

Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ **Σελ.:** 1,14-17 **Ημερομηνία έκδοσης:** 23-08-2020
Επιφάνεια: 5276.61 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 1200
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΡΑΓΔΑΙΑ ΑΥΞΗΣΗ ΤΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ

Ισορροπία τρόμου

Γιατί «κοκκίνισαν» Θεσσαλονίκη και Αττική - Κραυγή αγωνίας από ειδικούς και σωματεία εργαζομένων σε δημόσια νοσοκομεία



Στα όρια του συναγερμού βρίσκεται η χώρα, με τον κορονοϊό να απειλεί άμεσα το σύστημα υγείας. Στο «κόκκινο» βρίσκονται Θεσσαλονίκη και Αττική.

Ανοιχτά παραμένουν πολλά μέτωπα για την κυβέρνηση, όπως η ενίσχυση του πρωτοκόλλου λειτουργίας των γηροκομείων -που αποτελούν το τελευταίο διάστημα τον αδύναμο κρίκο στη μάχη με τον ιό- αλλά και η γενικότερη ενδυνάμωση του ΕΣΥ καθώς και η ενίσχυση της οικονομίας.

Ο πρωθυπουργός ανακοίνωσε ότι η πολιτεία θα μεριμνήσει για τη δωρεάν χορήγηση του εμβολίου σε όλους τους Έλληνες, όταν αυτό θα είναι διαθέσιμο,

αλλά και για την δωρεάν παροχή масκών σε μαθητές και εκπαιδευτικούς.

Τα σχολεία θα ανοίξουν ξανά στις 7 Σεπτεμβρίου με πλήρη σύνθεση τμημάτων και υποχρεωτική χρήση μάσκας, ακόμα και για τα παιδιά του νηπιαγωγείου. Η Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης δηλώνει 100% έτοιμη, αλλά γονείς και εκπαιδευτικοί είναι προβληματισμένοι για το κατά πόσο μπορούν να εφαρμοστούν στην πράξη τα μέτρα προστασίας.

Οι υποψίες, το τεστ και οι πρώτες αντιδράσεις δύο 23χρονων φοιτητριών, οι οποίες περιγράφουν στη «ΜτΚ» την εμπειρία τους με τον ιό.



ΜΕΓΑΛΩΝΕΙ Η ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΚΑΙ Ο ΦΟΒΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

Κραυγή αγωνίας από σωματεία εργαζομένων σε δημόσια νοσοκομεία

M της Κατερίνας Καραματάκη

Γιατί «κοκκίνισαν» Θεσσαλονίκη και Αθήνα

Περισσότερα από όσα ανακοινώνονται είναι τα κρούσματα COVID-19 στα νησιά και σε τουριστικές περιοχές, υποστηρίζει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ).

Τα δείγματα που συλλέγονται λόγω έλλειψης υποδομών, στέλνονται κυρίως στην Αθήνα, γεγονός που έχει ως αποτέλεσμα όσοι προσβλήθηκαν σε διακοπές να ταυτοποιούνται και να δηλώνονται στον τόπο μόνιμης κατοικίας τους. Έτσι, εμφανίζονται πολλά κρούσματα στα δύο μεγαλύτερα αστικά κέντρα, Θεσσαλονίκη και Αθήνα, ενώ στην πραγματικότητα οι εστίες βρίσκονται χιλιόμετρα ή ναυτικά μίλια μακριά, ό,τι κι αν σημαίνει αυτό, για τη χαρτογράφηση, τον έλεγχο της διασποράς και την προστασία των πολιτών.

Δεν πηγαίνουν στα νοσοκομεία...

«Στα νησιά δεν υπάρχουν συνεργεία του ΕΟΔΥ για να λαμβάνουν δείγματα κι όσα τελικά λαμβάνονται κουτσά στραβά, στέλνονται στην πρωτεύουσα και τα αποτελέσματα καθυστερούν δύο ημέρες. Στο μεταξύ, οι επισκέπτες, Έλληνες και ξένοι, αλωνίζουν και διασπείρουν τον ιό. Σε πολλές τουριστικές περιοχές, στα Κέντρα Υγείας, δεν κάνουν ούτε αυτό, δεν παίρνουν δείγματα. Όσοι εμφανίζουν συμπτώματα καλούνται να πάνε στο κοντινότερο νοσοκομείο, χωρίς όμως να

ελέγχονται αν όντως πήγαν» υποστηρίζει η ΠΟΕΔΗΝ προσθέτοντας ότι «με ήπια συμπτώματα κανείς δεν πάει νοσοκομείο αλλά συνεχίζει τις διακοπές και τη... διασπορά. Πολλοί δε τουρίστες φεύγουν με ιδιωτικά σκάφη από νησιά και κάνουν τεστ σε νοσοκομεία άλλης πόλης και δηλώνονται εκεί ως κρούσματα».

Η ομοσπονδία φέρνει ως παράδειγμα την Κέρκυρα, όπου «δείγματα παίρνουν στο λιμάνι, οι ελάχιστοι νοσηλευτές του νοσοκομείου του νησιού, και όχι συνεργείο του ΕΟΔΥ. Στη συνέχεια στέλνονται στην Αθήνα και τα αποτελέσματα γνωστοποιούνται σε 48 ώρες ενώ τα ύποπτα περιστατικά αλωνίζουν μέχρι να ειδοποιηθούν αν είναι θετικά και να μπουν σε καραντίνα».

Σύμφωνα πάντα με την ΠΟΕΔΗΝ «για τις ανάγκες του τουρισμού δεν ταυτοποιούνται τα κρούσματα στα νησιά. Αυτό το γεγονός, θέτει σε κίνδυνο την υγεία των μόνιμων κατοίκων και επισκεπτών κάτι που θα καταλάβουμε ακόμη περισσότερο, τις επόμενες ημέρες λόγω της εξέδου του Δεκαπενταύγουστου. Τώρα ο ΕΟΔΥ ανακοινώνει κρούσματα με ειδική αναφορά σε όσα προέρχονται από ταξίδι στο εσωτερικό αλλά όχι... που. Επιβεβαιώνεται η επισήμανση μας ότι τα κρούσματα δηλώνονται στο μόνιμο τόπο κατοικίας. Γιατί αποφεύγουν να αναφέρουν κρούσματα στα νησιά; Ο τουρισμός είναι πάνω από τη δημόσια υγεία; Πώς θα ρακίζονται τα νησιά όταν δεν υπάρχει η δυνατότητα διενέργειας τεστ;».

Ενδονοσοκομειακή διασπορά από υγειονομικούς

Τα σωματεία εργαζομένων σε νοσοκομεία όλης της χώρας, πανεπιστημιακά και μη, υποστηρίζουν ότι ο κορονοϊός... ξεφεύγει επικίνδυνα γιατί καθυστερεί η έκδοση των αποτελεσμάτων στα τεστ που διενεργούνται. «Δεν γίνεται τακτικός εργαστηριακός έλεγχος στο προσωπικό. Πήραν απόφαση να κάνουν τεστ στο προσωπικό που επιστρέφει από άδεια. Όμως αυτό καλύπτει ελάχιστους γιατί ο καθένας μπορεί να προσβληθεί από ασθενή στο νοσοκομείο, το συγγενικό του περιβάλλον μετά τη δουλειά ή στα ρεπό του. Εξάλλου ολιγοήμερες άδειες πήρε και παίρνει το προσωπικό και τα τεστ δε δείχνουν από την πρώτη στιγμή». Πρόσφατα, στη διασπορά του ιού στο ΑΧΕΠΑ, αρκετά από τα πρώτα τεστ ήταν αρνητικά και τα δεύτερα θετικά. «Συνεπώς πρέπει να γίνονται τακτικά τεστ σε όλο το προσωπικό και να υπάρχουν επαρκή μέσα ατομικής προστασίας που τώρα... δεν υπάρχουν. Όλα δε τα νοσοκομεία θα πρέπει να διαθέτουν μοριακό αναλυτή για τη διενέργεια τεστ κορονοϊού. Μόνο έτσι θα έχουμε μαζικά τεστ και γρήγορα αποτελέσματα σε ασθενείς και προσωπικό. Δεν επιτρέπεται νοσοκομεία αναφοράς, να μην έχουν δυνατότητα εργαστηριακού ελέγχου των δειγμάτων».

Όπως σημειώνει η ΠΟΕΔΗΝ «προξενεί εντύπωση που πήραν το μοριακό αναλυτή από το Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης και το πήγαν στο νοσοκομείο της Ξάνθης και... πανηγύριζαν γι' αυτό. Το νοσοκομείο της Ξάνθης έπρεπε να είχε από την αρχή καινούριο μοριακό αναλυτή γιατί βρίσκεται σε μία από τις πιο πληγείσες περιοχές και όχι να μεταφέρουν το μηχανήμα του μεγαλύτερου νοσοκομείου της Θεσσαλονίκης. Τώρα είναι αναγκασμένοι να στέλνουν τα δείγματα στο ΑΧΕΠΑ και τα αποτελέσματα να βγαίνουν την επόμενη».

Στο δε νοσοκομείο Χαλκιδικής το Σωματείο Εργαζομένων του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής μιλάει για... συστηματική αποδυνάμωση των υπηρεσιών του. «Γίνονται συνεχώς μετακινήσεις προσωπικού του νοσοκομείου προς τα Κέντρα Υγείας. Παρά τις ελλείψεις που παρατηρούνται και μάλιστα μέσα στην τουριστική περίοδο οι ανάγκες πολλαπλασιάζονται» σημειώνει χαρακτηριστικά.

Συμφωνούν και οι νοσοκομειακοί γιατροί...

Την ίδια ώρα συνεχίζονται και οι ενστάσεις της Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών Πατρών για την αδυναμία εφαρμογής της προληπτικής καραντίνας στους εργαζομένους που επιστρέφουν από διακοπές, λόγω... έλλειψης προσωπικού, αν και σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας έχουν προσληφθεί περισσότεροι από 6.000 υγειονομικοί (γιατροί, νοσηλευτές, τραυματιοφορείς, βοηθοί θαλάμων, διοικητικό προσωπικό κ.ά). Κι όμως, σωματεία εργαζομένων στις δημόσιες δομές υγείας της περιφέρειας σε όλη τη χώρα, επιμένουν να μιλούν και για ελλείψεις προσωπικού και για ελλείψεις σε μοριακούς αναλυτές που έχουν ως αποτέλεσμα τα δείγματα να στέλνονται στα δύο μεγάλα αστικά κέντρα και να καθυστερούν να εκδοθούν.

Στο μεταξύ, αρχίζουν να πληθαίνουν μαζί με τα κρούσματα και τους θανάτους, οι ψίθυροι για τους λόγους της... αποχής του καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα στην καθημερινή ενημέρωση και παρουσία. Πληροφορίες από συνδικαλιστές γιατρούς και νοσηλευτές κάνουν λόγο για... διαφώνιες του στο χειρισμό της κατάστασης από τα κυβερνητικά και υπουργικά επιτελεία κάτι όμως που μέχρι στιγμής δεν επιβεβαιώνεται.

ΝΕΟΙ VS COVID-19

Οι υποψίες, το τεστ και οι πρώτες αντιδράσεις. Δύο 23χρονες περιγράφουν στη «ΜτΚ» την εμπειρία τους

Η στάση μας απέναντι στον ιό



Με ήπια ή χωρίς καθόλου συμπτώματα και πιο σπάνια βαριά κλινική εικόνα, σίγουρο είναι ότι οι νέοι άνθρωποι δεν είναι άθρωτοι απέναντι στον κορονοϊό. Δύο 23χρονες φοιτήτριες, η Κ.Μ. η οποία περιγράφει πώς νόσησε και η Κ.Π.Α., η οποία μιλάει για την εμπειρία της μέχρι να ενημερωθεί πως το αποτέλεσμα του τεστ ήταν αρνητικό, μιλούν στη «ΜτΚ».

«Αναγνώρισα τα συμπτώματα»

Ένιωσα ότι είμαι λίγο άρρωστη. Αρχικά ανέβασα πυρετό, ενώ λίγες μέρες αργότερα έχασα την όσφρησή μου. Τότε αποφάσισα να κάνω το τεστ για τον κορονοϊό. Υποψιάστηκα ότι ίσως κόλλησα από μία φίλη μου που φιλοξένησα και η οποία είχε ανεβάσει πυρετό και έκανε εμετό. Ως φοιτήτρια νοσηλευτικής αναγνώρισα τα συμπτώματα. Πρώτη σκέψη μου ήταν να ενημερώσω τους φίλους μου, να κρατήσω απόσταση από τους γονείς μου και να μείνω μακριά από τους παππούδες μου που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες. Δεν αγχώθηκα για εμένα γιατί ήξερα ότι δεν θα πάω κάτι σοβαρό μιας και τα συμπτώματά μου ήταν περιορισμένα.

Αρχικά, ακύρωσα τα σχέδια που είχα για την εβδομάδα, από το ραντεβού στην αισθητικό έως και τις διακοπές του σαββατοκύριακου που θα περιλάμβαναν και την... ετήσια επίσκεψη της παρέας μου στο Βέρτη!

Το απόγευμα της Πέμπτης, πήγα στο «Ιπποκράτειο» με τη μητέρα μου, φορώντας μάσκα, για να κάνω το τεστ. Περισσότεροι από 40 άνθρωποι βρίσκονταν στην αίθουσα αναμονής, όλοι για τον ίδιο λόγο. Ορισμένοι μάλιστα ήταν εκεί από τις 11 το πρωί, δηλαδή για περισσότερες από 6 ώρες, βρίσκονταν στον

ίδιο χώρο με άλλους υποψήφιους ασθενείς COVID-19, πράγμα που σημαίνει ότι μπορεί να κόλλησε τον ιό κάποιος που δεν είχε κολλήσει.

Αναρωτήθηκα γιατί το κράτος δεν φροντίζει ώστε τουλάχιστον να αποφεύγεται ο συνωστισμός στις αίθουσες αναμονής των **δημόσιων νοσοκομείων** όπου βρίσκονται άτομα για εξέταση κορονοϊού και κάποιοι έχουν συμπτώματα -άλλοι σοβαρά, άλλοι ήπια, άλλοι καθόλου, αλλά σίγουρα ανάμεσά τους ευδοκιμεί ο ιός.

Μέσα στο νοσοκομείο υπήρχαν μικρά σπιτάκια στα οποία γίνονταν τα τεστ και η γιατρός που με ανέλαβε φορούσε μία στολή «αστροναύτη», η οποία περιλαμβάνει σκουφάκι που κλείνει γύρω από το πρόσωπο, ενώ η υπόλοιπη είναι άσπρη μακριά και ζεστή, και φοριέται πάνω από την κανονική στολή των γιατρών. Αφού μου έκανε θερμομέτρηση, πήρε δείγμα από το εσωτερικό της μύτης μου με μπατονέτα. Ήταν ενοχλητικό αλλά δεν πονούσε όσο φημολογείται. Αφού γύρισα στο σπίτι, παρέμεινα σε καραντίνα για δύο μέρες μέχρι να βγει το αποτέλεσμα του τεστ, το οποίο δυστυχώς ήταν θετικό.

Δεν ανησυχούσα ιδιαίτερα, καθώς περίμενα το αποτέλεσμα. Δυσανεστήθηκα για την καραντίνα που επρόκειτο να περάσω μέχρι να ιαθώ και τις καλοκαιρινές βόλτες που θα στερούμουν. Όσο για την υγεία των γονιών μου, γνώριζα ότι θα πάρουμε τα απαραίτητα μέτρα στο σπίτι, καθώς και ότι η μητέρα μου θα τα ακολουθήσει επακριβώς αφού είναι νοσηλεύτρια. Αυτό που με άγχωσε περισσότερο ήταν η πιθανότητα να κόλλησα τον πατέρα μου, ο οποίος ανήκει στις ευπαθείς ομάδες. Αφού βγήκαν αρνητικά τα αποτελέσματα των τεστ των γονιών μου, μου έφυγε ένα βάρος.

Το επόμενο βήμα ήταν η ιχνηλάτηση. Να ενημερώσω δηλαδή όσους

ήρθα σε επαφή, ώστε να πράξουν αναλόγως. Στην αρχή, έμειναν έκπληκτοι και κάποιοι δεν το πίστεψαν θεωρώντας πως τους κάνω πλάκα. Ωστόσο, κανείς δεν με αντιμετώπισε διαφορετικά, ούτε με κατηγορήσε θεωρώντας με «εστία» του κορονοϊού. Κάποιοι αγχώθηκαν μήπως κόλλησαν και αυτοί, κάποιοι άλλοι όχι. Αφού ενημέρωσα, όπως όφειλα, η ευθύνη έπαψε να είναι δική μου και ο καθένας είναι υπεύθυνος για τον εαυτό του και το δικό του κοινωνικό περίγυρο.

Τέσσερις ημέρες μετά τη διάγνωση το μόνο σύμπτωμα που έχω είναι η αοσμία, καθώς δεν μπορώ να μυρίσω ούτε χλωρίνη, όσες φορές και αν το προσπάθησα. Συνεχίζω να κρατώ αποστάσεις από τους γονείς μου. Τρώω σε διαφορετικό χώρο και έχουμε μοιράσει το σπίτι στα δύο ώστε να μην ερχόμαστε σε συχνή επαφή. Χρησιμοποίησα διαφορετικό μπάνιο και όταν πηγαίνω σε κοινά δωμάτια φοράω μάσκα υψηλής προστασίας.

Νιώθω σαν να γύρισε ο χρόνος πίσω, την περίοδο της καραντίνας, με τη διαφορά ότι πλέον είμαι τελείως μόνη μου. Αναβιώνω τις πρώτες μέρες προσαρμογής στον εγκλεισμό, ενώ βλέπω ότι ο περισσότερος κόσμος είναι έξω, πράγμα που το κάνει πιο δύσκολο συναισθηματικά.

Ωστόσο, μιας και οι περισσότεροι, αν όχι όλοι, θα έρθουμε αντιμέτωποι με τον ιό, είναι παρηγορητικό το ότι έχω ήπια συμπτώματα και δεν έπαθα κάτι σοβαρότερο, και φυσικά που δεν κόλλησα την οικογένειά μου.

Επίσης, με καθησυχάζει το γεγονός ότι αργότερα θα έχω αντισώματα και δύσκολα θα νοσήσω ξανά ή θα αποτελώω λόγο να κολλήσει κάποιος δικός μου.

Κ.Μ.

23χρονη φοιτήτρια νοσηλευτικής

«Όφειλα να κάνω το τεστ»

Ενημερώθηκα ότι ήρθα σε επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα κορονοϊού, την παιδική μου φίλη. Τελευταία φορά την είδα μία εβδομάδα πριν βγει θετική και εφόσον δεν είχα συμπτώματα δεν ανησυχούσα ιδιαίτερα. Ωστόσο, όφειλα να κάνω το τεστ και να ενημερώσω φίλους που ήρθα σε επαφή αλλά και το εργασιακό περιβάλλον μου και αυτό έκανα.

Αρχικά, δεν κατάφερα να επισκεφτώ τη γιαγιά μου στη γιορτή της των Δεκαπενταίγουστος. Αντιθέτως, πήγα αργά το βράδυ στο «Ιπποκράτειο» το οποίο εφημέρευε και πήρα «νοσημέρα» για την αίθουσα αναμονής. Είχε ήδη 20 άτομα που προηγούνταν, πολλοί εκ των οποίων ξαπλώναν και κοιμόντουσαν στις καρέκλες του νοσοκομείου σαν να ήταν επιβάτες πτήσεις με ανταπόκριση περμιμένουσας το αεροπλάνο.

Ο επόμενος ασθενής που είχε σειρά για το τεστ περίμενε ήδη πέντε ώρες στην ουρά και έτσι κατάλαβα ότι μιας και ήμουν 19η στη σειρά προτεραιότητας θα είχα πολύ δρόμο ακόμη... Επειδή δεν ένιωθα βολικά να βρίσκομαι στον ίδιο χώρο με 18 υποψήφια κρούσματα κορονοϊού, αποφάσισα να φύγω από το νοσοκομείο και να κάνω το τεστ σε ιδιωτικό χώρο. Κάλυσα στο τηλεφωνικό κέντρο γνωστού ιδιωτικού θεραπευτηρίου, αλλά δεν απάντησαν και επέλεξα ένα ιδιωτικό μικροβιολογικό εργαστήριο στο κέντρο της πόλης.

Το τεστ ήταν πολύ σύντομο, κράτησε περίπου 30 δευτερόλεπτα, και αν και ενοχλητικό, δεν πονούσε. Όσο περίμενα τα αποτελέσματα που θα έβγαζαν την επόμενη ημέρα, έμεινα στο σπίτι και απέφυγα τις άσκοπες μετακινήσεις. Ευτυχώς αποδείχτηκε και επισήμως ότι ήμουν αρνητική στον ιό, και σύντομα μπόρεσα να επιστρέψω στο χώρο εργασίας μου, όπου και οι συνάδελφοί μου με ευχαρίστησαν για την υπεύθυνη, όπως είπαν, στάση που είχα. Η εμπειρία αυτή μου υπενθύμισε πως μπορούεις ανά πάσα στιγμή να κολλήσεις τον ιό, ωστόσο, δεν χρειάζεται πανικός. Αρκεί να τηρούμε τα μέτρα.

Κ.Π.Α.

23χρονη φοιτήτρια Δημοσιογραφίας

παιδεία

ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑ ΔΗΛΩΝΕΙ Η ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Όσο πλησιάζουν οι μέρες για το άνοιγμα των σχολείων στις 7 Σεπτεμβρίου, τόσο αυξάνει η ανησυχία μεταξύ γονιών και εκπαιδευτικών για το πώς θα κυλήσει το εκπαιδευτικό έτος

Μ της Σοφίας Χριστοφορίδου

Προβληματισμός για τη χρονιά της μάσκας

Την άνοιξη, όταν άνοιξαν ξανά τα σχολεία, οι τάξεις είχαν το μισό αριθμό μαθητών. Τώρα, με πολύ περισσότερα κρούσματα, επιλέχθηκε η επανεκκίνηση των σχολείων με τον ίδιο αριθμό μαθητών ανά αίθουσα, όπως και πριν το ξέσπασμα της επιδημίας κορονοϊού, με μόνη διαφορά την υποχρεωτική χρήση της μάσκας για όλους μαθητές (ακόμα και για παιδιά του νηπιαγωγείου) και εκπαιδευτικούς, και τα διαφορετικά διαλείμματα ανά τάξη.

Κανείς δεν μπορεί να προβλέψει αν αυτό το μοντέλο λειτουργίας θα... αντέξει μέχρι

το τέλος της σχολικής χρονιάς. «Ολα αυτά είναι στη βάση των τωρινών δεδομένων. Παρακολουθούμε πάρα πολύ στενά τα επιδημιολογικά δεδομένα και ανά πάσα στιγμή μπορεί να ληφθούν νέα μέτρα» δήλωσε η υπουργός Παιδείας, Νίκη Κεραμέως. Προς το παρόν, πάντως, ο σχεδιασμός είναι όταν υπάρχει ένα κρούσμα σε σχολείο θα αναστέλλεται η λειτουργία τμήματος ή ολόκληρου του σχολείου και ταυτόχρονα θα αρχίζει εξ αποστάσεως εκπαίδευση. «Όσο για τους μαθητές που δεν θα εμφανιστούν στις τάξεις, οι απουσίες θα είναι δικαιολογημένες μόνο υπό αυστηρές προϋποθέσεις: αν νοσούν είτε οι ίδιοι, είτε κάποιος με τον οποίο μένουν μαζί ή αν ανήκουν σε ευπαθή ομάδα και μόνο με γνωμάτευση γιατρού. Τα κενά στην ύλη της προηγούμενης σχολικής χρονιάς θα καλυφθούν την πρώτη εβδομάδα των μαθημάτων, με βάση τις οδηγίες που θα εκδώσει το Ινστιτούτο Εκπαιδευτικής Πολιτικής. Την Πέμπτη η υπουργός ενημέρωσε τους εκπροσώπους των εκπαιδευτικών για την πορεία των εντατικών προετοιμασιών ενόψει της έναρξης του νέου σχολικού έτους και για τις εισηγήσεις της Εθνικής Επιτροπής Προστασίας της Δημόσιας Υγείας έναντι του COVID-19 αναφορικά με την επανελειτουργία των σχολικών μονάδων σε πλαίσιο αυξημένων μέτρων πρόληψης και προστασίας.

«Να είχαμε λιγότερα παιδιά στις αίθουσες»

Ο κύριος προβληματισμός που διατυπώνουν γονείς και εκπαιδευτικοί είναι γιατί δεν έγινε προετοιμασία, ώστε οι τάξεις να λειτουργούν περισσότερα τμήματα, με λιγότερους μαθητές ανά αίθουσα. «Γιατί επιτρέπεται σε κάθε τάξη να βρίσκονται έως και 27 παιδιά, όταν σε καταστήματα λιανικής, με το εμβαδό μίας σχολικής αίθουσας, επιτρέπεται το πολύ 10 με 15 άτομα;» είναι το εύλογο ερώτημα που διατυπώνουν. «Μας προβληματίζει ότι από Μάιο δεν έχει ληφθεί κανένα μέτρο, ενώ ξέραμε ότι δεν θα ξεμπλέξουμε έτσι εύκολα με τον ιό» λέει ο Θανάσης Κοκονάς, πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Γονέων Κεντρικής Μακεδονίας. «Θα θέλαμε να υπάρχουν περισσότεροι καθηγητές και αίθουσες ώστε να λειτουργούν μικρότερα τμήματα, όχι τμήματα των 25-27 ατόμων, όπως θεσμοθετήθηκε με ένα αντιφατικό νομοσχέδιο που ψηφίστηκε το καλοκαίρι. Στην ανάγκη να προστεθούν προκάτ αίθουσες σε ελεύθερους χώρους».

Προβληματισμός υπάρχει και για μία σειρά από πρακτικά θέματα. «Ποιος θα έχει την ευθύνη αν ένας μαθητής δεν φορά μάσκα; Γιόσο βολικό είναι για τους μαθητές να τη φορούν επί 4-5 ώρες; Πώς θα γίνονται τα διαλείμματα σε συστεγαζόμενα σχολεία

με μικρούς αδειους χώρους; Φτάνει η μία εβδομάδα για να καλυφθούν τα κενά της προηγούμενης χρονιάς; Εμείς θέλουμε να γυρίσουν τα παιδιά στο σχολείο, αλλά έχουν σημασία οι όροι με τους οποίους θα ανοίξει» σημειώνει.

Η Άσπα Πάσιου είναι μητέρα δύο μαθητών, δημοτικού και γυμνασίου. «Είναι χαρά μου να ανοίξουν τα σχολεία, γιατί έχουν ξεχαρβαλωθεί οι ρυθμοί, δεν υπάρχει τίποτα από την παλιά κανονικότητα, καμία έννοια προγράμματος που την έχουν ανάγκη τα παιδιά. Όμως είμαι προβληματισμένη με την άνοδο των κρουσμάτων. Ίσως είναι πολύ νωρίς να ανοίξουν στις 7 Σεπτεμβρίου και μάλιστα σε τμήματα με πλήρη σύνθεση» λέει. Ένα άλλο σημαντικό στοιχείο, κατά την ίδια είναι το πώς περνά το μήνυμα για τήρηση των μέτρων στα παιδιά. «Τα παιδιά του δημοτικού είναι πιο πειθαρχημένα. Στις μεγαλύτερες ηλικίες οι έφηβοι αμφισβητούν τα πάντα, και κυρίως τους γονείς και τους δασκάλους. Γι' αυτή την ηλικιακή ομάδα δεν μπορεί να βγάζουν διαφημιστικά στην τηλεόραση. Είναι καλύτερα να επιστρατεύουν τους youtube, τους rάπερ, που έχουν επιρροή».

Γονείς κατά της μάσκας

Πέρασαν μόλις λίγες ώρες από την ανακοίνωση της υπουργού Παιδείας για την υποχρέωση χρήσης μάσκας από εκπαιδευτικούς και μαθητές για να δημιουργηθούν ομάδες «αρνητών της μάσκας» με χιλιάδες μέλη στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης. Κάποιοι γονείς αναρτούν υπεύθυνες δηλώσεις που περιμένουν να υπογράψουν εκπαιδευτικοί ότι αναλαμβάνουν την ευθύνη αν πάθει κάτι το παιδί τους φορώντας μάσκα, άλλοι δηλώνουν αποφασισμένοι να μη στείλουν το παιδί τους στο σχολείο με μάσκα, κι άλλοι προειδοποιούν ότι θα το στείλουν χωρίς μάσκα και θα το επιβραβεύσουν αν πείσει κι άλλους συμμαθητές να μη τη φορούν. Παρά τις διαβεβαιώσεις ειδικών επιστημόνων, αλλά και πολλών παιδιών, υποστηρίζουν ότι η μάσκα θέτει σε κίνδυνο την υγεία των παιδιών τους, χρησιμοποιώντας συνομοσπονδολογικά επιχειρήματα. Για την υπόθεση σχηματίζεται δικογραφία από την Δίωξη Ηλεκτρονικού εγκλήματος.

Έτοιμοι 100% την 1η Σεπτεμβρίου

«Θα είμαστε έτοιμοι 100% την 1η Σεπτεμβρίου, ώστε στις 7 να αρχίσουμε τα μαθήματα με κανονικές συνθήκες. Είμαστε έτοιμοι για όλα τα σενάρια» διαβεβαιώνει ο περιφερειακός διευθυντής εκπαίδευσης Αλέξανδρος Κόπτσης, μιλώντας στη «ΜτΚ». Μάλιστα ο ίδιος εκτιμά ότι έγινε καλύτερη προετοιμασία σε σχέση με πέρσι στην τοποθέτηση αναληρωτών, που θα τοποθετηθούν από αυτή την εβδομάδα -ωστόσο ο αριθμός τους δεν θα είναι μεγαλύτερος σε σχέση με πέρσι. Για το ενδεχόμενο να γίνει και αυτή τη χρονιά μέρος των μαθημάτων με τηλεεκπαίδευση, ο κ. Κόπτσης υποστηρίζει ότι υπάρχει ετοιμότητα, και υποβαθμίζει τα προβλήματα που παρουσιάστηκαν την άνοιξη, κατά την εφαρμογή του μέτρου. «Υπήρχαν μικρές δυσκολίες, αλλά σε 5-10 μέρες ξεπεράστηκαν και το 98% των μαθητών συμμετείχε στις ψηφιακές τάξεις. Σε όποιον εκπαιδευτικό χρειαζόταν παρεχόταν βοήθεια από ομάδα επιστημόνων και το επόμενο διάστημα θα υλοποιηθεί πρόγραμμα μετεκπαίδευσης. Όσο για τα παιδιά που δεν έχουν τη δυνατότητα να αγοράσουν ηλεκτρονικό υπολογιστή ή ταμπλέτα, θα μπορούν να δανειζονται συσκευές που θα χορηγηθούν από το υπουργείο Παιδείας στις διευθύνσεις των σχολείων».



Παρά τις διαβεβαιώσεις ειδικών επιστημόνων, αλλά και πολλών παιδιάτρων, υπάρχουν γονείς που υποστηρίζουν ότι η μάσκα θέτει σε κίνδυνο την υγεία των παιδιών τους, χρησιμοποιώντας συνωμοσιολογικά επιχειρήματα.

Εκπαιδευτικοί: Η έλλειψη οργάνωσης είναι που προκαλεί φόβο

Η Κατερίνα Μαυροφρύδου είναι εκπαιδευτικός θεατρικής αγωγής. Η πρώτη λέξη που της έρχεται στο μυαλό όταν σκέφτεται το επικείμενο άνοιγμα των σχολείων είναι φόβος. «Δεν είναι ο κορονοϊός αυτό που με τρομάζει, αλλά η απίθανη ανοργάνωτη αντιμετώπιση μίας τόσο σοβαρής πανδημίας από τους αρμόδιους φορείς της Παιδείας. Η απόφαση για άνοιγμα των σχολείων σε αυτή τη συγκεκριμένη χρονική στιγμή, στο δικό μου μυαλό μπορεί να σημαίνει μόνο δύο πράγματα. Είτε προχωράμε ως χώρα σε ανοσία αγέλης και ο σώζων εαυτών σωθήτω, είτε ότι αυτοί που παίρνουν τις αποφάσεις δεν έχουν την παραμικρή ιδέα για το πώς λειτουργεί ένα σχολείο στην Ελλάδα του σήμερα» λέει. «Τα σχολεία στην Ελλάδα του σήμερα έχουν ελάχιστους πόρους και ελλιπέστατο προσωπικό ασφαλείας και καθαριότητας. Πολλά σχολεία μέχρι πρόσφατα δεν τηρούσαν βασικούς κανόνες υγιεινής και προστασίας των παιδιών. Πολύ συχνά στα δημοτικά σχολεία προσπαθούμε να μάθουμε στα παιδιά να τηρούν τους βασικούς κανόνες υγιεινής όπως το να μη βάζουν βρόμικα πράγματα στο στόμα τους, να μη σκαλίζουν τη μύτη τους, να μη λερώνουν τους διπλανούς τους. Αυτά τα ίδια παιδιά ξαφνικά θα φοράνε επτά ώρες μάσκες και θα κρατάνε δύο μέτρα απόσταση. Αυτά τα παιδιά, με τις μάσκες και τις αποστάσεις, θα διδάσκονταν θεατρική αγωγή χωρίς εκφορσές και σωματική επαφή, θα γυμναστούν χωρίς ανάσα, χωρίς ομαδικότητα και θα τραγουδάνε στη μουσική χωρίς φωνή».

«Ναι, τα σχολεία πρέπει να ανοίξουν αλλά περίμενε καλύτερη οργάνωση για την έναρξη της σχολικής χρονιάς από μέρος του υπουργείου, με τεστ, μάσκες κ.τ.λ.» λέει η φιλόλογος Μαρία Νιζαμίδου που σημειώνει την ειρωνεία εν μέσω πανδημίας να περάσει νόμος που αυξάνει τον ανώτατο αριθμό μαθητών στην τάξη. Πώς θα είναι να κάνει μάθημα επί ώρες με τη μάσκα; «Θα είναι πολύ ζόρικα τα πράγματα, δεν ξέρω καν αν θα ακουγόμαστε καλά σε μία τάξη 26 μαθητών».

Για τα διαφορετικά διαλείμματα η κ. Μαυροφρύδου σημειώνει ότι οι αναπληρωτές, όπως και η ίδια, ίσως χρειαστεί να αλλάζουν χωριά και σχολεία σε κάθε διαλείμμα, όμως «με ξεχωριστά

διαλείμματα, ώστε να μη δημιουργείται συνωστισμός, σε ποιο διάλειμμα ποιος σχολεϊός θα πάνε πού πρώτα άραγε; Η κ. Νιζαμίδου επισημαίνει κι ένα άλλο πρόβλημα: «εγώ θα κάνω μάθημα, το ένα τμήμα θα βγαίνει και αν η τάξη μου είναι κοντά στην αυλή στην ουσία δεν θα μπορώ να κάνω μάθημα γιατί τα παιδιά στην αυλή θα φωνάζουν λόγω διαλείμματος. Μία λύση, ίσως θα ήταν να ηγηάιναν τα μισά παιδιά πρώι και τα μισά μεσημεροαπόγευμα,



Δεν είναι ο κορονοϊός αυτό που με τρομάζει, αλλά η απίθανη ανοργάνωτη αντιμετώπιση μίας τόσο σοβαρής πανδημίας από τους αρμόδιους φορείς της Παιδείας

αλλά είμαι σχεδόν σίγουρη ότι αυτό δεν το έκανε το υπουργείο για να μη δυσαρεστήσει τους φροντιστηρίαρχες».

Η Γιωργία Κεχαγιά έχει διδακτική εμπειρία τριάντα και πλέον ετών ως δασκάλα. Είναι πολύ προβληματισμένη για το πώς θα κάνει μάθημα φορώντας μάσκα. «Είναι άλλο να φοράς μάσκα για λίγη ώρα και άλλο να πρέπει να πρέπει να επικοινωνήσεις με παιδιά και να μιλάς φορώντας μάσκα όλες τις διδακτικές ώρες».

Υπάρχουν κι άλλα ζητήματα που την ανησυχούν. «Δεν θα έπρεπε πριν ανοίξουν τα σχολεία να ελεγχθούμε όλοι, εκπαιδευτικοί και παιδιά; Πώς θα τηρηθούν οι αναγκαίες αποστάσεις αν οι τάξεις είναι πλήρεις; Όταν το παιδί πάει στην τουαλέτα πώς θα ξέρουμε ότι απολυμάνθηκε; Ποιος θα επιβλέπει τα παιδιά στα διαλείμματα και το αν τηρούνται οι αποστάσεις στις αυλές; Χρειάζεται επιπλέον βοηθητικό προσωπικό για να υπάρχει διασφάλιση ότι τηρούνται οι κανόνες», λέει.

Περισσότερες ώρες θα δουλεύει το προσωπικό καθαριότητας

Την περασμένη Πέμπτη υπεγράφη η υπουργική απόφαση για τον αριθμό προσωπικού πρόσληψης καθαριότητας στα σχολεία και μέσα σε αυτή την εβδομάδα οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να καταθέσουν τις αιτήσεις τους, ώστε οι διευθύνσεις προσωπικού των δήμων να καταρτίσουν τις προσωρινές λίστες των προσλαμβανομένων. Σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση του υπουργείου Εσωτερικών «ο αριθμός των εργαζομένων πλήρους απασχόλησης είναι τουλάχιστον 30% υψηλότερος από το περσινό ισοδύναμο του. Ο αριθμός των υπαλλήλων που θα εργαστούν είναι ίδιος με τον περσινό (5.000 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης και 4.474 μερικής απασχόλησης), αλλά οι ώρες που καλύπτονται είναι ενισχυμένες. Τα χρήματα που διατίθενται από τον κρατικό προϋπολογισμό έχουν αυξηθεί άνω του 50% και συγκεκριμένα κατά 28 εκατ. ευρώ».

Για παράδειγμα, στο δήμο Θεσσαλονίκης, όπως εξηγεί η αντιδήμαρχος Παιδείας Δήμητρα Ακριτίδου μέχρι πέρσι από τις δύο σχολικές επιτροπές του δήμου προσελήφθησαν 204 άτομα για τετράωρη απασχόληση. Φέτος το υπουργείο Εσωτερικών ενέκρινε την πρόσληψη 197 ατόμων, εκ των οποίων οι 174 θα είναι πλήρους απασχόλησης (6,5 ώρες) και έτσι «οι ώρες παρουσίας των καθαριστών στα σχολεία είναι αυξημένες, κάτι που μας ικανοποιεί». Η κ. Ακριτίδου είναι αισιόδοξη ότι η διαδικασία θα τρέξει με ταχείς ρυθμούς, ώστε στις αρχές Σεπτεμβρίου το προσωπικό καθαριότητας των σχολείων να έχει αναλάβει υπηρεσία.

Η προετοιμασία του δήμου Θεσσαλονίκης

Ο κεντρικός δήμος έχει προχωρήσει ήδη σε γενική απολύμανση και μυοκτονία, όπως κάθε χρόνο, πριν το άνοιγμα των σχολείων (30 λύκεια, 36 γυμνάσια, 9 ΕΠΑΛ, 2 εργαστηριακά κέντρα, 67 δημοτικά και 68 νηπιαγωγεία) και από αύριο αρχίζει τις προληπτικές απολυμάνσεις με ειδικά φάρμακα για τον κορονοϊό, μη τοξικά και πολύ δυνατά, κάτι που είχε γίνει την περασμένη άνοιξη και πριν το κλείσιμο των σχολείων και μετά το άνοιγμα, όπου κρίθηκε αναγκαίο. Θα καταλείψει χρήματα στις σχολικές επιτροπές μέσα στο πρώτο δεκαήμερο του Σεπτεμβρίου, ώστε ο διευθυντής να έχει την ευχέρεια να καλύπτει άμεσα τυχόν έκτακτες δαπάνες, ενώ θα μοιραστούν καθαριστικά, απολυμαντικά και κρεμοσάπουνο σε όλες τις σχολικές μονάδες. Μάλιστα ο δήμος αποδέχθηκε σχετική χορηγία από την Unilever, που θα καλύψει τις ανάγκες των δημοτικών και των νηπιαγωγείων για όλη τη χρονιά. «Λειτουργούμε με γνώμονα την ασφάλεια παιδιών και την καλύτερη λειτουργία των σχολείων. Θα συμβάλλουμε τα μέγιστα, με παροχή υλικών και υπηρεσιών προς τα σχολεία και βρισκόμαστε σε αμοιβαία συνεργασία με όλους τους διευθυντές» τονίζει η κ. Ακριτίδου.

Τι θα ισχύει στους παιδικούς σταθμούς

Με τεστ και μέτρα προστασίας προετοιμάζονται οι δημοτικοί παιδικοί και βρεφονηπιακοί σταθμοί του δήμου Θεσσαλονίκης για το άνοιγμα της 1ης Σεπτεμβρίου.

Στις 27 Αυγούστου θα πραγματοποιηθούν τεστ κορονοϊού στο διοικητικό και βοηθητικό προσωπικό και την επομένη θα ελεγχθεί το επιστημονικό προσωπικό, ώστε το αργότερο στις 31 Αυγούστου «εάν υπάρχει κρούσμα να προβού σε απολύμανση του παιδικού σταθμού» και να μη προσέλθει ο ασθενής στην εργασία του, εξηγήει στη «ΜτΚ» ο Χάρης Αηδονόπουλος, αντιδήμαρχος Κοινωνικής Πολιτικής.

Εντός των δομών θα ισχύουν τα μέτρα που εφαρμόστηκαν κατά το πρώτο κύμα της πανδημίας. Σκούφοι, ποδονάρια, μάσκες για το προσωπικό, ξεχωριστά διαλείμματα, διασπορά αιθουσών, υποδημάτα εκτός των αιθουσών, αποφυγή συνωστισμού, χρήση αντισηπτικών, συνοψίζει ο κ. Αηδονόπουλος, ο οποίος τονίζει ότι τη Δευτέρα αναμένονται διευκρινιστικές εγκυκλίους για τα ακριβή μέτρα.

Σε ό,τι αφορά τους εργαζόμενους που έχουν άδεια μέχρι τις 31 Αυγούστου, «έχουν πάρει εντολή ότι δεν θα πίσσουν δουλειά, αν δεν κάνουν πρώτα το τεστ», διαβεβαιώνει ο Κώστας Ιακώβου, πρόεδρος του Οργανισμού Βρεφονηπιακής, Παιδικής, Οικογενειακής Μέριμνας του δήμου. Τα μέτρα του Μαΐου «πίσανε τόπο», δεδομένου ότι «δεν είχαμε ούτε ένα κρούσμα», τονίζει και διαμνύει πως «δεν παίζω κορόνα-γράμματα τις ζωές των παιδιών, γιατί τα βλέπω σαν δικιά μου».

Πέραν των υποχρεωτικών μέτρων, ο ΟΒΡΕΠΟΜ έχει αναλάβει πρωτοβουλίες, όπως η παραγγελία οξυμετρών, η προμήθεια πινάκων και χειρουργικών μασκών, ενός ψεκαστικού αντισηπτικού για τις επιφάνειες των δομών του, όπως επίσης έχει, ήδη, γίνει διαχωρισμός των αυλών, ώστε τα παιδιά να προσαυλιζονται ξεχωριστά, ενώ ταυτόχρονα θα προαυλιζονται δύο, ή τρία τμήματα, επισημαίνει ο κ. Ιακώβου. Σε ό,τι αφορά τις δομές του ΟΒΡΕΠΟΜ που λειτουργούν ως ολόήμερες, θα λειτουργήσουν 7 π.μ.-4 μ.μ. εκτός εάν οι εγκυκλίους της Δευτέρας ορίζουν ότι όλοι οι παιδικοί και βρεφονηπιακοί σταθμοί θα κλείνουν στις 2 μ.μ., όπως συνέβη και στην πρώτη φάση της πανδημίας.

Σε κάθε περίπτωση ο κ. Ιακώβου διευκρινίζει πως «ο ύπνος θα γίνεται με απόσταση 1,5 μέτρο το ένα κρεβάτι με το άλλο».

Από την άλλη, «αν η εγκύκλιος γράψει ότι τα παιδιά θα πρέπει να φοράνε μάσκα, θα υπάρξει ένα θέμα πιστεύω, γιατί δεν πιστεύω ότι μπορείς να τα μάθεις τα παιδιά να φοράνε μάσκα αυτή τη στιγμή», προειδοποιεί ο πρόεδρος του ΟΒΡΕΠΟΜ.

Δ.Λ.

«Αχρηστος» ο υπερσύγχρονος μοριακός αναλυτής του ΑΧΕΠΑ

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 20-21 Ημερομηνία έκδοσης: 24-08-2020
Επιφάνεια: 578.17 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



«Αχρηστος» ο υπερσύγχρονος μοριακός

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

► Tns ΣΤΕΛΛΙΝΑΣ ΜΑΡΓΑΡΙΤΙΔΟΥ

Ο ΥΠΕΡΣΥΓΧΡΟΝΟΣ μοριακός αναλυτής του ΑΧΕΠΑ, που μπορεί, ή μάλλον μπορούσε, να αναλύσει έως και 1.000 δείγματα την ημέρα, δεν μπορεί πλέον να λειτουργήσει, λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων. Για να είμαστε πιο ακριβείς, σύμφωνα με τις καταγγελίες τόσο του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκου όσο και του Πέτρου Κετικίδη, μέλους του Δ.Σ. της Ομοσπονδίας, τα αντιδραστήρια είναι τόσο ακριβά που δεν μπορεί να τα σκώσει πια ο προϋπολογισμός των δημόσιων νοσοκομείων. Ετσι τώρα στο ΑΧΕΠΑ δουλεύει ένας μοριακός αναλυτής που βγάζει αποτελέσματα σε περίπου τέσσερις ημέρες!

Το Ιπποκράτειο, νοσοκομείο αναφοράς του κορονοϊού, δίνει κι αυτό τις αναλύσεις των τεστ σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα. Ετσι το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, που δεν έχει χρήματα ούτε υποδομές, δίνει πακτωλούς χρημάτων – ακριβώς γι' αυτόν τον λόγο – σε ιδιώτες! Το ίδιο ακριβώς συμβαίνει και στο Νοσοκομείο Χαλκιδικής, μία ακόμη περιοχή που βρίσκεται στο κόκκινο λόγω κορονοϊού. Η βουλευτής Χαλκιδικής του ΣΥΡΙΖΑ Κυριακή Μάλαμα καταθέτει ερώτηση στη Βουλή ζητώντας να μάθει γιατί δεν λειτουργεί ο μοριακός αναλυτής του νοσοκομείου, ενώ συνδικαλιστές του χώρου της Υγείας καταγγέλλουν πως με εντολή της 4ης ΥΠΕ θα εκπαιδευτεί προσωπικό από τα Κέντρα Υγείας για δειγματοληψίες χωρίς να υπάρχουν



ΜΟΤΙΟΝΤΕΑΜ / ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ



Δεν τον θέτουν σε λειτουργία λόγω υψηλού κόστους των αντιδραστηρίων, υποστηρίζουν εκπρόσωποι των γιατρών ● Προκαταρκτική εξέταση για τον θάνατο του 72χρονου στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου» ● Κι άλλος νεκρός από το γηροκομείο στο Ασβεστοχώρι



τα αναλώσιμα για τα τεστ κορονοϊού!

Στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου» έχει διαταχθεί προκαταρκτική εξέταση, ώστε να διερευνηθούν οι συνθήκες νοσηλείας και θανάτου ενός 72χρονου ο οποίος έχασε τη ζωή του πριν από λίγες μέρες σε θάλαμο Covid.

Σύμφωνα με το noria.gr, οι συγγενείς του 72χρονου κατήγγειλαν ότι ο άνθρωπος κατέληξε σε θάλαμο για ασθενείς με κορονοϊό, ενώ

είχε εξέλθει από τη ΜΕΘ και πλέον δεν νοσούσε. Οι εισαγγελικές αρχές έχουν διατάξει ιατροδικαστική εξέταση η οποία αναμένεται να γίνει αύριο, ενώ η οικογένεια έχει ορίσει δικό της πραγματογνώμονα.

Ο άνδρας είχε εισαχθεί με αρνητικό τεστ Covid στο Νοσοκομείο «Γεννηματάς» για επέμβαση ρουτίνας στην ουροδόχο κύστη. Εκεί, όμως, κόλλησε κορονοϊό στον θάλαμο όπου

αναλυτής του ΑΧΕΠΑ



νοσηλεύονταν μετά την επέμβαση. Αμέσως τότε διακομίσθηκε στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου». Επί 14 ημέρες έδωσε μάχη διασωληνωμένος στη ΜΕΘ. Επειτα από δύο συνεχόμενα αρνητικά τεστ για τον κορονοϊό και σύμφωνα πάντα με τις καταγγελίες της οικογένειας, αντί να μεταφερθεί σε απλό θάλαμο, πήγε σε μονάδα Covid με αποτέλεσμα να χειροτερέψει η κατάσταση της υγείας του, να πάθει σπψαιμικό σοκ

και να πεθάνει από ανακοπή.

Άλλος ένας ηλικιωμένος τρόφιμος του γηροκομείου στο Ασβεστοχώρι βρέθηκε θετικός στον κορονοϊό και έχασε τη ζωή του. Είχε μεταφερθεί στο ΑΧΕΠΑ από το Ιπποκράτειο και έπασχε από υποκείμενα νοσήματα. Σε νοσοκομείο της Αλεξανδρούπολης εξέπνευσε επίσης άνδρας 71 ετών ο οποίος νοσηλεύονταν στη ΜΕΘ.

Ο ασθενής το έσκασε!

Πονοκέφαλος για το νοσηλευτικό προσωπικό αλλά και την αστυνομία έχει γίνει ένας 52χρονος υπήκοος Βουλγαρίας θετικός στον κορονοϊό. Αρχικά νοσηλεύονταν στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου», αλλά το έσκασε και την περασμένη Πέμπτη συνελήφθη για παρεμπόριο. Στο Α.Τ. που κρατούνταν διαπιστώθηκε ότι εκκρεμούσε σε βάρος του σήμα φυγής από νοσοκομείο στο οποίο νοσηλεύονταν για κορονοϊό από τις 16 Αυγούστου. Ο άνδρας έφυγε δεύτερη φορά από ξενοδοχείο καραντίνας στη Χαλκηδόνα, όπου έπρεπε να μείνει για 15 ημέρες. Η αστυνομία τον συνέλαβε ξανά και του επέβαλε πρόστιμο 5.000 ευρώ.

Ρεκόρ σε πρόστιμα καταγράφεται τις τελευταίες ημέρες στην ευρύτερη περιοχή της Θεσσαλονίκης. Στον Δήμο Χαλκηδόνας, γαμπρός θα πληρώσει 3.000 ευρώ πρόστιμο για υπεράριθμους καλεσμένους στον γάμο, ενώ έχουν βεβαιωθεί 84 πρόστιμα των 150 ευρώ για μη χρήση μάσκας.

Πρόστιμο 3.000 ευρώ επιβλήθηκε σε μπιτζεμπάρ στον Πλαταμώνα όπως και σε υπεύθυνο κέντρου δεξιώσεων στην Πέλλα, επειδή διαπιστώθηκε ότι οι καλεσμένοι ξεπερνούσαν τους 50.

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 21-08-2020
Επιφάνεια: 903.69 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΣΥΝΕΧΙΖΕΙ ΑΚΑΘΕΚΤΟΣ Ο ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ

Σε επίπεδο ρεκόρ παραμένουν τα κρούσματα

269 νέα επιβεβαιώθηκαν το τελευταίο 24ωρο - Εντείνεται η ανησυχία των ειδικών

Σε επίπεδο αρνητικού ρεκόρ και σε αντίστοιχο ιδιαίτερα ανησυχιακό παραμένουν τα κρούσματα κορονοϊού στη χώρα, καθώς το τελευταίο 24ωρο καταγράφηκαν 269 νέα, εκ των οποίων τα 11 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου.

Από τα 269 επιπλέον κρούσματα που δηλώθηκαν χθες, τα 250 είναι εγχώρια. Από τα εγχώρια, 22 συνδέονται με πρόσφατο ταξίδι στο εξωτερικό της χώρας. Παράλληλα, στο «κόκκινο» βρίσκονται για μια ακόμη ημέρα οι Περιφερειακές Ενότητες Αττικής και Θεσσαλονίκης με 90 και 67 νέα κρούσματα, αντίστοιχα, ενώ 15 κρούσματα καταγράφονται στις Κυκλάδες.

Ειδικότερα, σύμφωνα με ανακοίνωση του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 7.934, εκ των οποίων το 55,3% άνδρες.

Από αυτά, 1.783 (22,5%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 3.658 (46,1%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστά κρούσματα.

Τα 269 νέα κρούσματα κατανέ-

μονται ως εξής: 11 κρούσματα κατά τους ελέγχους που διενεργήθηκαν στις πύλες εισόδου της χώρας, 8 εισαγόμενα κρούσματα που προσήλθαν αυτοβούλως για έλεγχο, 90 κρούσματα στην Π.Ε. Αττικής, εκ των οποίων 18 συνδέονται με πρόσφατο ταξίδι στο εξωτερικό της χώρας, 67 κρούσματα στην Π.Ε. Θεσσαλονίκης, εκ των οποίων 2 συνδέονται με γνωστό συρροή και 3 με πρόσφατο ταξίδι στο εσωτερικό της χώρας, 1 κρούσμα στην Π.Ε. Αργολίδας, 1 κρούσμα στην Π.Ε. Άρτας, 2 κρούσματα στην Π.Ε. Δράμας, 2 κρούσματα στην Π.Ε. Δωδεκανήσου, 1 κρούσμα στην Π.Ε. Ζακύνθου, 1 κρούσμα στην Π.Ε. Ηλείας, 4 κρούσματα στην Π.Ε. Ημαθίας, 4 κρούσματα στην Π.Ε. Ηρακλείου, 3 κρούσματα στην Π.Ε. Ιωαννίνων, 2 κρούσματα στην Π.Ε. Καρδίτσας, 2 κρούσματα στην Π.Ε. Κέρκυρας, 3 κρούσματα στην Π.Ε. Κεφαλληνίας, 2 εκ των οποίων συνδέονται με γνωστή συρροή, 5 κρούσματα στην Π.Ε. Κιλκίς, 3 κρούσματα στην Π.Ε. Κοζάνης, εκ των οποίων 1 συνδέεται με πρόσφατο ταξίδι στο εσωτερικό της χώρας, 15 κρούσματα στην Π.Ε. Κυκλάδων, 3 κρούσματα στην Π.Ε.



Σε επίπεδο αρνητικού ρεκόρ παραμένουν τα κρούσματα κορονοϊού στη χώρα

Λάρισας. Επίσης 8 κρούσματα στην Π.Ε. Λέσβου, 8 κρούσματα στην Π.Ε. Πέλλας, 2 κρούσματα στην Π.Ε. Πιερίας, 1 κρούσμα στην Π.Ε. Ρεθύμνου, 2 κρούσματα στην Π.Ε. Σερρών, 3 κρούσματα στην Π.Ε. Φθιώτιδας, 3 κρούσματα στην Π.Ε. Φλώρινας, 5 κρούσματα στην Π.Ε. Χαλκιδικής, 6 κρούσματα στην Π.Ε.

Χανίων. Παράλληλα, 30 πολίτες νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 68 ετών. Από αυτούς, επτά (23,3%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 46,7% έχει υποκειμένο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 140 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις

ΜΕΘ. Τέλος, δεν έχει καταγραφεί κανένας νέος θάνατος, ενώ έχουμε 235 θανάτους συνολικά στη χώρα. 82 (34,9%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων ήταν τα 77 έτη και το 95,3% είχε κάποιο υποκειμένο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Προκαταρκτική και για το γηροκομείο στον Εύσομο

Προκαταρκτική εξέταση για να διερευνηθούν τυχόν ευθύνες σχετικά με τη διασπορά του κορονοϊού και σε δεύτερο γηροκομείο («Εστία Παπαγεωργίου») της Θεσσαλονίκης παρήγγειλε χθες ο εισαγγελέας Πονηρικής Δίωξης Άγγελος Βάσιος.

Σημειώνεται ότι θετικά σε Covid-19 διαγνώστηκαν 15 ηλικιωμένοι που διέμεναν στο ίδρυμα «Εστία Παπαγεωργίου» της Ιεράς Μητροπόλεως Νεαπόλεως-Σταυρουπόλεως, καθώς και επτά άτομα από το προσωπικό.

Οι 12 από τους ηλικιωμένους νοσηλεύονται στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου, οι δύο στο Ιπποκράτειο και ένα άτομο στο Παναγιολάου (οι περισσότεροι με ήπια συμπτώματα), ενώ οι επτά εργαζόμενοι βρίσκονται σε κατ'οίκον περιποίηση. Παράλληλα, σε εξέλιξη βρίσκεται η διερεύνηση προκαταρκτικής εξέτασης και για τον οίκο ευγηρίας στο Αρβεστοχώρι, όπου εντοπίστηκαν 36 κρούσματα κορονοϊού (33 ηλικιωμένοι-ιθαφίμοι, 3 εργαζόμενοι), ενώ έξι από τους ηλικιωμένους που νοσηλεύονται από τις 12 Αυγούστου σε νοσοκομεία της πόλης έχασαν την ζωή τους από επιπλοκές της Covid-19. Ο προϊστάμενος της εισαγγελίας πρωτοδικών Στέφανος Ζαρκαντζής από τις 13 Αυγούστου έχει ζητήσει για το γηροκομείο τη διερεύνηση επειγουσας προκαταρκτικής εξέτασης, με βάση το άρθρο 285 του Ποινικού Κώδικα (Ν. 4619/2019) περί παραβίασης των μέτρων για να αποτραπεί η εξάπλωση ή η διάδοση μιας μεταδοτικής ασθένειας.

Μετά τον επανέλεγχο και την ικνυλάτωση στον οίκο ευγηρίας του Αρβεστοχωρίου τα κρούσματα ανήλθαν σε 42 καθώς ακόμη έξι άτομα βρέθηκαν θετικά.

Αύξηση νοσογόντων από Covid-19 στο ΕΣΥ

Εντονος προβληματισμός στις υγειονομικές αρχές

Τον έντονο προβληματισμό των υγειονομικών αρχών προκαλούν οι συρροές κρουσμάτων που εντοπίζονται το τελευταίο διάστημα σε χώρους παρόλης φροντίδας υγείας της χώρας μας. Μετά τα τουλάχιστον 20 κρούσματα μεταξύ του υγειονομικού προσωπικού στα δύο νοσοκομεία της Λάρισας, έγινε γνωστό ότι 14 άτομα από το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό στο ΑΧΕΠΑ Θεσσαλονίκης είχαν βρεθεί θετικά στον κορονοϊό, ενώ μικρότερες συρροές είχαν καταγραφεί τις προηγούμενες ημέρες και σε άλλα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης.

Το πρόβλημα συζητήθηκε και στην τελευταία κυβερνητική τηλεδιάσκεψη για τον κορονοϊό υπό τον πρωθυπουργό, κατά τη διάρκεια της οποίας αποφασίστηκε να δοθεί αυστηρή σύσταση στους διοικητές των νοσοκομείων για την απαρύγκλη τήρηση όλων των κανόνων από το υγειονομικό προσωπικό. Το υπουργείο Υγείας έχει δώσει εντολή να υποβάλλεται σε εργαστηριακό έλεγχο ανίχνευσης για κορονοϊό το προσωπικό του ΕΣΥ που επιστρέφει από την άδεια, κάτι που ωστόσο σύμφωνα με τις καταγγελίες των εργαζομένων, είναι δύσκολο ειδικά σε κάποιες μικρές μονάδες υγείας.

Επιπλέον, τα αποτελέσματα των εξετάσεων



Από τις αρχές Αυγούστου έως και χθες η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων έχει καταγράψει 70 κρούσματα σε ιατρονοσηλευτικό προσωπικό

μπορεί να καθυστερήσουν μία ή και δύο ημέρες, διάστημα κατά το οποίο το υπό έλεγχο προσωπικό εργάζεται κανονικά με μάσκα.

Σύμφωνα με τα όσα είπε στην «Κ» ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων Μιχάλης Πανάνος, υπάρχει αυξητικός ρυθμός στα κρούσματα μεταξύ των υγειονομικών, αφού από τις αρχές Αυγούστου έως και χθες η Ομοσπονδία είχε καταγράψει 70 κρούσματα σε ιατρονοσηλευτικό προσωπικό.

Σύμφωνα με την ίδια καταγραφή, το διάστημα από τα τέλη Φεβρουαρίου έως και τον Ιούλιο εί-

χαν νοσήσει περίπου 400 υγειονομικοί.

Στην πλειονότητά τους, τα κρούσματα που έχουν καταγραφεί μεταξύ του προσωπικού του ΕΣΥ τον τελευταίο μήνα είναι ασυμπτωματικά και σε αρκετές περιπτώσεις σχετίζονται με ταξίδι στο εσωτερικό της χώρας.

Σύμφωνα με τον κ. Πανάνο, πολλά νοσοκομεία δεν διαθέτουν μοριακό αναλυτή, ενώ υπάρχουν κέντρα υγείας στα οποία δεν γίνεται καν δειγματοληψία και το προσωπικό αναγκάζεται να μεταβιβάζει σε νοσοκομεία για να υποβληθεί στο τεστ, κάτι που είναι δύσκολο όταν πρόκειται για υψιστικές περιοχές.

Η Λάρισα στις περιοχές με τα περισσότερα κρούσματα

Πηγή: ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 21-08-2020

Επιφάνεια: 518.98 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ:

Η Λάρισα στις περιοχές με τα περισσότερα κρούσματα σε υγειονομικούς

Πονοκέφαλο» προκαλεί η έξαρση κρουσμάτων σε γηροκομεία και υγειονομικούς. Δεκάδες ιατροί και νοσηλευτές έχουν βρεθεί θετικοί και έμειναν σε πολυήμερη καραντίνα, μετά την άδεια τους.

Ήδη πάνω από 70 έχουν εντοπιστεί θετικοί στον κορονοϊό τον μήνα Αύγουστο, με τους 50 να είναι ασυμπτωματικοί.

Ο Πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) κ. Μιχάλης Γιαννάκος μιλώντας στο protothema.gr εξηγεί ότι «κατά το πρώτο κύμα της επιδημίας τα κρούσματα μεταξύ των υγειονομικών ήταν σποραδικά.

Τώρα έχουμε μια μαζικότητα των κρουσμάτων σε συγκεκριμένα νοσοκομεία, όπως το ΑΧΕΠΑ με 14, στη Λάρισα με 20, στο Γεννηματά της Θεσσαλονίκης με 6 και στο Παπαγεωργίου με 9.

Αυτό δείχνει ότι ο κορονοϊός έχει



εξαπλωθεί πια στην κοινότητα. Πολλοί συνάνθρωποι και συνάδελφοι είναι ασυμπτωματικοί και εν αγνοία τους διασπείρουν τον κορονοϊό.

Επιβάλλεται λοιπόν ο μηνιαίος έλεγχος των υγειονομικών ώστε να θωρακιστούν τα νοσοκομεία και οι νοσηλευόμενοι ασθενείς, αλλά και να επεκταθούν οι έλεγχοι στην κοινότητα».

Ο ΕΟΔΥ έχει ήδη τη δυνατότητα των 12.000 δειγματοληψιών ημερησίως, αλλά δεδομένης της εξέλιξης της επιδημίας η Επιτροπή Εμπειρογνομημάτων του υπουργείου Υγείας αναμένεται να προτείνει την επέκταση των εργαστηριακών ελέγχων για τη διάγνωση της COVID-19 στην κοινότητα, ώστε να υπάρχει πληρέστερη εικόνα της επιδημίας στη χώρα.

Δεν αποκλείεται λοιπόν από τον Σεπτέμβριο να ξεκινήσουν τα μαζικά τεστ στον γενικό και ειδικό πληθυσμό (όπως αυτών που διαβιούν σε κλειστές δομές, όπως τα οικότροφεία, οι φυλακές και οι οίκοι ευγηρίας).



Προβληματίζουν οι εξαρσεις κρουσμάτων σε γηροκομεία και υγειονομικούς



Συνεχίζει την πορεία του ο νέος κορωνοϊός στη χώρα μας δίνοντας διαρκώς τριψήφιο αριθμό νέων κρουσμάτων καθημερινά. Παράλληλα σταθερά διψήφιος παραμένει ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών στις ΜΕΘ και των νέων εισαγωγών με διαγνωσμένη νόσο COVID-19 στα νοσοκομεία αναφοράς.

Συγκεκριμένα προχθές Τετάρτη ο ΕΟΔΥ ανέφερε 217 νέα κρούσματα, τα 195 εγχώρια και τα 22 εισαγόμενα. Συνεχίζοντας το σερί των προηγούμενων ημερών, οι περιφέρειες Αττικής και Θεσσαλονίκης κατέλαβαν τις δύο πρώτες θέσεις στη λίστα με τα περισσότερα κρούσματα, με 89 και 44 αντίστοιχα. Επτά κρούσματα όλα σχετιζόμενα με κοινή πηγή μετάδοσης εντοπίστηκαν στην περιφέρεια Καρδίτσας, 6 στην περιφέρεια Ημαθίας και 5 στην περιφέρεια Ξάνθης.

Επίσης, προχθές καταγράφηκαν 2 επιπλέον θάνατοι ανεβάζοντας τον αριθμό των θανόντων στους 235, ενώ αυξητικά κινήθηκαν και οι εισαγωγών διαγνωσμένων με νόσο COVID-19 στα νοσοκομεία αναφοράς. Συγκεκριμένα την Τετάρτη δηλώθηκαν 31 νέες εισαγωγές, ενώ την Τρίτη είχαν δηλωθεί 29 και τη Δευτέρα 12. Αντίστοιχα, χθες βρισκονταν 30 διασωληνωμένοι στις ΜΕΘ των νοσοκομείων αναφοράς, την Τρίτη 27 και τη Δευτέρα 26.

Ασυμπτωματικοί φορείς διασπείρουν τον κορωνοϊό

Παράλληλα, δύο νέες πηγές ανησυχίας απασχολούν τους ειδικούς: η νέα

εστία του κορωνοϊού στον αίκο ευγηρίας «Εστία Παπαγεωργίου» στον Εύοσμο Θεσσαλονίκης και η μαζικότητα των κρουσμάτων σε υγειονομικούς εργαζόμενους συγκεκριμένων νοσοκομείων. Φυσικά, η χθεσινή ανακίνηση νέων τοπικών περιοριστικών μέτρων σε Μύκονο και Χαλκιδική από την Παρασκευή 21/8 έως και τη Δευτέρα 31/8 δείχνει ότι τόσο ο αριθμός των θετικών κρουσμάτων, όσο και αυτών που θεωρούνται ύποπτα κρούσματα και βρίσκονται σε περιορισμό σε καταλύματα αναφοράς, είναι αυξητικοί.

Όλα τα παραπάνω τεκμηριώνουν την επιδημιολογική εικόνα της μεγάλης διασποράς του κορωνοϊού στην κοινότητα. Μάλιστα ιδιαίτερο προβληματισμό προκαλεί το γεγονός ότι το μεγαλύτερο ποσοστό αυτών που υποβάλλονται σε διαγνωστικό μοριακό έλεγχο είναι ασυμπτωματικοί και κάνουν το τεστ είτε από προσωπικό ενδιαφέρον επειδή έπρεπε να απολυτοποιηθούν από τουριστικό προορισμό με κρούσματα, είτε γιατί υπήρξε κάποια σχετική σύσταση από τους εργοδότες τους πριν επιστρέψουν στην εργασία τους.

Μια τέτοια περίπτωση είναι και οι υγειονομικοί εργαζόμενοι που πρέπει να υποβληθούν σε διαγνωστικό τεστ επιστρέφοντας από την καλοκαιρινή τους άδεια. Ήδη πάνω από 70 έχουν εντοπιστεί θετικοί στον κορωνοϊό τον μήνα Αύγουστο, με τους 50 να είναι ασυμπτωματικοί.

Ο Πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) κ. Μιχάλης Γιαννάκος μιλώντας στο protothema.

gr και στο ygeiainou.gr εξηγεί ότι «κατά το πρώτο κύμα της επιδημίας τα κρούσματα μεταξύ των υγειονομικών ήταν σποραδικά. Τώρα έχουμε μια μαζικότητα των κρουσμάτων σε συγκεκριμένα νοσοκομεία, όπως το ΑΧΕΠΑ με 14, στη Λάρισα με 20, στο Γεννημάτα της Θεσσαλονίκης με 6 και στο Παπαγεωργίου με 9. Αυτό δείχνει ότι ο κορωνοϊός έχει εξαπλωθεί πια στην κοινότητα. Πολλοί συνάνθρωποι και συνάδελφοι είναι ασυμπτωματικοί και εν αγνοία τους διασπείρουν τον κορωνοϊό. Επιβάλλεται λοιπόν ο μηνιαίος έλεγχος των υγειονομικών ώστε να θωρακιστούν τα νοσοκομεία και οι νοσηλευόμενοι ασθενείς, αλλά και να επεκταθούν οι έλεγχοι στην κοινότητα».

Ο ΕΟΔΥ έχει ήδη τη δυνατότητα των 12.000 δειγματοληψιών ημερησίως, αλλά δεδομένης της εξέλιξης της επιδημίας η Επιτροπή Εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας αναμένεται να προτείνει την επέκταση των εργαστηριακών ελέγχων για τη διάγνωση της COVID-19 στην κοινότητα, ώστε να υπάρχει πληρέστερη εικόνα της επιδημίας στη χώρα. Δεν αποκλείεται λοιπόν από τον Σεπτέμβριο να ξεκινήσουν τα μαζικά τεστ στον γενικό και ειδικό πληθυσμό (όπως αυτών που διαβιούν σε κλειστές δομές, όπως τα οκοτροφεία, οι φυλακές και οι οικοί ευγηρίας).

Εξάλλου οι κλειστές δομές αποτελούν το νέο πονοκέφαλο για τους υγειονομικές αρχές μετά και τα 22 θετικά κρούσματα (15 ηλικιωμένοι και 7 εργαζόμενοι) που βρέθηκαν χθες στην «Εστία Παπαγεωργίου» στον Εύοσμο Θεσσαλονίκης. Ευτυχώς, όλοι οι

ηλικιωμένοι προς το παρόν έχουν ήπια συμπτώματα και έχουν εισαχθεί σε νοσοκομεία αναφοράς, ωστόσο δεν παύει να υπάρχει ανησυχία καθώς δεν έχει εντοπιστεί η πηγή μετάδοσης του ιού στη δομή. Υπενθυμίζεται ότι, ο έτερος οίκος ευγηρίας στην περιοχή της Θεσσαλονίκης, η «Αγία Κυριακή», δυστυχώς αριθμεί ήδη έξι θανάτους ηλικιωμένων από κορωνοϊό.

Ο κύριος Νικόλαος Σύψας, Καθηγητής Παθολογικής Φυσιολογίας Λοιμώξεων στην Ιατρική Σχολή του ΕΚΠΑ και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας για τον νέο κορωνοϊό σχολιάζοντας τα τελευταία δεδομένα σε προχθεσινό δελτίο ειδήσεων δήλωσε χαρακτηριστικά ότι, «ο ιός χτυπάει την πόρτα των γηροκομείων», ενώ τόνισε πως την «ανεύθυνη συμπεριφορά κάποιων την πληρώνουν αυτοί που δεν φταίνε και είναι οι ηλικιωμένοι».

Οι ειδικοί υπενθυμίζουν λοιπόν τη σημασία της τήρησης τόσο των ατομικών μέτρων προστασίας (μάσκα, τήρηση αποστάσεων, καλό πλύσιμο των χεριών) όσο και των τοπικών περιοριστικών μέτρων, ενώ κατά την επιστροφή από τουριστικούς προορισμούς θα πρέπει να αποφεύγουμε την επαφή με ηλικιωμένους και ευπαθείς ομάδες τουλάχιστον για επτά ημέρες.

Η Επιτροπή Εμπειρογνομώνων που συνεδριάζει σήμερα αξιολογώντας όλα τα τελευταία στοιχεία της επιδημίας στη χώρα, αναμένεται να καταλήξει σε νέες προτεινόμενες παρεμβάσεις σε τοπικό και γενικό επίπεδο, ώστε να αποτραπεί η ανεξέλεγκτη αύξηση των κρουσμάτων.



Σε αυξημένη επιφυλακή

Οι υγειονομικοί φορείς μετά τα κρούσματα σε οικους ευγηρίας και ιατρονοσηλευτικό προσωπικό νοσοκομείων

Σε ύψιστη επιφυλακή βρίσκονται υγειονομικοί φορείς και αρμόδιες αρχές μετά τα αλληπάλληλα κρούσματα κορωνοϊού σε οικους ευγηρίας και σε ιατρονοσηλευτικό προσωπικό νοσοκομείων. Ανοικτό το ενδεχόμενο λήψης περαιτέρω μέτρων στις προνοιακές δομές, όπως οι οικιοι ευγηρίας, άφησε χθες ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλιás, τονίζοντας πως στο εξής όσοι εργαζόμενοι στους παραπάνω χώρους επιστρέφουν από τις θερινές τους διακοπές θα υποβάλλονται σε έλεγχο.



ΚΙΚΙΛΙΑΣ: ΙΣΩΣ ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΜΕΤΡΑ

Μιλώντας στον ΣΚΑΪ 100.3, ο κ. Κικιλιás σημείωσε πως «αμέσως μετά τις διακοπές τους, και πριν από την επιστροφή τους στους οικους ευγηρίας, οι εργαζόμενοι θα τεστάρονται όπως αποφασίσαμε μετά τη συνεργασία με τον υφυπουργό παρά τω πρωθυπουργό κ. Σκέρτσο και την υφυπουργό Εργασίας Δάμνα Μικαηλίδου». «Οι προνοιακές δομές ανήκουν στο Εργασίας αλλά είναι προτεραιότητα για μας. Έχω μιλήσει για ανάγκη προστασίας των ευπαθών ομάδων, κινδυνεύουν πιο πολύ απ' όλους τους άλλους από τον κορωνοϊό», ανέφερε χαρακτηριστικά. Παράλληλα, ο υπουργός Υγείας τόνισε πως «θα έχουμε δύσκολο φθινόπωρο και χειμώνα, στόχος μας είναι να λύνουμε ένα-ένα τα προβλήματα στο μέτρο του δυνατού και να δίνουμε αντικειμενική εικόνα του τι επικρατεί στον κόσμο» τόνισε.

ΣΥΦΑΣ: ΔΙΑΣΠΟΡΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

Ο ιός χτυπάει την πόρτα των

ΝΕΑ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΩΣΤΑ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟ

Οι οδηγίες δεν αγγίζουν το ΠΓΝΠ

«Οι ασφατέστες οδηγίες του Υπουργού Υγείας αλλά και της ΥΠε, δεν φαίνεται να αγγίζουν το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών», κατήγγειλε χθες ο Γενικός Σύμβουλος της ΑΔΕΔΥ και πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων «Ιπποκράτης», Κώστας Πετρόπουλος. Σύμφωνα με τον κ. Πετρόπουλο, «αντί οι επιστρέφοντες αδειούχοι να υποβάλλονται στο test covid και να απομακρύνονται από την υπηρεσία τους,

μέ αδειά covid μέχρι την έκδοσή του αποτελέσματος και εάν και εφόσον αυτό είναι αρνητικό δυστυχώς οι εκεί συνάδεχτροί μας σπίνονται στην ουρά, μέσα στον ήλιο (χθές βρέθηκε μια τέτοια) και μάλιστα σε έναν απίστευτο συνωστισμό για το σχετικό test και ταυτόχρονα τούς βάζουν να εργάζονται κανονικά στην βάρδιά τους στο τμήμα τους, με ότι αυτό συνεπάγεται». Ο κ. Πετρόπουλος αναφέρει ότι όλα



αυτά συμβαίνουν σε νοσοκομείο αναφοράς και τονίζει: «Σε όλους αυτούς λοιπόν που καταπατούν και μάλιστα επικίνδυνα τις σχετικές εντολές-οδηγίες και κατευθύνσεις, μήπως πρέ-

πει να παρέμβουν οι εισαγγελικές αρχές για να συνεταστούν οι αρμόδιοι εντολές και βεβαίως για να προφυλαχθούν οι εργαζόμενοι και οι ασθενείς».

γνηροκομείων γιατί «έχουμε διασπορά στην κοινότητα», σημείωσε ο Λοιμωξιολόγος Ν. Σύψας, τονίζοντας πως την ανεύθυνη συμπεριφορά κάποιων νέων «την πληρώνουν αυτοί που δεν φταίνε και είναι οι ηλικιωμένοι». Μιλώντας στον ΣΚΑΪ, ο καθηγητής σημείωσε ότι ο μέσος όρος των κρουσμάτων είναι 36 έτη. «Είναι νέοι άνθρωποι που αδιαφορούν για τα μέτρα προστασίας και ασφαλείας που έχουμε προτείνει και λέμε συνέχει».

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥΣ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Παράλληλα, προβληματισμό προκαλούν τα δεκάδες κρούσματα ανάμεσα σε υγειονομικούς που εργαζόζονται σε νοσοκομεία. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μ. Γιαννάκο, η Χαλκιδική δεν είχε προετοιμαστεί για να υποδεχθεί τουρίστες. Ενδεικτικό είναι ότι δεν αξιοποιείται ο μοριακός αναλυτής ανίχνευσης του κορωνοϊού, που υπάρχει μεν στο Νοσοκομείο Χαλκιδικής, αλλά στην αποθήκη, καθώς είναι κλεισμένος στα κουτιά του, εδώ κι ένα μήνα. Τα δείγματα στέλνονται στη Θεσσαλονίκη, και τα αποτελέσματα βγαίνουν μετά από τουλάχιστον δύο ημέρες, διάστημα κατά το οποίο θετικά περιστατικά «αλωνίζουν», μέχρι να μάθουν ότι νοσοούν. Όπως τονίζει ο Γιαννάκος, δεν υπήρξε «καμία προετοιμασία του συστήματος Υγείας στη Χαλκιδική, για να υποδεχθεί επισκέπτες και τουρίστες από Βαλκανικές και άλλες επιβαρυνμένες χώρες. Τα δείγματα που λαμβάνονται στο Πανεπιστήμιο της Θεσσαλονίκης και κάνουν δύο ημέρες να βγουν. Εάν μεσολαβεί σαββατοκύριακο κάνουν τέσσερις ημέρες. Θετικά περιστατικά ασυμπτωματικά ή με ελαφρά συμπτώματα αλωνίζουν την Χαλκιδική για ημέρες μέχρι να βγει το αποτέλεσμα και μετά τίθενται σε περιορισμό».

ΤΟΝΙΖΟΥΝ ΣΤΗ «Γ» ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΔΥΟ ΟΙΚΩΝ ΕΥΓΗΡΙΑΣ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ

«Έχουμε πάρει όλα τα αναγκαία μέτρα»



«Συναγερμός» έχει σημάει από νέα διασπορά κορωνοϊού που εντοπίστηκε σε γηροκομεία της Βόρειας Ελλάδας. Διευθυντικά στελέχη οικών ευγηρίας της Αχαΐας, μίλησαν στη «Γ» για τα μέτρα που έχουν ληφθεί μετά το μαράζ κρουσμάτων. Ο Γιάννης Σολωμός, Διοικητικός Διευθυντής του Κωνσταντινουπόλειου Οίκου Ευγηρίας, ανέφερε στη «Γ», ότι από την αρχή της πανδημίας έχουν ληφθεί όλα τα αναγκαία μέτρα, σύμφωνα με τις οδηγίες της πολιτείας. Ο κ. Σολωμός ανέφερε πως το επισκεπτήριο του γηροκομείου είχε απαγορευτεί, ενώ δεν υπάρχει πλέον και έξοδος των ηλικιωμένων σε τακτική ιατρεία, για να αποφευχθεί πιθανή μετάδοση του ιού.

Σε ότι αφορά το προσωπικό, ο Διοικητικός Διευθυντής του Κωνσταντινουπόλειου, μας είπε ότι «όσοι επιστρέφουν από άδειες, υποβάλλονται σε test, στο ΠΙΕΔΥ Αγίου Αλεξίου, μετά από συνεννόηση με την ΥΠΕ». Ήδη 4 εργαζόμενοι έχουν υποβληθεί σε test, προσκόμισαν αρνητικά αποτελέσματα και επιστρέφουν στην εργασία τους, ενώ τα Δεύτερα την ίδια διαδικασία θα ακολουθήσουν άλλοι πέντε εργαζόμενοι που, επίσης, επιστρέφουν από άδεια. Από την πλευρά του Οίκου Ευγηρίας «ΑΓΙΑ ΣΚΕΠΗ», που φιλοξενεί 37 ηλικιωμένους, ο Διευθυντής, Αναστάσιος Κωστόπουλος, μας διαβεβαίωσε ότι υπάρχει αυστηρήτήρηση όλων των μέτρων ασφαλείας, που έχουν αποφασίσει τα αρμόδια υπουργεία.

75 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΣΕ ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ

Ο κ. Γιαννάκος, παραθέτοντας και σχετικό έγγραφο, καταγγέλλει επίσης, ότι στα Κέντρα Υγείας Χαλκιδικής, δεν λαμβάνονται δείγματα κορωνοϊού, καθώς το προσωπικό δεν έχει την απαραίτητη εκπαίδευση. Η σχετική εντολή για την εκπαίδευση του προσωπικού είχε

δοθεί στις 24 Ιουλίου, όμως η εκπαίδευση ξεκίνησε αυτές τις ημέρες. «Στα Κέντρα Υγείας θα ξεκινήσουν να λαμβάνουν δείγματα όταν τελειώσει το καλοκαίρι», αναφέρει ο κ. Γιαννάκος και διευκρινίζει: «Πώς θα εντοπιστούν περιστατικά ασυμπτωματικά ή με ελαφρά συμπτώματα».

Συνολικά οι νοσοούντες εργαζόμενοι υγειονομικοί τον Αύγουστο είναι 75, εκ των οποίων οι 50 είναι ασυμπτωματικοί, αναφέρει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, σημειώνοντας ότι «δουλεύουν δύο ημέρες έως ότου βγει το αποτέλεσμα». Η παραπάνω καταγγελία ισχύει και για το Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών.

ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ: Οι ευπαθείς ομάδες θα προηγηθούν στον εμβολιασμό

Πηγή:	ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	22-08-2020
Επιφάνεια:	510.78 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κορωνοϊός:

Οι **ευπαθείς ομάδες** θα προηγηθούν στον **εμβολιασμό** για τον κορωνοϊό σύμφωνα και με τις υποδείξεις της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών**, τόνισε ο **υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας**.

→ σελ. 3

ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ: Οι ευπαθείς ομάδες θα προηγηθούν στον εμβολιασμό



Οι ευπαθείς ομάδες θα προηγηθούν στον εμβολιασμό για τον κορωνοϊό σύμφωνα και με τις υποδείξεις της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, τόνισε ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας.

Συγκεκριμένα, ο κ. Κικίλιας τόνισε ότι «για το εμβόλιο γρίπης, το 2018-2019 εμβολιάστηκαν 2 εκατομμύρια συμπολίτες μας. Εμείς κάναμε εμβολιαστική καμπάνια, εμβολιάστηκαν 3.100.000 πέρυσι, και χτίσαμε ένα τείχος ανοσίας για τον ιό της γρίπης, που μας βοήθησε να αντέξουν οι ΜΕΘ μας και τον ιό της γρίπης και τον κορωνοϊό. Φέτος, έχει εξασφαλίσει το Υπουργείο Υγείας 4.000.000 δόσεις, άλλο ένα εκατομμύριο παραπάνω.

Υπάρχει πρόγραμμα εμβολιασμών από τον Οκτώβριο μέχρι το Δεκέμβριο, έτσι όπως πρέπει να εμβολιαστούν για τη γρίπη, με βάση τις εισηγήσεις των επιστημόνων».

Σχετικά με τη δίλωση που έκανε η Πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν για την πολύ μεγάλη επιτυχία της Ευρώπης να εξασφαλίσει 300 εκατομμύρια συν άλλα 100 εκατομμύρια δόσεις από το εμβόλιο της Οξφόρδης με την Astra Zeneca, το οποίο φαίνεται θα είναι πρώτο, μεταξύ άλλων, ο κ. Κικίλιας τόνισε ότι αποτελεί μια πολύ σημαντική ευρωπαϊκή κατάκτηση.

Αναφορικά με τη διανομή του εμβολίου, ο υπουργός Υγείας τόνισε ότι «εφόσον ολοκληρωθούν οι διαδικασίες σωστά και αδειοδοτηθεί, θα αρχίσει να διανέμεται, σύμφωνα και με την εκτίμηση της Επιτροπής Υγείας, κυρίας Κυριακίδου, στο τέλος του 2020, αρχές του 2021. Η επιστήμη παλεύει, δεν είναι η μόνη εταιρεία με την οποία συζητά η Επιτροπή».

Παράλληλα, ο κ. Κικίλιας υπογράμμισε πως «η συζήτηση για το εμβόλιο δεν προκαλεί χαλάρωση. Το

αντίθετο ακριβώς συμβαίνει και πρέπει να συμβαίνει. Ο άνθρωπος ζει και κινείται με την ελπίδα. Αν θέλετε να έχουμε ένα λαό απογοητευμένο και τους ανθρώπους του στο καναβάτσο, εγώ δεν το δέχομαι αυτό. Υπάρχουν κάποιοι μίνες ακόμα, γίνονται πολλές προσπάθειες για να ανακαλυφθεί το εμβόλιο από διάφορες εταιρείες», ενώ κάλεσε όλους «να κάνουμε την προσπάθεια μας για αυτούς τους μίνες οι οποίοι απομένουν. Να φοράμε τις

μάσκες μας, να κρατάμε τις αποστάσεις, να τηρούμε την υγιεινή των χεριών μας, να σεβόμαστε τις ευπαθείς ομάδες, τους παππούδες και τις γιαγιάδες μας, τους ανθρώπους που είναι δίπλα μας, τους αγαπάμε και δε θέλουμε να τους κάνουμε, έστω και άθελά μας, ζημιά. Θα τα καταφέρουμε όλοι μαζί, όπως τα καταφέραμε και στον πρώτο κύκλο».

Αναφορικά με το ενδεχόμενο λήψης νέων μέτρων, υπουργός είπε ότι «σε όλη αυτή τη διαδρομή, ποτέ δεν προανήγγελα μέτρα, γιατί πιστεύω πολύ στους επιστήμονές μας. Υπάρχει μία Επιτροπή κορυφαίων επιστημόνων για το θέμα του κορωνοϊού, όπως υπάρχει επιστημονική Επιτροπή για τις ΜΕΘ

που κατασκευάζουμε με επικεφαλής την κυρία Κοτανίδου, όπως υπήρχε επιστημονική Επιτροπή για τον αντικαπνιστικό νόμο με επικεφαλής τον κύριο Μπεχράκη. Αυτοί μελετούν καθημερινά τα δεδομένα, υπάρχουν πολλές απόψεις, υπάρχει συζήτηση και αυτό είναι υγιές, αυτό είναι η Δημοκρατία μας. Και στο τέλος καταλήγουν να εισηγούνται στην Κυβέρνηση ανάλογα με τα επιδημιολογικά δεδομένα».

**« Η ΣΥΖΗΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ
ΔΕΝ ΠΡΟΚΑΛΕΙ
ΧΑΛΑΡΩΣΗ.
ΤΟ ΑΝΤΙΘΕΤΟ
ΑΚΡΙΒΩΣ
ΣΥΜΒΑΙΝΕΙ
ΚΑΙ ΠΡΕΠΕΙ
ΝΑ ΣΥΜΒΑΙΝΕΙ! »**

ΚΙΝΔΥΝΟΣ Ο ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΝΑ ΚΙΝΗΘΕΙ ΣΑΝ ΤΗΝ ΙΣΠΑΝΙΚΗ ΓΡΙΠΗ

Πηγή:	ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	22-08-2020
Επιφάνεια:	248.74 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΙΝΔΥΝΟΣ Ο ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΝΑ ΚΙΝΗΘΕΙ ΣΑΝ ΤΗΝ ΙΣΠΑΝΙΚΗ ΓΡΙΠΗ

Η ανεύθνη συμπεριφορά μας όσον αφορά την **προστασία** από τον **κορωνοϊό** μπορεί να σκοτώσει άλλους ανθρώπους επισήμανε μέσω του ΣΚΑΪ ο καθηγητής **λοιμωξιολογίας** Νίκος Σύψας, προειδοποιώντας ότι στο τραπέζι υπάρχει και το κακό σενάριο της ισπανικής γρίπης. «Όταν εμείς διασπείρουμε ανέμελα τον ιό θα την πληρώσουν οι αθώοι οι **ευπαθείς ομάδες** και οι ηλικιωμένοι. Χάσαμε ξέι ή επτά ηλικιωμένους που δε έφταιγαν λόγω ενός πάρτι που δεν τηρήθηκε κανένα απολύτως μέτρο **προστασίας**. Οι ανεύθνες συμπεριφορές πληρώνονται από αθώους» ανέφερε χαρακτηριστικά ο καθηγητής και μέλος της επιτροπής λοιμωξιολόγων. Όπως εξήγησε, «στα γηροκομεία υπάρχει ζήτημα παρότι υπάρχει απαγόρευση επισκεπτών εδώ και ένα μήνα σχεδόν... Αυτό σημαίνει ότι κι όλες οι κλειστές δομές δεν είναι αποστερωμένες και δεν είναι σε μια γυάλα». Σύμφωνα με τον κ. Σύψα υπάρχει μεγάλο επιδημιολογικό φορτίο με αυξητικές τάσεις όσον αφορά κρούσματα, διασωληνώσεις, νοσηλείες, και ο δείκτης R είναι πάνω από το 1 και παραμένει. «Τα μέτρα που πήραμε αρχές Αυγούστου ελπίζουμε να αποδώσουν στο τέλος του μήνα. Θα εισηγηθούμε νέα μέτρα αν χρειαστεί, όμως το βασικό μέτρο είναι να **πλένουμε τα χέρια** μας να κρατάμε αποστάσεις ασφαλείας, να φοράμε μάσκες και να αποφεύγουμε τους συγχρωτισμούς».

"Η ισπανική γρίπη σκότωσε στο δεύτερο κύμα"

«Δεν ξέρουμε πως θα συμπεριφερθεί ο ιός επιδημιολογικά. Υπάρχει το κακό σενάριο ότι θα έρθει δεύτερο κύμα που θα είναι πολύ χειρότερο από το πρώτο όπως έγινε με την ισπανική γρίπη. Η ισπανική γρίπη σκότωσε στο δεύτερο κύμα, ελπίζω να μην έχουμε δεύτερο κύμα ή να είναι διαχειρίσιμο. Δεν ξέρουμε. Η επιδημιολογική εικόνα αυτής της **πανδημίας** είναι εντελώς άγνωστη, ήδη μας έδειξε τη δύναμη της χτύπησε όχι μόνο στην Ελλάδα σε όλη την Ευρώπη μέσα στο καλοκαίρι». Για τις μάσκες στα **υπιαγωγεία** σχολίασε ότι «επειδή τα σχολεία πρέπει να ανοίξουν, είναι ζωτική λειτουργία για το κράτος, όπως η υγεία και η άμυνα, χρησιμοποιούμε όσα μέσα έχουμε, και ένα από αυτά είναι η μάσκα. Ο ΠΟΥ είτε με σαφήνεια ότι παιδιά ηλικίας άνω των 3 ετών μπορούν να φοράνε με ασφάλεια τη μάσκα. Τα παιδιά προσαρμόζονται, εξαρτάται και από τους **δασκάλους** και τους συγγενείς τους». «Αν τα πράγματα ξεφύγουν ενδεχομένως να πιστεψτεί το σύστημα υγείας. Θέλω να πιστεύω ότι μπορούμε να διαχειριστούμε με ασφάλεια τον επόμενο χειμώνα» σημείωσε ο Νίκος Σύψας.





ΣΤΟ ΔΗΛΗΤΗΡΙΟ ΤΩΝ
FAKE NEWS, ΤΟ ΜΟΝΟ
ΑΝΤΙΔΟΤΟ ΠΟΥ ΥΠΑΡΧΕΙ
ΕΙΝΑΙ Η ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Ζούμε ανάμεσά τους

ΥΠΑΡΧΟΥΝ πολλοί τρόποι για να διεκδικήσουν τα άτομα και τα κοινωνικά κινήματα τα αιτήματά τους. Η Ευρωπαϊκή Πρωτοβουλία Πολιτών, για παράδειγμα, απύθνητο έκκληση στην **Ευρωπαϊκή Ένωση** για να καταστήσει τα **εμβόλια** και τις θεραπείες κατά των πανδημικών παγκόσμια δημόσια αγαθά, δωρεάν προσβάσιμα σε όλους. Θέτει μάλιστα πολύ συγκεκριμένα νομικά ζητήματα, όπως για παράδειγμα τα διπλώματα ευρεσιτεχνίας να μην παρεμποδίζουν την προσβασιμότητα στο μελλοντικό **εμβόλιο**, καθώς και την εξασφάλιση ότι η νομοθεσία της Ε.Ε. για τα δεδομένα και την εμπορική αποκλειστικότητα δεν περιορίζει την άμεση αποτελεσματικότητα των υποχρεωτικών αδειών που εκδίδουν τα κράτη-μέλη.

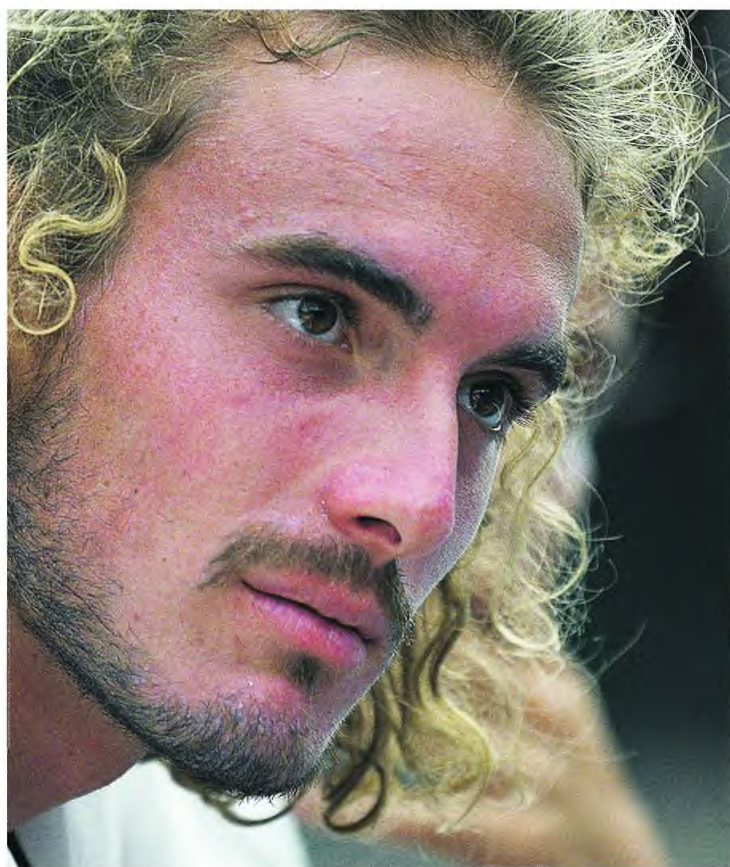
Η ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ Επιτροπή έκανε κατ' αρχάς αποδεκτό το αίτημα καταχώρισης της Πρωτοβουλίας, που αυτό σημαίνει ότι οι διοργανωτές μπορούν να ξεκινήσουν, **μέσα** στους επόμενους 6 **μήνες**, τη διαδικασία συλλογής υπογραφών υποστήριξης εντός ενός

έτους. Εάν η πρωτοβουλία συγκεντρώσει, **μέσα** σε ένα έτος, 1 εκατομμύριο δηλώσεις υποστήριξης από τουλάχιστον 7 διαφορεικά κράτη-μέλη, η Επιτροπή θα πρέπει να αντιδράσει εντός 6 **μηνών**, αποδεχόμενη ή απορρίπτοντας το αίτημα, αλλά σε κάθε περίπτωση αιτιολογώντας το σκεπτικό της.

ΥΠΑΡΧΟΥΝ όμως και άλλοι τρόποι, λίγο πιο εύκολοι, αρκεί να έχει πάρει **διαζύγιο** από τη λογική. Να φτιάξεις, για παράδειγμα, ένα γκρουπ στο **facebook**, να το ονομάσεις «κανένα παιδί με μάσκα στο σχολείο» και να το δεις να γεμίζει από κάτω με αναρτήσεις από τον Γαβριήλ τον μοναχό, τον Κώστα τον Μονομάχο και τη Μαιρούλα τη Μανούλα. Ολοι τους έτοιμοι να καταβροχθίσουν τον Μπιλ Γκέιτς, τα τσιπάκια του διαβόλου και τα **εμβόλια** που μαζί με το 5G θα μας μετατρέψουν σε ζόμπι. Η παρανοϊκή συνωμοσιολογία, η παραπληροφόρηση και η εκμετάλλευση της άγνοιας είναι πολύ πιθανόν να συγκεντρώσουν περισσότερους υποστηρικτές από όσους η Ευρωπαϊκή Πρωτοβου-

λία Πολιτών. Η αλήθεια είναι ότι ζούμε όλοι στην ίδια ήπειρο. Τι μπορούμε να κάνουμε λοιπόν; Οι δικωτικές αρχές πράττουν ήδη το καθήκον τους συγκεντρώνοντας στοιχεία και αξιοποιώντας κάθε συνταγματική δυνατότητα που τους δίνει ο νόμος για την **προστασία** της δημόσιας υγείας και την αποτροπή διασποράς ψευδών ειδήσεων. Δυστυχώς, όμως, αυτό δεν φθάνει, αφού για κάθε κεφάλι που κόβεται, φυτρώνουν άλλα δέκα.

ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ σοβαρή και όχι σοβαροφανής ενημέρωση των πολιτών όλων των ηλικιών, **μέσα** από τα αντίστοιχα κανάλια μετάδοσης, ώστε να φθάσει παντού. Εφημερίδες, τηλεοπτικοί και ραδιοφωνικοί σταθμοί, δημόσιοι φορείς αλλά και δημοφιλή **μέσα κοινωνικής δικτύωσης**, όπως το **facebook** και το TikTok, πρέπει να χρησιμοποιηθούν από την κυβέρνηση, τον **ΕΟΔΥ** και τους επιστήμονες ακόμα πιο δυναμικά. Στο δηλητήριο των fake news, το μόνο αντίδοτο που υπάρχει είναι η ενημέρωση.



Εξιλαστήριο θύμα η νεολαία

Στον κοινωνικό αυτοματισμό καταφεύγει πάλι η κυβέρνηση προκειμένου να καλύψει τους επικοινωνιακούς σκοπούς της

Ρεπορτάζ

Βασίλης Ανδριανόπουλος
Δανάη Κισκήρα-Μπαρτσώκα

● Εν συντομία

Τους νέους ανθρώπους έχει αποφασίσει να στοχοποιήσει η κυβέρνηση ως υπεύθυνους για την αύξηση των κρουσμάτων, μολονότι τα ελλειψήματα που έχει λάβει για το άνοιγμα του τουρισμού και της οικονομίας ήταν αναμενόμενο ότι θα προκαλούσαν αυτή την εξέλιξη, όπως παραδέχτηκε εμμέσως σε συνέντευξη του ο **Κυριάκος Μητσοτάκης**.

● Γιατί ενδιαφέρει

Κατασκευή ενόχων και αποδιοπομπαίων τράγων προκειμένου να μετακυλιστούν αλλού οι βαριές κυβερνητικές ευθύνες.

Από την 1η Ιουλίου που άνοιξαν τα σύνορα έως τα μέσα Αυγούστου έφτασαν συνολικά στην Ελλάδα 2.592.853 τουρίστες, εκ των οποίων ελέγχθηκαν μόλις οι 319.379. Από αυτούς εντοπίστηκε ότι 615 είναι φορείς του κορονοϊού. Κάτι που σημαίνει –βάσει στατιστικής– ότι εφόσον έχει ελεγχθεί μόλις το περίπου 8%, περισσότεροι από 5.000 τουρίστες που περνούν τις διακοπές τους στη χώρα πιθανόν να είναι φορείς της νόσου. Από την άλλη, ο υφυπουργός **Νίκος Χαρδαλιάς** διατείνεται ότι το 83% των κρουσμάτων είναι εγχώρια, παραβλέποντας να προσμετρήσει στα δεδομέ-

να τους πάνω από 2 εκατομμύρια τουρίστες που δεν έχουν ελεγχθεί.

Κι όμως, η κυβέρνηση, η οποία άνοιξε τα σύνορα –ο **Κυριάκος Μητσοτάκης** με φόντο το πλοίαρχο της Σαντορίνης καλούσε τους τουρίστες να έρθουν στην Ελλάδα– προβαίνοντας μόνο σε δειγματοληπτικούς **ελέγχους**, σπεύδοντας και σε αυτήν τη συγκυρία να εξυπηρετήσει τα μεγάλα οικονομικά συμφέροντα, επενδύει και πάλι στον κοινωνικό αυτοματισμό κατηγορώντας τη **νεολαία** για τη διάδοση του κορονοϊού. Δεν υπάρχει άλλωστε πιο εύκολο **θύμα** για να εξυπηρετηθούν οι δόλοιοι επικοινωνιακοί σκοποί της κυβέρνησης από τους νέους ανθρώπους, οι οποίοι πλήττονται βανάουσα και σε αυτή την κρίση.

«Μπορεί να βρέθηκε αυτό το καλοκαίρι σε πάρτι και να αγνόησε τα μέτρα **προστασίας**. Να αμφισβήτησε τους κινδύνους. Να ξέχασε τον κορονοϊό. Επιστρέφοντας στο σπίτι σου να αγκάλιασε τη μητέρα σου. Να πήρες το λεωφορείο χωρίς να φορέσεις μάσκα... Μη γίνεις υπεύθυνος για το επόμενο κρούσμα» αναφέρεται σε κυβερνητικό σποτ που απευθύνεται στους νέους ανθρώπους.

Στο ίδιο μήκος κύματος κινείται και ο ίδιος ο **Κυρ. Μητσοτάκης**, ο οποίος απύθνητο έκκληση στα νέα παιδιά να προσέξουν «ώστε να μη βρεθούμε στη δυσάρεστη θέση να πρέπει να πάρουμε πιο δρασικά μέτρα από αυτά που θέλουμε, τα οποία αναμφισβήτητα θα έχουν οικονομι-

319.379

μόλις είναι οι ελεγχθέντες από τους 2.592.853 τουρίστες που ήρθαν στην Ελλάδα το διάστημα από 1η Ιουλίου έως τον Δεκαπενταύγουστο (με 615 από αυτούς να έχουν ταυτοποιηθεί ως φορείς του κορονοϊού)

83%

των κρουσμάτων είναι εγχώρια κατά τον υφυπουργό **Νίκο Χαρδαλιά**, αλλά στα δεδομένα του δεν συμπεριλαμβάνει και τους πάνω από 2.000.000 ανέλεγκτους εισαγόμενους τουρίστες

5.000

και περισσότεροι ξένοι τουρίστες που κάνουν **διακοπές** στη χώρα μας, βάσει στατιστικής, πιθανόν να είναι φορείς του νέου ιού



Εξέχασε την Εξέφρενη διασκέδασή του στη Μύκονο ο Στέφανος Τσιτσιπάς, και απηύθυνε μετέπειτα προειδοποιήσεις στους νέους για προφύλαξη από τον κορονοϊό με το μίνιμουμ του στο πλαίσιο της ειδικής καμπάνιας. Οσο για τον **Κυριάκο Μητσοτάκη**, στις διάφορες πρόσφατες εξορμήσεις του (σε μία μάλιστα με τον καθ' ύλην αρμόδιο **Νίκο Χατζηαλιό** που και αυτός δεν εφαρμόζει τα προβλεπόμενα) δείχνει ότι δεν νοιάζεται να τηρεί ούτε τα αυτονόητα, όπως να φοράει μάσκα και να κρατάει τις ενδεδειγμένες αποστάσεις



κές επιπτώσεις». Οι νέοι, αυτοί που ζουν εδώ και περισσότερο από δέκα χρόνια χωρίς όραμα, έρμια τα εργοδοτικών αυθαιρεσιών, αυτοί που και σε αυτή την κρίση είναι οι πρώτοι που **απολύονται**, βγαίνουν σε αναστολή και μειώνεται ο μισθός τους, είναι αυτοί που η κυβέρνηση αποφάσισε να στοχοποιήσει, σε μια προσπάθεια να στρέψει την κοινωνία εναντίον τους μεταθέτοντας τις δικές της ευθύνες.

Στην επικοινωνιακή φαρέτρα της κυβέρνησης επιστρατεύτηκε και ο γνωστός **τενίστας Στέφανος Τσιτσιπάς**, ο οποίος απηύθυνε μήνυμα αποκλειστικά στη **νεολαία**, αναφέροντας μεταξύ άλλων: «Αγκάλιασε τα μέτρα **προστασίας**, αγκάλιασε την **υπευθυνότητα** σε κάθε σου βήμα». Αυτό που δεν είπε βέβαια ο διεθνούς φήμης **τενίστας** είναι ότι λίγες εβδομάδες πριν είχε απαθνατιστεί να διασκεδάσει σε **κέντρο** στη **Μύκονο** χωρίς να... αγκαλιάζει τα μέτρα **προστασίας**. Το χειρότερο είναι ότι κυβερνητικοί παράγοντες που κουνούν το δάχτυλο στη **νεολαία** έχουν θεαθεί σε εκδηλώσεις, εκκλησίες, μαγαζιά και φιέστες να έρχονται σε επαφή με πλήθος κόσμου ακόμη και χωρίς μάσκα.

Η δική της ευθύνη

Όλα αυτά θα ήταν μια ρασιιστική και φαιδρή αντιμετώπιση της **νεολαίας**, αλλά είναι κάτι παραπάνω. Γιατί η κυβέρνηση είναι αυτή που άνοιξε τα καταστήματα προκειμένου να επέλθει η «κανονικότητα», αλλά τώρα κατηγορεί τους νέους -όχι όμως τους

τουρίστες- που πάνε σε αυτά.

Είναι αυτή που δεν πραγματοποιεί τους απαιτούμενους **ελέγχους** εκεί που πρέπει, όπως για παράδειγμα στη βίλα του **εφοπλιστή Δημήτρη Παπαδημητρίου** στη Σχοινούσα, όπου σύμφωνα με **ρεπορτάζ** της ιστοσελίδας **zougla.gr** παρευρέθησαν σε εκδήλωση περισσότεροι από 200 καλεσμένοι αλλά δηλώθηκαν μόλις 99!

Είναι αυτή που επιβάλλει μειωμένο ωράριο στα μαγαζιά αλλά δεν αποζημιώνει τους καταστηματάρχες. Είναι αυτή που ζητεί καρναβάνια για όσους επιστρέφουν από **διακοπές**, αλλά έχει υποστελεχωθεί το Σύμμα Επιθεώρησης Εργασίας και έτσι οι εργοδότες που απαιτούν από τους εργαζόμενους να επιστρέφουν στη δουλειά ακόμη και αν εμφανίζουν συμπτώματα δρουν ανεξέλεγκτοι.

Είναι αυτή που κατηγορεί τη **νεολαία** ότι μπαίνει σε Λεωφορεία χωρίς μάσκα ενώ τα δρομολόγια είναι τόσο αραιά που τα μέσα είναι ασφυκτικά γεμάτα.

Είναι αυτή που υπέκυψε στα αιτήματα των **μεγαλοενοδόχων** να μην ανακινούνται τα κρούσματα σε **τουριστικούς προορισμούς** γι' αυτόν ακριβώς τον σκοπό.

Είναι αυτή που υπέκυψε στα αιτήματα των **ακτοπλοϊκών εταιρειών** αυξάνοντας την πληρότητα στα πλοία και πλέον προβαίνει σε ανεφάρμοστα μέτρα, όπως η χρήση μάσκας και στους εξωτερικούς χώρους των πλοίων.

Είναι αυτή που υπέκυψε στα αι-



«**Δεν φταίει η νεολαία για τα λάθη και τις αδυναμίες του κράτους και είναι δειλία εκ μέρους του κράτους να της επιρρίπτει ευθύνες για να δικαιολογήσει τις δικές του»**

Παναγιώτης Παναπνικολάου, Νευροχειρουργός, γενικός γραμματέας ΟΕΝΓΕ



«**Η κυβέρνηση δεν έκανε απολύτως τίποτε για να θωρακίσει το σύστημα υγείας και την οικονομία. Αντιθέτως, εκλαμβάνει την κρίση σαν ευκαιρία για να συνεχίσει το βάρβαρο πολιτικό της σχέδιο»**

Μέλη του δικτύου **προστασίας** των εργαζομένων Reworkers

τήματα των **αεροπορικών εταιρειών**, αφού περίπου μόλις ένας στους δέκα τουρίστες που φτάνουν **αεροπορικά** στη χώρα υποβάλλεται σε **έλεγχο**.

Είναι αυτά που παρά τις παραιτήσεις της αντιπολίτευσης δεν ενόχουσε τα προγράμματα εσωτερικού **τουρισμού**.

Είναι αυτή που στρέφει όλες τις ελπίδες της σε ένα **εμβόλιο** που ακόμη δεν έχει αρχίσει να παρασκευάζεται.

Είναι αυτή που κατασκευάζει ενόχους και αποποιείται τις ευθύνες της κρυπτόμενη πίσω από την «ατομική ευθύνη». Την «ατομική ευθύνη» της όμως την απέθεξε ήδη η συντριπτική πλειονότητα της κοινωνίας όταν στο πρώτο κύμα της πανδημίας, με αίσθημα ευθύνης και συλλογικότητας, υιοθέτησε τα μέτρα **προστασίας**, δίνοντας στην κυβέρνηση τον χρόνο να προετοιμασθεί για την επερχόμενη νέα έξαρση της νόσου.

Χρόνος που δεν αξιοποιήθηκε αφού μια από τις πρώτες -και κύρια- πρωτοβουλίες που έλαβε η κυβέρνηση για την αντιμετώπιση της πανδημίας ήταν ο οργανωτικός ενίσχυση των φιλικών της ΜΜΕ, που δεν χάνουν ευκαιρία να προπαγανδίζουν υπέρ των κυβερνητικών πρακτικών αντιμετώπισης της πανδημίας και να δημοσιοποιούν **ρεπορτάζ** για την... ανεύθυνη **νεολαία**.

Είναι αυτή η υπεύθυνη να εξηγήσει σε όλη την κοινωνία την επικινδυνότητα της κατάστασης, όμως εξαιτίας -και- της στρεβλής επικοινωνιακής κυβερνητικής καμπάνιας πληθαίνουν οι... αρνητές της επικινδυνότητας του κορονοϊού, που βλέπουν μια παγκόσμια συνωμοσία. Η κυβέρνηση που δίνει η κυβέρνηση απέναντι στον κορονοϊό όμως είναι πρωτίστως επικοινωνιακή και προϋποθέτει την κατασκευή ενόχων...

«**Δεν φταίει η νεολαία**

«Από τα μέσα Ιουλίου είχε δοθεί γραπτή εντολή από τις διοικήσεις των υγειονομικών περιφερειών προς τα **κέντρα υγείας** των **τουριστικών προορισμών** να σταματήσουν να ενημερώνουν τις **τοπικές κοινωνίες** -όπως έκαναν μέχρι τότε- για την πορεία της **επιδημίας** και τον αριθμό των κρουσμάτων ανά περιοχή. **Όπως αναφερόταν σε αυτή την εντολή**, αυτή την ενημέρωση θα την έκαναν μόνο οι **ΕΟΔΥ** και οι ίδιες οι υγειονομικές περιφέρειες. Από όταν υπήρξε αυτή η εντολή **καμία σχετική ενημέρωση** δεν υπήρξε από τον **ΕΟΔΥ** και τις υγειονομικές περιφέρειες σε κανένα **ταξιδιωτικό προορισμό** ανέφερε στο Documento ο **Παναγιώτης Παναπνικολάου**, νευροχειρουργός και γενικός γραμματέας της ΟΕΝΓΕ.

«Αυτή η τακτική είχε αποτέλεσμα να **δυσφημούνται** τόσο οι **ταξιδιωτικοί προορισμοί** όσο και οι κάτοικοι και επισκέπτες». Παρόλληλα, «δεν υπήρξε κανένα απολύτως μέτρο για ενημέρωση προς τη **νεολαία** και ικνηλάτηση. **Όπως αναμενόταν**, μόλις εαγγέλλονται αυτά τα μέτρα, η **νεολαία** φεύγει από το ένα νησί και ηγαίνει στο διπλανό για να συνεχίσει τις **ολιγοήμερες διακοπές**. Επίσης υπάρχει σωρεία καταγγελιών από εργαζόμενους νέους -δεν είναι όλοι πορφυρογέννητοι- οι οποίοι θέωρωθούν ορισμένοι -οι οποίοι δέχονται πτήσεις από τους εργο-

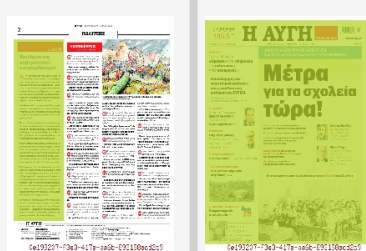
δότες να επιστρέψουν στην εργασία τους ακόμη και με συμπτώματα ιογενούς ίωσης. **Εργοδότες** που είναι τελορικούς στη χώρα υποβάλλεται σε **έλεγχο**.

«**Είναι σαφές**», σύμφωνα με τον Π. Παναπνικολάου, «ότι δεν φταίει η **νεολαία** που το ΕΣΥ όλους αυτούς τους μήνες δεν **θωρακίστηκε**. **Δεν φταίει η νεολαία** για τις παλιωμένες και τις αντιφατικές οδηγίες του κράτους, το οποίο μετά το lockdown ακολουθεί επί τρεις μήνες μια τακτική που **έλεγε** ότι στο **μερό** κολλάει, στο **αεροπλάνο** δεν κολλάει, **στις πλατείες** κολλάει, **στα μουζούκια** δεν κολλάει, **από φουκαριά** κολλάει, **από τουρίστα** δεν κολλάει. **Δεν φταίει η νεολαία** που δεν υπάρχει κανένα μέτρο **προστασίας** για τους εργαζόμενους. **Δεν φταίει η νεολαία** που υπήρξε υποταγική της **κεντρικής πολιτικής** σε οικονομικές και επικοινωνιακές σκοπιότητες και **δεν** σε οργανωτική κριτήρια. **Δεν φταίει η νεολαία** για τα λάθη και τις αδυναμίες του κράτους και είναι δειλία εκ μέρους του κράτους να της επιρρίπτει ευθύνες για να δικαιολογήσει τις δικές του».

«**Δημιουργούν τέρατα**

«Στο πρώτο κύμα της πανδημίας η κυβέρνηση προσπάθησε να μεταθέσει το βάρος της ευθύνης μακριά της. **Ετσι και τώρα**, που έχουμε μια πολύ μεγαλύτερη διόγκωση των κρουσμάτων, η κυβέρνηση προσπαθεί να κρυφτεί πίσω από την υποτιθέμενη ευθύνη της νέας γενιάς» ανέφεραν στο Documento μέλη της συλλογικότητας Reworkers, ένα δίκτυο **προστασίας** των εργαζομένων. «Το προηγουμένο χρονικό διάστημα η κοινωνία κατάφερε να περιορίσει τη διασπορά της νόσου και να δώσει χρόνο στην κυβέρνηση να προετοιμασθεί γι' αυτό που όλοι περιμένγαμε: το δεύτερο κύμα της πανδημίας». Η κυβέρνηση όμως «δεν έκανε απολύτως τίποτε για να θωρακίσει το σύστημα υγείας και την οικονομία. Αντιθέτως, εκλαμβάνει την κρίση σαν ευκαιρία για να συνεχίσει το βάρβαρο πολιτικό της σχέδιο. **Και τώρα** κουνάει το δάχτυλο στη νέα γενιά και επενδύει στον κοινωνικό αυτοματισμό, προσπαθώντας να δημιουργήσει τέρατα και να στρέψει την προσοχή του κόσμου αλλού από τις δικές της ευθύνες». Κι όλα αυτά ενώ «ένας νέος άνθρωπος δεν έχει βιώσει ενημερία και θα συνεχίσει να ζει σε κατάσταση ανασφάλειας και αβεβαιότητας. Είναι αδιανόητο να επιρρίπτονται ευθύνες στους νέους ανθρώπους για τη διασπορά του ιού και παράλληλα να αυξάνεται η πληρότητα στα πλοία».

«Στο εργασιακό κομμάτι η κυβέρνηση έχει απελευθερώσει την αγορά και τους εργοδότες από κάθε μέτρο περιοριστικό της ασοδοσίας τους. **Δεν δίνεται άδεια** καραντίνας στους εργαζόμενους που επιστρέφουν από **διακοπές** ενώ τα εργασιακά δικαιώματα και οι οικονομικές απολαβές συρρικνώνονται **μέρα με τη μέρα**. Σε μια κατάσταση επερχόμενης -αν δεν έχει φτάσει ήδη- οικονομικής και κοινωνικής κρίσης **βλέπουμε** ποιος θα πληρώσει πάλι το **μάρμαρο**» σημειώνουν.



Η ΑΥΓΗ

Πανδημία και κυβερνητικοί αυτοσχεδιασμοί

»» Το τελευταίο σποτ του **ΣΥΡΙΖΑ** κάνει το αυτονόητο: αντιπαράθετι τις κυβερνητικές διακηρύξεις για το άνοιγμα του **τουρισμού** με το τελικό τους αποτέλεσμα. Η συνολική εικόνα αποδομεί πλήρως την επικοινωνιακή πολιτική τής κυβέρνησης: το άνοιγμα του **τουρισμού** προκάλεσε έκρηξη του κορωνοϊού και η έκρηξη αυτή αποκάλυψε την ανεπάρκεια του «επιτελικού κράτους».

Οι πύλες εισόδου της χώρας άνοιξαν με πρωτοφανείς αυτοσχεδιασμούς. Τα τεστ βρίσκονται στα χέρια των ιδιωτικών διαγνωστικών **κέντρων** και προφανώς δεν γίνεται να διεξαχθούν μαζικά.

Η τακτική τής απόκρυψης κρουσμάτων, για να προστατευτούν **τουριστικοί προορισμοί**, έφερε τα lockdown προκαλώντας ακόμα μεγαλύτερη καταστροφή. Μέτρα για το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** δεν έχουν ληφθεί και ο ιός χτυπά και εξουδετερώνει **νοσοκομεία**.

Με αντίστοιχα προβληματικό σχεδιασμό η κυβέρνηση οργανώνει και το άνοιγμα των σχολείων. Δεν υπάρχουν ουσιαστικά μέτρα πέρα από την υποχρεωτικότητα της μάσκας. Το ότι αρχικά σχεδίαζαν τις μάσκες να τις πληρώνουν καθηγητές και γονείς από την τσέπη τους είναι μόνο μία πλευρά του ζητήματος αυτού.

Εξίσου σημαντικό είναι ότι αρνούνται να πάρουν οποιοδήποτε μέτρο αραίωσης. Κι αυτό γιατί οι προσλήψεις εκπαιδευτικών και η εξεύρεση πρόσθετων αιθουσών δεν είναι μέσα στη λογική τους. Αντιθέτως. Το υπουργείο έχει παγώσει τις προσλήψεις και, προκειμένου να μειώσει τις ανάγκες σε καθηγητές και να συγχωνεύσει σχολεία, έχει αυξήσει τον αριθμό μαθητών ανά τάξη σε 25. Και αρνείται να επανεξετάσει ακόμα κι αυτό.

Αποδεικνύεται ότι η κυβέρνηση κάνει πίσω όταν το απαιτούν ισχυρά συμφέροντα, αδιαφορεί όμως όταν πρόκειται για το δημόσιο συμφέρον. Η υπεράσπιση του δημόσιου συμφέροντος είναι πλέον αποκλειστικά στα χέρια της κοινωνίας. Ας το καταλάβουμε.

📄 Το σχέδιο για τη μείωση στις εισφορές των επαγγελματιών

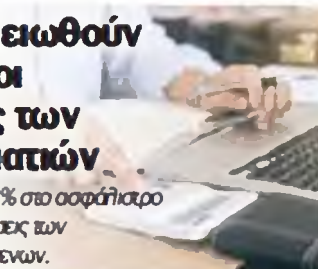
Πηγή: ΚΕΦΑΛΑΙΟ-ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ Σελ.: 1,6

Ημερομηνία έκδοσης: 22-08-2020

Επιφάνεια: 1050.57 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2400

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πώς θα μειωθούν το 2021 οι εισφορές των επαγγελματιών

> Ελάφρυνση 2,2% στο ασφαλιστικό υγείας στις κρατήσεις των αυτοαπασχολούμενων.

■ ΣΣΑ 6

Στο «κάδρο» των σχεδιαζόμενων για το 2021 μειώσεων των μηνιαίων-τρεχουσών εισφορών έχουν μπει και οι εισφορές των 1,5 εκατ. ελεύθερων επαγγελματιών και αυταπασχολούμενων και όχι μόνο των μισθωτών και εργοδοτών.

Αυτό αναφέρουν καλά πληροφορημένες πηγές του «Κ» στο υπουργείο Εργασίας, διευκρινίζοντας πως η εξεταζόμενη μείωση των μηνιαίων ασφαλιστικών κρατήσεων εργοδοτών και μισθωτών για τον επόμενο χρόνο (στο πλαίσιο της υλοποίησης της κυβερνητικής δέσμευσης περί μείωσης του μη μισθολογικού κόστους των επιχειρήσεων κατά 5 μονάδες έως το 2023) είναι πιθανό να «περάσει» και στο πεδίο των κρατήσεων τις οποίες καταβάλλουν κάθε μήνα υπέρ των Ταμείων (για τη δική τους, αυτσαφάλιση), οδηγώντας σε μείωση των τελουσιών κατά τουλάχιστον 2,2%.

Συγκεκριμένα, το σενάριο το οποίο έχει πέσει στο τραπέζι των διαβουλεύσεων μεταξύ αρμοδίων παραγόντων του υπ. Εργασίας είναι να μειωθούν οι υφιστάμενες δύο κλάσεις των εισφορών υγείας, πέφτοντας στα 50 ευρώ οι κατώτατες εισφορές υγείας (αντί για τα 55 ευρώ που είναι από 1/1 2020) και στα 60 ευρώ (αντί για τα 66 ευρώ που είναι από 1/1 2020), χωρίς να αποκλείεται να θεσπιστεί μία και μόνη κλάση εισφορών υγείας για τους επαγγελματίες, στα 50 ευρώ ή και ακόμα παρακάτω, π.χ. 35-40 ευρώ.

Υπενθυμίζεται, εξάλλου, πως οι εισφορές των αυτοαπασχολούμενων της υπαίθρου, δηλαδή των αγροτών του τέως ΟΓΑ, ανέρχονται μεταξύ 32 ευρώ (1η κατώτατη κλάση) και 38 ευρώ (2η κλάση).

Συνολική μείωση

Μια τέτοια μείωση **αυτ**-εισφορές υγείας (π.χ. από τα 55 στα 50 ευρώ) θα μείωνε το σύνολο των μηνιαίων κατώτατων εισφορών (κύριας ασφάλισης, υγείας, **ανεργίας**) από τα 220 ευρώ, στα οποία ανέρχονται σήμερα, στα 215 ευρώ ή, αλλιώς, μείωση 2,2%, ενώ μια μείωση στο επίπεδο των αγροτικών εισφορών υγείας θα έφερνε μείωση στο συνολικό πακέτο εισφορών των επαγγελματιών ύψους **έως 7%-8%**, καταβάζοντας τις κατώτατες εισφορές στα 203 ευρώ.

Σύμφωνα με τις ίδιες πηγές, στο ίδιο τραπέζι με το σενάριο μεγαλύτερης μείωσης **αυτ**-εισφορές των επαγγελματιών (μέσω μείωσης των εισφορών υγείας) βρίσκεται μεγαλύτερη



Στο υπ. Εργασίας έχει τεθεί ζήτημα μείωσης των εισφορών όχι μόνο των μισθωτών, αλλά και των ελεύθερων επαγγελματιών.

Στόχος η ελάφρυνση της αυτσαφάλισης το 2021

Το σχέδιο για τη μείωση στις εισφορές των επαγγελματιών

ΕΛΑΦΡΥΝΣΗ 2,2% ΣΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΙΣ ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ

ΑΠΟ ΤΟΝ ΔΗΜΗΤΡΗ ΚΑΤΣΑΓΑΝΗ katsaganis@kefalαιο.gr

(από 2,2%) μείωση και **αυτ**-εισφορές υγείας των μισθωτών, ιδίως εκείνων που έχουν μικτές αποδοχές πάνω από 700 ευρώ, είτε μέσω μιας αποφασιστικής μείωσης των ανώτατων ασφαλιστικών αποδοχών αναφορικά με τις κρατήσεις υπέρ ΕΟΠΥΥ είτε μέσω της θέσπισης μιας ενιαίας κλάσης εισφορών υγείας (όπως ισχύει από την 1/1 για τους επαγγελματίες) και για τους μισθωτούς.

Η κλάση αυτή δεν μπορεί να είναι πάνω από τα 50 ευρώ, σύμφωνα με τις ίδιες πηγές, καθώς το **ποσό** αντιστοι-

χεί στα μετά την κορονο-κρίση δεδομένα των μέσων μικτών αποδοχών στον ιδιωτικό τομέα.

Από αυτά την άποψη, τονίζεται πως μια τέτοια σταθερή κλάση εισφορών υγείας μισθωτών δεν θα μπορούσε να είναι υψηλότερη των 50 ευρώ (ή και ακόμα παρακάτω, π.χ. στα 40 ή 35 ευρώ), προκειμένου να μη θίξει και τους μερικούς απασχολούμενους, οδηγώντας κατά μέσο όρο σε μείωση 3,5% - 4% το σύνολο των ει-

σφορών (κύριας, **επικουρικής σύνταξης**, υγείας, **ανεργίας**), δηλαδή στο **36,6% - 36,1%**, υλοποιώντας (σε συνδυασμό με την ισχύουσα από την 1η Ιουνίου 2020 μείωση 0,9%), έτσι, την **κυβερνητική δέσμευση**.

Σε αυτά την περίπτωση, θα συμπαράσφρονταν ακόμα παρακάτω (δηλαδή κάτω από τα 50 ευρώ, και συγκεκριμένα στα 40 ή 35 ευρώ, δηλαδή κοντά στο ύψος των αγροτικών εισφορών υγείας) οι εισφορές υγείας των επαγγελματιών, μαζί και το συνολικό «πακέ-

το» των κρατήσεων τους υπέρ των Ταμείων. Παράλληλα, εξετάζεται μια μείωση των εισφορών υγείας επί των συντάξεων (π.χ. από το 6% στο 5%).

Την ίδια ώρα, **δεν αποκλείεται ένας συνδυασμός μειώσεων, όπως, π.χ., να υπάρξει μια μείωση 1% - 1,5% **αυτ**-εισφορές υπέρ του ΟΑΕΔ και μια μείωση των εισφορών υγείας μέσω μιας ελάφρυνσης στα υφιστάμενα ασφαλιστικά υγείας των επαγγελματιών (π.χ. από τα 55 στα 50 ή γύρω στα 40 ευρώ).**

Το δημοσιονομικό κόστος

Κρίσιμο «μέτωπο» σε σχέση με τις τελικές κυβερνητικές αποφάσεις είναι το δημοσιονομικό κόστος.

Εκτιμάται ότι **κάθε μείωση των ασφαλιστικών εισφορών των μισθωτών-εργοδοτών κατά μία μονάδα κοστίζει 300 εκατ. ευρώ**.

Όσοσο αυτές οι προβολές, τονίζουν αρμόδια στελέχη των Ταμείων, ίσχυαν με βάση τα προ της κορονο-κρίσης δεδομένα της αγοράς εργασίας.

Με μειωμένα κατά 25% τα έσοδα από εισφορές εργοδοτών στο 7μηνο

του 2020 σε σχέση με το αντίστοιχο διάστημα του 2019, μια μείωση των εισφορών όχι μόνο θα κοστίζει λιγότερο, αλλά θα μπορούσε να αποτελέσει κίνητρο για μια πιο συνεπή καταβολή των εισφορών και να οδηγήσει, έτσι, σταδιακά σε αύξηση των εσόδων των Ταμείων.

Επίσης, μια μείωση των σταθερών ασφαλιστικών υγείας των επαγγελματιών θα μπορούσε να αυξήσει τη δραματικά μειωμένη εισπραξιμότητα των εισφορών τους. Εξάλλου, βάσει υφιστάμενης νομοθεσίας, το κράτος υποχρεούται να καταβάλλει επίσης το 0,6%

του ΑΕΠ ως επιχορήγηση στον ΕΟΠΥΥ. **Με τα δεδομένα του 2019, το ποσό αυτό αντιστοιχεί σε 900 εκατ. ευρώ, ενώ με τα διαμορφωμένα δεδομένα του 2020 αντιστοιχεί σε 800 εκατ. ευρώ.**

Ο συνδυασμός μιας αύξησης της κρατικής επιχορήγησης και της εισπραξιμότητας των εισφορών –ιδίως– από πλεονάζοντες επαγγελματίες θα μπορούσε να κλείσει την ενδεχόμενη «ρύση» που θα δημιουργούσε στον ΕΟΠΥΥ μια αλλαγή στο «καθεστώς» των εισφορών σαν και εκείνη που σχεδιάζεται.

Κρίσιμο είναι το μέτωπο της κάλυψης ενδεχόμενης «τρίτης» από μια μείωση των εισφορών

Κορονοϊός: Οι επόμενες εβδομάδες δείχνουν το μέγεθος της διασποράς

Πηγή: ΚΕΦΑΛΑΙΟ-ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 22-08-2020

Επιφάνεια: 660.74 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2400

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► Προ των πυλών μέτρα όπου και όταν χρειαστεί

Κορονοϊός: Οι επόμενες εβδομάδες δείχνουν το μέγεθος της διασποράς

ΣΕ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΝΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟΥ ΚΥΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟ, ΟΧΥΡΩΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

ΑΠΟ ΤΗ ΒΙΚΥ ΚΟΥΡΑΙΜΠΙΝΗ vicky.kouribini@capital.gr



Συναγερμό έχουν σημάνει τα φαινόμενα καλάρωσης και μη τήρησης των προβλεπόμενων μέτρων προστασίας, ειδικά σε τουριστικούς προορισμούς, όπως και η σταδιακή επιστροφή των εκδρομικών στα αστικά κέντρα.

Την ίδια ώρα, η ραγδαία άνοδος των κρουσμάτων στη χώρα μας ήδη από τις αρχές του Αυγούστου, τα οποία αφορούν ως επί το πλείστον εσωτερική διασπορά, και ο σταθερά τριψήφιος αριθμός τους, με ταυτόχρονη άνοδο των νοσηλείων και των διασωληνωμένων ασθενών, ενεργοποιούν τον σχεδιασμό τόσο για τον περιορισμό της εξάπλωσης της COVID-19 όσο και για την ενίσχυση των δημόσιων νοσοκομείων.

Σύμφωνα με τους ειδικούς που απαρτίζουν την επιτροπή των λοιμωξιολόγων του υπουργείου Υγείας, οι επόμενες εβδομάδες, και ειδικότερα το διάστημα μέχρι την πρώτη εβδομάδα του Σεπτεμβρίου, θα δείχνουν το μέγεθος της διασποράς και εάν έχουν αποδώσει τα έκτακτα περιοριστικά μέτρα που ελήφθησαν, όπως τα τοπικά lockdowns σε Μύκο-



Το τέλος των διακοπών και το άνοιγμα των σχολείων πολλαπλασιάζουν τα ερωτήματα για τις παρεμβάσεις που θα υιοθετηθούν.

Η Ελλάδα θα λάβει τμηματικά 3 εκατ. δόσεις του εμβολίου που αναπτύσσει η φαρμακευτική εταιρεία AstraZeneca

νο, Χαλκιδική, Πάρο και Αντίπαρο και το περιορισμένο ωράριο λειτουργίας των καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος σε περιοχές με υψηλό επιδημιολογικό φορτίο, ανάμεσά τους και η Αττική.

Στις περιπτώσεις, σύμφωνα με τα όσα αναφέρουν οι ειδικοί, το υπουργείο Υγείας και η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας, που τα επιδημιολο-

γικά δεδομένα δείχνουν πως και άλλες περιοχές βρίσκονται στο «κόκκινο», αντίστοιχα μέτρα, όπως η απαγόρευση εκδηλώσεων, ο καθορισμός μέγιστου αριθμού ατόμων στις συναντήσεις και η υποχρεωτική χρήση μάσκας σε εξωτερικούς και εσωτερικούς χώρους, βρίσκονται προ των πυλών.

Η επιδημιολογική επαγρύπνηση παραμένει αυξημένη, ενώ το τέλος των διακοπών και το άνοιγμα των σχολείων πολ-

λαπλασιάζουν τα ερωτήματα για τις παρεμβάσεις που θα υιοθετηθούν.

Στην τελική ευθεία το εμβόλιο

Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, η Ελλάδα θα λάβει τμηματικά 3 εκατ. δόσεις του εμβολίου που αναπτύσσει η φαρμακευτική εταιρεία AstraZeneca. Η τελευταία ολοκλήρωσε με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή συμφωνία για την προμήθεια έως 400 εκατομμυρίων δόσεων του εμβολίου AZD1222 ενάντια στη νόσο COVID-19. Το εμβόλιο αναπτύχθηκε από το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης σε συνεργασία με τη νεοσύστατη εταιρεία του, τη Vaccitech. Σύντομα αναμένεται η έναρξη της παραγωγής στην ευρωπαϊκή αλυσίδα εφοδιασμού της φαρμακευτικής.

Όσον αφορά την ελληνική αγορά, οι δόσεις θα έρθουν σε επτά τμηματικές παραδόσεις: τέλος Δεκεμβρίου, Ιανουαρίου, Φεβρουαρίου, Μαρτίου, Μαΐου και Ιουνίου. Εφόσον ολοκληρωθούν οι διαδικασίες ουσιαστικά και αδειοδοτηθεί, το εμβόλιο θα αρχίσει να διανέμεται στο τέλος του 2020 με αρχές του 2021. Όπως ανα-

φέρει η Αριστοτέλους, το εμβόλιο δεν θα είναι υποχρεωτικό και οι ευπαθείς ομάδες θα προηγηθούν, σύμφωνα και με τις υποδείξεις της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.

Το βάρος στα νοσοκομεία

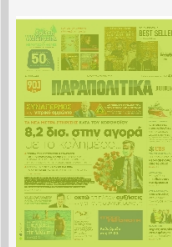
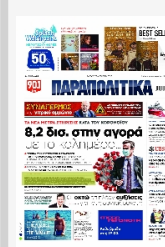
Παράλληλα, βρίσκεται σε εξέλιξη η θωράκιση των νοσοκομείων για ένα δεύτερο κύμα της πανδημίας. Η ενίσχυση του ΕΣΥ τίθεται σε εφαρμογή ήδη από τον επόμενο μήνα. Ειδικότερα, θα λειτουργήσουν επιπλέον 300 κλίνες ΜΕΘ μέχρι το τέλος του έτους, ώστε ο αριθμός τους να ανέλθει στις 1.200, προσεγγίζοντας τον ευρωπαϊκό μέσο όρο.

Στις αρχές Σεπτεμβρίου, όπως σημειώνει το υπουργείο Υγείας, θα δημοσιευθεί νέα προκήρυξη 400 θέσεων ιατρικού προσωπικού διαφόρων ειδικοτήτων, εκ των οποίων περίπου οι μισές θα αφορούν τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

Επίσης, από τις αρχές Σεπτεμβρίου εντάσσονται στο σύστημα υγείας 1.650 θέσεις επαγγελματιών νοσηλευτών για την απόκτηση ειδικότητας στην επείγουσα-εντατική ιατρική και 600 ακόμα νοσηλευτών δημόσιας υγείας.

ΠΡΟΚΡΙΜΑ ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΟ ΑΠΟ ΟΞΦΟΡΔΗ

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ Σελ.: 1,12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 22-08-2020
Επιφάνεια: 2219.8 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 17000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΕΠΙΣΗΣ

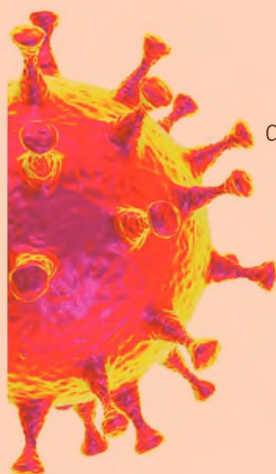
✪ Όλα τα μέτρα προστασίας του υπουργείου Υγείας για το δεύτερο κύμα της πανδημίας ✪ Δωρεάν μάσκες και το εμβόλιο με εξαγγελία πρωθυπουργού ✪ Τα κρούσματα ανά νομό και η σύγκριση με το πρώτο κύμα

12

RED ALERT
ΓΙΑ ΤΟ 2ο ΚΥΜΑ



ΠΡΟΚΡΙΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΞΦΟΡΔΗ



Έχει πάνω από 90% πιθανότητες επιτυχίας, για να αδειοδοτηθεί από τις ευρωπαϊκές Αρχές, εκτιμά ο καθηγητής Γκ. Μαγιορκίνης - «Πράσινο φως» από τον πρωθυπουργό, που ανακοίνωσε πως το **εμβόλιο** θα είναι δωρεάν για όλους τους πολίτες

Του **ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ**
ven.ygeia@gmail.com

Αισθητά περισσότερες από 90% είναι οι πιθανότητες τις οποίες συγκεντρώνει ήδη το πειραματικό **εμβόλιο** του Πανεπιστημίου Οξφόρδης της Βρετανίας να αδειοδοτηθεί κανονικά τον ερχόμενο Νοέμβριο από τις αρμόδιες ευρωπαϊκές Αρχές. Αυτό εκτιμά σήμερα, με καθημερινότητα, στα «Π» ο επίκουρος καθηγητής Κλινικής Ιολογίας της Ιατρικής Σχολής του **Πανεπιστημίου Αθηνών**, Γκίκας Μαγιορκίνης, ο οποίος συμπληρώνει ότι η τρέχουσα, τρίτη φάση της κλινικής δοκιμής του εν λόγω **εμβολίου** πραγματοποιείται στη Βρετανία, τη Βραζιλία και τη Νότιο Αφρική. Σύμφωνα με όσα μας εξήγησε ο Γκίκας Μαγιορκίνης, οι δύο τελευταίες χώρες εμφανίζουν ιδιαίτερα υψηλή έξαρση της επιδημίας του νέου κορονοϊού SARS-COV-2 και, έτσι, η **κλινικά μελέτη** της Οξφόρδης φαίνεται ότι θα μπορέσει να επιτύχει ευρεία νόσωση εκείνων από τους εθελοντές οι οποίοι έχουν λάβει το εικονικό **εμβόλιο** (placebo). «Θέλουμε να νοσήσουν πολλοί από τους εθελοντές οι οποίοι έχουν λάβει το εικονικό **εμβόλιο**», σημειώνει ο Γκίκας Μαγιορκίνης, «προκειμένου, έτσι, να καταστεί δυνατή η καλύτερη δυνατή σύ-

Σύμφωνα με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές, η ίδια η **φαρμακευτική εταιρεία AstraZeneca** παράγει κανονικά, εδώ και αρκετό καιρό, τις απαραίτητες δόσεις, αρχικά με δικό της κόστος

γκριση των κλινικών δεδομένων της αντίδρασης του ανοσοποιητικού τους συστήματος στον νέο κορονοϊό, σε σχέση με την αντίδραση του ανοσοποιητικού συστήματος εκείνων από τους εθελοντές οι οποίοι έχουν λάβει το **εμβόλιο** της Οξφόρδης». Τα αποτελέσματα της τρίτης φάσης της κλινικής δοκιμής του **εμβολίου** της Οξφόρδης αναμένονται τον ερχόμενο Οκτώβριο, σύμφωνα με το επίσημο χρονοδιάγραμμα του βρετανικού πανεπιστημίου.

Εξάλλου, προκειμένου να καταρρίψει τις αναμενόμενες θεωρίες συνωμοσίας και τα αντίστοιχα fake news σχετικά με το **εμβόλιο** κατά του SARS-COV-2, ο Γκίκας Μαγιορκίνης μάς εξηγεί ότι «δεν καταφέραμε ποτέ να έχουμε **εμβόλια** για τους προηγούμενους κορονοϊούς, δηλαδή για τον SARS και τον MERS, καθώς δεν είχαν νοσήσει σε εκείνες τις περιπτώσεις τόσο πολλοί άνθρωποι, προκειμένου να καταστεί δυνατόν να αναπτύξουμε τις αναγκαίες **κλινικές μελέτες** μας, για να καταλήξουμε σε κάποιο αποτελεσματικό και ασφαλές **εμβόλιο**».

Σύμφωνα με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές των «Π» από την Κομισιόν, μάλιστα, η προβλεπόμενη ημερομηνία για την έναρξη της διάθεσης του **εμβολίου** της Οξφόρδης είναι τα τέλη του Δεκεμβρίου του 2020, με βάση τα έως τώρα επί ακριβούς τηρούμενα χρονοδιαγράμματα και εφόσον ολοκληρωθεί επιτυχώς και η τελευταία, τρίτη φάση της κλινικής δοκιμής του εν λόγω **εμβολίου**. Ήδη από την Πέμπτη 20 Αυγούστου ανακοινώθηκε επίσημα η ολοκλήρωση της συμφωνίας της **AstraZeneca** με την Κομισιόν για την προμήθεια 400 εκατ. δόσεων του **εμβολίου** της Οξφόρδης (AZD1222) για όλα τα κράτη-μέλη, με επικεφαλής τη Γερμανία, τη Γαλλία, την Ιταλία και την Ολλανδία.

Το **εμβόλιο** της Οξφόρδης κατασκευάζεται από έναν γενετικά τροποποιημένο ιό ο οποίος προκαλεί το κοινό κρυολόγημα στους χιμηπαζιζίδες. Έχει τροποποιηθεί σε μεγάλο βαθμό, προκειμένου να μην προκαλεί **λοιμώξεις** σε ανθρώπους, αλλά και για να μοιάζει περισσότερο με τον νέο κορονοϊό SARS-CoV-2. Οι επιστήμονες κατόρθωσαν να επιτύχουν την ως άνω τροποποίηση με τη μεταφορά των γενετικών οδηγιών για την «ακίδα πρωτεΐνης» του νέου κορονοϊού -το κρίσιμο εργαλείο το οποίο χρησιμοποιεί ο SARS-COV-2 για να εισβάλει στα κύτταρα μας- στο **εμβόλιο** που ανέπτυξαν.

Αυτό σημαίνει ότι το **εμβόλιο** μοιάζει με τον κορονοϊό και το ανοσοποιητικό σύστημα έχει τη δυνατότητα να εκπαιδευτεί για να του επιτεθεί.

ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ

«Η πρόεδρος της Κομισιόν, Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, τούταρε τη συμφωνία με την **AstraZeneca** για 400 εκατ. δόσεις του **εμβολίου**, που έχει φτάσει ήδη στη φάση 3 και αναμένεται **μέσα** στον Νοέμβριο να ολοκληρωθεί και η φάση 4, ώστε να πάρει αδειοδότηση». Αυτό ανέφερε σε δηλώσεις του την περασμένη Τρίτη ο **υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικιλίας**, δημοσιοποιώντας ταυτόχρονα προς τους Έλληνες πολίτες μια πολύ αισιόδοξη είδηση: «Τέλη Δεκεμβρίου, Ιανουαρίου, Φεβρουαρίου, Μαρτίου, Απριλίου, Μαΐου και Ιουνίου, αν όλα πάνε καλά, η Ελλάδα θα πάρει το πρώτο κομμάτι των δόσεων (σ.σ.: του **εμβολίου** εναντίον του COVID-19). Με αρχά τον Δεκέμβριο, θα πάρει σε επτά τμηματικές παραδόσεις αυτό που της αναλογεί από το συμφωνηθέν (σ.σ.: στο πλαίσιο της Ε.Ε.) **εμβόλιο**, θα ξεκινήσουμε με 700.000 δόσεις τον Δεκέμβριο, που θα είναι μονή ή διπλή δόση, και γύρω στις 3 εκατ. δόσεις συνολικά». Τις ως άνω πολύ σημαντικές διαβεβαιώσεις εκ μέρους του **Βασίλη Κικιλία** επιβεβαιώνουν τόσο η γραπτή συμφωνία μεταξύ Κομισιόν και **AstraZeneca**, η οποία έχει ήδη υπογραφεί από τα δύο μέρη και περιλαμβάνει τον Δεκέμβριο του 2020 ως ημερομηνία έναρξης της διάθεσης του **εμβολίου** της Οξφόρδης, όσο και η εμπιστευτική ενημέρωση εκ μέρους της ίδιας της Κομισιόν προς τα κράτη-μέλη της Ε.Ε., σύμφωνα με την



οποία το χρονοδιάγραμμα το οποίο επικαλείται ο **Βασίλης Κικιλίας** ισχυρίζεται. Μάλιστα, σύμφωνα με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές των «Π», η ίδια η **φαρμακευτική εταιρεία AstraZeneca** παράγει κανονικά, εδώ και αρκετό καιρό, τις απαραίτητες δόσεις του **εμβολίου** της Οξφόρδης, προκειμένου η εταιρεία να είναι απολύτως συνεπής ως προς τις συμβατικές υποχρεώσεις της έναντι των κυβερνήσεων και να είναι σε θέση να παραδώσει εγκαίρως, τον Δεκέμβριο του 2020, τις πρώτες δόσεις. Κάποιοι βιάστηκαν να σχολιάσουν τις εντυπωσιακές δηλώσεις του **υπουργού Υγείας, Β. Κικιλία**, αποδίδοντάς τις σε προσωπικές μικροπολιτικές σκοπιμότητες, με στόχο να τονίσουν τον ρόλο του στο πεδίο της ανάσχεσης του κορονοϊού. Μάλιστα, έφθασαν και στο σημείο να αμφισβητήσουν ακόμα και την ακρίβεια του περιεχομένου των δηλώσεών του. Την επόμενη ημέρα, Τετάρτη, ο ίδιος ο πρωθυπουργός, στο πλαίσιο τακτικής τηλεδιάσκεψης με τη συμμετοχή όλων των **υπουργείων** και των φερών Υγείας που εμπλέκονται στην ανάσχεση της επιδημίας, ξεκαθάρισε την ατμόσφαιρα, αλλά και την ορθότητα των δηλώσεων του **υπουργού Υγείας**. Συγκεκριμένα, ο κ. **Μητσοτάκης** δήλωσε: «Η Ελλάδα θα λάβει την ποσότητα **εμβολίων** κατά του κορονοϊού που της αναλογεί με βάση τη συμφωνία προαγοράς που σύναψαν η Ευρω-



παϊκή Επιτροπή και η **φαρμακευτική εταιρεία AstraZeneca**, εφόσον το υπό ανάπτυξη **εμβόλιο** περάσει επιτυχώς τις απαραίτητες δοκιμές». Επίσης, ο πρωθυπουργός, **Κυριάκος Μητσοτάκης**, επισήμανε ότι, με τη «λελογισμένη αισιοδοξία» που γεννά η επιστημονική πρόοδος και μέχρι να έρθει το **εμβόλιο**, δεν πρέπει να υπάρχει εφησυχασμός στους πολίτες, αλλά, αντίθετα, θα πρέπει όλα αυτά να συνοδεύονται από «αυξημένη εγρήγορση».

Σχετικά με τις δηλώσεις του **υπουργού κ. Κικιλία** την προηγούμενη ημέρα και τα όσα επακολούθησαν, ο πρωθυπουργός υπήρξε σαφής και κατηγορηματικός. «Μου έκανε πάρα πολύ μεγάλη εντύπωση πως κάποιιο έσπευσαν με πολύ μεγάλη ταχύτητα να αμφισβητήσουν κάτι το οποίο ουσιαστικά αφορά μια ευρωπαϊκή πρωτοβουλία», πρόσθεσε. Στο μεταξύ, ο πρωθυπουργός τόνισε στην τηλεδιάσκεψη της Παρασκευής πως το **εμβόλιο** θα είναι δωρεάν: «Θέλω να είμαι απολύτως ξεκάθαρος, το **εμβόλιο** θα διατεθεί δωρεάν σε όλους τους Έλληνες πολίτες. Δεν ξέρουμε ακόμα αν θα είναι ένα ή αν θα είναι περισσότερα. Δεν ξέρουμε πότε θα το έχουμε στη διάθεσή μας. Ελπίζουμε συντομότερα και όχι αργότερα. Αλλά, όποτε και αν έχουμε το **εμβόλιο** στη διάθεσή μας, αυτό θα διατεθεί δωρεάν, για όλους τους Έλληνες πολίτες».



Το **εμβόλιο** μοιάζει με τον κορωνοϊό, στον οποίο το ανοσοποιητικό σύστημα έχει τη δυνατότητα να εκπαιδευτεί να επιτεθεί

Τα στάδια των τριών φάσεων και η **έγκριση για εμβολιασμό**

Στις μελέτες φάσης I, οι ερευνητές μελετούν μια πειραματική θεραπεία για πρώτη φορά σε μια **μικρή ομάδα** ατόμων (20-80), προκειμένου να αξιολογηθεί ο τρόπος απορρόφησης, κατανομής, μεταβολισμού και απομάκρυνσης του **φαρμάκου** από το σώμα, ώστε να εντοπιστεί η βέλτιστη **οδός χορήγησης** και δόσης.

Αν και κάποια δεδομένα αποτελεσματικότητας μπορεί να συλλεχθούν κατά τη διάρκεια της φάσης αυτής, η αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας δεν αποτελεί πρωταρχικό στόχο μέχρι τη Φάση I.

Στις κλινικές μελέτες της Φάσης II, η πειραματική θεραπεία χορηγείται σε μια μεγαλύτερη **ομάδα** ασθενών (100-500), προκειμένου να ελεγχθεί η αποτελεσματικότητά και να αξιολογηθεί περαιτέρω η ασφάλεια της χρήσης. Από τη συγκεκριμένη φάση και μετά, τα άτομα της **κλινικής μελέτης** είναι οι ασθενείς που πάσχουν από τη νόσο για την οποία αναπτύσσεται η **φαρμακευτική** αγωγή.

Στις κλινικές μελέτες της Φάσης III η πειραματική θεραπεία χορηγείται σε πολύ μεγαλύτερες **ομάδες** ασθενών (1.000-3.000, πάνω από 5.000 στην περίπτωση του **εμβολίου** της Οξφόρδης), προκειμένου να επιβεβαιωθεί η αποτελεσματικότητά της, να παρακολουθηθούν οι ανεπιθύμητες ενέργειες και να συγκριθούν με το **φάρμακο** σύγκρισης, τις συχνά χρησιμοποιούμενες θεραπείες ή το εικονικό **φάρμακο**, εάν δεν υπάρχουν διαθέσιμες θεραπείες στην κλινική πράξη, αλλά και για να συλλεγούν πληροφορίες που θα επιτρέψουν στο **φάρμακο** ή στη θεραπεία να χρησιμοποιηθεί με τον πιο ωφέλιμο τρόπο για τον ασθενή. Τα **φαρμακευτικά προϊόντα** που ολοκληρώνουν επιτυχώς τις **κλινικές μελέτες** της Φάσης III, εφόσον αξιολογηθούν θετικά από τις εγκριτικές Αρχές, λαμβάνουν στη συνέχεια την απαραίτητη έγκριση κυκλοφορίας.

Η χώρα σε πανδημία η οικονομία σε δίνη, ο πολίτης στο απόσπασμα

Πηγή:	DOCUMENTO	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	23-08-2020
Επιφάνεια:	520.15 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	12000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η χώρα σε πανδημία, η οικονομία σε δίνη, ο πολίτης στο απόσπασμα

Του Νίκου Συρμαλένιου



Ο Νίκος Συρμαλένιος είναι βουλευτής Κυκλάδων του ΣΥΡΙΖΑ

Η «ασφαλής» μέχρι τα μέσα Ιουνίου χώρα, χάρη στις συλλογικές προσπάθειες της κοινωνίας που συμμορφώθηκε στα μέτρα της επιτροπής των ειδικών τα οποία υλοποίησε η κυβέρνηση με τη στήριξη σύσσωμης της αντιπολίτευσης, μοιάζει να φαίνεται μακρινό παρελθόν. Ήδη η Ελλάδα έχει μπει στην κόκκινη λίστα άλλων χωρών (Νορβηγία, Φινλανδία κ.ά.), ενώ εξακολουθούν να λαμβάνονται οπασσωδικά μέτρα με παλινοδιές και αντιφάσεις, επιρρίπτοντας φυσικά την ευθύνη ατομικά και στην απερισκεψία των νέων. Εν κατακλείδι, η προσπάθεια είναι να φανεί ότι την επιτυχή έκβαση της πρώτης φάσης πιστώνονται η κυβέρνηση και προσωπικά ο πρωθυπουργός, ενώ την αποτυχία του χωρίς σχεδίου ανοίγματος στην οικονομία και στον τουρισμό τη χρεώνεται η ελλιπής ατομική ευθύνη των πολιτών και ιδιαίτερα των νέων. Αν και η αδιαφορία και ο οκαδερωτισμός, παράγωγα μιας κοινωνίας ατομισμού, δεν είναι αμελητέα, το να επιρρίπτεις στην ατομική ευθύνη την αποτυχία της κρατικής και κυβερνητικής πολιτικής πάει πολύ.

Η κυβέρνηση δεν τόλμησε να ασκήσει άκαμπτη και σταθερή πολιτική υπεράσπισης της δημόσιας υγείας ως πρόταγμα απέναντι στις πιέσεις των εγχώριων και διεθνών λόμπι του τουρισμού. Αφνε τις πολλές εισοδήσει ουσιαστικά ανοικτές στον εισερχόμενο τουρισμό χωρίς υποχρέωση υγειονομικού διαβατηρίου, δηλαδή επίδειξης αρνητικού τεστ για όλους, και αρκέστηκε σε δειγματοληπτικά τεστ, τα αποτελέσματα των οποίων έβγαιναν όταν οι ελεγχόμενοι είχαν ήδη φτάσει στον τελικό προορισμό τους. Επίσης τεράστια είναι η ευθύνη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, διότι ακόμη μια φορά δεν κατάφερε να έχει κοινή πολιτική.

Τα οπασσωδικά μέτρα για πολλές περιοχές, ανάμεσά τους πολλές τουριστικές περιοχές και νησιά, όπως η Πάρος, η Αντίπαρος και η Μύκονος, αποτελούν τη χαριστική βολή για χιλιάδες μικρές επιχειρήσεις. Ο ΕΟΔΥ είτε ψευδείται είτε είναι ανίκανος να επιτελέσει το έργο του. Δεν είναι δυνατόν π.χ. στις Κυκλάδες μέχρι πρόσφατα και προτού παρθούν τα αυστηρά μέτρα να ανα-

κοινώνει μέχρι τρία τέσσερα κρούσματα καθημερινά και αιφνιδίως να παίρνει μέτρα που αντιστοιχούν σε δεκάδες κρούσματα.

Μέσα σε αυτό το πλαίσιο και με φόντο την αυξανόμενη ένταση των ελληνοτουρκικών σχέσεων η οικονομία μας βυθίζεται σε βαθιά ύφεση, οι εργαζόμενοι και οι μικρές επιχειρήσεις είναι τα πρώτα θύματα μιας πολιτικής που είχε ήδη φανεί με υφεσιακά αποτελέσματα και προ κορονοϊού από το τελευταίο τρίμηνο του 2019.

Αυτό που συντελείται τώρα αποτελεί και τον ανομιολόγητο στόχο της κυβέρνησης της ΝΔ: μείωση και συμπίεση του μισθολογικού κόστους και εξοστρακισμός των μικρών επιχειρήσεων. Πώς αλλιώς να ερμηνεύσουμε την ενίσχυση της αναστολής εργασίας έναντι της ενίσχυσης της απασχόλησης, την παρεπιόμενη μείωση των μισθών με την παγίωση του μισθού των 534 ευρώ, την απώλεια του 13ου και 14ου μισθού για τις χιλιάδες των εργαζομένων που συνεχίζουν να βρίσκονται σε αναστολή; Τη μη επικύρωση της συλλογικής σύμβασης εργασίας για δεκάδες χιλιάδες εργαζομένους στον επισιτισμό – τουρισμό, την τεράστια αβεβαιότητα των χιλιάδων εποχικών εργαζομένων, τη συνεχή απειλή δεκάδων χιλιάδων απολύσεων, την ολοένα αυξανόμενη ανεργία; Πώς αλλιώς να ερμηνεύσουμε τον αποκλεισμό εκατοντάδων χιλιάδων μικρών επιχειρήσεων και αυτοαπασχολούμενων από τον τραπεζικό δανεισμό, τη μετ'εμποδίων και πολύ καθυστερημένη δυνατότητα πρόσβασης – για όσους τα καταφέρουν – σε ισχνά χρηματοδοτικά εργαλεία που σημειωτέον είναι εργαλεία δανεισμού και όχι μη επιστρεπτέας ενίσχυσης;

Τα παραπάνω δημιουργούν ακόμη μια φορά το πλαίσιο μιας ευρείας κοινωνικής αντίδρασης, οργάνωσης και αυτοοργάνωσης συλλογικών αγώνων. Αποτελούν βεβαίως και το πλαίσιο για την αυξημένη πολιτική ευθύνη του ΣΥΡΙΖΑ ως αξιωματικής αντιπολίτευσης να επεξεργαστεί και να αναδείξει, πέραν και του πολύ σημαντικού προγράμματος «Μένουμε όρθιοι», ένα συνολικό όραμα βιώσιμης κοινωνικά και οικολογικά δίκαιης ανάπτυξης, αντίστοιχο των σύνθετων απαιτήσεων της εποχής μας – ακόμη και μέσα από το επερχόμενο συνέδριό του, το οποίο πρέπει να διεξαχθεί το φθινόπωρο πάση θυσία.



Μια αλήθεια για τον κορωνοϊό

Τον **ΘΟΔΩΡΗ ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΥ**

Οπως πολλοί μπορεί να διαπιστώσατε συζητώντας με άλλους ανθρώπους αυτό το καλοκαίρι, πολλοί από εμάς δεν έχουν αντιληφθεί ακριβώς γιατί αυτή η πανδημία είναι μια αληθινά μεγάλη, σοβαρή και παγκόσμια κρίση. Κατά τη γνώμη μου δεν έχει κωνευτεί αρκετά ακόμα το εζής:

Το πρόβλημα δεν είναι ότι έχουμε μια πανδημία ενός πολύ επικίνδυνου ιού. Το πρόβλημα δεν είναι τόσο το ότι αυτός ο ιός είναι πάρα πολύ θανατηφόρος ή ότι κολλάει εύκολα. Το πρόβλημα είναι ότι είναι καινούργιος.

Αν έχετε κι εσείς στο περιβάλλον σας ανθρώπους συννενοήσιμους (όχι «ψεκασμένους») που δυσκολεύονται να καταλάβουν γιατί να τους αφορά κάτι που δεν έχει επηρεάσει τη ζωή τους ή τη ζωή των ανθρώπων που γνωρίζουν ως τώρα, σας προτείνω να τους εξηγήσετε με υπομονή το εζής: ο ιός αυτός είναι πάρα πολύ τρομακτικός και ολόκληρος ο πλανήτης έχει πατήσει φρένο και ζοδεύει τρισεκατομύρια και όλοι λένε ότι πρέπει να φοράμε μάσκες επειδή, ακριβώς, είναι καινούργιος και δεν τον ξέρουμε καθόλου καλά.

Εχουν περάσει πια σχεδόν εννέα μήνες από τότε που πρωτοεμφανίστηκε και ακόμα δεν έχουμε καταλάβει πολλά βασικά πράγματα για το πώς λειτουργεί και για το τι κάνει στο ανθρώπινο σώμα. Υπερβολικά πολλά πράγματα. Γιατί αρρωσταίνουν περισσότεροι άνδρες από ό,τι **γυναίκες**; Πώς εξηγείται το ότι τα παιδιά φαίνεται να αρρωσταίνουν πολύ πιο σπάνια από ό,τι οι ενήλικες; Γιατί άλλοι περνούν την αρρώστια χωρίς ούτε ένα σύμπτωμα και άλλοι την περνούν πολύ πολύ βαριά; Γιατί κάποιοι νέοι, υγιείς, χωρίς υποκείμενα νοσήματα, καταλήγουν διασωληνωμένοι **στις ΜΕΘ** – αλλά οι περισσότεροι όχι; Τι συμβαίνει με τους αρρώστους που παραμένουν άρρωστοι εδώ και τέσσερις ή πέντε μήνες; Γιατί υπάρχουν τόσα κρούσματα σε εργοστάσια επεξεργασίας **κρέατος** σε όλο τον κόσμο, αλλά όχι σε άλλους εργασιακούς χώρους όπου οι εργαζόμενοι δουλεύουν σε εξίσου δύσκολες συνθήκες; Γιατί στο Βιετνάμ, μια χώρα σχεδόν 100 εκατομμυρίων κατοίκων, που συνορεύει μάλιστα με την Κίνα, έχουν εντοπιστεί 1.000 κρούσματα συνολικά από την έναρξη της επιδημίας, και έχουν αναφερθεί μόνο 25 θάνατοι; Πόσο κρατάει η ανοσία που έχει κάποιος ο οποίος έχει περάσει την ασθένεια – εάν υπάρχει, πράγματι ανοσία; Δεν ξέρουμε. Τιποτε από αυτά δεν γνωρίζουμε. Αυτό είναι το πρόβλημα.

Κι αυτή είναι και η βασική διαφορά αυτής από άλλες μεταδοτικές ασθένειες. Η διαφορά του SARS-Cov-2 από τον ιό της γρίπης δεν είναι τόσο το ότι ο πρώτος μεταδίδεται πιο εύκολα και σκοτώνει πολύ περισσότερους (που φαίνεται να ισχύει), αλλά το ότι τον ιό της γρίπης τον ξέρουμε. Οι επιστήμονες τον μελέτησαν από το 1931. Γνωρίζουμε καλά πώς

λειτουργεί, τι προκαλούν τα διαφορετικά στελέχη του ιού στον οργανισμό, πόσο συχνά μεταλλάσσεται. Υπάρχουν φάρμακα. Κάθε χρόνο βγαίνει καινούργιο **εμβόλιο**. Για τον SARS-Cov-2 τώρα τα μαθαίνουμε όλα αυτά σιγά σιγά, και μάλιστα την ώρα που έχει ξεφύγει εντελώς και μολύνει εκατομμύρια ανθρώπους σε όλες τις χώρες του πλανήτη.

Το ότι δεν ξέρουμε ακόμα τον νέο κορωνοϊό και δεν καταλαβαίνουμε καλά την COVID-19 είναι φυσιολογικό και αναμενόμενο. Η επιστήμη χρειάζεται χρόνο. Όλοι έχουν πέσει πάνω στο πρόβλημα και ψάχνουν. Είναι πιθανό αυτό το πράγμα να μην εξαφανιστεί πια ποτέ, και απλά να συ-



Η χρήση μάσκας είναι και μέσο αντιμετώπισης των «άιτριων».

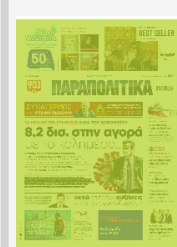
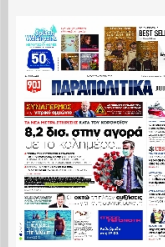
Πόσο κρατάει η ανοσία που έχει κάποιος ο οποίος έχει περάσει την ασθένεια – εάν υπάρχει, πράγματι ανοσία; Δεν ξέρουμε. Είναι πολλά αυτά που δεν γνωρίζουμε. Αυτό είναι το πρόβλημα.

νηθίσουμε να ζούμε και μαζί του, όπως ζούμε με τη γρίπη και τον HIV, ίσως με καλύτερα φάρμακα, εποχικά **εμβόλια** ή άλλα μέσα πιο αποτελεσματικής καταπολέμησης. Μέχρι τότε, όμως, δεν μπορούμε να κάνουμε τίποτε άλλο από το να προσέχουμε περιμένοντας, λαμβάνοντας όσα μέτρα μπορούμε, ακόμα κι αν δεν είμαστε απολύτως σίγουροι ότι είναι όντως αποτελεσματικά, καθώς κανείς δεν μπορεί να ξέρει ακόμα.

Κι αν αυτό δεν ακούγεται αρκετά τρομακτικό, ίσως μπορείτε να προσθέσετε στη συζήτησή σας και και ένα από τα λίγα πράγματα που ξέρουμε σίγουρα γι' αυτό τον ιό: ότι αν ξεφύγει σε έναν πληθυσμό και αφεθεί ανεξέλεγκτος, μπορεί να τον νιάξει στον αέρα. Στη Μαδρίτη κάθε χρόνο το διάστημα από μέσα Μαρτίου μέχρι μέσα Απριλίου πεθαίνουν περίπου 3.000 άνθρωποι. Από όλα τα αίτια, συνολικά. Σταθερό αυτό, δεν αλλάζει. Φέτος το ίδιο διάστημα στη Μαδρίτη πέθαναν 14.000 άνθρωποι. Αυτό, από μόνο του, θα έπρεπε να αρκεί.

ΟΙ ΦΟΒΟΙ ΚΑΙ ΟΙ ΑΜΥΝΕΣ ΜΕ ΕΞΑΡΣΗ ΤΟΥ ΤΟΥ Ι ΙΟΥ

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ Σελ.: 1,16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 22-08-2020
Επιφάνεια: 1261.07 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 17000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΙΛΟΥΝ ΣΤΑ «Π»: Αναστασία Κοτανίδου,

Η μάσκα, η τήρηση των μέτρων και η διεξαγωγή **ελέγχων** σε ευρύτερη κλίμακα μπορούν να αναχαιτίσουν στο άμεσο μέλλον, σε ποσοστό έως και 80%, την εξάπλωση του κορονοϊού - «Κλειδί» αποτελεί το άνοιγμα των σχολείων

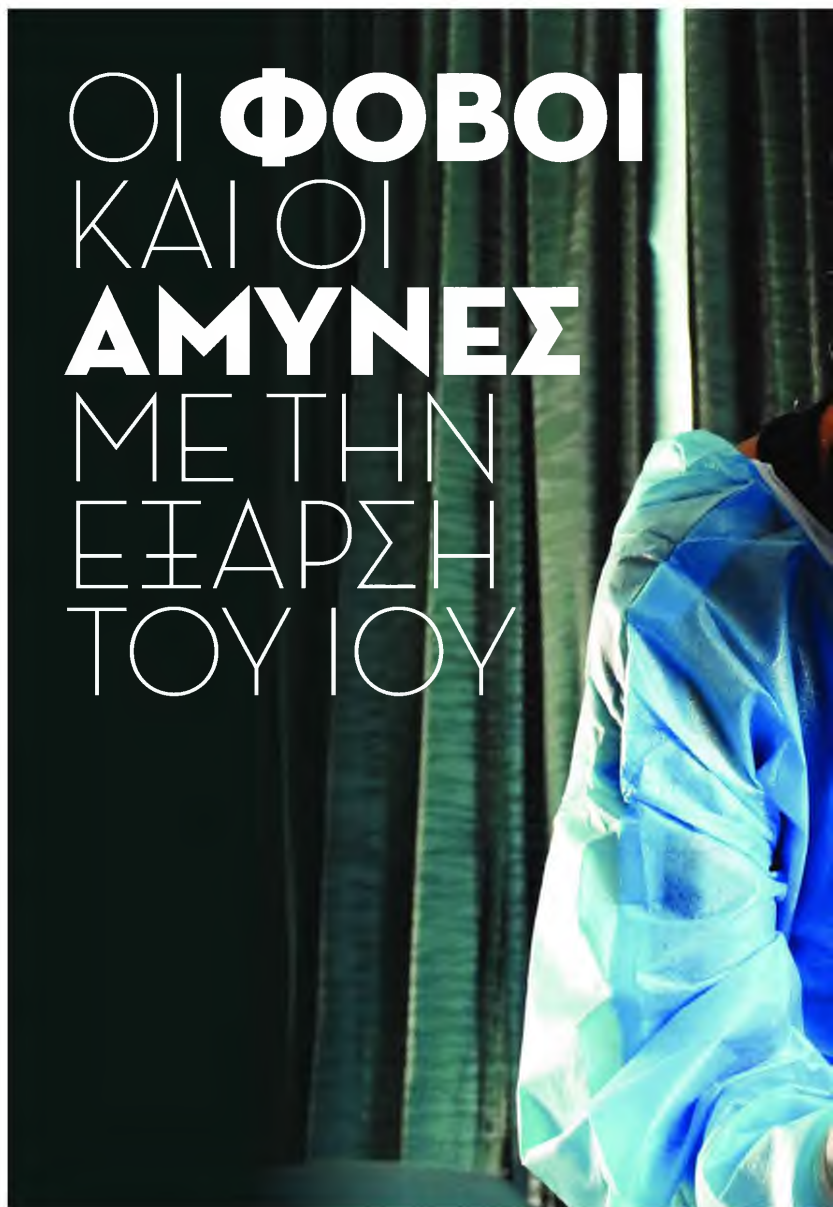
Του **Δ. ΠΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ**
dgiankop@yahoo.gr

Καθοριστικές για την επιδημιολογική εικόνα της χώρας κρίνονται οι επόμενες ημέρες έως τις 31 Αυγούστου, οπότε θα ολοκληρωθεί το μεγαλύτερο κύμα επιστροφής των εκδρομικών. Οι επιστήμονες προβλέπουν περαιτέρω έξαρση του COVID-19, η οποία, όμως, μπορεί να αναχαιτιστεί σε ποσοστό έως και 80%, αν εφαρμοστούν τα υφιστάμενα μέτρα, οι πολίτες χρησιμοποιούν συστηματικά τη μάσκα και τηρούν τις αποστάσεις.

- Πρώτος στόχος είναι η έναρξη της σχολικής χρονιάς **στις 7** Σεπτεμβρίου «με όλους τους μαθητές στην τάξη», όπου οι αποφάσεις για τον τρόπο επαναλειτουργίας θα ανακοινωθούν **στις 24** Αυγούστου, την ερχόμενη Δευτέρα, και η τελική ιατρική έγκριση θα δοθεί μετά την εξαγωγή συμπερασμάτων από τους **ελέγχους** στους εκδρομείς.
- Δεύτερος στόχος, η διατήρηση χαμηλών επιπέδων διασποράς, ώστε να μη «συμπίσουν» ανοδικά ο κορονοϊός με τη γρίπη στα τέλη του έτους.
- Τρίτος στόχος, η όσο το δυνατόν γρηγορότερη έναρξη του **εμβολιασμού** του πληθυσμού, η οποία χρονικά προσδιορίζεται τις αρχές του 2021. «Λίγη υπομονή ακόμη, οι περιορισμοί θα εξακολουθήσουν να εφαρμόζονται έως την ερχόμενη άνοιξη», υπογραμμίζουν οι επιτελείς της επιστημονικής κοινότητας που μιλούν σήμερα στα «ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ». Συγκεκριμένα, η καθηγήτρια **Πνευμονολογίας** του **Πανεπιστημίου Αθηνών** Αναστασία Κοτανίδου, ο επίκουρος καθηγητής Φαρμακολογίας και αντιπρόεδρος του **ΕΟΔΥ**, Γ. Παναγιωτακόπουλος, και ο **πρόεδρος** του **Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου**, Αθ. Εξαδάχτυλος.

ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

Συνοπτικός, και σύμφωνα με τις αναφορές τους, ο τελευταίος **μήνας** του καλοκαιριού «δεν έχει πάει καλά» αφού α) ο δείκτης μεταδοτικότητας του ιού (RO) έχει υπερβεί το όριο της μίας μονάδας, β) οι μεγάλοι τουριστικοί προορισμοί στα νησιά και την ενδοχώρα είναι υγειονομικά επιβαρυνμένοι και γ) ο μέσος ημερήσιος αριθμός κρουσμάτων ανέρχεται στα 220. Από τις αρχές έως τις 20 Αυγούστου



220

ΕΙΝΑΙ Ο ΜΕΣΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΤΙΣ ΑΡΧΕΣ ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ ΩΣ ΤΙΣ 20 ΤΟΥ ΜΗΝΑ



**ΑΠΟ ΤΙΣ ΥΦΙ-
ΣΤΑΜΕΝΕΣ
ΕΡΕΥΝΕΣ ΠΡΟ-
ΚΥΠΤΕΙ ΟΤΙ
Η ΑΠΟΤΕΛΕ-
ΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΕΜ-
ΒΟΛΙΟΥ ΚΙΝΕΙ-
ΤΑΙ ΣΕ ΥΨΗΛΑ
ΕΠΙΠΕΔΑ**

ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΚΟΤΑΝΙΔΟΥ
ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ

έχει καταγραφεί περίπου τριπλάσιος αριθμός νέων νοσούντων σε σχέση με τον Μάρτιο, ωστόσο η πλειονότητα αυτών είναι ασυμπτωματικοί, οι διασωληνωμένοι πολύ λίγοι, ενώ δεν πρέπει να παρακάμπτεται ότι έχουν πολλαπλασιαστεί τα τεστ. Ενώ τον Μάρτιο γίνονταν 900-1.000 **έλεγχοι** καθημερινά, σήμερα διεξάγονται 13.000-14.000 και θα διενεργηθούν ακόμα περισσότεροι, ιδίως σε νέους και σε όσους επανέρχονται στην εργασία τους.

**«ΥΠΟΜΟΝΗ ΜΕΧΡΙ
ΤΗΝ ΑΝΟΙΞΗ ΤΟΥ 2021»**

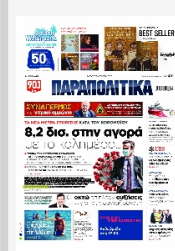
Η Αναστασία Κοτανίδου, καθηγήτρια Πνευμονολογίας στο Πανεπιστήμιο Αθηνών, μιλώντας στα «Π» εξέφρασε τις ανησυχίες της: «Ελπίζουμε ότι οι νέοι θα συνέλθουν και θα συμβάλουν καθοριστικά στο να περιοριστεί η εξάπλωση του ιού. Με ανησυχεί ότι οι νέοι, με τόσα που συμβαίνουν παγκοσμίως και φυσικά στην Ελλάδα, θεωρούν ότι δεν θα πάθουν τίποτα, ότι είναι άτρωτοι. Έχουμε θέσει, βέβαια, και τις κόκκινες γραμμές, ιδίως όσον αφορά τις νοσπλείες των νοσοκομείων, ενισχύοντας ήδη τη θωράκισή τους με προσωπικό και υλικοτεχνική υποδομή».

Για το άνοιγμα των σχολείων, η κ. Κοτανίδου είπε: «Ο μεγάλος κίνδυνος είναι να μη μπορέσουμε να ανοίξουμε σε δύο εβδομάδες τα σχολεία, από τα οποία εξαρτάται άμεσα και η «λειτουργία» της κοινωνίας. Γι' αυτό είπαμε ότι επιδιώκουμε έναν καλό Αύγουστο, με αποκλιμάκωση των δεκτών. Εάν στα τέλη του **μήνα** εξακολουθούν να καταγράφονται τόσα κρούσματα και παράλληλα αναφερθούν πολλές εισαγωγές COVID-19, καταλαβαίνετε ότι τα σχολεία δύσκολα θα ξεκινήσουν **στις 7 Σεπτεμβρίου** και με γεμάτες αίθουσες».

Αναφορικά με τις έρευνες για το **εμβόλιο** κατά του κορονοϊού και την επιστροφή στην κανονικότητα, η καθηγήτρια Πνευμονολογίας είπε στα «Π»: «Από τις υφιστάμενες έρευνες προκύπτει ότι η αποτελεσματικότητα του νέου **εμβολίου** κινείται σε υψηλά επίπεδα. Το φως στην άκρη του τούνελ θα φανεί όταν ένα μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού ξεκινήσει να εμβολιάζεται και αποκτήσει περισσότερη ανοσία. Υπομονή και τήρηση των μέτρων. Δεν έχουμε άλλη λύση. Μέχρι την άνοιξη του 2021 θα χρειαστεί να κάνουμε λίγη υπομονή ακόμη. Από εκεί και ύστερα θα αρχίσουμε να παίρνουμε ανάσες».

« Ημερησίως πάνω από 13.000 τεστ»

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ Σελ.: 1,16 Ημερομηνία έκδοσης: 22-08-2020
Επιφάνεια: 312.52 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 17000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γ. Παναγιωτακόπουλος



ΕΙΝΑΙ ΣΟΒΑΡΟ ΘΕΜΑ Η ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΤΩΝ ΕΚΔΡΟΜΕΩΝ ΤΗΝ ΕΡΧΟΜΕΝΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ, ΚΑΙ ΔΗ ΟΣΩΝ ΠΡΟΕΡΧΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΜΕ ΥΨΗΛΟ ΦΟΡΤΙΟ

ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑΚΟΠΟΥΛΟΣ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΔΥ

« Ημερησίως διεξάγονται πάνω από 13.000 τεστ »

Την αύξηση των κρουσμάτων σχολίασε στα «Π» ο αντιπρόεδρος του ΕΟΔΥ, Γιώργος Παναγιωτακόπουλος, ο οποίος ανέφερε ότι καθημερινά διεξάγονται πάνω από 13.000 τεστ για τον κορονοϊό. Ο κ. Παναγιωτακόπουλος είπε: «Γενικώς οι αριθμοί είναι υψηλοί και αρκετά ανησυχητικοί, γι' αυτό περιμένουμε να αποδώσουν και τα νέα μέτρα το επόμενο δεκαήμερο, προκειμένου να εξάγουμε ασφαλέστερα συμπεράσματα. Ωστόσο, να συνυπολογίσουμε ότι ημερησίως διεξάγονται πάνω από 13.000 τεστ για τον κορονοϊό σε σχέση με τα 800-900 που γίνονταν την πρώτη περίοδο, άρα όταν κάνεις περισσότερα θα ανιχνεύσεις παραπάνω κρούσματα. Σε κάθε περίπτωση, πέραν των πρόσθετων παρεμβάσεων, πρέπει να εφαρμόζονται και οι υφιστάμενες. Οφείλουμε να καταλάβουμε ότι δεν μπορούμε να λειτουργούμε στην καθημερινότητά μας με όρους περυσινούς.

Προσαρμοζόμαστε σε μια καινούργια πραγματικότητα, που αυτήν τη στιγμή ήλθε και μένει εδώ μέχρι να αποκτήσουμε "ανοσία αγέλης". Ενθαρρυντικό ότι οι διασωληνωμένοι είναι ελάχιστοι σε σχέση με την άνοιξη, όταν ήταν πολλαπλάσιοι. Και τούτο διότι οι μεγάλοι σε ηλικία συνάνθρωποί μας και οι ευπαθείς ομάδες προφυλάσσονται περισσότερο τηρώντας τις οδηγίες».

Για το δεύτερο κύμα και την ετοιμότητα των νοσοκομείων, ο αντιπρόεδρος του ΕΟΔΥ ξεκαθάρισε: «Είναι σοβαρό θέμα η επιστροφή των εκδρομικών την ερχόμενη εβδομάδα, και δη όσων προέρχονται από περιοχές με υψηλό φορτίο, όπως οι τουριστικές. Στο πλαίσιο αυτό, είναι απαραίτητο να υποβάλλονται σε έλεγχο οι εκδρομείς, κάτι το οποίο εφαρμόζουν και πολλές εταιρείες με δική τους πρωτοβουλία. Το φαινόμενο εξελίσσεται αυξητικά, αλλά δεν θα κάνω προβλέψεις για την

πορεία του. Στατιστικώς, δείχνει ότι κινούμαστε στις παρυφές του δεύτερου κύκλου έξαρσης. Αντίθετα, στα νοσοκομεία η εικόνα είναι δυσανάλογη και τούτο διότι πολλοί ασθενείς είναι ασυμπτωματικοί, δηλαδή πρόκειται για κρούσματα και όχι για περιστατικά».

Σε ερώτηση των «Π» για επιπλέον τοπικά lockdowns και τη νέα σχολική χρονιά, ο κ. Παναγιωτακόπουλος επισήμανε: «Προς το παρόν, δεν προκύπτει ανάγκη για τοπικά lockdowns, αλλά για επιπλέον περιορισμούς σαν αυτούς που επιβλήθηκαν στα νησιά. Κάνουμε προσπάθεια να τα αποφύγουμε, γιατί στο τέλος η χώρα θα καταρρεύσει. Οσον, δε, για τα σχολεία, ομόφωνη εισήγησή μας μέχρι στιγμής είναι να ανοίξουν στις 7 Σεπτεμβρίου, κανονικά και όχι εκ περιτροπής. Με μάσκες για εκπαιδευτικούς και μαθητές, αντισηπτικά, αποστάσεις κ.λπ. Μέχρι στιγμής».

«Όχι διάλογος με απειλές και εκβιασμούς»

Πηγή: ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 22-08-2020
Επιφάνεια: 968.73 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6710
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γιώργος Κώτσπας
Βουλευτής Δυτικής Αττικής Ν.Δ.



«Δεν πάμε σε διάλογο με απειλές και εκβιασμούς από την **Άγκυρα**»

► Σελ. 9

«Όχι διάλογος με απειλές και εκβιασμούς»

«Υπερασπιστήκαμε τα κυριαρχικά μας δικαιώματα με αποφασιστικότητα και ψυχραιμία» τονίζει, μιλώντας στο «Π», ο **Βουλευτής Δυτικής Αττικής της Ν.Δ. Γιώργος Κώτσηρας**, με φόντο τη συνεχιζόμενη **ελληνοτουρκική κρίση**. **Εκκαθαρίζει, δε, ότι δεν μπορεί να υπάρξει κανένας διάλογος υπό το καθεστώς απειλών και εκβιασμών.**

Γιώργος Κώτσηρας Βουλευτής Δυτικής Αττικής Ν.Δ.

Το «Ορούτς Ρέις» συνέχισε το κρεσέντο των προκλήσεων όλες τις προηγούμενες ημέρες και δοκίμασε τα ανακλαστικά μας. Περνάει το μήνυμα στην **Τουρκία** ότι θα πρέπει να αποστεί των προκλήσεων; Γιατί είδαμε αρκετούς συμμάχους να πατούν σε δύο βάρκες...

Η χώρα μας πέρασε ένα ξεκάθαρο μήνυμα στην **Τουρκία** πως θα πρέπει να αποστεί των προκλήσεων. Υπερασπιστήκαμε τα κυριαρχικά μας δικαιώματα με αποφασιστικότητα και ψυχραιμία. Η συμπεριφορά της **Τουρκίας** δεν απειλεί μόνο τα κυριαρχικά δικαιώματα της Ελλάδας και της Κύπρου, αλλά και τη σταθερότητα σε ολόκληρη την Ανατολική Μεσόγειο. Άρα, είναι ξεκάθαρο πως αποτελεί ζήτημα μεγάλης ανησυχίας για την Ευρώπη στο σύνολό της, όπως και για το **NATO**. Το ζήτημα έχει τεθεί από τον πρωθυπουργό στον γενικό γραμματέα. Επιπλέον, ο πρωθυπουργός και ο **υπουργός Εξωτερικών** έθεσαν το θέμα σε όλα τα διεθνή fora.

Σε ευρωπαϊκό επίπεδο, αναλύθηκε λεπτομερώς η στάση της **Τουρκίας** και συμφωνήθηκε η λήψη διπλωματικών πρωτοβουλιών απέναντι στις ολοένα εντεινόμενες προκλήσεις της **Τουρκίας** κατά της Ελλάδας και της Κύπρου. Τα ευρωπαϊκά κράτη δείχνουν να κατανοούν πως στο στόχαστρο δεν είναι απλά και μόνο η Ελλάδα, αλλά το σύνολο της ευρωπαϊκής Δύσης. Η αμφισβήτηση των ελληνικών συνόρων είναι ταυτόχρονα αμφισβήτηση των ευρωπαϊκών συνόρων. Ειδικά τώρα, που η Ευρώπη πραγματοποιεί ένα πολύ σημαντικό βήμα προς την οικονομική ενοποίηση με το Ταμείο Ανάκαμψης, έχει την ευκαιρία να προχωρήσει και στη γεωπολιτική της ενοποίηση μέσω λήψης πρωτοβουλιών, που ενισχύουν τη γεωπολιτική της συνοχή.

Πώς αποτιμάτε τη στάση της Ευρώπης απέναντι στην τουρκική προκλητικότητα το προηγούμενο χρονικό διάστημα; Πρέπει να συζητήσουμε σοβαρότερα στις επερχόμενες συνόδους για κυρώσεις;

Η Ευρώπη έστειλε ξεκάθαρο μήνυμα στην **Τουρκία** πως, αν δεν αλλάξει στάση, θα υπάρξουν συνέπειες και θα τεθεί σε κίνδυνο η συνολική



στον Γιώργο Ευγενίδη

g.evgenidis@yahoo.gr

κή της σχέσης με αυτήν. Όπως τόνισε και ο πρωθυπουργός σε πρόσφατη συνέντευξή του, τέτοιες προκλήσεις σε καμία περίπτωση δεν θα πρέπει να μείνουν αναπάντητες από την Ευρώπη συνολικά. Η προσπάθεια της **Τουρκίας** να δημιουργήσει τετελεσμένα μέσω της προκλητικότητας της αποτελεί πρόκληση για την ίδια την Ευρώπη. Αυτό εξηγεί και την παρουσία του γαλλικού **Ναυτικού** στην περιοχή, καθώς και τη θερμή υποστήριξη της **Ε.Ε.** τόσο προς την Ελλάδα όσο και προς την Κύπρο. Επιπλέον, και οι **ΗΠΑ** στέλνουν με σαφή τρόπο το μήνυμα ότι ο μόνος τρόπος επίλυσης αυτών των διενέξεων είναι μέσω της εφαρμογής του Διεθνούς Δικαίου.

Αν η τουρκική προκλητικότητα συνεχιστεί, θα εξεταστούν όλες οι επιλογές μας και οι υπεύθυνοι για τη χάραξη της **εξωτερικής** πολιτικής της **Ε.Ε.** θα κληθούν να αναθεωρήσουν την πολιτική κατευνασμού της **Τουρκίας**. Σε κάθε περίπτωση, θα αντιμετωπίσουμε κάθε απόπειρα αμφισβήτησης των κυριαρχικών μας δικαιωμάτων με την ίδια επιτυχημένη στρατηγική: με αποφασιστικότητα, ετοιμότητα, ψυχραιμία, σεβασμό στους κανόνες του Διεθνούς Δικαίου και ενεργοποίηση της ευρωπαϊκής κοινότητας και κομικών συμμάχων.

Τούτων δοθέντων, υπάρχει σε αυτή τη φάση περιβάλλον για διάλογο με την Τουρκία; Έστω σε διπλωματικό επίπεδο, σε πρώτη φάση, πριν ξαναδιάσουμε το νήμα των διερρευνητικών επαφών;

Βασική προϋπόθεση για να ξαναδιάσουμε το νήμα των **διερρευνητικών επαφών** είναι να εγκαταλείψει η **Τουρκία** τις προκλήσεις. Είναι δεδομένο πως δεν μπορεί να ξεκινήσει κανένας διάλογος υπό συνθήκες απειλών και εκβιασμών. Στο σημείο αυτό θα ήθελα να τονίσω και την τεράστια σημασία της συμφωνίας με την Αίγυπτο, με την οποία οριοθετήσαμε τις θαλάσσιες ζώνες μας,



Αν η τουρκική προκλητικότητα συνεχιστεί, θα εξεταστούν όλες οι επιλογές μας και οι υπεύθυνοι για τη χάραξη της εξωτερικής πολιτικής της Ε.Ε. θα κληθούν να αναθεωρήσουν την πολιτική κατευνασμού της Τουρκίας



Όπως τόνισε πρόσφατα και ο πρωθυπουργός, πρόκειται για μια συμφωνία που θα μπορούσε να αποτελέσει υπόδειγμα και για άλλες συμφωνίες στην περιοχή.

Στο μέτωπο του κορονοϊού, τα κόμματα της αντιπολίτευσης σας πλέγουν για αποσπασματική στρατηγική, που οδήγησε σε αύξηση των κρουσμάτων. Υπήρξαν κενά; Και τα μέτρα που ελήφθησαν έστω και τώρα θα αποδώσουν εν τέλει;

Αρχικά, θα ήθελα να τονίσω πως ολόκληρος ο πλανήτης βρέθηκε αντιμετώπιος με έναν εξαιρετικά δυσκολοκατάβλητο εχθρό. Η ελληνική κυ-

βέρνηση απέδειξε στη διαχείριση της υγειονομικής κρίσης ότι είναι σε θέση να φέρει αποτελέσματα. Με σχέδιο, αποτελεσματικό συντονισμό και την κινητοποίηση όλων των δυνάμεων που μπορούν να συμβάλουν. Θωρακιστήκαμε και εξακολουθούμε να θωρακίζομαστε, αυξάνοντας τις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** και ενισχύοντας τα **νοσοκομεία** με υγειονομικό προσωπικό. Ήδη, κατά τη διάρκεια του πρώτου κύματος, το ΕΣΥ ενισχύθηκε με επιπλέον ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, και το ίδιο θα συμβεί και σε ενδεχόμενο επόμενο κύμα, εφόσον χρειαστεί. Η στρατηγική ήταν και είναι συνεπής, και προσαρμόζεται στις εκάστοτε συνθήκες, υγειονομικές και οικονομικές. Δεν υπήρξαν κενά, δεδομένου ότι η εξέλιξη της πανδημίας αποτελεί ένα γεγονός, τα δεδομένα του οποίου μεταβάλλονται καθημερινά, και η κυβέρνηση αναπροσαρμόζει τη στρατηγική της με βάση αυτά. Η αντιμετώπιση του φαινομένου, λοιπόν, αποτελεί μια απαιτητική άσκηση ισορροπίας. Είχαμε αύξηση στα κρούσματα ανά ημέρα, κάτι που ήταν αναμενόμενο, καθώς ανοίξαμε την οικονομία μας και τον **τουρισμό**. Για τον λόγο αυτόν ελήφθησαν πρόσθετα μέτρα, τα οποία είναι ουσιαστικά τα βασικά μέτρα που όλοι γνωρίζουμε ότι αποδίδουν, όπως η χρήση μάσκας, οι αποστάσεις, αλλά και η **προστασία** για τους ηλικιωμένους μας, με ειδική φροντίδα για τα γηροκομεία. Στο σημείο αυτό, αξίζει να τονιστεί πως η Ελλάδα παραμένει μία από τις ασφαλέστερες χώρες, καθώς κατατάσσεται 131η στην παγκόσμια κατάταξη κρουσμάτων, προσεγγίζοντας καθημερινά, παρά τις δυσκολίες, επισκέπτες από όλο τον κόσμο. Πιστεύω ακράδαντα πως οι Έλληνες πολίτες θα επιδείξουν για μία ακόμη φορά αξιοθαύμαστη ατομική υπευθυνότητα, θα τηρήσουν τους κανόνες και θα ακολουθήσουν πιστά και ψύχραιμα τα μέτρα και τις οδηγίες των ειδικών. Είναι στο χέρι μας να τα καταφέρουμε!

Πηγή:	ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ	Σελ.:	28	Ημερομηνία έκδοσης:	22-08-2020
Επιφάνεια:	59.95 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6710
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΕ ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ ΔΟΜΗ ΜΕΤΑΝΑΣΤΩΝ

Σε καραντίνα μέχρι τις 31 Αυγούστου έχει τεθεί το **Κέντρο Υποδοχής και Ταυτοποίησης** για αιτούντες άσυλο στο Φυλάκιο Έβρου, μετά την εμφάνιση κρουσμάτων κορονοϊού.

Σύμφωνα με τη σχετική απόφαση του **υπουργείου Μετανάστευσης** και Ασύλου, επιβάλλεται η υποχρέωση χρήσης μάσκας στους διαμένοντες και τους εργαζομένους σε όλες τις δομές της χώρας. Από τον **ΕΟΔΥ** ελήφθησαν δείγματα τεστ κορονοϊού στο Φυλάκιο Έβρου από αιτούντες άσυλο και από εργαζομένους, που ήρθαν σε επαφή με το πρώτο επιβεβαιωμένο κρούσμα. Το ΚΥΤ λειτουργεί με προωπικό ασφαλείας.



Σε κλιό κορωνοϊού δικαστήρια και αστυνομία

Πηγή: ΚΑΡΦΙΤΣΑ Σελ.: 1,18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 22-08-2020
Επιφάνεια: 1687.1 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Σε κλιό κορωνοϊού δικαστήρια, αστυνομία και νοσοκομεία.



Αυξάνονται τα κρούσματα στην **ΕΛ.ΑΣ.**

προβληματισμός για τις προσαγωγές

Σε κλοιό κορωνοϊού δικαστήρια και αστυνομία

Προβλήματα διαχείρισης σε καθημερινές αστυνομικές υποθέσεις παρουσιάζονται σε διωκτικές και **δικαστικές** αρχές, όταν μεταξύ των εμπλεκόμενων υπάρχουν επιβεβαιωμένα, ακόμη και ύποπτα, κρούσματα κορωνοϊού. **Δικαστές** και αστυνομικοί τονίζουν στην Karfitsa πως δεν έχουν προβλεφθεί μέτρα, καθώς η μεταδοτικότητα του ιού είναι μεγάλη, επομένως όλοι κινδυνεύουν. Και το **πρόβλημα** θα είναι μεγάλο εάν μεγάλος αριθμός αστυνομικών βρεθεί σε καραντίνα.

Η υπόθεση με το τροχαίο ατύχημα στην **Αλεξάνδρεια** Η μαθίας το βράδυ του 15αύγουστου ανέδειξε αμέσως τη διάσταση που μπορεί να πάρει η μετάδοση του κορωνοϊού. Ο 57χρονος που τραυματίστηκε διακομίστηκε στο νοσοκομείο και διαγνώστηκε θετικός. Οι επαφές του σε **αστυνομία** και **ΕΚΑΒ** μπήκαν αμέσως σε καραντίνα, για τον φόβο μήπως έχουν προσβληθεί από κορωνοϊό. Για να υποβληθούν σε τεστ περίμεναν αναγκαστικά τέσσερις ημέρες. Το γεγονός ότι τις ίδιες ώρες περίπου 50 αστυνομικοί στη **Θεσσαλονίκη** ήταν σε καραντίνα επειδή επτά συνάδελφοί τους σε διάφορες υπηρεσίες διαγνώστηκαν θετικοί, αποτυπώνει την πραγματικότητα. Τι θα συμβεί εάν περισσότεροι εμπλεκόμενοι σε αστυνομικές υποθέσεις είναι θετικοί; Και πώς θα κινηθούν οι **δικαστικές** διαδικασίες γι' αυτούς;

Μέχρι τώρα στην Ελλάδα και ειδικά στα **δικαστήρια** της Αθήνας και της **Θεσσαλονίκης** δεν έχει αντιμετωπιστεί τέτοια υπόθεση. Τουλάχιστον δεν είναι γνωστή, καθώς κανείς δεν αποκλείει ότι έχουν περάσει από τα δικαστικά **γραφεία** και ακροατήρια ασυμπτωματικοί είτε κατηγορούμενοι, είτε δικηγόροι και απλοί πολίτες. Μάλιστα οι **δικαστές** και οι κατά τόπους διοικήσεις των **δικαστηρίων** έλαβαν επιπρόσθετα μέτρα προκειμένου να κρατηθούν οι αποστάσεις. Δεδομένου ότι τα ανακριτικά **γραφεία** δεν χωρούν πολλά πρόσωπα, λόγω τήρησης των αποστάσεων ανακρίσεις έγιναν σε αίθουσες **δικαστηρίων**. Από τότε που άνοιξαν τα **δικαστήρια**, σε δικαστικά **γραφεία** και ειδικά στα ανακριτικά έχουν τοποθετηθεί πλεξιγκλάς και όλοι φορούν μάσκες, ωστόσο **δικαστές**



λένε πως αυτό δεν φτάνει. «Δεν έχει προβλεφτεί τι θα συμβεί εάν ένας κατηγορούμενος για κακούργημα είναι θετικός στον ιό. Πώς θα απολογηθεί; Ποια μέτρα θα ληφθούν για την παρουσία του και να μην μεταδοθεί ο ιός», διερωτώνταν **δικαστές** στη **Θεσσαλονίκη**. Συμπλήρωναν πως δεν υπάρχει **προμήθεια** σε ειδικές στολές και εξοπλισμό, στην περίπτωση που χρειαστεί να ακολουθηθεί η διαδικασία και να γίνουν σεβαστά τα δικαιώματά του. «Πώς θα καταθέσει κάποιος μάρτυρας εάν η μαρτυρία του θεωρηθεί κρίσιμη για μία υπόθεση και είναι θετικός», ρωτούσαν.

«Κάνουμε ότι είναι δυνατόν να κρατήσουμε μέτρα και ισορροπίες», είπε από την πλευρά του **δικαστής** ο οποίος αντιμετώπισε τη διαχείριση των μέτρων στο προηγούμενο διάστημα. «Αυτό που παρατηρείται είναι ότι αντί να προσαρμοζόμαστε εμείς **στις** οδηγίες των **γιατρών**, προσαρμόζονται αυτοί στην κατάσταση που βλέπουν ότι επικρατεί γενικώς στο δημόσιο», συμπλήρωσε. «Είμαστε σε πολύ δύσκολη περίοδο», κατέληξε.

Το μεγαλύτερο **πρόβλημα** όμως αναμένεται ν' αντιμετωπιστεί με την έναρξη του **δικαστικού** έτους που προσδιορίστηκε για φέτος την 1η Σεπτεμβρίου. Τι θα γίνει με τις δίκες όπου οι κατηγορούμενοι είναι πολλοί; Στην περίοδο της καραντίνας κάποια **δικαστήρια** προχώρησαν στη διεξαγωγή τέτοιων δικών, όπως έγινε στην **Κομοτηνή**, λόγω του κινδύνου της αποφυλάκισης κατηγορουμένων με τη συμπλήρωση 18μηνου. Κάποια άλλα, όπως στη **Θεσσαλονίκη**, προχώρησαν στη **διακοπή**, παρ' ότι οι κατηγορούμενοι αφέθηκαν ελεύθεροι. Η αντιμετώπιση παρόμοιων καταστάσεων δεν είναι γνωστό πώς θα γίνει και ο φόβος για μετάδοση της ασθένειας λόγω αδυναμίας μέτρων είναι ορατός.

Στο κόκκινο η αστυνομία

Στην **αστυνομία** η κατάσταση μπορεί αν γίνει περισσότερο οριακή. Η κραυγή αγωνίας του προέδρου της Ένωσης Αστυνομικών Υπαλλήλων Θεόδωρου Τσαϊρίδη μετά τον εντοπισμό, την Τρίτη, επτά αστυνομικών που ήταν θετικοί στον κορωνοϊό, είναι ενδεικτική. «Το μόνο που μπορεί να γίνει είναι να γίνονται διαρκώς δειγματοληπτικοί **έλεγχοι** στο προσωπικό όλων των υπηρεσιών. Μόνον έτσι θα περιοριστεί η μεταδοτικότητα», ανέφερε μιλώντας στην Karfitsa. Προηγούμενος η Ένωση με ανακοίνωσή της ζήτησε να γίνουν τεστ σε όλους τους αστυνομικούς που επιστρέφουν από άδειες, όπως συμβαίνει και με τους υγειονομικούς. «Αυτή τη στιγμή είναι περίπου 50 αστυνομικοί σε καραντίνα από τις επαφές των επτά. Δεν μπορεί όλοι στην **αστυνομία** να μπούμε σε καραντίνα», σημείωσε.

Η περίπτωση του τροχαίου ατυχήματος, στην οποία το **θύμα**, ένας 57χρονος που τραυματίστηκε προέκυψε ότι ήταν θετικός στον κορωνοϊό, δεν είναι η μοναδική. Όπως λένε αστυνομικοί η διαχείριση υποθέσεων είναι στα όρια. Πληροφορίες αναφέρουν ότι προ ημερών αποφασίστηκε να μεταχθεί φυλακισμένος που ήταν ύποπτος για κορωνοϊό από τις φυλακές Διαβατών στο νοσοκομείο με μεταγωγικό **αυτοκίνητο** της **αστυνομίας**. Όταν διαμαρτυρήθηκαν οι αστυνομικοί και έγινε παρέμβαση από τους

συνδικαλιστές, τότε μόνον αποφασίστηκε ο κρατούμενος να μπει στην απομόνωση των φυλακών και κλημάκιο του **ΕΟΔΥ** να μεταβεί **στις** φυλακές για να πάρει δείγμα.

«Οι ηλικίες των αστυνομικών που υπηρετούν είναι αυτές όπου οι περισσότεροι είναι ασυμπτωματικοί. Έτσι υπάρχει μεγάλος κίνδυνος διασποράς γι' αυτό πρέπει να ληφθούν μέτρα με διενέργεια τεστ», τόνισε ο κ. Τσαϊρί-

δης. Ανέφερε μάλιστα ότι δεν υπάρχει καμία μέριμνα για όλους τους συλληφθέντες. Στους **μετανάστες** που προέρχονται από την Τουρκία. Όπως είπε, δεν γίνεται κανένας **έλεγχος**. «Όσοι βρίσκονται, διαμοιράζονται στα τμήματα. Δεν πρέπει αυτοί οι άνθρωποι να ελεγχθούν, ν' ακολουθηθούν συγκεκριμένα πρωτόκολλα», διερωτήθηκε ο πρόεδρος των αστυνομικών.



Αναστάτωση από το πρώτο κρούσμα στα δικαστήρια

Το πρώτο κρούσμα κορωνοϊού στα **δικαστήρια Θεσσαλονίκης** ήταν αυτό που προκάλεσε αναστάτωση λίγες μόλις ημέρες πριν την έναρξη της νέας **δικαστικής** περιόδου, την 1η Σεπτεμβρίου. Όπως αποκάλυψε την περασμένη Τετάρτη η karfitsa.gr υπάλληλος παρουσίασε πυρετό και μετά από τεστ που έκανε σε νοσοκομείο διαγνώστηκε θετικός. Ωστόσο, άλλοι υπάλληλοι έλεγαν ότι η καθυστέρηση στην ανακοίνωση ότι είναι θετικός τον είχε καθυστερήσει με συνέπεια να πάει κανονικά στη δουλειά του. Με εντολή του **ΕΟΔΥ** τέθηκαν σε προληπτική καραντίνα οι επαφές του και συγκεκριμένα έξι ακόμη υπάλληλοι.

Παρά το αρχικό μούδιασμα **δικαστών**, υπαλλήλων και δικηγόρων για το πρώτο κρούσμα κορωνοϊού στα **δικαστήρια**, οι συνδικαλιστές όλων των πλευρών ζητούν να ληφθούν επιπρόσθετα μέτρα εν όψει του **νέου δικαστικού** έτους. Χαρακτηριστική είναι η ανακοίνωση του συλλόγου **δικαστικών υπαλλήλων Θεσσαλονίκης** με την οποία ζητούν να διενεργηθούν σε όλους τους υπαλλήλους τεστ για τον κορωνοϊό. Ακόμη ζητούν η απολύμανση που έγινε σε τέσσερα **γραφεία** λόγω του συγκεκριμένου κρούσματος να επεκταθεί σε όλο το **δικαστικό** μέγαρο.

«Να ληφθούν άμεσα όλα τα προβλεπόμενα μέτρα υγιεινής και ασφάλειας των συναδέλφων. Να εφαρμοστούν επακριβώς τα πρωτόκολλα ασφαλείας που έχει καθορίσει ο **ΕΟΔΥ** (θερμομέτρηση, μάσκα, απο-

στάσεις). Να απολυμανθεί άμεσα όλο το **δικαστικό** Μέγαρο, προκειμένου να αποφευχθεί περαιτέρω μετάδοση και διασπορά του ιού. Απαιτούμε να γίνουν τα τεστ για τον κορωνοϊό σε όλους τους συναδέλφους δωρεάν με την έναρξη του **δικαστικού** έτους για να αποφευχθεί δημιουργία νέας εστίας μετάδοσης του ιού στην ήδη επιβαρνημένη πόλη της **Θεσσαλονίκης**», σημειώνουν στην ανακοίνωσή τους οι **δικαστικοί υπάλληλοι** της **Θεσσαλονίκης**.

Πάντως με την επιβεβαίωση του κρούσματος άμεσα η πρόεδρος του **δικαστικού** μεγάλου πρόεδρος Εφετών Καλλιρόη Χειμαριού ενημέρωσε τους αρμόδιους υγειονομικούς φορείς και ζήτησε να κλείσουν όλα **γραφεία** στα οποία ήταν υπάλληλοι που ήρθαν σε επαφή με τον θετικό στον κορωνοϊό εργαζόμενο. Παράλληλα έγινε απολύμανση σε συγκεκριμένους χώρους.

Το πρώτο κρούσμα πέραν της ανησυχίας στους κύκλους των υπαλλήλων, προκάλεσε έντονο προβληματισμό σε **δικαστές** και δικηγόρους για τις συνθήκες λειτουργίας των **δικαστηρίων** από την 1η Σεπτεμβρίου. «Με αυτόν τον φόβο της μετάδοσης μπορεί κάθε διαδικασία να ανατραπεί από στιγμή σε στιγμή», έλεγαν **δικαστές**. «Πώς μπορεί να διασφαλιστεί ότι όλοι όσοι θα κυκλοφορήσουν **στις** αίθουσες δεν θα έχουν ζήτημα, πώς θα το ξέρουν», διερωτήθηκαν δικηγόροι.

Ενίσχυση και αναβάθμιση του συστήματος υγείας εν μέσω κρίσης

Πηγή:	ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	22-08-2020
Επιφάνεια:	243.62 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6710
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΡΘΡΟ

Ενίσχυση και αναβάθμιση του συστήματος υγείας εν μέσω κρίσης

Καταγραφή, προσαρμογή, εναρμόνιση: τρεις λέξεις που εμπλεκούνται και αποτυπώνουν τρία στάδια, μέσα από τα οποία περνά και ολοκληρώνεται μια διαδικασία «ικνηλάτησης» των δεδομένων που απαιτούν δράση και αποτέλεσμα.

Σε μια τέτοια πραγματικότητα καλείται να λειτουργήσει και να απαντήσει στα πολλά αναπάντητα, πρωτοφανή και πρωτογενή ερωτήματα το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Ένα φαινόμενο παγκοσμίου κλίμακας ήρθε για να καταδείξει τις αδυναμίες και την έλλειψη προετοιμασίας όλων των



Γράφει η **Μαρία - Αλεξάνδρα Κεφαλά***

κρατών για το άγνωστο. Ακόμη και χώρες ιδιαίτερα προηγμένες, με τα αντίστοιχα εθνικά τους συστήματα υγείας να αποτελούν πρότυπα και σημεία αναφοράς, πρέπει να αποδείξουν αυτή τη φήμη τους, να προσαρμοστούν και να εναρμονιστούν με τις ανάγκες άμεσα και αποτελεσματικά. Όταν, δε, αναφερόμαστε στον τομέα του υψίστου αγαθού, της υγείας, τα όρια του αποδεκτού (αποτελέσματος) δεν είναι τίποτα λιγότερο από την εξασφάλισή της σε επίπεδο πρόληψης ή στη θεραπεία μιας νόσου.

Η χώρα μας προχώρησε έγκαιρα, με αξιοθαύμαστα ανακλαστικά, στην αξιολόγηση των δεδομένων. Το στάδιο της καταγραφής, ποιοτικό και ποσοτικό, ανέδειξε τις αδυναμίες, τις ελλείψεις, το επίπεδο θωράκισης του ΕΣΥ και τις επόμενες κινήσεις, έτσι όπως αυτές προέκυψαν με βάση τα στοιχεία. Σε αυτές τις επόμενες κινήσεις είναι που εμπλέκεται και η πολιτική. Είναι το δυσδιάκριτο εκείνο σημείο που ξεχωρίζει αυτόν ο οποίος κάνει τη διαφορά. Εκεί, αφού σταθμίσεις όλες τις εναλλακτικές που έχεις, ορίζεις και τον πήχη της προσαρμογής και ξεκινάς τη θωράκιση. Ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός, ενίσχυση των δομών υγείας με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό τα επόμενα βήματα. Και γίνονται πράξη, με την αξιοσημείωτη συμμετοχή και του ιδιωτικού κεφαλαίου. Με ξεκάθαρες προτεραιότητες, πολιτική βούληση και πίστη **στις** δυνατότητές μας και στο προσδοκώμενο αποτέλεσμα, η προσαρμογή στη νέα κατάσταση με τις αυξημένες απαιτήσεις είναι πραγματικότητα.

Η πορεία προς την εναρμόνιση, όμως, δεν έχει ολοκληρωθεί και οριοθετείται από δύο βασικούς άξονες: τη διαρκή προσαρμοστικότητα στα νέα δεδομένα και την προσωπική ευθύνη καθενός. Μια ευθύνη πρωτίστως προς τον ίδιο μας τον εαυτό και τον συνάνθρωπό μας, αλλά και προς τις δυνατότητες του ΕΣΥ.

Το στοιχείο είναι μεγάλο και πρέπει να κερδηθεί. Το διακύβευμα, ακόμη μεγαλύτερο: η υγεία μας.

* **Βουλευτής Ιωαννίνων Ν.Δ.**