

ΑΥΞΑΝΕΤΑΙ Ο ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΣΤΙΣ ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΟΜΕΣ

Εστίες υπερμετάδοσης οι δομές φροντίδας

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

» **Διακόσια σαράντα** ένα νέα κρούσματα του νέου κορωνοϊού στη χώρα, εκ των οποίων τα 31 εντοπίστηκαν κατόπιν **ελέγχων** στις πύλες εισόδου της χώρας, ανακοίνωσε σήμερα ο **ΕΟΔΥ**. Προβληματισμό και ανησυχία προκαλούν τα συνεχώς αυξανόμενα κρούσματα σε **κλειστές δομές φιλοξενίας, οίκους** ευγηρίας και γηροκομεία που καθημερινά αποκαλύπτονται μέσα από τους **ελέγχους** του **ΕΟΔΥ**.

Ήδη στο γηροκομείο «Αγία Κυριακή» στο Ασβεστοχώρι **Θεσσαλονίκης**, εκεί όπου νόσπσαν 42 από τους 80 συνολικά τροφιμούς, οι νεκροί έφτασαν τους 23, καθώς χθες κατέληξαν ακόμα 4 ηλικιωμένοι, ανεβάζοντας σε 279 τον συνολικό αριθμό των ανθρώπων που έχασαν τη ζωή τους λόγω της νόσου Covid-19.

Την ίδια ώρα δεκάδες ακόμα ηλικιωμένοι που διέμεναν στη μονάδα φροντίδας ηλικιωμένων «**Εστία Παπαγεωργίου**», η οποία ανήκει στη Μητρόπολη Νεαπόλεως Σταυρουπόλεως, νοσηλεύονται σε κρίσιμη κατάσταση, αναδεικνύοντας το πόσο επικίνδυνος είναι ο ιός, ειδικά για τους ηλικιωμένους, με χρόνια υποκείμενα **νοσήματα**.

Σημειώνεται ότι προβληματίζουν τις **υγειονομικές** αρχές επίσης οι 18 τροφιμοί και ο ένας εργαζόμενος που βρέθηκαν κατόπιν στον κορωνοϊό σε γηροκομείο στο Μαρούσι, το οποίο βρίσκεται σε καραντίνα, όπως επίσης και για το γηροκομείο στο Μοσχάτο, το οποίο επίσης βρίσκεται σε καραντίνα από το Σάββατο, όταν έγινε γνωστό ότι εργαζόμενη νοσηλεύτρια βρέθηκε θετική στον ιό προκαλώντας αγωνία στους 35 εργαζόμενους και τους 67 ηλικιωμένους που διαμένουν στη δομή.

Υπενθυμίζουμε επίσης ότι από την Κυριακή το βράδυ τέθηκε σε καραντίνα 14 ημερών **δομή φιλοξενίας** ασυνόδευτων παιδιών στον Βύρωνα, καθώς βρέθηκαν θετικοί οι 22 από τους 30 διαμένοντες ανήλικους αλλά και 8 εργαζόμενοι στη δομή.

Κρούσμα σε δομή του Δήμου Αθηναίων

Σύμφωνα με ανακοίνωση του **Δήμου Αθηναίων**, τα ξημερώματα της **5ης** Σεπτεμβρίου ωφελούμενος του Ξενώνα Τοξικοεξαρτημένων Αστέγων παρουσίασε πυρετό και, αφού η κατάσταση του εκτιμήθηκε από το υγειονομικό προσωπικό της δομής, διακομίστηκε με **ασθενοφόρο** ως ύποπτο κρούσμα Covid-19 στον Ευ-



Ξανθός - Φωτίου:
Για να μην ζήσουμε ως χώρα μια **υγειονομική τραγωδία** με **θύματα** πρωτίστως τους ανθρώπους της τρίτης ηλικίας, πρέπει να αρχίσουν σήμερα κιόλας **εκτεταμένοι διαγνωστικοί έλεγχοι** προληπτικού χαρακτήρα

αγγελισμό για περαιτέρω διερεύνηση. Νωρίς το πρωί το **νοσοκομείο** ενημέρωσε ότι το τεστ Covid-19 που του έγινε ήταν θετικό και ο ωφελούμενος παρέμεινε για νοσηλεία.

Από εκείνη τη στιγμή ο ξενώνας τέθηκε σε περιορισμό και επιτήρηση, ενώ αμέσως διενεργήθηκε απολύμανση της δομής και ειδοποιήθηκε ο **ΕΟΔΥ** για τη διενέργεια τεστ Covid-19 στους 80 ωφελούμενους και στους 33 εργαζόμενους της δομής.

Με αφορμή την εμφάνιση κρου-

σμάτων κορωνοϊού σε ακόμη ένα γηροκομείο στο Μαρούσι, ο τομεάρχης Υγείας της Κ.Ο. του **ΣΥΡΙΖΑ** Ανδρέας Ξανθός και η αν. τομεάρχης για την Κοινωνική Αλληλεγγύη **Θεανώ Φωτίου** τόνισαν την ανάγκη να αρχίσουν εκτεταμένοι διαγνωστικοί **έλεγχοι** προληπτικού χαρακτήρα σε όλους τους φιλοξενούμενους και το προσωπικό των γηροκομείων και να αναλάβει η κυβέρνηση τις ευθύνες της «θωρακίζοντας» το ΕΣΥ, το κοινωνικό κράτος και τη **δημόσια υγεία**. Τώρα, πριν να είναι πολύ αργά. Όπως αναφέρουν χαρακτηριστικά:

«Βρισκόμαστε σε μια φάση έξαρσης της πανδημίας και καθημερινά καταγράφεται ανησυχητικά υψηλός αριθμός κρουσμάτων και το τελευταίο διάστημα, με αυξανόμενη συχνότητα, δεύτερο κύμα της σε ηλικιωμένους ανθρώπους που φιλοξενούνται σε γηροκομεία.

Οι ηλικιωμένοι είναι γνωστό ότι αποτελούν από τις πλέον **ευάλωτες** ομάδες του πληθυσμού με πολύ μεγαλύτερη πιθανότητα να νοσήσουν σοβαρά -και δυστυχώς κάποιος από αυτούς να καταλήξουν- από Covid-19. Τραγική επιβεβαίωση δυστυχώς αποτελούν οι 23 θάνατοι στον **οίκο**

ευγηρίας στο Ασβεστοχώρι.

Για να μην ζήσουμε ως χώρα μια **υγειονομική** τραγωδία με **θύματα** πρωτίστως τους ανθρώπους της τρίτης ηλικίας, πρέπει να αρχίσουν σήμερα κιόλας εκτεταμένοι διαγνωστικοί **έλεγχοι** προληπτικού χαρακτήρα σε όλους τους φιλοξενούμενους και στο προσωπικό των γηροκομείων, οι οποίοι θα πρέπει να επαναλαμβάνονται σε τακτά χρονικά διαστήματα.

Και για μεν τα ΝΠΔΔ (δημόσια ή των ΟΤΑ Α' και Β' βαθμού) και τα ΝΠΙΔ κοινωφελούς χαρακτήρα (φιλανθρωπικά σωματεία, κληροδοτήματα κ.λπ.) θα πρέπει η κυβέρνηση να φροντίσει, σε συνεργασία με την Αυτοδιοίκηση, για τη διενέργεια των τεστ, οι δε κερδοσκοπικές επιχειρήσεις **οίκων** ευγηρίας θα πρέπει να τα κάνουν με δική τους μέριμνα.

Η διενέργεια των τεστ και η τήρηση των υγειονομικών πρωτοκόλλων θα πρέπει να ελέγχεται διαρκώς από τα αρμόδια εποπτικά όργανα (Εθνική Αρχή Διαφάνειας - **πρώην ΣΕΕΥΠΠ**, διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας των **Περιφερειών** κ.λπ.).

Από την πρώτη στιγμή της πανδημίας ο **ΣΥΡΙΖΑ** κατέθεσε ολοκλη-

ρωμένες προτάσεις στοχευμένες μέριμνες για πληθυσμούς ειδικής ευαλωτότητας και **κλειστές δομές** (γηροκομεία, **προσφυγικά** camps, προνοιακά ιδρύματα, **φυλακές**, καταυλισμοί Ρομά, **ψυχιατρικές** κλινικές).

Προτείναμε τακτικά επαναλαμβανόμενα διαγνωστικά τεστ σε όλο το προσωπικό και τους φιλοξενούμενους, ειδικά υγειονομικά πρωτόκολλα ανά **είδος** δομής και διαρκή εποπτεία της τήρησής τους, διάθεση όλων των απαραίτητων μέτρων ατομικής **προστασίας** για ωφελούμενους και εργαζόμενους και, ειδικά για τις δημόσιες δομές, ενίσχυση του ελλειπούς και εξουθενωμένου προσωπικού και εξομολόγησή τους με τους **υγειονομικούς** εργαζόμενους ως προς το ειδικό επίδομα λόγω κορωνοϊού.

Δεν είναι η ώρα για επικοινωνιακούς χειρισμούς, υποτίμηση του κινδύνου ή ευκολογία. Τώρα, χωρίς άλλη καθυστέρηση, οφείλει η κυβέρνηση να αναλάβει τις ευθύνες της και να δράσει άμεσα και αποτελεσματικά. «Θωρακίζοντας» το ΕΣΥ, το κοινωνικό κράτος και τη **δημόσια υγεία**. Τώρα, πριν να είναι πολύ αργά».

Η Κομισιόν περιμένει το εμβόλιο τον Νοέμβριο

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,8	Ημερομηνία έκδοσης:	04-09-2020
Επιφάνεια:	494.01 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η Κομισιόν περιμένει το εμβόλιο τον Νοέμβριο

600.000 δόσεις θα πάρει άμεσα η Ελλάδα

Τον Νοέμβριο αναμένεται να είναι διαθέσιμο το **εμβόλιο** κατά του κορωνοϊού που αναπτύσσουν από κοινού το Ινστιτούτο Jenner της Οξφόρδης και η **φαρμακευτική εταιρεία** AstraZeneca, εφόσον επιβεβαιωθούν **στις** κλινικές δοκιμές της τρίτης φάσης η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητά του. Η Ε.Ε. αναμένεται να λάβει άμεσα 30 εκατομμύρια δόσεις και από αυτές περισσότερες από 600.000 θα πάρει η Ελλάδα. **Σελ. 8**

Τον Νοέμβριο διαθέσιμο το εμβόλιο για τον ιό

Αν εγκριθούν **στις** κλινικές δοκιμές φάσης III η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του σκευάσματος της **AstraZeneca**

Του ανταποκριτή μας **στis** ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ **ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΛΑΙΟΛΟΓΟΥ**

Τον **Νοέμβριο** θα είναι διαθέσιμο στην αγορά το **εμβόλιο** που αναπτύσσουν από κοινού το Ινστιτούτο Jenner της Οξφόρδης και η **φαρμακευτική εταιρεία** AstraZeneca, σε περίπτωση που επιβεβαιωθούν **στις** κλινικές δοκιμές φάσης III η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητά του. Οπως δήλωσε χθες υψηλόβαθμη κοινοτική αξιωματούχος, σε αυτή την περίπτωση η Ε.Ε. προσδοκά ότι θα έχει στη διάθεσή της περίπου 30 εκατ. από τα 300 εκατ. δόσεις, για τις οποίες έχει συμβληθεί με την εταιρεία, έως το τέλος του έτους (με τη δυνατότητα αγοράς επιπλέον 100 εκατομμυρίων δόσεων σε δεύτερη φάση).

Με τη διανομή βάσει πληθυσμιακών κριτηρίων, ταυτόχρονα και στην ίδια τιμή, η Ελλάδα ανα-

μένεται να λάβει περισσότερες από 600.000 εκ των 30 εκατομμυρίων δόσεων, βάσει της συμφωνίας στην οποία θα καταλήξει με την AstraZeneca. Ένα από τα κρίσιμα ζητήματα που θα πρέπει να διευθετήσει η **ελληνική** κυβέρνηση στη διαπραγμάτευση αυτή αφορά τους όρους ασφάλισης (indemnification) που δύνανται να παρέχουν τα κράτη-μέλη στους παρασκευαστές του **εμβολίου** για το κόστος αποζημίωσης των ασθενών σε περίπτωση παρενεργειών που δεν θα έχουν εντοπιστεί από τις κλινικές δοκιμές. Οπως τόνισε η αρμόδια Ευρωπαϊκή αξιωματούχος στη χθεσινή ενημέρωση, η ευρωπαϊκή νομοθεσία σχετικά με τις προϋποθέσεις έγκρισης των **εμβολίων** και τα δικαιώματα των ασθενών δεν έχει αραιωθεί κατά κανέναν τρόπο.

Ωστόσο, δεδομένης της ταχύ-

τητας με την οποία καλούνται οι **φαρμακευτικές εταιρείες** να διαθέσουν τα **εμβόλια** στην αγορά, δεν αποκλείεται να προκύψουν σε βάθος χρόνου «κρυφά ελαττώματα». Ενόψει αυτού του ενδεχόμενου, το κάθε κράτος-μέλος θα μπορεί να συμφωνήσει ένα ανώτατο όριο αποζημιώσεων που θα καλύπτουν οι παρασκευαστές, με

Η Ε.Ε. προσδοκά ότι θα έχει στη διάθεσή της περίπου 30 εκατ. από τα 300 εκατ. δόσεις – Η Ελλάδα αναμένεται να λάβει περισσότερες από 600.000.

το υπόλοιπο να καλύπτεται από το δημόσιο ταμείο. «Η δυνατότητα κάλυψης του **νομικού** κόστους των παρενεργειών από δημόσια χρήματα αποτελεί ένα επικίνδυνο τελεσμένο», δηλώνει στην «Κ» ο Γιάννης Νάτσος, συντονιστής πολιτικής στην Ευρωπαϊκή Συμμαχία Δημόσιας Υγείας (ΕΡΗΑ). «Οι κυβερνήσεις αναζητούν απελασμένα το **εμβόλιο** που θα τερματίσει τα lockdown και αυτό ενδέχεται να οδηγήσει σε όρους υπερβολικά ευνοϊκούς για τις **φαρμακευτικές**».

Σύμφωνα με τον κ. Νάτσο, που εκπροσωπεί τα δικαιώματα των ασθενών στο διοικητικό συμβούλιο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού **Φαρμάκων** (ΕΜΑ), η διαπραγμάτευση της Επιτροπής με την AstraZeneca αλλά με τις υπόλοιπες εταιρείες που προπορεύονται στην κούρσα για το **εμβόλιο** (**Sanofi**, Johnson & Johnson,

CureVac, Moderna, BioNTech) «χαρακτηρίζεται από άκρα μισακτικότητα». Επιπλέον, σημειώνει, τουλάχιστον ένα από τα επτά μέλη της **ομάδας** που ηγείται της διαπραγμάτευσης (ο εκπρόσωπος της Σουηδίας) είναι **πρώην** κορυφαίο στέλεχος της **φαρμακοβιομηχανίας**. «Δεδομένων των συνθηκών, είναι εύλογο να αναλάβουν τα κράτη μέρος του κινδύνου παρασκευής του **εμβολίου**, αλλά ανησυχώ ότι θα μπουκ στον πειρασμό να αναλάβουν δυσανάλογο μερίδιο», καταλήγει. Σημειώνεται, πάντως, ότι **στις** ΗΠΑ έχουν πάει ένα βήμα πιο πέρα, απαλλάσσοντας πλήρως τις **φαρμακευτικές εταιρείες** από νομικές ευθύνες για τυχόν παρενέργειες.

Στην ίδια ενημέρωση, η αρμόδια αξιωματούχος επανέλαβε ότι η πολιτική **εμβολιασμού** είναι αρμοδιότητα των κρατών-μελών, οπότε

οι **εθνικές** κυβερνήσεις είναι αυτές που θα αποφασίσουν ποιες **ομάδες** του πληθυσμού θα πρέπει να εμβολιαστούν κατά προτεραιότητα και τι ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης θα επιδιωχθεί. Ο **εμβολιασμός** του 30% του πληθυσμού «είναι μια καλή αρχή», ανέφερε, αλλά ήδη πολλά κράτη-μέλη έχουν επισφραγίσει ότι θα επιδιώξουν τον **εμβολιασμό** ενός ποσοστού του πληθυσμού τους «σημαντικά υψηλότερου» από αυτό.

Σε σχέση με την επιλογή αγοράς των **εμβολίων**, η ίδια αξιωματούχος τόνισε ότι υπάρχει η δυνατότητα εντός πέντε ημερών από την υπογραφή των συμβάσεων προκαταβολικής αγοράς τα κράτη-μέλη να εξαιρεθούν από τη συμμετοχή στη διανομή. Στην περίπτωση της AstraZeneca, όπως είπε, κανένα κράτος-μέλος δεν έκανε χρήση της δυνατότητας αυτής.

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2020
Επιφάνεια: 551.5 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ενα από τα ζητήματα τα οποία θα πρέπει να διευθετήσει η κυβέρνηση αφορά τους όρους ασφάλισης που δύνανται να παρέχουν τα κράτη-μέλη στους παρσκευαστές του **εμβολίου** για το κόστος αποζημίωσης των ασθενών σε περίπτωση παρενεργειών που δεν θα έχουν εντοπιστεί από τις κλινικές δοκιμές.

Συναγερμός σε δομή τοξικοεξαρτημένων

Συναγερμός σήμανε στις Αρχές τα ξημερώματα της Πέμπτης, καθώς εντοπίστηκε κρούσμα κορωνοϊού σε δομή τοξικοεξαρτημένων του **Δήμου Αθηναίων** που λειτουργεί σε συνεργασία με τον **ΟΚΑΝΑ** και το **ΚΕΘΕΑ**, στο κέντρο της Αθήνας. Υπενθυμίζεται ότι ο εν λόγω ξενώνας μεταβατικής φιλοξενίας για εξαρτημένους που ζουν στο φάσμα της αστεγίας, υπήρξε ένα όραμα που είχε μείνει στο «συρτάρι» για περίπου δεκαπέντε χρόνια και εν τέλει πήρε σάρκα και οστά –κατά τραγική ειρωνεία– εν μέσω καραντίνας. «Ωφελούμενος του ξενώνα παρουσίασε πυρετό και αφού η κατάσταση του εκτιμήθηκε από το υγειονομικό προσωπικό της δομής διακομίστηκε με **ασθενοφόρο** ως ύποπτο κρούσμα

COVID-19 στον Ευαγγελισμό για περαιτέρω διερεύνηση», αναφέρει σε ανακοίνωσή του ο **Δήμος Αθηναίων**. Απαξ και γνωστοποιήθηκε ότι το τεστ είναι θετικό, ο ξενώνας τέθηκε σε περιορισμό και επιτήρηση. Διενεργήθηκε απολύμανση και ειδοποιήθηκε ο **ΕΟΔΥ** για τη διενέργεια τεστ COVID-19 στους 80 ωφελουμένους και στο προσωπικό της δομής (33 άτομα).

Αυτό το συμβάν επιβεβαιώνει τον κίνδυνο οι **κλειστές δομές** να εξελιχθούν σε **εστίες** υπερμετάδοσης. Προηγήθηκε την Τετάρτη τον πρώτο κρούσμα στη Μόρια –ένας 40χρονος αναγνωρισμένος **πρόσφυγας** από τη Σομαλία που βγήκε θετικός στο τεστ. Η δημοσιοποίηση δημιούργησε αναστάτωση, η δομή μπήκε σε αυ-

Ξενώνας του Δήμου Αθηναίων τέθηκε σε περιορισμό και επιτήρηση μετά τον εντοπισμό κρούσματος – Ειδοποιήθηκε ο ΕΟΔΥ για τη διενέργεια τεστ.

στηρή καραντίνα 14 ημερών και προγραμματίζεται η διενέργεια 2.000 τεστ. Παράλληλα, αυξάνεται συνεχώς η διασπορά του ιού σε **οίκους** ευγηρίας, με έναν τελευταίο στο Μαρούσι να τίθεται σε καραντίνα αργά το βράδυ της

Τετάρτης μετά την επιμόλυνση 19 ατόμων. Ήδη από τη μοιραία διασπορά του ιού σε γηροκομείο στο Ασβεστοχώρι έχουν «φύγει» 23 ηλικιωμένοι.

Οι εξελίξεις αυξάνουν την ανησυχία των αρμοδίων καθώς έχει επισημανθεί από την αρχή της πανδημίας, από την πρώτη φάση ήδη, πόσο επικίνδυνη είναι η διασπορά του ιού σε **κλειστές δομές**, ιδιαίτερα σε αυτές που φιλοξενούν υψηλής ευαλωτότητας άτομα. Για τους **οίκους** ευγηρίας, μετά τα πρόσφατα αυξημένα περιστατικά, εφαρμόζεται πρόγραμμα εντατικών **ελέγχων**, ενώ έχουν αυξηθεί τα πρόστιμα που επισύρει η μη τήρηση των προβλεπόμενων υγειονομικών πρωτοκόλλων.

«ΜΠΛΟΚΑΡΕ» ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΤΕΣΤ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ - Ο κορωνοϊός ως ευκαιρία;

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,13 Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2020
Επιφάνεια: 952.91 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

Δίνουν τα τεστ στους ιδιώτες

Χ. Ματσούκα, πρ. πρόεδρος
Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας:

**Ούτε πρόνοια
για αντιδραστήρια
ούτε έλεγχος των τιμών**

Τρέχουν πίσω από τις εξελίξεις



«ΜΠΛΟΚΑΡΕ» ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΤΕΣΤ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ο κορωνοϊός ως ευκαιρία;

ΤΗΣ ΚΑΤΕΡΙΝΑΣ ΜΠΙΡΕΓΙΑΝΝΗ

» **Σαν βόμβα** έσκασε χθες η είδηση ότι «μπλόκαρε» το σύστημα διεξαγωγής των τεστ ανίχνευσης κορωνοϊού, ενώ αλγεινή εντύπωση προκάλεσε η δήλωση του προέδρου του ΕΚΕΑ για «αλόγιστη χρήση» εξετάσεων. Μάλιστα, με ανακοίνωσή της η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών Αθηνών **Πειραιώς (ΕΙΝΑΠ)** κατήγγειλε την «ντροπή» να επιρρίπτονται ευθύνες στους πολίτες τη στιγμή που βρισκόμαστε σε έξαρση της πανδημίας και έχουμε ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων.

Τόσο ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης όσο και ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας ήταν από χθες καθησυχαστικοί σπεύδοντας να δηλώσουν ότι την επόμενη εβδομάδα (από τις 8 Σεπτεμβρίου και μετά) το πρόβλημα θα έχει λυθεί. Τα βασικά όμως ερωτήματα που γεννώνται είναι:

- Γιατί δεν μπορούσε να προβλεφθεί κάτι τέτοιο, ότι δηλαδή θα «ξέμενε» το μεγαλύτερο δημόσιο εργαστήριο από αντιδραστήρια;
- Δεν υπάρχει κεντρικός έλεγχος;
- Οι πολίτες βρίσκονται στο έλεος του επόμενου crash down του συστήματος ελέγχου για κορωνοϊό;
- Είναι επικτός αριθμός τα 13.400 ανά ημέρα, που δήλωσε ο Στ. Πέτσας, με βάση τη δυναμικότητα των ήδη υπάρχοντων κέντρων;
- Γιατί δεν υπάρχει έλεγχος τιμών;

Καμία πρόνοια ούτε για τα αντιδραστήρια ούτε για τον έλεγχο των τιμών

«Το ήξεραν ότι θα τελείωναν τα αντιδραστήρια» δήλωσε στην «Α» ο πρώην πρόεδρος του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας και συντονίστρια διευθύντρια του Αιματολογικού Τμήματος ΓΝΑ Αλεξάνδρα Χαρά Ματσούκα.

«Δεν υπάρχει πολύ καλός σχεδιασμός ούτε κάποια προβλεψιμότητα. Η σύμβαση που είχαν ήταν για συγκεκριμένο αριθμό ελέγχων, περίπου για 1.000 τεστ την ημέρα. Μπορεί η δυναμική του ΕΚΕΑ να ήταν και για 3.500 τεστ την ημέρα, αλλά από πλευράς αντιδραστηρίων ήταν για 1.000. Τώρα που αυξήθηκαν οι έλεγχοι, εξαντλήθηκαν και πιο γρήγορα».

Όπως εξήγησε η Χ. Ματσούκα, θα μπορούσε «να είχε δοθεί στο ΕΚΕΑ η δυνατότητα για περισσότερους ελέγχους ώστε να διασφαλιστούν οι έλεγχοι από τα νοσοκομεία, υπήρχε όμως μια τάση να μοιραστούν τα πράγματα». «Υπάρχει μια ανοργανωσιά στο ποιον ελέγχουμε και πότε», για παράδειγμα κατά την επιστροφή των ταξιδιωτών δεν γίνον-



τα έλεγχοι. Κάτι άλλωστε που οι περισσότεροι γνωρίζουμε και από προσωπική εμπειρία κατά την επιστροφή από διακοπές».

Σοβαρότερες ανησυχίες δημιουργεί το γεγονός ότι «υπάρχει στα νοσοκομεία η οδοντία να κάνουν τις συμβάσεις με τον ιδιωτικό τομέα. Κάποιες υπηρεσίες διερευνούν για τη συμφέρουσα τιμή, κάποιοι άλλοι ισχυρίζονται ότι πρέπει να γίνουν άμεσα οι συμβάσεις». Η Χ. Ματσούκα εκτίμησε πως «θα έπρεπε να υπάρχει κρατική παρέμβαση, κάποια πρόνοια σε αυτή την κατεύθυνση για τον έλεγχο των τιμών, αλλά δυστυχώς δεν υπάρχει».

Ιδιαίτερα όταν συστήνεις στους πολίτες να κάνουν τεστ ή όταν αναγκάζονται αν χρειαστεί να κάνουν εισαγωγή σε χειρουργεία, «τότε θα έπρεπε να υπάρχει αντίστοιχη διασφάλιση για συγκράτηση του κόστους χαμηλά».

Τον τρόπο με τον οποίο δημιουργήθηκε το «μπλοκάρισμα» εξήγησε μιλώντας στην «Α» ο γενικός διευθυντής του ΕΚΕΑ Κώστας Σταμούλης, που περιέγραψε αναλυτικά όλη τη διαδικασία.

Κάθε εργαστήριο προμηθεύεται συγκεκριμένη ποσότητα αντιδραστηρίων και ειδικότερα για το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας αυτή είναι 30.000 κάθε μήνα, κάτι που επιτρέπει τη διεξαγωγή 1.000 τεστ την π-

▶ **Ανοίγει ο δρόμος στους ιδιώτες**

▶ **Στήνεται μια ολόκληρη αγορά γύρω από τον SARS-CoV-2**

▶ **Στην «ατομική ευθύνη» χρεώνει ο πρόεδρος του ΕΚΕΑ την έλλειψη αντιδραστηρίων**

περισσότερα αντιδραστήρια.

Ο Κ. Σταμούλης υποστήριξε, τέλος, ότι «ο ορθότερος τρόπος για σωστή διαχείριση είναι να υπάρχει κεντρικός έλεγχος για να συγκρατούνται οι τιμές, αλλά και να διασφαλίζεται πλήρως η αξιοπιστία».

Αξιοποιούν μια «τρύπα του συστήματος» για να ανοίξουν τον δρόμο στους ιδιώτες

Αντί γι' αυτό, όμως, η κυβερνητική διαχείριση από την αρχή μοιάζει σαν να αναζητούσαν μια ευκαιρία για να εμπλέξουν τον ιδιωτικό τομέα και τώρα να βρήκαν αυτή την «τρύπα του συστήματος». Διότι, «αν αυτή την εβδομάδα κλείσουν τα νοσοκομεία συμβάσεις με ιδιώτες, τότε δεν θα πηγαίνουν στον δημόσιο φορέα ελέγχου» ανέφερε η Χ. Ματσούκα.

Ταυτόχρονα «προκαλεί μεγάλη εντύπωση ο μεγάλος αριθμός των τεστ που δηλώνει η κυβέρνηση ότι πραγματοποιούνται» σε σχέση με την υπάρχουσα δυναμική και τον εξοπλισμό των εργαστηρίων. Με δεδομένο ότι πρόσφατα μόλις απέκτησε περισσότερες δυνατότητες η Ιατρική Σχολή για τη διενέργεια μοριακών ελέγχων για κορωνοϊό.

Με δεδομένο ότι το τεστ κοστίζει 100 ως και 150 ευρώ σε κάποια εργαστήρια, είναι φανερό ότι, χωρίς να υπάρχει κρατική παρέμβαση για

έλεγχο των τιμών και αφήνοντας το πεδίο ελεύθερο και πλήρως ανοργάνωτο, κάποιοι θα δουν ως ευκαιρία τον κορωνοϊό και οι πολίτες δεν θα μπορούν να προφυλαχθούν από φαινόμενα αισχροκέρδειας και εκμετάλλευσης, ειδικά σε ένα τόσο ευαίσθητο θέμα για τη δημόσια υγεία.

«Στήθηκε μια αγορά ολόκληρη γύρω από τον κορωνοϊό. Δεν υπάρχει κεντρική διαχείριση ούτε έλεγχος τιμών, όπως θα ήταν το σωστό» επισήμανε η Χ. Ματσούκα εξηγώντας μας ότι από την αρχή της πανδημίας «υπήρχε μια τάση να πάρουν όλοι αντιδραστήρια ώστε να κάνουν όλοι τεστ».

Μάλιστα, αν κάποιος κάνει μια μικρή έρευνα στο Διαδίκτυο, θα δει ότι παρουσιάζονται πάρα πολλά ιδιωτικά εργαστήρια που διαφημίζουν ότι κάνουν τεστ κορωνοϊού με άμεσα αποτελέσματα, ακόμα και αντιδραστήρια που στα στέλνουν στο σπίτι. Το τεστ για κορωνοϊό παρουσιάζεται απλό και εύκολο στη χρήση, σαν ένα τεστ εγκυμοσύνης.

Πώς διασφαλίζεται η αξιοπιστία του και πώς ο πολίτης θα μπορέσει να προστατευθεί από φαινόμενα αισχροκέρδειας; Πώς μπορούμε να έχουμε πραγματική εικόνα των κρουσμάτων στη χώρα όταν απουσιάζει κεντρικός δημόσιος φορέας ελέγχου και ένας βασικός κεντρικός σχεδιασμός;



Επέτειος με εκδήλωση για το ΕΣΥ

Του **ΓΙΩΡΓΟΥ Σ. ΜΠΟΥΡΔΑΡΑ**

Στις στιγμές της πρώτης περιόδου και της κυβερνητικής εμπειρίας του ΠΑΣΟΚ, από τη δεκαετία του '80, τις οποίες θεωρεί θετικές, η ηγεσία του ΚΙΝΑΛ αναζητεί αφετηρία αναβάπτισης του πολιτικού του λόγου και ρόλου **στις** σημερινές συνθήκες, με την ευκαιρία της συμπλήρωσης 46 χρόνων από την ίδρυση του σοσιαλιστικού κινήματος.

Ενδεικτικό είναι ότι η πολιτευόμενη πλέον στο πλαίσιο του **Κινήματος Αλλαγής** (ΚΙΝΑΛ) ηγετική ομάδα του κόμματος αφιέρωσε τη χθεσινή εκδήλωση από την ιστορική «3η Σεπτέμβρη» –ημέρα παρουσίασης της ιδρυτικής διακήρυξης από τον Ανδρέα Παπανδρέου– στο **εθνικό σύστημα υγείας** που δημιουργήθηκε από τις κυβερνήσεις του ΠΑΣΟΚ της πρώτης περιόδου και του οποίου η χρησιμότητα αναδεικνύεται **στις** ημέρες μας εξαιτίας της πανδημίας. Η πρόεδρος του κόμματος Φώφη Γεννηματά αφιέρωσε την ομιλία της στην ανάγκη ανασύστασης του ΕΣΥ, ενώ μίλησε και για τον ρόλο που –όπως τόνισε– πρέπει να διαδραματίσουν **στις** παρούσες συνθήκες οι προοδευτικές δυνάμεις.

«Η Ελλάδα, που μπορεί και πρέπει να οικοδομηθεί με πρόσημο δημοκρατικό και προοδευτικό, δεν μπορεί παρά να αποτελεί και τη στρατηγική στόχευση και επιδίωξη των προοδευτικών δυνάμεων του τόπου», αναφέρει από την πλευρά του και ο γιος του ιδρυτή, **πρώην** πρωθυπουργός και **πρώην** πρόεδρος του κόμματος **Γιώργος Παπανδρέου**.

Για «ένα νέο κοινωνικό συνασπισμό δυνάμεων που δεν έχει ως βάση του τη σχέση με την εξουσία, το κράτος και τις προσόδους που απορρέουν από αυτό, αλλά την κοινή πίστη πως αυτή η παράταξη δεν είναι “ένα πουκάμισο αδειανό”, αλλά το συλλογικό υποκείμενο που μπορεί να κάνει πράξη την αυτοδύναμη Ελλάδα του 2020», κάνει λόγο ο τέως **πρόεδρος** του ΠΑΣΟΚ **Ευ. Βενιζέλος**,



Για τον ρόλο που πρέπει να διαδραματίσουν **στις** παρούσες συνθήκες οι προοδευτικές δυνάμεις μίλησε η κ. Φώφη Γεννηματά, στη χθεσινή εκδήλωση για την «3η Σεπτέμβρη».

46 χρόνια από την ίδρυση του ΠΑΣΟΚ – Τοποθετήσεις από Φώφη Γεννηματά, Γ. Παπανδρέου και Ευ. Βενιζέλο.

για να προσθέσει: «Υποχρέωσή μας είναι να απαντήσουμε τώρα στην κρίση ταυτότητας της κοινωνίας και του έθνους».

Ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΚΙΝΑΛ Β. Κεγκέρογλου σε παρέμβασή του σήμερα στη Βουλή μεταξύ άλλων είπε: «Η Ελλάδα της μεταπολίτευσης είναι μια κατάκτηση, είναι η καλύτερη περίοδος στην ελληνική ιστορία, είναι αποτέλεσμα βεβαίως των αγώνων όλου του ελληνικού λαού και του έργου των κυβερνήσεων. Η συμβολή του ΠΑΣΟΚ σε αυτήν τη μεταπολιτευτική πρόοδο ήταν

καθοριστική, προκειμένου η Ελλάδα να ξεφύγει από τις μυλόπετρες της υπανάπτυξης της προηγούμενης περιόδου».

Δημόσιες κόντρες

Δεν έλειψαν, πάντως, και οι προσωπικού χαρακτήρα δημόσιες κόντρες από τη χθεσινή επέτειο. Ο **βουλευτής** του ΚΙΝΑΛ Οδ. **Κωνσταντινόπουλος** σχολίασε με έντονο τρόπο ανάρτηση για την επέτειο που έκανε το **πρώην** στέλεχος του ΠΑΣΟΚ και νυν **βουλευτής** ΣΥΡΙΖΑ Χρ. **Σπίρτζης**. «Είμαστε πιστοί **στις** αρχές και **στις** αξίες μας», έγραψε ο κ. **Σπίρτζης**. «Μα πώς γίνεται να είσαι τόσο μεγάλος πολιτικός ξεφτίλας. Να ανεβάζεις τέτοιο **ποστ** και την ίδια ώρα να γλείφεις τον κ. Τζανακόπουλο που λέει ότι το ΠΑΣΟΚ κατέστρεψε τη χώρα για 40 χρόνια. Αν είσαι πιστός στην αξία της καρέκλας βέβαια, όλα γίνονται», σχολίασε ο κ. **Κωνσταντινόπουλος**.

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	04-09-2020
Επιφάνεια:	65.14 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΡΙΠΗ

Τον Οκτώβριο ξεκινά ο εμβολιασμός

Επειτα από εισήγηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, η εμβολιαστική περίοδος για τη γρίπη ξεκινά στα μέσα Οκτωβρίου, όπως κάθε χρόνο. Εν τω μεταξύ και όπως ανακοινώθηκε την Πέμπτη από το υπουργείο Υγείας, η ηλεκτρονική συνταγογράφηση για το αντιγριπικό εμβόλιο θα ξεκινήσει τη Δευτέρα 28 Σεπτεμβρίου. Σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών της χώρας μας, ο αντιγριπικός εμβολιασμός πρέπει να εφαρμόζεται συστηματικά σε άτομα (ενηλίκους και παιδιά) που ανήκουν σε ομάδες αυξημένου κινδύνου, στους ηλικιωμένους (από 60 ετών και άνω), στις εγκύους αλλά και σε εργαζόμενους σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (ιατρονοσηλευτικό προσωπικό και λοιποί εργαζόμενοι).

Αχτίδα ελπίδας: Ακόμα και τον Νοέμβριο το εμβόλιο κατά του COVID-19

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.: 9	Ημερομηνία έκδοσης:	04-09-2020
Επιφάνεια:	141.63 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Αχτίδα ελπίδας: Ακόμα και τον Νοέμβριο το εμβόλιο κατά του COVID-19

ΤΟ ΝΟΕΜΒΡΙΟ αναμένεται το εμβόλιο για τον κορωνοϊό, σύμφωνα με Ευρωπαϊό αξιωματούχο. Περίπου 30 εκατ. δόσεις θα είναι διαθέσιμες για τα κράτη-μέλη ως το τέλος του 2020, κάτι που σημαίνει ότι για την Ελλάδα θα εξασφαλιστούν περίπου 600.000 δόσεις. Πρόκειται για το εμβόλιο της AstraZeneca, εταιρείας από την οποία έχουν αγοράσει όλα τα κράτη-μέλη. Πεποίθηση της Κομισιόν είναι ότι αρχικά θα διανεμηθούν 30.000.000 δόσεις, για να φτάσουμε τελικά στα 300.000.000 δόσεις. Σύμφωνα με τον Ευρωπαϊό αξιωματούχο, υπάρχουν έξι πιθανά εμβόλια στα οποία επενδύει η Κομισιόν. Τα κράτη-μέλη έχουν παραγγείλει διαφορετικές δόσεις από κάθε ένα από αυτά.

Ωστόσο, όλες οι χώρες έχουν επενδύσει στην AstraZeneca. Η Κομισιόν δεν θέλει τιμές που θα ήταν πολύ υψηλές για ορισμένα κράτη-μέλη. Οι βασικές ανησυχίες της είναι ο χρόνος, η αποτελεσματικότητα και η προσιτή τιμή. «Θέλουμε όλα τα κράτη-μέλη να έχουν την ίδια τιμή και να το λάβουν ταυτόχρονα. Έχουν αποφασίσει ποια εμβόλια θέλουν. Στη συνέχεια θα τα αγοράσουν», είπε ο αξιωματούχος. Οι πολιτικές εμβολιασμού είναι εθνικές, οπότε είναι εθνική επιλογή το ποιος θα τους πάρει πρώτος από κάθε πληθυσμό. Σχετικά με τη διάθεση εμβολίων σε φτωχότερες χώρες, η δέσμευση της Κομισιόν είναι να κάνουμε το μηχανισμό COVAX επιτυχημένο, ώστε να εξασφαλιστεί η καθολική πρόσβαση.

Κατά της μείωσης του χρονικού διαστήματος της καραντίνας η ΕΕ

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	04-09-2020
Επιφάνεια:	140.82 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κατά της μείωσης του χρονικού διαστήματος της καραντίνας η ΕΕ

ΝΑ ΜΗΝ ΜΕΙΩΣΟΥΝ το χρονικό διάστημα της 14ημερης καραντίνας για άτομα που έχουν μολυνθεί με COVID-19, προειδοποίησε η Ευρωπαϊκή Ένωση τις κυβερνήσεις των κρατών μελών, καθώς τα συμπτώματα του ιού εκδηλώνονται ακόμη και μετά από δύο εβδομάδες, όπως δήλωσε η επικεφαλής της υπηρεσίας Υγείας της Ένωσης.

Η προειδοποίηση αυτή έρχεται τη στιγμή που η Γερμανία ενημέρωσε τις ευρωπαϊκές αρχές ότι σχεδίαζε να μειώσει το χρονικό διάστημα της καραντίνας, έπειτα από παρόμοιες κινήσεις της Ολλανδίας και της **Νορβηγίας**. Συγκεκριμένα, η Γερμανία αποφάσισε την προηγούμενη εβδομάδα ότι από

τον Οκτώβριο άτομα που επιστρέφουν από περιοχές υψηλού κινδύνου στο εξωτερικό θα πρέπει να μπαίνουν καραντίνα για πέντε ημέρες.

Η Αντρέα Αμόν, διευθύντρια του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC) ανέφερε σε **ευρωβουλευτές** πως στο 3-4% των κρουσμάτων, οι μολύνσεις εμφανίζονται έπειτα από 14 ημέρες, που είναι σήμερα το τυπικό διάστημα καραντίνας για την COVID-19. «Ο ιός δεν κοιμόταν κατά τη διάρκεια του καλοκαιριού. Δεν πήγε **διακοπές**», τόνισε η Αμόν. Συμπλήρωσε πως τα δεδομένα αυτής της εβδομάδας δείχνουν ότι σε όλη την Ευρώπη υπάρχουν 46 κρούσματα ανά 100.000

άτομα. «Έχουμε σχεδόν επιστρέψει σε αριθμούς που βλέπαμε τον Μάρτιο», δήλωσε, αναφερόμενη στην αρχή της περιόδου κορύφωσης της πανδημίας στην Ευρώπη.

Η τρέχουσα αύξηση των περιπτώσεων μόλυνσης οφείλεται εν μέρει στη διεξαγωγή περισσότερων τεστ. Οι νέες μολύνσεις αφορούν επίσης σε μεγάλο βαθμό νεότερους ανθρώπους, πρόσθεσε η Ευρωπαϊκή αξιωματούχος, ένα νέο στοιχείο που είχε ως αποτέλεσμα τη σταθεροποίηση των αριθμών νοσηλείας, καθώς η ασθένεια είναι πιο σοβαρή για τους ηλικιωμένους που επλήγησαν σκληρά τον Μάρτιο και τον Απρίλιο.

«Στον αέρα» υγειονομικοί, ασθενείς και προγραμματισμένα χειρουργεία

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2020
Επιφάνεια: 650.24 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΤΟΥΣ ΜΟΡΙΑΚΟΥΣ ΕΛΕΓΧΟΥΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

«Στον αέρα» υγειονομικοί, ασθενείς και προγραμματισμένα χειρουργεία

Νέα καταγγελία, από εργαζόμενους στο ΠΑΓΝΗ

Προχτές, Τετάρτη, με τη σημαντική καταγγελία τους, μέλη του ΔΣ της ΕΙΝΑΠ, αποκάλυψαν τη διακοπή της πραγματοποίησης μοριακών ελέγχων για κορονοϊό από το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων, τις σοβαρές συνέπειες που συνεπάγεται αυτή η διακοπή για τη λειτουργία των νοσοκομείων, όπως και το έγγραφο της τρωπής που έκανε λόγο για... «αλόγιστη χρήση των εξετάσεων»!

Ακολούθησε ο αντίστοιχα προκλητικός ισχυρισμός του υπουργού Υγείας ότι για την έλλειψη αντιδραστηρίων... φταίει οι υγειονομικοί που επιστρέφοντας από την άδεια έκαναν τεστ για να γυρίσουν στη δουλειά!

Μια μέρα μετά, νέα επώνυμη καταγγελία από υγειονομικούς, εργαζόμενους στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ), αναδεικνύει τις σοβαρές ευθύνες της κυβέρνησης για τις ελλείψεις στους μοριακούς ελέγχους για τον κορονοϊό.

Θυμίζουμε ότι το ΠΑΓΝΗ είναι ένα από τα νοσοκομεία αναφοράς και στέλνει από την Κρήτη στο ΕΚΕΑ δείγματα για τον προεχειρητικό μοριακό έλεγχο, «λόγω αδυναμίας του ιολογικού εργαστηρίου του νοσοκομείου», όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι, σκιαγραφώντας την εγκληματική ευθύνη της κυβέρνησης για τα εκατοντάδες προγραμματισμένα χειρουργεία που είναι «στον αέρα», καθώς οι ασθενείς περιμένουν από το ΕΚΕΑ τις απαντήσεις των τεστ...

Υποστελεχωμένο το ιολογικό εργαστήριο του ΠΑΓΝΗ

Σε κοινή δήλωσή τους η Ζωή Γκίτη, βιοπαθολόγος, διευθύντρια του ΕΣΥ ΠΑΓΝΗ, η Ράνια Μπέτσι, μέλος του ΔΣ της Ένωσης Πατρών Ηρακλείου, ο Δημήτρης Βρύσαλης και ο Βασίλης Κούδας, εκπρόσωποι των εργαζομένων στο ΔΣ του νοσοκομείου, επισημαιοποιούν μεταξύ άλλων:

«Ο υφυπουργός Υγείας απέδωσε την "πρόσκαιρη έλλειψη αντιδραστηρίων στο ΕΚΕΑ" στην υποβολή όλων των εργαζομένων στις υγειονομικές μονάδες σε εργαστηριακό έλεγχο μετά την επιστροφή τους από την καλοκαιρινή άδεια (...) τη στιγμή που έχουν σημειωθεί πάνω από 100 κρούσματα κορονοϊού υγειονομικών στη χώρα μας τον Αυγούστο, γεγονός που ανάγκασε το ίδιο το υπουργείο να δώσει εντολή στις 7 Αυγούστου για έλεγχο των εργαζομένων σε δομές Υγείας μετά την άδεια. Ούτε καν όμως εφαρμόστηκε πλήρως αυτή



Από τη χρεωστή κινητοποίηση στο ΠΑΓΝΗ

τη απόφαση, αφού οι διοικήσεις αρκετών ΥΠΕ και νοσοκομείων με διευκρινιστικές εγκυκλίους περιόρισαν τις δειγματοληψίες σε όσους εκτιμάται (βάσει ερωτηματολογίου) ότι έχουν μεγάλη πιθανότητα έκθεσης κατά την απουσία τους, ενώ οι υγειονομικοί δουλεύουν συνήθως κανονικά μέχρι να βγει το αποτέλεσμα, με κίνδυνο να διασπείρουν τον ιό.

Είναι γνωστό ότι τα δείγματα για τον προεχειρητικό μοριακό έλεγχο για SARS-CoV-2 των ασθενών από το ΠΑΓΝΗ στέλνονταν στο ΕΚΕΑ, λόγω αδυναμίας διενέργειας του συνόλου των τεστ όλης της Κρήτης στο ιολογικό εργαστήριο του Πανεπιστημίου. Έχουμε αναδείξει το παράδοξο να μην πραγματοποιείται μοριακός έλεγχος για SARS-CoV-2 σε νοσοκομείο αναφοράς, ενώ θα υπήρχε η δυνατότητα το τεστ να γίνεται στο ιολογικό εργαστήριο του ΠΑΓΝΗ, αν αυτό στελεχωνόταν και εξοπλιζόταν πλήρως, αν διαμορφωνόταν κατάλληλα ο χώρος και αν εξασφαλιζόταν επάρκεια σε αντιδραστήρια. Αντί για ενίσχυση με μόνιμο προσωπικό, το νοσοκομείο προχώρησε σε πρόσληψη 3 επικουρικών εργαζομένων για το ιολογικό εργαστήριο, οι οποίοι μετακινήθηκαν στο αντίστοιχο εργαστήριο του Πανεπιστημίου. Η δήλωση του υφυπουργού Υγείας αφήνει αναπάντητα ερωτήματα σχετικά με το πού θα διεξάγονται πλέον τα τεστ (...) Τι θα γίνει με όσους ασθενείς έχουν προγραμματισμένα χειρουργεία για σήμερα και αύριο και περιμένουν τα αποτελέσματα του τεστ;».

Οι εργαζόμενοι στο ΠΑΓΝΗ διεκδικούν: Πλήρη στελέχωση με μόνιμο προσωπικό, σύγχρονο εξοπλισμό, κατάλληλη διαμόρφωση του χώρου και εξασφάλιση επάρκειας αντιδραστηρίων του ιολογικού εργαστηρίου του ΠΑΓΝΗ, ώστε να αξιοποιηθούν πλήρως οι δυνατότητές του για έγκαιρη διενέργεια σύγχρονων διαγνωστικών εξετάσεων. Άμεση ενίσχυση του ΕΚΕΑ με προσωπικό και αντιδραστήρια. Ανάπτυξη περισσότερων δημόσιων εργαστηρίων για τη διενέργεια της εξέτασης για SARS-CoV-2. Να γίνεται μοριακός έλεγχος για

SARS-CoV-2 ανά τακτά χρονικά διαστήματα σε όλους τους υγειονομικούς, ανάλογα με το βαθμό έκθεσης και την επαφή με ευπαθείς ομάδες. Προληπτικός έλεγχος για SARS-CoV-2 όλων των ασθενών που εισάγονται στα δημόσια νοσοκομεία. Ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με μόνιμο προσωπικό, εξοπλισμό και υγειονομικό υλικό. Επίταξη των μεγάλων διαγνωστικών κέντρων του ιδιωτικού τομέα.

Μεγάλες ελλείψεις στον τομέα των τεστ και στην Ηπειρο

Αντίστοιχη είναι η κατάσταση με τις ελλείψεις στον τομέα των τεστ για τον κορονοϊό και στην Ηπειρο, σε συνθήκες μάλιστα που τα επιβεβαιωμένα κρούσματα πολλαπλασιάζονται.

Το κέντρο αναφοράς Covid-19, που στεγάζεται στο Εργαστήριο Μικροβιολογίας του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, είναι υποστελεχωμένο. Μια μόνο μικροβιολόγος και τρεις τεχνολόγοι αδυνατούν να ανταποκριθούν στην αυξημένη ζήτηση για διενέργεια διαγνωστικών τεστ και την εργαστηριακή τους ανάλυση, σε δείγματα που στέλνονται από όλα τα νοσοκομεία της Ηπείρου και των Ιονίων.

Μόλις την τελευταία βδομάδα η Πρωτεύουσα του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων ζήτησε επειγόντως την αγορά δεύτερου μηχανήματος για τον εξοπλισμό του εργαστηρίου.

Οι αυξημένες ανάγκες διενέργειας τεστ ανάγκασαν την Περιφέρεια Ηπείρου να ζητήσει την άμεση λειτουργία και αξιοποίηση του Περιφερειακού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας, που, αν και στεγάζεται στην πόλη των Ιωαννίνων, παραμένει αναξιόπιστο και σε αχρηστία επί 14 χρόνια. Παράλληλα ζητά άμεσα την παραγγελία 2 ρομποτικών μηχανημάτων για διενέργεια πολλαπλών τεστ.

Σε αυτές τις συνθήκες, οι εργαζόμενοι και ο

λαός αναγκάζονται να πληρώνουν στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα...

Σοβαρές συνέπειες από τη μη πραγματοποίηση τεστ σε όλες τις εισαγωγές

Σε μία ακόμα εξέλιξη που δείχνει τις πολλαπλές συνέπειες από τις ελλείψεις στον τομέα των τεστ και την πολιτική της κυβέρνησης, ηλικιωμένος ασθενής που εισήχθη την περασμένη Δευτέρα στην Α' Παθολογική Κλινική του ΠΓΝΙ διαγνώστηκε θετικός στον κορονοϊό την Τετάρτη το βράδυ. Η λήψη τεστ έγινε λόγω επιδείνωσης της υγείας του και για την πιθανή ανάγκη διασωλήνωσής του. Όπως και για την πλειοψηφία των ασθενών που εισάγονται στις κλινικές του ΠΓΝΙ, δεν έγινε τεστ κατά την εισαγωγή του, καθώς δεν εκτιμήθηκε ως ύποπτος για κορονοϊό.

Το αποτέλεσμα, Παρέμεινε πριν από την εισαγωγή του για ώρες στο ΤΕΠ, έπειτα σε πεντάκλινο θάλαμο της Παθολογικής, πλάι σε ασθενείς και συνοδούς για δυο μέρες, ήρθε σε επαφή με το ιατρονοσηλεύτικό προσωπικό που τον νοσηλεύσε, αλλά και με τους τραυματιοφορείς και το προσωπικό του ακτινολογικού τμήματος...

Μετά από αυτήν την εξέλιξη, η Παθολογική ανέστειλε την εφημερία της, σταμάτησε να δέχεται περιστατικά, αλλά οι νοσηλεύόμενοι ασθενείς παρέμειναν στην κλινική, καθώς δεν υπήρχε η δυνατότητα μεταφοράς τους αλλού, και θα γίνει τμηματική απολύμανση με βάση τα εξήγηρα.

Οι νοσηλευτές, γιατροί, καθαριστριες της κλινικής που εργάστηκαν από Δευτέρα έως Τετάρτη βράδυ βγήκαν μόλις σε 2ήμερη καραντίνα, με βάση οδηγίες του ΕΟΔΥ. Σήμερα θα κάνουν το τεστ και αν βγει αρνητικό, τους έχουν δοθεί οδηγίες να γυρίσουν στην εργασία τους. Οι 14 μέρες καραντίνα που ισχύουν για τον γενικό πληθυσμό και που ο ΕΟΔΥ τις έκανε 7 μέρες τον Απρίλη για τους υγειονομικούς, έγιναν τώρα 2 μέρες, διότι δεν υπάρχουν εφεδρείες προσωπικού για να καλύψουν αυτούς που πρέπει να βγουν σε καραντίνα...

Οι Παθολογικές Κλινικές σε Πρέβεζα και Λευκάδα υπολειπόμενες, στέλνοντας διαρκώς διακομιδές παθολογικών περιστατικών στο ΠΓΝΙ, που έμεινε με μία κλινική. Την ίδια στιγμή οι παθολόγοι Ιατροί της κλινικής εφημερεύουν και στα ιατρεία Covid του ΤΕΠ, καθώς υπάρχει έλλειψη παθολόγων και δεν έχει δημιουργηθεί ιατρείο ΤΕΠ αποκλειστικά για ύποπτα κρούσματα και θετικούς ασθενείς, αυξάνοντας τον κίνδυνο διασποράς...

Ο αγώνας για την υγεία και τη ζωή του λαού δεν μπορεί να περιμένει!

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,11-13	Ημερομηνία έκδοσης:	04-09-2020
Επιφάνεια:	3131.63 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΤΗΣ ΚΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΤΟΥ ΚΚΕ

Ο αγώνας για την υγεία και τη ζωή του λαού δεν μπορεί να περιμένει!

Δ. Κουτσούμπας: Βάζουμε στο επίκεντρο της πάλης τα επείγοντα μέτρα για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας, την προστασία στους χώρους δουλειάς, των εκπαιδευτικών και των παιδιών μας στα σχολεία και στα πανεπιστήμια

Παρεμβάσεις από συνδικαλιστές στο χώρο της Υγείας, του Επισιτισμού - Τουρισμού, της Παιδείας, των Μεταφορών, των Τροφίμων - Ποτών

- Καμία ανοχή στην πολιτική της «ατομικής ευθύνης», που παίζει στον τζόγο τη υγεία του λαού, για τα κέρδη των επιχειρηματικών ομίλων, όπως δείχνουν τα παραδείγματα του Τουρισμού, της Υγείας, των όρων που ανοίγουν τα σχολεία. Η κυβέρνηση, που κουνάει το δάχτυλο στο λαό, έχει μεγάλη ευθύνη.
- Σημαδεύουμε τον ορατό εχθρό, τον καπιταλισμό, που κάνει τις λαϊκές ανάγκες να ασφυκτιούν. Αντιπαλεύουμε την πολιτική της ΕΕ και του κεφαλαίου, που προωθεί η κυβέρνηση της ΝΔ, που στηρίζουν ο ΣΥΡΙΖΑ, το ΚΙΝΑΛ και τα άλλα κόμματα. Καλύτερη ζωή και αξιοπρέπεια σημαίνει πριν απ' όλα ένα πράγμα: Πάλη για το σοσιαλισμό.



ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΤΗΣ ΚΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΤΟΥ ΚΚΕ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΓΩΝΑ ΓΙΑ ΤΗ ΖΩΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΟΥ ΛΑΟΥ

«Ο αγώνας για τη ζωή και την υγεία του λαού δεν μπορεί να περιμένει» ήταν το θέμα της εκδήλωσης - παρέμβασης της ΚΟ Αττικής του ΚΚΕ, στο πλαίσιο των πρωτοβουλιών που παίρνει το Κόμμα από την πρώτη στιγμή της πανδημίας, αναδεικνύοντας τα μέτρα που απαιτούνται για την προστασία του λαού και τις τεράστιες ευθύνες της κυβέρνησης, χτες το βράδυ στο Μπαρουτάδικο στο Αιγάλεω.

Στην εκδήλωση μίλησε ο ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ, Δημήτρης Κουτσούμπας, ο οποίος παρουσίασε τις θέσεις του Κόμματος για την υγεία του λαού και της νεολαίας, δεδομένης της κατάστασης που υπάρχει στα νοσοκομεία λόγω των ελλείψεων σε υγειονομικούς και υποδομές, τα απαραίτητα μέτρα υγιεινής και ασφάλειας που πρέπει να παρθούν και να τηρηθούν σε όλους τους εργασιακούς χώρους, όπως είναι οι μεγάλες επιχειρήσεις, τα εργοστάσια, για την αποφυγή συνωστισμού στα Μέσα Μεταφοράς, καθώς και όλα εκείνα τα μέτρα που θα διασφαλίσουν την ασφαλή μόρφωση της νεολαίας, σε όλες τις εκπαιδευτικές βαθμίδες.

Η εκδήλωση πραγματοποιήθηκε με την τήρηση όλων των απαραίτητων μέτρων για την προστασία των παρευρισκομένων, με αποστάσεις και χρήση μάσκας. Εργάτες, υπάλληλοι, συνταξιούχοι, επιστήμονες, νέοι και μεγαλύτεροι, άνδρες και γυναίκες με την παρουσία τους

επιβεβαίωσαν τη βαρύνουσα σημασία που έχει για το λαό το θέμα με το οποίο ασχολήθηκε η εκδήλωση.

Παρεμβάσεις έγιναν από την Αφροδίτη Πέτζου από το χώρο της Υγείας, την εκπαιδευτικό Θεοδώρα Δριμάθα, τη Γεωργία Νικολάου από τον κλάδο των Τροφίμων - Ποτών, τον θανάσι Οικονομού από τις Μεταφορές και τον Σπύρο Πετρολέκα από τον Τουρισμό - Επισιτισμό, από κλάδους δηλαδή που στη διάρκεια της πανδημίας δοκιμάστηκαν και δοκιμάζονται ακόμα, με κρίσιμο ρόλο για τη ζωή του λαού και των παιδιών του, για την προστασία της υγείας τους.

Τη συζήτηση συντόνισε η Βαγγελιώ Πλατανιά, μέλος του Γραφείου της ΕΠ της ΚΟ Αττικής, ενώ παρευρέθηκαν τα μέλη του ΠΓ της ΚΕ του ΚΚΕ Λουίζα Ράζου, Γραμματέας της ΕΠ της ΚΟ Αττικής, Κώστας Παρασκευάς, Δημήτρης Αρβανιτάκης, Γιάννης Πρωτούλης και Θεωδωρής Χιώνης.

Παρέστησαν επίσης πολλά μέλη της ΚΕ, μεταξύ τους και οι βουλευτές του Κόμματος Χρήστος Κατσώτης, Γιάννης Δελής και Γιώργος Λαμπρούλης.

Ολοκλήρη η ομιλία του Δημήτρη Κουτσούμπας στην εκδήλωση θα δημοσιευθεί στον «ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗ του Σαββατοκυριακού»

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΟΥΤΣΟΥΜΠΑΣ

Η ανησυχία και ο φόβος να γίνουν απαίτηση για ενίσχυση της δημόσιας Υγείας, για προστασία του λαού

Αποσπάσματα από την ομιλία του ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ στην εκδήλωση

«Σήμερα από δω, από το Αιγάλεω, τις δυτικές συνοικίες της Αθήνας, όπου ζουν χιλιάδες εργατικές - λαϊκές οικογένειες με τα παιδιά τους, θέλουμε να βάσουμε στο επίκεντρο της συζήτησης και κυρίως της πάλης του λαού τα επείγοντα μέτρα που πρέπει να παρθούν για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού (...). Η εύλογη ανησυχία και ο φόβος μπροστά στο ενδεχόμενο η πανδημία να πάρει ανεξέλεγκτες διαστάσεις, τώρα πρέπει να γίνουν απαίτηση, διεκδίκηση για άμεσα μέτρα τόσο για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας, όσο και για την προστασία των εργαζομένων στους χώρους δουλειάς, των εκπαιδευτικών και των παιδιών μας στα σχολεία και τα πανεπιστήμια, παντού», τόνισε ο ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ.



Ανδείξει τις μεγάλες ευθύνες της κυβέρνησης, σημειώνοντας πως στην προσπάθειά της να πετάξει από πάνω της την ευθύνη για τη μεγάλη αύξηση των κρουσμάτων, συνεχίζει να κάνει το δάχτυλο στο λαό και τη νεολαία, ριχνώντας τα πάντα στην ατομική ευθύνη ό-ταν η ίδια αρνείται να πάρει μέτρα προστασίας της ζωής και της υγείας του λαού.

Να στηριχθεί τώρα το δημόσιο σύστημα Υγείας

Υπογράμμισε πως, ενώ με τη συμβολή του λαού κερδήθηκε χρόνος και οι δείκτες της πανδημίας διατηρήθηκαν μειωμένοι, δυστυχώς, η κυβέρνηση έπαιξε στον «τιζόνο» των απαιτήσεων του κεφαλαίου στον τουρισμό και τις μεταφορές, ότι κέρδισε ο λαός με την υπεύθυνη στάση του το προηγούμενο διάστημα. Έκανε ότι μπορούσε για να μην ενοχληθούν οι επιχειρηματίες του χώρου να «μαζεύουν» πελατεία και κέρδη, άφησε σχεδόν ανεξέλεγκτη την είσοδο στη χώρα, με μερικούς «δειγματοληπτικούς» ελέγχους.

Αναφερόμενος στο τι δεν έκανε η κυβέρνηση τόνισε: «Είναι γνωστό πλέον και το τι δεν έκανε η κυβέρνηση όλο αυτό το διάστημα, που, κατά τα άλλα, θα θωράκιζε το δημόσιο σύστημα Υγείας με γιατρούς και νοσηλευτές! Δεν έκανε τις αναγκαίες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στις δημόσιες μονάδες Υγείας, προκειμένου να καλυφθεί - έστω - ένα μέρος των μεγάλων ελλείψεων που υπήρχαν και πριν την πανδημία (...). Η ανάγκη να υπάρχει «πλεονάσμα» προσωπικού και υποδομών, προκειμένου σε κάθε περίπτωση να αντιμετωπίζονται πλήρως όλες οι τρέχουσες ανάγκες, αλλά και οι έκτακτες, συγκρούεται με τη λογική του «κόστους - οφέλους» και της λειτουργίας των δημοσίων νοσοκομείων με επιχειρηματικά κριτήρια. Θυμίζουμε μόνο πως πολλοί εγκληματίες από τη μεγάλη τραγωδία στο Μάτι δεν νοσηλεύτηκαν σε ειδικές μονάδες, γιατί αυτές δεν υπήρχαν!»

Η λέξη ντροπή είναι λίγη!

Ο ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ στο πλαίσιο της ομιλίας του αναφέρθηκε στην έλλειψη αντιδραστηρίων για την πραγματοποίηση τεστ κορονοϊού στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, τονίζοντας: «Χτες το πρωί, ο πρώθυπουργός εξέφρασε "ικανοποίηση για το γεγονός ότι χτες φτάσαμε στον αριθμό των 17.000 τεστ". Χτες το απόγευμα, μάθαμε μετά την αποκάλυψη των αγωνιστών γιατρών ότι το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας ενημέρωσε τις Υγειονομικές Περιφέρειες ότι δεν διαθέτει επαρκή αντιδραστήρια για την εκτέλεση των μοριακών ελέγχων για τον κορονοϊό που ζητούν τα νοσοκομεία! Τόσο θωρακισμένα τα νοσοκομεία, τόσο έτοιμη είναι η κυβέρνηση. Και μάλιστα η κυβέρνηση, αντί να λύσει άμεσα το θέμα, τι βρήκε να πει: Οτι φταίνε οι υγειονομικοί, γιατί επιστρέφοντας από τις διακοπές τους έκαναν τεστ! Με ποιο κριτήριο ο αναγκαστικός μαζικός έλεγχος ειδικά για το υγειονομικό προσωπικό και για όλους υποβάλλονται σε τεστ, προκειμένου π.χ. να εισαχθούν σε χειρουργεία, βαφτίζεται "αλόγιστη χρήση"; Λελογισμένη χρήση ποια είναι; Να κάνει το τεστ όποιος μπορεί να το χρυσοπληρώσει στα ιδιωτικά διαγνωστήρια; Η λέξη ντροπή είναι λίγη!»

κοτήτων στα νοσοκομεία, τα Κέντρα Υγείας, στο ΕΚΑΒ, στην υπηρεσία «Βοήθεια στο Σπίτι».

Να μονιμοποιηθούν όλοι οι εργαζόμενοι στην Υγεία, χωρίς όρους και προϋποθέσεις, που εργάζονται με παντός είδους προσωρινές σχέσεις εργασίας. Να μη γίνει καμιά απόλυση! Να επαναλειτουρηθούν πλήρως όλες οι δημόσιες μονάδες Υγείας, τα εργαστήρια κ.λπ., που έχουν κλείσει ή υπολειτουμεύονται.

Να ανοίξουν όλα τα νοσοκομεία, που έκλεισαν τα τελευταία χρόνια.

Σχέδιο επίταξης όλων των δομών του Ιδιωτικού Τομέα Υγείας και Πρόνοιας, για να μπει σε εφαρμογή, σε περίπτωση γιγαντώσεως της πανδημίας.

Να αναπτυχθούν, να στελεχωθούν και να εξοπλιστούν όλα τα Κέντρα Υγείας και να λειτουργούν όλο το 24ωρο, όλο το χρόνο.

Να αναπτυχθούν τουλάχιστον 3.500 κρεβάτια ΜΕΘ στα δημόσια νοσοκομεία.

Να εξασφαλιστεί η αναγκαία ποσότητα και ποιότητα προστατευτικών μέσων, υγειονομικό υλικό κ.λπ.

Να εφαρμοστούν μέτρα προληπτικού ελέγχου μαζικά των τουριστών στις χώρες προέλευσής και κατά την είσοδο στη χώρα, καθώς και πλήρη εφαρμογή των μέτρων προστασίας των εργαζομένων, όπως και διαγνωστικά τεστ.

Επίσης, με ευθύνη του κράτους, να οργανωθεί η συστηματική παρακολούθηση των ασθενών που νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ και οι οποίοι έχουν πολλαπλές ανάγκες λόγω της νόσου στη ζωή τους. Να οργανωθούν τμήματα που θα τους παρακολουθούν οι απαιτούμενοι ιατρικές ειδικότητες για έλεγχο, θεραπεία, αποκατάσταση, με πλήρεις και δωρεάν παροχές, για όλα όσα απαιτούνται.

Πρόσθεσε ότι «Ιδιαίτερα, τώρα, μπροστά και στον επερχόμενο χειμώνα, θεωρούμε επιτακτική την ανάγκη καθολικού εμβολιασμού του πληθυσμού - της ηλικίας άνω των 6 μηνών - με το αντιριπικό εμβόλιο. Και βέβαια, με ευθύνη του κράτους, να γίνουν καθολικά και επαναλαμβανόμενα τεστ για τον κορονοϊό στον πληθυσμό».

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 12

ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΤΗΣ ΚΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΤΟΥ ΚΚΕ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΓΩΝ

Η ανησυχία και ο φόβος να γίνουν απαίτηση για ενίσχυση της δημόσιας Υγείας, για προστασία του λαού

ΣΥΝΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 11

Γενικεύεται η επίθεση στους εργαζόμενους

Αναφερόμενος στην κατάσταση που επικρατεί στους χώρους δουλειάς, ο Δ. Κουτσούμπας, μεταξύ άλλων, σημείωσε: «Η αλήθεια είναι πως δεν περιμέναμε την πανδημία για να διαπιστώσουμε τη χαμηλή προστασία των εργαζομένων στα ζητήματα υγιεινής και ασφάλειας στους χώρους δουλειάς. Η πανδημία, όμως, όξυνε καταστάσεις, φανέρωσε σε περισσότερα μάτια τον τρόπο που τσουλώνει η καπιταλιστική μηχανή και το πώς υπολογίζει την εργατική δύναμη, την ανθρώπινη ζωή».

Όπως σημείωσε, τα πρωτόκολλα του ΕΟΔΥ έγιναν «λάστιχο» στα χέρια των επιχειρηματικών ομίλων, γενικεύεται σε κάθε κλάδο η εμφάνιση κρουσμάτων, γενικεύεται η επίθεση στην υγεία των εργαζομένων. Από την έναρξη της εργασιμής μέρας και τους συνασπισμούς στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, έως και την επιστροφή στο σπίτι, η κυβέρνηση πουλάει την «ατομική ευθύνη» και δείχνει με το δάχτυλο τους ανέναντους, τους μισοεργαζόμενους, τους κακοπληρωμένους που πληρώνουν τα πρώτα σημάδια εκδήλωσης της νέας οικονομικής καπιταλιστικής κρίσης.

Παρακάτω, κατήγγειλε ότι κυβέρνηση και μεγαλοεργοδοσία «κόβουν και κόβουν» ήδη την «επόμενη μέρα», με τη μονομιοποίηση και εμβάθυνση όλων των δόσεων «έκτακτων» μέτρων.

«Όλους αυτούς τους μήνες» - πρόσθεσε - «ταϊζονται με δισεκατομμύρια ευρώ βιομηχανοί, εφοπλιστές, τραπεζίτες. Και την ίδια στιγμή, ο παραγωγός του πλούτου αφηγείται να ζει με ξεροκόμματα και φιλοδώρηματα, που τσακίζουν τις Συμβάσεις και μειώνουν ακόμα παραπέρα το μέσο μισθό. Αξιοποιούν την πανδημία, χτυπάνε τη σταθερή και μόνη εργασία, το δωρο (...) Τα νέα αντιλαϊκά μέτρα δεν ήρθαν για την πανδημία, αλλά για να μείνουν και να προστεθούν στα προηγούμενα».

Στο πλαίσιο αυτό τόνισε την ανάγκη μαζί με τον αγώνα για το μεροκάματο, τον μισθό, την Ασφάλιση, στο επίκεντρο της πάλης των εργαζομένων πρέπει να μπουκνάν και τα ζητήματα προστασίας της υγείας τους όπως:

- Να διασφαλιστεί η εργασία όλων των εργαζομένων με όλα τα απαραίτητα μέτρα προστασίας της υγείας και ασφάλειας στους χώρους δουλειάς.
- Δωρεάν τεστ για τους εργαζόμενους, με ευθύνη της εργοδοσίας και του κράτους.
- Να υπάρξουν έλεγχοι για την αποσίπηση κρουσμάτων από την εργοδοσία.
- Το πρωτόκολλο υγείας να γίνεται «λάστιχο» για τα κέρδη των επιχειρηματικών ομίλων.
- Να αυξηθούν τώρα τα δρομολόγια στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, ιδίως τις ώρες αιχμής.
- Δεν αποδεχόμαστε καμία αρνητική αλλαγή στους όρους και τις συνθήκες δουλειάς μας, στα δικαιώματά μας, στο όνομα της αντιμετώπισης της πανδημίας.
- Να εξασφαλιστούν έκτακτες άδειες ειδικού σκοπού, με αποδοχές για όσους εργαζόμενους χρειαστεί να μείνουν σπίτι, είτε για τη φύλαξη παιδιών ή ασθενών, είτε από μέτρα που έχουν να κάνουν για την αντιμετώπιση της επιδημίας (π.χ. κλείσιμο κτιρίων για απολυμάνσεις κ.λπ.).
- Αν για οποιονδήποτε λόγο, ο εργαζόμενος δεν μπορεί να δουλέψει στο χώρο δουλειάς, με εξασφαλισμένες συνθήκες υγιεινής και ασφάλειας, με ευθύνη του κράτους και της εργοδοσίας να παίρνει άδεια ειδικού σκοπού με πλήρεις αποδοχές και Ασφάλιση.
- Απατούμε τη συγκρότηση μεικτών υγειονομικών επιτροπών, ανά εταιρεία, στις οποίες θα συμμετέχουν εκπρόσωποι των εργαζομένων (ΕΥΑΕ) και εξειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό. Με αυτόν τον τρόπο, θα διασφαλίσουμε ότι οι αποφάσεις θα λαμβάνονται με βάση τα ιατρικά δεδομένα και τις ανάγκες που προκύπτουν στους χώρους δουλειάς.
- Να ληφθούν συγκεκριμένα μέτρα προστασίας για τους εργαζόμενους που έρχονται σε επαφή με πελάτες (τεχνικοί, καταστήματα) με βάση τις οδηγίες των επιστημόνων.
- Να σταματήσουν αμέσως οι πλειστηριασμοί κύριας κατοικίας, οι διακοπές σε ηλεκτρικό ρεύμα και νερό, λόγω των χρεών των εργατικών και λαϊκών νοικοκυριών.
- Κεντρική προμήθεια προϊόντων για απολύμανση με πιστοποίηση, απολυμαντικά διαλύματα για καθαρισμό χειρών και επιφανειών για εργαζόμενους που έχουν καθημερινή επαφή με κοινό - πελάτες, αλλά και μέτρα για την απολύμανση και σωστή χρήση των εργαλείων της δουλειάς μας, π.χ. ακουστικά, πληκτρολόγια κ.λπ.



Μέτρα τώρα για τα σχολεία και τα ΑΕΙ

Σε ότι αφορά την εκπαίδευση, ο ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ κατήγγειλε ότι η κυβέρνηση δεν έδωσε απάντηση στους προβληματισμούς γονιών, εκπαιδευτικών και μαθητών, αντίθετως έκανε «λάστιχο» τα υγειονομικά πρωτόκολλα, ακόμα και για τη λειτουργία των σχολείων, τίποτα δεν έκανε για να εξασφαλιστεί το άνοιγμα των σχολείων με τους καλύτερους δυνατούς όρους για μαθητές, εκπαιδευτικούς και γονείς, προκειμένου να αποφευχθεί ο συγχρωτισμός.

Με καυστικό τρόπο αναφέρθηκε στους «διάφορους καλοθελητές της επιστημονικής κοινότητας, που με παιδίστικα σχεδιαγράμματα, θέλουν να πείσουν ότι δεν είναι μεγάλη η διαφορά ανάμεσα σε μια τάξη 15 και μια τάξη 25 μαθητών...». «Η τοποθέτηση αυτή του εκπροσώπου της επιτροπής των "ειδικών" αποτελεί τον ορισμό της κατευθυνόμενης "επιστημοσύνης", προκειμένου να στηριχτεί η κυβερνητική πολιτική (...), σημείωσε.

Στη συνέχεια, παρέθεσε τις προτάσεις του ΚΚΕ για ανάπτυξη δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, η οποία θα εκφράζεται συγκεκριμένα στα σχολεία.

- Με μόνιμη παρουσία νοσηλευτών σε κάθε σχολείο.
- Με πρόβλεψη σταθερής παρουσίας γιατρών σε ομάδες σχολείων ή και μόνιμης παρουσίας σε πολυπληθή σχολεία.

Ειδική αναφορά έκανε στην ανάγκη για άμεση μονομιοποίηση των χιλιάδων αναπληρωτών, για υλοποίηση του αιτήματός για 15 μαθητές ανά τάξη και για να υπάρξει αποφυγή συνωστισμού, όπως και οι ειδικοί θέτουν, αλλά και για να καλυφθούν τα μορφωτικά κενά που δημιουργήθηκαν, αλλά και συνολικότερα για τη βελτίωση του εκπαιδευτικού και παιδαγωγικού έργου σε κάθε σχολείο.

Αναφερόμενος στην κατάσταση στα ΑΕΙ τόνισε πως αποδεικνύονται οι συνέπειες από την επιχειρηματική δράση τους, το τι σημαίνει, τελικά, «λειψυργία με όρους ανταγωνιστικούς με όρους "αυτοδιοίκησης". Δηλαδή απελευθέρωση των ΑΕΙ, να λειτουργούν με κύριο γνώμονα την ανάπτυξη επιχειρηματικής ερευνητικής δράσης, θέτοντας σε δεύτερη μοίρα τις ανάγκες των φοιτητών».

Στο πλαίσιο αυτό υπογράμμισε πως το ρεαλιστικό και το αναγκαίο των διεκδικήσεων που θέτουμε στα ΑΕΙ αποδεικνύεται πρώτα και κύρια, από το γεγονός ότι σήμερα υπάρχει σοβαρό επίπεδο υποδομών και για να απλωθεί η εκπαιδευτική διαδικασία και για να προχωρήσει η ερευνητική διαδικασία που προβλέπεται στις σπουδές. Οι υποδομές αυτές - τόνισε - τα αμφιθέατρα που φιλοξενούν εταιρείες και διάφορα think tank, να δοθούν για τις ανάγκες των φοιτητών. Και να προσληφθεί άμεσα εκπαιδευτικό προσωπικό.

Δεν θα βρει γιατρεία ο λαός «γιατροπορευόντας» το σάπιο σύστημα

Καταγγόντας ο ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ υπογράμμισε πως «γιατρεία» η εργατική τάξη, η νεολαία μπορούν να βρουν όχι «γιατροπορευόντας» το σάπιο εκμεταλλευτικό σύστημα, αλλά παλεύοντας τώρα, αρνούμενοι να δεχτούν την «καρναβάλι» στα εργατικά δικαιώματα και τις διεκδικήσεις. «Στημαδεύουμε τον ορατό εχθρό μας, τον καπιταλισμό. Αντιπαλεύουμε την πολιτική της ΕΕ και του κεφαλαίου, που προωθώνει η κυβέρνηση της ΝΔ, που στηρίζουν ο ΣΥΡΙΖΑ, το ΚΙ-ΝΑΛ και τα άλλα κόμματα. Γιατί οι σύγχρονες κοινωνικές και λαϊκές ανάγκες σήμερα ασφυκτούν από τον καπιταλισμό. Γιατί καλύτερη ζωή και αξιοπρέπεια σήμερα σημαίνει πριν απ' όλα ένα πράγμα: Πάλη για τον σοσιαλισμό», σημείωσε.

ΑΦΡΟΔΙΤΗ PETZIOY

Ο εχθρός για το λαό έχει μορφή, πρόσωπο, όνομα

Πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ, γιατρός στο Νοσοκομείο «Θριάσιο»

Στο «μότο» των αστικών κυβερνήσεων περί «ατομικής ευθύνης» αναφέρθηκε η Αφροδίτη Πετζίου, τονίζοντας ότι στόχος τους είναι «να συγκρατήσουν την ταχίζουσα ανευθυνότητα του καπιταλιστικού κράτους απέναντι στην προστασία της υγείας του λαού» και σκοπός της κυβέρνησης «να απειμολήσει τις ευθύνες της, να κρίνει τον πραγματικό ένοχο και να φορτώσει την ευθύνη στο λαό για την εξέλιξη της πανδημίας».

Χαρακτήρισε προκλητικούς τους κυβερνητικούς ισχυρισμούς ότι «το δημόσιο σύστημα Υγείας είναι σε πλήρη επιχειρησιακή ετοιμότητα», λέγοντας ότι τα στοιχεία είναι αδιόμοιβα, αφού «νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας στεναίνουν κάτω από το βάρος των ελλείψεων σε προσωπικό, υποδομές, ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό...» οι προσλήψεις μόνιμου προσωπικού είναι μηδενικές, οι μοναδικές προσλήψεις συμβασιούχων με ημερομηνία λήξης είναι, σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία, μόλις 4.729 σε σύνολο 30.000 κενών οργανικών θέσεων, από τους οποίους μόλις 450 γιατροί σε σύνολο 6.000, ενώ «μεταφέρονται προσωπικό και υποδομές από τη μία μονάδα Υγείας στην άλλη για να μπαλώσουν τρύπες».

Σχολιάζοντας το έγγραφο του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας που κάνει λόγο για «αλόγιστη χρήση» των διαγνωστικών τεστ ανέφερε πως αυτά λένονται την ώρα που «οχι μόνο δεν εφαρμόζονται οι οδηγίες του ΠΟΥ για "τεστ, τεστ, τεστ και πάλι τεστ", αλλά δεν γίνεται ούτε το αυτονόητο, δηλαδή τεστ σε όλους τους υγειονομικούς, στους εργαζόμενους στις Μο-

νάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων που έχουν μετατραπεί σε υγειονομικές βόμβες με ευθύνη της κυβέρνησης, παρά μόνο σε αυτούς που επιστρέφουν από την άδεια τους».

Η πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ συνέχισε τονίζοντας πως «δεν είναι άσφατος εχθρός, οι πανδημίες», τονίζοντας πως τα σαφώς συστημικά Υγείας στις καπιταλιστικές χώρες κατέρρευσαν «Γιατί στον καπιταλισμό η πρόληψη, ο έγκαιρος κρατικός σχεδιασμός και η οργάνωση του συστήματος Υγείας, η εξασφάλιση της αναγκαίας υλοτεχνικής υποδομής, η στελέχωση με προσωπικό, η εκπαίδευση (...), θεωρώνται ανεπίτρεπτο κόστος και απατάλη».

Τα εκτεταμένα περιοριστικά μέτρα που πάρθηκαν και στην Ελλάδα και στις άλλες χώρες, από το φόβο της κατάρρευσης των συστημάτων Υγείας, τα συστήματα Υγείας που μετατράπηκαν σε συστήματα μιας νόσου είναι ομολογία της ήττας της χρεοκοπημένης πολιτικής της υποχρηματοδότησης, εμπειροματωποίησης και ιδιωτικοποίησης της Υγείας».

Αναφερόμενη στις κλίκες ΜΕΘ, είπε πως η κυβέρνηση παρουσιάζει σαν κοσμογονία το γεγονός ότι αυξήθηκαν οι κλίκες ΜΕΘ και θέτει «σαν στόχο τον ευρωπαϊκό μέσο όρο των 1.200 ΜΕΘ. Μόνο που ο μέσος όρος αφορά τη στατιστική και όχι τις ανθρώπινες ζωές. Όσο για τις ΠΟΥ σημείωσε ότι η κυβέρνηση δεν πήρε κανένα μέτρο για την ανάπτυξη, τη στελέχωση και τον εξοπλισμό τους, αντίθετα τις χρησιμοποίησε και σαν δεξαμενή άντλησης προσωπικού για να μπαλώσουν τρύπες».

«Δυναμώνουμε τον αγώνα για μαζικές προ-

ΘΑΝΑΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ

Ο αγώνας για την υγεία και την ασφαλή μετακίνηση δεν μπορεί να περιμένει

Μέλος του ΔΣ της Ομοσπονδίας Συνδικατών Μεταφορών Ελλάδας



«Η περίοδος που διανύουμε χαρακτηρίζεται από την ένταση της επιθετικότητας της κυβέρνησης και του κεφαλαίου σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα στο κλάδο των Μεταφορών, σε αστικές συγκοινωνίες, σε πλοία, τρένα και αεροδρόμια», ανέφερε μεταξύ άλλων ο Θ. Οικονόμου, ξεχωρίζοντας ως χαρακτηριστικό παράδειγμα την πυκνότητα των εργατικών ατυχημάτων, να και Λεωφορεία να παίρνουν φωτιά εν κινήσει και στα πλοία να σκάνε τα κανάρια και να καιόνται οι ναυτεργάτες.

Όπως είπε, «ο σχεδιασμός του αστικού δικτύου έχει προσαρμόσει στις ανάγκες του κεφαλαίου, με τη λειτουργία να να καθορίζεται όχι από τις ανάγκες μετακίνησης του λαού αλλά με τη πολιτική κόστος - κέρδος, μειώνοντας συνεχώς τη χρηματοδότηση, με κόψιμο γραμμών, μείωση δρομολογίων και αύξηση του εισιτηρίου κατά 80% τα τελευταία χρόνια».

Η πολιτική αυτή έχει ως αποτέλεσμα από 2.300 οχημάτια να κυκλοφορούν σήμερα 1.000 και από 6.000 οδηγούς να έχουμε μείνει 3.000. Οι επιβάτες δεινοπαθούν, όταν η συχνότητα των δρομολογίων σε Λεωφορεία κυμαίνεται φτάνει τα 30 λεπτά. Έχουν αφησεί πολλές εργατικές περιοχές χωρίς Λεωφορειακή σύνδεση με το κέντρο της Αθήνας».

Πρόσθεσε ότι η κυβέρνηση αξιοποιεί την πανδημία προς όφελος του κεφαλαίου για να του παραδώσει το συγκοινωνιακό έργο, «τη μετακίνηση των 650.000 επιβατών που χρησιμοποιούν τα Μέσα καθημερινά σε ιδιώτες, σε ΚΤΕΑ, σε μεγαλοιδιοκτήτες τουριστικών πόλινων και σε άλλους μονοπώλους ομίλους. Έχοντας ως προίκα τους νόμους του ΣΥΡΙΖΑ για τη διάλυση της δημόσιας αστικής συγκοινωνίας, την κατάρρευση γενικών κανονισμών προσωπικού, τον περιορισμό στο δικαίωμα στην απεργία αλλά και στις διαδηλώσεις, ετοιμάζεται να δώσει στο χρήμα, μισό διο. ευρώ, για αγορά μεταχειρισμένων οχημάτων μέσω leasing σε μονοψάλιο του κλάδου».

Παρέδωσαν την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στους ιδιώτες, άφησαν τα νοσοκομεία χωρίς προσωπικό, χωρίς υποδομές, έκλεισαν ΜΕΘ, έρωσαν τώρα να ριζούν τις ευθύνες στη νεολαία και στην ατομική ευθύνη. Είναι ατομική ευθύνη όταν στα Λεωφορεία, στα τρένα και στα καράρια ο κόσμος συνωστίζεται σαν τις σαρδέλες».

Ο Θ. Οικονόμου ανέδειξε ότι «υπάρχουν οι προϋποθέσεις να αντιμετωπιστεί άμεσα το πρόβλημα. Και υποδομές υπάρχουν και ειδικευμένο εργατικό δυναμικό για την επίσκεψη του στόλου σε Λεωφορεία και τρένα που βρίσκονται σε βλάβη».

Υπάρχει η δυνατότητα στην ελληνική βιομηχανία οχημάτων για την κατασκευή νέων Λεωφορείων, όπως και συρμών στα ελληνικά ναυπηγεία».

Και πρόσθεσε ότι «για να λυθεί το πρόβλημα όσο διαρκεί η έκτακτη κατάσταση με την πανδημία, απαιτείται η άμεση επίθεση των οχημάτων των ΚΤΕΑ, για την ασφαλή μετακίνηση των εργαζομένων με οδηγό επιδίωξη, και οι εργαζόμενοι στα ΚΤΕΑ να καλλυπτούν από τη ΣΣΕ της ΟΣΥ».

Ο αγώνας για την υγεία του λαού και για το δικαίωμα στην ασφαλή μετακίνηση δεν μπορεί να περιμένει.

Σε αυτή τη μάχη καλούμε σωματεία, φορείς, εργαζόμενους να κλιμακώσουν τον αγώνα μας για άμεση κρατική χρηματοδότηση, για προλήψεις οδηγών και τεχνικού προσωπικού, για αγορά Λεωφορείων και συρμών, για φθηνή, συχνή, ασφαλή, αξιόπιστη συγκοινωνία για τις ανάγκες μετακίνησης του λαού και όχι για τα κέρδη των επιχειρηματικών ομίλων», κατέληξε ο Θ. Οικονόμου.

ΝΑ ΓΙΑ ΤΗ ΖΩΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΟΥ ΛΑΟΥ



ΘΕΟΔΩΡΑ ΔΡΙΜΑΛΛΑ Οι κομμουνιστές εκπαιδευτικοί μπροστά στον αγώνα για μόρφωση, υγεία, δουλειά, ζωή με δικαιώματα

Δασκάλα, στέλεχος του ΚΚΕ και πρόεδρος του Συλλόγου Εκπαιδευτικών ΠΕ Βύρωνα - Καισαριανής - Παγκρατίου «Ρόζα Ιμβριώτη»

«Ο αγώνας για τη ζωή και την υγεία του λαού καθώς και για τη μόρφωση των παιδιών του δεν μπορεί να περιμένει», ανέφερε η Θεοδώρα Δριμάλλα μιλώντας στην εκδήλωση χαρακτηρίζοντας «δικαιολογημένη» την ανησυχία των γονιών για το άνοιγμα των σχολείων. Στάθηκε στη δράση που ανέπτυξαν οι κομμουνιστές εκπαιδευτικοί από την πρώτη μέρα που έκλεισαν τα σχολεία, που με σύνθημα «ΔΙΠΛΑ ΣΤΟΥΣ ΜΑΘΗΤΕΣ ΜΑΣ ΜΕ ΟΛΑ ΤΑ ΜΕΣΑ» και μέσα από τα εκπαιδευτικά σωματεια «σταθήκαμε δίπλα στους μαθητές μας και στις οικογενείες τους, διαμορφώσαμε διεκδικητικό πλαίσιο πάλης για τη στήριξη των μαθητών μας αλλά και των ίδιων των εκπαιδευτικών, ώστε να μη μείνει κανείς έξω από την εκπαιδευτική διαδικασία, και ταυτόχρονα αποδομήσαμε την αντικειμενική πολιτική. Η στάση μας αυτή ενέπνευσε τους συναδέλφους μας, που η μεγάλη πλειοψη-

φή τους μπήκε στη μάχη για να μη μείνει κανένα παιδί αβοήθητο». Σημείωσε ότι η κυβέρνηση της ΝΔ δεν έδωσε ούτε ένα ευρώ για την εξ αποστάσεως τότε εκπαίδευση, δεν πήρε μέτρα για να είναι ουσιαστικό το πρώτο άνοιγμα (Μάη - Ιούνη), και επιπλέον δεν προετοίμασε το άνοιγμα των σχολείων τη νέα σχολική χρονιά. «Είχε βλέπετε σημαντικότερες σχολίες. Υλοποίησε και επέκτεινε όλα τα αντικειμενικά μέτρα της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ (...) Ψήφισε εν μέσω πανδημίας νέο αντικειμενικό πολυνομοσχέδιο για την Παιδεία, που ανάμεσα στα άλλα αύξησε σε 25 τους μαθητές ανά τμήμα! Προχώρησε στην εφαρμογή του νόμου του ΣΥΡΙΖΑ για τη δίχρονη Προσχολική Αγωγή (...) Το "Νέο Λύκειο" έγινε μεγαλύτερη εξεταστική άρνη και ο αντικειμενικός κατάλογος καλά κρατεί!», σημείωσε.

Αναφερόμενη στο επικείμενο άνοιγμα των σχολείων ανέδειξε τις μεγάλες ελλείψεις: «Αντί να ικανοποιήσει το αίτημα για 15 μαθητές ανά τάξη, κάνει λάστιχο τα υγειονομικά πρωτόκολλα (...) Δεν εξασφάλισε έως τώρα την καθαριότητα των σχολείων (...) Κοιμάζει η κυβέρνηση ότι προσέλαβε 21.000 αναπληρωτές, και είναι αλήθεια (...) αλλά δε λέει ότι οι αναπληρωτές αυτοί είναι λιγότεροι τους μισούς α-

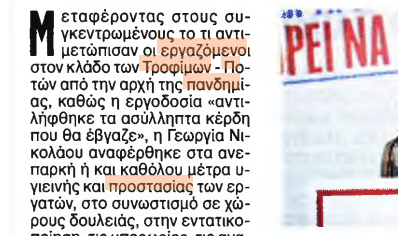


αναπληρωτές που αναγκάστηκε να προσλάβει πέρισι και ότι τελικά τα σχολεία ξεκινάμε με πάνω από 23.000 κενά!». «Αυτοί που έδωσαν μέσα στην πανδημία 70 δις. στους επιχειρηματίες θεωρούν πολλά τα 10 εκατομμύρια που λέει η υπουργός ότι θα κόστιζε η λειτουργία των σχολείων με τους αναγκαίους υγειονομικούς όρους! Αυτοί που δίνουν 4 δις. για τις ανάγκες του ΝΑΤΟ, που μακελεύει τους λαούς, δεν είναι διατεθειμένοι να δώσουν ούτε ευρώ για σχολικές αίθουσες και προσλήψεις», ανέφερε, αναδεικνύοντας ότι «γι' αυτούς τελικά το άνοιγμα των σχολείων εξυπηρετεί το άνοιγμα της καπιταλιστικής οικονομίας και τη διάθεση των εργαζόμενων γονιών στις ανάγκες των επιχειρήσεων». Καλώντας σημείωσε ότι ο μόνος δρόμος για εκπαιδευτικούς και γονείς είναι «μαζί με το εργατικό - λαϊκό κίνημα, με τους αγώνες μας να διεκδικήσουμε για μας και τα παιδιά μας μόρφωση, υγεία, μόνιμη δουλειά, ζωή με δικαιώματα! (...) Οι κομμουνιστές εκπαιδευτικοί θα μπορούμε και πάλι μπροστά στον αγώνα αυτόν! Το οφείλουμε στους μαθητές μας, στα παιδιά μας, είναι χρέος μας απέναντι στα παιδιά του λαού».



ΓΕΩΡΓΙΑ ΝΙΚΟΛΑΟΥ
Συνεχίζουμε τη μάχη και για επαρκή μέτρα ασφάλειας στους χώρους δουλειάς

Μέλος των ΔΣ του Συνδικάτου και της Ομοσπονδίας Γάλακτος - Τροφίμων - Ποτών



εινής και Ασφάλειας στους χώρους δουλειάς». Αναφέρθηκε επίσης στη μάχη των αρχαιολογικών του Συνδικάτου, όπου παρά τα μεγάλα εμπόδια «καταφέραμε και αυξήσαμε τις δυνάμεις μας, νέοι εργάτες και εργάτριες γράφτηκαν στο Συνδικάτο. Μεταξύ αυτών εκατοντάδες εργάτες γης, που ξεπεράσαν πολλαπλάσια εμπόδια και εμπιστευτηκαν, δυναμώσαν το Συνδικάτο, κάτι που μας γεμίζει με τόκμα μεγαλύτερες ευθύνες το επόμενο διάστημα.

Μεταφέροντας τους συγκεντρωμένους το αντιμέτωπος οι εργαζόμενοι στον κλάδο των Τροφίμων - Ποτών από την αρχή της πανδημίας, καθώς η εργοδοσία «αντιλήφθηκε τα ασύλληπτα κέρδη που θα έβγαζε», η Γεωργία Νικολάου αναφέρθηκε σε ανεπαρκή ή και καθόλου μέτρα υγιεινής και προστασίας των εργατών, στο συνωστισμό σε χώρους δουλειάς, στην εντατικοποίηση, τις υπερωρίες, τις αναστολές συμβάσεων και την εκ περιτροπής εργασία με κουτσουρεμένους μισθούς, το κλέψιμο της κανονικής άδειας των εργαζομένων, αλλά και τη «διαρκή ιδεολογική προπαγάνδα από την εργοδοσία για να πειστούν οι εργάτριες και οι εργάτες ότι έχουν κοινό συμφέρον από κοινού να αντιμετωπίσουν την πανδημία. Με εκβιασμούς ότι "αν δεν βάλουμε όλοι πλάτη, αύριο μπορεί να μην έχει κανείς δουλειά, να κλείσει το εργοστάσιο", κ.ά. Ημασταν οι "ήρωες", μας έλεγον, για να έχουμε τα κεφάλια μέσα και να μη διεκδικούμε τίποτα», ανέφερε χαρακτηριστικά. Ενώ σημείωσε πως και τα όποια μέτρα παίρνουν ορισμένες επιχειρήσεις τα παίρνουν «για να εξασφαλίσουν ότι δεν θα διακοπεί η παραγωγική διαδικασία και δεν θα χάσουν από τα κέρδη τους, αντίθετα θα βγάλουν ακόμη περισσότερα. Και τις μέρες της καραντίνας τις παίρνουν από τις άδειες των εργαζομένων ή τώρα με τα νέα μέτρα θα μετατραπουν σε υπερωρίες».

Το πόσο ενόχλησε η δουλειά του Συνδικάτου την εργοδοσία φάνηκε από το ότι σε πολλούς χώρους δουλειάς επιτέθηκε συντονισμένα, προχώρησε μέσα στην πανδημία σε απολύσεις πρωτοτόπων εργατών, σκοφάντησε και τρομοκράτησε. Αλλά και εμείς απαντήσαμε με 3ήμερη απεργία στην «Tasty» και άλλες σημαντικές κινητοποιήσεις.

«Γνωρίζουμε πως κάθε μάχη που δίνουμε προωθεί την ενότητα ανάμεσα στους εργάτες και κάνει ταυτόχρονα πιο καθαρό ποιον έχουμε απέναντί μας, ποιος είναι ο αντίπαλος. Τι μεγαλοεργοδοσία και όλους τους μηχανισμούς του κράτους που τη στηρίζουν» σημείωσε και τόνισε πως «το αμέσως επόμενο διάστημα η Ομοσπονδία και το Συνδικάτο για μια ακόμα φορά μπαίνουν μπροστά για τη διεκδίκηση Συλλογικών Συμβάσεων Εργασίας με αυξήσεις για όλους τους εργάτες, ανεξάρτητα από σχέση εργασίας. Μπαίνουν μπροστά για να μην επιτρέψουν στην εργοδοσία να κατακεραιοηγήσει τα δικαιώματα των εργατών. Για επαρκή μέτρα ασφαλείας. Ξέρουμε πως παλεύουμε σε έναν κρίσιμο, στρατηγικό κλάδο της παραγωγής. Ξέρουμε από την ίδια μας την πείρα στην παραγωγική διαδικασία πως εμείς οι εργάτες και οι εργάτριες είμαστε απαραίτητοι για να βγουν τα τρόφιμα, ενώ οι καπιταλιστές όχι. Συνεχίζουμε με αισιοδοξία και πεποίση που στηρίζεται στις δυνάμεις μας να δίνουμε τον καλύτερό μας εαυτό για την υπερβίωση της ζωής μας. Για να ανοίξει ο δρόμος για την κατάκτηση όλων όσα μας ανήκουν».

Στάθηκε στη δράση των ταξικών δυνάμεων, λέγοντας ότι από την πρώτη στιγμή «επιδιώξαμε να "οπάσουμε" την εικόνα του "καλού" εργοδότη, που είναι "καλός" όσο δεν θίγονται τα συμφέροντα και τα κέρδη του. Πραγματοποιήσαμε δεκάδες παρεμβάσεις σε εργοστάσια, μετά και από καταγγελίες εργαζομένων. Για τις συνθήκες υγιεινής και ασφάλειας, για απολύσεις, για απληρωτή εργασία, για εντατικοποίηση, για κάθε μικρό και μεγάλο πρόβλημα. Καταγγείλαμε τη στάση της μεγαλοεργοδοσίας πρώτα και κύρια στους εργάτες. Πρωτοσταθήσαμε στη δημιουργία Επιτροπών Υγι-

ΣΠΥΡΟΣ ΠΕΤΡΟΛΕΚΑΣ
Η υγεία των εργαζομένων στον Τουρισμό θυσία για τα κέρδη του κεφαλαίου

Μέλος του ΔΣ του Συνδικάτου Επισιτισμού - Τουρισμού - Ξενοδοχείων Αττικής και πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων στο ξενοδοχείο «Royal Olympic»

Με αναφορά στους αγώνες που έδωσαν οι εργαζόμενοι στον Τουρισμό από την αρχή της πανδημίας, μέσα από τα επιχειρησιακά σωματεια και το κλαδικό Συνδικάτο του Τουρισμού, ξεκίνησε τον χαιρετισμό του ο Σπ. Πετρολέκας. Αναφέρθηκε στην άγρια επίθεση που δέχτηκαν οι εργαζόμενοι από κυβέρνηση και εργοδοσία με το πρώτο lockdown, και συνέχισε λέγοντας ότι μετά το τέλος του «περιπέλιοντος», να ανοίξουν οι επιχειρήσεις στον Τουρισμό, η ζωή μας μπήκε άμεσα σε κίνδυνο, με βάση τα υγειονομικά πρωτόκολλα που την τελευταία στιγμή δημοσίευσε η κυβέρνηση. Όλα τα μέσα που θα διασφάλιζαν την υγεία των εργαζομένων απέναντι στον covid-19, προς τέρψιν των επιχειρηματιών και φυσικά μετά από απαίτησή τους, έγιναν προαιρετικά και πετώντας το μπαλάκι στους εργαζόμενους μετέτρεψαν τις ευθύνες των εργοδοτών σε ατομική ευθύνη για να ενημερωθεί για τα πρωτόκολλα, για να προμηθευτεί υλικά, για να προστατέψει την υγεία του και την υγεία της οικογένειάς του, εξασφαλίζοντας έτσι μηδενικά έξοδα για την επιχείρησή του.



Φέροντας παραδείγματα από τα πρωτόκολλα που εφαρμόστηκαν σε αεροπλάνα, καράβια και ξενοδοχεία, ανέδειξε ανάμεσα σε άλλα ότι «από τον τρόπο που έγινε η επανεκκίνηση του Τουρισμού επιβεβαιώνεται ότι η κυβέρνηση και τα άλλα κόμματα που υποστηρίζουν την καπιταλιστική οικονομία, δεν έχουν κανένα πρόβλημα να θυσιάσουν την υγεία του λαού». «Εξίσου ενδεικτικό είναι ότι κανένας ξενοδοχοϋπάλληλος κατά το άνοιγμα των ξενοδοχείων δεν έκανε το τεστ», ανέφερε και θύμισε πως «το Συνδικάτο της Αττικής έχει καταγγείλει ότι όλοι έχουν εμφανιστεί κρούσματα σε ξενοδοχεία της Αθήνας τα οποία εργοδότες και κυβέρνηση κοουκόλιωσαν, βάζοντας έτσι σε κίνδυνο τις ζωές των εργαζομένων και των πελατών. Έχουμε, επίσης, καταγγείλει ότι η διεύθυνση σε πεντάστερο ξενοδοχείο στο κέντρο της Αθήνας φρόντισε σαν δαχέλι ιδιωτικής κλινικής καλύτερα τους

εργαζόμενους να κάνουν τεστ covid-19 πληρώνοντας το από την τσέπη τους, αδιαφορώντας για την οικονομική κατάσταση που έχουν περιέλθει τους τελευταίους μήνες». Συνεχίζοντας, σημείωσε ότι οι εργαζόμενοι στον Τουρισμό αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα επιβίωσης «αφού καλούμαστε να ζήσουμε τις οικογενείες μας με 500 ευρώ ή ακόμα χειρότερα χωρίς ούτε ένα σεντ, μια και χιλιάδες από μας έχουν πεταχτεί έξω από κάθε ρύθμιση όπως οι εποχικοί στον Επισιτισμό».

Καλώντας τους εργαζόμενους να ανεβάσουν τον πήχη των διεκδικήσεων και να αφήσουν πίσω τις «επικλήσεις συμβιβασμού από την εργοδοτική πλειοψηφία στη διοίκηση της Ομοσπονδίας», σημείωσε ότι η ανασύνταξη του εργατικού - συνδικαλιστικού κινήματος με στόχο την ανατροπή αυτής της πολιτικής είναι «προϋπόθεση για μια ζωή με αξιοπρέπεια αλλά και για την προστασία της υγείας μας». Ανέδειξε τη συμβολή του ΚΚΕ σε αυτή την υπόθεση, αφού όπως είπε, «διώχνει τις υπατάξεις για σωσίες και από μηχανής Θεούς στους συναδέλφους μας για να μπαίνουν έτσι μαζικά στον αγώνα ώστε να επιβάλλουν τα αιτήματα του κλάδου (...) Η πείρα μας μέσα από την τουριστική ανάπτυξη δείχνει ότι είτε σε ανάπτυξη είτε σε κρίση αυτό το σύστημα γίνεται όλο και πιο βάραθρο, καταστροφικό για τους εργαζόμενους και το λαό. Δεν βελτιώνεται, δεν παίρνει ούτε καν μερμετάκι. Η μόνη οριστική λύση είναι να συνδεθούν οι εργατικοί - λαϊκοί αγώνες με τον αγώνα για την ανατροπή».

Κινητοποίηση για τα ΒΑΕ στις 8 Σεπτέμβρη

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	Ημερομηνία έκδοσης:	04-09-2020
Επιφάνεια:	325.17 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Κινητοποίηση για τα ΒΑΕ στις 8 Σεπτέμβρη

Σε κινητοποίηση για την ένταξη των υγειονομικών στα ΒΑΕ προχωρούν οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία την Τρίτη 8 Σεπτέμβρη, μέρα συνεδρίασης της Επιτροπής Κρίσεων για τα ΒΑΕ.

Η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών (ΟΕΝΓΕ) καλεί σε στάση εργασίας (8 π.μ. - 12 μ.) στην Αθήνα και σε παράσταση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Εργασίας στις 9 π.μ. Παράλληλα καλεί τις Ενώσεις - μέλη της να προχωρήσουν την ίδια μέρα σε ανάλογες αγωνιστικές πρωτοβουλίες.

Απόφαση για συμμετοχή στην κινητοποίηση έχουν πάρει μέχρι στιγμής τα Σωματεία Εργαζομένων στα Νοσοκομεία «Ευαγγελισμός», «Αττικόν», ΚΑΤ, Παιδών «Αγία Σοφία», «Αλεξάνδρα», Νίκαιας, «Αγιος Σάββας». Σε στάση εργασίας (8 π.μ. - 3 μ.μ.) και συμμετοχή στη συγκέντρωση προχωρά και το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Θριάσιον».

Κάλεσμα της ΟΕΝΓΕ

Όπως επισημάνει στο κάλεσμά της η ΟΕΝΓΕ, «οι γιατροί και οι άλλοι συνάδελφοί μας στα νοσοκομεία, στα ΚΥ και τα Περιφερειακά Ιατρεία εργαζόμαστε σε επικίνδυνες και ανθυγιεινές συνθήκες εργασίας. Σε συνθήκες αυξανόμενης εντατικοποίησης, με αλλεπάλληλες βάρδιες και εξαντλητικό αριθμό εφημεριών, με πολλά χρωστούμενα ρεπό και μέρες κανονικής άδειας, λόγω της τρα-

γικής υποστελέχωσης του δημόσιου συστήματος Υγείας. Είμαστε εκτεθειμένοι σε βιολογικούς, χημικούς και φυσικούς παράγοντες κινδύνου, χωρίς τα αναγκαία μέτρα για την προστασία της υγείας και της ασφάλειάς μας, όπως αποδείχθηκε την περίοδο της πανδημίας. Στις σημερινές συνθήκες βρισκόμαστε αντιμέτωποι με μια εντεινόμενη επίθεση στην ασφάλιση, στην υγεία, σε όλους τους τομείς της ζωής μας».

«Η μείωση των παροχών Υγείας από τα ασφαλιστικά ταμεία», συνεχίζει η ΟΕΝΓΕ, «η εμπορευματοποίηση του δημόσιου συστήματος Υγείας - Πρόνοιας, τα αλλεπάλληλα χτυπήματα στον κοινωνικό χαρακτήρα της Ασφάλισης, η αύξηση των ορίων ηλικίας συνταξιοδότησης, επιβάλλουν την ενίσχυση του θεσμού των ΒΑΕ και την επέκτασή του και σε άλλες κατηγορίες των εργαζομένων. Ωστόσο, όλες οι κυβερνήσεις διαχρονικά νομοθετούν στην αντίθετη κατεύθυνση, για τον αποχαρκτηρισμό και την κατάργηση των ΒΑΕ, με στόχο την εξασφάλιση πιο φτηνών εργαζομένων. Όλες οι κυβερνήσεις διαχρονικά αρνούνται να αναγνωρίσουν στους γιατρούς αλλά και σε άλλους κλάδους εργαζομένων (εργοθεραπευτές, φυσικοθεραπευτές κ.λπ.) στο δημόσιο σύστημα Υγείας τις ανθυγιεινές συνθήκες εργασίας και τη χορήγηση επιδόματος ανθυγιεινής εργασίας».

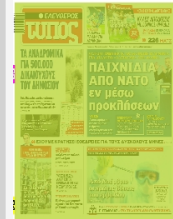
Η ΟΕΝΓΕ απαιτεί: Μείωση των ορίων ηλικίας συνταξιοδότησης, 5ήμερο - 30ώρο - 6ωρο - 1 εφημερία τη βδομάδα. Αύξηση των ε-

τήσιων ημερών κανονικής άδειας. Να χορηγηθεί το ανθυγιεινό επίδομα σε όλους τους γιατρούς και τους υπόλοιπους υγειονομικούς που εργάζονται στις δημόσιες μονάδες Υγείας - Πρόνοιας. Να ενταχθούν στα ΒΑΕ όλοι όσοι εργάζονται σε αντίστοιχες συνθήκες. Να ληφθούν όλα τα αναγκαία μέτρα για την προστασία της υγείας των εργαζομένων. Να προσληφθούν μόνιμοι ιατροί Εργασίας και τεχνικοί Ασφαλείας στις μονάδες Υγείας - Πρόνοιας.

Κινητοποίηση χτες στο ΠΑΓΝΗ

Το Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ προχώρησε χτες σε στάση εργασίας και παράσταση διαμαρτυρίας για το θέμα των ΒΑΕ, ενάντια στην αβεβαιότητα και την ομηρία των δεκαδών συμβασιούχων, την έλλειψη σε Μέσα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ).

Ειδικά σε ό,τι αφορά τα ΜΑΠ, το Σωματείο καταγγέλλει ότι ενώ έχουν αυξηθεί τα κρούσματα και η προσέλευση ασθενών, αυτά «δίνονται με το σταγονόμετρο, π.χ. συχνά δίνεται μία μάσκα ανά θάρο ή σε κάποιες περιπτώσεις ακόμα και κάθε 2 μέρες. Προβλήματα επίσης παρατηρούνται στην ποσότητα αλλά και στην ποιότητα των γαντιών, με κάποια από αυτά να είναι ακόμα και ακατάλληλα για το νοσοκομείο. Ετσι, δεν είναι σπάνιο το φαινόμενο σε κάποια τμήματα εργαζόμενοι να πληρώνουν από την τσέπη τους γι' αυτά τα υλικά».



ΚΟΣΜΟΣ



«ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ» ΑΠΟ ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΤΡΟΠΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ

Η Ευρώπη ένα βήμα πριν τη μεγάλη έκρηξη του κορονοϊού

Την έκρηξη των κρουσμάτων στη Γηραιά Ηπειρο επιβεβαιώνουν τα στοιχεία που δημοσίευσε το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Αποτροπής Ασθενειών (ECDC) και δείχνουν πως η Ευρώπη βρίσκεται στα επίπεδα του Μαρτίου-διάστημα πριν από την κορύφωση της πανδημίας, τον Απρίλιο. Επί του παρόντος νοσοούν 46 άνθρωποι στους 100.000, όταν τον Μάρτιο η αναλογία ήταν 40 και τον Απρίλιο 70 στους 100.000. Οι ειδικοί σημειώνουν πως η τρέχουσα αύξηση των περιστατικών οφείλεται εν μέρει στα περισσότερα τεστ, ενώ είναι ξεκάθαρο πλέον ότι έχει μειωθεί ο μέσος όρος ηλικίας των ασθενών. Οι περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες καταγράφουν σταθερή αύξηση κρουσμάτων, με την Ισπανία να βρίσκεται στο επίκεντρο, καθώς μόνο χθες επι-

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

βεβαίωσε 8.581 κρούσματα. Η χώρα, δευτεμένη των συνθηκών, προσπαθεί να διατηρήσει ζωντανή την τουριστική περίοδο, καθώς ο τουρισμός είναι ένας από τους σημαντικότερους οικονομικούς κλάδους. Οι εξελίξεις όμως δεν διευκολύνουν, αφού εξαιτίας του αυξημένου αριθμού νέων μολύνσεων στα Κανάρια Νησιά η γερμανική κυβέρνηση κατέταξε όλη την Ισπανία στη λίστα περιοχών υψηλού κινδύνου μόλυνσης από τον κορονοϊό.

Συνομιλίες

Η Ισπανία βρίσκεται σε διαπραγματεύσεις με την Κομισιόν για τη διατήρηση των τουριστικών ροών από την Ευρώπη, ζητώντας να εκδίδονται ταξιδιωτικές προειδοποιήσεις για πε-

ριοχές και όχι για ολόκληρες χώρες. Η Ισπανία προτείνει οι προειδοποιήσεις να εκδίδονται βάσει της επιδημιολογικής κατάστασης, να είναι κριτήρια ο αριθμός των κρουσμάτων, η νοσηλεία στα νοσοκομεία, οι θάνατοι και τα τεστ, ώστε να αντιπροσωπεύεται καλύτερα η υγειονομική πραγματικότητα της κάθε χώρας.

ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Συναγερμός στην Ισπανία, που είχε χθες 8.581 κρούσματα σε μία μέρα. Διαπραγματεύσεις με Ε.Ε. για τη γερμανική ταξιδιωτική οδηγία. Στους 1.326 οι νέοι ασθενείς στην Ιταλία σε ένα 24ωρο

Η Ιταλία είναι επίσης σε κατάσταση ετοιμότητας λόγω της αύξησης κρουσμάτων ενώ αίσθηση έχει προκαλέσει στη χώρα η ανακοίνωση πως ο Σίλβιο Μπερλουσκόνι, η σύντροφος και τα δύο του παιδιά είναι θετικοί στον κορονοϊό.

Τα νέα κρούσματα κορονοϊού στην Ιταλία το τελευταίο 24ωρο είναι 1.326, με έξι νεκρούς. Χθες, τα νέα περιστατικά ήταν 978, με οκτώ θανάτους. Συνολικά σε όλη τη χώρα 109 ασθενείς βρίσκονται σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Ο Ιταλός υπουργός Υγείας, Ρομπέρτο Σπεράντσα, τόνισε χθες στη Γερουσία της Ρώμης ότι «το επιδημιολογικό πλαίσιο στην Ευρώπη έχει επιδεινωθεί» και ότι «στην Ιταλία, όπως και σε άλλες χώρες, σημειώνεται μια εντυπωσιακή μείωση του μέσου όρου ηλικίας των ασθενών».

Ενδεικτικό είναι ότι την προηγούμενη εβδομάδα καταγράφηκε αύξηση 38% στα κρούσματα.

Όμως, η πρώτη είδηση στον Ιταλικό Τύπο αφορά στον πρώην πρωθυπουργό Σίλβιο Μπερλουσκόνι, ο οποίος βρέθηκε θετικός στον κορονοϊό. Σύμφωνα με τη σχετική ανακοίνωση, ο 84χρονος Μπερλουσκόνι παραμένει στο σπίτι του, ενώ όπως έγινε γνωστό θετικό τεστ εμφάνισε και η νέα του σύντροφος, η 30χρονη βουλευτής του κόμματός του «Forza Italia», Μάρτα Φασίνα. Και οι δύο βρίσκονται σε απομόνωση στη βίλα του Αρκορε.

Ο πρώην πρωθυπουργός βρισκόταν από την αρχή της πανδημίας με τη σύντροφό του στη βίλα της κόρης του, Μπάρμπαρα, η οποία επίσης νοσεί από κορονοϊό και στη συνέχεια έκανε διακοπές στη Σαρδηνία. Δημοσίευμα-



τα σημειώνουν πως ο πρώην πρωθυπουργός ενδέχεται να μολύνθηκε σε πρόσφατη συνάντησή του με τον επιχειρηματία Φλάβιο Μηριατόρε, ιδιοκτήτη γνωστού κλαμπ στη Σαρδηνία, όπου διαγνώστηκαν πάνω από εξήντα άτομα θετικά στον ιό.

Κλινικές δοκιμές

Στο πεδίο των επιστημονικών εξελίξεων, η γαλλική **φαρμακευτική εταιρία Sanofi** και η βρετανική GlaxoSmithKline (GSK) ανακοίνωσαν πως ξεκινούν κλινικές δοκιμές σε ανθρώπους για το **υποψήφιο εμβόλιό τους**. Το σκεύασμα έχει βάση την τεχνολογία ανασυνδυασμένης πρωτεΐνης που χρησιμοποιείται κατά της εποχικής γρίπης. Όπως μετέδωσε το πρακτορείο Reuters, η **Sanofi** και η GSK δήλωσαν ότι έχουν ξεκινήσει τη δοκιμή «Φάση 1/2» για το **εμβόλιο**, το οποίο ελπίζουν να διαθέσουν σε όλο τον κόσμο. Αυτό το **υποψήφιο εμβόλιο** χρησιμοποιεί την ίδια τεχνολογία με ένα από τα **εμβόλια της Sanofi** για την εποχική γρίπη μαζί με την καθιερωμένη ανοσοενισχυτική τεχνολογία της GSK. Την Τρίτη, η **Sanofi** ανακοίνωσε ότι διακόπτει τις κλινικές δοκιμές του φαρμάκου **Kenvaza** (χρησιμοποιείται για τη **ρευματοειδή αρθρίτιδα**) για τη χρήση κατά του κορονοϊού, καθώς καταγράφηκαν παρενέργειες. ■



«Ξέμεινε» από αντιδραστήρια το ΕΚΕΑ

ΤΙ ΑΛΛΑΖΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ

«Μπλόκαρε» το ΕΚΕΑ από τα τεστ

Το έλλειμα σε αντιδραστήρια στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, σε συνδυασμό με τα χιλιάδες τεστ που πραγματοποιούνται καθημερινά για τον Covid-19, φαίνεται ότι «μπλόκαρε» το βασικό κέντρο που ελέγχει σήμερα εργαστηριακά όλα τα δείγματα για τον κορωνοϊό των δημοσίων νοσοκομείων που αποστέλλονται από τη χώρα. Μετά την επιστολή του ΕΚΕΑ στις βασικότερες Υγειονομικές Περιφέρειες της

χώρας (ελέγχουν τα νοσοκομεία της Αθήνας, του Πειραιά και των νησιών, της Στερεάς Ελλάδας, της Θεσσαλίας, της Πελοποννήσου, καθώς και της Κρήτης), με την οποία ζητά να μην στέλνονται πλέον δείγματα για τεστ, καθώς δεν μπορεί να πραγματοποιεί άλλους ελέγχους επειδή «ξεπεράστηκε το όριο της δυνατότητας προμήθειας αντιδραστηρίων από το ΕΚΕΑ», στην κυβέρνηση αναζητάται λύση.

Σε πρώτη φάση, έχει δοθεί εντολή τα τεστ να κατευθύνονται προς το Ινστιτούτο Παστέρ. Τουλάχιστον προσωρινά, μιας και κυβερνητικές πηγές διαρρέουν ότι το πρόβλημα θα λυθεί την ερχόμενη εβδομάδα. Ωστόσο, το τελευταίο διάστημα παρουσιάζονται καθυστερήσεις στην διεξαγωγή των τεστ, αφού το ίδιο πρόβλημα είχε προκύψει και με τα υποχρεωτικά τεστ στους υγειονομικούς.



Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 2

Επιφάνεια: 60.25 cm² Αρθρογράφος:

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2020

Κυκλοφορία: 0



■ Για να δούμε...

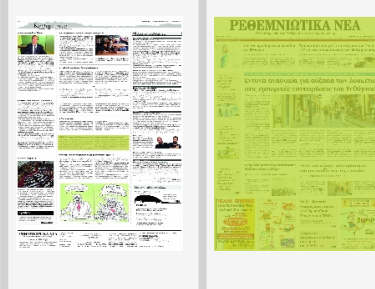
Δυο αναισθησιολόγους περιμένει το νοσοκομείο Ρεθύμνου προκειμένου να λειτουργήσουν κανονικά τα τακτικά και έκτακτα χειρουργεία. Κατά πληροφορίες της στήλης, μια αναισθησιολόγος αποσπάστηκε ήδη από το Βενιζέλειο νοσοκομείο στο Ρέθυμνο, ενώ αναμένεται και μια δεύτερη που θα έρθει με απόσπαση από το

νοσοκομείο Χανίων.

Η διοίκηση της 7ης Υγειονομικής περιφέρειας Κρήτης είχε ανακοινώσει την πλήρη λειτουργία των χειρουργείων στις αρχές Σεπτεμβρίου. Μαθαίνουμε ότι εκτός απρόοπτου αυτό θα γίνει στις αρχές της ερχόμενης εβδομάδας. Για να δούμε...

Πιθανή η αναστολή λειτουργίας εξωτερικών ιατρείων στα νοσοκομεία

Πηγή:	ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	04-09-2020
Επιφάνεια:	54.55 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



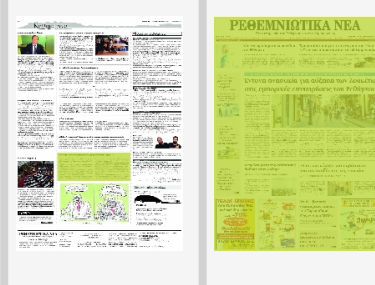
■ Πιθανή η αναστολή λειτουργίας εξωτερικών ιατρείων στα νοσοκομεία

Στην ατζέντα της ηγεσίας του **υπουργείου Υγείας** φαίνεται πως βρίσκεται και πάλι το μέτρο αναστολής λειτουργίας των εξωτερικών ιατρείων των **νοσοκομείων**, στην περίπτωση που χρειαστεί και ανάλογα με τα επιδημιολογικά δεδομένα κάθε περιοχής. Αυτό είχε γίνει και στην πρώτη φάση της πανδημίας,

τον περασμένο Μάρτιο, σε αρκετά **νοσοκομεία** της χώρας στο πλαίσιο των μέτρων για τον περιορισμό της εξάπλωσης του κορονοϊού, μεταξύ αυτών και στο νοσοκομείο Ρεθύμνου, όταν οι πολίτες εξυπηρετούνται από τους γιατρούς του **Κέντρου Υγείας** Ρεθύμνου αστικού τύπου (**πρώην** ΙΚΑ δηλαδή).

Ηλεκτρονική συνταγογράφηση για το αντιγριπικό εμβόλιο

Πηγή:	ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ	Σελ.: 2	Ημερομηνία έκδοσης:	04-09-2020
Επιφάνεια:	104.3 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



■ Ηλεκτρονική συνταγογράφηση για το αντιγριπικό εμβόλιο

Την τελευταία Δευτέρα του Σεπτεμβρίου, στις 28 του μήνα δηλαδή, θα αρχίσουν οι γιατροί της χώρας να συνταγογραφούν ηλεκτρονικά το αντιγριπικό εμβόλιο.

Ο εμβολιασμός κατά της γρίπης ιδίως για τις ευπαθείς ομάδες αποκτά μεγαλύτερη σημασία φέτος και λόγω της πανδημίας Covid-19.

Όπως ανακοίνωσε χθες το υπουργείο Υγείας, η περίοδος εμβολιασμών για τη γρίπη ξεκινά στα μέσα του Οκτωβρίου, όπως γίνεται κάθε χρόνο. Στη σχετική ανακοίνωση του το υπουργείο αναφέρει:

«Επειτα από εισήγηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, η εμβολιαστική περίοδος για τη γρίπη ξεκινά στα

μέσα Οκτωβρίου, όπως κάθε χρόνο. Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση για το αντιγριπικό εμβόλιο θα ξεκινήσει τη Δευτέρα 28 Σεπτεμβρίου».

Όπως είδαμε στα στοιχεία που δημοσίευσε στον τύπο χθες η ΤΟΜΥ Ρεθύμνου, οι Ρεθεμνιώτες γνωρίζουν την χρησιμότητα και αποτελεσματικότητα του εμβολιασμού ενώ μεγάλο ποσοστό συμπολιτών, ειδικότερα ανθρώπων που ανήκουν σε ευπαθή ομάδα, προσέτρεξε στο προσωπικό της ΤΟΜΥ για το εμβόλιο της εποχικής γρίπης.

Από την ΤΟΜΥ ήδη έχει ξεκινήσει ο προγραμματισμός για τον εμβολιασμό της τρέχουσας περιόδου και σύντομα θα ενημερώσει σχετικά την τοπική κοινωνία.

Οι προτάσεις των γιατρών για να ανακοπεί η επέλαση του κορονοϊού το φθινόπωρο

Πηγή:	ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	04-09-2020
Επιφάνεια:	128.47 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Οι προτάσεις των γιατρών για να ανακοπεί η επέλαση του κορονοϊού το φθινόπωρο

Μέτρα που πρέπει να ληφθούν για την αντιμετώπιση του «δεύτερου κύματος της πανδημίας», αλλά και την καλύτερη οργάνωση των δομών ώστε να είναι έτοιμες στα τέλη του φθινοπώρου για «μια πιθανή επέλαση της πανδημίας στην χώρα μας», καταθέτει ο **Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ)**.

Προτείνει οργάνωση της εξωνοσοκομειακής φροντίδας με γιατρούς που είναι διαθέσιμοι με οποιοδήποτε τρόπο και δεν έχουν ενταχθεί μέχρι στιγμής στον αγώνα κατά του Sars-Cov-2. Σύμφωνα με τον ΠΙΣ «τέτοιοι είναι οι δικαιωμένοι και μη αποκατεστημένοι γιατροί του πρώην ΙΚΑ, νέοι **ιατροί** σε αναμονή ανοίγματος των συμβάσεων με τον ΕΟΠΥΥ, συμβεβλημένοι εργαστηριακοί και κλινικοεργαστηριακοί **ιατροί** στα όρια της κρίσης λόγω clawback, **ιατροί** που αναμένουν προκηρύξεις θέσεων για την **πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας**». Επίσης, προτείνει ενίσχυση των **νοσοκομείων με ιατρικό προσωπικό** και ισότιμη συνεργασία του κρατικού και του ιδιωτικού φορέα σε κεντρικό και τοπικό επίπεδο με τη συμμετοχή των ιατρικών συλλόγων και της τοπικής αυτοδιοίκησης.

Ο **Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος** ζητεί ακόμα από τους πολίτες να υπαχθούν σε αυτοπεριορισμό 7-10 ημερών μετά την επιστροφή από τις **διακοπές**, να τηρήσουν με επιμέλεια τα μέτρα προφύλαξης κατά την επάνοδο στην εργασία και το άνοιγμα των σχολείων -με πρωταρχικά την τήρηση των αποστάσεων, την υγιεινή των χεριών και τη χρήση μάσκας- ώστε να βιώσει η χώρα το δεύτερο κύμα της πανδημίας με τις ελάχιστες δυνατές απώλειες.

«Θα είμαι αρωγός σε κάθε προσπάθεια ενίσχυσης του Νοσοκομείου μας»

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ Σελ.: 11

Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2020

Επιφάνεια: 911.38 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Λευτέρης Αβραμάκης:

«Θα είμαι αρωγός σε κάθε προσπάθεια ενίσχυσης του Νοσοκομείου μας»

Ο Βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ - Προεδρική Συμμαχία, Λευτέρης Αβραμάκης, συνοδευόμενος από το μέλος της Νομαρχιακής Επιτροπής του κόμματος και Γενικό Γραμματέα του Ιατρικού Συλλόγου Σερρών, Ιατρό, Νίκο Αργυριάδη επισκέφτηκε το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών και συναντήθηκε με εκπροσώπους της Διοίκησης, εκπροσώπους των συμβασιούχων πρώην εργολαβικών, τον Πρόεδρο της ΕΝΙΝΣ και εκπροσώπους του Σωματίου Εργαζομένων Γενικού Νοσοκομείου Σερρών στα πλαίσια άτυπων συσκέψεων με κύριο θέμα την προτοιμασία του Νοσοκομείου ενόψει του δεύτερου κύματος πανδημίας, των αυξημένων θανατηφόρων κρουσμάτων του ιού του Δυτικού Νείλου αλλά και του χειμώνα που έρχεται, με την πιθανή εμφάνιση άλλων επιδημιών.

Αρχικά, στην πρώτη σύσκεψη από την πλευρά της Διοίκησης του Νοσοκομείου συμμετείχαν ο Διοικητής του Νοσοκομείου, Νίκος Φαρμάκης, ο Αναπληρωτής Διοικητής Παναγιώτης Πεγίδης, ενώ από την Διεύθυνση της Ιατρικής Υπηρεσίας ο Διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας Δημήτρης Μπαλαζής, ο Διευθύνουσα της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας Αναστασία Σαρακατσάνη και η Υπεύθυνη για την πτέρυγα Covid Ιοιμολόγος Φανή Μάρκου. Κύριο θέμα στη συζήτηση αποτέλεσε η ύπαρξη ελλείψεων σε ιατρικό και λοιπό προσωπικό, οι οποίες είναι ήδη σημαντικές, ενώ αναμένεται στο επόμενο διάστημα να δημιουργήσουν δυσαναπλήρωτο κενό στη λειτουργία του Νοσοκομείου, ζήτημα που ενώ τίθεται υπόψη του Υπουργείου, δεν δίνεται λύση. Αναδείχθηκε έτσι η ανάγκη για μια συλλογική προσπάθεια προς την κατεύθυνση της διεκδίκησης από το Υπουργείο και την ΔΥΠΕ της κάλυψης των κενών αυτών με μια σειρά ειδικοτήτων, όπως είναι ιδίως οι παθολόγοι, νεφρολόγοι κ.α. αλλά και νοσηλευτές και λοιπό παραιατρικό προσωπικό που θα καταστήσουν το νοσοκομείο έτοιμο για την αντιμετώπιση μιας πιθανής έκρηξης κρουσμάτων covid - 19 ή ιού του Δυτικού Νείλου.

Περαιτέρω, τονίστηκε η ανάγκη για τη διαμόρφωση ενός εξωτερικού χώρου υποδοχής των ύποπτων κρουσμάτων, όπου θα γίνεται η διάλογη, και ο οποίος θα είναι ειδικά διαμορφωμένος για το χειμώνα, ώστε να μπορεί το κοινό να περιμένει



με ασφάλεια. Επιπλέον, ανακοινώθηκε από το Διοικητή η πρόθεση της Διοίκησης να προβεί το Νοσοκομείο σε αγορά αναλυτή PCR για την διενέργεια τέστ covid.

Αναφορικά με το ζήτημα των συμβασιούχων του Νοσοκομείου, η Διοίκηση βρίσκεται σε αναμονή, περιμένοντας τις κινήσεις του Υπουργείου, και δήλωσε έτοιμη να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες για την αποφυγή της δημιουργίας κενών με τη λήξη των συμβάσεων, προβαίνοντας ακόμη και σε σύμβαση με εργολάβο, εξέλιξη που βέβαια απευχεται. Αναφορά έγινε επιπλέον και στην ελλειπή χρηματοδότηση του Νοσοκομείου.

Εν συνεχεία, έλαβε συνάντηση με εκπροσώπους των συμβασιούχων του Νοσοκομείου, οι οποίοι έθισαν υπόψη του Βουλευτή την ανησυχία τους για την εξέλιξη των συμβάσεων τους, δηλώνοντας πως θα συνεχίσουν τον αγώνα τους για να προβεί η κυβέρνηση είτε στην ανανέωση της ήδη υπάρχουσας συμβάσεων, είτε σε σύναψη νέων, δηλώνοντας παράλληλα αντιθετοί στην είσοδο των εργολάβων στη σίτιση, τη φύλαξη και την καθαριότητα των Νοσοκομείων.

Ακολούθησε η συνάντηση με τον Πρόεδρο της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Νομού Σερρών, Βαγγέλη Παπαμυχάλη, ο οποίος ανέφερε χαρακτηριστικά πως ο παθολογικός τομέας του Νοσοκομείου βρίσκεται σε κατάρρευση, αντιμετωπίζοντας σοβαρό κίνδυνο λειτουργικότητας. Τόνισε την υπερπροσπάθεια που καταβάλλουν σήμερα οι Ιατροί του Νοσοκομείου Σερρών, κάνοντας κάθε μήνα 8 με 9 εφημερίες και αδυνατώντας να πάρουν τις νόμιμες άδειές τους, λόγω των κενών που υπάρχουν σε θέσεις Ιατρών. Δήλωσε, επιπλέον, αντιθετός με την πιθανή μετακίνηση Ιατρών από τα κέντρα υγείας για την κάλυψη

των κενών θεωρώντας πως δεν μπορεί να υποβαθμίζεται η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Αναφέρθηκε εμφατικά στην καθυστέρηση στην διενέργεια προκηρύνσεων για την πρόσληψη νέων Ιατρών, γεγονός που καθιστά την κατάσταση ακόμη πιο προβληματική. Εντόπισε, επιπλέον, σημαντικό πρόβλημα στη λειτουργία της Καρδιολογικής Κλινικής προβλεποντας πως στο μέλλον θα αντιμετωπίσει και αυτή η πτέρυγα σοβαρό πρόβλημα στην εκτέλεση του προγράμματος της εφημεριών. Στο ζήτημα της λειτουργίας των κλινών ΜΕΘ ανέφερε πως υπάρχει σοβαρό θέμα με τους Ιατρούς των ΜΕΘ, οι οποίοι δεν επαρκούν για τις ήδη υπάρχουσες κλίνες, θεωρώντας πως ακόμη και αν αυτές αυξηθούν δεν θα μπορούν να λειτουργήσουν λόγω έλλειψης προσωπικού. Αναφέρθηκε τέλος στις ελλείψεις στη Νεφρολογική Κλινική και εκτίμησε πως η κατάσταση στο Νοσοκομείο είναι σήμερα χειρότερη σε σχέση με τον Ιούνιο.

Ο κύκλος των συσκέψεων έκλεισε με την συνάντηση με τον Πρόεδρο, Γιάννη Αγοραστό, και άλλους εκπροσώπους του Σωματίου Εργαζομένων του Νοσοκομείου. Και σε αυτή τη συνάντηση κυριάρχησε η αναφορά στις ελλείψεις σε ιατρικό και λοιπό προσωπικό και στη χειρότερη κατάσταση στο Νοσοκομείο. Οι εκπρόσωποι του Σωματίου δήλωσαν ρητά την αντίθεσή τους στην επάνοδο των εργολάβων στο Νοσοκομείο και την συμπαράταξή τους με τον αγώνα των συμβασιούχων για την παράταση των συμβάσεων τους και την προκήρυξη επανειλημμένη για σύναψη νέων. Αναφέρθηκαν, ακόμη, οι εκπρόσωποι στην ανάγκη πρόσληψης επιπλέον νοσηλευτικού προσωπικού, καθώς το ήδη υπάρχον δεν επαρκεί για την κάλυψη των αναγκών ενώ τάχθηκαν υπέρ της ανανέωσης των συμβάσεων



του επικοινωνικού. Τέλος αναφέρθηκαν στην ανάγκη αύξησης της χρηματοδότησης του Νοσοκομείου, ώστε να μπορεί να ανταπεξέλθει στις οικονομικές του υποχρεώσεις.

Στο πλαίσιο των συσκέψεων αυτών, ο Λευτέρης Αβραμάκης δήλωσε:

«Ενόψει του δεύτερου κύματος της πανδημίας και της έξαρσης των κρουσμάτων του ιού του Δυτικού Νείλου έλαβα την πρωτοβουλία να συναντηθώ με εκπροσώπους της Διοίκησης και των εργαζομένων του Νοσοκομείου για μια συνολική συζήτηση που αφορά την κατάσταση του Νοσοκομείου σήμερα. Οι συσκέψεις στις οποίες συμμετείχα ανέδειξαν ιδιαίτερα σοβαρούς προβληματισμούς, σχετικά με την λειτουργία του Νοσοκομείου, αλλά και την κατάσταση των εργαζομένων. Γενική διαπίστωση ήταν η ύπαρξη σημαντικών κενών σε προσωπικό κάθε είδους, γεγονός που είναι πιθανό αν δεν αντιμετωπιστεί άμεσα να οδηγήσει σε σοβαρή δυσλειτουργία. Παρά τις φλόγιμες προσπάθειες της Διοίκησης και την αυτοθυσία των εργαζομένων, η ασφαλής λειτουργία του Νοσοκομείου δεν είναι σήμερα διασφαλισμένη. Αντίθετα, διόγει μια περίοδο έντονης επισφάλειας.

Διαπιστώσαμε, λοιπόν, από την επίσκεψή μας αυτή αυτό που γενικά παρατηρείται στα Νοσοκομεία της επικράτειας: την αβελτηρία, την αδράνεια και την αναποτελεσματικότητα της Κυβέρνησης, η οποία έχασε σημαντικούς μήνες στην οργάνωση της Δημόσιας Υγείας. Χωρίς σχέδιο, χωρίς να ακούει τις φωνές του υγειονομικού προσωπικού, χωρίς να λαμβάνει υπόψη την επέλαση του δεύτερου κύματος πανδημίας πορεύεται σε αυτή τη δύσκολη διαδρομή με μόνους συμπαράστατες την τύχη και την επικοινωνιακή διαχείριση της κρίσης. Όμως, η

Δημόσια Υγεία, η υγεία των πολιτών δεν μπορεί να υποβαθμίζεται κατά αυτόν τον τρόπο. Δεν μπορεί να εναστυθεί στην καλή θέληση των διοικήσεων και στην υπερπροσπάθεια των εργαζομένων. Αντίθετα, χρειάζεται μια ολιστική, οργανωμένη, εθνική προσπάθεια στη βάση ενός συνεκτικού σχεδίου για την επανίδρυση του Δημόσιου Συστήματος Υγείας.

Οι τελευταίοι μήνες αποτέλεσαν μια μεγάλη ευκαιρία για την ανάπτυξη αυτού του σχεδίου. Το οποίο, βεβαίως, απαιτεί σημαντικά κονδύλια που είναι διαθέσιμα από το περίφημο «μαξιλάρι». Αυτό οφείλει να πράξει η Κυβέρνηση. Αυτό έχουμε χρέος να διεκδικήσουμε όλοι, ως πολίτες και ως θεσμικοί φορείς. Η Υγεία είναι προτεραιότητα σήμερα για όλους. Και μόνο ένα ισχυρό δημοσίο σύστημα υγείας μπορεί να διασφαλίσει αυτή την προτεραιότητα. Αυτή είναι η θέση μου, αυτή είναι η θέση του ΣΥΡΙΖΑ, ανταποκρινόμενη πλήρως σε μια από τις πιο σημαντικές κοινωνικές ανάγκες.

Δηλώνω, λοιπόν, πως θα είμαι αρωγός σε κάθε προσπάθεια ενίσχυσης του Νοσοκομείου μας, του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών, πως θα σταθώ δίπλα στη Διοίκηση και στους εργαζομένους υπερβαίνοντας τις πολιτικές ταυτότητες και κοιτώντας μόνο το δημόσιο συμφέρον, την ενίσχυση εν προκειμένω του φορέα αυτού που βρίσκεται σήμερα σε κρίσιμη κατάσταση. Τέλος, θα ήθελα να δηλώσω την πλήρη συμπαράστασή μου στον αγώνα των συμβασιούχων των Νοσοκομείων για την παράταση των συμβάσεων τους, αντιτιθέμενος πλήρως στην πολιτική της επανόδο των εργολάβων στα Νοσοκομεία, μια πολιτική που αντέφρεψε η διακυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ και στην οποία συνεχίζει να αντιτίθεται ανοιχτά και σθεναρά από τη θέση της αξιωματικής αντιπολίτευσης.»

Μ. Γλυνός: Λασπώνουν όσους έχουν αντίθετη άποψη

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2020
Επιφάνεια: 598.75 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μ. Γλυνός: Λασπώνουν όσους έχουν αντίθετη άποψη

Ανταλλαγή ανακοινώσεων σε υψηλούς τόνους.

● ΣΕΛ. 7

Μ. Γλυνός:

Αυτό που κάνουν καλά είναι να λασπώνουν όσους έχουν αντίθετη άποψη

Νέα αντιπαράθεση ανάμεσα στην περιφερειακή αρχή και την παράταξη του Μανώλη Γλυνού ξέσπασε, προχθές, αυτή τη φορά για τη διανομή υγειονομικού υλικού στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, με τη «Συμμαχία Νοτίου Αιγαίου» να χαρακτηρίζει την περιφέρεια ως ουραγό σε αυτό τον τομέα.

Ειδικότερα, με αφορμή τα όσα απάντησε η περιφέρεια σε δελτίο Τύπου του προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου Ρόδου Ηλία Τσέρκη, για τα κρούσματα κορωνοϊού και τα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα, η «Συμμαχία» ζητά να ενημερωθεί για το πότε η περιφέρεια παρέδωσε υλικό με ατομικά μέσα προστασίας στους γιατρούς και σε τι ποσότητα, επισημειώνοντας σε ανακοίνωσή της τα εξής:

«Η Περιφερειακή αρχή εξαπέλυσε δριμεία επίθεση προσφάτως κατά του Προέδρου του μεγαλύτερου επιστημονικού Συλλόγου του Αιγαίου Ιατρού κ. Τσέρκη με αφορμή δελτίο Τύπου που εξέδωσε ο Ι.Σ.Ρ με σκοπό να προσπίσει την τιμή και την υπόληψη των ιδιωτών Ιατρών, μετά τον ισχυρισμό του κ. Περιφερειάρχη ότι υποκρύπτουν κρούσματα COVID-19. Μεταξύ άλλων ανέφερε για τον Πρόεδρο του Ι.Σ.Ρ ότι «...υπήρχε μια αφύσικη σε συχνότητα και περιεχόμενο σειρά καταγγελιών για το υγειονομικό υλικό».

Να υπενθυμίσουμε ότι στις 26/3/2020 εξέδωσαν από κοινού και οι τέσσερις Ιατρικοί Σύλλογοι της Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου ανακοίνωση με την οποία έκαναν έκκληση να σταλεί επειγόντως ατομικό υλικό προστασίας για να διατεθεί στα μέλη τους.

Υπενθυμίζεται ότι με Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου (ΠΝΠ) η κυβέρνηση είχε προχωρήσει σε επίταξη υγειονομικού υλικού και δεν υπήρχε διαθεσιμότητα στην αγορά, προκειμένου να εφοδιαστούν οι γιατροί με κίνδυνο να κλείσουν τα ιατρεία της περιοχής μας.

Οφείλουμε να ενημερώσουμε την Περιφέ-

ρεια ότι τα ιδιωτικά ιατρεία στην Ελλάδα και κατ'επέκταση σε Δωδεκάνησα και Κυκλάδες είναι ο στυλοβάτης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και την επίμαχη περίοδο είχαν αναλάβει το λειτουργήμα να εξετάζουν ιατρικά περιστατικά προκειμένου να μην γεμίσουν τα Νοσοκομεία της χώρας και εξαπλωθεί ο κορωνοϊός.

Ο Περιφερειάρχης Αττικής ήδη από τις 24 Μαρτίου, είχε εξασφάλισε 1.200.000 μάσκες οι οποίες μεταφέρθηκαν από την Κίνα με ειδική πτήση της Aegean και στη συνέχεια ποσότητα αυτών αλλά και άλλων μέσων ατομικής προστασίας τα διένειμε στους ιδιώτες ιατρούς-μέλη του Ι.Σ.Α.

Συγκεκριμένα, η Περιφέρεια Αττικής απέστειλε 75.000 μάσκες και ισάριθμα γάντια, σε 1.500 ιατρεία της Αθήνας. Ο Περιφερειάρχης Αττικής είχε προβεί για το θέμα και σε δήλωση υπογραμμίζοντας πως η πολιτεία πρέπει να αξιοποιήσει το ιατρικό δυναμικό, για να συγκροτήσει ένα δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας».

Επίσης στις αρχές Απριλίου ο Περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας κ. Τζιτζικώστας παρέδωσε στον Πρόεδρο του Ι.Σ.Θ. 3.000 κουτιά (με 50 μάσκες το καθένα), αντισηπτικά και κρεμοσάπωνα για να τα διανείμει στους ιδιώτες ιατρούς προκειμένου να μπορούν να συνεχίσουν να παρέχουν ιατρική περίθαλψη στους πολίτες!

Μάλιστα ο κ. Νίτσας αφού ευχαρίστησε τον κ. Τζιτζικώστα υπογράμμισε με δήλωσή του ότι η απρόσκοπτη λειτουργία των ιδιωτικών μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ιατρείων και εργαστηρίων), συμβάλλει ουσιαστικά στην αντιμετώπιση της επιδημίας, καθώς αποστέλουν τον κυματοθραύστη περιστατικών για το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Εμείς θα στηρίξουμε για όσο χρειαστεί όλους τους συναδέλφους σε ΕΣΥ και ιδιωτικό τομέα γιατί σε καιρό πανδημίας όλοι οι γιατροί βάζουν πλάτη για να λειτουργεί το Εθνικό Σύ-



στημα Υγείας και να παρέχει τις υπηρεσίες που πρέπει στους πολίτες. Υπάρχουν όμως ερωτήματα.

Η Περιφερειακή Αρχή χρονικά πότε παρέδωσε υλικό με ατομικά μέσα προστασίας στους γιατρούς και σε τι ποσότητα;

Στους Οδοντιατρικούς Συλλόγους του Νοτίου Αιγαίου τι δόθηκε παρά τις συνεχείς επισημάνσεις μας;

Κάλο θα ήταν λοιπόν οι άνθρωποι που προΐτανται στον τομέα της υγείας του τόπου μας στην Περιφέρεια Ν. Αιγαίου, οι οποίοι δεν διαθέτουν καμία ιατρική κατάρτιση και γνώση... να είναι πιο προσεκτικοί στις δηλώσεις τους».

Απάντηση περιφέρειας

Απαντώντας στην ανακοίνωση της παράταξης η περιφέρεια αναφέρει τα εξής:

«Στη φθνότερη και χειρότερη αντιπολίτευση που γνώρισε ποτέ ο τόπος, το να απαν-

τάς μοιάζει και είναι πολυτέλεια.

Ευτυχώς, τον πρωταθλητή στην ανικανότητα να αρθρώσει στοιχειώδη πολιτικό λόγο, Μανώλη Γλυνό, ο κόσμος τον κατάλαβε ναυρής».

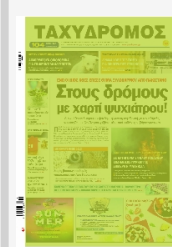
Νέα ανακοίνωση της παράταξης Γλυνού

Από την πλευρά της η παράταξη του Μανώλη Γλυνού σε ανακοίνωσή της αναφέρει τα εξής:

«Για ακόμα μια φορά η Περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου, δεν έδωσε απαντήσεις στα ερωτήματα που θέσαμε. Δεν περιμέναμε τίποτε περισσότερο, από την περιφερειακή αρχή που δεν δέχεται την παραμικρή κριτική και το μόνο που ξέρει καλά να κάνει, είναι να λασπώνει όσους έχουν αντίθετη άποψη. Τέτοιους πρωταθλητές του ψεύδους, της αλαζονείας και της λασπολογίας, δεν έχει γνωρίσει ποτέ ο τόπος».

Επίσκεψη Μαραβέγια στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	04-09-2020
Επιφάνεια:	212.39 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Επίσκεψη Μαραβέγια στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο

Συναντήσεις με τη διοίκηση και τον πρόεδρο της Ιατρικής Σχολής

Η αντιμετώπιση της πανδημίας και η διαχείριση των περιστατικών κορονοϊού, ήταν τα θέματα που κυριάρχησαν στη συνάντηση του βουλευτή Μαγνησίας της Νέας Δημοκρατίας Κωνσταντίνου Μαραβέγια με τον διοικητή του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας Δημ. Κατσικονούρη και τον υποδιοικητή Γ. Αποστολίνα, κατά τη διάρκεια επίσκεψής του στη Λάρισα.

Ο κ. Μαραβέγιας σ' ανακοίνωσή του ενημερώνει για τη λειτουργία του Πανεπιστημιακού, ως νοσοκομείου αναφοράς για τον κορονοϊό σ' όλη τη Θεσσαλία. Συγχαίρει παράλληλα τους κ.κ. Κατσικονούρη και Αποστολίνα για την αύξηση των κλινών ΜΕΘ σε 24 και εξάγει το έργο τόσο της διοίκησης, όσο του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού στο πανεπιστημιακό, επισημαίνοντας ότι βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της «μάχης» κατά του κορονοϊού, και ότι καταβάλλουν εξαιρετική προσπάθεια για την αντιμετώπιση της πανδημίας σε περιφερειακό επίπεδο.

Ο βουλευτής Μαγνησίας της ΝΔ επίσης είχε συνάντηση με τον πρόεδρο της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας Αθ. Παννούκα, με τον οποίο συζήτησε για την προοπτική δημιουργίας Παιδοχειρουργικού Τμήματος στην Ιατρική Σχολή και Μονάδας Εντατικής Θεραπείας Παίδων, υψηλών προδιαγραφών. Όπως αναφέρθηκε, η Μονάδα θα είναι δυναμικότητας 6 κλινών, στην οποία θα νοσηλεύονται παιδιά ηλικίας 29 ημερών έως 16 ετών. Αντικείμενο δραστηριότητας θα είναι η εκπαίδευση προπτυχιακών και μεταπτυχιακών φοιτητών και εξειδικευμένων ιατρών, καθώς και η παροχή τριτοβάθμιων υπηρεσιών υγείας στην Περιφέρεια Θεσσαλίας.

Ο κ. Μαραβέγιας δεσμεύτηκε απέναντι στον κ. Παννούκα ότι θα στηρίξει δυναμικά τη δημιουργία της Μονάδας, ασκώντας πιέσεις στην κεντρική διοίκηση ώστε να δρομολογηθούν οι απαραίτητες διαδικασίες το ταχύτερο δυνατόν.



Από τη συνάντηση του κ. Μαραβέγια με τους κ.κ. Κατσικονούρη, Αποστολίνα και Γιαννούκα

Νέος υπεύθυνος για την πτέρυγα Covid-19 στο Νοσοκομείο Σερρών;

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ Σελ.: 1,3

Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2020

Επιφάνεια: 332.07 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νέος υπεύθυνος για την πτέρυγα Covid-19 στο Νοσοκομείο Σερρών;



ΠΑΡΑΙΤΗΘΗΚΕ Ο ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ ΑΝΤ.ΑΝΤΩΝΙΑΔΗΣ ΜΕ ΑΙΧΜΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

Νέος υπεύθυνος για την πτέρυγα Covid-19 στο Νοσοκομείο Σερρών;

ΠΑΡΑΙΤΗΘΗΚΕ Ο ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ ΑΝΤ.ΑΝΤΩΝΙΑΔΗΣ ΜΕ ΑΙΧΜΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

Μετά την παραίτηση του Πνευμονολόγου Αντώνη Αντωνιάδη, η Λοιμωξιολόγος Φανή Μάρκου φαίνεται να ορίστηκε ως νέα υπεύθυνη της πτέρυγας covid19 στο Νοσοκομείο Σερρών.

Αν και δεν έχει βγει κάποια επίσημη ανακοίνωση από το Νοσοκομείο Σερρών, το όνομά της εμφανίζεται στην ανακοίνωση του βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ Λευτέρη Αβραμάκη, για την επίσκεψή του στο Νοσοκομείο Σερρών την Τρίτη (1/9) με κλιμάκιο του ΣΥΡΙΖΑ για την καταγραφή των προβλημάτων του Νοσοκομείου.

Εκεί κατονομάζεται ως «υπεύθυνη της πτέρυγας covid19».

Από την άλλη ο Πνευμονολόγος κ.Αντωνιάδης δέχεται πιέσεις από την κεντρική διοίκηση να ανακαλέσει την παραίτησή του και να επιστρέψει στο νοσοκομείο.



Ο κ. Αντωνιάδης φέρεται ενοχλημένος από τη διοίκηση του νοσοκομείου και μάλιστα σύμφωνα με ρεπορτάζ του epilogos.tv αφήνει αιχμές προς τη διοίκηση λέγοντας ότι έγινε δέκτης απαράδεκτης συμπεριφοράς με την ανοχή της διοίκησης. Διευκρινίζει δε, προς άρση ανακρίβειών, (όπως λέει) ότι: «Η παραίτησή μου έχει υποβληθεί και πρωτοκολληθεί στις

1/9 /2020 στις 9πμ»

Παράλληλα σε ανάρτησή του στο facebook δηλώνει ότι εξωθήθηκε σε παραίτηση και ξεκαθαρίζει ότι η παραίτησή του δεν έχει να κάνει με συνταξιοδότηση, αφού είχε προγραμματίσει να συνταξιοδοτηθεί τον Δεκέμβριο του 2021.

📄 Αντιγριπικό εμβόλιο: Στις 28 Σεπτεμβρίου ξεκινά η ηλεκτρονική συνταγογράφηση

Πηγή:	ΣΕΡΡΑΪΚΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ	Σελ.: 3	Ημερομηνία έκδοσης:	04-09-2020
Επιφάνεια:	72.6 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Αντιγριπικό εμβόλιο: Στις 28 Σεπτεμβρίου ξεκινά η ηλεκτρονική συνταγογράφηση

Την τελευταία Δευτέρα του Σεπτεμβρίου, στις 28 του μήνα που διανύουμε, θα αρχίσουν οι γιατροί της χώρας να συνταγογραφούν ηλεκτρονικά το αντιγριπικό εμβόλιο.

Ο εμβολιασμός κατά της γρίπης ιδίως για τις ευπαθείς ομάδες αποκτά μεγαλύτερη σημασία φέτος και λόγω της πανδημίας Covid-19. Όπως ανακοίνωσε σήμερα το υπουργείο Υγείας, η περίοδος εμβολιασμών για τη γρίπη ξεκινά στα μέσα του επόμενου μήνα - όπως γίνεται κάθε χρόνο - μετά και την επίσημη εισήγηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.

Η ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας για το αντιγριπικό εμβόλιο

«Έπειτα από εισήγηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, η εμβολιαστική περίοδος για τη γρίπη ξεκινά στα μέσα Οκτωβρίου, όπως κάθε χρόνο. Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση για το αντιγριπικό εμβόλιο θα ξεκινήσει τη Δευτέρα 28 Σεπτεμβρίου».

📄 Διασπορά κορονοϊού σε δομές και στην κυβέρνηση

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	04-09-2020
Επιφάνεια:	897.48 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



«Διαρροές» κρουσμάτων σε δομές ευπαθών ομάδων

Αντιμέτωπες με τον χειρότερο εχθρό τους έχουν έρθει οι υγειονομικές αρχές της χώρας, καθώς τα αρνητικά σενάρια για διασπορά του ιού σε δομές φιλοξενίας ευπαθών ομάδων και ηλικιωμένων τελικά επαληθεύτηκαν. Σε κατ' οίκον περιορισμό όμως είναι από χθες και τρία μέλη της κυβέρνησης, διότι ήρθαν σε επαφή με κρούσμα. **σελ. 7**

Διασπορά του κορονοϊού σε δομές και στην κυβέρνηση

Σε καραντίνα τρεις υπουργοί, ένα γηροκομείο και ένας ξενώνας αστέγων

Αντιμέτωποι με τον χειρότερο εχθρό τους έχουν έρθει οι υγειονομικές αρχές της χώρας, καθώς τα αρνητικά σενάρια για διασπορά του ιού σε δομές φιλοξενίας ευπαθών ομάδων και ηλικιωμένων τελικά δεν αποφεύχθηκαν. Σε κατ'οίκον περιορισμό όμως είναι από χθες και τα τρία μέλη της κυβέρνησης, διότι ήρθαν σε επαφή με κρούσμα. Την ίδια στιγμή το ένα Κέντρο ελέγχου κορονοϊού μετά το άλλο ανακοινώνουν ελλείψεις σε αντιδραστήρια.

Συγκεκριμένα, χθες τέθηκαν σε καραντίνα στο σπίτι τους ο υπουργός Ανάπτυξης & Επενδύσεων, Άδωνις Γεωργιάδης, και ο αναπληρωτής υπουργός, Νίκος Παπαθανάσης, καθώς και ο υπουργός Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής, Γιάννης Πλακιάδης. Και οι τρεις είχαν διαδοχικές υπηρεσιακές συναντήσεις με επενδυτές από το εξωτερικό και ο ένας εξ αυτών διαγνώστηκε θετικός στον κορονοϊό. Οι κ.κ. Γεωργιάδης και Παπαθανάσης ενημερώθηκαν λίγο προτού αναχωρήσουν για τη Θεσσαλονίκη μαζί με τον πρωθυπουργό και ακύρωσαν το ταξίδι τους. Κανένας από τους τρεις δεν έχει συναντηθεί με τον πρωθυπουργό, ο οποίος ταξίδεψε μόνος στη συμπρωτεύουσα, όπου θα έχει συναντήσεις με τους παραγωγικούς φορείς της πόλης. Και οι τρεις τηρούν αυστηρά το πρωτόκολλο παραμένοντας στο σπίτι μέχρι να βγουν τα τεστ από τον ΕΟΔΥ και διαγνωστούν αρνητικοί. Επιπλέον, με εντολή της υπηρεσιακής γραμματεώς όλοι οι υπάλληλοι του υπουργείου αποχώρησαν και θα επιστρέψουν στα γραφεία τους την ερχόμενη Δευτέρα και στα υπουργεία έγινε η σχετική απολύμανση.

Κρούσματα σε δομές

Καραντίνα 10 ημερών (μέχρι 12 Σεπτεμβρίου) επιβλήθηκε σε Κέντρο Φροντίδας Ηλικιωμένων στο Μαρούσι Αττικής λόγω 19 κρουσμάτων σε φιλοξενούμενους και 1 σε μέλος του προσωπικού. Σύμφωνα με τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας Νίκο Χαρδαλιά, αναστέλλεται η δυνατότητα εισόδου και εξόδου στο κέντρο, εξαιρουμένου του προσωπικού, το

οποίο θα εναλλάσσεται και θα μετακινείται σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ. Η τροφοδοσία και η παροχή ειδών πρώτης ανάγκης (τρόφιμα, φάρμακα κ.ά.) θα γίνεται από τους προμηθευτές, χωρίς δυνατότητα εισόδου τους σε αυτό, τηρώντας όλα τα απαραίτητα μέτρα υγιεινής.

Κρούσμα όμως είχαμε και σε Ξενώνα Τοξικοεξαρτημένων Αστέγων που τέθηκε σε περιορισμό, σύμφωνα με την ανακοίνωση του Δήμου Αθηναίων. Στη δομή έγινε απολύμανση και ειδοποιήθηκε ο ΕΟΔΥ για τη διενέργεια τεστ Covid-19 στους 80 ωφελούμενους και στα 33 άτομα προσωπικό της δομής, εκ των οποίων 2 γιατροί και 6 νοσηλεύτες.

Στο μεταξύ, συνεχίζονται οι εκτεταμένοι έλεγχοι του ΕΟΔΥ στους διαμενόντες στο Κέντρο Υποδοχής και Ταυτοποίησης στη Μόρια της Δέφους. Στην περιοχή έχει μεταβεί κλιμάκιο επιδημιολόγων του ΕΟΔΥ με επικεφαλής τον πρόεδρο του Οργανισμού Παναγιώτη Αρκουμανά. Η Ελληνική Αστυνομία, δε, προχώρησε σε ειδική διαμόρφωση 20 περιπολιτών στην Αθήνα ώστε να γίνεται με ασφάλεια η μεταφορά κρατούμενων που είναι θετικοί στον κορονοϊό και έχει δοθεί εντολή να διαμορφωθούν ακόμα 15 περιπολικά.

Κούβελας: Επιστημονική φαντασία εμβόλιο το 2020

«Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, χρειάζομαστε 10 χρόνια έρευνας για την παρασκευή του εμβολίου» τόνισε ο καθηγητής Κλινικής Φαρμακολογίας ΑΠΘ Δημήτρης Κούβελας μιλώντας στον Flash 99.4, συμπληρώνοντας ότι «στην προσπάθειά τους οι κυβερνήσεις να κανακεύουν τον κόσμο για να τις ψηφίσουν, λένε πως έκαναν παραγγελία για το εμβόλιο του κορονοϊού» και χαρακτήρισε την κίνηση αυτή ως «εξωφρενική».

Ο κ. Κούβελας υπογράμμισε πως χρειάζονται 3 μήνες για να διαβαστεί ένας φάκελος που πρέπει να κατατεθεί για έγκριση. Είναι χιλιάδες σελίδες και υπάρχουν 4 φάκελοι σε κάθε άδεια. Ο πρώτος αφορά την ποιότητα για να πιστοποιηθεί ότι το φάρμακο είναι ασφαλές. Πρέπει να διευκρινιστεί από τι



5 θάνατοι και 241 μολύνσεις

Στα 241 έφτασαν τα χθεσινά κρούσματα κορονοϊού. Από αυτά, 210 ήταν εγκώρια με τα 25 να συνδέονται με ταξίδι στο εσωτερικό, ενώ 11 με συρρές, 31 κρούσματα ανιχνεύθηκαν στις πύλες εισόδου και 118 κρούσματα στην Αττική (23 αναφέρονται ταξίδι στο εσωτερικό, ενώ 5 συνδέονται με συρρές). 12 κρούσματα είχε η Θεσσαλονίκη (1 συνδέεται με συρροή, ενώ 2 με ταξίδι στο εσωτερικό). 12 κρούσματα βρίσκονται υπό διερεύνηση. 9 κρούσματα είχε το Ηράκλειο και από 6 Ημαθία (3 συνδέονται με συρροές) και Πέλλα (1 συνδέεται με συρροή). Από 5 είχαν Αιτωλοακαρνανία και Κοζάνη. 4 είχε η Ξάνθη και από 3 Δωδεκάνησα, Ιωάννινα και Ρέθυμνο. Από 2 η Αχαΐα, η Μεσσηνία, ο Έβρος και η Ζάκυνθος. Από 1 είχαν Αργολίδα, Αρτα, Βοιωτία, Γρεβενά, Ευρυτανία, Καβάλα, Καρδίτσα, Κεφαλονιά, Κιλκίς, Κόρινθος, Κυκλάδες, Λέσβος, Σέρρες, Φθιώτιδα, Χαλκιδική και Χίος. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 10.998, 2.174 σχετίζονται με ταξίδι από το εξωτερικό και 4.843 με ήδη γνωστό κρούσμα. Στις ΜΕΘ νοσηλεύονται 39 ασθενείς διασωληνωμένοι. Τέλος, είχαμε 5 ακόμα απώλειες συνανθρώπων μας και 278 θανάτους συνολικά στη χώρα.

έχει φτιαχτεί και τι εμπεριέχει. Ο τρόπος παρασκευής έχει όρια ανοχής, τοξικότητας, αλλεργιογόνου κ.λπ. Τίθεται το θέμα της σταθερότητας του χρόνου, δηλαδή η ημερομηνία λήξης. Το δεύτερο στάδιο είναι οι προκλινικές μελέτες, η τοξικότητα, δηλαδή, που δόθηκε στα πειραματόζωα. Το πειραματόζωο έχει σύντομη ζωή. Ένας αρουραίος ζει 2 χρόνια, ο δού ετών αρουραίος είναι 100 χρόνων άνθρωπος. Στους 6 μήνες του πειραματόζωου φαίνεται η τοξική επίπτωση που θα έχει η αγωγή στον άνθρωπο για 40 χρόνια. Αν το φάρμακο δείξει ότι σε 50 εβδομάδες δεν εμφανίστηκε καρκινογένεση στον άνθρωπο, εντοπίστηκε όμως στους αρουραίους, αυτό προβληματίζει. Μπορεί ενόψει να μην παρουσιάσει καρκινογένεση στον άνθρωπο αλλά μπο-

ρεί να ήθελε μακρύτερη έκθεση για να το πετύχει, οπότε δεν θα δοθεί έγκριση. Έπειτα ελέγχονται τα κλινικά δεδομένα αποτελεσματικότητας, δηλαδή 3 μήνες διάβαση όλων των μελετών (αυτός είναι ο χρόνος που προβλέπεται από τον EMA με την επιταχυνόμενη διαδικασία) και όσο το διαβάζεις, εντοπίζονται προβλήματα και ζητούνται διευκρινίσεις από την εταιρεία. Όταν λυθούν όλα, τότε δίδεται ξανά για έγκριση και δημιουργείται νέος φάκελος. Αυτή η διαδικασία, μόνο με την εταιρεία, χρειάζεται 6 μήνες πάντα με την επιταχυνόμενη διαδικασία.

Η εταιρεία, όπως είπε, γνωρίζει πως υπό την πίεση της άμεσης παρασκευής του εμβολίου θα βρεθεί αντιμέτωπη με δύο προβλήματα. Πρώτον, αν ο ασθενής κάνει το εμβόλιο και

πεθάνει θα υπάρξει αγωγή αποζημίωσης. Αν όμως δεν είναι αρκετά αποτελεσματικό και κολλήσει, πάλι θα γίνει αγωγή. Σύμφωνα με τον καθηγητή, αυτή τη στιγμή είναι αβέβαιη η αποδοτικότητα και η αποτελεσματικότητα του εμβολίου, γιατί ο νέος κορονοϊός δημιουργεί μια αλλεργικού τύπου αντίδραση και ουσιαστικά καταβάλλει το ανοσοποιητικό σύστημα. Αναφορικά με τη θεραπεία του πλάσματος είπε: «Έχει λογική προσέγγιση, αν μπορούσα να απομονώσω τα αντισώματα, γιατί το πλάσμα έχει πολλές ζώνες πρωτεΐνες οι οποίες δημιουργούν αλλεργία. Δεν μπορούμε να μεταγγίσουμε το αίμα χωρίς να ταιριάζει απολύτως. Οι διασταυρώσεις που πρέπει να γίνουν για το πλάσμα είναι ανάλογες με αυτές στις μεταμοσχεύσεις. Δεν είναι εύκολο, δεν μπορούμε να πάρουμε το πλάσμα ενός ασθενούς και να το «βάλουμε» σε κάποιον άλλον. Αυτή η ανοσοαντίδραση δεν είναι βέβαιο ότι θα δουλέψει, γιατί μπορεί να μην ταιριάζει. Ως μέθοδο έχουμε προσπαθήσει να τη χρησιμοποιήσουμε για το AIDS και τον Έμφολο, όμως είχε περισσότερο θαύματα παρά θεραπείες. Εάν καταφέραμε να παραγάγουμε μόνο τα αντισώματα που χρειαζόμαστε, τότε μπορεί να γίνει λόγος για θεραπεία».

Μετά το ΕΚΕΑ, πρόβλημα και στο ΑΧΕΠΑ

Μετά το ΕΚΕΑ, ελλείψεις αντιδραστηρίων προέκυψαν και στο ΑΧΕΠΑ Θεσσαλονίκης, το οποίο ειδοποίησε τα νοσοκομεία που εξυπηρετούνται στα εργαστήριά του να μη στέλνουν δείγματα λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων. Όπως καταγγέλλει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, τα νοσοκομεία αναγκάζονται να στέλνουν τα δείγματα στον ιδιωτικό τομέα με κόστος 40 - 60 ευρώ το ένα και με μεγάλη καθυστέρηση στην έκδοση των αποτελεσμάτων. Έλαβαν εντολή και στέλνουν τα δείγματα στο ΠΑΣΤΕΡ, όμως το νοσητήριο είναι κλειστό το Σαββατοκύριακο, θα καθυστερεί τα αποτελέσματα πολλές ημέρες και θα υπάρξει μεγαλύτερη νοσοκομειακή διασπορά του ιού. [SID:13679574]

Τα βλέμματα στο εμβόλιο της Pfizer

▼ Στην αμερικανική φαρμακοβιομηχανία Pfizer στράφηκαν χθες τα φώτα της δημοσιότητας με την ανακοίνωσή της ότι θα γνωρίζει έως τα τέλη Οκτωβρίου εάν το εμβόλιο κατά του νέου κορονοϊού που αναπτύσσει είναι πετυχημένο και στην περίπτωση που αυτό ισχύει, θα το υποβάλει αμέσως για έγκριση.

Η Pfizer έχει συμπεριλάβει 23.000 ασθενείς στις δοκιμές εμβολίου μέχρι σήμερα, διότι ο διευθύνων της σύμβουλος Άμπερτ Μπουρλά σε διαδικτυακή ενημέρωση που χρηματοδότησε η Διεθνής Ομοσπονδία Φαρμακοβιομηχανιών. Η Pfizer προσπαθεί να αναπτύξει ένα εμβόλιο κατά του νέου κορονοϊού μαζί με τον εταίρο της, τη γερμανική εταιρεία βιοτεχνολογίας BioNTech. Στο πλαίσιο αυτό, οι αμερικανικές υπηρεσιακές αρχές ζήτησαν απ' όλες τις πολιτείες της χώρας να προετοιμαστούν τη μεγάλη κλίμακα διανομή ενός εμβολίου κατά του κορονοϊού έως τις αρχές Νοεμβρίου, πριν από τις προεδρικές εκλογές, σύμφωνα με έγγραφα που περιήλθαν στην κατοχή πολλών αμερικανικών μέσων ενημέρωσης. Στην άλλη πλευρά του Ατλαντικού, ο υπουργός Υγείας του Ηνωμένου Βασιλείου Ματ Χάнок δήλωσε χθες ότι τα αντιληπτά κρούσματα φάρμακο υδροκορτιζόνη αντιπροσωπεύει «ένα άλλο μεγάλο βήμα πρόδρου» στη θεραπεία του Covid-19.

Ωστόσο, οι ΗΠΑ δεν θα καταβάλουν περίπου 80 εκατομμύρια δολάρια που οφείλουν αυτή τη στιγμή στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ), καθώς θα διαθέσουν τα χρήματα αυτά για να καλύψουν την εισφορά που οφείλουν στον ΟΗΕ στη Νέα Υόρκη. Οι ΗΠΑ προγραμματίζουν να αποχωρήσουν από τον ΠΟΥ στις 6 Ιουλίου 2021.

Την ίδια στιγμή, η Ύπατη Αρμοστεία του ΟΗΕ για τους Πρόσφυγες (UNHCR) ανακοίνωσε ότι τα μισά παιδιά προσφύγων σε όλο τον κόσμο δεν πηγαίνουν σχολείο, μια κατάσταση που κινδυνεύει να επιδεινωθεί λόγω της πανδημίας του κορονοϊού.

[SID:13679210]

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	12-13	Ημερομηνία έκδοσης:	04-09-2020
Επιφάνεια:	438.99 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



►► ΠΡΩΤΑΘΛΗΤΡΙΑ Η ΑΤΤΙΚΗ ΣΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Συναγερμός σε γηροκομείο,

ΤΗΝ ΩΡΑ που όλος ο πλανήτης ανυπομονεί για την αποτελεσματικότητα και τη διάθεση του εμβολίου κατά της Covid-19, ο κορονοϊός συνεχίζει την καταστροφική του πορεία. Στην Ελλάδα, οι δομές κλειστού ή ανοικτού τύπου, με φιλοξενούμενους ευαίσθητα μέλη της κοινωνίας, όπου εντοπίζονται κρούσματα, ξεπετάγονται σαν τα μανιτάρια.

Μετά τον οίκο ευγηρίας στο Μαρούσι, που μπήκε σε καραντίνα μετά την επιβεβαίωση 19 περιστατικών (έχουν μεταφερθεί για νοσηλεία στην «Παμμακάριστο» και τον «Ευαγγελισμό»), χθες έγιναν γνωστά κρούσματα στον ξενώνα τοξικοεξαρτημένων αστέγων του Δήμου Αθηναίων, καθώς και σε δομή φιλοξενίας προσφύγων στα Οινόφυτα.

Σύμφωνα με ανακοίνωση του Δήμου Αθηναίων, ωφελούμενος του Ξενώνα Τοξικοεξαρτημένων Αστέγων παρουσίασε πυρετό χθες τα ξημερώματα και αφού η κατάσταση του εκτιμήθηκε από το υγειονομικό προσωπικό της

δομής, διακομίστηκε με ασθενοφόρο ως ύποπτο κρούσμα Covid-19 στον «Ευαγγελισμό» για περαιτέρω διερεύνηση. Νωρίς το πρωί το νοσοκομείο ενημέρωσε ότι το τεστ που του έγινε ήταν θετικό και ο ωφελούμενος παρέμεινε για νοσηλεία. Από εκείνη τη στιγμή ο ξενώνας τέθηκε σε περιορισμό και επιτήρηση. Αμεσα διενεργήθηκε απολύμανση της δομής, ειδοποιήθηκε ο ΕΟΔΥ για τη διενέργεια τεστ Covid-19 στους 80 ωφελουμένους και στο προσωπικό της δομής (33 άτομα). Ο Δήμος Αθηναίων διαβεβαιώνει ότι έχουν ληφθεί όλα τα αναγκαία μέτρα προστασίας τόσο για τους ωφελουμένους όσο και για τους εργαζομένους.

Στο νοσοκομείο

Όσον αφορά στη δομή φιλοξενίας στα Οινόφυτα, θετικός βρέθηκε αιτών άσυλο 45 ετών. Όπως αναφέρει ανακοίνωση του υπουργείου Μετανάστευσης, ο 45χρονος με καταγωγή από το Ιράκ είναι πατέρας μονογονεϊκής οικο-

Ξενώνα αστέγων και δομή προσφύγων

γένειας, η κόρη του οποίου δεν έχει νοσήσει. Το κρούσμα μεταφέρθηκε στο νοσοκομείο με ήπια συμπτώματα, όπου και νοσηλεύεται. Επιπλέον, πραγματοποιήθηκε ικνιλάτωση των επαφών του και ελήφθη δειγματοληπτικό τεστ από 18 άτομα, εκ των οποίων μια γυναίκα 27 ετών από τη Συρία ανιχνεύθηκε θετική στον ιό. Η 27χρονη αιτούσα άσυλο θα παραμείνει σε κατ' οίκον περιορισμό με την οικογένειά της. Η εκ νέου διαδικασία ικνιλάτωσης των επαφών βρίσκεται σε εξέλιξη.

Με κοινή απόφαση των υπουργών Προστασίας του Πολίτη, Υγείας και Μετανάστευσης και Ασύλου, η δομή φιλοξενίας στα Οινόφυτα τέθηκε άμεσα σε πλήρη υγειονομικό αποκλεισμό (καραντίνα).

Οι ημερήσιες καταγραφές κρουσμάτων κινούνται ξανά πάνω από τα 200. Ο ΕΟΔΥ χθες ανακοίνωσε 241 επιπλέον περιστατικά κορονοϊού και πέντε θανάτους. Η επίπτωση του ιού στους ηλικιωμένους είναι βαριά, με τις υγειονομικές

αρχές να βρίσκονται σε κατάσταση συναγερμού για τα γηροκομεία. Είναι χαρακτηριστικό ότι ο τραγικός απολογισμός από τον οικο ευγηρίας στο Ασβεστοχώρι Θεσσαλονίκης είναι 22 θάνατοι που αφορούν σε ηλικιωμένους φιλοξενούμενους.

Η Αττική εξακολουθεί να έχει την «πρωτιά» στη διασπορά του ιού. Χθες, από το σύνολο των κρουσμάτων, τα 118 εντοπίστηκαν στην Περιφέρεια Αττικής, με 23 εξ αυτών να αναφέρονται πρόσφατο ταξίδι στο εσωτερικό της χώρας. Παράλληλα, ανέβηκε στους 39 ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι.

Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, Στέλιος Πέτσας, επεσήμανε χθες ότι η χώρα μας, παρά τη σημαντική αύξηση κρουσμάτων του Αυγούστου, παραμένει σταθερά ανάμεσα στις χώρες με τα καλύτερα αποτελέσματα στον πόλεμο κατά της πανδημίας. «Εχουμε ήδη πολλαπλασιάσει τον αριθμό των τεστ που διενεργούμε, τόσο στις

πύλες εισόδου της χώρας όσο και σε όλη την επικράτεια.

Σημειώνεται σχετικά ότι, ιστορικά, στην αρχή της πανδημίας βρισκόμασταν στην 63η θέση παγκοσμίως σε τεστ ανά εκατομμύριο κατοίκους. Και τότε διενεργούσαμε μικρότερο αριθμό τεστ, καθώς είχαμε λάβει έγκαιρα περιοριστικά μέτρα τα οποία κατέληξαν σε εφαρμογή lockdown, που περιόρισε δραστικά τις μετακινήσεις των πολιτών.

Στη συνέχεια, καθώς ήρθη το lockdown και ανοίξαμε τις πύλες μας στον κόσμο, αυξήσαμε δραστικά τα τεστ που έφτασαν μέχρι και τις 17 χιλιάδες την ημέρα, ενώ σε μέσο όρο την προηγούμενη εβδομάδα ο αριθμός των τεστ διαμορφώθηκε σε 13.400 ημερησίως», ανέφερε.

Τα αντιδραστήρια

Στη διαβεβαίωση ότι η προσωρινή αναστολή εκτέλεσης ελέγχων στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας δεν επηρεάζει σε καμία περίπτωση τον

συνολικό αριθμό διεξαγωγής τεστ στην Ελλάδα προχώρησε ο κ. Πέτσας. «Η αλήθεια είναι ότι το ΕΚΕΑ από τον Ιούνιο και για όλους τους επόμενους μήνες έχει συγκριμένη δυνατότητα 30.000 τεστ το μήνα, ή περίπου 1.000 τεστ ημερησίως. Η δε παράδοση των αντιδραστηρίων στο ΕΚΕΑ γίνεται μία φορά την εβδομάδα. Αυτή ήταν και αυτή παραμένει η δυναμικότητα του ΕΚΕΑ, την οποία γνωρίζαμε ούτως ή άλλως. Η πρόσκαιρη διακοπή αποστολής δειγμάτων στο ΕΚΕΑ αποκαθίσταται στις 8 Σεπτεμβρίου με τη νέα παραλαβή δειγμάτων», τόνισε.

Η ΠΟΕΔΗΝ, πάντως, με ανακοίνωσή της υποστηρίζει ότι με παρέμβαση του υπουργείου Υγείας πρέπει το ΕΚΕΑ να προμηθευτεί μεγαλύτερο αριθμό αντιδραστηρίων και να διενεργεί μεγαλύτερο αριθμό ελέγχων. Καταγγέλλει, επίσης, ότι πρόβλημα δημιουργήθηκε και στο εργαστήριο του ΑΧΕΠΑ, το οποίο «ειδοποίησε τα νοσοκομεία να μη στέλνουν δείγματα λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων», όπως αναφέρει.



ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΝΑ ΥΠΟΒΑΘΜΙΣΕΙ ΤΗΝ ΟΜΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΑΔΥΝΑΜΙΑ ΤΟΥ ΕΚΕΑ

► Των **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ,**
ΚΩΣΤΑ ΣΑΦΕΙΡΟΠΟΥΛΟΥ

Να υποβαθμίσει τη δεδομένη έλλειψη αντιδραστηρίων για τους κρίσιμους μοριακούς ελέγχους ανίχνευσης του κορονοϊού, που οδήγησε το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας να τεθεί νοκ άουτ για μία εβδομάδα, επιχείρησε χθες η κυβέρνηση διά του κυβερνητικού εκπροσώπου και του υφυπουργού Υγείας. Τη μια μέρα ο πρωθυπουργός επαίρεται για τη διεξαγωγή 17.000 τεστ ημερησίως (ρεκόρ), την επόμενη μέρα το εργαστήριο με τη μεγαλύτερη δυνατότητα υλοποίησης ελέγχων (ΕΚΕΑ) δηλώνει αδυναμία λόγω σοβαρών ελλείψεων και τη μεθεπόμενη οι εκπρόσωποι της κυβέρνησης επιχειρούν να πείσουν πως δεν τρέχει τίποτα.

Ο Στέλιος Πέτσας ομολόγησε βέβαια την αδυναμία του ΕΚΕΑ, επιβεβαιώνοντας το χθεσινό πρωτοσέλιδο της «Εφ.Συν.» («Το επιτελικό κράτος κόπηκε και στα τεστ») και δηλώνοντας ότι η κυβέρνηση γνώριζε τη δυναμικότητα του ΕΚΕΑ για 1.000 τεστ ημερησίως, καθώς αυτός είναι ο ακριβής αριθμός των αντιδραστηρίων που προμηθεύεται, είτε βρισκόμαστε στον Μάιο με τον ιό σε ύφεση είτε στον Σεπτέμβριο εν μέσω αναζωπύρωσης της πανδημίας.

Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, πάντως, δεν απάντησε στη χθεσινή καταγγελία, μέσω της «Εφ.Συν.», του επιστημονικού διευθυντή του ΕΚΕΑ Κώστα Σταμούλη για έλλειψη οργανωμένου σχεδίου ελέγχων. Ο γιατρός αιματολόγος ανέφερε ενδεικτικά ότι αποφασίζεται -ορθώς- ο έλεγχος όλων των υγειονομικών ή των οίκων ευγηρίας, χωρίς προηγουμένως όμως να έχει διασφαλιστεί ούτε επάρκεια σε τεστ ούτε πώς θα κατευθύνονται τα δείγματα. Το τελευταίο ισχύει από την αρχή της πανδημίας, όπως μας εξηγούσε, οπότε κάθε νοσοκομείο ψάχνει μόνο

Δεν πείθουν για την επάρκεια των τεστ



Αναπάντητη άφησε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος την καταγγελία, μέσω της «Εφ.Συν.», του επιστημονικού διευθυντή του ΕΚΕΑ Κώστα Σταμούλη για έλλειψη οργανωμένου σχεδίου ελέγχων

το να βρει πού θα στείλει τα δείγματα για έλεγχο. Από την πλευρά της η κυβέρνηση δείχνει πως δεν υπάρχει καμία σκέψη για αύξηση της προμήθειας αντιδραστηρίων, παρά τις διαρκώς αυξανόμενες ανάγκες.

«Δεν υπάρχει κανένας λόγος ανησυχίας» υποστήριξε ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης χθες το πρωί μιλώντας στο ραδιόφωνο του ΣΚΑΪ (εκπομπή Π. Τσίμα), προσθέτοντας πως «τα τεστ γίνονται κανονικά, δεν έχουμε αρνηθεί σε κανέναν τα τεστ, κάθε μέρα αυξάνεται και ο αριθμός των τεστ που

διεξάγονται. Τον Μάρτιο είχαμε ξεκινήσει με 800 την ημέρα, τον Μάιο είχαμε φτάσει τις 4.500 και τον Αύγουστο έχουμε ξεπεράσει τα 12.500 τεστ την ημέρα». Ο υφυπουργός Υγείας ισχυρίστηκε πως η συνολική παραγωγική ικανότητα της χώρας ως προς τη διενέργεια τεστ είναι υψηλή, καθώς «οτιδήποτε πήγαινε μέχρι τώρα στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας ήδη διοχετεύεται σε άλλα εργαστήρια».

Επιπλέον ο Βασίλης Κοντοζαμάνης δήλωσε πως «αν δεν κάνω λάθος, είμαστε στις 5 πρώτες χώρες στην Ευρωπαϊκή Ένωση στον αριθμό τεστ, δεν νομίζω ότι

υπολείπμαστε από τον ευρωπαϊκό μέσο όρο». Όμως, ο υφυπουργός κάνει λάθος. Τα επίσημα στοιχεία (ECDC) δείχνουν τα εξής: Η Ελλάδα για τους μήνες Ιούνιο και Ιούλιο ήταν σχεδόν ουραγός ανάμεσα στα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης (κατείχε την 23η και την 24η θέση στην Ε.Ε. των 27). Χθες (3/9/2020) η χώρα μας ήταν 8η από το τέλος, ήτοι στη 19η θέση, ως προς τον αριθμό τεστ/ανά κάτοικο. Ενδεικτικά αναφέρουμε πως αρκετά υψηλότερα βρίσκονται η Μάλτα, η Λιθουανία, η Κύπρος, η Πορτογαλία, το Βέλγιο, για να μην αναφερθούμε σε χώρες με πολύ υψηλότερο κατά κεφαλήν επίσης εισόδημα.

Δημιουργική αριθμητική

Όσο και να επιμένει η κυβέρνηση με τη δημιουργική αριθμητική, το γεγονός παραμένει πως δεν καλύπτονται οι αυξημένες ανάγκες για τεστ και με το ΕΚΕΑ να είναι εκτός μάχης. Επιπλέον, όταν οι ανάγκες για τεστ σε μία μόνο μέρα καλύπτουν τη δυνατότητα διεξαγωγής τεστ μιας εβδομάδας, δεν μπορεί να ισχύει αυτό που λέει ευθαρσώς ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, ότι «δεν θα επηρεαστεί ο συνολικός αριθμός διεξαγωγής τεστ».

Εξάλλου, στη Θεσσαλονίκη το Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, με τον μεγαλύτερο μοριακό αναλυτή στη Βόρεια Ελλάδα, αντιμετωπίζει εδώ και μέρες το ίδιο πρόβλημα με το ΕΚΕΑ και δεν μπορεί να διενεργήσει άλλα τεστ λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων. Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή της η ΠΟΕΔΗΝ, «τα νοσοκομεία που εξυπηρετούνταν από το ΑΧΕΠΑ αναγκάζονται πια και στέλνουν τα δείγματα στον ιδιωτικό τομέα με κόστος 40 έως 60 ευρώ το ένα και με μεγάλη καθυστέρηση στην έκδοση των αποτελεσμάτων. Αυτά σημαίνουν μεγαλύτερη διασπορά στα νοσοκομεία, καθυστέρηση επεμβάσεων, περισσότερο κόστος, λιγότερος έλεγχος στην κοινότητα».

Κατά τα άλλα, «Μένουμε ασφαλείς»...



Όταν οι ανάγκες για τεστ σε μία μόνο μέρα καλύπτουν τη δυνατότητα διεξαγωγής τεστ μίας εβδομάδας, δεν μπορεί να ισχύει αυτό που λέει ευθαρσώς ο Στ. Πέτσας, ότι «δεν θα επηρεαστεί ο συνολικός αριθμός διεξαγωγής τεστ»

«Καμπανάκι» για την επάρκεια αντιδραστηρίων για τα τεστ κορωνοϊού

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.: 1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	04-09-2020
Επιφάνεια:	713.24 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ			



ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΤΩΝ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΤΕΣΤ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ

«Καμπανάκι» για την επάρκεια αντιδραστηρίων για τα τεστ κορωνοϊού

Το ΑΧΕΠΑ διαψεύδει οποιοδήποτε πρόβλημα στη διενέργεια των τεστ

Του Γιώργου Καλλίνη

Τα τεστ κορωνοϊού είναι ένα από τα πιο σημαντικά όπλα κατά της πανδημίας και οποιαδήποτε αναφορά για την εξάντληση των μέσων για να γίνουν τεστ, προκαλούν ανησυχία. Ιδιαίτερα όταν αναφέρονται συγκεκριμένα σε νοσοκομείο της πόλης, το οποίο πρωτοστάτησε στη μάχη κατά της πανδημίας. Το «καμπανάκι» για τα αντιδραστήρια που εξαντλήθηκαν προσωρινά στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ) δεν αφορά το άμεσο μέλλον, αλλά ένα παγκόσμιο πρόβλημα για την πληρότητα των υλικών που χρειάζονται για τα τεστ. Προς το παρόν δεν τίθεται κάποιο πρόβλημα, πέρα από κάποια περιστασιακή περίπτωση, όμως κανείς δεν εγγυάται ότι σε κάποιους μήνες, εφόσον και αν αυξηθούν τα κρούσματα, θα είναι σε θέση τα νοσοκομεία να καλύψουν τις ανάγκες του πληθυσμού για τεστ.

Στην παρούσα φάση, δεν υπάρχει κανένα θέμα με τη διεξαγωγή τεστ ούτε μέσα στο ΑΧΕΠΑ, ούτε με συνεργαζόμενους φορείς Υγείας, σύμφωνα με πληροφορίες του «Τύπου Θεσσαλονίκης» και δεν ενδέχεται να εμφανιστούν προβλήματα στο άμεσο μέλλον, εκτός αν υπάρξει κάποια θεαματική αύξηση. Η ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ, όπως μας αναφέρει και μέλος της, πρέπει να εκληφθεί ως «καμπανάκι» για το μέλλον, για να εξοπλιστούν κατάλληλα τα νοσοκομεία με αντιδραστήρια, για να είναι προετοιμασμένα για κάθε περίπτωση. Άλλωστε και ο κυβερνητικός εκπρόσωπος έδωσε τις απαραίτητες διευκρινίσεις για το θέμα, λέγοντας ότι η προσωρινή αναστολή εκτέλεσης ελέγχων δεν επηρεάζει τον συνολικό αριθμό τεστ για τον κορωνοϊό στην Ελλάδα.

ΠΟΕΔΗΝ: Πρόβλημα και στο ΑΧΕΠΑ

Ανακοίνωση εξέδωσε η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλοντας πως το Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ στη Θεσσαλονίκη αντιμετωπίζει το ίδιο πρόβλημα με το ΕΚΕΑ και δεν μπορεί να διενεργήσει τεστ κορωνοϊού λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων.

Όπως αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ «το Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ ειδοποίησε τα Νοσοκομεία που εξυπηρετούνται στα εργαστήριά του να μην στέλνουν δείγματα λόγω έ-



λειψης αντιδραστηρίων. Τα Νοσοκομεία αναγκάζονται πια και στέλνουν τα δείγματα στον ιδιωτικό τομέα με κόστος 40 έως 60 ευρώ το ένα και με μεγάλη καθυστέρηση στην έκδοση των αποτελεσμάτων. Αυτά σημαίνουν μεγαλύτερη διασπορά στα νοσοκομεία, καθυστέρηση επεμβάσεων, περισσότερο κόστος, λιγότερος έλεγχος στη κοινότητα». Διαβάστε ολόκληρη την ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ:

Το ΕΚΕΑ εξυπηρετεί πολλά νοσοκομεία που δεν διαθέτουν μοριακή αναλυτική ανίχνευσης του κορωνοϊού ή έχουν αναλυτές μικρής δυναμικότητας και δεν μπορούν να εξυπηρετήσουν τις ανάγκες τους. Έφθασε το τελευταίο χρονικό διάστημα να κάνει 4000 με 6000 τεστ ημερησίως. Ξέμεινε από αντιδραστήρια και αυτό δείχνει την έλλειψη σχεδιασμού.

Από 8/9 θα προμηθευτεί αντιδραστήρια και θα εξετάζει 1000 δείγματα ημερησίως από 4000 με 6000 που εξέταζε έως τώρα. Πρέπει με παρέμβαση του Υπουργείου Υγείας να προμηθευτεί μεγαλύτερο αριθμό αντιδραστηρίων και να διενεργεί τον ίδιο και μεγαλύτερο αριθμό ελέγχων. Τα νοσοκομεία ήδη έλαβαν εντολή και στέλνουν τα δείγματα στο ΠΑΣΤΕΡ. Το ΠΑΣΤΕΡ που είναι κλειστό Σαββατοκύριακο.

Θα καθυστερεί τα αποτελέσματα πολλές ημέρες με το φόρτο εργασίας και θα υπάρξει μεγαλύτερη νοσοκομειακή διασπορά του ιού. Το ΠΑΣΤΕΡ δεν θα έχει δυνατότητα όπως τώρα να εξετάζει τον ίδιο αριθμό δειγμάτων του ΕΟΔΥ. Έτσι θα λιγοστεύουν οι δειγματοληπτικοί έλεγχοι στη κοινότητα και η ιχνηλάτηση επαφών κρουσμάτων.

Αντί του υπουργείου να προμηθεύσει αντιδραστήρια το ΕΚΕΑ για να εξυπηρετεί όλα και περισσότερες ανάγκες συρρικνώνονται ο αριθμός των τεστ που διενεργεί. Το ίδιο πρόβλημα προέκυψε και στην Θεσσαλονίκη όπου το Νοσοκομείο ΑΧΕ-

ΠΑ ειδοποίησε τα Νοσοκομεία που εξυπηρετούνται στα εργαστήριά του να μην στέλνουν δείγματα λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων. Τα Νοσοκομεία αναγκάζονται πια και στέλνουν τα δείγματα στον ιδιωτικό τομέα με κόστος 40 έως 60 ευρώ το ένα και με μεγάλη καθυστέρηση στην έκδοση των αποτελεσμάτων. Αυτά σημαίνουν μεγαλύτερη διασπορά στα νοσοκομεία, καθυστέρηση επεμβάσεων, περισσότερο κόστος, λιγότερος έλεγχος στη κοινότητα.

«Χτύπησε» ο κορωνοϊός σε αποθήκες στη Θεσσαλονίκη

Σε αποθήκες, χώρου συσκευασίας και διανομής προϊόντων μεγάλης συνταξιοδοτικής αλυσίδας, που βρίσκονται νότια του νομού Κιλίκης σε περιοχή του νομού Θεσσαλονίκης εντοπίστηκαν τα 7 από τα 9 κρούσματα του κορωνοϊού που ανακοινώθηκαν για το νομό Κιλίκης χθες, Τετάρτη. Σύμφωνα με πληροφορίες που μεταδίδει το eidisis.gr πρόκειται για κατοίκους του νομού Κιλίκης που εργάζονται στην εν λόγω εταιρεία.

Οι 7 εργαζόμενοι μαζί με συναδέλφους τους -συνολικά 15- προέβησαν σε προληπτικό έλεγχο αμέσως μετά τις θερινές διακοπές τους στο πλαίσιο της γενικότερης πολιτικής μεγάλων εργοστασιακών-εργασιακών μονάδων και αποδείχθηκαν θετικοί στον κορωνοϊό για να ακολουθήσουν στη συνέχεια τα προβλεπόμενα από το πρωτόκολλο του ΕΟΔΥ.

Σημειώνεται ότι σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, τα άλλα 2 κρούσματα αφορούν 54χρονη κάτοικο της Γουμένισσας, που εργάζεται σε εργοστάσιο κονσερβοποιίας στο νομό Πέλλας και βρέθηκε θετική σε έλεγχο που έγινε αφού παρουσίασε πυρετό το περασμένο Σάββατο, καθώς και έναν 60χρονο κάτοικο του Κιλίκης.

Υπενθυμίζεται ότι από τον ΕΟΔΥ ανα-

κοινώθηκαν χθες συνολικά 233 νέα κρούσματα του κορωνοϊού, εκ των οποίων τα 20 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας.

Στα 241 τα νέα κρούσματα, τα 12 στη Θεσσαλονίκη

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε χθες 241 νέα κρούσματα του νέου κορωνοϊού στη χώρα. Αναλυτικότερα τα νέα κρούσματα εντοπίστηκαν:

- 31 κρούσματα κατά τους ελέγχους που διενεργήθηκαν στις πύλες εισόδου της χώρας
- 118 κρούσματα στην Π.Ε. Αττικής, εκ των οποίων 23 αναφέρονται πρόσφατο ταξίδι στο εσωτερικό της χώρας, ενώ 5 συνδέονται με συρροές
- 12 κρούσματα στην Π.Ε. Θεσσαλονίκης, εκ των οποίων 1 συνδέεται με συρροή, ενώ 2 αναφέρονται πρόσφατο ταξίδι στο εσωτερικό της χώρας
- 5 κρούσματα στην Π.Ε. Αιτωλοακαρνανίας
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Αργολίδας
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Αρτας
- 2 κρούσματα στην Π.Ε. Αχαΐας
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Βοιωτίας
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Γρεβενών
- 3 κρούσματα στην Π.Ε. Δοδεκάνησων
- 2 κρούσματα στην Π.Ε. Έβρου
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Ευρυτανίας
- 2 κρούσματα στην Π.Ε. Ζακύνθου
- 6 κρούσματα στην Π.Ε. Ημαθίας, εκ των οποίων 3 συνδέονται με συρροές
- 9 κρούσματα στην Π.Ε. Ηρακλείου
- 3 κρούσματα στην Π.Ε. Ιωαννίνων
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Καβάλας
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Καρδίτσας
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Κεφαλλονιάς
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Κιλίκης
- 5 κρούσματα στην Π.Ε. Κοζάνης, εκ των οποίων 1 συνδέεται με συρροή
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Κορινθίας
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Κυκλάδων
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Λέσβου
- 2 κρούσματα στην Π.Ε. Μεσσηνίας
- 4 κρούσματα στην Π.Ε. Ξάνθης
- 6 κρούσματα στην Π.Ε. Πέλλας, εκ των οποίων 1 συνδέεται με συρροή
- 3 κρούσματα στην Π.Ε. Ρεθίμνου
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Σφαιρών
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Φθιώτιδας
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Χαλκιδικής
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Χίου

- 12 κρούσματα βρίσκονται υπό διερεύνηση

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 10998, εκ των οποίων το 55.7% άνδρες.

2174 (19.8%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 4843 (44.0%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

39 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 68 ετών. 10 (25.6%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 92.3%, των διασωληνωμένων, έχει υποκειμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 154 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

Τέλος, έχουμε 5 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 278 θανάτους συνολικά στη χώρα. 102 (36.7%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 78 έτη και το 96.0% είχε κάποιο υποκειμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.