



Δοκιμάζεται ο νομός Δράμας

«ΦΙΣΚΑ» ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ, ΤΗΝ ΣΤΙΓΜΗ ΠΟΥ 105 ΑΤΟΜΑ ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΝΟΣΟΥΝ ΚΑΙ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

«Το νοσοκομείο δεν έχει πρόβλημα» είπε ο Υπουργός Υγείας, μεταθέτοντας την ευθύνη στους πολίτες που δεν τήρησαν τα μέτρα

Η περιφερειακή ενότητα της Δράμας δοκιμάζεται. Ένας στους 4 είναι θετικός στον κορωνοϊό ανέφερε μεταξύ άλλων ο πρόεδρος εργαζομένων στο νοσοκομείο της Δράμας, Ιωάννης Παπαδόπουλος, μιλώντας στην τηλεόραση του ΣΚΑΙ.

«Αυτό που μας ανησυχεί είναι ότι δεν ελαττώνονται οι νοσηλείες στο νοσοκομείο. Με το που δίνεται εξιτήριο τα κρεβάτια ξαναγεμίζουν» επεσήμανε χαρακτηριστικά.

Όπως ο ίδιος σημείωσε, το νοσοκομείο αυτή την στιγμή από τις 240 κλίνες που έχει το νοσοκομείο τις 140 τις μετέτρεψε σε covid. «Έχουμε αναπτύξει τρεις κλινικές απλές covid δυναμικής 140 κλινών και αυτή την στιγμή νοσηλεύονται 136 ασθενείς ενώ όσο αφορά τις ΜΕΘ αναπτύξαμε από τα 6 κρεβάτια που είχαμε 12 και αυτή την στιγμή είναι και τα 12 κατειλημμένα. Καθημερινά γίνονται εισαγωγές. Στο χειρουργείο μέσα έχουμε αναπτύξει τρία κρεβάτια μονάδας αυξημένης φροντίδας (μεταβατικό στάδιο πριν τη ΜΕΘ)»

Παράλληλα, όπως ο ίδιος

ανέφερε ενώ χτες έγινε η διακομιδή των ασθενών σήμερα πάλι υπάρχουν 2 ασθενείς που αναμένεται να μετακινηθούν σε άλλες ΜΕΘ. «Αναζητούμε μονάδες εντατικής θεραπείας, όπου υπάρχει κρεβάτι θα μεταβούν και οι συγκεκριμένοι ασθενείς».

Όσον αφορά το προσωπικό του νοσοκομείου εξήγησε πως έγιναν γύρω στις 43 προσλήψεις επικουρικού προσωπικού γύρω αλλά αυτή την στιγμή 80 νοσηλευτές, παραιτητικό προσωπικό νοσηλεύει από τον κορωνοϊό και 25 γιατροί. Δηλαδή 105 άτομα είναι εκτός. «Από τους 11 γιατρούς της παθολογικής κλινικής που πρέπει να έχει με βάση το οργανόγραμμα υπηρετούν μόνο 4 από τους οποίους οι 2 νοσοκομείο» ανέφερε χαρακτηριστικά.

Ο κ. Παπαδόπουλος σημείωσε πως είναι περίπου 100.000 άτομα πληθυσμός αλλά εξυπηρετούν και όμορους νομούς ενώ είπε πως είναι θετικό είναι ότι χτες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 24 θετικά κρούσματα στον νομό τους. «Είναι από τα λιγότερα τις τελευταίες μέρες».



Η ευθύνη στους πολίτες, λέει ο Κικίλιας

Για «εξαιρετική δουλειά» της διοίκησης του νοσοκομείου Δράμας και της 4ης ΥΠΕ έκανε λόγο ο Υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας μιλώντας το πρωί της Παρασκευής στο OPEN.

«Δεν έχει πρόβλημα το νοσοκομείο, έχει πρόβλημα η πόλη και όλος ο νομός και πιέζεται λόγω διασποράς του κορωνοϊού. Και, προφανώς, πρέπει να αναρωτηθούμε όλοι, σας το λέω μία ακόμη φορά, πώς αντιμετωπίσαμε τους υγειονομικούς κανόνες και τα πρωτόκολλα, τους τελευταίους 1-2 μήνες, για να φτάσουμε σε αυτό το σημείο στη Δράμα. Το νοσοκομείο ξεκίνησε με 3 ΜΕΘ, προ του δεύτερου

κύματος και τώρα έχει 12. Έχει 2 πνευμονολόγους, 3 παθολόγους και 3 αναισθησιολόγους. Έχει ακόμη σταλεί από την Καβάλα και τα Κέντρα Υγείας του νομού 12 γενικοί γιατροί. Έχει επαρκές νοσηλευτικό προσωπικό. Και η τοπική κοινωνία κάνει μία συγκλονιστική προσπάθεια και τους ευχαριστώ. Δεν θα αφήσω κανέναν να διαταράξει, να ενοχλήσει, να διασαλεύσει τη μάχη που δίνουν οι Δραμινοί, το νοσοκομείο και η Υγειονομική Περιφέρεια. Είναι μία πάρα πολύ δύσκολη κατάσταση. Μιλάμε για πανδημία, κάποιος δεν το έχουν καταλάβει. Εκατομμύρια άνθρωποι πεθαίνουν και η μικρή Ελλάδα, με χτυπημένο το ΕΣΥ επί 10 χρόνια

λόγω μηνονίων, στέκεται όρθια και το σύστημα υγείας αντέχει. Κανένα συμπολίτη μας δεν αφήνουμε ακάλυπτο, κανέναν χωρίς ΜΕΘ...

Όσους νοσοκομειακούς κι αν προσλάβουμε, 7.000 έχουμε πάει, κι όσα παραπάνω κρεβάτια ΜΕΘ κι αν κάνουμε, διπλάσια plus έχουμε κάνει, αν δεν καταλάβουμε ότι είναι μία νόσος δημοσίας υγείας και ότι πρέπει να φρενάρουμε τη διασπορά, να σεβαστούμε κανόνες, ποτέ δεν μπορεί να έχει άπειρες δυνάμεις ένα σύστημα υγείας».

Σοβαρές καταγγελίες και από ΠΟΕΔΗΝ

«Χωρίς κανέναν σχεδιασμό» καταγγέλλει πως γίνεται η ανά-

πτυξη κλινικών κορωνοϊού στο νοσοκομείο της Δράμας ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος. Σε όλους τους ορόφους του κτηρίου, σύμφωνα πάντα με τον ίδιο, συνυπάρχουν κλινικές κορωνοϊού με άλλες κλινικές ή υπηρεσίες του νοσοκομείου.

«Χρησιμοποιούν ίδιους διαδρόμους, ίδια ασανσέρ, σε πολλές περιπτώσεις ίδια είσοδο» αναφέρει σε ανακοίνωσή του, ενώ προσθέτει πως οι ασθενείς που καταλήγουν μεταφέρονται μέσα από τις διοικητικές υπηρεσίες.

Αυτή τη στιγμή, με κορωνοϊό νοσηλεύονται 136 ασθενείς σε 140 κλίνες, ενώ η ΜΕΘ 12 κλινών είναι γεμάτη.

Οι ασθενείς που αεροδιακομίστηκαν την Πέμπτη βρισκόταν πριν σε αίθουσες χειρουργείων. Μάλιστα, σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο, με το που έφταναν διασωληνώθηκαν άλλοι τέσσερις ασθενείς, με τους τρεις εξ αυτών να παραμένουν σε χειρουργικές αίθουσες.

Μάλιστα, τονίζει ότι το οξυγόνο δεν επαρκεί καθώς οι ανάγκες έχουν αυξηθεί κατά πολύ.

Γνωστοποιεί επίσης ότι νοσοκομείο δεν επαρκεί καθώς οι ανάγκες έχουν αυξηθεί κατά πολύ. Γνωστοποιεί επίσης ότι νοσοκομείο δεν επαρκεί καθώς οι ανάγκες έχουν αυξηθεί κατά πολύ. Γνωστοποιεί επίσης ότι νοσοκομείο δεν επαρκεί καθώς οι ανάγκες έχουν αυξηθεί κατά πολύ.

Τέλος, υποστηρίζει πως όσοι έχουν νοσήσει, επιστρέφουν μετά από 15 μέρες για να καλυφθούν οι βάρδιες και ενώ έχουν ακόμη συμπτώματα

Απαράδεκτες συνθήκες νοσηλείας στο νοσοκομείο Κιλκίς

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	01-12-2020
Επιφάνεια:	106.73 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Απαράδεκτες συνθήκες νοσηλείας στο νοσοκομείο Κιλκίς

Για **απαράδεκτες** συνθήκες νοσηλείας περιστατικών κορωνοϊού στο **νοσοκομείο** του Κιλκίς κάνει λόγο η **ΠΟΕΔΗΝ**. Όπως καταγγέλλει ο πρόεδρος της, Μιχάλης Γιαννάκος, το **νοσοκομείο** νοσηλεύει 55 περιστατικά κορωνοϊού σε **απαράδεκτες** συνθήκες. "Δεν διαθέτει ΜΕΘ και διασωληνωμένα περιστατικά μένουν αρκετά εκτός ΜΕΘ μέχρι να βρεθεί κλίνη σε **άλλο νοσοκομείο**". Σύμφωνα με τον ίδιο, νοσηλεύονται σε μία κλινική ύπτιπτα και θετικά κρούσματα. Μάλιστα, τα ύπτιπτα βρίσκονται στον ίδιο χώρο μαζί, με κίνδυνο να κολλήσει ένας θετικός τον άλλον αρνητικό ασθενή. Μοριακός αναλυτής δεν υπάρχει. Τα δείγματα για τεστ τα στέλνουν σε ιδιωτικό ή στη Θεσσαλονίκη, ενώ με καθυστέρηση λαμβάνονται απαντήσεις. Στην καταγγελία της, η **ΠΟΕΔΗΝ** υποστηρίζει πως στο **νοσοκομείο** υπηρετούν μόνο δύο πνευμονολόγοι, κανένας λοιμωξιολόγος, κανένας νευρολόγος. "Πώς γίνεται εκτίμηση των ασθενών; Από τους πέντε αναισθησιολόγους, οι δύο νοσούν από κορωνοϊό. Οι διακομιδές ασθενών γίνονται με άλλες ειδικότητες". Σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ**, νοσούν τουλάχιστον 60 υγειονομικοί, οι οποίοι χωρίς επαρκή μέτρα ατομικής προστασίας, με αυτοθυσία, προσπαθούν να σώσουν ζωές ασθενών με κορωνοϊό. Η κεντρική παροχή οξυγόνου δεν επαρκεί. Με φορητές μπουκάλες παρέχουν οξυγόνο στους ασθενείς. Πολλοί συνάδελφοι νόσησαν εξ' αιτίας των **απαράδεκτων** συνθηκών. Δημιουργούνται αερολύματα από διασωληνωμένους ασθενείς και το προσωπικό τους φροντίζει χωρίς στολές και μάσκες υψηλής προστασίας".

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 11

Επιφάνεια: 91.07 cm² Αρθρογράφος:

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 01-12-2020

Κυκλοφορία: 950



Κιλκίς χωρίς οξυγόνο

Άλλη μια δραματική εικόνα των συνθηκών νοσηλείας ασθενών και εργασίας γιατρών και νοσηλευτών, αυτή τη φορά στο **Νοσοκομείο** του Κιλκίς. Ο γ.γ. του σωματείου εργαζομένων του **νοσοκομείου** Αχιλλέας Καλεμκερίδης μετέφερε (Mega) ότι το κεντρικό σύστημα οξυγόνου στο **νοσοκομείο** -στο οποίο νοσηλεύονται 56 ασθενείς, 2 εκ των οποίων διασωληνωμένοι χωρίς ΜΕΘ- δεν λειτουργεί,

αλλά υποστηρίζεται από φορητές φιάλες. «Έπρεπε να ήμασταν προετοιμασμένοι και όχι να στήσουμε ένα ολόκληρο τμήμα μέσα σε έξι ώρες χωρίς να υπάρχει κάτι τόσο στοιχειώδες, όπως είναι οι φιάλες οξυγόνου» είπε. Πρόσθεσε ότι πάνω από 60 άτομα **ιατρικού προσωπικού** βρίσκονται σε καραντίνα.

Ν.Λιον.

Εισαγγελέας για το μαγείρεμα των κρουσμάτων

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 01-12-2020
Επιφάνεια: 1728.31 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εισαγγελέας για το μαγείρεμα των κρουσμάτων

Έκθετη η κυβέρνηση. Αναπάντητα τα ερωτήματα για το παράλληλο σύστημα καταγραφής από τον **ΕΟΔΥ**. Επιχείρηση συσκότισης της υπόθεσης από Πέτσα, Χαρδαλιά και Αρκουμανέα

Έρευνα για τα δημοσιεύματα μετά τον σάλο και τις αντιδράσεις επιστημόνων και της αντιπολίτευσης

Ερώτηση ΣΥΡΙΖΑ στη Βουλή. Δώστε τώρα τα πρακτικά της επιτροπής επιστημόνων



Παρέμβαση εισαγγελέα για τα κρούσματα

Εξελίξεις: Ο Εισαγγελέας ζητεί το Μαξίμου



Του ΚΩΣΤΑ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΥ

Τη διενέργεια προκαταρκτικής έρευνας σχετικά με τα δημοσιεύματα για παράλληλο σύστημα καταγραφής κρουσμάτων από τον ΕΟΔΥ παράγγειλε η προϊσταμένη της Εισαγγελίας Πρωτοδικών Αθηνών. Την παρέμβαση εισαγγελέα είχαν ήδη ζητήσει η αξιωματική αντιπολίτευση αλλά και μέλη της επιστημονικής κοινότητας.

Ήδη ωστόσο το Μέγαρο Μαξίμου αναζητεί αποδιοπομπαίους τράγους για να περιφρουρήσει το πρωθυπουργικό πορτρέτο λόγω του εκτροχιασμού στο υγειονομικό πεδίο. Στον αντίποδα της απροθυμίας του κυβερνητικού επιτελείου να στηρίξει ουσιαστικά το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** επικρατεί η μετακύλιση των ευθυνών στον ΕΟΔΥ και κατ' επέκταση στο υπουργείο Υγείας.

Το πρωθυπουργικό περιβάλλον επιμένει ωστόσο να αρνείται τη δημοσιοποίηση των πρακτικών των συνεδριάσεων της επιτροπής των επιστημόνων στον απόηχο της παραδοχής των λοιμωξιολόγων αναφορικά με την αδιαφανή ενημέρωση του ΕΟΔΥ.

Τα δημοσιεύματα

Υπενθυμίζεται πως το Βήμα της Κυριακής εστιάζει στη «βαθιά δυσσωνία ανάμεσα στον καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα και τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας Νίκο Χαρδαλιά από τη μία πλευρά και στον πρόεδρο του ΕΟΔΥ Παναγιώτη Αρκουμανέα και στον **υπουργό Υγείας** Βασίλη Κικίλια από την άλλη. Η δυσφορία των Τσιόδρα - Χαρδαλιά οφείλεται στο γεγονός ότι η υποστήριξη που παρέχεται από τον ΕΟΔΥ χαρακτηρίζεται από μόνιμα κενά στα στοιχεία».

Ταυτόχρονα, σύμφωνα με την

Κυριακάτικη Δημοκρατία, υπάρχει «έγκλημα στην καταγραφική κρουσμάτων», με την εφημερίδα να εγκυβάζει τον Παναγιώτη Αρκουμανέα για «παράλληλο» σύστημα με ιδιωτική εταιρεία. Το δημοσίευμα υποστηρίζει πως «με καθυστέρηση έως επτά ημερών ενημερώνονται οι επιστήμονες για την εξέλιξη του κορωνοϊού».

Ο διευθυντής της εφημερίδας Δημοκρατία Δημήτρης Ριζούλης τόνισε στον ρ/σ Στο Κόκκινο ότι «την αποτυχία της κυβέρνησης πρέπει κάποιος να την αναλάβει. Το Μέγαρο Μαξίμου αρχίζει να στριμώχνεται και πρέπει να κατασκευαστεί ένας ένοχος».

«Για κακόβουλα και απαράδεκτα δημοσιεύματα» περιορίστηκε να μιλήσει χθες -κατά την έκτακτη παρουσία του στην επίσημη ενημέρωση για την πορεία του ιού- ο Π. Αρκουμανέας και ενώ είχε ήδη γνωστοποιηθεί η εισαγγελική παρέμβαση. Υποστήριξε πως υπάρχει

«μόνο ένα μπτρώο καταγραφής των στοιχείων».

Ρόλος Ιφιγένειας

Πολιτικοί παρατηρητές του κόμματος της Κεντροδεξιάς θεωρούν -μιλώντας στην ΑΥΓΗ- τον πρόεδρο του ΕΟΔΥ «τον κατάλληλο άνθρωπο για τον ρόλο της Ιφιγένειας» μετά την εμφανή κοινωνική δυσφορία που καταγράφουν οι δημοσκοπήσεις για τους χειρισμούς της κυβέρνησης. Χθες το πρωί ο κυβερνητικός εκπρόσωπος περιορίστηκε στην επισήμανση ότι «δεν υπάρχει κανένα ζήτημα αξιοπιστίας των στοιχείων». Παρέπεμψε ωστόσο στις απαντήσεις του Π. Αρκουμανέα κατά την απογευματινή ενημέρωση!

Οι ίδιοι κύκλοι, σε δεύτερο χρόνο, προεξοφλούν την κατατόπιση του Βασίλη Κικίλια στον «δομικό» ανασχηματισμό της κυβέρνησης. Σημειώνεται ότι ο Παναγιώτης Αρκουμανέας είναι στενός φίλος

και προσωπική επιλογή του Βασίλη Κικίλια για τη θέση του προέδρου του ΕΟΔΥ.

Στα χαρακώματα με σαμαρικούς

Η συνολικότερη ανάγνωση του ενδοκομματικού τοπίου φωτίζει ωστόσο την πρόθεση του Κυριάκου Μητσοτάκη να υποβαθμίσει τα στελέχη της «σαμαρικής» επιρροής.

Το Σάββατο ο πρωθυπουργός από τη Θεσσαλονίκη δήλωσε ότι «η εισήγηση του υπουργείου Υγείας ως προς τις κλινικές είναι ότι δεν απαιτείται προς το παρόν νέα επίταξη», ρίχνοντας εξ ολοκλήρου στον Β. Κικίλια -που διατηρεί εξαιρετικές σχέσεις με τον πρώην πρωθυπουργό- την «καυτή πατάτα» της διαχείρισης ενός καθολικού αιτήματος.

Της προάλλες άδειασε τον Άδωνι Γεωργιάδη, που προεξοφλείται ότι θα μετακινηθεί σε άλλο υπουργείο



γείο. Σε αυτό το φόντο κινείται άρθρο του Antinews με τίτλο «Αντιμέτωπος με τη συντριβή»...

ΣΥΡΙΖΑ: Γιατί μειώθηκαν τα τεστ;

Το ερώτημα «ποια υγειονομική σκοπιμότητα εξυπηρετεί η συρρίκνωση του αριθμού των τεστ στο ένα τρίτο την ώρα που οι 'σκληροί' δείκτες (διασωληνωμένοι και θάνατοι) παραμένουν δραματικά υψηλοί;» έθεσε στο μεταξύ ο ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία με ανακοίνωσή του, όπου τονίζει:

«Στην επιδημιολογική εικόνα που περιγράφει η επίσημη ημερήσια έκθεση του ΕΟΔΥ αποτυπώνεται οπωρευτικά ο αριθμός των τεστ που διενεργούνται σε όλη τη χώρα. Από την εξέταση των σημαντικών στοιχείων προκύπτει ότι έχουν πραγματοποιηθεί 11.372 τεστ (μοριακά και rapid), ενώ πέντε μέρες πριν (στις 26.11) ο αντίστοιχος αριθμός ήταν 31.518».

Αδιαφάνεια στα στοιχεία δείχνουν οι λοιμωξιολόγοι

«Στη χώρα μας ο καθένας κρατάει στοιχεία για τον εαυτό του» τονίζει η Αθηνά Λινού

Την παρέμβαση εισαγγελέα είχε ήδη ζητήσει ήδη από χθες το πρωί (ρ/σ Στο Κόκκινο) η καθηγήτρια της Ιατρικής Σχολής στο Πανεπιστήμιο Αθηνών Αθηνά Λινού δηλώνοντας πως δεν την εξέπληξαν οι αποκαλύψεις που αφορούν το σύστημα παράλληλης καταγραφής κρουσμάτων, καθώς «στη χώρα μας ο καθένας κρατάει στοιχεία για τον εαυτό του!»

Υπ' αυτό το πρίσμα έδωσε έμφαση στην αναγκαιότητα παρέμβασης «των επιτροπών δεοντολογίας, ώστε με διαφάνεια να μπορούν όλοι οι επιστήμονες να έχουν πρόσβαση στα στοιχεία και να συμβάλλουν στην καταπολέμηση της πανδημίας», προκρίνοντας μάλιστα «τη δήμευση και τη δημοσιοποίηση των στοιχείων».

Η κυρία Λινού ανέφερε (ΑΝΤ1) παράλληλα ότι «υπήρχε ανακρίβεια όσον αφορά τα κρούσματα. Μετράμε τα κρούσματα μόνο σε μία κοινωνικοοικονομική ομάδα. Για τους υπόλοιπους δεν ξέρουμε απολύτως τίποτα. Δεν με πείθει αν είχαν ή όχι προβλήματα στο ένα από τα δύο αρχεία. Σημασία έχει ότι δεν έχουμε στοιχεία».

Συμπλήρωσε δε ότι «δεν έχουν υπάρξει μελέτες που να είναι σε αντιπροσωπευτικό δείγμα του πληθυσμού. Ντρέπομαι που το λέω. Δεν έχουμε δύο δείγματα την εβδομάδα για να ξέρουμε τι γίνεται στην κοινότητα. Γι' αυτό έχουμε τόσα πολλά σοβαρά κρούσματα και πίεση στο σύστημα Υγείας. Εάν το ξέραμε αυτό

πριν από τρεις μήνες, μπορεί να μην είχαμε τη δυνατότητα να ελέγξουμε την πανδημία, αλλά θα ήμασταν περισσότερο προετοιμασμένοι».

Βατόπουλος: Υπάρχει υστέρηση

«Θα μπορούσε σαφώς να είναι καλύτερη η ενημέρωσή» του ΕΟΔΥ υπογράμμισε, επιπλέον, ο Νίκος Βατόπουλος δηλώνοντας ότι «αυτό δεν δημιουργεί πρόβλημα στις αποφάσεις». Το μέλος της επιτροπής των ειδικών εστίασε ωστόσο στο γεγονός ότι «υπάρχει μια υστέρηση γιατί δεν τα βάζουν (σ.σ.: τα στοιχεία) όλοι συγχρόνως, δεν είναι real time τα δεδομένα». Πρόσθεσε μάλιστα ότι «η επιτροπή δεν έχει πρόσβαση στα δεδομένα της ΗΔΙΚΑ για να μπορεί να τα αναλύει πρωτογενώς».

Βανταράκης: Καμιά πρόσβαση στη βάση δεδομένων

Τέλος, στην καταγγελία ότι «δεν υπάρχει καμία στρατηγική για την κοινότητα», αλλά και «καμιά πρόσβαση στη βάση δεδομένων στην επιστημονική κοινότητα για επιδημιολογικές μελέτες» πρόβη ο καθηγητής Υγιεινής και πρόεδρος των βιοεπιστημόνων Απόστολος Βανταράκης. Σε αυτό το πλαίσιο «δεν υπάρχει και καμία απάντηση για το πώς θα πορευτούμε μετά το lockdown, σε ένα ενδεχόμενο τρίτο κύμα του ιού τον Ιανουάριο» συμπλήρωσε χαρακτηριστικά.

Κώστας Σαββόπουλος



Θεσσαλονίκη Χωρίς οξυγόνο οι επιταγμένες κλινικές

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,4-5	Ημερομηνία έκδοσης:	01-12-2020
Επιφάνεια:	1038.49 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Θεσσαλονίκη
Χωρίς οξυγόνο
οι επιταγμένες
κλινικές



Συνεχίζονται τα παζάρια με τις δήθεν επιταγμένες κλινικές στη Θεσσαλονίκη



Της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Οι νοσοκομειακοί γιατροί αφήνουν αιχμές για μεγάλα παζάρια του υπ. Υγείας με τους κλινικάρχες και τονίζουν ότι δεν υπάρχει επίταξη αλλά ενοκίαση υπηρεσιών και εξοπλισμού των ιδιωτικών κλινικών

Την ώρα που τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης ασφυκτούν εξαιτίας των συνεχών εισαγωγών ασθενών με Covid-19, οι κλίνες ΜΕΘ είναι ανύπαρκτες και στις απλές «κοβινοκλινικές» οι συνθήκες περιθαλψής είναι τριτοκοσμικού επιπέδου, η κυβέρνηση συνεχίζει τα «παιχνίδια» με τις δύο κλινικές που υποτίθεται ότι έχει επίταξη.

Ούτε έναν ασθενή με κορωνοϊό δεν υποδέχθηκε ακόμη η κλινική «Λυσίμαχος Σαραφινός», ενώ προχθές 11 ασθενείς με ελαφρά συμπτώματα μεταφέρθηκαν στο ιδιωτικό κέντρο αποκατάστασης «Αρωγή» του ομίλου Euromedica. Όλα δείχνουν ότι στη Γενική Κλινική του ίδιου ομίλου, που υποτίθεται ότι επιτάχθηκε για ασθενείς με Covid-19, θα διακομίζονται από τα δημόσια νοσοκομεία άλλα περιστατικά και μάλιστα εκεί στέλνονται ασθενείς που είναι να χειρουργηθούν για ογκολογικά νοσήματα.

Σύμφωνα με όσα δήλωσε χθες ο κ. Σαραφινός, από τον ΕΟΔΥ και το υπουργείο Υγείας επιμένουν ότι η κλινική του θα χρησιμοποιηθεί για ασθενείς με Covid-19, ωστόσο όλα δείχνουν ότι οι τεχνικές της υποδομής δεν πληρούν τα στάνταρ ασφαλείας.

Ακατάλληλες οι εγκαταστάσεις παροχής οξυγόνου

Πιο συγκεκριμένα οι εγκαταστάσεις για σταθερή παροχή οξυγόνου δεν μπορούν να σπρώξουν τις περίπου 100 κλίνες που διαθέτει. «Εμείς μέχρι σήμερα δεν χρειάστηκε να παράσουμε οξυγόνο σε πάνω από 20-30 ασθενείς» ανέφερε χαρακτηριστικά ο ιδιοκτήτης της, ενώ απαντώντας σε σχετική ερώτηση άφησε να εννοηθεί ότι ήταν γνωστό το πρόβλημα αυτό στους ιθύνοντες πριν γίνει η επίταξη. «Τους είπαμε πριν προχωρήσουν σε επίταξη κλινικών να τις επισκεφθούν όλες για να γνωρίζουν το τι διαθέτουν, αλλά δεν το έκαναν...» ανέφερε.

Και ενώ εκπνέει σε λίγες ημέρες το δεκαπενθήμερο της επίταξης της συ-

γκεκριμένη κλινικής, ουδείς γνωρίζει αν τελικά θα διακομιστούν εκεί περιστατικά Covid-19 προκειμένου να αποσυμπιεστούν έστω λίγο τα δημόσια νοσοκομεία. Επίσης ο Α. Σαραφινός ξεκαθάρισε ότι μέχρι στιγμής δεν έχει λάβει κάποια αποζημίωση για την επίταξη και σημείωσε ότι με βάση την απόφαση της επίταξης η αποζημίωση σχετίζεται με τη νοσηλεία ασθενών, ενώ η σχετική ΚΥΑ για το ύψος της αποζημίωσης ακόμη δεν έχει υπογραφεί...

Στην «Αρωγή» χωρίς να έχει επιταχθεί

Την ίδια ώρα οι νοσοκομειακοί γιατροί αφήνουν αιχμές για μεγάλα παζάρια με τον όμιλο Euromedica και άλλους κλινικάρχες. Και αυτό διότι στη μεν Γενική Κλινική, που επίσης επιτάχθηκε, πηγαίνουν μόνο μη Covid-19 περιστατικά, ενώ στο κέντρο αποκατάστασης «Αρωγή» διακομίστηκαν μόλις 11 περιστατικά κορωνοϊού την Κυριακή και χθες αναμένονταν να διακομιστούν άλλα περίπου 30.

Οι νοσοκομειακοί γιατροί υποστηρίζουν επίσης ότι η «Αρωγή» δεν λειτουργεί κάτω από κρατικό έλεγχο, κάτι που προβλέπεται για την κλινική «Α. Σαραφινός», αλλά οι διακομιδές στις δομές Υγείας της Euromedica γίνονται κατόπιν συνεννόησης με ανθρώπους του ομίλου. Τονίζουν επίσης ότι «δεν μιλάμε για πραγματική επίταξη των ιδιωτικών κλινικών, αλλά για ενοκίαση υπηρεσιών και εξοπλισμού τους».

Συνεχίζονται οι εφημερίες του τρόμου

Χθες εφημέρευαν το νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ και το «Γεννηματάς» και ήταν άλλη μια πολύ δύσκολη μέρα για γιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό. Στο ΑΧΕΠΑ ξεκίνησε η εφημερία έχοντας στις «κοβινοκλινικές» 180 ασθενείς και μόλις δύο κενές κλίνες ΜΕΘ, ενώ στο «Γεννηματάς» δεν υπήρχε καμία κενή κλίνη ΜΕΘ. Την Κυριακή που εφημέρευε το «Παπανικολάου» έγιναν 60 εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό και είχε μόλις μία κενή κλίνη ΜΕΘ, ενώ στις «κοβινο-



κλινικές» νοσπλεύονταν ήδη 220 άτομα.

Σύμφωνα με τον διευθυντή της Β' ΜΕΘ του νοσοκομείου Ν. Καπράβελο, στις 25 Νοεμβρίου η Θεσσαλονίκη κατέγραψε πανευρωπαϊκή πρωτιά με μεγαλύτερο αριθμό θανάτων ανά 1 εκατ. πληθυσμό. Την ίδια ώρα μέσα από την «κοβιντοκλινική» του Ιπποκράτειου νοσοκομείου, στην οποία νοσπλεύεται, ο καθηγητής Καρδιολογίας του ΑΠΘ Βασίλης Βασιλικός επιβεβαιώνει ουσιαστικά ότι οι συνθήκες νοσπλείας είναι τριτοκοσμικές εξαιτίας της τεράστιας έλλειψης νοσπλευτικού προσωπικού.

«Το μείζον πρόβλημα δεν είναι πόσα κρεβάτια ΜΕΘ έχουμε διαθέσιμα. Η κόλαση είναι οι 250 νοσπλεύόμενοι με μέσου, αλλά και σοβαρού βαθμού συμπτώματα, που στην πλειονότητά τους είναι σχεδόν ανήμποροι να εκτελέσουν τις βασικές λειτουργίες, να πιούν νερό, να ανοίξουν την παροχή οξυγόνου, να κάνουν τα καθημερινά για όλους σας αυτονόητα...» αναφέρει χαρακτηριστικά.

Βόρεια Ελλάδα Σε κατάσταση ασφυξίας τα νοσοκομεία

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	01-12-2020
Επιφάνεια:	205.02 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Βόρεια Ελλάδα
Σε κατάσταση
ασφυξίας
τα νοσοκομεία



Στον δρόμο της Δράμας και άλλα περιφερειακά νοσοκομεία

Στον δρόμο του νοσοκομείου της Δράμας, όπου η κατάσταση συνεχίζει να είναι ανεξέλεγκτη, οδεύουν και άλλα περιφερειακά νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας. Στο νοσοκομείο του Κιλκίς, σύμφωνα με τον γραμματέα του συλλόγου εργαζομένων σε αυτό Αχιλλέα Καλεμεκρίδη, η κατάσταση είναι τραγική. Όπως υποστήριξε, το νοσοκομείο ξέμεινε από οξυγόνο, χθες νοσηλεύονταν σε κοινούς θαλάμους δύο διασωληνωμένοι περιμένοντας να βρεθεί κρεβάτι σε κάποιο νοσοκομείο που διαθέτει ΜΕΘ και τουλάχιστον 60 εργαζόμενοι έχουν νοσήσει και είναι σε καραντίνα.

Κατήγγειλε επίσης ότι οι υγειονομικοί δεν έχουν στη διάθεσή τους σε όλες τις βάρδιες ειδικές στολές ούτε και μάσκες υψηλής προστασίας, ενώ αρκετές φορές αναγκάζονται να φορούν μαύρες σακούλες σκουπιδιών αντί για ποδονάρια. Ασφυκτική είναι η κατάσταση και στα νοσοκομεία της Πέλλας και της Ημαθίας.





Ταξί αντί ασθενοφόρων στον Μελιγαλά, χωρίς οξυγόνο στο Κιλκίς

Στα «μαχαίρια» διοίκηση - εργαζόμενοι για την ξευτίλα των νοσοκομείων

Για «απαράδεκτες συνθήκες νοσηλείας περιστατικών κορωνοϊού» στο νοσοκομείο Κιλκίς κάνει λόγο ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος. Σε δήλωσή του τονίζει πως οι γιατροί του νοσοκομείου «με αυτοθυσία προσπαθούν να σώσουν ζωές», ενώ συχνά διασωληνωμένοι ασθενείς παραμένουν για μεγάλο διάστημα εκτός ΜΕΘ, μέχρι να βρεθεί διαθέσιμη κλίνη σε άλλο νοσοκομείο.

Μάλιστα, το νοσοκομείο δεν διαθέτει μοριακό αναλυτή και τα δείγματα στέλνονται για τεστ σε ιδιωτικό διαγνωστικό κέντρο. Ως εκ τούτου, ύποπτα και θετικά περιστατικά Covid-19 βρίσκονται στον ίδιο χώρο, με μεγάλο κίνδυνο διασποράς του ιού σε αρνητικούς ασθενείς.

Στην καταγγελία της, η ΠΟΕΔΗΝ υποστηρίζει πως στο νοσοκομείο υπηρετούν μόνο δύο πνευμονολόγοι, κανένας λοιμωξιολόγος, κανένας νευρολόγος. «Πώς γίνεται εκτίμηση των ασθενών; Από τους πέντε αναισθησιολόγους, οι δύο νοσούν από κορωνοϊό. Οι διακομιδές ασθενών γίνο-



Στο νοσοκομείο του Κιλκίς επικρατεί το αδιαχώρητο. 60 νοσοκομειακοί έχουν ήδη νοσήσει ενώ οι ασθενείς ξέμειναν και από οξυγόνο. Κανείς δεν φταίει;

νται με άλλες ειδικότητες». Επιπλέον «νοσούν τουλάχιστον 60 υγειονομικοί, οι οποίοι χωρίς επαρκή μέτρα ατομικής προστασίας, με αυτοθυσία, προσπαθούν να σώσουν ζωές. Η κεντρική παροχή οξυγόνου δεν επαρκεί. Με φορητές μπουκάλες παρέχουν οξυγόνο στους ασθενείς. Πολλοί συνάδελφοι νόσησαν εξ αιτίας των απαράδεκτων συνθηκών. Δημιουργούνται αερολύματα από διασωληνωμένους ασθενείς και το προσωπικό τους φροντίζει χωρίς στολές και μάσκες υψηλής προστασίας», καταλήγει η καταγγελία.

Την ίδια ώρα, «εκτός λογικής» χαρακτηρίζει τις καταγγελίες ο διοικητής του Νοσοκομείου Γιάννης Ανδρίτσος, που μπορεί να μην επιλέχθηκε ως υποψήφιος βουλευτής για τη Νέα Δημοκρατία, επιλέχθηκε όμως για τη θέση του διοικητή του πολύπαθου νοσοκομείου.

Καινούργια ασθενοφόρα... αλλά χωρίς οδηγούς στον Μελιγαλά!

Την ίδια ώρα το Κέντρο Υγείας Μελιγαλά, είναι αφημένο στην τύχη του, μαζί με τους κατοίκους δεκάδων χωριών που εξυπηρετεί. Το εν λόγω κέντρο περιλαμβάνει 52 χωριά της ορεινής Μεσσηνίας, ενώ παράλληλη τη μεγάλη απόσταση από τα νοσοκομεία Κυπαρισσίας και Καλαμάτας, διαθέτει μονάχα 2 ασθενοφόρα. Το ένα μάλιστα είναι καινούργιο, ωστόσο, και τα δύο είναι «αραγμένα» και σαπίζουν. Ο λόγος; Επειδή δεν υπάρχουν διαθέσιμοι...οδηγοί! Οι ηλικιωμένοι της ευρύτερης περιοχής μισθώνουν ταξί για να διακομίζονται, αφού πρόσληψη οδηγών ΕΚΑΒ δεν έχει γίνει! Οι κάτοικοι έχουν κάνει πολλά παράπονα αλλά όπως καταγγέλλουν, «τους κοροϊδεύουν».

Η απειλή για τη δημόσια υγεία αλλά και τη δημοκρατία

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	01-12-2020
Επιφάνεια:	392.72 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



του
**Ανδρέα
Νικοϊακόπουλου**

Βουλευτής
Νομού
Ηλείας Ν.Δ.

Η απειλή για τη δημόσια υγεία αλλά και τη δημοκρατία

Το Σύνταγμά μας κατοχυρώνει ελευθερίες και δικαιώματα, θέτει όμως και περιορισμούς στην άσκησή τους για την προστασία της δημόσιας υγείας και ασφάλειας. Η νομοθετική εξουσία ανήκει στη Βουλή και η εκτελεστική στην κυβέρνηση. Και τα δύο σώματα εκλέγονται από τον λαό και έτσι εκφράζεται η λαϊκή κυριαρχία. Ο έλεγχος της σύμφωνης με το Σύνταγμα νομοθέτησης του Κοινοβουλίου και της λειτουργίας της κυβέρνησης γίνεται από τη Δικαιοσύνη. Με αυτό τον τρόπο λειτουργεί η Ελληνική Δημοκρατία μετά την αποκατάστασή της το 1974. Αυτόνομα πράγματα, αλλά τελικά όχι και τόσο.

Τις τελευταίες μέρες τρία κόμματα της αντιπολίτευσης (ΣΥΡΙΖΑ, ΚΚΕ και ΜέΡΑ25) και αρκετά στελέχη τους αμφισβήτησαν τα μέτρα που είχε θεσπίσει η κυβέρνηση για την προστασία της δημόσιας υγείας που αφορούσαν στην απαγόρευση διαδηλώσεων, θεωρώντας ότι περιορίζουν το συνταγματικά κατοχυρωμένο δικαίωμα του συνέρχεσθαι, αν και το ίδιο το Σύνταγμα στο ίδιο άρθρο βάζει όρια στην άσκησή του. Ένα από τα κόμματα αυτά, ο ΣΥΡΙΖΑ, πριν από λίγα χρόνια είχε επιβά-

λει ίδια απαγόρευση κατά την επίσκεψη του προέδρου των ΗΠΑ. Το άλλο (ΜέΡΑ25) προσέφυγε στο Συμβούλιο της Επικρατείας κατά των μέτρων της κυβέρνησης και η προσφυγή του απορρίφθηκε.

Παρ' όλα αυτά, ισχυριζόμενα και τα τρία κόμματα ότι η απόφαση της κυβέρνησης είναι αντίθετη με το Σύνταγμα, αποφάσισαν, το καθένα με τον δικό του τρόπο, να μην εφαρμόσουν τα μέτρα. Η στάση τους αυτή είναι προφανώς επικίνδυνη για τη δημόσια υγεία με ανυπολόγιστες συνέπειες. Τις επόμενες μέρες, μάλιστα, γυναίκες βγήκαν στους δρόμους να διαδηλώσουν για να τιμήσουν την Ημέρα για την Εξάλειψη της Βίας Κατά των Γυναικών, συνελήφθησαν και στελέχη των ίδιων κομμάτων ζητούσαν στη Βουλή να αφεθούν ελεύθερες, δηλαδή να μην εφαρμοστούν οι διατάξεις για αυτές. Αμέσως μετά, στην 24ωρη απεργία των ΑΔΕΔΥ - ΠΟΕΔΗΝ, υπάλληλοι βγήκαν να διαδηλώσουν.

Προφανώς και η στάση τους αυτή είναι ενδεικτική των πολιτικών τους αντιλήψεων, αφού δεν έδειξαν την ίδια ευαισθησία για τον περιορισμό άλλων συνταγματικών δικαιωμάτων από τα μέτρα της κυβέρνη-

σης, όπως το δικαίωμα των πιστών να συμμετέχουν σε θρησκευτική λειτουργία ή το δικαίωμα στην εκπαίδευση. Σαφώς και είναι ενδεικτική των απόψεών τους για τη συνταγματικά κατοχυρωμένη ισότητα των πολιτών, αφού θεωρούν ότι μπορούν να εξαιρούνται από τα μέτρα για τον περιορισμό της πανδημίας σε σχέση με τους υπόλοιπους πολίτες. Είναι επίσης ενδεικτική της υποκρισίας και του μονοδιάστατου των θέσεων και αντιλήψεών τους, αφού δεν κατάφεραν να βρουν άλλον ασφαλή τρόπο να τιμήσουν τη δημοκρατία.

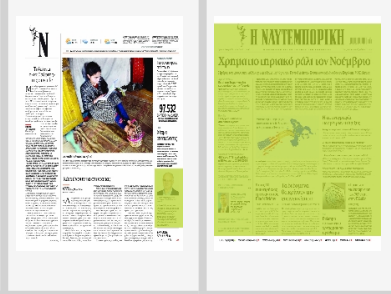
Πάνω από όλα, όμως, είναι ενδεικτική των απόψεών τους για τη δημοκρατία. Αν ο κάθε πολίτης ή το κάθε δημοκρατικό κόμμα αγνοεί τους νόμους ή ακόμα περισσότερο τις αποφάσεις των δικαστηρίων και εφαρμόζει αυτό που πιστεύει ως σωστό ή νόμιμο, τότε διαταράσσεται η δημοκρατία. Εφαρμόζει ο καθένας τον δικό του νόμο και στο τέλος επιβάλλεται ο νόμος του πιο ισχυρού. Άρα, τελικά, οι θέσεις και η συμπεριφορά τους συνιστούν απειλή και για τη δημοκρατία, υπέρ της οποίας ήθελαν να διαδηλώσουν εν μέσω πανδημίας.

Προφανώς και η στάση τους αυτή είναι ενδεικτική των πολιτικών τους αντιλήψεων, αφού δεν έδειξαν την ίδια ευαισθησία για τον περιορισμό άλλων συνταγματικών δικαιωμάτων



Ο Νταβίντ Ναμπάρο, ειδικός εντεταλμένος του ΠΟΥ για τον κορονοϊό.

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	36	Ημερομηνία έκδοσης:	01-12-2020
Επιφάνεια:	44.11 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				

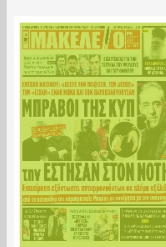


Ο Νταβίντ Ναμπάρο, ειδικός εντεταλμένος του ΠΟΥ για τον κορονοϊό.

«Με εκπλήσσει το ότι οι εξελίξεις στην Ελβετία (σ.σ.: 350 νέες μολύνσεις ανά 100.000 κατοίκους σε διάστημα επτά ημερών) δεν αντιμετωπίζονται ως εθνική κατάσταση έκτακτης ανάγκης».

«Εργαζόμενοι με θετικό τεστ επέστρεψαν για εργασία στο Νοσοκομείο Βόλου»

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	01-12-2020
Επιφάνεια:	131.78 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Εργαζόμενοι με θετικό τεστ επέστρεψαν για εργασία στο Νοσοκομείο Βόλου»

Απίστευτες πιυχές της πανδημίας από το **Νοσοκομείο** Βόλου, αποκαλύπτει ο Πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων του **Νοσοκομείου** Βόλου κ. Ντίνος Μηνδρινός αναφέροντας επιστροφή στο **Νοσοκομείο** και ανάληψη καθηκόντων από εργαζόμενους οι οποίοι είχαν βρεθεί θετικοί στον κορωνοϊό.

«Εργαζόμενοι με θετικό τεστ επέστρεψαν για εργασία στο **Νοσοκομείο** του Βόλου. Είναι παράλογο, εξοργιστικό και επικίνδυνο να επιστρέφουν επαγγελματίες υγείας θετικοί τον κορωνοϊό μέσα στο **Νοσοκομείο**. Κανένας εργαζόμενος που έχει νοσήσει από τον COVID-19 δεν επιστρέφει στην εργασία του χωρίς αρνητικό τεστ. Αν ο **ΕΟΔΥ** και οι παράλογες οδηγίες του έχουν σκοπό να μας εξοντώσουν και να μας κάνουν κινούμενες βόμβες τους κάνουμε γνωστό ότι δεν συναινούμε σε αυτό. Όπως σε παλιότερες οδηγίες που μας έλεγαν ότι δεν χρειαζόμαστε ειδικές μάσκες FFP2 ή FFP3 αντιδράσαμε και απαιτήσαμε την σωστή προφύλαξη μας, έτσι και τώρα όλοι μαζί θα απαιτήσουμε την προστασία της υγείας μας, την προστασία της ζωής μας, την προστασία της οικογενείας μας!»

Ντίνος Μηνδρινός



Το δράμα της Δράμας

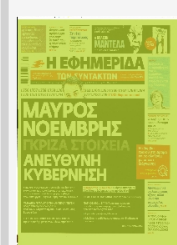
Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,3

Ημερομηνία έκδοσης: 01-12-2020

Επιφάνεια: 1054.97 cm² **Αρθρογράφος:**

Κυκλοφορία: 6725

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Η «βόμβα»
του ιού στη Δράμα
και το αλαλούμ
με τα τεστ
διάγνωσης**

Στον φακό
της «Εφ.Συν.»
ΣΕΛ. 3



ΣΤΟΝ ΦΑΚΟ της «Εφ.Συν.»

Σοκαριστικά στοιχεία για τις συνθήκες στο νοσοκομείο της πόλης, στο οποίο είχαν καταγραφεί μέχρι χθες 85 θάνατοι από κορονοϊό ● Οι καθυστερήσεις με τα τεστ που ευνόησαν τη διασπορά ● Οι τεράστιες ελλείψεις σε γιατρούς και οι ευθύνες της κυβέρνησης

Στο Νοσοκομείο της Δράμας τέσσερις παθολόγοι και ένας πνευμονολόγος περιθάλπουν 140 ασθενείς με ποίμωξη Covid-19 κάνοντας 10 εφημερίες τον μήνα ο καθένας, ενώ περισσότεροι από 100 εργαζόμενοι έχουν προσβληθεί από τον κορονοϊό και δύο νοσηλεύτριες έχουν χάσει τη ζωή τους

Το δράμα της Δράμας

Δράμα είναι μία απ' τις πόλεις της βόρειας Ελλάδας που χτυπήθηκαν αλύπητα από τον κορονοϊό. Τα στοιχεία θνησιμότητας (85 νεκροί έως χθες στο νοσοκομείο της πόλης, ανάμεσά τους και 2 νοσηλεύτριες) αποδεικνύουν του λόγου το αληθές. Για τον **υπουργό Υγείας**, βέβαια, το πρόβλημα εστιαζόταν στην πόλη και όχι στο **νοσοκομείο**, οι καταγγελίες όμως των ίδιων των νοσοκομειακών γιατρών τον διαψεύδουν.

Η ανακοίνωση της ΟΕΝΓΕ πριν από μερικές μέρες, ως απάντηση στους ισχυρισμούς του υπουργού, ήταν ενδεικτική: «Θέλει θράσος να ισχυρίζεται ότι δεν έχει πρόβλημα το **Νοσοκομείο της Δράμας**, όταν:

- Εργάζονται μόλις 64 γιατροί (50 μόνιμοι και 14 επικουρικοί) από τους 107 που προβλέπει ο "κουτσουρεμένος οργανισμός του 2012".
- 7 από τις 11 οργανικές θέσεις μόνιμων γιατρών παθολόγων είναι κενές.
- 4 παθολόγοι και 1 πνευμονολόγος περιθάλπουν 140 ασθενείς με λοίμωξη Covid-19, οι οποίοι κάνουν 10 εφημερίες τον μήνα ο καθένας.

■ Πάνω από 100 εργαζόμενοι έχουν νοσήσει από Covid-19.

■ Για να μαλώσουν όπως όπως τα κενά μετακινούν έναν παθολόγο από το **Νοσοκομείο Σερρών**, στο οποίο νοσηλεύονται κατά τη διάρκεια του 2ου επιδημικού κύματος κατά μέσο όρο 120-140 ασθενείς με λοίμωξη Covid-19 και στο οποίο από τους 13 παθολόγους που προβλέπει ο οργανισμός υπηρετούν μόλις 7».

«Καμία ενίσχυση»

Η «Εφ.Συν.» επικινώνησε με πηγή στο **νοσοκομείο** που επιθυμεί να διατηρήσει την ανωνυμία της, η οποία όχι μόνο επιβεβαιώνει τα όσα αναφέρει στην ανακοίνωσή της η ΟΕΝΓΕ, αλλά προσθέτει και άλλα στοιχεία που αναδεικνύουν τις ευθύνες του **ΕΟΔΥ** και κυρίως την παντελή έλλειψη προετοιμασίας για το δεύτερο κύμα της πανδημίας.

«Αρχές Νοεμβρίου ήταν σαν να έσκασε μια βόμβα στην πόλη μας. Μέσα σε μία εβδομάδα τα εξωτερικά ιατρεία γέμισαν από περιστατικά που είχαν συμπτώματα Covid. Σήμερα που μιλάμε το 55% των κλινών του **νοσοκομείου** είναι επιβεβαιωμένα περιστατικά, περίπου 140 τον αριθμό. Είναι διασκορπισμένοι σε τρεις κλινικές του **νοσοκομείου** και ταυτόχρονα και η ΜΕΘ

(δυναμικής 12 κλινών) είναι γεμάτη αποκλειστικά με περιστατικά Covid. Υπάρχουν περιστατικά που χρήζουν διασωλήνωσης και δεν ξέρουμε πού να τα βάλουμε».

Ρωτάμε πόσοι γιατροί καλύπτουν αυτούς τους ασθενείς και αποκαλύπτεται πως η ενίσχυση του ΕΣΥ που διαφημίζει ο πρωθυπουργός δεν άγγιξε τη Δράμα. «Υπήρχαν 4 παθολόγοι στις αρχές του μήνα όταν ξεκίνησε αυτό, εκ των οποίων οι 3 ήταν ενεργοί, κι ένας πνευμονολόγος. Στην πορεία, και επειδή το **νοσοκομείο** κάποια στιγμή έγινε εστία μετάδοσης του ιού, αρρώστησαν οι γιατροί κι έμεινε ένας παθολόγος».

Η επόμενη ερώτηση είχε να κάνει με το αν ενισχύθηκε το **νοσοκομείο** με νέες προσλήψεις. «Καμία ενίσχυση», είναι η απάντηση. «Εφεραν γιατρούς από τα κοντινά **Κέντρα Υγείας**, αφηρόντας τα ακάλυπτα. Και ταυτόχρονα όλοι οι γιατροί του **νοσοκομείου** ανεξαρτήτως ειδικότητας μπήκαν στη διαδικασία να συνδράμουν στην αντιμετώπιση της κατάστασης. Ηρθε κι ένας ιδιώτης γιατρός πριν από λίγες μέρες που υπέγραψε τη σύμβαση με το υπουργείο Υγείας».

Οι ευθύνες του ΕΟΔΥ

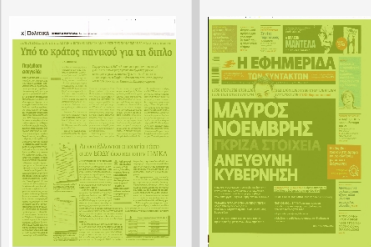
Για την πηγή μας αλλά και για πολλούς στη Δράμα, μεγάλη ευθύνη έχει ο **ΕΟΔΥ** όσον αφορά την καταγραφή των πραγματικών κρουσμάτων. «Δεν γίνεται εμείς να νοσηλεύαμε 120 άτομα στο **νοσοκομείο** και ο **ΕΟΔΥ** να ανακοινώνει 30 κρούσματα στην πόλη», μας λέει. Στη συνέχεια η κουβέντα έρχεται στα τεστ και τα όσα λέει σοκάρουν. «Εμείς έως και πριν από μία εβδομάδα κάναμε μόνο rapid test στο **νοσοκομείο**. Ωστόσο δεν είναι όλα αξιόπιστα. Υπήρξαν περιπτώσεις που το rapid test βγήκε αρνητικό και το μοριακής ανίχνευσης θετικό. Τα δείγματα για τεστ μοριακής ανίχνευσης τα στέλναμε στη Θεσσαλονίκη και στην Αλεξανδρούπολη. Το προηγούμενο διάστημα οι απαντήσεις των μοριακών καθυστερούσαν, 5 μέρες, μία εβδομάδα, κάποια αποτελέσματα δεν τα λάβαμε ποτέ. Όλο αυτό το διάστημα οι ασθενείς που είχαν υποβληθεί σε τεστ περιφέρονταν στο **νοσοκομείο**. Αντιλαμβάνεστε ποια ήταν η διασπορά όταν διαπιστώναμε μετά από 5 και 7 μέρες ότι κάποιοι απ' αυτούς ήταν θετικοί στον ιό».

Η κουβέντα μας τελειώνει με τα εξής λόγια: «Τα πράγματα δείχνουν κάπως να καλυτερεύουν τώρα, αλλά η πραγματικότητα είναι ότι δεν είμασταν ποτέ έτοιμοι γι' αυτό που έγινε. Δεν είχε γίνει καμία προετοιμασία τους προηγούμενους μήνες γι' αυτό που ερχόταν. Ελπίζω να αντέξουμε και στο υπόλοιπο διάστημα, στο τρίτο κύμα που έρχεται».



Υπό το κράτος πανικού για τη διπλόκαταγραφή των ελεγχων Covid

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 01-12-2020
Επιφάνεια: 1968.55 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΩΣΤΙΣΜΟΣ... ΣΤΟ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΣΕ ΜΙΑ ΑΠΕΓΝΩΣΜΕΝΗ

Υπό το κράτος πανικού για τη διπλο

Παρέμβαση εισαγγελέα

ΤΗΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ της προϊσταμένης της Εισαγγελίας Πρωτοδικών, Σωτηρίας Παπαγεωργακοπούλου, προκάλεσαν οι καταγγελίες για παράλληλο σύστημα καταγραφής των κρουσμάτων κορονοϊού από τον ΕΟΔΥ, με αφορμή δημοσιεύματα στις εφημερίδες «Το Βήμα» και «Δημοκρατία». Σύμφωνα με τα καταγγελλόμενα, το Μητρώο Ασθενών που δημιουργήθηκε στο πρώτο κύμα της πανδημίας δεν ενημερωνόταν όπως έπρεπε και στον χρόνο που έπρεπε διότι στον ΕΟΔΥ ήθελαν να φτιάξουν ένα δικό τους Μητρώο, ενώ στην υπόθεση φέρεται να εμπλέκεται και ιδιωτική εταιρεία. Αποτέλεσμα ήταν, όπως εκτιμάται, η μη ακριβής καταγραφή και αποτύπωση των ατόμων που είναι θετικοί στον ιό, με ανάλογες επιδράσεις στην ομάδα των επιστημόνων και στην Πολιτική Προστασία που λαμβάνουν αποφάσεις αξιολογώντας την επιδημιολογική εικόνα της χώρας. Η έρευνα ανατέθηκε στον επικεφαλής της Ποινικής Δίωξης, εισαγγελέα Νίκο Ορνερράκη, ο οποίος αφού μελέτησε τα δημοσιεύματα θα αρχίσει να καλεί μάρτυρες προκειμένου να διασαυρώσει τη βιωσιμότητα των καταγγελιών.

Η κυβέρνηση διέψευσε τα δημοσιεύματα διά του εκπροσώπου της, Στέλιου Πέτσα, και διά του υφυπουργού Πολιτικής Προστασίας Νίκου Χαρδαλιά. Το ίδιο έκανε και ο ΕΟΔΥ, σημειώνοντας ότι «κάποιοι, είτε σκοπιμώς είτε από άγνοια, μπερδεύουν τα ευφάνταστα σενάρια τους με την αναγκαία επιδημιολογική επαλήθευση στοιχείων» και τονίζοντας ότι το σύστημα καταγραφής είναι ένα, «περισσότερο από 100 επιστήμονες του ΕΟΔΥ εργάζονται καθημερινά για τη συλλογή, επεξεργασία και ανάλυση των δεδομένων». Η αξιωματική αντιπολίτευση έχει ζητήσει να δοθούν στη δημοσιότητα τα πρακτικά της επιτροπής εμπειρογνομώνων, τονίζοντας ότι «οτιδήποτε άλλο συνιστά ομολογία ενοχής» και σημειώνοντας ότι «η κυβέρνηση δεν μπορεί άλλο ούτε να παίζει πολιτικά παιχνίδια με την πανδημία ούτε να κρύβεται».



Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

α μαζέψουν τα ασυμμάζευτα επιχειρήσαν όλοι μαζί -υφυπουργοί Πολιτικής Προστασίας και Υγείας, πρόεδρος ΕΟΔΥ, εκπρόσωποι του υπουργείου Υγείας για τον κορονοϊό- στη χθεσινή προγραμματισμένη ενημέρωση για την πορεία της πανδημίας στη χώρα μας, που θύμιζε περισσότερο απολογία. Και μόνο η κοινή εμφάνιση πρόδιδε το άγχος να αποδείξουν ότι υπάρχει «ένα και μόνο σύστημα καταγραφής, το Εθνικό Μητρώο Ασθενών Covid», όπως φώναζαν σχεδόν με μία φωνή.

Μόνο που δεν είναι έτσι τα πράγματα. Υπάρχουν όντως δύο συστήματα καταγραφής των δειγμάτων Covid, το πρώτο του ΕΟΔΥ και το δεύτερο της ΗΔΙΚΑ, όπως αποκαλύπτει σήμερα η «Εφ.Συν.».

Πρώτη στη χθεσινή ενημέρωση αναφέρθηκε στο θέμα η εκπρόσωπος του υπουργείου

Υπουργείο και ΕΟΔΥ θέλησαν να περάσουν στην κοινή γνώμη την εικόνα μιας άψογης συνεργασίας με τους επιστήμονες μετά τις αποκαλύψεις για γκρίζα στοιχεία με τις μετρήσεις • Καμία απάντηση στο αίτημα για δημόσια και πλήρη στοιχεία της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων

Υγείας για τον κορονοϊό Βάνα Παπαεργαγγέλου. Η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών δήλωσε πως «δεν πρέπει να υπάρχει καμία αμφιβολία ότι η Επιτροπή συνεργάζεται με τον ΕΟΔΥ, από τον οποίο και ενημερώνεται σε τακτική βάση κάθε εβδομάδα για τα επιδημιολογικά δεδομένα, εκτιμώντας διάφορους δείκτες και παραμέτρους και αναλύοντάς μας τις τάσεις της πανδημίας ανά περιοχή και ηλικιακή ομάδα, σύμφωνα με το μοναδικό Μητρώο Covid που έχουμε».

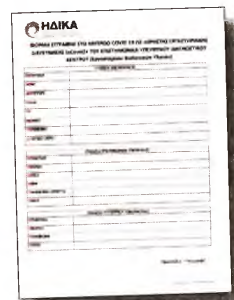
Δεύτερος μίλησε ο έτερος εκπρόσωπος του υπουργείου

Υγείας για τον νέο κορονοϊό, επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών Γκίκας Μαγιορκίνης, ο οποίος τόνισε ότι «η συλλογή, υποβολή και παρουσίαση στοιχείων σε καθημερινή βάση αποτελεί μια titania επιστημονική προσπάθεια, η οποία είναι κομμάτι της αλυσίδας της ιατρικής φροντίδας στην οποία συμμετέχουν οι γιατροί, οι νοσηλευτές οι εργαστηριακοί του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, πάντα σε αγαστή συνεργασία με τον ΕΟΔΥ και το υπουργείο Υγείας. Τα στοιχεία αυτά βρίσκονται στο ένα και μοναδικό Μητρώο Ασθενών Covid-19».

Τη σκυτάλη πήρε ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Παναγιώτης Αρκουμανέας, που βρέθηκε στο υπουργείο Υγείας, όπως εξήγησε, για να υπερθεματίσει ότι «υπάρχει ένα και μόνο σύστημα καταγραφής, το Εθνικό Μητρώο Ασθενών Covid, το οποίο λειτουργεί από τον Μάρτιο βάσει νόμου». Πιο συγκεκριμένα, διευκρίνισε πως «καθημερινά τα δημόσια και τα ιδιωτικά νοσοκομεία, τα δημόσια και τα ιδιωτικά εργαστήρια, ο ΕΟΔΥ, η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας, όλοι καταχωρίζουμε στο ένα και μοναδικό αυτό Μητρώο Covid». Αναφέρθηκε δε στα «απαράδεκτα, κακόβουλα δημοσιεύματα



Το σύστημα καταγραφής του ΕΟΔΥ. Η οδηγία με ημερομηνία 3/4 του ΕΟΔΥ προς τα εργαστήρια για την ενημέρωση των κρουσμάτων



Το σύστημα καταγραφής της ΗΔΙΚΑ. Η φόρμα εγγραφής στο Μητρώο Covid 19 που στάλη στα εργαστήρια για την ενημέρωση των κρουσμάτων

Αποστέλλονται στοιχεία τόσο στον ΕΟΔΥ όσο και στην ΗΔΙΚΑ

«ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ ΟΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΙ γιατροί ότι έχουμε την υποχρέωση να αναφερόμαστε καθημερινά στον ΕΟΔΥ και στην ΗΔΙΚΑ, ταυτόχρονα», λέει στην «Εφ.Συν.» η Χρυσούλα Νικολάου, ομότιμη καθηγήτρια Ιατρικής Βιοπαθολογίας-Ανοσολογίας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών και πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Ιατρικής Βιοπαθολογίας-Εργαστηριακής Ιατρικής.

«Από την αρχή της πανδημίας στη χώρα μας, τον Απρίλιο, λειτουργήσε μία βάση δεδομένων του ΕΟΔΥ. Στη συνέχεια ξεκίνησε το Μητρώο Covid της ΗΔΙΚΑ. Οι εργαστηριακοί γιατροί είχαν και έχουν ακόμα και σήμερα την υποχρέωση να ενημερώνουν και να αποστέλλουν στοιχεία καθημερινά και προς τις δύο κατευθύνσεις για τους διενεργούμενους εργαστηριακούς ελέγχους για την ανίχνευση του SARS-CoV-2», επιβεβαιώνει η Άννα Μαστοράκου, πυρηνικός ιατρός, πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών.

Το σύστημα του ΕΟΔΥ, εξηγούν, προηγήθηκε, μετά τη θητεία του Μητρώο Covid να προστεθεί. Ωστόσο οι εργαστηριακοί γιατροί δεν έχουν απαλλαγεί μέχρι σήμερα από την υποχρέωση αποστολής στοιχείων για τα τεστ Covid που διεξάγουν και προς τις δύο κατευθύνσεις, καθημερινά. «Δεν μπορούν να μοιραστούν την πληροφορία ΕΟΔΥ και ΗΔΙΚΑ»,

Από τη στιγμή που συλλέγει στοιχεία ο ΕΟΔΥ από τις 3 Απριλίου, για ποιον λόγο τα ξαναζητάει από τα εργαστήρια; Δεν έχει τρόπο να τα επεξεργαστεί; Τα έχασε; Τα μπερδέψε; Εγιναν λάθη και πάρθηκαν ετεροχρονισμένα αποφάσεις; Τι συνέβη;

διερωτάται η Χρ. Νικολάου. «Οι δύο καταγραφές λειτουργούν εκ παραλλήλου. Δεν γνωρίζουμε πώς τις διαχειρίζονται. Πρόκειται όμως για διπλοεγγραφή. Σε τι εξηγησεται;», σημειώνει η Άννα Μαστοράκου.

Με έγγραφο του που είναι αναρτημένο στην ιστοσελίδα του, ο ΕΟΔΥ (www.eody.gr) ενημέρωσε στις 3 Απριλίου ότι «τα εργαστήρια θα πρέπει να αποστέλλουν στον ΕΟΔΥ τα αποτελέσματα των δειγμάτων που εξετάζονται στο πλαίσιο της εργαστηριακής επιτήρησης της νόσου, χρησιμοποιώντας το ειδικό τυποποιημένο αρχείο excel το οποίο θα αποστέλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση labcovid@eody.gr».

Πολλούς μήνες αργότερα, στα μέσα του φθινοπώρου, στάλη από την ΗΔΙΚΑ η ενημέρωση σχετικά με την υποχρέωση των εργαστηριακών γιατρών πιστοποίησης, εγγραφής

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ	Νο. Μοριακών Ελέγχων	ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ	Νο. Μοριακών Ελέγχων
28/04/2020-30/04/2020	132	28/04/2020-30/04/2020	132
29/04/2020-31/04/2020	132	29/04/2020-31/04/2020	132
30/04/2020-01/05/2020	132	30/04/2020-01/05/2020	132
01/05/2020-02/05/2020	132	01/05/2020-02/05/2020	132
02/05/2020-03/05/2020	132	02/05/2020-03/05/2020	132
03/05/2020-04/05/2020	132	03/05/2020-04/05/2020	132
04/05/2020-05/05/2020	132	04/05/2020-05/05/2020	132
05/05/2020-06/05/2020	132	05/05/2020-06/05/2020	132
06/05/2020-07/05/2020	132	06/05/2020-07/05/2020	132
07/05/2020-08/05/2020	132	07/05/2020-08/05/2020	132
08/05/2020-09/05/2020	132	08/05/2020-09/05/2020	132
09/05/2020-10/05/2020	132	09/05/2020-10/05/2020	132
10/05/2020-11/05/2020	132	10/05/2020-11/05/2020	132
11/05/2020-12/05/2020	132	11/05/2020-12/05/2020	132
12/05/2020-13/05/2020	132	12/05/2020-13/05/2020	132

Ο πίνακας που συνοδεύει την επιστολή του προέδρου ΕΟΔΥ προς τα εργαστήρια για τα αναδρομικά στοιχεία

ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΝΑ ΠΕΙΣΟΥΝ ΓΙΑ ΤΟ «ΕΝΑ ΚΑΙ ΜΟΝΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ, ΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΣΘΕΝΩΝ COVID»

καταγραφή των ελέγχων Covid



που είδαν το φως της δημοσιότητας το Σαββατοκύριακο», που «το μόνο που πετυχαίνουν είναι να απαξιώσουν την εργασία εκατοντάδων εργαζομένων του ΕΟΔΥ και να αμφισβητούν την εγκυρότητα των στοιχείων του ΕΟΔΥ και άρα και της χώρας μας».

Το σερί έκλεισε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς, ο οποίος με τη σειρά του διαβεβαίωσε ότι «ούτε διπλοί τρόποι καταγραφής κρουσμάτων υπάρχουν ούτε διασάφει και προβλήματα στις μεταξύ μας σχέσεις» και μίλησε για «δίκαια και παντελώς αβάσι-

μα δημοσιεύματα».

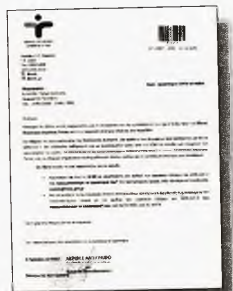
Στην ερώτηση δε της «Εφ. Συν.» προς τον πρόεδρο του ΕΟΔΥ και τον υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας αν προτίθεται η κυβέρνηση να ενημερώνει τους πολίτες, όπως έχουν δικαίωμα, δημοσιοποιώντας πλήρη στοιχεία για την

πορεία της πανδημίας, ώστε να τεκμηριώνονται οι αποφάσεις που λαμβάνει η πολιτεία και να μην ξεφεύγει η κατάσταση, όπως φαίνεται να έχει γίνει στο δεύτερο κύμα, οι δύο άνδρες ουσιαστικά παραδέχτηκαν ότι τέτοια στοιχεία δεν έχουν και μάλλον δεν θα έχουν ούτε στο μέλλον οι πολίτες.

Το αίτημα για δημόσια και πλήρη στοιχεία της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων μάλλον δεν θα ικανοποιηθεί. Ο μεν υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας μάς διαβεβαίωσε ότι «οι επιδημιολόγοι μας έχουν όλα τα στοιχεία που χρειάζονται σε καθημερινή βάση» και ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ μάς είπε αναφερόμενος στους επιστήμονες της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων ότι «από την πρώτη στιγμή της πανδημίας είναι άψογη η συνεργασία μας, τους δίνουμε όλα τα στοιχεία, ανταλλάσσουμε απόψεις σε πάρα πολλά θέματα και τους δίνουμε ό,τι χρειάζεται ανάλογα για την πανδημία».

ΑΦΗΣΑΜΕ ΠΙΣΩ ΜΑΣ χθες τον τραγικότερο μήνα, τον Νοέμβριο, ο οποίος μέτρησε 7 στους 10 θανάτους και 6 στις 10 διαγνώσεις από την αρχή της πανδημίας στη χώρα μας. Αναλυτικότερα, του αναλογούν 1.780 από τους 2.406 συνολικά καταγεγραμμένους θανάτους και 64.648 σε σύνολο 105.271 γνωστών διαγνώσεων. Μεταξύ των απωλειών ανθρώπινων ζωών και αυτές τριών νοσηλευτριών: η τελευταία, μία 58χρονη εργαζόμενη στο Γενικό Νοσοκομείο Δράμας, μπέρερ 2 παιδιών, που κατέληξε χθες. Χθες καταγράφηκαν 1.044 γνωστά κρούσματα, από τα οποία 255 στην Αττική, 213 στη Θεσσαλονίκη σε σύνολο μόνο 7.203 τεστ, οπότε ο δείκτης θετικότητας εκτινάχτηκε στο 14,4% από 9,7% που ήταν προχθές.

«Εχουμε ακόμα πολύ δρόμο, πολλούς μήνες μπροστά μας», τόνισε χθες η εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας Βάνα Παπαευαγγέλου, ενώ ο Γκιόκας Μαγιρκίνης επισήμανε ότι παρ' όλο που η μείωση του δείκτη μεταδοτικότητας του ιού -κάτω από το 1- είναι αισθητή ιδιαίτερα στα μεγάλα αστικά κέντρα Αθήνα και Θεσσαλονίκη, εκτιμάμε ότι τα ενεργά κρούσματα και στις δύο περιοχές παραμένουν υψηλά, περίπου στο επίπεδο που υπήρχαν στις αρχές Νοεμβρίου.



Επιστολή του προέδρου του ΕΟΔΥ προς τα εργαστήρια στις 3 Νοεμβρίου που επιβεβαιώνει ότι συνεχίζεται η καταγραφή των κρουσμάτων από τον Οργανισμό και επιπλέον ζητεί αναδρομικά στοιχεία από τον Μάιο και μετά

και δήλωσης όλων των εργαστηριακών ελέγχων και στο Μητρώο Ασθενών Covid-19. Το Μητρώο Covid, που θα έπρεπε να υπάρχει από την πρώτη στιγμή, ανακοινώθηκε το καλοκαίρι από την κυβέρνηση με τυμπανοκρουσίες και τώρα, εννιά μήνες μετά το πρώτο κρούσμα στη χώρα μας, αρχίζει να παίρνει μπροστά.

Επανάηθε όμως ο ΕΟΔΥ με έγγραφο του προέδρου του και παραλήπτες τα «Εργαστήρια Covid-19 ΗΔΙΚΑ» στις 2 Νοεμβρίου και επιβεβαιώνει ότι συνεχίζει και ο ΕΟΔΥ τη δική του καταγραφή, ζητώντας από τα εργαστήρια «ημερησίως και ώς τις 15.00 να αποστέλλετε τον αριθμό των μοριακών ελέγχων SARS-CoV-2 που πραγματοποιήσε το εργαστήριό σας την προηγούμενη ημέρα, στην ηλεκτρονική διεύθυνση: labdata@eody.gov.gr». Δεν φτάνει όμως αυτό, ζητάει επίσης από τα εργαστήρια να αποστείλουν «το συντομότερο δυνατό» στην ίδια ηλεκτρονική διεύθυνση συμπληρωμένο επισυναπτόμενο πίνακα με τον αριθμό των μοριακών ελέγχων για SARS-CoV-2 που πραγματοποιήσαν τα εργαστήρια από 4/5/2020 μέχρι 25/10/2020 ανά εβδομάδα. Δηλαδή το απόλυτο χάος. Από τη στιγμή που συλλέγει στοιχεία ο ΕΟΔΥ από τις 3 Απριλίου, για ποιον λόγο τα ξαναζητεί από τα εργαστήρια; Δεν έχει τρόπο να τα επεξεργαστεί; Τα έλασε; Τα μπέρδεψε; Εγιναν λάθη και πάρηκαν ετεροχρονισμένα αποφάσεις; Τι συνέβη;



Απαράδεκτες και επικίνδυνες συνθήκες νοσηλείας διασωληνωμένων στο Νοσοκομείο Κιλκίς

► Του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΑ

ΚΑΤΑΓΕΛΙΕΣ, ΣΥΝΟΔΕΙΑ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΩΝ φωτογραφιών, για απαράδεκτες και επικίνδυνες συνθήκες νοσηλείας διασωληνωμένων ασθενών από Covid-19 στο Νοσοκομείο Κιλκίς έκαναν χθες η ΠΟΕΔΗΝ και ο πρόεδρος της Μιχάλης Γιαννάκος, δίνοντας συνέχεια στις καταγγελίες που είχε κάνει πριν από λίγες μέρες και η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών του νομού.

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, το νοσοκομείο, που νοσηλεύει σε απαράδεκτες συνθήκες 55 περιστατικά Covid-19, έχει διασωληνωμένους ασθενείς που περιμένουν ένα κρεβάτι εντατικής, αφού δεν διαθέτει ΜΕΘ, ωστόσο τα περιστατικά αυτά «νοσηλεύονται σε μία κλινική, ύποπτα και θετικά κρούσματα. Μάλιστα τα ύποπτα βρίσκονται στον ίδιο χώρο μαζί, με κίνδυνο να κολλήσει ένας θετικός τον άλλον αρνητικό ασθενή. Μοριακός αναλυτής δεν υπάρχει. Τα δείγματα για τεστ τα στέλνουν σε ιδιωτικό ή Θεσσαλονίκη. Με καθυστέρηση λαμβάνονται απαντήσεις». Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, 60 άτομα από το προσωπικό νοσούν, ενώ υπηρετούν «μόνο 2 πνευμονολόγοι, κανένας λοιμωξιολόγος, κανένας νευρολόγος», οπότε η Ομοσπονδία αναρωτιέται «πώς γίνεται εκτίμηση των ασθενών».

Μιλώντας στην «Εφ.Συν.» ο γραμματέας του Σωματίου Εργαζομένων στο νοσοκομείο, Αχιλλέας Καλεμεκρίδης, ο οποίος νοσεί

και βρίσκεται στην πρώτη εβδομάδα θεραπευτικής αγωγής και καραντίνας στο σπίτι του, αναφέρεται στα ελλιπή μέσα ατομικής προστασίας, ελλείψεις που θεωρεί αιτία διασποράς του ιού στο προσωπικό, αφού «αντί για ποδονάρια και ολόσωμες στολές βάζουμε σακούλες σκουπιδιών». Τονίζει ότι οι εργαζόμενοι δούλεψαν και έσπασαν δύο νέα τμήματα Covid-19, αλλά τώρα «οι συνάδελφοι έχουν καταρρεύσει αφού δεν υπάρχουν εφεδρείες», ωστόσο «δεν φοβόμαστε, κάνουμε πάντα και θα κάνουμε τη δουλειά μας». Μας παραπέμπει στις φωτογραφίες που δημοσιοποίησε η Ομοσπονδία και, ερωτώμενος για τη στάση της διοίκησης του νοσοκομείου, απαντά ότι «η διοίκηση πανηγυρίζει για το... τέλειο τμήμα που δημιουργήσε. Τι πανηγυρίζει δεν ξέρω. Ας πουν τι πανηγυρίζουν».

Σημειώνουμε ότι η ΠΟΕΔΗΝ προσθέτει πως «δημιουργούνται αερολύματα από διασωληνωμένους ασθενείς και το προσωπικό τους φροντίζει χωρίς στολές και μάσκες υψηλής προστασίας. Χθες υπήρχαν δύο διασωληνωμένα περιστατικά στους θαλάμους, που διακομίστηκαν Θεσσαλονίκη. Σήμερα υπάρχουν άλλοι δύο. Ενδεικτικό της πίεσης από τις εισαγωγές ασθενών είναι ότι τα επιτόκια ροόμετρα οξυγόνου στο νεοσυσταθέν τμήμα Covid-19 λόγω αυξημένης ζήτησης υπολειπονται και χρειάζεται να ενισχύονται από φορτές φιάλες οξυγόνου. Υπάρχει μία καθαρίστρια τη νύχτα σε όλο το νοσοκομείο με τρεις κλινικές κορονοϊού».

Μαγειρεύουν για το προσωπικό του Νοσοκομείου Γ. Γεννημάτος

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	01-12-2020
Επιφάνεια:	103.25 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μαγειρεύουν για το προσωπικό του Νοσοκομείου Γ. Γεννημάτος

Ένα πλήρες μενού θα προσφέρει η Λέσχη Αρχιμαγείρων Βορείου Ελλάδος στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της **Μονάδας Εντατικής Θεραπείας** του νοσοκομείου «Γεννημάτος» στη Θεσσαλονίκη, το οποίο δίνει καθημερινά τη μάχη για την επιβίωση των συνανθρώπων μας που έχουν προσβληθεί από τον COVID-19.

Η κίνηση είναι συμβολική και αποτελεί ένδειξη αναγνώρισης και σεβασμού καθώς και έκφραση ευχαριστιών, για το έργο που συντελείται από τους επαγγελματίες της υγείας.

«Το προσωπικό των ΜΕΘ αφιψώντας την κόυραση και τους κινδύνους, είναι σε 24ωρη βάση στο πλευρό των ασθενών, αντιμετωπίζοντας δύσκολες καταστάσεις για να κρατήσουν στη ζωή τους ασθενείς. Η Λέσχη μας θα προσφέρει ένα πλήρες μενού σε ιατρούς και νοσηλευτές, εκφράζοντας το 'ευχαριστώ' μας αλλά και δείχνοντας ότι είμαστε και εμείς κοντά τους», υπογραμμίζει ο executive chef Δημήτρης Κυριακόπουλος, Πρόεδρος της Λέσχης Αρχιμαγείρων Βορείου Ελλάδος.

Το φαγητό θα ετοιμαστεί από μέλη της Λέσχης Αρχιμαγείρων Βορείου Ελλάδος σε συνεργασία με το Catering Χούτος και θα παραδοθεί σήμερα Τρίτη 1 Δεκεμβρίου 2020, ώρα 13:00, στο προαύλιο του Γενικού **Νοσοκομείου «Γ. Γεννημάτος»** (Εθνικής Αμύνης & Αγίου Δημητρίου).

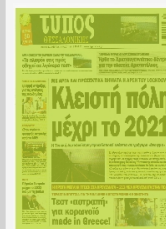


Να καλύπτει ο ΕΟΠΥΥ το κόστος των τεστ

Αντιδράσεις έχει προκαλέσει σε εκπροσώπους των ιατρικών διαγνωστικών **κέντρων** η πρόσφατη απόφαση της κυβέρνησης να μπει πλάφόν στις τιμές των διαγνωστικών τεστ για την COVID-19. Σε επιστολή τους εκφράζουν την αμφιβολία τους για τις τιμές που ανακοινώθηκαν, επισημαίνοντας ότι μόνο το κόστος αγοράς του αντιδραστηρίου ξεπερνά την τιμή διατίμησης των τεστ. Επίσης, ζητούν, να επιβληθεί ανώτατη τιμή πώλησης σε όλα τα αναλώσιμα που χρησιμοποιούνται στα **κέντρα** διενέργειας των τεστ σε τιμές προ της πανδημίας (αντιδραστήρια κ.ά.) και απαλλαγή από τον ΦΠΑ στα συγκεκριμένα υλικά. Τέλος, δπλώνουν υπέρ της κάλυψης του εν λόγω κόστους από τον **ΕΟΠΥΥ**.

Τεστ «αστραπή» για κορωνοϊό made in Greece!

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	1,8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	01-12-2020
Επιφάνεια:	527.75 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΕΡΑΣΤΙΑ ΕΠΙΤΥΧΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

Τεστ «αστραπή» για κορωνοϊό made in Greece!



Μια πολύ μεγάλη επιτυχία για την ελληνική επιστημονική/ερευνητική κοινότητα, καθώς προέκυψε το πρώτο Ελληνικό, ταχείας ανίχνευσης τεστ αντιγόνου. ΣΕΛ 8-9

Ελληνικό επίτευγμα: Τεστ ταχείας ανάπτυξης αντιγόνου για τον κορωνοϊό

Μεγάλη επιτυχία για την ελληνική επιστημονική κοινότητα

Μια πολύ μεγάλη επιτυχία για την ελληνική επιστημονική/ερευνητική κοινότητα, καθώς μέσω της «Εμβληματικής Δράσης» του υπουργείου Ανάπτυξης για την μελέτη του Covid-19, προκύπτει το πρώτο Ελληνικό, ταχείας ανίχνευσης τεστ αντιγόνου ("rapid antigen test").

Ανακοινώνεται λοιπόν πως ολοκληρώθηκε η σύνθεση, η απομόνωση και ο χαρακτηρισμός μιας σειράς μονοκλωνικών αντισωμάτων έναντι του κοροναϊού SARS-CoV-2. Οι αλληλουχίες των ως άνω αντισωμάτων, η μέθοδος σύνθεσής τους, καθώς και τα πεδία αξιοποίησής τους, κατατέθηκαν στο πλαίσιο αίτησης κατοχύρωσης ευρεσιτεχνίας ("patent pending") στον Οργανισμό Βιομηχανικής Ιδιοκτησίας (ΟΒΙ).

Σε συνέχεια των ανωτέρω, το ερευνητικό πρόγραμμα βρίσκεται ήδη στη φάση αναζήτησης εταιρείας, η οποία θα αναλάβει τη μαζική παραγωγή των μονοκλωνικών αντισωμάτων και την τοποθέτηση αυτών επί ειδικής μεμβράνης ανάπτυξης ("strip") για την δημιουργία ταχέως τεστ αντιγόνου ("rapid antigen test"), που θα επιτρέπει το συστηματικό και στοχευμένο έλεγχο του πληθυσμού.

Υπενθυμίζεται πως η «Εμβληματική Δράση» του υπουργείου Ανάπτυξης, ύψους περίπου 2,9 εκατομμυρίων ευρώ, πρόκειται για ερευνητικό πρόγραμμα με στόχο την Επιδημιολογική μελέτη του SARS-CoV-2 στην Ελλάδα μέσω εκτεταμένων εξετάσεων ανίχνευσης ιού και αντισωμάτων, αλληλούχησης ιικών γονιδιω-



μάτων και γενετικής ανάλυσης ασθενών. Η δράση αυτή εντάσσεται στην ευρύτερη στρατηγική που αναπτύσσει η χώρα για

την αντιμετώπιση του Covid19. Η Ελληνική Ερευνητική και Επιστημονική κοινότητα, μέσα από την συνεργασία 6 (έξι)

Ερευνητικών Κέντρων και 4 (τεσσάρων) Α.Ε.Ι, υπό την εποπτεία και χρηματοδότηση της Γενικής Γραμματείας Έρευνας και Τεχνολογίας, διαδραματίζει το δικό της σημαντικό ρόλο και συστρατεύεται στην προσπάθεια αντιμετώπισης της υγειονομικής αλλά και οικονομικής και κοινωνικής κρίσης. Η εκτέλεση ενός τέτοιου προγράμματος φέρνει την Ελλάδα στο παγκόσμιο μέτωπο των εξελίξεων στη μελέτη του ιού και την παραγωγή γνώσης για την αντιμετώπιση αυτής της υγειονομικής κρίσης.

Οι φορείς που υλοποιούν την Εμβληματική Δράση είναι οι εξής:

1. Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών | Τμήμα Ιατρικής
2. Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών

Ακαδημίας Αθηνών

3. Εθνικό Κέντρο Έρευνας και τεχνολογικής Ανάπτυξης | Ινστιτούτο Εφαρμοσμένων Βιοεπιστημών

4. Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ

5. Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης | Τμήμα Ιατρικής

6. Πανεπιστήμιο Κρήτης | Τμήμα Ιατρικής

7. ΕΚΕΒΕ Α. Φλέμιγκ

8. Ίδρυμα Τεχνολογίας και Έρευνας

9. ΕΚΕΦΕ «Δημόκριτος»

10. Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων

Ο αρμόδιος υφυπουργός, Βουλευτής Κορινθίας, Χρίστος Δήμας όσον αφορά τα αποτελέσματα της «Εμβληματικής Δράσης» επεσήμανε:

«Σήμερα σημειώνεται μια πολύ μεγάλη

επιτυχία για την ελληνική επιστημονική κοινότητα. Από την πρώτη στιγμή οραματιστήκαμε την παραγωγή του “ελληνικού τεστ” ως εργαλείου εξόδου από την πρωτοφανή αυτή υγειονομική κρίση. Ενός τεστ που θα δύναται εντός ολίγων λεπτών και αξιόπιστα να πληροφορεί τους εξεταζόμενους για το αν κάποιος είναι φορέας του ιού ή όχι. Είναι ένα σπουδαίο επίτευγμα και δικαίωση για την «Εμβληματική Δράση» του Υπουργείου Ανάπτυξης που πρέπει να το αξιοποιήσουμε τόσο στην χώρα μας όσο και διεθνώς. Πρόκειται για μια εθνική επιτυχία και όπως είχε τονίσει και ο Πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, με την έναρξη των εργασιών της Εμβληματικής Δράσης « είναι πάρα πολύ σημαντικό για εμάς να μπορέσουμε να

αξιοποιήσουμε το εξαιρετικό ανθρώπινο ερευνητικό δυναμικό το οποίο έχουμε στην διάθεσή μας προκειμένου να μπορέσουμε να έχουμε μια σημαντική συνεισφορά σε επίπεδο εγχώριας έρευνας στην αντιμετώπιση της μάχης κατά του κοροναϊού.» Επίσης θέλω να ευχαριστήσω τον Υπουργό Άδωνι Γεωργιάδη για τον συντονισμό του Υπουργείου Ανάπτυξης και Επενδύσεων στο έργο και φυσικά τον Γ.Γ Έρευνας & Τεχνολογίας Αθανάσιο Κυριαζή και τα στελέχη της ΓΓΕΤ για την καθοδήγηση και τους συνεργαζόμενους φορείς. Τέλος ένα μεγάλο ευχαριστώ στην Επιστημονική Ομάδα, τον Επικεφαλής των Ερευνών, Βασίλη Γοργούλη και φυσικά όλες και όλους τους συμμετέχοντες στην δράση. Θερμά συγχαρητήρια».

Μάχη για ένα κρεβάτι ΜΕΘ στα νοσοκομεία Θεσσαλονίκης

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	01-12-2020
Επιφάνεια:	171.03 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μάχη για ένα κρεβάτι ΜΕΘ στα νοσοκομεία Θεσσαλονίκης

ΜΠΟΡΕΙ να ήρθε ο πρωθυπουργός το Σάββατο στη Θεσσαλονίκη και να επισκέφθηκε για λίγα λεπτά κάποια νοσοκομεία της πόλης, αλλά η κατάσταση δεν άλλαξε καθόλου και παραμένει ασφυκτική, με τους γιατρούς να δίνουν καθημερινά μάχη για να εξασφαλίσουν κρεβάτια στις ΜΕΘ και στους θαλάμους νοσηλείας.

Η αγωνία συνεχίζεται, με τις μονάδες εντατικής θεραπείας στα νοσοκομεία να αγγίζουν τα όριά τους, ενώ είναι χαρακτηριστικό ότι η εφημερία στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου» έκλεισε στις 8 το πρωί με 60 νέες εισαγωγές ασθενών στην κλινική Covid και με καμία κενή κλίνη ΜΕΘ από τις συνολικά 44.

Νοσηλεύονται περίπου 220 άτομα στις απλές κλινικές, ενώ υπάρχουν ακόμα αρκετά ύποπτα περιστατικά, για τα οποία ίσως γίνουν εισαγωγές.

Στο ΑΧΕΠΑ

Το Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ άρχισε χθες την εφημερία με μόλις δύο κενές κλίνες ΜΕΘ. Συγκεκριμένα, από τις 42 κλίνες κατειλημμένες είναι οι 40, όμως υπάρχει η δυνατότητα να ανοίξουν ακόμα τέσσερις, εάν κριθεί αναγκαίο. Οι ασθενείς που νοσηλεύονται σε απλές κλίνες Covid φτάνουν τους 180.

Στο Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς», που επίσης εφημερεύει σήμερα, δεν υπάρχει καμία κενή κλίνη ΜΕΘ-Covid, καθώς οι συνολικά 16 κλίνες είναι καλυμμένες. Στις απλές κλίνες Covid νοσηλεύονται 45 ασθενείς.

Το ερώτημα είναι βέβαια πώς είναι δυνατόν να καλυφθούν οι ανάγκες μιας πόλης 1.000.000 κατοίκων με ελάχιστες κλίνες σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και τι κάνει η Πολιτεία για να αυξηθεί ο αριθμός των ΜΕΘ.

Μαρτυρία-σοκ καρδιολόγου! «Κόλαση και έξω από τις ΜΕΘ»

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	01-12-2020
Επιφάνεια:	181.91 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μαρτυρία-σοκ καρδιολόγου! «Κόλαση και έξω από τις ΜΕΘ»

ΤΕΡΑΣΤΙΑ εμπειρία αποκομίζει όποιος μπαίνει σε **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας**, ευχόμενος φυσικά να βγει αλώβητος και να ξεπεράσει το πρόβλημα υγείας που αντιμετωπίζει, ειδικά εάν είναι γιατρός άλλης ειδικότητας, όπως ο καθηγητής Καρδιολογίας ΑΠΘ και ταμίας της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας Βασίλης Βασιλικός, ο οποίος νόσπασε από κορονοϊό.

Ο καρδιολόγος με κείμενό του περιγράφει τις ημέρες της νοσηλείας του και αποτυπώνει τις σκέψεις του για την πορεία της πανδημίας στη χώρα και τη μάχη που καλούνται να αντιμετωπίσουν οι γιατροί και οι νοσηλευτές της χώρας. Περιγράφει με συγκλονιστικό τρόπο ότι «το μείζον πρόβλημα δεν είναι πόσα **κρεβάτια ΜΕΘ** έχουμε διαθέσιμα. Η κόλαση είναι οι 250 νοσηλευόμενοι με μέσου, αλλά και σοβαρού βαθμού συμπτώματα».



Ο καρδιολόγος Βασίλης Βασιλικός

Ο καθηγητής Καρδιολογίας νοσηλεύτηκε στο Ιπποκράτειο και αναφέρει: «Οι τέσσερις γιατροί της κλινικής ήταν θετικοί, οι δύο νοσηλευόμενοι (οι γηραιότεροι!), και επτά νοσηλεύτριες της κλινικής επίσης θετικές. Απίστευτη αυτοθυσία ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Υπάρχει τουλάχιστον επάρκεια φαρμάκων και υγειονομικού υλικού, γεγονός που δημιουργεί ασφάλεια. Οι υποδομές χρειάζονται άμεσα προσωπικό, κυρίως νοσηλευτικό. Το μείζον πρόβλημα δεν είναι πόσα **κρεβάτια ΜΕΘ** έχουμε διαθέσιμα. Οι 250 νοσηλευόμενοι με μέσου αλλά και σοβαρού βαθμού συμπτώματα στην πλειονότητά τους είναι σχεδόν ανήμποροι να εκτελέσουν τις βασικές λειτουργίες, να πιουν νερό, να ανοίξουν την παροχή οξυγόνου, να κάνουν τα καθημερινά για όλους σας, απτονόπα».

Η διαπίστωση: «Ο νοσηλευόμενος (μαζί και εγώ) ποσώς ενδιαφέρεται αν φταίει ο Μπισσάκης ή ο Τσίπρας. Αυτό που τον νοιάζει είναι κάποιος να τον ταΐσει, να τον αλλάξει, να του δώσει νερό να πει, να του φορτίσει το κινητό!»



Γιατί άραγε διαμαρτύρονται οι γιατροί για το πλαφόν;

■ Ο Ιατρικός Σύλλογος της Θεσσαλονίκης εξέδωσε περιεργή ανακοίνωση κατά της ανώτατης τιμής, ταυτιζόμενος με τα συμφέροντα των κλινικαρχών

Tην άμεση αντίδραση του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης προκάλεσε η απόφαση της κυβέρνησης να βάλει ανώτατη τιμή 40 ευρώ στα μοριακά τεστ κορονοϊού (PCR), για τα οποία μέχρι πρότινος οι ενδιαφερόμενοι ήταν αναγκασμένοι να καταβάλλουν αντίτιμο 120 ευρώ.

Σε ανακοίνωσή τους τα μέλη του συλλόγου κάνουν λόγο για διατίμηση ιατρικών υπηρεσιών κάτω του κόστους των αναλωσίμων που χρησιμοποιούνται γι' αυτές. Όμως, η αντίδρασή τους προκαλεί εύλογα ερωτήματα, καθώς δεν πληρώνουν εκείνοι τα τεστ, αλλά ούτε είναι και κλινικά ρεχες για να ανησυχούν για το κόστος και τα αναλώσιμα. Οι γιατροί που πρέπει να είναι πάντα στο πλευρό του Έλληνα πολίτη σκέφτηκαν άραγε πόσοι είναι οι συμπολίτες μας σήμερα που μπορούν να βάλουν βαθιά το χέρι στην τσέπη για να δουν αν έχουν προσβληθεί από τον φονικό ιό;

Σε ανακοίνωσή τους επισημαίνουν πάντως: «Η απόφαση του υπουργείου Ανάπτυξης για ορισμό ανώτατης τιμής των τεστ ανίχνευσης κορονοϊού, χωρίς ανάλογη διατίμηση στις τιμές των υλικών, προέρχεται από πολιτικούς που είτε κυριαρχούνται από ιδεοληψία είτε από αντιιατρικές εμμονές βρισκόμενοι μακριά από τη σύγχρονη ευρωπαϊκή πραγματικότητα». Επίσης τονί-

ζουν ότι η ενέργεια αυτή θα οδηγήσει σε επιβάρυνση των δημόσιων δομών και σε λιγότερα ημερήσια τεστ πανελλαδικά.

«Η παροχή υπηρεσιών υγείας δεν μπορεί να βασίζεται σε clawback και διατιμήσεις και να οδηγεί τους εργασιακούς συναδέλφους σε μαρασμό προς όφελος εκείνων που μπορούν να επιβιώσουν. Αυτές οι πρακτικές είναι που οδήγησαν σήμερα ένα μεγάλο μέρος νέων γιατρών στο εξωτερικό και φυσικά δεν κινούνται –σε καμία περίπτωση– προς την κατεύθυνση επιστροφής τους» συνεχίζει η ανακοίνωση.

Τέλος, σημειώνουν πως, παρά τις συνεχείς προτάσεις και παρεμβάσεις του Ιατρικού Συλλόγου αναφορικά με τη διεξαγωγή των τεστ και την καλύτερη διαχείριση της πανδημίας με όσο το δυνατόν λιγότερες απώλειες, κάποιοι κωφεύουν προκλητικά, προχωρώντας στη διατίμηση. «Εννέα μήνες μετά την έναρξη της πανδημίας, θα περιμέναμε να έχει σχεδιαστεί και υλοποιηθεί ένα ευρύ πρόγραμμα εργασιακών ελέγχων, με τη συμμετοχή δομών του ΕΣΥ, του ΕΟΔΥ, σε συνεργασία με τον ΕΟΠΥΥ. Ακόμα μία φορά αποφασίζουν ερήμην και σε βάρος των ιατρών και για άλλη μία φορά μέσα σε λίγες μέρες επιχειρούν να κρύψουν τις ευθύνες τους, κατασκευάζοντας... ενόχους. Το παραμύθι αυτό είναι παλιό και χιλιοειπωμένο» καταλήγει η ανακοίνωση.

Δεν τους ενόχλησε όταν οι πολίτες υποχρεώνονταν να πληρώσουν πανάκριβα τα μοριακά τεστ;

«Ανακαλεί» άδειες ευπαθών ομάδων που υπηρετούν σε Κέντρα Υγείας και ΤΟΜΥ!

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 01-12-2020
Επιφάνεια: 360.14 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



2η ΥΠΕ

«Ανακαλεί» άδειες ευπαθών ομάδων που υπηρετούν σε Κέντρα Υγείας και ΤΟΜΥ!

Καταγγελία του Σωματείου Εργαζομένων Θριασίου Νοσοκομείου

«Οι άδειες ευπαθών ομάδων, ειδικού σκοπού και οποιαδήποτε άλλη άδεια δύνανται να χορηγούνται προς τους αιτούντες. Δηλαδή η υπηρεσία έχει το δικαίωμα να τις αρνηθεί για λόγους δημοσίου συμφέροντος, ιδιαίτερα στην παρούσα φάση των μέγιστων υποχρεώσεων του Εθνικού Συστήματος Υγείας προς τους πολίτες έναντι της επιδημίας». Τα παραπάνω αναγράφονται στο έγγραφο (αρ. πρ. 65829) της 2ης ΥΠΕ προς τους υπευθύνους επιστημονικής λειτουργίας Κέντρων Υγείας και ΤΟΜΥ, με το οποίο αναίρεται η υποχρέωση προστασίας των ευπαθών ομάδων.

Αυτήν τη φορά, οι ευπαθείς ομάδες που υπηρετούν σε ΚΥ και ΤΟΜΥ στερούνται την άδεια ειδικού σκοπού, θέτοντας σε κίνδυνο τη ζωή τους, αποκαλύπτοντας και με αυτόν τον τρόπο τα φούμαρα της κυβέρνησης περί «ετοιμότητας και ενίσχυσης» της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Το θέμα αναδεικνύει το Σωματείο Εργαζομένων Θριασίου Νοσοκομείου επισημαίνοντας ότι «για άλλη μια φορά "μεταφέρεται" η κρατική ευθύνη για επαρκή στελέχωση των δημόσιων μονάδων Υγείας στις πλάτες συναδέλφων ακόμα και με σοβαρά υποκείμενα νοσήματα».

Όπως τονίζει το Σωματείο, το εν λόγω έγγραφο παραβιάζει ακόμα και τη σχετική εγκύκλιο του υπουργείου Εσωτερικών, «που ορίζει σαφώς ότι "η προστασία των ομάδων αυξημένου κινδύνου με χορήγηση ειδικής άδειας απουσίας και παροχή τηλεργασίας, όπου είναι εφικτό, κατά τη ρητή πρόβλεψη της σχετικής ΚΥΑ, δεν τελεί πλέον στη διακριτική ευχέρεια του αιτούντος, αλλά αποτελεί υποχρέωση της διοίκησης για την απομάκρυνσή τους από την αυτοπρόσωπη παροχή εργασίας, οπότε και εφόσον από τα στοιχεία που τηρεί η Υπηρεσία γνωρίζει ότι ο υπάλληλος υπάγεται στις ομάδες αυξημένου κινδύνου, τότε θα προβαίνει σε κάθε περαιτέρω ενέργεια αυτεπαγγέλτως για την απασχόλησή τους και την προστασία τους κατά τα οριζόμενα στην ΚΥΑ και σύμφωνα με τις οδηγίες που έχουν δοθεί στις σχετικές εγκυκλίους».

«Ο κίνδυνος για την υγεία και ζωή των συναδέλφων είναι ακόμη μεγαλύτερος», σημειώνει το Σωματείο, «αν ληφθεί υπόψη ότι, παρά τη μεγάλη εξάπλωση της επιδημίας, η κυβέρνηση της ΝΔ δεν έχει εξασφαλίσει ούτε τον επαρκή εφοδιασμό με Μέσα Ατομικής Προστασίας, με αποτέλεσμα να υπάρχουν συνεχώς ελλείψεις π.χ. σε γάντια και μάσκες υψηλής προστασίας, ενώ αρνείται να γίνεται συστηματικός προληπτικός έλεγχος των εργαζομένων στις δημόσιες μονάδες Υγείας και Πρόνοιας αλλά και όλων των ασθενών που εισάγονται στα νοσοκομεία, για να προληφθεί η μετάδοση από ασυμπτωματικούς/προσυμπτωματικούς νοσοκομείους».



μπτωματικούς/προσυμπτωματικούς νοσοκομείους.

Ταυτόχρονα, το παραπάνω έγγραφο βάζει πρόσθετα εμπόδια στη χορήγηση αδειών ειδικού σκοπού στους συναδέλφους με μικρά παιδιά. Αντί η κυβέρνηση να λάβει όλα τα αναγκαία μέτρα για την ασφαλή λειτουργία των σχολείων - όπως έγκαιρα ζητούσαν εκπαιδευτικοί, γονείς και μαθητές - επέλεξε να τα κλείσει, μεταφέροντας την ευθύνη στις πλάτες των γονιών, που σε πολλές περιπτώσεις δυσκολεύονται ή και αδυνατούν να ανταποκριθούν».

Το Σωματείο Εργαζομένων Θριασίου Νοσοκομείου απαιτεί:

- Να ανακληθεί το παράδεκτο έγγραφο της 2ης ΥΠΕ. Να χορηγηθεί ειδική άδεια απουσίας στους συναδέλφους που ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου και να διευκολυνθούν οι γονείς.
- Να εξασφαλισθούν επαρκή Μέσα Ατομικής Προστασίας στους εργαζόμενους στις δημόσιες μονάδες Υγείας και Πρόνοιας. Να παρθούν όλα τα αναγκαία συλλογικά μέτρα προστασίας της υγείας ασθενών και εργαζομένων.
- Να γίνεται συστηματικός προληπτικός μοριακός έλεγχος όλων των εργαζομένων αλλά και όλων των ασθενών που εισάγονται στα νοσοκομεία, για να προληφθεί η μετάδοση από ασυμπτωματικούς/προσυμπτωματικούς νοσοκομείους.

Γεύματα για τους νοσηλευτές

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	01-12-2020
Επιφάνεια:	56.59 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Γεύματα για τους νοσηλευτές

Ένα πλήρες μενού θα προσφέρει αύριο το μεσημέρι (1η Δεκεμβρίου) η Λέσχη Αρχιμαγείρων Βορείου Ελλάδος στο ιατρικό και το νοσηλευτικό προσωπικό της ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Γεννηματάς», το οποίο δίνει καθημερινά τη μάχη για την επιβίωση συνανθρώπων μας που έχουν προσβληθεί από τον Covid-19. Η κίνηση είναι συμβολική και αποτελεί ένδειξη αναγνώρισης και σεβασμού, καθώς και έκφραση ευχαριστιών για το έργο που συντελείται από τους επαγγελματίες της Υγείας.

Κ. ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ Στα τέλη της εβδομάδας οι ανακοινώσεις για το lockdown

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 01-12-2020
Επιφάνεια: 987.55 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κ. ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ
Στα τέλη της
εβδομάδας οι
ανακοινώσεις για το
lockdown

Πονοκέφαλος η άρση του lockdown: «Κλειδώνει» η νέ

ΣΤΑ ΤΕΛΗ ΤΗΣ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ ΟΙ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΥ ΓΙΑ ΤΟ LOCKDOWN

Πονοκέφαλος επικρατεί στην κυβέρνηση και στους κύκλους των ειδικών, αναφορικά με την παράταση των περιοριστικών μέτρων. Οι όποιες αποφάσεις αναμένεται να ληφθούν προς της τρέχουσας εβδομάδας και αφού ληφθούν υπόψη τα νέα επιδημιολογικά δεδομένα (κρούσματα, διασωληνωμένοι, νεκροί κλπ) αναμένονται οι αποφάσεις για την άρση των μέτρων. Μάλιστα, όπως αποκάλυψε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος σε συνέντευξή του στον ραδιοφωνικό σταθμό «MAX FM», «ο πρωθυπουργός συλλέγει τα στοιχεία από τους επιστήμονες και αναμένεται να τοποθετηθεί προς το τέλος της εβδομάδας για το τι μέλλει γενέσθαι μετά τις 7 Δεκεμβρίου. Τότε θα είναι πιο ξεκάθαρο σε όλους, ποιοι τομείς της οικονομικής και κοινωνικής δραστηριότητας μπορούν να ανοίξουν με ασφάλεια, από πότε και με ποιους κανόνες. Όλοι πρέπει να έχουμε στο μυαλό μας ότι είναι πρώτη φορά που έχουμε μια ακτίνα φωτός μπροστά μας: Είναι τα εμβόλια που θα έρθουν στην ώρα τους. Μέχρι όμως ένα ικανό ποσοστό του πληθυσμού να εμβολιαστεί, θα πρέπει όλοι να εξακολουθήσουμε να τηρούμε τους κανόνες με προσοχή. Είναι κάπως θετικά τα στοιχεία, ότι πέφτουν τα κρούσματα, πέφτει ο ρυθμός μετάδοσης παντού σε όλη την Ελλάδα, αλλά με πιο αργό ρυθμό, από ό,τι θα περίμενε κανείς. Και αυτό γιατί υπάρχει μια κόπωση του πληθυσμού, μετά από 10 μήνες μάχης με τον άρατο εχθρό, τον κορωνοϊό, η οποία οδηγεί και σε μια πιο βραδεία πτώση των κρουσμάτων». Ωστόσο, ο Στέλιος Πέτσας σημείωσε ότι «ξεκίνησε μια δύσκολη εβδομάδα με δυο αντιφατικά χαρακτηριστικά. Πρώτον, θα βλέπουμε μια μείωση κρουσμάτων. Και δεύτερον θα συνεχίσει να είναι υψηλός ο αριθμός των διασωληνωμένων και δυστυχώς και των θανάτων, γιατί τα κρούσματα ήταν πολύ ψηλά το προηγούμενο χρονικό διάστημα και πολλοί άνθρωποι νοσηλεύονται σε ΜΕΘ».

Μικρή ανάσα

Πτώση καταγράφηκε στους θανάτους από τον νέο κορωνοϊό χθες στη χώρα μας, με 85 ασθενείς να καταλήγουν από επιπλοκές της νόσου. Ωστόσο, παραμένει η ισχυρή πίεση στο σύστημα υγείας, με 600 ασθενείς να βρίσκονται διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ, ο οποίος ανακοίνωσε και 1.044 νέα κρούσματα. Την Κυριακή, είχαν ανακοινωθεί 98 νεκροί, 603 διασωληνωμένοι και 1.193 κρούσματα. Αναλυτικά οι ανακοινώσεις του ΕΟΔΥ: Σήμερα ανακοινώσαμε 1044 νέα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα, εκ των οποίων 9 εντοπίστηκαν



Πτώση στους θανάτους χθες με 85, ενώ συνεχίζεται η πίεση στο ΕΣΥ με 600 διασωληνωμένους - 1.044 κρούσματα

κατόπιν ελέγχων στις πόλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 105271, εκ των οποίων το 53.0% άνδρες, 4888 (4.6%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 28075 (26.7%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. 600 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 65 ετών. 161 (26.8%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 75.8% των διασωληνωμένων, έχει υποκειμένο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 581 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ. Τέλος, έχουμε 85 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 2406 θανάτους συνολικά στη χώρα. 978 (40.6%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 80 έτη και το 96.6% είχε κάποιο υποκειμένο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Κάτω από τη μονάδα το Rt

Για συνεχιζόμενη πίεση στο Σύστημα Υγείας της Βόρειας Ελλάδας, έκανε λόγο η Βάνα Παπαευαγγέλου κατά τη διάρκεια της ενημέρωσης για τον κορωνοϊό, στο υπουργείο Υγείας και ενώ οι διασωληνωμένοι ανέρχονται σε 600. Επίσης καταγράφηκαν 1.044 κρούσματα κορωνοϊού. Δυστυχώς, είπε η κ. Παπαευαγγέλου, η πίεση στο Σύστημα Υγείας της Βόρειας Ελλάδας παραμένει η υψηλή. Η ίδια εκτίμησε πως δεν τηρήθηκαν απ όλους τα μέτρα και επέμενε πως τα αποτελεσματικότερα μέτρα είναι η χρήση της μάσκας και η δραματική μείωση των επαφών. Επιπρόσθετα υπογράμμισε ότι το Rt έπεσε κάτω από τη μονάδα σε όλες τις περιοχές της χώρας. Πάντως η ίδια τόνισε πως έχουμε ακόμη πολύ δρόμο μπροστά μας. «Επισκέψης και κέρασμα τα αναβάλλονται για του χρόνου», είπε στην συνέχεια, λέγοντας πως τα «χρόνια

πολλά» σήμερα στους εορτάζοντες (σ.σ. του Αγίου Ανδρέα) αλλά και τις επόμενες μέρες, «στους Νικόλες, τις Άννες», όπως είπε χαρακτηριστικά, πρέπει να τα πούμε... τηλεφωνικά. «Και πάλι άντεξαν τα νοσοκομεία μας. Κάνω έκκληση να μην αποφεύγουν οι πολίτες τα νοσοκομεία, είπε η παιδίατρος. «Η μείωση στα αστικά κέντρα είναι σαφώς πιο αισθητή σε σχέση με την υπόλοιπη Ελλάδα. Το Rt έπεσε κάτω από τη μονάδα στην Αττική και τη Θεσσαλονίκη», επεσήμανε ο κ. Μαγιορκίνης, ο οποίος έσπευσε να διευκρινίσει πως το Rt είναι διαφορετικό με το ικό φορτίο στις δύο αυτές πόλεις. Και εκτίμησε πως τα ενεργά κρούσματα ανέρχονται σε όσα ανέρχονταν στις αρχές Νοεμβρίου.

Λινού: Δεν έχουν υπάρξει μελέτες

Για ανισότητα σε σχέση με τον πληθυσμό

αναφορικά με τα τεστ κορωνοϊού έναντι λόγω μιλώντας στον ΑΝΤ1 η καθηγήτρια Επιδημιολογίας, Αθηνά Λινού, αναφερόμενη στο πλατόν που ορίστηκε στην τιμή τους από την κυβέρνηση. Η κ. Λινού είχε χαρακτηριστικά, ότι «και στα τεστ προσεθθηκαν δύο πράγματα. Ανισότητα, για τεστ μπορούσαν να κάνουν, μόνο όσα μπορούσαν να έχουν τα χρήματα, κά που συνεχίζεται και σήμερα και ανακρίβεια», είπε πως μετράμε τα κρούσματα «σε μία κοινωνικοοικονομική ομάδα και για τους υπόλοιπους δεν ξέρουμε τίποτα». «Δεν με πείθει εμένα, αν είχε προβλήματα στα ένα ή στα δύο αρχεία, είπε αναφερόμενη στο θέμα που ανέδειξαν δύο δημοσιεύματα εφημερίδων γι' διπλά αρχεία κρουσμάτων στον ΕΟΔ και συμπλήρωσε, ότι «το θέμα είναι, ό δεν έχουμε στοιχεία. Δεν έχουν υπάρ

Η παράταση

Ξει μελέτες, που να εκφράζουν όλο τον πληθυσμό, να είναι σε αντιπροσωπευτικό δείγμα του πληθυσμού». «Νιτρέπομαι που το λέω, είναι τρελό να έχουμε τις καλύτερες δυνατότητες για μελέτες πολιτικές και να μην έχουμε αντίστοιχα, ένα δείγμα τη βδομάδα, δύο τη βδομάδα, για να ξέρουμε τι γίνεται στην κοινότητα. Γι' αυτό έχουμε τόσα πολλά σοβαρά κρούσματα και πίεση στο σύστημα υγείας. Εάν το ξέραμε αυτό πριν τρεις μήνες, μπορεί να μην είχαμε τη δυνατότητα να ελέγξουμε την πανδημία, αλλά θα ήμασταν περισσότερο προετοιμασμένοι», συμπλήρωσε. «Εκεί είναι το πρόβλημα και συνεχίζει να είναι το πρόβλημα», τόνισε ακόμη η κ. Λινού. «Όλο αυτό δημιουργεί έναν φαύλο κύκλο. Αν δεν διορθωθεί άμεσα η δυνατότητα να έχουμε διαφάνεια και πραγματικά τεστ, δεν θα μπορέσει κανείς να συμβουλευτεί την κατάσταση, δεν θα μπορέσουμε να συμβουλευτούμε κανέναν», κατέληξε η καθηγήτρια Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ.

Κατέληξε αρχιμανδρίτης

Έφυγε από τη ζωή νικημένος από τον κορωνοϊό ο αρχιμανδρίτης στον Λαγκαδά Θεσσαλονίκης, Λουκάς Χαλόπουλος. Ο πατέρας Λουκάς ήταν ιεροκέρυξ της Ιεράς Μητροπόλης Λαγκαδά. Νοσηλεύοταν εδώ και αρκετό καιρό στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ της Θεσσαλονίκης με κορωνοϊό. Γεννήθηκε το 1958 στην Αργυρούπολη Κιλκίς. Σπούδασε στην Εκκλησιαστική Παιδαγωγική Ακαδημία και στη Θεολογική Σχολή Θεσσαλονίκης. Σημειώνεται, ότι στις 15 Νοεμβρίου κατέληξε με κορωνοϊό ο Μητροπολίτης Λαγκαδά στο νοσοκομείο "Παπανικολάου".

Δράμα: Κατέληξε νοσηλεύτρια

Μία νοσηλεύτρια 58 ετών που εργαζόταν στο νοσοκομείο της Δράμας, έχασε τη μάχη με τον κορωνοϊό στη ΜΕΘ του νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης, όπου νοσηλεύοταν. Η ΠΟΕΔΗΝ εκφράζει τα θερμά συλλυπητήριά της στην οικογένεια, ενώ ο πρόεδρος Μιχάλης Γιαννάκος κάνει για ακόμη μία φορά έκκληση να ληφθούν μέτρα για την προστασία των εργαζομένων. Πληροφορίες αναφέρουν ότι πριν λίγες ημέρες γέννησε η κόρη της άτυχης 58χρονης στο νοσοκομείο Δράμας και βρέθηκαν θετικοί στο κορωνοϊό μητέρα και νεογνό μετά τον τοκετό.

Γιάννενα: Κρούσματα σε στρατόπεδο

Μείζον παραμένει το πρόβλημα στο στρατόπεδο Περάματος στα Γιάννενα με τα θετικά κρούσματα που εντοπίζονται μεταξύ των φαντάρων. Από τους δειγματοληπτικούς ελέγχους που πραγματοποιήσαν Κινητές Μονάδες του ΕΟΔΥ, από το πρωί και μέχρι το μεσημέρι της Δευτέρας εντοπίστηκαν και νέα κρούσματα πέραν αυτών που είχαν επιβεβαιωθεί την προηγούμενη εβδομάδα. Σύμφωνα με πληροφορίες, από τα χθεσινά τεστ -περίπου 250- τουλάχιστον 15 είναι θετικά. Πρόκειται κυρίως για φαντάρους που κάνουν την θητεία τους, με τους περισσότερους μάλιστα να έχουν παρουσιάσει πρόσφατα. Η είδηση για την ύπαρξη κρουσμάτων κορωνοϊού στο εν λόγω στρατόπεδο είχε γίνει γνωστή την περασμένη Παρασκευή, με ανακοίνωση της Περιφέρειας Ηπείρου.

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 01-12-2020
Επιφάνεια: 483.26 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΗΝΔΡΙΝΟΣ: Ο ΕΟΔΥ ΖΗΤΕΙ ΘΕΤΙΚΟΙ ΝΑ ΕΠΙΣΤΡΕΦΟΥΝ ΓΙΑ ΔΟΥΛΕΙΑ

Αναβρασμός από καταγγελία του σωματείου

«Διενεργούνται τεστ σε όλους ανεξαιρέτως» διαψεύδει ο επικεφαλής της Επιτροπής Λοιμώξεων του Νοσοκομείου Ι. Κόκκορης

Αναβρασμός επικρατεί στο Νοσοκομείο Βόλου μετά τη δημόσια καταγγελία του προέδρου του σωματείου εργαζομένων, ότι υπάλληλοι του ιδρύματος, που είχαν νοσήσει από κορονοϊό, επιστρέφουν στη δουλειά τους, παρ' ότι το επαναληπτικό τεστ έδειξε ότι παμμένον θετικό, διότι έτσι επιβάλλει οδηγία του ΕΟΔΥ.

Τα όσα υποστηρίζει ο πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων στο Νοσοκομείο κ. Μηνδρινός προκαλούν έντονη ανησυχία στην παρούσα χρονική στιγμή, καθώς οι προσπάθειες όλων επικεντρώνονται στον περιορισμό της διασποράς, πολλών δεν μάλλον σε έναν χώρο όπως το Αχιλλοπούλειο, όπου νοσηλεύονται ασθενείς «ε κορονοϊό αφενός, αφετέρου υπάρχουν ήδη «λαβωμένοι» από τον ιό γιατροί και νοσηλευτές.

Ο ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ απευθύνθηκε στον επικεφαλής της Επιτροπής Λοιμώξεων

του Αχιλλοπουλείου, εντατικολόγο Ιωάννη Κόκκορη, που επισήμανε επίσης πως σύμφωνα με τις οδηγίες που έχει δώσει ο ΕΟΔΥ μετά τις 20 ημέρες καραντίνας και αν τις τρεις τελευταίες μέρες δεν υπάρχουν συμπτώματα, ο ασθενής μπορεί να επανέλθει στην ενεργό δράση χωρίς τεστ.

Για τους επαγγελματίες υγείας όμως που εργάζονται σε κλινικά τμήματα συστήνεται η διενέργεια εργαστηριακού ελέγχου πριν την επιστροφή τους στην εργασία, ενώ ως μέγιστος χρόνος απομόνωσης συστήνονται οι 20 μέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων της νόσου ανεξάρτητα από τα αποτελέσματα του εργαστηριακού ελέγχου. «Παρ' όλα αυτά όμως στο Αχιλλοπούλειο για καθαρά ψυχολογικούς λόγους γίνεται πάντα επανέλε-

γος σε όλους ανεξαιρέτως τους υπαλλήλους», υπογράμμισε ξεκαθαρίζοντας ότι κανείς δεν υποχρεώνεται να επιστρέψει, αν συνεχίζει να έχει συμπτώματα.

Η καταγγελία Μηνδρινού - Τι λέει το Νοσοκομείο

Ερωτηθείς για τη σοβαρότητα της δημόσιας καταγγελίας του, μέσω σχετικής ανακοίνωσης, ο πρόεδρος των εργαζομένων επικαλέστηκε στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ την προσωπική του περίπτωση. Ο ίδιος διαγνώστηκε θετικός στον κορονοϊό πριν από δύο εβδομάδες. Παρέμεινε καραντίνα 14 ημέρες και χθες έκανε τον επαναληπτικό έλεγχο ο οποίος έδειξε ότι παραμένει θετικός. «Μου συνέστησαν να παραμείνω άλλες έξι μέρες σε καραντίνα και μετά να επιστρέψω στην εργασία μου, χωρίς να προηγηθεί άλλο τεστ», ανέφερε.

«Αυτές είναι οι οδηγίες που δίνει σ' αυτές τις περιπτώσεις ο ΕΟΔΥ» εξήγησε ο κ. Κόκκορης. «Εμείς ωστόσο στο Νοσοκομείο για καθαρά ψυχολογικούς λόγους κάνουμε και δεύτερο επαναληπτικό τεστ σ' όλους όσους επιστρέφουν, παρότι ο ΕΟΔΥ δεν το ζητάει» πρόσθεσε ο ίδιος.

Ο κ. Κόκκορης δεν έκρυψε τη δυσφορία του για τη χρονική στιγμή που επιλέχτηκε από τον πρόεδρο του σωματείου να γίνει αυτή η καταγγελία, ενώ ανάλογο είναι το κλίμα και στην ιατρική και νοσηλευτική υπηρεσία. Εκπρόσωποι τους που ρωτήθηκαν σχετικά από τον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ επιβεβαίωσαν τα όσα είπε ο κ. Κόκκορης, συμπληρώνοντας ακόμη ότι «κανείς δεν θέλει να διακινδυνεύσει μία διασπορά του ιού μέσα στους νοσηλευτικούς χώρους».

Από την πλευρά του ο κ. Μηνδρινός ρωτήθηκε πάν-

τως αν είναι σε γνώση του άλλα περιστατικά συναδέλφων του που επέστρεψαν στην εργασία τους χωρίς να υποβληθούν σε τρίτο επαναληπτικό τεστ, για να απαντήσει στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ ότι γνωρίζει πως τρείς υπάλληλοι, από τα μαγειρεία, από το ακτινολογικό και από τις διοικητικές υπηρεσίες επέστρεψαν χωρίς νέο επανέλεγχο.

Να γίνουν μαζικά τεστ

«Αν ο ΕΟΔΥ και οι παράλογες οδηγίες του έχουν σκοπό να μας εξοντώσουν και να μας κάνουν κινούμενες βόμβες και το Νοσοκομείο μας ναρκοπέδιο COVID 19, τους κάνουμε γνωστό ότι δεν συναινούμε σε αυτό. Κανένας εργαζόμενος που έχει νοσήσει από τον COVID-19 δεν επιστρέφει στην εργασία του χωρίς αρνητικό τεστ. Να αναρρώσουμε πλήρως, κάνουμε τα αναγκαία τεστ, να είμαστε αρνητικοί και μετά να επιστρέψουμε στην εργασία μας» τονίζει στην ανακοίνωσή του ο κ. Μηνδρινός, επισημαίνοντας ακόμη ότι «δεν θα γίνουμε η αιτία της απόλυτης διασποράς του ιού, μέσα και έξω από το Νοσοκομείο».

Καταλήγοντας δε αναφέρει μεταξύ άλλων πως «για να μπορέσουμε να σταθούμε δίπλα στους συναδέλφους μας και να βοηθήσουμε τους συνανθρώπους μας, χρειαζόμαστε χρόνο. Χρόνο ανάρρωσης. Καταβαλίνουμε και κατανοούμε την πίεση που δέχεται το δημόσιο σύστημα Υγείας και ότι το προσωπικό δεν επαρκεί. Εμείς πριν την πανδημία φωνάζαμε για αυτό, πόσο μάλλον τώρα, που νοσούν αρκετοί συνάδελφοι.

Αν επιστρέψουμε πίσω θετικοί θα μεταδοθεί ο ιός και θα κολλήσουμε τους συναδέλφους μας και τους ασθενείς που δεν έχουν κορονοϊό».



Κων. Μηνδρινός
Αν επιστρέψουμε πίσω θετικοί, θα μεταδοθεί ο ιός



Ι. Κόκκορης
Παρά τις οδηγίες του ΕΟΔΥ, στο Αχιλλοπούλειο γίνεται επανέλεγχος για ψυχολογικούς λόγους σε όλους



ΤΙ ΣΧΕΔΙΑΖΟΥΝ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΕΟΔΥ

ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΤΑ ΠΡΩΤΑ ΕΠΤΑ ΨΥΓΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΩΝ ΡΦΙΖΕΡ / ΒΙΟΝΤΕΧ

▶ ΣΕΛ. 9

ΤΙ ΣΧΕΔΙΑΖΟΥΝ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΕΟΔΥ

Στην Ελλάδα τα πρώτα επτά ψυγεία για το εμβόλιο των Pfizer / BioNTech



ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ βρίσκονται τα πρώτα επτά ειδικά ψυγεία, στα οποία θα γίνεται η αποθήκευση των εμβολίων κατά του κορωνοϊού που ανέπτυξαν οι Pfizer/

BioNtech. Μάλιστα, τον επόμενο μήνα αναμένονται και άλλα επτά παρόμοια.

Τα εμβόλια διατηρούνται σε ειδικά διαμορφωμένους ψυκτικούς θαλάμους, με θερμοκρασίες στους -80 βαθμούς Κελσίου. Κάθε ψυγείο χωρά έως και 100.000 εμβόλια.

Σύμφωνα με το OPEN, τα τέσσερα από τα επτά ψυγεία ήρθαν με φορτηγά τις προηγούμενες ημέρες. Η Ελλάδα είναι μία από τις πρώτες χώρες που προμηθεύτηκαν τους ειδικούς ψυκτικούς θαλάμους. Κάποιοι απ' αυτούς θα παραμείνουν στις κεντρικές αποθήκες, ενώ τα υπόλοιπα ψυγεία θα μεταφερθούν σε πέντε με έξι κεντρικά σημεία, σύμφωνα με τον σχεδιασμό του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΔΥ.

Εφόσον το εμβόλιο λάβει άμεσα έγκριση, με βάση το χρονοδιάγραμμα αναμένεται ότι θα φτάσει στη χώρα μας μέχρι το τέλος Δεκεμβρίου. Με βάση τον σχεδιασμό προηγούνται οι εμβολιασμοί των υγειονομικών και όσων βρίσκονται σε κλειστές δομές. Στα μέσα Δεκεμβρίου αναμένεται να ξεκινήσουν και οι προσομοιώσεις εμβολιασμών.

**ΤΡΑΓΙΚΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ****Χωρίς ΜΕΘ και σακούλες σκουπιδιών αντί για ποδονάρια**

ΤΗΝ ΤΡΑΓΙΚΗ κατάσταση την οποία βιώνουν καθημερινά γιατροί και νοσηλευτές στο Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς περιέγραψε ο γραμματέας του συλλόγου εργαζομένων, Αχιλλέας Καλεμκερίδης, μιλώντας χθες το πρωί στον Real Fm. Ενδεικτικά ανέφερε πως το νοσοκομείο Κιλκίς ξέμεινε ακόμη και από οξυγόνο, ενώ σήμερα το πρωί νοσηλεύονταν σε κοινούς θαλάμους δύο διασωληνωμένοι, καθώς το συγκεκριμένο νοσοκομείο είναι ένα από τα λίγα νοσοκομεία της Περιφέρειας που δεν διαθέτει Μονάδα Εντατικής Θεραπείας!

Επίσης, σύμφωνα με τον κ. Καλεμκερίδη, το ΓΝ Κιλκίς δεν διαθέτει λοιμωξιολόγο και εντατικολόγο. Την ίδια ώρα, τουλάχιστον 60 εργαζόμενοι έχουν νοσήσει και είναι σε καραντίνα, ενώ αναδεικνύοντας τις ελλείψεις σε μέσα προστασίας για το προσωπικό ο κ. Καλεμκερίδης – ο οποίος επίσης έχει νοσήσει όπως και η σύζυγός του η οποία νοσηλεύτρια- κατήγγειλε ότι οι υγειονομικοί δεν έχουν στη διάθεσή τους σε όλες τις βάρδιες ειδικές στολές, ούτε και μάσκες υψηλής προστασίας, ενώ αρκετές φορές αναγκάζονται να φορούν μαύρες σακούλες σκουπιδιών αντί για ποδονάρια.

Μάλιστα, όπως ο ίδιος επισημαίνει, αυτός είναι ένας από τους βασικούς λόγους για την αύξηση των κρουσμάτων στο υγειονομικό προσωπικό. Όπως υποστηρίζει ο γραμματέας του σωματίου, έχει ζητηθεί από τους εργαζόμενους να χρησιμοποιούν τα μέσα προστασίας με φειδώ, καθώς υπάρχουν σοβαρές ελλείψεις, ενώ ανέφερε πως δεν υπάρχει ούτε καν νιπτήρας (!) για να πλένουν τα χέρια τους γιατροί και νοσηλευτές. Γι' αυτό, όπως αποκαλύπτει, γιατροί και νοσηλευτές «δεν πίνουν νερό για να μην πάνε στην τουαλέτα», ενώ αναγκάζονται να φορούν τις στολές έως το πέρας βάρδιας ακόμη κι αν αυτές είναι «μούσκεμα στον ιδρώτα». «Μας στέλνουν σαν πρόβατα σε σφαγή», είπε χαρακτηριστικά ο γραμματέας του σωματίου εργαζομένων στο ΓΝ Κιλκίς και κάνει λόγο για συνθήκες... Ουγκάντας. Τέλος ο κ. Καλεμκερίδης εκφράζει τον προβληματισμό του για την αξιοπιστία ακόμη και των θερμομέτρων που χρησιμοποιούνται στο νοσοκομείο, ενώ αναφέρεται και στα προβλήματα που υπήρξαν με το οξυγόνο.

Προτείνουν μικρότερη απομόνωση των ασθενών

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	01-12-2020
Επιφάνεια:	133.04 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Προτείνουν μικρότερη απομόνωση των ασθενών

Δίλημμα το οποίο μπορεί να αλλάξει την επάνοδο στην κανονικότητα όσων πέρασαν τον Covid-19 αντιμετωπίζουν επιστήμονες και οι υγειονομικές Αρχές των χωρών. Τα νέα ιατρικά δεδομένα θέτουν το ερώτημα αν η απομόνωση των ασθενών θα πρέπει να παραμείνει στις 14 ημέρες ή πρέπει να είναι μικρότερης διάρκειας, ακόμη και πέντε μέρες. Καθημερινά συσσωρεύονται περισσότερα δεδομένα για το πόσο διαρκεί η πιο μολυσματική και μεταδοτική φάση της νόσου Covid-19 στους περισσότερους ανθρώπους. Έχει διαπιστωθεί ότι όποιος μολυνθεί με τον SARS-CoV-2 συνήθως μεταδίδει τον κορονοϊό από δύο μέρες πριν από την εκδήλωση των πρώτων συμπτωμάτων έως πέντε μέρες μετά. Ένα βασικό πρόβλημα, σύμφωνα με επιστήμονες, είναι ότι πολλοί άνθρωποι κάνουν τεστ κορονοϊού αφού περάσουν τουλάχιστον μία έως δύο μέρες αφότου εμφανίσουν συμπτώματα.

Καθυστέρηση

Αν προστεθεί και η καθυστέρηση δύο έως τριών ημερών για να βγουν τα αποτελέσματα του μοριακού τεστ, τότε συχνά μαθαίνει κανείς ότι έχει μολυνθεί από τον κορονοϊό, όταν πια πλησιάζει προς το τέλος της πιο μεταδοτικής περιόδου του. Γι' αυτό ολοένα περισσότεροι επιστήμονες τάσσονται υπέρ της σύντμησης της διάρκειας απομόνωσης.

Από την άλλη, λίγοι ασθενείς που έχουν μεγάλο ιικό φορτίο ή εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα μπορεί να αποβάλουν τον ιό στο περιβάλλον ακόμη και 20 μέρες μετά την έναρξη των συμπτωμάτων. Συνεπώς απαιτείται πολυήμερη απομόνωση.

«Εκτός ραντάρ υπουργείου Υγείας παραμένει το Κ.Υ. Ζαγοράς»

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	01-12-2020
Επιφάνεια:	283.35 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΡΩΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΤΗΣ ΣΤΕΓΗΣ ΚΑΙ ΤΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΟΥ ΚΑΤΕΘΕΣΕ Ο ΑΛ. ΜΕΪΚΟΠΟΥΛΟΣ

«Εκτός ραντάρ υπουργείου Υγείας παραμένει το Κ.Υ. Ζαγοράς»



Την εικόνα της πλήρους εγκατάλειψης που συνεχίζει να παρουσιάζει το Κέντρο Υγείας Ζαγοράς έφερε και πάλι στη Βουλή, σχεδόν έναν χρόνο μετά, με ερώτησή του ο βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ Αλέξανδρος Μεικόπουλος, ζητώντας να γίνουν επιτέλους οι απαραίτητες ενέργειες επισκευής της στέγης του Κ.Υ. Ζαγοράς, αλλά και να στελεχωθεί το Κ.Υ. με το απαραίτητο μόνιμο ιατρικό, νοσηλευτικό προσωπικό και προσωπικό οδηγών ασθενοφόρων, ώστε να καλύπτονται επαρκώς οι αυξημένες υγειονομικές ανάγκες που έχουν προκύψει εξαιτίας της πανδημίας. Όπως επεσήμανε ο βουλευτής, το Κ.Υ. Ζαγοράς καλύπτει την πρωτοβάθμια υγειονομική φροντίδα των κατοίκων ολόκληρου του Ανατολικού Πηλίου, ωστόσο το κτίριο του

βρίσκεται κυριολεκτικά υπό κατάρρευση με μεγάλα τμήματα της στέγης να έχουν καταρρεύσει εξαιτίας της εκτεταμένης υγρασίας και της μούχλας, ενώ πόρτες και παράθυρα παραμένουν χαλασμένα. Σύμφωνα με τον δήμαρχο αλλά και τον τοπικό Τύπο, η Περιφέρεια Θεσσαλίας έχει εκταμιεύσει σχετικό κονδύλι για τη επισκευή της στέγης του Κ.Υ., ωστόσο πρόθεση του υπουργείου είναι να πραγματοποιήσει το έργο ανακατασκευής της στέγης του ο Δήμος με την επίβλεψη της Περιφέρειας. Το δέυμωρο είναι ότι ο Δήμος Ζαγοράς-Μουρρεσίου αντιμετωπίζει εκτεταμένο πρόβλημα υποστελέχωσης των Τεχνικών Υπηρεσιών του, με αποτέλεσμα να μην υπάρχει επιβλέπων μηχανικός να αναλάβει την υλοποίηση του έργου επισκευής. «Το υπουργείο Υγείας

αρνείται πεισματικά εδώ και καιρό να δρομολογήσει την επισκευή του κτιρίου του Κ.Υ. Ζαγοράς, με αποτέλεσμα κάτοικοι και προσωπικό να βιώνουν πρωτόγονες καταστάσεις με εισροή νερών και κρύου από τη σκεπή», σημείωσε ο βουλευτής. Εκτεταμένες, είναι σύμφωνα με τον Αλέξανδρο Μεικόπουλο και οι ελλείψεις σε προσωπικό στο Κ.Υ. Συγκεκριμένα, πρόσφατα αποχώρησαν οι δύο μόνιμοι γιατροί του Κέντρου Υγείας και η μόνιμη παιδίατρος του Κ.Υ. έχει αποσπαστεί, με αποτέλεσμα να μην υπάρχει κανένας παιδίατρος για να καλύπτει την περιοχή. Σημαντικό είναι το πρόβλημα υπάρχει και με το προσωπικό πληρώματος ασθενοφόρου που είναι μειωμένο, με αποτέλεσμα να μην καλύπτονται όλες οι βάρδιες, ενώ ελλείψεις

υπάρχουν και στο νοσηλευτικό προσωπικό. «Εν μέσω πανδημίας, με τις δημόσιες δομές υγείας να σηκώνουν το τεράστιο βάρος της υγειονομικής κάλυψης των πολιτών, το Κέντρο Υγείας Ζαγοράς παραμένει «εκτός ραντάρ» του υπουργείου με το προσωπικό και τους κατοίκους τις περιοχής να βιώνουν τριτοκοσμικές συνθήκες και να βρίσκονται σε δικαιολογημένη ανησυχία», τόνισε ο βουλευτής. Στο μεταξύ, χωρίς πεδίο εφαρμογής χαρακτηρίσει το μέτρο του click away που προανήγγειλε ο υπουργός Ανάπτυξης για το άνοιγμα της αγοράς ο βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥ.ΡΙΖ.Α. - Προοδευτική Συμμαχία Αλέξανδρος Μεικόπουλος προσθέτοντας ότι θα δημιουργήσει επιπλέον δυσκολίες και αδικίες σε βάρος των μικρών και μεσαίων επιχειρήσεων.