

Εχίνος: Παρατείνεται για πέντε ημέρες η καραντίνα

Πηγή:	ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ	Σελ.:	1	Ημερομηνία έκδοσης:	26-06-2020
Επιφάνεια:	85.16 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εχίνος: Παρατείνεται για πέντε ημέρες η καραντίνα



Την παράταση για πέντε ημέρες της αυστηρής καραντίνας που έχει επιβληθεί στον Εχίνο προκειμένου να περιοριστεί η διασπορά του

κοροναϊού μετά την τοπική έξαρση που καταγράφηκε τις τελευταίες ημέρες ανακοίνωσε χθες το πρωί η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας. Η εξέταση των επιδημιολογικών δεδομένων έφερε παράταση στην καραντίνα και για ακόμη πέντε μέρες ο Εχίνος στην Ξάνθη θα παραμείνει αποκλεισμένος και οι κάτοικοι σε κατ' οίκον περιορισμό.

Το αυστηρό lockdown, όπως ανακοινώθηκε νωρίς το πρωί της Πέμπτης (25.06.2020) θα ισχύσει τουλάχιστον έως τις 06:00 το πρωί της 30ης Ιουνίου. Σύμφωνα με τον κ. Σπύρο Σαπουνά, προϊστάμενο της Διεύθυνσης Ετοιμότητας και Απόκρισης του ΕΟΔΥ, η μεγάλη συρροή κρουσμάτων που διαπιστώθηκε από τις αρχές του μήνα στην Ξάνθη εντοπίστηκε κυρίως στα ορεινά χωριά και λιγότερο στην πόλη της Ξάνθης.

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 26-06-2020
Επιφάνεια: 246.64 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αλλαγές στην ολοήμερη λειτουργία νοσοκομείων

Νέους όρους στις αμοιβές του προσωπικού που απασχολείται για τη διενέργεια διαγνωστικών, θεραπευτικών και επεμβατικών πράξεων, κατά την απογευματινή λειτουργία των νοσοκομείων, περιλαμβάνει κοινή απόφαση που υπογράφουν οι υφυπουργοί Οικονομικών Θεόδωρος Σκυλακάκης και Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης. Στόχος της παρέμβασης είναι να υπάρξουν κίνητρα σε ειδικούς συγκεκριμένων ειδικοτήτων να συμμετέχουν πιο ενεργά στην ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων με έμφαση κυρίως στην εξυπηρέτηση των ογκολογικών ασθενών. Επιπλέον, η ΚΥΑ που δημοσιεύθηκε σε ΦΕΚ επαναδιατυπώνει τη «χωρίς διάκριση» εξυπηρέτηση και των ανασφάλιστων ασθενών κατά την ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων, με τη σχετική δαπάνη να βαρύνει τον ΕΟΠΥΥ.

Ειδικότερα, όπως αναφέρεται

Νέοι όροι στις αμοιβές προσωπικού – «Χωρίς διάκριση» εξυπηρέτηση και των ανασφάλιστων ασθενών, με τη σχετική δαπάνη να βαρύνει τον ΕΟΠΥΥ.

στην ΚΥΑ, «παραιομπές από πρώινα ιατρεία για τη διενέργεια των διαγνωστικών, θεραπευτικών και επεμβατικών πράξεων κατά την απογευματινή λειτουργία του νοσοκομείου πραγματοποιούνται χωρίς διάκριση για ανασφάλιστους ασθενείς. Η κάλυψη της σχετικής δαπάνης γίνεται από τον ΕΟΠΥΥ».

Η ΚΥΑ αλλάζει την κατανομή των εσόδων από την ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων σε

γιατρούς και άλλους επαγγελματίες υγείας και στο νοσοκομείο, με αύξηση στα έσοδα για το νοσοκομείο και αύξηση στις αμοιβές των ακτινοφυσικών και των τεχνολόγων. Ενδεικτικά, για τα ακτινοθεραπευτικά εργαστήρια αυξάνει το ποσοστό που παρακρατείται από τα νοσοκομεία από 50% σε 60%, ενώ το υπόλοιπο 40% κατανέμεται στον γιατρό που διενεργεί την πράξη (45%), στον συμμετέχοντα ακτινοφυσικό/φυσικό ιατρικής (25%) και το λοιπό τεχνολογικό παραϊατρικό προσωπικό που απασχολείται ενεργά εντός των θαλάμων του εργαστηρίου κατά την ολοήμερη λειτουργία του νοσοκομείου (30%).

Επιπλέον, προβλέπεται και αύξηση της ωριαίας αμοιβής του νοσηλευτικού, διοικητικού και λοιπού προσωπικού που υποστηρίζει την απογευματινή λειτουργία ιατρείων, εργαστηρίων και

χειρουργείων. Όπως αναφέρεται στην ΚΥΑ, «το νοσηλευτικό, διοικητικό και λοιπό προσωπικό που δεν περιλαμβάνεται στις ανωτέρω αναφερόμενες κατηγορίες και απασχολείται στην κατά πέραν του τακτικού ωραρίου λειτουργία του νοσοκομείου, με βάση το πρόγραμμα που καταρτίζει η διοίκηση κάθε νοσοκομείου στην ολοήμερη λειτουργία, αμείβεται με δέκα ευρώ έκαστος, ανά ώρα απασχόλησης μετά το τακτικό του ωράριο». Υπενθυμίζεται ότι η σχετική αμοιβή ήταν έως τώρα τα 8 ευρώ. Τέλος, ορίζεται ότι το σύνολο των χειρουργικών επεμβάσεων και άλλων επεμβατικών πράξεων, που διενεργούνται πέραν του τακτικού ωραρίου, δεν επιτρέπεται ανά μήνα να υπερβαίνει το αντίστοιχο του τακτικού ωραρίου. Το ίδιο προβλέπεται και για τις εργαστηριακές πράξεις και εξετάσεις.

Π. ΜΠ.

ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ: ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟ Π.Ο.Υ. ΓΙΑ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,14-15 Ημερομηνία έκδοσης: 26-06-2020
Επιφάνεια: 1737.24 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟ Π.Ο.Υ. ΓΙΑ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ▶ ΣΕΛ. 14

ΕΛΛΑΔΑ

Η ΜΑΧΗ ΜΕ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

13 νέα κρούσματα

3.321 ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων

ΑΝΟΙΓΟΥΝ ΤΗΝ 1η ΙΟΥΛΙΟΥ ΓΙΑ ΠΤΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Τεστ από Χαρδαλιά σε 18 αεροδρόμια

«Μπαράζ» επισκέψεων και στα 18 αεροδρόμια της χώρας που ανοίγουν από την 1η Ιουλίου για τις πτήσεις εξωτερικού ξεκινά αρχής γενομένης από σήμερα και για τέσσερις ημέρες ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, Νίκος Χαρδαλιάς. Ο κρατικός μηχανισμός βρίσκεται σε πλήρη κινητοποίηση εν όψει του μεγαλύτερου ανοίγματος του τουρισμού, με στόχο την έγκαιρη απομόνωση των εισαγόμενων κρουσμάτων. Ηδη το πρώτο «τεστ» από το άνοιγμα πτήσεων από τις 15 Ιουνίου βαίνει καλά, καθώς ο ρυθμός εισαγωγής περιστατικών κορονοϊού είναι ελεγχόμενος. Χθες από το σύνολο των 13 νέων επιβεβαιωμένων κρουσμάτων τα πέντε αφορούσαν σε ταξιδιώτες, οι τρεις από πτήσεις και δύο από τον Προμαχώνα.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

του ΠΣ), για τον καλύτερο συντονισμό της εφαρμογής των μέτρων και πρωτοκόλλων ασφαλούς λειτουργίας των αεροδρομίων. Επίσης, θα συναντηθεί και με τους εκπροσώπους των ΟΤΑ α' και β' βαθμού της κάθε περιοχής.

Σημειώνεται ότι για όλα τα αεροδρόμια της χώρας που ανοίγουν την 1η Ιουλίου την ευθύνη θα έχει η ΓΓΠΠ και θα υπάρχουν υγειονομικά κλιμάκια με στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων, υπό την εποπτεία του υφυπουργείου Πολιτικής Προστασίας, με τη συνδρομή του Π.Σ. και της ΕΛ.ΑΣ., καθώς και τη συνεργασία του ΓΕΕΘΑ, για τη διενέργεια δειγματοληπτικών ελέγχων για Covid-19 στους επιβάτες που αναμένονται από πτήσεις του εξωτερικού.

Ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας θα βρεθεί σήμερα σε Ζάκυνθο, Κεφαλλονιά, Κέρκυρα, Ιωάννινα και Καλαμάτα. Την ίδια στιγμή, εξαιρετικά ευάλωτη παραμένει η περιοχή της Ξάνθης, που εξακολουθεί να «δίνει»

Συσκέψεις
Σύμφωνα με ανακοίνωση της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας, σε συνέχεια της επιτυχημένης έναρξης των πτήσεων εξωτερικού προς το Αεροδρόμιο «Μακεδονία» της Θεσσαλονίκης, ο κ. Χαρδαλιάς θα επισκεφθεί και θα συντονίσει τις προετοιμασίες που ήδη γίνονται στα περιφερειακά αεροδρόμια της χώρας, ενώ επίσης θα έχει συσκέψεις με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς (ΥΠΑ, Φορείς Διαχείρισης Αεροδρομίων, Στελέχη των Ε.Δ., της ΕΛ.ΑΣ. και

ΣΤΙΣΙΣ

Τρία κρούσματα χθες στην Ξάνθη. Παρατάθηκε η καραντίνα στον Εχίνο. Ελέγχεται η εστία στην Παραμυθιά



Μόνο ένα κρούσμα χθες στην Παραμυθιά Θεσπρωτίας

κρούσματα, παρότι είναι εμφανές από τις τελευταίες ημέρες ότι εκτονώνεται το επιδημιολογικό «βάρος» της περιοχής. Από τα 13 χθεσινά νέα κρούσματα που ανακοινώθηκαν επίσημα από τον ΕΟΔΥ τα τρία προέρχονται από την Ξάνθη. Επιπλέον, ένα προέρχεται από τη Ροδόπη, που επίσης αποτελεί εστία... ανησυχίας των ειδικών. Υπενθυμίζεται ότι σχεδόν οι μισοί νοσηλευόμενοι ασθενείς στα νοσοκομεία με Covid-19 συγκεντρώνονται στην Αλεξανδρούπολη, γεγονός ενδεικτικό του έντονου φορτίου στη Θράκη.

Υπό αυτά τα δεδομένα, παρατάθηκε μέχρι την Τρίτη 30 Ιουνίου η καραντίνα στον Εχίνο του δήμου Μύκης, με στόχο πάντα την προστασία των κατοίκων από την εξάπλωση του Sars-CoV-2.

Στον Κορυδαλλό
Όσον αφορά στις φυλακές Κορυδαλλού, η γενική γραμματεία αντεγκληματικής πολιτικής ανακοίνωσε ότι εξετάστηκαν συνολικά 198 δείγματα ανίχνευσης κορονοϊού από σχετιζόμενα με το περιστατικό άτομα (κρατούμενοι, σωφρονιστικοί υπάλληλοι), τα αποτελέσματα των οποίων είναι όλα αρνητικά.

Οι έλεγχοι πραγματοποιήθηκαν μετά τον «συναγερμό» για 33χρονο αλλοδαπό κρατούμενο που βρέθηκε «οριακά θετικός» σε τεστ για κορονοϊό, ωστόσο οι δύο επόμενοι έλεγχοί του αποδείχθηκαν αρνητικοί. Η «μίνι» συρροή στην Παραμυθιά Θεσπρωτίας που επίσης βρίσκεται στο επίκεντρο της προσοχής των λοιμωξιολόγων τις τελευταίες ημέρες φαίνεται πως με τη σειρά της ελέγχεται.

Ενα κρούσμα στην περιοχή αυτή καταγράφηκε στη χθεσινή επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ. Η κατανομή και των 13 χθεσινών νέων περιστατικών έχει ως εξής: Ενα στην Παραμυθιά, ένα στη Σύρο, ένα στην Καστοριά, ένα στην Πέλλα, ένα στη Ροδόπη, τρία στην Ξάνθη και πέντε εισαγόμενα.

Στη χθεσινή μέρα καταγράφηκε ένας επιπλέον θάνατος – ο οποίος έγινε γνωστός το βράδυ της Τετάρτης – με τον συνολικό αριθμό όσων έχασαν τη ζωή τους από την Covid-19 να ανέρχονται σε 191. ■



Π.Ο.Υ.: ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΓΙΑ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΕΣ

Ενα εκατομμύριο κρούσματα

ΕΝΑ εκατομμύριο νέα κρούσματα κορονοϊού την τελευταία εβδομάδα καταγράφηκαν σε όλο τον πλανήτη, έξι μήνες αφότου εμφανίστηκαν οι πρώτοι ασθενείς στην Κίνα. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας προειδοποιεί για ελλείψεις συμπυκνωτών οξυγόνου -αναγκαίοι για την υποστήριξη της αναπνοής ασθενών με Covid-19- και τονίζει ότι δεν επαρκούν για την αυξημένη ζήτηση που υπάρχει. Ηδη ο οργανισμός έχει αγοράσει περίπου 14.000 συμπυκνωτές οξυγόνου από κατασκευαστές και σχεδιάζει να τους στείλει σε 120 χώρες τις επόμενες εβδομάδες. Αλλοι 170.000 συμπυκνωτές -αξίας περίπου 100 εκατομμυρίων δολαρίων- θα είναι πιθανότατα διαθέσιμοι τους επόμενους έξι μήνες.

ταίες δύο εβδομάδες καταγράφεται έξαρση σε αρκετές πολιτείες. Την Τετάρτη είχαμε τον χειρότερο απολογισμό από το τέλος Απριλίου, με σχεδόν 36.000 θετικά τεστ σε 24 ώρες. Η Νέα Υόρκη, έπειτα από 100 ημέρες καραντίνας, βρίσκεται από τη Δευτέρα σε διαδικασία επανεκκίνησης της οικονομίας της με τη λειτουργία εστιατορίων, μπαρ, κομμωτηρίων και παιδικών χαρών.

Σε μια προσπάθεια να διαφυλάξουν τις θυσίες που έχουν κάνει οι πολίτες, οι κυβερνήτες της Νέας Υόρκης, του Νιου Τζέρσεϊ και του Κονέκτικατ ανακοίνωσαν πως θα υποχρεώνουν τους επισκέπτες που προέρχονται από περιοχές των ΗΠΑ όπου η πανδημία του νέου κορονοϊού επιταχύνεται να μπαίνουν σε καραντίνα 14 ημερών.

Ο ιός παρουσίασε ύφεση τον Μάιο στις ΗΠΑ, ωστόσο τις τελευταίες

Οι πολιτείες στις οποίες η κατάσταση βρίσκεται «στο κόκκινο» είναι

734
θεωρούνται
σχετιζόμενα με ταξίδι
από το εξωτερικό

1.851
είναι σχετιζόμενα
με ήδη γνωστό
κρούσμα

1
νέος
θάνατος

191
οι θάνατοι
συνολικά
μέχρι χθες

9
ασθενείς
νοσηλεύονται
δισωληνωμένοι

119
ασθενείς
έχουν εξέλθει
από τις ΜΕΘ



» ΤΕΛΟΣ ΣΤΗΝ ΑΝΑΜΟΝΗ

Ακτινοθεραπίες στα δημόσια νοσοκομεία και το απόγευμα

ΚΑΤΑ ένα μήνα αναμένεται να μειωθεί η αναμονή για ακτινοθεραπεία στα δημόσια νοσοκομεία -περίπου τρεις μήνες είναι σήμερα στην Αττική- μετά από Κοινή Υπουργική Απόφαση που ανοίγει το δρόμο για ολοήμερη λειτουργία των ακτινοθεραπευτικών τμημάτων στο ΕΣΥ.

Η απόφαση που δημοσιεύθηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και την οποία υπογράφουν οι υφυπουργοί Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, και Οικονομικών, Θεόδωρος Σκυλακάκης, καθορίζει λεπτομερώς το θεσμικό πλαίσιο για τους επαγγελματίες υγείας που σχετίζονται με απεικονιστικές εξετάσεις και ακτινοθεραπίες, και προβλέπει διεύρυνση λειτουργίας, πέραν του πρωινού ωραρίου, 8 το πρωί με 3 το μεσημέρι, των τμημάτων αυτών.

Σύμφωνα με τον αντιπρόεδρο της Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας (ΕΕΑΟ) -που είχε ως πάγιο αίτημά της την ολοήμερη λειτουργία των ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων- Γιώργο Πισσάκα, η νέα απόφαση σε πρώτη φάση θα αυξήσει κατά 50% τους ασθενείς που εξυπηρετούνται στα τμήματα ακτινοθεραπείας. Σταδιακά όμως θα λειτουργούν μέχρι τις 9 το βράδυ. Στο πλαίσιο αυτό, έχει ζητηθεί από τα νοσοκομεία που διαθέτουν ακτινοθεραπευτικά τμήματα να παρουσιάσουν τις δυνατότητές τους για αύξηση του προσωπικού, κυρίως τεχνολόγων.

Βήματα

Η ολοήμερη λειτουργία των ακτινοθεραπευτικών κέντρων είναι ένα από τα βήματα που γίνονται στην κατεύθυνση βελτίωσης της παθογένειας του τομέα της ακτινοθεραπείας στη χώρα μας. Με την αύξηση του αριθμού των μηχανημάτων, εκτιμάται ότι θα αλλάξει εντελώς το ακτινοθεραπευτικό... τοπίο στη χώρα μας.

Το πρώτο βήμα έγινε χάρη στα ΕΣΠΑ και τις δωρεές που έγιναν την τελευταία 5ετία (με κυρίαρχη την δωρεά από το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος), με αποτέλεσμα τα 2/3 του εξοπλισμού του δημόσιου τομέα να είναι τελευταίας τεχνολογίας.

Επόμενος «σταθμός» που θεωρείται ότι θα εκσυγχρονίσει την ακτινοθεραπεία είναι η αύξηση του αριθμού των μηχανημάτων. Συνολικά σε όλη την Ελλάδα είναι 50. Από αυτά τα 32 είναι στον δημόσιο τομέα και τα 18 στον ιδιωτικό. Χρειάζονται, όμως, ακόμη 20 μηχανήματα για να καλυφθεί ο πληθυσμός της Ελλάδας. Στο υπουργείο Υγείας έχει κατατεθεί συγκεκριμένη πρόταση και προμελέτες και για την αντικατάσταση των λίγων πλέον παλαιών μηχανημάτων αλλά και για τη δημιουργία νέων ακτινοθεραπευτικών κέντρων στην περιφέρεια που θα αποσυμπίεσουν λίγο την Αθήνα αφού αυτή τη στιγμή και χάρη στο οδικό δίκτυο πάρα πολύς κόσμος καταφεύγει στην Αθήνα. «Εται λοιπόν στόχος είναι οι ασθενείς να μπορούν να βρουν ακτινοθεραπευτικό τμήμα σε απόσταση έως 100 χιλιομέτρων από τον τόπο κατοικίας τους (ιδανικά θα θέλαμε σε χρονική απόσταση μίας ώρας). Με βάση αυτή τη σκέψη προτάθηκαν νέα κέντρα στη Λαμία, στην Τρίπολη, ένα κέντρο μεταξύ Αλεξανδρούπολης και Θεσσαλονίκης, η εγκατάσταση 2 ακόμη μηχανημάτων στην Κρήτη και τη Ρόδο (με δημιουργία ενός μεγάλου ξενώνα φιλοξενίας για τους ασθενείς που θα έρχονται από τα άλλα νησιά)», εξηγεί ο κ. Πισσάκας.

ΜΑΡΙΑ- ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

ΟΞΥΓΟΝΟΥ

κορονοϊού σε μια εβδομάδα

η Αλαμπάμα, το Αρκάνσας, η Αριζόνα, η Φλόριδα, η Βόρεια Καρολίνα, η Νότια Καρολίνα, η Ουάσιγκτον, η Γιούτα και το Τέξας. Οι περιοχές θα καθορίζονται από τους δείκτες δημόσιας υγείας και θα επανεξετάζονται σε εβδομαδιαία βάση.

Ο Πομπέο

Εν τω μεταξύ, ο Αμερικανός υπουργός Εξωτερικών Μάικ Πομπέο δήλωσε χθες πως η Ουάσιγκτον συνεργάζεται με χώρες της Ευρώπης και άλλων ηπείρων για την ασφαλή επανέναψη των ταξιδιών. Η δήλωσή του σχετίζεται με τις αποκαλύψεις των New York Times για προσχέδιο της Ε.Ε. που αναφέρει ότι από την 1η Ιουλίου που ανοίγουν τα ευρωπαϊκά σύνορα δεν θα γίνονται δεκτοί ταξιδιώτες από τις ΗΠΑ λόγω αυξανόμενων κρουσμάτων. Εξαιρετικά ανησυχκτικές είναι

οι προβλέψεις για την πορεία της πανδημίας στη Λατινική Αμερική. Ερευνητές ανακοίνωσαν χθες πως ο απολογισμός των θανάτων αναμένεται να φτάσει τις 388.300 ως τον Οκτώβριο, με τη Βραζιλία και το Μεξικό να μετρούν σχεδόν τα δύο τρίτα των θανάτων.

Ο Μαρκ Ράιαν, επικεφαλής εκτάκτων καταστάσεων του ΠΟΥ, δήλωσε ότι πολλές χώρες της Λατινικής Αμερικής βίωσαν αύξηση 25-50% στα κρούσματα την τελευταία εβδομάδα, σημειώνοντας πως ακόμη η πανδημία δεν έχει κορυφωθεί στην ήπειρο. Η περιοχή έχει αναχθεί σε νέα εστία της COVID-19, με τους θανάτους αυτή την εβδομάδα να ξεπερνούν τις 100.000 και τα κρούσματα να τριπλασιάζονται από 690.000 πριν ένα μήνα στα 2 εκατομμύρια.

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ



36.000 νέα κρούσματα είχαν οι ΗΠΑ την Τετάρτη.

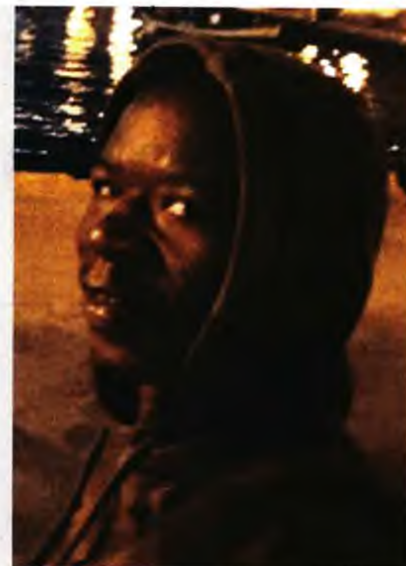
📄 Ο Σάμιουελ πέθανε καθώς δεν είχε... παραπεμπτικό στα επείγοντα

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 20-21 Ημερομηνία έκδοσης: 26-06-2020
Επιφάνεια: 598.84 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο Σάμιουελ πέθανε καθώς δεν είχε... παραπεμπτικό στα επείγοντα

Ο 31χρονος από την Γκάνα ξεψύχησε στο ΚΥΤ της Σάμου έπειτα από επιληπτικό επεισόδιο και αφού προσπάθησε να επισκεφτεί το **νοσοκομείο** ● Είχε νοσηλευτεί και παλαιότερα με αντίστοιχα συμπτώματα και του είχαν κλείσει ραντεβού με ψυχολόγο, αφού δεν υπάρχουν νευρολόγοι ή έστω ψυχίατροι ● Σήμερα αναμένεται η κατάθεση σχετικής μηνυτήριας αναφοράς κατά παντός υπευθύνου



► Του ΓΙΩΡΓΟΥ ΠΑΓΟΥΔΗ

ύμα των ελλείψεων του ΕΣΥ στη Σάμο, αλλά και της γενικότερης απαξίωσης της ζωής των αιτούντων άσυλο, έπεσε ένας νέος άνθρωπος στο ΚΥΤ του νησιού που πέθανε πιθανότατα από ασφυξία λόγω επιληπτικού επεισοδίου.

Σε ηλικία μόλις 31 ετών ο Σάμιουελ Αντγουί από την Γκάνα την Τρίτη το πρωί βρέθηκε νεκρός στη σκηνή όπου διέμενε στον καταυλισμό που έχει σχηματιστεί γύρω από το ΚΥΤ και ενώ μόλις λίγες ώρες πριν είχε αναζητήσει ιατρική φροντίδα που ποτέ δεν έλαβε.

Ο -νεκρός πλέον- 31χρονος, συνοδευόμενος από τον αδελφό του και λίγες ώρες πριν αφήσει την τελευταία του πνοή, έφτασε μέχρι την πύλη του νοσοκομεί-

ου, εκεί όπου, σύμφωνα με τη μαρτυρία του δεύτερου, ο νυχτερινός φύλακας τηλεφώνησε στα επείγοντα και στη συνέχεια τους απαγόρευσε την είσοδο, μεταφέροντάς τους τη σύσταση του γιατρού που είχε βάρδια να επανέλθει το πρωί εφοδιασμένος με παραπεμπτικό.

Μόνο που παραπεμπτικά σε πρόσφυγες δεν εκδίδονται. Αυτό που συμβαίνει είναι να τοποθετούνται τα ονόματα σε μία λίστα, με τους πρόσφυγες και μετανάστες να περιμένουν ακόμα και εβδομάδες μέχρι να επισκεφτούν τον γιατρό της ειδικότητας που χρειάζονται, αν δεν κινδυνεύει άμεσα η ζωή τους. Η ζωή όμως του Σάμιουελ όντως κινδύνευε - και αποδείχθηκε με τον πλέον τραγικό τρόπο.

Ο Σάμιουελ από τον Φεβρουά-

ριο μέχρι και την Τρίτη τα ξημερώματα παραπονιόταν για δυνατούς πονοκεφάλους που δεν τον άφηναν σε σουχιά. Ο αδελφός του κάνει λόγο για συχνά επιληπτικά επεισόδια, εξαιτίας των οποίων είχε εισαχθεί στο νοσοκομείο του νησιού τον περασμένο Φεβρουάριο, αλλά το μόνο που πέτυχε ήταν να του κλείσουν ραντεβού με... ψυχολόγο, αντί για νευρολόγο ή έστω ψυχίατρο, ειδικότητες όμως που απουσιάζουν από το συγκεκριμένο νοσοκομείο.

Έτσι ο ίδιος, απογοητευμένος, αποφάσισε να μη δώσει το «παρών» στο ραντεβού με τον ψυχολόγο μιας και το πρόβλημά του δεν έρχοζε... ψυχολογικής υποστήριξης.

Από εκεί και πέρα οι προσπάθειές του για νοσηλεία σκόνταφταν είτε στη γραφειοκρατία του

ΚΥΤ είτε στον «άτυπο κανόνα» που, όπως λέγεται από αλληλέγγυους πολίτες, έχει επιβληθεί και σύμφωνα με αυτόν τα ιατρικά ραντεβού κλείνονται σε αναλογία έξι προς ένα ανάμεσα σε ντόπιους και πρόσφυγες!

«Ουσιαστικά αυτό δεν ξέρουμε αν ισχύει ή όχι, ούτε αν αποτελεί επίσημη οδηγία ή ανεπίσημη πρακτική. Πάντως για τα επείγοντα σίγουρα δεν θα έπρεπε να ισχύει» μας είπε φανερά σοκαρισμένος ο δικηγόρος Δημήτρης Χούλης που ανέλαβε την υπόθεση.

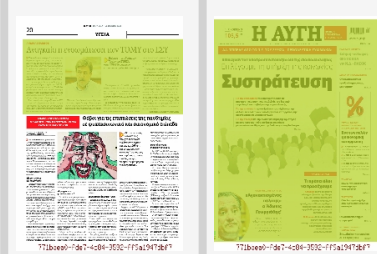
Όπως μάλιστα αποκαλύπτει ο ίδιος, ο Σάμιουελ λίγες ημέρες πριν πεθάνει τον είχε επισκεφτεί, ζητώντας του συμβουλές ώστε να καταφέρει να ενταχθεί στις ευάλωτες ομάδες πληθυσμού και να επισπεύσει την ανα-

χώρησή του από το νησί.

Μόλις χθες ο κ. Χούλης, συνοδευόμενος από τον αδελφό του εκλιπόντος, κατέφυγε στον εισαγγελέα του νησιού, περιγράφοντας αναλυτικά τα γεγονότα όπως τα έζησε ο ίδιος και όπως τα περιγράφει ο μάρτυρας. Πλέον σήμερα αναμένεται και η κατάθεση της σχετικής μηνυτήριας αναφοράς κατά παντός υπευθύνου, που θα έχει ως συνέπεια να ασκηθούν αυτεπάγγελα και οι ανάλογες διώξεις σε όσους ο εισαγγελέας θεωρήσει υπεύθυνους για τον θάνατο ενός νέου ανθρώπου.

Να σημειωθεί ότι τα αίτια του θανάτου θα προσδιοριστούν από ιατροδικαστή που αναμένεται στο νησί τις επόμενες μέρες, πιθανότατα από τη Μυτιλήνη, μιας και ούτε αυτή η ειδικότητα υπάρχει στη Σάμο.

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	26-06-2020
Επιφάνεια:	320.01 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ:

Αναγκαία η ενσωμάτωση των TOMY στο ΕΣΥ

» **Την ανάγκη** πιο ενεργού εμπλοκής των δημόσιων δομών ΠΦΥ (Κ.Υ., TOMY) στη διαχείριση του επόμενου κύματος της πανδημίας, καθώς και οργανικής ενσωμάτωσης των TOMY και του προσωπικού τους στο ΕΣΥ μετά τη λήξη της ευρωπαϊκής χρηματοδότησης, τόνισε ο Ανδρέας Ξανθός, κατά την επίσκεψη που πραγματοποίησε χθες στην TOMY Κεραμεικού και στο νοσοκομείο «Αλεξάνδρα».

Ο τέως **υπουργός Υγείας**, συνοδευόμενος από μέλη του Τμήματος Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, συνομίλησε με το προσωπικό της TOMY Κεραμεικού, που το τελευταίο χρονικό διάστημα η λειτουργία της έχει υποβαθμιστεί λόγω της αποχώρησης χωρίς αντικατάσταση τριών από τους πέντε υπηρετούντες γιατρούς.

Κατά τη συνάντηση, οι εργαζόμενοι του Κ.Υ. Κεραμεικού εξέφρασαν την αγωνία τους για την εύρυθμη λειτουργία της συγκεκριμένης μονάδας, ειδικά μετά την προσεχή συνταξιοδότηση τριών υπηρετούντων παθολόγων.



Μάλιστα, γι' αυτόν ακριβώς τον λόγο οι κάτοικοι της περιοχής οργανώνουν συγκέντρωση διαμαρτυρίας την Τρίτη 30 Ιουνίου, διεκδικώντας τη συνέχιση της λειτουργίας της.

Επίσκεψη του Τμήματος Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ στην TOMY Κεραμεικού και το νοσοκομείο «Αλεξάνδρα»

Υπενθυμίζεται ότι η TOMY Κεραμεικού λειτουργεί εδώ και δύο χρόνια ως δομή της ΠΦΥ και εξυπηρετεί την ευρύτερη περιοχή Πετραλώνων - Ταύρου - Βοτανικού - Θησείου - Κεραμεικού παρέχοντας δωρεάν υπηρεσίες Υγείας.

Η εξόρμηση των υγειονομικών του ΣΥΡΙΖΑ ολοκληρώθηκε με την επίσκεψη στο νοσοκομείο «Αλεξάνδρα», όπου περιόδευσαν σε τμήματα του νοσοκομείου και συζήτησαν με

γιατρούς και λοιπό προσωπικό, με το σωματείο εργαζομένων και με τη Διοίκηση για τα προβλήματα και τις ανάγκες του νοσοκομείου.

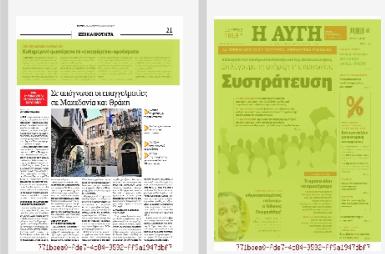
Ο τομέαρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ δήλωσε ότι η συγκυρία της πανδημίας ανέδειξε την ανεκτίμητη αξία της δημόσιας περίθαλψης και την ανάγκη να δρομολογηθεί μια γενναία επένδυση σε ανθρώπινο δυναμικό και υποδομές στο ΕΣΥ με ταυτόχρονη μισθολογική και εργασιακή αναβάθμιση του προσωπικού του.

Οι επισκέψεις αυτές εντάσσονται στο πλαίσιο μιας πολιτικής εξόρμησης που πραγματοποιεί αυτή την περίοδο ο ΣΥΡΙΖΑ σε δημόσιες δομές Υγείας, με στόχο την ενημέρωση των εργαζομένων για το πρόγραμμα «Μένουμε Όρθιοι» και τις προτάσεις του ΣΥΡΙΖΑ για τη στήριξη και αναβάθμιση του δημόσιου συστήματος Υγείας.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΟΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

Καθημερινό φαινόμενο τα «εισαγόμενα» κρούσματα

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	26-06-2020
Επιφάνεια:	197.02 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΠΟ ΑΕΡΟΔΡΟΜΙΑ ΚΑΙ ΤΕΛΩΝΕΙΑ

Καθημερινό φαινόμενο τα «εισαγόμενα» κρούσματα

» **Δεκατρία** νέα κρούσματα του SARS-CoV-2 ανακοινώθηκαν χθες από τον **ΕΟΔΥ** και η γεωγραφική τους κατανομή δείχνει ότι, πέρα από τις περιοχές που το τελευταίο δεκαήμερο παρουσιάζουν επιδημιολογική έξαρση, ο ιός «ταξιδεύει» και σε περιοχές όπου μέχρι σήμερα δεν είχαν ούτε ένα κρούσμα ή επανεμφανίζεται σε περιοχές που πλήρωσαν ακριβό τίμημα την περίοδο της καραντίνας. Επίσης στα αξιοση-

μείωτα είναι και ο καθημερινός εντοπισμός των «εισαγόμενων» κρουσμάτων από αεροδρόμια και από τον Προμαχώνα.

Είναι χαρακτηριστικό ότι από τα χθεσινά κρούσματα τα τρία εντοπίστηκαν σε επιβάτες πτήσεων εξωτερικού, δύο σε άτομα που μπηγαν στη χώρα μας από το συνοριακό φυλάκιο του Προμαχώνα, ενώ καταγράφηκε και το πρώτο κρούσμα στη Σύρο, που μέχρι χθες ήταν

«no Covid» περιοχή. Ύστερα από αρκετό καιρό ένα κρούσμα επιβεβαιώθηκε στην Καστοριά, που ήταν «κόκκινη» περιοχή την περίοδο της καραντίνας, αλλά και ένα στην Πέλλα. Τρία επιπλέον κρούσματα επιβεβαιώθηκαν στην Π.Ε. της Ξάνθης, όπου συνεχίζονται οι μαζικοί **έθιμοι** πολιτών, ένα στην Παραμυθιά και ένα στη Ροδόπη.

Σύμφωνα με τη χθεσινή ανακοίνωση του **ΕΟ-**

ΔΥ, πλέον μόλις 9 είναι οι ασθενείς με τον νέο κορωνοϊό που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι στις ΜΕΘ, ενώ συνολικά έχουν εντοπιστεί στην Ελλάδα 3.321 κρούσματα, εκ των οποίων το 55% αφορούν άνδρες.

Δυστυχώς, χθες καταγράφηκε ακόμη ένας θάνατος από επιπλοκές της Covid-19, αυξάνοντας στους 191 τους νεκρούς στη χώρα μας.



Νέο «SOS» του ΠΟΥ για Covid-19

«SOS» για την πορεία του κορονοϊού στην Ευρώπη εξέπεμψε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ), υποστηρίζοντας πως για πρώτη φορά παρατηρείται αύξηση των εβδομαδιαίων κρουσμάτων από τότε που άρχισε η χαλάρωση του lockdown παρατηρείται αύξηση των εβδομαδιαίων κρουσμάτων. **σελ. 18**

Σήμανε συναγερμό ο ΠΟΥ για την πορεία στην Ευρώπη

Ρεκόρ στις νότιες πολιτείες των ΗΠΑ και στη Βικτόρια της Αυστραλίας

Του Μωυσή Λίτσα
mlitsis@naftemporiki.gr

«SOS» για την πορεία του κορονοϊού στην Ευρώπη εξέπεμψε ο ΠΟΥ, υποστηρίζοντας πως για πρώτη φορά παρατηρείται αύξηση των εβδομαδιαίων κρουσμάτων από τότε που άρχισε η χαλάρωση του lockdown.

Ρεκόρ κρουσμάτων καταγράφουν οι νότιες πολιτείες των ΗΠΑ, ενώ στην Αυστραλία η πολιτεία της Βικτόρια έστειλε δεκάδες ασθενοφόρα και κινητές μονάδες εφοδιασμένες με εξοπλισμό για να διενεργούνται τεστ στη Μελβούρνη, προκειμένου να διευρυνθούν οι διαγνωστικές εξετάσεις, καθώς η χώρα κατέγραψε χθες τον μεγαλύτερο αριθμό κρουσμάτων Covid-19 τους τελευταίους δύο μήνες.

Ο ΠΟΥ ανέφερε πως σε 11 χώρες της Ευρώπης παρατηρείται ταχεία μετάδοση, η οποία έχει οδηγήσει σε «πάρα πολύ σημαντική» αύξηση των κρουσμάτων, χωρίς ωστόσο να κατονομάσει ποιες είναι αυτές οι χώρες.

«Την προηγούμενη εβδομάδα παρατηρήθηκε στην Ευρώπη αύξηση του εβδομαδιαίου αριθμού των νέων κρουσμάτων για πρώτη φορά εδώ και μήνες (...) 30 χώρες είδαν να αυξάνεται ο αριθμός των νέων κρουσμάτων των τελευταίων εβδομάδων», επισήμανε ο διευθυντής του ΠΟΥ αρμόδιος για την Ευρώπη, Χανς Κλούγκε, στη διάρκεια διαδικτυακής συνέντευξης Τύπου από την Κοπεγχάγη.



Αστυνομική παρέμβαση σε βρετανικές παραλίες

Την επέμβαση της αστυνομίας μεσούσης της πανδημίας προκάλεσε ο συνωστισμός στις παραλίες, λόγω της μεγάλης ζέσης, στη Βρετανία. Ο υδράργυρος έφθασε τους 33,3 βαθμούς Κελσίου στο αεροδρόμιο του Χίθρου του Λονδίνου.

Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, στην Ευρώπη καταγράφονται καθημερινά σχεδόν 20.000 νέα κρούσματα και περισσότεροι από 700 θάνατοι.

Ο Κλούγκε χαιρέτισε επίσης την «ταχεία» αντίδραση χωρών όπως η Πολωνία, η Γερμανία, η Ισπανία και το Ισραήλ μπροστά στην αύξηση των νέων κρουσμάτων που σημειώθηκε «στα σχολεία, τα ανθρακωρυχεία και τις μονάδες παραγωγής τροφίμων» τις τελευταίες εβδομάδες.

Χθες αναφέρθηκαν 49 κρούσματα κορονοϊού στην κομμόπολη Μοντραγκόνε, βόρεια της Νάπολης.

Πρόκειται, κυρίως, για Βούλγαρους πολίτες, οι οποίοι ζουν σε τέσσερα κοντινά κτηριακά συγκροτήματα και εργάζονται στον γεωργικό τομέα. Η περιο-

χή τέθηκε σε απομόνωση.

Στις ΗΠΑ, καταγράφεται ρεκόρ κρουσμάτων στις νότιες πολιτείες, με νεαρότερους μάλιστα σε ηλικία ασθενείς, αλλά και αύξηση του αριθμού των νοσηλευομένων. Οι νότιες πολιτείες των ΗΠΑ, από τη Φλόριντα ως την Καλιφόρνια, είναι πλέον το επίκεντρο της επιδημίας του κορονοϊού στη χώρα, με τους περιορισμούς για τους κατοίκους να επιστρέφουν.

Ο αριθμός των νέων ημερήσιων κρουσμάτων στις ΗΠΑ έφτασε την Τετάρτη σε αριθμό-ρεκόρ, με σχεδόν 36.000 νέα κρούσματα.

Με σχεδόν 330 εκατομμύρια κατοίκους, οι ΗΠΑ έχουν τον χειρότερο απολογισμό παγκοσμίως, με περισσότερους από 120.000 νεκρούς και σχεδόν 2,4

εκατομμύρια κρούσματα.

Η Νέα Υόρκη, το Νιου Τζέρσι και το Κονέκτικατ, που επιλήγησαν πολύ στην αρχή της επιδημίας Covid-19 στις ΗΠΑ, ανακοίνωσαν ότι θα μπαίνουν σε καραντίνα οι κάτοικοι κάποιων πολιτειών που εισέρχονται στο έδαφός τους.

Στην Αυστραλία

Στην Αυστραλία, η δεύτερη πολυπληθέστερη πολιτεία της χώρας, η Βικτόρια, έστειλε δεκάδες ασθενοφόρα και κινητές μονάδες εφοδιασμένες με εξοπλισμό για να διενεργούνται τεστ στη Μελβούρνη, προκειμένου να διευρυνθούν οι διαγνωστικές εξετάσεις, καθώς η χώρα κατέγραψε χθες τον μεγαλύτερο αριθμό κρουσμάτων Covid-19 τους τελευταίους δύο μήνες.

Σύμφωνα με τις πολιτειακές αρχές, εντοπίστηκαν 33 νέα κρούσματα μόλυνσης τις προηγούμενες 24 ώρες. Πρόκειται για την ένατη συναπτή ημέρα που επιβεβαιώθηκε διψήφιος αριθμός ανθρώπων που προσβλήθηκαν. Στη Βικτόρια πλέον τα ενεργά κρούσματα είναι περίπου 200, από τα περίπου 270 σε ολόκληρη την Αυστραλία.

Στο Παρίσι άνοιξε από χθες για το κοινό ο Πύργος του Αιφελ, έπειτα από περίπου τρεις μήνες που είχε παραμείνει κλειστός λόγω της πανδημίας.

Οι επισκέπτες θα πρέπει ωστόσο να χρησιμοποιούν τις σκάλες. Είναι η πρώτη φορά από τον Δεύτερο Παγκόσμιο Πόλεμο που ο Πύργος του Αιφελ έμεινε για τόσο χρονικό διάστημα κλειστός.

[SID:13620834]

Ανησυχία στην Καστορία από νέο κρούσμα έπειτα από 72 μέρες

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 16

Ημερομηνία έκδοσης: 26-06-2020

Επιφάνεια: 607.62 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ανησυχία στην Καστοριά από

■ Θετική μια 44χρονη. Χθες ανακοινώθηκαν 13 καινούργια περιστατικά. Στους 191 οι νεκροί

Ρεπορτάζ

Ρίτα Μελέ

rmela@dimokratianews.gr

Εναν νεκρό και 13 νέα κρούσματα του κορονοϊού ανακοίνωσε χθες ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ). Πέντε από αυτά είναι εισαγόμενα (τρία από πτήσεις του εξωτερικού και δύο οδικώς από τον Προμαχώνα), άλλα τρία κρούσματα εντοπίστηκαν στην Ξάνθη και από ένα σε Θεσπρωτία, Σύρο, Καστοριά, Πέλλα και Ροδόπη. Μάλιστα, στην Καστοριά, που είχε πληγεί ιδιαίτερα από τον κορονοϊό τον περασμένο Μάρτιο, επανεμφανίστηκε κρούσμα έπειτα από τριμήσιμη περίοδο, με αποτέλεσμα να έχει προκαλέσει ιδιαίτερη ανησυχία στους κατοίκους της ευρύτερης περιοχής.

Σύμφωνα με την ανακοίνωση του Δήμου Καστοριάς, το γενικό νοσοκομείο της πόλης επιβεβαίωσε το πρώτο κρούσμα κορονοϊού έπειτα από 72 ημέρες. Ο Δήμος Καστοριάς, όπως τονίζεται στην ανακοίνωση, «από την πρώτη στιγμή βρίσκεται σε διαρκή συνεργασία με τις αρμόδιες υγειονομικές Αρχές και, λαμβάνοντας όλες τις απαραίτητες οδηγίες, μεριμνά για την τήρηση των απαραίτητων μέτρων προστασίας, σύμφωνα με τα επίσημα υγειονομικά πρωτόκολλα που έχουν εκδοθεί».

Σε παιδικό σταθμό

Σύμφωνα με το τοπικό *Horizontes Press*, θετική στον κορονοϊό βρέθηκε μια 44χρονη γυναίκα, η οποία εργάζεται σε παιδικό σταθμό και τις τελευταίες ημέρες εκδήλωσε ποικίλα συμπτώματα (πυρετό, ναυτία, διάρροια), λόγω των οποίων απουσίαζε από την εργασία της. Κατά τις ίδιες πηγές, έχει αρχίσει η ιχνηλάτηση των επαφών της, ώστε να γίνουν στοχευόμενα τεστ. Η ασθενής έχει ήπια συμπτώματα και παραμένει σε κατ'οίκον περιορισμό. Σημειώνεται ότι η 44χρονη είχε ταξιδέψει πρόσφατα στα Ιωάννινα.

Τα 13 νέα κρούσματα που επιβεβαιώθηκαν το τελευταίο 24ωρο αυξάνουν τον συνολικό αριθμό σε 3.321, εκ των οποίων το 55% είναι άνδρες. Ο νέος θάνατος που καταγράφηκε ανεβάζει τη μακρύβια λίστα των θυμάτων από Covid-19 σε 191 από την αρχή της πανδημίας στη χώρα μας. Η μέση ηλικία των ασθενών που απεβίωσαν είναι τα 76 έτη. Επίσης, μόνο εννέα ασθενείς παραμένουν διασωληνωμένοι στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας των νοσοκομείων της χώρας.



νέο κρούσμα έπειτα από 72 μέρες

ΠΩΣ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΩΣΕΙ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΖΩΕΣ Η ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΚΟΛΧΙΚΙΝΗΣ

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,8-9

Ημερομηνία έκδοσης: 26-06-2020

Επιφάνεια: 1217.03 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ (GRECCO-19)

ΠΩΣ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΩΣΕΙ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΖΩΕΣ Η ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΚΟΛΧΙΚΙΝΗΣ

► ΣΕΛ. 8-9



Ελληνική έρευνα: Πώς μπορεί να σώσει

ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗ ΚΑΙ ΤΗΣ ΘΝΗΤΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ COVID-19 ΜΕ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΚΟΛΧΙΚΙΝΗΣ, ΔΕΙΧΝΕΙ Η ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ GRECCO-19 ΠΟΥ ΔΗΜΟΣΙΕΥΕΤΑΙ ΣΕ ΕΝΑ ΑΠΟ ΤΑ ΠΙΟ ΕΓΚΥΡΑ ΔΙΕΘΝΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ, ΤΟ JAMA



Η μελέτη GRECCO-19 για ασφαλές φθινό και αποτελεσματικό φάρμακο

Σημαντική μείωση της πιθανότητας διασωλήνωσης και κατ' επέκταση θνητότητας σε ασθενείς που νοσηλεύονται με τη νόσο covid-19, έδειξε η χορήγηση Κολχικίνης στο πλαίσιο πολυκεντρικής μελέτης που διεξήχθη στην Ελλάδα.

Η μελέτη GRECCO-19, τα αποτελέσματα της οποίας δημοσιεύονται σε ένα από τα πιο έγκυρα διεθνή επιστημονικά περιοδικά, το JAMA (open access), είναι από τις ελάχιστες σε ολόκληρο τον κόσμο που έχουν δείξει έως σήμερα σημαντικό όφελος σε ασθενείς που χρειάστηκε να νοσηλευτούν σε νοσοκομείο με κορωνοϊό, όπως αναφέρουν οι επικεφαλής της.

«Το ότι μείωσε τους δείκτες φλεγμονής ήταν ένα ενθαρρυντικό στοιχείο αλλά το πιο σημαντικό εύρημα ήταν ότι η παράλληλη χορήγηση της -ως συμπληρωματική φαρμακευτική αγωγή- μείωσε το ποσοστό όσων ασθενών διασωληνώθηκαν από covid-19» αναφέρει στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο καθηγητής καρδιολογίας Χριστόδουλος Στεφανάδης. Όπως επισφαιρίζει, από τους 105 ασθενείς που συμμετείχαν στη μελέτη οι 55 έλαβαν συμπληρωματικά Κολχικίνη.

«Σε αυτή την ομάδα μόνο ένας χρειάστηκε να διασωληνωθεί. Από την άλλη ομάδα, των 50 που δεν έλαβαν Κολχικίνη και ακολούθησαν την κλασική θεραπεία, επτά διασωληνώθηκαν», προσέθεσε σημειώνοντας ότι «πάνω από 60% όσων διασωληνώθηκαν καταλήγουν».

Η αντιφλεγμονώδης δράση της Κολχικίνης ήταν γνωστή εδώ και χρόνια, καθώς πρόκειται για ένα ασφαλές φθινό και αποτελεσματικό φάρμακο που χρησιμοποιείται σε διάφορες παθήσεις, μεταξύ άλλων και στην περικαρδίτιδα.

Όπως λέει στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο Σπύρος Δευτεραίος, καθηγητής καρδιολογίας, «οι ασθενείς που έλαβαν κολχικίνη παρουσίασαν λιγότερο συχνά επιδείνωση κατά δύο κλινικές κατηγορίες στην κλίμακα του παγκόσμιου οργανισμού υγείας σε σχέση με την ομάδα που δεν έλαβε (1,8% έναντι 14%)».

Πρακτικά, αυτό σημαίνει ότι η διασωλήνωση (η μεγάλη αναπνευστική ανεπάρκεια δηλαδή) ήταν λιγότερο πιθανή στους ασθενείς που έλαβαν κολχικίνη όπως εξηγεί.

«Η αντιμετώπιση της λοίμωξης covid-19

γίνεται σήμερα με αντικαταστατικά, ανοσοτροποποιητικά και αντιφλεγμονώδη φάρμακα. Η Κολχικίνη ως αντιφλεγμονώδης, έχοντας δράσει αποτελεσματικά στην φλεγμονή που προκαλείται όχι μόνο στο μυοκάρδιο αλλά στο σύνολο του οργανισμού, δίνει περιθώρια στον ανθρώπινο οργανισμό να ανακάμψει από τη λοίμωξη covid-19» αναφέρει και ο καθηγητής-λοιμωξιολόγος Παναγιώτης Γαργαλιάνος.

Πώς ξεκίνησε η ιδέα να χορηγηθεί και να μελετηθεί η κολχικίνη

Όπως επισφαιρίζουν οι ερευνητές, όταν προέκυπταν τα πρώτα δεδομένα σχετικά με τη νόσο covid-19, έγινε γρήγορα κατανοητός ο αρνητικός ρόλος της υπέρμετρης φλεγμονώδους απόκρισης του οργανισμού στον εισβολέα (ο ιός που σήμερα ονομάζεται SARS-CoV-2) και μάλιστα σε πολυσυστηματικό επίπεδο -δηλαδή επηρεάζοντας πολλά όργανα, του μυοκαρδίου συμπεριλαμβανομένου. Η πολύχρονη εμπειρία τους με την κολχικίνη, η ασφάλειά της, αλλά και οι θεραπευτικές αντιφλεγμονώδεις ιδιότητές της, όπως να αναφέρουν, τους οδήγησαν στη σκέψη να την χρησιμοποιήσουν ώστε να θωρακίσουν τον οργανισμό από τις παράπλευρες αρνητικές φλεγμονώδεις επιδράσεις που δημιουργούνται κατά τη νόσο covid-19.

Ήτως χρησιμοποιηθεί και ως φάρμακο για προφυλακτική αγωγή

Όπως συμπληρώνει ο κ. Στεφανάδης, «δεν γνω-

ρίζουμε ακόμα αν περιορίζεται η πιθανότητα να νοσήσει κάποιος, όταν το φάρμακο χορηγηθεί -προληπτικά- με την εμφάνιση των πρώτων άπιδων συμπτωμάτων. Ήδη υπάρχει μεγάλο διεθνές επιστημονικό ενδιαφέρον και βρίσκονται σε εξέλιξη μελέτες για να διερευνηθεί αυτό το ενδεχόμενο. Το αν μπορεί να χορηγηθεί και να δράσει αποτελεσματικά στην αρχή της νόσου θα το γνωρίζουμε το φθινόπωρο».

Αν αποδειχθεί ότι το φάρμακο είναι αποτελεσματικό από την αρχή της νόσου, αναφέρει ο κ. Γαργαλιάνος, «ανοίγει και το ενδεχόμενο της προληπτικής χορήγησης του σε ειδικές πληθυσμιακές ομάδες (υγειονομικοί κ.ά.) ως προφυλακτική αγωγή».

Η αρχική σύλληψη της μελέτης GRECCO-19 ήταν ελληνική, αλλά η πλήρης ανάπτυξη του πρωτοκόλλου, η ανάλυση και δημοσίευση των αποτελεσμάτων έγινε με συνεργασία επιστημόνων από την Ελλάδα, την Ιταλία (Humanitas Clinical and Research Hospital), την Ισπανία (Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia) και τις ΗΠΑ (Yale University, Icahn School of Medicine at Mount Sinai) - συμπεριλαμβανομένων Ελλήνων επιστημόνων της Διασποράς. Αρχικός σκοπός ήταν να ενταχθούν ασθενείς σε όλες αυτές τις χώρες, αλλά λόγω του αυστηρού ρυθμιστικού πλαισίου για τις κλινικές μελέτες και το σύντομο χρονικό ορίζοντα, τελικά αυτό έγινε εφικτό μόνο στην Ελλάδα.

Στη μελέτη συμμετείχαν πάνω από 70 επιστήμονες από 16 κέντρα στη χώρα μας, σε νοσοκομεία της Αθήνας, της Θεσσαλονίκης,



χιλιάδες ζωές η κολχικίνη



της Καστοριάς, της Πτολεμαΐδας, της Κοζάνης, της Αλεξανδρούπολης, των Ιωαννίνων και της Πάτρας.

Στα 13 τα νέα κρούσματα

Ακόμη 13 κρούσματα του κορωνοϊού στη χώρα μας ανακοίνωσε ο ΕΟΔΥ, ενώ καταγράφηκε ακόμη ένα θύμα της νόσου το τελευταίο 24ωρο. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 3321 (ημερήσια μεταβολή +0.4%), εκ των οποίων το 55.0% άνδρες. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 9 (77.8% άνδρες). Από το σύνολο των 3321 κρουσμάτων, 734 (22.1%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό, 1851 (55.7%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα και τα υπόλοιπα δεν σχετίζονται ούτε με ταξίδι ούτε με άλλο γνωστό κρούσμα ή είναι ακόμα υπό διερεύνηση.

Επιπλέον, καταγράφηκε ένας νέος θάνατος, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 191 νεκροί. Η μέση ηλικία των ασθενών που απεβίωσαν είναι 76έτη. Τελευταίο θύμα του κορωνοϊού ήταν μια 64χρονη από τη Ροδόπη, η οποία κατέληξε το βράδυ της Τετάρτης και έπασχε από υποκείμενα νοσήματα. Υπενθυμίζεται ότι το αμέσως τελευταίο θύμα του κορωνοϊού είχε καταγραφεί το Σάββατο. Η μέση ηλικία των κρουσμάτων είναι 48 έτη (εύρος 0 έως 102 ετών), ενώ η μέση ηλικία των θανάτων είναι 76 έτη (εύρος 35 έως 102 ετών).

Η ηλικιακή κατανομή των (α) συνολικών κρουσμάτων, (β) των περιστατικών που κατέληξαν σε θάνατο και (γ) των ασθενών

που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, είναι η ακόλουθη: Από την 1η Ιανουαρίου 2020 μέχρι σήμερα, στα εργαστήρια που διενεργούν ελέγχους για τον νέο κορωνοϊό (SARS-CoV-2) και που δηλώνουν συστηματικά στον ΕΟΔΥ το σύνολο των δειγμάτων που ελέγχουν (θετικά και αρνητικά), έχουν συνολικά ελεγχθεί 291840 κλινικά δείγματα, εκ των οποίων τα 5386 (1.8%) ήταν θετικά στον κορωνοϊό (συμπεριλαμβάνονται και περισσότερα από ένα δείγματα ανά άτομο που ελέγχθηκε).

«Καθαρός» ο Κορυδαλλός

Την ίδια στιγμή, καθαρές είναι τελικά οι φυλακές του Κορυδαλλού μετά τον συναγερμό που χτύπησε για θετικό κρούσμα κορωνοϊού. Ο ΕΟΔΥ εξέτασε συνολικά 198 άτομα από τα οποία κανένα δεν νοσούσε από τον ιό. «Σε συνέχεια χθεσινής μας ενημέρωσης, σχετικά με αρνητικό αποτέλεσμα εξέτασης για τον κορωνοϊό Covid-19 σε αλλοδαπό κρατούμενο του Καταστήματος Κράτησης Κορυδαλλού Ι, ανακοινώνεται ότι ελήφθησαν από αρμόδιο κλιμάκιο του Ε.Ο.Δ.Υ., εντός του ανωτέρω Καταστήματος Κράτησης και εξετάστηκαν συνολικά (198) δείγματα ανίχνευσης κορωνοϊού από σχετιζόμενα με το περιστατικό άτομα (κρατούμενοι, σωφρονιστικοί υπάλληλοι), τα αποτελέσματα των οποίων είναι όλα αρνητικά», αναφέρει η ανακοίνωση γενικής γραμματείας Αντεγκληματικής Πολιτικής και συνεχίζει: «Η ετοιμότητα και η αμεσότητα ανταπόκρισης στη διαχείριση του συγκεκριμένου περιστατικού καταδεικνύουν για άλλη μία φορά το υψηλό επίπεδο υγειονομικής ασφάλειας στα Καταστήματα Κράτησης της χώρας».

ΕΝΙΝΣ: «Στον αέρα 1.123 χειρουργεία στο νοσοκομείο Σερρών»!

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ Σελ.: 1,4

Επιφάνεια: 594.35 cm² Αρθρογράφος:

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 26-06-2020

Κυκλοφορία: 0



ΕΝΙΝΣ: «Στον αέρα 1.123 χειρουργεία στο νοσοκομείο Σερρών»!

ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΑΝ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ ΤΗΝ ΤΕΤΑΡΤΗ 24 ΙΟΥΝΙΟΥ

ΕΝΙΝΣ: «Στον αέρα 1.123 χειρουργεία στο νοσοκομείο Σερρών»!

ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΑΝ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ ΤΗΝ ΤΕΤΑΡΤΗ 24 ΙΟΥΝΙΟΥ

Η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Νομού Σερρών με ανακοίνωσή της γνωστοποιεί για ακόμη μια φορά την τραγική κατάσταση που επικρατεί στο **Νοσοκομείο Σερρών** με την έλλειψη Ανασθησιολόγων, που παρά τις κατά καιρούς διαβεβαιώσεις από πολιτικούς φορείς ότι αυτές θα καλυφθούν, οι υποσχέσεις παρέμειναν κενές στην πράξη, με αποτέλεσμα, όπως επισημαίνει η ΕΝΙΝΣ να βρίσκονται στον αέρα 1.123 προγραμματισμένα χειρουργεία.

Επίσης επισημαίνει την κατάσταση που επικρατεί και στο ακτινολογικό τμήμα μετά την συνταξιοδότηση δύο ακτινολόγων στα τέλη του 2019.

Για τον λόγο αυτό προγραμματίζει κινητοποίηση την Τετάρτη 24/6 στις 13.00 στην είσοδο του **Νοσοκομείου Σερρών**.

Αναλυτικά στην ανακοίνωσή της η ΕΝΙΝΣ αναφέρει:

Α. ΧΑΡΙΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ ΣΤΟΝ ΑΕΡΑ 1123 ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ

Η έλλειψη Ανασθησιολόγων στο **Νοσοκομείο Σερρών** έχει οδηγήσει να βρίσκονται στον αέρα 1123 προγραμματισμένα χειρουργεία (617 Γενικής Χειρουργικής, 337 Ορθοπαιδικά, 103 Γυναικολογικά, 31 ΩΡΛ, 25 Ουρολογικά και 10 Οδοντιατρικά για ΑμΕΑ).

Από τον Μάρτιο του 2020 στο **Νοσοκομείο** έχουν μείνει 3 Ανασθησιολόγοι από 8 που υπηρέτησαν μας αρχές του 2019 και από 12 θέσεις που υπάρχουν στον Οργανισμό. Η μείωση του αριθμού των Ανασθησιολόγων ήταν προβλέψιμη και γνωστή στις Διοικήσεις του **Νοσοκομείου** και της 4^{ης} ΥΠΕ (πρωινών και προηγούμενων) καθώς, πλην μιας, πρόκειται για συνταξιοδοτήσεις και λήξεις συμβάσεων. Το αποκαρφύωμα η μετακίνηση Ανασθησιολόγου τον Φεβρουάριο του 2020 στη θέση του Διευθυντή του ΕΚΑΒ Καβάλας αφήνοντας το **Νοσοκομείο** με 3 Ανασθησιολόγους και αναστολή σχεδόν του συνόλου των προγραμματισμένων Χειρουργείων. Από τις 3 οργανικές θέσεις που κενώθηκαν μέσα στο 2019-2020 δεν προκηρύχθηκε ούτε μία, παρόλες τις διακρυσίες της Κυβέρνησης για αναλογία 1 προς 1 (1 πρόσληψη για κάθε 1 αποχώρηση). Και είναι τέτοια η ξεδιαντροπία της Κυβέρνησης που τις θέσεις που προκηρύχθηκαν το Μάιο του 2019 και πάγωσαν με τις εκλογές τις βάφτισε θέσεις που καλύπτουν τις αποχωρήσεις του 2019 και τις προκήρυξε το Μάρτιο του 2020. Η δε ένδεια επιχειρημάτων της Διοίκησης του **Νοσοκομείου**, στο να δικαιολογήσει την πολιτική που οδηγεί στην κατάρρευση του Δημόσιου Συστήματος Υγείας, είναι τέτοια που έφτασε στο σημείο να «κατηγορήσει» τον Πρόεδρο μας ΕΝΙΝΣ και αιρετό των Ιατρών στο Διοικητικό Συμβούλιο του **Νοσοκομείου** ότι ευθύνεται για την έλλειψη Ανασθησιολόγων αφού δεν πρόβαλε αντίσταση στο Διοικητικό Συμβούλιο όταν προκηρύχθηκαν οι θέσεις το 2019, ώστε να προκηρυχθούν θέσεις Ανασθησιολόγων.

Η κατάσταση είναι τόσο επικίνδυνη που 23 ή 25 Ιουνίου (καθορίζεται αν θα έρθουν με απόσπαση άλλοι δύο Ανασθη-

σιολόγοι από **Νοσοκομείο** της Θεσσαλονίκης να καλύψουν δύο εφημερίες) το **Νοσοκομείο** μένει και χωρίς εφημερεύοντα Ανασθησιολόγο, άρα χωρίς επείγοντα Χειρουργεία, χωρίς δυνατότητα για διασωλήνωση ασθενών που χρειάζονται μηχανική υποστήριξη για να διατηρηθούν στη ζωή.

Ποιος κερδίζει από την αναβολή Χειρουργείων στο **Νοσοκομείο Σερρών**; Ο Λόγος του Νομού σίγουρα όχι, αφού για να βρει την υγεία του είτε θα πρέπει να μπει σε λίστες μακροχρόνιες των υπερφορτωμένων και υποστελεχωμένων τριτοβάθμιων **Νοσοκομείων** της Θεσσαλονίκης, είτε να πληρώσει και να τις πραγματοποιήσει στον ιδιωτικό τομέα. Πόσα εκατομμύρια ευρώ κοστίζουν οι 1123 επεμβάσεις που βρίσκονται στον αέρα στο **Νοσοκομείο**; Γιατί πρέπει αυτά τα χρήματα να βγουν από τις τσέπες των ασφαλισμένων και να γεμίσουν τις φουσκωμένες τσέπες των μεγάλων ιδιωτικών μονοπωλίων;

Άραγε πόσο κοστίζει η ανθρώπινη ζωή στην πολιτική της Κυβέρνησης;

Πόσο κοστίζει η αναπηρία που μπορεί να προκληθεί σε ασθενή που καθυστερεί η θεραπεία του για την πολιτική της Κυβέρνησης;

Β. ΕΜΠΟΔΙΑ ΜΑΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΕΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

1. Στο **Νοσοκομείο Σερρών** μετά τη συνταξιοδότηση 2 Ακτινολόγων από τον Αξονικό στα τέλη του 2019 υπηρέτουν 3 γιατροί στο Ακτινολογικό και 2 στον Αξονικό Τομογράφο (ή μια γιατρός Επικουρική). Οι 2 γιατροί του Αξονικού καλούνται να καλύψουν έναν τεράστιο όγκο διαγνωστικών εξετάσεων (18.574 Αξονικές το 2019), τόσο ασθενών που νοσηλεύονται στο **Νοσοκομείο**, όσο και εξωτερικών ασθενών. Να γίνει επίσης κατανοητό 1) ότι υπάρχουν ασθενείς που δεν μπορούν να πραγματοποιήσουν τις εξετάσεις τους ιδιωτικά είτε γιατί είναι ανασφάλιστοι, είτε γιατί πρόκειται για καρκινοπαθείς που πρέπει να πραγματοποιούν περισσότερες από 3 αξονικές τομογραφίες κάθε φορά και δεν μπορούν να πραγματοποιηθούν στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα καθώς δεν αποζημιώνονται περισσότερες από 3 Αξονικές Τομογραφίες και 2) ότι είναι αδιαμφισβήτητη η ποιότητα στις διαγνωστικές γνωματεύσεις των αξονικών του **Νοσοκομείου**. Αντίστοιχες δυσκολίες, στην ποσότητα της εργασίας υπάρχουν και στο Ακτινολογικό.

Λόγω της υποστελέχωσης τόσο του Ακτινολογικού, όσο και ο Αξονικός πραγματοποιούν εφημερίες μικτές, που σημαίνει ότι το **Νοσοκομείο** κάποιες ώρες κάθε ημέρα είναι χωρίς γιατρό στο Ακτινολογικό και τον Αξονικό και για να πραγματοποιηθεί αξονική θα πρέπει να αξιολογηθεί ως επείγουσα από τον εφημερεύοντα κλινικό γιατρό και να κληθεί ο γιατρός του αξονικού. Για την κάλυψη ορισμένου αριθμού εφημεριών έχει αποσπαστεί γιατρός από το ΚΥ Σερρών. Στην πράξη έχουμε εφημερεύοντες γιατρούς του Ακτινοδιαγνωστικού να βρίσκονται συνέχεια στο δρόμο και να πηγαίνερχονται

στο **Νοσοκομείο** και κλινικούς γιατρούς που πρέπει κάθε στιγμή να αποφασίζουν αν η πραγματοποίηση μιας απεικονιστικής εξέτασης είναι καθοριστική για την εξέλιξη μας Υγείας μας ασθενούς.

Τα τελευταία χρόνια έχουν κενωθεί 5 θέσεις γιατρών και προκηρύχθηκε μόλις μια στην τελευταία προκήρυξη σε σύνολο 13 θέσεων στον Οργανισμό.

2. Και η κατάσταση στις διαγνωστικές εξετάσεις έρχεται να δυσκολέψει ακόμη περισσότερο καθώς με απόφαση του ΕΚΑΒ δε μεταφέρονται ασθενείς για διενέργεια μαγνητικής τομογραφίας στο ιδιωτικό κέντρο με το οποίο έχει σύμβαση το **Νοσοκομείο** αφού δεν υπάρχει μαγνητικός τομογράφος στο **Νοσοκομείο Σερρών**. Για να τεθεί πλέον διάγνωση σε ασθενή που με βάση το διαγνωστικό πρωτόκολλο χρειάζεται διενέργεια μαγνητικής ο ασθενής θα πρέπει να μεταφερθεί στη Θεσσαλονίκη με μη προβλέψιμες συνέπειες για την Υγεία του.

Στο σημείο αυτό να θυμίσουμε ότι η Κυβέρνηση της ΝΔ στην προηγούμενη θητεία της ήταν που πήρε τους οδηγούς και τα ασθενοφόρα των **Νοσοκομείων** και τα μετέφερε στο ΕΚΑΒ Αλήθεια, ποιος έχει την ευθύνη για την καθυστερημένη διάγνωση ασθενών που μπορεί να οδηγήσει είτε σε ανεπανόρθωτες βλάβες για την Υγεία μας, είτε ακόμη και στο θάνατο, όταν εμποδίζονται οι διαγνωστικές εξετάσεις στο **Νοσοκομείο Σερρών**;

Πόσο κοστολογεί η Κυβέρνηση την αναπηρία ή και την ίδια τη ζωή ασθενών μας Νομού 200.000 κατοίκων;

Γ. ΑΔΕΙΕΣ

Είναι τέτοια η υποστελέχωση των τμημάτων και Κλινικών του **Νοσοκομείου** που σφειλονται άδειες στους γιατρούς από το 2018, το 2017 ή και παλαιότερων ετών.

Ποιος είναι υπεύθυνος για αυτό; Ποιος είναι υπεύθυνος για την εργασιακή εξουθένωση των γιατρών;

Με βάση τη Δημοσιοπαλιηλική Κώδικα η Διοίκηση έχει ευθύνη το δεύτερο εξάμηνο κάθε χρόνου

να προγραμματίζει να δίνονται οι άδειες που έχουν απομείνει στο προσωπικό. Τι σκοπεύει να κάνει η Διοίκηση του **Νοσοκομείου Σερρών** για να δώσει τις άδειες στο προσωπικό; Πως θα δώσει αυτές τις σφειλωμένες άδειες στα υποστελεχωμένα τμήματα του **Νοσοκομείου** που οι γιατροί καλούνται να κάνουν 8,9 και 10 εφημερίες τον μήνα;

Πως σκοπεύουν να κάνουν το πρόβλημα που από τη μια έχει την εργασιακή, πνευματική και σωματική εξουθένωση των γιατρών και από την άλλη την ασφάλεια για τη λειτουργία του **Νοσοκομείου**;

ΕΠΕΙΔΗ ΓΙΑ ΕΜΑΣ Η ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΚΑΙ Η ΥΓΕΙΑ ΤΟΥ ΛΑΟΥ ΚΑΙ Η ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΚΑΙ Η ΥΓΕΙΑ Η ΔΙΚΗ ΜΑΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ ΜΑΣ ΔΕΝ ΤΙΘΕΤΑΙ ΣΕ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΗ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕ

Να προκηρυχθούν σήμερα 3 θέσεις Ανασθησιολόγων

Να προκηρυχθούν οι 11 Οργανικές θέσεις που κενώθηκαν το 2019 και 2020

Να επανπροκηρυχθούν οι 6 θέσεις των ΤΕΠ που κριθηκαν άγονες

Να νομιμοποιηθούν χωρίς όρους και προϋποθέσεις το σύνολο του Επικουρικού προσωπικού του **Νοσοκομείου** που δουλεύει με συμβάσεις ορισμένου χρόνου, καθώς καλύπτουν μόνιμες και διαρκείς ανάγκες

Να προκηρυχθούν οι θέσεις των γιατρών που αναμένεται να συνταξιοδοτηθούν το 2020.

Να προκηρυχθεί άμεσα η κάθε οργανική θέση που κενώνεται για οποιοδήποτε λόγο.

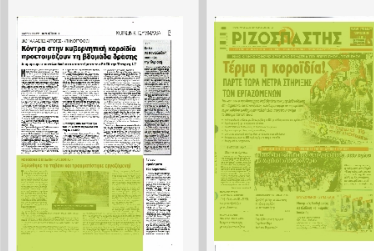
Να γίνει άμεσα προγραμματισμός για προκήρυξη και κάλυψη όλων των κενών οργανικών θέσεων του **Νοσοκομείου** με προσωπικό μόνιμο, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.

ΕΝΑΝΤΙΑ ΣΤΗΝ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΤΟΥΣ ΠΟΥ ΘΕΛΕΙ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ, ΕΜΠΟΡΕΥΜΑ ΚΑΙ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ, ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΕΜΕΙΣ ΜΕ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΠΑΝΤΑ:

ΥΓΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΑΓΑΘΟ ΠΟΥ ΝΑ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΔΩΡΕΑΝ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΙΣ ΚΑΤΑΚΤΗΣΕΙΣ ΤΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ

Ξηλώθηκε το ταβάνι και τραυματίστηκε εργαζόμενη!

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 26-06-2020
Επιφάνεια: 347.26 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ <<ΑΓ. ΣΟΦΙΑ>>

Ξηλώθηκε το ταβάνι και τραυματίστηκε εργαζόμενη!

Τους πολλαπλούς και πολύπλευρους κινδύνους για τους εργαζόμενους και τους ασθενείς στα δημόσια νοσοκομεία από τη χρόνια αντιλαϊκή πολιτική στην Υγεία ήρθε να επιβεβαιώσει το περιστατικό που σημειώθηκε την περασμένη Δευτέρα στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγ. Σοφία», όταν συμβασιούχος εργαζόμενη - μία από τους 90 των οποίων λήγει η σύμβαση στις 30 Ιούνη - μπήκε στην αποθήκη του νοσοκομείου που βρίσκεται δίπλα στο ξυλουργείο για να πάρει υλικό και... της ήρθε το ταβάνι στο κεφάλι!

Συνάδελφοί της τής έδωσαν τις πρώτες βοήθειες και κάλεσαν το ΕΚΑΒ που τη μετέφερε στον «Ερυθρό Σταυρό», όπου και διαγνώστηκε με κάκωση αυχένα.

Σε ανακοίνωσή της για το γεγονός, η **ΔΑΣ Εργαζομένων στο Νοσοκομείο** καταγγέλλει ότι η διοίκηση του νοσοκομείου «αδιαφορεί επανειλημμένα για την εργασιακή ασφάλεια των εργαζομένων του νοσοκομείου».

Οι εργαζόμενοι έχουν καταθέσει πολλαπλά έγγραφα σχετικά με την ακαταλληλότητα των δύο συγκεκριμένων κτιρίων, από τα παλιότερα στο νοσοκομείο, τα οποία λειτουργούν σαν αποθήκη και ξυλουργείο αντίστοιχα.



Όπως επισημαίνει η ΔΑΣ, «ακόμα και με μια απλή ματιά φαίνεται πόσο σαθρό είναι το ταβάνι κι ότι τμήμα του έχει υποχωρήσει. Η διοίκηση αντί να ακούσει την αγωνία ή να επισκευάσει τα δύο αυτά κτίρια, αδιαφορεί και επιτρέπει εδώ και χρόνια να παίζουν οι εργαζόμενοι κορόνα - γράμματα τη ζωή τους καθημερινά! Ακόμα και μετά το εργατικό ατύχημα δεν έβαλε κόκκινη κορδέλα όπως όφειλε, δεν σφράγισε τα δύο κτίρια, ώστε να μην συμβεί νέο τραγικό γεγονός!».

Η ΔΑΣ απαιτεί: Να σφραγιστούν έστω και τώρα τα δύο κτίρια. Να δοθεί άμεσα λύση για την αποθήκευση του υλικού σε άλλο κτίριο καθώς

και τη μετεγκατάσταση του ξυλουργείου. Να αναλάβει πλήρως την ευθύνη της η διοίκηση για το εργατικό ατύχημα, να το δηλώσει ως τέτοιο και να αναλάβει όλα τα έξοδα που χρειάζονται για την αποκατάσταση της υγείας της εργαζόμενης. Να διερευνηθεί αν όλα τα κτίρια κρίνονται κατάλληλα να χρησιμοποιούνται από τους εργαζόμενους και να κοινοποιηθεί το αποτέλεσμα στους εργαζόμενους κάθε κτιρίου. Να εφαρμοστούν όλα τα προβλεπόμενα στο θεσμικό πλαίσιο για την Υγεία και Ασφάλεια των εργαζομένων του νοσοκομείου. Να προσληφθεί μόνιμος ιατρός Εργασίας. Να μην απολυθεί κανένας συνάδελφος. Να νομιμοποιηθούν όλοι οι εργαζόμενοι με ελαστικές εργασιακές σχέσεις.

Μοίρασαν ακατάλληλες μάσκες σε σχολεία της Λάρισας!

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 26-06-2020
Επιφάνεια: 191.93 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μοίρασαν ακατάλληλες μάσκες σε σχολεία της Λάρισας!

Σε μία απίστευτη καταγγελία προχώρησε το διοικητικό συμβούλιο της ΕΛΜΕ Λάρισας. Όπως τονίζει σε ανακοίνωσή του, «διαπίστωσε ότι σε μια σειρά σχολείων του Νομού μοιράστηκε υγειονομικό υλικό ακατάλληλο, σύμφωνα και με τις προδιαγραφές που περιγράφονταν πάνω στη συσκευασία». Συγκεκριμένα, συνεχίζει η ίδια ανακοίνωση, «μοιράστηκαν μάσκες που ήταν δωρεά αλυσίδας σουπερμάρκετ, οι οποίες, όπως περιγράφεται στη συσκευασία τους, δεν προορίζονταν για προστασία ιατρική

και προϋπόθεταν πλύσιμο πριν από τη χρήση τους (πράγμα αδύνατο, αφού μοιράζονται στους καθηγητές ένα τέταρτο πριν την έναρξη των εξετάσεων)! Καταγγέλλουμε όλους όσοι εμπλέκονται και έχουν συνηγορήσει στη χρήση αυτών των υλικών που δεν προστατεύουν την υγεία των εκπαιδευτικών-επιτηρητών και των μαθητών που συμμετέχουν στις πανελλαδικές εξετάσεις. Απαιτούμε την άμεση απόσυρση του ακατάλληλου υγειονομικού υλικού από τα σχολεία!»

ΕΛΜΕ Λάρισας



«Δήμος Κηφισιάς. Χωρίς φωτισμό 4 μέρες τώρα, 5 οδοί στη Νέα Κηφισιά. Καύσιμη υλη, εν καιρώ καλοκαιριού, αμάζευτα 2 εβδομάδες. Τα φορτηγά τους, όμως, πίνουν καφεδάκια στην πλατεία και αράζουν στις σκιές των πεύκων. Όλοι οι δρόμοι γεμάτοι μπάζα, κλαδιά, κ.τ.λ. Παίρνεις τηλέφωνα και σου κλείνουν ραντεβού ύστερα από 1 μήνα, λες και έχεις ραντεβού στον ΕΟΠΥΥ...»

Αναγνώστης

Η γκρεμίστε το νοσοκομείο ή σκάστε 80 εκατ. ευρώ!

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 11

Ημερομηνία έκδοσης: 26-06-2020

Επιφάνεια: 954.19 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ειδήσεις
όλο το 24ωρο

Φαταούλες. Ούτε στον άγγελο που θα τους πάρει, νερό

11

Η Εκκλησία διεκδικεί έπειτα από έναν αιώνα, έκταση στο Ασκληπιείο Βούλας, την οποία θεωρεί δική της

Η γκρεμίστε το νοσοκομείο ή σκάστε 80 εκατ. ευρώ!

Μπροστάρης ο μητροπολίτης Γλυφάδος



Του Γ. Γιαννόπουλου

Ο νέος και εκλεκτός του μακαριωτάτου Ιερώνυμου, μητροπολίτης Γλυφάδας Αντώνιος, με το που έκλεισε χρόνο στην παραλιακή, έδειξε τις πραγματικές διαθέσεις του και άρχισε ήδη να ορέγεται το οικοπέδο στο οποίο είναι κτισμένο το Ασκληπιείο Νοσοκομείο Βούλας.

Οι ταγοί της Εκκλησίας με εξώδικο, που κοινοποίησαν, σέρνουν σε δίκη στις 7 Οκτωβρίου το ελληνικό Δημόσιο, τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό, αλλά και τον Δήμο Βάρης - Βούλας - Βουλιαγμένης, σκαλίζοντας μια ιστορία απαλλοτρίωσης του 1925.

Όλα ή τίποτα...

Οι «κήρυκες κατά της φτώχειας» υποστηρίζουν ότι 46.657 τ.μ. από τη σημερινή έκταση του Ασκληπιείου **Νοσοκομείου**, τους ανήκουν και ότι πρέπει να αρθεί η προ σχεδόν 100 ετών απαλλοτρίωση από την περιουσία της ουσιαστικής δικαιούχου Μονής Πετράκη, με στόχο προφανή, είτε να αποκτήσει δικαιώματα και να εκποιήσει τις εκτάσεις είτε να αποζημιωθεί με τη σημερινή αξία της γης. Και επειδή είναι αδύνατον να γκρεμιστεί το μισό **νοσοκομείο**, ο Αντώνιος που από το 1988 υπηρέτησε στην Οικονομική Υπηρεσία της Ιεράς Συνόδου, της οποίας διετέλεσε και Γενικός Διευθυντής από το έτος 2011, στοχεύει ασφαλώς σε «ζεστό» χρήμα, γύρω στα 80 εκατομμύρια ευρώ που εκτιμάται η αξία της γης η οποία βγάξει... χρυσάφι. Η έκταση αυτή ανήκε στη Μονή Πετράκη από δωρεά του ιδρυτή της Μονής Πετράκη. Και ήταν να απαλλοτριωθεί και να δοθεί το αντίτιμο στη Μονή, αλλά αυτό δεν έγινε ποτέ και τώρα ζητούν να κινηθούν οι διαδικασίες!

Ο Αντώνιος κίνησε τις διαδικασίες

Η πρωτοφανής αυτή νομική αξίωση έχει ως εμπνευστές τον σημερινό μητροπολίτη Γλυφάδας Ελληνικού-Βούλας-Βουλιαγμένης και Βάρης, Αντώνιο, ο οποίος κίνησε τις νομικές διαδικασίες, ενώ ήταν γενικός διευθυντής της Εκκλησιαστικής Κεντρικής Υπηρεσίας Οικονομικών (ΕΚΥΟ) και βέβαια τον Αρχιεπίσκοπο Ιερώνυμο, ο οποίος τοποθέτησε τον Αντώνιο ως τιτουλάριο στη θέση αυτή και αργότερα τον προώθησε με εξίσου πρωτοφανείς δι-

αδικασίες στη θέση του τοπικού μητροπολίτη. Επιβεβαιώνεται, δυστυχώς, και η ανησυχία του δημάρχου Γρηγόρη Κωνσταντέλλου και η βασική του εκτίμηση ότι ο Αντώνιος εκπροσωπεί κίνδυνο για τη φυσιογνωμία της περιοχής από τα πεπραγμένα του, μια θέση που έκανε παγκοίως γνωστή με συνεντεύξεις του αλλά και με την προσφυγή του στο Συμβούλιο της Επικρατείας κατά της εκλογής του στη θέση του τοπικού μητροπολίτη.

Ολομέτωπη σύγκρουση

Η κοινοποίηση του δικογράφου στον Δήμο Βάρης-Βούλας-Βουλιαγμένης πυροδότησε την άμεση αντίδραση της δημοτικής Αρχής, που εξέδωσε μια πολύ σκληρή ανακοίνωση, δηλώνοντας ότι «θα εξαντλήσει κάθε νομική ενέργεια για να αναστρέψει και να ματαιώσει τέτοιου είδους σχεδιασμούς».

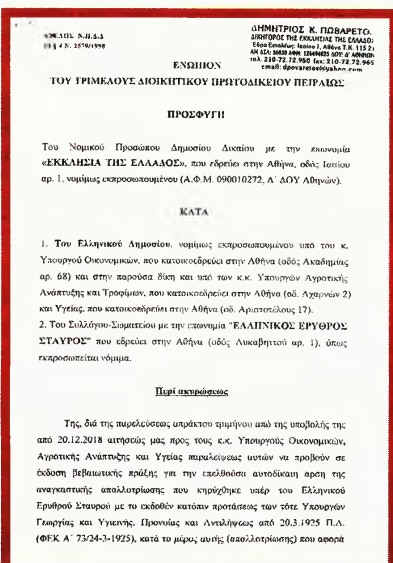
Η... περιφρόνηση του κόσμου

Αναλυτικά η ανακοίνωση:
«Με την ενέργεια αυτή, η Εκκλησία επί της ουσίας αποκηρύσσει τον φιλανθρωπικό της χαρακτήρα και σε συνδυασμό με την προσπάθεια τσιμεντοποίησης των αδόμετων χώρων πρασίνου της Βουλιαγμένης, επιδίδεται πλέον σε βιομηχανία αγοροπωλησίας ακινήτων, (real estate). Θέλει με δικαστική απόφαση να πάρει πίσω τα 46 στρέμματα για να τα εκποιήσει ή να ζητήσει από το Ελληνικό Δημόσιο περίπου 80 εκατομμύρια ευρώ, ποσό που αντιστοιχεί στην αξία της έκτασης και που αν δοθούν θα στερηθούν από τα κονδύλια τα οποία διατίθενται για τη δημόσια υγεία. Θεωρούμε αυτήν την πράξη της Εκκλησίας μέγιστη πρόκληση για κάθε Έλληνα, καθώς αν η δικαστική τους επιδίωξη πετύχει, ουσιαστικά σηματοδοτεί την οριστική διάλυση του Ασκληπιείου Βούλας αφήνοντας χωρίς Γενικό Νοσοκομείο όλη τη Νοτιοανατολική Αττική, μία περιοχή με περισσότερο από 1 εκατ. πληθυσμό. Η κοινωνική κατακραυγή και η περιφρόνηση του κόσμου προς τους εμπνευστές και τους υπηρέτες της συγκεκριμένης

Φαντάζει ακατανόητο πώς μεταλλάχθηκε έτσι ο κατά κόσμον Διονύσιος Αβραμιώτης, σημερινός μητροπολίτης Γλυφάδας που χειροτονήθηκε διάκονος το 1979 υπό την ευλογία του Αρχιεπισκόπου Αθηνών Σεραφείμ. Το 1983, διορίστηκε αρχικά ως εφημέριος στο **Νοσοκομείο Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού»**, ενώ μετά και επί 4 έτη εγκαταβίωσε στην **Ιερά Μονή Μεγίστης Λαύρας του Αγίου Όρους**. Τον «έφαγε», πένε οι γνωρίζοντες, η ενασχόλησή του με τα οικονομικά της Ιεράς Συνόδου από το 1988 έως το 2019. Μάλιστα τα τελευταία οχτώ χρόνια υπηρέτησε στην Οικονομική Υπηρεσία της Ιεράς Συνόδου και ως Γενικός Διευθυντής...



«πρωτοβουλίας» θα είναι ασφαλώς καθολική, οριστική και μη αναστρέψιμη». Από την πλευρά της, κύκλοι της μητροπολιτικής διαρρέουν πως και ο Δήμος Βούλας, έχει λαμβάνει γύρω στα πέντε στρέμματα, από τη μεγάλη έκταση του **νοσοκομείου**. Εξού, όπως υπογραμμίζουν, και το ενδιαφέρον του κ. Κωνσταντέλλου, προκαταβολικά να ξεσηκωθεί πριν καλά, καλά, ανέβει στον θρόνο του ο Αντώνιος!



Στόχος είναι η άμεση λειτουργία του νοσοκομείου της Καρπάθου

Πηγή:	ΡΟΔΙΑΚΗ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	26-06-2020
Επιφάνεια:	595.06 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στόχος είναι η άμεση λειτουργία του νοσοκομείου της Καρπάθου

Όπως επισημαίνει σε ανακοίνωσή του ο διοικητής της 2ης ΥΠΕ Χρήστος Ροϊλός

Από το γραφείο του διοικητή της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου Χρήστου Ροϊλού, εκδόθηκε η ακόλουθη ανακοίνωση σχετικά με τη λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Καρπάθου:

«Σε συνέχεια δημοσιευμάτων στον Τύπο και δημοσιεύσεων σε μέσα κοινωνικής δικτύωσης, κρίνουμε σκόπιμο να κάνουμε ορισμένες διευκρινίσεις για τη λειτουργία του Γ.Ν. Καρπάθου, προκειμένου να ενημερωθούν σωστά και πλήρως οι πολίτες του νησιού.

Μέχρι σήμερα οι υγειονομικές ανάγκες του νησιού καλύπτονται από το Κέντρο Υγείας Καρπάθου, το οποίο στελεκώνεται από τριάντα έξι άτομα, που υπάγονται στην 2η Υ.Π.Ε. και δύο διασώστες που υπάγονται στο ΕΚΑΒ. Πιο αναλυτικά, στο Κ.Υ. Καρπάθου υπηρετούν δώδεκα ιατροί, δέκα υπάλληλοι νοσηλευτικής κατεύθυνσης και δεκατέσσερις υπάλληλοι λοιπών κλάδων.

Τον επόμενο μήνα δύναται να ξεκινήσει η λειτουργία του Γ.Ν. Καρπάθου. Το προσωπικό του Κέντρου Υγείας Καρπάθου θα ενταχθεί στο νοσοκομείο άμεσα με την έκδοση διαπιστωτικής πράξης.

Πέραν του ήδη υπάρχοντος προσωπικού και προκειμένου να διασφαλιστεί η επαρκής στελέχωση και η εύρυθμη λειτουργία του νοσοκομείου, είμαστε σε διαδικασία πρόσληψης μόνιμου ιατρικού προσωπικού, όπως επίσης και πρόσληψης τουλάχιστον είκοσι δύο υπαλλήλων, λοιπού επικουρικού προσωπικού, μέσω Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Π.Ν.Π.).

Έχουν ήδη προκηρυχθεί δεκατρείς θέσεις ιατρών Ε.Σ.Υ. για οκτώ ειδικότητες από τις 11.02.2020. Δεν έχουν υποβληθεί υποψηφιότητες σε οκτώ από αυτές τις θέσεις και κατά συνέπεια θεωρούνται άγονες.



Οι θέσεις αυτές θα επαναπροκηρυχθούν. Για τις υπόλοιπες πέντε θέσεις, η διαδικασία κρίσεως των ιατρών βρίσκεται σε εξέλιξη και αναμένεται να έχει ολοκληρωθεί έως το τέλος Ιουλίου. Η διαδικασία πρόσληψης του λοιπού επικουρικού προσωπικού έχει ολοκληρωθεί και θα υπογραφούν οι συμβάσεις αμέσως μετά την έκδοση της Διαπιστωτικής Πράξης μεταφοράς του προσωπικού του Κ.Υ. Καρπάθου στο Νοσοκομείο.

Επίσης, το Υπουργείο Υγείας προκηρύσσει άμεσα τη θέση Διοικητή του Νοσοκομείου ώστε να συγκροτηθεί κατόπιν το Διοικητικό Συμβούλιο και να καταρτιστεί ο προϋπολογισμός αυτού.

Στις 04-03-2020 έγινε η διοικητική παραλαβή προς χρήση του νοσοκομείου. Τις επόμενες ημέρες, 1

και 2 Ιουλίου, έχει προγραμματιστεί από τις Κτηριακές Υποδομές ΑΕ (φορέας υλοποίησης του έργου), παρουσία της αναδόχου του έργου εταιρίας INTRAKAT, η διενέργεια της οριστικής (τεχνικής) παραλαβής του έργου, όπου και θα παραστούν ο Υποδιοικητής της 2ης Υ.Π.Ε., κ. Π. Αλεβίζος και ο Διευθυντής της Ενιαιίας Τεχνικής Υπηρεσίας της 2ης ΥΠ.Ε.

Όσον αφορά τα συστήματα αυτοματισμού και λειτουργιών του Νοσοκομείου έχει ανατεθεί σε εξωτερικούς αναδόχους η τεχνική τους υποστήριξη. Από 1η Ιουλίου 2020, εκκινεί η πλήρης τεχνική υποστήριξη των Ηλεκτρομηχανολογικών Εγκαταστάσεων καθώς και η ενθύνη λειτουργίας και η μηνιαία συντήρηση των δύο ανελκυστήρων. Παράλληλα, είναι σε εξέλιξη οι δια-

δικασίες ανάθεσης έργου για την ετήσια συντήρηση των κεντρικών ψυκτικών μονάδων, του ελέγχου λειτουργίας και της ετήσιας συντήρησης των συστημάτων επεξεργασίας νερού και του ελέγχου λειτουργίας και της συντήρησης του βιολογικού καθαρισμού λυμάτων.

Επιπλέον, προχωρούν οι διαδικασίες χορήγησης από την Εθνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας (ΕΕΑΕ) της άδειας λειτουργίας των ακτινολογικών εργαστηρίων (ακτινολογικό, ακτινοσκοπικό) κι έχουν γίνει όλες οι απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να εκδοθεί από την αρμόδια Πυροσβεστική Υπηρεσία Ρόδου το πιστοποιητικό πυροπροστασίας του νέου Νοσοκομείου. Και οι δύο διαδικασίες αναμένεται να έχουν ολοκληρωθεί μέχρι τέλος Ιουνίου 2020.

Μέσω ΕΣΠΑ, η Περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου ολοκληρώνει διαγωνισμό και έως το τέλος Σεπτεμβρίου θα παραληφθεί από το Γ.Ν. Καρπάθου ένα ασθενοφόρο όχημα για την κάλυψη των αναγκών του.

Στόχος του Υπουργείου Υγείας και της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας είναι η άμεση εκκίνηση λειτουργίας του Γ.Ν. Καρπάθου και η συνεχής ενίσχυσή του ώστε να ανταποκριθεί με πληρότητα και επάρκεια στις ανάγκες των κατοίκων της Καρπάθου αλλά και των γύρω νησιών προσφέροντας ολοκληρωμένες και υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας.

Τηρούμε στο ακεραίο τη δέσμευση του Πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη για τη λειτουργία ενός σύγχρονου λειτουργικού Νοσοκομείου στην Κάρπαθο».

«Με επισκέψεις και υποσχέσεις δεν θωρακίζονται υγειονομικά τα νησιά μας, κύριε υπουργέ!»

Πηγή:	ΡΟΔΙΑΚΗ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	26-06-2020
Επιφάνεια:	262.11 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Με επισκέψεις και υποσχέσεις δεν θωρακίζονται υγειονομικά τα νησιά μας, κύριε υπουργέ!»

Ο Τομέας Νησιωτικότητας του ΜΕΡΑ25, αναφέρει τα ακόλουθα σε ανακοίνωσή του:

«Πολλές οι επισκέψεις του Υπουργού Υγείας στα νησιά αλλά καθημερινές πλέον και οι διαμαρτυρίες απόγνωσης δημάρχων, τοπικών φορέων και ιατρικών συλλόγων που μιλούν για την απαξίωση των δομών υγείας στα νησιά μας και για την δικαιολογημένη ανασφάλεια που αυτή επιφέρει στους νησιώτες μας, ειδικότερα φέτος λόγω των ειδικών αναγκών και των αυξημένων κινδύνων.

Στις συνεχείς εκκλήσεις τους προς την κυβέρνηση, οι νησιωτικοί φορείς εξακολουθούν να επισημαίνουν τις τραγικές ελλείψεις σε ιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων, σε νοσηλευτές, σε ιατρικό εξοπλισμό και ιατρικό υλικό τόσο στα αγροτικά και περιφερειακά ιατρεία και στα Κέντρα Υγείας όσο ακόμη και στα Νοσοκομεία, την ανυπαρξία κινήτρων για να καλυφθούν από γιατρούς ακόμη και αυτές οι λιγοστές κενές θέσεις που υπάρχουν στα νησιά μας, την ανασφάλεια και τον

φόβο που βιώνουν οι νησιώτες μας από την ανετοιμότητα των υποδομών τόσο ως προς την αντιμετώπιση των πιθανών κρουσμάτων κορωνοϊού από την έλευση τουριστών όσο και ως προς τη δυνατότητα πρόληψης και ελέγχου, την ανεπάρκεια σε κινητές και σε ταχύπλοες μονάδες υγείας αλλά και σε μέσα αεροδιακομιδής, την έλλειψη ρεαλιστικών και εφαρμόσιμων υγειονομικών πρωτοκόλλων με παροχή σαφών οδηγιών προς επιχειρηματίες και εργαζόμενους για την πρόληψη και διαχείριση κρουσμάτων κορωνοϊού κ.α.

Όλοι ζητούν απεγνωσμένα να γίνουν άμεσα οι απαραίτητες προσλήψεις για τη στελέχωση και την ενίσχυση των Κέντρων Υγείας, των περιφερειακών και των αγροτικών ιατρείων και γενικότερα όλων των δομών του ΕΣΥ στα νησιά μας. Δυστυχώς όμως αποδεικνύεται ότι οι εξαγγελίες και οι υποσχέσεις που συνοδεύουν τις επισκέψεις του Υπουργού Υγείας στα διάφορα νησιά μας δεν αρκούν, ειδικά όταν μένουν απλώς στα χαρτιά ή όταν στην καλύτερη περίπτωση με-

ταφράζονται απλώς σε προθέσεις προσλήψεων και μάλιστα με 12 μήνες ή ακόμα και με πολύ μικρότερες συμβάσεις, όπως η 4μηνια που είδαμε πρόσφατα στο ακριτικό μας Καστελόριζο.

Από την άλλη μεριά έχουμε τον ΣΥΡΙΖΑ αλλά και το ΚΙΝΑΛ, που αποδόμησαν και απαξίωσαν κυριολεκτικά το δημόσιο σύστημα υγείας μέσα από τις τεράστιες περιεκτικές δαπανών για την υγεία που επέφεραν τα μνημόνια που εφάρμοσαν, να χύνουν τώρα κροκοδείλια δάκρυα και να έχουν από πάνω και το θράσος να επιπλήττουν και να εγκυβερνούν την Κυβέρνηση γιατί η Υγεία βρίσκεται ακόμη στα επίπεδα που την παράδωσαν!

Την τραγική αυτή κατάσταση που βιώνουν τα νησιά μας σε υγειονομικό επίπεδο την επιβεβαίωσε η ίδια η κυβέρνηση, κατηγοριοποιώντας στην ουσία το ανάπαρτο έργο της σε αυτά, κατατάσσοντας την πλειονότητά τους σε Β' και Γ' κατηγορίας επικινδυνότητας ως προς την προσβασιμότητά τους σε υπο-

δομές υγείας και τη δυνατότητά τους για διενέργεια ελέγχων για τον κορωνοϊό.

Ήδη από τις αρχές Μαρτίου είχαμε ζητήσει ως ΜΕΡΑ25, δια του Γραμματέα μας Γιάννη Βαρουφάκη, την άμεση πρόσληψη 7.000 γιατρών και νοσοκόμων στο ΕΣΥ σε όλη την χώρα, την προμήθεια ιατροφαρμακευτικού υλικού αλλά και δομικές υποδομές υγείας, τονίζοντας ότι το κόστος τους μπορεί να καλυφθεί από τα χρήματα που υπήρχαν από το πρωτογενές πλεόνασμα και όχι με νέα δανεικά. Σήμερα επανερχόμαστε για ακόμα μία φορά ζητώντας να καλυφθούν άμεσα όλες οι κενές θέσεις στις δομές υγείας όλων των νησιών μας, και για το σκοπό αυτό προτείνουμε την θεσμοθέτηση ενός «επιδόματος παραμεθωρίου» της τάξεως των €600, ως κινήτρου για την κάλυψη των κενών θέσεων από γιατρούς στα νησιά μας με πληθυσμό κάτω των 2.000 κατοίκων, ώστε όταν επιτέλους δεθείσει η κυβέρνηση να προκηρύξει τις θέσεις αυτές να υπάρξει το αντίστοιχο ενδιαφέρον από τους γιατρούς».

Πηγή:	TACHYΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	26-06-2020
Επιφάνεια:	526.08 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



» ΕΝΩΨΕΙ ΤΗΣ ΑΦΙΞΗΣ ΤΩΝ ΠΡΩΤΩΝ ΤΟΥΡΙΣΤΩΝ

«Τεστ κορονοϊού» στα αεροδρόμια

Στο μικροσκόπιο τα υγειονομικά μέτρα, που έχουν ληφθεί - Αυτοψία Χαρδαλιά στη Σκιάθο την ερχόμενη Δευτέρα - Στη Νέα Αγχιάλο ο γ.γ. Πολιτικής Προστασίας Βασίλης Παπαγεωργίου

«**Π**ρόβα τζενεράλε» την ερχόμενη Δευτέρα για τα υγειονομικά μέτρα, που θα ισχύουν στα αεροδρόμια της Νέας Αγχιάλου και της Σκιάθου από την Τετάρτη 1η Ιουλίου, δύο μέρες μετά, που θα ανοίξουν τις πύλες τους για να «υποδεχτούν» τους πρώτους τουρίστες από το εξωτερικό. Στο αεροδρόμιο της Σκιάθου θα μεταβεί για αυτοψία ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς στις 12 το μεσημέρι. Την ίδια ώρα στο αεροδρόμιο της Νέας Αγχιάλου θα βρεθεί ο γενικός γραμματέας Πολιτικής Προστασίας Βασίλης Παπαγεωργίου, πρώην αρχηγός του Πυροσβεστικού Σώματος αντιστράτηγος (ε.α.).

Στόχος της πολιτικής ηγεσίας της Πολιτικής Προστασίας είναι να συντονίσει όλες τις διαδικασίες ασφαλούς έναρξης λειτουργίας τους, σε συνεργασία με τις κατά τόπους αρμόδιες αρχές. Στη Σκιάθο ο κ. Χαρδαλιάς θα προεδρεύσει σε σύσκεψη με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς για τον καλύτερο συντονισμό της εφαρμογής των μέτρων και πρωτοκόλλων ασφαλούς λειτουργίας του αερολιμένα, ενώ επίσης θα έχει επαφές με τους εκπροσώπους του δήμου. Αντίστοιχη σύσκεψη θα πραγματοποιηθεί και στο αεροδρόμιο της Νέας Αγχιάλου υπό την προεδρία του κ. Παπαγεωργίου.

Σημειώνεται ότι για όλα τα αεροδρόμια της χώρας που ανοίγουν την 1η Ιουλίου, την ευθύνη θα έχει η ΓΓΠΠ και θα υπάρχουν υγειονομικά κλιμάκια με στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων, υπό την εποπτεία του υφυπουργείου Πολιτικής Προστασίας, με τη συνδρομή του πυροσβεστικού σώματος και της ΕΛ.ΑΣ., καθώς και τη συνεργασία του ΓΕΕΘΑ, για τη διενέργεια δειγματοληπτικών ελέγχων για Covid19 στους επιβάτες που αναμένονται από πτήσεις του εξωτερικού.

Η πρώτη πτήση που θα προσγειωθεί στη Ν. Αγχιάλο είναι το επόμενο Σάββατο 4 Ιουλίου από τη Γαλλία με την TRANSavia FRANCE. Στον αερολιμένα της Σκιάθου αντίστοιχα η πρώτη πτήση είναι 1η Ιουλίου με πτήση της AIR SERBIA, ενώ επίσης το επόμενο Σάββατο 4 Ιουλίου θα προσγειωθεί η αυστριακή αεροπορική εταιρεία LAUDAMOTION.

«Είμαστε καθ' όλα έτοιμοι με βάση τις οδηγίες που έχουν δοθεί. Θα τηρηθούν απαρέγκλιτα όλα τα μέτρα», διαβεβαιώνουν από την πλευρά τους οι Κώστας Ευσταθίου και Στέφανος Λαμπρόπουλος, που είναι οι υπεύθυνοι στα αεροδρόμια Νέας Αγχιάλου και Σκιάθου αντίστοιχα. Και οι δύο τους τις τελευταίες μέρες είναι κυριολεκτικά υπ' ατμόν αναμένοντας τους πρώτους τουρίστες από το εξωτερικό που θα πατήσουν το πόδι τους επί ελληνικού εδάφους, μέσω των δύο περιφερειακών αεροδρομίων.

ρειστών αεροδρομίων.

Σε εφαρμογή τα υγειονομικά πρωτόκολλα

Το μεγάλο στόιχημα είναι να γίνει η υποδοχή των τουριστών με ασφάλεια και γι' αυτό τον λόγο θα πραγματοποιούνται δύο διαφορετικές κατηγορίες ελέγχων.

Όσοι φτάνουν από αεροδρόμιο που είναι εκτός λίστας του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Μεταφορών, θα ελέγχονται δειγματοληπτικά, μόνο κάποιες από τις πτήσεις και όχι όλες. Σε αυτή την κατηγορία, θα συστήνεται στους τουρίστες των πτήσεων να προχωρούν σε αυτοπεριορισμό σε ξενοδοχείο.

Αν το τεστ βγει αρνητικό θα μπορεί να συνεχίσει τις διακοπές του, σε περίπτωση που βγει θετικό, θα πρέπει για 14 ημέρες να παραμείνει σε ξενοδοχείο σε καραντίνα.

Η δεύτερη κατηγορία είναι οι επιβάτες με τουρίστες από Ιταλία, Ισπανία και Ολλανδία. Σε αυτές τις περιπτώσεις θα ελέγχονται οι επιβάτες των πτήσεων και θα ακολουθείται η δειγματοληπτική διαδικασία.

Μέτρα και το προσωπικό

Αυστηρά είναι τα μέτρα και για το προσωπικό των αεροδρομίων. Από την Fraport Greece που είναι η διαχειρίστρια εταιρεία έχει δοθεί εντολή να



Ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς την ερχόμενη Δευτέρα θα μεταβεί για αυτοψία στο αεροδρόμιο της Σκιάθου, ενώ το αεροδρόμιο της Νέας Αγχιάλου θα επισκεφτεί ο γ.γ. Πολιτικής Προστασίας Βασίλης Παπαγεωργίου

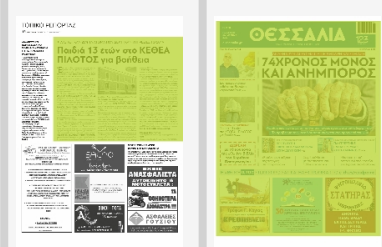
λαμβάνονται στο ακέραιο όλα τα μέτρα για τη δημόσια υγεία και να τηρούνται στο ακέραιο οι οδηγίες του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας.

Τα μέτρα αφορούν στο προσωπικό που απασχολείται στο αεροδρόμιο καθώς και στους επιβάτες που διακινούνται μέσω των αεροδρομίων Νέας Αγχιάλου και Σκιάθου. Όπως πληροφορήθηκε ο TACHYΔΡΟΜΟΣ έχουν γίνει προμήθειες μέσω ατομικής προστασίας για το προσωπικό της διαχειρίστριας εταιρείας (μάσκες, γάντια, αντισηπτικά, ρόμπες μιας χρήσης,

σκουφάκια και γυαλιά προστασίας). Οι υπάλληλοι ασφαλείας (security) στα σημεία ελέγχου επιβατών κατά την αναχώρηση φορούν υποχρεωτικά μάσκες ενώ η χρήση γαντιών προβλέπεται ούτως ή άλλως στην πρότυπη διαδικασία σε όλα τα αεροδρόμια διαχείρισης της Fraport Greece. Οι εργαζόμενοι στα αεροδρόμια επίσης θα προχωρούν αδιάλειπτα σε συστάσεις για τήρηση της απόστασης τουλάχιστον 1,5 μέτρου για τους επιβάτες που θα περιμένουν τόσο στον έλεγχο όσο και στις πύλες αναχώρησης.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	26-06-2020
Επιφάνεια:	395.96 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



• ΑΥΞΗΘΗΚΑΝ 20% ΤΑ ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΔΕΧΤΗΚΑΝ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟ 2019

Παιδιά 13 ετών στο ΚΕΘΕΑ ΠΙΛΟΤΟΣ για βοήθεια

Έχοντας κερδίσει τη μάχη με την πανδημία, τα προγράμματα απεξάρτησης του ΚΕΘΕΑ απευθύνονται και φέτος κάλεσμα ενημέρωσης στις τοπικές κοινωνίες, με αφορμή τη σημερινή Παγκόσμια Ημέρα κατά των Ναρκωτικών στις 26 Ιουνίου.

Σε μια περίοδο όπου οι έννοιες της κοινωνικής αποστασιοποίησης και της απομόνωσης κυριαρχούν ως αναγκαία μέσα ενάντια στην πανδημία, η καμπάνια του ΚΕΘΕΑ για τη φετινή Παγκόσμια Ημέρα με σύνθημα «Στάσου πλάι μου» έρχεται να θυμίσει ότι η εξάπλωση της χρήσης και της εξάρτησης αντιμετωπίζεται με αντίστροφη προσέγγιση.

Η πρόληψη και η θεραπεία των εξαρτήσεων στηρίζονται στην επαφή, την επικοινωνία, τη σύνδεση πρόσωπο με πρόσωπο, τη σχέση, το μοίρασμα, την αποδοχή. Αντίθετα, πρακτικές και πολιτικές διαχωρισμού, αποκλεισμού, στιγματισμού, τιμωρίας και καταστολής τραυματίζουν την κοινωνική συνοχή και σηρώνουν τους ανθρώπους που έχουν ανάγκη από βοήθεια βαθύτερα στη χρήση και στο περιθώριο.

Για αυτό φέτος την Παγκόσμια Ημέρα κατά των Ναρκωτικών, και κάθε μέρα, μειώνουμε τις αποστάσεις, στηρίζουμε όσους έχουν «κολλήσει», μεταδίδουμε το μήνυμα της αλληλεγγύης.

Το ΚΕΘΕΑ ΠΙΛΟΤΟΣ συνέχισε να επενδύει συστηματικά στην ευαίσθητη ηλικία των εφήβων και των νεαρών ενήλικων παρέχοντας εξειδικευμένες υπηρεσίες Πρόληψης, Έγκαιρης Παρέμβασης και Θεραπείας στους ίδιους και στις οικογένειές τους ήδη ακόμα και από την πρώιμη, πρωταρχική φάση εμπλοκής με τη χρήση ουσιών, την παραβατικότητα, τα «κωλύματα» με το διαδικτυο, το αλκοόλ κ.α. Οι παρεμβάσεις εστίασαν τόσο στον γενικό πληθυσμό όσο και στο σωφρονιστικό σύστημα (Επιμελητεία Ανηλίκων Βόλου, Ίδρυμα Αγωγής Ανηλί-



κων Βόλου, Σωφρονιστικό Κατάστημα Κασσαβέτειας), τον πληθυσμό των προσφύγων κ.α. Οι αποδέκτες των υπηρεσιών Έγκαιρης Παρέμβασης και Θεραπείας του ΚΕΘΕΑ ΠΙΛΟΤΟΣ το 2019, έφηβοι από 13 ετών, ενήλικες, σημαντικοί άλλοι (οικογένεια, εργασία, σχολείο κ.α.) αυξήθηκαν κατά 20%, φτάνοντας τα 546 άτομα.

Η πρόληψη, η ενημέρωση και η εκπαίδευση του γενικού πληθυσμού, των γονέων, των εκπαιδευτικών, των φοιτητών και των επαγγελματιών ομάδων συνεχίζει να αποτελεί καίριο μέλημα του ΚΕΘΕΑ ΠΙΛΟΤΟΣ, επενδύοντας στην ανάπτυξη των δικτύων κοινωνικής υποστήριξης και των δράσεων και θεσμικών συνεργασιών: θεσμοθετημένες ετήσιες συμμετοχές στη θεματική εβδομάδα καθώς και στο φεστιβάλ εφηβικού και παιδικού βιβλίου. Παρεμβάσεις σε σχολεία με θεματικά σχέδια δράσης μέσω του προγράμματος της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Μαγνησίας «υποστηρίζω την ελπίδα». Οργάνωση προγραμμάτων εκπαίδευσης φοιτητών, εκπαιδευτικών, εισαγγελέων,

στελεχών TOMY κ.α. Οι αποδέκτες των υπηρεσιών ενημέρωσης, ευαισθητοποίησης και πρόληψης σε διάφορες περιοχές του Νομού Μαγνησίας και της Θεσσαλίας ευρύτερα, στη διάρκεια του 2019, ανέρχονται συνολικά σε 4.550 άτομα.

Παράλληλα το ΚΕΘΕΑ ΠΙΛΟΤΟΣ επένδυσε συστηματικά στο επιστημονικό και ερευνητικό πεδίο, αναπτύσσοντας εκπαιδευτικά εργαλεία, ασκήσεις και παρεμβάσεις, βασιζόμενα στη σύγχρονη βιβλιογραφία, ενισχύοντας την επιστημονική δανειστική βιβλιοθήκη του και ολοκληρώνοντας και προβάλλοντας την έρευνα μεγάλης κλίμακας σε μαθητές Γυμνασίων της Μαγνησίας σε σχέση με συμπεριφορές και αντιλήψεις τους για τη χρήση αλκοόλ, καπνού, ουσιών, διαδικτύου, ηλεκτρονικών παιχνιδιών και άλλων. Επίσης συνεχίστηκε το εθελοντικό, κοινωνικό και πολιτιστικό έργο του Προγράμματος με τις δράσεις και τη βιβλιοθήκη του Στεκιού πολιτισμού «Μεταμορφώσεις» και την υποστήριξη και τις δράσεις του Συλλόγου φίλων, εθελοντών και οικογένειας. Στο τέλος του 2019 εγκρίθηκε από την Περιφέρεια Θεσσαλίας, η ανάπτυξη μέσω ΕΣΠΑ Δομής Έγκαιρης Παρέμβασης και βραχείας φιλοξενίας για έφηβους και νεαρούς ενήλικες με εξαρτητική συμπεριφορά και τις οικογένειές τους που διαβίουν στο Πήλιο, τις Σποράδες καθώς και λοιπές περιοχές της Θεσσαλίας. Η δομή προβλέπεται να ξεκινήσει τη λειτουργία της τον Οκτώβριο του 2020, αφού πρώτα γίνουν προσλήψεις νέου προσωπικού και ενοικιαστεί κατάλληλο οίκημα.

Τηλέφωνα επικοινωνίας
- Για πληροφορίες και συνεργασίες: Γραμματεία 24210 23439.
- Για ραντεβού: Συμβουλευτικό Κέντρο 24210 77055.

«Θα συνεχίσετε να παρακολουθείτε απαθείς ή θα λάβετε μέτρα προστασίας του πληθυσμού»

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 31 Ημερομηνία έκδοσης: 26-06-2020
Επιφάνεια: 374.6 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΗ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ ΣΕ ΚΩΣΤΗ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗ:

«Θα συνεχίσετε να παρακολουθείτε απαθείς ή θα λάβετε μέτρα προστασίας του πληθυσμού»

Το θέμα της καύσης RDF από την ΑΓΕΤ και της ανησυχίας που επικρατεί στην τοπική κοινωνία για τις επιβλαβείς συνέπειες στη δημόσια υγεία, θέτει η Περιβαλλοντική Πρωτοβουλία Μαγνησίας με επιστολή της προς τον υπουργό Περιβάλλοντος και Ενέργειας κ. Κωστή Χατζηδάκη και τον γενικό γραμματέα του υπουργείου Περιβάλλοντος και Ενέργειας κ. Κώστα Αραβώση, ζητώντας να συζητήσουν με τους τοπικούς φορείς, κάτι που αρνήθηκε η προηγούμενη ηγεσία του υπουργείου, προκειμένου να ληφθούν αποφάσεις που θα διασφαλίζουν την υγεία των πολιτών της πόλης του Βόλου.



λων χλωριωμένων ιχνοστοιχείων στις τσιμεντοβιομηχανίες, κατά την καύση RDF», πολύ περισσότερο μάλιστα στην περίπτωση της ΑΓΕΤ Βόλου, όπου το υλικό αποτελείται σχεδόν στο σύνολό του από πλαστικό.

-Σε ανακοίνωσή της η Ένωση Ελλήνων Χημικών αναφέρει ότι «η καύση στερεών αστικών απορριμμάτων (ΑΣΑ) εγκυμονεί πολλούς κινδύνους για τη δημόσια υγεία, ...η καύση των ΑΣΑ θα πρέπει να γίνεται σε εγκαταστάσεις νέας τεχνολογίας και όχι σε κλιβάνους παλαιού τύπου, ότι ...η καύση των σκουπιδιών λειτουργεί ανταγωνιστικά προς την ανακύκλωση και ...η μονάδα καύσης της ΑΓΕΤ πρέπει να είναι σε ικανοποιητική απόσταση από κατοικημένες περιοχές. -Επιδημιολογική Μελέτη νοσηρότητας και θνησιμότητας στον Νομό Μαγνησί-

ας, του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, που παρουσιάστηκε στις 6 Φεβρουαρίου 2019 (συνημμένα 3 και 4), δείχνει αυξημένη θνησιμότητα από κακοήθη νεοπλασμάτα, από εγκεφαλικά εμφράγματα και εγκεφαλική αθηροσκλήρωση και νοσήματα πνευμονικής κυκλοφορίας.

-Το σύνολο των επιστημονικών φορέων της Μαγνησίας έχουν εκφράσει την αντίθεσή τους, όχι μόνο στην καύση σκουπιδιών από την ΑΓΕΤ, αλλά και στην κατασκευή εργοστασίου παραγωγής SRF από τον Δήμο Βόλου. Μάλιστα, πριν λίγες μέρες και το Περιφερειακό Συμβούλιο Θεσσαλίας γνωμοδότησε αρνητικά για το εργοστάσιο SRF.

-Πριν λίγες μέρες επίσης, η ερευνητική ομάδα Green Your Air του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας με επικεφαλής τον καθηγητή Πνευμονολογίας κ. Κωνσταντίνο Γουργουλιάνη και τον αν. καθηγητή κ. Γιώργο Σαχαρίδη, μετά από έναν χρόνο έρευνας, διαπίστωσε, στην ατμόσφαιρα του Βόλου, υπερβάσεις 200% στα, επικίνδυνα για την υγεία, μικροσωματίδια PM 2,5, ως προς τα όρια που έχει θέσει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (30,03 μg/m3 αντί 10 μg/m3).

Επίσης ο αριθμός των ημερών που η μέση ημερήσια τιμή των PM2.5 ήταν

πάνω από τα 25 μg/m3 (ημερήσιο όριο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας - η ελληνική νομοθεσία δεν έχει ημερήσιο όριο) είναι ίσος με 178, που αντιστοιχεί στο 48,63% των ημερών του χρόνου!

Τι άλλο θα χρειαζόνταν για να κινητοποιηθούν οι υπηρεσίες του υπουργείου σας και του υπουργείου Υγείας για να προστατεύσουν την υγεία των πολιτών μιας από τις μεγαλύτερες πόλεις της χώρας μας, τον Βόλο; Θα συνεχίσετε και εσείς να παρακολουθείτε απαθείς αυτά που συμβαίνουν ή θα αποφασίσετε να λάβετε μέτρα προστασίας του πληθυσμού. Είναι δυνατόν τα οικονομικά συμφέροντα μιας βιομηχανίας να είναι πάνω από το κοινωνικό σύνολο. Και αν μην τρέφουμε αυταπάτες για τη συνεισφορά της συγκεκριμένης βιομηχανίας στην οικονομία, όταν το κόστος, ακόμα και το οικονομικό, στην υγεία των πολιτών είναι πολλαπλάσιο.

Θα περιμένουμε να έρθετε άμεσα στον Βόλο, για διαβούλευση με τους φορείς της περιοχής και ελπίζουμε να μην ακολουθήσετε το παράδειγμα του προκατόχου σας κ. Φάμελλου, που, ενώ φέρει σοβαρή ευθύνη για τη ρύπανση που προέρχεται από την ΑΓΕΤ, φυγομάχησε».

ΑΠΟΧΗ ΑΠΟ ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΕΙΣ ΜΕΤΑΦΟΡΕΣ ΓΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΕΚΑΒ μεταφορές (όπως εξιτήρια, επανεξετάσεις, επι ...

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	30	Ημερομηνία έκδοσης:	26-06-2020
Επιφάνεια:	81.29 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΠΟΧΗ ΑΠΟ ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΕΙΣ ΜΕΤΑΦΟΡΕΣ ΓΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΕΚΑΒ

Αποχή από δευτερογενείς μεταφορές (όπως εξιτήρια, επανεξετάσεις, επιστροφές από ΤΕΠ, διακομιδές από και προς ιδιωτικά διαγνωστικά **κέντρα**) πρόκειται να αρχίσει το προσωπικό του ΕΚΑΒ από την ερχόμενη Δευτέρα 29 Ιουνίου και έως τις 15 Σεπτεμβρίου. Το προσωπικό του ΕΚΑΒ προχώρησε σε αυτή την απόφαση, καθώς οι διοικητές των **ΥΠΕ** και των **νοσοκομείων** δεν έχουν βγάλει την προκήρυξη για το επικουρικό προσωπικό, προκειμένου να γίνουν προσλήψεις στα **νοσοκομεία**. Οι εργαζόμενοι τονίζουν πως οδηγήθηκαν στην αποχή, καθώς δίνονται εντολές στα πληρώματα - διασώστες του ΕΚΑΒ να εκτελούν μεταφορές για εξέταση από **νοσοκομεία** προς ιδιωτικά εργαστήρια - ιδιωτικά διαγνωστικά **κέντρα**. Τα ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ θα εξυπηρετούν μόνο τα επείγοντα περιστατικά και τους νεφροπαθείς.

Απόστολος Τζιτζικώστας παρέδωσε σήμερα 24 νέες κλίνες ΜΕΘ για τα νοσοκομεία της Κεντρικής Μακεδονίας

Πηγή: ANATROPΗ

Σελ.: 4

Ημερομηνία έκδοσης: 26-06-2020

Επιφάνεια: 1126.6 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Κ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Απόστολος Τζιτζικώστας παρέδωσε σήμερα 24 νέες κλίνες ΜΕΘ για τα νοσοκομεία της Κεντρικής Μακεδονίας



Είκοσι τέσσερις νέες σύγχρονες κλίνες Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) παρέδωσε σήμερα στη διοίκηση της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Ελλάδας για τα νοσοκομεία της Κεντρικής Μακεδονίας, ο Περιφερειάρχης Απόστολος Τζιτζικώστας.

Στην τελετή παράδοσης, που πραγματοποιήθηκε το πρωί στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, ο κ. Τζιτζικώστας παρέδωσε τις 24 πλήρως εξοπλισμένες κλίνες ειδικού τύπου, για τις ΜΕΘ των νοσοκομείων της Κεντρικής Μακεδονίας, ανταποκρινόμενος στο αίτημα της 4ης ΥΠΕ.

Παρόντες ήταν ο Γενικός Γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας Ιωάννης Κωτσιόπουλος, οι Διοικητές της 3η; και 4ης ΥΠΕ Παναγιώτης Μπογιατζίδης και Δημήτρης Τσαλικάκης και ο Διοικητής του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Νίκος Αντωνιάκης.

«Με τις 24 νέες κλίνες ειδικού τύπου, ενισχύουμε σημαντικά τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας των νοσοκομείων της Κεντρικής Μακεδονίας και εξασφαλίζουμε ότι πιο πραγματικά σπουδαία

και δύσκολο έργο των γιατρών και των νοσηλευτών θα πραγματοποιείται με τις καλύτερες δυνατές συνθήκες. Στηρίζουμε έτσι στην πράξη το έργο σας. Και το ίδιο θα συνεχίσουμε σταθερά να κάνουμε και το επόμενο κρίσιμο διάστημα, αλλά και μετά, γιατί γνωρίζουμε τον αγώνα σας, γνωρίζουμε καλά, τις σπουδαίες ικανότητές σας, την επιστημονική σας και ταυτόχρονα πιστεύουμε ότι η υγεία είναι το πιο σημαντικό αγαθό, στο οποίο θα πρέπει όλοι οι συμπολίτες μας να έχουν ισότιμη πρόσβαση», τόνισε ο Περιφερειάρχης.

Ο κ. Τζιτζικώστας ευχαρίστησε και συνεχάρη τη διοίκηση, τους γιατρούς, τους νοσηλευτές και όλους τους εργαζόμενους στο Ιπποκράτειο για το έργο τους σε όλη τη διάρκεια της υγειονομικής κρίσης από την πανδημία του κορονοϊού. «Η συνεισφορά σας είναι τεράστια και η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, αλλά και εγώ προσωπικά είμαστε δίπλα σας, είμαστε πάντα έτοιμοι να συνδράμουμε το σπουδαίο έργο σας, γιατί για εμάς, ήταν, είναι και παραμένει κορυφαία και αδιαπραγμάτευτη προτεραιότητα η υγεία και η ασφάλεια των συμπολιτών και των επισκε-

πτών μας. Και εσείς, οι πραγματικοί ήρωες της πρώτης γραμμής, δώσατε αποτελεσματικά την πιο μεγάλη μάχη, την πρώτη μάχη που κερδίσαμε απέναντι στον κορονοϊό», επισήμανε.

Το μήνυμα του κ. Τζιτζικώστας για το επόμενο διάστημα ήταν το εξής: «Η πρώτη μεγάλη νίκη απέναντι στον κορονοϊό, σε καμία περίπτωση δεν δημιουργεί εφησυχασμό. Γιατί τώρα, μπροστά μας έχουμε την πιο κρίσιμη μάχη. Τη μάχη για να χτίσουμε πάνω σε όσα, όλοι μαζί πετύχαμε, τη μάχη για να αποφύγουμε τα επικίνδυνα πιασγυρίσματα, τη μάχη για να ξαναβρούμε σύντομα και οριστικά τη ζωή μας. Και το πιο σημαντικό όπλο που έχουμε είναι η πιστή και απαρέγκλιτη τήρηση των υγειονομικών πρωτοκόλλων και των μέτρων προστασίας από όλους. Από τους φορείς, από τις επιχειρήσεις, από τους πολίτες, από όλους».

Αναφερόμενος στο έργο της Περιφέρειας υπογράμμισε ότι «ως διοίκηση της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, συνεχίζουμε χωρίς καμία διακοπή. Εξασφαλίσαμε και αξιολογούμε, περισσότερα από 40 εκατομμύρια ευρώ, για

σύγχρονο εξοπλισμό σε όλα τα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας της Κεντρικής Μακεδονίας. Και παράλληλα, στο ξεκίνημα της θερινής τουριστικής περιόδου, συνεχίζουμε τα δωρεάν σεμινάρια για την εκπαίδευση στελεχών τουριστικών επιχειρήσεων στα νέα υγειονομικά πρωτόκολλα για τον κορονοϊό. Δώσαμε μάλιστα παράταση καθώς έχουν ήδη υποβληθεί περισσότερες από 3.200 αιτήσεις και έχουν λάβει την απαιτούμενη εκπαίδευση 400 στελέχη τουριστικών καταλυμάτων και κατασκηνώσεων, τα οποία θα αποτελέσουν τους υγειονομικούς υπεύθυνους ισάριθμων επιχειρήσεων, εκπαιδευόμενοι με τη σειρά τους όλο το προσωπικό των επιχειρήσεων. Ο στόχος της Περιφέρειας είναι η εκπαίδευση κάθε ημέρα 200 στελεχών, ώστε να καλυφθούν στο σύνολό τους οι ανάγκες μέχρι τις αρχές Ιουλίου. Δεν σταματάμε ούτε λεπτό, συνεχίζουμε με την ίδια αποφασιστικότητα για να είμαστε αποτελεσματικοί».

Κλείνοντας ο κ. Τζιτζικώστας δήλωσε προς το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του νοσοκομείου: «Η ελληνική κοινωνία σας έχει εμπιστοσύνη. Γνωρίζει ότι θα κάνετε το καλύτερο, ότι και ως ιατροί αλλά πάνω απ' όλα ως άνθρωποι, θα κάνετε τα πάντα, για κάθε ασθενή, για κάθε μία ανθρώπινη ζωή. Μας κάνατε να νοιώθουμε πιο αισιόδοξοι, πιο δυνατοί. Όλοι μαζί θα τα καταφέρουμε».

Ο κ.κ. Κωτσιόπουλος, Τσαλικάκης και Αντωνιάκης ευχαρίστησαν τον Περιφερειάρχη για την Περιφέρεια για την αμέριστη και διαρκή ενίσχυση του έργου τους, με εξοπλισμό και μέσα, που δίνουν τη δυνατότητα να απολαμβάνουν τελικά οι πολίτες πιο σύγχρονες και πιο καλές υπηρεσίες υγείας.