 ετών. Εκ των νοσηλευόμενων μία (12.5%) είναι γυναίκα και οι υπόλοιποι άνδρες.

Το 75.0% έχει υποκειμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 118 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ. Τέλος, είχαμε ένα ακόμη θάνατο χθες στην Ξάνθη, ενώ έχουμε 191 θανάτους συνολικά στη χώρα. 60 (31.6%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 76 έτη και το 95.8% είχε κάποιο υποκειμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Η μέση ηλικία

των κρουσμάτων είναι 47 έτη (εύρος 0 έως 102 ετών), ενώ η μέση ηλικία των θανάτων είναι 76 έτη (εύρος 35 έως 102 ετών). Η ηλικιακή κατανομή των (α) συνολικών κρουσμάτων, (β) των περιστατικών που κατέληξαν σε θάνατο και (γ) των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, είναι η ακόλουθη: Από την 1η Ιανουαρίου 2020 μέχρι σήμερα, στα εργαστήρια που διενεργούν ελέγχους για τον νέο κορωνοϊό (SARS-CoV-2) και που δηλώνουν συστηματικά στον ΕΟΔΥ το σύνολο των δειγμάτων που ελέγχουν (θετικά και αρνητικά), έχουν συνολικά ελεγχθεί 295639 κλινικά δείγματα, εκ των οποίων τα 5367 (1.8%) ήταν θετικά στον κορωνοϊό (συμπεριλαμβάνονται και περισσότερα από ένα δείγματα ανά άτομο που ελέγχθηκε).

### Ξεκίνησαν τα τεστ ανίχνευσης αντισωμάτων

Δειγματοληπτικούς ελέγχους για την ανίχνευση αντισωμάτων έναντι του SARS-CoV-2, με στόχο την αποτύπωση του ποσοστού ανοσίας του πληθυσμού, ξεκίνησε σήμερα ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ). Στο πλαίσιο της πρώτης δράσης, η αιμοληψία πραγματοποιήθηκε από τις Κινητές Ομάδες Υγείας (ΚΟΜΥ) στο Παράρτημα ΑμεΑ Δυτικής Αττικής και συγκεκριμένα στο προσωπικό της δομής. Σύμφωνα με τον στρατηγικό σχεδιασμό του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΔΥ η ανίχνευση αντισωμάτων μέσω δειγματοληψιών θα συνεχιστεί με σκοπό την παρακολούθηση της εξέλιξης της πανδημίας και την πρόσοψη της δημόσιας Υγείας.

# «Εμφύλιος» σε νοσοκομεία για τη δωρεά του «Νιάρχος»

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΣΑΣ Σελ.: 1,3

Ημερομηνία έκδοσης: 25-06-2020

Επιφάνεια: 503.95 cm<sup>2</sup>    Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Εμφύλιος» σε νοσοκομεία για τη δωρεά του «Νιάρχος»

► Η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει αδικίες στην κατανομή



«Αναβρασμό και εμφυλιοπολεμικό κλίμα» στο προσωπικό των νοσοκομείων έχει προκαλέσει η τιμπτική ενίσχυση του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος, ύψους 6,9 εκατ. ευρώ σε πάνω από 4.600 γιατρούς, νοσηλευτές και προσωπικό καθαρισμού στα νοσοκομεία αναφοράς για τον COVID-19, καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία, (ΠΟΕΔΗΝ). Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, «στις λίστες των δικαιούχων βρίσκονται άτομα μη δικαιούχοι, ενώ νοσοκομεία αναφοράς έχουν στις λίστες των δικαιούχων λιγότερα άτομα από νοσοκομεία μικρότερα που δεν ήταν καν αναφοράς».

ΣΕΛ. 3



## «Εμφύλιος» σε Νοσοκομεία για τη δωρεά του «Νιάρχος»

Η ΠΟΕΔΗΝ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΕΙ ΛΙΣΤΕΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΑΠΟ ΔΙΟΙΚΗΤΕΣ

«Αναβρασμό και εμφυλιοπολεμικό κλίμα» στο προσωπικό των νοσοκομείων έχει προκαλέσει η τιμτική ενίσχυση του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος, ύψους 6,9 εκατ. ευρώ σε πάνω από 4.600 γιατρούς, νοσηλευτές και προσωπικό καθαρισμού στα νοσοκομεία αναφοράς για τον COVID-19, καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία, (ΠΟΕΔΗΝ). Ξεκαθαρίζει ότι «οι καταγγελίες της ουδεμία σχέση έχουν με το Ίδρυμα Νιάρχου που προσέφερε πολλά για να αντιμετωπισθούν οι χρόνιες παθολογίες του συστήματος».

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, «στις λίστες των δικαιούχων βρίσκονται άτομα μη δικαιούχοι, ενώ νοσοκομεία αναφοράς έχουν στις λίστες των δικαιούχων λιγότερα άτομα από Νοσοκομεία μικρότερα που δεν ήταν καν αναφοράς».

Η Ομοσπονδία προσθέτει ότι «οι λίστες δικαιούχων συστήθηκαν από τους Διοικητές των Νοσοκομείων με

προτάσεις των αρμόδιων υπηρεσιών. Εξαιρέθηκαν όμως μαχητές της πρώτης γραμμής όπως Τραυματιοφορείς, Παραϊατρικό, Νοσηλευτές, γιατροί στα ΤΕΠ, το προσωπικό τμημάτων υπόπτων περιστατικών κορονοϊού».

Η ΠΟΕΔΗΝ σημειώνει ότι «διαχωρίζονται οι εργαζόμενοι σε ευνοημένοι και μη» και τονίζει ότι έχει ζητήσει από τον υπουργό Υγείας να παρέμβει στο Ίδρυμα ή να συμπληρωθεί η δωρεά με χρήματα από το Κράτος, προκειμένου να λάβουν όλοι οι εργαζόμενοι που εμπλέκονται με την περίθαλψη περιστατικών υπόπτων και κρουσμάτων κορονοϊού».

### Η ΤΙΜΗΤΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ

#### ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ ΝΙΑΡΧΟΣ

Η τιμτική ενίσχυση του ΙΣΝ, συνολικού ύψους 6,9 εκατ. ευρώ, «θα διατεθεί ισάξια, σε πάνω από 4.600 εργαζομένους των ΜΕΘ, των μονάδων αυξημένης φροντίδας (ΜΑΦ), καθώς και των τμημάτων και κλινικών νοσηλείας ασθενών COVID-19 στα 40 νο-

σοκομεία αναφοράς σε όλη την Ελλάδα. Αυτό γίνεται με το σκεπτικό ότι όλοι τους, ανεξαρτήτως θέσης, έθεσαν και θέτουν εξίσου τη ζωή τους σε κίνδυνο, για να φροντίσουν τους συνανθρώπους μας», αναφέρεται σε ανακοίνωση του Ιδρύματος.

Σημειώνεται ότι «πολλοί επαγγελματίες στον χώρο της υγείας -και όχι μόνο- προσέφεραν τις υπηρεσίες τους στη μάχη ενάντια στην πανδημία. Είμαστε σε όλους εκείνους ιδιαίτερα ευγνώμονες και τους ευχαριστούμε για το έργο και τη σκληρή, ανεκτίμητη δουλειά τους.

Ωστόσο, οι ανάγκες που έχει προκαλέσει η πανδημία ξεπερνούν κατά πολύ τις δυνατότητές μας και εκ των πραγμάτων δεν είμαστε σε θέση να πράξουμε το ίδιο σε όλους τους εμπλεκόμενους κλάδους και τα ποικίλα πεδία δράσης. Ο ρόλος του ΙΣΝ είναι να λειτουργεί πάντοτε υποστηρικτικά και να μην υποκαθιστά την Ελληνική Πολιτεία».

# Απύθμενη κοροϊδία η «ενίσχυση» με προσλήψεις προσωπικού

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 25-06-2020  
Επιφάνεια: 352.36 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ

## Απύθμενη κοροϊδία η «ενίσχυση» με προσλήψεις προσωπικού

Περιοδεία χτες του Γ. Μαρίνου, μέλους του ΠΓ της ΚΕ και βουλευτή Εύβοιας του ΚΚΕ

Την αναντιστοιχία ανάμεσα στο δημόσιο σύστημα Υγείας, που ολοένα και υποβαθμίζεται, και στις ανάγκες των λαϊκών οικογενειών, που συνεχώς αυξάνονται, ανέδειξε ο Γιώργος Μαρίνος, μέλος του ΠΓ της ΚΕ του ΚΚΕ και βουλευτής Εύβοιας, κατά τη διάρκεια χθεσινής περιοδείας του στο Νοσοκομείο Λιβαδειάς, όπου συναντήθηκε με τη διοίκηση και με το Σωματείο Εργαζομένων.

Η περιοδεία ήρθε ως συνέχεια της Ερώτησης που κατέθεσε το ΚΚΕ στη Βουλή σχετικά με τα προβλήματα και την κατάσταση που επικρατεί στο Νοσοκομείο Λιβαδειάς. Όπως προέκυψε, η κατάσταση και τα προβλήματα παραμένουν τα ίδια που ήταν και πριν από την πανδημία, καθώς οι μόλις 13 προσλήψεις νοσηλευτών και οι 2 προσλήψεις γιατρών με συμβάσεις 24 μηνών, που έγιναν, δεν επαρκούν σε καμία περίπτωση για να καλύψουν τα 158 κενά σε οργανικές θέσεις σε ιατρικό, νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό. Όπως δεν επαρκούν και οι 6 μόνιμες θέσεις γιατρών που έχουν προκηρυχθεί από το Φλεβάρη, αλλά παραμένει άγνωστο το πότε θα ολοκληρωθούν και αν θα καλυφθούν στο σύνολό τους.

Η κατάσταση γίνεται ακόμα πιο προβληματική από τη στιγμή που το Νοσοκομείο Λιβαδειάς καλύπτει τις ανάγκες και των κατοίκων των γειτονικών δήμων, καθώς τα Κέντρα Υγείας σε Αλιάρτο και Δίστομο είναι υποβαθμισμένα και υποστελεχωμένα, στον Ορχομενό δεν υπάρχει καν Κέντρο Υγείας, ενώ ίδια κατάσταση επικρατεί στα Ιατρεία ΠΕΔΥ της Λιβαδειάς και του εργατικού οικισμού των Ασπρων Σπιτιών, καθιστώντας την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας σχεδόν ανύπαρκτη.

Τις ελλείψεις σε ιατρικό, νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό, καθώς και τις ελλείψεις σε τεχνολογικό εξοπλισμό, επισήμανε και η διοίκηση του Σωματείου Εργαζομένων, τονίζοντας ότι τα προβλήματα θα αντιμετωπιστούν μόνο μέσα από την πρόσληψη μόνιμου προσωπικού, τη μονιμοποίηση του επικουρικού και των συμβασιούχων κάθε είδους, καθώς και με την προμήθεια του απαραίτητου και σύγχρονου τεχνολογικού εξοπλισμού.

Από την πλευρά του ο Γ. Μαρίνος επισήμανε ότι η κατάσταση αυτή χαρακτηρίζει το σύνολο των νοσοκομείων και



Από τη συνάντηση με τη διοίκηση

των Κέντρων Υγείας στη χώρα, προσδιόρισε δε ότι πρόκειται για αποτέλεσμα της χρόνιας υποχρηματοδότησης της Υγείας και της εμπορευματοποίησής της, πολιτική που υπηρετούν όλες οι κυβερνήσεις.

Τόνισε επίσης ότι η ΕΕ και όλες οι κυβερνήσεις αντιμετωπίζουν την Υγεία με την άθλια λογική του κόστους - οφέλους για το κεφάλαιο και χαρακτήρισε απαράδεκτο το γεγονός να βρισκόμαστε στο 2020, με την επιστήμη και την τεχνολογία να έχουν κάνει τεράστιες προόδους, αλλά ο λαός να μην έχει πρόσβαση σε στοιχειώδη φροντίδα Υγείας. Πρόκειται για χαρακτηριστικό παράδειγμα της βαρβαρότητας και της σαπίλας του καπιταλισμού, υπογράμμισε, ενώ πρόσθεσε πως αντίστοιχα συμπεράσματα βγαίνουν και από την κατάρρευση του συστήματος Υγείας την περίοδο έξαρσης του κορονοϊού σε κράτη με ισχυρές οικονομίες.

Στο πλαίσιο αυτό κάλεσε τους εργαζόμενους στο Νοσοκομείο Λιβαδειάς να διατηρήσουν σε υψηλά επίπεδα τις απαιτήσεις και τις διεκδικήσεις τους για τη βελτίωση της κατάστασης και την επίλυση των προβλημάτων που υπάρχουν, και σημείωσε ότι το ΚΚΕ θα είναι στο πλευρό τους σε ό,τι χρειαστούν, τόσο μέσα από τη Βουλή όσο και στο δρόμο, στις αγωνιστικές κινητοποιήσεις τους.

# Αγωνιστικές παρεμβάσεις ενάντια σε απολύσεις και ελλείψεις

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 25-06-2020  
Επιφάνεια: 200.64 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

## Αγωνιστικές παρεμβάσεις ενάντια σε απολύσεις και ελλείψεις

**Π**αράσταση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας πραγματοποιήσαν χτες καθαρίστριες του **Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός»** που λήγει η σύμβασή τους, μαζί με το **Σωματείο Εργαζομένων στο Νοσοκομείο**.

Πρόκειται για 40 εργαζόμενες που όλο το προηγούμενο διάστημα σε δύσκολες συνθήκες έδωσαν από το δικό τους πόστο τη μάχη κατά της πανδημίας, ωστόσο χτες, όπως κατήγγειλε ο **πρόεδρος του Σωματείου, Ηλίας Σιώρας**, «δεν βρέθηκε ούτε ένας υπηρεσιακός παράγοντας να δεχθεί αντιπροσωπεία του Σωματείου, παρότι το υπουργείο είχε ειδοποιηθεί. Ντροπή. Αυτοί που ξεβρωμίζουν χρόνια τα νοσοκομεία, είτε με συμβάσεις είτε με εργολάβο, απολύονται. Αυτή είναι η «ευαισθησία» απέναντι στους ήρωες...».

«Να μην απολυθεί κανείς!» τόνισε ο Ηλ. Σιώρας, προσθέτοντας μάλιστα ότι το επόμενο διάστημα **οδηγούνται σε απόλυση τουλάχιστον 300 συμβασιούχοι από το νοσοκομείο**.

### Στο **Νοσοκομείο Σερρών**

Κινητοποίηση στην είσοδο του **Νοσοκομείου Σερρών** πραγματοποίησε χτες η **Ενωση Νοσοκομειακών Ιατρών**, καταγγέλλοντας την έλλειψη αναισθησιολόγων στο **νοσοκομείο**, η οποία έχει οδηγήσει στο να βρίσκονται «στον αέρα» 1.123 προγραμματισμένα χειρουργεία.

Παράλληλα, η Ενωση επισημαίνει ότι στο **νοσοκομείο** υπηρετούν μόλις τρεις γιατροί στο Ακτινολογικό και δυο στον Αξονικό Τομογράφο, οι οποίοι καλούνται να καλύψουν έ-

ναν τεράστιο όγκο διαγνωστικών εξετάσεων.

Στην κινητοποίηση συμμετείχαν σωματεία και μαζικοί φορείς της πόλης, ενώ στο πλευρό των εργαζομένων του **νοσοκομείου** βρέθηκε, στο πλαίσιο της περιόδου της στην περιοχή, και ο **βουλευτής του ΚΚΕ Γιάννης Δελής**. Χαιρετίζοντας την κινητοποίηση επισήμανε πως οι ελλείψεις του **νοσοκομείου**, τα φλέγοντα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι υγειονομικοί, συναντώνται σε καθημερινή βάση σε όλες τις δημόσιες δομές Υγείας της χώρας. Εξέφρασε επίσης τη στήριξη του Κόμματος στα αιτήματα των εργαζομένων του **νοσοκομείου**, των σωματείων και των φορέων του νομού, υπογραμμίζοντας την ανάγκη για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων.

### Συνέχεια με νέες κινητοποιήσεις

Οι υγειονομικοί κλιμακώνουν την αγωνιστική δράση τους με νέες κινητοποιήσεις το επόμενο διάστημα:

- Παναττική στάση εργασίας (8 π.μ. - 12 μ.) την **Τρίτη 30 Ιούνη** και συγκέντρωση στο υπουργείο Εργασίας για **επέκταση του ανθυγιεινού επιδόματος και ένταξη στα ΒΑΕ** όσων εργάζονται σε αντίστοιχες συνθήκες.
- Παναττική στάση εργασίας (8 π.μ. - 12 μ.) την **Τετάρτη 15 Ιούλη** και συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας για τη **μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων με ελαστικές εργασιακές σχέσεις**.



# Ζητά εξηγήσεις για το θέμα της προμήθειας αναπνευστήρων για τις ΜΕΘ

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	25-06-2020
Επιφάνεια:	153.29 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«ΛΑΪΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ» ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ

## Ζητά εξηγήσεις για το θέμα της προμήθειας αναπνευστήρων για τις ΜΕΘ

Τις συνέπειες από τη σταδιακή μετακύλιση σε δήμους και Περιφέρειες της κρατικής ευθύνης για τη στελέχωση και τον εξοπλισμό του δημόσιου συστήματος Υγείας, όπως και από το αντίστοιχο κυνήγι δωρεών και χορηγιών, αναδεικνύει με ανακοίνωσή της η «**Λαϊκή Συσπείρωση Περιφέρειας Κρήτης**», καλώντας τη διοίκηση της Περιφέρειας να δώσει εξηγήσεις για το ζήτημα της προμήθειας 20 αναπνευστήρων για τις ανάγκες των ΜΕΘ του νησιού.

Όπως καταγγέλλει η «Λαϊκή Συσπείρωση», «στον αγώνα δρόμου που έκανε η Περιφέρεια για να βοηθήσει την κυβέρνηση, με το να μπαλώνει τρύπες του δημόσιου συστήματος Υγείας, χωρίς να δίνει ουσιαστικές λύσεις και χωρίς ποτέ να διεκδικήσει τη χρηματοδότηση και την αναβάθμισή του, ανακοίνωσε στα τέλη Μάρτη την πρόθεση να προμηθευτεί 20 αναπνευστήρες για **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**». Μάλιστα, «επικαλέστηκε από τις 15 Απρίλη την "άριστη συνεργασία" που έχει με την πρεσβεία της Κίνας για γίνει η προμήθεια γρήγορα, "μέσα στο επόμενο δεκαήμερο". Από τότε πέρασαν τρεις μήνες. Η κινεζική εταιρεία, που προπληρώθηκε με χρηματικό ένταλμα 497.324,00 ευρώ, ακύρωσε τη συμφωνία, αγνόησε την "εμπιστοσύνη" του περιφερειάρχη και χρέωσε την Περιφέρεια 8.565,31 ευρώ, για τα έξοδα της συναλλαγής»...

Πλέον, στις 10 Ιούνη, «ο περιφερειάρχης ξανάφερε πρόταση στην αρμόδια επιτροπή, να εγκρίνει 450.000 ευρώ για προμήθεια 20 αναπνευστήρων με συνοπτικές διαδικασίες (...άραγε από ποια πρεσβεία;)».

Η «Λαϊκή Συσπείρωση» επισημαίνει τη διαφωνία της με το «να αναλαμβάνει η Περιφέρεια ευθύνες που είναι της κυβέρνησης, δεν είναι δικές της».

«Και η κοροϊδία έχει τα όριά της», τονίζει. «Τελικά, με την αποσιώπηση των τεράστιων πραγματικών ελλείψεων στην Υγεία και με τα μικρο-μπαλώματα που κάνει η ίδια, η περιφερειακή αρχή αναδεικνύεται σε πολύτιμο στήριγμα της πολιτικής όλων των κυβερνήσεων διαχρονικά, στην υποβάθμιση του δημόσιου συστήματος Υγείας, στην κατεύθυνση της ιδιωτικοποίησης και εμπορευματοποίησης της Υγείας».



## Εν συντομία

- **ΑΥΡΙΟ**, Παρασκευή 26 Ιουνίου, πιστώνεται η αποζημίωση ειδικού σκοπού ύψους 1.865.832 ευρώ, που θα μοιραστεί σε 7.551 εργαζόμενους-δικαιούχους, των οποίων οι συμβάσεις εργασίας ήταν σε αναστολή τον Μάιο.
- **ΕΙΔΙΚΗ** επιτροπή συγκροτείται στη γενική διεύθυνση του ΣΔΟΕ, προκειμένου να αξιολογεί τις πληροφορίες που αφορούν σε υποθέσεις φορολογικών και άλλων παραβάσεων. Η ειδική ομάδα θα συνεδριάζει μία φορά την εβδομάδα και θα αξιολογεί κάθε πληροφορία, βάζοντας βαθμολογία ανάλογα με το ενδιαφέρον που παρουσιάζει, αλλά και τη δράση που απαιτείται.
- **ΠΑΡΑΤΕΙΝΕΤΑΙ** έως τις 31 Αυγούστου η δυνατότητα δήλωσης των «ξεχασμένων» τετραγωνικών, με τροπολογία που κατέθεσε στη Βουλή ο υπουργός Εσωτερικών, Τάκης Θεοδωρικάκος.
- **«ΕΜΦΥΛΙΟ ΠΟΛΕΜΟ»** έχει προκαλέσει στο προσωπικό των νοσοκομείων η τιμητική αμοιβή του ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» για τους μαχητές κατά του κορονοϊού. Από την Ομοσπονδία Εργαζομένων στα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα (**ΠΟΕΔΗΝ**) καταγγέλλεται πως οι λίστες των δικαιούχων δεν περιλαμβάνουν μαχητές πρώτης γραμμής, ενώ περιλαμβάνουν και μη δικαιούχους.

# Πιο καταστροφικό το δεύτερο κύμα προειδοποιούν λοιμωξιολόγοι

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	25-06-2020
Επιφάνεια:	156.09 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Πιο καταστροφικό το δεύτερο κύμα προειδοποιούν λοιμωξιολόγοι

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΟΙ, οικονομολόγοι και πολιτικοί κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου. Ένα δεύτερο κύμα λοιμώξεων ενδέχεται να είναι καταστροφικότερο από το πρώτο σε όλους τους τομείς.

Καθώς αρκετές χώρες βλέπουν μία νέα έξαρση της πανδημίας και λαμβάνουν ξανά μέτρα για τον περιορισμό της διασποράς - από τοπικά lockdown έως υποχρεωτική χρήση μάσκας - το ερώτημα που τίθεται είναι εάν μπορούμε να μιλάμε για δεύτερο κύμα λοιμώξεων όταν ορισμένες χώρες, όπως οι ΗΠΑ, δεν έχουν ακόμη καταφέρει να σταθούν στα πόδια τους από το πρώτο. Με ιογενείς λοιμώξεις όπως η γρίπη ή το κοινό κρυολόγημα, τα κρούσμα-

τα συνήθως κορυφώνονται τους χειμερινούς μήνες και υποχωρούν με την άνοδο της θερμοκρασίας. Οι φόβοι για ένα δεύτερο κύμα του Covid-19, την αναπνευστική νόσο που προκαλείται από τον νέο κορωνοϊό, προέρχονται εν μέρει από την πορεία της πανδημίας της γρίπης της Ισπανίας την περίοδο 1918-1919, από την οποία προσβλήθηκαν 500 εκατομμύρια άνθρωποι παγκοσμίως και έχασαν τη ζωή τους περίπου 20 έως 50 εκατομμύρια.

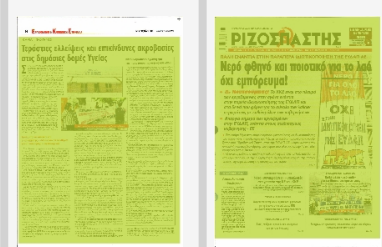
Ο ιός εμφανίστηκε για πρώτη φορά την άνοιξη του 1918, αλλά φαίνεται πως είχε μεταλλαχθεί όταν εμφανίστηκε ξανά το φθινόπωρο, προκαλώντας ένα θανατηφόρο δεύτερο κύμα.

«Επανάλθε και ήταν πολύ χειρότερο», επισημαίνει στο Reuters ο επιδημιολόγος δρ William Hanage του Πανεπιστημίου του Χάρβαρντ. Σύμφωνα με τους επιδημιολόγους, επίσημος ορισμός του δεύτερου κύματος δεν υπάρχει. Το αναγνωρίζουν ωστόσο ξεκάθαρα όταν συμβαίνει. «Είναι συχνά αρκετά σαφές».

Υπάρχει αύξηση των κρουσμάτων σε μία δεύτερη ομάδα ανθρώπων μετά την εξασθένιση των λοιμώξεων στην πρώτη ομάδα», εξηγεί η επιδημιολόγος δρ Jessica Justman της Σχολής Δημόσιας Υγείας Mailman University του πανεπιστημίου του Κολούμπια.

# Τεράστιες ελλείψεις και επικίνδυνες ακροβασίες στις δημόσιες δομές Υγείας

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 25-06-2020  
Επιφάνεια: 940.67 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΙΚΑΡΙΑ - ΦΟΥΡΝΟΙ

## Τεράστιες ελλείψεις και επικίνδυνες ακροβασίες στις δημόσιες δομές Υγείας

Σε συνθήκες που καταγράφονται ρεκόρ ημερήσιων κρουσμάτων του νέου κορονοϊού σε παγκόσμιο επίπεδο (183.000 νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα σε όλο τον κόσμο την περασμένη Κυριακή), οι κάτοικοι και οι εργαζόμενοι στα νησιά και τις άλλες τουριστικές περιοχές της χώρας βλέπουν ότι το περιβάλλον του «άνοιγμα του τουρισμού» συνοδεύεται με την πλήρη υποταγή των υγειονομικών πρωτοκόλλων στην προστασία του «τουριστικού προϊόντος» (δηλαδή των κερδών των επιχειρηματικών ομίλων), βλέπουν ότι το... «θωρακισμένο σύστημα Υγείας» με τις τεράστιες ελλείψεις αδυνατεί να καλύψει τις πάγιες ανάγκες, πόσο μάλλον τις αυξημένες ανάγκες σε μια τέτοια περίοδο, βλέπουν να συνεχίζονται οι επικίνδυνες ακροβασίες σε βάρος της υγείας τους, με μετακινήσεις γιατρών, προσωρινά και ανεπαρκή «μπαλάκια» κ.ο.κ.

Χαρακτηριστική για όλα τα παραπάνω είναι η κατάσταση στις δημόσιες μονάδες Υγείας σε Ικαρία και Φούρνους, χαρακτηριστικές πλευρές της οποίας αποτυπώνει σήμερα ο «Ριζοσπάστης» με αφορμή τη συζήτηση πριν από λίγες μέρες στη Βουλή της Επικαιρής Ερώτησης που κατέθεσε το ΚΚΕ σχετικά με την έλλειψη ακόμα και παιδιάτρων στα δύο νησιά και στη Σάμο.



### Ακάλυπτοι οι κάτοικοι και οι επισκέπτες - «Μπαλάκι» σε συνθήκες εντατικοποίησης οι υγειονομικοί

Στο πλαίσιο της χρόνιας αντιλαϊκής πολιτικής στην Υγεία από όλες τις κυβερνήσεις ΝΔ - ΣΥΡΙΖΑ - ΠΑΣΟΚ, οι ελλείψεις αυτές δεν είναι μια καινούργια υπόθεση.

Στην Ικαρία, μέχρι φέτος τον Μάη υπήρχε μόνο ένας παιδίατρος, ο οποίος κάλυπτε και τις ανάγκες των Φούρνων. Μετά από αλληπαλλήλες κινητοποιήσεις κατοίκων, σωματείων και φορέων, προσλήφθηκε δεύτερος παιδίατρος - επικουρικός - τον Μάη και... λίγες μέρες μετά μετακινήθηκε στο Νοσοκομείο Σάμου!

Στη Σάμο, αντίστοιχα, η μοναδική παιδίατρος εδώ και δύο χρόνια στο νοσοκομείο του νησιού (μετακινούμενη και αυτή από την τότε κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ από το ΚΕΦΙΑΠ του νησιού στο νοσοκομείο) δεν μπορούσε να πάρει ούτε άδεια ή ρεπό... ενώ η «λύση» που δόθηκε όταν έπρεπε να πάρει αναρρωτική άδεια ήταν η παραπάνω μετακίνηση από την Ικαρία.

Σε αυτήν την απαράδεκτη κατάσταση, με τους γιατρούς να γίνονται «μπαλάκι», μέσα σε εξοντωτικές συνθήκες και ενώ οι ανάγκες των νησιωτών μένουν ακάλυπτες, η απάντηση της κυβέρνησης, διά στόματος του υφυπουργού Υγείας Β. Κοντοζαμάνη, ήταν ότι «στις 25 Ιουνίου θα ληφεί η αναρρωτική άδεια που έχει πάρει η παιδίατρος του νοσοκομείου της Σάμου» και άρα... όλα καλά!

Κι όλα αυτά σε νησιά με εκατοντάδες παιδιά: Μόνο στην Ικαρία, εκτός από τα νήπια, βρέφη και νεογνά, στα σχολεία Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης φοιτούν 870 παιδιά. Οι κυβερνήσεις αντιμετωπίζουν ωστόσο ως «κόστος» το αίτημα που κατέθεσαν εδώ και ένα χρόνο οι φορείς του νησιού, απαιτώντας την κάλυψη με μόνιμους παιδίατρος στο Νοσοκομείο, στο Κέντρο Υγείας Ευδήλου, στο Περιφερειακό Ιατρείο Ραχών.

Ενδεικτικό της κάλπικης «θωράκισης» του δημόσιου συστήματος Υγείας είναι ότι σε Ικαρία και Φούρνους κρεβάτια ΜΕΘ δεν υπήρχαν ποτέ και δεν υπάρχουν και σήμερα, παρά τις ακόμα μεγαλύτερες ανάγκες.

Και εδώ συνεχίζονται οι επικίνδυνες ακροβασίες: Ένας θάλαμος μετατρέπεται σε ΜΑΦ (Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας), παίρνοντας το χώρο που προοριζόταν για τη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού (30 νεφροπαθείς αναγκάζονται να μεταναστεύουν σε άλλα νησιά για τις θεραπείες τους) και δύο κρεβάτια από την Παθολογική Κλινική. Υπάρχει ένας φορητός αναπνευστήρας, αν χρειαστεί δεύτερος θα παρθεί ο φορητός από το χειρουργείο και, όπως λένε υγειονομικοί, με πατέντες θα πρέπει να «σηκωθούν» τέσσερα κρεβάτια.

Επιπλέον, στο νοσοκομείο δεν υπάρχει επίσης ούτε ένας εντατικολόγος, ούτε ένας πνευμονολόγος! Η μοναδική ακτινολόγος εφημερεύει σχεδόν 30 μέρες το μήνα. Ο μαγνητικός τομογράφος δεν λειτουργεί, γιατί δεν προσλήφθηκε το απαιτούμενο εξειδικευμένο προσωπικό...

Όσοι από τους Φούρνους χρειαστούν διασωλήνωση, θα πρέπει να περιμένουν το καίκι, «αν το επιτρέψει ο καιρός».

Όσο για το ΕΚΑΒ, στην Ικαρία υπάρχουν τέσσερα ασθενοφόρα, ωστόσο κυκλοφορεί μόνο το ένα στη βάρδια γιατί το προσωπικό δεν επαρκεί για τα υπόλοιπα. Αν τύχει δεύτερο περιστατικό «θα περιμένει», με ό,τι αυτό συνεπάγεται. Στους Φούρνους δεν υπάρχει κανένας εργαζόμενος του ΕΚΑΒ και η ευθύνη της κίνησης του μοναδικού ασθενοφόρου έχει ανατεθεί στον... δήμο.

Αντίστοιχα, οι συμβασιούχοι προσληφθέντες στο νοσοκομείο (10 θέσεις επικουρικού προσωπικού με σύμβαση εργασίας διάρκειας 24 μηνών και 3 γιατροί με σύμβαση ούτε το κενό που δημιουργεί η αναγκαστική άδεια ειδικού σκοπού που πρέπει να δοθεί στο προσωπικό που ανήκει στις ευπαθείς ομάδες. Δεν μπορούν να διασφαλιστούν την 24ωρη λειτουργία καμία κλινική με κανονικές συνθήκες, αφού σε καμία δεν υπάρχουν 3 τουλάχιστον γιατροί.

Σχετικά με τα μέσα ατομικής προστασίας υπάρχουν ελάχιστες μάσκες FFP 3, που απαιτούνται για νοσηλεία ασθενών με Covid-19, «οι οποίες επαρκούν για μια βδομάδα»...

Στα δε ΚΥ Ευδήλου, από τις 8 θέσεις είναι καλυμμένες μόλις δύο και καλούνται οι αγροτικοί γιατροί από τα Περιφερειακά Ιατρεία να εφημερεύουν.

Την ίδια ώρα, στα Περιφερειακά Ιατρεία σε Ικα-

### Να δυναμώσει ο αγώνας για την προστασία της υγείας του λαού

«Ο κίνδυνος να διασπαρεί η επιδημία του κορονοϊού στα νησιά της Ικαρίας και των Φούρνων είναι πολύ μεγάλος, εφόσον ένα μεγάλο μέρος των τουριστών που θα έρθουν από το εξωτερικό δεν θα υπόκεινται σε κανένα ουσιαστικό προληπτικό ιατρικό έλεγχο, παρά μόνο δειγματοληπτικά, ενώ το σύνολο των τουριστών θα έρχεται χωρίς την εφαρμογή των απαραίτητων συστηματικών και καθολικών μέτρων σε αεροπλάνα και πλοία», τονίζει σε ανακοίνωσή της η Τομακή Επιτροπή Ικαρίας - Φούρνων του ΚΚΕ.

«Την ίδια στιγμή», προσθέτει, «τα μέσα πρόληψης και έγκαιρης αντιμετώπισης στα νησιά της Ικαρίας και των Φούρνων παραμένουν από ανεπαρκή έως ανύπαρκτη (π.χ. στους Φούρνους), καθώς οι υγειονομικές μονάδες, που ήταν σε τραγική κατάσταση, αδυνατούν να καλύψουν τις ανάγκες των νησιωτών του χειμώνα, πολύ δε περισσότερο τις ακόμη πιο μεγάλες ανάγκες της τουριστικής περιόδου. Η λεγόμενη «ενδυνάμωση» του δομών Υγείας και οι προλήψεις που ισχυρίζεται ότι προχώρησε η κυβέρνηση, εκτός από το ότι είναι προσωρινές, είναι ελάχιστες για να καλύψουν τα μεγάλα κενά που υπάρχουν σε νοσοκομείο, δεν αφορούν στο υποστελεχωμένο Κέντρο Υγείας στη βόρεια Ικαρία, ούτε τα Περιφερειακά Ιατρεία και στα δύο νησιά».

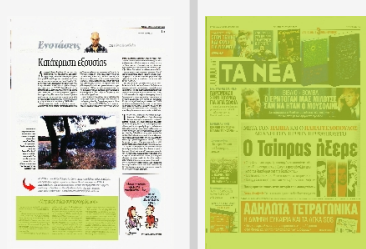
Σε ό,τι αφορά τις αεροδιακομιδές, η ΤΕ Ικαρίας - Φούρνων τονίζει ότι η κυβέρνηση «αντί να ενισχύσει αποφασιστικά το ΕΚΑΒ σε στόλο και προσωπικό, αφήνει ανοικτό το ενδεχόμενο να καταρύγει στις υπηρεσίες ιδιωτών με ό,τι κινδύνους και προβλήματα αυτό θα έχει. Ακόμα πιο επικίνδυνο είναι ότι η αεροδιακομιδή ασθενών με κορονοϊό δεν θα γίνεται από τα μικρά νησιά, αλλά πρώτα αυτοί πρέπει να μετακινηθούν με πλωτά μέσα σε ένα μεγάλο νησί (π.χ. από τους Φούρνους σε Ικαρία ή Σάμο)».

Ανέναντι σε αυτήν την κατάσταση και την πολιτική που προκαλεί, η Κομματική Οργάνωση καλεί σε ενίσχυση του αγώνα στα πλευρά των υγειονομικών για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στα νοσοκομεία, μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, επαρκή και πλήρη χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό.

- Απαιτεί:
- Να στελεχωθούν με όλες τις απαιτούμενες ειδικότητες τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας, το ίδιο και τα ιατρεία των μικρών νησιών, ώστε να λειτουργούν όλο το 24ωρο και όλο το χρόνο.
  - Να ανακληθούν οι μετακινήσεις των γιατρών που έχουν φύγει από το Νοσοκομείο της Ικαρίας (παιδίατρος - ακτινολόγος).
  - Να υπάρξει ουσιαστικός προληπτικός έλεγχος στις χώρες προέλευσης, στις εισόδους της χώρας, στις μεγάλες τουριστικές μονάδες, στις τουριστικές ζώνες, στα χωριά (με μαζικά τεστ - θερμομετρήσεις σε τουρίστες και εργαζόμενους, μόνιμους κατοίκους) από γιατρούς και το αναγκαίο υγειονομικό προσωπικό ενταγμένους στο δημόσιο σύστημα Υγείας και με ευθύνη του ΕΟΔΥ. Ο καθημερινός έλεγχος στις τουριστικές μονάδες και στα άλλα καταλύματα, για την τήρηση των αναγκαίων μέτρων προστασίας και την έγκαιρη αντιμετώπιση κρουσμάτων με κορονοϊό ή άλλες ασθένειες, πρέπει να γίνεται αποκλειστικά από γιατρούς και προσωπικό που ανήκουν στο δημόσιο σύστημα και όχι ο «έλεγχος» να ανατίθεται στους επιχειρηματίες, όπως κάνει η κυβέρνηση.
  - Να εξασφαλιστεί ο προληπτικός έλεγχος όσων φτάνουν στα νησιά με ευθύνη του ΕΟΔΥ.
  - Να διαμορφωθεί μηχανισμός αεροδιακομιδής ασθενών από όλα τα νησιά. Να διασφαλιστεί η άμεση μεταφορά των ασθενών από την Ικαρία και τους Φούρνους απευθείας σε κεντρικό νοσοκομείο αναφοράς.

ρια και Φούρνους δεν μπορεί να γίνει ούτε εργαστηριακός έλεγχος, μοναδικός εξοπλισμός είναι το στηθοσκόπιο και το τηλέφωνο. Παρ' όλα αυτά παρουσιάζονται ως δομές σε 24ωρη ετοιμότητα...

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	25-06-2020
Επιφάνεια:	129.48 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## «Μερικώς άυλη συνταγογράφηση»

Το σημείωμα που ακολουθεί υπογράφει ο φαρμακοποιός Γιάννης Παπαδόπουλος:

«Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση μπήκε στη ζωή μας με το πρώτο Μνημόνιο. Ήταν μια από τις υποχρεώσεις του ελληνικού κράτους για τον εκσυγχρονισμό της δημόσιας διοίκησης, με απώτερο σκοπό να ελέγχονται ευκολότερα οι δαπάνες υγείας. Ουσιαστική μεταρρύθμιση, που συμπληρώθηκε με τα θεραπευτικά πρωτόκολλα.

Με αφορμή τον Covid-19, δημιουρ-

γήθηκε η ηλεκτρονική πλατφόρμα gov.gr, μέσω της οποίας η ηλεκτρονική συνταγογράφηση μετατράπηκε σε άυλη συνταγογράφηση. Πλέον, ο ασθενής δεν χρειάζεται να επισκέπτεται τον γιατρό για να λάβει τη συνταγή του. Μέσω του gov.gr μπορεί να ζητά άυλη συνταγή η οποία του αποστέλλεται στο e-mail ή με SMS στο κινητό. Το μόνο που χρειάζεται είναι να ειδοποιήσει τον γιατρό ότι επιθυμεί να γράψει τη φαρμακευτική αγωγή του και μετά να ενημερώσει τον φαρμακοποιό του για τον αριθμό της ηλεκτρονικής συντα-

γής προκειμένου η συνταγή να εκτελεστεί.

Αλλά αυτό δεν είναι ακριβώς άυλη συνταγογράφηση. Θα μπορούσε να χαρακτηριστεί μερικώς άυλη. Διότι το χαρτί είναι υποχρέωση του φαρμακοποιού. Ο οποίος πρέπει να τυπώσει τη συνταγή, να κολλήσει τα κουπόνια των φαρμάκων και να τη στείλει στο τέλος του μήνα στον ΕΟΠΥΥ για έλεγχο. Το χαρτί, δηλαδή, ως πηγή ταλαιπωρίας (μικρότερης μεν, αλλά υπαρκτής) συνεχίζει να υπάρχει. Αναμένουμε το επόμενο βήμα του υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης».

# Η διαχείριση της πανδημίας και η επόμενη ημέρα στην Υγεία στα νησιά μας

Πηγή:	ΡΟΔΙΑΚΗ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	25-06-2020
Επιφάνεια:	439.29 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Η διαχείριση της πανδημίας και η επόμενη ημέρα στην Υγεία στα νησιά μας

Με επιτυχία πραγματοποιήθηκε τηλεδιάσκεψη με θέμα «Η διαχείριση της πανδημίας και η επόμενη ημέρα στην Υγεία στα νησιά μας», που διοργάνωσε την Τρίτη 23 Ιουνίου 2020 η Νομαρχιακή Επιτροπή ΣΥΡΙΖΑ Βόρειας Δωδεκανήσου με τη συμμετοχή των Ανδρέα Ξανθού (βουλευτής Ρεθύμνου, τομεάρχης Υγείας, τέως Υπουργός Υγείας), Νεκτάριου Σαντορινιού (βουλευτής Δωδεκανήσου, τομεάρχης Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής, τέως αν. Υπουργός Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής), Σταμάτη Βαρδαρού, (τέως αναπληρωτής γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας) και Παναγιώτη Καλαρά, (συντονιστής τμήματος Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ).

Στη συζήτηση συμμετείχαν επίσης οι δήμαρχοι Πάτμου, Ελευθέριος Πέντες, Νισύρου, Χριστοφής Κορωναίος και Αστυπάλαιας, Νικόλαος Κομινέας, ο αντιδήμαρχος Λέρου, Δημήτρης Καστής, πρόεδροι και μέλη Ιατρικών συλλόγων, Θεσμικοί φορείς της Υγείας, εργαζόμενοι στις δημόσιες δομές υγείας, καθώς και σύλλογοι ασθενών από το βόρειο συγκρότημα Δωδεκανήσου.

Παρεμβάσεις κατά τη διάρκεια της πολύωρης συζήτησης έγιναν και από τους Ηλία Καματερό, τ. βουλευτή, Γιώργο Κασάρα, πρώην βουλευτή και τ. Γενικό Γραμματέα Νησιωτικής Πολιτικής, Γιώργο Αναστασιάδη, υποψ. βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ, ενώ τη συζήτηση συντόνισε ο Μανώλης Καβαδάκης, μέλος της ΝΕ ΣΥΡΙΖΑ Βόρειας Δωδεκανήσου.

Βασικός άξονας της τηλεδιάσκεψης ήταν η αποτύπωση της υγειονομικής εικόνας στο βόρειο συγκρότημα της Δωδεκανήσου και ο προσδιορισμός των αναγκών της επόμενης ημέρας σε πρωτοβάθμιο και δευτεροβάθμιο επίπεδο.

Από το σύνολο των συμμετεχόντων, αυτοδιοικητικών και υγειονομικών, αναδείχθηκαν ζητήματα που αφορούν την τοπική διάσταση της διάρθρωσης του ΕΣΥ στα νησιά μας, τόσο σχετικά με την επάρκεια και την θωράκιση των δημόσιων δομών υγείας, όσο και με τη στελέχωσή τους με επαγγελματίες Υγείας, ενώ εκφράστηκε επίσης η αγωνία και ο προβληματισμός σε σχέση με την αντιμετώπιση πιθανών κρουσμάτων κορωνοϊού, ιδιαίτερα με την έναρξη της τουριστικής περιόδου. Κοινή συνισταμένη όλων ήταν η αναγκαιότητα δημιουργίας ενός νέου υγειονομικού χάρτη της περιοχής, με τις προτεραιότητες της επόμενης ημέρας, το οποίο να δίνει έμφαση τόσο στην πρωτοβάθμια όσο και στη δευτεροβάθμια περίθαλψη.

Εκ μέρους του ΣΥΡΙΖΑ, ο Ανδρέας Ξανθός τόνισε ότι η ήπια πορεία της πανδημίας στην Ελλάδα υπήρξε συνδυαστικό αποτέλεσμα πολλών παραγόντων, ενώ ήταν ιδιαίτερα καθοριστικός ο ρόλος της πολιτικής συναίνεσης στη συμμόρφωση των

πολιτών στα περιοριστικά μέτρα. Παράλληλα, επισήμανε πως δεν τελειώσαμε με την πανδημία και οι «εστιακές αναζωπυρώσεις» αυτή την περίοδο είναι «καμπανάκι κινδύνου». Συνεπώς είναι αναγκαία η αυξημένη επιδημιολογική εγρήγορση και έμπρακτη «θωράκιση» του ΕΣΥ, ειδικά στα νησιά. Σημείωσε ακόμα ότι η επένδυση στο ΕΣΥ και στη Δημόσια Υγεία έχει και αναπτυξιακό, και όχι μόνο υγειονομικό, χαρακτήρα, δεν δημιουργεί «ανάδιανεμητικές συγκρούσεις» γιατί είναι αδιαμφισβήτητη πλέον η κοινωνική ανταποδοτικότητα της, ενισχύει την κοινωνική συνοχή και την ισότητα στη φροντίδα υγείας που είναι κρίσιμος όρος δίκαιης ανάπτυξης και ευημερίας.

Ο Νεκτάριος Σαντορινιός τόνισε ότι τα νησιά μας αντιμετωπίζουν πολλές ελλείψεις προσωπικού και αντί η Κυβέρνηση να ενισχύσει τις νησιωτικές Δομές Υγείας, τα δυσφημεί και τα μειώνει με την ανακοίνωση του χάρτη υγειονομικής επικινδυνότητας. Ο ΣΥΡΙΖΑ προσπάθησε, να στελεχώσει τα Περιφερειακά Ιατρεία και Κέντρα Υγείας των νησιών, μέσω πολιτικών, όπως οι οπλίτες γιατροί, η θέσπιση οικονομικών και βαθμολογικών κινήτρων αλλά και η ένταξη όλων των αναπληρωτών λειτουργιών υγείας που υπηρετούν στα νησιά στο μέτρο του Μεταφορικού Ισοδύναμου. Ενώ έργο της προηγούμενης Κυβέρνησης είναι και τα 3 πλωτά ασθενοφόρα που πρόκειται να βοηθήσουν σημαντικά τα ζητήματα των διακομιδών. Τα νησιά μας, υπογράμμισε, αξίζουν ίσες πολιτικές και ιδίως αυτή την περίοδο, χρειάζονται ένα συνεκτικό εξειδικευμένο σχέδιο ενίσχυσης.

Τέλος, οι βουλευτές και τα στελέχη του ΣΥΡΙΖΑ κατέθεσαν τις προτάσεις του κόμματος της αξιωματικής αντιπολίτευσης για την άμεση και μακροπρόθεσμη «θωράκιση» του ΕΣΥ και της Δημόσιας Υγείας, όπως επίσης και το πλαίσιο κινήτρων προς γιατρούς για στελέχωση δομών υγείας σε νησιά και απομακρυσμένες περιοχές.

Συγκεκριμένα:

- Ενίσχυση του ΕΣΥ και των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας με ανθρωπινό δυναμικό.
- Ανάπτυξη και ολοκλήρωση του θεσμού του οικογενειακού γιατρού και των Τοπικών Μονάδων Υγείας (ΤΟΜΥ) - Οργανική ένταξη των ΤΟΜΥ στο ΕΣΥ.
- Ανάπτυξη Κινητών Ομάδων Υγείας (ΚΟΜΥ) για την παροχή υπηρεσιών ΠΦΥ και κατ' οίκον φροντίδας σε πληθυσμούς με δυσκολίες πρόσβασης στις δημόσιες δομές, ειδικά στις άγονες και νησιωτικές περιοχές
- Ανάπτυξη ενός διευρυμένου δικτύου πρωτοβάθμιας και κοινοτικών υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, ενίσχυση των Κέντρων Ψυχικής Υγείας και των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας.

- Εθνικό Σχέδιο αναβάθμισης των υποδομών-εξοπλισμού του ΕΣΥ σε βάθος 5ετίας μέσω ειδικού προγράμματος τύπου «Φιλόδημος».
- Ενίσχυση των προϋπολογισμών των νοσοκομείων και των Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ)
- Ενίσχυση του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ για τη συμπληρωματική κάλυψη των ανασφάλιστων
- Ενίσχυση των δημόσιων Εργαστηρίων και του ΕΚΕΑ για τη διενέργεια των απαραίτητων διαγνωστικών τεστ (μοριακός έλεγχος, ανίχνευση αντισωμάτων).
- Μισθολογική αναβάθμιση των γιατρών και του υπόλοιπου προσωπικού του ΕΣΥ.
- «Θωράκιση» των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας με δημιουργία μόνιμου μηχανισμού επιδημιολογικής επιτήρησης της πανδημίας και κάθε επιδημικής έξαρσης που απειλεί τη Δημόσια Υγεία.
- Αποκέντρωση των διαγνωστικών εξετάσεων και διαθεσιμότητα γρήγορων μοριακών τεστ σε όλες τις δημόσιες δομές των νησιών (Νοσοκομεία - Κέντρα Υγείας).
- Διευρυμένοι διαγνωστικοί έλεγχοι προληπτικού χαρακτήρα στη διάρκεια της τουριστικής περιόδου.
- Διασφάλιση των προϋποθέσεων σε κάθε νοσοκομείο της νησιωτικής χώρας για διασωλήνωση, νοσηλεία σε θάλαμο αρνητικής πίεσης και διακομιδή με ασφάλεια των περιστατικών Covid-19 (με κίνητρα εθελοντικής μετακίνησης ειδικευμένων γιατρών ή εξειδικευμένων στην εντατική ατομολογία από νοσοκομεία του κέντρου κατά την καλοκαιρινή περίοδο για συνδυασμό εργασίας και διακοπών)
- Νέα δέσμη κινήτρων (οικονομικών, επιστημονικών, εκπαιδευτικών, υπηρεσιακών και άλλων) με τη συνδρομή Κράτους και Τοπικής Αυτοδιοίκησης, όχι μόνο για την προσέλκυση αλλά και για την παραμονή στα νησιά ειδικευμένων γιατρών. Μόνο έτσι μπορεί να διασφαλιστεί η επαρκής και μόνιμη στελέχωση των δομών του ΕΣΥ στις άγονες και νησιωτικές περιοχές και η αντιμετώπιστούν οι υπαρκτές υγειονομικές ανισότητες ανάμεσα στις περιφέρειες της χώρας.
- Μέριμνα για την αναβαθμισμένη υγειονομική φροντίδα πληθυσμών ειδικής ευαλωτότητας που ζουν σε κλειστές δομές στις τουριστικές περιοχές (πρόσφυγες, Ρομά, φιλοξενοούμενοι σε γηροκομεία ή προνοιακά ιδρύματα κ.λπ.) και οι οποίοι μπορούν να αποτελέσουν εστίες «υπερμετάδοσης» του SARS-CoV-2. Ειδικά για τους προσφυγικούς καταυλισμούς απαιτείται η αποσυμφόρηση και η «πληθυσμιακή αραίωση» τους με άμεση μετεγκατάσταση των πιο ευπαθών ομάδων στην ενδοχώρα.

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	27	Ημερομηνία έκδοσης:	25-06-2020
Επιφάνεια:	426.87 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



» Η «ΒΙΒΛΟΣ» ΜΕ ΤΑ ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΤΑ ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ

## Επιχειρησιακή ετοιμότητα για τις διακομιδές

Το πλάνο, που θα ακολουθήσουν οι υγειονομικές αρχές, αν εκδηλωθεί θετικό κρούσμα στα νησιά - Δωμάτια COVID και στα τρία **Κέντρα Υγείας**

**Τ**ο **Κέντρο Υγείας Σκιάθου** σύμφωνα με το επιχειρησιακό σχέδιο που έχουν εκπονήσει ο **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας** και το **ΕΚΑΒ**, αναλαμβάνει τον συντονισμό για τη διαχείριση είτε ύποπτου, είτε επιβεβαιωμένου κρούσματος **COVID-19** και στα τρία νησιά του συμπλέγματος των **Βορείων Σποράδων**.

Η απόφαση αυτή δεν ελήφθη «ελαφρά την καρδιά», όπως τονίζονταν στον **ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ**, αλλά με γνώμονα τις υγειονομικές υποδομές, και τις δυνατότητες που έχει το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** σε καθένα από τα τρία νησιά.

Μετά την καταγραφή που έγινε κρίθηκε ότι στην παρούσα χρονική στιγμή το **Κέντρο Υγείας Σκιάθου**, διαθέτει σε επίπεδο υγειονομικό τις καταλληλότερες προϋποθέσεις ώστε να τεθεί «επικεφαλής» της προσπάθειας θωράκισης. Εκτός από το ότι απασχολούνται αρκετοί γιατροί και νοσηλευτές συγκριτικά με τα δύο άλλα νησιά, διαθέτει επίσης πολύ σύγχρονες κληριακές υποδομές και επιπροσθέτως εξοπλιστική και με το ειδικό μοριακό μηχάνημα για την επεξεργασία των επιχρισμάτων που θα λαμβάνονται.

Όλα τα δείγματα από Αλόνησσο και Σκόπελο

μαζί με αυτά που θα καταστεί ανάγκη να ληφθούν από τη Σκιάθο, ο εργαστηριακός έλεγχος, ως επί το πλείστον, θα γίνεται στο **Κέντρο Υγείας Σκιάθου**.

### Υγειονομικό πρωτόκολλο για τις πλωτές διακομιδές

Αν υπάρξει επιβεβαιωμένο θετικό κρούσμα εξυπακούεται ότι μπαίνει σε εφαρμογή το **Plan B**, το οποίο προβλέπει άμεση διακομιδή με τα ιδιωτικά σκάφη που χρησιμοποιούνται και τώρα για επείγουσες διακομιδές στον Βόλο. Τα σκάφη αυτά έχουν επίσης επιστρατευθεί. Τα πληρώματά τους έχουν εκπαιδευτεί με βάση το υγειονομικό πρωτόκολλο του **ΕΟΔΥ** και είναι υποχρεωμένα να τηρούν μέχρι κεραίας όλες τις οδηγίες. Εκτός από το πλήρωμα του πλωτού σκάφους στην διακομιδή του ασθενή μέχρι τον Βόλο απαραίτητος θα είναι παρόντες, ένας νοσηλευτής και ένας γιατρός.

### Δωμάτια COVID και στα τρία Κέντρα Υγείας

Στο πλαίσιο του επιχειρησιακού σχεδίου που τέθηκε ήδη σε εφαρμογή, έχουν επίσης δημι-



Το υγειονομικό προσωπικό του **Κέντρου Υγείας Σκιάθου** αναλαμβάνει τον συντονισμό για τη θωράκιση των **Β. Σποράδων** από τον **COVID-19**

ουργηθεί δωμάτια **COVID** στα **Κέντρα Υγείας Σκιάθου** και **Σκοπέλου**, στα οποία εφόσον χρειαστεί θα απομονωθεί ο ασθενής που θεωρείται «ύποπτο» κρούσμα, μέχρι να εκδοθούν τα αποτελέσματα του **ελέγχου**. Ανάλογος χώρος έχει προβλεφθεί και στο περιφερειακό ιατρείο Αλοννήσου, το οποίο ωστόσο «κωλιάνει» σε για-

τρούς και νοσηλευτικό προσωπικό, καθώς υπηρετούν μόνο δύο αγροτικοί γιατροί.

Σημειώνεται τέλος, πως στα **Κέντρα Υγείας Σκιάθου** και **Σκοπέλου** έχουν τοποθετηθεί και **ισοβοχ** στα οποία θα γίνονται οι λήψεις επιχρισμάτων.

**ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ**



# Ομόφωνο «ναι» για το μαγνητικό



Το Δημοτικό Συμβούλιο Πατρέων ενέκρινε το ψήφισμα του Αντώνη Κουνάβη για την εγκατάσταση του, στο Καραμανδάνειο

**Ν**α ασκηθούν πιέσεις στην δη **ΥΠΕ** ώστε να προχωρήσει κανονικά ο αρχικός προγραμματισμός για την προμήθεια και εγκατάσταση μαγνητικού τομογράφου στο Καραμανδάνειο **Νοσοκομείο** αποφάσισε ομόφωνα το Δημοτικό Συμβούλιο Πατρέων κατόπιν σχετικού ψηφίσματος που εισηγήθηκε στο Σώμα, ο δημοτικός σύμβουλος, **Αντώνης Κουνάβης**.

Το Δημοτικό Συμβούλιο ενέκρινε ομόφωνα το ψήφισμα του κ. Κουνάβη επίζητοντας στην σπουδαιότητα της λειτουργίας του μαγνητικού τομογράφου για την εξέταση παιδιών από την ευρύτερη περιοχή της Πάτρας. Το θέμα ανέκυψε μετά το έγγραφο της της **ΥΠΕ** για παραχώρηση του μαγνητικού τομογράφου από το Καραμανδάνειο στο **Κέντρο Υγείας** Βορείου Τομέα, στον Άγιο Αλέξιο.

Ο δήμαρχος Πατρέων, **Κώστας Πελετιδής** επισήμανε πως πρέπει να προχωρήσει ο αρχικός σχεδιασμός, καθώς αρκετά παιδιά που χρειάζονται μαγνητική τομογραφία καταφεύγουν σε **νοσοκομεία** της Αθήνας, ή σε ιδιωτικά διαγνωστικά **κέντρα** με τεράστιο κόστος για τις οικογένειες. «Είχε συμφωνηθεί η προμήθεια του μαγνητικού τομογράφου από την προηγούμενη κυβέρνηση. Μάς ζητήθηκε να εξασφαλίσουμε χώρο και να εκπαιδεύσουμε το προσωπικό. Έγιναν και τα δύο και τελικά μάθαμε πως η δη **ΥΠΕ** άλλαξε αυτό τον σχεδιασμό. Συμφωνούμε με το ψήφισμα του κ. Κουνάβη». Από την πλευρά της, η αντιπρόεδρος του Δημοτικού Συμβουλίου **Κατερίνα Σολωμού** ως

## ΣΥΜΦΩΝΟΣ ΚΑΙ Ο Γ. ΚΑΡΒΕΛΗΣ:

### «Ναι, υπό ασφαλείς συνθήκες»

Ο διοικητής της δη **ΥΠΕ** Γιάννης Καρβέλης σε δηλώσή του στην «Γ», η οποία είχε αναδείξει πρώτη το θέμα, αποσαφήνισε πως βοληπή του είναι να παραμείνει ο μαγνητικός τομογράφος στο Καραμανδάνειο εφόσον το **Νοσοκομείο** δημιουργήσει ασφαλείς συνθήκες εγκατάστασης.

## Α. ΚΟΥΝΑΒΗΣ:

### «Απαραίτητος για τα παιδιά»

Στο ψήφισμα που κατέθεσε στο Δημοτικό Συμβούλιο, ο ανεξάρτητος, δημοτικός σύμβουλος, **Αντώνης Κουνάβης** αναφέρει πως «τις τελευταίες ημέρες πληθαίνουν οι αναφορές τοπικών μέσων ενημέρωσης ότι οι υγειονομικές Αρχές φέρονται να μην συναίνουν στην απόκτηση από το Καραμανδάνειο **Νοσοκομείο** Παιδιών ενός σύγχρονου μαγνητικού τομογράφου που προορίζεται γι' αυτό, σκοπεύοντας να το διαθέσουν στο **Κέντρο Υγείας** Βορείου Τομέα (πρώην ΙΚΑ Αγίου Αλεξίου). Ωστόσο η ενίσχυση του Καραμανδάνειου **Νοσοκομείου** Παιδιών με τον συγκεκριμένο τομογράφο κρίνεται άκρως απαραίτητη για την κάλυψη των συνεχώς αυξανόμενων ιδιαίτερων αναγκών του. Δυστυχώς λόγω της απουσίας μαγνητικού τομογράφου



αρκετοί γονείς υποχρεώθηκαν έως σήμερα είτε να πάνε τα παιδιά τους στην Αθήνα, είτε να απευθυνθούν στον ιδιωτικό τομέα, κάτι που συνεπάγεται αφενός μεν ταλαιπωρία, αφετέρου δε μια σημαντική οικονομική επιβάρυνση. Με βάση όλα τα παραπάνω τα μέλη του Δημοτικού Συμβουλίου, συμπλέοντας με τα μέλη του Δ.Σ. του Καραμανδάνειου **Νοσοκομείου** Παιδιών, που δεν δέχονται την παραχώρηση του μαγνητικού τομογράφου σε άλλη δομή, ομόφωνα αποφάσισαν να ζητήσουν από τις υγειονομικές Αρχές να πράξουν το αυτονόητο και να μην προβούν σε μία κίνηση που θα αποδυναμώσει το μοναδικό παιδιατρικό **Νοσοκομείο** της ΝΔ Ελλάδος και κατ' επέκταση τη **δημόσια υγεία**.

υπεύθυνη του μαγνητικού τομογράφου στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** του Ρίου τόνισε πως «εκπαίδευσέ τους τεχνολόγους του Καραμανδάνειου **Νοσοκομείου** για τη λειτουργία του μαγνήτη, ο οποίος έχει μικρότερη ακτινοβολία απ' ό,τι ο αζονικός. Μου ζητήθηκαν κάποια στοιχεία για την προσέλευση παιδιών στον μαγνήτη του ΠΓΝΠ. Τον τελευταίο χρόνο 18 παιδιά εξετάστηκαν στον μαγνήτη, χωρίς όμως αυτό να σημαίνει ότι κάποια άλλα δεν επέλεξαν εξωτερικά διαγνωστικά **κέντρα** ή **νοσοκομεία** της Αθήνας. Ο μαγνήτης στον Άγιο Αλέξιο είναι παλιός και πρέπει να αλλάξει για να μπορεί να καλύψει τις αυξημένες ανάγκες των πολιτών, χωρίς όμως αυτό να σημαίνει ότι το Καραμανδάνειο δεν πρέπει να αποκτήσει μαγνητικό τομογράφο. Οφείλουμε να πιέσουμε την δη **ΥΠΕ** να αποσύρει την απόφασή της και να τοποθετηθεί μαγνήτης στο Καραμανδάνειο, ειδικά αυτή την περίοδο που οικονομικά οι οικογένειες δεν μπορούν να ανταποκριθούν στο κόστος εξέτασης στα ιδιωτικά διαγνωστικά **κέντρα**». Υπέρ της εγκατάστασης του μαγνητικού στο Καραμανδάνειο τάχθηκε και ο **Φώτης Δημακόπουλος**, από την παράση «Πρωτεύουσα Ξανά» επισημαίνοντας ότι έχουν προχωρή-

σει και εγκριθεί όλες οι διαδικασίες, ενώ έχει εξασφαλιστεί και η χρηματοδότηση για τη διαμόρφωση του χώρου. «Ο μαγνητικός στο Καραμανδάνειο επειδή θα εγκατασταθεί σε χώρο στον οποίο θα υπάρχει εξωτερική πρόσβαση μπορεί να εξυπηρετεί και ενήλικες», τόνισε. Αντίστοιχα και ο Γιώργος Ρώρος ανέφερε ότι ο προγραμματισμός πρέπει να προχωρήσει και να μην γίνει κανένας επανασχεδιασμός, θέτοντας σοβαρά το θέμα της υποβάθμισης του Καραμανδάνειου **Νοσοκομείου**.

## ΑΥΤΟΨΙΑ ΧΩΡΕΣ ΣΤΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Κλιμάκιο της Τεχνικής Υπηρεσίας της δη **ΥΠΕ** μετέβη χθες στο Καραμανδάνειο για να προβεί σε αυτοψία του χώρου και να ενημερωθεί για τις ενέργειες που έχουν γίνει. Μάλιστα, ο διοικητής της δη **ΥΠΕ** Γιάννης Καρβέλης συναντήθηκε προχθές το πρωί με τον διοικητή του **Νοσοκομείου** **Πάυλο Αθανασόπουλο**, ο οποίος τον ενημέρωσε διεξοδικά για τις ενέργειες που έχουν γίνει από το **Νοσοκομείο** ώστε να προμηθευτεί τον μαγνητικό τομογράφο, ένα μηχάνημα μεγάλης χρησιμότητας για τον παιδικό πληθυσμό.





Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος

## ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΖΗΤΑ Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

### «Εμφύλιος» λόγω δωρεάς

«Η χρηματική δωρεά του Ιδρύματος «Νιάρχου» δημιουργεί εμφυλιοπολεμικό κλίμα εντός των Νοσοκομείων», αναφέρει σε ανακοίνωσή του ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος ζητά την άμεση παρέμβαση του Υπουργού Υγείας. Συγκεκριμένα, σε ανακοίνωσή του ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει τα εξής: «Αυτό που συμβαίνει με τη χρηματική δωρεά του Ιδρύματος «Νιάρχου» δεν έχει προηγούμενο. Η δωρεά των 7,5 εκατομμυρίων ευρώ κυρώθηκε με Νόμο και απευθύνεται προς το Νοσηλευτικό, Ιατρικό και το Προσωπικό καθαριότητας των τμημάτων ΜΕΘ, ΜΑΦ και των τμημάτων που νοσηλεύουν περιστατικά κορωνοϊού. Οι λίστες δικαιούχων συστήθηκαν από τους Διοικητές των Νοσοκομείων με προτάσεις των αρμόδιων υπηρεσιών. Εξαιρέθηκαν όμως μαχητές της πρώτης γραμμής όπως Τραυματιοφορείς, Παραϊατρικό, Νοσηλεύτες, γιατροί στα ΤΕΠ, το προσωπικό τμημάτων υπόπτων περιστατικών κορωνοϊού. Στις λίστες των δικαιούχων βρίσκονται άτομα μη δικαιούχοι, σύμφωνα με καταγγελίες εργαζομένων. Νοσοκομεία αναφοράς έχουν στις λίστες των δικαιούχων λιγότερα άτομα από Νοσοκομεία μικρότερα που δεν ήταν καν αναφοράς».

Σε άλλο σημείο, ο κ. Γιαννάκος διευκρινίζει ότι «οι καταγγελίες μας ουδεμία σχέση έχουν με το Ίδρυμα «Νιάρχου» που πρόσφεραν πολλά για να αντιμετωπισθούν οι χρόνιες παθολογίες του συστήματος. Διαχωρίζονται οι εργαζόμενοι σε ευνοημένοι και μη».

Η ΠΟΕΔΗΝ ζητά από τον Υπουργό Υγείας ίση μεταχείριση και διεύρυνση των αριθμών των δικαιούχων για να σταματήσει ο αναβρασμός στα Νοσοκομεία.

Ζητήσαμε κατ' επανάληψη στον Υπουργό Υγείας να παρέμβει στο Ίδρυμα ή να συμπληρωθεί η δωρεά με χρήματα από το Κράτος προκειμένου να λάβουν όλοι οι εργαζόμενοι που εμπλέκονται με την περιθαλψη περιστατικών υπόπτων και κρουσμάτων κορωνοϊού.