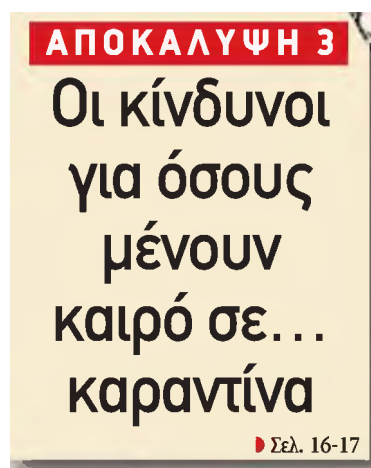


Οι κίνδυνοι για όσους μένουν καιρό σε... καραντίνα

Πηγή: ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ Σελ.: 1,16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 28-03-2020
Επιφάνεια: 1811.43 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6710
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η απώλεια της ελευθερίας, η απομάκρυνση από αγαπημένα άτομα, η αβεβαιότητα σχετικά με την εξέλιξη της κατά Οδηγός επιβίωσης για όσους μέν

Ηυψίλιος σε καραντίνα! Το ένα τρίτο του παγκόσμιου πληθυσμού, που εκτιμάται από τον ΟΗΕ σε 7,8 δισεκατομμύρια ανθρώπους το 2020 (δηλαδή 2,6 δισ.), βρίσκεται κλεισμένο στα σπίτια του, για να προφυλαχθεί από την φονική λαίλαπα του κορονοϊού.

**του Δημήτρη Σταυρόπουλου**
distavropoulos@yahoo.gr

Η ανθρωπότητα βιώνει πρωτοφανείς και πρωτόγνωρες καταστάσεις, με την ανησυχία και τον φόβο να έχουν απλωθεί παντού.

Στην Ελλάδα, η εικόνα της κοινωνίας έχει αλλάξει δραματικά. Η τηλεόραση μεταδίδει καθημερινά τα «δελτία θανάτου» και μόλυνσης, τροφοδοτώντας όλους μας με τα πιο τοξικά συναισθήματα και σκέψεις, φθείροντας αναπόφευκτα τις ψυχές και τη διάθεσή μας.

Οι άδειοι και σκοτεινοί δρόμοι, οι αποστάσεις που κρατάμε μεταξύ μας, η μοναξιά, οι σιωπές, η ανία, η έλλειψη κάθε δημιουργικής δραστηριότητας, αλλάζει –έστω και πρόσκαιρα– την ψυχοσύνθεση ενός ολόκληρου λαού, που νιώθει... «ελεύθερος πολιορκημένος».

Καμπανάκι

«Οι εικόνες με άδεια ράφια, δρόμους χωρίς κίνηση και ερημωμένες πόλεις, που γίνονται viral, μπορεί να δημιουργήσουν μια αυξημένη αίσθηση επείγουσας ανάγκης, η οποία μπορεί να προκαλέσει ακόμη μεγαλύτερο πανικό.

Ελλοχεύει επίσης ο κίνδυνος να προκληθούν φαινόμενα ρατσισμού και διάλυσης της κοινωνικής συνοχής», τονίζει η κα Έφη Σίμου, από το Τμήμα Πολιτικών Δημόσιας Υγείας-Σχολή Δημόσιας Υγείας.

Η καραντίνα, εξηγεί η κα Σίμου, είναι συχνά μια δυσάρεστη εμπειρία για όσους υποβάλλονται σε αυτήν. Η απώλεια της ελευθερίας, η απομάκρυνση από αγαπημένα άτομα, η αβεβαιότητα σχετικά με την εξέλιξη της κατάστασης, ο φόβος και η πλήξη μπορούν, μερικές φορές, να δημιουργήσουν δραματικές επιπτώσεις.

Η επιβεβλημένη και απότομη αλλαγή συνθηκών, έστω και παροδικά, δημιουργεί άγχος και πολλές φορές θυμό. Σ' όλο αυτό που συμβαίνει, έρχεται να προστεθεί και η αίσθηση της απειλής για την υγεία, καθώς και η αίσθηση πως δεν μπορείς να κάνεις κάτι για να ανατρέψεις ή να αντιμετωπίσεις επαρκώς την κατάσταση.

Ταυτόχρονα δημιουργείται τεράστια αίσθηση ανασφάλειας στον πληθυσμό, διότι δεν υπάρχει κάποια επίσημη γνώση για το μέχρι πότε θα συνεχιστεί η κατάσταση. Αυτό από μόνο του προκαλεί μεγάλη εσωτερική ένταση, άγχος και αποδιοργάνωση. Η κατάσταση γίνεται ακόμη πιο επιβλαβερική λόγω του ότι δεν υπάρχει προοπτική άμεσης διαφύγης ούτε όμως και ελπίδας. Πέρα από την απειλή για την υγεία, προκύπτει το άγχος για το άγνωστο και η κοινωνία υπόκειται σε μεγάλη συναισθηματική πίεση.



Οι οδηγίες είναι σαφείς: «Καθίστε στο σπίτι» και «πλένετε τα χέρια όταν έρχεστε σε επαφή με οποιαδήποτε δραστηριότητα εκτός σπιτιού». Αυτό από τη μία μοιάζει σωστό και αυτονόητο, από την άλλη όμως βάζει πολλούς συνανθρώπους μας σε έναν νέο κύκλο άγχους και ψυχαναγκασμών.

Το ανθρώπινο είδος είναι επιβιωτικό, όπως φαίνεται εδώ και εκατομμύρια χρόνια. Και σφώδεν θα περιέλθει σε αφανισμό με αυτήν τη πανδημία. Όλοι ψάχνουμε αυτές τις μέρες για ένα έστω και μικρό αισιόδοξο μήνυμα. Η ίδια η ζωή όμως από μόνη της εμπεριέχει την ελπίδα.

Και η ελπίδα έγκειται στο να συνεχίσουμε να κάνουμε όνειρα, στο να συνεχίσουμε να προγραμματίζουμε πράγματα. Ίσως μέσα από αυτή την κοινωνική περιπέτεια, της οποίας είμαστε κομμάτι, να τολμήσουμε να επανεκτιμήσουμε την καθημερινότητα, την οποία θεωρούμε δεδομένη, γιατί επί της ουσίας τίποτα δεν είναι τελικά δεδομένο...

Οι επιστήμονες έχουν δείξει εδώ και καιρό ότι η κοινωνική απομόνωση και η μοναξιά συχνά – αλλά όχι πάντα– μπορούν να επιδράσουν αρνητικά και στη σωματική υγεία ενός ανθρώπου, όχι μόνο στην ψυχική.

Οι άνθρωποι που νιώθουν αποκομμένοι από τους υπόλοιπους, σύμφωνα με προηγούμενες έρευνες, είναι πιθανότερο να κρουολογίσουν, να

εμφανίσουν καρδιοπάθεια, μειωμένες νοητικές-γνωστικές λειτουργίες, κατάθλιψη και τελικά μικρότερο προσδόκιμο ζωής. Σε βάθος χρόνου η μοναξιά έχει συνέπειες ανάλογες με αυτές του καπνίσματος ή της παχυσαρκίας.

Μια πρόσφατη μελέτη στο έγκριτο ιατρικό περιοδικό «The Lancet», με επικεφαλής τη Δρ. Σαμάνθα Μπρουκς του Τμήματος Ψυχολογικής Ιατρικής του Βασιλικού Κολλεγίου (King's) του Λονδίνου, η οποία αξιολογεί τα έως τώρα δεδομένα από όλες τις σχετικές έρευνες, βρήκε ότι η καραντίνα και η απομόνωση διαρκείας μπορούν να οδηγήσουν σε μετατραυματικό στρες, άγχος, κατάθλιψη, αλλά επίσης σε κόπωση, πτώση ηθικού του κοινού και δημόσια αντίδραση τελικά.

Όπως τονίζεται, «η καραντίνα είναι συχνά μια δυσάρεστη εμπειρία για όσους υποβάλλονται σε αυτήν. Η απομάκρυνση από αγαπημένα πρόσωπα, η απώλεια της ελευθερίας, η αβεβαιότητα για την εξέλιξη της νόσου, αλλά και η βαρεμάρα, μπορούν μερικές φορές να έχουν δραματικές συνέπειες».

Αυτοκτονίες, θυμός και μηνύσεις έχουν κατά καιρούς ακολουθήσει προηγούμενες καραντίνες σε ξεσπάσματα επιδημιών. Γι' αυτό, οι ερευνητές τονίζουν ότι «τα δυνητικά οφέλη μιας υποχρεωτικής μαζικής καραντίνας πρέπει να ζυγιστούν προσεκτικά σε σχέση με το πιθανό ψυχολογικό κόστος».

Οι αορίστου χρόνου καραντίνες είναι πιθανότερο να έχουν περισσότερες αρνητικές παρενέργειες, γι' αυτό, σύμφωνα με τους επιστήμονες, πρέπει να περιορίζονται στο συντομότερο δυνατο χρονικό διάστημα και το κοινό να έχει από τις αρμόδιες Αρχές μια σαφή εξήγηση για τα μέτρα και μια πειστική δικαιολόγηση των θυσιών του.

Όπως λένε οι ερευνητές, «οι Αρχές δημόσιας υγείας πρέπει να δίνουν έμφαση στο ότι η αυτοαπομόνωση αποτελεί αλτρουιστική επιλογή» (δηλαδή έμπρακτα απόδειξη ενδιαφέροντος για τους άλλους και όχι μόνο αυτο-προστασία).

Εν μέσω πανδημίας κορονοϊού, τα μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης και αποφυγής των κοινωνικών επαφών (social distancing) είναι αναπόφευκτα και αναγκαία, καθώς μπορούν να σώσουν πολλές ζωές.

Συνεπώς αποτελεί ατομική ευθύνη του καθενός να τα τηρήσει και να αναστείλει προσωρινά τις κοινωνικές τάσεις του για παρέες και διασκέδαση. Όσο περισσότερο πείθεται ο κόσμος ότι πρέπει όντως να φοβάται και όσο εμπνεδώνεται παράλληλα ένα αίσθημα κοινωνικής ευθύνης, τόσο περισσότερο θα συμμορφώνεται.

Ακραίες συμπεριφορές

Οι άνθρωποι με Ιδιοψυχαναγκαστική Διαταραχή (ΨΔ - Obsessive-Compulsive Disorder - OCD) που πάντα έπλεναν υπερβολικά συχνά τα

στασης, ο φόβος και η πλήξη μπορούν, μερικές φορές, να δημιουργήσουν δραματικές επιπτώσεις

Μένουν σπίτι κόντρα στον... Κορονοϊό



με ιδέες



Αναγκαστικά λοιπόν μένουμε σπίτι! Ιδού 10 ιδέες να περάσουμε όσο το δυνατόν καλύτερα.

1 Φροντίστε την υγεία σας. Επιλέξτε υγιεινές τροφές και ροφήματα που θα ενδυναμώσουν το ανοσοποιητικό σας σύστημα. Πλένετε συχνά τα χέρια σας. Καθαρίστε τακτικά σταθερές επιφάνειες, όπου υπάρχει πιθανότητα να παραμείνει ο ιός. Αερίστε συχνά τους εσωτερικούς χώρους.

2 Εξασφαλίστε επαρκείς προμήθειες. Η ύπαρξη επαρκών βασικών προμηθειών (τρόφιμα, είδη πρώτης ανάγκης, φάρμακα) κατά τη διάρκεια της καραντίνας (περίπου 2 εβδομάδες) μπορεί να βοηθήσει στο αίσθημα ασφάλειας και να μειώσει το άγχος της καθημερινής επιβίωσης.

3 Βελτιώστε την επικοινωνία. Η απομόνωση μπορεί να προκαλέσει δυσφορία και θλίψη. Διατηρήστε τηλεφωνική επαφή με τα αγαπημένα σας πρόσωπα και κυρίως με ηλικιωμένους που βρίσκονται μόνοι ή σε οικους ευημερίας και οι οποίοι μπορεί να μην έχουν αντιληφθεί τη ακριβώς συμβαίνει και να βιώνουν επιπλέον άγχος και ανασφάλεια λόγω της απουσίας σας.

4 Χρησιμοποιήστε σωστά τα social media. Έχουμε τόσο πολλά και εξαιρετικά μέσα κοινωνικής δικτύωσης και τώρα είναι η ώρα να το χρησιμοποιήσουμε σωστά, για τόνωση του ηθικού και συναισθηματική υποστήριξη.

5 Μειώστε την πλήξη. Μέχρι τώρα οι περισσότεροι από εμάς είχαμε ένα μεγάλο πρόβλημα: «Δεν έχω ελεύθερο χρόνο να κάνω πράγματα για μένα». Τώρα μας δίνεται η ευκαιρία να έχουμε πολύ ελεύθερο χρόνο. Αντί να γκρινιάζουμε, ας το δούμε ως ευκαιρία να ασχοληθούμε με δραστηριότητες που δεν είχαμε χρόνο να κάνουμε μέχρι τώρα. Να ασχοληθούμε με ευχάριστες δραστηριότητες που δεν μας κουράζουν, μας κάνουν να ξεχάσουμε τον πανικό και μας χαρίζουν ηρεμία. Μετατρέψτε την ταραχή και την αγωνία για το μέ-

λλον σε ευχάριστο και δημιουργικό χρόνο.

6 Διαχειριστείτε αποτελεσματικά το άγχος. Το άγχος μπορεί επίσης να είναι μεταδοτικό, όσο και ο ιός. Εξασκηθείτε σε τρόπους διαχείρισης του άγχους. Υπάρχουν πολλά χρήσιμα βίντεο που μπορούν να σας βοηθήσουν σε αυτό και να σας απασχολήσουν δημιουργικά, απομακρύνοντας το μυαλό σας από τον φόβο.

7 Αποφύγετε ανθρώπους που αυξάνουν την ανησυχία σας. Υπάρχουν άνθρωποι που βιώνουν δραματικά το άγχος και μπορεί να σας συμπαράσουν σε αυτό. Δεν χρειάζεται κλιμάκωση του άγχους, αποφεύγετε ανθρώπους που μπορεί να το επιδεινώσουν και να χαλάσουν την καλή σας διάθεση.

8 Κάντε ένα διάλειμμα από την πληροφόρηση. Η ραγδαία μετάδοση πληροφοριών, που πολλές φορές μπορεί να είναι υπερβολικές, ψευδείς ή ατεκμηρίωτες, μπορεί να εξελιχθεί ως επιδημία φόβου. Επιπλέον η υπερ-πληροφόρηση μπορεί να μας δημιουργήσει σύγχυση και αποπροσανατολισμό από αυτό που πραγματικά είναι σημαντικό και ωφέλιμο για να προστατεύσουμε την υγεία μας.

9 Μείνετε στο παρόν. Η ζωή είναι απρόβλεπτη. Το μέλλον είναι αβέβαιο και κανείς δεν μπορεί να το προβλέψει. Μην σπαταλάτε τον χρόνο σας στο να προβλέψετε τι θα συμβεί. Κανείς δεν το ξέρει. Εκμεταλλευτείτε δημιουργικά κάθε στιγμή της μέρας. Επίσης, με το να μένετε επικεντρωμένοι στο παρόν, μειώνετε το άγχος και αυξάνετε την αντικειμενικότητά σας, η οποία είναι απαραίτητη σε καταστάσεις κρίσεων, ώστε να λαμβάνετε σωστές αποφάσεις.

10 Αξιοποιήστε τη φαντασία σας. Η σκέψη είναι απολύτως αναγκαία για την κατάκτηση της ελευθερίας και της ηρεμίας. Υπάρχει ένα στοιχείο φαντασίας σε κάθε πανικό. Αξιοποιήστε τη φαντασία σας με θετικούς τρόπους και όχι κατασκευάζοντας σενάρια καταστροφής.

χέρια τους, τώρα –με τις οδηγίες για συχνό πλύσιμο λόγω του κορονοϊού– βλέπουν το άγχος τους να εντείνεται, κάτι που το μεταδίδουν και στους γύρω τους, π.χ. στην οικογένειά τους.

Η ΨΔ συνοδεύεται από διάφορα «τελετουργικά» που κάνουν οι πάσχοντες στην καθημερινή ζωή τους, τα οποία συχνά φαίνονται παράλογα στους άλλους, αλλά για τους ίδιους έχουν ζωτική σημασία. Μερικοί από αυτούς τους ανθρώπων προσπαθούν για χρόνια –μετά και από θεραπευτικές συμβουλές των ψυχιάτρων και ψυχολόγων– να μην πλένουν μανιτώδες τα χέρια τους. Οι νέες επίσημες συστάσεις για συχνό πλύσιμο χεριών λόγω Covid-19 αναπόφευκτα αναβιώνουν το πρόβλημά τους.

Ζευγάρια σε καραντίνα

Δυστυχώς η καραντίνα δεν βάζει σε κρίση μόνο τη σχέση με τον εαυτό μας, αλλά και με τον σύντροφό μας. Κάποιες σχέσεις μπορεί να γίνουν πιο δυνατές από αυτήν τη δοκιμασία, αλλά κάποιες μπορεί να μην επιβιώσουν. Αυτό θα εξαρτηθεί από τα θεμέλια που έχει βάσει το κάθε ζευγάρι, γιατί αυτές οι περίεργες συνθήκες μπορεί να φέρουν στην επιφάνεια προβλήματα που μέχρι τώρα ήταν καλά κρυμμένα.

Η Δρ. Σμαρούλα Κυριαζίδου, σεξολόγος και ψυχολόγος-ψυχοθεραπεύτρια, εξηγεί τι σημαίνει η καραντίνα για τις σχέσεις μας και γιατί μπο-

ρεί να φτάσουμε ακόμα και στη διάλυση μιας συμβίωσης.

«Η απομόνωση λόγω καραντίνας μπορεί να αποτελέσει μία εξαιρετική περίοδο αναδιοργάνωσης του εαυτού μας και της σχέσης μας. Είναι μια δοκιμασία που όλοι θα περάσουμε και μια εξαιρετική συνθήκη να αναδυθούν τα δυναμικά που έχουν ήδη αναπτυχθεί μεταξύ του ζευγαριού. Αυτό κάνουν οι μικροί χώροι. Κάνουν το όποιο ζήτημα στην επικοινωνία να φαντάζει ακόμη μεγαλύτερο. Κάποιες σχέσεις θα γίνουν πολύ πιο δυνατές και θα επιβιώσουν, έναντι κάποιων άλλων που θα βάλουν οριστικό “λουκέτο”. Αλλά, πιστέψτε με, οι τελευταίες είναι και αυτές που ποτέ δεν έπρεπε να είναι εκεί.

Απλώς η απομόνωση και η “στενότητα” έφερε στην επιφάνεια κάτι που υπό άλλες συνθήκες θα σκεπαζόταν».

Εφόσον όμως, δεν είναι όλες οι σχέσεις στα πρόθυρα του χωρισμού (με ουσιαστικά αίτια), η ειδικός μάς δίνει σωτήριες συμβουλές για το πώς να τον αποτρέψουμε και πώς να κάνουμε τη συμβίωσή μας πιο λειτουργική.

Αν λοιπόν το ζευγάρι δυσκολεύεται να καταλήξει αναφορικά με κρίσιμα ζητήματα, χρειάζεται να οριστεί ο πιο ψυχραιμος, ώστε να παίρνει τις σημαντικές αποφάσεις αυτής της περιόδου. Είναι μία ενέργεια η οποία ενισχύει την εμπιστοσύνη και ανακουφίζει και τα δύο μέλη του ζευγαριού.



ΚΛΙΝΙΚΑΡΧΕΣ Αντί για επίταξη «γράφουν» τρελά κέρδη

Πηγή:	ΠΡΙΝ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	29-03-2020
Επιφάνεια:	259.2 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	620
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΛΙΝΙΚΑΡΧΕΣ

Αντί για επίταξη «γράφουν» τρελά κέρδη

Σταματημό δεν έχουν τα «δωράκια» εκατομμυρίων ευρώ από την κυβέρνηση στους κλινικάρχες, εν μέσω πανδημίας. Με Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου (ΠΝΠ) που πέρασε μέσα στην εβδομάδα, η κυβέρνηση «φρόντισε» να διπλασιάσει το χρηματικό πόσο που παίρνουν οι ιδιωτικές κλινικές για τη διάθεση κρεβατιών ΜΕΘ στον ΕΟΠΥΥ. Έτσι, η αποζημίωση για κάθε κρεβάτι ΜΕΘ από 800 ευρώ την ημέρα διπλασιάστηκε στα 1.600. Αυτό εννοούν με τον όρο «επίταξη» που χρησιμοποιούν συνεχώς κυβερνητικά στελέχη και συστημικά ΜΜΕ.

Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στ. Πέ-

τσας έκανε λόγο για fake news και αντι-κυβερνητική προπαγάνδα, ισχυριζόμενος ότι η αποζημίωση των 800 ευρώ αφορούσε μόνο τα έξοδα της ΜΕΘ και όχι την αποζημίωση του προσωπικού που απασχολείται σε αυτές. «Οι άνθρωποι αυτοί δεν πρέπει να αποζημιωθούν;», αναρωτήθηκε ο... φιλεργατικός κυβερνητικός εκπρόσωπος. Όμως, τον διέψευσε λίγες ώρες μετά ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, ο οποίος ξεκαθάρισε ότι ο διπλασιασμός εντάσσεται στη μίσθωση επιπλέον 55 ιδιωτικών κλινικών ΜΕΘ.

Από πλευράς ΣΥΡΙΖΑ, η αντίδραση ήρθε μέσω του τώως αναπληρωτή υπουρ-

γού Υγείας Παύλου Πολάκη, ο οποίος, αφού έκανε αρχικά λόγο για «ντροπή και αίσχος», κατέληξε ότι θα μπορούσε να συζητήσει «μια αύξηση στο ημερήσιο νοσήλιο ΜΕΘ (πχ 20-25%) για όσο διαρκεί η πανδημία λόγω και της μείωσης του τζίρου της αλλά για όλους»!

Σκάνδαλο είναι επίσης και αυτό που συμβαίνει με τον διαγνωστικό έλεγχο για τον κορονοϊό, για τον οποίο το κράτος χρηματοδοτεί τα ιδιωτικά εργαστήρια με «ζεστά» 30 εκατ. ευρώ. Παρόλα αυτά εκείνα, όχι μόνο εισπράττουν από τους πολίτες τρελά ποσά για την πραγματοποίησή του (μέχρι και 350 ευρώ), αλλά επειδή δεν έχουν δικό τους τρόπο να κάνουν τα τεστ, τα στέλνουν στο Παστέρ!



1.000 συνανθρώπους μας τους καταδικάζουμε σε θάνατο;

Πηγή:	ΠΑΡΟΝ	Σελ.:	1	Ημερομηνία έκδοσης:	29-03-2020
Επιφάνεια:	73.43 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1500
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



1.000 συνανθρώπους μας τους καταδικάζουμε σε θάνατο;

Απίστευτο, δυστυχώς όμως απόλυτα αληθινό αλλά και τραγικό, από τη στιγμή που έχει να κάνει με την απώλεια ανθρώπινων ζωών. Υπάρχουν άρρωστοι, με βαριά νοσήματα (όπως καρκίνος), που πρέπει να μπουν στο χειρουργείο, αλλιώς η ζωή τους μπαίνει σε κίνδυνο από μέρα σε μέρα. Μετά την «εμφάνιση» του κορονοϊού,

όμως, η εντολή στα Κρατικά Νοσοκομεία είναι τα μη επείγοντα περιστατικά να μπαίνουν σε... καραντίνα και όποιος ζήσει...

Την τραγική αυτή κατάσταση επισημαίνουν σε «Επιστολή Ενήμερωσης» ο διευθυντής του Χειρουργικού Τομέα του Νοσοκομείου «Σωτηρία» Γεράσιμος Σβωρώνος και ο διευθυντής της Θωρακοχειρουργικής Κλινικής

Ευάγγελος Σειψάς. «Η διακοπή των χειρουργικών πράξεων που ισχύει στην πράξη (μολονότι η απόφαση για διακοπή των χειρουργικών πράξεων αφορά τα μη επείγοντα περιστατικά και αυτά που μπορούν να αναβληθούν) σημαίνει αυτόματα ότι καταδικάζουμε σε θάνατο περισσότερους από 1.000 συνανθρώπους μας. Η ανθρώπινη ζωή έχει την

ίδια αξία και όταν αυτή χάνεται είναι το ίδιο οδυνηρό για όλους, είτε απολεσθεί από χειρουργικό νόσημα είτε από τον νέο κορονοϊό.

Ο ιπποκράτειος όρκος, που δεσμεύει όλους μας, καθώς και η συνείδησή μας, μας επιβάλλει να γνωστοποιήσουμε το γεγονός αυτό στις αρμόδιες αρχές και στους Έλληνες».

ME ΕΝΤΟΛΗ Κικιλια πεντε τονοι χλωροκίνη

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ Σελ.: 1,22 Ημερομηνία έκδοσης: 28-03-2020
Επιφάνεια: 1123.58 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 17000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΚΙΚΙΛΙΑ

Πώς ήρθαν στην
Ελλάδα **5 τόνοι**
χλωροκίνη

ΣΕΛΙΔΑ. 22

ΣΤΗ ΜΑΧΗ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ



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

Ενα σημαντικό «όπλο» για την αντιμετώπιση του φοιτικού νέου κορονοϊού διαθέτει από την προηγούμενη εβδομάδα η Ελλάδα. Πρόκειται για μεγάλες ποσότητες από τη δραστική ουσία της χλωροκίνης, η οποία, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας,

εκτιμάται ότι βοηθά σημαντικά τους ασθενείς με τον ιό. Από χθες διατίθεται στα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ της χώρας μας ικανή ποσότητα από τους 5 τόνους χλωροκίνης, την οποία προμηθεύτηκε από την Ινδία το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ), ύστερα από εντολή του **υπουργού Υγείας**, Βασιλ Κικιλία, που παρακολουθούσε το θέμα με ιδιαίτερο ενδιαφέρον το τελευταίο διαστημα. Το ΙΦΕΤ, μάλιστα,

μετά την άφιξη της δραστικής ουσίας στην Ελλάδα με διαβαθμισμένη πτήση της Aegean, την παρέδωσε στην ελληνική φαρμακευτική εταιρεία UNI-PHARMA, προκειμένου η τελευταία να παρασκευάσει το τελικό φαρμακευτικό σκεύασμα, έτσι ώστε να εφοδιαστούν με αυτό τα **νοσοκομεία**. Αυτό αναφέρει στα «Π» ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, Δημήτρης Φιλίππου, ο οποίος διευκρινίζει επίσης ότι η ελληνική κυβέρνηση διευκόλυνε την εισαγωγή της δραστικής ουσίας από την Ινδία, καθώς μετά την άφιξη της στην Ελλάδα εξεδόθη διεθνής απαγόρευση για την εμπορική διακίνηση της ανά τον κόσμο. Ο κ. Φιλίππου σημειώνει ότι, πέρα από την ικανή ποσότητα του φαρμακευτικού σκευάσματος, το οποίο διατίθεται στα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ της χώρας μας, θα δημιουργηθεί επίσης σημαντικό απόθεμα χλωροκίνης για μελλοντικές χρήσεις.

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΕΣ

Υπενθυμίζεται ότι τα στοιχεία για τη φαρμακευτική αγωγή με τη δραστική ουσία της χλωροκίνης που δοκιμάζεται κατά του κορονοϊού είναι ιδιαίτερα ενθαρρυντικά, όπως είχε δηλώσει στις 18 Μαρτίου ο καθηγητής Παθολογίας - Λοιμώξεων της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών, Σωτήρης Τσιόδρας, ο οποίος αναφέρθηκε σε σχετικές κλινικές δοκιμές που γίνονται σε Γαλλία και Κίνα. «Ερευνητική ομάδα από την Κίνα ανακοίνωσε θεραπευτική χρήση νέου φαρμάκου σε κλινική μελέτη 340 ασθενών στο Ουχάν και στο Σέντζεν, η οποία έδειξε αρνητικοποίηση του ιού εντός τεσσάρων ημερών από τη χορήγηση του φαρμάκου», είχε αναφέρει, για να προσθέσει ότι «επίσης, ερευνητική ομάδα της Γαλλίας, από την ομάδα του διάσημου καθηγητή Λοιμώξεων κ. Ραούλτ, χρησιμοποίησε οχήμα φαρμάκων που ήδη χρησιμοποιείται σε όλα τα **νοσοκομεία**, τα ελληνικά **νοσοκομεία**. Χρήση των φαρμάκων σε έξι ημέρες οδήγησε σε αρνητικοποίηση για τον ιό σε 90% των ασθενών σε σχέση με την ομάδα ελέγχου που δεν πήρε το σχήμα. Υπάρχουν κάποια ενθαρρυντικά δεδομένα. Ειδικά γι' αυτό το θέμα αναμένουμε ειδικές οδηγίες από ειδική ομάδα εργασίας που συνεδριάζει σήμερα υπό την προεδρία του κ. Γαργαλιά-

νου, που είναι πρόεδρος της Εταιρείας Λοιμώξεων».

Απαντώντας στη συνέχεια σε ερωτήσεις, ο κ. Τσιόδρας είχε αναφέρει πως «είναι ένα ευρέως διαδεδομένο φάρμακο, το οποίο χρησιμοποιείται για τη μάλια εδω και δεκαετίες και δίνεται και προληπτικά για την εμφάνιση της μάλιας (ελονοσίας, δηλαδή), είναι ένα φάρμακο που χρησιμοποιείται όντως και σε κατηγορίες ασθενών που έχουν ρευματολογικά νοσήματα. Θεωρώ ότι υπάρχει επαρκής ποσότητα του φαρμάκου και μπορεί και διατίθεται αυτήν τη στιγμή και στην ελληνική αγορά. Γνωρίζω, γιατί είμαι σε επικοινωνία με όλους τους γιατρούς σε όλα τα **νοσοκομεία** που περιθάλπουν ασθενείς με τον νέο κορονοϊό και όλοι παίρνουν χλωροκίνη».

Από τη δική του πλευρά, ο καθηγητής Παθολογίας Λοιμώξεων της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Πατρών Χαράλαμπος Γώγος είχε αναφέρει την περασμένη εβδομάδα ότι «αυτήν τη στιγμή σε όλα τα **νοσοκομεία** της χώρας χορηγείται συνδυασμός φαρμάκων που δόθηκαν σε ασθενείς με κορονοϊό κυρίως στην Κίνα και την Ιταλία και είχαν αποτελέσματα. Ανάμεσα σε αυτά δίνεται και ένα ακόμα φάρμακο, αντικό, το οποίο είναι σε κλινικές μελέτες και γι' αυτό δεν χρησιμοποιείται ευρέως». «Ισως είναι η αιχμή του δόρατος στη θεραπεία», σχολίασε, επισημαίνοντας πως, κατά τη γνώμη του, είναι το αποτελεσματικότερο και θα πρέπει να δίνεται μάλλον σε πιο αρχικό στάδιο της νόσου, προκειμένου να αποφεύγουμε ενδεχομένως τη δισσωλήνωση». Σε κάθε περίπτωση, ο καθηγητής τόνισε την αναγκαιότητα διεξαγωγής περαιτέρω μελετών και ερευνητών προκειμένου να εξαχθούν σαφέστερα συμπεράσματα, συμπληρώνοντας ότι πληρέστερη επίκαιρα αναφορικά με την αντιμετώπιση του νέου ιού θα έχουμε τον Μάιο.

ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΚΙΚΙΛΙΑ ΠΕΝΤΕ ΤΟΝΟΙ ΧΛΩΡΟΚΙΝΗ

Στη διάθεση των **νοσοκομείων** η φαρμακευτική ουσία που παρέλαβε η κυβέρνηση για τη θεραπεία του COVID-19 - Τι δηλώνει στα «Π» ο πρόεδρος του ΕΟΦ, Δημήτρης Φιλίππου



Οι αναλύσεις των κ. Τσιόδρα και Γώγου για το φάρμακο και τα ενθαρρυντικά αποτελέσματα από τις χορηγήσεις σε Κίνα και Γαλλία

12 νοσοκομεία επιπλέον για τον ιό

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 28-03-2020
Επιφάνεια: 1546.99 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 17000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΗ ΜΑΧΗ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ



Εντός δεκαπέντε ημερών αναμένεται, σύμφωνα με πληροφορίες, να τεθεί σε εφαρμογή το πλάνο που ετοίμασε ο Γιάννης Κωτσιόπουλος για τη δεύτερη φάση

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

Ενα ολοκληρωμένο σχέδιο προς υλοποίηση για την αντιμετώπιση της εξάπλωσης του νέου κορονοϊού τις επόμενες εβδομάδες, όπου αναμένεται, σύμφωνα και με τις εκτιμήσεις των επιστημόνων, να έχουμε αριθμητική έξαρση των κρουσμάτων, έχει ήδη ετοιμο το υπουργείο Υγείας, καθιστώντας «οχυρωμένη» τη χώρα μας έναντι της πανδημίας. Το σχέδιο περιλαμβάνει την ανάπτυξη των υγειονομικών σχηματισμών του ΕΣΥ της χώρας μας για το επόμενο στάδιο, εκείνο της επιδημικής εξάρσης του SARS-CoV-2 στην Ελλάδα, το οποίο έχει ήδη καταρτίσει ο γενικός γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας, Γιάννης Κωτσιόπουλος, ύστερα από κατεπείγουσα εντολή του Βασίλη Κικιλία. Ο σχεδιασμός έχει ήδη παραδοθεί στον **υπουργό Υγείας** και, εντός του Σαββατοκύριακου, αναμένεται να τύχει

περαιτέρω επεξεργασίας, ενώ έχει προγραμματιστεί σχετική τηλεδιάσκεψη του κ. Κικιλία με τους διοικητές των επτά Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ) της χώρας μας, προκειμένου το σχέδιο να οριστικοποιηθεί και να αρχίσει τις επόμενες δύο εβδομάδες να τίθεται σε πλήρη εφαρμογή. Σύμφωνα με καλά πληροφορημένες πηγές των «Π», το εν λόγω σχέδιο προβλέπει τη μετατροπή μεγάλων **νοσοκομείων** του ΕΣΥ της χώρας μας σε αποκλειστικά **νοσοκομεία** για τη νοσηλεία ασθενών με COVID-19. Έτσι, πέρα από τα ήδη λειτουργούντα ως αποκλειστικά **νοσοκομεία** για ασθενείς που νοσηύουν από τον νέο κορονοϊό, το σχέδιο της υγειονομικής θωράκισης για τη φάση της επιδημικής εξάρσης του προβλέπει τη μετατροπή άλλων πέντε-έξι **νοσοκομείων** της Αττικής για την αποκλειστική νοσηλεία αυτών των ασθενών. Επίσης, άλλων ενός-δύο μεγάλων **νοσοκομείων** της Θεσσαλονίκης, καθώς και πέντε-έξι μεγάλων **νοσοκομείων** της περιφέρειας, πιθανότατα πανεπιστι-

μιακών, τα οποία επίσης θα μετατραπούν σε αποκλειστικά νοσηλείας ασθενών με COVID-19. Όλα τα ως άνω **νοσοκομεία** προβλέπεται να ενισχυθούν με εξειδικευμένο και επαρκές αριθμητικά ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και γι' αυτόν τον σκοπό θα εκδοθεί σειρά προκηρύξεων, προκειμένου να πραγματοποιηθούν fast track, δηλαδή τάσιστα, οι αναγκαίες και προβλεπόμενες διαδικασίες από το σχέδιο για προσλήψεις γιατρών, νοσηλευτών και λοιπών εργαζομένων.

Η ΕΠΙΠΡΟΪΗ ΤΩΝ «ΣΟΦΩΝ»

Η ανάπτυξη, πάντως, της υγειονομικής θωράκισης της χώρας μας για τη δεύτερη φάση, την έξαρση της επιδημίας του SARS-CoV-2 στην Ελλάδα, θα «παρακολουθεί» στενά τις σχετικές τάσεις και τις επιδημιολογικές εξελίξεις, τις οποίες παρέχει καθημερινά ο **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**, η επιστροφή των 26 «σοφών» του υπουργείου Υγείας και ο καθηγητής Παθολογίας - Λοιμώξεων

της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών Σωτήρης Τσιόδρας. Σημειώνεται πως, σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε την περασμένη Δευτέρα στη δημοσιότητα ο Βασίλης Κικιλίας, σε **νοσοκομεία** αποκλειστικά για τη νοσηλεία ασθενών με COVID-19 στην Αττική μετατράπηκαν τα «Σωτήρια», «Παμμακάριστος» και ΝΙΜΤΣ, καθώς και το **νοσοκομείο** Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα», ενώ στο σύστημα έχει ενταχθεί επίσης το ιδιωτικό **νοσοκομείο** «Attica». Σε **νοσοκομείο** για αποκλειστική νοσηλεία ασθενών με COVID-19 έχει μετατραπεί, επίσης, το πανεπιστημιακό **νοσοκομείο** Ρίου, ενώ κανονικά ως **νοσοκομεία** αναφοράς για τον νέο κορονοϊό εξακολουθούν να λειτουργούν άλλα 10 μεγάλα **νοσοκομεία** της χώρας, στην Αττική, τη Θεσσαλονίκη και την περιφέρεια. Παράλληλα, στην αποκλειστική νοσηλεία ασθενών με COVID-19 έχουν ήδη διατεθεί περισσότερες από 2.158 κλίνες, ενώ περίπου 140 κλίνες των **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)** όλης της χώρας έχουν ήδη διατεθεί αποκλειστικά γι' αυτόν τον σκοπό και ενσωματώνονται διαρκώς νέες. Ωστόσο, σύμφωνα με τις επίσημες ενημερώσεις από την πλευρά του υπουργείου Υγείας, αυτών τη στιγμή βρίσκονται σε λειτουργία και είναι διαθέσιμες 685 κλίνες ΜΕΘ και ΜΑΦ, ενώ προστέθηκαν και κλίνες ΜΕΘ από τον ιδιωτικό τομέα και τα στρατιωτικά **νοσοκομεία**. Όσον αφορά την αύξηση του προσωπικού, το υπουργείο Υγείας έχει ήδη προχωρήσει σε προσλήψεις στα **νοσοκομεία** όλης της χώρας, ενώ έχουν ήδη εγκριθεί ακόμα 2.145, που θα προσληφθούν και θα αναλάβουν υπηρεσία το επόμενο δεκάημερο. Επίσης, 500 κινητές μονάδες του **ΕΟΔΥ** θα προχωρούν σε κατ' οίκον επισκέψεις για τη διενέργεια τεστ.

12 νοσοκομεία επιπλέον για τον ιό

Ενισχύεται η υγειονομική «ασπίδα» της Ελλάδας στη μάχη κατά του COVID-19 κατόπιν εντολής του αρμόδιου υπουργού, Βασίλη Κικιλία

2.158 οι κλίνες αποκλειστικά για απλή νοσηλεία ασθενών με COVID-19

431 γιατροί 1.714 νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό

2.145 προσλήψεις

Μετατροπή **νοσοκομείων** → σε **νοσοκομεία** αποκλειστικής νοσηλείας ασθενών με τον νέο κορονοϊό

Αττική ●●●●● 5 — 6 **νοσοκομεία**
Θεσσαλονίκη ●● 1 — 2 **νοσοκομεία**
Περιφέρεια ●●●●● 5 — 6 **νοσοκομεία**

500 ΚΙΝΗΤΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΤΟΥ ΕΟΔΥ ΘΑ ΠΡΟΧΩΡΟΥΝ ΣΕ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΤΕΣΤ

Οι διαθέσιμες δυνάμεις: **€75.500.000** ενίσχυση στο υπουργείο Υγείας Πώς θα αξιοποιηθούν →

€9.000.000 εξοπλισμός ΜΕΘ

€1.500.000 για ανταλλακτικά, συντηρήσεις και για επισκευές μέσωσν έπρας

€14.000.000 για τη στελέωση επιπλέον κλινών ΜΕΘ



Οι όροι εργασίας και ο μισθός μας θα πάρουν άλλη τροπή. Η πανδημία τα αλλάζει όλα. Αλλάζουν όροι και διαδικασίες, έχουμε αναστολή συμβάσεων εργασίας, έρχονται επιδόματα και επιχειρήσεις θα λειτουργούν με προσωπικό ασφαλείας. Σήμερα στα «ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ» καταγράφουμε όλες τις απαντήσεις με βάση τις οδηγίες της δικηγόρου Ολυμπίας Νικολοπούλου, η οποία αναλύει όλα τα νέα δεδομένα της εργασιακής καραντίνας.

Για πόσο χρονικό διάστημα θα ισχύουν τα μέτρα;
Δεν μπορούν να υπερβαίνουν τους έξι μήνες.

Πόση ώρα θα είναι η απασχόληση;
Ο εργοδότης μπορεί, με απόφασή του, να ορίζει προσωπικό ασφαλούς λειτουργίας της επιχείρησης.

Κάθε εργαζόμενος πόσο μπορεί να απασχολείται κατ' ελάχιστο;
Δύο εβδομάδες με περίοδο αναφοράς τον μήνα, συνεχόμενα ή διακεκομμένα.

Πώς θα γίνεται αυτό;
Ο τρόπος οργάνωσης εργασίας θα γίνεται ανά εβδομάδα και εντάσσεται σε αυτόν τουλάχιστον το 50% του προσωπικού της επιχείρησης.

Ποιες είναι οι υποχρεώσεις του εργοδότη;
Υποχρεούται να διατηρήσει τον ίδιο αριθμό εργαζομένων που απασχολούνταν κατά την έναρξη εφαρμογής του. Επίσης, στο τέλος κάθε μήνα ο εργοδότης υποχρεούται να δηλώνει την εφαρμογή του τρόπου εργασίας σε ειδικό έντυπο στο Πληροφοριακό Σύστημα «ΕΡΓΑΝΗ».

Μπορεί να γίνει μεταφορά προσωπικού σε επιχειρήσεις εντός του ίδιου ομίλου;
Ο εργοδότης του οποίου η επιχειρηματική δραστηριότητα πλήττεται σημαντικά ή τελεί υπό απαγόρευση της επιχειρηματικής δραστηριότητας του μπορεί να μεταφέρει προσωπικό από επιχείρηση του ομίλου σε επιχείρηση του ίδιου ομίλου, κατόπιν σχετικής μεταξύ τους συμφωνίας.

Δικαιώματα και υποχρεώσεις στην «καραντίνα»

ΟΛΑ ΟΣΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΚΑΙ ΕΡΓΟΔΟΤΕΣ ΣΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ - ΠΟΤΕ ΑΛΛΑΖΟΥΝ ΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΥΠΑΡΞΕΙ ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Οι επιχειρήσεις του ομίλου που θα εφαρμόσουν το μέτρο σε τι υποχρεούνται;
Να διατηρήσουν, συνολικά, τον ίδιο αριθμό εργαζομένων που απασχολούνταν πριν από τη μεταφορά.

Ισχύει ακυρότητα καταγγελιών σύμβασης εργασίας και αναστολή συμβάσεων;
Οι εργοδότες υποχρεούνται να μην προβούν σε μειώσεις προσωπικού με καταγγελία των συμβάσεων εργασίας. Αν γίνουν, είναι άκυρες. Ημερομηνία έναρξης η 18η Μαρτίου 2020.

Αναστολή μπορεί να γίνει;
Όσες πλήττονται σημαντικά μπορούν να αναστέλλουν τις συμβάσεις εργασίας μέρους ή του συνόλου του προσωπικού τους, προκειμένου να προσαρμοστούν οι λειτουργικές ανάγκες τους στο δυσμενές περιβάλλον που δημιουργείται.

Πόσο διαρκεί;
Η αναστολή των συμβάσεων εργασίας μπορεί να εφαρμοστεί μέχρι έναν μήνα. Οι επιχειρήσεις που κάνουν χρήση της ρύθμισης αυτής απαγορεύεται ρητά να προβούν σε καταγγελία των συμβάσεων εργασίας για το σύνολο του προσωπικού τους και, σε περίπτωση πραγματοποίησής της, αυτή είναι άκυρη.

Όσες κάνουν χρήση της ανωτέρω ρύθμισης, μετά τη λήξη του χρόνου της αναστολής των συμβάσεων εργασίας του προσωπικού τους, τι πρέπει να ακολουθήσουν;
Να διατηρήσουν τον ίδιο αριθμό θέσεων εργασίας για χρονικό διάστημα ίσο με εκείνο της αναστολής.

Τι δικαιούνται οι εργαζόμενοι;
Δικαιούχοι έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης 800 ευρώ. Τα 800 ευρώ δικαιούνται επίσης οι εργαζόμενοι των οποίων η σύμβαση εργα-



Τα νέα δεδομένα της τηλεργασίας

Οι εξελίξεις σε καθημερινό επίπεδο είναι συνεχείς και ανατρεπτικές, εξαιτίας του κορονοϊού. Η ζωή των Ελλήνων δέχεται πολλές μεταβολές. Αυτές επιχειρούμε να καταγράψουμε με τη βοήθεια νομικών και ειδικών σε μείζονα θέματα. Η δικηγόρος Ολυμπία Νικολοπούλου και ο εργατολόγος κ. Καρούζος απαντούν σε βασικές, δικές σας ερωτήσεις.

Ο εργοδότης είναι υποχρεωμένος να λαμβάνει μέτρα για την προστασία του εργαζομένου;
Ο εργοδότης βαρύνεται με τη γενική υποχρέωση πρόνοιας για την προστασία της υγείας και της ασφάλειας του εργαζομένου. Είναι υποχρεωμένος σε πιστή τήρηση των εκ του νόμου οριζόμενων εκάστοτε υποχρεώσεων του και δεν απαλλάσσεται από τη σχετική ευθύνη του, ακόμα και αν ο εργαζόμενος δεν τηρεί τις αντίστοιχες υποχρεώσεις του.

Σε περίπτωση παραβίασης του νόμου;
Η εκ μέρους του εργοδότη παραβίαση των υποχρεώσεων του παρέχει, κατ' αρχάς, στον εργαζόμενο το δικαίωμα να προβεί σε επίσκεψη εργασίας, απέχοντας από την εκτέλεση των καθηκόντων του, μέχρι τη λήψη, από τον εργοδότη, των οριζόμενων μέτρων υγιεινής και ασφάλειας. Αν υπάρξει πλημμελής εκπλήρωση από τον εργοδότη των αντίστοιχων υποχρεώσεων του, που έχει ως συνέπεια την πρόκληση βλάβης του σώματος ή της υγείας του εργαζομένου, οφείλεται σε υπαιτιότητα του ίδιου και συνιστά αδικοπραξία. Αν συμβεί αυτό, ο εργαζόμενος δικαιούται πλήρη αποζημίωση, η οποία καλύπτει κάθε θετική και αποθετική ζημία του, καθώς και χρηματική ικανοποίηση προς αποκατάσταση της ηθικής του βλάβης.

Τι ισχύει στην περίπτωση της άδειας ειδικού σκοπού;
Ισχύουν σημαντικές προϋποθέσεις. Κατ' αρχάς, να είναι γονέας παιδιού το οποίο να

πηγαίνει σε βρεφικό, βρεφονηπιακό, παιδικό σταθμό. Ακόμα, να φοιτά σε σχολικές μονάδες υποχρεωτικής εκπαίδευσης ή σε ειδικά σχολεία ή σχολικές μονάδες ειδικής αγωγής και εκπαίδευσης. Ακόμα, η άδεια αυτή μπορεί να ληφθεί από γονείς ατόμων με αναπηρία τα οποία είναι ωφελούμενα σε δομές παροχής υπηρεσιών ανοικτής φροντίδας ατόμων με αναπηρία.

Η νομοθεσία εδώ τι ορίζει;
Ορίζει ότι πρέπει τουλάχιστον ένας γονέας να εργάζεται στον ιδιωτικό τομέα ως μισθωτός, ακόμα και εάν ο άλλος γονέας είναι ελεύθερος επαγγελματίας.

Τι υποχρέωση έχει ο εργοδότης για την ασφάλεια των εργαζομένων;
Ο νόμος είναι σαφής. Το άρθρο 662 ΑΚ ορίζει ότι ο εργοδότης οφείλει να ρυθμίζει τα σχετικά με την εργασία και τον χώρο της, καθώς και τα σχετικά με τη διαμονή, της εγκαταστάσεις και τα μηχανήματα ή εργα-

λεία, ώστε να προστατεύεται η ζωή και η υγεία του εργαζομένου. Παράλληλα, να παρέχει στο προσωπικό του μέσα ατομικής προστασίας (μάσκες, γάντια κ.λπ.). Να παρέχει οδηγίες ως προς την ορθή χρήση τους και να επιβλέπει αυτήν, ο δε εργαζόμενος υποχρεούται να χρησιμοποιεί αυτά σύμφωνα με τις οδηγίες του εργοδότη. Επίσης, να κινείται προς την κατεύθυνση της αναδιοργάνωσης των χώρων εργασίας, ώστε να επιτυγχάνεται μικρότερος αριθμός εργαζομένων ανά τετραγωνικό μέτρο ή και μικρότερος αριθμός εξυπηρετούμενων πολιτών, όπως ορίστηκε ήδη με την ελεγχόμενη είσοδο κοινού στα σουπερ μάρκετ, στις δημόσιες υπηρεσίες και στα εμπορικά καταστήματα.

Κάτω από αυτές τις συνθήκες, ο εργοδότης τι δυνατότητες έχει;
Αρχικά, της μονομερούς επιβολής της εξ αποστάσεως εργασίας. Μπορεί πλέον, με απόφασή του, να καθορίζει ότι η εργασία που παρέχεται από τον εργαζόμενο θα πραγ-



Τα 800 ευρώ δικαιούνται όσοι έχουν αποχωρήσει από την εργασία τους οικειοθελώς ή μη από 1ης Μαρτίου 2020 έως 20 Μαρτίου 2020

σίας έχει λυθεί από 1ης Μαρτίου 2020 έως 20 Μαρτίου 2020, είτε με καταγγελία από τον εργοδότη είτε με οικειοθελή αποχώρηση από τους ίδιους.

Η αποζημίωση ειδικού σκοπού είναι ακατάσχετη και αφορολόγητη;
Ναι! Και δεν συμπνίφεται με οποιαδήποτε οφειλή.

Στα ασφαλιστικά;
Η δαπάνη της πλήρους ασφαλιστικής τους κάλυψης υπολογίζεται επί των ονομαστικών μισθών τους. Επίσης, η δαπάνη για την αποζημίωση ειδικού σκοπού και την ασφαλιστική κάλυψη των εργαζομένων καλύπτεται από τον κρατικό προϋπολογισμό.

Πώς θα λαμβάνεται το επίδομα των 800 ευρώ;
Ο εργοδότης υποχρεούται να υποβάλει υπεύθυνη δήλωση στην «ΕΡΓΑΝΗ», στην οποία δηλώνει τους εργαζομένους των οποίων οι συμβάσεις εργασίας τελούν σε αναστολή. Οι επιχειρήσεις-εργοδότες του ιδιωτικού τομέα υποχρεούνται να συμπεριλάβουν στην υπεύθυνη δήλωση και τους εργαζομένους των οποίων η σύμβαση εργασίας έχει λυθεί, από 1ης Μαρτίου 2020 έως 20 Μαρτίου 2020, είτε με καταγγελία από τους ίδιους είτε με οικειοθελή αποχώρηση του εργαζομένου.

Αν οι εργοδότες του ιδιωτικού τομέα δεν υποβάλουν την υπεύθυνη δήλωση, τι γίνεται;
Αποκλείονται από την υπαγωγή τους στα

μέτρα αναστολής οφειλών δόσεων ή ρυθμίσεων ή διευκολύνσεων τμηματικής καταβολής και κάθε είδους βεβαιωμένων οφειλών προς το Δημόσιο. Οι εργοδότες υποχρεούνται να γνωστοποιήσουν την υπεύθυνη δήλωση, εγγράφως ή ηλεκτρονικά, αυθημερόν στον εργαζόμενο, και τον αριθμό πρωτοκόλλου καταχώρισης της πράξης τους στην «ΕΡΓΑΝΗ».

Ισχύει το ίδιο και με τους εργαζομένους της μερικής ή εκ περιτροπής απασχόλησης;
Ναι. Και οι εργαζόμενοι μερικής και εκ περιτροπής απασχόλησης θα δικαιούνται το ίδιο επίδομα, καθώς και αυτοί δεν θα λαμβάνουν αποδοχές από τον εργοδότη τους.

Μπορούν κάποιοι να εξαιρεθούν;
Εξαιρούνται όσοι εργάζονται εξ αποστάσεως, όσοι διατελούν σε πάσης φύσεως νόμιμη άδεια, όσοι εργάζονται ως προσωπικό ασφαλείας και οι εργαζόμενοι των οποίων η σχέση εξαρτημένης εργασίας δεν αναστέλλεται λόγω της απαγόρευσης λειτουργίας των επιχειρήσεων.

Κλείνει η επιχείρηση με ευθύνη του εργοδότη. Ποιος οι αποδοχές του εργαζομένου;
Ο εργοδότης υποχρεούται στη χορήγηση του συνόλου των αποδοχών στον εργαζόμενο.

Πώς πληρώνεται η άδεια ειδικού σκοπού;
Τα 2/3 πληρώνονται από τον εργοδότη και το 1/3 από το κράτος. Για κάθε 3 μέρες άδεια ειδικού σκοπού, ο εργαζόμενος θα παίρνει 1 επιπλέον ημέρα άδειας, που θα αφαιρείται από την κανονική του άδεια.

Πώς ενημερώνει ο εργοδότης την «ΕΡΓΑΝΗ» για ωράριο, υπερεργασία και υπερωρίες;
Μέσω του συστήματος «ΕΡΓΑΝΗ» του υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων. Εκεί συγκεντρώνονται όλα!

Μπορεί ο εργοδότης να επιβάλλει την τηλεργασία;
Μπορεί.

και οι αλλαγές στο Δημόσιο

ματοποιείται με το σύστημα της εξ αποστάσεως εργασίας, εφόσον αυτό είναι εφικτό, ώστε ο εργαζόμενος να μπορεί να συνεχίζει να παρέχει την εργασία του χωρίς να απαιτείται η φυσική του παρουσία στον τόπο εργασίας, και σε δεύτερη φάση την υποχρέωση να αποδεχτεί, άμεσα, από τη στιγμή που θα έρθει σε γνώση του το γεγονός, την αποχή από τα εργασιακά τους καθήκοντα των εργαζομένων οι οποίοι εμπíπτουν στην περιπτώσιολογία συμπτωμάτων οι ίδιοι ή τα οικεία τους πρόσωπα και, σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ, πρέπει να παραμείνουν κατ' οίκον για προληπτικούς λόγους. Όλα αυτά εφαρμόζονται αναλογικά και για τους εργαζομένους που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες, όπως αυτές εξειδικεύονται κάθε φορά από τις οδηγίες του ΕΟΔΥ, των οποίων η κατάσταση υγείας ενδέχεται να τεθεί σε κίνδυνο εξαιτίας της πανδημίας του κορονοϊού, ενώ συστήθηκε, αντίστοιχα, η απομάκρυνση από την εργασία και των εγκύων εργαζομένων, λόγω του ενδεχόμενου κινδύ-

νου για τις ίδιες και για το κυοφορούμενο έμβρυο. Κατά το διάστημα παραμονής των ανωτέρω εργαζομένων στην οικία τους, ο εργοδότης υποχρεούται να τους καταβάλλει το σύνολο των αποδοχών τους, εκτός αν η επιχείρηση αναστείλει τη δραστηριότητά της, στο σύνολο ή σε μέρος αυτής, λόγω εντολής δημόσιας αρχής για την αντιμετώπιση της μετάδοσης του κορονοϊού.

Η άρνηση ενός εργαζομένου να αποδεχθεί την τηλεργασία αποτελεί από μόνη της αιτία διακοπής της εργασιακής σχέσης;

Ασφαλώς όχι! Ούτε μεταβολή των όρων και συνθηκών απασχόλησης αυτού του εργαζομένου. Η τηλεργασία έχει τον χαρακτήρα της οικειοθελούς αποδοχής για εργαζόμενο και εργοδότη. Ο νόμος δίνει τη δυνατότητα στον εργοδότη -για επιχειρήσεις που πλήττονται- να αποφασίζει μονομερώς την τηλεργασία στην επιχείρηση, όπου είναι εφικτό. Η τηλεργασία είναι ένας ευέλικτος τρόπος της

εργασίας, που προϋποθέτει τη χρήση τεχνικών ηλεκτρονικής επεξεργασίας πληροφοριών και την εκτεταμένη χρήση τηλεπικοινωνιακού εξοπλισμού.

Σε περίπτωση ταξιδιού τι γίνεται;

Ο εργοδότης, σε περίπτωση εργαζομένου που έχει ταξιδέψει σε περιοχή όπου έχουν εντοπιστεί αυξημένα κρούσματα του ιού, μπορεί να απαιτήσει από αυτόν, κατόπιν σχετικής γνωμάτευσης ή εντολής ιατρού και ενώ η επιχείρησή του συνεχίζει να λειτουργεί κανονικά, να απέχει από την εργασία του, ώστε να διαφυλαχθούν οι υπόλοιποι εργαζόμενοι.

Τι γίνεται στον δημόσιο τομέα, αν κλείσει μία υπηρεσία;

Αν η υπηρεσία έκλεισε, ο υπουργός ορίζει ποιοι υπάλληλοι θα προσέρχονται κανονικά στην υπηρεσία. Δηλαδή, αρμόδιο όργανο ή ο αρμόδιος υπουργός θα καταστρώσει ένα πλάνο εργασιών, ανάλο-

γο με τις ανάγκες της υπηρεσίας.

Τι είναι το πλάνο έκτακτης ανάγκης στο Δημόσιο;

Είναι αυτό που καθορίζει ανά εβδομάδα ή δεκαπενθήμερο το ποσοστό των υπαλλήλων οι οποίοι οφείλουν να προσέρχονται στην υπηρεσία τους, αν έχει κλείσει με απόφαση κρατικής Αρχής και δεν συνδιαλέγεται με το κοινό. Επίσης, αν κριθεί ότι το αντικείμενο εργασίας του υπαλλήλου μιας οργανικής μονάδας, ενόψει του κορονοϊού, έχει περιοριστεί αρκετά, μπορεί να αποφασιστεί από το αρμόδιο όργανο ότι εκείνος θα διατεθεί σε άλλη οργανική μονάδα, παρέχοντας ακόμα και διαφορετικές φύσης καθήκοντα.

Ο υπάλληλος δεν μπορεί να αγνοήσει την εν λόγω απόφαση και να μην προσέλθει στην υπηρεσία του. Μια τέτοια συμπεριφορά συνιστά αδικαιολόγητη αποχή από την άσκηση καθηκόντων, αλλά και απείθεια, συμπεριφορές που επισύρουν σοβαρές πειθαρχικές κυρώσεις.



Το φαγοπότη με τα **τεστ** καλά κρατεί



Του Σταύρου Γεωργακόπουλου

ληθάνουν οι καταγγελίες για τον τρόπο που γίνονται τα τεστ ανίχνευσης του κορωνοϊού. Με τα ιδιωτικά θεραπευτήρια να 'χουν μπει στο παιχνίδι για το τεστ που εντοπίζει τον Covid – 19 αν και τα περισσότερα εξ αυτών στερούνται αντιδραστήριων και έτσι στέλνουν τα δείγματα είτε στο Ινστιτούτο Παστερ είτε στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών.

Οι εμπλεκόμενοι στο δημόσιο σύστημα υγείας, αλλά και οι πολίτες κάνουν λόγο για ένα πάρτι που γεμίζει τις τσέπες των ιδιωτικών θεραπευτηρίων. Με συνεχείς καταγγελίες από τους συνδικαλιστικούς φορείς, αλλά και κόμματα της αντιπολίτευσης.

Και μέσα σε όλα αυτά, ο κόσμος διαπιστώνει ότι σε μία κρίσιμη μάχη για τη δημόσια και ατομική υγεία, οι ασφαλιστικές εταιρείες γυρίζουν την πλάτη σε όσους επί χρόνια καταβάλουν χρήματα για στην ιδιωτική ασφάλισή τους. Για να μειώσουν, μάλιστα, το επικοινωνιακό κόστος, οι περισσότερες εταιρείες εστειλάν στους πελάτες τους ενημερωτικά για τον κορωνοϊό. Με συμβουλές, αλλά και την προτροπή «Μένουμε Σπίτι». Κυρίως, όμως, χρησιμοποιούν ως επιχειρήματα τον ορισμό των νοσοκομείων αναφοράς από το

Το κόστος στα ιδιωτικά θεραπευτήρια (που στερούνται αντιδραστήρια) κυμαίνεται από 175 ευρώ μέχρι 310 ευρώ, με τον έλεγχο να πραγματοποιείται στο... Δημόσιο! Η απαράδεκτη σπατάλη των ασφαλιστικών εταιρειών

υπουργείο Υγείας.

«Υπεύθυνα διηλά σας για την υγεία όλων μας», γράφει το μήνυμα της Interamerican και προσθέτει στο ενημερωτικό sms ότι «είμαστε εδώ για να απαντήσουμε στις ερωτήσεις σας για να βοηθήσουμε να μείνετε υγιείς». Η ασφαλιστική που βοηθάει δια της ενημέρωσης. Οχι μέσω της αντιπώδωσης των ασφαλιστηρίων που έχουν πληρώσει εκατομμύρια πελάτες σε όλη τη χώρα.

Προφανώς, στα χρόνια που τα νήια της εταιρείας βρίσκονταν στα χέρια του Δημήτρη Κοντομινά, τέτοια συμπεριφορά δύσκολα θα αντιμετώπιζε κάποιος κάτοχος προγράμματος υγείας.

Το πρόβλημα, βέβαια, δεν αφορά μόνο την Interamerican. Την ίδια στάση κράτησαν όλες οι ασφαλιστικές εταιρείες. Κι αυτό δεν μπορεί να το διαψεύσει κάποιος. Το επιβεβαιώνουν ακόμα και τα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα.

«Μπορώ να πληρώσω μέσω του προγράμματος υγείας», θέσα-

με το ερώτημα στη Βιοϊατρική και το Metropolitan General. «Οχι, μόνο μετρητοίς ή μέσω πιστωτικής και κρετωστικής κάρτας», μας ενημέρωσαν. Το ίδιο και στο «Ερρίκος Ντυνάν», όταν ρωτήσαμε αν ισχύει η κάρτα μέλους που έχουμε για τις ιατρικές υπηρεσίες της επιχείρησης.

Πάμε τώρα να δούμε τι έχουν καταγγείλει οι συνδικαλιστές της υγείας και τι προκύπτει από το δικό μας ρεπορτάζ για τα ιδιωτικά νοσοκομεία που ασχολούνται εμμέσως πλην σαφώς με τα τεστ για τον κορωνοϊό.

«ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ»: Η απάντησή που πήραμε ήταν ότι δεν κάνουν το τεστ.

«ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ»: Η εξέταση κοστίζει 275 ευρώ για το κοινό, 77 για το προσωπικό.

«ΥΓΕΙΑ»: Το τεστ τιμάται 310 ευρώ.

«ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ»: Είναι η μόνη που

διαθέτει μοριακό τμήμα από τις 20 Μαρτίου. Τα τεστ στοιχίζουν 120 ευρώ.

«ΙΑΤΡΟΙ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ 1144»: Κάνουν το τεστ στο σπίτι έναντι 180 ευρώ.

Μέσα στον πανικό που έχει προκαλέσει η θανατηφόρα νόσος, τα έσοδα όσων κάνουν το τεστ είναι τεράστια. Και, βέβαια, δεν αποδεικνύουν τη φράση του Κυριάκου Μητσοτάκη ότι «έχουμε πόλεμο». Σε αυτές τις περιπτώσεις το κράτος προχωράει σε επίταξη. Αν και υπάρχει ο αντίλογος που λέει ότι και στις περιπτώσεις των δύο Παγκοσμίων Πολέμων, ακόμα και στα χρόνια της γερμανικής κατοχής, οι μαυραγορίτες άνηθζαν δίκως να περιορίζεται η δράση τους. Κι εδώ, βέβαια, τίθεται ακόμα ένα ερώτημα: είναι η υγεία των πολιτών ο πρωταρχικός στόχος της κυβέρνησης;

Όπως αποκάλυψε το egerorlatz, οι κρατικοί φορείς άρchiσαν τους αιφνιδιαστικούς ελέγχους και στα ιδιωτικά θεραπευτήρια. Τόσο για την επιβεβαίωση των πληροφοριών για διασπορά του ιού μεταξύ του προσωπικού, αλλά για τη διαπίστωση εάν λαμβάνονται όλα τα μέτρα που προβλέπονται στο πρωτόκολλο για την υποβολή στο τεστ του κορωνοϊού.

Φυσικά, οι ιδιώτες που ασχολούνται με την υγεία έχουν ως στόχο το

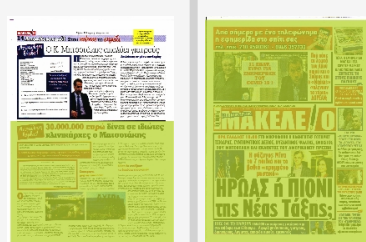
κέρδος. Είναι επιχειρήσεις και ορθά πράττουν από τη στιγμή που ο καθένας έχει τη δυνατότητα να επιλέξει σε μία ελεύθερη αγορά. Εδώ, όμως, μιλάμε για πόλεμο. Και σε αυτές τις περιπτώσεις δεν μπορεί κάποιος να μάχεται και ο άλλος να περιμένει τον τραυματισμό του πολεμιστή για να βγάλει κέρδος από την παροχή ιατρικών υπηρεσιών. Στον πόλεμο στρατεύονται όλοι. Κι αυτό είναι που τονίζουν και οι πολίτες, οι οποίοι καταφεύγουν στα ιδιωτικά νοσοκομεία για να κάνουν το τεστ ακόμα και όταν έχουν ήπια συμπτωματολογία επειδή το δημόσιο σύστημα τους προτρέπει απλά να κάθουν στο σπίτι τους.

Είδαμε πώς λειτουργεί η συγκεκριμένη τακτική με την 41χρονη στην Καστοριά. Είδαμε πώς λειτουργεί και με τον 42χρονο Γερμανό στην Κρήτη, που έμεινε απλά στο νοσοκομείο και μπήκε στη ΜΕΘ μόνο όταν παρουσίασε την επιπλοκή.

Με τέτοια παραδείγματα, ο κόσμος ανασταχτεί και στο πρώτο σύμπτωμα απευθύνεται στον ΕΟΔΥ. Επειδή, όμως, εκεί του συνιστούν πρωτίστως να κάτσει σπίτι, ο άνθρωπος καταφεύγει στα ιδιωτικά νοσοκομεία για να κάνει πρωτίστως το τεστ κι έπειτα να καθορίσει τις ενέργειές του. Όλα, λοιπόν, δείχνουν πως το πάρτι στήθηκε για τα καλά και, μάλιστα, με την εκούσια ή ακούσια συνδρομή των κρατικών και δημόσιων υπηρεσιών.

30.000.000 ευρώ δίνει σε ιδιώτες κλινικάρχες ο Μητσοτάκης

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 28-03-2020
Επιφάνεια: 576.59 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αποκάλυψη
βόμβα 2

30.000.000 ευρώ δίνει σε ιδιώτες κλινικάρχες ο Μητσοτάκης

ΘΕΜΑ: Επιχορήγηση του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) με το ποσό των 30.000.000,00€.

Ο Κυριάκος Μητσοτάκης «δωρίζει» στους επιχειρηματικούς ομίλους του χωρού της υγείας το εξωφρενικό ποσό των 30 εκατομμυρίων ευρώ...

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την έγκριση επιχορήγησης του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) με το ποσό των τριάντα εκατομμυρίων διακοσίων χιλιάδων ευρώ (30.000.000,00 €) από τις πιστώσεις που αναλήφθηκαν με την ανωτέρω (8) σχετική απόφαση σε βάρος του Ε.Φ. 1015-202, Λογαριασμός 2310505001 του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας, οικ. έτους 2020, με την έκδοση ισόποσου χρηματικού εντάλματος πληρωμής στο όνομά του, με Α.Φ.Μ. 997478553 και κατάθεση του ποσού στον λογαριασμό IBAN GR 18 0100 0240 0000 0002 6180 516, που τηρείται στην Τράπεζα της Ελλάδος.

Το ανωτέρω ποσό, αφορά επιχορήγηση του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) για την αντιμετώπιση δαπανών αποζημίωσης ιδιωτικών θεραπευτηρίων - κλινικών, καθώς και ιδιωτών για την πραγματοποίηση κλινικού και εργαστηριακού ελέγχου, στο πλαίσιο της υλοποίησης μέτρων για την αποφυγή και τον περιορισμό της διάδοσης του κορωνοϊού σύμφωνα με τα ανωτέρω (3) έως (10) σχετικά.

Ο ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

είναι εξωπραγματικά, κάτι που σημαίνει ότι οι πόροι για τον COVID-19 θα είναι περισσότεροι από τους προβλεπόμενους και πρόκειται να γίνουν και «ενδιαφέρουσες» αναθέσεις. Ο

Μητσοτάκης δείχνει φιλολαϊκό πρόσωπο πληρώνοντας αυτούς που θα δουλέψουν για τον λαό... με ξένα κόλλυβα.

Επιχορηγεί

αντί να επιτάσσει!

Αντί με εντολή του πρωθυπουργού να επιταχθούν, τόσο τα κρεβάτια, χειρουργεία, εργαστήρια και ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα και να τεθούν σε πλήρη κρατικό έλεγχο όσο και οι μεγάλες διαγνωστικές ιδιωτικές

1.600 ευρώ τη μέρα, αντί για 800 ευρώ που έδινε μέχρι σήμερα. Αντίστοιχα δώρα προβλέπονται και για τη διενέργεια των διαγνωστικών τεστ για τον κορωνοϊό. Με αυτόν τον τρόπο τελικά ο ιδιωτικός τομέας, όχι μόνο δεν υπηρετεί το δημόσιο σύστημα υγείας, αλλά συνεχίζει να το αρμέγει! Δεν επιτάσσεται αλλά επιδοτείται από τον ΕΟΠΥΥ! Από πόρους που έχουμε πληρώσει όλοι οι ασφαλισμένοι!

Πόσο θα αντέξουν τα δημόσια νοσοκομεία

Το φιλότιμο των ιατρών μας, σώζει για την ώρα το ΕΣΥ. Το σωματείο εργαζομένων του νοσοκομείου αναφοράς «Σωτηρία» που σηκώνει τον κύριο όγκο των περιστατικών του COVID-19, δηλώνει: «Βρισκόμαστε στο έλεος του Θεού, δυσκολευόμαστε κάθε μέρα και περισσότερο να ανταποκριθούμε. Απαιτούμε από τους υπεύθυνους να

σταματήσουν να παίζουν με τις αντοχές του προσωπικού. Τα "όπλα" μας είναι η δύναμη της ψυχής μας και το φιλότιμό μας».

Μάχη με την ανασφάλεια και την αβεβαιότητα δίνουν οι εργαζόμενοι του ΑΧΕΠΑ στη Θεσσαλονίκη. Γιατροί και νοσηλευτές έρχονται αντιμέτωποι με ελλείψεις σε χειρουργικές μάσκες, ειδικές μάσκες FFP3 και στολές. «Οικονομία στα υλικά σημαίνει οικονομία στη ζωή και στις ανάγκες. Είναι γνωστό ότι το 10% των κρουσμάτων είναι υγειονομικοί. Το υπουργείο πότε θα πάρει μέτρα προφύλαξης μας; Δεν είμαστε ήρωες, είμαστε εργαζόμενοι», επισημαίνουν.

Η Περιφερειακή Ενότητα και ο αντιπεριφερειάρχης Καστοριάς, Δημήτρης Σαββόπουλος, ζητούν από τους πολίτες, τους επιχειρηματίες και ιδιώτες που μπορεί να έχουν μάσκες υψηλής προστασίας «να τις διαθέσουν για τις ανάγκες του νοσοκομείου και του ΕΚΑΒ».

Ο Μητσοτάκης είναι φιλελεύθερος ακόμη και στις πανδημίες. Τελικά, όσο και αν γεράσει ο άνθρωπος, τα κουσούρια δεν χάνονται. Και αναφερόμαστε στις τελευταίες ευεργετικές διατάξεις για τον ιδιωτικό τομέα της Υγείας.

Το χρήμα ρέει άφθονο και δεν ρέει για τις κατά κύριο λόγο πληγείσες περιοχές, όπως η

Καστοριά που δεν έχει γιατρούς, αλλά για τα ιδιωτικά κέντρα υγείας και τις ΜΕΘ στις οποίες η κυβέρνηση διπλασίασε τις αποδοχές και μάλιστα, για τους εκλεκτούς κλινικάρχες. Τα ποσά που γράφονται από φιλοκυβερνητικές πηγές για εξοπλισμό και χρηματοδότηση



μονάδες, γίνεται κάτι εντελώς παράδοξο. Η κυβέρνηση επιλέγει να δώσει δώρα στους επιχειρηματικούς ομίλους της Υγείας, ύψους 30 εκατομμυρίων ευρώ! Μάλιστα, για κάθε νοσηλεία κρούσματος σε ΜΕΘ σε ιδιωτική κλινική, ο ΕΟΠΥΥ θα δίνει στον ιδιοκτήτη της κλινικής, αποζημίωση

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 28-03-2020
 Επιφάνεια: 458.7 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΑΚΕΛΕ/Ο

Σάββατο 28 & Κυριακή 29 Μαρτίου 2020

Σχόλιο Μακελείο:
 Η εφημερίδα δεν συμπεριέχει απαραίτητα τις θέσεις της στήλης αφήτά και δεν τις λογοκρίνει

14 Αποκλειστικό! ΣΤΟΥ ΚΟΥΚΟΥ ΤΟ ΘΗΜΑΔΙ

Αποκαλυψη βόμβα 1

Ο Κ. Μητσοτάκης απολύει γιατρούς

Απολύσεις εν μέσω πανδημίας

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
 ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1^{ης} Υ.Π.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ
 Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ
 ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ
 ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΥΤΗΣ
 ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ
 Τσ/χ. Δ/σης: Ζαχαρούφ 3
 Τ.Κ. 115 21- Αθήνα
 Πληροφορίες: Δημ. Μόσχος
 Τηλέφωνο: 210-6479835
 Fax: 210-6479835
 e-mail: hrd@1dyne.gov.gr

ΑΘΗΝΑ: 28.3.20
 ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 10462
 Προς: 1^ο Τ.Ο.Μ.Υ Αθηνών

Εν μέσω πανδημίας η κυβέρνηση του Κυριακού Μητσοτάκη απολυει εμπειρους γιατρους...

- ΘΕΜΑ: «Αποχώρηση από την υπηρεσία»**
- Σας γνωρίζουμε ότι όπως προκύπτει από τα στοιχεία του μητρώου της υπηρεσίας μας στις 11-03-2020 λήγει η υπ. αρ. 12038/12-03-2018/11-06-2018 ορθή επανάληψη σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου με την 1^η ΥΠΕ Αττικής.
 - Κατά συνέπεια μετά την ημερομηνία αυτή δεν επιτρέπεται η συνέχιση της άσκησης των υπηρεσιακών σας καθηκόντων.

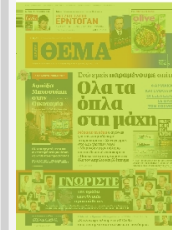


Προσφάτως ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, ανακάλυψε το χρώμα της υπηρεσιακής στολής των ιατρών και νοσηλευτών μας. Η αναφορά του στους «διαχρονικούς ήρωες του εθνικού συστήματος υγείας», συγκίνησε τους Έλληνες. Ο ίδιος δήλωσε αποφασισμένος η πολιτεία να τους ευχαριστήσει δίνοντάς τους Δώρο του Πάσχα, ενώ λίγες ώρες αργότερα, η σύζυγός του Μαρέβα, ζήτησε να βγούμε στα μπαλκόνια χειροκροτώντας τους. Αυτή είναι η εικόνα που θέλει να έχει για την πρωθυπουργία του. Την πραγματική εικόνα, όμως σας παρουσιάζει η στήλη.

Εν μέσω πανδημίας η κυβέρνηση Μητσοτάκη απολύει γιατρούς. Η στήλη έχει δύο έγγραφα-ντοκουμέντο. Αφορά σε δύο ιατρούς παθολόγους των οποίων η σύμβαση -έληγε 11 Μάρτιου - δεν ανανεώθηκε. Στην ίδια κατηγορία ανήκουν ενδεχομένως και άλλοι γιατροί.

Οι δύο έμπειροι ιατροί, τα στοιχεία των οποίων έχουμε στη διάθεσή μας, υπηρέτησαν στην 1η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής. Προσλήφθηκαν με πρόγραμμα ΕΣΠΑ, τον Μάρτιο του 2018. Τώρα ο πρωθυπουργός τους στέλνει σπίτι. «Στις 11 Μαρτίου ενημερωθήκαμε ξαφνικά ότι δεν συνεχίζουμε», λέει ο ένας εκ των παθολόγων. Σε ερώτησή μας, αν έκτοτε χτύπησε το τηλέφωνο με σκοπό να επιστρατευτούν σε άλλο τομέα της Υγείας, η απάντησή του ήταν αρνητική: «Ακούμε παντού ότι γίνονται προσλήψεις. Αυτό που δεν ξέρει ο κόσμος είναι ότι οι προσλήψεις είναι για 4 μήνες, όσο πιστεύουν ότι θα κρατήσει η πανδημία. Μετά οι γιατροί αυτοί θα βρίσκονται πάλι στους δρόμους. Προσωπικά δεν θα δηλώσω συμμετοχή. Ο κορωνοϊός απαιτεί την επιστροφή όλων. Δεν κάνει πολιτικές διακρίσεις ο ιός. Αυτήν τη στιγμή η Ελλάδα έχει ανάγκη οι γιατροί της να βρίσκονται στην πρώτη γραμμή και όχι στο σπίτι». Οι ιθύνοντες πρέπει να ανακαλέσουν άμεσα. Επιτέλους, ας πάψει η γραφειοκρατία να βλέπει τους λειτουργούς μας ως απλά νούμερα. Έχουμε πόλεμο. Τώρα χρειάζονται όλοι.

Πηγή: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ Σελ.: 16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 29-03-2020
Επιφάνεια: 2193.85 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 55000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



του Βασίλη Τσακίρογλου
tsak@protothema.gr

Σχεδόν την ίδια στιγμή που το φορτηγό αεροπλάνο της Aegean προσγειωνόταν στο «Ελευθέριος Βενιζέλος» με το φορτίο των 5 τόνων χλωροκίνης, το ινδικό κράτος έθετε ασφικτικούς περιορισμούς στις εξαγωγές της συγκεκριμένης ουσίας.

Οι 5 τόνοι χλωροκίνης για την παραγωγή αντικόρωνο σκευασμάτων, αρχικά για τα νοσοκομεία της χώρας, πιθανότατα ήταν από τις τελευταίες μεγάλες ποσότητες που ελήγαγε η Ινδία. Μέσα σε λίγες ώρες η χλωροκίνη μετατράπηκε σε φαρμακευτικό χρυσό, στην πιο περιζήτητη ουσία στον πλανήτη. Όποια βιομηχανία ή όποιο **εθνικό σύστημα υγείας** τυχάνει να διαθέτει ικανά αποθέματα, πλέον τα φυλάσσει ζηλότυπα, προσρίζοντάς τα για την εκάστοτε εγκώρια αγορά, για τον ντόπιο πληθυσμό κατ' απόλυτη προτεραιότητα. Προηγούμενος, έως πριν από ελάχιστες εβδομάδες, η χλωροκίνη ήταν ένα φάρμακο για την ελονοσία στη χώρα μας ήταν ευρέως με το όνομα, κινίνο, και κάποιες αυτοάνοσες **παθήσεις**. Αν εξαιρεθεί η χορήγησή της για τη ρευματοειδή αρθρίτιδα και τον λύκο, γενικότερα η χλωροκίνη θεωρούνταν ένα στοιχείο του παρελθόντος, ένα αναχρονιστικό φάρμακο, ταυτισμένο κυρίως με τα υπολείμματα κρουσιμάτων ελονοσίας στον Τρίτο Κόσμο.

ΤΗΝ ΞΑΝΑΚΑΝΕ ΔΙΑΣΗΜΗ Ο ΤΡΑΜΠ

Η εξέλιξη της μαλάριας συμπαρέσυρε και τη χλωροκίνη στην αφάνεια και την αχρησία. Είναι χαρακτηριστικό για την πρότερη αεία -ή μάλλον απαεία- της χλωροκίνης το γεγονός ότι η γερμανική εταιρεία που την επινόησε το 1934 έβρακε και δεν έβρισκε εργοστάσια να αναλάβουν τη διαίονιση της παραγωγής της. Λόγω περιορισμένων ζήτησης, η Bayer ουσιαστικά την είχε εγκαταλείψει. Σήμερα πλέον η εικόνα έχει αντιστραφεί πλήρως. Η κυρίαρχη αγωνία είναι αν οι ταμπλέτες χλωροκίνης θα παραχθούν με την ταχύτητα και στην ποσότητα που χρειάζεται η ανθρωπότητα για να γλιτώσει από τον κορονοϊό, αν η χλωροκίνη εντέλει θα φτάσει για όλους. Είναι τόσο έντονη η διάχυτη απόγνωση ενόπιον της καλιτάζουσας πανδημίας, ώστε ακόμη και η αχνή ελπίδα για αντιμετώπιση των συμπτωμάτων που δίνει η χλωροκίνη έχει παραμερήσει την αναζήτηση απάντησης στο θεμελιώδες ερώτημα: είναι η χλωροκίνη σ' αλήθεια το φάρμακο για τον κορονοϊό;

Ο πρώτος που παρέκαμψε τέτοιου είδους απορίες ήταν ο **Ντόναλντ Τραμπ** - εξάλλου σε αυτόν οφείλεται η παγκόσμια εκτίναξη στη ζήτηση της χλωροκίνης. Κατά τον Αμερικανό πρόεδρο, η χλωροκίνη, σε συνδυασμό με μία άλλη ουσία, είναι το μεγάλο όπλο που θα αναχαρίσει την πανδημία. Προφανώς προτού καν ο Τραμπ εκφράσει δημοσίως την πίστη του στη χλωροκίνη, το αμερικανικό κράτος είχε ήδη προσπαθήσει να απορροφήσει τη μερίδα του λέοντος από τα αποθέματα της ουσίας, από οποιαδήποτε μπορούσαν να βρεθούν. Στις 23 Μαρτίου έγινε γνωστό ότι η Bayer χορήγησε δωρεάν στις ΗΠΑ 3 εκατομμύρια ταμπλέτες του σκευάσματος Resochin, το οποίο περιέχει ως βασική δραστική ουσία τη χλωροκίνη. Το κολοσσικό φορτίο με τα χάπια Resochin τα έδωσε στην Αμερική από το Πακιστάν, όπου και παρασκευάζεται για λογαριασμό της Bayer. Σε λίγες εβδομάδες οι διπλώσεις του Ντόναλντ Τραμπ και ο αντίκτυπος των κινήσεών του σε σχέση με τον κορονοϊό δεν αποκλείεται να οδηγήσουν σε μια γενικευμένη μάχη για τη χλωροκίνη ανάμεσα στα κράτη που έχουν και σε εκείνα που δεν έχουν. Στο πιο ακραίο και εφιαλτικό σενάριο, η χλωροκίνη μπορεί να προκαλέσει μια παγκόσμια αναταραχή, παρόμοια με πόλεμο.

ΤΕΡΑΣΤΙΑ ΚΕΡΔΗ

Με την ένθερμη παράτρηση του Ντόναλντ Τραμπ, οι αμερικανικές αρχές για τον έλεγχο των φαρμάκων και την ποιότητα των τροφίμων ενέκριναν την εισαγωγή του Resochin στις ΗΠΑ από το Πακιστάν, με τη διαδικασία του κατεπείγοντος. Τυπικά θα χρειαζόταν ειδικά άδεια εισαγωγής, η οποία θα προϋπέθετε

ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΠΟΛΕΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΛΩΡΟΚΙΝΗ

Πώς μια ουσία από το παρελθόν κατά της ελονοσίας έγινε μέσα σε λίγες ώρες το πιο περιζήτητο φάρμακο (το γνωστό στην Ελλάδα κινίνο) στον πλανήτη, σε σημείο που να βάζει σε περιπέτειες ακόμη και τις διπλωματικές σχέσεις κρατών

με τη σειρά της την προηγούμενη διενέργεια των καθιερωμένων, ιδιαίτερα αυστηρών και χρονοβόρων δοκιμών. Ωστόσο, απλώς και μόνο η «αίσθηση» του Τραμπ ότι η χλωροκίνη είναι το φάρμακο που ψάχνει εναγωνίως η ανθρωπότητα ήταν αρκετή για να προκαλέσει σεισμό στην παγκόσμια αγορά. Κι αν το επίκεντρο της πανδημίας μετατοπίστηκε από την Κίνα στην Ευρώπη και τώρα στις ΗΠΑ, το επίκεντρο του σεισμού στην παραγωγή φαρμάκων εντοπίζεται στην Ινδία. Τη μεγαλύτερη δύναμη του κόσμου στον συγκεκριμένο τομέα.

Στις 20 Μαρτίου εκπρόσωπος της εταιρείας Ipca Laboratories, ενός από τους γίγαντες του κλάδου στην Ινδία, ενημέρωσε τη διοίκηση του χρηματιστηρίου στη Βομβάη και το Νέο Δελχί για μια ιδιαίτερα σημαντική εξέλιξη: η αμερικανική υπηρεσία Food and Drug Administration (FDA) είχε προχωρήσει σε άμεση άρση της τριετούς επιτήρησης εισαγωγών των σκευασμάτων της Ipca στις ΗΠΑ. Αυτό σήμαινε ότι τόσο η Ipca Laboratories όσο και μία από τις πολύ ισχυρές ανταγωνιστριές της, η επίσης ινδική Zydus Cadila, θα μπορούσαν να εξάγουν σκευάσματα χλωροκίνης στην Αμερική. Αμφότερες οι φαρμακοβιομηχανίες φέρονται να έχουν λάβει παραγγελίες για την παραγωγή τεράστιων ποσοτήτων ταμπλετών χλωροκίνης αποκλειστικά για τις ΗΠΑ. Και προφανώς η ενημέρωση των χρηματιστηρίων είχε να κάνει με τα κέρδη που θα αποφέρει στα ταμεία των δύο φαρμακοβιομηχανιών -ή όσων άλλων εμπλεκόντων στην πορεία- η συναλλαγή με το αμερικανικό κράτος κατ' εντολήν Ντόναλντ Τραμπ. «Με την Ipca Laboratories και τη Zydus Cadila ως κορυφαίες παρασκευαστριές, η Ινδία

μπορεί ανά πάσα στιγμή να εντατικοποιήσει την παραγωγή του Resochin. Η χώρα μας έχει μεγάλη και κραταιά παράδοση στο συγκεκριμένο φάρμακο, είναι ένα από τα παλαιότερα που παράγουμε». Τα έβλεπε **Ντάνες Ντούα**, πρόεδρος του Phamexcil, του Συμβουλίου Πρόδοσης Εξαγωγών Φαρμακευτικών Προϊόντων της Ινδίας.

Πράγματι, ο οικονομικός αντίκτυπος έγινε άμεσα αισθητός. Μέσα σε μία μόνο ημέρα -αμέσως μετά τις διπλώσεις Τραμπ υπέρ της χλωροκίνης- οι παραγγελίες για το φάρμακο στις ΗΠΑ εμφάνισαν τρομακτική αύξηση, της τάξης του 2.200%. Ο δείκτης Sensex για τον τομέα της φαρμακοβιομηχανίας στο ινδικό χρηματιστήριο κέρδισε 5 ποσοστιαίες μονάδες. Οι μετοχές των κορυφαίων εργοστασίων χλωροκίνης έφτασαν έως και +16%.

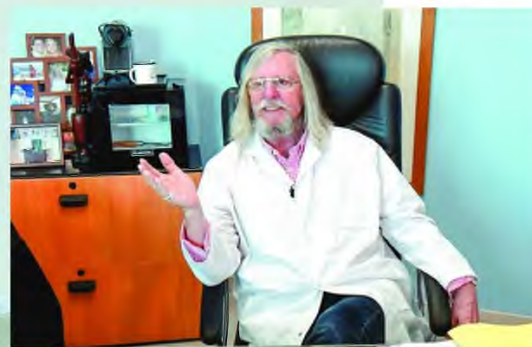
Η ΓΑΛΛΙΑ

Επιστρέφοντας στα καθ' ημής, τουλάχιστον σε ό,τι αφορά την Ελλάδα, οι αρμόδιοι φορείς ενεργοποιήθηκαν τάχα. Σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΕΟΦ **Δημήτρη Φιλίππου**, «στην Ελλάδα έχει έρθει ποσότητα από ελληνική φαρμακοβιομηχανία και έχει ξεκινήσει η παραγωγή φαρμάκου στη χώρα μας. Φέραμε 5 τόνους. Είναι ποσότητα που θεωρώ ότι είναι επαρκής να καλύψει τις ανάγκες της Ελλάδας - πού πιθανόν και γειτονικών χωρών, εφόσον χρειαστεί». Ωστόσο και πάλι από τον ΕΟΦ τονίζεται ότι τα σκευάσματα χλωροκίνης θα πρέπει να χορηγούνται μόνο με συνταγή γιατρού, και μάλιστα με «περιορισμένη ιατρική συνταγή

Η αυξανόμενη φιλολογία για την ευεργετική επίδραση της χλωροκίνης στη θεραπεία του κορωνοϊού δεν αποκλείεται να οδηγήσει σε γενικευμένη μάχη ανάμεσα στα κράτη που έχουν και σε εκείνα που τη διεκδικούν. Στο πιο ακραίο και εφιαλτικό σενάριο, η χλωροκίνη μπορεί να προκαλέσει μια παγκόσμια αναταραχή, παρόμοια με πόλεμο



Η αναφορά Τραμπ στη χλωροκίνη ακούσε για να προκαλέσει φρενιτιδα παγκοσμίως



Το έναυσμα δόθηκε από τον γνωστό Γάλλο λοιμωξιολόγο Ντινιέ Ραούλ και την πρόσφατη έρευνά του



από ειδικό ιατρό», όπως σημειώνεται κατά λέξη. Όπως ήταν αναμενόμενο, πολλοί έσπευσαν να αδειάσουν τα συρτάρια των φαρμακείων από το Plaquenil, προκαλώντας έλλειψη προκαταβολικά και αναίτια. Η αμέσως επόμενη συνέπεια ήταν οι διαμαρτυρίες από τους ασθενείς οι οποίοι χρειάζονται τη χλωροκίνη για τα χρόνια νοσήματά τους. Οχι μόνο στην Ελλάδα, αλλά και στις ΗΠΑ και αλλού ο περιορισμός των αποθεμάτων χλωροκίνης στην αγορά πλήττει όσους τη χρειάζονται άμεσα, εφόσον αποτελεί κρίσιμο στοιχείο της θεραπείας για τον συστηματικό ερυθηματώδη λύκο και την οξεία ή χρόνια ρευματοειδή αρθρίτιδα.

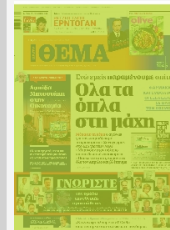
Βεβαίως, η μάχη για τη χλωροκίνη εντάθηκε και οξύνεται όλο και περισσότερο εξαιτίας του Ντόναλντ Τραμπ, δεν ήταν όμως αυτός που την προκάλεσε εξ αρχής. Το έναυσμα είχε δοθεί με την προβολή που έδωσαν ΜΜΕ σε όλο τον κόσμο στις ασπιδόδες εκδηλώσεις ενός ιδιόρρυθμου Γάλλου επιστήμονα, του λοιμωξιολόγου **Ντινιέ Ραούλ**. Ήταν αυτός που υπέδειξε τη χλωροκίνη ως την πλέον ελπιδοφόρα φαρμακευτική ουσία ενάντια στον κορωνοϊό. Βασίστηκε όμως σε ενθαρρυντικά αποτελέσματα πειραματικής χορήγησης του Plaquenil σε έναν πολύ περιορισμένο αριθμό, μόλις 24 πασχόντων από τον COVID-19. Ο Ραούλ, λόγω του αντισυμβατικού του προφίλ, της χίπκας εμφάνισής του και του αιχμηρού τρόπου με τον οποίο εκφράζεται, εννοείται τους τεχνοκράτες της επιστημονικής επιτροπής ειδικών που συμβουλεύει και εισαγεται μέτρα στον **Εμανουέλ Μακρόν**. Λέγεται μάλιστα ότι υπήρξε και σφοδρή σύγκρουση ανάμεσα στον Γάλλο πρόεδρο και τον Ντινιέ

Ραούλ, με τον δεύτερο να βάλλει κατά της κυβέρνησης για τη μετατροπή της χώρας σε μια απέραντη каранτίνα, κάτι που ο ίδιος θεωρεί απαράδεκτο, αναποτελεσματικό και μεσαιωνικό. Στα μάτια του, οι σύμβουλοι του προέδρου στο Μέγαρο των Ηλυσίων Πεδίων είναι «οσταίοι μικροί μαρκήσιοι». Λέγεται επίσης ότι μόνο αφότου παρενβή η **Μπριζίτ Μακρόν** υπήρξε μια κάποια αποκατάσταση της επικοινωνίας ανάμεσα στον σύζυγό της και τον Ραούλ. Στην πραγματικότητα, όμως, φαίνεται ότι το διακύβευμα για τον Εμανουέλ Μακρόν είναι πολύ ευρύτερο, καθώς προσπαθεί να κρατήσει επικίνδυνες ισορροπίες. Οι Γάλλοι πολίτες, στην πλειονότητά τους, τείνουν να ταχθούν με το μέρος του Ντινιέ Ραούλ, διότι αυτός προσωποποιεί την ελπίδα.

ΠΟΛΕΜΟΣ ΣΤΗ ΝΕΑ ΥΟΡΚΗ

Προς το παρόν, η ακριβής εικόνα για την αποτελεσματικότητα ή μη της χλωροκίνης ως μέσου ανάσχεσης της επιδημίας είναι -στην καλύτερη περίπτωση- συγκεχυμένη. Αυτό που συμβαίνει στην Αμερική είναι ότι η FDA έχει δώσει την άδεια να διενεργηθεί ένα άνευ προηγουμένου -κυρίως ως προς την ταχύτητα- πρόγραμμα πειραμάτων με τη χορήγηση χλωροκίνης σε ασθενείς, ειδικά στη Νέα Υόρκη. Μια διαδικασία για την οποία συνήθως απαιτούνται εννέα και πλέον μήνες, πρέπει να ολοκληρωθεί σε μερικές ημέρες. Με ευθύνη της Ομοσπονδιακής Υπηρεσίας Αντιμετώπισης Εκτακτων Αναγκών

και της εταιρείας Amneal Pharmaceuticals, δοκιμάζονται υπό κυριολεκτικά πολέμικες συνθήκες τρεις φαρμακευτικές ουσίες: η υδροχλωροκίνη και η χλωροκίνη σε συνδυασμό με το αντιβιοτικό αζιθρομυκίνη. Τα ευρήματα θα παραληφθούν από εξειδικευμένα κυβερνητικά όργανα και θα προβληθούν σε περαιτέρω επεξεργασία, με στόχο τη διαπίστωση της καταλληλότητας του φαρμάκου και την άμεση διάθεσή του σε ευρεία κυκλοφορία. Ο Ντόναλντ Τραμπ ασκεί ασφυκτική πίεση για την επιτάχυνση του εγχειρήματος, καθώς έχει πειστεί ότι η χλωροκίνη πληροί όλες τις προϋποθέσεις για την τελική νίκη επί του κορωνοϊού, μεταξύ άλλων και επειδή είναι ένα πολύ φθινό φάρμακο. Ασχέτως των παρενεργειών, οι οποίες ενδέχεται να είναι πολύ σοβαρές (ποικιλούν από τη δύσπνοια και τη διάρροια έως καρδιακές αρρυθμίες, μερική τύφλωση κ.ά.), η χλωροκίνη είναι το συνώνυμο της λύσης. Εν τω μεταξύ, πέρα από τις όποιες διεργασίες εξελίσσονται στον Λευκό Οίκο, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας ετοιμάζει ένα ευρύτατο πρόγραμμα πειραματικών δοκιμών, με χιλιάδες δείγματα. Στο πλαίσιο της επεξεργασίας «Δοκιμή Αλληλεγγύης» (Solidarity Trial) υγειονομικοί φορείς από την Αργεντινή, το Μπαχρέιν, τον Καναδά, τη Γαλλία, το Ιράν, τη Νορβηγία, τη Νότια Αφρική, την Ελβετία και την Ταϊλάνδη θα συντονίσουν τις έρευνές τους. Θα συγκρίνουν αποτελέσματα και παρατηρήσεις από τη χορήγηση διαφόρων φαρμάκων, μεταξύ των οποίων και της χλωροκίνης. Γι' αυτό και η «Δοκιμή Αλληλεγγύης» αναμένεται ως η πλέον αξιόπιστη απόπειρα προσέγγισης στη λύτρωση.



ΤΟΥ Βασίλη Δαλιάνη
vasilio.daliantis@gmail.com

Περίπου τρεις μήνες μετά την εμφάνιση του νέου κορωνοϊού στην Κίνα και την ώρα που τα κρούσματα και οι θάνατοι σε ευρωπαϊκό έδαφος αυξάνονται διαρκώς, καθιστώντας την Ευρώπη επίκεντρο της πανδημίας, το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Τσετσιάνγκ στην Κίνα, το πρωτοπόμο του οποίου αντιμετώπισε εκατοντάδες περιπτώσεις ασθενών με τον COVID-19, δημοσίευσε ένα ειδικό εγχειρίδιο με σκοπό να μοιραστεί με γιατρούς, νοσηλευτές, ασθενείς, αλλά και κάθε ενδιαφερόμενο τις εμπειρίες που αποκόμισε δίνοντας σκληρή μάχη με έναν παντελώς άγνωστο εχθρό.

Το συγκεκριμένο εγχειρίδιο προσπαθεί να ενημερώσει για τις καταστάσεις που αντιμετώπισε το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, τις δυσκολίες που παρουσιάστηκαν στην προσπάθεια περιορισμού της εξάπλωσης του κοινού ιού, τις φαρμακευτικές αγωγές που χορήγησαν στους ασθενείς, καθώς και την πορεία όσον εξ αυτών κατάφεραν να κερδίσουν τη μάχη με τον COVID-19. «Αυτό είναι ένας πρωτοφανής παγκόσμιος πόλεμος, καθώς η ανθρωπότητα αντιμετωπίζει τον ίδιο εχθρό: τον νέο κορωνοϊό. Το πεδίο της μάχης είναι τα νοσοκομεία και οι στρατιώτες και οι αξιωματικοί είναι οι γιατροί. Και σε αυτό το πεδίο της μάχης πρέπει εμείς να νικήσουμε τον ιό και να μην πεθούμε», υπογραμμίζει στον πρόλογο του εγχειριδίου ο καθηγητής **Τίνγκο Λιανγκ**, επικεφαλής του πανεπιστημιακού νοσοκομείου στην Κίνα, ο οποίος συνεργάστηκε με το Ιδρυμα Tzak Ma, του Κινέζου μεγιστάνα και ιδρυτή της Alibaba Group.

Οι γιατροί και οι ερευνητές του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου της Τσετσιάνγκ, ενός από τα παλιότερα και πιο αναγνωρισμένα της Κίνας, ξεκινούν από την άφιξη ενός ασθενή στο νοσοκομείο και καταγράφοντας διεξοδικά όλα τα στάδια νοσηλείας- καταλήγουν στην ιατρική και φαρμακευτική αγωγή, αλλά και την ψυχολογική παρακολούθηση που πρέπει να έχει όποιος καταφέρει να αποθεραπευτεί, προτείνοντας μερικά δρακόντεια μέτρα για τον ταχύτερο περιορισμό της εξάπλωσης της πανδημίας.

ΤΑ ΠΡΩΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΚΑΙ Η ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Η πρώτη μάχη με τον νέο κορωνοϊό λαμβάνει χώρα στο νοσοκομείο πριν, αλλά και κατά την άφιξη των ασθενών. Ως πολύ σημαντικά όπλα χαρακτηρίζονται η πρόληψη και ο περιορισμός της εξάπλωσης του ιού εντός των νοσοκομείων, τονίζοντας ότι είναι πολύ σημαντικό να χρησιμοποιηθούν οι νέες τεχνολογίες ώστε να αποφεύγεται η συγκέντρωση πολλών ανθρώπων σε κλειστούς χώρους.

Κατά την άφιξη του ασθενούς στο νοσοκομείο θα πρέπει να υπάρχει ήδη σε λειτουργία μια, ο σχετικό, ανεξάρτητη κλινική για τον ιό (κλινική που αφορά την αναφορά του εγχειριδίου), η οποία θα έχει δική της, ξεχωριστή είσοδο και έξοδο. Οι πολίτες θα πρέπει να εξετάζονται βάσει της αρχής των «τριών ζωνών και των δύο χώρων». Ητοι, το υγειονομικό ίδρυμα θα πρέπει να διαθέτει μια ζώνη για όσους βρεθούν θετικοί στον ιό, μια ζώνη για τους πιθανούς ασθενείς και μία για όσους βρίσκονται αρνητικοί στον COVID-19. Ανάμεσα σε κάθε ζώνη θα πρέπει να υπάρχουν δύο χώροι προστασίας που θα απολύμεινονται τακτικά. Σε αυτό το στάδιο οι ειδικοί από το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο στην Τσετσιάνγκ θεωρούν ως δεδομένο ότι όλοι οι εργαζόμενοι στην πρώτη γραμμή, δηλαδή γιατροί, νοσηλευτές, υπάλληλοι καθαριότητας ή τεχνικό προσωπικό, θα πρέπει να έχουν εκπαιδευτεί κατάλληλα ώστε να γνωρίζουν πώς να χρησιμοποιούν τα μέσα ατομικής προστασίας, όπως μάσκες και γάντια, καθώς και τους τρόπους απολύμανσης και προσωπικής υγιεινής. Θα πρέπει μάλιστα προτού εργαστούν στις συγκεκριμένες κλινικές να έχουν περάσει επιτυχώς σχετικές και ιδιαίτερα αυστηρές εξετάσεις.

Η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΚΑΙ Ο ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΣ ΕΞΑΠΛΩΣΗΣ ΤΟΥ ΙΟΥ

Το επόμενο στάδιο της πρώτης μάχης κατά του νέου κορωνοϊού είναι η λεγόμενη «διαχείριση των ασθενών». Οπως



ΟΔΗΓΟΣ ΕΠΙΒΙΩΣΗΣ ΑΠΟ ΚΙΝΕΖΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

Εγγραψαν ειδικό εγχειρίδιο στο οποίο μοιράζονται με γιατρούς, νοσηλευτές και ασθενείς από όλο τον κόσμο τις εμπειρίες τους από τη σκληρή μάχη κατά του κορωνοϊού - Η διαχείριση των ασθενών, η νοσηλεία, η φαρμακευτική αγωγή, η θεραπεία και το εξιτήριο από το νοσοκομείο

Ποια φάρμακα έδωσαν σε ασθενείς

Αν και όπως αναφέρεται ρητά στο εγχειρίδιο του πανεπιστημιακού **γοσοκομείου** από την Κίνα δεν υπάρχει προς το παρόν κάποιο γνωστό φάρμακο, μια αντι-ϊική θεραπεία σε πρώιμο στάδιο φαίνεται να μειώνει την εμφάνιση σοβαρών επιπλοκών στην υγεία των ασθενών. Στο συγκεκριμένο **γοσοκομείο** οι γιατροί χρησιμοποίησαν ένα κοκτέιλ αντι-ϊικών φαρμάκων -και συγκεκριμένα τα Lopinavir/Ritonavir σε συνδυασμό με το φάρμακο Arbidol- που σε 49 περιπτώσεις ασθενών είχε θετικά αποτελέσματα μέσα σε περίπου 10 ημέρες.

Στις περιπτώσεις όπου αυτός ο συνδυασμός δεν ήταν αποτελεσματικός, οι γιατροί χορήγησαν φωσφορική κλωροκίνη, ενώ ο συνδυασμός των φαρμάκων Darunavir/Cobicistat που χρησιμοποιείται για τον ιό HIV φάνηκε να έχει κάποια θετικά αποτελέσματα σε κλινικές δοκιμές.

Ωστόσο οι Κινέζοι γιατροί υπογραμμίζουν ότι δεν συνιστάται η ταυτόχρονη χρήση περισσότερων των τριών αντι-ϊικών φαρμάκων, καθώς ενδέχεται να προκληθούν άλλα προβλήματα στην υγεία των ασθενών. Αναφορικά με τη χρήση αντιβιοτικών, οι συγγραφείς του εγχειριδίου τονίζουν ότι ενώ γενικώς δεν συνιστάται η χρήση αντιβίωσης στον COVID-19, εντούτοις κάποια τέτοια φάρμακα θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν με προσοχή σε ασθενείς που κρίνεται ότι βρίσκονται σε σοβαρή κατάσταση και πάντα με βάση τις συνθήκες και την κατάσταση κάθε ασθενούς.

Η απομόνωση στην οποία θα υποβληθούν για αρκετές ημέρες οι ασθενείς του COVID-19 ενδέχεται να επηρεάσει την ψυχολογική τους κατάσταση και γι' αυτόν τον λόγο οι Κινέζοι γιατροί συνιστούν να υπάρχουν δομές που θα παρέχουν την απαραίτητη ψυχολογική στήριξη. Σύμφωνα με την εμπειρία τους, ένας αριθμός από όσους θα νοσηλευτούν θα εμφανίσει συμπτώματα ψυχολογικών διαταραχών, όπως αισθήματα μοναξιάς, άγχος, φοβία και δυσκολίες στον ύπνο.

Σύμφωνα με τις έρευνες στο πανεπιστημιακό **γοσοκομείο** της Κίνας, το 48% των ασθενών εμφάνισε ένα ή περισσότερα από τα προαναφερθέντα συμπτώματα και χρειάστηκε να επιστρατευτούν ψυχολόγοι για να παρέχουν την απαραίτητη στήριξη.

αναφέρεται στις 68 σελίδες του εγχειριδίου, όσοι ασθενείς είναι εμπύρετοι θα πρέπει να φορούν προστατευτικές μάσκες, ενώ οι συγγενείς ή οι συνοδοί τους δεν θα έχουν δικαίωμα παραμονής στην αίθουσα αναμονής ώστε να αποφευχεται ο συνωστισμός. Στη συνέχεια, το **ιστρικό προσωπικό** πρέπει να εφαρμόζει τρία διαδοχικά βήματα: την εξέταση των ασθενών, την εισαγωγή των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων και τη σταδιακή χορήγηση εξτήριου σε όσους βγουν αρνητικοί στον COVID-19. Οι γιατροί και νοσηλεύτες θα πρέπει να έχουν εκπαιδευτεί ώστε να κατανούν πλήρως τα κλινικά χαρακτηριστικά του ιού και να εξετάζουν το ιστορικό κάθε ασθενούς, όπως εάν εντός 14 ημερών πριν από την εμφάνιση συμπτωμάτων ο ασθενής έχει ιστορικό ταξιδιού, διαμονής στις περιοχές υψηλού κινδύνου ή εάν στο ίδιο χρονικό διάστημα είχε επαφή με άτομα που είχαν βρεθεί θετικά στον ιό SARS-CoV-2. Παράλληλα, προτεραιότητα πρέπει να δίνεται σε όσους εμφανίζουν πυρετό ή και αναπνευστικά προβλήματα. Όσοι ασθενείς δεν έχουν επικίνδυνο ιστορικό ή ιατρικά προβλήματα αλλά δεν μπορεί να αποκλειστεί η έκθεσή τους στον ιό θα πρέπει να υποβάλλονται σε περαιτέρω εξετάσεις ώστε να υπάρξει σαφής διάγνωση. Κάθε άτομο που θα βρίσκεται αρνητικό στον ιό θα πρέπει να επανεξετάζεται σε 24 ώρες. Εάν και οι δύο εξετάσεις είναι αρνητικές, τότε θα μπορεί να αποχωρήσει από το **γοσοκομείο**, εκτός εάν οι γιατροί κρίνουν διαφορετικά. Σε μια τέτοια περίπτωση θα πρέπει να υποβάλλεται σε εξετάσεις ανά 24 ώρες μέχρι να υπάρξει διάγνωση.

Από αυτό το σημείο και μετά, το προσωπικό των **γοσοκομείων** ξεκινάει τη δεύτερη μάχη στον πόλεμο με τον νέο κορωνοϊό και αφορά στην απομόνωση των ασθενών και στην περαιτέρω εξέτασή τους. Σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές που δίνουν οι Κινέζοι γιατροί και ειδικοί, τα ύποπτα κρούσματα και οι επιβεβαιωμένοι ασθενείς θα πρέπει να μεταφέρονται σε διαφορετικούς θαλάμους από τους υπόλοιπους. Τα ύποπτα κρούσματα πρέπει να απομονώνονται σε ξεχωριστά μονόκλινα δωμάτια εξοπλισμένα με ατομικό μπάνιο και οι όποιες δραστηριότητες του ασθενούς να περιορίζονται εντός του χώρου απομόνωσης. Οι επιβεβαιωμένοι ασθενείς με τον COVID-19 μπορούν να τοποθετούνται σε δικλινα δωμάτια με απόσταση μεταξύ των κλινών τουλάχιστον 1,5 μέτρο. Οι επισκέψεις συγγενών καθώς και αποκλειστικών νοσοκόμων απαγορεύονται ρητά, ενώ οι ασθενείς θα πρέπει να έχουν τη δυνατότητα να χρησιμοποιούν ηλεκτρονικές συσκευές για να συνομιλούν με τα αγαπημένα τους πρόσωπα μέσω διαδικτύου.

Κατά τη διάρκεια αυτής της διαδικασίας, το εγχειρίδιο υπογραμμίζει τη σημασία τήρησης των κανόνων προστασίας και ατομικής υγιεινής από το «προσωπικό της πρώτης γραμμής», την παρακολούθηση και της δικής του υγείας, καθώς και την απολύμανση των χώρων και των επιφανειών. Σύμφωνα με τις οδηγίες των Κινέζων γιατρών, το «προσωπικό της πρώτης γραμμής», συμπεριλαμβανομένων των γιατρών, των νοσηλευτών, του προσωπικού καθαριότητας, του διοικητικού και τεχνικού προσωπικού, θα διαμένει σε χώρους απομόνωσης και δεν θα βγαίνει χωρίς άδεια. Στο προσωπικό θα παρέχεται η απαραίτητη τροφή και όλοι θα έχουν επαρκή χρόνο ανάπαυσης. Η κατάσταση της υγείας του συνόλου του προσωπικού θα παρακολουθείται εντατικά, ενώ πρέπει να υπάρχουν διαθέσιμοι ειδικοί για να παρέχουν ψυχολογική στήριξη εφόσον κριθεί απαραίτητο. Εάν οποιοδήποτε μέλος του προσωπικού εμφανίσει συμπτώματα, όπως πυρετό, θα τίθεται άμεσα σε πλήρη απομόνωση. Όταν η εργασία των γιατρών και των νοσηλευτών ολοκληρωθεί και πριν επιστρέψουν στην καθημερινή τους ζωή, θα ελέγχονται για την πιθανότητα μόλυνσης με τον SARS-CoV-2 και εάν τα αποτελέσματα είναι αρνη-

τικά θα παραμείνουν σε απομόνωση για 14 ημέρες. Σε περίπτωση που δεν παρουσιάσουν συμπτώματα, θα μπορούν να αποχωρήσουν από το **γοσοκομείο**. Παράλληλα, όλοι οι χώροι απομόνωσης θα πρέπει να απολυμνούνται σχολαστικά, τρεις φορές την ημέρα, με ειδικά καθαριστικά με περιεκτικότητα τουλάχιστον 1.000 mg/L χλωρίου, τα οποία θα πρέπει να παραμένουν στις επιφάνειες για 30 λεπτά και έπειτα να ξεπλένονται με καθαρό νερό.

Η ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΙ ΤΟ ΕΞΙΤΗΡΙΟ ΑΠΟ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Το τελευταίο μέρος του πολυσέλιδου αυτού εγχειριδίου είναι αφιερωμένο στους νικητές αυτού του πολέμου με τον καινούριο ιό, τους ασθενείς που θεραπεύτηκαν από τον COVID-19.

Σύμφωνα με τα γραφόμενά τους, οι πρώτες ένδειξεις ίασης από τον COVID-19 θα προκύψουν μόλις η θερμοκρασία σώματος παραμείνει για τουλάχιστον τρεις συνεχείς ημέρες σε κανονικά επίπεδα, ήτοι η θερμοκρασία στο αυτί του ασθενούς να είναι χαμηλότερη από 37,5°C.

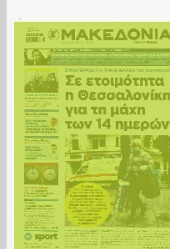
Παράλληλα θα πρέπει να έχει υπάρξει σημαντική βελτίωση στα συμπτώματα του αναπνευστικού συστήματος, ενώ οι εξετάσεις για τον COVID-19 στο νοικεϊκό οξύ να είναι αρνητικές για δύο διαδοχικές φορές και σε διάστημα τουλάχιστον 24 ωρών. Η αδονική τομογραφία των πνευμόνων θα πρέπει να δείχνει σαφή σημάδια βελτίωσης στις βλάβες που είχε προκαλέσει ο ιός, ενώ δεν θα υφίστανται επιπλοκές ή άλλες ασθένειες που θα απαιτούν νοσηλεία. Ο ασθενής δεν θα πρέπει να χρειάζεται υποβοηθούμενη εισπνοή οξυγόνου, ενώ το εξιτήριο θα πρέπει να το υπογράψει ομάδα γιατρών αρκετών διαφορετικών ειδικοτήτων. Οι Κινέζοι γιατροί αναφέρουν ότι στις περισσότερες περιπτώσεις οι ασθενείς που έλαβαν εξιτήριο από το **γοσοκομείο** δεν χρειάζονταν αντι-ϊικά φάρμακα, αλλά ενδεχομένως συγκεκριμένες ουσίες για την αντιμετώπιση κάποιων συμπτωμάτων, όπως ο ήπιος βήχας και οι πιθανές διαταραχές στην όρεξη. Σε ορισμένες περιπτώσεις και εφόσον το κρίνουν οι θεράποντες γιατροί, οι ασθενείς μπορεί να χρειαστεί να λάβουν αντι-ϊικά φάρμακα για λίγες ημέρες μετά την αποχώρησή τους από το **γοσοκομείο**.

Μετά την επιστροφή στις οικίες τους, οι ασθενείς θα πρέπει να παραμείνουν σε περιορισμό για τουλάχιστον δύο εβδομάδες ώστε να αποκλειστεί η πιθανότητα διάδοσης του ιού στα πρόσωπα του στενού τους περιβάλλοντος. Τα μέτρα που πρέπει να λάβει κάποιος στην οικία του είναι να παραμείνει για 14 ημέρες σε ξεχωριστό χώρο από τα υπόλοιπα μέλη της οικογένειάς του, ο οποίος χώρος θα αερίζεται, θα καθαρίζεται και θα απολυμαίνεται συχνά και σχολαστικά. Κατά τη διάρκεια του τελευταίου αυτού σταδίου, θα πρέπει να αποφεύγονται οι επαφές με βρέφη, ηλικιωμένους και άτομα με ασθενές ανοσοποιητικό σύστημα, ενώ τόσο οι ασθενείς που έλαβαν εξιτήριο όσο και τα μέλη της οικογένειάς τους θα πρέπει να φορούν μάσκες και να πλένουν συχνά τα χέρια τους. Καθ' όλη τη διάρκεια της απομόνωσης θα καταγράφεται η θερμοκρασία του σώματος δύο φορές την ημέρα, ενώ συνιστάται μεγάλη προσοχή σε πιθανή επιδείνωση της κατάστασης του ασθενούς. Εξειδικευμένος γιατρός θα παρακολουθεί την πορεία της υγείας του ασθενούς, με την πρώτη εξέταση να πραγματοποιείται εντός 48 ωρών από την ώρα που έλαβε εξιτήριο από το **γοσοκομείο**. Η δεύτερη εξέταση πρέπει να πραγματοποιηθεί μία εβδομάδα αργότερα και η τρίτη έναν μήνα μετά την ημέρα που κατάφερε να κερδίσει και την τελευταία μάχη με τον κορωνοϊό.



Σε ετοιμότητα η Θεσσαλονίκη για τη μάχη των 14 ημερών

Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1 Ημερομηνία έκδοσης: 29-03-2020
Επιφάνεια: 709.28 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 1200
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΛΑΣΗ ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ

Σε ετοιμότητα η Θεσσαλονίκη για τη μάχη των 14 ημερών



Η εικόνα στον κόσμο μετά την επίθεση του COVID-19. Οι εκτιμήσεις των ειδικών λοιμωξιολόγων για τις επόμενες δύο εβδομάδες. Μιλούν στη «ΜτΚ» γιατροί που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή - Επεκτείνεται η περίμετρος των οικονομικών μέτρων που λαμβάνει η κυβέρνηση

Ικανοποιητικός είναι σύμφωνα με εκτιμήσεις των εργαζομένων ο αριθμός των διαθέσιμων κλινών στις ΜΕΘ των νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης ενόψει της αύξησης των κρουσμάτων που αναμένουν οι ειδικοί.

Μάλιστα στις περίπου 100 διαθέσιμες κλίνες αναμένεται να προστεθούν νέες. Προς το παρόν η οδηγία «μείνετε σπίτι» επαναλαμβάνεται μονότονα ως ο μοναδικός τρόπος ανάσχεσης της πανδημίας.

Διαβάστε τις μαρτυρίες των ειδικών γιατρών της Θεσσαλονίκης για την καθημερινότητά τους στους θαλάμους των ασθενών και την προσωπική τους εμπειρία για τη συμπεριφορά του φονικού ιού.

ΗΜΑΘΙΑ Ο Ιατρικός Σύλλογος αναζητά καταλύματα Airbnb

Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	45	Ημερομηνία έκδοσης:	29-03-2020
Επιφάνεια:	113.24 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΗΜΑΘΙΑ

Ο Ιατρικός Σύλλογος αναζητά καταλύματα Airbnb

Τη δωρεάν διάθεση καταλυμάτων ενοικίασης τύπου Airbnb, ώστε αυτά να χρησιμοποιηθούν από γιατρούς και νοσηλευτές σε περίπτωση που μέλη του **ιατρικού προσωπικού** τεθούν σε καραντίνα, ζητά ο **Ιατρικός Σύλλογος** Ημαθίας. Ήδη πολίτες έχουν έρθει σε τηλεφωνική επικοινωνία με τον ΙΣΗ, έχουν θέσει τα καταλύματα που διαθέτουν για δωρεάν χρήση οποιαδήποτε στιγμή τα χρειαστούν υγειονομικοί που θα τεθούν σε καραντίνα έπειτα από έκθεση στον ιό και υπογραμμίζεται πως θα ληφθεί μέριμνα για απολύμανση των χώρων μετά την χρήση τους, με επιμελή καθαρισμό, απολύμανση και παράδοση όπως ακριβώς παρελήφθησαν. «Η αξιέπαινη και συγκινητική προσφορά έρχεται να επιβεβαιώσει το κλίμα συνεργασίας και ομαδικής δράσης όλων των μελών της κοινωνίας», αναφέρει στην ανακοίνωσή του ο ΙΣΗ, υπογραμμίζοντας ότι η στήριξη στους λειτουργούς υγείας είναι παραπάνω

από πολύτιμη αυτή την στιγμή βρίσκονται στην πρώτη γραμμή του αγώνα για την προάσπιση της δημόσιας υγείας ολόκληρης της κοινωνίας.

Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	44	Ημερομηνία έκδοσης:	29-03-2020
Επιφάνεια:	156.38 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΙΑΝΝΙΤΣΑ Καταγραφή ελλείψεων στο νοσοκομείο

Στην πιο κρίσιμη περίοδο της πανδημίας, εν μέσω της 2ης φάσης της διασποράς του COVID-19, το διοικητικό συμβούλιο της ΕΝΙΠ επισκέφθηκε το Νοσοκομείο Γιαννιτσών για την καταγραφή προβλημάτων και των άμεσων αναγκών σε επιπλέον προσωπικό.

Τα μέλη της ένωσης συναντήθηκαν με τη διοίκηση της Νοσοκομειακής Μονάδας Γιαννιτσών του Γενικού Νοσοκομείου Πέλλας, θέτοντας αρχικά την επείγουσα ανάγκη να προστατευτούν οι συνάδελφοί τους που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες και κινδυνεύουν από τη πανδημία, κάτι που μπορεί να επιτευχθεί με απομάκρυνση από τα τμήματά τους και άμεσες ενέργειες πρόσληψης **ιατρικού προσωπικού**. «Καταγγείλαμε, πως υπάρχουν περιπτώσεις συναδέλφων με χρόνια και σοβαρά προβλήματα υγείας που συνεχίζουν να εφημερεύουν παρά την επιβαρυσμένη υγεία τους» αναφέρει η ΕΝΙΠ στην ανακοίνωσή της, ενώ παράλληλα ζητά επαρκή εφοδιασμό των τμημάτων με προστατευτικό εξοπλισμό (μάσκες, πλαστικά γυαλιά χειρουργείου μιας χρήσης, αδιάβροχες φόρμες μιας χρήσης). Τέλος, ζητήθηκε η ενίσχυση του **ιατρικού προσωπικού** στο Παθολογικό Τμήμα με 6 γιατρούς, ώστε να μπορούν να νοσηλευθούν επιβεβαιωμένα κρούσματα στην Νοσηλευτική Μονάδα των Γιαννιτσών, την ώρα που, σύμφωνα με τα μέλη της ΕΝΙΠ, δεν έχει δοθεί καμιά εγγύηση σχετικά

με τον χρόνο ολοκλήρωσης της διαδικασίας πρόσληψης προσωπικού που βρίσκεται σε εξέλιξη, η οποία αφορά προσλήψεις όχι μόνιμου προσωπικού αλλά με 6μηνες ή 12μηνες συμβάσεις και είναι ελάχιστες στον αριθμό σε σχέση με τις ανάγκες.