

# «Νικήθηκε» από τον κορονοϊό η προϊσταμένη του Τμήματος Προσωπικού του Νοσοκομείου Καβάλας

Πηγή: NEA ΕΓΝΑΤΙΑ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2020  
Επιφάνεια: 419.07 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Νικήθηκε» από τον κορονοϊό η προϊσταμένη του Τμήματος Προσωπικού του Νοσοκομείου Καβάλας

Η 51χρονη Μυρσίνη, μητέρα δύο παιδιών, νοσηλεύονταν εδώ και περίπου έναν μήνα στο Νοσοκομείο-Ακόμη μια απώλεια ενός ανθρώπου της πρώτης γραμμής στη «μάχη» με τον ιό

**Α**κόμη μια απώλεια για το Νοσοκομείο της Καβάλας, καθώς το πρωί της Τετάρτης 9 Δεκεμβρίου 2020 «έχασε» τη μάχη με τον κορονοϊό η προϊσταμένη του Τμήματος Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Ιδρύματος.

Η Μυρσίνη, μητέρα δύο παιδιών, νοσηλεύονταν εδώ και περίπου έναν μήνα στο Νοσοκομείο. Τις τελευταίες μέρες η κατάσταση της υγείας της επιδεινώθηκε και μεταφέρθηκε στη ΜΕΘ. Ήταν μόλις 51 ετών...

Οι άνθρωποι που την γνώριζαν και εκείνοι που εργάστηκαν μαζί της κάνουν λόγο για έναν άνθρωπο με ήθος, επαγγελμα-

τισμό και αξιοπρέπεια, που αφήνει ένα δυσαναπλήρωτο κενό στο Νοσοκομείο, το οποίο «μετράει» την τρίτη απώλεια μέσα σε ελάχιστες μέρες.

### Μιχάλης Γιαννάκος: Να θεωρείται εργατικό ατύχημα ο θάνατος των συναδέλφων

Τα συλλυπητήριά της για τον θάνατο μιας ακόμα συναδέλφου εξέφρασε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), διά μέσου του προέδρου της, Μιχάλη Γιαννάκου: «Δεν προλαβαίνουμε πια να μετράμε νεκρούς συναδέλφους. Νέοι άνθρωποι της πρώτης γραμμής. Μην ψάχνετε υποκείμενα νοσή-



ματα. Είναι ιεροσυλία στη μνήμη τους. Εφόσον όλοι οι νεκροί συναδέλφοι εργάζονταν και δεν είχαν άδεια ειδικού σκοπού σημαίνει ότι δεν εντάσσονται στις ευπαθείς ομάδες» αναφέρει ο Πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος.

«Συλλυπητήρια στην οικογένειά της και τους συναδέλφους. Χάνουν τα λόγια το νόημά τους πια να μιλάμε συνεχώς για μέτρα ατομικής προστασίας, για τήρηση των δεσμεύσεων. Η κυβέρνηση θα πρέπει τώρα να προωθήσει νο-

μοθετική διάταξη να θεωρείται εργατικό ατύχημα ο θάνατος των συναδέλφων. Να θεωρούνται θύματα πολέμου. Για να μπορούν να αποζημιωθούν οι οικογένειες και να λάβουν σύνταξη» σημειώνει ο Πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ.



Covid-19

# 5

## αιτήματα της ΠΟΕΔΗΝ προς την Πολιτεία

- 1 Να σταθεί στο ύψος των περιστάσεων και να καταβάλει δώρο Χριστουγέννων σε όλους.
- 2 Να εντάξει στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα τους υγειονομικούς και προνοιακούς υπαλλήλους.
- 3 Να οργανώσει το δημόσιο σύστημα Υγείας με επαρκή χρηματοδότηση και στελέχωση.
- 4 Να επιτάξει τον ιδιωτικό τομέα χωρίς αστερίσκους.
- 5 Να μονιμοποιήσει όλους τους έκτακτους υγειονομικούς και προνοιακούς υπαλλήλους που τώρα πολεμούν τον κορωνοϊό.

# Ξανά στον δρόμο και με τον καιρό κόντρα

Κινητοποιήσεις σε όλη τη χώρα με φόντο τον θάνατο 10 υγειονομικών που έδιναν μάχη κατά του κορωνοϊού πραγματοποίησαν χτες οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία



Του ΚΩΣΤΑ ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ

**Μ**αζικές και με παλμό ήταν οι κινητοποιήσεις που πραγματοποιήθηκαν χτες έξω από τις πόλεις των δημόσιων νοσοκομείων στην Αττική από γιατρούς, νοσηλευτές και υπαλλήλους, οι οποίοι διαμαρτυρούνται για τις συνθήκες που επικρατούν στα νοσοκομεία και διεκδικούν έμπρακτη στήριξη από την κυβέρνηση. Δυναμική ήταν για άλλη μια φορά η κινητοποίηση στον «Ευαγγελισμό», όπου δεκάδες εργαζόμενοι και μέλη του σωματείου στο νοσοκομείο αφήφισαν τις άσχημες καιρικές συνθήκες και διαδήλωσαν κρατώντας πανό που έγραφε «Αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν Υγεία για όλους» και φωνάζοντας συνθήματα όπως «Η Υγεία δεν είναι κοινό βότανο που πουλιέται - Δικαίωμά μας είναι, μ' αγώνες και

τακτιέται». Οι διαδηλωτές προχώρησαν επίσης σε μια μικρή συμβολική πορεία μέχρι το τέλος του δρόμου μπροστά από τη μονάδα στην οδό Μαρασλή.

**«Να πληρώσουν αυτοί που βύζαξαν τις τσέπες μας»**

Τη θέση του για την επίταξη του ιδιωτικού τομέα και στα νοσοκομεία, και στην αλυσίδα διαγνωστικών κέντρων επανέλαβε με δηλώσεις του στην ΑΥΓΗ ο πρόεδρος του σωματείου των εργαζομένων στον «Ευαγγελισμό» και γραμματέας της ΕΙΝΑΠ (Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών Πειραιώς) Ηλίας Σιώρας. Όπως εξήγησε, η αισχροκέρδεια των ιδιωτών έχει φτάσει στο αποκορύφωτο, καθώς «έχουν βυζάξει κυριολεκτικά τα ταμεία και τις τσέπες των εργαζομένων. Είναι καιρός κι αυτοί να πληρώσουν».

Συγκεντρώσεις έγιναν επίσης στο «Αττικών», στο Γενικό Κρατικό

Νίκαιας, στο «ΚΑΤ», στο «Θριάσιο», στον «Άγιο Σάββα», στο Παίδων «Αγία Σοφία» και στο «Ασκληπείο» Βούλας.

Σημειώνεται ότι οι κινητοποιήσεις έγιναν με φόντο τον θάνατο 10 εργαζομένων που έδιναν τη μάχη απέναντι στον κορωνοϊό από την πρώτη γραμμή, τη στιγμή που άλλοι 9 είναι διασωληνωμένοι, ενώ χιλιάδες είναι αυτοί που έχουν νοσήσει από τον ιό και εκατοντάδες όσοι έχουν νοσηλευτεί σε κλινικές κορωνοϊού.

**Πήγαν για συνάντηση, τους κατέβασαν τα ρολά**

Αργότερα το μεσημέρι συνδικαλιστικά στελέχη της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) πραγματοποίησαν συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το υπουργείο Υγείας στην οδό Αριστοτέλους, σε ακόμη μία προσπάθειά τους να πιάσουν την ηγεσία

του υπουργείου να τους συναντήσει, καθώς, όπως λένε, εδώ και μήνες αρνείται να απαντήσει στα αιτήματά τους για συνάντηση όπως και στα υπομνήματα που καταθέτουν σε σχέση με τις συνθήκες που επικρατούν νοσοκομεία.

Οι συνδικαλιστές της ομοσπονδίας άνοιξαν πανό με μήνυμα «Δεν είμαστε αναλώσιμοι» και με τα αιτήματά τους, ενώ από τη μεριά του το υπουργείο κατέβασε τα ρολά της εισόδου και αρνήθηκε να ανταποκριθεί στο αίτημα για συνάντηση.

Σε ό,τι αφορά τα αιτήματα, η ΠΟΕΔΗΝ ζητά έμπρακτα από την Πολιτεία να σταθεί στο ύψος των περιστάσεων και να καταβάλει δώρο Χριστουγέννων σε όλους, να εντάξει στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα τους υγειονομικούς και προνοιακούς υπαλλήλους, να οργανώσει το δημόσιο σύστημα Υγείας με επαρκή χρηματοδότηση και στελέχωση, να επιτάξει τον ιδιωτικό τομέα χωρίς

αστερίσκους, αλλά και να μονιμοποιήσει όλους τους έκτακτους υγειονομικούς και προνοιακούς υπαλλήλους που τώρα πολεμούν τον κορωνοϊό.

**«Θα κλιμακώσουμε»**

«Για άλλη μια φορά η πολιτική ηγεσία αρνήθηκε να δει τους εργαζόμενους, αποδεικνύοντας στην πράξη το ότι οι υποσχέσεις πως θα είναι ανοικτή στον διάλογο και θα συμβάλει στο να επιλυθούν τα προβλήματα στον χώρο της Υγείας αποτελεί ακόμη ένα παραμύθι και μια υπόσχεση η οποία δεν τηρείται» σημείωσε στην ΑΥΓΗ ο Τάκης Παντέλης, μέλος της Εκτελεστικής Επιτροπής της ΠΟΕΔΗΝ, και πρόσθεσε ότι θα εξεταστούν προσεχώς από την Επιτροπή οι τρόποι που θα κλιμακωθούν οι αντιδράσεις «ώστε να αναδειχθούν τα σοβαρά προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι συνάδελφοι στον χώρο της Υγείας».



Στο κομμάτι αυτό, μια σειρά από εργατικές ενώσεις και συλλόγους ζητούν με υπογραφές να καλεστεί πανεργατική απεργία από τις ομοσπονδίες για την 15η Δεκεμβρίου, ημέρα που θα ψηφιστεί ο νέος προϋπολογισμός. Όπως αναφέρουν, σ' αυτόν τα κονδύλια για τη Δημόσια Υγεία είναι κατά 551 εκατομμύρια ευρώ λιγότερα, πέφτοντας από τα 4,8 δισ. στα 4,25 δισ.

Σημειώνεται τέλος ότι τις κινητοποιήσεις στα νοσοκομεία στήριξε και η ΟΕΝΓΕ, η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών Ελλάδος, ζητώντας μεταξύ άλλων ανάκληση των απαράδεκτων κυβερνητικών ενεργειών για πειθαρχικές δίωξεις σε υγειονομικούς επειδή... «αφρωσταίνουν», να μην γίνει διαχωρισμός και διαίρεση των υγειονομικών αναφορικά με το πενιχρό επίδομα της κυβέρνησης και να γίνει αποπληρωμή όλων των δεδουλευμένων εφημεριών και υπερωριών.

# Έβαλαν πρόστιμο 300 ευρώ σε αιμοδότη για «άσκοπη μετακίνηση»

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	11-12-2020
Επιφάνεια:	163.75 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Έβαλαν πρόστιμο 300 ευρώ σε αιμοδότη για «άσκοπη μετακίνηση»

**Εθελοντής αιμοδότης** εν μέσω πανδημίας πήγε στο νοσοκομείο σκεπτόμενος τους ανθρώπους που έχουν ανάγκη, έδωσε αίμα και στην επιστροφή στο σπίτι του του έκοψαν πρόστιμο 300 ευρώ για άσκοπη μετακίνηση!

Αυτό αποκαλύπτει ο γιατρός στο Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας και γραμματέας της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ) Πάνος Παπανικολάου.

Σύμφωνα με ανάρτηση του Π. Παπανικολάου, αστυνομικοί της ομάδας «Δράση» σταμάτησαν το τρόλνι στο οποίο επέβαινε ο εθελοντής αιμοδότης, καθώς, σύμφωνα με τον γιατρό, αναζητούσαν άτομα που είχαν πραγματοποιήσει παρέμβαση «έξω από το 'Άλλοδαπών' της Πέτρου Ράλλη», και όταν «ο άνθρωπός μας ευγενικά εξήγησε ότι μόλις είχε δώσει αίμα, έδειξε το σχετικό SMS, έδειξε την επίδεση και το σημάδι της πρόσφατης φλεβοκέντησης στο χέρι του, ζήτησε από τους παλικαράδες να τηλεφωνήσουν στο Τμήμα Αιμοδοσίας του νοσοκομείου για επιβεβαίωση», οι αστυνομικοί του έκοψαν πρόστιμο 300 ευρώ.

Ο Π. Παπανικολάου αναφέρει μάλιστα ότι ο εθελοντής υπέστη σωματικό έλεγχο χωρίς γάντια, αλλά με ειρωνείες από πλευράς αστυνομικών, ενώ όταν το περιστατικό ήρθε σε γνώση των γιατρών της υπηρεσίας αιμοδοσίας από τον εθελοντή αιμοδότη, σε επικοινωνία που είχαν οι γιατροί με τον αρμόδιο αστυνομικό διοικητή, ο τελευταίος «μουρμούριζε κάτι (ακατ)ανόητα σαν εκείνον τον παλιό τον αντιπρόεδρο του Εδεσσαϊκού και αρνήθηκε φυσικά να αναίρέσει το πρόστιμο».



## Συνεχίζει να είναι οριακή η κατάσταση στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης

Της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

**Η** κατάσταση στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης συνεχίζει να είναι οριακή, ενώ δεν έχουν αποσυμπεστεί οι ΜΕΘ, τόνισαν χθες οι νοσοκομειακοί γιατροί της Θεσσαλονίκης, που προχώρησαν σε συμβολικές κινητοποιήσεις διεκδικώντας τα αυτονόητα που τους αρνείται η κυβέρνηση.

Όπως υποστηρίζουν η ισχυρή **Δημόσια Υγεία** με επαρκή χρηματοδότηση και στελέχωση είναι ζητούμενο και κάλεσαν την κυβέρνηση να θωρακίσει πραγματικά και όχι με «επικοινωνιακές φούσκες» τα νοσοκομεία. Ζητώντας μόνιμες προσλήψεις, μονιμοποίηση των ορισμένου χρόνου εργαζόμενων στο ΕΣΥ, όπως και επίταξη χωρίς αστερίσκους του ιδιωτικού τομέα, οι εργαζόμενοι συγκεντρώθηκαν κρατώντας πανό στις πόλες των **νοσοκομείων**.

Όπως υπογράμμισε ο αντιπρόεδρος της ΕΝΙΘ, παρά τη μικρότερη

προσέλευση ασθενών με κορωνοϊό στα **νοσοκομεία** «η πίεση συνεχίζεται, αφού μόνο στο Ιπποκράτειο νοσηλεύονται περίπου 200 ασθενείς και σε περίπτωση ενός τρίτου κύματος τα πράγματα θα είναι πολύ δύσκολα, ειδικά αν δεν ενισχυθεί και δεν θωρακιστεί το ΕΣΥ».

«Σήμερα βρισκόμαστε σε μια περίοδο όπου οι νεκροί είναι καθημερινά περίπου εκατό στη χώρα και τα κρούσματα εξακολουθούν να είναι υψηλά. Δυστυχώς έχουμε έντεκα νεκρούς συναδέλφους από κορωνοϊό και μέσα σε αυτή τη συγκυρία η κυβέρνηση επιμένει να μην δικαιώνει τους υγειονομικούς» πρόσθεσε και χαρακτήρισε «πρόκληση» τη μείωση των κονδυλίων για την Υγεία στον προϋπολογισμό. Κατήγγειλε τις διώξεις υγειονομικών στον «Άγιο Σάββα» και την προσπάθεια ενοχοποίησης τους για τη διασπορά του κορωνοϊού.

**24χρονος διασωληνωμένος ήταν 24 ώρες εκτός ΜΕΘ...**

Στα «κόκκινα» συνεχίζουν να λει-

τουργούν και τα **νοσοκομεία** της πολυπαθούς Λάρισας. Είναι χαρακτηριστικό ότι ένας 24χρονος ασθενής με Covid-19, που χρειάστηκε να διασωληνωθεί το βράδυ της Τρίτης, μπήκε τελικά σε κανονική κλίνη ΜΕΘ του **νοσοκομείου** ύστερα από ένα 24ωρο.

Όταν έγινε προσπάθεια να βρεθεί κάποια κλίνη ΜΕΘ σε κοντινή απόσταση, υπήρχε διαθέσιμη μόλις μία... στα Γιάννενα! Τελικά το βράδυ της Τετάρτης άνοιξε μία κλίνη στη ΜΕΘ στο **νοσοκομείο** Λάρισας και εισήχθη αμέσως ο νεαρός.

Παρά το νεαρό της ηλικίας του, η κατάστασή του κρίνεται ως ιδιαίτερα σοβαρή και οι θεράποντες γιατροί εύχονται να βγει νικητής από αυτή τη δοκιμασία. Τέλος αξίζει να σημειωθεί ότι ο SARS-CoV-2 «κτύπησε» ένα ακόμη στρατόπεδο της βόρειας Ελλάδας. Δώδεκα κρούσματα ήδη έχουν επιβεβαιωθεί στο στρατόπεδο του Μαυροδενδρίου της Κοζάνης και σύμφωνα με τη διοίκησή του μέχρι στιγμής οπλίτες και αξιωματικοί παρουσιάζουν ήπια συμπτώματα.



# Πρόσκληση σε ιδιωτικά κέντρα να συνδράμουν στους εμβολιασμούς

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 11-12-2020  
Επιφάνεια: 243.37 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΠΟ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

**Και ιδιωτικά  
εμβολιαστικά κέντρα  
με αυστηρούς όρους**

» ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

## Πρόσκληση σε ιδιωτικά κέντρα να συνδράμουν στους εμβολιασμούς

**ΤΗ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ** να συνδράμουν και ιδιωτικά κέντρα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στους εμβολιασμούς διευρύνει το υπουργείο Υγείας, εξελίσσοντας το σχέδιό του προκειμένου η... επιχείρηση εμβόλια να γίνεται με ταχείς ρυθμούς όταν φτάνουν οι δόσεις που αναλογούν στη χώρα μας και με ασφάλεια.

Ετσι, με έγγραφο το οποίο υπογράφει ο υφυπουργός Βασίλης Κοντοζαμάνης ζητείται από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και κατ' επέκταση από τους ιατρικούς συλλόγους να προσκαλέσουν όσους ιδιώτες πληρούν τις προδιαγραφές και επιθυμούν, ώστε να εκδηλώσουν ενδιαφέρον για τον ορισμό τους ως εμβολιαστικά κέντρα.

Οι προδιαγραφές που τίθενται είναι κατ' αρχάς η τριμελής ομάδα εμβολιασμού. Πρόκειται για έναν γιατρό, έναν νοσηλεύτη ή έναν επισκέπτη Υγείας και έναν διοικητικό υπάλληλο. Με αυτές τις προδιαγραφές δεν μπορεί να οριστεί ως εμβολιαστικό κέντρο ένα ιδιωτικό ιατρείο, όπου ο γιατρός είναι μόνος του. Θα μπορούσαν, ωστόσο, να συμμετάσχουν ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια ή ιδιωτικά πολυιατρεία.

Τα κέντρα εμβολιασμού θα πρέπει, επίσης, να διαθέτουν ψυγείο και ειδικό ψηφιακό θερμομότρο ώστε να ελέγχεται η θερμοκρασία των συσκευασιών των εμβολίων κάθε έξι με οκτώ ώρες.

### Σε βαθιά κατάψυξη

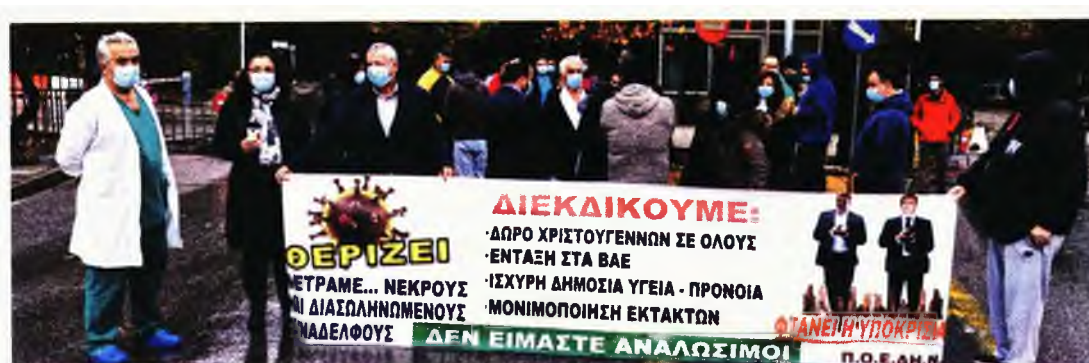
Υπενθυμίζεται ότι ορισμένα από τα εμβόλια, ειδικά τα δύο που προκρίνονται για να λάβουν έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, αυτό των Pfizer/BioNTech καθώς και της Moderna, διατηρούνται σε βαθιά κατάψυξη, η οποία θα υπάρχει στις ειδικές αποθήκες που θα αποθηκεύονται τα εμβόλια μετά την άφιξή τους στη χώρα μας.

Από τη στιγμή που θα βγουν, όμως, από την κατάψυξη μέχρι και να διανεμηθούν στα εμβολιαστικά κέντρα και να χορηγηθούν στους πολίτες, μπορούν να διατηρηθούν σε θερμοκρασία ψυγείου για πέντε ημέρες.

Όσα ιδιωτικά κέντρα επιθυμούν να συμμετέχουν στο σχέδιο των εμβολιασμών πρέπει να είναι αδειοδοτημένα από τον οικείο ιατρικό σύλλογο. Οι ιδιώτες γιατροί είναι, κατά πληροφορίες, δεκτικοί στην πρόταση του υπουργείου Υγείας και αυτό καθώς τα 1.018 σημεία που έχουν οριστεί για τον εμβολιασμό των Ελλήνων κατά της Covid-19 θεωρούν πως θα αποδειχθεί ότι δεν είναι αρκετά, ειδικά στα αστικά κέντρα της Αθήνας και της Θεσσαλονίκης.

Αξίζει να σημειωθεί ότι, κατά πληροφορίες, δεν αναμένεται να γίνουν εμβολιασμοί και στα φαρμακεία, καθώς ο εμβολιασμός κατά του κορονοϊού πρέπει να πραγματοποιείται υπό την εποπτεία γιατρού. Στις απομακρυσμένες περιοχές ή νησιά που δεν θα υπάρχει η δυνατότητα διαμόρφωσης ενός εμβολιαστικού κέντρου ή η μετακίνηση σε κάποιο κοντινό, το υπουργείο Υγείας έχει προβλέψει να υπάρχουν κινητές ομάδες που θα εμβολιάζουν τους κατοίκους. Σημειώνεται ότι το σχέδιο για την εμβολιαστική κάλυψη των Ελλήνων είναι σε πλήρη εξέλιξη και θα προσαρμόζεται στα δεδομένα, στα εμβόλια που θα λαμβάνουν έγκριση και στις δόσεις που θα παίρνει η Ευρωπαϊκή Ένωση.

Μ.-Ν. Γ.



## Βροχή οι διαμαρτυρίες υγειονομικών

«**ΔΕΝ ΕΙΜΑΣΤΕ ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΙ**». Με το σύνθημα αυτό, παρά τις αντίξοες καιρικές συνθήκες, οι εργαζόμενοι του πρώτου **νοσοκομείου** αναφοράς για τον νέο κορονοϊό στη χώρα μας, του «Σωτηρία», συγκεντρώθηκαν χθες στην πύλη, στο πλαίσιο πανελλαδικής κινητοποίησης των υγειονομικών, και ζήτησαν τα αυτονόητα: προσλήψεις, επαρκή κονδύλια, μονιμοποίηση έκτακτου προσωπικού, ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά, δώρο Χριστουγέννων για όλους, αποκατάσταση των οικογενειών των θυμάτων υγειονομικών.

Ο απολογισμός της πανδημίας στο ΕΣΥ είναι ήδη 11 απώλειες ανθρώπινων ζωών. Δέκα υγειονομικοί νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε κρίσιμη κατάσταση σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**, 50 σε κλινικές με σοβαρά συμπτώματα και 2.000 νοσούν.

Το «Σωτηρία» σπκώνει το μεγαλύτερο βάρος σε περιστατικά κορονοϊού στην Αττική. Νοσηλεύει 253 ασθενείς, εκ των οποίων οι 72 βρίσκονται στις ΜΕΘ. Ανέπτυξε 79 κλίνες ΜΕΘ με δανεικό προσωπικό από άλλα **νοσοκομεία** και με αποδυνάμωση άλλων κλινικών του **νοσοκομείου**. Οι κενές κλίνες ΜΕΘ που διαθέτει είναι 7. Στο **νοσοκομείο** νοσούν περισσότεροι από 30 υγειονομικοί, ενώ η κόπωση του προσωπικού είναι εμφανής.

Στο πλαίσιο της κινητοποίησής τους, την οποία στήριξε η **ΠΟΕΔΗΝ** με παρουσία του προεδρείου της, οι εργαζόμενοι έκλεισαν συμβολικά τον δρόμο. Οι οδηγοί των αυτοκινήτων άνοιξαν τις πόρτες τους και χειροκρότησαν τους «ήρωες» με τις άσπρες και μπλε μπλούζες που δίνουν καθημερινά τη μάχη με την πανδημία.

**ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**





»» ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

## Σταθερές οι εισαγωγές στα νοσοκομεία

**ΜΕ** 60 εισαγωγές ασθενών με κορονοϊό ολοκλήρωσε χθες το πρωί την εφημερία του το νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» της Θεσσαλονίκης. Ο αριθμός των εισαγωγών παραμένει σταθερός και μικρότερος σε σχέση με τις προηγούμενες εβδομάδες, αλλά το πιο ενθαρρυντικό είναι το γεγονός πως υπάρχουν πλέον διαθέσιμες κλίνες στις Εντατικές. Συγκεκριμένα, το νοσοκομείο ολοκλήρωσε την εφημερία του με πέντε από τις συνολικά 43 κλίνες ΜΕΘ άδειες και 200 νοσηλευόμενους στις κλινικές. Την ίδια ώρα, έγινε γνωστό ότι η συγκέντρωση του γονιδιώματος του SARS-Cov-2 στα αστικά απόβλητα της Θεσσαλονίκης έχει μειωθεί κατά 36% σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα. Πλέον, η πόλη φέρεται να έχει το ίδιο ιικό φορτίο με την... 26η Οκτωβρίου, δηλαδή λίγες μέρες πριν παρθεί η απόφαση για την επιβολή σκληρών μέτρων!

### Θετικά μηνύματα

Κοντολογίς, μετά από έξι εβδομάδες εφαρμογής των μέτρων, η πόλη επέστρεψε ξανά στο επίπεδο της αφετηρίας τους! «Τα μηνύματα είναι ενθαρρυντικά αλλά αυτό δεν πρέπει να μας καθησυχάζει. Έχουμε αρκετό δρόμο μπροστά μας», δήλωσε στον «Ε.Τ.» ο πρόεδρος του ΑΠΘ, Νίκος Παπαϊωάννου, ο οποίος είναι επικεφαλής της διεπιστημονικής ομάδας που διεξάγει την έρευνα και παρακολουθεί τη συγκέντρωση του γονιδιώματος του SARS-Cov-2 στα αστικά απόβλητα. Στο πλαίσιο των μέτρων που λαμβάνει για την προστασία των υπαλλήλων του κατά την περίοδο της πανδημικής κρίσης, ο Δήμος Θεσσαλονίκης ήλθε -σύμφωνα με πληροφορίες- σε συνεννόηση με τον ΕΟΔΥ για τη διενέργεια rapid tests. Σε αυτό το πλαίσιο, κλιμάκιο του ΕΟΔΥ θα βρίσκεται στο δημαρχείο Θεσσαλονίκης την επόμενη εβδομάδα, ενώ έχει ληφθεί μέριμνα για τη διενέργεια rapid tests και για τους εργαζομένους του τομέα καθαριότητας.

ΑΓΓ. ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	11-12-2020
Επιφάνεια:	134.51 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Χαμηλό το ποσοστό ανοσίας

Σε ποσοστό 5,47% υπολογίστηκε η ανοσία του πληθυσμού της Θεσσαλονίκης τον μήνα Νοέμβριο. Αυτό το χαμηλό ποσοστό αφαιρεί από την πόλη ένα μεγάλο όπλο στη μάχη κατά της πανδημίας, καθώς την τοποθετεί πολύ μακριά από την επονομαζόμενη «ανοσία αγέλης». Το ποσοστό ανοσίας του πληθυσμού της Θεσσαλονίκης σχεδόν τετραπλασιάστηκε μέσα στον Νοέμβριο σε σχέση με τον Οκτώ-

βριο, λόγω της πολύ μεγάλης διασποράς του ιού, και είναι υψηλότερο στις νεαρές ηλικίες. Πιο συγκεκριμένα, το ποσοστό ανοσίας του πληθυσμού της Θεσσαλονίκης υπολογίστηκε στο 5,47% (το οποίο με δεδομένα τα όρια αξιοπιστίας του δείγματος μπορεί να φτάνει και στο 7%), έναντι 1,39% (0,45%-3,12%) που ήταν τον Οκτώβριο και 0,23% που ήταν τον Σεπτέμβριο.

Την κυλιόμενη οροεπιδημιολογι-

κή μελέτης Covid-19 διενεργεί το Εργαστήριο Υγιεινής και Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας σε συνεργασία με άλλα πανεπιστήμια της χώρας (ΕΚΠΑ, ΑΠΘ, Πανεπιστήμιο Κρήτης) και με χορηγίες από το υπουργείο Υγείας και τον ΕΟΔΥ και την εταιρεία Cosmos Aluminium Α.Ε. Η μελέτη αφορά στο διάστημα από τον Μάρτιο του 2020 έως και τον Ιανουάριο 2021.

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,14-15 Ημερομηνία έκδοσης: 11-12-2020  
Επιφάνεια: 1963.82 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

• Ποιοι  
ανοίγουν και πότε

ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 2

# Ανοικτά, αλλά με τους πελάτες... έξω

Μαζί με το άνοιγμα κομμωτηρίων, βιβλιοπωλείων και ανθοπωλείων, η μέθοδος του «click away» έλαβε, σύμφωνα με πληροφορίες, το συγκρατημένο πράσινο φως από τους επιστήμονες

ΤΩΝ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ, ΕΛΕΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΔΑΧΜΟΥ

**Μ**ικρές διεξόδους «εκτόνωσης» της κωνονίας από την κόπωση του δεύτερου lockdown μέσα από στοχευμένα σταδιακά ανοίγματα αναζητούσε (ή προσδοκούσε, καλύτερα) η κυβέρνηση την τελευταία εβδομάδα, αλλά, έχοντας πλέον κλειδώσει τις αποφάσεις της, πατάει οριστικά το «φρένο» σε ό,τι αφορά την απελευθέρωση του λιανεμπορίου σε όλο το εύρος του. Το κλίμα αγωνίας να μην τιναχτεί στον αέρα η οποία μέχρι στιγμής (αργή αλλά σταθερή) απόδοση της εθνικής καραντίνας, καθώς και το περίγραμμα των τελικών αποφάσεων αποτύπωσαν από χθες κυβερνητικά στελέχη. Και με φόντο τις αυστηρές εισηγήσεις των ειδικών για «απαγορευτικό» και τις προειδοποιήσεις τους για τυχόν «έκρηξη» στην κινητικότητα των πολιτών, έδειχναν εμμέσως πλην σαφώς σε εορταστική καραντίνα με τα μαγαζιά σε πρωτόγνωρους τρόπους λειτουργίας – ουσιαστικά... κλειστά για τους διερχομένους.

Τα μέτρα για την περίοδο των Χριστουγέννων ανακοινώνονται επισήμως σήμερα, με επικρατέστερο σενάριο τις αγορές – όπου επιτραπεί, αλλά σε καμία περίπτωση στα εμπορικά κέντρα ή πολυκαταστήματα – με φυσική παρουσία των καταναλωτών, αλλά... έξω από το κατάστημα. Πρόκειται για το μέτρο του «click away» όπως επανήλθε στο τραπέζι της κυβέρνησης. Και μαζί με το άνοιγμα κομμωτηρίων, βιβλιοπωλείων και ανθοπωλείων, η μέθοδος του «click away» έλαβε, σύμφωνα με πληροφορίες, το συγκρατημένο πράσινο φως από τους επιστήμονες. Πρόκειται για τη δυνατότητα οι πολίτες να κάνουν τηλεφωνικά ή ηλεκτρονικά τις παραγγελίες και να παραλαμβάνουν το προϊόν από το μαγαζί, που σε κάθε περίπτωση δεν θα επιτρέπεται να έχει πελάτες στο εσωτερικό του. Τις λεπτομέρειες θα ανακοινώσουν από κοινού

ο υπουργός Ανάπτυξης Αδωνης Γεωργιάδης και ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας, ο οποίος προανήγγελε ότι «δεν θα πάμε σε άνοιγμα όπως πολλοί το είχαν φανταστεί».

**ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΙ.** Παράλληλα με το λιανεμπόριο και τις μετακινήσεις, επρόκειτο σήμερα το πρωί να κλειδώσουν κυβερνητικές αποφάσεις για τις εκκλήσεις και το αν θα μείνουν κλειστές ή εάν θα υπάρξει «παράθυρο» για ορισμένες λειτουργίες με αυστηρά μέτρα προστασίας – το πιθανότερο εφόσον υπάρξει υποτυπώδης επανεκκίνηση στην οικονομία. Πάντως, η «γραμμή» των μελών της Επιτροπής Εμπειρογνομίων παραμένει ακλόνητη σε ό,τι αφορά το αυστηρό πλαίσιο περιορισμών που θα πρέπει να τηρηθεί και εντός της εορταστικής περιόδου. Μάλιστα, αναγνωρίζουν την ψυχολογική πίεση και την κούραση των πολιτών, αλλά είναι οι ίδιοι λόγοι που τους αποτρέπουν από το να εισηγηθούν μέτρα που θα ευνοούσαν ένα κλίμα χαλαρότητας. Σύμφωνα με αρμόδιες πηγές, για τις κυβερνητικές αποφάσεις έπαιξαν σημαντικό ρόλο τρεις παράγοντες, εκτός προφανώς από την έκδηλη ανησυχία για το υψηλό ικό φορτίο σε πολλές περιοχές και την επίμονη πίεση στο σύστημα υγείας. Συγκεκριμένα, τις αποφάσεις επηρέασαν επιπλέον οι ανησυχιακές εικόνες συνωστισμού σε άλλες χώρες από την πρώτη μέρα επανεκκίνησης του λιανεμπορίου τους, η κατακόρυφη πίεση στις εταιρείες ταχυμεταφορών, αλλά και περιπτώσεις συγχρωτισμού, έστω και στιγμιαίου, σε εποχικά καταστήματα και διαδρόμους σουπερμάρκετ.

**ΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ.** Όσο για τους ειδικούς, το βλέμμα τους παραμένει στραμμένο στους πλέον καθοριστικούς δείκτες (τον αριθμό των διασωληνωμένων και των ανθρώπων που χάνουν τη μάχη για τη ζωή τους), καθώς αποκαλιούνται το μέγεθος της πίεσης προς το ΕΣΥ. Ομόφωνα επιμένουν ότι οι υγειονομικές



δυνατότητες της χώρας δεν επιτρέπουν κανένα παρασάφμα, ιδίως εάν συνυπολογίσει κανείς τον αυξημένο κίνδυνο συγκέντρωσης των πολιτών πίσω από τις κλειστές πόρτες των σπιτιών στις γιορτινές ημέρες.

Σύμφωνα με τα στοιχεία των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), στην Αττική οι κενές κλίνες ΜΕΘ-Covid δεν ξεπερνούσαν τις 32 από τις συνολικά 210. Μάλιστα, σε ορισμένα νοσο-

κομεία ανακοινώσεις, όμως ήδη από χθες ο υπουργός Ανάπτυξης Αδωνης Γεωργιάδης, αποτυπώνοντας τις αγωνίες της κυβέρνησης, τόνισε ότι «ο προβληματισμός μας είναι το πώς μπορεί για παράδειγμα κανείς να ελέγξει τον κόσμο στην Ερμού και σε άλλους εμπορικούς δρόμους αν ανοίξουν τα καταστήματα».

Το μόνο βέβαιο είναι ότι την ερχόμενη Κυριακή θα είναι ανοικτά τα αμιγώς εποχικά καταστήματα με χριστουγεννιάτικα είδη, αυτά των ειδών διατροφής και τα σουπερμάρκετ, εφόσον το επιθυμούν. Για τις υπόλοιπες επιχειρήσεις η αγορά βρίσκεται εν αναμονή των κυβερνητικών αποφάσεων.

Την ίδια ώρα, στα μεγάλα καταστήματα που πουλάνε χονδρική και επιτρέπονται οι πωλήσεις σε πελάτες με επαγγελματικό ΑΦΜ, φαίνεται σύμφωνα με πληροφορίες ότι θα σταματήσουν οι πωλήσεις με φυσική παρουσία. Έχουν προηγηθεί καταγγελίες των μικρομεσαίων εμπόρων για «συγκρατημένη λιανική πώληση», θέμα για το οποίο έχει παρέμβει το Επαγγελματικό Επιμελητήριο Αθηνών.

ΕΜΠΟΡΙΚΟΙ ΔΡΟΜΟΙ

## Ο φόβος του ανεξέλεγκτου συνωστισμού

ΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΣΚΟΥΦΟΥ

**Μ**ε περιορισμένο αριθμό μικρών επιχειρήσεων, όπως τα συνικιακά βιβλιοπωλεία, τα ανθοπωλεία και τα κομμωτήρια επιδιώκεται, σύμφωνα με πληροφορίες, το πρώτο βήμα ανοίγματος της αγοράς, με μετάθεση – σε κάθε περίπτωση – μετά τις 21 Δεκεμβρίου και εφόσον το επιτρέψει τότε η επιδημιολογική εικόνα της χώρας, άλλων κατηγοριών, μικρών επιχειρήσεων. Το ποτίο θα ξεκαθαρίσει για τους λιανεμπόρους με τις

Η άλλη όψη

## ΠΩΣ ΘΑ ΚΑΝΟΥΜΕ ΓΙΟΡΤΕΣ ΤΕΛΙΚΑ

Στην αρχή ήταν η «επιχείρηση «Σώστε τα Χριστούγεννα»». Μετά τα «σενάρια για γιορτές με -μερικούς - ανοιχτά οικονομία». Ακόμα πιο μετά τα «Χριστούγεννα «μόνοι στο σπίτι»». Τελικά, σήμερα, μόλις δύο εβδομάδες πριν από τη μεγαλύτερη γιορτή του χρόνου, ακόμα ψαχνόμαστε για το πώς θα περάσουμε τις τελευταίες ημέρες του κατάραμένου 2020. Το ίδιο και η κυβέρνηση. Είναι σαφές ότι δεν υπάρχει πλάνο. Γονείς, νονοί, θείοι, ο ίδιος ο Άγιος Βασίλης, παρακολουθούν με απορία περιφερόμενα (σε κανάλια και ραδιοφώνια) κυβερνητικά στελέχη να φάσκουν και να αντιφάσκουν για το άνοιγμα των επιχειρήσεων. Να παραγγείλουν ηλεκτρονικά τα δώρα; Μα οι ταχυμεταφορές έχουν γκώσει και υπάρχει κίνδυνος να παραδοθούν λίγο πριν από το Πάσχα. Μαζί με τη λαμπάδα. Να ρισκάρουν, περιμένοντας να ανοίξουν τα καταστήματα; Κι αν δεν ανοίξουν; Αν δούμε στην Πανεπιστημίου εικόνες... Harrods; Η γνώμη της Επιτροπής Λοιμωξιολόγων είναι εκπεφρασμένη: Κανένα επιπλέον άνοιγμα, πριν οι αμείλικτοι δείκτες το επιτρέψουν. Απομένει η απόφαση της κυβέρνησης. Είτε τους ακούσει (ως οφείλει) είτε όχι, ας ενημερώσει και εμάς, τους υπολοίπους.

ΑΓΓΕΛΟΣ ΣΚΟΡΔΑΣ



ΚΑΤΑΛΥΤΗΣ Η ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ

# Ακυρώθηκαν οι γάμοι, αυξήθηκαν τα διαζύγια

ΤΗΣ ΜΙΝΑΣ ΜΟΥΣΤΑΚΑ

Το 2021 μπορεί να έχουν «κλειστεί» από τώρα σχεδόν όλα τα Σαββατοκύριακα για γάμους, καθώς δεν ήταν λίγοι εκείνοι που ακυρώθηκαν φέτος, λόγω των περιοριστικών μέτρων, αλλά το 2020, που σε λίγες μέρες φεύγει, θα περάσει στην Ιστορία ως η «χρονιά της αύξησης των διαζυγίων», όπως επισημαίνουν νομικοί οι οποίοι ασχολούνται με υποθέσεις οικογενειακού δικαίου.

Ο υποχρεωτικός περιορισμός κάτω από την ίδια στέγη και το «συνεχώς μαζί» φαίνεται πως είχαν αρνητικές επιπτώσεις στις σχέσεις ορισμένων ζευγαριών, με αποτέλεσμα κατά τη διάρκεια της πρώτης και της δεύτερης καραντίνας να ριζούν... τίτλους τέλους.

Την αυξητική τάση του αριθμού των διαζυγίων στους μήνες της καραντίνας του κορωνοϊού μαρτυρούν τόσο τα τηλεφωνήματα και οι πιέσεις που δέχονται δικηγόροι οι οποίοι ασχολούνται με τέτοιου είδους υποθέσεις όσο και οι κλήσεις σε γραμμές στήριξης, στις οποίες απευθύνονται ζευγάρια ζητώντας συμβουλές εν όψει της απόφασής τους να βάλουν μπροστά το διαζυγίο τους.

Σύμφωνα μάλιστα με ψυχολόγους οι οποίοι ανταποκρίθηκαν στις κλήσεις και εκκλήσεις για βοήθεια, η ένταση που πυροδότησε ο εγκλεισμός στο σπίτι εκτονώθηκε στις διαπροσωπικές σχέσεις. Χαρακτηριστικό είναι ότι τα τηλεφωνήματα για θέματα διαζυγίου αποτελούν το 25% των συνολικών κλήσεων συμβουλευτικής.

Οι κλήσεις στο επίμαχο τρίμηνο Μαρτίου-Μαΐου αφορούσαν τόσο νέα διαζύγια όσο και ζητήματα σχετικά με την επικοινωνία μεταξύ ήδη χωρισμένων ζευγαριών. Η αναστολή βέβαια της λειτουργίας των δικαστηρίων κρατά στον «πάγο» την ολοκλήρωση των νομικών διαδικασιών, κυρίως στις υποθέσεις διαζυγίων κατ' αντιδικία.

Τη δική της εικόνα για την αύξηση των διαζυγίων εν μέσω πανδημίας μεταφέρει με βάση και την πολυετή εμπειρία της η δικηγόρος Χριστίνα Πατερωντώνη με ειδίκευση στο Οικογενειακό Δίκαιο.

Αυξήθηκε ο αριθμός των δικαστικών υποθέσεων που αφορούν ασφαλιστικά μέτρα για μετοίκηση ή επικοινωνία με τα παιδιά γιατί όπως λένε λόγω της αύξησης περιστατικών ενδοοικογενειακής βίας προσφεύγουν στη Δικαιοσύνη ζητώντας άδεια μετοίκησης μαζί με τα ανήλικα παιδιά

κογενειακό Δίκαιο. «Τα διαστήματα της καραντίνας λειτουργήσαν ως «επιταχυντής», κυρίως για τα ζευγάρια εκείνα τα οποία είχαν αποφασίσει να τραβήξουν χωριστούς δρόμους συναινετικά, πριν ακόμα από το ξέσπασμα της πανδημίας» επισημαίνει στα «ΝΕΑ».

Πράγματι, όπως αναφέρει, «έχουμε δει αυξήσεις στην ανάθεση υποθέσεων διαζυγίων μέσα στις δύο χρονικές περιόδους των περιοριστικών μέτρων, κυρίως στις περιπτώσεις που τα ζευγάρια ακολουθούν τον δρόμο της συναινετικής λύσης». Και αυτό έχει την εξήγησή του, γιατί στα κατ' αντιδικία διαζύγια τα ζευγάρια προβληματίζονται από τα διαστήματα αναστολής των εργασιών των δικαστηρίων και ως εκ τούτου είναι επιφυλακτικά να ξεκινήσουν κάποια δικαστική διαδικασία.

**ΔΙΑΤΑΡΑΧΜΕΝΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ.** Η πιο ουσιαστική επίδραση των περιοριστικών μέτρων, σύμφωνα με την κυρία Πατερωντώνη, «επίληθε στις σχέσεις ζευγαριών που ήταν ήδη διαταραγμένες, καθώς οι συνθήκες αυτές λειτουργήσαν ως καταλύτης στην επίτευξη των διαδικασιών για τη λύση του γάμου και τη διευθέτηση των ζητημάτων που ανακύπτουν, όπως η επίλυση περιουσιακών ζητημάτων και θεμάτων επικοινωνίας ή επιμέλειας παιδιών».

Αναδεικνύοντας μία ακόμα πτυχή του ζητήματος τονίζει ότι με βάση τις υποθέσεις που έχει χειριστεί, «στις περιόδους αυτές αναδείχθηκαν ακόμα περισσότερο τα προβλήματα που ήδη υπήρχαν και στις σχέσεις των συζύγων αλλά και στις σχέσεις γονέων-τέκνων. Και αυτό σε ορισμένες περιπτώσεις είχε σαν αποτέλεσμα όπως αναφέραμε διαφορές υπήρχαν και λειτουργούσαν ανασταλκτικά στην επίτευξη συμφωνίας στα πλαίσια ενός συναινετικού διαζυγίου να ξεπεραστούν ταχύτερα, καθώς οι σύζυγοι μπροστά στις νέες συνθήκες που διαμορφωνόταν μέσα στην καραντίνα αντιλαμβάνονταν την ανάγκη να τις παρακάμψουν με αμοιβαίες υποχωρήσεις, προκειμένου να επιταχύνουν τις αναγκαίες διαδικασίες».

Σε άλλες περιπτώσεις πάλι τα ζευγάρια, μην μπορώντας να καταλήξουν σε συμφωνίες για τον δρόμο του συναινετικού διαζυγίου, αξιοποίησαν τη δυνατότητα που παρέχεται από τις νομοθετικές διατάξεις στις περιόδους αναστολής λειτουργίας των δικαστηρίων και προχώρησαν καταθέτοντας αιτήσεις στο Πρωτοδικείο ζητώντας τη λήψη μέτρων επείγουσας διαδικασίας στα πλαίσια προσωρινής διαταγής, όπως για παράδειγμα να μετοικήσει ο ένας σύζυγος για να μην υπάρχει έκρυθμη κατάσταση.

Πάντως, την ίδια περίοδο, επισημαίνει η κυρία Πατερωντώνη, υποβάλλονται στο ΑΤ και αρκετές μηνύσεις για ενδοοικογενειακά βία.

λεντικά ιδρύματα καταγραφόταν έως χθες αργά το απόγευμα πληρότητα που άγγιξε το 100%. Ενδεικτικά, στο Σιομανόγλειο ήταν κατελιημμένες και οι 14 κλίνες, στο ΚΑΤ οι πέντε από τις επτά, στο Γενικό Κρατικό οι οκτώ από τις 11 και στο Σωτηρία οι 72 από τις 79. Σύμφωνα με τα ίδια δεδομένα, ασφακτική είναι η κατάσταση και στο νοσοκομείο του Βόλου, της Καρδίτσας, των Τρικάλων και των δύο νοσοκομείων της Λάρισας καθώς όλα τα κρεβάτια

ΜΕΘ ήταν κατελιημμένα. Την ίδια ώρα, η Βόρεια Ελλάδα συνεχίζει να αποτελεί... ανοικτή πληγή, με τους νοσοκομειακούς γιατρούς να δίνουν σκληρή μάχη με το πανδημικό ιό. Ενα ακόμη δεδομένο που «στραγγαλίζει» την εορταστική διάθεση είναι ότι στο σύνολο της χώρας νοσηλεύονται 3.623 ασθενείς με ήπια ή σοβαρά συμπτώματα της λοίμωξης Covid-19, αριθμός που δείχνει τάσεις μείωσης, όμως παραμένει υψηλός για το κουρασμένο ΕΣΥ.

ΑΘΗΝΑ ΚΑΙ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΑΡΝΗΤΙΚΟΙ ΠΡΩΤΑΓΩΝΙΣΤΕΣ

## Παρέμβαση εισαγγελέα ύστερα από 50 κρούσματα σε γηροκομείο στη Λαμία

Σταθερός παραμένει ο τετραψήφιος αριθμός των ημερησίων κρουσμάτων, καθώς και χθες ανακοινώθηκαν 1.534 νέες λοιμώξεις. Ακόμη, 81 άνθρωποι έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους με αποτέλεσμα τα θύματα της πανδημίας στη χώρα να ανέρχονται πλέον στα 3.370. Την ίδια ώρα, 571 ασθενείς με σοβαρές επιπλοκές νοσηλεύονται διασωληνωμένοι στις ΜΕΘ. Ανάμεσά τους και 14 ασθενείς ηλικίας 18-39 ετών.

Σε ό,τι αφορά τον χάρτη των κρουσμάτων, τα 318 εντοπίζονται στην Αττική, 298 στη Θεσσαλονίκη ενώ για μία ακόμη ημέρα επιβεβαιώνεται η επιβαρυνόμενη εικόνα στη Βόρεια Ελλάδα, με τον SARS-CoV-2 να «κυκλοφορεί» συνολικά σε 48

περιφερειακές ενότητες της χώρας. Εν τω μεταξύ συνεργασίες σήμανε στις υγειονομικές Αρχές, καθώς όλοι οι ηλικιωμένοι τρόφιμοι του Γηροκομείου της Λαμίας βρέθηκαν θετικοί στον κορωνοϊό, μετά και τα νέα μοριακά τεστ που διενεργήσαν τα αρμόδια κλιμάκια του ΕΟΔΥ. Σύμφωνα με πληροφορίες υπολογίζεται ότι συνολικά 50 άτομα είναι θετικά στον Covid-19, γεγονός που προκάλεσε την παρέμβαση εισαγγελέα.

Εξάλλου, με τις θετικές ψήφους ΝΔ, ΣΥΡΙΖΑ και ΚΙΝΑΛ ψηφίστηκε χθες η τροπολογία του υπουργείου Υγείας για την εθνική εκστρατεία εμβολιασμού κατά του Covid-19.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

# φοβόμαστε ης παρενέργειες

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,12-13	Ημερομηνία έκδοσης:	11-12-2020
Επιφάνεια:	923.64 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



- Γιατί δεν πρέπει να φοβόμαστε τις παρενέργειες του εμβολίου —



## Εμβόλιο

# Οι μεγάλοι κίνδυνοι για την αξιοπιστία

Τι λένε οι ειδικοί με αφορμή την προειδοποίηση των ρυθμιστικών Αρχών της Βρετανίας στα άτομα με σοβαρό ιστορικό αλλεργιών να μην προχωρήσουν σε εμβολιασμό

ΤΗΣ ΚΙΤΤΥΣ ΞΕΝΑΚΗ

Πολύς λόγος έχει γίνει τα τελευταία 24ωρα για την αλλεργική αντίδραση που εμφάνισαν δύο εργαζόμενοι στο Εθνικό Σύστημα Υγείας της Βρετανίας, το NHS, όταν εμβολιάστηκαν τη Δευτέρα, πρώτη ημέρα της εμβολιαστικής εκστρατείας κατά του κορωνοϊού στη χώρα, με το εμβόλιο της σύμπραξης Pfizer / BioNTech – στη συνέχεια, άλλωστε, οι ρυθμιστικές Αρχές της Βρετανίας απύθηναν προειδοποίηση στα άτομα με σοβαρό ιστορικό αλλεργιών να μην κάνουν το εμβόλιο. Όπως λέει ωστόσο στην ιταλική «La Repubblica» ο ιταλός λοιμωξιολόγος Ρομπέρτο Ιεράτσι από την Πρώτη Τοπική Υγειονομική Υπηρεσία της Ρώμης (ASL Roma 1), μία από τις μεγαλύτερες της ιταλικής πρωτεύουσας, όπου εμβολιάζονται κάθε χρόνο δεκάδες χιλιάδες άνθρωποι, «οι σοβαρές περιπτώσεις αλλεργικής αντίδρασης σε εμβόλιο, τα εν δυνάμει επικίνδυνα για τη ζωή αναφυλακτικά σοκ, είναι ευτυχώς εξαιρετικά σπάνια. Στα 40 χρόνια της καριέρας μου, δεν έχω δει κανένα».

Πώς είναι όμως δυνατόν να ανακαλύπτουμε μόλις τώρα πως το εμβόλιο των Pfizer / BioNTech κατά του Covid-19 μπορεί να προκαλέσει αλλεργικές αντιδράσεις, παρότι δοκιμάστηκε πρώτα σε 43.000 εθελού-

ντές; «Είναι γνωστό πως τα εμβόλια, όπως και κάποια φάρμακα, μπορεί να προκαλέσουν αλλεργικές αντιδράσεις», λέει ο δρ Ιεράτσι. «Πάντα ρωτούμε τον ασθενή για το ιστορικό του πριν τα κάνουμε. Τον ρωτούμε αν είχε στο παρελθόν την οποιαδήποτε σοβαρή αλλεργική αντίδραση, κατόπιν του ζητούμε να περιμένει για ένα τέταρτο της ώρας μετά την ένεση. Αν υπάρξουν σοβαρές αντιδράσεις, που είναι άμεσες, είναι καλό να συμβούν σε ένα προστατευμένο περιβάλλον. Προκειμένου να βοηθήσουμε τον ασθενή, σε αυτή την περίπτωση, έχουμε διαθέσιμο έναν ασκό αναζωογόνησης, που βοηθάει στην αναπνοή, και αδρεναλίνη».

**ΠΡΟΦΥΛΑΞΗ.** Ο εμβολιασμός κατά του Covid-19, σημειώνει ο δρ Ιεράτσι, ανενδεϊκνύται σε άτομα που έχουν εμφανίσει κατά το παρελθόν αναφυλακτική αντίδραση σε εμβόλιο. Ειδάλλως, ακόμα και αν ο ασθενής αναφέρει κάποια δυσανεξία ή άλλες αλλεργίες, δεν υπάρχει κανένας λόγος να μην προχωρήσει κανονικά – πάντα με την προφύλαξη της αναμονής για ένα τέταρτο της ώρας μετά την ένεση. Άλλες πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες; «Είναι σύνηθες για ένα εμβόλιο να προκαλέσει λίγο πυρετό και ερυθρότητα στο σημείο της ένεσης. Κάποιες φορές βλέπουμε λιποθυμίες,

ιδιαίτερα στους εφήβους. Αλλά είναι ο φόβος της βελόνας. Τίποτα σοβαρό».

**ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ.** Το εμβόλιο της Pfizer, όπως και το εμβόλιο της Moderna, χρησιμοποιούν την τεχνολογία αγγελιοφόρου RNA (mRNA) – μπορεί να προκαλέσει αιτιά αναπάντεχες αλλεργίες; «Αντίστοιχες τεχνολογίες έχουν χρησιμοποιηθεί στην ογκολογία εδώ και χρόνια», λέει ο ιταλός λοιμωξιολόγος. «Σε ό,τι αφορά τις αλλεργίες, το mRNA είναι ενθυλακωμένο μέσα σε λιπώδη νανοσωματίδια, λίπος, δηλαδή, που μπορεί να προκαλέσει κάποια τοπική αντίδραση. Δεν περιμένω όμως τίποτα σοβαρό». Όσο για το ενδεχόμενο να αυξηθούν οι αλλεργικές αντιδράσεις στη Βρετανία τον σκεπτικισμό και τον φόβο μεταξύ του κοινού, ο δρ Ιεράτσι κάνει, καθώς λέει, αυτή τη δουλειά πολλά χρόνια και γνωρίζει πως η παρασκευή ενός εμβολίου αποτελεί μόνο το 50% της προσπάθειας: «Το υπόλοιπο 50% συνίσταται στην ενημέρωση των πολιτών, στην επικοινωνία με το κοινό με εντιμότητα και επαγγελματισμό. Οι επαγγελματίες της υγείας θα είναι οι πρώτοι στους οποίους θα χορηγηθεί αυτό το εμβόλιο, το οποίο αποτελεί καρπό μιας τεράστιας και κοινής επιστημονικής προσπάθειας. Ελπίζω να δώσουν το καλό παράδειγμα. Είναι οι επηρεαστές των εμβολιαστικών επιλογών των πολιτών».

### ΟΠΩΣ Ο ΕΛΒΙΣ ΠΡΙΣΛΕΪ ΤΟ 1956

## Γνωστές προσωπικότητες - πρέσβεις του εμβολίου



Ο Ελβις Πρίσλεϊ εμβολιάστηκε για την πολιομειλίτιδα σε ζωντανή τηλεοπτική μετάδοση

Ο 81χρονος Μάρτι Ουάιλντ, ένας άγγλος τραγουδιστής και μουσικοσυνθέτης που μεσορνήσε τη δεκαετία του 1950 και του 1960 – είναι γνωστότερος για το single Teenager in Love – αναμένεται να γίνει η πρώτη διασημότητα που κάνει το εμβόλιο των Pfizer / BioNTech στη Βρετανία. Οι αρμόδιες βρετανικές αρχές σκοπεύουν όμως να επιστρατεύσουν άμεσα και άλλες γνωστές προσωπικότητες που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες προκειμένου να λειτουργήσουν κατόπιν ως πρέσβεις του εμβολίου μεταξύ του κοινού – δύο ονόματα που ακού-

γονται πολύ, είναι εκείνα του 94χρονου Ρίτσαρντ Ατένμπορο και της 86χρονης Τζούντι Ντεντς. Δεν είναι καινοφανείς, ως στρατηγική: ο Ελβις Πρίσλεϊ είχε παίξει τον δικό του ρόλο στην προσπάθεια προώθησης του εμβολίου κατά της πολιομειλίτιδας, στις ΗΠΑ, το 1956: εμβολιάστηκε σε ζωντανή τηλεοπτική μετάδοση από το CBS Studio 50, από την ίδια την επίτροπο Υγείας της Νέας Υόρκης, Λιόνα Μπόμγκαρντνερ και τον βοηθό επίτροπου Υγείας Χάρολντ Φουέρστ, κατά τη διάρκεια της δεύτερης εμφάνισής του στο The Ed Sullivan Show.



Με χειροκροτήματα αποχωρεί από το νοσοκομείο η 90χρονη Μάργκαρετ Κίναν που ήταν ο πρώτος άνθρωπος που εμβολιάστηκε στην Αγγλία



Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	11-12-2020
Επιφάνεια:	251.52 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΥΜΜΑΧΙΕΣ

## Εμβολιαστικά κέντρα και σε ιδιωτικές δομές

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

**Τ**ην πιθανότητα συμμαχιών με τον ιδιωτικό τομέα διερευνά η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, με στόχο την επιτάχυνση και διασφάλιση κατάλληλων συνθηκών για τον εμβολιασμό του πληθυσμού κατά του πανδημικού ιού. Αλλωστε, καθώς ο χρόνος μετράει αντίστροφα, οι προετοιμασίες είναι πυρετώδεις και οι κυβερνητικές συσκευές δαιδαλώδεις, καθώς το εγχείρημα – από την τροφοδοσία και τη διανομή έως τη φύλαξη και τον εμβολιασμό του πληθυσμού – χαρακτηρίζεται από υψηλό βαθμό δυσκολίας.

Ειδικότερα, σε σχετικό έγγραφο που φέρει την υπογραφή του υφυπουργού Υγείας Βασίλη Κοντοζομάνη και με τελικούς αποδέκτες τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και συνεπακόλουθα τους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους, υπογραμμίζεται ότι για τον επικείμενο εμβολιασμό για την COVID-19 του πληθυσμού αναπτύσσονται 1.018 εμβολιαστικά κέντρα στην επικράτεια. Και συνεχίζει: «Το υπουργείο Υγείας διερευνά τη δυνατότητα δημιουργίας επιπλέον εμβολιαστικών κέντρων, σε ιδιωτικές δομές παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας που πληρούν τις απαιτούμενες προδιαγραφές».

Για να ενταχθούν ιδιωτικές δομές στο δίκτυο των εμβολιαστικών κέντρων θα πρέπει να πληρούν χωροταξικές προϋποθέσεις, και συγκεκριμένα χώρο αναμονής και ξεχωριστό δωμάτιο ή δωμάτια που μπορούν να μετατραπούν σε εμβολιαστικούς θαλάμους. Επιπλέον, πρέπει να εξασφαλιστεί ότι διαθέτουν κατάλληλο εξοπλισμό, όπως ψυγεία φύλαξης καθώς και ψηφιακό θερμόμετρο που θα ελέγχει τη θερμοκρασία στην οποία φυλάσσονται τα εμβόλια κάθε έξι με οκτώ ώρες.

Σημαντικό είναι εντούτοις να στελεχώνονται και από το απαραίτητο προσωπικό: έναν γιατρό, έναν νοσηλευτή ή επαγγελματία Υγείας αλλά και έναν διοικητικό υπάλληλο. Στόχος είναι οι εργαζόμενοι στα εμβολιαστικά κέντρα να «μοιραστούν» ένα λειτούργετο και απαιτητικό καθηκοντολόγιο που αφορά από τη διαχείριση των εμβολίων και τους εμβολιασμούς έως τις απαραίτητες γραφειοκρατικές διαδικασίες.

**ΤΡΟΦΟΔΟΣΙΑ.** Παράλληλα, εξαιρετικής σημασίας είναι ο προσεκτικός προγραμματισμός της τροφοδοσίας του κέντρου με τις απαραίτητες δόσεις εμβολίων σε αυστηρή συνάρτηση με τη ροή των ραντεβού, δεδομένου ότι τα εμβόλια που προκρίνονται για την ώρα μπορούν να συντηρηθούν σε θερμοκρασίες ψυγείου έως και πέντε ημέρες.

Λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω, το υπουργείο Υγείας καλεί τον κάθε Σύλλογο να «προσκαλέσει τους φορείς εκείνους που σύμφωνα με τα στοιχεία που διαθέτει στο μητρώο του και στους φακέλους αδειοδότησης πληρούν τις προδιαγραφές να εκδηλώσουν ενδιαφέρον για τον ορισμό τους ως εμβολιαστικό κέντρο».

Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι ο ιδιωτικός τομέας φέρεται να ανταποκρίνεται θετικά στην πρόσκληση, παρόλο που οι συζητήσεις βρίσκονται ακόμη σε διερευνητικό στάδιο.

Σε κάθε περίπτωση υπενθυμίζεται ότι ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας υπογράμμισε την περασμένη Τετάρτη πως η εκστρατεία του εμβολιασμού είναι εθνική υπόθεση, καλώντας όλους τους εμπλεκόμενους (Τοπική Αυτοδιοίκηση, Ιατρικούς και Φαρμακευτικούς Συλλόγους).

Πηγή:	ΜΕΤΟΧΟΣ	Σελ.:	26	Ημερομηνία έκδοσης:	11-12-2020
Επιφάνεια:	155.96 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΠΟΥ

### Αντίθετος με τον υποχρεωτικό εμβολιασμό-Covid

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) ανακοίνωσε ότι οι **εμβολιασμοί** κατά της Covid-19 δεν πρέπει να καταστούν υποχρεωτικοί, εκτός από συγκεκριμένες επαγγελματικές περιστάσεις, τονίζοντας ότι είναι απαραίτητο να εξηγηθούν καλύτερα τα «οφέλη» των εμβολίων παρά να καταστεί υποχρεωτικός ο **εμβολιασμός**.

«**Δεν πιστεύω ότι ο εξαναγκασμός είναι ο τρόπος να προχωρήσουμε**», υποστήριξε η Κέιτ Ο' Μπράιαν, η διευθύντρια του Τμήματος **Εμβολιασμών** του ΠΟΥ σε μια συνέντευξη Τύπου. «Μπορεί να υπάρχουν ορισμένες χώρες ή ορισμένες καταστάσεις σε χώρες όπου οι επαγγελματικές συνθήκες το απαιτούν ή θα συνίσταται ιδιαίτερα ο **εμβολιασμός**», πρόσθεσε, λέγοντας ότι τα **γοσοκομεία** μπορεί να είναι ένα τέτοιο παράδειγμα. Ενημερωτικές καμπάνιες και η διάθεση εμβολίων σε ομάδες προτεραιότητας, όπως

οι εργαζόμενοι σε **γοσοκομεία** και οι ηλικιωμένοι, θα ήταν πιο αποτελεσματικές, δήλωσε ο ΠΟΥ, καθώς ο παγκόσμιος αριθμός θανάτων από την Covid-19 έχει φτάσει πλέον τα 1,5 εκατομμύρια, σύμφωνα με απολογισμό του Reuters. «Είναι πολύ καλύτερο να παρουσιάζουμε στους ανθρώπους δεδομένα, να παρουσιάζουμε στους ανθρώπους τα οφέλη και να τους αφήνουμε να αποφασίζουν μόνοι τους, στα πλαίσια λογικής», πρόσθεσε ο Ράιαν. Ακόμα και αν αναπτύχθηκαν εμβόλια, **η έρευνα πρέπει να συνεχιστεί**, είπε η Ο' Μπράιαν, λέγοντας ότι πολλά εμβόλια για άλλες ασθένειες βελτιώθηκαν με την πάροδο του χρόνου.

Ως εκ τούτου, ο ΠΟΥ συνιστά τον **εμβολιασμό** αρχικά των εργαζομένων στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που διατρέχουν υψηλό κίνδυνο μόλυνσης και εκείνων που διατρέχουν τον μεγαλύτερο κίνδυνο σοβαρής ασθένειας ή θανάτου λόγω της ηλικίας τους. ❏



**ΝΕΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ**

# Θεσσαλονίκη: Τι έδειξαν τα λύματα για το ιικό φορτίο

**ΠΤΩΣΗ** καταγράφει η συγκέντρωση του ιικού φορτίου στα λύματα της Θεσσαλονίκης, σύμφωνα με τον πρύτανη του ΑΠΘ, Νίκο Παπαϊωάννου, ο οποίος δήλωσε χαρακτηριστικά πως «ξεμπλοκάραμε» αλλά δεν εφρυσυάζουμε. Σε δηλώσεις του στον Real Fm ο πρύτανης του ΑΠΘ εξήγησε ότι η μέση τιμή αυτής της εβδομάδας σε σχέση με τη μέση τιμή της προηγούμενης είναι μειωμένη κατά 36%, γεγονός που σημαίνει πως η συγκέντρωση του ιικού φορτίου στα λύματα -η οποία είχε οριζοντιωθεί για περίπου επτά μέρες με τον πρύτανη να «χτυπά» τότε τον «κώδωνα» του κινδύνου- καταγράφει πτώση. Αυτό προκύπτει από τα αποτελέσματα των τελευταίων μετρήσεων που έγιναν από τη διεπιστημονική ομάδα του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου στα λύματα του πολεοδομικού συγκροτήματος και τα οποία αποτυπώνουν την επιδημιολογική εικόνα της περιοχής και την εξέλιξη στο «μέτωπο» του κορωνοϊού. Όπως εξήγησε ο κ. Παπαϊωάννου -ο οποίος είναι επικεφαλής της διεπιστημονικής ομάδας που διεξάγει την έρευνα

και παρακολουθεί τη συγκέντρωση του γονιδιώματος του SARS-CoV-2 στα αστικά απόβλητα της Θεσσαλονίκης- η εξέλιξη αυτή είναι σημαντική και αναμένεται να αποτυπωθεί και σε επίπεδο κρουσμάτων μέχρι την επόμενη Κυριακή και Δευτέρα. Σήμερα, υπογράμμισε ο κ. Παπαϊωάννου, βρισκόμαστε στα επίπεδα περίπου της 26ης και 27ης Οκτωβρίου. Επισήμανε δε πως τις επόμενες μέρες ο αριθμός των κρουσμάτων στη Θεσσαλονίκη θα κινείται σταθερά κάτω από τα 400 ημερησίως. «Ναι μεν πάμε καλύτερα αλλά δεν εφρυσυάζουμε», είπε ο κ. Παπαϊωάννου προσθέτοντας πως «δεν είμαστε στο επίπεδο εκείνο που θα μας επιτρέψει να συζητήσουμε την οποιαδήποτε άρση του όποιου μέτρου». Αναφερόμενος πάντως στο ενδεχόμενο επανεκκίνησης τομέων της οικονομίας ο κ. Παπαϊωάννου επέμεινε στην ανάγκη πιστής τήρησης των μέτρων, καθώς το «ικό φορτίο υποβόσκει» και «είναι πολύ εύκολο να γίνει το ριμπάουντ προς τα πάνω όπως έγινε στις Βρυξέλλες και στο Άμστερνταμ».

# Τροπολογία ΣΥΡΙΖΑ για ενίσχυση στο προσωπικό που αντιμετωπίζει τον κορωνοϊό

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 7

Ημερομηνία έκδοσης: 11-12-2020

Επιφάνεια: 319.0 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Τροπολογία ΣΥΡΙΖΑ για ενίσχυση στο προσωπικό που αντιμετωπίζει τον κορωνοϊό

**ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ** για έκτακτη οικονομική ενίσχυση ίση με την καταβολή ενός μηνιαίου μισθού (άπαξ για το 2020) στο προσωπικό πρώτης γραμμής αντιμετώπισης του κορωνοϊού θα καταθέσει ο ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία. Η τροπολογία της αξιωματικής αντιπολίτευσης θα κατατεθεί σε νομοσχέδιο αμέσως μετά την ψήφιση του προϋπολογισμού.

Σύμφωνα με την τροπολογία, η παροχή έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης, με την οποία η Πολιτεία αναγνωρίζει το εξαιρετικά δύσκολο έργο και την κοινωνικά προσφορά προσωπικού, αφορά:

- Σε όλες τις δημόσιες δομές Πρωτοβάθμιας, Δευτεροβάθμιας και Τριτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και στο ΕΚΑΒ (ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό προσωπικό και λοιποί κλάδοι υπαλλήλων).

- Στο προσωπικό των ΟΤΑ α' και β' βαθμού που απασχολείται σε υπηρεσίες υγείας, καθαριότητας, δομών φιλοξενίας και κοινωνικών δράσεων.

- Στο ένστολο προσωπικό της ΕΛ.ΑΣ., τους υπαλλήλους των καταστημάτων κράτησης, τους εξωτερικούς υπαλλήλους φρούρησης και τους σωφρονιστικούς υπαλλήλους.

- Στο προσωπικό του Πυροσβεστικού Σώματος, που απασχολείται στους πυροσβεστικούς σταθμούς και κλιμάκια, καθώς και στο προσωπικό του Λιμενικού Σώματος-Ελληνικής Ακτοφυλακής, στην αρμοδιότητα των οποίων ανήκει η φρούρηση και ο έλεγχος των λιμένων και εγκαταστάσεων, η διάσωση κινδυνευόντων στη θάλασσα, η αντιμετώπιση διαφόρων εκτάκτων γεγονότων που αφορούν την ασφάλεια της ναυσι-



**Επισημαίνεται πως η έκτακτη οικονομική ενίσχυση είναι ακατάσχετη**

πλοϊας και τον έλεγχο των χωρικών υδάτων της χώρας.

- Στο προσωπικό που απασχολείται στις δομές φιλοξενίας κάθε δημόσιου φορέα, όλων των ειδικοτήτων (ΠΡΟΚΕΚΑ, ΚΥΤ, κλπ).

- Στο διδακτικό, επιστημονικό και υποστηρικτικό προσωπικό που απασχολείται στην ειδική αγωγή στη δημόσια πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια εκπαίδευση, δεδομένου ότι οι μονάδες εκπαίδευσης ειδικής αγωγής δεν εντάχθηκαν σε καθεστώς αναστολής λειτουργίας και τηλεκατεύθυνσης, αλλά εξακολουθεί σε αυτές η δια ζώσης εκπαίδευση παρά την πανδημία.

Στο πάσης φύσεως προσωπικό περιλαμβάνονται όλοι οι απασχολούμενοι με οποιαδήποτε σχέση εργασίας που προσέφεραν υπηρεσίες στους αναφερόμενους φορείς.

Επίσης, η παραπάνω οικονομική ενίσχυση χορηγείται στο ακέραιο, εφόσον ο δικαιούχος μισθοδοτήθηκε ολόκληρο το χρονικό διάστημα από την 1η Ιανουαρίου μέχρι και την 1η Δεκεμβρίου 2020 και καταβάλλεται με τη μισθοδοσία του μηνός Ιανουαρίου 2021.

Στην τροπολογία επισημαίνεται πως η έκτακτη οικονομική ενίσχυση είναι ακατάσχετη, δεν συμψηφίζεται με άλλες τυχόν οφειλές προς το Δημόσιο ή άλλους φορείς (ασφαλιστικά ταμεία, πιστωτικά ιδρύματα κλπ), δεν υπόκειται σε ασφαλιστικές εισφορές κύριας και επικουρικής ασφάλισης, εφάπαξ παροχής, υγειονομικής περίθαλψης, σε όλες τις προβλεπόμενες ασφαλιστικές κρατήσεις των πρόσθετων αμοιβών, καθώς επίσης και σε φόρο εισοδήματος.



# Κίνημα εθελοντών νοσηλευτών

■ «Τσουνάμι» αλληλεγγύης στο προσωπικό του νοσοκομείου που έχει ασθενήσει από κορονοϊό ή βρίσκεται σε καραντίνα

Ρεπορτάζ  
Γιώτα Φώρου  
dimokratia@dimokratianews.gr

Οι ατέλειωτες ώρες στη δουλειά τους κάτω από την τεράστια πίεση που προκαλεί το δεύτερο κύμα της πανδημίας, το οποίο «κτυπά» με πρωτοφανή σφοδρότητα τη Θεσσαλονίκη, δεν πηρούν τους εργαζομένους στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ. Αντίθετα, δεν δίστασαν να δηλώσουν αμέσως συμμετοχή, όταν ο συνάδελφός τους, νοσηλευτής Σάββας Δημητριάδης, είχε την ιδέα να συστήσουν μια εθελοντική ομάδα που θα βοηθά άλλους εργαζομένους οι οποίοι είναι σε καραντίνα.

«Η ιδέα ήρθε όταν πήρα τηλεφώνημα μια μητέρα με δύο παιδιά που είχαν ασθενήσει με κορονοϊό, για να τη ρωτήσω αν χρειάζεται κάτι. Στη συνέχεια, πρότεινα την ιδέα στο Σωματείο των Εργαζομένων και «αγκαλιάστηκε» άμεσα. Πλέον, οι εργαζόμενοι που συμμετέχουν ως εθελοντές έχουν φτάσει τους 45!» λέει στη «δημοκρατία» ο κ. Δημητριάδης, ο οποίος είναι νοσηλευτής σε ΜΕΘ Covid. Οι εθελοντές έχουν ταξινομηθεί ανάλογα με τις περιοχές τις πόλης όπου μένουν.

Το άτομο που χρειάζεται βοήθεια καλεί αρχικά το σωματείο, το οποίο επικοινωνεί με τον εθελοντή που μένει στην ίδια περιοχή, ώστε να πάει να βοηθήσει. Η βοήθεια έχει να κάνει με αγορές από καταστήματα και άλλες εξυπηρετήσεις.

## Τεράστια μάχη

«Μέχρι στιγμής, στις δύο εβδομάδες που έχει δημιουργηθεί η ομάδα, έχουμε βοηθήσει τρία άτομα» λέει ο κ. Δημητριάδης. «Καθημερινά, 20-30 εργαζόμενοι βρίσκονται εκτός υπηρεσίας, είτε επειδή νοσηλεύονται από τον κορονοϊό είτε επειδή είναι σε καραντίνα. Συνολικά, στο δεύτερο κύμα της πανδημίας, οι εργαζόμενοι που έχουν νοσήσει έχουν ξεπεράσει τους 300!» αποκαλύπτει ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων Χαράλαμπος Κοροζενός. Ο κ. Δημητριάδης είναι ένας από αυτούς που βρίσκονται

καθημερινά στην πρώτη γραμμή της μάχης και περιγράφει με τα πιο μελανά χρώματα την κατάσταση που επικρατεί στο νοσοκομείο.

«Η πλειονότητα των κλινών είναι κατεληγμένη με περιστατικά κορονοϊού. Στην Εντατική είναι πολύ δύσκολα. Έχουμε διασωληνωμένους σε 10 κρεβάτια και το ποσοστό θνησιμότητας είναι γύρω στο 80%! Και στα υπόλοιπα τμήματα υπάρχει μεγάλη πίεση. Υπάρχουν 20-30 ασθενείς με κορονοϊό. Εδώ και μία εβδομάδα έχει αλλάξει η ψυχολογία των εργαζομένων, γιατρών και νοσηλευτών. Δεν βλέπω την οργή και τον θυμό που είχαμε στο πρώτο κύμα. Πλέον, βλέπω απογοήτευση που δεν βγαίνουν οι ασθενείς από τη ΜΕΘ και φόβο μην κολλήσουμε τον ιό και τον μεταδώσουμε στις οικογένειές μας».

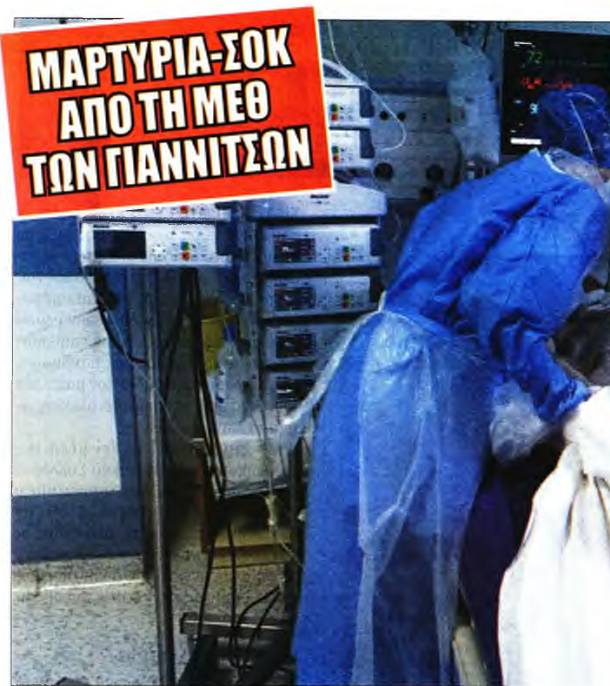
Ο φόβος των εργαζομένων μήπως πέσουν θύματα του ιού ενισχύεται από το γεγονός ότι, αν και υπάρχει ο απαραίτητος προστατευτικός εξοπλισμός (μάσκες, γάντια, στολές), δεν είναι πάντα ο κατάλληλος, όπως αναφέρει ο κ. Δημητριάδης.

«Οι στολές πολλές φορές δεν μας κάνουν. Δεν έχουμε ποδονάρια και βάζουμε σακούλες στα πόδια. Οι μάσκες δεν είναι οι κατάλληλες και χρειάζεται να βάζουμε πάνω από την πρώτη και δεύτερη μάσκα» περιγράφει.

Χωρίς προστατευτικό εξοπλισμό και με μεγάλες ελλείψεις, δίνουν καθημερινή μάχη κατά της πανδημίας

Φει. Σε αυτή την τραγική κατάσταση, πάντως, υπάρχει μια μικρή χαράμαδα ελπίδας, την οποία μεταφέρει ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων. «Είναι η πρώτη φορά ύστερα από καιρό που έχουμε πέτυχε κενά κρεβάτια στις ΜΕΘ! Είχαμε πολύ καιρό να δούμε τόσα κρεβάτια άδεια!» λέει ο κ. Κοροζενός.

Η βοήθεια της εθελοντικής ομάδας έχει επεκταθεί και πέρα από τις απλές εξυπηρετήσεις. Πλέον, προσφέρουν και φαγητό στους ασθενείς εργαζομένους του νοσοκομείου, από τις μερίδες που δίνει καθημερινά η υπηρεσία catering η οποία έχει αναλάβει τη σίτιση στο νοσοκομείο. Τέλος, μία ακόμα δράση που σχεδιάζεται για το άμεσο μέλλον αφορά την παροχή τροφίμων σε οικογένειες εργαζομένων οι οποίες βρίσκονται σε πολύ άσχημη οικονομική κατάσταση ή είναι μονογονεϊκές ή τα μέλη τους αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα υγείας.



«Οι ασθενείς σε παρακαλάνε να τους σώσεις και δεν μπορείς»

Τι αποκαλύπτει η παθολόγος Κεχαγιά

ΣΥΓΚΛΟΝΙΣΤΙΚΗ μαρτυρία για την κατάσταση που βιώνει το προσωπικό του Νοσοκομείου των Γιαννιτσών στον «πόλεμο» κατά του κορονοϊού περιέγραψε η παθολόγος Εμμανουέλια Κεχαγιά, η οποία εργάζεται στο συγκεκριμένο νοσοκομείο.

«Ζούμε στιγμές πρωτόγνωρες, τις οποίες ούτε καν μπορούσαμε να φανταστούμε πριν από λίγους μήνες. Τα άτομα που χειροτέρεψαν πολύ γρήγορα ήταν στις σχετικά νεαρές ηλικίες, ειδικά από 40 έως 50 ετών. Σε αντίθεση με αυτά που ακούγαμε στο πρώτο κύμα της πανδημίας». Όπως χαρακτηριστικά επισημαίνει η πα-

## Γλέντι διασποράς στο Ραπτόπουλο της Ευρυτανίας

ΣΕ ΤΡΑΓΩΔΙΑ κατέληξε ένα γλέντι στο χωριό Ραπτόπουλο Ευρυτανίας, καθώς είχε αποτέλεσμα να νοσήσουν από κορονοϊό 30 κάτοικοι, ένας εκ των οποίων άφησε χτες το απόγευμα την τελευταία του νηνιά από επιπλοκές. Ο άτυχος 59χρονος ήταν ένας από τους επτά συγχωριανούς που διασωληνώθηκαν στο Νοσοκομείο του Ρίου.

Σύμφωνα με πληροφορίες, όσοι βρέθηκαν θετικοί στον κορονοϊό είναι μέλη τριών οικογενειών που συμμετείχαν σε

30 κάτοικοι νόσπασαν, ο ένας έφυγε από τη ζωή

γλέντι το οποίο στίθηκε πριν από λίγες ημέρες στο χωριό.

Λόγω του υψηλού επιδημιολογικού φορτίου που παρατηρείται στην περιοχή, η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας αποφάσισε να τη θέσει σε καθεστώς αυστηρού lockdown από χτες έως και τις 15 Δεκεμβρίου, καθώς απαγορεύεται

τους κατοίκους να μετακινηθούν έξω από τα γεωγραφικά όρια του δήμου τους.

Η τροφοδοσία και η παροχή ειδών πρώτης ανάγκης θα πραγματοποιούνται από υπαλλήλους της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας και του Δήμου Αγράφων, που αναλαμβάνουν κάθε είδους συνδρομή σε περιπτώσεις που κάποιοι αντιμετωπίζουν χρόνια προβλήματα υγείας και χρειάζεται να μεταβούν στο πλησιέστερο νοσοκομείο.

## Λουκιδής: Ακρως απρόβλεπτη η δι

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΕΝΟΣ από τη διασπορά του κορονοϊού στη χώρα, ιδιαίτερα στην περιοχή της δυτικής Αττικής, εμφανίστηκε ο καθηγητής Πνευμονολογίας στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών και μέλος του δυναμικού του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Αττικών Στέλιος Λουκιδής.

Όπως είπε, η εκθετική αύξηση των κρουσμάτων στη δυτική Αττική προκαλεί έντονο προβληματισμό, καθώς δεν μπορεί να προβλεφθεί ποια θα είναι η αποτύπωση αυτής της κατάστασης στο σύστημα υγείας και τι συνέπειες θα έχει.

«Η αύξηση φαίνεται κάθε μέρα. Ωστόσο, δεν μπορούμε να ξέρουμε τι να περιμένουμε. Δεν ξέρουμε πόσα θα είναι τα κρούσματα σε δέκα ημέρες ούτε ποια θα είναι η εξέλιξη του ιού στους ασθενείς αυτούς και αν χρειαστεί να μεταβούν σε νοσοκομείο» ανέφερε ο κ. Λουκιδής μιλώντας σε ραδιοφωνικό σταθμό.

Σκιαγραφώντας την περιοχή για την οποία υπάρχει ανησυχία, ο καθηγητής εξήγησε ότι πρόκειται ουσιαστικά για τη Β' ΥΠΕ, περιοχή που καλύπτουν τα νοσοκομεία Αττικών, «Αγία Βαρβάρα», Γζάνιο, Θριάσιο και Γενικό Κρατικό Νί-

# στηρίζει τους ήρωες του ΑΧΕΠΑ



θολόγος, το **Νοσοκομείο** των Γιαννιτών πριν από τον κορονοϊό είχε 43 κλίνες ΜΕΘ, ωστόσο στη συνέχεια αναγκάστηκε να αναπτύξει συνολικά περίπου 12, οι οποίες το τελευταίο διάστημα είναι 100% γεμάτες.

«Στην αρχή πιστεύαμε ότι δεν θα τα καταφέρουμε. Πέφταμε και σπκωνόμασαν την ίδια στιγμή. Δεν υπάρχει πολυτέλεια για δεύτερη σκέψη σε αυτό που βιώσαμε, σε αυτό που περάσαμε και που περνάμε. Και, ειλικρινά, δεν υπάρχουν λόγια να περιγραφεί αυτή η κατάσταση. Δεν είναι απλά ότι ξεψυχάει ο ασθενής... Να σε παρακαλάει να τον σώσεις και να

μην μπορείς να κάνεις τίποτα παραπάνω, να τα έχεις κάνει όλα, να παρακαλάει κάποιος από το περιβάλλον του (τηλεφωνικά μόνο επιτρέπεται η επικοινωνία), είναι τραγικές οι καταστάσεις. Δεν μπορείς κανείς να το περιγράψει, δεν το χωράει ο ανθρώπινος νους» τονίζει.

Αναφερόμενη στους ασθενείς που βγαίνουν από τις ΜΕΘ, η κυρία Κεχαγιά αναφέρει ότι είναι η «μεγάλη χαρά» όλων: «Αυτοί που βγήκαν νικητές μάς δίνουν το κουράγιο να συνεχίσουμε. Αυτή είναι, πιστεύω, και η ικανοποίηση για έναν γιατρό. Τίποτα άλλο».

## ασπορά του ιού στη δυτική Αττική

καιας. Προσπαθώντας να αποδώσει την αύξηση των περιστατικών, παρά την επιβολή του lockdown, ο Στέλιος Λουκιδής μίλησε για το πρόβλημα της οικογενειακής διασποράς: «Υπάρχει μεγάλη διασπορά στις οικογένειες και την εργασία, αλλά στις οικογένειες είναι δύσκολο να τηρήσεις τα μέτρα και είναι σχεδόν αδύνατο να απομονωθείς» είπε.

Αντίστοιχο πρόβλημα είχαμε και στη βόρεια Ελλάδα, σύμφωνα με τον κ. Λουκιδή, ο οποίος εξήγησε: «Εκεί είχαμε μεγάλο αριθμό οικογενειακών διασπορών και, όπως μας δείχνει η ικνυλάτση, είναι πο-

λύ δύσκολο και σχεδόν ακατόρθωτο για ορισμένους να απομονωθούν».

Τέλος, όσον αφορά τις αντοχές του συστήματος υγείας, ο Στέλιος Λουκιδής τόνισε ότι αυτή τη στιγμή τα **νοσοκομεία** που προαναφέρθηκαν αντέχουν διαχειριστικά.

Την ανησυχία του για τη δυτική Αττική εξέφρασε και ο Σωτήρης Τσιόδρας. Τις τελευταίες δύο εβδομάδες παρατηρείται μεγάλη έξαρση της πανδημίας στην περιοχή αυτή, καθώς, σύμφωνα με τα στοιχεία του **ΕΟΔΥ**, καταγράφονται πάνω από 150 κρούσματα ανά 100.000 πληθυσμού.



Αθήνα γιάτης στο νοσηλευτικό προσωπικό του Ιπποκράτειου

## Κίνηση υψηλού συμβολισμού της παράταξης Κουριαννίδη στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης

**ΑΡΙΣΤΗ** πρωτοβουλία από τα μέλη της Δημοτικής Παράταξης «Θεσσαλονίκη, Πόλη Ελληνική», με επικεφαλής τον Γιάννη Κουριαννίδη, καθώς οργάνωσαν μια εκδήλωση υψηλού συμβολισμού αλλά και ουσίας, σε συνεργασία με τα πολιτιστικά σωματεια Δεσμοί Ελλήνων και Γαλάζης Ακτινές.

Επισκεφθήκαν το Ιπποκράτειο **Νοσοκομείο** Θεσσαλονίκης, μοίρασαν άνθη και γλυκίσματα στο προσωπικό του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών, ως έκφραση ευγνωμοσύνης

για το δύσκολο έργο που αυτό επιτελεί, ενώ πρόσφεραν και ιατρικό υλικό, που περιλάμβανε εκατοντάδες ουροσυλλέκτες και καθετήρες για τις ανάγκες των ιατρικών.

Η δράση αυτή, η οποία χαροποίησε τους νοσοκομειακούς γιατρούς, θα επαναληφθεί και σε άλλα **νοσοκομεία** της πόλης, ενώ ο επικεφαλής

της παράταξης «Θεσσαλονίκη, Πόλη Ελληνική», δημοτικός σύμβουλος Γιάννης Κουριαννίδης προέβη στην εξής δήλωση: «Προχωρήσαμε στην εκδήλωση αυτή σε συνεργασία με δύο δραστήρια σωματεια της πόλης μας, θεωρώντας πως αυτή είναι μια αυτονόητη κοινωνική δράση, ειδικά στους δύσκολους αυτούς καιρούς, που τόσο το σύστη-

μα υγείας όσο και οι συνάνθρωποί μας έχουν αυξημένες ανάγκες. Καλή δύναμη σε όλους για τη συνέχεια των δύσκολων ημερών που ζούμε».

Είναι γεγονός ότι οι γιατροί και οι νοσοκόμοι ένιωσαν μεγάλη χαρά βλέποντας τα στελέχη της παράταξης του δήμου να δείχνουν έμπρακτα ότι τους σκέφτονται σε αυτές τις δύσκολες ώρες που περνούν μέσα στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** και ευχαρίστησαν τον επικεφαλής Γιάννη Κουριαννίδη.

## Ενίσχυση του ΕΣΥ ζητούν οι υγειονομικοί

### Διαμαρτυρία στο Ιπποκράτειο

**ΑΚΟΜΗ** ένα μήνυμα προς την κυβέρνηση έστειλαν χθες οι γιατροί της Θεσσαλονίκης, που έκαναν συμβολική διαμαρτυρία στα προαύλια των **νοσοκομείων** της πόλης, στο πλαίσιο των κινητοποιήσεων που ανακοίνωσε ο **ΠΟΕΔΗΝ**.

Γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό από νωρίς το πρωί κατέβηκαν με πανό και πλακάτ και στο προαύλιο στο Ιπποκράτειο, ζητώντας ενίσχυση της δημόσιας υγείας και στήριξη των εργαζομένων στο ΕΣΥ.

«Σήμερα βρισκόμαστε σε μια περίοδο που οι νεκροί είναι περίπου 100 στη χώρα κάθε μέρα, τα κρούσματα συνεχίζουν να είναι υψηλά. Δυστυχώς, έχουμε 11 νεκρούς συναδέλφους από τον κορονοϊό και μέσα σε αυτή τη συγκυρία η κυβέρνηση επιμένει να μη δικαιώνει τους υγειονομικούς, να μην τους βάζει στα βαρέα και ανθυγιεινά, εξακολουθεί να μην κάνει προσαρμογές, καταβάζει έναν προϋπολογισμό που καταβάζει κι άλλο τα κονδύλια της υγείας, και αυτό είναι πολύ μεγάλη πρόκληση» δήλωσε ο Γιάννης Κούτρας, αντιπρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης.

### Αιτήματα

Οι γιατροί καταθέτουν και το αίτημά τους προς την κυβέρνηση, αναφέροντας: «Διεκδικούμε δώρο Χριστουγέννων για όλους τους εργαζομένους στα **νοσοκομεία** και τη μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων» σημείωσε ο πρόεδρος των εργαζομένων στο Ιπποκράτειο Χρήστος Τζελέπης.

Στο πλαίσιο των κινητοποιήσεων, έγινε δίωρη στάση εργασίας υγειονομικών από τις 08.00 έως τις 10.00, χωρίς όμως να επηρεάσει τη γενικότερη λειτουργία του **νοσοκομείου**.



## Αναποφάσιστοι και χωρίς σχέδιο

Ο ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ κτύπησε άγρια και το Καρπενήσι, όπου δοκιμάζεται το Σύστημα Υγείας. Σύμφωνα με καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ, το νοσοκομείο Καρπενσίου έχει μείνει χωρίς γιατρό παθολόγο και χωρίς πνευμονολόγο. Η κλινική κορωνοϊού του νοσοκομείου Καρπενσίου νοσηλεύει αυτή τη στιγμή 15 περιστατικά χωρίς ιατρική φροντίδα. Ο ένας παθολόγος που απέμεινε παραιτήθηκε αφού δεν μπορούσε να διαχειριστεί την πίεση, όντας νυχθημερόν στο νοσοκομείο επί 10 ημέρες. Οι δύο άλλοι γιατροί του νοσοκομείου, ένας παθολόγος και ένας πνευμονολόγος, είναι ασθενείς από κορωνοϊό. Χρειάστηκε να διασωληνωθεί 32χρόνος ασθενής και, αφού το νοσοκομείο δεν είχε γιατρό, έφεραν τον θετικό στο κορωνοϊό γιατρό παθολόγο, από το σπίτι του, να διασωληνώσει τον ασθενή και από την επόμενη μέρα του είπαν ότι θα εργάζεται κανονικά. Στο νοσοκομείο Καρπενσίου υπάρχουν δυο ΜΕΘ πλήρως εξοπλισμένες από δωρεές, είναι όμως κλειστές λόγω έλλειψης εξειδικευμένου προσωπικού. Είναι μόνο ένα ακόμα δείγμα της κακής οργάνωσης του Συστήματος Υγείας, για την οποία ευθύνεται αποκλειστικά η κυβέρνηση. Δεν έχει αποφασίσει να εντάξει το σύνολο των γιατρών και των υποδομών της χώρας υπό το υπουργείο Υγείας στη βάση ενός συνολικού σχεδίου. Τι περιμένουν να γίνει;



# «ΜΕΤΑΦΕΡΟΥΜΕ ΝΕΚΡΟΥΣ ΑΠ' ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ ΠΑΡΑΤΗΜΕΝΟΥΣ, ΣΕ ΑΚΑΜΨΙΑ»

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 11-12-2020  
Επιφάνεια: 1005.23 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ





Και αυτό έργο του «μπούφου» με την αφάνα

Στις ΜΕΘ με πλαστικές σακούλες μπακάλικου πελάδια οι υγειονομικοί

Κοροϊδεύουν άσχημα τους εργαζομένους των νοσοκομείων, που έφτασαν μέχρι την απεργία πείνας. Ξυπόλυτοι στ' αγκάθια

## Μεταφέρουν νεκρούς απ' τον κορωνοϊό παρατημένους, σε ακαμψία

### Ξεψύχωσε η γυναίκα αβοήθητη πεσμένη κάτω απ' το κρεβάτι



Οι υγειονομικοί, όπως η Λουκία, η Αντωνία και η Μαρία, δίνουν όλη τους τη ζωή κάθε μέρα στη φωτιά του κορωνοϊού και η κυβέρνηση δεν καταδέχεται να τους πληρώσει ούτε το Δώρο Χριστουγέννων.



Γιατροί, νοσοκόμοι, τραυματιοφορείς, καταγγέλλουν για αναληθισία την κυβέρνηση και τον υπουργό Υγείας.

### Ζητούν μονιμοποίηση

Κλείνοντας τη Λεωφόρο Μεσογείων συμβολικά για μερικά λεπτά, ανάμεσα στους πολλούς συναδέλφους της τραυματιοφορέας και Λουκία Μαρτίτη μας λέει: «Είμαστε 8 χρόνια μέσα στα μικρόβια και κάνουμε τον αγώνα μας. Το μόνο που θέλουμε ως επιβράβευση είναι να μονιμοποιηθούμε, αφού είμαστε απαραίτητοι». Το ίδιο ζητά και η συνάδελφός της, συμβασιούκα τραυματιοφορέας κυρία Αντωνία Μπαφατάκη, η οποία δηλώνει «χορτασμένη» από χειροκροτήματα. «Είναι ώρα να δούμε ότι μας αγαπάνε και μας στηρίζουν στην πράξη. Τόσα χρόνια που υπηρετούμε τα νοσοκομεία έχουμε αποδείξει την αξία μας. Τώρα ζητούμε μόνο να μας μονιμοποιήσουν, αφού καλύπτουμε όχι μόνο έκτακτες αλλά και πάγιες ανάγκες».

Την ίδια ώρα, παρά τις δραματικές εκκλήσεις του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, αλλά και της ΠΟΕΔΗΝ να σταματήσει για να μην θέσει περαιτέρω την υγεία του σε κίνδυνο, συνεχίζει για 9η μέρα την απεργία πείνας στην είσοδο του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λαρίσης, ο αντιπρόεδρος του Πανελληνίου Συλλόγου Τραυματιοφορέων, Λάμπρος Τσάπαλης, προκειμένου να κανοποιηθούν πάγια αιτήματα των εργαζομένων στα νοσοκομεία, όπως η μονιμοποίηση των συμβασιούκων, ο εκσυγχρονισμός του εξοπλισμού και η πρόσληψη γιατρών και υγειονομικών. Όλοι βλέπουν με συμπήθεια τον αγώνα του Αρτινού τραυματιοφορέα και θεωρούν ότι τον πνίγει το δίκιο, εκτός βεβαίως από τους Μιθριδάτες και Μανδραρίνους καρεκλοκένταυρους του υπουργείου Υγείας. Η σταγόνα που ξεχείλιζε το ποτήρι, με τα χάλια του συστήματος, ήταν όταν ο απεργός πείνας, είχε κληθεί -δύο μέρες προτού πάρει την απόφαση να απεργήσει- να μεταφέρει μια νέα γυναίκα η οποία ήταν νεκρή από Covid-19, σε ακαμψία, παρατημένη ποιος ξέρει πόσο καιρό, πεσμένη, γονατισμένη για την ακρίβεια, δίπλα και κάτω από το κρεβάτι στο οποίο νοσηλεύονταν στην κλινική κορωνοϊού του Νοσοκομείου της Λαρίσης. Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ έχει την εκτίμηση ότι προφανώς πήρε αυτή τη στάση πριν πεθάνει για να διευκολύνει την αναπνοή της. Ωστόσο, ούτε αυτό βοήθησε αφού με λιψικό προσωπικό, δεν είχε κανέναν δίπλα της να τη βοηθήσει.



Του Νίκου Τσιαμτσικά

Η κυβέρνηση αναγκάζει γιατρούς, ασθενείς από Covid-19 να εργάζονται στις ΜΕΘ και μάλιστα χωρίς να έχει να τους χορηγήσει ούτε δωρεάν μάσκες και γάντια.

Για εξοπλισμό ασφαλείας καλύτερα να μην μιλάμε καθόλου, καθώς η εικόνα των υγειονομικών με πλαστικές σακούλες μπακάλικου στα πόδια, αντί τα ειδικά ποδονάρια, βάζει σε σκέψεις και τον πιο καλόπιστο πολίτη, για τον τρόπο με τον οποίο

αντιμετωπίζεται στην πράξη και όχι με διαγωνισμό -σε μεγάλα λόγια από το υπουργείο Υγείας- η πανδημία.

Οι γιατροί δεν σταματούν ν' ανεβαίνουν στα κάγκελα, καταγγέλλοντας την «κουτοπονηρία», το κομψότερο, από πλευράς της κυβέρνησης Μητσοτάκη, η οποία παρά το προβλέψιμο της κατάστασης δεν κατάφερε να οργανώσει σωστά και έγκαιρα την αντιμετώπιση του δεύτερου κύματος της ασθένειας και τώρα ψελλίζει πανικόβλητη και για τρίτο.

«Μέχρι τώρα έχουν χάσει τη ζωή τους 11 συνάδελφοι και παλεύουν για τη ζωή τους στις ΜΕΘ διασωληνωμένοι άλλοι 10», μας λέει με πίκρα ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ κ. Μιχάλης Γιαννάκος.

«Δεν είναι δυνατόν να μην υπάρχει άλλος διαθέσιμος και να έρχεται γιατρός ασθενής με κορωνοϊό να διασωληνώσει σε ΜΕΘ δημόσιου νοσοκομείου, 32χρονο ασθενή».

Ο πρόεδρος των εργαζομένων του «Σωτηρία»,

Κώστας Κουτρουμάνος, προσθέτει: «Από χειροκροτήματα και μπράβο χορτάσαμε. Πρέπει να δείξουν εμπράκτως ότι οι υγειονομικοί είναι οι πιο αδικημένοι. Χρειάζεται μονιμοποίηση των συμβασιούκων και να δοθεί το Δώρο σε όλους τα Χριστούγεννα».

### Το άγριο δούλεμα της κυβέρνησης και του Κικιλία

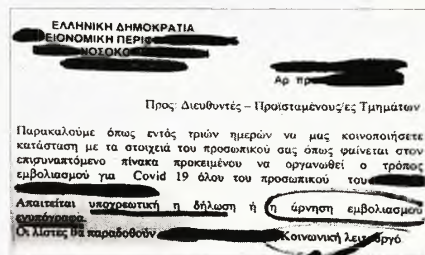
Οι υγειονομικοί που εργάζονται στα νοσοκομεία της χώρας πραγματοποιούν το πρωί της Πέμπτης 10/12 συγκεντρώσεις στις εισόδους των νοσοκομειακών ιδρυμάτων κάνοντας στάση εργασίας από τις 8 έως τις 10 π.μ. σε ένδειξη διαμαρτυρίας, για μια ακόμη φορά, για τα παλιά λόγια του υπουργού Υγείας κ. Κικιλία και την κατάρρευση του ΕΣΥ και των ΜΕΘ, με παράλληλη απαξίωση από πλευράς της Κυβέρνησης, του αγώνα που δίνουν καθημερινά οι υγειονομικοί στην πρώτη γραμμή της μάχης κατά της πανδημίας.



Οι εργαζόμενοι στο «Σωτηρία», που έκλεισαν συμβολικά την Πέμπτη τη Λ. Μεσογείων σε ένδειξη διαμαρτυρίας, καταγγέλλουν ότι δεν τους παρέχεται ούτε ο βασικός εξοπλισμός, όπως γάντια, μάσκες και ποδονάρια.



Τραυματιοφορείς καταγγέλλουν ότι μεταφέρουν νεκρούς από τον φονικό ιό σε ακαμψία, αφού ο θάνατός τους, λόγω έλλειψης προσωπικού, διαπιστώνεται πολύ αργότερα.



### Ζητούν ενυπόγραφες δηλώσεις «αποδοχής ή άρνησης» του εμβολιασμού...

Μια περίεργη απαίτηση από τους υγειονομικούς, στάλθηκε σε νοσοκομεία, εν όψει των υποχρεωτικών εμβολιασμών. Μεταξύ άλλων, ζητούν από τους νοσοκομειακούς γιατρούς και τους νοσηλευτές ενυπόγραφη αποδοχή ή ενυπόγραφη άρνηση εμβολιασμού για τον νέο κορωνοϊό, η οποία θα διαβιβάζεται και σε κοι-

νικό λειτουργό! Ο ρόλος του κοινωνικού λειτουργού είναι αξιοπερίεργος, καθώς δεν υπάρχει κάποια οδηγία για το ποια αποστολή θα έχει και σε τι ακριβώς θα χρησιμεύσει.

«Παρακαλούμε όπως εντός τριών ημερών να μας κοινοποιήσετε κατάσταση με τα στοιχεία του προσωπικού σας, όπως φαίνε-

ται στον επισυναπτόμενο πίνακα προκειμένου να οργανωθεί ο τρόπος εμβολιασμού για Covid-19 όλου του προσωπικού. Απαιτείται υποχρεωτική η δήλωση ή η άρνηση εμβολιασμού ενυπόγραφα. Οι λίστες θα παραδοθούν σε κοινωνική λειτουργό», αναφέρεται σε έγγραφο που είδε το φως της δημοσιότητας...



## Βάλτε τέλος στο «πάρτι» με τις μάσκες

**Η** μάσκα είναι υποχρεωτική για όλους. Επιβάλλεται να την φοράμε ακόμα κι όταν περπατάμε μόνοι μας, σε εξωτερικούς χώρους όπου ουσιαστικά δεν κινδυνεύουμε. Τα τεστ κορονοϊού δεν είναι. Παρ' ότι κι αυτά μας προστατεύουν. Για τα τεστ, όμως, επιτέλους, έστω και με καθυστέρηση 8 μηνών, μπάκε ένα πλαφόν στις τιμές. Στις μάσκες γιατί δεν μπαίνει;

Είναι δυνατόν η απλή χειρουργική μάσκα που στην πραγματικότητα κοστίζει κάτω από 10 σεντς, να πωλείται έως και 70 σεντς σε φαρμακεία και περίπτερα; Είναι δυνατόν μέχρι και το κράτος να αγοράζει μάσκες τύπου FFP2 και FFP3, για τους γιατρούς, τους νοσηλευτές και όσους άλλους απαιτείται, σε τιμές που, σύμφωνα με την ΠΟΕ-ΔΗΝ, φτάνουν έως και 3.000% πάνω από το κόστος, προ πανδημίας; Πριν μερικούς μήνες, το Νοσοκομείο Ζακύνθου προμηθεύτηκε μάσκες με κόστος 21 ευρώ η μια!

**Ε**δώ κάποιοι χάνουν και... χάνονται και κάποιοι αισχροκερδούν. Υπό την ανοχή του κράτους. Χάνουν οι απλοί πολίτες και κυρίως οι πιο φτωχοί. Αυτοί που δεν εργάζονται από το σπίτι και μπορούν να βγαίνουν μόνο για σούπερ μάρκετ και περπάτημα, έχουν δυο-τρεις υφασμάτινες,



**“ Είναι δυνατόν η απλή χειρουργική μάσκα που στην πραγματικότητα κοστίζει κάτω από 10 σεντς, να πωλείται έως και 70 σεντς σε φαρμακεία και περίπτερα; ”**

τις φοράνε, τις πλένουν και ξανά από την αρχή.

Είναι αυτοί που καθημερινά πηγαίνουν στη δουλειά τους. Στη βιομηχανία, τη βιοτεχνία, το σούπερ μάρκετ, το ντελίβερι, οπουδήποτε, που πρέπει να αλλάζουν έως και τρεις μάσκες τη μέρα;

Όπως έβαλαν πλαφόν στις τιμές των τεστ στα διαγνωστικά

κέντρα, ακόμα κι αν αυτές είναι τελικά ακριβότερες από ό,τι αρχικά ανακοινώθηκε, έτσι να βάλουν και στις μάσκες.

**Σ**τα τεστ είχαμε φτάσει να μην μπορεί να βρει κάποιος να κάνει με λιγότερα από 100 ευρώ. Αν και το κράτος θα μπορούσε να πληρώνει το ίδιο τα τεστ όλων μας

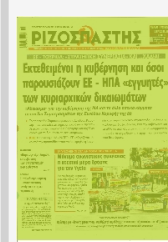
εξ αρχής, να καταγράψει με ακρίβεια τον επιδημιολογικό χάρτη και να μην κάνει οριζόντια lockdown καταστρέφοντας την Οικονομία.

Αλλά αυτά θα τα συζητήσουμε μετά. Για την ώρα, η αισχροκέρδεια και το πάρτι ορισμένων, πρέπει να σταματήσει.

**Ο Καθένας**

# Καμιά αναστολή!

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	11-12-2020
Επιφάνεια:	360.8 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Η ΑΠΟΨΗ ΜΑΣ

### **Καμιά αναστολή!**

Οι χτεσινές νέες συμβολικές κινητοποιήσεις των εργαζομένων στα **δημόσια νοσοκομεία** έδωσαν συνέχεια στις πολύμορφες αγωνιστικές παρεμβάσεις υγειονομικών, Ομοσπονδιών, Εργατικών **Κέντρων** και Συνδικάτων για άμεσα και ουσιαστικά μέτρα προστασίας της υγείας του λαού.

(Συνέχεια στη σελίδα 3)

## Η ΑΠΟΨΗ ΜΑΣ

### Καμιά αναστολή!

(Συνέχεια από τη σελίδα 1)

Στις πύλες των **νοσοκομείων** ακούστηκαν ξανά δυνατά κάτω από τις μάσκες τα αιτήματα για πραγματική θωράκιση του δημόσιου συστήματος Υγείας, μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης και ταυτόχρονη επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Μαχητικά αναδείχθηκαν για μια ακόμα φορά η άθλια κατάσταση στην Υγεία και οι εγκληματικές ευθύνες της κυβέρνησης, τις οποίες επιχειρεί να κρύψει «κάτω από το χαλί», με πιο πρόσφατο παράδειγμα την καλλιέργεια κλίματος εφησυχασμού, με την προσδοκία του **εμβολιασμού**, που θα εξαφανίσει τάχα «με τη μια» την πανδημία.

Ο επαναλαμβανόμενος ισχυρισμός της πως «ό,τι ήταν να κάνουμε το κάναμε και τώρα το μόνο που μένει είναι να περιμένουμε το εμβόλιο» είναι επικίνδυνος, προκλητικός και πρέπει να πάρει άμεσα απάντηση.

Αντιμετωπίζοντας καθημερινά το χάλι στο δημόσιο σύστημα της Υγείας και βλέποντας την κυβέρνηση να αποποιείται κάθε ευθύνη για μέτρα ουσιαστικής προστασίας σε χώρους δουλειάς, Μέσα Μαζικής Μεταφοράς και αλλού, ο λαός δικαιολογημένα προσδοκά το εμβόλιο για την προστασία της υγείας και της ζωής του από την απειλή του κορονοϊού.

Η πανδημία όμως και το δεύτερο κύμα εξακολουθούν να «τρέχουν», το τίμημα παραμένει βαρύ, με πολλές δεκάδες νεκρούς καθημερινά. Εκατοντάδες είναι οι διασωληνωμένοι και χιλιάδες οι νοσηλεύόμενοι. Ακόμα και σήμερα να ξεκινούσε ο **εμβολιασμός**, ακόμα και αν ο βαθμός αποτελεσματικότητας των εμβολίων είναι υψηλός, θα απαιτηθούν αρκετοί μήνες πριν υπάρξει ικανοποιητικό ποσοστό ανοσίας στον πληθυσμό, χωρίς να αποκλείεται ενδιάμεσα ένα τρίτο κύμα της πανδημίας.

Την ίδια ώρα, η μετατροπή του δημόσιου συστήματος Υγείας σε σύστημα Υγείας «μιας νόσου», ειδικά στις πιο επιβαρυνμένες περιοχές, πάνω στην ήδη άσχημη κατάσταση από το πρώτο κύμα της πανδημίας, έχει προσθέσει νέες συσσωρευμένες και επιτακτικές ανάγκες για την αντιμετώπιση άλλων σοβαρών ασθενειών, έχει «απογειώσει» ακόμα περισσότερο τις λίστες αναμονής για εξετάσεις, θεραπείες και χειρουργεία.

Στην κατάσταση αυτή προστίθενται οι μεγάλες ανάγκες αποκατάστασης για χιλιάδες ανθρώπους που νόσησαν βαρύτερα πριν θεραπευτούν από τον κορονοϊό. Που σημαίνει ότι η πίεση στο δημόσιο σύστημα της Υγείας, το οποίο βρίσκεται στα ίδια και χειρότερα με τον περασμένο Μάρτη, θα συνεχίζεται, επειδή είναι πίσω ακόμα κι από τις πιο στοιχειώδεις ανάγκες του λαού, που εκτοξεύθηκαν την περίοδο της πανδημίας.

Η ίδια η διαδικασία του **εμβολιασμού** για τον κορονοϊό, με ένα νέο εμβόλιο για μια νέα νόσο, απαιτεί ένα ανεπτυγμένο δημόσιο σύστημα Υγείας, με επάρκεια σε προσωπικό για τον **εμβολιασμό** - και όχι με νέες μετακινήσεις - αλλά και για τη συστηματική παρακολούθηση του πληθυσμού που θα εμβολιαστεί, για την έγκαιρη επέμβαση όπου εντοπιστούν τυχόν προβλήματα, για την απόκτηση επιστημονικής γνώσης για κρίσιμα ζητήματα, όπως είναι η ανταπόκριση σε διαφορετικές κατηγορίες του πληθυσμού, το κατά πόσο οι εμβολιασμένοι μεταδίδουν ή όχι κ.ά.

Εξάλλου, για μια σειρά κατηγορίες ασθενών ακόμα είναι ερώτημα αν θα επιτραπεί ο **εμβολιασμός** τους (αφορά ασθενείς με αλλεργίες, αυτοάνοσα, έγκυες και άλλους που χρειάζονται ειδική παρακολούθηση).

Σε κάθε περίπτωση, το εμβόλιο δεν μπορεί ούτε να «κουκουλώσει» ούτε να «γιατρέψει» τις τεράστιες ελλείψεις στο δημόσιο σύστημα Υγείας, τη χρόνια εγκληματική πολιτική όλων των κυβερνήσεων ΝΔ - ΣΥΡΙΖΑ - ΠΑΣΟΚ, η οποία στις συνθήκες της πανδημίας οδήγησε τα **δημόσια νοσοκομεία** στο «χείλος του γκρεμού».

Από όλες τις πλευρές επομένως, επιβεβαιώνεται ότι οι διεκδικήσεις για πραγματική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας, για ουσιαστικά μέτρα προστασίας των εργαζομένων και του λαού, των μαθητών και των φοιτητών, είναι επίκαιρες όσο ποτέ. Ειδικά στην Υγεία, η επικίνδυνη κατάσταση είναι εδώ και θα συνεχίσει να είναι και μετά το εμβόλιο. Απέναντι λοιπόν στην πολιτική που βάζει την Υγεία και τις ανάγκες του λαού στο ζύγι της λογικής «κόστους - οφέλους» για το κεφάλαιο και το κράτος του, η ενίσχυση της πάλης δεν χωρά καμιά αναστολή!



ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΕΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

## Επιβεβαιώνουν την ανάγκη επίταξης «σήμερα» του ιδιωτικού τομέα

**«Ευκαιρία» για να κερδοφορήσουν παραπέρα κλινικάρχες και λοιποί επιχειρηματίες θεωρεί η κυβέρνηση τα τεστ, ακόμα και την ενημέρωση για το εμβόλιο**

**Α**φού η κυβέρνηση με νομοθετική ρύθμιση ικανοποίησε την αξίωση των επιχειρηματιών της Υγείας για αύξηση τελικά του ανώτατου ορίου της τιμής των τεστ στα 60 ευρώ για τον μοριακό έλεγχο και στα 20 ευρώ για τα rapid test (από 40 ευρώ και 10 ευρώ αντίστοιχα, που είχε καθοριστεί αρχικά), αργά χτες το βράδυ με τροπολογία της τελευταίας στιγμής το υπουργείο Υγείας συμπλήρωσε ότι τα ποσά αυτά θα πληρωθούν προς τα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα από τις κρατικές δομές Υγείας, δηλαδή από Κέντρα Υγείας, νοσοκομεία και ασφαλιστικούς φορείς.

Η τροπολογία κατατέθηκε λίγο πριν από την ψήφιση νομοσχεδίου του υπουργείου Πολιτισμού και προβλέπει ακόμα την πληρωμή των εφημεριών στο υγειονομικό προσωπικό και τεστ κάθε μήνα σε δομές για ΑμεΑ, σωφρονιστικά ιδρύματα, στις Ενοπλες Δυνάμεις, στην αστυνομία και όπου αλλού υπάρχει μεγάλος συγχρωτισμός.

Επίσης, με μια δεύτερη τροπολογία του υπουργείου Υγείας που ακολούθησε αμέσως μετά, προβλέπεται μεν εκστρατεία υπέρ του εμβολιασμού με διαφημιστικά μηνύματα και καμπάνιες, όμως αυτή θα γίνει σε συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα και φυσικά με το αζημίωτο. Μάλιστα στην έκθεση του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους αναφέρεται ότι το κόστος θα καθοριστεί με ΚΥΑ και «το ύψος της δαπάνης εξαρτάται από τα πραγματικά γεγονότα»...

Το ΚΚΕ τοποθετήθηκε και στις δύο τροπολογίες ψηφίζοντας «παρών».

Σχετικά με την πρώτη τροπολογία, ο ειδικός αγορητής του ΚΚΕ Γιάννης Δελής ανέφερε ότι «αν ήταν μόνο το πρώτο άρθρο και συγκεκριμένα η πρώτη παράγραφος του πρώτου άρθρου, θα το ψηφίζαμε ειλικρινά, γιατί αφορά τα δεδουλευμένα των εφημεριών των γιατρών και του νοσηλευτικού προσωπικού, παρότι τα δεδουλευμένα προβλέπεται να δοθούν όχι από τον κρατικό προϋπολογισμό, αλλά από διαθέσιμα των νοσοκομείων, αν υπάρχουν διαθέσιμα.

Όμως το άρθρο 2 αφορά το ζήτημα πληρωμής από κρατικές δομές Υγείας - μιλάμε για τα Κέντρα Υγείας και τα νοσοκομεία, τους ασφαλιστικούς τομείς - των τεστ στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα για τον κορονοϊό. Όλοι θυμόμαστε πριν από λίγες μέρες την κυβέρνηση να ανακοινώνει τη διατίμηση του τεστ, για τον μεν μοριακό έλεγχο στα 40 ευρώ, για το δε rapid test στα 10 ευρώ. Δεν πέρασαν παρά λίγες μέρες και οι τιμές αυξήθηκαν, προφανώς μετά από αίτηση ιδιωτικών κέντρων Υγείας και των ιδιοκτητών τους, τα 40 έγιναν 60 και τα 10 έγιναν 20».

«Πριν καλά καλά δηλαδή διατυπώσουν τις επιθυμίες τους οι ιδιώτες κλινικάρχες και οι ιδιοκτήτες των ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων, η κυβέρνηση φροντίζει να ικανοποιεί άμεσα τις επιθυμίες τους. Αν πρόκειται για τα αιτήματα των εργαζο-



μένων, εκεί δεν υπάρχει χρόνος, δεν υπάρχουν χρήματα, παντού υπάρχουν προβλήματα», τόνισε ο Γ. Δελής και πρόσθεσε πως «αυτό που προκύπτει ως συμπέρασμα είναι ο παρασιτικός χαρακτήρας του ιδιωτικού τομέα της Υγείας και το πόσο αναγκαίο είναι, ειδικά σήμερα, να επιταχθεί το σύνολο του ιδιωτικού τομέα, πολύ περισσότερο αυτών των ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων, να υπαχθούν όλα κάτω από δημόσιο έλεγχο και να θεθούν στην υπηρεσία της επιδημιολογικής επιτήρησης».

Όσον αφορά το τρίτο άρθρο της τροπολογίας, ο βουλευτής του ΚΚΕ σημείωσε ότι σε αυτούς τους χώρους θα πρέπει να γίνεται τεστ κάθε βδομάδα, καθώς το χρονικό διάστημα του ενός μήνα που προβλέπεται είναι μεγάλο.

Σχετικά με τη δεύτερη τροπολογία, επεσήμανε ότι το θέμα της εκστρατείας που προβλέπεται υπέρ του εμβολίου, με τα απαραίτητα βέβαια επιστημονικά εχέγγυα, έχει και συνέχεια, γιατί όπως προβλέπεται στη ρύθμιση «για την υλοποίηση αυτής της εκστρατείας θα υπογραφούν δύο συμβάσεις, η μία για την παραγωγή των μηνυμάτων της διαφημιστικής και επικοινωνιακής εκστρατείας και η άλλη για τις εκπομπές. Ο ανθρώπινος πόνος δεν μπορεί να συμβαιοποιείται, δεν μπορεί να μπαίνει στο ζύγι του κέρδους, δεν είναι ένα οικονομικό μέγεθος και δεν μπορούμε να συμβασιλοποιήσουμε», τόνισε ο Γ. Δελής. «Στηρίζουμε την εκστρατεία», διευκρίνισε, «δεν μπορεί όμως αυτό να γίνει η αιτία, η αφορμή και το μέσο πλουτισμού οικονομικών ωφελειών από διάφορους». Κάλεσε την κυβέρνηση να προχωρήσει άμεσα σε μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στα νοσοκομεία που είναι στα όρια τους, να γίνουν στοχευμένα τεστ σε όλο τον πληθυσμό και έλεγχοι στους μεγάλους χώρους δουλειάς, που είναι εντελώς ανεξέλεγκτοι.

# Ευρυτανία: Αντί για γιατρούς και εξοπλισμό... έστειλαν αυστηρό λοκντάουν

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	11-12-2020
Επιφάνεια:	167.82 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ευρυτανία: Αντί για γιατρούς και εξοπλισμό... έστειλαν αυστηρό λοκντάουν

**Μ**ε αυστηροποίηση των περιοριστικών μέτρων και περιορισμό των κατοίκων στα σπίτια τους απαντά η κυβέρνηση στη ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων στο χωριό Ραπτόπουλο της Ευρυτανίας, χωρίς την ίδια στιγμή να λαμβάνει κανένα μέτρο για την ενίσχυση του **Νοσοκομείου** Καρπενησίου.

Τις τελευταίες μέρες, στο μικρό ορεινό χωριό της Ευρυτανίας με μόλις 140 κατοίκους, εντοπίστηκαν θετικοί στον ιό 16 άτομα, από τα οποία επτά χρειάστηκαν διασωλήνωση, ενώ χτες καταγράφηκε και ο πρώτος νεκρός, ηλικίας 59 ετών. Η απάντηση της κυβέρνησης απέναντι σε αυτή την εξέλιξη ήταν η επιβολή του μέτρου του κατ' οίκον περιορισμού τουλάχιστον μέχρι τις 15 Δεκέμβρη.

Την ίδια στιγμή, η κατάσταση στο **Νο-**

σοκομείο Καρπενησίου και στα **Κέντρα Υγείας** της Ευρυτανίας είναι τραγική εξαιτίας της έλλειψης ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, καθώς και εξοπλισμού. Η κατάσταση αυτή μάλιστα οδήγησε σε παραίτηση - η οποία ωστόσο δεν έγινε αποδεκτή από τη διοίκηση - τον μοναδικό παθολόγο που είναι σε θέση να προσφέρει τις υπηρεσίες του στο **Νοσοκομείο** Καρπενησίου, καθώς εδώ και αρκετές μέρες ο δεύτερος παθολόγος βρίσκεται σε καραντίνα, όπως επίσης και ο μοναδικός πνευμονολόγος του **Νοσοκομείου**.

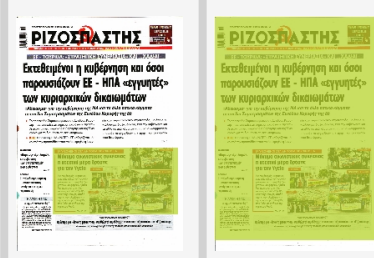
Μπροστά στη δραματική κατάσταση, χτες πραγματοποιήθηκε σύσκεψη στο **Νοσοκομείο** Καρπενησίου με τη συμμετοχή του διοικητή της 5ης **ΥΠΕ**. Αυτό που αποφασίστηκε είναι να μπουν στη μάχη

της αντιμετώπισης της πανδημίας όλες οι ειδικότητες των γιατρών του **Νοσοκομείου**, καθώς και η προμήθεια δύο ιατρικών масκών οξυγόνου που θα χρησιμοποιούνται λίγο πριν οι ασθενείς χρειαστούν διασωλήνωση. Μέτρα που σε καμία περίπτωση δεν ανταποκρίνονται στην κρισιμότητα της κατάστασης και στην αντιμετώπιση των οξυμένων αναγκών.

Την ίδια στιγμή, εκρηκτικές διαστάσεις παίρνει η διασπορά του ιού στο υγειονομικό προσωπικό του **Νοσοκομείου** Λιβαδειάς, καθώς χτες βεβαιώθηκαν θετικοί ένας γιατρός και πέντε νοσηλεύτριες της Ορθοπαιδικής και του χειρουργικού τμήματος, ενώ σε καραντίνα τέθηκαν δύο ακόμη γιατροί της Ορθοπαιδικής που αποτελούσαν στενές επαφές των κρουσμάτων.

# Μήνυμα αγωνιστικής συνέχειας η χτεσινή μέρα δράσης για την Υγεία

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 11-12-2020  
Επιφάνεια: 2037.32 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

# Μήνυμα αγωνιστικής συνέχειας η χτεσινή μέρα δράσης για την Υγεία

Με συμβολικές κινητοποιήσεις στις πύλες των νοσοκομείων και με τη στήριξη σωματείων και φορέων, πρόβαλαν μαχητικά τα αιτήματά τους, ενάντια στην πολιτική της υποχρηματοδότησης, των ελλείψεων και της εμπορευματοποίησης, που βάζει σε κίνδυνο την υγεία του λαού.

ΣΕΛ. 12 - 13



## ΜΕΡΑ ΔΡΑΣΗΣ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜ

# Νέες αγωνιστικές παρεμβάσεις για την προστασία του λαού και τα δικαιώματα των υγειονομικών

### Συνέχεια στον αγώνα για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης, επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας

**Ν**έες συμβολικές κινητοποιήσεις πραγματοποιήσαν χτες οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, οι οποίοι συνεχίζουν τη μάχη για την προστασία του λαού από την πανδημία, αντιμέτωποι με τις τεράστιες ελλείψεις προσωπικού, υποδομών και κρατικής χρηματοδότησης. Με τη στήριξη σωματείων άλλων κλάδων και φορέων και τηρώντας όλα τα απαραίτητα μέτρα προστασίας από την πανδημία, οι υγειονομικοί συγκεντρώθηκαν στις πύλες και στα προαύλια των νοσοκομείων στην Αθήνα, στη Θεσσαλονίκη και σε πολλές ακόμα πόλεις της χώρας, προβάλλοντας μαχητικά για άλλη μια φορά τα κρίσιμα αιτήματά τους απέναντι στην αντιλαϊκή πολιτική στην Υγεία.

Με τις κινητοποιήσεις τους διεκδικούν: Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων. Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, οι οποίοι στηρίζουν τις πάγιες και επιτακτικές ανάγκες των νοσοκομείων. Ενταξη στα ΒΑΕ χωρίς αναδρομικό επασφάλιστρο. Αυστηρά υγειονομικά πρωτόκολλα, όχι στις εκπαιδύσεις στην καραντίνα για τους υγειονομικούς. Ανοίγματος των κλειστών νοσοκομείων. Ανάπτυξη δομών ΠΦΥ. Δημόσια δωρεάν Υγεία για όλους με κατάργηση κάθε επιχειρηματικής δράσης. Αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης. Κανένας διαχωρισμός στη χορήγηση του «βοηθήματος» ανάμεσα στους εργαζόμενους στην Υγεία. Επαναφορά των Δώρων Χριστουγέννων - Πάσχα, του επιδόματος αδειας. Αποκατάσταση των αποδοχών που περικόπηκαν την περίοδο των μνημονίων. Άμεση πληρωμή όλων των δουλευμένων.

### Τις τεράστιες ελλείψεις ανέδειξε η μαχητική κινητοποίηση στο ΚΑΤ

Στο **Νοσοκομείο ΚΑΤ**, παρά τη δυνατή βροχή, οι εργαζόμενοι, που πραγματοποιούσαν και δίωρη στάση εργασίας, βρήκαν τον τρόπο, ανοίγαν πανό και έκαναν συγκέντρωση μπροστά από την είσοδο του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών. Η πρόεδρος του Σωματίου, **Βούλα Πάκου**, ανέδειξε τη συνολική κατάσταση που επικρατεί στο νοσοκομείο, ενώ στη συνέχεια πήραν το λόγο εργαζόμενοι, μεταφέροντας τα προβλήματα σε κάθε τομέα. Ακολούθησε παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση του νοσοκομείου, η οποία δεν δεσμεύτηκε για τίποτα. Μιλώντας στον «Ρίζοσπάστη», η Β. Πάκου υπογράμμισε ιδιαίτερα την έλλειψη προσωπικού. Ενδεικτικά, υπάρχουν περίπου 300 κενές οργανικές θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού και 150 κενές οργανικές θέσεις ειδικευμένων γιατρών. Η ΜΕΘ Covid που δημιουργήθηκε στο νοσοκομείο (ήταν Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας) «στελεχώνεται από υπάρχον μόνιμο προσωπικό που μετακινήθηκε από άλλα τμήματα του νοσοκομείου, από επικουρικούς εργαζόμενους που επίσης μετακινήθηκαν από το ίδιο ή από άλλα νοσοκομεία, από νοσηλεύτριες/τριες σε ειδικότητα που μετακινήθηκαν από άλλο νοσοκομείο. Η τακτική μετακίνησης στερεί προσωπικό και έτσι αποδυναμώνει αντικειμενικά τα άλλα τμήματα».



Η **Αντα Τερβόλη**, νοσηλεύτρια στη ΜΕΘ Covid, μας μίλησε για τις συνθήκες που επικρατούν στη Μονάδα: «Το προσωπικό δεν επαρκεί. Φέρνουν στη ΜΕΘ νοσηλευτές σε ειδικότητα, δηλαδή εργαζόμενους που τώρα εκπαιδεύονται, και μάλιστα σε ένα τόσο δύσκολο περιβάλλον. Εφρασαν καθαριότητα, που ήταν η πρώτη της μέρα στη δουλειά, χωρίς να την έχουν εκπαιδεύσει. Χωρίς να φταίει η ίδια, δεν γνώριζε ούτε πώς να διαχειριστεί τα νοσοκομειακά απορρίμματα. Ο χώρος της ΜΕΘ είναι μικρός για τον αριθμό των κλινών που διαθέτει. Η διοίκηση έβαλε κάμερες για να αντιμετωπίσει την έλλειψη προσωπικού σε γιατρούς και νοσηλεύτριες. Εμείς είπαμε ότι δεν μπορεί να εξασφαλιστεί η κατάλληλη παροχή φροντίδας μέσα από κάμερες. Επιπλέον, μπαίνει ένα ζήτημα προσωπικών δεδομένων, καθώς οι κάμερες μεταδίδουν ήχο και εικόνα των ασθενών και των εργαζομένων. Είναι ένα ζήτημα λοιπόν αν μπορούν να χρησιμοποιηθούν, πώς και από ποιον».

Ο **Γιώργος Αλεξανδράτος**, νοσηλεύτης ΤΕΠ και εκλεγμένος στην Επιτροπή Υγιεινής και Ασφάλειας του νοσοκομείου, τονίζει πως «στην πράξη που κάναμε στη διοίκηση να γίνουν επαναλαμβανόμενα τεστ σε όλο το προσωπικό, η απάντηση που πήραμε ήταν ότι το μέτρο αυτό είναι αντιεπιστημονικό!». Αντίστοιχα, «στο αίτημά μας για γιατρό Εργασίας που να απασχολείται με πλήρες ωράριο σε μόνιμη βάση στο νοσοκομείο, η διοίκηση «απάντησε» με το να ψάχνει να βρει γιατρό Εργασίας που θα τον απασχολεί ως εξωτερικό συνεργάτη λίγες ώρες τη βδομάδα».

### Σε άλλα νοσοκομεία της Αττικής

Στον «**Ευαγγελισμό**» έγινε συγκέντρωση των εργαζομένων στο προαύλιο του νοσοκομείου. Στο πλευρό τους βρέθηκε αντιπροσωπεία της Εκτελεστικής

### 4.000 εργαζόμενοι - όμηροι...

Η **Μαρία Σούλη**, τεχνολόγος ακτινολόγος στο Νοσοκομείο ΚΑΤ, είναι ένας από τους 4.000 εργαζόμενους που δουλεύουν μέσω ΟΑΕΔ στα δημόσια νοσοκομεία εδώ και πέντε χρόνια. Συζητώντας μαζί της στο περιθώριο της χτεσινής κινητοποίησης, μας μίλησε για τις συνθήκες που αντιμετωπίζουν.

Η ίδια, μας είπε, δουλεύει μέσω του ειδικού προγράμματος του ΟΑΕΔ από το Φλεβάρη του 2017. Κάθε φορά τους προσλαμβάνουν για ένα χρόνο, και μέχρι σήμερα έχουν ανανεώσει τη σύμβασή της 4 φορές, ενώ ήδη ανακινώσαν ότι θα ανανεωθεί έναν χρόνο ακόμα. Θα συμπληρώσουν, δηλαδή, πέντε χρόνια υπηρεσίας. «Είναι μια ψυχοφθόρα διαδικασία», μας λέει. «Μαθαίνουμε ότι η σύμβασή μας θα ανανεωθεί ένα - δυο μήνες πριν λήξει. Βρισκόμαστε σε διарκή εργασιακή όμηρια. Δεν μπορούμε να προγραμματίσουμε τίποτα, είμαστε διαρκώς σε ένα καθεστώς αβεβαιότητας».

Η προηγούμενη κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ, σημειώνει, «δεν έκανε τίποτα για να εξασφαλίσει την εργασία μας, απλώς μας πάσαρε στην επόμενη». Η σημερινή κυβέρνηση της ΝΔ, αρχικά τους αντιμετώπισε σαν «παράνομους» και έλεγε ότι θα τους απολύσει, όμως με το ξέσπασμα της πανδημίας ανακάλεσε ξαφνικά πως «όλοι είμαστε απαραίτητοι και δεν περισσεύει κανένας. Είναι ντροπή να λένε ότι χρωστάμε την εργασία μας στην πανδημία. Ημασταν απαραίτητοι πριν από την πανδημία και θα είμαστε και μετά από αυτή. Προσληφθήκαμε για να καλύψουμε κενά». Επίσης, η κυβέρνηση δεν ξεκαθαρίζει τι θα κάνει αλλά αδίστακτα λέει πως θα προσληφθούν με αυξημένη μοριοδότηση. Μια «λύση» που, όπως έχουμε δει σε πολλές άλλες κατηγορίες συμβασιούχων, μπορεί να αποκλείσει αρκετούς εργαζόμενους, παρόλο που θα έχουν συμπληρώσει πέντε χρόνια στο πόστο τους.

Σε ό,τι αφορά το καθεστώς εργασίας, σημειώνει πως αντιμετωπίζονται σαν «αφελούμενοι» και ως τέτοιοι έχουν λιγότερα δικαιώματα και από τους μόνιμους και από τους επικουρικούς. Δεν δικαιούνται, για παράδειγμα, επίδομα παιδιών ή αδειά του νόμου 105. Ακόμα, από νοσοκομείο σε νοσοκομείο υπάρχει διαφορετική μεταχείριση και πολλές φορές εργαζόμενοι του προγράμματος είναι αναγκασμένοι οι ίδιοι να «τρέχουν» για να γνωρίζουν να αποδεικνύουν τι ακριβώς δικαιούνται.

Γραμματέας του ΠΑΜΕ. Ο **Ηλίας Σιώρας**, πρόεδρος του Σωματίου, ανέπτυξε το διεκδικητικό πλαίσιο, ενώ ακολούθησε συμβολική πορεία μέχρι τη Βασιλίσσης Σοφίας.

Στην κινητοποίηση στην πύλη του **Νοσοκομείου «Αττικής»**, ο **Γ. Σιδέρης**, γραμματέας του Σωματίου Εργαζομένων, σημείωσε μεταξύ άλλων: «Σήμερα στοιχειοθετείται περισσότερο από ποτέ ότι η δουλειά στα νοσοκομεία είναι ένα βαρύ και ανθυγιεινό επάγγελμα. Αυτό το αυτονόητο το αρνούνται χρόνια τώρα οι κυβερνήσεις και χρειάστηκαν πολλές πιέσεις για να κατορθώσουμε να εισηγηθεί η επιτροπή του υπουργείου να ενταχθούν κι άλλα επαγγέλματα στα ΒΑΕ. Δεν σχετίζεται μόνο με τη σύνταξη και ένα επίδομα, αλλά με τις συνθήκες εργασίας, που δυσκολεύουν διαρκώς. Όλα αυτά τα χρόνια έχουμε 4 μισθούς μείον, να μην περάσει η προσπάθεια διάσπασης από το υπουργείο, με δωράκια και επιδόματα. Να δοθούν τώρα 13ος και 14ος μισθός και το επίδομα σε όλους». Υπογράμμισε ακόμα πως το αίσιος της ενδονοσοκομειακής διασποράς επιδεινώνεται και από τα δεκάδες ράντζα.

Συγκέντρωση πραγματοποιήθηκε και στην είσοδο του «**Θριάσιου**» **Νοσοκομείου**. Χαίρεσαν ο **Γιώργος Κούτουλας**, μέλος του ΔΣ του Σωματίου, εκ μέρους των φυσιοθεραπευτών του νοσοκομείου ο **Γιάννης Μαριμαράς**, μέλος του ΔΣ του Πανελληνίου Συλλόγου Φυσιοθεραπευτών, και ο πρόεδρος του Σωματίου **Μανώλης Βαρδαβάκης**.

Συγκέντρωση υγειονομικών και φορέων έγινε επίσης στο **Ογκολογικό Νοσοκομείο «Άγιος Σάββας»**, στο φόντο της μεγάλης διασποράς του κορονοϊού στο νοσοκομείο. Οπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι, εντοπίζεται πλέον σχεδόν σε όλα τα τμήματα, κλινικές ήδη έχουν κλείσει, οι εισαγωγές ασθενών έχουν «παγώσει» άγνωστο μέχρι πότε. Εκ μέρους της «Αγωνιστικής Συσπειρωμένης Υγειονομικών», η **Ιουλίτσα Νάρρη** κατήγγειλε τη διενέργεια Ε-ΔΕ σε βάρος υγειονομικών, που πάρθηκε πίσω μετά

την αποφασιστική στάση των εργαζομένων και της ΟΕΝΓΕ, και αιτήθηκε μαζικές προσλήψεις προσωπικού, προκειμένου να ανοίξουν όλα τα τμήματα και να διαχειριστούν άμεσα τα ογκολογικά περιστατικά. Να σημειωθεί ότι μετά τα κρούσματα στους εργαζόμενους της σίτισης, η διοίκηση έπευσε να φέρει εργολάβο και σύμφωνα με πληροφορίες προανατολιζόταν σε εργολάβο και για την καθαριότητα. Χαρακτηριστική είναι και η καταγγελία ότι χτες στο παράτημα του «Αγ. Σάββα» ογκολογική ασθενής με αρνητικό rapid test δεν έγινε δεκτή προκειμένου να κλείσει τη θεραπεία της, αλλά υποβλήθηκε σε μοριακό έλεγχο, του οποίου τα αποτελέσματα θα γνωστοποιηθούν τη Δευτέρα...

Κινητοποιήσεις πραγματοποιήθηκαν επίσης στα **Νοσοκομεία Νίκαιας, «Λαϊκό», «Ελπίς», «Γ. Γεννηματάς», Ακκλησίας Βούλας** κ.α.



## ΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

### Στη Θεσσαλονίκη και άλλες πόλεις

**Κ**ινητοποιήσεις στις πύλες των νοσοκομείων πραγματοποιήσαν οι υγειονομικοί και στη Θεσσαλονίκη.

Στο ΑΧΕΠΑ, στο «Παπανικολάου», στο «Ιπποκράτειο», στο «Παπαγεωργίου» μόνιμοι, συμβασιούχοι και επικουρικοί, απάτησαν άμεση μονιμοποίηση των συμβασιούχων, κάλυψη όλων των κενών οργανικών θέσεων, αύξηση της χρηματοδότησης των νοσοκομείων, καταβολή του δώρου Χριστουγέννων σε όλους τους εργαζόμενους των δημόσιων νοσοκομείων κ.ά.

Στο νοσοκομείο «Άγιος Δημήτριος» έκανε την εμφάνισή της η αστυνομία... για να ελέγξει αν τηρούνται τα μέτρα ασφαλείας για τον Covid-19. Οι εργαζόμενοι κατήγγειλαν την κυβέρνηση και κατ'επέκταση τη διοίκηση του νοσοκομείου, που αντί να θωρακίσουν το δημόσιο σύστημα Υγείας και να πάρουν τα κατάλληλα μέτρα, επιδίδονται σε προσπάθειες τρομοκρατήσης. Έτσι στο πλαίσιο της κινητοποίησης πραγματοποιήσαν και παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση του νοσοκομείου.

Στο Νοσοκομείο Νάουσας, το «παρών» στην κινητοποίηση έδωσαν επίσης αντιπροσωπευτικές του Εργατικού Κέντρου και του Αγροτικού Συλλόγου «Μαρίνος Αντύπας». Ο πρόεδρος του Εργατικού Κέντρου Σ. Τσίτσος σημείωσε ότι «η τραγική εικόνα με αβοήθητους νοσούντες, οι τραγικοί θάνατοι τόσων ανθρώπων, ανάμεσά τους και της 37χρονης εργαζόμενης στο νοσοκομείο, όπως και ο πρόσφατος θάνατος καρδιακού εργάτη έχουν ηθικό αυτουργό. Είναι η πολιτική διαχρονικά όλων των κυβερνήσεων που μείωσαν δαπάνες για την Υγεία - Πρόνοια, που έκλεισαν νοσοκομεία, άφησαν το πρώην ΙΚΑ άδειο από γιατρούς, έκλεισαν την υγειονομική μονάδα του πρώην ΤΕΒΕ στην περιοχή μας. Είναι η πολιτική που άφησε νοσοκομείο και εργαζόμενους χωρίς όπλα να δίνουν άνοιξη μάχη». Στην κινητοποίηση εμφανίστηκε αστυνομικός με πολιτικά που φωτογράφιζε τους συγκεντρωμένους. Τελικά, μετά από τις αντιδράσεις, αποχώρησε.

Στον Εβρο, οι υγειονομικοί πραγματοποίησαν αγωνιστική δράση στην πύλη του Νοσοκομείου Διδυμοτείχου.

#### Στη Θεσσαλία

Τις ευθύνες της κυβέρνησης και των προκατόχων της για τις τεράστιες ελλείψεις των δημοσίων μονάδων Υγείας της Θεσσαλίας και την ασφυκτική κατάσταση που έχει διαμορφωθεί σήμερα σε αυτές ανέδειξαν οι κινητοποιήσεις που έκαναν οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία, με τη στήριξη σωματείων και φορέων της περιοχής. Ενδεικτικά, παρά τη μείωση των εισαγωγών, η πληρότητα στις ΜΕΘ παραμένει στο 100%.

Στη Λάρισα, πραγματοποιήθηκε συγκέντρωση στο προαύλιο του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου, εκφράζοντας έτσι και τη συμπαράσταση στον αντιπρόεδρο της Πανελληνίας Ένωσης Τραυματιοφορέων, που συνεχίζει για 9η μέρα την απεργία πείνας για να προβάλλει τα αιτήματα των εργαζομένων. Στο πλευρό των υγειονομικών βρέθηκαν εργατικά σωματεία και φορείς. Στον χαιρετισμό του, ο Πάνης Σκόκας, πρόεδρος του Εργατικού Κέντρου, αναδεικνύοντας τις εγκληματικές ευθύνες της κυβέρνησης, στάθηκε ιδιαίτερα στη στήριξη των μπίζνες των ιδιωτικών ομίλων, ιδιαίτερα σε μια περιοχή όπου οι 2.500 κλίνες και οι εκατοντάδες γιατροί του ιδιωτικού τομέα θα μπορούσαν να δώσουν «ανάσα» στο εξουθενωμένο δημόσιο σύστημα Υγείας. Χαιρετισμό απηύθυνε και εργαζόμενος του Ειδικού Προγράμματος των 4.000 εργαζομένων στην Υγεία, τονίζοντας ότι στο Πανε-



πιστημακό Νοσοκομείο δεκάδες εργαζόμενοι του προγράμματος δουλεύουν ανελλιπώς για 4 χρόνια, ωστόσο παραμένουν σε ομηρία. Ταυτόχρονα, η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας κατήγγειλε ότι ενώ μεγαλώνει ο κατάλογος των υγειονομικών που νοσούν από COVID-19, η κυβέρνηση δεν τους εξασφαλίζει επαρκή μέσα ατομικής προστασίας.

Στα Τρίκαλα, που μέχρι χτες πάνω από 50 υγειονομικοί νοσούσαν ή ήταν σε καραντίνα, οι εργαζόμενοι συγκεντρώθηκαν στην πύλη του νοσοκομείου. Συγκέντρωση έγινε και στο Νοσοκομείο Βόλου, με τους υγειονομικούς να επισημειώνουν πως με την υποστελέχωση που υπάρχει και την πίεση που δέχτηκε το νοσοκομείο τις προηγούμενες βδομάδες, έχουν δημιουργηθεί πολύμηνες λίστες αναμονής για απλά ιατρικά ραντεβού, χειρουργεία, ενώ μένουν πίσω θεραπείες καρκινοπαθών και χρόνιες παθήσεων. Στο πλευρό τους βρέθηκαν αντιπροσωπευτικές σωματείων και φορέων.

Παρόμοια είναι η κατάσταση και στην Καρδίτσα. Σε ανακοίνωσή της, η Επιτροπή Αγώνα Εργαζομένων Νοσοκομείου και Κέντρων Υγείας καταγγέλλει την υποστελέχωση ακόμα και στις κλίνες ΜΕΘ που προκύπτουν από «μπαλάντα» και μετατροπή άλλων κλινικών. Ενδεικτικά, για τη λειτουργία των 4 νέων κλινών ΜΕΘ στο Γενικό Νοσοκομείο έχει προσληφθεί μόνο ένας νέος επικουρικός ιατρός. Ακόμα, υπάρχουν ελλείψεις σε Μέσα Ατομικής Προστασίας και ταυτόχρονα, υγειονομικοί που έχουν νοσήσει, μετά από την προβλεπόμενη καραντίνα, επιστρέφουν στη δουλειά ακόμα κι αν έχουν θετικό τεστ. Παράλληλα, σε μια περιοχή με πολυάριθμο αγροτικό πληθυσμό, μετακινείται ξανά νοσηλευτικό προσωπικό από όλα τα Κέντρα Υγείας προς το νοσοκομείο, ενώ οι ελλείψεις των ΚΥ σε γιατρούς παραμένουν στο 70%.

#### Στην Εύβοια

Στο Νοσοκομείο Χαλκίδας, ο Σύλλογος Εργαζομένων πραγματοποίησε συγκέντρωση στην πύλη. Οι εργαζόμενοι ανέδειξαν για μια ακόμη φορά την τραγική κατάσταση που επικρατεί στο νέο Νοσοκομείο, εξαιτίας των τεράστιων ελλείψεων σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, παρά τις αυξημένες απαιτήσεις της νέας δομής και των αναγκών που δημιουργεί η πανδημία. Σύμφωνα, μάλιστα, με αναφορές εργαζομένων, γιατροί μικρότερου νοσοκομείων της Εύβοιας που μεταφέρονται

για εφημερία στη Χαλκίδα, αναγκάζονται να κάνουν συνεχόμενη εφημερία στο νοσοκομείο που ανήκουν. Επισημάνθηκε, επίσης, ότι η ΜΕΘ και η απλή κλινική Covid-19 που δημιουργήθηκαν μέσα σε μια νύχτα λειτουργούν με ανεπαρκές προσωπικό, στην πλειοψηφία του μη εξειδικευμένο, ενώ η εντατικοποίηση έχει χτυπήσει «κόκκινο». Κατήγγειλαν, επίσης, ότι η διοίκηση αρνείται να συναντηθεί με τους εργαζόμενους.

Συγκέντρωση στην πύλη πραγματοποίησε και ο Σύλλογος Εργαζομένων Νοσοκομείου Κύμης, καταγγέλλοντας την πολιτική που έχει οδηγήσει σε καθεστώς υπολειπόμενης τα μικρά νοσοκομεία από τις συνεχείς μετακινήσεις γιατρών.

#### Στην Κρήτη και άλλα νησιά

Στο Ηράκλειο, συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην κεντρική είσοδο του νοσοκομείου, πραγματοποιήσε το Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ, καταγγέλλοντας την ακραία εντατικοποίηση λόγω των τεράστιων ελλείψεων προσωπικού, οι οποίες επιδεινώθηκαν μετά και τη μεταφορά και συγχώνευση των κλινικών της παθολογικής, παιδοχειρουργικής, νεφρολογικής και της Μονάδας Εμφραγμάτων. Οι εργαζόμενοι στηλίτευσαν ακόμη το γεγονός ότι ενώ η κυβέρνηση μιλάει για επάρκεια σε ΜΕΘ non covid, χτες διασωληνωμένοι παρέμεινε επί ώρες στα ΤΕΠ, επειδή δεν υπήρχε κενό κρεβάτι στο νοσοκομείο.

Στο Νοσοκομείο Ρόδου δυναμική ήταν και η συγκέντρωση του Σωματείου Εργαζομένων, καταγγέλλοντας ότι μέχρι και σήμερα όλοι οι εργαζόμενοι πλην της Μονάδας Λοιμώξεων, αγοράζουν τα γάντια από την τσέπη τους. Στο νοσοκομείο υπάρχουν μόνο 6 κρεβάτια ΜΕΘ, ούτε ένα για covid, με αποτέλεσμα όσα περιστατικά χρήζουν διασωλήνωσης να διακομίζονται όταν βρεθεί κρεβάτι στα νοσοκομεία της Κρήτης.

Στην κινητοποίηση στο Νοσοκομείο Σάμου, το Σωματείο Εργαζομένων κατήγγειλε, μεταξύ άλλων, ότι λόγω της υποστελέχωσης δεν μπόρεσε όλους αυτούς τους μήνες να λειτουργήσει ιατρείο διαλογής περιστατικών, ούτε το ιατρείο-Covid, ενώ στην Παιδιατρική Κλινική παραμένει μόνο μια παιδίατρος εδώ και χρόνια, παραμένουν πολλές μονήρεις ιατρικές ειδικότητες και άλλες που είναι εντελώς ακάλυπτες. Στην υπηρεσία καθαριότητας μέσα στην πανδημία προσλήφθηκαν λιγότεροι εργαζόμενοι, ενώ κενές είναι και οι 3 μόνιμες θέσεις που έχουν προκηρυχθεί από το 2018 στο ακτινολογικό.

# Ψήφισμα φορέων της Π.Σ. Σερρών για το δημόσιο σύστημα υγείας

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ Σελ.: 10

Επιφάνεια: 436.53 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 11-12-2020

Κυκλοφορία: 0



## Ψήφισμα φορέων της Π.Σ. Σερρών για το δημόσιο σύστημα υγείας

Βλέπουν επίθεση στο ΕΝΝΙΣ από την διοίκηση του **Νοσοκομείου** και μέσα ενημέρωσης

**Δ**ώδεκα σύλλογοι, σωματεία του Νομού Σερρών σε κοινή ανακοίνωση τους εκφράζουν την αγανάκτηση μας για την οριακή κατάσταση που επικρατεί στο δημόσιο σύστημα υγείας στην Π.Ε. Σερρών.

Στην ανακοίνωση τους αναφέρουν τα εξής:

« Είναι απαράδεκτο σε μία εποχή όπου η επιστήμη και η τεχνολογία κάνουν άλματα να υπάρχει κίνδυνος για τη ζωή των χρονίως πασχόντων και γενικότερα του Σερραϊκού λαού, επειδή οι δομές του δημοσίου συστήματος υγείας στην Π.Ε. Σερρών δεν είναι στελεχωμένες με το απαραίτητο υγειονομικό προσωπικό και αντιμετωπίζουν προβλήματα στον εξοπλισμό και στις εγκαταστάσεις του. Την ίδια ώρα η κυβέρνηση επιλέγει να επιδοτεί με «ζεστό χρήμα» επιχειρηματικούς κολοσσούς και να μην επιτάσσει τον ιδιωτικό τομέα υγείας, επί της ουσίας διευκολύνοντας την κερδοσκο-

πική του δραστηριότητα.

Ζητούμε να πάψει αμέσως η πολιτική υποχρηματοδότησης και εμπορευματοποίησης του δημοσίου συστήματος υγείας. Είναι εξοργιστικό αυτή η πολιτική να συνεχίζεται την ώρα που στην Π.Ε. Σερρών θρηνούμε ήδη πάνω από 120 ανθρώπινες ζωές, ενώ εξαιτίας του lock down οι χρονίως πάσχοντες στερούνται μια σειρά από απαραίτητες για τη διατήρηση/βελτίωση της υγείας τους δραστηριότητες και ο λαός των Σερρών απειλείται με ανεπανόρθωτη οικονομική ζημιά. Κριτήριο λειτουργίας του δημοσίου συστήματος υγείας πρέπει να είναι οι δυνατότητες της επιστήμης και της τεχνολογίας και οι ανάγκες του κόσμου.

Καταδικάζουμε και καταγγέλλουμε στο Σερραϊκό λαό τη στοχοποίηση του προσωπικού του **νοσοκομείου**, τις συκοφαντίες εναντίον της ΕΝΝΙΣ και τη βρώμικη επίθεση εναντίον στον Πρόεδρο της, η οποία ξετυλίγεται τις τελευταίες ημέρες από τη διοίκηση του Γενικού **Νοσοκο-**

μείου Σερρών και **από μερίδα του Σερραϊκού τύπου**. Οι ευθύνες της κυβέρνησης αλλά και αυτών που προηγήθηκαν, της 4ης **ΥΠΕ** και της διοίκησης του ΓΝΣ δε συγκαλύπτονται μέσω τέτοιων αήθη τακτικών.

**Απαιτούμε:**

- Μαζικές προσλήψεις προσωπικού με διαδικασίες ταχύτητας
- Άμεση πρόσληψη και των 4 Παθολόγων που έχουν υποβάλει αιτήσεις στην προκήρυξη για τη θέση Παθολόγου - να επιστρέψει ο Παθολόγος που μετακινήθηκε στη Δράμα.
- Από τις προκηρύξεις που έχουν γίνει εντός του έτους να προσληφθούν περισσότεροι από ένας γιατροί που έχουν αιτηθεί στις ειδικότητες που έχει ανάγκη το **νοσοκομείο** (πχ Καρδιολογία, Ακτινολογία, Παιδιατρική, Νεφρολογία, Ουρολογία, Οφθαλμολογία)
- Να επιστρέψει στη θέση του ο Ανασθησιολόγος του **Νοσοκο-**

μείου Σερρών που έχει τοποθετηθεί σε θέση Διοικητή ΕΚΑΒ

- Να διοριστούν όλοι οι ειδικευόμενοι που βρίσκονται στις λίστες αναμονής του **Νοσοκομείου**

- Να μονιμοποιηθούν όλοι οι συμβασιούχοι

- Να δοθούν άμεσα κίνητρα για την ειδικότητα της Ανασθησιολογίας και να δοθεί άμεσα λύση στο πρόβλημα

- Να επιστρατευθούν ιδιώτες γιατροί με βάση τις ανάγκες που δημιουργούνται στο **Νοσοκομείο** Σερρών και για την αντικατάσταση νοσούντων ιατρών που βρίσκονται εκτός υπηρεσίας.

- Θωράκιση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας σε όλους τους δήμους της ΠΕ Σερρών. **Κέντρα υγείας** σε 24ωρη λειτουργία που θα αντιμετωπίζουν περιστατικά και θα πραγματοποιούν τακτικά επαναλαμβανόμενα τεστ. Να επαναλειτουργήσουν τα περιφερειακά ιατρεία.

- Άμεση στελέχωση του ΕΚΑΒ σε προσωπικό και στόλο

- Τακτικά επαναλαμβανόμε-

να τεστ σε προσωπικό και τμήματους, υγειονομική θωράκιση όλων των δομών (οίκοι ευγηρίας, ιδρύματα, κατάσταση κράτησης, πρόσφυγες).

Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών Ν. Σερρών  
Επιτροπή εργαζομένων στον Επισιτισμό Ν. Σερρών

Σύλλογος Γυναίκων Ν. Σερρών

Σύλλογος Διαβητικών Ν. Σερρών

Σύλλογος Καρκινοπαθών Ν. Σερρών

Σύλλογος Κινητικά Αναπήρων Ν. Σερρών

Σύλλογος Οικογενειών και Φίλων για την Ψυχική Υγεία ΣΟΦΥ Ν. Σερρών

Σωματείο Εργαζομένων στη ΔΕΥΑ Σερρών

Σωματείο εργατών επεξεργασίας μετάλλου Ν. Σερρών

Σωματείο Εργαζομένων ΟΤΑ Ν. Σερρών

Σωματείο Μικροπωλητών Ν. Σερρών

Σωματείο Συνταξιούχων ΙΚΑ Ν. Σερρών

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 11-12-2020  
Επιφάνεια: 513.89 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» ΤΑ ΣΥΝΔΙΚΑΤΑ ΖΗΤΗΣΑΝ ΜΟΝΙΜΕΣ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΚΑΙ ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

## Συμβολική διαμαρτυρία στο Νοσοκομείο

«Παρωδία η συγκέντρωση - Ο πρόεδρος παραχώρησε τον συντονισμό στο ΠΑΜΕ», καταγγέλλει η μειοψηφία του σωματίου εργαζομένων στο Αχιλλοπούλειο

**Ν**έα συγκέντρωση διαμαρτυρίας, η οποία ωστόσο δεν είχε την προσδοκώμενη συμμετοχή, πραγματοποιήσε χθες ο Σύλλογος Εργαζομένων στο Νοσοκομείο Βόλου, στην είσοδο του Αχιλλοπούλειου, στο πλαίσιο πανελλαδικής μορφής δράσεων, σύμφωνα με την απόφαση της Εκτελεστικής Επιτροπής της ΠΟΕΔΗΝ.

Οι εργαζόμενοι απέτισαν φόρο τιμής στους δέκα υγειονομικούς που έχασαν πανελλαδικά τη ζωή τους και εξέφρασαν την συμπαράστασή τους στον απεργό πείνας του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας, τον τραυματιοφορέα Λάμπρο Τσάπαλη.

Ανέδειξαν επίσης το πλαίσιο των διεκδικησέων τους, που περιλαμβάνουν μεταξύ άλλων αιτήματα για καταβολή του δώρου Χριστουγέννων σε όλους, για μαζικές προλήψεις μόνιμου προσωπικού και μονιμοποίηση των συμβασιούχων με τη μετατροπή των συμβάσεων σε αορίστου χρόνου και μονιμοποίηση επικουρικών και ΟΑΕΔ στο Νοσοκομείο.

Στην κινητοποίηση συμμετείχαν ακόμη εκπρόσωποι ταξικών σωματείων που δραστηριοποιούνται ή συνεργάζονται με το ΠΑΜΕ, όπως οι Κώστας Στεργίου (Συνδικάτο Μετάλλου «Μήτσος Παπαργιάς»), Γιώργος Ρούσσας (Σύλλογος Συνταξιούχων ΙΚΑ), Δημήτρης Μαριεττάκης (πρόεδρος του Συλλόγου Διοικητικού Προσωπικού του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας), Λίλα Πέτρου και Αγορίτσα Κωτή (Δημοκρατικός Σύλλογος Γυναίκων), ο πρώην πρόεδρος της Ενωσης Νοσοκομειακών Πατρών, μέλος του σημερινού

ΔΣ της ΕΙΝΚΥΜ Νίκος Χατουράς κ.α.

Στις ομιλίες τους τόνισαν τη σημασία της κοινής αγωνιστικής δράσης όλων των εργαζομένων στο Νοσοκομείο, κατήγγειλαν τις διαχρονικές ευθύνες συρρίκνωσης του ΕΣΥ και αναφέρθηκαν στην οδηγία του ΕΟΔΥ, σύμφωνα με την οποία υγειονομικό προσωπικό που νοσεί, θα πρέπει να επιστρέψει στην εργασία του 20 μέρες μετά από την πρώτη διάγνωση, ανεξάρτητα από το αποτέλεσμα του επαναληπτικού τεστ.

### Πυρά από τη μειοψηφία για «καπέλωμα από το ΠΑΜΕ»

Η μειοψηφούσα παράταξη στο ΔΣ του Συλλόγου Εργαζομένων του Νοσοκομείου Βόλου κατήγγειλε με ανακοίνωση τον πρόεδρο του Συλλόγου Κων. Μηνόδρινό ότι «παραχώρησε τον συντονισμό της συγκέντρωσης στο ΠΑΜΕ» και χαρακτήρισε τη διαμαρτυρία παρωδία.

Αναλυτικά, η ανακοίνωση, την οποία υπογράφουν οι Φούλη Τσιώμου, Λεωνίδα Αναστασίου και Λεμονία Πατρών, έχει ως εξής:

«Σε παρωδία δυστυχώς εξελίχθηκε η υποτιθέμενη οργάνωση από το σωματείο εργαζομένων συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο Νοσοκομείο. Σκοπός ήταν να αναδείξουμε τα προβλήματα στο Ε.Σ.Υ., να αποτίσουμε φόρο τιμής στους ασθενείς και νεκρούς συναδέλφους μας από το covid-19 και να δηλώσουμε την συμπαράστασή μας στο απεργό πείνας συνάδελφο του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας Λάμπρο Τσάπαλη.

Χωρίς καμιά διάθεση αντιπαράθεσης, με τα



Από τη συγκέντρωση, που διοργανώθηκε έξω από το Νοσοκομείο Βόλου, μετά από σχετικό κάλεσμα του συλλόγου εργαζομένων στο Αχιλλοπούλειο

σωματεία και το ΠΑΜΕ, που συμμετείχαν στη συγκέντρωση για να συμπαρασταθούν στον δικαιο αγώνα μας και αφού πραγματικά τους ευχαριστήσουμε γι' αυτό, θεωρούμε απαραίτητη τη στάση του προέδρου του Συλλόγου.

Από οικοδεσπότης κατέστη φιλοξενούμενος, παραχωρώντας τον συντονισμό της κινητοποίησης στους εκπροσώπους των σωματείων και του ΠΑΜΕ.

Επίσης αλγεινή εντύπωση προκάλεσε σε όλους τους παρευρισκόμενους συναδέλφους η τρανταχτή απουσία, πλην του προέδρου, όλων των υπολοίπων μελών του προεδρείου.

Αυτή η εικόνα του σωματίου απαξιώνει το κύρος του και απογοητεύει τα μέλη του.

Καλούμε το προεδρείο να αντιληφθεί το μέγεθος της ευθύνης που έχει αναλάβει, ειδικά αυτή την περίοδο, που ο αγώνας κορυφώνεται για τη δικαίωση χρόνιων και δίκαιων αιτημάτων μας και να μην συμπεριφέρεται με τόση επιπολαιότητα και ανευθυνότητα.

Η μαζικότητα και η ενόπια στους αγώνες των εργαζομένων επιβάλλουν για το καλό του συλλόγου, την αλλαγή στάσης και συμπεριφοράς. Επιτέλους να λειτουργήσουν με συνεργατικό και δημοκρατικό τρόπο».

# Καταγγελία: Πρόστιμο 300 ευρώ σε αιμοδότη για «άσκοπη μετακίνηση»

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.: 16	Ημερομηνία έκδοσης:	11-12-2020
Επιφάνεια:	107.0 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



## Καταγγελία: Πρόστιμο 300 ευρώ σε αιμοδότη για «άσκοπη μετακίνηση»

Το συμβάν δημοσιοποίησε η Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών

Συχνές είναι οι εκκλήσεις για εθελοντική αιμοδοσία, ήδη από το πρώτο κύμα της πανδημίας. Σύμφωνα ωστόσο με καταγγελία, δεν εμπόδισε άντρες της ΔΕΛΤΑ να κόψουν πρόστιμο σε εθελοντή αιμοδότη, ο οποίος επέστρεψε στο σπίτι του από το **νοσοκομείο**.

Την καταγγελία έφερε στο φως ο γενικός γραμματέας της **Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας** (ΟΕΝΓΕ), Παναγιώτης Παπανικολάου.

Όπως αναφέρει στην καταγγελία, αν και ο εθελοντής αιμοδότης, ο οποίος επέβαινε σε τρόλεϊ, «ευγενικά εξήγησε πως μόλις είχε δώσει αίμα, έδειξε το σχετικό SMS, έδειξε την επίδεση και το σιμάδι της πρόσφατης φλεβοκέντησης στο χέρι του», οι αστυνομικοί έκοψαν πρόστιμο. Μάλιστα, είχαν προηγηθεί **σωματικοί έλεγχοι** στους επιβάτες από τους αστυνομικούς της ΔΕΛΤΑ χωρίς γάντια. Τελικά επέβαλαν πρόστιμο 300 ευρώ στον αιμοδότη.

Σε διαμαρτυρία των γιατρών της υπηρεσίας Αιμοδοσίας προς τον αρμόδιο αστυνομικό διοικητή, ο τελευταίος έδωσε... «μασημένες» απαντήσεις και αρνήθηκε να ακυρώσει το πρόστιμο. «Έτσι με αυτά και με αυτά θα ξεμείνουμε τελείως και από εθελοντές αιμοδότες σε μια περίοδο που τα **νοσοκομεία** έχουν κυριολεκτικά στραγγίξει από αίμα» σημειώνει ο γιατρός στην καταγγελία.

# ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	11-12-2020
Επιφάνεια:	244.0 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Με την ελάχιστη δυνατή συμμετοχή λόγω και των μέτρων αποφυγής του κορωνοϊού πραγματοποιήθηκε χθες στην είσοδο του **Νοσοκομείου Βόλου**, συγκέντρωση που διοργάνωσε ο Σύλλογος Εργαζομένων, στο πλαίσιο πανελλαδικών δράσεων που αποφάσισε η Εκτελεστική Επιτροπή της **ΠΟΕΔΗΝ**. Παρά τα σοβαρά προβλήματα στο «Αχιλλοπούλειο», η συντριπτική πλειοψηφία των εργαζομένων δεν συμμετείχε στην κινητοποίηση. Βασικός άξονας των διεκδικήσεων ήταν η θωράκιση του ΕΣΥ για την προστασία της υγείας και των δικαιωμάτων των εργαζομένων. Ο Ντίνος Μηνδρινός πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων στο **Νοσοκομείο**, ο Νίκος Χαυτούρας γιατρός του **Νοσοκομείου**, ο Κώστας Στεργίου πρόεδρος του Συνδικάτου Μετάλλου Μαγνησίας «Μήτσος Παπαρήγας», ο Μαρκετάκης Δημήτρης πρόεδρος του Συλλόγου Διοικητικού Προσωπικού του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, ο Λεωνίδας Αναστασίου μέλος του ΔΣ του Συλλόγου Εργαζομένων στο **Νοσοκομείο**, η Λίλα Πέτρου από τον Δημοκρατικό Σύλλογο Γυναικών Μαγνησίας, με τις τοποθετήσεις τους τόνισαν τη σημασία της κοινής αγωνιστικής δράσης όλων



των εργαζομένων στο **Νοσοκομείο** μαζί με τους εργαζόμενους όλων των κλάδων της περιοχής. Επίσης μίλησαν για τους νεκρούς από τον κορωνοϊό υγειονομικούς συναδέλφους τους και εκφράστηκε η στήριξη όλων στον Λάμπρο Τσάπαλη τραυματιοφορέα στο **Νοσοκομείο** της Λάρισας που συνεχίζει για ένατη μέρα την απεργία πείνας διεκδικώντας την ικανοποίηση των δίκαιων αιτημάτων του υγειονομικού προσωπικού. Για διαμαρτυρία «παρωδία» έκαναν λόγο τα μέλη της μειοψηφίας στον Σύλλογο Εργαζομένων Λεωνίδας Αναστασίου, Φούλη Τσιώμου και Λεμονιά Πατρώνη, καταγγέλλοντας τον πρόεδρο κ. Μηνδρινό ότι από οικοδεσπότης κατέστη

φιλοξενούμενος, παραχωρώντας τον συντονισμό της κινητοποίησης στους εκπροσώπους των σωματείων και του ΠΑΜΕ. «Σκοπός ήταν να αναδείξουμε τα προβλήματα στο Ε.Σ.Υ., να αποτίσουμε φόρο τιμής στους ασθενείς και νεκρούς συναδέλφους μας από τον covid-19 και να δηλώσουμε τη συμπαράστασή μας στον απεργό πείνας συνάδελφο του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** Λάρισας Λάμπρο Τσάπαλη. Χωρίς καμιά διάθεση αντιπαράθεσης, με τα σωματεία και το ΠΑΜΕ, που συμμετείχαν στη συγκέντρωση για να συμπαρασταθούν στον δίκαιο αγώνα μας και αφού πραγματικά τους ευχαριστήσουμε γι' αυτό, θεωρούμε απαράδεκτη τη στάση του προέδρου του Συλλόγου. Από οικοδεσπότης κατέστη φιλοξενούμενος, παραχωρώντας τον συντονισμό της κινητοποίησης στους εκπροσώπους των σωματείων και του ΠΑΜΕ. Επίσης αλγεινή εντύπωση προκάλεσε σε όλους τους παρευρισκόμενους συναδέλφους η τρανταχτή απουσία, πλην του προέδρου, όλων των υπολοίπων μελών του προεδρείου. Αυτή η εικόνα του σωματείου απαξιώνει το κύρος του και απογοητεύει τα μέλη του, τόνισαν».

# Η αναγκαιότητα των κλινικών μελετών ενόψει έγκρισης εμβολίων του SARS-CoV-2

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 29 Ημερομηνία έκδοσης: 11-12-2020  
Επιφάνεια: 1045.38 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Η αναγκαιότητα των κλινικών μελετών ενόψει έγκρισης εμβολίων του SARS-CoV-2



ΤΟΥ ΘΑΝΟΥ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΥ, πρώτου ΕΚΠΑ

Η επικείμενη έγκριση κυκλοφορίας εμβολίων έναντι του SARS-CoV-2 δημιουργεί στην επιστημονική κοινότητα το εύλογο ερώτημα του κατά πόσο είναι αναγκαία η συνέχιση των τυχαίοποιημένων κλινικών μελετών, στις οποίες κάποιοι συμμετέχοντες λαμβάνουν ειδικό εμβόλιο και οι υπόλοιποι το ενεργό εμβόλιο.

Οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Ιωάννης Ντάνιας, Πάνος Μολανδράκης, Μαρία Γαβριταπούλου και Θάνος Δημόπουλος (πρώην ΕΚΠΑ) ανασκοπούν τα δεδομένα δημοσιεύσεων στο έγκριτο επιστημονικό περιοδικό The New England Journal of Medicine (<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp2033538>) ομάδα ειδικών από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (WHO Ad Hoc Expert Group on the Next Steps for COVID-19 Vaccine Evaluation) σχολιάζει την αναγκαιότητα συνεχίσουν των κλινικών μελετών που αφορούν εμβόλια έναντι του SARS-CoV-2. Σύμφωνα με τους αρθρογράφους, η μεγάλη αποτελεσματικότητα των εμβολίων θα μας βοηθήσει να ελέγχουμε την πανδημία.

Ταυτόχρονα, οι περιορισμένες ποσότητες κατά την αρχική διάθεσή τους κάνει δυνατή και ηθικά αποδεκτή την απρόσκοπτη συλλογή δεδομένων περαιτέρω αποτελεσματικότητας και ασφάλειας. Αυτή είναι απαραίτητη καθώς η μικρή περίοδος παρακολούθησης των εθελοντών των κλινικών δοκιμών φάσης III αφήνει προς το παρόν αναπάντητα ερωτήματα για τη μακροπρόθεσμη ασφάλεια των εμβολίων και για τη διάρκεια προστασίας που προσφέρουν.

Παράλληλα, χρειάζομαστε πληροφορίες για το πότε εξασθενεί η προστασία από το εμβόλιο και για το αν η εξασθένιση της προστασίας καθιστά τον οργανισμό πιο ευάλωτο στη μόλυνση, για το μέγεθος της προστασίας απέναντι στις κλινικά σοβαρές μορφές της νόσου, για συσχετίσεις του βαθμού προστασίας με την ηλικία ή με τα προϋπάρχοντα προβλήματα υγείας. Ακόμη, είναι σημαντικό να αξιολογηθούν και τα μελλοντικά εμβόλια που θα καλύψουν μέρος των παγκόσμιων αναγκών.

Σε αυτό το πλαίσιο, στις 6 Νοεμβρίου 2020 σε διαβούλευση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας συζητήθηκαν τα ερευνητικά δεδομένα που πρέπει να συλλεχθούν για να καθοριστούν οι συστάσεις που θα εξασφαλίσουν τους πρώτους πετυχημένους εμβολιασμούς και τη μετέπειτα βελτίωσή τους. Συμφωνήθηκε ότι πρέπει να συνεχιστούν οι υπάρχουσες και να ξεκινήσουν καινούριες τυχαίοποιημένες κλινικές μελέτες σύγκρισης μεταξύ εμβολίων και εικονικών φαρμάκων (placebo). Αυτή η πρόταση στηρίχθηκε σε γεγονότα όπως ότι τα εμβόλια παραμένουν υπό διαρκή αξιολόγηση σε ερευνητικά πρωτόκολλα, η διανομή τους είναι περιορισμένη και δεν υπάρχουν ακόμη οδηγίες για τη χρήση τους από τους οργανισμούς δημόσιας υγείας.

Επιπλέον, ήταν κοινός τόπος ότι οι μη τυχαίοποιημένες κλινικές μελέτες παρατήρησης μετά τη διάθεση εμβολίων δεν θα μπορούσαν να δώσουν αξιόπιστα στοιχεία, καθώς υπόκεινται σε περιορισμούς. Πιο αναλυτικά, οι εμβολιασμένοι και οι μη εμβολιασμένοι άνθρωποι θα διαφέρουν ως προς τον κίνδυνο έκθεσής τους σε λοίμωξη και σοβαρά ασθένεια

λόγω των κυμαινόμενων ποσοτών μόλυνσεων και επειδή κατά τη διάρκεια των πρώτων φάσεων της ανάπτυξης εμβολίων, οι εμβολιασμένοι μπορεί να είναι σε ιδιαίτερο κίνδυνο μόλυνσης.

Επίσης, τυχαία γεγονότα μετά τον εμβολιασμό μπορεί να αποδοθούν λανθασμένα στο εμβόλιο και να διαδοθούν σκόπιμα από ομάδες που αντιπνέονται στον εμβολιασμό. Αντίθετα, οι μακροχρόνιες και με μεγάλο αριθμό συμμετεχόντων τυχαίοποιημένες κλινικές δοκιμές φάσης III μπορούν να ελαχιστοποιήσουν τις αβεβαιότητες που υπάρχουν για τη διάρκεια της προστασίας και τις μακροπρόθεσμες παρενέργειες των εμβολίων. Είναι σημαντικό να καθοριστούν οι ενδοκείμενοι κίνδυνοι και η προσφερόμενη προστασία ώστε να μειωθεί ή διαστασιωχθεί απέναντι σε αυτά. Εάν, λοιπόν, ένας σημαντικό αριθμός συμμετεχόντων παραμείνει στις τυφλά τυχαίοποιημένες κλινικές μελέτες, η συνέχιση της παρακολούθησής τους μέσα σε έναν πληθυσμό, για τον οποίο δεν έχει χορηγηθεί άδεια χρήσης κάποιου εμβολίου, θα μπορούσε να αποφέρει εμρήματα που θα ήταν δύσκολο να αποκτηθούν αξιόπιστα με οποιοδήποτε άλλον τρόπο.

Γίνεται εμφανές ότι η έγκαιρη ανάπτυξη πειραματικών εμβολίων και η έγκρισή τους υπό συνθήκες έκτακτης ανάγκης ή παρόμοιων ρυθμιστικών μηχανισμών όπως προγράμματα πρώιμης πρόσβασης ή παραγορευτικής χρήσης πρέπει να συνδυαστεί με τη διατήρηση της τυφλής παρακολούθησης των συμμετεχόντων σε τρέχοντες ή μελλοντικές δοκιμές σύγκρισης με εικονικό φάρμακο (placebo) μέχρι να εγκριθεί η κυκλοφορία κάποιου εμβολίου. Καθώς εκατοντάδες εκατομμύρια άνθρωποι θα εμβολιαστούν κατά προτεραιότητα κατά του SARS-CoV-2, αναπόφευκτα ο εμβολιασμός θα συσχετιστεί με τις ανεπιθύμητες ενέργειες που δεν εκδηλώθηκαν στις κλινικές μελέτες φάσης III που αριθμούν περίπου 40.000 συμμετέχοντες, από τους οποίους οι μισοί εμβολιάστηκαν. Απάντηση στα νέα ερωτήματα θα δώσουν δοκιμές ελεγχόμενες με εικονικό εμβόλιο, κατά τη διάρκεια της επίλουσας άδειας χρήσης ή αμέσως μετά τη γενική διάθεσή του εμβολίου, όπου οι εθελοντές που θα λάβουν το εικονικό φάρμακο θα εμβολιαστούν με το αληθινό σκεύασμα δύο μήνες αργότερα. Πρέπει να γίνει κατανοητό ότι ο τελικός αντίκτυπος των εμβολίων COVID-19 μπορεί να εξαρτηθεί περισσότερο από τη συμμετοχή στον εμβολιασμό παρά από το μέγεθος της αποτελεσματικότητάς τους. Δυσκολία στην εφαρμογή της παραπάνω πρότασης υπάρχει για όσα εμβόλια δεν έχουν φτάσει στη φάση III των κλινικών μελετών όταν διατεθούν τα πρώτα εμβόλια στον γενικό πληθυσμό κάποιων περιοχών.

Η ανάπτυξη καινούριων εμβολίων, ειδικά αν προκύψουν ζητήματα ασφαλείας στα πρώτα, με χαρακτηριστικά όπως η εύκολη παραγωγή σε μεγάλη κλίμακα και οι μικρές απαιτήσεις συμμόρφωσης στο πρόγραμμα εμβολιασμού είναι επιθυμητή και απαιτεί την πραγματοποίηση κλινικών μελετών. Για παράδειγμα, ένα εμβόλιο με 70% αποτελεσματικότητα που χορηγείται σε μια δόση μπορεί να έχει μεγαλύτερη αξία από ένα εμβόλιο με 90% αποτελεσματικότητα που χορηγείται σε δύο δόσεις και έχει μεγαλύτερες προκλήσεις ως προς την ευρεία αποδοχή από τους πολλούς. Ειδικά οι χώρες με περιορισμένη ή καθόλου πρόσβαση σε ένα γινωστό αποτελεσματικό εμβόλιο θα μπορούσαν ηθικά να τις επιτρέψουν.

Συμπερασματικά, η συνέχιση των τυχαίοποιημένων, ελεγχόμενων με εικονικό φάρμακο δοκιμών φάσης III, καθώς και η διενέργεια νέων παραμένων οι πιο αποτελεσματικοί τρόποι για απόκτηση αξιόπιστων δεδομένων για την αποτελεσματικότητα και

την ασφάλεια των εμβολίων. Αυτές οι πρακτικές θα αύξαναν την πιθανότητα εντοπισμού πολλών εμβολίων με ευνοϊκά προφίλ κινδύνου-οφέλους και θα μεγάλωναν την αποδοχή τους, ώστε να μπορέσουμε να αντιμετωπίσουμε αποτελεσματικά την πανδημία COVID-19 σε παγκόσμια κλίμακα.

### Η μεταδοτικότητα του SARS-CoV-2 σε ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς

Η κατανόηση του τρόπου και της διάρκειας μετάδοσης μιας λοίμωξης είναι καθοριστικής σημασίας για τον περιορισμό της εξάπλωσής της. Τα στοιχεία αυτά έχουν γίνει σε μεγάλο βαθμό γνωστά για τον ιό SARS-CoV-2 τουλάχιστον για τα άτομα με φυσιολογικό ανοσοποιητικό σύστημα. Δεν γνωρίζουμε όμως αν ισχύουν τα ίδια και για τους ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς. Σε πρόσφατη μελέτη δύο μεγάλων ογκολογικών κέντρων των Ηνωμένων Πολιτειών (Memorial Sloan Kettering και Mount Sinai) που δημοσιεύθηκε στο περιοδικό New England Journal of Medicine οι ερευνητές εξέτασαν τι ισχύει για τη μετάδοση του ιού SARS-CoV-2 σε ανοσοκατεσταλμένα άτομα.

Οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Μιχάλης Λιόντας και Θάνος Δημόπουλος (πρώην ΕΚΠΑ) συνοψίζουν τα κύρια ευρήματα αυτής της μελέτης. Στη μελέτη που ξεκίνησε στο πρώτο κύμα της πανδημίας εντάχθηκαν 20 ασθενείς με αιματολογικές κακοήθειες (λευχαιμίες, λεμφώματα, πολλαπλό μυέλωμα) και βαριά ανοσοκαταστολή είτε λόγω μεταδόσεως αρχέγονων αιματοποιητικών κυττάρων είτε λόγω θεραπείας με τροποποιημένα Τ-λεμφοκύτταρα (CAR-T). Όλοι οι ασθενείς νόσων σε COVID-19, περισσότεροι από τους μισούς με σοβαρά συμπτώματα και 4 πέθαναν από τον ιό.

Για μια περίοδο πλέον των δύο μηνών ελήφθησαν διαδοχικά δείγματα (ρινοφαρυγγικό επίχρισμα) από αυτούς τους ασθενείς. Τα δείγματα αναλύθηκαν αφενός με μοριακές τεχνικές (PCR) για την ανίχνευση παρουσίας του ιού και αφετέρου με καλλιέργειες του ιού για την αναγνώριση μολυσματικών σωματιδίων. Η τελευταία τεχνική θεωρείται και η πλέον αξιόπιστη για την κατάδειξη της μεταδοτικότητας του ιού. Θα πρέπει να τονιστεί ότι με την τεχνική PCR ανιχνεύθηκε η παρουσία του ιού σε ασθενείς ακόμα και μετά από 2 μήνες από την έναρξη των συμπτωμάτων. Όπως είναι βέβαια γνωστό, η ανίχνευση του ιού δεν σημαίνει και ικανότητα μετάδοσής του.

Σε αυτή όμως την ομάδα των ανοσοκατεσταλμένων ασθενών, τα δεδομένα από τις καλλιέργειες του ιού έδειξαν ότι η πλειονότητα των ασθενών μετέδιδε κατά τη διάγνωση της νόσου.

Μάλιστα, σε αρκετές περιπτώσεις διαπιστώθηκε ότι ο ιός διατηρούσε την ικανότητα μετάδοσής του έναν, αλλά και δύο μήνες μετά την αρχική διάγνωση της COVID-19. Θα πρέπει να τονιστεί ότι οι περισσότεροι από τους ασθενείς που συνέχιζαν να μεταδίδουν για μεγάλο διάστημα είχαν αναπτύξει σοβαρά συμπτώματα COVID-19 ή είχαν λάβει υπό έρευνα θεραπείες για την αντιμετώπιση της.

Κανείς δεν εμφάνισε εξουδετερωτικά αντισώματα έναντι του ιού SARS-CoV-2.

Τέλος, σε όλα τα δείγματα που ανιχνεύθηκε ο ιός πραγματοποιήθηκε ανάλυση του γονιδιωματός του. Κάθε ασθενής είχε προσβληθεί από έναν διακριτό ιό και στις διαδοχικές αναλύσεις που πραγματοποιήθηκαν δεν διαπιστώθηκαν σημαντικές αλλαγές. Το στοιχείο αυτό επιβεβαιώνει εμμονή της λοίμωξης από τον SARS-CoV-2 στους ασθενείς αυτούς. Ώς τώρα υπήρχαν λιγοστά διαθέσιμα δεδομένα για την πορεία της λοίμωξης COVID-19 σε βαριά ανοσο-

κατεσταλμένους ασθενείς με καρκίνο.

Η παρούσα μελέτη αποδεικνύει ότι οι βαριά ανοσοκατεσταλμένοι ασθενείς με καρκίνο μπορεί να συνεχίζουν να μεταδίδουν τον ιό ακόμη και για 2 μήνες μετά την αρχική λοίμωξη. Επιπλέον, παρέχει σημαντικές πληροφορίες για την αναθεώρηση των κατευθυντήριων οδηγιών αναφορικά με τη διάρκεια απομόνωσης αυτής της ομάδας ασθενών μετά τη λοίμωξη με COVID-19.

### Μείωση των εισαγωγών ασθενών με Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο έναντι Οξέας Εγκεφαλικού Συνδρόμου στο πρώτο κύμα της πανδημίας

Στο περιοδικό European Journal of Neurology (με συντελεστή απήχησης 4,4) δημοσιεύτηκε πρόσφατα μια πολυκεντρική εργασία στην οποία συμμετείχαν οι καθηγητές Νευρολογίας του ΕΚΠΑ κ. Γεώργιος Τσιβγούλης και ο καθηγητής Νευρολογίας-Νευροψυχολογίας του ΕΚΠΑ κ. Σωτήριος Πανινόπουλος. Το δημοσίευση αυτή σχολιάζουν οι καθηγητές Γεώργιος Τσιβγούλης και Σωτήριος Πανινόπουλος και η νευρολόγος Λίνα Παλαιοδήμου.

Στο άρθρο αυτό παρουσιάζεται μία σημαντική μελέτη, η οποία συγκρίνει τις εισαγωγές ασθενών με Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο (ΑΕΕ) και Οξύ Στεφανιαίο Σύνδρομο σε τρία μεγάλα πανεπιστημιακά νοσοκομεία της Ελλάδας τα οποία είναι επιπλέον και κέντρα αναφοράς COVID-19: το νοσοκομείο «Αττικής» στην Αθήνα, το νοσοκομείο «ΑΧΕΠΑ» στη Θεσσαλονίκη και το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων.

Για την εκπόνηση της εργασίας, μελετήθηκαν αναδρομικά οι ασθενείς που εισήχθησαν στις Νευρολογικές (ΑΕΕ) και Καρδιολογικές Κλινικές (Οξεία Στεφανιαία Σύνδρομα) των νοσοκομείων αυτών σε δύο περιόδους. Από 2 Μαρτίου έως 12 Απριλίου 2020 (περίοδος πρώτου κύματος πανδημίας COVID-19) έναντι του αντίστοιχου διαστήματος κατά το έτος 2019 (περίοδος αναφοράς).

Από τη σύγκριση των δύο αυτών περιόδων προέκυψαν τα παρακάτω αποτελέσματα. Οι εισαγωγές ασθενών με ΑΕΕ μειώθηκαν στατιστικώς σημαντικά κατά 51%. Παρομοίως, και οι εισαγωγές ασθενών με Οξύ Στεφανιαίο Σύνδρομο μειώθηκαν σημαντικά, σε ένα ποσοστό της τάξης του 27%. Μάλιστα, όπως γίνεται αντιληπτό, η παρατηρούμενη μείωση των εισαγωγών με ΑΕΕ ήταν αρκετά μεγαλύτερη, σχεδόν διπλάσια, από τη μείωση των εισαγωγών ασθενών με Οξύ Στεφανιαίο Σύνδρομο. Η σχετική ελάττωση των εισαγωγών των Ισχαιμικών και Αιμορραγικών ΑΕΕ ήταν 47% και 69% αντίστοιχα και ήταν στατιστικώς σημαντική και για τις δύο υπο-ομάδες των ΑΕΕ. Η παρατηρούμενη μείωση των εισαγωγών σε αυτές τις οξείες παθήσεις κατά την πρώιμη περίοδο της πανδημίας πιθανότατα αντανακλά τον φόβο των ασθενών να μην κολλήσουν τον ιό κατά την έξοδό τους από το σπίτι και την επίσκεψη στο νοσοκομείο. Αυτό γίνεται εμφανές ιδιαίτερα στους ασθενείς ηλικίας άνω των 65 ετών, στους οποίους υπήρχε εκκωσημασμένη μείωση εισαγωγών σε σχέση με το 2019, καθώς οι οδηγίες της πολιτείας έκαναν ιδιαίτερο λόγο για την αποφυγή μετακινήσεων των ηλικιωμένων ατόμων.

Όπόσους θα πρέπει να τονιστεί ότι μία τέτοια τακτική αποφυγής του νοσοκομείου σε περιπτώσεις επειγόντων περιστατικών, όπως τα ΑΕΕ και τα Οξεία Στεφανιαία Σύνδρομα δεν είναι ορθή και δε συστήνεται. Ασθενείς οι οποίοι έχουν συμπτώματα συμβατά με ΑΕΕ ή Οξύ Στεφανιαίο Σύνδρομο θα πρέπει να αναζητούν άμεσα ιατρική βοήθεια και αυτή να παρέχεται ανεμπόδιστα από τις δομές ιατρικών υπηρεσιών παρά τις αντίθετες συνθήκες που έχει επιβάλλει το δεύτερο κύμα της πανδημίας στη χώρα μας.

# Με προσωπικό ενισχύονται οι μονάδες υγείας του νησιού

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 11-12-2020  
Επιφάνεια: 220.93 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Με προσωπικό ενισχύονται οι μονάδες υγείας του νησιού

### ΕΓΚΡΙΘΗΚΑΝ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ

Με είκοσι δύο νέες θέσεις επικουρικών γιατρών και εκατόν τριάντα οκτώ νέες θέσεις επικουρικών νοσηλευτών/τριών και λοιπού προσωπικού συνεχίζεται η προσπάθεια ενίσχυσης με ανθρώπινο δυναμικό των υγειονομικών μονάδων της Κρήτης. Όπως αναφέρεται σε ανακοί-

νωση της 7ης υγειονομικής περιφέρειας Κρήτης, οι γιατροί, οι νοσηλευτές και το λοιπό προσωπικό η πρόσληψη των οποίων εγκρίθηκε από το υπουργείο Υγείας, μετά από σχετικό αίτημα της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης.

Σελ. 5

## 22 νέες εγκρίσεις προσλήψεων επικουρικών γιατρών για τις μονάδες υγείας της Κρήτης

### ΕΓΚΡΙΘΗΚΑΝ ΚΑΙ 138 ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Με είκοσι δύο νέες θέσεις επικουρικών γιατρών και εκατόν τριάντα οκτώ νέες θέσεις επικουρικών νοσηλευτών/τριών και λοιπού προσωπικού συνεχίζεται η προσπάθεια ενίσχυσης με ανθρώπινο δυναμικό των υγειονομικών μονάδων της Κρήτης.

Όπως αναφέρεται σε ανακοίνωση της 7ης υγειονομικής περιφέρειας Κρήτης, οι γιατροί, οι νοσηλευτές και το λοιπό προσωπικό η πρόσληψη των οποίων εγκρίθηκε από το υπουργείο Υγείας, μετά από σχετικό αίτημα της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης, θα στελεχώσουν τα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας του νησιού.



## Με αίτημα την άμεση ενίσχυση του Ε.Σ.Υ.

ΚΑΙ ΣΤΑ ΧΑΝΙΑ

# Κινητοποιήσεις για την Υγεία

Κινητοποίηση με κυρίαρχο αίτημα την άμεση ενίσχυση του δημόσιου Συστήματος Υγείας για την αντιμετώπιση της πανδημίας, πραγματοποιήθηκε χθες στην πύλη του **Νοσοκομείου Χανίων**, στο πλαίσιο πανελλαδικής δράσης της **ΠΟΕΔΗΝ**.

Γιατροί και εργαζόμενοι στο νοσοκομείο Χανίων που συμμετείχαν στην κινητοποίηση, ζήτησαν αύξηση των δαπανών για την υγεία, ενίσχυση των νοσοκομείων με μόνιμο προσωπικό και ένταξη των επαγγελματιών τους στα «βαρέα και ανθυγιεινά».

«Είμαστε λίγοι, είμαστε εδώ, έχουμε βάλει τον μπέτη μας μπροστά και ζητάμε βοήθεια» ανέφερε ο **πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο Χανίων, Βαρδής Γεωργιακάκης**. Από τη μεριά του Συλλόγου Εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης (**ΣΕΠΕ**) ο **πρόεδρος του ΔΣ, Αντώνης Τσαλαπάκης**, τόνισε πως «το ΕΣΥ βρίσκεται στην δίνη της υγειονομικής κρίσης ενώ δεν έχει ενισχυθεί ούτε με ένα ευρώ. Διεκδικούμε **δημόσια υγεία** για



Από τη χθεσινή κινητοποίηση στο Νοσοκομείο Χανίων.

όλους, με ανοικτά νοσοκομεία και ασφαλείς περιβάλλον για τους υγειονομικούς μας» και προσέθεσε ότι «την ίδια ώρα τα σχολεία

μας στενάζουν. Η τηλεκατάρτιση δεν μπορεί να συνεχίσει να λειτουργεί. Υπάρχουν αυτήν την στιγμή μαθητές στα Χανιά που

δεν έχουν συνδεθεί ούτε μία ώρα στις ειδικές τάξεις» ζώντας λήθη μέτρων για επιστροφή με ασφάλεια στις φυσικές τάξεις.

«Συμπαραστεκόμαστε στους εργαζόμενους του νοσοκομείου Χανίων και επίσης λέμε πως είναι ανοχύρωτοι και οι Δήμοι σε όλη τη χώρα και η παιδεία σε όλη τη χώρα και ζητάμε προσλήψεις», τόνισε, τέλος, ο πρόεδρος του σωματίου εργαζομένων στους ΟΤΑ νομού Χανίων, **Αθηνά Γιαννουλάκη**.

Ο **πρόεδρος της ΕΛΜΕ, Γιάννης Κυριακάκης**, εξέφρασε την συμπάρασταση των καθηγητών στους «νοσηλευτές και γιατρούς, οι οποίοι δείχνουν τεράστια υπευθυνότητα και αυταπάρνηση που δεν δείχνει η Κυβέρνηση» και προσέθεσε πως με την πολιτική που ακολουθήθηκε στην υγεία τα προηγούμενα χρόνια «ήταν αδύνατο να αντιμετωπίσουν την πανδημία με σοβαρούς όρους και τώρα στην κορύφωση της πανδημίας καταθέτουν προϋπολογισμό στον οποίο μειώνουν τις δαπάνες για την υγεία κατά 600 εκ. ευρώ».

Στην κινητοποίηση συμμετείχαν επίσης πρωτοβάθμια σωματεία που συσπειρώνονται γύρω από το ΠΑΜΕ, ζητώντας μέτρα στήριξης των ξενοδοχοπαλλήλων, των εργαζομένων στην εστίαση και των ανέργων, προσλήψεις στους Δήμους και στο προσωπικό καθαριότητας.

**Φανή Νικηφοράκη**

## Τεράστια κενά στην Πρόνοια

Δίωρη στάση εργασίας στο πλαίσιο των κινητοποιήσεων που προκήρυξε η **ΠΟΕΔΗΝ** πραγματοποιήσαν το πρωί της Πέμπτης οι εργαζόμενοι στο Παράρτημα ΑμεΑ Χανίων (πρώην Χρονίων **Παθήσεων**). Οι εργαζόμενοι διεκδικούν την ένταξή τους στα βαρέα και ανθυγιεινά και την απόδοση - και σε αυτούς - του έκτακτου δώρου Χριστουγέννων, όπως στους υπόλοιπους υγειονομικούς, ενώ καταγγέλλουν τη σοβαρή υποστελέχωση της δομής, με τους μόνιμους υπαλλήλους να αποτελούν τα τελευταία χρόνια μειοψηφία σε σχέση με το επικουρικό (συμβασιούχους) προσωπικό.

«Η πρόνοια ήταν πάντα ο φτωχός συγγενής της υγείας. Τη στιγμή που προσφέρουμε τα ίδια ακριβώς - και στο πλαίσιο της αντιμετώπισης της πανδημίας - όπως οι συνάδελφοί μας στην υγεία, αντιμετωπιζόμαστε σαν εργαζόμενοι δεύτερης κατηγορίας», σημείωσαν οι εργαζόμενοι που μίλησαν στα "Χ.ν".

Σε ό,τι αφορά τις 257 μόνιμες προσλήψεις που έχει εξαγγείλει για όλες τις προνοιακές δομές της χώρας το υπουργείο Εργασίας, οι εργαζόμενοι τόνισαν ότι σε καμία περίπτωση δεν επαρκούν. «Από το 2011 έχουν να γίνουν προσλήψεις και το προσωπικό έχει αποψιλωθεί. Ακόμα και με τους επικουρικούς υπάρχουν κενά», επισήμανε ο γραμματέας του Συλλόγου Εργαζομένων **Ζαφείρης Ονταμπασιδής** και πρόσθεσε ότι με την 7Κ προκήρυξη για προσλήψεις είναι ένας ελάχιστος αριθμός επικουρικών που θα μονιμοποιηθεί.

«Η έλλειψη προσωπικού από όλες τις ειδικότητες (καθα-



Στάση εργασίας πραγματοποιήσαν το πρωί της Πέμπτης οι εργαζόμενοι στο Παράρτημα ΑμεΑ Χανίων (πρώην Χρονίων **Παθήσεων**).

ριότητα, μαγειρεία, τραπεζοκόμος, φύλαξη κλπ.) σε προνοιακές δομές ανέρχεται σε ποσοστό 70%. Δεν μπορούν αυτές οι ανάγκες να καλύπτονται από προσωρινό προσωπικό που έρχεται και φεύγει κάθε τόσο. Βλέπουμε μια αποδυνάμωση των δομών κάτι που δεν αποκλείεται να αποσκοπεί και στην τμηματική ιδιωτικοποίηση των υπηρεσιών», πρόσθεσε η **εργαζόμενη Αθανασία Μαρινάκη**.

**ΔΗΜ. ΜΑΡ.**





## Κινητοποιήσεις υγειονομικών

Με κινητοποιήσεις στις εισόδους των **δημόσιων νοσοκομείων** της Θεσσαλονίκης χθες το πρωί οι εργαζόμενοι πρόβαλαν τις διεκδικήσεις τους, στο πλαίσιο της σημερινής μέρας δράσης της **ΠΟΕΔΗΝ**. Στο ΑΧΕΠΑ οι εργαζόμενοι ζήτησαν την άμεση μονιμοποίηση των συμβασιούχων, την κάλυψη όλων των κενών οργανικών θέσεων, τη χρηματοδότηση των **νοσοκομείων** και την καταβολή του δώρου Χριστουγέννων σε όλους τους εργαζόμενους των **δημόσιων νοσοκομείων**. Κινητοποιήσεις των εργα-

ζομένων έγιναν επίσης στις πύλες των **Νοσοκομείων** Ιπποκράτειο και «Άγιος Δημήτριος» της Θεσσαλονίκης με τους εργαζόμενους να διεκδικούν

ενίσχυση του ΕΣΥ με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά, άμεση επίταξη των ιδιωτικών κλινών και δωρεάν και μαζικά τεστ για όλους.

«Σε όλη την υγεία θρηνούμε 11 συναδέλφους μέχρι σήμερα και πάρα πολλοί νοσούν σε όλα τα **νοσοκομεία**. Η επιβάρυνση του

προσωπικού είναι ένα ζήτημα που δεν ξέρουμε πόσο θα αντέξει», τόνισε ο πρόεδρος των εργαζομένων του Ιπποκράτειου, Χρήστος Τζελίπης.

Ο αντιπρόεδρος της ΕΝΙΘ, Γιάννης Κούτρας αναφέρθηκε και εκείνος στις απώλειες εργαζομένων στα **νοσοκομεία** και τόνισε ότι θα συνεχίσουν να διεκδικούν άμεσες προσλήψεις, ενώ δήλωσε ότι η πίεση παραμένει στο **εθνικό σύστημα υγείας** καθώς και μέχρι και σήμερα νοσηλεύονται περίπου 200 ασθενείς με Covid-19.

Πηγή:	ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	11-12-2020
Επιφάνεια:	85.57 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ψηφίζεται τροπολογία για την πληρωμή εφημεριών στο ΕΣΥ

Με τροπολογία που κατέθεσε το υπουργείο Υγείας, πληρώνονται πρόσθετες δαπάνες από εφημερίες στο ΕΣΥ.

Αυτές οι εφημερίες έγιναν από τις 31/5/2020, στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, τα ΠΕΔΥ και το γενικό νοσοκομείο Θήρας, καθ' υπέρβαση του μηνιαίου ανώτατου ορίου λόγω των αυξημένων αναγκών του κορονοϊού. Το συνολικό ύψος τους είναι 5,3 εκατομμύρια.

Με την ίδια τροπολογία, νομιμοποιούνται επίσης δαπάνες που έγιναν από τις 31/10/2020 έως και τη δημοσίευση της υπό ψήφιση τροπολογίας, από την εξέταση των δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορονοϊού σε ιδιωτικά εργαστήρια ή άλλους φορείς διενέργειας εξετάσεων, καθώς και εκείνες των νοσοκομείων που προκλήθηκαν από την παραπομπή ελέγχου τέτοιων δειγμάτων σε ιδιωτικά εργαστήρια ή άλλους φορείς διενέργειας εξετάσεων, δημόσιου ή ιδιωτικού δικαίου από τις 11/8/2020 έως και τη δημοσίευση της τροπολογίας.

# Εθνική εκστρατεία εμβολιασμού κατά του κορονοϊού ξεκινά το υπουργείο Υγείας

Πηγή:	PEΘEMNIOYTIKA NEA	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	11-12-2020
Επιφάνεια:	212.6 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Εθνική εκστρατεία εμβολιασμού κατά του κορονοϊού ξεκινά το υπουργείο Υγείας

Εθνική εκστρατεία εμβολιασμού κατά του κορονοϊού μέχρι την 31η Ιουνίου 2021 ξεκινά το υπουργείο Υγείας, σύμφωνα με τροπολογία που κατέθεσε ο αρμόδιος υπουργός Βασίλης Κικίλιας στο νομοσχέδιο του υπουργείου Πολιτισμού για την αναδιοργάνωση του ΤΑΠΠ που θα ψηφιστεί απόψε.

Ο υπουργός Υγείας υπεραμύνθηκε της ρύθμισης «κάνοντας λόγο για μια εθνική προσπάθεια μείζονος σημα-

σίας, σε ένα εγχείρημα που δεν έχει επαναληφθεί ποτέ στη χώρα, ώστε να επιστρέψει σε μερική κανονικότητα».

«Δεν είναι κυβερνητικό αλλά ένα εθνικό και πατριωτικό εγχείρημα, που θα δώσει τη δυνατότητα να φτάσουμε σε κάθε άκρη της χώρας και να ενημερώσουμε σωστά για την αναγκαιότητα των εμβολίων. Αυτή η εθνική εκστρατεία περιλαμβάνει συνεργασία και συμπράξεις με δημόσι-

ους και ιδιωτικούς φορείς. Μπροστά-ρηδες μπαίνουν τα κόμματα του δημοκρατικού τόξου, η Εκκλησία της Ελλάδας, οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης Α' και Β' βαθμού, επιστημονικοί, ιατρικοί και φαρμακευτικοί σύλλογοι, επαγγελματικές ενώσεις και συνδικαλιστικές οργανώσεις, αθλητικά και πολιτιστικά σωματεία, ΜΚΟ, με σκοπό να μεταδοθεί σωστά το μήνυμα του εμβολιασμού σε κάθε γωνιά της χώρας», τόνισε χαρακτηρι-

στικά ο κ. Κικίλιας.

Για την επίτευξη του σκοπού αυτού, όπως είπε ο κ. Κικίλιας, συγκροτείται στο υπουργείο Υγείας, τριμελής επιτροπή οργάνωσης της εθνικής εκστρατείας, μέλη της οποίας είναι ο γενικός γραμματέας Δημόσιας Υγείας, ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και ένα μέλος που υποδεικνύεται από τον υπουργό Υγείας.

Ο κ. Κικίλιας διαβεβαίωσε ότι η δια-

φήμιση για την προώθηση των μηνυμάτων «θα γίνει με διαγωνιστικές διαδικασίες, διαφάνεια και καθαρότητα» και τόνισε ότι το υπουργείο Υγείας δεσμεύτηκε στα κόμματα ότι θα ενημερώνονται σε εβδομαδιαία βάση για την εξέλιξη της διαδικασίας.

Την τροπολογία δήλωσαν ότι υπεψηφίζουν η ΝΔ, ο ΣΥΡΙΖΑ και το ΚΙΝΑΛ. Το ΚΚΕ και το ΜέΡΑ25 δηλώνουν «παρών», ενώ η Ελληνική Λύση καταψηφίζει.