

📄 Απρόθυμοι οι κλινικάρχες, συνολική επίταξη θέλουν οι γιατροί

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,4-5	Ημερομηνία έκδοσης:	21-11-2020
Επιφάνεια:	1047.12 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				





Στο κόκκινο θάνατοι - διασωληνωμένοι

2.581

νέα κρούσματα, που ανεβάζουν τον συνολικό αριθμό στα 87.812

519

οι διασωληνωμένοι, από 297 στις 11 Νοεμβρίου

72

θάνατοι χθες, που ανεβάζουν το σύνολο στους 1.419



Απρόθυμοι οι κλινικάρχες, συνολική επίταξη θέλουν οι γιατροί

Της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

«**Β**ρισκόμαστε συνεχώς πολλά βήματα πίσω από την πανδημία. Καλωσορίζουμε την επίταξη των δύο ιδιωτικών κλινικών, αλλά, εδώ που έχουμε φτάσει, το μέτρο αυτό δεν αρκεί. Για τις τεράστιες ανάγκες που υπάρχουν σήμερα στη νοσηλεία ασθενών με Covid-19 θα πρέπει να επιταχθεί, όπως γίνεται και σε κάθε πόλεμο, το σύνολο των δομών Υγείας (δημόσιων και ιδιωτικών) και να επιστρατευτεί το σύνολο του ιατρικού δυναμικού. Είμαστε σε πόλεμο και δεν περισσεύει κανείς...»

Αυτό τόνισε στην ΑΥΓΗ γιατρός σε δημόσιο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης που δίνει καθημερινά μάχες από την πρώτη γραμμή για να κρατηθούν στη ζωή συνάνθρωποί μας στις ΜΕΘ, ενώ συγχρόνως δεν κρύβει την οργή του για την ανυπαρξία έστω και στο

«+5» σοβαρού σχεδιασμού από την πλευρά του υπουργείου Υγείας που συνεχίζει με «βλέποντας και κάνοντας», αλλά και την απροθυμία του ιδιωτικού τομέα να συνδράμει σ' αυτές τις δραματικές ώρες. Είναι χαρακτηριστικό ότι χθες η εφημερία του «Ιπποκράτειο» ξεκίνησε με το νοσοκομείο να νοσηλεύει ήδη 250 ασθενείς με Covid-19 και να αδειάζει άλλες απλές κλινικές, ενώ το μεσημέρι, σύμφωνα με υγειονομικές πηγές, υπήρχε μόλις μία κενή κλίνη σε ΜΕΘ στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, όταν το πρωί το υπουργείο έδινε διαθέσιμες οκτώ, αλλά σε Θεσσαλονίκη, Χαλκιδική, Κατερίνη και Καβάλα.

Ζητά αδρή αποζημίωση για το «στίγμα»

Η απροθυμία των ιδιωτικών κλινικών να συνδράμουν σ' αυτόν τον πόλεμο έγινε εμφανής και χθες, όταν ο εκπρόσωπός τους Γρηγόρης Σαραφιανός συνέχιζε

να προβάλλει αντιρρήσεις και διάφορες προσηχηματικές δικαιολογίες. Μάλιστα, την ώρα που από το υπουργείο Υγείας υποστηρίζουν πως υπήρξε «μαραθώνια» διαπραγμάτευση και ζητήθηκε εδώ και μέρες η συνδρομή των ιδιωτικών κλινικών για περίθαλψη ασθενών με κορωνοϊό, ο ίδιος μίλησε για «αιφνιδιασμό» και επέμνε ότι μόλις προχθές τους ζητήθηκε να παραχωρήσουν τις 200 κλίνες. Ως γνωστόν, δεν το έπραξαν και η επίταξη ήταν μονόδρομος για το υπουργείο Υγείας, ενώ ο Γρ. Σαραφιανός με τις δηλώσεις του αξίωσε και αδρή αποζημίωση εξαιτίας του «στιγματισμού» που θα επέλθει στις κλινικές που επιτάχθηκαν. Χθες, οπότε ξεκίνησε η εκκένωση της κλινικής του, πρόβαλε διάφορες δικαιολογίες για να δικαιολογήσει το «άδικο» του μέτρου, χρησιμοποιώντας το συμφέρον των ασθενών και τον φόρτο που θα υποστεί το ήδη επιβαρυνμένο ΕΚΑΒ. «Τους μεταφέραμε από κρατικά νοσοκομεία και τώρα θα

τους ταλαιπωρήσουμε ξανά. Θα πρέπει να αναλάβει το βάρος το ΕΚΑΒ, το οποίο είναι ολημερίς στους δρόμους» ανέφερε χαρακτηριστικά. «Εμείς θέλουμε να προσφέρουμε, αλλά υπάρχουν παράπλευρες συνέπειες. Μετά από ένα χρονικό διάστημα που θα τελειώσει ο κορωνοϊός ή δεν θα χρειάζονται κλίνες και θα μπορούσε να ανταπεξέλθει το σύστημα Υγείας, ποιος ασθενής ή ποιος γιατρός θα έρθει να νοσηλευτεί εδώ, όταν ξέρει ότι εδώ νοσηλεύονταν ασθενείς με Covid; Άρα είναι και το μετά, τουλάχιστον για ένα εξάμηνο ή έναν χρόνο. Όπως γίνεται και με την κλινική στο Περιστερί, που ήταν στην πρώτη φάση της πανδημίας και έχει πρόβλημα» τόνισε και πρόσθεσε ότι «δυστυχώς υπάρχει η ψυχολογία του στιγματισμού».

Δυσσιώνες προβλέψεις

Αξίζει να σημειωθεί ότι πρόκειται για σχετικά μικρές ιδιωτικές δομές Υγείας, ενώ μέχρι στιγμής ουδείς γνωρίζει τι θα γίνει με τους νε-

φροπαθείς που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση στην κλινική του Γρ. Σαραφιανού. Επίσης, δεν έγινε γνωστό πόσες κλίνες ΜΕΘ διαθέτουν, ενώ τα συνολικά κρεβάτια που προστίθενται στο σύστημα είναι λίγο περισσότερα από 300. Αξίζει να σημειωθεί ότι σε κάθε εφημερία νοσοκομείου οι εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό είναι από 70 έως και πάνω από 100, ενώ αν βγουν αληθινές οι δυσσιώνες εκτιμήσεις καθηγητών του ΑΠΘ ότι θα έχουμε κορύφωση νοσηλείων, εισαγωγών σε ΜΕΘ και θανάτων προς το τέλος Νοεμβρίου, γίνεται αντιληπτό ότι σίγουρα η 14ήμερη επίταξη των δύο κλινικών δεν αρκεί και το πιθανότερο είναι ότι μέσα σε μία εβδομάδα θα «κρασάρουν» κι αυτές. Γι' αυτό και οι νοσοκομειακοί γιατροί ζητούν να γίνει επίταξη του συνόλου των ιδιωτικών δομών.

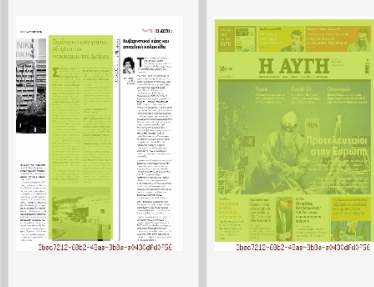
«Πολύ λίγο, πολύ αργά»

«Πολύ λίγο, πολύ αργά. Αυτό χαρακτηρίζει την απόφαση του



υπουργείου Υγείας για άμεση διάθεση 200 ιδιωτικών κλινών της Θεσσαλονίκης για νοσηλεία περιστατικών Covid» σχολίασε ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέας Ξανθός.

«Χρειάστηκε να φτάσουν τα δημόσια νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας στο λειτουργικό black out για να υιοθετήσει η κυβέρνηση μια πρόταση που η αξιωματική αντιπολίτευση και άλλες πολιτικές δυνάμεις έχουν εισηγηθεί εδώ και καιρό. Η επίταξη των ιδιωτικών κλινικών πρέπει να γίνει με όρους δημοσίου συμφέροντος και ασφάλειας των ασθενών» τόνισε και κάλεσε την κυβέρνηση να μην υποχωρήσει στις πιέσεις και τις προσηματικές αντιδράσεις των κλινικαρχών. «Τώρα είναι η ώρα της συστράτευσης όλων των διαθέσιμων δυνάμεων του συστήματος Υγείας (δημόσιου και ιδιωτικού τομέα) για να σωθούν ανθρώπινες ζωές και να μείνει όρθιο το ΕΣΥ» κατέληξε.



Ξεμένει και από φιάλες οξυγόνου το νοσοκομείο της Δράμας

Σε αναζήτηση φιαλών οξυγόνου βγήκαν χθες οι τοπικές αρχές της Δράμας, καθώς, εξαιτίας των αθρόων εισαγωγών ασθενών με Covid-19 στο τοπικό νοσοκομείο, εξαντλήθηκαν πλέον όλα τα αποθέματα. Χθες, μετά την κριτική που δέχθηκαν οι ιδιώτες γιατροί για την απροθυμία τους να ανταποκριθούν στις εκκλήσεις του νοσοκομείου να συνδράμουν τις κρίσιμες αυτές ώρες, ο τοπικός Ιατρικός Σύλλογος απύθυνε έκκληση προς κάποια μέλη του να σπεύσουν να δηλώσουν «παρών». Η Δράμα είναι μια από τις πλέον επιβαρυνμένες επιδημιολογικά περιοχές και πλέον το υποστελεχωμένο νοσοκομείο της, όπως και άλλα περιφερειακά, λειτουργεί πέρα και έξω τα όριά του και έχει μετατραπεί σε νοσοκομείο μιας νόσου.

Όσο φιλότιμο και να επιδείξουν οι λίγοι υπάρχοντες γιατροί και νοσηλεύτες είναι ανθρωπίνως αδύνατον να αντεπεξέλθουν στις ανάγκες που έχουν προκύψει εξαιτίας της υπερδιάδοσης του SARS-CoV-2 στην τοπική κοινωνία. Ήδη ετοιμάζεται και τέταρτη κλινική Covid μέσα στο νοσοκομείο με τον εξοπλισμό της γυναικολογικής - μαιευτικής κλινικής και, όπως ανακοινώθηκε, αυτά τα περιστατικά θα διακομίζονται πλέον στην ιδιωτική κλινική «Υγεία». Αλλά με ποιο προσωπικό θα λειτουργήσει;

Το νοσοκομείο νοσηλεύει ήδη γύρω στους 140 άτομα με κορωνοϊό και έχει ξεμείνει από φιάλες οξυγόνου, την ώρα που η παροχή οξυγόνου είναι ένα από τα κύρια «όπλα»

για τους ασθενείς. «Αυτό είναι ένα από τα σημαντικά προβλήματα που πρέπει να λυθούν αυτή τη στιγμή» τονίζει ο αντιπεριφερειάρχης Γιώργος Παπαδόπουλος και χαρακτηρίζει «τρομακτική» την κατάσταση στον νομό.

«Δυστυχώς οι θάνατοι Δραμινών από Covid-19 ξεπερνούν τους 30 τις τελευταίες ημέρες. Δεν υπάρχουν περιθώρια χαλαρότητας» υπογράμμισε και κάλεσε τους πολίτες να τηρούν ευλαβικά τα μέτρα προστασίας.

Κωφεύουν στα καλέσματα οι ιδιώτες γιατροί

Ο σύλλογος των νοσοκομειακών γιατρών Δράμας κατήγγειλε ότι «όλοι γνώριζαν, όλοι κώφευαν» για την τεράστια υποστελέχωση του νοσοκομείου, η οποία γίνεται ακόμη πιο έντονη αυτές τις ημέρες εξαιτίας των κρουσμάτων SARS-CoV-2 ανάμεσα στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Έτσι κάλεσε όλο το υγειονομικό δυναμικό της Δράμας, ιδιωτικό και δημόσιο, να ριχτεί στη μάχη για να σωθούν ανθρώπινες ζωές.

Ύστερα απ' όλα αυτά ο τοπικός Ιατρικός Σύλλογος, που μέχρι χθες «σφύριζε αδιάφορα» στις εκκλήσεις για βοήθεια περιοριζόμενος στο να ασκεί κριτική για τη διαχείριση των κρουσμάτων, έκανε έκκληση χθες ιδιώτες γιατρούς με ειδικότητες «πρώτης γραμμής» και μόνο όσοι από αυτούς έχουν νοσήσει και επιστρέφουν υγιείς στα καθήκοντά τους να συνδράμουν εθελοντικά στο νοσοκομείο...



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	21-11-2020
Επιφάνεια:	129.48 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η εκδίκηση του ΕΣΥ

Σε έρευνα της Κάπα Research για την εμπιστοσύνη στους θεσμούς το ΕΣΥ έρχεται στη δεύτερη θέση μεταξύ 20 αξιολογούμενων θεσμών. Λέγεται συχνά, και ισχύει, ότι οι κρίσεις προκαλούν βίαιες ωριμάνσεις στις κοινωνίες και στους ανθρώπους ατομικά. Είναι αυτό που λέμε λαϊκά «πάθος μάθος», αν και εν προκειμένω δεν υπάρχει κάποια συνειδητοποίηση η οποία να μην ήταν ήδη από δεκαετίες τεκμηριωμένη. Ο λόγος για τη σημασία ενός ισχυρού δημόσιου συστήματος Υγείας, κάτι που τα τελευταία χρόνια αποτελούσε πρόταγμα μόνο της Αριστεράς και σημαία του ΣΥΡΙΖΑ όσον αφορά τα καθ' ημάς. Η Δεξιά, αντιθέτως, έδινε μάχες υπέρ της ιδιωτικής Υγείας και ιδεολογικά, και πρακτικά. «Να μην υπάρχουν καθόλου **δημόσια νοσοκομεία**» ζητούσε η γκουρού του νεοφιλελευθερισμού κυρία Μ. Ξαφά, ενώ και ο σημερινός πρωθυπουργός έλεγε ότι τα **νοσοκομεία** δεν χρειάζεται να έχουν τη δυνατότητα εξετάσεων, η οποία πρέπει να περάσει σε ιδιώτες. Εξ ου και η πλήρης απροθυμία της κυβέρνησης να ενισχύσει το ΕΣΥ ακόμα και μέσα στην πανδημία. Ο κόσμος λοιπόν έχει βγάλει τα συμπεράσματά του.

Γ.Κ.

Pfizer και BioNTech κατέθεσαν αίτημα για επείγουσα αδειοδότηση των εμβολίων

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	1,16	Ημερομηνία έκδοσης:	21-11-2020
Επιφάνεια:	557.5 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Pfizer και BioNTech κατέθεσαν αίτημα για επείγουσα αδειοδότηση των εμβολίων

- Έρχεται η ελπίδα στη μάχη κατά του φονικού ιού
- Κωδικός «Χριστούγεννα» σε Ελλάδα και Ευρώπη

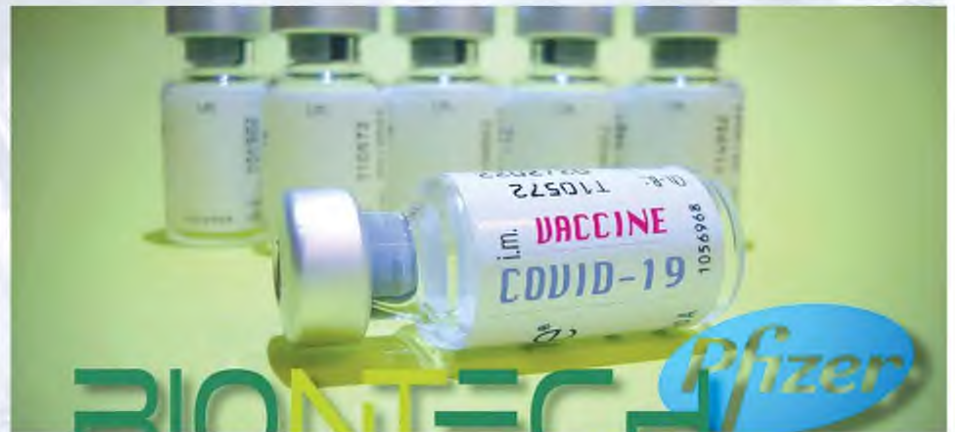
Pfizer και BioNTech κατέθεσαν αίτημα για αδειοδότηση εμβολίων

Ενα βήμα πριν από την κυκλοφορία του πρώτου εμβολίου για τον κορονοϊό βρίσκεται η ανθρωπότητα, καθώς η Pfizer Inc. / BioNTech ανακοίνωσε ότι θα υποβάλει αίτημα στην FDA, την αμερικανική υπηρεσία, αρμόδια για την κυκλοφορία σκευασμάτων, για κατεπείγουσα χρήση του εμβολίου της.

«Η δουλειά μας για την παροχή ενός ασφαλούς και αποτελεσματικού εμβολίου δεν ήταν ποτέ πιο επείγουσα, καθώς συνεχίζουμε να βλέπουμε μια ανησυχητική αύξηση του αριθμού των περιπτώσεων Covid-19 παγκοσμίως. Η υποβολή του αιτήματος στις ΗΠΑ αντιπροσωπεύει ένα κρίσιμο ορόσημο στο ταξίδι μας για την παράδοση εμβολίου Covid-19 στον κόσμο και τώρα έχουμε μια πιο ολοκληρωμένη εικόνα τόσο για την αποτελεσματικότητα όσο και για το προφίλ ασφαλείας του εμβολίου μας, που παρέχουν εμπιστοσύνη στις δυνατότητές του», ανάρτησε στα social media της εταιρείας του ο δρ Άλμπερτ Μπουρλά, πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της Pfizer.

Μέσα Δεκεμβρίου η κυκλοφορία

Το επόμενο κρίσιμο ερώτημα είναι πόσος χρόνος χρειάζεται προκειμένου να αδειοδοτηθεί και να δια-



τεθεί το εμβόλιο. Σύμφωνα με όσα ισχύουν γύρω από τη διαδικασία αλλά και την «αγωνία» που έχει δείξει η αμερικανική κυβέρνηση για να κυκλοφορήσει το εμβόλιο, οι ενέργειες θα έχουν fast track χαρακτήρα και το εμβόλιο θα πάρει το «OK» στις ΗΠΑ στα μέσα Δεκεμβρίου.

Παράλληλα, το εμβόλιο βρίσκεται σε διαδικασία

διαρκούς αξιολόγησης εδώ και εβδομάδες από την Ευρωπαϊκή Ένωση, την Αυστραλία, τον Καναδά, την Ιαπωνία και το Ηνωμένο Βασίλειο.

Στα βήματα της Pfizer αναμένεται να κινηθεί άμεσα και η Moderna, που την ακολουθεί κατά πόδας στην κούρσα των σωτήριων σκευασμάτων, ενώ ακολουθεί και η AstraZeneca.

Πηγή:	KARFITSA	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	21-11-2020
Επιφάνεια:	68.9 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στο Electra Palace εθελόντριες νοσηλεύτριες

Στο κεντρικό και ιστορικό ξενοδοχείο Electra Palace της Θεσσαλονίκης κατέλυσαν εθελόντριες νοσηλεύτριες που μετέβησαν από την Τετάρτη στη Θεσσαλονίκη για να ενισχύσουν το τεράστιο έργο των συναδέρφων τους σε ΑΧΕΠΑ και Ιπποκράτειο.

Ο όμιλος αποφάσισε να φιλοξενήσει τις νοσηλεύτριες σε ένδειξη ευγνωμοσύνης στο έργο τους και στην συνδρομή τους στον τεράστιο αγώνα που γίνεται αυτήν τη στιγμή στα **νοσοκομεία** της περιοχής.



Έκαναν πίσω οι κλινικάρχες

Γράφει ο
Γιόργος Νεοχωρίτης

Στην επίταξη δύο ιδιωτικών κλινικών στη Θεσσαλονίκη για διάστημα 15 ημερών προχωρά το υπουργείο Υγείας μετά τις συνεχόμενες εκκλήσεις από **νοσοκομεία** αναφοράς της πόλης ότι έχουν εξαντληθεί τα περιθώρια νοσηλείας επιπλέον ασθενών με κορονοϊό και το ξεκάθαρο αίτημα από το «Παπανικολάου» να σταματήσει η διακομιδή περιστατικών Covid-19 στο συγκεκριμένο **νοσοκομείο**. Τα δύο ιδιωτικά θεραπευτήρια, που σύμφωνα με το ΦΕΚ, είναι η Γενική Κλινική «Λυσίμαχος Σαραφιανός» και η Euromedica Θεσσαλονίκης, έχουν επιταχθεί και μαζί με το προσωπικό τους τίθενται στη διάθεση της 4ης ΥΠΕ. Το υπουργείο Υγείας είχε ξεκινήσει επαφές με την Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών Κλινικών, από την οποία ζητούσε την οικειοθελή παραχώρηση 200 κλινών για τη νοσηλεία περιστατικών Covid-19, χωρίς όμως να βρεθεί η χρυσή τομή.

«Δεν είναι μια απλή νοσηλεία οποιουδήποτε περιστατικού στο οποίο έχουμε μάθει τόσες δεκαετίες. Είναι μια ασθένεια που μεταδίδεται με ύπουλο τρόπο. Άρα, θα πρέπει να υπάρχει εκπαίδευση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, η οποία στα κρατικά **νοσοκομεία** υπήρχε», είναι το επιχειρήμα που αντέττει ο πρόεδρος της Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών Γρηγόρης Σαραφιανός. Ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης ξεκαθάρισε ότι «η επίταξη δεν έγινε ξαφνικά, είχαν προηγηθεί συζητήσεις και ήταν ξεκάθαρο από την πλευρά του υπουργείου ότι θα χρειαστεί να νοσηλεύσουν περιστατικά Covid-19. Ο ιδιωτικός τομέας δεν ήθελε να δώσει τις κλίνες, οπότε η κυβέρνηση έπρεπε να προβεί σε αυτήν την ενεργεία».



Η αγωνία στις ΜΕΘ και το «καμπανάκι» από το ΑΧΕΠΑ

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	21-11-2020
Επιφάνεια:	96.11 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η αγωνία στις ΜΕΘ και το «καμπανάκι» από το ΑΧΕΠΑ

«Κόλαση στις ΜΕΘ»! Με αυτήν τη φράση ο πρόεδρος των εργαζομένων στο ΑΧΕΠΑ Χαράλαμπος Κοροξενός περιγράφει την κατάσταση που επικρατεί στο **νοσοκομείο**, το οποίο έχει μετατραπεί σε ίδρυμα περιστατικών κορονοϊού και όλες οι μονάδες του μετατρέπονται σταδιακά σε ΜΕΘ Covid. «Ζούμε τραγικές καταστάσεις. Οι άρρωστοι είναι διασκορπισμένοι σε θαλάμους και χειρουργεία και εμείς

τρέχουμε να τους διασωληνώσουμε, ενώ έχουμε επιφορτιστεί και με την ευθύνη να... συνδέουμε τα μηχανήματα αναπνευστικής υποστήριξης με καλώδια που δεν ταιριάζουν! Αυτό το αναφέρω ως ένα περιστατικό που δεν μπορώ να χαρακτηρίσω, καθώς έτυχε χθες με έναν ασθενή που χρειάστηκε διασωλήνωση. Ευτυχώς όλα κύλησαν ομαλά, αν και με λίγη καθυστέρηση», αναφέρει ο κ. Κοροξενός.

ΠΟΕΔΗΝ: «Δεν αντέχει το σύστημα στη Λάρισα - Γίνεται επιλογή ασθενών»

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	21-11-2020
Επιφάνεια:	103.72 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΟΕΔΗΝ: «Δεν αντέχει το σύστημα στη Λάρισα - Γίνεται επιλογή ασθενών»

Ζοφερή εικόνα περιέγραψε ο πρόεδρος Μιχ. Γιαννάκος

Με ζοφερά λόγια περιέγραψε, μιλώντας στο Θεσσαλικό Περισκόπιο της ΕΡΤ, την κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία της Λάρισας ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος το πρωί συναντήθηκε με τους γιατρούς και τις διοικήσεις του Πανεπιστημιακού και Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας.

“Η κατάσταση στα νοσοκομεία της Λάρισας θυμίζει αυτή της Θεσσαλονίκης. Κλίνες κενές δεν υπάρχουν ούτε για απλή νοσηλεία ούτε στις ΜΕΘ. Ο μέσος όρος της ηλικίας όσων νοσηλεύονται διασωληνωμένοι έχει μειωθεί, κι αυτό γιατί έχει αρχίσει να γίνεται επιλογή των ασθενών, αναφέροντας το παράδειγμα της επιλογής ενός 50χρονου άντρα να καταλάβει το μοναδικό κρεβάτι στη ΜΕΘ αφήνοντας σε απλή κλίνη έναν 85χρονο.”

Συνεχίζοντας, ο κ. Γιαννάκος αναφέρθηκε στην κούραση του προσωπικού των νοσοκομείων, τόσο λόγω του αυξημένου φόρτου εργασίας όσο και των ελλείψεων που υπάρχουν, καθώς «πάνω από 90 συνολικά άτομα στην Θεσσαλία βρίσκονται εκτός εργασίας, αφού είτε νοσούν από κορονοϊό είτε βρίσκονται σε καραντίνα. 47 από αυτούς είναι γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό». Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ επέμεινε στην ανάγκη επίταξης του ιδιωτικού τομέα και καταλόγισε «υπεκφυγή» στους ιδιοκτήτες κλινικών για την νοσηλεία ασθενών με SARS-CoV-2.

Νοσηλεύτριες από όλη τη χώρα στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης

Πηγή: KARFITSA Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 21-11-2020
Επιφάνεια: 1074.59 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Υπάρχει ελπίδα

Νοσηλεύτριες από όλη την Ελλάδα σπεύδουν να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στο ΕΣΥ της Θεσσαλονίκης που δέχεται ασφυκτική πίεση.

Σελ. 12

Νοσηλεύτριες από όλη τη χώρα στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης

«Είμαστε επαγγελματίες υγείας, θα τα καταφέρουμε»

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΡΗΤΙΚΟΥ

Στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ και σε Μονάδα εντατικής θεραπείας, έπιασαν δουλειά το πρωί της Παρασκευής οι πέντε από τις έξι νοσηλεύτριες που έφτασαν από το Άργος για να βοηθήσουν το νοσηλευτικό προσωπικό στις ΜΕΘ COVID του νοσοκομείου. Οι ηρωίδες από την Πελοπόννησο μετά από μια γρήγορη ενημέρωση που είχαν από συναδέλφους τους κυρίως για τα επιπλέον μέτρα προστασίας που χρειάζεται να λάβουν για να προστατευτούν από την διασπορά του κορονοϊού άρχισαν τη βάρδια τους που ούτε οι ίδιες γνωρίζουν πότε θα τελειώσει.

«Είμαστε επαγγελματίες υγείας, θα τα καταφέρουμε» είπε η Αναστασία, νοσηλεύτρια μέχρι πρότινος σε χειρουργεία στο νοσοκομείο του Άργους.

Διοικήτρια νοσοκομείου Άργους: «Υποκλινόμαστε στο θάρρος τους»

«Οι πέντε νοσηλεύτριες προετοιμάστηκαν για να εργαστούν στο ΑΧΕΠΑ στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και θα εργαστούν πέρα του ωραρίου τους συμβάλλοντας με όλες τους τις δυνάμεις στην ανάσχεση του χειρωνακτικού πολέμου που έχει ξεσπάσει στη Θεσσαλονίκη» τονίζει στην karfitsa η Μαρία Σαρίδου, διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου Άργους που αποχαιρέτησε το απόγευμα της Πέμπτης τις νοσηλεύτριες. Μαζί τους έφτασε στη Θεσσαλονίκη και μια μαία που ανέλαβε καθήκοντα στο Ιπποκράτειο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης.

Η διοίκηση του νοσοκομείου της Πελοποννήσου έλαβε ένα e mail από την 6η ΥΠΕ που ζητούσε εθελοντική ενίσχυση των νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης με νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό και αμέσως απάντησαν θετικά.

Οι έξι νοσηλεύτριες μαζί με άλλους πέντε συναδέλφους τους έθεσαν εαυτούς στη διάθεση της διοίκησης για να



μεταβούν όποτε χρειαστεί στη Θεσσαλονίκη. Μάλιστα δεν περίμεναν ούτε την ετοιμασία των απαραίτητων εγγράφων μετακίνησης και ετοίμασαν βαλίτσες «Ετοιμάσαμε μια πρώτη συμπαγή ομάδα εκπαιδευμένων νοσηλευτριών και μια μαία και ενημερώσαμε για την συνδρομή τους. Με πολύ φόβο και άγχος για τους ανθρώπους μας άλλα και τεράστια υπερηφάνεια για το θάρρος τους και την αλληλεγγύη που δείχνουν, τους αποχαιρέτησαμε» τόνισε η κ. Σαρίδου η οποία γνωρίζει καλά των αγώνα των νοσηλευτριών καθώς η ίδια εργάστηκε επί 32 χρόνια στη νοσηλεία ασθενών και υπογράμμισε ότι «παρόλο που είμαστε μικρό νοσοκομείο έχουμε μεγάλη καρδιά».

«Απευθυνθήκαμε σε όλες τις κληνικές και κυρίως στην παθολογική και την μονάδα covid του νοσοκομείου μας και αμέσως ανταποκρίθηκαν έξι νοσηλεύτριες ηλικίας 30 ως 40 ετών για να μεταβούν στη Θεσσαλονίκη. Στην Αργολίδα έχουμε μικρό υλικό φορτίο καθώς μέχρι στιγμής έχουμε στο νοσοκομείο 5 ασθενείς με covid οπότε το προσωπικό που υπάρχει καλύπτει τις ανάγκες μας» τόνισε στην karfitsa η πρόεδρος των

εργαζομένων του νοσοκομείου Άργους Κωνσταντίνα Ζήση. Για εμπύκωση και επιβράβευση ο δήμαρχος Άργους-Μυκηνών Δημήτρης Καμπόσος χάρισε στις νοσηλεύτριες ένα κόκκινο τριαντάφυλλο ενώ τις μετέφερε με βαν από το νοσοκομείο στο αεροδρόμιο.

Άφησαν πίσω οικογένειες και ευπαθείς ομάδες

Οι έξι νοσηλεύτριες χωρίς δεύτερη σκέψη αναχώρησαν για τη Θεσσαλονίκη αφήνοντας πίσω τους τις οικογένειες τους για μια εβδομάδα ενώ μία από αυτές άφησε και τη μητέρα της που ανήκει στις ευπαθείς ομάδες.

Το νοσοκομείο του Άργους που νοσηλεύει πέντε περιστατικά με κορονοϊό σε θαλάμους αυξημένης φροντίδας για covid ετοίμασε ήδη και την δεύτερη ομάδα νοσηλευτών, καθώς δεν υπάρχει δυνατότητα αποστολής γιατρών, για να συνδράμει αν χρειαστεί αμέσως μετά την επιστροφή των έξι πρώτων νοσηλευτριών ενώ το νοσοκομείο προχώρησε στις απαραίτητες αλλαγές για να καλυφθούν άμεσα τα κενά που προέκυψαν από την αναχώρηση τους. Ο νομός Αργολίδας

δεν έχει πρόβλημα με τα κρούσματα κορονοϊού, ενώ αν προκύψει σοβαρό περιστατικό αυτό διακομίζεται σε νοσοκομείο άλλου νομού ή της Αττικής όπως έγινε με δύο περιστατικά που διακομίσθηκαν στο νοσοκομείο του Ρίου και στο «Σωτηρία».

Πέντε ειδικά εκπαιδευμένες νοσηλεύτριες από Κομοτηνή

Το πρωί της Παρασκευής έφτασαν στο Ιπποκράτειο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης οι πέντε νοσηλεύτριες από το Σιαμανόγλειο Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής και έπιασαν δουλειά μέσα σε λίγα λεπτά από την άφιξη τους μπαίνοντας μάλιστα κατευθείαν στα βαθιά αφού το νοσοκομείο εφημέρευε.

«Οι συγκεκριμένες έχουν προσληφθεί για επικουρικό προσωπικό covid 19 και έχουν ειδικευτεί στις ΜΕΘ οπότε μπορούν να παρέχουν μεγάλη βοήθεια στο Ιπποκράτειο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης» τονίζει στην karfitsa ο Ιωάννης Τζουγγρανάς πρόεδρος εργαζομένων Σιαμανόγλειο Γενικό Νοσοκομείο.

Οι τρεις από τις πέντε νοσηλεύτριες μάλιστα άφησαν πίσω τις οικογένειες τους.

Στην Κομοτηνή νοσηλεύονται μόνο απλά περιστατικά καθώς οι ασθενείς με covid διακομίζονται στο νοσοκομείο της Αλεξανδρούπολης.

Στο Ιπποκράτειο νοσοκομείο Θεσσαλονίκης εργάζονται από την Πέμπτη δέκα εκπαιδευμένες νοσηλεύτριες σε ΜΕΘ από την Κρήτη που έφτασαν στη Θεσσαλονίκη το βράδυ της Τετάρτης. Οι νοσηλεύτριες από όλα τα νοσοκομεία της Κρήτης ήρθαν στη Θεσσαλονίκη χωρίς να θέσουν ημερομηνία αναχώρησης λέγοντας ότι θα μείνουν στις ΜΕΘ όσο χρειαστεί. Στη Θεσσαλονίκη φτάνουν άλλες πέντε νοσηλεύτριες από την Κόρινθο, τρεις από την Κέρκυρα, τρεις από τα Γιάννενα και μία από τη Σπάρτη.



Ο επίκουρος καθηγητής Ιατρικής πνευμονολόγος Κωνσταντίνος Πορπίδης

μιλά μέσα από την κλινική Covid

Ο πόλεμος του γιατρού στην πρώτη γραμμή

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΚΩΣΤΑΣ ΚΑΝΤΟΥΡΗΣ

«Εδώ έχουμε πόλεμο. Χωρίς υπερβολή». Η απάντηση του γιατρού από την άλλη άκρη της τηλεφωνικής γραμμής, ακούγεται πλέον στερεότυπη. «Δεν είναι υπερβολή», επαναλαμβάνει για να μεταφέρει το σκηνικό που επικρατεί στο νοσοκομείο. Ημέρες πανδημίας, κλινική Covid 19, νοσοκομείο «Γεώργιος Παπανικολάου» Θεσσαλονίκης. Ο πνευμονολόγος, επίκουρος καθηγητής Ιατρικής του Α.Π.Θ. Κωνσταντίνος Πορπίδης, είναι στην πρώτη γραμμή των κλινικών με ασθενείς που έχουν προσβληθεί από κορωνοϊό. Στην πρώτη, στη δεύτερη, έως και την έβδομη.

«Το νοσοκομείο είναι υπεργεμάτο», απαντάει στην Karfitsa μεταφέροντας την κατάσταση που επικρατεί. Στον ελάχιστο χρόνο που έχει μέχρι να τον καλέσει ο επόμενος ασθενής και να τον ρωτήσει: «γιατρέ θα γίνω καλά;» «Ανοίγουμε συνέχεια κλινικές. Ξεκινήσαμε με μία κλινική τριάντα ανθρώπων και φτάσαμε στη δεύτερη, στην τρίτη, στην τέταρτη, μέχρι την έβδομη. Έχουμε 200 άτομα να νοσηλεύονται», περιγράφει. Η κατάσταση στο νοσοκομείο, ειδικά σε μέρα γενικής εφημερίας δεν περιγράφεται ούτε από τον πιο παραστατικό πολεμικό ανταποκριτή σε νοσοκομείο μάχης. Οι εκφράσεις γιατρών και νοσηλευτών, αυτές που έχουν γίνει στερεότυπα, δεν είναι υπερβολικές.

«Τα περιστατικά σε γενική εφημερία έρχονται δέκα – δέκα», λέει ο κ. Πορπίδης. «Κουράζεσαι», προσθέτει. «Όμως δεν το βάζεις κάτω όμως και συνεχίζεις. Η ιατρική φροντίδα είναι εξαιρετική, η αφοσίωση μεγάλη, η αυταπάρνηση των γιατρών και των νοσηλευτών τεράστια», λέει.

Χρησιμοποιεί εκφράσεις που άλλες φορές θα φάνταζαν υπερβολικές. Όμως μπορεί να είναι λίγες για την πραγματικότητα που βιώνουν. «Οι γιατροί, οι παθολόγοι και οι πνευμονολόγοι, καταβάλλουν υπεράνθρωπες προσπάθειες. Και οι



νοσηλευτές», ξαναλέει. Οι ήρωες είναι αυτοί, όμως δεν ασχολούνται με αυτό. Ούτε με τη δημοσιότητα. Προέχει η υγεία των ασθενών με κορωνοϊό και η επιβίωση. Μετά θα κάνουν ταμείο για το ποιος ήταν ο ήρωας σε αυτή τη μάχη, που μέχρι τώρα είναι άνιση και με μοναδικό όπλο την ατομική ευθύνη και μία μάσκα.

«Από τους 100 που θα προσβληθούν από κορωνοϊό, το 90% των ασθενών έχουν ήπια ή και καθόλου συμπτώματα και μπορούν να το περάσουν στο σπίτι». Αρχίζει να μιλάει με νόημα για να καθησυχάσει. Ή και να προειδοποιήσει. Το 10% θα παρουσιάσουν αναπνευστι-

κή ανεπάρκεια και το απ' αυτούς το 5% νοσηλεύονται με υποξυγοναιμία και αμφοτερόπλευρες πνευμονίες, είναι το πιο ενδεικτικό σημείο του covid», εξηγεί. «Αφού μπουέ μέσα στην κλινική, ένα ποσοστό 30% ενδοκομίας να χρειαστεί εντατική θεραπεία. Στις εντατικές του Παπανικολάου έχουν καταγραφεί μεγάλα ποσοστά επιβίωσης, το 70% των ασθενών εξέρχεται», καταθέτει ικανοποιημένος και περήφανος για την αποτελεσματικότητα του νοσοκομείου που υπηρετεί.

Η πραγματικότητα όμως επανέρχεται. «Μπορεί να έχει επέλθει κόπωση σε

όλους μας. Όμως παρ' όλο που συνέχεια δημιουργούνται κλινικές, το ηθικό είναι ακμαίο, ο κόσμος να είναι σίγουρος ότι γίνονται τα πάντα», διαβεβαιώνει. Μιλάει για τους συγγενείς, που ανησυχούν και φοβούνται περισσότερο απ' ότι οι ασθενείς. Δεν βλέπουν τους δικούς τους ανθρώπους, είναι φυσιολογικό. «Οι ασθενείς φοβούνται και οι συγγενείς τους ακόμη περισσότερο, επειδή δεν ξέρουν τι θα αντιμετωπίσουν. Επειδή είναι πολλά τα περιστατικά που μπαίνουν ταυτόχρονα η πληροφόρηση μπορεί να μην είναι η καλύτερη, αλλά το ιατρικό επίπεδο είναι υψηλό. Να το ξέρουν», το κλείνει.

«Λυγίζουν οι γιατροί;» έρχεται το ερώτημα στον γιατρό που καλείται να αντιμετωπίσει την πανδημία. «Ψυχικά κουράζεσαι, ειδικά όταν βλέπεις νέους ανθρώπους». Αποκαλύπτει ότι η περίπτωση ενός 25χρονου ήταν αυτή που τον κατέβαλε περισσότερο. «Είχε πολύ σοβαρές επιπλοκές», αναφέρει ο κ. Πορπίδης.

Δεν έχει χρόνο να ασχοληθεί με τους αρνητές. Είτε είναι του κορωνοϊού, είτε μόνο της μάσκας και των μέτρων προστασίας. Μάλλον δεν προλαβαίνει. «Έχω συναντηθεί μαζί τους... τηλεφωνικά», απαντάει στην ερώτηση. «Ζήτησαν τη βοήθειά μου. Στο νοσοκομείο όσοι έρχονται μάλλον δεν το εκφράζουν», αναφέρει.

Παρά την κούραση, είναι αποφασισμένος μαζί με τους συναδέλφους του να νικήσουν τον ιό. «Εγώ είμαι αισιόδοξος ότι θα πιάσουν τα μέτρα του lockdown. Οι Θεσσαλονικείς έχουν υποκύψει στα μέτρα και πιστεύω ότι σύντομα θα αρχίσει η ύφεση», αναφέρει. Και κλείνοντας μας προσγειώνει, όπως όλοι οι γιατροί: «Το εμπόδιο θα έρθει από τον χρόνο, αυτό είναι ευχάριστο ως γεγονός. Προς το παρόν όμως ο κορωνοϊός αντιμετωπίζεται μόνο με μάσκα και κοινωνική απόσταση».



Κείμενο του Ομότιμου καθηγητή Ιατρικής ΑΓΘ Επαμεινώνδα Φαχαντίδη

Έκφραση ευγνωμοσύνης στις νοσηλεύτριες

Η πρόσφατη τραγική επικαιρότητα της πρωτοφανούς πανδημίας του κορονοϊού Covid – 19, που πλήττει στις ημέρες μας ιδιαίτερα τη Θεσσαλονίκη, με παρακινεί να εκφράσω δημόσια την ευγνωμοσύνη μου στο νοσηλευτικό και **ιατρικό προσωπικό του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ** και όχι μόνο, για το όντως ηρωικό έργο αυτοθυσιίας τους, στην πρώτη γραμμή, ενάντια στον αόρατο εχθρό, δίπλα στο πλευρό των ασθενών συνανθρώπων μας.

Το κείμενο αυτό με τη μορφή Αφιερώματος στην Ανώνυμη Αδελφή (νοσηλεύτρια-τη) κοσμεί τους χώρους του **Νοσοκομείου** από το 1989 για να υπενθυμίζει στον καθένα την υποχρέωση απόδοσης ευγνωμοσύνης ως ελάχιστο αντίδωρο.

«Κάθε χρόνο, στις 12 Μαΐου, καθιερώθηκε να γιορτάζεται σ' όλη τον κόσμο η «Ημέρα της Νοσηλεύτριας».

Η ημέρα αυτή είναι χαρμόσυνη, γιατί αναγνωρίζεται δημόσια και προβάλλεται επίσημα το έργο και η προσφορά στην κοινωνία της ανώνυμης ηρωίδας αδελφής.

Απονέμεται σ' αυτήν ο ελάχιστος φόρος τιμής και ευγνωμοσύνης για τον μεγάλο και σκληρό αγώνα της, να απαλύνει και να σβήνει τον πόνο κάθε αρρώστιας.

Ο αγώνας της είναι σκληρός, γιατί αντιμετωπίζει καθημερινά τον ανθρώπινο πόνο, γιατί έχει να παλέψει με τόσες δυσκολίες και τόσους κινδύνους, όπως τέτοιος ήταν και ο αγώνας, όπως και οδύσκηρη η ζωή της Ναϊτιγκαινηλ Φιλώρενς της πρωτοπόρου στην οργάνωση Σχολών Εκπαίδευσης Νοσοκόμων προς τιμή της οποίας το Διεθνές Συμβούλιο των Νοσοκόμων καθιέρωσε την 12^η Μαΐου ως ημέρα εορτασμού των αδελφών, που είναι η ημερομηνία των γενεθλίων της. Η Ναϊτιγκαινηλ Φιλώρενς, ή γνωστή και με το παρωνύμιο «η Κυρία με



τη λάμπα», ήταν Αγγλίδα Νοσοκόμα και φιλόanthropos, η οποία θεμελίωσε το επάγγελμα των Αδελφών Νοσοκόμων (1820-1910). Η μόρφωση της ήταν μεγάλη και σ' αυτό συνέβαλε ο πατέρας της, ο οποίος, μεταξύ των άλλων, την δίδαξε και Αρχαία Ελληνικά. Στην εποχή του Κριμαϊκού Πολέμου (1854-1856), προσέφερε μεγάλες υπηρεσίες για την αναδιοργάνωση των Υγειονομικών Υπηρεσιών και την περιθαλψη των τραυματιών. Ήταν προισταμένη του Νοσηλευτικού Τομέα στο Στρατιωτικό **Νοσοκομείο** στο Σκούταρι (Χρυσούπολη) της Τουρκίας. Το 1858 δημοσίευσε το βιβλίο «Σημειώσεις για τη νοσηλεία». Πρωτοπόρος στην οργάνωση Σχολών Εκπαίδευσης Νοσοκόμων το 1860, ίδρυσε στο Λονδίνο

τη Σχολή Αδελφών Νοσοκόμων Ναϊτιγκαινηλ, πρώτη στο είδος της στον κόσμο. Το 1907 ο βασιλιάς της Μ. Βρετανίας της απένειμε το παράσημο αξίας (Order or Merit) και υπήρξε η πρώτη γυναίκα που είχε πάρει ποτέ αυτό το Παράσημο.

Το μεγαλύτερο όμως παράσημο για τη Μητέρα των Αδελφών, καθώς και για τις Αδελφές όλου του κόσμου, είναι η αναγνώριση και η καθιέρωση του εορτασμού αυτής της ημέρας. Τη χαρμόσυνη αυτή ημέρα, που η σκέψη όλων και εκείνων που ευεργετηθηκαν απ' αυτές στο κρεβάτι του πόνου, αλλά και εκείνων, που και μόνη η απλή παρουσία τους, τους ενδυναμώνει και τους στηρίζει την ελπίδα για ζωή, στρέφεται με ευγνωμοσύνη και τιμή στη Νοσηλεύτρια -Αδελφή.

Η Νοσηλεύτρια επιτελεί λειτούργημα και όχι επάγγελμα. Έχει αφιερώσει τη ζωή της στη νοσηλευτική φροντίδα του αρρώστου. Ζει με τον πόνο του αρρώστου και τον κάνει δικό της πόνο και έχει κάνει τη χαρά της θεραπείας του αρρώστου και δική της χαρά.

Δίκαια θα μπορούσαμε να πούμε ότι οι Νοσηλεύτριες είναι οι συχνότερες ήρωες της υγείας του λαού μας. Παράλληλα, η σημερινή γιορτή των Αδελφών στέλνει κι ένα σημαντικό μήνυμα σε πολλούς αποδέκτες, όπως στην Πολιτεία, στην Κοινωνία, στους αρρώστους, στους γιατρούς και φυσικά στις ίδιες τις Νοσηλεύτριες.

Το μήνυμα για τις Νοσηλεύτριες, είναι να αποκτήσουν άριστες νοσηλευτικές γνώσεις, για να μπορούν να προσφέρουν άριστης ποιότητας νοσηλευτικό έργο, με ζήλο και αφοσίωση.

Το μήνυμα για τους γιατρούς, είναι να κατανοήσουν πλήρως την αξία και το έργο της Νοσηλεύτριας, να συνεργάζονται αρμονικά μαζί της και να την συμβουλεύονται ουσιαστικά, αφού έχει ιατρονοσηλευτικές γνώσεις και βρίσκεται πολύ χρόνο κοντά στον αρρώστο.

Το μήνυμα για τους αρρώστους, είναι να ακολουθούν πιστά τις οδηγίες των Νοσηλευτριών και να εκφράζουν ελεύθερα και αδίστακτα τις σκέψεις τους. Το μήνυμα για την Κοινωνία, δηλαδή για τους πολίτες της χώρας, είναι να εκτιμήσουν και να αναγνωρίσουν την μεγάλη αξία του έργου της Νοσηλεύτριας και να απαιτήσουν από την Πολιτεία την κοινωνική αναβάθμιση της, γιατί η δουλειά της Νοσηλεύτριας είναι δύσκολη και στενάχωρη.

Το μήνυμα για την Πολιτεία, δηλαδή για το Κράτος, είναι να καταξιώσει τη Νοσηλεύτρια στην Κοινωνία μας, τόσο με την ανύψωση του επιστημονικού της κύρους, όσο και με τη βελτίωση της αμοιβής της και με χορήγηση άδειας περισσότερων ημερών, γιατί είναι επάγγελμα με μεγάλο συναισθηματικό άγχος».

Ακόμη 7,5 εκ. ευρώ από το ΕΣΠΑ Θεσσαλίας για κλίνες Covid-19 και προσλήψεις στα Νοσοκομεία

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	21-11-2020
Επιφάνεια:	390.85 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕ Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΩΣΤΑΣ ΑΓΟΡΑΣΤΟΣ

Ακόμη 7,5 εκ. ευρώ από το ΕΣΠΑ Θεσσαλίας για κλίνες Covid-19 και προσλήψεις στα Νοσοκομεία

Την ενίσχυση των νοσοκομείων της Θεσσαλίας με επιπλέον 2,5 εκατομμύρια ευρώ για κλίνες covid-19 στις ΜΕΘ και 5 εκατομμύρια ευρώ για προσλήψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, μέσω του ΕΣΠΑ Θεσσαλίας 2014-2020, ανακοίνωσε ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας Κώστας Αγοραστός. Ο κ. Αγοραστός είχε χθες συνάντηση με τον διοικητή της 5ης ΥΠΕ Φώτη Σερέτη, τον διοικητή του ΓΝΛ Γρηγόρη Βλαχάκη, τον αντιπρόεδρο του Δ.Σ. του ΓΝΛ Χάρη Τσιλιάνο και τον διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας Απόστολο Κορνό, παρουσία και του προέδρου του Περιφερειακού Συμβουλίου Θεσσαλίας Βασίλη Πινασά. Ο κ. Σερέτης ευχαρίστησε τον κ. Αγοραστό για «τη διαρκή στήριξη του προς τα νοσοκομεία της Θεσσαλίας, σε μια εποχή που το δημόσιο σύστημα υγείας δοκιμάζεται σκληρά». «Ευχαριστώ τους γιατρούς, τους νοσηλευτές και όλο το προσωπικό των νοσοκομείων που βρίσκεται καθημερινά στην πρώτη γραμμή της μάχης και εκτελεί έργο υπερβάλλοντα εαυτών» δήλωσε ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας Κώστας Αγοραστός. «Πάνω απ' όλα, είναι η προστασία της δημόσιας υγείας και της ανθρώπινης ζωής. Είμαστε παρόντες, συνεργαζόμαστε με τον διοικητή της 5ης ΥΠΕ Φώτη Σερέτη, τους διοικητές των νοσοκομείων και τον ΕΟΔΥ και με όλα τα μέσα που διαθέτουμε ενισχύουμε το δημόσιο σύστημα υγείας»



πρόσθεσε ο περιφερειάρχης.

Δηλώσεις που σοκάρουν από τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ

Δηλώσεις που σοκάρουν χθες από τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, ο οποίος το πρωί συναντήθηκε με τους γιατρούς και τις διοικήσεις του Πανεπιστημιακού και Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας. «Η κατάσταση στα νοσοκομεία της Λάρισας θυμίζει αυτή της Θεσσαλονίκης. Κλίνες κενές δεν υπάρχουν ούτε για απλή νοσπεία ούτε στις ΜΕΘ. Ο μέσος όρος της ηλικίας, όσων νοσπλεύονται διασωληνωμένοι, έχει μειωθεί, κι αυτό γιατί έχει αρχίσει να γίνεται επιλογή των ασθενών,

αναφέροντας το παράδειγμα της επιλογής ενός 50χρονου άντρα να καταλάβει το μοναδικό κρεβάτι στη ΜΕΘ αφήνοντας σε απλή κλίνη έναν 85χρονο». Συνεχίζοντας, ο κ. Γιαννάκος αναφέρθηκε στην καύραση του προσωπικού των νοσοκομείων, τόσο λόγω του αυξημένου φόρτου εργασίας όσο και των ελλείψεων που υπάρχουν, καθώς «πάνω από 90 συνολικά άτομα στη Θεσσαλία βρίσκονται εκτός εργασίας, αφού είτε νοσούν από κορωνοϊό είτε βρίσκονται σε καραντίνα. 47 από αυτούς είναι γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό». Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ επέμεινε στην ανάγκη επίταξης του ιδιωτικού τομέα και καταλόγισε «υπεκφυγή» στους ιδιοκτήτες κλινικών για τη νοσπεία ασθενών με SARS-CoV-2.

Επικοινωνία Χρ. Μπουκώρου

Με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, του υπουργό Βασίλη Κικιλία και τον υφυπουργό Βασίλη Κοντοζαμάνη, είχε χθες επικοινωνία ο βουλευτής Μαγνησίας και αν. κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος της Ν.Δ. Χρ. Μπουκώρος, με αίτημα την επίτευξη της πρόληψης μόνιμων παθολογικών στο Νοσοκομείο Βόλου. Ο υφυπουργός και ο υφυπουργός ενημέρωσαν τον βουλευτή ότι εκδίδονται οι ΚΑΔ της πρόσληψης των γιατρών και μέχρι σήμερα θα έχει εκδοθεί και το ΦΕΚ, οπότε και μπορούν να

ορκιστούν την ίδια ημέρα. Πρόκειται να προσληφθούν οκτώ παθολόγοι στην 5η ΥΠΕ, εκ των οποίων οι τρεις (ο ένας ήδη υπηρετεί ως επικουρικός) προορίζονται για το Νοσοκομείο Βόλου. Όμως, ατυχώς ο ένας εκ των τριών δήλωσε ότι δεν αποδέχεται τη θέση. Οι αρμόδιοι υπηρεσιακοί παράγοντες ενημέρωσαν τον βουλευτή, ότι εξετάζεται τάχιστα και ο φάκελος του τέταρτου παθολόγου, για τον οποίο δεν έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία αναομηής και αντίστοιχα ο φάκελος ενός ακτινολόγου. Εξάλλου, προχθές έπεσαν οι υπογραφές για την πρόσληψη 51 ατόμων επικουρικού προσωπικού, μετά από αίτημα της 5ης ΥΠΕ. Από το συγκεκριμένο προσωπικό 11 έως 13 νοσηλεύτριες θα προσληφθούν στο Νοσοκομείο Βόλου. Στο μεταξύ δόθηκε το «πράσινο φως» για την παροχή σκηνικών ιατρείων εκστρατείας από την 32η Ταξιαρχία Πεζοναυτών προς το Νοσοκομείο Βόλου, σύμφωνα με επικοινωνία που είχε, χθες ο κ. Μπουκώρος με τον υπουργό Εθνικής Άμυνας. Το πρωί της Δευτέρας, 23 Νοεμβρίου, θα στηθούν οι σκηνές ιατρείων εκστρατείας μαζί με το απαραίτητο υλικό, στο Νοσοκομείο. Οι σκηνές αυτές θα χρησιμοποιηθούν για τη λήψη επιχρισμάτων από τους πολίτες, προκειμένου να περιοριστεί η αναμονή τους κάτω από αντίξοες καιρικές συνθήκες και να αποσυμφορηθεί η κατάσταση στο νοσοκομείο.

📄 Συνέντευξη: Η επιστημονική διευθύντρια του ΠΟΥ μιλάει στη δημοκρατία

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,17 Ημερομηνία έκδοσης: 21-11-2020
Επιφάνεια: 1407.99 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συνέντευξη: Η επιστημονική διευθύντρια του **ΠΟΥ** μιλάει στη δημοκρατία

Η ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ

εξοντώνει ΤΟΥΣ ΦΤΩΧΟΥΣ

**ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ
ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ**



- Ακραία λύση τα lockdowns, με τεράστιες επιπτώσεις στην υγεία
- 48 εμβόλια βρίσκονται σε ανάπτυξη
- Ποια φάρμακα βοηθούν τους ασθενείς
- Στο 0,6 η θνητότητα
- Εκκλιση για ενίσχυση των νοσοκομείων και χιλιάδες μαζικά τεστ

ΔΙΚΑΙΩΝΟΝΤΑΙ ΠΛΗΡΩΣ ΟΙ ΘΕΣΕΙΣ ΤΟΥ ΚΑΘΗΓΗΤΗ ΙΩΑΝΝΙΔΗ, ΠΟΥ ΑΠΑΞΙΩΝΟΥΝ ΤΑ ΕΓΧΩΡΙΑ ΜΕΣΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ!



Τα lockdowns πλήττουν τους φτωχούς

Ρεπορτάζ
Κέλη Φαναριώτη
afanarioti@dimokratianews.gr

Απαισιόδοξο μήνυμα για εκατομμύρια ανθρώπους στον κόσμο, που θα βρεθούν αντιμετώπι με τον κοινωνικό αποκλεισμό και την οικονομική εξαθλίωση από τις συνέπειες της πανδημίας, εκφράζει μέσα από την αποκλειστική συνέντευξή της στη «δημοκρατία» η επιστημονική διευθύντρια του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας Σούμια Σουαμινάθαν (φωτό).

Σύμφωνα με την Ινδή γιατρό, που αποτελεί την επίσημη «φωνή» του οργανισμού όσον αφορά τα νέα επιστημονικά δεδομένα για τον ιό, οι οικονομικές και κοινωνικές επιπτώσεις θα είναι καταστροφικές.

«Δεκάδες εκατομμύρια άνθρωποι κινδυνεύουν να βρεθούν σε συνθήκες ακραίας φτώχειας, εκατομμύρια επιχειρήσεις θα κλείσουν, ενώ το ήμισυ του παγκόσμιου εργατικού δυναμικού των 3,3 δισεκατομμυρίων ανθρώπων κινδυνεύει να χάσει το βίος του. Τα lockdowns έχουν πολλαπλάσιες αρνητικές επιπτώσεις στους ευάλωτους και οικονομικά ασθενέστερους πληθυσμούς» αναφέρει χαρακτηριστικά.

Συνεργασία

Στον αντίποδα, πρώτη φορά στα χρονικά η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα συνεργάζεται τόσο στενά για έναν κοινό σκοπό, που δεν είναι άλλος από την παρασκευή εμβολίου ή φαρμάκου το οποίο θα μας επιτρέψει την πολυπόθητη επιστροφή στη κανονικότητα. Όπως εξηγεί η δρ Σούμια Σουαμινάθαν, αυτή τη στιγμή 48 εμβόλια διαφορετικών και καινοτόμων τεχνολογιών βρίσκονται σε πλήρη ανάπτυξη, 11 εκ των οποίων είναι ήδη στη φάση

■ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ: Η επιστημονική διευθύντρια του ΠΟΥ Σούμια Σουαμινάθαν μιλά στη δημοκρατία! Οι каранτίνες έχουν αρνητικές συνέπειες στους ευάλωτους

3. «Δεν ξέρουμε ακόμα ποιο ή ποια θα περάσουν όλα τα τεστ αποτελεσματικότητας, ασφάλειας και διάρκειας κάλυψης» επισημαίνει.

Σε ό,τι έχει να κάνει με τα φάρμακα, η γιατρός του ΠΟΥ τονίζει πως μόνο τα κορτικοστεροειδή (δεξαμεθαζόνη) έχουν αποδειχθεί αποτελεσματικά σε σοβαρές περιπτώσεις Covid-19. «Με την ανοσολογική απόκριση που προκαλούν, μπορεί να σώσουν τη ζωή πολύ άρρωστων ασθενών με κορονοϊό. Επιπλέον, τα ανοκλωνικά αντισηπτικά έχουν αποτελέσματα τόσο στην πρόληψη όσο και στη θεραπεία, όμως είναι δύσκολη η παραγωγή τους σε μεγάλες ποσότητες και είναι ακριβή θεραπεία» σημειώνει, προσθέτοντας πως και τα αντιπηκτικά δείχνουν να βοηθούν, επειδή ο ιός δημιουργεί θρομβώσεις σε βαριά αρρώστους.

Τεράστια σημασία ωστόσο έχει, σύμφωνα με την επικεφαλής επιστήμονα του ΠΟΥ, και η ευρεία διαθεσιμότητα οξυγόνου στις υπηρεσίες υγείας, καθώς έχει αποδειχθεί εξαιρετικά ωφέλιμη σε βαριά νοσούντες. Τα δεδομένα αυτά είναι εν πολλοίς ενθαρρυντικά, ωστόσο ο δρόμος που έχουμε ακόμα μπροστά μας φαίνεται να είναι μακρύς και ανηφορικός. «Μπορεί να κουραστικήκαμε από τον ιό, αλλά εκείνος δεν κουράστηκε με εμάς» τονίζει με νόημα η γιατρός, επισημαίνοντας πως αυτή την εβδομάδα τα κρούσματα ξεπέρασαν τα 50.000.000 παγκοσμίως.

«Ο μόνος τρόπος να σπάσουμε την αλυσίδα μετάδοσης είναι να τηρούμε τα μέτρα προστασίας, να εντοπίζουμε τα κρούσματα, να απομονώνουμε και να παρακολουθούμε παράλληλα τις στενές επαφές τους, να προστατεύουμε τους εργαζομένους στον τομέα της υγείας και, φυσικά, να ενισχύσουμε τα νοσοκομεία. Η υιοθέτηση κάποιων εξ αυτών των μέτρων δεν θα φέρει τα επιθυμητά αποτελέσματα. Πρέπει τη κράτη να εφαρμόζουν όλα τα παραπάνω παράλληλα».

Από τις πρώτες κιόλας μέρες εμφάνισης της πανδημίας πολλές λόγος έγινε για τις υγρές, υπαίθριες αγορές της Κίνας, ενώ η επιστημονική κοινότητα θεωρεί τους «αιμαπρούς» πάγκους τους υπεύθυνους για τη μετάδοση και την εξαπλώση του SARS-CoV-2, που άλλαξε τον κόσμο.

«Οι αγορές αυτές αποτελούν πηγή τροφής για εκατομμύρια ανθρώπους. Δεν μπορούν να κλείσουν. Πρέπει όμως να τηρούν πολύ μικρή κρίση που θα επηρεάσει δισεκατομμύρια ζωές. Το ερώτημα είναι αν το μάθημα αυτό θα οδηγήσει σε ουσιαστικές επενδύσεις στην υγεία την επόμενη μέρα. Χρειαζόμαστε ενισχύσεις στον τομέα αυτό, ωστόσο δεν θα πρέπει να το θεωρήσουμε κόστος, αλλά μια επένδυση που αποτελεί το θεμέλιο παραγωγικών, ανθεκτικών και σταθερών οικονομιών» επισημαίνει και καταλήγει: «Η υγεία είναι μια πολιτική επιλογή. Χωρίς ισχυρή πολιτική βούληση, θα παραμείνει απλώς ένας στόχος για πολλές χώρες του κόσμου».

αυστηρά μέτρα και, το κυριότερο, πρέπει να απαγορευτεί πλήρως η πώληση άγριων ζώων / πτηνών σε αυτές. Το 70% των ιών προέρχεται από ζώα» σημειώνει και τονίζει πως το γεγονός ότι τα πρώτα κρούσματα κορονοϊού συνδέθηκαν με τις αγορές στην Ουχάν δεν σημαίνει απαραίτητα πως η πανδημία ξεκίνησε από εκεί.

«Από τότε που εντοπίστηκαν οι πρώτες περιπτώσεις Covid-19, ο ΠΟΥ αναζητούσε στοιχεία για το πώς ο ιός αρχικά έκανε το άλμα από ζώα σε ανθρώπους. Οι μελέτες για την προέλευσή του βρίσκονται ακόμα σε εξέλιξη και αναμένουμε τα αποτελέσματα με ανυπομονησία, καθώς η ικανότητά μας να αποτρέψουμε μελλοντικές πανδημίες και να ανταποκριθούμε σε αυτές εξαρτάται από τον εντοπισμό των φυσικών δεξαμενών και των ενδιάμε-

«Αυτή τη στιγμή 48 εμβόλια καινοτόμων τεχνολογιών βρίσκονται σε πλήρη ανάπτυξη. Τα 11 είναι στη φάση 3»

«Από τότε που εντοπίστηκαν οι πρώτες περιπτώσεις Covid-19, ο ΠΟΥ αναζητούσε στοιχεία για το πώς ο ιός αρχικά έκανε το άλμα από ζώα σε ανθρώπους. Οι μελέτες για την προέλευσή του βρίσκονται ακόμα σε εξέλιξη και αναμένουμε τα αποτελέσματα με ανυπομονησία, καθώς η ικανότητά μας να αποτρέψουμε μελλοντικές πανδημίες και να ανταποκριθούμε σε αυτές εξαρτάται από τον εντοπισμό των φυσικών δεξαμενών και των ενδιάμε-

«Από τότε που εντοπίστηκαν οι πρώτες περιπτώσεις Covid-19, ο ΠΟΥ αναζητούσε στοιχεία για το πώς ο ιός αρχικά έκανε το άλμα από ζώα σε ανθρώπους. Οι μελέτες για την προέλευσή του βρίσκονται ακόμα σε εξέλιξη και αναμένουμε τα αποτελέσματα με ανυπομονησία, καθώς η ικανότητά μας να αποτρέψουμε μελλοντικές πανδημίες και να ανταποκριθούμε σε αυτές εξαρτάται από τον εντοπισμό των φυσικών δεξαμενών και των ενδιάμε-

«Από τότε που εντοπίστηκαν οι πρώτες περιπτώσεις Covid-19, ο ΠΟΥ αναζητούσε στοιχεία για το πώς ο ιός αρχικά έκανε το άλμα από ζώα σε ανθρώπους. Οι μελέτες για την προέλευσή του βρίσκονται ακόμα σε εξέλιξη και αναμένουμε τα αποτελέσματα με ανυπομονησία, καθώς η ικανότητά μας να αποτρέψουμε μελλοντικές πανδημίες και να ανταποκριθούμε σε αυτές εξαρτάται από τον εντοπισμό των φυσικών δεξαμενών και των ενδιάμε-

«Από τότε που εντοπίστηκαν οι πρώτες περιπτώσεις Covid-19, ο ΠΟΥ αναζητούσε στοιχεία για το πώς ο ιός αρχικά έκανε το άλμα από ζώα σε ανθρώπους. Οι μελέτες για την προέλευσή του βρίσκονται ακόμα σε εξέλιξη και αναμένουμε τα αποτελέσματα με ανυπομονησία, καθώς η ικανότητά μας να αποτρέψουμε μελλοντικές πανδημίες και να ανταποκριθούμε σε αυτές εξαρτάται από τον εντοπισμό των φυσικών δεξαμενών και των ενδιάμε-

«Από τότε που εντοπίστηκαν οι πρώτες περιπτώσεις Covid-19, ο ΠΟΥ αναζητούσε στοιχεία για το πώς ο ιός αρχικά έκανε το άλμα από ζώα σε ανθρώπους. Οι μελέτες για την προέλευσή του βρίσκονται ακόμα σε εξέλιξη και αναμένουμε τα αποτελέσματα με ανυπομονησία, καθώς η ικανότητά μας να αποτρέψουμε μελλοντικές πανδημίες και να ανταποκριθούμε σε αυτές εξαρτάται από τον εντοπισμό των φυσικών δεξαμενών και των ενδιάμε-

ων ξενιστών του SARS-CoV-2». Αναφερόμενη στις επιπτώσεις των lockdowns -τα οποία, μάλιστα, χαρακτηρίζει ακραία μέτρα-, η γιατρός του ΠΟΥ υπογραμμίζει πως η απομόνωση, η απώλεια εισοδήματος που απορρέει από το κλείσιμο των επιχειρήσεων καθώς και ο διαρκής φόβος για την υγεία και το μέλλον μπορεί να προκαλέσουν σοβαρά προβλήματα ψυχικής υγείας ή να επιδεινώσουν τα ήδη υπάρχοντα.

«Η εργασία από το σπίτι, η κατ'οίκον εκπαίδευση των παιδιών και η έλλειψη επαφής με άλλα μέλη της οικογένειας, φίλους και συναδέλφους είναι λογικό να επηρεάσουν την ψυχική μας ευημερία. Υπάρχουν ωστόσο και κάποια πράγματα που θα μπορούμε να κάνουμε για να βοηθήσουμε τον εαυτό μας σε αυτή την πρωτόγνωρη κατάσταση. Η τήρηση κάποιων ρουτίνες όσον αφορά τον ύπνο και τα γεύματα είναι σημαντική. Επίσης, η σωστή κατανομή του χρόνου για εργασία και ξεκούραση είναι εξίσου ωφέλιμη».

Παράλληλα, όπως λέει, θα πρέπει οι κυβερνήσεις να εκμεταλλευτούν στο έπακρο το καθεστώς της καραντίνας, προκειμένου να ενισχυθούν **νοσοκομεία** και δομές υγείας, ενώ ταυτόχρονα θα πρέπει να γίνουν οι δυνατόν περισσότεροι τεστ στον πληθυσμό.

«Το ποσοστό θνητότητας του Covid είναι 0,6%. Ένας θάνατος ανά 200 κρούσματα»

ΣΥΜΦΩΝΑ με την ίδια, ο ΠΟΥ με μια σειρά από μαθηματικά μοντέλα έχει υπολογίσει ότι το ποσοστό θνητότητας όσων νοσούν από κορονοϊό ανέρχεται σε 0,6%, γεγονός που σημαίνει ένας θάνατος ανά 200 κρούσματα.

Ολοκληρώνοντας τη συζήτησή μας, η δρ Σούμια Σουαμινάθαν επισημαίνει πως η πανδημία του κορονοϊού αποτέλεσε εφαρμογή να «ξεγυμνωθούν» τα πολυδιαφημιζόμενα συστήματα πρόνοιας του δυτικού κόσμου, τα οποία αποδείχθηκαν εξαιρετικά ελλιπή και ευάλωτα σε κρίσεις, ενώ τονίζει την ανάγκη στροφής σε πιο ανθρωποκεντρικά συστήματα υγείας. «Η πανδημία μάς υπενθύμισε ότι η υγεία είναι το θεμέλιο της κοινωνικής, οικονομικής και πολιτικής σταθερότητας. Αυτή η κρίση στην υγεία πυροδότησε μια κοινωνικοοικονο-

μική κρίση που θα επηρεάσει δισεκατομμύρια ζωές. Το ερώτημα είναι αν το μάθημα αυτό θα οδηγήσει σε ουσιαστικές επενδύσεις στην υγεία την επόμενη μέρα. Χρειαζόμαστε ενισχύσεις στον τομέα αυτό, ωστόσο δεν θα πρέπει να το θεωρήσουμε κόστος, αλλά μια επένδυση που αποτελεί το θεμέλιο παραγωγικών, ανθεκτικών και σταθερών οικονομιών» επισημαίνει και καταλήγει: «Η υγεία είναι μια πολιτική επιλογή. Χωρίς ισχυρή πολιτική βούληση, θα παραμείνει απλώς ένας στόχος για πολλές χώρες του κόσμου».





ΟΙ ΗΡΩΕΣ ΤΗΣ ΠΡΩΤΗΣ ΓΡΑΜΜΗΣ

Ο παθολόγος-εντατικολόγος Γιώργος Καρλής και οι δέκα νοσηλεύτριες από την Κρήτη είναι οι πρώτοι που έσπευσαν να συνδράμουν εθελοντικά στον «στρατό» της Θεσσαλονίκης όπου μαίνεται ένας αδυσώπητος υγειονομικός πόλεμος

Ο Γιώργος Καρλής είναι παθολόγος-εντατικολόγος. Υπηρετεί με τον βαθμό επιμελητή Β', στο Γμήμια Επειγόντων Περιστατικών του νοσοκομείου Σισμανόγλειο. Όμως, σήμερα κλείνει ήδη μία εβδομάδα στη Θεσσαλονίκη, επιλέγοντας να συνδράμει εθελοντικά τον «στρατό» της συμπρωτεύουσας - εκεί όπου μαίνεται ένας αδυσώπητος υγειονομικός πόλεμος. Ο ίδιος είναι πατέρας δύο παιδιών - η κόρη του είναι μόλις δύο μηνών και ο γιος του πέντε ετών -, εντούτοις η θέλησή του να βοηθήσει αποδείχτηκε ισχυρότερη από τον φόβο που προκαλεί



ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΔΗ

η συναίσθηση του κινδύνου. Παρ' όλα αυτά, παραδέχεται στα «ΝΕΑ» ότι όσα έχει βιώσει τις τελευταίες ημέρες τον σοκάρουν. Η επαγγελματική του έδρα είναι πλέον το Ιπποκράτειο νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, που παρά την πίεση παραμένει (ακόμη) όρθιο με τους γιατρούς και τους νοσηλευτές να ριχνοντάι καθημερινά στη μάχη έναντι του πανδημικού ιού.

«Πρόκειται για εμπόλεμη ζώνη. Είναι σοκ. Και το ίδιο σοκ βιώνω κάθε ημέρα που περνά. Δεν υπάρχει τέλος, δεν υπάρχει ταβάνι. Ακόμη και αυτήν την ώρα που μιλάμε, ανοίγουν κρεβάτια εντατικής θεραπείας - όπου μπορούν, όπως για παράδειγμα στα χειρουργεία, μεταφέρονται αναπνευστήρες και μόνιτορ - καταλαμβάνονται όμως, αμέσως από αρρώστους», περιγράφει.

Η εθελοντική προσφορά δεν είναι πρωτόγνωρη εμπειρία για εκείνον: Έχει επισκεφτεί την Αφρική, και συγκεκριμένα την Ουγκάντα, και την Τασμανία δύο φορές, κατά το παρελθόν. Παρ' όλα αυτά, από τις περιγραφές του αντιλαμβάνεται κανείς, ότι ουδέποτε είχε φανταστεί ότι θα χρειαζόταν να πράξει κάτι αντίστοιχο εντός των συνόρων.

Η εποχή της πανδημίας, εντούτοις, έχει αποδειχτεί ότι είναι μια περίοδος εκπλήξεων (κατά κανόνα δυσάρεστων), ανατροπών (στον «πυρήνα» της καθημερινότητάς μας) και αβεβαιότητας. Και παρά το ρίσκο που έλαβε, η σύζυγός του δεν προσπάθησε



Οι νοσηλεύτριες από την Κρήτη, που πλέον αποτελούν αναπόσπαστο κομμάτι του νοσηλευτικού προσωπικού του Ιπποκρατείου

ούτε μία στιγμή να τον αποτρέψει - εκείνη άλλωστε τον γνωρίζει καλύτερα από όλους.

Ούτε, όμως, και οι συνάδελφοί του στο Σισμανόγλειο εξέφρασαν δεύτερες σκέψεις αλλά ούτε και η διοίκηση του νοσοκομείου. «Συλλογίζομαι, όμως, τους συνάδελφους μου που έχουν μείνει πίσω καθώς κάνουν τις εφημερίες μου», λέει.

Η απόφασή του ήταν αιφνίδια. Ξαν να ήταν έτοιμος από καιρό: «Την περασμένη Παρασκευή πληροφορήθηκα ότι η Ελληνική Εταιρεία Εντατικής Θεραπείας - με πρόεδρο την Αναστασία Κοτανίδου - ζήτησε απεγνωσμένα εντατικολόγους για να υπηρετήσουν εθελοντικά στη Θεσσαλονίκη».

Άμεσα, δήλωσε την προθυμία του και την επομένη (δηλαδή, το Σάββατο) βρισκόταν στον δρόμο προς Θεσσαλονίκη, αποτελώντας έναν από τους πρώτους γιατρούς που ταξίδεψαν από μακριά για να στρατευθούν στην «πρώτη γραμμή».

Την Κυριακή, ήδη έκανε την πρώτη του εφημερία στο Ιπποκράτειο με διευθύντρια την Ελένη Μουλούδη, που τον υποδέχτηκε με εγκάρδιότητα. Το ίδιο έπραξε και ο διοικητής του νοσοκομείου, Νίκος Αντωνάκης.

Το καθημερινό του καθκοντολόγιο είναι βαρύ, αντίστοιχο με το επιδημιολογικό φορτίο, που έχει επισκιάσει την πόλη. Κάθε πρωί στις 9 πάνει δουλειά, αποχωρώντας από το νοσοκομείο το απόγευμα (συνήθως γύρω στις 5). Εκείνες τις ώρες η έννοια της ξεκούρασης δεν υπάρχει. Οι ρυθμοί είναι φρενιάρη, παρότι το ΕΣΥ δεν χαρακτηρίζεται έτσι κι αλλιώς για την... πρεμία του.

Υπό φαρμακευτική αγωγή ο Αρχιεπίσκοπος Ιερώνυμος

ΣΕ ΜΟΝΑΔΑ ΑΥΞΗΜΕΝΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ (ΜΑΦ) στο Νοσοκομείο Ευαγγελισμός νοσηλεύεται ο Αρχιεπίσκοπος Ιερώνυμος, ο οποίος διακομίστηκε την περασμένη Πέμπτη στο νοσοκομείο με ήπια συμπτώματα κορωνοϊού. Σύμφωνα με νέο ανακοινωθέν, «η κατάσταση της υγείας του Μακαριωτάτου Αρχιεπισκόπου κ.κ. Ιερώνυμου παραμένει σταθερή. Έχουν πραγματοποιηθεί όλες οι απαιτούμενες εξετάσεις και ακολουθείται η ενδεδειγμένη φαρμακευτική αγωγή, σύμφωνα με τις υποδείξεις των θεραπόντων ιατρών».

ΠΕΘΑΝΕ Ο ΠΑΤΡΙΑΡΧΗΣ ΣΕΡΒΙΑΣ ΕΙΡΗΝΑΙΟΣ. Σε ηλικία 90 ετών έλασε τη μάχη με τον κορωνοϊό την Παρασκευή ο πατριάρχης Σερβίας Ειρηνάιος, ο οποίος νοσηλεύταν από την περασμένη Τετάρτη σε νοσοκομείο του Βελιγραδίου.

Ο προκαθήμενος της Σερβικής Ορθόδοξης Εκκλησίας είχε χοροστατήσει στις 8 Νοεμβρίου στην εξόδιο ακολουθία του μητροπολίτη Μαυροβουνίου και Παραθαλασσίας Αμφιλόχιου, ο οποίος είχε αποβιώσει συντεπεία επιπλοκών του κορωνοϊού.

Ο Ειρηνάιος, κατά κόσμον Μίροσλαβ Γκαβρίλοβιτς, ήταν ο 45ος αρχιεπίσκοπος Πεκίου, μητροπολίτης Βελιγραδίου και Καρλοβικίου και πατριάρχης Σερβίας.



«Πρόκειται για εμπόλεμη ζώνη. Είναι σοκ. Και το ίδιο σοκ βιώνω κάθε μέρα που περνά. Δεν υπάρχει τέλος, δεν υπάρχει ταβάνι», τονίζει ο Γιώργος Καρλής



Εξι εξειδικευμένες νοσηλεύτριες ΜΕΘ από το Νοσοκομείο του Αργους θα συνδράμουν στη μάχη της πρώτης γραμμής κατά του κορωνοϊού στη Θεσσαλονίκη

Εφημερεύει κάθε δύο με τρεις ημέρες: «Οι εφημερίες εδώ είναι αμέτρητες. Οι γιατροί και οι νοσηλεύτές που υπηρετούν στη Θεσσαλονίκη είναι οι πραγματικοί ήρωες. Κάνουν εξαιρετική δουλειά. Προσφέρουν ό,τι καλύτερο μπορούν, ξεπερνώντας τις αντοχές τους, ψυχικές και σωματικές. Κι ας είναι ήδη κουρασμένοι, καθώς βιώνουν την κατάσταση αυτή εδώ και πολύ καιρό και γνωρίζουν ότι θα συνεχιστεί για ακόμη περισσότερο».

Περιγράφει τη Θεσσαλονίκη ως μία διαφορετική – όχι όμως έρμη – πόλη. «Αντικρίζω καθημερινά μια πόλη μούδιασμένη. Ο κόσμος στους δρόμους είναι φοβισμένος. Η Θεσσαλονίκη είναι πολύ πιο διαφορετική από αυτήν που έχω δει στο παρελθόν, ως επισκέπτης».

Στη συμπτωτούσα θα παραμείνει έως τα τέλη του μήνα. Η συμφωνία είναι τον Δεκέμβριο να επιστρέψει στο πόστο του. «Εκτός κι αν συμβεί κάτι τόσο το εξαιρετικό, που χρειαστεί να μείνω. Εάν η κατάσταση ξεφύγει ακόμη περισσότερο...», λέει.

Με εξειδίκευση στη φροντίδα ασθενών σε ΜΕΘ

Στο πλευρό του Γιώργου Καρλή εργάζονται και οι δέκα νοσηλεύτριες από την Κρήτη, που πλέον αποτελούν αναπόσπαστο κομμάτι του νοσηλευτικού προσωπικού του Ιπποκράτειου, με εξειδίκευση στη φροντίδα ασθενών που νοσηλεύονται σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.

Εφτάσαν στο αεροδρόμιο «Μακεδονία» αργά το

βράδυ της περασμένης Τετάρτης και την επομένη έπιασαν αμέσως δουλειά. «Δεν υπάρχουν λόγια για να περιγράψουμε τη συγκίνηση που νιώσαμε όταν το μάθαμε», είχε δηλώσει ο επικεφαλής της 3ης και 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας, Δημήτρης Τσαλικάκης κατά την άφιξή τους. «Όπως είπε και ο υπουργός, υποκλινόμαστε στο μεγαλείο της ψυχής τους. Δεν έχεις πολλά να πεις. Ένα τεράστιο ευχαριστώ», πρόσθεσε.

Και μπορεί οι δέκα γυναίκες, με επαγγελματική εμπειρία ανάλογης των αναγκών που προκύπτουν από την υγειονομική κρίση που ξεδιπλώνεται στη Θεσσαλονίκη, να έχουν αφήσει πίσω τους οικογένεια, παιδιά τις... ζωές τους, έχουν παράλληλα δηλώσει ότι θα μείνουν στη Θεσσαλονίκη για όσο καιρό κριθεί αναγκαίο.

Το παράδειγμα τους ακολουθούν και άλλοι νοσηλευτές από όλη την Ελλάδα, υπενθυμίζοντας ότι η προσφορά «φωλιάζει» στο ΕΣΥ. Μέχρι στιγμής και όπως έχει γίνει γνωστό ακόμη 23 – έως την ώρα που γράφονταν αυτές οι γραμμές – προγραμματίζαν να ταξιδεύουν, ταξίδευαν ή ήδη έχουν φτάσει στη Θεσσαλονίκη.

Ειδικότερα και όπως έχει γίνει γνωστό, επρόκειτο για έξι ακόμη νοσηλευτές από το Αργος, πέντε από την Κομοτηνή, πέντε από την Κόρινθο, τρεις από τα Γιάννενα, τρεις από την Κέρκυρα και μία από τη Σπάρτη.

«Σφυροκόπημα» του ιού στους υγειονομικούς

Και μπορεί το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό να απαρτίζεται από επαγγελματίες που γνωρίζουν καλύτερα από τον καθένα πώς να προστατευτούν από τον πανδημικό ιό, παρ' όλα αυτά οι αριθμοί αποδεικνύουν ότι δεν είναι άτρωτοι.

Σύμφωνα με στοιχεία των εργαζομένων στο ΕΣΥ (ΠΟΕΔΗΝ), 2.000 υγειονομικοί λείπουν από τα νοσοκομεία είτε γιατί επιβεβαιωμένα νοσούν με λοίμωξη Covid-19 είτε επειδή έχουν χαρακτηριστεί «στενές επαφές» και άρα βρίσκονται υπό κατ' οίκον περιορισμό. Εξ' αυτών οι 700 εργάζονται σε νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας, εκεί όπου το «σφυροκόπημα» του SARS-CoV-2 μανιέται ανεξάντλητο.

Από τα επίσημα, δε, στοιχεία, που αφορούν την 1η υγειονομική περιφέρεια Αττικής, η κατανομή κρουσμάτων ανά επαγγελματική κατηγορία «δείχνει» ότι το 46% των μεταδόσεων αφορά στο νοσηλευτικό προσωπικό και το 32% στο ιατρικό προσωπικό, με τους εργαζόμενους στα διοικητικά γραφεία να ακολουθούν (6%).

Και δυστυχώς η έκβαση της νόσου δεν είναι πάντα θετική, αφού ο φονικός ιός δεν γνωρίζει από εξαιρέσεις.

Την περασμένη Δευτέρα, η αναφορά της καθηγήτριας Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας, Βάνας Παπαευαγγέλου στους δύο επιστήμονες που πτήθηκαν πρόσφατα από τον νέο κορωνοϊό προκάλεσε συγκίνηση:

«Είναι ιδιαίτερα λυπηρό ότι το Σαββατοκύριακο που μας πέρασε χάσαμε δύο νέους ανθρώπους, μάχιμους συναδέλφους μας, γιατρούς» είπε χαρακτηριστικά. Αυτό δείχνει ότι κανένας δεν είναι υπεράνω, συμπλήρωσε για να καταλήξει πως «είμαστε όλοι ευάλωτοι. Κανένας μας δεν είναι υπεράνω αυτής της λοίμωξης».

Ειδικότερα ο ιατρικός κόσμος έγινε φωχότερος μετά την πρόσφατη απώλεια του 52χρονου, Γιάννη Μπτρόπουλου, γιατρού της Βουλής. Νοσηλεύσαν επί ημέρες στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Σωτηρία, όμως παρά τη μάχη που έδωσαν οι συναδέλφοί του δεν κατάφεραν να τον κρατήσουν στη ζωή. Λίγα 24ωρα αργότερα την τελευταία του πνοή άφησε στο Αττικόν ο 42χρονος πνευμονολόγος, Αντώνης Χατζηγεωργίου, πατέρας τριών παιδιών.

Το πανελλίνιο, όμως, συγκλόνισε και η ιστορία ενός συνταξιούχου γιατρού, που έφερε στο φως το ΜΕΓΑ. Ο άτυχος άνδρας δώλωσε εθελοντής σε νοσοκομείο για να βοηθήσει στη μάχη κατά του νέου κορωνοϊού, όμως τελικά έπεσε ο ίδιος θύμα του.

Ακόμη 23 νοσηλευτές, έξι από το Αργος, πέντε από την Κομοτηνή, πέντε από την Κόρινθο, τρεις από τα Γιάννενα, τρεις από την Κέρκυρα και μία από τη Σπάρτη βρίσκονται ήδη ή ετοιμάζονται για τη συμπτωτούσα

ΣΥΡΙΖΑ: Ανάγκη για άμεση ενίσχυση του ΕΣΥ και επίταξη όλων των υγειονομικών μονάδων

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 21-11-2020
Επιφάνεια: 73.51 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΡΙΖΑ Ανάγκη για άμεση ενίσχυση του ΕΣΥ και επίταξη όλων των υγειονομικών μονάδων

Η ΑΝΑΓΚΗ άμεσης ενίσχυσης του ΕΣΥ με στελέχη όλων των υγειονομικών κλάδων και ταυτόχρονα η άμεση επίταξη όλων των διαθέσιμων υγειονομικών δομών και λειτουργιών στη Θεσσαλονίκη, επισφράγιστηκε στη διάρκεια διαδικτυακής σύσκεψης, με θέμα την κατάσταση στα νοσοκομεία της πόλης, με τη συμμετοχή βουλευτών και στελεχών του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία, καθώς και του τομέαρχη Υγείας Ανδρέα Ξανθού. «Η κατάσταση στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης είναι κρίσιμη και οριακή και για την αντιμετώπισή της απαιτείται στήριξη των υγειονομικών οι οποίοι βρίσκονται στην πρώτη γραμμή», αναφέρει σε ανακοίνωση του ο ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία και σημειώνει ότι απουσιάζει ένα ενιαίο κέντρο διοίκησης, με το απαραίτητο επιχειρησιακό σχέδιο, και ότι απαιτείται ενημέρωση, καθώς η κοινωνία ζητά αξιοπιστία, συνέπεια και ειλικρίνεια.



ΣΟΦΟΙ ΝΕΚΡΟΝ ΕΚΤΟΣ ΨΥΓΕΙΟΥ

ΕΙΚΟΝΕΣ ΣΟΚ ΑΠΟ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ

► ΣΕΛ. 8-9



ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ που σακάρουν αποδίδονται στο Νοσοκομείο του Βόλου. Οι φωτογραφίες αποτυπώνουν μπλε σάκους με σορούς ανθρώπων που κατέληξαν από κορωνοϊό, με τους σάκους να βρίσκονται εκτός ψυγείου πάνω σε φορεία, σε χώρο του νοσοκομείου, καθώς δεν υπήρχαν κενά ψυκτικοί θάλαμοι. Οι εικόνες φέρεται να λήφθηκαν από τον χώρο του νεκροτομείου του **Νοσοκομείου** Βόλου προκαλούν σοκ και μεγάλη ανησυχία. Πηγές της διαίτησης του **Νοσοκομείου** Βόλου για το θέμα, ανέφεραν ότι ο χώρος όπου βρίσκονται οι μπλε σάκοι, είναι παρακείμενος του νεκροτομείου, ψυχόμενος, ενώ σ' αυτόν έχουν πρόσβαση μόνο συγκεκριμένα άτομα. Σημειώνεται, πώς σύμφωνα με το tachydrmos.gr, πως τον κίνδυνο εξαιτίας της αύξησης των θανάτων λόγω κορωνοϊού, να φρακάρουν οι ψυκτικοί θάλαμοι, όπου φυλάσσονται οι σοροί στο νεκροτομείο

ΣΟΡΟΙ ΝΕΚΡΩΝ ΕΚΤΟΣ ΨΥΓΕΙΟΥ Εικόνες σοκ από το **νοσοκομείο** Βόλου

του **Νοσοκομείου** Βόλου μέχρι την ταφή, επικείμενη ήδη να προλάβουν οι αρμόδιες υπηρεσίες του **νοσοκομείου**. Σε συνεργασία με τον Δήμο Βόλου και την Ένωση Λειτουργών Κηδειών Ελλάδος αναζητούν την ιδανική λύση για να αντιμετωπίσουν τον κίνδυνο, δεδομένων των συνθηκών που επικρατούν. Το **νοσοκομείο** Βόλου, διευκρινίζει πως η αίσθηση όπου φυλάσσονται οι σοροί είναι συνέχεια του νεκροτομείου και πως πρόκειται για ειδικά κλιματιζόμενο χώρο. Η ανακοίνωση: «Από λειτουργίας του, το ΓΝ Βόλου «Αχιλλοπούλειο» διαθέτει έξι ειδικούς ψυκτικούς θαλάμους με συνθήκες διατήρησης-ψύξης σορών. Ως συνέχεια του νεκροτομείου υπάρχει κλιματιζόμενος χώρος, όπου μπορούν να φιλοξενηθούν σοροί σε περίπτωση που ο αριθμός τους υπερβαίνει τον αριθμό των θαλάμων σε θερμοκρασία χαμηλής ψύξης. Χθες 19-11-2020 είχαμε έντεκα θανάτους συμπολιτών μας και μέχρι την παρούσα στιγμή αυξήθηκαν σε δέκα έξι. Από χθες παρελήφθησαν οι οκτώ σοροί προς ταφή και αναμένεται η παραλαβή των υπολοίπων, σύμφωνα με τις προβλεπόμενες από τον **ΕΟΔΥ** διαδικασίες και με σεβασμό στα νεκρά σώματα και στις οικογένειες των άτυχων συμπολιτών μας. Επισημαίνεται ότι ο χώρος του νεκροτομείου, κατόπιν αυτοψίας του ιδίου του Διοικητή του **Νοσοκομείου**, είναι κλειδωμένος και πρόσβαση σ' αυτό έχει μόνο η νεκροτόμος του **Νοσοκομείου** κατά το πρωινό ωράριο και οι τραυματιοφορείς κατά το υπόλοιπο 24ωρο, μετά από κλήση της εφημερεύουσας του γραφείου διεύθυνσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας. Επιπροσθέτως, από την προηγούμενη εβδομάδα έχουν δρομοποιηθεί διαδικασίες συνεργασίας με το Δήμο Βόλου και τον αρμόδιο αντιδήμαρχο, προκειμένου οι σοροί των αρνητικών σε Covid-19 συμπολιτών μας να φιλοξενοούνται στο Κοιμητήριο του Δήμου Βόλου».

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 14-15 Ημερομηνία έκδοσης: 21-11-2020
 Επιφάνεια: 1445.73 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



14 ΕΡΓΑΤΙΚΑ

ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΕΣ - ΕΡΓΑΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ - ΣΥΝΔΙΚΑΤΑ

Μαχητική προετοιμασία για την απεργία στις

Το δικό τους απεργιακό «lockdown» α-ντιτάσσουν Σωματεία, Ομοσπονδίες και Εργατικά Κέντρα σε όλη τη χώρα στην πολιτική που θυσιάζει την υγεία στο βωμό των κερδών, που αξιοποιεί την πανδημία για να επιταχύνει τις αντεργατικές ανατροπές, που επιστρατεύει την καταστολή ενάντια σε κάθε φωνή διεκδίκησης. Με δεκάδες αποφάσεις για απεργία στις 26 Νοέμβρη, καλούν τους εργαζόμενους σε κάθε κλάδο να «παγώσουν» τη συγκεκριμένα μέρα τους χώρους δουλειάς και να θέσουν στο προσκήνιο τις επείγουσες διεκδικήσεις τους για την προστασία της υγείας και των δικαιωμάτων του λαού.

Στις δύσκολες συνθήκες που διαμορφώνει η αντιλαϊκή επίθεση σε όλα τα μέτωπα, από την Υγεία μέχρι τα Εργασιακά και από τις αστικές συγκοινωνίες μέχρι τη συνδικαλιστική δράση, ο αγώνας δεν αναβάλλεται, δεν μπαίνει σε καραντίνα, δεν μπορεί να περιμένει την «επόμενη μέρα». Η οργάνωση, η πάλη, η διεκδίκηση, η απεργία είναι η μόνη «ασπίδα» προστασίας που έχει ο λαός για να υπερασπιστεί τη ζωή του.

Με τα νοσοκομεία και το υγειονομικό προσωπικό να βρίσκονται στο «κόκκινο», με τα σταμαμένα μίας ακόμα οικονομική κρίσης να φορτώνονται στις πλάτες των λαϊκών στρωμάτων, με την «ευελιξία» να μετατρέπεται τη δουλειά και τη ζωή των εργαζομένων σε «άδιστοχο», με τη συλλογική οργάνωση και δράση να μπαίνει στη «μέγανθη» νέων περιορισμών, οι συνδικαλιστικές οργανώσεις στέλνουν δυνατό και ξεκάθαρο μήνυμα: Τώρα είναι ώρα αγώνα για την υγεία, τα δικαιώματα, τη ζωή μας!

Πιάνοντας το νήμα από τις συντονισμένες αγωνιστικές πρωτοβουλίες για την Υγεία, για τα μέτρα προστασίας των εργαζομένων στους χώρους δουλειάς, για τα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, αλλά και από τις πολύμορφες κινητοποιήσεις με τις οποίες τίμησαν την επέτειο του Πολυτεχνείου, κόντρα στον αυταρχισμό και την καταστολή που επιστράτευσε η κυβέρνηση, οι συνδικαλιστικές οργανώσεις οργανώνουν τον αγωνιστικό τους βηματισμό με επόμενο σταθμό την απεργία.

Τώρα είναι η ώρα αγώνα. Για άμεση και ουσιαστική ενίσχυση των νοσοκομείων και επίταξη του ιδιωτικού τομέα, μπροστά στην αντίστροφη μέτρηση που λιγοστεύει καθημερινά μέχρι εξάντλησης τις διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ σε όλη τη χώρα. Για μέτρα προστασίας ώστε να σταματήσει η χώρα δουλιάς να αποτελούν εστίες μετάδοσης του ιού. Για ικανοποίηση των αιτημάτων για πύκνωση των δρομολογίων, συχνή και ασφαλή δημόσια συγκοινωνία.

Τώρα είναι η ώρα να δοθεί απεργιακή απάντηση στην κυβέρνηση, που γυρίζει την πλάτη στα επείγοντα αιτήματα των σωματείων και την ίδια στιγμή τρέχει να φέρει για συζήτηση και ψήφιση το αντεργατικό νομοσχέδιο - έκτραμα με τις «μεταρρυθμίσεις» που αξίζουν το κεφάλαιο για 10ωρη δουλειά και απήλθρατες υπερωρίες, επέκταση της δουλειάς την Κυριακή, νέα χτυπήματα στη συνδικαλιστική οργάνωση και στην απεργία, εμπόδια στις συλλογικές διαδικασίες μέχρι και στις Γενικές Συνελεύσεις των συνδικάτων.

Τα σωματεία που οργανώνουν την απεργιακή μάχη απαιτούν να μη μπει κανένας εργαζόμενος χωρίς εισόδημα, κανένας άνεργος χωρίς επίδομα ανεργίας. Αγωνίζονται για την υπεράσπιση της λαϊκής κατοικίας από τους πλειστηριασμούς, που με τον πρόσφατο Πτωχευτικό Κώδικα μπαίνει στο στόχαστρο κράτους και κορακιών. Επίσης, για «κούρεμα» χρεών των εργατικών - λαϊκών οικοκυριών, να μη γίνονται διακοπές ρεύματος και νερού λόγω χρεών σε κανένα λαϊκό σπίτι.

Τα σωματεία αξιοποιούν κάθε πρόσφορο μέσο για να καλέσουν τους εργαζόμενους σε κάθε κλάδο να απαντήσουν στις 26 Νοέμβρη με απεργιακό «lockdown» στην εντεινόμενη αντεργατική επίθεση κυβέρνησης και εργοδοσίας. Με εξομάλυνση και περιοδείες στους χώρους δουλειάς, με συνεχή προσπάθεια για επικοινωνία με όσους δουλεύουν από το σπίτι, με διαδικτυακές συζητήσεις και εκδηλώσεις, με βίντεο, αφίσες και ανακοινώσεις, στέλνουν πλατιά το μήνυμα προετοιμασίας της απεργίας.

Δεκάδες απεργιακές αποφάσεις από Εργατικά Κέντρα και Ομοσπονδίες

24ωρη απεργία έχουν αποφασίσει τα Εργατικά Κέντρα Αθήνας, Πειραιά και Λαυρίου - Ανατολικής Αττικής καθώς και τα Εργατικά Κέντρα Πάτρας, Λάρισας, Ιωαννίνων, Άρτας, Αγρινίου, Βορείου Συγκροτήματος Δωδεκανήσου, Εύβοιας, Ζακύνθου, Κεφαλονιάς - Ιθάκης, Κορινθίας, Λαμίας, Λασιθίου, Λέσβου, Λευκάδας - Βόνιτσας, Σάμου, Φωκίδας, Νάουσας, Θεσπρωτίας, Α-μαλιάδας, Λιβαδειάς και η Γενική Συνέλευση των Αντιπροσώπων του Εργατικού Κέντρου Κέρκυρας.

Αποφάσεις για απεργία έχουν πάρει επίσης οι Ομοσπονδίες Οικοδόμων, Εργαζομένων Γαλακτός - Τροφίμων - Ποτών, Λογι-



Μετρα δράσης για τις αστικές συγκοινωνίες



...και σωματείων για την Υγεία



Πολύμορφες πρωτοβουλίες για την επέτειο του Πολυτεχνείου



Εξομάλυνση σε σταθμούς Μετρό

στών (ΠΟΛ), Μισθωτών Τύπου και Βιομηχανίας Χάρτου, Εργαζομένων στο Φάρμακο (ΟΕΦΣΕΕ), Κλωστοϋφαντουργίας - Ιματισμού - Δέρματος (ΟΕΚΙΔΕ), Εργαζομένων στην Ειδική Αγωγή (ΠΟΜΕΕΑ), Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας (ΟΣ-ΝΙΕ), Εργαζομένων ΕΥΔΑΠ (ΟΜΕ ΕΥΔΑΠ), Συλλόγων Εργαζομένων Αποκεντρωμένων Διοικήσεων Ελλάδας (ΟΣΕΑΔΕ) και Εργαζομένων στο Θέμα - Ακρόαμα (ΠΟΘΑ).

Σε 24ωρη πανελλαδική απεργία σε όλες τις κατηγορίες των πλοίων προχωρούν στις 26 Νοέμβρη οι ναυτεργάτες. Αποφάσεις έχουν πάρει τα σωματεία «ΣΤΕΦΕΝΣΩΝ», ΠΕΜΕΝ, ΠΕΕΜΑΓΕΝ και ΠΕΝΗΗΕΝ.

Στις αστικές συγκοινωνίες της Αττικής, απεργία αποφάσισαν το Σωματείο Εργαζομένων ΣΤΑΣΥ (ηλεκτρικός) και το Σωματείο Εργαζομένων Λειτουργίας Μετρό Αθηνών (γραμμές 2 και 3).

Στο Δημόσιο, 24ωρη απεργία την ίδια μέρα έχει αποφασίσει η Εκτελεστική Επιτροπή της ΑΔΕΔΥ.

Απεργιακές αποφάσεις έχουν ήδη πάρει οι Ομοσπονδίες Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών (ΟΕΝΓΕ), Συλλόγων Εργαζομένων Υπουργείου Γεωργίας (ΠΟΣΕΥΓ), Υπαλλήλων Υπουργείου Ανάπτυξης - τέως Βιομηχανίας / Ενέργειας / Έρευνας και Τεχνολογίας (ΟΣΥΒΕΤ), Συλλόγων Υπαλλήλων Αιρετών Περιφερειών (Ο-ΣΥΑΠΕ), Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), Δι-οικητικού Προσωπικού Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης (ΟΔΠΤΕ).

Αγωνιστικό «παρών» από αυτοαπασχολούμενους και βιοπαλαίστες αγρότες

Τη φωνή και τις διεκδικήσεις τους ενώνουν με τους εργαζομένους Ομοσπονδίες, Σωματεία και Ενώσεις αυτοαπασχολούμενων. «Δίνουμε απάντηση στον κυβερνητικό εμπαιγμό. Δυναμώνουμε τον αγώνα μας για προστασία της υγείας, για αξιοπρεπές εισόδη-

μα! Στην απεργία των εργαζομένων στις 26/11, ενώνουμε τη φωνή μας με τον υπόλοιπο λαό», σημειώνουν οι Ομοσπονδίες Βιοτεχνικών Σωματείων Αττικής (ΟΒΣΑ), Βιοτεχνών Κατεργαγίας Ξύλου, Βιοτεχνών Υποδηματοποιών Ελλάδας και Συνταξιούχων ΟΑΕΕ.

Κάλεσμα αγώνα στους βιοπαλαίστες αγρότες και κτηνοτρόφους, σε συμπόρευση με τα Εργατικά Κέντρα, τις Ομοσπονδίες και τα Συνδικάτα που προετοιμάζουν την απεργία στις 26 Νοέμβρη, απευθύνει η Γραμματεία της Πανελλαδικής Επιτροπής των Μπλόκων. Σχετικές ανακοινώσεις έχουν εκδώσει οι Ομοσπονδίες Αγροτικών Συλλόγων Φθιώτιδας και Αγροκτηνοτροφικών Συλλόγων Περιφέρειας Πελοποννήσου.

«Ο αγώνας για τα δικαιώματά μας δεν παίρνει αναβολή», τονίζει το Μέτωπο Αγώνων Σπουδαστών, ενώ οι πρώτες αποφάσεις για την απεργία έχουν ήδη ληφθεί από τους Φοιτητικούς Συλλόγους Ιστορικού - Αρχαιολογικού, Δασκάλων, Νηπιαγωγών, Τουρ-κικών Σπουδών του ΕΚΠΑ, ΣΕΤ του ΠΑΔΑ και τον ΣΟ ΑΣΠΑΙΤΕ.

Απάντηση με απεργία στην έλλειψη μέτρων προστασίας

Άμεσα μέτρα ώστε να μη μετατραπούν τα καταστήματα των σούπερ μάρκετ σε «υγειονομική βόμβα στην καρδιά κάθε γειτονιάς» απαιτεί η Πανελλαδική Γραμματεία Εμπορίου - Υπηρεσιών του ΠΑΜΕ. Με βάση τις καταγγελίες εργαζομένων και σωματείων, αλλά και στοιχεία από την Αγγλία που επιβεβαιώνουν ότι οι χώροι των σούπερ μάρκετ αποτελούν το συνθε-στερο μέρος έκθεσης στον ιό, διεκδικεί ουσιαστικά και προληπ-τικά μέτρα. «Στις 26 Νοέμβρη απεργούμε! Δυναμώνουμε τον αγώνα μας για την υπεράσπιση της υγείας μας και των δικαι-ωμάτων μας» είναι το κάλεσμα της προς τους εργαζόμενους. «Η κυβέρνηση, το υπουργείο Εργασίας και οι ελεγκτικοί μη-χανισμοί κωφεύουν», παρά τα υπομνήματα και τις καταγγελί-ες των σωματείων, τα πρωτόκολλα που εφαρμόζει η εργοδο-σία είναι «πρωτόκολλα διασποράς του ιού», ενώ συνεχίζεται η άθλια τακτική μεγάλων αλυσίδων να μη δίνουν στους εργαζο-μένους τα αποτελέσματα των τεστ που πραγματοποιούνται σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα. «Οι μετακινήσεις εργαζομένων σε αυτή τη φάση από κατάσταση σε κατάσταση, προκειμέ-

26 Νοέμβρη



νου να εξασφαλιζεται το άνοιγμα καταστήματος όπου εντοπίζονται θετικά κρούσματα, είναι επικίνδυνη, καθώς αν δεν υπάρχουν συνεχής και επαναλαμβανόμενα τεστ, η ανάμιξη του προσωπικού συμβάλλει στη διασπορά του ιού. Η καθαριότητα πρέπει να είναι συνεχής καθ' όλη τη διάρκεια της μέρας. Οι απολυμνώσεις στα καταστήματα, στις αποθήκες και στα γραφεία όπου εντοπίζονται θετικά κρούσματα πρέπει να γίνονται με τις προδιαγραφές των πρωτοκόλλων υγείας», τονίζει η Γραμματεία.

Κάλεσμα στους εργαζόμενους στα δύο εργοστάσια της εταιρείας, σε Μεταμόρφωση και Τρίκαλα, «να δώσουμε μαζί δυναμικά την απάντησή μας στην αδιαφορία της εργοδοσίας για τη ζωή μας, συμμετέχοντας στην απεργία της 26ης Νοέμβρη», απευθύνει το Σωματείο Εργαζομένων «ΦΑΓΕ». Στην ανακοίνωσή του υπενθυμίζει τα αιτήματα για μέτρα προστασίας και τις παρεμβάσεις της Επιτροπής Υγιεινής και Ασφάλειας, με α-

φορμή την επιβεβαίωση κρουσμάτων και στα δύο εργοστάσια. Παρά τις παρεμβάσεις και τις προτάσεις του Σωματείου και της Επιτροπής, «η είσοδος στο εργοστάσιο από τους εργαζόμενους, τους επισκέπτες και εξωτερικούς συνεργάτες γίνεται χωρίς την τυπική θερμομέτρηση, χωρίς προληπτικά τεστ, ούτε garid», ενώ ζήτημα υπάρχει και με την απολύμανση «χώρων αποθήκης, παραγωγής, αποδυτηρίων, μηχανημάτων (κλαρκ, ρομπότ, X-Ray, σε κουμπιά, ανοξείδωτα, πόμολα, πόρτες μηχανημάτων κ.λπ.) από εξειδικευμένο συνεργείο». «Όλο αυτό το διάστημα η εργοδοσία αγνοεί τις παρεμβάσεις του Σωματείου αλλά και της Επιτροπής Υγιεινής και Ασφάλειας για όλα αυτά τα μέτρα πρόληψης, μεταφέρει σε επίπεδο "ατομικής ευθύνης" την υπόθεση προστασίας από τον κορονοϊό. Το μόνο που τους ενδιαφέρει είναι η αύξηση της κερδοφορίας», τονίζει το Σωματείο και καλεί τους εργαζόμενους να οργανώσουν την επιτυχία της απεργίας.

Αποκλεισμένοι από κάθε μέτρο στήριξης οι οικοδόμοι

Το αίτημα της άμεσης οικονομικής ενίσχυσης των οικοδόμων, των ανέργων και εργαζομένων στον κλάδο των Κατασκευών, με την ένταξή τους στο επίδομα των 800 ευρώ, από το οποίο έχουν εξαιρεθεί, έθεσε η **Ομοσπονδία Οικοδόμων** στο υπουργείο Εργασίας. Το ίδιο αίτημα έχει τεθεί και στο υπουργείο Οικονομικών. Στη συνάντηση με αντιπροσωπεία της Ομοσπονδίας, η γγ του υπουργείου, Άννα Στρατινάκη, τοποθετήθηκε αρνητικά στο αίτημα, ισχυριζόμενη ότι «*τώρα οι συνθήκες δεν είναι ίδιες όπως το Μάρτη*» και επικαλούμενη το γεγονός ότι από το καθεστώς της αναστολής και του επιδόματος αποκλείονται γενικά οι εργαζόμενοι που δεν έχουν άμεσο εργοδότη. «*Στην ουσία η απάντηση που μας δόθηκε είναι ότι όσοι δεν μπορούν να βγουν σε αναστολή, ακόμα κι αν έχουν σταματήσει την εργασία τους λόγω του lockdown, είναι καταδικασμένοι να πενιάσουν*», σχολιάζει η Ομοσπονδία. Τονίζει ότι σήμερα «*είναι δέκα φορές περισσότερο αναγκαίο από ό,τι ήταν στην πρώτη φάση της πανδημίας του κορονοϊού να στηριχτούν οι οικοδόμοι και άλλοι εργαζόμενοι*».

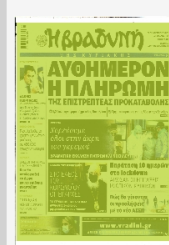
«*Για μια ακόμη φορά αποδεικνύεται ότι η κυβέρνηση δεν έχει καμία διάθεση να αντιμετωπίσει τα σοβαρά προβλήματα που αντιμετωπίζουμε. Η μόνη έγνοια της είναι να μοιράσει λεφτά στο κεφάλαιο*», σημειώνει η Ομοσπονδία και καλεί τα σωματεία της να δυνάμωσουν τον αγώνα για το εισόδημα και τα μέτρα προστασίας των εργαζομένων από τη διασπορά του κορονοϊού.

Περιοδείες σε εργοτάξια του κέντρου της Αθήνας, καθώς και Γενική Συνέλευση με τους εργαζόμενους στο εργοτάξιο του πρώην ξενοδοχείου «*Λα Μιράζ*» στην Ομόνοια, πραγματοποίησε την περασμένη βδομάδα το **Συνδικάτο Οικοδόμων Αθήνας**. Στις συζητήσεις τονίστηκε η ανάγκη κλιμάκωσης της πάλης για να παρθούν άμεσα μέτρα ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας, αλλά και για να γίνει πραγματική επίταξη των ιδιωτικών δομών. «*Συνεχίζουμε πιο αποφασιστικά για την προετοιμασία της απεργίας, για την προστασία της υγείας όλων των εργαζομένων, των οικογενειών μας, για το μεροκάματο, το ωράριο, την ασφάλιση, το εισόδημα*», τονίζει το Συνδικάτο και προετοιμάζει τη συμμετοχή των εργαζομένων του κλάδου στην απεργία.

Διαδικτυακές συσκέψεις από την ΕΛΕΠΑ

Η **Ένωση Λογιστών - Ελεγκτών Περιφέρειας Αττικής (ΕΛΕΠΑ)** διοργανώνει διαδικτυακή σύσκεψη - συζήτηση την Κυριακή 22/11, στις 6.30 μ.μ., για την προετοιμασία της απεργίας στις 26 Νοέμβρη. Επίσης καλεί σε τηλεσύσκεψη των εργαζομένων της ΣΟΛ τη Δευτέρα 23/11, στις 7 μ.μ., σε συνέχεια της παρέμβασης που έκανε στην εργοδοσία θέτοντας αιτήματα για την προστασία της υγείας του προσωπικού και για μια σειρά από εργασιακά ζητήματα.

Πηγή: ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ **Σελ.:** 1,8 **Ημερομηνία έκδοσης:** 22-11-2020
Επιφάνεια: 1029.16 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 2740
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΖΩΗ ΡΑΠΤΗ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

«Αυξήθηκαν τα περιστατικά κατάθλιψης λόγω Covid»

«Η άρση των μέτρων θα γίνει σταδιακά, προσεκτικά και με την τήρηση των μέτρων αυτοπροστασίας», αναφέρει στη συνέντευξή της στη «Βραδυνή της Κυριακής» η υφυπουργός Υγείας και βουλευτής του Βόρειου Τομέα της Β' Αθήνας, Ζωή Ράπτη. Όσον αφορά για το αν θα υπάρξει παράταση του lockdown εξηγεί ότι «εάν μέχρι τις 30 Νοεμβρίου τα κρούσματα έχουν κατέβει κάτω από τα 500, τότε ναι, σταδιακά μπορούμε να ανοίξουμε εκείνη την ημερομηνία και να κάνουμε στοιχειωδώς, όσο πιο φυσιολογικά γίνεται, Χριστούγεννα». Σχετικά με την πίεση που δέχεται το ΕΣΥ, ειδικά στη Θεσσαλονίκη, και αν θα αντέξει, επισημαίνει ότι «ήδη γίνεται αύξηση του αριθμού των κλινών ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη, και προχωρούμε στην επίταξη ιδιωτικών κλινών και θεραπευτηρίων».

> ΤΗΣ ΕΙΡΗΝΗΣ ΜΠΕΛΛΑ



θολικό λοκντάουν, σύμφωνα με τα τωρινά επιδημιολογικά δεδομένα; Υπάρχει περίπτωση παράτασής του;

«Η άρση των μέτρων θα γίνει σταδιακά, προσεκτικά και με την τήρηση των μέτρων αυτοπροστασίας. Εάν μέχρι τις 30 Νοεμβρίου τα κρούσματα έχουν κατέβει κάτω από τα 500, τότε ναι, σταδιακά μπορούμε να ανοίξουμε εκείνη την ημερομηνία και να κάνουμε στοιχειωδώς, όσο πιο φυσιολογικά γίνεται, Χριστούγεννα. Φυσικά, πάντα όλα τίθενται στη διάθεση της Επιτροπής Λοιμωξιολόγων - Επιδημιολόγων.

Αυτοί έχουν τα επιδημιολογικά στοιχεία.

Όσο πιο καλά, σωστά, γρήγορα εφαρμόσουμε τα μέτρα, τόσο μειώνεται η χρονική διάρκεια των περιορισμών. Όσο δεν εφαρμόζουμε τα μέτρα - και κάποιοι, δυστυχώς, το κάνουν εις βάρος κάποιων άλλων - προφανώς τα επιδημιολογικά δεδομένα δε μαζεύονται στη μονάδα του χρόνου και άρα είμαστε αναγκασμένοι να συνεχίσουμε να έχουμε μέτρα».

Σε πόσο χρονικό διάστημα μπορεί να έρθει στην Ελλάδα το εμβόλιο για τον Covid-19 από τη στιγμή που θα πρωτοκυκλοφορήσει στο εξωτερικό;

«Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή έχει ήδη εξασφαλίσει 1,1 δισ. δόσεις από τα σκευάσματα που βρίσκονται στην τελική φάση.

Η Ελλάδα θα λάβει περισσότερα από 25 εκατ. δόσεις εμβολίων κατά του Covid-19 μέσω των συμβάσεων προαγοράς που έχει υπογράψει η Ευρωπαϊκή Ένωση με φαρμακευ-

τικές εταιρίες και έχει το δικαίωμα να ζητήσει περισσότερα. Οι πρώτες παραδόσεις αναμένονται στις αρχές του 2021.

Απόφαση του πρωθυπουργού είναι η ελεύθερη πρόσβαση όλων των Ελλήνων και των Ελλήνων στο εμβόλιο, το οποίο η κυβέρνηση από την αρχή αντιμετωπίζει ως δημόσιο αγαθό».

Έχετε αναφερθεί αρκετές φορές στην ανάγκη αντιμετώπισης των μεσοπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων ψυχολογικών συνεπειών της πανδημίας της COVID-19. Τι ακριβώς θα κάνετε στην πράξη για αυτό;

«Στο υπουργείο Υγείας προνοούμε προς υλοποίηση μία σειρά από πρωτοβουλίες και προγράμματα που θα προσφέρουν λύσεις και διεξόδους σε όσα σήμερα φαντάζονται ως ανυπέρβλητα προβλήματα. Σε ό,τι αφορά στην αντιμετώπιση των ψυχολογικών συνεπειών του Covid-19, επανηλεκτρονική η Γραμμή Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης 10306, ενώ προχωράει και το πρόγραμμα ψυχολογικής και ψυχοκοινωνικής υποστήριξης, με χρήση πλατφόρμας τηλεϊατρικής και τηλεσυμβουλευτικής, ασθενών με Covid-19, μέσω του ΗΔΙΚΑ, σε κλινικές Covid στα νοσοκομεία αναφοράς. Σύντομα θα αναρτώνται στην ιστοσελίδα του υπουργείου απλές οδηγίες και τρόποι αντιμετώπισης των ψυχολογικών συνεπειών του Covid-19 και των πρώτων βοηθειών ψυχικής υγείας. Δρομολογούμενη, επίσης, είναι η δημιουργία συστήματος προστασίας και ενδυνάμωσης ουσιοεξαρτημένων που τελούν σε κίνδυνο λόγω της πανδημίας».

Το τελευταίο διάστημα κάνετε διαρκώς επισκέψεις σε όλη τη χώρα σε δομές Ψυχικής Υγείας. Τι έχετε διαπιστώσει σχετικά με τα προβλήματα που υπάρχουν;

«Τον τελευταίο 1,5 μήνα είχα την ευκαιρία να επισκεφθώ, μεταξύ άλλων, ψυχιατρικές δομές στη Θεσσαλονίκη, τα Πάννενα, το Ηράκλειο της Κρήτης και τη Σάμο, προκειμένου να αποκτήσω ιδίως όμως εικόνες της κατάστασης και να δοθούν άμεσα λύσεις στα υφι-

στάμενα προβλήματα. Υπάρχουν ελλείψεις σε προγράμματα πρόληψης και ευαισθητοποίησης για την ψυχική υγεία των διαφορετικών ομάδων του πληθυσμού - παιδιά, έφηβοι, γονείς, ηλικιωμένοι, όπως επίσης υπάρχει και ανεπάρκεια σε μονάδες Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης και Ψυχικής Υγείας, με αποτέλεσμα την αδυναμία πρόσβασης του πληθυσμού που χρειάζεται βοήθεια.

Την ίδια στιγμή, όλοι γνωρίζουμε, πλέον, ότι σε περιόδους κρίσης η ψυχική υγεία πλήττεται άμεσα, σε φαινόμενα κοινωνικής απομόνωσης, άγχους, κατάθλιψης και εκδηλώσεις ψυχοπαθολογικών συμπεριφορών.

Ως εκ τούτου, παρατηρείται αύξηση των ψυχιατρικών περιστατικών, απόρροια της οικονομικής κρίσης και της πανδημίας».

Πώς θα κινηθείτε το επόμενο διάστημα για να υπάρξει βελτίωση; Τι σχεδιάζετε;

«Σε ό,τι αφορά την ψυχοκοινωνική υποστήριξη του γενικού πληθυσμού, για τους μεν ενήλικες προχωράμε στην ανάπτυξη μονάδων έγκαιρης παρέμβασης στη ψύχωση, στην ανάπτυξη μονάδων άμεσης ψυχοκοινωνικής υποστήριξης στα Κέντρα Υγείας και στην υλοποίηση προγραμμάτων Τηλεψυχιατρικής, για τα δε παιδιά και εφήβους ενισχύονται τα υφιστάμενα Κέντρα Ψυχικής Υγείας με διεπιστημονικό προσωπικό και δρομολογούνται προγράμματα ψυχο-εκπαίδευσης σε θέματα ψυχικής υγείας, επικοινωνίας, ψυχικής ανθεκτικότητας και ενδοσχολικής βίας.

Παράλληλα, σχεδιάζουμε τη δημιουργία ψηφιακού μητρώου ασθενών με άνοια και αυτισμό και πολιτικές για τη στήριξή τους, καθώς και προγράμματα για την καταπολέμηση των εξαρτήσεων».

Υπάρχει υποστελέχωση σε εξειδικευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Σκέπτεστε να γίνουν προσλήψεις;

«Το επόμενο διάστημα προβλέπεται να προσληφθεί σημαντικός αριθμός ψυχιάτρων και παιδοψυχιάτρων στις δομές Ψυχικής Υγείας της χώρας, και μάλιστα με ταχύτερες διαδικασίες».

Είμαστε εν μέσω του δεύτερου και σφοδρότερου κύματος της πανδημίας. Το ερώτημα όλων είναι: θα αντέξει το Εθνικό Σύστημα Υγείας; Τι γίνεται με τις ΜΕΘ;

«Την ώρα αυτή, καθώς καταγράφεται σημαντική αύξηση κρουσμάτων, διασωληνωμένων και θανάτων, κυρίαρχο μέλημα της κυβέρνησης είναι η ενίσχυση του συστήματος υγείας, για να αντέξει το δεύτερο μεγάλο κύμα της πανδημίας. Αυτή τη στιγμή, είναι σε λειτουργία 1.203 κρεβάτια ΜΕΘ, έναντι των 557 που είχε αφήσει η προηγούμενη κυβέρνηση. Από αυτά, τα μισά περίπου είναι ΜΕΘ για περιστατικά COVID. Έχουμε ήδη προβεί σε περισσότερες από

7.000 προσλήψεις και προχωράμε σε έκτακτη αξιοποίηση **ιατρικού προσωπικού**. Σε κάθε περίπτωση υπάρχει ολοκληρωμένο σχέδιο για την αντιμετώπιση της έκρηξης σε διασωληνωσείς και εισαγωγές σε ΜΕΘ. Προβλέπει ότι ολόκληρη η χώρα λειτουργεί σα να είναι μία Υγειονομική Περιφέρεια. Ήδη γίνεται αύξηση του αριθμού των κλινών ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη, και προχωρούμε στην επίταξη ιδιωτικών κλινών και θεραπευτηρίων». Θα γίνεται, επίσης, μετακίνηση στις υπόλοιπες Υγειονομικές Περιφέρειες της χώρας ασθενών που θα χρειαστεί να νοσηλευθούν».

Θεωρείτε ρεαλιστικό στο τέλος Νοεμβρίου να λήξει το κα-

Πηγή: ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 22-11-2020
 Επιφάνεια: 449.99 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2740
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



> ΓΡΑΦΕΙ Ο **ΙΩΡΔΑΝΗΣ ΧΑΣΑΠΟΠΟΥΛΟΣ**

ΓΙΑ ΑΚΟΜΗ ΜΙΑ ΦΟΡΑ, ΜΙΑ ΧΟΥΦΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΣ, ΑΠΛΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ, ΜΕ ΤΟ ΣΘΕΝΟΣ ΚΑΙ ΤΗ ΓΕΝΝΑΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥΣ, ΕΒΑΛΑΝ ΤΑ ΓΥΑΛΙΑ ΣΤΗΝ ΠΟΛΙΤΕΙΑ ΑΛΛΑ ΚΑΙ ΣΕ ΜΕΓΑΛΟΣΧΗΜΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΠΟΥ ΜΕΤΡΟΥΝ ΚΑΘΕ ΤΟΥΣ ΚΙΝΗΣΗ ΜΕ ΤΟ ΟΦΕΛΟΣ

ΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΕΣ ΓΡΑΦΟΥΝ ΙΣΤΟΡΙΑ

Οι άηλοι προσπαθούν να κερδίσουν την προσοχή του κόσμου

Εδώ και αρκετές εβδομάδες, το κράτος έφτασε στο σημείο να προσφέρει δύο και τρεις χιλιάδες ευρώ μισθό για να προσελκύσει το ενδιαφέρον γιατρών προκειμένου να στελεχωθεί τα νοσοκομεία στη Θεσσαλονίκη που βρίσκονται στο «κόκκινο».

Το ενδιαφέρον είναι περιορισμένο, γιατί οι γιατροί στον ιδιωτικό τομέα βγάζουν πολύ περισσότερα, και πολύ δύσκολα θα αφήσουν το ιατρείο ή την κλινική τους για να ενταχθούν, έστω για κάποιους μήνες, στο ΕΣΥ. Το αποτέλεσμα είναι το υπάρχον **ιατρικό προσωπικό** να μην επαρκεί για να καλύψει τις αυξημένες ανάγκες που δημιουργεί στη Βόρεια Ελλάδα η μεγάλη διασπορά.

Αυτό που δεν θέλησαν να κάνουν οι γιατροί το τόλμησαν μερικές δεκάδες νοσοκόμες από την Κρήτη, το Άργος και άλλες πόλεις.

Άφησαν πίσω τις δουλειές τους, το σπιτικό με τις οικογένειές τους, και έτρεξαν να βοηθήσουν τους συνάδελφούς τους στη Θεσσαλονίκη. Τα λόγια τους, μάλιστα, ήταν πιο συγκινητικά από τις πράξεις τους. «Όλοι είμαστε μία οικογένεια και πρέπει να βοηθήσουμε τους ανθρώπους που δοκιμάζονται», είπε μία κυρία από το Άργος.

«Τώρα στην κρίση όλη η Ελλάδα είναι μία Υγειονομική Περιφέρεια. Αν η Κρήτη είχε ανάγκη θα τη βοηθούσε η Θεσσαλονίκη, γι' αυτό και εμείς ανεβαίνουμε στη Βόρεια Ελλάδα», είπε μία άλλη από τα Χανιά.

Τόσο απλά και ανθρώπινα. Οι απλές γυναίκες που μας φροντίζουν, όταν χρειάζεται, μέσα στα **νοσοκομεία**, έδειξαν τι σημαίνει αλληλεγγύη στη σημερινή δύσκολη κατάσταση.

Αυτή η κοινωνία πρέπει να είναι πρότυπο για τα νέα παιδιά. Αυτοί

οι άνθρωποι θα πρέπει να αποτελούν το παράδειγμα για όλους μας. Γιατί μόνο έτσι θα μπορέσουμε να ξεπεράσουμε όχι μόνο αυτή τη φοβερή πανδημία, αλλά και τις δυσκολίες που έρχονται.

Ίσως από αυτούς τους ανθρώπους θα πρέπει να παραδειγματισθούν και οι πολιτικοί μας που ψάχνουν ευκαιρία να στριμώξουν τον αντίπαλο για να κερδίσουν μερικούς επικοινωνιακούς πόντους στην πολιτική σκακιέρα.

Δυστυχώς, την περίοδο της καρντίνας τα κομματικά επιτελεία, μόνο αλληλεγγύη δεν επέδειξαν μεταξύ τους. Άσπρο έλεγε ο ένας, μαύρο ο άλλος, κόκκινο ο τρίτος, κίτρινο ο τέταρτος.

Όταν επιβλήθηκε το πρώτο απαγορευτικό του Μαρτίου-Απριλίου, που κανείς δεν ήξερε τι μας ξημερώνει, είχε ξεσπάσει πολιτική γκρίνια γιατί έκλεισαν τους πολίτες στα σπίτια τους δύο μήνες.

Όταν αποδείχθηκε ότι γλιτώσαμε χιλιάδες ανθρώπινες ζωές και τα χειρότερα, εκ των υστέρων η τακτική εκείνη χαρακτηρίστηκε από όλους πετυχημένη.

Μετά τις διακοπές όλοι φώναζαν πως η χώρα δεν αντέχει ένα δεύτερο καθολικό απαγορευτικό. Όταν ήρθε το δεύτερο κύμα της πανδημίας και μπήκαν στο «κόκκινο» τα **νοσοκομεία**, αυτοί που φώναζαν να μην επιβληθεί απαγορευτικό, τώρα διαμαρτύρονται γιατί δεν έκλεισε η χώρα νωρίτερα. Άντε βρες άκρη.

Εν μέσω πανδημίας και μεγάλου κινδύνου, το μόνο που μετράει είναι η συστράτευση και η αλληλεγγύη. Όλα τα άλλα η Ιστορία γρήγορα θα τα ξεχάσει. Και μαζί θα ξεχαστούν και όσοι με τεχνάσματα και μικροκομματικά κόλπα προσπαθούν να τραβήξουν την προσοχή και να μπουν στο κάδρο με τις νοσηλεύτριες.

Δεν έφτιαξαν ούτε τις ΜΕΘ από δωρεές

Πηγή: DOCUMENTO

Σελ.: 1,4-5

Ημερομηνία έκδοσης: 22-11-2020

Επιφάνεια: 2658.31 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 12000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΓΚΛΗΜΑΤΟΥΝ

ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

Δεν έφτιαξαν ούτε τις ΜΕΘ από δωρεές

Απάτη και με τις επιτάξεις, που είναι προσφορά στους κλινικάρχες με υπερδιπλάσιες τιμές

Σελ. 4-5

Αντί για ΜΕΘ έστηναν φιάστες

Οκτώ μήνες διαφημίζαν τι θα κάνουν, ενώ ξεκίνησαν τις διαδικασίες κατασκευής ΜΕΘ αφού μας χτύπησε το δεύτερο κύμα της πανδημίας

Ρεπορτάζ

Βαγγέλης Τριάντης

● Εν συντομία

Συγκλονιστικά είναι τα έγγραφα που δημοσιεύει το Documento και αποδεικνύουν ότι, οκτώ μήνες μετά τη μεγάλη δωρεά του ΙΣΝ προς το ΕΣΥ για κατασκευή ΜΕΘ, οι διαδικασίες ξεκίνησαν αφού μας χτύπησε το δεύτερο μεγάλο κύμα της πανδημίας.

● Γιατί ενδιαφέρει

Όταν ως κυβέρνηση χρειάζεσαι σχεδόν έναν χρόνο για να καταφέρεις να αξιοποιήσεις μια δωρεά ιδιώτη που αφορά την προστασία της δημόσιας υγείας και μάλιστα σε συνθήκες φονικής πανδημίας τότε έχεις αποτύχει οικτρά.

Νέα στοιχεία για τις εγκληματικές καθυστερήσεις στην αξιοποίηση της δωρεάς του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος (ΙΣΝ) προς το **Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ)** με εθούνη της κυβέρνησης Μπιστοτάκη φέρνει σήμερα στο φως της δημοσιότητας το Documento.

Πρόκειται για έγγραφα «φωτιά» από οκτώ **υποκομεία** της χώρας τα οποία αποδεικνύουν τις τεράστιες καθυστερήσεις από πλευράς διοικήσεων **υποκομείων** και υπουργείου Υγείας για την αξιοποίηση της δωρεάς που περιλαμβάνει κατασκευή 174 κλινών ΜΕΘ και ΜΑΦ σε 15 **υποκομεία** του ΕΣΥ.

Επιτελική αργοπορία

Όπως προκύπτει από τα στοιχεία που δημοσιεύει το Documento, τα κυβερνητικά αντανακλαστικά στην προκειμένη περίπτωση ήταν από τραγικά αργά έως ανύπαρκτα. Σε αντίθεση βέβαια με άλλες περιπτώσεις, όπως για παράδειγμα με την αμνηστευση των τραπεζιτών, όπου με fast track διαδικασίες νομοθέτησαν για να μην οδηγηθούν στη δικαιοσύνη.

Είναι χαρακτηριστικό ότι οκτώ μήνες μετά τη δωρεά του ΙΣΝ σε πολλά **υποκομεία** τα έργα κατασκευής των ΜΕΘ δεν έχουν ξεκινήσει ακόμη. Σε μερικά μάλιστα **υποκομεία** μόλις πριν από μερικές ημέρες ολοκληρώθηκαν οι απαιτούμενες τεχνικές μελέτες για να ξεκινήσουν. Κάποι που σημαίνει ότι οι ΜΕΘ θα είναι έτοιμες μετά τον Γενάρη – Φεβράρη, ακόμη και τον Μάρτη. Γεγονός που επιβεβαιώνει και η ανακοίνωση του ΙΣΝ την Παρασκευή, σύμφωνα με την οποία οι χώροι των ΜΕΘ θα

παραδοθούν στα **υποκομεία** από τα Χριστούγεννα έως το τέλος του Φλεβριού του 2021.

Μήνες ολόκληροι πήγαν χαμένοι, με την κυβέρνηση και τον πρωθυπουργό να στήνουν επικοινωνιακές φιάστες ώστε να εξυπηρετηθεί το αφήγημα του Μισούτη πρωθυπουργού αντί να έχουν σπρώξει τα μανίκια και να εργάζονται πυρετωδώς για τη θωράκιση του ΕΣΥ ενόψει και του δεύτερου κύματος της πανδημίας που ερχόταν. Το αποτέλεσμα είναι να έχουμε φιάσει στα τέλη του Νοεμβρίου, η διαθεσιμότητα των ΜΕΘ να έχει ήδη εξαντληθεί και ανθρωπίνες ζωές να τίθενται σε κίνδυνο. Η κίνηση του υπουργείου Υγείας να ζητήσει από τους κλινικούς στην Θεσσαλονίκη 200 κλινικές ΜΕΘ για να αντιμετωπίσει τη σοβαρότητα της κατάστασης απλώς επιβεβαιώνει τους εγκληματικούς χειρισμούς του καλοκαιριού σε ό,τι αφορά την ενίσχυση του ΕΣΥ. Εάν είχαν κινηθεί αστραπιαία, τότε οι δωρεές του ΙΣΝ σε ΜΕΘ θα ήταν έτοιμες για να σώσουν ζωές. Το κυβερνητικό ναούγκο επιβεβαιώνει και η τοποθέτηση του πρώην υπευθύνου για τη δωρεά του ΙΣΝ προς το ΕΣΥ **Γιάννη Ζερβάκη** ως συμβούλου του **Κυριάκου Μπιστοτάκη** μία μόλις ημέρα μετά το δημοσίευμα του Documento. Μάλιστα η ανακοίνωση του ΙΣΝ προσφέρει χείρα βοηθείας προς την κυβέρνηση Μπιστοτάκη, κάνοντας λόγο «για απαιτητική και χρονοβόρα διαδικασία, διάρκειας περίπου έξι μηνών», ενώ, παρότι η δωρεά ανακοινώθηκε από τον Κυρ. Μπιστοτάκη στις 7 Απριλίου και υπάρχουν τα σχετικά βίντεο και τα δημοσιεύματα που το πιστοποιούν, στην ανακοίνωση αναφέρεται ότι η δωρεά έγινε στα τέλη Μαΐου.

Όπως αποκάλυψε το Documento την προηγούμενη εβδομάδα, η δωρεά του ΙΣΝ προς το ΕΣΥ πραγματοποιήθηκε στις 7 Απριλίου 2020 και αφορούσε την κατασκευή 174 κλινών ΜΕΘ και ΜΑΦ αξίας 16,5 εκατ. ευρώ σε 15 **υποκομεία**. Το ίδρυμα αναλάμβανε την «κατασκευή, ανακατασκευή ή ανακίνηση των κτιριακών εγκαταστάσεων όπου θα τοποθετούνταν οι νέες κλινικές **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)** και **Μονάδες Αμεσής Φροντίδας (ΜΑΦ)**». Μοναδική υποχρέωση των **υποκομείων** ήταν να υποδείξουν στο ΙΣΝ τον χώρο όπου θα μπορούσαν να κατασκευαστούν οι κλινικές. Η διαδικασία ήταν η εξής: οι τεχνικές υπηρεσίες του κάθε **υποκομείου** θα εκπονούσαν ή θα αξιολογούσαν τεχνικές μελέτες αναφο-

ρικά με την κατασκευή των κλινικών εντός των **υποκομείων**. Στη συνέχεια οι μελέτες θα εγκρίνονταν από τις διοικήσεις των **υποκομείων**, από την κάθε υγειονομική περιφέρεια και από τη γενική διεύθυνση διοικητικών υπηρεσιών και τεχνικής υποστήριξης του υπουργείου Υγείας. Μετά την έγκριση θα ξεκινούσαν οι διαδικασίες κατασκευής από ιδιώτες σε συνεννόηση με το ίδρυμα. Ωστόσο η όλη διαδικασία άργησε να προχωρήσει.

Οι συμβάσεις των **υποκομείων** με το ΙΣΝ υπογράφηκαν στις 27 Ιουλίου. Τρεις και πλέον μήνες μετά την ανακοίνωση της δωρεάς. Στο μεταξύ είχαν διοργανωθεί δύο επικοινωνιακές φιάστες από την πλευρά Μπιστοτάκη. Η μια στη Σαντορίνη στα μέσα Ιουνίου για το άνοιγμα του τουρισμού και η δεύτερη στις αρχές Ιουλίου στο **υποκομείο** «Σωτήρια» για τη δωρεά του ΙΣΝ.

Στη συνέχεια οι τεχνικές υπηρεσίες των **υποκομείων** άρχισαν να προχωρούν τις διαδικασίες. Όμως είχε χαθεί πολύτιμος χρόνος. Το αποτέλεσμα ήταν οι τεχνικές μελέτες να εγκριθούν από το υπουργείο Υγείας σε κάποιες περιπτώσεις ακόμη και μόλις πριν από μερικές ημέρες. Σε άλλα **υποκομεία** οι μελέτες εγκρίθηκαν τον Οκτώβριο ή στην καλύτερη περίπτωση στα μέσα Σεπτεμβρίου. Δεδομένου ότι για να κατασκευαστούν οι ΜΕΘ απαιτείται χρονικό διάστημα τουλάχιστον δύο μηνών, τότε σε αρκετά **υποκομεία** θα παραδοθούν μετά τα Χριστούγεννα, τον Φεβρουάριο, ακόμη και τον Μάρτιο. Εναν χρόνο δηλαδή μετά την ανακοίνωση της δωρεάς.

Επιβεβαίωση από το ΙΣΝ

Το ρεπορτάζ του Documento επιβεβαιώνει ανακοίνωση του ιδρύματος. Σύμφωνα με αυτήν οι εργασίες διαμόρφωσης των ΜΕΘ θα ολοκληρωθούν από τα τέλη του 2020 μέχρι τον Φεβρουάριο του 2021. Συγκεκριμένα, στις γιορτές των Χριστουγέννων έχουν προγραμματιστεί να παραδοθούν οι χώροι στα **υποκομεία** ΚΑΤ, Τζάνειο, Αττικών, καθώς και «Άγιος Δημήτριος» και «Γ. Γεννηματάς» στη Θεσσαλονίκη. Μέχρι τα μέσα Ιανουαρίου 2021 θα έχουν παραδοθεί σε Ιπποκράτειο Αθηνών, Παιδών «Αγία Σοφία», Κοργιαλένιο-Μπενάκειο, Βοστανίο Λέσβου, Βενιζέλιο στο Ηράκλειο και «Άγιος Γεώργιος» στα Χανιά. Στο τέλος Ιανουαρίου 2021 στο **Νοσοκομείο** Λαμίας, ενώ στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης, το Πανεπιστημιακό Ηρακλείου και στον Ευαγγελισμό στα τέλη Φεβρουαρίου 2021.



01

Αθήνα, 9-11-2020
Αρ. Πρωτ.: Α3β/Γ.Π. 70470

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ Β' ΜΕΛΕΤΩΝ & ΠΡΟΓΡΑΜΜΩΝ

Τηλ. Δ/σης: Μεσοκτίσιος 48 Αθήνα
Τηλ. Μ.Κ.: 104 1334000
Fax: 210 8208745
Προσωπικός: Ιωάννης Αλεξάνδρου
Κωδικός: Π.Ο.Σ.
Τηλέφωνο: 210 8208769
210 8208784
210 8208783
Email: gen.dir@ypp.gov.gr
gen.dir@ypp.gov.gr

ΠΡΟΣ: ΥΠ.Υ.Π.
ΥΠ. Δ/ση: Πρωτοκόμιο
Ηλεκτρονικό: Ηλεκτρονικό
Τ.Κ. 11520

ΚΟΜ. Π. Π. Β. ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ
Βόλος Ηρακλείου
Τ.Κ. 1302
Ηράκλειο

ΘΕΜΑ: Έγκριση της μελέτης «Φάρμακω, για έργα: «Ανακαίνιση-Ανακατασκευή ΜΕΘ (ΜΕΘ)» με τον αριθμό 104/1334000/2020.

ΑΠΟΦΑΣΗ
Η ΑΝ. ΠΡΟΪΚΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ & ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΠΟΠΡΟΪΚΤΩΝ

Έγκριση υπέρ:

1. Το Ν. 4502/2019 (ΦΕΚ 1304/2019) «Κύρωση» (4) της από 23.6.2020 προσηλωτικής της από 8.9.2019 Σύμβασης Δωρεάς. (5) του από 23.6.2020 Εγκυκλίου Υπουργείου Υγείας, για το έργο «Υποστήριξη της Εθνικής Σύμβασης Δωρεάς για το Έργο «Υποστήριξη της από 8.9.2019 Σύμβασης Δωρεάς» μεταξύ του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος και του Εθνικού Συστήματος Υγείας και του Εθνικού Συστήματος Υγείας και του Εθνικού Συστήματος Υγείας» που υλοποιείται με τον Ν. 4502/2019 (ΦΕΚ 1304/2019) και άλλες διατάξεις.
2. Το άρθρο 109 του Ν. 4624/2018 (ΦΕΚ 1334/2018) «Περί των κλινικών, κλινικών και λειτουργικών κλινικών, των κλινικών κλινικών και της κλινικής διαμόρφωσης των κλινικών κλινικών».
3. Το Ν. 4564/2018 (ΦΕΚ 1304/2018) «Κύρωση της Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» και του Εθνικού Συστήματος Υγείας και του Εθνικού Συστήματος Υγείας».
4. Το άρθρο 49 παρ.3 του Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 1484/2016) περί «Αρμοσίων Υποχρεώσεων, Προσθηκών και Τεχνικών».

Μ.Ε.Σ. 12/2017 (ΦΕΚ 1484/2017), περί «Αρμοσίων του Τ.Π. Υγείας, των Υποστηρικτικών και της

02

Αθήνα, 3-11-2020
Αρ. Πρωτ.: Α3β/Γ.Π. 68995

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ Β' ΜΕΛΕΤΩΝ & ΠΡΟΓΡΑΜΜΩΝ

Τηλ. Δ/σης: Μεσοκτίσιος 48 Αθήνα
Τηλ. Μ.Κ.: 104 1334000
Fax: 210 8208745
Προσωπικός: Ιωάννης Αλεξάνδρου
Κωδικός: Π.Ο.Σ.
Τηλέφωνο: 210 8208769
210 8208784
210 8208783
Email: gen.dir@ypp.gov.gr
gen.dir@ypp.gov.gr

ΠΡΟΣ: ΥΠ.Υ.Π.
ΥΠ. Δ/ση: Πρωτοκόμιο
Τ.Κ. 11511 Αθήνα

ΚΟΜ. Π. Π. Β. ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ
Βόλος Ηρακλείου
Τ.Κ. 1302
Ηράκλειο

ΘΕΜΑ: Έγκριση της μελέτης «Φάρμακω, για έργα: «Ανακαίνιση-Ανακατασκευή ΜΕΘ (ΜΕΘ)» με τον αριθμό 104/1334000/2020.

ΑΠΟΦΑΣΗ
Η ΑΝ. ΠΡΟΪΚΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ & ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΠΟΠΡΟΪΚΤΩΝ

Έγκριση υπέρ:

1. Το Ν. 4502/2019 (ΦΕΚ 1304/2019) «Κύρωση» (4) της από 23.6.2020 προσηλωτικής της από 8.9.2019 Σύμβασης Δωρεάς. (5) του από 23.6.2020 Εγκυκλίου Υπουργείου Υγείας, για το έργο «Υποστήριξη της Εθνικής Σύμβασης Δωρεάς για το Έργο «Υποστήριξη της από 8.9.2019 Σύμβασης Δωρεάς» μεταξύ του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος και του Εθνικού Συστήματος Υγείας και του Εθνικού Συστήματος Υγείας» που υλοποιείται με τον Ν. 4502/2019 (ΦΕΚ 1304/2019) και άλλες διατάξεις.
2. Το άρθρο 109 του Ν. 4624/2018 (ΦΕΚ 1334/2018) «Περί των κλινικών, κλινικών και λειτουργικών κλινικών, των κλινικών κλινικών και της κλινικής διαμόρφωσης των κλινικών κλινικών».
3. Το Ν. 4564/2018 (ΦΕΚ 1304/2018) «Κύρωση της Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» και του Εθνικού Συστήματος Υγείας και του Εθνικού Συστήματος Υγείας».
4. Το άρθρο 49 παρ.3 του Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 1484/2016) περί «Αρμοσίων Υποχρεώσεων, Προσθηκών και Τεχνικών».

01 Αντί να κινηθεί αστραπιαία από την πρώτη στιγμή, το «επιτελικό κράτος» του Μπιστοτάκη περίμενε να ενσκήσει απειλητικό το δεύτερο κύμα της πανδημίας για να ξεκινήσουν τα έργα αξιοποίησης της δωρεάς του ΙΣΝ

02 Στο ΠΑΓ.ΝΗ η μελέτη των τεχνικών υπηρεσιών για το έργο έλαβε έγκριση στις 9 Νοεμβρίου 2020 από το υπουργείο Υγείας, κάτι που σημαίνει ότι τα έργα θα ξεκινήσουν στο μέλλον

03 Στον Ευαγγελισμό μόλις την Παρασκευή 3 Νοεμβρίου ανακοινώθηκε ότι η εταιρεία ΕΚΤΡ θα αναλάβει να κατασκευάσει το έργο των ΜΕΘ και ΜΑΦ



Η πορεία των εργασιών και οι καθυστερήσεις σε οκτώ μεγάλα νοσοκομεία

Από τον Απρίλιο που έγιναν οι δωρεές φτάσαμε Νοέμβριο για να εγκριθούν οι τεχνικές μελέτες για την έναρξη κατασκευής των ΜΕΘ

Ας δούμε αναλυτικά ανά νοσοκομείο τι προέκυψε από επίσημα έγγραφα που έχουν αναρτηθεί στη Διαύγεια.

Νοσοκομείο Ευαγγελισμός

Στις 15 Σεπτεμβρίου 2020 συνεδρίασε το ΔΣ του Νοσοκομείου Ευαγγελισμός με θέμα «Έγκριση οριστικές μελέτες αρχιτεκτονικών και ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων για το έργο "Ανακαίνιση - αναδιαρρύθμιση ΜΕΘ στο ΓΝΑ Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ" στα πλαίσια υλοποίησης της Δωρεάς του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος», όπως αναφέρεται σε σχετική απόφαση. Υπόψη του ΔΣ τέθηκε η εισήγηση της διεύθυνσης τεχνικών υπηρεσιών του νοσοκομείου, η οποία είχε διαβαστεί στις 15 Σεπτεμβρίου μαζί με τις σχετικές μελέτες. Το ΔΣ ενέκρινε την εισήγηση της τεχνικής υπηρεσίας και διαβίβασε τις μελέτες στην 1η ΥΠΕ και στο ΙΣΝ. Έναν μήνα μετά, στις 22 Οκτωβρίου, το ΔΣ του νοσοκομείου συνεδρίασε και πάλι. Κατά τη συνεδρίαση εγκρίθηκαν οι μελέτες εφαρμογής (αρχιτεκτονική & Η/Μ) του έργου. Ακολούθησε η σύμφωνη γνώμη της 1ης ΥΠΕ και η έγκριση της μελέτης από τη γενική διεύθυνση διοικητικών υπηρεσιών και τεχνικής υποστήριξης του υπουργείου Υγείας. Οι εργασίες δεν έχουν ξεκινήσει ακόμη. Μόλις την Παρασκευή 13 Νοεμβρίου υπογράφηκε η σύμβαση κατασκευής του έργου μεταξύ του ΙΣΝ και της ΕΚΤΕΡ. Η ίδια εταιρεία θα κατασκευάσει τις ΜΕΘ στο ΓΝ Χανίων «Άγιος Γεώργιος» και το ΓΝ Λεσβού Βοστανίου.

Νοσοκομείο Αττικών

Την 1η Οκτωβρίου 2020 το ΔΣ του Αττικών συνεδρίασε προκειμένου να εγκρίνει το δεύτερο στάδιο μελέτης για την «Ανακαίνιση - αναδιαρρύθμιση ΜΕΘ - ΔΩΡΕΑ ΙΣΝ Νιάρχος». Η μελέτη είχε διαβιβαστεί από την τεχνική υπηρεσία του νοσοκομείου στις 18 Αυγούστου, ενώ όπως αναφέρεται στην ίδια υπηρεσία υποβλήθηκε μελέτη για το β' στάδιο του έργου. Ωστόσο η μελέτη δεν συμπεριλάμβανε τις μελέτες της διεύθυνσης με τις προδιαγραφές που είχαν κατατεθεί. Ακολούθησε νέα εισήγηση της τεχνικής υπηρεσίας στις 8 Οκτωβρίου 2020 σχετικά με «τις αναγκαίες πρόσθετες εργασίες νέων χώρων ΜΕΘ - ΔΩΡΕΑ ΙΣΝ ΝΙΑΡΧΟΣ». Μία μέρα μετά η μελέτη εγκρίθηκε. Οι εργα-

σίες έχουν ξεκινήσει σύμφωνα με όσα δήλωσε στο Documento την περασμένη εβδομάδα ο διοικητής του νοσοκομείου Σ. Αποστολόπουλος και θα ολοκληρωθούν σε περίπου έναν μήνα από τώρα.

Νοσοκομείο Αθηνών Ιπποκράτειο

Το ΔΣ του νοσοκομείου συνεδρίασε στις 2 Οκτωβρίου 2020 προκειμένου να εγκρίνει τη μελέτη «Σχεσί- κά με τα παραδοτέα του Β' σταδίου της δωρεάς του ΙΣΝ για τη δημιουργία 5 κλινών ΜΕΘ στο νοσοκομείο μας». Στις 28 Σεπτεμβρίου ο προϊστάμενος του τεχνικού τμήματος του νοσοκομείου διαβίβασε τις σχετικές μελέτες και στις 30 Σεπτεμβρίου έγινε η σχετική εισήγηση. Τελικά το ΔΣ του νοσοκομείου ενέκρινε τη μελέτη κατά τη συνεδρίαση. Οι εργασίες δεν έχουν ξεκινήσει ακόμη.

Τζάνειο Νοσοκομείο

Στις 25 Σεπτεμβρίου το ΔΣ του νοσοκομείου ενέκρινε τη μελέτη εφαρμογής του έργου «Ανακαίνιση - αναδιαρρύθμιση ΜΕΘ στο ΓΝ ΠΕΙΡΑΙΑ "ΤΖΑΝΕΙΟ"», η οποία είχε πρωτοκολληθεί στις 10 Σεπτεμβρίου. Πέντε μέρες μετά, συγκεκριμένα στις 30 Σεπτεμβρίου, η 2η ΥΠΕ όπου υπάγεται το Τζάνειο εξέφρασε τη σύμφωνη γνώμη της για τη μελέτη εφαρμογής του έργου. Στις 2 Οκτωβρίου η γενική διεύθυνση διοικητικών υπηρεσιών και τεχνικής υποστήριξης του υπουργείου Υγείας ενέκρινε τη μελέτη εφαρμογής του έργου. Οι διαδικασίες κατασκευής είναι σε εξέλιξη.

Νοσοκομείο «Γεννηματάς», Θεσσαλονίκη

Στις 26 Αυγούστου το ΔΣ του νοσοκομείου ενέκρινε τη μελέτη «Ανακαίνιση - αναδιαρρύθμιση ΜΕΘ στο ΓΝΘ "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ - Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ" για την αύξηση δυναμικότητας ΜΕΘ». Συγκεκριμένα, ενέκρινε τις τεχνικές μελέτες του έργου (αρχιτεκτονική και ηλεκτρομηχανολογική). Ο φάκελος διαβίβαστηκε στην 3η ΥΠΕ, όπου η μελέτη εγκρίθηκε. Στις 9 Σεπτεμβρίου η διεύθυνση τεχνικών υπηρεσιών του υπουργείου Υγείας ενέκρινε τις οριστικές αρχιτεκτονικές μελέτες του έργου.

Ωστόσο, όπως προκύπτει από επίσημα έγγραφα στη Διαύγεια,

Καμία απάντηση από το υπουργείο

Το ερώτημα βέβαια που τίθεται είναι για ποιον λόγο χρειάστηκε να περάσουν τόσο μήνες ώστε οι υπηρεσίες των νοσοκομείων να ξεκινήσουν να εκπονούν τις σχετικές μελέτες. Το Documento προσπάθησε και αυτή την εβδομάδα να επικοινωνήσει με το υπουργείο Υγείας θέτοντας εκ νέου τα ίδια ερωτήματα. Δεν έλαβε καμία απάντηση.



Γιατί υπήρξε τόσο μεγάλη καθυστέρηση στην υλοποίηση δεδομένου ότι υπήρχε κυβερνητική προετοιμασία για το δεύτερο κύμα της πανδημίας; Ποιος ευθύνεται για τις καθυστερήσεις; Αυτά είναι τα ερωτήματα του Documento που το υπουργείο Υγείας επιμένει να αγνοεί

την 1η Οκτωβρίου η προϊσταμένη της τεχνικής υπηρεσίας του νοσοκομείου απέστειλε εισηγητικό έγγραφο το οποίο περιείχε εκτός από τις προηγούμενες αποφάσεις του ΔΣ, την έγκριση της μελέτης από το υπουργείο καθώς και έγγραφο μελετητικού γραφείου σχετικά με την παράδοση των μελετών εφαρμογής του έργου. Το ΔΣ ενέκρινε τις οριστικές μελέτες και τις διαβίβασε στην 3η ΥΠΕ.

Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου

Στις 30 Σεπτεμβρίου πρωτοκολλήθηκε η προμελέτη του έργου «Ανακαίνιση - αναδιαρρύθμιση ΜΕΘ στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου». Έναν μήνα μετά, συγκεκριμένα στις 30 Οκτωβρίου, το ΔΣ του νοσοκομείου ενέκρινε τη μελέτη εφαρμογής του έργου. Στις 3 Νοεμβρίου η 7η ΥΠΕ εξέφρασε τη σύμφωνη γνώμη της για το έργο και μερικές μέρες μετά η αρμόδια γενική διεύθυνση διοικητικών υπηρεσιών και τεχνικής υποστήριξης του υπουργείου Υγείας ενέκρινε τη μελέτη εφαρμογής του έργου. Τα έργα όμως δεν έχουν ξεκινήσει ακόμη.

ΓΝ Ηρακλείου Βενιζέλιο - Πανάνειο

Το ΔΣ του νοσοκομείου ενέκρινε την 1η Σεπτεμβρίου του 2020 τη μελέτη για την υλοποίηση του έργου «Ανακαίνιση - Αναδιαρρύθμιση ΜΕΘ του ΓΝΗ Βενιζέλιο - Πανάνειο». Στη συνέχεια έλαβε τη σύμφωνη γνώμη και από την 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης (ΥΠΕ). Τα έργα δεν έχουν ξεκινήσει ακόμη. Μόλις την Παρασκευή 13 Νοεμβρίου υπογράφηκε η σχετική σύμβαση για την έναρξη κατασκευής των ΜΕΘ με το ΙΣΝ. Ανάδοχος είναι η ΕΚΤΕΡ.

Νοσοκομείο Λαμίας

Στις 28 Σεπτεμβρίου η 5η ΥΠΕ ενέκρινε το δεύτερο στάδιο μελέτης για τη δημιουργία επτά κλινών ΜΕΘ στον δεύτερο όροφο του ΓΝ Λαμίας μέσω του έργου «Ανακαίνιση - αναδιαρρύθμιση ΜΕΘ στο ΓΝ Λαμίας» δωρεάς του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος. Τρεις μέρες πριν είχε διαβιβαστεί σχετική απόφαση του διοικητή του Νοσοκομείου Λαμίας.

Στη Θεσσαλονίκη πεθαίνουν και οι κλινικάρχες θησαυρίζουν

Πηγή: DOCUMENTO

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 22-11-2020

Επιφάνεια: 1083.48 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 12000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



01 «Μονοθεματική» έχει φτάσει εκ των συνθηκών να είναι η λειτουργία του νοσοκομείου Παπανικολάου. 02, 03, 04 Την κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης διεκτραγωδούν στο Documento η Ελένη Σιδιώτη, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων στο νοσοκομείο Παπανικολάου, ο Χρήστος Καραχρήστος, γραμματέας της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ), και ο Θανάσης Σιδιώτης, πρόεδρος νοσοκομειακών ιατρών ΑΧΕΠΑ

αριθμό προσλήψεων εξειδικευμένων προσωπικού. «Είναι πολυτέλεια να λέμε ότι δεν μπορεί ο ορθολογισμός να κουράρει τον ασθενή με Covid. Το θέμα είναι ότι και με όλους αυτούς δεν φτάνουν. Σήμερα στο Παπανικολάου χρειάζονται 650 νοσηλεύτριες και υπάρχουν μόνο 400» επισημαίνει η Ελένη Σιδιώτη, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων στο νοσοκομείο Παπανικολάου, για την «πολεμική» κατάσταση που επικρατεί σήμερα.

«Είμαστε σε πόλεμο»

«Αυτό που πρέπει να επισημανθεί είναι ότι βρισκόμαστε σε πόλεμο επειδή δεν έγινε κάτι. Αν είχε προσληφθεί το απαραίτητο προσωπικό, αν είχε επιταχθεί ο ιδιωτικός τομέας και είχε μπει σε κρατικό σχεδιασμό, δεν θα ήμασταν σε αυτό το σημείο» λέει ο Χρήστος Καραχρήστος, γραμματέας της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ) και ειδικευόμενος πνευμονολόγος στο νοσοκομείο Παπανικολάου.

Ενδεικτικά της κυβερνητικής εγκληματικής ολιγοψυχίας είναι η προμακτική αποστρόφι των γιατρών του δοκιμαζόμενου νοσοκομείου Παπανικολάου σε επιστολή τους πριν από λίγες ημέρες: «Μη μας υποκρίνεστε να μπορούμε στο τραγικό δίλημμα της επιλογής ασθενών».

«Αυτή τη στιγμή σχεδόν η πλειονότητα των ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη έχει μετατραπεί σε Covid. Υπάρχουν περιστατικά και στην Κατερίνη και στον Πολύγυρο που περιμένουν διασωληνωμένα μέχρι να ανοίξει το επόμενο κρεβάτι» τονίζει ο Χρ. Καραχρήστος, με τον οποίο συμφωνεί απόλυτα και η Ελ. Σιδιώτη: «Όταν ακόμη οι άδειασαν για δύο κλίνες συμβαίνει είτε στη σπάνια περίπτωση που κάποιος αποσωληνώθηκε είτε επειδή πέθανε ο ασθενής».

Οι άλλοι ασθενείς

«Έχουν γεμίσει οι ΜΕΘ Covid και δεν υπάρχουν γενικής χρήσης ΜΕΘ» δίνει και την άλλη, εξίσου επικίνδυνη διάσταση της αμελικτικής πραγματικότητας ο Θανάσης Σιδιώτης, πρόεδρος των νοσοκομειακών ιατρών του ΑΧΕΠΑ. «Όλοι έχουν εμπλακεί στην αντιμετώπιση ασθενών με Covid, αφού πρακτικά όλα τα τμήματα του νοσοκομείου εκτός από δύο πέφυρες γεμίζουν με ασθενείς Covid».

Τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης είναι πλέον «μονοθεματικά» και τα περιστατικά που αντιμετωπίζονται είναι τα επείγοντα. «Παρακαλάμε για τους δικούς μας ανθρώπους να μη χρειαστούν κάτι, μη συμβεί ένα έμφραγμα ή ένα εγκεφαλικό» λέει η Ελ. Σιδιώτη και συμπληρώνει: «Εκλείσαν σχεδόν όλες οι κλινικές κι έχουν παραμείνει μόνο δύο κίβρια. Το ένα δεν το αφήνουμε γιατί είναι η μεγάλη αιματολογική κλινική με τους μεταμοσχευμένους και τις λευχαιμίες και προσπαθούμε να μη συμβεί τίποτα εκεί μέσα. Στο νέο κτίριο υπάρχουν δύο κλινικές όπου εκεί στοιβάζονται οι υπόλοιπες 27 κλινικές».

«Δεχόμαστε ασθενείς Covid και non-Covid μόνο τις μέρες γενικής εφημερίας. Για τους δεύτερους μενώνονται συνεχώς οι διαθέσιμες κλίνες. Σήμερα θα κλείσει η μισή παθολογική κλινική για να γίνει κι αυτή τμήμα Covid-19» λέει ο Χρ. Καραχρήστος. «Όταν ένα χειρουργείο αναβάλλεται λόγω έλλειψης μονάδας εντατικής θεραπείας δεν είναι επιλογή ασθενή» καταλήγει, αποτιμώντας το δράμα της Θεσσαλονίκης.

Στη Θεσσαλονίκη πεθαίνουν και οι κλινικάρχες θησαυρίζουν

Στο «και πέντε» η επίταξη ιδιωτικών κλινικών, με παχυλή αποζημίωση που κατά τα φαινόμενα θα ξεπερνάει και το διπλάσιο της τιμής των κλινών

Ρεπορτάζ

Σοφία Αναστασιού

● Εν συντομία

Στη σιωπή του συνόλου των ιδιωτών για χείρα βοήθειας η κυβέρνηση απάντησε με επίταξη δύο ιδιωτικών κλινικών. Και αυτό με το αζημίωτο φυσικά. Την ώρα που στα... φρακταρισμένα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης οι γιατροί έχουν το τραγικό δίλημμα της επιλογής ασθενών για ζωή ή θάνατο.

● Γιατί ενδιαφέρει

Στο παζάρι η δημόσια υγεία.

Μπροστά στην απόλυτη κόλαση βρίσκονται η κυβέρνηση Μπισσοτάκι και η ηγεσία του υπουργείου Υγείας στη Θεσσαλονίκη. Το βάρος στον πόλεμο της πανδημίας το σηκώνει ένα ΕΣΥ κουρασμένο και αποδεδειγμένο. Ένα ΕΣΥ που το άφησαν συνειδητά χωρίς θωράκιση. Αφού εξαντλήθηκαν σε επικοινωνιακά οδοιπλοήματα την πλάνη ότι γίνονται προσλήψεις και ανοίγουν ΜΕΘ, κάτω από ιδιαίτερα επιβλαβείς συνθή-

κες, με τον κόσμο να πεθαίνει, κάλεσαν τον ιδιωτικό τομέα να διαθέσει κλίνες. Απροετοίμαστοι για την πανδημία, οι κλινικάρχες αρνήθηκαν να βοηθήσουν επικαλούμενοι αδυναμία, καταδεικνύοντας ότι μόνο ένα θωρακισμένο ΕΣΥ θα μπορούσε να σηκώσει το βάρος αυτού του πολέμου.

Η εντολή επίταξης δύο ιδιωτικών κλινικών για απλές κλίνες Covid που υπέγραψε το βράδυ της 19ης Νοεμβρίου ο υπουργός Υγείας ήταν μονόδρομος υπό το ερώτημα αν θα προλάβουμε ένα «ελληνικό Μπέργκαμο». Αναμένεται η ΚΥΑ με την οποία θα ορίζεται η αποζημίωση που θα καρπωθεί ο ρίσκος στη μάχη της δημόσιας υγείας ιδιωτικός τομέας. Για να διαπιστώσουμε όλοι αν πράγματι θα αποζημιωθούν με διπλάσιο από τη νόμιμη τιμή, καθώς οι πληροφορίες λένε ότι το «μπαγικό» που θα πληρώσει το δημόσιο ταμείο, όλοι εμείς δηλαδή, θα είναι περί τα 1.600 ευρώ ανά κλίνη.

Δεν άκουσαν τους γιατρούς

Και όμως, οι νοσοκομειακοί γιατροί (ΟΕΝΓΕ) και οι υπόλοιποι φορείς στην υγεία είχαν προειδοποιήσει

απατώντας άμεσες λύσεις και επίταξη κλινικών από τις 24 Μαρτίου στη μοναδική (διαδικτυακή) συνάντηση που είχαν με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Από τότε επαναφέρουν διαρκώς το αίτημα: είτε με ανοικτή επιστολή προς τον Κορίακο Μπισσοτάκι στα μέσα Σεπτεμβρίου όταν είχε διαφανεί το φούσκωμα του δεύτερου κύματος της πανδημίας είτε στην απεργία της 15ης Οκτωβρίου ή ακόμη στην προμερία του δεύτερου lockdown τον Νοέμβριο, όταν η επιδημιολογική εικόνα της Θεσσαλονίκης ήταν ήδη άσχημη.

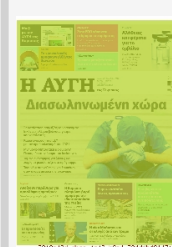
Μία λέξη αντιστοιχεί στην κατάσταση που επικρατεί στα δημόσια νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης έτσι όπως την περιγράφουν οι γιατροί που δίνουν με αυταπάτη στη μάχη κατά του κορονοϊού: «κόλαση». Οι κλίνες μονάδων εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) είναι πλέον δυσεύρετες και οι γιατροί της πρώτης γραμμής είναι κατάκοποι και αποδεδειγμένοι παρά την πολύτιμη αρωγή που δέχονται από εθελοντές συναδέλφους τους άλλων ειδικοτήτων, καθώς η υπεθύντη πολιτεία δεν φρόντισε να ενδυναμώσει το ΕΣΥ με νέες ΜΕΘ και ικανό



Από τις 24 Μαρτίου έχουν προειδοποιήσει το υπουργείο Υγείας οι νοσοκομειακοί γιατροί και άλλοι φορείς της υγείας, απαιτώντας άμεσες λύσεις

Covid-19 - Αλήθειες και ψέματα για το εμβόλιο

Πηγή: ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ **Σελ.:** 1,12-13 **Ημερομηνία έκδοσης:** 22-11-2020
Επιφάνεια: 2229.13 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 2600
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Covid-19

Αλήθειες και ψέματα για το εμβόλιο

Μιλούν στην ΑΥΓΗ
οι Γρ. Γεροτζιάφας,
Γ. Καλομενίδης,
Π. Πουλικάκος
και Αλ. Μπένος

σελίδες 12-13





Αλήθειες και ψέματα για το εμβόλιο

Απέναντι στις κυβερνητικές θριαμβολογίες και τη διθυραμβική παρουσίαση του κυβερνητικού σχεδίου για τον **εμβολιασμό** στέκεται η ψύχραιμη αντιμετώπιση έγκριτων επιστημόνων, που υπογραμμίζουν ότι απαιτείται χρόνος για την παρακολούθησή του στις πραγματικές συνθήκες, προϋπόθεση απαραίτητη για να διασφαλιστεί η αποτελεσματικότητα και η ασφάλειά του. Επιπλέον επισημαίνουν τις δυσκολίες να επιτευχθεί ο **εμβολιασμός** τους επόμενους μήνες καθώς το εμβόλιο ακόμα βρίσκεται σε πρώιμα στάδια. Το βέβαιο είναι ότι το όποιο εμβόλιο δεν αποτελεί πανάκεια ούτε διασφαλίζει την άμεση επιστροφή μας στην προ κορωνοϊού εποχή. Απαιτείται μια στρατηγική αντιμετώπιση της πανδημίας, που δεν μπορεί να καταστεί εφικτή χωρίς την ενδυνάμωση του δημόσιου συστήματος Υγείας.

Κατερίνα Μπρέγιαννη

Εικονική πραγματικότητα το εμβόλιο



ΑΛΕΞΗΣ ΜΠΕΝΟΣ

Το εμβόλιο είναι σε μια ανοικτή διαδικασία, κανείς δεν μπορεί να κάνει την Κασσάνδρα υποστηρίζοντας ότι δεν θα υπάρξει ποτέ, ούτε ότι θα υπάρξει. Οφείλουμε να προσμετρήσουμε ότι για άλλους κορωνοϊούς εμβόλιο δεν έχει υπάρξει ως τώρα, χωρίς αυτό να αποκλείει τίποτα, εξήγησε ο καθηγητής Υγιεινής - Κοινωνικής Ιατρικής στο Εργαστήριο Υγιεινής της Ιατρικής Σχολής του ΑΠΘ Αλέξης Μπένος.

Απαραίτητη προϋπόθεση για να προχωρήσει το εμβόλιο είναι η διασφάλιση

της αποτελεσματικότητάς του. Αυτό που ως τώρα γνωρίζουμε είναι ότι τα ήπια κρούσματα πάνε καλύτερα. Τι γίνεται όμως με τα βαριά περιστατικά και τους θανάτους; αναρωτήθηκε ο κ. Μπένος. Επιπρόσθετα, δεν γνωρίζουμε πόση διάρκεια θα έχει η ανοσία από το εμβόλιο. «Κρατάει έναν μήνα η ανοσία, έναν χρόνο; Αυτά δεν μπορούν να εκτιμηθούν σήμερα» είπε. Με δεδομένο μάλιστα ότι το κυριότερο είναι η ασφάλεια, το όποιο εμβόλιο χρειάζεται μακροχρόνια παρακολούθηση για να διαπιστωθεί ότι την παρέχει. Μπορεί δι-

λαδί να κάνεις το εμβόλιο που προλαμβάνει τον κορωνοϊό και να πάθεις, για παράδειγμα, μετά κάποια εγκεφαλίτιδα. Αυτό έχει συμβεί με άλλα εμβόλια, που τελικά δεν προχώρησαν.

Εκτός από το εμπόριο ελπίδας στο οποίο επενδύει η κυβέρνηση, το κυριότερο είναι ότι ήδη έχουν μετατεθεί πόροι από τα δημόσια ταμεία στις ιδιωτικές αυτές εταιρείες που θα βγάλουν τα εμβόλια, ως προκαταβολή. Αυτό συνιστά μεγάλη οικονομική απώλεια, διότι δίνουμε λεφτά για κάτι που ακόμα δεν έχουμε δει, για κάτι που δεν υπάρχει,

υποστήριξε ο καθηγητής. Παρουσιάζουν ένα «εικονικό εμβόλιο, που εικονικά θα χορηγηθεί μετά από λίγους μήνες».

Αναφορικά με το χρονοδιάγραμμα, επισήμανε ότι για να διανεμηθεί το εμβόλιο τον Ιανουάριο στην Ελλάδα θα πρέπει να έχει προηγηθεί η έγκρισή του. Με τα δεδομένα που ξέρουμε ως σήμερα, γρήγορο εμβόλιο σημαίνει ψεύτικες ελπίδες, ενώ με τον εφησυχασμό που δημιουργείται από την προσμονή του εμβολίου ο κόσμος αποπροσανατολίζεται και οι ιθύνοντες δεν αναλαμβάνουν ποτέ τις ευθύνες τους.



ΓΡΗΓΟΡΗΣ ΓΕΡΟΤΖΙΑΦΑΣ

Πρώτη η ανάλυση για το εμβόλιο

Την ανάγκη να ενταχθεί το εμβόλιο σε μια γενικότερη στρατηγική ενός συνολικού συστήματος αντιμετώπισης της πανδημίας επισήμανε ο καθηγητής Αιματολογίας του Sorbonne University Γρηγόρης Γεροτζιάφας, διευθυντής του Κέντρου Θρόμβωσης του Νοσοκομείου Tenon και του ερευνητικού τμήματος INSERM U938. Είναι επίσης επιστημονικός σύμβουλος του ομίλου Metropolitan Hospital και Υγεία.

Το εμβόλιο, όπως εξήγησε μιλώντας σε ένα σύστημα αντιμετώπισης της επιδημίας που πρέπει να περιλαμβάνει ακόμα τα μέτρα αποστασιοποίησης και ικνυλάτωσης καθώς και την ανάπτυξη πρωτοβάθμιας περίθαλψης με κέντρο την Covid. Η ενδυνάμωση των νοσοκομείων είναι απαραίτητη για την αντιμετώπιση των επανειλημμένων κυμάτων ασθενών με σοβαρή Covid-19, ώστε να μην διαταράσσεται η ομαλή περίθαλψη των ασθενών με άλλες παθήσεις. Πρόσθεσε μάλιστα πως μια πολιτική αντιμετώπισης της επιδημίας που βασίζεται αποκλειστι-

κά στο εμβόλιο έχει μεγάλο κίνδυνο να αποτύχει ή να έχει μερικό αποτέλεσμα, που δεν θα είναι αρκετό για την ελάττωση των ασθενών με Covid-19 οι οποίοι χρειάζονται νοσηλεία.

Ειδικότερα για το εμβόλιο, ο κ. Γεροτζιάφας ανέφερε πως ακόμα δεν υπάρχουν δημοσιευμένα επιστημονικά δεδομένα για κανένα από τα εμβόλια που βρίσκονται σε κλινική μελέτη φάσης 3. «Τα μόνα αποτελέσματα που έχουμε είναι τις ενδιάμεσες ανάλυσης, μια πρώτη ανάλυση δηλαδή, η οποία δίνει αποτελεσματικότητα της τάξης του 90%. Ωστόσο, δεν γνωρίζουμε τα λεπτομερή χαρακτηριστικά του δείγματος των ανθρώπων που εντάχθηκαν στη μελέτη, την ένταση της νοσολογικής απάντησης, τη διάρκεια της ανοσίας. Τέλος, δεν γνωρίζουμε την κάλυψη που θα προσφέρουν τα εμβόλια στους ανθρώπους που μετά την έκθεση στον SARS-CoV-2 κινδυνεύουν να αναπτύξουν σοβαρή μορφή Covid-19.

Η επιστημονική κατοχύρωση της αποτελεσματικότητας και της ασφάλειας των εμβολίων, καθώς επίσης και της παρα-

γωγής και διάθεσής τους, είναι μια πολύπλοκη επιχείρηση που καθιστά δύσκολο τον στόχο του εμβολιασμού μέσα στους προσεχείς μήνες του χειμώνα. Με αυτούς τους όρους γίνεται σήμερα η συζήτηση για τον εμβολιασμό στη Γαλλία, συμπληρώσε.

Δεν επιτρέπεται λοιπόν να βασισουμε τον σχεδιασμό της πολιτικής αντιμετώπισης της πανδημίας σε δελτία Τύπου και γενικές εκτιμήσεις. Ο κ. Γεροτζιάφας υπενθύμισε επίσης πως, στην προχθεσινή έκδοση του έγκυρου περιοδικού «JAMA», σε άρθρο που υπογράφεται από τον Anthony S. Fauci, σημειώνεται ότι δεδομένης της έντασης και της διάρκειας της επιδημίας πρέπει να γίνουν επενδύσεις για την ανάπτυξη θεραπειών που βελτιώνουν την έκβαση των ασθενών με Covid-19 και προλαμβάνουν τη νοσηλεία τους. Διηγήθηκε επίσης ότι η ΠΑΑ ανοίγει ήδη το θέμα της ένταξης του εμβολίου σε μια συνολική πολιτική διαχείρισης της επιδημίας. «Με αντίστοιχο τρόπο, ξεκίνησε η συζήτηση στη Γαλλία, μετά από άρθρο παρέμβασης της ομάδας μας στην εφημερίδα «Le Monde».

Απαιτείται ενεργητική πολιτική εξάλειψης μέχρι τον γενικό εμβολιασμό



ΠΟΥΛΙΚΟΣ ΠΟΥΛΙΚΑΚΟΣ

Είναι μεγάλο λάθος πολλών δυτικών κυβερνήσεων ο χειρισμός της πανδημίας μετά την πρώτη φάση του αιφνιδιασμού, υπό την έννοια ότι έγινε μια επιλογή συμβίωσης με τον κορωνοϊό και όχι εξάλειψής του, κάτι που είναι και ηθικά απαράδεκτο αλλά και πρακτικά ατελέσφορο» υποστήριξε ο αναπληρωτής καθηγητής Ογκολογικών Επιστημών της Ιατρικής Σχολής Icahn στο Mount Sinai της Νέας Υόρκης Πούλικος Πουλικάκος. Αποτελεί λαθεμένη πρακτική η λογική αποδοχής της διάδοσης του ιού στην κοινωνία και η αντιμετώπιση στη λογική του «ακορντεόν», χωρίς δηλαδή να υπάρχει ενεργητική προσπάθεια εξάλειψης του ιού. Με τον τρόπο αυτό δίνεται στους πο-

λίτες το λάθος μήνυμα. Η πολιτική αυτή σε σχέση με την πανδημία έχει οδηγήσει ήδη σε απαράδεκτα πολλά θύματα και είναι επιπλέον δυσλειτουργική.

Ο κ. Πουλικάκος υπογράμμισε, στο σημείο αυτό, πως δεν μπορούμε να πηγαίνουμε με «μπαλώματα», με την προσδοκία ότι θα έρθει το εμβόλιο και τελειώσαμε. «Διότι, ακόμα και με τα ως τώρα δεδομένα, είναι αδύνατον να μην έχουμε έναν ορίζοντα τουλάχιστον έξι μηνών μπροστά μας και το ερώτημα είναι σε τι κοινωνική κατάσταση θα φτάσουμε εκεί. Και θα πρέπει να φτάσουμε όσοι περισσότεροι γίνονται εκεί, όχι να αφήσουμε τους πιο ευάλωτους συνανθρώπους μας πίσω».

Ο κ. Πουλικάκος αναφέρθηκε στα προβλήματα που υπάρχουν, όπως είναι

οι τεράστιες υποδομές που απαιτούνται για την ταχεία παραγωγή του εμβολίου στις αναγκαίες ποσότητες, καθώς και τα σοβαρά ζητήματα στη συντήρηση και διανομή, διότι πολλά από αυτά τα εμβόλια χρειάζονται βαθιά κατάψυξη. Επιπλέον, δεν είναι δεδομένο ότι όλα τα εμβόλια διασφαλίζουν και τους τρεις παράγοντες που είναι απαραίτητοι για τη μέγιστη αποτελεσματικότητα των εμβολίων, δηλαδή προστασία από την προσβολή, από τη νόσηση και από τη μετάδοση. Τέλος, επισήμανε ότι «το εμβόλιο είναι ένα χρήσιμο εργαλείο στη μάχη κατά της πανδημίας αλλά δεν μπορεί να υποκαταστήσει την ενεργό προσπάθεια εξάλειψης», αυτό εφάρμοσαν μια σειρά χώρες της Ανατολής.

Απαιτείται χρόνος για να διαπιστωθεί η πραγματική επίδραση του εμβολίου



ΓΙΑΝΝΗΣ ΚΑΛΟΜΕΝΙΔΗΣ

Υπάρχουν δύο εμβόλια τα οποία δείχνουν ότι όταν χορηγούνται παράγονται αντισώματα στη συντριπτική πλειοψηφία των ανθρώπων, ενώ το ένα από τα δύο φαίνεται ότι μπορεί να προλαμβάνει λοιμώξεις, εξηγεί ο υπεύθυνος γιατρός Covid στο Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός» Γιάννης Καλομενίδης.

Παρ' όλο που αυτά αποτελούν μια πολύ καλή βάση για να αρχίσουν κανείς, για να βεβαιωθούμε για τη βοήθεια που μπο-

ρεί να παρέχουν στην αναχαίτιση της πανδημίας πρέπει να εφαρμοστούν στην πράξη. Να έχει εμβολιαστεί δηλαδή μια σημαντική μερίδα του πληθυσμού με όλα τα χαρακτηριστικά, υγιείς, ευάλωτοι ή ανοσοκατεσταλμένοι. Την πραγματική επίδραση θα τη γνωρίζουμε μόνο όταν προχωρήσει σημαντικά ο εμβολιασμός.

Του χρόνου τέτοια εποχή θα μπορούμε να έχουμε τις πρώτες εικόνες, συμπλήρωσε υπογραμμίζοντας πως είναι άλλο πράγμα το να κάνω μια κλινική μελέτη -

ακόμα και αντιπροσωπευτικού δείγματος πληθυσμού- και άλλο το τι προσφέρει το εμβόλιο όταν χορηγείται σε πραγματικές συνθήκες. Για παράδειγμα, ως τώρα δεν γνωρίζουμε αν αυτοί που μολύνονται και νοσούν πιο ελαφριά μεταδίδουν τη νόσο και πόσο.

Χρειάζεται χρόνος και εφαρμογή σε πραγματικές συνθήκες, πρόσθεσε, και ως τότε οι κοινωνίες πρέπει να οργανώνονται σαν να μην υπάρχει, τηρώντας δηλαδή όλα τα μέτρα, μάσκες, αποστάσεις,

ικνυλάτωση κ.λπ. Δεν είναι κάτι το οποίο θα τελειώσει εύκολα, εκτίμησε ο γιατρός. Είναι μια βοήθεια ο περιορισμός των μολυσματικών, αλλά δεν λύνει το πρόβλημα καθώς δεν γνωρίζουμε αν σταματάει η μετάδοση. Το ίδιο άλλωστε ισχύει και για τη γρίπη.

Μιλώντας, τέλος, για ενδεχόμενους κινδύνους υποστήριξε ότι, παρ' όλο που το εμβόλιο δείχνει αρκετά καλό προφίλ ασφάλειας, παρανεργείες υπάρχουν σε όλα τα φάρμακα.



Διασωληνωμένη χώρα

Σε κατάσταση ασφυξίας τα **νοσοκομεία**.

Εικόνες πολέμου βιώνουν γιατροί και νοσηλευτές

Καμία ενίσχυση του ΕΣΥ με τον προϋπολογισμό του 2021

Μνημόνιο Μητσοτάκη με συνταγή Πισσαρίδη στην έρημο του lockdown.

Ταμείο ανάκαμψης για λίγους και χωρίς τη μεσαία τάξη στο πρόγραμμα

Τσουνάμι πτωχεύσεων και λουκέτων στην αγορά απειλεί την οικονομία



Covid-19



Όταν οι αριθμοί παίρνουν μορφή

Μαρτυρίες στην ΑΥΓΗ: Πληρώνουμε το ότι δεν υπήρχε ποτέ από την κυβέρνηση ένα σοβαρό σχέδιο για τη **δημόσια Υγεία**, δηλώνουν γιατροί «πρώτης γραμμής» στα **δημόσια νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης, «όλα γίνονται στο γόνατο και τελευταία στιγμή», ενώ υπάρχουν ελλείψεις και στα «πολεμοφόδια»

«Διασωληνώνουμε 40άρηδες και 30άρηδες» προειδοποιούν καθημερινά διευθυντές των ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη. Έχουν συγκλονιστεί και οι ίδιοι από τα όσα δραματικά ζουν καθημερινά και που δεν διαφέρουν από εικόνες πολέμου

Ρεπορτάζ ΜΑΡΟΥΛΑ ΠΛΗΚΑ

Κάθε βραδάκι, οι περισσότεροι/ρες από εμάς περιμένουμε τα στοιχεία του ΕΟΔΥ και όσο αυτά ξεφεύγουν τόσο νιώθουμε ότι το κακό μάς «ζώνει» από παντού. Νιώθουμε τον κλοιό συνεχώς να σφίγγει, το ίδιο και το στομάχι μας, αφού όλο και συχνότερα ανακαλύπτουμε ότι πίσω από τα νούμερα «κρύβονται» πρόσωπα και δικών μας ανθρώπων. «Διασωληνώνουμε 40άρηδες και 30άρηδες» προειδοποιούν καθημερινά διευθυντές των ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη. Έχουν συγκλονιστεί και οι ίδιοι από τα όσα δραματικά ζουν καθημερινά και που δεν διαφέρουν από εικόνες πολέμου. Ένας από αυτούς είναι και ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του **νοσοκομείου** «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης, ο Νίκος Καπραβέλος. «Νοσπλεύουμε 43 ετών ασθενή χωρίς υποκείμενο νόσημα. Ήρθε στη ΜΕΘ σε βαρύτερη κατάσταση, με κατεστραμμένα πνευμόνια. Η πνευμονία είναι τόσο καταστροφική που ακόμα και τα μηχανήματα δυσκολεύονται να τον αερίσουν» εξηγεί και ζητάει από την πολιτεία να πάρει γενναίες αποφάσεις. «Σκεφτείτε τη θέση τη δική μας, των συγγενών των νέων ανθρώπων. Η εικόνα του φόβου πριν από τη διασωλήνωση θα μας μείνει αξέχαστη. Ένας ασθενής υγιέστατος πριν έχει

φτάσει σε αυτή την κατάσταση» περιγράφει.

Συνάδελφός του στο ίδιο **νοσοκομείο** δεν κρύβει τον θυμό του για το απόλυτο χάος στο οποίο βυθίστηκε το δημόσιο σύστημα Υγείας στη Θεσσαλονίκη μόλις σε ένα δεκαπενθήμερο, εξαιτίας της τεράστιας διασποράς του SARS-CoV-2 στην κοινότητα. Δεν κρύβει τον θυμό του που μετά το πρώτο κύμα το σύστημα δεν προετοίμασταν για να αντιμετωπίσει ένα δεύτερο κύμα «που ξέραμε ότι θα έρθει και θα είναι πιο σφοδρό». Τον ρωτήσαμε αν συμφωνεί με σχόλιο πνευμονολόγου του **νοσοκομείου** ότι «κλίσεις ΜΕΘ χωρίς εξειδικευμένο προσωπικό είναι πρόωρα φέρετρα». Αντί άλλης απάντησης, μας είπε ότι στο «Παπανικολάου», στο πρώτο κύμα, που τα πράγματα ήταν απόλυτα ελεγχόμενα, η θνητότητα των ασθενών με Covid-19 στις ΜΕΘ ήταν στο 25%, ποσοστό που θεωρείται ιδιαίτερα χαμηλό. «Σήμερα υπάρχουν προβλέψεις ότι η θνητότητα στις ΜΕΘ θα είναι πάνω από 40%, οπότε...». Απικώντας και τις απόψεις όλων των γιατρών «πρώτης γραμμής» στα **δημόσια νοσοκομεία**, τόνισε πως πληρώνουμε το ότι δεν υπήρχε ποτέ από την κυβέρνηση ένα σοβαρό σχέδιο για τη **δημόσια Υγεία**. «Όλα γίνονται στο γόνατο και τελευταία στιγμή», υποστήριξε. Επίσης υπάρχουν ελλείψεις και στα «πολεμοφόδια», αφού κάποια μηχανήματα που



έχουν ζητηθεί εδώ και μήνες και θα προλάμβαναν τη διασωλήνωση αρκετών ασθενών έχουν χαθεί στη «γραφειοκρατία» ή, ποιος ξέρει γιατί, δεν έχουν ακόμη παραληφθεί.

Αναλώσιμοι ήρωες

Η Στέλλα Ποντικίδου είναι νοσηλεύτρια και θύμα του κορωνοϊού. Διανύει τις τελευταίες ημέρες της αναρρωτικής της άδειας και ετοιμάζεται να επιστρέψει στη δουλειά της στο Αιμοδυναμικό εργαστήριο του «Παπανικολάου», αν και ακόμη ταλαιπωρείται από τα «εξάρτια» της νόσου. Είναι ένα από τα θύματα της ενδονοσοκομειακής μετάδοσης του

SARS-CoV-2. Πρόσπεξε πολύ, αλλά «μια μάσκα και τα γάντια φαίνεται ότι δεν αρκούν». Μάλιστα στο πρώτο κύμα της πανδημίας δούλευε στη ΜΕΘ Covid-19 και εκεί μάλλον ήταν πιο προστατευμένη. Δυστυχώς, το σύστημα δεν της φέρθηκε όπως θα έπρεπε. Χρειάστηκε να καταφύγει σε ιδιώτη γιατρό για να διαγνωστεί η πνευμονία που ανέπτυξε, αμέσως μετά που το μοριακό τεστ είχε βγει αρνητικό. Μάλιστα η διοίκηση την κάλεσε πίσω στη δουλειά, πριν καν υποβληθεί στο δεύτερο τεστ που επιβάλλεται από το πρωτόκολλο, και όταν ζήτησε να κάνει εντός του **νοσοκομείου** τις απαραίτητες εξετάσεις για να φανεί αν νοσεί

Μια πιο δύσκολη εβδομάδα ξεκινά για τη Θεσσαλονίκη

Σύμφωνα με τα μοντέλα εκτιμήσεων του ΑΠΘ, θα έχουμε κορύφωση στους αριθμούς των θανάτων έως τα τέλη του Νοεμβρίου, ενώ οι αναλύσεις στα αστικά λύματα δείχνουν ότι δεν έχει επέλθει επιεξοσμείωση των νέων μολύνσεων

Η Θεσσαλονίκη έπεσε... Αυτό είναι το μήνυμα που έρχεται από το μέτωπο της πανδημίας του SARS-CoV-2, αφού, παρά τις υπεράνθρωπες προσπάθειες γιατρών και νοσηλευτών, τα **δημόσια νοσοκομεία** της έχουν ξεπεράσει τα όριά τους, έχουν κρασάρει.

Η εβδομάδα που ακολουθεί και πολύ πιθανόν και η επόμενη, σύμφωνα με καθηγητές του ΑΠΘ και τα μοντέλα εκτιμήσεων που αναπτύσσονται, αναμένεται να είναι, δυστυχώς, ακόμη πιο σκληρές στα θλιβερά νοήματα των ανθρώπων που καθημερινά χρίζουν νοσηλείας και των ασθενών που θα απαιτηθεί να διασωληνωθούν. Εκτιμούν επίσης ότι θα έχουμε κορύφωση στους αριθμούς των θανάτων έως τα τέλη του Νοεμβρίου, ενώ οι συγκεντρώσεις του γονιοτύπου του κορονοϊού στα αστικά λύματα δείχνουν ότι, παρά το lockdown των τριών εβδομάδων, δεν έχει επέλθει επιεξοσμείωση των νέων μολύνσεων και υπάρχει ακόμη αύξηση τους, αλλά με μικρότερο ρυθμό.

Αν τα παραπάνω επαληθευτούν, σημαίνει ότι θα έχουμε ακόμη μεγαλύτερη επιβάρυνση του ήδη κρασοαρμένου τοπικού συστήματος Υγείας και κανείς δεν μπορεί να απαντήσει στο πώς θα αντεπεξέλθει. Όπως τονίζουν νοσοκομειακοί, η κυβέρνηση, αντί ενός σοβαρού σχεδιασμού, συνεχίζει με την τακτική «βλέποντας και κάνοντας». Όταν η κατάσταση έφτασε στο απροχώρητο και ο ιδιωτικός τομέας επέμενε να μην δεχθεί ασθενείς Covid-19, αλλά να νοσηλεύει με το «αζημίωτο» τους «καθαρούς» από τον ιό ασθενείς, προχώρησε στην επίταξη δύο ιδιωτικών κλινικών.

Ευτυχώς, εγκατέλειψε, προς στιγμή τουλάχιστον, το σχέδιο του «κοβινοτου-

ρισμού» με τη μεταφορά σοβαρά νοσούντων με τρένο σε **νοσοκομεία** της Αθήνας ή και άλλων περιοχών, αλλά υπογραμμίζουν ότι ως μέτρο υπολείπεται κατά πολύ από τις εκτιμώμενες ανάγκες του επόμενου δεκαπενθήμερου. «Όταν σε κάθε εφημερία έχουμε έως και 110 εισαγωγές ασθενών, καταλαβαίνετε ότι τα 200 ή 300 επιπλέον κρεβάτια που προστίθενται από τις δύο ιδιωτικές κλινικές θα καλυφθούν σε χρόνο - ρεκόρ και πάλι θα βρεθούμε στο ίδιο αδιέξοδο» είπε στην ΑΥΓΗ γιατρός που δίνει καθημερινή μάχη σε ΜΕΘ Covid-19 **δημόσιου νοσοκομείου**. Σημείωσε ότι στις δύο κλινικές θα νοσηλευτούν σχετικά ήπια περιστατικά και ότι βαριά, ενώ «το μείζον πρόβλημα σήμερα εντοπίζεται στην τεράστια έλλειψη κλινικών ΜΕΘ και στην απουσία εξειδικευμένου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού που θα τις στελεχωώσει». «Δυστυχώς, βρισκόμαστε συνεχώς πολλά βήματα πίσω από την εξέλιξη της πανδημίας» σχολίασε.

Οι νοσοκομειακοί γιατροί ζητάνε από την κυβέρνηση, έστω και τώρα που έχει «καθεί ο έλεγχος», να συνεργαστεί μαζί τους για να υπάρξει σοβαρό επιχειρησιακό σχέδιο. Τονίζουν ότι, όπως σε κάθε πόλεμο, θα πρέπει άμεσα να γίνει η επίταξη όλων των ιδιωτικών δομών που διαθέτει η πόλη και να στελεχωθεί άμεσα το δημόσιο σύστημα Υγείας με μόνιμες προλήψεις γιατρών και νοσηλευτών. Ορισμένοι από αυτούς εκτιμούν ότι ήρθε και η ώρα της πολιτικής επιστράτευσης ιδιωτών γιατρών, τουλάχιστον για κάποιες κρίσιμες ειδικότητες, όπως είναι εντατικοί, αναισθησιολόγοι, πνευμονολόγοι, παθολόγοι και καρδιολόγοι.

Μαρούλα Πλάκα

προσώπων...

από πνευμονία, ουσιαστικά της το αρνήθηκαν. «Βαθιά ψυχή...» λέει, παρ' όλα αυτά.

Την ρωτήσαμε αν υπήρξε κάποιο περιστατικό που τη συγκλόνισε μέσα στη ΜΕΘ και μας αφηγήθηκε τη στιγμή που αποσωληνώθηκε ο πρώτος άρρωστος, ένας 70χρονος από επαρχία, που της έπασε το χέρι και της ζήτησε «μην φύγεις, δεν θέλω να πεθάνω μόνος μου». Την συγκλονίζει και η μοναξιά των ασθενών μέσα στις κοβινοκλινικές, σε μια από αυτές βρίσκεται και ο υπερήλικας πατέρας της, που «πειθαίνει μόνος σε έναν κρύο χώρο **νοσοκομείου**». «Μας λένε 'ήρωες', αλλά δεν υπάρχει πρωτόκολλο για το πώς θα διαχειριστούν τα **νοσοκομεία** το προσωπικό που νοσεί. Εγώ, καλώς ή κακώς, ένιωσα αναλώσιμη» μας εκμυστηρεύτηκε...

Το τηλεφώνημα της ημέρας...

Η 42χρονη Βασιλική Χ. ανεβαίνει τον δικό της «Γολγοθά», από την ώρα που διαγνώστηκαν μαζί με τον σύζυγό της θετικοί στον SARS-CoV-2. Η ίδια περνά την «μπόρα» στο σπίτι με σχετικά ήπια συμπτώματα, όμως ο σύζυγος χρειάστηκε να νοσηλευτεί αρχικά σε απλό «κοβινοθάλαμο». Την τελευταία εβδομάδα όμως, η κατάσταση του χειροτέρευσε, διασωληνώθηκε και δίνει τη δική του μάχη για να κρατηθεί στη ζωή σε ΜΕΘ **νοσοκομείου**. Κάθε μέρα στις 2 το μεσημέρι η Βασιλική με τρεμά-

μενο χέρι σχηματίζει τον τηλεφωνικό αριθμό της ΜΕΘ για να μάθει νέα του. «Μερικές φορές χρειάζεται αρκετή ώρα για να πετύχω ελευθέρη τη γραμμή και δεν ξέρω τι θα ακούσω. Δεν περιγράφεται ο φόβος και η αγωνία που ζω όλες αυτές τις ημέρες. Ηρεμώ μόλις μου λένε ότι είχα ήσυχη νύχτα, αλλά αυτό κρατάει λίγο. Αμέσως αρχίζω να μετράω πάλι τις ώρες που απομένουν για το επόμενο τηλεφώνημα», προσθέτει.

Τυχεροί στην ατυχία τους

Η 55χρονη Καλλιόπη Κ. νιώθει πολύ τυχερή. Βρέθηκε θετική στον SARS-CoV-2 στα τέλη Σεπτεμβρίου, όταν η Θεσσαλονίκη παρουσιάζονταν ανάστασια ως «καθαρή» στον κορωνοϊό. Νοσηλεύτηκε στο ΑΧΕ-ΠΑ μαζί με τον σύζυγό της, που επίσης μολύνθηκε από τον ιό, κάτω από αζιπροπείες συνθήκες και βγήκαν και οι δύο νικητές. «Σήμερα ασθενείς με τα σχετικά ήπια συμπτώματα που είχαμε εμείς στέλνονται να το περάσουν στο σπίτι», μας είπε. Ο 62χρονος Βαγγέλης Π. δεν νιώθει το ίδιο τυχερός. Ταχυρόμομος στο επάγγελμα, διαγνώστηκε θετικός στο πρώτο κύμα και ήταν εντελώς ασυμπτωματικός. Πριν από δέκα ημέρες παρουσίασε κάποια ήπια συμπτώματα και έκανε πάλι τεστ. «Δεν το πιστεύω αυτό που ζω» ήταν η αντίδρασή του όταν τον ενημέρωσαν ότι είναι θετικός... Πάει γι' αυτόν η θεωρία των αντισωμάτων...





Επέλεξαν να μη διασφαλίσουν τη δημόσια υγεία

Της Ευαγγελίας Μαντισούδη



Η Ευαγγελία Μαντισούδη είναι εκπαιδευτικός, μέλος ΝΕ ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία Χίου

Εάν κλεισμένοι στο σπίτι με απόφαση της κυβέρνησης, ενώ βιώνουμε το δεύτερο κύμα της πανδημίας, το οποίο είναι πολύ πιο επικίνδυνο από το πρώτο. Ο ιός δείχνει ότι είναι πολύ επιθετικός, δεν υπολογίζει ηλικίες και βρίσκει έδαφος στις εγκληματικές ανεπάρκειες και τις παλινωδίες της κυβέρνησης.

Χωρίς σχεδιασμό άνοιξε ο τουρισμός, μόνο και μόνο για να ανοίξει, με επακόλουθο να έλθει στη χώρα τόσος κόσμος χωρίς να ελέγχεται. Επιλογή της κυβέρνησης, αντί να ενισχύσει τον εσωτερικό τουρισμό και να δώσει κίνητρα σε επιχειρήσεις.

Επέλεξε να μην ενισχύσει το δημόσιο σύστημα υγείας με τις αναγκαίες προσλήψεις σε ιατρικό και υγειονομικό προσωπικό. Επίσης δεν προέβλεψε για ενίσχυση των μονάδων εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ), να γίνονται τεστ ούτε να υπάρχει αποτύπωση της επιδημιολογικής κατάστασης στη χώρα μας.

Επέλεξε επίσης εν μέσω καλοκαιριού και πανδημίας να ψηφίσει νομοσχέδιο για αύξηση του αριθμού των μαθητών στην τάξη. Πρωτοτυπήσαμε και σε αυτό, μαζί βέβαια με τις μειωμένες προσλήψεις εκπαι-

δευτικών σε σχέση με την περσινή χρονιά. Αντί να κάνει όλα αυτά τα απαραίτητα, αναλώθηκε σε γελοiotτες με παγούρια και μάσκες.

Επέλεξε να μην αυξήσει τον αριθμό των μέσων μεταφοράς στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη και να μην προσλάβει αναγκαίο προσωπικό.

Όλα αυτά βέβαια έχουν μια λογική: την πλήρη υποτίμηση και απαξίωση του δημόσιου τομέα και την εκκώρση όσο περισσότερων υπηρεσιών στον ιδιωτικό τομέα. Αυτό θέλουν, αυτό πιστεύουν.

Αυτά επέλεξαν να κάνουν, δεν έγινε τίποτε τυχαία.

Ενώ συμβαίνουν όμως όλα αυτά, όλος αυτός ο θίασος αυτοσυγχαίρεται και αυτοθαυμάζεται για εικονικά επιτεύγματα με την αμέριστη στήριξη πάντα των ταϊσμένων ΜΜΕ, παρουσιάζοντας καθημερινά μια εικόνα από ένα παράλληλο σύμπαν που δεν έχει καμία σχέση με την πραγματική ζωή.

Ο κορονοϊός όμως, που δεν σταμάτησε ποτέ να υπάρχει, αλλά απλώς χωρίς να γίνονται τεστ μπορούσε να κρυφτεί και να υποδυθεί η «άριστη» κυβέρνηση ότι όλα πάνε καλά, επανεμφανίστηκε δριμύτερος. Τα πρώτα αντανάκλαστικά ακόμη και αυτής της κυβέρνησης, έστω και καθυστερημένα, θα έπρεπε να ήταν



Αυτό που εξοργίζει περισσότερο είναι ότι ενώ η κατάσταση έχει ξεφύγει πλήρως, οι αλαζόνες δεν τολμούν να παραδεχτούν το λάθος τους

η ενίσχυση και η θωράκιση του δημόσιου συστήματος υγείας και να πάρει ουσιαστικά μέτρα στα σχολεία και τα μέσα μεταφοράς.

Τι έκανε όμως; Στοχοποιούσε και ενοχοποιούσε τους νέους –ακόμη και σήμερα– για να έχει έτοιμο τον υπουργό συνωστίζονταν στις εκκλησίες, γύριζαν έξω χωρίς μάσκα και φιλούσαν χέρια παπάδων.

Η διαχείριση ενός τόσο σοβαρού υγειονομικού θέματος από μια ακραία εμμονική νεοφιλελεύθερη

κυβέρνηση που σκόπιμα απαξιώνει το δημόσιο σύστημα υγείας αποβαίνει συνολικά μοιραία για τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας στη χώρα μας.

Η κυβέρνηση έτσι που τα κατάφερε το μόνο που κάνει μέχρι τώρα είναι διαγγέλματα του «σωτήρα» πρωθυπουργού με νουθεσίες, κριτικά, στοχοποίηση, μέτρα που αναιρούνται σε λίγες μέρες με άλλα μέτρα.

Εικόνα διάλυσης μιας ανάξιας κυβέρνησης που αναιρεί ακόμη και τους υπουργούς της, άλλα λέει τη μια μέρα και άλλα την άλλη, χρησιμοποιεί και μειώνει τους επιστήμονες και κατόπιν της φταίει για όλα η αντιπολίτευση.

Όμως αυτό που εξοργίζει περισσότερο είναι ότι ενώ η κατάσταση έχει ξεφύγει πλήρως, οι αλαζόνες δεν τολμούν να παραδεχτούν το λάθος τους, αλλά προκλητικά ο ίδιος ο πρωθυπουργός, ακόμη και σήμερα, ενοχοποιεί τους νέους, τους φοιτητές και τις νυχτερινές διασκεδάσεις.

Είναι λυπηρό, είναι κατάντια, είναι θράσος. Δυστυχώς, όταν κυβερνά τη χώρα μια τέτοια κυβέρνηση, αντικοινωνική, ακραία, χωρίς σχέδιο και συγχρόνως τόσο αυταρχική, είναι δεδομένο ότι σε τέτοιες καταστάσεις γίνεται ολέθρια για μια ολόκληρη χώρα.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 4

Ημερομηνία έκδοσης: 22-11-2020

Επιφάνεια: 327.44 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 12000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



άποψη

Πάνος Αμυράς
pamiras@e-typos.com

Αυστηρή каранτίνα για να πάρει ανάσες το ΕΣΥ

Η Ελλάδα βρίσκεται τις τελευταίες δέκα ημέρες σε κατάσταση συναγερμού. Οι δομές Υγείας σε Μακεδονία και Θεσσαλία ξεπέρασαν τα όριά τους, ο αριθμός των νοσηλευομένων και διασωληνωμένων αυξάνεται με δραματικό ρυθμό, όπως, δυστυχώς, μεγαλώνει και η λίστα των θυμάτων.

ΣΕ ΑΥΤΗΝ τη δύσκολη συγκυρία, την «ποιο σκοτεινή ώρα» μέχρι να έρθει το φως του εμβολίου, απαιτούνται δραστηριότητες προκειμένου να ανακουφιστεί η πανδημία και να πάρει ανάσες το σύστημα Υγείας.

Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ βρίσκεται μπροστά σε δύσκολες αποφάσεις, ενώ απέναντί της έχει μία ανεύθυνη αντιπολίτευση, που είτε προτάσσει το κομματικό συμφέρον, με τελευταίο παράδειγμα τις πορείες κατά την επέτειο του Πολυτεχνείου, είτε, ακόμη χειρότερα, επενδύει στην καταστροφή και ποτάρει στην αύξηση των νεκρών, λες και η πανδημία είναι ελληνικό φαινόμενο και δεν έχει χτυπήσει όλη την Ευρώπη.

ΩΣΤΟΣΟ, δεν πρέπει να χαθεί ο κεντρικός στόχος, ο πρωθυπουργός κατ' επανάληψη έχει επισημάνει ότι μοναδικό κριτήριο των επιλογών του είναι η **δημόσια Υγεία**, όποιο κόστος και αν κληθεί να σπρώξει η οικονομία.

Η ΕΥΡΩΠΗ απέτυχε οικτρά στο δεύτερο κύμα της πανδημίας, οι ηγέτες της θεώρησαν ότι με διαχείριση των κρουσμάτων θα μπορούσαν να φτάσουν μέχρι το εμβόλιο και απέρριπταν ένα δεύτερο lockdown. Ωστόσο, η πραγματικότητα ήταν διαφορετική, ο ιός αποδείχθηκε πιο επιθετικός από το πρώτο κύμα και ανέτρεψε πλήρως τα σχέδια της Ευρώπης.

ΣΤΟ ΣΗΜΕΙΟ όπου βρισκόμαστε τώρα η αυστηρή каранτίνα μέχρι τις αρχές του έτους ή, τουλάχιστον, μέχρι οι επιστήμονες να διαπιστώσουν σημαντική υποχώρηση των κρουσμάτων αποτελεί τη μοναδική επιλογή για την κυβέρνηση.

ΑΝΤΙΛΑΜΒΑΝΟΜΑΣΤΕ ότι το κόστος για την οικονομία είναι μεγάλο, η ύφεση φέτος θα ξεπεράσει το 10% και το έλλειμμα του Κρατικού Προϋπολογισμού κινείται σε αντίστοιχα ποσοστά, όμως το κόστος μιας γενικής каранτίνας μπορεί να είναι μικρότερο από τις δαπάνες που θα απαιτηθούν εάν ύστερα από ένα πρόωρο άνοιγμα της οικονομίας υποχρεωθεί η χώρα και σε τρίτο lockdown, με ανυπολόγιστες υγειονομικές και κοινωνικές συνέπειες.

Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ έχει ανακτήσει την αξιοπιστία των αγορών, όπως προκύπτει από τα μηδενικά επιτόκια δανεισμού του Δημοσίου, και έχει τα διαθέσιμα να καλύψει τις ανάγκες χρηματοδότησης νοικοκυριών και επιχειρήσεων το επόμενο διάστημα. Αλλωστε, αντίστοιχες αποφάσεις για αυστηρή каранτίνα θα υποχρεωθούν να λάβουν οι περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες, όπως προκύπτει από την εκθετική αύξηση κρουσμάτων και θυμάτων.

ΜΕ ΤΟΝ ΧΕΙΜΩΝΑ ακόμη να μην έχει ξεκινήσει, όταν και οι ειδικοί περιμένουν την έξαρση των ιών, δεν υπάρχει η πολυτέλεια για ένα πρόωρο άνοιγμα της οικονομίας που μπορεί να στοιχίσει ακριβά. Όχι μόνο στην οικονομία αλλά, κυρίως, στη **δημόσια Υγεία**. Παρεμπιπτόντως και στις πολιτικές ισορροπίες. ■

📄 Γράφτηκα να βοηθήσω, οι συνάδελφοι στο ΕΣΥ είναι πάρα πολύ πιεσμένοι ...

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 15

Ημερομηνία έκδοσης: 22-11-2020

Επιφάνεια: 396.16 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 12000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΗΔΟΝΙΩ ΦΙΛΑΚΗ
ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ, ΙΔΙΩΤΗΣ ΓΙΑΤΡΟΣ

Γράφτηκα να βοηθήσω, οι συνάδελφοι στο ΕΣΥ είναι πάρα πολύ πιεσμένοι...

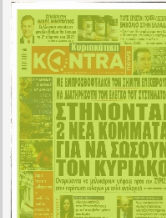
ΤΗΝ ΩΡΑ που η χώρα βιώνει δραματικές στιγμές, καθώς δεκάδες ασθενείς χάνουν τη μάχη για τη ζωή τους καθημερινά, η πανστρατιά εθελοντών γιατρών και νοσηλευτών στα **νοσοκομεία** «πρώτης γραμμής» για τον κορονοϊό είναι συγκινητική. Η νευρολόγος **Αηδονιώ Φιλάκη** είναι ιδιώτης γιατρός στην Αθήνα, διατηρεί ιδιωτικό ιατρείο και συνεργάζεται με δύο ιδιωτικά **νοσοκομεία**.

Είναι ανάμεσα στους γιατρούς που ανταποκρίθηκαν στο κάλεσμα του υπουργείου Υγείας και δήλωσαν την πρόθεσή τους να συνδράμουν στο ΕΣΥ.

«Θέλω και εγώ να βοηθήσω είτε για τους ασθενείς με κορονοϊό είτε στα υπόλοιπα περιστατικά που άπτονται της ειδικότητάς μου, όπως εγκεφαλικά για παράδειγμα, και μπορεί να μένουν πίσω. Οι συνάδελφοι στο ΕΣΥ είναι πάρα πολύ πιεσμένοι, δεν γίνεται να ανταποκριθούν σε όλα. Πρόκειται για μια πολύ δύσκολη κατάσταση», αναφέρει η ίδια στον «Ε.Τ.» της Κυριακής. Όπως λέει, φοβάται και η ίδια για τον ιό, όπως και οποιοσδήποτε συνάδελφός της μέσα στα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ. «Έχω γονείς, έχω δύο παιδιά, εννοείται ότι φοβάμαι. Θέλω όμως να βοηθήσω. Δεν νομίζω να υπάρχει συνάδελφος που να λέει 100% δεν φοβάμαι. Πιστεύω όμως ότι με τον φόβο δεν μπορούμε να βοηθήσουμε ούτε να συμβάλουμε κάπου. Οφείλουμε όλοι να προστατευτούμε, όπως και στην καθημερινή μας ζωή, αλλά ακόμη περισσότερο στον νοσοκομειακό χώρο. Εάν όλοι πούμε ότι φοβόμαστε και αποτραβηχτούμε, δεν θα τα βγάλουμε πέρα».

Η ειδικότητα της ίδιας, πάντως, είναι άμεσα συνδεδεμένη με την Covid-19, καθώς οι νευρολογικές επιπλοκές της νόσου είναι πολύ συχνές στους ασθενείς και πολλές φορές ο δρόμος της αποκατάστασης είναι μακρύς.

Μέχρι και την Παρασκευή η κ. Φιλάκη δεν είχε ενημερωθεί για τη δομή υγείας ή το **νοσοκομείο** που θα χρειαστεί να πάει για να βοηθήσει. Όπως και άλλοι ιδιώτες γιατροί που δήλωσαν την πρόθεσή τους ήταν σε αναμονή κατευθυντηρίων. «Μας έστειλε ένα μέιλ ο **Ιατρικός Σύλλογος** Αθηνών, απάντησα θετικά εκδηλώνοντας το ενδιαφέρον μου και περιμένουμε νεότερα. Η πρώτη ενημέρωσή που είχαμε είναι ότι μπορούμε να διατηρήσουμε την ιδιωτική μας απασχόληση συνάπτοντας σύμβαση με το ΕΣΥ», εξηγεί. ■



Του ΣΠΥΡΟΥ ΚΑΡΑΝΙΚΟΛΑ*

Στήριξη του Ε.Σ.Υ. τώρα

Ολόκληρη η ανθρωπότητα δίνει αυτήν την περίοδο μία σκληρή μάχη με τον πολύ επικίνδυνο και αόρατο εκθρό τον κορωνοϊού. Καθημερινά χιλιάδες κρούσματα στις Χώρες, χιλιάδες διασωληνωμένοι και δυστυχώς χιλιάδες συνάνθρωποι μας σε ολόκληρο τον πλανήτη χάνουν αυτήν την άνοιξη μάχη. Εθνικά Συστήματα Υγείας δοκιμάζονται πολύ σοβαρά και βρίσκονται στο χείλος της κατάρρευσης, δεδομένης της έλλειψης, προς το παρόν, θεραπευτικών σχημάτων και εμβολίων για την ανοσοποίηση του πληθυσμού, άρα λοιπόν και την ουσιαστική διακοπή της επικίνδυνης μεταδοτικότητας του ιού, αλλά και του γεγονότος ότι πολλοί συνάνθρωποι μας έχουν ανάγκη νοσηλείας τεσσάρων και πλέον εβδομάδων στα **νοσοκομεία**. Φυσικά θα πρέπει να τονιστεί ότι σε αυτήν την μάχη τα Εθνικά Συστήματα Υγείας, μπήκαν ήδη λαβωμένα εξαιτίας των πολύ σημαντικών περικοπών που υπέστησαν εξαιτίας των πολιτικών λιτότητας και περικοπών που προηγήθηκαν τα προηγούμενα χρόνια.

Στην Ελλάδα, το Ε.Σ.Υ., η μεγάλη αυτή μεταρρύθμιση των Κυβερνήσεων του ΠΑ.ΣΟ.Κ., αποδεικνύεται σήμερα η ναυαρχίδα στον πόλεμο με τον κορωνοϊό, αλλά και η ελπίδα για όλους τους ασθενείς. Αδιαμφισβήτητα, έχουμε πολύ αξίους επιστήμονες που δίνουν καθημερινά με αίσθημα ευθύνης ένα τεράστιο και πολύ δύσκολο αγώνα, με πολύ λίγα μέσα, εξαιτίας της οικονομικής κρίσης, αλλά έχει έρθει η ώρα τώρα το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** πρώτο να θωρακιστεί και να εκσυγχρονιστεί ώστε να είναι βιώσιμο και λειτουργικό, αλλά και να στηριχθεί το προσωπικό του σε όλα τα επίπεδα, για να ανταποκριθούμε στις απαιτήσεις και τις προκλήσεις της σύγχρονης εποχής. Δυστυχώς τα προηγούμενα χρόνια το Ε.Σ.Υ. κινδύνευσε να μετατραπεί σε ένα απαξιωμένο και φτηνό προνομιακό σύστημα. Ένα σύστημα με κακοπληρωμένους γιατρούς και διαλυμένες υποδομές, που «έσπρωχνε», όσους έχουν την δυνατότητα, σε ιδιωτικά **Κέντρα Υγείας**.

Η πανδημία όμως, και τα προβλήματα που ανέδειξε, δεν αφήνουν κανένα περιθώριο για άλλες καθυστερήσεις ή πωσογυρίσματα. Τώρα είναι η ώρα να στηρίξουμε το Ε.Σ.Υ.

Το Κίνημα Αλλαγής αφιέρωσε την φετινή επέτειο της 3ης του Σεπτεμβρίου σε αυτό ακριβώς το ζήτημα. Η πρότασή είναι ένα νέο κοινωνικό συμβόλαιο που σπάει τις ανισότητες. Προτείνουμε 12 νέες πολιτικές και αλλαγές που θα συμβάλλουν καθοριστικά στην αναγέννηση του Ε.Σ.Υ και θα αποτελούν μία παρακαταθήκη για τη νέα γενιά που πρέπει να είναι και νιώθει ασφαλής για το μέλλον, αλλά και που επιμερίζει δίκαια την φροντίδα των νεότερων με την πρόνοια των μεγαλύτερων.

Συγκεκριμένα προτείνουμε: **(1)** Σύγχρονες αναβαθμισμένες υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας με αναβάθμιση **ΕΟΔΥ**. **(2)** Ενιαίο δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας υπό δημόσια Εποπτεία και **Έλεγχο** με **Κέντρα Υγείας** σε όλους



Χρέος μας είναι η αναγέννηση του Ε.Σ.Υ τώρα. Γιατί όπως έλεγε ο Ανδρέας Παπανδρέου, «μπροστά στην αρρώστια και το θάνατο δεν υπάρχουν πλούσιοι και φτωχοί». Για εμάς η αναγέννηση του Ε.Σ.Υ δεν είναι απλά μία ανάγκη. Είναι επιλογή. Είναι προτεραιότητα.

τους Καλλικρατικούς Δήμους, Πολυδύναμα **Κέντρα Υγείας** 24ωρης λειτουργίας στα μεγάλα αστικά **κέντρα**. Ελεύθερη επιλογή οικογενειακού ιατρού. Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας στο σπίτι μας. Δίκτυο **κέντρων** πρόληψης, υποχρεωτικοί **εμβολιασμοί**. **(3)** Σύγχρονα & λειτουργικά **Δημόσια Νοσοκομεία** με Αξιοκρατική πρόσληψη Διοικήσεων. Επαρκής αριθμός ΜΕΘ Μονάδων με άμεση πρόσληψη ιατρών-νοσηλευτών. Αναβάθμιση τμημάτων επειγόντων περιστατικών. **(4)** Δημιουργία **κέντρων** Χρόνιων **Παθήσεων** του Ε.Σ.Υ. Άμεση πρόσβαση, παρακολούθηση, αξιοπρεπής θεραπεία διαβητικών, καρδιοπαθών, νεφροπαθών. Ενίσχυση από το «Βοήθεια στο Σπίτι». **(5)** Αναβάθμιση του ανθρώπινου δυναμικού με κάλυψη κενών. Ένταξη υγειονομικού προσωπικού του Ε.Σ.Υ. στα βαρέα και ανθυγιεινά. **(6)** Σύγχρονο σύστημα μεταφοράς των ασθενών με Ενίσχυση ΕΚΑΒ με μέσα και ανθρώπινο δυναμικό. **(7)** Η Υγεία στα νησιά: Κάθε νησί θα έχει ένα **Κέντρο Υγείας**. Ισχυρά κίνητρα στους γιατρούς που θα έρθουν στο ΕΣΥ στα νησιά. **(8)** Σύγχρονη Ιατρική Εκπαίδευση με Νέο σύστημα για την απόκτηση ειδικότητας. **(9)** Ψυχική Υγεία- Εξαρτήσεις με αναβάθμιση υπηρεσιών για τους εφήβους και τα παιδιά και Εθνικό Σχέδιο δράσης για τις εξαρτήσεις. **(10)** Νέα Φαρμακευτική Πολιτική, με ελάφυνση ασφαλισμένων & χαμηλών εισοδημάτων. Μηδενική συμμετοχή στην αγορά φαρμάκου για χαμηλόμισθους, χαμηλοσυνταξιούχους, άνεργους. Δωρεάν εμβόλια για την πανδημία. **(11)** Κανόνες και **έλεγχος** στον Ιδιωτικό Τομέα. **(12)** Αύξηση χρηματοδότησης από το 4,5% στο 6% του ΑΕΠ. Ενιαίος προγραμματισμός πόρων από όλα τα διαθέσιμα κονδύλια για την Υγεία: Προϋπολογισμό, ΕΣΠΑ, ΠΔΕ, Ταμείο Ανασυγκρότησης Δωρεές.

Χρέος μας είναι η αναγέννηση του Ε.Σ.Υ τώρα. Γιατί όπως έλεγε ο Ανδρέας Παπανδρέου, «μπροστά στην αρρώστια και το θάνατο δεν υπάρχουν πλούσιοι και φτωχοί». Για εμάς η αναγέννηση του Ε.Σ.Υ δεν είναι απλά μία ανάγκη. Είναι επιλογή. Είναι προτεραιότητα.

*Εκπρόσωπος Κοινοβουλευτικού Έργου ΚΙΝΑΛ



ΠΟΛΙΤΙΚΗ



Του **ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΚΟΝΤΗ**
a.kontis@realnews.gr

Σε ποσοστό 95,3% έχει φτάσει η κάλυψη των **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας** που προορίζονται για τους ασθενείς με κορωνοϊό σε όλη τη βόρεια Ελλάδα, όπου σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία, οι διαθέσιμες κλίνες είναι μόλις 13! Τις πιο κρίσιμες ώρες στη μάχη κατά της πανδημίας βιώνει το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, καθώς τα χιλιάδες κρούσματα που καταγράφονται καθημερινά έχουν δημιουργήσει πραγματικό έμφραγμα στα **νοσοκομεία**.

Βάσει άτυπης ενημέρωσης από το υπουργείο Υγείας, σε ολόκληρη την Ελλάδα, από τις 651 διαθέσιμες ΜΕΘ-COVID, ο αριθμός των κατειλημμένων κλινών έφτασε τις 555 μέχρι το βράδυ της Παρασκευής. Οι 96 κλίνες εντατικής που ήταν διαθέσιμες για τους νοσούμετους με κορωνοϊό σε όλη τη χώρα αντιστοιχούν σε ποσοστό μόλις 15%. Τα πράγματα είναι πολύ χειρότερα στη Μακεδονία και στη Θράκη, με το ποσοστό των διαθέσιμων κλινών εντατικής θεραπείας να είναι μικρότερο από το 1/3 του πανελλαδικού ποσοστού. Στην 4η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας - Θράκης, στην οποία περιλαμβάνονται οι Περιφερειακές Ενότητες Σερρών, Καβάλας, Δράμας, Κιλκίς, Χαλκιδικής, Ξάνθης, Ροδόπης και Έβρου, από τις 137 ΜΕΘ-COVID οι διαθέσιμες ήταν 12. Επιπλέον, στην 3η Υγειονομική Περιφέρεια (Θεσσαλονίκη, Πιερία, Πέλλα, Ημαθία, Φλώρινα, Καστοριά, Κοζάνη και Γρεβενά), από τις 138 ΜΕΘ-COVID διαθέσιμη ήταν μόλις... μία. Συνεπώς, από τις συνολικά 275 κλίνες εντατικής θεραπείας για τους νοσούμετους σε όλη τη βόρεια Ελλάδα, οι διαθέσιμες ανέρχονται μόνο σε 13, που αντιστοιχούν σε ποσοστό 4,7%.

Ασφυκτική είναι η κατάσταση και στην κεντρική Ελλάδα. Τα στοιχεία από το υπουργείο Υγείας δείχνουν ότι στην 5η Υγειονομική Περιφέρεια της Θεσσαλίας και της Στερεάς Ελλάδας, από τις 73 ΜΕΘ - COVID, μέχρι το βράδυ της Παρασκευής υπήρχαν συνολικά δύο κενές κλίνες.

Αττική

Υψηλή είναι και η πληρότητα στις κλίνες εντατικής θεραπείας για τους ασθενείς με κορωνοϊό στο Λεκανοπέδιο της Αττικής. Στα **νοσοκομεία** της Αθήνας και του Πειραιά, το ποσοστό κάλυψης των ΜΕΘ-COVID αγγίζει το 80%, καθώς από τις 218 κλίνες κατειλημμένες ήταν οι 173 και μόνο 45 είχαν απομείνει κενές. Παράλληλα, μόλις 4 από τις συνολικά 18 κλίνες εντατικής θεραπείας έχουν μείνει κενές στην Κρήτη. Η κατάσταση χαρακτηρίζεται ελεγχόμενη μόνο στην 6η Υγειονομική Περιφέρεια (Δυτική Ελ-



«Όρα μηδέν» για το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, καθώς οι κλίνες των ΜΕΘ που προορίζονται για τους ασθενείς με κορωνοϊό έχουν ήδη καλυφθεί σε ποσοστό άνω του 85%

Στο «κόκκινο» τα νοσοκομεία

λάδα, Πελοπόννησος, Ηπειρος, Ιόνια Νησιά), όπου το ποσοστό κάλυψης είναι 51%, καθώς από τις 47 ΜΕΘ-COVID υπήρχαν 23 κενές. Η ιστορική πρωτόγνωρη επιβάρυνση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** που έχει προκύψει η πανδημία έχει ως αποτέλεσμα και την αύξηση της πληρότητας στις **μονάδες εντατικής θεραπείας** που προορίζονται για πάσχοντες από άλλες ασθένειες και **παθήσεις**. Από τις 569 ΜΕΘ- non COVID κατειλημμένες ήταν οι 445. Συνολικά, από τις 1.220 ΜΕΘ σε όλη τη χώρα, κενές ήταν οι 220, αριθμός που αντιστοιχεί σε ποσοστό 18%.

Μεταφορές ασθενών

Για την αντιμετώπιση της κατάστασης, το υπουργείο Υγείας έχει ήδη θέσει σε εφαρμογή σχέδιο μεταφοράς ασθενών. Οι πρώτες μεταφορές έγιναν πριν από δύο εβδομάδες με 10 νοσούμετους με κορωνοϊό από τις Σέρρες να μεταφέρονται στο **νοσοκομείο** της Αλεξανδρού-

πολης. Παράλληλα, τις προηγούμενες ημέρες τα **νοσοκομεία** της Λαμίας και της Χαλκίδας δέχθηκαν ασθενείς από τη Λάρισα και τα Τρίκαλα, ενώ το ίδιο συνέβη με ασθενείς που βρίσκονταν σε κρίσιμη κατάσταση από τη Θεσσαλονίκη, οι οποίοι μεταφέρθηκαν στην Κατερίνη και στην Καβάλα.

Σε ολόκληρη την Ελλάδα, από τις 651 διαθέσιμες ΜΕΘ-COVID, ο αριθμός των κατειλημμένων κλινών έφτασε τις 555 μέχρι την Παρασκευή

ΕΘΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ

«Δεν θα επιλέξουμε ποιος θα μπει στην εντατική»

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ της δύσκολης κατάστασης, μέσα από το βαρύ κλίμα της έντονης πίεσης που ασκείται στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, είναι το έγγραφο που διακίνησαν μέλη της Εθνικής Επιτροπής Βιοηθικής, με θέμα την κατάρτιση ενός οδηγού προϋποθέσεων για την επιλογή ασθενών οι οποίοι θα τύχουν φροντίδας σε ΜΕΘ, σε περίπτωση οριακής κατάστασης του ΕΣΥ και υπερκάλυψης των κλινών στα **νοσοκομεία**. Σύμφωνα με επιβεβαιωμένες πληροφορίες της Realnews, το έγγραφο διακίνηθηκε από μέλη της επιτροπής, οι οποίοι είναι νομικοί και όχι γιατροί. Οπως επισημάνουν οι ίδιες πηγές, οι καθηγητές Ιατρικής που μέτουν στην επιτροπή απέρριψαν χωρίς δεύτερη συζήτηση το εν-

δεχόμενο να συνταχθεί μια λίστα με τέτοιες προϋποθέσεις. «Δεν πρόκειται να φτάσουμε στο σημείο να επιλέγουμε ποιος θα μπει σε ΜΕΘ. Στην Ελλάδα δεν θα απορρίψουμε την εντατική θεραπεία σε κανέναν ασθενή», αναφέρουν οι πηγές της «R». Η Εθνική Επιτροπή Βιοηθικής απαρτίζεται από εννέα μέλη και γνωμοδοτεί για θέματα που αφορούν τη νομιμότητα αποφάσεων και ενεργειών επιστημονικής και ιατρικής φύσεως. Οι αντιδράσεις που προέκυψαν προκάλεσαν τη συνεδρίαση της επιτροπής την Παρασκευή το απόγευμα, με στόχο να συνταχθεί κείμενο κοινής αποδοχής, το οποίο βεβαίως δεν θα περιλαμβάνει το ζήτημα επιλογής μεταξύ των ανθρώπων που χρήζουν νοσηλείας σε ΜΕΘ.

Το πλέον τραγικό στοιχείο είναι ότι από τους ανθρώπους που οδηγούνται στις ΜΕΘ για COVID-19, μόλις λίγο περισσότεροι από τους μισούς καταφέρνουν να εξέλθουν από αυτές. Τα στατιστικά από την επιτροπή των λοιμωξιολόγων δείχνουν ότι σε ποσοστό 40% οι ασθενείς με κορωνοϊό που χρήζουν νοσηλείας σε κλίνες εντατικής θεραπείας δεν καταφέρνουν να επιβιώσουν από τις επιπλοκές της πανδημίας...

Μιλώντας στο κεντρικό δελτίο ειδήσεων του ΑΝΤ1 με τον Νίκο Χατζηνικολάου, ο **υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας** τόνισε ότι μέσα σε λίγες εβδομάδες η κυβέρνηση κατάφερε να αυξήσει τις ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη κατά 360%, αποκάλυψε ότι πρόκειται να δημιουργηθούν και άλλες ακόμα, ενώ παράλληλα εμφανίστηκε βέβαιος ότι στη χώρα μας δεν θα βιώσουμε καταστάσεις όπως σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες, όπου ασθενείς έφταναν να νοσηλεύονται σε πάρκινγκ **νοσοκομείων**.



ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Αναλαμβάνει πρωτοβουλίες



ΣΤΙΓΜΙΟΤΥΠΟ από την επίσκεψη που πραγματοποιεί ο Αλέξης Τσίπρας στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισης

Σχέδιο για πανδημία και ΕΣΥ ετοιμάζει ο ΣΥΡΙΖΑ

Του **ΦΩΙΒΟΥ ΚΛΑΥΔΙΑΝΟΥ**
f.klavdianos@realnews.gr

Στη δραματική κατάσταση που βρίσκεται το ΕΣΥ εξαιτίας την πανδημίας του κορωνοϊού θα συνεχίσει να επικεντρώνει την αντιπολιτευτική κριτική του ο Αλέξης Τσίπρας, εκτιμώντας ότι η κατάσταση έχει φτάσει εκτός ορίων στη βόρεια Ελλάδα και προετοιμάζοντας την παρουσίαση ενός συνολικού σχεδίου αντιμετώπισης της υγειονομικής κρίσης και γενικότερα αναδιοργάνωσης του ΕΣΥ. Παράλληλα, ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολιτεύσεως θα συνεχίσει να βρίσκεται σε διαρκή επαφή με τους φορείς των μικρομεσαίων για την οικονομία, δίνοντας έμφαση στην ανάγκη ενίσχυσης της αγοράς ενόψει των Χριστουγέννων, ενώ έχει θέσει το κόμμα του και σε κατάσταση επιφυλακής για μια γενική αντιπίεση στα εργασιακά, όταν οι συνθήκες το επιτρέψουν ή το επιβάλλουν. Σε ό,τι αφορά το ευρύτερο πολιτικό σκηνικό, στον ΣΥΡΙΖΑ κάνουν λόγο για «αυτοπαγίδευση» του **Κυριάκου Μητσοτάκη** στο θέμα του εορτασμού του Πολυτεχνείου, εκτιμώντας ότι αυτή η εξέλιξη «οκτώσις για πάντα» το αντι-ΣΥΡΙΖΑ μέτωπο και επιτάσσει μια πορεία απομόνωσης και φθοράς της κυβέρνησης.

Σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες της Realnews, ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ θεωρεί ότι το δημόσιο σύστημα Υγείας έχει ήδη ξεπεράσει τα όριά του και κάνει λόγο για τραγική κατάσταση στα νοσοκομεία, έχοντας, μάλιστα, διαμορφώσει προσωπική εικόνα της κατάστασης μετά τις επισκέψεις του σε Κοζάνη, Θεσσαλονίκη, Ιωάννινα και ιδίως κατά την τελευταία στη Λάρισα, η οποία ήταν και η πιο δραματική. Επιπλέον, στον ΣΥΡΙΖΑ θεωρούν ότι αυτές τις ημέ-

Στόχος του Αλέξη Τσίπρα είναι να δείξει ότι διαθέτει λύσεις για τη χώρα και ότι η κυβέρνηση έχει χάσει τον έλεγχο της κατάστασης

ρες έχει χρεοκοπήσει πλήρως το αφήγημα της κυβέρνησης για τη συνενόηση και τη συνεργασία δημόσιου και ιδιωτικού τομέα της Υγείας, με τους κλινικούς να αποδεικνύουν ότι «θέλουν να το παιζουν COVID-free area» ή να παραδέχονται την αδυναμία τους να αντεπεξέλθουν, την ώρα που στο δημόσιο σύστημα Υγείας γίνεται «πολεμική κατρίκη», όπως ανέφερε στην «R» κορυφαίο στέλεχος της Κουμουνδούρου.

Συντονισμός και διαβούλευση

Εκτιμώντας λοιπόν, ότι η κυβέρνηση έχει χάσει τον έλεγχο της κατάστασης, ο Αλ. Τσίπρας έχει ζητήσει να ετοιμαστεί ένα συνολικό σχέδιο για την αντιμετώπιση της δραματικής κρίσης, το οποίο επιπλέον θα αφηθεί «πρόαικα» υποδομών μόνιμης ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας. Όπως ανέφεραν στην «R» στενοί συνεργάτες του αρχηγού της αξιωματικής αντιπολιτεύσεως, στόχος είναι το σχέδιο αυτό να παρουσιαστεί περίπου στο τέλος της ερχόμενης εβδομάδας και αφού πρώτα επικριθεί ο συντονισμός με τα άλλα κόμματα της αντιπολιτεύσεως, καθώς και διαβούλευση με κορυφαίους επιστήμονες. Σύμφωνα με πηγές της Κουμουνδούρου, σκοπός του προέδρου του ΣΥΡΙΖΑ είναι όχι τόσο να προχωρήσει σε μια νέα «φουρ» επίθεση στην κυβέρνηση για τα λάθη της, αλλά περισσότερο να δείξει στην κοινωνία ότι ο ΣΥΡΙΖΑ είναι παρών και πως μπορεί και δίνει λύσεις ακόμη και από τη θέση της αξιωματικής αντιπολιτεύσεως. Και αυτό, όπως λένε, έχει ιδιαίτερη σημασία σε μια περίοδο κατά την οποία οι πολίτες νιώθουν ότι τα θύματα της πανδημίας δεν έχουν την περιβαλψη που θα έπρεπε και οι υπόλοιποι βιώνουν τι θα πει «επιλογή ασθενών», καθώς ο μόνος τρόπος για να έχει περιβαλψη κάποιος για άλλες ασθένειες, πλην COVID-19, είναι να απευθυνθεί στην ιδιωτική Υγεία, αν έχει τα χρήματα.

Σε επιφυλακή για τα εργασιακά

Παράλληλα, ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολιτεύσεως θα συνεχίσει να επικεντρώνει την κριτική του στο πεδίο της οικονομίας, εκτιμώντας ότι μεσοπρόθεσμα τα προβλήματα στον τομέα αυτόν θα είναι πολύ μεγαλύτερα, και, σε αυτή τη λογική, θα συνεχίσει να βρίσκεται σε επαφή με τους μικρομεσαί-

ους επιχειρηματίες και τους εργαζομένους. Κατηγορώντας τον πρωθυπουργό ότι είναι εκτός κοινωνικής πραγματικότητας και πως κατανοεί μόνο τα ανώτερα στρώματα, το επόμενο διάστημα ο Αλ. Τσίπρας θα δώσει έμφαση στην ανάγκη ενίσχυσης της αγοράς ενόψει των Χριστουγέννων, με την καταβολή από το κράτος του δώρου των εργαζομένων σε πληττόμενες επιχειρήσεις και επιδόματος σε μαζικά τμήματα των ασθενέστερων (όχι μόνο των εξηλωμένων) και με μη επιστρεπτέα ενίσχυση σε επιχειρήσεις με πτώση τζίρου. Ο Προϋπολογισμός στη Βουλή θα δώσει το έδαφος για μια τέτοια κριτική. Πάντως η μεγάλη αντιπίεση του ΣΥΡΙΖΑ θα γίνει για τα εργασιακά, όταν οι συνθήκες της πανδημίας το επιτρέψουν ή αν η κυβέρνηση φέρει μέσα σε συνθήκες καραντίνας σχετικό νομοσχέδιο (δεκάωρο), κάτι που για τον πρόεδρο του ΣΥΡΙΖΑ ισοδυναμεί με κήρυξη πολέμου.

Απομόνωση και ήττα στο Κέντρο

Στον ΣΥΡΙΖΑ πιστεύουν ότι η κυβέρνηση δεν έχει να επιδείξει απολύτως τίποτα στη διαχείριση της πανδημίας (υγειονομική και κοινωνική) και το μόνο που της έχει μείνει είναι μια απέλπιδα προσπάθεια να καιδέψει ακροδεξιά και «ακροκεντρώα» αυτά, κατηγορώντας την Κουμουνδούρου ως αρνητή των μέτρων κοινωνικής αποστασιοποίησης. Σύμφωνα με στενούς συνεργάτες του Αλ. Τσίπρα, ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ εκτιμά πως ο στόχος της Ν.Δ. στο θέμα του εορτασμού του Πολυτεχνείου όχι μόνο δεν επετεύχθη, αλλά την οδήγησε και σε απομόνωση για τρίτη φορά σε σύντομο διάστημα (μετά από πτωχευτικό και πανδημία), ενώ έφερε και το Κίνημα Αλλαγής σε δύσκολη θέση. Αν και ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολιτεύσεως δεν σκοπεύει να συνεχίσει την αντιπαράθεση γύρω από το ζήτημα του Πολυτεχνείου, πηγαίνοντας το θέμα της αστυνομικής βίας στη Βουλή, στενοί συνεργάτες του επισιμάνουν ότι ο ΣΥΡΙΖΑ όχι μόνο δεν εκτέθηκε όσον αφορά τη στάση του (με την άφρονε εκδήλωση στο ΕΑΤ-ΕΣΑ), αλλά ήρθε και πιο κοντά με το ΚΚΕ και το ΜέΡΑ25, καθώς και με ένα ευρύτατο κομμάτι των μετριοπαθών κεντρώων πολιτών, που δεν τους άρεσε ούτε η υπερβολική βία σε μια ημέρα με τόσο βαρύ συμβολισμό, ούτε ο καβγάς Ν.Δ. - ΚΚΕ.



Πραγματικό σοκ

Δύσκολη έως δραματική ήταν η τελευταία περιοδεία του **Αλέξη Τσίπρα** στη Λάρισα, όπου επισκέφθηκε το Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** της πόλης, ενημερώθηκε από τους γιατρούς και τους νοσηλευτές και αντίκρισε τις εξαιρετικά δυσμενείς συνθήκες που αντιμετωπίζουν. Σύμφωνα με πληροφορίες της **Realnews**, ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης ήρθε αντιμέτωπος με ιδιαίτερα σκληρές εικόνες, μεταξύ των οποίων και η μεταφορά νεκρών, που είναι μέρος της καθημερινότητας στο **νοσοκομείο**, ωστόσο σόκαραν όσους τον συνόδευαν. Ακόμη και ο επαγγελματίας γιατρός **Ανδρέας Ξανθός** έκανε λόγο για «ιατρική πολέμου». Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ θα συνεχίσει τις επισκέψεις σε προβληματικές περιοχές, αν είναι εφικτό, προκειμένου να διατηρήσει την επαφή με την πραγματικότητα που βιώνουν. **Φ.Κ.**