



- Το νέο σχέδιο της κυβέρνησης στη μάχη κατά του κορονοϊού



ΤΕΣΤ ΜΕ ΕΝΑ ΚΛΙΚ

από τον υπολογιστή σας!

Θα δημιουργηθεί πλατφόρμα στο gov.gr όπου θα μπορούν να κάνουν αίτημα ιδιώτες, οργανισμοί, εταιρείες, δήμοι και περιφέρειες



ΣΕΛ. 4.

2.152 νέα κρούσματα, 597 διασωληνωμένοι στις Εντατικές και 87 νεκροί!



Τεστ κορονοϊού με ένα κλικ

Σε μια σημαντική καινοτομία για τη διαδικασία των τεστ κορονοϊού προσανατολίζεται η κυβέρνηση, σύμφωνα με αποκλειστικές πληροφορίες της «Political», καθώς στο τραπέζι βρίσκεται η δημιουργία μιας πλατφόρμας, μέσω της οποίας ιδιώτες, δήμοι και οργανισμοί θα μπορούν να επικοινωνούν με τον ΕΟΔΥ για την ανάγκη διενέργειας τεστ και από εκεί είτε θα κατευθύνονται σε μόνιμα σημεία ελέγχου που θα αναπτυχθούν το επόμενο διάστημα είτε θα ενεργοποιούνται οι Κινητές Ομάδες Υγείας (ΚΟΜΥ).

Το σχέδιο αυτό έχει συζητηθεί σε κλειστές τηλεδιασκέψεις στο Μέγαρο Μαξίμου και είναι υπομνήμα της συνολικής στρατηγικής για τα τεστ που δρομολογείται. Η «Political» από την προηγούμενη εβδομάδα είχε αναφερθεί στη βούληση της κυβέρνησης να δημιουργήσει μόνιμα σημεία ελέγχου στην Αττική, στη Θεσσα-



Γράφει ο Γιώργος Ευγενίδης

g_evgenidis@yahoo.gr

λονίκη και σε άλλες πόλεις. Τέτοια σημεία στην Αττική ήδη υπάρχουν στις Λέσδες Φιλίας του Δήμου Αθηναίων, ενώ δεν πρέπει να αποκλειστεί ένα μόνιμο σημείο ελέγχου και πλησίον ενός κεντρικού σταθμού μετρό. Η κυβέρνηση, όμως, στις συσκέψεις, με τη συμμετοχή αρκετών στελεχών (Α. Σκέρτσος, Θ. Κοντογεώργης, Σ. Τσιόδρας, Κ. Δρακόπουλος κ.ά.), επιδιώκει να δημιουργήσει και έναν νέο τρόπο οργάνωσης και κατεύθυνσης των τεστ.

Σύμφωνα με την κεντρική ιδέα, συνολικά, σχεδιάζεται η δημιουργία μιας ηλεκτρονικής πλατφόρμας μέσω του gov.gr, το οποίο έχει αναδειχθεί σε με-

γάλο επίτευγμα της πανδημίας. Στην πλατφόρμα θα μπορούν να κάνουν αίτημα για τεστ ιδιώτες, οργανισμοί ή εταιρείες αλλά και δήμοι. Θα υπάρχει μια διαδικασία ταυτοποίησης όσων επιθυμούν να έρθουν σε επαφή με τον ΕΟΔΥ, μέσω και του κινητού τηλεφώνου. Παράλληλα, αναμένεται να αναπτυχθεί και μια σειρά «αντικειμενικών κριτηρίων», προκειμένου να καθιστάται σαφές αν είναι ανάγκη κάποιος να υποβληθεί σε τεστ ή δεν είναι προτεραιότητα για το σύστημα ο άμεσος έλεγχός του.

Με βάση την κυρίαρχη εκτίμηση, εφόσον κρίνεται ότι κάποιος ιδιώτης πρέπει να υποβληθεί σε τεστ λόγω επαφής με επιβεβαιωμένο κρούσμα, θα παραπέμπεται σε ένα από τα μόνιμα σημεία ελέγχου, με τα δέοντα μέτρα ατομικής προστασίας. Εφόσον πρόκειται για δήμο, οργανισμό ή εταιρεία, με βάση τα αντικειμενικά κριτήρια που έχει συμπληρώσει ο αι-

τών στην πλατφόρμα, το αίτημα θα κρίνεται και αναλόγως θα πράττουν οι Αρχές, με την αποστολή ή μη Κινητής Ομάδας Υγείας, ανάλογα, βεβαίως, και με τη διαθεσιμότητα τεστ και τις επιχειρησιακές δυνατότητες.

Η ιδέα, ακόμα, είναι σε φάση επεξεργασίας και τεχνικής προετοιμασίας, εξ ου και για τη στρατηγική του testing γίνονται τακτικές συσκέψεις σε κεντρικό κυβερνητικό επίπεδο. Βούληση του Μαξίμου είναι τις επόμενες μέρες να έχουν ληφθεί αποφάσεις, εν όψει και της προοδευτικής άρσης των περιορισμών, όταν η στρατηγική των τεστ θα είναι «κλειδί» για τον έλεγχο της διασποράς, τόσο ποσοτικά όσο και γεωγραφικά. Ακόμα (ίσως την επόμενη εβδομάδα), αναμένεται να «τρέξουν» και στοχευμένα τεστ σε παιδιά, προκειμένου να αξιολογηθούν η επιδημιολογική εικόνα και η δυνατότητα επιστροφής στις τάξεις.

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,20-21 Ημερομηνία έκδοσης: 26-11-2020
Επιφάνεια: 2297.32 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ
ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΕΤΑΙ Η ΠΕΡΙΒΟΗΤΗ «ΕΠΙΤΑΞΗ»

ΣΩΣΙΒΙΟ

ΓΙΑ ΥΠΕΡΧΡΕΩΜΕΝΟΥΣ ΚΛΙΝΙΚΑΡΧΕΣ

ΔΙΠΛΑΣΙΟ ΝΟΣΗΛΙΟ θα καταβάλει το Δημόσιο για τις «επιταγμένες» κλίνες, ανεξαρτήτως αν τις χρησιμοποιήσει!

ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 30 ΕΚΑΤ. το νέο «δώρο» στους ιδιώτες, όσο και το προηγούμενο για κλίνες ΜΕΘ

ΠΑΝΩ ΑΠΟ 538 ΕΚΑΤ. ΤΑ ΧΡΕΗ της «επιταγμένης» **Euromedica** - έχει κάνει αίτηση υπαγωγής σε διατάξεις του Πτωχευτικού Κώδικα, προσδοκώντας «κούρεμα» 70%

ΑΠΛΗΡΩΤΟΙ ΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ στην **Κλινική** Σαραφianού, πρόστιμα από την **Περιφέρεια** για ακατάλληλες υποδομές

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ ΣΤΗΝ «ΕΦ.ΣΥΝ.»: «Είναι ντροπή και πρόκληση να γίνονται τέτοιες συμφωνίες»

ΣΕΛ. 19-21



ΑΠΙΣΤΕΥΤΗ ΚΟΡΟΪΔΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΠΟΥ ΔΙΠΛΑΣΙΑΖΕΙ ΤΗΝ ΤΙΜΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΙ Χρυσή «επίταξη»-δώρο στους κλινι

Με Κοινή Υπουργική Απόφαση (Οικονομικών και Υγείας) παρέχεται νέο πακέτο ενίσχυσης, κατ' ελάχιστον 30 εκατ. ευρώ, στους ιδιώτες την ώρα που το ΕΣΥ μετράει καθημερινά τις πληγές του από την **πανδημία**, με υγειονομικούς να τίθενται εκτός μάχης, υπερεφημέρευση και υπερεργασία των εργαζομένων, χωρίς εφεδρείες, με χαμηλές αμοιβές και με μετατροπές κλινικών και **κλινικών** σε τύπου ΜΕΘ, με κακής ποιότητας Μέσα Ατομικής Προστασίας, με ελλείψεις σε φάρμακα

αποτέλεσμα την υπερκοστολόγησή του από τους ιδιώτες και την επιβάρυνση των αρρώστων. Το πακέτο ενίσχυσης των ιδιωτών ανερχόταν κατ' ελάχιστον σε 30 εκατ. ευρώ.

Οκτώ μήνες μετά η κυβέρνηση με Κοινή Υπουργική Απόφαση (Οικονομικών και Υγείας) επανέρχεται με νέο πακέτο ενίσχυσης κατ' ελάχιστον 30 εκατ. ευρώ στους ιδιώτες που θα νοσηλεύσουν ασθενείς με Covid, αποζημιωνώντας τους με «ημερήσιο νοσήλιο **ιδιωτικών κλινικών**» προσαυξημένο με τον συντελεστή μισθολογικού κόστους 2,09» για κάθε ημέρα «από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της έγγραφης πράξης αποδοχής του γενικού γραμματέα **Υπηρεσιών Υγείας** και για το χρονικό διάστημα χρήσης που ορίζεται σε αυτήν, ανεξαρτήτως της χρονικής στιγμής πλήρωσής τους!» Όλα αυτά την ώρα που το ΕΣΥ μετράει καθημερινά τις πληγές του από την **πανδημία**, με υγειονομικούς να τίθενται εκτός μάχης, ανθρώπινες απώλειες νοσηλευτών, υπερεφημέρευση και υπερεργασία των εργαζομένων, χωρίς εφεδρείες, με χαμηλές αμοιβές και με μετατροπές κλινικών και **κλινικών** σε τύπου ΜΕΘ, με κακής ποιότητας Μέσα Ατομικής Προστασίας, με ελλείψεις σε φάρμακα.



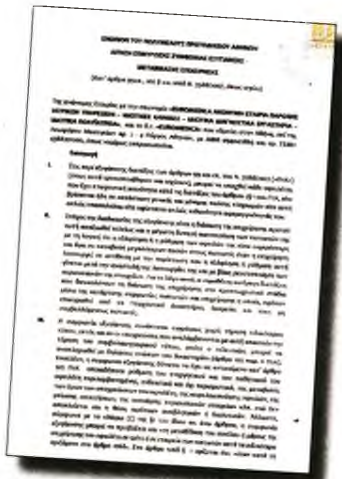
Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**
η χαριστική βολή σε μια κοινωνία η οποία κινδυνεύει από την πανδημία αλλά και από τη βαθιά οικονομική κρίση που αυτή συνεπάγεται δίνει η κυβέρνηση, κάνοντας ακόμα ένα δώρο στους κλινικάρχες. Το διπλό, αυτή τη φορά, δώρο στους ιδιώτες επιχειρηματίες της υγείας αφορά τον διπλασιασμό της τιμής αποζημίωσης και για την απλή νοσηλεία περιστατικών Covid σε **ιδιωτικές κλινικές** και **Κέντρα Αποκατάστασης**, όπως έκανε εδώ και καιρό για τη νοσηλεία σε ΜΕΘ, καθώς και την καταβο-

λή της πληρωμής ανεξάρτητα από το αν νοσηλεύεται ασθενής ή όχι! Ποια επίταξη λοιπόν; Οι επικοινωνιακές «φούσκες» της κυβέρνησης οκάνε.
Υπενθυμίζεται ότι η «Εφ.Συν.» είχε αναδείξει στα τέλη Μαρτίου, στο πρώτο κύμα δηλαδή, το τριπλό δώρο της κυβέρνησης στους κλινικάρχες, το οποίο αφορούσε τον υπερδιπλασιασμό της τιμής αποζημίωσης των ιδιωτικών κλινικών ΜΕΘ (από 800 στα 1.600 ευρώ και πλέον), τη δυνατότητα επέκτασης των ιδιωτικών ΜΕΘ κατά 40% με το ίδιο προσωπικό και τη μη κάλυψη του τεστ της **πανδημίας** από τον **ΕΟΠΥΥ**, με

ΣΥΜΦΩΝΙΑ-ΣΚΑΝΔΑΛΟ ΜΕ ΤΗ **EUROMEDICA** Επιτάσσει κλινικές τού υπό πτώχευση ομίλου, δίνοντας δημόσιο χρήμα

Του **ΝΙΚΟΥ ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΥ**

ΟΙ ΕΠΙΤΑΓΜΕΝΟΙ ΕΧΟΥΝ χρέη... Εύλογα ερωτήματα προκαλεί η επιλογή της κυβέρνησης να προχωρήσει σε επίταξη δύο **ιδιωτικών** θεραπευτηρίων του ιατρικού ομίλου **Euromedica** στη **Θεσσαλονίκη**, καθώς η **επιχείρηση** βρίσκεται σε κατάσταση πτώχευσης και προστατεύεται απλώς από μια προσωρινή διαταγή του Πρωτοδικείου **Αθηνών** που εκδόθηκε το 2019 και επικαιροποιήθηκε μόλις πριν από λίγους μήνες. Τη στιγμή που ο καταχρεωμένος με εκατομμύρια ευρώ όμιλος **Euromedica** ζητά από τη Δικαιοσύνη να υπαχθεί σε καθεστώς **προστασίας** του Πτωχευτικού Κώδικα από τους πιστωτές του, με αίτηση που συζητήθηκε στις 7 Οκτωβρίου, χωρίς να έχει εκδοθεί ακόμη απόφαση, η κυβέρνηση, μέσω της επίταξης, ουσιαστικά τον επικορηγεί με τεράστια χρηματικά **ποσά** από τον κρατικό κορβανά! Το ελληνικό Δημόσιο θα πληρώνει στην εταιρεία (και σε κάθε επιταγμένη ιδιωτική μονάδα) το διπλάσιο νοσήλιο απ' αυτό που κοστίζει στον **ΕΟΠΥΥ** υπό κανονικές συνθήκες ένα κρεβάτι **ιδιωτικής κλινικής**.



Η αίτηση υπαγωγής της **Euromedica** στον Πτωχευτικό Κώδικα

ταμεία, τράπεζες, **φαρμακευτικές εταιρείες**, προμηθευτές και εργαζόμενους να συσσωρευούνται, μήκε μπροστά το σχέδιο «εξυγίανσης» μέσω των υννοικών διατάξεων του νέου **Πτωχευτικού Κώδικα**. Ενδεικτικά αναφέρουμε, όπως προκύπτει από την προσφυγή της ίδιας της εταιρείας, ότι **στις** 31/3/2020 οι συνολικές οφειλές ανέρχονταν σε 538,9 εκατ. ευρώ,



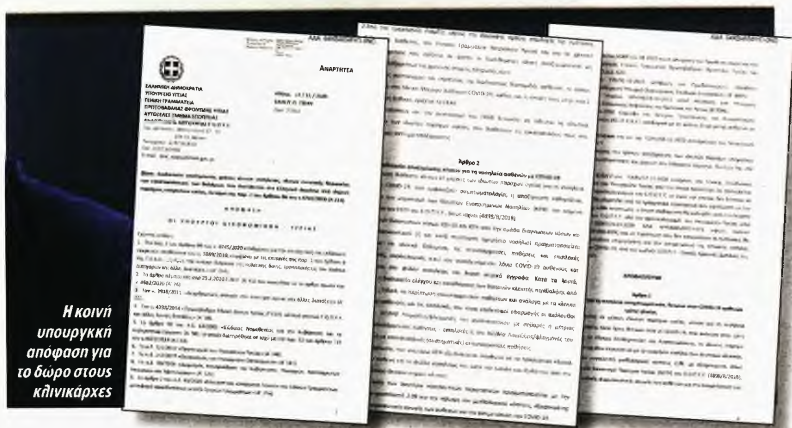
εκ των οποίων 23,17 εκατ. στο Δημόσιο, 30,4 εκατ. στα ταμεία κοινωνικής ασφάλισης, 250,4 εκατ. στην **Τράπεζα Πειραιώς**, 25,8 εκατ. στη Healthcare Investors, 16,5 εκατ. στο **Ταχυδρομικό Ταμειούχριο**, 2,12 εκατ. σε εργαζόμενους, 23,7 σε προμηθευτές, 3,3 εκατ. σε γιατρούς κ.ά.
Εχοντας, ωστόσο, προχωρήσει σε συμφωνίες με τις τράπεζες, έρχεται τώρα η **Euromedica** και ζητά στην ουσία να «πακεταριστούν» όλα τα παλιά της χρέη και να πληρωθούν με εντελώς υννοικό και προνομιακό τρόπο για εκείνη. Ακολούθως θα προκύψει μια νέα εταιρεία «καθαρή» από υποχρεώσεις στην οποία θα μεταβιβαστεί το ενεργητικό της παλιάς, όπως **κτίρια**, πανάκριβα διαγνωστικά **μηχανήματα** κ.λπ., που δεν θα οφείλει τίποτα και σε κανέναν. Ειδικά στο ελληνικό Δημόσιο. Η **δικαστική** απόφαση αναμένεται τους προσεχείς μήνες.
Την ίδια στιγμή, με επιχείρημα την υγειονομική κρίση λόγω Covid, η κυβέρνηση, ενώ γνωρίζει ότι η εταιρεία οφείλει τεράστια χρηματικά **ποσά** στο Δημόσιο, δεν επιτάσσει τις

υγειονομικές μονάδες της με συμψηφισμό χρεών, αλλά επιλέγει να πληρώνει διπλάσιο **ποσό** για κάθε κρεβάτι στην υπό σύσταση εταιρεία που θα προκύψει από τη διαδικασία «εξυγίανσης», ενώ τα χρέη της παλιάς εταιρείας θα έχουν στην ουσία διαγραφεί. Ειδικά για το ελληνικό Δημόσιο και τα **ασφαλιστικά ταμεία**, αν γίνει δεκτή η αίτηση της εταιρείας, από τα χρέη των 32,1 εκατ. ευρώ προς το Δημόσιο θα κληθεί να πληρώσει μόλις το 30% σε 180 δόσεις, ενώ το ίδιο θα ισχύσει και για τις **ασφαλιστικές εισφορές** ύψους 9,1 εκατ. ευρώ.
Είναι εμφανές ότι η κυβέρνηση της **Ν.Δ.** χρυσολπνώνει με ζεστό δημόσιο χρήμα τους νέους ιδιοκτήτες της **Euromedica** που οφείλει αμύθητα **ποσά** στο ελληνικό Δημόσιο και όχι μόνο. Για την ιστορία απλώς αναφέρουμε σε ό,τι αφορά και τους εργαζόμενους ότι η **Euromedica** αμφισβητεί τις οικονομικές τους απαιτήσεις ύψους 2,1 εκατομμυρίων ευρώ και ζητεί να καταβάλει σε έξι δόσεις το 30% από το χρηματικό **ποσό** που θα λάμβαναν σε περίπτωση κανονικής πτώχευσης της εταιρείας.

Η ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ COVID, ΑΚΟΜΑ ΚΑΙ ΕΑΝ ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΟΥΝ ΟΙ ΚΛΙΝΕΣ

κάρχες εις βάρος του Δημοσίου

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ MINISTRY OF HEALTH



Η κοινή υπουργική απόφαση για το δωρο στους κλινικάρχες

ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΔΡΕΑ ΞΑΝΘΟΥ* ΣΤΗΝ «ΕΦ.ΣΥΝ.»

«Είναι προφανές ποια είναι η κοινωνική “μεροληψία” της κυβέρνησης. Όχι η δημόσια περίθαλψη, αλλά τα συμφέροντα του μεγάλου τομέα υγείας»

ΤΗΝ ΩΡΑ ΠΟΥ η πανδημία είναι εκτός ελέγχου και έχουν εξαντληθεί οι αντοχές του ΕΣΥ και των ανθρώπων του, ο κρατικοδίαιτος ιδιωτικός τομέας υγείας απαιτεί και η κυβέρνηση του εξασφαλίζει σκανδαλώδεις όρους συνεργασίας. Είναι ντροπή και πρόκληση να γίνονται τέτοιες συμφωνίες ανάμεσα στους επιχειρηματίες υγείας και την Πολιτεία, την ώρα της κορύφωσης της υγειονομικής κρίσης και της ανάγκης για συστράτευση όλων των υγειονομικών δυνάμεων της χώρας. Αυτή τη ληστρική για το δημόσιο συμφέρον Σύμβαση Δημόσιου-Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ) ευαγγελίζεται η κυβέρνηση ως νέα στρατηγική για το ΕΣΥ. Είναι προφανές ποια είναι η κοινωνική

«μεροληψία» της κυβέρνησης. Όχι η δημόσια περίθαλψη αλλά τα συμφέροντα του μεγάλου επιχειρηματικού τομέα υγείας.

Να πάρουν αυτή τη ρύθμιση πίσω τώρα! Αυτό που χρειάζεται σήμερα το Δημόσιο Σύστημα Υγείας για να σταθεί όρθιο και να φροντίσει με αξιοπρέπεια τους ασθενείς, είναι επίταξη των ιδιωτικών κλινικών και κέντρων αποκατάστασης με όρους ΕΣΥ, χωρίς προνομιακές ρυθμίσεις, χωρίς επιλογή περιστατικών, με σεβασμό στο δημόσιο χρήμα και με μέγιστη ασφάλεια για τους ασθενείς.

*Βουλευτής Ρεθύμνου, τομέαρχος Υγείας της Κ.Ο. του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία

Θεσσαλονίκη: σοβαρές καταγγελίες για την Κλινική Σαραφianού

► Των ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΙΑ, ΝΙΚΟΥ ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΥ

ΧΑΟΤΙΚΕΣ ΩΣ ΕΚ του πλήθους των αναπάντητων ερωτημάτων που έχουν εγείρει χαρακτηρίζονται οι επιτάξεις των δύο ιδιωτικών μονάδων στη Θεσσαλονίκη, οι οποίες από κάποιους χαρακτηρίζονται «πρωτεύουσες», ενώ έχουν σίγουρα τεράστια χρέη! Μια εβδομάδα έχει περάσει από την ανακοίνωση της επίταξης κι ούτε ένας ασθενής με Covid-19 δεν έχει μεταφερθεί στις εγκαταστάσεις των ιδιωτών. Η Κλινική Σαραφianού έχει εκκενωθεί και τα κλειδιά τα έχει η 4η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ), αλλά στέκει «φουβή». Η Γενική Κλινική δέχεται μόνο περιστατικά από τις εφημερίες των δημοσίων νοσοκομείων, αλλά όχι covid, ενώ ακόμη δεν έχει αδειάσει η Αρωγή, η οποία αποτελεί Κέντρο Αποκατάστασης και αποφασίστηκε να γίνει κορονοκλινική, αλλά με άγνωστη συμφωνία αφού, κατά πληροφορίες, οι διαπραγματεύσεις ακόμα συνεχίζονται!

Την ίδια στιγμή που η επίταξη χαρακτηρίζεται «σωσίβιο», οι καταγγελίες του Εργατικού Κέντρου Θεσσαλονίκης αναδεικνύουν τα οικονομικά προβλήματα της Κλινικής Σαραφianού, η οποία συμπεσματικά είχε ελεγχθεί μετά από καταγγελίες και για την κλινική της επάρκεια. Όσα έγραψε η «Εφ.Συν.» από την πρώτη μέρα, ότι επιτάχθηκαν δηλαδή ουσιαστικά μόνο κελύφη –για κάποιους είναι «κουφάρια»– επιβεβαιώνονται με δραματικό τρόπο καθώς ακόμη και αποσπασίες εργαζομένων έγιναν από τέσσερα δημόσια νοσοκομεία στην κλινική Σαραφianού όπου απλώς συνεχίζεται η... απογραφή.

Πληροφορίες της «Εφ.Συν.» αναφέρουν πως έχει διαπιστωθεί ότι η κλινική δεν διαθέτει αποθηκειακό χώρο για το πλήθος των αναλώσιμων που απαιτούνται για ασθενείς με covid, ότι υπάρχουν προβλήματα στον χώρο του φαρμακείου και, πάνω από όλα, είναι υπό αμφισβήτηση αν η μονάδα παροχής οξυγόνου μπορεί να ανταποκριθεί στις αυξημένες απαιτήσεις ασθενών με κορονοϊό. Πάντως,



Μου χρωστάει μισθούς δέκα μηνών, αλλά και η υγειονομική κατάσταση δεν περιγράφεται. Η ΜΕΘ είναι απαραιτήτως, η κλινική δεν έχει σωστό εξοπλισμό, η μονάδα οξυγόνου είναι υποτυπώδης»

Νίκος Δημοφίλου, γιατρός, πρώην εργαζόμενος στην κλινική

λειτούργει το... ιδιωτικό security για το οποίο γράψαμε χθες.

Η ανακοίνωση που εξέδωσε το ΕΚΘ άναψε τη φωτιά που σιγόκαιγε εδώ και μήνες σχετικά με την Κλινική Σαραφianού αφού, όπως καταγγέλληκε, «οι εργαζόμενοι στις ιδιωτικές κλινικές σε πολλές περιπτώσεις είναι αντιμετώπι με την απλήρωτη εργασία, ενώ μεγάλο μέρος των θέσεων εργασίας καλύπτεται μέσω μαθητείας», οπότε «δημιουργούνται πολλά ερωτήματα σχετικά με την επίταξη των κλινικών αλλά και απορίες που σχετίζονται με τη συγκεκριμένη κλινική». Η ερώτηση του ΕΚΘ «πώς γίνεται να επιτάσσεται από την κυβέρνηση μια κλινική και να χρηματοδοτείται από το κράτος, για να συνδράμει στην αντιμετώπιση της πανδημίας στην πόλη της Θεσσαλονίκης, την ώρα που εκκρεμούν καταγγελίες εις βάρος της από τους ίδιους τους εργαζόμενους;» αναμένει απάντηση.

Επιπλέον, όμως, όπως αποκαλύπτουμε σήμερα, λίγες μέρες πριν από την επίταξη, κλιμάκιο της Διεύθυνσης Υγιεινής της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας είχε πραγματοποιήσει έλεγχο και ετοιμάζονταν επιπλέον να κόψει πρόστιμα. Ωστόσο, όπως μας δήλωσε ο αντιπεριφερειάρχης Υγείας Χρήστος Μήτσας, «η κλινική είχε “θέματα” που δρομολογήθηκαν, αλλά πήραν αναστολή λόγω της επίταξης!». Ο έλεγχος είχε γίνει κατόπιν καταγγελίας του γιατρού Νίκου Δημοφίλου που εργαζόταν στην κλινική για περίπου τρία χρόνια πριν αποχωρήσει, καταθέτοντας μάλιστα στην Εισαγγελία Θεσσαλονίκης δύο μηνύσεις. «Φριξαμε με όσα



διαβάσαμε στη μήνυση», μας λένε με ένα στόμα ο πρόεδρος και ο ταμίας του ΕΚΘ Χάρης Κυπριανίδης και Παναγιώτης Παγώνης.

«Μου χρωστάει μισθούς δέκα μηνών αλλά και η υγειονομική κατάσταση δεν περιγράφεται» δηλώνει στην εφημερίδα μας ο κ. Δημοφίλου, σημειώνοντας ότι «η ΜΕΘ είναι απαραιτήτως, η κλινική δεν έχει σωστό εξοπλισμό, η μονάδα οξυγόνου είναι υποτυπώδης, για να μην μπω σε απεικονιστικές λεπτομέρειες για τα σεττόνια των ασθενών που τα έστειλε σε πλυντήρια που πλένουν οι φοιτητές τα ρούχα τους, άρα γινόταν ελλιπής αποστείρωση». Ο γιατρός μιλά για τον κλινικάρχη με βαρείς χαρακτηρισμούς, προσθέτοντας ότι «είναι όνειδος και ντροπή να είναι πρόεδρος των Κλινικαρχών Ελλάδας. Τα υπόλοιπα θα τα αποδείξει η ανάκριση».

«Είναι γεγονός ότι χρωστάω κάποιους μισθούς, αλλά όχι αυτούς που καταγγέλλονται, κι αυτό διότι ο ΕΟΠΥΥ έχει καθυστερήσει να με πληρώσει λόγω μιας αντιδικίας μαζί του από τον Δεκέμβριο του 2019 και το ποσό είναι εξαψήφιο» απαντά στην «Εφ.Συν.» ο Γρηγόρης Σαραφianός, που διαψεύδει τις καταγγελίες για τα σεττόνια («έχω τα τιμολόγια που το αποδεικνύουν») και σημειώνει ότι «θα πάρω αντίγραφο της μήνυσης και θα κάνω κι εγώ μήνυση στον γιατρό ο οποίος τα κάνει όλα αυτά διότι είναι αρνητής μάσκα και του είχα κάνει παρατήρηση». Όταν ρωτήσαμε τον κ. Δημοφίλου για τη μάσκα, απάντησε χαρακτηριστικά: «Είστε τρελοί και μόνο που μου κάνετε μια τέτοια ερώτηση. Τι άλλο θα ακούσω;».



Ενα εμβόλιο δεν φέρνει την άνοιξη

κόμα δεν τον είδαμε, Γιάννη τον βαφτίσαμε... Η μία μετά την άλλη, ευρωπαϊκές κυβερνήσεις που απέτυχαν πολλαπλώς να προστατεύσουν τους πολίτες τους, ως όφειλαν, ποντάρουν τώρα στα υποψήφια εμβόλια κατά του νέου κορονοϊού για να ξελασπώσουν επικοινωνιακά, προεξοφλώντας την έγκρισή τους με διαδικασίες εξπρές και εξαγγέλλοντας άρον άρον την έναρξη εμβολιασμών, με προτεραιότητα στις πληθυσμιακές και επαγγελματικές ομάδες που αντιμετωπίζουν αυξημένο υγειονομικό κίνδυνο. Κάποιοι μιλούν για τη «μεγαλύτερη και πιο περίπλοκη εφοδιαστική επιχείρηση όλων των εποχών», ένα πραγματικά γιγάντιο εγχείρημα –όχι μόνο πανευρωπαϊκά, αλλά παγκόσμια– με σημαντικές υλικοτεχνικές, οικονομικές, ηθικές όσο και νομικές προκλήσεις (π.χ. αν τα εμβόλια θα γίνονται υποχρεωτικά ή οικειοθελώς).

Συνδυαστικά, αστάθμητο παράγοντα αποτελεί ο αριθμός όσων δεν σκοπεύουν να εμβολιαστούν, καθώς το αντι-εμβολιαστικό κίνημα έχει ενισχυθεί σε αλληλεπίδραση με αμέτρητους ψεκα-



Μπροστά στην επανάληψη των ίδιων λαθών που έκαναν το καλοκαίρι βρίσκονται οι χώρες της Ευρώπης, καθώς αν υποκύψουν στις πιέσεις των επιχειρηματιών και άρουν βιαστικά τα περιοριστικά μέτρα για τα Χριστούγεννα είναι πολύ πιθανό να αντιμετωπίσουμε ένα πιο βίαιο τρίτο κύμα • Η ανάπτυξη των εμβολίων δεν θα φέρει ούτε γρήγορα ούτε εύκολα το τέλος της πανδημίας

σμένους συνωμοσιολόγους και αρνητές του κορονοϊού. Εγκυμονεί, λοιπόν, και ο κίνδυνος να υπονομευτεί σοβαρά η επίτευξη συλλογικής ανοσίας στον πληθυσμό – άρα η τιθάσευση της πανδημίας το συντομότερο δυνατό. Ο ΠΟΥ άλλωστε έχει τονίσει επανειλημμένα: «Κανείς δεν είναι ασφαλής, όσο δεν είμαστε όλοι ασφαλείς».

Καθώς αρχίζουν, δε, να χαλαρώνουν πάλι τα λουριά των περιορισμών –εν είδει χριστουγεννιάτικου μπονανά, με επίκληση της σχετικής σταθεροποίησης της επιδημιολογικής κατάστασης, παρά τη συνεχιζόμενη «σφαγή» στα νοσοκομεία–, η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, μιλώντας χθες στο Ευρωκοινοβούλιο, έστειλε από τη μια ιδιαίτερος ενθαρρυντικά μηνύματα για σύντομη απαρχή εμβολιασμών, προειδοποιώντας από την άλλη για πιθανό ξέσπασμα τρίτου κύματος της πανδημίας σε περίπτωση που επαναληφθεί η πρόωρη αποκλιμάκωση των περιοριστικών μέτρων. «Υπάρχει επιτέλους φως στο τέρμα του τούνελ», καθώς «οι πρώτοι Ευρωπαίοι πολίτες μπορεί να έχουν ήδη εμβολιαστεί πριν από τα τέλη Δε-

κεμβρίου» διακήρυξε με περισσή αισιοδοξία, την ώρα μάλιστα που η επικεφαλής του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων, Έμερ Κουκ, δήλωνε πως τρέφει «μεγάλες ελπίδες ότι θα μπορούσαμε να έχουμε θετική γνωμοδότηση [για τα εμβόλια] πριν από τα Χριστούγεννα».

Η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής επιβεβαίωσε την οριστικοποίηση της έκτης κατά σειρά συμφωνίας της Ε.Ε. για αγορά έως και 160 εκατομμυρίων πειραματικών εμβολίων (εν προκειμένω με την αμερικανική εταιρεία βιοτεχνολογίας Moderna), επισημαίνοντας πως μοινοτόι είναι σημαντικά τα ίδια τα εμβόλια, «αυτά που μετράει είναι οι εμβολιασμοί». «Τα κράτη-μέλη πρέπει να προετοιμαστούν τώρα» τόνισε κατηχηματικά. «Μιλάμε για εκατομμύρια σύριγγες, μιλάμε για αλυσίδες κατάψυξης, μιλάμε για οργάνωση εμβολιαστικών κέντρων, μιλάμε για εκπαιδευμένο προσωπικό που θα είναι εκεί», συμπλήρωσε, εφιστώντας παράλληλα την προσοχή στις ευρωπαϊκές κυβερνήσεις να γίνουν τα παθήματα μαθήματα. «Πρέπει να διδαχτούμε από το καλοκαίρι και να μην

επαναλάβουμε τα ίδια λάθη. Η χαλάρωση [των μέτρων], υπερβολικά γρήγορα και υπερβολικά πολύ, συνιστά κίνδυνο για ένα τρίτο κύμα μετά τα Χριστούγεννα» προειδοποίησε χωρίς περιστροφές.

Με εντελώς διαφορετικούς τρόπους λοιπόν η αλλόκοτη φετινή εορταστική περίοδος μπορεί να αποδειχτεί ορόσημο: αφενός ως πιθανή αφετηρία για εμβολιασμούς –που θα πάρουν αρκετούς μήνες για να ολοκληρωθούν– και αφετέρου ως ενδεχόμενη πηγή νέας υπερμετάδοσης του ιού εξαιτίας της χαλάρωσης των περιορισμών αλλά και των ίδιων των πολιτών, που λαχταρούν δικαίως να ξεδώσουν, να ταξιδέψουν και να έρθουν σε φυσική επαφή με αγαπημένα πρόσωπα, με κίνδυνο όμως οι συναστροφές τις γιορτινές μέρες να γυρίσουν μπουμερανγκ και να πυροδοτήσουν έξαρση μολύνσεων και θανάτων, αν δεν υπάρξει η δέουσα προσοχή. Ήδη ο ΠΟΥ προειδοποίησε πως η αποφυγή οικογενειακών συγκεντρώσεων θα είναι φέτος το «ασφαλλότερο στοίχημα» για τα Χριστούγεννα...

Εκτός λοιπόν από τη σταδιακή αποκλιμάκωση των μερικών ή ολικών λοκντάουν, με άνοιγμα εμπορικών κα-

ταστημάτων ενόψει Χριστουγέννων, ορισμένες χώρες, όπως το Ηνωμένο Βασίλειο (που μετρούσε χθες σχεδόν 700 επιπλέον νεκρούς από Covid-19) επιλέγουν –παρά το υγειονομικό ρίσκο, αλλά και τον κακό χαμό που αναμένεται στις μετακινήσεις από περιοχή σε περιοχή– να επιτρέψουν να δημιουργηθούν «χριστουγεννιάτικες φούσκες», συγχρωτισμοί δηλαδή μεταξύ τριών νοικοκυριών σε σπίτια, στο ύπαιθρο και σε τόπους λατρείας, από τις 23 έως τις 27 Δεκέμβρη. Κάτι ανάλογο εξετάζεται και στην Ισπανία, όπου ενδέχεται να επιτραπουν συναθροίσεις έως έξι ατόμων σε εξωτερικούς χώρους εστιατορίων ή ανοιχτούς εν γένει.

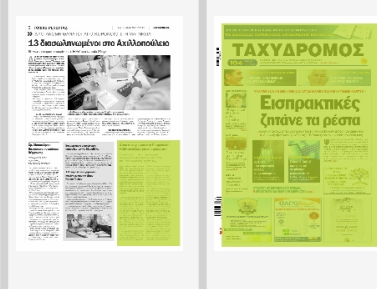
Τα χιονοδρομικά κέντρα

Εντονος προβληματισμός εκφράζεται παράλληλα για το μείζον ζήτημα του... σκι. Η Γαλλία, ας πούμε, θα αφήσει κλειστά τα χιονοδρομικά της κέντρα, παρά την απώλεια τουριστικών εσόδων. Και η Ιταλία κινείται προς αυτή την κατεύθυνση, ζητώντας «ευρωπαϊκό συντονισμό» για το θέμα, καθώς Αυστρία και Ελβετία φαίνεται πως θα κρατήσουν ορθάνοιχτα τα χειμερινά τους θέρετρα, ισχυριζόμενες ότι μπορούν να προσφέρουν διακοπές με υγειονομική ασφάλεια, κόντρα στους προφανέστατους κινδύνους αλλά και στο ολέθριο προηγούμενο του αυστριακού Ισγκλ, που αποδείχτηκε μια από τις βασικότερες εστίες υπερμετάδοσης στην Ευρώπη κατά το ξέσπασμα του πρώτου κύματος της πανδημίας τον Φλεβάρη.

Ο πρωθυπουργός της γειτονικής Βαυαρίας μάλιστα, Μάρκος Ζέντερ, απείλησε να κλείσει τα σύνορα του γερμανικού κρατιδίου με την Αυστρία, αν δεν υπάρξει συνεννόηση με τις αυστριακές αρχές. Είχε ξεκαθαρίσει δε πως τάσσεται υπέρ της παράτασης του μετώπου λοκντάουν σε όλη τη Γερμανία, όπου αναφέρθηκαν χθες 410 θάνατοι από Covid-10 – ο υψηλότερος ημερήσιος απολογισμός θυμάτων από την έναρξη της πανδημίας. Η νέα χθεσινή συνάντηση της Ανγκελα Μέρκελ με τους πρωθυπουργούς των 16 ομόσπονδων κρατιδίων τραβούσε σε μακρός μέχρι το βράδυ, ένδειξη πως υπήρχαν ξανά διαφωνίες για το τι θα γίνει άμεσα αλλά και τα Χριστούγεννα. Οι πρωθυπουργοί είχαν καταλήξει σε προσέχδιο για παράταση μεν της μερικής καραντίνας μέχρι τις 20 Δεκέμβρη, χαλάρωση δε των περιορισμών στις κοινωνικές επαφές, που θα επέτρεπε τις συναθροίσεις έως και δέκα ατόμων από τις 23 του επόμενου μήνα μέχρι την Πρωτοχρονιά. Η Γερμανίδα καγκελάριος φερόταν όμως αντίθετη σε αυτή την προοπτική, φοβούμενη τις υγειονομικές της επιπτώσεις.

Άρση συναγερμού στο Γεωργούλα: Καθησυχάζουν για τα κρούσματα

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	26-11-2020
Επιφάνεια:	206.71 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Άρση συναγερμού στο Γεωργούλα: Καθησυχάζουν για τα κρούσματα

«Εφαρμόζονται όλα τα υγειονομικά πρωτόκολλα» λένε **στρατιωτικές** πηγές της 32ης Ταξιαρχίας Πεζοναυτών

Κανένας λόγος ανησυχίας δεν υφίσταται για την υγεία των υπολοίπων οπλιτών και **στρατιωτικών**, καθησυχάζαν χθες ανώτερες **στρατιωτικές** πηγές από την 32η Ταξιαρχία Πεζοναυτών στο στρατόπεδο Γεωργούλα, μετά την επιβεβαίωση οκτώ θετικών κρουσμάτων σε οπλίτες και **στρατιωτικούς**, σε δειγματοληψία που έγινε από Κινητή **Ομάδα Υγείας** του **ΕΟΔΥ**.

Ο **ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ** επικοινωνήσε με τις **στρατιωτικές** αρχές μετά από τηλεφωνικές αναφορές που δέχτηκε από οπλίτες, αλλά και γονείς φαντάρων, οι οποίοι υπογράμμιζαν πως δεν υπάρχει καμία επίσημη ενημέρωση μέσα στο στρατόπεδο για την ύπαρξη κρουσμάτων και εξέφραζαν φόβους υποστηρίζοντας πως οπλίτες μπορεί να «μοιράζονται» τους ίδιους θαλάμους με τυχόν «θετικούς» στον κορονοϊό, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τον κίνδυνο διασποράς.

«Όσοι βρέθηκαν θετικοί στον COVID-19 έχουν απομονωθεί σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους, όπως προβλέπουν τα υγειονομικά πρωτόκολλα. Έχουν λη-

φθεί όλα τα απαραίτητα μέτρα για αυτό και δεν υπάρχει κανένας λόγος ανησυχίας αφενός, αφετέρου κινδυνολογίας.

Ο **στρατός** εξαρχής έχει λάβει πολύ αυστηρά μέτρα για τη διαχείριση της πανδημίας και αυτό ισχύει σ' όλα τα στρατόπεδα», καθησυχάζαν μιλώντας στον **ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ**.

Επιπροσθέτως ενημέρωσαν ότι όπως προβλέπει ο **ΕΟΔΥ** θα γίνει ιχνηλάτηση όλων των επαφών των κρουσμάτων, ενώ πρόσθεταν πως οι αρμόδιες υπηρεσίες του στρατοπέδου Γεωργούλα και της 32ης Ταξιαρχίας Πεζοναυτών είναι ανά πάσα στιγμή στη διάθεση των γονέων που τα παιδιά τους κάνουν την **στρατιωτική** τους θητεία μέσα στη μονάδα, προκειμένου να ενημερωθούν για όποιο θέμα αφορά στην πανδημία και τη διαχείρισή της στην Ταξιαρχία.

Επιπροσθέτως παρέπεμψαν στα μέτρα που είναι σε εφαρμογή από το Σάββατο 7 Νοεμβρίου με εντολή του ΥΕΘΑ, όπως ο εφοδιασμός όλων των μονάδων με επιπλέον μέσα ατομικής **προστασίας**, δίνοντας έμφαση στην τήρηση της ατομικής υγιεινής, στη χρήση μάσκας και στους κανόνες κοινωνικής αποστασιοποίησης.

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ **Σελ.:** 19 **Ημερομηνία έκδοσης:** 26-11-2020
Επιφάνεια: 1007.48 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



SOS για ΜΕΘ και στην Αττική

Το πρόβλημα της Θεσσαλονίκης μεταφέρεται και στο Λεκανοπέδιο, καθώς οι διασωληνώσεις κατέγραψαν νέο αρνητικό ρεκόρ
 ● Μεγάλα νοσοκομεία της πρωτεύουσας χτυπούν τον κώδωνα του κινδύνου, ενώ κάποια από αυτά διακομίζουν βαριά νοσούντες στην **Κόρινθο** ● Για επιτακτική ανάγκη προσλήψεων και αναβάθμιση του εξοπλισμού κάνουν λόγο οι γιατροί



EUROKINISSI/ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΣ

Της **ΝΤΑΜΙ ΒΕΡΓΟΥ**
 η σκυτάλη από τη Θεσσαλονίκη παίρνει η Αττική, με εμφανή σημάδια πίεσης στα νοσοκομεία της. Διασωληνωμένοι ασθενείς μεταφέρονται από το Γενικό Κρατικό Νίκαιας στο **Γενικό Νοσοκομείο Κορίνθου** προκειμένου να βρουν **κρεβάτι ΜΕΘ Covid**, οι γιατροί του Τμήματος Covid ενός από τα μεγαλύτερα **νοσοκομεία** της Αθήνας, του «Λαϊκού», εκπέμπουν SOS, οι νέες γνωστές διαγνωστικές κρυσταλλοειδείς βαριά νοσούντων κατέγραψαν νέο αρνητικό ρεκόρ (597).
 «Από το περασμένο Σάββατο μέχρι τη Δευτέρα διασωληνωθήκαν τέσσερις ασθενείς. Από αυτούς τρεις μεταφέρθηκαν στο **Γενικό Νοσοκομείο Κορίνθου** και ένας στο «Σωτηρία», λέει στην «Εφ. Συν.» ο Πάνος **Παπανικολάου**, νευροχειρουργός στο **Γενικό Νοσοκομείο** της Νίκαιας και **γενικός γραμματέας** της ΟΕΝ-ΓΕ, διερωτώμενος «ποια είναι η αλήθεια για τις ΜΕΘ του λεκανοπεδίου». «Εκείνο που μας ενδιαφέρει είναι να βρίσκεται κρεβάτι και να διακομίζεται ο ασθενής με ασφάλεια», απαντά σε σχετικό ερώτημα της «Εφ.

Συν.» ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ-ΕΚΕΠΥ Νίκος Παπαευσταθίου. «Ο υπουργός ανακοίνωσε τις μεταφορές ασθενών από τη Θεσσαλονίκη στην Αθήνα. Δεν υπάρχουν υγειονομικές περιφέρειες. Είμαστε όλοι στη μάχη».

Η προ εβδομάδων ανακοίνωση του υπουργού, εκτός από παραδοχή της έλλειψης σχεδιασμού και θωράκισης του ΕΣΥ, αφορούσε συγκεκριμένα τη Θεσσαλονίκη όπου ξεχείλισε το ποτήρι. Μήπως όμως το ίδιο συμβαίνει και στην Αττική; «Ο ασθενής διακομίζεται όπου βρεθεί διαθέσιμο κρεβάτι», μας απαντά ο κ. Παπαευσταθίου. Για να μεταφερθεί όμως διασωληνωμένος ασθενής από το ένα **νοσοκομείο** στο άλλο, δεδομένου ότι το **ΕΚΑΒ** δεν διαθέτει γιατρούς, δύο γιατροί του **νοσοκομείου** ντύνονται με τη στολή και συνοδεύουν τον ασθενή.

Στο «Λαϊκό»

Εάν από τη Νίκαια χρειαστεί να πάνε μέχρι την **Κόρινθο** αντί για το «**Αττικών**», για παράδειγμα, το δίωρο πίν-γαινε-έλα που οι δύο γιατροί βρίσκονται μακριά από τις **κλινικές** τους είναι πολύτιμο για τους υπόλοιπους ασθενείς σε ένα σύστημα υγείας που δεν διαθέτει εφεδρείες.

«Η κατάσταση είναι πολύ κρίσιμη και η ανθρώπινη ζωή δεν κοστολογείται. Είναι επιτακτικότερη ανάγκη να γίνουν άμεσα προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στα **νοσοκομεία** που ήδη πριν από την **πανδημία** (υπο)λειτούργουσαν με πολλά κενά». Στις φράσεις αυτές συνοψίζεται το SOS που εκπέμπουν προς την κυβέρνηση 14 ειδικευόμενοι γιατροί στο Τμήμα Covid του «Λαϊκού».

«Κάθε εφημερία μάς βρίσκει με όλο και λιγότερα διαθέσιμα κρεβάτια και ήδη αναγκαστικά με επεκτείνουμε την **κλινική** θετικών κρουσμάτων στη θέση των υπόπτων. Οι όποιες προοπτικές διαφαίνονται ιδιαίτερα δυσμενείς αν σκεφτούμε τι συνέβη **στις** τελευταίες **γενικές** αλλά και εσωτερικές εφημερίες, καθώς και συνολικά τη βαρύτητα των περιστατικών, όλο και πιο δύσκολα διακινήσιμα στην πλειονότητά τους. Σύντομα μπορεί να χρειαστεί να νοσηλεύουμε και διασωληνωμένους ασθενείς σε κοινούς θαλάμους. Ήδη πεθαίνουν επί τη συνθήκη **εργον** συνάδελφοι σε άλλα **νοσοκομεία** της χώρας», επισπώνουν.

Οι έκτακτες ανάγκες του Τμήματος Covid μόλις πριν από λίγες μέρες ξεκίνησαν να καλύπτονται με τη μετακίνηση συμβασιούχων ειδικευόμε-

νων από παθολογικές **κλινικές**. «Γιατροί που έχουν προσληφθεί με συμβάσεις λόγω Covid, ωστόσο καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες των **κλινικών** τους. Ως τότε, όμως, οι τελευταίες θα αντέχουν να καλύπτουν τέτοιες έκτακτες ανάγκες και με τι κόστος;

»Και σε περίπτωση που η **Κλινική Covid**, λόγω των αυξημένων αναγκών, επεκταθεί, ποιο προσωπικό θα καλύψει τις πολύ μεγάλες ανάγκες που θα προκύψουν για τη στελέχωσή της;» αναφέρουν. Πέραν του Covid, σε αντίθεση με το πρώτο κύμα της **πανδημίας**, η κίνηση στα ΤΕΠ παραμένει αυξημένη, με αποτέλεσμα να υπάρχουν εξίσου μεγάλες ανάγκες και στα υπόλοιπα τμήματα.

Μόνιμα αιτήματα

«Πρέπει να σταματήσετε επιτέλους οι αρμόδιοι να ασκείτε πολιτική στην υγεία με οικονομικά κριτήρια, σε ένα διαρκές κυνήγι εξοικονόμησης πόρων και δυναμικού με προσεγγίσεις «βλέποντας και κάνοντας», και να αρχίσετε να εφαρμόζετε επιστημονικά κριτήρια, με πρώτο την ποιοτική παροχή καθολικά δημόσιας υγείας», καταλήγουν οι γιατροί.

Τα αιτήματα δεν αλλάζουν: Μαζικές προσλήψεις προσωπικού -να τρέξουν οι λίστες

αναμονής ώστε να καλυφθούν οι κενές θέσεις που υπήρχαν και υπάρχουν-, μονιμοποίηση του επικουρικού προσωπικού που έχει προσληφθεί εκτάκτως σε καθεστώς παρατεταμένων «ενοικίας υπηρεσιών» και που επιφορτίζεται όχι μόνο με την αντιμετώπιση της **πανδημίας** αλλά και με την κάλυψη υπαρκτών ελλείψεων στα **νοσοκομεία**, Μέσα Ατομικής Προστασίας στη μέγιστη ποιότητα και ποσότητα και όχι με το σταγονόμετρο.

Επίσης αναβάθμιση διαθέσιμου υλικοτεχνικού εξοπλισμού, άμεση επίταξη του ιδιωτικού τομέα δωρεάν και ένταξη του σε έναν πανεθνικό σχεδιασμό για την υγεία, ώστε αφενός μεν να συμβάλουν στην αντιμετώπιση ασθενών με Covid (τόσο στη φάση της νόσησης όσο και της ενδο-νοσοκομειακής μετέπειτα υποστήριξης), αφετέρου, δε, να καλυφθούν οι ανάγκες όλων των ασθενών (χρόνιες **παθήσεις**, χειρουργεία κ.λπ.), για να μη μετατραπούν σε σύστημα υγείας μίας νόσου, άμεση ενίσχυση της **Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας** ώστε να αποσυμφωρηθούν τα **νοσοκομεία**, άμεση ένταξη των εργαζομένων στα **νοσοκομεία** στα **βαρέα** και **ανθυγιεινά** επαγγέλματα.



Κικίλιας: Το ΕΣΥ δέχεται πίεση, αλλά αντέχει

Σε ένα καθαρά χειμωνιάτικο σκηνικό πλέον, με τη θερμοκρασία να έχει πέσει αισθητά, γεγονός που λειτουργεί υπέρ του ιού, η χώρα εν μέσω lockdown μετρά 2.152 νέα κρούσματα και 87 θανάτους, ενώ 597 άνθρωποι είναι διασωληνωμένοι.

Η Βόρεια Ελλάδα εξακολουθεί να παρουσιάζει αυξημένα κρούσματα και στη **Θεσσαλονίκη** καταγράφονται 633 νέα. «Τα φετινά Χριστούγεννα θα είναι διαφορετικά», παραδέχθηκε και ο **υπουργός Υγείας**, ο οποίος μίλησε και για την πίεση που δέχεται το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, «Το ΕΣΥ πιέζεται παντού, όμως αντέχει και είμαστε περήφανοι για όσους το υπηρετούν».

Παράλληλα, ο **υπουργός Υγείας** σημείωσε ότι «αυτόν τον χειμώνα η Ελλάδα δεν θα σωθεί με πολλά λόγια, αλλά με γενναίες αποφάσεις». Μεταξύ άλλων, ο κ. **Κικίλιας** τόνισε: «Τα κρούσματα εξακολουθούν να είναι υψηλά στη **Θεσσαλονίκη**, ενώ πιεζόμαστε σε Κεντρική Μακεδονία, **Ημαθία** και **Λάρισα**». «Εν μέσω μιας πανδημίας, είναι σημαντικής η εμπιστοσύνη, η διαφάνεια και η εγκυρότητα των στοιχείων από πλευράς του **υπουργείου Υγείας**», είπε ο **υπουργός**, ο οποίος στη συνέχεια ανέλυσε τον ρόλο του **ΕΟΔΥ** από την επανασύστασή του το 2019 έως σήμερα. «Ο **ΕΟΔΥ** είναι ένα παράδειγμα ενός κομματιού του Δημοσίου που φαίνεται σε καιρούς κρίσης να λειτουργεί με επιτυχία. Η περίθαλψη είναι τα **νοσοκομεία** μας, είναι τα **Κέντρα Υγείας** μας, είναι εκεί όπου νοσηλεύουμε τους ασθενείς μας. Άρα, λοιπόν, επιδημιολογικές καμπύλες, ανάλυση δεδομένων και εκτίμηση κινδύνου είναι μεταξύ των καθηκόντων του **ΕΟΔΥ**».

«Ο ρόλος του ήταν καθοριστικός στην πανδημία και στο πρώτο κύμα και τώρα, με τις ΚΟΜΥ να θεωρούνται best case στο εξωτερικό», συμ-

πλήρωσε ο πρόεδρος του **ΕΟΔΥ** Παναγιώτης Αρκουμανέας (ένθετη φωτό). Ο **ΕΟΔΥ** εξετάζει και καταγράφει τα επιδημιολογικά στοιχεία για 52 νόσους και **παθήσεις**, εκδίδει οδηγίες και πρωτόκολλα, ανιχνεύει και αναλύει νεοεμφανιζόμενες **παθήσεις**, διερευνά τα κρούσματα, συντάσσει μοντέλα, παρέχει συμβουλές και αναπτύσσει δράσεις για την πρόληψη των νοσημάτων. Ο **ΕΟΔΥ** έχει εμβολιάσει παιδιά **μεταναστών**, πήγε σε σωφρονιστικά **ιδρύματα**, έκανε δράσεις για τον **διαβήτη** και τα σεξουαλικά μεταδιδόμενα **νοσήματα**. Ο **ΕΟΔΥ** έχει από την αρχή της πανδημίας τηλεφωνικό **κέντρο** και επιχειρησιακό **κέντρο**, έχει πόρους από το **ΕΣΠΑ 2014-2020**, ειδικό λογισμικό για ΚΟΜΥ και Εθνικό Μητρώο Covid-19. Οι 500 ΚΟΜΥ έχουν προχωρήσει σε 17.630 δράσεις σε 71 περιφερειακές **ενότητες** και σε 2.200.000 τεστ (PCR και rapid tests). Για τις ανάγκες του Covid-19 έχουν προσληφθεί στον **ΕΟΔΥ** 1.000 άτομα και έρχονται άλλες 200 προσλήψεις.

Ο **ΕΟΔΥ** καλύπτει, όπως είπε και ο κ. Αρκουμανέας, τρία πεδία. Το επιστημονικό συντάσσει τα πρωτόκολλα, συλλέγει, αναλύει και επεξεργάζεται τα δεδομένα. Πάνω από 150 επιστήμονες ενημερώνουν τον πληθυσμό, ενώ τρέχουν προβλεπτικά μοντέλα με τα οποία ενημερώνουν την Πολιτεία. Μεγάλος λόγος έγινε για τη δράση των ΚΟΜΥ, που ακολουθεί με επιτυχία τη στρατηγική του testing, screening και σε ασυμπτωματικούς, επαναληπτικά τεστ σε γηροκομεία και **φυλακές**, ενώ υπάρχουν και τα drive through σε διάφορες περιοχές της χώρας. Οι επόμενοι μήνες θα είναι δύσκολοι μέχρι τον **εμβολιασμό**, με προτεραιότητα στους υγειονομικούς. Στην αρχή της πανδημίας γίνονταν 800 τεστ τη μέρα, ενώ χθες και σήμερα έγιναν 32.000 τεστ.

Η διευθύντρια Επιδημιολογικής Επιτήρησης Φλώρα Κοντοπίδου τόνισε πως είμαστε σε δρόμο σταθερής πτωτικής τάσης, ωστόσο χρειάζεται η πιστή εφαρμογή των μέτρων. «Η χώρα είναι έτοιμη και με τη βοήθεια του **εμβολιασμού** η Ελλάδα θα μπορέσει να έρθει σε μια μερική κανονικότητα», τόνισε ο **υπουργός Υγείας**, καθώς τα αισιόδοξα σενάρια από την Ε.Ε. λένε πως περιμένουμε τα **εμβόλια** το δεύτερο δεκαπενθήμερο του Δεκεμβρίου.





Σε Αττική - Θεσσαλονίκη

Μείωση του ιικού φορτίου δείχνουν τα λύματα

Τα νέα ενθαρρυντικά αποτελέσματα αφορούν την τελευταία εβδομάδα και μαρτυρούν ότι τα αυστηρά περιοριστικά μέτρα, αργά αλλά σταθερά αποδυναμώνουν τον κορωνοϊό



ΤΩΝ ΠΡΟΚΟΠΗ ΓΙΟΓΙΑΚΑ
ΚΑΙ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Αποδίδει τελικά το lockdown; Κατηγορηματικά «ναι» είναι η απάντηση των ειδικών, που διενεργούν μετρήσεις στα λύματα σε Αττική και Θεσσαλονίκη. Τα νέα αποτελέσματα που αφορούν την τελευταία εβδομάδα μαρτυρούν ότι τα αυστηρά περιοριστικά μέτρα, αργά αλλά σταθερά αποδυναμώνουν τον πανδημικό ιό.

Συγκεκριμένα, κατά πολύ βελτιωμένη είναι η εικόνα – όπως αποτυπώνεται από τις αναλύσεις των λυμάτων – στην πρωτεύουσα. «Μετά την εφαρμογή των μέτρων και το lockdown στην Αττική, υπήρξε σταδιακή μείωση του ιικού φορτίου στα λύματα της Αττικής», σημειώνει χαρακτηριστικά στα «NEA» ο καθηγητής Αναλυτικής Χημείας Νικόλαος Σ. Θωμαΐδης και συμπληρώνει: «Ειδικότερα, οι τελευταίες μετρήσεις την 24η Νοεμβρίου έδειξαν ότι το ιικό φορτίο έχει μειωθεί σημαντικά τις τελευταίες πέντε μέρες και υπολογιστικά είναι κά-

τω από 8.000 φορείς». Από πού προκύπτει η μείωση; «Τα στοιχεία που έχουμε συλλέξει το προηγούμενο διάστημα από την επεξεργασία των λυμάτων έδειξαν πως μεταξύ 30 Οκτωβρίου και 5 Νοεμβρίου, ο αριθμός των φορέων ξεπέρασε (για την ακρίβεια στις 3 Νοεμβρίου) τους 60.000! Φαίνεται λοιπόν ξεκάθαρα πως τα μέτρα, μέχρι στιγμής τουλάχιστον, έχουν αποδώσει».

ΠΤΩΤΙΚΗ ΤΑΣΗ. Η πορεία του κορωνοϊού – μέσα από τα νούμερα – έχει ως εξής: Την εβδομάδα πριν από τις 5 Νοεμβρίου 2020 ο μέσος όρος των φορέων ανέρχονταν για το λεκανοπέδιο σε 49.500. Μια εβδομάδα μετά το lockdown ο αριθμός αυτός μειώθηκε σε 35.300. Τη δεύτερη εβδομάδα αριθμός κατέβηκε στους 21.100 και την τρίτη εβδομάδα έπεσε σε 6.200.

Κατά τον καθηγητή Αναλυτικής Χημείας «τα προαναφερόμενα αποτελέσματα αποτυπώνουν τον αριθμό των ενεργών φορέων κορωνοϊού και το ιικό φορτίο που κυκλοφορεί στην κοινό-

τητα και δείχνουν πως τα μέτρα έφεραν το αναμενόμενο αποτέλεσμα. Η διάδοση του ιού έχει περιοριστεί σημαντικά. Κι αυτό θα αποτυπωθεί τις επόμενες μέρες – και – στα τεστ του ΕΟΔΥ».

Σημειώνεται ότι η ομάδα του καθηγητή παρακολουθεί και αναλύει τα εισερχόμενα λύματα στην Ψυττάλεια και από τις συγκεντρώσεις τους εξάγουν συμπεράσματα για τις συνθήκες και την κατάσταση υγείας του πληθυσμού του λεκανοπεδίου.

50% ΚΑΤΩ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ. Σαφώς βελτιωμένη, όμως, είναι η κατάσταση και στη Θεσσαλονίκη. Με βάση τα πλέον πρόσφατα δεδομένα που είχε χθες αργά το απόγευμα στα χέρια του, ο πρόεδρος του ΑΠΘ και συντονιστής της ερευνητικής ομάδας Νίκος Παπαϊωάννου υπογραμμίζει στα «NEA» ότι «το ιικό φορτίο αυτής της εβδομάδας είναι 50% κάτω σε σχέση με τη μέση τιμή της προηγούμενης εβδομάδας».

Μάλιστα και σύμφωνα με τον επιστήμονα, τα νέα αυτά ενθαρρυντικά αποτε-



λέσματα για την εξέλιξη της επιδημίας στην επιβαρυνόμενη Θεσσαλονίκη – όπου η μέθοδος που χρησιμοποιείται έχει ήδη δημοσιευτεί σε έγκυρα επιστημονικά περιοδικά του εξωτερικού – δείχνουν ότι «είναι αντίστοιχα με το ιικό φορτίο που είχαμε διαπιστώσει στις 6 Νοεμβρίου. Αρα τα μηνύματα είναι ιδιαίτερα θετικά».

Εντούτοις και όπως ο ίδιος σημειώνει, θα χρειαστεί λίγο ακόμη υπομονή, δεδομένου ότι η μείωση στα κρούσματα θα καθυστερήσει μερικές ημέρες. «Από την άλλη εβδομάδα θα αρχίσουμε να καταγράφουμε πτώση στις νέες μεταδόσεις, ώστε να φτάσουμε στο επιθυμητό αποτέλεσμα», καταλήγει ο κ. Παπαϊωάννου.

Αξίζει να σημειωθεί πως τον περασμένο μήνα, και συγκεκριμένα στις 21 Οκτωβρίου, στη Θεσσαλονίκη είχε σημειωθεί αύξηση 500% σε σχέση με τις 12 Οκτωβρίου αναφορικά με τις συγκεντρώσεις του ιού στα λύματα της πόλης, ενώ στις 27 Οκτωβρίου περαιτέρω αύξηση 500% με την επιστημονική κοινότητα να σημάνει τότε «συναγερμό».

Πριν από τα τέλη Δεκεμβρίου οι πρώτοι εμβολιασμοί στην Ευρώπη

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	26-11-2020
Επιφάνεια:	228.49 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΟΥΡΣΟΥΛΑ ΦΟΝ ΝΤΕΡ ΛΑΪΕΝ

Πριν από τα τέλη Δεκεμβρίου οι πρώτοι εμβολιασμοί στην Ευρώπη

ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΜΠΑΣΤΕΑ

Αιοιόδοξη ότι οι πρώτοι ευρωπαϊκοί πολίτες μπορεί να εμβολιαστούν πριν από τα τέλη Δεκεμβρίου, εμφανίσθηκε χθες η πρόεδρος της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, μιλώντας στο **Ευρωκοινοβούλιο** για τη μάχη ενάντια στον κορωνοϊό. «Επιτέλους υπάρχει φως στην άκρη του τούνελ», δήλωσε υπογραμμίζοντας ότι η ΕΕ έχει εξασφαλίσει συμβόλαιο με έξι εταιρείες που αναπτύσσουν **εμβόλια**. Προέτρεψε τα κράτη - μέλη να ετοιμαστούν από τώρα. «Μιλάμε για εκατομμύρια σύριγγες, για την ψυχρή αλυσίδα, για οργάνωση **κέντρων εμβολιασμού**, για **εκπαίδευση του προσωπικού** που υπάρχει, τα πάντα. Όλα αυτά πρέπει να προετοιμαστούν», τόνισε.

Κάλεσε επίσης τους Ευρωπαίους να συνεχίσουν να σέβονται τους περιορισμούς, ακόμα και όταν τα μέτρα πλύνουν τις επιχειρήσεις, καταστρέφουν περαιτέρω τις ήδη πληγείσες οικονομίες και προκαλούν στους πολίτες κοινωνικές και ψυχικές δυσκολίες. «Με περίπου 3.000 θανάτους την μέρα, ο Covid-19 ήταν η νούμερο 1 αιτία θανάτων στην ΕΕ την περασμένη εβδομάδα. Τα **νοσοκομεία** παραμένουν σε ασφυκτική κατάσταση και σε ορισμένες περιοχές ορισμένες **μονάδες εντατικής θεραπείας** είναι στα όρια τους», είπε η Φον ντερ Λάιεν.

«Πρέπει να μάθουμε από το καλοκαίρι και να μην επαναλάβου-

με τα ίδια λάθη. Η υπερβολική χαλάρωση αποτελεί ρίσκο για ένα τρίτο κύμα μετά τα Χριστούγεννα», προειδοποίησε και κατέληξε: «Αυτά τα Χριστούγεννα θα είναι διαφορετικά και, ναι, θα είναι πιο ήσυχα».

ΑΡΧΙΣΑΝ ΟΙ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΕΣ.

Αρκετές ευρωπαϊκές χώρες ετοιμάζονται να ξεκινήσουν τους **εμβολιασμούς** μέσα στον Δεκέμβριο. Στη Βρετανία οι αρμόδιες εποπτικές αρχές αναμένεται να εγκρίνουν άμεσα το **εμβόλιο** των εταιρειών Pfizer-BioNTech, όπως ανέφερε την Κυριακή η εφημερίδα Telegraph. Ο **υπουργός Υγείας**, Ματ Χάνκοκ έχει δηλώσει ότι η Βρετανία θα αρχίσει τη διάθεση του **εμβολίου** της Pfizer πριν από τα Χριστούγεννα, αν αυτό κριθεί ασφαλές και αποτελεσματικό.

Ανάλογες προετοιμασίες γίνονται και στη Γερμανία, όπου τα κρούσματα πλησιάζουν το ένα εκατομμύριο. Ο γερμανός **υπουργός Υγείας** Γενς Σπαν δήλωσε ότι οι **εμβολιασμοί** μπορεί να αρχίσουν εντός του Δεκεμβρίου και ότι έχει ζητήσει από τις κυβερνήσεις των ομόσπονδων κρατιδίων να έχουν έτοιμα τα **κέντρα εμβολιασμού** μέχρι τα μέσα Δεκεμβρίου.

Και στη Γαλλία γίνονται προσπάθειες οι ευπαθείς **ομάδες** όπως οι ηλικιωμένοι να αρχίσουν να εμβολιάζονται στα τέλη Δεκεμβρίου, ενώ στην Ισπανία έχει σχεδιασθεί πρόγραμμα **εμβολιασμού** που θα ξεκινήσει τις πρώτες ημέρες του 2021.



Κερδοσκοπούν με απροκάλυπτους εκβιασμούς

Ρεπορτάζ
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

Στις επιδημίες αποτυπώνονται οι κοινωνικές ανισότητες και αυτή η υγειονομική κρίση έχει και πολιτική διάσταση, διότι οι οικονομικά και κοινωνικά αδύναμοι ξεκινούν από χειρότερη βάση ως προς την αντιμετώπιση των επιπτώσεων.

Χαρακτηριστική η περίπτωση 10 ασθενών που νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ λόγω Covid-19, χρειάστηκαν συνέχιση νοσηλείας και κάποια ιδιωτικά **κέντρα** αποθεραπείας και αποκατάστασης αρνήθηκαν να τους δεχτούν αν δεν πλήρωναν 3.000 ευρώ συμπληρωματικά στην αποζημίωση του **ΕΟΠΥΥ**.

Ο Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας του **ΕΟΠΥΥ** προβλέπει πως κάθε ασθενής μετά από νοσηλεία σε ΜΕΘ, αν έχει πρόβλημα νευρομυϊκής βλάβης, μπορεί να συνεχίσει τη νοσηλεία σε **κέντρο** αποθεραπείας και αποκατάστασης κλειστής περιθαλψής και η δαπάνη βαρύνει τον **ΕΟΠΥΥ**.

Η συγκεκριμένη αντισυμβατική συμπεριφορά των ιδιοκτητών των ΚΑΑ είναι εναρμονισμένη με το κυβερνητικό σχέδιο ενίσχυσης των ιδιωτικών συμφερόντων μεσούσης της πανδημίας, καθώς το **υπουργείο Υγείας** μεθοδικά συρρικνώνει τις δημόσιες παροχές υποβαθμίζοντας την ποιότητά τους.

Οι υπεύθυνοι των συνεπειών της πανδημίας παραπλανούν για χιλιάδες νέες προσλήψεις προς ενδυνάμωση του ΕΣΥ, στην πραγματικότητα όμως εκτυλίσσεται ένα οργανωμένο σχέδιο εμπορευματοποίησης της Υγείας ψηφίζοντας κατά προτεραιότητα την επιτροπή **golden boys** του ΟΔΙΠΥ αντί, όπως έχει την ευθύνη, το κράτος να ασκεί κοινωνική πολιτική στη **δημόσια Υγεία**.





Ισορροπία τρόμου στις ΜΕΘ της Θεσσαλονίκης

Με την ελπίδα ότι θα αποσωληνωθούν ασθενείς εντός της ημέρας υποδέχονται νέα κρούσματα στο **Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης** οι **γιατροί**

Της **ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ**

Θεσσαλονίκη. Η «ισορροπία του τρόμου» συνεχίζεται στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, όπου καθημερινά οι γιατροί δίνουν μάχη για κρατήσουν στη ζωή τους βαριά νοσούντες από Covid-19. Τη σκυτάλη των εφημεριών πήρε χθες από το **Ιπποκράτειο νοσοκομείο** το «**Παπανικολάου**», όπου και πάλι δεν υπήρχε ούτε ένα κενό **κρεβάτι ΜΕΘ** με την έναρξη της εφημερίας...

Στο **Ιπποκράτειο** άλλοι 80 ασθενείς με κορωνοϊό εισήχθησαν για νοσηλεία στις «κοβινοκλινικές» του και πλέον εκεί ο αριθμός των ασθενών αγγίζει τους 300, ενώ όλα τα **κρεβάτια ΜΕΘ** είναι γεμάτα. Οι **γιατροί** ελπίζουν ότι μέσα στην ημέρα θα γίνουν κάποιες αποσωληνώσεις σε ασθενείς που δείχνουν σημάδια βελτίωσης και εύχονται όλα να πάνε καλά, ώστε να ανοίξουν κάποιες κλίνες ΜΕΘ που θα εξυπηρετήσουν όλα τα **νοσοκομεία** της

Θεσσαλονίκης. Μία, δύο, τρεις, όσες...

Αυτό γίνεται καθημερινά, αλλά μόλις αδειάσει μια κλίνη αμέσως γεμίζει και πάει λέγοντας... Μια **μικρή** αχτίδα φωτός ότι προς το τέλος του πρώτου δεκαπενθημέρου του Δεκεμβρίου μπορεί να έχουμε σταδιακή αποκλιμάκωση της ισχυρής πίεσης που δέχεται το σύστημα Υγείας στη **Θεσσαλονίκη** έρχεται από το γεγονός ότι τις δύο τελευταίες ημέρες υπήρξε μια **μικρή** μείωση των νέων εισαγωγών ασθενών με κορωνοϊό στα **νοσοκομεία**.

Υπάρχει πάντα ο φόβος

«Υπάρχει φόβος. Όποιος πει ότι δεν φοβάται λέει ψέματα. Ελπίζουμε ότι η **Θεσσαλονίκη** δεν θα γίνει Μπέργκαμο. Ελπίζουμε ότι οι ασθενείς μας δεν θα πεθαίνουν στα φορεία...» σχολίασε χθες η διευθύντρια της ΜΕΘ του **ΑΧΕΠΑ** Ελένη Γκέκα όταν της ζητήθηκε να περιγράψει την κατάσταση στα **δημόσια νοσοκομεία**. Διαβεβαίωσε, πάντως, ότι μέχρι στιγμής «δεν γίνονται επι-

λογές ασθενών» για τις ΜΕΘ και ευχήθηκε να μην έρθει ποτέ αυτή η ώρα.

«Είναι ό,τι χειρότερο μπορεί να συμβεί σε οποιονδήποτε από εμάς» είπε χαρακτηριστικά. Τόνισε ότι «η κατάσταση είναι άσχημη σε όλα τα τμήματα και τις κλινικές των **νοσοκομείων** που νοσηλεύουν ασθενείς με Covid-19», ενώ μίλησε και για την άσχημη ψυχολογία των **γιατρών**, που ζουν έναν εφιάλτη όλες αυτές τις ημέρες και αντιμετωπίζουν την απόγνωση των ασθενών.

«Εκείνοι που είναι πριν τη διασωλήνωση σε μία δύσκολη κατάσταση και προσπαθούμε με μέσα όχι τόσο επεμβατικά να τους βοηθήσουμε πραγματικά έχουν φοβερή αγωνία. Οι περισσότεροι είναι ενημερωμένοι για τις δυσκολίες που περνάμε στο σύστημα Υγείας. Παρακαλάνε 'μήπως δεν πρέπει να διασωληνωθώ;» ανέφερε, ενώ πρόσθεσε ότι κάποιοι άλλοι ασθενείς εκλιπαρούν για «λύτρωση» και ζητούν από τους **γιατρούς** να τους βοηθήσουν να κοιμηθούν...



Ο Καράογλου θα τιμήσει εθελοντές νοσηλευτές

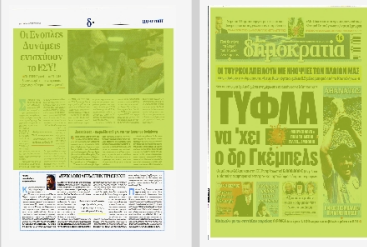
Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	26-11-2020
Επιφάνεια:	60.92 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ο Καράογλου θα τιμήσει εθελοντές νοσηλευτές

Σήμερα στις 11.30 π.μ., ο Υφυπουργός Εσωτερικών (Μακεδονίας και Θράκης), κ. **Θεόδωρος Καράογλου**, τιμά στο Διοικητήριο το νοσηλευτικό προσωπικό από διάφορες περιοχές της πατρίδας μας που έσπευσε εθελοντικά στη Θεσσαλονίκη για να ενισχύσει το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** και να σταθεί στο πλευρό των συναδέλφων τους που δίνουν καθημερινό αγώνα κατά της πανδημίας.

Η δράση θα πραγματοποιηθεί στο **γραφείο** του Υφυπουργού, τηρώντας όλα τα προβλεπόμενα υγειονομικά πρωτόκολλα. Για το λόγο αυτό, στο Διοικητήριο θα προσέλθει αντιπροσωπεία του νοσηλευτικού προσωπικού και όχι το σύνολο όσων βρίσκονται στη Θεσσαλονίκη προσφέροντας εθελοντικά τις υπηρεσίες τους.



Οι Ενοπλες Δυνάμεις ενισχύουν το ΕΣΥ!

■ Το ΓΕΕΘΑ μαζί με το ΥΠΕΘΑ δίνουν χωρίς τυμπανοκρουσίες μάχη στον πόλεμο με τον κορονοϊό



Συνεχίζεται η σιωπηρή προσφορά των Ενόπλων Δυνάμεων στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, προκειμένου αυτό να καταφέρει να αντεπεξέλθει στις έκτακτες ανάγκες αντιμετώπισης της πανδημίας, με δεδομένη την ελλειμματική - αν μη τι άλλο - προσοχή που είχε δοθεί τα τελευταία μνημονιακά χρόνια. Το ΓΕΕΘΑ σε συνεννόηση με το ΥΠΕΘΑ από την έναρξη της πανδημίας του κορονοϊού παρακολουθεί, συντονίζει και συμμετέχει ενεργά με δράσεις.

Χαρακτηριστικό είναι ότι προκειμένου να μην επιβαρυνθεί το ΕΣΥ με κρούσμα-

τα μεταξύ στελεχών των Ενόπλων Δυνάμεων και των οικογενειών τους σε επίπεδο στρατιωτικών νοσοκομείων εξασφαλίστηκαν οι κατάλληλοι χώροι, υλικά και μέσα για την υψηλού επιπέδου παροχή υπηρεσιών Υγείας στο προσωπικό των Ε.Δ. και των οικογενειών τους. Φυσικά κλίνες διατέθηκαν και στο ευρύτερο κοινωνικό σύνολο, καθώς οι Ενοπλες Δυνάμεις μόνον αποκομμένες από αυτό δεν είναι.

Στο χρονικό διάστημα που διανύουμε τώρα για την κάλυψη των αυξημένων αναγκών περιστατικών Covid-19 διατίθενται στο υπουργείο Υγείας 35 απλές κλίνες νοσηλείας και 18 κλίνες ΜΕΘ στα

401 ΓΕΝΑ, 424 ΓΕΝΕ, ΝΝΑ, 251 ΓΝΑ Στρατιωτικά Νοσοκομεία, ενώ παράλληλα συνεχίζεται η διάθεση κλινών - ΜΕΘ για την κάλυψη γενικών περιστατικών του ΕΚΑΒ. Ειδικά για τη Θεσσαλονίκη, στο 424 ΓΕΝΕ, διατίθενται δύο κλινικές των 28 κλινών καθενιά για τη μετα-

φορά των περιστατικών των αγγειοχειρουργικών - νευροχειρουργικών - χειρουργικών κλινικών (μη COVID) του Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ, προκειμένου οι αντίστοιχες κλινικές του ΑΧΕΠΑ να διατεθούν για ασθενείς με λοίμωξη από κορονοϊό. Επίσης εξελίσσεται η

ανάπτυξη μιας υγειονομικής μονάδας έκτακτων αναγκών στο προαύλιο του νοσοκομείου. Ακόμη 232 στελέχη του Υγειονομικού έχουν διατεθεί στη Γ.Γ. Πολιτικής Προστασίας, στον ΕΟΔΥ, στις περιφέρειες και στα σύνορα. Δεν περιορίζεται εκεί η προσφορά των Ενόπλων Δυνάμεων,

καθώς, όπως σημείωσε ο Ν. Παναγιωτόπουλος στη Βουλή, «τα στρατιωτικά εργοστάσια συνεχίζουν την παρασκευή και διάθεση αντισηπτικών διαλυμάτων προκειμένου να αντιμετωπιστούν οι αυξανόμενες ανάγκες, εξαιτίας της ανοδικής τάσης των κρουσμάτων».

Ανοιξε (αθόρυβα) τις ΜΕΘ των στρατιωτικών νοσοκομείων στους ασθενείς με Covid-19

Εργαζόμενοι νοσοκομείου καταγγέλλουν ότι πλένουν τις στολές στο σπίτι τους

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 26-11-2020
Επιφάνεια: 199.52 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΙ ΑΠΑΝΤΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Εργαζόμενοι νοσοκομείου καταγγέλλουν ότι πλένουν τις στολές στο σπίτι τους

ΣΕ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ για έλλειψη προσωπικού στο νοσοκομείο Αγίου Δημητρίου στη Θεσσαλονίκη, με αποτέλεσμα οι εργαζόμενοι να καλούνται να πλύνουν τις στολές τους στο σπίτι τους με κίνδυνο περαιτέρω διασποράς τους κορωνοϊού, προχώρησε ο πρόεδρος των εργαζομένων στο νοσοκομείο κ. Μαυρόπουλος. Ο ίδιος μιλώντας στο MEGA πρόσθεσε ότι «οι στολές δεν πλένονται στο νοσοκομείο γιατί έχει μόνο ένα εργαζόμενο στα πλυντήρια. Δεν μπορεί ένας υπάλληλος να αναλάβει τον ιματισμό όλο του νοσοκομείου και τις στολές». Παράλληλα, ο κ. Μαυρόπουλος κατήγγειλε ότι «αγόρασαν πριν ένα χρόνο ένα κοινό πλυντήριο, 8κιλό. Δεν μπορούν να πλένονται οι στολές όλο του προσωπικού εκεί, 150 ανθρώπων. Πλέον ούτε αυτό δουλεύει, έχει χαλάσει». Ο ίδιος πρόσθεσε ότι οι εργαζόμενοι πλήρωσαν για την αγορά νοσοκομειακού εξοπλισμού με αφορμή την νοσηλεία συναδέλφου τους, μετά την άρνηση της διοίκησης, σύμφωνα με τον ίδιο, καθώς «δεν υπάρχουν λεφτά». «Υπήρχε ανάγκη μιας συσκευής υψηλής ροής οξυγόνου, η οποία

κόστισε 4.400 ευρώ σημείωσε ο πρόεδρος των εργαζομένων και πρόσθεσε ότι ο εν λόγω εξοπλισμός θα μείνει στο νοσοκομείο για τη χρήση του και σε άλλους ασθενείς.

«Ο ισχυρισμός του σωματείου ότι οι εργαζόμενοι αναλαμβάνουν οι ίδιοι την πλύση των στολών τους κατ' οίκον, σε καμία περίπτωση δεν οφείλεται σε αδυναμία πλήξης των στολών αυτών στα πλυντήρια/ στεγνωτήρια του νοσοκομείου» τονίζει το νοσοκομείο «Άγιος Δημήτριος» στη Θεσσαλονίκη, απαντώντας στις δηλώσεις που έκανε ο πρόεδρος των εργαζομένων Δημήτρης Μαυρόπουλος. Σε ανακοίνωσή του, το νοσοκομείο αναφέρεται και στην επάρκεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, σημειώνοντας ότι «το Υπουργείο Υγείας και η Διοίκηση της 3ης Υπε έχουν ανταποκριθεί πλήρως σε όλα τα σχετικά αιτήματα του νοσοκομείου ώστε να προσφέρεται στους ασθενείς που νοσούν από COVID-19 η απαραίτητη φροντίδα. Διενεργούνται επίσης καθημερινά τεστ COVID στο προσωπικό, υπάρχει επάρκεια ειδών ΜΑΠ και επιτρέπεται συνεχώς η χρήση τους

για την πρόληψη της ενδονοσοκομειακής διασποράς. Όσον αφορά τον ιματισμό του προσωπικού, προγραμματίζεται και υλοποιείται τμηματική ανανέωσή του κάθε χρόνο. Επίσης, σε καμία περίπτωση δεν έχει μείνει ασθενής «αβοήθητος» στο νοσοκομείο μας». Επιπλέον, όσον αφορά στο θέμα του μη επεμβατικού αερισμού βαρέως πασχόντων ασθενών, αναφέρεται ότι «στο νοσοκομείο μας έχουν ήδη διατεθεί από το Υπουργείο Υγείας 10 συσκευές πνευμονικής αναζωογόνησης BiPAP οι οποίες χρησιμοποιούνται εναλλακτικά με τις συσκευές High Flow. Σύμφωνα με τις εισηγήσεις των ιατρών του νοσοκομείου μας, αν και οι συσκευές High Flow είναι πιο εύκολες ανεκτές από τους ασθενείς, εντούτοις η ταυτόχρονη χρήση μεγάλου αριθμού αυτών επιβαρύνει δυσανάλογα το δίκτυο αερίων και για το λόγο αυτό προκρίνεται η χρήση των συσκευών BiPAP που ήδη διαθέτει το νοσοκομείο. Παρόλα αυτά, το νοσοκομείο βρίσκεται σε διαδικασία προμήθειας συσκευών High Flow στο αμέσως επόμενο διάστημα».



Μειώθηκε το ιικό φορτίο στα

Δεν συμβαίνει, όμως, το ίδιο σε άλλους περιφερειακούς νομούς, προειδοποιεί ο πρόεδρος του Πανεπιστημίου Αθηνών

Εικόνα από την πορεία της πανδημίας του κορονοϊού στη χώρα παίρνουν οι επιστήμονες εδώ και καιρό από τα λύματα των μεγάλων πόλεων. Ο πρόεδρος του Πανεπιστημίου Αθηνών Αθανάσιος Δημόπουλος, μιλώντας χθες το πρωί σε τηλεοπτική εκπομπή για τα αποτελέσματα από τη μελέτη των λυμάτων τόσο στο ΕΚΠΑ όσο και στο ΑΠΘ για την Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη, αντίστοιχα, έδωσε μια ακτίδα αισιοδοξίας.

Ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ τόνισε ότι έρχονται κάποια πρώτα θετικά μηνύματα από τις μετρήσεις των λυμάτων για τη συγκέντρωση κορονοϊού σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη. Ο κ. Δημόπουλος, αναφερόμενος στα στοιχεία από τις καθημερινές μετρήσεις του ιού στα λύματα, όπου υπάρχει συγκροτημένη προσπάθεια τόσο από το ΕΚΠΑ όσο και από το ΑΠΘ, εξήγησε ότι οι ειδικοί επιστήμονες έχουν αναφέρει ότι εδώ και μία εβδομάδα υπάρχει μια αισθητή μείωση στον αριθμό του ιικού φορτίου. Εκτός από αυτό, όπως είπε, διαφαίνεται μια

αναστολή αύξησης των κρουσμάτων που καταγράφονται σε Αττική και Θεσσαλονίκη. Ωστόσο, όπως τόνισε ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ, δεν διαπιστώνεται μείωση κρουσμάτων στον ίδιο βαθμό σε περιφερειακές ενότητες της ελληνικής περιφέρειας, ενώ έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου για την πλημμελή εφαρμο-

«Απίθανο να επανέλθουμε στις 30 Νοεμβρίου στην προτέρα κατάσταση»

γή των μέτρων σε αυτές τις περιοχές.

Πρόσθεσε δε πως οποιαδήποτε μείωση των κρουσμάτων θα έχει άμεσο αποτύπωμα στον αριθμό των νοσηλευόμενων ασθενών έπειτα από αρκετές μέρες, ενώ ακόμη περισσότερες μέρες θα χρειαστούν για να φανεί μείωση στον αριθμό των ασθενών που χρειάζονται μηχανική υποστήριξη της αναπνοής σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Ίσως μάλιστα για μερικές μέρες να παρατηρηθεί το παράδοξο φαινόμενο ενώ μειώνονται τα κρούσματα να αυξάνουν οι νοσηλευόμενοι.

«Καλά νέα για το εμβόλιο»

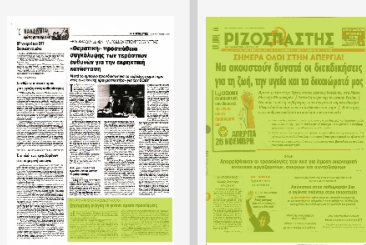
Ενθαρρυντικά είναι τα νέα και από τα εμβόλια, σημείωσε ο κ. Δημόπουλος και πλέον καλούμαστε να εφαρμόσουμε μέτρα με την προοπτική ότι σε ένα σύντομο και εύλογο χρονικό διάστημα θα έχουμε στη διάθεσή μας όχι μόνο ένα αλλά πιθανώς και τρία εμβόλια. Όταν έρθει το εμβόλιο, ο εμβολιασμός θα ξεκινήσει για το υγειονομικό προσωπικό και παράλληλα για τις ευπαθείς, ευάλωτες ομάδες. Ως προς τις εκτιμήσεις του για τη χαλάρωση των μέτρων και την άρση της καραντίνας, ο κ. Δημόπουλος σημείωσε πως θα είναι απίθανο να επανέλθουμε στις 30 Νοεμβρίου στην προτέρα κατάσταση. Θα αξιολογηθεί πάντως αν θα υπάρξουν κάποια στοιχεία που θα επιτρέψουν μια μικρή και σταδιακή άρση κάποιων εκ των περιοριστικών μέτρων. «Τα επιδημιολογικά δεδομένα θα κρίνουν πότε θα χαλαρώσει η καραντίνα» σημείωσε.



λύματα Αθήνας - Θεσσαλονίκης

Επιτακτική ανάγκη να γίνουν άμεσα προσλήψεις

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	26-11-2020
Επιφάνεια:	134.13 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΛΑΪΚΟ»

Επιτακτική ανάγκη να γίνουν άμεσα προσλήψεις

«**Ε**ίναι επιτακτικότετη ανάγκη να γίνουν άμεσα προσλήψεις μόνιμου προσωπικού», αναφέρουν σε ανοιχτή επιστολή τους **ειδικευόμενοι γιατροί στην κλινική Covid στο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό»**.

Όπως επισημαίνουν, «οι διαρκώς αυξανόμενες ανάγκες που προκύπτουν λόγω της πανδημίας επιβάλλουν την άμεση πρόσληψη νέου, μόνιμου προσωπικού, σε ένα νοσοκομείο το οποίο ήδη πριν από την πανδημία (υπο)λειτουργούσε με πολλά κενά».

Ως εργαζόμενοι **ιατροί** στην κλινική Covid του νοσοκομείου, ήδη από την έναρξη της λειτουργίας της μονάδας Covid, είχαμε επισημάνει ότι ο αριθμός των 9 ειδικευομένων είναι οριακός για τη σωστή και ασφαλή λειτουργία της κλινικής. Κάτι τέτοιο φάνηκε από τη δυσκολία κάλυψης των εφημεριών της κλινικής, για την

οποία, τον τελευταίο μήνα, απαιτήθηκε η συνδρομή ειδικευομένων από τις Παθολογικές κλινικές για την αναπλήρωση κενών, γεγονός που αυξάνει τον κίνδυνο ενδονοσοκομειακής διασποράς, αλλά και η υπερεργασία συναδέλφων, για κάποιους από τους οποίους οι εβδομαδιαίες ώρες εργασίας ξεπέρασαν (ή θα ξεπεράσουν αυτόν το μήνα) τις 100. Αντίστοιχη είναι και η κατάσταση για το νοσηλευτικό προσωπικό, με δεκάδες χρωστούμενα ρεπό.

(...) Όπως ήδη θα γνωρίζετε, η κάθε εφημερία μάς βρίσκει με όλο και λιγότερα διαθέσιμα κρεβάτια και ήδη αναγκαστήκαμε να επεκτείνουμε την κλινική θετικών κρουσμάτων στη θέση των υπόπτων (...). Είναι χαρακτηριστικό δε το γεγονός ότι σύντομα μπορεί να χρειαστεί να νοσηλεύουμε και διασωληνωμένους ασθενείς σε κοινούς θαλάμους».

Ανιση μάχη δίνουν οι υγειονομικοί με τις τεράστιες ελλείψεις στα νοσοκομεία

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 26-11-2020
Επιφάνεια: 503.1 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - ΒΟΡΕΙΑ ΕΛΛΑΔΑ

Ανιση μάχη δίνουν οι υγειονομικοί με τις τεράστιες ελλείψεις στα νοσοκομεία

Κάθε μέρα επιβεβαιώνεται η εγκληματική πολιτική της κυβέρνησης

Συνεχίζεται καθημερινά η μάχη για ένα κρεβάτι σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης αλλά και ολόκληρης της Μακεδονίας και της Θράκης, με την άτυπη λίστα αναμονής να μακραίνει. Κάθε ώρα που περνάει επιβεβαιώνεται ότι στη δύσκολη μάχη που δίνουν οι υγειονομικοί μετρούν πολλαπλάσιες απώλειες από όσες θα υπήρχαν αν η κυβέρνηση είχε φροντίσει να κάνει μαζικές προσλήψεις και να ανοίξει σχεδιασμένα και με όλο τον αναγκαίο εξοπλισμό τις ΜΕΘ που χρειάζονται, αν είχε επιτάξει και είχε εντάξει σχεδιασμένα κάτω από κρατικό έλεγχο τον ιδιωτικό τομέα της Υγείας.

Στη Θεσσαλονίκη, το ένα νοσοκομείο μετά το άλλο μπαίνουν σε εφημερία χωρίς καμία κενή κλίνη ΜΕΘ - Covid καθώς γεμίζουν την επόμενη στιγμή ακόμη και όσες ελάχιστες επιπλέον καταφέρνουν να ανοίξουν σε αιθουσες χειρουργείων κ.α.

Έτσι, π.χ. το «Παπανικολάου» μπήκε χτες το πρωί σε εφημερία με καλυμμένες και τις 44 κλίνες ΜΕΘ. Σύμφωνα με πληροφορίες, στη Θεσσαλονίκη χτες το πρωί υπήρχαν μόνο δύο κενές κλίνες ΜΕΘ στο ΑΧΕΠΑ, το οποίο θα μπει σήμερα το πρωί σε εφημερία, οπότε αναμένεται να εξαντληθούν.

Στον «Αγιο Δημήτριο» ήταν γεμάτες και οι 3 κλινικές (περίπου 60 ασθενείς) και οι 12 κλίνες ΜΕΘ, από τις οποίες οι 3 στήθηκαν πρόχειρα και λειτουργούν στο χώρο των γαστροσκοπήσεων. Μάλιστα, γίνεται προσπάθεια να ανοίξουν και άλλα κρεβάτια ΜΕΘ σε χώρους της Παθολογικής, χωρίς φυσικά το αναγκαίο εξειδικευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό.

Σωματείο αγόρασε ιατρικό μηχάνημα!

Χαρακτηριστικό των τραγικών ελλείψεων είναι το γεγονός ότι το Σωματείο Εργαζομένων του νοσοκομείου έφτασε να αγοράσει ένα μηχάνημα High Flow (5.000 ευρώ) για την υποστήριξη εργαζόμενου που νοσεί με κορονοϊό και βρίσκεται ένα βήμα πριν από τη διασωλήνωση. Ελλείψεις που επιβεβαιώνουν η διοίκηση του νοσοκομείου, αν και προσπαθεί να διασκεδάσει τις εντυπώσεις, αναφέροντας ότι τέτοιες συσκευές «επιβαρύνουν το δίκτυο αερίων», αλλά παρ' όλα αυτά «το νοσοκομείο βρίσκεται σε διαδικασία προμήθειάς» τους...

Και στο Νοσοκομείο των Σερρών οι υγειονομικοί παλεύουν με τις επιπτώσεις από την εγκληματική υποστελέχωση, αφού 30 υγειονομικοί νοσούν και είναι σε καραντίνα.

Τις τελευταίες μέρες, οι νοσηλεύόμενοι με κορονοϊό έχουν σταθεροποιηθεί στους 110 - 120, όμως πα-



ραμένουν γεμάτες και οι 14 κλίνες ΜΕΘ, ενώ γίνεται προσπάθεια να δημιουργηθούν άλλες 3 στο χώρο των χειρουργείων, χωρίς όμως επιπλέον προσωπικό.

Έτσι, οι 6 γιατροί που λειτουργούσαν τις 6 κλίνες ΜΕΘ που υπήρχαν στο νοσοκομείο, καλούνται σήμερα να λειτουργήσουν τις επιπλέον 4 που δημιουργήθηκαν στο χώρο της ΜΕΘ, τις 4 που έγιναν πρόχειρα στο χώρο του σπητικού χειρουργείου, χωρίς τη δυνατότητα κεντρικής παρακολούθησης, και τις 3 επιπλέον που σχεδιάζεται να δημιουργηθούν με τους ίδιους όρους. Δηλαδή 17 κλίνες, σχεδόν τριπλάσιες, σε τρεις διαφορετικούς χώρους. Η πληρότητα 100% στη ΜΕΘ έχει ως αποτέλεσμα ένας ασθενής διασωληνωμένος να νοσηλεύεται σε απλό θάλαμο.

Σαρώνει το προσωπικό των νοσοκομείων ο κορονοϊός

Εξαντλημένο από την εντατικοποίηση και τη σοβαρή έλλειψη εφεδρειών είναι το προσωπικό της Παθολογικής κλινικής του ΓΝ Κοζάνης, καθώς σε καραντίνα βρίσκονται ήδη 7, ειδικοί και ειδικευόμενοι παθολόγοι, από τους οποίους οι δύο εντοπίστηκαν θετικοί στον κορονοϊό.

Σε κάθε εφημερία υπηρετούν 2 παθολόγοι, οι οποίοι είναι υπεύθυνοι για τη νοσηλεία 60 ασθενών, από τους οποίους οι 40 με κορονοϊό, καθώς και για τα επείγοντα περιστατικά.

Άμεσες ενισχύσεις απαιτεί η Επιτροπή Αγώνα Υγειονομικών ΓΝ Κοζάνης και ΚΥ Σιάτιστας, τονίζοντας πως η κατάσταση που επικρατεί στην Παθολογική κλινική αποδεικνύει περπύρα την επιτακτική ανάγκη για εφεδρείες προσωπικού. Η Επιτροπή Αγώνα καλεί όλους τους υγειονομικούς σε συμμετοχή στη σημερινή απεργία και στη συγκέντρωση που πραγμα-

τοποιεί στις 10.30 π.μ. στο προαύλιο του ΓΝ Κοζάνης, με διεκδικήσεις ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας.

Στο μεταξύ, με μόλις 2 νοσηλεύτριες βγαίνουν, λόγω της έλλειψης προσωπικού, και οι βραδινές βάρδιες στο νοσοκομείο αναφοράς της Δυτικής Μακεδονίας, το «Μποδοσάκειο» στην Πτολεμαίδα.

Στα Γρεβενά, 33 είναι οι εργαζόμενοι του Γενικού Νοσοκομείου σε καραντίνα και θετικοί στον ιό, ενώ θετικοί είναι επίσης τουλάχιστον 4 άτομα του προσωπικού του ΓΝ Καστοριάς.

Σε αντίστοιχα κρίσιμα επίπεδα είναι η διασπορά του κορονοϊού στις τάξεις των υγειονομικών και στην Ανατολική Μακεδονία και Θράκη. Αν και εργαζόμενοι του ΓΝ Δρά-

μας έχουν επιστρέψει από την καραντίνα, οι μολύνσεις συνεχίζονται. Πλέον πάνω από 60 εργαζόμενοι νοσούν και βρίσκονται σε καραντίνα, ενώ 2 από αυτούς, μια 52χρονη νοσηλεύτρια και ένας 55χρονος διοικητικός υπάλληλος, είναι διασωληνωμένοι. Άλλοι 2 γιατροί νοσηλεύονται διασωληνωμένοι στο ΓΝ Καβάλας.

Και οι κλινικάρχες τα ...κέρδη τους

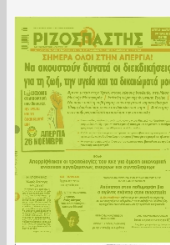
Παρά τις τυμπανοκρουσίες για την είσοδο των ιδιωτικών κλινικών στη μάχη για την αντιμετώπιση της πανδημίας και παρά τις προσπάθειες της κυβέρνησης να στηρίξει τις δήθεν επιταγμένες κλινικές ακόμη και με προσωπικό από τις δημόσιες δομές Υγείας, μία βδομάδα μετά, δεν έχει ξεκινήσει η διαδικασία «αποσυμφόρησης» των νοσοκομείων.

Αντίθετα, έχει ξεκινήσει επίθεση των κλινικαρχών σε βάρος των δικαιωμάτων των εργαζομένων. Σύμφωνα με πληροφορίες, 60 και πλέον εργαζόμενοι της «ΑΡΩΓΗΣ», όπου σχεδιάζεται να μεταφερθούν ασθενείς Covid από τα δημόσια νοσοκομεία, δεν ξέρουν τι θα τους ζημερώσει. Η εργοδοσία επιδιώκει να ξεμπερδέψει με όσους μπορεί από τους δεκάδες υγειονομικούς που απασχολούνται σε ειδικότητες μη σχετικές με τις ανάγκες της πανδημίας (φυσικοθεραπευτές, εργοθεραπευτές, λογοθεραπευτές κ.λπ.).

Έτσι, διαδίδει ότι όσοι δεν θέλουν να συνεχίσουν να δουλεύουν στις νέες συνθήκες μπορούν να παραιτηθούν. Μάλιστα φαίνεται να ωθεί σε παραιτήση και εργαζόμενους που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες, με υποκειμενα νοσήματα. Επιπλέον άρχισε να διαδίδει πως σε αυτές τις συνθήκες ενδέχεται να βγάλει εργαζόμενους σε «αναστολή», παραπέμποντας στην επόμενη βδομάδα για τελικές ανακοινώσεις - αποφάσεις.

Γέμισαν οι ΜΕΘ στα δημόσια νοσοκομεία και το προσωπικό εξαντλείται

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	26-11-2020
Επιφάνεια:	195.0 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΘΕΣΣΑΛΙΑ

Γέμισαν οι ΜΕΘ στα δημόσια νοσοκομεία και το προσωπικό εξαντλείται

Στο «κόκκινο» συνεχίζεται η λειτουργία των δημόσιων μονάδων Υγείας της Θεσσαλίας, με την κυβέρνηση να αρνείται την επίταξη των ιδιωτικών κλινικών της περιοχής. Ετσι, παρά το γεγονός ότι οι εισαγωγές εμφάνισαν χτες μια μικρή μείωση σε σχέση με τις προηγούμενες μέρες, πλέον **όλα τα κρεβάτια ΜΕΘ, συνολικά 71 κλίνες, και στα πέντε νοσοκομεία είναι γεμάτα**. Άδεια κλίνη ΜΕΘ δεν υπάρχει πλέον ούτε στο Νοσοκομείο της Λαμίας, στο οποίο εδώ και περίπου είκοσι μέρες διακομίζονται ασθενείς με Covid-19 από τη Θεσσαλία, ενώ πριν από λίγο γέμισε και η τελευταία άδεια κλίνη ΜΕΘ στο Νοσοκομείο της Χαλκίδας, το οποίο την τελευταία βδομάδα σήκωνε το βάρος από τη Θεσσαλία.

Σοκαριστικές οι εικόνες από τα συντρίμια του συστήματος Υγείας

Η κατάσταση που περιγράφουν οι υγειονομικοί σοκάρει! Κάθε κρεβάτι που αδειάζει, επειδή αποσωληνώνεται κάποιος ασθενής, παίρνει εξιτήριο ή πεθαίνει, γεμίζει αμέσως σε λίγα λεπτά. Τα όποια άδεια απλά κρεβάτια χρησιμοποιούνται μόνο

για να εξυπηρετούν τις εφημερίες των νοσοκομειών.

Χαρακτηριστικό είναι το τραγικό παράδειγμα 32χρονου από τα Τρίκαλα, που καθώς η κατάσταση του χειροτέρευε μέρα με τη μέρα, κρίθηκε απαραίτητη η εισαγωγή του σε ΜΕΘ Covid-19. Δεδομένου πως δεν υπάρχουν διαθέσιμες κλίνες στα Τρίκαλα και στη Θεσσαλία, έγινε προετοιμασία διακομιδής στη Χαλκίδα, ωστόσο ο 32χρονος κατέληξε από ανακοπή.

Στο Γενικό Νοσοκομείο της Λάρισας, αν κάποιος χρειαστεί νοσηλεία για μια ασθένεια, φιλοξενείται στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, που διαθέτει μόλις 10 κρεβάτια, ενώ την ίδια ώρα συνεχώς αυξάνεται και ο αριθμός του υγειονομικού προσωπικού που νοσεί. Αυτήν τη στιγμή, μόνο στα δύο νοσοκομεία της Λάρισας νοσούν ή βρίσκονται σε καραντίνα περισσότεροι από 80 εργαζόμενοι!

Μέσα σε αυτή την ασφυκτική κατάσταση, εργατικά σωματεία και μαζικοί φορείς καταγγέλλουν πως δεκάδες εργαζόμενοι εμφανίζουν συμπτώματα ή έρχονται σε επαφή με επιβεβαιωμένα κρούσματα, αλλά η εργοδοσία αρνείται να τους καλύψει τα έξοδα για τα τεστ, στα νοσοκομεία υπάρχει καθυστέρηση, με αποτέλεσμα πολλοί από αυτούς να οδηγούνται σε ιδιωτικές κλινικές ή να συνεχίζουν κανονικά τη δουλειά τους, με μεγάλο κίνδυνο διασποράς του κορονοϊού.

Πηγή:	FINANCE MARKETS VOICE	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	26-11-2020
Επιφάνεια:	38.23 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Θλιβερή πρωτιά!

Μόνο με κυβερνητική εντολή θα μπορούσε η διοίκηση του Ασκληπιείου της Βούλας να ανοίξει την πόρτα της ΜΕΘ, για τις ανάγκες «ρεπορτάζ» με τους διασωληνομένους της μονάδας. Πέραν των ερωτημάτων που προκαλεί η σκοπιμότητα ενός «ρεπορτάζ», που δείχνει ανθρώπους να δίνουν τη μάχη για τη ζωή, σημειώνουμε ότι εξαιρετικά σπάνια έχουμε δει διεθνή τηλεοπτικά συνεργεία σε μονάδες ΜΕΘ.

«Βραχυκύκλωμα» με ιδιώτες γιατρούς

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 26-11-2020
Επιφάνεια: 577.19 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



- ΠΕΝΙΧΡΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΟΥΣ ΣΤΟ ΕΣΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΥΞΗΜΕΝΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

«Βραχυκύκλωμα» με ιδιώτες γιατρούς

Πενιχρά είναι προς το παρόν τα αποτελέσματα της διαδικασίας αξιοποίησης γιατρών του ιδιωτικού τομέα στο ΕΣΥ για την αντιμετώπιση των αυξημένων αναγκών που προκύπτουν από την πανδημία.

ΑΘΗΝΑ, 25.

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 πρόκληση μεταφέρθηκε και από τους ιατρικούς 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.

Όπως ανέφερε 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 Έδεσσας. 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.

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 ενεργοποιήσει ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, έως χθες είχαν δηλώσει ενδιαφέρον 21 γιατροί, εκ των οποίων μόλις έξι ήταν των ειδικοτήτων που προβλέπονται από την υπουργική απόφαση. Όπως ανέφερε ο πρόεδρος του ΙΣΑ και περιφερειάρχη 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. «Έχουμε 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 καθήκοντος στο ΕΣΥ», αναφέρει η πρόεδρος του συλλόγου Άννα Μαστοράκου.

Β. Κικιλίας «Το ΕΣΥ πιέζεται παντού, αλλά αντέχει»

«Εν μέσω μιας πανδημίας την οποία ζούμε και βιώνουμε εδώ στην Ελλάδα, στην Ευρώπη και στον κόσμο, είναι πάρα πολύ σημαντική η εμπιστοσύνη, η διαφάνεια, η εγκυρότητα των στοιχείων» σημείωσε ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικιλίας, αρχίζοντας την ενημέρωση για την πανδημία του κορωνοϊού στη χώρα μας.

Στην παρέμβασή του, ο υπουργός επέλεξε να μιλήσει για τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας ο οποίος, όπως ο ίδιος είπε, «κάνει μια σημαντική προσπάθεια για να υπηρετήσει τους συμπολίτες μας».

Αναφερόμενος στα στοιχεία που ανακοίνωσε ο ΕΟΔΥ για την εξέλιξη του κορωνοϊού και ειδικά στον «φόρο αίματος», όπως χαρακτηριστικά είπε για τους 87 συμπολίτες μας που έχασαν τη ζωή τους, ο κ. Κικιλίας σημείωσε ότι «είναι φανερό πλέον σε όλους πόσο επικίνδυνος, πόσο θανατηφόρος είναι αυτός ο ιός».

«Τα κρούσματα εξακολουθούν να είναι υψηλά στη Θεσσαλονίκη» και «το συζητάει η επιδημιολογική μας ομάδα» είπε ο υπουργός. Επίσης, τα κρούσματα είναι υψηλά στην Κεντρική Μακεδονία, την Ημαθία, τη Μαγνησία και τη Λάρισα.

«Είναι εμφανές πλέον σε όλους ότι το ΕΣΥ, είτε έχει να κάνει με τις ΜΕΘ είτε έχει να κάνει με τις απλές κλινικές, πιέζεται παντού», ανέφερε ο κ. Κικιλίας, «όμως αντέχει!».



ΣΕ ΑΤΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟ ΘΑ ΔΙΑΚΟΜΙΖΟΝΤΑΙ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

«Ασφυξία» στις ΜΕΘ της Θεσσαλίας

Στην Αττική, ενδεχομένως και στην Πελοπόννησο, θα διακομίζονται στο εξής οι ασθενείς με κορωνοϊό από τη Θεσσαλία, αφού όλα τα κρεβάτια στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, συνολικά 71 κλίνες, και των πέντε νοσοκομείων στους τέσσερις Νομούς της συγκεκριμένης Περιφέρειας αυτήν τη στιγμή είναι γεμάτα. Άδεια κλίνη ΜΕΘ δεν υπάρχει πλέον ούτε στο Νοσοκομείο της Λαμίας, στο οποίο εδώ και περίπου είκοσι μέρες διακομίζονται ασθενείς με covid-19 από τη Θεσσαλία, ενώ πριν από λίγο γέμισε και η τελευταία άδεια κλίνη ΜΕΘ και στο Νοσοκομείο της Χαλκίδας, το οποίο την τελευταία εβδομάδα σήκωνε το βάρος από τη Θεσσαλία.

Ειδικότερα και σύμφωνα με τα στοιχεία του περιφερειάρχη Θεσσαλίας, Κώστα Αγοραστό, και του προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου Λάρισας, Ντίνου Παννακόπουλου, γεμάτες είναι οι 27 κλίνες ΜΕΘ του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας, οι 18 του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας, οι 12 του Νοσοκομείου Τρικάλων, οι 8 του Νοσοκομείου Βόλου και οι 6 του Νοσοκομείου Καρδίτσας. Επίσης, γέμισαν οι έξι κλίνες ΜΕΘ στο Νοσοκομείο της Λαμίας, ενώ στο Νοσοκομείο της Χαλκίδας μέχρι πριν από λίγο ήταν κατειλημμένες οι 7 από τις 8 κλίνες ΜΕΘ, ωστόσο πλέον καλύφθηκε και η τελευταία με νέα διακομιδή ασθενούς από τη Θεσσαλία.

«Οι ΜΕΘ σε όλα τα νοσοκομεία της Θεσσαλίας, καθώς και σε αυτά της Λαμίας και της Χαλκίδας πλέον έχουν γεμίσει και στο εξής θα πάμε νοτιότερα. Λογικά θα μας δώσουν εντολή να διακομίζουμε ασθενείς στα νοσοκομεία της Αττικής, ενδεχομένως και σε αυτά της

Πελοποννήσου. Πλέον ο Θεός βοηθός για όλους μας», τονίζει ο πρόεδρος των Εργαζομένων ΕΚΑΒ Θεσσαλίας και γενικός γραμματέας της Ομοσπονδίας Προσωπικού ΕΚΑΒ, Γιάννης Γούλας.

Ο ίδιος σημείωσε ακόμα ότι κάθε μέρα το τελευταίο διάστημα γίνονται 4-5 διακομιδές ασθενών από τη Θεσσαλία προς τα νοσοκομεία άλλων περιοχών.

Γεμάτο περίπου το 80% των απλών κλινών

Αυτήν τη στιγμή στα νοσοκομεία της Θεσσαλίας μπορεί να υπάρχουν απλές κλίνες για την περιθαλψη ασθενών που χρήζουν ήπιας νοσηλείας, ωστόσο και αυτές πλέον λιγοστεύουν δραματικά. Όπως αναφέρει χαρακτηριστικά ο κ. Αγοραστός, αυτήν τη στιγμή γεμάτο είναι περισσότερο από τα ¾ των απλών κλινών στα νοσοκομεία της Θεσσαλίας.

«Συνολικά στα νοσοκομεία της Θεσσαλίας υπάρχουν 550 κλίνες ήπιας νοσηλείας, ωστόσο, δεν είναι πολλά τα άδεια κρεβάτια. Αυτήν τη στιγμή είναι γεμάτο περισσότερο από τα ¾ των απλών κλινών. Δυστυχώς, παρόλο που ο ρυθμός μετάδοσης της πανδημίας μειώνεται, η πίεση στις ΜΕΘ των νοσοκομείων μας ολοένα και αυξάνει», τονίζει ο κ. Αγοραστός.

«Κάθε κρεβάτι που αδειάζει, επειδή αποσωληνώνεται κάποιος ασθενής, παίρνει εξιτήριο ή πεθαίνει, γεμίζει αμέσως, μέσα σε μόλις λίγα λεπτά. Τέσσερα νέα κρεβάτια άνοιξαν την Τρίτη στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισας και γέμισαν αμέσως. Οι τρεις ασθενείς ήρθαν σε εμάς από τα Γρεβενά και τη Φλώρινα. Δυστυχώς, μεταξύ των νοσοκομείων της χώρας αλλάζουμε



ασθενείς. Στα νοσοκομεία της Θεσσαλίας η κατάσταση είναι τραγική, αφού η πίεση είναι μεγάλη και υπάρχει ήδη μεγάλο φορτίο από τις προηγούμενες μέρες. Κάθε πρωινό κοιτάζουμε πως θα βγάλουμε τη μέρα. Θα δούμε τι θα γίνει αύριο. Τα όποια άδεια απλά κρεβάτια υπάρχουν, χρησιμοποιούνται μόνο για να εξυπηρετούν τις εφημερίες των νοσοκομείων. Πιστεύω ότι η κατάσταση θα δυσκολέψει ακόμα περισσότερο, αφού συνεχώς αυξάνεται και ο αριθμός του υγειονομικού προσωπικού που νοσεί. Αυτήν τη στιγμή μόνο στα δύο νοσοκομεία της Λάρισας νοσούν ή βρίσκονται σε каранτίνα περισσότεροι από 80 εργαζόμενοι», λέει στο ethnos.gr ο κ. Παννακόπουλος.

Κατά τον ίδιο, μέχρι το Σαββατοκύριακο θα ανοίξουν άλλες δύο κλίνες ΜΕΘ για ασθενείς που δεν πάσχουν από κορωνοϊό στις δύο ιδιωτικές κλινικές της Λάρισας που συνεργάζονται με το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Σε αυτές ήδη έχουν μεταφερθεί οκτώ με covid-19 ασθενείς από τα νοσοκομεία.

Απεργιακή κινητοποίηση σήμερα από την ΑΔΕΔΥ και συγκέντρωση στο νοσοκομείο

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 13-14

Ημερομηνία έκδοσης: 26-11-2020

Επιφάνεια: 1239.98 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Απεργιακή κινητοποίηση σήμερα από την ΑΔΕΔΥ και συγκέντρωση στο νοσοκομείο

Συμμετέχουν στην σημερινή απεργία της 26ης Νοεμβρίου η ΑΔΕΔΥ, η ΕΛΜΕΡ και το Συνδικάτο Οικοδόμων και Συναφών Επαγγελματιών Ρεθύμνου. Ανακοίνωση για την συμμετοχή στην απεργία εξέδωσαν η ΑΔΕΔΥ, η ΕΛΜΕ Ρεθύμνου και το συνδικάτο οικοδόμων.

ΤΟ ΚΑΛΕΣΜΑ ΤΗΣ ΑΔΕΔΥ

«24ωρη Απεργία της ΑΔΕΔΥ Πέμπτη, 26 του Νοεμβρίου 2020»

Το ΝΤ ΑΔΕΔΥ Ρεθύμνου θα πραγματοποιήσει συμπληρωματική απεργιακή συγκέντρωση, με όλα τα προβλεπόμενα υγειονομικά μέτρα, στις 10.00 το πρωί στην πύλη του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου.

Το διεκδικητικό πλαίσιο της απεργίας έχει ως εξής:

Ουσιαστικά μέτρα προστασίας της υγείας των εργαζομένων στους χώρους δουλειάς και στα σχολεία.

Επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας και Πρόνοιας, με ένταξη στον κρατικό σχεδιασμό και όχι αγορά υπηρεσιών.

Μαζικές προσλήψεις υγειονομικών, γιατρών, νοσηλευτών, εκπαιδευτικών, καθαριστριών. Μονιμοποίηση συμβασιούχων.

Αποσυμφόρηση των Μέσων Μαζικής Μεταφοράς με προσλήψεις προσωπικού, επίταξη χιλιάδων ιδιωτικών λεωφορείων που βρίσκονται σε απραξία.

Αυξήσεις στους μισθούς, επαναφορά του 13ου και 14ου μισθού.

Εδώ και τώρα να αποσυρθεί το χουντικό έμπνευσης νομοσχέδιο που μετατρέπει σε ιδιώνυμο τη συλλογική, συνδικαλιστική δράση και ουσιαστικά απαγορεύει την απεργία. Δεν πρόκειται να το εφαρμόσουμε! Θα το καταργήσουμε στην πράξη!

ΑΠΟΧΗ από κάθε ηλεκτρονική ψευδοψηφοφορία σε όλο το Δημόσιο για τα Υπηρεσιακά Συμβούλια. Δεν καταθέτουμε ψηφοδέλτια, αποσύρουμε αυτά που ήδη κατατέθηκαν. Να δοθεί τώρα παράταση στη θητεία των Υπηρεσιακών Συμβουλίων.

Όλες και όλοι συμμετέχουμε στην 24ωρη απεργία

Πέμπτη 26 Νοεμβρίου 2020

Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου 10:00 πμ

ΤΟ ΚΑΛΕΣΜΑ ΤΗΣ ΕΛΜΕΡ

Την Πέμπτη 26 Νοεμβρίου συμμετέχουμε μαζικά στην 24ωρη Πανεργιακή Απεργία και στις απεργιακές συγκεντρώσεις!

Απαντάμε δυναμικά για να ανατρέψουμε την καταστροφική υγειονομική πολιτική της κυβέρνησης, και τα αντεργατικά και αντισυνδικαλιστικά μέτρα!

Για μια ζωή με υγεία, σταθερή εργασία, δικαιώματα!

Συνάδελφοι, συναδέλφισσες

Η κυβέρνηση της ΝΔ εν μέσω πανδημίας και ενώ είναι σε εξέλιξη το νέο lockdown, επιμένοντας στην ίδια ακραία νεοφιλελεύθερη πολιτική διάλυσης του Δημοσίου Συστήματος Υγείας, προς όφελος των κλινικαρχών και των μεγατόνων της Ιδιωτικής Υγείας, αρνείται πεισματικά να ενισχύσει τα Δημόσια Νοσοκομεία με νέες ΜΕΘ και μαζικές προσλήψεις γιατρών και προσωπικού. Η κυβέρνηση και το ΥΠΑΙΘ αδιαφορώντας για τον ευαίσθητο χώρο των σχολείων, δεν έκαναν το παραμικρό ώστε να λειτουργήσουν με όρους ασφάλειας για μαθητές και εκπαιδευτικούς. Αντίθετα επέμεναν στην πολιτική του συνωστισμού των παιδιών στις αίθουσες, στη μη διενέργεια δωρεάν τεστ στην εκπαιδευτική κοινότητα, στις προσλήψεις εκπαιδευτικών με το σταγονόμετρο. Έτσι κατέφυγαν στο κλείσιμο των σχολείων παραβιάζοντας τα μορφωτικά δικαιώματα της νέας γενιάς, υποβαθμίζοντας τη Δημόσια Δωρεάν Παιδεία.

Χρησιμοποιώντας παράλληλα την πανδημία ως πρόσχημα επέβαλε ακραία κατασταλτικά μέτρα θίγοντας κατάφορα τα δημοκρατικά δικαιώματα του λαού. Οι πρόσφατες κυβερνητικές απαγορεύσεις με αφορμή την επέτειο του Πολυτεχνείου το επιβεβαιώνουν περφόρα.

Η πολιτική της κυβέρνησης είναι εγκληματική απέναντι στο λαό.

Διαλύουν τη δημόσια και δωρεάν εκπαίδευση,

τα μορφωτικά και εργασιακά δικαιώματα!

ΝΑ ΜΗΝ ΤΟ ΕΠΙΤΡΕΨΟΥΜΕ

Διεκδικούμε συλλογικά:

Δωρεάν παροχή όλου του απαραίτητου εξοπλισμού από το υπουργείο, Laptop και σύνδεση στο Internet, αφού έτσι κι αλλιώς αποτελεί ένα απαραίτητο συμπληρωματικό εργαλείο στη διδακτική διαδικασία. Όσοι εκπαιδευτικοί επιθυμούν, να παρέχουν την εργασία τους στο χώρο του σχολείου. Η οικία μας και τα τεχνολογικά μέσα που διαθέτουμε δεν ανήκουν στο υπουργείο. Καμία ιδιωτική εταιρεία υπεύθυνη της επαφής μας με τους μαθητές. Προστασία των προσωπικών δεδομένων μαθητών και εκπαιδευτικών. Είναι δικαίωμα των εκπαιδευτικών να καλύψουν μορφωτικές και ψυχοκοινωνικές ανάγκες των μαθητών τους με άλλα λογισμικά μέσα που οι ίδιοι θα επιλέξουν, όπως ακριβώς έκαναν και στην πρώτη φάση της πανδημίας.

Να μην κατατεθεί το σχέδιο νόμου για την Τεχνική Εκπαίδευση.

Νομοσχέδια για εμάς, χωρίς εμάς, δεν γίνονται αποδεκτά.

Να αποσυρθεί το αντισυνδικαλιστικό νομοσχέδιο Βρούστιν.

Ανοικτά και ασφαλή σχολεία! Είναι η μόνη λύση υπέρ της κοινωνίας!

ΤΩΡΑ, 15 μαθητές σε κάθε τάξη!

Μαζικοί διορισμοί εκπαιδευτικών, επιστημονικοί, βοηθητικού προσωπικού και προσωπικού κα-



θαριότητας!

ΤΩΡΑ, διενέργεια δωρεάν, μαζικών επαναλαμβανόμενων τεστ για έλεγχο της διάδοσης του ιού και ουσιαστικά πρωτόκολλα προστασίας!

ΤΩΡΑ, ενίσχυση της δημόσιας υγείας και επίταξη του ιδιωτικού τομέα υγείας!

ΤΩΡΑ, εξασφάλιση δωρεάν υλικοτεχνικής υποδομής, μέτρων ενίσχυσης της επιβίωσης των οικογενειών και της μαθησιακής διαδικασίας.

Προτεραιότητα στη ζωή, την υγεία, την παιδεία και την ελευθερία του λαού!

Αντιπροσωπεία από τα μέλη του Δ.Σ. της ΕΛΜΕ Ρεθύμνου, θα παραστούν στη συγκέντρωση έξω από την πύλη του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου την Πέμπτη 26 του Νοεμβρίου στις 10 το πρωί με όλα τα μέτρα ατομικής προστασίας όπως έχουμε αποδείξει άλλωστε πολλές φορές

ΤΟ ΚΑΛΕΣΜΑ ΤΩΝ ΟΙΚΟΔΟΜΩΝ

«Απαντάμε με ΑΠΕΡΓΙΑ ΣΤΗΝ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΟΥ ΘΥΣΙΑΖΕΙ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΟΥ ΛΑΟΥ

Μαζική δυναμική απάντηση ενάντια στις αντεργατικές ανατροπές του αιώνα.

Όλοι στον αγώνα για τη ζωή και τα δικαιώματα, για να μη ζήσουμε εμείς και τα παιδιά μας χειρότερα από τις προηγούμενες γενιές.

Η κυβερνητική επίθεση απέναντι στα δικαιώματα εργαζομένων και νεολαίας συνεχίζεται με αμείωτη ένταση. Προκαλούν, με την αναλγησία τους απέναντι στον λαό, την ίδια στιγμή που δίνουν προκλητικά στήριξη στις μεγάλες επιχειρήσεις και τους ομίλους, με τις ευρώ ζεστό χρήμα, φοροαπαλλαγές, αντεργατικές ρυθμίσεις.

Την ίδια στιγμή και ενώ η οικονομική κρίση βρίσκεται σε εξέλιξη, η κυβέρνηση προχωρά στη ψήφιση μέτρων που τοακίζουν μισθούς και δικαιώματα. Δε φτάνει ο πτωχευτικός νόμος, με τον οποίο αρπάζουν λαϊκά σπίτια κι εισοδήματα. Δε φτάνει η ανεργία που εκτοξεύτηκε. Δε φτάνει ο νόμος που βάζει σε γύφο τις διαδηλώσεις. Νομοθετούν, για πρώτη φορά στη χώρα μας, τη 10ωρη εργασία, 134 χρόνια μετά την απεργία του Σικάγο και ακριβώς 100 χρόνια ύστερα από την πρώτη νομοθέτηση του 8ωρου στην Ελλάδα. Νομοθετούν την αύξηση των απλήρωτων υπερωριών, την καθολική κατάργηση της κυριακάτικης αργίας, το σμπαράλιασμα των Συλλογικών Συμβάσεων Εργασίας.

Νομοθετούν διατάξεις που επιχειρούν να δέσουν το εργατικό κίνημα χειροπόδαρα, για να αποτρέψουν τις διεκδικήσεις μας, για την προστασία της ζωής και της υγείας των εργαζομένων. Ετοιμάζουν νόμο που μετατρέπει τη συνδικαλιστική δράση σε «ιδιώνυμο».

Οι αγώνες για καλύτερους μισθούς, για αξιοπρεπείς συντάξεις, για μέτρα προστασίας της υγείας στους χώρους δουλειάς, για μόνιμες προσλήψεις σε σχολεία, νοσοκομεία κ.λπ. διώκονται. Το χτύπημα στην απεργία και η ποινικοποίηση της συνδικαλιστικής δράσης παίρνει ολοένα και μεγαλύτερες διαστάσεις. Σχεδιάζουν να καταργήσουν την ΑΠΕΡΓΙΑ στο Δημόσιο και στον Ιδιωτικό Τομέα με την καθιέρωση γενικευμένου «προσωπικού ασφαλείας» (πάνω από 40%), επιχειρούν να καταργήσουν τις Γενικές Συνελεύσεις με τη γενικευμένη καθιέρωση των ηλεκτρονικών ψηφοφοριών, διευρύνουν το ηλεκτρονικό φακέλωμα συνδικάτων από το κράτος και τους εργοδότες.

Η κυβέρνηση της ΝΔ νομοθετεί πάνω στις αντεργατικές και απεργοκτόνες διατάξεις της προηγούμενης κυβέρνησης του ΣΥΡΙΖΑ (50%+1, ηλεκτρονικά μπέρδια κ.λπ.). Η πάλι του λαού θα ανατρέψει τα σχέδιά τους! Αυτό το νομοσχέδιο θα μείνει στα χαρτιά!

ΟΛΟΙ ΟΙ ΟΙΚΟΔΟΜΟΙ ΜΙΑ ΓΡΟΘΙΑ ΜΕ ΤΟ ΣΥΝΔΙΚΑΤΟ ΜΑΣ

Την Πέμπτη δείχνουμε τη δύναμή μας

Στις 26 Νοεμβρίου δεν πρέπει να υπάρχει χώρος δουλειάς που δεν θα φτάσει το απεργιακό μήνυμα σε κυβέρνηση και εργοδοσία. Αυτό είναι που θα δείξει την αποφασιστικότητα των εργαζομένων, αλλά και τη δυνατότητα που υπάρχει να συγκεντρωθούν δυνάμεις ικανές να σμπαράλιασουν τους αντεργατικούς νόμους.

Γιατί ότι κι αν σκαρφιστούν η κυβέρνηση, ο ΣΕΒ, οι εργατοπατέρες τους στο εργατικό κίνημα και οι δυνάμεις καταστολής τους προκειμένου να βάλουν στο γύφο τους αγώνες, ένα πράγμα δεν μπορούν να κάνουν: Να δουλέψουν όπως δουλεύουν καθημερινά κάτω από τις πιο αντίξοες συν-

θήκες εκατομμύρια εργαζόμενοι. Εκεί βρίσκεται η δύναμη της εργατικής τάξης.

Γιατί οι μεγαλοκατασκευαστές δεν ξέρουν ούτε πώς πιάνεται το μυστήρι των οικοδόμων. Οι βιομήχανοι δεν μπορούν να ανοίξουν ούτε έναν διακόπτη χωρίς τους εργάτες. Οι εφοπλιστές δεν μπορούν να σηκώσουν ούτε άγκυρα χωρίς τους ναυτεργάτες. Οι μεγαλέμποροι δεν ξέρουν ούτε πού βρίσκονται οι αποθήκες τους, στις οποίες στενάζουν οι εργαζόμενοι αυτές τις μέρες με το ηλεκτρονικό εμπόριο, δεν έχουν ιδέα πώς να γεμίσουν τα ράφια τους με προϊόντα, ούτε πώς να τα «χτυπήσουν» στις ταμειακές στα σουπερ μάρκετ. Οι τραπεζίτες δεν έχουν ιδέα από την τηλεργασία στην οποία λιώνουν κάθε μέρα οι εργαζόμενοι στον χρηματοπιστωτικό τομέα, όπως και στις Τηλεπικοινωνίες.

Τη μέρα της απεργίας λοιπόν πρέπει να κάνουμε ακόμα πιο δυνατή τη φωνή κάτω από τις μάσκες, αποδεικνύοντας τη δύναμή μας. Τα σκεπάρνια και τα μυστριά να σταματήσουν τα τηλεφωνα και τα λάπτοπ της τηλεργασίας να σταματήσουν, κι αν περιμένουν στο «connecting» τα αφεντικά, όπως μέρες τώρα περιμένουν χιλιάδες μαθητές και δάσκαλοι στο τηλε-μαρτύριο της τηλεκαίδεισης. Να είναι μέρα που εργοτάξια, εργοστάσια, καράβια και άλλοι μεγάλοι χώροι δουλειάς θα απεργήσουν. Που στις αστικές συγκοινωνίες θα ακουστεί ένα στεντόρειο «ως εδώ» με την αθλιότητα της σαρδελοποίησης. Που στο Εμπόριο, στις μεγάλες αποθήκες και όπου αλλού συνωστίζονται καθημερινά χιλιάδες εργαζόμενοι, θύματα των «υγειονομικών πρωτοκόλλων» - λάστιχο, θα δοθεί ένα ελάχιστο παράδειγμα του τι σημαίνει «παίρνουμε την κατάσταση στα χέρια μας». Μπορεί η απεργία να αποτελέσει ένα εφελτήριο στον αγώνα που θα έχει διάρκεια και συνέχεια την επόμενη μέρα.

Οι εργαζόμενοι έχουν μεγάλη δύναμη και πρέπει αυτήν τη δύναμη να τη νιώσουν κυβέρνηση και επιχειρηματικοί όμιλοι. Αυτή είναι η πιο σημαντική ευθύνη που πρέπει να αναλάβει η εργατική τάξη και ο λαός, και η μόνη που μπορεί να δώσει πραγματική διέξοδο.

Διεκδικούμε:

Άμεσα μέτρα στήριξης του Δημόσιου συστήματος υγείας- πρόνοιας, δωρεάν για όλους, με προσλήψεις μόνιμου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, επίταξη ιδιωτικών δομών υγείας χωρίς παζάρια και επιπλέον δώρα.

Κατάργηση των αντεργατικών Π.Ν.Π. που επιβλήθηκαν εν μέσω πανδημίας και προστέθηκαν στους μνημονιακούς νόμους. Εισόδημα για όλους τους οικοδόμους. Έκτακτη ενίσχυση 800 ευρώ για όλους τους οικοδόμους.

Επίδομα ανεργίας στα 600 ευρώ με μόνη προϋπόθεση τα 50 έτη με την προσαύξηση. Αλλαγή των προϋποθέσεων που απαιτούνται για να πάρουν το χειμερινό επίδομα περισσότεροι οικοδόμοι (50-250 έτη).

Αύξηση στα μεροκάματα. Κατώτερο μεροκάματο 45€ για ανειδίκευτους χωρίς 3ετες. 7ωρο - 5θήμερο. Υπογραφή κλαδικής σύμβασης. Να καταργηθεί όλο το αντεργατικό πλαίσιο που αφορά τις ΣΣΕ.

Τήρηση των μέτρων υγείας -ασφάλειας στους χώρους δουλειάς. Δωρεάν και πλήρης ιατροφαρμακευτική περίθαλψη για όλους τους οικοδόμους και τις οικογένειες τους, χωρίς όρους και προϋποθέσεις. Δωρεάν τεστ για όλους τους εργαζόμενους με ευθύνη κράτους και εργοδοσίας.

Να αυξηθούν τώρα τα δρομολόγια στα ΜΜΜ. Να γίνουν οι προσλήψεις που χρειάζονται.

Κανένας πλειστηριασμός κύριας κατοικίας λαϊκής οικογένειας και κατάσχεση εισοδήματος μετά και την ψήφιση του νέου πτωχευτικού νόμου. Να σταματήσουν αμέσως οι διακοπές σε ηλεκτρικό ρεύμα και νερό, των εργατικών και λαϊκών νοικοκυριών. Κατάργηση του νόμου απαγόρευσης των διαδηλώσεων, του νόμου περιορισμού του απεργιακού δικαιώματος. Καμία δίωξη της συνδικαλιστικής δράσης.

Συμμετέχουμε, στη συγκέντρωση έξω από την πύλη του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου την Πέμπτη 26 του Νοέμβρη στις 10 το πρωί με όλα τα μέτρα ατομικής προστασίας όπως έχουμε αποδείξει άλλωστε πολλές φορές».