



Διπλά χρήσιμος φέτος ο εμβολιασμός ενάντια στη γρίπη

Η πρώτη ασθένεια που οι άνθρωποι απέτρεψαν με τον εμβολιασμό ήταν η ευλογιά. Μάλιστα, το εμβόλιο κατά της ευλογιάς οδήγησε στην εξαφάνισή της που μέχρι τα τέλη του 20^{ου} αιώνα είχε ήδη σκοτώσει 300-500 εκατομμύρια ανθρώπους. Σήμερα, ο εμβολιασμός προλαμβάνει 2-3 εκατομμύρια θανάτους κάθε χρόνο και παρέχει την καλύτερη και αποτελεσματικότερη προστασία ενάντια σε ασθένειες που θα μπορούσαν να οδηγήσουν όχι μόνο σε σοβαρά προβλήματα υγείας αλλά και να επιφέρουν σημαντικά οικονομικά προβλήματα.

Η πανδημία του κορωνοϊού και η ανάγκη δημιουργίας ενός αποτελεσματικού εμβολίου έφερε στο προσκήνιο τη διαχρονική αξία του εμβολιασμού. Κάθε χρόνο, χιλιάδες ενήλικες αρρωσταίνουν από ασθένειες όπως η γρίπη που θα μπορούσαν να προληφθούν με εμβόλια. Στην Ελλάδα ο συστηματικός αντιγριπικός εμβολιασμός ξεκίνησε σχετικά προσφάτως και είναι ενταγμένος στο Εθνικό Πρό-

γραμμα Εμβολιασμών.

Ετησίως θα πρέπει να επαναλαμβάνεται για όλους τους ενήλικες άνω των 60 ετών και για ειδικές ομάδες τους πληθυσμού, όπως πάσχοντες από χρόνιες πνευμονοπάθειες ή σοβαρά καρδιολογικά νοσήματα. Ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια και στεφανιαία νόσο αποτελούν τον μεγαλύτερο όγκο καρδιολογικών



ασθενών που ο αντιγριπικός εμβολιασμός μπορεί να αποτρέψει εισαγωγές στα νοσοκομεία και στις πολύτιμες κλίνες των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας. Επίσης ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη, νευρολογικά και νεφρολογικά νοσήματα, αλλά και ασθενείς υπό ανοσοκατασταλτική αγωγή (π.χ. ασθενείς με κακοήθειες ή αυτοάνοσα νοσήματα, ασθενείς που υπεβλήθησαν σε μεταμόσχευση κ.λπ.) αποτελούν ομάδες ασθενών που ο εμβολιασμός ενάντια στη γρίπη είναι επιβεβλημένος, πάντα υπό την καθοδήγηση των γιατρών.

Ο αντιγριπικός εμβολιασμός αφορά και ομάδες πληθυσμού χωρίς υποκείμενα νοσήματα. Οσοι βρίσκονται σε στενή επαφή με παιδιά μικρότερα των 6 μηνών ή φροντίζουν ευπαθή άτομα, καθώς επίσης εργαζόμενοι σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (γιατροί, νοσηλεύτες, κ.λπ.) ανεξάρτητα ηλικίας θα πρέπει να κάνουν το αντιγριπικό εμβόλιο. Επίσης, συστήνεται ο εμβολιασμός των εγκύων καθώς και των ατόμων με νοσογόνο παχυσαρκία, δηλαδή με δείκτη μάζας σώματος πάνω από 40 kg/m².

Τα εμβόλια δικαιώνουν απόλυτα την γνωστή ιπποκρατική ρήση «Κάλλιον του θεραπεύειν το προλαμβάνειν». Η αναχαίτιση της γρίπης σήμερα πέραν από το ατομικό όφελος θα συμβάλει στην ανακούφιση των συστημάτων υγείας που ενδεχομένως να πιεστούν από την πανδημία του Covid-19. Ας κάνουμε φέτος τον εμβολιασμό ενάντια στη γρίπη στάση ζωής, αφενός για να προστατεύσουμε τους εαυτούς μας και αφετέρου τους συνανθρώπους μας και όλη την κοινωνία.

Ο Κώστας Τσιούφης είναι καθηγητής Καρδιολογίας του ΕΚΠΑ, διευθυντής της Α' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής

ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΤΣΙΟΔΡΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΣΠΟΡΑ ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,14-15 Ημερομηνία έκδοσης: 01-10-2020
Επιφάνεια: 1810.84 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ: 32 ΘΕΤΙΚΟΙ ΣΕ ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ ΣΤΟΝ ΑΓ. ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΟΝΑ
● ΣΥΣΤΑΣΗ LOCKDOWN ΣΕ ΟΙΚΙΣΜΟΥΣ ΘΗΒΑΣ, ΧΑΛΚΙΔΑΣ

Νέα φωτιά Covid σε οίκο ευγηρίας

Σε κατάσταση συνεχούς συναγερμού βρίσκεται η χώρα, με τις εστίες της Covid-19 να πολλαπλασιάζονται. Ο ιός «τρίψωσε» σε ακόμη έναν οίκο ευγηρίας, στον Άγιο Παντελεήμονα Αττικής, όπου και εντοπίστηκαν τουλάχιστον 32 θετικοί στον ιό, αυξανόντας κατά πολύ την ανησυχία με δεδομένο ότι η θνητότητα στους ηλικιωμένους εξαιτίας της νόσου είναι ιδιαίτερα υψηλή. Την ίδια στιγμή, σε υψηλό επίπεδο κινείται η κυκλοφορία του κορονοϊού, με επιπλέον 354 νέες μολύνσεις να καταγράφονται χθες, η Αττική να παραμένει σταθερά στο επίκεντρο και οι διασωληνωμένοι στα νοσοκομεία αναφοράς στους 78. Παράλληλα, ισχυρή σύσταση για lockdown απευθύνει η Πολιτική Προστασία σε κατοίκους συγκεκριμένων οικισμών σε Θήβα και Χαλκίδα μέχρι να διεξαχθούν τεστ.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
 mgeorganta@e-typos.com

den πάει καλά...», σημείωσε χαρακτηριστικά. Αναφορικά με τη μετάδοση στον οίκο ευγηρίας, ο γνωστός λοιμωξιολόγος ανέφερε ότι λογικά προέκυψε από εργαζόμενο, καθώς τα επισκεπτήρια είναι απαγορευμένα, και ανέφερε ότι το 80% των φιλοξενούμενων στη δομή φέρει υποκείμενα νοσήματα.

Οι Αρχές πραγματοποιούν... αγώνα δρόμου προκειμένου να μείνουν όσο γίνεται αλώβητες από την Covid-19 δομές φιλοξενίας και φροντίδας ηλικιωμένων. Κλιμάκιο του ΕΟΔΥ, όπως και της Περιφέρειας Αττικής, διενεργούν εκτεταμένους εργαστηριακούς ελέγχους. Σύμφωνα με όσα ανέφερε κατά την απογευματινή ενημέρωση της Τρίτης ο κ. Χαρδαλιάς, από τις 31 Αυγούστου έως τις 20 Σεπτεμβρίου έχουν πραγματοποιηθεί 101 **ελέγχοι** σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων.

Τα επιδημιολογικά δεδομένα του ΕΟΔΥ δείχνουν τη βαριά επίπτωση στην τρίτη ηλικία. Οι νεότεροι κολιάνε τον ιό, οι ηλικιωμένοι χάνουν

ΤΣΙΟΔΡΑΣ

Στη Θεσσαλονίκη το πήραμε το μάθημα. Στην Αθήνα δεν το έχουμε πάρει. Η Αθήνα δεν πάει καλά...

τη ζωή τους. Ειδικότερα και με βάση τα μέχρι χθες στοιχεία, η μέση ηλικία των περισσότερων κορονοϊού στην Ελλάδα είναι τα 39 έτη, των θανάτων, όμως, τα 78 χρόνια. Μέχρι και χθες από το σύνολο των 391 ασθενών που έχουν χάσει τη ζωή τους, το 80,3% (314 ασθενείς) είναι από 65 ετών και πάνω.

Rapid tests σε «κόκκινες» πλατείες

Στα «ύψη» παραμένουν οι ημερήσιες καταγραφές κρουσμάτων. Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε επιπλέον 354 κρούσματα, από τα οποία τα 25 προέκυψαν μετά από δράσεις δειγματοληψίας στο **κέντρο** της Αθήνας. Πρόκειται για τα rapid tests που πραγματοποιούν οι Κινητές Ομάδες του ΕΟΔΥ σε «κόκκινες» πλατείες και γειτονιές, με μεγάλες συγκεντρώσεις αλλοδαπών και ευάλωτων ανθρώπων όπως άστεγοι και ομοιοεξαρτημένοι. Το Λεκανοπέδιο Αττικής εξακολουθεί

να μετρά καθημερινά τριψήφιους αριθμούς νέων κρουσμάτων, εντεινώντας τον προβληματισμό των ειδικών και της κυβέρνησης για την απόδοση των μέτρων που έχουν ληφθεί, αποτελέσματα των οποίων αναμένεται να έχουν φανεί στο τέλος αυτής της εβδομάδας. Χθες, καταγράφηκε και το πρώτο κρούσμα στο μετρό, σημαίνοντας συναγερμό στη ΣΤΑΣΥ. Ο οδηγός είναι, σύμφωνα με πληροφορίες, απομονωμένος, ενώ αξίζει να σημειωθεί ότι δεν ήρθε σε επαφή με επιβάτες καθώς η δουλειά του είναι σε ειδική καμπίνα.

Στο μεταξύ, μετά από σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε στο **Κέντρο** Επιχειρήσεων της Πολιτικής Προστασίας και με βάση τα στοιχεία που προέκυψαν από την ικνηλάτηση 63χρονης ημεδαπής που βρέθηκε θετική στον Covid-19 και νοσηλεύεται στο νοσοκομείο «ΝΙΜΤΣ» -η οποία είχε πάει σύμφωνα με πληροφορίες την Κυριακή σε κηδεία στο Μουρικό Βοιωτίας όπου παρευρέθησαν 70 άτομα και οι ικνηλατημένες επαφές ανέχονται σε... 1.200- απευθύνεται ισχυρή σύσταση στους κατοίκους των εξής οικισμών του Δήμου Θηβαίων Βοιωτίας και του Δήμου Χακιδίων Ευβοίας:

- Μουρικό, Πλατανάκια, Υπατο και Λουτούφι του Δήμου Θηβαίων της Περιφερειακής Ενότητας Βοιωτίας και
- Λουκίσσια του Δήμου Χαλκιδέων της Περιφερειακής Ενότητας Ευβοίας, για πιστή τήρηση των εξής μέτρων αυτοπροστασίας (μέχρι την ολοκλήρωση δειγματοληπτικών **ελέγχων**):

- ▶▶ Παραμονή εντός των οικιών και αποφυγή κάθε περιττής μετακίνησης.
- ▶▶ Χρήση μάσκας σε όλους τους χώρους, εσωτερικούς και εξωτερικούς.
- ▶▶ Μη προσέλευση των μαθητών σε οποιαδήποτε σχολική μονάδα όλων των βαθμίδων και
- ▶▶ μη μετακίνηση των εργαζομένων ιδιωτικού και δημόσιου τομέα από τους οικισμούς αυτούς προς την εργασία τους, για την αποφυγή κινδύνου διασποράς και την προστασία των λοιπών εργαζομένων.

Κατόπιν συνεννόησης με το υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, απευθύνεται ισχυρή σύσταση στους εργοδότες, οι οποίοι απασχολούν στις επιχειρήσεις τους κατοίκους των περιοχών αυτών, να αποδεχθούν τη μη προσέλευση των εργαζομένων, χωρίς καμία περαιτέρω επίπτωση. Επίσης, σήμερα το πρωί αναμένονται τέσσερις ΚΟΜΥ του ΕΟΔΥ για τη δειγματοληπτική **ελέγχων**. ■

Η ΜΑΧΗ ΜΕ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

354
κρούσματα χθες

325
εγχώρια

195
στην Αττική

Συνεχίζονται τα rapid tests που πραγματοποιούν οι Κινητές Ομάδες του ΕΟΔΥ σε «κόκκινες» πλατείες και γειτονιές. Στην ένθετη φωτό το γηροκομείο στον Άγιο Παντελεήμονα που αποκλείστηκε χθες και το οποίο επισκέφθηκαν σήμερα ο Σωτήρης Τσιόδρας και ο Νίκος Χαρδαλιάς.



▶▶ ΣΕ 60 ΓΡΑΜΜΕΣ

Στη μάχη της αποσυμφόρησης

ΣΤΙΣ ΕΞΗΝΤΑ θα ανέχονται οι λεωφορειακές γραμμές που θα εξυπηρετούν τα ΚΤΕΛ, ενισχύοντας το δίκτυο ΟΑΣΑ και μειώνοντας σημαντικά τις εικόνες συνωστισμού στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς. Τα πρώτα 10 οχήματα αναμένεται να βγουν σήμερα στους δρόμους της Αττικής, με τα λεωφορεία του Οργανισμού να δίνουν περισσότερη βαρύτητα στα πιο... κεντρικά σημεία.

Συγκεκριμένα, τα πρώτα λεωφορεία των ΚΤΕΛ θα ξεκινήσουν δρομολόγια από τις γραμμές «504: Θρακομακεδόνες - Σ.Σ. Δεκελίας - Κηφισιά» και «740: Ολυμπιακό Χωριό - ΣΚΑ - Αχαρναί - Αγ. Άννα». Σύμφωνα με τον ΟΑΣΑ, οι χρονο-

αποστάσεις των δύο δρομολογίων θα βελτιωθούν σημαντικά κατά 5 και 17,5 λεπτά αντίστοιχα.

Υπενθυμίζεται ότι το σύστημα των αστικών συγκοινωνιών αρμοδιότητας ΟΑΣΑ ενισχύεται με 200 οχήματα και 550 επιπλέον οδηγούς σε ημερήσια σύμφωνα με το σχέδιο του υπουργείου Μεταφορών, με στόχο να επιτυγχάνεται το 100% της εκτέλεσης των προγραμματισμένων δρομολογίων με βελτιωμένες χρονοαποστάσεις και να μειωθούν οι χρόνοι αναμονής στις στάσεις σε όλο το δίκτυο του ΟΑΣΑ. Από τις πρώτες δύο γραμμές που θα εκτελούνται από σήμερα με λεωφορεία των ΚΤΕΛ Αττικής, η ΟΣΥ εξοικονομεί οχήματα που θα αξιοποιηθούν για την περαιτέρω ενίσχυ-

12 στη Θεσσαλονίκη	391 θάνατοι μέχρι χθες
18.475 κρούσματα συνολικά	78 ασθενείς διασωληνωμένοι
3 θάνατοι χθες	212 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ



από σήμερα και τα ΚΤΕΛ

ση του έργου σε σημαντικές γραμμές υψηλής επιβατικής κίνησης στο κέντρο της Αθήνας και συγκεκριμένα, στις: «732 Αγ. Φανούριος – Χαλκοκονδύλη», «Α8 Πολυτεχνείο – Ν. Ιωνία – Μαρousi», «235: Ζωγράφου – Ακαδημία» και «220 – 221: Α. Ιλίσια – Ακαδημία».

Από την ερχόμενη Δευτέρα 5 Οκτωβρίου, θα προστεθούν επιπλέον οχήματα των ΚΤΕΛ Αττικής στο σύστημα αστικών συγκοινωνιών, με την ανάθεση των γραμμών:

- ▶ «123: Σαρωνίδα – Ανάβυσσος – Παλαιά Φώκαια»,
- ▶ «171: Στ. Μετρό Ελληνικό – Βάρκιζα»,
- ▶ «323: Αγ. Νικόλαος – Αγ. Κυριακή – Βραυρών»,

▶ «326: Στ. Κάντζας – Σπάτα – Αρτεμις»,

▶ «310: Μαραθώνας – Νέα Μάκρη – Ραφήνα» και

▶ «330: Κορωπί – Αγ. Μαρίνα».

«Στο πλαίσιο της επιτακτικής ανάγκης αντιμετώπισης των επιπτώσεων του κορωνοϊού, τα οχήματα των ΚΤΕΛ θα ενταχθούν άμεσα στο σύστημα των αστικών συγκοινωνιών, ενώ ο εξοπλισμός τηλεματικής και ηλεκτρονικού εισιτηρίου στα οχήματα αυτά θα εγκατασταθεί σταδιακά» τονίζει χαρακτηριστικά ο ΟΑΣΑ στην ανακοίνωση του, τονίζοντας παράλληλα ότι έως το τέλος του 2020, ο στόλος του θα ενισχυθεί με επιπλέον 300 οχήματα μέσω leasing.

Μ. ΞΥΠΗΝΤΟΥ

▶ ΟΙ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ ΑΝΑΔΕΙΚΝΟΥΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

«Γκρίζες ζώνες» στα σχολεία για τη διαχείριση κρουσμάτων

ΜΕ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ προκλήσεις βρίσκονται αντιμέτωποι γονείς και εκπαιδευτικοί, καθώς μπορεί οι οδηγίες και το πρωτόκολλο των υπουργείων Υγείας και Παιδείας σχετικά με τη διαχείριση επιβεβαιωμένων ή ύποπτων κρουσμάτων της Covid-19 παράλληλα με τη συνέχιση της εκπαιδευτικής διαδικασίας να είναι αναλυτικές, ωστόσο υπάρχουν ορισμένες «γκρίζες ζώνες» που καθιστούν την καθημερινότητα στα θρανία περίπλοκη. Σε αναλυτικές επιστημονικές αλλά και πρακτικές προβαίνουν οι παιδίατροι, οι οποίοι και βρίσκονται ουσιαστικά «μέσα» στα στίγματα με μικρά παιδιά, καθώς είναι αυτοί στους οποίους απευθύνονται οι γονείς με το παραμικρό σύμπτωμα των παιδιών τους.

Ενα βασικό πρόβλημα που έχει ανακύψει και το οποίο αναδεικνύει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδίατρων, με επιστολή προς τα συναρμόδια υπουργεία και τη διοίκηση του ΕΟΔΥ, είναι η απαίτηση από την πλευρά πολλών διευθύνσεων σχολικών μονάδων να προσκομίζουν οι γονείς παιδιών που εμφάνισαν οποιοδήποτε σύμπτωμα ίωσης πιστοποιητικό από γιατρό προκειμένου να επιστρέψουν στο σχολείο. «Το υπουργείο Παιδείας να πάρει θέση και να ενημερώσει αρμοδίως τα σχολεία, για το αν θα ζητούν πιστοποιητικό υγείας προκειμένου να επιστρέψει το παιδί στο σχολείο», αναφέρουν οι ελευθεροεπαγγελματίες παιδίατροι, και προσθέτουν: «Εμείς θεωρούμε ότι η βεβαίωση αυτή δεν έχει κανένα νόημα και ούτε μπορούμε να βεβαιώσουμε ότι το παιδί έχει ή δεν έχει covid-19 λοίμωξη, παρά μόνο αν δούμε θετική PCR».

Ελλειψη στρατηγικής

Ενα ακόμη ζήτημα που απασχολεί τόσο τους γονείς όσο και τους εκπαιδευτικούς είναι τι γίνεται με το τμήμα και τους συμμαθητές των ευρύτερων επαφών ενός κρούσματος. Όταν ένα παιδί βρίσκεται θετικό στον Sars-CoV-2, το/τα αδέρφια του απομονώνονται, αλλά σε πολλές περιπτώσεις και σύμφωνα με όσα γίνονται γνωστά από τη σχολική κοινότητα δεν υπάρχει κάποια ιδιαίτερη στρατηγική σε σχέση με τους συμμαθη-



τές και τους φίλους του/της αδελφού/αδελφής ενός κρούσματος. Ο ΕΟΔΥ, βέβαια, διακωρρίζει τις επαφές σε υψηλού και χαμηλού κινδύνου και πιθανόν οι συμμαθητές του/της αδελφού/αδελφής ενός παιδιού να θεωρούνται χαμηλού κινδύνου, ωστόσο παραμένει κάτι που απασχολεί καθημερινά τη σχολική κοινότητα. Όσον αφορά στις στενές επαφές, η Ομοσπονδία των

παιδίατροι αναδεικνύουν και το ζήτημα των τεστ, καθώς με βάση τα κλινικά κριτήρια χαρακτηρισμού παιδιού ως ύποπτου κρούσματος Covid-19, κάθε σύμπτωμα ίωσης μπορεί να σημαίνει και κορωνοϊό, με αποτέλεσμα να μην μπορούν οι γονείς να ανταπεξέλθουν στα έξοδα του τεστ (50-150 ευρώ). Ο ΕΟΔΥ, μάλιστα, παραπέμπει προς εξέταση στα νοσοκομεία Παιδιών όταν σχολειάζουν, κάτι που αποθαρρύνει τους γονείς λόγω συνωστισμού και ενδεχομένως πολύωρης αναμονής.

ΠΡΟΒΛΗΜΑ

Η απαίτηση από την πλευρά πολλών διευθύνσεων σχολικών μονάδων να προσκομίζουν οι γονείς παιδιών που εμφάνισαν οποιοδήποτε σύμπτωμα ίωσης πιστοποιητικό από γιατρό προκειμένου να επιστρέψουν

Παιδίατρων θεωρεί λάθος «να μη γίνεται εργαστηριακός έλεγχος των στενών επαφών με βεβαιωμένο κρούσμα covid-19 και αντί αυτού να προτείνεται μόνο καραντίνα και παρακολούθηση για συμπτώματα επί 14 ημέρες», όπως αναφέρει. Η Ομοσπονδία ζητά τον έλεγχο με μοριακό τεστ όλων των στενών επαφών των παιδιών με κρούσμα covid-19 στο σχολείο, σε δύο διαφορετικές χρονικές στιγμές. Οι παι-

«Σύμφωνα με τα κλινικά κριτήρια, εμείς είμαστε αναγκασμένοι να στέλνουμε όλα τα παιδιά αυτά για μοριακό τεστ, αφού θεωρούμε ότι με κανένα άλλο τρόπο δεν μπορούμε να διαπιστώσουμε αν πρόκειται για κρούσμα ή όχι. Πείτε μας όμως πού θα στείλουμε αυτά τα παιδιά για τεστ και τι θα απαντήσουμε στους γονείς όταν μας δηλώσουν ότι δεν έχουν την οικονομική άνεση για να κάνουν το τεστ στο παιδί τους, αλλά και ότι δεν μπορούν να το κρατήσουν στο σπίτι. Αν θεωρήσουμε ότι μια οικογένεια μπορεί να έχει 2-3 παιδιά, που μπορεί να νοσήσουν 4-5 φορές κατά την διάρκεια του χειμώνα, τότε το κόστος για την διενέργεια μοριακού ελέγχου γίνεται δυσβάστακτο για την μέση οικογένεια», επισημαίνει η Ομοσπονδία στην επιστολή της.

ΜΑΡΙΑ – ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

ΟΙ ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ ΣΤΙΣ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ

ΔΥΣΒΑΣΤΑΧΤΟ κόστος των τεστ, καθώς κάθε σύμπτωμα άλλης ίωσης (ημετέρας, βήχας, δύσπνοια, διάρροια, εμετός, κοιλιακός πόνος, κ.ά) μπορεί εν δυνάμει να είναι Covid-19. Ο εκπαιδευτικός που έχει οριστέψει υπεύθυνος διαχείρισης ύποπτων κρουσμάτων δυσκολεύεται σε πολλές περιπτώσεις να προβεί σε εκτίμηση κινδύνου και επωμίζεται αρμοδιότητες που δεν έχει διαχειριστεί ξανά. Τι γίνεται με τις απουσίες παιδιών που μένουν

σπίτι καθώς στο περιβάλλον τους έχουν ευπαθή άνθρωπο; Γίνεται ικνηλάτηση στην τάξη αδελφού ή αδελφής επιβεβαιωμένου κρούσματος; Οδηγία – χωρίς να υπάρχει παρόμοιο πρωτόκολλο – να ζητείται αρνητικό τεστ ή βεβαίωση από παιδίατρο για παιδί που εμφάνισαν πυρετό ή άλλα συμπτώματα προκειμένου να επιστρέψει στο σχολείο.

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	Ημερομηνία έκδοσης:	01-10-2020
Επιφάνεια:	311.57 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Ζητούν «λογαριασμό» για τις δωρεές των ιδιωτών

ΤΟ ΖΗΤΗΜΑ της διαχείρισης και της αξιοποίησης των δωρεών από ιδιωτικούς φορείς αλλά και το ελληνικό Κοινοβούλιο για την ενίσχυση του ΕΣΥ διερευνά ο ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ., ζητώντας από τον **υπουργό Υγείας** απαντήσεις και έγγραφα τεκμηρίωσης.

Σε ερώτηση και Αίτηση Κατάθεσης Εγγράφων που κατέθεσαν χθες προς τον Β. Κικίλια, 47 βουλευτές της αξιωματικής αντιπολίτευσης (με πρωτοβουλία του Χρ. Βερναρδάκη) επισημαίνουν πως η σημερινή εικόνα των **νοσοκομείων** από πλευράς υλικοτεχνικής υποδομής και διαθεσιμότητας ΜΕΘ είναι ανακόλουθη με τις δωρεές που απέφερε η άμεση κινητοποίηση των ιδιωτών και η ανταπόκριση της Βουλής και που, όπως ανακοινώθηκε σε επίσημη εκδήλωση τον περασμένο Μάιο, ξεπερνούν συνολικά τα 89 εκατ. ευρώ.

Με βάση τα στοιχεία που δημοσιοποιήθηκαν σχετικά με τα ποσά που διατέθηκαν για την εξασφάλιση κλινών ΜΕΘ και ιατρικού και υγειονομικού εξοπλισμού οι βουλευτές ερωτούν τον **υπουργό Υγείας**:

● Πού βρίσκεται σήμερα όλος ο εξοπλισμός που παραδόθηκε μέσω ιδιωτικών δωρεών για την ενίσχυση του ΕΣΥ και παρουσιάστηκε στις 7/5/2020. Εάν έχουν παραδοθεί κλίνες ΜΕΘ, αναπνευστήρες, μάσκες και στολές στα **δημόσια νοσοκομεία** και αν ναι, με ποιον τρόπο και σε τι κλίμακα έχει λάβει χώρα η διανομή του εξοπλισμού. Από πόσες και ποιες υγειονομικές περιφέρειες της χώρας έχει παραληφθεί εξοπλισμός και με ποια διαδικασία. Σε ποιες σχετικές ενέργειες έχει προχωρήσει η επιτροπή **ελέγχου**, λογοδοσίας και αξιοποίησης δωρεών.



Βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ ζητούν από τον Β. Κικίλια απολογισμό για τα 89 εκατ. ευρώ που είχαν δοθεί τον περασμένο Μάιο

● Πόσες ακόμη ιδιωτικές δωρεές έχουν ολοκληρωθεί και παραληφθεί από τις 7/5/2020 μέχρι σήμερα (εκτός από αυτές που ανακοινώθηκαν) και σε ποιο ύψος ανέρχεται η συνολική τους αξία.

● Σε ποιο στάδιο βρίσκονται οι εργασίες για την κατασκευή των 50 κλινών ΜΕΘ στο **Νοσοκομείο «Σωτηρία»** δύο μήνες μετά την υπογραφή της σύμβασης κατασκευής στη Βουλή.

● Πόσα άτομα από ιατρικό, νοσηλευτικό και παραιτιατρικό προσωπικό απαιτούνται για να στελεχωθεί πλήρως η νέα ΜΕΘ, ποιες διαδικασίες έχουν δρομολογηθεί για την κάλυψη των εν λόγω θέσεων στο **Νοσοκομείο «Σωτηρία»** και σε ποιο στάδιο βρίσκονται ώστε να είναι σε θέση να δεχτεί άμεσα ασθενείς.

Ε.Α.Β.

Μπάχαλο με τα τεστ Covid-19 στους μαθητές Από την τσέπη τους πληρώνουν οι γονείς

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	01-10-2020
Επιφάνεια:	192.24 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μπάχαλο με τα τεστ Covid-19 στους μαθητές Από την τσέπη τους πληρώνουν οι γονείς



Άλλο ένα επιπλέον κόστος επωμίστηκαν τη φετινή χρονιά οι γονείς, καθώς πρέπει να πληρώνουν τελικά από την τσέπη τους το τεστ για τον κορωνοϊό, εάν το παιδί τους παρουσιάσει ύποπτα συμπτώματα.

Άλλωστε, παρά τις διαβεβαιώσεις της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας ότι το τεστ γίνεται δωρεάν στις δημόσιες μονάδες, τα κριτήρια που έχουν τεθεί για να μπορεί κανείς να πραγματοποιήσει τον εργαστηριακό έλεγχο, είναι εξαιρετικά αυστηρά. Γι' αυτό και οι περισσότεροι αναγκάζονται να ηγγαίνουν στον ιδιωτικό τομέα για τον μοριακό έλεγχο, καταβάλλοντας από την τσέπη τους το κόστος.

Να σημειωθεί ότι σήμερα το τεστ κοστίζει στον ιδιωτικό τομέα από 80 έως και 150 ευρώ. Το ίδιο ισχύει και για τους μαθητές που αν εμφανίσουν συμπτώματα, θα πρέπει να ελεγχθούν από γιατρό ο οποίος θα τους παραπέμψει για τεστ που συνήθως γίνεται στον ιδιωτικό τομέα. Άλλωστε, τα παιδιά εμφανίζουν ήπια συμπτώματα που δύσκολα μπορούν να ενταχθούν στα κριτήρια του ΕΟΔΥ για τεστ.

Όπως αναφέρει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιάτρων: «Είμαστε αναγκασμένοι να στέλνουμε όλα τα παιδιά αυτά για μοριακό τεστ, αφού θεωρούμε ότι με κανέναν άλλον τρόπο δεν μπορούμε να διαπιστώσουμε αν πρόκειται για κρούσμα ή όχι. Πείτε μας, όμως, πού θα στείλουμε αυτά τα παιδιά για τεστ και τι θα απαντήσουμε στους γονείς όταν μας δηλώσουν ότι δεν έχουν την οικονομική άνεση για να κάνουν το τεστ στο παιδί τους, αλλά και ότι δεν μπορούν να το κρατήσουν στο σπίτι;»



ΥΓΕΙΑ

Άδίκη κριτική στην Κινητή Μονάδα



Μια ιδιαίτερα άδίκη κριτική κατά του διακεκριμένου καθηγητή Ψυχιατρικής Αλέξανδρου Βγόντζα περιλαμβάνει η ερώτηση που υπέβαλε ο βουλευτής Ηρακλείου του ΜεΡΑ25 Γιώργος Λογιάδης, για τη λειτουργία της Κινητής Μονάδας ΚΜΨΥ του ΠΑΓΝΗ.

Ο βουλευτής, ορμώμενος από κάποιες αφορμές και ελαττήρια που δεν μπορούμε να γνωρίζουμε επακριβώς ποια είναι, επανήλθε σε ένα θέμα για το οποίο είχε κάνει ερώτηση και παλιότερα, ήδη από τον Σεπτέμβριο του 2019, αυτή τη φορά προσθέτοντας και μάλλον άκομμες παρατηρήσεις για τον ρόλο του κ. Βγόντζα.

Συγκεκριμένα ο κ. Λογιάδης αναφέρει ως «ιδιώτη πλέον» (αφού συνταξιοδοτήθηκε) τον καθηγητή, ενώ ταυτόχρονα θέτει κάποια ζητήματα για την Κινητή Μονάδα, τα οποία ωστόσο είχαν απαντηθεί με αποστομωτικό τρόπο ήδη από την προηγούμενη ερώτησή που είχε καταθέσει.

Επιγραμματικά, να δούμε την απάντηση της αρμόδιας υφυπουργού Υγείας, η οποία ενσωματώνει και το σκεπτικό για τη λειτουργία της Μονάδας, όπως το ανέπτυξε ο ίδιος ο κ. Βγόντζας:

- «Η Κινητή Μονάδα ΠΑΓΝΗ έχει εξετάσει 2.600 ασθενείς, ενώ έχει πραγματοποιήσει πάνω από 13.000 επισκέψεις, αρκετές εκατοντάδες κατ' οίκον επισκέψεις. Είναι μια πετυχημένη δημόσια υπηρεσία σε μια περιοχή 150.000 κατοίκων που δεν υπάρχει κανένας ψυχίατρος, καμία δομή ψυχικής υγείας και έχει αγκαλιαστεί από όλους τους κατοίκους.

- Η Κινητή Μονάδα σε αντίθεση με σχεδόν όλες τις άλλες Κινητές Μονάδες, κρατικές ή μη, δεν έλαβε ποτέ χρηματοδότηση από κανένα πρόγραμμα.

- Κατόπιν εισήγησης του καθηγητή κ. Αλ. Βγόντζα και ομόφωνης απόφασης του Δ.Σ. ΠΑΓΝΗ, μόλις εγκρίθηκε (23/9/20) θέση ψυχιάτρου με σύμβαση έργου και αποκλειστικό σκοπό την εξυπηρέτηση των αναγκών της

Κινητής Μονάδας. Για αυτή τη θέση έχει υπάρξει ενδιάμεσον από την ψυχίατρο που μέχρι τώρα εθελοντικά συμμετείχε στις δραστηριότητες της Κινητής Μονάδας.

- Ο «σε σύνταξη πρώην μέλος ΔΕΠ, και ιδιώτης πλέον» δεν είναι άλλος από τον καθηγητή κ. Βγόντζα, που επί 8 χρόνια 2-3 φορές την εβδομάδα οδηγεί τη Κινητή Μονάδα στα **Κέντρα Υγείας (Κ.Υ.)** του νομού Ηρακλείου για την εξυπηρέτηση των ασθενών με ψυχιατρικά προβλήματα.

Οι συστηματικές επισκέψεις της Κινητής Μονάδας γίνονται πάντα στα Κ.Υ. και ήταν καθολική απαίτηση όχι μόνο των διευθυντών και των ιατρών των Κ.Υ. αλλά και των κατά τόπους δημάρχων, των Κοινωνικών Υπηρεσιών των Δήμων, του «Βοήθεια στο Σπίτι» και της Εκκλησίας.

- Ας σημειωθεί ότι ο καθηγητής κ. Βγόντζας ήρθε με μετάκληση στο Πανεπιστήμιο της Κρήτης, μια και ήταν καθηγητής πρώτης βαθμίδας στο Πανεπιστήμιο της Πενσυλβανίας των ΗΠΑ, και σύμφωνα με πρόσφατη δημοσίευση του Πανεπιστημίου Stanford, Καλιφόρνιας ΗΠΑ, είναι ο πρώτος των πρώτων όλων των καθηγητών νυν και πρώην όλων των Ανωτάτων Ιδρυμάτων της Κρήτης, συμπεριλαμβανομένων και του ΙΤΕ σε διεθνή απήχηση.

- Ο καθηγητής κ. Βγόντζας μετά τη συνταξιοδότησή του υπηρετεί την Κινητή Μονάδα ΠΑΓΝΗ εθελοντικά, συνεχίζοντας τον ίδιο ρυθμό εργασίας όπως και πριν. Αυτή η απόφασή του είναι γνωστή στη διοίκηση του ΠΑΓΝΗ. Δε λαμβάνει καμία αμοιβή για αυτό.

- Ο καθηγητής κ. Βγόντζας δεν υπήρξε ποτέ ιδιώτης ιατρός, ούτε πριν, ούτε τώρα, ούτε μετά.

Σε όλη του την επιστημονική σταδιοδρομία στην Ελλάδα ή στις ΗΠΑ έχει υπηρετήσει το δημόσιο πανεπιστήμιο και το δημόσιο Σύστημα Υγείας».



Φτωχός συγγενής στα τεστ η Ελλάδα

ΑΞΙΟΣΗΜΕΙΩΤΗ υστέρηση στον αριθμό των τεστ για κορωνοϊό, παρουσιάζει η Ελλάδα σε σύγκριση με άλλες ευρωπαϊκές χώρες. Όπως φαίνεται στον πιο κάτω πίνακα, η αναλογία στη χώρα μας είναι 123.406 τεστ ανά εκατομμύριο πληθυσμού. Η συγκεκριμένη επίδοση στέλνει τη χώρα μας στην τρίτη θέση από το τέλος του σχετικού πίνακα, με τελευταίες την Πολωνία και τη Βουλγαρία. Τα στοιχεία, που προέρχονται από τη βάση "worldmeter" επιβεβαιώνονται -σε μεγάλο βαθμό- και από τα αντίστοιχα του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**. Μέχρι σήμερα, έχουν διενεργηθεί 1.296.795 τεστ για κορωνοϊό ή 120.073 ανά εκατομμύριο πληθυσμού. Ενδιαφέρον είναι ότι χώρες, όπως το Λουξεμβούργο, έχουν υποβάλει σε εξετάσεις για κορωνοϊό ολόκληρο τον πληθυσμό τους και σε δεύτερη εξέταση το 30%! Πολύ ψηλά στην κατάταξη βρίσκεται η Κύπρος, η οποία έχει αναλογικά πραγματοποιήσει υπερδιπλάσια τεστ από την Ελλάδα. Την επάρκεια του μηχανισμού εξετάσεων για τον κορωνοϊό, αμφισβήτησε και ο καθηγητής Γενετικής Μανώλης Δερμιτζάκης. Σύμφωνα με τον καθηγητή, η στρατηγική των τεστ δεν είναι αρκετά ή είναι διαφορετική: "Μπορεί να κάνουμε πολλά τεστ γενικά, αλλά η κατανομή τους ίσως δεν είναι η σωστότερη. Ίσως καταναλώνουμε πολλά τεστ στα συνόρα ή σε άλλες στοχευμένες στρατηγικές, με μικρή τελικά απόδοση στην ταυτοποίηση κρουσμάτων. Αυτό μάς κάνει πιο "τυφλούς" σε μη διαπιστωμένα κρούσματα", αναφέρει ο κ. Δερμιτζάκης, προτείνοντας τα εξής: "Χρειάζεται, έστω και τώρα, μία εθνική στρατηγική για τα τεστ, ώστε να είναι αποδοτικά και να εξασφαλίζεται και η ποιότητα,

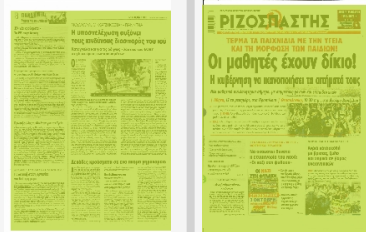
αλλά και η εισαγωγή νέων τεχνολογιών, όποτε και όπως αυτές είναι διαθέσιμες".

Το ECDC

Για το ίδιο θέμα, οι ειδικοί του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Ειδικών Λοιμώξεων (ECDC) αναδεικνύουν τα τεστ ως ένα από τα βασικά μέτρα στο πλαίσιο της προετοιμασίας για ένα σενάριο ευρείας μετάδοσης του ιού. Οι επιστήμονες του ECDC υπογραμμίζουν πως οι στρατηγικές των τεστ έχουν εξελιχθεί κατά τη διάρκεια της επιδημίας και πρέπει τώρα να διενεργούνται σε ευρύτερη κλίμακα στην κοινότητα, για την πρόληψη της νοσοκομειακής μετάδοσης, την ταχεία αναγνώριση και περιορισμό των εστιών μετάδοσης και στον εντοπισμό μολυσματικών περιπτώσεων για αποτροπή περαιτέρω μετάδοσης. Η εύκολη πρόσβαση στα τεστ θεωρείται ζωτικής σημασίας για την αποτελεσματικότητα των μέτρων, όπως η ανίχνευση των επαφών και η απομόνωση των φορέων του ιού.

Δυναμικότητα

Όπως φαίνεται από τον πιο πάνω πίνακα, η ημερήσια δυναμικότητα σε τεστ για τον κορωνοϊό στην Ελλάδα βρίσκεται σε περιοχή κοντά ή κάτω από τα 10.000. Τις τελευταίες 15 μέρες, έχουν διενεργηθεί συνολικά 163.728 τεστ, από τα οποία προκύπτει μέσος όρος 10.917 τεστ ανά ημέρα. Στις εκθέσεις του Παρατηρητηρίου για την CoViD-19 γίνεται τακτικά λόγος για αυξημένο αριθμό εξετάσεων, ο οποίος δεν προκύπτει, πάντως, από την ανάγνωση των επίσημων στοιχείων...



354 νέα κρούσματα - Τα 195 στην Αττική

Αλλά 354 κρούσματα κορονοϊού και 3 ακόμα νεκροί ανακοινώθηκαν χτες από τον ΕΟΔΥ, ενώ 78 άνθρωποι νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Το σύνολο των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων είναι 18.475 και οι θάνατοι ανέρχονται συνολικά σε 391.

Από τα χτεσινά κρούσματα, τα 29 είναι εισαγόμενα (23 προέκυψαν από τους ελέγχους στις πύλες εισόδου της χώρας, 6 πήγαν αυτοβούλως για έλεγχο).

Από τα 325 εγχώρια κρούσματα, τα 195 εντοπίζονται στην Αττική (60%), εκ των οποίων τα 25 συνδέονται με δράση τυχαίας δειγματοληψίας του ΕΟΔΥ στο κέντρο της Αθήνας και 26 συνδέονται με γνωστές συρροές.

Ακολούθως, 13 κρούσματα εντοπίστηκαν στην Πέλλα, 12 στη Θεσσαλονίκη, 10 στην Καρδίτσα, 9 στην Αχαΐα, 8 στα Τρίκαλα, 6 σε Καστοριά και Λάρισα, 5 σε Κοζάνη, Πιερία και Ηράκλειο, 4 σε Βοιωτία και Γιάννενα. Τα υπόλοιπα μοιράζονται σε 11 νομούς της χώρας, ενώ 21 κρούσματα βρίσκονται «υπό διερεύνηση».

Περιοριστικά μέτρα σε οικισμούς στους δήμους Θηβαίων και Χαλκιδέων

Στο μεταξύ, όπως ανακοινώθηκε από την Πολιτική Προστασία, μετά από την ιγνυλάτηση 63χρονης νοσηλευόμενης γυναίκας θετικής στον κορονοϊό, με εντολή της κυβέρνησης απευθύνεται **ισχυρή σύσταση για περιοριστικά μέτρα** («μέτρα αυτοπροστασίας»), στους κατοίκους των εξής οικισμών: **Μουρίκι, Πλατανάκι, Υπατο και Λουτσιφι του δήμου Θηβαίων και Λουκισσία του δήμου Χαλκιδέων.**

Τα «μέτρα αυτοπροστασίας» προβλέπουν: Παραμονή εντός των οικιών και αποφυγή κάθε περιττής μετακίνησης. Χρήση μάσκας σε όλους τους χώρους, εσωτερικούς και εξωτερικούς. Μη προσέλευση των μαθητών σε οποιαδήποτε σχολική μονάδα όλων των βαθμίδων. Μη μετακίνηση των εργαζομένων ιδιωτικού και δημόσιου τομέα από τους οικισμούς αυτούς προς την εργασία τους.

Αντίστοιχα, απευθύνεται «ισχυρή σύσταση» (και όχι υποχρέωση...) στους εργοδότες οι οποίοι απασχολούν στις επιχειρήσεις τους κατοίκους των περιοχών αυτών, να αποδεχθούν τη μη προσέλευση των εργαζομένων, χωρίς καμία περαιτέρω επίπτωση.

Κλιμάκια του ΕΟΔΥ θα βρεθούν σήμερα στους εν λόγω οικισμούς για τη διενέργεια δειγματοληπτικών ελέγχων, ενώ αναφέρεται ότι τα περιοριστικά μέτρα ισχύουν μέχρι την ολοκλήρωση της διαδικασίας ελέγχου στις προαναφερόμενες περιοχές.

Πρωτοβουλίες συνδικάτων για την Υγεία

- **Σωματεία και φορείς της Μεσοητίας** προχωρούν σήμερα Πέμπτη, στις 7 μ.μ., στην πλατεία 23ης Μαρτίου στην Καλαμάτα, σε **κινητοποίηση για την Υγεία**, αναδεικνύοντας τις ελλείψεις στο **Νοσοκομείο** Καλαμάτας, στα **Κέντρα Υγείας** και στις άλλες δημόσιες μονάδες Υγείας και Πρόνοιας του νομού. Το ψήφισμα, που συζητήθηκε σε σύσκεψη της προηγούμενης μέρας, υπογράφουν τα παρακάτω Σωματεία: Ειδικευμένων Ιατρών, Εργαζομένων **Νοσοκομείου** Κυπαρισσίας, Υπαλλήλων στον Ιδιωτικό Τομέα, Οικοδόμων, Παμπελοποντινός Σύλλογος Ιδιωτικών Υπαλλήλων, Εργαζομένων στις ΔΕΥΑ, Υπαλλήλων Περιφερειακής Ενότητας Μεσσηνίας, Εργαζομένων Επισιτισμού - Τουρισμού - Ξενοδοχείων, Φαρμακοπυλλήλων, Εργαζομένων στο Ασυλο Ανιάτων, ο Πανελληνίος Σύλλογος συνταξιούχων πρώην ΔΕΚΟ - Τραπεζών, το Νομαρχιακό Τμήμα της ΑΔΕΔΥ και ο Σύλλογος Γυναικών Καλαμάτας (μέλος της ΟΓΕ).
- **Συνδικάτα της Βοιωτίας** (Φαρμάκου - Καλλιματικού, Χημικής Βιομηχανίας «Ο ΣΠΑΡΤΑΚΟΣ», Μετάλλου, Τροφίμων - Ποτών, Οικοδόμων και Συνταξιούχων ΙΚΑ) καλούν **αύριο, Παρασκευή**, στις 7.30 μ.μ., στο Συνεδριακό **Κέντρο** της Θήβας (αίθουσα «ΑΡΜΟΝΙΑ»), σε **σύσκεψη σωματείων, συνδικαλιστών και φορέων** με θέμα τα προβλήματα του **Νοσοκομείου** στη Θήβα.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ» - ΓΙΑΝΝΕΝΑ

Η υποστελέχωση αυξάνει τους κινδύνους διασποράς του ιού

Καταγγελία και για τις οδηγίες - λάστιχο του ΕΟΔΥ στη διαχείριση των κρουσμάτων

Οι τεράστιες ελλείψεις προσωπικού, με τις οποίες έρχονται αντιμέτωποι υγειονομικοί και ασθενείς στις δημόσιες μονάδες Υγείας, δημιουργούν σοβαρούς κινδύνους για την παραπέρα εξάπλωση του κορονοϊού μέσα στα νοσοκομεία. Τα παραπάνω επιβεβαιώνεται



Από παλιότερη κινητοποίηση έξω από το Νοσοκομείο «Χατζηκώστα»

ώνει **υπηρεσιακό έγγραφο του διοικητή της Παθολογικής κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου «Χατζηκώστα» στα Γιάννενα.**

Στο έγγραφο καταγράφεται η αυξημένη «προσέλευση ασθενών υπόπτων για Covid-19, συχνά σε βαριά κλινική κατάσταση» το τελευταίο διάστημα. Παράλληλα διαπιστώνεται ότι «με την παρούσα κατάσταση, λόγω της έλλειψης **ιατρικού προσωπικού** κατά την ημέρα εφημερίας οι δύο εφημερεύοντες ιατροί παθολόγοι καλούνται να καλύπτουν σε εικοσιτετράωρη βάση (και όχι σε οκτάωρο ωφάριο εφημερία όπως προβλέπεται από το νόμο) ταυτόχρονα τα εξής: Α. Παθολογική κλινική Α και Β, με σύνολο 50 κλινών. Β. Τα ΤΕΠ παθολογικού (δύο ιατρεία). Γ. Τη λήψη επιχρίσματος και κλινική εξέταση υπόπτων για Covid-19 περιστατικών. Δ. Την ιατρική ευθύνη και διαχείριση των ασθενών στην πτέρυγα που έχει δημιουργηθεί με ασθενείς υπόπτους για Covid μέχρις ότου οριστικοποιηθεί το αποτέλεσμα της επόμενης ημέρας», ενώ «την ημέρα που ακολουθεί της εφημερίας δεν υπάρχει εφημερεύων ιατρός καμίας ειδικότητας».

Στο έγγραφο διατυπώνονται επίσης σοβαρά ερωτήματα για τη διαχείριση περιστατικών με βάση τις σημερινές υποδείξεις του ΕΟΔΥ, που θέτουν σε κίνδυνο την υγεία και τη ασφάλεια του υγειονομικού προσωπικού

και των ασθενών.

Χαρακτηριστική είναι και η καταγγελία της «**Αγωνιστικής Συλλογής Υγειονομικών**» στο **Νοσοκομείο «Χατζηκώστα»**, με αφορμή επιβεβαιωμένο κρούσμα σε ασθενή της Παθολογικής κλινικής στις 27 Σεπτεμβρίου. Σύμφωνα με την ανακοίνωση, ο **ΕΟΔΥ** ζήτησε το υγειονομικό προσωπικό που ήρθε σε στενή επαφή με το κρούσμα κορονοϊού να συνεχίσει κανονικά να εργάζεται εφόσον φορούσε απλή χειρουργική μάσκα και γάντια, και με την πάροδο τεσσάρων ημερών να πραγματοποιηθεί τεστ ανίχνευσης κορονοϊού. Στην ανακοίνωση επισημαίνεται ότι η 14ήμερη καραντίνα για τους υγειονομικούς, το Μάρτη, μετατράπηκε σε επταήμερη καραντίνα τον Απρίλη και σε καμία ημέρα καραντίνας το Σεπτέμβριο. Παράλληλα καταγγέλλεται η καθυστέρηση απολύμανσης του θαλάμου νοσηλείας για πάνω από 12 ώρες, χωρίς οι υπόλοιποι ασθενείς να απομονωθούν σε άλλο χώρο, και με τις τρεις βάρδιες νοσηλευτικού προσωπικού με την ιατρική ομάδα που εξέτασε πολύ στενά, σε πολύ κοντινή επαφή τον ασθενή - χωρίς τα επιδεικνυόμενα μέσα προστασίας - να εργάζονται κανονικά το επόμενο διήμερο.

«Οι οδηγίες του ΕΟΔΥ προσαρμόζονται κάθε φορά για τις ανάγκες της κυβερνητικής πολιτικής της υποστελέχωσης, στην έλλειψη προετοιμασίας για το δεύτερο κύμα παρά τις θυσιές των υγειονομικών και του λαού!», καταλήγει η ανακοίνωση, τονίζοντας ότι την ίδια ώρα που ρέουν δισεκατομμύρια ευρώ στο μεγάλο κεφάλαιο, στα **νοσοκομεία** συμβασιούχοι υγειονομικοί απολύονται.

Δεκάδες κρούσματα σε ένα ακόμα γηροκομείο

Δεκάδες κρούσματα καταγράφονται σε ένα ακόμα **γηροκομείο**, αυτήν τη φορά **στην περιοχή του Αγ. Παντελεήμονα στην Αθήνα**, επιβεβαιώνοντας τις καταγγελίες των εργαζομένων του κλάδου ότι τα σχετικά μέτρα που ανακοινώθηκαν κατόπιν ενοχής από την κυβέρνηση δεν επαρκούν για να μη μετατρέπονται αυτές οι κρίσιμες δομές σε επικίνδυνες εστίες μετάδοσης του κορονοϊού.

Συγκεκριμένα, μέχρι χτες βράδυ, είχαν εντοπιστεί στο γηροκομείο **32 κρούσματα** σε εργαζόμενους και τρόφιμους, με βάση τα αποτελέσματα των πρώτων 70 **ελέγχων**. Συνολικά ελέγχθηκαν 100 άτομα (τα αποτελέσματα για τα υπόλοιπα 30 άτομα αναμένονται) και τα συνολικά κρούσματα αναμένεται να αυξηθούν, καθώς όπως ανακοινώθηκε η εξάπλωση του ιού φαίνεται να αφορά τουλάχιστον το 50% των ηλικιωμένων. Επισημάνθηκε ακόμα ότι το 80% του συνόλου είναι κατακεκλιμένοι.

Από τα κρούσματα που εντοπίστη-

καν, αργά χτες βράδυ **διακομίστηκαν 20 ηλικιωμένοι σε νοσοκομείο.**

Επιβεβαιώνονται οι καταγγελίες των εργαζομένων για τα ανεπαρκή και ανεφάρμοστα μέτρα

Η αλυσίδα κρουσμάτων σε γηροκομεία της χώρας - μεταξύ άλλων είχαν προηγηθεί τα μαζικά κρούσματα στο Ασβεστοχώρι Θεσσαλονίκης, με τουλάχιστον 21 νεκρούς, και στον Εύοσμο, με άλλον 1 νεκρό - επιβεβαιώνει τις μεγάλες ευθύνες της κυβέρνησης και της εργοδοσίας. Η κυβέρνηση για επτά ολόκληρους μήνες μέσα στην πανδημία δεν πήρε κανένα ουσιαστικό μέτρο, ενώ τα μέτρα που ανακοίνωσε κατόπιν ενοχής, μόλις στις 28 Αυγούστου, αποδεικνύονται ανεπαρκή ή και ανεφάρμοστα, καθώς αφήνουν ανέγγιχτη την κατάσταση που έχει διαμορ-

φώσει η εργοδοσία στις Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων, τόσο σε σχέση με την προστασία των ανθρώπων που φιλοξενούνται όσο και με τις συνθήκες εργασίας των εργαζομένων σε αυτές.

Σε δηλώσεις του από το γηροκομείο στον Αγ. Παντελεήμονα, ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον κορονοϊό, Σ. Τσιόδρας, έσπευσε να σημειώσει ότι «**η διασπορά σε τέτοιους χώρους που δεν δέχονται επισκεπτήριο, συνήθως είναι από το προσωπικό**» και ότι «**στη Θεσσαλονίκη το μάθημα να πάρουν και πάει καλά. Η Αθήνα δεν πάει καλά**», ωστόσο οι εργαζόμενοι του κλάδου είναι αυτοί που καταγγέλλουν επανειλημμένα κυβέρνηση και εργοδοσία για την έλλειψη ουσιαστικών μέτρων πρόληψης, για τις μεγάλες ελλείψεις προσωπικού και την εντατικοποίηση που καθιστούν τα όποια μέτρα ανεφάρμοστα, για τις ελλείψεις σε Μέσα Ατομικής Προστασίας, για την απουσία δορεάν τακτικού και επαναληπτικού μοριακού **ελέγχου** για όλο το προσωπικό κ.ά.



ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ

«Στο κόκκινο» με χιλιάδες κενές θέσεις και εκατοντάδες συμβασιούχους πριν από την απόλυση

Μαζί με τα νοσοκομεία της Αττικής, στα οποία οι τερστικές ελλείψεις σε συνδυασμό με τη νέα έξαρση της πανδημίας διαμορφώνουν μια εκρηκτική κατάσταση, πολύ σοβαρά είναι τα προβλήματα που δημιουργεί η χρόνια πολιτική εμπορευματοποίησης και υποστελέχωσης και στα δημόσια νοσοκομεία της επαρχίας. Ένα τέτοιο χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι η κατάσταση στα νοσοκομεία της Κρήτης: Χιλιάδες κενές θέσεις προσωπικού που «μπαλωνονται» προσωρινά με συμβασιούχους και με μετακινήσεις προσωπικού μεταξύ τμημάτων και δομών, εκατοντάδες εργαζόμενοι που δουλεύουν με ελαστικές μορφές απασχόλησης (επικουρικοί προσωπικοί, ατομικές συμβάσεις, «μπλοκάκια», μέσω ΟΑΕΔ κ.λπ.), με τις συμβάσεις αρκείνται από αυτούς να λήγουν μέσα στο 2021, ελλείψεις σε εξοπλισμό, ακόμα και στα βασικά μέσα ατομικής προστασίας (μάσκες, γάντια κ.λπ.)...

Οι μόλις 50 περίπου δημόσιες κλίνες ΜΕΘ της Κρήτης δεν μπορούν να ανταποκριθούν στις ανάγκες του πληθυσμού, πόσο μάλλον σε συνθήκες πανδημίας, ενώ η σχεδόν ανύπαρκτη Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας αδυνατεί να παρέχει υπηρεσίες πρόληψης, δημόσιες υγείας, παρακολούθησης ασθενών ή/και ήπιων κρουσμάτων.

Τα όλα τα παραπάνω, τα Σωματεία Εργαζομένων στις δημόσιες μονάδες Υγείας του νησιού συντονίζουν τη δράση τους και οργανώνουν αλληλέγγυες αγωνιστικές κινητοποιήσεις.

Ταυτόχρονα, την πραγματική κατάσταση στα νοσοκομεία του νησιού, κόντρα στην εικονική πραγματικότητα που προβάλλει η κυβέρνηση, καθώς και τα κρίσιμα αιτήματα των υγειονομικών αναδεικνύει με συνεχείς παρεμβάσεις του το ΚΚΕ, με ανακοινώσεις, Επικαιρές Ερωτήσεις στη Βουλή (μόνο μέσα στο τελευταίο 10ήμερο συζητήθηκαν οι Επικαιρές Ερωτήσεις του για το νοσοκομείο Ρεθύμνου και Αγ. Νικολάου) κ.ά. *Ορισμένα χαρακτηριστικά τέτοια στοιχεία καταγράφει σήμερα ο «Ριζοσπάστης».*

Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου

Στις τερστικές ελλείψεις προσωπικού και υποδομών στο ΠΑΓΝΗ έρχεται να προστεθεί μέσα στην πανδημία και η **έλλειψη ξεχωριστού παιδιατρικού ΤΕΠ-COVID**, με αποτέλεσμα τα παιδιά που θεωρούνται ύποπτα κρούσματα να εξετάζονται στο ΤΕΠ-COVID των ενηλίκων από τον ίδιο γιατρό που εφημερεύει στο παιδιατρικό ΤΕΠ, ο οποίος αφού εξετάσει το «ύποπτο» παιδί σ' αυτόν το χώρο, επιστρέφει στο παιδιατρικό ΤΕΠ, συνεχίζοντας την εξέταση άλλων επειγόντων παιδιατρικών περιστατικών.

Η αναμενόμενη αύξηση του επόμενο χρονικό διάστημα του αριθμού των παιδιών με ύποπτα συμπτώματα (πυρετός, βήχας, διάρροια κ.λπ.), τα οποία προσομοιάζουν και με τα συμπτώματα της γρίπης και άλλων λοιμώξεων, είναι πιθανό να προκαλέσει δυσλειτουργία στο παιδιατρικό ΤΕΠ, αφού οι παιδίατροι θα αναγκάζονται να πηγαίνονται ακόμα πιο συχνά μεταξύ αυτού και του ΤΕΠ-COVID ενηλίκων, με αποτέλεσμα την καθυστέρηση της εξέτασης των παιδιατρικών περιστατικών, αλλά και την αύξηση του κινδύνου διασποράς του ιού. Ωστόσο, ο αριθμός των παιδίατρων που υπηρετούν σήμερα δεν επαρκεί για να καλύπτονται ταυτόχρονα τα δύο απαιρήτητα ΤΕΠ, ενώ είναι αναγκαία η δημιουργία πρόσθετων θαλάμων απομόνωσης και στην Παιδιατρική κλινική.

Την ίδια ώρα, **γιατροί από τμήματα όλου του παθολογικού τομέα καλύπτουν εφημερίες στη Μονάδα Αντιμετώπισης Κορονοϊού (ΜΑΚ) τους τελευταίους 6 μήνες, ενώ συνεχίζονται να εργάζονται και να εφημερεύουν και στα τμήματά τους.** Το αποτέλεσμα είναι να υπερβαίνουν κάθε μήνα το πλαφόν των εφημεριών, χωρίς να παίρνουν τα περισσότερα από τα ρεπό που δικαιούνται, με αρνητικές συνέπειες στην υγεία τόσο των ίδιων (λόγω κόπωσης) όσο και των ασθενών (αύξηση κινδύνου για ιατρικό λάθος). Η παράλληλη απασχόληση των γιατρών τόσο του παθολογικού τομέα όσο και του ΤΕΠ στα τμήματα COVID **αυξάνει τον κίνδυνο διασποράς του ιού σε ασθενείς που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες** (με χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, αρρυθμιστικούς διαβητικούς, ασθενείς με κοκοήθειες, ανοσοκατασταλαμένους κ.ο.κ.), σε περίπτωση που κάποιοι γιατροί προσβληθεί από τον ιό.

Ωστόσο, και σ' αυτήν την περίπτωση, αντί να γίνουν μόνιμες προλήψεις για την κάλυψη των περισσότερων από 550 κενών θέσεων προσωπικού, στο ΠΑΓΝΗ διατέθη-



Από την κινητοποίηση της περασμένης βδομάδας μπροστά από την 7η ΥΠΕ

καν 200 περίπου επικουρικοί κατά τη διάρκεια της πανδημίας, με αποτέλεσμα σήμερα να υπηρετούν **περισσότεροι από 700 εργαζόμενοι με συμβάσεις ορισμένου χρόνου.** Από αυτούς, **το 1/3 κινδυνεύουν να απολυθούν στις αρχές του 2021.**

Οι εργαζόμενοι των νοσοκομείων του νησιού επισημούν επίσης την ακόμα μεγαλύτερη φέτος ανάγκη για έγκαιρη προμήθειες επαρκούς ποσότητας **αντιβιοτικών εμβολίων.** Τα προηγούμενα χρόνια τα πρώτα εμβόλια έφταναν καθυστερημένα (το Νοέμβριο) και δεν ήταν αρκετά για όλο το υγειονομικό προσωπικό, με αποτέλεσμα αρκετοί εργαζόμενοι να περιμένουν την επόμενη προμήθεια εμβολίων, το Δεκέμβριο ή το Γενάρη, ή να τα αναζητούν σε ιδιωτικά φαρμακεία.

Βενιζέλειο Νοσοκομείο Ηρακλείου

Τα αποτελέσματα της υποστελέχωσης και των προσωρινών «μπαλωμάτων» που δημιουργούν νέες τρύπες αποτυπώνονται με χαρακτηριστικό τρόπο στο **Αναισθησιολογικό Τμήμα του Βενιζέλειου Νοσοκομείου.**

Αντί για μόνιμες προσλήψεις αναισθησιολόγων, κυβέρνηση και 7η Υγειονομική Περιφέρεια έδωσαν εντολή στις αρχές Σεπτεμβρίου για μετακίνηση **μίας επικουρικής αναισθησιολόγου** από το Βενιζέλειο στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου. Το πρόβλημα επιδεινώνεται λόγω του ανεπαρκέστατου οργανισμού στο Βενιζέλειο, που προβλέπει μόνο 8 θέσεις αναισθησιολόγων (και 1 για τη ΜΕΘ).

Το Αναισθησιολογικό Τμήμα του νοσοκομείου καλύπτει καθημερινά 5 χειρουργικές αίθουσες για τακτικές επεμβάσεις, πολλά έκτακτα χειρουργεία (ειδικά τις μισές μέρες του μήνα που εφημερεύει το **νοσοκομείο**), την αίθουσα ανάνηψης κ.λπ., ενώ καθημερινά συμμετέχει στην καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση (ΚΑΡΠΑ) σε όλα τα τμήματα, στην ηλεκτρική ανόσθηση αρρυθμιών και στη διακομιδή βαρέως πασχόντων διασωληνωμένων ασθενών σε άλλα νοσοκομεία (σε περίπτωση ανεπάρκειας κλινών ΜΕΘ). Στο Τμήμα δεν υπάρχουν ειδικευμένοι γιατροί, ενώ μέρος των αναγκών καλύπτεται με 3 επικουρικούς γιατρούς. Το **ιατρικό προσωπικό του Τμήματος** δεν επαρκεί για την κάλυψη των αναγκών και αναγκάζονται συχνά σε εξαντλητικά ωράρια, με υπέρβαση του πλαφόν των εφημεριών κάθε μήνα, χωρίς να παίρνουν τα περισσότερα από τα ρεπό του δικαιούνται.

Λόγω της υποστελέχωσης, ήδη αναβάλλονται τακτικά χειρουργεία και κάποιες μέρες δεν λειτουργεί η 5η χειρουργική αίθουσα.

Κι όλα αυτά όταν στις λίστες για χειρουργεία (που χρίζουν αναισθησιολόγου) περιλαμβάνονται **2.493 ασθενείς**, με αποτέλεσμα η αναμονή να είναι πολύμηνη και με καθυστερήσεις ή θεραπευεία τους.

Νοσοκομείο Ρεθύμνου

Στο **Νοσοκομείο Ρεθύμνου**, ένα από τα πιο υποστελεχούμενα της Κρήτης, η κατάσταση έχει επιδεινωθεί εν μέσω πανδημίας, καθώς **το 37% των οργανικών θέσεων ιατρών και το 72% ειδικευόμενων είναι κενές.**

Τα κρεβάτια ΜΕΘ είναι μόλις 7, οι γιατροί που τα στελε-

χώνουν μόλις 5, ενώ ο πληθυσμός ξεπερνά τις 85.000... **Καμία κλίνη ΜΕΘ δεν άνοιξε στο νοσοκομείο κατά τη διάρκεια της πανδημίας.**

Μεγάλες είναι και οι ελλείψεις νοσηλευτών, τραυματιοφορέων, καθαριστών, παρασκευαστών και άλλων ειδικοτήτων.

Οι ελλείψεις είναι «στο κόκκινο» ακόμα και σε ειδικότητες πρώτης γραμμής, κρίσιμες ειδικά σε περίοδο πανδημίας, καθώς υπηρετούν μόνο δύο μόνιμοι πνευμονολόγοι, δύο μόνιμοι αναισθησιολόγοι, δύο μόνιμοι αναισθησιολόγοι, που αδυνατούν να καλύψουν πλήρως και με ασφάλεια το πρόγραμμα των εφημεριών, αλλά και να αντιμετωπίσουν στην καθημερινή λειτουργία κλινικών και τακτικών ιατρείων.

Για τη συνέχιση των χειρουργειών έγινε με αναισθησιολόγους άλλων νοσοκομείων της Κρήτης, τα οποία αποδυναμώθηκαν.

Οι **λίστες τακτικού χειρουργείου** στις 7 Σεπτεμβρίου περιλάμβαναν **792 ασθενείς και 261 για γυναικολογικές επεμβάσεις**, αρκετοί από τους οποίους αναγκάζονται να μεταβούν στα νοσοκομεία του Ηρακλείου ή των Χανίων, προκαλώντας φυσικά και στα άλλα νοσοκομεία επιπλέον λίστες.

Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου

Παρά τις κυβερνητικές υποσχέσεις για το **Γενικό Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου (ΓΝΑΝ), 225 οργανικές θέσεις παραμένουν κενές** και δεν έχει γίνει καμία μόνιμη πρόσληψη τον τελευταίο χρόνο.

Από το νοσοκομείο **απουσιάζουν ειδικότητες όπως παιδοψυχίατρος, ενδοκρινολόγος κ.ά.**, ενώ δεν εφημερεύει καθημερινά ΩΡΛ, ουρολόγος, νευρολόγος, γαστρεντερολόγος.

Οι ελλείψεις γιατρών έχουν ως αποτέλεσμα να **απογειώνονται» οι λίστες αναμονής για χειρουργεία:** Την 1η Σεπτεμβρίου περιλάμβαναν **πάνω από 225 ασθενείς.**

Ταυτόχρονα, ένα μεγάλο μέρος των ελλείψεων «μπαλωθεί» προσωρινά με συμβασιούχους και μετακινήσεις. Κατά τη διάρκεια της πανδημίας έγιναν 60 περίπου προσλήψεις επικουρικών (αντιστοιχούν μόλις στο 30% περίπου των κενών), με αποτέλεσμα στην παρούσα φάση να υπηρετούν στο ΓΝΑΝ τουλάχιστον 140 συμβασιούχοι, ενώ **μέχρι το Μάρτη του 2021 επικείται η λήξη των συμβάσεων ορισμένου χρόνου 71 εργαζομένων.**

Πρόσθετα προβλήματα προκαλούν η ανεπάρκεια κλινών ΜΕΘ (μόλις 8) και οι ελλείψεις σε εξοπλισμό, υποδομές και υγειονομικό υλικό.

Μετακινήσεις από Κέντρα Υγείας και από νοσοκομείο σε νοσοκομείο

Για να κουκουλώσουν τα σοβαρά κενά, κυβέρνηση και ΥΠΕ χρησιμοποιούν την πάγια μέθοδο των μετακινήσεων, μισοκλείνοντας μια τρύπα και ανοίγοντας περισσότερες.

Πέρα από την προαναφερθείσα μετακίνηση αναισθησιολόγου από το Βενιζέλειο στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου, παραθέτουμε ορισμένα ακόμα ενδεικτικά παραδείγματα:

— Παθολόγος από το Νοσοκομείο Χανίων υποχρεώθηκε σε πραγματοποίηση εφημεριών στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου.

— Δύο αγροτικοί γιατροί αποσπάθηκαν στην Παθολογική και την Πνευμονολογική κλινική του Νοσοκομείου Ρεθύμνου.

— Παιατρός του Κέντρου Υγείας Κισσάμου Χανίων υποχρεώνεται, ταυτόχρονα με το καθημερινό πρωινό ωράριο και τις εφημερίες στο Κέντρο Υγείας, να **διανύει 95 χλμ.** και να κάνει τρεις εφημερίες το μήνα στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου, με αποτέλεσμα φυσικά να αποδυναμώνεται περαιτέρω η ήδη υποστελεχωμένη Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας του νησιού.

Παράλληλα, **προσωπικό** πηγαίνει/έρχεται μεταξύ τμημάτων των νοσοκομείων, προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες των τμημάτων COVID.



Πέντε κρούσματα χθες στην Κρήτη

Στη ΜΕΘ COVID του ΠΑΓΝΗ η 60χρονη Βρετανίδα

■ Η άτυχη γυναίκα έφτασε το απόγευμα της Τρίτης με αεροδιακομιδή από τη Ρόδο

antonogiannaki@neakriti.gr

Ρεπορτάζ
Μαρία Αντωνογιαννάκη



Σε θλιβερή κατάσταση στη ΜΕΘ COVID του ΠΑΓΝΗ συνεχίζει να νοσηλεύεται μια 60χρονη Βρετανίδα από τη Ρόδο, που βρέθηκε θετική. Η γυναίκα ήρθε προχθές Τρίτη το απόγευμα στην Κρήτη με αεροδιακομιδή από τη Ρόδο. Στην ειδική ΜΕΘ για την αντιμετώπιση περιστατικών με κορωνοϊό του ΠΑΓΝΗ νοσηλεύεται ακόμη ένα άτομο. Πρόκειται για έναν άνδρα, επίσης βρετανικής υπηκοότητας, ο οποίος ήρθε και εκείνος από τη Ρόδο με αεροδιακομιδή. Ωστόσο, στη Μονάδα Αντιμετώπισης Κορωνοϊού (ΜΑΚ) του ΠΑΓΝΗ, υπάρχουν ακόμη δύο νοσηλευόμενοι.

Χθες, σε νεότερη ανακοίνωσή του, ο ΕΟΔΥ έκανε γνωστά 354 νέα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα, εκ των οποίων 5 κρούσματα στην Π.Ε. Ηρακλείου, από τα οποία τα τρία συνδέονται με γνωστές συρροές. Από τα συνολικά κρούσματα στη χώρα τα 56 συνδέονται με γνωστές συρροές και 23 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 18.475, εκ των οποίων το 56,1% αφορά άνδρες. Επιπλέον, 2.927 (15,8%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 7.598 (41,1%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Ταυτόχρονα, 78 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι τα 69 έτη, εκ των οποίων 22 (28,2%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 87,2% των διασωληνωμένων έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. Τέλος, 212 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

Από την άλλη πλευρά, έχουμε τρεις ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 391 θανάτους συνολικά στη χώρα: 144 (36,8%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 78 έτη και το 96,7% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή και ηλικία 70 ετών και άνω.

Πρόστιμα

Στη συνέχεια των ελέγχων, τώρα για καταστρατήγηση των αυστηρών κανονισμών κατά του κορωνοϊού, δύο πρόστιμα "έπεσαν" στην Κρήτη. Το ένα αφορούσε σε μπαρ στο Ηράκλειο το οποίο λειτουργούσε μετά τη 1 χθεσά ημερωμάτα, παρά την απαγόρευση λειτουργίας μετά τα μεσάνυχτα. Στο μπαρ επιβλήθηκε πρόστιμο 10.000 ευρώ και τρεις μέρες αναστολή. Το δεύτερο πρόστιμο βεβαιώθηκε σε εστιατόριο των Χανίων με υπεράριθμους πελάτες. Στο κατάστημα επιβλήθηκε πρόστιμο 3.000 ευρώ και τρεις μέρες αναστολή λειτουργίας.

Στην Ολομέλεια της Βουλής συζητήθηκε η επικαιρή ερωτήρη που είχε καταθέσει το Κίνημα Αλλαγής από τις 22 Ιανουαρίου, και με την οποία ο γραμματέας και βουλευτής Ηρακλείου κ. Βασίλης Κεγκέρογλου, μαζί με τον



Πάνω από τριακόσια πενήντα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα, εκ των οποίων 5 κρούσματα στην Π.Ε. Ηρακλείου, ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ.

Βουλευτή κ. Ανδρέα Παυλά ζητούσαν μέτρα προστασίας κατά του κορωνοϊού. Ο κ. Κεγκέρογλου υπενθύμισε ότι από τον Ιανουάριο λέγαμε ότι "παγκόσμια ανησυχία προκαλεί η εξάπλωση του κορωνοϊού, ο οποίος μέχρι σήμερα μετράει 9 ανθρώπινες απώλειες στην Κίνα και τουλάχιστον 440 ασθενείς στην Ταϊβάν, την Ταϊλάνδη, την Ιαπωνία, τη Νότια Κορέα και τις ΗΠΑ", και συνέχισε με την παράθεση των επιστημονικών δεδομένων και των προειδοποιήσεων του ΠΟΥ. Μια κρίσιμη ερώτηση την οποία η κυβέρνηση δεν απάντησε, γιατί όπως

φαίνεται δεν αξιολογήσει ούτε το περιεχόμενό της ούτε το μέγεθος του κινδύνου, για το οποίο προειδοποιούσε. Αντίθετα, η κυβέρνηση αδράνησε το κρίσιμο διάστημα, με τη λογική του "βλέποντας και κάνοντας", και πήρε κάποια μέτρα 50 μέρες μετά και όταν το αδιέξοδο ήταν δεδομένο, υπό τον φόβο όσων συνέβησαν σε άλλες χώρες, προχώρησε αναπόφευκτα σε καθολικό lockdown, με τις γνωστές συνέπειες για την οικονομία και την κοινωνία.

Στην συνέχεια ο βουλευτής, για την αντιμετώπισή της



Το ξενοδοχείο καραντίνας στα Μεγάλα Χωράφια των Χανίων.

ΖΕΥΓΑΡΙ ΓΑΛΛΩΝ

Το έσκασαν αλλά επέστρεψαν στο ξενοδοχείο καραντίνας

Στο ξενοδοχείο καραντίνας στην περιοχή Μεγάλα Χωράφια, στα Χανιά, επέστρεψαν οι δύο νεαροί Γάλλοι που κινηποίησαν τις αστυνομικές Αρχές το απόγευμα της Τρίτης, όταν απομακρύνθηκαν από τον χώρο. Οι ίδιοι ζήτησαν συνάντη λέγοντας ότι δεν κατάλαβαν τη σοβαρότητα της κατάστασης, υποστηρίζοντας ότι στη χώρα τους τα μέτρα είναι διαφορετικά.

Οι δύο τους ήρθαν στην Κρήτη για διακοπές αλλά κατά την άφιξή τους στο αεροδρόμιο "Δασυκαλογιάννης" υποβλήθηκαν σε τεστ και διαγνωστικώς θετικοί στον κορωνοϊό. Έτσι, από το Ελαφονήσι που απολάμβαναν το απέραντο γαλάζιο, βρέθηκαν στο ξενοδοχείο καραντίνας στα Μεγάλα Χωράφια. Λειτουργώντας όμως χωρίς να γνωρίζουν τα μέτρα που ισχύουν στην Ελλάδα και, αντί να τηρήσουν την καραντίνα, πήγαν βόλτα στα Χανιά.

Όπως είπε υπάλληλος του ξενοδοχείου: «είχαν επικοινωνήσει χτες το πρωί (ο.σ. προχθές) και είπαν ότι δε γνωρίζουν ακριβώς την ώρα της άφιξής τους, καθώς βρίσκονταν στα νότια των Χανίων, όταν ενημερώθηκαν ότι είναι θετικοί στον COVID-19. Έπρεπε να μεταβούν σε υγειονομική μονάδα για να παραλάβουν τα απαραίτητα έγγραφα και θα έφταναν εδώ αργά το απόγευμα, ενδοκομμίως και σήμερα Τετάρτη το πρωί». Τελικά έφτασαν στο ξενοδοχείο λίγο μετά τις 7 προχθές το απόγευμα.

Το προσωπικό εξήγησε στους δύο Γάλλους τον κανονισμό του ξενοδοχείου κι εκείνοι στη συνέχεια κινηθήκαν προς το αυτοκίνητό τους προκειμένου να ξεφορτώσουν τις αποσκευές τους και να μεταβούν στα δωμάτιά τους. Όμως, αντί να επιστρέψουν στο ξενοδοχείο, κατευθύνθηκαν προς την πόλη των Χανίων.

«Είμερς αμέσως ειδοποιήσαμε την Αστυνομία, εντοπίστηκαν, ήρθαν και ζήτησαν συνάντη. Αντί ό,τι είπαν δεν κατάλαβαν πόσο σοβαρό είναι, γιατί στη Γαλλία το αντιμετώπιζον τελείως διαφορετικά», σημείωσε χαρακτηριστικά υπάλληλος του ξενοδοχείου καραντίνας.

Οι νεαροί εντοπίστηκαν από αστυνομικούς να περπατούν στην οδό Ηρώων Πολυτεχνείου κοντά στην πλατεία Δικαστηρίων. Στο ξενοδοχείο καραντίνας θα παραμείνουν μέχρι να συμπληρωθούν δεκατέσσερις ημέρες από τη στιγμή που διαγνωστικώς θετικοί στον ιό.

papadogiannaki@crete.gr

Βίκυ Παπαδογιαννάκη

β' φάσης της πανδημίας, κατέθεσε συγκεκριμένες προτάσεις που πρέπει, όπως τόνισε, να υλοποιηθούν άμεσα, και ειδικότερα μεταξύ άλλων:

* «Για την εκπαίδευση με μείωση της διδακτέας ύλης, εκ περιτροπής μαθήματα και πρόσληψη εκπαιδευτικών και προσωπικού καθαριότητας.

* Για τα μέσα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς με μείωση θέσεων ανά λεωφορείο, στήριξη ΚΤΕΛ, αύξηση λεωφορείων κ.λπ.

* Για τα μέσα προστασίας, για το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) με την ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και μεμονωμένες προσλήψεις με συνοπτικές διαδικασίες ΑΣΕΠ».

Ο κ. Κεγκέρογλου τόνισε εξάλλου ότι είναι ανάγκη πλέον να οριστεί εθνικός συντονιστής, ένας διακεκριμένος επιστήμονας της δημόσιας υγείας κοινής εμπιστοσύνης, με αυξημένες αρμοδιότητες για τη **δημόσια υγεία**. Ωστόσο, όπως αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση, «ο υπουργός αρκέστηκε σε μια γενικόλογη απάντηση, ενώ επικαλέστηκε φόρτο εργασίας για να δικαιολογήσει την άρνηση του υπουργείου να απαντήσει στην ερώτηση του Κινήματος Αλλαγής».

Αλαλούμ με τα τεστ σε μαθητές

Από την τσέπη τους καλούνται να πληρώσουν πολλοί γονείς το τεστ για τον κορωνοϊό, εάν το παιδί τους παρουσιάσει ύποπτα συμπτώματα, σύμφωνα με καταγγελίες. Κι αυτό ενώ το τεστ για τον κορωνοϊό κοστίζει στον ιδιωτικό τομέα από 80 έως και 150 ευρώ. Άλλωστε, παρά τις διαβεβαιώσεις της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας ότι το τεστ γίνεται δωρεάν στις δημόσιες μονάδες, τα κριτήρια που έχουν τεθεί για να μπορεί κανείς να πραγματοποιήσει τον εργαστηριακό **έλεγχο** είναι εξαιρετικά αυστηρά.

Γι' αυτό και οι περισσότεροι αναγκάζονται να πηγαίνουν στον ιδιωτικό τομέα για τον μοριακό **έλεγχο**, καταβάλλοντας από την τσέπη τους το κόστος. Το ίδιο ισχύει και για τους μαθητές που, αν εμφανίσουν συμπτώματα, θα πρέπει να ελεγχθούν από γιατρό ο οποίος θα τους παραπέμψει για τεστ που συνήθως γίνεται στον ιδιωτικό τομέα. Άλλωστε, σύμφωνα με το ethnos.gr, τα παιδιά εμφανίζουν ήπια συμπτώματα που δύσκολα μπορούν να ενταχθούν στα κριτήρια του **ΕΟΔΥ** για τεστ.

«Το κόστος είναι δυσβάσταχτο»

Όπως αναφέρει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιάτρων σε επιστολή της προς το αρμόδιο υπουργείο, «σύμφωνα με τα κλινικά κριτήρια, εμείς είμαστε αναγκασμένοι να στέλνουμε όλα τα παιδιά αυτά για μοριακό τεστ, αφού θεωρούμε ότι με κανέναν άλλον τρόπο δεν μπορούμε να διαπιστώσουμε αν πρόκειται για κρούσμα ή όχι. Πείτε μας όμως πού θα στείλουμε αυτά τα παιδιά για τεστ και τι θα απαντήσουμε στους γονείς όταν μας δηλώσουν ότι δεν

έχουν την οικονομική άνεση για να κάνουν το τεστ στο παιδί τους, αλλά και ότι δεν μπορούν να το κρατήσουν στο σπίτι. Αν θεωρήσουμε ότι μια οικογένεια μπορεί να έχει 2-3 παιδιά, που μπορεί να νοσήσουν 4-5 φορές κατά τη διάρκεια του χειμώνα, τότε το κόστος για τη διενέργεια μοριακού **ελέγχου** γίνεται δυσβάσταχτο για τη μέση οικογένεια». Οι παιδίατροι ζητούν να γίνονται δωρεάν τα τεστ στα παιδιά, σημειώνοντας emphaticά: «Αν θέλετε πραγματικά να γίνονται τεστ για το καλό της δημόσιας υγείας και τον έλεγχο της λοίμωξης COVID-19 στη χώρα μας, τότε θα πρέπει να φροντίσετε να εξασφαλίσετε τη δυνατότητα να γίνονται τα τεστ αυτά, δεδομένου και του υψηλού κόστους που θα πρέπει να καλύψουν οι γονείς». Σημειώνεται πως, για να χαρακτηριστεί ύποπτο κρούσμα COVID-19 ένα παιδί, θα πρέπει να παρουσιάζει τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω συμπτώματα: πυρετός (Θ > 37,5οC) με ή χωρίς συνοδά συμπτώματα, βήχα, δύσπνοια, ανοσμία/αγευσία με αιφνίδια έναρξη, γαστρεντερικά συμπτώματα (διάρροια, έμετος, κοιλιακός πόνος).

Τι αναφέρει το υπουργείο Υγείας

Ερωτηθείς σχετικά ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, δήλωσε ότι το τεστ στις δημόσιες δομές είναι δωρεάν, αρκεί να υπάρχουν συγκεκριμένες προϋποθέσεις. Όπως είπε, «έχουμε καταστήσει σαφές ότι, εφόσον κάποιος πληροί τα κριτήρια, μπορεί να κάνει το τεστ δωρεάν σε δημόσιες δομές. Εφόσον κάποιος έχει προσέλθει σε δημόσια δομή, δεν έχει πληρώσει για το τεστ. Το έχουμε πει πάρα πολλές φορές. Τα τεστ δε γίνονται κατά τύχη. Υπάρχει συγκεκριμένος σχεδιασμός, υπάρχουν κριτήρια και αυτά τα κριτήρια εφόσον πληρούνται διεξάγεται το τεστ από το κράτος, το οποίο και καλύπτει το σύνολο της δαπάνης».

Συναγερμός σε γηροκομείο

Κινητοποίηση σημειώθηκε χθες στις υγειονομικές Αρχές, καθώς σε οίκο ευγηρίας στο **Κέντρο** της Αθήνας εντοπίστηκαν αργά το απόγευμα δεκάδες κρούσματα κορωνοϊού. Συγκεκριμένα, μετά από **έλεγχο** που έγινε σε 70 άτομα, εντοπίστηκαν συνολικά 35 κρούσματα. Το γηροκομείο αποκλείστηκε άμεσα, και λίγο πριν τις 8 μ.μ. επιτόπου έφτασαν τόσο ο Σωτήρης Τσιόδρας, όσο και ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς. Το γηροκομείο βρίσκεται στην περιοχή του Αγίου Παντελεήμονα. Να σημειωθεί ότι για τα γηροκομεία οι υγειονομικές Αρχές έχουν λάβει ειδικά περιοριστικά μέτρα για την προστασία των φιλοξενούμενων. Χθες ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας είχε ανακοινώσει ότι από τις 31 Αυγούστου έως τις 20 Σεπτεμβρίου έχουν πραγματοποιηθεί 101 **έλεγχοι σε** μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, κατά τη διάρκεια των οποίων καταγράφηκαν 20 παραβάσεις και επιβλήθηκαν 24 πρόστιμα για μη τήρηση των προβλεπόμενων περιοριστικών μέτρων.



Η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδος δίνει 18.000.000 ευρώ

Τονωτική ένεση για το ιατρικό σύστημα

ΜΕ ΤΟ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟ ποσό των 18.000.000 ευρώ αναμένεται να στηρίξει η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας τις δομές και μονάδες Υγείας της περιοχής, παρέχοντας τη δυνατότητα προσλήψεων προσωπικού για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού. Η δράση εντάσσεται στο επιχειρησιακό πρόγραμμα «Δυτική Ελλάδα 2014-2020», που συγχρηματοδοτείται από το ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο, και ο περιφερειάρχης, Νεκτάριος Φαρμάκης, υπέγραψε ήδη τη σχετική απόφαση, με αποδέκτη το υπουργείο Υγείας.

Η δράση αυτή, σύμφωνα με την Περιφέρεια, «αφορά στην ενίσχυση και στήριξη του προσωπικού των μονάδων υγείας του Δημοσίου και φορέων του υπουργείου Υγείας με την πρόσληψη ειδικευμένου ανθρώπινου δυναμικού του τομέα υγείας για την ετοιμότητα στην επαρκή αντιμετώπιση των επιπτώσεων της επιδημίας COVID-19».

Ειδικότερα, η συγκεκριμένη δράση, περιλαμβάνει, όπως ανακοινώθηκε από την Περιφέρεια, «την ενίσχυ-

ση, με ιατρικό, νοσηλευτικό, παραϊατρικό και βοηθητικό προσωπικό των δημοσίων νοσοκομείων της Δυτικής Ελλάδας, των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, δομών και μονάδων υγείας αρμοδιότητας των υγειονομικών περιφερειών, του ΕΚΑΒ και του ΕΟΠΠΥ».

Οι επαγγελματίες υγείας που θα προσληφθούν θα υπογράψουν, σύμφωνα με την Περιφέρεια, «συμβάσεις εργασίας ΙΔΟΧ διετούς διάρκειας».

Σε δηλώσεις που έκανε ο κ. Φαρμάκης, με αφορμή την υπογραφή της απόφασης, τόνισε μεταξύ άλλων ότι «η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας από την πρώτη στιγμή στηρίζει τις νοσηλευτικές μονάδες και τους εργαζόμενους σε αυτές, στη μάχη κατά της COVID-19 και δεν πρόκειται να σταματήσει να το κάνει» προσθέτοντας: «Οι ανάγκες σε εξοπλισμό είναι μεγάλες. Όμως ακόμα μεγαλύτερες, ίσως και πιο πολύτιμες, είναι οι ανάγκες σε έμπυχο δυναμικό. Γι' αυτό και δίνουμε τη δυνατότητα ενίσχυσης των τοπικών μονάδων υγείας με πρόσθετο ανθρώπινο δυναμικό».

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 01-10-2020
Επιφάνεια: 250.37 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Π. Γαλανού: Στην εντατική παραμένει το νοσοκομείο

Στην εντατική παραμένει το νοσοκομείο της Ρόδου λόγω της μεγάλης υποστελέχωσης του σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Εξαιτίας αυτής της κατάστασης γίνονται μόνο τα έκτακτα χειρουργεία.

Για το οξύτατο πρόβλημα μίλησε στο "Notos News" και το Κεντρικό Δελτίο Ειδήσεων η πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών κ. Πολύμνια Γαλανού με αφορμή και την επίσκεψη που πραγματοποιήθηκε στο νοσοκομείο ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Νεκτάριος Σαντορινιός.

«Έχουμε μείνει δύο αναισθησιολογοί. Έχουν σταματήσει τα τακτικά χειρουργεία και γίνονται μόνο τα επείγοντα. Το αναισθησιολογικό τμήμα λειτουργεί κάτω από τα όρια ασφαλείας. Υποστελεχωμένη είναι επίσης η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και το

Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών», δήλωσε η κ. Πολύμνια Γαλανού.

Δεν είναι όμως μόνο η ΜΕΘ, το ΤΕΠ και το αναισθησιολογικό τα μόνα υποστελεχωμένα τμήματα στο νοσοκομείο, όπως τόνισε η κ. Γαλανού.

«Θα δημιουργηθεί πρόβλημα στη μονάδα μεσογεικής αναιμίας γιατί τέλος του χρόνου συνταξιοδοτείται η υπεύθυνη γιατρός. Στη γυναικολογική κλινική υπάρχουν έλλειψεις. Όλα τα τμήματα έχουν ανάγκη ιατρικού προσωπικού. Λειτουργούμε με το μισό της δύναμης του ιατρικού προσωπικού μας», τόνισε η κ. Γαλανού.

Μόνο με μαζικές προσλήψεις προσωπικού λύνεται το πρόβλημα

Σε ερώτηση για το πώς θα

λειτουργήσει το νοσοκομείο Ρόδου ενδεχομένως με περιστατικά Covid-19 και γρίπης η κ. Γαλανού τόνισε:

«Δεν μπορεί να λειτουργήσει με τον τρόπο που πρέπει το νοσοκομείο. Οι παθολόγοι γιατροί των δύο κλινικών του ΓΝΡ καλύπτουν τη μονάδα λοιμώξεων. Έχουν έρθει, θα πρέπει να πούμε, τρεις συμβασιούχοι γιατροί παθολόγοι στο νοσοκομείο αλλά δεν αρκούν.

Στο νοσοκομείο πρέπει να γίνουν μαζικές προσλήψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Έχω προτείνει να καλύπτουν ανάγκες και οι γιατροί που κάνουν το αγροτικό τους».

Κάποιοι να ξεχάσουν τα εξοχικά τους

Η κ. Γαλανού όμως προχώρησε περισσότερο και τόνισε πως στη ουσία τον αγώνα στο



νοσοκομείο δίνουν λίγοι γιατροί. Ορισμένοι είναι κάπου αλλού, όπως κατήγγειλε.

Για το θέμα αυτό θα έχει συνάντηση με το διοικητή του νοσοκομείου κ. Γρηγόρη Ρουμάνη

«Όσοι γιατροί και να έρθουν στο νοσοκομείο αν οι μόνιμοι δεν έχουν φιλότιμο δεν γίνεται τίποτε. Κάποιοι συνάδελφοι

αρνούνται να το καταλάβουν. Να αναλάβουν τις ευθύνες τους γιατροί και διοίκηση.

Δεν μπορεί να υπάρχουν συγκεκριμένες ειδικότητες που κάνουν αγώνα άλλοι συνάδελφοι να κάνουν διακοπές.

Να σοβαρευτούν και να ξεχάσουν τα εξοχικά εκεί που τα έχουν. Να επιστρέψουν από τις διακοπές τους κάποιοι και να βοηθήσουν».

Πηγή: ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 01-10-2020
Επιφάνεια: 574.15 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

Αρωγός στην ενίσχυση των νοσοκομείων εν μέσω πανδημίας

Συνεχής είναι η συνδρομή της στα νοσοκομεία της Ηπείρου, όπως ανακοίνωσε χθες ο Περιφερειάρχης – Νέα πυρά Καχριμάνη κατά του ΕΟΔΥ

Η Περιφέρεια έχει συνδράμει τα νοσοκομεία της Ηπείρου σε ότι της έχει ζητηθεί για την αντιμετώπιση των κρουσμάτων του κορωνοϊού, υπογράμμισε χθες ο Περιφερειάρχης Αλέξανδρος Καχριμάνης, κατά τη διάρκεια της συζήτησης που έγινε προ των θεμάτων της ημερήσιας διάταξης, στο Περιφερειακό Συμβούλιο, προσθέτοντας όμως ότι η Περιφέρεια «δεν μπορεί να υποκαταστήσει το κράτος».

Ειδικά για το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, που είναι νοσοκομείο αναφοράς για τον covid-19, ανέφερε πως ότι ζητηθεί από τη Διοίκησή του θα γίνει, ανακοινώνοντας παράλληλα ότι τις επόμενες ημέρες θα εγκατασταθούν κοντέινερ για αποσυμφόρηση χώρων.

Αναφέρθηκε στην καλή συνεργασία που υπάρχει με τη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας, απόρροια της οποίας είναι η διενέργεια άμεσων ιχνηλατήσεων από την Περιφέρεια, ενώ αντίθετα εξέφρασε τη δυσσέσκειά του για την έλλειψη συνεργασίας με τον ΕΟΔΥ.

«Εμάς αυτή τη στιγμή δεν μας δίνουν ούτε το δικαίωμα να εκδίδουμε ανακοινώσεις και παρότι βοηθήσαμε στα πάντα. Κάπου υπάρχει θέμα αξιοπρέπειας», υπογράμμισε, για να απευθύνει κάλεσμα προς τον κόσμο «να ακούει» και να εφαρμόζει τα μέτρα.

Ο κ. Καχριμάνης επανέλαβε τους λανθασμένους χειρισμούς στην καταγραφή αριθμού κρουσμάτων στην δομή της Αγίας Ελένης ενώ υπενθύμισε ότι υπήρξε μεγάλη καθυστέρηση στους ελέγχους στην Κακαβιά, τονίζοντας ότι «δεν είναι σίγουρος για το αν θα καταφέρει η περιοχή μας να αποφύγει την επιβολή μέτρων εξαιτίας και του αυξημένου αριθμού κρουσμάτων» καλώντας όλους να πειθαρχήσουν στις υποδείξεις των ειδικών για χρήση μάσκας και μέτρων ατομικής υγιεινής και προστασίας.



Η περιφερειακή σύμβουλος και πρόεδρος της ΕΙΝΗ Μαργαρίτα Κίτσανου λαμβάνοντας το λόγο μίλησε για ελλείψεις σε κρεβάτια στα νοσοκομεία και ζήτησε από τον περιφερειάρχη να ενισχύσει με περισσότερα χρήματα τα δυο νοσοκομεία και ειδικά το ΠΓΝΙ που είναι κέντρο αναφοράς.

Η αντίδραση του κ. Καχριμάνη ήταν άμεση: «Είμαστε παρόντες και έχουμε δώσει χρήματα για ότι έχει ζητηθεί από τα νοσοκομεία. Δεν έχω να πω κάτι άλλο για τα νοσοκομεία. Έχουμε καλή συνεργασία με την Πολιτική Προστασία κεντρικά και κάνουμε τις ιχνηλατήσεις. Δεν μας αφήνει ο ΕΟΔΥ να κάνουμε ανακοινώσεις και άργησαν στην Κακαβιά να κάνουν ελέγχους με αποτέλε-

σμα να δηλώνουν κρούσματα εδώ, ενώ δεν ήταν της περιοχής. Ακολούθησε η ανάρτηση των ονομάτων με τα κρούσματα στον ΕΟΔΥ που αφορούσαν την Αγία Ελένη. Υπάρχει θέμα με τον ΕΟΔΥ. Ο κόσμος πρέπει να ακούει και να καταλάβει το πρόβλημα. Θέλει προσοχή γιατί δεν ξέρουμε εάν θα αποφύγουμε τα μέτρα εξαιτίας κοινωνικών συναναστροφών. Βρισκόμαστε καθημερινά σε μια έκτακτη κατάσταση και χρειάζονται λύσεις. Δεν είναι δική μας ευθύνη, αλλά των διοικήσεων των νοσοκομείων. Δεν θα κάνουμε τον υπηρέτη των πάντων...», ανέφερε μεταξύ άλλων.

Οι επικεφαλής για ακόμη μια φορά αναφέρθηκαν στην κατάσταση όπως αυτή έχει διαμορφω-

θεί και δεν έκρυψαν την ανησυχία τους.

Ο επικεφαλής της παράταξης «Κοινό των Ηπειρωτών» Γιώργος Ζάφας στάθηκε στην κόντρα του περιφερειάρχη με την διοίκηση του ΕΟΔΥ, ο Σπύρος Ριζόπουλος από τους «Ορίζοντες Ηπείρου» υπενθύμισε πως η πρόταση της παράταξής του για τη δημιουργία ταμείου για τον κορωνοϊό είχε στον πυρήνα της τη λογική πως το πρόβλημα της πανδημίας θα διαρκέσει τουλάχιστον δύο χρόνια.

Ο Δημήτρης Δημητρίου από την παράταξη «Ηπειρος Όλον» εξέφρασε την έντονη ανησυχία του και διατύπωσε την σκέψη ότι διαφαίνεται πως «η κυβέρνηση έχει αποφασίσει να αφήσει τις Περιφερειακές Αρχές έξω από τη διαχείριση του κορωνοϊού».

Γιώργος Πρέντζας, Νίκος Ζήκος και Κώστας Νουτσόπουλος ζήτησαν ειδική συνεδρίαση του Περιφερειακού Συμβουλίου για τον κορωνοϊό, ενώ ο επικεφαλής της «Λαϊκής Συσπείρωσης» Γιώργος Πρέντζας είπε ότι η περιφερειακή αρχή φαίνεται να μην θέλει να αποτυπωθεί η πραγματική κατάσταση στα νοσοκομεία της περιοχής μας και στις άλλες δομές υγείας.

Για τις καταλήψεις

Τέλος, χθες, κατά τη διάρκεια της συνεδρίασης του Σώματος, ο κ. Καχριμάνης, αναφέρθηκε και στο θέμα των ημερών που έχει να κάνει με τις σχολικές καταλήψεις ζητώντας να μπει ένα τέλος στην όλη κατάσταση που έχει πολλές διαστάσεις.

«Είναι απαράδεκτο. Έχω καταγγελλίες γονέων για σχολείο επί της Δωδώνης ότι τα παιδιά πηγαίνουν απέναντι σε καφετέριες» είπε μεταξύ άλλων.

«Πρέπει να τελειώσει αυτή η κατάσταση και να αναλάβουν όλοι τις ευθύνες τους», σημείωσε χαρακτηριστικά.

Αιχμές των εργαζομένων για τη διαχείριση περιστατικών Covid-19

Πηγή:	ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	01-10-2020
Επιφάνεια:	243.01 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

Αιχμές των εργαζομένων για τη διαχείριση περιστατικών Covid-19



Η αύξηση των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων στην περιοχή των Ιωαννίνων και της Ηπείρου, η επιβεβαίωση κρουσμάτων σε εργαζόμενους του νοσοκομείου «Χατζηκώστα» αλλά κυρίως η διαχείριση των περιστατικών βρίσκονται στο επίκεντρο και της αντίδρασης και της κριτικής και των προτάσεων του Συλλόγου Εργαζομένων του νοσοκομείου.

Σε συνέντευξη που παραχώρησαν τα μέλη του Συλλόγου στάθηκαν ειδικότερα στην ανάγκη ασφαλούς διαχείρισης των περιστατικών covid, διατυπώνοντας αιχμές για την αλλαγή των υγειονομικών πρωτοκόλλων από τον ΕΟΔΥ σε σχέση με την κατάσταση του Μαρτίου. Όπως ανέφερε ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων Κων. Καλαμπόκας οι οδηγίες του ΕΟΔΥ είναι τελείως διαφορετικές για όσους έχουν έρθει σε επαφή με θετικό κρούσμα αφού τονίζουν ότι εάν έχουν ληφθεί τα προβλεπόμενα μέτρα, δεν χρειάζεται κανείς εργαζόμενος να μπει σε καραντίνα.

«Εμείς ζητάμε από τη διοίκηση να διεκδικήσει την προμήθεια μηχανήματος ανάλυσης PCR για την ασφαλή διαχείριση των περιστατικών, να προσληφθεί άμεσα ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, να τίθενται σε προληπτική καραντίνα όσοι έρχονται σε επαφή με θετικά κρούσματα, να δημιουργηθεί ένας αξιοπρεπής χώρος πρώτου ελέγχου των ύποπτων περιστατικών και να βρεθεί ένας χώρος για την παραμονή των συναδέλφων που μπαίνουν σε καραντίνα για να μην επιστρέφουν στα σπίτια τους», σημείωσε ο κ. Καλαμπόκας.

Στο ίδιο μήκος κύματος και ο Γιώργος Γεωργάρας από το ΠΑΜΕ Υγείας που τόνισε πως οι οδηγίες του ΕΟΔΥ για τη διαχείριση ύποπτων ή θετικών περιστατικών έχουν προσαρμοστεί στις ανάγκες της κυβερνητικής πολιτικής, της υποστελέχωσης και της ελλιπούς προετοιμασίας για το δεύτερο κύμα της πανδημίας. Σήμερα στη 1 το μεσημέρι πραγματοποιείται γενική συνέλευση του Συλλόγου Εργαζομένων στο νοσοκομείο «Χατζηκώστα» και θα ληφθούν αποφάσεις για τα παραπάνω ζητήματα.