

Σιγή ασυρμάτου από το Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 9

Ημερομηνία έκδοσης: 02-12-2020

Επιφάνεια: 531.95 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 950

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σιγή ασυρμάτου από το Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

Διακόπηκε η άτυπη καθημερινή ενημέρωση της ΕΡΤ Ορεσιτιάδας σχετικά με την κατάσταση στο νοσοκομείο

Επιστροφή πίσω στον Μάρτιο, όταν είχε επιβληθεί σιγή ασυρμάτου από όλα τα περιφερειακά νοσοκομεία και κέντρα αναφοράς για την πανδημία, φαίνεται πως επιβάλλει και πάλι η κυβέρνηση, στερώντας κρίσιμη πληροφόρηση για τον ελληνικό λαό.

Το νέο κρούσμα λογοκρίσιμης έρχεται από το Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης και επιβάλλεται αιφνδιαστικά στην ΕΡΤ Ορεσιτιάδας, η οποία επί μήνες ενημέρωνε ανεπίσημα, πλην όμως με εγκυρότητα με τα απολύτως βασικά στοιχεία που διαμόρφωναν την κατάσταση, ανά 24ωρο, μέσα στις μονάδες του νοσοκομείου αναφοράς που νοσηλεύουν ασθενείς με Covid-19.

Η πληροφόρηση που είχε καταφέρει να αποκομίζει από το νοσοκομείο η ΕΡΤ Ορεσιτιάδας διαμοιραζόταν στα τοπικά μέσα ενημέρωσης του Έβρου και ευρύτερα της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης, δίνοντας μια ιδιότητα, ασφαλή «λύση» στο κενό που είχε δημιουργήσει στα τέλη Μαρτίου η διακοπή αποστολής του ημερήσιου ενημερωτικού δελτίου σχετικά με την κατάσταση στο νοσοκομείο.

«Δυστυχώς, οι 'πηγές' της πληροφόρησης από σήμερα στερούνται... Γς εκ τούτου, από σήμερα, δυστυχώς, διακόπεται -όχι από επιλογή μας- η ανάρτηση και μετάδοση (από τις συχνότητες



«Θέλουν τους πολίτες βυθισμένους στο σκοτάδι της άγνοιας και της παραπληροφόρησης, στο έλεος φημών και θεωριών συνωμοσίας»

Νατάσα Γκαρά

Βουλευτής ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία



της ΕΡΤ Ορεσιτιάδας) του ημερήσιου ρεπορτάζ με τα στοιχεία από το νοσοκομείο αναφοράς της Αλεξανδρούπολης. Σας ευχαριστούμε για την εμπιστοσύνη που δείξατε και συνεχίστε να δείχνετε στην ΕΡΤ Ορεσιτιάδας» αναφέρει με ανάρτησή της στην επίσημη σελίδα στο fb η δημοσιογραφική ομάδα της ΕΡΤ Ορεσιτιάδας.

«Η κυβέρνηση της Ν.Δ. έχει την απόλυτη ευθύνη» σημειώνει η Νατάσα Γκαρά, βουλευτής Έβρου και αν. τομέαρχης Ενημέρωσης και Επικοινωνίας του ΣΥΡΙΖΑ.

«Την ώρα που είναι γνωστό πως η περιοχική παρουσιάζει επιβαρυνόμενο επιδημιολογικό φορτίο, 'κόβουν' ακόμα και την ελάχιστη ενημέρωση, με αποτέλεσμα οι πολίτες της Περιφέρειας να μην γνωρίζουν πώς εξελίσσεται η κατάσταση με την πανδημία. Η έγκυρη ενημέρωση των πολιτών συνιστά εκέγγυο για την τήρηση των μέτρων και τον περιορισμό μετάδοσης του ιού» τονίζει η βουλευτής Έβρου και υπογραμμίζει: «Παρά τα δεκάδες εκατομμύρια σε ΜΜΕ και τις διπλώσεις Πέτσα για την αναγκαιότητα ακριβής καμπάνιας για την ενημέρωση των πολιτών, αποδεικνύεται ότι θέλουν τους πολίτες βυθισμένους στο σκοτάδι της άγνοιας και της παραπληροφόρησης, στο έλεος φημών και θεωριών συνωμοσίας. Οι λίστες Πέτσα αξιοποιούνται τελικά για να πέφτει ένα πέπλο σιωπής».



Ο ΣΥΡΙΖΑ καλεί Κικίλια, Χαρδαλιά, Αρκουμανέα, Τσιόδρα για εξέταση στη Βουλή

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,4-5	Ημερομηνία έκδοσης:	02-12-2020
Επιφάνεια:	1058.24 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μαγείρεμα κρουσμάτων

Ο ΣΥΡΙΖΑ καλεί Κικίλια, Χαρδαλιά, Αρκουμανέα και Τσιόδρα στη Βουλή για να δώσουν εξηγήσεις για το διπλό σύστημα καταγραφής των κρουσμάτων κορωνοϊού



Ο ΣΥΡΙΖΑ καλεί Κικίλια, Χαρδαλιά, Αρκουμανέα, Τσιόδρα για εξέταση στη Βουλή

«Γεννιούνται ερωτήματα για το αν οι επιστήμονες που συμμετείχαν στην επιτροπή εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας αφέθηκαν σε κρίσιμες στιγμές να αποφασίζουν στα τυφλά» τονίζουν στην επιστολή τους οι βουλευτές - μέλη της Επιτροπής Θεσμών και Διαφάνειας

«Το σημαντικό είναι να δημοσιοποιηθούν όλα τα στοιχεία, ώστε και οι επιστήμονες και οι πολίτες να έχουν πρόσβαση στα αρχεία» τόνισε χθες η Αθηνά Λινού

Του ΚΩΣΤΑ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΥ

Την έκτακτη σύγκληση της Επιτροπής Θεσμών και Διαφάνειας της Βουλής ζητούν οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ - μέλη της Επιτροπής προκειμένου να κληθούν προς εξέταση ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας, ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς, ο πρόεδρος του **ΕΟΔΥ** Παναγιώτης Αρκουμανέας και ο εκπρόσωπος της επιτροπής των λοιμωξιολόγων Σωτήρης Τσιόδρας σχετικά με τις αποκλίσεις που αφορούν το διπλό σύστημα καταγραφής κρουσμάτων.

«Τα θέματα που επισημαίνονται στα δημοσιεύματα θέτουν ιδιαίτερα

σοβαρά ζητήματα, ιδίως σε σχέση με την επιστημονική δεοντολογία, την πολιτική αξιοπιστία και την τήρηση της νομιμότητας, ενώ γεννιούνται ερωτήματα για το αν οι επιστήμονες που συμμετείχαν στην 'επιτροπή εμπειρογνομώνων' του υπουργείου Υγείας αφέθηκαν σε κρίσιμες στιγμές να αποφασίζουν 'στα τυφλά'» επισημαίνει η αξιωματική αντιπολίτευση στην επιστολή της αναφορικά με τη δημιουργία «ενός παρασυστήματος καταγραφής των κρουσμάτων σε διπλά βιβλία, που συνέβαλε στα θλιβερά αποτελέσματα των καταστροφικών κυβερνητικών επιλογών»

Η μπάλα στην εξέδρα

Στο φόντο της εισαγγελικής παρέμβασης για τη διερεύνηση της

υπόθεσης ο κυβερνητικός εκπρόσωπος αναφέρθηκε εκ νέου σε «απελπισία αντιπολιτευτική», που «προσπαθεί να διαρρήξει το πιο σημαντικό, την εμπιστοσύνη». Ο κ. Πέτσας υποστήριξε μάλιστα ότι «η καλύτερη απάντηση σε αυτές τις κατηγορίες έρχεται από τους ίδιους τους επιστήμονες, που χαρακτήρισαν αδιανόητο να γίνεται τώρα μια τέτοια συζήτηση».

Λινού: Μη επαρκή και μη αντιπροσωπευτικά τεστ

Ωστόσο μέλη της επιστημονικής κοινότητας με δηλώσεις τους ακύρωσαν τους ισχυρισμούς του κυβερνητικού εκπροσώπου. «Το σημαντικό είναι να δημοσιοποιηθούν όλα τα στοιχεία, ώστε και οι επιστήμονες και οι πολίτες να έχουν πρόσβαση στα

αρχεία» τόνισε χθες η Αθηνά Λινού. Η καθηγήτρια Επιδημιολογίας Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ εξήγησε ότι «αν υπάρχει ένα ή τρία αρχεία δεν έχει σημασία, αρκεί το ένα που χρησιμοποιούμε να έχει ακριβή στοιχεία, να είναι καλό, και δυστυχώς δεν έχει τη δυνατότητα να είναι καλό λόγω του τρόπου που επιλέγονται αυτοί που θα εξεταστούν».

Αναδεικνύοντας ταυτόχρονα το πρόβλημα ότι «δεν γίνονται επαρκή τεστ, τα οποία να είναι και αντιπροσωπευτικά», τόνισε ότι «δεν ξέρουμε πραγματικά πόσα είναι τα κρούσματα, δεν είναι εύκολο γιατί μια μέρα έχουμε 20.000 και 30.000 τεστ και την άλλη 10.000».

Η κυρία Λινού προσεγγίζει με επιφυλάξεις την καλλιέργεια κλίματος

αισιοδοξίας για την πορεία της πανδημίας, καθώς «εν μέρει κάτι σημαίνει να είναι κάπως λιγότερα τα κρούσματα, αλλά δεν ξέρουμε ακριβώς τι είναι αυτή η μείωση».

Ωστόσο διευκρίνισε ότι «επ' ουδενί μπορούμε να πούμε ότι έχουμε μείωση 20% ή 30%, τουναντίον μπορεί και να αυξάνονται τα κρούσματα και είναι πολύ άδικο και για την επιστημονική κοινότητα, την επιτροπή του υπουργείου, να καλείται να κάνει προτάσεις, αλλά και για την Πολιτεία, που παίρνει αποφάσεις με μη ακριβή στοιχεία».

Παναγιωτόπουλος: Δημοσιοποίηση για λόγους δημοκρατίας

«Το θέμα δεν είναι πόσες επιτροπές επιστημόνων υπάρχουν, αλλά ότι στη χώρα μας δεν δημοσιοποιούνται τα αναλυτικά στοιχεία για την εξέλιξη της πανδημίας, όπως ορίζει σαφώς το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης Νοσημάτων» τόνισε Στο Κόκκινο το μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Τάκης Παναγιωτόπουλος.

Αποκάλυψε μάλιστα «ότι το θέμα έχει τεθεί πολλακίς στην επιτροπή, αλλά παραμένει ακόμα ζητούμενο» εξηγώντας ότι «είναι αναγκαίο αυτό (σ.σ.: η δημοσιοποίηση) και για λόγους δημοκρατίας, ώστε να πάμε μαζί όλοι ως κοινωνία». Σημείωσε δε το γεγονός ότι «η ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ δεν δίνει τέτοια, αναλυτικά στοιχεία, άρα είναι προφανές ότι δεν τα έχουμε δημόσια».

Στον αντίποδα, σε άλλες χώρες - όπως σημείωσε ο καθηγητής - «υπάρχουν δυναμικές ιστοσελίδες όπου μπορείς να δεις τόπο, αριθμό κρουσμάτων, αριθμό θανάτων, στο σύνολο και στην τελευταία εβδομάδα, να δεις θανάτους εντός και εκτός των νοσοκομείων, εντός και εκτός ΜΕΘ».

Ο κ. Παναγιωτόπουλος έδωσε έμφαση στην ανάγκη «όλα να δημοσιοποιούνται με μία εύληπτη έκθεση κάθε εβδομάδα».

Αχτσιόγλου: Εγκληματικά τα καιροσκοπικά παιχνίδια

«Αν η κυβέρνηση προσπαθεί με καιροσκοπικά παιχνίδια να δημιουργήσει διαφορετικές εντυπώσεις, αυτό είναι εγκληματικό» τόνισε (Alpha 989) η Έφη Αχτσιόγλου. Υπογράμμισε ότι «αν συνεχίσει ο Κ. Μητσοτάκης να μην δίνει τα πρακτικά, τότε έχουμε ζήτημα διαφάνειας», καθώς «όλη η χώρα πρέπει να ξέρει τι συμβαίνει στην επιτροπή, ποια στοιχεία λαμβάνει και ποιες εισηγήσεις κάνει». Εστίασε στις «αντιφάσεις» που υπάρχουν ανάμεσα στις εισηγήσεις της επιτροπής και τις πράξεις της κυβέρνησης.

Τα μυστικά αποθήκευσης και μεταφοράς των εμβολίων

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	02-12-2020
Επιφάνεια:	447.65 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τα μυστικά αποθήκευσης και μεταφοράς των εμβολίων

Τα 14 ειδικά ψυγεία βαθιάς κατάψυξης

Ειδικό εξοπλισμό και ιδιαίτερες διαδικασίες αποθήκευσης και μεταφοράς απαιτούν τα εμβόλια για τον κορωνοϊό, τα οποία βρίσκονται στο τελικό στάδιο δοκιμών και αδειοδότησης. Συνολικά η χώρα μας θα προμηθευθεί 14 ειδικά ψυγεία βαθιάς κατάψυξης, που είναι απαραίτητα για κάποια από τα εμβόλια τα οποία χρειάζονται θερμοκρασίες μέχρι και -70 βαθμών Κελσίου για την αποθήκευσή τους.

Προετοιμασία για τον εμβολιασμό

Σε εξέλιξη είναι η προετοιμασία των μονάδων της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας για τον εμβολιασμό των πολιτών έναντι της COVID-19. Ενόψει της άφιξης των πρώτων δόσεων του εμβολίου που –εφόσον όλα εξελιχθούν ομαλά και λάβει την έγκριση από τις διεθνείς ρυθμιστικές αρχές– αναμένονται ακόμα και πριν από το τέλος του έτους, το υπουργείο Υγείας και οι υγειονομικές περιφέρειες έχουν ήδη ζητήσει από τις διοικήσεις των νοσοκομείων ΕΣΥ να δπλώσουν το προσωπικό που θα διαθέσουν στα Κέντρα Υγείας και στις άλλες δομές οι οποίες θα χρησιμοποιηθούν ως εμβολιαστικά κέντρα για τον εμβολιασμό του πληθυσμού. Το προσωπικό των νοσοκομείων το οποίο θα «δανειστούν» τα εμβολιαστικά κέντρα απαρτίζεται κυρίως από νοσηλευτές, επισκέπτες υγείας και μαίες. Να αναστείλει την απόφαση μετακίνησης προσωπικού των νοσοκομείων προς τα εμβολιαστικά κέντρα ζητεί από το υπουργείο Υγείας η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων, σημειώνοντας ότι «η διάθεση υπαλλήλων εν μέσω πανδημίας και με διαπιστωμένες τις ελλείψεις προσωπικού των νοσοκομείων είναι αδύνατη».

Στους -70 βαθμούς Κελσίου

Όσον αφορά τον ειδικό εξοπλισμό που απαιτείται για τη συντήρηση των εμβολίων, όπως ανέφερε ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, συνολικά η χώρα μας θα προμηθευθεί 14 ειδικά ψυγεία βαθιάς κατάψυξης, εκ των οποίων έχουν ήδη παραληφθεί τα επτά και αναμένονται το υπόλοιπα επτά εντός της εβδομάδας. Όπως διευκρίνισε ο υφυπουργός, τα εμβόλια που αναμένεται να έρθουν πρώτα στη χώρα μας διατηρούνται σε πολύ χαμηλές θερμοκρασίες (-70 βαθμούς Κελσίου). Ωστόσο υπάρχει ένα χρονικό διάστημα κατά το οποίο μπορούν να διατηρηθούν και σε απλή ψύξη, που σημαίνει ότι δεν θα απαιτηθούν ειδικά ψυγεία σε όλα τα εμβολιαστικά κέντρα. Υπενθυμίζεται ότι



Σύμφωνα με τον σχεδιασμό του υπουργείου Υγείας, οι πολίτες θα εμβολιάζονται κατόπιν ραντεβού.

Συνολικά το ΕΣΥ θα προμηθευθεί 14 ειδικά ψυγεία βαθιάς κατάψυξης – Τα εμβολιαστικά κέντρα θα «δανειστούν» προσωπικό από τα νοσοκομεία.

ο σχεδιασμός του υπουργείου προβλέπει τη λειτουργία 1.018 εμβολιαστικών κέντρων στη χώρα, όπου θα εμβολιάζονται οι πολίτες κατόπιν ραντεβού.

Όπως αναφέρουν σε άρθρο τους οι γιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής του ΕΚΠΑ Ιωάννης Ντανάσης, Πάνος Μαλανδράκης, Μαρία Γαβριατοπούλου και Θάνος Δημόπουλος, το εμβόλιο των Pfizer και BioNTech απαιτεί αποθήκευση και μεταφορά στους -70 βαθμούς Κελσίου. «Γι' αυτό τον σκοπό, έχουν διαμορφωθεί ειδικές συσκευασίες μεταφοράς που περιέχουν ξηρό πάγο, ώστε η θερμοκρασία να διατηρείται από τους -70

έως τους +10 βαθμούς. Με την αναπλήρωση ξηρού πάγου, τα εμβόλια μπορούν να διατηρηθούν έως και 15 ημέρες σε αυτές τις συνθήκες. Ακολούθως, τα εμβόλια μπορούν να ξεπαγώσουν και να διατηρηθούν στο ψυγείο για πέντε ημέρες», αναφέρουν οι καθηγητές. Το εμβόλιο της Moderna σε θερμοκρασίες από 2 έως και 8 βαθμούς Κελσίου παραμένει σταθερό για έως και 30 ημέρες, σε θερμοκρασίες δωματίου για έως και 12 ώρες και στην κατάψυξη (-20 βαθμούς) έως και έξι μήνες. Το εμβόλιο της Οξφόρδης και της AstraZeneca μπορεί επίσης να διατηρηθεί και τα μεταφερθεί στους -20, όπως και το ρωσικό Sputnik V. Τα εμβόλια της εταιρείας Janssen Pharmaceuticals και της Novavax μπορούν να αποθηκευθούν - μεταφερθούν σε θερμοκρασίες ψυγείου, και το εμβόλιο της Transate Bio, που αναπτύσσεται σε συνεργασία με τη Sanofi, έχει τροποποιηθεί ώστε να εμφανίζει σταθερότητα στους -20 βαθμούς Κελσίου.

Π. ΜΠ.

Στα 40 ευρώ η ανώτατη τιμή για το μοριακό τεστ, στα 10 ευρώ για το rapid

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	21,23	Ημερομηνία έκδοσης:	02-12-2020
Επιφάνεια:	267.1 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ανώτατη τιμή για τα τεστ κορωνοϊού

• **Διατίμηση.** Τη δυνατότητα να βάζει σε διατίμηση τρόφιμα και άλλα προϊόντα, όπως μάσκες, αντισηπτικά κ.ά., που θεωρούνται κρίσιμα για την υγεία, τη διατροφή και την επιβίωση, και όχι μόνο τα τεστ ανίχνευσης του κορωνοϊού, δίνει στο υπουργείο Ανάπτυξης τροπολογία η οποία κατατέθηκε χθες το απόγευμα στη Βουλή. Σελ. 23

Στα 40 ευρώ η ανώτατη τιμή για το μοριακό τεστ, στα 10 ευρώ για το rapid

Τη δυνατότητα να βάζει σε διατίμηση τρόφιμα και άλλα προϊόντα, όπως μάσκες, αντισηπτικά κ.ά. που θεωρούνται κρίσιμα για την υγεία, τη διατροφή και την επιβίωση και όχι μόνο τα τεστ ανίχνευσης του κορωνοϊού, δίνει στο υπουργείο Ανάπτυξης τροπολογία, η οποία κατατέθηκε χθες το απόγευμα στη Βουλή.

Υπενθυμίζεται ότι την κατάθεση σχετικής τροπολογίας, βάσει της οποίας θα εκδοθεί στη συνέχεια υπουργική απόφαση με την οποία θα τίθεται μέγιστη επιτρεπόμενη τιμή μόνο στα τεστ ανίχνευσης της COVID-19, είχε προαναγγείλει από την περασμένη Παρασκευή ο γενικός γραμματέας Εμπορίου και Προστασίας Καταναλωτή Π. Σταμπολίδης.

Ειδικότερα, σύμφωνα με την τροπολογία που κατέθεσε ο υπουργός Ανάπτυξης και Επενδύσεων Αδωνις Γεωργιάδης στο νομοσχέδιο υπό τον τίτλο «Περιστολή του λαθρεμπορίου – Κύρωση του πρωτοκόλλου για την εξάλειψη του παράνομου εμπορίου καπνού, διατάξεις περί κοινωφελών περιουσιών και σχολαζουσών κληρονομιών, διατάξεις για τα τέλη κυκλοφορίας και τα τέλη ταξινόμησης, κίνητρα για την προσέλκυση φορολογικών κατοίκων» δίνεται η δυνατότητα στον υπουργό Ανάπτυξης, έπειτα από εισήγηση του γενικού γραμματέα Εμπορίου και Προστασίας του Καταναλωτή, καθορισμού ανώτατης τιμής πώλησης στους καταναλωτές για τα ακόλουθα αγαθά και υπηρεσίες: αγαθά ή υπηρεσίες που είναι απαραίτητα για την υγεία, τη διατροφή, τη διαβίωση, τη μετα-



Η σχετική τροπολογία κατατέθηκε χθες το απόγευμα στη Βουλή.

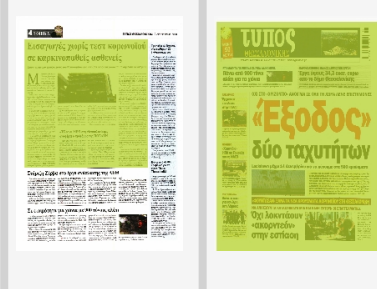
Σε καθεστώς διατίμησης μπορούν να μπουν τρόφιμα και άλλα προϊόντα, όπως μάσκες, αντισηπτικά κ.ά. που θεωρούνται κρίσιμα για την υγεία.

κίνηση και την ασφάλεια του καταναλωτή, ιδίως δε φαρμακευτικών προϊόντων, τεστ ανίχνευσης ιού ή οποιουδήποτε άλλου ισοδύναμου μέτρου, μέσω ατομικής προστασίας και προσωπικής υγιεινής, όπως χειρουργικών масκών, αντισηπτικών υγρών και άλλων υλικών απολύμανσης.

Η υπουργική απόφαση, σύμφωνα με όσα έχουν ανακοινωθεί, θα προβλέπει μέγιστη τιμή 40 ευρώ για το τεστ μοριακού ελέγχου (PCR) και 10 ευρώ για το rapid test.

Εισαγωγές χωρίς τεστ κορωνοϊού σε καρκινοπαθείς ασθενείς

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 02-12-2020
Επιφάνεια: 456.34 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εισαγωγές χωρίς τεστ κορωνοϊού σε καρκινοπαθείς ασθενείς

Καταγγελία από εργαζόμενους του Νοσοκομείου που τονίζουν πως απαξιώνονται τα δημόσια νοσοκομεία

Με ανακοίνωσή του ο Σύλλογος Εργαζομένων στο Θεαγένειο καταγγέλλει το γεγονός πως καρκινοπαθείς ασθενείς στέλνονται να χειρουργηθούν σε ιδιωτικές κλινικές, ενώ τα χειρουργεία του Νοσοκομείου είναι σε λειτουργία.

Επίσης όπως τονίζουν πάνω 80 εργαζόμενοι έχουν βρεθεί θετικοί στον κορωνοϊό, ενώ το πρόβλημα του κινδύνου της διασποράς του ιού παραμένει καθώς ακόμη και σήμερα γίνονται εισαγωγές ασθενών χωρίς να έχουν υποβληθεί σε τεστ covid.

Η ανακοίνωση αναφέρει μεταξύ άλλων: «(...)Το Α.Ν.Θ Θεαγένειο μπορεί να μην βρίσκεται στην πρώτη γραμμή της μάχης αυτής, αλλά όπως και στο πρώτο κύμα της πανδημίας έτσι και τώρα, έχει επωμισθεί να εξυπηρετεί ένα πολύ ευαίσθητο κομμάτι πληθυσμού ασθενών, μιας και οι ογκολογικοί ασθενείς θεωρούνται επείγοντα περιστατικά και η καθυστέρηση της θεραπείας τους μπορεί να έχει συνέπειες στην υγεία τους.

Για να μπορεί να ανταπεξέλθει όμως σε αυτό το έργο, πρέπει να διαθέτει και το απαραίτητο προσωπικό. Στο ήδη μεγάλο πρόβλημα της υποστελέχωσης (πάνω από 200 κενές οργανικές θέσεις), ήρθαν να προστεθούν και πάνω από 80 εργαζόμενοι, που έχουν βρεθεί θετικοί στον κορωνοϊό, πολλοί από τους οποίους βρίσκονται ακόμα σε καραντίνα. Σε όλα αυτά ήρθε πρόσφατα και απόφαση από την 4η ΥΠΕ, που μετακίνησε 10 επικουρικούς νοσηλευτές σε άλλο νοσοκομείο (κυριολεκτικά όλους τους νοσηλευτές, που ήρθαν την άνοιξη να ενισχύσουν το



νοσοκομείο μας) 1 αναισθησιολόγο και 2 καρδιολόγους.

Σε ένα νοσοκομείο, όπου η κτηριακή ανεπάρκεια (κάθετη δομή, έλλειψη χώρων) κάνει ούτως ή άλλως δύσκολη την διαχείριση της πανδημίας, η λήψη των όποιων μέτρων, εκ του αποτελέσματος, έγινε με καθυστέρηση με αποτέλεσμα να υπάρχει διασπορά κρουσμάτων κορω-

νοϊού. Αξίζει να αναφέρουμε ότι ακόμα και τώρα γίνονται εισαγωγές ασθενών χωρίς αρνητικό test covid.

Αποτέλεσμα όλων αυτών, αρκετά τμήματα να αναστέλλουν προσωρινά την λειτουργία τους, με συνέπεια να μην μπορούν ασθενείς να εξυπηρετηθούν ή να καθυστερεί η θεραπεία τους.

Όπως τονίζεται από τους εργαζόμε-

«Τέλος οι ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη», αναφέρει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ

«Δεν υπάρχουν πια ΜΕΘ στην Θεσσαλονίκη, ούτε και στην Κεντρική Μακεδονία. Η κατάσταση είναι πλέον εκτός ορίων» δήλωσε στον Focus FM και στην Δέσποινα Μποτίτση ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ. «Οι ΜΕΘ αδειάζουν μόνον όταν δυστυχώς χάσει τη ζωή του ένας ασθενής» είπε χαρακτηριστικά. Ο κ. Μιγάλης Γιαννάκος έκανε λόγο για τριτοκοσμικές συνθήκες νοσηλείας τόσο στο Κύλικς όσο

και στα Γιαννιτσά όπου εκεί ύποπτα και θετικά κρούσματα νοσηλεύονται μαζί στον πρώην χώρο των εξωτερικών ιατρείων ακόμη και σε ράντζα.

«Έγιναν τρεις αεροδιακομιδες για τα... κανάλια. Είδατε άλλες» αναρωτήθηκε ενώ τόνισε ότι είναι τεράστιο λάθος το γεγονός ότι μειώνονται τα τεστ αντί να τα αυξάνονται. «Πώς μπορούμε να έχουμε εικόνα έτσι», αναρωτήθηκε.

νοους «το προσωπικό του Θεαγένειο δίνει καθημερινά μεγάλο αγώνα για να μπορεί να κρατηθεί όρθιο το νοσοκομείο και να εξυπηρετεί όσον το δυνατόν περισσότερους ασθενείς».

Ωστόσο τονίζει πως «Αυτό που δεν μπορεί να δεχθεί, όμως, είναι ασθενείς του Θεαγένειο να μπορούν να εξυπηρετηθούν στο νοσοκομείο μας και να παραπέμπονται να χειρουργηθούν σε ιδιωτικές κλινικές, που τάχα επίταξε η κυβέρνηση διπλασιάζοντας μάλιστα το κόστος νοσηλείας».

Το σωματείο εργαζομένων Α.Ν.Θ Θεαγένειο καταγγέλλει την απόφαση της 4ης ΥΠΕ και την διοίκησης του νοσοκομείου, που επιτρέπει να χειρουργούνται ασθενείς του Θεαγένειο σε ιδιωτική κλινική ενώ τα χειρουργεία του νοσοκομείου είναι σε λειτουργία. «Θεωρούμε ότι αυτό γίνεται στο πλαίσιο συνειδητής πολιτικής βούλησης της κυβέρνησης να απαξιώσει τα δημόσια νοσοκομεία υπέρ του ιδιωτικού τομέα, ο οποίος αμείβεται πλέον πλουσιοπάροχα για της υπηρεσίες που προσφέρει εν μέσω πανδημίας. Το Θεαγένειο είναι γνωστό ότι έχει την υποδομή, την τεχνογνωσία και την εμπειρία του προσωπικού για να προσφέρει υψηλού επιπέδου υπηρεσίες στους ογκολογικούς ασθενείς, και δεν χρειάζεται καμία σύμπραξη με τον «επιταγμένο» ιδιωτικό τομέα.

Καλούμε τον διοικητή της 4ης ΥΠΕ να πάρει πίσω αυτές τις αποφάσεις. Ζητούμε την επίταξη του ιδιωτικού τομέα με όρους δημοσίου συμφέροντος και όχι ΣΔΙΤ από την πίσω πόρτα και να ενισχυθεί άμεσα με προσωπικό το μοναδικό ογκολογικό νοσοκομείο της Βορείου Ελλάδος», αναφέρουν οι εργαζόμενοι.

ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΑ «ΣΑΠΑΚΙΑ» ΣΤΗ ΜΑΧΗ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	1,12-13	Ημερομηνία έκδοσης:	02-12-2020
Επιφάνεια:	732.9 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΑ «ΣΑΠΑΚΙΑ» ΣΤΗ ΜΑΧΗ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ

12

«Κλάταρε» το

Η οδύσσεια 66χρονου ασθενούς με κορονοϊό που μεταφέρθηκε από τον Βόλο σε ΜΕΘ στην Κόρινθο



Την ώρα που η κυβέρνηση διατυμπανίζει την ενίσχυση των δομών υγείας, και ενώ η χώρα μαστίζεται από το δεύτερο και πιο φονικό κύμα της πανδημίας, με τους θαλάμους των νοσοκομείων να γεμίζουν ασφυκτικά, οι ασθενείς βρίσκονται στο έλεος του Θεού, αφού οι κλίνες στις ΜΕΘ στερεύουν ανησυχητικά και το ΕΚΑΒ προσπαθεί να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις με έναν πολύ «γερασμένο» στόλο ασθενοφόρων. Ενδεικτική της τριποκοσμικής κατάστασης που επικρατεί είναι η περίπτωση ενός 66χρονου που νοσεί από κορονοϊό, ο οποίος για να διακομιστεί στο Νοσοκομείο της Κόρινθου, λόγω πληρότητας των κλινών στον Βόλο, αναγκάστηκε να αλλάξει... τρία (!) ασθενοφόρα, καθώς το ένα μετά το άλλο έμεναν στον δρόμο λόγω βλάβης!

Το θρίλερ άρχισε την περασμένη Παρασκευή, όταν η κατάσταση της υγείας του άτυχου άντρα χειροτέρεψε και έπρεπε να εισαχθεί σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Ωστόσο, επειδή δεν υπήρχαν κενά κρεβάτια στο Νοσοκομείο Βόλου, οι γιατροί ζήτησαν τη συνδρομή του ΕΚΑΒ για την εισαγωγή του σε διαθέσιμη ΜΕΘ. Ελεύθερη κλίνη βρέθηκε στο Νοσοκομείο Κόρινθου και αμέσως άρχισε η διαδικασία της διακομιδής. Το απόγευμα της

Παρασκευής ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ Βόλου παρέλαβε τον διασωληνωμένο ασθενή, που τον συνόδευσαν παθολόγος και αναισθησιολόγος, και ξεκίνησαν το ταξίδι προς Κόρινθο.

Στο Σχηματάρι

Ωστόσο, στο ύψος των διοδίων του Σχηματαρίου το ασθενοφόρο ακινητοποιήθηκε λόγω βλάβης, με την αγωνία των γιατρών να κορυφώνεται για την κατάσταση της υγείας του ασθενούς. Αμέσως ειδοποιήθηκε άλλη μονάδα από την Αθήνα για να τον παραλάβει. Ομως λίγα χιλιόμετρα πιο κάτω... έμεινε από βλάβη και το δεύτερο ασθενοφόρο!

Εται κλήθηκε τρίτη μονάδα, η οποία παρέλαβε τον ασθενή και τους γιατρούς και αρκετές ώρες αργότερα έφτασαν στο Νοσοκομείο Κόρινθου. Ευτυχώς, ο 66χρονος πέρασε τη δοκιμασία χωρίς επιπλοκές στην υγεία του και εισήχθη αμέσως σε ΜΕΘ, όπου νοσηλεύεται. Ομως, για τον παθολόγο και τον αναισθησιολόγο που τον συνόδευσαν η περιπέτεια είχε και συνέχεια, αφού επέστρεψαν στο Βόλο με... λεωφορείο του ΚΤΕΛ, αφού πρώτα έδωσαν αγώνα για να πείσουν τον οδηγό του, που φοβόταν να τους παραλάβει επειδή είχαν επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα!

ΕΚΑΒ



“

Χρειάστηκαν
τρία ασθενοφόρα,
καθώς το ένα
μετά το άλλο
έμειναν στον δρόμο
λόγω βλάβης

Φαινόμενο «ασανσέρ» στα κρούσματα

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Σελ.: 1,7

Ημερομηνία έκδοσης: 02-12-2020

Επιφάνεια: 724.81 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 560

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Φαινόμενο «ασανσέρ» στα κρούσματα

Προβληματισμός λοιμωξιολόγων-κυβέρνησης για το timing της σταδιακής άρσης του lockdown στην αγορά

Των Κατερίνας Κοκκαλιάρη και Ανθής Αγγελουπούλου

Αύξηση των κρουσμάτων παρατηρήθηκε και πάλι χθες στη χώρα, καθώς επίσης και των θανάτων, ενώ παραμένει σε υψηλά επίπεδα ο αριθμός των διασωληνωμένων στις ΜΕΘ, συνθήκες που προβληματίζουν λοιμωξιολόγους και κυβέρνηση για την άρση του lockdown και τη σταδιακή επανεκκίνηση της αγοράς.

Οι αποφάσεις της κυβέρνησης για τη σταδιακή επιστροφή σε μια «κανονικότητα» πριν από τις γιορτές των Χριστουγέννων θα ανακουφισθούν τις επόμενες μέρες, με κυβερνητικά στελέχη να τονίζουν πως η άρση των περιορισμών θα γίνει με προσοχή και με βάση τις εισηγήσεις των ειδικών, ενώ κομβικός παράγοντας είναι οι αντοχές του συστήματος υγείας.

Όλα θα εξαρτηθούν πάντως από την εξέλιξη των κρουσμάτων το επόμενο διάστημα και την υποχώρηση του αριθμού των διασωληνωμένων. Δεδομένο πρέπει να θεωρείται πως θα υπάρξει παράταση της καραντίνας μέχρι τις 14 του μήνα, προκειμένου πριν από τις γιορτές και αν όλα κυλήσουν ομαλά να ανοίξει σταδιακά η οικονομία.

Το πιθανότερο είναι η παράταση να ανακοινωθεί αύριο από τον κυβερνητικό εκπρόσωπο στην ενημέρωση των δημοσιογράφων (ή το αργότερο την Παρασκευή), ενώ ανοικτό είναι το ενδεχόμενο τις επόμενες ημέρες να υπάρχουν ευρύτερες ανακοινώσεις για το σχέδιο επιστροφής στην κανονικότητα. Πάντως από το κυβερ-



Ξεπέρασαν τα 21.000 τα χθεσινά μοριακά τεστ Covid-19.

νητικό στρατόπεδο επισημαίνεται πως δεν πρέπει η συζήτηση να επικεντρώνεται στις ημερομηνίες, αλλά ο στόχος παραμένει να υιοθετηθεί ένα σχέδιο χαμηλού ρίσκου, που δεν θα οδηγήσει σε αναζωπύρωση της πανδημίας.

Πρώτα το λιανεμπόριο

Να σημειωθεί εδώ πως με τον μέτρο τώρα σχεδιασμού προβλέπονται διαφορετικές «ταχύτητες» για την επανεκκίνηση της οικονομικής δραστηριότητας, ώστε να μην τεθεί σε κίνδυνο η προσπάθεια που έχει γίνει. «Ρολά» θα ανεβάσει πρώτα το λιανεμπόριο, με αυστηρούς κανόνες (για παράδειγμα συγκεκριμένο αριθμό πελατών ανάλογα με τα τετραγωνικά και εφαρμογή του click away). Όσον αφορά τα εμπορικά κέντρα, ενδεχομένως να ανοίξουν μερικές μέρες μετά τα μικρά καταστήματα.

Προτεραιότητα δίνεται στη λειτουργία των καταστημάτων με εποχικά είδη, καθώς είναι κρί-

σιμο για την οικονομική επιβίωσή τους να προλάβουν τις γιορτές των Χριστουγέννων.

Επίσης, δεδομένο είναι πως δεν θα λειτουργήσουν στις γιορτές τα μπαρ και τα νυχτερινά κέντρα διασκέδασης. Με τα σημερινά δεδομένα η λειτουργία των καφέ και της εστίασης θα γίνει πιθανότατα από τη νέα χρονιά, με μικρό αριθμό πελατών σε κάθε τραπέζι και συγκεκριμένο ωράριο. Να σημειωθεί πως σε μια τέτοια περίπτωση θα υπάρξει ένα πρόσθετο πακέτο μέτρων στήριξης και εναλλακτικά σενάρια εξετάζονται (συνέχεια μέτρων που ήδη ισχύουν, όπως η επιστρεπτέα προκαταβολή και οι αναστολές συμβάσεων, αλλά και πρόσθετες ρυθμίσεις που θα εξεταστούν, όπως για παράδειγμα τυχόν μείωση του ΦΠΑ).

Μόνο εντός νομού

Οι μετακινήσεις από νομό σε νομό εκτός απροόπτου δεν θα επιτραπούν για να μην υπάρξει περαιτέρω διασπορά του ιού, με τα

φειντά Χριστούγεννα να θυμίζουν το Πάσχα, όσον αφορά τους περιορισμούς. Στόχος είναι να υπάρξει μία γενική συνταγή ανοίγματος στη χώρα, ωστόσο πιθανό είναι να υπάρξουν περιορισμοί σε συγκεκριμένο αριθμό περιοχών, εφόσον συνεχίσουν να καταγράφουν υψηλό επιδημιολογικό φορτίο.

Δηλαδή κάποιος νομίσ-σε περίπτωση που δεν υποχωρήσει ο αριθμός των κρουσμάτων-θα «ανοίξουν» την οικονομική δραστηριότητα αργότερα. Σε αυτή τη φάση στο μικροσκόπιο είναι συγκεκριμένοι νομοί, κυρίως στη Βόρεια Ελλάδα, για να διαπιστωθεί αν θα συνεχιστεί η μείωση των κρουσμάτων το επόμενο διάστημα.

«Αίνιγμα» τα σχολεία

«Γρίφος» παραμένει το άνοιγμα των σχολείων, με τις τελικές αποφάσεις να λαμβάνονται με βάση τις εισηγήσεις των ειδικών (αύριο αναμένεται να υπάρξει ενημέρωση από την επιτροπή λοιμωξιολόγων της υπουργού Παιδείας). Πάντως, τα χρονικά περιθώρια στενεύουν, καθώς αν δεν γίνει η επιστροφή στα θρανία μέχρι τις 14 του μήνα, τότε δεν θα έχει νόημα η επαναλειτουργία πριν από τις διακοπές των Χριστουγέννων.

Η συζήτηση αφορά κυρίως τα νηπιαγωγεία και τα δημοτικά, καθώς από τα μέχρι τώρα δεδομένα τα μικρά παιδιά έχουν χαμηλότερο ιικό φορτίο. Αν δεν υπάρξει σημαντική μείωση των κρουσμάτων, οι μαθητές των λυκείων είναι πιθανό να επιστρέψουν στις σχολικές τάξεις τη νέα χρονιά. [SID:13921228]

Στο «κόκκινο» θάνατοι και ΜΕΘ

▼Χθες ανακοινώθηκαν από τον ΕΟΔΥ 2.199 νέα κρούσματα, με την Αττική να έχει 413, τη Θεσσαλονίκη 538, τη Λάρισα 112, την Πέλλα 85, τη Δράμα 81, την Ξάνθη 72, τη Μαγνησία 70 και άλλες 40 περιφέρειες κάτω από 70 κρούσματα εκάστη. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων έφτασε στις 107.470. Η μάχη στις ΜΕΘ συνεχίζεται, με 596 συμπολίτες μας να νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Στη **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** του Ευαγγελισμού εισήχθη όμως για προληπτικούς λόγους και ο υπουργός Ναυτιλίας Γιάννης Παλαγιωτόπουλος, καθώς παρουσίασε πρόβλημα με το οξυγόνο του. Τέλος, να σημειώσουμε ότι στη χθεσινή καταγραφή είχαμε και 111 νέους θανάτους, με τον συνολικό αριθμό των νεκρών να φτάνει πλέον στους 2.517.

Την ίδια στιγμή οι καταγγελίες για προβλήματα στα νοσοκομεία πέφτουν βροχή. Πρώτα απ' όλα, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων **Ανθρώπων Νοσοκομείων (ΠΟΕΑΗΝ)** καταγγέλλει ότι με απόφαση του υπουργείου Υγείας ζητούν από τα **νοσοκομεία** να ονομαστοποιήσουν μεγάλο αριθμό υπαλλήλων (νοσηλευτών, επισκεπτών, μαιών κ.λπ.), προκειμένου να μετακινηθούν και να στελεχωθούν τα **Κέντρα Υγείας** που καθορίστηκαν ως **κέντρα** για τον **εμβολιασμό Covid-19** των πολιτών. Σύμφωνα με την **ΠΟΕΑΗΝ**, το προσωπικό των νοσοκομείων δεν φθάνει να καλύψει τις αυξημένες ανάγκες για την περίθαλψη περιστατικών κορονοϊού και για τη στελέωση των εμβολιαστικών **κέντρων** θα πρέπει να προσληφθεί προσωπικό, το οποίο θα εκπαιδευτεί.

▼**Τεστ -πλαφόν τιμής:** Ανοίγει ο δρόμος για επιβολή πλαφόν στην τιμή των τεστ κορονοϊού, καθώς κατατέθηκε στη Βουλή η σχετική τροπολογία του υπουργού Ανάπτυξης, η οποία προβλέπει τη δυνατότητα επιβολής ανώτατης τιμής σε προϊόντα που σχετίζονται με την υγεία, την ασφάλεια, τις μετακινήσεις και τη διατροφή. Το **πλαφόν** μπορεί να επιβληθεί με απόφαση του υπουργού, έπειτα από εισήγηση του γ.γ. Εμπορίου και Προστασίας Καταναλωτή. Η ανώτατη τιμή χρέωσης για μοριακό **έλεγχο** θα είναι τα 40 ευρώ και για rapid test τα 10 ευρώ.



«Χωρίς τεστ εισαγωγές στο “Θεαγένειο”»

Σε δυο καταγγελίες προχωρά ο Σύλλογος Εργαζομένων του «Θεαγενείου». Αρχικά περί απόφασης της 4ης ΥΠΕ και της διοίκησης του «Θεαγενείου» για διενέργεια χειρουργείων ασθενών σε ιδιωτική κλινική, ενώ τα χειρουργεία του νοσοκομείου είναι σε λειτουργία και επίσης ότι «ακόμα και τώρα γίνονται εισαγωγές ασθενών χωρίς αρνητικό test Covid».



Μεταξύ άλλων, η ανακοίνωση του Συλλόγου Εργαζομένων του «Θεαγενείου» αναφέρει: «Το Α.Ν.Θ “Θεαγένειο” μπορεί να μην βρίσκεται στην πρώτη γραμμή της μάχης αυτής, αλλά όπως και στο πρώτο κύμα της πανδημίας έτσι και τώρα, έχει επωμισθεί να εξυπηρετεί ένα πολύ ευαίσθητο κομμάτι πληθυσμού ασθενών, μιας και οι ογκολογικοί ασθενείς θεωρούνται επείγοντα περιστατικά και η καθυστέρηση της θεραπείας τους μπορεί να έχει συνέπειες στην υγεία τους. Στο ήδη

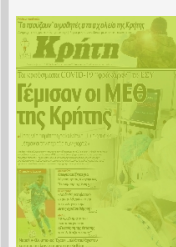
μεγάλο πρόβλημα της υποστελέωσης (πάνω από 200 κενές οργανικές θέσεις), ήρθαν να προστεθούν και πάνω από 80 εργαζόμενοι, που έχουν βρεθεί θετικοί στον κορωνοϊό, πολλοί από τους οποίους βρίσκονται ακόμα σε καραντίνα.

Σε όλα αυτά ήρθε πρόσφατα και απόφαση από την 4η ΥΠΕ, που μετακίνησε 10 επικουρικούς νοσηλευτές σε άλλο νοσοκομείο (κυριολεκτικά όλους τους νοσηλευτές, που ήρθαν την άνοιξη να ενισχύσουν το νοσοκομείο μας) 1 αναισθησιολόγο

και 2 καρδιολόγους.

Σε ένα νοσοκομείο, όπου η κτηριακή ανεπάρκεια (κάθετη δομή, έλλειψη χώρων) κάνει ούτως ή άλλως δύσκολη τη διαχείριση της πανδημίας, η λήψη των όποιων μέτρων, εκ του αποτελέσματος, έγινε με καθυστέρηση με αποτέλεσμα να υπάρχει διασπορά κρουσμάτων κορωνοϊού. Αξίζει να αναφέρουμε ότι ακόμα και τώρα γίνονται εισαγωγές ασθενών χωρίς αρνητικό test Covid».

Σύλλογος Εργαζομένων Θεαγενείου



Τα κρούσματα COVID-19 “φράκαραν” το ΕΣΥ

Γέμισαν οι ΜΕΘ της Κρήτης

- Προς νέα παράταση το lockdown - Περιοριστικά μέτρα και την περίοδο των γιορτών...

Παρότι η επιδημιολογική εικόνα της Κρήτης συνεχίζει να είναι σε πολύ πιο “ήπια” επίπεδα σε σχέση με την υπόλοιπη χώρα, τα **κρεβάτια** των ΜΕΘ του νησιού έχουν ήδη γεμίσει και η κατάσταση είναι εξαιρετικά δύσκολη. Ο αριθμός των κρουσμάτων παραμένει υψηλός πανελλαδικά (αλλά με αυξημένα τεστ) και η κυβέρνηση φαίνεται να προσανατολίζεται στο να υιοθετήσει τις “αυστηρές” προτάσεις των ειδικών, ώστε να μην πάει στράφι μέχρι τώρα προσπάθεια.



ΣΕΛΙΔΕΣ 2-3

Πιεσμένο όσο δεν πάει είναι το Σύστημα Υγείας της Κρήτης, με τις ΜΕΘ και τις ΜΑΦ να ασφυκτούν, καθώς, όσο αυξάνονται τα κρούσματα κορωνοϊού, τόσο περισσότερο πιέζεται το Σύστημα Υγείας και στο νησί μας. Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο φαίνεται πως έχουν γεμίσει οι ΜΕΘ με τα κρούσματα κορωνοϊού, ενώ οι ασθενείς με άλλα νοσήματα νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε κοινά κρεβάτια.

Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός πως ο τραυματισμός του τραγικού ατυχήματος προχθές, που έπεσε μέσα σε ακάλυπτο χώρο βάθους τριών μέτρων με συνέπεια να καρφωθεί πάνω σε σιδερόβεργα, παρέμεινε για κάποιες ώρες στη Μονάδα Ανάνηψης, καθώς δεν υπήρχε διαθέσιμο **κρεβάτι** σε ΜΕΘ ή ΜΑΦ. Σύμφωνα με τους εργαζόμενους στο ΠΑΓΝΗ έχουν γεμίσει με περιστατικά COVID οι ΜΕΘ του **νοσοκομείου**, με αποτέλεσμα ασθενείς με άλλα **νοσήματα** να νοσηλεύονται σε κοινά κρεβάτια. Όπως αναφέρει ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ Δημήτρης Βρύσαλης, οι κλινικές συρρικνώνονται για τη νοσηλεία των ασθενών με κορωνοϊό, τα χειρουργεία πάνε προς τα πίσω και οι υγειονομικοί έχουν γίνει "λάστικο" προκειμένου να μην καταρρεύσει το σύστημα. «Ουσιαστικά ο σχεδιασμός, δηλαδή, είναι να μετατρέπονται ολόκληρες μονάδες σε μονάδες COVID γιατί δεν έχει κάνει άλλη πρόβλεψη η Πολιτεία. Παρουσιάζεται και από τις διοικήσεις των **νοσοκομείων** και την 7η Υ.Π.Ε. μια απατηλή εικόνα ενίσχυσης των **νοσοκομείων**, που όμως δεν αποτυπώνεται στην πραγματικότητα που ζούμε εμείς και οι ασθενείς», είπε ο κ. Βρύσαλης.

Πάντως, σε επικοινωνία με τον διοικητή του ΠΑΓΝΗ, ο ίδιος αρνήθηκε κατηγορηματικά τους ισχυρισμούς του Σωματίου, αρνούμενος παράλληλα να προχωρήσει σε οποιαδήποτε δημόσια δήλωση.

Χθες το μεσημέρι, μάλιστα, η διοίκηση του ΠΑΓΝΗ ανακοίνωσε πως η Μονάδα Εμφραγμάτων μεταφέρεται από τον χώρο που ήταν, και από τα 9 κρεβάτια που διαθέτει μειώνεται σε τέσσερα, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τα έκτακτα περιστατικά στεφανιαίας νόσου. Ο χώρος της στεφανιαίας νόσου μετατρέπεται σε μονάδα για κάθε άλλη ασθένεια αλλά και για COVID - μια μονάδα που αξίζει να σημειωθεί ότι καλύπτει τις ανάγκες όλης της Νότιας Ελλάδας. Ενδεικτικό είναι το γεγονός ότι τις τελευταίες μέρες έχουν μεταφερθεί από τη νότια νησιωτική χώρα 8 ασθενείς, εκ των οποίων οι 6 νοσηλεύονται στη Μονάδα του ΠΑΓΝΗ με κορωνοϊό. Αμέσως λοιπόν τίθεται το ερώτημα: «Τι θα γίνει αν έχουμε μια ανοδική τάση της επιδημίας σε επίπεδο Κρήτης». Η διοικήτρια της 7ης Υ.Π.Ε. κ. Λένα Μπορμπουδάκη, πάντως, είπε ότι η λύση αυτή είναι προσωρινή, παρά τις αντιδράσεις που προκλήσε.

Τις συνθήκες πίεσης και πώς αυτές γίνονται αντιληπτές στους εργαζόμενους, τους ασθενείς και την κυβέρνηση περιγράφει σε επιστολή της παθολόγος-λοιμωξιολόγος, διευθύντρια της Παθολογικής Κλινικής του **Νοσοκομείου** Ρεθύμνου, Ελένη Ιωαννίδου, σημειώνοντας πως «η κυβέρνηση τα ξέρει πολύ καλά όλα αυτά. Τα ήξερε από το πρώτο κύμα και τα άφησε να γίνουν. Το ζήτημα είναι ότι επιλέγει να παίζει αυτό το "βρώμικο" παιχνίδι στην πλάτη των εργαζομένων. Γιατί γνωρίζει καλά ότι οι γιατροί του ΕΣΥ δε θα αφήσουν κανένα να πεθάνει, θα εξαντλήσουν τις δυνάμεις τους φροντίζοντας τους ασθενείς τους, δε θα κοιτάζουν ωράρια και θα κάνουν ό,τι μπορούν. Τι δεν μπορούν να κάνουν; Να αυξήσουν τις κτηριακές και εξοπλιστικές δυνατότητες του συστήματος. Μπορούν να δουλεύουν σε οριακές συνθήκες, ένας γιατρός ανά 7 **κρεβάτια ΜΕΘ**, αλλά δεν μπορούν να "ανοίξουν" κρεβάτια» (ολόκληρη η επιστολή της κ. Ιωαννίδου δημοσιεύεται στη σελ. 7 του σημερινού φύλλου της "Ν.Κ").

Στη ΜΕΘ ο Πλακωτάκης

Να σημειωθεί πως στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του "Ευαγγελισμού" εισηγήθηκαν χωρίς χθες το μεσημέρι ο υπουργός Νησιωτικής Πολιτικής Γιάννης Πλακωτάκης, ο οποίος έχει διαγνωστεί θετικός στον κορωνοϊό. Στον υπουργό χορηγήθηκε οξυγόνο, ενώ η εισαγωγή του έγινε «για προληπτικούς λόγους», με την κατάσταση της υγείας του να χαρακτηρίζεται σταθερή και

Ασφυκτική πίεση στο ΕΣΥ

«Στενάζουν» οι ΜΕΘ της Κρήτης

■ Γεμίζουν τα κρεβάτια στις εντατικές και τις κλινικές COVID του νησιού, που χθες μέτρησε 50 νέα κρούσματα κορωνοϊού



Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο φαίνεται πως έχουν γεμίσει οι ΜΕΘ με τα κρούσματα κορωνοϊού, ενώ οι ασθενείς με άλλα νοσήματα νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε κοινά κρεβάτια.

Χθες το μεσημέρι Διοίκηση του ΠΑΓΝΗ ανακοίνωσε πως η Μονάδα Εμφραγμάτων μεταφέρεται από τον χώρο που ήταν, και από τα 9 κρεβάτια που διαθέτει μειώνεται σε τέσσερα, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τα έκτακτα περιστατικά στεφανιαίας νόσου. Ο χώρος της στεφανιαίας νόσου μετατρέπεται σε μονάδα για κάθε άλλη ασθένεια αλλά και για COVID

ελεγχόμενη.

Θετικός στον κορωνοϊό βρέθηκε και ο περιφερειάρχης Αττικής Γιώργος Πατούλης και την ανακοίνωση την έκανε ο ίδιος μέσω του προσωπικού του λογαριασμού στο Facebook. Μεταξύ άλλων ο κ. Πατούλης ανέφερε

πως ήρθε σε επαφή με κρούσμα και στη συνέχεια υποβλήθηκε σε **έλεγχο**, το αποτέλεσμα του οποίου βγήκε θετικό.

Τα κρούσματα χθες

Ξεπέρασαν και πάλι τα 2.000 τα κρούσματα κορωνοϊού, με τον **ΕΟΔΥ** να ανακοινώνει χθες 2.199 νέα κρούσματα του ιού στη χώρα, εκ των οποίων 25 εντοπίστηκαν κατόπιν **ελέγχων** στις πύλες εισόδου. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 107.470, εκ των οποίων το 52,9% αφορά άνδρες. Σχετιζόμενα με ταξίδια από το εξωτερικό θεωρούνται 4.919 κρούσματα (4,6%), ενώ 28.590 (26,6%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Επιπλέον 596 συμπολίτες μας συνεχίζουν να νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι τα 65 έτη. Από αυτούς, οι 167 (28%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 75,8% των διασωληνωμένων έχει υποκείμενο **νόσημα** ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω, ενώ 597 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

Αύξηση παρατηρήθηκε και πάλι στους νεκρούς που έφτασαν χθες τους 111, με τους θανάτους συνολικά στη χώρα να ανέρχονται στους 2.517. Από αυτούς, 1.021 (40,6%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν

τα 80 έτη και το 96,6% είχε κάποιο υποκείμενο **νόσημα** ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Κατακόρυφη αύξηση σημειώθηκε πάλι χθες στην περιφερειακή ενότητα Θεσσαλονίκης με 538 κρούσματα. Να σημειωθεί πως χθες έγιναν 20.000 τεστ, ενώ προχθές 7.000. Σύμφωνα με την κατανομή, στην Κρήτη χθες είχαμε ξανά αλματώδη αύξηση, με συνολικά 50 νέα κρούσματα, τα οποία ανά νομό έχουν ως εξής: 21 κρούσματα στην περιφερειακή ενότητα Ηρακλείου, 21 επίσης στην περιφερειακή ενότητα Χανίων και 8 κρούσματα στην περιφερειακή ενότητα Ρεθύμνου.

Πάμε για παράταση

Σχεδόν σίγουρη είναι, εντωμεταξύ, η δεύτερη παράταση του lockdown για μια ακόμη εβδομάδα, δηλαδή μέχρι, τουλάχιστον, τις 14 Δεκεμβρίου. Οι ανακοινώσεις για το πότε και πώς θα αρθεί το lockdown αναμένονται προς το τέλος της εβδομάδας και δεν αποκλείεται να γίνουν είτε από τον κυβερνητικό εκπρόσωπο, Στέλιο Πέτσα, κατά την ενημέρωση των πολιτικών συντακτών αύριο Πέμπτη είτε με μήνυμα ενδεχομένως την Παρασκευή από τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη, ο οποίος αναμένεται να ανακοινώσει στους πολίτες μέχρι πότε θα παραταθεί το lockdown στη χώρα.



Ογδόντα πρόστιμα για μη χρήση μάσκας και άσκοπες μετακινήσεις βεβαιώθηκαν προχθές Δευτέρα στην Κρήτη.

Κ. Φαρσαλινός «“Βατερλό” διαχείρισης με κεντρική επιλογή μόνο το lockdown»

«Αστοχίες και ελλείψεις επιδημιολογικών μελετών επιδείνωσαν την ήδη υπάρχουσα διαχείριση αντιμετώπισης της πανδημίας στην Ελλάδα», επανέλαβε στο Ράδιο 98,4 χθες ο γιατρός και ερευνητής στο Πανεπιστήμιο Πατρών και στη Σχολή Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής Κωνσταντίνος Φαρσαλινός. «Σε αυτά που δεν έγιναν πρέπει να επικεντρωθεί η κυβέρνηση και όχι σε αυτά που λέγονται στο όριο του κοσμοπολιού», πρόσθεσε και τάχθηκε υπέρ της δημοσιοποίησης των πρακτικών της Επιτροπής Εμπειρογνομήσεων του υπουργείου Υγείας, που λάμβανε τις αποφάσεις για όλους εμάς. Όπως είπε, ακόμη και τα στοιχεία του ΕΟΔΥ να λαμβάνουν πλήρως ή και μερικώς, το ενδιαφέρον που κανείς δεν απαντά είναι τι στοιχεία είναι αυτά ως προς τη χάραξη στρατηγικής, αφού εκτός του lockdown δεν κάνουν τίποτα άλλο. Τέλος, επανέλαβε την εκτίμησή του πως ο εμβολιασμός θα καταστεί υποχρεωτικός, αν και τίθεται θέμα βιοηθικής.

Για τις συνθήκες διασποράς του ιού, τις μεταλλάξεις του, αλλά και την αλλαγή του ανθρώπινου μεταβολισμού που καθιστά τον άνθρωπο περισσότερο ευάλωτο μίλησε στον 98,4 ο ομότιμος καθηγητής στο ΑΠΘ Κώστας Τριανταφυλλίδης. Βοηθός της μετάδοσης, κατά τον ίδιο, είναι επίσης η αλλαγή του καιρού, όπως και η αθρόα είσοδος εργατών γης από τις βελγικές χώρες, που κατέγραφαν χιλιάδες περιστατικά χωρίς τον απαραίτητο έλεγχο, σε τριπλάσιο μέγεθος από ό,τι πέρυσι την ίδια περίοδο, όπως τόνισε, ενώ μίλησε επίσης για τα θετικά των εμβολίων, όπως επίσης και τα ερωτηματικά που προκαλούνται.

ρα μας, αλλά και πώς θα περάσουμε τις γιορτές των Χριστουγέννων. Αυτό που φαίνεται να “κλειδώνει” είναι η παράταση του lockdown - στην καλύτερη περίπτωση - για μία εβδομάδα ακόμη, ενώ σύντομα θα ανοίξει εκ νέου η συζήτηση για το τι πρέπει να γίνει με τα σχολεία. Πάντως, το μόνο σίγουρο είναι ότι ο Κυριάκος Μητσοτάκης περιμένει τα στοιχεία από τους ειδικούς και τις προτάσεις που θα του καταθέσουν οι λοιμωξιολόγοι, για να πάρει την απόφασή του.

Από την άλλη, «δε συζητάμε καν το άνοιγμα», λέει ο λοιμωξιολόγος, «αν δεν πέσουν οι διασωληνωμένοι στους 400», με πολλά σενάρια να θέλουν την επιστροφή των μαθητών στα σχολεία μετά τις γιορτές. Οι ειδικοί, μάλιστα, θέτουν ως αφετηρία της επιστροφής στην κανονικότητα για νοσοκομεία, οικονομία και κοινωνία την πληρότητα των Εντατικών γύρω στο 70-75%, παράλληλα με την καταγραφή σταθερής μείωσης στις κατελιγμένες κλίνες. Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις, τις επόμενες δύο εβδομάδες αναμένεται νέο κύμα ασθενών με κορωνοϊό στα νοσοκομεία, καθώς σύμφωνα με τα μαθηματικά μοντέλα, 1.600 ασθενείς θα χρειαστούν νοσηλεία σε απλές κλίνες και 250 σε ΜΕΘ, με την εκτόνωση του φαινομένου να αναμένεται λίγο πριν τα Χριστούγεννα. Έως τότε όμως η ανοχή του ΕΣΥ θα δοκιμάζεται σκληρά.

Αυτή τη στιγμή, παρά τα καλά νέα των ειδικών για σταθεροποίηση των ημερήσιων κρουσμάτων στο όριο των 2.000 και το ότι το επιδημιολογικό φορτίο μειώνεται, οι εισαγωγές στα νοσοκομεία συνεχίζονται. Περίπου 450 άνθρωποι εισάγονται κάθε μέρα στα νοσοκομεία, αριθμός που όμως αναμένεται να μειωθεί σύμφωνα με τις εκτιμήσεις από την ερχόμενη εβδομάδα - εν αντιθέσει με τον αριθμό των νεκρών που αυξάνεται δραματικά. Το τμήμα του 2ου κύματος της πανδημίας πλήρωσε ακριβή Βόρεια Ελλάδα, καθώς το

70% των νεκρών ήταν από τη Μακεδονία και τη Θράκη. Επίσης τα νέα στοιχεία δείχνουν αύξηση της διάμεσης ηλικίας των νέων κρουσμάτων, που σήμερα υπολογίζεται στα 48 χρόνια.

Τι θα γίνει με τα σχολεία

Το δίλημμα “ανοικτά ή κλειστά δημοτικά σχολεία και νηπιαγωγεία” μέχρι και τη διακοπή των μαθημάτων για τις γιορτές των Χριστουγέννων συνεχίζεται να προβληματίζει τους ειδικούς, που δεν έχουν πάρει την τελική τους απόφαση για την άρση του lockdown λόγω κορωνοϊού. Η επιτροπή των λοιμωξιολόγων είναι δικασμένη κι έτσι θα παραμείνει κατά τα φαινόμενα, οπότε η εισήγησή που θα δοθεί στον Κυριάκο Μητσοτάκη θα παρθεί κατά πλειοψηφία και ως εκ τούτου η τελική απόφαση “βαραίνει” τον πρωθυπουργό, για το αν τελικά θα ανοίξουν στις 14 Δεκεμβρίου - ενδεχόμενο το οποίο απομακρύνεται μέρα με τη μέρα - ή αν θα πάνε για του... χρόνου μαζί με τα γυμνάσια και τα λύκεια.

Όπως είπε ο καθηγητής Χαράλαμπος Γώγος, υπάρχει διχογνωμία στην Επιτροπή κι έτσι αναμένεται η απόφαση να πάρει μέχρι και μεθαύριο Παρασκευή, οπότε θα ανακοινωθεί τι μέλλει γενέσθαι σε ό,τι αφορά την εκπαίδευση. Εκφράζοντας την πεποίθησή του, ο καθηγητής τόνισε ότι «το μόνο που μένει να φανεί είναι αν θα πάμε για τις 14 Δεκεμβρίου στα δημοτικά, αλλά το πιο πιθανό είναι να ανοίξουν μετά τις γιορτές και τα δημοτικά, μαζί με τα γυμνάσια και τα λύκεια».

Την ίδια ώρα, σε έκκληση προς κάθε κατεύθυνση για τη χορήγηση δωρεάν και επαναλαμβανόμενων τεστ COVID στα ειδικά σχολεία προχώρησε η ΕΛΜΕ Ρεθύμνου, μετά το κλείσιμο του Εργαστηρίου Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης (ΕΕΕΕΚ) Ρεθύμνου. Ζητά ακόμα να δια-

τεθούν όλα τα απαιτούμενα μέσα ατομικής προστασίας στα σχολεία και τη μείωση των μαθητών ανά τμήμα.

Μειώθηκαν τα πρόστιμα στην Κρήτη

Να συμμορφώνονται με τα μέτρα κατά της διασποράς του κορωνοϊού εμφανίζονται οι Κρητικοί, αφού προχθές Δευτέρα τα πρόστιμα μειώθηκαν σε 80. Από αυτά, μόλις τα 27 αφορούσαν μη χρήση μάσκας και τα υπόλοιπα (53) είχαν να κάνουν με άσκοπες μετακινήσεις. Αναλυτικά, η κατανομή των προστίμων στο νησί για μη χρήση μάσκας έχει ως εξής: Ηράκλειο 11, Χανιά 5, Ρέθυμνο 3 και Λασιθί 8. Για άσκοπες μετακινήσεις η κατανομή των προστίμων είναι: Ηράκλειο 27, Ρέθυμνο 6, Χανιά 13, Λασιθί 5 και ΒΟΑΚ 2.

Τα εμβόλια

Οι εταιρείες Pfizer και BioNTech κατέθεσαν αίτηση στον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) για την υπό όρους έγκριση του εμβολίου τους κατά του κορωνοϊού, όπως ανακοίνωσαν χθες. Η αίτηση στον EMA γίνεται αφού η αμερικανική φαρμακοβιομηχανία Pfizer και η γερμανική BioNTech υπέβαλαν αίτηση στις αρμόδιες Αρχές των ΗΠΑ στις 20 Νοεμβρίου. Οι δύο εταιρείες ανακοίνωσαν στις 18 Νοεμβρίου τα τελικά αποτελέσματα της τρίτης φάσης δοκιμών του εμβολίου τους κατά της COVID-19, σύμφωνα με τα οποία αυτό είναι κατά 95% αποτελεσματικό στην πρόληψη της μόλυνσης, χωρίς να έχει προκαλέσει σοβαρές παρενέργειες. Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός ανακοίνωσε επίσης πως έχει λάβει αίτηση για άδεια διάθεσης στην αγορά του υποψήφιου εμβολίου της Moderna Inc κατά της COVID-19 και πως, αν τα δεδομένα είναι επαρκή, θα ολοκληρώσει την αξιολόγησή του για το εμβόλιο αυτό μέχρι τις 12 Ιανουαρίου.

ΠΟΤΕ ΘΑ “ΑΝΟΙΞΕΙ” Η ΑΓΟΡΑ

Τα σενάρια για το λιανεμπόριο

Με τα έως τώρα δεδομένα, στις 14 Δεκεμβρίου πιθανότατα να ανοίξει με αυστηρούς περιορισμούς το λιανεμπόριο για τις μικρές επιχειρήσεις, που θα λειτουργούν υπό αυστηρό καθεστώς και με ελάχιστο κόσμο μέσα. Γύρω στις 21 του μήνα αναμένεται να ανοίξουν τις πύλες τους τα μεγάλα μαγαζιά, και δη τα πολυκαταστήματα, αλλά κι αυτά με αυστηρά μέτρα.

Οι αγορές για τις γιορτές, σε κάθε περίπτωση, θα γίνουν με τη μέθοδο του click away, δηλαδή με ραντεβού, όπως όλα δείχνουν. Αυτό είχε υπογραμμίσει τις προηγούμενες μέρες και ο υπουργός Ανάπτυ-

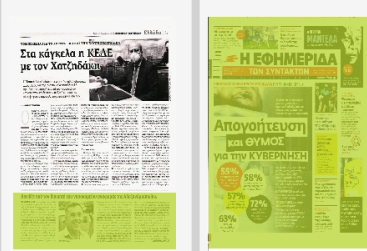
ξης, Άδωνις Γεωργιάδης, αναφέροντας ότι το άνοιγμα των καταστημάτων θα γίνει κλιμακωτά, δηλαδή από τα μικρότερα προς τα μεγαλύτερα και πάντα με αυστηρούς κανόνες, όπως η χρήση μάσκας παντού. Από την πλευρά του, ο γενικός γραμματέας Εμπορίου και Προστασίας Καταναλωτή, Παναγιώτης Σταμπουλίδης, μιλώντας για την επαναλειτουργία του εμπορίου, εξήγησε ότι η μέθοδος του click away είναι μια πρακτική που εφαρμόζεται διεθνώς, κυρίως στη Βόρεια και Κεντρική Ευρώπη, προκειμένου να αντιμετωπιστεί το θέμα της εξυπηρέτησης των καταναλωτών.



Αυτό που φαίνεται να “κλειδώνει” είναι η παράταση του lockdown, στην καλύτερη περίπτωση για μία εβδομάδα.

Απειλές από τον διοικητή του νοσοκομείου αναφοράς της Αλεξανδρούπολης

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 27 Ημερομηνία έκδοσης: 02-12-2020
Επιφάνεια: 262.93 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Απειλές από τον διοικητή του νοσοκομείου αναφοράς της Αλεξανδρούπολης

ΜΕ ΥΒΡΕΙΣ ΚΑΤΑ των εργαζομένων, απειλές προς τους δημοσιογράφους που ασκούν κριτική και διακοπή της ενημέρωσης σχετικά με τη διαθεσιμότητα των ΜΕΘ και τις εισαγωγές ασθενών επέλεξε να απαντήσει στις σοβαρές καταγγελίες του σωματείου εργαζομένων για διακοπές στην παροχή οξυγόνου και υποστελέχωση ο διοικητής του νοσοκομείου αναφοράς της Αλεξανδρούπολης, Βαγγέλης Ρούφος. Ο κ. Ρούφος όχι μόνο εξέδωσε ένα δελτίο τύπου στο οποίο ουσιαστικά κατηγορούσε τους εργαζόμενους για διασπορά ψευδών ειδήσεων και προσπάθεια δημιουργίας κλίματος τρόμου και πανικού, αλλά και κατά την εμφάνισή του στη Δέλτα τηλεόραση άρχισε να εκτοξεύσει απειλές προς τους



Βαγγέλης Ρούφος

δημοσιογράφους -μεταξύ των οποίων και ο υπογράφων- λέγοντας πως, μετά την κριτική που του ασκήσαμε, «ίσως πάθουμε κάτι».

Η κορύφωση όμως της απαράδεκτης συμπεριφοράς της διοίκησης του Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης είναι η διακοπή της ενημέρωσης που είχαν οι πολίτες για την κατάσταση της πανδημίας. Οπως ενημέρωσε με σχετική ανάρτηση η ΕΡΤ Ορεστιάδας, που είχε τη σχετική πρόσβαση και μετέδιδε καθημερινά τα δεδομένα, η έστω άτυπη καθημερινή ενημέρωση για τους αριθμούς των νοσηλευόμενων, τις εισαγωγές, τα εξιτήρια αλλά και τους θανάτους που καταγράφονται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο διακόπτεται μετά από 8 μήνες. Σύμφωνα με πληροφορίες της

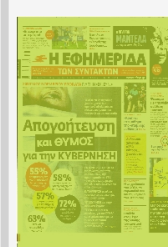
«Εφ.Συν.», η συγκεκριμένη τακτική επελέγη μετά το πολιτικό «τράβηγμα» του αυτιού που υπέστη ο κ. Ρούφος από τον Βασίλη Κικιλία γιατί άφησε να διαρρεύσει στον Τύπο ένα έγγραφο που υποχρεώνει τους γιατρούς άλλων κλινικών του νοσοκομείου να δουλέψουν με υπερεργασία και στις κλινικές Covid-19.

Έτσι πλέον, εν μέσω της φονικής πανδημίας, των καθημερινών θανάτων και σημαντικών εξελίξεων, οι πολίτες της περιοχής θα είναι σε πλήρη συσκότιση, κάτι που έχει επισημανθεί έγκαιρα από τους εργαζόμενους στα ΜΜΕ της περιοχής αλλά και από τις Ενώσεις Συντακτών, ως ουσιαστικό πρόβλημα διαφάνειας, δημοκρατίας και υγειονομικής ασφάλειας των πολιτών.

ΑΝΤΩΝΗΣ ΤΕΛΟΠΟΥΛΟΣ

📄 Ανθρωποι χάνονται, χτενίζονται

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,20-21	Ημερομηνία έκδοσης:	02-12-2020
Επιφάνεια:	1919.29 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ
Ανθρωποι χάνονται, αλλά κάποιои... χτενίζονται

- 111 νεκροί, εικόνες ασφυξίας στα νοσοκομεία
- Η διατίμηση των τεστ ωφελεί τους μεγάλους ιδιωτικούς ομίλους **ΣΕΛ. 20-21**

ΤΟ ΔΡΑΜΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΣΤΗ ΒΟΡΕΙΑ ΕΛΛΑΔΑ • ΑΠΙΣΤΕΥΤΕΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ

Υποπτα κρούσματα και θετικό νοση

«Ηλθε, είδε και απήλθε.

Μείναμε και πάλι μόνοι όπως και πριν», σχολίασε ο πρώην βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ και εργαζόμενος στο ΕΣΥ Στέργιος Καστόρης για την επίσκεψη του υφυπουργού Υγείας Βασίλη Κοντοζομάνη στην Πιερία • Στα κάγκελα και οι εργαζόμενοι στο «Θεαγένειο» Θεσσαλονίκης μετά και την κυνική παραδοχή από τη διοίκηση για την ανεπάρκεια σε νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό



► Του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΖΑ

Τα Νοσοκομεία Κατερίνης, Γιαννιτσών αλλά και το «Θεαγένειο» Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης βρέθηκαν χθες στο επίκεντρο της θύελλας του Covid-19 που συνεχίζει να χτυπά τη Βόρεια Ελλάδα με αναφορές και καταγγελίες για ασφυξία και πλήθος προβλημάτων με κοινό παρονομαστή την έλλειψη προσωπικού, καθώς το υφιστάμενο ξεπέρασε προ πολλού τα όριά του.

Στο Νοσοκομείο Κατερίνης οι κλίνες ΜΕΘ και οι κοινές κλίνες στη μονάδα Covid είναι πλήρεις και οι διακομιδές ασθενών σε νοσοκομεία άλλων πόλεων συνεχίζονται. Παρότι η πληροφόρηση έχει πολλά στεγανά, το πρόβλημα ολόκληρου του νομού Πιερίας δεν μπορούσε να κρυφτεί και χθες βρέθηκε στην πόλη ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζομάνης. Ο ίδιος διαπίστωσε πως «υπάρχει επιδημιολογικό βάρος στην περιοχή. Δεν πρέπει να χαλαρώσουμε. Το νοσοκομείο δέχεται δυσανάλογη πίεση των

δυνατοτήτων που έχει και μην ξεχνάτε ότι δεν είναι μόνο οι ασθενείς Covid-19», ωστόσο δεν είχε να προσφέρει άλλες λύσεις, πέρα από το ότι το νοσοκομείο θα ενισχυθεί με προσωπικό από άλλες περιοχές που δεν είναι τόσο επιβαρυνμένες! «Ηλθε, είδε και απήλθε. Μείναμε και πάλι μόνοι όπως ήμασταν και πριν», σχολίασε στην «Εφ.Συν.» ο πρώην βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ και εργαζόμενος στο ΕΣΥ Στέργιος Καστόρης.

Η ΠΟΕΔΗΝ συνέχισε και χθες τη συνεισφορά της στην ενημέρωση συνοδεία φωτογραφιών ως αποδεικτικού υλικού για να καταγγείλει, μετά το Κιλκίς, τα γενόμενα στο Νοσοκομείο Γιαννιτσών. Ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Μιχάλης Γιαννάκος κατήγγειλε και δεν διαφύσθηκε ότι η κατάσταση είναι «εκτός ορίων», αφού η δομή νοσηλεύει περί τους 80 ασθενείς σε απλές κλίνες, ενώ 14 είναι διασωληνωμένοι στη ΜΕΘ, η οποία «είναι πάντα γεμάτη και δεν καλύπτει περιστατικά που χρήζουν διασωλήνωσης», οπότε οι ασθενείς περιμένουν ώρες σε πρόχειρα κρεβάτια. Το σωματείο εργαζομένων του νοσοκομείου κατήγγειλε επιπλέ-

ον ότι τα υποπτα κρούσματα και οι θετικοί στον ιό νοσηλεύονται ημέρες μαζί στον πρώην χώρο των εξωτερικών ιατρείων, ακόμη και σε ράντσα. «Και αρνητικοί να είναι, θα κολλήσουν», σχολίασε δικτικά ο κ. Γιαννάκος.

Σε συνέχεια και ως επιβεβαίωση των σοβαρών καταγγελιών που έκανε προχθές ο Σύλλογος Καρκινοπαθών Μακεδονίας-Θράκης, ο Σύλλογος Εργαζομένων στο «Θεαγένειο» «καταγγέλλει την απόφαση της 4ης ΥΠΕ και της διοίκησης του νοσοκομείου μας, που επιτρέπει να χειρουργούνται ασθενείς του «Θεαγένειου» σε ιδιωτική κλινική ενώ τα χειρουργεία μας είναι σε λειτουργία. Θεωρούμε ότι αυτό γίνεται στο πλαίσιο συνειδητής πολιτικής βούλησης της κυβέρνησης να απαξιώσει τα δημόσια νοσοκομεία υπέρ του ιδιωτικού τομέα, ο οποίος αμείβεται πλέον πλουσιοπάροχα για τις υπηρεσίες που προσφέρει εν μέσω πανδημίας. Το «Θεαγένειο» είναι γνωστό ότι έχει την υποδομή, την τεχνογνωσία και την εμπειρία του προσωπικού για να προσφέρει υψηλού επιπέδου υπηρεσίες στους ογκολογικούς

ασθενείς και δεν χρειάζεται καμία σύμβαση με τον «επιταγμένο» ιδιωτικό τομέα. Καλούμε τον διοικητή της 4ης ΥΠΕ να πάρει πίσω αυτές τις αποφάσεις. Ζητούμε την επίταξη του ιδιωτικού τομέα με όρους δημοσίου συμφέροντος και όχι ΣΔΙΤ από την πίσω πόρτα και να ενισχυθεί άμεσα με προσωπικό το μοναδικό ογκολογικό νοσοκομείο της Βορείου Ελλάδος».

Πανδημία

Οι εργαζόμενοι θυμίζουν το προφανές, ότι δηλαδή το νοσοκομείο «μπορεί να μη βρίσκεται στην πρώτη γραμμή της μάχης αυτής, αλλά, όπως και στο πρώτο κύμα της πανδημίας, έτσι και τώρα έχει επωμισθεί το να εξυπηρετεί ένα πολύ ευαίσθητο κομμάτι πληθυσμού ασθενών, μια και οι ογκολογικοί ασθενείς θεωρούνται επείγοντα περιστατικά και η καθυστέρηση της θεραπείας τους μπορεί να έχει συνέπειες στην υγεία τους». Οπότε δεν έφτανε το «ήδη μεγάλο πρόβλημα της υποστελέχωσης (πάνω από 200 κενές οργανικές θέσεις), ήρθαν να προστεθούν και πάνω από 80 εργαζόμενοι που έχουν βρεθεί θετικοί στον κορονοϊό, πολλοί από τους οποίους βρίσκονται ακόμα σε καραντίνα. Σε όλα αυτά ήρθε πρόσφατα και απόφαση από την 4η ΥΠΕ που μετακίνησε 10 επιπλοκούς νοσηλευτές σε άλλο νοσοκομείο (κυριολεκτικά όλους τους νοσηλευτές που ήρθαν την άνοιξη να ενισχύσουν το νοσοκομείο μας), 1 αναισθησιολόγο και 2 καρδιολόγους!».

Η απάντηση-παραδοχή των καταγγελλομένων και οι αιτίες τους, στην ανακοίνωση του «Θεαγένειου»: «Εγιναν στη Γενική Κλινική εκείνα τα επείγοντα χειρουργεία που ήταν αδύνατον να εξυπηρετηθούν στο «Θεαγένειο» για τους παρακάτω λόγους: Αριθμητική ανεπάρκεια στους αναισθησιολόγους λόγω κρουσμάτων Covid-19 [...] Αριθμητική ανεπάρκεια στο νοσηλευτικό προσωπικό συγκεκριμένων χειρουργικών κλινικών, εξαιτίας κρουσμάτων [...] Αριθμητική ανεπάρκεια στο ιατρικό προσωπικό εξαιτίας κρουσμάτων ή στενής επαφής με κρούσματα, με τα συνεπακόλουθα αποτελέσματα».

Με 111 νεκρούς ξεκίνησε ο Δεκέμβριος

ΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟΛΕΙΑ 111 συνανθρώπων μας μπήκε ο Δεκέμβριος. Στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας νοσηλεύονται 596, ενώ χθες καταγράφηκαν 2.199 νέα γνωστά κρούσματα σε 21.032 τεστ που διεξήχθησαν - ποσοστό θετικότητας 10,45%, σταθερά πολύ υψηλό. Από αυτά, τα 538 εντοπίστηκαν στη Θεσσαλονίκη, που ξαναπερνά στην πρώτη θέση μετά από δύο ημέρες (29-30/11), ενώ η Αθήνα κατέγραψε χθες 413 γνωστές διαγνώσεις. Τριψήφιο αριθμό κρουσμάτων είχε και η Λάρισα με 112 διαγνώσεις, ενώ υψηλές καταγραφές είχαν η Πέλλα 85, η Δράμα 81, η Ξάνθη 72, η Ημαθία 66 και η Καβάλα 55.

Ο ιός συνεχίζει την πορεία του ακάθεκτος και η κυβέρνηση, αφού δεν θωράκισε το ΕΣΥ, προχωράει στη μείωση των τακτικών χειρουργείων μέχρι 80%, όπως είχε προοφασίσει, παρά την έντονη αντίδραση των νοσοκομειακών γιατρών, μετατρέποντας το ΕΣΥ σε σύστημα υγείας μιας νόσου και αφήνοντας απ' έξω τους ανθρώπους που συνεχίζουν να ασθενούν από διαφορετικά αίτια. Η απόφαση αυτή ήταν η αιτία για την άμεση παρέμβαση του μεγαλύτερου πρωτοβάθμιου σωματείου νοσοκομειακών γιατρών της χώρας. Η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών-Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) με επιστολή της προς τις διοικήσεις της 1ης και 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής, Πειραιώς και Νήσων επισημαίνει ότι «τα τακτικά χειρουργεία πρέπει να πραγματοποιούνται σε κάθε νοσοκομείο για να εξυπηρετούνται οι non-Covid ασθενείς και να μη βρεθούμε στη δύσκολη κατάσταση ώστε πολλά από αυτά να γίνουν επείγοντα και να κινδυνέψουν ανθρώπινες ζωές». Αφορμή για τις επιστολές, σύμφωνα με τους νοσοκομειακούς γιατρούς, ήταν η ενημέρωσή τους ότι ο αναπληρωτής διοικητής του Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», «χωρίς καν να είναι γιατρός και χωρίς τη γνώμη των αρμόδιων Επιτροπών, όπως επίσης και ο διοικητής του Νοσοκομείου Νίκαιας, αποφάσισαν τη μείωση των τακτικών χειρουργείων».

ΝΤΑΜΙ ΒΕΡΓΟΥ

ΕΚΤΟΣ ΟΡΙΩΝ ΚΑΙ Η ΚΑΤΕΡΙΝΗ ΜΕ ΠΛΗΡΕΙΣ ΤΙΣ ΚΛΙΝΕΣ ΜΕΘ ΚΑΙ ΤΙΣ ΑΠΛΕΣ ΚΛΙΝΕΣ COVID

Λεύονται μαζί ακόμη και σε ράντσα

Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

ΧΩΡΙΣ ΑΝΤΙΚΡΙΣΜΑ αποδεικνύονται, για πολλοστή φορά, οι «χιλιάδες προσλήψεις», οι οποίες, σύμφωνα με τις πιο πρόσφατες δηλώσεις του κυβερνητικού εκπροσώπου Στέλιου Πέτσα, άγγιξαν τις 7.000! Με επίσημο έγγραφο της 1ης Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής διατάσσει την αναγκαστική μετακίνηση 25 νοσηλευτών από το **Νοσοκομείο «Αλεξάνδρα»** για τη στελέχωση των... εμβολιαστικών **κέντρων** Covid-19. Την ώρα, δηλαδή, που η χώρα βρίσκεται στο «κόκκινο» και ενώ οι κλινικές και οι ΜΕΘ Covid γεμίζουν με το που ρίχνονται στη μάχη, το υπουργείο Υγείας σχεδιάζει **εμβολιασμούς**, χωρίς ακόμα να έχει λάβει έγκριση κανένα από τα υποψήφια εμβόλια!

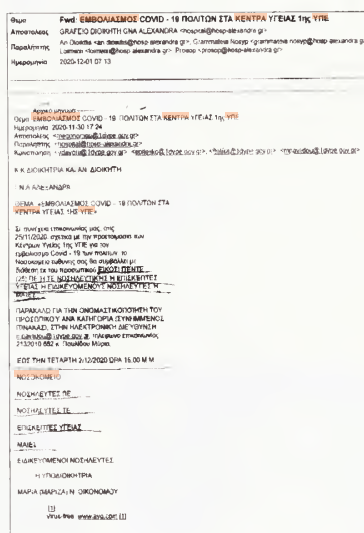
Όπως διαφαίνεται, δε, από το έγγραφο της διοίκησης της 1ης ΥΠΕ, για κάθε **νοσοκομείο** αρμοδιότητας όλα τα **νοσοκομεία** της περιφέρειας θα συμβάλουν με προσωπικό στη στελέχωση των εμβολιαστικών **κέντρων** της πε-

Μετακινούν 25 νοσηλευτές από το «Αλεξάνδρα» για τα εμβολιαστικά κέντρα κι ας μην έχουμε ακόμα εμβόλια

ριοχία. Οι αναφερόμενοι 25 νοσηλευτές είναι η συμβολή προς αυτή την κατεύθυνση μόνο του **Νοσοκομείου «Αλεξάνδρα»**.

Από τη διοίκηση του **νοσοκομείου** ζητείται η ονομαστικοποίηση του προσωπικού που θα διαθέσει στα εμβολιαστικά **κέντρα**, με καταληκτική ημερομηνία παράδοσης της λίστας σε μόλις δύο μέρες - το email εστάλη στις 5.30 το απόγευμα της Δευτέρας και ζητάει τα ονόματα μέχρι την Τετάρτη (δηλαδή σήμερα) στις 3 το μεσημέρι.

Η «κινητικότητα» που επιφύλασσει η Ν.Δ. για τους υγειονομικούς δεν είναι νέα τακτική. Την άνοιξη μετακινήθηκαν γιατροί από τα **Κέντρα Υγείας** όλης της χώρας προς τα **νοσοκομεία** του λεκανοπεδίου για να αντιμετωπίσουν το πρώτο κύμα του κορονοϊού. Το καλοκαίρι μετακινήθηκαν γιατροί από τα **Κέντρα Υγείας** και



Έγγραφο της διοίκησης της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής προς το Γ.Ν. Αλεξάνδρα

τα **νοσοκομεία** του λεκανοπεδίου προς τα **Κέντρα Υγείας** των νησιών για την αντιμετώπιση των εισαγόμενων κρουσμάτων λόγω ανοίγματος του τουρισμού κοκ.

«Το προσωπικό των **νοσοκομείων** είναι ελάχιστο και δεν φτάνει να καλύψει τις αυξημένες ανάγκες για την περιθάλψη περιστατικών κορονοϊού. Αντί λοιπόν ενίσχυσης των **νοσοκομείων** επιχειρείται η αφαίμαξη προσωπικού» στην «Εφ.Συν.» ο Μιχάλης Γιαννάκος, πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζόμενων **Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**. Για τη στελέχωση των εμβολιαστικών **κέντρων**, εξηγεί ο ίδιος, θα πρέπει να προσληφθεί και να εκπαιδευτεί προσωπικό και αναφέρει ότι είναι η πολλοστή φορά που η **ΠΟΕΔΗΝ** παρεμβαίνει στις μετακινήσεις προσωπικού από τα **Κέντρα Υγείας** προς τα **νοσοκομεία** για την αντιμετώπιση

της πανδημίας αντί προσλήψεων, με αποτέλεσμα να είναι αδύνατη η ασφαλής λειτουργία των **Κέντρων Υγείας**.

Τα **Κέντρα Υγείας** που μετατρέπονται σε εμβολιαστικά **κέντρα** δεν διαθέτουν επαρκή αριθμό προσωπικού αλλά το πρόβλημα θα πρέπει να λυθεί με προσλήψεις, υποστηρίζει ο κ. Γιαννάκος. «Εν μέσω πανδημίας, με διαπιστωμένες τις ελλείψεις προσωπικού των **νοσοκομείων**, είναι αδύνατη η διάθεση υπαλλήλων για τον **εμβολιασμό** του πληθυσμού. Θα διαλυθούν τα **νοσοκομεία**», τονίζει και ζητάει από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας να πάρει πίσω την απόφαση και να προχωρήσει άμεσα στην πρόσληψη του απαραίτητου προσωπικού στα **Κέντρα Υγείας** προκειμένου να ανταποκριθούν στις ανάγκες **εμβολιασμού** των πολιτών.



Διαγνώστηκε με κορονοϊό ο Γ. Πατούλης

ΘΕΤΙΚΟΣ στον κορονοϊό διαγνώστηκε ο περιφερειάρχης Αττικής, Γ. Πατούλης, όπως ενημέρωσε ο ίδιος με ανάρτησή του στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης. Ο περιφερειάρχης είχε συναντηθεί με έναν δήμαρχο τις προηγούμενες ημέρες. Στη συνέχεια, ο δήμαρχος εμφάνισε συμπτώματα κορονοϊού και ενημέρωσε σχετικά τον περιφερειάρχη. «Αμέσως υποβλήθηκα σε **έλεγχο** και το αποτέλεσμα βγήκε θετικό. Θα παραμείνω το επόμενο διάστημα σε απομόνωση, ασκώντας εξ αποστάσεως και με ασφάλεια τα

καθήκοντά μου», έγραψε σε ανάρτησή του ο κ. Πατούλης. Ωστόσο, χθες το πρωί ο περιφερειάρχης ήταν παρών στο Ολυμπιακό Στάδιο, στην εθελοντική αιμοδοσία της ΚΑΕ ΑΕΚ σε συνεργασία με την Περιφέρεια Αττικής, το «Όλοι μαζί μπορούμε», τον Ερυθρό Σταυρό, την ΠΟΣΕΑ και τη διοίκηση του ΟΑΚΑ. Στην μπασκετική ΑΕΚ θορυβήθηκαν μόλις μαθεύτηκε το νέο κι έτσι τα σημερινά προγραμματισμένα μετ των παικτών της (ενόψει του σαββατιάτικου αγώνα με τον ΠΑΟΚ) απέκτησαν μεγαλύτερη αξία!

Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

ΔΗΜΟΣΙΟΠΟΙΗΘΗΚΕ χθες το ΦΕΚ της διατίμησης των διαγνωστικών τεστ από το υπουργείο Ανάπτυξης και Επενδύσεων που ορίζει ανώτατες τιμές χρέωσης 40 ευρώ για τα μοριακά τεστ και 10 ευρώ για τα rapid τεστ Covid. Αυτός ήταν ο τρόπος που η κυβέρνηση επέλεξε, εννιά μήνες μετά το πρώτο κρούσμα στη χώρα μας, να αντιμετωπίσει την αισχροκέρδεια των μεγαλοεπιχειρηματιών της Υγείας, αφού πρώτα βούιξε ο τόπος και καταλυστείτηκε ο κόσμος, πληρώνοντας για κάθε τεστ από 80 έως και 300 ευρώ! Ούτε λόγος, βέβαια,

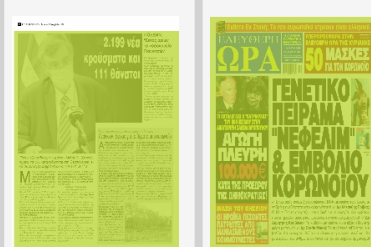
Ποιους ωφελεί η διατίμηση των τεστ

να εντάξει τον **έλεγχο** για Covid στη συνταγογράφηση και την αποζημίωσή του από τον **ΕΟΠΥΥ** (την άλλη τσέπη των πολιτών). Και με αυτή της την απόφαση, πάντως, η κυβέρνηση πάλι τους μεγάλους ευνοεί: πετάει τους μικρούς αυτοαπασχολούμενους εργαστηριακούς γιατρούς απ' έξω καθώς δεν θα μπορούν να ανταποκριθούν, η πίτα μικραίνει και την αναλαμβάνουν οι όμιλοι με την επιστημονικά μη αποδεκτά μέθοδο pooling που προωθεί το υπουργείο Υγείας.

Για λύση που μετακυλίζει το κόστος στους πολίτες και τους αυτοαπασχολούμενους εργαστηριακούς γιατρούς, αντί να το επωμίζεται η πολιτεία, κάνει λόγο σε ανακοίνωσή του ο Συνεταιρισμός Εργαστηριακών Ιατρών MEDISYN σε επιστολή του προς τον πρωθυπουργό. «Χωρίς διαβούλευση, με λάθος κοστολόγηση, χωρίς ανάλυση όλων των δεδομένων, αποφασιζόμαστε διατίμησης τιμής των τεστ και της ιατρικής υπηρεσίας που πιθανόν θα φέρει το αντίθετο αποτέλεσμα από αυτό που

προσπαθεί να λύσει», τονίζουν οι γιατροί και προσθέτουν ότι οι πολίτες θα ταλαιπωρηθούν καθώς όλα τα διαγνωστικά εργαστήρια στις γειτονίες και την επαρχία αδυνατούν να ανταπεξέλθουν με αυτά τα δεδομένα κόστους και το πιθανότερο είναι ότι θα σταματήσουν τις λήψεις τεστ. Θα επηρεάσει η επιλεγείσα τιμή την ποιότητα των αποτελεσμάτων στα μοριακά τεστ; Ναι, προειδοποιούν οι γιατροί. Ο μόνος τρόπος για να πέσει το κόστος ανά τεστ στα εργαστήρια που εκτελούν μαζικά

μοριακά τεστ PCR είναι η μέθοδος pooling, δηλαδή ανακατεύουμε δείγματα πολλών ατόμων και τα εκτελούμε ως ένα τεστ. Εφόσον είναι αρνητικά, τα δίνουν όλα αρνητικά, σε θετικό εκτελούνται ξεχωριστά για να βρεθεί ποιο είναι το θετικό, εξηγούν. «Αυτή η μεθοδολογία, που επιστημονικά δεν είναι αποδεκτή, είναι βέβαιο ότι θα μειώσει την ευαισθησία της μοριακής μεθόδου με περισσότερες πιθανότητες για ψευδώς αρνητικά αποτελέσματα. Αρα δεν υπάρχει αμφιβολία ότι θα έχουμε έκπτωση της ποιότητας, βέτονας σε κίνδυνο τη **δημόσια υγεία**, με ό,τι αυτό συνεπάγεται σε καιρό πανδημίας».



2.199 νέα κρούσματα και 111 θάνατοι

ΠΟΕΔΗΝ: "Εκτός ορίων το νοσοκομείο Γιαννιτσών"

Για δραματική κατάσταση στο νοσοκομείο Γιαννιτσών κάνει λόγο η ΠΟΕΔΗΝ.

Όπως αναφέρει, νοσηλεύονται περί τους 80 ασθενείς με κορωνοϊό στις κλινικές και 14 διασωληνωμένοι στη ΜΕΘ. "Η ΜΕΘ είναι πάντα γεμάτη και δεν καλύπτει τα περιστατικά που χρήζουν διασωλήνωσης. Έχουν διασωληνωθεί ασθενείς στο τμήμα κορωνοϊού και περιμέναν αρκετές ώρες να διακομισθούν σε ΜΕΘ άλλου νοσοκομείου ή να αδειάσει κλίνη ΜΕΘ".

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, το Σωματείο εργαζομένων καταγγέλλει ότι τα ύπιστα και θετικά κρούσματα νοσηλεύονται ημέρες μαζί στον πρώην χώρο των εξωτερικών ιατρείων, ακόμη και σε ράντζα, ενώ πολλοί εξυπηρετούνται με φορητές μπουκαλές οξυγόνου.

Θλιβερές εικόνες στο νεκροταφείο της Θέρμης Ανοίγουν τάφους για τα θύματα από κορωνοϊό

Ανατριχιαστικές είναι οι εικόνες από τα κοιμητήρια της Θεσσαλονίκης. Εκατοντάδες νέα μνήματα στη σειρά για τα θύματα του φονικού ιού. Στη Θεσσαλονίκη, η οποία βρίσκεται στο επίκεντρο του δεύτερου κύματος της πανδημίας, οι επιπτώσεις αποτυπώνονται με δραματικό τρόπο στους ειδικούς χώρους ταφής των θυμάτων του θανατηφόρου ιού. Τα νεκροταφεία της συμπρωτεύουσας αδυνατούν να χωρέσουν τα θύματα της πανδημίας.

Στα κοιμητήρια του Ευόσμου αποτυπώνεται η δραματική κατάσταση που έχει προκαλέσει το δεύτερο κύμα της πανδημίας στη Θεσσαλονίκη. Είναι χαρακτηριστικό ότι από τον Μάρτιο και μέχρι τον Σεπτέμβριο οι ταφές νεκρών από COVID ήταν μόλις δέκα, από τις 20 Οκτωβρίου μέχρι και τις 27 Νοεμβρίου ο αριθμός εκτοξεύτηκε στις 82. Από τις συνολικά 96 θέσεις που ανοίχτηκαν στο νέο ταφικό τμήμα, είναι πλέον κενές οι 42, ενώ υπάρχουν κι άλλες 57 διαθέσιμες σε διπλανό χώρο.

Η κατάσταση, πάντως, ήταν ασφυκτική και πριν από την πανδημία για τα κοιμητήρια έκτασης 150 στρεμμάτων, που εξυπηρετούν τους δήμους της δυτικής Θεσσαλονίκης (Κορδελιού - Ευόσμου, Αμπελοκήπων - Μενεμένης, Νεάπολης - Συκεών, Παύλου Μελά), καθώς και τμήμα του δήμου Θεσσαλονίκης από τον Βαρδάρη και προς τα δυτικά. Είναι χαρακτηριστικό ότι για

όλους τους υπόλοιπους θανάτους υπάρχουν διαθέσιμες συνολικά μόνο 165 θέσεις. Επιπλέον, σύμφωνα με τον κανονισμό, είναι υποχρεωτική η εκταφή μετά τα τέσσερα χρόνια.

Για τον λόγο αυτό ο σύνδεσμος ήδη έχει κινηθεί τη διαδικασία για την επέκταση των κοιμητηρίων σε έκταση 65 στρεμμάτων, που θα εξασφαλίσει επιπλέον 3.500 θέσεις.

"Εδώ και 4-5 μήνες έχουμε ξεκινήσει διαδικασία για επέκταση των κοιμητηρίων. Είμαστε στη διαδικασία μελετών, τις οποίες ελπίζουμε να έχουμε στα χέρια μας μέχρι τέλος Δεκεμβρίου ή αρχές Ιανουαρίου και μετά θα προχωρήσουμε στη δημοπρασία. Αν πάνε όλα καλά με τον διαγωνισμό θα είμαστε έτοιμοι μέχρι τέλος του 2021", ανέφερε ο αντιπρόεδρος του συνδέσμου, Γρηγόρης Κυριακίδης.

Το κόστος της επέκτασης ανέρχεται σε 2 εκ. ευρώ, τα οποία έχουν εξασφαλιστεί από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων.



Στους 596 οι διασωληνωμένοι - Από τα 2.199 κρούσματα, τα 538 καταγράφονται στη Θεσσαλονίκη, ενώ σε συναγερμό βρίσκεται και η Αττική με 413

Μετά την πρόσκαιρη μείωση των κρουσμάτων της Δευτέρας, χθες ο αριθμός των νέων επιβεβαιωμένων περιπτώσεων του φονικού ιού, ξεπέρασε και πάλι τους 2.000. Παράλληλα, ξανά πάνω από 100 είναι οι θάνατοι σε μόλις 24 ώρες.

Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 2.199 νέα κρούσματα του νέου ιού στη χώρα, εκ των οποίων 25 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας.

Έτσι, ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 107.470, εκ των οποίων το 52,9% άνδρες, ενώ 4.919 (4,6%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 28.590 (26,6%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Από τα 2.199 κρούσματα, τα 538 καταγράφονται στη Θεσσαλονίκη, ενώ σε συναγερμό βρίσκεται και η Αττική με 413 κρούσματα.

Ακόμα, σε δύσκολη θέση βρίσκεται η Λάρισα με 112 κρούσματα, ενώ 85 ανακοίνωσε η Πέλλα και 81 η Δράμα.

Ακόμη, 596 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 65 ετών. 167 (28,0%) είναι γυναίκες

και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 75,8%, των διασωληνωμένων, έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. Τέλος, έχουμε 111 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 2.517 θανάτους συνολικά στη χώρα.

Τσιόδρας: "Υπάρχει φως στην άκρη του τούνελ"

Ένα αισιόδοξο μήνυμα για την πορεία του κορωνοϊού έστειλε ο Σωτήρης Τσιόδρας, ο οποίος έκανε λόγο για "φως στην άκρη του τούνελ".

Μιλώντας σε διαδικτυακή συζήτηση με αφορμή και την Παγκόσμια Ημέρα κατά του AIDS, ο επικεφαλής των λοιμωξιολόγων του υπουργείου Υγείας, αναφέρθηκε στην πανδημία, καθώς και τις εξελίξεις με τα εμβόλια.

"Θα νικήσουμε, γιατί σαν ανθρωπότητα έχουμε μάθει να νικάμε και ήδη έχουμε αισιόδοξα μηνύματα από τα εμβόλια" ανέφερε αρχικά ο κ. Τσιόδρας.

Στη συνέχεια ο λοιμωξιολόγος ανέφερε: "Ελπίζω με κατανόηση και υπομονή να ξεπεράσουμε το τούνελ. Σίγουρα υπάρχει φως στην άκρη του τούνελ, αρκεί να έχουμε αλληλεγγύη, σεβασμό και να είμαστε ενωμένοι".



Η πίεση στο Σύστημα Υγείας...

■ ...και το βρόμικο παιχνίδι της κυβέρνησης στην "πλάτη" των εργαζομένων

Τις τελευταίες μέρες όλο και συχνότερα από επίσημες πηγές αναφέρεται ότι το Σύστημα Υγείας πιέζεται. Πώς μεταφράζεται αυτή η πίεση όμως και πώς γίνεται αντιληπτή στους εργαζόμενους, τους ασθενείς και την κυβέρνηση; Με τρεις εντελώς διαφορετικούς τρόπους και σε τρεις εντελώς διαφορετικές χρόνους...

Οι εργαζόμενοι

Το δημόσιο Σύστημα Υγείας για τους εργαζόμενους πιέζεται από την πρώτη στιγμή της πανδημίας, όταν ακόμα, ενώ δεν υπήρχε

Της **Ελένης Ιωαννίδου***

αυξημένη ροή περιστατικών, οι διαδικασίες (διαχειριστικά πρωτόκολλα, διαδικασίες διαχωρισμού περιστατικών στα ΤΕΠ) και τα τμήματα που άνοιξαν (κλινικές COVID, ειδικά **κρεβάτια ΜΕΘ**) απαίτησαν επιπλέον προσωπικό. Στο δεύτερο κύμα, η πραγματική πίεση από τα περιστατικά που προσέρχονται στα ΤΕΠ και χρειάζονται νοσηλεία σε κλινικές COVID και ΜΕΘ αύξησε την πίεση στους εργαζόμενους για πολλούς λόγους. Το προσωπικό βρίσκεται σε αυτή τη φάση λιγότερο αριθμητικά από αυτό που ήταν πριν από έναν χρόνο. Υπάρχουν οι γιατροί που βγαίνουν εκτός λόγω νόσησης και καραντίνας. Κατά συνέπεια οι γιατροί στην "πρώτη γραμμή" καλούνται να καλύπτουν περισσότερα πόστα (κλινικές ΤΕΠ κ.λπ.), να κάνουν μεγαλύτερο αριθμό **εφημεριών**. **Γιατροί** άλλων ειδικοτήτων καλούνται να καλύπτουν ανάγκες που συνδέονται με την πανδημία. Με λίγα λόγια, η πίεση αυτή έχει μετακλιστεί και "απορροφηθεί" ως ένα μεγάλο βαθμό από την "πλάτη" των εργαζομένων, που καλούνται όχι μόνο να εντατικοποιήσουν τους ρυθμούς δουλειάς, αλλά και να μετακινήθουν σε άλλα πόστα, αλλά **υποσχομεία**, να εκπαιδευτούν ταχύρρυθμα προκειμένου να ανταποκριθούν σε εργασία εκτός της ειδικότητάς τους, να βάλουν "νερό στο κρασί τους" σε σχέση με την ποιότητα της εργασίας τους.

Ο κόσμος

Ως εδώ λοιπόν η πίεση αυτή δε γίνεται στην ουσία αντιληπτή από τον κόσμο. Αφενός γιατί, όπως είπα παραπάνω, έχει απορροφηθεί από την εντατικοποίηση της εργασίας των υγειονομικών και αφετέρου γιατί δεν ποσοτικοποιείται εύκολα. Ο πολίτης δεν ξέρει σε τι ποσοστό η δυσανάλογα μικρή ταλαιπωρία που οφείλεται σε αντικειμενικές συνθήκες πολέμου, ή σε μη προετοιμασία του συστήματος σε ένα εκ των προτέρων γνωστό επερχόμενο κίνδυνο. Δε γνωρίζει τις εσωτερικές πιέσεις που ασκούνται στο σύστημα. Δεν μπορεί να αντιληφθεί - στον βαθμό που γίνεται - την υποβάθμιση της φροντίδας που σχετίζεται με την υποστελέχωση και τη χρησιμοποίηση ανειδίκευτου για τα πόστα αυτά προσωπικού. Δεν έχει αντιληφθεί ακόμα "στο πετσί του" την ανεπάρκεια αυτή. Δεν έχουμε φτάσει στο οριακό εκείνο σημείο που θα βρεθούν κάποιοι εκτός φροντίδας, εκτός ΜΕΘ, εκτός δυνατότητας νοσηλείας,

Η κυβέρνηση

Η κυβέρνηση τα ξέρει πολύ καλά όλα



Η κυβέρνηση με το δημόσιο Σύστημα Υγείας έχει σχέση υποχρεωτική. Δεν είναι "ερωτευμένη" μαζί του, δεν το επέλεξε, δεν το αγαπάει, δε μένει μαζί του ούτε καν από οίκτο. Μένει γιατί υποχρεώθηκε λόγω των συνθηκών, το κακομεταχειρίζεται, το υποτιμά, ως μια "παρακατιανή ερωμένη" που ντρέπεται για αυτήν.

αυτά. Τα ήξερε από το πρώτο κύμα και τα άφρασε να γίνουν. Το ζήτημα είναι ότι επιλέγει να παίξει αυτό το "βρόμικο" παιχνίδι στην πλάτη των εργαζομένων. Γιατί γνωρίζει καλά ότι οι γιατροί του ΕΣΥ δε θα αφήσουν κανένα να πεθάνει, θα εξαντλήσουν τις δυνάμεις τους φροντίζοντας τους ασθενείς τους, δε θα κοιτάζουν ωράρια και θα κάνουν ό,τι μπορούν.

Τι δεν μπορούν να κάνουν; Να αυξήσουν τις κτηριακές και εξοπλιστικές δυνατότητες του συστήματος, Μπορούν να δου-

λεύουν σε οριακές συνθήκες, ένας γιατρός ανά 7 **κρεβάτια ΜΕΘ**, αλλά δεν μπορούν να "ανοίξουν" κρεβάτια. Και αυτό είναι το μόνο στοιχείο που ποσοτικοποιεί επικοινωνιακά το πρόβλημα. Αυτό είναι το μόνο που "τρέμει" η κυβέρνηση. Λες και οι ασθενείς στις κλινικές COVID έχουν την άριστη φροντίδα! Με γιατρούς που έχουν να ασχοληθούν με τα "αέρια αίματος", από την ειδικότητα, με "υπερχειλίση" ασθενών που δεν προλαβαίνει να τους δει ο εφημερεύων, με κλινικές χωρίς εφημερεύοντα...

Ευτυχώς για την κυβέρνηση αυτά δεν τα βλέπει κανείς! Κλειστά τμήματα, ο ασθενής βλέπει ανθρώπους με στολές, δεν ξέρει τι είναι, γιατροί, νοσηλεύτες, κάτι άλλο! Όλοι κάπου "βολεύονται" τελικά...

Η κυβέρνηση επιλέγει να αγνοεί τις φωνές των εργαζομένων που ζητούν ενίσχυση έστω και την τελευταία στιγμή, επιλέγει σε αυτή τη συγκυρία να μειώνει τον προϋπολογισμό για την υγεία και να υποθετεί τη σκληρή στάση του "αν σ' αρέσει" προς τους εργαζόμενους - σταθερή από την αρχή.

Και πού επενδύει; Στον εθελοντισμό, το εμπόλιο και τη σιγουριά της. Δυστυχώς όμως για αυτήν, δεν της "βγαίνει" πια!

Οι εθελοντές μας τελειώσαν και το εμπόλιο δεν έχει πάρει έγκριση ακόμα, παρότι ξέρουμε ακριβώς πού θα πάμε να το κάνουμε. Το "αφήγημα" της ισχυρής κυβέρνησης με την παρακαταθήκη της επιτυχίας στην αντιμετώπιση του πρώτου κύματος, με τον "στρατηγικό" σχεδιασμό και τον

πλήρη **έλεγχο** της κατάστασης σιγά-σιγά καταρρέει. Η παταγώδης αποτυχία χειρισμού της τωρινής κατάστασης έχει ξεθωριάσει τη συγκυριακή - από ό,τι φαίνεται - επιτυχία της προηγούμενης φάσης. Η προχειρότητα στις διαδικασίες, η μυστικοπάθεια και η συνεχής εναλλαγή σχεδίων και μέτρων αποκαλύπτουν έναν γραφειοκρατικό συγκεντρωτισμό και την πραγματική θέση της κυβέρνησης στο δημόσιο Σύστημα Υγείας η οποία συνοψίζεται στο παρακάτω "ερωτικό τρίγωνο".

Το "ερωτικό τρίγωνο"

Η κυβέρνηση με το δημόσιο Σύστημα Υγείας έχει σχέση υποχρεωτική. Δεν είναι "ερωτευμένη" μαζί του, δεν το επέλεξε, δεν το αγαπάει, δε μένει μαζί του ούτε καν από οίκτο. Μένει γιατί υποχρεώθηκε

λόγω των συνθηκών, το κακομεταχειρίζεται, το υποτιμά, ως μια "παρακατιανή ερωμένη" που ντρέπεται για αυτήν. Το εξμυμει σε όλους, το παρουσιάζει ως επιλογή της, αλλά πίσω από τις κλειστές πόρτες το βασανίζει και το εξαντλεί. Διατηρεί παράλληλη σχέση με την ιδιωτική υγεία - τον "παιδικό της έρωτα" - που ποτέ δεν ξέχασε. Συντηρεί την παράνομη σχέση του με δωράκια και υποσχέσεις.

Στην πραγματικότητα αδημονεί να τελειώσει η πανδημία και να βρεθεί ελεύθερη με τον πραγματικό της "έρωτα", πετώντας το ΕΣΥ στα σκουπίδια σαν "στιμμένη λεμονόκουπα".

* **Η Ελένη Ιωαννίδου είναι παθολόγος λοιμωξιολόγος.**

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 02-12-2020
Επιφάνεια: 432.64 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

Πέρα από κάθε όριο η λειτουργία τους

Για τους κινδύνους από τη μετατροπή του συστήματος Υγείας σε μιας νόσου προειδοποιούν οι υγειονομικοί της Λάρισας

Πέρα από κάθε όριο συνεχίζουν να λειτουργούν τα υποστελεχωμένα **δημόσια νοσοκομεία της Θεσσαλίας**, καθώς οι ανάγκες νοσηλείας των ασθενών με Covid παραμένουν μεγάλες, με την κυβέρνηση να αρνείται ακόμα και τώρα να επιτάξει τον ιδιωτικό τομέα, που μόνο στην περιοχή διαθέτει 2.500 κρεβάτια.

Χτες, στην 5η **ΥΠΕ** (Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας) η **πληρότητα στις κλίνες ΜΕΘ-Covid έφτασε το 100%**, ενώ στις απλές κλίνες ήταν 85%. Οπως τονίζουν οι γιατροί, στις Μονάδες νοσηλεύονται βαριά περιστατικά, τα οποία συνήθως χρήζουν νοσηλείας 2 - 3 εβδομάδων και κατά συνέπεια δεν προβλέπεται σύντομα να υπάρξουν διαθέσιμα κρεβάτια.

Όλες αυτές τις μέρες γίνονται διακομιδές και καθημερινά στήνονται νέες πρόχειρες ΜΕΘ - Covid, πλέον όχι μόνο σε χειρουργικές αίθουσες, αλλά και σε απλούς θαλάμους, «μετατρέπονται» κλινικές και κλίνες, σε βάρος της αντιμετώπισης άλλων σοβαρών ασθενειών.

Σύμφωνα εξάλλου με καταγγελίες των υγειονομικών, οι τελευταίες 64 προσλήψεις νοσηλευτικού, παραϊατρικού και βοηθητικού προσωπικού που ανακοινώθηκαν τη Δευτέρα για τα **νοσοκομεία της περιοχής** δεν επαρκούν για την παροχή υπηρεσιών σε εκατοντάδες ασθενείς.

Πόσο μάλλον όταν τα κενά είναι εκατοντάδες, ακόμα και με τα μειωμένα οργανογράμματα, ή όταν είναι γνωστό πως περίπου 200 υγειονομικοί και εργαζόμενοι βρίσκονται αυτές τις μέρες «εκτός μάχης», είτε γιατί έχουν νοσήσει είτε είναι σε καραντίνα λόγω επαφών με κρούσματα.

Ορατά γίνονται πλέον και τα μεγάλα προβλήματα από τη μετατροπή του δημόσιου συστήματος Υγείας σε μιας νόσου. Θυμίζουμε ότι στη Λάρισα, μετά το Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** που λειτουργούσε από το Μάρτη ως **νοσοκομείο** αναφοράς, και το Γενικό **Νοσοκομείο** λειτουργεί πλέον σχεδόν αποκλειστικά



για Covid.

Οι υγειονομικοί καταγγέλλουν πως η προσέλευση καρδιοπαθών στα Επείγοντα του **νοσοκομείου** - το οποίο έχει καταληφθεί αποκλειστικά από ασθενείς με Covid - έχει μειωθεί τραγικά. Οι εν λόγω ασθενείς παραμένουν στο σπίτι τους, είτε από φόβο είτε επειδή ξέρουν ότι με δυσκολία θα βρουν βοήθεια και νοσηλεία. **Ετσι, υπάρχει κίνδυνος να αντιμετωπίσουν εμφράγματα και πνευμονικά οιδήματα χωρίς να αναζητούν πε-**

ριθαλψή.

«**Σε κάθε εφημερία του Νοσοκομείου Λάρισας δεν προσέρχονται πλέον περισσότερα από 1 - 2 καρδιολογικά περιστατικά, ενώ σε παλαιότερες περιόδους δεν έπεφταν κάτω από 8**», αναφέρουν χαρακτηριστικά και προειδοποιούν ότι η καθυστερημένη προσέλευση σε **νοσοκομείο** σημαίνει κακή πρόγνωση για την πορεία μιας ασθένειας και πως στο άμεσο μέλλον «**θα θρηνησουμε θανάτους από τα υπόλοιπα νοσήματα**».

Παρόμοια κατάσταση αντιμετωπίζουν χιλιάδες αγρότες και κάτοικοι της υπαίθρου, όπου τα **Κέντρα Υγείας** λειτουργούν οριακά, χωρίς το απαραίτητο προσωπικό, όπως στη Ζαγορά στο Πήλιο, με 6.000 κατοίκους. Στις μεγάλες ελλείψεις προσωπικού προστίθεται η κατάρρευση μέρους της στέγης εξαιτίας της εκτεταμένης υγρασίας και της μούχλας, ενώ πόρτες και παράθυρα παραμένουν χαλασμένα.

Τέλος, χτες το πρωί, διενεργήθηκαν σε οικισμό Ρομά των Τρικάλων rapid tests από κλιμάκιο του **ΕΟΔΥ**, όπου σύμφωνα με πληροφορίες **βγήκαν θετικά 39 σε σύνολο 175 (23%)**. Το γεγονός αυτό έθεσε σε επιφυλακή το **Νοσοκομείο Τρικάλων** που είναι ήδη σε οριακή κατάσταση. Τις προηγούμενες μέρες για να αντιμετωπιστεί η μεγάλη πίεση σε ΜΕΘ και απλές κλίνες, έγιναν συγχώνευση των Παθολογικών κλινικών και αξιοποίηση της Α' Παθολογικής ως κλινικής Covid, ενώ πλέον εξετάζονται λύσεις όπως η συγχώνευση Χειρουργικής - Ορθοπεδικής κλινικής.

📄 Νέα «ανακύκλωση» του προσωπικού για το «Σχέδιο Εμβολιασμού»

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	02-12-2020
Επιφάνεια:	210.09 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νέα «ανακύκλωση» του προσωπικού για το «Σχέδιο Εμβολιασμού»

Οπως όλες οι προηγούμενες κυβερνήσεις, έτσι και η σημερινή, αντί να προσλάβει μόνιμο προσωπικό για να στελεχώσει τις ελάχιστες και διαχρονικά αποσιλωμένες δημόσιες μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), αντί να προχωρήσει στην επίταξη των ιδιωτών γιατρών και νοσηλευτικών υπηρεσιών προκειμένου να αντιμετωπιστούν οι πρόσθετες ανάγκες που δημιουργεί η πανδημία, ανακυκλώνει και πάλι το ελάχιστο και εξουθενωμένο προσωπικό, αυτήν τη φορά για να υλοποιήσει το «Εθνικό Σχέδιο Εμβολιασμού».

Επί της ουσίας, το κυβερνητικό σχέδιο μεταφράζεται σε **μετακινήσεις νοσηλευτών, μαιών κ.ά. για να στελεχώσουν τα 1.018 εμβολιαστικά κέντρα (σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας)**, αποδυναμώνοντας παραπέρα τα ήδη γονατισμένα **νοσοκομεία** που δίνουν εδώ

και 8 μήνες σκληρό αγώνα με τις τεράστιες ελλείψεις.

Ήδη ζητούνται λίστες των εργαζομένων που θα μετακινηθούν προς τα **Κέντρα Υγείας**, τα **κέντρα εμβολιασμού** και κινητά συνεργεία για τις κλειστές δομές, για τον **εμβολιασμό** των πολιτών έναντι της Covid-19, ενώ έχει προηγηθεί και η ανάκληση αδειών σε όσους εργαζόμενους των ΚΥ και **TOMY** ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες.

Υπενθυμίζεται ότι από τον περασμένο Μάρτη, οι υγειονομικοί μετακινούνται από νομό σε νομό, από τη μια δομή στην άλλη, μέχρι και στις πύλες εισόδου της χώρας (την τουριστική σεζόν) προκειμένου να κάνουν δειγματοληπτικούς **ελέγχους** στους τουρίστες, να «μπαλώσουν» τα κενά των αντίστοιχων συνεργείων, δημιουργώντας ακόμη μεγαλύτερα στις δομές προέλευσής τους.

Επιβεβαιώνεται έτσι για μια ακόμη φορά η ανάγκη να στελεχωθεί βάσει των πραγματικών αναγκών η διαχρονικά αποσιλωμένη ΠΦΥ, με μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, όλων των ειδικοτήτων κι εξοπλισμό. Να επιταχθούν ο ιδιωτικός τομέας Υγείας και οι ιδιώτες γιατροί και νοσηλευτικές υπηρεσίες και να ενταχθούν στο σχεδιασμό του κράτους.

● Στα **Νοσοκομεία «Ευαγγελισμός» και Νίκαιας** οι διορισμένες διοικήσεις, υλοποιώντας τις σχετικές κυβερνητικές «οδηγίες», **αποφάσισαν την περαιτέρω μείωση των τακτικών χειρουργείων**. Το γεγονός καταγγέλλει η ΕΙΝΑΠ απαιτώντας την ανάκληση αυτών των αποφάσεων και απαιτώντας να εξυπηρετηθούν άμεσα οι non Covid ασθενείς «διότι διαφορετικά υπάρχει κίνδυνος να μετατραπούν από τακτικά σε επείγοντα χειρουργεία».

Εκτακτο επίδομα (αλλά φτωχό) για τους ήρωες των ΜΕΘ

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	02-12-2020
Επιφάνεια:	193.35 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εκτακτο επίδομα (αλλά φτωχό) για τους ήρωες των ΜΕΘ

ΤΑ ΧΡΗΜΑΤΑ για να διανεμηθεί ένα έκτακτο επίδομα στους ήρωες των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, που δίνουν καθημερινά τη μάχη κατά της πανδημίας, αναζητά η κυβέρνηση.

Μέχρι στιγμής δεν έχει ληφθεί καμία οριστική απόφαση, ωστόσο το επικρατέστερο σενάριο αναφέρει πως σίγουρα θα το λάβουν όσοι εργάζονται στις ΜΕΘ των νοσοκομείων, ενώ εξετάζεται και ποιοι ακόμα υγειονομικοί θα μπορέσουν να καταστούν δικαιούχοι.

Σε περίπτωση που δοθεί έκτακτο επίδομα, θα είναι αρκετά περιορισμένο σε σχέση με αυτό που δόθηκε το Πάσχα σε 108.000 εργαζο-

μένους της υγείας, ύψους 80.000.000 ευρώ, και η καταβολή του εκτιμάται ότι θα γίνει πριν από τις γιορτές των Χριστουγέννων.

Το μέρισμα

Το ποσό, όπως φαίνεται, θα «κουμπώσει» στο κονδύλι για το μέρισμα που έχει ήδη ανακοινωθεί και θα το λάβουν οι δικαιούχοι του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισόδηματος. Σύμφωνα με τις εξαγγελίες της κυβέρνησης, το ποσό θα είναι διπλάσιο σε σχέση με αυτό που λαμβάνουν κάθε μήνα. Πρόκειται για σχεδόν 250.000 οικογένειες που παίρνουν 200 ευρώ, συν 100 ευρώ για κάθε ενήλικο μέλος και επι-

πλέον 50 ευρώ για κάθε ανήλικο παιδί.

- Οικογένεια με ένα παιδί θα λάβει 350 ευρώ ως τακτική ενίσχυση και επιπλέον 350 ευρώ ως έκτακτο επίδομα.
- Οικογένεια με δύο παιδιά θα πάρει 400 ευρώ ως τακτική ενίσχυση και ακόμα 400 ευρώ ως κοινωνικό μέρισμα.

Φυσικά, όλα αυτά ουδεμία σχέση έχουν με το κοινωνικό μέρισμα που δινόταν τα προηγούμενα χρόνια, γι' αυτό και στην κυβέρνηση αποφεύγουν να δώσουν αυτόν τον χαρακτηρισμό. Κάθε χρόνο το μέρισμα έφτανε ακόμα και το 1 δισ. ευρώ, και φέτος μόλις και μετά βίας θα ξεπεράσει τα 100.000.000 ευρώ.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ **Σελ.:** 1,17 **Ημερομηνία έκδοσης:** 02-12-2020
Επιφάνεια: 1026.92 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



- Ασφυκτική παραμένει η κατάσταση του δημόσιου συστήματος Υγείας σε Θεσσαλονίκη και Θεσσαλία

ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ - ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Μένουν αθωράκιστα με την κυβέρνηση να διαπιστώνει... «πιέσεις δυσανάλογες των δυνατοτήτων»

Ισχυρές παραμένουν οι πιέσεις στα δημόσια νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και της Βόρειας Ελλάδας, καθώς ο αριθμός των κρουσμάτων κορονοϊού, οι εισαγωγές ασθενών και οι διασωληνώσεις εξακολουθούν να βρίσκονται σε υψηλά επίπεδα. «Πολεμική» συνεχίζουν να είναι η προσπάθεια για την εύρεση μιας κενής κλίνης στις ΜΕΘ.

Ενδεικτική είναι η εικόνα από τα Νοσοκομεία ΑΧΕΠΑ και «Γεννημάτων» που ολοκλήρωσαν την εφημερία τους με μόλις 1 κλίνη ΜΕΘ κενή, ενώ το Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» ξεκίνησε χτες το πρωί την εφημερία με μόνο 3 κλίνες ΜΕΘ κενές, που αναμενόταν να καλυφθούν τις επόμενες ώρες. Στο μεταξύ, επιπλέον προβλήματα ήρθαν να προκαλέσει... τηλεφώνημα για τοποθέτηση βόμβας στον τρίτο όροφο του νοσοκομείου, που τελικά αποδείχθηκε φάρσα.

Στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου» η διοίκηση συνεχίζει την προσπάθεια ενίσχυσης των κλινικών κορονοϊού, μετακινώντας ό,τι προσωπικό απέμεινε στις άλλες υποστελεχόμενες κλινικές, δημιουργώντας νέες σοβαρές «τρύπες». Στο πλαίσιο αυτό, ζήτησε να βγουν οι βάρδιες στην Παιδοψυχιατρική με μόνο έναν νοσηλευτή, κάτι που είναι αδύνατον να συμβεί λόγω της φύσης του χώρου. Την ίδια ώρα, έχει μετακινηθεί εργαζόμενος και για να στελεχώσουν την **ιδιαιτική κλινική «Σαραφινίδης» που δήθεν «επιτάχθηκε» για να νοσηλεύσει ασθενείς με κορονοϊό από τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και ακόμη... ετοιμάζεται.**



Από τη συμβολική παρεμβάση έξω από το «Παπανικολάου» στο πλαίσιο της απεργίας στις 26 Νοεμβρίου

Αντίστοιχα, στο **Νοσοκομείο Κιλκίς**, η αύξηση των κρουσμάτων, το αποδεκατισμένο προσωπικό, οι δεκάδες υγειονομικοί σε каранτινία, οι ελλείψεις σε βασικές ειδικότητες ιατρών και νοσηλευτών, οι ελλείψεις ακόμη και σε μέσα ατομικής προστασίας, η απουσία κλίνης ΜΕΘ, τα προβλήματα στην παροχή οξυγόνου, η συστέγαση αρνητικών και θετικών στον κορονοϊό νοσηλευσμένων, διαμορφώνουν ένα περιβάλλον όπου κανείς εργαζόμενος ή ασθενής του νοσοκομείου δεν μπορεί να νιώθει ασφάλεια.

Τις τεράστιες ευθύνες της κυβέρνησης για την παραπάνω τραγική κατάσταση στις δημόσιες δομές Υγείας και ιδιαίτερα στο **νοσοκομείο της περιοχής αναδεικνύει η Τομεακή Επιτροπή Κιλκίς του ΚΚΕ** με σχόλιό της.

Όπως αναφέρει, «γι' αυτήν την επικίνδυνη κατάσταση υπόλογη είναι η κυβέρνηση της ΝΔ, που 9 μήνες τώρα δεν προετοίμασε ούτε με τα στοιχεία της με τη λειτουργία συνολικά του **νοσοκομείου**, σε ό,τι αφορά τη νοσηλεία ασθενών με κορονοϊό και όχι μόνο. Το συμπέρασμα είναι ότι η πολιτική διαχρονικά των κυβερνήσεων της ΝΔ, του ΚΙΝΑΛ/ΠΑΣΟΚ και του ΣΥΡΙΖΑ άφησε αθωράκιστο το δημόσιο σύστημα Υγείας για να εξυπηρετήσει την κερδοφορία επιχειρηματικών ομίλων».

Απαιτεί εδώ και τώρα να επιταχύνει ο ιδιωτικός τομέας Υγείας, μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στις δημόσιες δομές Υγείας, να χορηγήσουν άμεσα και σε επάρκεια όλα τα απαραίτητα ατομικά μέσα προστασίας κ.α.

Στο «Θεάγνειο» Αντικαρκινικό Νοσοκομείο, το Σωματείο Εργαζομένων καταγγέλλει αντίστοιχα την πρακτική των μετακινήσεων - «μπαλωμάτων» και συγκεκριμένα τη μετακίνηση 10 επικουρικών νοσηλευτών, 1 αναισθησιολόγου και 2 καρδιολόγων σε άλλο νοσοκομείο, τη στιγμή που στα 200 οργανικά κενά ήρθαν να προστεθούν και πάνω από 80 εργαζόμενοι που έχουν βρεθεί θετικοί στον κορονοϊό, πολλοί από τους οποίους βρίσκονται ακόμα σε каранτινία. Επιπλέον, καταγγέλλει ότι ενώ το **νοσοκομείο** δεν νοσηλεύει περιστατικά Covid και τα χειρουργεία του λειτουργούν, ασθενείς του **νοσοκομείου** στέλνονται σε ιδιωτική κλινική... με το αζημίωτο. Όπως επισημάνει, «αυτό γίνεται στο πλαίσιο συνειδητής πολιτικής βούλησης της κυβέρνησης να απαξιώσει τα δημόσια νοσοκομεία υπέρ του ιδιωτικού τομέα, ο οποίος αμειβεται πλέον πλουσιοπάροχα για τις υπηρεσίες που προσφέρει εν μέσω πανδημίας». Το Σωματείο καλεί τον διοικητή της 4ης ΥΠΕ να πάρει πίσω αυτές τις αποφάσεις και να ενισχύσει άμεσα με προσωπικό το μοναδικό ογκολογικό **νοσοκομείο** της Βόρειας Ελλάδας, που στενάζει από τις ελλείψεις. Ταυτόχρονα, ζητά από την κυβέρνηση να προχωρήσει σε πραγματική επίταξη του ιδιωτικού τομέα.

«Ενίσχυση» με μετακινήσεις μεταξύ δημόσιων δομών Υγείας που στενάζουν

Στα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης που εξακολουθούν να λειτουργούν σε συνθήκες ασφυξίας, τις τελευταίες μέρες μεταφέρονται και ασθενείς από Δράμα, Κατερίνη και άλλες περιοχές, καθώς τα **νοσοκομεία σε όλη τη Βόρεια Ελλάδα** έχουν ξεπεράσει τα όρια των δυνατοτήτων τους και κινδυνεύουν με κατάρρευση.

Μια τέτοια περίπτωση αποτελεί και το **Νοσοκομείο της Κατερίνης**, όπου βρέθηκε χτες ο υφυπουργός Υγείας, **Β. Κοντοζαμάνης**, για να διαπιστώσει το προφανές, ότι δηλαδή «το **νοσοκομείο** δεχεται δυσανάλογη πίεση των δυνατοτήτων που έχει».

Ενδεικτικό είναι το ότι η προετοιμασία του **νοσοκομείου** έγινε για τη νοσηλεία 20 ασθενών με κορονοϊό και έχει φτάσει να νοσηλεύει 100 και να έχει γεμάτες όλες τις κλί-



Η καθημερινότητα των υγειονομικών στις κλινικές Covid πίσω από τα νούμερα

Τις τελευταίες μέρες διαβάζουμε από τη μία για τους αυξημένους αριθμούς κρουσμάτων, διασωληνωμένων, νεκρών. Από την άλλη ακούμε από κυβερνητικά στελέχη και διάφορες εκθέσεις για «επιτυχία» σε σχέση με τα «νούμερα» άλλων χωρών με πολυδιαφημιζόμενα συστήματα Υγείας, για διαβουλεύσεις για άρση του lockdown κ.α.κ.

Επιπλέον, αξιοσημείωτη είναι και η συναισθηματική απόφαση που συνοδεύει τον τρόπο που προβάλλεται η τεράστια αύξηση στον αριθμό των κρουσμάτων και των νεκρών, σε σχέση με το πρώτο κύμα, ενδεικτικό και αυτό της εικόνας που προάγεται μέσω των ΜΜΕ.

Τι όμως πραγματικά συμβαίνει πίσω από τη γυάλα των ΜΜΕ, στην καθημερινότητα των ασθενών αλλά και των υγειονομικών που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή; Πάει εκεί τα νούμερα αντιστοιχούν σε πρόσωπα, ανθρώπους...;

Η ιδιαιτερότητα αυτής της νόσου ενέχει το στοιχείο της μοναξιάς. Η κατά κανόνα πιο μακρά ενδονοσοκομειακή πορεία σε σχέση με άλλες ασθένειες, η απουσία οικείου προσώπου, το αντικειμενικό στοιχείο της δύσπνοιας, το άγχος στο άκουσμα στοιχείων καθημερινά για ελλείψεις κλινών ΜΕΘ, συνθέτουν μια εικόνα αρκετά σύνθετη και αγωνιώδη για αυτούς τους ασθενείς. Επίσης, κεφαλαιώδους σημασίας είναι και η σχέση υγειονομικού - ασθενούς, μιας και ο τελευταίος αφήνεται κυριολεκτικά στα χέρια του πρώτου. Και σε αυτό το σημείο υπάσχει ιδιαιτερότητα, μιας και η επαφή αυτή βασίζεται μόνο στο χόρωμα της φωνής, στις εκφράσεις, διαγκώνοντας την ανασφάλεια των ασθενών.

Η καθημερινότητα των υγειονομικών ωστόσο δεν συνθέτει πολύ διαφορετική εικόνα. Η φυσική κόπωση συνοδεύεται από την ψυχική - συναισθηματική. Η υπερεργασία λόγω των πολλών ελλείψεων συνδυάζεται με το άγχος των χαρτογράφων νεφρών λόγω της νεοεμφανισθείσας ασθένειας, με την εκπαίδευση των υγειονομικών να αποτελεί ατομική ευθύνη και αποτέλεσμα του άναστος ανταγωνισμού ιδιωτικών κολοσσών. Επιπρόσθετα, υποεργάζεται και η πίεση που βαραίνει τους υγειονομικούς από τη διαχείριση των περιστατικών, μιας και πρέπει να έχουν την αντοχή να διαχειριστούν κάθε προσωπικότητα διαφορετική, να καθουσιάζουν τις φοβίες τους και ταυτόχρονα να έχουν καθαρό μυαλό για τις θεραπευτικές αποφάσεις, που πολλές φορές υπόκεινται σε περικοπές ανάλογα με τους διαθέσιμους υλικοτεχνικούς πόρους. Καθημερινό παράδειγμα η επίσπευση εξιτηρίων λόγω ελλείψεων κλινών, «με τα τηλέφωνα στο χέρι», για να μετριάσουν οι επιπολέες και να αποφευχθεί η «υπερχείλιση» των **νοσοκομείων**.

Ωστόσο και με τη φυγή από την εργασία, δεν σταματάει η ενασχόληση με περιστατικά. Τηλεφωνήματα ενδελεχτικά από θετικό περιστατικά που βρίσκονται σε κατ' οίκον каранτινία, γραφειοκρατική συμπλήρωση λίστων κρουσμάτων λόγω ελλείψεων σε γραμματειακή υποστήριξη.

Όλα τα παραπάνω συμπληρώνονται με την αγνία των υγειονομικών να διαφιλοξύνουν την υγεία των οικείων προσώπων τους, αλλά και το άγχος - έγνοια στο τέλος της μέρας για την επιτέλεση του καθηκόντος τους, για την πορεία των ασθενών. Και κάπου ενδιάμεσα τοποθετείται και η προσωπική ζωή...

Αυτή είναι η πραγματικότητα πίσω από τον απρόσωπο χαρακτήρα των αριθμών, η αντιστοιχία καθενός αριθμού με προσωπικότητες ξεχωριστές, σε μία βίαιη επαναλαμβανόμενη καθημερινότητα. Μια καθημερινότητα που αφήνει έρμια σε αυτήν τη μάχη υγειονομικούς και ασθενείς, μιας και ζυγίζει τα νούμερα με τους δείκτες ανάπτυξης της οικονομίας, με τους ασθενείς να αποτελούν «κόστος». Αυτό διαφάνεται και από τον κρατικό προϋπολογισμό για το 2021 που προβλέπει παραπέρα σημαντική μείωση στο όριο δαπανών του υπουργείου Υγείας.

Την ίδια στιγμή, αντί για πραγματική επίταξη ιδιωτικών δομών Υγείας, διπλασιάζονται τα ποσά μίσθωσης κλινών και επιβάλλονται μετακινήσεις προσωπικού δημόσιων δομών για τη στελέχωση τους. Αυτή η πραγματικότητα δεν αποτελεί μόνο ελληνικό φαινόμενο, μιας και η εμπνευματοποίηση και ο σχεδιασμός με γνώμονα το κέρδος είναι κοινό χαρακτηριστικό όλων των σημερινών συστημάτων Υγείας - και των «πολυαφημιζομένων».

Μόνο ένα αποκλειστικά δημόσιο δωρεάν σύστημα Υγείας, που θα υπόκειται σε κεντρικό σχεδιασμό με άξονα την ικανοποίηση των ανθρώπινων αναγκών και την αντιστοιχία τους με την επιστημονική πρόοδο, μπορεί να σταθεί απέναντι σε ορατούς και «αόρατους» εχθρούς, να παράσει ερόδια στους υγειονομικούς και να τους εξοπλίσει κόντρα στην σημερινή ζοφερή πραγματικότητα.

Χρήστος ΔΑΒΟΥΛΟΣ

Επικουρικός Παθολόγος κλινικής Covid στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ρίου

Στον Βόλο σήμερα ο υφυπουργός Υγείας Β. Κοντοζαμάνης

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	02-12-2020
Επιφάνεια:	199.07 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στον Βόλο σήμερα ο υφυπουργός Υγείας Β. Κοντοζαμάνης

Σύσκεψη στο Αχιλλοπούλειο, παρουσία του διοικητή της 5ης ΥΠΕ, για τη διαχείριση της πανδημίας

Η λειτουργία του Αχιλλοπουλείου σε συνθήκες πανδημίας, οι ανάγκες που έχουν προκύψει εξαιτίας της ασφυκτικής πίεσης που δέχεται ως νοσοκομείο COVID-19, τα ζητήματα ενίσχυσης με επιπλέον προσωπικό και ιατρομηχανολογικό εξοπλισμό θα βρεθούν στο επίκεντρο της σύσκεψης, που θα πραγματοποιηθεί στο ίδρυμα σήμερα στη 1 το μεσημέρι, υπό την προεδρία του υφυπουργού Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη.

Ο κ. Κοντοζαμάνης άρχισε περιοδεία σε διάφορα νοσοκομεία της χώρας. Χθες βρέθηκε στην Πιερία και σήμερα αναμένεται στον Βόλο. Σύμφωνα με πληροφορίες θα συνοδεύεται από τον διοικητή της 5ης ΥΠΕ Φώτη Σερέτη. Η σύσκεψη θα γίνει στο γραφείο του διοικητή Ι. Ντόκου και έχουν κληθεί να συμμετάσχουν ο διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας και διευθυντής των ΤΕΠ Ηλίας Καραμέτος, η διευθύντρια της ΜΕΘ και πρόεδρος του Επιστημονικού Συμβουλίου Αντιγόνη Καραθά-νου, ο πρόεδρος της Επιτροπής Λοιμώξεων, εντατικολόγος Ι. Κόκκορης και η διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας Κατερίνα Χαρανά.

Ο κ. Κοντοζαμάνης αναμένεται να ενημερώσει για την ενίσχυση του νοσοκομείου, αλλά και να ενημερωθεί για τη μείωση της πίεσης που δέχεται, καθώς και για ζητήματα που αφορούν στην ιατρική αντιμε-



Ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης θα προεδρεύσει σήμερα σε σύσκεψη στο Νοσοκομείο Βόλου

τώπιση περιστατικών κορονοϊού. Χθες πάντως για τρίτη συνεχή μέρα ο αριθμός των νοσηλειών στο Αχιλλοπούλειο ήταν σταθερά κάτω από 100 άτομα. Ειδικότερα στις κλινικές κορονοϊού νοσηλεύονται 84 άτομα και ένα ανήλικο παιδί ηλικίας 2,5 χρόνων στην Παιδιατρική, ενώ κατελημμένες παραμένουν και οι 8 κλίνες ΜΕΘ COVID-19.

Εξοπλισμός 2,5 εκατ. ευρώ για τα νοσοκομεία Βέροιας και Νάουσας

Πηγή:	ΛΟΓΟΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	02-12-2020
Επιφάνεια:	87.15 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	60
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εξοπλισμός 2,5 εκατ. ευρώ για τα νοσοκομεία Βέροιας και Νάουσας



Με ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, συνολικού ύψους 2,5 εκατομμυρίων ευρώ θα εξοπλιστούν το επόμενο χρονικό διάστημα τα νοσοκομεία της Βέροιας και της Νάουσας.

Τα σχετικά κονδύλια εξασφάλισε από ευρωπαϊκούς πόρους η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας ενώ αντίστοιχες παρεμβάσεις γίνονται σε όλα τα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας της Περιφέρειας.

Πιο συγκεκριμένα, σε ό,τι αφορά τα δύο νοσοκομεία θα γίνει προμήθεια δεκάδων νέων μηχανημάτων για την αναβάθμιση των λειτουργικών αναγκών όλων των τμημάτων τους. Στον εξοπλισμό αυτό περιλαμβάνονται και μηχανήματα αναγκαία για την αποτελεσματική αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού.

Σε δηλώσεις του, ο περιφερειάρχης Απόστολος Τζιτζικώστας επισήμανε ότι η Περιφέρεια συνδράμει τα νοσηλευτικά ιδρύματα σε μια προσπάθεια να περιοριστούν οι επιπτώσεις της υγειονομικής κρίσης.

ΕΠΙΘΕΣΗ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΙΟΨΗΦΙΑ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 02-12-2020
Επιφάνεια: 273.69 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΠΙΘΕΣΗ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΙΟΨΗΦΙΑ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ

«Αναμενόμενη δυσάρεστη έκπληξη» χαρακτηρίζουν τα μέλη της μειοψηφίας του Δ.Σ. του Συλλόγου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο Βόλου, την καταγγελία του προέδρου του Συλλόγου κ. Μηνδρινού ότι εργαζόμενοι με θετικό τεστ επέστρεψαν για εργασία στο «Αχιλλοπούλειο». Τα στελέχη της παράταξης Λ. Αναστασίου, Φούλη Τσιώμου και Λεμονιά Πατρώνη αμφισβητούν ευθέως τη βασιμότητα των ισχυρισμών του κάνοντας λόγο για «υποτιθέμενη τρομερή» καταγγελία και «γελοία φλυαρήματα». Μάλιστα, καταγγέλλουν τον κ. Μηνδρινό ότι ο ίδιος παραβίασε τα μέτρα της καραντίνας και οργάνωσε κινητοποίηση στο Νοσοκομείο γνωρίζοντας ότι έχει ήδη προσβληθεί από κορωνοϊό.

«Παρότι αυτές τις δύσκολες ώρες που περνάμε στο Νοσοκομείο είναι πολυτέλεια η οποιαδήποτε αντιπαράθεση, δεν μπορούμε να μη δώσουμε μερικές διευκρινίσεις και απαντήσεις στα γελοία φλυαρήματα της καταγγελίας του προέδρου», επισημαίνουν σε ανακοίνωσή τους τα μέλη της μειοψηφίας, αναφέροντας χαρακτηριστικά: Καταρχάς ψάχνουμε ακόμη στο κείμενο να βρούμε ποιον καταγγέλλει: Μήπως τους εργαζόμενους που επιστρέφουν από ότι φαίνεται στην καταγγελία μόνοι τους με θετικό test στο Νοσοκομείο για να κολλήσουν τους συναδέλφους τους και τους ασθενείς; Μήπως γνωρίζει παρέμβαση από διοικητικό υπηρεσιακό παράγοντα ή από την Επιτροπή Λοιμώξεων και ξεχάσε

να το αναφέρει; Μήπως τον ΕΟΔΥ με τις παράλογες οδηγίες του που δεν τις εφαρμόζουν όμως στην υπόλοιπη Ελλάδα, αλλά μόνο στο Νοσοκομείο Βόλου και ζητεί να γίνει ό,τι γίνεται και στην υπόλοιπη Ελλάδα; Μήπως την κυβέρνηση που δεν μερίμνησε να βάλει όσους συναδέλφους νοσήσουν σε ξενοδοχεία, όπως έκανε με τους τουρίστες; Πραγματικά ο άνθρωπος είναι εκτός τόπου και χρόνου. Ο Σύλλογος σε όλη τη διάρκεια του δεύτερου κύματος είναι ανύπαρκτος και χωρίς καμία δυνατότητα παρέμβασης στην επίλυση των δεκάδων προβλημάτων που έχουν προκύψει. Όπως σε θέματα πρόληψης σε μοριακά test για την ασφάλεια των εργαζομένων, τις συνθήκες εργασίας, την επάρκεια και την ποιότητα των υλικών, την

καθαριότητα, τη στελέκωση του Νοσοκομείου, το επίδομα covid στους εμπλεκόμενους κ.λπ. Και θα παρέμενε ανύπαρκτος και βουβός αν το θέμα δεν αφορούσε προσωπικά τον κ. Μηνδρινό. Δυστυχώς το μόνο που έκανε ο κ. Μηνδρινός που απαιτεί σοβαρότητα και υπευθυνότητα, ήταν να παραβιάσει τα μέτρα της καραντίνας και να οργάνώσει κινητοποίηση στο Νοσοκομείο γνωρίζοντας ότι έχει ήδη προσβληθεί από κορωνοϊό.

Τότε ξύπνησε ο επαναστάτης μέσα του. Μέχρι τότε κοιμόταν τον ύπνο του δικαίου και την βόλευε με αρτοκλασίες και φιέστες κάτι που ελπίζουμε να θυμηθούν οι συνάδελφοι στις επόμενες εκλογές του Συλλόγου. Σε ό,τι αφορά στην ασφαλή επιστροφή

των συναδέλφων που νόσπασαν από κορωνοϊό θα έπρεπε ήδη να έχουμε κάνει σαν Σύλλογος παρέμβαση και στη Διοίκηση και στην Επιτροπή Λοιμώξεων και στον ΕΟΔΥ ώστε να υπάρχει σαφέστατο, ξεκάθαρο και ασφαλές πλάνο για την επάνοδο των συναδέλφων στη δουλειά τους με βάση τα επιστημονικά δεδομένα, την κατάστασή τους και το αντικείμενο της εργασίας του καθενός. Εδώ να σημειώσουμε κάτι που δεν γνωρίζει ο κ. Μηνδρινός ότι η διαδικασία επιστροφής κάποιων συναδέλφων έχει ξεκινήσει εδώ και δέκα ημέρες. Δυστυχώς όμως με το πρόβλημα ασχολήθηκε ο Σύλλογος μόνο όταν άγγιξε τον κ. Μηνδρινό δείχνοντας για ακόμη μία φορά πόσο αλτρουιστές είναι αυτός και η παρέα του».

«ΣΤΟ ΠΕΡΙΜΕΝΕ ΟΙ ΕΘΕΛΟΝΤΕΣ ΙΑΤΡΟΙ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ ΛΟΓΩ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ» ΤΟΝΙΣΕ Ο ΑΛ. ΜΕΪΚΟΠΟΥΛΟΣ ...

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	02-12-2020
Επιφάνεια:	230.1 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«ΣΤΟ ΠΕΡΙΜΕΝΕ ΟΙ ΕΘΕΛΟΝΤΕΣ ΙΑΤΡΟΙ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ ΛΟΓΩ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ» ΤΟΝΙΣΕ Ο ΑΛ. ΜΕΪΚΟΠΟΥΛΟΣ

Να διασαφηνιστεί και να γνωστοποιηθεί στους εθελοντές ιδιώτες ιατρούς της Μαγνησίας χωρίς άλλη καθυστέρηση το σαφές θεσμικό πλαίσιο ένταξής τους στο δυναμικό του **Νοσοκομείου Βόλου**, ώστε να μπορέσουν επιτέλους να συμβάλουν έμπρακτα στον αγώνα του νοσοκομειακού προσωπικού για την αντιμετώπιση της πανδημίας, ζήτησε με Ερώτησή του από τον αρμόδιο **υπουργό Υγείας** ο βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ Αλέξανδρος Μεϊκόπουλος. Όπως ανέφερε ο βουλευτής, η Μαγνησία το τελευταίο χρονικό



διάστημα παραμένει σταθερά μέσα στις περιοχές της χώρας με υψηλό επιδημιολογικό φορτίο και αυξημένα κρούσματα κορωνοϊού καθημερινά. Μέσα σε αυτή την έκτακτη υγειονομική συνθήκη

ο **ιατρικός Σύλλογος** Μαγνησίας (ΙΣΜ) κατέγραψε το ενδιαφέρον των ιδιωτών γιατρών που θέλουν να βοηθήσουν εθελοντικά, οι οποίοι ανήλθαν σε 17 άτομα, ενώ ένας θέλησε επίσης να ενταχθεί στο ανθρώπινο δυναμικό του **Νοσοκομείου** υπογράφοντας σύμβαση.

«Οι 17 εθελοντές ιατροί ακόμα αναμένουν την ένταξή τους στο δυναμικό του Αχιλλοπούλειου καθώς μέχρι σήμερα δεν έχει ανακοινωθεί από το υπουργείο το θεσμικό πλαίσιο με βάση το

οποίο οι εθελοντές ιδιώτες ιατροί θα ενταχθούν στο προσωπικό και θα προσφέρουν τις υπηρεσίες τους», σημείωσε ο βουλευτής, αναφέροντας πως η απόφαση που θα καθορίζει το σαφές θεσμικό πλαίσιο ένταξης των εθελοντών ιδιωτών ιατρών στο δυναμικό του **Νοσοκομείου Βόλου** είναι απαραίτητη τόσο για τη Διοίκηση του **Νοσοκομείου**, όσο και για τους ίδιους τους εθελοντές ιατρούς, οι οποίοι για να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους, θα πρέπει να είναι πρώτα σύμφωνοι με τους όρους της

απασχόλησής τους. «Η συμβολή των εθελοντών ιδιωτών ιατρών, είναι ζωτικής σημασίας για το **Νοσοκομείο Βόλου**, καθώς θα αποσυμφορήσουν τον τεράστιο όγκο δουλειάς του μόνιμου **ιατρικού προσωπικού** που είναι επιφορτισμένο με την παρακολούθηση περιστατικών covid, αλλά και άλλων έκτακτων περιστατικών, ενώ θα συμβάλλουν και στην καλύτερη υγειονομική φροντίδα και εξυπηρέτηση των πολιτών της Μαγνησίας», σημείωσε ο Αλέξανδρος Μεϊκόπουλος.

Διπλό επίδομα Χριστουγέννων για τους εργαζόμενους στις ΜΕΘ

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 10

Ημερομηνία έκδοσης: 02-12-2020

Επιφάνεια: 199.52 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Διπλό επίδομα Χριστουγέννων για τους εργαζόμενους στις ΜΕΘ

Το ελάχιστο για «ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ»

ΕΠΙΔΟΜΑ Χριστουγέννων στους υγειονομικούς εργαζόμενους της πρώτης γραμμής σχεδιάζει να δώσει η κυβέρνηση. Σύμφωνα με πληροφορίες, οι γιατροί και το νοσηλευτικό προσωπικό των μονάδων εντατικής θεραπείας, που δίνουν καθημερινά τη μάχη με τον κορονοϊό, θα λάβουν ένα ειδικό επίδομα μέσα στις Γιορτές. Οριστικές αποφάσεις για το ύψος του και τους δικαιούχους ακόμη δεν έχουν ληφθεί, καθώς εξετάζονται διάφορα σενάρια. Πληροφορίες αναφέρουν πως το επίδομα «πρώτης γραμμής» θα αφορά πε-

ριορισμένο αριθμό δικαιούχων σε σχέση με το Δώρο Πάσχα το οποίο έλαβαν 108.000 εργαζόμενοι με κόστος 80 εκατ. ευρώ για τον προϋπολογισμό. Θα καταβληθεί πριν τις γιορτές και θεωρείται δεδομένο ότι θα το λάβουν οι εργαζόμενοι των μονάδων εντατικής θεραπείας. Έτσι, οι εργαζόμενοι στα ΜΕΘ και τα νοικοκυριά που είναι δικαιούχοι του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος θα είναι οι μοναδικές κοινωνικές ομάδες που θα ενισχυθούν με έξτρα βοήθημα την περίοδο των Χριστουγέννων.





Συγκινούν οι φοιτητές Ιατρικής του ΑΠΘ Πάνω από 100 «ρίχνονται» στη μάχη κατά της Covid-19

ΣΥΓΚΙΝΗΤΙΚΗ είναι η έως τώρα ανταπόκριση των φοιτητών της Ιατρικής Σχολής του ΑΠΘ στο κάλεσμα του Συλλόγου τους για εθελοντές που θα μπορούσαν να ενισχύσουν τα **δημόσια νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης στη μάχη που δίνουν κατά του κορονοϊού.

Όπως αναφέρει η σχετική ανακοίνωση του Συλλόγου Φοιτητών της Ιατρικής Σχολής του ΑΠΘ, μέσα σε λίγες ημέρες περισσότεροι από 100 φοιτητές των 4ου, 5ου και 6ου έτους δήλωσαν ενδιαφέρον συμμετοχής.

«Απόδειξη ότι οι φοιτητές δεν μπορούμε να λείπουμε από αυτή τη μάχη



Η νέα γενιά για ακόμα μια φορά δείχνει το ανθρώπινό της «πρόσωπο»

υπεράσπισης της υγείας του λαού, δείχνοντας παράλληλα την έμπρακτη αλληλεγγύη μας στους αυριανούς συναδέλφους που δοκιμάζονται, έχοντας σταλεί στο μέτωπο της μάχης “άοπλοι”, επισημαίνεται στη σχετική ανακοίνωση. Αξίζει να σημειωθεί ότι οι δηλώσεις ενδιαφέροντος έχουν κατα-

τεθεί στην Ιατρική Σχολή. Τις επόμενες μέρες θα υπάρξει επίσημη ενημέρωση των φοιτητών αναφορικά με τον τρόπο με τον οποίο θα κληθούν να συμβάλουν, έχοντας εξασφαλιστεί προηγουμένως όλα τα απαραίτητα μέτρα ατομικής ασφάλειας όλων όσοι συμμετάσχουν στην αυτήν την προσπάθεια.



Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 02-12-2020

Επιφάνεια: 178.33 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θρήνος στη Δραμα

Κατέληξε και δεύτερη νοσηλεύτρια από κορονοϊό

ΣΤΗΝ ΚΡΙΣΙΜΟΤΕΡΗ μαχη της ζωής της, αντιμετώπιση με τον πιο «σκληρό» αντιπαλο, τον κορονοϊό, δυστυχώς ακόμα μια νοσηλεύτρια που εργαζόταν στο **Νοσοκομείο** της Δραμας βγήκε νικήτρια, μόλις μια εβδομάδα έπειτα από το θάνατο συναδέλφου της.

Η ατυχή 58χρονη, Σοφία Καραγκιοζίδου, μητέρα δυο παιδιών, συμφωνάμε με το GRTimes.gr, αφή-

σε την τελευταία πνοή της στη ΜΕΘ του **Νοσοκομείου** Αλεξανδρουπόλης, όπου «πάλευε» με τον κορονοϊό.

Όπως αναφέρει η **ΠΟΕΔΗΝ** σε ανακοίνωσή της: «Άλλη μια συναδέλφος 58χρονη νοσηλεύτρια μητέρα δυο παιδιών από το **νοσοκομείο** της Δραμας έχασε σήμερα τη μάχη για τη ζωή στη



Η αδικημένη νοσηλεύτρια, Σοφία Καραγκιοζίδου

ΜΕΘ του **νοσοκομείου** Αλεξανδρουπόλης χτυπημένη από κορονοϊό. Η τραγική ειρωνεία είναι ότι πριν λίγες ημέρες γεννήσε η κορη της στο νοσοκομείο Δραμας με καισαρική και βρεθήκαν θετικοί στο κορονοϊό μητέρα και νεογνό μετά τον τοκετό. Συλλυπητήρια στους συναδέλφους και τους οικείους της. Μας προ-

καλεί θλίψη και οργή η νέα απώλεια συναδέλφου. Δεν φταιει για όλα η κακή μοίρα. Επιτέλους πάρτε μέτρα».

Υπενθυμίζεται ότι στις 24 Νοεμβρίου είχε χάσει τη μάχη μια 54χρονη, εργαζόμενη στο **Νοσοκομείο** της Δραμας, που τις τελευταίες μέρες νοσηλευόταν στη Θεσσαλονίκη.

Πέθανε και δεύτερη νοσηλεύτρια από τον ιό

Πηγή: ONTIME Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 02-12-2020
Επιφάνεια: 253.84 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πέθανε και δεύτερη νοσηλεύτρια από τον ιό

«ΕΦΥΓΕ Η Σοφία της καρδιάς μας» γράφουν στο Facebook οι συνάδελφοι της 59χρονης. Πρόκειται για τη δεύτερη νοσηλεύτρια του **Νοσοκομείου** Δράμας που χάνει τη ζωή της από την πανδημία.

Η Σοφία Καραγκιοζίδου, με 35ετή πείρα, έχοντας υπάρξει προϊστάμενη στη Μονάδα Καρδιάς του Γενικού **Νοσοκομείου** Δράμας, κατέληξε έπειτα από 10 μέρες στη ΜΕΘ του **Νοσοκομείου** Αλεξανδρούπολης, όπου είχε μεταφερθεί καθώς η υγεία της χειρότερη με τη μέρα. «Ο φόβος της ήταν να μη διασωληνωθεί» λέει ο εκπρόσωπος των εργαζομένων του Γενικού **Νοσοκομείου** Δράμας, Ιωάννης Παπαδόπουλος. «Δυστυχώς διασωληνώθηκε στο **νοσοκομείο** της Αλεξανδρούπολης κι εκεί ο οργανισμός δεν την άντεξε» προσθέτει. Είχε μόλις προλάβει να γίνει γιαγιά, λίγο πριν νοσηλευτεί στο **Νοσοκομείο** της Δράμας. Κατάφερε να δει το εγγόνι της από κοντά, αν και η μητέρα του, δηλαδή η κόρη της, όπως και το νεογνό διαγνώστηκαν με COVID-19. Όταν έφτασε η ώρα να κάνει εισαγωγή στο **νοσοκομείο**, τους αποχαιρέτησε με το γνωστό της διάπλατο χαμόγελο, υποσχόμενη να επιστρέψει



Η άτυχη νοσηλεύτρια, Σοφία Καραγκιοζίδου.

γρήγορα πίσω τους, γερή και δυνατή για να βοηθήσει την κόρη της και να χαρεί το εγγόνι της. Οι μέρες περνούσαν, όμως η κατάσταση της υγείας της, δυστυχώς, πήγαινε από το κακό στο χειρότερο. Χωρίς σοβαρό υποκείμενο νόσημα, όπως λένε συνάδελφοί της, μόνο χάρια για την πίεση λάμβανε. Κάποια στιγμή, όταν τα πράγματα χειροτέρεψαν, κρίθηκε αναγκαία η μεταφορά και εισαγωγή της σε ΜΕΘ **νοσοκομείου** αναφοράς για τον κορωνοϊό. Τη δεδομένη χρονική στιγμή ελεύθερη ΜΕΘ διέθετε το **νοσοκομείο** της Αλεξανδρούπολης. Έδωσε τη μάχη της, όμως δεν τα κατάφερε καθώς ο ιός προκάλεσε σοβαρές επιπλοκές στον οργανισμό της. Η Σοφία Καραγκιοζίδου καταχωρίστηκε ως το δεύτερο θύμα του **Νοσοκομείου** της Δράμας που χάνει τη ζωή του από κορωνοϊό. Είχε προηγηθεί η 52χρονη Άννα Αμβροσιάδου, μια ακόμη εξαιρετική νοσηλεύτρια. Στη λίστα των θυμάτων συγκαταλέγονται και οι σύζυγοι δύο εργαζομένων στο **νοσοκομείο**, μίας καθαρίστριας και μίας διοικητικής υπαλλήλου, ανεβάζοντας το συνολικό αριθμό στους τέσσερις νεκρούς μέχρι στιγμής.

Η πίεση στο σύστημα υγείας και το βρώμικο παιχνίδι της κυβέρνησης στην «πλάτη» των εργαζομένων

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 9

Ημερομηνία έκδοσης: 02-12-2020

Επιφάνεια: 435.27 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η πίεση στο σύστημα υγείας και το βρώμικο παιχνίδι της κυβέρνησης στην «πλάτη» των εργαζομένων

■ Της ΕΛΕΝΗΣ ΙΩΑΝΝΙΔΟΥ*

Τις τελευταίες μέρες όλο και συχνότερα από επίσημες πηγές αναφέρεται ότι το Σύστημα Υγείας ταλείπει. Πώς μεταφράζεται αυτή η πίεση όμως και πώς γίνεται ανυπόλητη στους εργαζόμενους, τους ασθενείς και την κυβέρνηση;

Με τρεις εντελώς διαφορετικούς τρόπους και σε 3 εντελώς διαφορετικές χρονικές.

Οι Εργαζόμενοι

Το δημόσιο σύστημα υγείας για τους εργαζόμενους πιέζεται από την πρώτη στιγμή της πανδημίας, όταν ακόμα ενώ δεν υπήρχε αυξημένη ροή περιστατικών, οι διαδικασίες (διαχειριστικά πρωτόκολλα, διαδικασίες διαχωρισμού περιστατικών στα ΤΕΠ) και τα τμήματα που άνοιξαν (κλινικές COVID, ειδικά κρηβέτια ΜΕΘ) απαιτήσαν επιπλέον προσωπικό. Στο δεύτερο κύμα, η πραγματική πίεση από τα περιστατικά που προσέρχονται στα ΤΕΠ χαρακτηρίστηκε νοσηλεία σε κλινικές COVID και ΜΕΘ αύξησε την πίεση στους εργαζόμενους για πολλούς λόγους. Το προσωπικό βρίσκεται σε αυτή τη φάση λιγότερο αφηρημένα από αυτό που ήταν πριν από ένα χρόνο. Υπάρχουν οι γιατροί που βρισκάνε εκτός λειτουργίας και καραντίνες. Κατά συνέπεια οι γιατροί στην «πρώτη γραμμή» καλούνται να καλύπτουν περισσότερα ποστά (κλινικές ΤΕΠ κλπ.) να κάνουν μεγαλύτερο αριθμό επεμβάσεων. Παράλληλα άλλων ειδικοτήτων καλούνται να καλύψουν ανάγκες που συνδέονται με την πανδημία. Με λίγα λόγια η πίεση αυτή έχει μετακινηθεί και «απορροφηθεί» ως ένα μεγάλο βαθμό από την «πλάτη» των εργαζομένων που καλούνται όχι μόνο να εντατικοποιήσουν τους ρυθμούς δουλειάς, αλλά και να μετακινήσουν σε άλλα ποστά, αλλά υλοποιήσουν, να εκπαιδευτούν τα χρονοπλάνα προκειμένου να ανταποκριθούν σε εργασία εκτός της ειδικότητάς τους να βάλουν «αυτο στο κλαί τους» σε σχέση με την ποιότητα της εργασίας τους.

Ο Κόσμος

Ως εδώ λοιπόν η πίεση αυτή δεν γίνεται στην ουσία ανυπόλητη από τον κόσμο. Αρκούν γιατί όπως είπα παραπάνω έχει απορροφηθεί από την εντατικοποίηση της εργασίας των υγειονομικών και αφηρέσει γιατί δε ποσοτικοποιείται εύκολα. Ο κόσμος δεν ξέρει σε τι ποσοστό η δυσανάλογα μικρή ταλιπαρία του οφείλεται σε ανταγωνιστικές συνθήκες, πολέμου, ή σε μη ποσοτικοποιήσιμα του συστήματος σε ένα εκ των προτέρων γνωστό επεξεργασμένο κίνδυνο. Δεν γνωρίζει τις εσωτερικές πιέσεις που ασκούνται στο σύστημα. Δεν μπορεί να αντιληφθεί -στο βαθμό που γίνεται- την υποβάθμιση της φροντίδας που σχετίζεται με την υποστήριξη και τη χρησιμοποίηση αναδεδειγμένα για τα ποστά αυτά προσωπικού. Δεν έχει αντιληφθεί ακόμα «στο πετο τους» την ανεπάρκεια αυτή. Δεν έχουμε φτάσει στο οριακό εκείνο σημείο που θα βρεθούν κάποιοι εκτός φροντίδας, εκτός ΜΕΘ, εκτός δυνατοτήτων νοσηλείας.

Η κυβέρνηση

Η κυβέρνηση τα έχει πολύ καλά όλα αυτά. Τα ξέρει από τα πρώτα κύμα και τα αφήνει να γίνουν. Το ζήτημα είναι ότι επιλέγει να πατήσει αυτό το «βρώμικο» παιχνίδι στην πλάτη των εργαζομένων. Γιατί γνωρίζει καλά ότι οι γιατροί του ΕΣΥ δεν θα αφήσουν κανένα να πεθάνει, θα εξαντλήσουν τις δυνάμεις τους φροντίζοντας τους ασθενείς τους, δεν θα κατακόψουν ορμάκια και θα κάνουν ότι μπορούν. Τι δεν μπορούν να κάνουν; Να αυξήσουν τις κτηριακές και εξοπλιστικές δυνατότητες του συστήματος. Μπορούν να δοκιμάσουν σε ορισμένες συνθήκες, ένας γιατρός ανά 7 κρηβέτια ΜΕΘ, αλλά δεν μπορούν να ανοίξουν κρηβέτια. Και αυτό είναι το μόνο στοιχείο που ποσοτικοποιεί επικοινωνιακά το πρόβλημα. Αυτό είναι το μόνο που «βγαίνει» η κυβέρνηση. Λες και οι ασθενείς στις κλινικές COVID έχουν την αίσθηση φροντίδας! Με γιατρούς που έχουν να ασχοληθούν με τα «αερία αίματός» από την ειδικότητα, με υπερχείλιση ασθενών που δεν προλαβαίνει να τους δει ο φροντιστής, με κληνικές χωρίς εφαρμοσμένη. Ενταξίες για την κυβέρνηση αυτά δεν τα βλέπει κανείς! Κλειστά τμήματα, οι ασθενείς βλέπει ανθρώπους με στολές, δεν ξέρει τι είναι, γιατροί, νοσηλεύτριες, κάτι άλλο! Όλοι κάποιο «φρολιοντατζάνια».

Η κυβέρνηση επιλέγει να αγνοεί τις φωνές των εργαζομένων που ζητούν ενίσχυση έστω και τελευταία στιγμή, επιλέγει σε αυτή τη συγκυρία να μισήσει τον προοπτικισμό για την υγεία, να υιοθετεί την σκληρή στάση του «αν σ' αρέσει».

Και που επενδύει. Στον εθελοντισμό το εμβόλιο και την αναφορά της.

Δυστυχώς όμως για αυτήν δεν της «βγαίνει» πια!

Οι εθελοντές μας τελείωσαν και το εμβόλιο δεν έχει πάρει έγκριση ακόμα, παρ'ότι έχουμε ακούσει που θα πήμα να το κάνουμε. Το «πρόγραμμα» της κυβέρνησης με την παρακαταθήκη της επιτυχίας στην αντιμετώπιση του πρώτου κύματος, με το «στρατηγικό» σχέδιο και τον πλήρη έλεγχο της κατάστασης, σπρά σπρά καταρρέει. Η παύση της οποιαδήποτε χειρωνακτικής παρέμβασης έχει ξεθεωτήσει τη συγκυριακή -από ότι φαίνεται- επιτυχία της προηγούμενης φάσης. Η προχρηματορία στις διαδικασίες, η μετακινιαιότητα και η συνεχής αναδίπλωση σχέσεων και μέτρων, αποκαλύπτουν ένα γραφειοκρατικό συνκεντρωτισμό και την πραγματική θέση της κυβέρνησης στο δημόσιο σύστημα υγείας η οποία συνοψίζεται στο παρακάτω ερωτικό τρίγωνο.

Το ερωτικό τρίγωνο

Η κυβέρνηση με το δημόσιο σύστημα υγείας έχει σχέση υποχρεωτική. Δεν είναι ερωτευμένη μαζί του, δεν το επείλεξε, δεν το αγάπησε, δεν μένει μαζί του ούτε καν από οίκτο. Μένει γιατί υποχρεώθηκε λόγω των συνθηκών, το κατοικειται, χειρίζεται, το υποστηρίζει, ως μια «παρεμβατική» φροντίδα που ντρέπεται για αυτήν. Το ξέρει ότι σε άλλες, το παρακαλεί ως επίσημη της ελπίδας, από τις κλειστές πόρτες, το βασανίζει και το εξαντλεί. Διατηρεί παράλληλη σχέση με την ιδιωτική υγεία, τον παιδικό της έρωτα που ποτέ δεν λέγατε. Συντηρεί την παράλληλη σχέση που με δοκίμασε και υποσχέθηκε. Στην πραγματικότητα αδημονεί να τελειώσει η πανδημία και να βρεθεί ελεύθερη με το πραγματικό της έρωτα πεπονητάς το ΕΣΥ στα σκοινιά σαν «στρωμένη λεμονοκούρα».

* Η Ελένη Ιωαννίδου είναι παθολόγος λοιμωξιολόγος

Έδωσε μια μικρή ανάσα η ΜΕΘ- Covid του «Χατζηκώστα»

Πηγή: ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 02-12-2020
Επιφάνεια: 193.49 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΥΟ ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Covid του νοσοκομείου «Χατζηκώστα», που άνοιξε σε χρόνο ρεκάρ, προκειμένου να συμβάλει στην αντιμετώπιση των περιστατικών που χρήζουν ειδικής φροντίδας και προσέρχονται τόσο από ολόκληρη την Ήπειρο, όσο και από άλλους νομούς.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΓΕΩΡΓΙΑ ΧΑΛΑΤΣΗ

Στη ΜΕΘ νοσηλεύονται ένας 78χρονος από τη Φλώρινα και ένας 57χρονος από την Άρτα, ενώ στο Πολυδύναμο Κέντρο, που έχει μετατραπεί πλέον σε μια «κλινική» covid, υπάρχουν ακόμη 24 κλίνες νοσηλείας και έχουν διαμορφωθεί οκτώ θάλαμοι για υποπτα περιστατικά. «Είναι μία ανάσα για την περιοχή, είναι μία ανακούφιση για όλους μας και για την περιοχή της Ηπείρου και για τους άλλους νομούς», σημείωσε ο διοικητής του νοσοκομείου Σπύρος Δερδεμέζης, ευχαριστώντας τα στελέχη της ΜΕΘ, την τεχνική και διοικητική υπηρεσία του νοσοκομείου καθώς και τα συνεργεία τα οποία εργάστηκαν

ΑΜΕΣΑ ΚΑΛΥΦΘΗΚΑΝ ΟΙ ΔΥΟ ΑΠΟ ΤΙΣ ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΔΙΑΘΕΣΙΜΕΣ ΚΛΙΝΕΣ

Έδωσε μια μικρή ανάσα η ΜΕΘ- Covid του «Χατζηκώστα»



24 νέα κρούσματα στην Π.Ε. Ιωαννίνων

Σε 24 ανέβηκαν χθες τα νέα κρούσματα στην περιφερειακή ενότητα Ιωαννίνων, κάτι που πιθανώς να οφείλεται στα επιπλέον κρούσματα που διαπιστώθηκαν στο στρατόπεδο Περάματος, αν και η ενημέρωση από την περιφέρεια Ηπείρου δε συνεχίστηκε. Συνολικά στην Ήπειρο καταγράφηκαν 31 κρούσματα, με τα υπόλοιπα να κατανέμονται τέσσερα στην Π.Ε. Άρτας, δύο στην Π.Ε. Θεσπρωτίας και ένα στην Π.Ε. Πρέβεζας.

εντατικά για την ανάπτυξη της Μονάδας.

Όπως ανέφερε ο κ. Δερδεμέζης, έχει

γίνει τροποποίηση στο επιχειρησιακό πρόγραμμα βάσει του οποίου λειτουργεί το Πολυδύναμο Κέντρο, ώστε

να τελειώσει κλινική covid μέχρι και τον Ιούνιο του 2021. «Η στρατηγική του νοσοκομείου από την αρχή ήταν να υπάρχει ένας διαχωρισμός του Πολυδύναμο από το κεντρικό νοσοκομείο, γιατί, όπως γνωρίζετε, οι άλλες ασθένειες εξακολουθούν να υπάρχουν, συνάνθρωποι μας αρρωσταίνουν, και μέχρι σήμερα είναι αποτελεσματική αυτή η στρατηγική διότι το νοσοκομείο έχει ανταποκριθεί πλήρως και στις υπόλοιπες λειτουργίες του, χωρίς να υπάρχουν προβλήματα σε ό,τι αφορά τη νόσηση προσωπικού», σημείωσε.

ΔΩΡΕΑ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΡΟΤΑΡΙΑΝΟ ΟΜΙΛΟ

Αφορμή για τις δωλώσεις του κ. Δερδεμέζη ήταν η αποδοχή της δωρεάς του περιφερειακού τμήματος Ιωαννίνων του Ροταριανού Ομίλου. Ο Ροταριανός Όμιλος Ιωαννίνων, στο πλαίσιο των πρωτοβουλιών που έχει αναλάβει διεθνώς αλλά και στη χώρα μας ο οργανισμός, προσέφερε αναλώσιμα υλι-

κά όπως μάσκες, στολές για το προσωπικό και αντισηπτικά, προκειμένου να συμβάλει στην κάλυψη των άμεσων αναγκών, όπως ανέφερε η πρόεδρος του Ομίλου Όλγα Τσινάβου. «Ο Όμιλος μας θα συνεχίσει να καταβάλλει κάθε δυνατή προσπάθεια για να βοηθήσει στη δύσκολη κατάσταση που όλοι βιώνουμε, να βοηθήσει σε μία πολύ δύσκολη κατάσταση που βρίσκονται τα νοσοκομεία όπου οι υγειονομικοί δίνουν τεράστια μάχη», σημείωσε.

Από την πλευρά του, ο κ. Δερδεμέζης ευχαρίστησε τα μέλη του Ροταριανού Ομίλου για τη δωρεά τους και ευχήθηκε η πράξη αυτή να βρει μιμητές. «Η προσφορά του έρχεται σε μία κρίσιμη στιγμή για εμάς. Η όποια προσφορά και δωρεά τονώνει το ηθικό μας και μας βοηθάει αποτελεσματικά, ιδιαίτερα αυτές τις μέρες που τέθηκε σε λειτουργία και η ΜΕΘ covid του νοσοκομείου, που αυτό πρακτικά σημαίνει ότι υπάρχουν πιο αυξημένες ανάγκες για την κάλυψη υγειονομικού υλικού», τόνισε.

Πηγή:	ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	02-12-2020
Επιφάνεια:	338.92 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

Πανέτοιμη και σε λειτουργία η ΜΕΘ Covid

Πανέτοιμη και σε λειτουργία είναι πλέον η ΜΕΘ Covid, δυναμικότητας τεσσάρων κλινών, του Πολυδύναμου Κέντρου, του Νοσοκομείου «Χατζηκώστα».

Η ΜΕΘ τέθηκε σε λειτουργία την Κυριακή και χρειάστηκαν μόνο επτά ημέρες για να στηθεί, να εξοπλιστεί και να στελεχωθεί με εξειδικευμένο προσωπικό ενώ ήδη νοσηλεύονται σε αυτή δυο ασθενείς.

Σύμφωνα με τον διοικητή του νοσοκομείου «Χατζηκώστα», Σπύρο Δερδεμέζη, οι δυο ασθενείς από την Άρτα και τη Φλώρινα μεταφέρθηκαν και νοσηλεύονται στη ΜΕΘ, ενώ σε θαλάμους του Πολυδύναμου που έχει μετατραπεί σε κλινική covid νοσηλεύονται άλλα 13 περιστατικά κορωνοϊού.

Το Πολυδύναμο μέχρι και τον Ιούνιο του 2021 με απόφαση της διοίκησης της ΥΠΕ θα χρησιμοποιηθεί για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Στον

πρώτο όροφο του κτηρίου λειτουργούν 24 κλίνες για νοσηλεία περιστατικών COVID ενώ υπάρχει και ξεχωριστός χώρος για ύπνο περιστατικά. Στον άλλον όροφο λειτουργεί η ΜΕΘ.

«Το Πολυδύναμο είναι σε πλήρη ανάπτυξη και λειτουργία για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού. Δηλώθηκαν όλα τα κρεβάτια και ο συντονισμός γίνεται κεντρικά» ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. Δερδεμέζης που έτρεξε κυριολεκτικά τις διαδικασίες ώστε το «Χατζηκώστα» να συμβάλει καθοριστικά στην αντιμετώπιση της όλης κατάστασης.

Αναφορικά με την κάλυψη των θέσεων ο κ. Δερδεμέζης υπογράμμισε ότι «έχουν καλυφθεί θέσεις από το αναισθησιολογικό τμήμα και από γιατρούς της ΜΕΘ. Αυτή τη στιγμή λειτουργεί η νέα ΜΕΘ covid αλλά και η κανονική ΜΕΘ στο κεντρικό κτήριο του νοσοκομείου. Με τον τρόπο αυτό καταφέραμε

να μην επηρεαστεί η λειτουργία του νοσοκομείου και η συνολική παροχή υπηρεσιών υγείας στους πολίτες που έχουν και άλλα σοβαρά νοσήματα πλην του covid».

Κλείνοντας, ο κ. Δερδεμέζης δεν παρέλειψε να πει ένα «δημόσιο ευχαριστώ» σε όλους όσους ενεπλάκησαν σε αυτό το δύσκολο και πολύπλοκο εγχείρημα:

«Ένα μεγάλο ευχαριστώ σε όλους που ενεπλάκησαν σε αυτό το σύνθετο έργο και ειδικότερα, στα στελέχη της ΜΕΘ, στην Τεχνική Υπηρεσία, στην Νοσηλευτική Υπηρεσία, στις Διοικητικές Υπηρεσίες και σε όλα τα συνεργεία που καθημερινά έδωσαν τον καλύτερο τους εαυτό. Θα ήταν παράλειψη να μην αναφερθούμε στην συμβολή του Υπουργείου Υγείας της θης ΥΠΕ και της Περιφέρειας Ηπείρου για την συνεισφορά τους σε ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, στην στελέχωση με το απα-



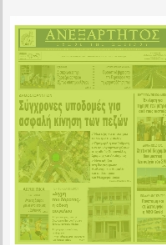
ράιττο προσωπικό και στην τοποθέτηση αρνητικής πίεσης στους χώρους νοσηλείας» κατέληξε ο διοικητής του νοσοκομείου.

Αξίζει τέλος να αναφέρουμε ότι ο

Υπουργός Βασίλης Κικίλιας με ανάρτησή του στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης αναφέρθηκε στην λειτουργία της ΜΕΘ covid του Χατζηκώστα που έγινε σε χρόνο ρεκόρ.

📄 Να λειτουργήσει ως εμβολιαστικό κέντρο, κτήριο του ΕΟΔΥ, στους Αμπελόκηπους

Πηγή:	ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ	Σελ.: 13	Ημερομηνία έκδοσης:	02-12-2020
Επιφάνεια:	94.56 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΜΑΡΙΑ ΚΕΦΑΛΑ

Να λειτουργήσει ως εμβολιαστικό κέντρο, κτήριο του ΕΟΔΥ, στους Αμπελόκηπους

Πρόταση για αξιοποίηση του κτηρίου στους Αμπελόκηπους Ιωαννίνων, ιδιοκτησίας του ΕΟΔΥ, καταθέτει εγγράφως προς τον πρόεδρο του ΕΟΔΥ η βουλευτής Ιωαννίνων της Νέας Δημοκρατίας, Μαρία Κεφάλα.

Η βουλευτής ζητά το εν λόγω κτήριο να αξιοποιηθεί και να λειτουργήσει ως Εμβολιαστικό Κέντρο για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού και σε επόμενη φάση να στεγάσει ΤΟΜΥ.

Να σημειωθεί ότι το συγκεκριμένο κτήριο παραμένει αναξιποίητο 14 ολόκληρα χρόνια, με τους τοπικούς φορείς ωστόσο να έχουν εκδηλώσει ενδιαφέρον για διάφορες χρήσεις.

Η κα. Κεφάλα ζητά από τον πρόεδρο του ΕΟΔΥ, Παναγιώτη Αρκουμανέα να ενεργήσει αναλόγως ώστε οι εγκαταστάσεις στους Αμπελόκηπους να παραχωρηθούν στην διη ΥΠΕ προς αξιοποίηση.

Πηγή:	ΠΡΩΙΝΑ ΝΕΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	02-12-2020
Επιφάνεια:	383.82 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΜΕΣΑ ΣΕ ΕΠΤΑ ΗΜΕΡΕΣ ΣΤΗΘΗΚΕ ΚΑΙ ΕΞΟΠΛΙΣΤΗΚΕ ΣΤΟ ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΤΟΥ ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ

Σε πλήρη ανάπτυξη και λειτουργία η ΜΕΘ covid19



Με διαδικασίες εξπρές κατασκευάστηκε, εξοπλίστηκε και λειτουργεί η ΜΕΘ covid19 δυναμικό 24 κλινών του γενικού Νοσοκομείου Χατζηκώστα.

Η ΜΕΘ τέθηκε σε λειτουργία την Κυριακή και χρειάστηκαν μόνο επτά ημέρες για να σπηθεί, να εξοπλιστεί και να στελεχωθεί με εξειδικευμένο προσωπικό ενώ ήδη νοσηλεύονται σε αυτή δύο ασθενείς.

Σύμφωνα με τον διοικητή του Νοσοκομείου Χατζηκώστα Σπύρο Δερδεμέζη οι δυο ασθενείς από την Άρτα και τη Φλώρινα μεταφέρθηκαν και νοσηλεύονται στη ΜΕΘ covid, ενώ σε θαλάμους του Πολυδύναμου που έχει μετατραπεί σε κλινική covid νοσηλεύονται άλλα 13 περιστατικά κορωνοϊού.

Το Πολυδύναμο μέχρι και τον Ιούνιο του 2021 με απόφαση της διοίκησης της ΥΠΕ θα χρησιμοποιηθεί για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Στο πρώτο όροφο του κτηρίου λειτουργούν

24 κλίνες για νοσηλεία περιστατικών COVID ενώ υπάρχει και ξεχωριστός χώρος για ύποπτα περιστατικά.

Στον άλλον όροφο λειτουργεί η ΜΕΘ.

«Το Πολυδύναμο είναι σε πλήρη ανάπτυξη και λειτουργία για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού. Δηλώθηκαν όλα τα κρεβάτια και ο συντονισμός γίνεται κεντρικά» ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. Δερδεμέζης που έτρεξε κυριολεκτικά τις διαδικασίες ώστε το Χατζηκώστα να συμβάλει καθοριστικά στην αντιμετώπιση της όλης κατάστασης.

Αναφορικά με την κάλυψη των θέσεων ο κ. Δερδεμέζης υπογράμμισε ότι «Έχουν καλυφθεί θέσεις από το αναισθησιολογικό τμήμα και από γιατρούς της ΜΕΘ. Αυτή τη στιγμή λειτουργεί η νέα ΜΕΘ covid αλλά και η κανονική ΜΕΘ στο κεντρικό κτήριο του νοσοκομείου. Με τον τρόπο αυτό καταφέραμε να μην επηρεαστεί η λειτουργία του νοσοκομείου και η συνολική παροχή υπηρεσιών υγείας στους πολίτες που έχουν και άλλα σοβαρά νοσήματα πλην του covid».

Κλείνοντας, ο κ. Δερδεμέζης δεν παρέλειψε να πει ένα «δημόσιο ευχαριστώ» σε όλους όσους ενεπλάκησαν σε αυτό το δύσκολο και πολύπλοκο εγχείρημα:

«Ένα μεγάλο ευχαριστώ σε όλους που ενεπλάκησαν σε αυτό το σύνθετο έργο και ειδικότερα, στα στελέχη της ΜΕΘ, στην Τεχνική Υπηρεσία, στην Νοσηλευτική Υπηρεσία, στις Διοικητικές Υπηρεσίες και σε όλα τα συνεργεία που καθημερινά έδωσαν τον καλύτερο τους εαυτό. Θα ήταν παράλειψη να μην αναφερθούμε στην συμβολή του Υπουργείου Υγείας της 6ης ΥΠΕ και της Περιφέρειας Ηπείρου για την συνεισφορά τους σε ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, στην στελέχωση με το απαραίτητο προσωπικό και στην τοποθέτηση αρνητικής πίεσης στους χώρους νοσηλείας», κατέληξε ο διοικητής του νοσοκομείου.

Αξίζει τέλος να αναφέρουμε ότι ο Υπουργός Βασίλης Κικίλιας με ανάρτησή του στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης αναφέρθηκε στην λειτουργία της ΜΕΘ covid του Χατζηκώστα που έγινε σε χρόνο ρεκόρ.