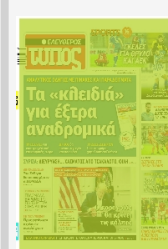


ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΒΑΡΟΜΕΤΡΟ ΓΙΑ ΤΑ ΜΕΤΡΑ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12,37 Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2020
Επιφάνεια: 1816.85 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΚΑΙ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ

ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΒΑΡΟΜΕΤΡΟ ΓΙΑ ΤΑ ΜΕΤΡΑ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ

■ ΣΕΛΙΔΕΣ 12, 37

ΤΕΣΤ, ΙΧΝΗΛΑΤΗΣΕΙΣ ΣΕ «ΚΟΚΚΙΝΕΣ» ΖΩΝΕΣ

Αγώνας για περιορισμό της διασποράς στις εστίες

Εβδομάδα αποτίμησης της επιδημίας στην Αττική αναμένεται να είναι αυτή που ξεκινά σήμερα, καθώς ολοκληρώνονται οι 14 ημέρες από την ημέρα λήψης περιοριστικών μέτρων. Ειδικοί και κυβέρνηση εξακολουθούν να διατηρούν στάση αναμονής για νέα μέτρα, τονίζοντας εμφρατικά ότι πρέπει να τηρηθούν όσα βρίσκονται ήδη σε ισχύ. Την ίδια στιγμή βρίσκονται σε «πυρετό» περιορισμού της διασποράς στις «κόκκινες» ζώνες, Αττική και Πέλλα, αυτές τις ημέρες, καθώς και σε άλλες, μικρότερες ή μεγαλύτερες, συρροές που προκύπτουν σε ευαίσθητους πληθυσμούς, όπως είναι οι φιλοξενούμενοι οίκων ευγηρίας, αλλά και σε άλλους χώρους με κίνδυνο διασποράς, όπως είναι τα **νοσοκομεία**.

Ακόμη 11

Ακόμη τουλάχιστον έντεκα κρούσματα κορονοϊού προέκυψαν από το σύνολο των 735 rapid tests, που διενήργησαν προχθές στους Δήμους Αλμωπίας, Σκύδρας και Πέλλας τα στελέχη 18 κλιμακίων του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας**. Πραγματοποιήθηκαν στο πλαίσιο της ιχνηλάτησης των επαφών των 114 εργαζομένων κοσμετοποιίας της Σκύδρας, οι οποίοι είχαν βρεθεί θετικοί με αποτέλεσμα να μπει λουκέτο στη βιομηχανία. Σύμφωνα με τον **ΕΟΔΥ**, «οι έλεγχοι θα συνεχιστούν και τις επόμενες ημέρες με στόχο να εντοπιστεί έγκαιρα και να περιοριστεί πιθανή διασπορά του ιού στην κοινότητα».

Για την εκτίμηση της επιδημιολογικής κατάστασης στην περιοχή πραγματοποιήθηκε στο διοικητήριο της Περιφερειακής Ενότητας Πέλλας έκτακτη σύσκεψη με τη συμμετοχή του προέδρου του **ΕΟΔΥ** Παναγιώτη Αρκουμανέα, του αντιπεριφερειάρχη Πέλλας **Ιορδάνη Τζαμτζή**, δημάρχων της περιοχής, του διοικητή της 3ης **ΥΠΕ** και του **Νοσοκομείου Εδεσσας** και του αστυνομικού διευθυντή.

«Έγινε μια ανασκόπηση της κατάστασης, όπως μέχρι τώρα εξελίσσεται. Κλιμάκια του **ΕΟΔΥ** βρίσκονται σε όλο το Νομό Πέλλας. Θα συνεχίσουν και τις επόμενες μέρες να διεξάγουν τεστ, να ιχνηλατούν, να παίρνουν δείγματα, προκειμένου να εκτιμηθεί το μέγεθος του ιικού φορτίου στην περιοχή», δήλωσε ο αντιπεριφερειάρχης Πέλλας.

Στις πλατείες

Στην Αττική, η διαχείριση του επιδημιολογικού «βάρους» μοιάζει πιο δύσκολη, ειδικά από τη στιγμή που εξακολουθούν να υπάρχουν

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

φαινόμενα χαλαρότητας και αδιαφορίας απέναντι στα μέτρα αυτοπροστασίας. Για ακόμη ένα Σαββατοκύριακο οι πλατείες γέμισαν ασφυκτικά με νεαρό κόσμο που συνεχίζει να διασκεδάζει σαν να μην υπάρχει πανδημία. Ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, **Νίκος Χαρδαλιάς**, συνέστησε στην ενημέρωση της Παρασκευής λίγη υπομονή, καθώς τα αποτελέσματα κάποιων μέτρων χρειάζονται ώστε να αξιολογηθούν 10-14 ημέρες.

«Εμείς λοιπόν βρισκόμαστε αυτή τη στιγμή στην ενδέκατη, νομίζω, μέρα κάποιων μέτρων που έχουμε πάρει και που βλέπουμε ότι αυτή τη στιγμή δεν υπάρχει κάποια έξαρση προς τα πάνω. Μένει να δούμε τα επόμενα 24ωρα την εξέλιξη των αποτελεσμάτων των μέτρων αυτών. Υπάρχει πίεση σε κάποιες περιοχές», ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. Χαρδαλιάς την Παρασκευή.

Το Λεκανοπέδιο συμμετέχει «ενεργά» στις καθημερινές επιδημιολογικές εκθέσεις που εκδίδει ο **ΕΟΔΥ** με τα μισά ή και περισσότερα από το σύνολο των νέων κρουσμάτων που δηλώνονται. Χθες, από τις 229 νέες μολύνσεις κορονοϊού που ανακοίνωσε ο **ΕΟΔΥ**, τα 97 εντοπίζονται στην Περιφέρεια Αττικής.

Τα γηροκομεία

Διευρύνεται η διασπορά της νόσου Covid-19 από την εστία του γηροκομείου «Αττική» στον Άγιο Παντελεήμονα. Ακόμη τέσσερις ηλικιωμένοι βρέθηκαν θετικοί στα χθεσινά τεστ που διενήργησε ο **ΕΟΔΥ**, κατά πληροφορίες. Οι θετικοί του συγκεκριμένου οίκου ευγηρίας μέχρι και την Παρασκευή ήταν 47. Τα μαζικά γρήγορα τεστ στην περιοχή γύρω από το γηροκομείο ανέδειξαν τουλάχιστον 20 κατοίκους θετικούς (15 αλλοδαπούς και πέντε Έλληνες), μεταξύ αυτών τον ιερέα και τον ψάλτη κοντινής στον οίκο ευγηρίας εκκλησίας.

Στο μεταξύ, έσπασε τη σιωπή του ο φερόμενος ως ασθενής «μηδέν» μετά τις αποκαλύψεις που τον ήθελαν να έχει διασπείρει τον κορονοϊό στο γηροκομείο του Αγίου Παντελεήμονα. Σύμφωνα με τα όσα είπε στον τηλεοπτικό σταθμό Alpha, δεν είναι εκείνος ο ασθενής μηδέν. Δεν κόλλησε εκείνος δηλαδή τον κορονοϊό στους ηλικιωμένους του γηροκομείου, αλλά, όπως τόνισε, τον κόλλησαν εκείνοι. Για την ακρίβεια, υποστήριξε ότι ένας



Στην Αττική καταγράφηκαν χθες 97 νέα περιστατικά κορονοϊού.

ηλικιωμένος, ο οποίος τελικά έχασε τη ζωή του, είχε κολλήσει πρώτος τον ιό.

Στην Καρδίτσα

Συναγερμός έχει σημάνει σε οίκο ευγηρίας και στην Καρδίτσα, μετά την επιβεβαίωση συνολικά οκτώ κρουσμάτων έως και χθες. Την Τρίτη 29/9, κατά τον περιοδικό δειγματοληπτικό έλεγχο που διενεργεί ο **ΕΟΔΥ** στις Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΜΦΗ) σε όλη την επικράτεια, σε συνεργασία με το υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και τις Περιφέρειες, βρέθηκαν δύο θετικά αποτελέσματα σε προσωπικό ΜΦΗ στην περιοχή της Καρδίτσας. Αμεσα ελήφθησαν δείγματα από το λοιπό προσωπικό και τους ωφελούμενους, με αποτέλεσμα τον εντοπισμό άλλων τεσσάρων κρουσμάτων από το προσωπικό της δομής. Σε επανέλεγχο που πραγματοποιήθηκε το Σάββατο, εντοπίστηκαν δύο επιπλέον κρούσματα στο προσωπικό. Ο **ΕΟΔΥ** θα συνεχίσει τους **ελέγχους** τις επόμενες μέρες. Την ίδια

στιγμή, κρούσματα οίκου ευγηρίας και του **ΕΟΔΥ** πραγματοποιήθηκαν.

Στο Δρομοκό

Μετά τον εντοπισμό Sars-CoV-2 στο μεσομέρι της επιβεβαιώθηκε έξι Sars-CoV-2 τραυματιών ΚΑΤ. Ενεργοποιήθηκαν σοκομακίων Λο και ξεκίνησε η πρωτόκολλα του Σύμφωνα με προληπτικά σε κ προσωπικού του αιθουσών), επα (προσωπικό Σάββατο έγινε γ

14 ΜΕΡΕΣ ΜΕΤΑ

Αποτίμηση της επιδημίας μετά τις 14 μέρες από την επιβολή μέτρων και στάση αναμονής για νέα



Η «ΜΑΧΗ» ΜΕ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

229

νέα κρούσματα καταγράφηκαν χθες σε όλη τη χώρα, τα 200 ήταν εγχώρια

97

περιστατικά νέας μόλυνσης διαπιστώθηκαν στην Αττική και 9 στη Θεσσαλονίκη

19.842

είναι το σύνολο των κρουσμάτων από την αρχή της πανδημίας

4

ακόμη άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους χθες, με το σύνολο των θανάτων να φτάνει στους 409

82

ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, ενώ 223 έχουν βγει από τις ΜΕΘ

εντοπίστηκε σε εργαζόμενο στα Ιωάννινα. Τα κλιμάκια μαποποιούν [ελέγχους](#) στην

ΪΤΕΙΟ

ισμισμό πέντε θετικών στον [Νοσοκομείο](#) «Σωτηρία», περασμένης Παρασκευής, ετικέτες στον κορονοϊό Sars-cov-2. Η επιτροπή Νοσημάτων και Επιδείξεων του [Νοσοκομείου](#) κληλασία σύμφωνα με τα [ΕΟΔΥ](#).

τις πληροφορίες, τέθηκαν αραντίνα έντεκα άτομα του χειρουργείου β' ορόφου (8 [ΕΟΔΥ](#) της τραυματιοφορέα. [Νοσοκομείου](#) καν δείγματα από 100 άτομα (διαφόρων ειδικοτήτων). Το [ΕΟΔΥ](#) γνωστό ότι όλα τα δείγματα

ικηλάτησης που έγιναν στο ΚΑΤ αποδείχθηκαν αρνητικά. Όπως προκύπτει από πληροφορίες του υπουργείου Υγείας, η λειτουργία των συγκεκριμένων οκτώ χειρουργικών αιθουσών έχει ανασταλεί μέχρι και την Πέμπτη 8 Οκτωβρίου και τα επείγοντα και έκτακτα περιστατικά θα αντιμετωπίζονται στις υπόλοιπες αίθουσες του [νοσοκομείου](#).

Στη Φλώρινα

Ανσυχία επικρατεί ανάμεσα στο προσωπικό και του [Νοσοκομείου](#) Φλώρινας, μετά την είδηση για θετικό περιστατικό που αφορά σε εργαζόμενο του νοσηλευτικού ιδρύματος, αλλά και στο Δρομοκαϊτείο, όπου εντοπίστηκαν δύο ασθενείς θετικοί και ασυμπτωματικοί, σύμφωνα με τον πρόεδρο της [ΠΟΕΑΗΝ](#), Μιχάλη Γιαννάκο. Πρόκειται για δύο αλλοδαπούς, που κοιμούνταν στον ίδιο θάλαμο με άλλον ασθενή και έρχονταν σε επαφή με όλους τους ασθενείς του τμήματος, καθώς και με το προσωπικό. ■

ΚΥΡ. ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ ΓΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

«Δύσκολο να πάμε σε νέο lockdown»

Νέα προειδοποίηση ότι έχουμε μπροστά μας τρεις-τέσσερις πολύ δύσκολους μήνες σε ό,τι

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΧΟΝΔΡΟΠΟΥΛΟΣ
achondropoulos@e-typos.com

αφορά το ζήτημα της πανδημίας, απήθυνε ο πρωθυπουργός, **Κυριάκος Μητσοτάκης**, στη διάρκεια της συζήτησης που είχε με τον ιστορικό και συγγραφέα Yuvai Noah Harari, στο πλαίσιο του Athens Democracy Forum.

Μία ημέρα μετά και τη Σύνοδο Κορυφής της Ε.Ε., όπου παρότι το ζήτημα δεν ήταν επίσημα στην ημερήσια διάταξη, υπήρξε τρίωρη συζήτηση, στη διάρκεια της οποίας εκφράστηκε κοινή ανησυχία όλων των ευρωπαϊκών χωρών για το δεύτερο κύμα που ήδη αποτυπώνεται στους αριθμούς όλων των κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ο κ. Μητσοτάκης υπογράμμισε ότι «υπάρχει γενική συμφωνία ανάμεσα στις ευρωπαϊκές χώρες ότι είναι πολύ δύσκολο, σχεδόν αδιανόητο, να πάμε σε ένα δεύτερο γενικό lockdown».

Τόνισε ότι χρησιμοποιούμε περισσότερο τώρα τα τοπικά lockdowns, την έξυπνη ικηνλάτηση και το μαζικό testing, κατέστησε ωστόσο σαφές ότι την απάντηση στο ερώτημα «εάν μπορούμε να ζήσουμε με τον ιό και να καταφέρουμε να διατηρήσουμε τη συνήθη οικονομική δραστηριότητα δίχως ένα πλήρες lockdown και δίχως να συσσωρευτεί μεγάλη πίεση στο Σύστημα Υγείας, δεν την έχει ακόμη κανείς».

Με αφορμή εξάλλου την ασθένεια του Αμερικανού προέδρου Ντόναλντ Τραμπ, στον οποίο, όπως και στη σύζυγό του ευχήθηκε τα καλύτερα στη μάχη κατά του ιού, σχολίασε πως «εάν συγκρατώ κάτι από αυτή τη στενάχωρη υπόθεση, είναι ότι ο ιός δεν κάνει διακρίσεις, δεν εξαιρεί κανέναν, μπορεί να μας επηρεάσει όλους».

«Το να φοράς μάσκα δεν αποτελεί πολιτική δήλωση, είναι μία πράξη αυτοπροστασίας αλλά και αλληλεγγύης, καθώς προστατεύεις άλλους, ειδικά την οικογένειά σου, διότι γνωρίζουμε ότι οι περισσότερες μεταδόσεις γίνονται εντός του νοικοκυριού. Επομένως, πρόκειται για μία πράξη προστασίας αυτών που αγαπάς», πρόσθεσε ο πρωθυπουργός, ενώ επισήμανε ότι θα συνεχιστεί η ευρύτατη στήριξη εισοδημάτων στη χώρα μας, σημειώνοντας πάντως: «Αντέχουμε να το κάνουμε αυτό ακόμη για κάποιο χρόνο, αλλά δεν αντέχουμε να το κάνουμε για πάντα».

Αξιολόγηση

Η εβδομάδα που διανύουμε στη χώρα μας συνδέεται με την αξιολόγηση της αποδοτικότητας των μέτρων που έχουν ήδη ληφθεί και παραμένουν σε ισχύ στην Αττική και σε άλλες περιοχές, ώστε με βάση τις εισηγήσεις των ειδικών να

ληφθούν αποφάσεις σε σχέση με τη διαχείριση της πανδημίας το επόμενο διάστημα. Το μήνυμα πάντως είναι ότι αυτή τη στιγμή δεν είμαστε στη λήψη πρόσθετων μέτρων, αλλά στην εφαρμογή των υφιστάμενων και η κυβέρνηση επιμένει ιδιαίτερα στη σημασία της εγγύτητας και της τήρησης των μέτρων που συστήνουν οι ειδικοί.

«Πριν δούμε πώς έχουν αποδώσει τα μέτρα, δεν πρόκειται να πάρουμε κάποια πρόσθετα, γιατί τα μέτρα που έχουμε πάρει είναι ήδη πολλά», υπογράμμισε το Σάββατο ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, **Στέλιος Πέτσας**.

Προϋποθέσεις

Ο ίδιος τόνισε στο Ορεπ ότι «τα μέτρα που πρόκειται να ληφθούν -αν ληφθούν- στο μέλλον, θα πρέπει να πληρούν τις ίδιες προϋποθέσεις που έχουμε και τώρα, δηλαδή να είναι απλά και εφαρμόσιμα, και να είναι εύκολο να ελεγχθούν».

Όσον αφορά το ενδεχόμενο απόφασης να κλείνουν ωρύτερα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος, η απάντηση του κ. Πέτσας ήταν ενδεικτική των προβληματισμών που διατυπώνονται σε σχέση με την αποδοτικότητα που μπορεί να έχει ένα τέτοιο μέτρο.

«Μέτρα οριζόντιου χαρακτήρα, όπως το ωράριο, είναι εύκολο να ελεγχθούν».

«ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ»

Ο πρωθυπουργός προειδοποίησε ότι έχουμε μπροστά μας τρεις-τέσσερις πολύ δύσκολους μήνες

Θα πρέπει, όμως, να σταθμιστεί το γεγονός ότι αν συμπεριστεί το ωράριο στα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος, θα υπάρξει μεγαλύτερος συγχρωτισμός, γιατί όλοι θα προσπαθούν να εξυπηρετηθούν σε μικρότερο χρονικό ορίζοντα. Αυτό θα σταθμιστεί από τους ειδικούς και θα μας γίνει η σχετική εισήγηση», τόνισε. Ως προς την υποχρεωτική χρήση μάσκας στους εξωτερικούς χώρους, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος υπογράμμισε ότι «σ' αυτήν τη φάση δεν είμαστε για τέτοια μέτρα».

Εξήγησε μάλιστα ότι στις Βρυξέλλες είναι καθολική η υποχρέωση της χρήσης μάσκας, «αλλά εκεί είναι λίγο διαφορετικά τα πράγματα και από τις καιρικές συνθήκες και από τον αριθμό των κρουσμάτων».

«Εμείς δεν είμαστε ακόμη σ' αυτήν τη φάση και σε άλλες περιοχές, ώστε με βάση τις εισηγήσεις των ειδικών να

Αυξημένη η δημόσια δαπάνη στην Υγεία, λόγω πανδημίας

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	29	Ημερομηνία έκδοσης:	05-10-2020
Επιφάνεια:	218.38 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αυξημένη η δημόσια δαπάνη στην Υγεία, λόγω πανδημίας

Φέτος η δημόσια δαπάνη στην Υγεία θα είναι αυξημένη εξαιτίας της πανδημίας. Μέχρι στιγμής έχουν διατεθεί 281 εκατ. ευρώ ως έκτακτη επιχορήγηση. Το ύψος της χρηματοδότησης του κράτους προς τα νοσοκομεία είναι στο 75% του τακτικού προϋπολογισμού και η ροή των χρηματοδοτήσεων είναι κανονική. Ξεπερνούν τις 6.000, σύμφωνα με στοιχεία του υπουργείου Υγείας, οι προσλήψεις επικουρικού προσωπικού ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού, απόλυτα στοχευμένες για την κάλυψη των αυξημένων αναγκών των Νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας για την αντιμετώπιση της covid-19 από τον Μάρτιο του 2020.

Μέχρι το τέλος του έτους 1.423 νέοι γιατροί διαφόρων ειδικοτήτων θα εισέλθουν στο ΕΣΥ, καλύπτοντας μόνιμες θέσεις τακτικού προσωπικού. Βρίσκεται σε εξέλιξη η διαδικασία νέας προκήρυξης 400 θέσεων ιατρικού προσωπι-

κού, εκ των οποίων περίπου 200 θα αφορούν τη στελέχωση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας και οι υπόλοιπες θέσεις συγκεκριμένων ειδικοτήτων που χρειάζονται ενίσχυση.

Ολοκληρώνεται με γρήγορες διαδικασίες η πρόσληψη 942 μόνιμων γιατρών διαφόρων ειδικοτήτων για όλα τα νοσοκομεία της χώρας. Βρίσκεται σε εξέλιξη η διαδικασία προκήρυξης 81 θέσεων μόνιμων γιατρών διαφόρων ειδικοτήτων για τα νησιά και τις απομακρυσμένες περιοχές, η προκήρυξη του Α-ΣΕΠ για 1.209 θέσεις νοσηλευτικού και λοιπού διάφορων κλάδων και κατηγοριών προσωπικού.

Επιπλέον του επικουρικού προσωπικού υπάρχουν 2.250 νοσηλευτές οι οποίοι έχουν ξεκινήσει και συνεχίζεται τις επόμενες ημέρες η ένταξή τους στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, προκειμένου να κάνουν την ειδικότητά τους.

Βρίσκεται σε εξέλιξη σχέδιο δημιουργίας και επέκτασης 253 νέων κλινών ΜΕΘ και ΜΑΦ και

παράλληλα αύξησης των διαθέσιμων κλινών απλής νοσηλείας με κοροναϊό. Το βάρος πέφτει σε νοσοκομεία της Αττικής, όπου σήμερα λειτουργούν 324 κλίνες ΜΕΘ, εκ των οποίων 122 για covid-19 και οι υπόλοιπες για άλλα νοσήματα.

Σε επίπεδο επικράτειας λειτουργούν σήμερα 945 κλίνες ΜΕΘ, εκ των οποίων 771 στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, 32 στα στρατιωτικά και 142 σε ιδιωτικές δομές υγείας. Για νοσηλεία με covid-19 έχουν διατεθεί 274 κλίνες, εκ των οποίων κατειλημμένες είναι 99 και 175 κενές. Για άλλα νοσήματα διατίθενται 671 κλίνες, όπου κατειλημμένες είναι 507 και 164 κενές.

Επίσης, όπως έγινε και στην πρώτη φάση της πανδημίας δεσμεύονται και απλές κλίνες για νοσηλείες covid-19 σε όλα τα νοσοκομεία της επικράτειας. Στην πρώτη φάση ο αριθμός αυτός έφτασε τις 2.500 κλίνες. Κάτι ανάλογο γίνεται και τώρα που βρισκόμαστε στο δεύτερο κύμα της πανδημίας.



«Βόμβα» Covid-19 οι κλειστές δομές

Μεγάλη διασπορά και νέοι θάνατοι

Της Ανθής Αγγελουπούλου
aangel@nautemporiki.gr

Πονοκέφαλο προκαλεί στην Κυβέρνηση η διασπορά του κορονοϊού στις κλειστές δομές, τη στιγμή μάλιστα που ο ίδιος ο πρωθυπουργός θεωρεί εντελώς αδύνατο να μπει η χώρα σε δεύτερο lockdown. Και σαν να μη φτάνει η αύξηση κρουσμάτων, διασωληνωμένων και θανάτων η ηγεσία του υπουργείου Υγείας και ο ΕΟΔΥ έχουν να διαχειριστούν και το πρόβλημα της επικείμενης εποχικής γρίπης και να βρουν άμεσες λύσεις προκειμένου να αντέξει το σύστημα Υγείας. Σε επιδημιολογική «βόμβα» εξελίσσονται οι κλειστές δομές. Χθες «καμπανάκι κινδύνου» χτύπησε στο γηροκομείο «Ζωσιμάδων» της Ιεράς Μητροπόλεως Ιωαννίνων όταν ένας υπάλληλός του ανιχνεύθηκε θετικός. Ο ίδιος υπάλληλος σύμφωνα με την ΕΡΤ, επισκέπτεται και το «Ζωγράφειο» γηροκομείο του Δήμου Ιωαννιτών. Όμως και στο γηροκομείο του Αγίου Παντελεήμονα στην Αθήνα συνεχίζονται τα μαζικά τεστ μετά την έκρηξη κρουσμάτων και ήδη ανιχνεύθηκαν 20 ακόμη θετικά που αφορούν κατοίκους της περιοχής, μεταξύ αυτών τον ιερέα και τον ψάλτη της εκκλησίας κοντά στο γηροκομείο. Σύμφωνα με τα στοιχεία από την Εθνική Αρχή Διαφάνειας, ο ασθενής μπδέν ήταν ένας νοσηλευτής ο οποίος δεν θα έπρεπε να βρίσκεται εκεί αφού είχε παραιτηθεί, γεγονός που διεγείρει πολλά ερωτήματα. Η έρευνα για το θέμα είναι ακόμα ανοιχτή.

Άλλα δύο κρούσματα όμως ανιχνεύθηκαν και στο γηροκομείο στην Καρδίτσα, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό στα 8. Ακόμα, στην κοινότητα της Πελάδας τα κρούσματα αυξήθηκαν, καθώς μετά τα 114 εντοπίστηκαν ακόμα 11 θετικά. Επιπροσθέτως, σε καραντίνα έχει τεθεί η Δομή Φιλοξενίας Προσφύγων στο Σκαρμαγαγκά μέχρι τις 12 Οκτωβρίου, ενώ παρατείνεται έως την ίδια ημερομηνία και ο υγειονομικός αποκλεισμός στη Δομή Φιλοξενίας Κουτσόχερου Λάρισας. Επίσης, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ δύο τρόφιμοι είναι θετικοί στο Δρομοκαΐτειο και υπάρχει κίνδυνος διασποράς σε όλο το νοσοκομείο.

«Αδιανόητο 2ο lockdown»

Σχεδόν αδιανόητο είναι το ενδεχόμενο ενός δεύτερου lock-

Συναγερμός σε Γαλλία - Βρετανία

Αυξήσεις ρεκόρ σε νέα κρούσματα Covid-19 καταγράφουν Γαλλία και Βρετανία. Συγκεκριμένα, η Γαλλία ανακοίνωσε 17.000 νέα κρούσματα, με 49 επιπλέον θανάτους, σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία που ανακοινώθηκαν το Σάββατο βράδυ. Συνολικά στη Γαλλία έχουν χάσει τη ζωή τους περισσότεροι από 32.000 άνθρωποι. Στη Βρετανία το υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε 13.000 νέα κρούσματα, αριθμό διπλάσιο σε σχέση με μία ημέρα πριν. Ο αριθμός των θανάτων στη χώρα ανέρχεται σε 42.317 και είναι ο υψηλότερος στην Ευρώπη.

down, σύμφωνα με τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη ο οποίος μίλησε στο Athens Democracy Forum 2020. Ο πρωθυπουργός παραδέχθηκε ότι υπάρχουν ανυπέρβλητες δυσκολίες για ένα δεύτερο lockdown και τόνισε ότι υπάρχει μια συμφωνία ανάμεσα στις ευρωπαϊκές χώρες για κάτι τέτοιο και ότι τώρα έχει δοθεί βαρύτητα στα τοπικά lockdown και το μαζικό testing. Ωστόσο, επεσήμανε ότι το μεγάλο ερώτημα είναι αν μπορούμε να ζήσουμε με τον ίδιο διατηρώντας την ίδια στιγμή τη συνήθη οικονομικά δραστηριότητα χωρίς γενικευμένο lockdown και χωρίς να πιεστεί το σύστημα υγείας. «Πιστεύω», είπε ο πρωθυπουργός, «ότι κανείς δεν έχει την απάντηση γιατί έχουμε μπροστά μας 3-4 πολύ δύσκολους μήνες».

Κρούσματα διήμερου

Στα 496 τα κρούσματα το Σάββατοκυριακό (267 προχθές και 229 χθες) και 11 οι θάνατοι (7 προχθές και 4 χθες). Από το σύνολο των κρουσμάτων του Σαββατοκυριακού τα 439 ήταν εγκώρια και 57 εισαγόμενα. Η Αιτική ψηλά στη λίστα, με 123 το Σάββατο και 97 την Κυριακή. 30 κρούσματα του διήμερου βρίσκονται ακόμα υπό διερεύνηση. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων έχει φτάσει τις 19.842. Αύξηση είχαμε και στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας με 79 διασωληνωμένους το Σάββατο και 82 την Κυριακή, ενώ 223 ασθενείς έχουν εξέλθει από αυτές. Τέλος, οι θάνατοι από την έναρξη της πανδημίας έχουν φτάσει συνολικά τους 409 σε όλη τη χώρα. [SID:13758433]



Οι παρενέργειες από την πανδημία



ΗΛΙΑΣ ΑΛΕΞΑΚΗΣ
alexakis100@yahoo.gr

ΚΑΤΙ μήνες διαρκεί η επιδημία και έχει ταραξει συθέμελα το τοπίο σε όλο τον κόσμο.

Μια ανησυχία αλλά και ανασφάλεια μαζί με τον πανικό από το λέγε λέγε, έχει φέρει τα πάνω κάτω στις κοινωνίες, οι πολίτες των οποίων εύχονται να πάρει τέλος αυτή η ιστορία μήπως και μπει η ανθρωπότητα στους κανονικούς της, λέμε τώρα, ρυθμούς.

Οι οποίοι ρυθμοί σίγουρα θα είναι αργοί, γιατί κάποιες συνέπειες της πανδημίας δεν είναι από αυτές που μπορείς να ξεπεράσεις εύκολα, ειδικά στο οικονομικό επίπεδο, που έστω κι αν όλοι, οι ιθύνοντες εννοείται, προσπαθούν να στρογγυλέψουν το πράγμα, έχει γίνει ζημιά.

Αλλά μπροστά στην ανθρώπινη ζωή, όλα τα αλλά έρχονται δεύτερα.

Όμως, αυτό δεν μπορεί να τραβήξει για πολύ, έστω και αν η απειλή του κορωνοϊ-

ού εξακολουθεί να επικρέμεται πάνω από τον πλανήτη.

Γιατί όταν μια οικονομία υπολείπεται για μεγάλο χρονικό διάστημα, αναγκαστικά διαλύεται στο τέλος.

Και μην πει κανείς ότι τώρα που δεν υπάρχει γενικό lockdown, τα πάντα λειτουργούν περίφημα.

Όχι, δεν λειτουργούν. Κατά πρώτον, μια ματιά να ρίξουμε στα καταστήματα, όλοι αντιλαμβάνονται ότι αυτά υπολείπονται σε απελπιστικό βαθμό.

Και μιλάμε για χιλιάδες επιχειρήσεις, με εκατοντάδες χιλιάδες εργαζόμενους. Παρά τα μέτρα προστασίας που λαμβάνονται, ο φόβος λειτουργεί σαν ανασταλτικός παράγοντας, με αποτέλεσμα οι πολίτες να αποφεύγουν να μπουν με άνεση μέσα σε κάποιο μαγαζί, είτε εστίασης είναι αυτό, είτε εμπορικό κ.λπ.

Κατά συνέπεια, παρότι η επιχείρηση λειτουργεί, η κίνηση να κινείται σε μπιδαμινά επίπεδα.

Δεν ξέρουμε αν, μετά το πέρας της κρίσης, η αγορά θα είναι αυτή που ξέραμε πριν. Γιατί όλοι οι απασχολούμενοι και οι εμπλεκόμενοι σε αυτή είναι άγνωστο τι αντοχές έχουν, εννοείται οικονομικές, να κρατήσουν μια επιχείρηση που μήνες τώρα μπαίνει μέσα.

Αλλά παραδείγματα, με τα ξενοδοχεία, με τα θέατρα με τους κινηματογράφους. Όλες αυτές οι δραστηριότητες απασχολούν κόσμο, που κανείς δεν ξέρει μετά το τέλος όλης αυτής της ιστορίας τι θα απογίνει.

Φυσικά και πρέπει να παρθούν κάποια μέτρα για να προστατευθεί η ανθρώπινη ζωή, αλλά να υπάρχει και εναλλακτική για να διαχειριστούν οι αρμόδιοι την μετα-κορωνοϊό κρίση που θα προκύψει.



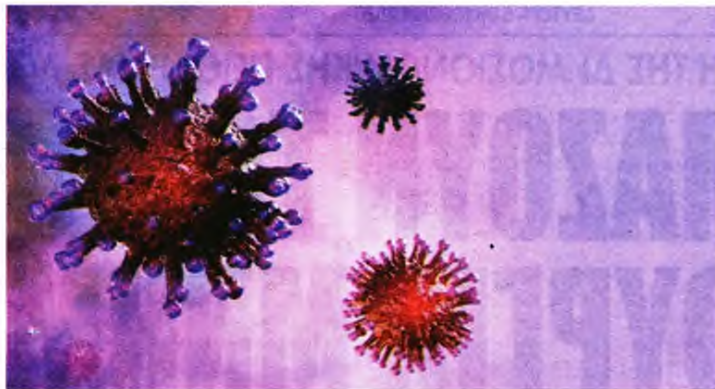
ΟΙ ΔΥΟ ΚΙΝΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΥΝ

Κορωνοϊός: Αυτός είναι ο Νο1 τρόπος μετάδοσης

Ο κορωνοϊός SARS-CoV-2, που προκαλεί την επιδημία COVID-19, μεταδίδεται κυρίως μέσω των αερομεταφερόμενων μικροσταγονιδίων, σύμφωνα με νέα ανασκόπηση στοιχείων που δημοσιεύεται στην επιστημονική επιθεώρηση *Annals of Internal Medicine*. Ενώ μια ξεχωριστή μελέτη που δημοσιεύεται στο περιοδικό *Indoor Air* επιβεβαιώνει την ανασκόπηση, καταλήγοντας στο συμπέρασμα ότι, όταν κάποιος τραγουδά σε κλειστό χώρο και δεν φοράει μάσκα εκτοξεύει εν αγνοία του μικροσταγονίδια που μεταφέρονται με τη βοήθεια του αέρα, διασπείροντας τον κορωνοϊό.

Δεν μεταδίδεται αγγίζοντας επιφάνειες

Στην πρώτη περίπτωση, η ανασκόπηση καταλήγει και στο πολύ ενδιαφέρον συμπέρασμα ότι ελάχιστα είναι τα στοιχεία που να τεκμηριώνουν ότι η μετάδοση του νέου κορωνοϊού γίνεται μέσω αγγίγματος διαφόρων επιφανειών. Συνεπώς, οι ερευνητές υπενθυμίζουν ότι ο κατάλληλος αερισμός των κλειστών χώρων και η κοινωνική αποστασιοποίηση παίζουν καθοριστικό ρόλο στη μείωση του κινδύνου μετάδοσης του SARS-CoV-2. Οι ερευνητές του Ιατρικού Κέντρου Montefiore, του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου της Πενσυλβάνια, του Γενικού Νοσοκομείου της Μασαχουσέτης, της Ιατρικής Σχολής του Χάρβαρντ και του Νοσοκομείου Brigham and Women's της Βοστώνης, μελέτησαν όλα τα διαθέσιμα επιστη-



μονικά άρθρα που είχαν δημοσιευθεί από τον Ιανουάριο έως και τον Σεπτέμβριο, καθώς και σχετικές κυβερνητικές ή ακαδημαϊκές αναφορές, για να καθορίσουν τους ικούς, περιβαλλοντικούς και τους παράγοντες που σχετίζονται με τους ξενιστές και συντελούν στη μετάδοση της νόσου COVID-19. Από την επεξεργασία των στοιχείων κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι, αρκετές πειραματικές μελέτες έδειξαν ότι τα σωματίδια του ιού μπορούσαν να είναι ζωντανά ώρες μετά την ενσωμάτωσή τους σε αερολύματα ή πάνω στις επιφάνειες. Οι μελέτες που έγιναν με πραγματικές συνθήκες, με ανίχνευση δηλαδή του ιικού RNA στο περιβάλλον, κατέγραψαν πολύ χαμηλά επίπεδα του ιού στις επιφάνειες και σε ελάχιστες περιπτώσεις είχαν καταφέρει να απομονώσουν ζωντανό τον κορωνοϊό. Ισχυρά ήταν τα αποδεικτικά στοιχεία από μελέτες περιπτώσεων και ομαδικές

αναφορές που έδειχναν ότι η αναπνοή ήταν ο κυρίαρχος τρόπος μετάδοσης του κορωνοϊού, με την απόσταση και τον αερισμό να παίζουν καθοριστικό ρόλο στον κίνδυνο μετάδοσης της νόσου COVID-19 από άτομο σε άτομο. Σε λίγες περιπτώσεις όπου η άμεση επαφή με ή μετάδοση από υλικά ή επιφάνειες ήταν η υποτιθέμενη πηγή μετάδοσης του SARS-CoV-2, δεν μπόρεσε να αποκλειστεί ο ρόλος της αναπνευστικής μετάδοσης. Οι Αμερικανοί ερευνητές εντόπισαν επίσης διάφορα πρότυπα ικής μετάδοσης. Σύμφωνα με αυτά, ο ιός κάνει κορύφωση περίπου μια ημέρα πριν από την έναρξη των συμπτωμάτων και εξασθενεί εντός μιας εβδομάδας από την

έναρξη των συμπτωμάτων. Όλα τα πρότυπα μετάδοσης συμβαίνουν στην αρχή και κανένα δεν έχει τεκμηριωθεί μετά, αφότου δηλαδή ο ασθενής έχει συμπτώματα για περίπου μια εβδομάδα. Τα περισσότερα άτομα δεν μεταδίδουν τον κορωνοϊό σε άλλα άτομα, ενώ ορισμένα προκαλούν πολλές δευτερεύουσες περιπτώσεις σε clusters (ομάδες), τα ονομαζόμενα «γεγονότα υπερμετάδοσης». Σύμφωνα με τους συγγραφείς της μελέτης, τα ευρήματα της ανασκόπησης θα βοηθήσουν στον σχεδιασμό επιστημονικά τεκμηριωμένων σχεδίων περιορισμού της επιδημίας και στην επιμόρφωση των πολιτών ως προς την επιβράδυνση της εξάπλωσης του κορωνοϊού.

Μια πρόβα, πηγή μετάδοσης του κορωνοϊού

Στη δεύτερη μελέτη, που έγινε επίσης στις ΗΠΑ, αφορμή ήταν ένα γεγονός υπερμετάδοσης που συνέβη τον περασμένο Μάρτιο. Στη Σαγκίτι Βάλει της Ουάσινγκτον ένα άτομο με ήπια συμπτώματα της νόσου COVID-19 είχε πάει σε μια πρόβα μουσικού συγκροτήματος που διήρκεσε δύομιση ώρες, σε έναν κλειστό χώρο. Το διάστημα που ακολούθησε πάνω από 50 άτομα που είχαν πάει στην ίδια πρόβα κόλλησαν κορωνοϊό και δύο μάλιστα πέθαναν. Επειδή όμως από τους μουσικούς είχαν ληφθεί όλα τα απαραίτητα μέτρα για τον περιορισμό της μετάδοσης του κορωνοϊού (απολυμαντικά χεριών και συστάσεις για τήρηση αποστάσεων), οι ερευνητές του Πανεπιστημίου του Κολοράντο υποψιάστηκαν ότι η μετάδοση οφειλόταν σε αερολύματα, καθώς όσοι παρευρέθηκαν στον χώρο δεν είχαν φορέσει μάσκα. Ο κακός αερισμός του χώρου συνέλεξε στην συσσώρευση αερολυμάτων που είχαν παραχθεί κατά τη διάρκεια της πρόβας, όταν οι μουσικοί τραγουδούσαν εκτοξεύοντας μικροσταγονίδια στον αέρα. «Η εισπνοή των μολυσμένων αερολυμάτων μέσω του 'κοινού αέρα' που μοιραζόταν στον χώρο όλοι οι παρευρισκόμενοι, ήταν η κύρια πηγή μετάδοσης

του κορωνοϊού», εξηγεί ο συγγραφέας της μελέτης Χοσε-Λουίς Χιμένες, καθηγητής Χημείας στο Ινστιτούτο Έρευνας Περιβαλλοντικών Επιστημών του Πανεπιστημίου του Κολοράντο.

Χρήση μάσκας, καλύτερος αερισμός

Οι ερευνητές εκτίμησαν ότι αν η πρόβα αντί για 2,5 ώρες είχε διαρκέσει 30 λεπτά, το ποσοστό μετάδοσης του κορωνοϊού θα είχε μειωθεί από 87% σε 12%. Η χρήση μάσκας, ο καλύτερος αερισμός και η χρήση καθαριστικών του αέρα συνδυαστικά με τη μικρότερη διάρκεια της πρόβας θα είχαν μειώσει τον αριθμό των μολυσμένων ατόμων από 52 σε 5. Καταλήγουν λοιπόν στο συμπέρασμα ότι οι μουσικές εκδηλώσεις θα πρέπει να γίνονται σε ανοικτούς και όχι κλειστούς χώρους. Και όταν δεν μπορεί να γίνει αλλιώς, να υπάρχει μέριμνα για καλό εξαερισμό ώστε τα μολυσμένα μικροσταγονίδια να μην προλαβαίνουν να σχηματίσουν αερολύματα. Έτσι θα ανακουφίσει όχι μόνο η μετάδοση του SARS-CoV-2 αλλά και όλων των ιογενών λοιμώξεων που προσβάλλουν το ανώτερο αναπνευστικό σύστημα. Τέλος, υπενθυμίζουν ότι η χρήση μάσκας ακόμα και από τους τραγουδιστές όταν τραγουδούν και η τήρηση επαρκών αποστάσεων μπορούν να αποβούν σωτηρία.

Τι είναι το πολυσυστημικό φλεγμονώδες σύνδρομο που απειλεί παιδιά και ενήλικες

ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νόσων (CDC) των ΗΠΑ ανακοίνωσαν για πρώτη φορά ότι ένα μυστηριώδες «πολυσυστημικό φλεγμονώδες σύνδρομο», που σχετίζεται με την Covid-19, δεν εμφανίζεται μόνο στα παιδιά, όπως είχε γίνει προ ολίγων μηνών αντιληπτό, αλλά και στους ενήλικες. Όπως αναφέρει το CDC σε δημοσίευση στο εβδομαδιαίο επιστημονικό δελτίο του «Morbidity and Mortality Weekly Report», το «πολυσυστημικό φλεγμονώδες σύνδρομο στους ενήλικες» (Multisystem Inflammatory Syndrome in Adults ή MIS-A) είναι σπάνιο, όπως συμβαίνει με το αντίστοιχο στα παιδιά. Το CDC αναφέρει 27 περιπτώσεις του εν λόγω συνδρόμου σε ενήλικες 21 έως 50 ετών στις ΗΠΑ και στη Βρετανία. Έως την ηλικία των 20 ετών το σύνδρομο τυπικά θεωρείται «παιδικό» (MIS-C), αλλά περιλαμβάνει εφήβους και νέους ενήλικες. Το MIS-A είναι μια σοβαρή νόσος που «κτυπά» πολλαπλά όργανα του σώματος και προκαλεί γενικευμένη φλεγμονή στον οργανισμό. Σχεδόν σε όλες τις περιπτώσεις του συνδρόμου, τόσο στα παιδιά όσο και στους ενήλικες, οι ασθενείς έχουν βρεθεί θετικοί στον κορωνοϊό SARS-CoV-2 ή έχουν αντισώματα εναντίον του, κάτι που υποδηλώνει πρόσφατη λοίμωξη από τον ιό. Οι πρώτες αναφορές ενός τέτοιου συνδρόμου στα παιδιά εμφανίστηκαν την άνοιξη. Οι μικροί ασθενείς εμφανίζουν πυρε-

τό, πόνο στην κοιλιά, εμετούς, διάρροια, εξανθήματα, κόπωση κ.α. Μέχρι στιγμής μόνο στις ΗΠΑ έχουν διαγνωσθεί 935 περιστατικά MIS-C, εκ των οποίων τα 19 θανατηφόρα. Στους ενήλικες τα συμπτώματα είναι παρόμοια, συν μερικές φορές πόνο στο στήθος και ταχυπαλμία. Από τα γνωστά περιστατικά στους ενήλικες που μελέτησε το CDC, δέκα ασθενείς χρειάστηκαν εισαγωγή σε ΜΕΘ νοσοκομείου, ενώ δύο πέθαναν. «Τα ευρήματα δείχνουν ότι ενήλικοι ασθενείς όλων των ηλικιών με τρέχουσα ή προηγούμενη λοίμωξη από SARS-CoV-2 μπορούν να εμφανίσουν υπερφλεγμονώδες σύνδρομο παρόμοιο με το MIS-C», σύμφωνα με τους επιστήμονες του CDC. Το CDC διευκρινίζει ότι οι ασθενείς που νοσηλεύονται με Covid-19, γενικά εμφανίζουν φλεγμονή και βλάβες σε άλλα όργανα πέρα από τους πνεύμονες. Όμως, στις περισσότερες περιπτώσεις, αυτές οι επιπτώσεις συνοδεύονται από σοβαρά αναπνευστικά προβλήματα. Αντίθετα, στην περίπτωση του συνδρόμου MIS-A, οι ασθενείς έχουν από καθόλου έως ήπια προβλήματα αναπνοής. Οι επιστήμονες τονίζουν την ανάγκη περαιτέρω έρευνας πάνω στα σύνδρομα MIS-C και MIS-A, προκειμένου να φωτιστούν καλύτερα οι αιτίες τους, αλλά και οι πιθανές μακροπρόθεσμες επιπτώσεις τους

Λεφτά στην Υγεία κι όχι στα κανάλια

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 1-2

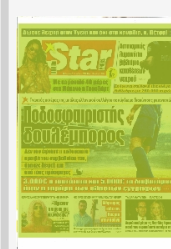
Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2020

Επιφάνεια: 501.83 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δώστε λεφτά στην Υγεία και όχι στα κανάλια, κ. Πέτσα! σελ. 2

Λεφτά στην Υγεία κι όχι στα κανάλια

Την περασμένη εβδομάδα, ψηφίστηκε από τη Βουλή, με τις ψήφους των βουλευτών του κυβερνώντος κόμματος, η νέα λίστα Πέτσα.

Ποσό 2 εκατομμυρίων ευρώ, από τα δημόσια ταμεία, δηλαδή από τους φόρους μας, θα κατευθυνθεί προς τα ταμεία των καναλιών.

Είναι η νέα «καμπάνια» της κυβέρνησης για τον κορονοϊό. Για κάτι, δηλαδή, που μαθαίνουμε τα πάντα, κάθε στιγμή, αφού όλα τα κανάλια και όλες οι εφημερίδες και τα site καλύπτουν κάθε εξέλιξη.

Στη πραγματικότητα, δεν χρειάζεται καμία καμπάνια. Στην πραγματικότητα, ο μόνος που χρειάζεται καμπάνια είναι η κυβέρνηση. Για να μας πείσει, μέσω των καναλιών, ότι όλα τα κάνει σωστά.

Είναι λυπηρό που η κυβέρνηση θέλει να κάνει πάλι το ίδιο λάθος. Έως εξοργιστικό.

Κύριε Πέτσα, πάρτε τα λεφτά αυτά και δώστε τα στη **δημόσια Υγεία**. Δώστε τα σε γιατρούς και νοσηλευτές. Δώστε τα σε προμήθεια τεστ κορονοϊού. Δώστε τα να φτιάξετε καμιά αίθουσα, για να μη στοιβάζονται τα παιδιά μας στα σχολεία. Δώστε τα κάπου να πιάσουν τόπο για την κοινωνία.

Μην τα δίνετε στους καναλαρχες για να εξωραΐσετε την πραγματικότητα. Δεν είναι δικά σας τα χρήματα, για να τα



“ Κύριε Πέτσα, πάρτε τα λεφτά αυτά και δώστε τα στην **δημόσια Υγεία**. Δώστε τα σε γιατρούς και νοσηλευτές. Δώστε τα σε προμήθεια τεστ κορονοϊού. Δώστε τα να φτιάξετε καμιά αίθουσα, για να μη στοιβάζονται τα παιδιά μας στα σχολεία. Δώστε τα κάπου να πιάσουν τόπο για την κοινωνία. **”**

επενδύετε στο να φτιάχνει προφίλ η κυβέρνηση και να διαβάζουμε πόσο υπέροκομψοι είστε όλοι.

Είναι θέμα ηθικής τάξης για όλα τα media, να μη δεχθούν ούτε ευρώ από αυτήν την ντροπιαστική κατασπατάληση δημοσίου χρήματος για την εξυπηρέτηση προπαγανδιστικών σκοπών της κυβέρνησης.

Για τους συμπολίτες μας, που έχασαν τη ζωή τους από τον κορονοϊό. Για αυτούς που θα κινδυνεύσουν να μην πάνε στη συνέχεια. Η χώρα χρειάζεται υποδομές και μακρόπνοο σχέδιο κατά του κορονοϊού κι όχι προπαγάνδα. Αν θέλετε, κύριοι, προπαγάνδα, να την πληρώσετε από την τσέπη σας.

Θα είστε υπεύθυνοι για τους νεκρούς. Γιατί, αντί να δώσετε τα χρήματα στην Υγεία, τα δίνετε για να εξαγο-

ράσετε ψήφους.

Η εφημερίδα που κρατάτε στα χέρια σας δεν πρόκειται να δεχθεί οποιοδήποτε ποσό. Θα συνεχίσει να ενημερώνει για τον κορονοϊό χωρίς αντάλλαγμα. Και θα συνεχίσει να κρίνει ελεύθερα και δημοκρατικά τα κακώς κείμενα. Γιατί οι πολίτες χρειάζονται ενημέρωση κι όχι προπαγάνδα. **Ο Καθένας**

Ο κορωνοϊός... τρίβει τα χέρια του λόγω των τεστ

Πηγή: ONTIME Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2020
Επιφάνεια: 423.66 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο κορωνοϊός... τρίβει τα χέρια του λόγω των τεστ

Ουμό και φόβο προκαλούν κάποιες ειδήσεις που αφορούν στη διάγνωση του κορωνοϊού και τη μετέπειτα ικνυλάτση των επαφών των κρουσμάτων. Την ίδια ώρα, πολλοί είναι αυτοί που υποστηρίζουν ότι οι πολίτες έχουν χαλαρώσει κι εν μέρει ευθύνονται για την έξαρση της πανδημίας, κυρίως στο Λεκανοπέδιο, όπου όχι μόνο δεν λέει να κοπάσει, αλλά φαίνεται να... τραβύει την ανηφόρα. Η είδηση ότι στο Δρομοκαϊτείο εντοπίστηκαν θετικοί στον ιό δύο τρόφιμοι σήμανε νέο συναγερμό, όχι μόνο γιατί ίσως εκεί να έχουμε τη νέα υγειονομική βόμβα μεταξύ εξαιρετικά ευάλωτων συνανθρώπων μας, αλλά περισσότερο για τον τρόπο με τον οποίο ανιχνεύτηκαν και αντιμετωπίστηκαν αυτά τα τελείως ασυμπτωματικά κρούσματα. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, οι δύο ασθενείς νοσηλεύονταν σε τμήμα οξείων περιστατικών, στον ίδιο θάλαμο από τις 25 Σεπτεμβρίου. Την Πέμπτη τους έγινε τεστ κορωνοϊού, το αποτέλεσμα του οποίου



Η είδηση ότι στο Δρομοκαϊτείο εντοπίστηκαν θετικοί στον ιό δύο τρόφιμοι σήμανε νέο συναγερμό, όχι μόνο γιατί ίσως εκεί να έχουμε τη νέα υγειονομική βόμβα μεταξύ εξαιρετικά ευάλωτων συνανθρώπων μας, αλλά περισσότερο για τον τρόπο με τον οποίο ανιχνεύτηκαν και αντιμετωπίστηκαν αυτά τα τελείως ασυμπτωματικά κρούσματα

βγήκε χθες Κυριακή, όταν ο ένας από αυτούς είχε ήδη πάρει εξιτήριο την Παρασκευή. Λες και τέτοιου είδους ιδρύματα έχουν την πολυτέλεια τόσο μεγάλης καθυστέρησης.

Στο μεταξύ, ανησυχητική ήταν και η μαρτυρία του λεγόμενου «ασθενή Ο» στο Γηροκομείο «Αττική», σύμφωνα με την οποία, ο συγκεκριμένος εργαζόμενος κόλλησε τον ιό

από ηλικιωμένο τρόφιμο, για τα συμπτώματά του οποίου ο ίδιος είχε ενημερώσει πολλές φορές, χωρίς να γίνουν, όμως, οι απαραίτητες ενέργειες. Αποτέλεσμα ήταν να

κολλήσουν εκτός από το νοσηλευτή και δεκάδες άλλοι. Και τέλος, το πιο ανησυχητικό απ' όλα είναι το γεγονός ότι τα αποτελέσματα για κάποιο λόγο δεν δείχνουν την πραγματικότητα. Σε αρκετές περιπτώσεις ασθενών, που κάποια στιγμή οδηγούνται στα νοσοκομεία και τις εντατικές, τα πρώτα δύο τρία τεστ βγαίνουν αρνητικά. Και άρα δεν μπαίνουν σε καραντίνα. Συμβαίνει όμως και το αντίθετο. Όπως, για παράδειγμα, έγινε με το κρουαζιερόπλοιο που γύρισε άρον άρον στον Πειραιά επειδή 12 μέλη του πληρώματος είχαν θετικό τεστ. Λίγες ώρες μετά ήρθε το «συγγνώμη λάθος» και βγήκαν όλα αρνητικά. Το σίγουρο είναι ότι τόσο η καθυστέρηση στην έκδοση των αποτελεσμάτων όσο και τα ανακριβή αποτελέσματα μόνο σύγχυση προκαλούν καθώς άνθρωποι χωρίς κορωνοϊό μπαίνουν σε καραντίνα και άλλοι, άθελά τους, τον μεταδίδουν σε πλατείες και ασφυκτικά γεμάτα λεωφορεία. Οι πολίτες δεν έχουν χαλαρώσει. Έχουν μπερδευτεί.

Ινί Ριμανοί

Πηγή: ONTIME Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2020
 Επιφάνεια: 736.8 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ ΤΟΥ ΑΓΙΟΥ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΟΝΑ

ΘΕΤΙΚΟΙ Ιερέας και ψάλτης του ναού



Κινητές ομάδες υγείας του ΕΟΔΥ πραγματοποίησαν δειγματοληπτικά τεστ στην πλατεία του Αγίου Παντελεήμονα, από τα οποία, σύμφωνα με πληροφορίες, 20 πολίτες από τους 487 που ελέγχθηκαν βρέθηκαν θετικοί. Μεταξύ αυτών είναι και ο ιερέας και ο ψάλτης του ιερού ναού, που βρίσκεται δίπλα στο γηροκομείο.

Η ανησυχία στην περιοχή είναι μεγάλη λόγω των πολλών κρουσμάτων, ενώ την Παρασκευή σημειώθηκε και ένας θάνατος ηλικιωμένου, που διέμενε στο γηροκομείο. Ο νοσηλευτής, φερόμενος ως «ασθενής μηδέν», του γηροκομείου Αγ. Παντελεήμονα, αρνείται πως ευθύνεται εκείνος για τη διασπορά κορωνοϊού στον οικο ευγηρίας. Υποστηρίζει πως δεν είναι εκείνος ο «ασθενής μηδέν» που διέσπειρε τον ιό στους ηλικιωμένους του γηροκομείου αλλά, όπως τόνισε, τον κόλλησαν εκείνοι. Για την ακρίβεια ο ίδιος είπε πως ένας ηλικιωμένος που τελικά έχασε τη ζωή του από κορωνοϊό, είχε κολλήσει πρώτος τον ιό.

«Δεν είμαι ο "ασθενής μηδέν"»
 «Στις 17 Σεπτεμβρίου άρχισε ο πονοκέφαλος, είχα κόπωση. Δεν ήξερα ότι ήμουν θετικός... Μετά

τις 20 Σεπτεμβρίου εμφανίσια βήχα, πυρετό και δύσπνοια. Αν είχα αυτά τα συμπτώματα νωρίτερα θα είχα σταματήσει κατευθείαν» είπε μεταξύ άλλων ο νοσηλευτής, τονίζοντας ότι δεν έφυγε από το γηροκομείο λόγω του κορωνοϊού, αλλά γιατί βρήκε αλλού δουλειά. Σύμφωνα με όσα είπε ο εν λόγω νοσηλευτής, ο ηλικιωμένος, που τελικά έχασε τη ζωή του από κορωνοϊό, είχε εμφανίσει συμπτώματα πέντε ημέρες πριν από τον ίδιο, στις 12 Σεπτεμβρίου. «Είχα ενημερώσει ότι υπήρχε κρούσμα. Ο ασθενής ήταν μιάμιση βδομάδα με συμπτώματα, από τις 12 Σεπτεμβρίου. Εγώ του έκανα κορτιζόνη με εντολή γιατρού. Τα συμπτώματα άρχισαν με πυρετό πάνω από 38. Μόλις είδα ότι μπήκε οξυγόνο, ενημέρωσα το γηροκομείο ότι ο άνθρωπος αυτός δεν πρέπει να είναι εδώ. Αυτά είναι γραμμένα.
 Όσο για τις μαρτυρίες που λένε ότι ο νοσηλευτής φορούσε διπλά γάντια και μάσκες, ίσως γιατί γνώριζε ότι είχε κορωνοϊό, ο ίδιος εξήγησε: «Φορούσα διπλά γάντια. Φορούσα γιατί είχαν ήδη κρούσμα μέσα, τον ασθενή που απεβίωσε. Πώς λοιπόν να μη φοράω διπλά γάντια, διπλά μάσκα και προσωπίδα; Υπάρχουν κάμερες που τα έχουν καταγράψει. Και άλλοι ασθενείς ανέβασαν πυρετό μετά τον πρώτο ασθενή. Οι δύο ήταν στο ίδιο δωμάτιο με αυτόν. Κάποιοι άνθρωποι εκεί μέσα ξέφευγαν πάρα πολύ καλά τι έχει γίνει».

Στα 229 τα κρούσματα κορωνοϊού - 97 στην Αττική

ΣΤΑ 229 ανήλθαν τα νέα κρούσματα κορωνοϊού στη χώρα, εκ των οποίων 31 συνδέονται με γνωστές συρροές και 28 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου. Κάτω από 100 τα κρούσματα κορωνοϊού

στην Αττική, καθώς το τελευταίο 24ωρο καταγράφηκαν 97 μολύνσεις. Καταγράφηκαν ακόμα τέσσερις νέοι θάνατοι το τελευταίο 24ωρο. Στους 409 ο συνολικός αριθμός των νεκρών από κορωνοϊό στη χώρα μας.

Συναγερμός σε γηροκομεία σε Καρδίτσα και Ιωάννινα

ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ έχει σημάνει στον ΕΟΔΥ μετά την καταγραφή κρουσμάτων σε γηροκομεία. Συνολικά 8 κρούσματα κορωνοϊού εντοπίστηκαν σε Μονάδα Φροντίδας Ηλικιωμένων στην Καρδίτσα, ενώ και υπάλληλος του Γηροκομείου «Ζωσιμάδων» της Ιεράς Μητρόπολης Ιωαννίνων βρέθηκε θετικός

στον κορωνοϊό. Μάλιστα, ο εν λόγω υπάλληλος επισκέπτεται και το «Ζωγράφειο» Γηροκομείο του Δήμου Ιωαννιτών. Όπως μεταδίδει η τοπική ιστοσελίδα Epiruspost.gr, Κινητές Μονάδες του ΕΟΔΥ έχουν ήδη ξεκινήσει τους ελέγχους σε ηλικιωμένους που φιλοξενούνται στα δύο γηροκομεία.



★ Ως το τέλος του έτους η μεταρρύθμιση στο ΕΣΥ

«Θα έχουμε 1.200 ΜΕΘ με μόνιμο προσωπικό»

Την εκ βάθρων βελτίωση της αποτελεσματικότητας του δημόσιου συστήματος Υγείας προανήγγειλε, με χθεσινές δηλώσεις του, ο αρμόδιος υπουργός, Βασίλης Κικίλιας.

«Στη μεταρρύθμιση που ετοιμάζουμε για την πρωτοβάθμια φροντίδα Υγείας, τα κέντρα υγείας θα παίξουν έναν κομβικό ρόλο και θα καταφέρουμε, ύστερα από όλα αυτά τα χρόνια της κρίσης και των περιοριστικών δημοσιονομικών πολιτικών, να μεταρρυθμίσουμε το ΕΣΥ. Ήδη, στο τέλος του έτους, θα έχουμε 1.200 ΜΕΘ και ΜΑΦ με μόνιμο προσωπικό, με πενταετή εκπαίδευση και με όλο τον εξοπλισμό που χρειάζεται». Αυτά τόνισε, μεταξύ άλλων, ο υπουργός Υγείας μετά την επίσκεψη που πραγματοποίησε χθες στο κέντρο υγείας της Πύλου, στη Μεσσηνία.

Στη συνέχεια, ο υπουργός Υγείας αναφέρθηκε στο ρόλο των δομών υγείας κατά τη διάρκεια της τουριστικής περιόδου, επισημαίνοντας τα εξής:

«Υπήρχε μια πολύ μεγάλη συζήτηση για το αν θα μπορούσαμε να ανταπεξέλθουμε στον τουρισμό. Θέλω να θυμίσω το σύστημα διακομιδών και αεροδιακομιδών που τέθηκε σε εφαρμογή από το ΕΚΑΒ, τη διενέργεια πολλαπλού testing σε όλα τα επίπεδα, τα νοσοκομεία και κέντρα Υγείας, που ενισχύθηκαν με 700 υγειονομικούς, οι οποίοι μεταφέρθηκαν σε ακριτικές περιοχές και στα νησιά μας, καθώς και τις 6.500 προσλήψεις επικουρικού προσωπικού».

Σε αυτό το σημείο είπε ότι «οι επικου-



ρικοί νοσηλευτές, βοηθοί νοσηλευτές, τραυματιοφορείς και μαίες θα παραμείνουν στο σύστημα μέσω αυξημένης μοριοδότησης και οι συμβάσεις των επικουρικών ιατρών θα μετατραπούν με αξιολόγηση σε επιμελητών Β'».

Απολογισμός

Ακόμα, ανέφερε ότι «έγινε επέκταση των συμβάσεων των 4.000 επαγγελματιών υγείας του ΟΑΕΔ που κρατήσαμε στο ΕΣΥ, ενώ έχουμε τη δυνατότητα να αναβαθμίσουμε, μέσω προγραμμάτων ΕΣΠΑ, τα νοσοκομεία και τα κέντρα Υγείας με ψηφιοποιημένα συστήματα, αλλά και ενεργειακή αναβάθμιση».

«Είναι προφανές πως, αυτήν τη χρονική περίοδο, το βάρος πέφτει στην Αττική και στην Αθήνα λόγω της πανδημίας, αλλά εμείς, όμως, σε καμία περίπτωση δεν ξεχνάμε ότι έχουμε ένα σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας με κέντρα Υγείας και περιφερειακά ιατρεία σε όλη την Ελλάδα», τόνισε.

Μάλιστα, όπως προσέθεσε, «νομίζω ότι

αποδείχθηκε πόσο σημαντικό κομμάτι στήριξης της κοινωνίας μας είναι το ΕΣΥ και για ακόμη μια φορά ευχαριστώ όλους αυτούς οι οποίοι δίνουν μάχη καθημερινά» και συνέχισε: «Παροτρύνω όλους τους συμπολίτες μας με τη συμπεριφορά τους -με την τήρηση των υγειονομικών πρωτόκολλων και των κανόνων υγιεινής, με τη μάσκα, με τη φυσική αποστασιοποίηση- να βοηθήσουν τους εργαζόμενους στο ΕΣΥ να κάνουν καλά τη δουλειά τους».

Αναφερόμενος στην επίσκεψή του στην Πύλο, είπε ότι «ήρθα σήμερα (σημ. χθες) εδώ για να δείξω ότι είμαστε κοντά σε όλους τους πολίτες, σε κάθε γωνιά της Ελλάδος» προσθέτοντας ότι «το κέντρο Υγείας της περιοχής εξυπηρετεί πολλούς κατοίκους, παρέχοντας πολύ υψηλό επίπεδο υπηρεσιών Υγείας».

Παράλληλα, ευχαρίστησε τον υπεύθυνο του κέντρου Υγείας, το νοσηλευτικό, ιατρικό και διοικητικό προσωπικό και το ΕΚΑΒ, που κατάφεραν, όπως είπε, «να αντιμετωπίσουν όλες τις προκλήσεις κατά τη διάρκεια της θερινής περιόδου».

Μόνιμο προσωπικό και 1.200 ΜΕΘ στη μάχη εναντίον της πανδημίας

Πηγή:	TACHYΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	05-10-2020
Επιφάνεια:	304.2 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μόνιμο προσωπικό και 1.200 ΜΕΘ στη μάχη εναντίον της πανδημίας

«Στο τέλος του έτους, θα έχουμε 1.200 ΜΕΘ και ΜΑΦ με μόνιμο προσωπικό, με πενταετή εκπαίδευση και με όλο τον εξοπλισμό που χρειάζεται», τόνισε, μεταξύ άλλων, ο **υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικίλιας, σε δηλώσεις που έκανε, μετά την επίσκεψή του στο **Κέντρο Υγείας** της Πύλου, στη Μεσσηνία.

Στη συνέχεια, ο **υπουργός Υγείας** αναφέρθηκε στον ρόλο των δομών υγείας κατά τη διάρκεια της τουριστικής περιόδου, επισημαίνοντας τα εξής: «Υπήρχε μια πολύ μεγάλη συζήτηση για το αν θα μπορούσαμε να ανταπεξέλθουμε στον τουρισμό. Θέλω να θυμίσω το σύστημα διακομιδών και αεροδιακομιδών που τέθηκε σε εφαρμογή από το ΕΚΑΒ, τη διενέργεια πολλαπλού testing σε όλα τα επίπεδα, τα **νοσοκομεία** και **κέντρα υγείας** που ενισχύθηκαν με 700 υγειονομικούς, οι οποίοι μεταφέρθηκαν σε ακριτικές περιοχές και στα νησιά μας, καθώς και τις 6.500 προσλήψεις επικουρικού προσωπικού».

Σε αυτό το σημείο είπε ότι «οι επικουρικοί νοσηλευτές, βοηθοί νοσηλευτές, τραυματιοφορείς και μαίες θα παραμείνουν στο σύστημα μέσω αυξημένης μοριοδότησης και οι συμβάσεις των επικουρικών ιατρών θα μετατραπούν με αξιολόγηση σε επιμελητών Β'. Ακόμη, ανέφε-

ρε ότι «έγινε επέκταση των συμβάσεων των 4.000 επαγγελματιών υγείας του ΟΑΕΔ που κρατήσαμε στο ΕΣΥ, ενώ έχουμε τη δυνατότητα να αναβαθμίσουμε, μέσω προγραμμάτων ΕΣΠΑ, τα **νοσοκομεία** και τα **κέντρα υγείας** με ψηφιοποιημένα συστήματα, αλλά και ενεργειακή αναβάθμιση».

«Το βάρος πέφτει στην Αττική»

Σε άλλο σημείο των δηλώσεων, ο Βασίλης Κικίλιας τόνισε ότι «είναι προφανές πως αυτή τη χρονική περίοδο, το βάρος πέφτει στην Αττική και στην Αθήνα λόγω της πανδημίας, αλλά εμείς, όμως, σε καμία περίπτωση δεν ξεχνάμε ότι έχουμε ένα σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας με **κέντρα υγείας** και περιφερειακά ιατρεία σε όλη την Ελλάδα».

Μάλιστα, όπως πρόσθεσε, «νομίζω ότι αποδείχθηκε πόσο σημαντικό κομμάτι στήριξης της κοινωνίας μας είναι το ΕΣΥ και για ακόμη μια φορά ευχαριστώ όλους αυτούς οι οποίοι δίνουν μάχη καθημερινά» και συνέχισε: «Παροτρύνω όλους τους συμπολίτες μας με τη συμπεριφορά τους- με την τήρηση των υγειονομικών πρωτόκολλων και των κανόνων υγιεινής, με τη μάσκα, με τη φυσική αποστασιοποίηση- να βοηθήσουν



«Στο τέλος του έτους θα έχουμε 1.200 ΜΕΘ, με το βάρος, αυτή τη στιγμή, να πέφτει στην Αττική» τονίζει ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας

τους εργαζόμενους στο ΕΣΥ να κάνουν καλά τη δουλειά τους».

«Κοντά σε όλους τους πολίτες»

Αναφερόμενος στην επίσκεψή του στην Πύλο, είπε ότι «ήρθα σήμερα εδώ για να δείξω ότι είμαστε κοντά σε όλους τους πολίτες, σε κάθε γωνιά της Ελλάδος» προσθέτοντας ότι «το **κέντρο υγείας** της περιοχής εξυπηρετεί πολλούς κατοίκους, παρέχοντας πολύ υψηλό επίπεδο υπηρεσιών υγείας».

Παράλληλα, ευχαρίστησε τον υπεύθυνο του **κέντρου υγείας**, το νοσηλευτικό, ιατρικό και διοικητικό προσωπικό και το ΕΚΑΒ, που κατάφεραν, όπως είπε, «να αντιμετωπίσουν όλες τις προκλήσεις κατά τη διάρκεια της θερινής περιόδου».

📄 Γιατί ο αντιγριπικός εμβολιασμός θωρακίζει το σύστημα υγείας

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	Σελ.:	1-2	Ημερομηνία έκδοσης:	05-10-2020
Επιφάνεια:	357.58 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Άρθρο

Γιατί ο αντιγριπικός εμβολιασμός θωρακίζει το σύστημα υγείας

«Τα εμβόλια δικαιώνουν απόλυτα τη γνωστή ιπποκρατική ρήση “κάληθιον του θεραπεύειν το προλαμβάνειν”», λέει με άρθρο του στα “Νέα” ο καθηγητής Καρδιολογίας του ΕΚΠΑ, διευθυντής της Α' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής Κώστας Τσιούφης.

■ ΣΕΛΙΔΑ 2

Γιατί ο αντιγριπικός εμβολιασμός θωρακίζει το σύστημα υγείας



«Τα εμβόλια δικαιώνουν απόλυτα τη γνωστή ιπποκρατική ρήση “κάλλιον του θεραπεύειν το προλαμβάνειν”», λέει με άρθρο του στα “Νέα” ο καθηγητής Καρδιολογίας του ΕΚΠΑ, διευθυντής της Α' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής Κώστας Τσιούφης. Ο αντιγριπικός εμβολιασμός αφορά εξάλληλο και ομάδες πληθυσμού χωρίς υποκείμενα νοσήματα και ο καθηγητής συμβουλεύει «να κάνουν το αντιγριπικό εμβόλιο όσοι 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.), ανεξαρτήτως ηλικίας». Επίσης, συστήνεται ο εμβολιασμός των εγκύων, καθώς και των ατόμων με νοσογόνο παχυσαρκία, δηλαδή με δείκτη μάζας σώματος πάνω από 40 kg/m².

Η αναχαίτιση της γρίπης σήμερα πέρα από το ατομικό όφελος θα συμβάλει όπως λέει ο κ. Τσιούφης, στην ανακούφιση των συστημάτων υγείας που ενδεχομένως να πιεστούν από την πανδημία του Covid-19. Και προτρέπει: «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». Αλλάστε, η πανδημία του κορονοϊού και η ανάγκη δημιουργίας ενός αποτελεσματικού εμβολίου έφερε στο προσκήνιο ξανά τη διαχρονική αξία του εμβολιασμού.

Η πρώτη ασθένεια, θυμίζουμε, που οι άνθρωποι απέτρεψαν με τον εμβολιασμό

ήταν η ευλογιά. Μάλιστα, το εμβόλιο κατά της ευλογιάς οδήγησε στην εξαφάνισή της, ενώ μέχρι τα τέλη του 20ού αιώνα είχε ήδη σκοτώσει 300-500 εκατομμύρια ανθρώπους. Κάθε χρόνο, χιλιάδες ενήλικοι αρρωσταίνουν από ασθένειες, όπως η γρίπη, που θα μπορούσαν να προληφθούν με εμβόλια, όπως επισημαίνει ο καθηγητής.

Στην Ελλάδα ο συστηματικός αντιγριπικός εμβολιασμός ξεκίνησε σχετικά πρόσφατα και είναι ενταγμένος στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών. Σύμφωνα με τα γραφόμενα του καθηγητή Καρδιολογίας Κ. Τσιούφη, ετησίως θα πρέπει να επαναλαμβάνεται για όλους τους ενήλικους άνω των 60 ετών και για ειδικές ομάδες του πληθυσμού, όπως πάσχοντες



Γράφει η Νικολέττα Κοιλιβάρη

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 ανοσοκατασταπτική 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.

Μεταρρυθμίσεις στην πρωτοβάθμια υγεία εξήγγειλε στην Πύλο ο Κικίλιας

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2020
Επιφάνεια: 458.58 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μεταρρυθμίσεις στην πρωτοβάθμια υγεία εξήγγειλε στην Πύλο ο Κικίλιας

«Στη μεταρρύθμιση που ετοιμάζουμε για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, τα **κέντρα υγείας** θα παίξουν έναν κομβικό ρόλο και θα καταφέρουμε μετά από όλα αυτά τα χρόνια της κρίσης και των περιοριστικών δημοσιονομικών πολιτικών να μεταρρυθμίσουμε το ΕΣΥ. Ήδη, στο τέλος του έτους, θα έχουμε 1.200 ΜΕΘ και ΜΑΦ με μόνο μορφή προσωπικό, με πενταετή εκπαίδευση και με όλο τον εξοπλισμό που χρειάζεται». Αυτά τόνισε, μεταξύ άλλων, ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας, σε δηλώσεις που έκανε, μετά την επίσκεψη που πραγματοποίησε το Σάββατο στο **Κέντρο Υγείας Πύλου**.

Στη συνέχεια, ο **υπουργός Υγείας** αναφέρθηκε στο ρόλο των δομών υγείας κατά τη διάρκεια της τουριστικής περιόδου, επισημαίνοντας τα εξής: «Υπήρχε μια πολύ μεγάλη συζήτηση για το αν θα μπορούσαμε να αντεπεξέλθουμε στον τουρισμό. Θέλω να θυμίσω το σύστημα διακομιδών και αεροδιακομιδών που τέθηκε σε εφαρμογή από το ΕΚΑΒ, τη διενέργεια πολλαπλού testing σε όλα τα επίπεδα, τα **νοσοκομεία** και **κέντρα υγείας** που ενισχύθηκαν με 700 υγειονομικούς, οι οποίοι μεταφέρθηκαν σε ακριτικές περιοχές και στα νησιά μας, καθώς και τις 6.500 προσλήψεις επικουρικού προσωπικού».

Σε αυτό το σημείο είπε ότι «οι επικουρικοί νοσηλευτές, βοηθοί νοσηλευτές, τραυματιοφορείς και μαιείς θα παραμείνουν στο σύστημα μέσω αυξημένης μοριοδότησης και οι συμβάσεις των επικουρικών ιατρών θα μετατραπούν με αξιολόγηση σε επιμελητών Β'». Ακόμη, ανέφερε ότι «έγινε επέκταση των συμβάσεων των 4.000 επαγγελματιών υγείας του ΟΑΕΔ που κρατήσαμε στο ΕΣΥ, ενώ έχουμε τη δυνατότητα να αναβαθμίσουμε, μέσω προγραμμάτων ΕΣΠΑ, τα **νοσοκομεία** και τα **κέντρα υγείας** με ψηφιοποιημένα συστήματα, αλλά και ενεργειακή αναβάθμιση».

Σε άλλο σημείο των δηλώσεών του, ο Βασίλης Κικίλιας τόνισε ότι «είναι προφανές πως



αυτή τη χρονική περίοδο το βέρος πέφτει στην Αττική και στην Αθήνα λόγω της πανδημίας, αλλά εμείς σε καμία περίπτωση δεν ξεχνάμε ότι έχουμε ένα σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας

υγείας με **κέντρα υγείας** και περιφερειακά ιατρεία σε όλη την Ελλάδα». Μάλιστα, όπως πρόσθεσε, «νομίζω ότι αποδείχθηκε πόσο σημαντικό κομμάτι στήριξης της κοινωνίας μας είναι

το ΕΣΥ και για ακόμη μια φορά ευχαριστώ όλους αυτούς οι οποίοι δίνουν μάχη καθημερινά» και συνέχισε: «Παροτρύνω όλους τους συμπολίτες μας με τη συμπεριφορά τους -με την τήρηση των υγειονομικών πρωτοκόλλων και των κανόνων υγιεινής, με τη μάσκα, με τη φυσική αποστασιοποίηση- να βοηθήσουν τους εργαζόμενους στο ΕΣΥ να κάνουν καλά τη δουλειά τους».

Αναφερόμενος στην επίσκεψή του στην Πύλο, είπε ότι «ήρθα σήμερα εδώ για να δείξω ότι είμαστε κοντά σε όλους τους πολίτες, σε κάθε γωνιά της Ελλάδος» προσθέτοντας ότι «το **κέντρο υγείας** της περιοχής εξυπηρετεί πολλούς κατοίκους, παρέχοντας πολύ υψηλό επίπεδο υπηρεσιών υγείας».

Παράλληλα, ευχαρίστησε τον υπεύθυνο του **κέντρου υγείας**, το νοσηλευτικό, ιατρικό και διοικητικό προσωπικό και το ΕΚΑΒ, που κατάφεραν, όπως είπε, «να αντιμετωπίσουν όλες τις προκλήσεις κατά τη διάρκεια της θερινής περιόδου».

Τι έταξε στην Πύλο

Όλα καλά τα βρήκε στο **Κέντρο Υγείας** Πύλου ο Βασίλης Κικίλιας. Ανακάλυψε όμως ότι λείπουν δύο γιατροί, δύο νοσηλευτές, ακτινολογικό μηχάνημα και ασθενοφόρο, τα οποία υποσχέθηκε ότι θα στείλει. Ικανοποιημένος όπως ήταν, αποφάσισε να ξεχάσει για λίγο τα προβλήματα του κορονοϊού και έβαλε... πλήρη για Καθαράτα. Πιο συγκεκριμένα για Μεγάλη Μαντίνεια, όπου έμεινε στην ενοικιαζόμενη βίλα των νηοποιών Βίκης Σταυροπούλου και Χρήστου Χατζηπαναγιώτη. Το βράδυ δείπνησε με τη σύζυγό του Τζένη Μπαλατσινού παρά θιν' αϊός σε ψαροταβέρνα των Κιτριών και το πρωί κατέβηκε για τζόκινγκ στη Σάνταβα.

Νέα ερώτηση ΚΚΕ για την ανάγκη στελέχωσης του Κέντρου Υγείας Σαμοθράκης

Πηγή:	ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΘΡΑΚΗΣ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	05-10-2020
Επιφάνεια:	317.83 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νέα ερώτηση ΚΚΕ για την ανάγκη στελέχωσης του Κέντρου Υγείας Σαμοθράκης

Τρεις μήνες περιμένουν οι βουλευτές Δελής και Στολτίδης για να απαντηθεί η ερώτηση που κατέθεσαν τον Ιούλιο, με τα προβλήματα να συσσωρεύονται

Τρεις μήνες περιμένουν απάντηση του αρμόδιου Υπουργείου οι βουλευτές του ΚΚΕ Γιάννης Δελής και Λεωνίδα Στολτίδης σε ερώτηση που κατέθεσαν αναφορικά με τις ελλείψεις προσωπικού στο Κέντρο Υγείας Σαμοθράκης. Όπως αναφέρουν σε νέα παρέμβασή τους, στο διάστημα όλων αυτών των μηνών και με την πρόσφατη παραίτηση της Επιμελήτριας Β, που υπηρετούσε στο Κ.Υ. Σαμοθράκης σε θέση Αγροτικού Ιατρού, επιτείνεται το ήδη υπάρχον, σοβαρό και χρονίζον πρόβλημα της ελλιπούς ιατρικής στελέχωσης και των άλλων υγειονομικών προβλημάτων του Κέντρου Υγείας Σαμοθράκης και του νησιού γενικότερα.

Ενώ επιπλέον προκύπτει, η ανάγκη να τροποποιηθεί ο Οργανισμός του ΚΥΣ ώστε να συμπεριλάβει και έναν Καρδιολόγο οπωσδήποτε (σύμφωνα με τον οργανισμό του Κ. Υ. Σαμοθράκης, υπ' αριθμ. 815/21.05.1999, δεν προβλέπεται θέση Καρδιολόγου), ενώ η πρόβλεψη για δύο ακόμη ιατρούς, έναν Ακτινολόγο – Ακτινοδιαγνώστη και έναν Μικροβιολόγο, όπως υπάρχουν σε πολλά Κέντρα Υγείας της χώρας αλλά και της 4ης ΥΠΕ, θα ενισχύσει ακόμη περαιτέρω την παροχή υγειονομικής περίθαλψης στο νησί και την αποφυγή μετακίνησης προς την Αλεξανδρούπολη, η οποία είναι προβληματική και ιδιαί-

τερα δυσχερής τους χειμερινούς μήνες. Η ερώτηση είναι η παρακάτω:

Ένα ακόμα Κέντρο Υγείας, αυτό της Σαμοθράκης, οδηγείται εδώ και χρόνια σε απαξίωση, αποδυναμωμένο από προσωπικό, εξαιτίας της ακολουθούμενης πολιτικής υποχρηματοδότησης της Υγείας, που εφαρμόστηκε από όλες τις προηγούμενες κυβερνήσεις και συνεχίζεται και από τη σημερινή κυβέρνηση.

Το Κέντρο Υγείας εξυπηρετεί τους περίπου 3.000 κατοίκους του νησιού, ενώ κατά την θερινή περίοδο, ο πληθυσμός του νησιού πολλαπλασιάζεται λόγω των επισκεπτών. Παρά τις αυξανόμενες ανάγκες σε πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, το Κέντρο Υγείας αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα στη λειτουργία του.

Χαρακτηριστικά αναφέρουμε ότι σύμφωνα με τον ήδη ελλιπή οργανισμό του Κ.Υ., προβλέπεται έξι θέσεις ιατρών. Αυτή η στιγμή πληρείται μόνο η μία, αυτή του Διευθυντή Γενικής Ιατρικής. Δεν είναι στελεχωμένες οι δύο θέσεις επιμελητών Α' ή Β' Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, η μια θέση Διευθυντή ή Επιμελητή Α' Παιδιατρικής (για το θέμα αυτό το Κόμμα μας έχει πραγματοποιήσει σχετική κοινοβουλευτική παρέμβαση), μια θέση Διευθυντή ή Επιμελητή Α' Χειρουργικής και μια θέση Διευθυντή ή Επιμελητή Α' Οδοντιατρικής.

Επιπλέον στον κλάδο των ιατρικών εργαστηρίων, στο Κέντρο Υγείας Σαμοθράκης υπηρετεί μόνο ένας εργαζόμενος στη θέση ΤΕ Ιατρικών εργαστηρίων ή ΔΕ Παρασκευαστών, ενώ στη δεύτερη θέση ο εργαζόμενος είναι σε μετακίνηση στο Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας.

Στον κλάδο Ραδιολογίας- Ακτινολογίας, η μία θέση ΤΕ Ραδιολογίας ή Ακτινολογίας ή ΔΕ Χειριστών Ιατρικών Συσκευών, καλύπτεται προσωρινά με υπάλληλο από το Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ της Π.Ε. Θεσσαλονίκης.

Στον κλάδο καθαριότητας, από το σύνολο των δύο θέσεων ΥΕ Βοηθητικού Προσωπικού Καθαριότητας καλύπτεται μονάχα η μία.

Ακόμα ένα στοιχείο που φανερώνει την απαξίωση του Κ.Υ. αφορά το πλήρωμα ασθενοφόρου του. Έχουν απομείνει μόλις τρεις εργαζόμενοι, με αποτέλεσμα, σύμφωνα με το νόμιμο ωράριο εργασίας, να μην μπορεί να καλυφθεί καμία νυχτερινή βάρδια, από τις 11 το βράδυ μέχρι το πρωί.

Να σημειωθεί δε, πως επειδή, στην περιοχή του νησιού, δεν υπάρχει βάση ΕΚΑΒ, το Κέντρο Υγείας καλύπτει όλα τα επείγοντα περιστατικά.

Σύμφωνα με τα παραπάνω ερωτάται ο κ. Υπουργός, ποια άμεσα μέτρα θα λάβει η κυβέρνηση για να γίνουν όλες οι απαραίτητες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων στο Κέντρο Υγείας Σαμοθράκης, ώστε να ικανοποιούνται οι αυξανόμενες ανάγκες των κατοίκων και των επισκεπτών του νησιού σε παροχή υγείας.

Οι Βουλευτές
Δελής Γιάννης
Στολτίδης Λεωνίδα

Τελευταία ευκαιρία για την ενίσχυση των Νοσοκομείων της Ηλείας

Πηγή: ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2020
Επιφάνεια: 457.64 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μιχάλης Κατρίνης:

Τελευταία ευκαιρία για την ενίσχυση των Νοσοκομείων της Ηλείας

Για την κατάσταση των νοσοκομείων της Ηλείας ενημερώθηκε ο κ. Μιχάλης Κατρίνης, ο οποίος επισκέφθηκε τα νοσοκομεία και συναντήθηκε με τις διοικήσεις των νοσοκομείων.

Σε συνέχεια της επίκαιρης ερώτησης προς τον υπουργό Υγείας στις 27 Ιουλίου και με δεδομένο ότι η Ηλεία είχε αποκλειστεί από τις προηγούμενες προκηρύξεις ιατρικού προσωπικού, ενόψει των νέων προσλήψεων ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού, τις οποίες έχει εξαγγείλει ο ίδιος ο κ. Μπισσοτάκης, ο Ηλείος βουλευτής ζήτησε να μάθει τις επείγουσες ανάγκες των νοσοκομείων ώστε να διασφαλιστεί η εύρυθμη λειτουργία τους, σε μια περίοδο ιδιαίτερα κρίσιμη λόγω και της έξαρσης της πανδημίας του covid-19. Ο κ. Κατρίνης ενημερώθηκε για τα αιτήματα των διοικήσεων (για μόνιμο και επικουρικό προσωπικό), ενώ θα καταθέσει εκ νέου επίκαιρη ερώτηση στον υπουργό



Υγείας για το πόσες και ποιές θέσεις ιατρικού και λοιπού προσωπικού για τα νοσοκομεία της Ηλείας θα εγκρίνει τελικά το υπουργείο Υγείας, καθώς και τις προθέσεις της κυβέρνησης σχετικά με το επικουρικό προσωπικό και τους εργαζόμενους μέσω

ΟΑΕΔ, το οποίο στηρίζει αποτελεσματικά το δημόσιο σύστημα υγείας, ενώ παραμένει το αίτημα για ένταξη των εργαζόμενων στα νοσοκομεία στην κατηγορία των βαρέων και ανθυγιεινών επαγγελμάτων. Ο κ. Κατρίνης έκανε την ακόλουθη δή-

λωση: "Τα νοσοκομεία της Ηλείας χρειάζονται άμεσα ενίσχυση με ιατρικό προσωπικό, ιδιαίτερα σε κρίσιμες ειδικότητες, όπως παθολόγου, χειρουργού, ορθοπαιδικού και καρδιολόγου, αφού υπάρχουν αρκετά κενά και επείκονται συνταξιοδοτήσεις. Την ίδια στιγμή, πρέπει τάχιστα να ολοκληρωθούν οι κρίσεις μόνιμου ιατρικού προσωπικού που εκκρεμούν και θα δώσουν κάποια λύση στα φλέγοντα προβλήματα. Το Υπουργείο Υγείας να καταλάβει επιτέλους ότι η Ηλεία δε ζητά τίποτα περισσότερο από αυτό που δικαιούται: αποτελεσματική και αξιοπρεπή παροχή υπηρεσιών υγείας για όλους τους πολίτες. Οι διοικήσεις των νοσοκομείων της Ηλείας έχουν επισημάνει τα προβλήματα. Τώρα θα πρέπει η κυβέρνηση να αποδείξει ότι θέλει να ενισχύσει το ΕΣΥ, αφού λόγω του covid-19 δικαιούται να κάνει προσλήψεις στην υγεία, χωρίς τους συνήθεις περιορισμούς. Να στηρίξει τα νοσοκομεία με πράξεις και όχι μόνο με εξαγγελίες".

Αλήθεια, θα κάνετε μικροπολιτική ή θα μας πείτε πόσους γιατρούς προσλάβετε;

Πηγή: ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2020
Επιφάνεια: 419.77 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΙΑ ΤΑ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**

Αλήθεια, θα κάνετε μικροπολιτική ή θα μας πείτε πόσους γιατρούς προσλάβετε;

Ο τομέας της υγείας δεν απαιτεί μόνο αντιπολιτευτικές «κορώνες» αλλά και αυτοκριτική τονίζει ο Χρ. Γαβράς

«Αμνησία» φαίνεται να είναι το κύριο χαρακτηριστικό που διακατέχει τα στελέχη του ΣΥΡΙΖΑ και τα μέλη της Νομαρχιακής του Επιτροπής που «κόπτονται» τώρα για τη δημόσια υγεία και την ορθή λειτουργία των Νοσοκομείων μας, όταν η δική τους κυβέρνηση με μια σειρά αλύγιστων ενεργειών και αποφάσεων τα οδήγησε σε αδιέξοδο...

Κατηγορούν σε δελτία τύπου και «αγανακτισμένες» αναφορές ότι οι Νοσηλευτικές μας Μονάδες παραμένουν χωρίς γιατρούς και με πολλές ελλείψεις και στηριζόμενοι σε ένα εξαιρετικώς ευαίσθητο θέμα επιχειρούν να παραπλανήσουν την κοινή γνώμη, αποκομίζοντας πρόσκαιρες εντυπώσεις για τους ίδιους αλλά χωρίς καμία ουσία για τον τόπο.

Την παραπάνω δήλωση έκανε ο πρόεδρος της ΔΕΕΠ (ΝΟΔΕ Ηλείας) Χρήστος Γαβράς, επισημαίνοντας παράλληλα την προχειρότητα που αντιμετωπίζει ο ΣΥΡΙΖΑ το θέμα της δημόσιας υγείας, προσπαθώντας ακόμη και εδώ, χωρίς να λογαριάζει την κατάσταση εν μέσω πανδημίας, να εκμεταλλευτεί μικροπολιτικά



προβλήματα στα Νοσηλευτικά ιδρύματα.

Αλήθεια – αναρωτήθηκε ο κ. Γαβράς – αφού νοιάζονται τώρα τόσο πολύ για τα Νοσοκομεία μας, γιατί δεν μας λένε καλύτερα πόσους γιατρούς ή ακόμη και ποιο άλλο προσωπικό σε τομείς της υγείας προσέλαβαν στη διάρκεια της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ; Είναι ίσως μετρημένοι στα δάκτυλα του ενός χεριού ή μήπως και αυτά είναι πολλά;

Ας κάνουν λοιπόν την αυτοκριτική τους γιατί το μόνο που έπραξαν ως... λύση ήταν οι συνεχώς μετακινήσεις γιατρών

που άνοιξαν έναν απίστευτο κύκλο γκρίνιας και «εμφυλιοπολεμικών» καταστάσεων και μάλιστα με αποφάσεις - «τελεσίγραφα!..».

Η Νέα Δημοκρατία αντιμετωπίζει τα προβλήματα στα Νοσοκομεία μας με σοβαρότητα προσβλέποντας στις αναγκαίες κυβερνητικές κινήσεις που θα μας κάνουν να ξεφύγουμε από τα αδιέξοδα της έλλειψης προσωπικού. Και δεν θα πάψει να πιέζει και η οργάνωσή μας γι' αυτό, παρά τις αντικειμενικές και πολυσύνθετες δυσκολίες του συγκεκριμένου τομέα.

📄 λήψη δραστικών μέτρων περιορισμού Υγείας Χαλανδρίτσας κρουσμάτων Αττικής

Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 1,3-4 Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2020
Επιφάνεια: 1336.33 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



▶ ΞΕΣΠΑΣΜΑ ΚΑΡΒΕΛΗ ΣΤΗΝ «Π» ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΝΕΜΕΛΟΥΣ ΣΥΝΩΣΤΙΣΜΟΥΣ



Απελπισία: «Δεν μας ακούει κανείς»

- ▶ **Η ΠΑΤΡΑ** μπροστά σε κίνδυνο για λήψη δραστικών μέτρων περιορισμού
- ▶ **ΘΕΤΙΚΟΣ** στον ιό καθηγητής στον Ριόλο και γιατρός στο **Κέντρο Υγείας Χαλανδρίτσας**
- ▶ **ΕΠΙΣΤΡΑΤΕΥΟΝΤΑΙ** νοσοκομεία για την απορρόφηση των κρουσμάτων Αττικής

▶ 3-4

Συναγερμός

Αποκαρδιωμένος ο διοικητής της όλης ΥΠΕ με τη συμπεριφορά των πολιτών, ιδιαίτερα της νεολαίας.

«Κάτι πρέπει να γίνει»

Πληθαίνουν τα κρούσματα του κορονοϊού στον γενικό πληθυσμό, αλλά η αμεριμνσία δεν κοπάζει. Απελπισμένοι δηλώνει ο διοικητής της όλης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης: «Δεν μας ακούει κανείς» ξέσπασε χθες στην «Π», αναφερόμενος κυρίως στις ηλικίες 18- 25 ετών που συμπεριφέρονται σαν να μην υπάρχει άμεσος κίνδυνος και χωρίς συναίσθηση της κρισιμότητας των περιστάσεων.

Χθες, στο μεταξύ, ανακοινώθηκε ένα ακόμα κρούσμα που αφορά την εκπαίδευση. Βρέθηκε θετικός καθηγητής του συγκροτήματος του Ριόλου, ο οποίος μέχρι να αισθανθεί συμπτώματα παρέδιδε μαθήματα στο σχολείο. Εξυπακούεται ότι η είδηση προκάλεσε άμεση ενεργοποίηση. Θορυβημένος από τη συμπεριφορά των Πατρινών, την οποία διαπιστώνει από προσωπική παρατήρηση ο διοικητής της όλης ΥΠΕ αποφάσισε να αναλάβει πρωτοβουλία, γιατί βλέπει πολύ πιθανό να βρεθεί η περιοχή μας ενώπιον δραματικών αποφάσεων, που ενδεχομένως θα αγγίξουν τον τομέα της εστίασης. Είναι χαρακτηριστικό ότι καταλογίστηκε μια ακόμα παράβαση, σε κατάσταση της Πετροκωστοπούλου: Χρεώθηκε πρόστιμο 10.000 ευρώ και επιβλήθηκε αναστολή λειτουργίας 15ημερών.



Ρήγα Φεραίου, σαββατόβραδο. Τι νόημα έχουν τα μέτρα στην εστίαση, όταν μεταξύ των τραπεζοκαθισμάτων οι πολίτες βολτάρουν κατά εκατοντάδες, σε απόσταση αναπνοής, σχεδόν

Ανεξάρτητα τι συμβαίνει στην εστίαση, είναι ευδιάκριτος ο συνωστισμός στους δημοφιλείς κοινόχρηστους χώρους. Ο κ. Καρβέλης περιφέρθηκε στην πόλη, και ειδικά το

Σάββατο είδε σκηνές αποκαρδιωτικές. Συζήτησε το θέμα με την ηγεσία των επιχειρηματικών τάξεων και συμφωνήθηκε να υπάρξει ένα μπαράζ εκκλήσε-

ων προς τους πολίτες και τον επιχειρηματικό κόσμο, της εστίασης πρωτίτως και όπου αλλού χρειάζεται, για μεγαλύτερη σύνεση. Ο κ. Καρβέλης βλέπει ότι η διασπορά του ιού

στην κοινότητα έχει αρχίσει να εξελίσσεται ραγδαία. Κεφαλαιώδης υπόθεση είναι η υπευθυνότητα των προσώπων που εκτίθενται στον ιό. Η «Π» κατέγραψε έντονη δυσαρέσκεια πολιτών σε βάρος ατόμου θετικού στον ιό, που ενώ είχε συμπτώματα που όφειλαν να τον υποψιάσουν, δεν περιορίσε τις δραστηριότητές του, αλλά συνέχισε να έχει επαφές με μεγαλύτερα και νεότερα άτομα σαν να μη συμβαίνει τίποτα.

ΤΟ ΚΡΟΥΣΜΑ ΤΟΥ ΡΙΟΛΟΥ

Ο δήμαρχος Δυτικής Αχαΐας Σπυρίδων Μυλωνάς ανακοίνωσε ότι ενημερώθηκε από τη διευθύντρια του Γυμνασίου και των Λυκειακών Τάξεων Ριόλου πως διαγνώστηκε θετικός στον covid-19 καθηγητής που διδάσκει στο συγκεκριμένο σχολείο. Ο δήμαρχος έδωσε αμέσως εντολή στον πρόεδρο της σχολικής επιτροπής Δευτε-

ροβάθμιας Εκπαίδευσης, Βασίλειο Γκοτσόπουλο, για διενέργεια απολύμανσης στο σχολείο, η οποία θα γίνει σήμερα το πρωί από εξειδικευμένο συνεργείο θα πραγματοποιήσει απολύμανση σε όλους τους χώρους του Γυμνασίου Ριόλου. Επιπρόσθετα ο δήμαρχος με κατεπείγουσα επιστολή προς όλους τους αρμόδιους φορείς ζητά να γίνει οπωσδήποτε ικνληάτση των επαφών του καθηγητή τόσο στις τάξεις που δίδαξε στις 28.09.2020, όσο και στο σύνολο των καθηγητών του σχολείου. Επίσης ο κ. δήμαρχος ζητά, αν αυτό είναι αναγκαίο και χρήσιμο, να γίνει διακοπή της λειτουργίας του σχολείου για 14 ημέρες. Σημειώνεται ότι η τελευταία ημέρα παρουσίας του καθηγητή στο σχολείο ήταν η περασμένη Δευτέρα 28 Σεπτεμβρίου 2020.

Κ.Μ.

Θα επιστρατευθούν περιφερειακές μονάδες για να αποσυμφορήσουν τα νοσοκομεία της Αττικής, ενώ κρούσματα θα κατευθυνθούν στις εκτός Πάτρας μονάδες.

Σε ετοιμότητα τα νοσοκομεία

Σταθερά υψηλός ο αριθμός των κρουσμάτων κορονοϊός στη περιοχή μας. Προστέθηκε γιατρός του κέντρου Υγείας Χαλανδρίτσας, που βρέθηκε θετικός, με τον δήμαρχο Ερυμάνθου Θεόδωρο Μπαρή να ισοψεύεται το κλείσιμο της δομής μέχρι να γίνουν τεστ στο προσωπικό.

Οι αρχές δεν κρύβουν ότι αναμένουν δυναμική έξαρση τις επόμενες εβδομάδες. Σύμφωνα με πληροφορίες της «Π», με δεδομένο ότι θα αυξηθεί η ζήτηση κλινών σε όλη την επικράτεια και κυρίως στην Αττική, επιστρατεύονται περιφερειακά νοσοκομεία προκειμένου να διευκολύνουν.

Προς το παρόν η δπ ΥΠΕ θέτει σε ετοιμότητα μονάδες της Αργολίδας (Ναύπλιο και Αργος) που βρίσκονται κοντά στην Αθήνα. Επίσης, σε διαθεσιμότητα θα είναι τα νοσοκομεία Πύργου, Αιγίου, Αργίνιο προκειμένου να σπρώξουν βάρος, προκειμένου να μην κατευθυνθούν τα κρούσματα στις μονάδες της Πάτρας. Χθες νοσηλεύονταν στα νοσοκομεία μας 7 ασθενείς, εκ των οποίων ο ένας στην Εντατική.

ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Διακόσια είκοσι εννέα νέα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα, εκ των οποίων 31 συνδέονται με γνωστές συρροές και 28 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου



Ο υπουργός Υγείας Β. Κικίλιας με τον διοικητή της δής ΥΠΕ σε περιοδεία στη Μεσσηνία

της χώρας, ανακοίνωσε ο ΕΟΔΥ. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 19.842, εκ των οποίων το 55,8% άνδρες. Τα 3.049 (15,4%) θεωρούνται

σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 8.083 (40,7%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Διασωληνωμένοι νοσηλεύονται

82 συμπολίτες μας. Η διάμεση ηλικία τους είναι 69 ετών. Είκοσι πέντε (30,5%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 81,7% των διασωληνωμένων έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. Από τις ΜΕΘ έχουν εξέλθει 223 ασθενείς.

Τέλος, έχουμε 4 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 409 θανάτους συνολικά στη χώρα, 153 (37,4%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 78 έτη και το 96,3% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Πώς κατανέμονται τα κρούσματα

Από τα 229 επιπλέον κρούσματα που ανακοινώθηκαν σήμερα, τα 200 είναι εγχώρια κρούσματα και τα 31 συνδέονται με γνωστές συρροές.

Αναλυτικότερα:

> 28 κρούσματα κατά τους ελέγχους που διενεργήθηκαν στις πύλες εισόδου της χώρας

> 1 εισαγόμενο κρούσμα που προσήλθε αυτοβούλως για έλεγχο

> 97 κρούσματα στην Περιφέρεια Αττικής, εκ των οποίων 12 συνδέονται με γνωστές συρροές

> 9 κρούσματα στην ΠΕ Θεσσαλονίκης

> 1 κρούσμα στην ΠΕ Αιτωλοακαρνανίας

> 2 κρούσματα στην ΠΕ Αρκαδίας

> 6 κρούσματα στην ΠΕ Αχαΐας

> 1 κρούσμα στην ΠΕ Δράμας

> 1 κρούσμα στην ΠΕ Εύβοιας

> 9 κρούσματα στην ΠΕ Ιωαννίνων

> 1 κρούσμα στην ΠΕ Καβάλας

> 6 κρούσματα στην ΠΕ Καρδίτσας, εκ των οποίων 2 συνδέονται με γνωστή συρροή

> 1 κρούσμα στην ΠΕ Κέας-Κύθνου

> 2 κρούσματα στην ΠΕ Κέρκυρας

> 5 κρούσματα στην ΠΕ Κοζάνης

> 5 κρούσματα στην ΠΕ Κορινθίας, εκ των οποίων 4 συνδέονται με γνωστές συρροές

> 6 κρούσματα στην ΠΕ Λάρισας

> 2 κρούσματα στην ΠΕ Λέσβου, συνδεόμενα με γνωστή συρροή

> 8 κρούσματα στην ΠΕ Πέλλας, εκ των οποίων 6 συνδέονται με γνωστή συρροή

> 1 κρούσμα στην ΠΕ Πρέβεζας

> 2 κρούσματα στην ΠΕ Ροδόπης

> 5 κρούσματα στην ΠΕ Σάμου, εκ των οποίων 2 συνδέονται με γνωστή συρροή

> 11 κρούσματα στην ΠΕ Τρικάλων, εκ των οποίων 3 συνδέονται με γνωστή συρροή

> 2 κρούσματα στην ΠΕ Φθιώτιδας

> 1 κρούσμα στην ΠΕ Φλώρινας

> 1 κρούσμα στην ΠΕ Χίου

> 14 κρούσματα βρίσκονται υπό διερεύνηση.



Δ. Γούμενος Τα κενά στο ιατρικό και νοσηλευτικό δυναμικό και η γήρανση του κτιρίου είναι τα βασικά προβλήματα του ΠΓΝΠ σήμερα, λέει ο καθηγητής.

Λείπει προσωπικό, γέρασαν οι υποδομές

Ανάμεσα στους αθόρυβους, αλλά αποτελεσματικούς εργάτες του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών, είναι ο καθηγητής και διευθυντής του Νεφρολογικού Τμήματος και του Κέντρου Μεταμοσχεύσεων Δημήτρης Γούμενος.

Συνέντευξη στη
MARINA ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ
rizogianni@pelop.gr

Εχει πετύχει την άρτια λειτουργία του τμήματός του και παράλληλα να κρατήσει ζωντανό το Μεταμοσχευτικό Κέντρο, κόντρα στις αποφάσεις της κεντρικής διοίκησης που το οδήγησαν σε μαρμασμό. Σήμερα δίνει τη μάχη του, σε συνεργασία με το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων να λειτουργήσει το Κέντρο Μεταμοσχεύσεων Δυτικής Ελλάδας. Τον προβληματίζει το μέλλον του ΠΓΝΠ καθώς αδειάζει από ικανά στελέχη οι θέσεις των οποίων δεν καλύπτονται άμεσα, και οι γερασμένες υποδομές του.

Σε ποιο στάδιο βρίσκεται η πολυετής προσπάθειά σας για τη δημιουργία του Κέντρου Μεταμοσχεύσεων Δυτικής Ελλάδας σε συνεργασία με το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων; Πιστεύετε ότι υπάρχουν οι προϋποθέσεις για την ανεξάρτητη λειτουργία του;

Μαζί με τον καθηγητή του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, Μιχάλη Μήσιπ, προσπάθησα να υπάρξει ένα ενιαίο κέντρο Δυτικής Ελλάδας. Δυστυχώς δεν υπάρχει το νομικό πλαίσιο που να υποστηρίξει ένα Κέντρο Δυτικής Ελλάδας και υπό τη σκέπη αυτού να ενωθούν τα δύο νοσοκομεία. Αλλά υπάρχει πλέον ΦΕΚ, από τις αρχές του προηγούμενου Οκτωβρίου, όπου ουσιαστικά επισημοποιείται η συνεργασία των δύο μεταμοσχευτικών κέντρων, Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών και Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων, για τη Δυτική Ελλάδα. Πιστεύω ότι αυτό είναι καλό υπό την έννοια ότι εμείς θα καλύπτουμε ένα μεγάλο μέρος της περιοχής μας.

Πέραν αυτού, στο μελλοντικό πλάνο που σχεδιάζεται για την ανάπτυξη των μεταμοσχεύσεων στη χώρα μας έχουμε καταθέσει τις προτάσεις μας στην επιτροπή που έχει οριστεί. Πιστεύω ότι η Δυτική Ελλάδα, ως μεγάλη γεωγραφική περιοχή, ουσιαστικά θα καλυφθεί από τα δύο αυτά Κέντρα. Κι αυτό το καθάρισε και στην πρόταση σύσκεψη που είχαμε με τον πρόεδρο του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ). Το τελευταίο τρίμηνο έχουμε κάνει τρεις μεταμοσχεύσεις οι οποίες έγιναν σε διαμοσχευτικά μικρά. Κι αυτό οφείλεται σε αυτή τη συνεργασία με το Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων.



Ο καθηγητής έχει δώσει μάχη για να έχει η περιοχή μας μεταμοσχευτική δυνατότητα

Υψηλό επίπεδο, αλλά θέλουμε ενισχύσεις

Προσφάτως παραδώσατε τη σκυτάλη της προεδρίας του Ιατρικού Τμήματος έχοντας διανύσει μία παραγωγική πορεία. Είστε ικανοποιημένοι από το επίπεδο της παρεχόμενης εκπαίδευσης στους φοιτητές του τμήματος;

Το επίπεδο της παρεχόμενης εκπαίδευσης είναι υψηλό αλλά θα πρέπει να ενισχυθεί με νεότερους συναδέλφους που έχουν πολύ καλά βιογραφικά, που έχουν όρεξη να διδάξουν και διάθεση να ασχοληθούν με τους φοιτητές. Το επίπεδο του τμήματός μας είναι υψηλό και σας θυμίζω ότι το πρόγραμμα σπουδών της σχολής μας πιστοποιήθηκε με άριστα. Ήταν η πρώτη ιατρική σχολή που το προπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών της αξιολογήθηκε από καθηγητές του εξωτερικού. Υπάρχουν ασφαλώς προβλήματα, όπως η υποστελέχωση, αλλά τα μέλη ΔΕΠ είναι ικανά. Είμαι αισιόδοξος για την πορεία του τμήματος.

Στην πρώτη μεταμοσχευση είχε έρθει ο κ. Μήσιπς μαζί με τον κ. Τάσιπ. Ο κ. Τάσιπς είναι νέος γιατρός εξειδικευμένος στις μεταμοσχεύσεις κι είχαμε την τύχη να πάρει μία θέση αγροτικού γιατρού στην περιοχή μας κι έτσι με τη βοήθεια του διοικητή της Υγειονομικής Περιφέρειας Γιάννη Καρβέλη, τον αποσπάσαμε. Έτσι ενισχύθηκε η χειρουργική ομάδα μας η οποία λειτουργεί υπό τον διευθυντή της Γιάννη Μαρούλη. Μάλιστα το ένα μόσχευμα το είχαν αρνηθεί τα άλλα μεταμοσχευτικά κέντρα επειδή είχε κάποιες κύστες, εμείς όμως το αξιολογήσαμε έγινε η μεταμόσχευση και ο ασθενής πάει πάρα πολύ καλά. Αυτό μας έδωσε μεγάλη χαρά κι έδειξε και τη δυναμική της κοινής μας προσπάθειας.

Πώς ερμηνεύετε όλη αυτή τη δυστοκία αλλά και τα εμπόδια που έχουν προβληθεί διακριτικά από το ΕΟΜ, για την ανάπτυξη αυτού του Κέντρου τη στιγμή μάλιστα που η Πάτρα είχε μπει στον χώρο των μεταμοσχεύσεων υπό τον τότε καθηγητή Ιωάννη Βλαχογιάννη; Πράγματι από το 1997 που ξεκινήσαμε έχουμε κάνει πάνω από 300 μεταμοσχεύσεις με εξαιρετικά αποτελέσματα.

Δεν μπορεί κάποιος να αγνοήσει το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Πάτρας, σε αυτόν τομέα.

Πιστεύω όμως ότι όλα άλλαξαν με τον νόμο του 2011 που άλλαξε το καθεστώς κατανομής των μοσχευμάτων από αποβιώσαντες δότες. Με τον παλαιότερο νόμο υπήρχε ο λεγόμενος τοπικός νεφρός. Δηλαδή αν υπήρχε ένα μόσχευμα στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του νοσοκομείου του δικού μας στο Ρίο, ο ένας νεφρός έμενε και μεταμοσχευόταν στη λίστα του δικού μας μεταμοσχευτικού κέντρου και ο δεύτερος νεφρός πήγαινε στην Εθνική λίστα. Αυτό έδινε ένα σημαντικό κίνητρο για αύξηση του αριθμού των μεταμοσχεύσεων με αποτέλεσμα να συντηρείται το Κέντρο μας. Κατά την περίοδο αυτή είχαμε 100-120 άτομα στη λίστα αναμονής. Με την αλλαγή που έγινε το 2011 όλα τα μόσχευμα τα έπρεπε να πηγαίνουν στην Εθνική λίστα. Είχαμε επισημάνει ότι αυτό θα οδηγούσε σε μαρμασμό τα μικρότερα μεταμοσχευτικά κέντρα. Αυτό λοιπόν που έχει συμβεί είναι τα περισσότερα μόσχευμα να πηγαίνουν στο Λαϊκό και το Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης και ο αριθμός μεταμοσχεύσεων σε μας να μειωθεί ακόμα περ-

οότερο και φυσικά οι ασθενείς που είναι στη λίστα να μειωθούν, περίπου στους 30, καθώς αναγκαστικά μετακινήθηκαν στα μεγάλα κέντρα. Κάνανε λοιπόν μία προσπάθεια να επανέλθει το καθεστώς αυτό, χρησιμοποιώντας το επικείμενο ότι όταν και οι δύο νεφροί φεύγουν από την Πάτρα για να πάνε σε πούμε στη Θεσσαλονίκη ή στην Αθήνα, ο χρόνος ιοκαμίας και για τους δυο νεφρούς, είναι μεγαλύτερος. Ενώ αν ίσχυε ο τοπικός νεφρός θα μεταμοσχευόταν γρηγορότερα και πιθανώς τα αποτελέσματα να ήταν καλύτερα. Επιπλέον, κάτι το οποίο στην Αθήνα δεν είναι αντιληπτό, η τοπική κοινωνία εδώ έχει ανάγκη την προβολή. Κάθε φορά δηλαδή που γράφεται στον τοπικό τύπο, στις εφημερίδες ότι υπήρξε ένας δότης και σώθηκε ένας ασθενής της περιοχής, λειτουργούσε θετικά στη συνείδηση της τοπικής κοινωνίας.

Είστε ένα από τα βασικά στελέχη του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου της Πάτρας, υπάρχει κάτι που σας ανησυχεί για την επόμενη μέρα του; Αυτό που με προβληματίζει είναι το γεγονός ότι έχουμε αποδυναμωθεί όλα αυτά τα χρόνια της κρίσης. Έχουν αποχωρή-

> Κάθε φορά που γράφεται στις εφημερίδες ότι υπήρξε ένας δότης και σώθηκε ένας ασθενής της περιοχής, λειτουργούσε θετικά στη συνείδηση της τοπικής κοινωνίας

> Όσο σημαντική και αν είναι η απόβλεια του κ. Γώγου, τα στελέχη που υπάρχουν στην Παθολογική Κλινική θα κάνουν τη δουλειά που πρέπει και ο κ. Γώγος θα είναι υπερήφανος από εκεί που θα είναι

Υπερβάλλουν εαυτών και ιδιαίτερα σε αυτές τις δύσκολες στιγμές. Πρέπει όμως να ενισχυθούμε. Ανθρωποι 55 ετών δεν μπορούν να εφημερεύουν όπως εφημέρευαν πριν από 20 χρόνια.

Σας προβληματίζει η απόβλεια ικανών επιστημόνων, όπως αυτή του Χαράλαμψου Γώγου;

Ο κ. Γώγος είναι φυσικά ένας από τους σπουδαιότες του Ιατρικού Τμήματος και του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου. Είναι εξαιρετικός γιατρός, ικανότατος άνθρωπος. Θα πρέπει να ξέρουμε ότι ο κ. Γώγος με την προβολή που έχει με αφορμή την πανδημία σε πανελλαδικό επίπεδο τιμά και την περιοχή μας και το πανεπιστήμιο, το Ιατρικό Τμήμα μας και το νοσοκομείο. Είναι ένας καταξιωμένος επιστήμονας και ένα από τα σημαντικά στελέχη της πιο σοβαρής επιτροπής της χώρας μας. Ορισό ο κ. Γώγος είναι σε μια ηλικία που εκ των πραγμάτων θα αποχωρούσε σε λίγο καιρό. Συνεπώς το πρόβλημα θα προέκυπε. Άλλωστε δεν αποχωρεί εντελώς από την Πάτρα. Θα έχει σχέση με το τμήμα μερικής απασχόλησης κι αυτό είναι σημαντικό διότι όλοι τον χρειαζόμαστε. Από την άλλη πλευρά όμως κοιτάμε την ιστορία των 43 περιόπων ετών αυτού του τμήματος, έχουν αποχωρήσει πολλοί καθηγητές και πολύ μεγάλα ονόματα. Το Τμήμα και το νοσοκομείο είναι εδώ και θα συνεχιστεί να είναι εδώ και μετά τη δική μας αποχώρηση. Πιστεύω ότι όσο σημαντικό κι αν είναι η απόβλεια του κ. Γώγου τα στελέχη που υπάρχουν στην Παθολογική Κλινική θα κάνουν τη δουλειά που πρέπει χωρίς να υποβαθμιστεί το επίπεδο και ο κ. Γώγος θα είναι υπερήφανος από εκεί που θα είναι. Αυτή είναι η γνώμη μου για την κ. Κυριαζοπούλου, τον κ. Καλόφωνο και όλους τους άλλους, για να μην τους αναφέρω έναν - έναν, που συνταξιοδοτήθηκαν φέτος. Υπάρχουν άξιοι συνεχιστές τους που θα κρατήσουν το επίπεδο του νοσοκομείου και της σχολής αρκετά ψηλά. Η ευθύνη η δική μας είναι να επιλέγουμε να αφήσουμε πίσω μας ικανούς ανθρώπους να συνεχίσουν και να βελτιώσουν την κατάσταση ακόμα περισσότερο. Ως πρόεδρος του Ιατρικού Τμήματος, πν πενταετία που πέρασε, κληθήκαμε να διαχειριστούμε αυτό το πρόβλημα. Ορισος προτιμήν όλων των συναδέλφων της Ιατρικής εργαστήκαμε από κοινού ιεραρχήσαμε τις ανάγκες και καλύτερες τις επιλογές με ικανότητα πρόνοιας.