



## ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ

Μόλις 13 κενά κρεβάτια Εντατικής (ΜΕΘ) σε όλη την Αττική!

# «Μείνετε σπίτι» αλλιώς... σε ράντζο!



**Ανησυχτική είναι η κατάσταση με την αύξηση των διασωληνωμένων ασθενών που νοσηλεύονται σε ΜΕΘ όλης της χώρας και κυρίως της Αττικής.**

Μέσα σε τέσσερις μόλις ημέρες, οι κενές κλίνες ΜΕΘ Covid-19 στο Λεκανοπέδιο, από τις 22 που ανακοίνωσαν επίσημα οι Αρχές, έπεσαν στις 13. Μέχρι και το τέλος της εβδομάδας που μας πέρασε, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ έχουμε τα εξής δεδομένα:

- **Νοσοκομείο αναφοράς Covid-19 «Αττικόν»:** 11 διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ, 8 κατειλημμένες, 3 κενές.
- **Νοσοκομείο αναφοράς Covid-19 «Θριάσιο»:** 8 διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ, 7 κατειλημμένες, 1 κενή.
- **Νοσοκομείο αναφοράς Covid-19 «Σωτηρία»:** 29 διαθέσιμες κλίνες, 22 κατειλημμένες, 7 κενές.
- **Νοσοκομείο αναφοράς**

**Covid-19 «Ευαγγελισμός»:** 1 ΜΕΘ δυναμικότητας 18 κλινών, 16 κατειλημμένες κλίνες, 2 κενές. Ο «Ευαγγελισμός» διαθέτει και δεύτερη ΜΕΘ για περιστατικά Covid-19, η οποία έχει ανεπτυγμένες 6 κλίνες και είναι σε απόλυτη πληρότητα.

Την ίδια ώρα, υπάρχει λίστα αναμονής για ΜΕΘ, η οποία αριθμεί περίπου 10 με 15 διασωληνωμένους ασθενείς που νοσηλεύονται σε κοινούς θαλάμους. Η κατάσταση είναι ιδιαίτερα ανησυχτική, αναφέρουν οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία, καθώς σε λίγες

ημέρες δεν θα υπάρχουν πλέον διαθέσιμες κλίνες: «Σε λίγες ημέρες θα είναι γεμάτες οι ΜΕΘ, γιατί τα εν λόγω νοσοκομεία αναφοράς έχουν πολύ μεγάλη προσέλευση περιστατικών κορωνοϊού», τονίζουν. «Είναι πολύ επικίνδυνο για τους ασθενείς να μετατραπούν καρδιολογικές μονάδες, χειρουργικές αίθουσες, γενικές ΜΕΘ σε ΜΕΘ νοσηλείας κορωνοϊού. Θα πρέπει άμεσα να λειτουργήσουν νέες κλίνες ΜΕΘ με προσλήψεις προσωπικού, επίταξη κλινών ΜΕΘ από τον ιδιωτικό τομέα», καταλήγουν οι εργαζόμενοι.

## Συμβάσεις με 7 εταιρείες για το εμβόλιο

Μετά την πρώτη σύμβαση στα τέλη Αυγούστου μεταξύ της Κομισιόν και της εταιρείας AstraZeneca για το εμβόλιο της Οξφόρδης, τέθηκε σε ισχύ και η δεύτερη σύμβαση, η οποία υπεγράφη ανάμεσα στην Κομισιόν και τις εταιρείες Sanofi και GSK. Η σύμβαση θα επιτρέψει σε όλα τα κράτη-μέλη της Ε.Ε. να αγοράσουν έως 300 εκατομμύρια δόσεις από τα εμβόλια των Sanofi-GSK. Την ίδια ώρα, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, στο «χαρτοφυλάκιο» εμβολίων της χώρας, μπαίνει και αυτό της φαρμακευτικής Moderna, η οποία παρουσίασε το πρωτόκολλο των ερευνών Φάσης 3. Έτσι, λοιπόν, το εμβόλιο δεν θα είναι ένα, ούτε από έναν «πάρκο». Και αυτό γιατί είναι «δεμένη» με την Ε.Ε., η οποία ολοκληρώνει τις συζητήσεις με 7 εταιρείες, ενώ ακόμη 2 εμβόλια έρχονται στη συνέχεια να προστεθούν στην ευρωπαϊκή «φαρέτρα».

# Τα παράδοξα του Νοσοκομείου Αγρίνιου

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.: 1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	21-09-2020
Επιφάνεια:	1094.48 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΤΑ ΜΥΣΤΗΡΙΑ  
ΤΟΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

Το  
νοσοκομείο  
και οι...  
ορφανοί  
μοριακοί  
αναλυτές

Στον φακό  
της «ΕΦ.ΣΥΝ.»  
ΣΕΛ. 3

## ΣΤΟΝ ΦΑΚΟ της «Εφ.Συν.»

3

# Τα παράδοξα του Νοσοκομείου Αγρινίου

► Του ΓΙΑΝΝΗ ΚΙΜΠΟΥΡΟΠΟΥΛΟΥ

**Νοείται νοσοκομείο αναφοράς Covid-19 χωρίς μοριακού αναλυτές για διαγνωστικά τεστ; Κι όμως, αυτό προκύπτει από την πολύμηνη περιπέτεια της δωρεάς της Περιφέρειας Δ. Ελλάδας που μένει στα αζήτητα και έχει αποτελέσει αντικείμενο δημόσιας αντιπαράθεσης ιατρικών στελεχών**

**Ε**ίναι δυνατόν ένα νοσοκομείο αναφοράς για Covid-19, ενώ βρισκόμαστε μόλις στην αρχή του δεύτερου κύματος πανδημίας,

να μην έχει ανάγκη ή να θεωρεί περιττούς τους μοριακούς αναλυτές; Κι όμως, αυτό φαίνεται ότι πιστεύουν κάποια στελέχη του ιατρικού προσωπικού του Νοσοκομείου Αγρινίου που καλύπτει έναν από τους μεγαλύτερους νομούς της χώρας, τα οποία έχουν εμπλακεί σε μια διεκυστινίδα δημόσιων αλληλοδιαφύσεων και μετάθεσης ευθυνών, και μάλιστα δημόσια, μέσα από επιστολές και παρεμβάσεις στα τοπικά ΜΜΕ (AgrinioTimes.gr, AntennaStar.gr, Antenna Star 103,5 fm). Το χρονικό αυτής της άπιστευτης και απαράδεκτης διεκυστινίδας έχει ως εξής:

Στις 23 Μαρτίου, η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας πήρε την πρωτοβουλία να χρηματοδοτήσει την αγορά μοριακού αναλυτή ανίχνευσης SARS COVID 2 και ενός σημαντικού αριθμού τεστ για το Νοσοκομείο Αγρινίου, προκειμένου να μειώσει την ταλαιπωρία και την αναμονή των πολιτών που χαρακτηρίζονταν ως ύποπτα κρούσματα. Στόχος ήταν να ανακομιστεί το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο των Πατρών που είχε οριστεί τότε ως νοσοκομείο αναφοράς για την ευρύτερη περιοχή. Το συνολικό κόστος του προϋπολογισμού της εγκατάστασης μοριακών αναλυ-

τών στο Νοσοκομείο Αγρινίου ήταν περίπου 150 χιλιάδες ευρώ. Για τον λόγο αυτό, σε συνεννόηση με την όπ ΥΠΕ, η Περιφέρεια ζήτησε και έλαβε στις 23/3 την κατεπείγουσα έκδοση των τεχνικών δελτίων από τη διοίκηση του νοσοκομείου.

Ωστόσο, τρεις μέρες αργότερα, η δωρεά της Περιφέρειας στο Νοσοκομείο Αγρινίου αλλάζει αντικείμενο και ο μοριακός αναλυτής αντικαθίσταται από δυο κλινικές ΜΕΘ. Σε Δελτίο Τύπου που δημοσιεύτηκε στις 27/3 ο περιφερειάρχης Νεκτ. Φαρμάκας ανακοινώνει τη στήριξη των νοσοκομείων της περιφέρειας με το ποσό των 554.000 ευρώ για την ενίσχυση με επιπλέον κλινικές ΜΕΘ. Παράλληλα στο ίδιο δελτίο, η Περιφέρεια δηλώνει ότι «έχει ήδη κάνει την προεργασία και είναι έτοιμη να προχωρήσει και σε χρηματοδότηση νέων διαγνωστικών εργαστηρίων για τα τεστ του κορονοϊού, εφόσον κάτι τέτοιο κριθεί αναγκαίο από τον ΕΟΔΥ και την επιτροπή των ειδικών».

### Διαγωνισμός

Μέσα στο καλοκαίρι, το Δ.Σ. του Νοσοκομείου Αγρινίου, λίγες βδομάδες πριν αυτό χαρακτηριστεί νοσοκομείο αναφοράς, αποφασίζει τη διενέργεια μειοδοτικού διαγωνισμού για την προμήθεια μοριακού αναλυτή, καθώς και των αντίστοιχων τεστ συνολικού κόστους 450 χιλιάδων ευρώ, αγνοώντας πλήρως την πολύ χαμηλότερου κόστους προσφορά της Περιφέρειας και καθ' ύπερβαση του επίσιου προϋ-

πολογισμού του νοσοκομείου. Για τα χρήματα αυτά η διοίκηση του νοσοκομείου ζητάει την έγκριση της όπς ΥΠΕ, την οποία ακόμα δεν έχει πάρει.

Το δεύτερο 10ήμερο του Αυγούστου 2020, το Νοσοκομείο Αγρινίου ορίζεται τελικά ως νοσοκομείο αναφοράς στη Δυτική Ελλάδα για τον Covid-19. Οι επτά ειδικευμένοι γιατροί της παθολογικής κλινικής του νοσοκομείου, όμως, αντιδρούν με δημόσια επιστολή τους υποστηρίζοντας ότι το νοσοκομείο δεν μπορεί να λειτουργήσει ως τέτοιο, αφού το διακρίνουν μία σειρά από ελλείψεις. Μεταξύ αυτών των ελλείψεων αναφέρεται και η απουσία μοριακού αναλυτή. Και πάλι αγνοείται η προσφορά της Περιφέρειας για μοριακούς αναλυτές.

Στις 20 Αυγούστου ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών των Νοσοκομείων του νομού, με επιστολή του διακηρύσσει ότι το Νοσοκομείο Αγρινίου δεν μπορεί να ανταποκριθεί στον ρόλο του ως νοσοκομείο αναφοράς και στις 15 Σεπτεμβρίου οργανώνεται από την Ένωση συνέντευξη ενημέρωσης των φορέων και των μέσων ενημέρωσης του Αγρινίου για να καταδειχθεί η κρισιμότητα της κατάστασης. Εκεί, έπειτα από ερώτηση που έθεσε ο δημοσιογράφος Λευτέρης Τηλιγάδας (Antenna Star και AgrinioTimes), έγινε γνωστό από τον πρόεδρο της Ένωσης κ. Μπακόπουλο ότι η προσφορά της Περιφέρειας «απορρίφθηκε ως ακατάλληλη, όπως γνωμοδότησε η Διευθύντρια του Μικροβιολογικού και Διευθύντρια της Ιατρικής Υπηρεσίας, κ. Ελένη Σούκπ».

Δύο μέρες μετά, στις 17 Σεπτεμβρίου, η διευθύντρια του Μικροβιολογικού με επιστολή της στα παραπάνω μέσα ενημέρωσης διαψεύδει τον πρόεδρο της Ένωσης των νοσοκομειακών ιατρών, αναφέροντας ότι η ίδια δεν είχε την παραμικρή εμπλοκή ούτε ρωτήθηκε, ούτε ζητήθηκε ποτέ η άποψή της από κανέναν για την αποδοχή της δωρεάς, αλλά και για την καταλληλότητα του εν λόγω αναλυτή.

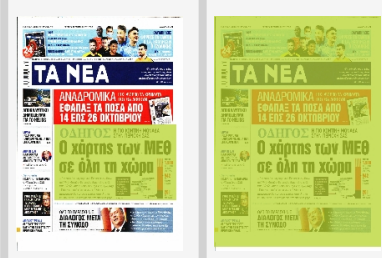
### Επιστολές

Τελευταία πράξη της διεκυστινίδας: Την περασμένη Παρασκευή 18/9 πρόεδρος της Ένωσης των Νοσοκομειακών Γιατρών του νομού κ. Μπακόπουλος επανήλθε με επιστολή του στα ίδια μέσα με την οποία διαψεύδει την κ. Σούκπ, επικαλούμενος μαρτυρίες συναδέλφων.

Το χρονικό αποδεικνύει με πικρό τρόπο ότι «οποιοί δεν θέλει να ζυμώσει σαράντα μέρες κοσκινίζει» στο Νοσοκομείο Αγρινίου, στο οποίο το τελευταίο όμηνο έχουν νοσηλευτεί 550 ύποπτα κρούσματα, ενώ πολλαπλάσια είναι τα τεστ που απαιτήθηκαν για προγραμματισμένα χειρουργεία ή για ασθενείς με ύποπτα συμπτώματα. Στο Αγρίνιο, λοιπόν, η απόκτηση μοριακού αναλυτή, απολύτως αυτονόητη για τη λειτουργία ενός νοσοκομείου αναφοράς Covid-19, έχει μετατραπεί σε εργαλείο επικίνδυνης νοσοκομειακής αδράνειας και αδιαφορίας για έναν από τους μεγαλύτερους νομούς της χώρας. Με αποτέλεσμα, φυσικά, και μεγάλη σπατάλη χρήματος και χρόνου, καθώς δεκάδες δείγματα ύποπτων κρουσμάτων «ταξιδεύουν» καθημερινά στο Νοσοκομείο της Πάτρας. Γιατί; Επειδή το Νοσοκομείο Αγρινίου «δεν μπορεί». Η μήπως «δεν θέλει»;



Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,16,49 Ημερομηνία έκδοσης: 21-09-2020  
Επιφάνεια: 1841.73 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# ΟΔΗΓΟΣ Η ΠΙΟ ΚΟΝΤΙΝΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ ΣΑΣ

## 0 χάρτης των ΜΕΘ σε όλη τη χώρα

- Αναλυτική καταγραφή ανά Περιφέρεια • Πάνω από 940 Μονάδες Εντατικής Θεραπείας σε όλη την Ελλάδα, από τις οποίες οι 251 είναι Covid-19
- Πόσες και πού είναι κενές σε Αθήνα και περιφέρεια • Το νέο κύμα μέτρων στην Αττική και ποια είναι τα σενάρια για την επόμενη μέρα

Πού βρίσκονται, πόσα κρεβάτια διαθέτουν, πού πρέπει να αποταθείτε σε περίπτωση Covid-19



Σ. 16, 49

# Ο ΕΦΙΑΛΤΗΣ ΕΠΕΣΤΡΕΨΕ

Σχέδιο για τη μετατροπή τους σε ΜΕΘ με φορητούς αναπνευστήρες, εφόσον κριθεί αναγκαίο, έχει καταρτίσει το υπουργείο Υγείας

# 546 κενές κλίνες στη μάχη κατά του κορωνοϊού

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Εκτακτο σχέδιο - το οποίο είναι άμεσα υλοποιήσιμο - έχει εκπονήσει το υπουργείο Υγείας, υπό τον Βασίλη Κικιλία, στην περίπτωση που τα χειρότερα σενάρια αποδειχθούν πραγματικότητα. Σύμφωνα με αυτό, επιπλέον 546 κρεβάτια στην Αττική μπορούν να μετατραπούν σε κλίνες Εντατικής, για ασθενείς που εμφανίζουν σοβαρές επιπλοκές και χρειάζονται μηχανική υποστήριξη. Αλλωστε, ο διπλασιασμός των κρουσμάτων στην Αττική και η συνεπακόλουθη αύξηση ασθενών με λοίμωξη Covid-19, δεν αφήνει περιθώρια εφησυχασμού. Είναι ενδεικτικό ότι στα νοσοκομεία «Σωτηρία», «Ευαγγελισμός» και «Αττικόν» υπήρχαν μόλις 11 κενές κλίνες ΜΕΘ έως χτες το απόγευμα, με τους γιατρούς να εκπέμπουν «σήμα κινδύνου» για τη ραγδαία αύξηση των περιστατικών.

**ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ.** Υπό τις εξελίξεις αυτές, και παρακολουθώντας στενά τη δυναμική εξέλιξη της κατάστασης, πηγές του υπουργείου Υγείας σημείωναν στα «ΝΕΑ» ότι «υπάρχει πλέον η εμπειρία και η τεχνολογία για άμεση αναπροσαρμογή σύμφωνα με τις υποδείξεις της Επιτροπής Λοιμώξεων του κάθε νοσοκομείου».

Πιο συγκεκριμένα, 546 απλές κλίνες Covid στην 1<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια βρίσκονται ήδη στη διάθεση της Επιτροπής Λοιμώξεων των νοσοκομείων, ώστε με τη χρήση φορητών αναπνευστήρων ασθενείς με βαριά συμπτώματα σε κοινούς θαλάμους να λαμβάνουν εντατική φροντίδα, εφάμιλλη με αυτή στις ΜΕΘ.

Παράλληλα, στο σύνολο της χώρας υπάρχει ένας «στράτος» 3.000 κλινών Covid για τη νοσηλεία ύποπτων αλλά και επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, με ήπια συμπτώματα.

Σε κάθε περίπτωση, τα κενά που αναδείχθηκαν τον περασμένο Φεβρουάριο, όταν αποδείχθηκε ότι ο SARS-CoV-2 κηρύττει παγκόσμιο

πόλεμο, ανάγκασαν την ηγεσία του υπουργείου Υγείας να επιχειρήσει να ανατάξει σε ένα ανελαστικό πλαίσιο το σύστημα, καλούμενη να δώσει απάντηση στις διαχρονικές ελλείψεις (και) στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Εκείνη την περίοδο η χώρα αριθμούσε μόλις 565 κλίνες ΜΕΘ, σήμερα όμως έχουν αυξηθεί σε 942 (εκ των οποίων 32 σε στρατιωτικά νοσοκομεία και 121 σε ιδιωτικά). Παράλληλα, ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικιλίας, επιδιέχεται σε έναν αγώνα δρόμου ώστε η Ελλάδα να διαθέτει τους επόμενους μήνες και για πρώτη φορά 1.200 ΜΕΘ, φτάνοντας τον ευρωπαϊκό μέσο όρο.

Είναι ενδεικτικό ότι μόλις την περασμένη Τετάρτη ο ίδιος είχε εξαγγείλει ότι άμεσα θα λειτουργήσουν επιπλέον 40 κρεβάτια, εκ των οποίων τα 14 είχαν ήδη προστεθεί στη λίστα έως χτες Κυριακή, ενώ τα υπόλοιπα αναμένεται να είναι διαθέσιμα αυτήν την εβδομάδα.

**ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ.** Και καθώς το στοιχείο είναι οι κλίνες εντατικής θεραπείας να επαρκούν για τους σοβαρά ασθενείς με λοίμωξη Covid-19, το σχέδιο προβλέπει τη χρήση των... εφεδρειών του ιδιωτικού τομέα εφόσον προκύψει ανάγκη. Ειδικότερα, οι 121 κλίνες ΜΕΘ από τα ιδιωτικά νοσοκομεία, βάσει των συμφωνιών που έχουν γίνει με τις Ενώσεις τους, θα νοσηλεύουν, όπως και στην πρώτη φάση, βαριά ασθενείς (πλν Covid-19).

Ετσι, ανάλογα με την πορεία της πανδημίας και τον σχεδιασμό του υπουργείου Υγείας, ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ οι οποίοι νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε πτέρυγες του ΕΣΥ, που θα μετατρέπονται σε ΜΕΘ-Covid, θα διακομίζονται μέσω του ΕΚΑΒ στις ΜΕΘ των συμβεβλημένων ιδιωτικών κλινικών, χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση.

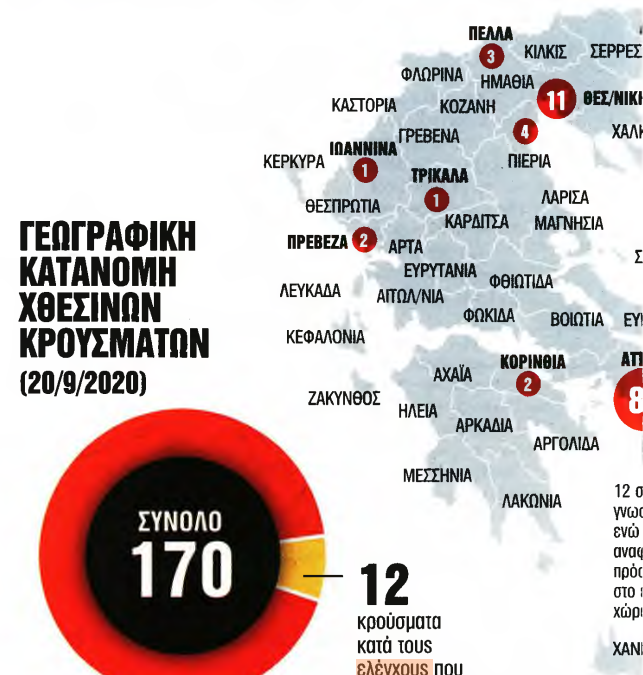
Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι από το σύνολο των κλινών ΜΕΘ στη χώρα μας, οι 692 διατίθενται για ασθενείς με νοσήματα πλν Covid-19

(513 κατειλημμένες, 179 κενές) και 251 διατίθενται αποκλειστικά για τη νοσηλεία ασθενών με Covid-19.

Από τις 251 ΜΕΘ-Covid στην επικράτεια, είναι κατειλημμένες οι 91 και κενές οι 160.

Σε ό,τι αφορά δε τα νοσοκομεία της Αττικής - όπου γεωγραφικά εντοπίζεται ο «πυρήνας» των κρουσμάτων - λειτουργούν (προς το παρόν) 101 κλίνες ΜΕΘ-Covid, εκ των οποίων 59 είναι κατειλημμένες και 42 κενές.

**ΔΩΡΕΕΣ.** Παράλληλα, βρίσκεται σε εξέλιξη η διαδικασία δημιουργίας 236 νέων μόνιμων κλινών ΜΕΘ από τις μεγάλες δωρεές των τελευταίων μηνών. Συγκεκριμένα, μέχρι το τέλος του επόμενου μήνα αναμένεται η παράδοση 8 ΜΕΘ και 4 ΜΑΦ στο Γενικό Κρατικό Νίκαιας από τη δωρεά του Βαγγέλη Μαρινάκη, της Αγγελικής Φράγκου και της ΙΟΝ ΑΕ. Επίσης εντός του Οκτωβρίου ολοκληρώνεται η εμβληματική δωρεά της Βουλής των Ελλήνων για την κατασκευή 50 κλινών ΜΕΘ στο Νοσοκομείο «Η Σωτηρία», ενώ άλλες 155 ΜΕΘ και 19 ΜΑΦ θα αρχίσουν να παραδίδονται στο ΕΣΥ πριν από το τέλος του έτους από τη δωρεά του ΙΣΝ.



## Ανησυχία για την αύξηση στις διασωληνώσεις και στους θανάτους

**ΣΕ ΧΑΜΗΛΑ** επίπεδα κινήθηκε και χτες ο αριθμός των νέων κρουσμάτων, με τους ειδικούς εντούτοις να κρατάνε στάση αναμονής δεδομένου ότι η καταγραφή τους είναι ανάλογη με τη ροή των αποτελεσμάτων. Αντιθέτως, κατά το ίδιο διάστημα καταγράφεται σημαντική αύξηση στις διασωληνώσεις καθώς επίσης και στους θανάτους, που αποτελούν κρίσιμους δείκτες για την εξέλιξη της επιδημίας στη χώρα.

Πιο συγκεκριμένα και σύμφωνα με στοιχεία του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), από την Παρασκευή έως και χτες επιβεβαιώθηκαν συνολικά 449 μολύνσεις από τον πανδημικό ιό, εκ των οποίων οι 170 ανακοινώθηκαν την Κυριακή.

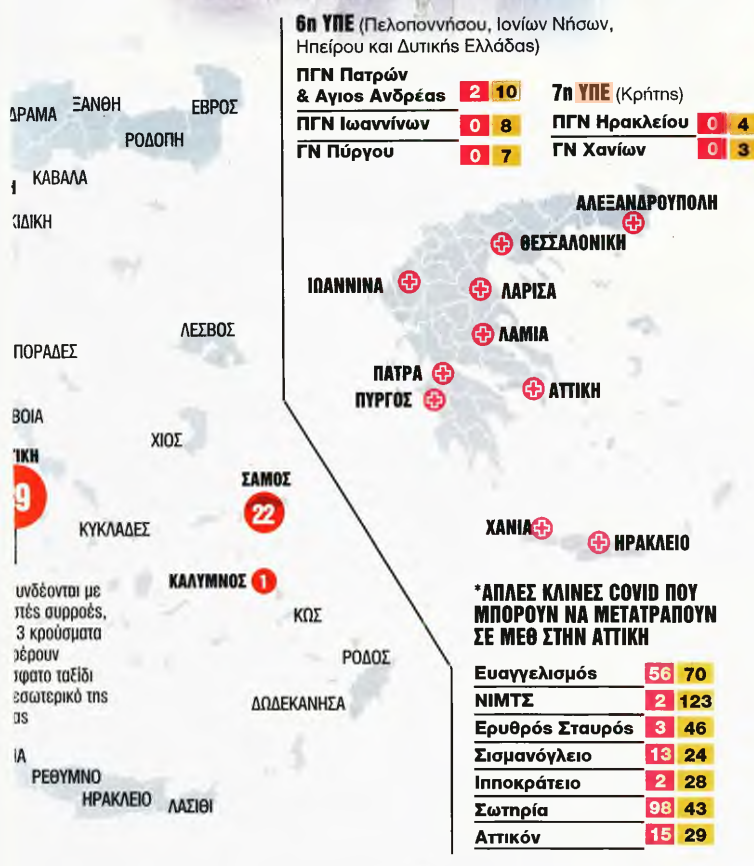
Εντούτοις, σε ένα μόλις 24ωρο επτά ακόμη άνθρωποι έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους, με αποτέλεσμα ο αριθμός των θανόντων να φτάνει έως χτες το απόγευμα τους 338.

Παράλληλα, όμως, αυξάνεται και ο αριθμός των ασθενών που εμφανίζουν σοβαρές επιπλοκές, με αποτέλεσμα να κρίνεται απαραίτητη η εισαγωγή τους σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ).

Ειδικότερα, έως χτες 78 ασθενείς νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι, όταν ο αντίστοιχος αριθμός το περασμένο Σάββατο δεν ξεπερνούσε τους 65. Εξ' αυτών το 70,5% έχει υποκειμενο νόσημα ή είναι ηλικίας 70 ετών και άνω.



ΑΠΛΕΣ ΚΛΙΝΕΣ COVID ΣΕ ΟΛΗ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ			
ΥΠΕ	Αριθμός κλινών Covid-19	Αριθμός καλυμμένων κλινών	Αριθμός κενών κλινών
ΥΠΕ1	866	320	546
ΥΠΕ2	323	84	239
ΥΠΕ3	304	95	209
ΥΠΕ4	551	79	472
ΥΠΕ5	141	10	131
ΥΠΕ6	412	45	367
ΥΠΕ7	213	23	187
Στρατιωτικά	130	17	113
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>2.940</b>	<b>676</b>	<b>2.264</b>



### Κατειλημμένες ΜΕΘ

### Κενές ΜΕΘ

Ενδεικτικά παραδείγματα καθώς η κατάσταση χαρακτηρίζεται δυναμική όπως και το σχέδιο ενίσχυσης των ΜΕΘ\*

## Σε εφαρμογή αυστηροί περιορισμοί στην Αττική

**ΣΕ ΜΙΑ ΑΥΣΤΗΡΗ** κανονικότητα εισέρχονται οι Αθηναίοι, καθώς η σημερινή Δευτέρα συμπίπτει με την έναρξη εφαρμογής «σφιχτών» μέτρων με στόχο να αναχαιτιστεί η επέλαση του SARS-CoV-2 στην πρωτεύουσα. Κρίσιμα είναι τα επόμενα 24ωρα καθώς εάν διαπιστωθεί ότι οι περιορισμοί δεν αποδίδουν, θα ενεργοποιηθούν ακόμη περισσότερα «εργαλεία».

Ειδικότερα από το πρωί ισχύει περιορισμός εννέα ατόμων σε συναθροίσεις σε ανοιχτούς και κλειστούς χώρους, ενώ αναστέλλονται οι συναυλίες αλλά και οι προβολές σε χειμερινούς κινηματογράφους. Παράλληλα, επιβάλλεται όριο 20 ατόμων

σε κοινωνικές εκδηλώσεις (βαφτίσια, γάμοι, κηδείες) με τους ειδικούς να απευθύνουν ισχυρή σύσταση - έκκληση στους ηλικιωμένους και σε ευάλωτες ομάδες τις επόμενες 14 μέρες να περιορίσουν τις μετακινήσεις τους (ειδικά εάν χρησιμοποιούν Μέσα Μαζικής Μεταφοράς) και να αποφεύγουν την επαφή με άτομα εκτός του οικογενειακού τους κύκλου. Υποχρεωτική είναι όμως και η τηλεργασία για το 40% των δημοσίων και των ιδιωτικών υπαλλήλων, ενώ παράλληλα ορίζεται κλιμακωτό ωράριο ώστε να αποσυμφορηθούν τα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς. Εν τω μεταξύ, αυτήν την εβδομάδα ξεκινά και η διεξαγωγή rapid test σε χώρους

εργασίας και συναθροίσεων αλλά και σε κρίσιμους τομείς σε επιβαρυνμένες περιοχές (π.χ. δημόσιες υπηρεσίες, σχολεία και νοσοκομεία). Εφόσον, όμως, τις επόμενες ημέρες διαπιστωθεί αύξηση διασωληνώσεων και θανάτων, θα δρομολογηθεί μεταξύ άλλων η αποστολή SMS για τη δικαιολόγηση της εξόδου των ηλικιωμένων ενώ ανοιχτό παραμένει το ενδεχόμενο για απαγόρευση της κυκλοφορίας από τα μεσάνυχτα έως τις 7 το πρωί. Στην περίπτωση, όμως, που εξαντληθούν όλα τα μέτρα, χωρίς να αποδίδουν, τότε πιθανόν να κριθεί αναγκαία η εφαρμογή ενός βραχύ lockdown.

**ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ**

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 21-09-2020  
 Επιφάνεια: 956.41 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► Του **ΑΝΔΡΕΑ ΞΑΝΘΟΥ\***

**Η ΠΟΡΕΙΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ** στη χώρα βρίσκεται στο όριο της απώλειας **ελέγχου**. Δεν «μείνουμε ασφαλείς», όπως έταξε η κυβέρνηση, δεν αποτράπηκε η οικονομική καταστροφή στον τουρισμό, δεν «θωρακίστηκαν» το ΕΣΥ και οι υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας. Η ανασφάλεια και η αβεβαιότητα των πολιτών για την υγεία, την εργασία και το εισόδημά τους μεγαλώνει. Οι πολιτικές ευθύνες είναι αυταπόδεικτες, τώρα όμως είναι η ώρα της αποτελεσματικής διαχείρισης της κρίσης.

Χρειαζόμαστε σχέδιο έκτακτης ανάγκης, το οποίο εκτός από ενισχυμένη επιδημιολογική επιτήρηση, διαφάνεια, έγκυρη επιστημονική ενημέρωση και διαρκή προσπάθεια συνειδητής συμμόρφωσης των πολιτών, θα περιλαμβάνει και σοβαρή προετοιμασία του ΕΣΥ με έμφαση όχι μόνο στις ΜΕΘ αλλά και στους υπόλοιπους κρίσιμους «κρίκους» του συστήματος: Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ), κατ' οίκον παρακολούθηση ασθενών, Τμήματα Επειγόντων (ΤΕΠ), παθολογικές και πνευμονολογικές κλινικές, δημόσια εργαστήρια, μετανοσοκομειακή φροντίδα.



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / ΤΑΤΙΑΝΑ ΜΠΟΛΙΑΡΗ

## ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ Το αναγκαίο εργαλείο στη διαχείριση της πανδημίας



Ειδικά για την ΠΦΥ, όλοι όσοι ασχολούνται με την πολιτική Υγείας διεθνώς εισηγούνται να ενσωματωθεί στη διαχείριση της πανδημίας. Κάτι το οποίο δεν έγινε μέχρι στιγμής με ευθύνη του υπουργείου Υγείας. Δεν υπήρξε η πολιτική βούληση να αξιοποιηθούν ενεργά η ΠΦΥ και το ανθρώπινο δυναμικό της στην αντιμετώπιση ύποπτων ή επιβεβαιωμένων κρουσμάτων που δεν χρωματίζονται νοσοκομειακή υποστήριξη (πάνω από το 80% του συνόλου).

**ΘΕΩΡΟΥΜΕ ΛΟΙΠΟΝ** ότι η σημερινή συγκυρία επιβάλλει ένα διαφορετικό μοντέλο οργάνωσης των υπηρεσιών ΠΦΥ με βασικό «μοχλό» τις δημόσιες δομές ΠΦΥ (Κέντρα Υγείας αστικού και αγροτικού τύπου, **TOMY**), οι οποίες με τη συνέργεια Κινητών Μονάδων Υγείας και συμβεβλημένων με τον **ΕΟΠΥΥ** γιατρών του ιδιωτικού τομέα και σε διασύνδεση με τον **ΕΟΔΥ**, θα αναλάβουν πλήρως την προνοσοκομειακή διαχείριση της πανδημίας. Με στόχο να μειωθούν δραστηρικά οι προσελεύσεις ύποπτων για Covid-19 περιστατικών στα ΤΕΠ των νοσοκομείων.

Αυτό πρακτικά σημαίνει πολλαπλασιασμό των εξωνοσοκομειακών «σημείων επαφής» των ασθενών με το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, διασφαλίζοντας τη δυνατότητα διαγνωστικού **ελέγχου** και πρωτοπονημένης φροντίδας σε πρωτοβάθμιο επίπεδο. Με τον τρόπο αυτό η πρόσβαση-εξυπηρέτηση των πολιτών έχει λιγότερο κόστος χρόνου, τα **νοσοκομεία** αποφορτίζονται, ειδικά στην εφημερία τους, και μπορούν να εστιαστούν στη φροντίδα των ασθενών με σοβαρή συμπτωματολογία, διατηρώντας παράλληλα την τακτική τους λειτουργία για την κάλυψη των υπόλοιπων

υγειονομικών αναγκών των πολιτών. Βασικοί άξονες ενός τέτοιου σχεδιασμού:

- **ΣΕ ΚΑΘΕ** Περιφερειακή Ενότητα ορίζονται συγκεκριμένα **Κέντρα Υγείας** (αγροτικού ή αστικού τύπου) ως μονάδες ΠΦΥ-Covid, διασφαλίζοντας ταυτόχρονα τη λειτουργία οργανωμένου «ιατρείου-Covid» σε κάθε δομή ΠΦΥ.
- **Ο ΟΡΙΣΜΟΣ** ενός **Κέντρου Υγείας** ως μονάδας ΠΦΥ-Covid συνεπάγεται τον προσδιορισμό του πληθυσμού αναφοράς (συμπεριλαμβανομένων των φιλοξενούμενων σε γηροκομεία, δομές φιλοξενίας προσφύγων-μεταναστών, καταυλισμούς Ρομά, προνοιακά ιδρύματα), την ύπαρξη διακριτού χώρου υποδοχής (για κλινική εξέταση και λήψη διαγνωστικού τεστ) των ύποπτων κρουσμάτων, τη διαμόρφωση χώρου βραχείας παραμονής των υπό διερεύνηση κρουσμάτων για τα οποία δεν απαιτείται διακομιδή στο **νοσοκομείο** και νοσηλεία. Επίσης κάθε Κ.Υ. που αποτελεί μονάδα ΠΦΥ-Covid έχει την ευθύνη για

την παρακολούθηση όσων περιστατικών (επιβεβαιωμένων ή όχι για Covid-19) έχουν λάβει οδηγίες από τον **ΕΟΔΥ** να παραμείνουν σπίτι.

• **ΓΙΑ ΚΑΘΕ Κ.Υ.**-μονάδα Covid ορίζεται Κινητή Μονάδα Υγείας που είναι διασυνδεδεμένη επιστημονικά μαζί του, η οποία είναι επιφορτισμένη με την κατ' οίκον φροντίδα και τη λήψη δειγμάτων σε τόπους κατοικίας/εργασίας. Το προσωπικό της Κινητής Μονάδας συνοπικουρείται από γενικούς-οικογενειακούς γιατρούς ή άλλους επαγγελματίες Υγείας που υπηρετούν στις **TOMY** και στα Π.Ι. που υπάγονται στο συγκεκριμένο Κ.Υ.

• **ΟΙ ΔΟΜΕΣ ΠΦΥ** λειτουργούν σε όλη τη διάρκεια της πανδημίας ως **κέντρα** ενημέρωσης και παροχής οδηγιών για τον πληθυσμό αναφοράς τους, διενεργούν μαζικούς **εμβολιασμούς** (όταν υπάρξουν ασφαλή και αποτελεσματικά εμβόλια), αναπτύσσουν υπηρεσίες τηλε-συμβουλευτικής με ιατρική συνδρομή, φροντίζουν για τη συνεχιζόμενη εκπαίδευση του υγειονομικού προσωπικού στα νέα πρωτόκολλα, αξιοποιούν την τηλειατρική στις απομακρυσμένες και νησιωτικές δομές Υγείας.

• **ΕΙΔΙΚΑ ΑΥΤΗ** την περίοδο της αναμενόμενης έξαρσης κρουσμάτων στον χώρο της εκπαίδευσης, η ΠΦΥ οφείλει να συμβάλει στην πρόσπιση της σχολικής υγείας, στην ενημέρωση και υγειονομική εποπτεία των εκπαιδευτικών και των μαθητών, στην ευαισθητοποίησή τους για τα θέματα Δημόσιας Υγείας, στη συνεργασία με τα σχολεία και τους δήμους.

• **Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ** όμως ανέδειξε και την ανάγκη οργανωμένων και αναβαθμισμένων

υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας. Η ΠΦΥ και το επιστημονικό δυναμικό της μπορούν να συνεισφέρουν σ' αυτή την κατεύθυνση, παρεμβαίνοντας στην κοινότητα και υλοποιώντας δράσεις πρόληψης, προαγωγής υγείας, προστασίας ευπαθών ομάδων του πληθυσμού, Ιατρικής της Εργασίας. Κάθε Υγειονομική Περιφέρεια πρέπει να παρακολουθεί και να συντονίζει τη διασύνδεση των **Κέντρων Υγείας** με τον **ΕΟΔΥ** και τις υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας των περιφερειών. Ο **ΕΟΔΥ** πρέπει να αποκτήσει περιφερειακή δομή, αναβαθμιζόμενη και αποκεντρώνοντας την επιδημιολογική επιτήρηση κάθε **Λοιμώδους νοσήματος**, διασφαλίζοντας καλύτερη εκτίμηση κινδύνου και κοινωνικές συναινέσεις στην εφαρμογή περιοριστικών μέτρων.

**Η ΠΦΥ**, όπως ακριβώς και τα **δημόσια νοσοκομεία**, μπορεί να αποδείξει ότι είναι αξιόμαχη, ότι είναι για τα «δύσκολα», ότι αξίζει να την εμπιστευτούν οι πολίτες, ότι αποτελεί «κλειδί» για ισότιμη και ποιοτική φροντίδα. Η κυβέρνηση όμως εξακολουθεί να έχει νοσοκομειοκεντρική λογική στη διαχείριση της κρίσης και δεν φαίνεται διατεθειμένη να προχωρήσει στην ενεργό εμπλοκή των δημόσιων δομών ΠΦΥ. Για λόγους ιδεολογικούς. Γιατί πολύ απλά το σχέδιό της είναι η αγορά υπηρεσιών ΠΦΥ από τον ιδιωτικό τομέα και όχι η ολοκλήρωση της σοβαρής μεταρρυθμιστικής προσπάθειας του ΣΥΡΙΖΑ, με επίκεντρο τον οικογενειακό γιατρό, τις αποκεντρωμένες δημόσιες δομές (TOMY), τη διεπιστημονική ομάδα υγείας, την έμφαση στην πρόληψη, στην κοινοτική φροντίδα και στη **Δημόσια Υγεία**.

\* Βουλευτής και τομέαρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ

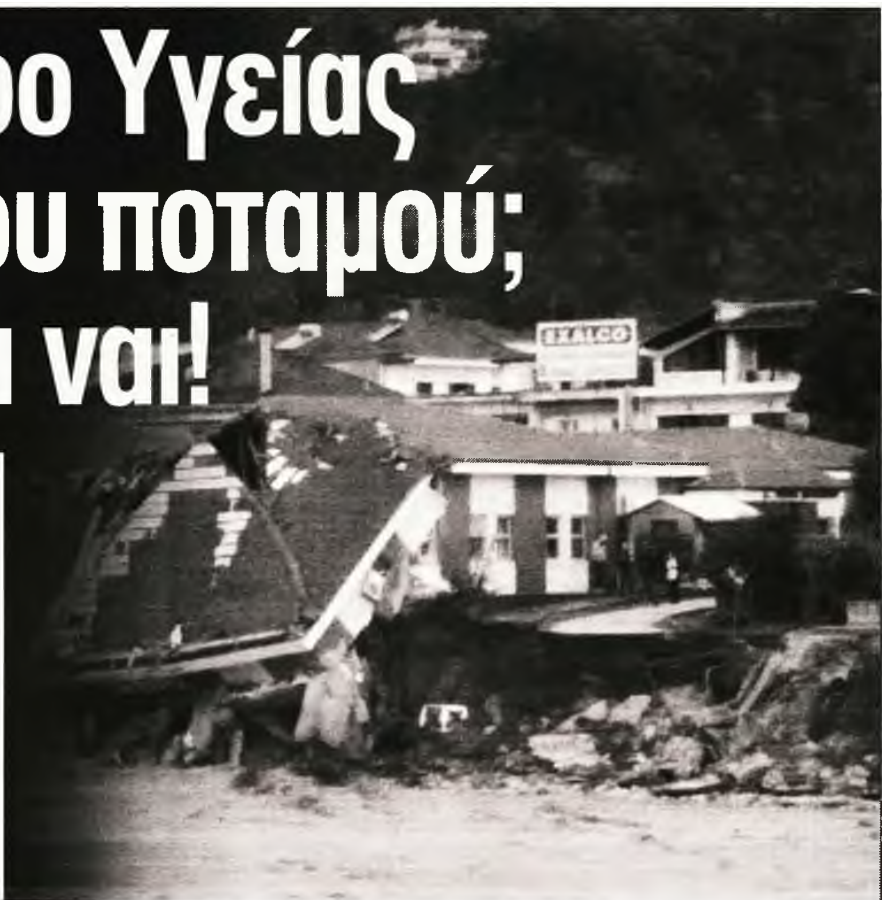
# ΧΤΙΖΕΙΣ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΤΗ ΤΟΥ ΠΟΤΑΜΟΥ; ΣΤΗΝ ΚΑΡΔΙΤΣΑ ΝΑΙ!

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 21-09-2020  
Επιφάνεια: 360.99 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2870  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Χτίζεις Κέντρο Υγείας στην κοίτη του ποταμού; Στη Καρδίτσα ναι!

Χτίζεις Κέντρο Υγείας στην κοίτη του ποταμού; Κι' όμως στην Ελλάδα το χτίζεις ... και τ' αποτελέσματα στην φωτογραφία! Κέντρο Υγείας στο Μουζάκι της Καρδίτσας!  
Απ' ό,τι λένε οι ντόπιοι ο δρόμος που είναι παράλληλα με το ποτάμι και δίπλα στο Κέντρο Υγείας έγινε πάνω σε μπαζώματα. Το αποτέλεσμα ήταν η μεγάλη ποσότητα του νερού να φτάσει το ποτάμι στην παλιά του κοίτη και στο Κέντρο Υγείας.  
Και λέει η λογική: Το έκανες που το έκανες σε μπαζώματα το έκανες που το έκανες κοντά στο ποτάμι κάνε τουλάχιστο μια σωστή αντιπλημμυρική θωράκιση στο κομμάτι του ποταμού που είναι κατά μήκος στην πόλη ώστε η εκτόνωση της μεγάλης ποσότητας του νερού να βγει στον κάμπο ... αλλά απ' ό,τι φαίνεται ούτε αυτό είχε προβλεφθεί...  
Όλα γίνονται στην λογική:  
-Έλα μωρέ... πόσο νερό να φέρει... Να όμως που μια φορά στα 50 χρόνια θα σου την κάνει...





Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 10

Ημερομηνία έκδοσης: 21-09-2020

Επιφάνεια: 169.11 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Οι γιατροί κατεβαίνουν σε απεργία την Πέμπτη!

Οι τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό και υποδομές εν μέσω πανδημίας ανάγκασαν την **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)** να ανακοινώσει εικοσιτετράωρη πανελλαδική απεργία για την ερχόμενη Πέμπτη, σε ένδειξη διαμαρτυρίας.

Στην ανακοίνωσή τους οι γιατροί παρουσιάζουν με ιδιαίτερα μελανά χρώματα την κατάσταση που επικρατεί στο ΕΣΥ και καταγγέλλουν την κυβέρνηση για φιέστες, επικοινωνιακά πυροτεχνήματα και ψέματα όσον αφορά τον αριθμό των **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας**.

«Ο διπλασιασμός των **κρεβατιών ΜΕΘ** για τον οποίο πανηγυρίζει η κυβέρνηση αποδεικνύεται ψέμα για μεταξωτές κορδέλες. Απόδειξη αποτελεί το γεγονός ότι αντί για αύξηση των διαθέσιμων κλινών έχουμε μείωση, σύμφωνα με τα στοιχεία της ίδιας της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας. Το 67% των κλινών ΜΕΘ για Covid-19 είναι ήδη κατειλημμένο και τα δύσκολα είναι μπροστά. Αυτό είναι το περίφημο σχέδιο που έχει εκπονήσει η κυβέρνηση» αναφέρουν μεταξύ άλλων οι νοσοκομειακοί γιατροί και προειδοποιούν για κλιμακούμενες αντιδράσεις, σε περίπτωση που δεν ικανοποιηθούν τα αιτήματά τους.

Όπως λένε, το on-off στην τακτική λειτουργία των **δημόσιων νοσοκομείων** για τα υπόλοιπα **νοσήματα** και η μετατροπή του Συστήματος Υγείας σε σύστημα μιας νόσου έχουν ολέθριες επιπτώσεις για την υγεία των ασθενών.



## ΚΟΝΤΡΑ ΣΕ ΟΛΑ

### Δοκιμάζονται οι αντοχές

**Η ΚΡΑΥΓΗ** απόγνωσης της συντονίστριας της πνευμονολογικής κλινικής του **νοσοκομείου «Σωτηρία»** πρέπει να προβληματίσει τους αρμόδιους υπουργούς και τον πρωθυπουργό.

ΤΑ περιστατικά κορωνοϊού έρχονται 15-15, είτε χαρακτηριστικά, αποκαλύπτοντας ότι οι αντοχές του Συστήματος Υγείας βρίσκονται σε οριακή κατάσταση.

ΒΕΒΑΙΑ το πρόβλημα δεν είναι ο αριθμός των **νοσοκομείων**.

ΑΚΟΜΑ και διπλάσια να είχαμε, δεν θα επαρκούσαν σε μια ενδεχόμενη έκρηξη της πανδημίας.

ΟΛΑ δείχνουν ότι η κατάσταση έχει ξεφύγει και θα οδηγηθούμε σε ακραίες λύσεις, όπως ένα νέο lockdown.

► ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΣΤΗ ΣΕΛ. 15

### Δοκιμάζονται οι αντοχές

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛ. 1

Η ΕΞΕΛΙΞΗ αυτή ήταν αναμενόμενη, γιατί η κυβέρνηση, στην προσπάθειά της να περιορίσει τις οικονομικές επιπτώσεις από την πανδημία, άνοιξε άναρχα τον τουρισμό και χαλάρωσε τα μέτρα.

ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ για εγκληματική τακτική, η οποία οδήγησε στην εκρηκτική άνοδο των κρουσμάτων κορωνοϊού.

ΤΩΡΑ επιχειρεί με αποσπασματικά μέτρα να ελέγξει την κατάσταση.

ΓΙΑ μια ακόμα φορά, επέλεξαν να διαχειριστούν μια υγειονομική κρίση με κριτήρια πολιτικού κόστους και τώρα το πληρώνει ακριβά και η κοινωνία και η οικονομία.

# Γιατροί: Φύκια για μειαζωτές κορδέλες ο διπλασιασμός των ΜΕΘ

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 21-09-2020  
Επιφάνεια: 806.17 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Γιατροί: Φύκια για μεταζωτές κορδέλες

«Κατηγορώ» από την Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας, που την Πέμπτη προχωράει σε πανελλαδική απεργία

**Ο**ι τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό και υποδομές εν μέσω πανδημίας ανάγκασαν την Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) να ανακοινώσει 24ωρη πανελλαδική απεργία για την ερχόμενη Πέμπτη, σε ένδειξη διαμαρτυρίας.

Στην ανακοίνωσή τους οι γιατροί παρουσιάζουν με ιδιαίτερα μελανά χρώματα την κατάσταση που επικρατεί στο ΕΣΥ και καταγγέλλουν την κυβέρνηση για φιάσες, επικοινωνιακά πυροτεχνήματα και ψέματα όσον αφορά τον αριθμό των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας.

«Ο διπλασιασμός των κρεβατιών ΜΕΘ για τον οποίο πανηγυρίζει η κυβέρνηση αποδεικνύεται "φύκια για μεταζωτές κορδέλες".

Απόδειξη αποτελεί το γεγονός πως αντί για αύξηση των διαθέσιμων κλινών έχουμε μείωση, σύμφωνα με τα στοιχεία της ίδιας της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας. Το 67% των κλινών ΜΕΘ για Covid-19 είναι ήδη κατεληγμένο και τα δύσκολα είναι μπροστά. Αυτό

είναι το περίφημο σχέδιο που έχει εκπονήσει η κυβέρνηση» αναφέρουν, μεταξύ άλλων, οι νοσοκομειακοί γιατροί και προειδοποιούν για κλιμακούμενες αντιδράσεις σε περίπτωση που δεν ικανοποιηθούν τα αιτήματά τους.

Όπως λένε, το on-off στην τακτική λειτουργία των δημόσιων νοσοκομείων για τα υπόλοιπα νοσήματα και η μετατροπή του Συστήματος Υγείας σε σύστημα μιας νόσου έχουν ολέθριες συνέπειες για την υγεία των ασθενών.

Μεταξύ άλλων, ζητούν άμεση πληρωμή των δεδουλευμένων εφημεριών τους, προσλήψεις προσωπικού προκειμένου να σταματήσουν τα «μπαλώματα» και οι μετακινήσεις γιατρών και εξοπλισμού, μαζικά επαναλαμβανόμενα τεστ με προτεραιότητα στην υγεία και την πρόνοια στους μεγάλους εργασιακού χώρους και σε κλειστές δομές, καθώς και άμεση επίταξη όλων των δομών και υπηρεσιών του ιδιωτικού τομέα Υγείας και Πρόνοιας και ένταξή τους σε ένα ενιαίο κρατικό σχέδιο, για να μπει σε εφαρμογή ανάλογα με τις ανάγκες.



Καταπέλτης για την κυβέρνηση η ανακοίνωση της ΟΕΝΓΕ

# κορδέλες ο διπλασιασμός των ΜΕΘ



# Γεμίζουν ένα ένα τα νοσοκομεία αναφοράς του Νομού Αττικής

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 19

Ημερομηνία έκδοσης: 21-09-2020

Επιφάνεια: 359.0 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων έχει φτάσει τα 15.142

## Γεμίζουν ένα ένα τα νοσοκομεία αναφοράς του Νομού Αττικής

ΜΙΚΡΗ μείωση παρουσίασε χθες ο αριθμός κρουσμάτων κορονοϊού στη χώρα μας, με τον **Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)** να ανακοινώνει 170 νέα περιστατικά.

Και πάλι «πρωταθλήτρια» ήταν η Αττική με 89 κρούσματα, ενώ ακολουθούν η Σάμος με 22 και η Θεσσαλονίκη με 11. Αλλά 12 περιστατικά Covid-19 επιβεβαιώθηκαν κατόπιν **ελέγχων** στις πύλες εισόδου της χώρας, 19 παραμένουν υπό διερεύνηση και τα υπόλοιπα είναι διασκορπισμένα ανά την επικράτεια.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων έφτασε τα 15.142, εκ των οποίων τα 2.591 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό, τα 6.348 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα, ενώ για τα υπόλοιπα δεν έχει εξακριβωθεί ο τρόπος μετάδοσης. Την ίδια ώρα, αυξήθηκαν οι ασθενείς που νοσηλεύονται σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** και πλέον ανέρχονται στους 78, με διάμεση ηλικία τα 68 έτη.

Αύξηση παρουσίασαν το τελευταίο 24ωρο και οι θάνατοι από κορονοϊό, καθώς έχασαν τη μάχη επτά άτομα, ανεβάζοντας τον αριθμό των θυμάτων από

Covid-19 στη χώρα μας στα 338. Η διάμεση ηλικία των θανόντων ήταν τα 78 έτη και το 96,2% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την έναρξη της πανδημίας στη χώρα μας έως χθες είχαν εξέλθει από τις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** 176 ασθενείς.

Στο μεταξύ, πολλά από τα **νοσοκομεία** αναφοράς με εμπειρία στην αντιμετώπιση κρουσμάτων κορονοϊού έχουν ήδη γεμίσει, προκαλώντας «πονοκέφαλο» στους ειδικούς, που εκτιμούν πως το δεύτερο κύμα της πανδημίας στη χώρα μας δεν έχει κορυφωθεί ακόμη.

Όπως λένε, δεν αποκλείεται τις επόμενες ημέρες να υπάρξει περαιτέρω περιορισμός των τακτικών χειρουργείων, γεγονός που θα έχει βέβαια σοβαρές συνέπειες για ασθενείς με **νοσήματα** εκτός Covid-19.

Όσον αφορά το ενδεχόμενο να βιώσουμε σκηνές όπως εκείνες που βλέπαμε την άνοιξη από τις οθόνες μας να διαδραματίζονται στη γειτονική Ιταλία, οι επιστήμονες επισημαίνουν πως μόνον η ευλαβική τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας μπορεί να αποτρέψει ένα τέτοιο ενδεχόμενο.



**ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ ΛΟΓΩ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ**  
**«ΚΡΑΥΓΗ ΑΓΩΝΙΑΣ» ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**

# Κορωνοϊός: «Κραυγή αγωνίας» για τα νοσοκομεία

**ΦΟΒΙΖΕΙ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ Ο ΡΥΘΜΟΣ ΕΙΣΟΔΟΥ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ - "ΕΡΧΟΝΤΑΙ 15-15 ΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ, ΕΙΝΑΙ ΤΡΟΜΑΚΤΙΚΟ"**



**Δ**ραματική έκκληση στους πολίτες να προούν τα μέτρα για τον κορωνοϊό απευθύνει, η Μίνα Γκάγκα, πνευμονολόγος και συντονίστρια διευθύντρια της 7ης Πνευμονολογικής Κλινικής του νοσοκομείου Σωτηρία, πρόεδρος του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας.

Παράλληλα, περιγράφει μία πραγματικά πολύ δύσκολη κατάσταση στα νοσοκομεία που καλούνται να αντιμετωπίσουν τα περιστατικά με κορωνοϊό. «Σήμερα έχουμε ανοίξει πέντε κλινικές και δύο μονάδες, οπότε τα πράγματα είναι δύσκολα. Εμείς ως γιατροί έχουμε άγχος για το πώς θα τα βγάλουμε πέρα με τα κρούσματα, να τους νοσηλεύσουμε καλά και να προλάβουμε θανάτους» λέει χαρακτηριστικά, μιλώντας στο ΘΕΜΑ.

«Θα περίμενα ότι, έπειτα από αυτούς τους μήνες που έχουμε τα μέτρα, που έχουμε μάθει, που βλέπουμε τα πράγματα, θα ήμασταν ως πολίτες πιο έτοιμοι, να είμαστε προσεκτικοί και να σταματήσουμε την πανδημία. Αν έχουμε 1.000 κρούσματα την ημέρα και οι ασθενείς μένουν δύο και τρεις εβδομάδες, δεν υπάρχει περίπτωση, και διπλάσια νοσοκομεία να είχαμε, να τα βγάλουμε πέρα» εξηγεί.

Και συνεχίζει: «Ηλίπια ότι τώρα θα ήμασταν καλύτερα απ' ό,τι την άνοιξη, δεν είμαστε. Ο ρυθμός εισόδου στο νοσοκομείο, πραγματικά μας φοβίζει. Έρχονται 15-15 τα περιστατικά, που για εμάς είναι τρομακτικό. Ο αριθμός μας φοβίζει πολύ. Με το που ανοίγει η μονάδα, γεμίζει. Ο ρυθμός μας φοβίζει πολύ και είναι στο χέρι μας να το σταματήσουμε». «Δεν έχουμε εμβόλιο,

δεν έχουμε κατάλληλα φάρμακα. Τα μέτρα δημόσιας υγείας είναι αυτά που μπορούν να σταματήσουν την πανδημία και για την υγεία, και για την οικονομία. Ο ρυθμός είναι γρήγορος και μας τρομάζει» τονίζει επίσης.

## Στους 339 οι νεκροί

Ακόμη τρεις ασθενείς έχασαν τη ζωή τους από κορωνοϊό τις τελευταίες ώρες, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό των νεκρών από την πανδημία στη χώρα μας στους 339. Το τελευταίο θύμα είναι ένας 73χρονος που νοσηλεύονταν στο ΓΝ Κατερίνης. Νωρίτερα είχε γίνει γνωστό ότι κατέληξε ένας 55χρονος που νοσηλεύονταν στο νοσοκομείο «Σωτηρία». Ο 55χρονος είχε εισαχθεί στο νοσοκομείο στις 12 Σεπτεμβρίου και άφησε την τελευταία του πνοή στις 11 το πρωί. Κατά πληροφορίες, η άνδρας είχε υποκείμενα νοσήματα. Ακόμη, έχασε

τη ζωή του από κορωνοϊό και ένας 84χρονος, ο οποίος νοσηλεύονταν και αυτός στο νοσοκομείο «Σωτηρία». Ο ηλικιωμένος νοσηλεύονταν διασωληνωμένος από τις 9 Σεπτεμβρίου.

Νωρίτερα δύο ακόμη συμπολίτες μας έχασαν τη μάχη με την Covid-19. Σύμφωνα με τις τελευταίες πληροφορίες, μια 74χρονη γυναίκα που νοσηλεύονταν διασωληνωμένη σε κλίνη ΜΕΘ κατέληξε στις 2.00 τα ξημερώματα στο ΑΧΕΠΑ.

Επίσης, μια 88χρονη που νοσηλεύονταν από τις 17 Σεπτεμβρίου σε απλή κλίνη στο Σωτηρία κατέληξε λίγη ώρα μετά τη διασωληνώσή της και πριν μεταφερθεί σε ΜΕΘ. Και οι δύο γυναίκες έπασχαν από υποκείμενα νοσήματα.

## Στο «κόκκινο» η Αττική

Η γενικότερη εικόνα που δείχνει ότι βρισκόμαστε σε ένα δεύτερο κύμα με έξαρση της Covid-19.

Ο αριθμός των διασωληνωμένων έχει αυξηθεί και οι ΜΕΘ στα νοσοκομεία αναφοράς «πέζονται», γεγονός που δημιουργεί αγωνία και προβληματισμό στις αρχές.

## Τι δείχνουν οι ηλικίες

Όπως φαίνεται από την ηλικιακή κατανομή των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, έχουμε 909 ανήλικους με Covid-19 εκ των οποίων τα 508 είναι αγόρια. Ανάμεσά τους υπάρχει και ένα κορίτσι διασωληνωμένο.

Όσον αφορά τις ηλικίες 18-39: Σύμφωνα με την έκθεση του ΕΟΔΥ έχουμε 6213 κρούσματα σε αυτή την ηλικιακή κατηγορία, που είναι και τα περισσότερα από οποιαδήποτε άλλη. Από αυτά 3.540 αφορούν άντρες και 2663 γυναίκες. Μεταξύ αυτής της ηλικιακής κατηγορίας υπάρχει μόνο ένας διασωληνωμένος άντρας. Στους 40-64 έχουμε 5206 κρούσματα και 20 διασωληνωμένους. Από τα 240 νέα κρούσματα χτες,

τα 42 συνδέονται με γνωστές συρροές και 34 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 14978 (ημερήσια μεταβολή +1.6%), εκ των οποίων 55.7% άνδρες. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 4, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 331 θάνατοι. Η διάμεση ηλικία των ασθενών που απεβίωσαν είναι 78 έτη. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 65 (67.7% άνδρες).

Από το σύνολο των 14978 κρουσμάτων, 2576 (17.2%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό, 6297 (42.0%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα και τα υπόλοιπα δεν σχετίζονται ούτε με ταξίδι ούτε με άλλο γνωστό κρούσμα ή είναι ακόμα υπό διερεύνηση. Η μέση ηλικία των κρουσμάτων είναι 39 έτη (εύρος 0 έως 102 ετών), ενώ η μέση ηλικία των θανάτων είναι 78 έτη (εύρος 35 έως 102 ετών).

**Στο «κόκκινο» η Αττική - Ποια μέτρα θα ισχύσουν από σήμερα**

# «ΕΡΧΟΝΤΑΙ 15-15 ΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ, ο αριθμός μας φοβίζει»

Πηγή: ONTIME

Σελ.: 4

Ημερομηνία έκδοσης: 21-09-2020

Επιφάνεια: 631.73 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΚΡΑΥΓΗ ΑΓΩΝΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

# «ΕΡΧΟΝΤΑΙ 15-15 ΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ, ο αριθμός μας φοβίζει»



**Δραματική έκκληση στους πολίτες να τηρούν τα μέτρα για τον κορωνοϊό απευθύνει η Μίνα Γκάγκα, πνευμονολόγος και συντονίστρια διευθύντρια της 7ης Πνευμονολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου «Σωτηρία», πρόεδρος του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας.**

**Η** Μίνα Γκάγκα περιγράφει την πολύ δύσκολη κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία, τα οποία καλούνται να αντιμετωπίσουν τα περιστατικά με κορωνοϊό. «Σήμερα έχουμε ανοίγει πέντε κλινικές και δύο μονάδες, οπότε τα πράγματα είναι δύσκολα. Εμείς ως γιατροί έχουμε άγχος για το πώς θα τα βγάλουμε πέρα με τα κρούσματα, να τους νοσηλεύσουμε καλά και να προλάβουμε θανάτους» λέει χαρακτηριστικά, μιλώντας στο ραδιοφωνικό σταθμό «Θέμα 104,6». «Θα περίμενα ότι, έπειτα από αυτούς



Η πρόεδρος του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας Μίνα Γκάγκα.

τους μήνες που έχουμε τα μέτρα, που έχουμε μάθει, που βλέπουμε τα πράγματα, θα ήμασταν ως πολίτες πιο έτοιμοι, να είμαστε προσεκτικοί και να σταματήσουμε την πανδημία. Αν έχουμε 1.000 κρούσματα την ημέρα και οι ασθενείς μένουν δύο και τρεις εβδομάδες, δεν υπάρχει περίπτωση, και διπλάσια νοσοκομεία να είχαμε, να τα βγάλουμε πέρα», εξηγεί.

«Ηλπιζα ότι τώρα θα ήμασταν καλύτερα απ' ό,τι την άνοιξη, δεν είμαστε. Ο ρυθμός εισόδου στο νοσοκομείο πραγματικά μας φοβίζει. Έρχονται 15-15 τα περιστατικά, που για εμάς είναι τρομακτικό. Ο αριθμός μας φοβίζει πολύ. Με το που ανοίγει η μονάδα, γεμίζει. Ο ρυθμός μας φοβίζει πολύ και είναι στο χέρι μας να το σταματήσουμε», προσθέτει η ίδια.

**Στα 170 τα νέα κρούσματα, 9 θάνατοι, 78 οι διασωληνωμένοι**  
Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε χθες 170 νέα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα, εκ

των οποίων 33 συνδέονται με γνωστές συρροές, ενώ τα 89 εντοπίζονται στην Αττική. Χθες είχαμε 9 θανάτους ανεβάζοντας το συνολικό αριθμό των νεκρών από κορωνοϊό στους 340. Αυτό που ανησυχεί τους ειδικούς είναι ότι αυξάνεται ο αριθμός των διασωληνωμένων που έφθασαν τους 78.

### Καραντίνα σε μονή του Αγίου Όρους

Σε καραντίνα έως τις 27 Σεπτεμβρίου βρίσκεται, σύμφωνα με πληροφορίες του [ekklisiaonline.gr](http://ekklisiaonline.gr), η Ιερά Μονή Αγίου Παύλου του Αγίου Όρους, καθώς φέρεται πως εντοπίστηκαν οκτώ επιβεβαιωμένα κρούσματα κορωνοϊού. Μάλιστα, σε σχετική ανακοίνωση που δημοσιεύει η εκκλησιαστική ιστοσελίδα αναφέρεται ότι δεν θα φιλοξενούνται επισκέπτες στο μοναστήρι... «λόγω εκτάκτου επιδημίας γρίπης». Σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, ένας εκ των πατέρων της κοινοβιακής αδελφότητας χρειάστηκε να μεταφερθεί σε νοσοκομείο εκτός του Αγίου Όρους. Σημειώνεται ότι στο μοναστήρι θα μεταβεί κλιμάκιο του ΕΟΔΥ, το οποίο και θα καταγράψει την κατάσταση που επικρατεί.

## «ΛΟΥΚΕΤΟ» ΣΕ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ

**ΠΡΟΣΗΡΙΝΟ** «λουκέτο» σε πολλά σχολεία της χώρας βάζει η πανδημία του κορωνοϊού. Κλειστά μέχρι τις 25 Σεπτεμβρίου θα παραμείνουν τα σχολεία όλων των βαθμίδων στην Περιφερειακή Ενότητα Πέλλας, ύστερα από απόφαση του υπουργείου Παιδείας, μετά τα αυξημένα κρούσματα που εντοπίστηκαν στους δήμους της περιοχής. Επίσης, 4 σχολεία της χώρας έχουν αναστείλει πλήρως τη λειτουργία τους: Πρόκειται για το 2ο Γενικό Λύκειο Καισαριανής και το 2ο Δημοτικό Βουτών Ηρακλείου, των οποίων η λειτουργία έχει ανασταλεί έως και τις 27 Σεπτεμβρίου, το Ειδικό Δημοτικό Σχολείο Σαλαμίνας, το

οποίο θα παραμείνει κλειστό έως και τις 30 Σεπτεμβρίου και το 2ο Νηπιαγωγείο Δάφνης, το οποίο θα παραμείνει κλειστό έως και την 1η Οκτωβρίου. Παράλληλα, συγκεκριμένες τάξεις έχουν κλείσει σε 20 σχολικές μονάδες ανά την επικράτεια με τις 17 από αυτές να αφορούν σχολεία της Αττικής και οι υπόλοιπες τρεις σχολεία του Πύργου, των Τρικάλων και των Σερρών. Εξάλλου, κλειστά θα παραμείνουν σήμερα και αύριο, Τρίτη, νηπιαγωγεία, παιδικό σταθμοί, σχολεία πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης του Δήμου Μουζακίου Καρδίτσας, σύμφωνα με ανακοίνωση της δημοτικής αρχής, λόγω του «Ιανού».



# ΑΛ. ΤΣΙΠΡΑΣ «Φτιάσαμε να έχουμε μόνο 22 κλίνες ΜΕΘ αδιάθετες στην Αθήνα»

Πηγή:	SPORTIME	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	21-09-2020
Επιφάνεια:	372.52 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2100
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΛ. ΤΣΙΠΡΑΣ

## «Φτιάσαμε να έχουμε μόνο 22 κλίνες ΜΕΘ αδιάθετες στην Αθήνα»

ΤΑ ΕΝΤΕΚΑ ΜΕΤΡΑ που προτείνει ο ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία είναι «απολύτως κοστολογημένα» και απαραίτητα για να μην οδηγηθεί η χώρα σε νέα κοινωνική θηλασία, καθώς η κυβέρνηση του κ. Μητσοτάκη δεν είναι αναγκασμένη να τηρεί κανόνες δημοσιονομικής προσαρμογής, ενώ έχει και τα 37 δισ. ευρώ», τόνισε μεταξύ άλλων ο Αλέξης Τσίπρας, στη συνέντευξη Τύπου στο πλαίσιο του Thessaloniki Helexpo Forum. Ο κ. Τσίπρας ζήτησε να πληροφορηθεί αν υπήρξαν «ανταλλάγματα» για την επιστροφή του Oruc Reis στην Αττάλεια, ενώ τάχθηκε υπέρ της επανέναρξης των διερευνητικών συνομιλιών Ελλάδας-Τουρκίας, με μόνο ένα θέμα την υφαλοκρηπίδα που ταυτίζεται με την ΑΟΖ. «Αν η επιστημονική κοινότητα υποδείξει lockdown, το ουσιαστικό ερώτημα δεν είναι τι θα κάνου-

με εμείς, αλλά τι έκανε ή δεν έκανε η κυβέρνηση για να φτιάσουμε εκεί», τόνισε για ένα ενδεχόμενο δεύτερο lockdown. Σύμφωνα με τον Αλέξη Τσίπρα ο κ. Μητσοτάκης δεν αξιοποίησε τον χρόνο που του έδωσε ο κόσμος και βρισκόμαστε σήμερα στο σημείο να ανακοινώνεται ότι μένουν μόνο 22 κλίνες ΜΕΘ αδιάθετες στην Αττική. Για το ενδεχόμενο πρόωγων εκλογών ο επικεφαλής του κόμματος της αξιωματικής αντιπολίτευσης έκανε λόγο για «εξελίξεις είναι πιο σοβαρές και πιο μεγάλες από όσο νομίζουν κάποιοι», οι οποίες όπως είπε «μας αναγκάζουν να είμαστε έτοιμοι». «Δεν θα είναι αιφνιδιασμός ενδεχόμενη επιλογή του κ. Μητσοτάκη να πάει σε εκλογές. Θα προκύψει από την δική του αδυναμία να αντιμετωπίσει τα προβλήματα που διογκώνονται», τόνισε.

