



# Πανευρωπαϊκή ενίσχυση μέτρων για τον κορωνοϊό

*Σε θέση μάχης η Γηραιά Ηπειρος για το δεύτερο κύμα της πανδημίας*

**Επί ποδός** πολέμου βρίσκεται η Ευρώπη για τον κορωνοϊό. Ο πρωθυπουργός της Γαλλίας Ζαν Καστέξ δήλωσε χθες ότι «αν τις επόμενες δύο εβδομάδες δεν βελτιωθούν οι επιδημιολογικοί δείκτες, αλλά συνεχιστεί η ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων και ενισχυθούν οι πιέσεις **στις ΜΕΘ**, θα χρειαστεί να ληφθούν περαιτέρω περιοριστικά μέτρα», επαναλαμβάνοντας ωστόσο την πεποίθηση ότι η απο-

αποφασίσει την επιβολή νέων μέτρων, όπως η απαγόρευση των συναθροίσεων σε ιδιωτικούς χώρους, ο περιορισμός ατόμων σε γάμους και κηδείες και η ενίσχυση των μέτρων κοινωνικής αποστασιοποίησης στους εργασιακούς χώρους.

Αντιθέτως, η υποχρεωτική καραντίνα πρόκειται να περιοριστεί **στις 10** ημέρες αντί των 14 που ίσχυαν έως σήμερα.

Στη Βρετανία, ο πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον, με τηλεοπτικό διάγγελμα, αναμενόμενα να ανακοινώσει το νέο **σύστημα συναγερμού** για COVID-19 στην Αγγλία, το οποίο περιλαμβάνει τρεις βαθμίδες, και να εξαγγείλει νέα περιοριστικά μέτρα για το Λίβερπουλ.

Ο αναπληρωτής επικεφαλής των ιατρικών υπηρεσιών της βόρειας Αγγλίας, Τζόνσθαν Βαν Ταμ, τόνισε χθες ότι πλέον τα κρούσματα COVID-19 αυξάνονται όχι μόνο στους νεότερους, όπως συνέβη το καλοκαίρι, αλλά και στους πιο ηλικιωμένους, που είναι και πιο ευάλωτοι.

Επιχειρήσεις που πλήττονται από τους νέους περιορισμούς, όπως παμπ, εστιατόρια, λέσχες και άλλοι επαγγελματικοί χώροι που θα κλείσουν εξαιτίας της αυστηροποίησης των μέτρων κατά της διασποράς του κορωνοϊού, ανακοίνωσαν ότι πρόκειται



**Ο Μπόρις Τζόνσον** αναμενόμενα χθες να ανακοινώσει το νέο **σύστημα συναγερμού** για COVID-19 και να εξαγγείλει νέα μέτρα για το Λίβερπουλ.

*Σε διαγνωστικά τεστ θα υποβληθούν εννέα εκατομμύρια άνθρωποι, σε πέντε ημέρες, στην πόλη Κουινγκντάντ της επαρχίας Σαντόνγκ.*

τροπή ενός δεύτερου καθολικού lockdown είναι δυνατή.

Στην Ισπανία, οπαδοί του ακροδεξιού κόμματος Vox πραγματοποίησαν διαδήλωση εναντίον του μερικού lockdown που επιβλήθηκε στη Μαδρίτη, τονίζοντας ότι τα μέτρα είναι παράνομα και υπερβολικά και θα καταρρακώσουν την τοπική οικονομία.

Την ίδια στιγμή, η Ιταλία επρόκειτο αργά χθες το απόγευμα να

να προσφύγουν στη δικαιοσύνη, ευελπιστώντας στην άρση τους.

Στην Κίνα, οι αρχές της πόλης Κουινγκντάντ της επαρχίας Σαντόνγκ ανακοίνωσαν ότι πρόκειται να υποβληθεί σε διαγνωστικά τεστ για COVID-19 το σύνολο των κατοίκων, δηλαδή εννέα εκατομμύρια άνθρωποι, μετά τον πρόσφατο εντοπισμό έξι κρουσμάτων που σχετίζονται με μονάδα περιθαλψής αφίξεων από το

εξωτερικό. Οι μαζικοί έλεγχοι θα ολοκληρωθούν σε πέντε ημέρες.

Τέλος, κάποιοι επιστήμονες αμφισβητούν τα συμπεράσματα **αυστραλιανής μελέτης**, σύμφωνα με την οποία, υπό εργαστηριακές συνθήκες, ο κορωνοϊός μπορεί να επιβιώσει σε επιφάνειες όπως χρήματα και ατσάλι επί 28 ημέρες, επιστημονικά ότι οι συνθήκες της καθημερινότητας διαφέρουν ριζικά από αυτές στα εργαστήρια.

# Η νέα επαγγελματική νόσος από τον κορωνοϊό

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	13-10-2020
Επιφάνεια:	156.04 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Η νέα επαγγελματική νόσος από τον κορωνοϊό

Κύρια διευθυντά

**Η** ροξεία πνευμονική νόσος από τον κορωνοϊό 2 (COVID-19) που προκάλεσε την πανδημία είναι επαγγελματική νόσος, γιατί πληροί το κριτήριο του επιστημονικού ορισμού αυτών των νόσων: Έχει προφανώς μεγαλύτερη συχνότητα και πιθανότητα μετάδοσης κατά την εργασία, σε ορισμένες επαγγελματικές ομάδες (π.χ. επαγγελματίες υγείας στα νοσοκομεία, εργαζομένους σε ορισμένους χώρους ή σε ορισμένες μετρήσιμες συνθήκες εργασίας με συγχρωτισμό και θερμό και υγρό περιβάλλον, που μπορούν να προσδιορισθούν επακριβώς) από ό,τι σε άλλες ή στον γενικό πληθυσμό.

Ο κορωνοϊός, βεβαίως, μπορεί να μολύνει κάποιον εργαζόμενο όταν αυτός δεν εργάζεται, εκτός του χώρου εργασίας, ή και έναν άνεργο. Ωστόσο, και άλλοι βιολογικοί παράγοντες προκαλούν νόσους (π.χ. τέτανο, φυματίωση, ιογενή ηπατίτιδα), οι οποίες αναγνωρίζονται μάλιστα ως αποζημιώσιμες «επαγγελματικές ασθένειες» από τον ελληνικό νόμο βάσει κριτηρίων, μολονότι οποιοσδήποτε πολίτης μπορεί να προσβληθεί από αυτές και εκτός εργασίας.

Στο Τμήμα Ιατρικής της Εργασίας της Ευρωπαϊκής Ένωσης Ειδικών Ιατρών, έχουν αρχίσει διερευνητικές συζητήσεις για τον καθορισμό των διαδικασιών και των κριτηρίων που θα χρησιμοποιούνται στις επιχειρήσεις (αντιστοίχως των εφαρμοζομένων για άλλες επαγγελματικές νόσους), ώστε να αποσαφηνίζεται αν διαγνωσμένη COVID-19 σε συγκεκριμένο εργαζόμενο εί-

ναι επαγγελματική. Η εξασφάλιση υγιεινών συνθηκών στην εργασία, συμπεριλαμβανομένης συνεπώς της προστασίας από τον κορωνοϊό, είναι νομοθετημένη υποχρέωση του εργοδότη. Αυτός πρέπει να συμβουλευέται ειδικό ιατρό της εργασίας για την εκπλήρωσή της και ειδικότερα για σχετικές, έγκαιρες δράσεις αγωγής υγείας των εργαζομένων (βασισμένες στην «αρχή της μέγιστης προφύλαξης», με ειδικές τεχνικές) επικουρώντας την αποτελεσματικότητα της νομοθέτησης, πληροφόρησης, «διαφήμισης», ολιγόλεπτων συνεντεύξεων επιστημόνων στα ΜΜΕ, ώστε να επιτευχθεί η απαραίτητη πειθώ για συμμόρφωση όλων με τον νόμο.

ΔΡ ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΜΠΑΖΑΣ

Ανώτερο μέλος της Σχολής Ιατρικής της Εργασίας του Βασιλικού Κολλεγίου Ιατρών του Λονδίνου, πρ. μόνιμος περιφερειακός σύμβουλος Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για την Περιφέρεια της Ανατολικής Μεσογείου



## ΑΝΑΛΥΣΗ

### Οι αυξήσεις στον δημόσιο τομέα της Σουηδίας

Της RAFAELA LINDBERG / BLOOMBERG

Εντός ολίγου η Σουηδία θα διαπιστώσει σε ποιο βαθμό η πανδημία του κορωνοϊού έχει γίνει ένας μοχλός αλλαγών για την οικονομία της. Αυτή την περίοδο διεξάγονται συλλογικές διαπραγματεύσεις για τις αυξήσεις στους μισθούς των 3 εκατ. υπαλλήλων του δημοσίου τομέα, μεταξύ των οποίων συμπεριλαμβάνονται και οι νοσηλεύτριες και οι νοσηλεύτριες.

Οι συνδικαλιστικοί τους εκπρόσωποι περιμένουν πολύ μεγαλύτερη από ό,τι συνήθως στήριξη από τους πολίτες της χώρας, ώστε να ασκήσουν πιέσεις και να προωθήσουν τα αιτήματά τους. Το θετικό από μια τέτοια διαδικασία μπορεί να είναι μια γενναϊόδωρη αύξηση και η συνεπαγόμενη άνοδος των μισθών σε επίπεδα τέτοια ώστε να αναθερμάνουν τον πληθωρισμό και να διοχετευθούν σε ολόκληρο τον οικονομικό μηχανισμό της Σουηδίας. «Οι άνθρωποι μάς συχαίρουν για τη δουλειά μας, μας χειροκροτούν και έρχονται στις

Τζινσον. Ίσως να προκαλεί και έκπληξη το γεγονός πως σε μια χώρα ονομαστή για το κοινωνικό της κράτος υπάρχουν εργαζόμενοι, στο πεδίο της αντιμετώπισης κρίσιμων συμβάντων στη δημόσια υγεία, που δύσκολα επιβιώνουν.

Ο Τομπάις Μπάουντιν έχει περιθώριο έως και την 31η Οκτωβρίου να έχει εξασφαλίσει μια αύξηση 3,5% στα μέλη του σωματείου του. Μια τέτοια αύξηση ισοδυναμεί και με τη μεγαλύτερη της τελευταίας πενταετίας. Η 36χρονη Σάρα Νόρντιν, βοηθός νοσηλεύτρια σε μονάδα εντατικής θεραπείας, η οποία και ήρθε πρόσωπο με πρόσωπο με τη φίλη του κορωνοϊού, εξομολογείται πως δεν μπορεί να τα βγάλει πέρα με τον βασικό μισθό των 33.600 δολαρίων τον χρόνο. «Οι μηνιαίες μου αποδοχές δεν είναι αυτές που θα έπρεπε να είναι», αναφέρει η Σάρα Νόρντιν, που είναι και μητέρα, σε μια συνέντευξη της. «Δεν έχω τη δύναμη να έχω μια θετική στάση σε όσα αντιμετωπίζω. Η δουλειά απαιτεί πάρα πολλή ενέργεια».

Τα εργατικά συνδικάτα διαθέτουν σημαντικούς υποστηρικτές. Ο αναπληρωτής διοικητής της κεντρικής τράπεζας της Σουηδίας, Περ Γιάνσον, ισχυρίζεται ότι η τωρινή βραδεία αύξηση των μισθών δεν είναι καθόλου καλό σημάδι για την οικονομία της χώρας. Και προσθέτει ότι, εάν το υφιστάμενο καθεστώς μισθών παραμείνει ως έχει επί μακρόν, τότε θα δυσχεράνει τις προσπάθειες της τράπεζας να εκπληρώσει τον στόχο του πληθωρισμού. Τον Αύγουστο ο σχετικός δείκτης είχε διαμορφωθεί στο 0,7%, όταν ο στόχος είναι στο 2%. Κατά την εκτίμηση του SEB, ενός εκ των μεγαλύτερων χρηματοπιστωτικών ομίλων της Σουηδίας, ο δείκτης του πληθωρισμού υποχώρησε στο 0,5% τον Σεπτέμβριο. Αξίζει να αναφερθεί ότι τον Σεπτέμβριο ναυάγησαν οι συλλογικές διαπραγματεύσεις για τις μισθολογικές αυξήσεις στον ιδιωτικό τομέα και για τα 2,8 εκατομμύρια των εργαζομένων του. Κι αυτό λίγο έλειψε να προκαλέσει κυβερνητική κρίση, διότι ο πρωθυπουργός Στέφαν Λόφβεν δέχεται πιέσεις να τροποποιήσει την εργατική νομοθεσία. Στα τέλη της προηγούμενης εβδομάδας οι ηγέτες των κομμάτων της Βουλής αποφάσισαν να δώσουν μεγαλύτερο χρονικό περιθώριο σε εργοδοσία και συνδικαλιστικούς εκπροσώπους να έλθουν σε συμβιβασμό.

#### Στο επίκεντρο η ενίσχυση των νοσηλευτών που αντιμετωπίζουν τους ασθενείς του κορωνοϊού.

εκδηλώσεις μας, που γίνονται για τη στήριξη όσων εργάζονται στις δομές της κοινωνικής πρόνοιας», υπογραμμίζει ο Τομπάις Μπάουντιν, πρόεδρος της ένωσης των δημοτικών υπαλλήλων. Αυτές οι εκφράσεις συμπάθειας και σύμπνοιας φανερώνουν πως τα σωματεία προσέρχονται στις συνολικές όντας σε μια πρωτόγνωρα ισχυρή θέση – τα σχετικά επισήμανε ο κ. Μπάουντιν.

Ενδεχομένως το μοντέλο αυτό να παρατηρηθεί και σε άλλες χώρες, όπου οι εργαζόμενοι στην αντιμετώπιση κρίσεων και επειγόντων περιστατικών είναι εκείνοι που έρχονται ενώπιον ενωπίους με την πανδημία και αναδεικνύονται σε ηρωίδες και ήρωες της καθημερινότητας. «Θα είναι δύσκολο για τις περισσότερες χώρες να μην ασχοληθούν με προσοχή στο αίτημα για υψηλότερες αμοιβές των απασχολούμενων στον κλάδο της περίθαλψης κατά τη διάρκεια της πανδημίας», δήλωσε η οικονομολόγος του Bloomberg Economics Τζοάνα

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 13-10-2020  
Επιφάνεια: 315.28 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ»

## Επιβεβαιώνονται οι τραγικές ελλείψεις γιατρών



«Σε δυο μήνες θα είμαστε 8-9 θέσεις μείον, κανείς δεν έρχεται για επικουρικούς, δεν κάνουν προκλήσεις για μόνιμους, δεν αντικαθιστώνται όσοι φεύγουν κι όλα παραπέμπονται στις καλένδες»  
Ιάκωβος Αβραμίδης  
Διευθυντής της Παθολογικής Κλινικής

**ΑΠΑΝΤΗΣΗ-ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ** όσων δραματικών ελλείψεων κατήγγειλε με επιστολή του ο διευθυντής της Παθολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου «Παπανικολάου», Ιάκωβος Αβραμίδης («Εφ.Συν.» 10.10.2020, «Ηκούν... καμπανάκια στο Νοσοκομείο "Παπανικολάου"») εξέδωσε χθες η διοίκηση του ιδρύματος.

Σύμφωνα με τη διοίκηση, αυτό που έγινε στην πρώτη φάση της πανδημίας ήταν «επί διμήνου, καθώς και για το χρονικό διάστημα του Σεπτεμβρίου (περίοδος αυξημένης κίνησης περιστατικών Covid)» μια μετακίνηση ειδικού **ιατρού** από το ΨΝΘ. Μία μετακίνηση βέβαια δεν συνιστά ενίσχυση, οπότε «από το **νοσοκομείο** έχουν προταθεί προς κάλυψη 4 θέσεις επιμελητών Β' Παθολογίας, των οποίων η προκήρυξη εκκρεμεί». Τι να πει και η διοίκηση για τού-

τη την εκκρεμότητα; Πώς να εξηγήσει το ανύπαρκτο ενδιαφέρον και τους λόγους γι' αυτό; Όσο για «την επιπλέον ενίσχυση του **ιατρικού προσωπικού**, ζητήθηκε από το **νοσοκομείο** και επίκειται η πρόσληψη **ιατρού** με σύμβαση **έργου** και έκδοση παραστατικού παροχής υπηρεσίας»...

Η διοίκηση του **νοσοκομείου** επιμένει ότι σήμερα υπηρετούν σε αυτό «2 επικουρικοί **ιατροί** ειδικότητας Παθολογίας», αλλά δεν λέει τίποτα για την παραίτησή τους από 1/10, ενώ το γεγονός ότι «έχει εγκριθεί η πρόσληψη άλλων δυο επικουρικών **ιατρών** Παθολογίας» απαντιέται από τη συνέχεια της πρότασης: πρόσληψη «η οποία προς το παρόν εκκρεμεί».

Εσχατο, η αναφορά στην καταγγελία Αβραμίδη, ότι αντί ενίσχυσης έγινε «απόσπαση ενός ειδικού **γιατρού**, του κ. Δολια-

νίτη Κωνσταντίνου, από τους λίγους εναπομείναντες στην κλινική, σε **νοσοκομείο** της επαρχίας», παίρνει την απάντηση ότι ο **γιατρός** αυτός «κατέλαβε, προσφάτως, θέση στο ΓΝΘ "Γ. Παπανικολάου", με μετάθεσή του από το **Γ.Ν. Πτολεμαΐδας**. Λόγω όμως άμεσων και επιτακτικών αναγκών, μετακινήθηκε για χρονικό διάστημα τριών μηνών, με απόφαση του **διοικητή** της 3ης Υ.Πε. (Μακεδονίας) προς το **νοσοκομείο** προέλευσής του (**Γ.Ν. Πτολεμαΐδας**), το οποίο είναι επίσης **νοσοκομείο** αναφοράς για περιστατικά Covid-19 αρμοδιότητας της ίδιας Υ.Πε., εντός του πλαισίου του γενικότερου συντονισμού και σχεδιασμού αντιμετώπισης της πανδημίας. Η επιβεβλημένη αυτή μετακίνηση δεν συνεπάγεται σημαντική επιβάρυνση στο **έργο** του Παθολογικού Τμήματος του ΓΝΘ "Γ. Παπανικολάου"».

Πραγματικά δεν ξέρει κανείς τι να πρωτοπεί: ο γιατρός-διευθυντής μετατέθηκε στο «Παπανικολάου» και πριν μπει στο γραφείο του τον ξαναστέλνουν στην Πτολεμαΐδα, χωρίς να ερωτηθεί το «Παπανικολάου», αφού η 3η Υ.Πε. καλύπτει την «τρύπα» στην Πτολεμαΐδα, δημιουργώντας άλλη μια «τρύπα» στην Παθολογική του «Παπανικολάου» που θυμίζει πλέον σουρωτήρι...

Η «Εφ.Συν.» απευθύνθηκε στον κ. Αβραμίδη ζητώντας ένα σχόλιο στην απάντησή του **νοσοκομείου**, ο οποίος αρκέστηκε να σημειώσει συνοπτικά πως «το θέμα είναι ότι σε δυο μήνες θα είμαστε 8-9 θέσεις μείον, κανείς δεν έρχεται για επικουρικούς, δεν κάνουν προκλήσεις για μόνιμους, δεν αντικαθιστώνται όσοι φεύγουν κι όλα παραπέμπονται **στις καλένδες**»

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΥΚΕΣΣ

# Συναγερμός για τις πιέσεις σε ΜΕΘ

Πηγή: **ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ** Σελ.: 1,14 **Ημερομηνία έκδοσης:** 13-10-2020  
Επιφάνεια: 330.28 cm<sup>2</sup> **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 560  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ελλάδα

■ **ΓΕΜΙΖΟΥΝ ΑΣΦΥΚΤΙΚΑ ΟΙ ΜΕΘ ΑΠΟ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ**

■ **ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΡΕΜΝΤΕΣΕΒΙΡΗ**

>14



## Συναγερμός για τις πιέσεις σε ΜΕΘ

**Προμήθεια** ρεμντεσεβίρης από την Gilead

Της Ανθής Αγγελοπούλου  
aangel@nautemporiki.gr

Η εξέλιξη της **πανδημίας** καταγράφει μια συνεχή αύξηση των θανάτων αλλά και των διασωληνωμένων στη χώρα, θέτοντας σε επαγρύπνηση τις αρχές καθώς το σύστημα υγείας δείχνει ότι έχει αρχίσει να δέχεται ασφυκτική πίεση. Την ίδια στιγμή η κυβέρνηση υπογράφει μια σημαντική συμφωνία με **φαρμακευτική εταιρεία** για την **προμήθεια** ρεμντεσεβίρης για όλους τους ασθενείς που την έχουν ή θα την έχουν ανάγκη στο μέλλον.

Αναλυτικότερα, το σύστημα υγείας αρχίζει να δέχεται όλο και μεγαλύτερη πίεση από την αύξηση των διασωληνωμένων ασθενών. Σύμφωνα με πληροφορίες από τις 942 ΜΕΘ σε όλη τη χώρα, οι 272 χρησιμοποιούνται για τον **κορονοϊό**. Στην Αττική υπάρχουν 126 ΜΕΘ για ασθενείς με νόσο Covid-19 και από αυτές οι 82 είναι ήδη γεμάτες και μόνο 44 είναι ελεύθερες, δηλαδή ένα 35%. Στην επικράτεια οι ΜΕΘ Covid είναι 272 και οι 110 είναι ήδη κατειλημμένες και 162 κενές, δηλαδή το 60%.

### Στους 456 οι νεκροί

Χθες ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 295 νέα κρούσματα, εκ των οποίων τα 252 ήταν εγχώρια και τα 43 εισαγόμενα. Η Π.Ε. Αττικής κατέγραψε 145 κρούσματα, η Κοζάνη 19, τα **Ιωάννινα** 15, **Κορινθία** και Καστοριά από 9, Αχαΐα 5, **Θεσσαλονίκη** 6, Πέλλα, **Λέσβος** και Βοιωτία από 3, Θήρα, **Λάρισα** και Χαλκιδική από 2, Γρεβενά, Δράμα, **Έβρος**, Εύβοια, Καρδίτσα Κεα-Κύθνος, Κέρκυρα, Λακωνία, Μαγνησία, Ξάνθη, Ρόδος και Σάμος από 1. Ενώ 17 κρούσματα βρίσκονται υπό διερεύνηση. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 22.652. **Στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** νοσηλεύονται 91 ασθενείς διασωληνωμένοι, ενώ άλλοι 240 ασθενείς

έχουν εξέλθει από αυτές. Τέλος, είχαμε 7 ακόμα απώλειες συνανθρώπων μας και 456 θανάτους συνολικά στη χώρα.

### Συμφωνία για φάρμακο

Συμφωνία με το Ελληνικό Δημόσιο για την **προμήθεια** ρεμντεσεβίρης υπέγραψε η Gilead με απώτερο σκοπό τη διάθεση του remdesivir στη χώρα μας προκειμένου να καλυφθεί όλη η τρέχουσα ζήτηση, αλλά και οι ανάγκες σε αποθέματα.

Η συμφωνία αυτή έρχεται μόλις μια ημέρα μετά τη Συμφωνία Κοινής **Προμήθειας** που υπεγράφη μεταξύ της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και της Gilead Sciences Inc. και η οποία επιτρέπει την ταχεία και ισότιμη πρόσβαση των χωρών-μελών της Ε.Ε. στο πρώτο αντιικό φάρμακο που αποδείχθηκε αποτελεσματικό για τη θεραπεία ενήλικων και εφήβων ασθενών με νόσο COVID-19 και **πνευμονία** που χρειάζονται συμπληρωματικό οξυγόνο.

### Νέα μέτρα στην Ευρώπη

Νέα περιοριστικά μέτρα, όπως το κλείσιμο των παμπ και των μπαρ **στις** περιοχές «υψηλού κινδύνου» στην Αγγλία, ανακοίνωσε χθες ο Βρετανός πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον.

Στη **Γαλλία**, δύο ακόμη μεγάλες πόλεις, η Τουλούζη και το Μονπελιέ, ετοιμάζονται να περάσουν σε «επίπεδο ύψιστου συναγερμού», ανακοίνωσαν οι αρχές.

Από σήμερα οι δύο περιοχές της Ισπανίας που συνορεύουν με τη **Γαλλία**, η Καταλονία και η Ναβάρρα, θα ενισχύσουν τα περιοριστικά μέτρα.

Οι συναθροίσεις θα περιορισθούν στα έξι άτομα στη Ναβάρρα, ενώ τα μπαρ και τα εστιατόρια θα κλείνουν **στις** 22.00. **Σινεμά**, θέατρα και **βιβλιοθήκες** θα περιορίσουν τους παρευρισκόμενους στο 30% και τα **σουπερ μάρκετ** στο 40%. [SID:13779048]

# 24ΩΡΗ Απεργία την Πέμπτη από ΟΛΜΕ, ΔΟΕ

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	13-10-2020
Επιφάνεια:	68.0 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## 24ΩΡΗ

### Απεργία την Πέμπτη από ΟΛΜΕ, ΔΟΕ

**Εικοσπετράωρη απεργία** κήρυξαν οι συνδικαλιστικές οργανώσεις των καθηγητών και των **δασκάλων (ΟΛΜΕ και ΔΟΕ)** για την Πέμπτη 15 Οκτωβρίου καταγγέλλοντας τα κενά σε προσωπικό, τις ελλείψεις και την ελλιπή προετοιμασία των σχολείων σε επίπεδο υγειονομικών μέτρων για την **πανδημία**. Η **ΟΛΜΕ** σε ανακοίνωσή της απαιτεί «μείωση των μαθητών ανά τμήμα, με μέγιστο τους 15 και με έναν μαθητή ανά θρανίο έτσι ώστε να τηρούνται οι απαραίτητες αποστάσεις όπως και στους άλλους κλειστούς χώρους, μαζικά και επαναλαμβανόμενα τεστ για την **πανδημία**, δωρεάν από το κράτος, σε εκπαιδευτικούς και μαθητές και μόνιμους διορισμούς εκπαιδευτικών για την κάλυψη των κενών στα σχολεία.



## ΠΕΡΙΕΡΓΑ ΠΡΑΓΜΑΤΑ

### Τι συμβαίνει στο «Μεταξά»

► ΣΕΛ. 16

## Τι συμβαίνει στο «Μεταξά»

**ΠΕΡΙΕΡΓΑ** πράγματα συμβαίνουν στα δημόσια νοσοκομεία. Κάποιοι διοικητές τα έχουν μετατρέψει σε ιδιωτικές κλινικές, παραβιάζοντας κάθε έννοια κανονισμού. Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση του νοσοκομείου Μεταξά. Ο διοικητής του νοσοκομείου άνοιξε με δική του πρωτοβουλία τα



Επείγοντα, χωρίς το νοσοκομείο να έχει εφημερία. Μάλιστα εισήγαγε για νοσηλεία έναν καρδιοπαθή ο οποίος απεβίωσε. Τώρα ο διοικητής είναι υπόλογος για τον θάνατο του ασθενούς που είχε εισαχθεί στα Επείγοντα χωρίς να υπάρχουν γιατροί γιατί το νοσοκομείο δεν εφημέρευε.





**Ο**ι κλινικές δοκιμές του ρωσικού εμβολίου Sputnik-V κατά του κορωνοϊού έχουν ξεκινήσει στα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα.

Την είδηση για το εμβόλιο Sputnik-V ανακοίνωσε το Κρεμλίνο μετά την τηλεφωνική συνομιλία μεταξύ του Ρώσου προέδρου Βλαντίμιρ Πούτιν και του διαδόχου του θρόνου του Αμπού Ντάμι, Σείχη Μοχαμέντ μπιν Ζαγιέντ-αλ-Ναχιάν.

Δημοσιογράφοι σε κρατικά ΜΜΕ ήταν μεταξύ των πρώτων που εμβολιάστηκαν με το Sputnik-V κατά του κορωνοϊού σύμφωνα με παλιότερη ανακοίνωση των ρωσικών αρχών.

Οι κλινικές δοκιμές του ρωσικού εμβολίου Sputnik-V κατά της Covid-19 είναι οι δεύτερες κατά σειρά δοκιμές του εν λόγω εμβολίου που γίνονται στο εξωτερικό, μετά την έναρξη αντίστοιχων δοκιμών στην Λευκορωσία.

Κλινικές δοκιμές αναμένονται να ξεκινήσουν σε λίγο καιρό και στην Βενεζουέλα για το εμβόλιο, το πρώτο που έχει στη σειρά η Μόσχα, για την καταπολέμηση του κορωνοϊού.

Να σημειωθεί ότι ο πρόεδρος της Ρωσίας Βλαντίμιρ Πούτιν κατά την διάρκεια της ομιλίας του στη Γενική Συνέλευση του ΟΗΕ, δήλωσε ότι η Ρωσία είναι πρόθυμη να προμηθεύσει τις χώρες με το ρωσικό εμβόλιο Sputnik-V.

Ο Ρώσος πρόεδρος χαρακτήρισε το εμβόλιο «αξιόπιστο, ασφαλές και αποτελεσματικό» και πρότεινε να προσφέρει δωρεάν το ρωσικό εμβόλιο στους υπαλλήλους του ΟΗΕ.

«Η Ρωσία είναι έτοιμη να προσφέρει στους συνεργάτες του ΟΗΕ όλη την αναγκαία εξειδικευμένη βοήθεια. Ιδιαίτερα προτείνουμε να προσφέρουμε δωρεάν το δικό μας εμβόλιο στους



Ο Ρώσος πρόεδρος χαρακτήρισε το εμβόλιο ασφαλές και το προσφέρει δωρεάν στους υπαλλήλους του ΟΗΕ

**Δεύτερες κατά σειρά κλινικές δοκιμές στο εξωτερικό του ρωσικού εμβολίου Sputnik-V ενός από 45 εμβόλια που κατασκευάζονται στη Ρωσία κατά του Covid-19**

## Στα Εμιράτα το ρωσικό εμβόλιο

συνεργάτες του ΟΗΕ και των τμημάτων του που θέλουν να εμβολιαστούν εθελοντικά», δήλωσε ο Ρώσος πρόεδρος.

Ο Πούτιν πρότεινε επίσης την διοργάνωση σε σύντομο χρονικό διάστημα μιας διεθνούς on-line διάσκεψης σε ανώτατο επίπεδο με θέμα την ανάπτυξη του εμβολίου κατά του κορωνοϊού και υπογράμμιζε ότι είναι αναγκαίο να δια-

σφαλισθεί η ελεύθερη πρόσβαση των πολιτών όλων των χωρών στον εμβολιασμό. «Ξεκίνησαν οι κλινικές δοκιμές και βλέπουμε ότι τα αποτελέσματα που παίρνουμε σήμερα είναι καλά, είναι ελπιδοφόρα», δήλωσε ο Ρώσος υπουργός υγείας την περασμένη εβδομάδα.

Η Ρωσία στις 11 Αυγούστου πρώτη στον κόσμο ενέκρινε το εμβόλιο κατά

του κορωνοϊού Sputnik -V, το οποίο ανέπτυξε το Κεντρικό ερευνητικό Κέντρο επιδημιολογίας και μικροβιολογίας Ν. Γκαμαλέι. Το εμβόλιο βασίζεται σε γνωστή πλατφόρμα πάνω στην οποία αναπτύχθηκε ακόμη μια σειρά εμβολίων. Όπως επισημαίνει το ρωσικό υπουργείο Υγείας, η εμπειρία από την χρήση τέτοιων σκευασμάτων δείχνει ότι

είναι ικανά να δημιουργήσουν ανοσία διάρκειας έως δύο ετών. Η Ρωσία αυτή τη στιγμή αναπτύσσει 45 διαφορετικά εμβόλια κατά του κορωνοϊού σε 14 πλατφόρμες, δήλωσε ο αναπληρωτής διευθυντής του Επιστημονικού Ερευνητικού Ινστιτούτου Επιδημιολογίας, Αλεξάντρ Γκαρέλοφ, σε συνέντευξή του στο τηλεοπτικό δίκτυο «Ρωσία-24».

# ΕΜΔωρεάν τεστ Covid-19 από τον ΕΟΔΥ στον σταθμό του Μετρά

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	13-10-2020
Επιφάνεια:	127.01 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΝΙΚΑΙΑ Δωρεάν τεστ Covid-19 από τον ΕΟΔΥ στον σταθμό του Μετρό

Συνεργεία του ΕΟΔΥ πραγματοποιούν rapid-test για τον κορωνοϊό στον σταθμό του Μετρό Νίκαιας από χθες, Δευτέρα 12 Οκτωβρίου, χωρίς κανένα κόστος. Ο Δήμαρχος Νίκαιας-Αγ.Ι. Ρέντη Γιώργος Ιωακειμίδης, επισκέφθηκε ένα από τα συνεργεία

στην πλατεία Αγ.Νικολάου και υπεβλήθη σε rapid-test το οποίο βγήκε αρνητικό. Πιο συγκεκριμένα, τρία ειδικά κλιμάκια πραγματοποιούν μαζικά και γρήγορα τεστ στους δημότες με στόχο να σπάσει η αλυσίδα μετάδοσης. Οι κινητές μονάδες θα

πραγματοποιούν δειγματοληπτικούς ελέγχους στην πλατεία Αγ. Νικολάου έως το μεσημέρι. Σε περίπτωση μεγάλης προσέλευσης κοινού, τα συνεργεία θα είναι και σήμερα, Τρίτη 13 Οκτωβρίου στην πλατεία, για να συνεχίσουν τους ελέγχους.



# 📄 **Ακόμα μία φορά μέσα σε σύντομο διάστημα νοσοκομειακοί γιατροί και εκπαιδευτικοί βρίσκονται στις α ...**

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 13-10-2020  
Επιφάνεια: 203.86 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ακόμα μία φορά μέσα σε σύντομο διάστημα νοσοκομειακοί γιατροί και εκπαιδευτικοί βρίσκονται **στις** αγωνιστικές επάλξεις οργανώνοντας κινητοποιήσεις. Οι δύο κλάδοι εξήγγειλαν 24ωρη πανελλαδική απεργία για την Πέμπτη 15 Οκτωβρίου.

Οι εκπαιδευτικοί, που βρίσκονται στα χαρακώματα με την **υπουργό Παιδείας Νίκης Κεραμέως**, κάνουν λόγο για άλυτα προβλήματα που πέφτουν στην πλάτη των ίδιων, για χιλιάδες κενά και απουσία μαζικών και επαναλαμβανόμενων τεστ. Επίσης, όπως αναφέρουν, η ηγεσία του **υπουργείου** συνεχίζει να προκαλεί με την εμμονή της στην online αναμετάδοση του μαθήματος, ενώ η πρακτική αυτή έχει καταδικαστεί από τη συντριπτική πλειονότητα των γονιών και των εκπαιδευτικών.

Η **ΟΛΜΕ** και η **ΔΟΕ** ζητούν μέγιστο αριθμό μαθητών τους 15 ανά τμήμα, κάλυψη των κενών, ενώ **στις** ανακοινώσεις τους καταγγέλλουν τη στάση καταστολής που επέδειξε η Πολτεία στην κινητοποίηση έξω από το **υπουργείο Παιδείας**. Την ίδια ώρα η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας** που συμμετέχει στην απεργία κάνει λόγο για «τα παραμύθια της κυβέρνησής για τη θωράκιση του δημόσιου συστήματος υγείας», για «τις χιλιάδες προσλήψεις», για «τις 1.000 κλίνες ΜΕΘ που λειτουργούν»...

Όπως αναφέρουν οι γιατροί στην ανακοίνωσή τους, η «αύξηση απλών κλινών και κρεβατιών ΜΕΘ» στο δημόσιο σύστημα υγείας για τις ανάγκες της **πανδημίας** προέρχεται από την «αφαίρεση» κλινών και κρεβατιών ΜΕΘ μαζί με το προσωπικό τους, που προορίζονται για την αντιμετώπιση άλλων ασθενειών.



## Σχεδιασμός για ενίσχυση των δομών ψυχικής υγείας

ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΟΥ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

Την αναβάθμιση των δημοσίων δομών ψυχικής υγείας σχεδιάζει η διοίκηση του νοσοκομείου Ρέθυμνου υπό την ομπρέλα του οποίου λειτουργούν:

- α) κέντρο ψυχικής υγείας
- β) Κοινωνικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Κοι.Κε.Ψ.Υ.Π.Ε.) γ)

το Ηλιοτρόπιο και

δ) η δομή του Ψυχαργώ καθώς η διοίκηση του ΓΝΡ, όπως λέει ο διοικητής Λευτέρης Μαρκάκης, θεωρεί ότι η ψυχική υγεία είναι η προϋπόθεση για την ποιότητα της ζωής των πολιτών.

Σελ. 3

## Σχεδιασμός για ενίσχυση των δομών ψυχικής υγείας στο Ρέθυμνο

ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

■ Της ΕΛΠΙΔΑΣ ΑΡΙΣΤΕΙΔΟΥ

Την αναβάθμιση των δημοσίων δομών ψυχικής υγείας σχεδιάζει η διοίκηση του νοσοκομείου Ρεθύμνου υπό την ομπρέλα του οποίου λειτουργούν: α) κέντρο ψυχικής υγείας β) Κοινωνικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Κοι.Κε.Ψ.Υ.Π.Ε.) γ) το Ηλιοτρόπιο και δ) η δομή του Ψυχαργώ καθώς η διοίκηση του ΓΝΡ, όπως λέει ο διοικητής Λευτέρης Μαρκάκης, θεωρεί ότι η ψυχική υγεία είναι η προϋπόθεση για την ποιότητα της ζωής των πολιτών.

Οι τέσσερις παραπάνω δομές, μαζί με την ψυχιατρική κλινική του νοσοκομείου, εξυπηρετούν τις ανάγκες ενός μεγάλου ποσοστού του πληθυσμού του νομού Ρεθύμνου, τόσο ενηλίκων όσο και ανήλικων και εφήβων. Είναι χαρακτηριστικό ότι στον ένα χρόνο λειτουργίας του στο Κοινωνικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Κοι.Κε.Ψ.Υ.Π.Ε.), προσέφυγαν χιλιάδες οικογένειες για δεχτούν υπηρεσίες ψυχικής υγείας ισάριθμα παιδιά και εφήβοι.

Αντίστοιχα στο κέντρο ψυχικής υγείας, σύμφωνα με τον διοικητή του νοσοκομείου, το πρώτο εξάμηνο του 2020 έχει εξυπηρετήσει τρεις χιλιάδες περιστατικά.

Το κέντρο ψυχικής υγείας στεγάζεται προσωρινά στο Κέντρο Φυσικής και Ιατρικής Αποκατάστασης Ρεθύμνου στην περιοχή της Καλλιθέας -σε χώρους που δεν επαρκούν- για τον λόγο αυτό η διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος καταβάλλει προσπάθειες, προκειμένου να μισθώσει ένα κτίριο στο οποίο θα μπορεί να λειτουργήσει σε άνετους χώρους παρέ-



χοντας αναβαθμισμένες υπηρεσίες στους πολίτες που το επισκέπτονται. Το κέντρο ψυχικής υγείας είναι στελεχωμένο με δεκατρία άτομα προσωπικό μεταξύ των οποίων ψυχίατροι, ψυχολόγοι βοηθοί νοσηλευτές και διοικητικό προσωπικό. Στόχος των παρεχόμενων υπηρεσιών του Κέντρου Ψυχικής Υγείας Ρεθύμνου είναι η προαγωγή της ψυχικής υγείας και της ποιότητας ζωής των κατοίκων του νομού μέσα από την παροχή υπηρεσιών ψυχιατρικής φροντίδας, θεραπείας, πρόληψης, ψυχοκοινωνικής μέριμνας, συμβουλευτικής παρέμβασης και ευαισθητοποίησης στον τομέα της ψυχικής υγείας.

Στο Κ.Ψ.Υ. αντιμετωπίζονται ποικίλα προβλήματα, όπως ψυχικές διαταραχές (ψύχωση, κατάθλιψη, άγχος, φοβίες κ.ά.), διαταραχές συμπεριφοράς, ψυχολογικά προβλήμα-

τα, προβλήματα στις διαπροσωπικές σχέσεις, οικογενειακά προβλήματα, ή ειδικά προβλήματα (π.χ. πένθος). Για την αποτελεσματική αντιμετώπιση τους λειτουργούν: Τακτικά ψυχιατρικά ιατρεία, μονάδα ψυχολογικής αξιολόγησης και υποστήριξης, κοινωνική υπηρεσία και συμβουλευτικός σταθμός, ιατρείο διαταραχών μνήμης, ιατρείο ενέσιμης αντιψυχωτικών μακράς δράσης σε συνεργασία με τα τέσσερα κέντρα υγείας του νομού (Αγία Φωτεινή, Ανωγείων, Περάματος και Σπηλιού). Πρόγραμμα κατ'οίκον επισκέψεων για την πόλη του Ρεθύμνου. Επίσης, προγράμματα ομαδικής ψυχοθεραπείας, ομάδες υποστήριξης και ψυχοεκπαιδευτικά σεμινάρια οικογενειών που ένα μέλος τους έχει ψυχική ασθένεια. Κοινωνική λέσχη με πρόγραμμα αυτοβοήθειας για

άτομα με ψυχική ασθένεια. Σύλλογος οικογενειών και φίλων για την ψυχική υγεία Ρεθύμνου. Γίνονται διαλέξεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης της κοινότητας, παρεμβάσεις με στόχο την πρόληψη, ειδικές παρεμβάσεις στα σχολεία για ενημέρωση των μαθητών σε θέματα ψυχικής υγείας και εφηβείας, εκθέσεις ζωγραφικής και φωτογραφίας ψυχικά πασχόντων με σκοπό την ενημέρωση και ευαισθητοποίηση σε θέματα ψυχικής υγείας, την αντιμετώπιση του κοινωνικού αποκλεισμού των ψυχικά πασχόντων από την αγορά εργασίας και τον αποστιγματισμό της ψυχικής νόσου.

Επιπλέον, έχει ξεκινήσει τη λειτουργία του ο Κοινωνικός Συνεταιρισμός Περιορισμένης Ευθύνης (Κοι.Σ.Π.Ε.) στο Ρέθυμνο και γίνονται οι απαραίτητες ενέργειες για τη δημιουργία

Πειραματικού Κέντρου Ημέρας ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης χρόνιων ψυχικά ασθενών και δανειστική βιβλιοθήκη ψυχικής υγείας.

Παράλληλα το νοσοκομείο Ρεθύμνου διαθέτει δυο ακόμα δομές το «Ηλιοτρόπιο» που είναι δομή βραχείας παραμονής ασθενών που έχουν εξέλθει από την ψυχιατρική κλινική καθώς και τη δομή του Ψυχαργώ, που είναι δομή μακράς παραμονής ασθενών με ψυχικά νοσήματα. Οι δυο δομές στεγάζονται σε μισθωμένο από το νοσοκομείο κτίριο που βρίσκεται στη περιοχή του Κουμπι. Το μεν «Ηλιοτρόπιο» στελεχώνεται από επτά νοσηλευτές και έναν ψυχολόγο και έχει δυναμικότητα δεκαπέντε ατόμων. Αντίστοιχα η δομή του Ψυχαργώ έχει δυναμικότητα φιλοξενίας οκτώ ατόμων ενώ στελεχώνεται με έξι νοσηλευτές και έναν ψυχίατρο.

### ■ 1.000 οικογένειες απευθύνθηκαν στο Κοινωνικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων μέσα σε ένα έτος.....

Ο διοικητής του νοσοκομείου Ρεθύμνου Λευτέρης Μαρκάκης ανέφερε πως προτεραιότητα για τη διοίκηση του ΓΝΡ είναι η ενίσχυση και ανάπτυξη των δομών, με στόχο την παροχή αναβαθμισμένων υπηρεσιών στους πολίτες: «Η ψυχική υγεία αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την ποιότητα ζωής του πολίτη. Το γενικό νοσοκομείο Ρεθύμνου μέσω της ψυχιατρικής του κλινικής και των δομών του, παρέχει ένα ευρύ φάσμα υπηρεσιών υγείας, συμβάλλοντας με τον τρόπο αυτό στην πρόληψη και την αντιμετώπιση της ψυχικής νόσου και την προαγωγή υγείας του πληθυσμού ευθύνης τους. Στο πλαίσιο αυτό έχει καταρτιστεί ένα σχέδιο ανάπτυξης των δομών με σκοπό την κάλυψη των ολόένα αυξανόμενων αναγκών των πολιτών και την άμεση πρόσβαση τους στις εν λόγω υπηρεσίες υγείας», τόνισε χαρακτηριστικά στα Ρ.Ν.



Έναν χρόνο λειτουργίας συμπληρώνει αυτό τον μήνα το Κοινωνικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Κοι.Κε.Ψ.Υ.Π.Ε.), το οποίο στελεχώνεται από επτά άτομα προσωπικό, μεταξύ των οποίων παιδοψυχίατροι, ψυχολόγοι, εργοθεραπευτές και λογοθεραπευτές. Το κέν-

■ Σύμφωνα με τον διοικητή του νοσοκομείου Ρεθύμνου Λευτέρη Μαρκάκη η ψυχική υγεία είναι η προϋπόθεση για την ποιότητα της ζωής των πολιτών

τρο που επίσης στεγάζεται προσωρινά στους χώρους του ΚΕΦΙΑΠ, σύμφωνα με τον διοικητή του νοσοκομείου, παρέχει επί της ουσίας υπηρεσίες πρόληψης της ψυχικής νόσου, προαγωγής της ψυχικής υγείας του πληθυσμού και επικεντρώνεται σε τρεις πυλώνες της πρόληψης, που είναι η πρωτογενής στην οποία εντάσσονται τα προγράμματα ενημέρωσης ευαισθητοποίησης σχετικά με την ψυχική υγεία των παιδιών, η δευτερογενής πρόληψη που περιλαμβάνει προγράμματα πρώιμης ανίχνευσης και

διάγνωσης αναπτυξιακών ψυχολογικών και ψυχοκοινωνικών δυσκολιών και η τριτογενής πρόληψη που στοχεύει στην αντιμετώπιση και αποκατάσταση, αναγνώριση και αντιμετώπιση ψυχοπαιστικών παραγόντων κ.τ.λ. Παρέχει επί της ουσίας μια ολοκληρωμένη διαγνωστική αξιολόγηση και θεραπευτική αντιμετώπιση των ψυχικών διαταραχών, των ψυχοκοινωνικών προβλημάτων και των αναπτυξιακών διαταραχών των παιδιών και των εφήβων.

Η λειτουργία του κοινοτικού κέντρου παιδιών και εφήβων είναι η μοναδική δημόσια δομή στον νομό στην οποία υπερτερει παιδοψυχίατρος και ο αριθμός των περιστατικών που εξυπηρετήσε σε έναν μόλις χρόνο λειτουργίας τους, αναδεικνύει την αναγκαιότητα και τη μοναδικότητα του, καθώς μέχρι πρό-

τινος οι οικογένειες αναγκάζονται να πηγαίνουν σε Χανιά και Ηράκλειο για να εξυπηρετηθούν.

Σκοπός της διοίκησης του νοσοκομείου είναι η περαιτέρω ανάπτυξη του κτιρίου, αλλά και η ενίσχυση του με επιπλέον προσωπικό, ώστε να μπορεί να καλύπτει ακόμα περισσότερες ανάγκες. Σύμφωνα με τον διοικητή του νοσοκομείου Ρεθύμνου Λευτέρη Μαρκάκη, διερευνάται το ενδεχόμενο μεταστέγασης του κέντρου σε ιδιόκτητο χώρο του νοσοκομείου ή ακόμα και σε μισθωμένο, προκειμένου να λειτουργεί εύρυθμα και απρόσκοπτα. Έως ότου υλοποιηθεί ο σχεδιασμός μεταστέγασης του η διοίκηση μεριμνά για παραχώρηση επιπλέον χώρου στο ΚΕΦΙΑΠ αλλά και τεχνικού εξοπλισμού, ώστε να διασφαλιστεί η αποτελεσματική εξυπηρέτηση των πολιτών.

# Ερώτηση για το σχέδιο αξιοποίησης των δομών πρωτοβάθμιας υγείας στη μάχη κατά του κορονοϊού

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 3

Ημερομηνία έκδοσης: 13-10-2020

Επιφάνεια: 405.81 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ερώτηση για το σχέδιο αξιοποίησης των δομών πρωτοβάθμιας υγείας στη μάχη κατά του κορονοϊού

ΑΠΟ ΤΟΝ Α.ΞΑΝΘΟ ΣΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ

Επίκαιρη ερώτηση προς τον υπουργό Υγείας κατέθεσε ο βουλευτής και τομεάρχης υγείας του ΣΥΡΙΖΑ **Ανδρέας Ξανθός** σχετικά με τον σχεδιασμό του Υπουργείου που αφορά την ενεργοποίηση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην μάχη κατά του του κορονοϊού. Όπως τονίζει στην ερώτηση του ο κ. Ξανθός, το υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε την ενεργοποίηση 161 κέντρων υγείας και 42 περιφερειακών ιατρείων της χώρας για την αντιμετώπιση περιστατικών περιπατητικών ασθενών με συμπτωματολογία covid-19. Ο κ. Ξανθός κάνει λόγο για καθυστερημένη παρέμβαση αλλά και για πολλές ασάφειες σε σχέση με τον ρόλο και τις προϋποθέσεις ενεργού εμπλοκής των ΚΥ και του προσωπικού τους, για απουσία αναφοράς στην κατ'οίκον φροντίδα και στις Κινητές Μονάδες Υγείας (ΚΟΜΥ), αλλά επίσης ο βουλευτής τονίζει ότι δεν αναφέρονται πούθενά στις ανακοινώσεις του υπουργείου Υγείας οι Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ) που ανέπτυξε η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ.

Αναλυτικά, ο κ. Ξανθός στο κείμενο της ερώτησης του, αναφέρει: «Η σημερινή συγκυρία της υψηλής διασποράς κρουσμάτων covid-19 στο γενικό πληθυσμό και της αυξανόμενης πίεσης στο ΕΣΥ, επιβάλλει ένα δι-

αφορετικό μοντέλο οργάνωσης των υπηρεσιών ΠΦΥ με «μοχλό» τις δημόσιες δομές (κέντρα υγείας αστικού και αγροτικού τύπου, ΤΟΜΥ, ΠΙ), οι οποίες με τη συνεργασία Κινητών Μονάδων Υγείας και συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ γιατρών, θα αναλάβουν πλήρως την προ-νοσοκομειακή διαχείριση της πανδημίας. Το υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε την ενεργοποίηση 161 κέντρων υγείας και 42 περιφερειακών ιατρείων της χώρας για την αντιμετώπιση περιστατικών περιπατητικών ασθενών με συμπτωματολογία covid-19». Η παρέμβαση αυτή γίνεται με μεγάλη καθυστέρηση και αφού μέχρι σήμερα τα νοσοκομεία επιμίσθησαν όλο το βάρος των ύποπτων κρουσμάτων, υπάρχουν πολλές ασάφειες για τον ρόλο και τις προϋποθέσεις ενεργού εμπλοκής των ΚΥ και του προσωπικού τους, υπάρχει η παράλογη απαίτηση για ραντεβού για την εξέταση ύποπτων κρουσμάτων, δεν υπάρχει καμιά αναφορά στην κατ'οίκον φροντίδα και στις Κινητές Μονάδες Υγείας (ΚΟΜΥ), κυρίως όμως χαρακτηρίζεται από μια «παράλειψη» απολύτως ιδεοληπτικής φύσης. Δεν αναφέρονται πούθενά

να στις ανακοινώσεις του υπουργείου Υγείας οι Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ) που ανέπτυξε η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ στα περισσότερα αστικά κέντρα της χώρας. Είναι πραγματικά προκλητικό να αγνοούνται -σαν να μην υπάρχουν- 127 δημόσιες δομές στελεχωμένες με 1100 οικογενειακούς γιατρούς και άλλους επαγγελματίες υγείας με εμπειρία στην κοινοτική φροντίδα, που θα μπορούσαν να συνεισφέρουν σημαντικά στη μάχη κατά της πανδημίας. Η δυσανεξία της κυβέρνησης απέναντι στο έργο του ΣΥΡΙΖΑ στον χώρο της υγείας και ειδικά στην ΠΦΥ, δεν κρύβεται. Ένα έργο που έχει αναγνωριστεί διεθνώς, με πολύ χαρακτηριστική την αναφορά του γενικού διευθυντή του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας δρ. Tedros Adhanom Ghebreyesus κατά την τελετή λήξης της παγκόσμι-

ας διάσκεψης για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, που πραγματοποιήθηκε στην Αστάνα του Καζακστάν τον Οκτώβριο του 2018: «Σκέφτομαι την Ελλάδα, που δεν έχει, ιστορικά, ισχυρό σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, αλλά πρόσφατα ξεκίνησε ένα φιλόδοξο εγχείρημα για την ίδρυση μονάδων πρωτοβάθμιας φροντίδας σε όλη τη χώρα, με διεπιστημονικές ομάδες επαγγελματιών υγείας και καθ' όλη τη διάρκεια της επίσκεψής μου, ήμουν πραγματικά εντυπωσιασμένος».

Ένα χρόνο πριν, σε σχετική επίκαιρη ερώτηση, ο υπουργός Υγείας είχε δεσμευθεί για νέα προκήρυξη οικογενειακών γιατρών στις ΤΟΜΥ, χωρίς όμως μέχρι σήμερα να έχει υπάρξει η παραμικρή πρόοδος. Παράλληλα είναι ιδιαίτερος προβληματική η κατάσταση και στο δίκτυο των συμβε-

βλημένων οικογενειακών γιατρών με τον ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι τελευταία πληροφορούνται ότι θα υπάρξει αλλαγή μοντέλου σύμβασης και αποζημίωσης. Και φυσικά δεν έχει προσχωρήσει καθόλου η αναθεώρηση του καθεστώτος των συμβεβλημένων γιατρών λοιπών ειδικοτήτων με τον ΕΟΠΥΥ.

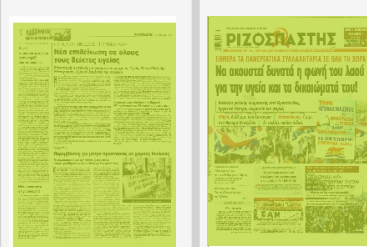
Επειδή δεν υπάρχει κανένα περιθώριο να μην αξιοποιηθούν όλες οι δομές και όλοι οι άνθρωποι της ΠΦΥ σ' αυτή τη δύσκολη φάση, ερωτάται ο κ. υπουργός:

Ποιος είναι ο πολιτικός σχεδιασμός του υπουργείου Υγείας για την ΠΦΥ; Σκοπεύει ή όχι να ενσωματώσει τις ΤΟΜΥ στο ΕΣΥ;

Θα τροποποιηθεί το πλαίσιο για τους συμβεβλημένους γιατρούς -οικογενειακούς και μη- με τον ΕΟΠΥΥ;».

# 10 ΠΑΝΗΘΜΙΑ) Νέα επιδείνωση σε όλους τους δείκτες υγείας Παρεμβάσεις για μέτρα προστασίας σε χώρο ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 13-10-2020  
Επιφάνεια: 2038.15 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΑΣ ΔΗΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

## Χωρίς τα απαραίτητα μέσα η αποκομιδή από νοσοκομεία

**Προβλήματα** και ελλείψεις στη λειτουργία της υπηρεσίας καθαριότητας, που αποδεικνύουν την έκθεση των εργαζομένων σε μια σειρά από κινδύνους για την υγεία τους, αναδεικνύει η ΔΑΣ Δήμου Θεσσαλονίκης.

Όπως καταγγέλλει, εδώ και 20 μέρες έχει χαλάσει το «προς κόντενερ» του Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ και η αποκομιδή γίνεται χωρίς τα απαραίτητα μέσα. Στους κάδους ρύπων υπάρχουν **νοσοκομειακά απόβλητα** όπως ούρους, υλικά, πάνες, σφίγγες κ.ά. «Οι εργαζόμενοι που πραγματοποιούν την αποκομιδή δεν έχουν τα αναγκαία μέσα προστασίας», τους δόθηκε μόνο δύο φορές φόρμα μιας χρήσης. Το όχημα που πραγματοποιεί την αποκομιδή είναι τύπου μολού (πετάει περισσότερα υγρά όταν συμπιέζει τα σκουπίδια). Το απορριμματοφόρο μετά την αποκομιδή στο νοσοκομείο συνεχίζει την αποκομιδή σε δρόμους της πόλης, με ότι σημαίνει αυτό». Επίσης αναφέρει ότι ενώ δόθηκε εντολή να σταματήσει η αποκομιδή ανακυκλωμένων υλικών από τα νοσοκομεία, στο ΑΧΕΠΑ συνεχίζεται.

Ζητά «να λυθεί άμεσα το πρόβλημα με τοποθέτηση νέου προς κόντενερ στο ΑΧΕΠΑ και αν αυτό δεν μπορεί να γίνει άμεσα, να δρομολογηθεί η αποκομιδή στο νοσοκομείο να πραγματοποιείται με απορριμματοφόρο τύπου πρέσας. Στους εργαζόμενους να δίνονται όλα τα μέσα προστασίας: Φόρμες ολόκληρης μιας χρήσης, με ποδιάρια και σκούφο, σάπια προώπου, γάντια, μάσκες. Το απορριμματοφόρο μετά την αποκομιδή από το νοσοκομείο να μη συνεχίζει την αποκομιδή σε δρόμους της πόλης. Το συγκεκριμένο απορριμματοφόρο να παίρνει και τα ανακυκλώσιμα υλικά του ΑΧΕΠΑ και του Νοσοκομείου 'Γεννημάδας', που πρέπει να καταλήγουν στον ΧΥΤΑ. Μετά το άδειασμα να πλένεται και να απολυμαίνεται».

Επίσης, ζητά να ξεκινήσει και πάλι η μεταφορά των εργαζομένων που δουλεύουν στο χώρο του ΣΜΑ - μηχανοαγωγείο, διοικητικές υπηρεσίες καθαριότητας, ΣΜΑ - από το τέρμα των Λεωφορέων και το πάρκινγκ που βρίσκονται πλησίον του χώρου με το μικρό Λεωφορείο του δήμου. Και, τέλος, να ληφθούν μέτρα αντιμετώπισης των προβλημάτων στα εργαζόμενα (έλλειψη θερμαντήρα κ.ά.).

## Νέα κρούσματα σε γηροκομεία

Δύο ακόμα ηλικιωμένοι που φιλοξενούνται στο γηροκομείο «Ζωομιαδών» στα Πάννενα βρέθηκαν θετικοί στον κορονοϊό, μετά από επαναληπτικό έλεγχο που διενεργήθηκε τις τελευταίες μέρες. Πληροφορίες αναφέρουν ότι έχουν ήπια συμπτώματα, ενώ μεταφερθηκαν και νοσηλεύονται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων. Το γεγονός ότι πριν από μια βδομάδα οι φιλοξενούμενοι του γηροκομείου είχαν βρεθεί αρνητικοί στα τεστ που έγιναν μετά τη διαγνώση δύο κρουσμάτων (έναν εργαζόμενο και μια ηλικιωμένη), επιβεβαιώνει την αναγκαιότητα συχνών επαναληπτικών τεστ σε όλα τα γηροκομεία.

Σύμφωνα με πληροφορίες, εξάλλου, χτες το βράδυ διακομίσθηκε σε νοσοκομείο αναφοράς της Αττικής ηλικιωμένος θετικός στον κορονοϊό από γηροκομείο στο Κουκούκι.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΗΣ ΠΑΝΗΘΜΙΑΣ

## Νέα επιδείνωση σε όλους τους δείκτες υγείας

**Επιτακτική η ανάγκη για ουσιαστικά μέτρα σε Υγεία, Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, χώρους δουλειάς και σχολεία**

**Η** νέα επιδείνωση στους δείκτες υγείας από την εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα αποτυπώνεται και στη 18η έκθεση προόδου του κυβερνητικού Παρατηρητηρίου Covid-19 (αφορά το διάστημα 1 έως 7 Οκτωβρίου), καθώς διαπιστώνονται μεταξύ άλλων αμείωση στον μέσο όρο ημερησίων κρουσμάτων, αύξηση του αριθμού των διασωληνωμένων και σταθεροποίηση του αριθμού θανάτων σε σχεδόν 5 την ημέρα.

Τα εν λόγω στοιχεία «φωτίζουν» για μία ακόμα φορά για την ανάγκη άμεσης και ουσιαστικής ενίσχυσης του δημοσίου συστήματος Υγείας, άμεσης λήψης ουσιαστικών μέτρων στους χώρους δουλειάς, στις αστικές συγκοινωνίες, στα σχολεία κ.ο.κ., σε πλήρη αντίθεση με την πολιτική της κυβέρνησης. Είναι μάλιστα χαρακτηριστικό ότι με τέτοια στοιχεία για μία ακόμα βδομάδα μέσα στο δεύτερο κύμα της πανδημίας, ο αριθμός των μοριακών τεστ για τον κορονοϊό μειώθηκε ακόμα περισσότερο!

Συγκεκριμένα:

- Ο μέσος όρος των ημερησίων κρουσμάτων διαμορφώθηκε στα 354, από 314 στην προηγούμενη έκθεση. Περισσότερα από το 50% των νέων κρουσμάτων συνεχίζουν να καταγράφονται στην Αττική. Επισημαίνεται ότι στο εξεταζόμενο διάστημα, σε τρεις μέρες καταγράφηκαν πάνω από 400 κρούσματα, ενώ στις 2 Οκτωβρίου σημειώθηκε νέο αρνητικό ρεκόρ, 460 κρούσματα. Ο μέσος όρος ηλικίας των κρουσμάτων είναι τα 40 έτη. Ο ρυθμός διπλασιασμού των κρουσμάτων διαμορφώθηκε σε 36 από 35 μέρες και των θανάτων σε 68 από 100 μέρες.
- Ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών παρουσιάζει αυξητική τάση από τα τέλη Αυγούστου, «γεγονός που καταδεικνύει τη συνεχίζουσα πίεση στο σύστημα Υγείας». Στην Αττική, παρά την κυβερνητική ανακίνηση κλινών από άλλες σοβαρές ασθένειες, η πληρότητα κλινών ΜΕΘ/ΜΑΦ για κρούσματα Covid-19 ανέρχεται σε 65% και στην επικράτεια στο 37% (από 32% στην προηγούμενη έκθεση), σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ. Το πλήθος των διασωληνωμένων ασθενών στις ΜΕΘ αυξήθηκε σε 88, από 78 στην προηγούμενη έκθεση.
- Ο μέσος όρος του ημερησίου αριθμού των θανάτων παρέμεινε σχεδόν σταθερός, 4,7 (από 4,9).

ΣΩΜΑΤΕΙΑ

## Παρεμβάσεις για μέτρα προστασίας σε χώρους δουλειάς

**Η εργοδοσία «κάνει την πάπια» ή φορτώνει στους εργαζόμενους την ευθύνη για την υγεία τους**

**Κ**ινητοποίηση έξω από τα γραφεία της δικηγόρου εταιρείας «Ν. Ανδρικόπουλος και Συνεργάτες» πραγματοποιήσαν το πρωί της Παρασκευής του Παρασκευά Δικηγόρων και το Σωματείο των Εργαζομένων σε επιχειρήσεις του χρηματοπιστωτικού συστήματος Αττικής, ενότια στην απαράδεκτη στάση της εργοδοσίας στη διαχείριση της πανδημίας του κορονοϊού. Συγκεκριμένα, αν κάποιος εργαζόμενος απηθεί κάποια άδεια, «τότε υποχρεούται να κάνει τρεις επιπλέον μέρες χρήση της κανονικής του άδειας ή άνευ αποδοχών» και στη συνέχεια «να επιστρέψει μόνο εφόσον έχει κάνει το τεστ με δικό του έξοδα!». Υπενθυμίζουν ότι «πρόσφατα μάλιστα απολύθηκε συνάδελφος, ακριβώς επειδή δεν μπορούσε να κάνει το τεστ μόνος του!».

Η διοίκηση της δικηγόρου εταιρείας αρνήθηκε το αίτημα των δύο σωματείων για συνάντηση με αντιπροσωπεία τους. Τα σωματεία κάλεσαν τους εργαζόμενους να συνεχίσουν τον αγώνα για ουσιαστικά μέτρα προστασίας της υγείας τους με την ευθύνη του κράτους και της εργοδοσίας, συμμετέχοντας στο συλλαλητήριο, ενώ κατέθεσαν καταγγελία στο Σώμα Επιθεώρησης Εργασίας για την τακτική που ακολουθεί η εταιρεία.

Την ίδια ώρα, το **Συνδικάτο Γαλακτοκ. - Τροφίμων - Ποτών Ημαθίας - Πελάας** από κοινού με την Ομοσπονδία κλιμακώνουν τις παρεμβάσεις στην περιοχή για μέτρα προστασίας της υγείας των εργαζομένων και των δικαιωμάτων τους στις επιχειρήσεις του κλάδου.

Μέσα από μαζικές εξορμήσεις και περιοδείες όλες τις προηγούμενες μέρες, απηθύναν πλατύ κάλεσμα συμμετοχής στα συλλαλητήρια που

- Ο κυλιόμενος μέσος όρος των μοριακών τεστ ανά ημέρα μειώθηκε ακόμα περισσότερο, σε 10.212 την τελευταία βδομάδα, έναντι των 10.617 τεστ που καταγράφονταν στην προηγούμενη έκθεση. Να σημειωθεί μάλιστα ότι μέχρι τα μέσα Σεπτεμβρίου ο αντίστοιχος μέσος όρος ήταν περίπου 13.000 μοριακά τεστ τη μέρα, ενώ στα τέλη Αυγούστου είχε φτάσει στα 18.740 τεστ τη μέρα! Η μειωμένη αυτή μέτρηση, σε συνθήκες ακόμα πιο αυξημένων αναγκών σε νοσοκομεία, σχολεία, χώρους δουλειάς κ.ο.κ., δεν «εξομαρτίζεται» από την ανακοίνωση περίπου 2.200 rapid tests την ημέρα την ίδια βδομάδα (της προηγούμενης βδομάδες δεν ανακοινώονταν το εν λόγω στοιχείο).
- Ο δείκτης Rt για την επικράτεια αναφέρεται ότι παραμένει στη μονάδα, ενώ για την Περιφέρεια Αττικής υπολογίζεται οριακά άνω της μονάδας.

## Αρνητικό ρεκόρ θανάτων την Κυριακή - 881 κρούσματα και 25 νεκροί σε τρεις μέρες

Στο μεταξύ, την Κυριακή καταγράφηκε αρνητικό ρεκόρ θανάτων από κορονοϊό μέσα σε ένα 24ωρο, από την εμφάνιση της πανδημίας στη χώρα μέχρι σήμερα, καθώς ανακοινώθηκαν 13 θάνατοι. Συνολικά, από το Σάββατο μέχρι και χτες πέθαναν 25 άνθρωποι (5 το Σάββατο, 13 την Κυριακή, 7 τη Δευτέρα), ενώ εντοπίστηκαν 881 κρούσματα. 91 άνθρωποι νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Ο αριθμός των νεκρών έφτασε τους 456 συνολικά στη χώρα, ενώ ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 22.652. Χτες ο αριθμός των νέων επιβεβαιωμένων κρουσμάτων ήταν 295, με τα 43 να είναι εισαγόμενα, τα 145 στην Αττική, 19 στην Κοζάνη, 15 στα Πάννενα, από 9 σε Καστοριά και Κόρινθο, ενώ 17 κρούσματα βρίσκονται υπό διερεύνηση. Την Κυριακή ο αριθμός των κρουσμάτων ήταν 254: Τα 26 εισαγόμενα, τα 141 κρούσματα στην Αττική, 19 στη Θεσσαλονίκη, 15 στα Πάννενα, 14 στην Κοζάνη και 6 βρίσκονται υπό διερεύνηση. Το Σάββατο επιβεβαιώθηκαν 306 κρούσματα, εκ των οποίων τα 32 είναι εισαγόμενα, τα 165 εντοπίστηκαν στην Αττική, 27 στα Πάννενα και από 11 σε Κοζάνη και Θεσσαλονίκη. Και τις τρεις μέρες τα υπόλοιπα κρούσματα εντοπίζονται σε νομούς όλης της χώρας.



Απο την κινητοποίηση των δικηγόρων

προγραμματίζονται σήμερα σε όλες τις πόλεις της περιοχής και συνεχίζονται τον αγώνα με νέα συγκέντρωση την Παρασκευή 16 Οκτωβρίου, στην Επισκοπή Νέουσα. Ιδιαίτερα για τους εργαζόμενους στην επιχείρηση «ΚΡΟΝΟΣ», που βρίσκεται σε αναστολή λειτουργίας λόγω των δεκάδων κρουσμάτων κορονοϊού σε εργαζόμενους, προβάλλει πλαίσια διεκδικήσεων που απαιτεί: Με ευθύνη εργοδοσίας και κράτους να μη χαθούν μισθολογικά και ασφαλιστικά δικαιώματα. Να μη χραθεί ούτε ένα ευρώ, ούτε ένα έσοπο για το χρονικό διάστημα που δεν εργάστηκαν λόγω κρουσμάτων κορονοϊού. Να γίνουν μαζικά και επαναλαμβανόμενα τεστ σε όλους τους εργαζόμενους. Να παρθούν όλα τα απαραίτητα μέτρα προστασίας - υγιεινής και ασφαλείας. Ταμείο ανέργειας με 50 μέρες.

Τέλος, ο Σύλλογος Υπαλλήλων Περιφέρειας Αττικής επανέρχεται στα ζητήματα της προστασίας της υγείας των εργαζομένων και καταγγέλλει «μέσα με το σταγονόμετρο...». Όπως εξηγεί σε ανακοίνωση, «η προμήθεια και τοποθέτηση των plexiglass δεν έχει προχωρήσει ούτε καν στον Αυτικό Τομέα, που εδώ και 2 μήνες έχει εγκριθεί η δαπάνη από την Οικονομική Επιτροπή. Στις άλλες Περιφερειακές Ενότητες δεν έχουν προχωρήσει ούτε οι σχετικές εγκρίσεις δαπάνων. Για τις προβλεπόμενες από την ΚΥΑ 43726/2019 ιατρικές εξετάσεις και εμβόλια δεν έχουν γίνει οι-

τε καν καταγραφή και διερεύνηση αναγκών, ούτε βέβαια έχουν προχωρήσει οι σχετικές συμβάσεις και προμήθειες εμβολίων, ώστε να κάλυφθούν οι δικαιούχοι. Η χορήγηση των μασκών και αντισηπτικών στις περισσότερες υπηρεσίες έγινε μια φορά, μετά από σχετική διαμορτώση και δεν έχει προγραμματιστεί η επόμενη. Είναι ένας κύκλος εργασιών test για Covid-19 στους εργαζόμενους κυρίως των ελεγκτικών μηχανισμών και δεν έχει προγραμματιστεί ο επόμενος».

Ο Σύλλογος απευθύνεται στη διοίκηση και απαιτεί «να εξασφαλίσετε άμεσα όλα τα απαραίτητα ατομικά και συλλογικά μέσα προστασίας, να σταματήσει κάθε ολιγορία και να ληφθούν όλα τα αναγκαία μέτρα προστασίας της υγείας των εργαζομένων».



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ - ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

## Με «μπαλώματα» και ελλιπή μέτρα αφήνουν εκτεθειμένους υγειονομικούς και ασθενείς

### Με μετακίνηση προσωπικού από υποστελεχωμένα νοσοκομεία προωθείται η λειτουργία των πολυδιαφημισμένων κλινών ΜΕΘ στο «Σωτηρία»

Με τη γνωστή τακτική των προσωρινών «μπαλωμάτων» που μισοκλείνουν ορισμένες τρύπες για να ανοίξουν άλλες αλλού, συνεχίζει η κυβέρνηση εν μέσω του νέου κύματος πανδημίας, μετακινώντας υγειονομικούς από νοσοκομείο σε νοσοκομείο, αντί να προχωρήσει άμεσα σε μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στο δημόσιο σύστημα Υγείας και επιτάξει του ιδιωτικού τομέα.

Χαρακτηριστικός ως προς αυτό είναι και ο τρόπος που στελεχώνονται οι 50 κλίνες ΜΕΘ στο «Σωτηρία», το επικείμενο άνοιγμα των οποίων διαφημίζει εδώ και μήνες η κυβέρνηση... καθώς αντί να προσλαμβάνεται προσωπικό, μετακινούνται υγειονομικοί από άλλα νοσοκομεία που βρίσκονται «στο κόκκινο»!

Εσοκεπάζοντας τα κυβερνητικά παραμύθια, η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Ιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) επισημαίνει: «Η «αύξηση» απλών κλινών και κρεβατιών ΜΕΘ στο δημόσιο σύστημα Υγείας για τις ανάγκες της πανδημίας προέρχεται από την «αφαίρεση» κλινών και κρεβατιών ΜΕΘ μαζί με το προσωπικό τους, που προορίζονται για την αντιμετώπιση άλλων ασθενειών. Τρανταχτό παράδειγμα: Για να λειτουργήσουν όπως - όπως τις νέες κλίνες ΜΕΘ του νοσοκομείου «Σωτηρία» μετακινούνται γιατρούς από ήδη τραγικά υποστελεχωμένα, κρίσιμα τμήματα και κλινικές, με αποτέλεσμα να αποδυναμώνονται μέχρι πλήρους διάλυσης»!

Την ίδια ώρα, όπως καταγγέλλει η ΟΕΝΓΕ, «αντί για επιτάξη του ιδιωτικού τομέα, με τη νέα Υπουργική Απόφαση οι κλινικές θα τοπιοποιούν 30 εκατ. ευρώ επιπλέον, θα μπορούν να ανοίξουν κλίνες ΜΕΘ χωρίς κανείς να τους ελέγχει αν πληρούν τις απαιτούμενες προδιαγραφές, θα έχουν το δικαίωμα να δέχονται ασθενείς για νοσηλεία στις ΜΕΘ μόνο αν τους συμφέρει»!

Αντίστοιχα, σε σχετική δήλωσή του, ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» Ηλίας Σιάρας επισημαίνει: «Η μόνη πραγματική και πρακτική εφαρμογή λύση αυτή τη στιγμή είναι η επιτάξη. Επιτάξη ιδιωτικών δομών, κλινικών, διαγνωστικών κέντρων, με το προσωπικό τους να εργάζεται με όρους δημόσιου για όσο διαρκεί η υγειονομική κρίση. Αν η κυβέρνηση επιλέξει σαν έκτακτο μέτρο τη μεταρρύθμιση των θαλάμων σε μισο-ΜΕΘ, χωρίς εκπαιδευμένο προσωπικό και τον αναγκαίο εξοπλισμό, το πρόβλημα θα μεγαλώσει. Επιτάξη πριν έρθουν τα χειρότερα. Να ανοίξουν τα δημόσια νοσοκομεία που έκλεισαν, όπως η Πολυκλινική, το Νοσοκομείο Πατησίων που διαθέτουν και τα δύο περίπου 300 κρεβάτια. Απαιτούμε να γίνουν μαζικές προσλήψεις προσωπικού, εκεί να δοθούν τα εκατομμύρια ευρώ και όχι στους κλινικούς».

Ενδεικτική εξέλιξη για την πολιτική των «μπαλωμάτων» είναι και η καταγγελία της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) σχετικά με τις εφημερίες στο Νοσοκομείο «ΕΛΠΙΣ». Όπως επισημαίνει, «με έγγραφο του διοικητή της Ής Υ.Π.Ε. (6/10/20) δίνεται εντολή εφημερεύσης στο νοσοκομείο "ΕΛΠΙΣ" για συγκεκριμένες ημερομηνίες μινός Οκτωβρίου 2020 σε τρεις ακτινοδιαγνώστες γιατρούς του ΕΣΥ που υπηρετούν στο Νοσοκομείο "Αλεξάνδρα" (ή μία) και στο ΓΟΝΚ "Άγιοι Ανάργυροι" (οι δύο). Οι εντολές αυτές είναι ανεφάρμοστες, καθώς υποχρεώνουν γιατρούς νοσοκομείων να εφημερεύουν εκτός από το δικό τους νοσοκομείο και σε άλλα λόγω έλλειψης ιατρικού προσωπικού». Η ΕΙΝΑΠ επιμένει στο αίτημά της για κάλυψη όλων των κενών με προσλήψεις σε μόνιμες θέσεις.



«Ενώ το νοσοκομείο πληρώνει αδρά για τις εργασίες καθαρισμού (στις οποίες περιλαμβάνονται οι πλήρεις αποδοχές και οι εισφορές των εργαζομένων για βαριά και ανθυγιεινή εργασία), η εργολαβική εταιρεία ανενόχλητη συνεχίζει να παρανομεί μη καταβάλλοντας τις νόμιμες αποδοχές και εισφορές», καταγγέλλει το Σωματίο. «Για εξαήμερη εβδομαδιαία απασχόληση καταβάλλει στις καθαρίστριες μηνιαία 330 - 350 ευρώ, υποχρεώνοντας τις εργαζόμενες να υπογράφουν μηνιαίες εξοφλητικές αποδείξεις, με σημαντικά υψηλότερα ποσά από αυτά που πραγματικά τους καταβάλλονται. Ο εργολάβος δεν αποδίδει εισφορές για βαριά και ανθυγιεινή εργασία, δεν λαμβάνει υπόψη του προϋπηρεσίας, δεν καταβάλλει οικογενειακά επιδόματα, δεν αποζημιώνει για εργασιακά Κυριακές και αργίες, δεν χορηγεί στο σύνολό της την προβλεπόμενη κανονική άδεια κ.ο.κ. Απαιτεί οι εργαζόμενες κάθε μήνα να προσέρχονται στην έδρα της εταιρείας, να υπογράφουν σε λευκά χαρτάκια ή σε χαρτάκια που τους αποκρύπτουν τις περιβαρτισμένες τους, τα οποία δεν τους επιτρέπουν ούτε να τα βλέπουν ούτε να λαμβάνουν αντίγραφο».

### Αυξάνονται τα κρούσματα σε υγειονομικούς και ασθενείς μέσα στα νοσοκομεία

Την ίδια ώρα, αυξάνονται τα κρούσματα κορονοϊού σε υγειονομικούς (υπολογίζονται σε περίπου 600 από την εμφάνιση της πανδημίας) και η διασπορά μέσα στα δημόσια νοσοκομεία, καθώς η κυβέρνηση αρνείται να πάρει τα αναγκαία μέτρα για την προστασία των εργαζομένων σε αυτά και των ασθενών.

Χτες έγινε γνωστό ότι τα κρούσματα κορονοϊού σε υγειονομικούς εργαζομένους στο Νοσοκομείο «Άγ. Ανδρέας» έφτασαν τα 9, εκ των οποίων τα 6 είναι σε γιατρούς, μέσα σε διάστημα περίπου 10 ημερών.

Τις προηγούμενες μέρες, άλλο ένα θετικό κρούσμα εντοπίστηκε νοσηλευόμενο στη Μονάδα Εμφραγματικής (ΜΕΚ) στο «Θράσιο» Νοσοκομείο, σε συνεχώς

των προηγούμενων κρουσμάτων σε ασθενείς και εργαζομένους του νοσοκομείου.

Όπως υπογραμμίζει για να ακόμα φορά το Σωματίο Εργαζομένων στο Νοσοκομείο, επιβάλλεται η λήψη ακόμα περισσότερων μέτρων για την προστασία της υγείας εργαζομένων και ασθενών, ώστε να αποφευχθεί πιθανή εξόφληση της επιδημίας. Καταγγέλλει μάλιστα ότι η κυβέρνηση δεν έχει εξασφαλίσει στα δημόσια νοσοκομεία ούτε τον επαρκή εφοδιασμό με Μέσα Ατομικής Προστασίας.

Είναι απαράδεκτο, τονίζει το σωματίο, πως «πάρω το γεγονός ότι έχουν νοσήσει περισσότεροι από 590 υγειονομικοί, η κυβέρνηση αρνείται να γίνεται συστηματικός προληπτικός έλεγχος όλων των εργαζομένων στις δημόσιες και ιδιωτικές μονάδες αλλά και όλων των ασθενών που εισάγονται στα νοσοκομεία, για να προληφθεί η μετάδοση από ασυμπτωματικούς/προσυμπτωματικούς νοσήσιους. Ενώ αντί για την αύξηση του αριθμού των μηχανημάτων για τον μοριακό έλεγχο και την εξασφάλιση των αναγκαίων αντιδραστηρίων, η κυβέρνηση προωθεί την ανάθεση του μοριακού σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα, δίνοντας άλλο ένα "θάρρακι" στους επιχειρηματικούς ομίλους στην Υγεία».

Το Σωματίο ζητάει μεταξύ άλλων: Να θεθούν σε προληπτική каранτίνα όλες οι στενές επαφές του θετικού ασθενούς, να ανασταλεί η εφημερία της ΜΕΚ και του Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου. Να γίνει πλήρης απολύμανση και να ολοκληρωθεί ο εργαστηριακός έλεγχος εργαζομένων και ασθενών. Να εξασφαλιστεί κατάλληλος χώρος για την παραμονή όλων των εργαζομένων σε каранτίνα το επιθυμούν, ώστε να μη θέτουν σε κίνδυνο μέλη της οικογένειάς τους. Να γίνει προληπτική μηχανήματος μοριακού ελέγχου υψηλής διαγνωστικής ευαισθησίας, με επαρκή αριθμό αντιδραστηρίων και πρόληψη του αναγκαίου προσωπικού. Να γίνεται συστηματική περιοδική εξέταση όλων των εργαζομένων και προληπτικός έλεγχος όλων των ασθενών που εισάγονται στο νοσοκομείο. Να ενισχυθεί άμεσα το νοσοκομείο με επιπλέον μόνιμο προσωπικό και τη μονιμοποίηση των συμβασιούχων, ώστε να καλύπτονται οι ανάγκες και να υπάρχουν οι «εφεδρείες» για την αντιμετώπιση εκτάκτων καταστάσεων.

Την ίδια ώρα, σοβαρά είναι και τα προβλήματα στη λειτουργία του ακτινοδιαγνωστικού τμήματος του νοσοκομείου, λόγω έλλειψης τεχνολόγων ακτινολόγων και χειριστών εμφανιστών, καθώς παραμένουν κενές 6 οργανικές θέσεις, ενώ άλλες δύο εργαζόμενες απουσιάζουν λόγω προβλημάτων υγείας. Ο αριθμός των εργαζομένων στο τμήμα είναι εντελώς ανεπαρκής για την εξασφάλιση ασφαλούς λειτουργίας του, ιδιαίτερα στις σημερινές συνθήκες αυξημένων αναγκών.

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΟ ΨΝΑ ΔΑΦΝΙ

### Κινητοποίηση ενάντια στον εργασιακό μεσαίωνα των εργολάβων

Σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας στα γραφεία της διοίκησης του νοσοκομείου προχωρούν αύριο, Τετάρτη, στις 11 π.μ. οι εργαζόμενοι στο ΨΝΑ Δαφνί, ενάντια στον εργασιακό μεσαίωνα που έχει διαμορφώσει η εργολαβική εταιρεία καθαρισμού στο νοσοκομείο.

Ο Σύλλογος Εργαζομένων ΨΝΑ επισημαίνει ότι γίνεται αποδέκτης συχνών καταγγελιών από εργαζόμενους του ιδιωτικού συνεργείου κατά της εργολαβικής εταιρείας, για συστηματική παραβίαση της εργασιακής νομοθεσίας και των Συλλογικών Συμβάσεων, έλλειψη μέτρων υγιεινής και ασφάλειας, καθώς και αναφορές εκφοβισμού και τρομοκράτησης, υπό την απειλή απόλυσης.

«Ενώ το νοσοκομείο πληρώνει αδρά για τις εργασίες καθαρισμού (στις οποίες περιλαμβάνονται οι πλήρεις αποδοχές και οι εισφορές των εργαζομένων για βαριά και ανθυγιεινή εργασία), η εργολαβική εταιρεία ανενόχλητη συνεχίζει να παρανομεί μη καταβάλλοντας τις νόμιμες αποδοχές και εισφορές», καταγγέλλει το Σωματίο. «Για εξαήμερη εβδομαδιαία απασχόληση καταβάλλει στις καθαρίστριες μηνιαία 330 - 350 ευρώ, υποχρεώνοντας τις εργαζόμενες να υπογράφουν μηνιαίες εξοφλητικές αποδείξεις, με σημαντικά υψηλότερα ποσά από αυτά που πραγματικά τους καταβάλλονται. Ο εργολάβος δεν αποδίδει εισφορές για βαριά και ανθυγιεινή εργασία, δεν λαμβάνει υπόψη του προϋπηρεσίας, δεν καταβάλλει οικογενειακά επιδόματα, δεν αποζημιώνει για εργασιακά Κυριακές και αργίες, δεν χορηγεί στο σύνολό της την προβλεπόμενη κανονική άδεια κ.ο.κ. Απαιτεί οι εργαζόμενες κάθε μήνα να προσέρχονται στην έδρα της εταιρείας, να υπογράφουν σε λευκά χαρτάκια ή σε χαρτάκια που τους αποκρύπτουν τις περιβαρτισμένες τους, τα οποία δεν τους επιτρέπουν ούτε να τα βλέπουν ούτε να λαμβάνουν αντίγραφο».

Το Σωματίο επισημαίνει πως παρότι έχουν γίνει καταγγελίες κατά επανάληψη για τις μεθόδους που χρησιμοποιεί η εταιρεία, οι αρμόδιοι φορείς (Υπουργείο Υγείας, Εργασίας, ΣΕΠΕ, ΕΦΚΑ, ΣΔΟΕ), αλλά πρωτίτως το Διοικητικό Συμβούλιο του νοσοκομείου, δεν προβαίνουν στις ενέργειες που οφείλουν.

Οι εργαζόμενοι απαιτούν: Καταβολή των νόμιμων αποδογών. Πλήρη εφαρμογή της εργατικής και ασφαλιστικής νομοθεσίας. Να σταματήσει κάθε μορφή εκφοβισμού και εκδίωξης στις καθαριστικές. Να γίνει άμεσος έλεγχος από τις αρμόδιες αρχές. Να φέρουν άμεσα οι εργολάβοι και τα ιδιωτικά συνεργεία από τα δημόσια νοσοκομεία, να προσληφθεί μόνιμο προσωπικό σε όλους τους κλάδους.

### ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

## «Ευεργεσία» η επιχειρηματική δράση στη δημόσια Υγεία

Στην αρμόδια Επιτροπή της Βουλής συζητείται από χτες η «Κύρωση της από 24.9.2020 τροποποίησης της από 26.7.2018 Σύμβασης Δωρεάς» μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, του ιδρύματος «Αλ. Ωνάσης» και συγκεκριμένα «του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου (ΝΠΙΔ)». Στην κύρωση που κατατέθηκε από το υπουργείο Υγείας ως νομοσχέδιο, περιέχονται ακόμα «επείγουσες ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση του κινδύνου διασποράς του κορονοϊού COVID-19 και άλλες διατάξεις».

Η σύμβαση που υπογράφηκε από την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ και συνεχίζει να υλοποιείται από την κυβέρνηση ΝΔ με ορισμένες τροποποιήσεις, προβλέπει την κατασκευή και λειτουργία παιδιατρικής κλινικής (εξειδικευμένης στην παιδική καρδιολογία και καρδιοχειρουργική) και κέντρου μεταμοσχεύσεων, σκαυχρονισμό και συντήρηση των υπαρχουσών υποδομών κ.ά. Με τη νέα τροποποίηση, τόσο οι βουλευτές της ΝΔ όσο και αυτοί του ΣΥΡΙΖΑ βρήκαν ευκαιρία να ληβανίσουν ξανά την ιδιωτική πρωτοβουλία και να εμφανίσουν λίγο - πολύ ξανά τον «εφοπλιστικό» όμιλο ως «μεγάλο ευεργέτη».

Όπως ανέδειξε ο ειδικός αγορητής του ΚΚΕ, Πάργος Λαμπρούλης, ουσιαστικά πρόκειται για μια μεγάλη επένδυση στον όμιλο. Τόνισε ότι «όσο το υπάκουο καρδιοχειρουργικό κέντρο όσο και οι νέες υποδομές που θα φτιαχτούν αποτελούν μία σύγχρονη επιχειρηματική μονάδα σε έναν κρίσιμο τομέα των αναγκών του λαού μας».

«Πάει πολύ να επιχειρείται από την παρούσα κυβέρνηση, όπως και την προηγούμενη, να παρουσιάζεται η συμφωνία αυτή ως κατάκτηση, ως μεγάλο ευεργέτημα», πρόσθεσε, όταν την ίδια στιγμή για να επιδοτούνται οι επενδύσεις των ομίλων, περικόπτεται η κρατική χρηματοδότηση στο δημόσιο σύστημα Υγείας. Όπως και πολλά ακόμα επιχειρηματικά όμιλοι, «από τα αμύθητα κέρδη του, που εξασφαλίζει με την αμέριστη διαχρονική στήριξη που έχει από τις αστικές κυβερνήσεις, ο εν λόγω επιχειρηματικός όμιλος, με ένα σχετικά μικρό ποσό που δίνει, αξιοποιεί μία σοβαρή λαϊκή ανάγκη με πολλαπλή στόχευση. Πρώτον, να προωθεί το ανθρώπινο πρόσωπο του καπιταλισμού και, δεύτερον, να δημιουργεί μία μονάδα Υγείας που λειτουργεί με τους κανόνες της αγοράς και να αποτελεί ένα είδος παραδειγματος για τη σχετική προσαρμογή της λειτουργίας και των δημόσιων μονάδων Υγείας».

Επισημάνει ότι όλες οι υπηρεσίες Υγείας θα πρέπει να γίνονται με ευθύνη του κράτους, να χρηματοδοτούνται πλήρως από τον κρατικό προϋπολογισμό και να εξασφαλιστεί παράλληλα η στελέχωση με μόνιμο προσωπικό πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, προκειμένου να μπορούν να παρέχονται έγκαιρα με ασφάλεια και απολύτως δωρεάν όλες οι προληπτικές διαγνωστικές και θεραπευτικές πράξεις σε όσους έχουν ανάγκη, χωρίς όρους και προϋποθέσεις. Το ΚΚΕ επιφυλάχθηκε για την Ολομέλεια.



# Ανάγκη για πιο ενεργό συμμετοχή των δομών της πρωτοβάθμιας φροντίδας

Πηγή:	ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	13-10-2020
Επιφάνεια:	82.14 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΕΠΙΣΚΕΦΗ ΜΕΡΟΠΗΣ ΤΖΟΥΦΗ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

### Ανάγκη για πιο ενεργό συμμετοχή των δομών της πρωτοβάθμιας φροντίδας

Τη διαχρονική και ουσιαστική προσφορά του **Κέντρου Υγείας Ιωαννίνων** (πρώην ΙΚΑ) επισήμανε η Μερόπη Τζούφη, κατά τη συνάντησή της με τον διευθυντή Κωνσταντίνο Φώτο και τους εργαζόμενους της μεγαλύτερης πρωτοβάθμιας δομής υγείας της περιοχής.

Η **βουλευτής Ιωαννίνων** του ΣΥΡΙΖΑ διαπίστωσε τον βαθμό ετοιμότητας του **Κέντρου Υγείας** και ενημερώθηκε από τον διευθυντή του **Κέντρου Υγείας** για τον αριθμό των προληπτικών **ελέγχων** που διενεργούνται, καθώς και για τις προσπάθειες που καταβάλλει το προσωπικό ώστε να ανταποκριθεί **στις** αυξημένες υγειονομικές ανάγκες της πανδημίας.

Παράλληλα, υπογράμμισε την ανάγκη διασύνδεσης όλων των βαθμίδων υγείας και εμπλοκής όσο το δυνατόν μεγαλύτερου αριθμού υγειονομικού προσωπικού, ενώ αναφέρθηκε στην πρόσφατη κοινοβουλευτική ερώτησή του τομέαρχη Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέα Ξανθού, η οποία κάνει λόγο για καθυστερήσεις στην ένταξη των 161 **Κέντρων Υγείας** και των 42 Περιφερειακών Ιατρείων στο δυναμικό των υποδομών για την αντιμετώπιση του Covid-19, θέτοντας ως επιτακτική ανάγκη την ενσωμάτωση των **ΤΟΜΥ** στο ΕΣΥ και την τροποποίηση



του πλαισίου για τους **συμβεβλημένους** γιατρούς -οικογενειακούς και μη- με τον **ΕΟΠΥΥ**.

Τέλος, η Μερόπη Τζούφη αναφέρθηκε **στις** προτάσεις του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία για την αντιμετώπιση της πανδημίας και την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας, τονίζοντας πως οι συνθήκες επιβάλλουν την υιοθέτηση ενός διαφορετικού μοντέλου οργάνωσης, που θα περιλαμβάνει τις δομές της πρωτοβάθμιας φροντίδας και θα βοηθά στην αποσυμφόρση των **νοσοκομείων**.



# Γύρω-γύρω ο κορωνοϊός

Δύο νέα κρούσματα σε μαθητές στην Πάτρα, ένας ακόμη γιατρός στον «Αγ. Ανδρέα» και ένα μέλος ΔΕΠ του Πανεπιστημίου

**Κ**αλά κρατεί η διασπορά του κορωνοϊού στην κοινότητα εντείνοντας την ανησυχία στην Πάτρα, αλλά και σε ολόκληρη την Αχαΐα.

Στη διάρκεια του Σαββατοκύριακου έγιναν γνωστά ακόμη δύο κρούσματα σε μαθητές σχολείων της Πάτρας, εκ των οποίων στο ένα αναστέλλεται η λειτουργία δύο τμημάτων, σ' έναν ακόμη γιατρό του Νοσοκομείου «Αγ. Ανδρέας», καθώς και σε ένα μέλος ΔΕΠ του Πανεπιστημίου Πατρών.

## ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ ΣΤΑ ΣΧΟΛΕΙΑ

Εξειδικευμένο συνεργείο προχώρησε σε καθαρισμό και απολύμανση του 8ου Λυκείου Πάτρας, μετά το κρούσμα κορωνοϊού σε μαθήτη της Γ' Λυκείου.

Το σχολείο απολυμάνθηκε με πρωτοβουλία του Δήμου Πατρέων, αφού το υγειονομικό πρωτόκολλο του ΕΟΔΥ δεν επιβάλλει απολύμανση στη συγκεκριμένη περίπτωση. Η απολύμανση έγινε με βάση τις κατευθυντήριες οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και με πιστοποιημένα και εγκεκριμένα από τον Ε.Ο.Φ. καθαριστικά και απολυμαντικά προϊόντα. Εξαιτίας του κρούσματος έχουν αναστείλει τη λειτουργία τους το τμήμα Γ3 και το τμήμα θεωρητικής Κατεύθυνσης.

Απολύμανση έγινε επίσης και στο Δημοτικό Σχολείο Σαραβαλίου, μετά το κρούσμα κορωνοϊού σε μαθήτρια της ΣΤ' τάξης. Ωστόσο στο συγκεκριμένο σχολείο επειδή η μαθήτρια απουσίαζε τις τελευταίες δέκα ημέρες, δεν προβλέπεται η αναστολή λειτουργίας του τμήματος που φοιτούσε. Θυμίζουμε ότι στην Αχαΐα παραμένουν κλειστά λόγω κορωνοϊού: το τμήμα Γ1 του Δημοτικού Σχολείου Λακκόπετρας μέχρι τις 15/10, το τμήμα Β2



## Μ. ΜΑΡΑΓΚΟΣ- ΣΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΗΡΕΙΤΑΙ ΑΠΟΛΥΤΩΣ ΤΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ COVID-19

### Μετακινήσεις και συνωστισμός στο «κόκκινο»

Η αύξηση της επιδημικής καμπύλης σηματοδοτεί το επαπειλούμενο ενδεχόμενο μιας δυσβάστακτης πίεσης στο υγειονομικό σύστημα, γεγονός που οδήγησε ΕΟΔΥ και κυβέρνηση στην επιβολή αυξημένων μέτρων που όχι μόνον περιλαμβάνουν την Αχαΐα, αλλά την εντάσσουν στο επίπεδο επικινδυνότητας 3.

Είναι γεγονός πως η Αχαΐα «κτύπησε» κόκκινο στα κρούσματα, λόγω του υπερσυνωστισμού έως πρότινος σε κέντρα διασκέδασης της πόλης με τη μαζική μετακίνηση κατοίκων της Αθήνας αλλά και των όμορων Νομών για αυτό το σκοπό στην Πάτρα. Παρά την αναμφίβολη πραγματικότητα η οποία έχει κα-

ταστήσει σαφές ότι στην Πάτρα έχουμε κρούσματα σε πολλές εστίες γεγονός που ευνοεί τη διασπορά της νόσου covid-19, τα μέτρα δεν φαίνεται να τηρούνται με αποτελεσματικότητα σε συγκεκριμένους δρόμους, σε πλατείες και στις σκάλες της πόλης να επικρατεί απαράδεκτος συνωστισμός, γεγονός που επαυξάνει τον κίνδυνο μετάδοσης.

Με αφορμή το περιστατικό μέλους ΔΕΠ του Πανεπιστημίου Πατρών που διαγνώστηκε θετικό στον κορωνοϊό η «Γ» υπέβαλλε ερώτηση για το συμβάν στον Καθηγητή Λοιμωξιολογίας και Αντιπρύτανη του Πανεπιστημίου Πατρών **Μάρκο Μαραγκά**: «Όπως υπάρχει ένα μέλος ΔΕΠ που διαγνώσθη θετικό στον

κορωνοϊό. Έχει τηρηθεί απολύτως το πρωτόκολλο της Covid-19 και έχει διεξαχθεί η δέουσα ιχνηλάτηση. Πρέπει να επισημάνω ότι για τα μαθήματα που γίνονται διά ζώσης, έχουν επιλεγεί τα κατάλληλα αμφιθέατρα με τον οριζόμενο από το Υπ. Παιδείας αριθμό φοιτητών και φέρουν όλοι μάσκες, ώστε η πιθανότητα μόλυνσης από τον ιό να τείνει στην εκμηδένιση. Η ανησυχία για το περιστατικό είναι λελογισμένη και εμπίπτει στον βαθμό της γενικότερης ανησυχίας για την αύξηση των κρουσμάτων της πανδημίας, λόγω της επιδεικτικής αγνόησης των μέτρων από συγκεκριμένες ομάδες του πληθυσμού».

**ΤΕΤΑ ΠΑΝΝΑΡΟΥ**

του 13ου Δημοτικού Σχολείου Πατρών μέχρι τις 15/10 και το τμήμα της Α' τάξης του ίδιου σχολείου μέχρι τις 21/10.

## ΑΝΑΣΤΑΤΩΣΗ ΣΤΟΝ «ΑΓ. ΑΝΔΡΕΑ»

Την ίδια ώρα ακόμη ένας γιατρός της Παθολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου «Αγ. Ανδρέας» βρέθηκε θετικός στον κορωνοϊό. Πρόκειται για το έκτο κατά σειρά κρούσμα στο υγειονομικό προσωπικό του νοσηλευτικού ιδρύματος τις τελευταίες ημέρες. Μάλιστα οι εργαζόμενοι είναι αναστατοι, ενώ το σωματείο «Πποκράτης» προσανατολίζεται ακόμη και σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας μεθαύριο Τετάρτη, καταγγέλλοντας ότι δεν έχουν ληφθεί τα προβλεπόμενα μέτρα.

Σύμφωνα πάντως, με τα στοιχεία της **ΠΟΕΔΗΝ** πανελλαδικά το τελευταίο διάστημα νόσησαν από κορωνοϊό 150 υγειονομικοί, ενώ από την μόλυνση Covid-19 δεν έχουν γλιτώσει, ούτε τα πληρώματα του ΕΚΑΒ.

«Εκατόν πενήντα συναδέλφοι νοσούν αυτή τη στιγμή και βρίσκονται σε αναρρωτική άδεια», αναφέρει η **ΠΟΕΔΗΝ** και προσθέτει «κάθε ημέρα μεγαλώνει ο αριθμός των νοσούντων συναδέλφων. Ζητάμε να γίνουν περισσότερα προληπτικά τεστ στο προσωπικό των νοσοκομείων, να υπάρξει βελτίωση στα μέσα ατομικής προστασίας και να επανέλθει η καραντίνα στο προσωπικό που αποτελεί "επαφή" με επιβεβαιωμένο κρούσμα, καθώς τώρα η καραντίνα δεν τηρείται λόγω έλλειψης προσωπικού».

Επίσης, χρειάζονται παρεμβάσεις σε κτίρια και υποδομές εντός των νοσοκομείων, για την αποφυγή της διασποράς», σημειώνουν τα μέλη της. Όσον αφορά στο ΕΚΑΒ Πάτρας, η **ΠΟΕΔΗΝ** ανακοίνωσε πως νοσούν από τον κορωνοϊό τρεις εργαζόμενοι: ένας διοικητικός υπάλληλος και δύο διασώστες, ενώ στο ΕΚΑΒ του Αγρινίου, επίσης, 5 διασώστες βρέθηκαν θετικοί στη νόσο Covid-19, με αποτέλεσμα τη μείωση των ασθενοφόρων που επικειρούν στην περιοχή.

# Μάσκες πανιού στην Ιταλία, σε επιφυλακή όλη η Ευρώπη

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,8	Ημερομηνία έκδοσης:	13-10-2020
Επιφάνεια:	1159.11 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



## Μάσκες παντού στην Ιταλία, σε επιφυλακή όλη η Ευρώπη



**Οι κάτοικοι** της Ρώμης κυκλοφορούν πλέον παντού με μάσκες, ακόμη και σε ανοιχτούς χώρους. Εχοντας υπάρξει μία από τις πρώτες εστίες του κορωνοϊού στην Ευρώπη, η Ιταλία ακολουθεί πολύ προσεκτικά βήματα κατά το δεύτερο κύμα της πανδημίας. Η Γηραιά Ηπειρος βρίσκεται σε θέση μάχης, ενώ στην Ελλάδα προκαλεί μεγάλη ανησυχία ο αυξημένος αριθμός θανάτων - έφτασαν τους 25 το προηγούμενο τριήμερο. Επίσης, συνεχίζεται η πίεση στο ΕΣΥ από τον αριθμό των διασωληνωμένων, που ήταν 91 χτες. **Σελ. 8,**

## 25 θάνατοι σε τρεις ημέρες

Ο αριθμός διασωληνωμένων με COVID-19 ασκεί πίεση στο ΕΣΥ, κυρίως στην Αττική

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Σταθερά υψηλός παραμένει ο αριθμός των νέων κρουσμάτων στη χώρα μας, με τους νέους θανάτους που καταγράφονται σε καθημερινή βάση να προβληματίζουν τους ειδικούς, και τον αριθμό των διασωληνωμένων να ασκεί πίεση στο ΕΣΥ, και κυρίως στην Αττική.

Χθες, ανακοινώθηκαν 295 νέα κρούσματα του κορωνοϊού (σύνολο κρουσμάτων στην Ελλάδα από τις αρχές της επιδημίας 22.652) και επτά θάνατοι, που ανεβάζουν τα συνολικά θύματα της COVID-19 στη χώρα μας σε 456. Το τελευταίο τμήρο έχουν χάσει τη ζωή τους λόγω του ιού 25 ασθενείς. Διασωληνωμένοι σε μονάδες εντατικής θεραπείας ήταν χθες το απόγευμα 91 ασθενείς.

Στην Αττική, δύο στις τρεις κλίνες εντατικής COVID-19 ήταν κατειλημμένες (82 από τις 126). Το ποσοστό κάλυψης των κλινών ΜΕΘ του λεκανοπέδιου παραμένει σε σταθερά επίπεδα (65%) σε σχέση με την εβδομάδα 1 έως 7 Οκτωβρίου, ενώ καταγράφεται σταθερή αύξηση στο ποσοστό κάλυψης των κλινών ΜΕΘ στο σύνολο της χώρας.

Σύμφωνα με την έκθεση του Παρατηρητηρίου COVID-19, την πρώτη εβδομάδα του Οκτωβρίου η πληρότητα σε κλίνες ΜΕΘ/ΜΑΦ για ασθενείς με COVID-19 στην επικράτεια παρουσίασε αύξηση στο 37% από 32% που ήταν στο τέλος Σεπτεμβρίου.

Χθες το πρωί το αντίστοιχο ποσοστό ήταν 40%. Όπως ανέφερε χθες ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας, ήδη από την Παρασκευή άρχισαν να μπαίνουν σταδιακά στη «μάχη» με τον κορωνοϊό οι 50 νέες κλίνες εντατικής που δημιουργήθηκαν με δωρεά της Βουλής των Ελλήνων στο «Σωτηρία».

Παράλληλα, πλέον τα νοσοκομεία στην Αττική, αλλά και σε όλες τις περιοχές που είναι σύμφωνα με τον χάρτη υγειονομικής ασφάλειας και προστασίας από την COVID-19 στο «πορτοκαλί», θα πρέπει να περιορίσουν τον αριθμό των προγραμματισμένων χειρουργικών επεμβάσεων (πλην των ογκολογικών) έως και 40%, προκειμένου



Χθες ανακοινώθηκαν 295 νέα κρούσματα του κορωνοϊού και επτά θάνατοι.

**Στο λεκανοπέδιο συνεχίζονται να εντοπίζονται τουλάχιστον 50% των ημερήσιων κρουσμάτων της χώρας.**

να μειωθεί και η πίεση στις ΜΕΘ.

Την ανησυχία τους για την αύξηση των νοσηλευόμενων ασθενών με κορωνοϊό στις ΜΕΘ της Αττικής εκφράζουν και οι εργαζόμενοι σε δημόσια νοσοκομεία (ΠΙΟΔΑΗΝ). Μάλιστα, καταγγέλλουν ότι τις προηγούμενες ημέρες καταγράφθηκαν και θάνατοι ασθενών λόγω COVID-19 από τα νοσοκομεία Σισμανόγλειο, Παμμακάριστος, Αγία Βαρβάρα και Πτολεμαΐδας, τα οποία ωστόσο δεν διαθέτουν ΜΕΘ κορωνοϊού.

Κατά τους συντάκτες της έκθεσης του Παρατηρητηρίου, στην

οποία τονίζεται ότι «η παρούσα κατάσταση συνεχίζει να απαιτεί πολύ αυξημένη επαγρύπνηση και αυστηρή τήρηση των προληπτικών μέτρων που έχουν ανακοινωθεί», η Ελλάδα εξακολουθεί να βρίσκεται σε σχετικά καλή κατάσταση στον δείκτη θανάτων λόγω COVID-19 ανά εκατομμύριο κατοίκους (104η θέση στις 7 Οκτωβρίου με 40 θανάτους ανά εκατομμύριο πληθυσμού, όταν ο μέσος όρος παγκοσμίως είναι 137,9 θάνατοι ανά ένα εκατομμύριο πληθυσμού).

Ο ρυθμός διπλασιασμού των κρουσμάτων διαμορφώθηκε σε 36 ημέρες από 35 που ήταν στο τέλος Σεπτεμβρίου και των θανάτων μειώθηκε σε 68 από 100 ημέρες.

### Ο δείκτης Rt

Σύμφωνα με το Παρατηρητήριο COVID-19, ο δείκτης Rt (ενεργός αριθμός αναπαραγωγής του ιού) για την επικράτεια παραμένει στο 1, ενώ στην Αττική στην οποία συνεχίζουν να εντοπίζονται

τουλάχιστον 50% των ημερήσιων κρουσμάτων της χώρας, υπολογίζεται οριακά άνω της μονάδας. Από τα 295 κρούσματα που καταγράφηκαν χθες, 252 χαρακτηρίζονται εγχώρια και 145 εντοπίστηκαν στην Αττική. Κοζάνη και Ιωάννινα συνεχίζουν να έχουν μεγάλο αριθμό ημερήσιων κρουσμάτων (19 και 15 αντίστοιχα).

Από χθες τέθηκαν σε ισχύ και τα νέα περιοριστικά μέτρα για την αποφυγή μετάδοσης του SARS-CoV-2 ανά τη χώρα, όπως αυτά αποτυπώνονται στον χάρτη υγειονομικής ασφάλειας και προστασίας από την COVID-19 (covid19.gov.gr). Όπως σημείωσε ο κ. Πέτσας κατά τη χθεσινή ενημέρωση των πολιτικών συντακτών, «ο χάρτης αυτός δείχνει ότι τα μέτρα που έχουμε λάβει για την προστασία της δημόσιας υγείας από τον κορωνοϊό, είναι πολλά. Και αυτό που απαιτείται αυτή τη στιγμή είναι η εφαρμογή των υφιστάμενων μέτρων, όχι η λήψη νέων».

## Ανω των 13 δισ. ανακατανομή πόρων για την πανδημία

Του αναπαραγωγικού μας στις ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ  
ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΛΑΙΟΛΟΓΟΥ

Τα πρώτα αποτελέσματα του Coronavirus Response Investment Initiative (CRII) και του Coronavirus Response Investment Initiative Plus (CRII+) παρουσιάσε χθες η Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Πρόκειται για την ανακατανομή μη απορροφημένων διαρθρωτικών πόρων (προγραμματική περίοδος 2014-20) για την αντιμετώπιση ζωτικών αναγκών που δημιουργήσε η κρίση του νέου κορωνοϊού.

Συνολικά περισσότερα από 13 δισ. ευρώ χρησιμοποιήθηκαν, μέσω του Ευρωπαϊκού Ταμείου Περιφερειακής Ανάπτυξης, του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου και του Ταμείου Συνοχής, για τις ανάγκες των κρατών-μελών, σε εθνικό, περιφερειακό και τοπικό επίπεδο.

Εξ αυτών, 4,1 δισ. ευρώ δαπανήθηκαν για την αγορά ιατρικού εξοπλισμού και ειδών προσωπικής προστασίας, ενώ 8,4 δισ. κατευθύνθηκαν στη στήριξη της οικονομίας και ειδικά των μικρομεσαίων επιχειρήσεων. Επιπλέον, 1,4 δισ. ευρώ χρησιμοποιήθηκαν για τη διάσωση θέσεων εργασίας, την παροχή δεξιοτήτων και την αρωγή ευάλωτων ατόμων.

Η αρμόδια επίτροπος, Ελίζα Φερέρα, δήλωσε σχετικά: «Η πολιτική συνοχής βρίσκεται στην καρδιά της μάχης κατά της πανδημίας του κορωνοϊού και της διασφάλισης μιας ταχείας ανάκαμψης». Όπως πρόσθεσε, τα θετικά αποτελέσματα του CRII και του CRII+ «είναι από σήμερα ορατά σε όλους μέσω του διαδραστικού Coronavirus Dashboard».

Υπενθυμίζεται ότι οι συγκεκριμένες πρωτοβουλίες παρέχουν προσωρινά τη δυνατότητα 100% χρηματοδότησης από κοινοτικούς πόρους, για τη στήριξη τομέων που έχουν επιβαρυνθεί δυσανάλογα από την κρίση (υγεία, αγορά εργασίας, μικρομεσαίες επιχειρήσεις). Σύμφωνα με το Coronavirus Dashboard, 86 εγ-

χειρήματα έκαναν χρήση της δυνατότητας για 100% κοινοτική χρηματοδότηση. Επιπλέον, βάσει της παρεχόμενης ευελιξίας, 3,5 δισ. ευρώ μεταφέρθηκαν μεταξύ διαφορετικών διαρθρωτικών ταμείων ή μεταξύ Περιφερειών διαφορετικών οικονομικών κατηγοριών.

Από την πλευρά του, ο περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας και πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής των Περιφερειών, Απόστολος Τζιτζικώστας, σημείωσε: «Χάρη στους απλοποιημένους κανόνες, η πολιτική συνοχής έδειξε την προστιθέμενη αξία της, φέρνοντας κοντά τα κράτη-μέλη της Ε.Ε., τις Περιφέρειες και τις πόλεις, για να προστατεύσουμε τους ανθρώπους μας, να σώσουμε θέσεις εργασίας και να βοηθήσουμε τις τοπικές οικονομίες να επιβιώσουν».

**Χρησιμοποιήθηκαν για τις ανάγκες των κρατών-μελών, σε εθνικό, περιφερειακό και τοπικό επίπεδο.**

κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Πρέπει να δώσουμε την πρόπουσα αξία σε αυτό το μάθημα σχετικά με το πώς μπορούμε να διευκολυνούμε την πρόσβαση σε κοινοτικούς πόρους και πώς να εμπλέξουμε όλα τα επίπεδα διοίκησης στη διαμόρφωση και την εφαρμογή σχεδίων ανάκαμψης».

### Η Ελλάδα

Η Ελλάδα έκανε χρήση του CRII σε εθνικό επίπεδο για να λάβει επιπλέον χρηματοδότηση 1,14 δισ. ευρώ για τη στήριξη της οικονομίας (Πρόγραμμα Ανταγωνιστικότητας, Επιχειρηματικότητας και Καινοτομίας), μεταξύ των οποίων 787,5 εκατ. ευρώ σε ρευστότητα προς 10.000 μικρομεσαίες επιχειρήσεις. Επιπλέον, οι ελληνικές αρχές άντλησαν 277,8 εκατ. ευρώ για την ανάπτυξη ανθρώπινων πόρων και τη διά βίου μάθηση.



## ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ

Μετακινούν νοσηλευτές από άλλα νοσοκομεία για να τη βγάλουν... λάδι

# Πώς ανοίγουν κρεβάτια ΜΕΘ; Μεγάλα ζόρια...



**Έσκασαν τα δύσκολα, με τη γρίπη και τον κορωνοϊό, η λίστα για τις ΜΕΘ μεγάλωνε... και η κυβέρνηση άρχισε να ζορίζεται...**

Πρέπει να ανοίξουν τις δημόσιες ΜΕΘ, με κρεβάτια εξοπλισμένα, αλλά και με προσωπικό. Διότι μπορεί οι δωρεές να αφορούν σε εξοπλισμό ΜΕΘ, αλλά αυτές μένουν κλειστές λόγω έλλειψης νοσηλευτών.

Πώς να ανοίξουμε κρεβάτια ΜΕΘ αφού δεν έχει γίνει εδώ και καιρό ούτε μία μόνιμη πρόσληψη, σκέφτηκε η ηγεσία του υπουργείου Υγείας και κατέληξε στην εξής λύση: Στο... μπάλα για λίγο καιρό, μέχρι ή να προσληφθεί προσωπικό (που πάλι δε θα φτάνει ή που θα είναι συμβασιούχοι). Άλλωστε, η «διδημία» γρίπης και Covid-19 θα είναι για κάνα εξάμηνο, οπότε θα βγουν... λάδι και φέτος...

## Απανωτές οι καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ

«Αναστάτωση έχει προκληθεί στη λειτουργία των νοσοκομείων της Αττικής από τις μετακινήσεις νοσηλευτών και γιατρών, για τη στελέχωση νοσοκομείων αναφοράς για τον κορωνοϊό», αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ σε ανακοίνωσή της.

Με τον σχεδιασμό που γίνεται για την αντιμετώπιση της πανδημίας, υποστηρίζουν οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία, όλα τα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής ανέπτυξαν κλινικές νοσηλείας υπόπτων και διαπιστωμένων κρουσμάτων κορωνοϊού. Ως εκ τούτου οι ανάγκες σε προσωπικό για τη λειτουργία νέων κλινών ΜΕΘ covid-19 ειδικά στο νοσοκομείο «Σωτηρία», αυξήθηκαν.

Σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία «με τη μετακίνηση νοσηλευτών και γιατρών από τα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής προς το «Σωτηρία» και άλλα νοσοκομεία αναφοράς, διαταράσσεται η λειτουργία τους και αδυνατούν να εφημερεύσουν με ασφάλεια. Οι εφημερίες καθίστανται επισφαλείς όπως επισημαίνουν Διοικήσεις Σωματείων και επιστημονικά όργανα των γιατρών».

Η ΠΟΕΔΗΝ επισημαίνει, επίσης, ότι μετακινούνται γιατροί και νοσηλευτές για να ανοίξουν νέες ΜΕΘ χωρίς να διαθέτουν την κατάλληλη εξειδίκευση σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ). «Απαιτείται η πρόσληψη προσωπικού ιατρών και νοσηλευτών για να καλυφθούν οι ανάγκες που αναμένεται να αυξηθούν τον χειμώνα και να επιστρέψουν οι μετακινημένοι στη θέση τους», καταλήγουν οι εργαζόμενοι των νοσοκομείων του ΕΣΥ.

## Στο «κόκκινο» η Αττική με 65% κατειλημμένες κλίνες

Από τις 942 Μονάδες Εντατικής Θεραπείας στη χώρα, οι 272 χρησιμοποιούνται για τον κορωνοϊό. Στην Αττική υπάρχουν συνολικά 126 ΜΕΘ covid, εκ των οποίων οι 82 είναι κατειλημμένες και οι 44 κενές. Αυτό σημαίνει ότι μόνο το 35% είναι ελεύθερο να δεχτεί διασωληνωμένους. Σε όλη τη χώρα από τις 272 ΜΕΘ covid, οι 110 είναι κατειλημμένες, ενώ οι 162 κενές, δηλαδή το 60%.

## 295 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 22.652. 91 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Το 91,2% των διασωληνωμένων έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 240 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ. 7 νέοι θάνατοι και 456 συνολικά στη χώρα.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 26 Ημερομηνία έκδοσης: 13-10-2020  
Επιφάνεια: 475.79 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



**ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ:** ΕΛΑΧΙΣΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑΛΗΨΕΙΣ ΣΕ ΦΘΙΝΟΥΣΑ ΠΟΡΕΙΑ

# Σε αναστολή μόλις 186 από τα 80.000 τμήματα

**Μ**ε το κύμα των καταλήψεων να ασθμαίνει, μετά τις πρωτοβουλίες του υπουργείου Παιδείας, και τον αριθμό πλέον να περιορίζεται σε διψήφια νούμερα, η υπουργός Παιδείας Νίκη Κεραμέως καθυσχάζει και για το μέτωπο του κορονοϊού στα σχολεία. Σύμφωνα με στοιχεία που έδωσε η υπουργός στη Βουλή, μόλις 27 σχολεία από τις 14.000 σχολικές μονάδες και 186 από τα 80.000 συνολικά τμήματα βρίσκονται σε αναστολή λόγω κρουσμάτων κορονοϊού.

Κατά τη διάρκεια απάντησης σε επίκαιρη ερώτηση στη Βουλή, η κ. Κεραμέως υπενθύμισε ότι το υπουργείο Παιδείας προέβη μέσα στον πρώτο μήνα λειτουργίας των σχολείων σε 46.800 προσλήψεις αναπληρωτών για την κάλυψη των πάγιων αλλά και των έκτακτων αναγκών που έχουν προκύψει λόγω της πανδημίας, ενώ τοποθετήθηκε και για τις επιθέσεις που δέχτηκε σχετικά με την πρωτοβουλία της πολιτικής ηγεσίας να ενεργοποιηθεί η τηλεκατάρτιση στα σχολεία που τελούν υπό κατάληψη.

## Απάντηση

«Είδαμε εικόνες συνωστισμού στα σχολεία υπό κατάληψη και δεν εφαρμόζονταν τα μέτρα πρόληψης. Πέραν αυτού, το κίνημα των καταλήψεων πλήττει περισσότερο τους οικονομικά και κοινωνικά ασθενέστερους, οι οποίοι δεν μπορούν να καλύψουν με άλλους τρόπους τις διδακτικές ώρες που χάνονται. Εμείς επιλέξαμε παιδαγωγικές αποφάσεις καθώς δεν νοείται να χάνει κανείς την πρόσβαση στην εκπαίδευση επειδή ισχνές μειοψηφίες το αποφασίζουν».



**ΕΛΠΙΔΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΔΗ**  
eoikonomidi@e-typos.com

Μεταξύ άλλων, η υπουργός μίλησε για κομματική διάσταση στις μαθητικές κινητοποιήσεις κατηγορώντας κόμματα της αντιπολίτευσης για στήριξη έκνομων ενεργειών. «Είναι θλιβερό πολιτικές παρατάξεις να καπνλεύονται τους όποιους προβληματισμούς μαθητών», σημείωσε και ενημέρωσε ότι η ίδια έχει έρθει σε επαφή με τους μαθητές και τους έχει προσκαλέσει σε διάλογο.

## Απεργία

Με αιτήματα που έχουν επίκεντρο τη διαχείριση της πανδημίας, ο δημόσιος τομέας προχωράει σε 24ωρη απεργία την Πέμπτη 15

Οκτωβρίου. Η ΑΔΕΔΥ προκήρυξε απεργία για όλο το Δημόσιο ζητώντας αύξηση των δαπανών στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και αύξηση του αριθμού των ΜΕΘ. Στο πλευρό της ΑΔΕΔΥ και η ΠΟΕΔΗΝ αλλά και η ΟΛΜΕ.

Η εκπαιδευτική ομοσπονδία μετά τη θυελλώδη συνάντηση που είχε με την υπουργό Παιδείας την

περασμένη εβδομάδα κατηγορήσε σε ανακοίνωσή της την πολιτική ηγεσία για αδιαλλαξία και συνεχή «όχι» στα αιτήματα του κλάδου. Η ΟΛΜΕ, που τις προηγούμενες εβδομάδες «μπλόκαρε» την τηλεκατάρτιση στα σχολεία υπό κατάληψη με στάσεις εργασίας, υποστήριξε τα αιτήματα των μαθητών και υπογραμμίζει ότι η κατάσταση παραμένει εκρηκτική στα σχολεία. «Οι ασαφείς οδηγίες σε περίπτωση κρούσματος, η απουσία μαζικών και επαναλαμβανόμενων τεστ, ο δραστηκός περιορισμός των περιπτώσεων που μπορούν να ενταχθούν στις ευπαθείς ομάδες βάζουν σε σοβαρό κίνδυνο την υγεία της εκπαιδευτικής κοινότητας», αναφέρει, μεταξύ άλλων, η εκπαιδευτική ομοσπονδία. ■

## BLACK OUT

**Παραλύει το Δημόσιο την Πέμπτη 15 Οκτωβρίου από την 24ωρη απεργία που έχει κηρύξει η ΑΔΕΔΥ**

# Αποψιλώνουν νοσοκομεία

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,24-25 Ημερομηνία έκδοσης: 13-10-2020  
Επιφάνεια: 1340.8 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



## Μπαλώματα στο ΕΣΥ Αποψιλώνουν νοσοκομεία για τις νέες ΜΕΘ

σελίδες 24-25

# Ξανά μπαλώματα από το υπουργείο Υγείας Μετακινήσεις προσωπικού αντί προσλήψεων για τις νέες ΜΕΘ

Με νομοσχέδιο 25 γιατροί μετακινούνται για τρεις μήνες από νοσοκομεία της 1ης ΥΠΕ στο Σωτηρία για την κάλυψη έκτακτων υπηρεσιακών αναγκών

Του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗ

**Τ**ην έντονη αντίδραση των εργαζομένων στο σύστημα Υγείας και των βουλευτών του ΣΥΡΙΖΑ προκαλεί η επιλογή της κυβέρνησης να μην προσλάβει μόνιμο εξειδικευμένο υγειονομικό προσωπικό και να στελεχώσει τις νέες κλίνες ΜΕΘ στο νοσοκομείο «Σωτηρία» (δωρεά της Βουλής) μετακινώντας γιατρούς και νοσηλευτές από άλλα νοσοκομεία και αποψιλώνοντάς τα από προσωπικό.

Πρόκειται για αναγκαστικές μετακινήσεις προσωπικού 25 γιατρών από νοσοκομεία της 1ης ΥΠΕ προς τις ΜΕΘ του «Σωτηρία» για χρονικό διάστημα τριών μηνών, για την κάλυψη έκτακτων υπηρεσιακών αναγκών.

Σύμφωνα με την απόφαση του υπουργείου Υγείας, στο πλαίσιο προστασίας της δημόσιας

υγείας από τη διάδοση του κορωνοϊού (Covid-19), μετακινούνται στο ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία» γιατροί διαφόρων ειδικοτήτων - παθολόγοι, αναισθησιολόγοι, καρδιολόγοι, χειρουργοί, οι οποίοι μάλιστα δεν είναι εξειδικευμένοι εντατικολόγοι (η εκπαίδευση της συγκεκριμένης ειδικότητας διαρκεί κατ' ελάχιστον δύο χρόνια), όπως απαιτείται για τη στελέχωση των συγκεκριμένων ΜΕΘ, θέτοντας σε διακινδύνευση τη δημόσια υγεία.

Ειδικότερα, μετακινούνται υποχρεωτικά: 3 παθολόγοι και 1 πνευμονολόγος από το ΓΝΑ ΕΕΣ «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο» (Ερυθρός Σταυρός), 2 παθολόγοι, 1 πνευμονολόγος και 1 καρδιολόγος από το 417 ΝΙΜΤΣ, 1 χειρουργός και 1 παθολόγος από το ΓΟΝΚ «Άγιοι Ανάργυροι» (Ογκολογικό), 3 γιατροί (1 καρδιολόγος, 1 παθολόγος και 1 αναισθησιολόγος) από το ΓΝΑ «Ιπποκράτειο», 2 αναισθησιολόγοι από το ΓΝΑ «Λαϊκό», 2 γιατροί (1 παθολόγος και 1 αναισθησιολόγος)

## Αντιδράσεις εργαζομένων

**Όπως καταγγέλλει** η παράταξη των νοσοκομειακών γιατρών Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή, η συγκεκριμένη απόφαση δεν είχε γνωστοποιηθεί στην Ελληνική Επιστημονική Εταιρεία Εντατικής Θεραπείας ούτε στην ορισμένη από το υπουργείο πενταμελή επιτροπή για θέματα εντατικής θεραπείας,



## Σταθερά αυξημένοι οι διασωληνομένοι

**295** νέα κρούσματα

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων έχει φτάσει τα 22.652

**91** διασωληνωμένοι

Σταθερά πάνω από 90 τις τελευταίες μέρες

**7** νέοι θάνατοι

Μετά και τους 13 της Κυριακής, ο συνολικός αριθμός των θανάτων έφτασε στους 456

**145** στην Αττική

εκ των οποίων 22 συνδέονται με γνωστές συρροές

**19** στην Π.Ε. Κοζάνης,

εκ των οποίων 6 συνδέονται με γνωστές συρροές, ενώ 6 αναφέρουν επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα

**17** περιπτώσεις

βρίσκονται υπό διερεύνηση, εκ των οποίων 1 συνδέεται με γνωστή συρροή

από το ΓΝΑ «Αλεξάνδρα», 1 από το ΓΝ Νέας Ιωνίας «Κωνσταντοπούλειο» (Αγία Όλγα), 1 αναισθησιολόγος από το ΓΝΑ ΚΑΤ, 1 παθολόγος από το ΓΝΑ Σισμανόγλειο «Αμαλία Φλέμινγκ», 1 αναισθησιολόγος από το Οφθαλμιατρείο Αθηνών, 1 πνευμονολόγος από τον «Άγιο Σάββα» και 1 καρδιολόγος από ΓΝΑ «Γ. Γεννηματάς».

Αντί η κυβέρνηση να ακούσει τα αιτήματα των υγειονομικών (ΟΕΝΓΕ, ΠΟΕΔΗΝ) για προσλήψεις του αναγκαίου υγειονομικού προσωπικού προκειμένου να ενισχυθούν όλες οι υπηρεσίες των νοσοκομείων, μετακινεί προσωπικό και μάλιστα επιφυλάσσοντας βαριές κυρώσεις για όποιον αρνηθεί.

Η τακτική της κυβέρνησης να μην προσλαμβάνει το απαραίτητο προσωπικό και να προσπαθεί με «μπαλώματα» να καλύψει τα κενά αναδεικνύει έλλειψη σχεδίου και προχειρότητα, η οποία μόνο επιζήμια μπορεί να αποβεί για τη δημόσια υγεία καθώς διαλύονται ή αποδυναμώνονται περαιτέρω μονάδες Υγείας για να ενισχυθούν άλλες.

Όπως αποδεικνύεται από τη συγκεκριμένη τακτική, η κυβέρνηση, παρότι είχε όλο τον χρόνο που μεσολάβησε από το πρώτο κύμα της πανδημίας μέχρι και σήμερα, δεν έκανε τις αναγκαίες προσλήψεις εξειδικευμένου υγειονομικού προσωπικού, την ίδια ώρα που προσπαθεί να πείσει ότι δημιουργεί νέες ΜΕΘ και ότι προσλαμβάνει νέο προσωπικό για να καλύψει τις ανάγκες τους, ενώ στην πραγματικότητα μεταφέρει προσωπικό από άλλα νοσοκομεία δημιουργώντας σε αυτά κενά και οξύτατα προβλήματα στη λειτουργία τους.

Οι κινήσεις αυτές της κυβέρνησης είναι σπασμωδικές και επικίνδυνες για την υγεία, λένε οι εργαζόμενοι, που στις 15 Οκτωβρίου αναμένεται να δώσουν δυναμικό παρών στην απεργιακή κινητοποίηση στο υπουργείο Υγείας, διεκδικώντας μόνιμες προσλήψεις προσωπικού, αύξηση της χρηματοδότησης για την Υγεία, ασφαλή υγειονομικά πρωτόκολλα, ένταξη στα ΒΑΕ και μέσα προστασίας και τεστ για τη γρήγορη ανίχνευση των περιστατικών Covid-19.

## ένων και ΣΥΡΙΖΑ

αποδεικνύοντας ότι εκτός των προπαγανδιστικών «θωρακίσματε το ΕΣΥ», «κάναμε τις αναγκαίες προσλήψεις», «στα δημόσια νοσοκομεία ήδη λειτουργούν 1.000 κλίνες ΜΕΘ» κ.λπ. από τους υπουργούς και τον ίδιο τον πρωθυπουργό, τώρα διαψεύδεται ηχηρά και το προπαγανδιστικό «εμείς ακούμε τους ειδικούς». Σημειώνεται ότι

για το θέμα επίκαιρη ερώτηση προς τον υπ. Υγείας έχουν καταθέσει βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ, οι οποίοι ζητούν να μάθουν ποιο είναι το κυβερνητικό σχέδιο για τη στελέχωση - πλήρωση κενών θέσεων στις νέες ΜΕΘ του «Σωτηρία», ποιες προσλήψεις προσωπικού όλων των ειδικοτήτων έχουν γίνει μέχρι σήμερα και με ποια μορφή εργασιακής σχέσης.

# ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ: 6 ΣΤΟΥΣ 10 ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΕ ΔΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,20,37	Ημερομηνία έκδοσης:	13-10-2020
Επιφάνεια:	2038.16 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



## ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ 6 ΣΤΟΥΣ 10 ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΕ ΔΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

- Τα στατιστικά στοιχεία της θνησιμότητας που ανησυχούν **Σ. 20, 37**

## Ο ΕΦΙΑΛΤΗΣ ΕΠΕΣΤΡΕΨΕ

# Σωτηρία και Ευαγγελισμός σηκώνουν το βάρος της πανδημίας

Εξι στους δέκα ασθενείς Covid-19 που χρειάζονται νοσπλεία και μηχανική υποστήριξη νοσπλεύονται σε δύο νοσοκομεία της πρωτεύουσας

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

**Τ**ο μεγαλύτερο ποσοστό νοσπλειών συγκεντρώνει η Αττική, στην οποία κτυπά η «καρδιά» της επιδημίας. Όπως προκύπτει από νέα δεδομένα τουλάχιστον επτά στους δέκα ασθενείς που χρειάζονται νοσπλεία – είτε πρόκειται για ήπια είτε για σοβαρά περιστατικά – νοσπλεύονται σε νοσοκομεία της πρωτεύουσας, με τη Σωτηρία και τον Ευαγγελισμό να αποτελούν τις ναυαρχίδες του ΕΣΥ στη μάχη έναντι της λοίμωξης Covid-19.

Όπως προκύπτει από την ενδελεχή ανάλυση των δεδομένων που αφορούν την εξέλιξη της επιδημίας στη χώρα μας έως και την περασμένη Πέμπτη, το 54% των ασθενών που νοσούσαν έπειτα από μόλυνσή τους με τον ιό SARS-CoV-2 λάμβαναν ιατροφαρμακευτική φροντίδα σε νοσπλευτικά ιδρύματα της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής και το 20% της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιά-Αιγαίου.

Με μια πιο προσεκτική ματιά, παρατηρεί κανείς ότι η γεωγραφική κυκλοφορία του πανδημικού ιού είναι ανάλογη με τη γεωγραφική κατανομή των περιστατικών. Μοιραία το 12% των ασθενών με λοίμωξη Covid-19 νοσπλεύονται στην 3<sup>η</sup> και την 4<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια (δηλαδή, στα νοσοκομεία της Μακεδονίας και της Θράκης), το 5% στα νοσπλευτικά ιδρύματα της Θεσσαλίας και της Στερεάς Ελλάδας και επιπλέον 5% των ασθενών στα νοσοκομεία της Πελοποννήσου.

**ΕΝΤΑΤΙΚΕΣ.** Αντίστοιχα και το μεγαλύτερο ποσοστό των ασθενών που χρειάζονται μηχανική υποστήριξη αναπνοής, εξαιτίας των σοβαρών επιπλοκών που προκαλεί ο ιός SARS-CoV-2,

«στριμώνονται» στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) ή Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) της πρωτεύουσας.

Αναλυτικότερα το 75% των διασωληνωμένων ασθενών ή των σοβαρών περιστατικών που χρειάζονται εντατική παρακολούθηση έχουν κάνει εισαγωγή σε νοσοκομείο της Αττικής, ενώ το 7% λαμβάνει εντατική φροντίδα σε Μονάδες των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων των Ιωαννίνων και της Πάτρας.

Υπό τα παραπάνω δεδομένα, καθίσταται σαφές γιατί ένας στους δύο ασθενείς που έχουν χάσει τη ζωή τους από την αρχή της επιδημίας έως και σήμερα, έχουν αφήσει την τελευταία

Ένας στους δύο ασθενείς που έχουν χάσει τη ζωή τους από την αρχή της πανδημίας έως και σήμερα, έχουν αφήσει την τελευταία τους πνοή στα νοσοκομεία της Αθήνας

τους πνοή στα νοσοκομεία της πρωτεύουσας.

Από τα ίδια στοιχεία προκύπτει, πάντως, πως στην 1<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια το υγειονομικό προσωπικό του νοσοκομείου Σωτηρία και του Ευαγγελισμού βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της μάχης που έχει ξεσπάσει από τον περασμένο Φεβρουάριο, αποκτώντας εβδομάδα με την εβδομάδα και μήνα με τον μήνα μεγαλύτερη εμπειρία σε ό,τι αφορά την αντιμετώπιση των ασθενών.

Ειδικότερα – και ως την περασμένη Πέμπτη – το 38% των ασθενών που νοσπλεύονταν στην Αττική, είχαν κάνει εισαγωγή στο νοσοκομείο της Λεωφόρου Μεσογείων και το 19% στον Ευαγγελισμό. Επιπρόσθετα, ένας στους δέκα αρρώστους λάμβανε φροντίδα στο Μαλιά

Φλέμινγκ, το 9% στο Γεννηματάς, τα 8% στη Παμμακάριστο και το 7% στο Λαϊκό.

**ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ.** Εν τω μεταξύ, αίσθηση προκαλεί η καταγγελία των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία (**ΠΟΕΔΗΝ**), ότι «για πρώτη φορά έχουμε τόσους ασθενείς να χάνονται από κορωνοϊό εκτός ΜΕΘ. Ανακοινώθηκαν θάνατοι από τα νοσοκομεία Σισμανόγλειο, Παμμακάριστος, Αγία Βαρβάρα και Πτολεμαΐδα. Τα περιστατικά αυτά ήταν εκτός Μονάδας αφού τα νοσοκομεία αυτά δεν διαθέτουν ΜΕΘ-Covid».

Εντούτοις και παρά τα σημάδια πίεσης στο ΕΣΥ, συγκρατημένη αισιοδοξία προκαλεί το γεγονός ότι σταδιακά καταγράφεται μία μείωση στον συνολικό αριθμό των νοσπλειών σε κλίνες - Covid στην πρωτεύουσα. Ενδεικτικά αναφέρεται, ότι στα τέλη Σεπτεμβρίου και την πρώτη εβδομάδα του Οκτωβρίου το σύνολο των περιστατικών (με ήπια ή βαριά περιστατικά) στα νοσπλευτικά ιδρύματα της 1<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας άγγιζαν τα 419, όμως στα τέλη της περασμένης εβδομάδας μειώθηκαν στα 333.

**ΕΛΕΓΧΟΙ.** Και καθώς η συγκράτηση της επιδημίας ώστε η χώρα να εισέλθει στον χειμώνα – όπου η μετάδοση των ιών ευνοείται εξαιτίας των καιρικών συνθηκών και του συγχρωτισμού – με ευνοϊκότερες συνθήκες αποτελεί σημαντικό στόιχημα, η πολιτεία συνεχίζει να επενδύει στους ελέγχους για την εφαρμογή των μέτρων.

Όπως ανέλυσε χθες ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας «από την 1η Ιουλίου μέχρι και την 1η Οκτωβρίου 2020, από τα κλιμάκια της ΔΙΜΕΑ, της Εθνικής Αρχής Διαφάνει-

ας, των Περιφερειών, του ΣΕΠΕ, της Ελληνικής Αστυνομίας, της Δημοτικής Αστυνομίας και του Λιμενικού Σώματος, έχουν πραγματοποιηθεί 413.343 έλεγχοι σε όλη την επικράτεια, έχουν διαπιστωθεί 14.832 παραβάσεις, έχουν επιβληθεί πρόστιμα ύψους 7.083.430 ευρώ και έχουν επιβληθεί διοικητικές κυρώσεις αναστολής λειτουργίας συνολικού ύψους 5.265 ημερών».

Υπενθυμίζεται δε, πως για την καλύτερη συμμόρφωση των πολιτών εγκαταστάθηκε και ο Χάρτης Υγειονομικής Ασφάλειας και Προστασίας από τον πανδημικό ιό, στον οποίο έχουν πρόσβαση όλοι οι κάτοικοι της χώρας για να ενημερώνονται για τους περιορισμούς που ισχύουν σε κάθε μία από τις 74 υγειονομικές περιφέρειες, ανάλογα με το επιδημιολογικό φορτίο.

**ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ.** Στο μεταξύ, από χθες μπήκε σε εφαρμογή και το σχέδιο επέκτασης της λειτουργίας 161 Κέντρων Υγείας και 42 Περιφερειακών Ιατρείων, είτε σε 24ωρη βάση, είτε έως τις 10 το βράδυ, ώστε να διαχειρίζονται περιστατικά κορωνοϊού και να συμβάλουν στην αποσυμφόρηση των νοσοκομείων.

«Υπάρξαν για τον σκοπό αυτό εκπαίδευση προσωπικού, προμήθεια μέσων ατομικής προστασίας και χωροταξικές αλλαγές, σύμφωνα με τις προδιαγραφές που έχουν θέσει οι επιστήμονες. Παράλληλα, προχωρά η ενίσχυση του Συστήματος Υγείας με νέες Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Ηδη από την Παρασκευή άρχισαν να μπαίνουν 50 νέες ΜΕΘ στο νοσοκομείο Σωτηρία και θα ακολουθήσει η παράδοση επιπλέον κλινών προκειμένου να φτάσουμε από τις 565 που ήταν το 2019 στις 1.200 που είναι ο ευρωπαϊκός μέσος όρος», συμπλήρωσε ο κ. Πέτσας.



ΓΕΩΓΡΑΧΘΕΣΙΝ

ΚΑΣΤ  
ΙΔΑ  
ΚΕΡΚΥΡΑ  
ΘΕΣΠΡ  
ΠΡΕΒΕ  
ΛΕΥΚΑΔ  
ΚΕΦΑΑΟΙ  
ΖΑΚΥ

Σ  
2

## ΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ



## Η ΔΡΑΜΑΤΙΚΗ ΕΞΑΠΛΩΣΗ ΤΗΣ COVID-19 ΣΕ ΑΡΙΘΜΟΥΣ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ	ΗΜΕΡΗΣΙΟΣ Μ.Ο. ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ	ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΑΤΤΙΚΗ	ΘΑΝΑΤΟΙ	ΗΜΕΡΗΣΙΟΣ Μ.Ο. ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ	Μ.Ο ΗΜΕΡΗΣΙΩΣ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ 64+	ΤΕΣΤ
3 ΑΠΡ. - 30 ΑΠΡ.	978	36	-	81	3	2,8	195 (15%) 45.733
ΜΑΪΟΣ	326	10,5	-	35	1,1	1,6	61 (18%) 105.348
ΙΟΥΝΙΟΣ	492	16,4	-	17	0,6	0,7	81 (14%) 132.257
ΙΟΥΛΙΟΣ	1.038	33,5	-	14	0,45	0,7	141 (13%) 217.080
ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	5.840	188	1.992 (34,1%)	60	1,9	2,8	502 (9%) 419.512
ΣΕΠ. - 11 ΟΚΤ.	12.041	294	6.080 (50,5%)	183	4,7	7,7	1.387 (12,2%) 499.154

\*Ο μηνιαίος αριθμός των διασωληνωμένων μπορεί να έχει μικρή απόκλιση

## Εκρηκτική αύξηση των διασωληνωμένων, ανησυχητικά στοιχεία για τη θνησιμότητα

ΤΟΥ ΒΑΣΙΛΗ Γ. ΛΑΜΠΡΟΠΟΥΛΟΥ

Κάθε ημέρα διασωληνώνονται περίπου 8 άτομα, πεθαίνουν περισσότεροι από 4 άνθρωποι και καταγράφονται περίπου 294 κρούσματα, όταν τον Ιούλιο ο μέσος αριθμός καθημερινών κρουσμάτων ήταν μόλις 35 και τον Ιούνιο 16,5, σε μια πρωτοφανή για τα ελληνικά δεδομένα έξαρση της νόσου, που αγγίζει τον δεκαπλασιασμό σε σχέση με όσα καταγράφονταν πριν από μόλις δύο μήνες. Όμως από την άλλη πλευρά, κάθε μήνα πλέον πραγματοποιούνται δεκαπλάσια τεστ από αυτά που καταγράφονταν στην πρώτη φάση της πανδημίας την περασμένη άνοιξη. Αυτό προκύπτει από τον αναλυτικό πίνακα που παρουσιάζουν «ΤΑ ΝΕΑ» για την εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα μας κάθε μήνα από τότε που ξεκίνησε η διασπορά του φονικού ιού και υπήρχε πλήρης καταγραφή των δεδομένων, με βάση τη στατιστική ανάλυση των καθημερινών στοιχείων του ΕΟΔΥ.

**ΘΑΝΑΤΟΙ.** Η ανάλυση αποτυπώνει τι ακριβώς συμβαίνει με την καταμέτρηση των κρουσμάτων (με προσμέτρηση όμως και του μεγαλύτερου αριθμού των τεστ) αλλά και τους υψηλούς δείκτες θνησιμότητας. Από τα στοιχεία αυτά προκύπτουν ότι από τις

αρχές Σεπτεμβρίου μέχρι και τις 11 Οκτωβρίου νόσπασαν από κορωνοϊό συνολικά 1.387 άτομα ηλικίας άνω των 64 ετών έναντι 502 τον Αύγουστο και μόλις 141 τον Ιούλιο. Κάτι που εξηγεί και τον μεγαλύτερο αριθμό θανάτων το τελευταίο χρονικό διάστημα, αφού υπολογίζεται ότι το 81% απωλειών ζωής που αποδίδονται στον φονικό ιό είναι σε άτομα ηλικίας άνω των 64 ετών. Σημειώνεται ότι από τους 1.387 νοσούντες ηλικίας άνω των 64 ετών έχασαν τελικώς τη ζωή τους το ίδιο τελευταίο χρονικό διάστημα 147 άτομα, κάτι που σημαίνει ότι ποσοστό περίπου 11% από αυτούς που νοσούν στην εν λόγω ηλικιακή ομάδα κάνουν τελικώς τη ζωή τους. Επιπλέον, τις τελευταίες 41 ημέρες διαπιστώνεται ότι το ποσοστό των νέων ανθρώπων (ηλικίας μέχρι 40 ετών) που νόσπασαν από τον COVID-19 περιορίστηκε περίπου στο 35%-40%, όταν στην διάρκεια του καλοκαιριού, λόγω της μη λήψης περιοριστικών - προληπτικών μέτρων στα θέρετρα, είχε αυξηθεί στο 70%-80%. Ακολούθησε η πολυσυζητημένη επιμόλυνση των ηλικιωμένων από τους νέους που «γυρνούσαν από τις διακοπές τους», με κύριο γνώρισμα τη συσσώρευση κρουσμάτων στην Αττική, τα οποία ήταν μόνο 1.992 (34,1%)

τον Αύγουστο και έφθασαν - από τις αρχές Σεπτεμβρίου - στο 51% με περαιτέρω αυξητικές τάσεις.

**ΤΕΣΤ.** Από την περαιτέρω ανάλυση των αριθμητικών στοιχείων προκύπτει ότι ποσοστό 16%-18% οδηγούνται στο νοσοκομείο και ποσοστό 2%-3% εξ αυτών καταλήγουν. Ακόμη, σε πρόσφατη συνέντευξη Τύπου στο υπουργείο Υγείας υπήρχαν αναφορές του επικουρού καθηγητή Υγιεινής και Επιδημιολογίας στο Πανεπιστήμιο Αθηνών Γίκα Μαγιορκίνη για το «δεύτερο κύμα» του κορωνοϊού σε χώρες της Ευρώπης όπου εμφανίζεται - με βάση και τα πληθυσμιακά δεδομένα - μεγαλύτερος αριθμός κρουσμάτων σε σχέση με τη χώρα μας, παράμποντας αριθμητικά την περίοδο Μαρτίου - Μαΐου. Όμως εκείνο που δεν επισημάνθηκε είναι ότι αυτή η αύξηση των κρουσμάτων στις γειτονικές χώρες οφείλεται στον μεγαλύτερο αριθμό τεστ (από 30%-300% μεγαλύτερος από αυτά που πραγματοποιούνται στην Ελλάδα). Ακόμη, δεν προσδιορίστηκε ότι τις τελευταίες εβδομάδες οι θάνατοι σε αυτές τις χώρες είναι αναλογικά λιγότεροι από την Ελλάδα, όπου καταγράφονται περίπου 15 θάνατοι ανά 1.000 κρούσματα. Στις πιο πολλές χώρες της Ευρώπης (Ιταλία, Γαλλία, Μ. Βρετανία) ο αριθμός αυτός περιορίζεται στους 3 έως 13 θανάτους ανά 1.000 κρούσματα. Οσον αφορά και τις πληθυσμιακές αναγωγές, ο αριθμός των θανάτων είναι μεγαλύτερος στην Ελλάδα. Αναφέρεται χαρακτηριστικά ότι στην Ιταλία με τα 60,4 εκατ. κατοίκους από τις αρχές Σεπτεμβρίου μέχρι και τις 5 Οκτωβρίου έχουν καταγραφεί 707 θάνατοι από COVID-19, που σημαίνει περίπου 12 θανάτους σε 1.000.000 κατοίκους. Στην Ελλάδα το ίδιο χρονικό διάστημα χάνουν τη ζωή τους 15 άνθρωποι από κορωνοϊό στο ίδιο πληθυσμιακό δείγμα.

## 240 έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ από την αρχή της πανδημίας έως και σήμερα

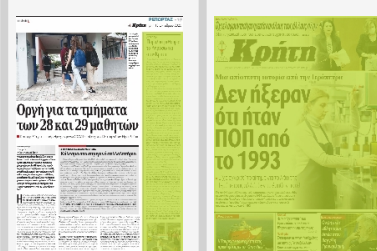
**ΓΙΑ ΕΝΑ ΑΚΟΜΗ** 24ωρο τα νέα κρούσματα στη χώρα μας δεν ξεπέρασαν τα 300, γεγονός που επιτρέπει στους επιδημιολόγους που μελετούν τα δεδομένα να επιμένουν ότι η δυναμική τους κύματος παραμένει σταθερή και συνεπώς χωρίς αρνητικές εκπλήξεις.

Αναλυτικότερα και σύμφωνα με τα επικαιροποιημένα στοιχεία του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) το τελευταίο 24ωρο καταγράφηκαν συνολικά 295 νέες διαγνώσεις του ιού SARS-CoV-2 στη χώρα, εκ των οποίων 48 συνδέονται με γνωστές συρροές και 40 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας.

Επιπλέον, 91 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι με διάμεση ηλικία τα 68 έτη. Είναι σημαντικό δε, να σημειωθεί ότι το 91,2% των διασωληνωμένων έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω, ενώ ακόμη 240 ασθενείς με σοβαρές επιπλοκές έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ από την αρχή της επιδημίας έως και σήμερα.

Σε ό,τι αφορά τους θανάτους και έπειτα από το αρνητικό «άλμα» απωλειών που καταγράφηκε την Κυριακή (συνολικά 13 θάνατοι), έως και χτες το μεσημέρι είχαν προστεθεί ακόμη επτά ασθενείς που έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους. Μοιραία, η «μαύρη λίστα» μετρά συνολικά 456 θανάτους, εκ των οποίων η συντριπτική πλειονότητα (96,5%) αφορούσε σε ασθενείς που είχαν κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ



ΑΠΕΡΓΙΑ

## Παραλύει μεθαύριο το Δημόσιο και στην Κρήτη

“Παραλύει” μεθαύριο Πέμπτη το Δημόσιο εξαιτίας της 24ωρης απεργιακής κινητοποίησης την οποία έχει προκηρύξει η ΑΔΕΔΥ, με συγκεντρώσεις διαμαρτυρίας να πραγματοποιούνται και στην Κρήτη. Συγκεκριμένα, το Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ συμμετέχει στην 24ωρη Πανελλαδική Πανδημοσιο-υπαλληλική Απεργία που προκήρυξαν ΑΔΕΔΥ-ΠΟΕΔΗΝ και καλεί όλους τους εργαζόμενους στην απεργιακή συγκέντρωση του Ν.Τ. ΑΔΕΔΥ Ηρακλείου, στην πλατεία Ελευθερίας, την ίδια μέρα στις 10 π.μ.

Όπως τονίζουν σε ανακοίνωσή τους, παρόλο που ο αριθμός των κρουσμάτων και των θανάτων από COVID-19 διαρκώς αυξάνεται, «παραμένουν οι σοβαρές ελλείψεις σε υγειονομικό προσωπικό, με τις κενές θέσεις να υπερβαίνουν τις 30.000 πανελλαδικά και τις 500 στο ΠΑΓΝΗ. Αποτέλεσμα της υποστελέχωσης είναι η αύξηση της εντατικοποίησης της δουλειάς μας, αλλά και η αύξηση της ταλαιπωρίας των ασθενών με πολύμηνες αναμονές για ραντεβού στα τακτικά ιατρεία και στις λίστες χειρουργείου. Μέρος των κενών καλύφθηκε προσωρινά με προσλήψεις επικουρικών (που αντικαθιστούν άλλους, των οποίων οι συμβάσεις λήγουν τους επόμενους μήνες) και με συνεχείς μετακινήσεις προσωπικού μεταξύ τμημάτων και δομών.

Σοβαρές παραμένουν οι ελλείψεις και στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, σε μια περίοδο που θα έπρεπε να ενισχυθεί ώστε να συνεισφέρει στη διαλογή και παρακολούθηση ασθενών και την αποσυμφόρηση των νοσοκομείων», για τον λόγο αυτό και διεκδικούν μεταξύ άλλων: «Ενταξη στα βαρέα ανθυγιεινά όλων όσων εργάζονται σε αντίστοιχες συνθήκες. Αποκλειστικά δημόσιο δωρεάν σύστημα υγείας, που να καλύπτει πλήρως τις ανάγκες. Αύξηση κρατικής χρηματοδότησης Υγείας και Παιδείας! Ενίσχυση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας με μόνιμο προσωπικό, υποδομές και εξοπλισμό!».

Κάλεσμα στην απεργιακή κινητοποίηση απευθύνει επίσης η ΕΛΜΕ Χανίων, που απαιτεί μείωση μαθητών ανά τμήμα. Κατάργηση του νόμου Κεραμέως (Ν. 4692/2020), που αύξησε τον αριθμό μαθητών ανά τμήμα στους 25 από 22 εν μέσω πανδημίας. Μόνιμους διορισμούς εκπαιδευτικών. Επιπλέον εκπαιδευτικούς στη διάθεση των Διευθύνσεων Εκπαίδευσης που θα καλύπτουν έκτακτες εκπαιδευτικές ανάγκες στα σχολεία. Μαζικά και επαναλαμβανόμενα τεστ, δωρεάν από το κράτος, σε εκπαιδευτικούς και μαθητές. Αύξηση του προσωπικού καθαριότητας.

Κάλεσμα στη συγκέντρωση απευθύνεται και από τον Σύλλογο Εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Ν. Ρεθύμνου, ο οποίος ζητά από τους εκπαιδευτικούς της πρωτοβάθμιας να δώσουν το “παρών” στο Δημαρχείο Ρεθύμνου στις 10:30 το πρωί της Πέμπτης, τονίζοντας πως «δεν πάει άλλο! Έχουμε χρέος να σταθούμε εμπόδιο στα σχέδια της κυβέρνησης και του υπουργείου Παιδείας, να υπερασπιστούμε την υγεία και τη μόρφωση!».

