

# Κρατάνε στις ΜΕΘ ασυμπτωματικούς μετανάστες γιατί δεν έχουν πού να τους πάνε!

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	23-09-2020
Επιφάνεια:	111.85 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Κρατάνε στις ΜΕΘ ασυμπτωματικούς μετανάστες... γιατί δεν έχουν πού να τους πάνε!

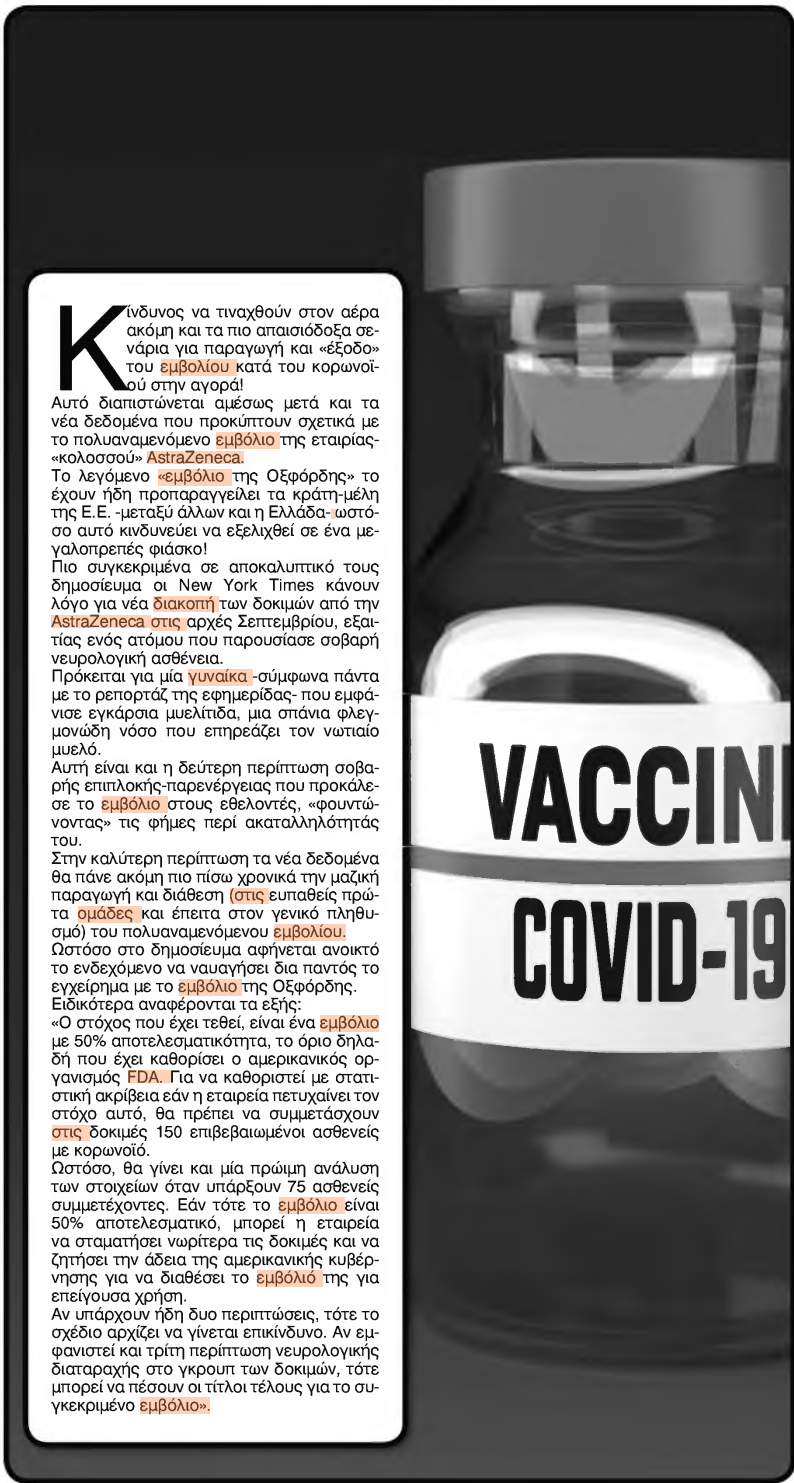
«Επιβεβαιώνω ότι στα νοσοκομεία της Αθήνας, π.χ. "Σωτηρία" ή "Ευαγγελισμός", είναι αυξημένος ο αριθμός μεταναστών οι οποίοι προσέρχονται με Covid. Οι περισσότεροι από αυτούς είναι ασυμπτωματικοί και νεαροί και επειδή υγειονομικά δεν μπορούμε να τους επιστρέψουμε στα σπίτια στα οποία μένουν πέντε-πέντε και δέκα-δέκα, κάτι τέτοιο θα αποτελούσε υγειονομική "βόμβα", τους κρατάμε στο νοσοκομείο», παραδέχτηκε ο υπουργός Υγείας... «Τις επόμενες ημέρες το υπουργείο και η κυβέρνηση θα προχωρήσουν, προκειμένου να προστατεύσουν τους πολίτες μας και να προστατεύσουν και αυτές τις ευάλωτες ομάδες, σε ξενοδοχεία καραντίνας. [...] Κανένα Εθνικό Σύστημα Υγείας, όσο ισχυρό και να είναι, δεν αντέχει μία γεωμετρική αύξηση του κορωνοϊού. Εμείς θα κάνουμε ό,τι είναι ανθρωπίνως δυνατόν, θα συνεχίσουμε να ανοίγουμε ΜΕΘ. Στις αρχές Οκτωβρίου εγκαινιάζονται οι 50 κλίνες ΜΕΘ στο "Σωτηρία" και άλλες 12 στο Γενικό Κρατικό της Νίκαιας και ακολουθούν οι 174 μέχρι τον Δεκέμβριο, που είναι η δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος, και προχωράμε», επεσήμανε.

# Παραδέχονται την αποτυχία τους: «Ξεχάστε το εμβόλιο της Οξφόρδης αν...»

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 23-09-2020  
Επιφάνεια: 911.62 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2870  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Παραδέχονται την αποτυχία τους: «Ξεχάστε το εμβόλιο της Οξφόρδης αν...»



**Κ**ίνδυνος να τιναχθούν στον αέρα ακόμη και τα πιο απαισιόδοξα σενάρια για παραγωγή και «έξοδο» του εμβολίου κατά του κορωνοϊού στην αγορά!

Αυτό διαπιστώνεται αμέσως μετά και τα νέα δεδομένα που προκύπτουν σχετικά με το πολυαναμενόμενο εμβόλιο της εταιρείας «κολοσσού» AstraZeneca.

Το λεγόμενο «εμβόλιο της Οξφόρδης» το έχουν ήδη προπαραγγείλει τα κράτη-μέλη της Ε.Ε. -μεταξύ άλλων και η Ελλάδα- ωστόσο αυτό κινδυνεύει να εξελιχθεί σε ένα μεγαλοπρεπές φιάσκο!

Πιο συγκεκριμένα σε αποκαλυπτικό τους δημοσίευμα οι New York Times κάνουν λόγο για νέα διακοπή των δοκιμών από την AstraZeneca στις αρχές Σεπτεμβρίου, εξαιτίας ενός ατόμου που παρουσίασε σοβαρή νευρολογική ασθένεια.

Πρόκειται για μία γυναίκα -σύμφωνα πάντα με το ρεπορτάζ της εφημερίδας- που εμφάνισε εγκάρσια μυελίτιδα, μια σπάνια φλεγμονώδη νόσο που επηρεάζει τον νωτιαίο μυελό.

Αυτή είναι και η δεύτερη περίπτωση σοβαρής επιπλοκής-παρενέργειας που προκάλεσε το εμβόλιο στους εθελοντές, «φουρντώντας» τις φήμες περί ακαταλληλότητας του.

Στην καλύτερη περίπτωση τα νέα δεδομένα θα πάνε ακόμη πιο πίσω χρονικά την μαζική παραγωγή και διάθεση (στις ευπαθείς πρώτες ομάδες και έπειτα στον γενικό πληθυσμό) του πολυαναμενόμενου εμβολίου.

Ωστόσο στο δημοσίευμα αφήνεται ανοικτό το ενδεχόμενο να ναυαγήσει δια παντός το εγχείρημα με το εμβόλιο της Οξφόρδης. Ειδικότερα αναφέρονται τα εξής:

«Ο στόχος που έχει τεθεί, είναι ένα εμβόλιο με 50% αποτελεσματικότητα, το όριο δηλαδή που έχει καθορίσει ο αμερικανικός οργανισμός FDA. Για να καθοριστεί με στατιστική ακρίβεια εάν η εταιρεία πετυχαίνει τον στόχο αυτό, θα πρέπει να συμμετάσχουν στις δοκιμές 150 επιβεβαιωμένοι ασθενείς με κορωνοϊό.

Ωστόσο, θα γίνει και μία πρώτη ανάλυση των στοιχείων όταν υπάρξουν 75 ασθενείς συμμετέχοντες. Εάν τότε το εμβόλιο είναι 50% αποτελεσματικό, μπορεί η εταιρεία να σταματήσει νωρίτερα τις δοκιμές και να ζητήσει την άδεια της αμερικανικής κυβέρνησης για να διαθέσει το εμβόλιο της για επείγουσα χρήση.

Αν υπάρχουν ήδη δυο περιπτώσεις, τότε το σχέδιο αρχίζει να γίνεται επικίνδυνο. Αν εμφανιστεί και τρίτη περίπτωση νευρολογικής διαταραχής στο γκρουπ των δοκιμών, τότε μπορεί να πέσουν οι τίτλοι τέλους για το συγκεκριμένο εμβόλιο».



### Ο ΠΟΥ ευχαρίστησε την Ρωσία

**Ο** Παγκόσμιος Οργανισμός υγείας (ΠΟΥ) ευχαρίστησε τη Ρωσία για τις προσπάθειες που καταβάλλει να αναπτύξει ένα ασφαλές και αποτελεσματικό εμβόλιο κατά του νέου κορωνοϊού, δήλωσε χθες ο διευθυντής του Ευρωπαϊκού περιφερειακού γραφείου του ΠΟΥ Χανς Κλιούγκε μετά τις συνομιλίες που είχε με τον Ρώσο υπουργό Υγείας Μιχαήλ Μουράσκα.

«Ο ΠΟΥ εκτιμά πολύ τις προσπάθειες που καταβάλλει η Ρωσία στον τομέα της ανάπτυξης του εμβολίου κατά του κορωνοϊού και συγκεκριμένα του Sputnik-V. Για μια ακόμη φορά θέλω να ευχαριστήσω τον υπουργό για εκείνες τις σταδιακές πρωτοβουλίες για την ανάπτυξη ενός εμβολίου ασφαλούς και αποτελεσματικού», δήλωσε ο Κλιούγκε.

Σύμφωνα με τον Κλιούγκε στη συνάντηση με τον Ρώσο υπουργό Υγείας συζητήθηκαν θέματα γενικού ενδιαφέροντος που αφορούν τον εμβολιασμό. «Η ανάπτυξη του εμβολίου είναι η κύρια απάντηση της Ρωσίας στην έξαρση του κορωνοϊού, για αυτό είναι τόσο σημαντική η αλληλεγγύη. Μαζί με τους συναδέλφους μου στον ΠΟΥ θα συζητήσουμε στην Γενεύη τα επόμενα βήματα που πρέπει να κάνουμε σ' αυτόν τον τομέα», δήλωσε ο Κλιούγκε.

«Η Ρωσία επέδειξε την αλληλεγγύη της διεθνώς και με βοήθησε ως περιφερειακό διευθυντή να παράσχω την υποστήριξη στις χώρες της Κεντρικής Ασίας» πρόσθεσε ο Κλιούγκε, επισημαίνοντας ότι η ρωσική κυβέρνηση αντιμετώπισε με μεγάλη προσοχή τα ζητήματα αρωγής στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό καθώς και στις ευάλωτες πληθυσμιακές ομάδες.

# ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ ΣΤΗΝ «Α»: Επιστράτευση των διαθέσιμων ΜΕΘ με όρους δημοσίου συμφέροντος

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 23-09-2020  
Επιφάνεια: 898.24 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Ανδ. Ξανθός: Καταρρέει το αφήγημα της «θωράκισης» του ΕΣΥ**



## ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ ΣΤΗΝ «Α»:

### Επιστράτευση των διαθέσιμων ΜΕΘ με όρους δημοσίου συμφέροντος

» «Όταν η πανδημία είναι στο όριο απώλειας ελέγχου, όταν καθημερινά αυξάνονται με ταχύτατο ρυθμό οι νοσηλευόμενοι με Covid-19 και οι διασωληνωμένοι χωρίς να έχει προηγηθεί η αναγκαία ενίσχυση του ΕΣΥ, είναι εύλογο η κυβέρνηση να 'τρέχει και να μην φτάνει'» σημειώνει με δίλωσή του στην «Α» ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Προεδρευτική Συμμαχία Ανδρέας Ξανθός.

«Η παταγώδης κατάρρευση του αφηγήματος των 'χιλιάδων προσλήψεων γιατρών και νοσηλευτών', του 'διπλασιασμού των ΜΕΘ' και της 'θωράκισης' του συστήματος Υγείας' συνοδεύεται τώρα με απροετοίμαστες και εκ των υστέρων κινήσεις μετατροπής υπαρχουσών κλινών ΜΕΘ και ΜΑΦ σε κλίνες Covid εντατικής νοσηλείας. Περιορίζοντας σε επικίνδυνο βαθμό τις διαθέσιμες δημόσιες κλίνες ΜΕΘ για τη φροντίδα σοβαρών και απειλητικών για τη ζωή περιστατικών πέραν της πανδημίας» εκτιμά ο **πρώην υπουργός** και συνεχίζει:

«Το είχαμε επισημάνει από την αρχή: Δεν μπορεί να επαναληφθεί το σενάριο της πρώτης φάσης, με το άτυπο lockdown εντός του ΕΣΥ, που συμπύκνωσε δραματικά την τακτική του λειτουργία και την αξιόπιστη φροντίδα των ασθενών.

Τώρα χρειάζεται σχέδιο έκτακτης ανάγκης για την αναχαίτιση της πανδημίας και την ενδυνάμωση της δημόσιας περίθαλψης. Με έμφαση σε όλους τους κρίσιμους 'κρίκους' αποτελεσματικής διαχείρισης της κρίσης, όπως **ΠΦΥ,κατ'** οίκον φροντίδα, ΤΕΠ, ΜΕΘ, παθολογικές και πνευμονολο-



» «Τώρα, πριν να είναι πολύ αργά, απαιτείται η μέγιστη δυνατή "ένεση" ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, μόνιμου και επικουρικού, στα νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας όλης της χώρας»

γικές κλινικές, εργαστήρια, μετανοσοκομειακή φροντίδα. Και, φυσικά, επιστράτευση όλων των διαθέσιμων κλινών ΜΕΘ της χώρας με όρους δημοσίου συμφέροντος.»

#### Ηλ. Σιώρας: Η κυβέρνηση δεν έκανε αυτά που έπρεπε

Η κυβέρνηση θα μπορούσε ακόμα και από τις αρχές Αυγούστου να αυξήσει τις κλίνες ΜΕΘ για Covid-19, αλλά κι αυτές που είναι για τα υπόλοιπα νοσήματα, τονίζει ο γενικός γραμματέας της ΕΙΝΑΠ και πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων στον «Ευαγγελισμό» Ηλίας Σιώρας.

Το αποτέλεσμα, όπως υπογραμμίζει ο κ. Σιώρας, από την ολιγωρία και τη μη μέριμνα της κυβέρνησης να ε-

νισχύσει το σύστημα Υγείας είναι οι βαρέως non Covid πάσχοντες, οι πολυτραυματίες με πολυοργανική ανεπάρκεια, οι ασθενείς με αναπνευστικά και **καρδιολογικά προβλήματα** και με μετεγχειρητικές επιπλοκές να δυσκολεύονται να βρουν **κρεβάτι ΜΕΘ**, ενώ, την ίδια στιγμή, αναβάλλονται πολλά προγραμματισμένα χειρουργεία, λόγω της μετατροπής κοινών θαλάμων νοσηλείας σε θαλάμους ΜΕΘ και ΜΑΦ Covid-19.

Αντί η κυβέρνηση, σημειώνει ο κ. Σιώρας, να προχωρήσει στην επίταξη των ιδιωτικών ΜΕΘ, διακομίζει ασθενείς με άλλα νοσήματα, εκτός Covid, σε **ιδιωτικά θεραπευτήρια**, με νοσήλια που αποτελούν ευκαιρία για κερδοφορία στους επιχειρηματίες της Υγείας καθώς η κυβέρνηση φρόντισε τον διπλασιασμό της αποζημίωσης των νοσηλίων **στις ιδιωτικές ΜΕΘ** από 800 σε 1.600 ευρώ.

Σύμφωνα με τον γιατρό και γενικό γραμματέα της ΕΙΝΑΠ, η κυβέρνηση πρέπει να προχωρήσει στην επίταξη των ιδιωτικών δομών Υγείας, στην ανάπτυξη και στελέχωση 3.500 κλινών ΜΕΘ και ΜΑΦ, στη μονιμοποίηση όλων των επικουρικών και των συμβασιστικών, όπως και σε επείγουσες μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.

Όπως χαρακτηριστικά σημειώνει, η κυβέρνηση οφείλει να σοβαρευτεί και να αντιμετωπίσει το ζήτημα της πανδημίας και γενικά της υγείας των πολιτών με κριτήρια όχι οικονομικά, αλλά κοινωνικά δίκαια για όλους τους πολίτες.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ, Γ.Γ. ΟΕΝΓΕ:

### Ελλείψεις στο Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας, γιατροί και νοσηλευτές στα όριά τους

» **Τη διακοπή** της νοσηλείας επιβεβαιωμένων περιστατικών κορωνοϊού στο **νοσοκομείο** Νίκαιας αποφάσισαν οι γιατροί του νοσοκομείου κατά τη γενική τους συνέλευση, μετά τις παραιτήσεις που υπέβαλαν ο αρμόδιος διευθυντής της ιατρικής υπηρεσίας και η υπεύθυνη Covid-19.

Όπως καταγγέλλει ο γενικός γραμματέας των Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ) και γιατρός του **Νοσοκομείου** Νίκαιας Παναγιώτης **Παπανικολάου**, το κυβερνητικό αφήγημα για το ΕΣΥ κατέρρευσε την ίδια ώρα που οι γιατροί και οι νοσηλευτές βρίσκονται στα όριά τους. Υπό τις υπάρχουσες συνθήκες υποστελέχωσης και έλλειψης **υποδομών**, το **Γενικό Νοσοκομείο** Νίκαιας αδυνατεί πλέον να νοσηλεύει επιβεβαιωμένα κρούσματα του νέου κορωνοϊού, αναφέρει χαρακτηριστικά.

#### Αν. Ξανθός: Οι αντοχές της δημόσιας περίθαλψης εξαντλούνται

Ανακοίνωση για την κατάσταση του **νοσοκομείου** εξέδωσε και ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Προεδρευτική Συμμαχία Ανδρέας Ξανθός: «Η επίσημη καταγγελία των γιατρών για την αδυναμία ενός μεγάλου τριτοβάθμιου **νοσοκομείου** του Λεκανοπεδίου, όπως της Νίκαιας, να νοσηλεύσει περιστατικά Covid-19 αποδεικνύει πως οι 'αήχημες των αριθμών' εύκολα καταρρίπτονται. Όση επικοινωνιακή υπεροπλία κι αν διαθέτει η κυβέρνηση.

Είμαστε ακόμα στην αρχή του δεύτερου επιδημικού κύματος και άρχισε ήδη να καταρρέει το αφήγημα των 'χιλιάδων προσλήψεων' και της 'θωράκισης' του ΕΣΥ. Οι αντοχές της δημόσιας περίθαλψης και των ανθρώπων της εξαντλούνται.

Τώρα, πριν να είναι πολύ αργά, απαιτείται η μέγιστη δυνατή 'ένεση' ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, μόνιμου και επικουρικού, στα **νοσοκομεία** και τα **Κέντρα Υγείας** όλης της χώρας.

Ειδικά στα **νοσοκομεία** - 'πυλώνες' του ΕΣΥ που διαχειρίζονται καθημερινά, πέραν της πανδημίας, και χιλιάδες ασθενείς με σοβαρά και απειλητικά για τη ζωή **νοσήματα**.

Το **νοσοκομείο** της Νίκαιας δεν μπορεί να αφηθεί στην τύχη του. Καλούμε το **υπουργείο Υγείας** να αναλάβει τις ευθύνες του και, με μέτρα έκτακτης ανάγκης, να αποκαταστήσει την εύρυθμη λειτουργία του **νοσοκομείου**, καλύπτοντας αξιόπιστα τις ανάγκες υγείας των πολιτών του **Πειραιά** και της ευρύτερης περιοχής».

# Η κατεπείγουσα αναγκαιότητα ενός νέου Εθνικού Συστήματος Υγείας

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 23-09-2020  
Επιφάνεια: 627.77 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Η κατεπείγουσα αναγκαιότητα ενός νέου Εθνικού Συστήματος Υγείας

**Ενίσχυση** του τομέα δημόσιας υγείας, ολοκλήρωση της **πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας**, επανασχεδιασμό του νοσοκομειακού χάρτη και σοβαρές παρεμβάσεις στη διοίκηση και τη χρηματοδότηση του συστήματος υγείας, προτείνουν επτά καθηγητές πανεπιστημίου για ένα νέο «ΕΣΥ», η αναγκαιότητα του οποίου εν μέσω πανδημίας κρίνεται επείγουσα. Σύμφωνα με τον καθηγητή Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής και συντονιστή της **ομάδας** των καθηγητών Γιάννη Τούντα, «λίγους μήνες πριν από την έναρξη της πανδημίας δόθηκε στη δημοσιότητα έκθεση της διαΝΕΟσις για το "Νέο ΕΣΥ", την οποία συνέγραψαν επτά καθηγητές πανεπιστημίου από πέντε διαφορετικά ΑΕΙ. Το ΕΣΥ, παρά την αναμφισβήτητη προσφορά του, η οποία επιβεβαιώθηκε πρόσφατα με την αποτελεσματική νοσοκομειακή περιθαλήση όσων νόσπασαν από την COVID-19, δεν παύει να χαρακτηρίζεται από τις διαχρονικές παθολογίες της υποχρηματοδότησης, υποστελέχωσης, ανεπαρκούς διοίκησης και έλλειψης σχεδιασμού, καθώς και από αξίες και προτεραιότητες που ανήκουν στην Ελλάδα του χθες και όχι στην Ελλάδα του σήμερα – και ακόμα λιγότερο στην Ελλάδα του αύριο». Οπως αναφέρει ο καθηγητής, το ΕΣΥ σήμερα είναι νοσοκομειοκεντρικό, αντίκασαν να ανταποκριθεί **στις** ανάγκες υγείας σημαντικού ποσοστού πληθυσμού, ενώ η **πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας** είναι ανεπαρκής και η δημόσια υγεία-πρόληψη περιθωριοποι-

*«Θα διασφαλίζει την κλινική αποτελεσματικότητα, την οικονομική αποδοτικότητα, την κοινωνική δικαιοσύνη, με σύγχρονους θεσμούς, οργάνωσης, διοίκησης, χρηματοδότησης».*

μένη. «Για όλους αυτούς τους λόγους, υπάρχει ανάγκη για ένα "Νέο ΕΣΥ", το οποίο θα διασφαλίζει την κλινική αποτελεσματικότητα, την οικονομική αποδοτικότητα, την κοινωνική δικαιοσύνη, με σύγχρονους θεσμούς οργάνωσης, διοίκησης, χρηματοδότησης», τονίζει ο κ. Τούντας.

Σε ό,τι αφορά τη διοίκηση-οργάνωση του ΕΣΥ, η **ομάδα** καθηγητών προτείνει την αύξηση των υγειονομικών περιφερειών (**ΥΠΕ**) από επτά σε 13, προκειμένου να αντιστοιχηθούν με τις υφιστάμενες διοικητικές Περιφέρειες. Η αντιστοίχιση αυτή εκτιμάται ότι θα επιτρέψει τη συμμετοχή της **Τοπικής Αυτοδιοίκησης** στη λειτουργία τους και την ανάπτυξη **υπηρεσιών υγείας** ανάλογα με τις ανάγκες του εκάστοτε πληθυσμού. Στο πλαίσιο αυτό τονίζεται η ανάγκη επανασχεδιασμού του νοσοκομειακού χάρτη, με συγχωνεύσεις, αλλαγές χρήσης μονάδων υγείας, δημιουργία νοσοκομειακών συ-



**Στην έκθεση** της διαΝΕΟσις τονίζεται η ανάγκη επανασχεδιασμού του νοσοκομειακού χάρτη, με συγχωνεύσεις, αλλαγές χρήσης μονάδων υγείας, δημιουργία νοσοκομειακών συμπλεγμάτων και δικτύων συνεργαζόμενων **νοσοκομείων**, καθώς και ανακατανομή κλινικών, κλινικών και εργαστηρίων.

μπλεγμάτων και δικτύων συνεργαζόμενων **νοσοκομείων** καθώς και ανακατανομή κλινικών, κλινικών και εργαστηρίων. Παράλληλα, προτείνεται η δημιουργία **Κέντρου** Στρατηγικού Σχεδιασμού και Αξιολόγησης του ΕΣΥ, ενός ΝΠΙΔ το οποίο θα συλλέγει και θα επεξεργάζεται τα δεδομένα από την καθημερινή λειτουργία των μονάδων του συστήματος και θα εισπνέει ανάλογα στα αρμόδια όργανα. Το **υπουργείο Υγείας** θα ασκεί επιτελικό και εποπτικό ρόλο. Τα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ μετατρέπονται σε ΝΠΙΔ προκειμένου να αποκτήσουν

διαχειριστική αποτελεσματικότητα, διατηρώντας όμως τον δημοσιο χαρακτήρα τους ως θυγατρικές εταιρείες των **ΥΠΕ** (ΝΠΙΔ). Για τις εργασιακές σχέσεις των γιατρών στα **νοσοκομεία**, προτείνεται η σύνδεση του μισθού τους με το προσφερόμενο **έργο** και η υιοθέτηση ποικίλων μορφών απασχόλησης, ανάλογα με τη θέση στην ιεραρχία και τις εκάστοτε ανάγκες του **νοσοκομείου**.

Η πρόταση της διαΝΕΟσις δίνει ιδιαίτερο βάρος στην ολοκλήρωση της **πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας** (**ΠΦΥ**), με την υιοθέτηση του θε-

σμού της οικογενειακής ιατρικής που θα έχει επίκεντρο την οικογένεια και όχι το άτομο. Η οικογενειακή ιατρική θα παρέχεται από διατομεακές δομές, με τη συμμετοχή των μονάδων υγείας του ΕΣΥ, των **δήμων** και του συμβεβλημένου ιδιωτικού τομέα. Οι επιμέρους δομές θα εντάσσονται σε ολοκληρωμένα δίκτυα **ΠΦΥ**, ανά **δήμο** ή ανά διαμέρισμα μεγάλων **δήμων**, τα οποία θα διοικούνται από Δ.Ε. και θα συνάπτουν συμβολαίικες συνεργασίες με τον **ΕΟΠΥΥ**.

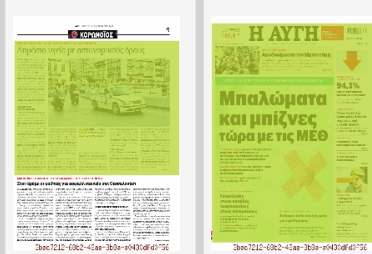
Η Έκθεση περιλαμβάνει, επίσης, προτάσεις για την ενίσχυση

του τομέα της δημόσιας υγείας, με δημιουργία κεντρικής υπηρεσίας Δημόσιας Υγείας και ισχυρές Διευθύνσεις ανά **ΥΠΕ** που θα συνεργάζονται με την **ΠΦΥ** και την **Τοπική Αυτοδιοίκηση**. Οπως αναφέρει ο κ. Τούντας, «η αντιμετώπιση της πρόσφατης πανδημίας και η ανάπτυξη νέων επιδημιών τα τελευταία σαράντα περίπου χρόνια, καθώς και κρίσιμα ζητήματα των περιβαλλοντικών και εργασιακών κινδύνων και των κοινωνικών και συμπεριφορικών παραγόντων που επιδρούν στην υγεία, καθιστούν αναγκαία την αναβάθμιση των υπηρεσιών δημόσιας υγείας, σε μεγαλύτερο βαθμό απ' ό,τι επικρατεί ο σχετικός νόμος που ψηφίστηκε λίγο πριν ξεσπάσει η πανδημία».

### Προϋπόθεση

Τέλος, για την υλοποίηση του «Νέου ΕΣΥ», απαραίτητη προϋπόθεση αποτελεί η εξασφάλιση επαρκούς χρηματοδότησης. Για τον σκοπό αυτό, εκτός από την αύξηση της δημόσιας δαπάνης υγείας τουλάχιστον κατά 1% του ΑΕΠ, προτείνεται η μετατροπή του **ΕΟΠΥΥ** σε ενιαίο μοναδικό πληρωτή, με αποκλειστική διαχείριση των εθνικών πόρων για τις δημόσιες δαπάνες υγείας, η ενσωμάτωση των ιδιωτικών πληρωμών και παραπληρωμών στην επίσημη χρηματοδοτική διαδικασία με τη μορφή συνασφάλισης ή συμπληρωματικής ασφάλισης, καθώς και η διαμόρφωση ενός δομικά σταθερού και λειτουργικού πλαισίου τιμών.

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 23-09-2020  
Επιφάνεια: 587.04 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΕΠΑΝΕΡΧΟΝΤΑΙ ΤΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΤΙΚΑ ΜΕΤΡΑ ΤΗΣ ΚΑΡΑΝΤΙΝΑΣ

# Δημόσια υγεία με αστυνομικούς όρους

» Την ώρα που ο συνωστισμός στα μέσα μαζικής μεταφοράς μόνο ως κίνδυνος υπερμετάδοσης του κορωνοϊού μπορεί να χαρακτηριστεί, ενώ ψάχνουμε αν τελικά υπάρχουν διαθέσιμες ΜΕΘ και πόσες, η κυβέρνηση άλλη μια φορά στρέφεται σε **αστυνομικά** μέτρα ζητώντας πρακτικά από την **αστυνομία** να κυνηγάει πιτσιρικάδες από τις πλατείες επειδή δεν υπάρχουν κρεβάτια στα **νοσοκομεία** για ασθενείς. Το κατά πόσον βέβαια η στοχοποίηση των «άμυλων νέων των πλατειών» βέβαια θα καταφέρει να «σώσει» την Αττική από ένα δεύτερο lockdown μένει να αποδεχθεί.

### Περιπολίες και ηχητικά μηνύματα

Στο πλαίσιο αυτό η **αστυνομία** επανέρχεται στο μοντέλο **αστυνόμησης** της καραντίνας της περασμένης άνοιξης. Σε εφαρμογή των νέων μέτρων από την περασμένη Δευτέρα στην Αττική επανέρχεται το ηχητικό μήνυμα που θα εκπέμπουν τα **οχήματα** της **ΕΛ.ΑΣ.** που περιπολούν σε γειτονιές και πλατείες. Αυτή τη φορά το μήνυμα θα είναι το εξής:

«Δεν επιτρέπονται συγκεντρώσεις άνω των εννέα ατόμων σε πλατείες, πάρκα και άλλους εξωτερικούς χώρους. Για την παράβαση προβλέπεται πρόστιμο 150 ευρώ. Η απαγόρευση ισχύει μέχρι τις 4 Οκτωβρίου. Ας κάνουμε όλοι υπομονή. Ακολουθήστε τις οδηγίες για να προστατεύσουμε τη **δημόσια υγεία**». Το μήνυμα θα εκπέμπεται σε ελληνικά, αγγλικά και αραβικά.



Σύμφωνα με **αστυνομικές** πηγές θα επανέλθει και η εντατικοποίηση των περιπολιών για να αυξηθεί η επιτήρηση. Όπως τονίζουν οι ίδιες πηγές, θα εξαντλείται όποιο ηπιότερο μέσο υπάρχει σε περιπτώσεις που διαπιστωθεί ότι δεν τηρούνται τα μέτρα, ξεκινώντας με το ηχητικό μήνυμα και τις παραινέσεις, ωστόσο ξεκαθαρίζουν ότι ο νόμος πρέπει να τηρηθεί.

Υπενθυμίζεται ωστόσο ότι σε ανάλογα περιστατικά τον περασμένο Μάιο σε πλατείες της Κυψέλης, της Αγ. Παρασκευής και Θεσσαλονίκης είναι αμφίβολο αν υπήρξαν

**Πρόστιμο 150 ευρώ για συγκεντρώσεις άνω των εννέα ατόμων**

καν παραινέσεις, καθώς καταγγελίες εκείνου του καιρού έκαναν λόγο για απροειδοποίητα χημικά και κυνηγητό.

Για παραβίαση των μέτρων σε άλλες περιπτώσεις, π.χ. γάμοι κ.λπ., προφανώς η **αστυνομία** δεν θα πι-

γαίνει σε **εκκλησίες** ή δημαρχεία να μετράει καλεσμένους ούτε είναι δυνατόν να βρίσκεται σε κάθε πλατεία της Αττικής, σημειώνουν οι ίδιες πηγές προσθέτοντας ότι θα προσέρονται σε περίπτωση που υπάρχει ανάλογη καταγγελία.

### Σ. Μπαλάσκας: «Θα σπάσει ο τσαμπουκάς»

Αξιοσημείωτο είναι ότι τις τελευταίες ημέρες ο **αστυνομικός** που καλείται σε τηλεοπτικούς σταθμούς για να «εξηγήσει» τα μέτρα είναι ο γνωστός Σταύρος Μπαλάσκας, που πριν από έναν χρόνο είχε καθαιρε-

θεί από τις θέσεις του στο διοικητικό συμβούλιο της ΠΟΑΣΥ, του συνδικαλιστικού οργάνου των **αστυνομικών**, έπειτα από δηλώσεις **στις** οποίες παρομοίαζε τους **μετανάστες** με σκουπίδια. Έτσι, μιλώντας προ δύο ημερών στην **ΕΡΤ**, τόνισε πως «από εκεί και πέρα δεν νομίζω ότι έναντι των Ελλήνων **αστυνομικών**, οι οποίοι είναι φορτισμένοι να κάνουν αυτή τη δουλειά, κανένας πιτσιρικάς μπορεί να πάει στην πλατεία και να κάνει του κεφαλιού του. Ο τσαμπουκάς θα σπάσει, δεν υπάρχει περίπτωση».

Ε. ΖΩΤΟΥ

# ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΗ ΚΙΚΙΛΙΑ Μεταφέρουν ασθενείς από τις ΜΕΘ για να τις μετατρέψουν σε Μονάδες Covid19

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	23-09-2020
Επιφάνεια:	320.05 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΗ ΚΙΚΙΛΙΑ

# Μεταφέρουν ασθενείς από τις ΜΕΘ για να τις μετατρέψουν σε Μονάδες Covid-19

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

» Πρόκειται για τα νοσοκομεία «Σωτηρία», «Ευαγγελισμός», «Ελπίς», «Λαϊκό», «Γεννηματάς» και «Κωνσταντοπούλειο», από τα οποία, σύμφωνα με κατεπείγον έγγραφο του διοικητή της 1ης ΥΠΕ Παναγιώτη Στάθη με θέμα «Ανάπτυξη - μετατροπή χρήσης κλινών για την καταπολέμηση διασποράς του Covid-19» προς τους διοικητές των έξι νοσοκομείων της Αττικής, ζητείται η μετατροπή 14 υπάρχουσων κλινών Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας και 108 Μονάδων Ε-

ντατικής Θεραπείας αποκλειστικά σε μονάδες για νοσηλεία ασθενών με Covid-19.

Συγκεκριμένα, ο διοικητής της 1ης ΥΠΕ Παναγιώτης Στάθης αναφέρει: «Κατόπιν παραγγελίας του κυρίου υπουργού Υγείας και σε συνέχεια του ανωτέρω επιχειρησιακού σχεδίου, παρακαλούμε όπως ενόψει αντιμετώπισης αυξημένων αναγκών νοσηλείας προσώπων σε κλίνες αυξημένης φροντίδας ενεργήσετε ώστε οι δομές ευθύνης σας να αναπτύξουν - μετατρέψουν υπάρχουσες κλίνες Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας και όμοιες Μονάδων Εντατικής Θεραπείας έως τις

**Υπουργική εντολή στους διοικητές των νοσοκομείων «Σωτηρία», «Ευαγγελισμός», «Ελπίς», «Λαϊκό», «Γεννηματάς» και «Κωνσταντοπούλειο»**

28 Σεπτεμβρίου σύμφωνα με τον καθοριζόμενο κατώτερο αριθμό:

- Το 'Σωτηρία', το οποίο διαθέτει 18 κλίνες ΜΕΘ Covid-19 + 9 κλίνες ΜΑΦ, καλείται να αναπτύξει 10 κλίνες ΜΕΘ Covid-19.
- Το Νοσοκομείο 'Ευαγγελισμός', το οποίο διαθέτει 24 κλίνες ΜΕΘ Covid-19, καλείται να αναπτύξει επιπλέον 16 κλίνες ΜΕΘ για Covid-19.
- Το Νοσοκομείο 'Ελπίς' να αναπτύξει 6 κλίνες ΜΕΘ Covid-19.
- Το Νοσοκομείο 'Κωνσταντοπούλειο Αγία Όλγα' να αναπτύξει 9 κλίνες ΜΕΘ Covid-19.
- Το Νοσοκομείο 'Γεννηματάς' να

αναπτύξει 12 κλίνες ΜΕΘ Covid-19 και 5 κλίνες ΜΕΘ.

- Το Νοσοκομείο 'Λαϊκό' καλείται να αναπτύξει 13 κλίνες ΜΕΘ Covid-19.
- Το σύνολο των ΜΕΘ Covid-19 που καλούνται να αναπτυχθούν είναι 108 και 14 των ΜΑΦ Covid-19, σύνολο 122».

Όπως αναφέρεται στο σχετικό έγγραφο, θα πρέπει να έχει ολοκληρωθεί τμηματικά ή κατά χρονικά στάδια η ανάπτυξη των κλινών roll out κατόπιν της ολοκλήρωσης τυχόν μεταφοράς νοσηλευομένων για έτερη αιτία με τελικό χρονικό σημείο έως τις 28 Σεπτεμβρίου.

# Η πανδημία ως «ευκαιρία» για τους ιδιώτες κλινικάρχες

Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 4

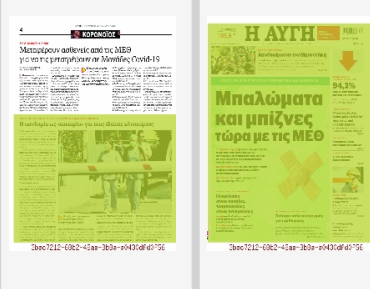
Ημερομηνία έκδοσης: 23-09-2020

Επιφάνεια: 554.66 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 950

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΤΑΚΤΙΚΗ ΤΟΥ ON / OFF ΣΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

# Η πανδημία ως «ευκαιρία» για τους ιδιώτες κλινικάρχες

» Την αναστολή της τακτικής λειτουργίας των δημόσιων νοσοκομείων και την παραπομπή των μη Covid-19 περιστατικών στις χρυσοπληρωμένες ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα προωθεί η κυβέρνηση, ακολουθώντας την τακτική που είχε κατά την πρώτη φάση της επιδημίας.

Μετά την άρνησή της να αξιοποιήσει όλο το προηγούμενο χρονικό διάστημα που είχε για να αναπτύξει όλες τις διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ, να τις προμηθεύσει με τον αναγκαίο υλικοτεχνικό εξοπλισμό και κυρίως να προσλάβει το απαραίτητο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό για να τις στελεχωσει, η κυβέρνηση επιχειρεί να καλύψει τη ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων και τις ανάγκες για νοσηλεία σε ΜΕΘ ασθενών με Covid-19 μετατρέποντας απλούς θαλάμους σε ΜΑΦ, χωρίς όμως να έχει τις υποδομές ούτε το εξειδικευμένο προσωπικό.

### Σύστημα μίας νόσου

Όπως διαφαίνεται, η ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων και η μη αξιοποίηση του χρόνου που είχε η κυβέρνηση από τον Μάρτιο και μετά για να προσλάβει το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό ώστε να δημιουργήσει νέες κλίνες ΜΕΘ επιφέρει τη μετατροπή του συστήματος Υγείας σε σύστημα μίας νόσου, με ολέθριες επιπτώσεις για την υγεία των ασθενών με άλλα, εκτός Covid-19, νοσήματα, καθώς επιστρέφει στις παλιές πρακτικές της, που εφάρμοσε κατά την πρώτη φάση της πανδημίας, και στην τακτική του on / off της τακτικής λειτουργίας των νοσοκομείων καταφεύγοντας σε λύσεις ανάγκης, με μετακινήσεις προσωπικού και εξοπλισμού.

Η κυβέρνηση έχει δείξει μέχρι σήμερα ότι δεν έχει κανένα πρόβλημα να αξιοποιήσει την πανδημία ως ευκαιρία για να κάνει δώρα προς τους ιδιώτες φίλους της, όπως συνέβη με την περίπτωση των τεστ, οπότε πάλι η Ν.Υ.Π.Ε προέτρεπε τους διοικητές των νοσοκο-



▶ Η κυβέρνηση μετατρέπει το σύστημα Υγείας σε σύστημα μίας νόσου

μείων να στέλνουν στο ιδιωτικό διαγνωστικό κέντρο όπου επιστημονικά υπεύθυνος εμφανιζόταν ο καθηγητής εκπρόσωπος του υπουργείου και μέλος της επιτροπής εμπειρογνομόνων. Σημειώνεται ότι οι πολίτες εξα-

κολουθούν να πληρώνουν αδρά για να πραγματοποιηθούν τα τεστ ανίχνευσης του ιού.

### Δώρο στις ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα

Ανάλογο δώρο βλέπουμε και με τις ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα, καθώς τώρα, μετά την αμεριμνσία της κυβέρνησης να ενισχύσει το ΕΣΥ στελεχώνοντας όλες τις διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ των νοσοκομείων και τη διαμορφωθείσα κατάσταση με την αύξηση των

κρουσμάτων, μεταφέρονται τα μη Covid-19 περιστατικά από τα δημόσια νοσοκομεία στα ιδιωτικά, με αποτέλεσμα όσοι έχουν χρήματα να απολαμβάνουν ιατρικής φροντίδας και όσοι δεν έχουν να είναι αφημένοι στην τύχη τους.

Ο καθηγητής David Himmelstein έγραψε: Η υγεία μας είναι ιδιαίτερα πολύτιμη, προσωπική και εύλωτη στη διαφορά για να την εμπιστευτούμε στην αγορά.





# Χαμηλά τα επίπεδα ανοσίας

Τα πρώτα αποτελέσματα **μελέτης** του **ΕΚΠΑ** σε δείγματα τον Ιούνιο και τον Ιούλιο

Με πολύ χαμηλά επίπεδα ανοσίας του πληθυσμού έναντι της COVID-19 «βρήκε» τη χώρα μας το δεύτερο κύμα της πανδημίας. Αποτελέσματα **μελέτης** του **ΕΚΠΑ**, σε μέλη της πανεπιστημιακής κοινότητας κατέδειξαν ότι αντισώματα έναντι του κορωνοϊού τον περασμένο Ιούλιο είχε μόλις το 1% των συμμετεχόντων. Μόλις το 24% όσων είχαν αντισώματα γνώριζε ότι είχε μολυνθεί κάποια στιγμή από τον SARS-CoV-2.

Τα πρώτα αποτελέσματα της οροεπιδημιολογικής **μελέτης** του **ΕΚΠΑ** για τον κορωνοϊό SARS-CoV-2 δημοσιεύθηκαν πριν από λίγες ημέρες στο διεθνές περιοδικό *Life*, και αφορούν τον έλεγχο για την παρουσία αντισωμάτων έναντι του ιού 2.500 δειγμάτων πλάσματος εθελοντών-δοτών που συλλέχθηκαν τον Ιούνιο - Ιούλιο 2020. Μόνο 25 δείγματα βρέθηκαν θετικά. Σύμφωνα με τους καθηγητές της Ιατρικής Σχολής του **ΕΚΠΑ**, Ουρανία Τσιτσιλώνη, Δημήτρη Παρασκευή και Θάνο Δημόπουλο, οι οποίοι παρουσιάζουν



**Μόλις το 1% των συμμετεχόντων είχε αντισώματα έναντι του κορωνοϊού.**

τα κυριότερα αποτελέσματα, η **μελέτη** ξεκίνησε στις 22 Ιουνίου έχοντας στόχο να ελέγξει 5.000 μέλη της πανεπιστημιακής κοινότητας σε βάθος χρόνου πέντε συνεχόμενων μηνών (Ιούνιος - Οκτώβριος 2020).

Στο σύνολο των πρώτων 2.500 δειγμάτων που έχουν αναλυθεί μέχρι τώρα, 35% των εθελοντών ήταν άνδρες και 65% **γυναίκες**. Οι μισοί εθελοντές (51%) ήταν ηλικίας 18 έως 34 ετών, 37% ανήκαν στην ηλικιακή **ομάδα** των 35 έως 54 ετών και 12% ήταν 55 έως 74 ετών. Ένας στους πέντε εθελοντές (20%) δήλωσε ότι εργάζεται στη Σχολή Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου, που σημαίνει ότι έχει σχετικά αυξημένο κίνδυνο έκθεσης στον κορωνοϊό.

Σύμφωνα με τα επιδημιολογικά στοιχεία, ο συνολικός επιπολασμός το διάστημα Ιουνίου - Ιουλίου 2020 ήταν 1,0% και ο σταθμισμένος επιπολασμός ήταν 0,93% (με βάση την ηλικιακή κατανομή της απογραφής του πληθυσμού της Αττικής 2011). Οι άνδρες είχαν υψηλότερο επιπολασμό (1,05%) σε σχέση με τις **γυναίκες** (0,84%), όπως επίσης υψηλότερος επιπολασμός παρατηρήθηκε στην ηλικιακή **ομάδα** 55-74 ετών (1,42%) σε σύγκριση με τις νεότερες ηλικίες (0,67% στους εθελοντές 18-34 ετών και 0,78% στους 35-54 ετών). Μέλη του **ΕΚΠΑ** που ανήκουν σε τμήματα Ιατρικής, Οδοντιατρικής, **Νοσηλευτικής** και Φαρμακευτικής, εμφάνισαν διπλάσιο επιπολασμό (1,43%), σε σχέση

με όσους δραστηριοποιούνται σε άλλες σχολές και τμήματα (0,65%).

Δεκατέσσερα από τα 25 θετικά δείγματα (56%) ανήκαν σε μέλη του **ΕΚΠΑ** που ταξίδεψαν πρόσφατα στο εξωτερικό, κυρίως σε χώρες της **Ευρωπαϊκής Ένωσης**. Ποσοστό περίπου 50% ανέφεραν επαφή με θετικό ή ύποπτο κρούσμα για COVID-19 και μόνο 6 στα 25 θετικά δείγματα (24%) γνώριζαν ότι μολύνθηκαν και είχαν επιβεβαιώσει την παρουσία **λοιμώξεως** με μοριακό τεστ για τον νέο κορωνοϊό. Ως προς τα συμπτώματα που ανέφεραν ότι παρουσίασαν οι θετικοί για αντισώματα έναντι του SARS-CoV-2 εθελοντές-δότες, οι περισσότεροι είπαν πυρετό και πονοκέφαλο και σχεδόν οι μισοί (48%) απώλεια γεύσης ή/και όσφρησης.

Ένας στους 3 θετικούς για αντισώματα εθελοντές-δότες (36%) ήταν πλήρως ασυμπτωματικός, δηλαδή παρόλο που ήρθε σε επαφή με τον SARS-CoV-2 και ανέπτυξε αντισώματα, δεν εμφάνισε κανένα σύμπτωμα της νόσου.

Όπως αναφέρουν οι καθηγητές, «ο οροεπιπολασμός που υπολογίστηκε στη **μελέτη** μας είναι κατά πολύ χαμηλότερος από το ποσοστό του 60% που απαιτείται για να επιτύχουμε προστατευτική ανοσία στον πληθυσμό. Επομένως, η τήρηση των προληπτικών μέτρων **προστασίας** καθώς και αποτελεσματικό και ασφαλές **εμβόλιο** έναντι του SARS-CoV-2 είναι απαραίτητα για την αποτελεσματική αντιμετώπιση της πανδημίας».

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ



## Ποινικές διώξεις και αυτόφωρο για αρνητές μάσκας

Της **ΙΩΑΝΝΑΣ ΜΑΝΔΡΟΥ**

**Διώξεις** και αυτόφωρο για τους αρνητές της μάσκας, που αντιστρατεύονται τα μέτρα της πολιτείας για την πανδημία, παραγγέλλει ο **εισαγγελέας του Αρείου Πάγου** Βασίλειος Πλιώτας με εγκύκλιο που απέστειλε στους **εισαγγελλείς** όλης της χώρας, με στόχο την αυστηρή τήρηση των μέτρων.

Οι προφανείς λόγοι **προστασίας** της δημόσιας υγείας και της **προστασίας** της ζωής των πολιτών, κατά τον **εισαγγελέα** του ανωτάτου **δικαστηρίου**, επιβάλλουν την αυστηρή τήρηση των μέτρων για τον κορωνοϊό και οδηγούν στη λήψη και ποινικών μέτρων, καθώς, όπως αναφέρεται εύστοχα στην **εισαγγελική** εγκύκλιο, το μέγεθος του προβλήματος έχει δημιουργήσει «δικαίωμα της ανάγκης».

Ο **εισαγγελέας** του **Αρείου Πάγου**, με αφορμή μεμονωμένα, αλλά υπαρκτά περιστατικά πολιτών που τάσσονται κατά της χρήσης της μάσκας, διακρύβοντας τις απόψεις τους μέσω των κοινωνικών δικτύων ή και με άλλους τρόπους, παρενέβη επισείοντας τις ποινικές κυρώσεις, προς χάριν της διαφύλαξης της δημόσιας υγείας.

Προς τούτο, η εγκύκλιος - παραγγελία του είναι να εφαρμόζεται το αυτόφωρο, δηλαδή να συλλαμβάνονται οι παρανομούντες και να διώκονται ποινικά για αδικήματα που επισύρουν ποινές σοβαρές, μεταξύ των οποίων εκείνα που περιγράφονται στα ανάλογα **άρθρα** του ποινικού κώδικα.

«Η **προστασία** της δημόσιας τάξεως», αναφέρει ο **εισαγγελέας** του **Αρείου Πάγου**, «οσάκις συντρέχουν οι νόμιμες προϋποθέσεις, όταν δηλαδή αυτοί που αντιστέκονται στα νόμιμα μέτρα και προσδίδουν **στις** δικές τους θεωρήσεις για τη χρήση της μάσκας τα χαρακτηριστικά αξιόποινης πράξης, είναι αυτονόητη υποχρέωση ο σχηματισμός ποινικής δικογραφίας και η τήρηση της αυτόφωρης διαδικασίας», ενώ αιτιολογεί τη λήψη των παραπά-



**Κρίθηκε** αναγκαία η έκδοση νέας εγκυκλίου, καθώς οι αρνητές της μάσκας δημιουργούν σύγχυση στους πολίτες.

**Εγκύκλιος** στους **εισαγγελλείς** όλης της χώρας, με στόχο την αυστηρή τήρηση των μέτρων.

νω μέτρων επικαλούμενος τις συνέπειες της πανδημίας και τους κινδύνους για τη ζωή των πολιτών. «Η **προστασία** του πολίτη και η τήρηση της νομιμότητας, ως αποστολή της Εισαγγελίας, αποτελούν τον σταθερό στόχο όλων των **εισαγγελικών** λειτουργιών και αξιώνουν τη διαρκή επαγρύπνησή μας», επισημαίνει σχετικά.

Η εγκύκλιος του **εισαγγελέα** του **Αρείου Πάγου** έρχεται σε σειρά ανάλογων, προγενέστερων για την τήρηση των μέτρων, στην παρούσα φάση όμως κρίθηκε αναγκαία η έκδοση νέας, καθώς το πρόβλημα της διασποράς του κορωνοϊού μεγαλώνει και οι αρνητές της μάσκας δημιουργούν σύγχυση στο κοινό. Άλλωστε, στη σύγχυση που προκαλείται από τη διατύπωση αυτών των απόψεων αναφέρεται και ο ίδιος ο **εισαγγελέας**, απευθυνόμενος στους **εισαγγελλείς** για αυστηρή εφαρμογή των μέτρων.

Η εγκύκλιος εστάλη από χθες και ήδη από σήμερα παράγει αποτελέσματα.

# «Έκτακτο δελτίο Covid» από τον ΠΟΥ πάλι για την Ευρώπη

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 23-09-2020  
Επιφάνεια: 1155.19 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» **Ακόμη και η Σουηδία**, της οποίας η «καλαρή» και «αιρετική» αντιμετώπιση του πρώτου κύματος της πανδημίας είχε προβληματίσει έντονα την επιστημονική και υγειονομική κοινότητα, ετοιμάζεται σήμερα να λάβει έκτακτα περιοριστικά μέτρα στην πρωτεύουσα Στοκχόλμη για να περιορίσει την αυξητική τάση που παρουσιάζει πάλι ο αριθμός των νέων κρουσμάτων Covid-19.

Η κατάσταση στην Ευρώπη συνεχίζει να είναι εξαιρετικά ανησυχητική, με τον αριθμό των κρουσμάτων να παραμένει σε ανοδική τροχιά. Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, **στις χώρες της ηπείρου καταγράφηκε η μεγαλύτερη άνοδος μολύνσεων από Covid-19** στη διάρκεια της περασμένης εβδομάδας, σε μια αύξηση που αντιστοιχεί σε ποσοστό 27% σε σχέση με τα δεδομένα της προηγούμενης.

## Ρεκόρ άνοδου στη Ρωσία

Είναι ενδεικτικό ότι στη Ρωσία καταγράφηκαν χθες 6.215 νέα κρούσματα, γεγονός που αποτελεί ρεκόρ 24ωρου από τις 18 Ιουλίου, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό τους σε 1.115.810, τον τέταρτο υψηλότερο παγκοσμίως. Οι ρωσικές υγειονομικές αρχές ανακοίνωσαν επίσης 160 θανάτους τις τελευταίες 24 ώρες, ανεβάζοντας τον επίσημο αριθμό των νεκρών σε 19.649 σε μια χώρα με συνολικό πληθυσμό περίπου 144 εκατ. κατοίκους.

Ο ΠΟΥ σήμανε χθες νέο συναγερμό για τον ρυθμό εξάπλωσης της πανδημίας, που επιταχύνεται **στις περισσότερες περιοχές του πλανήτη**, μ' ένα νέο ρεκόρ 2 εκατομμυρίων κρουσμάτων την προηγούμενη εβδομάδα, αν και ο αριθμός των θανάτων παγκοσμίως παρουσιάζει κάμψη κατά 10%. Με εξαίρεση την Αφρική, σε όλες τις περιοχές του κόσμου παρατηρήθηκε άνοδος των κρουσμάτων. Σε παγκόσμιο επίπεδο έχουν καταγραφεί περισσότερα από 30,6 εκατομμύρια μολύνσεις από τον νέο κορωνοϊό. Συγκεκριμένα, την εβδομάδα 14-20 Σεπτεμβρίου καταγράφηκαν σχεδόν 2 εκατομμύρια νέα κρούσματα Covid-19, αύξηση κατά 6% σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα, ενώ πρόκειται για τον μεγαλύτερο εβδομαδιαίο αριθμό από την αρχή της πανδημίας. Στη διάρκεια της ίδιας χρονικής περιόδου καταγράφηκαν άλλοι 57.700 θάνατοι.

Με βάση τα στοιχεία του προηγούμενου επταημέρου, ο αριθμός αυτός είναι κατά 10% χαμηλότερος, γεγονός που αντανάκλα μια γενικότερη μείωση της θνητότητας, ενδεχομένως λόγω της βελτίωσης και της ενίσχυσης των διαθέσιμων θεραπευτικών σχημάτων. Η τάση αυτή αφορά ιδιαίτερα την Ευρώπη, όπου καταγράφηκε παγκοσμίως η μεγαλύτερη άνοδος κρουσμάτων -κατά 27%-, το ποσοστό των θανάτων μειώθηκε κατά 22%. Περισσότερο από το 38% των νέων κρουσμάτων εντοπίστηκε στην αμερικανική ήπειρο, η οποία παραμένει η πλέον πληγείσα σύμφωνα με τον ΠΟΥ. Σημειώνεται ότι ο αριθμός των θανάτων **στις ΗΠΑ ξεπέρασε χθες τις 200.000**, επιβεβαιώνοντας τις πλέον ζοφερές εκτιμήσεις των ειδικών πριν από λίγους μήνες.

## Νοτιοανατολική Ασία: 9.000 θάνατοι σε 7 μέρες

Στη νοτιοανατολική Ασία, όπου εντοπίζεται το 35% των νέων κρουσμάτων, ξεπέραστηκε το όριο των 100.000 νεκρών, με 9.000 νέους θανάτους να καταγράφονται την προηγούμενη εβδομάδα. **Στις περιοχές της ανατολικής Μεσογείου και του δυτικού Ειρηνικού** παρατηρείται



**ΑΥΞΗΣΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΚΑΤΑ 27% ΜΕΣΑ ΣΕ ΜΙΑ ΕΒΔΟΜΑΔΑ**

## «Έκτακτο δελτίο Covid» από τον ΠΟΥ πάλι για την Ευρώπη

τις τρεις τελευταίες εβδομάδες **μικρή** άνοδος στον αριθμό των κρουσμάτων όπως και των θανάτων. Αντίθετα, στην Αφρική η εξάπλωση της επιδημίας εξακολουθεί να επιβραδύνεται, με το ποσοστό των νέων κρουσμάτων να μειώνεται κατά 12% και των θανάτων κατά 16%.

## Νέα μέτρα σε πολλές χώρες

Σε κάθε περίπτωση, η πορεία της πανδημίας στην Ευρώπη αποτελεί πλέον θέμα κεντρικής πολιτικής και η μία μετά την άλλη οι κυβερνήσεις προχωρούν στη λήψη αυστηρότερων περιοριστικών μέτρων. Με τις εκτιμήσεις των ειδικών στη Βρετανία να είναι εξαιρετικά δυσοίονες για το επόμενο διάστημα, προβλέποντας μέχρι και 50.000 κρούσματα ημερησίως έως τα μέσα Οκτωβρίου και πάνω από 200 νεκρούς το 24ωρο έναν μήνα αργότερα, η κυβέρνηση του Μπόρις Τζόνσον ανακοίνωσε χθες νέα περιοριστικά μέτρα με χρονικό ορίζοντα εξαμήνου. Σ' αυτά περιλαμβάνεται η υποχρεωτική χρήση μάσκας από το προσωπικό των εμπορικών καταστημάτων, ο περιορισμός σε 15 του αριθμού των καλεσμένων σε γάμους, το κλείσιμο των μπαρ και

» **Η μεγαλύτερη άνοδος, παγκοσμίως, μολύνσεων καταγράφηκε την περασμένη εβδομάδα στις ευρωπαϊκές χώρες**

» **Σε τροχιά περιοριστικών μέτρων ακόμη και η Σουηδία**

» **Νέα μέτρα με ορίζοντα εξαμήνου ανακοίνωσε η κυβέρνηση Τζόνσον στη Βρετανία**

» **Ξεπέρασαν τις 200.000 τα θύματα του κορωνοϊού στις ΗΠΑ**

των μπαρ **στις 10 μ.μ.** και η ενθάρρυνση της τηλεργασίας.

Μιλώντας στο Κοινοβούλιο, ο Βρετανός πρωθυπουργός προειδοποίησε ότι μπορεί να υπάρξουν κι άλλα μέτρα αν αυτά που ανακοινώθηκαν δεν αποδώσουν και δεν μειώσουν τον ρυθμό εξάπλωσης του ιού. «Οφείλω να τονίσω ότι αν όλες οι ενέργειές μας για μείωση του αριθμού (μετάδοσης) R κάτω της μονάδας αποτύχουν, διατηρούμε το δικαίωμα να αναπτύξουμε μεγαλύτερη δύναμη πυρός με σημαντικά μεγαλύτερους περιορισμούς» είπε ο Τζόνσον. Οι περιορισμοί **στις επιχειρήσεις** και στους πολίτες μπορεί να ισχύσουν για έξι μήνες αν δεν επιτευχθεί μεγάλη πρόοδος σε τομείς όπως η ανάπτυξη εμβολίων και θεραπευτικών σχημάτων.

Με τη σειρά της, η Σουηδία, που μέχρι πρότινος απέκλειε το lockdown, εξετάζει το ενδεχόμενο επιβολής νέων μέτρων στην πρωτεύουσα Στοκχόλμη, όπου παρατηρείται τελευταία άνοδος των κρουσμάτων Covid-19. Η στρατηγική της, που έδινε έμφαση στην ατομική ευθύνη παρά στα συλλογικά μέτρα, βρέθηκε στο επίκεντρο σφοδρών επικρίσεων, καθώς ο αριθμός των νε-

κρών εκτοξεύτηκε την περασμένη άνοιξη.

Αν και οι μολύνσεις μειώθηκαν σημαντικά το καλοκαίρι και μέχρι στιγμής δεν έχει καταγραφεί εκρηκτική άνοδος των κρουσμάτων, όπως στην Ισπανία, τη Γαλλία και τη Βρετανία, περίπου 1.200 νέα κρούσματα και 5 θάνατοι καταγράφηκαν από την Παρασκευή, σε σύγκριση με τα περίπου 200 κρούσματα την ημέρα τις τελευταίες εβδομάδες. Η αύξηση του αριθμού των νέων μολύνσεων δεν μπορεί να εξηγηθεί αποκλειστικά από την αύξηση των τεστ, επισήμανε η Δημόσια Αρχή Υγείας. Ο Άντερς Τέγκνελ, ο κορυφαίος επιδημιολόγος της Σουηδίας που σχεδιάζει τη στρατηγική κατά της πανδημίας, δεν απέκλεισε την επιβολή νέων μέτρων στην πρωτεύουσα. Νωρίτερα, ο επικεφαλής των υγειονομικών υπηρεσιών της Στοκχόλμης είχε προειδοποιήσει ότι στην περιοχή της σουηδικής πρωτεύουσας καταγράφεται εκ νέου αύξηση των κρουσμάτων. Μέχρι στιγμής, η Σουηδία έχει καταγράψει 5.870 θανάτους από τη νόσο.

ΝΙΚΟΣ ΚΥΡΙΑΚΙΔΗΣ



►► ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΩΣ 15 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ

## «Τρέχει» και δεύτερο εμβόλιο κατά του κορονοϊού η Ρωσία

**ΜΕ ΤΑΧΥΤΑΤΟΥΣ** ρυθμούς στην ανάπτυξη εμβολίων προχωράει η Ρωσία, που ανακοίνωσε χθες ότι ως τις 15 Οκτωβρίου θα εγκρίνει το δεύτερο εμβόλιο κατά της Covid-19. Το εμβόλιο «Epiravkkoρonna» αναπτύχθηκε από το Ινστιτούτο Vector της Σιβηρίας και όπως ανέφεραν οι αρμόδιες υγειονομικές αρχές ολοκλήρωσε τις πρώτες φάσεις των κλινικών δοκιμών την προηγούμενη εβδομάδα. Ηδη, η Ρωσία έχει εγκρίνει το πρώτο εμβόλιο «Sputnik V», το οποίο όμως έγινε δεκτό με σκεπτικισμό αφού δεν έχει ολοκληρώσει την κρίσιμότερη τρίτη φάση των κλινικών δοκιμών. Όπως και στην πρώτη περίπτωση, όταν το «Epiravkkoρonna» λάβει έγκριση θα ξεκινήσει κλινικές δοκιμές σε ευρεία κλίμακα με τη συμμετοχή εθελοντών. Στο μεταξύ, το Κρεμλίνο εμφανίζεται τόσο σίγουρο για την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια του εμβολίου, που δηλώνει ότι θα επιμιστεί μέρος της νομικής ευθύνης σε περίπτωση που κάτι πάει στραβά, αντί να απαιτεί από τους αγοραστές να αναλάβουν πλήρως το ρίσκο. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, διά στόματος του διευθυντή του ευρωπαϊκού περιφερειακού γραφείου, Χανς Κλούγκε, ευχαρίστησε χθες τη Ρωσία για τις προσπάθειες που καταβάλλει στην ανάπτυξη ενός ασφαλούς και αποτελεσματικού εμβολίου κατά του νέου κορονοϊού.

### Στην Ε.Ε.

Την ίδια ώρα, η Ευρωπαϊκή Ένωση βρίσκεται σε επαφή με παρασκευαστές 38 υποψήφιων εμβολίων κατά της Covid-19, τα οποία έχει συμπεριλάβει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας σε διαδικασία κλινικής αξιολόγησης, επεσήμανε ο επικεφαλής της Task Force Κλινικών Δοκιμών και Παραγω-

γής του EMA, Φέργκους Σουίνι. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας ανακοίνωσε τη Δευτέρα ότι περισσότερες από 60 χώρες, όχι όμως η Κίνα και οι ΗΠΑ, έχουν προσχωρήσει στο μηχανισμό Covax που διευκολύνει την πρόσβαση των φτωχών χωρών στο εμβόλιο κατά του κορονοϊού και σκοπεύει να εξασφαλίσει δύο δισεκατομμύρια δόσεις μέχρι το τέλος του 2021.

Στο πεδίο των επιστημονικών ερευνών, νέα μελέτη συμπεραίνει πως η πανδημική νόσος πιθανώς να επιφέρει μια βραχυπρόθεσμη μείωση στο μέσο προσδόκιμο ζωής των ανθρώπων σε αρκετές χώρες του κόσμου, ιδίως σε εκείνες όπου μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού θα μολυνθεί από

### ΝΕΑ ΜΕΛΕΤΗ

**Η πανδημική νόσος πιθανώς να επιφέρει μια βραχυπρόθεσμη μείωση στο μέσο προσδόκιμο ζωής των ανθρώπων σε αρκετές χώρες**

τον κορονοϊό. Οι ερευνητές του Διεθνούς Ινστιτούτου Ανάλυσης Εφαρμοσμένων Συστημάτων στην Αυστρία, οι οποίοι έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο περιοδικό «PLoS One», ανέπτυξαν ένα μοντέλο προσομοίωσης που συνοψολογίζει την πιθανότητα μόλυνσης από τον νέο ιό, καθώς επίσης την πιθανότητα θανάτου από αυτόν ή από άλλη αιτία, ανάλογα με κάθε ξεχωριστή ηλικιακή ομάδα, καταλήγοντας ότι ίσως υπάρξει μια μικρή μείωση στο προσδόκιμο ζωής, κυρίως σε περιοχές της Ευρώπης και της Αμερικής.



Το Κρεμλίνο εμφανίζεται σίγουρο για την ασφάλεια του εμβολίου και δηλώνει ότι θα επιμιστεί μέρος της νομικής ευθύνης σε περίπτωση που κάτι πάει στραβά, αντί να απαιτεί από τους αγοραστές να αναλάβουν το ρίσκο.

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 23-09-2020  
Επιφάνεια: 406.14 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Στα...σχοινιά ο ανώμαλος γυναικολόγος

**Επίσημη ενημέρωση από την Εισαγγελία ζητάει το Νοσοκομείο Ρόδου όπου εργάζεται ο ανώμαλος γυναικολόγος - μαιευτήρας, τον οποίο καταγγέλλουν τέσσερις γυναίκες ασθενείς του ότι έβγαλε πάνω τους τα αρρωστημένα βίτσια του!**

Μετά τον σάλο που έχει ξεσπάσει στο νησί από τη βροχή μινύσεων, η διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος υπέβαλε αρμοδίως έγγραφο αίτημα στην εισαγγελέα Πλημμελειοδικών Ρόδου για την παροχή στοιχείων γύρω από τις εγκλίσεις που υποβλήθηκαν σε βάρος του. Η επίσημη ενημέρωση επί των καταγγελλομένων είναι αναγκαία έτσι ώστε να κινηθεί η διενέργεια σχετικής πειθαρχικής έρευνας, αλλά και για να κριθεί σε επίπεδο υπουργείου Υγείας αν συντρέχουν λόγοι και προϋποθέσεις για να τεθεί σε προσωρινή αργία ο γιατρός, όπως αναφέρει η «Δημοκρατική».

Πληροφορίες αναφέρουν ότι το θέμα έχει αναλάβει η προϊστάμενη της Εισαγγελίας Πλημμελειοδικών Ρόδου, ενώ ο συνήγορος τριών εκ των τεσσάρων φερομένων ως θυμάτων, Μύριαμ Ταμαρά, αναμένεται να υποβάλει και νέες μινύσεις.

Το θέμα έχει πάρει διαστάσεις χιονοστιβάδας στα social media, μετά τη μίνυση που υπέ-

βαλε η 55χρονη πολύτεκνη μητέρα και γιαγιά. Μάλιστα, οι δικηγόροι Στέλιος Αλεξανδρής και Εύη Αρνηθενού αναμένεται να υποβάλουν αρμοδίως λίστα ονομάτων ατόμων που τους έχουν προσεγγίσει ή έχουν γράψει δημόσια κόπι σχετικό με την υπόθεση, προκειμένου να εξεταστούν στο πλαίσιο της προκαταρκτικής εξέτασης που θα διενεργηθεί.

### Καταγγελία μητέρας

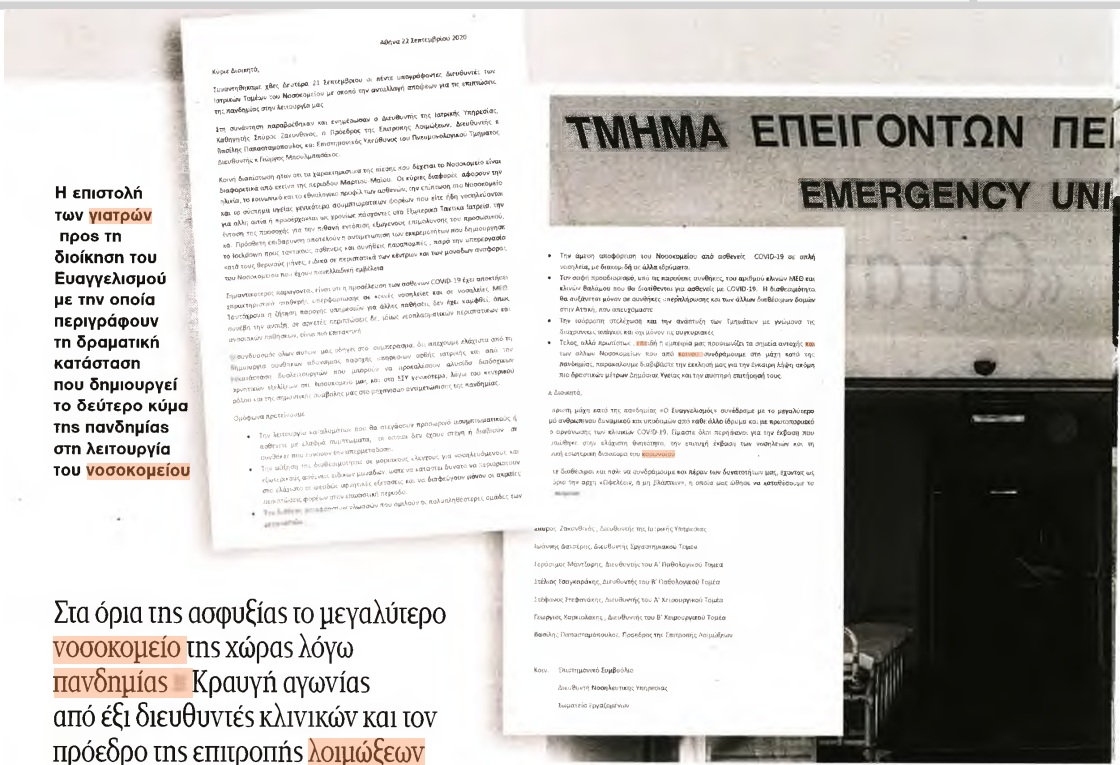
Η υπόθεση βγήκε στο φως μετά την καταγγελία της 55χρονης μητέρας τεσσάρων παιδιών και γιαγιάς δύο εγγονών, η οποία επισκέφθηκε το καλοκαίρι με την κόρη της και τον εγγονό της το νοσοκομείο για να την εξετάσει ο γυναικολόγος λόγω ενοχλήσεων που είχε καθώς στο παρελθόν είχε υποβληθεί σε επέμβαση αφαίρεσης μήτρας. Η γυναίκα δήλωσε ότι ο γιατρός κατά τη διάρκεια εξέτασης θώπευε το στήθος της και άλλα σημεία του σώματός της.

Τη μίνυση της 55χρονης ακολούθησαν εκείνες άλλων τριών γυναικών, ηλικίας 29, 31 και 35 ετών, οι οποίες υποστηρίζουν ότι ο μαιευτήρας ασέλγησε σε βάρος τους και, πλέον, δεν αποκλείεται η διενέργεια προκαταρκτικής εξέτασης για όλες τις μινυτήριες αναφορές.

“  
Επίσημη ενημέρωση από την Εισαγγελία ζητάει το Νοσοκομείο Ρόδου για την αρρωστημένη δράση του έκφυλου μαιευτήρα

# Δραματικό SOS από τον Ευαγγελισμό

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 23-09-2020  
 Επιφάνεια: 1057.73 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Η επιστολή των γιατρών προς τη διοίκηση του Ευαγγελισμού με την οποία περιγράφουν τη δραματική κατάσταση που δημιουργεί το δεύτερο κύμα της πανδημίας στη λειτουργία του νοσοκομείου**

Στα όρια της ασφυξίας το μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας λόγω πανδημίας Κραυγή αγωνίας από έξι διευθυντές κλινικών και τον πρόεδρο της επιτροπής λοιμώξεων

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Την περασμένη Δευτέρα διευθυντές σε κλινικές - κλειδιά του «Ευαγγελισμού», συναντήθηκαν για να μοιραστούν την έντονη ανησυχία τους για τις επιπτώσεις της πανδημίας στη λειτουργία του μεγαλύτερου νοσοκομείου της χώρας. Το έγγραφο που συνέταξαν αποτελεί «κραυγή αγωνίας» για τις ήδη ασφυκτικές συνθήκες λειτουργίας που μοιραία θα οδηγήσουν σε «εκπτώσεις» στην ποιότητα παροχής υπηρεσιών υγείας ενόσω ο αριθμός των κρουσμάτων καλπάζει. Στις περιγραφές τους διαπιστώνει κανείς ότι η πίεση που δέχεται το νοσοκομείο είναι διαφορετική από εκείνη του πρώτου κύματος. Οι κύριες διαφορές αφορούν την ηλικία, το κοινωνικό και εθνολογικό προφίλ των ασθενών, την επίπτωση των ασυμπτωματικών φορέων που είτε ήδη νοσηλεύονται για άλλη αιτία ή προσέρχονται ως χρονίως πάσχοντες στα εξωτερικά τακτικά ιατρεία, την ένταση της προσοχής για την πιθανή εντόπιση εξωγενούς επιμόλυνσης του προσωπικού.

Όμως, παράλληλα οι γιατροί του «Ευαγγελισμού» σπκώνουν το βάρος των εκκρεμοτήτων που δημιούργησε το lockdown προς τακτικούς ασθενείς. Επιπλέον, «η προσέλευση των ασθενών Covid-19 έχει αποκτήσει χαρακτηριστικά σταθερής υπερφόρτωσης σε κοινές νοσηλείες και σε νοσηλείες ΜΕΘ. Ταυτόχρονα η ζήτηση παροχής υπηρεσιών για άλλες παθήσεις δεν έχει καμφθεί, όπως συνέβη την άνοιξη, σε αρκετές περιπτώσεις δε, ιδίως νεοπλασματικών περιστατικών και ανοσιακών παθήσεων, είναι πιο επιτακτική», αναφέρεται στην ίδια επιστολή.

Μοιραία, σε μία περίοδο αυξημένης ζήτησης οι αντοχές του μεγαλύτερου νοσοκομείου της χώρας ήδη εξαντλούνται. Τα τακτικά χειρουργεία έχουν μειωθεί κατά 50% – με αποτέλεσμα να στοιβάζονται στη λίστα αναμονής εκ νέου

ασθενείς –, στη ΜΕΘ καταγράφεται πληρότητα που πλέον αγγίζει το 100%, ενώ ο αριθμός των εισαγωγών είναι πολλαπλάσιος από τον αντίστοιχο των εξαγωγών με αποτέλεσμα να δημιουργούνται συνθήκες «υπερφόρτωσης». «Ο συνδυασμός όλων αυτών μας οδηγεί στο συμπέρασμα, ότι απέχουμε ελάχιστα από τη δημιουργία συνθηκών αδυναμίας παροχής υπηρεσιών ορθής ιατρικής και από την εγκατάσταση δυσλειτουργιών που μπορούν να προκαλέσουν αλυσίδα διαδοχικών αρνητικών εξελίξεων στο νοσοκομείο μας και στο ΕΣΥ γενικότερα, λόγω του κεντρικού ρόλου και της σημαντικής συμβολής μας στον μηχανισμό αντιμετώπισης της πανδημίας». Έτσι, σε μόλις 54 λέξεις οι συνυπογράφωντες της επιστολής –Σπύρος Ζακυνθινός, διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας, Ιωάννης Δατσέρης, διευθυντής Εργαστηριακού Τομέα, Γεράσιμος Μάντζαρης, διευθυντής του Α' Παθολογικού Τομέα, Στέλιος Τσαγκαράκης, διευθυντής του Β' Παθολογικού Τομέα, Στέφανος

Στεφανάκης, διευθυντής του Α' Χειρουργικού Τομέα, Γεώργιος Χαρκιολάκης, διευθυντής του Β' Χειρουργικού Τομέα και Βασίλης Παπαστασιόπουλος, πρόεδρος της Επιτροπής Λοιμώξεων – συμπεκνώνουν την αγωνία τους για εκείνα που έρχονται και προειδοποιούν ότι δεν υπάρχει χρόνος για... χάσιμο. Διευκρινίζουν δε, ότι «είμαστε διαθέσιμοι και πάλι να συνδράμουμε και πέραν των δυνατοτήτων μας, έχοντας ως μόνο όριο την αρχή «Ωφελείν, ή μη βλάπτειν», η οποία μας ώθησε να καταθέσουμε το παρόν κείμενο».

**ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ.** Στο πλαίσιο αυτό, οι διευθυντές νευραλγικών τομέων του νοσοκομείου Ευαγγελισμού, προχωρούν ομόφωνα στις εξής προτάσεις:

Τη λειτουργία **καταλυμάτων** που θα στεγάσουν προσωρινά ασυμπτωματικούς ή ασθενείς με ελαφρά συμπτώματα, οι οποίοι δεν έχουν στέγη ή διαβίουν σε συνθήκες που ευνοούν την υπερμετάδοση.



## Ευαγγελισμό

Την αύξηση της διαθεσιμότητας σε μοριακούς **ελέγχους** για νοσηλεύμενους και εξωτερικούς ασθενείς ειδικών μονάδων.

Τη διάθεση μεταφραστών γλωσσών που ομιλούν οι πολυπληθέστερες **ομάδες των μεταναστών**.

Την άμεση αποφόρτιση του **νοσοκομείου** από ασθενείς Covid-19 σε απλή νοσηλεία, με διακομιδή σε άλλα ιδρύματα.

Τον σαφή προσδιορισμό, υπό τις παρούσες συνθήκες, του αριθμού κλινών ΜΕΘ και κλινικών θαλάμου που θα διατίθενται για ασθενείς με Covid-19.

Την ισόρροπη στελέκωση και την **ανάπτυξη** των Τμημάτων με γνώμονα τις διαχρονικές ανάγκες και όχι μόνον τις συγκυριακές.

**«ΣΗΜΑ ΚΙΝΔΥΝΟΥ» ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΚΡΑΤΙΚΟ ΝΙΚΑΙΑΣ.** Εν τω μεταξύ, «σίμα κινδύνου» εξέπεμψε χτες και το **νοσοκομείο «Νίκαιας»** καθώς εξ' αιτίας των συνθηκών υποστελέκωσης και των **προβλημάτων σε υποδομές** το **νοσοκομείο** αδυνατεί πλέον να δέχεται επιβεβαιωμένα κρούσματα Covid-19. Όπως δηλώνει στα «ΝΕΑ» ο γενικός γραμματέας της Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών **Γιατρών** Ελλάδας (ΕΙΝΑΠ) και Νευροχειρουργός στο ίδιο **νοσοκομείο**, Παναγιώτης **Παπανικόλαου**, τις παρατίψεις τους υπέβαλαν χτες ο διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας και η υπεύθυνη της **πτέρυγας Covid** για λόγους ιατρικής δεοντολογίας, που εντούτοις δεν έγιναν δεκτές.

Χαρακτηριστικά αναφέρει ότι «κατά την γενική εφημερία της περασμένης Κυριακής, η διοίκηση της 2<sup>ης</sup> **ΥΠΕ**, του **ΕΚΑΒ** και του **ΕΚΕΠΥ** αγνόησαν όλες τις εκκλήσεις μας παραβιάζοντας κάθε όριο ασφαλείας όσον αφορά τα θετικά κρούσματα και τα ύποπτα που μεταφέρονταν στο **νοσοκομείο**». Και προσθέτει: «η αύξηση κρεβατιών Covid γίνεται ερήμην των επιστημονικά υπευθύνων».

# Αποκαλυπτική έρευνα του ΕΚΠΑ: Μόλις το 1% του πληθυσμού έχει αντισώματα

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	23-09-2020
Επιφάνεια:	240.33 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Αποκαλυπτική έρευνα του ΕΚΠΑ: Μόλις το 1% του πληθυσμού έχει αντισώματα

ΚΑΘΕ ΑΛΛΟ παρά ενθαρρυντικά είναι τα αποτελέσματα της οροεπιδημιολογικής **μελέτης** του Εθνικού και Καποδιστριακού **Πανεπιστημίου Αθηνών** για την ανάπτυξη αντισωμάτων απέναντι στον κορονοϊό, τα οποία δημοσιεύτηκαν στο διεθνές επιστημονικό περιοδικό «Life». Οπως προέκυψε από τα επιδημιολογικά στοιχεία, ο συνολικός επιπολασμός το διάστημα Ιούνιος - Ιούλιος ήταν μόλις 1% και ο σταθμισμένος επιπολασμός 0,93%.

Οι άνδρες είχαν υψηλότερο επι-

πολασμό (1,05%) σε σχέση με τις **γυναίκες** (0,84%), ενώ υψηλότερος επιπολασμός παρατηρήθηκε στην ηλικιακή **ομάδα** 55-74 ετών σε σύγκριση με τις νεαρότερες ηλικίες. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της **μελέτης**, μέλη του **ΕΚΠΑ** που ανήκουν στη Σχολή Επιστημών Υγείας εμφάνισαν διπλάσιο επιπολασμό (1,43%) σε σχέση με όσους δραστηριοποιούνται σε άλλες σχολές (0,65%).

Ο χαμηλός οροεπιπολασμός του 1,05% που υπολογίστηκε στη **μελέτη**

είναι κατά πολύ χαμηλότερος από το ποσοστό του 60% που απαιτείται για να επιτύχουμε προστατευτική ανοσία. Επομένως, η τήρηση των μέτρων **προστασίας** καθώς και το ασφαλές **εμβόλιο** είναι απαραίτητα για την αποτελεσματική αντιμετώπιση της πανδημίας.

Συμπερασματικά, η **μελέτη** αποδεικνύει ότι ο οροεπιπολασμός στη χώρα το διάστημα Ιούνιος - Ιούλιος ήταν ιδιαίτερα χαμηλός και ανάλογος του χαμηλού αριθμού κρουσμάτων στην

Ελλάδα. Παρότι η **μελέτη** περιορίζεται σε μέλη του **ΕΚΠΑ**, αποτελεί την πρώτη οροεπιδημιολογική που έγινε στην Ελλάδα ως το τέλος Ιουλίου, δηλαδή μετά την άρση των ταξιδιωτικών περιορισμών.

Η **μελέτη** άρχισε τον Ιούνιο, έχοντας ως στόχο να ελέγξει 5.000 εθελοντές που δραστηριοποιούνται στο **ΕΚΠΑ**, σε βάθος χρόνου πέντε συνεχόμενων μηνών.

Στην ερευνητική **ομάδα** συμμετέχουν 15 καθηγητές του **ΕΚΠΑ** από

την Ιατρική Σχολή και τη Σχολή Θετικών Επιστημών. Στο σύνολο των 2.500 δειγμάτων που αναλύθηκαν ως τώρα 35% των εθελοντών δοτών ήταν άνδρες και 65% **γυναίκες**.

Οι περισσότεροι εθελοντές δότες ήταν ηλικίας 18-34 ετών, ενώ ως προς την κατανομή σε σχέση με την απασχόληση, ένας στους πέντε εθελοντές δήλωσε ότι δραστηριοποιείται στη Σχολή Επιστημών Υγείας του **ΕΚΠΑ** και συνεπώς πρόκειται για άτομα με αυξημένο κίνδυνο έκθεσης.



# 0 10s μειώνει (προσωρινά) και το προσδόκιμο ζωής! Η Νέο όπλο κατά του Covid-19! Η Ρωσία περιμένει ...

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 23-09-2020  
Επιφάνεια: 987.15 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΥΓΕΙΑ ΟΛΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

### 0 ιός μειώνει (προσωρινά) και το προσδόκιμο ζωής!

Η πανδημία του Covid-19 μπορεί να μειώσει προσωρινά το προσδόκιμο της ζωής σε πολλές χώρες, ιδίως σε εκείνες όπου ένα μεγαλύτερο ποσοστό του πληθυσμού θα μολυνθεί από τον κορονοϊό, εκτιμούν ερευνητές του International Institute for Applied Systems Analysis στην Αυστρία. Κι αυτό επειδή όσο εξαπλώνεται ο Covid-19 τόσο αυξάνεται

ο αριθμός των ηλικιωμένων που πεθαίνουν πρόωρα.

Η ερευνητική ομάδα με επικεφαλής τον Guillaume Marois ανέπτυξε ένα μοντέλο προσομοίωσης, το οποίο συνυπολογίζει την πιθανότητα μόλυνσης από τον νέο ιό, καθώς επίσης την πιθανότητα θανάτου από αυτόν ή από άλλα αιτία, ανάλογα με κάθε ξεχωριστή ηλικιακή ομάδα.

Σύμφωνα με το μοντέλο, όσο ο επιπολασμός του Covid-19 (ο βαθμός εξαπλώσεώς του στον πληθυσμό) είναι πολύ μικρός, το προσδόκιμο ζωής δεν επηρεάζεται. Αν, όμως, ο επιπολασμός φτάσει το 2% του πληθυσμού, τότε θα υπάρξει μία μικρή μείωση στο προσδόκιμο ζωής στις χώρες της Ευρώπης και της Αμερικής, το οποίο προ κορονοϊού βρισκό-

ταν περίπου στα 80 χρόνια. «Με έναν επιπολασμό της τάξης του 10% η απώλεια στο προσδόκιμο ζωής είναι πιθανό να ξεπεράσει το ένα έτος στις χώρες με υψηλό προσδόκιμο, όπως στην Ευρώπη και στις ΗΠΑ. Με επιπολασμό 50%, η απώλεια στο προσδόκιμο ζωής μεταφράζεται σε τρία έως εννέα έτη σε αυτές τις περιοχές» δήλωσε ο Marois.



### Πρόβλεψη νοσηλείας με τη γεύση!

Ενα τεστ γεύσης θα μπορούσε να προβλέψει ποιος θα νοσήσει πιο σοβαρά αν κολλήσει τον νέο κορονοϊό, υποστηρίζουν ερευνητές από τις ΗΠΑ. Η ερευνητική ομάδα με επικεφαλής τον Henry Barham του Baton Rouge General στη Λουιζιάνα διαπίστωσε ότι όσοι δεν μπορούν να νιώσουν καθόλου τις πικρές γεύσεις έχουν περισσότερες πιθανότητες να νοσηλευτούν με βαριά συμπτώματα του Covid-19.

Για τις ανάγκες της έρευνας που δημοσιεύσαν στο International Forum of Allergy & Rhinology, οι ερευνητές ζήτησαν από εθελοντές που είχαν διαγνωστεί θετικοί στον νέο κορονοϊό να υποβληθούν σε τεστ γεύσης. Παρατήρησαν ότι όσοι ήταν ικανοί να εντοπίσουν με τη γλώσσα τους την πικρή γεύση ακόμη και από μικροσκοπικές μιας πικρής ουσίας ήταν πιο πιθανό κατά την εξέλιξη του Covid-19 τις επόμενες ημέρες να παραμένουν ασυμπτωματικοί.

### Πιο βαριά

Αντίθετα, όσοι μετά τη διάγνωση του Covid-19 δεν ήταν σε θέση να γευτούν καθόλου τις πικρές ουσίες, με την πάροδο των ημερών αρρώσταιναν όλο και πιο βαριά από τον νέο κορονοϊό, σε σημείο που ήταν απαραίτητη η νοσηλεία τους. Οι υπόλοιποι συμμετέχοντες στην έρευνα, οι οποίοι είχαν τη γεύση του πικρού σε κανονικές ποσότητες μιας πικρής ουσίας, αλλά όχι στις πολύ μικρές ποσότητες, ήταν πιο πιθανό να εμφανίσουν ήπια συμπτώματα του Covid-19 και να μη χρειαστεί να νοσηλευτούν.



## Δεύτερο εμβόλιο!

Ακόμα ένα βήμα προς το πλαίσιο της προοπτικής που γίνεται παγκοσμίως για την ανακάλυψη του εμβολίου κατά του νέου κορονοϊού έκανε χθες η Ρωσία.

Συγκεκριμένα, όπως ανακοίνωσε σχετικά η αρμόδια ρυθμιστική Αρχή προστασίας του καταναλωτή (Rosпотребнадзор), έως τις 15 Οκτωβρίου αναμένεται η έγκριση του δεύτερου δυνάμει εμβολίου κατά του Covid-19. «Το υπουργείο Υγείας της Ρωσικής Ομοσπονδίας άρχισε τη διαδικασία έγκρισης του εμβολίου EpiVakkorona.

Η ολοκλήρωση της διαδικασίας έγκρισης του εμβολίου EpiVakkorona αναμένεται στις 15 Οκτωβρίου του 2020» τόνισε η ανακοίνωση. Το εν λόγω εμβόλιο έχει αναπτυχθεί από το Ινστιτούτο Vector της Σιβηρίας, το οποίο ολοκλήρωσε τις πρώτες φάσεις των κλινικών δοκιμών την προηγούμενη εβδομάδα, ενώ αξίζει να σημειωθεί πως η Ρωσία

έχει ήδη εγκρίνει το πρώτο αντίστοιχο υποψήφιο εμβόλιο κατά του νέου κορονοϊού που αναπτύχθηκε από το Ινστιτούτο Γκαμαλί της Μόσχας τον περασμένο Αύγουστο. Η τρίτη φάση των κλινικών δοκιμών του εμβολίου αυτού δε, που έχει την ονομασία Sputnik-V και στην οποία συμμετέχουν 40.000 εθελοντές, βρισκόται σε εξέλιξη.

Τώρα, έπειτα από την έγκριση και του δεύτερου αναμένεται να πραγματοποιηθούν κλινικές δοκιμές, στις οποίες θα συμμετέχουν άτομα ηλικίας άνω των 60 ετών, καθώς και άτομα που πάσχουν από χρόνιες παθήσεις.

### Δοκιμές

Συγχρόνως χθες ενδιαφέρον είχε η δήλωση που έκανε ο διευθυντής του Κέντρου Επιδημιολογίας και Μικροβιολογίας Γκαμαλί, το οποίο ανέπτυξε το Sputnik-V, που ση-

μείωσε ότι για να επιτραπεί η χρήση του συγκεκριμένου φαρμάκου για τον εμβολιασμό εγκύων είναι αναγκαίο να γίνουν ξεχωριστές κλινικές δοκιμές.

Κι αυτό διότι, όπως τόνισε ο Αλεξάντερ Γκίντσμπουργκ, αν και δεν αποκλείεται οι εγκυμονούσες να περνούν πιο ελαφρά τον κορονοϊό σε σχέση με άλλες κατηγορίες ατόμων, αυτό μένει να αποδειχθεί και στο πλαίσιο μελετών.

Τέλος, χθες ο κορυφαίος Γερμανός λοιμωξιολόγος Κρίστιαν Ντρόστεν δήλωσε στην «Tagesspiegel» ότι «θα υπάρξει εμβόλιο κατά του κορονοϊού τον επόμενο χρόνο. Τα πρώτα εμβόλια δεν θα είναι πιθανόν τέλεια. Μπορεί να μην επιδρούν με τόσο δραστικό τρόπο όπως θα το επιθυμούσαμε, αλλά τρέφω την ελπίδα ότι θα υπάρξει εμβόλιο κατά του SARS-CoV-2 το επόμενο έτος».

## » Νέο όπλο κατά του Covid-19! Η Ρωσία περιμένει την έγκριση του EpiVakkorona έως τις 15 Οκτωβρίου



## Προς έγκριση δεύτερο ρωσικό εμβόλιο;

■ Το Ερινακκορονα έχει αναπτυχθεί από το Ινστιτούτο Vector της Σιβηρίας. Στην τρίτη φάση το Sputnik-V

**A**κόμα ένα βήμα προς το πλαίσιο της προσπάθειας που γίνεται παγκοσμίως για την ανακάλυψη του εμβολίου κατά του νέου κορονοϊού έκανε χθες η Ρωσία. Συγκεκριμένα, όπως ανακοίνωσε σχετικά η αρμόδια ρυθμιστική Αρχή προστασίας του καταναλωτή (Rosпотребнадзор), έως τις 15 Οκτωβρίου αναμένεται η έγκριση του δεύτερου δυνάμει εμβολίου κατά του Covid-19. «Το υπουργείο Υγείας της Ρωσικής Ομοσπονδίας άρχισε τη διαδικασία έγκρισης του εμβολίου Ερινακκορονα. Η ολοκλήρωση της διαδικασίας έγκρισης του εμβολίου Ερινακκορονα αναμένεται στις 15 Οκτωβρίου του 2020» τόνιζε η ανακοίνωση.

Το εν λόγω εμβόλιο έχει αναπτυχθεί από το Ινστιτούτο Vector της Σιβηρίας, το οποίο ολοκλήρωσε τις πρώτες φάσεις των κλινικών δοκιμών την προηγούμενη εβδομάδα, ενώ αξίζει να σημειωθεί πως η Ρωσία έχει ήδη εγκρίνει το πρώτο αντίστοιχο υποψήφιο εμβόλιο κατά του νέου κορονοϊού που αναπτύχθηκε από το Ινστιτούτο Γκαμαλέι της Μόσχας τον περασμένο Αύγουστο.

Η τρίτη φάση των κλινικών δοκιμών του εμβολίου αυτού δε, που έχει την ονομασία Sputnik-V και στην οποία συμμετέχουν 40.000 εθελοντές, βρίσκεται σε εξέλιξη.

Τώρα, έπειτα από την έγκριση και του δεύτερου αναμένεται να πραγματοποιηθούν κλινικές δοκιμές, στις οποίες θα συμμετέχουν άτομα ηλικίας άνω των 60 ετών, καθώς και άτομα που πάσχουν από χρόνιες παθήσεις.

### Δοκιμές

Συγχρόνως χθες ενδιαφέρον είχε η δήλωση που έκανε ο διευθυντής του Κέντρου Επιδημιολογίας και Μικροβιολογίας Γκαμαλέι, το οποίο ανέπτυξε το Sputnik-V, που σημείωσε ότι για να επιτραπεί η χρήση του συγκεκριμένου φαρμάκου για τον εμ-



Επειτα από την έγκριση και του δεύτερου εμβολίου αναμένεται να πραγματοποιηθούν κλινικές δοκιμές, στις οποίες θα συμμετέχουν άτομα ηλικίας άνω των 60 ετών

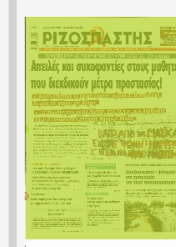
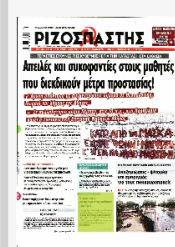
βολιασμό εγκύων είναι αναγκαίο να γίνουν ξεχωριστές κλινικές δοκιμές. Κι αυτό διότι, όπως τόνισε ο Αλεξάντρ Γκίντομπουργκ, αν και δεν αποκλείεται οι εγκυμονούσες να περνούν πιο ελαφρά τον κορονοϊό σε σχέση με άλλες κατηγορίες ατόμων, αυτό μένει να αποδειχθεί και στο πλαίσιο μελετών.

Τέλος, χθες ο κορυφαίος Γερμανός λοιμωξιολό-

γος Κρίστιαν Ντρόστεν δήλωσε στην «Tagesspiegel» ότι «θα υπάρξει εμβόλιο κατά του κορονοϊού τον επόμενο χρόνο. Τα πρώτα εμβόλια δεν θα είναι πιθανόν τέλεια. Μπορεί να μην επιδρούν με τόσο δραστικό τρόπο όπως θα το επιθυμούσαμε, αλλά τρέφω την ελπίδα ότι θα υπάρξει εμβόλιο κατά του SARS-CoV-2 το επόμενο έτος».

# Απεργία αύριο για την εκρηκτική κατάσταση στην Υγεία

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,16-17	Ημερομηνία έκδοσης:	23-09-2020
Επιφάνεια:	2002.02 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ

### Απεργία αύριο για την εκρηκτική κατάσταση στην Υγεία

- ▶ **ΚΚΕ:** Αμεση επίταξη των ιδιωτικών μονάδων Υγείας και ένταξη τους στον κρατικό σχεδιασμό, μαζί με μαζικές προσλήψεις **γιατρών** και νοσηλευτών
- ▶ Κάλεσμα του ΠΑΜΕ στα σωματεία να στηρίζουν με κάθε τρόπο την **απεργία**

ΣΕΛ. 16 - 17

## ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

# Σε αγωνιστική ετοιμότητα για να μην απολυθεί κανένας συμβασιούχος

### Διαμαρτυρία σήμερα στην 7η ΥΠΕ από σωματεία υγειονομικών της Κρήτης, με αίτημα να γίνουν και όλες οι αναγκασίες προσλήψεις

**Μ**ε αγωνιστικές παρεμβάσεις ενάντια στο μαρτύρι των απολύσεων που αναμένεται τους επόμενους μήνες, απαντούν τα σωματεία των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία, διεκδικώντας μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης για την Υγεία.

Θυμίζουμε ότι πάνω από 30.000 γιατροί και νοσηλευτές λείπουν σήμερα από τα νοσοκομεία της χώρας. Περίπου το 25% του συνόλου των εργαζομένων σ' αυτά είναι συμβασιούχοι και στόχος είναι το ποσοστό να φτάσει το 75% («Διανέσεις» - έκθεση του ΣΕΒ).

Από το 2018 μέχρι σήμερα δεν έχει ολοκληρωθεί καμία προκήρυξη για πρόσληψη μόνιμου, μη Ιατρικού προσωπικού στις δημόσιες μονάδες Υγείας, με αποτέλεσμα να μην έχουν αντικατασταθεί ούτε οι 3.500 που συνταξιοδοτήθηκαν το αντίστοιχο χρονικό διάστημα.

Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία, ο αριθμός των μόνιμων εργαζομένων στην Υγεία μειώθηκε κατά 2.022 τον τελευταίο χρόνο (από 79.052 τον Αύγουστο 2019 σε 77.030 τον Αύγουστο 2020).



Από παλιότερη κινητοποίηση εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ

### Καταγγελίες και κινητοποιήσεις

Οι εργαζόμενοι του «Ευαγγελισμού» προχωρούν αύριο στις 9.30 π.μ. σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το ΤΕΠ, ενάντια στις επικείμενες απολύσεις δεκάδων επικουρικών συναδέλφων όλων των ειδικοτήτων. Οι γιατροί συμμετέχουν στην 24ωρη απεργία της ΟΕΝΓΕ, ενώ το Σωματείο του νοσοκομείου έχει προκηρύξει στάση εργασίας (11.30 π.μ. - λήξη πρωινής βάρδιας) για όλο το προσωπικό, προκειμένου να συμμετάσχουν στην απεργιακή συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας.

Για τον κίνδυνο απόλυσης δεκάδων επικουρικών και μέσω ΟΑΕΔ εργαζομένων, που οι συμβάσεις τους λήγουν τους αμέσως επόμενους μήνες, προειδοποιεί το Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ και καλεί σήμερα σε διαχωριστική εργασία και σε συγκέντρωση στη 1 το μεσημέρι στην 7η ΥΠΕ.

Αντίστοιχη απόφαση συμμετοχής στην κινητοποίηση πήραν ο Σύλλογος Εργαζομένων του Γενικού Νοσοκομείου Χανίων, το Ενιαίο Σωματείο Εργαζομένων στον ΠΕΣΥΠ (ΔΥΠΕ) Κρήτης και ο Σύλλογος Εργαζομένων ΠΟΥ Κρήτης, διεκδικώντας τα

ράλληλα επάρκεια σε Μέσα Ατομικής Προστασίας και μαζικά επαναλαμβανόμενα τεστ στους εργαζόμενους.

«Εξι συνάδελφοι από τη διοικητική υπηρεσία του Νοσοκομείου της Χίου θα δουν την πόρτα της εξόδου τον προσεχή Νοέμβριο», καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων Σκυλιτσίου Νοσοκομείου Χίου και απαιτεί να μην απολυθεί κανείς.

Αλλά και το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Θριάσιο» υπογραμμίζει τον κίνδυνο απόλυσης δεκάδων εργαζομένων, των οποίων οι συμβάσεις λήγουν τους αμέσως επόμενους μήνες, όπως 39 επικουρικοί εργαζόμενοι και άλλοι 22 μέσω προγράμματος ΟΑΕΔ. «Τυχόν απόλυση των συναδέλφων, που έχουν αποκτήσει πολύτιμη εμπειρία για τις απαιτήσεις της εργασίας σε δημόσια μονάδα Υγείας - εκτός από τα προβλήματα επιβίωσης στους ίδιους και τις οικογένειές τους - θα προκαλέσει σοβαρότατα προβλήματα λειτουργίας στο Θριάσιο Νοσοκομείο, ιδιαίτερα στις σημερινές συνθήκες εξαπλώσεως της επιδημίας, όπου επιβάλλεται η άμεση ουσιαστική ενίσχυση με

προσωπικό», σημειώνει το Σωματείο.

Το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου Λευκάδας καταγγέλλει επίσης την επικείμενη απόλυση συμβασιούχου εργαζομένου, την ώρα μάλιστα που στο νοσοκομείο παραμένουν κενές πάνω από 210 οργανικές θέσεις!

### Αμφισβητούν ακόμα και το αυτονόητο

Την προκλητική στάση της διοίκησης της 2ης ΥΠΕ και του Νοσοκομείου Νίκαιας απέναντι σε επικουρική ψυχίατρο, η οποία διεκδικεί το αυτονόητο, δηλαδή να διορθωθεί η σύμβαση της και να γίνει τριετής, όπως αρχικά είχε προκηρυχθεί, καταγγέλλει η ΟΕΝΓΕ.

Όπως εξηγεί, η συγκεκριμένη γιατρός διορίστηκε σε θέση επικουρικού ψυχιάτρου το Μάη του 2019, σε θέση τριετούς διάρκειας. Όταν κλήθηκε να υπογράψει τη σύμβαση, διαπίστωσε ότι ήταν μονοετής! Μετά από ερωτήματα, οι αρμόδιοι της 2ης ΥΠΕ την διαβεβαίωσαν ότι έχει γίνει λάθος και η σύμβαση θα διορθωθεί. Την ίδια απάντηση έπαιρνε όλο το χρόνο, σε αλληπάλληλα ερωτήματα, μέχρι που 2 μέρες πριν λήξει η σύμβαση, της προτάθηκε να υπογράψει 4μηνη παράταση μέσω ΠΝΠ, για να κερδίσει ήδη τον χρόνο και να προλάβει να διορθωθεί η σύμβασή της!

«Αντί γι' αυτό οι υπεύθυνοι της ΥΠΕ και του τμήματος προσωπικού του Νοσοκομείου Νίκαιας προσπάθησαν να ριξουν την ευθύνη στη συνάδελφο, κατηγορώντας την ότι δεν έκανε εγκαίρως κινήσεις για να ζητήσει τροποποίηση της σύμβασης και γιατί υπέγραψε παράταση μέσω ΠΝΠ! Είχαν μάλιστα το θράσος να πουν στη συνάδελφο ότι αν γίνει τροποποίηση της σύμβασης θα αναγκαστεί να επιστρέψει τους μισθούς που πήρε κατά τη διάρκεια της 4μηνης παράτασης!».

Ωστόσο και το παραπάνω περιστατικό δεν είναι μεμονωμένο, καθώς «παρόμοιο πρόβλημα έχει δημιουργηθεί με τις συμβάσεις επικουρικών γιατρών στο ΨΝΑ Δαφνί και στο ΚΥ Αιγίνας», σημειώνει η ΟΕΝΓΕ και απαιτεί η 2η ΥΠΕ να τηρήσει τη δέσμευσή της, διορθώνοντας άμεσα τη σύμβαση των επικουρικών, ενώ τονίζει το «αυτονόητο, ότι δεν θα ανεχτούμε να ζητηθεί επιστροφή δεδουλευμένων από τη συνάδελφο!».

### ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ

## Καταγγελία για τη διαχείριση κρούσματος κορονοϊού

Προβληματισμό και πολλά ερωτήματα προκαλεί επάνω στη καταγγελία που έγινε στον «Ριζοσπάστη» από εργαζόμενο στο Κέντρο Υγείας Μαντουδιού Ευβοίας σχετικά με τη διαχείριση επιβεβαιωμένου κρούσματος κορονοϊού, το οποίο πριν από τη διακομιδή του σε νοσοκομείο της Αθήνας είχε νοσηλευτεί για λίγες ώρες στο ΚΥ Μαντουδιού.

Σύμφωνα με την καταγγελία, την προηγούμενη Τρίτη, 15/9, ασθενής από περιοχή της βόρειας Ευβοίας μεταφέρθηκε στο ΚΥ Μαντουδιού με συμπτώματα που δεν παρέπεμπαν σε κορονοϊό. Αφού εξετάστηκε από τους εφημερεύοντες γιατρούς, λίγες ώρες αργότερα μεταφέρθηκε σε νοσοκομείο της Αθήνας, όπου του έγινε τεστ κορονοϊού και βγήκε θετικό.

Σύμφωνα πάντα με την καταγγελία, το ΚΥ Μαντουδιού ενημερώθηκε γι' αυτήν την εξέλιξη, όχι όμως το σύνολο των εργαζομένων (νοσηλευτές, γιατροί, καθαριότητα), που συνέχισαν να εργάζονται κανονικά, να εξετάζουν ασθενείς, να επισκέπτονται αγροτικά ιατρεία της περιοχής.

Παράλληλα, ακόμα και μετά την ενημέρωση για επιβεβαιωμένο κρούσμα στο ΚΥ Μαντουδιού, δεν λήφθηκαν κανένα μέτρο, όπως απολύμανση του χώρου και μαζικά τεστ στους εργαζομένους και σε όσους είχαν εμπλοκή με τη διαχείριση του συγκεκριμένου ασθενούς. Σύμφωνα μάλιστα με την ίδια καταγγελία, δεν υπήρξε καμία συγκεκριμένη απάντηση στο ερώτημα γιατί δεν ενημερώθηκαν όλοι οι εργαζόμενοι του Κέντρου Υγείας...

### ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

## Συγκέντρωση και εξόρμηση για την ενημέρωση των ασθενών

Σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο ΤΕΠ του «Ευαγγελισμού» προχώρησαν χτες οι ειδικευόμενοι γιατροί και άλλοι εργαζόμενοι του νοσοκομείου, με απόφαση της συνέλευσης των ειδικευόμενων, με αιχμή τα προβλήματα που οξύνονται στο φόντο και της πανδημίας. Με τις ανακοινώσεις τους ενημέρωσαν τους ασθενείς που περιμέναν υπομονετικά να εξεταστούν ότι παρά τους πανηγυρισμούς της κυβέρνησης περί «θωράκισης» του ΕΣΥ, η πραγματικότητα είναι τελείως διαφορετική.

Ειδικά για την επαναλειτουργία της κλινικής Covid19 τελευταίες δυο βδομάδες, καταγγέλλουν ότι αυτή έγινε ξανά με «εντέλλεσθε» της διοίκησης για μετακινήσεις προσωπικού από άλλες κλινικές (Παθολογικό, Πνευμονολογικό, Δερματολογικό, Νεφρολογικό, Καρδιολογικό κ.λπ.) για να καλυφθεί στη βάρδια στα τμήματα Covid19, δημιουργώντας μεγάλα κενά στις κλινικές από τις οποίες αποσπώνται οι γιατροί, με αποτέλεσμα όσοι μένουν πίσω να κάνουν 9 - 10 εφημερίες το μήνα, ενώ σε δεύτερη μοίρα μπαίνει και το κομμάτι της εκπαίδευσης των ειδικευόμενων.

Επιπλέον, η δημιουργία των νέων τμημάτων Covid γίνεται στη θέση κλινικών που α-

ναστέλλεται η λειτουργία τους (Ουρολογική, Καρδιοχειρουργική κ.ά.), ενώ η μεγάλη έλλειψη προσωπικού έχει ως αποτέλεσμα να λειτουργούν οι μισές αίθουσες χειρουργείων, με τις λίστες αναμονής των ασθενών να εκτοξεύονται.

Κι όλα αυτά στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας, το οποίο εξυπηρετεί χιλιάδες ασθενείς για επεμβάσεις (καρδιοχειρουργικές, νευροχειρουργικές κ.ά.), που η αναστολή τους το επόμενο διάστημα είτε θα οδηγήσει τους ασθενείς αυτούς στον ιδιωτικό τομέα (βάθοντας βαθιά το χέρι στην τσέπη για να βρουν την υγεία τους) είτε θα αυξήσει τη θνητότητα στους χρονίως πάσχοντες.

Τέλος, χτες η Γενική Συνέλευση των γιατρών στο Νοσοκομείο Νίκαιας ομόφωνα δήλωσε ότι αδυνατεί πλέον να δεχτεί επιβεβαιωμένα κρούσματα κορονοϊού, λόγω της υποστελέχωσης και της έλλειψης των αναγκαίων υποδομών του νοσοκομείου. Το υπουργείο Υγείας, διανέμοντας την ανακρίβωση της διοίκησης του νοσοκομείου, προπαγανδίζει ότι «προχώρησε σε αύξηση των κλινών (...) από 30 (12 θετικών και 18 υπόπτων που διέθετε το νοσοκομείο μας μέχρι το Σάββατο 19/9/2020) σε 40 (30 θετικών και 10 υπό-



Μέχρι έξω από το νοσοκομείο έφτανε χτες η ουρά των ασθενών στον «Ευαγγελισμό»

πτων) προκειμένου να ανταπεξέλθει στις ανάγκες νοσηλείας του Λεκανοπεδίου».

Ωστόσο, και στο Νοσοκομείο Νίκαιας δεν έγιναν επιπλέον προσλήψεις προσωπικού, η δε αύξηση των κλινών προέρχεται από την αφαίρεση κρεβατιών που προορίζονταν για άλλες νόσους, οι οποίες φυσικά δεν σταμάτησαν να υπάρχουν.



# Παράταση της απασχόλησης 4.000 ανέργων στην Υγεία

Πηγή:	ONTIME	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	23-09-2020
Επιφάνεια:	94.56 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Παράταση της απασχόλησης 4.000 ανέργων στην Υγεία

Θα συνεχιστεί το πρόγραμμα για άλλους 12 μήνες

**ΤΗΝ ΠΙΣΤΩΣΗ** για την παράταση του «ειδικού προγράμματος απασχόλησης 4.000 μακροχρόνια ανέργων στο δημόσιο τομέα της υγείας του άρθρου 64 του ν. 4430/2016 (Α' 205)» για επιπλέον 12 μήνες αποφάσισε χθες το διοικητικό συμβούλιο του **ΟΑΕΔ**. Οι συμβάσεις των ωφελουμένων που λήγουν εντός του 2021 θα παραταθούν για έναν ακόμη χρόνο. Υπενθυμίζεται πως το πρόγραμμα αφορά σε 4.000 απασχολούμενους σε θέσεις επιστημονικού, νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού, καθώς και σε άλλες νευραλγικές ειδικότητες του δημόσιου συστήματος υγείας. Οι ακαθάριστες μηνιαίες αποδοχές των εργαζομένων αντιστοιχούν για την κατηγορία Π.Ε. στα 1.087 ευρώ, για Τ.Ε. στα 1.032 ευρώ, για Δ.Ε. στα 853 ευρώ και για Υ.Ε. στα 775,00 ευρώ, προσαυξανόμενες με τα προβλεπόμενα ανά ειδικότητα επιδόματα.

# Κάθε 4 μέρες αυξάνονται κατά 10 οι ασθενείς που νοσηλεύονται στις ΜΕΘ

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 23-09-2020  
Επιφάνεια: 474.07 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 60  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΑΘΕ 4 ΜΕΡΕΣ ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ ΚΑΤΑ 10 ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΜΕΘ



## ΣΕ "ΠΟΡΤΟΚΑΛΙ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟ" Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΝΙΚΟ ΣΥΨΑ

### Κάθε 4 μέρες αυξάνονται κατά 10 οι ασθενείς που νοσηλεύονται στις ΜΕΘ

Ανησυχητική αύξηση παρουσιάζει ο αριθμός των ασθενών που περνούν το κτώφλι των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας στα νοσοκομεία αναφοράς για την COVID-19. Η αύξηση των κατελιμμένων κρεβατιών στις ΜΕΘ ακολουθεί πορεία ανάλογη με τα ποσοστά αύξησης

των κρουσμάτων. Από τις αρχές του Σεπτεμβρίου η αύξηση στα κρούσματα κινείται σε ποσοστό λίγο πάνω από το 120%, ενώ η αύξηση για ζήτηση στα κρεβάτια ΜΕΘ είναι λίγο πάνω από το 100%. Στις αρχές Σεπτεμβρίου είχαμε 38 ασθενείς στις ΜΕΘ ενώ με τις αναφορές του ΕΟΔΥ για την 21η Σεπτεμβρίου ανεβήκαμε στους 79 διασωληνωμένους. Εάν μάλιστα παρατηρήσουμε τα νούμερα των ασθενών τις τελευταίες 12 ημέρες θα καταγράφηκε αύξηση 10 ασθενών κάθε 4 ημέρες ή αλλιώς 2,5 νέους ασθενείς στις ΜΕΘ κάθε ημέρα.

Με δεδομένο το πρόβλημα που υπάρχει στη διαθεσιμότητα των ΜΕΘ η κυβέρνηση και ειδικά το υπουργείο Υγείας και κατ' επέκταση το υγειονομικό προσωπικό κάνει αγώνα δρόμου αφενός για να περιορίσει τα κρούσματα αφετέρου να αυξήσει τη διαθεσιμότητα για κλίνες ΜΕΘ στα νοσοκομεία αναφοράς, αλλά και να δημιουργήσει ρεζέρβες και σε άλλα σημεία για την περίπτωση που η κατάσταση ξεφύγει από τον έλεγχο.

#### Ο Σύψας προανήγγειλε lockdown και κλείσιμο των σχολείων

Ξεκάθαρος σχετικά με το σχεδιασμό της επιστημονικής επιτροπής και τις σχετικές προτάσεις της προς την κυβέρνηση για τη μη εξάπλωση

του κορονοϊού εμφανίστηκε μιλώντας στον τηλεοπτικό σταθμό ΣΚΑΙ, ο Νίκος Σύψας.

Ο Έλληνας λοιμωξιολόγος ξεκαθάρισε ότι "η πραγματική διάσταση είναι ότι στη σκάλα του συναγερμού είμαστε στο πορτοκαλί. Αυτό σημαίνει απαγόρευση κυκλοφορίας. Ανά πάσα στιγμή μπορεί να εκτραπεί η κατάσταση". Ωστόσο, επεσήμανε ότι "δεν χρειάζεται πανικός, χρειάζεται σωστή ενημέρωση".

"Πρέπει να δράσουμε προκαταβολικά και προληπτικά", είπε και συμπλήρωσε ότι θα κάνουν ό,τι χρειαστεί για να περιορίσουν τη διασπορά του ιού ακόμα και lockdown.

Στη συνέχεια εξήγησε πώς ακριβώς σχεδιάζουν το lockdown. "Θα κάνουμε lockdown περιοδικά, θα γίνει για 2 βδομάδες μέχρι να πέσει η καμπύλη της επιδημίας, μετά αν ξαναχρειαστεί θα ξαναγίνει για άλλες δυο βδομάδες. Επίσης, θα κλείσουν και τα σχολεία".

Σύμφωνα με τον κ. Σύψα, το πιο αποτελεσματικό όπλο που έχουμε είναι η απαγόρευση κυκλοφορίας.

"Ελπίζουμε το 10 ήμερο αυτό, μέχρι τέλος Σεπτεμβρίου θα δούμε την επίδραση των μέτρων. Αν χρειαστεί θα πάρουμε μέτρα και νωρίτερα", σημείωσε, ενώ αν πάμε σε απαγόρευση κυκλοφορίας θα έχουμε και την επιστροφή των SMS στο 13033.



# Κίνητρα για τη στελέχωση των θέσεων εννέα μόνιμων γιατρών στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,3

Ημερομηνία έκδοσης: 23-09-2020

Επιφάνεια: 697.94 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Κίνητρα για τη στελέχωση των θέσεων εννέα μόνιμων γιατρών στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου

■ «ΠΡΑΣΙΝΟ ΦΩΣ» ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ 38 ΘΕΣΕΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ

ΣΕΛΙΔΑ 3

«ΠΡΑΣΙΝΟ ΦΩΣ» ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ 38 ΘΕΣΕΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ

## Κίνητρα για τη στελέχωση των θέσεων εννέα μόνιμων γιατρών στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου

«Πράσινο φως» δόθηκε χθες από το Υπουργείο Υγείας για την προκήρυξη συνολικά 38 θέσεων γιατρών στα Νοσοκομεία της Κρήτης εκ των οποίων οι εννέα αφορούν θέσεις μόνιμων γιατρών στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου που εφ' όσον καλυφθούν αναμένεται να δώσουν σημαντική «ανάσα» στο νοσηλευτικό ίδρυμα του Ρεθύμνου. Από σήμερα ξεκινάει η διαδικασία των αιτήσεων από τους γιατρούς η οποία θα διαρκέσει έως τις 7 Οκτωβρίου και στη συνέχεια αφού περάσουν από τα αρμόδια συμβούλια θα προχωρήσει η πλήρωση των θέσεων.

Αναλυτικά, για το Νοσοκομείο Ρεθύμνου έχουν προκηρυχθεί:  
2 θέσεις Διευθυντή Αναισθησιολογίας  
2 θέσεις Διευθυντή Εσωτερικής Παθολογίας  
1 ΕΑ' Εσωτερικής Παθολογίας  
1 ΕΒ' Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας  
1 ΕΑ' Εσωτερικής Παθολογίας ή Καρδιολογίας, ή Χειρουργικής ή Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας ή Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας με εμπειρία στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στην ΜΕΘ ή Γενικής Οικογενειακής Ιατρικής με εμπειρία στην επείγουσα ιατρική για το ΤΕΠ  
1 ΕΒ' Εσωτερικής Παθολογίας ή Καρδιολογίας, ή Χειρουργικής ή Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας ή Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας με εμπειρία στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στην ΜΕΘ ή Γενικής Οικογενειακής Ιατρικής με εμπειρία στην επείγουσα ιατρική για το ΤΕΠ  
1 ΕΑ' Ακτινολογίας

### «ΣΤΟΙΧΗΜΑ» Η ΠΛΗΡΩΣΗ ΤΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΕΘΥΜΝΟΥ

Συγκρατημένη αισιοδοξία υπάρχει για το Νοσοκομείο Ρεθύμνου, όπως εξήγησε μιλώντας στην «Κ.Ε.» ο Διοικητής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου Λευτέρης Μαρκάκης, αφού στοίχημα παραμένει η πλήρωση των θέσεων που έχουν προκηρυχθεί. Αξίζει πάντως να σημειωθεί πως στις προθέσεις της ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας και της 7ης ΥΠΕ Κρήτης, όπως τόνισε ο κος Μαρκάκης είναι οι διαδικασίες να προχωρήσουν τάχιστα και χωρίς καθυστερήσεις, προκειμένου το προσωπικό να ενισχύσει το συντομότερο δυνατό τα Νοσοκομεία του νησιού και συνεπώς και του Ρεθύμνου όπου έχουν δοθεί επιπλέον κίνητρα. «Αναμένουμε και ευελπιστούμε να στελεχωθούν οι θέσεις αυτές, δεδομένου ότι τα κριτήρια είναι δελεαστικά για την πλήρωσή τους και αυτό θα αποτελέσει ένα σημαντικό κίνητρο που δεν το είχαμε σε παλαιότερες προκηρύξεις» επεσήμανε ο κος Μαρκάκης.

Αξίζει να σημειωθεί ότι εκτός από τις εννέα θέσεις γιατρών που προκηρύχθηκαν χθες αναμένονται ακόμη και οι διορισμοί γιατρών από την προκήρυξη του περασμένου Φεβρουαρίου.

### ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΘΕΣΕΙΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ

Ενδεικτικό είναι πως από τις εννέα συνολικά θέσεις μόνιμων γιατρών στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου, οι τέσσερις αφορούν θέσεις διευθυντών, γεγονός που εκτιμάται πως θα διευκολύνει την στελέχωσή τους.

Στις εννέα θέσεις υπάρχουν και ορισμένες οι οποίες επαναπροκηρύσσονται, αφού στο παρελθόν δεν είχαν πληρωθεί ωστόσο πλέον αυτές αφορούν ανώτερες βαθμίδες κάτι που δημιουργεί συγκρατημένη αισιοδοξία πως το «στοίχημα» της πλήρωσής τους θα κερδηθεί. Ιδιαίτερα σημαντικό είναι πως στις θέσεις περιλαμβάνονται και αυτές του Αναισθησιολόγου και του Παθολόγου, γεγονός που θα δώσει σημαντική ανάσα σε δύο νευραλγικές κλινικές που σήμερα είναι έντονα υποστελεχωμένες.

### ΟΙ ΘΕΣΕΙΣ ΠΟΥ ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΝΤΑΙ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ

Σε ό,τι αφορά τα Νοσοκομεία της Κρήτης οι ειδικότητες των γιατρών που προκηρύχθηκαν, για την κάλυψη των πάγιων και επιτακτικών αναγκών των νοσοκομειακών μονάδων της Κρήτης έχουν ως ακολούθως:

Γ.Ν. Αγίου Νικολάου:

1 θέση ΕΒ' Καρδιολογίας ή Χειρουργικής ή Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας με εμπειρία στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στην ΜΕΘ, ή Γενικής Οικογενειακής Ιατρικής με εμπειρία στην επείγουσα ιατρική, για το ΤΕΠ.

1 θέση ΕΒ' Χειρουργικής ή Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας με εμπειρία στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στην ΜΕΘ για το ΤΕΠ.

Γ.Ν. Ιεράπετρας:

1 ΕΒ' Παιδιατρικής  
1 ΕΒ' Εσωτερικής Παθολογίας

Γ.Ν. Σπείας:

1 ΕΑ' Ακτινολογίας

Γ.Ν. Ηρακλείου «Βενιζέλιο-Πανάειο»:

4 θέσεις ΕΒ' Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας ή Χειρουργικής ή Νεφρολογίας (ΜΕΘ)



1 ΕΒ' Παιδιατρικής για την ΜΕΝΝ

Γ.Ν. Χανίων:

4 θέσεις ΕΒ' Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας ή Χειρουργικής ή Νεφρολογίας (ΜΕΘ)

1 ΕΒ' Παιδιατρικής

1 ΕΑ' Νευρολογίας

1 ΕΑ' Ακτινολογίας, με εμπειρία στον μαγνητικό τομογράφο ΠΑΓΝΗ:

10 ΕΒ' Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας ή Χειρουργικής ή Νεφρολογίας (ΜΕΘ)

1 ΕΒ' Παθολογικής Ανατομικής

1 ΕΒ' Παιδιατρικής ή Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας ή Χειρουργικής Παίδων (ΜΕΘ Παίδων)

Σε σχετική ανακοίνωση της η Διοίκηση της 7ης ΥΠΕ Κρήτης, αναφέρει:

«Την προκήρυξη 38 ειδικευμένων γιατρών διαφόρων ειδικοτήτων για τα νοσοκομεία της Κρήτης ενέκρινε το Υπουργείο Υγείας ακολούθως των σχετικών αιτημάτων της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης και των νοσοκομείων ευθύνης της.

Η προκήρυξη των μόνιμων θέσεων των γιατρών, σε συνέχεια της προκήρυξης των 83 και των 6 επιπλέον μονίμων θέσεων γιατρών ΕΣΥ στα νοσοκομεία της Κρήτης αποτελεί έκφραση της βούλησης της πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας και των συνεργατών της, για τη στελέχωση των μονάδων υγείας του νησιού με μόνιμο προσωπικό, της συνέπειας και της τήρησης των σχετικών δεσμεύσεων, σε διάστημα μόλις ενός έτους μετά την ανάληψη των καθηκόντων τους.

Η πλήρωση των παραπάνω θέσεων θα συμβάλει σημαντικά και στη λειτουργία και ανάπτυξη των νέων κλινών ΜΕΘ»

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ ΚΛΑΨΙΝΟΥ

# Κινητοποίηση των γιατρών με φόντο την υποστελέχωση και τις ελλείψεις

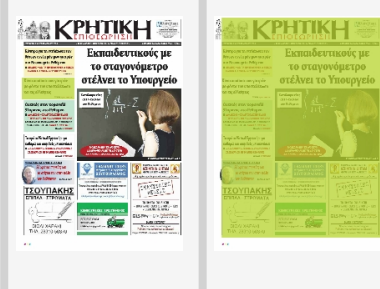
Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,11

Ημερομηνία έκδοσης: 23-09-2020

Επιφάνεια: 719.16 cm<sup>2</sup>     Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Κινητοποίηση των γιατρών με φόντο την υποστελέχωση και τις ελλείψεις

ΣΕΛΙΔΑ 2 (ΣΤΟ ΕΝΘΕΤΟ)

• Η ΕΝΩΣΗ ΓΙΑΤΡΩΝ ΕΣΥ ΡΕΘΥΜΝΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΙ ΣΤΗΝ 24ΩΡΗ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΑΠΕΡΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΜΠΤΗ

## Κινητοποίηση των γιατρών με φόντο την υποστελέχωση και τις ελλείψεις

Σε κινητοποίηση προχωρούν και οι γιατροί του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, στο πλαίσιο της Πανελλαδικής απεργίας την Πέμπτη, με φόντο την υποστελέχωση και τις ελλείψεις στην υγεία που εντείνονται εν μέσω πανδημίας του κορονοϊού.

Όπως τονίζει σε ανακοίνωσή της η Ένωση Γιατρών ΕΣΥ Ρεθύμνου, που θα πραγματοποιήσει συγκέντρωση την Πέμπτη, στις 10 στο προαύλιο του Νοσοκομείου Ρεθύμνου είναι αναγκαίες άμεσα οι προσλήψεις και η ενίσχυση του συστήματος υγείας, που πλέον δοκιμάζεται με την αύξηση των κρουσμάτων κορονοϊού.

Αναλυτικά, σε σχετική ανακοίνωση υπογραμμίζονται τα εξής:

«Με «φιέστες», επικοινωνιακά πυροτεχνήματα και ψέματα δε θωρακίζεται το δημόσιο σύστημα υγείας. Με ελάχιστες προσλήψεις συμβασιούχων με ημερομηνία λήξης, με μετακινήσεις προσωπικού και υποδομών από το ένα τμήμα στο άλλο, από το ένα νοσοκομείο στο άλλο, από τα Κέντρα Υγείας στα Νοσοκομεία, με «εντέλλεσθε» για εξοντωτική εφημέρευση, δεν αντιμετωπίζονται οι τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό και υποδομές αποτέλεσμα της διαχρονικής πολιτικής της εμπορευματοποίησης, της υποχρηματοδότησης και της υποστελέχωσης που εφάρμοσαν όλες οι κυβερνήσεις μέχρι τώρα. Τώρα να δυναμώσει ο αγώνας για την υπεράσπιση της Υγείας του λαού!

Είμαστε μόλις στην αρχή του δεύτερου κύματος, και το, έτσι και αλλιώς, τραγικά υποστελεχωμένο δημόσιο σύστημα υγείας «ζορίζεται», όπως η ίδια η κυβέρνηση παραδέχεται. Το αφήγημα για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας καταρρέει σαν χάρτινος πύργος.

«Ο διπλασιασμός των κρεβατιών ΜΕΘ» για τον οποίο πανηγυρίζει η κυβέρνηση αποδεικνύεται «φύκια για μεταξωτές κορδέλες». Απόδειξη: αντί για αύξηση των διαθέσιμων κλινών ΜΕΘ έχουμε ΜΕΙΩΣΗ σύμφωνα με τα στοιχεία της ίδιας της ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας. «1017» στο πρώτο κύμα της επιδημίας, «931» στις 18/09, πολλές από αυτές στα χαρτιά. Το 67% των κλινών ΜΕΘ για Covid-19 είναι ήδη κατελημμένες και τα δύσκολα είναι μπροστά.

Αυτό είναι το περίφημο σχέδιο που έχει εκπονήσει η κυβέρνηση. Αυξομείωση των διαθέσιμων απλών κλινών και κλινών ΜΕΘ για Covid-19, ξαναμοίρασμα της τράπουλας σε βάρος της αντιμετώπισης άλλων ασθενειών. Η δέσμευση και όχι η ανάπτυξη νέων κρεβατιών για την αντιμετώπιση του κορονοϊού, έχει σαν αποτέλεσμα οι κλινικές που απομένουν να νοσηλεύουν διπλάσιο και τριπλάσιο αριθμό ασθενών από τον προβλεπόμενο. On-off στην τακτική λειτουργία των δημόσιων νοσοκομείων για τα υπόλοιπα νοσήματα, μετατροπή του συστήματος υγείας σε σύστημα μιας νόσου με ολέθριες επιπτώσεις για την υγεία των ασθενών.

Η αυξητική τάση και ο διπλασιασμός των κρουσμάτων, η υπέρβαση των 300 κρουσμάτων την ημέρα είναι απόδειξη της χρεοκοπημένης πολιτικής της κυβέρνησης. Είναι το αποτέλεσμα της άρνησης της κυβέρνησης να πάρει ουσιαστικά μέτρα προστασίας της υγείας του λαού και των εργαζομένων, μέτρα ενίσχυσης του



δημόσιου συστήματος υγείας γιατί κοστίζουν στο κεφάλαιο και το κράτος του. Είναι αποτέλεσμα των υγειονομικών πρωτοκόλλων λάστιχο, με ευθύνη της κυβέρνησης και της εργοδοσίας. Στον τουρισμό, στα νοσοκομεία, στα σχολεία, στις συγκοινωνίες, στις δομές προσφύγων και μεταναστών, στις μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, στους χώρους δουλειάς. Είναι αποτέλεσμα της υποταγής της επιστήμης στα όρια των δημοσιονομικών αντοχών της οικονομίας που σχεδιάζεται με γνώμονα το κέρδος και όχι την ικανοποίηση των αναγκών του λαού.

Οι μαχόμενοι γιατροί που είμαστε στην πρώτη γραμμή για την αντιμετώπιση της πανδημίας, εμείς που δίνουμε καθημερινό αγώνα για τη ζωή των ασθενών μας δεν πρόκειται να κάτσουμε με σταυρωμένα τα χέρια απέναντι στο συνεχιζόμενο έγκλημα της κυβέρνησης σε βάρος της υγείας του λαού μας.

### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕ:

- Όχι στην υπερεφημέρευση. Δεν θα ανεχτούμε να γίνουμε επικίνδυνοι για τους ασθενείς μας εξαιτίας της εντατικοποίησης και της εξουθένωσης.
- Όχι στα «μπαλμάτα» και στις μετακινήσεις προσωπικού και εξοπλισμού. Κατεπείγουσες μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στα νοσοκομεία και τα ΚΥ. Ανάπτυξη και στελέχωση της ΠΦΥ με όλο το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό. Σχεδιασμός για την ανάπτυξη με όλες τις σύγχρονες προδιαγραφές και τη στελέχωση με το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό 3.500 κρεβα-

τιών ΜΕΘ και ΜΑΦ, που έχει ανάγκη η χώρα μας. Σύσταση και προκήρυξη θέσεων για την ΜΕΘ του νοσοκομείου μας.

- Καμία απόλυση επικουρικού, καμία απόλυση συμβασιούχου. Μονιμοποίηση όλων τώρα, χωρίς όρους και προϋποθέσεις.
- Μαζικά επαναλαμβανόμενα τεστ με προτεραιότητα στην Υγεία και την Πρόνοια, στους μεγάλους εργασιακούς χώρους, στις κλειστές δομές (σωφρονιστικά ιδρύματα, ψυχιατρικές δομές, δομές προσφύγων και μεταναστών κλπ.)
- Άμεση επίταξη όλων των δομών και υπηρεσιών του ιδιωτικού τομέα Υγείας και Πρόνοιας και ένταξη τους σε ένα ενιαίο κρατικό σχέδιο, για να μπει σε εφαρμογή ανάλογα με τις ανάγκες.
- Άμεση εξασφάλιση της δυνατότητας για γρήγορο τεστ στο νοσοκομείο Ρεθύμνου.
- Άμεση απάντηση από την διοίκηση στα προβλήματα χωροταξίας και εφημέρευσης της κλινικής covid του νοσοκομείου μας αλλά και στο πρόβλημα της διαχείρισης των υπόπτων. Έχει φανεί ήδη στην πράξη ότι λόγω της μικρής χωρητικότητας της κλινικής και της έλλειψης γρήγορου τεστ δημιουργούνται λίαν επισφαλείς συνθήκες λειτουργίας τόσο για τους ασθενείς όσο και για τους εργαζόμενους.
- Και επειδή το υπουργείο εμφανίζει σαν άθλο την αυτονόητη υποχρέωση του να προκηρύξει τις άγονες στην πλειοψηφία τους θέσεις για το νοσοκομείο μας και όχι μόνο αυτές αλλά το σύνολο των οργανικών θέσεων που δεν το έκανε, πληροφωρούμε τους συμπολίτες μας ότι δεν έχει έρθει κανένας διορισμός ακόμη από την επίσης καθυστερημένη προκήρυξη του Φλεβάρη. Επομένως την κρίσιμη μάχη του δεύτερου κύματος θα την δώσουν οι λιγστοί που είναι ήδη κατάκοποι από την πρώτη φάση αλλά και αγνακτισμένοι από την κυβερνητική παραπληροφόρηση.

ΌΤΑΝ ΛΕΓΑΜΕ ΑΠΟ ΤΟΝ ΜΑΡΤΗ ΜΑΖΙΚΕΣ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΜΕ ΚΑΤΕΠΕΙΓΟΥΣΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΕΝΝΟΟΥΣΑΜΕ ΑΠΛΑ ΠΩΣ ΤΩΡΑ ΕΠΙΡΕΠΕ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΟΛΟΙ ΣΤΙΣ ΘΕΣΕΙΣ ΤΟΥΣ. ΑΝΤΙ ΑΥΤΟΥ ΣΗΜΕΡΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟ ΕΝΑ ΜΕΤΑ ΤΟ ΑΛΛΟ ΟΔΗΓΟΥΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΡΡΕΥΣΗ ΚΑΙ Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΠΑΝΗΓΥΡΙΖΕΙ. ΤΙ ΑΡΑΓΕ?;

# Κορωνοϊός: Η Ελλάδα συμμετέχει επίσημα στο ιατρικό αποθεματικό rescEU

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	23-09-2020
Επιφάνεια:	237.4 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Κορωνοϊός: Η Ελλάδα συμμετέχει επίσημα στο ιατρικό αποθεματικό rescEU

ΤΗΝ ΕΝΤΑΣΗ της Ελλάδας στο πρόγραμμα δημιουργίας αποθεματικού για κρίσιμο ιατρικό εξοπλισμό στο πλαίσιο του Ευρωπαϊκού Μηχανισμού Πολιτικής Προστασίας rescEU ανακοίνωσε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή και ο αρμόδιος Επίτροπος Janez Lenarčič. Πρόκειται για μια κοινή προσπάθεια σε ευρωπαϊκό επίπεδο δημιουργίας μιας «δεξαμενής» ιατρικού υλικού ζωτικής σημασίας για την αντιμετώπιση της πανδημίας (ιδίως προστατευτικές μάσκες, γάντια, ιατρικές στολές και αναπνευστήρες ΜΕΘ), μέσω της οποίας τα κράτη-μέλη του Ευρωπαϊκού Μηχανισμού Πολιτικής Προστασίας θα διασφαλίζουν επαρκή αποθέματα και άμεση διανομή τους, όπου αυτό είναι αναγκαίο. Η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας, ήδη από τον Ιούνιο του 2020, είχε υποβάλει στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή σχετική πρόταση χρηματοδότησης για συμμετοχή της Ελλάδας στο συγκεκριμένο πρόγραμμα, η οποία αξιολογήθηκε και έγινε αποδεκτή. Το συνολικό ποσό που θα διατεθεί από ευρωπαϊκούς πόρους προς τη χώρα μας ανέρχεται στα 55,5 εκ. ευρώ. Στην εν λόγω πρωτοβουλία συμμετέχουν έως τώρα, εκτός από την Ελλάδα, η Δανία, η Ουγγαρία, η Σουηδία, η Γερμανία και η Ρουμανία. Τα κοινά αποθέματα του εφοπλισμού διαμοιράζονται προς φύλαξη στα συμμετέχοντα κράτη-μέλη και είναι άμεσα διαθέσιμα μέσω ενεργοποίησης του Ευρωπαϊκού Μηχανισμού Πολιτικής Προστασίας. Σημειώνεται ότι η Ευρωπαϊκή Επιτροπή χρηματοδοτεί σε ποσοστό 100% το κόστος αγοράς, φύλαξης και διανομής του υλικού. Η εν λόγω πρωτοβουλία, αποσκοπεί σε πρώτη φάση στην ακόμα καλύτερη θωράκιση των ευρωπαϊκών συστημάτων υγείας στην Ευρώπη έναντι του κορωνοϊού, ενώ μακροπρόθεσμα, φιλοδοξεί να αποτελέσει μια επιπλέον ασπίδα έμπρακτης αλληλεγγύης μεταξύ των κρατών-μελών έναντι κάθε πρόκλησης για τη δημόσια υγεία στην Ευρώπη.

## Έκτακτα μέτρα στο Άγιο Όρος

ΕΠΓΥΚΛΙΟ προς όλες τις μονές του Αγίου Όρους, με την οποία ορίζει έως και δέκα τους επισκέπτες ανά μονή ως μέτρο αποφυγής διάδοσης του κορωνοϊού, απέστειλε, μετά από έκτακτη συνεδρίασή της, η Ιερά Κοινότητα. Η εγκύκλιος απαγορεύει επίσης τη μετακίνηση των επισκεπτών σε άλλη μονή, εκτός εκείνης για την οποία δίδεται έγκριση. Το μέτρο αναφέρεται κυρίως σε επισκέπτες που έχουν εργασία στις μονές, συνεργάτες, προμηθευτές και εργαζόμενους και ουσιαστικά περιορίζει σε σημαντικό βαθμό τις δυνατότητες επίσκεψης άλλων προσκυνητών στο Άγιο Όρος. Η έκδοση της οδηγίας προς τις μονές κρίθηκε απαραίτητη μετά την εμφάνιση επιβεβαιωμένων κρουσμάτων κορωνοϊού στη μονή Αγίου Παύλου, ενός στη μονή Χιλανδαρίου κι ενός ακόμη υπόπτου κρούσματος στη Λακκοσκήτη. Στο Άγιο Όρος βρίσκεται κλημάκι του ΕΟΔΥ για περαιτέρω διερεύνηση υπόπτων κρουσμάτων, ενώ ένας μοναχός από τη μονή Αγίου Παύλου μεταφέρθηκε και νοσηλεύεται σε νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης. Και τα δύο μοναστήρια έχουν τεθεί σε καραντίνα.

# 📄 Προκηρύχθηκαν 9 θέσεις μόνιμων γιατρών για το νοσοκομείο

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 23-09-2020  
Επιφάνεια: 358.34 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Προκηρύχθηκαν 9 θέσεις μόνιμων γιατρών για το νοσοκομείο

ΣΕ 38 ΑΝΕΡΧΟΝΤΑΙ ΟΙ ΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ

Εννέα θέσεις μόνιμων γιατρών, διαφόρων ειδικοτήτων ενέκρινε το **υπουργείο Υγείας** για το γενικό **νοσοκομείο** Ρεθύμνου, κατόπιν αιτήματος της διοίκησης του **νοσοκομείου** και της 7ης **ΥΠΕ** Κρήτης.

Οι τρεις από τις 9 θέσεις επαναπροκη-

ρύχθηκαν καθώς περιλαμβανόταν στην προηγούμενη προκήρυξη (Φεβρουάριος 2020) αλλά απέβησαν άγονες, αφού δεν είχε εκδηλωθεί ενδιαφέρον για την κάλυψή τους. Στη νέα προκήρυξη οι συγκεκριμένες θέσεις είναι αναβαθμισμένες.

Σελ. 3

## Προκηρύχθηκαν 9 θέσεις μόνιμων γιατρών για το νοσοκομείο Ρεθύμνου

ΣΕ 38 ΑΝΕΡΧΟΝΤΑΙ ΟΙ ΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ

Εννέα θέσεις μόνιμων γιατρών, διαφόρων ειδικοτήτων ενέκρινε το **Υπουργείο Υγείας** για το γενικό **νοσοκομείο** Ρεθύμνου, κατόπιν αιτήματος της διοίκησης του **νοσοκομείου** και της 7ης **ΥΠΕ** Κρήτης.

Οι τρεις από τις 9 θέσεις επαναπροκηρύχθηκαν καθώς περιλαμβάνονταν στην προηγούμενη προκήρυξη (Φεβρουάριος 2020) αλλά απέβησαν άγονες, αφού δεν είχε εκδηλωθεί ενδιαφέρον για την κάλυψη τους.

Στη νέα προκήρυξη οι συγκεκριμένες θέσεις είναι αναβαθμισμένες. Πρόκειται για δυο θέσεις παθολόγων σε βαθμό διευθυντή, δυο θέσεις αναισθησιολόγων επίσης σε βαθμό διευθυντή και μία θέση ακτινολόγου σε βαθμό επιμελητή Α'. Αναλυτικά οι 9 θέσεις που προκηρύχθηκαν είναι:

- 2 θέσεις διευθυντή αναισθησιολογίας
- 2 θέσεις διευθυντή εσωτερικής παθολογίας
- 1 θέση επιμελητή Α' εσωτερικής παθολογίας
- 1 θέση επιμελητή Β' πνευμονολογίας-φυματιολογίας
- 1 θέση επιμελητή Α' ακτινολογίας

• 1 θέση **Επιμελητή Α'** εσωτερικής παθολογίας ή καρδιολογίας ή **χειρουργικής** ή πνευμονολογίας-φυματιολογίας ή **ορθοπαιδικής** και τραυματολογίας με εμπειρία στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στη ΜΕΘ ή γενικής οικογενειακής ιατρικής **με εμπειρία στην επείγουσα ιατρική για το ΤΕΠ.**

\* 1 θέση **επιμελητή β'** εσωτερικής παθολογίας ή καρδιολογίας ή **χειρουργικής** ή πνευμονολογίας-φυματιολογίας ή **ορθοπαιδικής** και τραυματολογίας με εμπειρία στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στη ΜΕΘ ή γενικής οικογενειακής ιατρικής **με εμπειρία στην επείγουσα ιατρική για το ΤΕΠ.**

Εν τω μεταξύ, σύμφωνα με τον διοικητή του **νοσοκομείου** Ρεθύμνου, **Λευτέρη Μαρκάκη**, εντός των αμέσως επόμενων ημερών αναμένεται η τοποθέτηση των εννέα μόνιμων γιατρών στο **νοσοκομείο** Ρεθύμνου, που προσλήφθηκαν μέσω της προκήρυξης του περασμένου Φεβρουαρίου, καθώς απομένει η δημοσίευση του ΦΕΚ διορισμού τους.

Να σημειωθεί ότι εκτός του **νοσοκομείου** Ρεθύμνου προκηρύχθηκαν ακόμη 29 θέσεις μόνιμων γιατρών για τα υπόλοιπα **νοσοκομεία** της Κρήτης. Σε σχετική ανακοίνωση της η διοίκηση της 7ης **ΥΠΕ** Κρήτης αναφέρει:

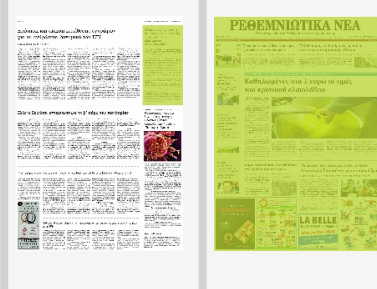
«Την προκήρυξη 38 ειδικευμένων γιατρών διαφόρων ειδικοτήτων για τα **νοσοκομεία** της Κρήτης ενέκρινε το **Υπουργείο Υγείας** σήμερα, ακολούθως των σχετικών αιτημάτων της 7ης Υγειονομικής **Περιφέρειας Κρήτης** και των **νοσοκομείων** ευθύνης της.

Η σημερινή προκήρυξη των μόνιμων θέσεων των γιατρών, σε συνέχεια της προκήρυξης των 83 και των 6 επιπλέον μόνιμων θέσεων γιατρών ΕΣΥ στα **νοσοκομεία** της Κρήτης αποτελεί έκφραση της βούλησης της πολιτικής ηγεσίας του **Υπουργείου Υγείας** και των συνεργατών της, για τη στελέχωση των μονάδων υγείας του νησιού με μόνιμο προσωπικό, της συνέπειας και της τήρησης των σχετικών δεσμεύσεων, σε διάστημα μόλις ενός έτους μετά την ανάληψη των καθηκόντων τους.

Η πλήρωση των παραπάνω θέσεων θα συμβάλλει σημαντικά και στη λειτουργία και ανάπτυξη των νέων κλινών ΜΕΘ».

# «Πράσινο φως» για τη συμμετοχή της Ελλάδας στην ευρωπαϊκή «δεξαμενή» ιατρικού υλικού

Πηγή:	PEΘEMNIOYTIKA NEA	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	23-09-2020
Επιφάνεια:	160.37 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## «Πράσινο φως» για τη συμμετοχή της Ελλάδας στην ευρωπαϊκή «δεξαμενή» ιατρικού υλικού

Την ένταξη της Ελλάδας στο πρόγραμμα δημιουργίας αποθεματικού για κρίσιμο ιατρικό εξοπλισμό, στο πλαίσιο του Ευρωπαϊκού Μηχανισμού Πολιτικής Προστασίας rescEU, ανακοίνωσε χθες η ευρωπαϊκή επιτροπή.

Η ευρωπαϊκή πρωτοβουλία αποσκοπεί στη δημιουργία μιας «δεξαμενής» ιατρικού υλικού ζωτικής σημασίας για την αντιμετώπιση της πανδημίας (ιδίως προστατευτικές μάσκες, γάντια, ιατρικές στολές και αναπνευστήρες ΜΕΘ), μέσω της οποίας τα κράτη-μέλη του Ευρωπαϊκού Μηχανισμού Πολιτικής Προστασίας θα διασφαλίζουν επαρκή αποθέματα και άμεση διανομή τους, όπου αυτό είναι αναγκαίο.

Η γενική γραμματεία πολιτικής προστασίας, ήδη από τον Ιούνιο του 2020, είχε υποβάλει στην ευρωπαϊκή επιτροπή σχετική πρόταση χρηματοδότησης για συμμετοχή της Ελλάδας στο συγκεκριμένο πρόγραμμα, η οποία αξιολογήθηκε και έγινε αποδεκτή. Το συνολικό ποσό που θα διατεθεί από ευρωπαϊκούς πόρους προς τη χώρα μας ανέρχεται στα 55,5 εκατ. ευρώ.

Εκτός από την Ελλάδα, στην πρωτοβουλία συμμετέχουν έως τώρα η Δανία, η Ουγγαρία, η Σουηδία, η Γερμανία και η Ρουμανία.

Τα κοινά αποθέματα του εξοπλισμού διαμοιράζονται προς φύλαξη στα συμμετέχοντα κράτη-μέλη και είναι άμεσα διαθέσιμα μέσω ενεργοποίησης του Ευρωπαϊκού Μηχανισμού Πολιτικής Προστασίας. Σημειώνεται ότι η ευρωπαϊκή επιτροπή χρηματοδοτεί σε ποσοστό 100% το κόστος αγοράς, φύλαξης και διανομής του υλικού.

Σκοπός της πρωτοβουλίας είναι σε πρώτη φάση η ακόμα καλύτερη θωράκιση των ευρωπαϊκών συστημάτων υγείας στην Ευρώπη έναντι του κορωνοϊού, ενώ μακροπρόθεσμα, φιλοδοξεί να αποτελέσει μια επιπλέον ασπίδα αλληλεγγύης μεταξύ των κρατών-μελών έναντι κάθε πρόκλησης για τη δημόσια υγεία στην Ευρώπη.



# Θα απομακρυνθεί από το νοσοκομείο ο γυναικολόγος που κατηγορείται

Πηγή:	ΡΟΔΙΑΚΗ	Σελ.:	1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	23-09-2020
Επιφάνεια:	376.4 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Θα απομακρυνθεί από το νοσοκομείο ο γυναικολόγος

Έχουν δρομολογηθεί οι διαδικασίες, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα. ● ΣΕΛ. 5



## Θα απομακρυνθεί από το νοσοκομείο ο γυναικολόγος που κατηγορείται

Οι νόμιμες διαδικασίες σε ό,τι αφορά την απομάκρυνση του γιατρού, που κατηγορείται για βιασμό και άλλες ασελγείς πράξεις σε βάρος ασθενών του, από την εργασία του, έχουν τεθεί σε λειτουργία από το νοσοκομείο της Ρόδου σε συνεργασία με τις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και τη 2η ΥΠΕ.

Σύμφωνα με πληροφορίες της «Ροδιακής», η εξέλιξη αυτή σημειώθηκε μετά τις καταθέσεις μηνύσεων σε βάρος του γιατρού από συμπολίτισσές μας, αλλά και την επίσημη ενημέρωση που έχει ζητήσει να έχει επί του θέματος, η διοίκηση του νοσοκομείου της Ρόδου με έγγραφο που έχει αποστείλει

στην αρμόδια Εισαγγελία Πρωτοδικών Ρόδου, από τις 16 Σεπτεμβρίου 2020.

Η ενημέρωση αφορά τις μηνύσεις που έχουν κατατεθεί για τον γιατρό και βάσει των οποίων αναμένεται να αποφανθεί η απομάκρυνσή του από την εργασία του. Αξίζει ωστόσο να σημειωθεί πως ο γιατρός, από την επομένη της γνωστοποίησης της σε βάρος του πρώτης μίνυσης, βρίσκεται σε άδεια από την εργασία του.

Επίσης βάσει των ίδιων πληροφοριών, όλα τα μέχρι τώρα στοιχεία για την υπόθεση αυτή, βρίσκονται στα χέρια της προϊσταμένης της Εισαγγελίας Πρωτοδικών Ρόδου η οποία και θα αποφανθεί για την ποινική της



εξέλιξη.

Σε κάθε περίπτωση, εφόσον ασκηθούν ποινικές δίωξεις ή ποινική δίωξη σε βάρος του γιατρού, τότε βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας θα κινηθεί και η πειθαρχική διαδικασία από

πλευράς νοσοκομείου και Υπουργείου σε βάρος του.

Στο μεταξύ, συνεχίζονται να συγκεντρώνονται στοιχεία σε βάρος του γιατρού και υπάρχει έντονο ενδιαφέρον για την υποβολή και άλλων μινύσεων.

Πάντως μέχρι τώρα έχουν ήδη κατατεθεί τέσσερις μινύσεις οι οποίες αφορούν συμπολίτισσές μας που καταγγέλλουν τη συμπεριφορά του γιατρού κατά τη διάρκεια των επισκέψεών τους για εξετάσεις.

Υπενθυμίζεται πως στο τέλος Αυγούστου 2020 κατατέθηκε η πρώτη μίνυση της 55χρονης συμπολίτισσάς μας σε βάρος του γυναικολόγου η οποία αναφέρει ότι το περιστατικό στο πρόσωπό της έγινε την 1η Ιουνίου 2020, ενώ οι λοιπές τρεις γυναίκες ηλικίας από 35 έως 40 ετών στις δικές τους μινύσεις που ακολούθησαν στη συνέχεια, αναφέρουν παρόμοια περιστατικά με της 55χρονης, που φέρονται να έγιναν σε βάρος τους από τον γιατρό, το χρονικό διάστημα από το 2016 έως και το 2020, κατά τη διάρκεια επισκέψεών τους για εξετάσεις και για αυτά ζητούν την ποινική δίωξη του γυναικολόγου.

# Αναβαθμίζει τον εξοπλισμό του το Εργαστήριο Ακτινολογίας του ΠΓΝΙ Στην προμήθεια ενός υπερσύγχρονου

Πηγή:	ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	23-09-2020
Επιφάνεια:	87.09 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΑΜΕΣΑ ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΩΝ ΠΟΛΙΤΩΝ ΕΝΑ ΝΕΟ ΨΗΦΙΑΚΟ ΦΟΡΗΤΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ Αναβαθμίζει τον εξοπλισμό του το Εργαστήριο Ακτινολογίας του ΠΓΝΙ

Στην προμήθεια ενός υπερσύγχρονου ηλεκτροκίνητου φορητού ακτινολογικού μηχανήματος AGFA DR 100S, αξίας 76.880 ευρώ, προχώρησε η διοίκηση του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων, ενισχύοντας τον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό του Εργαστηρίου Κλινικής Ακτινολογίας και Απεικόνισης.

Πρόκειται για το πρώτο σε δημόσιο και ιδιωτικό νοσοκομείο στη χώρα μηχανήμα αυτού του είδους, το οποίο θα διατεθεί άμεσα στις υπηρεσίες των πολιτών.

Τα τελευταία χρόνια, με τις συντονισμένες προσπάθειες των υπηρεσιακών παραγόντων του ΠΓΝΙ και του Εργαστηρίου Κλινικής Ακτινολογίας ειδικότερα και με τη συνδρομή της πολιτείας, των τοπικών αρχών αλλά και άλλων ιδιωτών δωρητών, ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός εν-

σχύθηκε με τεχνολογικά προϊόντα αιχμής, τα οποία δημιουργήσαν νέες δυνατότητες παροχής υπηρεσιών υγείας προς τους πολίτες.

Το Εργαστήριο Κλινικής Ακτινολογίας και Απεικόνισης του ΠΓΝΙ, την τελευταία 15ετία, πρωτοστατεί -σε πανελλήνια κλίμακα- στην υιοθέτηση και χρήση της ψηφιακής τεχνολογίας, έχοντας μειώσει δραματικά το κόστος λειτουργίας του και παρέχοντας νέες σύγχρονες και ακριβέστερες τεχνικές ιατρικές απεικόνισης.

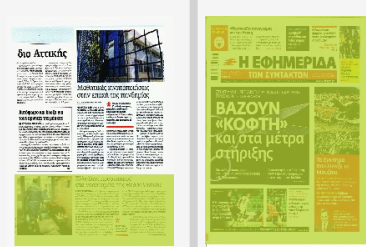
Ενδεικτικά αναφέρονται η καθολική λειτουργία συστημάτων αρχειοθέτησης PACS/RIS, η καθολική κατάργηση εκτύπωσης ιατρικών εικόνων σε φιλμ, η εγκατάσταση και λειτουργία ψηφιακού συστήματος Μαγνητικής Τομογραφίας υψηλού πεδίου, η εγκατάσταση και λειτουργία συστήματος υπολογιστικής τομογραφίας πολλαπλών τομών, η εγκατάσταση

και λειτουργία συστήματος ψηφιακής μαστογραφίας και συνοδού εξοπλισμού επεμβατικών πράξεων μαστού, η εφαρμογή τεχνικών άμεσης ψηφιακής απεικόνισης σε όλα τα ακτινοδιαγνωστικά συγκροτήματα και η προμήθεια άμεσα ψηφιακών συστημάτων τροχήλατων φορητών ακτινοδιαγνωστικών μηχανημάτων, συνολικής αξίας 200.000 ευρώ, τα οποία καλύπτουν και τις ανάγκες του Τμήματος Ειδικών Λοιμώξεων.

«Το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, με υψηλό αίσθημα ευθύνης και σε συνεργασία με τη Διοίκηση της όπης ΥΠΕ, ενισχύοντας τον τριτοβάθμιο χαρακτήρα του, βρίσκεται σε ετοιμότητα να αξιοποιήσει όλον αυτόν τον σύγχρονο εξοπλισμό για την εξυπηρέτηση των αναγκών κάθε ανθρώπου που χρήζει ιατρικής φροντίδας», αναφέρεται σε σχετικό δελτίο τύπου.

# Ελλείψεις προσωπικού στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 23-09-2020  
Επιφάνεια: 327.44 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



## Ελλείψεις προσωπικού στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης

**ΧΩΡΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ** και υπό το βάρος των κρουσμάτων κορονοϊού λειτουργούν τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Το 70% των κλινών Covid στα νοσοκομεία της πόλης έχει καλυφθεί, σύμφωνα με τον εκπρόσωπο των εργαζομένων στο Δ.Σ. του νοσοκομείου «Γεννηματάς» και οργανωτικό γραμματέα της **ΠΟΕΔΗΝ**, Πέτρο Κετικίδη, ενώ το πιο ανησυχητικό για το επόμενο διάστημα είναι πως απογυμνώνονται τα νοσοκομεία από προσωπικό.

«Συνάδελφοί μας με τριάντα πέντε χρόνια υπηρεσία προτιμούν να φύγουν με πρόωρη συνταξιοδότηση και με ό,τι σημαίνει αυτό για το ποσό της σύνταξης που θα λάβουν, παρά να μείνουν στο δημόσιο σύστημα υγείας και μάλιστα με αυτές τις συνθήκες εν μέσω πανδημίας», τονίζει χαρακτηριστικά ο κ. Κετικίδης και συμπληρώνει ότι το θέμα της ένταξης του νοσηλευτικού προσωπικού στα βαρέα παραπέμπεται για συζήτηση τον Δεκέμβριο. Ενδεικτικό της κατάστασης που επικρατεί είναι

ότι στο Γ.Ν. «Γεννηματάς» οι σχεδόν γεμάτες χειρουργικές κλινικές έχουν μόνο δύο νοσηλευτές στη βάρδια και στο Γ.Ν. «Παπανικολάου», που είναι νοσοκομείο αναφοράς κορονοϊού, δέκα επικουρικοί υπάλληλοι φεύγουν καθώς μέσα στον Οκτώβριο λήγει η διετής σύμβασή τους. Στο ίδιο νοσοκομείο χρειάστηκε να διασωληνωθεί στη ΜΕΘ ένας 38χρονος που, σύμφωνα με τη νογιά.gr, δεν είχε κανένα υποκείμενο νόσημα και ευτυχώς η πορεία της υγείας του παρουσίασε βελτίωση και πλέον νοσηλεύεται εκτός εντατικής.



**Το 70% των κλινών Covid έχει καλυφθεί**

Το Τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής του Δήμου Κορδελιού-Ευόσμου θα παραμείνει κλειστό μέχρι και τις 30 Σεπτεμβρίου λόγω κρούσματος κορονοϊού σε υπάλληλο. Ακολουθώντας τα πρωτόκολλα του ΕΟΔΥ η δημοτική αρχή διενεργεί τεστ στους εργαζόμενους της υπηρεσίας και γίνεται απολύμανση των χώρων.

**ΣΤΕΛΛΙΝΑ ΜΑΡΓΑΡΙΤΙΔΟΥ**

# Ερώτηση και αίτηση κατάθεσης εγγράφων για το ανθρώπινο δυναμικό του ΕΣΥ

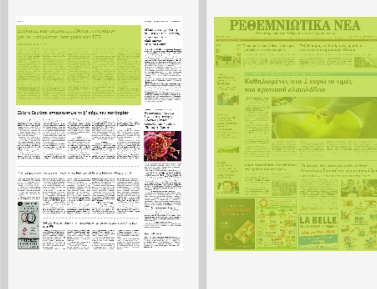
Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 10

Ημερομηνία έκδοσης: 23-09-2020

Επιφάνεια: 496.14 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



## Ερώτηση και αίτηση κατάθεσης εγγράφων για το ανθρώπινο δυναμικό του ΕΣΥ

ΑΠΟ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ ΤΟΥ ΚΙΝΑΛ

Ο γραμματέας της Κ.Ο και βουλευτής Ηρακλείου κ. Β. Κεγκέρογλου, μαζί με τον υπεύθυνο υγείας, βουλευτή Ανδρέα Πουλά, κατέθεσαν ερώτηση και αίτηση κατάθεσης εγγράφων για την 7η ΥΠΕ Κρήτης, με την οποία ζητούν τα πραγματικά στοιχεία για το ανθρώπινο δυναμικό που υπηρετεί σήμερα στο ΕΣΥ, ιατροί, νοσηλευτές, παραϊατρικό, βοηθητικό κλπ και τα κενά που υπάρχουν σύμφωνα με τα οργανογράμματα και τις νέες ανάγκες των νοσοκομείων, των κέντρων υγείας και όλων των δομών υγείας.

Επιπλέον ζητούν τα στοιχεία για όλους όσους προσφέρουν τις υπηρεσίες τους με συμβάσεις ή έχουν προσληφθεί για την αντιμετώπιση της πανδημίας, προκειμένου να τεκμηριώσει περαιτέρω την μεγάλη ανάγκη στελέχωσης όλων των δομών υγείας του ΕΣΥ. Αναλυτικά το κείμενο της ερώτησης έχει ως εξής:

«Το εθνικό σύστημα υγείας εδώ και δεκαετίες αποτελεί το θεματοφύλακα της δημόσιας υγείας στη χώρα μας εξασφαλίζοντας επάξια την υγειονομική περίθαλψη των Ελλήνων πολιτών. Ιδιαίτερα στην κρίσιμη αυτή περίοδο της πανδημίας του κορονοϊού που διανύουμε οι δημόσιες δομές υγείας, νοσοκομεία και κέντρα υγείας, παρ' όλες

τις ελλείψεις σε προσωπικό και υλικοτεχνικές υποδομές, καλούνται να ανταποκριθούν στο μέγιστο δυνατό βαθμό στην περίθαλψη και νοσηλεία των κρουσμάτων COVID-10 σε συνθήκες εντελώς πρωτόγνωρες υγειονομικά για τη χώρα μας.

Επιπλέον, η περίοδος της πανδημίας του κορωνοϊού έφερε στην επιφάνεια με τον πλέον κραυγαλέο τρόπο τις τεράστιες ελλείψεις προσωπικού που ταλαιπωρούν εδώ και πολλά χρόνια τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας της χώρας και τις οποίες η κυβέρνηση αρκείται να καλύπτει με προχειρότητες, μπαλώματα, και υποσχέσεις για προσλήψεις προσωπικού που παραμένουν λόγια του αέρα.

Στον ένα(1) περίπου χρόνο διακυβέρνησής της η Νέα Δημοκρατία συνεχίζει την πεπατημένη του Σύριζα με την εμβολωματική πολιτική και το μόνο που έχει κάνει στην κατεύθυνση της στελέχωσης των δημόσιων δομών υγείας είναι οι προσλήψεις επικουρικού προσωπικού και προσωπικού ορισμένου χρόνου και οι διαρκείς παρατάσεις συμβάσεων ενώ δεν διστάζει να εντάξει στο ΕΣΥ τους ιδιώτες γιατρούς από το παράθυρο, ενισχύοντας έτσι την αντίληψη ότι βασικός πυλώνας της πολιτικής της είναι η ιδιωτικοποίηση της

δημόσιας υγείας σε βάρος των Ελλήνων πολιτών.

Η αποψίλωση και η αποδόμηση του ΕΣΥ όμως θα έχει πολύ δυσάρεστες συνέπειες για την υγεία και την ποιότητα ζωής των Ελλήνων. Αντίθετα χρειάζεται άμεσα να ανασυγκροτηθεί και να ενισχυθεί με το απαραίτητο μόνιμο προσωπικό μέσα από ένα ολοκληρωμένο σχέδιο που θα περιλαμβάνει αρχικά την καταγραφή των ελλείψεων σε προσωπικό όλων των ειδικοτήτων με βάση τα οργανογράμματα των νοσοκομείων και των κέντρων υγείας.

Πλήθος άλλωστε είναι οι καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ τόσο πριν όσο και κατά τη διάρκεια της πανδημίας για τις τραγικές ελλείψεις σε βασικές ειδικότητες γιατρών και νοσηλευτών και άλλων επαγγελματιών υγείας σε νοσοκομεία και κέντρα υγείας ιδιαίτερα της περιφέρειας. Πολλά Κέντρα Υγείας Αγροτικού τύπου αδυνατούν να υποστηρίξουν την 24ωρη λειτουργία τους με ότι αυτό συνεπάγεται για την υγεία των πολιτών και ιδιαίτερα για την αντιμετώπιση του COVID-19.

Δεδομένου ότι τα νοσοκομεία της χώρας υποφέρουν από έλλειψη προσωπικού, καθώς το μόνιμο προσωπικό τους μειώθηκε την τελευταία δεκαετία κατά 17.000 γιατρούς και νοσηλευτές,

Δεδομένου ότι διατείνεστε ότι έχετε κάνει 10.206 προσλήψεις εξαιτίας των έκτακτων συνθηκών της πανδημίας και στο ΕΣΥ έχουν ενταχθεί μόλις 471 γιατροί,

Δεδομένου ότι στο τέλος του έτους αναμένεται να συνταξιοδοτηθούν περίπου 800 έμπειροι γιατροί του ΕΣΥ

Δεδομένου ο αριθμός των νοσηλευτών του ΕΣΥ είναι ο μικρότερος στην Ευρώπη, με αναλογία 3,3 ενώ ο μέσος ευρωπαϊκός όρος είναι 8,1. Ερωτάσθε κύριε υπουργέ:

1. Πόσες είναι οι οργανικές θέσεις ανά ειδικότητα ιατρικού, προσωπικού ανά νοσοκομείο και κέντρο υγείας της 7ης ΥΠΕ και πόσες απ' αυτές είναι καλυμμένες (μόνιμοι ή αορίστου) ανά ειδικότητα και με ποια σχέση εργασίας;

2. Πόσες είναι οι οργανικές θέσεις σε νοσηλευτικό, παραϊατρικό και διοικητικό προσωπικό ανά Νοσοκομείο και κέντρο υγείας της 7ης ΥΠΕ και ποιες απ' αυτές είναι καλυμμένες (μόνιμοι ή αορίστου) ανά ειδικότητα και με ποια σχέση εργασίας;

3. Πόσες και ποιες αποχωρήσεις (λόγω συνταξιοδότησης κ.λπ.) ανά νοσοκομείο, κέντρο υγείας της 7ης ΥΠΕ και ανά κατηγορία και ειδικότητα αναμένονται για τα επόμενα δύο (2) χρόνια;

4. Πόσες και ποιες προσλήψεις προσωπικού (μόνιμου και αορίστου) ανά κατηγορία και ειδικότητα έχουν προκηρυχθεί (και με ποιες προκηρύξεις) ανά νοσοκομείο και κέντρο υγείας της 7ης ΥΠΕ και πόσες και ποιες έχουν προγραμματισθεί και πότε συγκεκριμένα θα προκηρυχθούν;

5. Τι άλλο προσωπικό έχει διατεθεί σε κάθε νοσοκομείο ή κέντρο υγείας της 7ης ΥΠΕ που δεν αντιστοιχεί σε οργανικές θέσεις και για πόσο διάστημα;

6. Πόσες οργανικές θέσεις ανά ειδικότητα προβλέπονται για τις υπηρεσίες της 7ης ΥΠΕ και πόσες απ' αυτές είναι καλυμμένες (μόνιμοι ή αορίστου) και τι άλλο προσωπικό που δεν είναι ενταγμένο σε οργανικές θέσεις έχει διατεθεί στις υπηρεσίες της 7ης ΥΠΕ και με ποια σχέση εργασίας και για ποιο διάστημα;

7. Ποια είναι η εκτίμηση της διοίκησης της 7ης ΥΠΕ για την ανάγκη αναμόρφωσης των οργανισμών νοσοκομείων κ.λπ. για την κάλυψη των αυξημένων αναγκών;

Και παρακαλείσθε να καταθέσετε το σύνολο των εγγράφων και στοιχείων σχετικά με το ανωτέρω θέμα για την 7η ΥΠΕ και ανά οργανισμό νοσοκομείου και κέντρου υγείας της 7ης ΥΠΕ, προς ενημέρωση του ελληνικού κοινοβουλίου».