



Αυστηρές συστάσεις για τήρηση των μέτρων στην Πάτρα

Το πάθημα της Θεσσαλονίκης οδήγησε τον κ. Μητσotάκη να επικοινωνήσει με τον δήμαρχο Πατρών **Κώστα Πελετιδίη** και τον περιφερειάρχη Δυτικής Ελλάδας **Νεκτάριο Φαρμάκη**, τονίζοντάς τους την ανάγκη για αυστηρή τήρηση των μέτρων προστασίας στην αυριανή εορτή του παλιού του Πάτρας Αγίου Ανδρέα.

Εμπόλεμη ζώνη τα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης. Ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό έτοιμο να καταρρεύσει από τον αριθμό των ασθενών. Τα άδεια κρεβάτια στην Εντατική είναι ελάχιστα και τα υπόλοιπα έχουν γεμίσει με 40άρηδες και 50άρηδες



ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ: ΒΟΥΤΣΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΚΡΑΒΑΤΙ

Εφιαλτικές καταστάσεις στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης

Γαϊτανάκι ευθυνών για τον υγειονομικό εκτροχιασμό παρά τα προειδοποιητικά μηνύματα που έφταναν - Συγκλονιστικές μαρτυρίες γιατρών και ασθενών

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, ΑΓΟΣΤΟΛΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΙΧΟΣ

Η Θεσσαλονίκη μπορεί να πεθάνει στα νοσοκομεία, όμως τις «καλοκαιρινές» μέρες ξεσκάει στη Νέα Παραλία. Τον Ιούλιο φλέετορε ξανά με την έξαρση, αλλά στο τέλος Σεπτεμβρίου τα κρούσματα σχεδόν μηδενίστηκαν, με τον **Σωτήρη Τσιόδρα** να αποφαίνεται ότι «στη Θεσσαλονίκη πήραν το μάθημά τους». Δεκαπέντε ημέρες αργότερα, αναλόσις του ΑΠΘ και της ΕΥΑΘ έδειξαν αύξηση 290% στη συγκέντρωση του κορωνο-γονιδιώματος στα λύματα της πόλης.

Σαν να μην υπήρχε πανδημία

Τα ευρήματα δεν κινητοποιήσαν κυβέρνηση και τοπικούς παράγοντες, παρότι ένα από τα μεγαλύτερα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και ένα δημόσιο ερευνητικό ίδρυμα ενημέρωναν τους αρμόδιους για μεγάλη αύξηση κρουσμάτων. Οι Θεσσαλονικείς ζούσαν σαν να μην υπάρχει πανδημία, οι φοιτητές επέστρεψαν, ενώ οι οπαδοί του ΠΑΟΚ, περί τους 5.000, συγκεντρώθηκαν στις 30 Σεπτεμβρίου έξω από το «Μακεδονία Παλάς» πριν από το ματς με την Κράσνο-

νταρ. Σύντομα τα νοσοκομεία της πόλης βρέθηκαν στο «κόκκινο» και οι κάτοικοι σε lockdown. Η εικόνα της πόλης ανήμερα του Αγίου Δημητρίου είναι επεξηγηματική. Στον ναό του ποιοτικού ιερού και πιστοί χωρίς μάσκα, στις καφετέριες και στα μπαρ της πόλης οι μάσκες ήταν προαιρετικές για αρκετούς σερβιτόρους και εξαφανισμένες για τους (νεαρούς κυρίως) πελάτες, οι οποίοι συνομιλούν. Εναν μήνα μετά, ο λογαριασμός της ανεμελιάς είναι πικρός. Το αριθμικό ρεκόρ των 905 κρουσμάτων (18 Νοεμβρίου) και το γέμισμα των ΜΕΘ με 40άρηδες και 50άρηδες ενδεικτικά.

Καθημερινές τραγικές ιστορίες

Εκεί ξετυλιγούνται καθημερινά τραγικές και συγκινητικές ιστορίες. Ο τός δεν ξεχωρίζει, ούτε εξαιρεί κανέναν. Γιατροί νοσηλεύονται πλάι σε ασθενείς τους. Ένας από αυτούς είναι ο **Αντώνης Στωϊτσας**, ειδικός παθολόγος, διευθυντής του Κέντρου Υγείας Νέας Μαδύτου. «Ο κορονοϊός μου προκάλεσε βαριά πνευμονία. Εμένα 18 ημέρες στο ΑΧΕΠΑ με οξυγόνο. Στο τέλος κατάφερα και δεν διασωληνώθηκα. Η εμπειρία ήταν τραυματική, είχα πα-

ραϊσθήσεις, εφιάλτες, φοβήθηκα ότι δεν θα ζήσω» θυμάται.

Στο διπλανό κρεβάτι βρίσκεται ο 57χρονος Νίκος, ο οποίος εισιγή χωρίς υποκείμενα νοσήματα και νοσηλεύεται αρχικά με ήπια συμπτώματα. Ο κ. Στωϊτσας, παρότι ασθενής ακόμα, έκανε και τον γιατρό στον θάλαμο για να βοηθήσει όπου μπορούσε. «Δύο μέρες ήμουν στο προσκεφάλι του Νίκου, τον τάιζα, τον φρόντιζα. Λίγο πριν τον διασωληνώσουν μου ζήτησε να τηλεφωνήσω στη γυναίκα του. «Θα της τηλεφωνήσεις εσύ όταν γίνεις καλά» του είπα». Ύστερα από λίγες ημέρες του τηλεφώνησε η σύζυγος του Νίκου για να τον ενημερώσει ότι ο φίλος του πέθανε.

Αλληλοκατηγορίες των υπευθύνων

Την ίδια ώρα, κυβέρνηση και τοπικοί παράγοντες αλληλοκατηγορούνται για τον υγειονομικό εκτροχιασμό της Θεσσαλονίκης. Ο **Κυριάκος Μητσotάκης** παραδέχθηκε στη Βουλή ότι η κυβέρνηση καθυστέρησε να πάρει μέτρα. Το ερώτημα είναι πώς λεπτούρησαν οι τοπικές αρχές. Ο περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας **Απόστολος Τσιττάκωστας**, ο οποίος δέχεται σφοδρή κριτική ότι δεν

έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου, υποστηρίζει ότι είναι η ώρα της μάχης και ότι ο καταλογισμός ευθυνών ανήκει στο μέλλον. Οι προτεραιότητες, επισημαίνει, είναι δύο: «Να κρατηθούν τα νοσοκομεία μας όρθια και να νοσηλευτούν όσο το δυνατόν λιγότεροι συμπολίτες μας. Ταυτόχρονα, να αντιμετωπίσουμε τις σημαντικές επιπτώσεις της πανδημίας στην οικονομία. Και αυτό που μας απασχολεί κυρίως στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων μας είναι ο αναπτυξιακός ρόλος μας. Οι περιφέρειες δεν έχουν υγειονομικές αρμοδιότητες».

Εν τούτοις έχουν ελεγκτικές αρμοδιότητες. Από την 1η Ιουλίου έως τώρα η Περιφέρεια επέβαλε 10 πρόστιμα ύψους 1.500 ευρώ. Το ίδιο διάστημα τα κλιμάκια της Δημοτικής Αστυνομίας, της ΕΛ.ΑΣ. και της Εθνικής Αρχής Διαφάνειας επέβαλαν πρόστιμα 75.000 ευρώ. Ο δήμαρχος Θεσσαλονίκης **Κώστας Ζέρβας** απάντησε στα ερωτήματα του «Βήματος». Παράλληλα, οι διοικήσεις ορισμένων νοσοκομείων συστήνουν στους γιατρούς να μη δημοσιοποιούν τα προβλήματα που υπάρχουν.

«Φύγε εσύ, έλα εσύ» στις Εντατικές

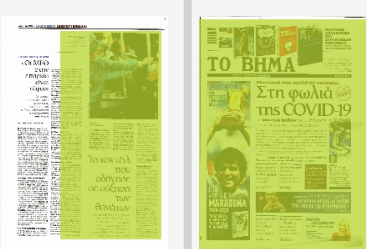
Γιατρός στη ΜΕΘ του Ιπποκράτειου μας μιλά. Ζητώντας συνθήκες ανωνυμίας. «Το καλοκαίρι είχαμε προτείνει να επισκευαστούν τέσσερα κτίρια ώστε να προετοιμαστούμε για το δεύτερο κύμα. Δεν έγινε τίποτα. Αν ένας άρρωστος μπει στην Εντατική, θέλει τουλάχιστον 15 ημέρες για να βγει, αν καταφέρει να ζήσει. «Φύγε εσύ, έλα εσύ» γίνεται στην Εντατική, αλλάζουν ζεστά τα κρεβάτια. Τουλάχιστον δεν έχουμε φτάσει στο σημείο να επιλέγουμε ασθενείς. Ο θάνατος δεν συνηθίζεται, προσηπνείται, δεν ξεπερνιέται» λέει.

«ΒΟΛΤΕΣ» ΜΕ ΤΟ ΕΚΑΒ ΜΕΧΡΙ ΝΑ ΒΡΘΕΙ ΚΡΕΒΑΤΙ

Την Πέμπτη το ΑΧΕΠΑ είχε 110 εισαγωγές, χρειάστηκε 5 ασθενείς να μεταφερθούν σε άλλες κλινικές. Αρχικά τους πήγαν σε μη επιταγμένη κλινική, στη συνέχεια σε επιταγμένη που δεν είχε επαρκές ιατρικό προσωπικό. Οι τέσσερις έμειναν εκεί και ο πέμπτος τριγύριζε με το ασθενοφόρο μέχρι να βρεθεί κενό κρεβάτι, με τους συγγενείς του να αγουάνω που βρισκείται.

Το κοκτέιλ που οδήγησε σε αύξηση θανάτων

Πηγή: ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2020
Επιφάνεια: 1629.27 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 55380
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τεστ για τον κορωνοϊό στην Πάτρα. Οι επιδημιολόγοι ανησυχούν ότι η Αχαΐα μπορεί να γίνει η «Θεσσαλονίκη του Νότου»



ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Ο Νοέμβριος δεν έχει κλείσει τον κύκλο του ακόμη, ο απολογισμός όμως είναι βαρύς: Οι μεταδόσεις, οι νοσηλείες και κυρίως η εκθετική αύξηση των θανάτων στη χώρα μας οδηγούν την κυβέρνηση και τους επιστήμονες σε έναν εκσθετικό απολογισμό για την αποτε-

λεσματικότητα των μέτρων που ελήφθησαν αλλά και για εκείνα που δεν προνοήθηκαν. Ζήτημα προς διερεύνηση είναι και η επικοινωνιακή ασοχία, κυρίως στην περιφέρεια της χώρας, όπου οι πολίτες φαίνεται να αψηφούν τον κίνδυνο. Είναι ενδεικτικό ότι παρά τη σταθεροποίηση των κρουσμάτων στο σύνολο της επικράτει-

ας, σε 18 περιφερειακές ενότητες καταγράφεται αυξητική τάση – όπως στην Πέλλα, στη Δράμα, στα Γρεβενά, στη Λάρισα, στη Μαγνησία και στα Τρίκαλα –, ενώ την ίδια ώρα οι επιδημιολόγοι αγωνιούν για την Αχαΐα που κινδυνεύει να αποτελέσει τη «Θεσσαλονίκη του Νότου». Οι συνέπειες όμως μεταφράζονται σε ανθρώπινες απώλειες, καθώς μεταξύ άλλων ασκείται άνηση πίεση σε... αδύναμες και απροετοίμαστες για το μέγεθος της υγειονομικής κρίσης νοσηλευτικές δομές.

Η μαύρη λίστα ανά ηλικία και περιοχή

Τα στοιχεία είναι αδιαμφισβήτητα: Έως τις 31 Οκτωβρίου οι ασθενείς που είχαν αφήσει την τελευταία τους πνοή στα νοσοκομεία της χώρας έπετα από λοίμωξη COVID-19 δεν ξεπερνούσαν τους 626. Τις 27 ημέρες του Νοεμβρίου σε αυτή τη «μαύρη λίστα» προστέθηκαν 1.476 άνθρωποι απώλειες.

Η Ελλάδα δεν λοξοδρόμησε από τον γενικό κανόνα που δείχνει ότι παγκοσμίως οι ηλικιωμένοι είναι αυτοί που στην πλειονότητά τους γνωρίζουν το φονικό πρόσωπο του πανδημικού ιού.

Πιο συγκεκριμένα, έως τα τέλη Οκτωβρίου, 513 άνθρωποι ηλικίας 65 ετών και άνω είχαν χάσει τη μάχη για τη ζωή τους. Άλλοι 107 πολίτες 40-64 ετών είχαν αποβιώσει, καθώς επίσης και 6 άνθρωποι από 18 έως 39 ετών.

Το βαρύ φορτίο που πληρώνει η χώρα μας εν μέσω πανδημίας αποτυπώνεται εν τούτοις στα αντίστοιχα

Το κοκτέιλ που οδήγησε σε αύξηση των θανάτων

Η ηλικιακή και γεωγραφική κατανομή των θυμάτων της πανδημίας - Λυγίζει το ΕΣΥ με διασωληνωμένους να λαμβάνουν θεραπεία εκτός ΜΕΘ - Ανησυχία των λοιμωξιολόγων για την Αχαΐα



Ασθενής με κορωνοϊό φτάνει στον «Εισαγγελισμό» με κήφουλα, διακομισθείς από τη Β. Ελλάδα, ενδεικτικό της οριακής κατάστασης των νοσοκομείων στη Μακεδονία

ΟΙ ΦΟΒΟΙ ΓΙΑ ΤΡΙΤΟ ΚΥΜΑ

«Άρση μέτρων μόνο με πληρότητα κάτω από 70% στις Εντατικές»

Ο «σκληρός δείκτης», που έχει μετατραπεί στον απόλυτο ρυθμιστή του πότε και πώς θα ανοίξει η κοινωνική και οικονομική δραστηριότητα εν όψει των Χριστουγέννων, είναι η πίεση που ασκείται στις ΜΕΘ. Έως και την περασμένη Παρασκευή στο σύνολο της επικράτειας η πληρότητα των κλινικών ΜΕΘ άγγιζε το 88%, ποσοστό που αποδεικνύει ότι η επιδημία... εξοντωπικών συνθηκών λειτουργίας του ΕΣΥ στη Βόρεια Ελλάδα εξαπλώνεται σε όλη τη χώρα.

Εν τω μεταξύ, και παρά τη σταθεροποίηση των ημερήσιων κρουσμάτων, η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας **Βάνα Παπαεωαγγέλου** προειδοποίησε ότι τις επόμενες δύο εβδομάδες αναμένεται να χρειαστούν νοσοκομειακή περίθαλψη ακόμη 1.600 πολίτες. Από αυτούς οι 250 υπολογίζεται ότι θα μεταφερθούν σε ΜΕΘ.

Η εικόνα που περιγράφουν οι «σκληροί δείκτες» οδηγούν τον καθηγητή της Ιατρικής Σχολής στο ΕΚΠΑ **Νίκο Σύψα** να υπογραμμίζει στο «Βήμα» ότι η σταδιακή άρση των μέτρων πρέπει να εφαρμόζεται «εφόσον η πληρότητα των ΜΕΘ πέσει κάτω από το 70% με εκτιμώμενη ιπωτική πορεία». Υπολογίζει ότι θα μεσολαβήσουν τουλάχιστον δύο εβδομάδες ώστε να πλησιασεί η να επιτύχει η χώρα τον στόχο αυτόν.

Τα σχολεία

Βάσει των παραπάνω προβλέψεων είναι πιθανόν το κομμάτι των Δημοσίων Σχολείων να ηχίσει από το νέο έτος – καθώς το σταδιακό unlocking, όπως όλα δείχνουν, θα συμπίσει με τις χριστουγεννιάτικες διακοπές – ενώ η έναρξη της οικονομικής δραστηριότητας αναμένεται να ξεκινήσει από το Διευσηφίο. Σε ό,τι αφορά την εστίαση, τα μέλη της Επιτροπής σημειώνουν ότι η σύζηση αυτή δεν έχει καν αρχίσει... Και παρότι στο τραπέζι του επιχειρησιακού σχεδιασμού για το unlocking συμπεριλαμβάνεται και η άρση των περιορισμών ημερησικά, «εξελιχόμενα» αρχικά τις λιγότερο επιβαρυνόμενες περιοχές, ο κ. Σύψας υποστηρίζει ότι το σύστημα των «ζωνών» δεν μπορεί να εφαρμοστεί στην Ελλάδα.

«Πρέπει να αντιμετωπίσουμε τη χώρα ως μία περιφέρεια και να μην τη διαχωρίζουμε σε ασφαλείς και μη ασφαλείς ζώνες» συμπληρώνει ο ειδικός, επικαλούμενος το παράδειγμα της Θεσσαλονίκης, που σε διάστημα μόλις μία εβδομάδας πέρασε από το πράσινο στο... κόκκινο.

Παράλληλα, οι επιστήμονες προλογίζουν έναν δύσκολο χειμώνα, εκτιμώντας ότι με το νέο έτος θα έλθει και το τρίτο κύμα, καθώς κάθε φορά που η κοινωνία θα ανοίξει θα εισοιστούν οι μεταδόσεις. Συμπλογοζίζοντας, δε, την ταχεία εξάπλωση του δεύτερου κύματος και την αργή επίδραση της καραντίνας, αναζητούνται από κυβέρνηση και ειδικούς... χειρουργικές επεμβάσεις που θα αποτρέψουν την άμεση έκρηξη της επιδημιολογικής «βόμβας».

Στο πλαίσιο αυτό, ιδιαίτερη έμφαση δίνεται στον έλεγχο του πληθυσμού, με στόχο την προμήθεια ενός εκατομμυρίου rapid tests τον μήνα, ενώ μελετάται και το σενάριο της εφαρμογής οριστών μέτρων σε τοπικό επίπεδο με προορατική αξιολόγηση των δεδομένων.



Στο επόμενο έτος τοποθετείται πιθανότατα το άνοιγμα των Δημοσίων Σχολείων, σύμφωνα με τις προβλέψεις των ειδικών

δεδομένα που συμπεριλαμβάνουν και τον Νοέμβριο. Αναλυτικότερα, έως και τις 27 Νοεμβρίου οι θάνατοι στους ηλικιωμένους αυξήθηκαν κατά 230%, καθώς εκτοξεύτηκαν στους 1.807, ενώ κατά 162% αυξήθηκαν και οι θάνατοι στις ηλικίες 40-64 ετών (συνολικά 281).

Στη Θεσσαλονίκη το 60% των θανάτων

Παράλληλα, η γεωγραφική κατανομή των θανάτων χαρακτηρίζεται από σαρωτική πορεία του SARS-CoV-2 στη Βόρεια Ελλάδα. Έως την περασμένη Παρασκευή περίπου 60% των θανάτων είχαν καταγραφεί στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και της ευρύτερης περιοχής. Την εβδομάδα που μεσολάβησε το αντίστοιχο ποσοστό τείνει να αγγίξει το 70%.

Μοιραία, η ηλεκτρονική έκδοση των «New York Times» κατατάσσει την Ελλάδα ανάμεσα σε εκείνες τις χώρες όπου καταγράφεται ραγδαία αύξηση θανάτων, με αποτέλεσμα η σχετική καμπύλη να κορυφώνεται ακαριαία. Αντίστοιχη επιδημιολογική εικόνα διαπιστώνεται και στη Βουλγαρία, στην Πολωνία, στην Ιταλία, στην Ελβετία και στην Αυστρία, ενώ μετά την Ελλάδα ακολουθούν η Ρουμανία, η Πορτογαλία και το Ηνωμένο Βασίλειο.

Και παρότι η εκθετική αύξηση κρουσμάτων οδηγεί με μαθηματική βεβαιότητα και σε ετεροχρονισμένα σε εκθετική αύξηση θανάτων, το προσωπικό του ΕΣΥ – ιδίως στη Βόρεια Ελλάδα –, που αντιμετωπίζει έναν υγειονομικό εφιάλτη, πα-

ρουσιάζει εικόνα εξάντλησης όμοια με εκείνη των ιταλών συναδέλφων τους την περασμένη άνοιξη. Τα στατιστικά δεδομένα καταγράφουν τη μάχη που δίνουν γιατροί και ασθενείς: Στα τέλη Οκτωβρίου η θνητότητα στο σύνολο των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων άγγιξε το 1,59%. Εναν μήνα μετά ο αντίστοιχος δείκτης έχει σκαρφαλώσει στο 2%.

Ιδανική νοσηλεία και εξοπλισμός

Μιλώντας στο «Βήμα» ο **Κωνσταντίνος Ι. Γουργουλιάνης**, καθηγητής Πνευμονολογίας και διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας – που σημειωτέον δεχέ-

ται εξίσου ασφυκτική πίεση –, περιγράφει τις ιδανικές συνθήκες νοσηλείας των ασθενών με βαριά συμπτώματα σε κλινικές COVID.

«Και' αρχάς χρειάζεται καταρτισμένο – και έμπειρο προσωπικό – ένας πνευμονολόγος με ειδίκευση στην Εντατικολογία, δυο ειδικευμένοι γιατροί αλλά και εξειδικευμένοι νοσηλευτές. Έτσι διασφαλίζεται η συχνή παρακολούθηση των ασθενών, ενώ στενή πρέπει να είναι και η συνεργασία με λοιμωξιολόγο που θα καθορίζει την ενδεχόμενη αγωγή».

Παράλληλα όμως, σύμφωνα με τον καθηγητή, «χρειάζονται και οι κατάλληλες δομές και εξοπλισμός, όπως ο μη επμβατικός αερισμός. Επιπλέον, έχει διαπιστωθεί – τόσο στη χώρα μας όσο και διεθνώς – ότι η χρήση υψηλής ροής οξυγόνου (High-flow) βοηθάει στην αποφυγή περριτών διασωληνώσεων». Όσο όμως αυξάνεται η πίεση στο ΕΣΥ, τόσο οι συνθήκες απομακρύνονται από το ιδανικό – πόσο μάλλον σε περιφερειακά νοσοκομεία, όπου παραδοσιακά τα διαθέσιμα μέσα σε έμφυχο και σε άψυχο υλικό υστερούν. Ενδεικτικό το παράδειγμα του νοσοκομείου στο Αγρίνιο, όπου σύμφωνα με τα όσα καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ (ΠΟ-ΕΑΗΝ), ο μοναδικός πνευμονολόγος νοσητέ εξαιτίας του πανδημικού ιού.

Στην Πρέβεζα πάλι, σύμφωνα με τις ίδιες ηγήες, δεν υπηρετεί πνευμονολόγος στο νοσοκομείο, ενώ 11 ημέρες τον μήνα απουσιάζει και ο ανααιθσιολόγος, με αποτέλεσμα να υπάρχει κει-

νό στην περίπτωση ανάγκης διασωλήνωσης.

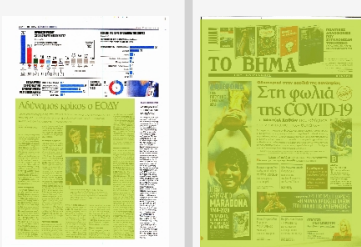
Διασωληνωμένοι και εκτός Εντατικής

Και καθώς από το σύνολο των ασθενών που νοσηύονται το 61% νοσηλεύεται σε νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας, χειρουργεία και αιθούσες ανάνηψης έχουν μετατραπεί σε χώρους νοσηλείας επιβαρυνμένων περιστατικών με τη χρήση φορητών αναπνευστήρων. Αποτέλει δε κοινό μυστικό ότι υπό τις συνθήκες αυτές διασωληνωμένοι ασθενείς λαμβάνουν θεραπεία εκτός Εντατικής, με ό,τι αυτό συνεπάγεται. Επιπρόσθετα, η πρώτη αεροδιακομιδή 3 ασθενών από την Καβάλα σε νοσοκομεία της Αττικής αποδεικνύει ότι το ΕΣΥ «λυγίζει». «Η εκθετική αύξηση των απωλειών εξηγείται από το γεγονός ότι εξελίσσονται οι εφεδρείες του συστήματος περιθάλψης, ενώ παράλληλα ασθενών πολλοί υγειονομικοί, με αποτέλεσμα να βγαίνουν εκτός μάχης. Χαρακτηριστική η περίπτωση του Νοσοκομείου Δράμας όπου περισσότεροι από 100 υγειονομικοί νοσηύουν, με την κατάσταση να είναι τραγική. Η λειτουργική κάθαρση του συστήματος περιθάλψης αποτελεί μέρος της εξήγησης για τη συνεχόμενη αύξηση ημερήσιων απωλειών. Και φέρουν ευθύνη οι αρμόδιοι να την κακή προετοιμασία εν όψει του δεύτερου κύματος» τονίζει από την πλευρά του στο «Βήμα» ο νευροχειρουργός και γενικός γραμματέας της Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ) **Παναγιώτης Παπανικολάου**.

Οι θάνατοι ανά περιοχή από την πανδημία

ΠΟΛΗ	ΝΕΚΡΟΙ
Αττική	507
Θεσσαλονίκη	423
Λάρισα	83
Δράμα	68
Κομοτηνή	66
Κατερίνη	64
Καβάλα	46
Βέροια	46
Βόλος	43
Μυτιλήνη	34
Παννινιά	36
Χαλκιδική	30
Πάτρα	20

* Μέχρι την Πέμπτη 26 Νοεμβρίου



Αδύναμος κρίκος ο ΕΟΔΥ

Κενά και ανακρίβειες στα στοιχεία που δίνονται για την πορεία της πανδημίας - Δυσαρμονία στο περιβάλλον του Πρωθυπουργού - Ανησυχία ότι θα ξεφύγει η κατάσταση

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΔΗΜΗΤΡΑ ΚΡΟΥΣΤΑΛΛΗ

Η κυβέρνηση δεν θα βιαστεί αυτή τη φορά να άρει το lockdown. Παρότι τα στοιχεία δείχνουν τάση μείωσης των κρουσμάτων, η μεγάλη πίεση στο ΕΣΥ συνεχίζεται και ο αριθμός των θανάτων παραμένει απογοητευτικός. Αποφάσεις αναμένεται να ληφθούν μετά τις 7 Δεκεμβρίου και θα βασίζονται αυστηρά στα υγειονομικά δεδομένα. Πάντως, δεν θα υπάρξουν μεγάλες ελευθερίες. Η μετακίνηση από νομό σε νομό είναι μάλλον απίθανο να επιτραπεί τα Χριστούγεννα και την Πρωτοχρονιά, τα καταστήματα θα ανοίξουν με περιορισμούς, η εστίαση εξετάζεται, αλλά η διασκέδαση, προς το παρόν τουλάχιστον, όχι.

Βαθιά δυσαρμονία

Το Μέγαρο Μαξίμου προκρίνει με πολύ προσεκτικά βήματα και για έναν ακόμα λόγο. Εξαιτίας της βαθιάς δυσαρμονίας ανάμεσα στον καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα και στον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας Νίκο Χαρδαλιά από τη μια πλευρά και στον πρόεδρο του ΕΟΔΥ Παναγιώτη Αρκουμανέα και στον υπουργό Υγείας Βασιλή Κικιλία από την άλλη. Η δυσφορία των Τσιόδρα - Χαρδαλιά οφείλεται στο γεγονός ότι η υποστήριξη που παρέχεται από τον ΕΟΔΥ χαρακτηρίζεται από μόνιμα κενά και ανακρίβειες στα στοιχεία, που ενδεχομένως να αποδειχτούν κρίσιμα για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Είναι

τυχαίο ότι ξαφνικά, διαρκούσης της καραντίνας, αυξάνονται τα κρούσματα κορωνοϊού σε νομούς που εμφανίζονταν να έχουν χαμηλό φορτίο;

Το Μητρώο Ασθενών

Η κύρια εστία της τριβής είναι το Μητρώο Ασθενών COVID, που αποτελεί την αποκλειστική πηγή συλλογής στοιχείων για τον εντοπισμό κρουσμάτων και την εξέλιξή τους. Την περίοδο Μαΐου - Ιουνίου, όταν είχε προχωρήσει η πρώτη μορφή του Μητρώου Ασθενών, όλοι οι αρμόδιοι πίστευαν ότι είχε δημιουργηθεί ένα ενιαίο αρχείο, έστω και αν τότε έπρεπε να καταχωριστούν περίπου 1.500 καταγραφές εκ των υστέρων. Εκτοτε, και ενώ το δεύτερο κύμα είναι πιο οδυνηρό από το πρώτο, εμφανίζεται η εξής κατάσταση: όταν καταγράφεται κρούσμα σε ένα ιδιωτικό θεραπευτήριο ή στον «Ευαγγελισμό», τότε δηλώνεται απευθείας στο Μητρώο Ασθενών. Αν όμως γίνει εντοπισμός σε μια γειτονιά ή από κάποια Κινητή Ομάδα Υγείας (ΚΟΜΥ), τότε δηλώνεται πρώτα στον ΕΟΔΥ, ο οποίος όμως τα καταχωρίζει με άλλη λογική και - κυρίως - άλλο ρυθμό, επειδή φιλοδοξεί να κατασκευάσει ένα δικό του καινούργιο, αυτόνομο σύστημα Μητρώου Ασθενών.

Αρχεία και στοιχεία

Σύμφωνα με τη νομοθεσία, η Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης (ΗΔΙΚΑ) είναι ο αρμόδιος φορέας για την τήρηση των αρχείων του υπουργείου Υγείας.



Βαθιά δυσαρμονία υπάρχει ανάμεσα στον καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα και στον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας Νίκο Χαρδαλιά από τη μια πλευρά και στον πρόεδρο του ΕΟΔΥ Παναγιώτη Αρκουμανέα και στον υπουργό Υγείας Βασιλή Κικιλία από την άλλη

Είναι, για παράδειγμα, ο οργανισμός που φέρει το βάρος της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Ο ΕΟΔΥ ήθελε να ξεκινήσει το δικό του ιδιόκτητο αρχείο τον Αύγουστο, με ανάθεση σε άλλον ανάδοχο, δηλαδή αρκετούς μήνες αφότου ξεκίνησε η διαδικασία συλλογής στοιχείων, και το προχώρησε με όλο και πιο φανερές τις συνέπειες. Γιατροί που είχαν πρόσβαση στην ΗΔΙΚΑ διαπίστωναν ότι αν πρόσθε-

ταν τα θετικά, τα αρνητικά και τα υπό διερεύνηση τεστ ήταν το 1/3 των κρουσμάτων που ανακοινώνονταν. Και όσοι γνωρίζουν λένε ότι τα στοιχεία στις ανακοινώσεις του ΕΟΔΥ είναι ολοφάνερα μια πρόχειρη συγκόλληση δύο διαφορετικών αρχείων συλλογής.

Εντονες απορίες

Στενοί συνεργάτες του Κυριάκου Μητσοτάκη είναι ενήμεροι για το πώς έχει εξελιχθεί η κατάσταση και

τον κίνδυνο που περικλείει. Ορισμένοι μάλιστα έχουν γίνει μάρτυρες σε τραγελαφικές καταστάσεις κατά το ημίωρο πριν από την ανακοίνωση του ημερήσιου δελτίου κρουσμάτων, που γίνεται η τελική συνεννόηση. Η πρόχειρη και βιαστική συγκόλληση δύο διαφορετικών μεθόδων καταγραφής έχει ως αποτέλεσμα να διατυπώνονται κατ'επανάληψη έντονες απορίες για τη συμβατότητα των στοιχείων.

Η μεγάλη ανησυχία

Οι Τσιόδρας και Χαρδαλιάς έχουν αποφύγει να εκφράσουν δημοσίως την ενόχλησή τους, παρότι η «τρύπα» είναι αρκετά μεγαλύτερη από την ερασιτεχνική σύνταξη του ημερήσιου δελτίου κρουσμάτων. Η μεγάλη ανησυχία είναι ότι αν συνεχιστεί αυτή η κατάσταση, δεν θα γίνει έγκαιρη πρόβλεψη για ορισμένες περιοχές - Θεσσαλονίκη, Σέρρες, Ιωάννινα κ.ο.κ. - ώστε να ληφθούν εγκαίρως τα απαραίτητα μέτρα που πραγματικά θα σώσουν ζωές, δεδομένης της κατάστασης και των ελλείψεων πολλών επαρχικών νοσοκομείων. Αν μάλιστα υπάρξει και τρίτο κύμα και δεν έχει βρεθεί λύση στο θέμα αυτό - την οποία εκεί που έφτασε το πράγμα μπορεί να δώσει μόνο ο Πρωθυπουργός -, τότε το «σπασμένο τηλέφωνο» ίσως να έχει ακόμα πιο δραματικές συνέπειες. Κυβερνητικά στελέχη εμφανίζονται θορυβημένα γιατί η συγκυρία είναι σημαντική, καθώς στις αρχές Ιανουαρίου θα ξεκινήσει, εκτός απροόπτου, ο εμβολιασμός για τους υγειονομικούς και τις ευπαθείς ομάδες και ως τον Ιούνιο αναμένεται να έχει κάνει και τις δύο δόσεις του εμβολίου όλος ο πληθυσμός.



**Αποκάλυψη-σοκ για το αλαλούμ της πανδημίας
ΣΧΕΔΙΑΣΑΝ ΤΑ ΜΕΤΡΑ ΜΕ ΛΑΘΟΣ ΣΤΟΙΧΕΙΑ!**

ΕΓΚΛΗΜΑ στην καταγραφή των κρουσμάτων

**«ΠΑΡΑΛΛΗΛΟ» ΣΥΣΤΗΜΑ ΜΕ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ
ΕΣΤΗΣΕ Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΔΥ Π. ΑΡΚΟΥΜΑΝΕΑΣ**

Με καθυστέρηση έως
επτά ημερών ενημερώνονται
οι επιστήμονες για την εξέλιξη
του κορονοϊού και τον ακριβή
αριθμό των νοσούντων!

Βαριές σκιές στο Μαξίμου



**«Στα κάγκελα»
οι λοιμωξιολόγοι!
Οργισμένος
ο καθηγητής
Σ. Τσιόδρας**

ΤΡΑΓΕΛΛΑΦΟΣ! «ΜΟΝΑ - ΖΥΓΑ» ΠΑΙΖΟΥΝ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΤΗΝ ΑΡΣΗ ΤΟΥ LOCKDOWN

«Διπλά βιβλία» για καταγραφή των κρουσμάτων

Αποκάλυψη! Με καθυστέρηση έως επτά ημερών ενημερώνονται οι επιστήμονες για την εξέλιξη της πανδημίας και τον ακριβή αριθμό των νοσούντων

Συγκεκριμένες εγκληματικές ευθύνες υπάρχουν, με βάση τη σημερινή αποκάλυψη της «ακυριακότητας δημοκρατίας», για την εικόνα αλαλούμ που επικρατεί στον έλεγχο της πανδημίας μετά την εκδίωξη του δεύτερου κύματος. Αν και το κυβερνητικό επιτελείο δήλωνε ότι όλα βαίνουν καλώς, είναι φανερό ότι τουλάχιστον κατά το τελευταίο δίμηνο «κάθικε η μπάλα», με αποτέλεσμα ειδικά σε περιοχές όπως η Θεσσαλονίκη και σε άλλες πόλεις της βόρειας Ελλάδας να έχουν ξεφύγει τα κρούσματα. Στην εύλογη απορία πώς συνέβη αυτό, η απάντηση συνδέεται με πολύ συγκεκριμένα στοιχεία, τα οποία αναδεικνύουν, αν μη τι άλλο, περισσή προχειρότητα από πλευράς του ΕΟΔΥ, σε βάρος όμως ανθρώπων ζωών.

Σύμφωνα με απολύτως αξιόπιστες πληροφορίες, στο επίκεντρο του προβλήματος βρίσκεται η παράλληλη λειτουργία δύο διαφορετικών τεχνολογικών συστημάτων για την καταγραφή των κρουσμάτων. Ετσι, το

απίστευτο είναι πως ακόμα και σήμερα επικρατεί σύγχυση και, καθώς δεν υπάρχει πλήρης και αξιόπιστη εικόνα, οι επιστήμονες ενημερώνονται και παίρνουν κρίσιμες αποφάσεις με κενά και με σημαντική χρονική καθυστέρηση.

Το ένα σύστημα είναι αυτό που έχει αναπτύξει κρατική υπηρεσία με ειδικευση στα πληροφοριακά συστήματα για τον χώρο της Υγείας και της κοινωνικής ασφάλισης. Το άλλο είναι ένα ξεχωριστό σύστημα που χρησιμοποιεί ο ΕΟΔΥ και αναπτύχθηκε για τον οργανισμό.

► Παράλληλο σύστημα έστιασε ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Π. Αρκουμανέας

νισμό με ανάθεση που έγινε προμηνών από τον πρόεδρο του Π. Αρκουμανέα.

Κατ' αυτόν τον τρόπο, τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας ενημερώνουν το ένα σύστημα καταγραφής κρουσμάτων κορονοϊού, ενώ ορισμένες ιδιωτικές κλινικές ενημερώνουν το ξε-

χωριστό σύστημα του ΕΟΔΥ, στο οποίο εγγράφονται και τα κρούσματα από τους ελέγχους που κάνει ο τελευταίος ανά την Ελλάδα. Στελέχη που παρακολουθούν τον σημερινό τραγέλαφο αποκαλούνονται π.χ. 2.000 κρούσματα για την τάδε ημέρα, σε αυτά περιλαμβάνονται και δεκάδες κρούσματα που εντοπίστηκαν προηγούμενες ημέρες και εντάχθηκαν με καθυστέρηση στα συστήματα καταγραφής. Σύμφωνα με απολύτως ασφαλείς πληροφορίες, η ενοσωμάτωση των στοιχείων καθυστερεί έως επτά ημέρες. Ετσι, η καθημερινή ενημέρωση καθίσταται ελλιπίς, ενώ ερωτήματα υπάρχουν και για τη στρατηγική των τεστ - πόσα γίνονται, πού και αν έχουν προτεραιότητα όμως ευάλωτων, όπως τα γηροκομεία.



Ο Κυριάκος Μητσοτάκης με τον Σωτήρη Τσιόδρα. Κάτω: Ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Π. Αρκουμανέας

Τα ίδια στελέχη μεταφέρουν πάντως εικόνα μπάχαλου, με αποτέλεσμα, όπως λένε, να υπάρχει αδυναμία καταγραφής της πραγματικής εικόνας με τα κρούσματα και, συνεπώς, να δυσκολεύεται το έργο της επιτροπής που επεξεργάζεται και προτείνει μέτρα.

Αυτό εξηγεί γιατί υπάρχει και η μεγάλη καθυστέρηση στη λήψη μέτρων στη Θεσσαλονίκη και σε άλλες πόλεις της χώρας που έπρεπε να αποφασίσουν, και μάλιστα αυτή η κατάσταση έχει προδοτήσει μεγάλο θέμα και εντός της αρμόδιας επιτροπής του

υπουργείου Υγείας. Δεν είναι συμπτωματικές οι δηλώσεις επιστημόνων ότι οι αποφάσεις για λήψη μέτρων στη Θεσσαλονίκη και άλλες πόλεις της βόρειας Ελλάδας ελήφθησαν με καθυστέρηση τουλάχιστον μίας εβδομάδας.

► «Στα κάγκελα» οι λοιμωξιολόγοι - Οργισμένοι ο καθηγητής Σ. Τσιόδρας

Το βέβαιο είναι ότι η εγκληματική επιλογή της διπλής καταγραφής των κρουσμάτων δυσχεραίνει το έργο των επιστημόνων, οι οποίοι καλούνται να αξιολογήσουν την κατάσταση έχοντας στα χέρια τους ελλιπίς δεδομένα και σφραγισμένη την πραγματικότητα.

Κατά τις πληροφορίες, οργισμένος είναι και ο καθηγητής Σωτ. Τσιόδρας, ο οποίος φέρει ότι έχει διαμνύσει πως, εάν δεν διορθωθεί το πρόβλημα έστω και τώρα, θα διαχωρίσει τη θέση του.

Σε κάθε περίπτωση, τα ερωτήματα είναι κολοσοειδή, αγγίζοντας και το Μέγαρο Μαξίμου, που ενημερώνεται και αυτό καθημερινά για την πορεία των κρουσμάτων, ενώ έχει την τελική πολιτική ευθύνη για τον τρόπο διαχείρισης της πανδημίας, εξαιτίας των οποίων ο αριθμός των νεκρών στη χώρα ξεπέρασε ήδη τους 2.000. Τέλος, μεγάλα ερωτήματα προκύπτουν και για την επιλογή του Π. Αρκουμανέα να αναθέσει σε ιδιωτική εταιρία τη δημιουργία πλατφόρμας για την καταγραφή των κρουσμάτων.

Η κυβέρνηση προσπαθεί να κερδίσει χρόνο μέχρι το εμβόλιο και την άνοιξη

Η ΔΗΜΟΣΚΟΠΙΚΗ ευφορία, την οποία απολάμβανε σταθερά η κυβέρνηση μετά τις εκλογές του περσιού Ιουλίου, έχει αρχίσει να δέχεται σημαντικές ρωγμές. Οχι διότι απειλείται το προβάδισμά της στην πρόθεση ψήφου, που παραμένει διψήφιο, αλλά επειδή όλα τα επιμέρους στοιχεία δείχνουν εντυπωσιακή αύξηση της κοινωνικής δυσαρέσκειας και μεγάλη «κούραση» από τα μέτρα και τις αποφάσεις του τελευταίου διαστήματος για την πανδημία. Ενώ, μάλιστα, παραμένει άγνωστο πότε και πώς θα λήξουν τελικά οι περιορισμοί, η τραγωδία στο υγειονομικό επίπεδο με τον αριθμό των διασωληνωμένων και των νεκρών συνεχίζεται, και είναι βέβαιο ότι αργά ή γρήγορα θα τεθεί και θέμα ευθυνών για τις λάθος αποφάσεις και τις παραλείψεις που επιδείνωσαν την κατάσταση.

Οι επικοινωνιολόγοι του Μεγάρου Μαξίμου γνωρίζουν πολύ καλά ότι αυτό, παρά

τις εντυπώσεις της βιτρίνας, προοιωνίζεται σοβαρά προβλήματα και αναταράξεις. Μπορεί η κοινωνία να απέχει αρκετά ακόμη από το σημείο βρασμού, αλλά η πίεση μεγαλώνει ολοένα περισσότερο.

Η εικόνα αυτή, που μεταφέρεται στον πρωθυπουργό και παραπέμπει σε «μαύρο χειμώνα», έχει ως αποτέλεσμα να επιχειρούνται κινήσεις μερικής αποσυμπίεσης και το άνοιγμα βαλβίδων ασφαλείας. Στο πλαίσιο αυτό έγιναν οι ανακινώσεις από τον κ. Μητσοτάκη για διπλασιασμό του ελάχιστου εγγυημένου εισοδήματος τον Δεκέμβριο. Είχε προηγηθεί η δέσμευση για αναστολή πλειστηριασμών της πρώτης κατοικίας.

Παράλληλα, οι παρατάσεις προθεσμιών διαδέχονται πλέον η μία την άλλη. Ολα πηγαινούν προς τα πίσω με φόντο την ερχόμενη άνοιξη. Οι φορολογικές υποχρεώσεις αναστέλλονται, νέες ρυθμίσεις με 120 δόσεις για χρέη προς την Εφορία και 100 προς

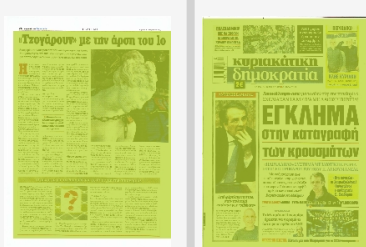
τους δίδυμους εξαγγέλλονται, τα τέλη κυκλοφορίας των αυτοκινήτων μπορεί να μη μειώνονται, αλλά σχεδιάζεται η μετάθεση της πληρωμής τους για τον Φεβρουάριο, η καταλυτική ημερομηνία για το Κπματολόγιο και τις περιουσιακές διευθετήσεις ανά την Ελλάδα μετακινείται τουλάχιστον κατά ένα εξάμηνο, ενώ παρατείνεται για τρεις ακόμη μήνες η προθεσμία υποβολής δικαιολογητικών για την Επιστρεπτέα Προκαταβολή στην οποία, ύστερα από αλληπάλληλα λήπτηνγκ και την ένταξη των αγροτών, σημειώνεται μεγάλη συμμετοχή.

Την ίδια ώρα παρατηρείται μια άτυπη χαλάρωση των ελέγχων για την εφαρμογή του lockdown, ενώ σε πολιτικό επίπεδο συνεχίζεται η ανοχή σε βαθμό ασυλίας, που ξεκίνησε με την επέτειο του Πολυτεχνείου και συνεχίστηκε με τις απεργιακές εκδηλώσεις της Πέμπτης από συνδικαλιστές και το ΚΚΕ.

Εχοντας κατά νου παραφρασμένο τον

στίχο του Σαββόπουλου «τον χειμώνα ετούτο όμα τον πηδίοσαμε, γι' άλλα δέκα χρόνια, άντε, καθάρισαμε», το Μαξίμο προσπαθεί να αποφύγει μια πρόφητη κοινωνική έκρηξη, που θα ερχόταν ως συνέχεια της ψυχικής και της οικονομικής εξάντλησης. Με το βλέμμα στραμμένο στο εμβόλιο και τις επικοινωνιακές μηχανές να δουλεύουν πάλι στο φουλ θέλει να κερδίσει πάσο θυσία χρόνο, με την ελπίδα ότι την άνοιξη τα πράγματα θα είναι καλύτερα. Θα έχει μεσολαβήσει και ο ανασχηματισμός, ο οποίος μάλλον μετατιθέεται και αυτός για τις αρχές του νέου έτους, ώστε να συμπεσει με τη γενικότερη «επιανεκτικότητα». Οπως επισημαίνουν ωστόσο και στελέχη της κυβερνητικής παράταξης που δεν συμπεριφέρονται αυτή την ευωχία, οι ενεργείες που αφήνει αυτή η κρίση θα είναι, προϊόντος του χρόνου, μάλλον βαρύτερες...

Ανδρέας Καγιαμπέλης



«Τζογάρουν» με την άρση του lo

Δυσφορία στο Μαξίμου από τον «ανταγωνισμό» στελεχών να προαναγγείλουν την... επιστροφή στην κανονικότητα, με αποτέλεσμα να διασπείρουν fake news και σύγχυση

Η υπερασπιστοδοξία και η... βιασύνη υπουργών, κυρίως του οικονομικού επιτελείου, να προαναγγείλουν την άρση περιορισμών, ακόμη και χωρίς συνεννόηση με το Μέγαρο Μαξίμου, έχει προκαλέσει δυσφορία στο πρωθυπουργικό περιβάλλον.

Ειδικά οι αρχικές ανακοινώσεις με συγκεκριμένες ημερομηνίες, την ώρα που η πανδημία ήταν στα υψηλότερα επίπεδα και το Εθνικό Σύστημα Υγείας δοκιμαζόταν περισσότερο από κάθε άλλη φορά, ενόχλησε και τον ίδιο τον Κυριάκο Μητσοτάκη, ο οποίος, προκειμένου να αντιμετωπιστεί το αλαλούμ με τις διαφορετικού ύψους δηλώσεις των κυβερνητικών στελεχών, βγήκε ο ίδιος να δώσει τον τόνο.

Συγκεκριμένα, κατά τη διάρκεια της τηλεδιάσκεψης με τους διοικητές των επτά υγειονομικών περιφερειών της χώρας και την ηγεσία του υπουργείου Υγείας ο πρωθυπουργός ξεκαθάρισε πως «οι σχεδιασμοί μας από εδώ και στο εξής δεν θα αναφέρονται τόσο σε ημερομηνίες όσο σε συγκεκριμένα δεδομένα, τα οποία θα κρίνουν τα βήματά μας», στέλλοντας έτσι σαφές μήνυμα προς όλους να συνηταθούν με αυτή τη ρη-

τορική. Αυτό που πρέπει να κάνει όμως ο πρωθυπουργός είναι να δώσει σαφές μήνυμα και προς τον... εαυτό του, γιατί, πέρα από το αλαλούμ με τις δηλώσεις των υπουργών του, υπάρχουν και οι πράξεις που δημιουργούν σύγχυση και προβληματισμό στους πολίτες.

Δεν μπύκε σε καραντίνα

Δεν είναι δυνατόν ο Κυριάκος Μητσοτάκης να έχει έρθει σε επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα κορονοϊού, εν προκειμένω με τον Αρχιεπίσκοπο-

Μητσοτάκης: «Χρονοδιάγραμμα δεν υπάρχει, γιατί επικεντρωνόμαστε στη μάχη»

πο Ιερώνυμο, και να μην μπαίνει σε καραντίνα, όπως επιβάλλεται από τα πρωτόκολλα του ΕΟΔΥ. Ισχύουν μόνο για τους πολίτες τα μέτρα προστασίας;

Λίγες μέρες νωρίτερα, για παράδειγμα, ο αναπληρωτής υπουργός Ανάπτυξης, Νίκος Παπαθανάσης, αναπόσπαστος ένα αισιόδοχο αφήγημα για τη σταδιακή άρση της καραντίνας, είχε κάνει γνωστό πως ο σχεδιασμός της κυβερν-

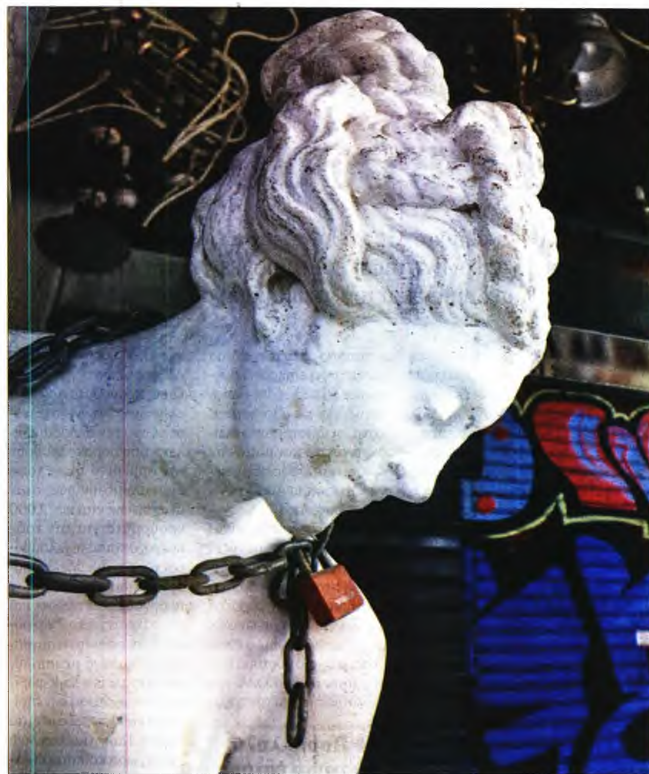
σης προέβλεπε να ανοίξει και πάλι η αγορά, αρχικά με το λιανεμπόριο και την εστίαση, από 1η Δεκεμβρίου, παρά τα αλληπάλληλα θλιβερά ρεκόρ της πανδημίας. Μάλιστα, είχε εκτιμήσει πως στην παρούσα φάση μπορεί να υπάρξει σύμπτωση της επανεκκίνησης με αυστηρά μέτρα.

Ακολουθώντας, ο υπουργός Ανάπτυξης Αδωνης Γεωργιάδης, σε μια από τις τηλεοπτικές του συνεντεύξεις, βγήκε και δήλωσε πως είναι δύσκολο να λειτουργήσει η εστίαση ακόμα και την περίοδο των Χριστουγέννων, προσδιορίζοντας κι αυτός χρονικά τις εξελίξεις όσον αφορά την άρση του lockdown.

Κάτι που σε καμία περίπτωση δεν θέλει το Μέγαρο Μαξίμου, το οποίο ετοιμάζεται αυτή την εβδομάδα, κατόπιν της αξιολόγησης όλων των τελευταίων δεδομένων, να κάνει γνωστό το σχέδιο για τη σταδιακή επαναφορά στην πρότερη κατάσταση, που πάντως επ' ουδενί δεν μπορεί να χαρακτηριστεί κανονικότητα.

«Προσγειώθηκαν»

Ουσιαστικά, η κυβέρνηση, υπό το βάρος της μεγάλης εξάπλωσης της πανδημίας, προσγειώθηκε, με τον εκπρόσωπό της Στέλιο Πέτσα να αναγνωρίζει ουσιαστικά



την αποτυχία του αρχικού σχεδιασμού, να λέει αρχικά ότι δεν είναι ρεαλιστικό το ενδεχόμενο άρσης του lockdown την 1η Δεκεμβρίου και την περασμένη Πέμπτη να ανακοινώνει επισήμως την παράταση του για μία εβδομάδα, έως τα ζημερομηνία της 7ης Δεκεμβρίου.

Πλέον, το επιτελείο

της κυβέρνησης διαμηνύει ότι «χρονοδιάγραμμα δεν υπάρχει αυτή τη στιγμή γιατί επικεντρωνόμαστε στη μάχη», δεδομένου ότι το επιδημιολογικό φορτίο εξακολουθεί να είναι υψηλό στην επικράτεια. Μάλιστα, εφόσον χρειαστεί, θα γίνουν και επιτάξεις όπου χρειαστεί, όπως συνέβη με τα δύο ιδιαιτικά

θεραπευτήρια στη Θεσσαλονίκη, αν και πρώτη επιλογή -όπως λένε- παραμένει η ενίσχυση του ΕΣΥ. Την ίδια ώρα, σε ετοιμότητα βρίσκονται οι Ενοπλες Δυνάμεις και οι υγειονομικές δομές τους, έτοιμες προς αξιοποίηση, σε τυχόν απρόβλεπτες καταστάσεις, κάτι που φανερώνει την κρισιμότητα της κατάστασης.

Ο μέχρι τώρα σχεδιασμός για το άνοιγμα της οικονομίας

ΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ την άρση του lockdown, όπως αναφέρουν πηγές της κυβέρνησης, θα πρόκειται για ένα πολύ προσεκτικό άνοιγμα, με τη γνώμη των ειδικών να έχει τον κυρίαρχο ρόλο, καθώς θα ήθελε να αποφευχθούν τα σφάλματα «ακαρτετών», δηλαδή του επαναλαμβανόμενου ανοιγοκλεισίματος. Ο πρωθυπουργός, κατά τη διάρκεια διαδικτυακής σύνδεσης με την ψηφιακή τάξη μαθητών στην Κρήτη, επιβεβαίωσε ότι τα σχολεία θα ανοίξουν όταν το επιτρέψουν οι ειδικοί και οι επιστήμονες, οι οποίοι παρακολουθούν την πορεία της επιδημίας, αλλά θα είναι τα πρώτα που θα ανοίξουν, και θα ακολουθήσει η Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση.

Σύμφωνα με ένα σενάριο, τα δημοτικά σχολεία υπάγονται σε όλη τη διάρκεια του 7 Δεκεμβρίου, ενώ τα Λύκεια



μία εβδομάδα αργότερα, στις 14 Δεκεμβρίου. Την ίδια ημέρα υπάρχει η σκέψη να ανοίξουν, λαμβάνοντας υπόψη όλα τα υγειονομικά πρωτόκολλα, και τα λι-

νεμιορία, τα επαγγελματικά είδη και τα καταστήματα παιχνιδιών, για να ακολουθήσει αργότερα η εστίαση.

Το «click away»

Μελετάται επίσης ένα από τα μέτρα που θα εφαρμοστούν να είναι η λειτουργία των αγορών με τον τρόπο του click away, δηλαδή να γίνεται η παραγγελία από τον καταναλωτή στο κατάστημα, να ετοιμάζεται και, με ραντεβού σε καθορισμένη ώρα, να γίνεται η παραλαβή. Ετσι, σύμφωνα με τους αρμόδιους, θα μειωθεί ο κίνδυνος συνωστισμού στα καταστήματα.

Ειδικά η επαναλειτουργία του λιανεμπορίου αναμένεται να πραγματοποιηθεί με τους κανόνες περί επιτρεπόμενου αριθμού ατόμων, ανάλογα με το εμβέδον του καταστήματος. Επίσης,

τα κέντρα διασκέδασης σχεδιάζεται να παραμείνουν κλειστά την περίοδο των εορτών, κάτι που ενδεχομένως θα συμβεί και με τα μπαρ.

Επειδή όμως ο κίνδυνος νέας επιδημίας σε υγειονομικό επίπεδο είναι μεγάλος, όπως λένε στην κυβέρνηση, «δεν μπορούμε να κάνουμε εκπτώσεις σε θέματα που σχετίζονται με την ανθρώπινη ζωή και την υγεία των πολιτών. Επιμένουμε να βάζουμε αυτήν, όπως και στο πρώτο κύμα της πανδημίας, πάνω απ' όλα, γνωρίζοντας τις συνέπειες αυτής της επιλογής». Αυτό που επαναλαμβάνουν σταθερά στο Μέγαρο Μαξίμου είναι ότι οι χριστουγεννιάτικες γιορτές θα είναι πολύ διαφορετικές από τις περσινές και θα μοιάζουν περισσότερο με το περασμένο Πάσχα σε ό,τι έχει να κάνει με τα περιοριστικά μέτρα.

lockdown κορυφάιοι υπουργοί!

Ξεπεράσαμε τον μέσο όρο της Ε.Ε. σε θανάτους

ΤΗΝ ΙΔΙΑ στιγμή που ο πρωθυπουργός και οι υπουργοί συναγωνίζονται ο ένας τον άλλον για την περισσότερο άστοχη και επικίνδυνη δίπλωση, ο κορονοϊός σαρώνει την Ελλάδα, με τους νεκρούς να έχουν ξεπεράσει μέχρι στιγμής τους 1.500 τον μήνα Νοέμβριο. Είναι αδιανόητο το μέγεθος της τραγωδίας. Τους προηγούμενους οκτώ μήνες είχαν χαθεί 635 συνάνθρωποι μας από την πανδημία. Η κατάσταση έχει ξεφύγει, με την Ελλάδα να κατατάσσεται πλέον στις χώρες που δεν καταφέρνουν να διαχειριστούν καλά το δεύτερο κύμα της πανδημίας. Είναι χαρακτηριστικό ότι σύμφωνα με τους πίνακες του Our World in Data, (ourworldindata.org) που χρησιμοποιεί τα επίσημα στοιχεία του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου των Νόσων (European Centre for Disease Prevention and Control), στην Ελλάδα έχει παρουσιάσει δραματικά εκθετική αύξηση ο δείκτης των επιβεβαιωμένων νέων θανάτων ανά εκατομμύριο πληθυσμού.

Είναι ο δείκτης που παρουσιάζει τον ρυθμό της θνησιμότητας της νόσου και στις 24 Νοεμβρίου η Ελλάδα με 7,52 νέους θανάτους ανά εκατομμύριο πληθυσμού ξεπερνούσε τον μέσο όρο της Ε.Ε., που ήταν 7,51, ενώ την επόμενη ημέρα ο ίδιος δείκτης της Ε.Ε. ήταν 7,57 και στην Ελλάδα εκτοξευόταν στο 8,05 (νέοι θά-



νατοι ανά εκατομμύριο πληθυσμού) και στη συνέχεια αντίθετο στο 8,42.

Οι συγκρίσεις με άλλες χώρες, που είτε έχουν αντίστοιχο πληθυσμό είτε όχι, δεν έχει καμία σημασία, παρά μόνο γι' αυτούς που βγάζουν πανηγυρικές κραυγές για να κρύψουν τις ευθύνες τους, όπως ο Αδωνις Γεωργιάδης ή ο Γιώργος Γεραπετρίτης, που -ούτε λίγο ούτε πολύ- μας είπε ότι αν είχαμε περισσότερες εντατικές, θα είχαμε και περισσότερους νεκρούς. Πεδίο δόξης λαμπρόν για τον υπουργό που με την ίδια λογική πρέπει να κλείσει τα νεκροταφεία...

Την ώρα που το Εθνικό Σύστημα Υγείας στη βόρεια Ελλάδα έχει γονατίσει, τεράστια πίεση δέχεται και η Αττική. Σύμφωνα με στοιχεία από την ΠΟΕΔΗΝ η πληρότητα των

ΜΕΘ την Παρασκευή είχε ανά νοσοκομείο ως εξής:

Σιομανόγλειο: 14 ασθενείς σε 14 κλίνες. ΝΙΜΓΣ: 4 ασθενείς σε 4 κλίνες. Ελπίς: 5 ασθενείς σε 6 κλίνες. «Γ. Γεννηματάς»: 7 ασθενείς σε 11 κλίνες (υπήρξαν θάνατοι τις τελευταίες ώρες). «Σωτηρία»: 71 ασθενείς σε 79 κλίνες. Ευαγγελισμός: 29 ασθενείς σε 32 κλίνες (υπάρχει ακόμη μία μονάδα αυξημένης φροντίδας δυναμικότητας 12 κλινών). Ασκληπιείο Βούλας: 8 ασθενείς στις 12 κλίνες (υπήρξαν θάνατοι τις τελευταίες ώρες). Αττικόν: 23 ασθενείς σε 23 κλίνες. Ετοιμάζεται ήδη η καρδιοχειρουργική μονάδα προκειμένου να λειτουργήσει ως ΜΕΘ κορονοϊού δυναμικότητας 8 κλινών. Θριάσιο: 8 ασθενείς σε 8 κλίνες.



ΥΠΟΓΡΑΜΜΙΣΤΗΚΕ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Αναγκαίος ο επανασχεδιασμός του ΕΣΥ

Επιβαρυντική η παχυσαρκία στην πανδημία τόνισε ο Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης - Στη ανάγκη δημιουργίας νέων δεδομένων αναφέρθηκε ο καθηγητής Ηλίας Μόσιαλος

Την ανάγκη επανασχεδιασμού του Εθνικού Συστήματος Υγείας, τον επιβαρυντικό ρόλο της παχυσαρκίας στην πανδημία, καθώς και θεμελιώδη ζητήματα που σχετίζονται με την ουσιαστική συμβολή των φαρμακείων έθεσαν στο επίκεντρο του 6ου Πανεπιστημίου Φαρμακευτικού Συνεδρίου, που διεξάγεται διαδικτυακά και ολοκληρώνεται σήμερα, διακεκριμένοι επιστήμονες.

Ρεπορτάζ: ΓΛΥΚΕΡΙΑ ΥΔΡΑΙΟΥ

Το δίημερο διαδικτυακό συνέδριο διοργανώνεται από τους Φαρμακευτικούς Συλλόγους Θεσσαλίας, με την ευθύνη του Φαρμακευτικού Συλλόγου Λάρισας και την αιγίδα του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου και του Ινστιτούτου Διά Βίου Εκπαίδευσης και Επαγγελματικής Ανάπτυξης Φαρμακοποιών, υπό τον κεντρικό τίτλο «Κάθε ανάσα έχει αξία. Ο ρόλος του φαρμακοποιού στην αντιμετώπιση των αναπνευστικών προβλημάτων».

Οι εισηγήσεις της χθεσινής, πρώτης μέρας του συνεδρίου αναφέρθηκαν σε ζητήματα που σχετίζονται με την πανδημία.

Στην ανάγκη επανασχεδιασμού του Εθνικού Συστήματος Υγείας, με το Υπουργείο Υγείας σε ρόλο στρατηγικού σχεδιασμού, αναφέρθηκε στην εισήγησή του ο καθηγητής Οικονομικών Υγείας στο London School of Economics Ηλίας Μόσιαλος, τονίζοντας ιδιαίτερα τη σημασία των ρυθμιστικών αρχών. Παράλληλα μίλησε για την ανάγκη σύγχρονων νοσοκομείων, τονίζοντας ότι τα ήδη υπάρχοντα έχουν σχεδιαστεί σύμφωνα με τις προδιαγραφές παλαιότερων εποχών, ενώ σημείωσε ότι πρέπει να επανασχεδιαστεί το σύστημα υγείας στη Θεσσαλία, με επίκεντρο το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισας, με στόχο τη μεταφορά τεχνολογίας και ενίσχυσης της συνεργατικότητας στο πεδίο της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Με λόγο σαφή και κατανοητό, ο διακεκριμένος καθηγητής μίλησε για τη σημασία του σωστού προγράμματος προσωπικού υγείας και τη θέσπιση ενιαίου συστήματος συλλογής δεδομένων, με τον ΕΟΔΥ να αναλαμβάνει κομβικό ρόλο. «Στόχος είναι να βελτιωνώμαστε, να βελτιώνονται οι τεχνικές που εφαρμόζονται», είπε.

Αναπτύσσοντας τις θέσεις του, ο κ. Μόσιαλος τάχθηκε υπέρ του δημόσιου συστήματος υγείας, επισημαίνοντας, ωστόσο, ότι πρέπει να δημιουργηθεί ενιαία βάση δεδομένων, που θα επιτρέπει την καλύτερη διαχείριση των περιστα-

τών. Δεν παρέλειψε να αναφερθεί και στη σημασία του προσωπικού «ελέγχου», της έγκαιρης διάγνωσης ασθενειών, προκειμένου να «αποσυμφορηθεί» το σύστημα υγείας, με τους υγειονομικούς και τους φαρμακοποιούς σε κομβικό ρόλο.

Σαφής και κατηγορηματικός ο Ηλίας Μόσιαλος, μίλησε για συνεργατικότητα, ανέφερε ότι η πολυνοσηρότητα είναι συχνότερη σε ηλικιωμένους, με μελέτες που διενεργήθηκαν στον Καναδά να δείχνουν, ωστόσο, ότι είναι υψηλότερες σε νεότερες ηλικίες, σε εργαζόμενο πληθυσμό από 30 έως 65 ετών.

Όπως επεσήμανε μεταξύ άλλων «χρειάζομαστε πολύ καλύτερο σχεδιασμό σε κλινικές δοκιμές», ενώ δήλωσε «υπέρ της μαθησιακής διαδικασίας και τεκμηρίωσης, της μεταφοράς τεχνολογίας μέσα στο σύστημα υγείας και της συνεργατικότητας».

Ευάλωτοι οι παχύσαρκοι

Στον επιβαρυντικό ρόλο της παχυσαρκίας στην πανδημία και στα λοιμώδη νοσήματα γενικότερα, αναφέρθηκε ο καθηγητής Πνευμονολογίας στο Τμήμα Ιατρικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας και διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής Λάρισας Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης.

Όπως επεσήμανε μεταξύ άλλων «οι καταστάσεις που θέτουν σε κίνδυνο ασθενή με λοίμωξη είναι η καρδιακή ανεπάρκεια, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, διαβήτης και ιδιαίτερα σε νέους ανθρώπους η παχυσαρκία». Παράλληλα δεν παρέλειψε να αναφερθεί στον κίνδυνο που αντιμετωπίζουν ασθενείς με καρκίνο που λαμβάνουν ανοσοκατασταλτικά φάρμακα.

Οι ασθενείς που κινδυνεύουν είναι οι ευπαθείς ομάδες, με τα χρόνια προβλήματα υγείας να αποτελούν ιδιαίτερα επιβαρυντικό παράγοντα για τα άτομα μεγαλύτερης ηλικίας, 60 ετών και άνω, ενώ στις μικρότερες ηλικίες, που δεν έχουν συνοσηρότητες, «ο πιο σημαντικός παράγοντας επιδείνωσης της κατάστασης του ασθενούς, είναι η παχυσαρκία», τόνισε ο κ. Γουργουλιάνης.

Στη διάρκεια της διαδικτυακής του εισήγησης, κατέσπεσε σαφές ότι οι παχύσαρκοι είναι ευάλωτοι και έχουν μεγαλύτερο κίνδυνο να εκδηλώσουν βαριά νόσο, με την παχυσαρκία να συνδέεται, και με την παρουσία πανδημίας. «Οι παχύσαρκοι όταν ζαλνθούν, πιέζουν τα πνευμόνια τους, ο λοιμώδης ιστός παράγει φλεγμονώδεις ουσίες, έχουν μεγάλο φορτίο για να αναπνεύσουν. Η παχυσαρκία επιβαρύνει τον οργανισμό, το είχαμε δει και το 2009 στη γρίπη, το βλέπουμε και τώρα.



“ Ηλίας Μόσιαλος
Χρειάζομαστε πολύ καλύτερο σχεδιασμό σε κλινικές δοκιμές



“ Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης
Ο παχύσαρκος έχει διπλάσιο κίνδυνο από κάποιον, που δεν είναι παχύσαρκος



“ Αθηνά Κουκουφλή
Απαπτικός ο ρόλος του φαρμακοποιού στην περίοδο της πανδημίας



“ Χρύσα Χατζόγλου
Υπάρχουν αποτελεσματικές μέθοδοι διακοπής του καπνίσματος



“ Κώστας Ματσούλης
Ζητάμε από την πολιτεία να διαμορφώσουμε νέο πλαίσιο λειτουργίας των φαρμακείων

Είναι ο σημαντικότερος επιβαρυντικός παράγοντας για την άσχημη εξέλιξη ασθενών νεότερης ηλικίας που έχουν προσβληθεί από κορονοϊό», επεσήμανε ο καθηγητής, για να προσθέσει: «Ο παχύσαρκος έχει διπλάσιο κίνδυνο από κάποιον που δεν είναι παχύσαρκος, και νοσηλεύεται βαριά και να πεθάνει».

Βασικές προϋποθέσεις, κατά συνέπεια, είναι ο υγιεινός τρόπος ζωής, η φυσική δραστηριότητα, η διατήρηση του σωματικού βάρους σε φυσιολογικά επίπεδα και παράλληλα προσοχή στη διατροφή. «Σε αυτή τη φάση ζούμε στην ύπαρξη όσο γίνεται περισσότερο, προσέχουμε τη διατροφή μας και τη διαίτημάς», τόνισε ο κ. Γουργουλιάνης.

Διαχείριση ασθενών με αναπνευστικά προβλήματα

Στην αναγνώριση, διαχείριση και υποστήριξη ασθενούς με αναπνευστικά προβλήματα αναφέρθηκε η φαρμακοποιός Αθηνά Κουκουφλή, προσεγγίζοντας το ρόλο του φαρμακοποιού από τη στιγμή της πρώτης επαφής με τον ασθενή που παρουσιάζει αναπνευστικά προβλήματα, έως και την επίλυση του θέματος του. Η λήψη ιστορικού, η αναγνώριση των συμπτωμάτων του ασθενούς, η εκτίμηση της κατάστασής του, η παραπομπή σε ειδικό ιατρό και η πρόταση συμπτωματικής αγωγής από τον φαρμακοποιό συνθέτουν όλα μαζί τον απαπτικό του ρόλο. Ιδιαίτερη νεία έκανε επίσης στον ρόλο του φαρμακοποιού ως προς την εκπαίδευση του ασθενούς σε σχέση με την αγωγή του καθώς και ως προς την ψυχολογική του υποστήριξη και τη συμμόρφωσή του, ενώ τόνισε τον ρόλο του φαρμακοποιού στη νέα πραγματικότητα, όπως αυτή διαμορφώνεται

από την πανδημία COVID-19.

Η επίπτωση του καπνίσματος

Τις αποτελεσματικές μεθόδους για τη διακοπή του καπνίσματος ανέπτυξε η καθηγήτρια Ιατρικής Φυσιολογίας, στο Τμήμα Ιατρικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας Χρύσα Χατζόγλου, κάνοντας λόγο για «εθισμό», με τη νικητή να χαρακτηρίζεται «ισχυρά εξαρτησιογόνο ουσία».

Αναλύοντας τις θέσεις της, επεσήμανε τον κομβικό και καθοριστικό ρόλο των επαγγελματιών υγείας σε σχέση με την διακοπή του καπνίσματος σε όλα τα επίπεδα. «Ανόλοιοι εκπαιδευόμενοι να κάνουν αποτελεσματική συμβουλευτική παρέμβαση σε σύντομο χρονικό διάστημα, σε βάθος χρόνου αυτό θα έχει ένα τεράστιο όφελος. Σήμερα το κάνουμε σε μικρό ποσοστό. Λιγότερο από το 50% των καπνιστών έχουν έστω και αυτή τη σύντομη συμβουλευτική παρέμβαση» υπογράμμισε.

«Υπάρχουν αποτελεσματικές μέθοδοι διακοπής του καπνίσματος, τις οποίες, δυστυχώς οι καπνιστές δεν τις επιλέγουν. Είτε γιατί δεν είναι ενημερωμένοι, είτε γιατί φοβούνται, για πάρα πολλούς λόγους επιλέγουν το λιγότερο αποτελεσματικό τρόπο, που είναι να διακόψουν μόνοι τους το κάπνισμα. Οι εργαζόμενοι στον τομέα της υγείας πρέπει να εκπαιδευτούν και να βοηθήσουν σε αυτή την κατεύθυνση. Να βοηθηθεί ο πληθυσμός των καπνιστών», είπε.

Πεδίο προβληματισμού

Πεδίο προβληματισμού και διαλόγου άνοιξε το δίημερο διαδικτυακό συνέδριο των φαρμακοποιών, θέτοντας παράλληλα στο τραπέζι του διαλόγου θε-

σμικά και συνδικαλιστικά ζητήματα.

Με την ανάγκη διεύρυνσης της μίσθωσης να κυριαρχεί στις εργασίες του διήμερου συνεδρίου που συνεχίζονται σήμερα, ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Μαγνησίας Κώστας Ματσούλης, δήλωσε στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ: «Βρισκόμαστε σε μια περίοδο εξέλιξης. Είναι μια περίοδος όπου ο κλάδος μας το τελευταίο διάστημα έχει ενισχύσει τη μίσθωση. Θέλει να αποδείξει ακόμη περισσότερο ότι η γνώση είναι καθοριστικό σημείο για την επιβίωση του ελληνικού φαρμακείου».

Με την ανάγκη συνέχισης των δράσεων επιμόρφωσης να μπαίνουν στο «κάδρο» του συνεδρίου, τα μεγαλύτερα ζητήματα που απασχολούν τον κλάδο των φαρμακοποιών είναι η θεσμοθέτηση υπηρεσιών και οι συνενομαστές φαρμακείων. «Υπάρχουν προτάσεις που αφορούν το πόρισμα της ομάδας για συνενομαστές φαρμακείων. Για να πραγματοποιηθούν αυτές οι υπηρεσίες στα φαρμακεία μας, πρέπει να είναι ισχυρά. Τα ήδη υπάρχοντα φαρμακεία μας συνήθως είναι ατομικά. Άρα θα πρέπει να προβούμε στη δημιουργία μεγάλων μονάδων με συνενομαστές και στο πλαίσιο του συνεδρίου θα παρουσιαστεί μια ολοκληρωμένη πρόταση, από μέρους της αρμόδιας επιτροπής του πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, για να μας παρουσιάσει πως μπορούμε στα επόμενα βήματά μας να προχωρήσουμε σε συνενομαστές», ανέφερε ο πρόεδρος.

Κλείνοντας, τόνισε ότι: «Ζητάμε από την πολιτεία να διαμορφώσουμε νέο πλαίσιο λειτουργίας των φαρμακείων, να δημιουργηθεί επικαιροποιημένος φαρμακευτικός κώδικας και να βαθινοποιηθούν στις νέες, σύγχρονες και απαιτητικές συνθήκες που απαιτούνται».

Πηγή: ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 56 Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2020
Επιφάνεια: 322.96 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 55380
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΝΩΜΗ

ΥΠΕΡΚΟΜΜΑΤΙΚΗ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΠΑ ΤΟ ΕΣΥ

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΠΑΠΑΧΡΗΣΤΟΥ

Η εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα, ασφαλώς δεν είναι εκείνη που θα περίμενε κανείς. Όλοι πιστεύαμε ότι το αναμενόμενο δεύτερο κύμα, που οι επιστήμονες οι ίδιοι προσδιόριζαν για τα τέλη του φθινοπώρου, αρχές χειμώνα, ήρθε πολύ νωρίτερα και κατέλαβε εξαπίνης κυβέρνηση, επιστήμονες,

Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Είναι γεγονός ότι όπως και στο Μεταναστευτικό (που η κυβέρνηση θεωρούσε ότι θα συνεχίζονταν εσαεί οι μηδενικές ροές που σημειώνονταν τους τελευταίους μήνες της διακυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ και εξ αυτού του λόγου πιάστηκε στον ύπνο), έτσι και στο θέμα της πανδημίας επικράτησε ένας ακατανόητος εφησυχασμός, αμέσως μετά την έξοδο της χώρας από το πρώτο, επιτυχές lockdown. Ευθύνονταν οι προβλέψεις των επιστημόνων περί του χρόνου εκδήλωσης του δεύτερου κύματος του κορωνοϊού; Εστράφη όλη η προσοχή της κυβέρνησης και του Πρωθυπουργού στη διαχείριση της ελληνοτουρκικής κρίσης; Παραπλανήθηκαν από την επιτυχία της άνοιξης και πίστεψαν ότι με τον ίδιο τρόπο θα αντιμετώπιζαν το δεύτερο κύμα του ιού; Αντικειμενικά προσεγγίζοντας το θέμα, θα έλεγα ότι είχαν σημαντική συμβολή και οι τρεις προαναφερθέντες λόγοι. Σπαταλήθηκε πολύτιμος χρόνος παραμονής στις δάφνες που επιδιδάφιλεσε στην κυβέρνηση η Ευρώπη αλλά και η υπόλοιπη υφήλιος για την επιτυχή αντιμετώπιση της πανδημίας. Και δεν έγιναν όσα έπρεπε να γίνουν.

Επαίρεται η κυβέρνηση, και σωστά, ότι κατάφερε να διπλασιάσει τις κλίνες ΜΕΘ επί των ημερών της. Ναι, αν μέτρο σύγκρισης είναι η καταστροφική πολιτική στον χώρο της Υγείας στα 4½ χρόνια της διακυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ, όντως η κυβέρνηση Μητσοτάκη τα έχει καταφέρει καλύτερα. Αλλά αυτό είναι το ζητούμενο; Ο διπλασιασμός των ΜΕΘ; Και γιατί μόνο να διπλασιαστούν οι ΜΕΘ και όχι να τριπλασιαστούν; Και πού είναι οι χιλιάδες προσλήψεις γιατρών; Νοσηλευτικού προσωπικού; Ο **υπουργός Υγείας** κ. Κικίλιας απηύθυνε προς ημερών δραματική έκκληση στον ιατρικό κόσμο να σπεύσει να προσληφθεί στο ΕΣΥ. Ανταποκρίθηκαν ελάχιστοι. Όταν οι μισθοί παραμένουν καθηλωμένοι επί μια δεκαετία στα επίπεδα που τους συμπέσαν τα μηνιόνια, ποιο ακριβώς είναι το κίνητρο σε έναν γιατρό να σπεύσει να προσληφθεί στο Δημόσιο; Το ζήτημα είναι σύνθετο και δεν είναι τωρινό. Ελαξε στην κυβέρνηση Μητσοτάκη ο κλήρος να βρεθεί εν μέσω πανδημίας, με ένα ΕΣΥ το οποίο μετά βίας στέκεται στα πόδια του. Είναι τεράστιο πρόβλημα αυτό. Αλλά είναι και μια ευκαιρία να προχωρήσει στην ουσιαστική αναδιοργάνωση του ΕΣΥ. Σε συνεργασία με τα κόμματα της αντιπολίτευσης. Να είναι μια υπερκομματική προσπάθεια αυτή. Ωστε να εκλείψουν από τη μέση και οι λαϊκισμοί του είδους «να αυξηθούν οι μισθοί των γιατρών στις 2.000 ευρώ και να συμπεριληφθούν στα βαρέα και ανθυγιεινά οι νοσηλευτές και οι νοσηλεύτριες», όπως ζητάει επίμονα ο κ. Τσίπρας. Ή το εξόχως μικροκομματικό εφεύρημα ότι «θα καταθέσει άμεσα σχέδιο για την αναμόρφωση του ΕΣΥ». Ο κ. Τσίπρας που κυβερνούσε το 2015-2019 και δεν έβαλε ένα λιθαράκι για τη βελτίωση του ΕΣΥ...

Πηγή:	TACHYDROMOS THS MAGNΗΣΙΑΣ	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	29-11-2020
Επιφάνεια:	477.95 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αγωνία για το Κέντρο Υγείας Ζαγοράς

Καταρρέει, παρά τη χρηματοδότηση, που κόλλησε στη γραφειοκρατία - Προβληματισμός για τη στελέχωσή του με γιατρούς από το νέο έτος

Ιανουάριος 2018: Στις αρχές του έτους αποκαλυπτική έκθεση αυτοψίας του Υπουργείου Υγείας στο Κέντρο Υγείας Ζαγοράς έδινε υπόσταση στην κραυγή αγωνίας της τοπικής κοινωνίας για μία δομή που καταρρέει.

Κλιμάκιο μηχανικών της Διεύθυνσης Τεχνικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας κατέγραφε λεπτομερώς όλα τα προβλήματα που αντιμετωπίζει το κτίριο με σημαντικότερα τις εκτεταμένες βλάβες στις στέγες, τις φθορές στα κουφώματα μονού υαλοστασίου ασύμβατα με τις σύγχρονες προδιαγραφές και τις τοπικές συνθήκες, οξειδωση οπλισμών υποστυλωμάτων και αποσάθρωση τμημάτων της επικάλυψης τους, αστοχίες αρμών, ρημάτωση τοιχίου, υγρασίες και φθορές σε επιχρίσματα, τοπικά ρωγμές αποκόλλησης τοιχοποιιών και φέροντος οργανισμού κ.α.

Το κτίριο, το οποίο χρήζει ενεργειακής αναβάθμισης, έχει άμεση ανάγκη εκτέλεσης των οικοδομικών εργασιών που περιγράφονται στην έκθεση αυτοψίας και πρέπει να εκτελεστούν άμεσα και κατά προτεραιότητα καθώς η όποια καθυστέρηση θα επιδεινώσει την κατάσταση του κτιρίου και θα θέσει υπό αμφισβήτηση τη συνέχιση της ασφαλούς λειτουργίας του ως μονάδα υγείας.

Αυτή η έκθεση αυτοψίας αποτέλεσε το καμπανάκι του Δήμου προς τα στελέχη της Κυβέρνησης για την άμεση επίλυση των προβλημάτων.

Λίγες ημέρες αργότερα μέσα από κατευθύνσεις που έλαβε από το ίδιο το Υπουργείο, η 5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας συνέταξε φάκελο για την ένταξη του έργου στο Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων και την άμεση χρηματοδότηση των εργασιών αποκατάστασης. Νοέμβριος 2020: Η κατάσταση στο **Κέντρο Υγείας** Ζαγοράς παραμένει ως έχει.

Το Υπουργείο Υγείας από το 2019 έχει εγκρίνει και έχει αποδώσει δαπάνη ύψους 175.000 ευρώ για τις επισκευαστικές εργασίες που απαιτούνται και την ενεργειακή αναβάθμιση των κτιριακών εγκαταστάσεων του **Κέντρου Υγείας**, όμως δεν έχει μπει ούτε... καρφί.



Το πρόβλημα στη στέγη, που μπάζει νερά, παραμένει, παρά τη διάθεση χρημάτων για έργα

«Χαμένο» στη γραφειοκρατία

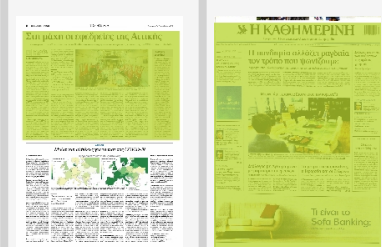
«Το έργο χάθηκε στη γραφειοκρατία» αναφέρει ο αντιδήμαρχος Ζαγοράς - Μουρεσίου, Αποστόλης Κοντογιώργος, ο οποίος μόλις πρόσφατα είχε συνομιλία για το ζήτημα με την αντιπεριφερειάρχη Μαγνησίας Δωροθέα Κολυνδρίνη. Σύμφωνα με τον κ. Κοντογιώργο «αγκάθι» για την υλοποίηση του έργου αποτελεί το γεγονός ότι η 5η ΥΠΕ Θεσσαλίας δεν διαθέτει τεχνική υπηρεσία για να μπορέσει να υλοποιήσει το έργο. «Είχε εξεταστεί η λύση της συνεργασίας με την Περιφέρεια Θεσσαλίας για να μπορέσουν να γίνουν οι εργασίες, φαίνεται όμως ότι υπάρχει πρόβλημα. Το έργο εκκρεμεί από το 2019. Έχουν αξιοποιηθεί μόλις 35.000 ευρώ που αφορούσαν στην ενεργειακή αναβάθμιση του κτιρίου. Μπήκε καινούριος λέβητας, ηλεκτρολογικός πίνακας και φωτισμός, όμως το πρόβλημα

της στέγης μέσω της οποίας μπαίνουν νερά παραμένει», παρατηρεί ο κ. Κοντογιώργος.

Υποστελεχωμένο εν μέσω πανδημίας

Το κτιριακό πρόβλημα που παραμένει δεν είναι το μοναδικό. Εν μέσω πανδημίας το **Κέντρο Υγείας** Ζαγοράς που καλείται να εξυπηρετήσει περί τους 7.000 μόνιμους κατοίκους εξακολουθεί να είναι υποστελεχωμένο ενώ εκφράζεται αγωνία για το τι θα γίνει από το νέο έτος.

Σύμφωνα με τον κ. Κοντογιώργο δύο γενικοί γιατροί περιμένουν την μετάθεσή τους από το νέο έτος, ενώ παιδίατρος δεν υπάρχει τα τελευταία 15 χρόνια. «Υπάρχει αγωνία τι θα γίνει από το νέο έτος μόλις φύγουν οι δύο γενικοί γιατροί. Πώς θα εξυπηρετηθεί όλος αυτός ο κόσμος; Το πρόβλημα είναι μεγάλο», σημειώνει ο ίδιος.



Στη μάχη οι εφεδρείες της Αττικής

Τα **νοσοκομεία** στην Αθήνα είναι έτοιμα να βοηθήσουν στην αποφόρτιση της δραματικής κατάστασης του ΕΣΥ στη Βόρεια Ελλάδα



Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Οι υγειονομικές εφεδρείες της Αττικής ενδέχεται να κληθούν να συνδράμουν δραστικά στην αποφόρτιση της πρωτόγνωρης, δραματικής πίεσης που δέχεται το σύστημα υγείας στη Βόρεια Ελλάδα από τον κορωνοϊό. Η πρώτη αεροδιακομιδή διασωληνωμένων ασθενών COVID-19 μεταξύ ηπειρωτικών περιοχών της χώρας και συγκεκριμένα από τη Δράμη στην Αττική, που έγινε την προηγούμενη Πέμπτη, καταδεικνύει το αδιέξοδο που βιώνουν οι γιατροί στις **μονάδες εντατικής θεραπείας** της Μακεδονίας, αλλά και τον δρόμο που θα ακολουθήσουν οι υγειονομικές αρχές και το επόμενο διάστημα. Αλλιώς, «όσο νοτιότερα» τόσο και πιο ελεγχόμενη είναι η κατάσταση και περιοσότερες οι εφεδρείες του συστήματος. Συγκεκριμένα στην Αττική υπάρχουν ακόμα αρκετά περιθώρια μετατροπής κλινών από non COVID σε COVID στα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ, ιδιωτικές κλινικές έχουν δηλώσει την πρόθεσή τους να παραχωρήσουν τις εγκαταστάσεις για την αντιμετώπιση περιστατικών COVID, ενώ προστίθενται και νέες κλίνες εντατικής, όπως οι 12 κλίνες στο **νοσοκομείο** Νίκαιας οι οποίες το επόμενο διάστημα αναμένεται να ξεκινήσουν να δέχονται ασθενείς.

Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του υπουργείου Υγείας, το ΕΣΥ θα συνεχίσει να δέχεται την ασφυκτική πίεση του δεύτερου κύματος για τουλάχιστον άλλη μία εβδομάδα. Την Παρασκευή από τις 710 κλίνες εντατικής που είχαν διατεθεί σε όλη τη χώρα για τη νοσηλεία ασθενών με κορωνοϊό, καλυμμένες ήταν οι 623 (ποσοστό πληρότητας 88%). Αντίστοιχα, από τις 6.304 απλές κλίνες COVID-19, καλυμμένες ήταν οι 4.068

(64,5%). Σύμφωνα με την καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας του ΕΚΠΑ και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομητών του υπουργείου Υγείας, Βάνα Παπαευαγγέλου, εκτιμάται ότι τις επόμενες δύο εβδομάδες θα χρειαστεί να νοσηλευτούν λόγω του κορωνοϊού περίπου 1.600 ασθενείς και να εισαχθούν σε **μονάδα εντατικής θεραπείας** 250. Οι εισαγωγές στα **νοσοκομεία** εξαρτώνται

Προστίθενται νέες κλίνες ΜΕΘ, υπάρχουν αρκετά περιθώρια μετατροπής κλινών από non COVID σε COVID, ενώ και ιδιωτικές κλινικές δηλώνουν έτοιμες να παραχωρήσουν εγκαταστάσεις,

από τον αριθμό των κρουσμάτων, που σημαίνει ότι όσο θα μειώνονται αυτά τόσο θα αίρεται σταδιακά η πίεση στο ΕΣΥ.

Όπως ανέφερε στην «Κ» η πνευμονολόγος και συντονίστρια διευθύντρια της 7ης Πνευμονολογικής Κλινικής του **νοσοκομείου** «Σωτηρία», Μίνα Γκάγκα, από τη στιγμή κατά την οποία αρχίζει η μείωση των κρουσμάτων, χρειάζονται δέκα με δεκαπέντε ημέρες για να φανεί αυτό στον αριθμό των νοσηλείων. «Ακόμα και εάν γίνει αυτό, εάν δεν αλλάξουμε εμείς τη συμπεριφορά μας, με την παραμικρή άρση των περιοριστικών μέτρων θα έχουμε πάλι προβλήματα», ανέφερε. Περιγράφοντας την κατάσταση σήμερα στα **νοσοκομεία**, σημείωσε: «Η Αθήνα δεν πιέζεται πάρα πολύ. Ακόμα η κατάσταση είναι διαχειρίσιμη. Η Θεσσαλονίκη όμως έχει πολύ σοβαρό πρόβλημα».

Η εικόνα στα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης και των όμορων νο-



Η πρώτη αεροδιακομιδή διασωληνωμένων ασθενών, από τη Δράμη στην Αττική, που έγινε την προηγούμενη Πέμπτη, καταδεικνύει το αδιέξοδο που βιώνουν οι γιατροί στις **μονάδες εντατικής** Θεραπείας της Μακεδονίας.

μών όπως στη Δράμη και την Αλεξανδρούπολη, ήταν κάτι περισσότερο από οριακά καθ' όλη τη διάρκεια της εβδομάδας. Κάθε **εφημερία** σε **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης ξεκινούσε με ελάχιστες έως καθόλου κενές κλίνες εντατικής. Χειρουργικές αίθουσες, μονάδες ανάνηψης, μονάδες εμφραγμάτων, νοσηλεύουν διασωληνωμένους ασθενείς, ενώ εντάθηκαν και οι διακομιδές ασθενών σε άλλους νομούς. Όπως περιέγραφε στην «Κ» στέλεχος του υπουργείου Υγείας, «ανοίγουμε κλίνες εντατικής σε όποιους χώρους πληρούν προδιαγραφές και κάνουμε διακομιδές σε όμορους νομούς ή και νοτιότερα, όπου υπάρχουν κενές κλίνες». Είναι ενδεικτικό ότι την Παρασκευή στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** Ιωαννίνων νοσηλεύονταν 14 ασθενείς με COVID-19 σε ΜΕΘ και 39 σε απλές κλίνες, η πλειονότητα των οποίων προέρχονταν από Γρεβενά, Νάουσα, Κοζάνη και άλλες πόλεις.

Στο βαθύ κόκκινο είναι και η Θε-

σσαλία, όπου η πληρότητα στις 83 κλίνες εντατικής αγγίζει το 100%. Η πίεση στις ΜΕΘ της Λάρισας αντιμετωπίζεται με διακομιδές ασθενών σε άλλα **νοσοκομεία** όπως της Χαλκίδας και της Λαμίας αλλά και πιο νότια. Όπως ανέφερε πάντως στη «Κ» στέλεχος του υπουργείου Υγείας στη Θεσσαλία δεν είχε χρειαστεί –τουλάχιστον έως την Παρασκευή– να αναπτυχθούν κλίνες εντατικής σε χώρους εκτός ΜΕΘ, όπως π.χ. μονάδες ανάνηψης και χειρουργεία.

Σαφώς καλύτερη είναι η κατάσταση και στην Αττική όπου υπάρχουν και πολλά περιθώρια επέκτασης των δυνατοτήτων του ΕΣΥ για την αντιμετώπιση της COVID. Στα **νοσοκομεία** της 1ης ΥΠΕ Αττικής, τα οποία διαθέτουν συνολικά περίπου 8.550 κλίνες, έχουν δεσμευθεί για τη νοσηλεία ασθενών με κορωνοϊό 1.191 κλίνες συνολικά (μεταξύ των οποίων και κλίνες στο ΝΙΜΤΣ), εκ των οποίων οι περίπου 220 είναι σε ΜΕΘ. Το ποσοστό πληρότητας στις απλές κλίνες ήταν στα

μέσα της εβδομάδας στο 58,8% και στις ΜΕΘ στο 20%. Ενδεικτικό της πιο ελεγχόμενης κατάστασης στην οποία βρίσκονται τα **νοσοκομεία** της Αθήνας είναι και το γεγονός ότι συνεχίζονται τα τακτικά χειρουργεία σε ποσοστό μεγαλύτερο του 40%. Επιπλέον, τις επόμενες ημέρες αναμένεται να ανοίξουν και νέες κλίνες εντατικής σε **νοσοκομεία** της Αττικής, αρχής γενομένης από τις 12 κλίνες στο Κρατικό Νίκαιας, ενώ έως το τέλος Δεκεμβρίου θα έχουν ανοίξει και 30 κλίνες στο ΚΑΤ, έξι στον Ερυθρό Σταυρό και τέσσερις στο Τζάνειο. Και σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, οι γιατροί για τις κλίνες αυτές έχουν ήδη διοριστεί.

Τέλος, έως και τα μέσα της προηγούμενης εβδομάδας η Κρήτη διαθέτει 18 κλίνες εντατικής για ασθενείς με κορωνοϊό και ο σχεδιασμός είναι αυτές να αυξηθούν στις 56. Τα **νοσοκομεία** της Κρήτης δέχονται ήδη περιστατικά COVID από το Βόρειο Αιγαίο.

Σοκάρουν οι αριθμοί

Το πόσο επικίνδυνος είναι ο κορωνοϊός και πόσο εύκολα μπορεί να φέρει στα όριά του οποιοδήποτε σύστημα υγείας καταδεικνύει η ραγδαία αύξηση των διασωληνωμένων ασθενών στη χώρα μας που παρατηρείται εντός του Νοεμβρίου. Μόλις μέσα σε 16 ημέρες και συγκεκριμένα από τις 13 Νοεμβρίου έως και την Παρασκευή 27 Νοεμβρίου, ο αριθμός των ασθενών με COVID-19 που χρειάστηκαν διασωλήνωση διπλασιάστηκε από 310 σε 607. Και αξίζει να σημειωθεί ότι στο πρώτο κύμα της πανδημίας κορωνοϊού, ο αριθμός των διασωληνωμένων στην πλέον «δύσκολη ημέρα» σχετικά με τις νοσηλείες σε ΜΕΘ, ήταν 93. Αντίστοιχα, πολύ δύσκολος ήταν οι τελευταίες δύο εβδομάδες και σε ό,τι αφορά τον αριθμό των ατόμων που κατέληξαν λόγω της νόσου. Από τις 14 Νοεμβρίου έως και την Παρασκευή 27 δηλώθηκαν 1.105 θάνατοι ασθενών με COVID-19, δηλαδή περισσότεροι από τους μισούς που έχουν καταγραφεί από την αρχή της επιδημίας έως σήμερα. Ειδικά την τελευταία εβδομάδα, ο μέσος όρος των ατόμων που έχαναν τη μάχη για τη ζωή τους ήταν 97, αριθμός που καταρρίπτει τους ισχυρισμούς ότι η COVID-19 είναι σαν μία απλή γρίπη.

Χάνουμε ζωές γιατί δεν έχουμε εξειδικευμένο προσωπικό

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2020
Επιφάνεια: 935.21 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΝΙΚΟΣ ΚΑΠΡΑΒΕΛΟΣ

**Χάνουμε ζωές γιατί
δεν έχουμε εξειδικευμένο
προσωπικό στις ΜΕΘ**

ΤΗΣ ΑΛΚΗΣΤΗΣ ΖΑΛΟΚΩΣΤΑ • ΣΕΛ. 8

ΝΙΚΟΣ ΚΑΠΡΑΒΕΛΟΣ

Διευθυντής ΜΕΘ στο Παπανικολάου

Συνέντευξη στην **ΑΛΚΗΘΗ ΖΑΛΟΚΩΣΤΑ**

Ο Διευθυντής ΜΕΘ στο Παπανικολάου, κ. Νίκος Καπραβέλος, μιλά στην Κυριακάτικη Kontranews, για τον άνισο αγώνα που δίνει το υγειονομικό προσωπικό στη Θεσσαλονίκη, τις τραγικές ελλείψεις, και τις ζωές που χάνονται γιατί δεν υπάρχει εξειδικευμένο προσωπικό. Οι εφημερίες στις Κλινικές COVID

► Δώστε μας μια περιγραφή της εικόνας στη Θεσσαλονίκη

Έχουμε πάρα πολλούς νεκρούς εμείς εδώ στη Βόρεια Ελλάδα, είναι πολύ άσχημα τα πράγματα. Ξεκίνησαν και οι αεροδιακομιδές γιατί οι μονάδες είναι γεμάτες. Μεγάλη η πίεση προς το σύστημα και η πίεση αυτή όταν δεν έχεις εξειδικευμένο προσωπικό σημαίνει απώλεια σε ζωές! Δεν είναι δυνατόν να αντιμετωπιστεί όλη αυτή η φοβερή κατάσταση με την πνευμονική ανεπάρκεια από ανειδίκευτο προσωπικό. Κάνουμε ότι μπορούμε να σταθεί όρθιο το Ε.Σ.Υ όμως ο ασθενής δεν εισπράττει αυτό που χρειάζεται, δεν έχει δίπλα του το εξειδικευμένο προσωπικό να χειριστεί τα μηχανήματα. Είναι πολύ δύσκολη η κατάσταση και θα το πληρώσουμε ακριβώς αυτό, θα το πληρώσουμε σε ανθρώπινες ζωές και ίσως μας γίνει μάθημα για την επόμενη κρίση.

Δεν γίνεται να έχουμε μέσα στη ΜΕΘ κενή οργανική θέση και να μην μπορεί να αναπληρωθεί γιατί δεν έχει προκρηκθεί η θέση!

► Είναι θλιβερά όσα καταθέτετε. Γιατί δεν υπάρχει εξειδικευμένο προσωπικό;

Έγιναν πολλά λάθη από την πολιτεία, και στην προετοιμασία και στη πρόβλεψη. Ο ιός αυτή τη στιγμή είναι στο φόρτε του και θα είναι μέχρι τον Μάρτιο. Ήπρεπε να ληφθούν νωρίτερα τα μέτρα. Η επιτυχία του πρώτου κύματος ήταν επειδή τα μέτρα πάρθηκαν πολύ έγκαιρα αλλά βλέπαμε και στις πλεοράσεις για τους νεκρούς στο Μπέργκαμο και επομένως ο φόβος και η συμμόρφωση στα μέτρα ήταν πολύ μεγαλύτεροι, και για αυτό είχαμε αυτό το καταπληκτικό αποτέλεσμα στο πρώτο κύμα που ήταν ένας άθλος για την χώρα. Δυστυχώς δεν επαναλήφθηκε. Οι υγειονομικές περιφέρειες είχαν εντοπίσει το πρόβλημα αλλά



Χάνουμε ζωές στις ΜΕΘ γιατί δεν έχουμε εξειδικευμένο προσωπικό

με την παρούσα διάρθρωση του Ε.Σ.Υ δεν αρκεί γιατί η υπογραφή μιας προκήρυξης θέλει την υπογραφή του Υπουργού και όχι του περιφερειάρχη. Ο κ Τζιζικώστας είναι από τους πιο δραστήριους ανθρώπους και τη δική μου την μονάδα την εγκαίνισσε πριν από 7 χρόνια γιατί είδε ότι οι εντατικές μονάδες είναι απολύτως χρήσιμες. Ενώ λοιπόν η περιφέρεια γνωρίζει καλύτερα τις ανάγκες δεν έχει τη δύναμη να αλλάξει τα πράγματα.

Τούτη την ώρα έχω κενή οργανική θέση στη μονάδα εντατικής θεραπείας δηλαδή τη μονάδα της πρώτης γραμμής! Η υγειονομική περιφέρεια την έχει ζητήσει από το καλοκαίρι τουλάχιστον 3 φορές! υπάρχουν στοιχεία. Και ακόμα δεν έχει προκρηκτεί.

Το πιο εξειδικευμένο προσωπικό το έχει αυτή τη στιγμή το Παπανικολάου. Διότι θεσμικά και μόνο έχει οργανωμένο πνευμονολογικό τμήμα και διαθέτει 30 κλίνες ΜΕΘ και 7 κλίνες αυξημένης φροντίδας. Και διαρκώς λένε αυξήσαμε τις κλίνες και τις κάναμε χίλιες. Μα που τις κάνατε χίλιες; στο Παπανικολάου που έχει το πιο εξειδικευμένο προσωπικό και μπορεί να στηρίξει και άλλες κλίνες εντατικής δεν έγινε ούτε μία! Πως θα αντιμετωπίσουμε αυτό το κύμα της πανδημίας εμείς; Ενώ στην Αθήνα η πολιτεία έκανε 50 κλίνες δωρεά στο νοσοκομείο Σωτηρία.

► Πράγματι η Ελληνική Βουλή δώρισε στο Σωτηρία 50 κλίνες;

κλίνες.

Καλώς έπραξαν, όμως στους διοικητές μας που δημοροβραδιάζονται με το επιστημονικό προσωπικό ζητώντας νέες κλίνες για να τις δουλέψουμε γιατί όταν θα έρθει ο καιρός να τις χρειαστούμε δεν θα έχουμε δεν μας άκουσε κανένας. Ούτε μία κλίνη!

► Γιατί συμβαίνουν αυτά τα τραγικά λάθη;

Γιατί το σύστημα υγείας έχει ανάγκη από βαθιά μεταρρυθμιστική αλλαγή. Οι περιφέρειες πρέπει να έχουν τον πρώτο λόγο. Πρώτα βλέπουμε τις ανάγκες και μετά πως θα ικανοποιηθούν. Δεν υπάρχει σχέδιο, καλώς έγιναν κλίνες αλλού αλλά δεν

Αν έχετε κλίνες και δεν έχετε εξειδικευμένο προσωπικό θα αυξηθεί η θνητότητα. Δεν γίνεται αυτή τη στιγμή στην κλινική COVID να εφημερεύουν καρδιοχειρουργός, νευροχειρουργός, οφθαλμίατρος, ΩΡΛ και όχι πνευμονολόγοι.

καλύπτονται από οφθαλμίατρος και ΩΡΛ γιατί δεν επαρκούν οι πνευμονολόγοι αναφέρει ο μαχόμενος επιστήμονας, ενώ τονίζει ότι ακόμα και αν βρεθούν επιπλέον κλίνες δεν έχουν κανένα νόημα δίχως το απαραίτητο προσωπικό, κρούοντας ηχηρό κώδωνα κινδύνου για το τι μέλει γενέσθαι εάν δεν αλλάξει το απαρχαιωμένο Ε.Σ.Υ.

την δεκαετία του 1980 που τότε δεν υπήρχαν καν εντατικές! και μιλώ μόνο για τις εντατικές γιατί αν πίσω την πρωτοβάθμια περίθαλψη που εκεί χάθηκε όλη η μάχη, δηλαδή ο ιός αντιμετωπίζεται έξω από τα νοσοκομεία πρώτιστως. Αν είχαμε σωστή πρωτοβάθμια περίθαλψη και γινόταν ανίχνευση με τεστ και απομόνωση δεν θα είχαμε το αποτέλεσμα αυτό. Ούτε αυτό το έχουμε, επομένως, πως πάμε να το αντιμετωπίσουμε; Και αντί για αυτό κάνουμε και μαγκιές όπως «σεισμός, σεισμός... συνωσιτισμός... κλείνουμε το μάτι στον ιό, τώρα, που καίγομαστε».

► Έχει ευθύνη η Επιτροπή;

Η Επιτροπή είναι ότι πιο αξιόλογο σε επιστημονικές έξιμες, αλλά έπαιρνε συγκεκριμένα στοιχεία. Αν της έλεγαν τα κρούσματα είναι 7 και δεν γινόταν καλύτερη ανίχνευση στον πληθυσμό, τι να έκανε. Αν εμείς εδώ γνωρίζαμε τη διασπορά θα είχαμε άλλη συμπεριφορά. Από τον μήνα Οκτώβρη είχαμε πυρετούς αλλά δεν ανιχνεύαμε την κατάσταση. Δεν μπορούσαν να βρουν το τεστ, έπρεπε να το πληρώσουν, και μπορεί ο ΕΟΔΥ να έκανε τίποτο έργο, αλλά δεν έφτασε. Το παρόνιο μας είναι ότι ακούσαμε και από επίσημα μέσα χείλη ότι οι εντατικές δεν σώζουν ζωές, οι εντατικές σημαίνει θάνατος! Μου είναι αδιανόητο. Οι εντατικές πλέον και παρακαλώ να σημειωθεί έχουν καταβληθεί και στη συνείδηση του κόσμου και των γιατρών που πολλές φορές δεν ξέρουμε καν το όνομα του ασθενή και δίνουμε προφορά ζωής.

► Με τις προσλήψεις που εξήγγειλε η κυβέρνηση προλαβαίνουμε;

Καταρχήν ήταν γενναία η απόφαση της πολιτείας να κρατήσει το προσωπικό μετατρέποντας το, σε αορίστου χρόνου αλλά δεν φτάνει... Τα μισά καλύτερα μυαλά έχουν φύγει για το εξωτερικό και ενώ το κεντρικό συμβούλιο υγείας έχει βάλει τις προϋποθέσεις για την στελέωση της ΜΕΘ δεν έχει γίνει ακόμα υπουργική απόφαση με επίσημη σφραγίδα. Δεν γίνεται να έχουμε μέσα στη ΜΕΘ κενή οργανική θέση και να μην μπορεί να αναπληρωθεί γιατί δεν έχει προκρηκτεί η θέση!

φτάνει. Το εξειδικευμένο προσωπικό θα σώσει τον ασθενή. Αν έχετε κλίνες και δεν έχετε εξειδικευμένο προσωπικό θα αυξηθεί η θνητότητα.

► Ακόμα και αν έχετε κλίνες, η ομάδα χρειάζεται χρόνο και συντονισμό για να λειτουργήσει έχει επισημάνει η κ. Γκάγκα.

Ναι αλλά το Σωτηρία διαθέτει έστω μια βασική υποδομή εξειδικευμένου προσωπικού. Σε εμάς εδώ, στην κλινική Covid εφημερεύει καρδιοχειρουργός, νευροχειρουργός, οφθαλμίατρος, ΩΡΛ, ακόμα και αυτή τη στιγμή! Προφανώς και θέλουμε προσωπικό. Έχουμε 250 με 280 νοσηλευόμενους και εδώ βεβαίως έγινε επιστράτευση και άλλων ειδικοτήτων, αλλά οι πνευμονολόγοι είναι οι πλέον υπεύθυνοι. Οι άλλοι απλώς βοηθούν.

► Δηλαδή είμαστε σε πόλεμο χωρίς εφόδια.

Κοιτάτε στον πόλεμο δεν θα στείλεις ένα αμούστακο παιδί να κερδίσει έναν πάνοπλο εχθρό. Θα στείλεις ειδικές δυνάμεις και έπρεπε να είχαμε περισσότερες ειδικές δυνάμεις. Και εκεί που έχουμε ειδικές δυνάμεις δεν έχουμε κλίνες. Είναι έλλειψη σχεδιασμού γιατί το Υπουργείο δεν είναι μπορεί να είναι κοντά στο πρόβλημα όπως η περιφέρεια.

► Ποιος φταίει τελικά για την κατάσταση;

Το θεσμικό πλαίσιο που δίδει το Ε.Σ.Υ είναι απαρχαιωμένο από

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2020
Επιφάνεια: 822.81 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο «ιδιώτης» γιατρός

ΚΟΡΩΝΙΟΣ ΤΟ ΔΕΥΤΕΡΟ ΚΥΜΑ

Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΛΙΝΟΥ***

Πριν από λίγες ημέρες ακόμη ένας κυβερνητικός εκπρόσωπος μίλησε απαξιωτικά για τον «ιδιώτη» γιατρό που δεν ανταποκρίνεται στο κάλεσμα του υπουργείου Υγείας για ενίσχυση του ΕΣΥ.

Δεν είναι η πρώτη φορά που ο «ιδιώτης» γιατρός υφίσταται τα προσηλυτικά λόγια και υπονοούμενα του κράτους. Λες και η πλειονότητα των ιδιωτών γιατρών δεν θα ήθελε να έχει την εξασφάλιση της μόνιμης θέσης εργασίας του δημοσίου λειτουργού της Υγείας! Λες και οι άριστοι απόφοιτοι των ιατρικών σχολών μας δεν θα ήθελαν να συνεχίσουν στις δημόσιες πανεπιστημιακές ιατρικές σχολές!

Οι περισσότεροι γιατροί αναγκαστικά επιλέγουν την άσκηση της ιδιωτικής ιατρικής γιατί απλούστατα δεν υπάρχουν θέσεις ούτε στο ΕΣΥ ούτε στα ελληνικά πανεπιστήμια. Οίλοι, οι άριστοι συνήθως, φεύγουν από την Ελλάδα γιατί ακριβώς δεν μπόρεσαν να βρουν θέση στη δημόσια ακαδημαϊκή ιατρική οικογένεια. Φεύγουν από τη χώρα τους με πόνο ψυχής, με αίσθηση διωγμού, και πάνε στα καλύτερα αμερικανικά ιατρικά κέντρα όπου μεγαλοφυούν. Όμως, πολλές φορές δεν αντέχουν την ζενιτιά και επιστρέφουν. Και φυσικά και για αυτούς οι πόρτες του ΕΣΥ και των ελληνικών πανεπιστημίων παραμένουν κλειστές. Ετσι, η ιδιωτική ιατρική είναι η μόνη δυνατότητα να συνεχίσουν το κλινικό, διδακτικό αλλά και ερευνητικό τους έργο στην Ελλάδα. Και πολλοί από αυτούς το κάνουν χωρίς καμία αναγνώριση από το «Δημόσιο», με μόνο προσωπικό τους κίνητρο την προσφορά στον Έλληνα ασθενή και νέο γιατρό.

Θα ταλμώσω να αναφερθώ, ως παράδειγμα, στην πλαστική χειρουργό Καίτη Βλαστό, που είναι «ιδιώτης» γιατρός στο θεραπευτήριο



Κάθε γιατρός, «ιδιώτης» ή μη, αξίζει την εμπιστοσύνη και τον σεβασμό όλων μας σήμερα, παρά ποτέ άλλοτε. Η πανδημία τούς έχει αναδείξει πρωταγωνιστές.

Η τελική απάντηση της πολιτικής εξουσίας ήταν ότι «δεν υπάρχει ακόμη το νομικό πλαίσιο για τους «εθελοντές» γιατρούς»!

«Υγεία». Την πρωτογνώρισα πριν από πολλά χρόνια στα χειρουργεία του πανεπιστημιακού νοσοκομείου Cleveland Metropolitan General Hospital, να εργάζεται σχεδόν 24 ώρες το 24ωρο επανασυγκολλώντας κομμένα δάκτυλα από εργατικά ατυχήματα σε ασθενείς που έφθαναν στο Cleveland από όλη την Αμερική. Παρ' όλη την ήδη μεγάλη αναγνώριση της και τις προοπτικές για ακαδημαϊκή καριέρα στην Αμερική, επέστρεψε στη χώρα της. Συνεισέφερε στην εκπαίδευση στη σύγχρονη μικροχειρουργική (χει-

ρουργική με τη βοήθεια μικροσκοπίου), διδάσκοντας τους Έλληνες γιατρούς σε πολλά σεμινάρια. Το ότι δεν την «εκμεταλλεύθηκε» το δημόσιο σύστημα υγείας (ΕΣΥ και πανεπιστήμιο) δεν την εμπόδισε ως «ιδιώτη» γιατρό να συνεχίσει και σήμερα να χειρουργεί, τις ατέλειωτες ώρες, τα πιο δύσκολα, τα πιο απαιτητικά ογκολογικά περιστατικά ή καταστροφικά τραύματα στο πρόσωπο και στα άκρα.

Γνωρίζω άλλους «ιδιώτες» γιατρούς στην Ελλάδα που έχουν τέτοιο συγγραφικό και ακαδημαϊκό έργο, ώστε να γίνονται σεβαστοί από συναδέλφους τους σε όλο τον κόσμο, που πολλές φορές τους τιμούν με ανώτατες διεθνείς θέσεις, όπως προέδρων στις διάφορες διεθνείς επιστημονικές εταιρείες.

Γνωρίζω «ιδιώτες» γιατρούς που αφήνουν τις καθημερινές επαγγελματικές τους υποχρεώσεις και ταξιδεύουν στην Αφρική με κίνδυνο για την

προσωπική τους υγεία και ασφάλεια, προσφέροντας στους εκεί συναδέλφους τους τη δική τους εμπειρία.

Είναι όλοι οι «ιδιώτες» γιατροί όπως αυτοί που ανέφερα; Η απάντηση είναι «όχι». Έχουν όλοι οι δημόσιοι λειτουργοί Υγείας στο ΕΣΥ και στο πανεπιστήμιο αυτά τα καλά χαρακτηριστικά; Η απάντηση είναι «όχι».

Γιατί λοιπόν η εκάστοτε ελληνική κυβέρνηση αντιμετωπίζει εχθρικά τον «ιδιώτη» γιατρό; Προσπάθησα να απαντήσω στο ερώτημα αυτό εκμεταλλευόμενος το απειλητικό μήνυμα του κυβερνητικού εκπροσώπου της προηγουμένης Δευτέρας που έλεγε: «Καλούμε για τελευταία φορά τους ιδιώτες γιατρούς να συνδράμουν στο πολύτιμο έργο των συναδέλφων τους στο ΕΣΥ».

Με τις εννοχές μου ότι «μόνο λόγια λες και όχι έργα», παρουσιάζομαι την επόμενη ημέρα στον διοικητή του νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ στη Θεσ-

Η πανδημία είναι η ευκαιρία για συλλογικές αποφάσεις που θα προστατεύουν καλύτερα τόσο τους ασθενείς μας όσο και τους γιατρούς.

σαλονικά ζητώντας του να κάνουν εθελοντικά οτιδήποτε μου ζητήσουν οι διευθυντές των μονάδων COVID και εντατικής θεραπείας. «Θα μπορούσα απλώς να μιλάω και να ενδυναμώνω τους νοσηλευόμενους ασθενείς και τους συγγενείς τους», συμπλήρωσα.

Ο ευγενέστατος διοικητής κ. Παντελιάδης με ευχαρίστησε και τηλεφώνησε αμέσως στον πολιτικό του προϊστάμενο της 4ης ΥΠΕ για το πώς θα με αξιοποιήσουν καλύτερα. (Είχα ήδη στείλει από την προ-

ηγούμενη ημέρα «επίσημο» αίτημά μου τόσο στον **Ιατρικό Σύλλογο** Αθηνών όσο και στον διοικητή της 3ης ΥΠΕ Θεσσαλονίκης.)

Περιμένοντας τις απαντήσεις των διοικητών, μαθαίνω ότι είναι αρκετοί και συνεχώς αυξανόμενοι οι «ιδιώτες» γιατροί που θέλουν εθελοντικά να προσφέρουν στον αγώνα της Θεσσαλονίκης ενάντια στον κορωνοϊό. Όμως η τελική απάντηση της πολιτικής εξουσίας ήταν ότι «δεν υπάρχει ακόμη το νομικό πλαίσιο για τους «εθελοντές» γιατρούς! Οπότε έπρεπε να επιστρέψω στην Αθήνα...

Η συνάντηση παραμονή μου στο ΑΧΕΠΑ και η συνάντησή μου τόσο με τον γιατρό διοικητή του όσο και με τον διευθυντή της εκεί Χειρουργικής Κλινικής, καθηγητή Σάκη Κεοίσογλου, μου έδωσαν μια απάντηση στο αρχικό μου ερώτημα αλλά και τη λύση, που δεν είναι άλλη από «την οργάνωση των γιατρών πίσω από σοβαρούς και αδέκαστους ιατρικούς και επιστημονικούς σύλλογους». Όπως μου τόνισε και ο διοικητής του ΑΧΕΠΑ, «αν δεν αποκόψουμε και τιμωρήσουμε αυτούς που προσβάλουν το έργο μας, μην περιμένουμε και η πολιτεία να μας φερθεί καλύτερα».

Η συγκυρία της πανδημίας, που έχει αναδείξει τους γιατρούς πρωταγωνιστές στην κοινωνία, είναι η μεγάλη ευκαιρία για συλλογική αυτοκριτική και λήψη συλλογικών αποφάσεων που θα προστατεύουν καλύτερα τόσο τους ασθενείς μας όσο και τους συναδέλφους μας. Ίσως τότε η πολιτεία καταλάβει ότι οι άδικες επιθέσεις εναντίον των γιατρών, «ιδιωτών» ή μη, που αντικατοπτρίζονται και από τις δραματικά αυξανόμενες δίκαιες τις περισσότερες φορές αστικές και ποινικές αγωγές εναντίον τους, τελικά είναι εις βάρος της υγείας του κάθε πολίτη και της οικονομίας του κράτους. Ο «ιδιώτης» γιατρός, όπως και κάθε γιατρός, αξίζει την εμπιστοσύνη και τον σεβασμό όλων μας, σήμερα παρά ποτέ άλλοτε.

* Ο κ. Δημήτρης Λίνος είναι ομότιμος καθηγητής Χειρουργικής του ΕΚΠΑ, λέκτωρ στο Harvard Medical School.



Πιο ισχυρό το ΕΣΥ μετά την κρίση

Δωρεάν και προαιρετικό το εμβόλιο

«Θα ξεπεράσουμε και αυτή την κρίση και όταν την ξεπεράσουμε το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** θα είναι πολύ πιο ισχυρό σε επίπεδο εξοπλισμού και θα είναι και πιο ισχυρό σε επίπεδο προσωπικού», επεσήμανε χθες ο πρωθυπουργός. Όταν τελειώσει αυτή, περιπέτεια θα οικοδομήσουμε το νέο σύστημα υγείας που τόσο ανάγκη έχει η χώρα μας», τόνισε ο ίδιος.

«Όλη η ελληνική κοινωνία στέκεται με σεβασμό απέναντι στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Δεν είμαστε εδώ πέρα για να ωραιοποιήσουμε καμία απολύτως κατάσταση. Είμαστε εδώ για να μεταφέρουμε τη στήριξη σε όλο το προσωπικό του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**, ειδικά εδώ στη Θεσσαλονίκη, στη Βόρεια Ελλάδα η οποία δοκιμάζεται, να έχω μία προσωπική εικόνα της κατάστασης αλλά και να μιλήσω τη γλώσσα της αλήθειας και της αισιοδοξίας» τόνισε ο Κυριάκος Μητσοτάκης.

Στην επίσκεψή του στο Ιπποκράτειο, ο Πρωθυπουργός συνομιλήσε με το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, στο οποίο εξέφρασε τις ευχαριστίες για τον αγώνα που δίνει στην «πρώτη γραμμή» κατά της πανδημίας και πρόσθεσε ότι στη Βόρεια Ελλάδα βλέπουμε τις πρώτες ενθαρρυντικές ενδείξεις. «Κάνετε πολύ σπουδαία δουλειά. Είμαστε βαθιά υποχρεωμένοι. Όλη η ελληνική κοινωνία στέκεται με σεβασμό απέναντι στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** πιέστηκε και πιέζεται. Αντέχει όμως και θα αντέξει. Και να ξέρετε ότι θα έχει την αμέριστη στήριξη της πολιτείας και την αμέριστη προσωπική μου φροντίδα. Ένα μεγάλο ευχαριστώ. Εσείς στέλνετε πάνω από όλα το μήνυμα ότι μέχρι να περάσει αυτή η κρίση πρέπει όλοι να προσέχουμε. Έχουμε ήδη τις πρώτες ενθαρρυντικές ενδείξεις ότι αρχίζει κάπως να μειώνεται το ιικό φορτίο ειδικά εδώ στη Βόρεια Ελλάδα, αλλά πιστεύω ότι και όλοι οι συμπολίτες μας θα καταλάβουν ότι και ως ένδειξη σεβασμού σε σας πάνω από όλα, που δίνετε αυτόν τον αγώνα 24 ώρες το 24ωρο πρέπει όλοι να προσέξουμε για να πε-

ράσουμε στην άλλη όχθη του ποταμού με όσο το δυνατόν λιγότερες απώλειες. Και πάλι ένα μεγάλο ευχαριστώ και ένα μεγάλο ευχαριστώ στα παιδιά ειδικά γιατί ξέρω ότι και στην παιδοψυχιατρική κάνετε μια σπουδαία δουλειά», τόνισε ο Κυριάκος Μητσοτάκης, ο οποίος έλαβε δώρο ένα χειροτέκνημα από τα παιδιά του παιδοψυχιατρικού τμήματος.

Αναφερόμενος στα εμβόλια που αναμένονται, στο σχέδιο **εμβολιασμού** των πολιτών και στα **fake news** ο πρωθυπουργός τόνισε «πόσο σημαντικό είναι τώρα που θα ξεκινήσουμε μια μεγάλη εμβολιαστική εκστρατεία να μιλήσουν πάνω από όλα οι ειδικοί, οι επιστήμονες για το πόσο απαραίτητο είναι να κάνουμε όλοι το εμβόλιο. Πρέπει να τονίσω ακόμα μια φορά ότι το εμβόλιο θα είναι δωρεάν από την πολιτεία, δεν θα είναι υποχρεωτικό, αλλά στηριζόμαστε στην κοινή λογική των συμπολιτών μας αλλά κυρίως στις συμβουλές που θα δώσουν πάνω από όλα οι ειδικοί, οι γιατροί, για να ενθαρρύνουμε όσο το δυνατόν περισσότερους συμπολίτες μας να προχωρήσουν στον **εμβολιασμό** τον Ιανουάριο που θα ξεκινήσει και το μεγάλο εμβολιαστικό πρόγραμμα».

Εκπρόσωπος των νοσηλευτριών, υποδέχθηκε τον Κυριάκο Μητσοτάκη, ανέφερε: «Κύριε Πρωθυπουργέ, μας τιμά η παρουσία σας στο Ιπποκράτειο **Νοσοκομείο** Θεσσαλονίκης. Ευελπιστούμε στην περαιτέρω στήριξή σας γιατί το προσωπικό καταβαλλει υπεράνθρωπες προσπάθειες για να μπορέσει να αντιμετωπίσει στον πολύ μεγάλο αριθμό των ασθενών και αυτό εμπράκτως καθημερινά το κάνει με αυτοθυσία και υπεράνθρωπη προσπάθεια.

«Στο πρόσωπό σας να πω ένα πολύ μεγάλο ευχαριστώ, ειδικά στο προσωπικό του Ιπποκρατείου. Ξέρω τι έχετε κάνει τις τελευταίες εβδομάδες. Ξέρετε ότι και η πολιτεία έχει σταθεί δίπλα στο **νοσοκομείο**, το έχει ενισχύσει με παραπάνω προσωπικό, αυτή ήταν η ελάχιστη υποχρέωσή μας απέναντι στα **νοσοκομεία** του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**. Θα ξεπεράσουμε και αυτή την περιπέτεια. Και ειδικά για το νοσηλευτικό προσωπικό, ένα



πολύ μεγάλο ευχαριστώ, στο πρόσωπό σας σε όλες τις νοσηλεύτριες, σε όλους τους νοσηλευτές, σε όλη τη χώρα και ειδικά εδώ στο Ιπποκράτειο το οποίο βρέθηκε, βρίσκεται και θα βρίσκεται στην πρώτη γραμμή της μάχης», απάντησε ο Πρωθυπουργός.

Ο Κυριάκος Μητσοτάκης τόνισε ότι παράλληλα με τον αγώνα των γιατρών πρέπει και οι πολίτες να δείξουν υπευθυνότητα με την τήρηση των μέτρων. «Ελπίζω να είναι η πρώτη και μακάρι να είναι η τελευταία φορά που θα αντιμετωπίσουμε μια τέτοια κρίση και ειδικά στους ειδικευμένους πέσατε στα βαθιά αλλά ξέρω ότι κάνετε ότι είναι ανθρωπίνως δυνατόν. Πραγματικά εύχομαι να μην χρειαστεί να αντιμετωπίσουμε ξανά ποτέ μία τέτοια κρίση, αλλά αν ο καθένας κάνει αυτό που μπορεί κι αυτό που πρέπει, από τους γιατρούς, τους νοσηλευτές, μέχρι τους απλούς πολίτες από τους οποίους δεν ζητάμε πολλά πράγματα: Ζητάμε να ακολουθούμε τις οδηγίες των ειδικών, να περιορίσουμε στο ελάχιστο τις μετακινήσεις τους εκτός και εντός σπιτιών, να βρίσκονται με την οικογένειά τους. Θα την ξεπεράσουμε αυτήν την κρίση και όσο πιο σύν-

τομα την ξεπεράσουμε, τόσο λιγότερες απώλειες σε ανθρώπινες ζωές θα έχουμε» επεσήμανε.

Ο Πρωθυπουργός επανέλαβε ότι όλη η χώρα είναι μια ενιαία υγειονομική περιφέρεια. «Είμαστε όλοι μια ομάδα γιατί και αυτό το είπαμε από την πρώτη στιγμή και με τον Υπουργό και με τον Γενικό και με όλα τα στελέχη, ότι ουσιαστικά σε μια κρίση πανδημίας η χώρα είναι μια υγειονομική περιφέρεια, άρα όλες οι διακομιδές -είτε γίνονται με ασθενοφόρα είτε αν χρειάζεται μέχρι και αεροπορικές- παίζουν κρίσιμο ρόλο ώστε να μπορούμε να αξιοποιούμε όλες τις δυνατότητες του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**. Άρα ο ρόλος σας είναι απολύτως καθοριστικός, σας έχουμε μέσα στην καρδιά μας και σας λέμε ένα μεγάλο ευχαριστώ» τόνισε.

Τον Πρωθυπουργό συνοδεύουν στην επίσκεψή του στη Θεσσαλονίκη ο **Υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας, ο Υφυπουργός στον Πρωθυπουργό και Κυβερνητικός Εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας και ο Γενικός Γραμματέας του Υπουργείου Υγείας Ιωάννης Κωτσιόπουλος.

«Δεν θα διαπραγματευτούμε τη δημόσια υγεία»

Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2020
Επιφάνεια: 1121.95 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



SMS > «Γιορτάζουμε τον Άγιο Ανδρέα ο καθένας σπίτι του χωρίς επισκέψεις, χωρίς συναναστροφές. Ο κάθε Αχαιός έχει ένα καθήκον αυτοπροστασίας και μια ευθύνη προστασίας».

ΧΡΥΣΟΧΟΪΔΗΣ «Δεν θα διαπραγματευτούμε τη δημόσια υγεία»

Της **ΜΑΡΙΑΣ Κ. ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ**
papagian@pelop.gr

«Εκθαρό και σαφές ήταν το μήνυμά που απευθύνε προς τους πολίτες των Πατρών και της ευρύτερης περιφέρειας, για τον εορτασμό του Πολιούχου Αποστόλου Ανδρέου, ο υπουργός Προστασίας του Πολίτη Μιχάλης Χρυσόχοϊδης, κατά τη χθεσινή του επίσκεψη στην αχαϊκή πρωτεύουσα. «Γιορτάζουμε τον Άγιο Ανδρέα ο καθένας σπίτι του χωρίς επισκέψεις, χωρίς συναναστροφές. Ο κάθε Αχαιός έχει ένα καθήκον αυτοπροστασίας και μια ευθύνη προστασίας. Να μην αρρωστήσει ο ίδιος και να μην αρρωστήσει άλλους, δηλαδή να φορέει μάσκα και να μείνει σπίτι», τόνισε ο κ. Χρυσόχοϊδης, αμέσως μετά την ολοκλήρωση της κεκλεισμένων των θυρών σύσκεψης με τη συμμετοχή τοπικών φορέων, που πραγματοποιήθηκε στο Αστυνομικό Μέγαρο Πατρών, στην Ερμού. «Χρειαζόμαστε 100% συμμόρφωση στα μέτρα, σύμμοια και αλληλεγγύη. Οι 99,99% αλλά 100%. Παίει και ένας και δύο και οι λίγοι μπορούν να μολύνουν τους πολλούς και να στείλουν στις ΜΕΘ αριθμούς που δεν αντέχουν» επισήμανε ο Υπουργός και πρόσθεσε: «Δεν υπάρχει περίπτωση να υπάρξει προέλευση ποσών απέναντί μας, γιατί τα λάθη μπορεί να μας στοιχίσουν μεγάλο πωονύρισμα».



«Ο κάθε Αχαιός έχει ένα καθήκον αυτοπροστασίας και μια ευθύνη προστασίας» επισήμανε ο κ. Χρυσόχοϊδης

ΠΕΡΙΦΡΟΥΡΗΣΗ ΝΑΟΥ

Ισχυρή θα είναι η παρουσία των αστυνομικών δυνάμεων στο προαύλιο του ναού, τις επόμενες ώρες. Οι πύλες της εκκλησίας θα είναι ανοικτές, όμως όπως επεσήμανε στις δηλώσεις του ο κ. Χρυσόχοϊδης «δεν θα επιτραπεί σε κανέναν να πλησιάσει αυτές τις ημέρες και θα ληφθούν όλα τα σκεπαστά μέτρα για να αποτραπεί από την Επανάσταση δεν θα διαπραγματευτούμε τη δημόσια υγεία και την ανθρώπινη ζωή». Κι αυτό άρχισε να εφαρμόζεται από χθες. Πληροφορίες της «Π» ανέφεραν ότι χθες δεν επιτράπη από αστυνομικούς η μετακίνηση πιστών από περιοχές της Δυτικής Αχαΐας προς την Πάτρα και έπασαν 6 πράγματα κι έγιναν και προσαγωγές. Απαντώντας σε ερώτηση δημοσιογράφου, σχετικά με την επιθετική από τον ΣΥΡΙΖΑ για τη δηλώση περί μετάδοσης του κορωνοϊού σε εξωτερικούς χώρους, ο Μιχάλης Χρυσόχοϊδης είπε: «Εδώ δίνουμε μάχη και νομίζω πως είναι κοινή μάχη, είμαστε στα χαρακώματα χωρίς πανιές και χρίσματα. Όποιος ακούσει ολόκληρη τη φράση καταλαβαίνει τι είπα. Τα υπόλοιπα δεν σφραγίζουν τον κορωνοϊό αλλά τις μικρές ανθρώπινες αδυναμίες μας. Πάμε παρακάτω».

Ενα άλλο ζήτημα το οποίο τέθηκε στη σύσκεψη ήταν το θέμα με τους εργάτες γης και τους καλλιεργητές, και όπως είπε, «από την πλευρά του υπουργείου Προστασίας του Πολίτη θα εκπονηθεί συγκεκριμένο σχέδιο, στο οποίο θα συμβάλουν και οι υγειονομικές αρχές της περιοχής, ώστε να μπορέσουμε να ελέγξουμε αυτές τις συγκεκριμένες επαγγελματικές ομάδες και να αντιμετωπίσουμε με οποιοδήποτε πιθανό περιστατικό, για να μην υπάρξει η οποιαδήποτε διασπορά στην κοινότητα».

Απαντώντας σε ερώτηση δημοσιογράφου, σχετικά με το μικρό φορτίο στην Δυτική Ελλάδα, ο διοικητής της δικής υγειονομικής περιφέρειας είπε: «Υπάρχει μία επιπέδωση της κατάστασης το τελευταίο διάστημα και θέλω να πιστεύω ότι από το στάδιο της επιπέδωσης θα περάσουμε σε μειωμένους αριθμούς, αφού εκτιμώ ότι θα έχει αποδώσει και το λοκντάουν το οποίο είναι σε ισχύ».

ΚΩΣΤΑΣ ΠΕΛΕΤΙΔΗΣ

Ο Δήμαρχος Πατρών Κώστας Πελετίδης δήλωσε: «Είναι γνωστό πως του Αγίου Ανδρέα δεν θα γίνουν οι εκδηλώσεις. Εκείνο το οποίο λέμε εμείς, είναι πως πρέπει να πάρουμε τα μέτρα μας, αλλά ταυτόχρονα να έχουμε και αυτά που πρέπει, δηλαδή ικανότητα με ταχύτητα στους χώρους εργασίας, διαρκές τσέπ, πρόληψη και δημοσιό σόστημα υγείας τέτοιο που το 2020 να μπορεί να μας δίνει αυτά που πρέπει».

ΤΙ ΕΙΠΕ ΚΑΙ ΤΙ ΖΗΤΗΣΕ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ



Στη γιμνάσιο από τη σύσκεψη με τους φορείς της περιοχής

Στη σύσκεψη συμμετείχαν ο περιφερειάρχης Δυτικής Ελλάδας Νεκτάριος Φαρμάκης, ο διοικητής της δικής υγειονομικής Περιφέρειας Πάννης Καρβέλης, ο αντιπεριφερειάρχης Αχαιός Χαράλαμπος Μπινιάς, οι δήμαρχοι Πατρών Κώστας Πελετίδης, Δυτικής Αχαΐας Σπύρος Μυλωνάς, Αργαίας Δημήτρης Καλογερόπουλος, Καλαβρύτων Θανάσης Παπαδόπουλος και Ερυμάνθου Θεόδωρος Μπαράς, οι διοικητές των νοσοκομείων της Πάτρας, ο πρόεδρος του Πανεπιστημίου Χρήστος Μπούρας, καθώς και αξιωματικοί της τοπικής ΕΛΑΣ. Σύμφωνα με πληροφορίες της «Π» ο κ. Χρυσόχοϊδης απευθυνόμενος στους συμμετέχοντες είπε, πως είναι αναγκαία η συνεργασία όλων, στο σχέδιο που έχει εκπονηθεί για την αντιμετώπιση της πανδημίας – σ' ευρύτερο πλαίσιο – με δεδομένη τη βοήθεια των τοπικών αστυνομικών υπηρεσιών, καθ' ύποδειξη των Δήμων οι οποίοι και γνωρίζουν τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά των περιοχών τους, που σχετίζονται με τη συμπεριφορά των πληθυσμών τους. Ιδιαίτερη συζήτηση έγινε, με τον Δήμαρχο Δυτικής Αχαΐας Σπύρο Μυλωνά, εξαιτίας των καταγεγραμμένων περιστατικών στην περιοχή, από τη μη συμβατή στάση ταξιόνων και ρομά, στην εφαρμογή των μέτρων στην Κάτω Αχαΐα και στα Στείγκά. Ο υπουργός έκανε ιδιαίτερη αναφορά στους εργάτες γης, προαναγγέλλοντας ουσιαστικά την κατάρτιση ειδικού σχεδίου, για την ειδική πληθυσμιακή ομάδα που ξεπερνά τα 5.000 άτομα, σε Δυτική Αχαΐα και Ηλεία. Όπως πληροφορείται η «Π», από συμμετέχοντες στη σύσκεψη, ο υπουργός τους ενημέρωσε, ότι ο Μητροπολίτης αποδέχθηκε την απόφαση του υπουργείου να μην επιτραπεί το λαϊκό προσκύνημα στον Ναό του Αγίου Ανδρέου και να ληφθούν αστυνομικά μέτρα, για την αποτροπή προσέγγισης πιστών στον χώρο.

ΣΥΜΜΑΧΟΣ ΣΤΗ ΜΑΧΗ Η ΤΟΠΙΚΗ ΕΚΚΛΗΣΙΑ



Ο υπουργός Προστασίας του Πολίτη, μετά τη σύσκεψη στο Αστυνομικό Μέγαρο είχε συνάντηση με τον Μητροπολίτη Πατρών κ. Χρυσόστομο στο Επισκοπείο. Στην κατ' ιδίαν επαφή τους, ο Επίσκοπος τόνισε: «Κάνουμε αυτό το άδειασμα των εκκλησιών για τη σωτηρία του ποιμνίου μας» και ευχήθηκε με τη βοήθεια του Θεού και του Αγίου Ανδρέου να ξεπεραστεί το κακό της πανδημίας. Από την πλευρά του ο κ. Χρυσόχοϊδης, τον ευχαρίστησε εκ μέρους της κυβέρνησης, για την καθοριστική συμβολή του προς την κατεύθυνση λήψης μέτρων για την αποτροπή διασποράς του ιού κατά τον εορτασμό.

ΖΩΝΤΑΝΑ Η ΘΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ

Η Ιερά Μητρόπολις Πατρών ανακοίνωσε ότι θα μεταδοθεί αμείωτο ζωντανά την Πανηγυρική Αρχιερατική Θεία Λειτουργία από τον Πολιούχο Πατρών, Άγιο Ανδρέα από τις 7:30 π.μ. μέχρι το πέρας της Θείας Λειτουργίας.

ΠΡΟΧΩΡΑΝΕ ΟΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΚΕΤΧ

Κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου, ο κ. Χρυσόχοϊδης ενημέρωσε για πρώτη φορά και επίσημα το ΚΕΤΧ ως τον χώρο, σε έκταση του οποίου θα κατασκευαστεί το νέο Αστυνομικό Μέγαρο της Πάτρας. «Με ευχαρίστηση μπορούμε να πω, ότι προχωράνε οι διαδικασίες για το ΚΕΤΧ και πολύ σύντομα, θα επιστρέψω στην πόλη για να ανακοινώσουμε και επίσημα την παραχώρηση του οικοπέδου, στο υπουργείο Προστασίας του Πολίτη» ανέφερε ο υπουργός. Ο κ. Χρυσόχοϊδης στη συνάντησή που είχε και με την Ένωση Αστυνομικών Υπαλλήλων Αχαΐας, όπως μετέφερε στην «Π» ο Πρόεδρος της Χάρης

Τσίτσικας, ο υπουργός τους διαβεβαίωσε ότι θα αναλάβει προεκπαιτικά και το θέμα της απεικονιστικής των αστυνομικών από τις μεταγωγές των κρατούμενων του «Αγίου Στεφάνου» στα νοσοκομεία της περιοχής.

Καταγγελίες για διακρίσεις και για θανάτους γιατρών

Πηγή:	SPORTDAY	Σελ.:	30	Ημερομηνία έκδοσης:	29-11-2020
Επιφάνεια:	81.86 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6100
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Καταγγελίες για διακρίσεις και για θανάτους γιατρών

Διέψευσαν από το νοσοκομείο Πέλλας τα σενάρια για επιλογή ασθενών που διασωληνώνονται. Την ίδια τακτική ακολούθησαν και απ' το Ιπποκράτειο στα σενάρια για τον θάνατο τριών γιατρών εξαιτίας του κορωνοϊού. «Η διασπορά ψευδών ειδήσεων, ειδικά όταν έχει μικροπολιτικά και μικροκομματικά κίνητρα που αγνοούν την προσπάθεια που καταλαμβάνει το προσωπικό του ΓΝ Πέλλας, είναι απλά μία αποτυχημένη προσπάθεια τρομοκράτησης του πληθυσμού, την ώρα που όλος ο νομός ενωμένος δίνει τη μάχη στο πλευρό του νοσοκομείου μας», ανέφερε η ανακοίνωση για την πρώτη καταγγελία.

«Σχετικά με δημοσιεύματα περί απώλειας ζωών ιατρών του νοσοκομείου μας από Covid 19 και για την αποκατάσταση της αλήθειας, σας ενημερώνουμε ότι μεταξύ των ιατρών, αλλά και συνολικά στο προσωπικό του νοσοκομείου μας, δεν είχαμε καμία απώλεια ζωής λόγω Covid 19», ανακοίνωσε το Ιπποκράτειο έπειτα από ανάρτηση γιατρού για την απώλεια τριών συναδέλφων του μέσα σε λίγες ώρες.



v.triantafyllou@realnews.gr

γράφει

ο ΒΑΣΙΛΗΣ ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ

Το ΕΣΥ και τι πρέπει να κάνουμε εμείς!

■ **ΟΣΟΙ** από τους πολιτικούς μας και τους πονηρούς πολιτευτές συνωστίζονται διαχρονικά στις αυλές του πολιτικο-εκδοτικού κατεστημένου της χώρας για να καταθέσουν δήθεν τις σωτήριες προτάσεις τους για σοβαρά θέματα, αποσιώνοντας το χειροκρότημα της κοινωνίας, πλανώνται πλάνην οικτράν.

ΔΥΣΤΥΧΩΣ, όμως, το ίδιο φαινόμενο επαναλαμβάνεται και σήμερα που το ζήτημα του κορωνοϊού έφερε στην κορυφή της επικαιρότητας το θέμα του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**. Ολοι έγιναν ξαφνικά γνώστες και σοφοί με τη λύση για το ΕΣΥ στο τσεπάκι τους. Ολοι επαναλαμβάνουν κατά γράμμα την κομματική γραμμή η οποία καταλήγει στο συμπέρασμα ότι το ΕΣΥ νοσεί βαρέως και απαιτείται άμεση θεραπεία!

ΕΠΕΙΔΗ όλοι γνωρίζουμε και γνωρίζομαστε, ενώ πολλοί διαθέτουν καλή μνήμη και αρκετοί έχουν τη μανία να ψάχνουν, ας ξεκαθαρίσουμε τα πράγματα, να αφήσουμε το χθες και να δούμε εάν μπορούμε να σχεδιάσουμε σωστά και υπερκομματικά τη λειτουργία ενός τομέα. Εάν μπορούμε να σχεδιάσουμε ένα Σύστημα Υγείας δυναμικό και πρωτοποριακό, που θα προσφέρει εκτός των άλλων και επιπλέ-

ον έσοδα στα κρατικά ταμεία, εάν όλα τα κόμματα συμφωνήσουν ότι η Υγεία αποτελεί «χρυσόφορο πηγή», αρκεί να τη σεβαστούμε και να την αναπτύξουμε έχοντας στο επίκεντρο τον άνθρωπο, είτε ασθενής είτε επιστήμονας είναι αυτός.

ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΟΧΗ της Μεταπολίτευσης έχουν γραφτεί χιλιάδες σελίδες για την Υγεία και τα προβλήματά της. Έχουν ακουστεί έξυπνες ιδέες μαζί με ανοσιώσεις που όλες μαζί κατέληξαν στην «πολιτική χωματερή». Εκεί όπου έχουν ενταφιαστεί απόψεις και ιδέες που τώρα άλλες χώρες της Ε.Ε. επεξεργάζονται και προωθούν ως πρωτοποριακές. Οσοί σήμερα μετ' επιτάσεως θέλουν να μετατρέψουν το θέμα της Υγείας, μάλιστα εν μέσω πανδημίας, σε μέγιστο εθνικό ζήτημα για να αδράξουν την ευκαιρία να αλλάξουν την πολιτική ατζέντα, με στόχο το κομματικό και όχι

το εθνικό συμφέρον, δεν συνεισφέρουν κάτι στον δημόσιο διάλογο.

Η ΠΙΟ «ΣΟΦΗ» άποψη που ακούστηκε τις τελευταίες ημέρες για τον κορωνοϊό ήταν αυτή του μητροπολίτη Αλεξανδρούπολης κ. Ανθίμου, ο οποίος εκτός των άλλων επεσήμανε: «Πιστέψαμε ότι είμαστε υπεράνθρωποι, κρύψαμε την προσβολή μας από τον ιό και οδηγηθήκαμε στον τάφο, αντί να ομολογήσουμε το λάθος μας και να σαλπίσουμε το ορθό. Δεν είναι ταπεινωτικό να παραδεχθείς ότι ως άνθρωπος και εσύ πάσχεις. Αλαζονικό είναι να το κρύψεις, μόνο και μόνο για να μη διαψευστεί δημόσια ο εγωισμός σου».

ΜΠΟΡΕΙ, άραγε, να διαφωνήσει κανείς με τη συγκεκριμένη τοποθέτηση του ιερωμένου; Σίγουρα όχι. Το ζήτημα, όμως, είναι να μην τα εναποθέτουμε όλα στον Υψιστο και να πορευόμαστε με τις βουλές του. Πρέπει στα επίγεια οι κανόνες να είναι ξεκάθαροι και σε αυτούς να μην ανακατεύεται το «ράσο», γιατί κάθε φορά που το κάνει ανοίγουν και μεγαλύτερες πληγές σε μία κοινωνία ρημαγμένη. Σε μία κοινωνία που, αντί

να εφαρμόζει πιστά τα όσα λένε και ζητούν οι επιστήμονες για να αντιμετωπιστεί με τις μικρότερες απώλειες το δεύτερο κύμα της πανδημίας, αναπτύσσει θεωρίες «καφενείου» που δεν δίνουν απαντήσεις στο πρόβλημα, αλλά παρασέρνουν τους αφελείς σε ενέργειες καταστροφικές.

Η ΕΛΛΑΔΑ πήρε τα εύσημα για την αντιμετώπιση του άγνωστου ιού κα-

Η κοινωνία, στο δεύτερο κύμα της πανδημίας, αναπτύσσει θεωρίες «καφενείου» που δεν δίνουν απαντήσεις στο πρόβλημα, αλλά παρασέρνουν τους αφελείς σε ενέργειες καταστροφικές

τά την πρώτη του «επίσκεψη» όχι γιατί το σύστημα ήταν προετοιμασμένο και άρτια εξοπλισμένο. Ούτε οι πολίτες πειθάρχησαν επειδή αντιλήφθηκαν το μέγεθος του κακού. Απλά ο «λαός των απειθαρχων και των ατάκτων» τρόμαξε. Φοβήθηκε και «λούφαξε» μπροστά στον κίνδυνο που φέρνει το άγνωστο.

ΣΗΜΕΡΑ, που ο φόβος έχει περιοριστεί, σπκώνει το μπόι του και επιλέγει να φορέσει μάσκα όχι για να προστατέψει εαυτόν και αλλήλους, αλλά για να γλιτώσει το πρόστιμο. Ολοι αυτοί που φωνάζουν και αντιδρούν στους κανόνες, κοστολογούν τη ζωή τους γύρω στα 300 ευρώ και αισθάνονται ιδιαίτερα ικανοποιημένοι εάν αποφύγουν κάποιο μπλόκο της Αστυνομίας.

ΣΕ ΟΛΟ ΑΥΤΟ το σκηνικό κανείς δεν έβαλε στο τραπέζι την ανάπτυξη με όχημα την Υγεία, δημιουργώντας νέες θέσεις εργασίας υψηλών απαιτήσεων με «πελάτες» εύπορους Ευρωπαίους, και όχι μόνο, οι οποίοι είναι πρόθυμοι να διαθέσουν τα χρήματά τους για υψηλού επιπέδου ιατρικές υπηρεσίες στην Ελλάδα.



Του **ΓΙΩΡΓΟΥ ΣΙΑΔΙΜΑ**
g.siadimas@realnews.gr

Πρώτο μέλημα είναι η προστασία της ανθρώπινης ζωής. Αυτό επαναλαμβάνει καθημερινά στους συνεργάτες του ο **Κυριάκος Μπιστσάκης** όσον αφορά την εξέλιξη της μάχης κατά της πανδημίας. Εξάλλου, έτσι πορεύτηκε στο πρώτο κύμα του κορωνοϊού, έτσι πορεύεται και στο δεύτερο και πιο επικίνδυνο κύμα, σημειώνουν οι ίδιες πηγές.

Σε αυτό το πλαίσιο, είναι ξεκάθαρο πως δεν θα ληφθούν άμεσα αποφάσεις που έχουν να κάνουν με ενδεχόμενη σταδιακή άρση των μέτρων. Σύμφωνα με πληροφορίες, όταν θα υπάρξει σαφής εικόνα από τα επιδημιολογικά στοιχεία, τότε θα εξεταστούν όλα τα δεδομένα και αυτό δεν πρόκειται να γίνει πριν από τα τέλη της εβδομάδας που έρχεται.

Τα στοιχεία που επεξεργάζονται οι επιστήμονες και μελετά το Μέγαρο Μαξίμου δείχνουν πως αποκλιμάκωση στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** θα υπάρξει μετά την πρώτη εβδομάδα του Δεκεμβρίου, ανεξάρτητα από το εάν μειώνονται από τώρα τα κρούσματα, και με την προϋπόθεση, βέβαια, πως δεν θα αλλάξει κάτι στα δεδομένα.

Την ίδια ώρα, αν και φαίνεται πως στην Αθήνα, αλλά και στη Θεσσαλονίκη όπου η κατάσταση σταθεροποιείται σιγά-σιγά, τα μέτρα αποδίδουν, δεν ισχύει το ίδιο για κάποιες περιοχές της περιφέρειας.

Δεν ήταν τυχαία η αναφορά του κυβερνητικού εκπροσώπου **Στέλιου Πέτσα** την Πέμπτη πως κάποιες περιοχές δίνουν αυξημένα κρούσματα σε σχέση με τον πληθυσμό τους.

Για παράδειγμα, στην Αιτωλοακαρνανία, στην Ηλεία και στη Λέσβο υπάρχει μεγάλη ανησυχία εξαιτίας της αύξησης των κρουσμάτων, ενώ για την Αχαΐα εκφράζονται φόβοι για περαιτέρω διασπορά του ιού εξαιτίας του ενδεχόμενου συνωστισμού λόγω της εορτής του Αγίου Ανδρέα, πολιούχου της πόλης της Πάτρας, στις 30 Νοεμβρίου.

Γι' αυτό τον λόγο, την Παρασκευή, ο Κυριάκος Μπιστσάκης συναντήθηκε με τον δήμαρχο Πατρέων **Κωνσταντίνο Πελετίδη** και τον περιφερειάρχη Δυτικής Ελλάδας **Νεκτάριο Φαρμάκη**, κρούοντας τον κώδινα του κινδύνου.

Ο πρωθυπουργός ζήτησε αυστηρότατη τήρηση των υγειονομικών μέτρων όχι μόνο για τη Δευτέρα, λόγω του Αγίου Ανδρέα, αλλά και για τις επόμενες ημέρες, αφού η περιοχική εμφανίζει αύξηση των κρουσμάτων.

Μάλιστα, από εδώ και πέρα, ανάλογα με τα στοιχεία, θα αναδεικνύονται ποιες περιοχές παρουσιάζουν πρόβλημα, ώστε να αντιλαμβάνονται οι τοπικές κοινωνίες την κρίσιμότητα της κατάστασης.

Είναι ξεκάθαρο πως η εξίσωση της σταδιακής άρσης των μέτρων μόνο εύκολη δεν είναι, την ώρα που και άλλες ευρωπαϊκές χώρες αλλάζουν στρατηγική, όπως για παράδειγμα, η Γερμανία, που ανακαίνισε παράταση του lockdown.

Παρ' όλα αυτά, υπάρχει ένας αρχικός σχεδιασμός που προβλέπει την επανεκκίνηση των νηπιαγωγείων και των δημοτικών, εάν όλα κυλήσουν ομαλά, ακόμα και τη Δευτέρα 7 Δεκεμβρίου. Την ίδια ημέρα θα μπορούσαν να ανοίξουν τα καταστήματα που πωλούν εποχικά είδη, τα κομμωτήρια και τα **κέντρα** αισθητικής, αλλά υπό όρους. Μία εβδομάδα μετά, τη Δευτέρα 14 Δεκεμβρίου, θα μπορούσαν να ακολουθήσουν τα γυμνάσια και τα λύκεια, όπως και το λιανεμπόριο. Επειτα προβλέπεται να ακολουθήσουν τα εμπορικά **κέντρα**, ενώ, όσον αφορά το ενδεχόμενο τα καφέ και τα εστιατόρια να ανοίξουν τη Δευτέρα 21 Δεκεμβρίου ή να ανεβάσουν ρολό μετά την εορταστική περίοδο, είναι ακόμα νωρίς για οριστικές αποφάσεις. Βέβαια, εάν τα επιδημιολογικά δεδομένα εί-



Προτεραιότητα στη δημόσια υγεία

Συν κυβέρνηση ξεκαθαρίζουν πως δεν θα ληφθούν αποφάσεις που έχουν να κάνουν με ενδεχόμενη σταδιακή άρση των μέτρων, αν δεν υπάρξει σαφής εικόνα από τα επιδημιολογικά δεδομένα



η άποψη
του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΜΑΥΡΟΥ***

*Διευθύνοντας συμβούλου της MRB Hellas

ναί τέτοια που δεν επιτρέπουν τη σταδιακή άρση, κανείς δεν μπορεί να αποκλείσει και παράταση του lockdown για κάποιες ημέρες, ώστε να αποφευχθεί ο συνωστισμός πριν από την εορταστική περίοδο.

Παράλληλα, υπάρχει στο τραπέζι και η άρση των μέτρων ανάλογα με την επιδημιολογική κατάσταση κάθε περιοχής. Αυτό σημαίνει επανεκκίνηση της αγοράς στις περιοχές που παρατηρείται μείωση των κρουσμάτων, ενώ όπου ο αριθμός τους παραμένει υψηλός να παρατείνεται το lockdown. Αν και αυτό το σενάριο, τουλάχιστον για την ώρα, δεν φαίνεται να κερδίζει έδαφος.

Σε κάθε περίπτωση, όπως πρώτη έγγραψε η Realnews την περασμένη Κυριακή, Χριστούγεννα θα κάνουμε σπίτι μας, αφού δεν θα επιτραπούν ρεβεγιόν και δεξιώσεις, ενώ θα υπάρχει και απαγόρευση νυχτερινής κυκλοφορίας, ακόμα και εάν γίνει επανεκκίνηση της αγοράς. Ακόμα, θα απαγορευτούν και οι μετακινήσεις από νομό σε νομό.

Νομοσχέδια

Την ίδια ώρα, πέρα από την εξέλιξη της κατάστασης με τον κορωνοϊό, η κυβέρνηση «τρέχει» μια σειρά από νομοσχέδια και μεταρρυθμίσεις, ώστε να είναι έτοιμη σε σχέση και με το ευρωπαϊκό Ταμείο Ανάκαμψης, καθώς για να μπορέσει μια χώρα να πάρει τους ευρωπαϊκούς πόρους πρέπει να έχει έτοιμο

σχέδιο και, μάλιστα, σε συγκεκριμένες κατευθύνσεις. Το Δεκέμβριο έχει προγραμματιστεί υπουργικό συμβούλιο, μέσω τηλεδιάσκεψης, και θα συζητηθούν μια σειρά από νομοσχέδια που είτε είναι στην τελική ευθεία είτε θα έρθουν το επόμενο διάστημα, τα οποία, μεταξύ άλλων, αφορούν:

- 1 Το χωροταξικό.
- 2 Την επαγγελματική εκπαίδευση.
- 3 Τις δημόσιες συμβάσεις.
- 4 Την απλοποίηση αδειοδότησης των επιχειρήσεων.
- 5 Τη δημιουργία **κέντρου** έρευνας και κατασκευής άρσης.
- 6 Τον ιατρικό τουρισμό.
- 7 Τη μετάβαση στην πράσινη ανάπτυξη.

Ο πρωθυπουργός επιδιώκει να υπάρξουν οι κατάλληλες προϋποθέσεις, ώστε να μπορέσει η χώρα μας να αξιοποιήσει το πακέτο του Ταμείου Ανάκαμψης. Ένα πακέτο που, με στοχευμένες κινήσεις, μπορεί να σηματοδοτήσει την Ελλάδα του μέλλοντος, όπως σημειώνουν κυβερνητικά στελέχη.

Προετοιμασία χειρουργείου

Η ΙΣΤΟΡΙΑ της αποτελεσματικότητας ενός εμβολίου είναι πολυ-παράγοντική, καθώς, εκτός από τα επιστημονικά εμπόδια και τα θέματα ανταγωνισμού μεταξύ εταιρειών, σήμερα πρέπει να νικηθούν ημιμάθειες, μίσγισες, βιζάντια, σκευωρίες και κρυμμένα συμφέροντα στις σκοτεινές γωνιές της ζωής.

Όταν μόνο το 52% του ελληνικού ενεργού πληθυσμού δηλώνει ότι θα έκανε το εμβόλιο του κορωνοϊού, ενώ ένα περίπου 40% δεν θα το έκανε, αυτό είναι ένα πολύ σοβαρό παθολογικό σύμπτωμα των σύγχρονων κοινωνιών.

Λόγω αυτών που ακούγονται, ο επιμερισμός του πληθυσμού σε εμπιστούς ή μη προς τα εμβόλια για τον κορωνοϊό οδηγεί σε «ασφαλή» (47% - κυρίως άνδρες

και ηλικίες 55+ ετών) και «μη ασφαλή» (43% - κυρίως γυναίκες και ηλικίες 17-54 ετών).

Στα παραπάνω θα πρέπει να προστεθεί και ότι το 50% των πολιτών δηλώνει πως, αν κολούσε τον ιό, θα τον πέρναγε «χωρίς ή με πολύ ελαφρά συμπτώματα» και μόνο ένα 19% «θα το πέρναγε από «βαριά σε νοσοκομείο» έως «θα κινδύνευε η ζωή του». Το υπόλοιπο 33% δεν θέλει να τοποθετηθεί. Συνενώσεις είναι κάτι παραπάνω από εμφανής η ιδέα της «άρνησης κινδύνου».

Συνεπώς, πριν εμφανισθούν τα εμβόλια στα «φαρμακεία», η κυβέρνηση, μεταξύ των άλλων προγραμματισμών της, πρέπει από τώρα να οργανώσει την εκστρατεία ενημέρωσης για το «π είναι τι» και όχι μόνο για τα διαδοχαστικά.

Πηγή: REALNEWS Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2020
Επιφάνεια: 1892.77 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 40500
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Κλειδί» για το lockdown η πληρότητα στις ΜΕΘ

Όταν υποχωρήσει κάτω από το 65% θα είναι εφικτή η χαλάρωση της καραντίνας, λένε στην «R» σελιόχη του υπουργείου Υγείας και λοιμοξιολόγοι. Σταδιακή μείωση του αριθμού των κρουσμάτων αναμένουν τις επόμενες εβδομάδες οι Αρχές της χώρας

Των **Κ. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΥ & Δ. ΠΑΝΑΝΟΥ**
politiki@realnews.gr

Καλύτερες ημέρες φαίνεται ότι περιμένουν τις επόμενες εβδομάδες οι επιτελείς του υπουργείου Υγείας και, αναλύοντας τα ημερήσια δελτία με την εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα μας, εκτιμούν ότι η εβδομάδα που πέρασε ήταν αυτή με την υψηλότερη πίεση. Μπορεί εδώ και περίπου είκοσι ημέρες να δοκιμάζεται το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, με τη διαθεσιμότητα των κλινών στις εντατικές να παραμένει εξαιρετικά περιορισμένη εξαιτίας του 95% της πληρότητας των COVID-19 ΜΕΘ, ωστόσο φαίνεται να υπάρχει η εκτίμηση ότι το lockdown έχει ήδη λειτουργήσει, με εξαίρεση τη Θεσσαλονίκη. Η Αθήνα και συνολικότερα η Αττική πιέζονται, χωρίς όμως να βρίσκονται στο «κόκκινο», με τους ειδικούς να εκτιμούν ότι άντεξαν στο κρισιμότερο σημείο της σάρωσης του δεύτερου επιδημικού κύματος. Η ανάλυση της εικόνας δείχνει ότι οι επόμενες εβδομάδες θα είναι καλύτερες και οι ειδικοί εκτιμούν ότι η «επιπέδωση της καμπύλης (ίσως δεν βρίσκεται τόσο μακριά όσο εκτιμούσαν στις αρχές της περασμένης εβδομάδας, με την προ-



Θάνος Δημόπουλος

Αθηνά Λιβού

ϋπόθεση, βέβαια, της αυστηρής τήρησης των μέτρων. Φαίνεται, λοιπόν, ότι στο υπουργείο Υγείας έχουν εισηγηθεί ότι η χαλάρωση της καραντίνας θα είναι εφικτή όταν η πληρότητα στις εντατικές πέσει κάτω από το 65%. Ωστόσο, ο **Θάνος Δημόπουλος**, καθηγητής Αιματολογίας-Ογκολογίας, διευθυντής Θεραπευτικής Κλινικής Ιατρικής Σχολής και πρύτανης του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, επισφαιρίζει στη **RealNews** ότι θα εξεταστούν και άλλα κριτήρια μαζί με τον αριθμό εισαγωγών διασωληνωμένων. «Ενδεχομένως μια τέτοια εκτίμηση να είναι σωστή, αλλά θα πρέπει να είναι σε συνάρτηση και με



η άποψη
του **ΜΑΚΗ ΤΖΙΟΥΦΑ***

*Νομικού

Περί άρσης κάποιων μέτρων

Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ μάλλον πρέπει να αποφασίσει την άρση κάποιων μέτρων που έχουν σοβαρές οικονομικές και ψυχολογικές επιπτώσεις. Αυτό δεν σημαίνει ότι πρέπει να αρθούν μέτρα απολύτως αναγκαία, όπως η απαγόρευση συγχρωτισμού σε τόπους συναθροίσεων με τήρηση αποστάσεων ασφαλείας. Αλλά ότι κάποιοι χώροι που είναι τώρα κλειστοί επιβάλλεται να ανοίξουν. Η κοινωνία ήδη βράζει και σχολιάζει δυσμενώς το ότι χάνονται διαρκώς θέσεις εργασίας, όπως και ότι ολόκληροι κλάδοι επαγγελματικών δραστηριοτήτων καταρρέουν. Μέτρα, λοιπόν, που άλλους πλήττουν και άλλους ευνοούν, δεν μπορεί να είναι υπό αυτό το πρίσμα δίκαια. Δεν είναι, επίσης, μυστικό στην επιστημονική κοινότητα ότι έχουν προκληθεί σοβαρότατες ψυχικές διαταραχές κατ' αυτή την περίοδο των περιορισμών και ότι μεγάλο τμήμα του πληθυσμού πλέον αδυνατεί στοιχειωδώς να σκεφτεί καθαρά, εξαιτίας αυτής της απροσδόκητης πραγματικότητας. Αρα κατεπείγως χρειάζεται ένα άλλο μείγμα μέτρων περιοριστικών της μετάδοσης του κορωνοϊού. Γιατί μέτρα προς

προστασία της δημόσιας Υγείας που προκαλούν εξίσου βλάβη σε αυτήν, ήδη οι ειδικοί μιλούν για πρόκληση «νευρονόσου», δεν νοούνται. Επειδή η απώλεια της εργασίας και της αναγκαίας ψυχικής ευφορίας προς διατήρηση της υγείας διδάσκουν την αξία που αυτά τα πράγματα έχουν, όταν αμφότερα καθούν, δεν πρέπει η μεταχείρισή μας να φέρνει προς μεταχείριση πειραματόζωων κι οποιος αντέξει, άντεξε! Δεν μπορεί να γίνει «κανόνας» της συνεϊδησής μας ο περιορισμός των μετακινήσεων. Δυστυχώς, όμως, σε κανόνα εξελίσσεται αυτή η κατάσταση. Οπότε πρέπει να ανοίξει η συζήτηση ποια μέτρα να διατηρηθούν και ποια όχι και μάλιστα να συμφωνηθούν. Καθώς η προστασία της υγείας μας από τον κορωνοϊό, την ίδια στιγμή που πλήττει εξίσου η υγεία μας από νευρονόσο, δεν μπορεί να δικαιολογηθεί τα υφιστάμενα μέτρα. Ο σκύλος μου μπορεί να αρκείται σε δύο βόλτες και να συμφωνούσε με τα μέτρα της κυβέρνησης, αν βέβαια ήξερε τι θα περνούσε. Εμείς πρέπει να ερωτηθούμε αν μας πρέπει δύο βόλτες και αν μας αρκούν.

Φαίνεται ότι οι επόμενες εβδομάδες θα είναι καλύτερες και οι ειδικοί εκτιμούν ότι η «επιπέδωση της καμπύλης» δεν βρίσκεται τόσο μακριά»

άλλους παράγοντες, όπως, για παράδειγμα, ο αριθμός των κρουσμάτων στην Αθήνα, στη Θεσσαλονίκη και σε άλλες περιφέρειες που θεωρούνται επικίνδυνες περιοχές», σημειώνει ο κ. Δημόπουλος και συνεχίζει: «Η πληρότητα των εντατικών δεν μπορεί να είναι το μοναδικό κριτήριο, είναι σειρά στοιχείων που θα πρέπει να εξεταστούν. Βασικά παράμετρος είναι



Τα σενάρια για την επαναλειτουργία της εστίασης

Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΧΡΙΣΤΟΥΛΙΑ
d.christoullas@realnews.gr

■ **ΝΑ ΠΑΡΑΜΕΙΝΟΥΝ** κλειστά εστιατόρια, μπαρ και καφετέριες και τον Δεκέμβριο εξετάζει ως το επικρατέστερο σενάριο η κυβέρνηση, με στόχο να περιοριστεί η διάδοση του κορωνοϊού. Στο υπουργείο Ανάπτυξης και Επενδύσεων μελετούν καθημερινά τα επιδημιολογικά στοιχεία και αναμένουν τις εισηγήσεις της επιτροπής λοιμωξιολόγων, προκειμένου να λάβουν τις τελικές αποφάσεις. Σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες της Realnews, τα μέχρι στιγμής επιδημιολογικά στοιχεία, δηλαδή ο υψηλός αριθμός κρουσμάτων, θανάτων αλλά και διασωληνωμένων, δεν αφήνουν περιθώρια να ανοίξουν τα καταστήματα της εστίασης εντός του Δεκεμβρίου. Όλα τα στελέχη του κυβερνητικού επιτελείου συμφωνούν ότι πρωτίστως θα πρέπει να διασφαλισθεί η **δημόσια υγεία**, ανεξάρτητα από το οικονομικό κόστος. Δεν είναι τυχαίο ότι ο υπουργός Οικονομικών Χρήστος Σταϊκούρας, σε κάθε ευκαιρία, επισημαίνει ότι επιχειρήσεις και εργαζόμενοι θα στηριχθούν και τους πρώτους μήνες του 2021, καθώς το επιβάλλουν οι επιδημιολογικές συνθήκες. Εντός της εβδομάδας το οικονομικό επιτελείο της κυβέρνησης αναμένεται να πραγματοποιήσει αλληπάλλινες συσκέψεις, προκειμένου να λάβει και τις τελικές αποφάσεις. Στο σφράγισμα υπάρχει και plan b, στην περίπτωση που αποφασισθεί να ανοίξουν, κάτω από αυστηρές προϋποθέσεις, τα καταστήματα εστίασης. Σύμφωνα με πληροφορίες, το σενάριο που εξετάζεται είναι να ληπουρηθούν από τη Δευτέρα 21 Δεκεμβρίου μόνο οι καφετέριες και μόνο οι εξωτερικοί χώροι. Να μην επιτραπεί, δηλαδή, η λειτουργία εστιατορίων και μπαρ. Εάν τα κρούσματα, οι διασωληνώσεις και οι θάνατοι έχουν μειωθεί σε ιδιαίτερα μεγάλο βαθμό, τότε μπορεί να συζητηθεί να ανοίξουν και τα εστι-



ατόρια, με τις πιθανότερες ωστόσο να είναι ελάχιστες. Ακόμη, όμως και στο πιο αισιόδοξο σενάριο, εάν συμβεί κάτι τέτοιο θα μπουν πολύ αυστηροί κανόνες. Για παράδειγμα, κάθε εστιατόριο θα πρέπει να δέχεται τους πελάτες του μόνο με κράτση, ενώ η πληρότητα δεν θα πρέπει να ξεπερνά το 50%. Μάλιστα, δεν αποκλείεται να θεσπιστούν ακόμη πιο αυστηρές προϋποθέσεις που θα αφορούν ακόμη λιγότερα άτομα ανά τ.μ. Σε κάθε περίπτωση, στα τραπέζια θα μπορούν να βρίσκονται μόνο τέσσερα άτομα, ενώ δεν αποκλείεται να γίνονται και συστάσεις στους πελάτες να παραμένουν μέσα στα εστιατόρια για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα. Και στα δύο σενάρια το μόνο σίγουρο είναι ότι 80.000 επιχειρήσεις της εστίασης θα συνεχίσουν να είναι κλειστές με κρατική εντολή είτε να υπολειμθούν, με χιλιάδες από τους συνολικά 300.000 εργαζομένους που απασχολούνται στον κλάδο να μπάνουν σε καθεστώς αναστολής εργασίας και να λαμβάνουν και τον επόμενο μήνα την ειδική αποζημίωση, ύψους έως 800 ευρώ.

η ελάττωση των κρουσμάτων, ο αριθμός εισαγωγών διασωληνωμένων και ο δείκτης μεταδοτικότητας. Επίσης, είναι σαφές πως είναι διαφορετικές περιπτώσεις η Αθήνα και η Θεσσαλονίκη. Η Αθήνα δεν έφτασε ποτέ στο "κόκκινο", όπως έγινε με τη Θεσσαλονίκη. Πρέπει να συυπολογίζεται και ο πληθυσμός της κάθε πόλης. Για παράδειγμα, αν έχουμε εκατό κρούσματα στη Δράμα, θα είναι καταστροφή».

Η πίεση της αγοράς

Η Αθηνά Λινού, καθηγήτρια Επιδημιολογίας στην Ιατρική Σχολή του ΕΚΠΑ, εκτιμά ότι, αν υπάρχουν τέτοιες σκέψεις τότε αυτό οφείλεται στην πίεση να ανοίξει η αγορά το συντομότερο δυνατό για να αποφευχθεί η οικονομική καταστροφή. «Αυτό που σκέφτονται είναι ότι το 65% πληρότητα στις ΜΕΘ είναι χαμηλότερο από το 95% που είναι τώρα. Νομίζω, όμως, ότι ξεκάθαρα είναι λύση ανάγκης σε κατάσταση πανικού. Αυτή είναι η άποψή μου», δηλώνει η κ. Λινού και συμπληρώνει: «Πιέζονται να ανοίξουν γρήγορα την αγορά για λόγους οικονομικούς. Πιέζονται από την εστίαση και τον τουρισμό. Το θέμα είναι να μην υπάρξει πίεση στους γιατρούς να αδειάσουν τις ΜΕΘ άρον-άρον, είτε μπορούν, είτε δεν μπορούν. Ένα είναι σίγουρο: ο ιός είναι εδώ και δεν κοροϊδεύει. Αν δεν ξέρεις ποια είναι διασπορά του ιού στην κοινότητα, η λύση αυτή είναι δώρον άδωρον. Η λογική τους είναι ότι, αν έχουμε λίγα κρούσματα, θα έχουμε και λιγότερες εισαγωγές στις ΜΕΘ, αλλά υπάρχει ο κίνδυνος να έχουμε πάρα πολλά κρούσματα που να είναι ακόμα στην αρχή τους, να ανοίξουμε την κοινωνία και την οικονομία και σε 10 ημέρες να γεμίσουν πάλι οι ΜΕΘ. Αν ταυτόχρονα δεν μειωθούν και τα κρούσματα, το να πάψουν να επιβαρύνονται οι ΜΕΘ είναι λύση ανάγκης, που δεν οδηγεί σε πραγματική πρόληψη».

Πασχίζουμε για ανοιχτά και ασφαλή χειρουργεία για όλους τους ασθενείς

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΣΑΣ Σελ.: 1,10

Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2020

Επιφάνεια: 990.31 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΛΕΝΗ ΑΡΝΑΟΥΤΟΓΛΟΥ

-δ/ντρια Αναισθησιολογίας ΠΠΓΝΛ:

Πασχίζουμε για ανοιχτά και ασφαλή χειρουργεία για όλους τους ασθενείς

► Ουσιαστική η συνεργασία των δύο Νοσοκομείων εν μέσω πανδημίας



...Από την αρχή της πανδημίας, έχουμε πετύχει, παρά το επιβαρυνόμενο επιδημιολογικό φορτίο COVID της περιοχής, να εξυπηρετούνται στο δημόσιο νοσοκομείο οι ασθενείς, με διάφορες σοβαρές παθήσεις, που πρέπει να υποβληθούν σε χειρουργική επέμβαση και δεν μπορούν να περιμένουν τη λήξη της πανδημίας. Επίσης πρέπει να αναφερθεί ότι όλο αυτό το χρονικό διάστημα εξυπηρετούνται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο όλοι οι χειρουργικοί ασθενείς που πάσχουν από Covid-19 στο μοναδικό COVID χειρουργείο που υπάρχει στην περιοχή μας, όπως επίσης και οι εγκυμονούσες με COVID σε ειδικά διαμορφωμένη αίθουσα του μαιευτηρίου». Αυτό δηλώνει στην «Ε» η διευθύντρια του Αναισθησιολογικού Τμήματος του ΠΠΓΝΛ και καθηγήτρια Αναισθησιολογίας στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, κ. Ελένη Αρναούτογλου.

Σελ. 10

Συνέντευξη: Σωτ. Κέληας

Η μόνη στα νοσοκομεία γίνεται με τον COVID, αλλά τι γίνεται με τα επείγοντα και έκτακτα χειρουργεία; Τι συμβαίνει με την υπόλοιπη υγεία ή όλοι ασχολούνται με τον COVID; Ασθενείς με σοβαρά προβλήματα αγγείων και καρδιάς προς αποκατάσταση, εγκυμονούσες οι οποίες πρέπει να γεννήσουν εν μέσω πανδημίας, μπορούν να χειρουργηθούν στα δημόσια νοσοκομεία; Αν αρχίσουν να μη γίνονται επείγοντα χειρουργεία, αν ο κόσμος που έχει πρόβλημα δεν πηγαίνει στο νοσοκομείο γιατί φοβάται τον COVID, τότε τα ποσοστά θνητότητας και άλλων ασθενειών θα ανέβουν...

Η Ελένη Αρναούτογλου, διευθύντρια του Ανασθησιολογικού Τμήματος, διευθύντρια του Χειρουργικού Τμήματος του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας και καθηγήτρια Ανασθησιολογίας στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, μάς απαντάει για το θέμα των χειρουργείων στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο: «Ο Χειρουργικός Τομέας του Π.Γ.Ν.Λ. από την αρχή της πανδημίας έχει δώσει και συνεχίζει να δίνει μάχη, για να κρατηθούν τα δημόσια χειρουργεία ανοικτά και ασφαλή.

Λόγω του τριτοβάθμιου χαρακτήρα του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου και της υψηλής επιστημονικής κατάρτισης των χειρουργών και των αναισθησιολόγων, όλο αυτό το χρονικό διάστημα, δεν σταματούν να έρχονται στο νοσοκομείο ογκολογικοί ασθενείς από 7 χειρουργικές ειδικότητες, ασθενείς με σοβαρά προβλήματα αγγείων και καρδιάς προς αποκατάσταση, και μιν ξενάμει και τις εγκυμονούσες, οι οποίες πρέπει να γεννήσουν εν μέσω πανδημίας.

Με τη συνεργασία του διοικητή της 5ης ΥΠΕ, κ. Φώτη Σερρέτη και του διοικητή του Νοσοκομείου, κ. Δημήτρη Κατακονούρη, που από την αρχή της πανδημίας στηρίζαν το έργο των χειρουργικών ειδικοτήτων, έχουμε πετύχει, παρά το επηβραρυμένο επιδημιολογικό φορτίο COVID της περιοχής, να εξυπηρετούμαστε στο δημόσιο νοσοκομείο οι ασθενείς που πρέπει να υποβληθούν σε χειρουργική επέμβαση και δεν μπορούν να περιμένουν τη λήξη της πανδημίας.

Επιπλέον πρέπει να αναφερθεί ότι όλο αυτό το χρονικό διάστημα εξυπηρετούνται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο όλοι οι χειρουργικοί ασθενείς που πάσχουν από COVID-19 στο μοναδικό COVID χειρουργείο που υπάρχει στην περιοχή μας, όπως επίσης και οι εγκυμονούσες με COVID σε ειδικά διαμορφωμένη αίθουσα του μαιευτηρίου».

*Τι γίνεται με τα έκτακτα χειρουργικά περιστατικά; - Πρόσφατα, ο Χειρουργικός Τομέας του Π.Γ.Ν.Λ. συμβάλλοντας επιπλέον στη δημόσια υγεία, στήριξε το σχέδιο του διοικητή της 5ης ΥΠΕ, κ. Φώτη Σερρέτη,



ΕΛΕΝΗ ΑΡΝΑΟΥΤΟΓΛΟΥ:

Τα χειρουργεία δεν μπορούν να περιμένουν το τέλος της πανδημίας

ΔΙΝΟΥΜΕ ΜΑΧΗ ΓΙΑ ΝΑ ΚΡΑΤΗΘΟΥΝ ΑΝΟΙΚΤΑ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΗ ΤΟΝΙΖΕΙ ΣΤΗΝ «€» Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΤΟΥ ΠΓΝΛ -ΠΡΩΤΟΦΑΝΕΣ ΕΓΧΕΙΡΗΜΑ Η ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΔΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ - «ΕΥΧΟΜΑΙ ΝΑ ΒΡΕΙ ΜΙΜΗΤΕΣ ΚΑΙ ΣΤΟΝ ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΧΩΡΟ»

για την ανάπτυξη νέων απλών κλινών COVID και κλινών ΜΕΘ COVID στο Γ.Ν.Λ., πέρα από τις ήδη υπάρχουσες στα δύο νοσοκομεία, και ανέλαβε αποκλειστικά την εφημερία για τους χειρουργικούς ασθενείς του Νομού.

Στην πράξη, λοιπόν, το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο έχει αναλάβει αποκλειστικά εδώ και μία εβδομάδα όλα τα έκτακτα χειρουργεία και τα μαιευτικά περιστατικά της περιοχής μας. Στο σημείο αυτό είναι απαραίτητο να τονισώ ότι για να γίνει αυτό συνεργάστη-

καν αρμονικά με τον διοικητή της 5ης ΥΠΕ, οι Διοικητές και οι χειρουργοί των δύο νοσοκομείων. Να ευχαριστήσω ιδιαίτερα τον κ. Α. Κορνό, διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας του Γ.Ν.Λ., για την κατανόηση και επίλυση των προβλημάτων και πρόσκαιρων αρρυθμιών σε αυτό το πρωτοφανές εγχείρημα συνεργασίας των δύο νοσοκομείων της Λάρισας.

Το κυριότερο είναι ότι όλη αυτή η συνεργασία αποτελεί ένα μεγάλο παράδειγμα για το τι μπορεί να επιτευχθεί σε περίοδο κρίσης όταν παλεύουμε πέρα

από τις προσωπικές επιδιώξεις για το κοινό καλό. Εύχομαι αυτό το παράδειγμα να βρει μιμητές και στον πολιτικό χώρο.

*Ακούμε συνεχώς ότι οι αναισθησιολόγοι ανήκουν στις ειδικότητες της πρώτης γραμμής σε όλη αυτήν την κρίση και ότι είναι απαραίτητοι. Σαν διευθύντρια της Ανασθησιολογικής Κλινικής μπορώ να σας πω πώς συμβάλλουν οι αναισθησιολόγοι γενικότερα στη διαχείριση αυτής της κρίσης;

- Χαίρομαι πραγματικά που μου δώσατε την ευκαιρία

Μεγάλο στοίχημα για το δημόσιο σύστημα υγείας είναι να μη μετατραπεί σε σύστημα μιας νόσου. Και στη Λάρισα η συνεργασία των δύο νοσοκομείων έχει αυτόν τον στόχο... Ο Covid είναι μία ασθένεια που ταλαιπωρεί όλην τον πληθύνση, αλλά δεν είναι η μοναδική και τα χειρουργεία πρέπει να μείνουν ανοικτά και για τους ασθενείς που ταλαιπωρούνται από άλλες νόσους...

να ακουστεί και δημόσια ο κομβικός και διπλός ρόλος των αναισθησιολόγων την εποχή που διανύουμε. Καταρχάς οι αναισθησιολόγοι είναι οι ιατροί που στελεχώνουν όλα τα χειρουργεία και μαιευτήρια στις περιόδους αυτές της πανδημίας νοσοκομεία. Ταυτόχρονα στελεχώνουν τα COVID χειρουργεία και τα COVID μαιευτήρια.

Επιπλέον, είναι οι ιατροί που αποκλειστικά λόγω της εξειδίκευσής τους, διασωληνώνουν τους ασθενείς με COVID και ταυτόχρονα αναλαμβάνουν τη διαχείριση αυτών κατά τη διάρκεια της διακομιδής τους στις ΜΕΘ άλλων νοσοκομείων ακόμη και σε διαφορετικούς νομούς. Επιπλέον, συμβάλλουν λόγω των γνώσεών τους στη στελέχωση των ΜΕΘ COVID και βοηθούν στη διαχείριση COVID ασθενών σε κρίσιμη κατάσταση που βρίσκονται σε απίθους θαλάμους. Επιβάλλεται να εκφράσω ένα τεράστιο ευχαριστώ και ευγνωμοσύνη σε όλους τους αναισθησιολόγους της Ελλάδας για το πολύ δύσκολο και κυρίως αθόρυβο έργο που υπηρετούν αυτήν την περίοδο.



Αντεξαν και θα αντέξουν τα νοσοκομεία

Δήλωσε ο Κυρ. Μπτσοτάκης κατά την επίσκεψή του στη Θεσσαλονίκη

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

«Οδηγίες» για την προσοχή στον συγχρωτισμό την οποία πρέπει να επιδείξουμε στις γιορτές Χριστουγέννων και Πρωτοχρονιάς, έδωσε ο Κυριάκος Μπτσοτάκης από τη Θεσσαλονίκη.

«Θα κάνουμε διαφορετικά Χριστούγεννα φέτος. Πολύ - πολύ πιο περιορισμένα, με τις οικογένειές μας, με τους ανθρώπους που αγαπάμε, άντε ενδεχομένως μία οικογένεια ακόμα. Και έτσι πρέπει να γίνει σε αυτό το ιδιαίτερο 2020, το οποίο μας επιφύλαξε πάρα πολλές εκπλήξεις. Μας έκανε όμως ταυτόχρονα πιο δυνατούς και θέλω να πιστεύω ότι θα μας κάνει και πιο ενωμένους, ως κοινωνία. Διότι ο εχθρός είναι ένας, είναι ο ιός και μακάρι όλοι να έβρισκαν την πρόκληση μέσα από αυτή τη διάσασή της», τόνισε ο Πρωθυπουργός, στη διάρκεια της συνάντησής του με τη διοίκηση, το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό στο **Νοσοκομείο Παπαγεωργίου** της Θεσσαλονίκης.

Ο Κυριάκος Μπτσοτάκης αναφέρθηκε σε στοιχεία που δείχνουν αισθητή μείωση του ιικού φορτίου. «Η εικόνα που έχουμε είναι ότι αρχίζει και μειώνεται πια αισθητά το ιικό φορτίο. Ο πρώτος δείκτης που κοιτάω εγώ πάντα πια είναι οι συγκριτικές εισαγωγές στις κλινικές, αυτές μας δίνουν μια πολύ καλή αίσθηση. Για πρώτη φορά το ισοζύγιο εξαγωγών-εισαγωγών είναι πια θετικό, αυτό σημαίνει ότι μειώνεται η πίεση στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**», τόνισε.

Ο Κυριάκος Μπτσοτάκης υπογράμμισε ότι η επόμενη μεγάλη μεταρρύθμιση που θα γίνει θα είναι στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. «Έχουμε Γενικά Γραμματέα Πρωτοβάθμιας, η Πρωτοβάθμια θα σπρώξει το βάρος του **εμβολιασμού** άρα είναι μια πρώτη τάξης ευκαιρία να αξιολογήσουμε δυνατότητες και αδυναμίες στην πρωτοβάθμια και αυτή θα είναι η επόμενη δράση για την κυβέρνηση είναι η προστασία της δημόσιας υγείας» και τόνισε ότι «πρέπει να είμαστε πάρα πολύ προσεκτικοί στα βήματα που θα κάνουμε εφεξής για να μην διακινδυνεύσουμε μία νέα έξαρση της πανδημίας».

Μιλώντας ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μπτσοτάκης δήλωσε: «Ζητώ πραγματικά λίγη υπομονή και ακόμη μία παραπάνω προσπάθεια εν όψει των Χριστουγέννων. Πρέπει, πάση θυσία, να αποφύγουμε τις συνάξεις στα σπίτια, είναι ο πλέον επικίνδυνος τρόπος μετάδοσης του ιού, θα επιτρέψουμε μόνο μία συν μία οικογένεια για τις γιορτές, διαλέξτε με ποια οικογένεια θέλετε να περάσετε τις γιορτές, σε αυτό το σημείο θα είμαστε πολύ αυστηροί».

Αναφερόμενος στην ΣΥΡΙΖΑ, ο Κυριάκος Μπτσοτάκης δήλωσε: «Η στήριξη αντιπολίτευση, η οποία σαν να επιζητά την καταστροφή για να διεκδικήσει πολιτικό οξυγόνο προσωπικά



Ζητώ λίγη υπομονή και ακόμη μία παραπάνω προσπάθεια εν όψει των Χριστουγέννων. Πρέπει, πάση θυσία, να αποφύγουμε τις συνάξεις στα σπίτια, είναι ο πλέον επικίνδυνος τρόπος μετάδοσης του ιού, δήλωσε ο πρωθυπουργός από τη Θεσσαλονίκη

να κάτσει το οποίο το βλέπεις μια φορά στα 100 χρόνια αλλά ίσως ήμασταν τυχεροί που έτυχε στα χέρια μας και όχι σε άλλους».

ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΑΝΤΕΞΑΝ

Ο Πρωθυπουργός που επισκέφθηκε χτες το πρωί και τα **νοσοκομεία** Ινποκράτειο, Παπαγεωργίου, το ΕΚΑΒ και είδε τους τοπικούς φορείς, έδωσε συνέντευξη στον ραδιοσταθμό Status Fm και στους δημοσιογράφους Δημήτρη Βενιέρη και Βιργινία Δημηρέση.

«Παρά την πρωτοφανή πίεση που δέχτηκε το σύστημα υγείας, τα **νοσοκομεία** αντέξαν, αντέχουν και θα αντέχουν» δήλωσε, στη συνέντευξή του, στον status fm ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μπτσοτάκης. Ο κ. Μπτσοτάκης πρόσθεσε σε επίσης ότι «μόνος δρόμος για την κυβέρνηση είναι η προστασία της δημόσιας υγείας» και τόνισε ότι «πρέπει να είμαστε πάρα πολύ προσεκτικοί στα βήματα που θα κάνουμε εφεξής για να μην διακινδυνεύσουμε μία νέα έξαρση της πανδημίας».

Μιλώντας ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μπτσοτάκης δήλωσε: «Ζητώ πραγματικά λίγη υπομονή και ακόμη μία παραπάνω προσπάθεια εν όψει των Χριστουγέννων. Πρέπει, πάση θυσία, να αποφύγουμε τις συνάξεις στα σπίτια, είναι ο πλέον επικίνδυνος τρόπος μετάδοσης του ιού, θα επιτρέψουμε μόνο μία συν μία οικογένεια για τις γιορτές, διαλέξτε με ποια οικογένεια θέλετε να περάσετε τις γιορτές, σε αυτό το σημείο θα είμαστε πολύ αυστηροί».

Αναφερόμενος στην ΣΥΡΙΖΑ, ο Κυριάκος Μπτσοτάκης δήλωσε: «Η στήριξη αντιπολίτευση, η οποία σαν να επιζητά την καταστροφή για να διεκδικήσει πολιτικό οξυγόνο προσωπικά

με ξεπερνά, αλλά αυτό το κρίνουν οι πολίτες».

ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΙΣ ΜΕ ΔΗΜΑΡΧΟ -ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗ

Κοινό μήνυμα της εγρήγορσης και της τήρησης των μέτρων έστειλαν ο Πρωθυπουργός, ο Δήμαρχος Θεσσαλονίκης Κωνσταντίνος Ζέρβας και ο Περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας Απόστολος Τζιτζικώστας στη διάρκεια της συνάντησής τους στο Υπουργείο Μακεδονίας - Θράκης. Στη σύσκεψη έλαβαν επίσης μέρος ο **Υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας, ο Υφυπουργός Εσωτερικών αρμόδιος για θέματα Μακεδονίας - Θράκης Θεόδωρος Καραόγλου, ο Υφυπουργός παρά τω Πρωθυπουργώ και Κυβερ-

νητικός Εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας και η επικεφαλής του Γραφείου του Πρωθυπουργού στη Θεσσαλονίκη, Μαρία Αντωνίου.

Ο Πρωθυπουργός και οι δύο τοπικοί άρχοντες έδωσαν ιδιαίτερη έμφαση όχι μόνο στο **κέντρο** αλλά και στις ημιστατικές περιοχές όπου παρατηρείται υψηλή σχετικά κινητικότητα. Συμφωνήθηκε ότι η έμφαση αυτή τη στιγμή θα πρέπει να είναι στην προσπάθεια να υπάρξει σαφής αποκλιμάκωση της πίεσης που δέχονται τα **νοσοκομεία** και όχι σε ένα πρόωγο άνοιγμα της οικονομίας. Ο Κυριάκος Μπτσοτάκης τόνισε ότι το όποιο άνοιγμα πρέπει να είναι σταδιακό και ιδιαίτερα προσεκτικό.

ΣΥΡΙΖΑ: Επικοινωνιακό σόου

Για επικοινωνιακό σόου κατηγορεί ο ΣΥΡΙΖΑ τον Κυριάκο Μπτσοτάκη με το ταξίδι του στη Θεσσαλονίκη.

«Την ώρα που τα **νοσοκομεία** σε όλη τη βόρεια Ελλάδα καταρρέουν οι υγειονομικοί τα κρατάνε με υπεράνθρωπες προσπάθειες, ο κ. Μπτσοτάκης πήγε σαν κλέφτης στη Θεσσαλονίκη για να κάνει επικοινωνιακό σόου.

Αφού απέκλεισαν όλους τους εργαζόμενους του Ινποκράτειο και του Παπαγεωργίου υπό το φόβο διαμαρτυριών, επέτρεψαν μόνο σε μέλη της ΔΑΚΕ να τον «υποδεχθούν». Πριν ασχοληθεί με τις ψευτικές υποσχέσεις για το νέο ΕΣΥ, ασκοιτάζει ο κ. Μπτσοτάκης το σημερινό ΕΣΥ που καταρρέει από την αδράνεια της κυβερνήσης. Από το γεγονός ότι 9 μήνες δεν έχει κάνει μία μόνιμη πρόσληψη γιατρού, δεν έχει επιτάξει τις μεγάλες ιδιωτικές κλινικές, δεν έχει συνταγογραφήσει τα τεστ και έχει μετατρέψει τη διάγνωση της νόσου σε προϊόν πολυτελείας προς όφελος επιχειρηματικών συμφερόντων. Και κυρίως από το γεγονός ότι την ώρα που μιλά για «νέο ΕΣΥ», δρομολογεί περικοπές 600 εκατ. ευρώ στον προϋπολογισμό της Υγείας για το 2021».





ΣΤΗΡΙΞΗ ΣΤΟΥΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥΣ

Πόρους για να χρηματοδοτηθεί η καταβολή έκτακτου δώρου Χριστουγέννων σε 110.000 γιατρούς και υγειονομικούς που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της μάχης κατά της πανδημίας αναζητούν ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών **Θόδωρος Σκυλακάκης** και οι συνεργάτες του στο Γενικό Λογιστήριο του Κράτους. Ο στόχος είναι να λάβουν ενίσχυση ανάλογη με αυτή που δόθηκε το περασμένο Πάσχα, το κόστος της οποίας ανήλθε περίπου στα 80 εκατ. ευρώ. Εμπόδιο στην εξεύρεση πόρων αποτελεί το ότι, όσο επεκτείνεται το lockdown, αυξάνονται οι οικονομικές απαιτήσεις για το σύνολο των προγραμμάτων ενίσχυσης εργαζομένων και επιχειρήσεων, ωστόσο αναζητούνται τρόποι για να ξεπεραστεί. Κι αυτό διότι οι υγειονομικοί αποτελούν την ασπίδα της χώρας έναντι της πανδημίας.



Για επίταξη του ΕΣΥ προς όφελος των ιδιωτών μιλούν στον ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ

Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2020
Επιφάνεια: 1139.29 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 1200
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στην πρώτη γραμμή της υγειονομικής μάχης επέλεξε να βρεθεί για ακόμη μία φορά ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία, Αλέξης Τσίπρας, επισκεπτόμενος το πρώι της Παρασκευής το νοσοκομείο της Δράμας, το οποίο αντιμετωπίζει τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό και έχει γεμάτες τις κλίνες του με ασθενείς κορονοϊού.

Ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης από την αρχή της πανδημίας έχει επισκεφθεί νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας και της Αττικής, μεταξύ αυτών στη Θεσσαλονίκη, τα Γιάννενα, και την Λάρισα.

Έτσι, έχει ο ίδιος εικόνα και ενημέρωση για την κατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας στη Βόρεια Ελλάδα, μία ενημέρωση που όπως ο ίδιος άφησε να εννοηθεί δεν έχει ο πρωθυπουργός.

Κατά τη διάρκεια της συζήτησης στη Βουλή για το νομοσχέδιο του υπουργείου Εργασίας ο Αλέξης Τσίπρας καταλόγισε στον Κυριάκο Μητσοτάκη το γεγονός ότι δεν έχει επισκεφθεί κανένα νοσοκομείο της χώρας από τον περασμένο Απρίλιο.

Παράλληλα, στελέχη του κόμματος σχολιάζουν τη χθεσινή επίσκεψη του πρωθυπουργού στη Θεσσαλονίκη ως «καθυστερημένη» και «επικοινωνιακή». Χαρακτηριστική ήταν η αποστοφή του αναπληρωτή εκπρόσωπου Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ, Αλέξανδρου Νικολαΐδη, ο οποίος σε ραδιοφωνική συνέντευξη του ανέφερε «πολύ λίγα, πολύ αργά». Και η Θεσσαλονίκη αλλά ιδίως οι υγειονομικοί της πόλης δεν μπορούν να ξεχάσουν την απουσία του όλο αυτό το διάστημα σε συνδυασμό με τον πανηγυρισμό των στελεχών της κυβέρνησής του».

Στην πόλη της Δράμας ο Αλ. Τσίπρας συναντήθηκε με τη διοίκηση και τους διευθυντές κρίσιμων κλινικών του νοσοκομείου στην αντιμετώπιση της πανδημίας και στη συνέχεια είχε συνάντηση με εργαζόμενους του νοσοκομείου.

Στη συνέχεια είχε σύσκεψη με τους πρόεδρους του Επιμελητηρίου Δράμας, του Εμπορικού Συλλόγου, του σωματείου Εστίασης και εκπρόσωπο της ΓΣΕΒΕΕ. Στο επίκεντρο της σύσκεψης βρέθηκαν οι οικονομικές επιπτώσεις του 2ου lockdown αλλά και τα ανεπαρκή οικονομικά μέτρα που έχει λάβει η κυβέρνηση για την ανάσχεσή τους. Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ παρουσίασε αναλυτικά στους εκπροσώπους των φορέων της Δράμας το μίγμα των οικονομικών προτάσεων που έχει καταθέσει το κόμμα του από την έναρξη της πανδημικής κρίσης.

Σχέδιο για τη δημιουργία ενός νέου ΕΣΥ

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-ΠΣ κατά τη διάρκεια της ομιλίας του στη συνεδρίαση της Κοινοβουλευτικής Ομάδας που έγινε με τη μεσολάβηση ανέφερε επίσης ότι η αξιωματική αντιπολίτευση θα ζητήσει τη παρέμβαση του Ελεγκτικού Συνεδρίου για έλεγχο των δαπανών υγείας λόγω κορονοϊού.

Στην καταγγελία ότι η κυβέρνηση ενδίδει στα αιτήματα των ιδιωτικών κλινικών, διπλασιάζοντας την ημερήσια αποζημίωση για τη νοσηλεία περιστατικών κορονοϊού, προχώρησε ο τομέας Υγείας και πρώην υπουργός, Ανδρέας Ξανθός.

Όπως χαρακτηριστικά επισημαίνει ο κ. Ξανθός, «την πιο κρίσιμη στιγμή για την

ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΗ ΑΝΤΙΠΟΛΙΤΕΥΣΗ

Τις επόμενες μέρες θα θέσει σε διαβούλευση σχέδιο για τη δημιουργία ενός νέου Εθνικού Συστήματος Υγείας 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

Του Ιάσωνα Μπάντιου

Για επίταξη του ΕΣΥ προς όφελος των ιδιωτών μιλούν στον ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ



εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα, την ώρα της αγωνιώδους έκκλησης των ανθρώπων του ΕΣΥ για συστράτευση όλων των διαθέσιμων δυνάμεων στη μάχη για τη ζωή που δίνουν καθημερινά, η κυβέρνηση επέλεξε να 'κάνει τα χατίρια' του ιδιωτικού τομέα υγείας».

«Αντί να προχωρήσει άμεσα, χωρίς εξαιρέσεις και με όρους δημοσίου συμφέροντος στην επίταξη των ιδιωτικών κλινικών και των Κέντρων Αποθεραπείας-Αποκατάστασης, ενδίδει για άλλη και φορά στις προκλητικές απαιτήσεις των κλινικαρχών και τους διπλασιάζει την ημερήσια αποζημίωση για τη νοσηλεία περιστατικών COVID» αναφέρει ο κ. Ξανθός, επισημαίνοντας πως το χειρότερο είναι ότι «θα τους πληρώνει ανεξάρτητα από το αν θα νοσηλεύεται ασθενής ή όχι. Είναι πραγματικά προκλητική αυτή η συμφωνία που δείχνει έλλειμμα κοινωνικής ευθύνης των επιχειρηματιών υγείας και απίστευτη ενδοτικότητα της κυβέρνησης στις απαιτήσεις τους».

Σε σχέση με την έναρξη των αεροδιακομιδών ασθενών από τη Βόρεια Ελλάδα σε νοσοκομεία της Αθήνας στελέχη του κόμματος σχολίασαν πως «το ΕΣΥ και οι υγειονομικοί βρίσκονται υπό κατάρρευση, ξεκίνησαν οι αεροδιακομιδές γιατί δεν υπάρχουν κλίνες για τους ασθενείς στη βόρεια Ελλάδα και η κυβέρνηση και ο κ. Πέτσος συνεχίζουν κυνικά τους πανηγυρισμούς πως τα έχουν κάνει όλα καλά και τα χρυσά ψέματα με δημιουργική λογιστική».

Την ίδια ώρα το τμήμα Υγείας του ΣΥ-

ΡΙΖΑ-ΠΣ Θεσσαλονίκης επισημαίνει ότι «πέρασε μία εβδομάδα από την λεγόμενη επίταξη του ιδιωτικού τομέα υγείας, των ιδιωτικών κλινικών, της εχθρής μίας, του Σαρδανίου. Μία κλινική που έχει ανοιχτά μια σωρεία λειτουργικών και νομικών ζητημάτων και εκκρεμών σε βάρος του ιδιοκτήτη απαιτήσεις των εργαζόμενων».

«Μία εβδομάδα και κανένας ασθενής δεν διακομίστηκε προς τις ιδιωτικές κλινικές, παρά μόνο εργαζόμενοι των δημόσιων Νοσοκομείων βρέθηκαν να μετακινούνται με απόφαση του διοικητή της 3ης ΥΠΕ και όχι της 4ης που έχει την αρμοδιότητα από το Υπουργείο. Και ταυτόχρονα υπάρχουν καταγγελίες ότι στις εφημερίες των Δημόσιων Νοσοκομείων βρίσκεται πάντα ένας γιατρός της Διαβαλκανικής Κλινικής, ο οποίος κάνει διαλογές ασθενών προς όφελος της δικής του κλινικής» επισημαίνει το τοπικό τμήμα Υγείας της αξιωματικής αντιπολίτευσης, και ζητά από το αρμόδιο υπουργείο να δώσει απαντήσεις.

Σε κατάρρευση κοινωνία και οικονομία

Την ανάγκη άμεσης ενίσχυσης της οικονομίας και των εργαζόμενων επισημαίνουν σε όλες τις παρεμβάσεις τους τα στελέχη της αξιωματικής αντιπολίτευσης, ενώ ασκούν κριτική στην κυβέρνηση ότι είναι συνειδητή της επιλογή να εφαρμοστεί το νεοφιλελεύθερο πρόγραμμα της χωρίς να λογαριάζει το γεγονός ότι βρισκόμαστε εν μέσω μιας πανδημικής κρίσης.

Δρμεια κριτική σε πολλά σημεία εξαπέ-

λυσαν κατά του κυβερνητικού σχεδίου για την αξιοποίηση του Ταμείου Ανάκαμψης οι Ευκλείδης Τοσακάλος, Αλέξης Χαρίσιος και Έφη Αχτσιόγλου.

Σε κοινή δήλωσή τους ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος και συντονιστής Οικονομικού Κύκλου, ο τομέας της Ανάπτυξης και Επενδύσεων και η τομεάρχης Οικονομικών, αντίστοιχα κατηγορούν την κυβέρνηση ότι υπονομεύει τις αναπτυξιακές δυνατότητες της ελληνικής οικονομίας και ότι το σχέδιο που παρουσίασε ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών κ. Σκυλακάκης «είναι πιστό αντίγραφο της έκθεσης Πισσαρίδη» και «έκθεση νεοφιλελεύθερων ιδεών».

Οι ίδιοι επισημαίνουν ότι η κυβέρνηση παραμένει πιστή «στην μέχρι τώρα τακτική της fast track νομοθέτησης, ερήμην της κοινωνίας», ενώ κάνουν λόγο για επερχόμενη προσημαστική διαβούλευση «σε ένα σχέδιο που έχει ήδη καταταθεί και θα δεσμεύσει τη χώρα τα επόμενα χρόνια».

«Σαν να μην έβγαλαν κανένα συμπεράσμα από τη δεκαετή οικονομική κρίση και την πανδημία του κορονοϊού, παρουσίασαν μια έκθεση νεοφιλελεύθερων ιδεών, όπου στα σημεία που δεν είναι σκόπιμα ασαφές και γενικόλογα, είναι πιστό αντίγραφο της έκθεσης Πισσαρίδη. Την οποία μάλιστα παρουσιάζουν ως δήθεν ουδέτερη, αποκρίνοντας επιμελώς ότι ακολουθεί πιστά το ίδιο μοντέλο που εφαρμόστηκε και κατά την 'καλή' εποχή της ελληνικής οικονομίας που οδήγησε στα μνημόνια με τα γνωστά καταστροφικά αποτελέσματα» τονίζουν οι ίδιοι.

Η επέλαση ίου κορονοϊού γονάτισε το Σύστημα Υγείας

Πηγή:	ΠΑΡΟΝ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	29-11-2020
Επιφάνεια:	137.44 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1500
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η επέλαση του κορονοϊού γονάτισε το Σύστημα Υγείας

Του Άρη Μπερζοβίτς

Εξακολουθεί να είναι υψηλό το επιδημιολογικό φορτίο και την τελευταία εβδομάδα, με τον αριθμό των κρουσμάτων να κινείται καθημερινά πάνω από τα 2.000, ενώ οι διασωληνωμένοι είναι σταθερά πάνω από τους 600 και οι θάνατοι πάνω από τους 80. Ο Νοέμβριος αναδεικνύεται ως ο πιο φονικός μήνας, αφού οι θάνατοι ξεπέρασαν τους 1.400, όταν από την αρχή της πανδημίας μέχρι τις 31 Οκτωβρίου είχαμε 626. Στο «κόκκινο» παραμένουν εδώ και μέρες, χωρίς σημάδια βελτίωσης, η Θεσσαλονίκη, οι Σέρρες, η Λάρισα, η Μαγνησία, η Αιτωλοακαρνανία, η Αχαΐα και η Λέσβος. Περισσότερα από τα μισά κρούσματα καθημερινά εντοπίζονται στη Βόρεια Ελλάδα, γι' αυτό και τα τοπικά

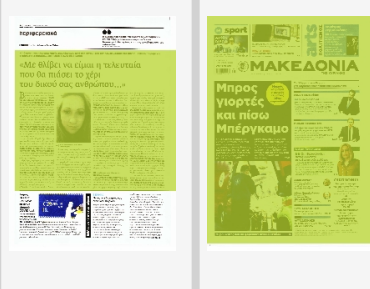
● Παρατείνεται η καραντίνα

νοσοκομεία έχουν φθάσει πλέον στα όριά τους, με συμπληρωμένες όλες τις κλίνες ΜΕΘ, ακόμη και όσες εφεδρικές προστέθηκαν. Ήδη ξεκίνησαν την Πέμπτη οι πρώτες (3) αεροδιακομιδές από το Νοσοκομείο της Δράμας προς τα νοσοκομεία της Αττικής. Αφόρητη έχει γίνει επίσης η κατάσταση στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Αλεξανδρούπολης, όπου ήδη νοσηλεύονται σε ΜΕΘ 93 ασθενείς με κορονοϊό και οι γιατροί στην προσπάθειά τους να βρουν τρόπους να αντιμετωπίσουν την κατάσταση γκρέμισαν τσίγκους (σύμφωνα με το [inknot.gr/news](https://www.inknot.gr/news)) προκειμένου να δημιουργήσουν μια ακόμη πτέρυγα ΜΕΘ οκτώ κλινών. Η δραματική αυτή εξέλιξη της πανδημίας οδήγησε την κυβέρνηση στην παράταση της καραντίνας

μέχρι και τη Δευτέρα 7 Δεκεμβρίου 2020 και ώρα 6 το πρωί. Την επόμενη εβδομάδα αναμένεται, με διάγγελμα του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη, να ανακοινωθεί η σταδιακή άρση της καραντίνας, προκειμένου να περάσουμε τα Χριστούγεννα με ασφάλεια. Με βάση τα σενάρια που κυκλοφορούν, τη Δευτέρα 7 Δεκεμβρίου θα ανοίξουν νηπιαγωγεία και δημοτικά σχολεία, καθώς και τα καταστήματα με εποχιακά είδη και παιχνίδια. Ακολούθως, τη Δευτέρα 14 Δεκεμβρίου θα ανοίξουν γυμνάσια και λύκεια και τα εμπορικά καταστήματα και τη Δευτέρα 21 Δεκεμβρίου θα ανοίξει η εστίαση με αυστηρούς περιορισμούς. Θα παραμείνουν κλειστά όμως τις ημέρες των γιορτών τα μπαρ και τα κέντρα διασκέδασης –αφού εκεί παρατηρείται ο συγχρωτισμός– καθώς και οι ναοί.

«Με θλίβει να είμαι η τελευταία που θα πιάσει το χέρι του δικού σας ανθρώπου...»

Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	50-51	Ημερομηνία έκδοσης:	29-11-2020
Επιφάνεια:	1180.89 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η 40χρονη νοσηλεύτρια Μαρία Ζεϊμπέκογλου μιλά στη «ΜτΚ» από την πρώτη γραμμή της μάχης - Υψηλός παραμένει ο αριθμός κρουσμάτων σε Πιερία, Πέλλα και Ημαθία

«Με θλίβει να είμαι η τελευταία που θα πιάσει το χέρι του δικού σας ανθρώπου...»

Βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της μάχης απέναντι στην πανδημία, στηρίζοντας τις κλινικές COVID των νοσοκομείων της περιφέρειας. Πάνω από όλα είναι άνθρωποι και δεν ξεχνούν να στέκονται δίπλα στους ασθενείς που νοσούν, βιώνοντας πολλές φορές τις τελευταίες τους στιγμές. Αποτελούν το έρεισμα εκείνων που παλεύουν για τη ζωή χωρίς να έχουν δίπλα τους κάποιο οικείο πρόσωπο. Είναι αυτοί που έφτασαν στο σημείο να «πιάνουν το χέρι ενός συνανθρώπου πριν μοιραίο...». Η φροντίδα, ο τρόπος που προσεγγίζουν τους αρρώστους σε αυτή την πρωτόγνωρη συγκυρία συγκινούν μέσα από θηλώσεις, αναρτήσεις σε μέσα κοινωνικής δικτύωσης αλλά και την επαφή που έχουν με τις οικογένειες και τα παιδιά τους έστω και για λίγα λεπτά.

«Την τελευταία εβδομάδα έχει αλλάξει το σκηνικό. Βλέπουμε πως ο ιός είναι απρόβλεπτος, πως εκεί που ο ασθενής ανακάμπτει ξαφνικά ο οργανισμός του υποτροπιάζει, πέφτει ο κορεσμός του οξυγόνου» μαρτυρά στη «ΜτΚ» την εικόνα μέσα από τις κλινικές η 40χρονη νοσηλεύτρια, Μαρία Ζεϊμπέκογλου που εργάζεται στο Νοσοκομείο της Κατερίνης.

Λίγες ώρες νωρίτερα η συγκλονιστική ανάρτηση της στην προσωπική της σελίδα στο facebook αποτυπώνει τις τραγικές και αδιανόητες συνθήκες όσο εξελίσσεται η πανδημία. «Με θλίβει να είμαι η τελευταία που θα πιάσει το χέρι του δικού σας ανθρώπου... Η απόγνωσή σας που δεν μπορείτε να είστε εκεί γι' αυτούς... Το νου μας όλοι. Ας φερθούμε με συνέπεια και ατομική ευθύνη. Περνάμε τραγικές και αδιανόητες στιγμές όλοι μας».

«Έγραψε γι' αυτό που νιώθει. Για τις



Η 40χρονη νοσηλεύτρια Μαρία Ζεϊμπέκογλου.

κρίσιμες ώρες που περνούν νοσηλευτές και τραυματιοφορείς στις τρεις κλινικές COVID, στα 8ο κρεβάτια με οξυγόνο που είναι συνεχώς κατειλημμένα και στη ΜΕΘ του νοσοκομείου.

«Προχθές δύο ασθενείς κατέληξαν μέσα στα ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ παρά τις φιλότιμες προσπάθειες των συνοδών. Έρχονται ασθενείς σε μικρή ηλικία. Από 35 χρόνων και πάνω, ενώ σε κάποιες περιπτώσεις έχει τύχει να διασωληνώσουμε πενήνταχρονη. Η αλήθεια είναι ότι φεύγουν άνθρωποι και είναι λυπηρό να το βιώνουν σε αυτό τον βαθμό, με αυτές τις συνθήκες όταν δεν μπορούν συγγενείς και συνοδοί ούτε να πλησιάσουν στην είσοδο του νοσοκομείου.

Κάποιοι μάλιστα δεν μπορούν ούτε σε κηδείες των οικείων τους να παραβρεθούν» λέει στη «ΜτΚ» η 40χρονη νοσηλεύτρια περιγράφοντας το ζοφερό κλίμα που διαμορφώνεται καθημερινά στα δωμάτια νοσηλείας των κλινικών. Και συνεχίζει: «Όσο νοσηλεύονται είναι εξαντλημένοι, με τις μάσκες και το οξυγόνο, ενώ οι μεγάλες ηλικίες βυθίζονται... Παρόλο που ο φόρτος είναι μεγάλος και πρέπει να φροντίσουμε για τα φάρμακα και τις εξετάσεις τους, κοινοστεκόμασε για να τους δώσουμε ένα χέρι και να τους πούμε λόγια συμπράστασης. Υπομονή, δύναμη και κουράγιο» συμπληρώνει η Μαρία που το τελευταίο διάστημα βλέπει το παιδί της για λίγα μόνο λεπτά υπό αυστηρά μέτρα προφύλαξης και ασφάλειας.

«Έχω να δω την κόρη μου εδώ και 10 μέρες. Επειδή η δουλειά μου είναι μέσα στο νοσοκομείο φοβάμαι για την ασφάλειά της και για την ασφάλεια των γονιών μου που την κρατούν στο σπίτι τους αυτόν τον καιρό. Και άγνωστο για πόσο ακόμα. Για μένα δεν φοβάμαι. Αυτή είναι η δουλειά μου. Τώρα κρίνομαι γι' αυτό που είμαι και θέλω να προσφέρω. Δίνω τον δικό μου αγώνα με όλες μου τις δυνάμεις για να στηρίξω όλους εκείνους που νοσούν» καταλήγει η κ. Ζεϊμπέκογλου μιλώντας στη «ΜτΚ» για τα ανεξάντλητα αποθέματα δύναμης και θάρρους που διαθέτει.

300 στολές για τους διασώστες του ΕΚΑΒ Πιερίας

Οι ελλείψεις που παρατηρούνται σε υλικοτεχνικό εξοπλισμό για τους διασώστες του ΕΚΑΒ στην Πιερία κινητοποίησε την Εθελοντική Ομάδα Δράσης του νομού που χάρη στην χρηματική συμμετοχή πολιτών

από όλα τα μέρη της Ελλάδας και το εξωτερικό, κατάφερε να αγοράσει 300 στολές υψηλής προστασίας. Αμορφή στάθηκαν πληροφορίες που ανέφεραν πως δεν πραγματοποιήθηκε διακομιδή ασθενούς λόγω απουσίας προστατευτικών υλικών.

«Κανείς πολίτης δεν έχει μείνει χωρίς την απαραίτητη πρωτοβάθμια φροντίδα όταν χρειάστηκε πραγματικά ασθενοφόρο, όσο φόρτο εργασίας και να αντιμετωπίσαμε όλο αυτόν τον καιρό. Έχουν πολλαπλασιαστεί τα περιστατικά με τον φόβο και το άγχος να κυριεύει τον κόσμο (ίσως και δικαιολογημένα σε κάποιες περιπτώσεις). Οι πολίτες καλούν ασθενοφόρο χωρίς να το χρειάζονται πραγματικά πολλές φορές, για την εμφάνιση συμπτωμάτων όπως της απλής γρίπης. Την βαρύτητα και την προτεραιότητα σε ασθενείς, αναλόγως της παθολογίας και του επείγοντος της κατάστασης, την αξιολογεί ο εκάστοτε τηλεφωνητής-συντονιστής με τη βοήθεια του εφημερεύοντος γιατρού» εξηγεί σε ανακοίνωσή του το Σωματείο των Εργαζομένων του ΕΚΑΒ Πιερίας συμπληρώνοντας πως: «Η κίνηση της Εθελοντικής Ομάδας Δράσης να συγκεντρώσει χρήματα και να εξοπλίσει με στολές αντιμετώπισης του ιού τους διασώστες του ΕΚΑΒ Πιερίας μας δίνει δύναμη και κουράγιο να συνεχίσουμε τον αγώνα μας. Άλλωστε δεν είναι η πρώτη φορά που η συγκεκριμένη ομάδα προσφέρει απλόχερα υγειονομικό, υλικοτεχνικό υλικό στο ΕΚΑΒ» αναφέρουν οι διασώστες.

Η εκστρατεία για τη συγκέντρωση χρημάτων σχετικά με την προμήθεια των ειδικών στολών βρήκε άμεση ανταπόκριση. Απλός κόσμος συνέβαλλε με μικρά ή μεγαλύτερα χρηματικά ποσά με αποτέλεσμα να μαζευτούν 4.200 ευρώ υπό απόλυτα

διαφανείς διαδικασίες και παραστατικά που είναι αναρτημένα στην ιστοσελίδα otoprosomou.gr.

«Όταν διέρρευσε η πληροφορία για προβλήματα στην ασφάλεια των εργαζομένων κατά τις διακομιδές επικοινωνήσα με την διευθύντρια του τμήματος του ΕΚΑΒ Πιερίας. Εκείνη μου επιβεβαίωσε πως υπήρχε μία τελευταία στολή και πως οχήματα που μετέβαιναν στη Θεσσαλονίκη, επέστρεφαν με 5 έως 10 στολές μιας χρήσης, την ώρα που οι διασώστες χρειάζονται 30 την ημέρα» δηλώνει στη «ΜτΚ» το μέλος της Εθελοντικής Ομάδας Δράσης Πιερίας, Ηλίας Τσολακίδης.

Το θέμα προκάλεσε την παρέμβαση της 3ης ΥΠΕ ενώ και ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων χωρίς να αρνείται τον περιορισμένο αριθμό στολών διέψευσε κατηγορηματικά το περιστατικό.

«Να πάψει η Ημαθία να έχει το δικό της γιοφύρι της Άρτας»

Μέσα στον Δεκέμβριο αναμένεται να ολοκληρωθεί η κατασκευή της νέας πτέρυγας του Νοσοκομείου Βέροιας, έργο που θα έπρεπε να έχει παραδοθεί από το 2016. Για τις καθυστερήσεις που παρατηρήθηκαν επί θητείας του πρώην αναπληρωτή υπ. Υγείας, Παύλου Πολάκη, με αποτέλεσμα ένα κτίριο να παραμένει «κουφάρι» αναφέρθηκε ο διευθυντής της Παθολογικής Κλινικής, Χρήστος Κούτρας, κάνοντας λόγο για νομικά κολλημάτα την ώρα που «η ΔΕΗ... δεν μπορούσε, επί τέσσερα χρόνια, να δώσει ρεύμα υψηλής τάσης». Η τοποθέτηση αυτή προκάλεσε την απάντηση του πρώην διοικητή του νοσοκομείου Τάκη Μαυρογιώργου. «Το έργο έπρεπε να παραδοθεί το καλοκαίρι του 2016 κάτι που δεν έγινε καθώς ο ανάδοχος εργολάβος του έργου, λόγω χρεών και δικαστικών αποφάσεων εις βάρος του αδυνατούσε να το φέρει εις πέρας. Από τον Σεπτέμβριο του 2016 ως το Σεπτέμβριο του 2019 που ήμουν διοικητής του Νοσοκομείου Βέροιας η Περιφέρεια επέδειξε πλήρη αδιαφορία για το έργο. Η έκπτωση του εργολάβου θα σήμαινε μακροχρόνιες δικαστικές διαμάχες με κίνδυνο την μη ολοκλήρωση του έργου. Αντ' αυτής, και δεδομένης της προχωρημένης κατάστασης στην οποία βρίσκεται το έργο, προκρίθηκε η υποκατάσταση της εργολαβίας, η οποία και υπογράφηκε τον Μάιο του 2019» αναφέρει σε ανοιχτή επιστολή του ο κ. Μαυρογιώργος.

Ο νέος διοικητής του νοσοκομείου, Ηλίας Πλιόγκας μιλώντας στη «ΜτΚ» ανέφερε πως από τον περασμένο Ιανουάριο που ανέλαβε καθήκοντα πήρε στα χέρια του ένα έργο ολοκληρωμένο κατά 50%. Λίγους μήνες μετά οι διαδικασίες επισπεύστηκαν και «με την αμέριστη στήριξη του υπουργείου Υγείας και της 3ης ΥΠΕ, την συμβολή της επιβλέπουσας αρχής των Έκτιριακών Υποδομών και του Διευθύνοντα Συμβούλου κ. Θ. Γιάννα-



Οι ελλείψεις που παρατηρούνται σε υλικοτεχνικό εξοπλισμό για τους διασώστες του ΕΚΑΒ στην Πιερία κινητοποίησε την Εθελοντική Ομάδα Δράσης του νομού που χάρη στην χρηματική συμμετοχή πολιτών από όλα τα μέρη της Ελλάδας και το εξωτερικό, κατάφερε να αγοράσει 300 στολές υψηλής προστασίας.

ρη και το αδιάκοπο ενδιαφέρον της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας κλείνει ένα κεφάλαιο που αποτελούσε άγος για τη Δημόσια Διοίκηση, καθώς παρέμενε επί χρόνια υπό κατασκευή. Να σταματήσει η Ημαθία να έχει το δικό της γιοφύρι της Άρτας καταλήγει ο κ. Πλιόγκας στη «ΜτΚ».

Και όλα αυτά εν μέσω εξαιρετικά δύσκολων συνθηκών που αντιμετωπίζουν αυτό το διάστημα όλα τα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας και την ίδια ώρα που το νοσηλευτικό προσωπικό του Γενικού Νοσοκομείου Βέροιας συνεχίζει να σηκώνει το μεγαλύτερο βάρος ευθύνης, παράλληλα με το προσωπικό στα εργαστήρια και τους ακτινολόγους.

«Υπάρχουν νοσηλευτές που νοσοούν και έχουν τεθεί εκτός υπηρεσίας. Την τελευταία εβδομάδα 20 συνάδελφοι έχουν μπει σε καραντίνα γιατί βρέθηκαν θετικοί στον COVID-19 σε σύνολο 250 εργαζομένων στο νοσοκομείο. Ευχόμαστε να έχουν ταχεία ανάρρωση γνωρίζοντας ότι έχουν αποθέματα δυνάμεων αφού με το πρώτο κύμα προσλήψων τον Απρίλιο, ήρθαν επιπλέον 40 άτομα νοσηλευτές που κατάφεραν να εκπαιδευτούν και να προετοιμαστούν σε μία ομαλή κατάσταση. Εκείνο το διάστημα η Βέροια είχε αντιμετωπίσει το πρόβλημα της πανδημίας επιδερμικά και όχι στον βαθμό που συμβαίνει σήμερα» δηλώνει στη «ΜτΚ» ο Ηλίας Νοβάκης, πρόεδρος Εργαζομένων Νοσοκομείου Βέροιας.

Με σύνθημα «Κανείς μόνος, κανείς χωρίς φροντίδα, κανείς πίσω» η διοίκηση του Νοσοκομείου Βέροιας υπογραμμίζει την ενίσχυση σε ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό στις κλινικές COVID όπου βρίσκονται σε λειτουργία 12 αναπνευστήρες (από δύο που υπήρχαν) ενώ η δύναμη στη ΜΕΘ έχει ανέβει στα 9 κρεβάτια από 4 που ήταν πριν την έναρξη του δεύτερου κύματος της πανδημίας.

Πηγή: REALNEWS

Σελ.: 81,86

Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2020

Επιφάνεια: 1243.51 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 40500

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΡΘΡΟ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΒΑΣΙΛΗ ΚΙΚΙΛΙΑ

«Στην πανδημία δοκιμάζεται η εθνική μας αντοχή. Κανένας ασθενής δεν έχει μείνει χωρίς την απαιτούμενη φροντίδα»

ΣΕΛ. 6

ΥΓΕΙΑ



άρθρο του ΒΑΣΙΛΗ ΚΙΚΙΛΙΑ*

*Υπουργού Υγείας

Στην πανδημία δοκιμάζεται η εθνική μας αντοχή

■ ΖΟΥΜΕ μια πρωτόγνωρη κρίση δημόσιας υγείας, μια πανδημία που σαρώνει εδώ και μήνες τον πλανήτη κατά κύματα. Μια πανδημία που κατέλαβε εξαινή της κράτη, επιστημονική κοινότητα, εθνικά συστήματα Υγείας, πολιτικούς και πολίτες. Κανείς στον κόσμο δεν πίστευε ότι σενάρια από χολιγουντιανές ταινίες θα γίνονταν ποτέ πραγματικότητα, κανείς στον κόσμο δεν συνυπολόγισε στον σχεδιασμό του χιλιάδες, δεκάδες χιλιάδες, ασθενείς που θα χρειάζονταν ταυτόχρονα νοσοκομειακή περίθαλψη από έναν ιδιαίτερα μολυσματικό ιό.

Όμως, αυτή είναι η πραγματικότητα, αυτήν πρέπει να αντιμετωπίσουμε και σε αυτή την πραγματικότητα δοκιμάζεται η εθνική μας αντοχή.

Σε αυτό το δεύτερο κύμα με τη μεγάλη διασπορά του κορωνοϊού στον πληθυσμό, με τις επιπτώσεις που έχει η πανδημία σε όλους μας, ατομικά και συλλογικά, και την τρέσσια πίεση που δέχεται το Εθνικό Σύστημα Υγείας, δοκιμάζεται η εθνική μας αντοχή.

Βρισκόμαστε ξανά σε lockdown, κάνουμε ξανά θυσίες, προσπάθειες, ζούμε με περιορισμούς, νιώθουμε ανασφάλεια, κούραση, αγωνία και την ίδια στιγμή, στα μέτωπα της μεγάλης μάχης, εκατοντάδες άνθρωποι μας νοσηλεύονται, ενώ χιλιάδες γιατροί νοσηλευτές και υγειονομικοί παλεύουν νύκτα-μέρα στο πλευρό τους.

Στα νοσοκομεία και στις ΜΕΘ δοκιμάζεται η εθνική μας αντοχή.

Ξεκινήσαμε πριν από λίγους μήνες κάνοντας το αναγκαίο με το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Μετά, κάναμε το εφικτό και, τώρα πια, κάνουμε αυτό που στην αρχή φάνταζε αδύνατο: Κανένας ασθενής δεν έχει μείνει χωρίς την απαιτούμενη φροντίδα, παρότι το δεύτερο κύμα μάς χτύπησε, όπως χτύπησε και όλη την Ευρώπη, με ταχύτητα και σφοδρότητα. Το γεγονός ότι η μία χώρα μετά την άλλη αναγκαστήκαμε να προχωρήσουμε σε ένα δεύτερο lockdown για να ανακαταστήσουμε τη διασπορά, το γεγονός ότι ισχυρά υγειονομικά συστήματα ξεπέρασαν την αντοχή τους, δείχνει το μέγεθος της κρίσης. Είναι συγκλονιστική η εικόνα που παρουσιάζει η Ευρώπη και σε αυτή την εικόνα η Ελλάδα, μετά από δέκα χρόνια σκληρής λιτότητας και περικοπών, αντέχει αξιοσημείωτα. Ημασταν εξαρχησ προετοιμασμένοι για όλα τα σενάρια και στοχοπροσηλωμένοι στο Στρατηγικό Σχέδιο που έχουμε εκπονήσει με άξονα την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Είναι η σημαντικότερη ενίσχυση των τελευταίων δεκαετιών και θα μείνει ως παρακαταθήκη για όλους.

Το υπουργείο Υγείας, εν μέσω πανδημίας, με κρατικούς πόρους και με δωρεές, υπερδιπλασίασε τις ΜΕΘ στην επικράτεια, ενώ προσέλαβε 7.000 άτομα επικουρικό προσωπικό - γιατρούς, νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό. Από αυτούς, οι 4.000 νοσηλευτές, βοηθοί, τραυματιοφορείς με διαδικασίες ΑΣΕΠ και μοριοδότησης, θα παραμείνουν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και, όπως ανακοίνωσε την Τρίτη ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, θα μετατραπούν σε αορίστου χρόνου οι συμβάσεις όλων των γιατρών που υπηρετούν σήμερα σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

Παράλληλα, προσελήφθησαν 300 μόνιμοι γιατροί που στελεχώνουν τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας των νοσοκομείων μας. Οσον αφορά τη συγκεκριμένη χρονική συγκυρία, ενάχθηκαν με ταχύτερες διαδικασίες κλινικές απλές ΜΑΦ και ΜΕΘ από τον ιδιωτικό τομέα στο ΕΣΥ, ενώ ξεχωριστά θέλω να αναφερθώ



INFO

Το υπουργείο Υγείας, εν μέσω πανδημίας, υπερδιπλασίασε τις ΜΕΘ στην επικράτεια, ενώ προσέλαβε 7.000 άτομα επικουρικό προσωπικό - γιατρούς, νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό

και να ευχαριστήσω τις γυναίκες και τους άνδρες γιατρούς και νοσηλευτές που θελεοντικά προσφέρθηκαν να υπηρετήσουν στην πρώτη γραμμή.

Όλοι όσοι συνέβαλαν και συμβάλλουν με οποιονδήποτε τρόπο και με οποιαδήποτε ιδιότητα σε αυτή τη συγκλονιστική προσπάθεια να σωθεί έστω και μία παραπάνω ανθρώπινη ζωή είναι οι στυλοβάτες της εθνικής μας αντοχής.

Την ίδια στιγμή, υπάρχει ελπίδα και βλέπουμε την αρχή του τέλους σε αυτή την παγκόσμια δοκιμασία, με την επιστημονική/ερευνητική κοινότητα να έχει φτάσει στα τελευταία μέτρα πριν από τη διάθεση των εμβολίων. Οι προμήθειες των εμβολίων είναι κεντρικά σχεδιασμένες από την Ε.Ε. Την ίδια ημέρα που θα τα έχουν όλοι οι υπόλοιποι Ευρωπαίοι πολίτες, θα τα έχουν και οι Έλληνες.

Ο πρωθυπουργός, που από την πρώτη στιγμή έως και σήμερα παρακολουθεί και συντονίζει σε όλα τα επίπεδα τη διαχείριση αυτής της κρίσης, έδωσε εντολή για εκπόνηση ενός λεπτομερούς Επιχειρησιακού Σχεδίου, βάσει του οποίου θα εμβολιαστούν με ασφάλεια, με οργάνωση και σωστή ιεράρχηση οι πολίτες.

Παρουσιάσαμε, λοιπόν, πριν από λίγες ημέρες το Εθνικό Σχέδιο Εμβολιασμών COVID-19, με τουλάχιστον 1.018 εμβολιαστικά κέντρα και τη δυνατότητα να εμβολιαστούν 2.117.000 άτομα τον μήνα. Αν χρειαστεί και έχουμε πάνω από δύο εγκεκριμένα εμβόλια, μπορεί να επεκταθεί και άλλο. Το εμβόλιο είναι οι

γιατρούς ένας σημαντικός σταθμός, καθώς σταδιακά, με ορίζοντα μέχρι το καλοκαίρι, θα κτίσουμε την πολυπόθητη ανοσία στον πληθυσμό. Μέχρι τότε, όμως, θα δοκιμάζεται η εθνική μας αντοχή. Μετράμε ήδη πολλούς νεκρούς και, όχι, δεν θα κάνω σύγκριση με τις απώλειες άλλων χωρών, ούτε θα θεωρήσω επιτυχή μια στατιστική απεικόνιση. Κάθε ανθρώπινη ζωή είναι ξεχωριστή και μοναδική. Γι' αυτό παρακαλώ για άλλη μια φορά, ξέροντας ότι όλοι ζούμε δύσκολα, ξέροντας ότι όλοι είμαστε στα όρια μας, ψυχολογικά, οικονομικά, κοινωνικά, ανθρώπινα, ας κάνουμε μια ακόμη προσπάθεια. Ας προσπαθήσουμε να προφυλάξουμε τους εαυτούς μας, αλλά και τους άλλους, τους ευπαθείς, τους ευάλωτους, τους αδύναμους. Ας τηρήσουμε αυτά τα τρία μέτρα που θα σώσουν ζωές: Μάσκα-αποστάσεις-αντισηπτικά. Όχι γιατί είναι εντολή του κράτους, όχι γιατί είναι εντολή των ειδικών, όχι γιατί είναι καταναγκασμός και πρόστιμα... Αλλά γιατί νοιαζόμαστε και προστατεύουμε ο ένας τον άλλον, γιατί σε αυτή τη μάχη είμαστε όλοι μαζί και όλοι μαζί κτίζουμε την εθνική μας αντοχή.