

# ΚΡΑΥΓΗ ΑΓΩΝΙΑΣ ΕΞΙ ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ Στον δρόμο για την ενίσχυση του ΕΣΥ και της δημόσιας Υγ ...

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	24-09-2020
Επιφάνεια:	284.26 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΚΡΑΥΓΗ ΑΓΩΝΙΑΣ ΕΞΙ ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

### Στον δρόμο για την ενίσχυση του ΕΣΥ και της δημόσιας Υγείας

**24ωρη πανελλαδική απεργία από την ΟΕΝΓΕ  
και συγκέντρωση στις 12 μ. στο υπ. Υγείας**

**ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ**

» **Συγκέντρωση** διαμαρτυρίας στις 12 μ. στο υπουργείο Υγείας θα πραγματοποιήσουν σήμερα οι νοσοκομειακοί γιατροί, στο πλαίσιο της εικοσιτετράωρης πανελλαδικής απεργίας που έχει κηρύξει η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας** διεκδικώντας από την κυβέρνηση να εισακουστούν επιτέλους τα αιτήματά της για τη θωράκιση του δημόσιου συστήματος Υγείας.

Η κραυγή αγωνίας έξι διευθυντών του **νοσοκομείου «Ευαγγελισμός»**, του διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας και της υπεύθυνης της πτέρυγας Covid-19 στο ΠΓΚΝ Νίκαιας, καθώς επίσης και του διευθυντή της ΜΕΘ του ΠΑΓΝ Ηρακλείου, είναι μια επιπλέον απόδειξη της εκρηκτικής κατάστασης που διαμορφώνεται λόγω των επιλογών της κυβέρνησης να μην ενισχύσει το ΕΣΥ, καταρρίπτοντας παράλληλα το αφήγημά της για δήθεν θωράκιση του δημόσιου συστήματος Υγείας.

Όπως αναφέρουν τα μέλη της Ομοσπονδίας, το περίφημο σχέδιο της κυβέρνησης, ενόψει των δύσκολων που έρχονται, είναι η αυξομείωση των διαθέσιμων απλών κλινών και κλινών ΜΕΘ για Covid-19 και το ξαναμοίρασμα της τράπουλλας εις βάρος της αντιμετώπισης άλλων ασθενειών.

Σύμφωνα με την Ε.Γ. της ΟΕΝΓΕ, με τα μέτρα ακορντεόν που λαμβάνει η κυβέρνηση, με τις ελάχιστες προσλήψεις συμβασιούχων με ημερομηνία λήξης, με τις μετακινήσεις προσωπικού και υποδομών από το ένα τμήμα στο άλλο, από το ένα **νοσοκομείο** στο άλλο, από τα **Κέντρα Υγείας** στα **νοσοκομεία** δεν αντιμετωπίζονται οι ανάγκες, που συνεχώς αυξάνονται.

#### **Το αφήγημα της κυβέρνησης καταρρέει**

Είμαστε μόλις στην αρχή του δεύτερου κύματος καταγεγλήθη η Ομοσπονδία. Και το τραγικά υποστελεχωμένο δημόσιο σύστημα Υγείας «ζορίζεται», όπως η ίδια η κυβέρνηση παραδέχεται, αποδεικνύοντας ότι το αφήγημα για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας καταρρέει σαν χαρτινος πύργος.

Ο διπλασιασμός των **κρεβατιών ΜΕΘ**, για τον οποίο πανηγυρίζει η κυβέρνηση, αποδεικνύεται «φύκια για μεταξωτές κορδέλες» αναφέρει χαρακτηριστικά η Ομοσπονδία τονίζοντας ότι η δέσμευση και όχι η ανάπτυξη νέων κρεβατιών για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού έχει αποτέλεσμα οι κλινικές που απομένουν, να νοσηλεύουν διπλάσιο και τριπλάσιο αριθμό ασθενών από τον προβλεπόμενο.

Η αυξητική τάση και ο διπλασιασμός των κρουσμάτων, η υπέρβαση των 300 κρουσμάτων την ημέρα είναι απόδειξη της χρεοκοπημένης πολιτικής της κυβέρνησης και της άρνησής της να πάρει ουσιαστικά μέτρα προστασίας της υγείας των ασθενών και των εργαζομένων και μέτρα ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας αναφέρει στην ανακοίνωσή της η ομοσπονδία, κάνοντας λόγω για συνεχιζόμενο έγκλημα της κυβέρνησης κατά της υγείας του λαού.

# Το όνειρο (των κλινικαρχών) γίνεται πραγματικότητα της κυβέρνησης!

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 27 Ημερομηνία έκδοσης: 24-09-2020  
Επιφάνεια: 868.29 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟΥ ΤΑΚΗ ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΥ\*

**Όταν στην αρχή** της εμφάνισης των κρουσμάτων της πανδημίας κορωνοϊού η κυβέρνηση έσπευσε με ΠΝΠ να νομοθετήσει την αύξηση της αποζημίωσης της νοσηλείας σε ΜΕΘ στα 1.600 ευρώ ανά ημέρα, από 800 ευρώ που προέβλεπε ο Κανονισμός του ΕΟΠΥΥ (ΕΚΠΥ, 2018), υπήρξαν ασφαλώς αντιδράσεις και επικριτικοί σχολιασμοί για το «δωράκι» που προσέφερε η κυβέρνηση της Ν.Δ. στους κλινικαρχους. Η αύξηση, μάλιστα, της ημερήσιας αποζημίωσης στηρίχτηκε σε διάταξη Υ.Α. που αφορά τη νοσηλεία των αλλοδαπών και μάλιστα των Ευρωπαίων πολιτών στην Ελλάδα, αλλά κανείς δεν υποψιαζόταν πως η συναλλαγή της κυβέρνησης με τους κλινικαρχους θα έφτανε σε σημείο τόσο απροκάλυπτης εύνοιας, με καθιστά οικονομικό - εμπορικό υπόβαθρο!

«Λαγός» σ' αυτή την κούρσα αισχροκέρδειας είναι ο διοικητής της 1ης ΥΠΕ Π. Στάθης, «επιστήθιος» φίλος - απ' ό,τι λέγεται - του υπουργού Υγείας, που πρόσφατα είχε μεσοληβήσει ώστε τα δείγματα για τον έλεγχο κορωνοϊού να αποστέλλονται στο ιδιωτικό εργαστήριο όπου επιστημονικός συνεργάτης ήταν ο Γκ. Μαγιρκίνης, μέλος και της επιτροπής εμπειρογνομώνων για την πολιτική αντιμετώπισης των επιπτώσεων της πανδημίας...

## Από τις δημόσιες στις ιδιωτικές ΜΕΘ

Κανένας όμως δεν περίμενε πως αυτή η βιασύν νομοθέτησης νέας τιμής αποζημίωσης είχε άλλα, μακροπρόθεσμα και βαθύτερα κίνητρα. Τη δημιουργία υποβάθρου και νομιμοφανούς εμπορευματοποίησης της Υγείας και περισσότερο της βαριάς κατάστασης υγείας που απαιτεί νοσηλεία σε ΜΕΘ! Κι αυτό έγινε με την πρόσφατη σύσταση του διοικητή της 1ης ΥΠΕ ασθενείς που νοσηλεύονται σε ΜΕΘ **δημόσιων νοσοκομείων** να μεταφερθούν από τα **δημόσια νοσοκομεία** στις ιδιωτικές ΜΕΘ! Για την ώρα, ασφαλώς, η εντολή για διακομιδή των βαρέως πασχόντων ασθενών από τις ΜΕΘ των **δημόσιων νοσοκομείων** στις ΜΕΘ των ιδιωτικών θεραπευτηρίων, όπου η αποζημίωση ημερήσιας νοσηλείας θα χρεώνεται με 1.600 ευρώ, αφορά κάποια **νοσοκομεία** της Αθήνας.

Το μέτρο, ωστόσο, αναμένεται να γενικευτεί αν η κατάσταση δυσκολεψει και χρειαστούν περισσότερες κλίνες σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**. Βέβαια, και οι κλίνες ΜΕΘ στα **δημόσια νοσοκομεία** είναι οριακές, όσο «πλάτιχο» κι αν γίνουν οι μετατροπές κοινών θαλάμων κλινικών σε θαλάμους ΜΕΘ με κλίνες, εξοπλισμό και αρνητική πίεση, όπως έχει γίνει σε **νοσοκομείο** της Πάτρας, συγκρινώντας ταυτόχρονα τη λειτουργία άλλων κλινικών.

## Στο όριο τους γιατροί και νοσηλεύτες

Όλοι γνωρίζουν ότι η λειτουργία



# Το όνειρο (των κλινικαρχών) γίνεται πραγματικότητα της κυβέρνησης!



Η πολιτική για τις ΜΕΘ χρειάζεται ανασχεδιασμό με σοβαρότητα και υπευθυνότητα ως αυτονόητη υποχρέωση του κράτους προς τον βαρέως πάσχοντα άνθρωπο

έστω μία κλίνη εντατικής νοσηλείας απαιτεί ασφάλεια κι αυτό διασφαλίζεται με τον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, με το αναγκαίο νοσηλευτικό και το **ιατρικό προσωπικό**, που στις ΜΕΘ της χώρας είναι σε οριακό σημείο, αφού και οι νοσηλεύτες δεν επαρκούν για να καλύψουν τις βάρδιες με την αναλογία που χρειάζεται ανά ασθενή, αλλά και οι γιατροί δεν μπορούν να υπερεμφερευθούν, διότι η παραμικρή πρόκληση επαγγελματικής εξουθένωσης θα έχει δυσμενείς επιπτώσεις

σε τους ασθενείς, αλλά και στους εξουθενωμένους υγειονομικούς...

Αυτά όμως αποτελούν «ψιλά γράμματα» για την κυβέρνηση της Ν.Δ., που την ενδιαφέρει πρωτίτως και απ' ό,τι φαίνεται η επικοινωνιακή πολιτική, δηλαδή το «φαινεσθαι» και όχι το «είναι». Αυτή όμως η πολιτική είναι επικίνδυνη και για τους ασθενείς, και για τους φαινομένους υγείας, όπως **λογίζονται** - ακόμην - οι υπεργαζόμενοι υγειονομικοί στα **δημόσια νοσοκομεία**. Το σχέδιο εμπορευματοποίησης της Υγείας όμως εξυφάνθηκε από τον Μάρτιο - Απρίλιο πολύ μεθοδικά, αφού ο πραγματικός στόχος ήταν να αυξηθεί η κερδοφορία στις ιδιωτικές ΜΕΘ με το πρόσχημα νοσηλείας στις εντατικές μονάδες των βαρέως πασχόντων ασθενών. Αυτή η πολιτική εγκυμονεί κινδύνους για την υγεία και τη ζωή όλων μας.

## Δέσμευση των ιδιωτικών ΜΕΘ

Οι ιδιωτικές ΜΕΘ θα πρέπει να ενταχθούν σε ενιαίο πρόγραμμα παρακολούθησης των κλινικών τους, πρόγραμμα που είναι έτοιμο, μια και την εφαρμογή του είχε ετοιμάσει ο **ΕΟΠΥΥ** επί Ξανθού - Πολίτη και διοίκησης Μπερσίμη - Γεωργακόπουλου. Η παρακολούθηση της εφαρμογής και η καταγραφή των διαθέσιμων κλινικών στον ιδιωτικό τομέα παραμένει σήμερα στα... αζήτητα! Σε περίοδο όμως τέτοιας κρίσης πανδημίας και του επαπειλούμενου δεύτερου κύματος δεν (πρέπει να) υπάρχουν «κρεβάτια μου» και «κρεβάτια σου» για τον ιδιωτικό

και τον δημόσιο τομέα αντίστοιχα. Οι κλίνες ΜΕΘ πρέπει να θεωρούνται ενιαίες και η κυβέρνηση άμεσα οφείλει να τις δεσμεύσει «με όρους δημοσίου συμφέροντος», όπως έγραψε χθες και ο πρώην **υπουργός Υγείας** ο Ανδρέας Ξανθός.

Ο **ΕΟΠΥΥ** με την προηγούμενη διοίκηση του επί ΣΥΡΙΖΑ: α) έθεσε τις βάσεις και για αξιόπιστη ηλεκτρονική παρακολούθηση της κίνησης των ιδιωτικών κλινικών ΜΕΘ, β) όρισε σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας (ΚΥΑ 4898, Β', 1.11.18) νέους όρους αποζημίωσης για τους νοσηλευόμενους στις ΜΕΘ που η κυβέρνηση της Ν.Δ. καταστράτηγνε. Σήμερα η κυβέρνηση της Ν.Δ. και η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας οφείλουν:

**α.** Να ενεργοποιήσουν αυτή την εφαρμογή, πέρα από το BI Forms για τα **δημόσια νοσοκομεία**, και να την επεκτείνουν και στις ιδιωτικές κλίνες ΜΕΘ.

**β.** Να τιμολογήσουν την αποζημίωση της διενέργειας του τεστ για τον κορωνοϊό, κάτι που ακόμη δεν έχει κάνει ο **ΕΟΠΥΥ** με ευθύνη της κυβέρνησης και παρά το γεγονός ότι ο **ΕΟΠΥΥ** χρηματοδοτήθηκε με 30.000.000 ευρώ. Συνέπεια αυτής της ολιγαρίας είναι οι πολίτες να πληρώνουν υπέρρογκα ποσά, παρατημένοι από το υπουργείο Υγείας στην ασυδοσία της αγοράς και τη νεοφιλελεύθερη αντίληψη πως η αγορά διαμορφώνει τους όρους αποζημίωσης του **ΕΟΠΥΥ** αντί το κράτος να ασκεί τον επιβαλλόμενο ρυθμιστικό του ρόλο!

## Όχι στα παιχνίδια επικοινωνίας

Η πολιτική για τις κλίνες ΜΕΘ στη χώρα μας απαιτεί άμεσο επανασχεδιασμό, με σοβαρότητα και υπευθυνότητα, ως αυτονόητη υποχρέωση του κράτους προς τον βαρέως πάσχοντα άνθρωπο. Επανασχεδιασμό που να λαμβάνει υπόψη του πρώτα τους διαθέσιμους χώρους στα **δημόσια νοσοκομεία**, έπειτα τον αναγκαίο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό προκειμένου να «ανοίξει» έστω και μία νέα κλίνη εντατικής θεραπείας και, τέλος, τη διερεύνηση δημιουργίας νέων ενιαίων χώρων ΜΕΘ σε ποσοστό κλινικών όπως προβλέπουν τα ευρωπαϊκά δεδομένα, στα **νοσοκομεία** της επαρχίας, στην πρωτεύουσα κάθε νομού και την άμεση στελέχωσή τους με το αναγκαίο προσωπικό, αλλά και τον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό ώστε να λειτουργούν με ασφάλεια για όλους.

Η νοσηλεία στις ΜΕΘ είναι τόσο κρίσιμη αλλά και πειστική για το προσωπικό που απασχολείται εκεί όλο το 24ωρο, ώστε να μην επιτρέπεται να μπει η ανάπτυξη έστω και μιας κλίνης στα «παιχνίδια επικοινωνίας» οποιοδήποτε, αφού αποτελεί αυτονόητη υποχρέωση του κράτους προς τους ασθενείς πολίτες. Κάθε άλλη προσέγγιση αυτής της διαδικασίας μόνη ανόητη μπορεί να θεωρηθεί...

\* Ο **Τάκης Γεωργακόπουλος** είναι πνευμονολόγος, διευθυντής ΕΣΥ/ΜΕΘ, πρώην αντιπρόεδρος **ΕΟΠΥΥ**



## Κορονοϊός: Στην «εντατική» το σύστημα Υγείας

Στην «εντατική» θα μπει όπως όλα δείχνουν το σύστημα Υγείας στη χώρα και ειδικότερα στην Αττική, αφού δεν είναι λίγες οι φωνές που μιλούν για «συμφόρηση» των ΜΕΘ και ζητούν να ληφθούν άμεσα μέτρα. Την ίδια στιγμή στο κυβερνητικό επιτελείο επικρατεί μεγάλη ανησυχία, καθώς, εκτός από τα κρούσματα, και ο αριθμός των νεκρών αυξάνεται γεωμετρικά. **σελ. 6**

## Τεράστιο το κόστος της πανδημίας στην εργασία

Έρευνα ILO

**Βαθύ** είναι το πλήγμα της πανδημίας στην παγκόσμια αγορά εργασίας, με την απώλεια των εισοδημάτων των εργαζομένων να κορυφώνεται στα 3,5 τρισ. δολάρια κατά τη διάρκεια του πρώτου εννεάμηνου του 2020, σύμφωνα με την τελευταία έρευνα του Διεθνούς Οργανισμού Εργασίας (ILO). **σελ. 6**

# Στην «εντατική» το ελληνικό σύστημα Υγείας

Περισσότερα από 350 τα νέα κρούσματα - Αυξάνεται γεωμετρικά η λίστα των νεκρών

Της Ανθής Αγγελουπούλου  
aangel@naftemporiki.gr

Στην «εντατική» θα μπει όπως όλα δείχνουν το σύστημα Υγείας στη χώρα και ειδικότερα στην Αττική, αφού δεν είναι λίγες οι φωνές που μιλούν για «συμμόρφωση» των ΜΕΘ και ζητούν να ληφθούν άμεσα μέτρα. Αυτό δείχνει και η σημερινή στάση εργασίας σε όλη την Ελλάδα των νοσοκομειακών γιατρών.

Την ίδια στιγμή στο κυβερνητικό επιτελείο επικρατεί μεγάλη ανησυχία, καθώς εκτός από τα κρούσματα και ο αριθμός των νεκρών αυξάνεται γεωμετρικά.

Σε σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε υπό τον **υπουργό Υγείας**, Βασίλη Κικιλία, αποφασίστηκε να αυξηθούν όσο το δυνατόν περισσότερο οι κλίνες ΜΕΘ και να μετατραπούν Μονάδες Εντατικής Περιστατικών σε Μονάδες Covid-19. Στα **Νοσοκομεία Αναφοράς**, τα οποία έχουν γίνει 6 από 3 που ήταν, υπάρχουν κλίνες, ωστόσο παραμένει ακόμα η ανάγκη για ενίσχυση, γι' αυτό αποφασίστηκε σε πρώτη φάση να προστεθούν μέχρι τη Δευτέρα 28 Σεπτεμβρίου 37 κλίνες ΜΕΘ γενικών περιστατικών από άλλα **νοσοκομεία**, στις 75 κλίνες ΜΕΘ Covid-19. Στο **νοσοκομείο Σω-**



**Βασίλης Κικιλίας,**  
**υπουργός Υγείας,**

τηρία και στον Ευαγγελισμό, που είναι **Νοσοκομεία Αναφοράς**, η πληρότητα είναι σχεδόν στο 100% τόσο στις Μονάδες όσο και στις κλινικές για Covid-19.

Σε ανακοίνωσή της, η πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας, Αναστασία Κοτανίδου, αναφέρει ότι στην Αττική αυτή τη στιγμή είναι διαθέσιμα 337 **κρεβάτια ΜΕΘ** σε κρατικά και στρατιωτικά **νοσοκομεία**. Από αυτά 107 έχουν διατεθεί για τις ανάγκες των ασθενών με Covid-19, ενώ εντός των επόμενων ημερών θα προστεθούν άλλα 42 σε **Νοσοκομεία του ΕΣΥ**.

Μέχρι χτες ήταν ελεύθερες

στην Αττική το 30% των κλινών ΜΕΘ. Ειδικότερα, από τις κλίνες ΜΕΘ-COVID είναι ελεύθερο το 40% αυτών.

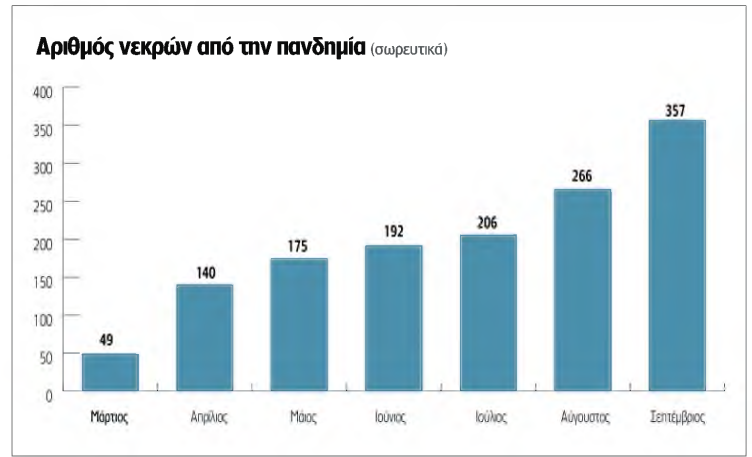
## «Πυρετός»

Μια διαφορετική όμως εικόνα έδωσε ο πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη μιλώντας στο Πρώτο Πρόγραμμα, λέγοντας ότι εκκενώνονται Μονάδες Εντατικής στο «Αττικό», ενώ θα ακολουθήσει το «Γεννημάτα» και άλλα **νοσοκομεία**.

Όπως είπε, οι ασθενείς από τις ΜΕΘ των **δημόσιων νοσοκομείων** μεταφέρονται σε **κρεβάτια ΜΕΘ** των ιδιωτικών **νοσοκομείων**.

Τόνισε πως ο «Ευαγγελισμός» έχει φρακάρει και δεν μπορεί να πάρει άλλους ασθενείς, είναι γεμάτος και με κρούσματα Covid-19. Οσοστό, ο δημόσιος ΜΕΘ Σπύρος Ζακυνθινός επισήμανε ότι αυτή τη στιγμή δεν υπάρχει ασφυξία στον «Ευαγγελισμό», ούτε δίδουν ασθενείς με κορονοϊό, όμως χρειάζεται προσοχή ώστε να μην υπάρχουν εκπαιώσεις σε ασθενείς με άλλες **παθήσεις**.

Όπως είπε: «Είμαστε μακριά από το να επηλύθουμε ασθενείς, όπως συνέβη στην Ιταλία και ελπίζουμε ότι δεν θα φτάσουμε εκεί». Και εξήγησε ότι στην επίστολή που έστειλαν στους αρμόδιους απλά καταγράφουν και



επισημαίνουν τα προβλήματα, και δεν κάνουν αντιπολίτευση.

Την πίεση του συστήματος Υγείας, όμως, τόνισε και ο καθηγητής Μικροβιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομιών Αλκιβιάδης Βατόπουλος μιλώντας στο ραδιόφωνο του ΣΚΑΪ.

Ο κ. Βατόπουλος είπε ότι το σύστημα έχει αρχίσει και πιέζεται έντονα, καθώς έχουμε αυξημένο αριθμό διασωληνωμένων και εισαγωγών στα **νοσοκομεία**.

Οσοστό, ο καθηγητής τόνισε ότι προς το παρόν δεν είναι εκρηκτική η αύξηση κρουσμάτων και οι υπερμεταδόσεις που παρατηρούνται είναι λόγω του μεγάλου συνωστισμού.

## Άλλοι 5 νεκροί

Απογοητευτικά είναι καθημερινά τα νούμερα που καταγράφονται στη χώρα μας. Χθες ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 358 νέα κρούσματα καθώς και 5 ακόμα απώλειες συνανθρώπων μας, που ανεβάζουν τον αριθμό των νεκρών στους 357, γεγονός που έχει θορυβήσει την κυβέρνηση, αφού μόνο μέσα σε 23 μέρες έχουμε καταγράψει 91 νεκρούς.

Μια μικρή αναδρομή στις απώλειες μας αποδεικνύει του λόγου του αληθές. Συγκεκριμένα, τον Μάρτιο οι θάνατοι είχαν φτάσει τους 49 συνολικά στη χώρα, τον Απρίλιο τους 140, τον Μάιο τους 175, τον Ιούνιο τους 206 και τον Σεπτέμβριο τους 357 ενώ ο μήνας δεν έχει τελειώσει ακόμα.

Από τα χθεσινά 358 κρούσματα, 312 ήταν εγχώρια και 46 εισαγόμενα. Η Αττική κατέγραψε 194, ενώ από 17 είχαν Σάμος και Λέσβος (εκ των οποίων τα 16 και στις δύο περιπτώσεις αφορούσαν τα ΚΥΤ των προσφύγων).

Τα Τρίκαλα επίσης παρουσίασαν αύξηση κρουσμάτων με 13 θετικά, ενώ η Θεσσαλονίκη είχε 10. Λάρισα και Πέλλα είχαν από 7, ενώ Ηράκλειο, Αργολίδα και Αχαΐα από 4. Η Καρδίτσα είχε 3, ενώ Καστοριά, Ιωάννινα, Λακωνία και Αιτωλοακαρνανία από 2.

Από 1 είχαν Γρεβενά, Ημαθία, Κέα, Λευκάδα, Μαγνησία, Ξάνθη, Πιερία, Ρέθυμνο, Ροδός, Σέρρες και Χαλκιδική.

Έτσι, 13 ακόμα κρούσματα είναι υπό διερεύνηση. Επίσης, στις ΜΕΘ 73 ασθενείς νοση-

λεύονται διασωληνωμένοι και άλλοι 191 έχουν εξέλθει από αυτές.

## Το εμβόλιο Johnson & Johnson

Στη Φάση III πέραν και το εμβόλιο της Johnson & Johnson στις ΗΠΑ, με 60.000 εθελοντές σε τρεις ηπείρους. Εάν τα αποτελέσματα είναι θετικά, η εταιρεία θα καταθέσει αίτημα επίδοσης έκδοσης άδειας κυκλοφορίας στον FDA στις αρχές του 2021. Να θυμίσουμε ότι η Moderna ήταν η πρώτη στις ΗΠΑ που ξεκίνησε κλινική δοκιμή Φάσης III τον Ιούλιο και ακολούθησε η Pfizer με τη BioNTech και η εταιρεία η AstraZeneca. Η Johnson & Johnson έχει δεσμευτεί να διανείμει το εμβόλιο χωρίς κέρδος και ελπίζει ότι θα μπορεί να παράσχει 1 δισεκατομμύριο δόσεις κάθε χρόνο. Όπως εξήγησε ο διευθυντής του Αμερικανικού Ινστιτούτου Μολυσματικών Ασθενειών, Άνθωνι Φάουτσι, τέσσερα εμβόλια κατά του κορονοϊού βρίσκονται ήδη σε εξελιγμένο στάδιο ανάπτυξης, μόλις 8 μήνες μετά την αναγνώριση του ιού. Αυτό, όπως είπε, είναι «άνευ προηγούμενου». [SID:13732300]

## Πάνω από 5 εκατ. τα καταγεγραμμένα κρούσματα στην Ευρώπη

▼ Πάνω από 5 εκατομμύρια ανθρώπους έχει προσβάλει ο νέος κορονοϊός στην Ευρώπη μετά την εμφάνιση των πρώτων κρουσμάτων στην Κίνα τον Δεκέμβριο. Συνολικά 5.000.421 κρούσματα του νέου κορονοϊού και 227.130 θάνατοι από Covid-19 έχουν καταγραφεί στην Ευρώπη. Στη Ρωσία έχουν καταγραφεί 1.122.241 κρούσματα, 19.799 νεκροί, στην Ισπανία 682.267 κρούσματα, 30.904 νεκροί, στη Γαλλία 502.541 κρούσματα, 31.416 νεκροί, και στη

Βρετανία 403.551 κρούσματα, 41.825 νεκροί. Περισσότερα από 380.000 νέα κρούσματα έχουν καταμετρηθεί τις επτά τελευταίες μέρες και πρόκειται για τον μεγαλύτερο αριθμό κρουσμάτων που καταγράφεται σε διάστημα μιας εβδομάδας στην Ευρώπη από τότε που ξέσπασε η πανδημία. Η αύξηση αυτή στον αριθμό των κρουσμάτων που εντοπίστηκαν εξηγείται εν μέρει από τη μεγάλη αύξηση του αριθμού των διαγνωστικών τεστ που γίνονται σε έναν αριθ-

μό χωρών της Ευρώπης, όπως είναι η Γαλλία, όπου περισσότερα από ένα εκατομμύριο τεστ γίνονται εβδομαδιαίως. Παρά την αύξηση αυτή στα διαγνωστικά τεστ, ένα σημαντικό μέρος των κρουσμάτων εξακολουθεί μάλλον να μην εντοπίζεται, καθώς πρόκειται για λιγότερο σοβαρές περιπτώσεις ή ασυμπτωματικές. Παράλληλα η Διεθνής Οργάνωση Εργασίας (ILO) ανακοίνωσε ότι τα εισοδήματα από την εργασία μειώθηκαν παγκοσμίως κατά 10,7%, η κατά

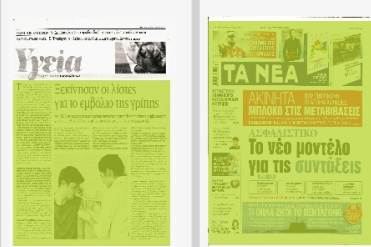
3,5 τρισεκατομμύρια δολάρια, τους εννέα πρώτους μήνες του 2020 σε σύγκριση με την ίδια περίοδο πέρυσι, λόγω της πανδημίας του κορονοϊού και των επιπτώσεων του lockdown. «Το κλείσιμο των γραφείων εξακολουθεί να προκαλεί αναταραχές στην αγορά εργασίας παγκοσμίως, οδηγώντας σε απώλεια ωρών εργασίας υψηλότερη από τις προηγούμενες εκτιμήσεις», αναφέρει η ILO στην έκρη έκθεσή της για τις επιπτώσεις της πανδημίας στην εργασία. Οι εργαζόμενοι στις

αναπτυσσόμενες ή αναδυόμενες οικονομίες, κυρίως όσοι εργάζονται στην ανεπίσημη οικονομία, έχουν επηρεαστεί πολύ περισσότερο σε σχέση με προηγούμενες κρίσεις. Η μείωση στα ποσοστά εργασίας ήταν μεγαλύτερη στις γυναίκες σε σχέση με τους άνδρες.

## Σε каранτίνα ο Μάας

Σε προληπτική каранτίνα τέθηκε χτες ο Γερμανός υπουργός Εξωτερικών Χάικο Μάας, καθώς βρέθηκε θετικό στον κορονοϊό μέλος της προσωπι-

κής του ασφάλειας. Σύμφωνα πάντως με δήλωση εκπροσώπου του υπουργείου Εξωτερικών στην εφημερίδα BILD, το πρώτο τεστ στο οποίο υπεβλήθη χτες ο κ. Μάας ήταν αρνητικό, ενώ, σε συνεργασία με τις υγειονομικές υπηρεσίες του Βερολίνου, γίνεται διερεύνηση για ενδεχόμενα επιπλέον κρούσματα στο υπουργείο. Ήδη ανακοινώθηκε η ακύρωση του προγραμματισμένου για σήμερα ταξιδιού του κ. Μάας στην Ιορδανία. [SID:13731243]



Την ερχόμενη Δευτέρα 28 Σεπτεμβρίου ανάβει το πράσινο φως για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση του αντιγριπικού εμβολίου από τους γιατρούς της χώρας. Αποτελεί εντούτοις κοινό μυστικό ότι αρκετοί πολίτες έχουν ήδη σπεύσει στα φαρμακεία της γειτονιάς, όπου τηρούνται λίστες προτεραιότητας, γεγονός που αποδεικνύει ότι ο φετινός εμβολιασμός αποκτά μεγαλύτερη σημασία και λόγω της πανδημίας Covid-19. Παράλληλα και όπως έχει ανακοινώσει το υπουργείο Υγείας, η περίοδος εμβολιασμών για τη γρίπη θα ξεκινήσει στα μέσα του επόμενου μήνα – όπως γίνεται κάθε χρόνο – μετά και την επίσημη εισήγηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.

Στη σημασία του εμβολιασμού για τις ευπαθείς ομάδες που φέτος απειλούνται τόσο από τον ιό της γρίπης όσο και από τον νέο κορωνοϊό, στάθηκε την περασμένη Τρίτη και ο καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Γκίκα Μαγιορκίνης. «Πρέπει να εξαντλήσουμε όλες μας τις δυνατότητες ώστε να εμβολιαστούν, να πείσουμε να εμβολιαστούν, γιατί είναι εθελοντικός εμβολιασμός, όσοι πρέπει να εμβολιαστούν για τη γρίπη. Όσοι έχουμε πει ότι θα πρέπει να πληρούν αυτά τα κριτήρια» σημείωσε χαρακτηριστικά.

**ΗΠΙΟΤΕΡΟ ΤΟ ΦΕΤΙΝΟ ΚΥΜΑ.** Αξίζει εντούτοις να σημειωθεί ότι η επιστημονική κοινότητα εκτιμά ότι το φετινό κύμα γρίπης μπορεί να είναι ηπιότερο, συγκριτικά με άλλες χρονιές, εφόσον οι πολίτες τηρούν αυλαβικά τα μέτρα προστασίας έναντι του νέου κορωνοϊού. Κι αυτό διότι η λήψη μέτρων για τον περιορισμό της μετάδοσης του πανδημικού ιού – όπως είναι η χρήση μάσκας και η κοινωνική αποστασιοποίηση – πιθανόν να μειώσουν και τη μετάδοση άλλων λοιμώξεων του αναπνευστικού συστήματος.

Είναι ενδεικτικό ότι παρατηρείται μια απίστευτα ήπια εποχή γρίπης σε όλο το νότιο ημισφαίριο, συμπεριλαμβανομένων των περιοχών με υψηλή δραστηριότητα της Covid-19 όπως η Βραζιλία, γεγονός που οι ειδικοί αποδίδουν στις στρατηγικές ελέγχου έναντι του πανδημικού ιού.

**ΟΙ ΟΜΑΔΕΣ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΥΝ.** Σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών της χώρας μας, ο αντιγριπικός εμβολιασμός πρέπει να εφαρμόζεται συστηματικά σε άτομα (ενήλικους και παιδιά) που ανήκουν στις παρακάτω ομάδες αυξημένου κινδύνου:

■ Εργαζόμενοι σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (ιατρονοσηλευτικό προσωπικό και λοιποί εργαζόμενοι).

## Ξεκίνησαν οι λίστες για το εμβόλιο της γρίπης

Απο 28 Σεπτεμβρίου η ηλεκτρονική συνταγογράφηση ■ Απαραίτητος ο εμβολιασμός για τις ευπαθείς ομάδες που φέτος απειλούνται και από τον νέο κορωνοϊό

■ Ατομα ηλικίας 60 ετών και άνω.

■ Παιδιά (6 μηνών και άνω) και ενήλικοι με έναν ή περισσότερους από τους παρακάτω επιβαρυντικούς παράγοντες ή χρόνια νοσήματα: Ασθμα ή άλλες χρόνιες πνευμονοπάθειες. Καρδιακή νόσο με σοβαρή αιμοδυναμική διαταραχή. Ανοσοκαταστολή

(κληρονομική ή επίκτητη). Μεταμόσχευση οργάνων. Δρεπανοκυτταρική αναιμία (και άλλες αιμοσφαιρινοπάθειες). Σακχαρώδη διαβήτης ή άλλο χρόνιο μεταβολικό νόσημα. Χρόνια νεφροπάθεια. Νευρολογικά - νευρομυϊκά νοσήματα. ■ Εγκυοί ανεξαρτητως ηλικίας κύησης, λεχαιίδες και θηλάζουσες. ■ Ατομα με νοσηρό παχυσαρκία (Δείκτη

Μάζας Σώματος >40Kg/m<sup>2</sup>) και παιδιά με ΔΜΣ >95nΕΘ.

■ Παιδιά που παίρνουν ασπιρίνη μακροχρόνια (π.χ. για νόσο Kawasaki, ρευματοειδή αρθρίτιδα και άλλα) για τον πιθανό κίνδυνο εμφάνισης συνδρόμου Reye μετά από γρίπη.

■ Ατομα που βρίσκονται σε στενή επαφή με παιδιά μικρότερα των 6 μηνών ή φροντίζουν άτομα με υποκείμενο νόσημα που αυξάνει τον κίνδυνο επιπλοκών της γρίπης.

■ Οι κλειστοί πληθυσμοί, όπως προσωπικό και εσωτερικοί σπουδαστές (σχολείων, στρατιωτικών και αστυνομικών σχολών, ειδικών σχολείων και τρόφιμοι και προσωπικό ιδρυμάτων κ.ά.).

■ Κτηνίατροι, πτηνοτρόφοι, χοιροτρόφοι, εκτροφείς, σφαγείς και γενικά άτομα που έρχονται σε συστηματική επαφή με πτηνά ή χοίρους.

**ΟΔΗΓΕΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ.** Οι ειδικοί επαναλαμβάνουν σε κάθε ευκαιρία ότι το αντιγριπικό εμβόλιο πρέπει να χορηγείται έγκαιρα και πριν από την έναρξη της συνήθους περιόδου εμφάνισης της έξαρσης των κρουσμάτων γρίπης, καθώς απαιτούνται περίπου δύο εβδομάδες για την επίτευξη ανοσολογικής απάντησης.

Παρ' όλα αυτά, ο εμβολιασμός συνεχίζεται καθ' όλη τη διάρκεια της εποχικής γρίπης για άτομα για τα οποία ενδείκνυται ο εμβολιασμός και δεν πρόλαβαν να εμβολιαστούν εγκαίρως.

Υπενθυμίζεται ότι συστήνεται μία μόνο δόση του εμβολίου ετησίως. Βρέφη και παιδιά ηλικίας μικρότερα των εννέα ετών που εμβολιάζονται για πρώτη φορά ή έχουν λάβει στο παρελθόν μόνον μία δόση εμβολίου χρειάζονται δύο δόσεις εμβολίου με μεσοδιάστημα 28 ημερών. Σε βρέφη έως και έξι μηνών χορηγείται 0,5 ml (ολόκληρη η δόση), σύμφωνα με τις οδηγίες από επίσημους ευρωπαϊκούς ή άλλους φορείς φαρμάκων (FDA, EMA κ.ά.).



SHUTTERSTOCK

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,20 Ημερομηνία έκδοσης: 24-09-2020  
Επιφάνεια: 2238.28 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# Εστειλαν και το ΕΣΥ ΣΤΗΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗ

**ΠΑΡΑΙΤΗΣΕΙΣ** και επιστολές στελεχών περιγράφουν τη δραματική κατάσταση στο δημόσιο σύστημα Υγείας

**Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΣΕ ΠΑΝΙΚΟ**  
Ο Β. Κικίλιας ενημερώνει σήμερα τους εκπροσώπους των κομμάτων

**ΜΕ «ΜΠΑΛΩΜΑΤΑ»** επιχειρεί το Μαξίμου να καλύψει τις ανάγκες της καλπάζουσας πανδημίας

**ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΚΑΙ ΜΕΘ** μετατρέπονται σε Covid-19, αφήνοντας «τρύπες» στις υπόλοιπες νοσηλείες

**ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΑΠΕΡΓΙΑ** σήμερα των νοσοκομειακών γιατρών

**SOS**  
ΕΚΠΕΜΠΟΥΝ  
ΤΑ ΜΕΓΑΛΑ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ  
ΤΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΣΕΛ. 20-21

ΞΕΧΕΙΛΙΣΕ ΤΟ ΠΟΤΗΡΙ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΚΡΙΣΙΑΣ • ΔΕΝ ΤΟΥΣ ΒΓΑΙΝΟΥΝ ΠΙΑ ΟΥΤΕ ΤΑ ΝΟΥΜΕΡΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΝΤΑΤΙΚΕΣ

# Γονάτισε το ΕΣΥ, στους δρόμους βγαίν



Δημήτρης Γεωργόπουλος, διευθυντής ΜΕΘ ΠΑΓΝΗ, πρώην συντονιστής ΜΕΘ Κρήτης

## Στήνουν εντατικές με γιατρούς χωρίς εμπειρία σε... ΜΕΘ

► Του ΜΑΡΙΟΥ ΔΙΟΝΕΛΛΗ

**ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ** για τον τρόπο με τον οποίο στήνονται οι νέες εντατικές σε όλη την Ελλάδα είναι τα γεγονότα των τελευταίων ωρών στην Κρήτη, όπου δημιουργείται μια νέα ΜΕΘ στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου, το οποίο είναι και νοσοκομείο αναφοράς για τον κορονοϊό στο νησί. Η σχετική προκήρυξη για την πρόσληψη 10 εντατικολόγων που θα στελεχώσουν τη νέα μονάδα προκάλεσε την οργή των γιατρών και έφτασε μέχρι και στην παραιτήση, σε ένδειξη διαμαρτυρίας, του συντονιστή των ΜΕΘ όλης της Κρήτης, Δημήτρη Γεωργόπουλου. Ο λόγος είναι ότι στην προκήρυξη υπάρχει φωτογραφική διάταξη για τον αποκλεισμό συγκεκριμένων ειδικοτήτων.

Συγκεκριμένα, με βάση την προκήρυξη, από τις αιτήσεις αποκλείονται οι εξειδικευμένοι εντατικολόγοι αν η αρχική τους ειδικότητα ήταν Παθολογία ή Αναισθησιολογία.

### Κρίσιμοι τομείς

Όπως όμως εξηγήει ο μέχρι χτες συντονιστής των ΜΕΘ, σκεδόν το σύνολο των γιατρών που εξειδικεύονται στην εντατικολογία είναι από αυτές τις δύο ειδικότητες και πλέον θα αποκλειστούν για να πάρουν τη θέση τους ανειδίκευτοι γιατροί σε έναν από τους πιο κρίσιμους τομείς του νοσοκομείου, ο οποίος



**Το υπουργείο Υγείας «κόβει» έμπειρους παθολόγους και αναισθησιολόγους από τις προσλήψεις στη νέα εντατική του ΠΑΓΝΗ. Παρατίθεται ο συντονιστής των ΜΕΘ Κρήτης, που κάνει λόγο για προκήρυξη με φωτογραφική διάταξη για τον αποκλεισμό συγκεκριμένων ειδικοτήτων**

μάλιστα θα κληθεί να διαχειριστεί και περιστατικά κορονοϊού.

Στο εύλογο ερώτημα γιατί αποκλείονται οι συγκεκριμένες ειδικότητες, η απάντηση είναι ότι από αυτές προέρχονται τρεις συγκεκριμένοι γιατροί που υπηρετούν σήμερα στα Νοσοκομεία Αγίου Νικολάου και Ρεθύμνου και οι οποίοι, εφόσον καλύπτουν όλες τις υπόλοιπες προϋποθέσεις, ήταν πολύ πιθανό να υποβάλουν αιτήσεις και να μετακινηθούν στο Ηράκλειο. Αφού η 7η ΥΠΕ δεν είχε άλλο τρόπο να εξασφαλίσει ότι αυτοί οι συγκεκριμένοι γιατροί δεν θα υποβάλουν αίτηση, αποφάσισε να αποκλείσει ολόκληρες τις ειδικότητες των παθολόγων και των αναισθησιολόγων από το δικαίωμα να διεκδικήσουν μία

από τις 10 θέσεις, με το πρόσχημα ότι διασφαλίζει την ομαλή λειτουργία των μικρότερων νοσοκομείων.

«Ασφαλώς είναι πρόβλημα το να φύγουν οι γιατροί από τα άλλα νοσοκομεία, αλλά δεν μπορεί αυτό να καταδικάζει σε υπολειπορά για νέα εντατική στο μεγαλύτερο νοσοκομείο του νησιού και με τόσο σοβαρή αποστολή. Είναι αδύνατον να λειτουργήσει η ΜΕΘ με γιατρούς που δεν θα έχουν ούτε μία ώρα προύπδειξης σε ΜΕΘ» λέει στην «Εφ. Συν.» ο κ. Γεωργόπουλος, που επιμένει στην παραιτήσή του από τη θέση του συντονιστή των ΜΕΘ της Κρήτης εφόσον ούτε καν κλήθηκε να εκφράσει γνώμη για τις προϋποθέσεις της προκήρυξης. «Νομίζω ότι ζω σε άλλον πλανήτη» αναφέρει ο ίδιος στην επιστολή παραιτήσής του, κάνοντας λόγο για «απίστευτους τακτικισμούς που δεν συμβαίνουν σε καμία άλλη χώρα του δυτικού κόσμου».

Κοινή ανακοίνωση διαμαρτυρίας εξέδωσαν οι 57 αναισθησιολόγοι που υπηρετούν σε νοσοκομεία του νησιού, κάνοντας λόγο για άδικη απόφαση που αποκλείει ικανούς γιατρούς από τμήματα όπου αντιμετωπίζονται ασθενείς σε κρίσιμη κατάσταση, ενώ σε ανακοίνωσή του ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου, Χάρης Βαβουρανάκης, έκανε λόγο για «παράδοξη απόφαση».

**Πανελλαδική 24ωρη απεργία** σήμερα της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας • Στην επαρχία οι γιατροί καλούνται να εφημερεύουν και 30 μέρες τον μήνα! • Οι διευθυντές των Πνευμονολογικών Κλινικών παραιτούνται ο ένας μετά τον άλλο • Μετατρέπονται κι άλλες κλινικές Εντατικής σε ΜΕΘ για κορονοϊό, μεταφέροντας τους αρρώστους με διαφορετικά νοσήματα αλλού, κατά προτεραιότητα στον ιδιωτικό τομέα, έναντι αδράς αμοιβής

► Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

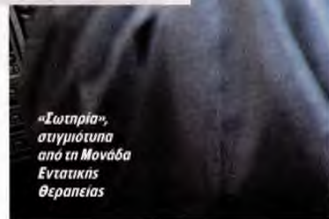


αταρρέει σαν πύργος από τραπουλόχαρτα, γιατί τέτοιοι είναι, το αφήγημα της κυβέρνησης της Ν.Δ. περί «θωράκισης του ΕΣΥ». Η διασπορά στην Αττική -που καταγράφει από τις αρχές του μήνα τα μισά ή και περισσότερα ημερήσια γνωστά κρούσματα (194 χτες σε σύνολο 358)- έχει ξεφυγεί, οι διαθέσιμες κλινικές και κλίνες Μονάδων Εντατικής Θεραπείας Covid στα νοσοκομεία γέμισαν από ασθενείς με Covid, αφιερώνονται νέες με συνοπτικές διαδικασίες, δηλαδή μεταφέροντας τους αρρώστους με άλλα νοσήματα αλλού, κατά προτεραιότητα στον ιδιωτικό τομέα -έναντι αδράς αμοιβής- και οι «ήρωες με τις άσπρες μπλούζες» που καταχειροκροτήθηκαν με περισσή υποκρισία από την κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη βγαίνουν σήμερα στους δρόμους, γιατί έχουν γονατίσει, γιατί δεν πάει άλλο με τις συνθήκες γαλέρας στα νοσοκομεία της χώρας, γιατί διεκδικούν ασφαλείς συνθήκες νοσηλείας για όλους τους αρρώστους.



**Δεν σημαίνει ότι μπορούμε να θεωρήσουμε ως δεδομένο ότι τον 21ο αιώνα, επειδή έχουμε πανδημία, θα ξεχάσουμε όλες τις άλλες ασθένειες. Δεν μπορεί η κυβέρνηση της χώρας να ενδιαφέρεται μόνο τα νούμερα των θανάτων Covid να είναι χαμηλά και ο κόσμος να πεθαίνει από άλλες ασθένειες**

**Αφροδίτη Ρέτζιου, πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ**



αστική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας». Η σημερινή 24ωρη πανελλαδική απεργία της Ομοσπονδίας είναι ενδεικτική του κλίματος που επικρατεί στις τάξεις των νοσοκομειακών γιατρών.

Η Γενική Συνέλευση των γιατρών του Νοσοκομείου Νίκαιας, με ομόφωνη απόφασή της, απαιτεί «να σταματήσει η κυβέρνηση να φτιάχνει κλίνες και θέσεις νοσηλείας στα χαρτιά, αλλά να φτιάξει τώρα νέους χώρους, καλά εξοπλισμένους, ώστε να μη θρηνησούμε και άλλα θύματα!». Αρνούται να νοσηλεύουν 30 βραβιωμένα κρούσματα Covid, όταν από τις τραγικά ελλείψεις κτιριακές υποδομές και το εξαιρετικά ελλιπές προσωπικό του νοσοκομείου έχουν εξοικονομηθεί μόνο 12 κλίνες, με αγώνα και ταλαιπωρία όλων των τμημάτων!

### Επιστολή διευθυντών

Κραυγή αγωνίας ήρθε και από τη ναυαρχίδα του ΕΣΥ, τον «Ευαγγελισμό», με την επιστολή έξι διευθυντών και του Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας στην οποία περιγράφουν την πίεση που δέχεται το νοσοκομείο («Τα Νέα»). «Η προσέλευση των ασθενών Covid 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 ανοσοιακών παθήσεων, είναι πιο επιτακτική». Το μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας, συμπεραίνουν, απέχει «ελάχιστα από τη δημιουργία συνθηκών αδυναμίας παροχής υπηρεσιών ορθής ιατρικής και από την εγκατάσταση δυσλειτουργιών που μπορούν να προκαλέσουν αλυσιδά παραδοχικών αρνητικών εξελίξεων

● ΕΞΙ ΣΤΙΣ ΔΕΚΑ ΜΕΘ COVID ΕΙΝΑΙ ΗΔΗ ΚΑΤΕΙΛΗΜΜΕΝΕΣ

# ΨΟΝΟΥΝ ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΪ: ΦΤΆΝΕΙ ΠΙΑ!



στο νοσοκομείο και στο ΕΣΥ γενικότερα. Στην ίδια κατεύθυνση είχαν προηγηθεί οι γιατροί του νοσοκομείου «Σωτηρία» («Εφ.Συν.», 18/9, «Γιατροί... ΔΕΝ υπάρχουν στο Νοσοκομείο «Σωτηρία») και του «Γ. Γεννηματάς» («Εφ.Συν.», 18/9, «Στα όρια... εξάντλησης οι ήρωες με τις άσπρες μπλούζες»). Οι μεν μας μίλησαν για τις ελλείψεις σε προσωπικό στο νούμερο ένα χαρακτηρισμένο από το υπουργείο Υγείας νοσοκομείο αναφοράς Covid της χώρας και οι δε για τη μετατροπή μίας από τις τρεις παθολογικές κλινικές του νοσοκομείου σε Covid, με αποτέλεσμα οι άλλες δύο που ήδη πρέζονταν αφού τα νοσοκομεία αναφοράς Covid είχαν ήδη εξαιρεθεί από τις εφημερίες, να πιστούν ακόμα περισσότερο με μία παθολογική κλινική λιγότερη. Και εκεί που μετρούσαν 80 εισαγωγές σε κάθε εφημερία με 25 κρεβάτια διαθέσιμα και τα υπόλοιπα ράντσα ή διάσπαρτα κρεβάτια σε άλλες κλινικές του νοσοκομείου μετρούν πλέον 100-120!

Οι διευθυντές των Πνευμονολογικών Κλινικών παραιτούνται ο ένας μετά τον άλλο, στο Γενικό Κρατικό Νίκαιας, στο Γενικό Νοσοκομείο Σερρών, στο Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας λόγω των συνθηκών υποστελέχωσης και ελλείψης υποδομών. Στην επαρχία δε η υπερεφημέρευση είναι ακόμα πιο σκληρή καθώς οι γιατροί καλούνται να εφημερεύουν και 30 μέρες τον μήνα! Οι παραιτήσεις, όμως, όπως ξεκαθάρισε χτες από τηλεοράσεως στην τακτική ενημέρωση -αναφερόμενος στις παραιτήσεις γιατρών του Νοσοκομείου Νίκαιας- ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης δεν γίνονται δεκτές, δηλαδή επιστρατεύονται οι γιατροί να δουλεύουν όσες εφημερίες χρειαστεί, όπως στην περίπτωση του «Σωτηρία», βέτο-

ντας εαυτούς και ασθενείς σε κίνδυνο. Τα φώτα της δημοσιότητας μπορεί να έχουν πέσει πάνω στον σαρωτικό κορονοϊό, όμως για τους νοσοκομειακούς γιατρούς είναι ξεκάθαρο ότι δεν αρχίζουν και τελειώνουν όλα με τον Covid. «Το πρώτο είναι αν το δημόσιο σύστημα υγείας είναι θωρακισμένο ώστε να μπορέσει να αντιμετωπίσει τους ασθενείς με Covid (απλές κλίνες, κλίνες ΜΕΘ κοκ). Όμως δεν μπορεί κανείς να ξεχνάει ότι οι άνθρωποι συνεχίζουν να αρρωσταίνουν». Αυτό διατρανώνουν οι γιατροί του «Γ. Γεννηματάς» και του «Ευαγγελισμού». Και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έχει μιλήσει για το φαινόμενο. Ενδεικτικά αναφέρουμε την πτώση των εθνικών προγραμμάτων εμβολιασμού 70% και τις θεραπείες του καρκίνου 55% εν μέσω παν-

δημίας. Το γεγονός ότι συμβαίνει παντού, μας λέει η Αφρ. Ρέτζιου, «δεν σημαίνει ότι μπορούμε να θεωρήσουμε ως δεδομένο ότι τον 21ο αιώνα, επειδή έχουμε πανδημία, θα ξεχάσουμε όλες τις άλλες ασθένειες. Δεν μπορεί η κυβέρνηση της χώρας να ενδιαφέρεται μόνο τα νούμερα των θανάτων Covid να είναι χαμηλά και ο κόσμος να πεθαίνει από άλλες ασθένειες».

Από την πλευρά της η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, αφού μας έχει «χορτάσει» σε νούμερα κλινών ΜΕΘ, που σύμφωνα με τους λαλίστατους υπουργό και υφυπουργό Υγείας, αλλά και τον ίδιο τον Πρωθυπουργό από τη ΔΕΘ, σήμερα είναι 930 (!) και μέχρι το τέλος του χρόνου θα φτάσουν τις 1.200, χτες αποφάσισε να ζητήσει από την πλέον αρμόδια Αναστασία Κοτανίδου, καθηγήτρια Πνευμονολογίας-Εντατικής Θεραπείας του ΕΚΠΑ, πρόεδρο της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας (ΕΕΕΘ), μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνημών του υπουργείου Υγείας για τον νέο κορονοϊό, να δώσει τους αριθμούς.

«Συνολικά τα κρεβάτια ΜΕΘ στον δημόσιο τομέα είναι 657, δεν μπορεί να είναι παραπάνω. Έχουν ανοίξει 100 κρεβάτια. Τα υπόλοιπα είναι θάλαμοι αρνητικής πίεσης ή καρδιολογικές μονάδες νοσοκομείων που έχουν αφιερωθεί στον Covid», είχε δηλώσει πρόσφατα (17/9) μιλώντας στην «Εφ. Συν.» η ίδια. Η ανακοίνωση της ΕΕΕΘ, που δημοσιοποιήθηκε από το υπουργείο Υγείας προκειμένου να ξεκαθαρίσει το τοπίο γύρω από τις ΜΕΘ της χώρας, μιλά για 337 κρεβάτια ΜΕΘ σε κρατικά και στρατιωτικά νοσοκομεία στην Αττική, επιβεβαιώνοντας τα στοιχεία που είχε δώσει στην εφημερίδα μας η κ. Κοτανίδου.

Η πίεση του συστήματος υγείας όσον αφορά τον κορονοϊό διαφαίνεται από τα υπόλοιπα στοιχεία της ανακοίνωσης. Σύμφωνα με την ΕΕΕΘ, 6 στις 10 ΜΕΘ Covid (σε σύνολο 107) στην Αττική είναι κατείλημμες. Θυμίζουμε ότι την περασμένη Τετάρτη ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικί-

λιας είχε δηλώσει ότι 7 στις 10 ΜΕΘ Covid στην πρώτη περιφέρεια της χώρας ήταν κατείλημμες και τότε το σύνολό τους στην Αττική ήταν 75. Ενώ λοιπόν οι κλίνες ΜΕΘ Covid αυξήθηκαν κατά 42,66% σε μια εβδομάδα (από τις ήδη υπάρχουσες στην Αττική), ελεύθερες παραμένουν μόνο το 40%, που σημαίνει ότι η αύξηση των διασωληνωμένων ασθενών είναι γοργή. Συνολικά δε την περασμένη Τετάρτη, σύμφωνα πάντα με τον υπουργό Υγείας, 143 κρεβάτια ΜΕΘ στη χώρα είχαν διατεθεί για Covid, που σημαίνει ότι οι μετακομίσεις ασθενών καλά κρατούν.

Η κατάσταση φαίνεται να έχει ξεφύγει από τον έλεγχο της κυβέρνησης - και τίποτα δεν θυμίζει την ευφορία της προηγούμενης περιόδου. Ενδεικτικό της οριακής συνθήκης είναι η εκκένωση Μονάδα Εντατικής Θεραπείας χτες στο «Αττικόν» και τις επόμενες μέρες στο «Γ. Γεννηματάς» και άλλα νοσοκομεία. «Έχουν ξεκινήσει να εκκενώνονται ΜΕΘ που δεν ήταν Covid για να μετατραπούν και αυτές σε Covid», μας λέει η Ματίνα Παγώνη, πρόεδρος του μεγαλύτερου πρωτοβάθμιου σωματείου νοσοκομειακών γιατρών (ΕΙΝΑΠ), ενώ το ίδιο συμβαίνει και με κλινικές όπως η παθολογική του «Γ. Γεννηματάς». «Αυτή τη στιγμή ο «Ευαγγελισμός» έχει φρακάρει. Δεν μπορεί να πάρει άλλους ασθενείς, είναι γεμάτος και με κρούσματα Covid», τόνισε.

## Αντιδράσεις

Στο Θριάσιο επιχειρήθηκε να μετατραπεί και η γενική ΜΕΘ σε Covid, πέρα από τη ΜΕΘ της μοναδικής στη χώρα Μονάδας Εγκυμάτων, αλλά οι εργαζόμενοι αντιστάθηκαν. «Δεν μπορεί μία ολόκληρη βιομηχανική περιοχή να μη διαθέτει ένα κρεβάτι ΜΕΘ μη Covid», μας λέει η Αφρ. Ρέτζιου. «Αυτή είναι η κατάσταση, όσους ήδη νοσηλεύονται σε ΜΕΘ μη Covid αναζητούν πού θα τους μεταφέρουν για να μετατρέψουν τις ΜΕΘ σε Covid, μειώνοντας με τον τρόπο αυτό τις διαθέσιμες ΜΕΘ για άλλες ασθένειες».

Στο νοσοκομείο της Χαλκίδας ζητήθηκε να ανοίξουν 8 κρεβάτια ΜΕΘ Covid, μόνο που τελικά λειτουργούν 2 καθώς η υποστελέχωση δεν επιτρέπει να ανοίξουν περισσότερα. Οι 4 γιατροί που τις λειτουργούν είναι αποσπασμένοι από άλλα τμήματα του νοσοκομείου, από τα οποία θα λείψουν. Συμπέρασμα: εκ των ενόντων θα βγει η πανδημία, βουλώνοντας τρύπες και δημιουργώντας νέες.

Για να φτάσουμε στις 1.200 κλίνες ΜΕΘ που διαλαλεί η κυβέρνηση της Ν.Δ., μας λέει η πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ, θα χρειαστούν βάσει του ελάχιστου αριθμού νοσηλευτών και γιατρών 2.400 νοσηλευτές και 600 γιατροί. Και για να γίνει κατανοητό πόσο μακριά βρισκόμαστε από αυτά την υπόθεση, από τις 400 θέσεις που προκήρυξε η κυβέρνηση της Ν.Δ., μόνο 23 αφορούν το μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας, τον «Ευαγγελισμό», που μετράει 150 κενές οργανικές θέσεις γιατρών!



**«ΝΙΚΑΙΑΣ»:** Αρνούνται να νοσηλεύουν 30 βεβαιωμένα κρούσματα Covid, όταν από τις τραγικά ελλείψεις κτιριακές υποδομές και το εξαιρετικά ελλιπές προσωπικό του νοσοκομείου έχουν εξοικονομηθεί μόνο 12 κλίνες, με αγώνα και ταλαιπωρία όλων των τμημάτων!

**«ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»:** Η προσέλευση των ασθενών Covid έχει αποκτήσει χαρακτηριστικά σταθερής υπερφόρτωσης σε κοινές νοσηλείες και σε νοσηλείες ΜΕΘ

**«ΣΩΤΗΡΙΑ»:** Μία παθολογική κλινική λιγότερη. Εκεί που μετρούσαν 80 εισαγωγές σε κάθε εφημερία με 25 κρεβάτια διαθέσιμα και τα υπόλοιπα ράντσα ή διάσπαρτα κρεβάτια σε άλλες κλινικές του νοσοκομείου, μετρούν πλέον 100-120!



# ΣΤΟ ΔΡΟΜΟ ΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΣΗΜΕΡΑ ΣΕ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΑΠΕΡΠΑ

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 24-09-2020  
Επιφάνεια: 429.6 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΣΤΟ ΔΡΟΜΟ ΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΣΗΜΕΡΑ ΣΕ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΑΠΕΡΠΑ**

Σ.Ε.Α. 8-9

## Πανελλαδική απεργία για τους νοσοκομειακούς γιατρούς σήμερα

Συμμετέχουν και στη Θεσσαλονίκη σε κινητοποιήσεις οι γιατροί

Η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ), συνεχίζοντας και κλιμακώνοντας τον αγώνα της για την προάσπιση της υγείας και περιθαλψής του λαού, συμμετέχει στην πανελλαδική απεργία που προκήρυξε η ΟΕΝΓΕ σήμερα Πέμπτη 24/9, με συγκέντρωση στις 10 στο ΑΧΕΠΑ, διεκδικώντας άμεσα μέτρα ενίσχυσης του ΕΣΥ, μέτρα αναγκαία μετά από την χρόνια πολιτική αποψίλωσης του δημοσίου συστήματος υγείας που έγινε πράξη από αυτήν όπως και όλες τις προηγούμενες κυβερνήσεις. Μέτρα που δεν πραγματοποιήθηκαν κατά τον χρόνο που, με μεγάλο κόστος, προσφέρθηκε από τον λαό με το lockdown. Τα αιτήματα είναι:

- Άμεσες μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού
- Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων και επικουρικών χωρίς όρους και προϋποθέσεις

- Άμεση στελέχωση των νέων ΜΕΘ και δημιουργία νέων, επαρκών για την αντιμετώπιση τόσο των κρουσμάτων covid-19 όσο και των ασθενών που χρειάζονται περιθαλψη για άλλη νοσηρότητα

- Να σταματήσουν οι μετακινήσεις και η παραπέρα αποψίλωση των δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Πλήρης στελέχωση και εξοπλισμός τους ώστε να επιτελέσουν το ρόλο τους στην ανίχνευση της νοσηρότητας, την παρακολούθηση και την πρωτοβάθμια περιθαλψη τόσο για την ασφάλεια και φροντίδα του πληθυσμού όσο και για την αποσυμφόρηση των νοσοκομείων

- Μαζικά επαναλαμβανόμενα τεστ για όλους τους εργαζόμενους
- Επάρκεια στα Μέσα Ατομικής Προστασίας
- Άνοχη των νοσοκομείων που έκλεισαν (Λοιμωδών, Παναγία) από προηγούμενες κυβερνήσεις ώστε να μη μειώνονται οι κλίνες και να μη διαταράσσεται η δυνατότητα περιθαλψής των ασθενών με καθημερινή νοσηρότητα

- Επίταξη του ιδιωτικού τομέα, δομών, εξοπλισμού και προσωπικού, χωρίς όρους και προϋποθέσεις.

### Συγκέντρωση και στο Υπουργείο Υγείας

Σε εικοσιπεντάωρη πανελλαδική απεργία προχωράει σήμερα η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) με συγκέντρωση στις 12:00 στο υπουργείο Υγείας. Οι νοσοκομειακοί γιατροί διαμαρτύρονται για τις «τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό και υποδομές» τονίζοντας ότι «με ελάχιστες προσλήψεις συμβασιούχων με ημερομηνία λήξης» και «μετακινήσεις προσωπικού και υποδομών



από το ένα τμήμα στο άλλο, από το ένα νοσοκομείο στο άλλο, από τα Κέντρα Υγείας στα Νοσοκομεία, με «εντέλεισθε» για 10 και 15 εφημερίες το μήνα» δεν θεωράκιζεται το δημόσιο σύστημα υγείας.

Η Ομοσπονδία εκτιμά ότι βρισκόμαστε «μόλις στην αρχή του δεύτερου κύματος και το, έτσι και αλλιώς, τραγικά υποστελεχωμένο δημόσιο σύστημα υγείας «ζορίζεται», αναφέροντας ότι «το 67% των κλινών ΜΕΘ για Covid-19 είναι ήδη κατελημμένες και τα δύσκολα

είναι μπροστά».

Κάνει λόγο για «αυξομείωση των διαθέσιμων απλών κλινών και κλινών ΜΕΘ για Covid-19, ξαναμοίρασμα της τράπουλας σε βάρος της αντιμετώπισης άλλων ασθενειών» και για «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 ΟΕΝΓΕ ζητά την επίλυση οικονομικών και θεσμικών αιτημάτων, μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, ανάπτυξη και στελέχωση της ΠΦΥ, σχεδιασμό για την ανάπτυξη με όλες τις σύγχρονες προδιαγραφές και τη στελέχωση με το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό 3.500 κρεβατιών ΜΕΘ και ΜΑΦ, που έχει ανάγκη η χώρα, καμία απόλυση επικουρικού και συμβασιούχου, μαζικά επανα-

λαμβάνόμενα τεστ με προτεραιότητα στην Υγεία και την Πρόνοια, στους μεγάλους εργασιακούς χώρους και στις κλειστές δομές. Επίσης 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.

#### **ΟΛΜΕ: Δωρεάν τεστ κορωνοϊού σε εκπαιδευτικούς**

Το αίτημα για πραγματοποίηση δωρεάν μαζικών επαναλαμβανόμενων τεστ στο σύνολο των εκπαιδευτικών όλης της επικράτειας γνωστοποίησε με επιστολή που έστειλε προς το ΔΣ του **ΕΟΔΥ**, η ΟΛΜΕ.

Αναφέροντας μάλιστα ότι σχεδόν δύο εβδομάδες από το άνοιγμα των σχολείων καθημερινά διαπιστώνονται κρούσματα

κορωνοϊού σε αρκετά σχολεία σε όλη την Ελλάδα, η ΟΛΜΕ τονίζει ιδιαίτερα την ανάγκη διενέργειας δωρεάν τεστ για όλους τους εκπαιδευτικούς οι οποίοι υπηρετούν σε σχολικές μονάδες που εξαιτίας της πανδημίας έκλεισαν ή θα κλείσουν ολοκληρωτικά ή μερικά.

Επιπλέον, η ΟΛΜΕ επαναλαμβάνει τις θέσεις της σχετικά με την λειτουργία των σχολείων εν μέσω πανδημίας, οι οποίες είναι:

-Μείωση μαθητών ανά τμήμα ώστε να τηρούνται οι απαραίτητες αποστάσεις, με ανώτατο όριο τους 15 μαθητές.

-Να ληφθούν όλα τα απαραίτητα μέτρα για την ασφάλεια μαθητών και εκπαιδευτικών.

-Να δοθεί δωρεάν ο αναγκαίος αριθμός масκών σε καθημερινή βάση σε μαθητές, εκπαιδευτικούς, διοικητικό και βοηθητικό προσωπικό.

# ΠΙΣ: Ανέτοιμη η πρωτοβάθμια φροντίδα για το δεύτερο κύμα

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

Σελ.: 24

Ημερομηνία έκδοσης: 24-09-2020

Επιφάνεια: 309.09 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2870

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΠΙΣ: Ανέτοιμη η πρωτοβάθμια φροντίδα για το δεύτερο κύμα

### "Φρακάρουν" επικίνδυνα οι ΜΕΘ

**Σ**ε οριακή κατάσταση βρίσκονται τα νοσοκομεία λόγω της πανδημίας μετά και τη ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων κορωνοϊού στη χώρα μας.

Αυτό προέκυψε από τα όσα είπαν σε τηλεοπτική εκπομπή η πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών **Νοσοκομείων** Αθήνας-Πειραιά Ματίνα Παγώνη και ο καθηγητής Δημόσιας Υγείας και μέλος της επιτροπής εμπειρογνομόνων, Τάκης Παναγιωτόπουλος.

Ειδικότερα, η κ. Παγώνη υπογράμμισε ότι αυτή τη στιγμή στα **νοσοκομεία** της χώρας νοσηλεύονται 580 άτομα με κορωνοϊό. Ο μέσος όρος ηλικίας των διασωληνωμένων είναι τα 68 έτη, ενώ στις ΜΕΘ υπάρχουν νέοι άνθρωποι, μέχρι και 17 ετών, χωρίς υποκείμενα νοσήματα. "Έχουν ξεκινήσει να εκκενώνονται ΜΕΘ που δεν ήταν Covid-19 για να μετατραπούν και αυτές σε Covid-19" επισήμανε η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ τονίζοντας ότι εκκενώνονται Μονάδες Εντατικής στο Αττικό, ενώ θα ακολουθήσει το Γεννηματά και άλλα **νοσοκομεία**. "Αυτή τη στιγμή ο Ευαγγελισμός έχει φρακάρει. Δεν μπορεί να πάρει άλλους ασθενείς, είναι γεμάτος και με κρούσματα Covid-19" διευκρίνισε.

"Εφημερεύαμε προχθές. Τα περιστατικά που μπήκαν Covid-19, τα μισά διασωληνώθηκαν. Αυτό σημαίνει ότι τα πράγματα δεν πάνε καλά" ανέφερε η κ. Παγώνη.

Παράλληλα, εξήγησε ότι τα κρούσματα που βλέπουμε σήμερα είναι αποτέλεσμα της κατάστασης πριν από 15 ημέρες, γύρω στις 5 Σεπτέμβρη, όταν δηλαδή γύρισαν όλοι από τις διακοπές και πριν ανοίξουν τα σχολεία.

Από τη μεριά του, ο κ. Παναγιωτόπουλος προειδοποίησε πως είμαστε σε κομβικό σημείο που θα κρίνει αν θα παραμείνουμε σε σταθερότητα ή θα προχωρήσουμε προς μεγάλη εκθετική αύξηση των κρουσμάτων, δη-

λαδή σχεδόν διπλασιασμό τους κάθε λίγες ημέρες.

Ακόμη θα προστεθούν 38 κλίνες ΜΕΘ γενικών περιστατικών στις 75 κλίνες ΜΕΘ Covid-19.

Παράλληλα όμως συνεχίζονται οι προετοιμασίες για την κατασκευή επιπλέον 58 κλινών ΜΕΘ και τεσσάρων κλινών Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας στο "Σωτηρία" και στο Γενικό Κρατικό Νίκαιας.

Χθες, πραγματοποιήθηκε σύσκεψη, υπό τον **Υπουργό Υγείας**, Βασίλη Κικιλία, με αντικείμενο την καταγραφή των κλινών **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας** και την περαιτέρω αύξησή τους στα **Νοσοκομεία** της Αττικής.

Την άμεση οργάνωση των υπηρεσιών της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας για την αντιμετώπιση της επιδημίας της covid-19 ζήτη ο Πανελλήνιος **Ιατρικός Σύλλογος** (ΠΙΣ), επισημαίνοντας ότι "παρά τις δεσμεύσεις της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας εδώ και μήνες ότι το σύστημα θα προετοιμασθεί κατάλληλα, μέχρι στιγμής ουδεμία ενέργεια έχει γίνει προς αυτήν την κατεύθυνση και είναι "ανέτοιμο" για να αντιμετωπίσει το νέο κύμα της επιδημίας".

Ο ΠΙΣ αναφέρει ότι "δεκάδες **Κέντρα Υγείας** σε όλη την επικράτεια παραμένουν χωρίς εξειδικευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, αλλά και χωρίς τις απαραίτητες υποδομές. Ταυτόχρονα, χιλιάδες ιδιώτες γιατροί που συνέδραμαν καθοριστικά στην αντιμετώπιση του πρώτου κύματος της πανδημίας και τα συνολικά 25.470 ιδιωτικά ιατρεία σε όλη τη χώρα έχουν παραγκωνιστεί πλήρως από την Πολιτεία, η οποία ουδέποτε προχώρησε στην αποζημίωση των υπηρεσιών κατά την πρώτη φάση της υγειονομικής κρίσης, παρά τις αντίθετες δεσμεύσεις προς τον Πανελλήνιο **Ιατρικό Σύλλογο**".

# «Δραπέτευσαν» ασθενείς με Covid-19 από το «Σωτηρία»

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	24-09-2020
Επιφάνεια:	136.5 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## «Δραπέτευσαν» ασθενείς με Covid-19 από το «Σωτηρία»

Δύο αλλοδαποί ασθενείς, οι οποίοι την... κοπάνησαν από το **Νοσοκομείο «Σωτηρία»** όπου νοσηλεύονταν, καθώς είχαν βρεθεί θετικοί στον κορονοϊό, αναζητούνται από την ΕΛ.ΑΣ. και είναι άγνωστο πού έχουν καταλήξει και με πόσους έχουν έρθει σε επαφή, καθώς είναι πολύ πιθανό να διασπείρουν τον ιό στις κοινότητές τους.

Οι δύο «δραπέτες» ασθενείς, ένας 24χρο-

νος από το Πακιστάν και ένας 41χρονος από το Μπανγκλαντές, εμφάνισαν συμπτώματα πριν από περίπου μία εβδομάδα στη δομή όπου φιλοξενούνταν και μεταφέρθηκαν αρχικά στο Ιπποκράτειο και στη συνέχεια στο «Σωτηρία».

Ωστόσο, το μεσημέρι της Τρίτης διαπιστώθηκε ότι είχαν εξαφανιστεί και το **νοσοκομείο** άμεσα ενημέρωσε το Τμήμα Αμπελοκήπων,

το οποίο άρχισε την αναζήτησή τους, ενώ διαπιστώθηκε ότι είχαν δηλώσει ψευδή στοιχεία.

Παρόμοιο περιστατικό είχε συμβεί προηγούμενων και στο Ιπποκράτειο, με έναν 21χρονο Αφγανό που το είχε σκάσει από το παράθυρο. Όπως φαίνεται, η νοσηλεία των μεταναστών θα πρέπει να συνδυάζεται με αστυνομική φύλαξη για να μην υπάρχουν παρατράγουδα.

NANTIA ALLEXIOY

# Ιβ απόγνωση οι γιατροί: Υπό κατάρρευση τα νοσοκομεία

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 24-09-2020  
Επιφάνεια: 1976.33 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Σε απόγνωση οι γιατροί: Υπό κατάρρευση τα νοσοκομεία

**Η ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗ, Η ΥΠΟΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΚΑΙ ΤΟ ΕΠΙΚΕΙΜΕΝΟ ΓΟΝΑΤΣΜΑ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΓΥΜΝΟ ΜΠΡΟΣΤΑ ΣΤΟ ΝΕΟ ΚΥΜΑ ΕΞΑΡΣΗΣ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ ΒΓΑΖΕΙ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΤΟΥΣ ΕΣΥ ΣΤΟΝ ΔΡΟΜΟ**

**Η** υποστελέχωση, η υποχρηματοδότηση και εν τέλει το επικείμενο γονάτισμα του δημόσιου συστήματος υγείας που βρίσκεται γυμνό μπροστά στο νέο κύμα εξάρσης του κορωνοϊού βγάζει τους γιατρούς του ΕΣΥ στο δρόμο. Στο πλαίσιο αυτό η Ομοσπονδία των Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ) προχωράει σε 24ωρη πανελλαδική απεργία σήμερα Πέμπτη 24 Σεπτεμβρίου και συγκέντρωση διαμαρτυρίας στις 12 το μεσημέρι στο υπουργείο Υγείας, απαιτώντας ουσιαστικά μέτρα στήριξης της δημόσιας υγείας.

Απεργιακές αποφάσεις έχουν πάρει και τα σωματεία στα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής, όπως τα σωματεία εργαζομένων στα νοσοκομεία «Θριάσιο», «Ευαγγελισμός», ΚΑΤ και «Αττική», κάποια εξ' αυτών μάλιστα αποτελούν νοσοκομεία αναφοράς για τον κορωνοϊό Covid-19. Ενδεικτικό της τραγικής έλλειψης μέτρων πραγματικής θωράκισης του ΕΣΥ σε συνθήκες πανδημίας αποτελεί η σημερινή εξέλιξη στο Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο της Νίκαιας το οποίο δήλωσε ότι αδυνατεί πλέον να δέχεται άλλα επιβεβαιωμένα κρούσματα κορωνοϊού. Την ίδια στιγμή προς παρόμοιο οδεύουν τόσο ο Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας, όσο και η υπεύθυνη της Πτέρυγας covid του νοσοκομείου, μπροστά στην αδυναμία της μονάδας να δεχθεί κρούσματα, λόγω ελλείψεων.

### 67% πληρότητα

Αξίζει να σημειωθεί ότι το καμpanάκι κινδύνου που χτυπάνε οι γιατροί έρχεται την ώρα που στην Αττική η πληρότητα των κλινών ΜΕΘ για τον covid-19 αγγίζει το 67% και με ορατό τον κίνδυνο να ζήσουμε σκηνές Ιταλίας από την πρώτη φάση της πανδημίας την περασμένη Άνοιξη. Μάλιστα στο νοσοκομείο «Σωτηρία», από τα 27 κρεβάτια που συνολικά διαθέτει, τα 24 είναι ήδη κατειλημμένα από ασθενείς με Covid-19.

### Πόσες ΜΕΘ covid έχουμε στην Αττική;

Το κυβερνητικό αφήγημα για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας καταρρέει σαν χάρτινος πύργος, επισπνμνάνει η ΟΕΝΓΕ και ενόψει της 24ωρης απεργίας της Πέμπτης τονίζει την ανάγκη να δυναμώσει ο αγώνας για την υπεράσπιση της υγείας του λαού και για την ουσιαστική ενίσχυση του δημό-

σιου συστήματος υγείας. Μάλιστα επισημαίνει ότι οι συνολικές διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ σήμερα είναι μειωμένες σε σχέση με το πρώτο κύμα της πανδημίας και επικαλείται τα ίδια τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας σύμφωνα με τα οποία οι κλίνες ΜΕΘ ήταν 1.017 στο πρώτο κύμα της πανδημίας και 931 στις 18 Σεπτεμβρίου και μάλιστα πολλές από αυτές στα χαρτιά. Υπενθυμίζεται ότι από αυτές τις 931 κλίνες ΜΕΘ, αυτές που διατίθενται αποκλειστικά για τον covid είναι οι 229 (σε πανελλαδικό επίπεδο) σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε προ ημερών ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλίας. Πάντως στο ζήτημα του πραγματικού αριθμού των ΜΕΘ τίθεται ζήτημα αξιοπιστίας των στοιχείων που δίνει η κυβέρνηση καθώς πτες ο Βασίλης Κικιλίας δήλωσε ότι αυτή τη στιγμή υπάρχουν 99 κενές κλίνες ΜΕΘ στην Αττική εκ των οποίων οι 37 για ασθενείς με κορωνοϊό, ενώ σήμερα ο Βασίλης Κοντοζαμάνης δήλωσε ότι στην Αττική υπάρχουν 107 διαθέσιμες ΜΕΘ εκ των οποίων κατειλημμένες είναι οι 62.

### Το ΕΣΥ δέχεται πιέσεις

Σε κάθε περίπτωση το ζήτημα με τις πραγματικές ΜΕΘ είναι αντίστοιχο με το πόσες πραγματικά προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών έχουν γίνει καθώς η ίδια η κυβέρνηση και ο πρωθυπουργός παραδέχτηκαν ότι μέχρι σήμερα ουσιαστικά δεν υπήρξαν προσλήψεις των υπουργείων Υγείας. 1.017 στο πρώτο κύμα της επιδημίας, 931 στις 18/9, πολλές από αυτές στα χαρτιά. Το 67% των κλινών ΜΕΘ για Covid-19 είναι ήδη κατειλημμένες και τα δύσκολα είναι μπροστά.

### Φύκια για μεταξωτές κορδέλες

«Με «φιτίτσες», επικοινωνιακά πυροτεχνήματα και ψέματα δεν 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 10 και 15 εφημερίες το μήνα, δεν αντιμετωπίζονται οι τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό και υποδομές, αποτέλεσμα της διαχρονικής πολιτικής της εμπορευματοποίησης, της υποχρηματοδότησης και της υποστελέχωσης που εφαρμόσαν 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, τραγικό 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,



**Απεργιών σήμερα οι γιατροί του ΕΣΥ - Στο 67% η πληρότητα των ΜΕΘ covid στην Αττική**

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. 1.017 στο πρώτο κύμα της επιδημίας, 931 στις 18/9, πολλές από αυτές στα χαρτιά. Το 67% των κλινών ΜΕΘ για Covid-19 είναι ήδη κατειλημμένες και τα δύσκολα είναι μπροστά.

### Χρεοκόπησε το σχέδιο της κυβέρνησης

Αυτό είναι το περίφημο σχέδιο που έχει εκπονήσει η κυβέρνηση. Αυξομείωση των διαθέσιμων απλών κλινών και κλινών ΜΕΘ για Covid-19, ξαναμόρφωση της τράπουλας σε βάρος της αντιμετώπισης άλλων ασθενειών. Η δέσμευση και όχι η ανάπτυξη νέων κρεβατιών για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού έχει ως αποτέλεσμα οι κλινικές που απομένουν να νοσηλεύουν διπλάσιο και τριπλάσιο αριθμό ασθενών από τον προβλεπόμενο. Οπ - off στην τακτική λειτουργία των δημοσίων νοσοκομείων για τα

υπόλοιπα νοσήματα, μετατροπή του συστήματος Υγείας σε σύστημα μιας νόσου με ολέθριες επιπτώσεις για την υγεία των ασθενών. Μέτρα ακορντεόν που δεν αντιμετωπίζουν τις ανάγκες που συνεχώς αυξάνονται. 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 - λάστικο, 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 γνώμη να το κέρδος και όχι την ικανοποίηση των αναγκών του λαού.

### Δεν θα κάτσουμε με σταυρωμένα χέρια

Οι μαχόμενοι γιατροί που είμαστε στη πρώτη γραμμή για την αντιμετώπιση της πανδημίας, εμείς που δίνουμε καθημερινό αγώνα για τη ζωή των ασθενών με δεν πρόκειται να κάτσουμε με σταυρωμένα τα χέρια απέναντι στο συνεχιζόμενο έγκλημα της κυβέρνησης σε βάρος της υγείας του λαού μας. Δυναμώνουμε τον αγώνα μας απέναντι στην αντιλήψη, ανθυγιεινή πολιτική που εφαρμόζουν διαχρονικά όλες οι κυβερνήσεις. Την πολιτική που αντιμετωπίζει τη υγεία από τη μία σαν κόστος που πρέπει να συμπίπτει, απατάλη που πρέπει να εξορθλογιστεί και από την άλλη σαν ευκαιρία για κερδοφόρες μπίζνες Κλιμακώνουμε με 24ωρη πανελλαδική απεργία την Πέμπτη 24/9! Μέτρ τώρα για την προστασία της υγείας του λαού, για την ουσιαστική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας.

### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕ:

• Όχι στην υπερεμφιμέρευση. Δε

## ΑΜΕΣΗ ΕΠΙΤΑΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΜΕΘ ΠΡΙΝ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΡΓΑ Υπό διάλυση το ΕΣΥ με την ευθύνη της κυβέρνησης

**ΔΡΙΜΕΙΑ** κριτική στην κυβέρνηση για τον τρόπο διαχείρισης της πανδημίας άσκησε ο εκπρόσωπος Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία, Νάσος Ηλιόπουλος, υποστηρίζοντας ότι «βρισκόμαστε στο όριο απώλειας ελέγχου και ότι στην Αττική, υπάρχουν καθημερινά μόλις 20 έως 40 κρεβάτια ΜΕΘ διαθέσιμα».

Ο κ. Ηλιόπουλος κάλεσε την κυβέρνηση να απαντήσει τώρα με λύσεις στην υγειονομική κρίση, υπογραμμίζοντας: «πρέπει άμεσα να γίνει επίταξη των ιδιωτικών ΜΕΘ. το αντίθετο από αυτό που έκανε η κυβέρνηση στην αρχή της πανδημίας, όταν διηλάσισε την ημερήσια απο-

ζημίωση στις ιδιωτικές ΜΕΘ από τα 800 στα 1.600 ευρώ... Χρειάζεται να υπάρξει ουσιαστική εμπλοκή της πρωτοβάθμιας υγείας στη διαχείριση της πανδημίας, γιατί όσο δε γίνεται αυτό, πιέζονται περισσότερο τα νοσοκομεία και να ενισχυθεί η δυνατότητα διενέργειας τεστ από το δημόσιο σύστημα υγείας».

Είπε ακόμη ότι «η κυβέρνηση πρέπει να προχωρήσει σε άμεσες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού για την ουσιαστική ενίσχυση του ΕΣΥ... Δεν γίνεται να είμαστε η μοναδική χώρα της Ευρώπης που προχώρησε μόνο σε προσλήψεις συμβασιούχων στην Υγεία».

## αναφορές



### Κορωνοϊός: Στα 358 τα νέα κρούσματα, «πφαίστειο» η Αττική με 194

ΣΤΑΘΕΡΑ πάνω από 300 είναι τα κρούσματα του κορωνοϊού στη χώρα μας, καθώς ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε σήμερα 358 νέες μολύνσεις. Εξ αυτών οι 56 συνδέονται με γνωστές συρροές και 43 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Επιπρόσθετα, οι διασωληνωμένοι ανέρχονται σε 73. Υπενθυμίζεται ότι χτες είχαν ανακοινωθεί 346 κρούσματα του κορωνοϊού. Για ακόμη μια ημέρα η Αττική κατέχει τα αρνητικά πρωτεία στα κρούσματα καθώς εκεί καταγράφηκαν 194. Επίσης ακόμη 32 κρούσματα εντοπίστηκαν στα ΚΥΤ της Λέσβου και της Σάμου.

**Αναλυτικότερα εντοπίστηκαν:**

- 43 κρούσματα κατά τους ελέγχους που διενεργήθηκαν στις πύλες εισόδου της χώρας
- 3 εισαγόμενα κρούσματα που προσήλθαν αυτοβούθως για έλεγχο

- 194 κρούσματα στην Περιφέρεια Αττικής, εκ των οποίων 15 συνδέονται με γνωστές συρροές, ενώ 5 αναφέρουν πρόσφατο ταξίδι στο εξωτερικό της χώρας

- 10 κρούσματα στην Π.Ε. Θεσσαλονίκης
- 2 κρούσματα στην Π.Ε. Αιτωλοακαρνανίας
- 4 κρούσματα στην Π.Ε. Αργολίδας
- 4 κρούσματα στην Π.Ε. Αχαΐας
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Γρεβενών
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Ημαθίας
- 4 κρούσματα στην Π.Ε. Ηρακλείου
- 2 κρούσματα στην Π.Ε. Ιωαννίνων
- 3 κρούσματα στην Π.Ε. Καρδίτσας
- 2 κρούσματα στην Καστοριάς
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Κέας-Κύθου
- 2 κρούσματα στην Π.Ε. Λακωνίας, εκ των οποίων 2 συνδέονται με γνωστή συρροή
- 7 κρούσματα στην Π.Ε. Λάρισας
- 17 κρούσματα στην Π.Ε. Λέσβου, εκ των οποίων 16 συνδέονται με το ΚΥΤ στο Κάρα Τεπέ
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Λευκάδας
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Μαγνησίας
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Σάνθης
- 7 κρούσματα στην Π.Ε. Πέλλης, εκ των οποίων 1 συνδέεται με γνωστή συρροή
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Πιερίας
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Ρεθύμνου
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Ρόδου
- 17 κρούσματα στην Π.Ε. Σάμου, εκ των οποίων 16 συνδέονται με γνωστή συρροή στο ΚΥΤ Σάμου

- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Σερρών
- 13 κρούσματα στην Π.Ε. Τρικάλων, εκ των οποίων 6 συνδέονται με γνωστές συρροές
- 1 κρούσμα στην Π.Ε. Χαλκιδικής
- 13 κρούσματα βρίσκονται υπό διερεύνηση

Η ανακοίνωση του ΕΟΔΥ: Σήμερα ανακοινώσαμε 358 νέα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα, εκ των οποίων 56 συνδέονται με γνωστές συρροές και 43 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 16286, εκ των οποίων το 55.8% άνδρες. 2696 (16.6%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 6808 (41.8%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. 73 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 68 ετών. 20 (27.4%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 89.0% των διασωληνωμένων, έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 191 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

## ΦΟΒΟΙ ΝΑ ΜΗΝ ΓΙΝΟΥΜΕ ΙΤΑΛΙΑ SOS από τους ειδικούς για την έξαρση της πανδημίας

ΤΗΝ ΩΡΑ που η κυβέρνηση κάνει «αγώνα» προκειμένου να ενισχύσει τα νοσοκομεία της Αττικής, οι ειδικοί δεν σταματούν να εκπέμπουν σήμα κινδύνου για την έξαρση της πανδημίας, ζητώντας άμεσες παρεμβάσεις από την Πολιτεία και απευθύνοντας έκκληση στους πολίτες για τήρηση των μέτρων. Φυσικά, ο φόβος όλων είναι να μην γίνει η χώρα μας Ιταλία, όπου στο πρώτο κύμα της πανδημίας οι γιατροί λόγω έλλειψης κλινών αναγκάζονταν να επιλεγούν λίγοι ασθενείς θα ζήσει και ποιος όχι. «Το βασικό σε αυτή τη φάση είναι το σύστημα υγείας που πιέζεται. Ευτυχώς τα κρούσματα δεν αυξάνονται εκθετικά για να δημιουργηθεί μια κατάσταση εκτός ελέγχου, αλλά αυξάνονται τα σοβαρά περιστατικά και έχουμε επιπτώσεις σε μεγαλύτερες ηλικίες και σε ευάλωτες ομάδες» τόνισε ο Αλκιβιάδης Βατόπουλος προσθέτοντας πως «πρέπει να παρέμβει η Πολιτεία στα μέσα μεταφοράς για να διευκολύνει τον κόσμο να μπορεί να λάβει τα μέτρα».

Όπως είπε ο καθηγητής Μικροβιολογίας τα μέσα μεταφοράς και οι πλατείες είναι μεγάλες εστίες μετάδοσης του ιού και επισήμανε πως ο κόσμος πρέπει να πειθαρχήσει και να τηρεί τα μέτρα. Όσον αφορά

στον συνωστισμό που παρατηρείται στα μέσα μαζικής μεταφοράς ανέφερε: «Εκεί πρέπει να παρέμβει η Πολιτεία άμεσα», ενώ τόνισε ότι δεν υπάρχει λόγος να πηγαίνουμε να συνωστίζομαστε στις πλατείες. «Στα μέσα μεταφοράς θα μπορούμε αναγκαστικά και στο σχολείο θα πάμε υποχρεωτικά, αλλά στις πλατείες δεν υπάρχει λόγος να πηγαίνουμε. Δεν πρέπει να πηγαίνουμε γυρεύοντας» είπε χαρακτηριστικά.

Στη συνέχεια, μίλησε για το «κοκτέιλ» κορωνοϊού και γρίπης, το οποίο αναμένεται να δοκιμάσει το σύστημα υγείας τον χειμώνα. «Αυτό είναι μια ιατρική πρόκληση. Αυτή τη στιγμή κοιτάζουμε οι γιατροί πως θα μπορούμε εύκολα να κάνουμε τη διάγνωση ότι ο τάδε έχει γρίπη, κορωνοϊό ή κάποιο άλλο ιόση. Θα έχουμε πρόβλημα οι γιατροί και το συζητάμε σε διεθνές επίπεδο. Έχουν βγει και τεστ που θα μπορούν να τα διαχωρίζουν», υπογράμμισε και συμπλήρωσε: «Σαφέστατα πρέπει να κάνουν οι πολίτες το εμβόλιο για τη γρίπη. Όχι όλες οι ηλικίες, αλλά οι ομάδες υψηλού κινδύνου. Αν πάνε όλοι να το κάνουν, θα το στερήσουν από κάποιους που το χρειάζονται. Ένας γιγής 40άρης δεν χρειάζεται να το κάνει, ας το δώσει στον πατέρα ή τον θείο του».

### ΟΙ ΣΚΕΨΕΙΣ ΓΙΑ LOCKDOWN

## Κρίσιμα τα επόμενα 24ωρα για την Αττική

ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ εκτίνα στην Αττική να μην είναι καλή, ολοένα και «φουντώνουν» τα σενάρια για ένα δεύτερο lockdown, με την κυβέρνηση ωστόσο να διαμνύει πως αυτό θα ήταν ύστατη λύση. Πολλή συζήτηση γίνεται για το αν θα έπρεπε να εφαρμοστούν τοπικά lockdown σε δήμους και γειτονιές, δηλαδή «μοντέλο Μαδρίτης». Κάτι που όμως τόσο οι ειδικοί όσο και ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, αποκλείουν, χαρακτηρίζοντας το «ουτοπικό». Σύμφωνα με πληροφορίες, τα επόμενα μέτρα που εξετάζονται είναι η καθολική χρήση μάσκας και οι περιορισμοί των μετακινήσεων για τους άνω των 65, καθώς κυβέρνηση και ειδικοί επιμένουν να δίνουν έμφαση σε μέτρα που δεν θα έχουν τις κοινωνικοοικονομικές επιπτώσεις ενός οριζόντιου lockdown. «Είμαστε στην πορτοκαλί φάση, που σημαίνει ότι η επόμενη είναι η κόκκινη, δηλαδή το lockdown. Τις επόμενες 10 ημέρες περιμένουμε την απόδοση των μέτρων. Αν αύριο δούμε μεγάλη έξαρση της επιδημίας θα πάρουμε μέτρα, είμαστε σε δύσκολη φάση στην Αττική» δήλωσε στον ANT1 ο Νίκος Σύψας, καθηγητής και μέλος της Επιτροπής Λοιμωξιολόγων. Ωστόσο, όπως είπε «αν εφαρμοστούν τα μέτρα και αποδώσουν δεν θα γίνει το lockdown».

Παράλληλα, ανέφερε πως «αν εφαρμοστούν τα (υφιστάμενα) μέτρα και αποδώσουν δεν θα γίνει το lockdown. Πρέπει όλοι μαζί να αποφύγουμε αυτό που έρχεται». Πάντως, ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς, απαντώντας σε ερώτηση για το lockdown, υποστήριξε ότι «ο σκοπός είναι να μην πάμε σε επόμενα μέτρα, να εφαρμόσουμε με συνέπεια αυτά που έχουν ήδη ανακοινωθεί όπως είναι η κοινωνική απόσταση, η μάσκα και οι κανόνες υγιεινής». «Δεν υπάρχουν διεθνώς πρωτόκολλα διαχείρισης για τοπικά lockdown σε επίπεδο δήμων», πρόσθεσε. Από την πλευρά του, ο καθηγητής Γίγκας Μαγιορκίνης υποστήριξε ότι δεν έχει καν συζητηθεί στην επιτροπή των ειδικών το ενδεχόμενο ενός νέου lockdown, ενώ ο κ. Χαρδαλιάς, από την πλευρά του, ξεκαθάρισε ότι δεν υπάρχει δυνατότητα ούτε εμπειρία από το εξωτερικό για να εφαρμοστούν τοπικά lockdown στην Αττική (σ.σ.: σε επίπεδο δήμων).

## Αναστολή λειτουργίας καταστήματος της Lidl λόγω κρούσματος κορωνοϊού

ΤΗΝ ΑΝΑΣΤΟΛΗ λειτουργίας του καταστήματός της στη Νέα Αλικαρνασός Ηρακλείου Κρήτης, έπειτα από κρούσμα κορωνοϊού σε εργαζόμενο ανακοίνωσε η Lidl Ελλάς. Σύμφωνα με την ανακοίνωση, θα διενεργηθεί απολύμανση σε όλους τους χώρους καταστήματος ενώ θα πεταχτούν όλα τα φρέσκα προϊόντα καθώς και τα προϊόντα του αρτοποιείου και θα αντικατασταθούν με νέα, μετά την απολύμανση. Όλοι οι εργαζόμενοι θα υποβληθούν στο σχετικό τεστ για τον κορωνοϊό, θα ακολουθηθούν όλες οι οδηγίες του ΕΟΔΥ, τόσο σε περίπτωση θετικού όσο και αρνητικού αποτελέσματος, ενώ το κατάστημα θα λειτουργήσει με νέο προσωπικό. Στην ανακοίνωση της Lidl Ελλάς αναφέρονται και τα εξής: «Στο πλαίσιο της απόλυτης διαφάνειας, η εταιρία ενημερώνει ότι λόγω επιβεβαιωμένου κρούσματος κορωνοϊού Covid-19 ενός από τους εργαζομένους στο κατάστημα Νέας Αλικαρνασούς Ηρακλείου

Κρήτης, το κατάστημα έχει αναστείλει προσωρινά τη λειτουργία του ακολουθώντας όλες τις προβλεπόμενες διαδικασίες σε συνεννόηση με τον ΕΟΔΥ. Θα διενεργηθεί απολύμανση σε όλους τους χώρους του καταστήματος από εξειδικευμένη εταιρία, ώστε να δοθεί το πιστοποιητικό απολύμανσης, ενώ θα πεταχτούν όλα τα φρέσκα προϊόντα καθώς και τα προϊόντα αρτοποιείου έψησης (bake off) και θα αντικατασταθούν με νέα μετά την απολύμανση. Όλοι οι υπόλοιποι εργαζόμενοι θα υποβληθούν σε μοριακό τεστ ανίχνευσης κορωνοϊού Covid-19 και θα ακολουθήσουν τις σχετικές οδηγίες του ΕΟΔΥ τόσο σε περίπτωση θετικού όσο και αρνητικού αποτελέσματος, ενώ το κατάστημα θα επανειληφθεί με νέο προσωπικό. Για όσο διάστημα το κατάστημα παραμένει κλειστό, οι πελάτες της περιοχής θα μπορούν να εξυπηρετούνται από το κατάστημα Ηρακλείου - Κορώνης, στην οδό Λουσιστράτης».

# Επιχειρείται «ανάσα» με τις νέες θέσεις γιατρών στο νοσοκομείο

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,6-7

Ημερομηνία έκδοσης: 24-09-2020

Επιφάνεια: 2150.95 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Επιχειρείται «ανάσα» με τις νέες θέσεις γιατρών στο νοσοκομείο



**Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΕΧΕΙ ΒΟΥΛΗΣΗ  
ΓΙΑ ΝΑ ΛΥΘΕΙ ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗΣ  
ΛΕΕΙ Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ**

- ✓ Ξεκίνησαν τα τακτικά χειρουργεία από την αρχή Σεπτεμβρίου
- ✓ Κινητοποίηση από τους γιατρούς σήμερα στο πλαίσιο της πανελλαδικής απεργίας

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΣΤΙΣ ΣΕΛΙΔΕΣ 6 & 7



Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΕΧΕΙ ΒΟΥΛΗΣΗ ΓΙΑ ΝΑ ΛΥΘΕΙ ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗΣ ΛΕΕΙ Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ

# Επιχειρείται «ανάσα» με τις νέες θέσεις γιατρών στο νοσοκομείο

Την πεποίθηση πως η κάλυψη των εννέα θέσεων γιατρών που προκλήθηκαν προχθές για το νοσοκομείο Ρεθύμνου μαζί με τους δέκα γιατρούς, που πρόκειται άμεσα να προσληφθούν από την προηγούμενη προκήρυξη, θα οδηγήσει στην άρση των άμεσων προβλημάτων στελέχωσης του νοσοκομειακού ιδρύματος εξέφρασε ο διοικητής του ΓΝΡ, Λευτέρης Μαρκάκης.

Σε συνέντευξη τύπου που παραχώρησε χθες τόνισε πως η προκήρυξη τεσσάρων θέσεων διευθυντών για τις θέσεις αναισθησιολόγων και παθολόγων είναι ικανό κίνητρο για την κάλυψη των θέσεων αυτών, ενώ την ίδια άποψη εξέφρασε και ο υφυπουργός Μεταφορών, Γιάννης Κεφαλογιάννης, με αφορμή την προκήρυξη.

## ✓ Ξεκίνησαν τα τακτικά χειρουργεία από την αρχή Σεπτεμβρίου

## ✓ Κινητοποίηση από τους γιατρούς σήμερα στο πλαίσιο της πανελλαδικής απεργίας

Ως μια θετική εξέλιξη η οποία αντικατοπτρίζει την ουσιαστική βούληση από τη μεριά της κυβέρνησης για επίλυση των προβλημάτων που αντιμετωπίζει το Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου, χαρακτήρισε ο Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών και Βουλευτής Ρεθύμνου, Γιάννης Κεφαλογιάννης την προκήρυξη εννέα θέσεων μόνιμων γιατρών, διαφόρων ειδικοτήτων.

Σύμφωνα με τον κ. Κεφαλογιάννη, η έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων γιατρών από το Υπουργείο Υγείας για το Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου, κατόπιν αιτήματος της Διοίκησης του Νοσοκομείου και της 7ης ΥΠΕ Κρήτης, αναμένεται να καλύψει κενά σε κρίσιμες για τη λειτουργία του ιδρύματος ειδικότητες. Η πλήρωση των παραπάνω θέσεων σε συνδυασμό με τους διορισμούς μόνιμων γιατρών οι οποίοι αναμένονται από την προκήρυξη του περασμένου Φεβρουαρίου διασφαλίζει στο νοσοκομειακό ίδρυμα του νομού την αναγκαία στελέχωση, αναβαθμίζοντας στην πράξη τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας προς τους πολίτες.

Ο κ. Κεφαλογιάννης σημείωσε: «Το Υπουργείο Υγείας, κατόπιν αιτήματος των Διοικήσεων των Νοσοκομείων και της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης ενέκρινε την προκήρυξη συνολικά 38 θέσεων για τα νοσοκομειακά ιδρύματα της Κρήτης. Στο σχεδιασμό αυτό συμπεριλαμβάνονται 9 θέσεις μόνιμων γιατρών, διαφόρων ειδικοτήτων στο Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου. Η επαναπροκήρυξη των



αναισθησιολόγων και των παθολόγων σε υψηλότερη βαθμίδα, αποδεικνύει έμπρακτα την ξεκάθαρη βούληση της κυβέρνησης να στηρίξει το ίδρυμα προκειμένου να επιτελέσει το έργο του.

Πρόκειται για μια ιδιαίτερα θετική εξέλιξη. Η πρωτοβουλία αυτή, σε συνδυασμό με τους διορισμούς μόνιμων γιατρών που αναμένονται από την προκήρυξη του περασμένου Φεβρουαρίου διασφαλίζει την αναγκαία στελέχωση, αναβαθμίζοντας παράλληλα τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας προς τους πολίτες. Μέσα σε ελάχιστο χρονικό διάστημα προκλήθηκαν συνολικά 23 μόνιμες θέσεις γιατρών. Θέλω να ευχαριστήσω τόσο τον Υπουργό Υγείας, κ. Βασίλη Κικιλία, όσο και τον Υφυπουργό Υγείας, κ. Βασίλη Κοντοζαμάνη, οι οποίοι αντιλήφθηκαν από την πρώτη στιγμή τη σοβαρότητα της κατάστασης. Παράλληλα, θέλω να ευχαριστήσω την Διοίκηση της 7ης ΥΠΕ, την κα. Ελένη Μπορμουδάκη

και τον κ. Δημήτρη Αγαπίου για τη σταθερή στήριξη τους προς το Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου. Όπως έχω τονίσει επανειλημμένα, οφείλουμε να προχωρήσουμε τις διαδικασίες για τον νέο Οργανισμό του Νοσοκομείου μέσα από τον οποίο θα δίνεται οριστική λύση στις παθογένειες που οδηγούν σε υποστελέχωση. Η βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας στο νομό αποτελεί διαρκή μου προτεραιότητα, η οποία παραμένει μακριά και πέρα από το πεδίο της πολιτικής αντιπαράθεσης».

## • Ξεκίνησαν τα τακτικά χειρουργείων

Από τις αρχές Σεπτεμβρίου έχει ξεκινήσει η διεξαγωγή τακτικών χειρουργείων, σύμφωνα με τον κ. Μαρκάκη, αφού έχει «ομαλοποιηθεί» η κατάσταση με τους αναισθησιολόγους.

Έτσι, καθημερινά γίνονται περίπου οκτώ χειρουργεία, τακτικά και έκτακτα, ενώ αυτή τη στιγμή η λίστα των ανθρώπων που περιμένουν μίνες για να κάνουν ένα χειρουργείο αναπροσαρμόζεται, αφού στο διάστημα που μεσολάβησε κάποιοι επέλεξαν να απευθυνθούν σε άλλο νοσοκομείο ή ιδιωτικό κέντρο και πλέον έχουν αλλάξει τα δεδομένα.

## • ΣΕ ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Στο μεταξύ, ο κ. Μαρκάκης ανέφερε ότι η διοίκηση είναι στη φάση της κατάθεσης του φακέλου ενεργειακής αναβάθμισης του νοσοκομείου Ρεθύμνου στο πρόγραμμα ΥΜΕΠΕΡΡΑΑ. Το έργο αρκετά υψηλού προϋπολογισμού θα συμβάλει στην εξοικονόμηση ενέργειας με την αλλαγή κουφωμάτων, με την τοποθέτηση νέων κλιματιστικών και πλιακών, φωτοβολταϊκών κλπ.

## • Νέα κινητοποίηση από τους γιατρούς

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

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 κορωνοϊού.





**ΜΑΡΚΑΚΗΣ:**

## Αν καλυφθούν οι θέσεις, θα λυθεί το πρόβλημα σε μεγάλο βαθμό

Η προκήρυξη διευθυντικών θέσεων είναι το κίνητρο, σύμφωνα με τον κ. Μαρκάκη, ο οποίος ανέφερε: «Μας έχουν δοθεί τέσσερις θέσεις διευθυντών, που δείχνει τη διάθεση και την σαφέστατη πρόθεση ως προς την επίλυση του προβλήματος. Είναι η δεύτερη προκήρυξη που τρέχει μέσα σε ένα χρόνο. Αν οι θέσεις αυτές καλυφθούν, θεωρώ ότι το πρόβλημα της υποστελέχωσης του νοσοκομείου σε ένα μεγάλο βαθμό θα έχει λυθεί», σημείωσε ο διοικητής του νοσοκομείου, ο οποίος ανέφερε ότι αναμένονται και 10 γιατροί από την προηγούμενη προκήρυξη, που δεν αποκλείεται να τοποθετηθούν μέσα στον επόμενο μήνα.

Αυτή την στιγμή, το αναισθησιολογικό τμήμα καλύπτεται από τους δύο μόνιμους αναισθησιολόγους του νοσοκομείου και τρεις γιατρούς που μετακινούνται από το ΠΑΓΝΗ, το Βενιζέλειο και το Νοσοκομείο Χανίων. Σε ό,τι αφορά την παθολογική κλινική, καλύπτεται από τους τρεις γιατρούς του Ρεθύμνου με τη συνδρομή και δύο γιατρών από τα Χανιά.

### ΟΡΓΗ ΤΩΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ:

## «Αποκλειστήκαμε από τις θέσεις στις ΜΕΘ»

Έντονες αντιδράσεις των αναισθησιολόγων ΕΣΥ Κρήτης για το θέμα της προκήρυξης των θέσεων ΕΣΥ καθώς υποστηρίζουν ότι αποκλείστηκαν από τις ΜΕΘ της Κρήτης. Όπως αναφέρουν οι αναισθησιολόγοι, πρώτοι στελέχωσαν τις εντατικές, χαρακτηρίζοντας άδικο την απόφαση, ενώ άφησαν αιχμές για τον τρόπο με τον οποίο πληρώθηκαν οι θέσεις.

Αναλυτικά σύμφωνα με την ανακοίνωση: «Με έκπληξη παρατηρήσαμε ότι στην πρόσφατη προκήρυξη για την πλήρωση ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. επιλεκτικά και μόνο στην 7η ΥΠΕ για λόγους που όλοι αντιλαμβανόμαστε, οι Αναισθησιολόγοι αποκλείστηκαν από τις θέσεις για τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών, σε αντίθεση με ό,τι συμβαίνει στις υπόλοιπες ΥΠΕ.

Η απόφαση αυτή αντίκειται στην αρχή της ισοτιμίας με την οποία η πολιτεία οφείλει να αντιμετωπίζει τους πολίτες και κυρίως αποκλείει ικανούς Ιατρούς από νευραλγικές κλινικές/ τμήματα των νοσοκομείων όπου αντιμετωπίζονται ασθενείς σε κρίσιμη κατάσταση. Οι αναισθησιολόγοι είναι οι πρώτοι ιατροί που στελέχωσαν τις ΜΕΘ, είναι οι πρώτοι που καλούνται στα ΤΕΠ διότι από τη φύση της ειδικότητάς τους διαθέτουν σημαντικές δεξιότητες που τους καθιστούν ικανούς να διαχειριστούν και να σταθεροποιήσουν βαρέως πάσχοντες ασθενείς. Ο αποκλεισμός τους τις ΜΕΘ και τα ΤΕΠ απλά υποβαθμίζει αυτά τα τμήματα. Ακόμα περισσότερο θίγονται όσοι Αναισθησιολόγοι διαθέτουν τον τίτλο της Εξειδίκευσης στην Εντατική ή την Επείγουσα Ιατρική και αυτό αποτελεί αντικίνητρο για τους νέους Ιατρούς ώστε να ακολουθήσουν την ειδικότητα της Αναισθησιολογίας. Για την αγροτικό - αναισθησιολόγο που έσωσε το παιδάκι από το θανατηφόρο τροχαίο στο Ρέθυμνο, την αναισθησιολόγο που νοσηλεύτηκε στη ΜΕΘ ώστε να έρθουν με ασφάλεια στο Ηράκλειο από τον Αγ Νικόλαο δίδυμα νεογνά, για την αναισθησιολόγο στην Ιεράπετρα που αντιμετώπισε ταυτόχρονα τέσσερις ασθενείς με σοβαρή δηλητηρίαση, για την ειδικευόμενη που έσωσε την ασθενή από επιπλοκή θυρεοειδεκτομής. Για τους αναισθησιολόγους που όλη νύχτα νοσηλεύσαν την έγκυο σε αίθουσα χειρουργείου λόγω έλλειψης κλίνης ΜΕΘ, που διέσχισαν όλη την Κρήτη ώστε διασωληνωμένοι ασθενείς να διακομιστούν και να εισαχθούν σε ΜΕΘ, και για τους φοιτητές που αποφάσισαν να ειδικευτούν στην Αναισθησιολογία ώστε να εξειδικευτούν στην Εντατική Θεραπεία ή την Επείγουσα Ιατρική.

Για όλους αυτούς που δεν έλαβαν την πρόποσα αναγνώριση και θεωρούνται εμβάλωματα του συστήματος, για όλους αυτούς, διαμαρτυρούμαστε για την άδικο αυτή απόφαση - αντικίνητρο για την ειδικότητα της Αναισθησιολογίας».

## Τα έργα υποδομών στη συνάντηση

## Περιφερειάρχη Κρήτης με τον Δήμαρχο Ανωγείων

Τα έργα υποδομών και η αξιοποίηση εθνικών, ευρωπαϊκών πόρων, βρέθηκαν στο επίκεντρο της συνάντησης που είχε ο Περιφερειάρχης Κρήτης Σταύρος Αρναουτάκης με τον Δήμαρχο Ανωγείων Σωκράτη Κεφαλογιάννη. Στη συνάντηση συμμετείχαν επίσης η προϊστάμενη της Διεύθυνσης Αναπτυξιακού Προγραμματισμού Χρυσούλα Δασκαλάκη και ο προϊστάμενος του Τμήματος Εφαρμογής Προγραμμάτων και Έργων Περιφέρειας Κρήτης Ανδρέας Κοκοσάλης.



Περιφερειάρχης Κρήτης και Δήμαρχος Ανωγείων επισήμαναν για μια ακόμη φορά ότι μόνο με συνένωση δυνάμεων μπορούν να διασφαλιστούν πρόσθετοι πόροι για την υλοποίηση αναπτυξιακών έργων.

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,8	Ημερομηνία έκδοσης:	24-09-2020
Επιφάνεια:	1219.28 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΚΡΗΚΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΓΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΚΑΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

## Επίταξη ιδιωτικών μονάδων τώρα! Μαζικές προσλήψεις γιατρών - νοσηλευτών

✓ **Όσο αυξάνονται τα κρούσματα, τόσο καταρρέουν με πάταγο τα ψέματα της κυβέρνησης για δήθεν «θωράκιση του δημόσιου συστήματος Υγείας»**

✓ **Απεργούν σήμερα οι νοσοκομειακοί γιατροί. Αλληλεγγύη από σωματεία και φορείς**

- «Σήμα κινδύνου» εκπέμπουν υγειονομικοί και ασθενείς για την κατάσταση που διαμορφώνεται στα νοσοκομεία, ειδικά της Αττικής.
- Η κυβέρνηση συνεχίζει τα μπαλώματα και την ανακύκλωση κρεβατιών και προσωπικού για να διαχειριστεί την πανδημία, αποκλείοντας σε πολλές περιπτώσεις τη φροντίδα για άλλα περιστατικά, θεραπείες, χρόνια πάσχοντες.
- Αντί για ουσιαστικά μέτρα, διαφημίζουν προκλητικά τη δημιουργία κάποιων ελάχιστων ΜΕΘ, πολλές από τις οποίες είναι ακόμη «στα χαρτιά»!

ΣΕΛ. 8 - 9



ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ - ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

## Σήμερα η απεργία για την υπεράσπιση της υγείας του λαού

**Σ**ε 24ωρη πανελλαδική απεργία προχωρά σήμερα, Πέμπτη, η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), μαζί με σωματεία εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία που συμμετέχουν στην απεργιακή κινητοποίηση με στάσεις εργασίας, κλιμακώνοντας την πάλη για την υπεράσπιση της υγείας και της ζωής του λαού, για την ουσιαστική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας.

Στην Αθήνα η απεργιακή συγκέντρωση θα γίνει στις 12 το μεσημέρι στο υπουργείο Υγείας. Μαζί με τους νοσοκομειακούς γιατρούς, αποφάσεις συμμετοχής, προκηρύσσοντας στάσεις εργασίας, έχουν πάρει ήδη τα Σωματεία Εργαζομένων στα Νοσοκομεία «Ευαγγελισμός», «Θριάσιο», ΚΑΤ, «Αττικόν», Δαφνί, «Αγ. Σάββας», «Ερυθρός Σταυρός», καθώς και η Συνέλευση Γιατρών του Νοσοκομείου Νίκαιας.

Στη Θεσσαλονίκη, η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών καλεί σε απεργιακή συγκέντρωση στις 10 π.μ. στο ΑΧΕΠΑ.

Στην Πάτρα, η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αχαΐας καλεί σε συγκέντρωση στις 10.30 π.μ. στην 6η ΥΠΕ.

Στην Τρίπολη, η Ένωση Γιατρών ΕΣΥ Αρκαδίας καλεί σε συγκέντρωση στη 1 μ.μ., έξω από τα ΤΕΠ του Παναρκαδικού και εξόρμηση στα τμήματα του νοσοκομείου.

Στα Τρίκαλα, η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων - Κέντρων Υγείας Νομού Τρικάλων καλεί σε συγκέντρωση, στις 12 το μεσημέρι, στο προαύλιο του ΤΕΠ του Νοσοκομείου Τρικάλων.

Στη Λάρισα, η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων - Κέντρων Υγείας Λάρισας και ο Σύλλογος Ιατρών ΕΣΥ - ειδικευομένων του ΠΓΝΛ καλούν σε συγκέντρωση το πρωί στην είσοδο του Νο-

σοκομείου Λάρισας.

Στο Ρέθυμνο, η Ένωση Γιατρών ΕΣΥ καλεί σε συγκέντρωση στο προαύλιο του Νοσοκομείου Ρεθύμνου στις 10 π.μ.

Κάλεσμα στήριξης των κινητοποιήσεων απευθύνουν το ΠΑΜΕ, η ΟΓΕ, Εργατικά Κέντρα και σωματεία.

### Καταρρέουν τα ψέματα περί «θωρακισμένου δημόσιου συστήματος Υγείας»

Με τη νέα έξαρση της πανδημίας καταρρέουν με πάταγο τα ψέματα της κυβέρνησης για δήθεν «θωράκιση του δημόσιου συστήματος Υγείας», αποκαλύπτονται οι δραματικές για το λαό συνέπειες από την πολιτική που υπηρετούν χρόνια όλες οι κυβερνήσεις ΝΔ - ΣΥΡΙΖΑ - ΠΑΣΟΚ, από την πολιτική που, όπως επισημαίνει η ΟΕΝΓΕ, «αντιμετωπίζει την Υγεία, από τη μία, σαν κόστος που πρέπει να συμπίεστεί, σπατάλη που πρέπει να εξορθολογιστεί και, από την άλλη, σαν ευκαιρία για κερδοφόρες μπιζνέες».

Η πραγματικότητα που διαμορφώνεται στα δημόσια νοσοκομεία, ειδικά της Αττικής, είναι οι ελάχιστες ΜΕΘ να έχουν ήδη «φρακάρει». Σύμφωνα με ανακοίνωση της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας, το 70% των κλινών ΜΕΘ στην Αττική είναι κατειλημμένες, ενώ και μετά την ανακάλυψη κλινών που έχει ήδη ξεκινήσει η κυβέρνηση (από γενικές κλίνες σε κλίνες Covid-19), παραμένει κατειλημμένο το 60% των κλινών ΜΕΘ - Covid-19 στην Αττική.

Απέναντι σε αυτήν την κατάσταση, αντί να προχωρήσει σε μαζικές μόνιμες προσλήψεις και επίταξη του

**24ΩΡΗ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΑΠΕΡΓΙΑ**  
ΠΕΜΠΤΗ 24 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ  
ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ 12:00 Μ.Μ.  
ΣΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕ**

- ▶ ΕΠΙΓΟΥΣΕΣ ΜΑΖΙΚΕΣ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΜΟΝΙΜΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΛΗΡΟΥΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
- ▶ ΜΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΣΥΜΒΑΣΙΟΥΧΩΝ
- ▶ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΚΑΙ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ 3.500 ΚΛΙΝΩΝ ΜΕΘ ΚΑΙ ΜΑΦ
- ▶ ΕΠΙΤΑΞΗ ΤΩΝ ΔΟΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ
- ▶ ΑΜΕΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΟΥ ΤΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΩΝ

**ΔΥΝΑΜΩΝΟΥΜΕ ΤΩΝ ΑΤΟΜΑ ΓΙΑ ΟΥΣΙΑΣΤΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**Ο.Ε.Ν.Γ.Ε.**

ιδιωτικού τομέα για την αντιμετώπιση της πανδημίας, η κυβέρνηση συνεχίζει τα «μαλώματα», την ανακύκλωση κρεβατιών, τις μετακινήσεις προσωπικού, το κλείσιμο κλινικών και χειρουργικών αιθουσών σε βάρος της αντιμετώπισης άλλων σοβαρών ασθενειών, πορεύεται με ελάχιστες προσλήψεις συμβασιούχων με ημερομηνία λήξης, ισχυρίζεται ότι έχει προσλάβει 6.000 συμβασιούχους ενώ λείπουν πάνω από 30.000 γιατροί και νοσηλευτές.

Και αυτό όταν είναι γνωστό ότι τα πιο δύσκολα είναι μπροστά: Χαρακτηριστικά, η τελευταία Έκθεση του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (από τις 17 Σεπτέμβρη) εκτιμά για την Ελλάδα ότι μέχρι τις 19/10 τα περιστατικά που θα χρήζουν ΜΕΘ θα είναι περίπου 1.000 τη

μέρα (έως 8.000 στο χειρότερο σενάριο). Ο ημερήσιος αριθμός νοσηλευομένων στα νοσοκομεία εκτιμάται σε περίπου 8.000 (έως 60.000). Αντίστοιχα, εκτιμάται ότι ο αριθμός των ημερήσιων κρουσμάτων θα κυμαίνεται στα 1.000 (έως 7.000).

### Τα αιτήματα της απεργίας

Οι νοσοκομειακοί γιατροί και οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία με τη σημερινή νέα κινητοποίηση τους διεκδικούν:

— Όχι στην υπερεφημέρευση. Άμεση πληρωμή του συνόλου των δεδουλευμένων εφημεριών.

— Όχι στα «μαλώματα» και στις μετακινήσεις προσωπικού και εξοπλισμού. Κατεπίγουσες μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας. Ανάπτυξη και στελέχωση της ΠΦΥ με όλο το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό.

— Σχεδιασμό για την ανάπτυξη με όλες τις σύγχρονες προδιαγραφές και τη στελέχωση με το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό 3.500 κρεβατιών ΜΕΘ και ΜΑΦ, που έχει ανάγκη η χώρα μας. Για κάθε 1 κρεβάτι ΜΕΘ που ανοίγει, να προσλαμβάνονται τουλάχιστον 4 νοσηλευτές και 1 γιατρός.

— 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.

— Άμεση επίταξη όλων των δομών και υπηρεσιών του ιδιωτικού τομέα Υγείας και Πρόνοιας και ένταξή τους σε ένα ενιαίο κρατικό σχέδιο, για να μπει σε εφαρμογή ανάλογα με τις ανάγκες.

ΚΡΗΤΗ

## Μαζική συγκέντρωση διαμαρτυρίας των υγειονομικών

**Μ**αζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων απαιτήσαν χτες οι υγειονομικοί στην Κρήτη, με μαζική συγκέντρωση έξω από τα γραφεία της 7ης ΥΠΕ.

Η συγκέντρωση έγινε μετά από κάλεσμα του Σωματίου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ και συμμετείχαν τα Σωματεία Εργαζομένων στα Νοσοκομεία Χανίων, Ρεθύμνου, Αγίου Νικολάου, Ιεράπετρας, τα Σωματεία Εργαζομένων ΠΕΔΥ Κρήτης, 7ης ΥΠΕ, Θεραπευτηρίου Ψυχικών Παθήσεων Χανίων, ο Σύλλογος Νοσηλευτών ΕΣΥ Λασιθίου καθώς κι αντιπροσωπεία εργαζομένων στο Προνοιακό Ίδρυμα Αγίου Νικολάου. Στη συγκέντρωση παραβρέθηκαν επίσης εργατικά σωματεία και φορείς του νησιού.

Κοινός παρονομαστής σε κάθε δημόσια υγειονομική και προνοιακή δομή της Κρήτης είναι «οι χιλιάδες κενές οργανικές θέσεις προσωπικού, οι ελλείψεις σε Μέσα Ατομικής Προστασίας, τα ανεπαρκή, υποστελεχωμένα κρεβάτια ΜΕΘ, η έλλειψη μηχανημάτων μοριακού ελέγχου. Ήδη είναι προ της απόλυσης εκατοντάδες επικουρικοί, ενώ η "ειδική μοριοδότηση" απέλυσε αρκετούς συναδέλφους», υπογράμμισε ο Δ. Βρύσαλης, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ. Οπως επισήμανε μάλιστα, η... «θωράκιση του ΕΣΥ» από το Μάρτη μέχρι και το Μάη, με την αναστολή χει-



Από τη χτεσινή μαζική κινητοποίηση

ρουργείων και τις εκτεταμένες συμπύξεις κλινικών, εκτίναξε τη λίστα αναμονής χειρουργείων στην Κρήτη στα 10.500 περιστατικά!

Κατά τη διάρκεια συνάντησης με τη διοίκηση της 7ης ΥΠΕ, οι εργαζόμενοι υπογράμμισαν ότι η κατάσταση θα χειροτερέψει δραματικά αν απολυθούν οι 500 συμβασιούχοι που οι συμβάσεις τους λήγουν τους επόμενους μήνες.

Η διοίκηση της ΥΠΕ απάντησε με το γνωστό κυβερνητικό αφήγημα, που ήδη λειτουργεί ως ντόμινο στα νοσοκομεία.

Για να «μπαλώσουν» π.χ. το κενό σε αναισθησιολόγους στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου, κυβέρνηση και ΥΠΕ

μετακίνησαν τον αναισθησιολόγο του Βενιζέλειου Νοσοκομείου Ηρακλείου. Ως συνέπεια, προχτές χειρουργεία και άλλες δραστηριότητες του Αναισθησιολογικού Τμήματος στο Βενιζέλειο. Η διοίκηση του νοσοκομείου και το υπουργείο Υγείας, ενώ είναι ενήμεροι εδώ κι ενάμιση χρόνο για το πρόβλημα, έδωσαν «λύση» μετακινώντας αναισθησιολόγο από τα ΤΕΠ του νοσοκομείου στο τμήμα χειρουργείων... Μέσα από τέτοιες «λύσεις», το ελάχιστο ιατρικό προσωπικό εξωθείται σε εξαντλητικά ωράρια, με υπέρβαση του πλαφόν των εφημεριών. Λόγω της υποστελέχωσης, ήδη αναβάλλονται στο ίδιο νοσοκομείο τακτικά χειρουργεία και

κάποιες μέρες δεν λειτουργεί η 5η χειρουργική αίθουσα. Κι όλα αυτά όταν στις λίστες για χειρουργεία (που χρήζουν αναισθησιολόγου) του νοσοκομείου περιλαμβάνονται 2.493 ασθενείς, με αποτέλεσμα η αναμονή να είναι πολύμηνη και να καθυστερεί η θεραπεία τους.

Οπως καταγγέλλει η ΔΗΠΑΚ Πατρών, την περίοδο της πανδημίας δεν έγινε καμία πρόσληψη αναισθησιολόγου στα Νοσοκομεία Ηρακλείου και Ρεθύμνου, παρόλο που το 5% των ασθενών με COVID-19 χρειάστηκε νοσηλεία σε ΜΕΘ. Η δε κρίση για τη μοναδική θέση αναισθησιολόγου που προκηρύχθηκε στο Βενιζέλειο, το Φλεβάρη, μετά από 9μηνη καθυστέρηση, δεν έχει ολοκληρωθεί ακόμη...

# Αυξανόμενα «σήματα κινδύνου» από τα δημόσια νοσοκομεία

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	24-09-2020
Επιφάνεια:	121.61 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Αυξανόμενα «σήματα κινδύνου» από τα δημόσια νοσοκομεία

«Η κραυγή αγωνίας 6 διευθυντών του Νοσοκομείου "Ευαγγελισμός", του μεγαλύτερου νοσοκομείου της χώρας, καθώς επίσης και του διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας και της υπεύθυνης της πτέρυγας Covid-19 στο ΠΓΚΝ Νίκαιας, είναι μια επιπλέον απόδειξη της εκρηκτικής κατάστασης που διαμορφώνεται, καταρρίπτοντας έτσι το αφήγημα της κυβέρνησης για δήθεν θωράκιση του δημόσιου συστήματος Υγείας», τονίζει η ΟΕΝΓΕ σε ανακοίνωσή της με αφορμή τις χαρακτηριστικές παρεμβάσεις από τα δύο νοσοκομεία, που αναδεικνύουν τις τεράστιες ελλείψεις, τις συσσωρευμένες συνέπειες από τη μετατροπή του δημόσιου συστήματος Υγείας σε «σύστημα της μίας νόσου» στην πρώτη φάση της πανδημίας κ.ά.

Η ΟΕΝΓΕ στηρίζει τα αιτήματα που θέτουν αυτές οι δύο παρεμβάσεις, διεκδικώντας μεταξύ άλλων: Λειτουργία καταλυμάτων που θα στεγάζουν προσωρινά ασυμπτωματικούς ή ασθενείς με ελαφρά συμπτώματα, οι οποίοι δεν έχουν στέγη ή διαβιούν σε συνθήκες που ευνοούν την υπερμετάδοση. Αύξηση της διαθεσιμότητας σε μοριακούς ελέγχους για νοσηλευμένους και εξωτερικούς ασθενείς ειδικών μονάδων. Διάθεση μεταφραστών γλωσσών που ομιλούν οι πολυπληθέστερες ομάδες μεταναστών. Σαφή προσδιορισμό υπό τις παρούσες συνθήκες του αριθμού κλινών ΜΕΘ και κλινών θαλάμου που θα διατίθενται για ασθενείς με Covid-19. Αύξηση διαθεσιμότητας μόνο σε συνθήκες υπερπλήρωσης και των άλλων διαθέσιμων δομών στη Αττική. Ισόρροπη στελέχωση και ανάπτυξη των Τμημάτων με γνώμονα τις διαχρονικές ανάγκες.

# Θετικά βήματα για τη στελέχωση του νοσοκομείου Ρεθύμνου

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 24-09-2020  
Επιφάνεια: 1520.93 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Θετικά βήματα για τη στελέχωση του νοσοκομείου Ρεθύμνου

### ΣΤΟΧΟΣ Η ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΚΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ

Σημαντικές είναι οι προσπάθειες που καταβάλλονται για την ενίσχυση του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου με το απαραίτητο **ιατρικό προσωπικό** προκειμένου να καλυφθεί η αποτελεσματική λειτουργία του Νοσηλευτικού Ιδρύματος του Νομού και να διαχειρίζονται με ασφάλεια

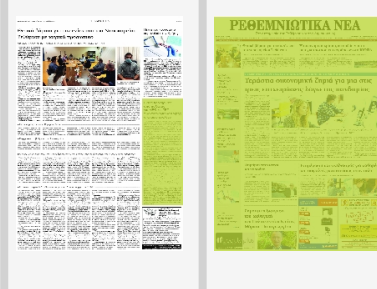
και αποτελεσματικότητα όσοι ασθενείς προσέρχονται στο **Νοσοκομείο** Ρεθύμνου. Ειδικότερα, το προσεχές διάστημα αναμένεται να αναλάβουν καθήκοντα έντεκα μόνιμοι γιατροί που θα προσληφτούν από την προκήρυξη του περασμένου Φεβρουαρίου. Σελ. 5





# Εκτός προκήρυξης από τις θέσεις για ΜΕΘ και ΤΕΠ των νοσοκομείων Κρήτης οι αναισθησιολόγοι

Πηγή:	ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	24-09-2020
Επιφάνεια:	216.95 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Εκτός προκήρυξης από τις θέσεις για ΜΕΘ και ΤΕΠ των νοσοκομείων Κρήτης οι αναισθησιολόγοι

Τη διαμαρτυρία τους για τον αποκλεισμό των αναισθησιολόγων από τις θέσεις για τις μονάδες εντατικής θεραπείας και τα τμήματα επειγόντων περιστατικών των νοσοκομείων της Κρήτης, στην πρόσφατη προκήρυξη για την πλήρωση ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ., εκφράζουν οι αναισθησιολόγοι των δημόσιων νοσοκομείων της Κρήτης, οι οποίοι συνυπογράφουν την παρακάτω ανακοίνωση:

«Με έκπληξη παρατηρήσαμε ότι στην πρόσφατη προκήρυξη για την πλήρωση ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. επιλεκτικά και μόνο στην 7η ΥΠΕ για λόγους που όλοι αντιλαμβανόμαστε, οι αναισθησιολόγοι αποκλείστηκαν από τις θέσεις για τις μονάδες εντατικής θεραπείας και τα τμήματα επειγόντων περιστατικών, σε αντίθεση με ό,τι συμβαίνει στις υπόλοιπες ΥΠΕ. Η απόφαση αυτή αντίκειται στην αρχή της ισοτιμίας με την

οποία η πολιτεία οφείλει να αντιμετωπίζει τους πολίτες και κυρίως αποκλείει ικανούς ιατρούς από νευραλγικές κλινικές/τμήματα των νοσοκομείων όπου αντιμετωπίζονται ασθενείς σε κρίσιμη κατάσταση.

Οι αναισθησιολόγοι είναι οι πρώτοι ιατροί που στελέχωσαν τις ΜΕΘ, είναι οι πρώτοι που καλούνται στα ΤΕΠ διότι από τη φύση της ειδικότητάς τους διαθέτουν σημαντικές δεξιότητες που τους καθιστούν ικανούς να διαχειριστούν και να σταθεροποιήσουν βαρέως πάσχοντες ασθενείς. Ο αποκλεισμός τους από τις ΜΕΘ και τα ΤΕΠ απλά υποβαθμίζει αυτά τα τμήματα. Ακόμα περισσότερο θίγονται όσοι αναισθησιολόγοι διαθέτουν τον τίτλο της εξειδίκευσης στην εντατική ή την επείγουσα ιατρική και αυτό αποτελεί αντικίνητρο για τους νέους ιατρούς ώστε να ακολουθήσουν την ειδικότητα της αναισθησιολογίας.

Για την αγροτικό - αναισθησιολόγο που έσωσε το παιδάκι από το θανατηφόρο τροχαίο στο Ρέθυμνο, την αναισθησιολόγο που νοσηλεύτηκε στη ΜΕΘ ώστε να έρθουν με ασφάλεια στο Ηράκλειο από τον Αγ. Νικόλαο δίδυμα νεογνά, για την αναισθησιολόγο στην Ιεράπετρα που αντιμετώπισε ταυτόχρονα τέσσερις ασθενείς με σοβαρή δηλητηρίαση, για την ειδικευόμενη που έσωσε την ασθενή από επιπλοκή θυρεοειδεκτομής. Για τους

αναισθησιολόγους που όλη νύχτα νοσήλευσαν την έγκυο σε αίθουσα χειρουργείου λόγω έλλειψης κλίνης ΜΕΘ, που διέσχισαν όλη την Κρήτη ώστε διασωληνωμένοι ασθενείς να διακομιστούν και να εισαχθούν σε ΜΕΘ και για τους φοιτητές που αποφάσισαν να ειδικευτούν στην αναισθησιολογία ώστε να εξειδικευτούν στην εντατική θεραπεία ή την επείγουσα ιατρική. Για όλους αυτούς που δεν έλαβαν την πρέπουσα αναγνώριση και θεωρούνται εμβalώματα του συστήματος, για όλους αυτούς, διαμαρτυρόμαστε για την άδικη αυτή απόφαση - αντικίνητρο για την ειδικότητα της αναισθησιολογίας».

# Γεμίζουν επικίνδυνα οί κλίνες στις ΜΕΘ για τόν Covid

Πηγή:	ΕΣΤΙΑ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	24-09-2020
Επιφάνεια:	144.07 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1080
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Γεμίζουν επικίνδυνα οί κλίνες στις ΜΕΘ για τόν Covid

Άνησυχητική είναι η κατάσταση ως προς την διαθεσιμότητα σε ΜΕΘ στην Άττική, ένδειξη ενός δύσκολου χειμῶνος. Συμφώνως προς ανακοίνωση της Έλληνικής Έταιρείας Έντατικής Θεραπείας που ἐξεδόθη μετά τήν πολύωρη συνάντηση με τόν **ύπουργό Υγείας**, ἔξι στίς 10 κλίνες Έντατικής Θεραπείας για τήν νοσηλεία βαρέων περιστατικῶν κορωνοϊοῦ εἶναι ἤδη κατελημμένες στήν Άττική. Ἀκόμη πιό δύσκολη εἶναι ἡ κατάσταση στίς ΜΕΘ, ἀφοῦ εἶναι ἐλεύθερες μόλις οἱ 3 στίς 10.

### Τά ποσοστά

Ἡ πρόεδρος τῆς Έταιρείας, καθηγήτρια Πνευμονολογίας Ἀναστασία Κοτανίδου, ἀνεκοίνωσε ὅτι σήμερα οἱ κλίνες ΜΕΘ σε κρατικά καί στρατιωτικά **νοσοκομεῖα** τῆς Ἀττικῆς εἶναι 337. Ἐξ αὐτῶν οἱ 107 ἔχουν διατεθεῖ για τίς ἀνάγκες τῶν ἀσθενῶν με κορωνοϊό, ἐνῶ ἐντός τῶν ἐπομένων ἡμερῶν θά προστεθοῦν ἄλλες 42 σε **Νοσοκομεῖα** τοῦ ΕΣΥ. Χθές τό 30% τῶν κλινῶν ΜΕΘ στήν Ἀττική εἶναι ἐλεύθερες πρὸς διάθεσιν, ἐιδικώτερα δέ ἀπό τίς κλίνες ΜΕΘ-COVID εἶναι ἐλεύθερες τό 40% τῶν κλινῶν. Χθές ὁ **ΕΟΔΥ** ἀνεκοίνωσε 358 νέα κρούσματα, ἐνῶ 73 εἶναι διασωληνωμένοι. Περισσότερα ἀπό τά μισά κρούσματα (194) ἐντοπίζονται στήν Ἀττική.



ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΣΤΙΣ ΜΕΘ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ

# Εξαίρεση παθολόγων



**Εξαιρέθηκαν οι ειδικότητες των παθολόγων και ανααισθησιολόγων από την προκήρυξη για προσλήψεις στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) της Κρήτης!**

**Α**υτό καταγγέλει με ανακοίνωσή της η Ένωση Γιατρών ΕΣΥ Ν. Χανίων με αφορμή την προκήρυξη 400 θέσεων μόνιμων γιατρών ΕΣΥ (38 στην περιφέρεια Κρήτης).

Παράλληλα εκτιμά ότι οι γιατροί που θα προσληφθούν θεωρείται αιτίθιανο να αναλάβουν καθήκοντα πριν τον Φεβρουάριο ενώ υπογραμμίζουν πως από την προκήρυξη του

Στην ανακοίνωση, οι νοσοκομειακοί γιατροί «χαιρετίζουν» την προκήρυξη, ωστόσο επισημαίνουν:

«Η προκήρυξη αφορά κυρίως θέσεις γιατρών ΜΕΘ με προφανή στόχο την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού. Τονίζουμε ότι ακόμη και με τους γρηγορότερους ρυθμούς λειτουργίας του νέου «επιτελικού» Κράτους, οι συνάδελφοι που θα καταλάβουν τις θέσεις θεωρείται αιτίθιανο να αναλάβουν καθήκοντα πριν το Φλεβάρη. Χαρακτηριστικά αναφέρουμε ότι από την προκήρυξη του Φε-

βρουαρίου 2020 δεν έχει διοριστεί ακόμη κανένας νέος γιατρός στο νοσοκομείο Χανίων! Είναι προφανές ότι απέναντι στην πανδημία θα κληθούμε να παλέψουμε με το υπάρχον λειψό προσωπικό σε ένα ΕΣΥ που αριθμεί πάνω από 5000 κενές θέσεις μόνιμου **ιατρικού προσωπικού**.

Ακόμα τονίζουν:

«Στην περιφέρεια Κρήτης παρατηρήθηκε το εξής περίεργο...ενώ θεωρητικά «καιγόμαστε» για πρόσληψη γιατρών στις ΜΕΘ, τα **νοσοκομεία** όλης της Κρήτης στερούν τη δυνατότητα παθολόγων και ανααισθησιολόγων (2 εκ των 6 ειδικοτήτων της εντατικής θεραπείας) να υποβάλουν υποψηφιότητα για τις θέσεις των ΜΕΘ με ορατό τον κίνδυνο οι θέσεις ΜΕΘ που προκηρύχθηκαν να μείνουν κενές!». Στο σημείο αυτό ζητούν «εξηγήσεις από τις διοικήσεις των **νοσοκομείων** και την ίδια την **ΥΠΕ** για αυτή την ακατανόητη κίνηση».

Καταλήγοντας ζητούν, μεταξύ άλλων, «άμεση τροποποίηση της προκήρυξης για τα **νοσοκομεία** της Κρήτης ώστε να συμπεριληφθούν οι συνάδελφοι παθολόγοι και ανααισθησιολόγοι στις ειδικότητες των προκηρύξεων της ΜΕΘ», «γενναία ενίσχυ-

ση του ΕΣΥ με μόνιμο προσωπικό» και «να σταματήσει η παραπληροφόρηση του λαού σχετικά με την πανδημία» καθώς: «Η κατάσταση στην Αθήνα σύμφωνα με μαρτυρίες συναδέλφων νοσοκομειακών γιατρών κινδυνεύει να ξεφύγει από τον **έλεγχο**...οι κυβερνώντες πρέπει να αναλάβουν τις ευθύνες τους πριν να είναι πολύ αργά».

## ΣΤΗΡΙΞΗ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΚΚΕ

Στο μεταξύ, η Επιτροπή Περιοχής Κρήτης του ΚΚΕ «χαιρετίζει την μαζική κινητοποίηση για την προστασία της υγείας του λαού και της νεολαίας, που διοργανώθηκε χθες στην 7η **ΥΠΕ** από τα Σωματεία και τις Ενώσεις των Υγειονομικών από όλους τους νομούς της Κρήτης. Χαιρετίζει επίσης την έμπρακτη στήριξη στα δίκαια αιτήματα των μαχόμενων υγειονομικών για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, ανάπτυξη νέων κλινών ΜΕΘ, μαζικά επαναλαμβανόμενα τεστ σε μεγάλους εργασιακούς χώρους, στα σχολεία, τα **νοσοκομεία** κλπ από εργατικά σωματεία, συλλόγους γονέων και άλλους φορείς».

# «Η πανδημία ξεκινά πραγματικά μόλις τώρα»

Πηγή:	ΡΟΔΙΑΚΗ	Σελ.:	32	Ημερομηνία έκδοσης:	24-09-2020
Επιφάνεια:	101.88 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## «Η πανδημία ξεκινά πραγματικά μόλις τώρα»

Ο κορυφαίος λοιμωξιολόγος Κρίστιαν Ντόσπεν θεωρεί ότι τη Γερμανία δεν είναι ακόμη επαρκώς προετοιμασμένη για την επόμενη περίοδο της πανδημίας του κορωνοϊού.

«Για να μπορέσουμε να αντιμετωπίσουμε την κατάσταση τους επόμενους μήνες, πρέπει να αλλάξουμε τα πράγματα. Η πανδημία ξεκινά μόλις τώρα. Και εδώ στη Γερμανία», είπε σε κοινή συνέντευξη Τύπου με τον πρόεδρο και ιδρυτή της Παγκόσμιας Διάσκεψης Κορυφής για την Υγεία Ντέτλεφ Γκάντεν, η οποία θα γίνει στο Βερολίνο τον Οκτώβριο.

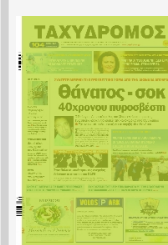
«Οι ρεαλιστικές αποφάσεις είναι απαραίτητες. Γίνονται ήδη δοξαστικές ομιλίες για τη γερμανική επιτυχία, αλλά δεν είναι ξεκάθαρο από πού προήλθε αυτή η επιτυχία. Οφείλεται απλώς στο γεγονός ότι η Γερμανία αντέ-

δρασε περίπου τέσσερις εβδομάδες νωρίτερα από άλλες χώρες. Αντιδράσαμε όμως με τον ίδιο ακριβώς τρόπο όπως και οι άλλοι. Δεν κάναμε τίποτα το ιδιαίτερο καλά. Μόνο που το κάναμε νωρίτερα.

Δεν πετύχαμε γιατί οι υγειονομικές μας αρχές ήταν καλύτερες από τις γαλλικές ή επειδή τα νοσοκομεία μας είναι καλύτερα εξοπλισμένα από τα ιταλικά. Η Γερμανία πρέπει να ρίξει μια πιο διαφοροποιημένη και πιο προσεκτική ματιά στις εξελίξεις στο εξωτερικό. Πρέπει να σταματήσουμε να μιλάμε για πράγματα όπως τα γήπεδα ποδοσφαίρου. Είναι πραγματικά εντελώς παραπλανητικό. Πρέπει επίσης να γίνει σαφές ότι η έγκριση ενός εμβολίου δεν σημαίνει αμέσως τη λύση του προβλήματος», τόνισε ο επικεφαλής του Ινστιτούτου Λοιμωξιολογίας του νοσοκομείου Charité.

# Περισσότερους γιατρούς για το Νοσοκομείο Βόλου ζητούν οι Χρ. Μπουκώρος, Αθ. Λιούπης και Κ. Μαραβέ ...

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	24-09-2020
Επιφάνεια:	238.91 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ► Περισσότερους γιατρούς για το Νοσοκομείο Βόλου ζητούν οι Χρ. Μπουκώρος, Αθ. Λιούπης και Κ. Μαραβέγιας

Κατέθεσαν ερώτηση προς τον **υπουργό Υγείας**, σχετικά με την τροποποίηση της προτεινόμενης κατανομής θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.

**Ερώτηση** κατέθεσαν, προς τον **υπουργό Υγείας** οι βουλευτές Μαγνησίας Ν.Δ. Χρήστος Μπουκώρος, Αθανάσιος Λιούπης και Κωνσταντίνος Μαραβέγιας, ζητώντας τροποποίηση της προτεινόμενης κατανομής θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. για το Γενικό **Νοσοκομείο Βόλου** Αχιλλοπούλειο, ενώ τονίζουν την ανάγκη αύξησης των θέσεων για ειδικευμένους ιατρούς που αναμένεται να προκηρυχθούν για το **νοσοκομείο** της πόλης του Βόλου.

Το ερώτημα των τριών βουλευτών προς τον αρμόδιο υπουργό προκύπτει μετά τη σημαντική διαφορά που παρατηρείται στον προτεινόμενο αριθμό κατανομής θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., μεταξύ του Γ.Ν. Λαμίας (11 θέσεις ειδικευμένων ιατρών) και του Γ.Ν. Βόλου «Αχιλλοπούλειο» (2 θέσεις ειδικευμένων ιατρών).

Πιο αναλυτικά, στην ερώτηση των τριών βουλευτών της Νέας Δημοκρατίας επισημαίνονται τα εξής: «Σύμφωνα με την υπ αριθ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.54849/21-9-2020 (ορθή επανάληψη) Απόφαση του υφυπουργού Υγείας Β. Κοντοζαμάνη με θέμα: «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ.», πρόκειται άμεσα να προκηρυχθούν από Μονάδες Υγείας ολόκληρης της χώρας συνολικά 400 θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. Πρόκειται για μια πολύ σημαντική πρωτοβουλία της κυβέρνησης που έρχεται να καλύψει κενά στη στελέχωση, ιδιαίτερα **νοσοκομείων** που βρίσκονται στην 1η

γραμμή της μάχης και κατά της πανδημίας.

Παρά ταύτα, υπάρχουν σημεία στο σκεπτικό της Απόφασης που χρήζουν διευκρίνισης, καθώς δεν φαίνεται να τεκμηριώνονται επαρκώς από τα υπάρχοντα στοιχεία.

Για παράδειγμα, γίνεται αναφορά σε «θέσεις που θα κενωθούν λόγω μετάθεσης των ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.», χωρίς να υπάρχει παραπομπή σε κάποια έγγραφη εκτίμηση τέτοιων μελλοντικών περιπτώσεων ανακατανομής του διατιθέμενου **ιατρικού προσωπικού**. Υπάρχει επίσης, μια γενική αναφορά σε «αιτήματα των Διοικήσεων των Υγειονομικών Περιφερειών για προκήρυξη κενών θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.», χωρίς να μνημονεύονται τα αντίστοιχα έγγραφα – εισηγήσεις των αρμοδίων Διοικήσεων των Υ.Π.Ε.

Ενδεικτικά αναφέρουμε, ότι στην ίδια Υγειονομική Περιφέρεια (5η Υ.Π.Ε.) εμφανίζονται 2 **νοσοκομεία**, με τελείως διαφορετικό φόρτο εργασίας (Λαμίας και Βόλου), να ενισχύονται το 1ο με 11 γιατρούς και το 2ο με μόλις 2! Αξίζει να επισημανθεί ότι, το 2019 εξυπηρετήθηκαν περίπου 32.000 περιστατικά στο Γενικό **Νοσοκομείο Βόλου**, ενώ στο Γενικό **Νοσοκομείο Λαμίας** μόλις 16.000.

Επειδή είναι αναγκαίο να διευκρινιστούν τα κριτήρια και ο τρόπος κατανομής των θέσεων ιατρών, έτσι ώστε όλοι οι πολίτες να είναι ενήμεροι για το σκεπτικό της συγκεκριμένης απόφασης οι τρεις βουλευτές ζητούν από τον υπουργό να απαντήσει ποια ήταν τα κριτήρια για την κατανομή των 400 θέσεων σε Μονάδες Υγείας με την εν λόγω υπουργική απόφαση και πως εξηγείται αυτή τη σημαντική διαφορά στον προτεινόμενο αριθμό κατανομής θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., μεταξύ του Γ.Ν. Λαμίας και του Γ.Ν. Βόλου Αχιλλοπούλειο.

Επίσης ζητείται η κατάθεση των εξής εγγράφων:

1. Όλων των σχετικών αιτημάτων της 5ης Υ.Π.Ε. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδος.
2. Όλων των εκτιμήσεων για τις σχεδιαζόμενες μεταθέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.

# Αποκλείουν ειδικευμένους στις ΜΕΘ και ζητούν ανειδίκευτους

Πηγή:	ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ	Σελ.:	1-3	Ημερομηνία έκδοσης:	24-09-2020
Επιφάνεια:	2213.13 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δημήτρης Γεωργόπουλος

## Υπέβαλε παραίτηση από συντονιστής ΜΕΘ Κρήτης για την προκήρυξη της «ντροπής»

Επί ποδός ο ιατρικός κόσμος για την πρόσληψη ανειδίκευτων στη νέα ΜΕΘ του ΠΑΓΝΗ ΣΕΛΙΔΕΣ 2-3



Σάλος με την προκήρυξη

# Αποκλείουν ειδικευμένους στις ΜΕΘ και ζητούν ανειδίκευτους

■ Αφήνουν εκτός εξειδικευμένους εντατικολόγους, επειδή η αρχική τους ειδικότητα ήταν Παθολογία ή Αναισθησιολογία - Παραίτηση του συντονιστή ΜΕΘ Κρήτης, που δεν έγινε δεκτή από την 7η Υ.ΠΕ. - Τι απαντά η υπηρεσία

antonogiannaki@neakriti.gr

Ρεπορτάζ  
Μαρία  
Αντωνογιαννάκη



**Έντονες αντιδράσεις στους κόλπους των αναισθησιολόγων ΕΣΥ Κρήτης έχει προκαλέσει το θέμα της προκήρυξης των θέσεων ΕΣΥ, καθώς όπως υποστηρίζουν, προς έκκλησή τους, αποκλείστηκαν από τις ΜΕΘ της Κρήτης.**

Οι αναισθησιολόγοι που, όπως αναφέρουν, πρώτοι στελέχωσαν τις εντατικές, χαρακτηρίζουν άδικη την απόφαση, ενώ αφήσαν αιχμές για τον τρόπο με τον οποίο πληρώθηκαν οι θέσεις, κάνοντας λόγο για παρατυπίες που θέτουν σε κίνδυνο τη λειτουργία της ΜΕΘ του ΠΑΓΝΗ. Το σοβαρό αυτό ζήτημα μάλιστα προκάλεσε την παραίτηση, από τη θέση του συντονιστή της Μονάδας στο ΠΑΓΝΗ κ. Δ. Γεωργόπουλο, την οποία ανακοίνωσε, μιλώντας χθες στο Ράδιο 98,4, διαμαρτυρόμενος για την απόφαση πλήρωσης 10 θέσεων επιμελητών Β' για τη ΜΕΘ του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου με ανειδίκευτους γιατρούς, αποκλείοντας τους εξειδικευμένους εντατικολόγους, επειδή η αρχική τους ειδικότητα ήταν Παθολογία ή Αναισθησιολογία.

Προηγήθηκε ανάρτησή του στον προσωπικό του λογαριασμό στο Facebook, στην οποία αναφέρει: «Νομίζω ότι ζω σε άλλον πλανήτη. Αυτοί οι τακτικισμοί δε συμβαίνουν σε καμία χώρα του δυτικού κόσμου».

Αναλυτικά η ανάρτησή του κ. Γεωργόπουλου έχει ως εξής: «Σήμερα βγήκε στον "αέρα" η προκήρυξη για την πλήρωση των 10 θέσεων επιμελητών Β' για τη ΜΕΘ του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου, με σκοπό να στελεχώσουν την καινούργια Μονάδα.

Με έκπληξη είδα ότι η αρχική προκήρυξη για τις 10 θέσεις επιμελητών Β' για τη ΜΕΘ του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου, που είναι μονάδα αναφοράς για COVID-19, άλλαξε και απέκλεισε εξειδικευμένους εντατικολόγους επειδή η αρχική τους ειδικότητα ήταν Παθολογία ή Αναισθησιολογία!!!

Εάν συμβεί αυτό, ειδικευμένοι εντατικολόγοι, που έχουν ως βασική ειδικότητα Παθολογία ή Αναισθησιολογία (ή



“ Είναι τουλάχιστον οξύμωρο να καταλάβουν τις θέσεις επιμελητών ΜΕΘ ανειδίκευτοι γιατροί και να αποκλειστούν ειδικευμένοι εντατικολόγοι που θα στελεχώσουν τη μεγαλύτερη ΜΕΘ της Κρήτης στο τρίτοβάθμιο εκπαιδευτικό νοσοκομείο του νησιού. Το ίδιο βέβαια ισχύει και για γιατρούς με βασική ειδικότητα Παθολογία ή Αναισθησιολογία και σημαντική εμπειρία και εκπαιδευση στην Εντατική Ιατρική! Νομίζω ότι ζω σε άλλον πλανήτη Δ. Γεωργόπουλος, ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΤΗΣ ΜΕΘ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ – Δ/ΝΤΗΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΣΤΟ ΠΑΓΝΗ ”



γόπουλο, προσβλέποντας στη συνέχιση της συνεργασίας τους και στη βέλτιστη αντιμετώπιση της πανδημίας στην Κρήτη».

**Παράτυπη διαδικασία**

Με το όλο θέμα να έχει προκαλέσει μεγάλη δυσαρέσκεια, σε ανακοίνωσή τους οι γιατροί της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας του ΠΑΓΝΗ κάνουν λόγο για παράτυπη διαδικασία αναφορικά με την προκήρυξη θέσεων επιμελητών ΜΕΘ. Μάλιστα, όπως χαρακτηριστικά αναφέρουν στην ανακοίνωσή τους μεταξύ άλλων, «η πανδημία COVID-19 ανέδειξε για πρώτη φορά ίσως τη σημασία των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ). Με χαρά οι εργαζόμενοι στις ΜΕΘ παρακολουθούμε το αυξανόμενο ενδιαφέρον για την ενίσχυσή τους, με τη συνδρομή ιδιωτικών και δημόσιων φορέων. Στη ΜΕΘ του ΠΑΓΝΗ δρομολογείται, μετά από χρηματοδότηση του Ιδρύματος "Σταύρος Νιάρχος", το άνοιγμα σημαντικού αριθμού νέων κλινικών ΜΕΘ, το οποίο θα αποτελέσει παρακαταθήκη για το σύστημα Υγείας του νησιού και μετά το τέλος της πανδημίας.

πλεονότητα των εντατικολόγων), αποκλείονται ως υποψήφιοι για θέση Εντατικής! Είναι τουλάχιστον οξύμωρο να καταλάβουν τις θέσεις επιμελητών ΜΕΘ ανειδίκευτοι γιατροί και να αποκλειστούν ειδικευμένοι εντατικολόγοι, που θα στελεχώσουν τη μεγαλύτερη ΜΕΘ της Κρήτης στο τρίτοβάθμιο εκπαιδευτικό νοσοκομείο του νησιού.

Το ίδιο βέβαια ισχύει και για γιατρούς με βασική ειδικότητα Παθολογία ή Αναισθησιολογία και σημαντική εμπειρία και εκπαιδευση στην Εντατική Ιατρική!

Νομίζω ότι ζω σε άλλον πλανήτη. Αυτοί οι τακτικισμοί δε συμβαίνουν σε καμία χώρα του δυτικού κόσμου. Η καινούργια ΜΕΘ θα στελεχωθεί αποκλειστικά από ανειδίκευτο ιατρικό προσωπικό. Και θα κληθεί να νοσηλεύσει πολύπλοκα περιστατικά, περιλαμβανομένων και ασθενών με COVID-19. Έλεος!!!».

**Δε γίνεται δεκτή**

Ωστόσο, με ανακοίνωσή της η διοίκηση της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης δεν κάνει δεκτή την παραίτηση του



## ΤΙ ΘΕΣΗ ΠΑΙΡΝΕΙ

### Η ανακοίνωση της 7ης ΥΠΕ.

Με ανακοίνωσή της, πάντως, η 7η ΥΠΕ Κρήτης, αναφερόμενη στο όλο θέμα, τονίζει: «Η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, αποδεχόμενη την πρόταση της διοίκησης της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης (28/5/2020) και της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ, προχωρά άμεσα στη δημιουργία πρότυπης Μονάδας Εντατικής Θεραπείας στο τριτοβάθμιο νοσοκομείο της Κρήτης, την πρώτη διασυνδεδεμένη στην Ελλάδα, δωρεάς του Ιδρύματος "Σταύρος Νιάρχος". Σύμφωνα με την αρχική πρόταση, το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου στις 28/7/2020, με εισήγηση του διευθυντή της ΜΕΘ, αιτήθηκε εφτά θέσεις μόνιμου **λαϊκού προσωπικού** για τη λειτουργία των ένδεκα νέων κλινών ΜΕΘ. Στις 3 Σεπτεμβρίου 2020, με απόφαση αναπληρωτή **υπουργού Υγείας** (ΦΕΚ 3674/3.9.2020), συστάθηκαν όχι 7 αλλά 15 συνολικά θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ για τη λειτουργία των νέων κλινών ΜΕΘ ΠΑΓΝΗ. Οκτώ επιπλέον θέσεις με εισήγηση της διοίκησης της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης προς το υπουργείο Υγείας. Στις 22/9/2020 προκηρύχθηκαν 38 θέσεις μόνιμων γιατρών για τα νοσοκομεία της Κρήτης, 10 εκ των οποίων για τη ΜΕΘ του ΠΑΓΝΗ. Η προκήρυξη των θέσεων έγινε έπειτα από ομόφωνη απόφαση του Δ.Σ. του **νοσοκομείου**, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στο άρθρο 60, Νόμος 4690 (ΦΕΚ 104/30.5.2020) και τον Οργανισμό του **νοσοκομείου**. Άμεσα θα προκηρυχτούν και οι επόμενες πέντε θέσεις για τις ανάγκες της Μονάδας του **νοσοκομείου**.

Μάλιστα, όπως τονίστηκε, «στόχος της διοίκησης της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης, με την παρούσα προκήρυξη, είναι η ενδυνάμωση όλων των **νοσοκομείων** της Κρήτης». Ενώ, όπως επισημαίνεται, «οι επίμαχες ειδικότητες Παθολογίας και Ανασθησιολογίας δε συμπεριλαμβάνονται στην παρούσα προκήρυξη, λόγω της έλλειψής τους σε τοπικό επίπεδο και ειδικά της Ανασθησιολογίας, που παρουσιάζεται ακόμα και σε πανευρωπαϊκό. Επομένως δε συμπεριλαμβάνονται στην παρούσα φάση, διότι θα ήταν υπαρκτός ο κίνδυνος αποδυνάμωσης αναισθησιολογικών τμημάτων και μείωσης αριθμού χειρουργικών επεμβάσεων ή ακόμα και κλεισιμάτων ήδη υπάρχουσας ΜΕΘ σε **νοσοκομείο** του νησιού, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την υγεία όλων των πολιτών της Κρήτης».

Στο πλαίσιο αυτό, προκηρύχθηκαν 10 θέσεις επιμελητών για τη νέα ΜΕΘ στο ΠΑΓΝΗ και επιπλέον 8 στις ΜΕΘ του Γενικού **Νοσοκομείου** Βενιζελείου και του **Νοσοκομείου** Χανίων. Ωστόσο, αποτέλεσε εξαιρετικά δυσάρεστη έκπληξη η παράτυπη και αυθαίρετη τροποποίηση της προκήρυξης που αποκλείει γιατρούς με εμπειρία στη ΜΕΘ, αν έχουν αρχική ειδικότητα Παθολογίας και Ανασθησιολογίας. Τις θέσεις επιμελητών Α' τις καταλαμβάνουν μόνο εξειδικευμένοι εντατικολόγοι.

Αισθανόμαστε την ανάγκη να καταγγείλουμε την τροποποίηση αυτή, η οποία αποτελεί πλήγμα σε αυτό που προσδοκούμε: Όχι απλά ποσοτική αλλά ποιοτική αναβάθμιση των υπηρεσιών σε ασθενείς που βρίσκονται στο σοβαρότερο στάδιο της νόσου τους. Οι λόγοι είναι πολλοί:

1. Ιατροί με εξειδίκευση στην Εντατική Ιατρική, παθολόγοι και αναισθησιολόγοι με εμπειρία στον μηχανικό αερισμό και στην αιμοδυναμική παρακολούθηση και υποστήριξη ασθενών, έτοιμοι να εργαστούν σε ΜΕΘ άμεσα, αποκλείονται χωρίς αυτό να προβλέπεται νομικά. Μάλιστα, αυτό γίνεται ενώ η εν εξελίξει πανδημία επιβάλλει τη στρατεύση τους. Με βάση την προκήρυξη αυτή, ιατροί που δεν έχουν εργαστεί ποτέ σε ΜΕΘ θα προσληφθούν σε θέση επιμελητή ΜΕΘ, ενώ ιατροί παθολόγοι ή αναι-

σθησιολόγοι, με εμπειρία στη ΜΕΘ, αποκλείονται. Δηλαδή ανειδίκευτο και άπειρο προσωπικό προτιμάται έναντι έμπειρου και εξειδικευμένου.

2. Εξειδικευμένοι και εξειδικευμένοι ιατροί που βρέθηκαν στην πρώτη γραμμή όταν τους ζητήθηκε κατά τη διάρκεια του 1ου επιδημικού κύματος αποκλείονται χωρίς δικαιολογία από τη στελέκωση των νεοσύστατων ΜΕΘ, ενώ διαθέτουν όλα τα τυπικά προσόντα.

3. Η ίδια η εξειδίκευση στη ΜΕΘ απαξιώνεται. Για ποιο λόγο και με ποιο κίνητρο να επιλέξει ένας ιατρός να αφιερώσει δύο επιπλέον χρόνια στο να ειδικευθεί στην Εντατική, να αναλάβει δύσκολα περιστατικά, εξαιρετικά απαιτητικές εφημερίες, να διαβάσει ώστε να πάρει τον τίτλο του εντατικολόγου, προκειμένου να αποκλεισθεί ακολούθως επειδή έτυχε να είναι παθολόγος, αναισθησιολόγος ή σιτιδηότης άλλο σκεφτούν εκείνοι που τροποποιούν τις προκηρύξεις;

Η κάθετη αντίθεση άποψη των ιατρών ΜΕΘ του ΠΑΓΝΗ και του διευθυντή της και συντονιστή των ΜΕΘ Κρήτης, για την αντιμετώπιση της πανδημίας COVID-19, στον αποκλεισμό ειδικότητων κορμού από την προκήρυξη ιατρών που θα στελεχώσουν τη νεοσύστατη ΜΕΘ, χωρίς κανένα στοχευοποιημένο λόγο, οφείλει να γίνει σεβαστή. Η κά-

λυψη των νέων θέσεων από γιατρούς κάποιων μόνο ειδικότητων θα δημιουργήσει μη αναστρέψιμη δυσλειτουργία ελαρχής στη λειτουργία της ΜΕΘ, στερώντας της την αυτονομία της, την απόδοση στην προσφορά υπηρεσιών υγείας που οφείλει να έχει.

Οι ατμοί ΜΕΘ καταγγέλλουμε την παράτυπη διαδικασία και ζητούμε την άμεση αναθεώρηση της προκήρυξης. Ο στόχος δεν πρέπει να είναι η απλά αριθμητική, αλλά, πρωτίστως, η ποιοτική στελέκωση των **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας**, ώστε να παρέχουν στους πολίτες τη βέλτιστη αντιμετώπιση και να εμψύχουν εμπιστοσύνη και σεβασμό στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας.

Οι ιατροί της ΜΕΘ ΠΑΓΝΗ, που υπογράφουν την παραπάνω ανακοίνωση, είναι οι: Γεωργιόπουλος Δημήτριος, καθηγητής, Ευμορτία Κονδύλη, αν. καθηγήτρια, Βαπορίδη Αικατερίνη, αν. καθηγήτρια, Αναστασάκη Μιράντα, δ/ντρια ΕΣΥ, Αλεξοπούλου Χριστίνα, δ/ντρια ΕΣΥ, Ξηρουχάκη Νεκταρία, δ/ντρια ΕΣΥ, Πριναϊνάκης Γεώργιος, δ/ντής ΕΣΥ, Μαλλιωτάκης Πολυχρόνης, δ/ντής ΕΣΥ, Αποστολάκου Ελένη, επιμελήτρια Α', Μαρούλη Διαμαντίνα, επιμελήτρια Α', Ακουμινάκη Ευαγγελία, επιμελήτρια Β', Πρόκλου Αθανασία, επιμελήτρια Β', και Ψαρολογάκης Χαράραμος, επιμελητής Β'.

## ΕΝΤΟΝΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ

# «Απόφαση που αντίκειται στην αρχή της ισοτιμίας»

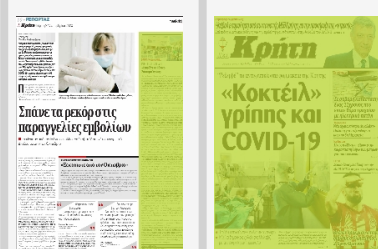
Την ίδια στιγμή, στην ανακοίνωσή τους οι αναισθησιολόγοι των **δημόσιων νοσοκομείων** της Κρήτης για το σοβαρό αυτό ζήτημα που έχει προκύψει στον κλάδο τους αναφέρουν: «Με έκπληξη παρατηρήσαμε ότι στην πρόσφατη προκήρυξη για την πλήρωση ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ επιλεκτικά και μόνο στην 7η ΥΠΕ., για λόγους που όλοι αντιλαμβανόμαστε, οι αναισθησιολόγοι αποκλείστηκαν από τις θέσεις για τις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** και τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών, σε αντίθεση με ό,τι συμβαίνει στις υπόλοιπες ΥΠΕ. Η απόφαση αυτή αντίκειται στην αρχή της ισοτιμίας με την οποία η Πολιτεία οφείλει να αντιμετωπίζει τους πολίτες και κυρίως αποκλείει ικανούς ιατρούς από νεοφυλάσσονται κλινικές/τμήματα των **νοσοκομείων**, όπου αντιμετωπίζονται ασθενείς σε κρίσιμη κατάσταση. Οι αναισθησιολόγοι είναι οι πρώτοι ιατροί που στελέχωναν τις ΜΕΘ, είναι οι πρώτοι που καλούνται στα ΤΕΠ, διό-

τι από τη φύση της ειδικότητάς τους διαθέτουν σημαντικές δεξιότητες που τους καθιστούν ικανούς να διαχειριστούν και να σταθεροποιήσουν βαρέως πάσχοντες ασθενείς». Όπως μάλιστα προσθέτουν, «ο αποκλεισμός τους από τις ΜΕΘ και τα ΤΕΠ απλό υποβαθμίζει αυτά τα τμήματα. Ακόμα περισσότερο θίγονται όσοι αναισθησιολόγοι διαθέτουν τον τίτλο της εξειδίκευσης στην Εντατική ή την Επείγουσα Ιατρική, και αυτό αποτελεί αντικίνητρο για τους νέους ιατρούς, ώστε να ακολουθήσουν την ειδικότητα της Ανασθησιολογίας. Για την αγροτικό-αναισθησιολόγο που έσωσε το παιδάκι από το θανατηφόρο τροχαίο στο Ρεθύμνο, την αναισθησιολόγο που νοσηλεύτηκε στη ΜΕΘ, ώστε να έρθουν με ασφάλεια στο Ηράκλειο από τον Άγιο Νικόλαο δίχως να νοσήσει, για την αναισθησιολόγο στην Ιεράπετρα που αντιμετώπισε ταυτόχρονα τέσσερις ασθενείς με σοβαρή δηλητηρίαση, για την ειδικευμένη που έσωσε την ασθενή από επι-

πλοκή θυρεοειδεκτομής. Για τους αναισθησιολόγους που όλη νύχτα νοσηλεύσαν την έγκυο σε αίθουσα χειρουργείου λόγω έλλειψης κλινών ΜΕΘ, που διέσχισαν όλη την Κρήτη ώστε διασωληνωμένοι ασθενείς να διακομιστούν και να εισαχθούν σε ΜΕΘ, και για τους φοιτητές που αποφάσισαν να ειδικευτούν στην Ανασθησιολογία, ώστε να εξειδικευτούν στην Εντατική Θεραπεία ή την Επείγουσα Ιατρική. Για όλους αυτούς που δεν έλαβαν την περίπτωση αναγνώριση και θεωρούνται εμβολώματα του συστήματος, για όλους αυτούς, διαμαρτυρούμαστε για την άδικη αυτή απόφαση-αντικίνητρο για την ειδικότητα της Ανασθησιολογίας». «Δυσάρεστη έκπληξη» Από την πλευρά του, σε ανάρτησή του σε μέσο κοινωνικής δικτύωσης ο διευθυντής ΜΕΘ Βενιζελείου Ανάστης Κιουλιπής τόνισε: «Μια δυσάρεστη έκπληξη μας επιφύλαξε η χθεινή προκήρυξη για τη στελέκωση των νέων κλινών ΜΕΘ

της δωρεάς του Ιδρύματος Νιάρχου. Ενώ σε όλες τις Υγειονομικές Περιφέρειες η προκήρυξη αναφέρει τη συνθήκη εξειδίκευση Εντατικολογίας, η κλινική εμπειρία σε ΜΕΘ, η Παθολογία, η Χειρουργική, η Ανασθησιολογία, η Καρδιολογία, η Πνευμονολογία, η Νεφρολογία, στην Κρήτη, για όλα τα **νοσοκομεία** που προβλέπεται να ενισχυθούν με νέους γιατρούς στις ΜΕΘ, έχουν εξασφαλιστεί η Εντατικολογία, η Παθολογία και η Ανασθησιολογία. Δηλαδή οι εξειδικευμένοι εντατικολόγοι αποκλείονται από την προκήρυξη, όπως και οι αναισθησιολόγοι και οι παθολόγοι που αποτελούν τη μεγάλη πλειοψηφία των εργαζομένων στις ΜΕΘ. Ζητούν δηλαδή ανειδίκευτους και χωρίς εμπειρία γιατρούς να στελεχώσουν τις νέες ΜΕΘ εν μέσω της πανδημίας του νέου κορωνοϊού. Ανήκουστο!» Να σημειωθεί ότι το θέμα συνεχίζεται να προκαλεί έντονες διαμαρτυρίες.





## ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ

### «Στηρίξτε το Εθνικό Σύστημα Υγείας»

Σε αναβρασμό βρίσκεται ο κλάδος των υγειονομικών, οι οποίοι προχωρούν σε κινητοποιήσεις για να διαμαρτυρηθούν. Χθες, συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης πραγματοποιήσαν υγειονομικοί απ' όλη την Κρήτη, διεκδικώντας από την κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας την έμπρακτη στήριξη του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**. Κύρια αιτήματά τους αποτελούν οι προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, να μην απολυθεί κανείς εργαζόμενος, η ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά, και η παροχή μέσων ατομικής προστασίας. Σημειώνεται πως νέα 24ωρη πανελλαδική απεργία των νοσοκομειακών γιατρών θα πραγματοποιηθεί σήμερα Πέμπτη και συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας.

Οι διαμαρτυρόμενοι, ωστόσο, είχαν χθες συνάντηση με τη διοίκηση της 7ης Υ.Π.Ε. Κρήτης με τη διοικήτρια κ. Ελένη Μπορμπουδάκη, στην οποία έθεσαν όλα τους τα αιτήματα, με την ίδια σε δηλώσεις της, λίγο μετά τη συνάντηση, να αναφέρει πως «προκλήθηκαν 127 μόνιμες θέσεις γιατρών από τον Ιανουάριο του 2020. Τηρούμε τη δέσμευσή μας, ότι θα καταβάλουμε κάθε δυνατή προσπάθεια για να μπορέσουμε να στελεχώσουμε όπου υπάρχει ανάγκη με μόνιμο προσωπικό». Παράλληλα, χθες κινητοποίηση πραγματοποιήσαν και τα μέλη του Σωματείου Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ. Οι εργαζόμενοι απαιτούν: Η κυβέρνηση και η ηγεσία του υπουργείου Υγείας να προχωρήσουν σε απαραίτητα μέτρα και να δώσουν εντολές χρήσης "ειδικής άδειας" στους υπαλλήλους για την απουσία τους στις περιπτώσεις κλεισίματος του σχολείου που φοιτούν τα παιδιά τους. Να μη χρεωθεί καμιά ημέρα κανονικής άδειας σε εργαζόμενους γονείς για τις "ειδικές άδειες" (άδειες ειδικού σκοπού κ.λπ.), στο πλαίσιο των μέτρων για την αντιμετώπιση της πανδημίας του COVID-19. Να καταργηθεί η ρύθμιση για τις απλήρωτες υπερωρίες των εργαζομένων που τίθενται σε προληπτική καραντίνα, ενώ ξεκαθαρίζουν πως «δε δεχόμαστε ημίμετρα! Δε δεχόμαστε να γίνονται τα υγειονομικά πρωτόκολλα "λάστιχο"! Δε δεχόμαστε να φορτώνετε στους εργαζόμενους τα βάρη της κρίσης - οικονομικής και υγειονομικής!». Η Ένωση Συνταξιούχων ΙΚΑΝ. Ηρακλείου Κρήτης με ανακοίνωσή της εκφράζει τη στήριξη της στον αγώνα των υγειονομικών. Αναλυτικά η ανακοίνωση τονίζει τα εξής: «Η πανδημία του κορωνοϊού, τόσο στη χώρα μας αλλά και σε άλλες χώρες, αποδεικνύει με τον πλέον αποκαλυπτικό τρόπο ότι η ζωή και η υγεία των λαών είναι άρμας σε σοβαρούς κινδύνους, που δεν μπορούν να αντιμετωπιστούν στα ασφυκτικά πλαίσια ενός συστήματος που βάζει την υγεία του λαού στη ζυγαριά του κόστους και των πλαισίων της στήριξης της καπιταλιστικής ανάπτυξης. Η προστασία της υγείας μας και των οικογενειών μας είναι αδιαπραγμάτευτη. Δεν μπορεί και δεν πρέπει η υγεία του λαού να μπει στο στόχαστρο όσων θα επιχειρήσουν σκόπη και σε αυτές τις δύσκολες συνθήκες να θωρακίσουν τα συμφέροντά τους και για το σήμερα και για το αύριο σε βάρος των πολλών. Στηρίζουμε την κινητοποίηση των εργαζομένων στην Υγεία και τα δίκαια αιτήματά τους την Τετάρτη 23 Σεπτεμβρίου (σ.σ. χθες), 1 μ.μ. έως 3 μ.μ.:

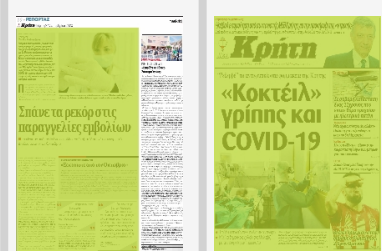
Αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης της Υγείας. Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στις δημόσιες δομές Υγείας. Μονοποίηση όλων των εργαζομένων με ελαστικές σχέσεις εργασίας. Εξασφάλιση επάρκειας σε μέσα ατομικής προστασίας.

Ανάπτυξη νέων κλινών ΜΕΘ πλήρως στελεχωμένων με μόνιμο προσωπικό και εξοπλισμό. Ενίσχυση της ΠΦΥ σε μόνιμο προσωπικό, υποδομές και εξοπλισμό.

Μαζικά, επαναλαμβανόμενα τεστ σε εργαζόμενους σε Υγεία-Τρόφιμα, ΜΜΜ, εστίαση, τουρισμό, εμπόριο και σε μεγάλους χώρους δουλειάς. Ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά όλων όσων εργάζονται σε αντίστοιχες συνθήκες, ζήματα για ένα αποκλειστικά δημόσιο δωρεάν σύστημα Υγείας, που θα καλύπτει πλήρως τις ανάγκες τόσο σε συνθήκες πανδημίας όσο και σε "κανονικές" συνθήκες».

antonogiannaki@neakriti.gr

Μαρία Αντωνογιαννάκη



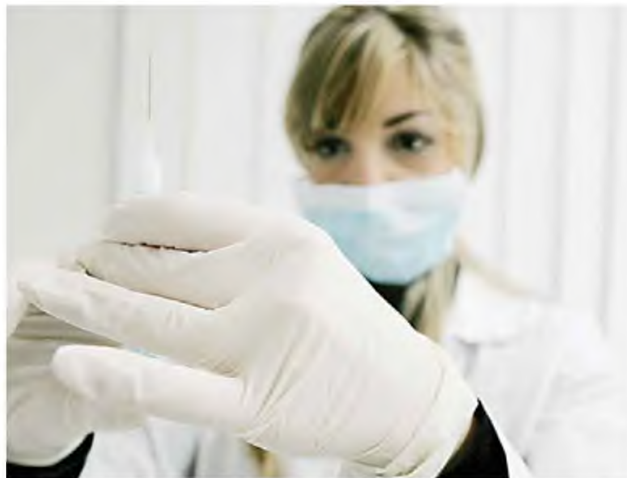
s.mathioudaki@cretevgjr

Ρεπορτάζ  
Στέλλα Μαθιουδάκη

**Ακόμα και από τον Ιούλιο ξεκίνησε να κάνει τις παραγγελίες του στα φαρμακεία ένας μεγάλος αριθμός πολιτών, που φέτος δε βλέπουν την ώρα να φτάσουν οι πρώτες παρτίδες των αντιγριπικών εμβολίων στην αγορά, με σκοπό να εμβολιαστούν. Το αντιγριπικό εμβόλιο έχει σώσει ζωές στο παρελθόν, όπως σχολιάζουν στη "Νέα Κρήτη" επιστήμονες, που ξεκαθαρίζουν πως δεν έχει καμία σχέση με τον COVID-19, ενώ συστήνουν στους πολίτες φέτος να ξεκινήσουν τον εμβολιασμό έναν μήνα νωρίτερα.**

**Π**άντως, οι πρώτες παρτίδες των αντιγριπικών εμβολίων αναμένονται στα φαρμακεία και της Κρήτης μέχρι τα τέλη της ερχόμενης εβδομάδας, οπότε και θα ανοίξει η πλατφόρμα για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση.

Αναλυτικότερα, κάθε ρεκόρ ετοιμότητας έχουν



**Η πρώτη παρτίδα των αντιγριπικών εμβολίων αναμένεται στην Ελλάδα στα τέλη Σεπτεμβρίου, η δεύτερη στη διάρκεια του Οκτωβρίου και η τρίτη και τελευταία στα μέσα Νοεμβρίου.**

## Σπάνε τα ρεκόρ στις παραγγελίες εμβολίων

■ Ξεκίνησαν από τον Ιούνιο οι πολίτες να "καβατζάρουν" το αντιγριπικό - Διαθέσιμο από τον Οκτώβριο

σπάσει φέτος πολλοί Ρεθυμνιώτες, οι οποίοι, στη σκιά της πανδημίας του κορωνοϊού, θορυβημένοι ξεκίνησαν να κάνουν τις παραγγελίες τους στα φαρμακεία για τα αντιγριπικά εμβόλια, ακόμα και από τον Ιούλιο.

«Δε χρειάζεται πανικό» συστήνουν οι φαρμακοποιοί, τονίζοντας ότι τα αντιγριπικά εμβόλια θα είναι διαθέσιμα το δίμηνο Οκτωβρίου-Νοεμβρίου.

Πρακτικά πάντως, φέτος είναι αδύνατον να τηρηθούν λίστες αναμονής στα φαρμακεία, δεδομένου ότι αναμένεται συγκεκριμένη οδηγία από το υπουργείο Υγείας για τις ομάδες που πληθυσμού που θα πρέπει πρώτες να εμβολιαστούν.

«Ήδη από τον Ιούλιο δεχόμαστε τηλεφωνήματα για να μας πουν οι πελάτες μας ότι θέλουν να τους κρατήσουμε εμβόλια», σχολίασε, μεταξύ άλλων, η αντιπρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Ρεθύμνου, Ευρυδική Ψυχάρáκη.

Η κ. Ψυχάρáκη, ωστόσο, ξεκαθάρισε πως «κάθε χρόνο, εδώ και πάρα πολλά χρόνια, τα εμβόλια έχουν συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα παραγγελίας, παράδοσης, παραλαβής και κατ' επέκταση εμβολιασμού».

Και την ώρα που οι απαντικές επιστημονικές πληροφορίες γύρω από τον κορωνοϊό, τα απτά αποτελέσματα της εποχικής γρίπης και οι υπόλοιπες ιώσεις που οσονούπω θα κάνουν την εμφάνισή τους έχουν οδηγήσει πολλούς πολίτες στο να αναζητούν τρόπους για να προστατευτούν, κάποιοι άλλοι απλά τα ακούνε αδιάφορα, τονίζοντας, μεταξύ άλλων, στην εφημερίδα μας πως δεν πρόκειται ούτε φέτος να εμβολιαστούν.

Στον αντίποδα πάντως, μεγάλος είναι ο αριθμός των Ρεθυμνιωτών που προγραμματίζει τον εμβολιασμό του μόλις ξεκινήσει η εμβολιαστική περίοδος.

Όπως εξηγεί από την πλευρά της η λοιμωξιολόγος του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, Ελένη Ιωαννί-

### ΣΥΣΤΑΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ

## «Ξεκινήστε από τον Οκτώβριο»

Η πρώτη παρτίδα των αντιγριπικών εμβολίων αναμένεται στην Ελλάδα στα τέλη Σεπτεμβρίου, η δεύτερη στη διάρκεια του Οκτωβρίου και η τρίτη και τελευταία στα μέσα Νοεμβρίου. Ωστόσο, η επιστημονική κοινότητα συστήνει φέτος να ξεκινήσει ο εμβολιασμός ένα μήνα νωρίτερα, δηλαδή από τις αρχές Οκτωβρίου.

«Αυτό το λέμε με τη λογική του να προλάβουμε πιο νωρίς ένα πιθανό κύμα γρίπης, το οποίο θα επιδεινώσει τη νοσηρότητα που υπάρχει ήδη, και άρα θα είναι ένα επιπλέον πρόβλημα. Όχι ότι διασαφηνεται η κάλυψη για τη γρίπη με την κάλυψη για τον κορωνοϊό. Δεν έχει σχέση το ένα με το άλλο. Όμως υπάρχει η πιθανότητα να κολλήσει κάποιος γρίπη και να κολλήσει και κορωνοϊό», διευκρίνισε χαρακτηριστικά η λοιμωξιολόγος του ρεθυμνιώτικου νοσοκομείου, Ελένη Ιωαννίδου.

Η συνταγογράφηση του αντιγριπικού εμβολίου θα ξεκινήσει τέλη Σεπτεμβρίου, ενώ φέτος για πρώτη φορά στη μάχη του εμβολιασμού θα ριχτούν και οι φαρμακοποιοί, ώστε να αποσυμφωρθεί το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Φέτος πάντως, λόγω της αυξημένης ζήτησης, το υπουργείο Υγείας έχει παραγγείλει αυξημένο αριθμό εμβολίων, σε σύγκριση με πέρυσι, ώστε να καλυφθεί το μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού.

“Ήδη από τον Ιούλιο δεχόμαστε τηλεφωνήματα για να μας πουν οι πελάτες μας ότι θέλουν να τους κρατήσουμε εμβόλια

ΕΥΡΥΔΙΚΗ ΨΥΧΑΡÁΚΗ,  
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ  
ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΡΕΘΥΜΝΟΥ

δου, οι ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού είναι αυτές που θα πρέπει και φέτος να εμβολιαστούν πρώτες απ' όλες, ενώ «εμείς», όπως είπνε, «συστήνουμε να εμβολιαστούν επίσης οι εκπαιδευτικοί και οι μαθητές που καθημερινά συγχρωτίζονται, όσοι εργάζονται σε κλειστούς χώρους, όπως επίσης και κάθε πολίτης που το επιθυμεί».

“Οι ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού είναι αυτές που θα πρέπει και φέτος να εμβολιαστούν πρώτες απ' όλες, ενώ εμείς συστήνουμε να εμβολιαστούν επίσης οι εκπαιδευτικοί και οι μαθητές που καθημερινά συγχρωτίζονται σε κλειστούς χώρους, όπως επίσης και κάθε πολίτης που το επιθυμεί

ΕΛΕΝΗ ΙΩΑΝΝΙΔΟΥ,  
ΛΟΙΜΩΣΙΟΛΟΓΟΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ  
ΡΕΘΥΜΝΟΥ