

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 15/09/2023 - 15/09/2023

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

15/09/2023

1) [ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 10] [📄] Σε κάποια μορφή βίας έχει εκτεθεί το 62% των υγειονομικών σύμφωνα με τον ΠΟΥ.....	1
2) [ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 5] [📄] Παγκρήτια επιστημονική συνάντηση νοσηλευτών.....	2
3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 12] [📄] ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΙΚΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ Συγκέντρωση διαμαρτυρίας για την κατάσταση στη δημόσια Υγεία.....	3
4) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 27] [📄] Εξι στους δέκα υγειονομικούς έχουν υποστεί σωματική βία!.....	4
5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 21] [📄] Στο επίκεντρο τα προβλήματα του νοσοκομείου και των αγροτών.....	5
6) [ΑΥΓΗ, Σελ. 17] [📄] Με πεντάμηνη καθυστέρηση η ιδιωτικοποίηση του παιδογκολογικού.....	6
7) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 10] [📄] Φόβοι για 20.000 νεκρούς και επιδημίες.....	7
8) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 2] [📄] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΒΟΜΒΑ.....	8

Σε κάποια μορφή βίας έχει εκτεθεί το 62% των υγειονομικών σύμφωνα με τον ΠΟΥ

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 15-09-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 589.96 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σε κάποια μορφή βίας έχει εκτεθεί το 62% των υγειονομικών σύμφωνα με τον ΠΟΥ

Σε κάποια μορφή βίας έχει εκτεθεί το 62% των επαγγελματιών υγείας σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ), ενώ σωματική βία έχει υποστεί σε κάποια στιγμή της εργασίας ποσοστό που κυμαίνεται από 8% έως 38%, ανάλογα με τη χώρα, την ειδικότητα, τον χώρο εργασίας και το ωράριο. Τα παραπάνω επισημάνθηκαν από την παιδίατρο - νεογνολόγο - εντατικόλόγο, διευθύντρια ΜΕΘ Παιδών του Ιπποκράτειου **Ελπίδα Χοχλιούρου**, στη διάρκεια εκδήλωσης του **Ιατρικού συλλόγου** Θεσσαλονίκης, που πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο της 87ης ΔΕΘ.



Στη Θεσσαλονίκη, με πρωτοβουλία του προέδρου του ΙΣΘ **Νίκου Νίτσα**, άρχισε η καταγραφή όλων των περιστατικών βίας κατά των γιατρών χωρίς γραφειοκρατικά ή άλλα προσκόμματα, από τον ίδιο τον ΙΣΘ, σε ειδική φόρμα στη ιστοσελίδα του ΙΣΘ.

Μάλιστα, τον Φεβρουάριο του 2019 ο κ. Νίτσα είχε ζητήσει από το υπουργείο Υγείας να λάβει άμεσα μέτρα προστασίας των γιατρών που υπηρετούν στο ΕΣΥ σε όλα τα επίπεδα και να προχωρήσει στις απαιτούμενες ενέργειες, σε συνεργασία με το υπουργείο Δικαιοσύνης, ώστε κάθε είδους βία στα **νοσοκομεία** και **Κέντρα Υγείας** απέναντι σε γιατρούς και προσωπικό να αποτελεί ιδιωνυμοαδίκημα με αυστηρότατες ποινές.

Συνήθως οι δράστες των επιθέσεων δεν είναι ασθενείς αλλά οι συνοδοί τους

Ο διευθυντής ΔΕΠ του Ιπποκράτειου **Βασίλης Ντούρος** επισήμανε ότι στα τμήματα Επειγόντων Περιστατικών «πρωτοστατούν» περιστατικά λεκτικής ή σωματικής βίας καθώς οι πολύωρες αναμονές προκαλούν εντάσεις. «Πολύ συχνά ασθενείς ή συνοδοί, μας φωνάζουν «εγώ σε πληρώνω», ενώ καταγράφονται προπηλακισμοί, ξυλοδαρμοί κ.λπ. Σε πολλές περιπτώσεις γιατροί χρειάστηκαν γιατρούς για κατάγματα και χτυπήματα στα πλευρά, γεγονός πολύ λυπηρό για λειτουργούς της υγείας, οι οποίοι επέλεξαν να βρίσκονται στην πρώτη

γραμμή, ύστερα από χρόνια εκπαίδευσης, για να βοηθήσουν συνανθρώπους τους αλλά τελικά βρέθηκαν οι ίδιοι να είναι τραυματίες και να χρειάζονται περίθαλψη» ανέφερε ο κ. Ντούρος σημειώνοντας ότι δράστες των επιθέσεων συνήθως δεν είναι ασθενείς αλλά οι συνοδοί τους. Ανέφερε επίσης ότι οι ασθενείς που επιτίθενται συνήθως είναι περιπατητικοί και το θέμα τους θα μπορούσε να είχε λυθεί σε μία δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και όχι στο τριτοβάθμιο νοσοκομείο, ενώ έχει παρατηρηθεί ότι όσοι αντιμετωπίζουν σοβαρό πρόβλημα υγείας δημιουργούν τα λιγότερα «παρατραγούδα».

Ο κ. Ντούρος τόνισε ότι οι γιατροί δεν φοβούνται τις διαδικασίες δημοσιοποίησης των περιστατικών βίας ωστόσο είναι λειτουργοί της υγείας, υπηρετούν τους ασθενείς και δεν θέλουν να στρέφονται εναντίον τους. «Στον γιατρό προσβλέπει ο ασθενής και ο συνοδός του για τη γιατρεία του, σωματική και ψυχική, που συνήθως είναι κλονισμένη εκείνη τη στιγμή που προσέρχεται στα ΤΕΠ. Εμείς, οι γιατροί, είμαστε αυτοί που καταπραίνουμε τον πόνο, εμείς είμαστε αυτοί που κάνουμε καλά τους ασθενείς. Ωστόσο, όποιοι δεν μας αφήνουν να κάνουμε τη δουλειά μας, τρώνε χρόνο τόσο από τους ίδιους όσο και από τους άλλους που περιμένουν υπομονετικά. Στα ΤΕΠ δεν χωράνε ευέξαπτοι, οφείλεις (ως γιατρός) να βρεις την ηρεμία που χρειάζεται για να εκτονωθεί η έκρυθμη κα-

τάσταση, να βοηθήσεις τον επιτιθέμενο ασθενή ή τον συνοδό του αλλά και τους υπολοίπους που επιβαρύνονται από τις φωνές και τις αντιπαραθέσεις» ανέφερε ο κ. Ντούρος.

Πρόσθεσε, δε, ότι «έχει παρατηρηθεί ότι όταν στον χώρο βρίσκονται αστυνομικοί - στο πλαίσιο της εργασίας τους με θύματα π.χ. κακοποίησης, αποτρέπονται επιθέσεις. Ενδεχομένως θα ήταν πιο φρόνιμο να υπάρχει αστυνομία μόνιμα στο νοσοκομείο που εφημερεύει και για τη Θεσσαλονίκη είναι ένα ή δυο. Θεωρώ ότι θα πρέπει να δούμε το πρόβλημα πιο πρακτικά. Μέχρι να έρθει αστυνομικός από το τμήμα, τις περισσότερες φορές είναι ήδη αργά, άλλωστε οι εμπλεκόμενοι συνοδοί που ξυλοφορτώνουν γιατρούς ή ασθενείς δεν δίνουν τα στοιχεία τους, οπότε δύσκολα εντοπίζονται. Τα δε γεννησιουργά αίτια της κατάστασης θα μπορούσαν να εκλείψουν με την ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ώστε να καταφεύγουν λιγότεροι στα ΤΕΠ, αυτοί που πραγματικά τα χρειάζονται».

Μόνο με ιατροδικαστική έκθεση η τεκμηρίωση της επίθεσης

«Οι γιατροί και το νοσηλευτικό προσωπικό καθώς και οποιοσδήποτε πολίτης πρέπει να καταγγέλλουν τις επιθέσεις στα αστυνομικά τμήματα και να ζητήσουν ιατροδικαστική εξέταση. Αν δεν εμπλακεί η αστυνομία, το συμβάν είναι σαν να μην έγινε, πράγμα που σημαίνει ότι ο δράστης θα συ-

νεχίσει ανενόχλητος και μάλιστα σε κλιμακούμενη ένταση επεισόδια. Μόνο αν γίνει καταγγελία στην ΕΛΑΣ θα κληθεί ο κρατικός ιατροδικαστής υπηρεσίας και θα επιληφθεί του περιστατικού» επισήμανε η ιατροδικαστής, καθηγήτρια στο τμήμα Ιατρικής ΑΠΘ και διευθύντρια του Εργαστηρίου Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας **Λήδα Κοβάτση**. Παράλληλα σημείωσε ότι περιστατικά βίας σε βάρος γιατρών δεν έφτασαν στην ιατροδικαστική υπηρεσία.

«Εγώ προσωπικά δεν έχω εξετάσει υγειονομικούς που δέχτηκαν επίθεση και συνελπίσθη σε αυτή τη φάση «δίνουν τόπο στην οργή», κάτι που είναι λάθος διότι οδηγεί το φαινόμενο σε περαιτέρω κλιμάκωση. Υπάρχει, δε, η επιλογή και του ιδιώτη ιατροδικαστή σε περίπτωση που το θύμα της επίθεσης π.χ. τις επόμενες ημέρες θελήσει να καταγγείλει το γεγονός. Ας έχει μια ιατροδικαστική έκθεση στη φαρέτρα του. Ούτως ή άλλως μερικά 24ωρα μετά την επίθεση, οι περισσότερες κακώσεις εμφανώς επιδεινώνονται» ανέφερε η κ. Κοβάτση.

Παράλληλα μίλησε για την εκπαίδευση των νέων γιατρών, οι οποίοι διδάσκονται πλέον και την ενσυναίσθηση ως μάθημα στην ιατρική σχολή του ΑΠΘ και κατέληξε λέγοντας ότι τα θύματα βίας θα πρέπει να καταγγέλλουν τα περιστατικά για να έχουν στη φαρέτρα τους ιατροδικαστική έκθεση και θετική έκβαση της δίκης τους.

Σε χώρες της ΕΕ η επίθεση σε γιατρούς είναι ιδιωνυμοαδίκημα

Ο ψυχίατρος **Δημήτριος Δανιήλ**, αναφερόμενος στα περιστατικά βίας που έχει κληθεί να αντιμετωπίσει με την ιδιότητα του ψυχιάτρου στο νοσοκομείο Παπανικολάου, επισήμανε ότι «ο αστυνομικός που έρχεται σε ένα νοσοκομειακό περιβάλλον θεωρεί το θύμα και τον θύτη ως ισοδύναμους». Δηλαδή αν ο λειτουργός της υγείας, ύστερα από την επίθεση καταθέσει μήνυση, κάτι ανάλογο θα κάνει και ο δράστης, γεγονός που οδηγεί στην απόσυρση και των δύο μη-

νύσεων, με την αστυνομία να ζητάει να τα βρουν οι δύο πλευρές. Ο κ. Δανιήλ ανέφερε περιπτώσεις που γιατροί εγκατέλειψαν τα πόστα τους και τους ασθενείς τους λόγω μηνύσεων και αυτοφώρου διαδικασίας. «Δεν γίνεται κάθε νοσοκομείο και κάθε εφημερία να έχει έναν ιατροδικαστή. Θα πρέπει να δοθεί σημασία στα σημάδια - π.χ. από τη στάση του σώματος μπορεί κάποιος να αντιληφθεί την ένταση ενός ασθενούς ή συνοδού και να συμπεράνει την κλιμάκωση μιας επίθεσης» ανέφερε ο κ. Δανιήλ. Συμβούλεψε τους συναδέλφους του να κάνουν επαφή με τα συναισθήματα του επιτιθέμενου και να τον ρωτούν ευθέως «τι έγινε, γιατί έχεις θυμώσει;» ώστε να εκτονωθεί η κατάσταση, χωρίς αυτό να σημαίνει ότι θα υποκύψουν σε παράλογα αιτήματα.

Ο κ. Δανιήλ, αναφερόμενος στην εμπειρία του από νοσοκομείο της Δανίας όπου εργάστηκε, σημείωσε ότι υπήρχε μια συσκευή πανικού σε κάθε δωμάτιο, η οποία σε περιπτώσεις βίας ηχούσε συναγερμό σε όλο το νοσοκομείο και οφείλανε όλοι οι γιατροί να συντρέξουν προς βοήθεια και μαρτυρία της επίθεσης. Τέλος, σημείωσε ότι στη Δανία αλλά και σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες, η επίθεση σε λειτουργό της υγείας είναι ιδιωνυμοαδίκημα και αυτομάτως ο δράστης οδηγείται στη φυλακή, χωρίς μηνύσεις.

Ο παιδοψυχίατρος, διευθυντής της Παιδοψυχιατρικής Κλινικής του Ιπποκράτειου **Βάσιος Νταφούλης** τόνισε ότι στα νοσοκομεία και ειδικά στα ΤΕΠ εξ ορισμού υπάρχει αυξημένη ένταση. «Σπάνια, ωστόσο, έχουμε ένα αιφνίδιο περιστατικό βίας. Κλιμακώνεται αργά και σταθερά, ξεκινώντας με λεκτική επίθεση, και καταλήγει σε σωματική. Συνεπώς μπορεί να «διαγνωστεί» εγκαίρως και να αποφευχθεί η κορύφωσή του» σημείωσε ο κ. Νταφούλης και συνέστησε στους εμπλεκόμενους ενός διαπληκτισμού να ζητήσουν βοήθεια και να θυμούνται ότι όσα δεν θέλουμε να μας κάνουν οι άλλοι, να μην τα κάνουμε κι εμείς στους άλλους.





Παγκρήτια επιστημονική συνάντηση νοσηλευτών

ΣΤΙΣ 16 ΚΑΙ 17 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ
ΣΤΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ

Ο Εθνικός Σύνδεσμος Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΣΝΕ), συμπληρώνοντας φέτος εκατό χρόνια ζωής και πολύπλευρης δράσης σε όλους τους τομείς που άπτονται της Νοσηλευτικής Επιστήμης και του νοσηλευτικού επαγγέλματος και με στόχο τη συνεχιζόμενη εκπαίδευση και την επιστημονική και επαγγελματική ανάπτυξη των νοσηλευτών, συνδιοργανώνει με την **Περιφέρεια Κρήτης**, την **7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης** και τις **Νοσηλευτικές Υπηρεσίες των Νοσοκομείων της Κρήτης** και υπό την αιγίδα του τμήματος Νοσηλευτικής του Ελληνικού Μεσογειακού Πανεπιστημίου, την **1η Παγκρήτια Επιστημονική Συνάντηση Νοσηλευτών**, στις **16-17 Οκτωβρίου 2023**, στο Επιμελητήριο Ηρακλείου.

Όπως αναφέρεται σε ενημερωτικό σημείωμα, «Η συνάντηση αυτή αποτελεί μια πολύτιμη ευκαιρία για τους νοσηλευτές της Κρήτης, αλλά και όλης της χώρας, να μοιραστούν γνώσεις και εμπειρίες, να δημιουργήσουν νέες συνεργασίες, να ενισχύσουν τις δεξιότητές τους και να αποκτήσουν σύγχρονα εφόδια για την άσκηση της Νοσηλευτικής, προκειμένου να παρέχουν βέλτιστη φροντίδα στους ασθενείς τους σε όλα τα επίπεδα. Στόχος των διοργανωτών είναι η 1η Παγκρήτια Επιστημονική Συνάντηση Νοσηλευτών να αποτελέσει θεσμό για τη νοσηλευτική κοινότητα της Κρήτης, καθώς αντικατοπτρίζει τη δέσμευση όλων για την προώθηση της γνώσης και της αριστείας στη Νοσηλευτική.

Οι αυξανόμενες ανάγκες προστασίας της υγείας, λόγω των επιδημιών, της κλιματικής αλλαγής και του ανεπαρκούς αριθμού ειδικευμένων επαγγελματιών υγείας, καθιστούν τους νοσηλευτές θεματοφύλακες της ανθρώπινης ζωής, περισσότερο από ποτέ, καθώς μέσω της συνεχούς παρουσίας τους δίπλα στον άνθρωπο, σε όλα τα στάδια της ζωής του και σε όλα τα επίπεδα φροντίδα υγείας, έχουν τη δυνατότητα να επηρεάζουν θετικά την υγεία και την ποιότητα της ζωής του. Ταυτόχρονα, η Νοσηλευτική επιστήμη εξελίσσεται παράλληλα με την Ιατρική και τις λοιπές Επιστήμες Υγείας και αντίστοιχα με την αλματώδη ανάπτυξη της επιστήμης και της τεχνολογίας γενικότερα.

Οι εξελίξεις αυτές, δημιουργούν ένα διαρκώς μεταβαλλόμενο περιβάλλον εργασίας για τους νοσηλευτές, οι οποίοι πρέπει να τις παρακολουθούν μέσω της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης και κατάρτισής τους, προκειμένου να προσαρμόζονται γρήγορα και να αποκτούν και να εφαρμόζουν τη νέα γνώση στην καθημερινή κλινική πρακτική προς όφελος των ασθενών τους.

Ευελπιστώντας ότι η παρούσα συνάντηση θα συμβάλει σε αυτό, σας καλούμε να συμμετάσχετε σε αυτήν, εμπλουτίζοντας το επιστημονικό πρόγραμμα και τη συζήτηση για τα θέματα που θα αναπτυχθούν και να μοιραστείτε τις γνώσεις και την εμπειρία σας με όλους τους συναδέλφους, συμβάλλοντας ενεργά στην αναβάθμιση της ποιότητας της νοσηλευτικής φροντίδας στον τόπο μας».



ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΙΚΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας για την κατάσταση στη Δημόσια Υγεία

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 15-09-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 91.56 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΙΚΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας για την κατάσταση στη Δημόσια Υγεία

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από τα **Επείγοντα Περιστατικά του Νοσοκομείου Καλαμάτας** πραγματοποιούν σήμερα **Παρασκευή** στις 11 π.μ. **Συνταξιοχικά Σωματεία της Μεσσηνίας**, για την κατάσταση που επικρατεί στη **Δημόσια Υγεία** και στα **νοσοκομεία** του νομού.

Όπως επισημαίνουν τα Σωματεία Συνταξιούχων ΙΚΑ - ΕΦΚΑ, ΟΑΕΕ Μεσσηνίας και το Παράρτημα ΔΕΚΟ - Τραπεζών Καλαμάτας, παρά και τις διαμαρτυρίες τους η κατάσταση στα νοσηλευτικά ιδρύματα του νομού παραμένει τραγική, με τα προβλήματα να είναι ιδιαίτερα έντονα για τους μεγαλύτερους σε ηλικία.

Τονίζουν ότι δεν μπορούν να ανεχθούν άλλο αυτήν την κατάσταση και καλούν σε συμμετοχή στην κινητοποίηση, απαιτώντας μεταξύ άλλων πλήρη και επαρκή χρηματοδότηση της Δημόσιας Υγείας, με όλες τις αναγκαίες προσλήψεις γιατρών και άλλου προσωπικού.





Εξι στους δέκα υγειονομικούς έχουν υποστεί σωματική βία!

ΣΟΚΑΡΟΥΝ τα στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), που αποδεικνύουν ότι το 62% των υγειονομικών φαίνεται να έχει υποστεί κάποια μορφή βίας, ενώ ένα ποσοστό που κυμαίνεται από 8% έως 38%, ανάλογα με τη χώρα, την ειδικότητα, τον χώρο εργασίας και το ωράριο, έχει υποστεί σωματική βία κάποια στιγμή - τουλάχιστον μία φορά.

Τα στοιχεία αυτά επισμάνθηκαν από την παιδίατρο και διευθύντρια της ΜΕΘ Παιδών του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου, Ελπίδα Χοχλιούρου, κατά τη διάρκεια εκδήλωσης του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης (ΙΣΘ), που πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο της 87ης Διεθνούς Εκθεσης Θεσσαλονίκης.

Καταγραφή

Θυμίζουμε ότι τα τελευταία χρόνια και με πρωτοβουλία του προέδρου του ΙΣΘ, Νίκου Νίτσα, γίνεται καταγραφή σε ειδική φόρμα και από τον ίδιο τον σύλλογο όλων των περιστατικών βίας κατά των γιατρών, χωρίς γραφειοκρατικά ή άλλα προσκόμματα. Μάλιστα, το 2019 ο κ. Νίτσας είχε ζητήσει από το υπουργείο Υγείας να λάβει άμεσα μέτρα προστασίας των γιατρών που υπηρετούν στο ΕΣΥ και μαζί με το υπουργείο Δικαιοσύνης να προχωρήσουν στις απαιτούμενες ενέργειες, ώστε κάθε είδους βία απέναντι σε γιατρούς και προσωπικό να θεωρείται ιδιότυπο αδίκημα και να επιφέρει αυστηρές ποινές.

Σε ομιλία του στην εκδήλωση ο διευθυντής ΔΕΠ του Ιπποκράτειου, Βασίλης Ντούρος, επισήμανε ότι στα Τμήματα Επείγοντων Περιστατικών (ΤΕΠ) σημειώνονται αρκετά συχνά περιστατικά λεκτικής ή σωματικής βίας, καθώς οι πολύωρες αναμονές προκαλούν

εντάσεις. «Πολύ συχνά ασθενείς ή συνοδοί μας φωνάζουν "εγώ σε πληρώνω", ενώ καταγράφονται προπληκτισμοί, ξιλοδαρμοί κ.λπ.

Σε πολλές περιπτώσεις γιατροί χρειάστηκαν γιατρούς για κατάγματα και χτυπήματα στα πλευρά, γεγονός πολύ λυπηρό για λειτουργούς της υγείας, οι οποίοι επέλεξαν να βρίσκονται στην πρώτη γραμμή, ύστερα από χρόνια εκπαίδευσης, για να βοηθήσουν συνανθρώπους τους, αλλά τελικά βρέθηκαν οι ίδιοι να είναι τραυματίες και να χρειάζονται περίθαλψη», όπως είπε ο κ. Ντούρος, συμπληρώνοντας ότι οι δράστες των επιθέσεων συνήθως δεν είναι οι ασθενείς, αλλά οι συνοδοί τους.

Αναφορικά με τους ασθενείς που επιτίθενται, δήλωσε ότι αυτοί συνήθως είναι περιπατητικοί και πως το θέμα τους θα μπορούσε να είχε λυθεί σε μία δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ενώ είπε ότι έχει παρατηρηθεί πως όσοι αντιμετωπίζουν σοβαρό πρόβλημα υγείας δημιουργούν τις λιγότερες φασαρίες. Τόνισε, δε, ότι οι γιατροί δεν φοβούνται τις διαδικασίες δημοσιοποίησης των περιστατικών βίας, ωστόσο ως λειτουργοί της υγείας δεν επιθυμούν να στρέφονται εναντίον τους.

Από την πλευρά της, η ιατροδικαστής και διευθύντρια του Εργαστηρίου Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας, Λίδια Κοβάτσι, δήλωσε ότι μόνο με καταγγελία στην Ε.Α.Σ. και ιατροδικαστική έκθεση μπορεί να τεκμηριωθεί η επίθεση κατά υγειονομικού προσωπικού, και ο δράστης να πμωρηθεί, ειδώς «θα συνεχίσει ανενόχλητος και, μάλιστα, σε κλιμακούμενης έντασης επεισόδια».



Η Ελπίδα Χοχλιούρου



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 15-09-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 456.37 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΡΓΟΛΙΔΑ

Στο επίκεντρο τα προβλήματα του νοσοκομείου και των αγροτών

Περιοδεία του υποψήφιου περιφερειάρχη Πελοποννήσου με τη «Λαϊκή Συσπείρωση», Ν. Κουτουμάνου

Τα μεγάλα προβλήματα που αντιμετωπίζει το Νοσοκομείο Αργούς αναδείχθηκαν κατά την πρόσφατη περιοδεία που πραγματοποίησε ο Νίκος Κουτουμάνος, μέλος της ΚΕ του ΚΚΕ και υποψήφιος περιφερειάρχης Πελοποννήσου με τη «Λαϊκή Συσπείρωση».

Από κοινού με την υποψήφια δήμαρχο, Ναυσικά Μπαβελή, τους υποψήφιους περιφερειακούς συμβούλους Θανάση Κολιζέρα, Δημήτρη Χατζηγεωργίου, Βασιλή Μπαβέλλα και τον Νίκο Διαλιάτση, υποψήφιο δημοτικό σύμβουλο, επισκέφτηκαν τη διοίκηση, τους εργαζόμενους στις διοικητικές υπηρεσίες και το επιστημονικό προσωπικό, όπως και τους εργαζόμενους σε καθαριότητα, μαγειρεία, μαιτισμό, πλυντήρια κ.α.

Όπως αναφέρθηκε στη συζήτηση με τη διοίκηση, η κατάσταση στο νοσοκομείο είναι πιο δύσκολη από ποτέ, με τμήματα στα πρόθυρα κλεισίματος λόγω έλλειψης προσωπικού, με κλινικές να αδυνατούν να εφημερεύσουν με ασφάλεια, με κτιριακές υποδομές επικίνδυνες για προσωπικό και ασθενείς, εξοπλισμό απαρχαιωμένο. Για την αντιμετώπιση μάλιστα των κενών δίνεται η «λύση» των συνεχών μετακινήσεων γιατρών. Επίσης, είναι ανάγκη να στελεχωθεί με μόνιμο νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό και να λειτουργήσει η Παιδιατρική Κλινική που είναι κλειστή εδώ και χρόνια.

Στις συζητήσεις με εργαζόμενους και επισκέπτες, ο Ν. Κουτουμάνος ανέφερε, μεταξύ άλλων: «Πρόκειται για "ξαναμοίρασμα της τράπουλας" με τις ίδιες δομές, το ίδιο προσωπικό, τους ίδιους ή μειωμένους προϋπολογισμούς, που δεν μπορεί να δώσει λύση στα προβλήματα που προκύπτουν. Για να ανακουφιστεί το πρόβλημα στα ΤΕΠ και για να προσφέρονται ποιοτικές και σύγχρονες δωρεάν υπηρεσίες Υγείας πρέπει άμεσα να λειτουργήσουν οι δομές Πρωτοβάθμιας



Από την περιοδεία στην «ΑΒΡΑΜΑΡ»

Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) του νομού ενισχυμένες σε προσωπικό και χρηματοδότηση».

Κάλεσε παράλληλα σε αγώνα και διεκδίκηση, μεταξύ άλλων, για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, μονιμοποίηση όλων των επικουρικών χωρίς όρους και προϋποθέσεις, επαναφορά των μισθών στα επίπεδα του 2012, 13ο και 14ο μισθό, αύξηση της χρηματοδότησης των νοσοκομείων από τον κρατικό προϋπολογισμό, να σταματήσουν οι απαράδεκτες μετακινήσεις, πλήρη ανάπτυξη της ΠΦΥ με Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία με 24ωρη λειτουργία, αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας.

Συμφέρον για τη μικρομεσαία αγροτιά η ενίσχυση της «Λαϊκής Συσπείρωσης»

Στη σύσκεψη στον αγροτικό συνεταιρισμό ΚΑΣΟΑ, όπου και τέθηκαν τα σοβαρά προβλήματα επιβίωσης που αντιμετω-

πίζουν οι βιοπαλαιστές αγρότες της περιοχής, εκφράστηκε η έντονη δυσαρέσκεια για την πολιτική των κυβερνήσεων και των περιφερειακών αρχών.

Αναφορά έγινε στη συνεχή εκτίναξη του ήδη τεράστιου κόστους παραγωγής σε συνάρτηση με τις μειωμένες τιμές και τη μειωμένη παραγωγή σχεδόν σε όλα τα αγροτικά προϊόντα, λόγω καιρικών συνθηκών και αδυναμίας σωστής καλλιεργητικής φροντίδας, με τις απλησίαστες τιμές σε αγροεφόδια. Επισημάνθηκαν τα προβλήματα της υφาลμύρωσης της πηγής του Ανάβαλου, η εγκατάλειψη του φράγματος και των δικτύων, η μη επέκτασή τους με αποτέλεσμα πολλές περιοχές να μην έχουν νερό. Επιπλέον, η εμφάνιση ακρίδας που κατατρώει καλλιέργειες, με τις αρμόδιες υπηρεσίες να μην έχουν προβεί σε καμία ενέργεια για την αντιμετώπιση της κατάστασης.

Στην τοποθέτησή του ο Νίκος Κουτουμάνος κάλεσε τους ανθρώπους του μόχθου, της αγροτικής παραγωγής να γυρίσουν την πλάτη σε όλους όσους με τις πολιτικές τους δημιουργούν συνθήκες ξεκληρίσματος τους, εξυπηρετώντας τα συμφέροντα των επιχειρηματικών ομίλων.

Τέλος, ο Ν. Κουτουμάνος επισκέφθηκε τις εγκαταστάσεις συσκευασίας ψαριών της «ΑΒΡΑΜΑΡ» στην Επίδαυρο. Στη συνομιλία του με τους εργαζόμενους αναφέρθηκε στον κλάδο των ιχθυοκαλλιεργειών επισημαίνοντας: «Εργάζονται χιλιάδες εργαζόμενοι σε ιδιαίτερα άσχημες συνθήκες που χαρακτηρίζονται από χαμηλούς μισθούς, φαινόμενα ανασφάλιστης εργασίας, εξάπλωση της εργολαβικής δουλειάς, εντατικοποίηση, εκτελώντας βαριά εργασία χωρίς Βαρέα και Ανθυγιεινά Ένσημα. Η μεγάλη επικινδυνότητα της εργασίας αποτυπώνεται στα συχνά "ατυχήματα", μεταξύ των οποίων αρκετά σοβαρά, ακόμα και θανατηφόρα».



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 15-09-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 724.77 cm² Κυκλοφορία: 630
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Με πεντάμηνη καθυστέρηση η ιδιωτικοποίηση του παιδογκολογικού

Τον Ιανουάριο θα γίνει Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου (ΝΠΙΔ) το Ογκολογικό Κέντρο στο Παιδών «Αγία Σοφία»

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Με καθυστέρηση θα ολοκληρωθεί η μετατροπή του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - Ελπίδα» στο Παιδών «Αγία Σοφία» σε Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου (ΝΠΙΔ). Συγκεκριμένα, ενώ αυτό θα έπρεπε να γίνει την 1η Σεπτεμβρίου, τελικά δόθηκε παράταση πέντε μηνών, δηλαδή έως τις 31 Ιανουαρίου 2024. Αυτό προβλέπεται σε Απόφαση του υφυπουργού Υγείας Μάριου Θεμιστοκλέους, καθώς σημειώνεται πως απαιτείται περισσότερος χρόνος για την ολοκλήρωση του εγχειρήματος. Υπενθυμίζεται πως όταν έγινε γνωστή η πρόθεση της προηγούμενης κυβέρνησης, είχε ξεσπκωθεί θύελλα αντιδράσεων των υγειονομικών, καθώς οι ίδιοι μιλούσαν για εφαρμογή σχεδίου ιδιωτικοποίησης.

Οι αντιδράσεις

Μάλιστα, τον Φεβρουάριο, όταν και έγινε γνωστό το νομοσχέδιο για το Παιδών «Αγία Σοφία», επικράτησε έντονος προβληματισμός και στους γονείς παιδιών που νοσηλεύονται με καρκίνο. Εν-

δεικτική της έντονης ανησυχίας ήταν η ανακοίνωση του Συλλόγου Γονιών Παιδιών με Νεοπλασματική Ασθένεια «Φλόγα», στην οποία αναφέρεται «ότι με μια πρώτη ανάγνωση δεν προκύπτει το όφελος της πρότασης, καθώς όλα όσα περιγράφονται στο νομοσχέδιο ως οφέλη για τους ασθενείς είναι πράγματα που συμβαίνουν ήδη με την υφιστάμενη δομή και τρόπο λειτουργίας». Παράλληλα, όπως τόνιζε, «υπάρχει ανησυχία ως προς τον τρόπο λειτουργίας του νέου "κέντρου"», καθώς «δεν αποτελεί και δεν μπορεί να αποτελέσει αυτοτελή νοσοκομειακή μονάδα. Πρόκειται για εξωτερικά ιατρεία και θαλάμους νοσηλείας που εξαρτώνται άμεσα και καθημερινά από τα υπόλοιπα τμήματα και ειδικότητες των παιδιατρικών νοσοκομείων».

Επίσης, η πενταμελής επιτροπή της ΕΙΝΑΠ στο μεγαλύτερο παιδιατρικό νοσοκομείο της χώρας είχε κάνει λόγο για «ξεπούλημα σε επιχειρηματικά συμφέροντα» του Παιδών «Αγία Σοφία», επισημαίνοντας ότι πρόκειται για μοναδικό ογκολογικό νοσοκομείο για παιδιά στη χώρα και θέτοντας τα εξής ερωτήματα:

- Θα παραπέμπονται περιστατικά σε ιδιώτες;
- Πώς θα αντιμετωπίζονται οι ανάγκες των παιδιών που νοσηλεύονται σε αυτά τα τμήματα; Τι θα

συμβαίνει με όσα χρειάζεται να υποβληθούν σε χειρουργικές επεμβάσεις, συχνά πολύπλοκες, που χρόνια τώρα οι γιατροί του «Αγία Σοφία» και του «Αγλαΐα Κυριακού» πραγματοποιούσαν; Μήπως αυτή η «αυτοτέλεια» περιλαμβάνει την παραπομπή αυτών των περιστατικών σε άλλες ιδιωτικές κλινικές για να εξασφαλίζει και άλλα κέρδη ο ιδιωτικός τομέας;

- Σε τι εξυπηρετεί η μετατροπή σε ΝΠΙΔ;
- Μήπως εξυπηρετεί εντέλει την οικονομική αυτοτέλεια του, οπότε απευθείας κέρδη και διαχείρισή τους από τους νέους ιδιοκτήτες και λοιπούς εμπλεκόμενους;
- Τι σημαίνει ότι «θα λειτουργεί με μεγαλύτερη ευελιξία προς όφελος των ασθενών»;

Μήπως, διερωτώνται οι γιατροί, σημαίνει πρακτικά «ευέλικτοι εργαζόμενοι» με κάθε πιθανή σύμβαση και σχέση εργασίας με την παραπάνω δομή; Εργαζόμενοι όχι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης με πείρα και εξειδίκευση στο αντικείμενό τους, αλλά εργαζόμενοι που θα απασχολούνται με ελαστικές σχέσεις εργασίας; Εργαζόμενοι πρακτικά που θα δουλεύουν όπως και για όσο επιβάλλουν τα οικονομικά και επιχειρηματικά σχέδια της ιδιωτικής παιδοογκολογικής μονάδας;





Φόβοι για 20.000 νεκρούς και επιδημίες

Αποστολή βοήθειας στη Λιβύη από τη διεθνή κοινότητα – Ελπίδα για το μέλλον δημιουργεί η συνεργασία των δύο κυβερνήσεων

Καθώς η διεθνής βοήθεια ξεκινάει σιγά σιγά να φθάνει στο λιμάνι της Ντέρνα, της πόλης των περίπου 100.000 κατοίκων που χτυπήθηκε άγρια από την καταιγίδα «Daniel» το βράδυ του περασμένου Σεββάτου, οι επίσημες αρχές εκφράζουν φόβους πως ο αριθμός των νεκρών στη Λιβύη δεν αποκλείεται να ξεπεράσει τις 20.000. Μέχρι στιγμής η λιβυκή Ερυθρά Ημισέληνος έχει επιβεβαιώσει 10.000 αγνοούμενους, ενώ ο επίσημος αριθμός των νεκρών ανερχόταν χθες στους 11.300. Ωστόσο, σύμφωνα με αυτόπτες μάρτυρες, εκατοντάδες πτώματα βρίσκονται ακόμη σκόρπια σε πολλές γειτονίες της παραθαλάσσιας πόλης, όπου η πρόσβαση των ωστικών συνεργείων είναι ακόμη δύσκολη. Ο διευθυντής



Οι κάτοικοι της Ντέρνα κάνουν εκκλήσεις για πόσιμο νερό, τρόφιμα, φάρμακα, διασώστες αλλά και σάκους για τη μεταφορά νεκρών.

του κέντρου υγείας της γειτονικής πόλης Μπάντα εκτιμά πως οι νεκροί θα ξεπεράσουν τις 20.000. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Μεταστάσεων (ΙΟΜ) στη Λιβύη εκτιμά πως τουλάχιστον 30.000 άνθρωποι στην Ντέρνα θα χρειαστεί να εγκαταλείψουν τις εστίες τους και προσθέτει ότι μέχρι στιγμής 6.085 άτομα έχουν επιβεβαιωμένα μείνει χωρίς σπίτι. Πολλά από τα θύματα είναι Αιγύπτιοι μετανάστες, σύμφωνα με τα αιγυπτιακά μέσα ενημέρωσης. Υπάρχει ανησυχία ότι η Ντέρνα και η γειτονική Σούσε, λόγω της γειτνίασής τους με την Ιταλία και την Ελλάδα, αποτελούσαν στάση για χιλιάδες μετανάστες που προσπαθούσαν να διασχίσουν τη Μεσόγειο, και πολλοί από αυτούς διέμεναν σε πρόχειρα κατασκευασμένες κατοικίες κοντά στο λιμάνι. Με το 20% της πόλης να έχει αφανιστεί, οι κάτοικοι της Ντέρνα κάνουν εκκλήσεις για πόσιμο νερό, τρόφιμα και φάρμακα. Αρμόδιες υπηρεσίες εκτιμούν πως περίπου 30 χιλιόμετρα οδικό δίκτυο από και προς την πόλη

- Τουρκία:** Ομάδα διάσωσης 168 ατόμων, εξοπλισμό και δύο κινητά νοσοκομεία με ιατρικό προσωπικό 148 ατόμων.
- Κατάρ:** 67 τόνοι τρόφιμα και φάρμακα, και ένα κινητό νοσοκομείο.
- Ιταλία:** Ομάδα πυροσβεστών και υλικοτεχνικός εξοπλισμός. Επιπλέον εστάλη το πολεμικό πλοίο «San Giorgio» για υλικοτεχνική υποστήριξη.
- Ιταλικός Ερυθρός Σταυρός:** Υγειονομικός εξοπλισμός, φίλτρα καθαρισμού νερού, γεννήτριες και 1.500 σάκι διακομιδής πτωμάτων.
- ΗΑΕ:** 150 τόνοι τροφίμων και ιατροφαρμακευτικός εξοπλισμός.
- Αίγυπτος:** Πολεμικό ελικόπτερο ως κινητό νοσοκομείο.
- Ιορδανία:** Υλικοτεχνική βοήθεια με σκηνές και τρόφιμα.
- Τунisia:** Κινητά νοσοκομεία, ιατρικό προσωπικό και ομάδες διάσωσης με σκυλιά.

έχουν καταστραφεί, ενώ έχουν καταρρεύσει πέντε γέφυρες και τα δύο φράγματα που συγκρατούν τον ποταμό που διατρέχει την πόλη. Με τη θάλασσα να ξεβράζει καθημερινά πτώματα και το λιμενικό να καταβάλλει υπεράνθρωπες προσπάθειες για να τα περισυλλέξει, πολλοί γιατροί ανησυχούν για τον άμεσο κίνδυνο εξάπλωσης ασθενειών. Σύμφωνα

- Κουβέιτ:** 40 τόνοι ιατροφαρμακευτικού εξοπλισμού.
- Αλγερία:** Πυροσβέστες, στρατιώτες, ρουκμιόμοι και σκηνές.
- ΟΗΕ:** 10 εκατ. δολ. από το Κεντρικό Ταμείο Αντιμετώπισης Εκτάκτων Αναγκών (CERF). Επιπλέον, το Παγκόσμιο Επισιτιστικό Πρόγραμμα μοίρασε τρόφιμα σε πάνω από 5.000 οικογένειες.
- Ε.Ε.:** 500.000 ευρώ. Γερμανία, Ρουμανία και Φινλανδία έστειλαν επίσης σκηνές, λυόμενα κρεβάτια, 80 γεννήτριες και βυτία με πόσιμο νερό.
- Γαλλία:** 40 διασώστες, φαρμακευτικός εξοπλισμός και ένα κινητό νοσοκομείο.
- Ισπανία:** 1 εκατ. ευρώ σε βοήθεια και πυροσβέστες με διασωστικά σκυλιά.
- Ηνωμένο Βασίλειο:** Ανακοίνωσε πακέτο βοήθειας ύψους 1,25 εκατ. δολ.
- ΗΠΑ:** Χρηματικό ποσό σε ταμεία αντιμετώπισης εκτάκτων αναγκών και συνεργασία με τη Ηνωμένα Έθνη για την παροχή επιπλέον βοήθειας.

και για περισσότερους σάκους διακομιδής πτωμάτων. «Φοβάμαι πως η πόλη σύντομα θα χτυπηθεί από κάποια επιδημία λόγω του μεγάλου αριθμού των σωμάτων που απουσιάζονται κάτω από τα χαλάσματα και μέσα στα νερά», είπε. Σε αρκετές περιπτώσεις η κατάσταση ήταν τόσο πιεστική ώστε δεκάδες σώματα χρειάστηκε να ταφούν σε πρόχειρους ομα-

Η ύπαρξη δύο αντιμαχόμενων κυβερνήσεων δυσχεραίνει την ταχεία και συντονισμένη αντιμετώπιση των καταστροφών. Στην αρχή της πανδημίας της COVID-19, οι διοικήσεις της Λιβύης έκαναν τα δικά τους σχέδια προτού παρέμβει ένα εθνικό υπουργείο υγείας και υιοθετήσει μια πιο συνεκτική προσέγγιση. Όταν η καταιγίδα «Daniel», η οποία προκάλεσε τις πρόσφατες πλημμύρες, χτύπησε τη Λιβύη, κάθε κυβέρνηση ανακίνησε ξεχωριστά προληπτικά μέτρα. Οι επιπλοκές δεν σταματούν εδώ, καθώς χώρες που θέλησαν να στείλουν βοήθεια στη Λιβύη μετά τις πλημμύρες αντιμετώπισαν προβλήματα διαπραγματεύσεων με τις δύο διοικήσεις. Ομως, παρά τον δικασμό, η

Με τη θάλασσα να ξεβράζει καθημερινά πτώματα, το λιμενικό καταβάλλει υπεράνθρωπες προσπάθειες για να τα περισυλλέξει.

κυβέρνηση της Τρίπολης έστειλε ένα αεροπλάνο με 14 τόνους ιατρικού υλικού, σάκους για πτώματα και περισσότερους από 80 γιατρούς και παραϊατρικό προσωπικό στα ανατολικά. Παράλληλα, ο «πολέμαρχος» στρατηγός Χαλίφα Χαφτάρ διέταξε τις ένοπλες δυνάμεις της δυτικής κυβέρνησης να κινητοποιηθούν προς ανακούφιση των πληγέντων στα ανατολικά. Διεθνείς παρατηρητές αναρωτιούνται αν αυτή η μορφή συνεργασίας θα μπορούσε να ωθήσει τους πολιτικούς να παραμερίσουν τις διαφορές τους και να σχηματίσουν και πάλι μια ενιαία κυβέρνηση. Οι κοινές προσπάθειες είναι σπάνιες, αλλά όχι ανήκουστες. Τον Ιούλιο οι διοικήσεις συμφώνησαν να σχηματίσουν μια επιτροπή για την εποπτεία του διαμοιρασμού των εσόδων από το πετρέλαιο. Ο πετρελαϊκός τομέας της Λιβύης είναι κεντρικής σημασίας για την οικονομία, αλλά έχει διαταραχθεί από τις βίαιες συγκρούσεις που ακολούθησαν μετά την πτώση του Καντάφι.





ΤΟ ΑΡΘΡΟ

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΒΟΜΒΑ

Τα κουφάρια των νεκρών ζώων που κείτονται και σαπίζουν στις πλημμυρισμένες μονάδες, αλλά κυρίως στις γειτονιές, μία εβδομάδα μετά, δεν αποτελούν μόνο μια φρικτή υπενθύμιση της καταστροφής που συντελέστηκε στη Θεσσαλία. Είναι μια υγειονομική βόμβα που ανά πάσα στιγμή απειλεί να σκάσει.

Η αποκατάσταση του αποτεφρωτηρίου ζώων στη Λάρισα μπορεί να επιταχύνει μια διαδικασία που ήδη έχει καθυστερήσει ή ενίοτε διεξάγεται χωρίς τα απαραίτητα υγειονομικά πρωτόκολλα, όχι γιατί δεν δόθηκε η απαραίτητη οδηγία, αλλά γιατί δεν εφαρμόστηκε στην πράξη. Για μέρες οι κάτοικοι της περιοχής δεν γνώριζαν ξεκάθαρα τη διαδικασία που έπρεπε να ακολουθήσουν και παρακολουθούσαν τις αρμόδιες Αρχές να δείχνουν η μία την άλλη για τις «δύσκολες» ή τις «ιδιαίτερες» περιπτώσεις.

Παρά τα βήματα που έγιναν όταν ο τρόπος διαχείρισης ήρθε στο φως της δημοσιότητας, ο κίνδυνος για τη **δημόσια υγεία** εξακολουθεί να είναι τεράστιος. Δεν υπάρχει περιθώριο το μπαλάκι των ευθυνών ανάμεσα στην κεντρική διοίκηση και την αυτοδιοίκηση να συνεχίσει να πηγαινοέρχεται. Η εικόνα που παρουσιάζεται στα χαρτιά, ως αποδεικτικό στοιχείο της εύρυθμης λειτουργίας του κρατικού μηχανισμού για τη διαχείριση της κρίσης οφείλει να αντικατοπτρίζεται στην πραγματικότητα των δρόμων. Ο χρόνος μετράει αντίστροφα και μετράει εναντίον μας. Κυρίως εναντίον των πληγέντων, που δεν μπορούν να πάρουν ούτε ανάσα από τη δυσσομία.

TA NEA