

# ΕΣΥ: Αναστέλλονται όλες οι άδειες, κρίσιμη η κατάσταση στις ΜΕΘ

|            |                        |              |    |                     |            |
|------------|------------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή:      | METROSPORT             | Σελ.:        | 22 | Ημερομηνία έκδοσης: | 04-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 148.24 cm <sup>2</sup> | Αρθρογράφος: |    | Κυκλοφορία:         | 0          |
| Θέματα:    | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ          |              |    |                     |            |



## ΕΣΥ: Αναστέλλονται όλες οι άδειες, κρίσιμη η κατάσταση στις ΜΕΘ

Αναστέλλονται μέχρι νεότερας όλες οι άδειες του προσωπικού στις δομές Υγείας, έπειτα από απόφαση του υπουργού Υγείας, Βασίλη Κικίλια, σε μια περίοδο έξαρσης του κοροναϊού, που απαιτείται η πλήρης ετοιμότητα του συστήματος Υγείας.

Ειδικότερα αναστέλλονται όλες οι άδειες σε ΕΣΥ, ΕΚΑΒ, ΕΟΔΥ, Κέντρα Υγείας καθώς και σε περιφερειακά και το-

πικά ιατρεία.

Την ίδια ώρα η κατάσταση στις ΜΕΘ χαρακτηρίζεται ιδιαίτερος κρίσιμη και δεν αποκλείεται να κριθεί από αυτό ακόμη κι ένα τοπικό lockdown στην Αττική. Όπως εξήγησε και ο καθηγητής Παθολογίας, Χαράλαμπος Γώγος, στη Θεσσαλονίκη το ξαφνικό lockdown έγινε γιατί γέμισαν οι κλινικές COVID.

# Στις 52.000 τα ενεργά κρούσματα του ιού στο λεκανοπέδιο

|            |                        |              |     |                     |            |
|------------|------------------------|--------------|-----|---------------------|------------|
| Πηγή:      | ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ             | Σελ.:        | 1,8 | Ημερομηνία έκδοσης: | 04-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 225.18 cm <sup>2</sup> | Αρθρογράφος: |     | Κυκλοφορία:         | 14860      |
| Θέματα:    | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ          |              |     |                     |            |



✓ **Χθες ανακοινώθηκαν 2.166 νέα κρούσματα**

## Στις 52.000 τα ενεργά κρούσματα του ιού στο λεκανοπέδιο

Στις **52.000** ανήλθαν τα ενεργά κρούσματα της λοίμωξης COVID-19 την Κυριακή, στην Αττική. Αδιάψευστος δείκτης της εξάπλωσης του SARS-CoV-2 στα 4,2 εκατ. κατοίκων του Λεκανοπεδίου είναι το ικό φορτίο που εντοπίζεται στα αστικά λύματα, το οποίο «μεταφράζεται» με τα πιο προηγμένα μαθηματικά και στατιστικά εργαλεία της επιδημιολογίας λυμάτων σε κρούσματα. Καθημερινά από την 1η Σεπτεμβρίου η ομάδα του κ. Ν. Θωμαΐδη, καθηγητή Αναλυτικής Χημείας στο ΕΚΠΑ διενεργεί αναλύσεις και μετρήσεις στη μονάδα βιολογικού καθαρισμού της Ψυττάλειας και πολύ συχνά τα καμπανάκια της ανόδου του αριθμού των κρουσμάτων ηχούν.

Το ίδιο συνέβη και την 1η Νοεμβρίου, «όταν παρατηρήθηκε σχεδόν διπλασιασμός του ικού φορτίου στα λύματα της Αττικής (52.000 με εύρος από 44.500-59.000) σε σύγκριση με το προηγούμενο τριήμερο κατά το οποίο ο αριθμός των προσβληθέντων από τον κορωνοϊό ατόμων κυμάνθηκε στις 25.000» σημειώνει ο κ. Θωμαΐδης. Ένας αριθμός σχετικά χαμηλότερος από τις 30.000 έως 40.000 της 26ης, 27ης και 28ης Οκτωβρίου.

«Το ικό φορτίο στα λύματα προειδοποιεί για την εμφάνιση κρουσμάτων στον πληθυσμό λίγες μέρες αργότερα» εξηγεί ο κ. Θωμαΐδης. Για παράδειγμα η κορύφωση του ικού φορτίου η οποία είχε καταγραφεί στις 20 Οκτωβρίου (άνω των 70.000 κρουσμάτων) μεταφράστηκε σε αισθητή αύξηση των «θετικών» κατά τους ελέγχους

του ΕΟΔΥ, λίγες ημέρες αργότερα. Οι 52.000 θετικοί την Κυριακή «έδειξαν» τα χθεσινά 2.166 νέα κρούσματα.

«Η πρώτη εκτίναξη του αριθμού των κρουσμάτων σημειώθηκε μεταξύ 16 και 20 Σεπτεμβρίου, όταν καταγράφηκαν 62.300 και 57.700 κρούσματα αντιστοίχως. Στη συνέχεια ελήφθησαν μέτρα και οι τιμές υποχώρησαν για να σταθεροποιηθούν λίγο πάνω από τις 10.000 στο δεύτερο δεκαήμερο του Οκτωβρίου. Ξαναπήραν την ανηφόρα στις 20 Οκτωβρίου, ξεπερνώντας τις

*«Υπάρχουν καθημερινά μεγάλες διακυμάνσεις στο ικό φορτίο. Σημασία έχει η γενική τάση που εξάγεται από τα δεδομένα της εβδομάδας», λέει ο κ. Θωμαΐδης.*

70.000, για να πέσουν την επόμενη ημέρα στις 52.000.

«Δεν έχουν τόσο μεγάλη σημασία οι απόλυτες τιμές, καθώς υπάρχουν καθημερινά μεγάλες διακυμάνσεις στο ικό φορτίο, με τον επιπολασμό να κυμαίνεται από 0,8% -1,2%. Προχθές, Δευτέρα, η διάμεση τιμή κρουσμάτων ήταν 38.000 με εύρος από 32.800 - 43.500. Σημασία έχει η γενική τάση που εξάγεται από τα δεδομένα της εβδομάδας», καταλήγει ο κ. Θωμαΐδης.

ΤΑΣΟΥΛΑ ΚΑΡΑΪΣΚΑΚΗ



## Πώς μπορεί να βοηθήσει η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

Την ανάγκη ενίσχυσης των δομών της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με προσωπικό και όχι αποδυναμώσής τους όπως είχε συμβεί στο πρώτο κύμα της πανδημίας με τη μετακίνηση γιατρών και νοσηλευτών στα νοσοκομεία, τονίζουν οι ειδικοί επιστήμονες του Ερευνητικού Δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) του ΑΠΘ, που επισημαίνουν ότι τα κέντρα υγείας και οι τοπικές μονάδες υγείας μπορούν να συμβάλουν σημαντικά σε αυτό το δεύτερο κύμα στην παρακολούθηση ασθενών.

Στην πρώτη φάση της πανδημίας, η λειτουργία της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας περιορίστηκε στην τηλεφωνική, κυρίως, επικοινωνία των επαγγελματιών υγείας με τους ασθενείς με χρόνια προβλήματα και στην πραγματοποίηση της συνταγογράφησης χρόνιων αγωγών, χωρίς τη φυσική παρουσία των ασθενών, η άυλη συνταγογράφηση χρησιμοποιήθηκε ελάχιστα και η διαχείριση των χρόνιων νοσημάτων όπως και τα προγράμματα πρόληψης έμειναν πίσω. Στον αντίποδα, σε αυτή τη φάση της πανδημίας, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, τουλάχιστον 160 κέντρα υγείας στη χώρα δέχονται ασθενείς με συμπτώματα και έχουν τη δυνατότητα να διενεργούν εξετάσεις.

Το Ερευνητικό Δίκτυο ΠΦΥ πραγματοποίησε έρευνα για το πρώτο επιδημικό κύμα του κορωνοϊού στην Ελλάδα, για τον βαθμό ετοιμότητας των επαγγελματιών υγείας της ΠΦΥ, τους προβληματισμούς και τις ανησυχίες τους για τη διαχείριση της πανδημίας. Σύμφωνα με αυτή, κατά τη διάρκεια του πρώτου κύματος, το μεγαλύτερο μέρος των επαγγελματιών υγείας (75%) χρησιμοποίησε ως πηγή ενημέρωσης τις ιστοσελίδες του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΔΥ. Οι κύριες ανησυχίες των συμμετεχόντων αφορούσαν την επάρκεια προσωπικού (79%), τις ελλείψεις σε μέσα ατομικής προστασίας (90%), την πιθανότητα νόσησης του προσωπικού (75%), αλλά και την προστασία των μελών της οικογένειάς τους (86%). Θετική συνέπεια της πανδημίας, σύμφωνα με τους συμμε-

τέχοντες επαγγελματίες υγείας, ήταν η δημόσια αναγνώριση του σημαντικού ρόλου του συστήματος υγείας από τους πολίτες και το κράτος. Στα αρνητικά καταγράφηκαν οι ελλείψεις σε μέσα ατομικής προστασίας, ειδικά στην αρχή, η αδυναμία πραγματοποίησης τεστ COVID-19 στην ΠΦΥ, οι ελλείψεις προσωπικού στην ΠΦΥ και οι μετακινήσεις προσωπικού στα νοσοκομεία.

Αντίστοιχα ήταν και τα συμπεράσματα που διατυπώθηκαν σε πρόσφατη ημερίδα του Ερευνητικού Δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Όπως ανέφερε στην «Κ», ο επίκουρος καθηγητής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας - Ιατρικής Εκπαίδευσης του τμήματος Ιατρικής ΑΠΘ, Εμμανουήλ Σμυρνάκης, η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας δεν χρησιμοποιήθηκε όσο θα έπρεπε στην πρώτη φάση της πανδημίας τη στιγμή

### Οι μονάδες μπορούν να συμβάλουν στην αντιμετώπιση του δεύτερου κύματος με παρακολούθηση ασθενών.

κατά την οποία και βιβλιογραφικά και ερευνητικά έχει διατυπωθεί πόσο σημαντικός είναι ο ρόλος της για την παρακολούθηση των ασθενών με χρόνιες παθήσεις, αλλά και του 80% των ασθενών με COVID-19 που δεν θα χρειαστούν νοσηλεία.

«Εάν αποδυναμωθεί η ΠΦΥ με μετακινήσεις γιατρών από τα κέντρα υγείας και τις ΤΟΜΥ, ελλοχεύει ο κίνδυνος να χάσουμε ασθενείς που θα μείνουν σπίτι τους», σημείωσε ο κ. Σμυρνάκης, τονίζοντας ότι οι δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας θα πρέπει να ενισχυθούν και όχι να αποδυναμωθούν. Ένα άλλο πρόβλημα που διατυπώθηκε από τους επαγγελματίες της ΠΦΥ είναι και η σημαντική έλλειψη προσωπικού καθαριότητας, ειδικά σε μία περίοδο οπότε απαιτείται σχολαστικός καθαρισμός των χώρων που εξετάζονται ύποπτα για COVID-19 περιστατικά.

# «Ασφυξία» στα υγειονομικά συστήματα

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2020  
Επιφάνεια: 446.79 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



- ✓ Σημαντική αύξηση των ασθενών που χρειάζονται διασωλήνωση στη Γερμανία
  - ✓ Απογοήτευση στη Γαλλία για την αθέτηση των περιοριστικών μέτρων
  - ✓ Βρετανική μελέτη διαπίστωσε ότι η «κυτταρική ανοσία» διατηρείται επί έξι μήνες
- Σελ. 11

# «Ασφυξία» στα υγειονομικά συστήματα

Η Ευρώπη δοκιμάζεται από το δεύτερο πανδημικό κύμα – Χιλιάδες οι **λοιμώξεις**

Σε πλήρη εξέλιξη, χωρίς καμία ένδειξη ύφεσης, βρίσκεται το δεύτερο κύμα της πανδημίας, δοκιμάζοντας τα υγειονομικά συστήματα σε όλη την Ευρώπη. Την ίδια στιγμή καταγράφεται σημαντική έξαρση των **λοιμώξεων** και στις ΗΠΑ.

Ο Γενς Σπαν επισήμανε χθες ότι βρισκόμαστε σε μία αποφασιστική φάση της πανδημίας και τόνισε ότι η κατάσταση είναι σοβαρή. Ο Γερμανός **υπουργός Υγείας** τόνισε ότι ο Νοέμβριος θα είναι δύσκολος μήνας και προσέθεσε ότι καταγράφεται σημαντική αύξηση των ασθενών που χρειάζονται διασωλήνωση. Ο Γερμανός αξιωματούχος, είπε, εξάλλου, ότι εκατοντάδες χιλιάδες Γερμανοί έχουν τεθεί σε καραντίνα, είτε επειδή προσβλήθηκαν από τον κορωνοϊό είτε επειδή ήρθαν σε επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα.

Σε δραματική κατάσταση βρίσκεται και το υγειονομικό σύστημα του Βελγίου, όπου καθημερινά διαγιγνώσκονται χιλιάδες νέα κρούσματα. Οι Βρυξέλλες αναγκάστηκαν να οργανώσουν την αεροδιακομιδή ασθενών, πολλοί από τους οποίους είναι διασωληνωμένοι, στα **νοσοκομεία** της Γερμανίας, καθώς δεν διαθέτουν τα βελγικά **νοσοκομεία** άλλες δυνατότητες νοσηλείας. Σε παρόμοιο αδιέξοδο βρίσκεται και η Πολωνία, όπου ο αριθμός των κρου-

σμάτων διπλασιάστηκε σε λιγότερο από δύο εβδομάδες. Η Βαρσοβία ανακοίνωσε ότι θα κινητοποιήσει τις **ένοπλες δυνάμεις** προκειμένου να εντοπιστούν **νοσοκομεία** που ακόμα διαθέτουν δυνατότητα περιθάλψης ασθενών με COVID-19.

Η Ιταλία κατέγραψε χθες τον υψηλότερο αριθμό ημερήσιων θανάτων COVID-19 από τις 6 Μαΐου, καθώς 353 άτομα κατέληξαν εντός 24 ωρών. Στον αγώνα για τον περιορισμό της πανδημίας ρίχνεται και η **αστυνομία** στη Βουλγαρία όπου η κυβέρνηση αποφάσισε να αναθέσει στην **αστυνομία** τη μεταφορά των ασθενών με COVID-19 στα **νοσοκομεία** γιατί τα **ασθενοφόρα** δεν επαρκούν πλέον.

Απογοήτευση και ανησυχία προκαλεί στη Γαλλία η μη συμμόρφωση των πολιτών με τα περιοριστικά μέτρα. Οπως δήλωσε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, Γκαμπριέλ Ατάλ, «είναι αβάσταχτο για όσους πειθαρχούν στους περιορισμούς να παρακολουθούν άλλους Γάλλους να τους παραβιάζουν. Επικρατεί μία μοιρολατρική διάθεση, του τύπου “Αν είναι να έρθει, θε να έρθει”. Οφείλουμε να κάνουμε τα πάντα για να αντιμετωπίσουμε το δεύτερο κύμα». Ο Γάλλος **υπουργός Υγείας**, Ολιβιέ Βεράν, δήλωσε χθες ότι ένας κάτοικος της γαλλι-



Η **Ιταλία** κατέγραψε χθες τον υψηλότερο αριθμό ημερήσιων θανάτων λόγω COVID-19 από τις 6 Μαΐου, καθώς 353 άτομα κατέληξαν εντός 24 ωρών.

**Οι Βρυξέλλες οργανώνουν αεροδιακομιδή ασθενών, πολλοί από τους οποίους είναι διασωληνωμένοι στα νοσοκομεία της Γερμανίας.**

κής πρωτεύουσας προσβάλλεται από κορωνοϊό κάθε 30 δευτερόλεπτα και κάθε 15 λεπτά ένας Παριζιάνος εισάγεται σε **νοσοκομείο**. Οι Αρχές ήδη μελετούν το ενδεχόμενο της εκ νέου επιβολής νυχτερινής απαγόρευσης της κυκλοφορίας στο

Παρίσι και την ευρύτερη περιοχή. Αλλωστε, πολλοί Παριζιάνοι διαμαρτύρονται ότι οι γείτονές τους διοργανώνουν πάρτι μέχρι πρωίας.

Στη Δανία το κοινοβούλιο αναγκάστηκε να διακόψει τη λειτουργία του εξαιτίας πληθώρας κρουσμάτων μεταξύ των **βουλευτών**, τη στιγμή κατά την οποία τουλάχιστον **έξι υπουργοί** βρίσκονται σε καραντίνα.

Ενθαρρυντικά νέα έρχονται από την επιστημονική έρευνα. Βρετανική **μελέτη μικρής** κλίμακας διαπίστωσε ότι η «κυτταρική ανοσία» στον κορωνοϊό διατηρείται επί έξι μήνες, ακόμα και σε όσους είχαν ήπια συμπτώματα ή ήταν ασυμπτωματικοί.

# Πιέσεις θα δεχθεί το Νοσοκομείο Σερρών αν δεν κοπάσει το κύμα έξαρσης του κορωνοϊού

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2020  
Επιφάνεια: 215.21 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Πιέσεις θα δεχθεί το Νοσοκομείο Σερρών αν δεν κοπάσει το κύμα έξαρσης του κορωνοϊού

- Κλινικές μετατρέπονται σε κλινικές Covid -19
- Έκκληση από τον πρόεδρο των εργαζομένων να ενισχυθεί με προσωπικό το Νοσοκομείο Σερρών



Ασφυκτικές πιέσεις εκτιμάται ότι θα δεχθεί το Νοσοκομείο Σερρών αν δεν κοπάσει το βαρύ επιδημιολογικό φορτίο και ο υψηλός αριθμός κρουσμάτων κορωνοϊού στο Νομό.

Σύμφωνα με όσα δήλωσε στο «Σ.Θ.» ο πρόεδρος των εργαζομένων του Νοσοκομείου Σερρών **Ιωάννης Αγοραστός**, στο Νοσοκομείο νασηλεύονται την τελευταία εβδομάδα (ως επιβεβαιωμένα και ύποπτα κρούσματα) 50, περίπου, συμπολίτες μας.

«Γίνονται συνεχώς εισαγωγές ασθενών. Λόγω της έντονης πίεσης στο σύστημα Υγείας, μόνοι όσοι Σερραίοι χρειάζεται να διασωληνωθούν μεταφέρονται στα Νοσοκομεία αναφοράς της Θεσσαλονίκης», δήλωσε.

Συμπλήρωσε ότι παλιές και εν ενεργεία Κλινικές μετατρέπονται σε Κλινικές για COVID-19, προκειμένου να αντιμετωπιστεί η δύσκολη κατάσταση που έχει διαμορφωθεί.

Ο πρόεδρος των εργαζομένων του Νοσοκομείου Σερρών επανέλαβε την ανάγκη να στελεχωθεί το Νοσοκομείο της πόλης με ιατρικό, νοσηλευτικό, βοηθητικό και λοιπό προσωπικό.

Δ.Ν.

|            |                          |              |     |                     |            |
|------------|--------------------------|--------------|-----|---------------------|------------|
| Πηγή:      | ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ | Σελ.:        | 1,8 | Ημερομηνία έκδοσης: | 04-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 679.35 cm <sup>2</sup>   | Αρθρογράφος: |     | Κυκλοφορία:         | 0          |
| Θέματα:    | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ            |              |     |                     |            |



**ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΓΙΑ ΒΑΡΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΒΡΕΘΗΚΑΝ ΘΕΤΙΚΟΙ ΣΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ**

# Εννέα κρούσματα σε μονάδα υγείας

Εσπευσμένα χθες η διακομιδή τους στο **Νοσοκομείο Βόλου** για να ξεκινήσει η νοσηλεία τους στη Β΄ Κλινική COVID-19 ● Σε αυξημένη επιφυλακή το Αχιλλοπούλειο ● Μέτρα για τον περιορισμό της διασποράς

Συναγερμός σήμανε χθες νωρίς το βράδυ, όταν εντοπίστηκαν εννιά θετικά κρούσματα κορονοϊού σε μονάδα υγείας. Σύμφωνα με πληροφορίες πρόκειται για άτομα ηλικίας από 65 έως 89 χρόνων, έξι **γυναίκες** και τρεις άνδρες, οι οποίοι αντιμετωπίζουν διάφορα **προβλήματα υγείας**. Τα εννιά άτομα διακομίσθησαν εσπευσμένα στο **νοσοκομείο Βόλου**. **Σελ. 8**

## ΣΕ ΕΝΝΕΑ ΒΑΡΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΕ ΜΟΝΑΔΑ ΥΓΕΙΑΣ

# Συναγερμός για μαζικά κρούσματα

Μεταφέρθηκαν για νοσηλεία εσπευσμένα στο **Νοσοκομείο** χθες βράδυ

**Σ**υναγερμός σήμανε χθες νωρίς το βράδυ στον **Βόλο** όταν εντοπίστηκαν εννιά θετικά κρούσματα κορονοϊού σε μονάδα υγείας.

Σύμφωνα με πληροφορίες πρόκειται για άτομα ηλικίας από 65 έως 89 χρόνων, έξι **γυναίκες** και τρεις άνδρες, οι οποίοι αντιμετωπίζουν διάφορα **προβλήματα** υγείας.

Τα εννιά άτομα διακομίστησαν εσπευσμένα στο **νοσοκομείο Βόλου** για να ξεκινήσει η νοσηλεία τους στη Β' Κλινική COVID-19 που έχει δημιουργηθεί και λειτουργεί στο ισόγειο της παλιάς **πτέρυγας** του Αχιλλοπούλειου, εκεί όπου μέχρι πρότινος λειτουργούσε η Β' Παθολογική Κλινική.

Για την εκδήλωση των θετικών κρουσμάτων στη μονάδα υγείας ενημερώθηκε από τους αρμοδίους της Κλινικής ο **ΕΟΔΥ**.

Σύμφωνα με πληροφορίες έχουν ληφθεί όλα τα απαραίτητα μέτρα όσον αφορά τις απολυμνώσεις και τη διενέργεια τεστ σ' όλο το προσωπικό της μονάδας. Επίσης έχει ανασταλεί το επισκεπτήριο.

**Ν. Χαρδαλιάς: Πώς πέρασε η Μαγνησία στο «κόκκινο»**

Εξάλλου, ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας **Νίκος Χαρδαλιάς** χθες στην τακτική ενημέρωση των συντακτών υγείας για την πορεία της πανδημίας, αναφέρθηκε στη Μαγνησία που από χθες πέρασε στην «κόκκινη ζώνη» με αποτέλεσμα να μπει λουκέτο στην εστίαση και τα γυμναστήρια.

«Με δεδομένο ότι έχει τώρα 135 ενεργά κρούσματα (νοσούν ακόμη) και 311 στενές επαφές τους είναι σε **κατ'οίκον** απομόνωση, η Περιφερειακή Ενότητα Μαγνησίας, από το επίπεδο Α'-επιτήρησης, μπαίνει πλέον στο επίπεδο Β'-αυξημένου κινδύνου» επισήμανε ο υφυπουργός.

Τα 135 ενεργά κρούσματα στα οποία αναφέρθηκε και οι 311 στενές επαφές τους που έχουν τεθεί σε καραντίνα, είναι ο «απολογισμός» των τελευταίων 14 ημερών που έθεσε σε συναγερμό την Πολιτική Προστασία και το **υπουργείο Υγείας** και οδήγησαν στην απόφαση να αλλάξει επίπεδο η Μαγνησία.

«Το σχέδιό μας για την αντιμετώπι-



**Εσπευσμένη χθες η διακομιδή των εννέα ατόμων στο Νοσοκομείο Βόλου για να ξεκινήσει η νοσηλεία τους στη Β' Κλινική COVID-19**

ση της πανδημίας είναι δυναμικό, εξελίσσεται ανάλογα με τα δεδομένα που ισχύουν σε κάθε περιοχή, τα μέτρα που παίρνουμε σχεδιάζονται ανάλογα με την εξέλιξη του ιού ανά περιφερειακή ενότητα, πρόσθεσε ο κ. **Χαρδαλιάς**, κατά την ενημέρωση στο **υπουργείο Υγείας**.

Αναφερόμενος στα σχολεία, σημείωσε πως σε όλη τη χώρα μόνο 73 σχολικές μονάδες και 621 τμήματα έχουν αναστείλει προσωρινά τη λειτουργία τους λόγω κρουσμάτων, ποσοστά 0,52% και 0,75% του συνόλου της χώρας, αντίστοιχα, κάτι που, όπως είπε, δείχνει πως δεν υπάρχει

διασπορά του ιού μεταξύ των μαθητών. «Πρόθεσή μας είναι τα σχολεία να παραμείνουν ανοικτά».

«Οι στιγμές είναι κρίσιμες. Ωστόσο, αν ενώσουμε τις δυνάμεις κι εφαρμόσουμε τα μέτρα των ειδικών, μπορούμε να τα καταφέρουμε» κατέληξε ο υφυπουργός.



|            |                           |              |   |                     |            |
|------------|---------------------------|--------------|---|---------------------|------------|
| Πηγή:      | TACHYΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ | Σελ.:        | 7 | Ημερομηνία έκδοσης: | 04-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 512.5 cm <sup>2</sup>     | Αρθρογράφος: |   | Κυκλοφορία:         | 0          |
| Θέματα:    | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ             |              |   |                     |            |



## ΣΕ ΡΥΘΜΟΥΣ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΚΥΜΑΤΟΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΤΟ ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ

# Δεύτερη κλινική COVID - 19 στο Νοσοκομείο

Συνολικά 25 κρεβάτια διαθέσιμα για τη νοσηλεία θετικών κρουσμάτων - Κατειλημμένα ήδη τα εννέα - Επιστράτευση γιατρών όλων των ειδικοτήτων **στις** εφημερίες COVID - 19

**Σ**ε «κόκκινο συναγερμό» όπως και ο νομός βρίσκεται το Αχιλλοπούλειο Νοσοκομείο Βόλου, καθώς αφενός από μέρα σε μέρα πληθαίνουν τα κρούσματα COVID-19 που χρειάζεται να νοσηλευτούν στην Κλινική κορονοϊού που έχει δημιουργηθεί, αφετέρου από τη στιγμή που η Μαγνησία πέρασε στη ζώνη υψηλού κινδύνου η λειτουργία του δευτεροβάθμιου νοσηλευτικού ιδρύματος διαμορφώνεται σε εντελώς διαφορετικούς ρυθμούς.

Ήδη σταδιακά τίθεται σε εφαρμογή το σχέδιο έκτακτης δράσης, το οποίο μεταξύ άλλων προβλέπει τη λειτουργία δευτέρας κλινικής COVID-19 και επιστράτευση γιατρών όλων των ειδικοτήτων **στις** εφημερίδες COVID-19.

Συνολικά το νοσοκομείο διαθέτει πλέον 25 κρεβάτια για τη νοσηλεία ασθενών με κορονοϊό. Τα πέντε κρεβάτια είναι στον 1ο όροφο όπου λειτουργούν οι θάλαμοι αρνητικής πίεσης. Η δεύτερη κλινική COVID-19 είναι η μονάδα Λοιμώξεων όπου μέχρι πρότινος νοσηλευόνταν μόνο ύποπτα κρούσματα. Πλέον εκεί θα νοσηλεύονται «κορονοϊοασθενείς». Στον χώρο έχουν «ανοίξει» συνολικά 10 δίκλινα στα οποία μπορούν να νοσηλευτούν 20 επιπλέον ασθενείς, θα πρέπει να σημειωθεί πως τα

κρούσματα αυξάνονται καθημερινά και στο Νοσοκομείο του Βόλου που αυξάνει τα κρεβάτια φιλοξενίας ασθενών με κορονοϊό σε 18, νοσηλεύονται ήδη 11 άτομα που έχουν προσβληθεί από COVID-19.

Χθες πραγματοποιήθηκε έκτακτη σύσκεψη με όλους τους γιατρούς του νοσοκομείου στο αμφιθέατρο. Οι εκπρόσωποι της κάθε κλινικής ανεξαρτήτως ενημερώθηκαν πως στο πλαίσιο των έκτακτων αναγκών που έχουν προκύψει εξαιτίας της πανδημίας, στο πρόγραμμα εφημεριών πλέον μπαίνουν όλοι οι γιατροί, όποτε σημαίνει ότι για τις ανάγκες του COVID-19 επιστρατεύονται όλοι. Αυτό σημαίνει ότι πλέον στη μάχη με τον ιό μπαίνουν πιο ενεργά οι γιατροί

Σύμφωνα με καλά πληροφορημένες πηγές στη σύσκεψη εκφράστηκαν ενστάσεις ως προς αυτό από γιατρούς συγκεκριμένων ειδικοτήτων, κατέστη ωστόσο σαφές ότι στη μάχη που δίνεται η συμμετοχή όλων στην πρώτη γραμμή είναι μη διαπραγματεύσιμη.

«Δεν είναι καιρός για εσωστρέφεια. Όλοι πρέπει να βάλουν πλάτη», επισημάνθηκε χαρακτηριστικά.

Σε επιφυλακή διαρκείας τίθεται επίσης η νοσηλευτική υπηρεσία η οποία με κατεπείγον έγγραφο χθες



Δεύτερη κλινική για νοσηλεία ασθενών COVID-19 διαμορφώθηκε στο νοσοκομείο

ζήτησε από την 5η ΥΠΕ την έγκριση και πρόσληψη τουλάχιστον 14 νοσηλευτών, ως επικουρικό προσωπικό για τις ανάγκες των κλινικών κορονοϊού.

Οι πραγματικές ανάγκες για όλες τις βάρδιες των δύο κλινικών είναι 24 άτομα. Τα υπόλοιπα 10 προς το παρόν εκτιμάται ότι θα εξασφαλιστούν από τις άλλες κλινικές.

Επιπροσθέτως από χθες ξεκίνησαν σ' όλο το νοσηλευτικό προσωπικό ανεξαρτήτως κλινικής για τη διαχείριση κρουσμάτων κορονοϊού.

### Άδειες τέλος μέχρι νεωτέρας

Μετά την εκρηκτική αύξηση των νέων κρουσμάτων κορονοϊού σε όλη τη χώρα, το υπουργείο Υγείας με κατ'επίκαιρο έγγραφο του αποφάσισε να παγώσει τις άδειες των υγειονομικών. Ειδικότερα όπως προβλέπει απόφαση του υπουργού Υγείας, αναστέλλονται οι κανονικές άδειες του προσωπικού της «Κεντρικής Υπηρεσίας του υπουργείου Υγείας, των κεντρικών υπηρεσιών των Υγειονομικών Περιφερειών, των Νοσοκομείων του ΕΣΥ, του ΕΚΑΒ, του ΕΟΔΥ, του ΕΚΕΑ,

της ΕΚΑΠΥ, του ΙΦΕΤ και των Δημοσίων Δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία- Περιφερειακά Ιατρεία και Τοπικά Ιατρεία), καθώς και των Τοπικών Ομάδων Υγείας), από λήψεως του παρόντος και μέχρι νεωτέρας». Αντίστοιχη απόφαση είχε ληφθεί και στο πρώτο κύμα, δεδομένων των αυξημένων αναγκών του συστήματος υγείας, ενώ οι καλοκαιρινές άδειες δόθηκαν τμηματικά και με φειδώ στους εργαζόμενους.

**ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ**

# Για θέματα του τομέα Υγείας στη Μαγνησία ενημέρωσε ο Κων. Μαραβέγιας

|            |                          |              |    |                     |            |
|------------|--------------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή:      | ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ | Σελ.:        | 11 | Ημερομηνία έκδοσης: | 04-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 159.61 cm <sup>2</sup>   | Αρθρογράφος: |    | Κυκλοφορία:         | 0          |
| Θέματα:    | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ            |              |    |                     |            |



## ► Για θέματα του τομέα Υγείας στη Μαγνησία ενημέρωσε ο Κων. Μαραβέγιας

Στην Κ.Ο. της **Νέας Δημοκρατίας**

Σε θέματα που αφορούν η λειτουργία του συστήματος υγείας στη Μαγνησία αναφέρθηκε ο **βουλευτής της Νέας Δημοκρατίας** κ. Κωνσταντίνος Μαραβέγιας, κατά την τοποθέτησή του στη χθεσινή συνεδρίαση της Κοινοβουλευτικής **Ομάδας** του κόμματος, που πραγματοποιήθηκε με τηλεδιάσκεψη υπό τον πρωθυπουργό κ. **Κυριάκο Μητσοτάκη**, όπως ενημερώνει σ' ανακοίνωση που εκδόθηκε από το πολιτικό του **γραφείο**.

Ειδικότερα, ο κ. Μαραβέγιας ενημέρωσε τους συμμετέχοντες για τις δυσλειτουργίες που προκαλεί η ανισομερής κατανομή **ιατρικού προσωπικού** μεταξύ των **νοσηλευτικών ιδρυμάτων** που ανήκουν στην **5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας** – Στερεάς Ελλάδας, αναφερόμενος συγκεκριμένα στα **νοσοκομεία Βόλου** και Λαμίας. Μάλιστα, επισήμανε πως η **5η ΥΠΕ** θα μπορούσε να συνεργάζεται για τα θέματα αυτά με τους κατά τόπους **βουλευτές**, οι οποίοι έχουν επίσης άμεση επαφή με τις διοικήσεις των **νοσηλευτικών** ιδρυμάτων και γνωρίζουν καλά τις ανάγκες της κάθε περιοχής.

Νωρίτερα, ο πρωθυπουργός είχε τονίσει μεταξύ άλλων ότι **στις** παρούσες δύσκολες συνθήκες για τη χώρα, απαιτείται πολύ στενή επαφή των **βουλευτών** με τις εκλογικές τους περιφέρειες, καθώς η επικοινωνία της πολιτικής της κυβέρνησης, είτε στο μέτωπο της δημόσιας υγείας, είτε στο μέτωπό της οικονομίας, πρέπει να είναι πολύ τακτική και η Κοινοβουλευτική **Ομάδα** προφανώς έχει και αυτόν τον ρόλο, να απορροφά τους ευνόητους και αυτονόητους κοινωνικούς κραδασμούς, που αναπόφευκτα μία τέτοια κρίση θα δημιουργήσει.

# ΣΕ 10 ΜΕΡΕΣ ΘΑ ΚΡΙΘΕΙ Η ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,18,39 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2020  
Επιφάνεια: 1277.62 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ Η ΑΝΤΙΣΤΡΟΦΗ ΜΕΤΡΗΣΗ ΣΕ 10 ΜΕΡΕΣ ΘΑ ΚΡΙΘΕΙ Η ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ

• Κλείνουν και τα **Γυμνάσια** στη Θεσσαλονίκη



# Ελλάδα

## Ο ΕΦΙΑΛΤΗΣ ΕΠΕΣΤΡΕΨΕ

# Αντίστροφη μέτρηση για γενικό lockdown

Ορατός είναι πλέον ο κίνδυνος να μπει εκ νέου σε καραντίνα όλη η χώρα, με τους επιστήμονες να αναφέρουν ότι το επόμενο δεκαήμερο θα είναι καθοριστικό για τις αποφάσεις που θα ακολουθήσουν

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Σε τροχιά γενικού lockdown μπαίνει η χώρα, με τους επιστήμονες να προειδοποιούν ότι βρισκόμαστε μόνο στην αρχή του δεύτερου κύματος, που πλέον υψώνεται απειλητικά πάνω από το μεγαλύτερο μέρος της επικράτειας. Την ίδια ώρα, η επιστροφή των μαθητών του λυκείου σε Θεσσαλονίκη και Σέρρες στην τηλεκαταδουση ενδέχεται να αποτελέσει «πιξίδα» σε δεύτερο χρόνο και για τα γυμνάσια.

Αλλωστε, πλέον κυβερνητικά στελέχη μιλούν ανοιχτά για τον ορατό κίνδυνο να μπει εκ νέου σε καραντίνα όλη η χώρα, σενάριο που μόλις πριν από λίγα 24ωρα παρέμενε εκτός της δημόσιας συζήτησης. Τα ευρωπαϊκά, εντούτοις, παραδείγματα, αλλά και το γεγονός ότι «κλείδωσε» η δεύτερη μεγαλύτερη πόλη της χώρας δείχνουν και επισήμως το τέλος οποιασδήποτε επιφύλαξης μπροστά στο στοίχημα της δημόσιας υγείας.

Εν μέσω της κρίσιμης αυτής κατάστασης οι επιστήμονες αναφέρουν ότι το επόμενο δεκαήμερο θα είναι καθοριστικό για τις αποφάσεις που θα ακολουθήσουν, υπό την προϋπόθεση ότι έως τότε τα γεγονότα θα εξελίσσονται στα πλαίσια του

αναμενομένου, χωρίς δηλαδή να σημειωθεί επιθετική αύξηση νέων μεταδόσεων και εφόσον η πίεση που δέχεται το ΕΣΥ δεν υπερβαίνει τις δυνάμεις του.

**«ΗΦΑΙΣΤΕΙΟ» Η ΑΤΤΙΚΗ.** Σε κάθε περίπτωση η Αττική παραμένει στο επίκεντρο της ανησυχίας, με τους επιδημιολόγους και τους λοιμωξιολόγους να μελετούν σε καθημερινή βάση τα δεδομένα, αντιμετωπίζοντας την πρωτεύουσα ως «ηφαίστειο» που μπορεί ανά πάσα στιγμή να... ξυπνήσει. Καθώς, όμως, καλούνται να επεξεργαστούν διαφορετικές στρατηγικές ανάλογα με τις εξελίξεις, πηγές αναφέρουν στα «ΝΕΑ» ότι εφόσον δεν καταγραφεί έκρηξη μεταδόσεων, αλλά αντίθετως διαπιστωθεί μικρή αύξηση στον ημερήσιο αριθμό, τότε είναι πιθανόν να ενεργοποιηθούν και τα τελευταία «όπλα» που θα συγκρατήσουν το εν εξελίξει κύμα στην πρωτεύουσα.

Το ισχυρότερο εξ αυτών - και δεδομένου ότι σταδιακά εξαντλούνται και τα διαθέσιμα μέτρα - είναι να επιβληθεί νωρίτερα απαγόρευση νυχτερινής κυκλοφορίας. Υπενθυμίζεται ότι έως και σήμερα η Αθήνα μετατρέπεται σε έρημη πόλη μόλις το ρολόι δείξει μεσάνυχτα, με τις

σχετικές προτάσεις να εισηγούνται το βραδινό lockdown να ξεκινά από τις 9 ή τις 10 το βράδυ.

**ΤΙ ΕΔΕΙΞΑΝ ΤΑ ΛΥΜΑΤΑ.** Παρ' όλα αυτά, τα δεδομένα που ήρθαν χθες στο φως της δημοσιότητας και αφορούν τις μετρήσεις των λυμάτων δεν αφήνουν περιθώρια για εφησυχασμό, αλλά αντίθετως καλούν κυβέρνηση και ειδικούς σε συνεχή επαγρύπνηση. Ειδικότερα, οι αναλύσεις της περασμένης Κυριακής έδειξαν αύξηση του ημερήσιου φορτίου στα λύματα που μεταφράζεται σε 50.000 με 60.000 κρούσματα εντός Αττικής.

Συνεπώς και εφόσον τις επόμενες δέκα ημέρες - δηλαδή έως και τις 13 Νοεμβρίου - δεν αποτυπωθεί στους δείκτες μια πρώιμη έστω ένδειξη της αποτελεσματικότητας των μέτρων, αναμένεται να ξεκινήσει να μετρά αντίστροφα ο χρόνος για την ώρα σκληρών αποφάσεων.

Προβληματισμό, άλλωστε, προκαλεί και η δυναμική πορεία της επιδημίας στη Γαλλία, όπου, παρότι η συντριπτική πλειονότητα των Γάλλων τηρεί πιστά τα περιοριστικά μέτρα, τα κρούσματα πολλαπλασιάζονται καθημερινά, με αποτέλεσμα το σύστημα Υγείας της χώρας να εμφανίζει σημάδια κατάρρευσης.



ΦΩΤΟ: ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΝΤΑΛΙΑΣ

**ΤΟ ΚΡΙΣΙΜΟ ΔΕΚΑΗΜΕΡΟ.** Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι κατά τη χθεσινή συνεδρίαση της Κοινοβουλευτικής Ομάδας της Νέας Δημοκρατίας ο Κυριάκος Μητσοτάκης δεν παρέλειψε να χαρακτηρίσει ως εξαιρετικά κρίσιμες τις επόμενες 10-15 ημέρες, προσθέτοντας ότι τότε θα

Ενα από τα τελευταία «όπλα» που είναι πιθανόν να ενεργοποιηθεί είναι το βραδινό lockdown να ξεκινά από τις 9 ή τις 10 το βράδυ

φανεί η απόδοση των μέτρων. «Θα έχουμε μια πίεση στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, την οποία θεωρώ ότι είναι διαχειρίσιμη και απολύτως αντιμετώπισιμη. Και πιστεύω ότι, εφόσον τα μέτρα εφαρμοστούν θα έχουν αποτέλεσμα», είπε ο Πρωθυπουργός στους βουλευτές του και επανέλαβε τον στό-

χο να επανέλθει ένας «πιο κανονικός Δεκέμβριος», ώστε τα Χριστούγεννα να μην είναι, όπως σημείωσε, «γιορτές πολύ μειωμένης οικονομικής και κοινωνικής δραστηριότητας». Υπό τα δεδομένα αυτά και λαμβάνοντας υπόψη την κυβερνητική στόχευση σε δύο νευραλγικούς τομείς (υγεία και οικονομία), γίνεται σαφές ότι είναι σημαντικό να μη σπαταληθεί πολύτιμος χρόνος. Συνεπώς, στην περίπτωση που (και) η Αττική δείξει σημάδια επιδείνωσης, παρά την υιοθέτηση σκληρών μέτρων, τότε το γενικό lockdown πιθανόν να κριθεί αναγκαία λύση ακόμη κι αν έχει τον χαρακτήρα μιας προληπτικής παρέμβασης που θα προσφέρει... ανάσα στη γιορτινή περίοδο.

Παράλληλα, τόσο οι κυβερνήσεις ανά τον κόσμο όσο και η επιστημονική κοινότητα επενδύει στην ελπίδα



ότι στις αρχές του 2021 θα έχει ξεκινήσει – εφόσον τα αποτελέσματα των κλινικών μελετών το επιτρέψουν – η διανομή των πρώτων εμβολίων κατά του πανδημικού ιού.

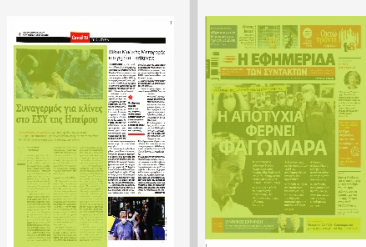
**ΤΟ ΒΑΡΥ ΦΟΡΤΙΟ ΤΟΥ ΕΣΥ.** Πάντως, όπως παραδέχτηκε χθες και ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, οι δυνάμεις του ΕΣΥ δεν είναι ανεξάντλητες, παρότι συνεχίζονται η ενίσχυση των νοσοκομείων με προσωπικό και πόρους, αλλά και η αναδιάταξη δυνάμεων σε κλίνες Μονάδων Εντατικής Θεραπείας.

Σύμφωνα δε με τα στοιχεία που επικαλέστηκε από τις 83 κλίνες ΜΕΘ-COVID στη Θεσσαλονίκη, οι 63 είναι ήδη κατειλημμένες, στην Αττική από τις 140 οι 41 είναι κενές, ενώ στο σύνολο της επικράτειας υπάρχουν διαθέσιμα 122 κρεβάτια εντατικής θεραπείας για ασθενείς με σοβαρές επιπλοκές.

**ΤΑ ΣΧΟΛΕΙΑ.** Την ίδια ώρα, επιδημιολόγοι και λοιμωξιολόγοι εξετάζουν το ενδεχόμενο η πλεκπαίδευση να εφαρμοστεί και στους μαθητές γυμνασίου στις γκριζες ζώνες, δεδομένου ότι οι έφηβοι είναι εξίσου δραστήριοι κοινωνικά με τους νέους και συνεπώς αποτελούν μέρος της αλυσίδας των μεταδόσεων.

Παρ' όλα αυτά, τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων παραμένουν ιδιαίτερα καθυστερημένα για τον ρόλο των μαθητών του δημοτικού σε ό,τι αφορά τη διασπορά του κορωνοϊού στην κοινότητα. Είναι σημαντικό, δε, να σημειωθεί ότι, σύμφωνα με τα στοιχεία της Πολιτικής Προστασίας, μόνο το 0,5% επί του συνόλου των σχολικών μονάδων έχει τεθεί σε αναστολή, γεγονός που σύμφωνα με τον υφυπουργό Νίκο Χαρδαλιά υποδηλώνει ότι τα μέτρα τηρούνται κατά γράμμα εντός των σχολικών αιθουσών.

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2020  
Επιφάνεια: 545.26 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Συναγερμός για κλίνες στο ΕΣΥ της Ηπείρου

Το νοσοκομείο αναφοράς στα Γιάννινα είναι στα όριά του, την ώρα που επιτακτικά πρέπει να βρεθούν κρεβάτια για τα πενήντα πέντε θετικά κρούσματα σε οίκο ευγηρίας της πόλης



Του **ΦΙΛΗΜΟΝΑ ΚΑΡΑΜΗΤΣΟΥ**

ε συναγερμό βρίσκεται το σύστημα υγείας στην Ηπειρο για ν' αντιμετωπίσει τον μεγάλο αριθμό κρουσμάτων που προέκυψε από το Σάββατο σε ιδιωτικό οίκο ευγηρίας των **Ιωαννίνων**. Η κατάσταση ήταν πολύ δύσκολη από την πρώτη στιγμή γιατί έπρεπε να βρεθούν άμεσα κρεβάτια για τους ηλικιωμένους ασθενείς, την ώρα που το **νοσοκομείο αναφοράς, το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων**, ήταν στα όριά του.

Στον οίκο ευγηρίας καταγράφονται κατά πληροφορίες 55 θετικά κρούσματα, στα οποία περιλαμβάνεται η πλειονότητα των ηλικιωμένων που φιλοξενεί (46 άτομα) και ένας αριθμός εργαζομένων (9). Για τη νοσπλεία των ηλικιωμένων επιστρατεύτηκαν ήδη από την Κυριακή και τα άλλα **νοσοκομεία της Ηπείρου σε Αρτα, Πρέβεζα και Φιλιάτες**, ενώ επισπεύστηκε η λειτουργία της νέας Μονάδας Ειδικών **Δομώσεων**, η τέταρτη κατά σειρά, στο Πανεπιστημιακό, στην οποία ήδη διακομίστηκε ένας αριθμός ηλικιωμένων, αλλά και η νέα μονάδα νοσπλείας με

προγραμματισμό για 24 κλίνες στο κτίριο του Πολυδύναμου Κέντρου στο **νοσοκομείο «Χατζηκόστα» των Ιωαννίνων** που επίσης άρχισε να δέχεται ασθενείς. Ήδη ένα μεγάλο μέρος των ηλικιωμένων έχουν μεταφερθεί στα **νοσοκομεία**, ενώ αναζητούνται λύσεις και για όσους έχουν μείνει στον οίκο ευγηρίας.

### Κριτική από ΣΥΡΙΖΑ

Προβληματισμός επικρατεί όμως ευρύτερα για το σύστημα υγείας στην Ηπειρο, το οποίο δοκιμάζει τα όρια των αντοχών του, ειδικά το τελευταίο διάστημα με τις δύο περιπτώσεις των γηροκομείων - είχε προληφθεί πριν από λίγες εβδομάδες και ένας αριθμός κρουσμάτων στο Γηροκομείο «Ζωσιμάδες». Με την περιοχή των **Ιωαννίνων** να είναι στο «κόκκινο» και με διψήφιο ημερήσιο αριθμό κρουσμάτων, τα **νοσοκομεία** καλούνται να νοσπλεύσουν με τις δυνάμεις που διαθέτουν καθημερινά και νέους ασθενείς.

Με αφορμή την περίπτωση των **Ιωαννίνων** σκληρή κριτική ασκεί ο **ΣΥΡΙΖΑ** στην κυβέρνηση για το επίπεδο ετοιμότητας του μηχανισμού. Σε δήλωσή της αναπληρωτή

εκπροσώπου Τύπου του κόμματος, Στέργιου Καλπάκη, που κάνει λόγο για «εγκληματική αμέλεια της κυβέρνησης για τα γηροκομεία και τους χώρους υψηλής ευαλωτότητας», σημειώνεται χαρακτηριστικά:

«Στην πλέον επιβαρυνμένη περιοχή των **Ιωαννίνων** βρέθηκε σε γηροκομείο θετικό το σύνολο των φιλοξενούμενων και εργαζομένων! Το γεγονός ότι ο γενικός υγειονομικός έλεγχος της δομής ξεκίνησε έξι ημέρες μετά την πρώτη διάγνωση, αλλά και ότι ακόμη και σήμερα δεν έχει μεταφερθεί η πλειοψηφία των ασθενών σε **νοσοκομεία** επιβεβαιώνει για πολλοστή φορά την πρωτοφανή ανετοιμότητα του κρατικού μηχανισμού για ουσιαστική πρόληψη και αντιμετώπιση της πανδημίας. Οι εξαγγελίες του Αυγούστου για αυξημένους και διαρκείς ελέγχους στα γηροκομεία έμειναν στα χαρτιά, με αποτέλεσμα οι πιο ευάλωτες **ομάδες** συμπολιτών μας να μένουν στο έλεος της πανδημίας.

Για τη διερεύνηση της κατάστασης που δημιουργήθηκε στον ιδιωτικό οίκο ευγηρίας έχει ζητηθεί εισαγγελική έρευνα από τη διοίκηση της Δ.Π.Σ. Υγειονομικής Περιφέρειας.

# Καθορισμός προτεραιοτήτων για εμβολιασμό έναντι του SARS-CoV-2 στην Ευρώπη

|            |                        |              |    |                     |            |
|------------|------------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή:      | ΘΕΣΣΑΛΙΑ               | Σελ.:        | 29 | Ημερομηνία έκδοσης: | 04-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 689.65 cm <sup>2</sup> | Αρθρογράφος: |    | Κυκλοφορία:         | 0          |
| Θέματα:    | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ          |              |    |                     |            |



• ΟΔΗΓΙΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ECDC)

## Καθορισμός προτεραιοτήτων για εμβολιασμό έναντι του SARS-CoV-2 στην Ευρώπη



ΤΟΥ  
**ΘΑΝΟΥ**  
**ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΥ,**  
πρώτην ΕΚΠΑ

Η πανδημία COVID-19, που προκαλείται από τον νέο κορωνοϊό SARS-CoV-2, δημιουργεί πολλούς προβληματισμούς για την ανάπτυξη των εθνικών και διεθνών εμβολιαστικών στρατηγικών. Οι **ιατροί** της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και **Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΚΠΑ)** Παναγιώτης Μαλανδράκης, Ιωάννης Ντάνας και Θάνος Δημόπουλος (πρώτην ΕΚΠΑ) αποδελτιώνουν τα σημαντικότερα στοιχεία της σχετικής έκθεσης από το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και **Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC)**. Τα μοτίβα της έκθεσης στον νέο κορωνοϊό, όπως και η επίπτωση και η γεωγραφική κατανομή του ιού ανά τον κόσμο, θα επηρεάσει τη διαθεσιμότητα του **εμβολίου**. Πολλές διαφορετικές προσεγγίσεις για την εφαρμογή του **εμβολιασμού** μπορούν να εφαρμοστούν ανάλογα με τη διαθεσιμότητα του **εμβολίου** και τα στάδια της πανδημίας, όπως ενδεικτικά:  
-Επιλεγμένες **ομάδες** ασθενών, ασθενείς με υψηλό κίνδυνο εμφάνισης σοβαρής **λοίμωξης** COVID-19, **ευπαθείς ομάδες**, εργαζόμενοι στον τομέα της υγείας.  
-**Εμβολιασμός** ατόμων από μία ηλικία και άνω.  
-**Ομάδες** με αυξημένο κίνδυνο έκθεσης όπως συγκεκριμένοι επαγγελματίες και νεότερος πληθυσμός.  
-Άτομα που διαμένουν σε περιοχές με αυξημένη επίπτωση COVID-19 και σε περιπτώσεις συρροών κρουσμάτων.

### Προσδιορισμός παραγόντων κινδύνου για σοβαρή νόσο

Η παθογένεια της νόσου COVID-19 δεν είναι πλήρως κατανοητή και θεωρείται ότι η παροξυσμική ανοσολογική απάντηση του οργανισμού στον ιό SARS-CoV-2 οδηγεί σε σοβαρότερες μορφές της λοίμωξης. Ο κίνδυνος σοβαρότερης μορφής της νόσου και νοσηλείας αυξάνεται με την ηλικία, είναι μεγαλύτερος στο άρρεν φύλο, και σε υποκείμενες **παθήσεις** όπως η **πασχαρμία**, ορμητική **υπέρταση**, ο **σακχαρώδης διαβήτης**, η **καρδιαγγειακή** νόσος, οι χρόνιες πνευμονικές **παθήσεις**, καθώς και η ανοσοκαταστολή.

Σύμφωνα με το ECDC, προκειμένου να οργανωθεί ένα μαθηματικό μοντέλο για να διαμορφωθεί ένα πλάνο **εμβολιασμού** είναι απαραίτητο να γνωρίζουμε:  
-Τους πρωταρχικούς στόχους του **εμβολιασμού**, όπως η **προστασία** συγκεκριμένων **ομάδων**, ο περιορισμός της γεωγραφικής επέκτασης των συρροών κρουσμάτων και η εξάλειψη της νόσου.  
-Επιδημιολογικούς παράγοντες.  
-Παράγοντες **εμβολιασμού**, όπως η αποτελεσματικότητα σε συγκεκριμένες υποομάδες, η διάρκεια της **προστασίας**, ο αριθμός των απαιτούμενων δόσεων.  
-Παράγοντες και χαρακτηριστικά του πληθυσμού.  
-Παράγοντες που σχετίζονται με τη διαθεσιμότητα του **εμβολίου**.

### Η χαρτογράφηση των αλληλεπιδράσεων των πρωτεϊνών του κορωνοϊού αποκαλύπτει στόχους για την ανάπτυξη φαρμάκων για την COVID-19

Ένας τρόπος για την καταπολέμηση της COVID-19 είναι με **φάρμακα** που στοχεύουν άμεσα τον ιό SARS-CoV-2 που προκαλεί την ασθένεια. Αυτός είναι ο στόχος του remdesivir, του μόνου αντιϊικού **φαρμάκου** που έχει εγκριθεί σήμερα από την Αμερικανική Υπηρεσία Τροφίμων και **Φαρμάκων** για τη θεραπεία της COVID-19. Μια άλλη πολλά υποσχόμενη στρατηγική είναι η χρήση **φαρμάκων** που στοχεύουν πρωτεΐνες στα ανθρώπινα κύτταρα που μολύνει ο ιός και τις οποίες χρησιμοποιεί για να πολλαπλασιαστεί. Με στόχο την ανάπτυξη τέτοιων αντιϊικών **φαρμάκων**, μια μεγάλη, διεθνής **ομάδα** ερευνητών, που χρηματοδοτήθηκε εν μέρει από το NIH, έχει χαρτογραφήσει με ακρίβεια και έχει εξαντλήσει όλες τις αλληλεπιδράσεις μεταξύ των πρωτεϊνών του SARS-CoV-2 και των πρωτεϊνών των ανθρώπινων κυττάρων που έχει βρεθεί ότι μολύνονται από τον ιό. Επιπλέον, έκαναν το ίδιο για συγγενικούς κορωνοϊούς. Τον SARS-CoV-1, τον ιό που ευθύνεται για το σοβαρό οξύ αναπνευστικό σύνδρομο (SARS), το οποίο έληξε το 2004, και για τον MERS-CoV, τον ιό που προκαλεί το σπάνιο πλέον τώρα αναπνευστικό σύνδρομο της Μέσης Ανατολής (MERS). Ο στόχος αυτών των αναλύσεων, όπως αναφέρεται στο περιοδικό Science, ήταν να χρησιμοποιηθούν αυτό το «δικτυο αλληλεπιδράσεων μεταξύ των πρωτεϊνών» (interactome) για να αποκαλυφθούν αδυναμίες και ευάλωτα σημεία που μοιράζονται και οι τρεις κορωνοϊοί. Η ελπίδα είναι τα νέα δεδομένα σχετικά με αυτές τις κοινές πρωτεΐνες και τις **οδούς** στις οποίες ανήκουν, θα βοηθήσει τις προσπάθειες για την ανάπτυξη νέων

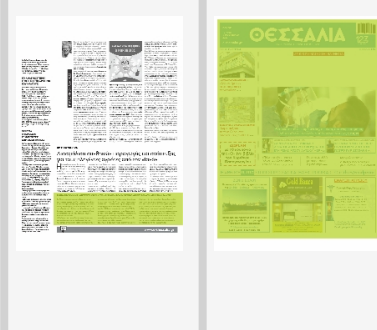
**ειδών** αντιϊικών **φαρμάκων** ευρέος φάσματος για χρήση στις τρέχουσες και μελλοντικές επιδημίες/πανδημίες από κορωνοϊούς. Οι καθηγέτες της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και **Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών** Ευστάθιος Καστρίτης και Θάνος **Δημόπουλος** (πρώτην ΕΚΠΑ), συνοψίζουν τα δεδομένα αυτά. Η ερευνητική **ομάδα** από τις **ΗΠΑ**, σε συνεργασία με εκατοντάδες εξερευνητές από όλο τον κόσμο, χαρτογράφησαν με επιτυχία σχεδόν 400 αλληλεπιδράσεις μεταξύ του SARS-CoV-2 και ανθρώπινων πρωτεϊνών. Έτσι για παράδειγμα περιγράφουν αλληλεπιδράσεις της πρωτεΐνης Orf9b του SARS-CoV-2, η οποία συνήθως αποτελείται από δύο συνδεδεμένα μόρια. Οι ερευνητές ανακάλυψαν ότι η Orf9b διαχωρίζεται σε ένα μόνο μόριο όταν αλληλεπιδρά με την ανθρώπινη πρωτεΐνη TOM70. Μέσω λεπτομερούς δομικής ανάλυσης χρησιμοποιώντας κρυο-ηλεκτρονική μικροσκοπία (cryo-EM), η **ομάδα** συνέκρινε να προβλέπει ότι αυτή η αλληλεπιδραση μπορεί να διαταράξει μια βασική αλληλεπιδραση μεταξύ της TOM70 και μιας άλλης ανθρώπινης πρωτεΐνης που ονομάζεται HSP90.

Ενώ απαιτείται περαιτέρω **μελέτη** για την κατανόηση όλων των λεπτομερειών και των συνεπειών τους, τα δεδομένα αυτά δείχνουν ότι αυτή η αλληλεπιδραση μπορεί να επηρεάσει σημαντικές πτυχές της ανοσολογικής απόκρισης, συμπεριλαμβανομένου του αποκλεισμού των σημάτων μέσω της **υπερφερόνης**, που είναι ζωτικής σημασίας για την έκλυση «συναγερμού» από το ανοσοποιητικό. Αν και δεν υπάρχει άμεσα διαθέσιμο **φάρμακο** για τη στόχευση της Orf9b ή της TOM70, τα ευρήματα δείχνουν ότι αυτή η αλληλεπιδραση θα μπορούσε να είναι δυνητικός στόχος για τη θεραπεία της COVID-19 και άλλων ασθενειών που προκαλούνται από κορωνοϊούς. Αυτό είναι ένα μόνο ενδιαφέρον παράδειγμα από τις 389 αλληλεπιδράσεις μεταξύ πρωτεϊνών του SARS-CoV-2 και ανθρώπινων πρωτεϊνών που αποκαλύφθηκαν στη **μελέτη**. Οι ερευνητές εντόπισαν επίσης 366 αλληλεπιδράσεις μεταξύ ανθρώπινων πρωτεϊνών και πρωτεϊνών του SARS-CoV-1 και 296 του MERS-CoV. Επιπλέον οι ερευνητές ενδιαφέρονταν ιδιαίτερα για κοινές αλληλεπιδράσεις μεταξύ ορισμένων ανθρώπινων πρωτεϊνών και των αντίστοιχων πρωτεϊνών και στους τρεις κορωνοϊούς. Για να μάθουν περισσότερα σχετικά με τη σημασία αυτών των αλληλεπιδράσεων πρωτεΐνης με πρωτεΐνη, οι ερευνητές διεξήγαγαν μια σειρά επιπλέον

**μελετών** για να κατανοήσουν πώς η **διαταραχή** καθημιάς από τις ανθρώπινες πρωτεΐνες επηρεάζει την ικανότητα του SARS-CoV-2 να μολύνει τα ανθρώπινα κύτταρα. Αυτές οι **μελέτες** περιόρισαν τον κατάλογο των «σημαντικών» πρωτεϊνών σε 73 ανθρώπινες πρωτεΐνες, από τις οποίες εξαρτάται ο ιός για την αναπαραγωγή του. Μεταξύ αυτών των πρωτεϊνών ήταν ο υποδοχέας ενός μορίου σηματοδότησης της φλεγμονώδους απόκρισης που ονομάζεται IL-17 (ιντερλευκίνη-17). Η IL-17 έχει προταθεί επίσης ως δείκτης της σοβαρότητας της COVID-19. Δύο άλλες ανθρώπινες πρωτεΐνες - η PGES-2 και η SIGMAR1 - είχαν ιδιαίτερο ενδιαφέρον επειδή είναι στόχοι υπαρκτών **φαρμάκων**, συμπεριλαμβανομένης του αντιφλεγμονώδους ινδομεθακίνης για την PGES-2 και αντιψυχωσικών όπως η αλλοπεριδόλη για τη SIGMAR1. Για να συνδέσουν τα δεδομένα από την ανάλυση σε μοριακό επίπεδο με υπάρχουσες κλινικές πληροφορίες σε ασθενείς με COVID-19, οι ερευνητές εξέτασαν **ιατρικά** δεδομένα από τη συστατογράφηση περίπου 740.000 Αμερικανών που έλαβαν θεραπεία για COVID-19. Στη συνέχεια επικεντρώθηκαν σε εκείνα τα άτομα που λάμβαναν **φάρμακα** που στοχεύουν την PGES-2 ή την SIGMAR1, και τα αποτελέσματα ήταν αρκετά εντυπωσιακά. Διαπίστωσαν ότι οι ασθενείς με COVID-19 που λάμβαναν ινδομεθακίνη (ένα κοινό μη στεροειδές αντιφλεγμονώδες **φάρμακο**) ήταν λιγότερο πιθανό να χρειαστούν θεραπεία σε **υσοκομείο** από εκείνους που λάμβαναν άλλα αντιφλεγμονώδη που δεν στοχεύουν την PGES-2. Παρομοίως, οι ασθενείς με COVID-19 που λάμβαναν αντιψυχωσικά **φάρμακα** όπως η αλλοπεριδόλη που στοχεύουν τη SIGMAR1 εμφάνισαν μειωμένη πιθανότητα, στο μισό, να χρειαστούν μηχανικό αερισμό (διασωλήνωση) σε σύγκριση με αυτούς που λάμβαναν άλλους τύπους αντιψυχωσικών **φαρμάκων**. Φυσικά απαιτείται πολύ περισσότερη έρευνα προτού μπορέσουμε να σκεφτούμε τη δοκιμή αυτών ή παρόμοιων **φαρμάκων** κατά της COVID-19 σε **κλινικές μελέτες** σε ανθρώπους. Ωστόσο, αυτά τα ευρήματα παρέχουν μια απόδειξη του πώς μοριακά και δομικά βιολογικά ευρήματα μπορούν να συνδυαστούν με κλινικά δεδομένα για να δώσουν πολύτιμες νέες πληροφορίες και ενδείξεις για τη θεραπεία του COVID-19 και άλλων ιογενών ασθενειών, ίσως με την επανατοποθέτηση και επαναξιολόγηση υπαρκτών **φαρμάκων**.

# ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΚΥΡ. ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ ΓΙΑ ΤΟ «ΡΙΞΙΜΟ» ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΒΟΛΟΥ ΑΠΟ ΤΗΝ 5η ΥΠΕ συστήματος υγείας σ ...

|            |                        |              |    |                     |            |
|------------|------------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή:      | ΘΕΣΣΑΛΙΑ               | Σελ.:        | 30 | Ημερομηνία έκδοσης: | 04-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 122.37 cm <sup>2</sup> | Αρθρογράφος: |    | Κυκλοφορία:         | 0          |
| Θέματα:    | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ          |              |    |                     |            |



## ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΚΥΡ. ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ ΓΙΑ ΤΟ «ΡΙΞΙΜΟ» ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΒΟΛΟΥ ΑΠΟ ΤΗΝ 5η ΥΠΕ

Σε θέματα που αφορούν στη λειτουργία του συστήματος υγείας στη Μαγνησία αναφέρθηκε ο βουλευτής της Νέας Δημοκρατίας κ. Κωνσταντίνος Μαραβέγιας, κατά την τοποθέτησή του στη χθεσινή συνεδρίαση της Κοινοβουλευτικής Ομάδας του κόμματος, που πραγματοποιήθηκε με τηλεδιάσκεψη υπό τον πρωθυπουργό κ. **Κυριάκο Μητσοτάκη**.

Ειδικότερα, ο κ. Μαραβέγιας ενημέρωσε τους συμμετέχοντες για τις δυσλειτουργίες που προκαλεί η ανισομερής κατανομή **ιατρικού προ-**

σωπικού μεταξύ των **νοσηλευτικών** ιδρυμάτων που ανήκουν στην **5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας** - Στερεάς Ελλάδας, αναφερόμενος συγκεκριμένα στα **Νοσοκομεία Βόλου και Λαμίας**. Μάλιστα, επισήμανε πως η **5η ΥΠΕ** θα μπορούσε να συνεργάζεται για τα θέματα αυτά με τους κατά τόπους **βουλευτές**, οι οποίοι έχουν επίσης άμεση επαφή με τις διοικήσεις των **νοσηλευτικών** ιδρυμάτων και γνωρίζουν καλά τις ανάγκες της κάθε περιοχής. Νωρίτερα, ο πρωθυπουργός είχε τονίσει, μετα-

ξύ άλλων, ότι **στις** παρούσες δύσκολες συνθήκες για τη χώρα, απαιτείται πολύ στενή επαφή των **βουλευτών** με τις εκλογικές τους περιφέρειες, καθώς η επικοινωνία της πολιτικής της κυβέρνησης, είτε στο μέτωπο της δημόσιας υγείας, είτε στο μέτωπο της οικονομίας, πρέπει να είναι πολύ τακτική και η Κοινοβουλευτική **Ομάδα** προφανώς έχει και αυτόν τον ρόλο, να απορροφά τους ευνότους και αυτονότους κοινωνικούς κραδασμούς, που αναπόφευκτα μία τέτοια κρίση θα δημιουργήσει.





**ΝΕΟ ΡΕΚΟΡ**  
ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΛΙΑΣΘΑΙΝΟΜΕΝΩΝ

**Σε μία εβδομάδα  
θα κριθεί αν η Αθήνα  
γίνει... Θεσσαλονίκη**

**ΓΚΡΙΖΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ**  
ΣΤΟ ΤΡΑΠΕΖΙ  
Η ΤΗΛΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ  
ΚΑΙ ΓΙΑ **ΓΥΜΝΑΣΙΑ**

**ΜΟΝΟ DELIVERY**  
ΣΤΗΝ ΕΣΤΙΑΣΗ

**ΥΠ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ**  
ΣΤΗΡΙΞΗ  
ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ  
ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ  
ΜΕ 8ΜΗΝΕΣ  
ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ

**ΤΗΛΕΡΓΑΣΙΑ**  
ΚΑΙ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ  
ΩΡΑΡΙΑ  
ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 10-13

## ΕΛΛΑΔΑ

Στην Αττική καταγράφηκαν χθες 542 κρούσματα.



# Σε 7 μέρες θα κριθεί το lockdown

**Μ**ία εβδομάδα περιθώριο ώστε να κριθεί εάν η Αττική μπαίνει στο... γκρε, σε πιο διευρυνμένο δηλαδή lockdown, όπως επιβλήθηκε στη **Θεσσαλονίκη** και τις **Σέρρες**, δίνουν ειδικό και κυβερνησι. Τα νέα αυστηρά μέτρα που είναι σε ισχύ από χθες τα ξημερώματα για ολόκληρη τη χώρα θέλουν 10 με 15 ημέρες για να δείξουν αποτέλεσμα. Ωστόσο, οι επτά ημέρες θεωρούνται ένα διάστημα κατά το οποίο εάν το Λεκανοπέδιο Αττικής δεν δείξει σημάδια εκθετικής αύξησης και διατηρηθεί σε σχετικά σταθερό επίπεδο, τα σημάδια θα εμπνέουν συγκρατημένη αισιοδοξία.

Το ίδιο ισχύει, άλλωστε, και για ολόκληρη τη χώρα. Προς το παρόν, η **επιδημία** επελαύνει. Χθες κατέγραψε ξανά αρνητικό «ρεκόρ», με 2.166 κρούσματα σε ένα 24ωρο, την ώρα που ανεβαίνει τόσο η θνητότητα -13 νέοι θάνατοι χθες, 655 θάνατοι συνολικά- όσο και ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται στα **νοσοκομεία**. Μέχρι χθες έφταναν τους 169.

Από το σύνολο των χθεσινών κρουσμάτων που ανακοίνωσε ο **ΕΟΔΥ**, τα 595 εντοπίζονται στη **Θεσσαλονίκη** και τα 542 στην **Αττική**. Αριθμός ιδιαίτερα υψηλός που προβληματίζει τους ειδικούς. Σύμφωνα με τα στοι-

**ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
mgeorganta@e-typos.com

χεία που έδωσε στη δημοσιότητα ο επικουρος καθηγητής Επιδημιολογίας, **Γκίκας Μαγιορκίνης**, κατά την τακτική ενημέρωση στο **υπουργείο Υγείας**, το Λεκανοπέδιο παρουσιάζει αύξηση κατά 30% συγκριτικά με την προηγούμενη εβδομάδα **στις** ημερήσιες διαγνώσεις. Επεσήμανε, όμως, ότι το ποσοστό αυτό δεν είναι μεγάλο και «εάν συνεχίσει έτσι, θα είμαστε καλά», όπως χαρακτηριστικά είπε. Ωστόσο, τόνισε ότι δεν υπάρχει κανένα περιθώριο εφρυσασμού.

### Καμπανάκι

Οι ειδικοί, πάντως, κρούουν διαρκώς τον κώδωνα του κινδύνου. Ο καθηγητής Παθολογίας στο **Πανεπιστήμιο Πατρών** και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του **υπουργείου Υγείας**, **Χαράλαμπος Γώγος**, ανέφερε χθες (**ΣΚΑΙ**) «ότι είμαστε κοντά, ιδιαίτερα η Αττική, στο να γίνουμε **Θεσσαλονίκη**». Αντίστοιχα, ο καθηγητής Μικροβιολογίας και, επίσης, μέλος της Επιτροπής, **Αθανάσιος Τσακρής**, επεσήμανε (**ΣΚΑΙ**) ότι «είναι πιθανό ένα lockdown και στην Αττική» και πως «τώρα ξεκινάει το πραγματικό δεύτερο επιδημικό κύμα».

Την ίδια στιγμή, αναλύσεις από τα λύματα της Αττικής προκαλούν έντονη ανησυχία. Ο καθηγητής Αναλυτικής Χημείας, **Νίκος Θωμαΐδης**, μιλώντας στον Ρ/Σ **ΘΕΜΑ 104,6**, αποκάλυψε ότι το ικό φορτίο στα λύματα της Αττικής αυξάνεται πολύ γρήγορα. «Την Κυριακή είδαμε πάλι μια αύξηση του ικού φορτίου στα λύματα, κάτι που είναι ανησυχητικό και μας δείχνει ότι τα κρούσματα είναι της τάξης των 50.000-60.000». Κατά τον κ. Θωμαΐδη, με αυτά τα δεδομένα «να μην μια καραντίνα τύπου Μαρτίου δεν θα ξαναγίνει, διότι δεν τη θέλει κανείς, αλλά η Αττική βαδίζει στο καθεστώς που ισχύει στη **Θεσσαλονίκη**, εάν δεν εφαρμοστούν τα μέτρα».

### «Δεν διατάζουμε»

Δεν απέκλεισε ένα «μοντέλο» **Θεσσαλονίκης** σε όλη την Ελλάδα ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, **Στέλιος Πέτσας**, σε τηλεοπτική του συνέντευξη (**ΣΚΑΙ**), επικαλούμενος μάλιστα και την επιδημιολογική εξέλιξη άλλων ευρωπαϊκών χωρών. «εχουμε πει από την αρχή ότι δεν διατάζουμε να κάνουμε αυτό που επιβάλλει η επιδημιολογική κατάσταση. Είχαμε την εισήγηση των ειδικών τις προηγούμενες ημέρες και πρόξαμε ανάλογα. Αυτό κάνουμε από τον Μάρτιο και

μετά για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Μακάρι, επαναλαμβάνω, να μη φτάσουμε εκεί», ανέφερε, εξηγώντας για ακόμη μία φορά ότι η κατάσταση είναι δυναμική.

Πρόσθεσε δε ότι στην υπόλοιπη Ελλάδα, πλην **Θεσσαλονίκης** και **Σερρών**, παρατηρείται αύξηση κρουσμάτων, όχι όμως ακόμη επιθετική. «Και ελπίζουμε να μπορέσουμε με τα μέτρα που έχουμε πάρει να ανακαταστήσουμε αυτό το κύμα, να το φέρουμε σε μια επίπεδη κατάσταση και αυτό-σιγά σε πτωτική πορεία. Αν γίνει αυτό, τότε θα λήξουν τα μέτρα πιο γρήγορα», ανέφερε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος.

### Πάνε για... «γκρε»

Με πολύ υψηλό ρυθμό κινείται η διασπορά στη **Θεσσαλονίκη**. Χθες, μετά από ένα διάλειμμα μίας ημέρας κατά την οποία... τερμάτισε πρώτη η Αττική, η **Θεσσαλονίκη** «ξαναπέρασε μπροστά» και κατέγραψε τις περισσότερες **μολύνσεις** σε σχέση με όλη την υπόλοιπη Ελλάδα.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε ο κ. Μαγιορκίνης, η μετάδοση στη **Θεσσαλονίκη** ανά μονάδα πληθυσμού και σε σχέση με την Αττική είναι τέσσερις φορές μεγαλύτερη. Επίσης, η διασπορά που έχει αυτή τη στιγμή η **Θεσσαλονίκη** είναι πέντε με έξι φο-

### ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

**2.166**  
κρούσματα χθες

**2.122**  
εγχώρια

**595**  
στη Θεσσαλονίκη

**542**  
στην Αττική

**44.246**  
συνολικά κρούσματα

**13**  
θάνατοι χθες

**655**  
θάνατοι συνολικά

**169**  
διασωληνωμένοι

**300**  
ασθενείς έχουν  
εξέλθει από ΜΕΘ

►► ΤΗΛΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΟΠΩΣ ΤΑ ΛΥΚΕΙΑ ΣΤΙΣ «ΓΚΡΙ» ΠΕΡΙΟΧΕΣ

## Σενάριο για λουκέτο και στα Γυμνάσια

ΣΕ ΣΥΖΗΤΗΣΗ για το κλείσιμο και των Γυμνασίων εκτός των Λυκείων για τις «γκρι» περιοχές, δηλαδή προς το παρόν τη Θεσσαλονίκη και τις Σέρρες, είναι η αρμόδια Επιτροπή του υπουργείου Υγείας. Σύμφωνα με πληροφορίες, μέλη της Επιτροπής κρίνουν ότι είναι σκόπιμη η τηλεκαπαίδευση και για το Γυμνάσιο, μια και βάσει διεθνών μελετών όσο μεγαλύτερη είναι η ηλικία των παιδιών τόσο προσομοιάζουν στους ενήλικες στη δυνατότητα να μολυνθούν από τον ιό και να τον μεταδώσουν. Για την ώρα, όμως, οι ειδικοί έμειναν στο Λύκειο και εάν απαιτηθεί θα προχωρήσουν στην ίδια σύσταση και για το Γυμνάσιο. Όσον αφορά στις «κόκκινες» περιοχές, στις οποίες εντάσσεται και η Αττική, δεν υπάρχει προς το παρόν συζήτηση για να κλείσουν Γυμνάσια ή Λύκεια. Εάν, ωστόσο, η διασπορά αυξηθεί κατά πολύ, τότε όλα τα ενδεχόμενα είναι ανοικτά, όπως προκύπτει από πληροφορίες από την Επιτροπή.

Σημειώνεται ότι σε όλες τις δειγματοληπτικές έρευνες που έγιναν στις περιοχές αυτές που ήταν στο «κόκκινο», αποδείχθηκε ότι το ποσοστό θετικότητας στα τεστ ήταν κάτω της μονάδας, 0,6%. Μόνο τέσσερα τεστ ήταν θετικά στα 660 που έγιναν στις περιοχές αυτές.

Οι ειδικοί αποφάσισαν ότι καλό είναι για τα Λύκεια της Θεσσαλονίκης και των Σερρών να εφαρμοστεί τηλεκαπαίδευση. Κι αυτό λόγω φόβων ότι σε περιοχές που υπάρχει μεγάλη διασπορά θα μπει ο ιός στα σχολεία μέσα από την κοινότητα. Στις «κόκκινες» περιοχές, πάντως, μετά τα πανεπιστήμια που υποχρεώνονται σε τηλεκαπαίδευση, εκπαίδευση εξ αποστάσεως θα γίνεται στο εξής και στα ιδιωτικά κολέγια.

**2.166** ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ, ♦ «ΜΟΝΤΕΛΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ»  
ΑΝ ΚΑΤΑΓΡΑΦΕΙ ΑΥΞΗΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΣΤΟ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟ ♦ ΑΡΝΗΤΙΚΑ ΡΕΚΟΡ ΣΕ ΝΕΚΡΟΥΣ ΚΑΙ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΥΣ

## στην Αττική

ρές μεγαλύτερη συγκριτικά με αυτή της Αττικής. Σύμφωνα με πληροφορίες, υποψήφιος για το «γκρι» του lockdown είναι ακόμη τρεις περιοχές που προβληματίζουν ιδιαίτερα τους ειδικούς.

Πρόκειται για τη Ροδόπη, τη Λάρισα, και με χαμηλότερη διασπορά η Δράμα. Η Ροδόπη σε ένα 24ωρο χθες δήλωσε επιπλέον 108 μολύνσεις, από τις οποίες μόλις οι τέσσερις συνδέονται με συρροές. Επίσης, η Λάρισα κατέγραψε 106 νέα περιστατικά και η Δράμα 46 κρούσματα σε μόλις 24 ώρες.

Υπενθυμίζεται ότι στη Β Ζώνη του Χάρτη Υγειονομικής Ασφάλειας και Προστασίας, την «κόκκινη», μπήκε και η Μαγνησία, που καταγράφει 135 ενεργά κρούσματα και 311 στενές επαφές τους.

### Οι ηλικίες

Στο επίκεντρο της επιδημίας στη χώρα μας εξακολουθεί να είναι η ηλικιακή ομάδα από 19 έως 39 ετών, που «δίνει» 350 διαγνώσεις ανά εκατομμύριο πληθυσμού, όπως ανέφερε ο κ. Μαγιορκίνης. Ακολουθεί η ηλικιακή ομάδα 40 έως 65 ετών με 250 διαγνώσεις ανά εκατομμύριο πληθυσμού.

Ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας εξέφρασε την ανησυχία των ειδικών για την ηλικιακή ομάδα από

65 ετών και πάνω, αναφέροντας ότι οι μολύνσεις ανά εκατομμύριο πληθυσμού ανέρχονται σε 100. Και με δεδομένο ότι η συγκεκριμένη ηλικιακή ομάδα αποτελεί τον κύριο πυρήνα των ευπαθών ομάδων, η διασπορά αυτή προβληματίζει ιδιαίτερα.

Η επίπτωση, άλλωστε, της ραγδαίας εξάπλωσης της Covid-19 στην κοινότητα φαίνεται πλέον από τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Σύμφωνα με την επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ, οι διασωληνωμένοι χθες ανήλθαν σε 169 -οι περισσότεροι ανήκουν σε μεγαλύτερες ηλικιακά ομάδες- παρουσιάζοντας αύξηση ημέρα με την ημέρα. Τη Δευτέρα ο αριθμός των διασωληνωμένων ανερχόταν σε 153 και την Κυριακή σε 140.

Το σύστημα υγείας έχει αρχίσει να πιέζεται σημαντικά, αλλά υπάρχουν ακόμη κενές κλίνες ΜΕΘ. Σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα ο υπευργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, στη Θεσσαλονίκη μέχρι και τη Δευτέρα υπήρχαν 20 κενές κλίνες ΜΕΘ Covid, στην Αττική 41 κλίνες ειδικά για κορωνοϊό και πανελλαδικά οι κενές κλίνες ανέρχονται σε 122.

Η ηλικιακή ομάδα 1-18 ετών έχει τη χαμηλότερη συμμετοχή στην επιδημία, με 50 έως 70 διαγνώσεις ανά εκατομμύριο πληθυσμού.

Ο κ. Μαγιορκίνης τόνισε ότι η μεγάλη αύξηση της επιδημίας στην Ελλάδα συνδέεται με περιστασιακή κοινωνική ζωή όπου δεν χρησιμοποιείται μάσκα και κυρίως σε κλειστούς χώρους. Εν ολίγοις, η μεταφορά κοινωνικών συναναστροφών σε κλειστούς χώρους, όπου η μάσκα δεν χρησιμοποιείται λόγω κατανάλωσης φαγητού και ποτού, συντέλεσε σε μεγάλες αλυσίδες μεταδόσεων.

Ο επίκουρος καθηγητής πρόσθεσε ότι η μετάδοση σε κλειστό χώρο συγκριτικά με ανοικτό όταν κάποιος δεν φοράει μάσκα είναι έως και κατά δέκα φορές μεγαλύτερη, ενώ συνέστησε σε κλειστούς χώρους, όπου είναι αδύνατη η χρήση της μάσκας, να υπάρχει επαρκής εξαερισμός των χώρων. Επιπλέον, επανέλαβε την ανάγκη να συναναστρέφονται οι πολίτες με κοινωνικές «φούσκες» που φτιάχνουν, δηλαδή με συγκεκριμένες ομάδες κοντινών ανθρώπων. ■



## Κύριε υπουργέ της Υγείας,

Η κυβέρνηση την υγεία διαχρονικά την βλέπει ως εμπόριο του οικονομικού κέρδους. Τα σημερινά προβλήματα δεν είναι θέμα διαχείρισης του Εθνικού Συστήματος Υγείας, αλλά το πώς θα δημιουργήσουν την εξομάλυνση για την ιδιωτικοποίηση της Υγείας ολοκληρώνοντας το πρόγραμμα του τότε **υπουργού Υγείας** που έκλεινε **νοσοκομεία** και απέλυε τους γιατρούς για να μην του κλέψει τη ΔΟΞΑ η τρόικα και φυσικά να καταργήσει τη **Δημόσια Υγεία** και να υπάρχει μόνο ιδιωτική.

Το προπαγανδιστικό σύνθημα της κυβέρνησης για την ατομική ευθύνη είναι έξυπνο επικοινωνιακά, με σκοπό να δημιουργήσουν την κοινωνική σύγχυση για να μην έχει πολιτικό κόστος. Βεβαίως αυτό το κυβερνητικό κόλπο δεν μπορεί να υποκαταστήσει τις κυβερνητικές ευθύνες με ψέμματα, και μεγαλύτερες υποσχέσεις για την **προστασία** των πολιτών.

Η κυβέρνηση δεν μας λέει τι ακριβώς έκανε από τον Μάιο μέχρι των Αύγουστο που περίμενε την δεύτερη φάση του κορωνοϊού για να προστατέψει την υγεία των πολιτών.

1) Αυτό που έκανε με δική της ευθύνη ήταν να ανοίξει τα σύνορα χωρίς κανέναν **έλεγχο** για να έρθουν οι τουρίστες!

2) Επαναπαύτηκε **στις** δάφνες του πρώτου κύματος. Δεν έκανε όμως τίποτα για την ενίσχυση των **νοσοκομείων**.

3) Ο πρωθυπουργός και ο **υπουργός Υγείας** καθημερινά δηλώνουν ότι δημιουργήσαμε **1.000 Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** και **Μονάδες ειδικών λοιμώξεων**, και έχουν προσλάβει χιλιάδες γιατρούς.

4) Αφού προσλάβετε τόσες χιλιάδες γιατρούς, γιατί απογυμνώνετε τα **νοσοκομεία** από τους γιατρούς;

5) Γιατί μειώνετε τα προγραμματισμένα χειρουργεία κατά 20% στα **νοσοκομεία** και **διαγνωστικά κέντρα** των περιοχών που βρίσκονται στο επίπεδο Α' (επιτήρηση) και κατά 80% στο επίπεδο Β' (αυξημένου κινδύνου);

**Απλός Πολίτης**

# Κανένα Σύστημα Υγείας δεν θα άντεχε μαζικά κρούσματα

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 5

Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2020

Επιφάνεια: 217.57 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Κανένα Σύστημα Υγείας δεν θα άντεχε μαζικά κρούσματα



**ΗΛΙΑΣ ΑΛΕΞΑΚΗΣ**  
alexakis100@yahoo.gr

**ΚΑΜΙΑ ΧΩΡΑ** του κόσμου όσο προηγμένη κι αν είναι, δεν διαθέτει τέτοιο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** που να χρειαστεί να περιθάλψει ταυτόχρονα τον μισό πληθυσμό της, σε περίπτωση πανδημίας, οποιασδήποτε πανδημίας που θα προκύψει και εν προκειμένω του κορωνοϊού και να μην διαλυθεί.

Για να μη φτάσει λοιπόν στο σημείο να νοσήσει ταυτόχρονα ένα μεγάλο μέρος του πληθυσμού τόσο που να μην μπορεί να το αντέξει κανένα σύστημα υγείας, για αυτό τα κράτη, όπως βλέπουμε και τώρα με την πανδημία λαμβάνει τα μέτρα που λαμβάνει τα οποία δεν χωράει αμφιβολία ότι είναι σκληρά και βεβαίως δημιουργούν και περαιτέρω προβλήματα στη ζωή

των πολιτών.

Ούτε θεωρίες συνωμοσίας υπάρχουν ούτε τίποτα. Το θέμα είναι, για να το πούμε και στην καθομιλουμένη, μην προκύψουν πολλά κρούσματα που θα έχουν ανάγκες νοσηλείας και κλατάρει το σύστημα και ασφαλώς σε μια τέτοια περίπτωση, ποιος θα χρεωθεί αυτή την αποτυχία; Που εδώ που τα λέμε μπροστά σε χιλιάδες κρούσματα που θα χρίζουν περίθαλψης και θα συσσωρεύονταν ταυτόχρονα, κανένα σύστημα δεν θα μπορούσε να ανταπεξέλθει.

Οπότε, μιας και ακόμα δεν έχει βρεθεί **εμβόλιο** και μπροστά στον κίνδυνο της διάλυσης του Εθνικού Συστήματος, οι κυβερνήσεις το πάνε βήμα βήμα με μέτρα κάθε

τόσο, ώσπου να βρεθεί το βιβλίο ή να αποδυναμωθεί δια της μεταλλάξεώς του ο ιός.

Το μόνο ευχάριστο στην όλη ιστορία είναι ότι ο κορωνοϊός έχει χαμηλή θνητότητα και πολλοί τον περνάνε στο πόδι. Όμως υπάρχουν και οι **ομάδες** εκείνες, με υποκείμενα **νοσήματα**, όπως και οι πολύ ηλικιωμένοι που διατρέχουν, αν προσβληθούν, κατά ένα βαθμό, μεγαλύτερο κίνδυνο.

Τώρα για τις συνέπειες που θα έχουν τα μέτρα στην οικονομική ζωή και όχι μόνο, αυτό είναι κάτι που θα φανεί την επόμενη μέρα όταν το θέμα της πανδημίας θα έχει τελειώσει και τότε θα κάνουνε όλοι τον λογαριασμό.

|            |                       |              |       |                     |            |
|------------|-----------------------|--------------|-------|---------------------|------------|
| Πηγή:      | ESPRESSO              | Σελ.:        | 12-13 | Ημερομηνία έκδοσης: | 04-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 753.3 cm <sup>2</sup> | Αρθρογράφος: |       | Κυκλοφορία:         | 8330       |
| Θέματα:    | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ         |              |       |                     |            |



Ένας από τους δείκτες της πορείας του κορονοϊού στα μεγάλα αστικά κέντρα είναι και η εξέταση των λυμάτων, μέθοδος που έδειξε από τις πρώτες μετρήσεις ότι τα κρούσματα αυξάνονται ανησυχητικά στη Θεσσαλονίκη.

Όμως, και η έρευνα των λυμάτων στην Αττική δίνει σοκαριστική εικόνα, αφού, βάσει των στοιχείων που συνέλεξε και επεξεργάστηκε η ομάδα του καθηγητή Αναλυτικής Χημείας Νίκου Θωμαΐδη, τα κρούσματα ανέρχονται σε δεκάδες χιλιάδες.

Η τελευταία έρευνα για την Αττική έδειξε ότι ανάμεσά μας βρίσκονται περίπου 50.000 έως 60.000 μη εντοπι-

σμένα κρούσματα, ενώ το μικρό φορτίο αυξάνεται ανησυχητικά, βαδίζοντας στα χνάρια της Θεσσαλονίκης. «Την Κυριακή είδαμε πάλι μία αύξηση του μικρού φορτίου στα λύματα, κάτι που είναι ανησυχητικό και μας δείχνει ότι τα κρούσματα είναι της τάξης των 50.000 με 60.000»

αποκάλυψε ο κ. Θωμαΐδης στο ραδιόφωνο ΘΕΜΑ και πρόσθεσε ότι με αυτά τα δεδομένα ναίμεν μία καραντίνα τύπου Μαρτίου δεν θα ξαναγίνει, διότι δεν τη θέλει κανείς, αλλά η Αττική βαδίζει στο καθεστώς που ισχύει στη Θεσσαλονίκη, αν δεν εφαρμοστούν τα μέτρα.

Όπως εξήγησε ο καθηγητής, τα λύματα μάς δίνουν εικόνα για το πού βαδίζουμε πριν από τα τεστ του ΕΟΔΥ. «Είδαμε, για παράδειγμα, μία απότομη αύξηση του μικρού φορτίου στις 20 Οκτωβρίου, κάτι που αποτυπώθηκε στα κρούσματα του ΕΟΔΥ λίγες μέρες μετά» είπε ο κ. Θωμαΐδης.

“

**Η Αθήνα βαδίζει στα χνάρια της Θεσσαλονίκης, σύμφωνα με τον καθηγητή Νίκο Θωμαΐδη**

# ***B-λύματα κορονοϊού!***

**» Ανάμεσά μας βρίσκονται περίπου 60.000 μη εντοπισμένα κρούσματα**



Πράγματι, την προηγούμενη εβδομάδα τα στοιχεία έδειχναν σταθερότητα στο μικρό φορτίο, κάτι που αντιστοιχούσε σε 30.000 με 40.000 κρούσματα. Ωστόσο, με τα νεότερα δεδομένα δίνουν ένα εύρος 50.000 με 60.000 κρούσματα!

## **Τα δείγματα**

Για τα αποτελέσματα των μετρήσεων ενημερώνονται καθημερινά οι ειδικοί. «Παίρνουμε κάθε πρωί τα δείγματα της προηγούμενης ημέρας και τα στέλνουμε στην επιτροπή των λοιμωξιολόγων και στην επιτροπή Δημόσιας Υγείας» είπε ο κ. Θωμαΐδης και εκτίμησε: «Αν εφαρμοστούν τα μέτρα, θα ανακοπεί η διάδοση. Αλλά, επειδή η οικονομική δραστηριότητα συνεχίζεται, σίγουρα δεν θα δούμε αυτό που είχαμε τον Μάιο, να εξαφανίζεται ο ιός ή να μειώνεται δραματικά».

# «Πεταμένα λεφτά», πεταμένοι άνθρωποι, εξ ανάγκης πελάτες

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 16

Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2020

Επιφάνεια: 204.95 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Πεταμένα λεφτά», πεταμένοι άνθρωποι, εξ ανάγκης πελάτες

**ΣΤΟΙΧΕΙΟ** πρώτο: είναι αυτονόητο πως για θέματα υγείας, ειδικά όταν αυτά περιγράφονται με τη φράση «θέμα ζωής και θανάτου», σχεδόν πάντα οι άνθρωποι βρίσκουν τα απαραίτητα χρήματα για να κάνουν ό,τι πρέπει να γίνει.

Στοιχείο δεύτερο: ακόμη κι όταν ένα χειρουργείο δεν είναι «ζωής και θανάτου», συνήθως εκείνος-η που χρειάζεται να χειρουργηθεί κάποια στιγμή το κάνει. Δεν το αφήνει γι' αργότερα -ή, τουλάχιστον, δεν το αμελεί για πολύ καιρό.



**ΓΙΩΡΓΟΣ ΜΕΛΙΓΓΩΝΗΣ**  
g.melingonis@kontrachannel.gr

Από αυτά τα δύο στοιχεία, προκύπτει αβίαστα ένα συμπέρασμα: αν όχι όλοι, πάντως αρκετοί από τους ασθενείς που υφίστανται την κυβερνητική απόφαση για αναβολή του 80% των προγραμματισμένων χειρουργείων προφανώς θα ψάξουν να βρουν την άκρη τους στον ιδιωτικό τομέα. Κάποιος που περιμένει να κάνει αρthroσκόπηση για να μπορέσει να περπατήσει καλά ή κάποια που περιμένει να βάλει μόσχευμα στο ισχίο της για να μην κουτσάινει, προφανώς δε θα περιμένει να περάσει ο κορωνοϊός. Θα αναγκαστεί να δανειστεί, να στραγγίξει τις όποιες οικονομίες του, να πιέσει τους συγγενείς και φίλους του, για να κάνει στον ιδιωτικό τομέα αυτά που του αρνείται ο δημόσιος τομέας.

Με άλλα λόγια, η απόφαση για αναβολή του 80% των χειρουργείων «σπρώχνει» πολύ κόσμο στους **ιδιωτικούς γιατρούς** και στα **ιδιωτικά κέντρα υγείας**. Βλέπετε, τώρα που τα πράγματα στο δημόσιο σύστημα υγείας είναι οριακά, η κυβέρνηση έχει αποφασίσει να ρίξει στη μάχη κατά του κορωνοϊού όσο περισσότερες δυνάμεις του συστήματος υγείας μπορεί -σε βάρος των άλλων ασθενειών και των ασθενών που περίμεναν να τους φροντίσουν τα **δημόσια νοσοκομεία** για αρρώστιες ή ανάγκες που δεν έχουν σχέση με τον COVID.

Εδώ που τα λέμε και, εδώ που φτάσαμε, η αλήθεια είναι πως η κυβέρνηση δεν μπορούσε να κάνει αλλιώς. Αλλά για την εξέλιξη αυτή δεν φταίει το κακό το ριζικό μας ούτε ο κορωνοϊός που δείχνει τα δόντια του. Η απόφαση αυτή και η εν τέλει η αναβολή του 80% των προγραμματισμένων χειρουργείων είναι άμεση απόρροια της πολιτικής απόφασης της κυβέρνησης να μην ενισχύσει το σύστημα υγείας. Το δόγμα Πέτσα «αν ακούγαμε τον **ΣΥΡΙΖΑ**, θα είχαμε πετάξει δεκάδες εκατομμύρια **στις ΜΕΘ**» στην πλήρη εφαρμογή του.

Αποφάσισαν να μην «πετάξουν λεφτά» και έτσι τώρα δημιουργούν «πεταμένους ανθρώπους». Οι οποίοι ταυτόχρονα, εκόντες άκοιτες, γίνονται οι καλύτεροι πελάτες των ιδιωτών παρόχων υπηρεσιών υγείας. Ούτε σχεδιασμένο να ήταν...

*τελευταία λέξη...*



# Επίταξη τώρα του ιδιωτικού τομέα για να σωθούν ζωές!

|            |                         |              |     |                     |            |
|------------|-------------------------|--------------|-----|---------------------|------------|
| Πηγή:      | ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ             | Σελ.:        | 1,7 | Ημερομηνία έκδοσης: | 04-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 1475.51 cm <sup>2</sup> | Αρθρογράφος: |     | Κυκλοφορία:         | 2300       |
| Θέματα:    | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ           |              |     |                     |            |



«ΑΣΦΥΞΙΑ» ΣΤΙΣ ΜΕΘ ΛΟΓΩ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

## Επίταξη τώρα του ιδιωτικού τομέα για να σωθούν ζωές!

Με τραγικό τρόπο επιβεβαιώνονται τα αδιέξοδα για το λαό από την εγκληματική πολιτική της σημερινής και όλων των προηγούμενων κυβερνήσεων στην Υγεία

- «Στερεούουν» τα κενά κρεβάτια στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας Αθήνας και Θεσσαλονίκης
- Ερωτήματα για τους θανάτους ηλικιωμένων ασθενών με Covid που νοσηλεύονται εκτός ΜΕΘ. Προετοιμασία εδάφους για δι-alογή ασθενών;
- Εφησυχασμό συνεχίζει να καλλιεργεί η κυβέρνηση, που οξυρώνεται προκλητικά πίσω από την «ατομική ευθύνη»



ΣΕΛ. 7

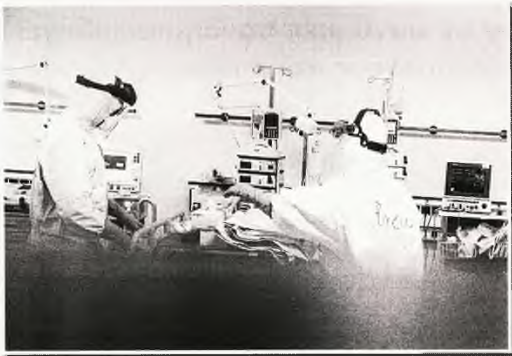


ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ - ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

## Αφήνουν να μεγαλώνει η «ασφυξία» στις ΜΕΘ, ενώ τα ακόμα πιο δύσκολα είναι μπροστά

Επιτακτική η ανάγκη για νέες δημόσιες κλίνες με μόνιμο προσωπικό και άμεση επίταξη του ιδιωτικού τομέα

Καθώς καθημερινά αυξάνονται ταχύτητα τα κρούσματα κορονοϊού στη χώρα και μαζί τους οι ανάγκες νοσηλείας και τα περιστατικά που χρειάζονται νοσηλεία σε ΜΕΘ (τους 169 έφτασαν χτες οι διασωληνωμένοι), ξεσκεπάζεται το κυβερνητικό παραμύθι περί δήθεν «θαράκης» του δημόσιου συστήματος Υγείας. **Ηδη, η κατάσταση που διαμορφώνεται στα δημόσια νοσοκομεία και ειδικά στο θέμα των ΜΕΘ είναι ε-κρηκτική:**



Τα ερωτήματα μάλιστα γίνονται ακόμα περισσότερα από το γεγονός ότι η **διά-μεση ηλικία των ασθενών που πεθάναν σε ΜΕΘ** ήταν τα 77 έτη, ενώ η διά-μεση ηλικία των ασθενών που πέθαναν εκτός ΜΕΘ είναι τα 84 έτη.

Προκύπτει επομένως το ερώτημα γιατί τόσα πολλά περιστατικά πεθαίνουν χωρίς να νοσηλευτούν καθόλου σε ΜΕΘ, όπως και γιατί η ηλικία τους είναι κατά τεκμήριο μεγαλύτερη από την ηλικία των ασθενών που πέθαναν σε ΜΕΘ.

Η ανησυχία μεγαλώνει από την εμφάνιση τις τελευταίες μέρες μιας **αρθρογραφίας που προλαίπει το εδάφος για τη «διαλο-γή» ασθενών**, για καταστάσεις ανάλογες με αυτές άλλων ευρωπαϊκών χωρών κατά το πρώτο κύμα της πανδημίας (όπως στην Ιταλία), όπου **γιατροί** υποχρεώνονταν να διαλέξουν ποιον ασθενή θα βάλουν σε κάποια από τις ελάχιστες διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ και ποιον θα αναγκαστούν να αφήσουν να πεθάνει εκτός ΜΕΘ.

Χαρακτηριστικά, σε **άρθρο** τέτοιου περιεχομένου αναφέρεται ότι «είναι ανάγκη η επιστημονική κοινότητα να θέσει σαφή **επιστημονικά κριτήρια** για τη διαλογή **στις ΜΕΘ** λόγω Covid-19. Τα συγκεκριμένα κριτήρια θα πρέπει να στηρίζονται στον κώδικα ιατρικής δεοντολογίας και **στις διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες**». Σπειδουρέας μάλιστα να καλύψει με μονόδρομο την αντιλαϊκή πολιτική που πεσσοκοβεί τις λαϊκές ανάγκες στα μέρη των τερμάτων ελλείψεων του δημόσιου συστήματος Υγείας, το **ι-διο άρθρο** ισχυρίζεται ότι «δεστές απαντή-σεις, του τύπου να φτιάξουμε ικανό αριθ-μό εντακτικών για να μην έχουμε αυτά τα δι-λήμματα, σε περιόδους πανδημίας είναι α-δύνατες». Και για επίταξη του ιδιωτικού το-μέα φυσικά ούτε λόγος...

### Μεταθέτει από τώρα προκλητικά τις ευθύνες στους γιατρούς η κυβέρνηση!

Καλούμενη να σχολιάσει τα παραπάνω στοιχεία κατά τη χθεσινή ενημέρωση για τον κορονοϊό, η **κυβέρνηση** επιχειρείσε προκλητικά να οσοκοπεί τις μεγάλες ευθύνες της ίδιας και των προκατόχων της, **πεντώντας η-δη από τώρα το «μπαλάκι» στους γιατρούς!**

Ο υφυπουργός Υγείας, **Β. Κοντοζαμάνης**, όταν ρωτήθηκε σχετικά, χωρίς να πει ούτε μια κουβέντα για τα στοιχεία, περιορίστη-κε να αναφέρει ότι είναι «ψέματα και σοκο-φαντίες», ότι «είναι αδύνατο πως μπορεί να αφήνεται άνθρωποι εκτός ΜΕΘ», ενώ προκλητικά ισχυρίστηκε ότι «η διασωλήνω-ση είναι ιατρική πράξη για την οποία απο-φασίζει ο **γιατρός** (...). Ας αφήσουμε την **ια-τρική κοινότητα** να κάνει τη δουλειά της!».

Λες και η κυβέρνηση έχει εξασφαλίσει τις 3.500 αναγκαίες κλίνες ΜΕΘ, λες και προχώρησε στην επίταξη του ιδιωτικού το-μέα, για να μπορούν να κάνουν οι **γιατροί** το λειτουργήμα τους, λες και δεν είναι η **ί-δια η αντιλαϊκή πολιτική** και οι τερπάζιες ελλείψεις που προκάλε, αυτό που θέτει τα απάνθρωπα όρια που είδαμε και σε άλλ-ες χώρες με μεγαλύτερη εξοπλισμό της πανδημίας!

πανδημίας δεν ενίσχυσε το δημόσιο σύστημα Υγείας με τις αναγκαίες κλίνες ΜΕΘ και με την αναγκαία στελέχυσή τους με μόνιμο προσωπικό, ενώ **ακόμα και σήμερα, μεσα στην έξαρση του δεύτερου κύματος, αρ-νείται να προχωρήσει στην αναγκαία επί-ταξη των μεγάλων μονάδων του ιδιωτικού τομέα**. Αντ' αυτού, εξασφαλίζει νέα «θαρά-κια» στους κλινικούς, διπλασιάζοντας την ημερήσια αποζημίωσή τους για κάθε νοση-λεία σε ΜΕΘ, δίνοντας δυνατότητες για ε-πέκταση κλινών ΜΕΘ χωρίς κανένα **έλε-γχο** προδιαγραφών και με το ίδιο προσωπικό.

Με διάφορα «δημιουργικά μνημονιακά», η κυβέρνηση ισχυρίζεται ότι «λειποκυμνόν» περίπου 1.000 **κρεβάτια ΜΕΘ**, όταν ακόμα κι έτσι, η Ελλάδα να βάση τον πληθυσμό της, θα έπρεπε να έχει 3.500 δημόσια **κρε-βάτια ΜΕΘ**, ανεξάρτητα από την πανδημία.

Αντ' αυτού η κυβέρνηση προβάλλει τον στόχο των 1.200 κρεβατιών, δηλαδή βάζει «στόχο» να καλύψει μόλις το 1/3 των ανα-γκών, με βάση τον «ευρωπαϊκό μέσο όρο» των εμπορευματοποιημένων συστημάτων Υγείας, που χρεοκόπησαν με πάταγο ήδη από το πρώτο κύμα, αφήνοντας εκατόμι-βες νεκρών...

Τα ίδια τα **κρεβάτια ΜΕΘ** που λειτουργούν δεν έχουν όλο το αναγκαίο εξειδικευ-μένο προσωπικό. Σύμφωνα με τις ελαττω-μένες προδιαγραφές ασφαλείας, ένα **κρεβάτι ΜΕΘ** χρειάζεται τουλάχιστον τέσσερις νοσηλευ-τές και έναν **γιατρό**. Χαρακτηριστικά, πριν από δύο βδομάδες, η κυβέρνηση έκοψε την κορδέλα των 50 κλινών ΜΕΘ στο «Σωτηρία» (δωρεά της Βουλής), ωστόσο μέχρι χτες λει-τούργησαν μόλις 12 κρεβάτια κι αυτά με δυναικό προσωπικό και κάτω από τις ελατ-τωστες προδιαγραφές (10 **γιατροί** αντί για 12).

### Σοβαρά ερωτήματα και προετοιμασία εδάφους για απαράδεκτες καταστάσεις

Στο μεταξύ, **σοβαρά ερωτήματα** προκα-λούν μια σειρά στοιχεία σχετικά με τις νο-σηλείες και τους θανάτους από κορονοϊό **στα νοσοκομεία**.

Σύμφωνα με τα σχετικά στοιχεία, η βδο-μάδα 19-25 Οκτώβρη, οι μισοί θάνατοι από **κορονοϊό σημειώθηκαν σε απλές κλίνες Covid των νοσοκομείων**, με τους θανόντες να μην μπαίνουν ποτέ σε ΜΕΘ. Συγκεκριμένα, σε σύνολο 63 θανάτων αυτό το διάστημα, καταγράφονται 31 θά-νατοι διασωληνωμένων ασθενών σε ΜΕΘ και 32 θάνατοι ασθενών σε κλινικά τμήμα-τα εκτός ΜΕΘ.

### ΑΦΡΟΔΙΤΗ ΡΕΤΖΙΟΥ

## Καμία υποταγή σε απάνθρωπα και αντιεπιστημονικά διλήμματα - Αποφασιστική ενίσχυση των ΜΕΘ τώρα!

### Παρέμβαση της προέδρου της Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών Γιατρών

Παρεμβαίνοντας στο θέμα που επαναφέρεται περί «θέσης κρι-τηρίων για τη διαλογή **στις ΜΕΘ**», η **Αφροδίτη Ρετζίου**, πρόεδρος της **Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (Ο-ΕΝΓΕ)**, επισημαίνει τα εξής:

«Καταρχάς πρέπει να γίνει διάκριση ανάμεσα **στις ενδείξεις** για αντιμετώπιση και εισαγωγή ενός ασθενούς σε μία **Μονάδα Εντακ-τικής Θεραπείας (ΜΕΘ)** και **στη θέσπιση κριτηρίων** και κατευθυντήρι-ων οδηγιών για την εισαγωγή σε μία **Μονάδα Εντακτικής Θεραπείας**. Οι ενδείξεις εισαγωγής σε μία ΜΕΘ βασίζονται σε αυστηρά επι-στημονικά δεδομένα και αφορούν ιατρικές καταστάσεις, π.χ. οξεία αναπνευστική ανεπάρκεια, έμφραγμα, μετεγχειρητικές επιπλοκές, εγκαύματα, καρδιογενερωτικές επεμβάσεις κ.λπ.

**Οι κατευθυντήριες οδηγίες** δεν αφορούν αυτό. Αφορούν τη **θέ-σηση κριτηρίων** που εκτός από τις **ιατρικές ενδείξεις λαμβάνουν υπόψη τους και το κριτήριο του «κόστους - οφέλους»**. Αυτό δεν αφορά μόνο τις ΜΕΘ αλλά όλες τις θεραπευτικές προσεγγίσεις «υψηλού» κόστους. Η υποταγή δηλαδή της επιστήμης στους αδυ-σώπητους, απάνθρωπους νόμους της καπιταλιστικής οικονομίας. Όπως χαρακτηριστικά αναφέρει η Ελληνική Έταιρεία Εντακτικής Θεραπείας, **«η θέσπιση κριτηρίων» αφορά τη «διαχείριση ενός α-ριθμού κλινών ΜΕΘ που δεν καλύπτει τις ανάγκες μιας χώρας»**. Επισημαίνει μάλιστα ότι **«σε καμία περίπτωση δεν είναι λύση ούτε μειώνει την ανάγκη αύξησης των κλινών ΜΕΘ σε επίπεδο αναλόγου με τις ανάγκες του πληθυσμού μιας χώρας»**.

Το ζήτημα είναι ότι οι ανάγκες συνεχώς αυξάνονται και ότι υπάρ-χουν όλες οι προϋποθέσεις για να μη χάνονται ανθρώπινες ζωές που μπορούν να σωθούν. Εξειδικευμένο επιστημονικό δυναμικό, **μηχανήματα** υψηλής τεχνολογίας, κ.λπ.

**Έχουμε χρέος να μη διστάσουμε να υποκύψουμε στα διλήμμα-τα που θέλουν να μας βάλουν. Σε κανένα άνθρωπο να μη στε-ρήσουμε τη δυνατότητα να σωθεί** επειδή π.χ. είναι ηλικιωμένος ή έχει υποκειμενικά **νοσήματα** που επιβαρύνουν την πρόγνωση. Αυτή είναι η ηθική υποχρέωσή που έχουμε απέναντι στους ασθενείς μας. Αυτό επιβάλλει ο κώδικας ιατρικής δεοντολογίας.

Η ίδια η ζωή, η αντικειμενική εξέλιξη, η ανάπτυξη της επιστήμης και της τεχνολογίας έχουν ως αποτέλεσμα να αυξάνεται το προ-σδόκιμο επιβίωσης του ανθρώπου. Εμείς γιατί να δεχτούμε να του στερήσουμε τη δυνατότητα να ζήσει; Επειδή τα στατιστικά δεί-χνουν ότι είναι χειρότερη η πρόγνωση και έχει **μικρότερες** πιθανό-τητες να ζήσει;

**Η ιατρική δεν μπορεί να ασκείται με ποσοστά**. Αν ήταν έτσι, α-σθενείς με **προβλήματα** που τα ποσοστά επιβίωσης είναι μικρά θα αφήνονταν αβοήθητοι να πεθάνουν.

Για την ανάγκη στελέχευσης των ΜΕΘ η κυβέρνηση λέει ότι δεν υπάρχει ικανοποιητικός αριθμός **γιατρών** που να έχουν εξειδικευ-ση στην Εντακτική Θεραπεία. Η κυβέρνηση να δώσει τώρα στη δη-μοσιότητα τα στοιχεία: Πόσοι **γιατροί** με εξειδίκευση στην Εντακτική Θεραπεία υπάρχουν στην Ελλάδα; Πόσοι **γιατροί** έχουν θέσει **υπο-ψηφιότητα** με πτυχίο και τίτλο ειδικότητας για τις θέσεις που έχουν προκηρυχτεί **στις ΜΕΘ** και **στις υπόλοιπες μονάδες**;

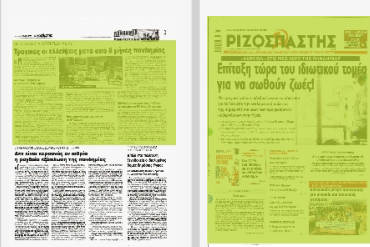
Να τους διαιρέσει τώρα όλους, το σύνολο όσων έχουν θέσει **υπο-ψηφιότητα**. Δεν μπορεί τα **νοσοκομεία** να στενάχω από ελλείψεις και να αποκλείει τους εξειδικευμένους παθολόγους και αναορθο-σιολόγους στην Εντακτική Θεραπεία. Χαρακτηριστικά, οι μοναδικές προλήψεις ανασιολογίας σε ολόκληρη την **Περιφέρεια Κρήτης** στο πρώτο κύμα της πανδημίας ήταν μόλις δύο επικουρικοί **γιατροί**.

Σε όλες τις προκηρύξεις να μην αποκλείεται καμία από τις κύ-ριες ειδικότητες που δίνουν το δικαίωμα εξειδίκευσης στην Εντα-κτική Θεραπεία. **Εδώ και τώρα να προσληφθεί με κατεπείγουσες διαδικασίες όλο το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό** για να λειτουργήσει το **σύνολο των κλινών ΜΕΘ που δεν λειτουργούν λόγω ελλείψεως προσω-πικού**. Να επαυθούν το **σύνολο των κλινών ΜΕΘ του ιδιωτικού το-μέα** και να ενταχθούν στο σχέδιο για την αντιμετώπιση της **παν-δημίας**. Να διαμορφωθεί και να υλοποιηθεί σχέδιο για την **ανά-πτυξη των 3.500 κλινών ΜΕΘ που έχει ανάγκη η χώρα**.

### Τεράστιες οι ευθύνες της κυβέρνησης και των προκατόχων της

Από παντού ξεπροβάλλουν οι τεράστιες ευθύνες όλων των κυβερνήσεων **ΝΔ - ΣΥ-ΡΙΖΑ - ΠΑΣΟΚ** για την άθλια κατάσταση που δημόσιο σύστημα Υγείας και τις τερά-στιες ελλείψεις σε ΜΕΘ, αναδεικνύονται οι τεράστιες ευθύνες της σημερινής κυβερ-νήσης, που 8 μήνες από την εμφάνιση της

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2020  
Επιφάνεια: 496.7 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ

## Τραγικές οι ελλείψεις μετά από 8 μήνες πανδημίας

«Μπαλώματα», μετακινήσεις προς νοσοκομεία για να καλυφθούν άλλα κενά, αναστολές εφημεριών, ελλείψεις σε ειδικότητες, περικοπές ωραρίων και άλλα πολλά είναι όσα χαρακτηρίζουν την τάχα «ενισχυμένη Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας», για την οποία προκλητικά μιλάει η κυβέρνηση. Οχτώ μήνες μετά το ξέσπασμα της πανδημίας, τα όποια μέτρα για Κέντρα Υγείας περιορίζονται στην ανακύκλωση των τεράστιων ελλείψεών τους.

### Αναστολή εφημεριών σε ΚΥ και ΠΙ στις Σέρρες

Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα των Σερρών, μιας περιοχής που είναι στο «κόκκινο» του δεύτερου κύματος της πανδημίας και σε κατάσταση λοκντάουν. Και αντί να ενισχυθούν ακόμα περισσότερο οι δομές Υγείας, ήρθε η αναστολή εφημεριών των Κέντρων Υγείας Στρυμονικού και Μαυροθάλασσας, όπως και η αναστολή λειτουργίας 13 Περιφερειακών Ιατρείων, μέχρι και τις 15 Νοέμβρη, γεγονός που καταγγέλλει η **ΤΟ Σερρών του ΚΚΕ**.

Η Οργάνωση του Κόμματος άλλωστε έχει πολλές φορές προειδοποιήσει για τη μεθόδευση παύσης της 24ωρης λειτουργίας των εν λόγω Κέντρων Υγείας και έχει καταγγείλει κυβέρνηση και ΥΠΕ για την παραπάνω στόχευση. Και απαιτεί «η ανεπάρκεια του δημόσιου συστήματος Υγείας, που είναι δική τους ευθύνη, να καλυφτεί άμεσα και με την επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας και όχι με περικοπές παροχών της ΠΦΥ».

«Αυτή είναι η ετοιμότητα του δημόσιου συστήματος Υγείας», σχολιάζει, αναδεικνύοντας ότι αυτή η «ετοιμότητα» μεταφράζεται στα εξής: «Κλείσιμο μονάδων Υγείας σε ένα νομό με εκατοντάδες χωριά όπου ο πληθυσμός τους είναι γερασμένος και σε κατάσταση λοκντάουν. Μετακίνηση υγειονομικού προσωπικού σε άλλα Κέντρα Υγείας και στο νοσοκομείο για να καλύψει τις τραγικές ελλείψεις στην Υγεία, για τις οποίες διαχρονικά ευθύνονται η σημερινή και οι προηγούμενες κυβερνήσεις. Μετατροπή λειτουργίας του νοσοκομείου και γενικότερα του συστήματος Υγείας σε "σύστημα Υγείας μιας νόσου"».

«Τώρα είναι άμεση ανάγκη να παρθούν μέτρα για την πλήρη 24ωρη λειτουργία όλων των Κέντρων Υγείας και των Περιφε-



Από την παρέμβαση στο ΚΥ Αγ. Στεφάνου

ρειακών Ιατρείων. "Τα σπασμένα" δεν θα τα πληρώσουν οι ευπαθείς και ευάλωτες ομάδες, οι ηλικιωμένοι. Δεν βάζουμε σε κίνδυνο τη ζωή και την υγεία καμιάς λαϊκής οικογένειας! Οχι άλλες θυσίες για το γυμνό σύστημα Υγείας που καταρρέει... Ξεσηκωμός τώρα πριν να είναι αργά!", αναφέρει η **ΤΟ Σερρών**.

Σημειώνεται ότι την ίδια ώρα έχουν γεμίσει οι διαθέσιμες κλίνες COVID, καθώς ήδη νοσηλεύονται 30 θετικά και ύποπτα περιστατικά. Χτες προχώρησε η μετακίνηση της Ουρολογικής κλινικής στο χώρο της Χειρουργικής προκειμένου να εξασφαλιστούν επιπλέον 21 κρεβάτια για περιστατικά COVID.

### Μόνο πρωινές ώρες λειτουργεί το ΚΥ Σάμου!

Στο Κέντρο Υγείας Σάμου σήμερα υπηρετούν μόνο 4 γιατροί (2 παθολόγοι, 1 πνευμονολόγος, 1 δερματολόγος), 2 νοσηλεύτριες και 1 καθαρίστρια (με σύμβαση ορισμένου χρόνου), ενώ παραμένουν κλειστά τμήματα (οδοντιατρικό, ΩΡΛ, παιδιατρικό, καρδιολογικό), αν και υπάρχει τεχνικός εξοπλισμός, επειδή εδώ και 6 χρόνια δεν έχει διοριστεί ούτε ένας γιατρός. Το ΚΥ λειτουργεί μόνο πρωινές ώρες, ενώ δεν υπάρχει καν το απαραίτητο μικροβιολογικό εργαστήριο.

Τα παραπάνω διαπίστωσε αντιπροσωπεία της **ΚΟΒ Βαθέος του ΚΚΕ** κατά τη διάρκεια επίσκεψης στο ΚΥ και τη συνάντη-

ση που είχε με εργαζόμενους. «Επιβεβαιώθηκε ότι η μετονομασία των πρώην Ιατρείων του ΕΟΠΥΥ σε Κέντρα Υγείας ήρθε απλά να συνδράμει τις κυβερνητικές υποσχέσεις για την Πρωτοβάθμια Υγεία που και η σημερινή αλλά και η προηγούμενη κυβέρνηση δεν έχουν πάρει κανένα ουσιαστικό μέτρο παρά τις "μεταρρυθμίσεις"», αναφέρει η ΚΟΒ, αναδεικνύοντας την ανάγκη εξοπλισμού και στελέχωσης των ΚΥ και των Περιφερειακών Ιατρείων. Μια ανάγκη που «μεγαλώνει από την κατάσταση με την πανδημία αλλά και από τις αυξημένες ανάγκες των χιλιάδων προσφύγων και μεταναστών που ζουν δίπλα μας, στο ΚΥΤ, σε άθλιες συνθήκες και χωρίς καμιά ουσιαστική ιατρική φροντίδα».

Η Οργάνωση προβάλλει τις διεκδικήσεις για πλήρη στελέχωση του ΚΥ με μόνιμο προσωπικό, εξοπλισμένο, σύγχρονο μικροβιολογικό εργαστήριο. Να εξασφαλιστεί η 24ωρη λειτουργία του ΚΥ Σάμου, να κλείσει το ΚΥΤ και να μη δημιουργηθεί κανένα νέο πουθενά στο νησί. Μέχρι να γίνει αυτό να δημιουργηθεί Κέντρο Υγείας εντός του ΚΥΤ.

### Συλλογή υπογραφών για την 24ωρη λειτουργία του ΚΥ Αγίου Στεφάνου

Παράσταση διαμαρτυρίας με συλλογή υπογραφών έξω από το Κέντρο Υγείας Αγίου Στεφάνου πραγματοποίησαν την Πέμπτη η Ομάδα Γυναϊκών Διονύσου, το Σωματείο Συνταξιούχων Βόρειου Τομέα και ο Σύλλογος Εκπαιδευτικών ΠΕ «Ο Σωκράτης». Ανάλογη δράση πραγματοποιήθηκε και την περασμένη Παρασκευή στη λαϊκή αγορά του Αγίου Στεφάνου, καλώντας το λαό της περιοχής να κάνει υπόθεσή του τις παρακάτω διεκδικήσεις: Να λειτουργεί το ΚΥ όλο το 24ωρο, να εξυπηρετεί έκτακτα περιστατικά και χειρουργεία, να καλυφθούν όλες οι ελλείψεις σε υλικοτεχνική υποδομή, ιατρεία, ειδικότητες γιατρών, νοσηλευτικού και διοικητικού προσωπικού, καθώς και να παρασχεθεί ασθενοφόρο. Να γίνονται δωρεάν και επαναλαμβανόμενα τεστ Covid-19 για κατοίκους και εργαζόμενους, να λειτουργούν κινητά συνεργεία σε σχολεία και χώρους εργασίας. Επίταξη του ιδιωτικού τομέα για την κάλυψη των λαϊκών αναγκών.

# Δίπλα στα πολυτελή ξενοδοχεία οι διαλυμένες δομές δημόσιας Υγείας

|            |                        |              |   |                     |            |
|------------|------------------------|--------------|---|---------------------|------------|
| Πηγή:      | ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ            | Σελ.:        | 9 | Ημερομηνία έκδοσης: | 04-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 147.33 cm <sup>2</sup> | Αρθρογράφος: |   | Κυκλοφορία:         | 2300       |
| Θέματα:    | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ          |              |   |                     |            |



ΤΕ ΒΟΡΕΙΟΥ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΟΣ  
ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ ΤΟΥ ΚΚΕ

## Δίπλα στα πολυτελή ξενοδοχεία οι διαλυμένες δομές δημόσιας Υγείας

**Σε καταψύκτη πλοίου ξέμειναν  
50 δείγματα από ασθενείς!**

Την αποκαλυπτική καταγγελία της Ένωσης Ιατρών του Κρατικού Θεραπευτηρίου Λέρου (ΕΙ-ΘΕΛ) για την παραμονή 50 δειγμάτων (ασθενών που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες) προς ανίχνευση κορονοϊού απ' το νησί της Λέρου στα αζήτητα, σε καταψύκτη πλοίου, σχολιάζει η ΤΕ Βόρειου Συγκροτήματος Δωδεκανήσου του ΚΚΕ, επισημαίνοντας ότι πρόκειται για «χαρακτηριστικό παράδειγμα της επικίνδυνης διαχείρισης από την κυβέρνηση για την εξάπλωση της πανδημίας».

Σημειώνει δε αναδεικνύοντας τις προτεραιότητες κυβερνήσεων και κεφαλαίου: «Στα νησιά του Βόρειου Συγκροτήματος περισσεύουν οι πολυτελείς ξενοδοχειακές - τουριστικές υποδομές, όμως η υγεία και η ζωή των κατοίκων, όσο και των επισκεπτών, δεν είναι στην προτεραιότητα της κυβέρνησης, η οποία τους αφήνει εκτεθειμένους στο δεύτερο κύμα της πανδημίας.

Τα νοσοκομεία παραμένουν ακόμα "γυμνά" από βασικές ειδικότητες μόνιμου προσωπικού, όπως πνευμονολόγου, παιδίατρο, νοσηλευτών. Δεν υπάρχουν αίθουσες ΜΕΘ, παρά μόνο στη Ρόδο! Το κλιμάκιο Ε-ΟΔΥ δεν είναι μόνιμο. Υπάρχουν σοβαρές ελλείψεις σε μηχανολογικό, τεχνολογικό εξοπλισμό και υλικό».

Η ΤΕ καλεί την κυβέρνηση να υλοποιήσει άμεσα τα αιτήματα των νησιωτών, των σωματείων και των φορέων τους που δεν σταμάτησαν από την πρώτη στιγμή εκδήλωσης της πανδημίας να ζητούν άμεσα και ουσιαστικά μέτρα προστασίας της υγείας του λαού, όπως επίταξη του ιδιωτικού τομέα, μαζικές μόνιμες προσλήψεις κ.ο.κ.

# «Στο κόκκινο» τα δημόσια νοσοκομεία σε Θεσσαλονίκη και Ηπειρο

|            |                        |              |   |                     |            |
|------------|------------------------|--------------|---|---------------------|------------|
| Πηγή:      | ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ            | Σελ.:        | 6 | Ημερομηνία έκδοσης: | 04-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 574.74 cm <sup>2</sup> | Αρθρογράφος: |   | Κυκλοφορία:         | 2300       |
| Θέματα:    | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ          |              |   |                     |            |



## «Στο κόκκινο» τα δημόσια νοσοκομεία σε Θεσσαλονίκη και Ηπειρο

Κάθε μέρα που περνά, στο δεύτερο κύμα της πανδημίας και ειδικά στις περιοχές που βρίσκονται «στο κόκκινο», η εκρηκτική κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία αποκαλύπτει τα ψέματα της κυβέρνησης, που τόσο καιρό έκανε λόγο για «έτοιμο, θωρακισμένο και ενισχυμένο» δημόσιο σύστημα Υγείας. Επιβεβαιώνεται η επιτακτική ανάγκη να δυναμώσει άμεσα η **πάλη** των εργαζομένων και του λαού για την ουσιαστική **προστασία** της ζωής και της υγείας τους.

### Εκρηκτική η κατάσταση στη Θεσσαλονίκη

Στη Θεσσαλονίκη, οι υποδομές που δημιουργήθηκαν και τις τελευταίες μέρες με συγχωνεύσεις και καταργήσεις κλινικών - σε βάρος της αντιμετώπισης άλλων σοβαρών ασθενειών - για να υποδεχθούν περιστατικά Covid, λειτουργούν ήδη με πολύ υψηλή πληρότητα.

Οι ΜΕΘ Covid στα περισσότερα νοσοκομεία έχουν γεμίσει, ενώ ελάχιστες κλίνες ΜΕΘ έχουν απομείνει για την κάλυψη άλλων έκτακτων αναγκών.

Ενδεικτικά, γεμάτες είναι όλες οι ΜΕΘ των Νοσοκομείων «Γ. Παπανικολάου» (25 κλίνες), «Παπαγεωργίου» (6), «Γ. Γεννηματάς» (10), Πολυγύρου Χαλκιδικής (5). Στο ΑΧΕΠΑ ήταν κατελημμένες οι 21 από τις 25 κλίνες ΜΕΘ, ενώ ήδη περίπου 130 ασθενείς με Covid νοσηλεύονται στο νοσοκομείο.

Στο «Παπαγεωργίου» χτες προχώρησαν και σε επιπλέον συγχωνεύσεις κλινικών για να αυξήσουν τα κρεβάτια νοσηλείας Covid, ενώ η ΔΕΘ - Helixpro παραχώρησε στο ΑΧΕΠΑ λυόμενα περίπτερα και τέντες, προκειμένου να στεγαστούν δραστηριότητες του νοσοκομείου.

Στην ίδια ώρα, λόγω των τεράστιων ελλείψεων σε προσωπικό και των μεγάλων αναγκών, οι υγειονομικοί τσακίζονται, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους ίδιους, για τους ασθενείς, αλλά και για τη δυνατότητα τήρησης όλων των μέτρων προστασίας για το ενδεχόμενο διασποράς. Ενδεικτική είναι η εικόνα λειτουργίας της κλινικής Covid του Νοσοκομείου «Γ. Παπανικολάου», όπου για 80 κλίνες σε τρεις ορόφους, στην 24ωρη εφημερία προβλέπονται δύο εξειδικευμένοι και 3 ειδικευόμενοι γιατροί. Χτες μάλιστα η διοίκηση του νοσοκομείου εξέδωσε «εντέλλεσθε» για ειδικούς και ειδικευόμενους γιατρούς, προκειμένου να συνεχίσουν να εργάζονται πέραν των προβλεπόμενων εφημεριών, για να μπορούν να καλυφθούν οι διαρκώς αυξανόμενες ανάγκες.

Σε ένα τέτοιο φόντο, καθημερινά αυξάνονται οι υγειονομικοί που προσβάλλονται από τον κορονοϊό. Σύμφωνα με στοιχεία της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών (ΕΝΙΘ), τα ενεργά κρούσματα σε εργαζόμενους στα νοσοκομεία είναι πολύ πα-



νω από 100. Πάνω από 60 καταγράφονται μόνο στο Νοσοκομείο «Γ. Παπανικολάου», ενώ 2 ακόμη προστέθηκαν χτες στο «Θεαγένειο» Αντικαρκινικό Νοσοκομείο.

### Οξύνονται τα προβλήματα στα νοσοκομεία της Ηπείρου

Απάντηση στις καθουσαστικές διαβεβαιώσεις της κυβέρνησης και του διοικητή της θης ΥΠΕ για λήψη μέτρων θωράκισης των νοσοκομείων της Ηπείρου έναντι της πανδημίας δίνει με ανακοίνωσή της η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Ηπείρου (ΕΙΝΗ) τονίζοντας ότι «η παντελής εγκατάλειψη της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), η μη δημιουργία Κέντρων Υγείας (ΚΥ) Covid-19 και οι μεταφορές συναδέλφων από τα ΚΥ και την ΠΦΥ στα νοσοκομεία όχι μόνο δεν αρκούν αλλά φορτώνουν ακόμα περισσότερο τα νοσοκομεία, που μετατρέπονται σε νοσοκομεία της μιας νόσου».

Αφορμή για την τοποθέτηση της ΕΙΝΗ αποτέλεσε το «έμφραγμα» που προκλήθηκε στα υποστελεχωμένα νοσοκομεία της Ηπείρου από τη μεγάλη συρροή κρουσμάτων σε ιδιωτικό γηροκομείο των Ιωαννίνων, λίγες μέρες μετά τις συρροές στη βιομηχανία τροφίμων.

Τα 55 επιβεβαιωμένα κρούσματα σε τρόφιμους και εργαζόμενους του γηροκομείου, μεταξύ των οποίων περιλαμβάνονται πολλοί υπερήλικες με υποκείμενα νοσήματα, είχαν ως συνέπεια τα νοσοκομεία των Ιωαννίνων να «φρακάρουν» λόγω έλλειψης κλινών, με αποτέλεσμα να αποφασιστεί η διακομιδή ηλικιωμένων σε βαριά κατάσταση στα Νοσοκομεία Αρτας, Φιλιππιάδας και Πρέβεζας, «όπου δεν είναι παντού εξασφα-

λισμένες οι προϋποθέσεις της ασφαλούς τους νοσηλείας. Η πληρότητα των κλινών ΜΕΘ Covid-19, δηλαδή οι 5 στις 8 μοναδικές κλίνες ΜΕΘ Covid σε όλη τη Βορειοδυτική Ελλάδα (στο ΠΓΝΙ), κρούει παραπέρα τον κώδωνα του κινδύνου για κάθε περιστατικό που θα χρειαστεί ΜΕΘ. Σε όλα τα τμήματα Covid-19 και τη ΜΕΘ Covid-19 ανακυκλώνονται οι συναδέλφοι άλλων τμημάτων και οι λιγοστοί γιατροί της ΜΕΘ, κάνοντας υπεράριθμες εφημερίες».

Η ΕΙΝΗ κρούει τον κώδωνα του κινδύνου για τον επικίνδυνο τρόπο που λειτουργήσε το ΤΕΠ Παθολογίας του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων (ΠΓΝΙ) λόγω των τεράστιων ελλείψεων σε ιατρικό προσωπικό, σημειώνοντας ότι «ένας μόνο γιατρός στο ΤΕΠ Παθολογίας είναι αδύνατο να εξετάσει, να γράψει τα παραπεμπτικά και να διακινήσει σωστά στο νοσοκομείο την ευρεία γκάμα ασθενών (π.χ. ογκολογικά ή αιματολογικά περιστατικά) που προσέρχονται στο ΤΕΠ από όλη την Ηπειρο και όχι μόνο».

Μπροστά σε αυτές τις εξελίξεις, το Εργατικό Κέντρο Ιωαννίνων καλεί αύριο, Πέμπτη, σε σύσκεψη στις 7 μ.μ. στην έδρα του, όλα τα σωματεία εργαζομένων του νομού στην Υγεία και την Πρόνοια για την ανάληψη πρωτοβουλιών αντίδρασης των εργαζομένων.

### Παράσταση διαμαρτυρίας στο Νοσοκομείο Πρέβεζας

Την επικίνδυνη επιλογή για νοσηλεία ασθενών με Covid-19 στο Νοσοκομείο Πρέβεζας χωρίς να υπάρχουν οι αναγκαίες προϋποθέσεις καταγγέλλει ο Σύλλογος Εργαζομένων του νοσοκομείου.

Σε ανακοίνωσή του επισημάνει χαρακτηριστικά ότι «δεν υπάρχει διακριτός χώρος με θαλάμους αρνητικής πίεσης, για κλινική COVID-19» και συνεχίζει: «Πώς είναι δυνατόν αυτοί οι ελάχιστοι παθολόγοι που μετά βίας αντεπεξέρχονται στις ανάγκες των χρόνιων περιστατικών να επιπλέον καθήκον; Πώς είναι δυνατόν να νοσηλευτούν τέτοιοι ασθενείς με ασφάλεια στην Πρέβεζα όταν 10 μέρες τον μήνα δεν εφημερεύει αναισθησιολόγος;». Παράλληλα, η ανακοίνωση επισημάνει τον κίνδυνο για «διασπορά κρουσμάτων στο νοσοκομείο και στην κοινότητα εξαιτίας όλων των παραπάνω ελλείψεων».

Καταγγέλλοντας ότι «έχουν περάσει 8 μήνες από την έναρξη του πρώτου κύματος της πανδημίας και στο Νοσοκομείο Πρέβεζας δεν έχει γίνει ουσιαστικά καμία σοβαρή ενέργεια για τη θωράκισή του», ο Σύλλογος καλεί σε παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση του νοσοκομείου, αύριο, Πέμπτη, στις 12 μ.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2020  
Επιφάνεια: 383.18 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΛΑΜΙΑ

## Πρωτοβουλία σωματείων για την οργάνωση της διεκδίκησης για την Υγεία

Να μην απολυθούν οι εργαζόμενοι στο τμήμα σίτισης του Νοσοκομείου Λαμίας απαιτούν σωματεία της περιοχής

**Η** οργάνωση του αγώνα για τη διεκδίκηση μέτρων προστασίας της υγείας των εργαζομένων και του λαού απασχόλησε τη σύσκεψη συνδικάτων, συνταξιοδικών οργανώσεων και συλλόγων που οργάνωσε το Εργατικό Κέντρο Λαμίας.

Στη συζήτηση κυριάρχησε η ανησυχία για την αύξηση των κρουσμάτων στην περιοχή, ιδιαίτερα σε εργοστάσια, μεγάλους χώρους δουλειάς, σχολεία, στρατόπεδα, κ.α., σε συνδυασμό με την κατάσταση και τις μεγάλες ελλείψεις στο Νοσοκομείο Λαμίας και τα Κέντρα Υγείας της Φθιώτιδας, που η κυβέρνηση δεν φρόντισε να ενισχύσει.

Στην έλλειψη ουσιαστικών μέτρων πρόληψης και προστασίας τους χώρους δουλειάς και τα υγειονομικά πρωτόκολλα - λάστιχο για τα συμφέροντα των εργαζομένων, αναφέρθηκαν ο πρόεδρος του Εργατικού Κέντρου Λαμίας, Γιώργος Οικονόμου, και εκπρόσωποι συνδικάτων που πήραν το λόγο και μετέφεραν πείρα από τους χώρους δουλειάς, οι οποίοι παράλληλα τόνισαν ότι η κυβέρνηση αξιοποιεί τις συνθήκες πανδημίας για να εξαπολύσει νέα επίθεση στα δικαιώματα των εργαζομένων.

Στην κατάσταση του Νοσοκομείου Λαμίας και των Κέντρων Υγείας, στις ελλείψεις σε προσωπικό και εξοπλισμό και στις εγκληματικές ευθύνες της σημερινής αλλά και των προηγούμενων κυβερνήσεων για την υποχρηματοδότηση της Υγείας αναφέρθηκε ο γιατρός του νοσοκομείου Βασίλης Αντωνιάδης.

Επίσης, την αγωνιστική τους ετοιμότητα εξέφρασαν εκπρόσωποι των



Από τη σύσκεψη των σωματείων

συνταξιοδικών οργανώσεων, ενώ αποφασίστηκε η από κοινού παράσταση διαμαρτυρίας στην είσοδο του Νοσοκομείου Λαμίας τις επόμενες μέρες. Παράλληλα τα σωματεία του Εργατικού Κέντρου Λαμίας θα προχωρήσουν σε συλλογή υπογραφών για την ενίσχυση της Υγείας, ενώ βρίσκονται σε ετοιμότητα για την προκήρυξη απεργιακής κινητοποίησης ενάντια στη νέα αντεργατική επίθεση της κυβέρνησης.

### Όχι στις απολύσεις στη σίτιση του Νοσοκομείου

Να μην απολυθούν οι 15 εργαζόμενοι στο τμήμα σίτισης του Νοσοκομείου Λαμίας απαιτήσαν οι συμμετέχοντες στη σύσκεψη του Εργατικού Κέντρου, καταγγέλλοντας παράλληλα τη σημερινή αλλά και τις προηγούμενες κυβερνή-

σεις για την παράδοση υπηρεσιών του νοσοκομείου σε εργολάβους και τη θέσπιση εργασιακών σχέσεων σύγχρονου δουλεμπορίου.

Ο εργολάβος που ανέλαβε στις αρχές του μήνα δεν έχει ενημερώσει τους εργαζόμενους για την ανανέωση των συμβάσεων που είχαν με τον προηγούμενο εργολάβο και έληξαν στις 31 Οκτώβρη.

Σε ανακοίνωσή του το Σωματείο Ιδιωτικών Υπαλλήλων Φθιώτιδας επιρρίπτει ευθύνες στη διοίκηση του νοσοκομείου και στο υπουργείο Υγείας που δεν εξασφάλισαν ότι οι εργαζόμενοι θα συνεχίσουν και με τον νέο εργολάβο και απαιτεί να μη γίνει καμία απόλυση.

Σημειώνεται ότι το θέμα αναδεικνύουν με Ερώτηση προς την κυβέρνηση οι βουλευτές του ΚΚΕ Θανάσης Παφίλης, Γιώργος Λαμπρούλης και Γιώργος Μαρinos. Σημειώνουν μάλιστα πως πρόκειται για προσωπικό με μεγάλη εμπειρία σε έναν πολύ ευαίσθητο τομέα, όπως είναι η σίτιση των ασθενών και του προσωπικού, ο οποίος θα έπρεπε να λειτουργεί ως εσωτερική υπηρεσία και όχι να γίνεται πεδίο εξασφάλισης κερδών από εργολάβους, γεγονός που συμβαίνει και με άλλες υπηρεσίες του Νοσοκομείου Λαμίας.

|            |                       |              |    |                     |            |
|------------|-----------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή:      | ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ           | Σελ.:        | 10 | Ημερομηνία έκδοσης: | 04-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 83.01 cm <sup>2</sup> | Αρθρογράφος: |    | Κυκλοφορία:         | 2300       |
| Θέματα:    | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ         |              |    |                     |            |



## Κινητοποίηση σήμερα στο **Νοσοκομείο Αμφισσας**

Κινητοποίηση έξω από την πύλη του **Νοσοκομείου Αμφισσας** οργανώνει **σήμερα, Τετάρτη**, το Εργατικό Κέντρο Φωκίδας, απαιτώντας την άμεση κάλυψη των κενών θέσεων με προσλήψεις μόνιμου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Σε ανακοίνωσή του εκφράζει ανησυχία για την τραγική κατάσταση που επικρατεί στο **νοσοκομείο** εξαιτίας των διαχρονικών ελλείψεων και της υποχρηματοδότησης της Υγείας, σημειώνει τον εντοπισμό κρούσματος στο προσωπικό και το γεγονός ότι το **νοσοκομείο** έμεινε έστω και για λίγες μέρες χωρίς αναισθησιολόγους. Απαιτεί προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και λήψη των απαραίτητων μέτρων **προστασίας** σε χώρους δουλειάς και σχολεία.



**ΣΤΟΝ** ιδιωτικό οίκο ευγηρίας στην Πεδινή παρέμεναν μέχρι χθες το βράδυ αρκετοί από τους 46 ηλικιωμένους που διαγνώστηκαν θετικοί στον κορωνοϊό, καθώς, παρά τις προσπάθειες για εξεύρεση κλινών στα νοσοκομεία της Ηπείρου, κάτι τέτοιο δεν είχε γίνει απόλυτα κατορθωτό.

## ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΤΣΕΛΕΤΑΣ

Σύμφωνα με τον ιδιοκτήτη της Μονάδας Φροντίδας Ηλικιωμένων, εκτός από τους 46 ηλικιωμένους σε σύνολο 56 που φιλοξενούνταν, θετικοί έχουν διαγνωστεί επίσης εννέα εργαζόμενοι, καθώς και ο ίδιος και η σύζυγός του, με τους εναπομείναντες εργαζόμενους να προσπαθούν να ανταπεξέλθουν στη δύσκολη κατάσταση που έχει δημιουργηθεί.

Εξαιρετικά δύσκολη συνεχίζει να είναι και η κατάσταση στα νοσοκομεία, παρά το ότι αναπτύχθηκαν νέες κλίνες για κρούσματα κορωνοϊού, ενώ μια ανάσα αναμένεται να δώσουν τα εξιτήρια σε ηλικιωμένους από το Γηροκομείο Ζωσιμάδων, καθώς πολλοί έχουν αρνητικοποιηθεί μετά από 14 ημέρες νοσηλείας.

Μειωμένος σε σχέση με τη Δευτέρα ήταν ο αριθμός νέων κρουσμάτων στην περιφερειακή ενότητα Ιωαννίνων, την ίδια ώρα που καθημερινή παρουσία στη λίστα του ΕΟΔΥ έχουν

**ΣΤΟΝ** ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΟΙΚΟ ΕΥΓΗΡΙΑΣ ΠΑΡΕΜΕΝΑΝ ΜΕΧΡΙ ΧΘΕΣ ΤΟ ΒΡΑΔΥ ΑΡΚΕΤΟΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥΣ ΠΟΥ ΔΙΑΓΝΩΣΤΗΚΑΝ ΜΕ ΚΟΡΩΝΟΪΟ

# Ακόμη ψάχνουν κλίνες

και οι υπόλοιπες περιφερειακές ενότητες της Ηπείρου.

Το προηγούμενο 24ωρο επιβεβαιώθηκαν 27 νέα κρούσματα στην Π.Ε. Ιωαννίνων, από τα οποία τα τέσσερα συνδέονται με γνωστές συρροές, χωρίς να διευκρινίζεται αν πρόκειται για τον ιδιωτικό οίκο ευγηρίας. Τα κρούσματα στην Ηπειρο ήταν συνολικά 34, καθώς επιβεβαιώθηκαν τρία ακόμη κρούσματα στην Π.Ε. Πρέβεζας και από δύο στις Π.Ε. Άρτας και Θεσπρωτίας.

Νέο αρνητικό ρεκόρ με 2.166 νέα κρούσματα καταγράφηκε χθες. Πρόκειται για τη δεύτερη φορά που σπάει το «φράγμα» των 2.000 ημερήσιων περιστατικών, με τα κρούσματα να παραμένουν σταθερά πάνω από 1.000 εδώ και μία εβδομάδα.

Εξαιρετικά ανησυχητικοί είναι και ο αριθμός των 169 διασωληνωμένων, την ώρα που σε πολλά νοσοκομεία –ειδικά αυτά της Βόρειας Ελλάδας και της Θεσσαλονίκης– οι ΜΕΘ για ασθενείς με covid-19 είναι σχεδόν γεμάτες.

Υψηλός είναι και ο αριθμός των νεκρών της Τρίτης, σε σχέση με τις προηγούμενες μέρες που είχαμε μονοψήφιο αριθμό. Συγκεκριμένα, καταγράφηκαν 13 ακόμα θάνατοι, με τον συνολικό αριθμό θανάτων στη χώρα να φτάνει

τους 655.

## ΑΝΗΣΥΧΤΙΚΗ Η ΑΥΞΗΣΗ ΣΤΙΣ ΗΛΙΚΙΕΣ ΑΠΟ ΤΩΝ 65

Σημεία εκθετικής αύξησης δείχνει η επιδημία στην Ελλάδα, ξεπερνώντας πλέον τις 2.000 διαγνώσεις ανά ημέρα με μεγαλύτερη επιβάρυνση προς τα βόρεια της χώρας, όπως τόνισε κατά την ενημέρωση για την πορεία της πανδημίας ο καθηγητής Γκίκας Μαγιορκίνης.

Οι νέοι 19 με 39 έχουν μεγαλύτερη επίπτωση, ξεπερνώντας τις 350 διαγνώσεις ανά εκατομμύριο πληθυσμού, και ακολουθεί η ηλικιακή ομάδα 40 με 65 που έφτασε πάνω από 250 διαγνώσεις ανά εκατομμύριο πληθυσμού. Ανησυχητική είναι η αύξηση των διαγνώσεων στις ηλικίες άνω των 65 ετών, που αποτελεί και τον κύριο πυρήνα των ευπαθών ομάδων που επιβαρύνει το σύστημα υγείας, αλλά και η ενδιάμεση ηλικιακή ομάδα 40-65 προκαλεί ιδιαίτερη ανησυχία, είπε ο κ. Μαγιορκίνης. Σαφείς αυξητικές τάσεις παρουσιάζει και ο αριθμός των ατόμων που χρειάζονται μηχανική υποστήριξη.

## ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑ ΜΕΤΡΑ

«Το δεύτερο κύμα της πανδημίας εξελίσσε-

ται με γοργούς ρυθμούς και αντίστοιχα πρέπει να προσαρμόζεται και η στρατηγική μας, που στον πυρήνα της παραμένει σταθερή, καθώς απόλυτη προτεραιότητα παραμένει η δημόσια υγεία», τόνισε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων Νίκος Χαρδαλιάς, κατά τη χθεσινή ενημέρωση. Επίσης, σημείωσε πως «οι στιγμές είναι κρίσιμες, αν όμως ενώσουμε όλοι δυνάμεις και ακολουθήσουμε τις οδηγίες των ειδικών, αν εφαρμόσουμε τα μέτρα ευλαβικά, μπορούμε να τα καταφέρουμε και η χώρα μπορεί να συνεχίσει να αποτελεί παράδειγμα προς μίμηση».

Σχετικά με τα μέτρα που ισχύουν στο «κόκκινο» επίπεδο, διευκρίνισε ότι οι περιορισμοί που ισχύουν για τα ταξί και τα ΙΧ, ένας επιβάτης πλέον του οδηγού, προφανώς και δεν ισχύουν σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης. Επιτρέπεται η μεταφορά και δεύτερου επιβάτη όταν η μετακίνηση γίνεται για ιατρικούς λόγους, συμπλήρωσε και σημείωσε πως το μόνο που απαιτείται είναι να έχουν μαζί τους όλα τα σχετικά αναγκαία αποδεικτικά. Επιπλέον, διευκρινίζεται ότι επιτρέπεται η λειτουργία των καταστημάτων οπτικών και πώλησης ακουστικών βαρηκόνιας μόνον κατόπιν τηλεφωνικής επικοινωνίας.



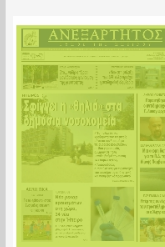
Πηγή: ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 1,5

Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2020

Επιφάνεια: 812.79 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΗΠΕΙΡΟΣ



## Σφίγγει η «θηλιά» στα δημόσια νοσοκομεία

✓ Τα πολλά θετικά κρούσματα τον τελευταίο μήνα σε συνδυασμό με τις συρροές κρουσμάτων σε δύο γηροκομεία, αύξησαν σε πολύ μεγάλο βαθμό την πίεση των δομών υγείας

✓ Απαισιόδοξες οι προβλέψεις για τις αντοχές του συστήματος από ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό

Αναλυτικό ρεπορτάζ στη σελ. 5

## ΗΠΕΙΡΟΣ

# Σφίγγει η «θηλιά» στα δημόσια νοσοκομεία

Τα πολλά θετικά κρούσματα τον τελευταίο μήνα σε συνδυασμό με τις συρροές κρουσμάτων σε δύο γηροκομεία, αύξησαν σε πολύ μεγάλο βαθμό την πίεση των δομών υγείας – Απαισιόδοξες οι προβλέψεις για τις αντοχές του συστήματος από ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό

Όλο και περισσότερο σφίγγει μέρα με τη μέρα η «θηλιά» στα δημόσια νοσοκομεία της Ηπείρου, μετά και τα πάρα πολλά κρούσματα που ανακοινώθηκαν τον τελευταίο μήνα στην Π.Ε. Ιωαννίνων, αλλά κυρίως μετά τα κρούσματα στα δύο γηροκομεία.

Μετά τις εξελίξεις αυτές, ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων στο ΠΓΝΙ, Γιώργος Φλούδας, εμφανίστηκε χθες απαισιόδοξος, αναφορικά με το αν η λειτουργία της 4ης ΜΕΘ στο ΠΓΝΙ και η συνδρομή του νοσοκομείου «Χατζηκώστα» και των άλλων δομών υγείας της Ηπείρου, μπορούν να αποδειχθούν επαρκείς για τη νοσηλεία των ασθενών, το επόμενο διάστημα.

Με τις πιέσεις στο σύστημα υγείας να είναι τεράστιες στην περιοχή, η κατάσταση βρέθηκε γρήγορα εκτός ελέγχου, όπως ανέφερε ο κ. Φλούδας. Παρόλα αυτά, και η 3η ΜΕΘ λειτουργήσει στο ΠΓΝΙ και από χθες τέθηκε σε λειτουργία και ένα τμήμα της 4ης ΜΕΘ, στην οποία διακομίστηκαν ήδη οι πρώτοι 12 ασθενείς από τον ιδιωτικό Οίκο Ευγυρίας.

Τόσο στην 3η όσο και στην 4η ΜΕΘ, οι θάλαμοι θα αποκτήσουν αρνητική πίεση εντός της εβδομάδας, με τον κ. Φλούδα να κάνει λόγο για έναν τιτάνιο αγώνα δρόμου των εργαζομένων για να ετοιμαστούν οι υποδομές σε χρόνο ρεκόρ.

«Λυπάμαι που θα το πω, είναι όμως μία πραγματικότητα. Δε θα μας φτάσουν οι τέσσερις ΜΕΘ

Όλα τα νοσοκομεία θα πρέπει να μπουν δυνατά στη μάχη και εμείς να προετοιμαστούμε για ακόμη δυσκολότερες καταστάσεις. Αν οι λειτουργίες του νοσοκομείου παραμείνουν ίδιες όπως σήμερα, είναι αδύνατο να τα καταφέρουμε χωρίς επιπλέον προσωπικό. Μπαίνουν σε λειτουργία και οι 8 νέες κλίνες ΜΕΘ, μεταφέρεται η Μονάδα Εμφραγμάτων σε άλλο χώρο και συνολικά με δύο ΜΕΘ και 4 ΜΕΛ, είναι σίγουρο, ότι θα πρέπει να γίνουν αλλαγές. Τα τακτικά ιατρεία θα πρέπει να μειωθούν στο ελάχιστο και να ανασταλούν τα απογευματινά ιατρεία. Σε κάθε περίπτωση όμως, θα πρέπει να υπάρξει γενναία ενίσχυση με προσωπικό, ιατρικό, νοσηλευτικό και καθαριότητας για τις ΜΕΛ», ανέφερε ο κ. Φλούδας.

Δεν παρέλειψε πάντως να στηλιτεύσει τις καθυστερήσεις στην βελτίωση των υποδομών στο ΠΓΝΙ, όπως και στη λήψη αποφάσεων από τη διοίκηση της ΥΠΕ και του υπουργείου Υγείας.

«Το σύστημα και οι εργαζόμενοι πιέζονται πολύ και έχουν φτάσει όλοι στα όριά τους. Παρέχουμε ακόμη όμως υψηλού επιπέδου υπηρεσίες και αυτό αποτυπώνεται ξεκάθαρα στον μικρό αριθμό των διασωληνώσεων που οδηγούνται στις ΜΕΘ. Είναι κρίσιμο ζήτημα να κρατηθεί όρθιο το ΠΓΝΙ, γιατί μόνον έτσι θα μείνουν όρθια και τα περιφερειακά νοσοκομεία της Ηπείρου. Είναι θετικό, ότι λαμβάνονται αποφάσεις για την ενίσχυση των



υποδομών και του προσωπικού, θα έπρεπε όμως να έχουν ληφθεί γρηγορότερα», πρόσθεσε ο κ. Φλούδας.

### Το Πολυδύναμο

Την ίδια στιγμή, έντεκα ασθενείς με covid 19 νοσηλεύονται στο Πολυδύναμο του Γενικού Νοσοκομείου Χατζηκώστα ενώ αναμένεται να μεταφερθούν εκεί άλλοι τρεις ηλικιωμένοι από το ιδιω-

τικό γηροκομείο όπου έχουν βρεθεί 55 συνολικά ηλικιωμένοι θετικοί στον ιό και έχουν κινηθεί οι διαδικασίες εκκένωσης του Γηροκομείου.

Το Πολυδύναμο θα διαθέσει συνολικά 24 κλίνες για ασθενείς ενώ έχει ήδη υπογραφεί η απόφαση για τρεις επιπλέον παθολόγους που εντάχθηκαν στο δυναμικό του Νοσοκομείου και θα προσφέρουν στην όλη προσπάθεια.

# Αναστέλλονται οι άδειες εργαζομένων σε όλες τις δομές υγείας με απόφαση Κικίλια

|            |                       |              |   |                     |            |
|------------|-----------------------|--------------|---|---------------------|------------|
| Πηγή:      | ΛΟΓΟΣ                 | Σελ.:        | 8 | Ημερομηνία έκδοσης: | 04-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 69.54 cm <sup>2</sup> | Αρθρογράφος: |   | Κυκλοφορία:         | 60         |
| Θέματα:    | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ         |              |   |                     |            |



## Αναστέλλονται οι άδειες εργαζομένων σε όλες τις δομές υγείας με απόφαση Κικίλια



Αναστέλλονται μέχρι νεωτέρας οι άδειες του προσωπικού στις δομές Υγείας με απόφαση του **υπουργού Υγείας, Βασίλη Κικίλια**.

Η απόφαση αφορά στην αναστολή κανονικών αδειών του προσωπικού της Κεντρικής Υπηρεσίας του **υπουργείου Υγείας**, των Κεντρικών Υπηρεσιών των Υγειονομικών Περιφερειών, των **νοσοκομείων** του ΕΣΥ, του **ΕΚΑΒ**, του **ΕΟΔΥ**, του ΕΚΕΑ, της ΕΚΑΠΥ, του **ΙΦΕΤ** και των Δημόσιων Δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Κέντρα Υγείας, Πολυδυναμα Περιφερειακά Ιατρεία - Περιφερειακά Ιατρεία και Τοπικά Ιατρεία καθώς και των Τοπικών **Ομάδων** Υγείας).

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2020  
Επιφάνεια: 130.8 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΝΕΟΛΑΙΑ ΣΥΡΙΖΑ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ Ενίσχυση με προσωπικό στο Τμήμα Νοσηλευτικής

Προσωπικό στο Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων ζητά η Νεολαία του ΣΥΡΙΖΑ Ιωαννίνων.

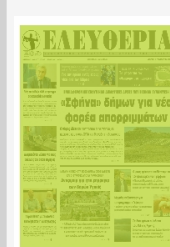
«Η Νέα Δημοκρατία δεν χάνει ευκαιρία στο να υποβαθμίζει τη Δημόσια Παιδεία και το επίπεδο ποιότητας των σπουδών μας. Σε μια τόσο κρίσιμη υγειονομική κρίση που βιώνει η χώρα μας λόγω της έξαρσης της πανδημίας του κορωνοϊού όχι μόνο δεν προσλαμβάνει μόνιμο νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό που είναι επιτακτικό, αλλά επιλέγει να παραγκωνίσει και τα αντίστοιχα πανεπιστημιακά τμήματα.

Ειδικότερα, στην πόλη των Ιωαννίνων, στο τμήμα της Νοσηλευτικής έχει υπάρξει αδικαιολόγητη καθυστέρηση στην πρόσληψη διδακτικού προσωπικού, γεγονός που δυσχεραίνει την ομαλή του λειτουργία.

Αυτό έχει ως αποτέλεσμα οι φοιτητές της Νοσηλευτικής όλων των ετών να μην έχουν ξεκινήσει ακόμα να διδάσκονται πλήθος μαθημάτων που εντάσσονται στο πρόγραμμα σπουδών», όπως αναφέρει.

«Αυτή η κατάσταση πρέπει να λάβει ένα τέλος. Δεν μπορούν να παίζουν με τις ζωές και την αγωνία τόσων φοιτητών.

Απαιτούμε από το Υπουργείο Παιδείας την άμεση πρόσληψη μόνιμου διδακτικού προσωπικού και την αύξηση του προϋπολογισμού για την κάλυψη των εκπαιδευτικών αναγκών του τμήματος», καταλήγει.



ΜΕΓΑΛΗ Η ΠΙΕΣΗ ΣΤΑ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ** ΟΠΩΣ ΕΔΕΙΞΑΝ ΚΑΙ ΟΙ ΣΥΡΡΟΕΣ ΑΠΟ ΤΑ ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΑ

## Ανησυχία για την επάρκεια των δομών Υγείας

• Αλλαγές στο **Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο** μετά τη λειτουργία της νέας Μονάδας Ειδικών **Λοιμώξεων** • Απαραίτητο το νέο προσωπικό σύμφωνα με τον πρόεδρο του συλλόγου εργαζομένων

Του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

Την εξαιρετικά απαισιόδοξη πρόβλεψη, με βάση τη διασπορά του ιού στην κοινότητα της Ηπείρου και ευρύτερα, ότι ούτε η λειτουργία της 4ης ΜΕΛ στο ΠΓΝΙ, ούτε η συνδρομή του νοσοκομείου Χατζηκώστα και των άλλων δομών υγείας της Ηπείρου, θα

αποδειχθούν επαρκείς για τη νοσηλεία των ασθενών, το επόμενο διάστημα έκανε ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων στο ΠΓΝΙ Γ. Φλούδας.

Με τις πιέσεις στο σύστημα υγείας να είναι τεράστιες στην περιοχή, μετά τις συρροές κρουσμάτων στα δύο γηροκομεία και σε μεγάλες βιομηχανικές επιχειρήσεις, η κατάσταση βρέθηκε γρήγορα εκτός ελέγχου, όπως ανέφερε ο κ. Φλούδας.

Παρόλα αυτά, και η 3η ΜΕΛ λειτουργήσει στο ΠΓΝΙ και από χτες τέθηκε σε λειτουργία και ένα τμήμα της 4ης ΜΕΛ, στην οποία διακομίστηκαν ήδη οι πρώτοι 12 ασθενείς από τον ιδιωτικό Οίκο Ευηγρίας.

### Το προσωπικό

Τόσο στην 3η όσο και στην 4η ΜΕΛ, οι θάλαμοι θα αποκτήσουν αρνητική πίεση εντός της εβδομάδας, με τον κ. Φλούδα να κάνει λόγο για έναν τιτάνιο αγώνα δρόμου των εργαζομένων για να ετοιμαστούν οι υποδομές σε χρόνο ρεκόρ. «Λυπάμαι που θα το πω, είναι όμως μία πραγματικότητα. Δε θα μας φτάσουν οι τέσσερις ΜΕΛ. Όλα τα νοσοκομεία θα πρέπει να μπουν δυνατά στη μάχη και εμείς να προστοιμαστούμε για ακόμη δυσκολότερες καταστάσεις. Αν οι λειτουργίες του νοσοκομείου παραμείνουν ίδιες όπως σήμερα, είναι αδύνατο να τα καταφέρουμε χωρίς επιπλέον προσωπικό. Μπαίνουν σε λειτουργία και οι 8 νέες κλίνες ΜΕΘ, μεταφέρεται η Μονάδα Εμφραγμά-



των σε άλλο χώρο και συνοδικά με δύο ΜΕΘ και 4 ΜΕΛ, είναι σίγουρο, ότι θα πρέπει να γίνουν αλλαγές. Τα τακτικά ιατρεία θα πρέπει να μειωθούν στο ελάχιστο και να ανασταθούν τα απογευματινά ιατρεία. Σε κάθε περίπτωση όμως, θα πρέπει να υπάρξει γενναία ενίσχυση με προσωπικό, ιατρικό, νοσηλευτικό και καθαριότητας για τις ΜΕΛ», ανέφερε ο κ. Φλούδας. Δεν παρέλειψε πάντως να στηλιτεύσει τις καθυστερήσεις στην βελτίωση των υποδομών στο ΠΓΝΙ, όπως και στη λήψη αποφάσεων από τη διοίκηση της ΥΠΕ και του υπουργείου Υγείας.

«Το σύστημα και οι εργαζόμενοι πιέζονται πολύ και έχουν φτάσει όλοι στα όριά τους. Παρέχουμε ακόμη όμως υψηλού επιπέδου υπηρεσίες και αυτό αποτυπώνεται ξεκάθαρα στον μικρό αριθμό των διασωληνώσεων που οδηγούνται στις ΜΕΘ. Είναι κρίσιμο ζήτημα να κρατηθεί όρθιο το ΠΓΝΙ, γιατί μόνον έτσι θα μεινουν όρθια και τα περιφερειακά νοσοκομεία της Ηπείρου. Είναι θετικό, ότι λαμβάνονται αποφάσεις για την ενίσχυση των υποδομών και του προσωπικού, θα έπρεπε όμως να έχουν ληφθεί γρηγορότερα», πρόσθεσε ο κ. Φλούδας.



Πηγή: ΠΡΩΙΝΑ ΝΕΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2020  
Επιφάνεια: 509.17 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Δυσοίωνες προβλέψεις για τις δυνατότητες των νοσοκομείων

Την ανάγκη για καλύτερη προετοιμασία και προσλήψεις ανέδειξε ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων στο ΠΓΝΙ

**Μ**ε μελανά χρώματα περιέγραψε την εξάπλωση του νέου κορωνοϊού στην Ηπειρο σε συνάρτηση με τις δυνατότητες των νοσοκομείων της περιοχής ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων στο ΠΓΝΙ Γιώργος Φλούδας, εκτιμώντας πως ούτε η συνδρομή του νοσοκομείου Χατζηκώστα αλλά και των άλλων δομών υγείας της Ηπείρου, θα αποδειχθεί επαρκής για τη νοσηλεία των ασθενών το επόμενο διάστημα.

Τόσο στην 3η όσο και στην 4η ΜΕΛ του ΠΓΝΙ οι θάλαμοι θα αποκτήσουν αρνητική πίεση εντός της εβδομάδας, με τον κ. Φλούδα να κάνει λόγο για έναν τίτλιο αγώνα δρόμου των εργαζομένων για να ετοιμαστούν οι υποδομές σε χρόνο ρεκόρ.

«Λυπάμαι που θα το πω, είναι όμως μία πραγματικότητα. Δε θα μας φτάσουν οι τέσσερις ΜΕΛ. Όλα τα νοσοκομεία θα πρέπει να μπουν δυνατά στη μάχη και εμείς να προετοιμαστούμε για ακόμη δυσκολότερες καταστάσεις. Αν οι λειτουργίες του νοσοκομείου παραμείνουν ίδιες όπως σήμερα, είναι αδύνατο να τα καταφέρουμε χωρίς επιπλέον προσωπικό. Μπαίνουν σε λειτουργία και οι 8 νέες κλίνες ΜΕΘ, μεταφέρεται η Μονάδα Εμφραγμάτων σε άλλο χώρο και συνολικά με δύο ΜΕΘ και 4 ΜΕΛ, είναι σίγουρο, ότι θα πρέπει να γίνουν αλλαγές. Τα τακτικά ιατρεία θα πρέπει να μειωθούν στο ελάχιστο και να ανασταλούν τα απογευματινά ιατρεία. Σε κάθε περίπτωση όμως, θα πρέπει να υπάρξει γενναία ενίσχυση με προσω-



πικό, ιατρικό, νοσηλευτικό και καθαριότητας για τις ΜΕΛ», ανέφερε ο κ. Φλούδας.

Δεν παρέλειψε πάντως να σπλιτεύσει τις καθυστερήσεις στην βελτίωση των υποδομών στο ΠΓΝΙ, όπως και στη λήψη αποφάσεων από τη διοίκηση της ΥΠΕ και του υπουργείου Υγείας.

«Το σύστημα και οι εργαζόμενοι πιέζονται πολύ και έχουν φτάσει όλοι στα όριά τους. Παρέχουμε ακόμη όμως υψηλό επίπεδο υπηρεσίες και

αυτό αποτυπώνεται ξεκάθαρα στον μικρό αριθμό των διασωληνώσεων που οδηγούνται στις ΜΕΘ. Είναι κρίσιμο ζήτημα να κρατηθεί όρθιο το ΠΓΝΙ, γιατί μόνον έτσι θα μείνουν όρθια και τα περιφερειακά νοσοκομεία της Ηπείρου. Είναι θετικό, ότι λαμβάνονται αποφάσεις για την ενίσχυση των υποδομών και του προσωπικού, θα έπρεπε όμως να έχουν ληφθεί γρηγορότερα», πρόσθεσε ο κ. Φλούδας.

### Σε θέση μάχης το Πολυδύναμο

Έντεκα ασθενείς με covid 19 νοσηλεύονται στο Πολυδύναμο του Γενικού Νοσοκομείου Χατζηκώστα ενώ αναμένεται να μεταφερθούν εκεί άλλοι τρεις ηλικιωμένοι από το ιδιωτικό γηροκομείο όπου έχουν βρεθεί 55 συνολικά ηλικιωμένοι θετικοί στον ιό και έχουν κινηθεί οι διαδικασίες εκκένωσης του Γηροκομείου.

Το Πολυδύναμο θα διαθέσει συνολικά 24 κλίνες για ασθενείς ενώ έχει ήδη υπογραφεί η απόφαση για τρεις επιπλέον παθολόγους που εντάχθηκαν στο δυναμικό του Νοσοκομείου και θα προσφέρουν στην όλη προσπάθεια.

Το Πολυδύναμο του Γενικού Νοσοκομείου Χατζηκώστα μετά τις πρόσφατες αποφάσεις που ελήφθησαν παρουσία του γενικού γραμματέα του Υπουργείου Υγείας στα Γιάννενα μπαίνει στη μάχη της covid 19 ώστε να συμβάλει με καθοριστικό τρόπο στην αντιμετώπιση των αυξημένων αναγκών για νοσηλεία που προέκυψαν στην περιοχή όπως ειδικά μετά την ανακοίνωση των κρουσμάτων στο ιδιωτικό γηροκομείο.

Στο μεταξύ με ανακοίνωση του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικιλία αναστέλλονται οι κανονικές άδειες του προσωπικού της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας, των κεντρικών υπηρεσιών των υγειονομικών περιφερειών, των νοσοκομείων του ΕΣΥ, του ΕΚΑΒ, του ΙΦΕΤ και των δημοσίων δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας δηλαδή Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία – Περιφερειακά Ιατρεία και Τοπικά Ιατρεία καθώς και των Τοπικών Ομάδων Υγείας.



## 21 νέα κρούσματα, 24 οι νοσηλείες



Πέντε οι ασθενείς στις Εντατικές, 19 στις Κλινικές και ένα εξιτήριο η χθεσινή εικόνα σε ΠΓΝΠ και «Αγ. Ανδρέα»

Είκοσι ένα νέα κρούσματα καταγράφηκαν στην Αχαΐα το τελευταίο 24ωρο, αριθμός αισθητά μικρότερος από προχθές που ο νομός χτύπησε κόκκινο με 32 συνολικά νέα περιστατικά, αλλά επειδή παραμένει διψήφιος, εξακολουθεί να προκαλεί ανησυχία.

Συνολικά, σε όλη την επικράτεια καταμετρήθηκαν 1.152 νέα κρούσματα, σύμφωνα με τα στοιχεία του τελευταίου 24ωρου του ΕΟΔΥ. Από αυτά, 96 συνδέονται με συμπτώσεις και 33 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας.

Στη Δυτική Ελλάδα καταγράφηκαν συνολικά 26 νέα κρούσματα, με την Αχαΐα να κατέχει την αρνητική πρωτιά και ακολουθεί η Ηλεία με τέσσερα νέα περιστατικά, ενώ με μόλις ένα η Αιτωλοακαρνανία.

Την ίδια ώρα, στα νοσοκομεία της Πάτρας μικρή μείωση καταγράφηκε και στους ασθενείς με κορωνοϊό που χρήζουν νοσηλείας.

Χθες, στο ΠΓΝΠ «Παναγία η Βοήθεια» νοσηλεύονταν 18 ασθενείς, εκ των οποίων οι τρεις στην ΜΕΘ Covid (αυξήθηκε κατά έναν ο αριθμός σε σχέση με προχθές), ενώ μειώθηκε ο αριθμός των ασθενών στην Κλινική Covid, εκφόσον δόθηκε ένα εξιτήριο με αποτέλεσμα να παραμένουν 15.

Στο ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας» ο αριθμός νοσηλείων είναι σταθερός, καθώς χθες

νοσηλεύονταν έξι ασθενείς, εκ των οποίων 4 στην Κλινική και δύο στην ΜΕΘ.

Στο Νοσοκομείο Αγρινίου 13 ασθενείς φιλοξενοούνται στην Κλινική Covid -19 (στον τρίτο όροφο), την οποία επισκέφθηκε χθες το πρωί ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας του ΠΓΝΠ, **Μάρκος Μαργακός** μαζί με την κ. **Χονδρόλεου** προκειμένου να διαπιστώσουν τον τρόπο λειτουργίας και να δώσουν συγκεκριμένες οδηγίες.

Στο Νοσοκομείο Μεσολογγίου, το οποίο ετοιμάζεται να δεχθεί περιστατικά με κορωνοϊό βρέθηκε χθες ο διοικητής της 6ης ΥΠΕ **Γιάννης Καρβέλης**, τονίζοντας πως στόχος είναι να ανοίξουν 10 κρεβάτια για ήπια περιστατικά.

Όπως ανέφερε ο ίδιος στη «Γ» τα νοσοκομεία της Πάτρας έχουν αρκετά κενά κρεβάτια και υπάρχει σχέδιο άμεσης παρέμβασης για την κάλυψη των αναγκών τόσο στις ΜΕΘ όσο και στις κλινικές κορωνοϊού, καθώς διανύουμε το δεύτερο κύμα της πανδημίας.

### ΚΑΤΑΓΕΛΙΣ ΑΠΟ ΠΟΕΔΗΝ

Ωστόσο, ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος** καταγγέλλει την ανεπάρκεια σε κλίνες ΜΕΘ σ' όλη τη χώρα και πως μετατρέπονται οι κλίνες των γενικών ΜΕΘ σε ΜΕΘ Covid για να καλυφθούν οι ανάγκες. Για την περιοχή μας ο κ. Γιαννά-

### 153: Ρεκόρ και αγωνία για τους διασωληνωμένους

Ανησυχία προκαλεί το γεγονός ότι αυξήθηκαν σε 153 οι διασωληνωμένοι, όταν προχθές ήταν 140!

Σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, η διάμεση ηλικία τους είναι 66 ετών. Οι 35 (22.9%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες και το 90.8%, των διασωληνωμένων, έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 42.080, εκ των οποίων το 54.9% άνδρες, 4.176 (9.9%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.3821 (32.8%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Σε ό,τι αφορά στους θανάτους, χθες καταγράφηκαν 7 ακόμα με τον συνολικό αριθμό των θυμάτων να ανέρχεται σε 642. Από αυτούς οι 248 (38.6%) ήταν γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες.

Η διάμεση ηλικία των θανόντων ήταν τα 79 έτη και το 96.3% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

को υποστηρίζει πως στο ΠΓΝΠ η δυναμική στην Κλινική Covid-19 είναι πέντε κλίνες, στον «Αγ. Ανδρέα» 4 και στα Ιωάννινα 8. Ωστόσο, σύμφωνα με τα στοιχεία της 6ης ΥΠΕ στο ΠΓΝΠ η ΜΕΘ Covid-19 έχει δυναμική 10 κλινών, ενώ η αντίστοιχη στον «Αγ. Ανδρέα» δυναμική 6 κλινών.

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2020  
Επιφάνεια: 60.25 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



## **ΜΙΧ. ΓΙΑΝΝΑΚΟΣ (πρόεδρος ΠΟΕΔΗΝ):**

«Τη Δευτέρα έτρεχε στη Θεσσαλονίκη ο Κικίλιας και μετέτρεψε σχεδόν όλες τις ΜΕΘ σε ΜΕΘ κορωνοϊού. Από δω και πέρα τροχαία αλλά ατυχήματα και παθήσεις θα περιμένουν διασωληνωμένοι σε κανονικά δωμάτια περιμένοντας στη λίστα».

**Αυτά δεν κρύβονται ούτε με λίστα Πέτσα...**







**Καταγγέλλουμε την εξουσία**  
Γίνετε οι καλύτεροι ρεπόρτερ

**Τηλέφωνα**  
694 635 77 33  
698 632 33 23  
210 9590361

**Fax** 215 5259220

**email**  
info@makeleio.gr  
makeleio.xios@gmail.com

**Στείλτε μας βίντεο & φωτογραφίες**

## Ο λόγος στους αναγνώστες

Λάβαμε τις παρακάτω επιστολές-καταγγελίες στο info@makeleio.gr και στο fax: 215-5259220 και τις παραθέτουμε αυτούσιες χωρίς λογοκρισία και παρεμβάσεις



## Ευρωπαϊκό «λουκέτο» για να χάσει ο Τραμπ!

«Παραμονή αμερικανικών εκλογών, όλη η Ευρώπη έβαλε πάλι «λουκέτο», για να στείλει το μήνυμά της «σοβαρότητα» της νόσου, έτσι ώστε να ενισχυθεί ο μασκοφορεμένος Τζο Μπάιντεν έναντι του Τραμπ, που είναι κατά του lockdown. Υπάρχουν, όμως, και σκυλιά που εκτελώντας αυτές τις εντολές πιστά στα αφεντικά τους για την πολυθρόνα δεν διστάζουν να γίνουν επικίνδυνα έναντι του ίδιου τους του λαού καταστρέφοντας και αποστειλώνοντας τα πάντα την ίδια ώρα που γύφτοι και λαθρο-πρόσφυγες θα κυκλοφορούν ανερυθρίαστα χωρίς να λαμβάνουν κανένα απολύτως πρόσημο!»

Αναγνώστης

## Λίστα αναμονής για τις ΜΕΘ...



**Σε απίστευτες καταγγελίες προχωράει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος τονίζει πως ασθενείς με κορωνοϊό δεν βρίσκουν άδειες ΜΕΘ.**

Μάλιστα, στη Θεσσαλονίκη πριν από τρεις ημέρες υπήρχαν στις ΜΕΘ 29 περιστατικά με κορωνοϊό, ενώ έχουν ανέλθει στα 57. Ταυτόχρονα, στην Αττική πριν από τρεις ημέρες, υπήρχαν 83 άτομα που νοσηλεύονταν, ενώ έφτασαν τα 95.

Παράλληλα, η κατάσταση με τις ΜΕΘ που επικρατεί στην Ελλάδα σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, έχει ως εξής:

- ΘΡΙΑΣΙΟ: 6 νοσηλεύόμενοι 2 κενά
- ΑΤΤΙΚΟ: 12 νοσηλεύόμενοι 5 κενά. Ακόμη δεν λειτουργούν οι 6 κλίνες της καρδιοχειρουργικής ΜΕΘ.
- ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ: 8 νοσηλεύόμενοι 4 κενά.
- ΕΛΠΙΣ: 3 νοσηλεύόμενοι 3 κενά.
- ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ: 8 νοσηλεύόμενοι 3 κενά.
- ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ: 25 νοσηλεύόμενοι 3 κενά.

- ΣΩΤΗΡΙΑ: 30 νοσηλεύόμενοι 11 κενά.
- ΝΙΜΙΤΣ: 3 νοσηλεύόμενοι 1 κενά.

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Στις ΜΕΘ δεν είναι όλοι διασωληνωμένοι. Υπάρχουν και περιστατικά πολύ σοβαρά αποσωληνωμένα. Παράδειγμα, στον «Ευαγγελισμό» 14 περιστατικά είναι αποσωληνωμένα. Επίσης, η ΠΟΕΔΗΝ σημειώνει πως «είχαμε επισημάνει πολλές φορές τις ανεπαρκέστες κλίνες ΜΕΘ που λειτουργούν. Από την πρώτη στιγμή αντικρούσαμε το ποσοστιαίο επίκεντρο με κενές ΜΕΘ χωρίς να αναφέρουν το συνολικό αριθμό για να δημιουργούν την ψευδαίσθηση ότι έχουμε πολλές κλίνες ΜΕΘ κενές. Τώρα μετατρέπουν γενικές κλίνες ΜΕΘ, καρδιοχειρουργικές μονάδες, ανάνηψη, χειρουργικά τραπέζια σε κλίνες ΜΕΘ κορωνοϊού. Διασωληνωμένοι ασθενείς βρίσκονται εκτός ΜΕΘ σε λίστα αναμονής. Σταμάτησαν τα χειρουργεία. Περιμένουν οι ασθενείς δύο χρόνια σε λίστα αναμονής που θα εκτιναχθεί. Όποιος έχει χρήματα θα πάει στον ιδιωτικό τομέα οι υπόλοιποι κινδυνεύουν». Τα σοβαρά χειρουργεία που θέλουν μετά ΜΕΘ κινδυνεύουν», καταλήγει.

ΠΟΕΔΗΝ



## Ένα παγκάκι και στις στάσεις, ρε παιδιά!

«Δώσανε πόσα εκατομμύρια για την αποτυχία του Μεγάλου Περίπατου.

Δεν μπορούν να βάλουν παγκάκια σε όλες τις στάσεις στα Μέσα Μεταφοράς Λεωφορείων, Τρόλεϊ και άλλα;»

**Νίκος Β. 8 χρόνια άνεργος, χωρίς επίδομα...**

## Το Ισλάμ επιτίθεται και ο Κούλνς εγκαινιάζει τζαμιά!



«Όλοι οι πολιτικοί ηγέτες παραδέχονται το ίδιο. Κίνδυνος το Ισλάμ στην Ευρώπη! Μόνο ένας πολιτικός μ@@λος ανερυθρίαστα εγκαινιάζει τζαμιά κάθε τρεις και λίγο όπως αυτό, κhes του Βοτανικού στη χώρα μας παρά τα όσα κάνει ο Ερντογάν, ακούγοντας μόνο προσαγές... Καμία βούληση προσωπική σαν "ηγέτης". Τίποτε άλλο»

Αναγνώστης

# ΗΛΙΑΣ ΚΑΛΛΙΩΡΑΣ: Η ΜΑΧΗ ΤΩΝ "ΛΟΚΝΤΑΟΥΝ" & Η "ΕΠΑΝΕΚΚΙΝΗΣΗ"

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2020  
Επιφάνεια: 981.47 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2870  
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



# Η ανθρωπότητα βρίσκεται εν μέσω δραματικών και αποκαλυπτικών εξελίξεων

Ο κατασκευασμένος κορωνοϊός αποτελεί μια συγκεκριμένη υποφάση στην αλληλουχία των γεγονότων του επίγειου Αρμαγεδδώνα

## Η μάχη των lockdown και η νέα επανεκκίνηση



Γράφει ο **Ηλίας Δ. Καλλιώρας** Συγγραφέας, Καθηγητής - Διεθνολόγος, Πρώην Βουλευτής Φθιώτιδας

**Η** κάνουλα των κρουσμάτων άνοιξε περισσότερο. Τα κρούσματα έφτασαν σε ένα νέο ρεκόρ. Είναι απλό: Όσο περισσότερα τα τεστ, τόσο περισσότερα και τα κρούσματα. Κατά την ημέρα της εθνικής μας εορτής καταγράφηκαν 1547 νέα κρούσματα. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων έφτασε τα 34299. Ο γινωστός μας κ. Βατόπουλος δήλωσε: "Συνεδριάζαμε χθες και θα συνεχίσουμε και σήμερα (29/10). Γι' αυτό δεν θέλω να πω και περισσότερα. Υπάρχει ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων κορωνοϊού και παρασύρει τους θανάτους, τις διασωληνώσεις και την πίεση στο ΕΣΥ".

Και όπως αναμενόταν, μέσα σε 24 ώρες, ο Κ. Μητσotάκης ανακοίνωσε τα νέα μέτρα κατά την εισαγωγική τοποθέτησή του στη συνεδρίαση του υπουργικού συμβουλίου. Πλέον, οι περιοχές της Θεσσαλονίκης, της Λάρισας και της Ροδόπης περνούν στο "επίπεδο 4". Στο κόκκινο. Σε lockdown. Αυξάνονται, επίσης, και οι τροχιοδεικτικές πληροφορίες που μιλάνε για γενικό "κλειδώμα" της χώρας από τις 8 Νοεμβρίου. Να: Ολόκληρη η Ελλάδα θα τεθεί σε κατάσταση γενικού lockdown. Εξάλλου: αυτό μας το έχουν ήδη "καρφώσει" βαθιά μέσα στο μυαλό μας από το καλοκαίρι λοιμωξιολόγοι και κυβέρνηση, μιλώντας οι ίδιοι από τότε για δεύτερη ή β' φάση του κορωνοϊού.

Η ειδικός κα Αθηνά Λινού, μιλώντας στο "OPEN": "Μάσκα παντού σε όλες τις περιοχές. Να κλείσουν οι εσωτερικοί χώροι εστίασης. Να δοθεί περισσότερος χώρος στα πεζοδρόμια και να βγουν έξω σόμπες και ...κουβέρτες. Ενίσχυση στους εστιατορείους, ώστε οι πολίτες να παραγγέλλουν καλύτερα φαγητό σπίτι και να μην βγαίνουν έξω. Στα σπίτια μας να δημιουργήσουμε κάμουλες, ανά δύο οικογένειες. Να μην έχουμε σχέσεις με πολύ κόσμο. Στα λεωφορεία ανοιχτά όλα τα παράθυρα και να μην υπάρχουν όρθιοι", κλπ.

Η άλλη πλευρά αντιπετιπίζεται: Ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας Ντινιέ Ραούλ: "Τελικά τι θα προτείνουμε; Όλος ο κόσμος να μείνει κλεισμένος σ' όλη του τη ζωή, γιατί έξω κυκλοφορούν ιοί; Είστε όλοι τρελοί. Το λάθος είναι η διαρκής δραματοποίηση". Ο τ. Ανώτατος Δικαστικός της Βρετανίας Jonathan Sumption: "Τα μέτρα covid θα μείνουν ως μνημείο συλλογικής υστερίας και τρέλας. Η κυβέρνηση προκάλεσε σκόπιμα φόβο για

και την τρομολαγνεία των ΜΜΕ για τον κορωνοϊό, κάνοντας λόγο για πλασματική αύξηση των κρουσμάτων, από την άλλη, ο Κ. Μητσotάκης ταράζει την εθνική μας θέση, πορεία και ιστορία όσο και τα γεωπολιτικά μας σύμπατα με την μνημειώδη φράση του: "Η κυριαρχία μας στη θάλασσα είναι στα 6 ν.μ.!" Ξεκρόβοντας έτσι και τελειώνοντας με αυτόν τον τρόπο, έμμεσα αλλά σαφέστατα, την μέχρι σήμερα εθνική μας δυνατότητα και δικαιοδοσία των 12 ν.μ. όσο και τα νόμιμα δικαιώματα που απορρέουν στην δική μας υφαλοκρηπίδα από το Δίκαιο της Θάλασσας.

Και ενώ η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕ-ΔΗΝ)** "αδειάζει" τόσο την κυβέρνηση όσο

α είδηση την σύγκρουση του "Καλλιτώ" του ΠΝ με το φορτηγό πλοίο "Maersk Launceston". Οι Τούρκοι σαφώς και επιχαιρούν για τον εμβολισμό του Ν/Θ "Καλλιτώ". Με πολλούς δικαίως να αναρωπιούνται: Η κατευθείαν διεμβόλιση του Καλλιτώ ήταν ίσως η τουρκική απάντηση στη θρυλική επακούμψη; Θα μάθουμε άραγε περισσότερα γι' αυτό το ασυνήθιστο και "τυχαίο" γεγονός; Τα εθνικά μας πράγματα συνεχίζουν να γίνονται όλο και πιο δύσκολα γεωστρατηγικά. Αφού, από τη μια πλευρά, η Ελλάδα ακυρώνει τη ναυτική άσκηση για τις 29 Οκτωβρίου στο Μυρτώο Πέλαγος "για να μην προκαλέσει την Τουρκία" και, από την άλλη, η Τουρκία δέσμευσε θαλάσσια περιοχή μεταξύ Εύβοιας, Άνδρου και Χίου για πολεμικές ασκήσεις και, ταυτόχρονα, στόλος τουρκικών σκαφών περικυκλώνει τη Σαμοθράκη. Με την Τουρκία να συνεχίζει συστηματικά και επιθετικά τα σχέδια προσβολής νησιών μας, στην Αθήνα επικρατεί έντονη ανησυχία για το ενδεχόμενο πρόκλησης τελεσεσμένων από την πλευρά της Τουρκίας, ενώ ο πολεμικός συναγερμός για "θερμό" επεισόδιο συνεχίζεται.

Ενικότερα, τη διεθνή κατάσταση και την πορεία του πλανήτη την παρουσιάζει απλά, συμβολικά, τροχιοδεικτικά και ελαφρώς κρυπτογραφημένα το διεθνούς φήμης περιοδικό "TIME" (τεύχος 2-9 Νοεμβρίου 2020): τόσο με τον κεντρικό του τίτλο όσο, ομοίως, και με μια εικόνα γρίφο και αποκάλυψη στο εξώφυλλό του. Το εν λόγω περιοδικό έχει πρωτοσέλιδο τίτλο: "Η Μεγάλη Επανεκκίνηση" ("The Great Reset"). Το περιοδικό μιλάει ευθέως και ρητώς για μια νέα επαναφορά, για μια νέα επαναρύθμιση, για μια νέα επανεύρεση και για ένα νέο παγκόσμιο ξεκίνημα. Για μια νέα επανεκκίνηση του πλανήτη. Μάλιστα δε, στην εν λόγω εικόνα και γρίφο του εξώφυλλου του διεθνούς κυκλοφορίας περιοδικού TIME, την παγκόσμια επανεκκίνηση την θέτει, την ξεχωρίζει, την στοχοποιεί, την αναβιβάζει και την κεντράρει στην περιοχή της Μεσογείου! Και ειδικότερα στην περιοχή της Ανατολικής Μεσογείου. Παρότι οι μεγαλο-μάστορες σχεδιαστές, την Ανατολική Μεσόγειο την κρύβουν και την αποκρύβουν, σχεδιαστικά και φωτογραφικά, πίσω από τον "καφετί και τεράστιο γεωγραφικό όγκο" της Β. Αφρικής, Τυχαίο; Όχι! Ούτε λόγος! Πάντα με τον ίδιο σκιάζουν, κρύβουν και αποκρύβουν συστηματικά και ιστορικά οι ίδιοι αυτοί που έχουν πρώτο-πρώτο στα σχέδιά τους ή στα ειδικότερα προγράμματα και ενδιαφέροντά τους. Εν κατακλείδι και έτσι όπως μας το παρουσιάζει κρυπτογραφημένα και το περιοδικό TIME, η ανθρωπότητα βρίσκεται εν μέσω δραματικών και αποκαλυπτικών εξελίξεων. Σε μια νέα επανεκκίνηση. Αυτή την επιμελώς κρυμμένη νέα αρχή, επαναφορά, επαναρύθμιση και πραγματικότητα, πάρα πολλοί λίγοι άνθρωποι την βλέπουν, την ερμηνεύουν, την εννοούν και την κατανοούν. Ο κατασκευασμένος κορωνοϊός αποτελεί μια συγκεκριμένη υποφάση στην αλληλουχία των γεγονότων του επίγειου Αρμαγεδδώνα - επανεκκίνησης. Όπως τονίζει κατά λέξη το εν λόγω περιοδικό: "Η πανδημία COVID-19 παρείχε μια μοναδική ευκαιρία να σκεφτούμε το είδος του μέλλοντος που θέλουμε". Το παγκόσμιο χρονομέτρο μετράει αντίστροφα..

# Κάθε μέρα και ρεκόρ, πίεση στο ΕΣΥ

|            |                         |              |                     |            |
|------------|-------------------------|--------------|---------------------|------------|
| Πηγή:      | ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ | Σελ.: 1,12   | Ημερομηνία έκδοσης: | 04-11-2020 |
| Επιφάνεια: | 957.09 cm <sup>2</sup>  | Αρθρογράφος: | Κυκλοφορία:         | 6725       |
| Θέματα:    | ΠΟΕΔΗΝ                  |              |                     |            |



● Νέο αρνητικό ρεκόρ κρουσμάτων -2.166- και ανάκληση αδειών υγειονομικού προσωπικού

► Tns NTANI BERGOY

Με νέο αρνητικό ρεκόρ από την αρχή της πανδημίας χθες -2.166 γνωστές διαγνώσεις-, τον 16 απλωμένο πλέον σε ολόκληρη τη χώρα και σε ανοδική πορεία, με νέα αυστηροποιημένα μέτρα σε ισχύ από χθες, τα οποία πάντως χρειάζονται ένα δεκαπενθήμερο για να αποδώσουν, και το Εθνικό Σύστημα Υγείας σε lockdown για πάσα νόσο εκτός από Covid, πορεύεται η Ελλάδα εν μέσω του δεύτερου κύματος της πανδημίας.

Η επιδημία στη χώρα μας δείχνει σημεία εκθετικής αύξησης ξεπερνώντας πλέον τις 2.000 διαγνώσεις ανά μέρα με μεγαλύτερη επιβάρυνση στα βόρεια της χώρας, επισήμανε χθες ο αναπληρωτής εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας Γκίκας Μαγιορκίνης κατά την προγραμματισμένη ενημέρωση. Η Αττική παρουσίασε επιβάρυνση της επιδημιολογικής κατάστασης με αύξηση περίπου 30% σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα. Ωστόσο αρκετά μεγαλύτερη και εκρηκτική αύξηση του επιδημιολογικού φορτίου εντοπίζεται στη Θεσσαλονίκη, η οποία ανά μονάδα πληθυσμού παρουσίασε έως και 4 φορές περισσότερες διαγνώσεις σε σύγκριση με την Αττική. Η μετάβαση αυτή στην συμπτωτεύουσα, όπως εξήγησε ο Γκ. Μαγιορκίνης, έγινε σε πολύ μικρό χρονικό διάστημα και ενώ είχε Rt μικρότερο της μονάδας στις αρχές Οκτωβρίου, υπήρξε δραματική αύξηση

## Κάθε μέρα και ρεκόρ, μεγάλη πίεση στο ΕΣΥ



AP PHOTO / THANASSIS STAVRAKIS

**2.166 νέα κρούσματα** κορονοϊού καταγράφηκαν χθες στη χώρα, ενώ πέθαναν 13 ακόμα ασθενείς ● Η κυβέρνηση εξακολουθεί να ρίχνει όλη την ευθύνη στους πολίτες και κυρίως στους νέους ● «Στα κόκκινα» η Θεσσαλονίκη με τετραπλάσια διασπορά από την Αθήνα ανά πληθυσμιακή μονάδα

και κορύφωση του Rt εντός του τρίτου δεκαημέρου του Οκτωβρίου.

Για όλα φαίνεται οι νέοι, επανέλαβε ο αν. εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας. Οι νέοι 19-29 έχουν τη μεγαλύτερη επίπτωση ξεπερνώντας τις 350 διαγνώσεις ανά εκατομμύριο αντίστοιχου πληθυσμού και ακολουθεί η ηλικιακή ομάδα 40-65 με περισσότερες από 250 διαγνώσεις ανά εκατομμύριο αντίστοιχου πληθυσμού. Ανησυχητική είναι η αύξηση των διαγνώσεων στις ηλικίες άνω των 65 ετών, οι οποίες ξεπερνούν τις 100 ανά εκατομμύριο αντίστοιχου πληθυσμού, καθότι αποτελούν και τον κύριο πυρήνα των ευπαθών ομάδων που επιβαρύνει το σύστημα υγείας, αλλά και στην ενδιάμεση ηλικιακή ομάδα των 40-65 η οποία αποτελεί τη δεύτερη ομάδα που επιβαρύνει το σύστημα υγείας.

Παράλληλα ο επταήμερος κυλιόμενος μέσος όρος των συμπολιτών μας που καταλήγουν έχει ανέλθει σε περίπου 10 ανά ημέρα, ενώ ο αριθμός των συμπολιτών μας που χρειάζονται μηχανική υποστήριξη της αναπνοής ξεπέρασε τους 150 με σαφείς αυξητικές τάσεις για πρώτη φορά, με την πίεση

να είναι μεγαλύτερη προς το βόρειο μέρος της χώρας, πρόσθεσε ο Γκ. Μαγιορκίνης. Ο ίδιος απήθυνε έκκληση για χρήση μάσκας παντού, θυμήθηκε τη διατήρηση των αποστάσεων και φυσικά την «ατομική ευθύνη», καθώς όπως είπε «η έξαρση της επιδημίας σε διάστημα δύο εβδομάδων δείχνει πόσο επικίνδυνη είναι η χαλάρωση».

### Ποια οχύρωση;

Από την πλευρά του ο υφυπουργός Υγείας, αφού μας θύμισε ότι «το ΕΣΥ είναι θωρακισμένο», ανέφερε ότι έξι στα δέκα (63,1%) κρεβάτια Μονάδων Εντατικής Θεραπείας Covid είναι κατειλημμένα - 209 από σύνολο 331. Αναλυτικότερα, στην Αττική εφτά στα δέκα (70,7%) κρεβάτια είναι καλυμμένα - 99 σε σύνολο 140, ενώ στη Θεσσαλονίκη σχεδόν εφτά στα δέκα κρεβάτια (67,6%).

Πάντως παρά τις «χιλιάδες προσλήψεις που έχουν γίνει», οι οποίες σύμφωνα με τις προχθεσινές δηλώσεις του κυβερνητικού εκπροσώπου έχουν φτάσει τις 7.000, ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλίας ανέστειλε χθες μέχρι νεωτέρας τις άδειες του προσωπικού

του ΕΣΥ. «Για άλλη μία φορά, όπως στη πρώτη φάση της επιδημίας στη χώρα μας, το κουρασμένο ελλειπέςτατο προσωπικό καλείται να δουλέψει συνεχώς χωρίς ξεκούραση. Πόσο θα αντέξουμε;» επισημαίνει στην «Εφ.Συν.» ο Μιχάλης Γιαννάκος, πρόεδρος της **Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)** και προσθέτει: «Η εύκολη λύση είναι η αναστολή αδειών. Το πρόβλημα είναι η πρόσληψη προσωπικού».

Εν τω μεταξύ ο απολογισμός κρουσμάτων Covid στο ΕΣΥ μέχρι στιγμής είναι 450 εργαζόμενοι, από τους οποίους περισσότεροι από 63 στο νοσοκομείο Παπανικολάου, 40 και πλέον στο ΑΧΕΠΑ, 8 στο Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς, 8 στο Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, 7 στο νοσοκομείο Παπαεωργίου, με τον πρόεδρο της **ΠΟΕΔΗΝ** να κρούει τον κώδωνα του κινδύνου: «Η κατάσταση ξέφυγε. Θα ξεμείνουν τα νοσοκομεία από προσωπικό».

★ Από τις 2.166 χθεσινές γνωστές διαγνώσεις οι 595 εντοπίστηκαν στη Θεσσαλονίκη, 542 στην Αττική, 108 στη Ροδόπη, 106 στη Λάρισα, 78

στην Πέλλα και η λίστα συνεχίζει σε ακόμα 42 περιφερειακές ενότητες της χώρας, ενώ σημειώθηκαν 13 νέοι θάνατοι.

★ Η εθνική συνομοσπονδία των συλλόγων ασθενών ζητά από την κυβέρνηση να προχωρήσει, έστω και 8 μήνες μετά το πρώτο κρούσμα του ιού της πανδημίας στη χώρα μας, στην κάλυψη του τεστ μέσω του ΕΟΠΥΥ. «Με βάση την επιδημιολογική εικόνα των τελευταίων ημερών, πλέον δεν πρόκειται απλά για μια αναγκαιότητα, αλλά για ένα προφανές και κατεπείγον μέτρο που η κυβέρνηση οφείλει ήδη να έχει εφαρμόσει» αναφέρει η Ένωση Ασθενών Ελλάδας και καταδεικνύει ότι «η Ελλάδα παραμένει μία από τις τελευταίες χώρες στην Ευρωπαϊκή Ένωση όπου η εξέταση για τη νόσο Covid-19 δεν συνταγογραφείται και δεν αποζημιώνεται από τον κεντρικό ασφαλιστικό φορέα, με το πρόσχημα ότι το τεστ διενεργείται δωρεάν στις δομές του δημόσιου συστήματος υγείας». Ωστόσο, επισημαίνει, στην πράξη χιλιάδες πολίτες υποχρεώνονται να επιβαρυνθούν με το κόστος και όχι μόνο μία φορά, καθώς είτε δεν διαθέτουν τον χρόνο για την απαραίτητη αναμονή, είτε δικαιολογημένα φοβούνται να επισκεφθούν ένα νοσοκομείο ή ένα κέντρο υγείας προκειμένου να μην εκτεθούν εκεί στη νόσο. Η κάλυψη του τεστ, καταλήγουν, «είναι το αυτονόητο μέτρο για την προστασία της υγείας των πολιτών και της δημόσιας υγείας».



# Κατώτεροι των περιστάσεων

«**Ε**χουμε γίνει Ιταλία. Αφήνουν εκτός Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) ηλικιωμένους με Covid και υποκείμενα νοσήματα και πεθαίνουν. Το Σύστημα έχει ξεπεράσει τα όρια του».

«Ανέστειλαν» το 80% των χειρουργείων κι έτσι άνθρωποι που έχουν ανάγκη να εγχειριστούν μπορούν να χάσουν την ζωή τους, εάν δεν έχουν να πάνε σε ιδιωτικά νοσοκομεία».

«Υπάρχει η ατομική ευθύνη για τα μέτρα, αλλά είχαμε οκτώ μήνες για να προετοιμάσουμε το σύστημα υγείας. Δεν είναι ωραίο η Βουλή να χαρίζεται στο νοσοκομείο Σωτηρία 50 ΜΕΘ και να λειτουργούν οι 12. Στη Νίκαια επιχειρηματίας έκανε δωρεά και ακόμη δεν λειτουργούν».

«**Γ**ίνονται τεστ μόνο στις επαφές θετικών κρουσμάτων. Έτσι δεν αντιμετωπίζεται η νόσος. Δεν είναι ατομική ευθύνη να στοιβάζεται ο κόσμος στα μέσα μαζικής μεταφοράς σαν σαρδέλες κάθε πρωί».

Όλα αυτά δεν τα λέει κάποιος της αντιπολίτευσης, ούτε κάποιος «ψεκασμένος». Τα λέει ένας άνθρωπος που ανήκει στο κυβερνών κόμμα της ΝΔ, είναι στέλεχος της και συνδικαλιστής. Ο Μιχάλης Γιαννακός, πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ. Των γιατρών και των νοσηλευτών τους οποίους χειροκροτούσαμε την Άνοιξη. Να σημειώσουμε ότι ο κ. Γιαννακός ήταν πάντα στα πάνελ, όταν αντιπαρτίθονταν με τον Παύλο Πολά-



“ Η ευθύνη ανήκει πρώτα από όλα στην κυβέρνηση. Δεν πήρε τα μέτρα που θα στήριζαν το Σύστημα, αλλά συνεχίζει να παίρνει μέτρα που προκαλούν σύγχυση, αναταραχή, απελπισία, κατάθλιψη και οικονομική καταστροφή. ”

κ. Τώρα περιέργως έχει εξαφανιστεί από τα κανάλια.

Στη Θεσσαλονίκη η κατάσταση είναι απελπιστική. Αλλά και σε όλη την υπόλοιπη Ελλάδα, δεν είναι τα πράγματα καλύτερα και οδεύουμε με μαθηματική ακρίβεια σε ολικό λοκντάουν.

Στα Γιάννινα χτες, βρέθηκαν θετικοί σχεδόν όλοι οι τρόφιμοι Γηροκομείου, το οποίο θα έπρεπε να προστατεύεται. Ψάχνουν ακόμα να

βρουν κρεβάτια για να τους νοσηλεύσουν.

**Τα μεγάλα και παχιά λόγια για ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και 1.200 ΜΕΘ, πήγαν περίπατο. Τώρα το Σύστημα πιέζεται και η απάντηση της κυβέρνησης είναι να κάνει λοκντάουν, διαλύοντας εντελώς την οικονομία, αλλά ρίχνοντας το φαίξιμο στους πολίτες.**

Η ευθύνη ανήκει πρώτα από όλα στην κυβέρνηση. Δεν πήρε τα μέτρα που θα στήριζαν το Σύστημα, αλλά συνεχίζει να παίρνει μέτρα που προκαλούν σύγχυση, αναταραχή, απελπισία, κατάθλιψη και οικονομική καταστροφή.

Ό,τι και να λέει για τους πολίτες, εκείνη πρώτη φαίνεται κατώτερη τελικά των περιστάσεων.

**Ο Καθένας**