

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	244.27 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



MEΘ και παραλογισμοί

ΑΠΟΓΡΑΦΕΣ
ΤΟΥ ΠΑΣΧΟΥ ΜΑΝΔΡΑΒΕΛΗ

Το 'χει η εποχή ή οι ελλειπτικές συντακτικές δομές των κοινωνικών δικτύων κυριάρχησαν στον δημόσιο διάλογο με αποτέλεσμα να μην μπορούμε να συνηγορηθούμε; Αντιγράφουμε από τη χθεσινή ανακοίνωση του ΣΥΡΙΖΑ: «Ο κ. Γεραπετρίτης, κακοποιώντας κάθε έννοια λογικής, την ώρα που η διαθεσιμότητα MEΘ στη Θεσσαλονίκη βρίσκεται στο 99%, ισχυρίστηκε ότι, αν είχαμε περισσότερες MEΘ, θα είχαμε περισσότερες απώλειες σε ανθρώπινες ζωές. Η τυμβωρυχία και η προσβολή της κοινωνίας δεν περιορίζεται στις καθημερινές δηλώσεις κυβερνητικών στελεχών όπως ο κ. Γεραπετρίτης ή ο κ. Γεωργιάδης. Αποτελεί την επίσημη γραμμή της κυβέρνησης του κ. Μητσοτάκη...» (24.11.2020).

Τι είπε στην πραγματικότητα ο υπουργός Επικρατείας; «Προφανώς θα θέλαμε να είχαμε και δύο και τρεις και πέντε χιλιάδες

MEΘ. Να έχουμε όμως υπόψη ότι οι MEΘ δεν είναι η λύση. Θα πρέπει πρώτα να προφυλασσομάστε οι ίδιοι ώστε να μη χρειάζεται να προσφεύγουμε σε αυτές τις Μονάδες. Εάν υποθέσουμε ότι είχαμε 5.000 MEΘ, αυτό θα σήμαινε ότι θα είχαμε έναν πολύ μεγαλύτερο αριθμό νεκρών. Διότι η θνητότητα μέσα στις MEΘ είναι στο μισό. Σκοπός δεν είναι να αυξήσουμε εκείνους που μπαίνουν αλλά να μειώσουμε το φαινόμενο τηρώντας τα μέτρα...» (ΕΤ1 24.11.2020).

Να συμφωνήσουμε ότι ο κ. Γεραπετρίτης θα μπορούσε να είναι πιο ακριβής. Αντί να πει «αν είχαμε 5.000 MEΘ», ορθότερο είναι «αν είχαμε 5.000 διασωληνωμένους». Αλλά κάθε εχέφρων κατάλαβε τι

ισχυρίστηκε: η διασωλήνωση είναι το έσοχατο και ανεπαρκές μέσο για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Συνεπώς η αντιπολίτευση θα μπορούσε να κλευάσει την κυβέρνηση ως «ομάδα αρίστων»· αυτήν την ταμπέλα κολλάει ο ΣΥΡΙΖΑ στους σπουδαγμένους που κάνουν κάποιο λάθος, ακόμη και στην εκφορά του λόγου. Αλλά ποιος μπορεί να πιστέψει ότι υπάρχει άνθρωπος στα συγκαλά του, που θα έλεγε ότι οι περισσότερες MEΘ σκοτώνουν περισσότερους ανθρώπους;

Τα παραπάνω όμως δεν σημαίνουν ότι η Ελλάδα δεν έχει πρόβλημα με τον αριθμό των MEΘ και ίσως αυτό θέλησε να αποφύγει ο κ. Γεραπετρίτης. Έχουμε το χαμηλότερο ποσοστό ανά

100.000 κατοίκους σε ολόκληρη σχεδόν την Ευρώπη. Και όχι μόνο τώρα, επειδή την περασμένη δεκαετία σφίξαμε το ζωνάρι. Ο αριθμός ήταν μικρός ακόμη και την «επίχρυση εποχή», τότε που είχαμε τους περισσότερους αναλογικώς αξονικούς τομογράφους στον κόσμο.

Αυτό οφείλεται και στο γεγονός ότι το εθνικό σύστημα υγείας είναι λειψό και ουχί ορθολογικώς οργανωμένο. Προτιμούμε να φτιάχνουμε ντουβάρια αντί ολοκληρωμένων νοσοκομείων. Σκορπάμε τα λίγα (ομολογουμένως) χρήματα, τα μέσα και το προσωπικό σε ελλείψεις οργανισμούς που βαφτίζουμε «νοσοκομεία» για να νιώθουν καλά –και προπαντός για να μην δημιουργούν προβλήματα– οι τοπικοί άρχοντες.

Μια τέτοιου τύπου κριτική θα ήταν εποικοδομητική αντί να εφευρίσκονται παραλογισμοί...



Το κρυφό κόστος της COVID-19 και η δημόσια υγεία

Της **ΕΥΗΣ ΧΑΤΖΗΑΝΔΡΕΟΥ***

Το **άρθρο** αυτό κανονικά θα έπρεπε να ήταν αφιερωμένο στην πρώτη αιτία αποτρέψιμης θνησιμότητας στη χώρα μας, τον **καρκίνο** του **πνεύμονα**, για τον οποίο ο μήνας Νοέμβριος έχει αφιερωθεί ως μήνας επίγνωσης και ενημέρωσης. Είναι όμως και αυτό μια παράπλευρη απώλεια του δράματος που ζούμε. Ακόμα και φέτος, περισσότεροι συμπατριώτες μας (περίπου 9.000, ένας κάθε 60⁷) θα καταλήξουν από **καρκίνο του πνεύμονα** παρά από τον COVID-19.

Στις δραματικές στιγμές που ζούμε, η ψυχραιμία και η εστίαση στις προτεραιότητες είναι ευθύνη όλων των λειτουργιών της δημόσιας υγείας και της πολιτείας. Παράλληλα, όμως, επιβάλλεται και η προνοητικότητα και η ικανότητα να προβλέπεις αυτό που έρχεται έστω κι αν προσθέτει και άλλη ευθύνη στις προκλήσεις που ήδη αντιμετωπίζουμε.

Υπάρχουν ήδη διεθνώς **μελέτες** για το κρυφό κόστος της πανδημίας, το οποίο αν δεν ασχοληθούμε παράλληλα θα έχει δραματικές επιπτώσεις τα επόμενα χρόνια. Δεν αναφέρομαι στο άμεσο, ορατό σε όλους: κρούσματα, θάνατοι, διασωληνώσεις, κορεσμός - πίεση στο ΕΣΥ, κ.λπ. Αγωνιό για το λανθάνον **υλικό** και άυλο κόστος, αυτό που περνάει απαρατήρητο και θα μας πτυχώσει από την επιδείνωση άλλων προβλημάτων υγείας. Επιδείνωση λόγω καθυστερημένων, αναβληθέντων ή ακυρωμένων θεραπειών, από μακροπρόθεσμες και άγνωστες ακόμα επιπτώσεις στην υγεία εκείνων που αναρρώνουν από τον COVID-19, τον αντίκτυπο στη σωματική και **ψυχική υγεία** που απορρέει από την οικονομική ύφεση, ακόμα και από το αυξημένο στρες του υγειονομικού προσωπικού. Και, βέβαια, το κόστος στην **ψυχική υγεία**, την εκπαιδευτική και

κοινωνική ανάπτυξη των παιδιών και των εφήβων που έχουν απομονωθεί στο σπίτι για παρατεταμένες περιόδους. Τέλος όμως, φοβάμαι για τη νοσηρότητα, τις **παθήσεις** για τις οποίες δεν γίνεται έγκαιρη διάγνωση λόγω παραμέλησης των προληπτικών εξετάσεων, που έχει ως αποτέλεσμα να μην εντοπίζονται εγκαίρως, ιδιαίτερα ο **καρκίνος** αλλά και άλλες σοβαρές ασθένειες.

Από τον Μάιο ήδη, έρευνα του ΠΟΥ ανέφερε ότι σε πολλές χώρες όλο το φάσμα των υπηρεσιών υγείας

Έρευνα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας ανέφερε ότι σε πολλές χώρες όλο το φάσμα των υπηρεσιών υγείας έχει διαταραχθεί εν μέρει ή πλήρως εξαιτίας της πανδημίας.

έχει διαταραχθεί εν μέρει ή πλήρως. Περισσότερες από τις μισές (53%) χώρες που ερωτήθηκαν, έχουν διακόψει εν μέρει ή πλήρως τις υπηρεσίες για θεραπεία **υπέρτασης**, 49% για θεραπεία **διαβήτη** και των επιπλοκών του, 42% για θεραπεία **καρκίνου** και 31% για **καρδιαγγειακές** καταστάσεις έκτακτης ανάγκης. Οι πιο συνηθισμένοι λόγοι για τη διακοπή ή τη μείωση των υπηρεσιών ήταν ακυρώσεις προγραμματισμένων θεραπειών, μείωση των διαθέσιμων μέσων μαζικής μεταφοράς και έλλειψη προσωπικού, επειδή στους εργαζόμενους στον τομέα της υγείας είχε ανατεθεί να υποστηρίξουν τις υπηρεσίες COVID-19.

Η πανδημία έχει αποδεκατίσει τις προγραμματισμένες επεμβάσεις. Στο Ηνωμένο Βασίλειο (Η.Β.) ο εθνικός στόχος (92% των ασθενών πρέπει να έχει υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση εντός 18 εβδομάδων) έχει πέσει στο 48%. Στην Ισπανία



Ιδιαίτερη ανησυχία προκαλεί το γεγονός ότι οι καθυστερήσεις στην πρόσβαση, στη διάγνωση και στη θεραπεία του **καρκίνου** έχουν ήδη επηρεάσει τα ποσοστά νοσηρότητας και θνησιμότητας, με τους θανάτους από **καρκίνο** να υπολογίζεται ότι θα αυξηθούν σημαντικά τα επόμενα χρόνια.

παρατηρήθηκε εκθετική αύξηση στον φόρτο εργασίας ενός φορέα που βοηθάει ασθενείς ή τους συγγενείς τους να αναλάβουν νομική δράση σε περιπτώσεις ιατρικών λαθών και παραβιάσεων καλών πρακτικών, που οφείλονταν στην εστίαση των γιατρών στην COVID-19 εις βάρος άλλων ασθενειών.

Ιδιαίτερη ανησυχία, όμως, προκαλεί το γεγονός ότι οι καθυστερήσεις στην πρόσβαση, στη διάγνωση και στη θεραπεία του **καρκίνου** έχουν ήδη επηρεάσει τα ποσοστά νοσηρότητας και θνησιμότητας, με τους θανάτους από **καρκίνο** να υπολογίζεται ότι θα αυξηθούν σημαντικά τα επόμενα χρόνια. Στο Η.Β. ειδικοί προειδοποιούν ότι μπορεί να προκύψουν έως και 35.000 επιπλέον θάνατοι. Στο Η.Β. έγιναν τουλάχιστον 250.000 λιγότερες επεμβάσεις παραπομπές για **καρκίνο** από ό, τι συνήθως. Έρευνα στις ΗΠΑ σε ασθενείς με **καρκίνο** διαπίστωσε ότι

σχεδόν ένας στους τέσσερις ανέφερε καθυστερήσεις στη φροντίδα τους λόγω της πανδημίας.

As επανέλθουμε όμως στον **καρκίνο του πνεύμονα**, επειδή είναι κλασικό παράδειγμα μέγιστης απειλής της δημόσιας υγείας. Και ο **καρκίνος του πνεύμονα** μας δίνει δυστυχώς πολλές πρωτίτες σε ευρωπαϊκό και σε εθνικό επίπεδο, κυρίως βέβαια λόγω **καπνισματός**. Δυστυχώς, οι καταστροφικές καθυστερήσεις στη διάγνωση και στη θεραπεία επιδεινώνουν ένα προϋπάρχον πρόβλημα – μια ανησυχιακή έλλειψη γνώσης στο κοινό για τα συμπτώματά τους, την αναζήτηση βέλτιστων θεραπευτικών λύσεων, την ψυχολογική τους υποστήριξη, τη διευρύνση των ανισοτήτων σε όλα αυτά. Η διαφορά μεταξύ έγκαιρης και καθυστερημένης διάγνωσης μπορεί να είναι συντριπτική, το 90% των ασθενών με **καρκίνο του πνεύμονα** επιβιώνει για του-

λάχιστον ένα χρόνο μετά τη διάγνωση εάν η ασθένεια ανιχνευθεί νωρίς, σε σύγκριση με μόλις το 15% αυτών που διαγνώστηκαν σε προχωρημένο στάδιο.

Τι οφείλουμε να κάνουμε, λοιπόν, ως συντεταγμένη πολιτεία; Είναι θετικό ότι **οι** προτάσεις της κυβέρνησης για το ελληνικό σχέδιο ανάκαμψης περιλαμβάνεται το εθνικό πρόγραμμα πρόληψης «Σπίρος Δοξιάδης». Γιατί, όπως πάντα, στην Ελλάδα οι δυσκολίες έγκεινται στην αποτελεσματική υλοποίηση (επιπτώσεις να μελετηθούν βέλτιστες πρακτικές και λάθη του παρελθόντος). Θέλω, όμως, να τονίσω εμφατικά ότι η εθνική προσπάθεια που εστιάζεται μόνο στην πρόληψη (αντιμετώπιση παραγόντων κινδύνου και βελτίωση προσυμπτωματικού **ελέγχου** και διάγνωσης) δεν αρκεί, είναι ημίμετρο. Για να επιτύχουμε μείωση της επίπτωσης και της θνησιμότητας, βελτίωση της ποιότητας των ασθενών και της ποιότητας ζωής τους σε ένα βιώσιμο σύστημα υγείας, απαιτείται ολοκληρωμένο σχέδιο δράσης που θα πρέπει να περιλαμβάνει και τη διαχείριση των ασθενειών. Είναι ενθαρρυντικό το ότι με τις νέες θεραπείες, π.χ. την ανοσοθεραπεία, την τελευταία 5ετία η πενταετής επιβίωση ασθενών με μεταστατικό **καρκίνο του πνεύμονα** αυξήθηκε από 2% σε 30%. Η βελτίωση της πρόσβασης στη θεραπεία, στην αναζήτηση των κατάλληλων βιοδεικτών πρόβλεψης, η πρόσβαση σε κλινικές **μελέτες**, η ψυχολογική υποστήριξη και η τόσο αναγκαία υποστηρικτική και ανακουφιστική φροντίδα, και βέβαια η ανάπτυξη μητροικών ασθενειών (επιτέλους ως αρχίσαμε να μετράμε ουσιαστικά και το εθνικό καθετί) είναι τα απαραίτητα επόμενα βήματα. Θυμίζω ότι το 2018 ψηφίστηκε η δημιουργία Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών. As προχωρήσει η υλοποίησή του μαζί με το εθνικό σχέδιο δράσης για τον **καρκίνο**.

Εκτακτες περιπτώσεις, **κρίσεις** και υγειονομικές προτεραιότητες θα συνεχιστούν να παρουσιάζονται. Μόνο ένα νέο, ανθεκτικό και βιώσιμο ΕΣΥ θα έχει τη δυνατότητα να ενσωματώνει τις αλλαγές προόδους της επιστήμης και παράλληλα θα μπορεί να διασφαλίζει υποδομές και διαδικασίες έτσι που να μην παρεμποδίζονται οι βασικές του υπηρεσίες. Οι πόροι του Ταμείου Ανάκαμψης πρέπει να συμβάλουν στη θεμελίωση αυτού του νέου μεταρρυθμιμένου ΕΣΥ που σε αρμονική, διάφανη, υπό όρους, συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα θα καλύψει τις αυξανόμενες απαιτήσεις της δημοσίας υγείας. Περιθώριο αποτυχίας και άλλα ευκαρία δεν υπάρχουν.

* Η κ. Εύη Χατζηανδρέου είναι **ιατρός**, διδάκτωρ Δημόσιας Υγείας Παν/μίου Harvard και αντιπρόεδρος «AIRLIFE - Φροντίδα και Πρόληψη για τον **Καρκίνο του Πνεύμονα**».

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	154.27 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στήριξη του Συστήματος Υγείας

ΟΙ ΧΘΕΣΙΝΕΣ ανακοινώσεις του πρωθυπουργού για τη μονιμοποίηση όλων των γιατρών που εργάζονται στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας των νοσοκομείων της χώρας με συμβάσεις ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, όπως έγινε και με τους νοσηλευτές των ΜΕΘ που προσλήφθηκαν μέσα σε αυτήν την κρίση, δίνουν μια πρόσθετη στήριξη στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, που δοκιμάζεται σκληρά από την πανδημία.

ΤΟ ΕΣΥ αύξησε σημαντικά τη δύναμή του, καθώς μετά το ξέσπασμα της πανδημίας η κυβέρνηση έχει θέσει ως προτεραιότητα την αύξηση του προσωπικού και την ενίσχυση των υλικοτεχνικών υποδομών που διαθέτουν τα νοσοκομεία. Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία που παρουσίασε ο Κυριάκος Μητσοτάκης, οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας πριν από την πανδημία ήταν 557, όσες δηλαδή είχε παραλάβει ο ΣΥΡΙΖΑ από την προηγούμενη κυβέρνηση, ενώ σήμερα έχουμε αναπτυγμένες ΜΕΘ 1.242. Με άλλα λόγια, έχουν υπερδιπλασιαστεί, φθάνοντας περίπου στον ευρωπαϊκό μέσο όρο.

ΕΠΙΠΛΕΟΝ, το προσωπικό του Συστήματος Υγείας πριν από την πανδημία ήταν 88.690 εργαζόμενοι, ενώ σήμερα έχουν ξεπεράσει τους 100.000. Και βέβαια φέτος οι δαπάνες για την Υγεία ανήλθαν σε 4,8 δισεκατομμύρια ευρώ, ενώ πριν από την πανδημία, και συγκεκριμένα το 2018, είχαν δαπανηθεί για την Υγεία 3,8 δισ. ευρώ, σε μια περίοδο της διακυβέρνησης Τσίπρα που είχαν αυξηθεί σημαντικά οι ιδιωτικές δαπάνες Υγείας, καταδεικνύοντας την αποτυχία της και στον τομέα της Υγείας.

ΑΛΛΑ και ο Προϋπολογισμός του 2021 προβλέπει αύξηση δαπανών για την Υγεία, και μάλιστα ο πρωθυπουργός έχει δώσει σαφή εντολή οι όποιες ανάγκες να καλύπτονται απευθείας από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους.

Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ επιτάχυνε την ενίσχυση του ΕΣΥ και αυτό θα είναι μόνιμο όφελος για τη χώρα, δημιουργώντας ένα αίσθημα ασφάλειας τόσο στους μόνιμους κατοίκους όσο και στους ξένους επισκέπτες. Όμως, για να έχει νόημα αυτή η ενίσχυση και να στηριχθεί το ΕΣΥ χρειάζεται ταυτόχρονα να τηρούμε όλοι ευλαβικά τα μέτρα ώστε να περιοριστεί η διασπορά του ιού.



ΤΑ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΑ ΚΑΙ ΟΙ ΜΕΘ



ΠΑΝΟΣ ΑΜΥΡΑΣ
paniras
@e-typos.com



Η ΕΛΛΑΔΑ ΜΠΟΡΕΙ
ΝΑ ΑΠΟΦΥΓΕΙ ΤΟ
ΤΡΙΤΟ ΚΥΜΑ ΚΑΙ
ΝΑ ΜΠΕΙ ΣΤΗΝ
ΠΕΡΙΟΔΟ ΤΩΝ
ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ
ΜΕ ΤΟ ΕΣΥ ΟΡΘΙΟ

Η συζήτηση που γίνεται για την άρση της καραντίνας τα Χριστούγεννα δεν λαμβάνει υπόψη έναν βασικό παράγοντα: Τον Ιανουάριο. Ποια θα είναι η κατάσταση που θα επικρατήσει στο δημόσιο σύστημα υγείας την περίοδο μετά τις γιορτές, εάν μάλιστα επικρατήσει και ο μικρός βαθμός κοινωνικής συμμόρφωσης που είδαμε στις αρχές του φθινοπώρου.

Ο ΚΥΡΙΑΚΟΣ Μητσοτάκης κατ' επανάληψη έχει δείξει ότι βασικό κριτήριο των αποφάσεών του είναι η **προστασία** της δημόσιας υγείας. Ακούει με προσοχή όλες τις οδηγίες των ειδικών, ενώ για τη θωράκιση του ΕΣΥ ανακρίνωσε χθες τη μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων **ιατρών** που υπηρετούν στις ΜΕΘ και την πρόσθετη χρηματοδότηση των δομών Υγείας. Δυστυχώς αποδείχθηκε ότι τα ήπια μέτρα για τον περιορισμό της πανδημίας δεν μπορούν να περιορίσουν τη μεταδοτικότητα του ιού. Όχι μόνο στην Ελλάδα, αλλά σε όλη την Ευρώπη. Κι αυτό πρέπει να αποτελέσει τον οδηγό για τις προσεχείς κυβερνητικές αποφάσεις.

ΑΥΤΗ τη στιγμή το σύστημα υγείας ειδικά στη Βόρεια Ελλάδα δεν αντέχει την παραμικρή επιπλέον πίεση. Οι διευθυντές των ΜΕΘ στα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης δηλώνουν διαρκώς ότι οι κλίνες είναι υπερκαλυμμένες και ότι θα απαιτηθεί ένα διάστημα 3-4 εβδομάδων προκειμένου να αναπνεύσει το σύστημα και να τεθούν υπό **έλεγχο** οι ασφυκτικές συνθήκες που επικρατούν σήμερα.

Ο ΑΡΙΘΜΟΣ των κρουσμάτων περιορίζεται κι αυτό είναι σημαντικό, καθώς τα μέτρα της καραντίνας αποδίδουν, αλλά όμως οι πιέσεις σε νοσηλείες και διασωληνώσεις θα ενταθούν το επόμενο διάστημα, καθώς υπάρχουν πάνω από 4.500 ασθενείς από τον Covid-19 σε όλη τη χώρα.

ΤΑ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΑ αποτελούν μία σημαντική

περίοδο για τον τζίρο των καταστημάτων που σε πολλούς κλάδους προσεγγίζει και το 50% του ετήσιου κύκλου εργασιών, όμως θα πρέπει να σκεφτούμε και τα Χριστούγεννα **στις** ΜΕΘ. Η ζημιά μπορεί να καλυφθεί από το κράτος και να υπάρξουν ειδικά προγράμματα ενίσχυσης ιδίως για τους κλάδους που θα έχουν τις περισσότερες απώλειες. Όμως δεν μπορεί η Ελλάδα να ξαναμπει στην «εντατική» τον Ιανουάριο, όταν μάλιστα αναμένουμε τις θετικές εξελίξεις από το μέτωπο των **εμβολίων**.

Η ΠΑΡΑΤΑΣΗ της μίας εβδομάδας στην καραντίνα (από τις 30 Νοεμβρίου στα 7 Δεκεμβρίου) που έχει ήδη προεξοφληθεί μοιάζει με μικρό χρονικό διάστημα για να αποφορτιστεί το σύστημα υγείας ιδίως για τις σοβαρές περιπτώσεις ασθενών.

ΑΡΚΕΤΕΣ ευρωπαϊκές χώρες δηλώνουν ότι θα ανοίξουν την αγορά, όμως καμιά τους δεν θεωρείται πρότυπο επιτυχίας. Για παράδειγμα, οι Βρετανοί έχουν αποτύχει και στο μέτωπο της υγείας με πάνω από 55.000 νεκρούς, όταν αρχικώς υιοθέτησαν τη θεωρία της αγέλης, αλλά και στο μέτωπο της οικονομίας όπου η ύφεση ξεπέρασε το 15%.

Η ΕΛΛΑΔΑ από την αρχή της πανδημίας μέχρι σήμερα έχει καλύτερες επιδόσεις σε σχέση με την υπόλοιπη Ευρώπη, αν και δεν απέφυγε την επιδείνωση σε αυτό το δεύτερο κύμα.

Ο ΚΥΡΙΑΚΟΣ Μητσοτάκης μπορεί να λάβει τις κρίσιμες αποφάσεις προκειμένου να αποφύγουμε το τρίτο κύμα για το οποίο ήδη προειδοποιεί ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας και η Ελλάδα να μπει από τα **μέσα** Ιανουαρίου στη φάση έναρξης των **εμβολιασμών**, με το ΕΣΥ σε συνθήκες συναγερμού, αλλά όχι έκτακτης ανάγκης. Το όφελος θα είναι πολλαπλάσιο για όλους σε σχέση με τα πρόσκαιρα κέρδη της χριστουγεννιάτικης αγοράς που μπορεί να προκαλέσουν πολλαπλές επιπλοκές στη χώρα.

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	122.64 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



►► ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Με γεμάτες ΜΕΘ οι εφημερίες στα νοσοκομεία

ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ με αμείωτη ένταση η πίεση το Σύστημα Υγείας της Θεσσαλονίκης. Χθες, το «Ιπποκράτειο» άρχισε την εφημερία του με καλυμμένες και τις 44 κλίνες ΜΕΘ Covid και η διοίκηση θα αναζητούσε λύση στην περίπτωση που κρινόταν απαραίτητη η νοσπλεία ασθενή σε ΜΕΘ.

Μεθαύριο αναμένεται να αρχίσει τη λειτουργία της και η υγειονομική μονάδα εκστρατείας που έχει σπηθεί στο προαύλιο του 424 ΓΣΝΕ, ενώ ζήτημα ημερών είναι και η ενεργή εμπλοκή των ιδιωτικών κλινικών που έχουν επιταχθεί.

Σε αυτό το πλαίσιο, μια νέα υπηρεσία με στόχο την ενημέρωση και στήριξη του οικογενειακού και συγγενικού περιβάλλοντος ασθενών με κορονοϊό Sars-CoV-2, οι οποίοι νοσπλεύονται στο «Παπαγεωργίου», αρχίζει άμεσα τη λειτουργία της.

Πρόκειται για την Υπηρεσία Ενημέρωσης και Στήριξης των πολιτών, η οποία στελεκώνεται από προσωπικό τής κοινωνικής υπηρεσίας και παρέχει ενημέρωση και κοινωνική στήριξη σε άτομα του οικογενειακού και συγγενικού περιβάλλοντος των νοσπλευομένων με Covid-19, με στόχο να συμβάλει στη διαχείριση της περιορισμένης επικοινωνίας μεταξύ τους.

Δεδομένου ότι εξαιτίας των έκτακτων και ιδιόμορφων υγειονομικών συνθηκών, οι ασθενείς που νοσούν από τον κορονοϊό βρίσκονται απομονωμένοι από τους οικείους τους, η λειτουργία της Υπηρεσίας Ενημέρωσης και Στήριξης επιχειρεί να διευκολύνει το οικογενειακό και συγγενικό περιβάλλον των νοσπλευομένων.

ΑΓΓ. ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	737.67 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Βραχυκύκλωμα με τους ιδιώτες γιατρούς στο ΕΣΥ

Στη Βόρεια Ελλάδα αξιοποιήθηκαν μόνο οι 13 από 210 ενδιαφερομένους

Πενιχρά αποτελέσματα απέδωσε η διαδικασία αξιοποίησης γιατρών του ιδιωτικού τομέα προκειμένου να αντιμετωπισθούν οι αυξημένες ανάγκες που προκύπτουν για το δημόσιο σύστημα υγείας από την πανδημία. Είναι ενδεικτικό ότι στη Βόρεια Ελλάδα, όπου καταγράφεται η μεγαλύτερη πίεση, εκδήλωσαν ενδιαφέρον 210 **ιδιώτες γιατροί** και, τελικά, υπεγράφησαν συμβάσεις μόλις με 13 από αυτούς. Η μεγάλη διαφορά ανάμεσα στους δύο αριθμούς αποδίδεται σε μια σειρά από παράγοντες:

ορισμένοι γιατροί δεν ήταν των ειδικοτήτων που εκ των υστέρων προσδιορίστηκαν ως οι επιθυμητές, υπήρξαν λάθη και καθυστερήσεις **στις** συμβάσεις απασχόλησης γιατρών, ορισμένοι από αυτούς έθεσαν συγκεκριμένους όρους για να υπογράψουν, οι οποίοι δεν προβλέπονταν εξαρχής. Την ίδια στιγμή, πρόβλημα παρατηρήθηκε και με **ιδιώτες γιατρούς** που θέλησαν να συνδράμουν εθελοντικά, χωρίς αποζημίωση στα **νοσοκομεία**, καθώς δεν υπάρχει σχετικό νομοθετικό πλαίσιο. **Σελ. 4**

Λίγοι ιδιώτες γιατροί στα νοσοκομεία

Το κάλεσμα του υπ. Υγείας παραμένει ενεργό – Το ενδεχόμενο επιστράτευσης



Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Πενιχρά είναι προς το παρόν τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιολόγησης γιατρών του ιδιωτικού τομέα στο ΕΣΥ για την αντιμετώπιση των αυξημένων αναγκών που προκύπτουν από την πανδημία. Αν και πολλοί γιατροί ανταποκρίθηκαν στο κάλεσμα του υπουργείου να συνδράμουν τους συναδέλφους τους νοσοκομειακούς, ειδικά στη Θεσσαλονίκη όπου αυτή τη στιγμή το ΕΣΥ δέχεται ασφυκτική πίεση από τον κορωνοϊό, η έλλειψη των κρίσιμων ειδικοτήτων –εν πολλοίς και λόγω του brain drain– είχε τελικά ως αποτέλεσμα, έως χθες, μόλις 13 ιδιώτες γιατροί να έχουν ενσωματωθεί στο δυναμικό των νοσοκομείων. Σε κάθε περίπτωση, το κάλεσμα παραμένει ενεργό τόσο για την υπογραφή συμβάσεων όσο και για την εθελοντική (άνευ αμοιβής) παροχή υπηρεσιών. Στο πλαίσιο αυτό, μάλιστα, αναμένεται να εκδοθεί εγκύκλιος με την οποία θα διευκρινιστούν οι λεπτομέρειες της εθελοντικής προσφοράς στο ΕΣΥ. Το υπουργείο Υγείας δεν έχει αποκλείσει και το ενδεχόμενο της πολιτικής επιστράτευσης ιδιωτών γιατρών σε περίπτωση που παραστεί ανάγκη.

Στη Θεσσαλονίκη υπήρξε εκδήλωση ενδιαφέροντος από 210 ιδιώτες γιατρούς, ωστόσο ο τελικός αριθμός όσων τελικά υπέγραψαν συμβάσεις για την απασχόλησή τους σε μονάδες υγείας του ΕΣΥ δεν δικαιώσε τις αρχικές προσδοκίες. Το αρχικό κάλεσμα του υπουργείου Υγείας έγινε στις 10 Νοεμβρίου και η πρόσκληση μεταφέρθηκε και από τους ιατρι-

κούς συλλόγους προς τους γιατρούς-μέλη τους. Δέκα ημέρες μετά, εκδόθηκε σε ΦΕΚ η σχετική υπουργική απόφαση, στην οποία ωστόσο αναφέρονται συγκεκριμένες ειδικότητες γιατρών που μπορούν να προσφέρουν υπηρεσίες (παθολόγοι, αναισθησιολόγοι, καρδιολόγοι, πνευμονολόγοι και γενικοί γιατροί). Στη Θεσσαλονίκη, η πλειονότητα των γιατρών που είχαν δηλώσει ενδιαφέρον –οι περισσότεροι πριν από την έκδοση της υπουργικής απόφασης– δεν πληροί αυτή την προϋπόθεση. Οπως ανέφερε στην «Κ» πηγή του υπουργείου Υγείας, οι γιατροί με τις ειδικότητες που χρειάζεται σε αυτή τη φάση το ΕΣΥ κλήθηκαν από τις αρμόδιες υπηρεσίες, ωστόσο μόλις 13 τελικά υπέγραψαν σύμβαση και θα προσφέρουν υπηρεσίες σε νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, της Δράμας, της Χαλκιδικής και της Εδεσσας. Σύμφωνα με την ίδια πηγή, κάποιοι από αυτούς που τελικά δεν υπέγραψαν είχαν ζητήσει να έχουν μερική απασχόληση, κάτι που ωστόσο δεν προβλέπεται από τους όρους της σύμβασης, ή δεν ήθελαν να μεταβούν σε κλινικές COVID-19 και κάποιοι απλώς άλλαξαν γνώμη.

Καθυστερήσεις

Πάντως, ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Αθανάσιος Εξαδάκτυλος κατήγγειλε, μεταξύ άλλων, καθυστερήσεις από πλευράς της κυβέρνησης στο να γραφτεί η σύμβαση απασχόλησης των γιατρών, λάθη στη σύμβαση αυτή, αλλά και επιθέσεις που δέχθηκαν οι ιδιώτες γιατροί από συνδικαλιστές του ΕΣΥ, γεγονός που, σύμφωνα με τον ίδιο, αποθάρρυνε πολλούς από το να εκδηλώσουν ενδιαφέρον.

Στην πλατφόρμα που έχει ενε-



Στη Θεσσαλονίκη υπήρξε εκδήλωση ενδιαφέροντος από 210 ιδιώτες γιατρούς. Ωστόσο ο τελικός αριθμός όσων τελικά υπέγραψαν συμβάσεις δεν δικαιώσε τις αρχικές προσδοκίες.

Η Περιφέρεια Αττικής εξετάζει το ενδεχόμενο να παράσχει μια επιδότηση, ως επιπλέον κίνητρο, στους ιδιώτες που θα χρειαστεί να αναστείλουν προσωρινά τη λειτουργία του ιατρείου τους.

γοποιήσει ο Ιατρικός Σύλλογος Αθήνας, έως χθες είχαν δηλώσει ενδιαφέρον 21 γιατροί, εκ των οποίων μόλις έξι ήταν των ειδικοτήτων που προβλέπονται από την υπουργική απόφαση. Οπως ανέφερε στην «Κ» ο πρόεδρος του ΙΣΑ και περιφερειάρχης Αττικής Γιώργος Πατούλης, θα υπάρξει

νέο κάλεσμα του συλλόγου προς τους γιατρούς, ενώ εξετάζεται και το ενδεχόμενο η Περιφέρεια Αττικής να παράσχει μια επιδότηση (ως επιπλέον κίνητρο) στους ιδιώτες γιατρούς που θα χρειαστεί να αναστείλουν προσωρινά τη λειτουργία του ιατρείου τους για να πάνε στο ΕΣΥ.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Πατρών έχει ενημερώσει την αρμόδια ΥΠΕ για 9 ιδιώτες γιατρούς που θέλουν να βοηθήσουν στο ΕΣΥ. «Εχουμε γιατρούς που θέλουν να πάνε εθελοντικά, χωρίς αποζημίωση, στα νοσοκομεία, για να ξεκουράσουν έστω για κάποιες ώρες τους συναδέλφους τους. Ωστόσο αυτό δεν μπορεί να γίνει εφόσον δεν υπάρχει το σχετικό νομοθετικό πλαίσιο που να καλύπτει έναν ιδιώτη για άσκηση καθηκόντος στο ΕΣΥ», αναφέρει στην «Κ» η πρόεδρος του συλλόγου Αννα Μαστοράκου.



Αορίστου χρόνου οι γιατροί στις ΜΕΘ μετά την κρίση

Την προκήρυξη θέσεων **γιατρών**, ώστε όλο το **ιατρικό προσωπικό** που υπηρετεί σήμερα **στις μονάδες εντατικής θεραπείας** του ΕΣΥ με συμβάσεις ορισμένου χρόνου να καταστεί, μετά την κρίση, σε αορίστου χρόνου, προανήγγειλε χθες ο πρωθυπουργός **Κυριάκος Μητσοτάκης**, ως μια πράξη αναγνώρισης του δύσκολου **έργου** που επιτελούν κατά τη διάρκεια της πανδημίας.

Όπως ανέφερε σε τηλεδιάσκεψη που είχε με τους **διοικητές** των επτά υγειονομικών περιφερειών της χώρας, «είναι αυτοί οι εργαζόμενοι, ειδικά **στις ΜΕΘ**, που με την αφοσίωση και τον επαγγελματισμό τους κατέκτησαν το δικαίωμα να υπηρετούν και αύριο τους συμπολίτες μας».

Η ανακοίνωση αυτή έγινε μια ημέρα κατά την οποία καταγράφηκε νέο ρεκόρ στον αριθμό των διασωληνωμένων ασθενών με COVID-19 σε **μονάδες εντατικής θεραπείας** του ΕΣΥ, οι οποίες συνεχίζουν να δέχονται μεγάλη πίεση λόγω της πανδημίας. Χθες το απόγευμα νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι 562 ασθενείς, έναντι 549 προχθές, 540 την Κυριακή και 443 μία εβδομάδα πριν. Χθες, καταγράφηκαν 2.135 νέα κρούσματα (σύνολο από την αρχή της επιδημίας 95.137), ενώ ο αριθμός των θανάτων ασθενών με COVID-19 ήταν ξανά τριψήφιος (101 και 1.815 σύνολο).

Τα περισσότερα κρούσματα καταγράφηκαν και χθες στη **Θεσσαλονίκη** (607) και ακολουθούν η Αττική (401), η **Λάρισα** (129), η Μαγνησία (93), η Ημαθία (75) και η Πέλλα (68). Αντίστοιχα, υψηλή είναι η πίεση στα **νοσοκομεία** της **Θεσσαλονίκης**, ειδικά **στις ΜΕΘ** COVID-19, **στις** οποίες η πληρότητα αγγίζει το 100%. Σύμφωνα με την ενημέρωση που παρείχαν κατά την τηλεδιάσκεψη με τον πρωθυπουργό οι **διοικητές** της 3ης **ΥΠΕ** Μακεδονίας Παν. Μπογιατζίδης και της 4ης **ΥΠΕ**

Μακεδονίας - Θράκης Δημ. Τσαλικάκης, πολύ υψηλά είναι τα ποσοστά πληρότητας και **στις** απλές κλίνες COVID-19 (85% και 72% αντίστοιχα). Πάντως, συγκρατημένη αισιοδοξία προκαλεί το γεγονός ότι ο αριθμός των νέων εισαγωγών κατά τις **εφημερίες των νοσοκομείων** της **Θεσσαλονίκης** τα τελευταία 24ωρα φαίνεται να μειώνεται.

Στη δε **Λάρισα**, όπου επίσης το σύστημα υγείας είναι στα όρια του –αλλά σύμφωνα με τον **διοικητή** της 5ης **ΥΠΕ** **Φώτη** Σερέτη «η κατάσταση είναι ελεγχόμενη», το γενικό **νοσοκομείο** δέχε-

Την προκήρυξη νέων θέσεων προανήγγειλε ο πρωθυπουργός – 562 διασωληνωμένοι χθες, 2.135 νέα κρούσματα και 101 θάνατοι.

ται πλέον μόνο ασθενείς με κορωνοϊό, ενώ εδώ και δύο εβδομάδες υπάρχει συνεργασία του ΕΣΥ με δύο **ιδιωτικά θεραπευτήρια**. Στα **νοσοκομεία** της 1ης **ΥΠΕ** Αττικής (όλα τα **νοσοκομεία** εκτός Δυτικής Αττικής και **Πειραιά**), το ποσοστό πληρότητας **στις ΜΕΘ** είναι στο 80% και **στις** κοινές κλίνες στο 58,8%.

Σύμφωνα με τον **διοικητή** της 1ης **ΥΠΕ** Παναγιώτη Στάθη, οι αριθμοί στην Αττική δείχνουν μια σταθεροποίηση και στα κρούσματα και στη διαχείριση των **νοσοκομείων**. Βελτίωση της κατάστασης στα **Ιωάννινα** ανέφερε ο **διοικητής** της 6ης **ΥΠΕ** **Ιωάννης** Καρβέλης, σημειώνοντας ότι το **Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων** μπορεί πλέον να εξυπηρετεί και ασθενείς από τα **Γρεβενά**, τη Νάουσα και την **Κοζάνη**.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ



Με γεια μας τα νέα «ψώνια», τώρα που «γυρίζει». Την έκρηξη κατά σειρά συμφωνία για μαζική αγορά **υποψήφιων εμβολίων** κατά του νέου κορονοϊού έκλεισε χθες η Ευρωπαϊκή Επιτροπή με την αμερικανική εταιρεία **βιοτεχνολογίας Moderna**, κατόπιν δύσκολων παζαριών αλλά και εταιρικών πιέσεων με ολίγον από... εκβιασμό της τελευταίας στιγμής για επίτευξη της σύναψης του ντιλ. Η οριστική έγκριση της συμφωνίας από την Ευρ. Επιτροπή θα γίνει σήμερα προκειμένου να εξασφαλιστούν έως και 160 εκατομμύρια δόσεις, που θα αυξηθούν το εν δυνάμει στοκ της Ε.Ε. σε 1,96 δισεκατομμύριο δόσεις (για συνολικό πληθυσμό περίπου 450 εκατομμυρίων). Αυτές καθαυτές οι αγορές θα γίνουν από τις ευρωπαϊκές κυβερνήσεις, εφόσον το πειραματικό **εμβόλιο** λάβει το αναγκαίο πράσινο φως από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό **Φαρμάκων (EMA)**, πιθανώς εντός Δεκεμβρίου. Ως γνωστόν, βάσει αρχικών δεδομένων από την τρίτη φάση κλινικών δοκιμών, το πειραματικό **εμβόλιο** δύο δόσεων της Moderna είναι αποτελεσματικό κατά 94,5% στην πρόληψη της **λοίμωξης Covid-19**.

Τα θολά σημεία

Το χρονοδιάγραμμα των παραδόσεων παραμένει αδιευκρίνιστο, όπως εξάλλου και οι όροι του συμβολαίου. Ευρωπαίος αξιωματούχος, που συμμετείχε **στις** διαπραγματεύσεις, είχε δηλώσει την προηγούμενη βδομάδα στο Reuters πως η Ε.Ε. επεδίωκε να πετύχει τιμή κάτω των 25 δολαρίων ανά δόση, με τον διευθύνοντα σύμβουλο της Moderna, Στεφάν Μπανσέλ, να αναφέρει πάντως την περασμένη Κυριακή πως η εταιρεία θα χρεώνει τις κυβερνήσεις από 25 έως και 37 δολάρια ανά δόση, αναλόγως του μεγέθους της παραγωγίας. Εκπρόσωπος της Ευρ. Επιτροπής αρνήθηκε χθες να σχολιάσει το θέμα της τιμής. Η Ε.Ε. έχει επίσης κλείσει συμφωνίες για αγορά **υποψήφιων εμβολίων** από τις Pfizer/BioNTech, AstraZeneca/Πανεπιστήμιο Οξφόρδης, CureVac, **Sanofi/GSK** και Johnson & Johnson, ενώ βρίσκεται σε συνομιλίες και με την αμερικανική εταιρεία Novavax.

Η Ε.Ε. έχει ήδη αποκτήσει «ένα από τα πιο ολοκληρωμένα χαρτοφυλάκια **εμβολίων** κατά

Η εικόνα των πανικόβλητων καταναλωτών που ποδοπατιούνται για να μπουν σε εμπορικά καταστήματα φέτος δεν θα επαναληφθεί, όμως αντ' αυτού «ποδοπατιούνται» οι επίδοξοι αγοραστές **εμβολίων • Η Ε.Ε. ανακοίνωσε προσύμφωνο -με ασαφές χρονοδιάγραμμα και όρους- και με τη Moderna, αυξάνοντας το εν δυνάμει οπλοστάσιό της σε σχεδόν 2 δισ. δόσεις • Τα... ψιλά γράμματα των «ανθρωπιστών» που δηλώνουν ότι θα διαθέσουν **εμβόλια** σε τιμή κόστους**



Αγορές εμβολίων σε ρυθμούς Black Friday

της Covid-19 στον κόσμο» τό- νισε χθες η πρόεδρος της Ευρ. Επιτροπής, Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, επισημαίνοντας πως όλα θα εξεταστούν «πολύ προσεκτικά» από τον EMA σε επίπεδο ασφάλειας και αποτελεσματικότητας. Αν η ευρωπαϊκή ρυθμιστική αρχή τους δώσει έγκριση, κάθε χώρα θα λάβει τα **εμβόλια** ταυτόχρονα με βάση το μέγεθος του πληθυσμού της. Επιδιώκοντας να μην εμφανίσει την Ε.Ε. ως... φαταούλα, η Φον ντερ Λάιεν ανέφερε πως οι Βρυξέλλες προσπαθούν να διασφαλίσουν τη διάθεση **εμβολίων** και για τον αναπτυσσόμενο κόσμο, προσθέτοντας πως Ευρ. Επιτροπή και κράτη-μέλη έχουν συνεισφέρει 800 εκατομμύρια ευρώ στο διεθνές πρόγραμμα Covax υπό τον ΠΟΥ που θα **προμηθεύσει** με **εμβόλια** 92 χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος.

«Κάθε κυβέρνηση θέλει δικαίως να κάνει τα πάντα για να προστατεύσει τους πολίτες της. Υπάρχει όμως τώρα ένας πραγματικός κίνδυνος οι πιο φτωχοί και πιο εύάλωτοι να ποδοπατηθούν μέσα στον πανικό για τα **εμβόλια**» είχε προειδοποιήσει τη Δευτέρα ο επικεφαλής του

ΠΟΥ, Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγεσούς, διαμηνύοντας πως χρειάζονται επείγοντως 4,3 δισεκατομμύρια δολάρια -και τουλάχιστον άλλα 23,8 δισ. δολάρια το 2021- για μαζική **προμήθεια** όχι μόνο **εμβολίων** αλλά και διαγνωστικών τεστ και **φαρμάκων** στις 92 αυτές χώρες. Έχουν αρχίσει δε να εντείνονται οι αξιώσεις για διαφάνεια στην εξέλιξη κούρσα για τα **εμβόλια** και τις αλληλέγγυες συμφωνίες για την απόκτησή τους σχεδόν πάντα με το αζημίωτο, με το έναν ή τον άλλο τρόπο.

Τι δεν λένε

«Οι **Γιατροί Χωρίς Σύνορα (MSF)** καλωσορίζουν τη δέσμευση της **AstraZeneca** (όπως και του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης) για πώληση του **εμβολίου** σε τιμή χωρίς κέρδος κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Στην πραγματικότητα όμως πρόκειται για κενή υπόσχεση, αν δεν μπορούμε να τεκμηριώσουμε τους σημαντικούς αυτούς ισχυρισμούς με στοιχεία» κατήγγειλε ο εκπρόσωπος της **ανθρωπιστικής οργάνωσης**, Ροζ Σκορς. Οι MSF λοιπόν ζητούν από τη βρετανι-

κή **φαρμακευτική εταιρεία** να δημοσιοποιήσει τα συμβόλαια που έχει υπογράψει με κυβερνήσεις, υποψιασμένοι ότι σε αυτά ίσως κρύβονται ρήτρες που περιορίζουν μεν την τιμή στα 3 δολάρια ανά δόση, μόνον όμως έως ότου η εταιρεία κηρύξει (μονομερώς και αυθαίρετως) το τέλος της υγειονομικής κρίσης, πιθανώς στα μέσα του επόμενου καλοκαιριού. «Αυτό ενδέχεται να σημαίνει πως, μετά τον Ιούλιο του 2021, η **AstraZeneca** θα μπορούσε να χρεώνει τις κυβερνήσεις και άλλους αγοραστές με υψηλές τιμές για ένα **εμβόλιο** που χρηματοδοτήθηκε αποκλειστικά από τους [ό.σ. φορολογούμενους] πολίτες» συμπλήρωσε ο Σκορς, θυμίζοντας πως η εταιρεία έχει λάβει πάνω από ένα δισεκατομμύριο δολάρια σε δημόσια χρηματοδότηση...

Μερίδιο στην παγκόσμια αγορά **εμβολίων** αποζητά ευλόγως, εν τω μεταξύ, τόσο η Κίνα όσο και η Ρωσία. Πέραν άλλων της τεράστιας ζήτησης για να καλυφθούν οι ανάγκες σε όλη την υφήλιο, **αεροπορικές εταιρείες** (όπως η **αυστραλιανή Quantas**) σκοπεύουν να καταστήσουν υποχρεωτικό

τον **εμβολιασμό** κατά του νέου κορονοϊού **στις** μελλοντικές διεθνείς τους πτήσεις. Ειδικά η Μόσχα πασχίζει να δείξει πως το Sputnik V, το πρώτο από τρία πειραματικά **εμβόλια** που αναπτύσσουν Ρώσοι επιστήμονες, δεν είναι μόνο εφίσου ασφαλές και αποτελεσματικό με εκείνα εταιρειών της Δύσης, αλλά και ανταγωνιστικό σε επίπεδο τιμής. Χθες ενδέχεται να σημαίνει πως η αποτελεσματικότητά του Sputnik V ξεπερνά το 95%, βάσει νέων προσωρινών δεδομένων από την τρίτη φάση κλινικών δοκιμών, αφετέρου πως θα κοστολογηθεί κάτω από τα 10 δολάρια ανά δόση. Το **υποψήφιο εμβόλιο** δύο δόσεων βασίζεται σε δύο τύπους του αδενοϊού του κοινού κρυολογήματος. Ορισμένοι δυτικοί επιστήμονες επιμένουν πως έχουν γίνει εκπτώσεις στην ταχύτερη διαδικασία δοκιμής και έγκρισής του, με τους Ρώσους να αντιτείνουν πως πρόκειται για βρόμικη εκστρατεία με σκοπό να πληγεί η αξιοπιστία και η διάθεσή του, εν μέσω παραγγελιών για περισσότερες από 1,2 δισεκατομμύριο δόσεις από 50 και πλέον χώρες.



Οι δηλώσεις του Γ. Γεραπετρίτη είναι ενδεικτικές της νευρικής κατάστασης που διακατέχει την κυβέρνηση, έχοντας χάσει τον έλεγχο της πανδημίας



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΟΝΤΑΡΗΣ

Δεν είναι η λύση οι ΜΕΘ!

Σάλος από τις δηλώσεις του υπουργού Επικρατείας Γ. Γεραπετρίτη, ο οποίος προσπάθησε να υποβαθμίσει τη σημασία των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας • Πολιτικά κόμματα και φορείς της δημόσιας υγείας αποδοκίμασαν τον κυνισμό του στενού συνεργάτη του πρωθυπουργού, την ώρα που ο Κυρ. Μητσοτάκης έσπευδε -για να διασκεδάσει τις εντυπώσεις- να ανακοινώσει προκήρυξη νέων μόνιμων θέσεων για συμβασιούχους γιατρούς • Αδειάζει Αδωνη ο Πέτσας για τις θριαμβολογίες για τους λιγότερους νεκρούς σε σχέση με το Βέλγιο



Των **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ - ΓΙΑΝΝΗ ΜΠΑΣΚΑΚΗ**

Φοδρές αντιδράσεις τόσο από την αντιπολίτευση όσο και μέσα στους κόλπους των γιατρών προκάλεσαν οι δηλώσεις του Γιώργου Γεραπετρίτη για το θέμα των ΜΕΘ, οι οποίες αποτυπώνουν τον κυνισμό της κυβέρνησης και την ιδεολογική της προτεραιότητα για «λιγότερο κράτος».

Θέλοντας να καλύψει τις κυβερνητικές ευθύνες για τη μη θωράκιση του ΕΣΥ, ο **υπουργός** Επικρατείας προσπάθησε, εν μέσω δεύτερου σφοδρότατου κύματος και αφόρητης πίεσης στο σύστημα Υγείας, να υποβαθμίσει τη σημασία της δημιουργίας **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας**, λέγοντας (**ΕΡΤ**) ότι «θα θέλαμε να είχαμε και δύο και τρεις και πέντε χιλιάδες ΜΕΘ», αλλά «οι ΜΕΘ δεν είναι η λύση του ζητήματος. Θα πρέπει πρώτα απ' όλα να προφυλασώμαστε οι ίδιοι έτσι ώστε να μη χρειάζεται να προσφεύγουμε σε αυτές τις ΜΕΘ», προσθέτοντας ότι «αν υποθέσουμε ότι είχαμε 5.000 ΜΕΘ, αυτό θα σήμαινε κατά τη φυσιολογική φορά των πραγμάτων ότι θα είχαμε έναν πολύ μεγαλύτερο αριθμό νεκρών. Διότι η θνητότητα μέσα στις μονάδες είναι περίπου στο μισό, 45-50%, άρα σκοπός δεν

είναι να μεγιστοποιήσουμε εκείνους που μπαίνουν στην ειδική θεραπεία. Σκοπός μας είναι να απομειώσουμε το φαινόμενο τηρώντας τα μέτρα και προσπαθώντας όσο το δυνατόν να έχουμε μια κοινωνική αποστασιοποίηση».

Δηλώσεις που είναι ενδεικτικές για τη νευρική κατάσταση που διακατέχει την κυβέρνηση, έχοντας χάσει τον **έλεγχο** της πανδημίας. Μάλιστα, μετά απ' αυτό ο **Κυριάκος Μητσοτάκης** επικείμενος να διασκεδάσει τις εντυπώσεις, κάνοντας λόγο για προκήρυξη νέων θέσεων **στις ΜΕΘ**, προκειμένου οι συμβασιούχοι γιατροί «να καταστούν αορίστου χρόνου, μετά από κρίση».

Αντίδραση ΣΥΡΙΖΑ

Εντονη ήταν η αντίδραση του **ΣΥΡΙΖΑ**, ο οποίος ανέφερε: «Ο κ. Γεραπετρίτης, κακοποιώντας κάθε έννοια λογικής, την ώρα που η διαθεσιμότητα ΜΕΘ στη **Θεσσαλονίκη** βρίσκεται στο 99%, δηλαδή δεν υπάρχουν κλίνες για τους ασθενείς, ισχυρίστηκε σήμερα ότι, αν είχαμε περισσότερες ΜΕΘ, θα είχαμε περισσότερες απώλειες σε ανθρώπινες ζωές», προσθέτοντας ότι «η τυμβωρυχία και η προσβολή της κοινωνίας [...] αποτελεί την επίσημη γραμμή της κυβέρνησης του **κ. Μητσοτάκη**». Αντιδρώντας το ΚΙΝ.

ΑΔΛ. σχολίασε πως «οι σημερινές δηλώσεις του κ. Γεραπετρίτη ότι "οι περισσότερες ΜΕΘ φέρνουν περισσότερους θανάτους" δεν είναι απλά άστοχες αλλά επικίνδυνες» και κατέληξε: «Αν δεν είναι αποτυχημένη προσπάθεια να καλύψει τις ευθύνες τους, τότε σημαίνει ότι η κυβέρνηση έχει χάσει κάθε επαφή με την πραγματικότητα».

Μετά τις αντιδράσεις ο Γ. Γεραπετρίτης επικείμενος να μαζέψει τις δηλώσεις του, λέγοντας ότι «για κάθε αντικειμενικό ακροατή είναι προφανές ότι ανέφερα πως η έμφαση πρέπει να δοθεί στην πρόληψη ώστε να μη φτάνουμε να γεμίσουν οι εντατικές, ανεξαρτήτως αριθμού» και κατηγόρησε την αξιωματική αντιπολίτευση ότι «αλλοίωσε τη δήλωσή μου για να με χαρακτηρίσει τυμβωρικό. Δυστυχώς οι λέξεις, στον μύλο της πολιτικής αντιπαράθεσης, έχουν χάσει το νόημά τους».

«Ούτως ή άλλως το ένα δεν αναιρεί το άλλο. Η αναγκαιότητα για μέτρα **προστασίας** δεν αναιρεί την αναγκαιότητα για επαρκή αριθμό κλινών ΜΕΘ και ΜΑΦ που οφείλει να έχει μια χώρα για να καλύψει τις ανάγκες της. Ούτε το ένα ούτε το άλλο φρόντισε η κυβέρνηση», ξεκαθαρίζει μιλώντας στην «Εφ.Συν.» η Αφροδίτη **Ρέτζου**, πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ, και επισημαίνει ότι «το ποσοστό επιβίω-

σης **στις ΜΕΘ** είναι συνάρτηση πολλών παραγόντων, με κύριο την επαρκή στελέχωση σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Τέτοια δεν υπάρχει στο ΕΣΥ».

«Να μην έχουν όλοι οι ασθενείς την ευκαιρία να σωθούν. Γλώττα λανθάνουσα τ' αληθή λέγει», τονίζει ο Μιχάλης Ρίζος, εντατικολόγος στη ΜΕΘ του Πανεπιστημιακού **Γενικού Νοσοκομείου «Αττικής»**, και ζητά την παρέμβαση της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας. Η θνητότητα **στις ΜΕΘ** είναι 30-35%, διευκρινίζει, και προσθέτει χαρακτηρίζοντας τη δήλωση Γεραπετρίτη «στηγνή» ότι «η λογική της αγοράς δεν χωράει εδώ».

«Αδειασμα» Γεωργιάδη

Εν τώ μεταξύ ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας «αδειασε» τον **Αδωνη Γεωργιάδη** για τις περιβόητες δηλώσεις του κατά τις οποίες συνέκρινε τους νεκρούς στην Ελλάδα από την πανδημία με τους νεκρούς σε άλλες χώρες της Ευρώπης φωνάζοντας «Οτι κυβερνάμε μια χώρα που είναι 12 φορές καλύτερα απ' το Βέλγιο το πανηγυρίζω, να!».

Ο Στ. Πέτσας ρωτήθηκε (ΑΝΤ1) για τις δηλώσεις αυτές του **υπουργού Ανάπτυξης**, που προκάλεσαν σάλο, και απάντησε με ότι «η Ελλάδα εξακολουθεί και βρίσκεται σήμερα σε μια καλύτερη θέση από άλλες ευρωπαϊκές χώρες», αλλά «αδειασε» τον **Αδ. Γεωργιάδη**, λέγοντας: «Δεν σημαίνει ότι αυτό είναι θέμα πανηγυρισμού. Ο κάθε θάνατος είναι ένα θέμα που προκαλεί όχι μόνο θλίψη αλλά δημιουργεί και μια αίσθηση απώλειας για όλη την κοινότητα γιατί δίνουμε έναν πόλεμο, άρα είναι μια απώλεια σε συνθήκες πολέμου. Για όλους μας είναι πραγματικά θλιβερό».

Οι δηλώσεις Γεωργιάδη είχαν προκαλέσει την αντίδραση του **ΣΥΡΙΖΑ** που ανέφερε ότι «ο κ. Γεωργιάδης πανηγυρίζει την ώρα που η χώρα μας έχει φτάσει να χάνει πάνω από 100 ανθρώπους την ημέρα», προσθέτοντας ότι «η προσπάθεια επικοινωνιακής διαχείρισης των δραματικών συνεπειών της κυβερνητικής αδράνειας τόσοσ μήνες οδηγεί την κυβέρνηση σε खुδία τυμβωρυχία. Λίγη ντροπή και μία συγγνώμη δεν θα έβλαπτε».

Αντίστοιχα και ο εκπρόσωπος Τύπου του **Κινήματος Αλλαγής**, Παύλος Χρηστίδης, είχε δηλώσει: «Είναι δυνατόν να χάνονται κάθε μέρα τόσοι άνθρωποι και κάποιοι να πανηγυρίζουν; Είμαστε σε οριακό σημείο. Χάσαμε πολύτιμο χρόνο και τώρα μετράμε δυστυχώς απώλειες συνανθρώπων μας», προσθέτοντας ότι «η κυβέρνηση στη διαχείριση του δεύτερου κύματος της πανδημίας απέτυχε».

«Η προσπάθεια της κυβέρνησης να κάνει βολικές και επλεκτικές συγκρίσεις με άλλες χώρες, για να κρύψει τις εγκληματικές ευθύνες της για τη διαχείριση της πανδημίας, είναι εξοργιστική και μακάβρια», σημείωσε το **ΚΚΕ**. «Δεν είναι δυνατόν να πανηγυρίζουν κυβερνητικοί **υπουργοί** με καθημερινά τριψήφιος, πλέον, αριθμούς **θυμάτων**», ανέφερε ο εκπρόσωπος του **ΜέΡΑ25**, Μιχάλης Κριβαρίδης.



► Tns ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Η χώρα βρίσκεται σε δεύτερο lockdown, κρύβεται με δυο λόγια από τον ιό της πανδημίας, ο οποίος όμως έχει μπει για τα καλά στα σπίτια μας, όπως διαβεβαιώνουν καθημερινά οι επιστήμονες και αποδεικνύουν οι αριθμοί. Γιατροί και νοσηλευτές, όπως και όλοι οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας, δίνουν τη μάχη των μαχών στο πλευρό των ασθενών τους, μια μάχη άνιση, αφού είναι πασιδπλες οι ελλείψεις ανθρώπινου δυναμικού. Πώς αντιμετωπίζει η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη το ανεπαρκές αριθμητικά και εξουθενωμένο υγειονομικό προσωπικό της χώρας, που μετρά τις δικές του απώλειες στον πόλεμο; Με κρυφτό, δημιουργική αριθμητική και επικοινωνιακά τρικ, ακόμα και τώρα! Όχι με την ουσιαστική ενίσχυση του ΕΣΥ -μαζικές μόνιμες προσλήψεις γιατρών πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, μονιμοποίηση των επικουρικών γιατρών κ.λπ.-, όχι με την έμπρακτη στήριξη και ανταμοιβή των ανθρώπων του.

«Η κυβέρνηση θα μεριμνήσει για την προκήρυξη θέσεων γιατρών, ώστε όλο το

Οι «μόνιμες» προσλήψεις του Κυριάκου Μητσοτάκη



Πρόσληψη όσων συμβασιούχων υπηρετούν σήμερα **στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** υποσχέθηκε ο πρωθυπουργός ● Η «Εφ.Συν.» αποκωδικοποιεί τις δηλώσεις του και αποκαλύπτει τη... δημιουργική αριθμητική

ιατρικό προσωπικό το οποίο υπηρετεί σήμερα στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας με συμβάσεις ορισμένου χρόνου να καταστεί, μετά από κρίση, αορίστου χρόνου», δήλωσε χθες ο πρωθυπουργός κατά τη διάρκεια τηλεδιάσκεψης που είχε το πρωί με τους διοικητές των επτά Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας και την ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Η είδηση προβλήθηκε ως «μονιμοποίηση» όσων υπηρετούν σήμερα στις ΜΕΘ. Είναι όμως έτσι; Είτε οι γιατροί που σήμερα υπηρετούν στις ΜΕΘ του συστήματος υγείας θα προσληφθούν ως μόνιμοι (το αορίστου χρόνου δεν ισχύει για το ΕΣΥ) είτε θα προκηρυχθούν οι θέσεις, θα κριθούν και βλέπουμε.

«Δεν προκύπτει μονιμοποίηση αυτών που υπηρετούν τώρα στις ΜΕΘ όπως το θέτει η κυβέρνηση», επισημαίνει στην «Εφ.Συν.» η Αφροδίτη

Ρέτζιου, πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ). «Μετά από κρίση» επιμένει ο πρωθυπουργός. «Ως εάν δεν κρίνονται καθημερινά που περιθάλπουν ασθενείς Covid-19. Είστε ικανοί να δώσετε τη μάχη με την πανδημία, αλλά για το εάν θα μονιμοποιηθείτε θα το δούμε, θα το αξιολογήσουμε», μας λέει η πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ, «μεταφράζοντας» τις πρωθυπουργικές δηλώσεις.

Επικοινωνιακά κόλπα

Τα παιχνίδια με τους αριθμούς και η δημιουργία συγκεκριμένης εικόνας της πραγματικότητας είναι αγαπημένο σπορ αυτής της κυβέρνησης. Χαρακτηριστικό και πρόσφατο παράδειγμα, οι 300 θέσεις ΜΕΘ που σύστησε με τροπολογία και στη συντριπτική πλειονότητά τους αφορούσαν γιατρούς που ήδη υπηρετούσαν ως επικουρικοί ή ειδικευ-

όμενοι στα νοσοκομεία της χώρας. Γιατρούς που κλήθηκαν να αναλάβουν υπηρεσία ενώ ήδη υπηρετούσαν στο σύστημα! Στην περίπτωση της ΜΕΘ του «Θριασίου», που μετράει 10 γιατρούς και έναν διευθυντή, οι 5 κλήθηκαν να παρουσιαστούν στο «Σωτηρία» για να ανοίξουν τα νέα κρεβάτια ΜΕΘ της δωρεάς της Βουλής των Ελλήνων. Οι γιατροί όμως δεν μπορούσαν να σπεύσουν να φύγουν και να αφήσουν τους ασθενείς τους σε μονάδες όπου η επαρκής στελέχωση είναι κρίσιμη. Χρειάστηκαν αλληπάλληλες παρεμβάσεις της ΟΕΝΓΕ για να γίνει κατανοητό από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας ότι αν φύγουν οι μισοί γιατροί της ΜΕΘ του «Θριασίου» για να ανοίξει η ΜΕΘ του «Σωτηρία», θα δημιουργηθεί πρόβλημα με τις νοσηλείες των ασθενών του πρώτου. Τους 300 εντατικολόγους η κυβέρνηση τους προσμετρά

ως νέες προσλήψεις και τους αθροίζει στις προσλήψεις που ανακοινώνει κάθε φορά! Ωστόσο είναι ολοφάνερο πως δεν προστίθενται νέοι γιατροί στο σύστημα υγείας, απλώς αλλάζει η εργασιακή σχέση γιατρών που ήδη υπηρετούσαν.

Δημιουργεί διάσταση

Ο πρωθυπουργός μίλησε ακόμα για εργαζόμενους «ειδικά στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας», που με την παροχή και τον επαγγελματισμό τους κατέκτησαν το δικαίωμα να υπηρετούν και αύριο τους συμπολίτες τους». Που σημαίνει ότι οι υπόλοιποι δεν έχουν κατακτήσει αυτό το δικαίωμα και περισεύουν. Όμως, οι Μονάδες Εντατικής, όπως γνωρίζει σύμπας ο ιατρικός κόσμος, σπρίζονται στη συνεργασία των γιατρών όλων των ειδικοτήτων. Οι εντατικολόγοι θα ζητήσουν τη συνδρομή όλων των ιατρικών ειδικοτήτων για τους ασθενείς τους,

εξηγεί η κ. Ρέτζιου. Επομένως ο διαχωρισμός των εντατικολόγων από τους υπόλοιπους γιατρούς, εκτός από λανθασμένος, είναι και δικαστικός. Ειδικότερα για τους ασθενείς με Covid-19, κρίσιμες ειδικότητες -πολύ πριν οι άνθρωποι φτάσουν σε ΜΕΘ- είναι οι παθολόγοι, οι πνευμονολόγοι, οι αναπνευστιολόγοι κ.λπ.

«Οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας πριν από την πανδημία ήταν 557, σήμερα έχουμε αναπτυγμένες ΜΕΘ 1.242», επανέλαβε ακόμα ο πρωθυπουργός. Η αλήθεια είναι ότι η κυβέρνηση εν μέσω πανδημίας έχει ανοίξει περίπου 150 κρεβάτια ΜΕΘ - 100 που προήλθαν ως υποδομές και 50 που ακόμα προσπαθεί να ανοίξει στο «Σωτηρία». Επιπλέον 200 κρεβάτια που προσθέτει στα δικά της και αφαιρεί από εκείνα που παρέλαβε είναι του ιδιωτικού τομέα και των στρατιωτικών νοσοκομείων, ενώ τα υπόλοιπα είναι κρεβάτια κλινικών που μετέτρεψε σε τύπου ΜΕΘ (κρεβάτι - αναπνευστήρας) αλλά δεν είναι ΜΕΘ. Αν η πραγματικότητα διαφωνεί με την κυβέρνηση, τόσο το χειρότερο για την πραγματικότητα...

Μητσοτάκης: Αορίστου χρόνου οισυμβασιούχοιτων Εντατικών

Πηγή: POLITICAL Σελ.: 1,14 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2020
Επιφάνεια: 253.21 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μόνιμοι (με απόφαση Κυριάκου)
όλοι οι γιατροί που υπηρετούν
στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας

Οι 6 εταιρείες με τις οποίες έκανε
deal η Ευρωπαϊκή Ένωση
για τα εμβόλια της «σωτηρίας»



Μητσοτάκης: Αορίστου χρόνου οι συμβασιούχοι των Εντατικών

Μια εξαιρετικά σημαντική κίνηση ενίσχυσης του Συστήματος Υγείας και, ταυτόχρονα, ανταμοιβής των υγειονομικών της πρώτης γραμμής ανακοίνωσε χθες το πρωί, κατά τη διάρκεια σύσκεψης με τους επικεφαλής των



Υγειονομικών Περιφερειών, ο **Κυριάκος Μητσοτάκης**. Πιο συγκεκριμένα, ο πρωθυπουργός τόνισε πως όσοι γιατροί υπηρετούν **στις ΜΕΘ** με συμβάσεις ορισμένου χρόνου θα μονιμοποιηθούν. Οι συμβάσεις τους θα μετατραπούν σε αορίστου χρόνου, μετά την προκήρυξη νέων θέσεων στο ΕΣΥ.
«Είναι μια δέσμευση την οποία είχαμε αναλάβει και για όλους τους νοσηλευτές οι οποίοι προσελήφθησαν κατά τη διάρκεια αυτής της κρίσης. Επεκτείνεται και σε όλους τους γιατρούς οι οποίοι εργάζονται σήμερα **στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** με συμβάσεις ορισμένου χρόνου. Είναι μια πράξη αναγνώρισης από την Πολιτεία του σπουδαίου **έργου** που επιτέλεσαν κατά τη διάρκεια της πανδημίας, αλλά και μια αδήριτη ανάγκη για τη στελέχωση των νέων **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας** που έχουν ανοίξει τους τελευταίους μήνες», υπογράμμισε ο **κ. Μητσοτάκης**, με κυβερνητικά στελέχη να έχουν προϋδεάσει εδώ και μέρες για κινήσεις αναγνώρισης της προσφοράς των υγειονομικών.

Μία μετάλλαξη του κορωνοϊού στην αρχή της πανδημίας αύξησε τη μεταδοτικότητα του

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,11	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	429.11 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μία μετάλλαξη του κορωνοϊού στην αρχή της πανδημίας αύξησε τη μεταδοτικότητά του

Η μετάλλαξη 614G του ιού γιγάντωσε την πανδημία

Των **JAMES GLANZ, BENEDICT CAREY** και **HANNAH BEECH**
THE NEW YORK TIMES

Καθώς ο νέος κορωνοϊός εξαπλωνόταν σε όλο τον κόσμο, στο γονιδίωμα του παρουσιάστηκαν κάποιες μεταλλάξεις. Οι περισσότερες δεν επηρέασαν τη συμπεριφορά του. Μία μετάλλαξη, όμως, που ανιχνεύθηκε στην αρχή της πανδημίας, όπως υποδεικνύουν πρόσφατες **μελέτες**, έκανε τη μεγάλη διαφορά, αυξάνοντας τη μεταδοτικότητα του παθογόνου παράγοντα και δυσχεραίνοντας τον έλεγχο της πανδημίας.

Η μετάλλαξη, γνωστή ως 614G, αρχικά εντοπίστηκε στην Κίνα και γρήγορα βρέθηκε στην Ευρώπη και στη Νέα Υόρκη, εκτοπίζοντας σταδιακά όλα τα υπόλοιπα στελέχη του μολυσματικού παράγοντα. Έπειτα από ενδελεχείς **μελέτες**, οι ερευνητές κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι αυτή η ποικίλη μορφή του κορωνοϊού διέθετε σαφές εξελικτικό πλεονέκτημα, καθώς μεταδιδόταν ευκολότερα από τα αρχικά στελέχη που πρωτοεμφανίστηκαν στην Κίνα. Μέχρι στιγμής, ωστόσο, δεν υπάρχει κανένα στοιχείο που να αποδεικνύει ότι τα στελέχη με τη μετάλλαξη 614G προκαλούν βαρύτερα συμπτώματα, είναι πιο θανατηφόρα ή ακόμα πως αποτελούν πρόσκομμα για την παρασκευή των **εμβολίων**. Επίσης τα μεταλλαγμένα στελέχη δεν μειώνουν την **απόδοση** των μέτρων κοινωνικής αποστασιοποίησης, της χρήσης μάσκας και των αυστηρών περιορισμών. Ωστόσο, αυτή η **μικρή** μεταβολή του γενετικού κώδικα του νέου κορωνοϊού, επισμαίνει ο γενετιστής του Ινστιτούτου Γενετικής Έρευνας της Αριζόνας, δρ Ντέιβιντ Εγκελτχάλερ, «είναι η γενεσιουργός αιτία της πανδημίας».

Ασφαλώς, ακόμα και αν δεν υπήρχε η μετάλλαξη, τα πρώτα επιδημικά κύματα COVID-19 θα μπορούσαν να επεκταθούν σε όλο τον κόσμο. Το στέλεχος του κορωνοϊού, που εντοπίστηκε στη Γουχάν της Κίνας, τον Δεκέμβριο του 2019, ήταν εξαιρετικά μολυσματικό. Η μετάλλαξη, όμως, βοήθησε την πανδημία να εξαπλωθεί ευρύτερα και ταχύτερα. Η ανίχνευση της μεταβολής του γονιδιώματος του νέου κορωνοϊού πυροδότησε επιστημονική αντιπαράθεση, αλλά και πολιτική μετακύλιση των ευθυνών για τη γιγάντωση της πανδημίας. Όπως επισμαίνει ο Κάρι Στέφανσον, ιδρυτής και διευθύνων σύμβουλος της «deCODE Genetics», εταιρείας γενετικών αναλύσεων με έδρα την Ισλανδία, «αιτία της μεγάλης διασποράς του κορωνοϊού παραμένει απλά η απουσία ουσιαστικών μέτρων. Είναι προφανώς ασθενηκή πολιτική προσέγγιση η

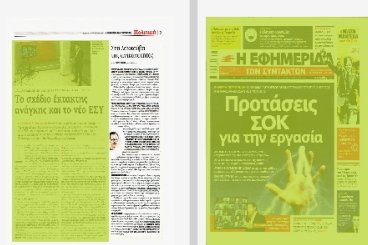
Η **μικρή** μεταβολή του γενετικού κώδικα του νέου κορωνοϊού «είναι η γενεσιουργός αιτία της πανδημίας», επισμαίνει ο δρ Ντέιβιντ Εγκελτχάλερ.

απόδοση της ευθύνης για την πανδημία στην ιδιαιτερότητα του ιού». Βρετανοί ερευνητές της κοινοπραξίας COVID-19 Genomics U.K. διαπίστωσαν ότι πράγματι το μεταλλαγμένο στέλεχος μεταδιδόταν πολύ ταχύτερα συγκριτικά με το αρχικό. Παράλληλη έρευνα του πανεπιστημίου της Βόρειας Καρολίνας έδειξε ότι τα μεταλλαγμένα στελέχη ήταν πολύ πιο μολυσματικά σε δείγματα ανθρώπινου ιστού από τους βρόγχους και τη μύτη, τις βασικές εστίες απευθείας μετάδοσης μεταξύ των ανθρώπων. Επίσης, μια τρίτη **μελέτη** που δημοσιεύθηκε στο περιοδικό Science κατέληξε στο συμπέρασμα ότι τινδικά κοιρίδια που είχαν προσβληθεί από το μεταλλαγμένο στέλεχος μπορούσαν να το μεταδώσουν ευκολότερα, ακόμα και χωρίς άμεση επαφή με υγιή ζώα, μέσω σταγονιδίων ή αερογενώς.

Ο δρ Εγκελτχάλερ επισμαίνει ο κορωνοϊός θα εξακολουθήσει να μεταλλάσσεται, χωρίς αυτό να επηρεάζει ιδιαίτερα τη συμπεριφορά του. Κάποιες μεταλλάξεις, ωστόσο, μπορεί να αλλάξουν ριζικά τη φύση της πανδημίας.



Η μετάλλαξη του ιού αρχικά εντοπίστηκε στην Κίνα και γρήγορα βρέθηκε στην Ευρώπη και στη Νέα Υόρκη, εκτοπίζοντας σταδιακά όλα τα υπόλοιπα στελέχη του μολυσματικού παράγοντα.



Από τη χθεσινή ομιλία του Αλέξη Τσίπρα προς την Κοινοβουλευτική Ομάδα του ΣΥΡΙΖΑ

ΕΛΕΓΧΟ ΔΑΠΑΝΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΖΗΤΑ Ο ΣΥΡΙΖΑ

Το σχέδιο έκτακτης ανάγκης και το νέο ΕΣΥ

Σύντομα σε διαβούλευση το συνολικό πλάνο θωράκισης του συστήματος Υγείας με αύξηση δαπανών στο 7% του ΑΕΠ, ενώ προέχει, όπως τόνισε ο Αλ. Τσίπρας, η άμεση ενίσχυσή του, εξ ου και οι χθεσινές προτάσεις άμεσας εφαρμογής • Στη Βουλή σήμερα δύο τροπολογίες για το Δώρο Χριστουγέννων και το Εισόδημα Έκτακτης Ανάγκης

Το σχέδιο ενός νέου ΕΣΥ με τη σφραγίδα του ΣΥΡΙΖΑ προανήγγελε χθες κατά την εισαγωγική ομιλία του στην κοινοβουλευτική ομάδα του κόμματος ο Αλέξης Τσίπρας. Χωρίς να δώσει πολλές λεπτομέρειες, αρκέστηκε να σημειώσει ότι αυτό το σχέδιο θα περιλαμβάνει 15.000 μόνιμες προσλήψεις προσωπικού για την ουσιαστική ενίσχυση του ΕΣΥ και αύξηση των δαπανών για τη δημόσια Υγεία σε ποσοστό 7% του ΑΕΠ (το οποίο αποτελεί και τον μέσο όρο για τις χώρες της Ε.Ε.). «Τις επόμενες ημέρες με αφορμή τη δημοσιοποίηση του σχεδίου της κυβέρνησης για την αξιοποίηση των πόρων από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Ανάπτυξης, θα θέσουμε σε διαβούλευση το δικό μας σχέδιο. Ένα σχέδιο στον αντίποδα του νεοφιλελεύθερου σχεδίου της Ν.Δ. που περιλαμβάνει ιδιωτικοποίηση του ασφαλιστικού, μειώσεις σε συντάξεις και μισθούς, ελαστικοποίηση της εργασίας και περαιτέρω απαξίωση της δημόσιας Υγείας και παιδείας. Στο σχέδιό μας θα περιλαμβάνεται και η δέσμευσή μας για τη δημιουργία ενός νέου ΕΣΥ», είπε.

Ελεγχος και προτάσεις

Στην εισήγησή του ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ προανήγγειλε και παρέμβαση της αξιωματικής αντιπολίτευσης στο **Ελεγκτικό Συνέδριο** προκειμένου να ελεγχθούν οι δαπάνες Υγείας του κράτους για την αντιμετώπιση της πανδημίας. «Θα ζητήσουμε την παρέμβαση του **Ελεγκτικού Συνεδρίου** για έλεγχο των δαπανών Υγείας λόγω κορονοϊού. Διότι, ως το καταλάβουν καλά, ούτε η δημοκρατία, ούτε ο έλεγχος και η λογοδοσία μπορούν να μπουκωθούν σε καραντίνα. Ούτε πρόκειται να ανεχθούμε κάποιους, με προσχημα την καραντίνα, να κάνουν χρυσές δουλειές με τα χρήματα αυτών που υποφέρουν», τόνισε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ.

Παράλληλα, κατέθεσε συγκεκριμένες προτάσεις για τη στήριξη της δημόσιας Υγείας στη χώρα σε αυτή τη φάση, κάνοντας λόγο για ένα «άμεσο σχέδιο έκτακτης ανάγκης

για την Υγεία», το οποίο περιλαμβάνει:

- Άμεση επίταξη των **ιδιωτικών κλινικών** και του προσωπικού τους.
- Άμεση ενίσχυση και την εμπύκωση του ιατροφαρμακευτικού προσωπικού.
- Ενίσχυση **προστασίας** των χώρων που απειλούνται δραματικά, όπως τα γηροκομεία.
- Άμεση συνταγογράφηση των τεστ γιατί δεν γίνεται να φτάνουν στα **νοσοκομεία** συμπολίτες μας ένα βήμα πριν από την εντατική επειδή δεν είχαν τη δυνατότητα να δώσουν 80 και 100 ευρώ για να κάνουν τεστ έγκαιρα όταν είχαν τα αρχικά συμπτώματα.

«Αυτά όλα έπρεπε να είχαν γίνει χθες», πρόσθεσε ο κ. Τσίπρας, ο οποίος αναφέρθηκε αναλυτικά στον αγώνα που δίνουν οι υγειονομικοί σε όλα τα **νοσοκομεία** της χώρας που βρίσκονται αυτή τη στιγμή στο «κόκκινο» και που είχε την ευκαιρία να το διαπιστώσει ο ίδιος, μια και επισκέφθηκε αρκετά απ' αυτά το τελευταίο διάστημα στην Αθήνα και αλλού.

Συν τοις άλλοις, ο κ. Τσίπρας αναφέρθηκε και στις οικονομικές επιπτώσεις της πανδημίας σημειώνοντας: «Εμείς θα θέσουμε σε ψήφιση στη Βουλή, αύριο Τετάρτη [σ.σ. σήμερα], δύο τροπολογίες-ανάσα για τις Ελληνίδες και τους Έλληνες. Για το Δώρο Χριστουγέννων και το Εισόδημα Έκτακτης Ανάγκης. Για το Δώρο, με δεδομένη την αδυναμία των πληττόμενων επιχειρήσεων για την καταβολή του Δώρου Χριστουγέννων, αλλά και την άμεση, ζωτικής σημασίας ανάγκη των εργαζομένων για ενίσχυση του εισοδήματός τους, το κράτος οφείλει να αναλάβει την πλήρη κάλυψη του Δώρου των Χριστουγέννων στους εργαζόμενους των πληττόμενων επιχειρήσεων, με βάση τον ονομαστικό τους μισθό.

»Και για την παροχή μέσα στον Δεκέμβριο του Εισοδήματος Έκτακτης Ανάγκης σε όσους έχουν πληγεί οικονομικά από την πανδημία, με 400 ευρώ για το πρώτο ενήλικο μέλος του νοικοκυριού, 200 ευρώ για κάθε πρόσθετο ενήλικο μέλος και 100 ευρώ για κάθε παιδί».

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	314.18 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Επιδημία» εθελοντισμού από βουλευτές γιατρούς

► Του **ΧΑΡΗ ΙΩΑΝΝΟΥ**

ΣΕ «ΕΠΙΔΗΜΙΑ» εθελοντικής προσφοράς εξελίσσεται η πρόθεση των **βουλευτών** που είναι γιατροί να ενταχθούν στο ΕΣΥ και να βοηθήσουν στη μάχη για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού.

Μετά τη σχετική πρωτοβουλία του **ΚΚΕ** και του αντιπροέδρου της **Βουλής, πνευμονολόγου, Γιώργου Λαμπρούλη (Λάρισα)**, ο οποίος ζήτησε πρώτος απαλλαγή από τα καθήκοντά του προκειμένου να βοηθήσει την ιδιαίτερη πατρίδα του που βρίσκεται υγειονομικά στο «κόκκινο», χθες ακολούθησαν πολλοί συνάδελφοί από όλα τα κόμματα.

Από τη **Ν.Δ.**, δήλωσαν τη διαθεσιμότητά τους στον πρόεδρο της **Βουλής, Κώστα Τασούλα**, ο θωρακοχειρουργός **Νεοκλής Κρητικός (Λακωνία)** και ο καρδιολόγος **Βασίλης Γιόγιακας (Θεσπρωτία)**. Είχαν προηγηθεί την Τρίτη ο αναισθησιολόγος **Χρήστος Κέλλας (Λάρισα)** και ο χειρουργός **Κώστας Μπλούχος (Δράμα)**.

Ακόμη πιο δυναμικά αντέδρασε η αξιωματική αντιπολίτευση, διαθέτοντας το σύνολο των για-

τρών της κοινοβουλευτικής **ομάδας** στη διάθεση του ΕΣΥ.

Με επιστολή της στον **υπουργό Υγείας**, η γραμματέας της Κ.Ο. του ΣΥΡΙΖΑ, **Ολγα Γεροβασίλη**, τον ενημέρωσε ότι το σύνολο των βουλευτών-γιατρών του κόμματος, «με πλήρη συναίσθηση της ευθύνης απέναντι στον ελληνικό λαό που δοκιμάζεται σκληρά εν μέσω της πανδημίας και με δεδομένες τις ανάγκες στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**», προτίθεται να υποστηρίξει το σύστημα Υγείας κατά τον σχεδιασμό του **υπουργείου**.

Προσθέτει ακόμη ότι «προφανώς, η αποτελεσματικότητα της συνεισφοράς των **βουλευτών** μας στο σύστημα εναπόκειται στον κεντρικό σχεδιασμό του **υπουργείου Υγείας**, με βάση τις ανάγκες των **νοσηλευτικών ιδρυμάτων** και την ειδικότητα των γιατρών».

Οι **βουλευτές** γιατροί του ΣΥΡΙΖΑ είναι οι εξής: **Ολγα Γεροβασίλη**, γιατρός ακτινοδιαγνώστρια, Νικόλαος Ηγουμενίδης, γιατρός καρδιολόγος, Κωνσταντίνος Μάρκου, καθηγητής Ενδοκρινολογίας, Ανδρέας Μιχαηλίδης, γιατρός ρευματολόγος, Ιωάννης **Μουζάλας**, γιατρός γυναικολόγος χειρουργός-μαιευτήρας, Ανδρέας Ξανθός, γιατρός μικροβιολόγος, Αθανάσιος Παπαδόπουλος, γιατρός παθολόγος, Παύλος **Πολάκης**, γιατρός γενικός χειρουργός-εντατικολόγος, Μερóπη Τζούφη, αν. καθηγήτρια Παιδιατρικής-Παιδονευρολογίας.



Μετά την πρωτοβουλία του Γ. Λαμπρούλη (ΚΚΕ) να ζητήσει να ενταχθεί στο ΕΣΥ για να βοηθήσει στη μάχη κατά της πανδημίας, ακολούθησαν τέσσερις βουλευτές της Ν.Δ., όλοι οι βουλευτές γιατροί του ΣΥΡΙΖΑ και του Κινήματος Αλλαγής και μία από την Ελληνική Λύση

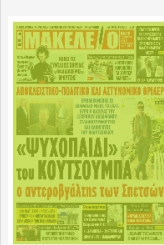
Και από πλευράς **Κινήματος Αλλαγής** όλοι οι **βουλευτές** του έχουν τεθεί στη διάθεση του ΕΣΥ, σύμφωνα με σχετική που επιστολή που έστειλε ο γραμματέας της Κ.Ο. Βασίλης Κεγκέρογλου στον **υπουργό Υγείας**. Πρόκειται για τους: **Μιχάλη Κατρίνη** οδοντίατρο, **Οδυσσέα Κωνσταντινόπουλο**, ακτινολόγο, **Μπαράν Μπουρχάν** ψυχίατρο, **Ανδρέα Πουλά**, νεφρολόγο, και **Γιώργο Φραγγίδη**, μαιευτήρα-γυναικολόγο.

Διαθεσιμότητα στον πρόεδρο της **Βουλής** δήλωσε και η συνταξιούχος γυναικολόγος **Μαρία Αθανασίου, βουλευτίνα Β2** Δυτικού Τομέα Αθηνών της Ελληνικής Λύσης.

Της ευχαριστίες του προς όλους τους συναδέλφους του βουλευτές-γιατρούς, «που στη δύσκολη αυτή μάχη με την πανδημία προσφέρονται εθελοντικά να στηρίξουν το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** με όλες τους τις δυνάμεις», εξέφρασε ο **υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικιλίας**.

«Δεν έχουν πάρει ούτε μια ΜΕΘ, απλά άλλαξαν χρήση»

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	136.39 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Συνταρακτική αποκάλυψη γιατρού του νοσοκομείου «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης

«Δεν έχουν πάρει ούτε μια ΜΕΘ, απλά άλλαξαν χρήση»

Ολοένα και περισσότερο πλέον καθημερινά η κυβέρνηση αρχίζει να θυμίζει ΣΥΡΙΖΑ. Τόσο στα ψέματα Πέτσα (παλιά ήταν εκείνος ο Τζανακόπουλος που τα έλεγε) όσο και στις προετοιμασίες που είναι μερεμέτια του γονάτου και της τελευταίας στιγμής. Και ό,τι και να λέμε, η υπόθεση Covid-19 τους έπιασε στον ύπνο, καθώς το ΕΣΥ μετά το πρώτο κύμα, για λόγους που μόνο αυτοί ξέρουν, δεν ενισχύθηκε.

Η ξαφνική αύξηση των διασωληνωμένων απέδειξε πολύ γρήγορα ότι χρειαζόμαστε ΜΕΘ και τότε η κυβέρνηση

είχε δυο λύσεις: είτε να επιτάξει τον ιδιωτικό τομέα είτε να μετονομάσει σε χώρους ΜΕΘ, χώρους που δεν είναι τέτοιοι. Εν πάση περιπτώσει, στη χώρα που ο Τσίπρας πρότεινε διαγραφή χρεών τη μία ημέρα και την άλλη ημέρα υπέγραφε ένα σκληρό και αντιλαϊκό Μνημόνιο, όλα μπορούν να γίνουν.

Οι αποκαλύψεις του Χρήστου Παπαγεωργίου, γιατρού από το νοσοκομείο «Παπανικολάου» στη Θεσσαλονίκη σε τηλεοπτικό κανάλι ήταν συνταρακτικές. Σε ερώτηση του δημοσιογράφου του τηλεοπτικού σταθμού KONTRA

στον γιατρό του νοσοκομείου για το πόσες κλίνες (από τις 42 που λειτουργούν αυτήν τη στιγμή) θα παραμείνουν και μετά το πέρας της πανδημίας, ο γιατρός προχώρησε σε μια αποκάλυψη. Ανέφερε ότι θα παραμείνουν στο νοσοκομείο ως κλίνες ΜΕΘ οι αρχικές 22, καθώς καμία κλίνη ΜΕΘ δεν έχει προστεθεί στις υπάρχουσες! Όλες οι άλλες «νέες» κλίνες που χρησιμοποιούνται είναι κλίνες Αυξημένης Φροντίδας και κλίνες χειρουργείων οι οποίες μετατράπηκαν εξαιτίας των αναγκών σε κλίνες ΜΕΘ!

ΥΠΑΡΧΟΥΝ VIP ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΟΥ COVID 19;

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2020
Επιφάνεια: 366.45 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΠΑΡΧΟΥΝ VIP ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΟΥ COVID-19;



Αντιδράσεις για
τη χορήγηση του
φαρμάκου του **Τραμπ**
στον **Αρχιεπίσκοπο**

Η ΘΕΣΗ ΜΑΣ: Προσπάθησαν να το κρύψουν, αλλά χθες επιβεβαιώθηκε. Γιατί δεν δίνεται σε όλους; ■ 9

Η ΘΕΣΗ ΜΑΣ

ΓΙΑΤΙ ΥΠΑΡΧΟΥΝ VIP ΑΣΘΕΝΕΙΣ;

Η ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑ επιβεβαιώθηκε επισήμως. Στον **Αρχιεπίσκοπο Αθηνών Ιερώνυμο** χορηγείται η θεραπεία που έσωσε από τον κορονοϊό τον πρόεδρο των **ΗΠΑ Ντόναλντ Τραμπ**. Αυτό το φάρμακο εγκρίθηκε με τη διαδικασία του κατεπείγοντος από την αμερικανική **Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA)**. Ομως η συγκεκριμένη θεραπεία δεν έχει λάβει ακόμα έγκριση από τις αρμόδιες ευρωπαϊκές Αρχές.

ΣΕ ΑΥΤΟ ακριβώς το σημείο γεννώνται διάφορα ερωτήματα: Για ποιο λόγο αυτό το φάρμακο, που αποδεδειγμένα έχει θετικά αποτελέσματα σε ασθενείς με επιβαρυσμένο ιστορικό και ανήκουν σε **ομάδες** υψηλού κινδύνου, χορηγήθηκε στον **Αρχιεπίσκοπο Ιερώνυμο**, ενώ δεν έχει λάβει ακόμα έγκριση από τις αρμόδιες ευρωπαϊκές Αρχές; Μήπως η διάδοση ενός φαρμάκου, το οποίο έχει αποτελέσματα ακόμα και σε δύσκολες περιπτώσεις, θα καταστήσει περίπου αχρείαστο τον **εμβολιασμό**, για τον οποίο γίνεται τόσος πολύς λόγος; Γιατί σχεδόν όλοι όσοι εμπλέκονται στη λήψη αποφάσεων για την αντιμετώπιση της πανδημίας επιμένουν τόσο πολύ στο **εμβόλιο** και ουδέποτε αναφέρονται στη φαρμακευτική αντιμετώπιση του κορονοϊού;

ΓΙΑΤΙ ΚΡΙΝΕΤΑΙ σκόπιμο να δίνεται σε σημαίνοντα πρόσωπα και όχι σε όλους τους πολίτες; Υπάρχουν μήπως ασθενείς διαφορετικών ταχυτήτων και οι Αρχές θεωρούν ότι η ζωή του ενός διασήμου είναι σημαντικότερη από εκείνην κάποιου που δεν είναι γνωστός, πλούσιος ή ισχυρός; Ποιος στην κυβέρνηση είναι εκείνος που «ζυγίζει» την αξία της υγείας των πολιτών και ξεχωρίζει τους μεν, που χρήζουν ειδικών θεραπειών, από τους δε, που πρέπει να πάνε με τον... σωρό; Πόσοι άνθρωποι θα μπορούσαν να έχουν σωθεί, αν είχαν πάρει κι εκείνοι το φάρμακο που χορηγήθηκε στον πρόεδρο των **ΗΠΑ** και τον **Αρχιεπίσκοπο Αθηνών**;

Η ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ της πανδημίας του κορονοϊού δεν είναι εύκολη υπόθεση, αλλά ορισμένες παράμετροι από τις κυβερνητικές αποφάσεις που λαμβάνονται γι' αυτή την υπόθεση «γκριζάρουν» αρκετά το τοπίο. Οι ειδικοί αλλά και οι πολιτικοί παράγοντες, που εμφανίζονται κάθε τόσο στα ηλεκτρονικά και **έντυπα** ΜΜΕ για να αναφερθούν στα ζητήματα που αφορούν τον κορονοϊό, οφείλουν εξηγήσεις και για τη φαρμακευτική του αντιμετώπιση και για την ύπαρξη VIP ασθενών.



Γενναίος ο εθελοντισμός αλλά δεν αρκεί

Καιέρρευσε η πολυδιαφημιζόμενη κυβερνητική πολιτική για τη συνεργασία του δημόσιου με τον ιδιωτικό τομέα στον χώρο της Υγείας

άποψη



Του ΠΑΝΟΥ ΤΡΙΓΑΖΗ*

Η πολλαπλώς αποτυγχανούσα κυβέρνηση Μητσοτάκη και τα ΜΜΕ της **Λίστας Πέτσα** εξαπέλυσαν νέα επίθεση στην ΑΥΓΗ με αφορμή **άρθρο** της με τίτλο «**Εθελοντισμός**, ο φερεντζές του νεοφιλελευθερισμού». Εμφανίζονται ως υπέρμαχοι μιας σπουδαίας μη κερδοσκοπικής κοινωνικής δραστηριότητας, με ιστορία αιώνων, οι φορείς του πολιτικού κερδοσκοπισμού και της κερδοσκοπικής ενημέρωσης, πολεμώντας την εφημερίδα της **Αριστεράς** που επιβιώνει εδώ και δεκαετίες (με εξαίρεση την περίοδο της Χούντας) επειδή την στηρίζουν και συχνά την διακινούσαν εθελοντές. Προσωπικά, δεν συμφωνώ με γενικεύσεις σαν αυτή του επίμαχου **άρθρου**, οι οποίες συσκοτίζουν την ουσία και δίνουν λαβές για διαστρεβλώσεις των γραφόμενων. Θεωρώ ότι το **άρθρο** γράφηκε για να αποτελέσει καμπανάκι της εφημερίδας μας και του συντάκτη ότι οι εθελοντές και εθελόντριες στήριξης δομών Υγείας, ιδιαίτερα στη **Θεσσαλονίκη**, πρόσφεραν άλλοθι στην κυβέρνηση για την μη ανάληψη των δικών της ευθυνών έναντι του υπερπολύτιμου, τώρα και πάντα, **Εθνικού Συστήματος Υγείας**.

Δικαιολογημένη η ανησυχία, αφού, εδώ και μήνες, ζητείται, ως προτεραιότητα στην αντιμετώπιση της πανδημίας, ιδιαίτερα από τον **ΣΥΡΙΖΑ** - Προοδευτική Συμμαχία, αλλά και το **ΚΙΝ.ΑΛΛ.**, το **ΚΚΕ** και το **ΜέΡΑ25**, η γενναία ενίσχυσή του ΕΣΥ, με χιλιάδες νέες προσλήψεις, καθώς και αύξηση των ΜΕΘ, με επίταξη και κλινικών του ιδιωτικού τομέα. Αν η κυβέρνηση είχε ανταποκριθεί έγκαιρα **στις** προτάσεις αυτές, ο σημερινός βαρύς απολογισμός των νεκρών θα είχε αποφευχθεί.

Δεδομένου ότι η πανδημία αποδεικνύεται φονικότερη στη **Θεσσαλονίκη** και άλλες περιοχές της Βόρειας Ελλάδας, μπαίνω στον πειρασμό να ρωτήσω πόσο «μακεδονομάχοι» δήλωσαν εθελοντές για την αντιμετώπισή της. Κατέρρευσε και η πολυδιαφημιζόμενη κυβερνητική πολιτική για τη συνεργασία του δημόσιου με τον ιδιωτικό τομέα στον χώρο της

Υγείας.

Δεν θα αρνηθώ ότι και στον χώρο της πέραν του **ΣΥΡΙΖΑ Αριστεράς** υπάρχουν απόψεις που αντιδρούν στον **εθελοντισμό**, ενεργώντας ως θεματοφύλακες της «αριστερής ορθοδοξίας» και των δικαιωμάτων των εργαζομένων, χαρακτηρίζοντας συχνά την εθελοντική προσφορά «Δούρειο Ίππο» του δικαιώματος στην εργασία. Ευτυχώς, παρόμοια προσέγγιση δεν υιοθετείται σήμερα από την δική μας **Αριστερά**, η οποία στα χρόνια των Μνημονίων ίδρυσε και στήριξε διάφορες κοινωνικές δομές, όπως δίκτυα αλληλεγγύης, κοινωνικά ιατρεία και φαρμακεία, **συσσίτια** κ.λπ. Επίσης στηρίζουμε και παλαιότερες μορφές **εθελοντισμού**, όπως ο προσκοπισμός, που επιτελεί σημαντικό **έργο** υπέρ της **προστασίας** του περιβάλλοντος.

Αξίζει να αναφέρω και τις δομές εθελοντικής **δασοπροστασίας**, που ανθούν σε πολλούς **δήμους** και προφανώς δεν θέλουν να υπαχθούν στο **υπουργείο Εσωτερικών** ή τη **Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας**. Ο Βύρωνας και η Καισαριανή έχουν κατατάξει στους πολλούς ήρωες των κοινωνικών και δημοκρατικών αγώνων και τον 22χρονο Καισαριανιώτη **Δημήτρη Καραμολέγγο**, ο οποίος είχε σπεύσει να βοηθήσει στην κατάσβεση της μεγάλης **πυρκαγιάς** στον Καρέα, αφήνοντας εκεί την τελευταία του νoha, 22 Ιουλίου 1998. Το μεγαλείο της θυσίας του **Καραμολέγγου** είναι ότι έπεσε στη φωτιά στην κυριολεξία, επειδή του το υπαγόρευσε η συνείδησή του και όχι κάποια κρατική υπηρεσία.

Με την ευκαιρία, αναφέρω ότι ο ΟΗΕ έχει καθιερώσει την Παγκόσμια Ημέρα **Εθελοντισμού** για την Κοινωνική και Οικονομική Ανάπτυξη, που τιμάται ετησίως **στις** 5 Δεκεμβρίου.

Συνοψίζοντας, τονίζω ότι ο **εθελοντισμός** πηγάζει από μη κερδοσκοπικά κίνητρα κοινωνικής προσφοράς. Για παράδειγμα, ο Διεθνής **Ερυθρός Σταυρός**, που ιδρύθηκε πριν από τον Α' Παγκόσμιο Πόλεμο, είναι μια μεγάλη και ιστορική οργάνωση εθελοντών, που είχε και **θύματα** σε πολέμους, νοσοκόμες και **ιατρούς** εθελοντές.

* Ο Πάνος Τριγάζης είναι μέλος της Κεντρικής Επιτροπής του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία



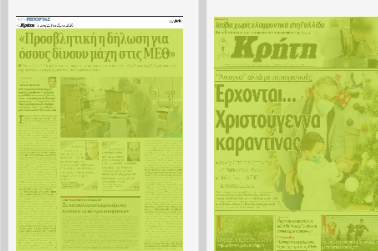
Τραγικές ελλείψεις στο Νοσοκομείο Αγρινίου

» Σε υγειονομική βόμβα εξελίσσεται το **Νοσοκομείο** Αγρινίου, που ορίστηκε ως **νοσοκομείο** αναφοράς για τον κορωνοϊό και δεν πληροί καμία από τις σχετικές προϋποθέσεις. Αυτό καταγγέλλουν τόσο οι νοσοκομειακοί γιατροί του Αγρινίου όσο και ο **βουλευτής** του **ΣΥΡΙΖΑ** Θάνος Μωραϊτης (φωτό). «Η κυβέρνηση άφησε ένα **νοσοκομείο** αναφοράς να μετατραπεί σε υγειονομική βόμβα, χωρίς γρήγορα τεστ, χωρίς μοριακό αναλυτή, χωρίς προσωπικό. Η επιχειρησιακή ανεπάρκεια της κυβέρνησης έχει οδηγήσει σε σοβαρότατο κίν-



δυνο διασποράς, με δυσμενή αποτελέσματα για προσωπικό, ασθενείς και πολίτες» λέει στη στήλη ο **πρώην** υφυπουργός.

Η ανακοίνωση των **Νοσοκομειακών Ιατρών** Απωλοκαρνανίας κάνει λόγο για τραγικές ελλείψεις και μεγάλα προβλήματα στη λειτουργία του νοσοκομείου, που καλείται να συνδράμει τους 100.000 και πλέον κατοίκους του Αγρινίου και των περιχώρων. Ακούει ο **υπουργός Υγείας** ή θέλει να βρεθεί στη δυσάρεστη θέση να έχει κι άλλη... **Θεσσαλονίκη**, αυτή τη φορά στη δυτική Ελλάδα; Είναι στο παρά πέντε να συμβεί το ίδιο και στο Αγρίνιο.



«Προσβλητική η δήλωση για όσους δίνουν μάχη στις ΜΕΘ»

■ Άναψε "φωτιές" η δήλωση του υπουργού Επικρατείας ότι, «αν είχαμε και 5.000 μονάδες ΜΕΘ, θα είχαμε και περισσότερους νεκρούς κατά τη φυσιολογική αναλογία»

hosmadakis@neakriti.gr
Ρεπορτάζ
Νίκος Κοσμάδakis



Παντελώς προσβλητική χαρακτηρίσε ο αναπληρωτής καθηγητής Πνευμονολογίας του ΕΚΠΑ και επικεφαλής της Μονάδας COVID-19 στο αρχαιότερο μεγάλο νοσοκομείο της χώρας, τον "Ευαγγελισμό", κ. Γιάννης Καλομενίδης τη δήλωση Γεραπετρίτη για γιατρούς και νοσηλευτές που δίνουν τη μάχη στο τελικό στάδιο της νόσου στις ΜΕΘ.

Συγκεκριμένα, στον 98,4 και στη ραδιοφωνική εκπομπή του Γιώργου Σακίνη μίλησε ο κ. Καλομενίδης και η πιο αξιοσημείωτη απάντησή που έδωσε ήταν εκείνη στον υπουργό Επικρατείας Γιώργο Γεραπετρίτη, ο οποίος μιλούσε στην ΕΡΤ1 λέγοντας ότι «αν είχαμε και 5.000 μονάδες ΜΕΘ, θα είχαμε και περισσότερους νεκρούς κατά τη φυσιολογική αναλογία». Απέναντι σε αυτή τη δήλωση, ο κ. Καλομενίδης υποστήριξε: «Είναι μια προσβλητική δήλωση για τους ανθρώπους που υπηρετούν στις ΜΕΘ. Μιλώμε για έναν αριθμό ανθρώπων που από την άνοιξη καταπονούνται με ασύλληπτο τρόπο στο νοσοκομείο. Είναι αρκετά εξουθενωτικό να προσταθεί στον οργανισμό σου από μολυσματικές συνθήκες και ταυτόχρονα να υπηρετείς το λειτουργήμα σου ως γιατρός. Οι άνθρωποι κάνουν τα πάντα για να κρατήσουν τους ανθρώπους στη ζωή και μια τέτοια δήλωση είναι παντελώς προσβλητική. Οι Κλινικές COVID-19 πρέπει να λειτουργούν με επιστημονικό και αξιοσημείωτο τρόπο και όχι κάτω από πολεμικές συνθήκες. Εάν δεν υπήρχαν κλινικές ΜΕΘ COVID-10, τότε οι άνθρωποι που είναι μέσα δε θα ζούσαν». Μετά από άλλων, ο κ. Καλομενίδης υποστήριξε πως είναι λάθος και καλό είναι η Επιτροπή των Επιστημόνων να μην αποδέχεται τη λογική του "ακορπέντ" στα lockdown. Δεν μπορεί ούτε το σύστημα Υγείας να συνεχιστεί, ούτε η κοινωνία. Έστω και τώρα χρειάζεται στρατηγική και γρήγορη ανάπτυξη της ΠΦΥ, τεστ εκτός νοσοκομείων με συνταγογράφηση και μείωση της πίεσης στα δημόσια νοσοκομεία, ώστε να μπορούν να ανταποκριθούν με επάρκεια και ασφάλεια και στους ασθενείς άλλων νοσημάτων.

Ο κ. Καλομενίδης αναφέρθηκε και στην κατάσταση όπως λαμβάνει χώρα στην Αθήνα, λέγοντας: «Τα πράγματα είναι σχετικά ελεγχόμενα. Εάν δει κάποιος τον αριθμό των νοσηλείων όπως εξελίσσεται στο φθινόπωρο, μπορεί να δει πως υπάρχει πολλαπλασιασμός των αναγκών. Ωστόσο, το ΕΣΥ στην Αθήνα φαίνεται πως ανταποκρίνεται. Αλλά σε σχέση με τη Θεσσαλονίκη είμαστε πολύ μακριά. Η κατάσταση είναι δραματική στη Θεσσαλονίκη και τη βλέπουμε με θλίψη». Είναι χαρακτηριστικό, όπως είπε ο κ. Καλομενίδης, πως η ιατρική και επιστημονική κοινότητα αλλά και οι πολίτες δεν έχουν πρόσβαση σε μια ενιαία βάση δεδομένων, υπάρχει άγνοια δηλαδή, πλην λαϊκίστων στην Επιτροπή, για την εξέλιξη της πανδημίας, ούτε υπάρχουν επιστημονικά κριτήρια, που με κλασικές επισημειωμένες μεθόδους να έχουν οδηγήσει σε ασφαλή συμπεράσματα. Άρα, ακόμη και όσοι δημοσιολογούν για το πότε θα γίνει η άρση ή ένα νέο lockdown, το πράττουν στην κυριολεξία στον αέρα για λίγα λεπτά δημοσιότητας. Μετά από άλλων, τόνισε: «Η μεγάλη διαφορά οδηγεί σε αυξημένες ανάγκες για νοσηλεία. Το καλοκαίρι που μιλούσαμε για συναδέλφους που υποστήριξαν πως το φθινόπωρο είναι μια περίοδος όπου υπάρχει μεγάλη διασπορά. Βοηθάει το κλίμα. Ε-

“ Οι άνθρωποι κάνουν τα πάντα για να κρατήσουν τους ανθρώπους στη ζωή και μια τέτοια δήλωση είναι παντελώς προσβλητική. Οι Κλινικές COVID-19 πρέπει να λειτουργούν με επιστημονικό και αξιοσημείωτο τρόπο και όχι κάτω από πολεμικές συνθήκες”

ΓΙΑΝΝΗΣ ΚΑΛΟΜΕΝΙΔΗΣ,
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ
ΤΟΥ ΕΚΠΑ ΚΑΙ ΕΠΙΚΕΦΑΛΗΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ
COVID-19 ΣΤΟΝ "ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟ"

“ Οι αντικρουόμενες κινήσεις με μοναδικό αφήγημα τα lockdown, μέχρι την κυκλοφορία εμβολίων, οδηγεί σε μονοδιάστατη συσσώρευση των πολιτών στα νοσοκομεία, ακόμη και για τα τεστ που ακόμη δε συνταγογραφούνται, πιέζοντας σύστημα, γιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό”

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΦΑΡΣΑΛΙΝΟΣ,
ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ ΣΤΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑ ΠΑΤΡΩΝ
ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΣΙΑΣ

πίσης, σημαντικό ρόλο στην έξαρση της κατάστασης στη Θεσσαλονίκη είναι το γεγονός πως εμείς στην Αθήνα αναπτύξαμε σε σύντομο χρονικό διάστημα τμήματα COVID-19. Η μη ανάπτυξη υγειονομικών δομών στη Βόρεια Ελλάδα και συγκεκριμένα στη Θεσσαλονίκη συνέβαλε σε αυτήν την κατάσταση». Ο κ. Καλομενίδης αποκάλυψε ακαριαία τη αιτιολογία ιδιωτικών κλινικών για την απροθυμία τους να μπουν στη μάχη με τον COVID-19, ότι δεν έχουν μετά από τούσους μήνες εικόνα και εκπαιδευση για τη διαχείριση της υπόθεσης στις κλινικές τους. Είναι, όπως είπε, σαν να λένε στην κοινωνία ότι δεν τους ενδιαφέρει αυτό που έχει προκαλέσει ως σε χιλιάδες πολίτες. Πρέπει να μπουν σήμερα στη μάχη και οι ιδιωτικές κλινικές, όχι με συνεργασία, αλλά με απόλυτο δημόσιο έλεγχο, ενώ σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα πρέπει, όταν μιλάμε για πόλεμο με τον ιό και την νόσού του, να υπάρξει πανστρατιά, στην κυριολεξία επιστράτευση.

Μετά από άλλων, μίλησε για το σημαντικό διαχρονικό πρόβλημα που αντιμετωπίζει το Εθνικό Σύστημα Υγείας της χώρας μας, όπου, σύμφωνα με τον κ. Καλομενίδη, «δομικό πρόβλημα του ΕΣΥ είναι πως δεν πατάει πάνω στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Δε γνωρίζω εάν υπάρχει επόμενο βήμα ή ένας συνολικός στρατηγικός σχεδιασμός. Η κυβέρνηση σπανιάς στον κορωνοϊό με δημιουργία τμημάτων COVID-19. Ωστόσο, τίθεται ένα ελλογο ερώτημα, καθώς δεν μπορούν να σταματήσουν οι υποδομές λειτουργίας των νοσοκομείων». Ο κ. Καλομενίδης μίλησε ακόμη για το ποια είναι η εικόνα στις Κλινικές COVID-19 μετά από 9 μήνες εμπειρίας, την εξέλιξη των φαρμακευτικών αγωνιών σε αυτές, αλλά και τι πρέπει να ξέρει ένας ασθενής με ήπια και μεσαία συμπτώματα της νόσου που μένει στο σπίτι του σε καραντίνα. «Η φαρμακευτική αγωγή είναι λίγο καλύτερη σε σχέση με αυτή που είχαμε την άνοιξη. Αυτό που έχει αλλάξει σημαντικά είναι πόσο το προσωπικό έχει περισσότερη εμπειρία και κατάσταση σε σχέση με τους πρώτους μήνες της άνοιξης, όπου λειτουργούσαμε σε πλήρη αβεβαιότητα. Τα φάρμακα που έχουμε σε καμία περίπτωση δεν μπορούμε να θεωρήσουμε ότι αλλάζουν την κλινική κατάσταση ενός ασθενούς, τόνισε. Τέλος, ο κ. Καλομενίδης σημείωσε ότι είναι θετικό μεντόνι οι οδρόμοι για εμβόλια, αλλά, όπως εκτίμησε, καθοριστική τους συμβολή θα φανεί από τον Σεπτέμβριο του 2021 και μετά.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΦΑΡΣΑΛΙΝΟΣ

Σε πανικό και αντικρουόμενες κινήσεις τα κέντρα αποφάσεων

Ο ερευνητής στα Πανεπιστήμια Πατρών και Δυτικής Ασίας, Κωνσταντίνος Φαρσαλίνος, μίλησε χτες στον 98,4 αναλύοντας γιατί κυβερνητικά και επιστημονικά κέντρα αποφάσεων για τη διαχείριση της πανδημίας στην Ελλάδα, έκοντας περιέχεται σε πανικό από την κατάσταση που η επί μίνους απραξία και υποτίμηση του δεύτερου κύματος έχει φέρει στα όριά του το δημόσιο Σύστημα Υγείας και ιδίως τα νοσοκομεία, εξακολουθούν να μην έχουν στρατηγική και ανάλογες τακτικές επιλογές.

Όπως είπε, οι αντικρουόμενες κινήσεις με μοναδικό αφήγημα τα lockdown, μέχρι την κυκλοφορία εμβολίων, οδηγεί σε μονοδιάστατη συσσώρευση των πολιτών στα νοσοκομεία, ακόμη και για τα τεστ που ακόμη δε συνταγογραφούνται, πιέζοντας σύστημα, γιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό, την ώρα που τα νοσοκομεία είναι γεμάτα με τον ιό και τον ασθενή που φορτίζεται.

Ο κ. Φαρσαλίνος χαρακτήρισε, μεταξύ άλλων, ακατανόητη τη δήλωση του υπουργού Επικρατείας Γιώργου Γεραπετρίτη πως, «αν είχαμε και 5.000 μονάδες ΜΕΘ, θα είχαμε και περισσότερους νεκρούς κατά τη φυσιολογική αναλογία» και μάλισα την ώρα που οι πολιτικές επιλογές δε δίνουν οργάνωση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και την εμπλοκή των ιδιωτικών γιατρών στο σύστημα, ιδίως παρόχις υπηρεσιών στο σπίτι, ώστε να περάσει ουσιαστικά η πίεση στα νοσοκομεία.

Ο κ. Φαρσαλίνος μίλησε, τέλος, για όλες τις τελευταίες εξελίξεις, από τις μεγάλες μελέτες για τη φαρμακευτική αγωγή έως το τι έδειξε η έρευνα σε 10 εκατομμύρια πολίτες στη Γιουάν με την πανδημία στην Κίνα, ως προς τους ασυμπτωματικούς, αλλά και την εξαρτημένη στην επίσημη ενημέρωση μεγάλη έρευνα στη Δανία για τις μάσκες, γεγονός που, όπως σημείωσε, όσο δεν αναδεικνύονται στην πραγματική τους βάση, δίνουν δυστυχώς τροφή για ανασία συμμαχίας.

Επίταξη κλινικής και διάθεση 200 κλινών

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	136.63 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Επίταξη κλινικής και διάθεση 200 κλινών

ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ η επίταξη της ιδιωτικής κλινικής «Σαραφιανού» της Θεσσαλονίκης, ενώ παρέχεται πλέον η δυνατότητα εθελούσιας χρήσης και των 200 κλινών του Κέντρου Αποκατάστασης «Αρωγή» για ασθενείς με Covid-19, ύστερα από εποικοδομητική διαβούλευση του υπουργείου Υγείας με τη διοίκηση του ομίλου Euromedica.

Ετσι, η Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης, της οποίας η επίταξη ολοκληρώθηκε με επιτυχία, θα δέχεται ασθενείς non-Covid σε απλές κλινικές και στη ΜΕΘ.

Η προσφορά αυτή αυξάνει τον διαθέσιμο αριθμό κλινών προς το ΕΣΥ από τον συγκεκριμένο όμιλο σε 410.

Η Γενική Κλινική «Λυσίμαχος Σαραφιανός» παραμένει υπό επίταξη, ενώ οι αρμόδιες υπηρεσίες διενεργούν τους απαιτούμενους ελέγχους ως προς την ασφαλή χρήση των διαθέσιμων κλινών, κάτι που σημαίνει ότι δεν μπήκαν στην κλινική ασθενείς με κορονοϊό.

Η ελπίδα όλων είναι να μην αυξηθούν τα κρούσματα και να μην υπάρξει άλλη ανάγκη για επίταξη επιπλέον ιδιωτικών κλινικών, οι οποίες όμως, μέσω των ιδιοκτητών τους, δήλωσαν ότι είναι στη διάθεση του υπουργείου Υγείας και, εάν χρειαστεί, θα βοηθήσουν με παραχώρηση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας τους.

Τα 607 κρούσματα, όμως, που ανακοινώθηκαν χθες στη Θεσσαλονίκη, ήχησαν σαν καμπανάκι στα αυτιά των ιδιοκτητών ιδιωτικών κλινικών, οι οποίοι άρχισαν να προετοιμάζονται για παν ενδεχόμενο.

Εφημερία δίχως μία ελεύθερη κλίνη ΜΕΘ στο Ιπποκράτειο

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	184.18 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εφημερία δίχως μία ελεύθερη κλίνη ΜΕΘ στο Ιπποκράτειο

ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ πρωτοτυπία πρέπει να είναι αυτή που πετύχαμε χθες, με το **Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης** να έχει εφημερία, αλλά να μην μπορεί να διαθέσει ούτε μία κλίνη σε ΜΕΘ Covid, γιατί απλούστατα όλες είναι γεμάτες!

Δεν πρέπει να υπάρχει άλλο τέτοιο **νοσοκομείο**, χωρίς να φαίνε φυσικά τα μέλη της διοίκησης, ούτε οι ήρωες νοσηλευτές, που κάνουν ό,τι περνάει από το χέρι τους προκειμένου να εξυπηρετήσουν τον κόσμο, που και χθες στήθηκε στην ουρά για να εξετασθεί και περίμενε να μάθει εάν θα πρέπει να νοσηλευθεί ή όχι. Κατελημμένες είναι και οι 25 κλί-

νες ΜΕΘ του **νοσοκομείου**, και συνολικά 220 ασθενείς νοσηλεύονται στις απλές κλινικές Covid-19, ενώ για ακόμη μια φορά οι πολίτες σχημάτισαν ουρές στον αύλειο χώρο του **νοσοκομείου**, προκειμένου να υποβληθούν σε rapid tests στις σκηνές που έχουν σπηθεί στο σημείο.

Κατά τη διάρκεια της αναμονής, πολλοί ήταν αυτοί που φώναζαν «**Κικιλία**, έλα να δεις τι γίνεται εδώ και μη λες ψέματα στον κόσμο για τις ΜΕΘ», ενώ η πληρότητα 100% στη ΜΕΘ Covid του **Ιπποκρατείου** δείχνει και την ασφυκτική πίεση που δέχεται το σύστημα υγείας στη **Θεσσαλονίκη**.

Νεογνό 2-3 ημερών βρέθηκε θετικό στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου»

Την ίδια ώρα, το **Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου»** έκλεισε την εφημερία στις 08.00, χωρίς καμιά ελεύθερη κλίνη ΜΕΘ - είναι καλυμμένες και οι 44. Επίσης, έγιναν 44 εισαγωγές, ενώ 60 ύποπτα περιστατικά υποβάλλονται στη διαδικασία των τεστ.

Κατά τη διάρκεια της εφημερίας του, ένα νεογνό 2-3 ημερών βρέθηκε θετικό στον κορονοϊό, το οποίο, σύμφωνα με πληροφορίες, κόλλησε από τη μητέρα του.

Ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων στο **Ιπποκράτειο Χρήστος Τσελέπης** συνεχάρη από κοντά για το ψυχικό τους θένος τις 10 νοσηλεύτριες που μετακινήθηκαν εθελοντικά από την Κρήτη και προστέθηκαν στο δυναμικό των **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας**. «Μια ανάσα αισιοδοξίας» είπε χαρακτηριστικά.

Ενοχλημένοι οι γιατροί από τις κατηγορίες Πέτσα

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	154.07 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ενοχλημένοι οι γιατροί από τις κατηγορίες Πέτσα

ΕΝΟΧΛΗΜΕΝΟΣ από την εικόνα την οποία δημιούργησε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσα για τη διάθεση **εθελοντισμού ιδιωτών γιατρών** εμφανίστηκε ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης** Νίκος Νίτσας.

Περίπου 170 **ιδιώτες γιατροί της Θεσσαλονίκης** έχουν εκδηλώσει την προθυμία τους να συνδράμουν στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, σύμφωνα με όσα δήλωσε ο πρόεδρος, στοιχείο που έρχεται σε πλήρη αντίθεση με όσα είχε δηλώσει ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, ο οποίος είχε αφήσει αιχμές κατά των **ιδιωτών γιατρών**, λέγοντας πως συνολικά στη χώρα μας μόνο οκτώ **ιδιώτες γιατροί** δήλωσαν πρόθεση να συνδράμουν στο ΕΣΥ.

Ο κ. Νίτσας εμφανίστηκε εμφανώς ενοχλημένος από την εικόνα την οποία δημιούργησε ο κ. Πέτσα. Στο ερώτημα, δε, εάν υπάρχουν αυτά τη στιγμή **ιδιώτες**

γιατροί οι οποίοι έχουν παρουσιαστεί στα **νοσοκομεία** και έχουν αναλάβει υπηρεσία, ο κ. Νίτσας ανέφερε: «Σας παραπέμπω στο αρμόδιο υπουργείο, καθώς και στις δηλώσεις, τις οποίες έκανε ο πρόεδρος του **Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου**».

Ο **Αθανάσιος Εξαδάκτυλος** επιβεβαίωσε κι αυτός με τη σειρά του ότι οι γιατροί που ζήτησαν να συνδράμουν στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** στη **Θεσσαλονίκη** είναι 170 και τώρα πλέον όλοι μαζί ζητούν από τον κυβερνητικό εκπρόσωπο να πάρει πίσω τις δηλώσεις του.

Ανέφερε επίσης ότι και άλλοι γιατροί εκδήλωσαν ενδιαφέρον να συνδράμουν στο ΕΣΥ -σε **Λάρισα** 25 και **Αθήνα** 20 **ιδιώτες** γιατροί-, ενισχύοντας την άποψη του κ. Νίτσα και αφήνοντας εκτεθειμένο τον Στέλιο Πέτσα έναντι των **ιδιωτών γιατρών** που βοηθούν το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**.

Ψευδής η δήλωση του ΥΠΟΙΚ για ενίσχυση του ΕΣΥ με επιπλέον 786 εκατ. ευρώ

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	165.42 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΧΤΣΙΟΓΛΟΥ

Ψευδής η δήλωση του ΥΠΟΙΚ για ενίσχυση του ΕΣΥ με επιπλέον 786 εκατ. ευρώ

«ΟΣΕΣ αδηκείες και να κάνει η κυβέρνηση, η αλήθεια πως άφησε ανοχύρωτο το ΕΣΥ δεν αλλιάζει. Το σύνολο της επιπλέον ενίσχυσης από τον κρατικό προϋπολογισμό στο δημόσιο σύστημα υγείας είναι κάτω από 300 εκατ. ευρώ, υποστηρίζει σε δήλωσή της η βουλευτής Επικρατείας και τομεάρχης Οικονομικών της Κ.Ο. του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία, Έφη Αχτσιόγλου. Χθες, όπως υποστηρίζει η κ. Αχτσιόγλου, το **υπουργείο Οικονομικών** εξέδωσε μια ανακοίνωση στην οποία επιχειρούσε να υποστηρίξει ότι το δημόσιο σύστημα υγείας ενισχύθηκε εν μέσω πανδημίας από το κράτος με επιπλέον 786 εκατ. ευρώ, πράγμα εντελώς ψευδές, όπως τονίζει. «Η απολύτως ανεπαρκής ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας εν μέσω πανδημίας και τεράστιων αναγκών έχει αποδειχθεί ήδη εγκληματική και η προσπάθεια της κυβέρνησης να κάνει το μαύρο άσπρο είναι τουλάχιστον θλιβερή», υπογραμμίζει. «Λαθροχειρία πρώτη: Η κυβέρνηση ισχυρίζεται ότι έδωσε επιπλέον 293 εκατ. ευρώ για την ενίσχυση του **ΕΟΠΥΥ** για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Η αλήθεια: Ο κρατικός προϋπολογισμός έδωσε 263 εκατ. ευρώ στον **ΕΟΠΥΥ** για να καλύψει τις ασφαλιστικές εισφορές των εργαζόμενων σε αναστολή. Για να αναπληρώσει δηλαδή τα πάγια έσοδα που ο **ΕΟΠΥΥ** έχασε από τις διαλυτικές πολιτικές της κυβέρνησης στην αγορά εργασίας, προκειμένου ο οργανισμός να κρατήσει τις πάγιες λειτουργίες του και όχι φυσικά για να ενισχυθεί το σύστημα υγείας λόγω πανδημίας.

Η κυβέρνηση έδωσε στον **ΕΟΠΥΥ** για την αντιμετώπιση της πανδημίας μόλις 30 εκατ.», σημειώνει. «Λαθροχειρία δεύτερη: Η κυβέρνηση ισχυρίζεται ότι έδωσε 200 εκατ. για αμοιβές έκτακτου και επικουρικού προσωπικού. Η αλήθεια: Αρκεί μια απλή σύγκριση των πινάκων 3.26 του προϋπολογισμού του 2020 και 3.24 του προϋπολογισμού 2021 για τα **νοσοκομεία** για να διαπιστώσει ότι οι επιπλέον δαπάνες για έκτακτο και επικουρικό προσωπικό είναι 81 εκατ.», συνεχίζει η κ. Αχτσιόγλου. «Λαθροχειρία τρίτη: η κυβέρνηση ισχυρίζεται ότι έδωσε 293 εκατ. ευρώ για την **προμήθεια εξοπλισμού και υγειονομικού υλικού**. Η αλήθεια: Μέχρι τα τέλη Σεπτεμβρίου η ενίσχυση από τον κρατικό προϋπολογισμό των **νοσοκομείων** και τις πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας λόγω κορωνοϊού ήταν 144 εκατ. ευρώ, όπως αποδεικνύουν και τα στοιχεία εκτέλεσης του προϋπολογισμού του Σεπτεμβρίου που δημοσιεύονται από το ίδιο το **υπουργείο Οικονομικών**», συμπληρώνει. Τέλος η κ. Αχτσιόγλου τονίζει ότι: «Είμαστε βέβαιοι ότι η ανακοίνωση αυτή θα αποτελέσει πρώτη είδηση σε όλα τα ειδησεογραφικά σάιτ όπως συνέβη εξάλλου και με τη χθεσινή ψευδή ανακοίνωση του **Υπουργείου Οικονομικών**».

Απείρου γελοιότητας δήλωση από τον υπουργό Επικρατείας Γ. Γεραπετρίτη: «Περισσότερες ΜΕΘ φέρνουν ...

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2020
Επιφάνεια: 664.74 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΙΟ... ΨΕΚΑΣΜΕΝΟΣ ΠΕΘΑΙΝΕΙΣ!

«Αν είχαμε 5.000 ΜΕΘ, θα είχαμε πιο πολλούς θανάτους» δήλωσε ο αμετροεπής Γεραπετρίτης

«Περισσότερες ΜΕΘ φέρνουν περισσότερους θανάτους»!

■ Απείρου γελοιότητας δήλωση από τον **υπουργό** Επικρατείας Γ. Γεραπετρίτη που συναγωνίζεται τον **Αδ. Γεωργιάδη**



Ο **υπουργός** Επικρατείας Γ. Γεραπετρίτης στη Βουλή (φωτό αρχείου)

Θύελλα αντιδράσεων προκαλούν οι νέες κυβερνητικές δηλώσεις, αυτή τη φορά του **υπουργού** Επικρατείας Γιώργου Γεραπετρίτη, ο οποίος ούτε λίγο ούτε πολύ υποστήριξε αναίσχυντα χτες ότι οι περισσότερες ΜΕΘ φέρνουν και περισσότερους θανάτους!

«Αν είχαμε 5.000 ΜΕΘ, αυτό θα σήμαινε κατά τη φυσιολογική φορά των πραγμάτων ότι θα είχαμε έναν πολύ μεγαλύτερο αριθμό νεκρών. Σκοπός δεν είναι να μεγιστοποιήσουμε αυτούς που μπαίνουν στην ειδική θεραπεία, αλλά να απομειώσουμε το φαινόμενο» είπε χαρακτηριστικά στο πρωινό της **ΕΡΤ1**, παίρνοντας τη σκυτάλη του ζόφου από τον συνάδελφό του **Αδωνι Γεωργιάδη**, ο

ο οποίος την προηγούμενη μόλις ημέρα πανηγύριζε για τον (πρωτοφανή) αριθμό των θανάτων στη χώρα!

Η δήλωση Γεραπετρίτη συνιστά μνημείο αναληθσίας και πολιτικής εξαχρείωσης, απολύτως ενδεικτική του πανικού που έχει καταλάβει τα αμύχανα κυβερνητικά ρεπερτόρια στην ανεμψόδιστη επέλαση της πανδημίας, η οποία σαρώνει ανελέητα στο διάβα της τα ασταθή και έωλα επικοινωνιακά τεχνάσματα των ακριβοπληρωμένων συμβούλων. Ο «στρατηγός» του κατ' ευφημισμών «επιτελικού κράτους» μετά τον δικαιολογημένο θόρυβο που προκλήθηκε, αντί να αναλάβει ευθαρσώς και προσωπικά την ευθύνη, προσπάθησε άτεχνα να τα «μαζέψει», αποδίδοντας, όπως συνήθως συμβαίνει σε αυτές τις περιπτώσεις, το

όλο θέμα σε παρερμηνεία των δηλώσεών του. Ήταν όμως αργά...

Το θέμα έλαβε, όπως ήταν επόμενο, μεγάλες διαστάσεις, καθώς οι πολιτικές δυνάμεις δεν άφησαν ανεκμετάλλευτη την ευκαιρία να σφυροκοπήσουν την κυβέρνηση.

Χαμένη παρτίδα

Η **Ν.Δ.** μέσω της ομάδας αλήθειας κατήγγειλε ότι «απομονώθηκε η φράση του **υπουργού**» και ότι οι αναφορές του «είχαν διαφορετικό νόημα», ενώ ο ίδιος ο Γ. Γεραπετρίτης, σε μια προσπάθεια να σώσει μια παρτίδα χαμένη, εξήγησε: «Για κάθε αντικειμενικό ακροατή είναι προφανές ότι ανέφερα πως η έμφαση πρέπει να δοθεί στην πρόληψη, ώστε να μη φτάνουμε να γεμίσουν οι Εντατικές, ανεξαρτίτως αριθμού. Η αξι-

ωματική αντιπολίτευση αλλοίωσε τη δήλωσή μου για να με χαρακτηρίσει τυμβωρύχο».

Για εγκληματικές ευθύνες και συνειδητή κυβερνητική επιλογή απορρύθμισης του ΕΣΥ κάνει λόγο η **Κομμουνιστική**, τονίζοντας σε σχετική ανακοίνωση: «Ο κ. Γεραπετρίτης, κακοποιώντας κάθε έννοια λογικής, την ώρα που η διαθεσιμότητα ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη βρίσκεται στο 99%, δηλαδή δεν υπάρχουν κλίνες για τους ασθενείς, ισχυρίστηκε σήμερα ότι, αν είχαμε περισσότερες ΜΕΘ, θα είχαμε περισσότερες απώλειες σε ανθρώπινες ζωές. Η τυμβωρυχία και η προσβολή της κοινωνίας δεν περιορίζεται στις καθημερινές δηλώσεις κυβερνητικών στελεχών, όπως ο κ. Γεραπετρίτης ή ο κ. Γεωργιάδης. Αποτελεί την επί-

σημη γραμμή της κυβέρνησης του **κ. Μπισσοτάκη**».

Ασυνήθιστα σκληρή είναι και η δήλωση του ΚΙΝ.ΑΛ., το οποίο σχολιάζει: «Οι σημερινές δηλώσεις του κ. Γεραπετρίτη δεν είναι απλά άστοχες αλλά επικίνδυνες. Αν δεν είναι αποτυχημένη προσπάθεια να καλύψει τις ευθύνες τους, τότε σημαίνει ότι κυβέρνηση έχει χάσει κάθε επαφή με την πραγματικότητα».

Όλα τα παραπάνω «επιβεβαιώνουν τις προτεραιότητες της κυβέρνησης και τον βαθιά αντιλαϊκό χαρακτήρα της πολιτικής της» επισήμανε το **ΚΚΕ**, ενώ η Ελληνική Λύση έκανε λόγο για **θέατρο** του παραλόγου, προσθέτοντας: «Όταν τα κόμματα ανηπαταίθενται πάνω σε νεκρούς, τότε χάνεται η λογική και η σοβαρότητα».

Παρέμβαση του Ελεγκτικού Συνεδρίου θα ζητήσει ο Τσίπρας για τις δαπάνες που έγιναν στην Υγεία

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	199.53 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Παρέμβαση του Ελεγκτικού Συνεδρίου θα ζητήσει ο Τσίπρας για τις δαπάνες που έγιναν στην Υγεία

ΣΕ ΠΡΟΩΡΗ διάταξη μάχης για την αποτροπή πιθανού εκλογικού αφηνδισμού έθεσε χθες ο Αλέξης Τσίπρας τον ΣΥΡΙΖΑ, μιλώντας μέσω διαδικτύου στους βουλευτές του κόμματός του. «Όταν τελειώσει το υγειονομικό σκέλος της κρίσης θα γίνει ο λογαριασμός και πρέπει να είμαστε έτοιμοι να αναλάβουμε τις ευθύνες μας για το αύριο του τόπου» είπε χαρακτηριστικά, επιβεβαιώνοντας ότι στον σχεδιασμό του συμπεριλαμβάνει τις εκλογικές προτεραιότητες του Μαξίμου, οι οποίες κατά την εκτίμησή του θα ενταθούν αναπόφευκτα από τη δεινή οικονομική κρίση που θα ακολουθήσει την υποχώρηση της πανδημίας.

Κλιμακώνοντας την αντιπολιτευτική του τακτική, ανακοίνωσε ότι σκοπεύει να ζητήσει την παρέμβαση του Ελεγκτικού Συνεδρίου, προκειμένου να ελεγχθούν οι δαπάνες στην Υγεία με αφορμή τον κορονοϊό. «Είναι πολύ μεγάλος ο κατάλογος και είναι πολλά τα λεφτά. Αλλά η κυβέρνηση πρέπει να ξέρει πως ούτε η δημοκρατία ούτε ο έλεγχος και η λογοδοσία μπορούν να μπουν σε καραντίνα» υπογράμμισε. Ενδεικτικά, σημείωσε ορισμένες «κραυγαλές περιπτώσεις» που αφο-

ρούν απευθείας αναθέσεις δεκάδων χιλιάδων ευρώ σε εταιρίες φίλων και πολιτευτών της Ν.Δ., ακόμα και σε μπακάλικα ή εταιρίες αλουμινίου για μάσκες, διπλασιασμό των αποζημιώσεων ημερήσιας νοσηλείας σε ιδιωτικές κλινικές και χορηγίες εκατομμυρίων στα κανάλια («λίστα Πέτσα») για μηνύματα που εκ του νόμου υποχρεούνταν να μεταδίδουν δωρεάν.

Σχολιάζοντας το αίτημά του για νέες προσλήψεις, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Σ. Πέτσας δήλωσε: «Ο κ. Τσίπρας για όλα έχει την ίδια αντιπολιτευτική συνταγή: πλειοδοσία. Ζητάει τα διπλά από αυτά που κάνει η κυβέρνηση. Στην αρχή της πανδημίας ζητούσε 4.000 προσλήψεις στο ΕΣΥ. Η κυβέρνηση έκανε 7.000 προσλήψεις, αλλά ο κ. Τσίπρας ζητάει τώρα 15.000! Επί ΣΥΡΙΖΑ, το 2018, οι δαπάνες για την Υγεία ήταν 3,8 δισεκατομμύρια ευρώ (περίπου το 2% του ΑΕΠ). Το 2020 έχουν ανέλθει σε 4,8 δισεκατομμύρια ευρώ, αλλά ο κ. Τσίπρας ζητάει 7% του ΑΕΠ, περίπου δηλαδή 12 δισεκατομμύρια ευρώ! Στις κρίσιμες ώρες που περνάει η χώρα και ο κόσμος, οι πολίτες ζητούν λιγότερο λαϊκισμό και περισσότερη σοβαρότητα».

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,7

Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2020

Επιφάνεια: 713.85 cm² **Αρθρογράφος:**

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΛΕΞΗΣ ΤΣΙΠΡΑΣ

Νέο ΕΣΥ με 15.000 προσλήψεις, αυξήσεις μισθών και 7% του ΑΕΠ για την υγεία

▶ ΣΕΛ. 7

Σχέδιο για τη δημιουργία ενός νέου ΕΣΥ με αυξημένες δαπάνες από το δημόσιο προϋπολογισμό ώστε να φτάσει άμεσα το 7% του ΑΕΠ, με 15.000 προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και με γενναίες αυξήσεις μισθών θα θέσει σε διαβούλευση τις επόμενες ο ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία, όπως είπε ο Αλέξης Τσίπρας. Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. κατά τη διάρκεια της ομιλίας του στη συνεδρίαση της Κοινοβουλευτικής Ομάδας που έγινε με τηλεδιάσκεψη ανέφερε επίσης ότι η αξιωματική αντιπολίτευση θα ζητήσει τη παρέμβαση του Ελεγκτικού Συνεδρίου για έλεγχο των δαπανών υγείας λόγω κορωνοϊού. «Διότι ας το καταλάβουν καλά ούτε η δημοκρατία, ούτε ο έλεγχος και η λογοδοσία μπορούν να μπουνε σε καραντίνα. Ούτε πρόκειται να ανεχθούμε κάποιον, με πρόσχημα τη καραντίνα να κάνουν χρυσές δουλιές με τα χρήματα αυτών που υποφέρουν» σημείωσε χαρακτηριστικά ο Αλ. Τσίπρας.

Το σχέδιο του ΣΥΡΙΖΑ

Ειδικότερα, όπως είπε ο Αλέξης Τσίπρας, η «κρίση η υγειονομική, μπορεί να είναι δραματική, μπορεί να είναι επώδυνη, μπορεί να είναι καταλυτική για τη ζωή πολλών από εμάς, κάποια στιγμή όμως θα τελειώσει. Και θα αρχίσει μια νέα κρίση διάρκειας. Οικονομική και κοινωνική. Όταν λοιπόν τελειώσει το υγειονομικό σκέλος της κρίσης, θα γίνει λογαριασμός. Και πρέπει να είμαστε έτοιμοι να αναλάβουμε τις ευθύνες μας για το αύριο του τόπου». Ο Αλ. Τσίπρας συνέχισε λέγοντας πως «όσο δύσκολο και να είναι αυτό, γιατί ξανά θα βρεθούμε μπροστά σε κοινωνικά ερείπια και συντριμμία. Η χώρα χρειάζεται μια κυβέρνηση που και να θέλει και να μπορεί να στηρίξει τη κοινωνική συνοχή, να επαναφέρει την ελπίδα και τη δικαιοσύνη. Να προστατεύσει τους πιο αδύναμους και να δώσει προοπτική στο πιο δυναμικό κομμάτι της κοινωνίας μας, στους νέους ανθρώπους. Και φυσικά να ξαναδώσει αξία στο δημόσιο χώρο. Να ενισχύσει αποτελεσματικά το ΕΣΥ, δημιουργώντας ένα νέο ισχυρό και αποτελεσματικό ΕΣΥ. Να ενισχύσει τα σχολεία και τα πανεπιστήμια. Το Πολιτισμό και τους ανθρώπους του. Εμείς έχουμε και τη



γνώση και το σχέδιο και τη θέληση να το πετύχουμε». Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία επισήμανε ότι «τις επόμενες ημέρες με αφορμή τη δημοσιοποίηση του Σχεδίου της κυβέρνησης για την αξιοποίηση των πόρων από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Ανάπτυξης, θα θέσουμε σε διαβούλευση το δικό μας σχέδιο. Ένα σχέδιο στον αντίποδα του νεοφιλελεύθερου σχεδίου της ΝΔ που περιλαμβάνει ιδιωτικοποίηση του ασφαλιστικού, μειώσεις σε συντάξεις και μισθούς, ελαστικοποίη-

ση της εργασίας και περαιτέρω απαξίωση της δημόσιας υγείας και παιδείας. Στο σχέδιο μας θα περιλαμβάνεται και η δέσμευσή μας για τη δημιουργία ενός νέου ΕΣΥ. Με αυξημένες δαπάνες από το δημόσιο προϋπολογισμό, που πρέπει να φτάσει άμεσα το 7% που είναι ο ευρωπαϊκός μέσος όρος. Με 15.000 προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Με ενίσχυση των δομών της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που ξεκινήσαμε με τη δημιουργία 127 ΤΟΜΥ σε όλη τη χώρα. Με αναμόρφωση του μισθο-

λόγιου και γενναίες αυξήσεις μισθών, ώστε να έχουν κίνητρα οι νέοι γιατροί να εντάσσονται στο ΕΣΥ, για να φέρουμε πίσω στη χώρα τους νέους επιστήμονες μας που τόσο ανάγκη τους έχουμε σε αυτή τη μάχη».

Παρέμβαση στο Ελεγκτικό Συνέδριο

Επίσης, ο Αλέξης Τσίπρας έκανε αναφορά στα χρήματα που μοιράζει η κυβέρνηση σε «νμέτερους και κολλητούς», χωρίς να δίνει λογαριασμό σε κανένα.

«Απευθείας αναθέσεις σε μπακάλικα και εταιρείες αλουμινίου για να παράγουν μάσκες. Απευθείας αναθέσεις σε εταιρείες φύλαξης στην Πάτρα για φύλαξη κτηρίων στον Πειραιά. Απευθείας αναθέσεις δεκάδων χιλιάδων ευρώ σε εταιρείες φίλων και πολιτευτών της ΝΔ. Διπλασιασμό των αποζημιώσεων ημερήσιας νοσηλείας σε ιδιωτικές κλινικές. Και φυσικά εκατομμύρια στα κανάλια για μηνύματα που εκ του νόμου πρέπει μεταδίδουν δωρεάν» τόνισε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία. «Είναι πολύ μεγάλος ο κατάλογος, και είναι πολλά τα λεφτά. Για αυτό και θα ζητήσουμε τη παρέμβαση του Ελεγκτικού Συνεδρίου για έλεγχο των δαπανών υγείας λόγω κορωνοϊού. Διότι ας το καταλάβουν καλά ούτε η δημοκρατία, ούτε ο έλεγχος και η λογοδοσία μπορούν να μπουνε σε καραντίνα. Ούτε πρόκειται να ανεχθούμε κάποιον, με πρόσχημα τη καραντίνα να κάνουν χρυσές δουλιές με τα χρήματα αυτών που υποφέρουν» ξεκαθάρισε ο Αλ. Τσίπρας.

Μητσοτάκης: Σε αορίστου χρόνου οι συμβάσεις των γιατρών στις ΜΕΘ

ΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ νέων θέσεων ώστε όλοι οι γιατροί που υπηρετούν με συμβάσεις ορισμένου χρόνου στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας του ΕΣΥ να καταστούν αορίστου χρόνου, μετά από κρίση, προανήγγειλε ο Πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, κατά τη διάρκεια τηλεδιάσκεψης που είχε το πρωί με τους Διοικητές των επτά Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας και την ηγεσία του Υπουργείου Υγείας. Ο Κυριάκος Μητσοτάκης τόνισε ότι «βρισκόμαστε στις πιο κρίσιμες ώρες του αγώνα με την πανδημία και θέλω και σήμε-

ρα να ακουστεί αυτό το μήνυμα παντού, κυρίως στη Βόρεια Ελλάδα», επισήμανε ωστόσο ότι το ΕΣΥ και το προσωπικό του θα συνεχίσουν να αντέχουν μοιραίοι φειτουργάν επί εβδομάδες «στο κόκκινο». Ο Πρωθυπουργός ευχαρίστησε όλους τους εργαζόμενους στο Εθνικό Σύστημα Υγείας για το έργο τους, προσθέτοντας ότι μετά το ξέσπασμα της πανδημίας η κυβέρνηση έχει θέσει ως προτεραιότητα την αύξηση του προσωπικού και την ενίσχυση των υλικοτεχνικών υποδομών που διαθέτουν τα νοσοκομεία.

Τσίπρας στην Κ.Ο. του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ.: Να σώσουμε τη Δημόσια Υγεία

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,4-5	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	1563.5 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νέο ΕΣΥ

Καταθέτουμε σχέδιο για τη δημιουργία νέου συστήματος Υγείας

7% του ΑΕΠ

οι δαπάνες για την αποτελεσματική στήριξη του συστήματος

15.000 προσλήψεις

μόνιμου προσωπικού. Αύξηση μισθών, κίνητρα για τους νέους επιστήμονες

Τσίπρας στην Κ.Ο. του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ.

Να σώσουμε τη Δημόσια Υγεία

Οι ευθύνες είναι γνωστές. Τα ερωτήματα αμείλικτα. Όταν τελειώσει η υγειονομική κρίση, θα γίνει ο λογαριασμός. Μοναδική μας έγνοια τώρα να σωθούν ανθρώπινες ζωές

Το δικό του σχέδιο στον αντίποδα του σχεδίου Πισσαρίδη καταθέτει ο ΣΥΡΙΖΑ για διαβούλευση. Επανακατάθεση των τροπολογιών για το δώρο Χριστουγέννων και το εισόδημα έκτακτης ανάγκης

σελίδες 4-5



Σχέδιο αντι-Πισσαρίδη και νέο ΕΣΥ εξήγγειλε ο Τσίπρας

Το σχέδιο που θα περιλαμβάνει τη δημιουργία νέου ΕΣΥ με 15.000 προσλήψεις, γενναίες αυξήσεις στους μισθούς, αλλά και πρόβλεψη δαπανών για τη δημόσια Υγεία στο 7% του ΑΕΠ εξήγγειλε ο Αλέξης Τσίπρας μιλώντας χθες στην Κοινοβουλευτική Ομάδα του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. «Η Ν.Δ. είναι ιδεολογικά αντίθετη με το ΕΣΥ» τόνισε

Του ΣΠΥΡΟΥ ΡΑΠΑΝΑΚΗ

Στην πρώτη συνεδρίαση της Κ.Ο., που πραγματοποιήθηκε μέσω τηλεδιάσκεψης ελέω πανδημίας, ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης οκταγράφησε την υγειονομική και οικονομική κρίση, που βαθαίνει διαρκώς εξαιτίας των χειρισμών της κυβέρνησης, καταλογίζοντας την ευθύνη προσωπικά στον Κ. Μπισσοτάκη.

«Πιστεύουν βαθιά ακόμα και τώρα ότι το δημόσιο σύστημα Υγείας είναι ένα βαρίδι» είπε χαρακτηριστικά αποσημαίνοντας ότι ακόμα, παρά τα οδυνηρά αποτελέσματα και την εικόνα καθολικής αποτυχίας, η κυβέρνηση της Ν.Δ. συνεχίζει στην ίδια λογική. «Είναι μια κυβέρνηση ιδεολογικά αντίθετη με το ΕΣΥ και στο πρόγραμμά της

είχε τη συρρίκνυσή του» υπογράμμισε κατηγορώντας τη Ν.Δ. ότι δεν έλαβε στοιχειώδη μέτρα προστασίας και προετοιμασίας ενόψει του δεύτερου κύματος που όλοι γνωρίζαμε ότι θα έρθει.

Μίλησε για τον χρόνο που δεν αξιοποιήθηκε και για τα όσα δεν έπραξε ο Κ. Μπισσοτάκης όσο «αυτοθαυμαζόταν» και όσο αντιμετώπιζε την πανδημία ως ευκαιρία για πολιτικά οφέλη. «Η υπόθεση της προετοιμασίας δεν ήταν μόνο ζήτημα στοιχειώδους εκτίμησης. Ήταν και ζήτημα επένδυσης και οργάνωσης» τόνισε αναφερόμενος στη διάθεση πόρων για τεστ και ενίσχυση των ΜΕΘ.

«Αλλά, αν γνόntonταν μαζικά τεστ, πώς θα εωφελούνταν ο ιδιωτικός τομέας, που ακόμη και από το δράμα και την αγωνία μιας ολόκληρης κοινωνίας διεκδικεί κέρδη; Και αν έκανε προσλήψεις σε ιατρονοσηλευτικό προσωπικό,

πώς θα προχωρούσε το σχέδιο για την -μερική έστω- ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ;» διερωτήθηκε, ρητορικά, ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ.

«Μια κυβέρνηση που, την ώρα που η ανθρώπινη ζωή είναι σε διακινδύνευση, όχι μόνο δεν αυξάνει τις δαπάνες για την Υγεία, αλλά συμπεριφέρεται σαν να απευθύνεται σε πολίτες με χαμηλή νοημοσύνη» πρόσθεσε. Αναφερόμενος στη δήλωση Γεραπετρίτη ο Αλ. Τσίπρας σχολίασε: «Πραγματικά δεν ξέρω αν αυτές οι δηλώσεις είναι προϊόν του πανικού ή του αμοραλισμού και του κυνισμού τους. Δεν ξέρω αν προδίδουν τον ερασιτεχνισμό ή την ιδεοληψία τους».

Κανείς δεν θα ξεφύγει από τις ευθύνες

«Οι ευθύνες είναι απόλυτες και γνωστές. Και τα ερωτήματα αμείλικτα, πόσο δε μάλλον όταν αφο-

ρούν ανθρώπινες ζωές. Κανείς δεν θα ξεφύγει από αυτές τις ευθύνες» υπογράμμισε. Εκτίμησε δε ότι μετά την κρίση της πανδημίας θα αρχίσει μια νέα κρίση, οικονομική και κοινωνική. «Όταν λοιπόν τελειώσει το υγειονομικό σκέλος της κρίσης, θα γίνει λογαριασμός. Και πρέπει να είμαστε έτοιμοι να αναλάβουμε τις ευθύνες μας για το αύριο του τόπου» είπε χαρακτηριστικά ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης.

Όπως υπογράμμισε, η χώρα χρειάζεται μια κυβέρνηση που και να θέλει και να μπορεί να σπρώξει τη κοινωνική συνοχή, να επαναφέρει την ελπίδα και τη δικαιοσύνη. Επισήμανε ωστόσο ότι αυτή τη στιγμή μοναδική έγνοια είναι να σωθούν ανθρώπινες ζωές και χρέος της Δριστεράς είναι να συμβάλει άμεσα στην σωτηρία του λαού. Έτσι, εκτός από τη σφοδρή κριτική, παρουσίασε το άμεσο σχέδιο

έκτακτης ανάγκης για την Υγεία με μέτρα που θα έπρεπε να είχαν ληφθεί «χθες».

Αυτό περιλαμβάνει άμεση επίταξη των ιδιωτικών κλινικών και του προσωπικού τους, άμεση ενίσχυση και την εμπύκωση του ιατροφαρμακευτικού προσωπικού, ενίσχυση στην προστασία των χώρων που απειλούνται δραματικά, όπως τα γηροκομεία, άμεση ανταπογραφή των τεστ. Παράλληλα επανέλαβε ότι ο ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. σήμερα θα καταθέσει ξανά τις δυο τροπολογίες για το δώρο Χριστουγέννων και το εισόδημα έκτακτης ανάγκης.

Σε διαβούλευση το σχέδιο

Ο Αλ. Τσίπρας προανήγγειλε ότι τις επόμενες ημέρες, με αφορμή τη δημοσιοποίηση του σχεδίου Πισσαρίδη, ο ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. θα θέσει σε διαβούλευση το δικό του σχέ-



διο, στον αντίποδα του νεοφιλελεύθερου σχεδίου της **Ν.Δ.** Σε αυτό θα περιλαμβάνεται η δέσμευσή του **ΣΥΡΙΖΑ**- Π.Σ. για τη δημιουργία ενός νέου ΕΣΥ.

- Με αυξημένες δαπάνες από τον δημόσιο προϋπολογισμό, που πρέπει να φτάσει άμεσα το 7%, που είναι ο ευρωπαϊκός μέσος όρος.

- Με 15.000 προσλήψεις μόνιμου προσωπικού.

- Με ενίσχυση των δομών της **Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας**, την οποία ξεκίνησε ο **ΣΥΡΙΖΑ** με τη δημιουργία 127 **ΤΟΜΥ** σε όλη τη χώρα.

- Με αναμόρφωση του μισθολογίου και γενναίες αυξήσεις μισθών, ώστε να έχουν κίνητρα οι νέοι γιατροί να εντάσσονται στο ΕΣΥ.

«Για να φέρουμε πίσω στη χώρα τους νέους επιστήμονές μας, που τόσο ανάγκη τους έχουμε σε αυτή τη μάχη».

Η θέση μας: Έλα, μωρέ, τι τις χρειαζόμαστε τις ΜΕΘ;

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	237.08 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Σήμερα

Η θέση μας

Έλα, μωρέ, τι τις χρειαζόμαστε τις ΜΕΘ;

Την ώρα που η πανδημία βρίσκεται σε πλήρη έξαρση, ο Γ. Γεραπετρίτης βγήκε να μας εξηγήσει ότι, είτε με αυτές τις ΜΕΘ που έχουμε είτε με τις τριπλάσιες, ο αριθμός θανάτων από τον κορωνοϊό θα ήταν πάνω - κάτω ο ίδιος. Και που, φυσικά, δεν ισχύει. Ειπώθηκε γιατί η κυβέρνηση έχει χάσει τον έλεγχο της κατάστασης και πρέπει κάτι να πει. Ας σημειωθεί ότι ο Γ. Γεραπετρίτης είναι το δεξί χέρι του πρωθυπουργού.

Αυτό που ήθελε να πει ο Γ. Γεραπετρίτης ήταν ότι, στην πραγματικότητα, δεν πειράζει που δεν έχουμε αρκετές ΜΕΘ. Πειράζει. Γιατί ο αριθμός των διαθέσιμων ΜΕΘ είναι που καθόρισε το δεύτερο λοκντάουν, από το οποίο πολύς κόσμος θα καταστραφεί οικονομικά. Αν δεν πειράζει, γιατί υποσχέθηκαν ότι θα έχουν 1.200 ΜΕΘ μέχρι το τέλος του χρόνου; Γιατί καλωσόρισαν τις δωρεές των ιδιωτών; Στην πραγματικότητα, απολογούνται τώρα για το γεγονός ότι έχοντας οκτώ ολόκληρους μήνες στη διάθεσή τους να προετοιμαστούν, δεν έκαναν τίποτα πέρα από το να βομβαρδίζουν τον κόσμο με παχιά λόγια και εντυπώσεις. Και απολογούνται με τον χειρότερο τρόπο: με θράσος και κυνισμό.

Και είναι οι ίδιοι που δηλώνουν από τις αρχές του μήνα ότι το ΕΣΥ έχει φτάσει στα όριά του. Οι ίδιοι που κατηγορούν καθημερινά την αντιπολίτευση ότι επενδύει στην καταστροφή ως πολιτική ύαινα. Την ίδια στιγμή, βγαίνουν χαλαροί. Τι τις θέλουμε τις ΜΕΘ; Πεταμένα λεφτά.

Φ. Σερέτης: Το ΕΣΥ δέχεται πίεση, αλλά η κατάσταση σε Λάρισα και Βόλο είναι ελεγχόμενη

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	156.56 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



► Φ. Σερέτης: Το ΕΣΥ δέχεται πίεση, αλλά η κατάσταση σε Λάρισα και Βόλο είναι ελεγχόμενη

Ανέφερε ο **διοικητής της 5ης ΥΠΕ** στην τηλεδιάσκεψη με τον πρωθυπουργό

Την εκτίμηση ότι στη Λάρισα και τον Βόλο ασκείται ασφυκτική πίεση στο σύστημα υγείας, όμως η κατάσταση είναι ελεγχόμενη, εξέφρασε ο **διοικητής της 5ης ΥΠΕ, Φώτης Σερέτης**, στη τηλεδιάσκεψη που είχε χθες ο πρωθυπουργός **Κυριάκος Μητσοτάκης** με τους δυεάρχες, προκειμένου να ενημερωθεί για την πορεία της πανδημίας. Ο **διοικητής της 5ης ΥΠΕ, Φώτης Σερέτης**, ενημέρωσε πως η πίεση στα **νοσοκομεία** οδήγησε αφενός σε τροποποίηση του καταμερισμού βαρών ανάμεσα στα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ και αφετέρου σε συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα.

Όπως είπε, το Γενικό **Νοσοκομείο Λάρισας** υποδέχεται πλέον μόνο ασθενείς με κορο-

νοϊό, ενώ το **Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο** έχει αναλάβει τον χειρουργικό τομέα και τη **μαιευτική κλινική**, με καθημερινή εφημερία. Παράλληλα, εδώ και δύο εβδομάδες υφίσταται οικειοθελής συνεργασία με δύο **ιδιωτικά θεραπευτήρια** κι έχουν αρχίσει επαφές με δύο ακόμα ιδιωτικές δομές. Ο κ. Σερέτης υπογράμμισε επίσης ότι, με βάση τα νεότερα δεδομένα, ο δείκτης Rt έχει μειωθεί στη Λάρισα στο 0,95, έναντι 1,05 τις προηγούμενες ημέρες.

Στη Μαγνησία, όπως ανέφερε ο δείκτης μετάδοσης είναι κατά τι υψηλότερος, στο 1,12, όμως παρατηρείται μείωση των εισερχόμενων περιστατικών και αύξηση των εξιτηρίων, ενώ ήδη εκτυλίσσονται επαφές με δύο **ιδιωτικά θεραπευτήρια** για ενδεχόμενη αύξηση των εισαγωγών ασθενών μη COVID-19. Ανέφερε επίσης πως για την αποσυμφόρηση του Γενικού **Νοσοκομείου Βόλου**, ανέφερε πως τοποθετήθηκαν στον προαύλειο χώρο τρεις σκηνές από τον **στρατό** που λειτουργούν ως «εξεταστήρια» και πως επίσης διενεργούνται μοριακοί **έλεγχοι** και στο **Κέντρο Υγείας Βόλου**.

Τέλος ο κ. Σερέτης προσέθεσε ότι σε όλα τα **νοσοκομεία της Θεσσαλίας** έχουν πλέον αναπτυχθεί κλίνες ΜΕΘ για COVID, με το άθροισμα των κλινών εντατικής θεραπείας να είναι συνολικά 83, ενώ αρχικά ήταν 20.



• ΠΡΟΑΝΗΓΓΕΙΛΕ Ο ΑΛ. ΤΣΙΠΡΑΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ

Νέο ΕΣΥ και σχέδιο «αντιΠισσαρίδη» από ΣΥΡΙΖΑ

«Όταν λοιπόν τελειώσει το υγειονομικό σκέλος της κρίσης, θα γίνει λογαριασμός και πρέπει να είμαστε έτοιμοι να αναλάβουμε τις ευθύνες μας για το αύριο του τόπου» ήταν το μήνυμα του Αλέξη Τσίπρα, μιλώντας στην Κοινοβουλευτική Ομάδα του κόμματός του το απόγευμα της Τρίτης.

ΑΘΗΝΑ, 24.

Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία έδειξε ουσιαστικά με την αναφορά του αυτή, ότι δεν μπορεί να αποκλειστούν οι πολιτικές εξελίξεις, ειδικά όταν όπως είπε, θα υπάρξουν μετά την κρίση και θα βρεθούμε μπροστά σε κοινωνικά ερείπια και συντρίμια.

Παράλληλα, ο πρώην πρωθυπουργός προανήγγειλε ότι τις επόμενες ημέρες με αφορμή τη δημοσιοποίηση του Σχεδίου της κυβέρνησης για την αξιοποίηση των πόρων από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Ανάπτυξης, το κόμμα του θα θέσει σε διαβούλευση το δικό της σχέδιο.

«Ένα σχέδιο στον αντίποδα του νεοφιλελεύθερου σχεδίου της ΝΔ που περιλαμβάνει ιδιωτικοποίηση του ασφαλιστικού, μειώσεις σε συντάξεις και μισθούς, ελαστικοποίηση της εργασίας και περαιτέρω απαξίωση της δημόσιας υγείας και παιδείας» είπε και συμπλήρωσε: «Στο σχέδιο μας θα περιλαμβάνεται και η δέσμευσή μας για τη δημιουργία ενός νέου ΕΣΥ. Με αυξημένες δαπάνες από τον δημόσιο προϋπολογισμό, που πρέπει να φτάσει άμεσα το 7% που είναι ο ευρωπαϊκός μέσος όρος. Με 15.000 προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Με ενίσχυση των δομών της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που ξεκινήσαμε με τη δημιουργία 127 ΤΟΜΥ σε όλη τη χώρα. Με αναμόρφωση του μισθολογίου και γενναίες αυξήσεις μισθών, ώστε να έχουν κίνητρα οι νέοι γιατροί να εντάσσονται στο ΕΣΥ, για να φέρουμε πίσω στη χώρα τους νέους επιστήμονές μας που τόσο ανάγκη τους έχουμε σε αυτή τη μάχη.

«Μια κυβέρνηση που την ώρα που η ανθρώπινη ζωή είναι σε διακινδύνευση όχι μόνο δεν αυξάνει τις δα-



πάνες για την υγεία αλλά συμπεριφέρεται σα να απευθύνεται σε πολίτες με χαμηλή νοσηρότητα» τόνισε και αναφέρθηκε στις δηλώσεις των υπουργών Γιώργου Γεραπετρίτη και Άδωνι Γεωργιάδη: «Τη μια μας είπαν ότι ευτυχώς που δε δαπανούν χρήματα στις ΜΕΘ γιατί θα ήταν πεταμένα λεφτά. Την άλλη ότι πανηγυρίζουν με τους πάνω από 100 θανάτους σε ημερήσια βάση γιατί ακόμη υπάρχουν χώρες με περισσότερους. Και σήμερα ήρθε και ο πιο κοντινός υπουργός στον κ. Μητσοτάκη να μας πει ούτε λίγο ούτε πολύ ότι ευτυχώς που δεν έχουμε περισσότερες ΜΕΘ γιατί έτσι θα είχαμε περισσότερους νεκρούς, αφού η θνητότητα έχει ανέβει σχεδόν στο 50% για όσους νοσηλεύονται σε αυτές».

Στο σημείο αυτό ο Αλ. Τσίπρας διερωτήθηκε εάν αυτές οι δηλώσεις είναι προϊόν του πανικού ή του αμοραλισμού και του κυνισμού τους και εάν προδίδουν τον ερασιτεχνισμό ή την ιδεοληψία τους και τόνισε με έμφαση: «Αυτό που ξέρω όμως σίγουρα είναι ότι σε μια τόσο κρίσιμη για την ελληνική κοινωνία στιγμή η χώρα χρειαζότανε μια πιο σοβαρή κυβέρνηση.

Ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης κατηγορήσε ευθέως τον πρωθυπουργό ότι, ενώ σε όλο τον πλανήτη ανέμεναν το δεύτερο κύμα της πανδημίας, δεν προετοίμασε τη χώρα και τον κατηγορήσε ότι επένδυσε στην προπαγάνδα και μίλησε για εικόνα καθολικής αποτυχίας που με μαθηματική ακρίβεια οδηγεί στην

καταστροφή, «για την οποία ευθύνεται προσωπικά και αποκλειστικά ο κ. Μητσοτάκης».

Ο Αλ. Τσίπρας, αφού προανήγγειλε πως θα ζητήσουν την παρέμβαση του Ελεγκτικού Συνεδρίου για διάφορες δαπάνες και σπατάλες εν μέσω κρίσης, σημείωσε ότι οι ευθύνες είναι απόλυτες και γνωστές, όπως και τα ερωτήματα είναι αμείλικτα, πόσο δε μάλλον όταν αφορούν ανθρώπινες ζωές.

Στο σημείο αυτό, ο Αλ. Τσίπρας αφού ανέφερε ότι όλο το στελεχιακό δυναμικό θα είναι κοντά με ενεργό ρόλο σε κοινωνικές δομές, δήμους, κ.α. μίλησε για ένα άμεσο σχέδιο έκτακτης ανάγκης για την υγεία με τους εξής άξονες: α) Με την άμεση επίταξη των ιδιωτικών κλινικών και του προσωπικού τους, β) την άμεση ενίσχυση και την εμπύχωση του ιατροφαρμακευτικού προσωπικού, γ) την ενίσχυση στην προστασία των χώρων που απειλούνται δραματικά, όπως τα γηροκομεία, την άμεση συνταγογράφηση των τεστ γιατί δε γίνεται να φτάνουν στα νοσοκομεία συμπολίτες μας, ένα βήμα πριν την εντατική γιατί δεν είχαν τη δυνατότητα να δώσουν 80 και 100 ευρώ για να κάνουν τεστ έγκαιρα όταν είχαν αρχικά συμπτώματα και δ) τις δύο τροπολογίες που κατέθεσε και θα τεθούν αύριο για ψηφοφορία για το Δώρο Χριστουγέννων και το Εισόδημα Έκτακτης Ανάγκης.

Ιατρική Ομάδα Ενημέρωσης συστήνει το «Αχιλλοπούλειο» για την επικοινωνία με τους συγγενείς ασθενών ...

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2020
Επιφάνεια: 329.69 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ιατρική Ομάδα Ενημέρωσης συστήνει το «Αχιλλοπούλειο» για την επικοινωνία με τους συγγενείς ασθενών με Covid

Στη δημιουργία Ιατρικής Ομάδας Ενημέρωσης και επικοινωνίας προχωρά η Διοίκηση του Νοσοκομείου Βόλου, σε μια συντονισμένη προσπάθεια για την εξυπηρέτηση των συγγενών των ασθενών που νοσούν από Covid19 με στόχο την άμεση ενημέρωσή τους για την πορεία της υγείας τους. Η συγκεκριμένη πρωτοβουλία εντάσσεται στο πλαίσιο της δέσμης ενεργειών που έχει αναλάβει το τελευταίο διάστημα η διοίκηση του Νοσοκομείου να διασφαλίσει τη μέγιστη δυνατή ομαλοποίηση της υγειονομικής κατάστασης όπως εξελίσσεται στον Νομό Μαγνησίας, αξιοποιώντας με βέλτιστο τρόπο όλους τους διαθέσιμους πόρους που έχει στη διάθεσή της.

Μόνο δύο ημέρες μετά την εγκατάσταση των σκηνών ιατρικών εκστρατείας από την 32η Ταξιαρχία Πεζοναυτών για την



καταγραφή, την παρακολούθηση και τη λήψη επιχρισμάτων ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού, ώστε να μειωθεί ο χρόνος αναμονής των πολιτών, το Νοσοκομείο Βόλου ανακοινώνει τη σύσταση της εξειδικευμένης Ιατρικής Ομάδας Ενημέρωσης και επικοινωνίας η οποία θα είναι επιφορτισμένη με αρμοδιότητες που αφορούν στην εξωτερική επικοινωνία και ενημέρωση σε καθημερινή βάση των

συγγενών των ασθενών Covid19 για την εξέλιξη της πορείας της υγείας τους. Παράλληλα, η Ομάδα θα ενισχύσει συνολικά την επιχειρησιακή λειτουργία του Νοσοκομείου διασφαλίζοντας την ταχύτερη εσωτερική επικοινωνία, γεγονός που θα επιτρέπει την έγκαιρη ανάληψη και άλλων έκτακτων μέτρων για την αποσυμφόρηση της κατάστασης προς όφελος των ασθενών και των οικείων τους.

Η συγκεκριμένη Ομάδα αποτελείται από Ιατρούς και πρόκειται να εκκινήσει τις εργασίες της από σήμερα, (σ.σ. χθες) Τρίτη 24 Νοεμβρίου, με τη λειτουργία της να συνεχίζει μέχρι και το πέρας της πανδημίας. Το τηλέφωνο επικοινωνίας είναι το 2421352018 από τις 9.30 έως τις 15.00. Πέρα του συγκεκριμένου ωραρίου, η ενημέρωση θα γίνεται από τους θεράποντες Ιατρούς.

Παράλληλα, το Νοσοκομείο Βόλου ενημερώνει τους πολίτες, που πραγματοποιήσαν ή πρόκειται να πραγματοποιήσουν έλεγχο για Covid19, ότι έχουν τη δυνατότητα να απευθύνονται αποκλειστικά στην Ομάδα Λοιμώξεων για τα αποτελέσματά τους, στα τηλέφωνα 2421351692, 2421352173, 2421351161 και τις ώρες 14:00-15:00 και 18:00-19:00 σε καθημερινή βάση.

Επίσης ομάδα ψυχολόγων του Νοσοκομείου υποστηρίζει τους νοσηλευόμενους ασθενείς σύμφωνα με τις ανάγκες και τις επιθυμίες τους.

Σε δήλωσή του ο διοικητής του Νοσοκομείου κ. Ντόκος, τόνισε: «Διερευνούμε συνεχώς τρόπους και μεθόδους που θα μπορούσαν να ικανοποιήσουν το βασικότερο πολύτιμο δημόσιο αγαθό, αυτό της υγείας των συμπολιτών μας. Σε αυτή τη μάχη δεν είμαστε μόνοι μας και ήδη υλο-

ποίησαμε την πρώτη μας συνέργεια με την πολύτιμη υποστήριξη της 32ης Ταξιαρχίας Πεζοναυτών, τους οποίους και ευχαριστούμε από καρδιάς για την ανταπόκριση και την άμεση προθυμία να βοηθήσουν με όσα μέσα διαθέτουν, καθώς και όσους θεσμικούς παράγοντες συνέβαλαν καθοριστικά προς την κατεύθυνση αυτή.

Φυσικά υπάρχουν και οι καθημερινοί αφανείς ήρωες που εργάζονται με αυταπάρνηση για να στηρίξουν τους ασθενείς μας. Είναι όλο το ανθρωπινό δυναμικό μας για το οποίο είμαστε περήφανοι. Σε αυτή την πολύ δύσκολη και επώδυνη συγκυρία για όλους μας, συνεχίζουμε με επαγρυπνούμε για να συμβάλουμε ταχύτερα και αποδοτικότερα στην παροχή υπηρεσιών υγείας για όσους συμπολίτες μας νοσούν από τον κορωνοϊό».

Σοβαρές καταγγελίες εργαζομένων για το νοσοκομείο Ρόδου

Πηγή:	ΡΟΔΙΑΚΗ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	856.2 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Σοβαρές καταγγελίες εργαζομένων για το νοσοκομείο Ρόδου

Απάντηση σε αυτές έδωσε ο διοικητής Γρηγόρης Ρουμάνης.

● ΣΕΛ. 3

Σοβαρές καταγγελίες από τους εργαζόμενους του νοσοκομείου για τις ελλείψεις που υπάρχουν

Σε σοβαρές καταγγελίες προχώρησε ο Σύλλογος Εργαζομένων του Νοσοκομείου της Ρόδου, αναφορικά με τις ελλείψεις και τα προβλήματα που υπάρχουν στο Νοσοκομείο της Ρόδου.

Στην ανακοίνωση, με τίτλο «Συναγερμός πρέπει να σημάει στο νησί» που στρέφεται κατά παντός υπευθύνου, αναφέρεται συγκεκριμένα:

«Το τελευταίο διάστημα στο νοσοκομείο μας ολόσνα και πληθαίνουν τα περιστατικά θητικών κρουσμάτων ανάμεσα στους εργαζόμενους και στους ασυμπτωματικούς ασθενείς. Η διάγνωση θα έπρεπε να πάρει όλα τα αναγκαία μέτρα για να μη εξαπλωθεί παραπέρα ο ιός εντός του νοσοκομείου, αλλά προσαρμόζει τα υγειονομικά πρωτόκολλα στις δυνατότητες που έχει το νοσοκομείο εξαιτίας των ελλείψεων σε προσωπικό και μέσα.

Στην Α΄ Χειρουργική την προηγούμενη εβδομάδα ενώ βρέθηκε θετικός ασθενής κανένας συνάδελφος-ισσα δεν βγήκε σε каранτίνα, γιατί κρίθηκε ότι δεν είχαν αρκετά στενή επαφή με τον ασθενή. Μετά όμως από πέντε μέρες που κάνανε τεστ οι συνάδελφοι/ισσες, δύο νοσηλεύτριες/νοσηλευτές, στην κλινική βρέθηκαν θετικοί. Όλα τα χειρουργεία της Α΄ Χειρουργικής αναστάληκαν.

Στο τέλος της προηγούμενης εβδομάδας στη Β΄ Παθολογική βρέθηκαν τρεις θετικοί ασθενείς που ήρθαν σε επαφή με το μισό σχεδόν προσωπικό. Ούτε σε αυτήν την περίπτωση κρίθηκε απαραίτητο να βγουν οι συνάδελφοι σε каранτίνα. Μέσα στην εβδομάδα περιμένουμε τα αποτελέσματα των τεστ των συνάδελφων. Εδώ πρέπει να αναφέρουμε και τις συζητήσεις που εργαζόμαστε οι συνάδελφοι. Επειδή η Α΄ Παθολογική έχει μετατραπεί σε κλινική για Covid ασθενείς, η Β΄ Παθολογική κλινική, δυναμικότητας 35 κλινών, εφημερεύει κάθε μέρα με 8 κατά μέσο όρο εισαγωγές την ημέρα και 100% πληρό-

τητα, με δύο (2) μόνο νοσηλεύτριες στη βάρδια ενώ θα έπρεπε να είναι τουλάχιστον 8! Κάτω από αυτές τις συνθήκες γίνεται κατανοητό ότι είναι αδύνατον η κλινική να ελέγχει όλους τους ασθενείς πριν έρθουν οι συνάδελφοι σε επαφή αν είναι αρνητικοί ή θετικοί στον Covid και ταυτόχρονα δεν διαθέτουν τον απαραίτητο εξοπλισμό προστασίας για να προστατευθούν από τους αδιάγνωστους ασθενείς. Η κατάσταση για τις συναδέλφισσες και τους ασθενείς είναι τραγική, οι συναδέλφισσες είναι εντελώς εξαντλημένες δεν αντέχουν άλλο.

Επίσης, μέσα στη βδομάδα βρέθηκαν θετικοί τρεις ασθενείς και ένας συνάδελφος στη μονάδα εμφραγμαμάτων και στην Καρδιολογική κλινική και σε αυτήν την περίπτωση δεν βγήκε κανένας συνάδελφος σε каранτίνα.

Το γαστρεντερολογικό τμήμα αναστέλλει τη λειτουργία του γιατί βρέθηκε και εκεί συνάδελφος θετικός στον ιό.

Το αιμοδυναμικό θα υπολειπώγει τις επόμενες 14 μέρες γιατί και εκεί βρέθηκε θετικός συνάδελφος.

Από τα δύο πλυντήρια του νοσοκομείου το ένα είναι καλασμένο και έχουμε ελλείψεις σε απορρυπαντικά σε μια στιγμή που η απολύμανση των ασθενών είναι πολύ σημαντική.

Δυστυχώς, επιβεβαιωνόμαστε με τραγικό τρόπο ότι το νησί μας είναι υγειονομικά τελείως αθωράκιστο στην πανδημία και ότι η κυβέρνηση με τα παπαγαλάκια της εξαπατούσε τους νησιώτες το καλοκαίρι για να ανοίξει η τουριστική σεζόν χωρίς καμία προετοιμασία, καταπατώντας κάθε υγειονομικό πρωτόκολλο στα αεροπλάνα, καρδιά και ξενοδοχεία. Αγνόησε τις προειδοποιήσεις και όλα τα αιτήματά μας και έπαιξε με τις ζωές των ασθενών και των εργαζομένων του νοσοκομείου κορόνα γράμματα.

Το νοσοκομείο μας μέρα με τη μέρα, ώρα με την ώρα μετατρέπεται σε μια μεγάλη υγειονομική βόμβα, με ανυπολόγιστες συνέπειες για μας και τους

ασθενείς του νησιού. Την ευθύνη φέρει η διοίκηση, οι τοπικοί άρχοντες βουλευτές, περιφερειακή αρχή, δημοτική αρχή, η 2η ΥΠΕ, το υπουργείο Υγείας και η κυβέρνηση.

Για να μην έχουμε χειρότερα απαιτούμε:

· Άμεσα όσοι συνάδελφοι έχουν έρθει σε επαφή με ασθενή Covid να βγουν σε 14ήμερη каранτίνα.

· Το νοσοκομείο να εξασφαλίσει να έχει κάθε ασθενή που εισέρχεται εντός πρώτα επιβεβαιωμένο αρνητικό τεστ, είτε αφορά τα εγείοντα περιστατικά, είτε τακτικά ιατρεία και διαγνωστικές εξετάσεις. Άμεσα το νοσοκομείο να προμηθευτεί επαρκή αριθμό αντιδραστηρίων για να κάνουν όλοι οι εργαζόμενοι κάθε βδομάδα τεστ και οι ασθενείς επικοινωνία.

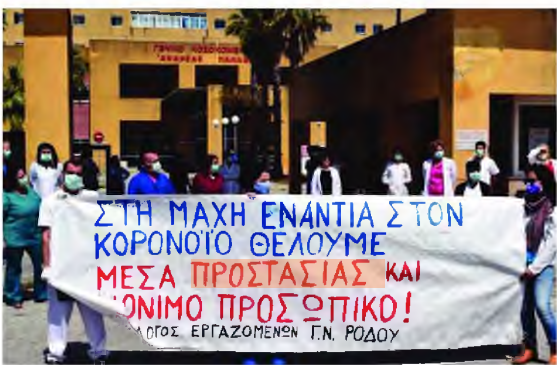
· Άμεσα να διπλασιαστεί ο αριθμός των νοσηλευτριών στην Β Παθολογική.

· Να ενισχυθεί άμεσα η δημόσια πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας ώστε να αποσυμφορηθεί το νοσοκομείο. Το κλείσιμο των τακτικών ιατρείων χωρίς να δοθεί εναλλακτική στους ασθενείς είναι σαν να τους στέλνουμε πακέτο στους ιδιώτες.

· Άμεσα το νοσοκομείο να προμηθευτεί επαρκή αριθμό γαντιών, μασκών υψηλής προστασίας, προσωπίδες και στολές για όλα τα τμήματα και κλινικές.

· Άμεσα να γίνουν μαζικές προσλήψεις σε ιατρικό (κατά προτεραιότητα παθολόγοι, εντατικολόγοι, αναισθησιολόγοι) και παραϊατρικό προσωπικό, χωρίς γραφειοκρατικά κωλύματα. Υπάρχουν προσλήψεις που ενώ έχουν εγκριθεί δεν προχωράνε λόγω γραφειοκρατίας.

Τέλος, να ενταχθούν όλοι οι εργαζόμενοι του ΕΥΣ στα ΒΑΕ και όποιο επίδομα δοθεί, να δοθεί χωρίς εξαιρέσεις σε όλους τους εργαζόμενους και όχι μόνο σε αυτούς που δουλεύουν σε Covid κλινική, γιατί όλοι μαζί παλεύουμε την πανδημία».



ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΟΥ ΓΩΡΓΟΥ ΤΡΙΑΝΤΟΥ

Αναβάλλονται όλα τα προγραμματισμένα χειρουργεία στην Α΄ χειρουργική κλινική του νοσοκομείου της Ρόδου μέχρι τις 29/11/2020, όπως ανακοίνωσε ο διευθυντής της κλινικής κ. Γιώργος Τριάντος. Στην ανακοίνωση, επισημαίνονται συγκεκριμένα:

«Για την αποκατάψη της πραγματικότητας και την έγκυρη ενημέρωση μετά από δημοσιεύματα, εκ μέρους της Α΄ Χειρουργικής Κλινικής του ΓΝ Ρόδου, σας ενημερώνουμε ότι μετά από έλεγχο βρέθηκε νοσηλευτής θετικός στον COVID19. Επακολούθησε έλεγχος σε όλο το νοσηλευτικό, ιατρικό και βοηθητικό προσωπικό. Αντινεύθηκε μια νοσηλεύτρια θετική.

Επακολούθησε έλεγχος rapid test και μοριακού ελέγχου για δεύτερη φορά σε όλο το προσωπικό τους ασθενείς και τους συνοδούς τους και όλα τα δείγματα ήταν αρνητικά.

Για λόγους προληπτικούς και αποφυγής συνωστισμού αναβλήθηκαν όλα τα χειρουργεία της κλινικής μέχρι την Κυριακή 29/11/2020.

Την επόμενη Πέμπτη θα υποβληθεί εκ νέου σε μοριακό τεστ όλο το προσωπικό της κλινικής.

Στην κλινική φιλοξενοούνται μόνο τα εγείοντα περιστατικά. Οι θετικοί νοσηλευτές βρίσκονται σε απομόνωση στην οικία τους από την πρώτη στιγμή της διάγνωσης και είναι ασυμπτωματικοί.

Για την Κλινική Ο Συντονιστής Διευθυντής Τριάντος Γεώργιος».

ΕΡΩΤΗΣΗ ΤΟΥ ΚΚΕ ΣΤΗ ΡΟΔΟ

Στη Βουλή φέρνει το θέμα των κρουσμάτων κορωνοϊού σε εργαζόμενους του νοσοκομείου Ρόδου το ΚΚΕ, καθώς τρεις βουλευτές του κατέθεσαν αναφορά προς τον υπουργό υγείας Βασίλη Κικιλιά.

Συγκεκριμένα οι βουλευτές Κομμινά Μαρία, Μανωλάκου Διαμάντω και Συντακτικής Μανώλης Κατέθεσαν ΑΝΑΦΟΡΑ με το κείμενο του Συλλόγου Εργαζομένων Γενικού Νοσοκομείου Ρόδου σχετικά με τα περιστατικά θητικών κρουσμάτων ανάμεσα στους εργαζόμενους του Νοσοκομείου και με τα αιτήματά τους για τη λήψη μέτρων ώστε να προστατευθεί η υγεία του προσωπικού και των ασθενών και να ενισχυθεί το Νοσοκομείο με το απαραίτητο προσωπικό και μέσα για την αντιμετώπιση της επιδημίας.

Έντονη αντίδραση από τον διοικητή του νοσοκομείου Γρ. Ρουμάνη

Σκληρή απάντηση έδωσε ο Διοικητής του νοσοκομείου Ρόδου κ. Γρηγόρης Ρουμάνης στις καταγγελίες που έχουν γίνει από τον Σύλλογο Εργαζομένων του νοσοκομείου της Ρόδου, αναφορικά με τη λειτουργία του νοσηλευτικού μας ιδρύματος, το τελευταίο διάστημα με την πανδημία.

«Δεν είμαστε καμία «βόμβα επικίνδυνη» και το νοσοκομείο λειτουργεί κανονικά και με ασφάλεια» δηλώνει στη «Ροδιακή» ο κ. Ρουμάνης επισημαίνοντας πως έχουν ληφθεί και εφαρμόζονται όλες οι οδηγίες και οι διαδικασίες που προβλέπονται για την ασφάλεια του προσωπικού αλλά και των νοσηλευομένων!

«Οφείλω να δώσω μία απάντηση σε βόμηνος τους ευαισθηδπα εργαζόμενους του νοσοκομείου αφενός και αφετέρου την ανάγκη για να υπάρχει ψυχική και να μην αγωνιά η κοινωνία για το τι γίνεται με το νοσοκομείο» είπε χαρακτηριστικά ξεκινώντας τις δηλώσεις του στη «Ροδιακή» ο κ. Ρουμάνης, ο οποίος και εξηγεί αναλυτικά όλες τις ενέργειες που έχουν γίνει μέχρι τώρα από πλευ-

ράς διοίκησης για την ασφαλή λειτουργία του νοσηλευτικού μας ιδρύματος:

«Το νοσοκομείο εφαρμόζει όλες τις διαδικασίες που προβλέπονται από τον ΕΟΔΥ και από το Υπουργείο, όλα τα πρωτόκολλα, όλες τις διαταγές που έχουν έρθει. Επίσης, το νοσοκομείο έχει εκδώσει παρά πολλές οδηγίες στο εσωτερικό του για τη λειτουργία με ασφάλεια.

Με αυτά καλύπτουμε τα θέματα και της διακίνησης των ασθενών και του υγειονομικού προσωπικού και τη λειτουργία των κλινικών λοιμώξεων που έχουν τον κορωνοϊό.

Έχουμε καθιερώσει ανά 15 ημέρες τεστ για το προσωπικό, είμαστε από τα λίγα νοσοκομεία που το κάνουμε, έχουμε καθιερώσει υποχρεωτικά rapid test σε κάθε εισαγωγή, από μόλις μία ημέρα και στη συνέχεια ιατρικές πράξεις, που σημαίνει ότι εξασφαλίζουμε τους ασθενείς μας και το προσωπικό μας. Έχουμε προετοιμάσει τους χώρους για τα θέματα λειτουργίας σε κλινική Covid, έχουμε απομονώσει τους χώρους, έχουμε εκπαιδεύσει το προ-

σωπικό μας». Σε ότι αφορά τα μέλη του προσωπικού του νοσοκομείου που έχουν νοσήσει από τον Covid -19 ο κ. Ρουμάνης είπε τα εξής:

«Στη παρούσα φάση υπάρχουν ένας γιατρός και τρεις νοσηλεύτριες οι οποίοι έχουν προσβληθεί από τον ιό, αλλά έχουν προσβληθεί σε χώρους διαφορετικούς από το νοσοκομείο και με ανθρώπους διαφορετικούς από τους νοσηλευόμενους. Δηλαδή δεν κόλλησε κανείς από κάποιο νοσηλευόμενο, αποδείχτηκε από την ικνλητση ότι αυτό το θέμα μπορεί να συμβεί στον οποιοδήποτε, έξω στην κοινωνική μας συναναστροφή να κολλήσουμε από κάποιον τον κορωνοϊό. Ευτυχώς οι άνθρωποι αυτοί είναι σε καλή κατάσταση κάνουν τη θεραπεία τους και συνεχίζουν».

Αναφορικά με τις λοιπές κλινικές ο διοικητής του νοσοκομείου Ρόδου ξεκαθάρισε ότι δεν υπάρχει κάποιο πρόβλημα όλες λειτουργούν κανονικά, καθώς επίσης και ότι κανένα άλλο μέλος του ιατρικού ή νοσηλευτικού προσωπικού νοσεί στην παρούσα φάση από την πανδημία:

«Δεν τίθεται θέμα, καταρχήν δεν παρουσιάστηκε κανείς θετικός στην Ουρολογική κλινική όπως ειπώθηκε, δεν παρουσιάστηκε στο Γαστρεντερολογικό όπως πάλι κακώς ειπώθηκε, δεν υπάρχει κανείς θετικός στη Β΄ Χειρουργική αυτή τη στιγμή, υπήρχε πριν από δύο εβδομάδες. Υπάρχουν σε άλλες κλινικές οι οποίοι αντιμετωπίζονται όπως πρέπει να αντιμετωπιστούν. Το Αιμοδυναμικό που περιγράφεται ότι εκλείσει δεν εκλείσει και σήμερα (24 Νοεμβρίου) δούλευε κανονικά, αύριο και μέχρι την Κυριακή δεν θα λειτουργεί επειδή ο γιατρός θα πρέπει να πάρει μία άδεια για προσωπικούς του λόγους πάρα πολύ σοβαρούς».

Ο κ. Ρουμάνης τόνισε επίσης ότι «το προσωπικό εργάζεται με υπαράνηση, συμμετέχει ενεργά έχει την ίδια αγωνία που έχουμε όλοι μας, και αυτά που γράφονται το μόνο που κάνουν είναι να εκθέτουν καταρχήν τους εργαζόμενους και μετά τη Διοίκηση. Δημιουργούν κλίμα απουσίας μόνο και μόνο στο πλαίσιο της κομμουνιστικής πειθαρχίας και όχι της ακομμάτιστης αλληλεγγύης και

των αγώνα που πρέπει να κάνουμε όλοι για την πανδημία».

Μακάρι όλοι όσοι ασχολήθηκαν με το συγκεκριμένο θέμα να είχαν το ίδιο ενδιαφέρον, την ίδια αγωνία, τις ίδιες γνώσεις με ότι εφαρμόζεται σήμερα στο νοσοκομείο, και εκτιμά ότι τότε δεν θα γράφανε αυτά που γράφουμε.

Και αν πάμε σε κάποια άλλα θέματα γενικότερα, έπρεπε να γνωρίζουν ότι ήδη το νοσοκομείο έχει αγοράσει καινούρια πλυντήρια, έπρεπε να γνωρίζουν ότι το νοσοκομείο έχει ήδη αγοράσει καινούρια μηχανήματα, έπρεπε να γνωρίζουν ότι όπου χρειάστηκε εφαρμόσαμε ξεχωριστά μέτρα ασφαλείας όπως είναι ο συνοδός σε κάθε ασθενή, όπως είναι ο περιορισμός των εξωτερικών ιατρικών, όπως είναι ο περιορισμός των χειρουργείων και ότι άλλο δόθηκε ως οδηγία ή σχεδιάστηκε από το νοσοκομείο.

Αυτό όλο δείχνει ότι κάποιοι χρησιμοποιούν όλο αυτό το θέμα δημιουργώντας ένα ψεύτικο περιτύλιγμα σε ενδεχομένως άλλα θέματα που θέλουν να δημιουργήσουν!»

ΜΕΡΑ25 Δωδεκανήσου: Στη Βουλή με σχετική ερώτηση η υποστελέχωση του Πολυδύναμου Ιατρείου Σύμης

Πηγή:	ΡΟΔΙΑΚΗ	Σελ.:	26	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	267.71 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΜΕΡΑ25 Δωδεκανήσου: Στη Βουλή με σχετική ερώτηση η υποστελέχωση του Πολυδύναμου Ιατρείου Σύμης

Παρόλο την πρωτοφανή υγειονομική κρίση που βιώνει η χώρα μας η κυβέρνηση ακόμα και αυτή την στιγμή κωφεύει στις εκκλήσεις του δημάρχου Σύμης για την υποστελέχωση του Πολυδύναμου Ιατρείου Σύμης.

Για τον λόγο αυτόν κατατέθηκε σχετική ερώτηση από τη βουλευτή Φωτεινή Μπακαδήμα προς τον αρμόδιο υπουργό.

Η ερώτηση:

«Προς: τον Υπουργό Υγείας

Θέμα: «Ανύπαρκτη υγειονομική μέριμνα στη Σύμη»

Σύμφωνα με τον δήμαρχο Σύμης κ. Λευτέρη Παπακαλοδούκα, οι κάτοικοι του νησιού αναγκάζονται να πηγαίνουν για εξετάσεις και γιατρούς στη Ρόδο, με ό,τι αυτό συνεπάγεται και για τον κίνδυνο διασποράς του κορωνοϊού, καθώς

παρά το γεγονός ότι στο νησί υπάρχει ιατρικό κέντρο, δεν υπάρχουν γιατροί για να το στελεχώσουν.

Οι 3.000 μόνιμοι κάτοικοι της Σύμης, δηλαδή δεν έχουν τη δυνατότητα καν να υποβληθούν σε τεστ κορωνοϊού στο νησί τους, όπως, καταγγέλλει ο δήμαρχος που κάνει λόγο για πλήρη εγκατάλειψη των νησιών, ενώ επισημαίνει πως σε όλο το νησί υπάρχουν μόνο δύο αγροτικοί ιατροί.

Σύμφωνα με την επιστολή που έστειλε ο δήμαρχος στην ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, «θα θέλαμε να σας επισημάνουμε ότι το ελάχιστο πλέον εναπομείναν προσωπικό του Πολυδύναμου Ιατρείου Σύμης αδυνατεί να ανταπεξέλθει στις ανάγκες περίθαλψης και ιατρικής φροντίδας προς τους μόνιμους κατοίκους, αλλά και τους επισκέπτες του νησιού. Πλέον τίθεται σε κίν-

δυνο η ζωή και η ασφάλεια των κατοίκων του νησιού (πάνω από 3.000 μόνιμοι κάτοικοι, εκ των οποίων 500 περίπου παιδιά).

Δεδομένου, περαιτέρω ότι: είναι αδύνατον οι δύο ιατροί υπηρεσίας υπαίθρου να ανταπεξέλθουν σε ταυτοχρόνως λαμβάνοντα χώρα τακτικά αλλά και επείγοντα περιστατικά,

η μορφολογία και η οικιστική διαίρεση του νησιού είναι τέτοια που επιβάλλει ιατρικές επισκέψεις σε διαφορετικά σημεία του δήμου, ενώ σε περίπτωση διακομιδής ασθενούς στη Ρόδο (καθώς είναι το πλησιέστερο νοσοκομείο) υποχρεωτικά συνοδεύεται από το γιατρό, με αποτέλεσμα το νησί να μένει μόνο με ένα γιατρό.

Άμεσα ή έμμεσα η οικονομία της Σύμης στηρίζεται σήμερα στον τουρισμό καθώς η Σύμη αποτελεί πλέον δημο-

φιλή προορισμό τη δε θερινή περίοδο οι διαμένοντες στο νησί ενίοτε φθάνουν και τους 10.000.

Ο Δήμος μας επιθυμεί να προλάβει κάθε δυσμενή εξέλιξη στο θέμα της παροχής υπηρεσιών υγείας στο νησί, η οποία εξέλιξη ενδεχομένως θα δυσφήμιζε την Σύμη ως τουριστικό προορισμό, αλλά και να διασφαλίσει την απρόσκοπτη φροντίδα της υγείας των δημστών μας.

Ζητούμε να μεριμνήσετε τόσο για την ασφάλεια των κατοίκων και επισκεπτών του νησιού, όσο και του υπηρετούντος ιατρικού προσωπικού και όπως αντιμετωπιστεί το γρηγορότερο και με τον καλύτερο τρόπο η σοβαρή κατάσταση που υπάρχει διαχρονικά στο νησί μας, με την άμεση τοποθέτηση δύο ειδικευμένων ιατρών, οδηγού ασθενοφόρου και καθαριστριάς.

Τέλος, σας αναφέρουμε ότι ο Δήμος μας ανέκαθεν διαθέτει τη διαμονή-φιλοξενία των ιατρών σε δικούς του χώρους».

Κατόπιν των παραπάνω.

Ερωτάται ο κ Υπουργός:

1. Είναι ενήμερος για την παραπάνω καταγγελία;
2. Έχει λάβει την επιστολή του δημάρχου Σύμης;
3. Ποια άμεσα μέτρα θα ληφθούν ώστε οι 3.000 μόνιμοι κάτοικοι του νησιού να έχουν την υγειονομική φροντίδα που οφείλει να έχει κάθε άνθρωπος, ιδίως εν μέσω καραντίνας;
4. Υπάρχει πρόβλεψη να δοθούν κίνητρα ώστε να μην αρνούνται ιατροί να μεταβαίνουν στα ακριτικά νησιά;

Η ερωτώσα βουλευτής Φωτεινή Μπακαδήμα»

Το δημόσιο σύστημα Υγείας καταρρέει και η κυβέρνηση μειώνει τις δαπάνες

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	223.53 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΡΑΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 2021

Το δημόσιο σύστημα Υγείας καταρρέει και η κυβέρνηση μειώνει τις δαπάνες

► Σχόλιο του **Γραφείου Τύπου** της ΚΕ του ΚΚΕ

► Ξεκίνησε χτες στη Βουλή η συζήτηση ενός ακόμα αντιλαϊκού προϋπολογισμού

► «Τσεκούρι» 38% και στα κονδύλια για τα **επιδόματα ανεργίας!**

ΣΕΛ. 4

ΚΟΜΜΟΥΝΙΣΤΙΚΟ
ΚΟΜΜΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

Το δημόσιο σύστημα Υγείας καταρρέει και η κυβέρνηση μειώνει τις δαπάνες

Τη μείωση των δαπανών στην Υγεία εν μέσω πανδημίας που προβλέπει ο προϋπολογισμός σχολιάζει με χτεσινή ανακοίνωσή του το **Γραφείο Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ**, στην οποία σημειώνει:

«Τη στιγμή που το δημόσιο σύστημα Υγείας καταρρέει, η κυβέρνηση όχι μόνο δεν παίρνει κανένα ουσιαστικό μέτρο για την πραγματική ενίσχυσή του, αλλά καταθέτει κι έναν προϋπολογισμό στον οποίο οι δαπάνες για την Υγεία μειώνονται ακόμη περισσότερο.

Την ίδια στιγμή δίνονται αφειδώς χρήματα σε μεγάλες ιδιωτικές εταιρείες, στο όνομα της "σωτηρίας" τους από τις συνέπειες της πανδημίας.

Όλα τα παραπάνω επιβεβαιώνουν τις προτεραιότητες της κυβέρνησης και τον βαθιά αντιλαϊκό χαρακτήρα της πολιτικής της».

Βαρύς πέλεκυς

Θυμίζουμε ότι σύμφωνα με το σχέδιο του προϋπολογισμού η συζήτηση του οποίου ξεκίνησε χτες στη Βουλή, οι συνολικές δαπάνες για την Υγεία **το 2021 είναι μειωμένες κατά 572 εκατ. ευρώ** σε σχέση με το 2020, και ενώ η πανδημία ανέδειξε τις εγκληματικές ελλείψεις στο δημόσιο σύστημα Υγείας, συνέπεια της αντιλαϊκής πολιτικής όλων διαχρονικά των κυβερνήσεων.

Συγκεκριμένα, ο κρατικός προϋπολογισμός προβλέπει πως από **τα 4,829 δισ. ευρώ**, που ήταν το ανώτατο πλαφόν δαπανών το 2020 για το **υπουργείο Υγείας**, εκ των οποίων τα **523 εκατ. για παρεμβάσεις σχετικές με Covid-19**, το 2021 το ανώτατο πλαφόν δαπανών πέφτει στα **4,257 δισ. ευρώ**, εκ των οποίων τα **131 εκατ.** προορίζονται για τη διαχείριση της πανδημίας!

Παράλληλα η υποτιθέμενη «αύξηση» της χρηματοδότησης των **νοσοκομείων**, κατά μόλις **74 εκατ. ευρώ**, προέρχεται από το μοίρασμα των ήδη μειωμένων κονδυλίων κατά **22 εκατ. ευρώ**, που αφορούν ενιαία τα **νοσοκομεία και την ΠΦΥ**, από την οποία η κυβέρνηση αρπάζει επιπλέον **96 εκατομμύρια ευρώ** (39% μείωση σε ένα χρόνο!), κάνοντας... ανακατανομή των μειωμένων κονδυλίων αντί για πραγματική ενίσχυση του συστήματος Υγείας.

Παράλληλα η κρατική χρηματοδότηση του **ΕΟΠΥΥ** μειώνεται κατά **50,6%**, στα **300 εκατ.**, από τα **608 εκατ. ευρώ** που είναι σήμερα, την ίδια ώρα που οι ασφαλισμένοι θα κληθούν να βάλουν από την τσέπη τους **219 εκατ. ευρώ** παραπάνω!

Μειωμένη είναι και η **φαρμακευτική δαπάνη**, κατά **130 εκατ. ευρώ**, ενώ η δαπάνη για παροχές ασθένειας μειώνεται κατά **96 εκατ.** (από **2,03 δισ.** σε **1,934 δισ.**).

«Επιτάσσει» υγειονομικούς από τα δημόσια νοσοκομεία που στενάζουν για να στελεχώσει ιδιωτικές κλι ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2020
Επιφάνεια: 594.74 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

«Επιτάσσει» υγειονομικούς από τα δημόσια νοσοκομεία που στενάζουν για να στελεχώσει ιδιωτικές κλινικές!

Στο παράδειγμα της κλινικής «Σαραφιανός» στη Θεσσαλονίκη έρχεται να προστεθεί ο «Κυανούς Σταυρός», όπου έχουν μεταφερθεί μη Covid ασθενείς από το ΑΧΕΠΑ

Και νέα στοιχεία αποκαλύπτουν ότι η κυβέρνηση, ακόμη και τώρα που συνεχίζεται η καταγραφή 100 θανάτων ημερησίως, εκατοντάδων διασωληνωμένων και χιλιάδων νοσηλευόμενων με κορονοϊό στα δημόσια νοσοκομεία, αρνείται να προχωρήσει σε πραγματική επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας και επιλέγει να «επιτάσσει» το προσωπικό από τα υποστελεχωμένα νοσοκομεία για την ενίσχυση των ιδιωτικών κλινικών.

Χτες καταγγέλθηκε ότι γιατροί του ΑΧΕΠΑ περιθάλπουν ασθενείς που νοσηλεύονται στην ιδιωτική κλινική του ομίλου «Κυανούς Σταυρός».

Η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) και η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ) καταγγέλλουν ότι εδώ και μέρες ειδικευόμενοι και ειδικευμένοι γιατροί του ΑΧΕΠΑ, χωρίς καμία γραπτή εντολή, αναγκάζονται να μετακινούνται προς την ιδιωτική κλινική «Κυανούς Σταυρός» (που δεν περιλαμβάνεται μάλιστα στις λεγόμενες «επιταγμένες») για την περιθαλψη των ασθενών που έχουν μεταφερθεί σε αυτήν την κλινική.

Σύμφωνα με πληροφορίες, στην «Κυανούς Σταυρός» νοσηλεύονται οι ασθενείς της Α' και Β' Νευρολογικής κλινικής και της Γ' Χειρουργικής κλινικής του νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ και καθημερινά συνεχίζεται να τους παρέχεται ιατρική κάλυψη από τους γιατρούς του ΕΣΥ.

Είχε προηγηθεί η αποκάλυψη της προκλητικής απόφασης της 3ης ΥΠΕ να μετακινήσει 11 υγειονομικούς, από δημόσιες δομές Υγείας για να στελεχώσουν την ιδιωτική κλινική «Λυσιμάχος Γ. Σαραφιανός ΑΕ», που ενοικιάστηκε («επιτάχθηκε») από το κράτος για να περιθάλψει ήπια περιστατικά με κορονοϊό και έμεινε χωρίς προσωπικό επειδή είχε κάνει σύστημα την απληρωσιά. Οι 11 υγειονομικοί μετακινήθηκαν από το ΚΥ Διαβατών, το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, τα Νοσοκομεία «Παπανικολάου», «Γεννηματάς» και «Άγιος Δημήτριος».

Με τις επιλογές της η κυβέρνηση προκαλεί ακόμα περισσότερη πίεση στο ΕΣΥ, καθώς αντί να προσλάβει τους χιλιάδες άνεργους υγειονομικούς που περιμένουν να δουλέψουν, ανακυκλώνει το ελάχιστο προσωπικό στις δημόσιες δομές που είναι χτυπημένο από την εντατικοποίηση, αλλά και από την ίδια την πανδημία, και το ξεζουμίζει για να καλύψει και τις «τρύπες» του διάτρητου ιδιωτικού τομέα. Δηλαδή, των ιδιωτικών κλινικών - επιχειρήσεων που θα αποζημιωθούν αδρά από τα ασφαλιστικά ταμεία για τις υπηρεσίες τους, που όπως αποκαλύπτεται δεν μπορούν να παρέχουν.

Αντιδράσεις από τους υγειονομικούς

Η απόφαση της κυβέρνησης προκαλεί αγανάκτηση στους εργαζόμενους που μέσα από τα Σωματεία τους ετοιμάζουν τη συμμετοχή τους στην αυριανή απεργία και συνεχίζουν να δίνουν τη μάχη για μαζικές προσλήψεις στο δημόσιο σύστημα Υγείας και πραγματική επίταξη του ιδιωτικού τομέα.



Χτες το Σωματείο Εργαζομένων του νοσοκομείου «Παπανικολάου» με ανακοίνωση που εξέδωσε με τίτλο «Ως εδώ και μη παρέκει» καταγγέλλει ότι με αυτή την απόφαση αποδεικνύεται «η πλήρης αποτυχία του συστήματος να λειτουργήσει με ασφάλεια για τους ασθενείς και τους εργαζόμενους» και ότι «η επίταξη των ιδιωτικών κλινικών ήταν στα λόγια και τα κέρδη τους και πάλι είναι πιο σημαντικά από τις ανθρώπινες ζωές. Η κυβέρνηση επιτάσσει τα κτίρια των ιδιωτών και οι κλινικάρχες τους εργαζόμενους στο ΕΣΥ».

Η ΟΕΝΓΕ και η ΕΝΙΘ καλούν την κυβέρνηση να προχωρήσει σε πραγματική επίταξη του ιδιωτικού τομέα, αντί να «δανείζει» γιατρούς και προσωπικό από τα δημόσια νοσοκομεία που στενάζουν κάτω από το βάρος των ελλείψεων, όπως και να ικανοποιήσει άμεσα τα αιτήματα των υγειονομικών.

Μεταξύ άλλων, καταγγέλλουν ότι «η κυβέρνηση συνεχίζει προκλητικά την εγκληματική της πολιτική και αρνείται να ενισχύσει το ΕΣΥ, προσηλωμένη στην προστασία και την ενίσχυση του ιδιωτικού τομέα. Κωφεύει στην κραυγή αγωνίας και το σήμα κινδύνου που εκπέμπεται από την ΟΕΝΓΕ, την ΕΝΙΘ και όλες τις Ενώσεις Νοσοκομειακών Ιατρών, από όλα τα σωματεία εργαζομένων στα νοσοκομεία».

Απαιτούμε να αρθούν άμεσα αυτές οι απαράδεκτες εντολές μετακίνησης και να γίνουν άμεσα, με τη διαδικασία του επείγοντος, προσλήψεις του αναγκαίου μόνιμου προσωπικού, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.

Απαιτούμε η κυβέρνηση να προχωρήσει άμεσα σε επίταξη όλου του ιδιωτικού τομέα Υγείας. Δομές, εξοπλισμός, εργαστήρια και προσωπικό να ενταχθούν άμεσα στο Εθνικό Σύστημα Υγείας υπό τον κρατικό έλεγχο και σχεδιασμό».

Υποστελέχωση των δομών Ψυχικής Υγείας

Την ίδια μέρα που έγινε γνωστή η απόφαση μετακίνησης 4 νοσηλευτών από το ΨΝΘ στην ιδιωτική κλινική «Σαραφιανός ΑΕ», η διοίκηση του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης έδωσε εντολή για «πε-

ριορισμό προγραμματισμένων Τακτικών Εξωτερικών Ιατρικών, Απογευματινών Ιατρικών, λειτουργίας εξωνοσοκομειακών δομών και μετακίνηση προσωπικού».

Σε μια περίοδο που το αποτύπωμα από την πανδημία στην Ψυχική Υγεία είναι τεράστιο, προχωρά ταχύτατα η συρρίκνωση των δομών και των παρεχόμενων υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, με πρόσχημα τις ανάγκες αντιμετώπισης της πανδημίας.

Ετσι αποφασίστηκε:

«Μείωση κατά 70% των προγραμματισμένων ραντεβού για επισκέψεις στα Τακτικά Εξωτερικά και Απογευματινά Ιατρεία του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης. Περιορισμός κατά 70% της λειτουργίας των εξωνοσοκομειακών δομών (Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Κέντρου Ημέρας, Κοινωνική Λέσχη, Κέντρο Ημερήσιας Απασχόλησης ατόμων με Διαταραχές Μνήμης, Οικογενειακής Θεραπείας). Και προσωρινή μετακίνηση από 23.11.2020 υπαλλήλων της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, για την υποστήριξη δομών πλήρους λειτουργίας».

Το Σωματείο Εργαζομένων στο ΨΝΘ αντιδρά στους σχεδιασμούς τονίζοντας ότι «τώρα είναι που πρέπει να θωρακιστεί η Ψυχική Υγεία με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού που παράλληλα θα εκπαιδεύεται, με ενίσχυση σε προσωπικό και χώρους της πρωτοβάθμιας Ψυχικής Υγείας ενηλίκων και παιδιών, με δημιουργική απασχόληση και δημιουργία υποστηρικτικού δικτύου στην κοινότητα των ψυχικά πασχόντων. Αντίστοιχα, είναι αναγκαία η ενίσχυση και η οργάνωση σχεδίου για τη Συμβουλευτική - Διασυνδεδετική σε νοσοκομεία με νοσηλεία κρουσμάτων Covid-19 τόσο για τους ασθενείς όσο και για τις οικογένειές τους, όπως αντίστοιχα και ομάδες ψυχολογικής υποστήριξης των εργαζομένων στα νοσοκομεία».

Όμως αυτήν τη στιγμή το ΨΝΘ, αποδεκατισμένο από προσωπικό (από τις 92 οργανικές θέσεις γιατρών μόνο 49 είναι καλυμμένες), καλείται να καλύψει τις ανάγκες Ψυχικής Υγείας για όλη τη Β. Ελλάδα σχεδόν, καθώς στη Θεσσαλονίκη έχουν κλείσει ήδη 2 ψυχιατρικές κλινικές ενηλίκων («Παπανικολάου» και ΑΧΕΠΑ) για να επιστρατευτούν εργαζόμενοι και θάλαμοι στην αντιμετώπιση της πανδημίας, ενώ το ίδιο γίνεται με μια σειρά ψυχιατρικά τμήματα γενικών νοσοκομείων σε όλη τη Β. Ελλάδα.

Το Σωματείο καταγγέλλει επίσης ότι τα όρια ασφαλούς λειτουργίας του νοσοκομείου έχουν ξεπεραστεί προ πολλού, το ΨΝΘ έχει απομυνωθεί από ιατρικές ειδικότητες και η Παθολογική κλινική δοκιμάζει τρομερές ελλείψεις σε υλικοτεχνική υποδομή και καταλληλότητα χώρων νοσηλείας βαρέως πασχόντων. Αντίστοιχος είναι και οι συνθήκες ως προς την υποδοχή και νοσηλεία ασθενών ύποπτων για Covid-19 ή και θετικών, στις κλινικές και στα Εξωτερικά Ιατρεία.

Παρεμβάσεις για την Υγεία

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17

Επιφάνεια: 112.86 cm² Αρθρογράφος:

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2020

Κυκλοφορία: 2300



ΚΟΜΜΑΤΙΚΕΣ ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΚΚΕ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Παρεμβάσεις για την Υγεία

Οι Κομματικές Οργανώσεις του ΚΚΕ στη Θεσσαλονίκη συνεχίζουν πολύμορφα τις παρεμβάσεις τους με επίκεντρο τη διεκδίκηση μέτρων για την προστασία της υγείας του λαού, φέρνοντας στο επίκεντρο της διεκδίκησης την ανάγκη για «επίταξη τώρα του ιδιωτικού τομέα Υγείας», μαζικές προσλήψεις και επαναλειτουργία των νοσοκομείων που έκλεισαν τα προηγούμενα χρόνια. Στο πλαίσιο αυτό, κλιμάκια του ΚΚΕ και της ΚΝΕ από τις Οργανώσεις Δυτικής Θεσσαλονίκης πραγματοποίησαν εξορμήσεις έξω από τα υποστελεχωμένα και υποεξοπλισμένα Κέντρα Υγείας σε Αμπελόκηπους,

Εύοσμο, Διαβατά και Κουφάλια. Σε Εύοσμο και Αμπελόκηπους συμμετείχε και ο βουλευτής του Κόμματος Γιάννης Δελής. Αντίστοιχα, οι ΚΟΒ Καλαμαριάς της ΚΟ Ανατολικής Θεσσαλονίκης του ΚΚΕ, χτες, πραγματοποίησαν παρεμβάσεις με μοίρασμα φυλλαδίων και ανάρτηση πανό στο ΕΦΚΑ Βότση, στην πλατεία Δημαρχείου και στο Νοσοκομείο «Αγιος Παύλος». Κάλεσαν το λαό να παλέψει «για να μπει lockdown στην πολιτική που θυσιάζει την υγεία και τα δικαιώματά μας», καθώς επίσης να διεκδικήσει «άνοιγμα του Νοσοκομείου "Παναγία"».

Συνωστισμός σε νοσοκομεία και τραγικές ελλείψεις εν αναμονή του εμβολίου

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	241.56 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΣΕ ΟΛΟ ΤΟΝ ΚΟΣΜΟ

Συνωστισμός σε νοσοκομεία και τραγικές ελλείψεις εν αναμονή του εμβολίου

Σε συμφωνία με τη «Moderna» κατέληξε η ΕΕ

■ επέρασαν χτες παγκοσμίως τα 59,6 εκατ. τα επιβεβαιωμένα κρούσματα και τα 1,4 εκατ. οι θάνατοι λόγω κορονοϊού.

Στην πρώτη θέση παραμένουν οι ΗΠΑ, με τα επιβεβαιωμένα κρούσματα να ξεπερνούν τα 12,7 εκατ. ενώ έχουν ανακοινωθεί και 263.700 θάνατοι. Η **Ινδία** ξεπέρασε χτες τα 9,1 εκατ. επιβεβαιωμένα κρούσματα και τις 134.000 θανάτους, ενώ στη **Βραζιλία** μέχρι χτες τα κρούσματα ξεπερνούν τα 6 εκατ. και οι νεκροί τις 169.500. Ακολουθούν η **Γαλλία** (2,144 εκατ. κρούσματα, 49.200 θάνατοι) και η **Ρωσία** (2,138 εκατ. κρούσματα, 37.000 θάνατοι). Στη Ρωσία χτες ανακοινώθηκαν σχεδόν 500 νέοι θάνατοι σε ένα 24ωρο, ενώ οι γιατροί αναφέρουν μεγάλο συνωστισμό στα νοσοκομεία, έλλειψη υγειονομικού υλικού και φαρμάκων. Ταυτόχρονα η κυβέρνηση απορρίπτει τα αυστηρά περιοριστικά μέτρα, μερικό ή γενικό lockdown, που θα έβλαπταν την οικονομία.

Στην **Ιταλία**, καρδιολόγοι, ογκολόγοι και αιματολόγοι σημαίνουν συναγερμό όσον αφορά τον περιορισμό των κλινών ΜΕΘ για καρδιολογικούς ασθενείς, α-

φού όπως λένε «**υπάρχει ουσιαστικός κίνδυνος τις επόμενες εβδομάδες οι θάνατοι από έμφραγμα να ξεπεράσουν εκείνους από την Covid-19**». Το τελευταίο 24ωρο στην Ιταλία διαγνώστηκαν 22.930 κρούσματα και 630 ασθενείς έχασαν τη ζωή τους, ξεπερνώντας συνολικά τις 50.000.

Στην παγκόσμια «κούρσα» για το εμβόλιο, η ΕΕ κατέληξε σε συμφωνία με την αμερικανική εταιρεία βιοτεχνολογίας «Moderna» για την προμήθεια 160 εκατ. δόσεων του υποψήφιου εμβολίου της, όπως ανακοίνωσε η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, **Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν**. Πρόκειται για την έκτη συμφωνία της ΕΕ με φαρμακευτικούς ομίλους για την εξασφάλιση εμβολίων.

Σύμφωνα με τον εκτελεστικό διευθυντή του, ο **Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων** (EMA) θα μπορούσε να έχει διαμορφώσει επιστημονική άποψη για τα εμβόλια, για τα οποία ζητείται έγκριση των ρυθμιστικών αρχών, προς το τέλος του έτους, σύμφωνα με το καλύτερο σενάριο.

Η αντιπρόεδρος της ρωσικής κυβερ-

νησης, **Τατιάνα Γκολίκοβα**, δήλωσε ότι μαζικοί εμβολιασμοί θα ξεκινήσουν άμεσα, με πάνω από 117.000 δόσεις του ρωσικού εμβολίου «Sputnik V» να έχουν ήδη διατεθεί στην αγορά και σχεδιάζεται η παραγωγή άνω των 2 εκατ. δόσεων έως τα τέλη του έτους.

Χτες η Ρωσία επιβεβαίωσε ότι το «Sputnik V», που αναπτύχθηκε από το ερευνητικό κέντρο Γκαμαλέγια, είναι αποτελεσματικό κατά 95%, σύμφωνα με τα προκαταρκτικά αποτελέσματα δοκιμών και η τιμή του θα είναι περίπου στα 10 δολάρια, ενώ για τους Ρώσους θα είναι δωρεάν.

Στο μεταξύ, την προσδοκία η διεθνής επιστημονική ομάδα που συγκροτήθηκε για να βρει την προέλευση του SARS-CoV-2, να μπορέσει σύντομα να μεταβεί στην **Κίνα**, εξέφρασε ο **Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας** (ΠΟΥ) μέσω του επικεφαλής έκτακτων υγειονομικών καταστάσεων. Γενικά οι επιστήμονες θεωρούν ότι ο αρχικός ξενιστής του ιού είναι μια νυχτερίδα, δεν γνωρίζουν το ενδιάμεσο ζώο που επέτρεψε τη μετάδοση στον άνθρωπο.

Όλο και πιο εκρηκτική η κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	543.7 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - Κ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

Όλο και πιο εκρηκτική η κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία

Εκτός ορίων συνεχίζεται η λειτουργία των **δημόσιων νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης και της Κεντρικής Μακεδονίας**, με τους υγειονομικούς να παλεύουν για την προστασία της υγείας του λαού υπό το βάρος των συνεπειών της πολιτικής υποχρηματοδότησης, υποστελέχωσης και εμπορευματοποίησης που συνεχίζεται και μέσα στην πανδημία.

Καθημερινά εξελίσσεται ένας μαρσάβιος, για να βρεθεί μια άδεια κλίνη ΜΕΘ Covid, καθώς μπορεί οι εισαγωγές χτες να εμφάνισαν ελαφρά μείωση, όμως οι ανάγκες για ΜΕΘ αυξάνονται. Κάθε **κρεβάτι ΜΕΘ** που αδειάζει μένει κενό μόνο για όσο χρόνο χρειάζεται να ετοιμαστεί για να δεχτεί τον επόμενο ασθενή. Υγειονομικοί αναφέρουν πως πλέον υπάρχει άτυπη λίστα αναμονής για ΜΕΘ Covid, αφού δεν μπορούν να καλυφθούν όλες οι ανάγκες και ασθενείς που χρειάζονται διασωληνωσή μόνον σε απλούς θαλάμους.

Στο **νοσοκομείο «Παπαγεωργίου»** η εφημερία χτες το πρωί έκλεισε με 60 νέες εισαγωγές και γεμάτες και τις 44 κλίνες ΜΕΘ. Στο **«Ιπποκράτειο»** η εφημερία ξεκίνησε με μηδέν κλίνες ΜΕΘ και περισσότερους από 200 ήδη νοσηλευόμενους.

Σε **«Παπανικολάου», ΑΧΕΠΑ, «Αγιο Παύλο», «Αγιο Δημήτριο»** γεμάτες είναι όλες οι κλίνες ΜΕΘ και σε μεγάλη πληρότητα οι κλινικές Covid.

Την ίδια στιγμή, **αυξάνεται και η λίστα των υγειονομικών που βγαίνουν εκτός μάχης**, καθώς είτε έχουν προσβληθεί από τον ιό είτε μπαίνουν σε καραντίνα.

Οι τεράστιες ελλείψεις προσωπικού δεν καλύπτονται, με αποτελέ-

σμα ένας **γιατρός** να καλείται να περιθάλπει 50 ασθενείς.

Καμία λύση δεν δίνουν και οι κινήσεις της κυβέρνησης για «εθελοντική ενίσχυση» των **νοσοκομείων** με ιδιώτες **γιατρούς**, αντί να προχωρήσει σε οργανωμένη επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας. Χαρακτηριστικά, το **υπουργείο Υγείας** ανακοίνωσε χτες ότι από τους **ιδιώτες γιατρούς** που εκδήλωσαν ενδιαφέρον, **μόλις 13 είναι στις ειδικότητες που προβλέπει η σχετική απόφαση**, αποδεχτήκαν να είναι αποκλειστικής απασχόλησης και υπέγραψαν τη σύμβαση με τις δύο Υγειονομικές Περιφέρειες της Μακεδονίας (8 θα απασχοληθούν στα **νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης**, από 2 σε Δράμα και Χαλκιδική και 1 στην **Εδέσσα**).

Αποκαλυπτικές οι καταγγελίες των υγειονομικών

Οι δραματικές συνθήκες και η ανάνηξη άμεσης ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας, μαζικών προσλήψεων και άμεσης πραγματικής επίταξης του ιδιωτικού τομέα, αναδείχθηκαν και στη **διαδικτυακή σύσκεψη** που πραγματοποιήθηκε την Κυριακή, ενόψει της αυριανής **απεργίας**, με συμμετοχή **εργαζόμενων συνδικαλιστών από τα νοσοκομεία της Κεντρικής Μακεδονίας**.

Οι υγειονομικοί ανέδειξαν τις ευθύνες της κυβέρνησης, του **υπουργείου Υγείας**, των αρμοδίων **ΥΠΕ** και των διοικήσεων των **νοσοκομείων**.

Καθημερινά πληθαίνουν χαρακτηριστικές αποκαλύψεις, καθώς ολοένα και περισσότεροι υγειονομικοί μι-

λούν, γράφουν, φανερώνουν με πολλούς τρόπους τις συνέπειες από τη χρόνια αντιλαϊκή πολιτική στην Υγεία. Σε μια τέτοια περίπτωση, παθολόγος εντατικολόγος, του «Ιπποκράτειου», ανέφερε ότι υπάρχουν **ελάχιστοι γιατροί για δεκάδες ασθενείς**, αλλά και ότι για να εξασφαλίσουν κλίνες νοσηλείας πλέον κάθονται **πιο «επιθετικά εξιτηρία»**. Ετσι αντί να περιμένουν την πλήρη αποδρόμη της νόσου, στέλνουν ασθενείς στο σπίτι τους με οξυγόνο. Νοσηλευτές μιλούν για τον «πόλεμο» για να βρουν σύριγγες, συστήματα ορού, για να καλυφθούν οι ανάγκες των ασθενών, αφού δεν αρκούν τα συστήματα οξυγόνου, τραυματιοφορείς κλείνονται στα **ασανόερα**, έγκυες **γυναίκες** θητικές στον κορονοϊό γεννάνε και πρέπει να απολυμανθεί ο χώρος για την επόμενη γέννα, συγγενείς να ψάχνουν απενώσμενους τους δικούς τους.

Οι υγειονομικοί αναδεικνύουν ταυτόχρονα τις συνέπειες του χρόνιου «εξορθολογισμού» - ακρωτηριασμού του δημόσιου συστήματος Υγείας, όπως π.χ. με το **κλείσιμο δύο νοσοκομείων στη Θεσσαλονίκη («Παναγία» και «Λοιμωδών»)** και 320 κλινών νοσηλείας, τα οποία δεν ανοίξαν ούτε στον «πόλεμο» της πανδημίας.

Επισημάνθηκε ακόμα ότι οι **κλίνες ΜΕΘ που στήνονται πρόχειρα σε όλα τα νοσοκομεία**, όχι μόνο δεν έχουν το απαιτούμενο εξειδικευμένο προσωπικό, αλλά ούτε καν και το αριθμητικά αναγκαίο (4 νοσηλευτές ανά κλίνη), αυξάνοντας έτσι και τα ποσοστά θνητότητας. **«Αν έχεις 10 αρρώστους και έχεις έναν νοσηλευτή να τους παρακολουθεί, είναι σαν να μην τους παρακολουθείς»,** λένε και



καταγγέλλουν: «Πολλοί συνάνθρωποι μας δεν προλαβαίνουν να διασωληνωθούν, και πεθαίνουν σε απλούς θαλάμους, λόγω φόρτου εργασίας. Όταν έχεις έναν γιατρό για 50 ασθενείς, δεν προλαβαίνεις να εκτιμήσεις την κατάσταση και μοιραία χάνονται άνθρωποι».

Από το **«Θεαγένειο»**, περιγράφουν ότι η κατάσταση έχει ξεφύγει, καθώς πλέον σε πολλές κλινικές υπάρχουν θετικά κρούσματα και κλείνουν. **Τα χειρουργεία μειώθηκαν στο ελάχιστο**, αφού πλέον και οι αναισθησιολόγοι δεν επαρκούν, καθώς νοσοῦν και δεν αντικαθίστανται. **Πηγαίνουν πίσω και οι χημειοθεραπείες.**

Από το **ΑΧΕΠΑ** αναδεικνύουν την εγκληματική απόφαση με την οποία **υγειονομικοί καλούνται να επιστρέψουν στη δουλειά με θετικό τεστ αρκεί να είναι απύρετοι!** Όπως και το γεγονός ότι εργαζόμενοι με υποκείμενα **νοσήματα** χρειάζεται να νοσηλευτούν αλλά επειδή υπάρχει έλλειψη κλινών, επιλέγεται να μείνουν

στο σπίτι με οξυγόνο. Αναδεικνύουν τις επιπτώσεις που έχει η αναστολή χειρουργείων και τακτικών ιατρείων, ιδιαίτερα σε περιπτώσεις μη διαγνωσμένων **καρκίνων**, χρόνιων **παθήσεων**. Αλλά και η ακύρωση επείγοντων χειρουργείων λόγω έλλειψης κλινών ΜΕΘ για μη Covid περιστατικά.

Αποκαλυπτική ήταν και η παρέμβαση από τα **νοσοκομεία της Πέλλας** που έχουν φρακάρει. Αναφέρθηκαν και στα πρωτόκολλα - λάστιχο με αφορμή τον **αξονικό τομογράφο**. Όπως είπαν, σε περίπτωση που εξεταζόταν ασθενής θετικός σε κορονοϊό, ο αξονικός έβγαζε για 3 ώρες εκτός λειτουργίας μέχρι να απολυμανθεί. Τώρα για να εξυπηρετήσουν περισσότερους ασθενείς η διοίκηση αποφάσισε ότι 20 λεπτά αρκούν.

Στη μάχη που δίνουν μαζί με τους μόνιμους και οι χιλιάδες συμβασιούχοι στην Υγεία αναφέρθηκαν **επικουρικοί και συμβασιούχοι εργαζόμενοι** από το **«Παπανικολάου»**, το **ΑΧΕΠΑ** και άλλα **νοσοκομεία**.

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2020
Επιφάνεια:	218.74 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΡΩΤΗΣΗ ΤΟΥ ΚΚΕ

Να θωρακιστεί άμεσα το Νοσοκομείο Χαλκίδας

Διόντας συνέχεια στις παρεμβάσεις του ΚΚΕ για την ενίσχυση του Νοσοκομείου Χαλκίδας, ο Πώργος Μαρίνος, μέλος του ΠΓ της ΚΕ του Κόμματος και βουλευτής, κατέθεσε νέα Ερώτηση στη Βουλή, με την οποία καταρρίπτει την πλασματική εικόνα που επιχειρήσε να διαμορφώσει ο υπουργός Υγείας κατά την πρόσφατη επίσκεψή του στο Νοσοκομείο και τη σχετική φιάσα που στήθηκε, ενώ η κατάσταση είναι εκρηκτική.

Η Ερώτηση αναδεικνύει τις τραγικές ελλείψεις του νοσοκομείου, που μετά τη μεταστεγάσή του στο νέο κτίριο έχουν γίνει ακόμη μεγαλύτερες: «Με βάση το οργανόγραμμα που αντιστοιχούσε στην προηγούμενη δομή του, υπήρχαν 300 κενά (295 από ενημέρωση τον Οκτώβριο του 2019), τα οποία μέχρι και σήμερα δεν έχουν καλυφθεί στο σύνολό τους και μάλιστα από μόνιμο προσωπικό. (...) Έχουν γίνει περίπου 140 προσλήψεις επικουρικών, 12 μόνιμες προσλήψεις γιατρών που είχαν προκηρυχθεί από το καλοκαίρι του 2019 και μονιμοποιήθηκαν 2 επικουρικοί καρδιολόγοι της ΜΕΘ. Μιλάμε δηλαδή για την κάλυψη των μισών κενών θέσεων του παλιού οργανογράμματος και μάλιστα με ημερομηνία λήξης».

Επισημαίνει επίσης ότι η ΜΕΘ που λειτούργησε πρόσφατα και άμεσα μετατράπηκε σε ΜΕΘ Covid, δεν πληροί τις απαραίτητες προϋποθέσεις στελέχωσης με το αναγκαίο εξειδικευμένο προσωπικό, καθώς μόνο 2 από τους 8 γιατρούς έχουν την απαιτούμενη ειδικότητα. Επίσης, «το νοσηλευτικό προσωπικό είναι ανεπαρκές, αφού για τις 7 κλίνες θα έπρεπε να είναι 28, ενώ από την ενημέρωση που έχουμε είναι μόνο 17».

Τονίζεται επίσης ότι η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Εύβοιας είχε προειδοποιήσει για τον μεγάλο κίνδυνο δι-

ασποράς της νόσου, εξαιτίας του ότι το ιατρικό προσωπικό που έχει τοποθετηθεί στην κλινική Covid επισκέπτεται ταυτόχρονα και άλλες κλινικές. Υπενθυμίζεται ότι σύμφωνα με όσα καταγγέλλει ο Σύλλογος Εργαζομένων του Νοσοκομείου, πνευμονολόγος της κλινικής Covid που βρέθηκε θετική στον κορονοϊό, έκανε ταυτόχρονα τακτικά ιατρεία και εξέταζε ασθενείς στις υπόλοιπες κλινικές.

Η Ερώτηση υπογραμμίζει τις εγκληματικές ευθύνες της κυβέρνησης που δεν φρόντισε να θωρακιστεί το δημόσιο σύστημα Υγείας, σημειώνει ότι εφαρμόστηκε λογική των «μπαλωμάτων» και μετακινήσεων προσωπικού που αποδυνάμωσαν ακόμη περισσότερο τα ήδη υποστελεχωμένα περιφερειακά νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας της Εύβοιας.

Στο πλαίσιο αυτό, το ΚΚΕ ρώτα τον αρμόδιο υπουργό για το τι μέτρα θα πάρει:

- Για να λειτουργήσουν ΜΕΘ, ΜΑΦ και κλινική Covid με προσωπικό που θα απασχολείται αποκλειστικά σε αυτές.
- Για να λειτουργήσει η ΜΕΘ με όλο το απαραίτητο έμπειρο και εξειδικευμένο υγειονομικό προσωπικό με συγκεκριμένη αναλογία ασθενών ιατρών (1 προς 1) και ασθενών νοσηλευτών (1 προς 4). Επιπλέον τραυματιοφορέα, βοηθό θαλάμου, φυσικοθεραπευτή ανά 4 ασθενείς, τεχνολόγο ακτινολόγο όλο το 24ωρο, ειδική ομάδα καθαριότητας.
- Για αύξηση των κλινών της κλινικής Covid και της ΜΕΘ Covid χωρίς αποδυνάμωση των υπόλοιπων δομών Υγείας, αλλά με εξασφάλιση εξοπλισμού και πρόσληψη μόνιμου προσωπικού. Για να καλυφθούν όλα τα κενά όλων των κλινικών με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,10-11,13 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2020
 Επιφάνεια: 3116.14 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
 Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΕΣ - ΕΡΓΑΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ - ΣΩΜΑΤΕΙΑ

Αύριο ΑΠΕΡΓΙΑ για την υγεία, τη ζωή, τα δικαιώματα του λαού!

ΑΠΕΡΓΙΑ

26 ΝΟΕΜΒΡΗ 2020

ΑΜΕΣΑ ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΛΑΟΥ

ΥΠΕΡΑΣΠΙΖΟΜΑΣΤΕ ΤΗ ΖΩΗ & ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΜΑΣ



- Αποφάσεις συμμετοχής από δεκάδες συνδικαλιστικές οργανώσεις, σε ιδιωτικό και δημόσιο τομέα, που δίνουν τη μάχη για την επιτυχία της απεργίας
- Ενάντια στα «πρωτόκολλα της διασποράς» απεργούν οι εργαζόμενοι στα σούπερ μάρκετ
- Στις πύλες των νοσοκομείων θα διαδηλώσουν οι υγειονομικοί
- Αγωνιστικό «παρών» από αυτοασχολούμενους, βιοπαλαιστές αγρότες, γυναίκες, φοιτητές
- Πιέσεις και τρομοκρατία ενάντια στους απεργούς εργαζόμενους στα μέσα σταθερής τροχιάς της Αθήνας
- Ανακοίνωση - κάλεσμα της ΚΝΕ σε νέους εργαζόμενους και άνεργους να συμμετάσχουν στην απεργία

ΣΕΛ. 10 - 11, 13

ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΕΣ - ΕΡΓΑΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ - ΣΥΝΔΙΚΑΤΑ

Απεργούμε αύριο μαζικά ενάντια στην πολιτική που θυσιάζει την υγεία και τα δικαιώματα του λαού

Κλιμακώνοντας την πάλη ενάντια στην εντεινόμενη επίθεση κυβέρνησης και εργοδοσίας, ενάντια στην πολιτική που θυσιάζει την υγεία και τα δικαιώματα του λαού για να υπηρετήσει τα κέρδη του κεφαλαίου, **Ομοσπονδίες, Εργατικά Κέντρα και Σωματεία** σε ιδιωτικό και δημόσιο τομέα δι-
 νουν μέχρι τελευταία στιγμή τη μάχη για την επιτυχία της **αυριανής απεργίας**.

Εκατοντάδες συνδικαλιστικές οργανώσεις σε όλη τη χώρα έχουν πάρει απεργιακές αποφάσεις και καλούν τους εργαζόμενους να «παγώσουν» αύριο τους χώρους δουλειάς, θέτοντας στο προσκήνιο τις επείγουσες διεκδικήσεις τους για την προστασία της υγείας, της ζωής και των δικαιωμάτων τους.

Με τα νοσοκομεία και το υγειονομικό προσωπικό να βρίσκονται στο «κόκκινο», με τους μεγάλους χώρους δουλειάς να μετατρέπονται μέσα στην πανδημία σε εστίες υπερμεταδόσεως, με τα σπασμένα μίας ακόμα οικονομικής κρίσης να φορτάνονται στις πλάτες των λαϊκών στρωμάτων, με το νέο αντεργατικό νομοσχέδιο - έκτρωμα που ετοιμάσαν κυβέρνηση και εργοδοσία να ενισχύει την «ευελξία» και τους περιορισμούς στη συλλογική οργάνωση και δράση, οι συνδικαλιστικές οργανώσεις στέλνουν ξεκάθαρο μήνυμα: **Ο αγώνας των εργαζομένων δεν αναβάλλεται, δεν μπαίνει σε καρντίνα, τώρα είναι η ώρα να ενισχυθεί η πάλη!**
 Το μήνυμα αυτό θα εκφραστεί αύριο πρώτα απ' όλα με τη **μαζική συμμετοχή στην απεργία**, όπως και με **διάφορες συμβολικές παρεμβάσεις** που σχεδιάζουν τα σωματεία, προσαρμοζόντάς τις στις συνθήκες της πανδημίας. Μεταξύ άλλων, με τήρηση όλων των απαραίτητων μέτρων προστασίας της υγείας, τα σωματεία προγραμματίζουν παρεμβάσεις σε μεγάλους χώρους δουλειάς, συνεντεύξεις Τύπου για τις διεκδικήσεις των εργαζομένων, αγωνιστικές παρεμβάσεις στις πύλες των νοσοκομείων κ.ά.

Δεκάδες απεργιακές αποφάσεις Εργατικών Κέντρων και Ομοσπονδιών

Απεργία έχουν αποφασίσει τα **Εργατικά Κέντρα** Αθήνας, Πειραιά, Λαυρίου - Ανατολικής Αττικής, Σαλαμίνας, Πάτρας, Λάρισας, Λιβαδειάς, Ιωαννίνων, Αργιρίου, Αμαλιάδας, Άρτας, Βόρειου Συκορμητάρη και Βιομηχανίας Χάρτου, Εργαζομένων στο Φάρμακο (ΟΕΦΣΕ), Ιατρικών Επισκεπτών και Φαρμακοϋπαλλήλων, Κλωστοϋφαντουργίας - Ιματισμού - Δέρματος (ΟΕΚΙΔΕ), Εργαζομένων στην Ειδική Αγωγή (ΠΟΜΕΕΑ), Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας (ΟΣΝΙΕ), Εργαζομένων ΕΥΔΑΠ (ΟΜΕ ΕΥΔΑΠ), Εργαζομένων στο Θέαμα - Ακρόαση (ΠΘΑ), Μεταλλωρύχων Ελλάδας (ΟΜΕ), Προσωπικού Αεροπορικών Μεταφορών (ΟΠΑΜ), Συλλόγων Εργαζομένων σε Ερευνητικά Ιδρύματα Ιδιωτικού Δικαίου.

Στο Δημόσιο, 24ωρη απεργία έχει αποφασίσει η Εκτελεστική Επιτροπή της **ΑΔΕΔΥ**.
 Απεργιακές αποφάσεις έχουν πάρει οι **Ομοσπονδίες** Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών (ΟΕΝΓΕ), Συλλόγων Εργαζομένων Υπουργείου Γεωργίας (ΠΟΣΕΥΓ), Υπαλλήλων Υπουργείου Ανάπτυξης - τήρας Βιομηχανίας / Ενέργειας / Έρευνας και Τεχνολογίας (ΟΣΥΒΕΤ), Συλλόγων Υπαλλήλων Αιρετών Περιφερειών (ΟΣΥΑΠΕ), Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), Διοικητικού Προσωπικού Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης (ΟΔΠΤΕ), Συλλόγων Εργαζομένων Αποκεντρωμένων Διοικήσεων Ελλάδας (ΟΣΕΑΔΕ).

Αγωνιστικό «παρών» δίνουν αυτοαπασχολούμενοι, αγρότες, γυναίκες, φοιτητές
 Τη φωνή τους στην αυριανή μάχη ενώνουν με τα εργατικά συνδικάτα **Ομοσπονδίες, Σωματεία και Ενώσεις ΕΒΕ και αυτοαπασχολούμενων**, μεταξύ των οποίων οι Ομοσπονδίες Βιοτεχνικών Σωματείων Αττικής (ΟΒΣΑ), Βιοτεχνών Κατεργασίας Ξύλου, Βιοτεχνών Υποδηματοποιών Ελλάδας και Συνταξιοδότην ΟΑΕΕ. Παράλληλα, προαναγγέλλουν νέες αγωνιστικές πρωτοβουλίες Ομοσπονδιών και Σωματείων ΕΒΕ στις 9 Δεκεμβρίου.

Σε συμπερίεση με τους εργαζομένους που αγωνίζονται, καλεί τους βιοπαλαίσιους αγρότες και κτηνοτρόφους η **Γραμματεία της Πανελλαδικής Επιτροπής των Πλοτών**. Σχετικές ανακοινώσεις έχουν εκδώσει οι **Ομοσπονδίες** Αγροτικών Συλλόγων Πελοποννήσου, Φοιτών, Αιτωλοακαρνανίας, Άρτας και Ηλείας.

Το **Μέτωπο Αγώνα Σπουδαστών** τονίζει μεταξύ άλλων στην ανακοίνωσή του ότι «**στις 26 Νοεμβρίου - μέρα απεργίας - δυνάμω- νουμε τη φωνή μας μαζί με τον εργαζόμενο λαό, τα εργατικά σω-**



Από τις περιόδους του Συνδικάτου Τύπου και Χάρτου

ματεία, τις δυνάμεις του ΠΑΜΕ». Αποφάσεις για την απεργία έχουν ληφθεί από τους **Φοιτητικούς Συλλόγους** Ιστορικού - Αρχαιολογικού, Δασκάλων, Νηπιαγωγών, Τουρκικών Σπουδών ΕΚΠΑ, ΣΕΤ και ΣΕΠΤ του ΠΑΔΑ, Παντείου, Ανώτατης Σχολής Καλών Τεχνών, Αρχιτεκτονικής του ΕΜΠ και οι Συλλόγοι Οικότροφρων ΝΟΕ-ΕΜΠ και ΑΣΠΑΙΤΕ.

Κάλεσμα στις εργαζόμενες, στις άνεργες, στις αυτοαπασχολούμενες της πόλης και της υπαίθρου, στις νέες μητέρες, στις φοιτήτριες, στις συνταξιούχους απευθύνει η **Ομοσπονδία Γυναικών Ελλάδας (ΟΓΕ)**.

Αντίστοιχα καλέσματα απευθύνουν η **ΕΕΔΥΕ** και η **Κίνηση για την Εθνική Άμυνα (ΚΕΘΑ)**.

Πρωτοβουλίες μπροστά στην απεργία

Την ίδια ώρα, συνεχίζονται καθημερινά οι δραστηριότητες συνδικάτων για την προετοιμασία της απεργίας. Το **Συνδικάτο Τύπου και Χάρτου** συνεχίζει τις εξορμήσεις, περιόδους και Γενικές Συνελεύσεις. Στο πλαίσιο αυτό, χτες βρέθηκε σε χώρους εργασίας στον Ασπρόπυργο, συζητώντας με τους εργαζόμενους για την απεργία. Επιπλέον, το κλαδικό Συνδικάτο ανακοινώνει ότι τη μέρα της απεργίας, στις 9 μ.μ. θα προβληθεί ντοκιμαντέρ για την ιστορία του Συνδικάτου από το κανάλι του στο YouTube.

Ο **Κερκυραϊκός Σύνδεσμος Ιδιωτικών Υπαλλήλων** πραγματοποιεί εξορμήσεις σε όλα τα σούπερ μάρκετ, με την ανακοίνωση για την απεργία, αναρτά αφίσες και πανό σε σημεία της πόλης.

Το **Συνδικάτο Οικοδόμων Αθήνας** συνεχίζει τις εξορμήσεις και τις αναρτήσεις πανό σε εργοτάξια και γκαπιά, καλώντας τους οικοδόμους σε μαζική συμμετοχή στην απεργία.

Ο **Σύλλογος Εργαζομένων του υπουργείου Γεωργίας Μακεδονίας - Θράκης** διοργανώνει διαδραστική συσχεση **σήμερα Τετάρτη**, στις 7.30 μ.μ., επίσης μέσω της πλατφόρμας zoom (τηλ. επικοινωνίας 693.71.55.705 και 694.42.24.234).

Στη **Βέροια**, η Επιτροπή Αγώνα Ιδιωτικών Υπαλλήλων και συνδικαλιστές του ΠΑΜΕ τοποθέτησαν πανό σε κεντρικά σημεία της πόλης μπροστά στην απεργιακή μάχη.

Στη μάχη της απεργίας οι εργάτες της ΛΑΡΚΟ

Συνέχεια στον πολύμηνο αγώνα ενάντια στο διαλυτικό σχέδιο της κυβέρνησης δίνουν οι **εργαζόμενοι της ΛΑΡΚΟ**, συμμετέχοντας στην αυριανή 24ωρη απεργία.

Τα αιτήματα

Τα συνδικάτα και οι συνδικαλιστές που σπεριρώνονται στο ΠΑΜΕ δίνουν μέχρι την τελευταία στιγμή τη μάχη για να φτάσει το μήνυμα της απεργίας σε κάθε χώρο δουλειάς.

- Καλούν σε μαζική συμμετοχή, διεκδικώντας:**
- Να επιταχθούν άμεσα τα χειρουργεία, οι κλίνες ΜΕΘ, τα κρεβάτια, τα διαγνωστικά και τα εργαστηριακά κέντρα των ιδιωτικών νοσοκομείων. Το ίδιο να γίνει και με τους ιδιώτες γιατρούς. Να ανοίξουν τα νοσοκομεία που έκλεισαν τα τελευταία χρόνια.
 - Αμεση ενίσχυση του υγειονομικού προσωπικού με μαζικές προσλήψεις γιατρών όλων των ειδικοτήτων, με νοσηλευτικό προσωπικό. Μοιμοποίηση όλων των συμβασιούχων και των επικουρικών στην Υγεία. Αμεση ενίσχυση με μέσα ατομικής προστασίας, για να μη νοσήσουν, υμε υλικά και υποδομές για να πολεμήσουν. Ενταξη όλων των υγειονομικών στα ΒΑΕ.
 - Πύκνωση δρομολογίων και προσλήψεις προσωπικού στις αστικές συγκοινωνίες.
 - Προσλήψεις καθηγητριών για τα σχολεία. Στις τάξεις να είναι 15 μαθητές. Να δοθούν δωρεάν όλα τα αναγκαία για την τηλεργασία και δωρεάν ίντερνετ.
 - Έκτακτο επίδομα ανεργίας σε όλους τους ανέργους, χωρίς όρους και προϋποθέσεις.
 - Να θεωρηθούν άκυρες οι απολύσεις που έγιναν και όλες οι αρνητικές μεταβολές στους εργαζόμενους.
 - Το Δώρο Χριστουγέννων να δοθεί στο ακέραιο και στην ώρα του. Καμία απόλυση, καμία περικοπή εργασιακών δικαιωμάτων. Οι εργαζόμενοι να δώσουν μάχη για το δικαίωμά τους.
 - Να δοθούν η 13η και η 14η σύνταξη σε όλους τους συνταξιούχους. Να καταργηθεί η εισφορά αλληλεγγύης και να αποδοθούν όλα τα αναδρομικά για τις κύριες και επικουρικές συντάξεις και τα Δώρα για όλους τους συνταξιούχους.
 - Για όσο διάστημα διαρκούν τα περιοριστικά μέτρα και η απαγόρευση, να υπάρχει απαλλαγή από τις χρεώσεις σε ρεύμα, επικοινωνία, νερό, φυσικό αέριο. Καμία διακοπή σύνδεσης.
 - Αναστολή πληρωμών για τους εργαζόμενους προς Δημόσιο, τράπεζες, ΔΕΚΟ, αναστολή πλειστηριασμών και κατασχέσεων. Κούρεμα και διαγραφή χρεών σε εργατικές και λαϊκές οικογένειες.

Με την κυβέρνηση να προχωρά στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την εκποίηση των περιουσιακών στοιχείων της ΛΑΡΚΟ που έχουν περιέλθει στην ειδική διαχείριση, υλοποιώντας το αντιλαϊκό σχέδιο που πετάει στην απεργία εκατοντάδες εργαζομένους και ρίχνει σε οικονομικό μαρασμό τις περιοχές που δραστηριοποιείται η εταιρεία, τα Σωματεία και οι εργαζόμενοι της ΛΑΡΚΟ απαιτούν την ενιστά λειτουργία της εταιρείας και της διασφάλιση όλων των θέσεων εργασίας και των δικαιωμάτων τους.

Στην πύλη του εργοστασίου της Λάρμινας βρέθηκε αντιπροσωπεία του Συνδικάτου Μετάλλου Φωτιάδας, καλώντας τους εργαζόμενους της ΛΑΡΚΟ να συμμετέχουν στην απεργία, να ενδύσουν τις φωνές τους με τους υπόλοιπους εργαζόμενους της χώρας, τονίζοντας ότι η πολιτική που ακολουθεί η κυβέρνηση στη ΛΑΡΚΟ αποτελεί τμήμα της συνολικότερης αντεργατικής πολιτικής. Οργανώνοντας την αυριανή απεργία, το κλαδικό Συνδικάτο πραγματοποιεί παράλληλα εξορμήσεις στα χωριά της περιοχής, καλώντας να δοθεί συνέχεια στην πλατιά εργατική - λαϊκή αλληλεγγύη.

Η απεργία στις Μεταφορές

Σε 24ωρη πανελλαδική απεργία σε όλες τις κατηγορίες των πλοίων προχωρούν αύριο οι ναυτεργάτες. Αποφάσεις έχουν πάρει τα σωματεία «ΣΤΕΦΕΝΩΝ», ΠΕΜΕΝ, ΠΕΕΜΑΓΕΝ, ΠΕΝΗΝΕΝ και η Πανελλαδική Ένωση Πληρωμάτων Ρυμουλκών και Ναυαγοσωστικών (ΠΕΠΡΝ). Επίσης οι Ενώσεις Πλοιάρχων, Μηχανικών ΜΕΚ, Αρχιθαλαμηπόλων - Θαλαμηπόλων, Φροντιστών, Πρακτικών Πλοιάρχων και Κυβερνητών, Προσωπικού Τροφοδοσίας, Ναυτών Μότορσις, Πετρελαιοκίνητων και Οχηματογωγών (φρέι μοτο) Μικρών Αποστάσεων, η ΠΕΝΕΝ και ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Οικονομικών Αξιωματούχων.

Απεργία έχει προκηρύξει και η **Ομοσπονδία Συλλόγων Υπηρεσίας Πολιτικής Αεροπορίας (ΟΣΥΠΑ)**.
 Στις αστικές συγκοινωνίες της Αττικής,

θέρι με ευθύνη όλων των μέχρι σήμερα κυβερνήσεων και στις συνθήκες της πανδημίας τις έχει μετατρέψει σε υγειονομικές βόμβες. Στο στόχαστρο μπαίνει η κυβερνητική πολιτική που αντί να πάρει άμεσα μέτρα για την πύκνωση των δρομολογίων, αξιοποιεί την πανδημία και εμφανίζεται ως «λύση» την απία των προβλημάτων, δηλαδή την παραπέρα ενίσχυση της λειτουργίας των αστικών συγκοινωνιών με κριτήριο το καπιταλιστικό κέρδος. Ακριβώς σε αυτή τη λογική έχει ήδη παραδώσει ένα μεγάλο τμήμα των συγκοινωνιών σε ιδιωτικές επιχειρήσεις (οχήματα, προσωπικό, τεχνικό έργο). Καθόλου τυχαία άλλωστε, το νομοσχέδιο - έκτρωμα που ετοιμάζει η κυβέρνηση βάζει στο στόχαστρο το ίδιο το απεργιακό δικαίωμα και στις συγκοινωνίες, επιβάλλοντας οι απεργίες «σε επιχειρήσεις κρίσιμες για το κοινωνικό σύνολο» να γίνονται με «προσωπικό στοιχειώδους λειτουργίας» τουλάχιστον 40%!

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΣΟΥΠΕΡ ΜΑΡΚΕΤ

Αγώνας για μέτρα προστασίας των εργαζομένων, ενάντια στα «πρωτόκολλα της διασποράς»

Την ανάγκη μέτρων προστασίας της υγείας των εργαζομένων στα σούπερ μάρκετ, τις συνθήκες ραγδαίας αύξησης των κρουσμάτων κορονοϊού στα καταστήματα, στα γραφεία και τις αποθήκες των επιχειρήσεων, αλλά και τα πρωτόκολλα...κουκουλώματος και διασποράς με τα οποία διαχειρίζονται κυβέρνηση και εργοδοσία, ανέδειξε ο Σύνλογος Εμποροϋπαλλήλων Αθήνας με συνέντευξη Τύπου που έδωσε χτες.

Με την πρωτοβουλία του, κάλεσε τους εργαζόμενους στα σούπερ μάρκετ συμμετέχοντας στην αυριανή απεργία να απαντήσουν «στα πρωτόκολλα της διασποράς και του θανάτου» και να υψώσουν φωνή διεκδίκησης για την προστασία της υγείας τους.

Τα καταστήματα μετατρέπονται σε βραδυφλεγείς βόμβες στην καρδιά κάθε γειτονιάς

«Πήραμε την πρωτοβουλία για τη σημερινή συνέντευξη θέλοντας να μιλήσουμε με στοιχεία και αριθμούς, να γίνουμε η φωνή των συναδέλφων που "πνιγνόνται" και ανησυχούν, η φωνή που έρχεται μέσα από εκατοντάδες καθημερινά καταγγελίες», τόνισε η πρόεδρος του ΣΥΛΛΟΓΟΥ, Ντίνα Γκογκάκη, αναφερόμενη στην ανάγκη να αρθεί το «πέπλο σιωπής» που υφαινόταν από «κυβέρνηση, εργοδοσία, ελεγκτικούς μηχανισμούς αλλά και πρόθυμα επιχειρησιακά σωματεία που αποτελούν στην ουσία Γραφεία Τύπου των επιχειρήσεων».

«Γνωρίζουμε πως σε συνθήκες πανδημίας το εμπόριο τροφίμων και των αγαθών πρώτης ανάγκης δεν μπορεί να κλείσει. Αυτό δεν σημαίνει όμως ότι η κατάσταση πρέπει να είναι ανεξέλεγκτη», υπογράμμισε και πρόσθεσε: «Αν αποκριμπόνται τα κρούσματα ώστε να μη χαλάσει το προφίλ της επιχείρησης, αν δεν σταματήσει το άθλο καθεστώς της μετακίνησης υπαλλήλων από κατάστημα σε κατάστημα προκειμένου να παραμείνουν αυτά ανοιχτά, αν η каранτίνα εργαζομένων σε αυτά φιλτράρεται με στόχο να περιοριστεί στο ελάχιστο, τότε τα σούπερ μάρκετ θα είναι βραδυφλεγείς βόμβες στην καρδιά κάθε γειτονιάς, ιδιαίτερα στην περίοδο που ακολουθεί, δηλαδή στην περίοδο των γιορτών».

Απέναντι στις καταγγελίες, στα υπομνήματα και τα αιτήματα του ΣΥΛΛΟΓΟΥ, «η κυβέρνηση, το υπουργείο Εργασίας και οι ελεγκτικοί μηχανισμοί κωφεύουν», κατήγγειλε, ενώ «τα πρώτο-



Από τη χτεσινή συνέντευξη Τύπου του Σωματείου Εμποροϋπαλλήλων Αθήνας

κωλλα υγείας είναι πρώτα και κύρια πρωτόκολλα της εργοδοσίας. Είναι πρωτόκολλα διασποράς του ιού». Στην κατεύθυνση αυτή, ο κάθε εργοδότης ακολουθεί τις «δικές του» διαδικασίες, «Ενεργούμε σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ», είναι η απάντηση που λαμβάνουν σωματεία και εργαζόμενοι στα ερωτήματα που θέτουν. «Αυτό στην πράξη σημαίνει ότι δεν υπάρχει καμία ενημέρωση για τον αριθμό των συναδέλφων μας που διαπιστώνονται θετικά στον ιό, την ιχνηλάτηση την κάνει η εργοδοσία και κρίνει ποιο και πόσο συνάδελφοί θα βγουν σε προληπτική каранτίνα, οι απολυμνώσεις πραγματοποιούνται πάντα "νύχτα". Η αναπλήρωση των συναδέλφων που βρίσκονται σε каранτίνα γίνεται με μετακινήσεις άλλων από κατάστημα σε κατάστημα και από πόστο σε πόστο», εξήγησε η Ντ. Γκογκάκη.

Τώρα είναι η ώρα να ακουστεί δυνατά η φωνή μας!

Αναλυτικά στοιχεία για τα δεκάδες κρούσματα των τελευταίων ημερών στα καταστήματα μεγάλων αλυσίδων σε Αττική, Θεσσαλονίκη, Πάτρα, Ηράκλειο και Γιάννενα παρουσίασε ο Μιλτιάδης Κρητικός, μέλος της διοίκησης του ΣΥΛΛΟΓΟΥ, εργαζόμενος στη «Σκλαβενίτης». Όσο για τη διαχείρισή τους από την εργοδοσία, κατήγγειλε ότι οι εργαζόμενοι δεν ενημερώνονται, α-

ναγκάζονται να κάνουν τεστ με δικά τους έξοδα, οι βάρδιες συνεχίζονται κανονικά πριν καν γίνουν τεστ και απολυμνώσεις, οι απολυμνώσεις γίνονται χωρίς αποδεικτικά για τις υγειονομικές προδιαγραφές.

Ο Νίκος Πάτρας, εργαζόμενος στη «Lidl», παρουσίασε τις διεκδικήσεις των εργαζομένων για την προστασία της υγείας τους αλλά και απέναντι στην επίθεση στα δικαιώματά τους. Όπως τόνισε, το «κόψιμο» των ρεπό, η υπερωριακή απασχόληση, η αλλαγή βαρδιών, οι συνεχείς μετακινήσεις από κατάστημα σε κατάστημα είναι μέρος της επίθεσης της εργοδοσίας, «καταργώντας στην πράξη το θωρο, την 5ήμερη εργασία πολύ πριν τα νομοθετήσει η κυβέρνηση», ενώ «οι αξιολογήσεις, οι επιπλήξεις, οι απολύσεις λύνουν και δένουν». «Τώρα είναι η ώρα να ακουστεί δυνατά η φωνή τους! Να παρθούν μέτρα για την προστασία της υγείας, των δικαιωμάτων, της ζωής μας. Τώρα είναι ώρα να δείξουμε στην κυβέρνηση και τους εργοδότες πως έχουμε δύναμη και δεν θα θυσιαστούμε για τα κέρδη τους», τόνισε, καλώντας τους εργαζόμενους στην αυριανή απεργία.

Ως επείγοντα αιτήματα ο Σύνλογος ξεχωρίζει τα εξής: Μαζικά, επαναλαμβανόμενα, δωρεάν τεστ σε όλους τους εργαζόμενους. Τα αποτελέσματα να παραδίδονται άμεσα, επίσημα και γραπτά στους ίδιους. Συνεχής καθαριότητα, απολυμνώσεις σε καταστήματα, αποθήκες και γραφεία όπου εντοπίζονται κρούσματα. Άμεση ενημέρωση των εργαζομένων σε περίπτωση κρούσματος. Να σταματήσουν οι επικίνδυνες μετακινήσεις εργαζομένων από κατάστημα σε κατάστημα. Άρδια σε όλους όσοι ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες, με πλήρη μισθολογική και ασφαλιστική κάλυψη. Να τηρείται αυστηρά ο αριθμός πελατών ανά τετραγωνικό μέτρο.

ΑΡΕΡΟ

Και στη Σάμο απεργούμε για τα δικαιώματά μας στη δουλειά και στη ζωή!

Στη Σάμο οι εργαζόμενοι αντιμετωπίζουν τα αδιέξοδα που βιώνει η εργατική τάξη σε όλη τη χώρα. Ειδικά φέτος που λόγω πανδημίας πολλοί ξενοδοχοϋπάλληλοι δεν δούλεψαν, που τα εργατικά - λαϊκά στρώματα είδαν να συρρικνώνεται το εισόδημά τους, η κατάσταση είναι ασφυκτική.

Το νησί μας χτυπήθηκε από το σεισμό. Υπάρχει κόσμος που δεν μένει σπίτι του, που ζει σε ξενοδοχεία, που αναγκάστηκε να νοικιάσει, σε ορισμένες περιπτώσεις και με ανεβασμένα ενοίκια! Υποδομές όπως σχολεία έχουν χτυπηθεί, γεγονός που κάνει αβέβαιο το άνοιγμα ορισμένων εξ αυτών, ακόμα και όταν αρθεί το lockdown.

Σε αυτές τις συνθήκες, είναι προκλητικό το ότι η κυβέρνηση δεν έχει πάρει κανένα μέτρο προστασίας των εργαζομένων και των μικρών επαγγελματιών, δεν υπάρχει καμία μέριμνα για λήψη μέτρων ανακούφισης. Ακόμα και τα ελάχιστα που ανακοίνωσε η κυβέρνηση είναι στον αέρα. Για παράδειγμα, υπάρχουν επιχειρήσεις στην παραλία του Βαθιού που πλημμύρισαν από τη θάλασσα μετά το σεισμό και άλλες που έπαθαν σοβαρές ζημιές και χρήζουν επισκευών ή μετεγκατάστασης. Για τους εργαζόμενους αυτών είχε ανακοινωθεί ότι θα μπουν σε καθεστώς αναστολής έως και 3 μήνες και θα πάρουν τα 534 ευρώ, δηλαδή ένα μέρος του μισθού τους. Μιλάμε για πολλές επιχειρήσεις εμπορικές και επισιτιστικές, που π.χ. στο μήκος της παραλιακής μόνο αριθμούς αρκετά πάνω από 100 εργαζομένους μισθωτούς, χάρια τους αυτοαπασχολούμενους. Γι' αυτούς τους εργαζόμενους η κυβέρνηση δεν έχει κάνει τίποτα και ο κίνδυνος να μείνουν χωρίς εισόδημα τον Νοέμβριο, τον Δεκέμβριο και στις γιορτές είναι υπαρκτός.

Το υπουργείο, το οποίο μας έχει συνηθίσει σε fast track διαδικασίες όταν εξυπηρετεί τις επιλογές του κεφαλαίου, που τώρα ετοιμάζεται να νομοθετήσει το 10ωρο και την απαγόρευση της απεργίας, δεν έχει υποφέρει να λύσει αυτό που εξήγγειλε. Και ενώ για τους εφοπλιστές και τους τραπεζίτες το υπουργείο είναι άπιαστο, για τους εργαζόμενους και τις ανάγκες του είναι εξοφανισμένο, ή πιο σωστά απάντητο!

Στις 26 Νοέμβρη απεργούμε κόντρα στον εργασιακό μεσαίωνα, για να μη γίνουμε δούλοι του 21ου αιώνα. Απεργούμε για το δικαίωμα στην υγεία, απαιτώντας τώρα μέτρα θωράκισης του συστήματος Υγείας.

Απεργούμε όμως και για να ακουστεί η φωνή της σεισμόπληκτης Σάμου, για να παρθούν τώρα μέτρα ανακούφισης των εργαζομένων, των μικρών επαγγελματιών, για να αποκατασταθούν οι ζημιές, για να θωρακιστεί αντισεισμικά το νησί.

Βάσω Βρυώνη
Πρόεδρος του Εργατικού Κέντρου νομού Σάμου

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ

Στις πύλες των νοσοκομείων το αυριανό αγωνιστικό ραντεβού

Σε συμβολικές αγωνιστικές παρεμβάσεις στις πύλες των νοσοκομείων, με τηρήση όλων των μέτρων προστασίας της υγείας, προχωρούν αύριο το πρωί οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία, στο πλαίσιο της 24ώρης απεργίας.

Το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείων «Ευαγγελισμός» σήμερα καλεί σε άσκηση στη 1 μ.μ., στο προαύλιο, όλους τους εργαζόμενους στους οποίους δεν εγκρίθηκε άδεια ειδικού σκοπού ή ευπαθείς ομάδες, παρότι εμπιπτόνται στις σχετικές διατάξεις. Για αύριο έχει προγραμματιστεί συγκέντρωση διαμαρτυρίας στις 8 π.μ. ΤΕΠ.

Το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείων «Θριάσιο» καλεί και σήμερα και αύριο στις 10 π.μ. το πρωί στην είσοδο του νοσοκομείου, αναδεικνύοντας τη δραματική κατάσταση που έχει διαμορφωθεί. Μεταξύ άλλων επισμαίνει: Πλέον λειτουργεί μόνο μία Πνευμονολογική κλινική, σε περίοδο εποχικής έξαρσης των νοσημάτων του αναπνευστικού. Οι υπόλοιπες έχουν μετατραπεί σε κλινικές Covid. Η γενική εφημερία έκλεισε, με ότι αυτό συνεπάγεται για τα άλλα νοσοκομεία, που θα επωμιστούν το βάρος. Η νέα ΜΕΘ άνοιξε όπως όπως, χωρίς το αναγκαίο προσωπικό, με δεκάδες μετακινήσεις α-

πό άλλα τμήματα, με γιατρούς και νοσηλεύτες που στη συντριπτική τους πλειοψηφία δεν έχουν καμία εμπειρία σε μονάδα. Το Βρογχολογικό αναστέλλει τη λειτουργία και το χειρουργείο φτωζωεί. Οι βάρδιες στα τμήματα βγαίνουν ορακά και τα χρωστούμενα ρεπό μαζεύονται. Παράλληλα, το Σωματείο προβάλλει το αίτημα να καταβληθεί το επίδομα Χριστουγέννων σε όλους τους εργαζομένους στις δημόσιες μονάδες Υγείας και Πρόνοιας.

Στο Νοσοκομείο «Σωτηρία», η Ταξική Αγωνιστική Συσπείρωση καλεί αύριο σε διαμαρτυρία στις 9 π.μ. στην πύλη και στη συνέχεια στην δι-

οίκηση, τονίζοντας ότι «η ενδονοσοκομειακή διασπορά του ιού συνεχίζεται ακάθεκτη».

Στη Θεσσαλονίκη οι υγειονομικοί θα πραγματοποιήσουν συμβολικές κινητοποιήσεις στις πύλες όλων των νοσοκομείων.

Το Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ οργανώνει διαμαρτυρία αύριο στις 10 π.μ. στην πύλη του νοσοκομείου.

Ο Σύνλογος Εργαζομένων Νοσοκομείων Λευκάδας καλεί επίσης αύριο, στις 11 π.μ., στην πύλη του νοσοκομείου.

Αντίστοιχες πρωτοβουλίες οργανώνονται στα Νοσοκομεία Πρέβεζας (10.30 π.μ.) και Χίου (10.30 π.μ.).

Στο σημερινό 4σέλιδο «Νεολαία» μπορούμε να βρούμε:

- Ανακοίνωση - κάλεσμα της ΚΝΕ για την αυριανή απεργία.
- Αρθρο: Η κατάσταση στα ΙΕΚ επιβεβαιώνει τις προτάσεις του ΚΚΕ.
- Ρεπορτάζ για τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν στην τηλε-παίδευση οι σπουδαστές των ΙΕΚ.
- Απαιτούνται άμεσα λύσεις στα κτιριακά προβλήματα της Ειδικής Αγωγής - Δραματική η κατάσταση σε μονάδες της Θεσσαλονίκης.

ΚΟΜΜΟΥΝΙΣΤΙΚΗ ΝΕΟΛΑΙΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

Στη ζωή μας δεν χωρά άλλη αναμονή! Οργάνωση και αγώνας για την ανατροπή!

Ανακοίνωση - κάλεσμα της Οργάνωσης για την αυριανή απεργία

Σε ανακοίνωση - κάλεσμα της ΚΝΕ για την αυριανή απεργία, το Γραφείο Τύπου του ΚΣ της Οργάνωσης σημειώνει: «Στη ζωή μας δεν χωρά άλλη αναμονή! Οργάνωση και αγώνας για την ανατροπή!

Προετοιμάζουμε αποφασιστικά την επιτυχία της πανεργατικής απεργίας στις 26 Νοέμβρη! Τώρα είναι η στιγμή που "η φωνή κάτω από τη μάσκα" πρέπει να ακουστεί πιο δυνατά, πιο μαζικά, πιο μαχητικά. Είναι η στιγμή που οι νέοι εργαζόμενοι και άνεργοι χρειάζονται να βγουν στο προσκήνιο για την προστασία της υγείας, του μισθού και των δικαιωμάτων τους!

Covid-19 ο ιός, καπιταλισμός η πανδημία!

Καθημερινά αποκαλύπτεται πιο καθαρά στα μάτια όλων πως το κυνήγι του κέρδους αυξάνει την εκμετάλλευση των εργαζομένων, καταργεί εργασιακά δικαιώματα, ακόμα και το δικαίωμα όλων στην υγεία και τη ζωή. Αλλωστε, η απαξίωση του δημόσιου συστήματος Υγείας από την κυβέρνηση, εν μέσω πανδημίας, που οδηγεί τα νοσοκομεία σε ορισκή κατάσταση, ενώ την ίδια στιγμή μιουκάνει με χρήμα τις ιδιωτικές κλινικές, το επιβεβαιώνει! Όσο για τους χώρους δουλειάς, εκεί παραμένει το "πρωτόκολλο των πρωτοκόλλων": Το εργοδοτικό ξεσάλωμα!

Lockdown στην πολιτική τους!

Η κυβέρνηση ακούει πιστά τις προτάσεις των "ειδικών"! Όχι, όμως, των υγειονομικών, που δεν έχουν σταματήσει να φωνάζουν για τις τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό και μέσα, ούτε των εργαζομένων στα σούπερ μάρκετ, στις αποθήκες, στις μεταφορές, στα delivery που εξοργισμένοι κρουαζούν "δεν πάει άλλο"! Ακούει πιστά τον Σύνδεσμο Ελληνικών Βιομηχανιών, τους κλινικάρχες, τους τραπεζίτες, τους εφοπλιστές, τους ξενοδόχους, τους μεγαλεμπόρους και τις αεροπορικές εταιρείες, προσφέροντάς τους ό,τι ζητούν, για να κερδίσουν όσο και περισσότερο, βυθίζοντας τις ανάγκες μας. Αποδεικνύεται ότι η κυβέρνηση μόνο "ανικανή" δεν είναι, όπως την κατηγορεί ο ΣΥΡΙΖΑ. Επένδυει στην καταστολή, στον φόβο και την τρομοκρατία του λαού και της νεολαίας, επιβεβαιώνοντας τους διαχρονικούς πόθους επιτελείων του συστήματος και στρατηγικών της εταιρών (Βλ. NATO - ΕΕ) να απαλλαγούν από κάθε μορφής αγώνα των εργαζομένων και της νεολαίας.

10ωρη δουλειά, 200 ευρώ μισθός, αυτή είναι η σαπίλα του καπιταλισμού!

Ακριβώς 100 χρόνια μετά το 1920 και τη νομοθέτηση του 8ωρου, που κατακτήθηκε με σκληρούς αγώνες των εργαζομένων, ονομάζουμε "εκσυγχρονισμό" το να ζούμε σήμερα χειρότερα από τους παππούδες μας!

- Το νομοσχέδιο για τα Εργασιακά προβλέπει την κατάργηση και με νόμο του 8ωρου, νομιμοποιώντας την υποχρεωτική 10ωρη εργασία, με απλήρωτες υπερωρίες, την επέκταση και γενίκευση της δουλειάς τις Κυριακές. Αξιοποιεί την ανεργία, που η πολιτική τους την έχει εκτοξεύσει στους νέους στο 37,5% και θεσμοθετεί μισθούς των 200 ευρώ, οδηγώντας στη μεγαλύτερη φτώχεια και αυτούς που εργάζονται. Η Κοινωνική Ασφάλιση παραδίδεται στους επιχειρηματικούς ομίλους, ενώ την ίδια στιγμή η ανασφάλιστη εργασία στους νέους έχει γίνει "νόμος".
- Επιδιώκει να βάλε φιμωτό στους αγώνες και τις διεκδικήσεις των εργαζομένων και όλου του λαού, απαγορεύοντας στην ουσία την απεργία σε μεγάλους κλάδους και χώρους δουλειάς. Με φακέλωμα στα συνδικάτα και τα μέλη τους, νομοθετούν την παράδοση του Μητρώου των μελών στην κυβέρνηση και τη εργοδότη, επιβάλλουν την ηλεκτρονική ψήφο αντί της συμμετοχής με φυσική παρουσία. Διώκουν τη δράση των συνδικάτων, προωθούν την κατάργηση των Γενικών Συνελεύσεων, της συλλογικής, οργανωμένης δράσης των εργαζομένων, του μόνου όπλου που έχει μείνει στα χέρια των εργαζομένων και μπορεί να αντιμετωπίσει



την ασταμάτητη επίθεση που δέχονται από όλες τις κυβερνήσεις.

Δεν χαρίζουμε σε κυβέρνηση και εργοδοσία όσα κατακτήθηκαν με τους αγώνες και το αίμα των εργαζομένων!

Τα μέτρα αυτά έρχονται για να ενισχύσουν τους επιχειρηματικούς ομίλους σε συνθήκες καπιταλιστικής κρίσης. Είναι μέτρα που θα μειώσουν και μετά την πανδημία, για να τροφοδοτούνται τα κέρδη των επιχειρηματικών ομίλων. Έτσι έγινε και με τα μέτρα των μνημονίων που ήρθαν δήθεν έκτακτα και μέχρι σήμερα τσακίζουν τις ζωές μας. Κοροϊδεύουν συνειδητά για να στηρίζουν τους μεγαλοεπιχειρηματίες, υλοποιώντας διαχρονικές απαιτήσεις τους στο όνομα του προσωπνίου, της έκτακτης ανάγκης.

Βάζουν στον στόχο αυτούς που κρατάνε πραγματικά τον τόπο και τον λαό όρθιο και τους υποχρεώνουν σε δουλειά και ζωή που μετατρέπεται σε μαρτύριο! Το ίδιο βάρος παρόν ζουν και οι νέοι εργαζόμενοι και άνεργοι στην Ευρωπαϊκή Ένωση και τις μητροπόλεις του καπιταλισμού, γι' αυτό προχωρούν και εκεί σε μεγάλες κινητοποιήσεις και απεργίες.

Αν τα μέτρα που φέρνουν, περάσουν και προστεθούν στην εργασιακή ζούγκλα που ήδη επικρατεί στους χώρους δουλειάς, και μάλιστα χωρίς αντιδράσεις, θα το πληρώσουμε πολύ ακριβά!

Τραβάμε χειρόφρενο σε αυτή την αδιέξοδη πορεία!

Η κυβέρνηση είναι γελασμένη αν νομίζει πως με το απαράδεκτο νομοσχέδιο για τις διαδηλώσεις και την αύξηση της κρατικής καταστολής θα καταφέρει να εμποδίσει τον αγώνα των εργαζομένων για την προστασία της ζωής και των δικαιωμάτων τους, για ένα καλύτερο αύριο.

Χωρίς εσένα γρανάζι δεν γυρνά! Εργάτη μπορείς χωρίς αφεντικά!
Σύγχρονο και ρεαλιστικό το 2020 είναι να ζει ο εργαζόμενος και η οικογένειά του με βάση τις σύγχρονες ανάγκες του, γιατί αυτός παράγει όλο τον πλούτο!

Σύγχρονο για τον εργαζόμενο είναι να έχει σταθερή εργασία, με δικαιώματα και ελευθερίες μέσα στον χώρο δουλειάς, με αυξήσεις στους μισθούς, με καθολική Ασφάλιση, με ευθύνη του κράτους, και μείωση του ημερήσιου χρόνου εργασίας, Υγείας και Παιδείας υψηλού επιπέδου, αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν και όχι μόνο για όσους μπορούν ναβάλουν το χέρι στην τσέπη. Σύγχρονη και ασφαλή κατοικία, Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, διευρύνση του ελεύθερου χρόνου τόσο για την ξεκούραση του εργαζομένου όσο και για την ολόπλευρη ανάπτυξη του μέσα από τον πολιτισμό, τον αθλητισμό.

Ως εδώ! Δεν πάει άλλο!

Στις 26 Νοέμβρη απεργούμε παντού για την υγεία και τα δικαιώματά μας!

Απαιτούμε:

- Να επιταχύνουν άμεσα τα χειρουργεία, οι κλίνες ΜΕΘ, τα κρεβάτια, τα διαγνωστικά και τα εργαστηριακά κέντρα των ιδιωτικών νοσοκομείων. Το ίδιο να γίνει και με τους ιδιώτες γιατρούς. Να ανοίξουν τα νοσοκομεία που έκλεισαν τα τελευταία χρόνια.
- Άμεση ενίσχυση του υγειονομικού προσωπικού με μαζικές προσλήψεις γιατρών όλων των ειδικοτήτων, με νοσηλευτικό προσωπικό. Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων και των επικουρικών στην Υγεία. Άμεση ενίσχυση με μέσα ατομικής προστασίας, για να μη νοσήσουν, με υλικά και υποδομές για να πολεμήσουν. Ενταξη όλων των υγειονομικών στα ΒΑΕ.
- Πύκνωση δρομολογίων και προσλήψεις προσωπικού στις αστικές συγκοινωνίες.
- Προσλήψεις καθηγητριών για τα σχολεία. Στις τάξεις να είναι 15 μαθητές. Να δοθούν δωρεάν όλα τα αναγκαία για την τηλεκατάρτιση.
- Έκτακτο επίδομα ανεργίας σε όλους τους άνεργους χωρίς όρους και προϋποθέσεις.
- Να θεωρηθούν άκυρες οι απολύσεις που έγιναν και όλες οι αρνητικές μεταβολές στους εργαζόμενους.
- Το Δώρο Χριστουγέννων να δοθεί στο ακέραιο και στην ώρα του. Καμιά απόλυση, καμιά περικοπή εργασιακών δικαιωμάτων. Οι εργαζόμενοι να δώσουν μάχη για το δικαίωμά τους.
- Για όσο διάστημα διαρκούν τα περιοριστικά μέτρα και η απαγόρευση, να υπάρχει απαλλαγή από τις χρεώσεις σε ρεύμα, επικοινωνία, νερό, φυσικό αέριο. Καμία διακοπή σύνδεσης.
- Αναστολή πληρωμών για τους εργαζόμενους προς Δημόσιο, τράπεζες, ΔΕΚΟ, αναστολή πλειστηριασμών και κατασχέσεων. Κούρεμα και διαγραφή χρεών σε εργατικές και λαϊκές οικογένειες.

Το Podcast της ΚΝΕ

Σήμερα στις 7 μ.μ.

- Γίνεται εν έτει 2020 να συζητάμε για βία ενάντια στις γυναίκες;

- Τι σηματοδότησαν οι μαζικές κινητοποιήσεις γυναικών - και όχι μόνο - ενάντια στην απόφαση του Συνταγματικού Δικαστηρίου της Πολωνίας που ουσιαστικά απαγόρευε την πλειοψηφία των αμβλώσεων;

- Η Ευρωπαϊκή Ένωση προωθεί την «ισότητα των φύλων»;

- Έχει σημασία να συμμετέχουν περισσότερες εργαζόμενες γυναίκες στον αγώνα;

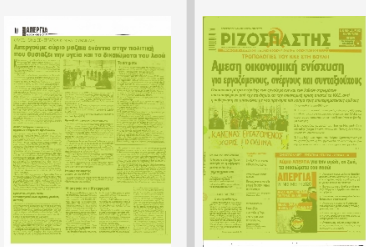
Αυτά και άλλα πολλά θα συζητηθούν στο Podcast της ΚΝΕ με αφορμή την Παγκόσμια Μέρα Εξάλειψης της Βίας Κατά των Γυναικών, με καλεσμένες τη **Βιβή Δάγκα**, μέλος της ΚΕ του ΚΚΕ και υπεύθυνη του Τμήματος της ΚΕ για την Ισότητα και τη Χειραφέτηση της Γυναίκας, και τη **Ζωή Χαχάμη**, μέλος του Γραφείου του ΚΣ της ΚΝΕ. Μείνετε συντονισμένοι!

Πρώτη live stream προβολή σήμερα Τετάρτη στις 19.00, στο κανάλι της ΚΝΕ στο YouTube.



Απεργούμε αύριο μαζικά ενάντια στην πολιτική που θυσιάζει την υγεία και τα δικαιώματα του λαού

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2020
Επιφάνεια: 957.01 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΕΣ - ΕΡΓΑΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ - ΣΥΝΔΙΚΑΤΑ

Απεργούμε αύριο μαζικά ενάντια στην πολιτική που θυσιάζει την υγεία και τα δικαιώματα του λαού

Κλιμακώνοντας την πάλη ενάντια στην εντεινόμενη επίθεση κυβέρνησης και εργοδοσίας, ενότια στην πολιτική που θυσιάζει την υγεία και τα δικαιώματα του λαού για να υπηρετήσει τα κέρδη του κεφαλαίου, **Ομοσπονδίες, Εργατικά Κέντρα και Σωματεία** σε ιδιωτικό και δημόσιο τομέα διώνουν μέχρι τελευταία στιγμή τη μάχη για την επιτυχία της **αυριανής απεργίας**.

Εκατοντάδες συνδικαλιστικές οργανώσεις σε όλη τη χώρα έχουν πάρει απεργιακές αποφάσεις και καλούν τους εργαζόμενους να «παγώσουν» αύριο τους χώρους δουλειάς, θέτοντας στο προσκήνιο τις επείγουσες διεκδικήσεις τους για την **προστασία της υγείας, της ζωής και των δικαιωμάτων τους**.

Με τα νοσοκομεία και το υγειονομικό προσωπικό να βρίσκονται στο «κόκκινο», με τους μεγάλους χώρους δουλειάς να μετατρέπονται μέσα στην πανδημία σε εστίες υπερμετάδοσης, με τα ασπαμένα μιας ακόμα οικονομικής κρίσης να φορτώνονται στις πλάτες των λαϊκών στρωμάτων, με το νέο αντεργατικό νομοσχέδιο - έκτραμπα που ετοιμάζουν κυβέρνηση και εργοδοσία να ενισχύει την «ευελιξία» και τους περιορισμούς στη συλλογική οργάνωση και δράση, οι συνδικαλιστικές οργανώσεις στέλνουν ξεκάθαρο μήνυμα: **Ο αγώνας των εργαζόμενων δεν αναβάλλεται, δεν μπαίνει σε каранτίνα, τώρα είναι η ώρα να ενισχυθεί η πάλη!**

Το μήνυμα αυτό θα εκφραστεί αύριο πρώτα απ' όλα με τη **μαζική συμμετοχή στην απεργία**, όπως και με **διαφορές συμβολικές παρεμβάσεις** που σχεδιάζουν τα σωματεία, προσαρμόζοντάς τες στις συνθήκες της πανδημίας. Μεταξύ άλλων, με τηρήση όλων των απαραίτητων μέτρων προστασίας της υγείας, τα σωματεία προγραμματίζουν παρεμβάσεις σε μεγάλους χώρους δουλειάς, συνεντεύξεις Τύπου για τις διεκδικήσεις των εργαζόμενων, αγωνιστικές παρεμβάσεις στις πύλες των νοσοκομείων κ.ά.

Δεκάδες απεργιακές αποφάσεις Εργατικών Κέντρων και Ομοσπονδιών

Απεργία έχουν αποφασίσει τα **Εργατικά Κέντρα** Αθήνας, Πειραιά, Λαυρίου - Ανατολικής Αττικής, Σαλαμίνας, Πάτρας, Λαρίσας, Λιβαδειάς, Ιωαννίνων, Αγρινίου, Αμαλιάδας, Άρτας, Βόρειου Συγκροτήματος Δωδεκανήσου, Ευβοίας, Ζακύνθου, Θεσπρωτίας, Κεφαλονιάς - Ιθάκης, Κορινθίας, Λοιδίας, Λέσβου, Λευκάδας - Βότωσης, Νάουσας, Σάμου, Φωκίδας και η Γενική Συνέλευση των αντιπροσώπων του Εργατικού Κέντρου Κέρκυρας.

Αποφάσεις έχουν πάρει επίσης οι **Ομοσπονδίες** Οικοδόμων, Εργαζομένων Γάλακτος - Τροφίμων - Ποτών, Λογιστών (ΠΟΛ), Μηχανικών Τύπου και Βιομηχανίας Χάρτου. Εργαζομένων στο Φάρμακο (ΟΕΦΣΣΕ), Ιατρικών Επισκεπτών και Φαρμακοποιών, Κλωστοϋφαντουργίας - Ιματισμού - Δέρματος (ΟΕΚΙΔΕ), Εργαζομένων στην Ειδική Αγωγή (ΠΙΟΜΕΕΑ), Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας (ΟΣΝΙΕ), Εργαζομένων ΕΥΔΑΠ (ΟΜΕ ΕΥΔΑΠ), Εργαζομένων στο Θέαμα - Ακρόαμα (ΠΟΘΑ), Μεταλλουργών Ελλάδας (ΟΜΕ), Προσωπικού Αεροπορικών Μεταφορών (ΟΠΑΜ), Συλλόγων Εργαζομένων σε Ερευνητικά Ιδρύματα Ιδιωτικού Δικαίου.

Στο Δημόσιο, 24ωρη απεργία έχει αποφασίσει η Εκτελεστική Επιτροπή της **ΑΔΕΔΥ**.

Απεργιακές αποφάσεις έχουν 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 (ΟΣΥΑΠΕ), Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), Διοικητικού Προσωπικού Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης (ΟΔΠΤΕ), Συλλόγων Εργαζομένων Αποκεντρωμένων Διοικήσεων Ελλάδας (ΟΣΕΑΔΕ).

Αγωνιστικό «παρών» δίνουν αυτοαπασχολούμενοι, αγρότες, γυναίκες, φοιτητές

Τη φωνή τους στην αυριανή μάχη ενώνουν με τα εργατικά συνδικάτα **Ομοσπονδίες, Σωματεία και Ενώσεις ΕΒΕ και αυτοαπασχολούμενων**, μεταξύ των οποίων οι Ομοσπονδίες Βιοτεχνικών Σωματείων Αττικής (ΟΒΣΑ), Βιοτεχνών Κατεργασίας Ξύλου, Βιοτεχνών Υποδιεργασιών Ελλάδας και Συνταξιοδότη ΟΑΕΕ. Παρόλληλα, προαναγγέλλουν νέες αγωνιστικές πρωτοβουλίες Ομοσπονδιών και Σωματείων ΕΒΕ στις 9 Δεκεμβρίου.

Σε συμπόρευση με τους εργαζόμενους που αγωνίζονται, καλεί τους βιοπαλαίστες αγρότες και κτηνοτρόφους η **Γραμματεία της Πανελλαδικής Επιτροπής των Μπλόκων**. Σχετικές ανακοινώσεις έχουν εκδώσει οι **Ομοσπονδίες** Αγροτικών Συλλόγων Πελοποννήσου, Φθιώτιδας, Αιτωλοακαρνανίας, Άρτας και Ηλείας.

Το **Μέτωπο Αγώνα Σπουδαστών** τονίζει μεταξύ άλλων στην ανακοίνωσή του ότι «**στις 26 Νοέμβρη - μέρα απεργίας - δυναμίζουμε τη φωνή μας μαζί με τον εργαζόμενο λαό, τα εργατικά σω-**



Από τις παρεμβάσεις του Συνδικάτου Τύπου και Χάρτου

ματεία, τις δυνάμεις του ΠΑΜΕ». Αποφάσεις για την απεργία έχουν ληφθεί από τους **Φοιτητικούς Συλλόγους** Ιστορικού - Αρχαιολογικού, Δασκάλων, Νηπιαγωγών, Τουρκικών Σπουδών ΕΚΠΑ, ΣΕΤ και ΣΕΠΤ του ΠΑΔΑ, Παντείου, Ανάταξης Σχολής Καλών Τεχνών, Αρχιτεκτονικής του ΕΜΠ και οι Συλλογοί Οικοτρόφων ΝΦΕ-ΕΜΠ και ΑΣΠΑΠΤΕ.

Κάλεσμα στις εργαζόμενες, στις άνεργες, στις αυτοαπασχολούμενες της πόλης και της υπαίθρου, στις νέες μητέρες, στις φοιτήτριες, στις συνταξιούχους απευθύνει η **Ομοσπονδία Γυναικών Ελλάδας** (ΟΓΕ).

Αντίστοιχα κείμενα απευθύνει η **ΕΕΔΥΕ** και η **Κίνηση για την Εθνική Άμυνα** (ΚΕΘΑ).

Πρωτοβουλίες μπροστά στην απεργία

Την ίδια ώρα, συνεχίζονται καθημερινά οι δραστηριότητες συνδικάτων για την προετοιμασία της απεργίας. Το **Συνδικάτο Τύπου και Χάρτου** συνεχίζει τις εξορμήσεις, περιόδεσε και Γενικές Συνελεύσεις. Στο πλαίσιο αυτό, χτες βρέθηκε σε χώρους εργασίας στον Ασπρόπυργο, συζητώντας με τους εργαζόμενους για την απεργία. Επιπλέον, το κλαδικό Συνδικάτο ανακοινώνει ότι τη μέρα της απεργίας, στις 9 μ.μ. θα προβληθεί ταινιοκλιπ για την ιστορία του Συνδικάτου από το κανάλι του στο YouTube.

Ο **Κερκυραϊκός Σύνδεσμος Ιδιωτικών Υπαλλήλων** πραγματοποιεί εξορμήσεις σε όλα τα σούπερ μάρκετ, με την ανακοίνωση για την απεργία, ανάρτη αφίσες και πανό σε σημεία της πόλης. Το **Ανορθότικό Οικοδόμων Αθήνας** συνεχίζει τις εξορμήσεις και τις αυθημερόν πανό σε εργοτάξια και γκαπιά, καλώντας τους οικοδόμους σε μαζική συμμετοχή στην απεργία.

Ο **Σύλλογος Εργαζομένων του υπουργείου Γεωργίας Μακεδονίας - Θράκης** διοργανώνει διαδίκτυα σύσκεψη **σήμερα Τετάρτη**, στις 7.30 μ.μ., επίσης μέσω της πλατφόρμας zoom (τηλ. επικοινωνίας 693.71.55.705 και 694.42.24.234).

Στη **Βέροια**, η Επιτροπή Αγώνα Ιδιωτικών Υπαλλήλων και συνδικαλιστές του ΠΑΜΕ τοποθέτησαν πανό σε κεντρικά σημεία της πόλης μπροστά στην απεργιακή μάχη.

Στη μάχη της απεργίας οι εργάτες της ΛΑΡΚΟ

Συνέχεια στον πολύμηνο αγώνα ενάντια στο διαλυτικό σχέδιο της κυβέρνησης δίνουν οι **εργαζόμενοι της ΛΑΡΚΟ**, συμμετέχοντας στην αυριανή 24ωρη απεργία.

Τα αιτήματα

Τα συνδικάτα και οι συνδικαλιστές που συσπειρώνονται στο **ΠΑΜΕ** δίνουν μέχρι την τελευταία στιγμή τη μάχη να φτάσει το μήνυμα της απεργίας σε κάθε χώρο δουλειάς.

- **Καλούν σε μαζική συμμετοχή, διεκδικώντας:**
- Να επιταχυνθεί άμεσα τα χειρουργεία, οι κλίνες ΜΕΘ, τα κρεβάτια, τα διαγνωστικά και τα εργαστηριακά κέντρα των ιδιωτικών νοσοκομείων. Το ίδιο να γίνει και με τους ιδιώτες γιατρούς. Να ανοίξουν τα νοσοκομεία που έκλεισαν τα τελευταία χρόνια.
- Άμεση ενίσχυση του υγειονομικού προσωπικού με μαζικές προλήψεις γιατρού όλων των ειδικοτήτων, με νοσηλευτικό προσωπικό. Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων και των επικουρικών στην Υγεία. Άμεση ενίσχυση με μέσα ατομικής προστασίας, για να μη νοσήσουν, με υλικά και υποδομές για να πολεμήσουν. Ενταξη όλων των υγειονομικών στα ΒΑΕ.
- Πύκνωση δρομολογίων και προλήψεις προσωπικού στις αστικές συγκοινωνίες.
- Προλήψεις καθαριστριών για τα σχολεία. Στις τάξεις να είναι 15 μαθητές. Να δοθούν δωρεάν όλα τα αναγκαία για την τηλεργασία και δωρεάν ίντερνετ.
- Εκτακτο επίδομα ανεργίας σε όλους τους άνεργους, χωρίς όρους και προϋποθέσεις.
- Να θεωρηθούν άκερες οι απολύσεις που έγιναν και όλες οι αρνητικές μεταβολές στους εργαζόμενους.
- Το Δώρο Χριστουγέννων να δοθεί στο ακέραιο και στην ώρα του. Καμία απόλυση, καμία περικοπή εργασιακών δικαιωμάτων. Οι εργαζόμενοι να δώσουν μάχη για το δικαίωμά τους.
- Να δοθούν η 13η και η 14η σύνταξη σε όλους τους συνταξιούχους. Να καταργηθεί η εισφορά αλληλεγγύης και να αποδοθούν όλα τα αναδρομικά για τις κύριες και επικουρικές συντάξεις και τα Δώρα για όλους τους συνταξιούχους.
- Για όσο διάστημα διαρκούν τα περιοριστικά μέτρα και η απαγόρευση, να υπάρχει απαλλαγή από τις χρεώσεις σε ρεύμα, επικοινωνία, νερό, φυσικό αέριο. Καμία διακοπή σύνδεσης.
- Αναστολή πληρωμών για τους εργαζόμενους προς Δημόσιο, τράπεζες, ΔΕΚΟ, αναστολή πλειστηριασμών και κατασχέσεων. Κούρεμα και διαγραφή χρεών σε εργατικές και λαϊκές οικογένειες.

Με την κυβέρνηση να προχωρά στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την εκποίηση των περιουσιακών στοιχείων της **ΛΑΡΚΟ** που έχουν περιέλθει στην ειδική διαχείριση, υλοποιώντας το αντιλαϊκό σχέδιο που πετάει στην ανεργία εκατοντάδες εργαζόμενους και ρίχνει σε οικονομικό μαρασμό τις περιοχές που δραστηριοποιείται η εταιρεία, τα Σωματεία και οι εργαζόμενοι της **ΛΑΡΚΟ** απαιτούν την ενιαία λειτουργία της εταιρείας για τη διασφάλιση όλων των θέσεων εργασίας και των δικαιωμάτων τους.

Στην πύλη του εργοστασίου της Λάρυμνας βρέθηκε αντιπροσωπεία του Συνδικάτου Μετάλλων Φθιώτιδας, καλώντας τους εργαζόμενους της **ΛΑΡΚΟ** να συμμετέχουν στην απεργία, να ενδύσουν τις φωνές τους με τους υπόλοιπους εργαζόμενους της χώρας, τονίζοντας ότι η πολιτική που ακολουθεί η κυβέρνηση στη **ΛΑΡΚΟ** αποτελεί τμήμα της συνολικότερης αντεργατικής πολιτικής. Οργανώνοντας την αυριανή απεργία, το κλαδικό Συνδικάτο πραγματοποιεί παράλληλα εξορμήσεις στα χωριά της περιοχής, καλώντας να δοθεί συνέχεια στην πλατιά εργατική - λαϊκή αλληλεγγύη.

Η απεργία στις Μεταφορές

Σε **24ωρη πανελλαδική απεργία** σε όλες τις κατηγορίες των πλοίων προχωρούν αύριο οι ναυτεργάτες. Αποφάσεις έχουν πάρει τα σωματεία «**ΣΤΕΦΕΝΣΩΝ**», ΠΕΜΕΝ, ΠΕΜΑΓΕΝ, ΠΕΝΗΗΝ και η Πανελλήνια Ένωση Πληρωμάτων Ρυμουλκών και Ναυαγοσωστικών (ΠΕΠΡΝ). Επίσης οι Ενώσεις Πλοιάρχων, Μηχανικών ΜΕΚ, Αρχιθαλαμηπόλων - Θαλαμηπόλων, Φροντιστών, Πρακτικών Πλοιάρχων και Κυβερνητών, Προσωπικού Τροφοδοσίας, Ναυτών Μότορας, Πετρελαοκινητήρων και Οχημάτων (φρέι μοτο) Μικρών Αποστάσεων, η ΠΕΝΕΝ και ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Οικονομικών Αξιωματικών.

Απεργία έχει προκηρύξει και η **Ομοσπονδία Συλλόγων Υπηρεσίας Πολιτικής Αεροπορίας** (ΟΣΥΠΑ).

Στις αστικές συγκοινωνίες της Αττικής, δεν θα κινηθούν **Ηλεκτρικές, Μετρό και Τραμ**, καθώς απεργούν τα **Σωματεία Εργαζομένων στη ΣΤΑΣΥ**.

Επίσης, η **ΔΑΣ ΟΑΣΑ** καλεί τους εργαζόμενους σε λεωφορεία και τρόλεϊ να συμμετάσχουν στην απεργία, με βάση τις αποφάσεις των Εργατικών Κέντρων της Αττικής.

Να σημειωθεί ότι με ιδιαίτερη ένταση από χτες, με αιχμή διάφορα γνωστά επιτελεία σε αστικά ΜΜΕ, **επιχειρείται να συκοφαντηθεί η απεργία των εργαζομένων στις αστικές συγκοινωνίες** ως... «αντικιωνική», αυτή τη φορά με επίκληση στις συνθήκες της πανδημίας. Η αυριανή απεργία, βέβαια, τόσο στον κλάδο όσο και συνολικά, έρχεται να καταγγείλει και την τραγική κατάσταση στις αστικές συγκοινωνίες, που έχει διαμορφωθεί με ευθύνη όλων των μέχρι σήμερα κυβερνήσεων και στις συνθήκες της πανδημίας τις έχει μετατρέψει σε υγειονομικές βόμβες. Στο στόχαστρο μπαίνει η κυβερνητική πολιτική που αντί να πάρει άμεσα μέτρα για την πύκνωση των δρομολογίων, αξιοποιεί την πανδημία και εμφανίζει ως «λύση» την ατία των προβλημάτων, δηλαδή την παραπέρα ενίσχυση της λειτουργίας των αστικών συγκοινωνιών με κριτήριο το καπιταλιστικό κέρδος. Ακριβώς σε αυτή τη λογική έχει ήδη παραδώσει ένα μεγάλο τμήμα των συγκοινωνιών σε ιδιωτικές επιχειρήσεις (οχήματα, προσωπικό, τεχνικό έργο). Καθόλου τυχαία άλλωστε, το νομοσχέδιο - έκτραμπα που ετοιμάζει η κυβέρνηση βάζει στο στόχαστρο το ίδιο το απεργιακό δικαίωμα και στις συγκοινωνίες, επιβάλλοντας οι απεργίες «σε επιχειρήσεις κρίσιμες για το κοινωνικό σύνολο» να γίνονται με «προσωπικό στοιχειώδους λειτουργίας» τουλάχιστον 40%!