

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 04/03/2021 - 04/03/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

04/03/2021

1) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 12] [📄] Ευχαριστήρια επιστολή στο ΚΚΕ από τους εργαζόμενους.....	1
2) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 1,13] [📄] ΤΑΙΝΙΑ ΤΡΟΜΟΥ στο «Παίδων.....	2
3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 21] [📄] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ «ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» Έρευνα μετά από καταγγελίες.....	4
4) [ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 5] [📄] Καθυστέρηση στην αξιοποίηση των Κέντρων Υγείας του Ρεθύμνου ως εμβολιαστικά κέντρα.....	5
5) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 2] [📄] «Αδειάζει» τη διοίκηση του ΠΑΓΝΗ η 7η Υ.ΠΕ.....	6
6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,10-12] [📄] Τώρα μέτρα για ενίσχυση του δημόσιου συστήματος και όχι για να κερδίζουν οι κλινικάρχες.....	7
7) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 8] [📄] «ΑΣΦΥΞΙΑ» ΠΟ ΙΠ Αγώνας δρόμου για ένα κρεβάτι στην εντατικά «Χωρίδ φρένο» η διασπορά.....	11
8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 26] [📄] Διεθνής πόλεμος επιρροής με τη διακίνηση εμβολίων.....	12
9) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,15] [📄] Οι αντοχές του Ε Σ.Υ.....	13
10) [ΡΟΛΙΤΙΣΑΛ, Σελ. 13] [📄] Το σχέδιο έκτακτης ανάγκης για τα νοσοκομεία.....	14
11) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,4-5] [📄] ΕΜΠΑΙΓΜΟΣ ΠΟΛΙΤΩΝ, ΓΙΑΤΡΩΝ, ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ.....	15
12) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,12] [📄] Νέο χτύπημα στην ΕΕ για.....	18
13) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 1,11] [📄] Ψάχνουν για κρεβάτια αλλά... δεν ανοίγουν τα κλειστά νοσοκομεία! «Το “λουκέτο” συνεχίζεται επειδή δ ...	20
14) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,6-7] [📄] Εδώ και τώρα επίταξη των ιδιωτικών ΜΕΘ.....	22

Ευχαριστήρια επιστολή στο ΚΚΕ από τους εργαζόμενους

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 04-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 313.24 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ «ΑΓΙΟΥ ΣΑΒΒΑ»

Ευχαριστήρια επιστολή στο ΚΚΕ από τους εργαζόμενους

Ευχαριστήρια επιστολή προς την Κοινοβουλευτική Ομάδα του ΚΚΕ απέστειλαν οι εργαζόμενοι του Παθολογοανατομικού Εργαστηρίου του νοσοκομείου «Αγίου Σάββα», καθώς το Κόμμα έφερε το πρόβλημά τους στη Βουλή. Η επιστολή, που υπογράφεται εκ μέρους των εργαζομένων από τον ιατρό παθολόγο Μιχάλη Σοφόπουλο, σημειώνει ότι οι απαιτήσεις του αναπληρωτή υπουργού Β. Κοντοζαμάνη περιείχαν «πολλές (βολικές) ανακρίβειες» και αναφέρει συγκεκριμένα:

«Επώθηκε πως ο οργανισμός του νοσοκομείου προβλέπει για το Παθολογοανατομικό Εργαστήριο 6 οργανικές θέσεις, αλλά δεν έγινε καμία αναφορά στις 10 κενές θέσεις ειδικευόμενων ιατρών.

Στο γεγονός ότι φεύγουν τέσσερις επικουρικοί ιατροί (ένας εξ αυτών εγώ) γιατί διορίζονται σε μόνιμες θέσεις, ο κ. Κοντοζαμάνης απάντησε πως πρόκειται να διοριστούν σύντομα 2 μόνιμοι ιατροί έπειτα από κρίσεις ΕΣΥ. Η λέξη "σύντομα" δεν ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα, καθότι μόνο σε μια από τις εν λόγω 2 θέσεις έχουν τελειώσει οι κρίσεις (στις οποίες έχει γίνει αποδοχή θέσης από την συνάδελφο αρχές Νοέμβρη και ακόμα δεν της έχει έρθει ο διορισμός - τέσσερις μήνες μετά). Η κρίση της δεύτερης θέσης είναι ακόμα σε πρώιμο στάδιο, συνεπώς με γνώμονα την υπάρχουσα ταχύτητα της διαδικασίας καταλαβαίνουμε πως το "σύντομα" αποκτά μια πολύ διασταλτική ερμηνεία. Για να αντισταθμιστεί το έλλειμμα

2 γιατρών, δηλαδή στην ουσία παράταση και όχι επίλυση του προβλήματος, η διοίκηση του νοσοκομείου σύναψε συμφωνία με την Ιατρική σχολή του ΕΚΠΑ για έως 6.000 βιοπτικά/μικρά παρασκευάσματα (6.000x21 = 126.000 ευρώ - χρεώσεις ΕΟΠΥΥ - στην τιμή δεν περιλαμβάνονται πιθανές επιπλέον εξετάσεις που προφανώς χρεώνονται επιπρόσθετα).

Για να παρουσιαστεί αυτή η λύση ικανή, αναφέρθηκε σε βιοψίες 104 (;) σαρκωμάτων (;) που απεστάλησαν στο ΕΚΠΑ. Δεν νομίζω να υπήρχαν στον "Αγίο Σάββα" το τελευταίο έτος 104 σαρκώματα. Στην περίπτωση που υπήρχαν, σίγουρα η διαδικασία αυτή έχει αρχίσει πριν από τη σύναψη της συμφωνίας, και σίγουρα τα περισσότερα ΔΕΝ πήραν απάντηση σε 7 ημέρες, καθότι κάποια εξ αυτών χρήζουν ιδιαίτερων χειρισμών. Ειδικότερα, τα οστεοσαρκώματα σε ογκεκτομές, επιπρόσθετα στους υπολοίπους χειρισμούς χρήζουν και αφαλατώσεις, η οποία μπορεί να διαρκέσει 2 εβδομάδες, ενώ σε κάποια άλλα σαρκώματα επιβάλλεται γονιδιακός έλεγχος ή/και in-situ υβριδισμός ο οποίος επειδή γίνεται σε εξωτερικά εργαστήρια, καθυστερεί επιπλέον. Το τραγελαφικό της συγκεκριμένης υπόθεσης είναι πως κάποιοι από αυτούς τους ελέγχους γίνονται στο τμήμα γενετικής του "Αγ. Σάββα" με αποτέλεσμα να φεύγουν τα υλικά των ασθενών από το Παθολογοανατομικό Εργαστήριο του "Αγ. Σάββα", να πάνε στο ΕΚΠΑ, να γυρίζουν πίσω στον "Αγ. Σάβ-

βα" για γονιδιακό έλεγχο και να ξαναπάρνε στο ΕΚΠΑ για την τελική διάγνωση. Όλα αυτά έχει την πληροφόρηση ο κ. Κοντοζαμάνης ότι γίνονται σε 7 ημέρες. Επίσης πρέπει να αναφερθεί ότι η εν λόγω συμφωνία περιλαμβάνει μικρές βιοψίες στις οποίες ιστοληψία, παρασκευή και ιστολογική εξέταση πραγματοποιούνται σαφώς γρηγορότερα και με πολύ λιγότερο κόστος (ενδεικτικά στη γενετρική βιοψία εξετάζει στο μικροσκόπιο ο γιατρός 1 με 2 πλακίδια - τζαμάκια, ενώ σε μια ριζική μαστεκτομή για καρκίνο γύρω στα 20-30).

Στη δευτερολογία του μίλησε για οικονομία κλίμακας και συνεργασία εργαστηρίων. Αυτό θα μπορούσε να αφορά τις εξετάσεις γενετικής/γονιδιακές που γίνονται κατά κάποιο τρόπο μαζεμένες (για να μην ξεοδεύονται πανάκριβα αντιδραστήρια δουλεύοντας λίγα δείγματα σε μηχανήματα με χαμηλή πληρότητα ανεβάζοντας το κόστος εξέτασης) ή αιμοπαθολογοανατομικές εξετάσεις (λεμφώματα, μυελώματα, μυελοδυσπλασίες) που γίνονται ήδη σε εξειδικευμένο κέντρο καθότι απαιτούν ειδικά αντισώματα. Ωστόσο, επειδή το Παθολογοανατομικό Εργαστήριο του "Αγ. Σάββα" κάνει εξετάσεις ανοσοϊστοχημείας και λόγω της ιδιαιτερότητας του υλικού (βιοψίες καρκίνου, βιοδείκτες για θεραπεία) τα μηχανήματά του δεν λειτουργούν σχεδόν ποτέ με χαμηλή πληρότητα, δεν τίθεται θέμα σπάταλης».



Πηγή: ONTIME Σελ.: 1,13 Ημερομηνία έκδοσης: 04-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1378.6 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κεραυνός
το πόρισμα
μετά από
τις καταγγελίες
τριών γιατρών

ΤΑΙΝΙΑ

ΤΡΟΜΟΥ

ΣΤΟ «Παιδων»



ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΦΟΡΕΑΣ «ΠΕΙΡΑΖΕ» ΚΟΡΙΤΣΑΚΙΑ ΣΕ ΝΑΡΚΩΣΗ

«Το χέρι κάτω από την κουβέρτα στο αιδοίο της μικρής και τα ματωμένα δάχτυλα»



Ο 50χρονος δράστης εργάζεται τα τελευταία 30 χρόνια στο νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία»



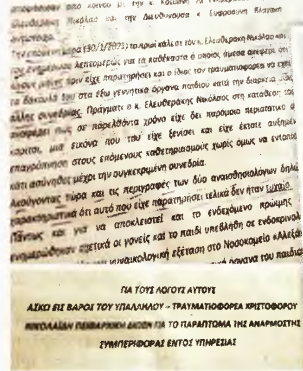
Φρική προκαλούν οι καταγγελίες για σεξουαλική κακοποίηση παιδιών από τραυματιοφορέα στο νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία», ενώ ήδη η προϊσταμένη της Εισαγγελίας Πρωτοδικών της Αθήνας διέταξε τη διενέργεια προκαταρκτικής έρευνας, ώστε να διερευνηθεί εάν έχουν τελεστεί αξιόποινες πράξεις γενετήσιας ελευθερίας σε βάρος των ανηλίκων. Για τα πρωτοφανή περιστατικά που είδαν το φως της δημοσιότητας ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας, σε ανάρτησή του στο Twitter, ενημέρωσε ότι «ο φάκελος διαβιβάζεται αμέσως και αρμοδίως στα χέρια του εισαγγελέα. Το λόγο έχει η Δικαιοσύνη».

Στοιχεία προκειμένου να ξεκινήσουν οι έρευνες γύρω από τον 50χρονο τραυματιοφορέα Χ.Ν., που καταγγέλλεται για σεξουαλική κακοποίηση δύο ανηλίκων παιδιών, ηλικίας 6 και 8 ετών, έδωσαν τρεις γιατροί του νοσοκομείου Παιδών «Αγία Σοφία», οι οποίοι αντιλήφθηκαν τις απίστευτες κινήσεις του. Μάλιστα, άλλος ένας γιατρός κατέθεσε ότι και ο ίδιος είχε αντιληφθεί παρόμοια «δράση» του τραυματιοφορέα, μερικούς μήνες πριν από τα καταγγελλόμενα περιστατικά, και έκτοτε «παρακολουθούσε» στενά τον συγκεκριμένο. Σημειώνεται ότι τραυματιοφορέας, που είναι πατέρας δύο παιδιών, εργάζεται 30 χρόνια στο συγκεκριμένο νοσηλευτικό ίδρυμα.

Το πόρισμα
Τα όσα περιγράφονται στο πόρισμα της ΕΔΕ που δημοσίευσε site και συντάχθηκε στις 8 Φεβρουαρίου μετά από εντολή της διοίκησης του νοσοκομείου προκαλούν σοκ και ανατριχίλα. Χρηιάστηκε η παρατηρητικότητα μιας ειδικευμένης αναισθησιολόγου για να τεθεί σε διαθεσιμότητα ο ελεγχόμενος τραυματιοφορέας, ο οποίος «συνελήφθη» επί αυτοφόρω να θωπεύει ανήλικα κοριτσάκια, κατά τη διάρκεια καθητηριασμών στο αεροδυναμικό τμήμα και μάλιστα όταν εκείνα ήταν ναρκομένα.

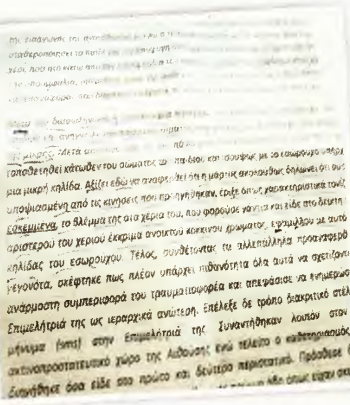
Στην περίπτωση του 6χρονου κοριτσιού, στις 29 Ιανουαρίου, δύο γιατροί είδαν τον 50χρονο να έχει το χέρι του στα γεννητικά όργανα του κοριτσιού και να το απομακρύνει απότομα, όταν κατάλαβε ότι οι κινήσεις του είχαν γίνει αντιληπτές. Στη δεύτερη περίπτωση, αυτό μιας 8χρονης ασθενούς, οι περιγραφές προκαλούν αποτροπασμό. Μάλιστα, το κοριτσάκι χρειάστηκε να μεταφερθεί από το Παιδών στο νοσοκομείο «Αλεξάνδρα», λόγω της εικόνας που παρουσίασε. Σύμφωνα με τα όσα είπαν οι γιατροί-αυτοπτες μάρτυρες, ενώ το κοριτσάκι βρισκόταν στη διαδικασία της αναισθησίας, παρατήρησαν ότι ο τραυματιοφορέας είχε τοποθετήσει το ένα χέρι του κάτω από την ειδική ποδιά που φορούσε το παιδί. Μετά τη διασολήγωση, η νοσηλεύτρια διαπίστωσε την παρουσία αίματος κοντά στα γεννητικά όργανα του παιδιού, αλλά και στο γάντι που 50χρονο. «Η νοσηλεύτρια αφάιρεσε την ποδιά και το σώρωμα» του παιδιού και ανήγγειλε την παρουσία αίματος, στο σημείο που αντιστοιχεί στο αιδού της μητέρας». Ακολούθως, η πρώτη μάρτυς (σ.σ.: η ειδικευμένη γιατρός

Τραυματιοφορέας «πειραζε» κοριτσάκια σε νάρκωση!



Σελίδες από το πόρισμα της ΕΔΕ.

«ούσα υποψιασμένη από τις κινήσεις (σ.σ.: του τραυματιοφορέα) που προηγήθηκαν, έριξε εσκεμμένα το βλέμμα της στα χέρια του που φορούσε γάντια και είδε στο δεικτικό του αριστερού χεριού του έκκριμα ανοικτού κόκκινου χρώματος, εφάμιλλο με αυτό της κηλίδας του εσθρούχου». Η δεύτερη μάρτυρας, η επιμελήτρια γιατρός, μαζί με την έμπειρη νοσηλεύτρια του τμήματος, αμέσως μόλις ενημερώθηκαν από την ειδικευμένη για τα καθέκαστα, ενήργησαν ώστε να τον «συλλάβουν» επί το έργον. «Υποψιασμένη πλέον και η ίδια, αποφάσισε να παρακολουθήσει τις κινήσεις του και άλλαξε θέση, πηγαίνοντας πάνω



από το κεφάλι του παιδιού... Ο τραυματιοφορέας είχε πάρει θέση εκ νέου δίπλα στο παιδί, έχοντας όμως τα χέρια κάτω από την κουβέρτα, με το δεξί του χέρι στο ύψος του αριστερού ώμου και το αριστερό του στο ύψος του εφηβαίου». Τότε η επιμελήτρια ανιόνοντας ταραχή και με σκοπό να διαπιστώσει την πραγματική θέση του αριστερού του χεριού, σήκωσε απότομα την κουβέρτα, οπότε είδε το χέρι του στην αιδιομηρική πτυχή, με το δεικτικό στη μεσοτήρα των δύο γεννητικών οργάνων ως μη όφειλε και παρατήρησε επιπλέον ότι στο δεικτικό του αριστερού του χεριού το γάντι ήταν χρωματισμένο ελαφρά με οροαι-

ματρώ έκκριμα! Μετά τη μεταφορά του παιδιού στο «Αλεξάνδρα» και την εξέτασή του, οι γιατροί διαπίστωσαν ότι δεν υπήρχε ολοκληρωμένη σεξουαλική πράξη.

Βρίσκεται σε αναστολή
«Έχουμε πέσει από τα σύννεφα. Αν έχουν συμβεί και ισχύουν όλα αυτά που λέγονται, θα είναι ένα απίστευτο γεγονός. Ο συγκεκριμένος άνθρωπος είναι 30 χρόνια στην ίδια θέση και δεν έχει δώσει ποτέ κανένα δικαίωμα. Ο συνάδελφος είναι 50 ετών και αυτή τη στιγμή έχει τεθεί σε καθεστώς αναστολής από την εργασία του», λέει ο πρόεδρος των εργαζομένων του νοσοκομείου «Αγία Σοφία», Δήμος Κωνσταντόπουλος.

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος της ΠΟΕ-ΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, τονίζει: «Το περιστατικό συνέβη στις αρχές Φεβρουαρίου. Τρεις γιατροί κατήγγειλαν το συνάδελφο και ο διοικητής του νοσοκομείου παρήγγειλε αμέσως ΕΔΕ και ο φάκελος απεστάλη στην ΥΠΕ».

Τις μαρτυρίες αυτές επιβεβαίωσαν και οι διευθύνοντες των κλινικών, ενώ ο τραυματιοφορέας και παλιός εργαζόμενος του νοσοκομείου, στην ανομοιόμορτη κατάθεσή του, δήλωσε ότι «δεν έχει κατανοήσει επαρκώς τα περιεχόμενα, τη σημασία και τη βαρύτητα των πράξεών του». Ομως, εντύπωση προκαλεί το γεγονός ότι παρά την ΕΔΕ που διατάχθηκε σε βάρος του, οι υπεύθυνοι δεν απευθύνθηκαν στις εισαγγελικές Αρχές και κατ' επέκταση σε ιατροδικαστή.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ

Σελ.: 21

Ημερομηνία έκδοσης: 04-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 87.03 cm²

Κυκλοφορία: 2300

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ «ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Έρευνα μετά από καταγγελίες

Τη διενέργεια έρευνας, μετά από **καταγγελίες** που είδαν το φως της δημοσιότητας για **σεξουαλική κακοποίηση δύο ανήλικων παιδιών** στο **Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία»**, διέταξε η προϊσταμένη της Εισαγγελίας Πρωτοδικών, Σωτηρία Παπαγεωργακοπούλου. Η εισαγγελέας έδωσε εντολή για τη διενέργεια προκαταρκτικής εξέτασης με σκοπό τη διερεύνηση της υπόθεσης, ώστε να εξακριβωθεί αν ισχύουν τα καταγγελλόμενα για τη διάπραξη αξιόποινων πράξεων κατά της γενετήσιας ελευθερίας ανήλικων και να εντοπιστούν οι υπαίτιοι. Σύμφωνα με όσα έχουν δημοσιοποιηθεί, την καταγγελία έκανε εργαζόμενος στο νοσηλευτικό ίδρυμα, σε βάρος συναδέλφου του. Διενεργείται διοικητική έρευνα, ενώ ο καταγγελλόμενος έχει τεθεί σε διαθεσιμότητα.



Καθυστέρηση στην αξιοποίηση των Κέντρων Υγείας του Ρεθύμνου ως εμβολιαστικά κέντρα

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 04-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 114.3 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Καθυστέρηση στην αξιοποίηση των Κέντρων Υγείας του Ρεθύμνου ως εμβολιαστικά κέντρα

Ο Α. ΞΑΝΘΟΣ ΚΑΤΕΘΕΣΕ ΩΣ ΑΝΑΦΟΡΑ ΤΗΝ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΤΟΥ ΔΗΜΑΡΧΟΥ ΑΓ. ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ

Ο βουλευτής Ρεθύμνου και τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία κ. **Ανδρέας Ξανθός** κατέθεσε κοινοβουλευτική αναφορά προς τον κ. **υπουργό Υγείας** το έγγραφο του δημάρχου Αγίου Βασιλείου κ. **Γιάννη Ταταράκη** προς τον ΓΓ Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας κ. **Θεμιστοκλέους**, με το οποίο ο δήμαρχος ζητά τη λειτουργία του ΚΥ Σπηλίου ως εμβολιαστικό **Κέντρο**, λόγω της δυσκολίας μεγάλης μερίδας πολιτών του Δήμου να μετακινηθούν στο **Νοσοκομείο** Ρεθύμνου για να εμβολιαστούν.

Ο κ. Α. Ξανθός τονίζει ότι η Π.Ε. Ρεθύμνου είναι μέχρι στιγμής τελευταία στην Κρήτη σε ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού και άρα είναι ανάγκη η αποκέντρωση της διαδικασίας και η λειτουργία εμβολιαστικών **κέντρων** σε όλα τα **Κέντρα Υγείας** του Νομού και ιδιαίτερα σε Δήμους με απομακρυσμένες κοινότητες όπως ο Άγιος Βασίλειος και το Αμάρι.

Το Γραφείο Τύπου της Νομαρχιακής Επιτροπής Ρεθύμνου του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία





Ακμυρή απάντηση της 7ης Υ.ΠΕ. προκάλεσαν τα όσα είχε ο επικεφαλής της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ για το θέμα που δημιουργήθηκε με τις ακτινοθεραπείες. Συγκεκριμένα ο κ. Χαλκιαδάκης είχε υποστηρίξει ότι η ΔΥΠΕ δεν ικανοποίησε το αίτημα για μετακίνηση από το Βενιζέλειο στο ΠΑΓΝΗ των εκπαιδευμένων τεχνολόγων ακτινολόγων.

Η αποστροφή αυτή προκάλεσε την ιδιαίτερα έντονη απάντηση της 7ης Υ.ΠΕ. και της διοικήτριας της Ελένης Μπορμπουδάκη, προκαλώντας μια έντονη κόντρα μεταξύ των δύο φορέων. Και στη μέση βεβαίως η περιπέτεια των καρκινοπαθών, που τις τελευταίες μέρες βρήκαν κλειστές τις πόρτες για τις ακτινοθεραπείες, λόγω αποχής των εργαζομένων, που διεκδικούν τα δεδουλευμένα του τελευταίου εννεαμήνου!

«Αδειάζει» τη διοίκηση του ΠΑΓΝΗ η 7η Υ.ΠΕ.

■ «Ήταν ενήμερη από τον Φεβρουάριο για τα προβλήματα που θα δημιουργηθούν στις ακτινοθεραπείες», υποστήριξε η Λένα Μπορμπουδάκη, επιβεβαιώνοντας τους εργαζομένους για τις απλήρωτες υπερωρίες

“ Αναφορικά με τα “τέσσερα αιτήματα της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ να τακτοποιηθεί το αίτημα της μετακίνησης των τεχνολόγων από το Βενιζέλειο στο Πανεπιστημιακό, το οποίο η ΔΥΠΕ δεν ικανοποίησε”, γίνεται σαφές ότι δε θα κλείσουμε τα ακτινολογικά τμήματα του Βενιζελείου επειδή η διοίκηση του ΠΑΓΝΗ, αντί να εκπαιδεύσει του τεχνολόγους του ΠΑΓΝΗ, αποφασίζει ότι η λύση είναι να κλείσουμε τμήματα από άλλα νοσοκομεία

ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΗΣ 7ΗΣ ΥΠΕ ΚΡΗΤΗΣ



Στη μέση της κόντρας βρίσκεται δυστυχώς η περιπέτεια των καρκινοπαθών, που τις τελευταίες μέρες βρήκαν κλειστές τις πόρτες για τις ακτινοθεραπείες, λόγω αποχής των εργαζομένων, που διεκδικούν τα δεδουλευμένα του τελευταίου εννεαμήνου!

ΟΙ ΕΥΘΥΝΕΣ

Υποχρηματοδότηση και υποστελέχωση της δημόσιας υγείας

Χθες εξάλλου, για την υπόθεση αυτή, εκδόθηκε ανακοίνωση και από την Τομεακή Επιτροπή Ηρακλείου του ΚΚΕ, που επιρρίπτει τεράστιες ευθύνες τόσο στη ΔΥΠΕ όσο και στη διοίκηση του ΠΑΓΝΗ, αναφέροντας τα εξής: «Με αφορμή τα εκατοντάδες ραντβού που ακυρώθηκαν τις δύο τελευταίες μέρες στα Τμήματα Ακτινοθεραπείας, Αξονικού Τομογράφου, Μαγνητικού Τομογράφου, Πυρηνικής Ιατρικής και Υπερήχου του ΠΑΓΝΗ εξαιτίας της μη πληρωμής δεδουλευμένων μηνών στους εργαζομένους, αναδεικνύεται η χρόνια υποχρηματοδότηση και υποστελέχωση των δημόσιων δομών υγείας (από όλες τις κυβερνήσεις), που οδηγεί τελικά και στην εμπορευματοποίηση των υπηρεσιών υγείας. Έτσι, η μικτή λειτουργία του νοσοκομείου, όπου η διασφάλιση σε προσωπικό, μισθούς κ.ά. είναι σε συνάρτηση με τη χρηματοδότησή τους από τον ΕΟΠΠΥ σήμερα, αμύθη θα γίνεται από τις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες. Έχουν τεράστιες ευθύνες η κυβέρνηση, η 7η Υ.ΠΕ. και η διοίκηση του νοσοκομείου για την έλλειψη προσωπικού και εξοπλισμού, αλλά και την προσπάθεια να μπαίνουν τα κενά στις πλάτες των εργαζομένων. Αν τα νοσοκομεία ήταν στελεχωμένα με όλο το απαραίτητο μόνιμο προσωπικό και με σύγχρονα μηχανήματα που να καλύπτουν τις σημερινές λαϊκές ανάγκες στην υγεία, δε θα φτάναμε στο σημείο να έχουμε νοσοκομεία μισού νόσου λόγω της πανδημίας αλλά και τα υπόλοιπα προβλήματα που προκύπτουν από την υποστελέχωση, όπως το πρόβλημα στο ΠΑΓΝΗ, με τραγικές επιπτώσεις στην υγεία του λαού, ειδικά των χρόνια πασχόντων αλλά και των ασθενών. Το ΚΚΕ καλεί τον λαό να παλέψει για να ενισχυθεί άμεσα και αποφασιστικά το δημόσιο Σύστημα Υγείας με μαζικές μέγιστες προσλήψεις υγειονομικού προσωπικού και μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, με ενίσχυση των υποδομών και ουσιαστική αναβάθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, καθώς και ουσιαστική επίταξη του ιδιωτικού τομέα υγείας. Η 7η Υ.ΠΕ. και η διοίκηση του ΠΑΓΝΗ να πάρουν μέτρα άμεσα!»

νοσοκομείου, από 1/3/2021, με κοινοποίηση στη διοίκηση της Υ.ΠΕ., ωστόσο ουδέποτε η διοίκηση του νοσοκομείου έστειλε το σχετικό έγγραφο στην Υγειονομική Περιφέρεια. Αναφορικά με τα “τέσσερα αιτήματα της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ να τακτοποιηθεί το αίτημα της μετακίνησης των τεχνολόγων από το Βενιζέλειο στο Πανεπιστημιακό, το οποίο η ΔΥΠΕ δεν ικανοποίησε”, η διοίκηση της 7ης Υ.ΠΕ. κάνει σαφές ότι δε θα κλείσουμε τα ακτινολογικά τμήματα του Βενιζελείου επειδή η διοίκηση του ΠΑΓΝΗ, αντί να εκπαιδεύσει του τεχνολόγους του ΠΑΓΝΗ, αποφασίζει ότι η λύση είναι να κλείσουμε τμήματα από άλλα νοσοκομεία. Αυτά συμβαίνουν όταν αυτενεργώμα και παρακάμπτονται οι κεντρικές διαχειριστικές Αρχές, όπως είδαμε να συμβαίνει και με την αυθαίρετη απόφαση για τη διενέργεια rapid test στους συνοδούς ασθενών, με οικονομική επιβάρυνση των ίδιων, χωρίς να έχει διευκρινιστεί εξερχομένηθα καλύπτονται από το νοσοκομείο, όπως είχε επισημάνει η διοίκηση της 7ης Υ.ΠΕ. Κρήτης. Συμπερασματικά,

1 Η διοίκηση της Υ.ΠΕ., ενώ υπήρχε έγγραφο από τις 12 Φεβρουαρίου στη Διοίκηση του ΠΑΓΝΗ, έλαβε γνώση την Παρασκευή 26 Φεβρουαρίου στη συνάντηση που είχε με τη διοίκηση του ΠΑΓΝΗ.

2 Η διοίκηση της Υ.ΠΕ. με τη γνώση του προβλήματος ζήτησε την άμεση πληρωμή των τεχνολόγων.

3 Η διοίκηση της Υ.ΠΕ. δε θα αποδυναμώσει τμήματα άλλων νοσοκομείων και λαμβάνει όλα τα απαιτούμενα μέτρα για την ασφαλή υγειονομική κάλυψη των ασθενών στην Κρήτη», όπως καταλήγει.

Πυρηνικής Ιατρικής και Υπερήχου, ώστε να μην υπάρξει καμία αναβολή ακτινοθεραπειών και άλλων ακτινολογικών πράξεων.

Δικαιολογίες τύπου “δε μας έχει καταβάλει ο ΕΟΠΠΥ οικονομική αποζημίωση” δε θα πρέπει να χρησιμοποιούνται από διοικήσεις νοσοκομείων, όταν υπάρχει δυνατότητα πληρωμής από τον προϋπο-

λογισμού του νοσοκομείου και εν συνεχεία ρύθμισης.

Θα πρέπει να τονιστεί ότι οι τεχνολόγοι των εν λόγω τμημάτων στις 12 Φεβρουαρίου είχαν γνωστοποιήσει στη διοίκηση του ΠΑΓΝΗ την ομόφωνη απόφαση διακοπής της παροχής υπηρεσιών τους προς τον θεσμό της ολόημερης λειτουργίας του νο-



Τώρα μέτρα για ενίσχυση του δημόσιου συστήματος και όχι για να κερδίζουν οι κλινικάρχες

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,10-12 Ημερομηνία έκδοσης: 04-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 3593.95 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΟ «ΚΟΚΚΙΝΟ» ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΕ ΑΘΗΝΑ - ΠΕΙΡΑΙΑ Τώρα μέτρα για ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας και όχι για να κερδίζουν οι κλινικάρχες

ΚΚΕ: Το «ειδικό σχέδιο ενίσχυσης του ΕΣΥ», που ανακοίνωσε χτες η κυβέρνηση της ΝΔ, αφήνει ανενόχλητους τους μεγαλοεπιχειρηματίες στην Υγεία, που αξιοποιούν τα χάλια του δημόσιου συστήματος για να βγάλουν επιπλέον κέρδη σε βάρος του λαού. Στην ίδια κατεύθυνση κινούνται και οι προτάσεις του ΣΥΡΙΖΑ για το «νέο ΕΣΥ»

Χωρίς άλλη καθυστέρηση, η κυβέρνηση:

- 1. Να επιτάξει στο Λεκανοπέδιο ιδιωτικά νοσοκομεία χωρίς αποζημίωση.** Να ενταχθούν στο σύστημα εφημερίας και νοσηλείας ασθενών, με αξιοποίηση όλων των υποδομών και όλου του προσωπικού, με μισθοδοσία από το κράτος.
- 2. Να διοριστούν με κατεπείγουσες διαδικασίες και χωρίς άλλη προϋπόθεση** όλοι οι γιατροί, υποψήφιοι για τις θέσεις που έχουν προκηρυχθεί.
- 3. Να ξεκινήσουν άμεσα ειδικότητα** όλοι οι γιατροί που είναι στη λίστα αναμονής.

ΣΕΛ. 10 - 12

Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Αυστηροποιεί το lockdown και κουνάει το δάχτυλο στο λαό να μη διεκδικεί

Κανένα lockdown πάνω στο lockdown δεν πρόκειται να αντικαταστήσει τα αναγκαία μέτρα προστασίας του λαού

ΣΕΛ. 11





«ΑΣΦΥΞΙΑ» ΣΤΟ ΕΣΥ Αγώνας δρόμου για ένα κρεβάτι στην εντατική

ΣΤΗΝ «ΕΝΤΑΤΙΚΗ» βρίσκεται εδώ και λίγες ημέρες το Εθνικό Σύστημα Υγείας, καθώς η πίεση που δέχεται από τις εισαγωγές είναι ασφυκτική, με την πανδημία να δημιουργεί ανησυχητική συμμόρφωση στις ΜΕΘ.

Ενδεικτικά της προβληματικής εικόνας είναι η κατάσταση που επικρατεί όχι μόνο στο «Σωτηρία», όπου δεν υπάρχει διαθέσιμη κλίνη στην εντατική, αλλά και στον «Ευαγγελισμό», όπου επίσης όλης οι κλίνες είναι γεμάτες. «Σήμερα υπάρχουν ασθενείς, νέοι άνθρωποι από 30 μέχρι 60 ετών, οι οποίοι δεν έχουν κλίνες να νοσηλεύονται. Βρίσκονται στην κλινική covid με αναπνευστήρες και πλέον οι γιατροί δίνουν άνηχη μάχη», ανέφερε χαρακτηριστικά στο Mega, ο Ευάγγελος Μπαλής, επικεφαλής της μονάδας COVID-19 του «Ευαγγελισμού».

Από την πλευρά του, ο διοικητής του νοσοκομείου Αναστάσιος Γρηγορόπουλος ανέφερε αργότερα τα δύο από τους ασθενείς είχαν ήδη απορροφηθεί, προσθέτοντας ότι οι υπόλοιποι θα απορροφηθούν εντός της ημέρας. «Είμαστε σε μια δύσκολη κατάσταση», παραδέχθηκε ο διοικητής.

«Προσπαθούμε να κάνουμε ό,τι καλύτερο μπορούμε. Το καλύτερο που μπορούμε να κάνουμε είναι αν κάποιος ασθενής, από αυτούς που είναι διασωληνωμένοι, έχει μια βελτίωση αμέσως κάποιος άλλος θα πάρει τη θέση του», ανέφερε ο επικεφαλής της μονάδας COVID-19 του «Ευαγγελισμού».

«Η χθεσινή εφημερία ήταν από τις χειρότερες και αυτό θα συνεχίσει να υπάρχει», αποκάλυψε ακόμη.

«Από τη στιγμή που θα έχουμε μείωση των περιπτώσεων κορωνοϊού, θα πρέπει να περάσουν 15 μέρες για να φανεί η μείωση αυτή στις απλές κλινικές. Για τη μονάδα ακόμα περισσότερες. Χρειαζόμαστε δραστικά μέτρα. Θα πρέπει όλος ο υγειονομικός κόσμος να συμβάλει και εδώ μπαίνει και ο ιδιωτικός τομέας», τόνισε ο κ. Μπαλής. Καταγγίνοντας έκανε έκκληση στον κόσμο να βοηθήσει δραστικά- και από μόνος του ο καθένας να θέσει κάποια όρια ώστε να βοηθήσει όλους τους υπόλοιπους. Απρόσκοπτα συνεχίζει και τον Μάρτιο η επέλαση του κορωνοϊού στην χώρα μας, με την επιβαρυνόμενη επιδημιολογική εικόνα που είχαν προαναγγείλει οι ειδικοί της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων του Υπουργείου.

Ο μεγάλος αριθμός νέων διαγνώσεων επιβεβαιώνει την ανησυχία των ειδικών περί πιθανής εισόδου σε ένα τρίτο κύμα της πανδημίας, καθώς τόσο οι τελευταίες ημέρες του Φεβρουαρίου όσο και οι δύο πρώτες του Μαρτίου ήταν ενδεικτικές της μεγάλης έξαρσης. Μαζί με τα κρούσματα, βέβαια, αυξάνεται σταθερά και ο αριθμός των τεστ, με την άνοδο της επιδημιολογικής καμπύλης να έρχεται ως αποτέλεσμα ενός από τους μεγαλύτερους αριθμούς διαγνωστικών ελέγχων που έχουν διενεργηθεί συνολικά (61.255 εκ των οποίων οι 26.693 μοριακοί).

Η «ασφυξία» του ΕΣΥ

Η αρνητική «παράδοση» των μισών κρουσμάτων δεν χάλασε ούτε σήμερα στην Αττική, η οποία κατέγραψε 1.159 νέες διαγνώσεις, εκ των οποίων 318 στο κέντρο της Αθήνας, 226 στη Δυτική Αττική και 202 στον Πειραιά, με τις δύο τελευταίες περιοχές να προβληματίζουν ιδιαίτερα τις Αρχές καθώς τα ενεργά κρούσματα τους υπερβαίνουν τα 2.100. Στις 155 ανήλθαν οι νέες διαγνώσεις στον Βόρειο Τομέα της Αττικής και στις 127 στον Νότιο. Δεδομένου, μάλιστα ότι αυτή την στιγμή στα νοσοκομεία του Ιεραποστολίου νοσηλεύονται περίπου 1.500 ασθενείς και τις επόμενες ημέρες τα νέα περιστατικά αναμένεται να κινηθούν σε επίπεδα παρόμοια με τα σημερινά, εκτιμάται ότι ένα ποσοστό ασθενών που ανέρχεται στο 15% θα καταλήγει στο νοσοκομείο. Όπως γίνεται αντιληπτό, η «ασφυξία» στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) στην πρωτεύουσα είναι θέμα χρόνου.

«Χωρίς φρένο» η διασπορά

Μεγάλη ιική διασπορά παρατηρείται και πάλι, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ, σε αρκετές Περιφερειακές Ενότητες της χώρας. Η θεσσαλονίκη συγκεντρώνει περίπου τον ίδιο αριθμό διαγνώσεων με το κέντρο της Αθήνας (304), στρέφοντας εκ νέου το βλέμμα των ειδικών στην περιοχή, λόγω της αυξητικής-αλλά ελεγχόμενης προς ώρας- τάσης που επικρατεί εκεί, αλλά και λόγω της ευρείας κυκλοφορίας μεταλλαγμένων στελεχών.

Το πιο αξιόπιστο στοιχείο σχετικά με την εξέλιξη της πορείας της COVID-19 στην Ελλάδα, ωστόσο, δεν είναι τα τεστ-κυρίως λόγω της μεγάλης διακύμανσης του αριθμού τους ανάμεσα στα Σαββατοκύριακα και τις καθημερινές- αλλά τα «σκληρά στοιχεία» από τα νοσοκομεία. Ο αριθμός των νέων εισαγωγών και των διασωληνώσεων στα νοσηλευτικά ιδρύματα όλης της χώρας αποτυπώνει την πραγματική εικόνα της πανδημίας, με τους αριθμούς να φτιάχνουν μια «βόμβα» έτοιμη να εκραγεί στα χέρια των ειδικών.





Διεθνής πόλεμος επιρροής με τη διακίνηση εμβολίων

■ Για Κίνα, Ρωσία και Ινδία η βοήθεια σε τρίτες χώρες είναι θέμα κύρους

Ηταν θέμα χρόνου από τη στιγμή που ανακαλύφθηκε το πολυπόθητο εμβόλιο κατά του Covid-19 να αποτελέσει ένα νέο πεδίο διαμάχης μεταξύ των μεγάλων δυνάμεων. Αυτό που τώρα θεωρείται το περιζήτητο όπλο κατά της πανδημίας έχει βρεθεί στο κέντρο ενός πολέμου επιρροής ανάμεσα στις μεγάλες δυνάμεις, με επικεφαλής τη Ρωσία και την Κίνα.

«Η πρόσβαση στα εμβόλια είναι πλέον η πιεστικότερη πρόκληση της διεθνούς κοινότητας. Κατά κάποιον τρόπο, είναι η νέα κούρσα των εξοπλισμών» τόνιζε το αμερικανικό κέντρο αναλύσεων Soufan, προσθέτοντας, μάλιστα, πως το θέμα αυτό έχει πάρει τέτοιες διαστάσεις που για ορισμένες χώρες ο εμβολιασμός του ίδιου του πληθυσμού τους βρίσκεται σε δεύτερη μοίρα μπροστά στην κούρσα για την επέκταση της διεθνούς επιρροής τους. Οπως ήταν αναμενόμενο, στο στόχαστρο αυτής της θεωρίας το αμερικανικό Soufan τοποθετεί την Κίνα, τη Ρωσία και την Ινδία, λέγοντας πως η τροφοδοσία άλλων χωρών με αυτό το ακόμη εν ανεπαρκεία «παγκόσμιο δημόσιο αγαθό» έχει γίνει συνώνυμο του κύρους, την ώρα που οι Ηνωμένες Πολιτείες το διαθέτουν στον πληθυσμό τους, ενώ οι Ευρωπαίοι εμφανίζονται ως ουραγοί.

Στην πρώτη γραμμή το Πεκίνο, όπως έγινε με τις μάσκες στην αρχή της πανδημίας, πληθαίνει τις αναγγελίες αποστολής



Ο Μπερτράν Μπαντί

παρτίδων εμβολίων και υπό μορφή δωρεάς: 200.000 δόσεις στην Αλγερία, άλλες τόσες στη Σενεγάλη, στη Σιέρα Λεόνε, στη Ζιμπάμπουε, 500.000 στο Πακιστάν, 750.000 στη Δομινικανή Δημοκρατία κ.λπ.

«Η Κίνα πήρε τη θέση του πρωτοπόρου των χωρών του Νότου, σε μια στιγμή που ο Βορράς επιδεικνύει έναν σχεδόν συγγενή εγωισμό» δηλώνει ο Μπερτράν Μπαντί, καθηγητής Διεθνών Σχέσεων στο Institut des Sciences Politiques στο Παρίσι.

«Παράλληλα η Ρωσία έχει επενδύσει για την επέκταση της διεθνούς επιρρο-

ής της στο εμβόλιο Sputnik V, το οποίο για λόγους υψηλού συμβολισμού φέρει το όνομα των πρώτων δορυφόρων που εγκαινίασαν την παρουσία της Σοβιετικής Ένωσης στο Διάστημα» αναφέρεται στην έκθεση και προστίθεται πως η ρωσική στρατηγική μάλλον πιάνει, αφού τουλάχιστον τρεις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, η Ουγγαρία, η Σλοβακία και η Τσεχική Δημοκρατία, έχουν στραφεί στη Μόσχα για το εμβόλιο, χωρίς να περιμένουν ενδεχόμενη έγκρισή του από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, την ώρα που η Ευρώπη παλεύει με μεγάλες καθυστερήσεις στην τροφοδοσία της.





ΚΟΝΤΡΑ ΣΕ ΟΛΑ

Οι αντοχές του Ε.Σ.Υ.

ΕΝΑ χρόνο τώρα γιατροί, νοσηλευτές και το υπόλοιπο προσωπικό των νοσοκομείων, προειδοποιούσαν για τις αντοχές του Ε.Σ.Υ.

ΤΟ ΙΔΙΟ και η αντιπολίτευση που πρότεινε την πρόσληψη γιατρών και άλλων ειδικοτήτων για να θωρακιστούν τα νοσοκομεία και να αντέξουν την πίεση των κρουσμάτων κορωνοϊού.

ΒΕΒΑΙΑ, η κυβέρνηση είχε διαφορετική ατζέντα, η οποία περιοριζόταν σε ζητήματα που συνδέονται με το δόγμα, «τάξη και ασφάλεια».

ΠΡΟΦΑΝΩΣ στο Μαξίμου νόμιζαν ότι η πανδημία είναι κάτι που θα περάσει και γι' αυτό αρνούσανται πεισματικά να επενδύσουν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

ΟΙ ΕΥΘΥΝΕΣ της κυβέρνησης για το Ε.Σ.Υ. είναι εγκληματικές.

► ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΣΤΗ ΣΕΛ. 15

Οι αντοχές του Ε.Σ.Υ.

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛ. 1

ΟΙ ΑΡΜΟΔΙΟΙ δεν μπορούν να προβάλουν καμία δικαιολογία γιατί οι επιστήμονες προειδοποιούσαν για δεύτερο και τρίτο κύμα πανδημίας.

ΤΩΡΑ τρέχουν για να προλάβουν, αλλά δεν μπορούν με αποφάσεις που λαμβάνονται στο πόδι, να θωρακίσουν τα νοσοκομεία.

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	04-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	238.23 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το σχέδιο έκτακτης ανάγκης για τα νοσοκομεία

Την εφαρμογή σχεδίου έκτακτης ανάγκης για την ενίσχυση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**, λόγω των πιέσεων που υφίσταται από την πανδημία του κορονοϊού, ανακοίνωσε χθες ο υπουργός Βασίλης Κικιλίας.

Ο κ. Κικιλίας τόνισε ότι ιδιαίτερα στην Αττική η κατάσταση πλέον δεν είναι στο «κόκκινο», αλλά στο «βαθύ κόκκινο». Έτσι, από το σχέδιο αυξημένης ετοιμότητας, περνάμε στην εφαρμογή σχεδίου έκτακτης ανάγκης. Με τους ρυθμούς νέων εισαγωγών, το ΕΣΥ ξεπερνάει τα όριά του και πιέζεται εδώ και 19 μέρες στην Αττική, είπε ο υπουργός και τόνισε ότι τις αμέσως επόμενες ημέρες θα προστεθούν στα **νοσοκομεία** του Λεκανοπεδίου άλλες 29 κλίνες ΜΕΘ Covid-19: 12 στον «Ευαγγελισμό», 10 στο «Τζά-

ναιο» και 7 στο «Ασκληπιείο». «Αρα, στην Αττική φτάνουμε από 168 τον Νοέμβριο, σε 348 ΜΕΘ Covid-19, δηλαδή αύξηση 107%», είπε χαρακτηριστικά.

Την ίδια, το ΝΙΜΤΣ παραχωρεί στο Δημόσιο 120 κλίνες και μετατρέπεται σε Non Covid. Θα ενσωματώσει παθολογικές κλινικές από τα **νοσοκομεία** «Ευαγγελισμός», «Γεννηματάς», «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο» και «Ιπποκράτειο». Τα παραπάνω **νοσοκομεία** θα μετατρέψουν τις ανάλογες παθολογικές κλινικές τους σε κλινικές περιστατικών Covid-19.

Το «Σισμανόγλειο» μετατρέπεται σε **νοσοκομείο** αντιμετώπισης Covid-19 περιστατικών με δυναμικότητα 301 κλινών. Το «Ερρίκος Ντυνάν» παραχωρείται εθελουσίως

για πλήρη χρήση, ως υποστηρικτικό **νοσοκομείο** Non Covid περιστατικών. Το θεραπευτήριο διαθέτει 285 κλίνες παθολογικού και χειρουργικού τομέα και 24 ΜΕΘ.

Το «Ωνάσειο» εφεξής θα εφημερεύει καθημερινά για όλα τα επείγοντα καρδιοχειρουργικά περιστατικά Αττικής και Νότιας Ελλάδας.

Τέλος, τα δύο **νοσοκομεία** του Δυτικού και του Νότιου Τομέα της Αττικής, «Θριάσιο» και «Ασκληπιείο», τις ημέρες εφημερίας τους θα υποστηρίζονται από ιδιωτικά θεραπευτήρια στον παθολογικό τομέα για τα non Covid περιστατικά.

Ο ιδιωτικός τομέας έχει ήδη διαθέσει 120 κλίνες ΜΕΘ για non Covid περιστατικά στην Αττική.



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Σελ.: 1,4-5

Ημερομηνία έκδοσης: 04-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 2381.26 cm²

Κυκλοφορία: 6725

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΕΕΣ ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΑΛΙΕΣ «ΕΞΥΠΝΑΔΕΣ» ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

ΕΜΠΑΙΓΜΟΣ

πολιτών γιατρών νοσηλευτών

ΟΔΥΝΗΡΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΛΑΟ ομολογία αποτυχίας οι χτεσινές ανακοινώσεις

ΕΝΑΝ ΧΡΟΝΟ από την εμφάνιση της πανδημίας, η χώρα βρίσκεται στο κόκκινο-βαθύ κόκκινο

ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΜΕΝΟΙ περιορισμοί εξαντλούν τις αντοχές μας

«ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ» στα νοσοκομεία, εκτοπισμός των άλλων ασθενών, μετακινήσεις υγειονομικών εξαντλούν τις αντοχές του ΕΣΥ



ΣΕΛ. 4-5

Από τον ανέμελο Μητσοτάκη στον

Συναγερμό για το ΕΣΥ που «ξεπερνά τα όριά του» σήμανε χτες ο **υπουργός Υγείας** ● Δραματικοί οι αριθμοί των νέων κρουσμάτων (2.702), των διασωληνωμένων (431) και των νοσηλευόμενων σε απλές κλίνες Covid (1.528) ● Με «ανακάτεμα της τράπουλας» στα **νοσοκομεία** αντί για προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών επιχειρεί πάλι η κυβέρνηση

✦ Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Από την υποβάθμιση του προβλήματος της διασποράς του ιού της πανδημίας στην Αττική και τις χλιαρές πρωθυπουργικές δηλώσεις της Δευτέρας και της Τρίτης -ακόμα και κατά την επίσκεψη του Κ. Μητσοτάκη στην πιο «βαριά» ΜΕΘ Covid της χώρας, του **νοσοκομείου «Σωτηρία»** που από την Κυριακή σταμάτησε να δέχεται νέα περιστατικά Covid, ήπια και βαριά- πέρασαμε στον συναγερμό που κήρυξε χτες ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικιλίας.

Τα «προφανώς υπάρχει μια πίεση στο σύστημα υγείας, ειδικά στην Αττική, την οποία πιστεύω όμως ότι τη διαχειριζόμαστε πολύ ικανοποιητικά» και παράλληλα τα μηνύματα χαλάρωσης με τις ανακοινώσεις σχεδίων για

το άνοιγμα του λιανεμπορίου και των σχολείων του Κυριακού Μητσοτάκη αντικαταστάθηκαν από την ωμή περιγραφή της κρισιμότητας της κατάστασης από τον υπουργό: «Στην Αττική η πίεση που δέχεται το ΕΣΥ δεν είναι πια στο κόκκινο. Είναι στο βαθύ κόκκινο». Ο υπουργός μίλησε για το χθεσινό αρνητικό ρεκόρ 2.702 κρουσμάτων για το 2021, από τα οποία 1.270 στην Αττική, τους 431 διασωληνωμένους -που καθημερινά πλέον αυξάνονται-, τους 1.528 νοσηλευόμενους σε απλές κλίνες Covid.

«Με τους ρυθμούς νέων εισαγωγών στα **νοσοκομεία** μας αντιλαμβάνεστε όλοι ότι το σύστημα υγείας ξεπερνά τα όριά του τόσο σε επίπεδο υποδομών όσο και σε επίπεδο ανθρώπινου δυναμικού» επισήμανε και παραδέχτηκε ότι το σύστημα στην Αττική πιέζεται από τις 12 Φεβρουαρίου, επιβεβαιώνοντας αρχικά τις προειδοποιήσεις και



Ο υπουργός Υγείας Β. Κικιλίας και ο υφυπουργός Ποιτικής Προστασίας Ν. Χαρθαλάκης στη χθεσινή ανακοίνωση των νέων μέτρων

εν συνεχεία τις κραυγές αγωνίας των γιατρών από άκρη σε άκρη του Λεκανοπεδίου το τελευταίο εικοσαήμερο. «Σε αυτές τις 19 ημέρες απαιτήθηκε να προστεθούν 449 απλές κλίνες Covid, φτάνοντας τις 2.122, και 90 κλίνες ΜΕΘ Covid, φτάνοντας στις 319 (δηλαδή αύξηση 40%), εκ των οποίων οι 289 είναι πλέον κατειλημμένες» δεν δίστασε να ομολογήσει ο υπουργός, σε εντελώς άλλο κλίμα από τις δηλώσεις του πρωθυπουργού μόλις μία και δύο μέρες νωρίτερα.

Η αμφιθυμία της κυβέρνησης φανερώνει ότι εκτός από την μάλα έχει χάσει και την ψυχραι-

μία της. Στην κατεύθυνση αυτή το «σχέδιο περαιτέρω ενίσχυσης του ΕΣΥ, ιδιαίτερα στην περιοχή της Αττικής», που είχε προαναγγείλει ο πρωθυπουργός από προχθές, μόνο τέτοιο δεν ήταν. Μπορεί να πέρασαμε «από το επίπεδο αυξημένης ετοιμότητας στο επίπεδο εφαρμογής σχεδίου έκτακτης ανάγκης», όπως διαμήνυσε ο **υπουργός Υγείας**, ωστόσο οι ανακοινώσεις του Βασίλη Κικιλία δεν αφορούσαν πραγματική ενίσχυση του συστήματος υγείας με προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών ή άνοιγμα νέων ΜΕΘ, αλλά... ένα ανακάτεμα της τράπουλας.

Στο τρίτο επιδημικό κύμα, στο τρίτο λοκντάουν, στην ασφυξία των **δημόσιων νοσοκομείων**, το κυβερνητικό σχέδιο «ενίσχυσης» του ΕΣΥ είναι μετατροπές γενικών ΜΕΘ σε ΜΕΘ Covid, μετακινήσεις γιατρών από το ένα **νοσοκομείο** στο άλλο, μια διευθέτηση δηλαδή των υπάρχουσών υποδομών και του υπάρχοντος δυναμικού - εξαντλημένα και τα δύο προ πολλού!

Ετσι ανακοίνωσε ο υπουργός ότι σήμερα προστέθηκαν 7 ΜΕΘ Covid στο «Ιπποκράτειο» και τις αμέσως επόμενες ημέρες θα προστεθούν στα **νοσοκομεία** του Λεκανοπεδίου άλλες 29: 12 στον

ΕΝΤΟΝΕΣ ΑΝΤΙΠΡΑΞΕΙΣ από τα κόμματα της αντιπολίτευσης προκάλεσαν τα νέα κυβερνητικά μέτρα αυστηροποίησης του λοκντάουν. «Ο κ. Μητσοτάκης έχει βάλει τη χώρα εδώ και τέσσερις μήνες στο πιο παρατεταμένο και πιο αποτυχημένο λοκντάουν της Ευρώπης», ανέφερε ο ΣΥΡΙΖΑ, ενώ, σχολιάζοντας την απαγόρευση των μετακινήσεων για άθληση από δήμο σε δήμο, επισήμανε ότι αυτές «είχαν απελευθερωθεί για να μαζευτεί το φιάσκο της ποδηλατάδας του κ. Μητσοτάκη χωρίς μέτρα προστασίας στην Πάρνηθα».

Ανέφερε ακόμα ότι «έναν χρόνο μετά, ο κ. Μητσοτάκης κάνει ακριβώς τα ίδια λάθη, παρατηρεί ανέμελος το τρίτο κύμα της πανδημίας να επελαύνει» και κατέληξε: «Όσο δεν παίρνουν μέτρα για τους μεγάλους εργασιακούς χώρους και τα ΜΜΜ όπου στοιβάζονται οι πολίτες, όσο δεν συνταγογραφούν τα τεστ για να έχουμε ακριβή εικόνα της διασποράς και όσο δεν επι-

«Το πιο αποτυχημένο λοκντάουν της Ευρώπης»

✦ **Βολές από τα κόμματα της αντιπολίτευσης για την ανικανότητα της κυβέρνησης στη διαχείριση της πανδημίας**

τάσουν τις ιδιωτικές κλινικές για να συνδράμουν στο ΕΣΥ τόσο θα συνεχίζεται η ασφυξία στα **νοσοκομεία** και η πανδημία θα παραμένει εκτός **ελέγχου**».

«Τη δική της ανικανότητα-και προχειρότητα η κυβέρνηση τη ρίχνει πάλι στις πλάτες των πολιτών. Δεν είναι δυνατόν ένα χρόνο μετά την εμφάνιση του πρώτου κρούσματος στην Ελλάδα η κατάσταση των **νοσοκομείων** της χώρας

να είναι χειρότερη και ο ιδιωτικός τομέας να παραμένει non-covid», δήλωσε ο υπεύθυνος Κοινοβουλευτικού Τομέα Υγείας του ΚΙΝ.ΑΛΛ. Ανδρέας Πουλιάς, σημειώνοντας ότι «η κυβέρνηση τόσο καιρό δεν έπραξε απολύτως τίποτα ώστε και το ΕΣΥ αλλά και οι πολίτες να μην ασφυκτιούν, εναποθέτοντας τις ελπίδες της αποκλειστικά και μόνο στον **εμβολιασμό**».

Το ΚΚΕ σχολίασε ότι «η μετατροπή του ΕΣΥ

στην Αττική σε σύστημα μιας νόσου έχει πλέον και την επίσημη σφραγίδα της κυβέρνησης. Η εξέλιξη αυτή, εκτός όλων των άλλων, το μόνο που θα επιφέρει είναι η εξάπλωση μιας νέας "παράλληλης" πανδημίας, η οποία αφορά όλους όσοι στερούνται την αναγκαία περίθαλψη και θεραπεία από το δημόσιο σύστημα υγείας».

Το ΜΕΡΑ25 ανέφερε: «Αντί της Αναγέννησης, τα "έξυπνα μέτρα" που ανακοινώθηκαν μας οδηγούν πιο βαθιά στον Μεσαίωνα της διακυβέρνησης Μητσοτάκη», προσθέτοντας: «σπίτια σφραγισμένα με μια πανούκλα να επελαύνει ανενόχλητα».

Απαντώντας στον ΣΥΡΙΖΑ, η Ν.Δ. τον κατηγόρησε ότι «καλεί τα μέλη του σε διαδηλώσεις και την ίδια στιγμή καταγγέλλει την ασφυξία στα **νοσοκομεία**», υποστηρίζοντας ότι «η Ελλάδα τα έχει καταφέρει πολύ καλύτερα από τις περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες».



πανικόβλητο Κικίλια

Τα νέα μέτρα

Οι περιορισμοί που ισχύουν από σήμερα για τις μετακινήσεις

ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ

- Για τον κωδικό 2 (μετάβαση σε σούπερ μάρκετ και καταστήματα προμήθειες ειδών πρώτης ανάγκης) και για τον κωδικό 3 (μετάβαση σε τράπεζες ή δημόσιες υπηρεσίες) η μετακίνηση θα πραγματοποιείται μόνο είτε εντός του οικείου δήμου είτε σε απόσταση έως 2 χιλιόμετρα από τον τόπο κατοικίας.
- Για τον κωδικό 6, που αφορά σωματική άσκηση σε εξωτερικό χώρο ή κίνηση με κατοικίδιο ζώο, οι δραστηριότητες αυτές πραγματοποιούνται αποκλειστικά και μόνο πεζή ή με ποδήλατο. Δεν θα μπορεί, δηλαδή, κανείς σε όλη τη χώρα να στείλει κωδικό 6 και να πάρει το αυτοκίνητο ή τη μοτοσυκλέτα του, προκειμένου να μεταβεί σε άλλη περιοχή για να αθληθεί ή να βγάλει βόλτα το κατοικίδιο, ενώ υπενθυμίζεται ότι δεν επιτρέπεται η παραμονή πολιτών σε χώρους εξωτερικής άθλησης, οργανωμένες μαρίνες, πάρκα και άλσπ.
- Για τον κωδικό 4 (παροχή βοήθειας) τα ελεγκτικά όργανα θα ζητούν πλέον επιπλέον διευκρινίσεις κατά τον έλεγχο, ώστε να επιβεβαιώσουν την ορθή χρήση του.
- Τα μέτρα ισχύουν από σήμερα έως την Τρίτη 16 Μαρτίου στις 6 το πρωί, με εξαίρεση την Περιφερειακή Ενότητα Λάρισας, όπου θα ισχύσουν

από το Σάββατο 6 Μαρτίου στις 6 το πρωί, προκειμένου να διευκολυνθεί η διαχείριση των συνεπειών του σεισμού που έπληξε την περιοχή.

■ Όσον αφορά την απαγόρευση κυκλοφορίας, στο επίπεδο αυξημένου κινδύνου, στο «κόκκινο», ισχύει από τις 9 το βράδυ ως τις 5 το πρωί, ενώ στο επίπεδο πολύ αυξημένου κινδύνου, «βαθύ κόκκινο», πλέον αναπροσαρμόζεται και θα είναι από τις 7 το απόγευμα ως τις 5 το πρωί, με εξαίρεση την Περιφέρεια Αττικής και την Περιφερειακή Ενότητα Θεσσαλονίκης, όπου λόγω μητροπολιτικότητας η απαγόρευση κυκλοφορίας τις καθημερινές, Δευτέρα έως Παρασκευή, διαμορφώνεται από τις 9 το βράδυ ως τις 5 το πρωί.

Ο ΧΑΡΤΗΣ ΜΕ ΤΙΣ ΚΟΚΚΙΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ

- «Βαθύ κόκκινο»-επίπεδο πολύ αυξημένου κινδύνου: Αττική, Αχαΐα, Αρκαδία, Θεσσαλονίκη, Λάρισα, Λευκάδα (εκτός από το Μεγανήσι), Φθιώτιδα, Αργολίδα, Κορινθία, Θεσπρωτία, Άρτα, Σάμος, Βοιωτία, Χίος, Αιτωλοακαρνανία, Ρόδος, Ηράκλειο, Εύβοια (εκτός από τη Σκύρο) και ο Δήμος Καλυμνίων.
- «Κόκκινο»-αυξημένου κινδύνου: όλες οι υπόλοιπες περιοχές της χώρας.

«Ευαγγελισμό», 10 στο «Τζάνειο» και 7 στο «Ασκληπιείο». «Αρα στην Αττική φτάνουμε από 168 τον Νοέμβριο σε 348 ΜΕΘ Covid, αύξηση 107%» συμπέρανε ο Β. Κικίλιας. Μόνο που όλες αφορούν μετατροπές και όχι επένδυση της κυβερνήσής του στο ΕΣΥ. Ενδεικτικά αναφέρουμε το παράδειγμα του Ασκληπιείου Βούλας όπου οι 7 νέες κλίνες ΜΕΘ Covid σημαίνουν το κλείσιμο της μοναδικής δημόσιας καρδιολογικής μονάδας στα νότια προάστια!

NIMTΣ και «Ερρίκος Ντυνάν» ρίχνονται στη μάχη για τη μη Covid περιστατικά. Το μεν NIMTΣ αναλαμβάνει τα παθολογικά περιστατικά του «Ευαγγελισμού», «Γ. Γεννηματάς», «Ερυθρός Σταυρός», ώστε να μετατραπούν οι παθολογικές κλινικές των τριών νοσοκομείων σε κλινικές Covid! Και το «Ερρίκος Ντυνάν» μπαίνει στο πρόγραμμα εφημεριών των Λεκανοπεδίου στη θέση του «Σιγμανόγλειου» το οποίο αφιερώνεται εξ ολοκλήρου και αυτό στον Covid, με τα χειρουργεία και τις

αίθουσες ανάνηψής του να μετατρέπονται σε πολυδύναμες ΜΕΘ Covid. Τέλος, το Γνάσιο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο εφεξής θα εφημερεύει καθημερινά για όλα τα επείγοντα καρδιοχειρουργικά περιστατικά Αττικής και Νότιας Ελλάδας.

Όσον αφορά τον ιδιωτικό τομέα, ο υπουργός ανέφερε ότι «Θριάσιο» και «Ασκληπιείο» τις ημέρες εφημερίας τους θα υποστηρίζονται από ιδιωτικά θεραπευτήρια στον παθολογικό τομέα για τα μη Covid περιστατικά, χωρίς να παρέχει περισσότερες λεπτομέρειες, αλλά τονίζοντας ότι «η συνεργασία δημόσιου και ιδιωτικού τομέα κρίνεται κομβικής σημασίας στην παρούσα φάση και το υπουργείο Υγείας σκοπεύει να πάρει κάθε σχετική αναγκαία απόφαση για τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας». Θυμίζουμε ότι οι ιδιώτες πάροχοι υγείας από την πλευρά τους όχι μόνο δεν έβαλαν πλάτη, αλλά κερδοσκοπούν από την πρώτη στιγμή και όλο αυτό το διάστημα σε βάρος

των ασθενών (π.χ. τεστ, ακτινοθεραπείες κ.λπ.), η δε «επίταξη» με ρύθμιση της κυβέρνησης χρυσοπληρώνεται με υπερδιπλάσιο ημερήσιο νοσήλιο μετά από νομοθετική ρύθμιση που έφερε στα τέλη του περασμένου Μαρτίου.

Ο υπουργός Υγείας φυσικά δεν θα μπορούσε να μην αναφερθεί στην «ατομική ευθύνη» των πολιτών, τους οποίους παρακάλεσε να τηρούν τα μέτρα και να μη χαλαρώνουν «καθώς βρισκόμαστε στο πιο δύσκολο σημείο αυτής της επιδημίας» (πάλι). «Το πιο βαθύ σκοτάδι είναι πριν την αυγή» πρόθεσε αμέσως μετά, περνώντας στα σωτήρια εμβόλια, «την ελπίδα», που θα μας δώσουν την ελευθερία μας. Έκανε λόγο μάλιστα για 1 εκατομμύριο εμβολιασμούς, φράγμα που σπάει σήμερα στη χώρα, αναφερόμενος ωστόσο σε δόσεις και όχι εμβολιασμούς. Σύμφωνα με το emvolio.gov.gr, μέχρι χτες είχαν εμβολιαστεί (πλήρως) 348.191 συνάνθρωποι μας, ενώ την πρώτη δόση έχουν λάβει 643.218.

ΣΕ «ΒΑΘΥ ΚΟΚΚΙΝΟ» ΤΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ Πλήττει την Κρήτη η βρετανική μετάλλαξη

► Του ΜΑΡΙΟΥ ΔΙΟΝΕΛΛΗ

ΣΤΟ ΧΕΙΡΟΤΕΡΟ σημείο από την αρχή της πανδημίας βρίσκεται η Κρήτη με βάση τόσο τα επιδημιολογικά στοιχεία όσο και τον αριθμό των νοσηλείων και τις πληρότητες στις ΜΕΘ των οκτώ νοσοκομείων του νησιού. Πρώτη φορά οι νοσηλευόμενοι με κορονοϊό στην Κρήτη ξεπέρασαν τους 100, ενώ σε καθημερινό επίπεδο πλέον καταγράφονται πάνω από 50 νέα κρούσματα.

Η ραγδαία αύξηση στο ιικό φορτίο των αστικών λυμάτων ιδίως στο Ρέθυμνο και στο Ηράκλειο τρομάζει όχι μόνο τους πολίτες αλλά και τους ειδικούς που μιλούν για επίπεδο κόκκινου συναγερμού για το νησί. «Οι αριθμοί είναι χειρότεροι ακόμα και από την περίοδο των εορτών που είχαμε πολύ μεγάλη κινητικότητα των πολιτών και περιμέναμε λογική αύξηση στο ιικό φορτίο» λέει στην «Εφ.Συν.» η καθηγήτρια Ιατρικής Αννα Ψαρουλάκη, επιστημονική υπεύθυνη του Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας Κρήτης. «Στο Ρέθυμνο η αύξηση έφτασε σε μία εβδομάδα το 337%, στα Χανιά το 154% και στο Ηράκλειο το 199%, το οποίο πρέπει να προστεθεί στην ανύστατη αύξηση 265% της προηγούμενης εβδομάδας» αναφέρει η κ. Ψαρουλάκη. Η ίδια εξηγεί πως οι τιμές αυτές σπραινούν μεγάλη εξάπλωση του ιού στην κοινότητα, γεγονός που πιθανώς συνδέεται με την εξάπλωση της βρετανικής μετάλλαξης του ιού στην Κρήτη.



Αννα Ψαρουλάκη



Γιώργος Σουρβίνος



Δημήτρης Βρούσαλης

Τα λεγόμενα της επιβεβαιώνεται και ο Γιώργος Σουρβίνος, καθηγητής Κλινικής Ιολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης: «Αυτή τη στιγμή στην Κρήτη το βρετανικό στέλεχος του ιού έχει κυριαρχήσει σχεδόν απόλυτα. Από τις καταγραφές μας περίπου το 97% των κρουσμάτων αφορούν τη βρετανική μετάλλαξη και με δεδομένη τη μεγαλύτερη μεταδοτικότητα του συγκεκριμένου στελέχους εξηγείται και η αποτύπωση στο ιικό φορτίο των αστικών κέντρων της Κρήτης».

Για ένα σύστημα που φτάνει στα όριά του κάνει λόγο στην «Εφ.Συν.» ο Δημήτρης Βρούσαλης, πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου. «Συνολικά στην Κρήτη, οι πληρότητες σε απλές κλίνες και ΜΕΘ Covid αγγίζουν πλέον το 75%-80% και δεν γίνεται καν λόγος ακόμα για επίταξη των ιδιωτικών ΜΕΘ που βρίσκονται στο νησί». Ο ίδιος επισφαιρίζει πως, παρά τον έναν χρόνο της πανδημίας, δεν έγινε καμία ουσιαστική ενίσχυση του ΕΣΥ με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. «Είναι ήδη σε πλήρη εξέλιξη το τρίτο κύμα της πανδημίας στο νησί και βρίσκει το προσωπικό εξαντλημένο και τους πολίτες πραγματικά κουρασμένους ως προς την τήρηση των μέτρων» αναφέρει ο ίδιος.

Ειδικά ο Νομός Ηρακλείου, όπως ανακοινώθηκε χτες από τον Νίκο Χαρδαλιά, εισέρχεται στο καθεστώς πολύ αυξημένου κινδύνου (βαθύ κόκκινο) με συνέπεια να κλείσουν όλες οι σχολικές μονάδες, εξαιρουμένης της Ειδικής Αγωγής. Από την αρχή της πανδημίας στην Κρήτη έχουν καταγραφεί 4.141 κρούσματα και 56 θάνατοι.



Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 04-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 602.88 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΙΣ Νέο χτύπημα στην ΕΕ για τα εμβόλια



Η συμμαχία με το Ισραήλ και τη Δανία για την ανάπτυξη και την παρασκευή εμβολίων κατά της Covid-19 δεν θα πρέπει να θεωρηθεί ως απομάκρυνση από την Ευρωπαϊκή Ένωση. ΣΕΛ 12



Συμμαχία Ισραήλ – Αυστρίας και Δανίας για παρασκευή εμβολίων

Δεν σημαίνει απομάκρυνση από την ΕΕ, εξηγεί ο Αυστριακός Καγκελάριος

Η συμμαχία με το Ισραήλ και τη Δανία για την ανάπτυξη και την παρασκευή εμβολίων κατά της Covid-19 δεν θα πρέπει να θεωρηθεί ως απομάκρυνση από την Ευρωπαϊκή Ένωση, διαβεβαίωσε ο ομοσπονδιακός καγκελάριος της Αυστρίας Σεμπάστιαν Κουρτς σε συνέντευξη Τύπου στη Βιέννη.

"Σίγουρα δεν πρόκειται για εγκατάλειψη του ευρωπαϊκού δρόμου, και η πρακτική δεν στρέφεται εναντίον κάποιου, αλλά είναι μία προσπάθεια να συνεισφέρει όσο το δυνατόν περισσότερο", τόνισε ο ίδιος, ανακοινώνοντας ότι πιθανόν θα συμμετάσχουν και άλλες χώρες προκειμένου να προχωρήσουν με πιο συντονισμένο τρόπο στην έρευνα και να δημιουργήσουν από κοινού δυνατότητες παραγωγής.

Κατά την άποψή του, η πανδημία έδειξε πόσο σημαντική είναι μια "ισχυρή υποδομή" και μία "συγκεκριμένη ανεξαρτησία", και ο στόχος είναι να μεταφερθούν παραγωγικές δυνατότητες στην Ευρώπη και στην Αυστρία.

„Προς το παρόν υπάρχει πολύ μεγάλη εξάρτηση από ορισμένες μεγάλες φαρμακευτικές εταιρείες οι οποίες, ευτυχώς, ήταν εξαιρετικά γρήγορες και εξαιρετικά επιτυχημένες στην παραγωγή εμβολίων", ανέφερε ο Σεμπάστιαν Κουρτς.

Επισημαίνοντας ότι εάν ο ιός μεταλλαχθεί περαιτέρω, μπορεί να χρειαστούν 30 εκατομμύρια δόσεις εμβολίου



λίου μόνον στην Αυστρία, ο καγκελάριος εξέφρασε την ελπίδα ότι ο ιός θα είναι υπό έλεγχο το καλοκαίρι, ωστόσο, όπως συμπλήρωσε "το θέμα του εμβολιασμού και το θέμα του κορονοϊού θα συνεχίσουν να μας συνοδεύουν".

Ο ίδιος μεταβαίνει αύριο, Πέμπτη, μαζί με την πρωθυπουργό της Δανίας Μέτε Φρεντέρικσεν στο Ισραήλ, όπου σε συνάντηση με τον Ισραηλινό πρωθυπουργό Μπενιαμίν Νετανιάχου θα συζητηθεί μία στενότερη συνεργασία στην έρευνα και παρασκευή εμβολίων

κατά της Covid-19. Παραμονές της επίσκεψης αυτής, ο Αυστριακός καγκελάριος είχε δηλώσει χθες με κάθε σαφήνεια ότι δεν θα πρέπει να υπάρχει πλέον στο μέλλον αποκλειστική εξάρτηση από την Ευρωπαϊκή Ένωση για την παραγωγή εμβολίων δεύτερης γενιάς.

"Οι ανάγκες σε εμβόλια μόνον για την Αυστρία εκτιμώνται σε περίπου 30 εκατομμύρια δόσεις εμβολίου, και επομένως, πρέπει να προετοιμαστούμε για περαιτέρω μεταλλάξεις και δεν θα πρέπει πλέον να εξαρτούμαστε αποκλει-

στικά από την ΕΕ για την παραγωγή εμβολίων δεύτερης γενιάς", ανέφερε στην σχετική τοποθέτησή του.

"Στο Ισραήλ θα συμφωνήσουμε με τον πρωθυπουργό Μπενιαμίν Νετανιάχου μία κατά το δυνατόν στενή συνεργασία στην έρευνα και παραγωγή εμβολίων και φαρμάκων, ο στόχος πρέπει να είναι η προετοιμασία για τη φάση μετά το καλοκαίρι", είχε δηλώσει ήδη το Σάββατοκύριακο ο καγκελάριος και αρχηγός του Λαϊκού Κόμματος το οποίο ηγείται του κυβερνητικού συνασπισμού με τους Πράσι-

νους.

Σύμφωνα με τον ίδιο, "πρέπει να προσαρμόσουμε όσο το δυνατόν ταχύτερα τα υπάρχοντα εμβόλια και τις θεραπείες ή να παράγουμε νέα όσο το δυνατόν πιο γρήγορα και αυτό να γίνει όσο το δυνατόν πιο αυτόνομα", τόνισε ο καγκελάριος, επισημαίνοντας ότι στην Αυστρία οργανώνονται εδώ και μήνες οι δυνατότητες στους τομείς της έρευνας, της ανάπτυξης και της παραγωγής.

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή δεν επιθυμεί να σχολιάσει δηλώσεις ότι η Αυστρία δεν θέλει πλέον να εξαρτάται μόνον από την ΕΕ, όπως φέρεται να ανακοίνωσε χθες εκπρόσωπός της, επισημαίνοντας ότι η ίδια η Επιτροπή παρουσίασε το σχέδιό της με την ονομασία "Hera Incubator".

Σύμφωνα με τον ίδιο, το σχέδιο αυτό στοχεύει στην ανακάλυψη των μεταλλαγμένων ιών, στην ταχεία ανάπτυξη και έγκριση εμβολίων, στην επέκταση της παραγωγής εμβολίων στην ΕΕ, και η πρόταση χαιρέτιστηκε από τα κράτη-μέλη της ΕΕ, η οποία είναι σημαντικό να συνεχίσει να εργάζεται πάνω σε αυτό.

Η τοποθέτηση του Αυστριακού καγκελάριου θεωρήθηκε από πολλές πλευρές ως κριτική απέναντι στην Ευρωπαϊκή Ένωση, με την γερμανική λαϊκίστικη εφημερίδα "Bild" να τιλοφορεί ολοσέλιδο δημοσίευμα της στην πρώτη σελίδα "Ο Κουρτς τα σπάει με τους αποτυχημένους της ΕΕ".



Ψάχνουν για κρεβάτια αλλά... δεν ανοίγουν τα κλειστά νοσοκομεία! «Το “λουκέτο” συνεχίζεται επειδή δ ...

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 04-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 626.85 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νέα μέτρα λοιμωξιολόγων και άλλων γελοίων **ΜΗΝ ΚΙΝΗΣΤΕ. ΦΥΛΑΚΗ ΜΕ ΤΑ ΠΟΔΙΑ ΕΝΤΟΣ 2χλμ. ■ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΟ ΛΟΥΚΕΤΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗΣ** Σελ. 11



Όποιος αρρωστήσει πεθαίνει

Ψάχνουν για κρεβάτια αλλά... δεν ανοίγουν τα κλειστά **νοσοκομεία!**

«Το “λουκέτο” συνεχίζεται επειδή δεν θέλουν να πληρώσουν το κόστος ενίσχυσης του ΕΣΥ!»



Η πνευμονολόγος του «Σωτηρία», Μερóπη Μανταίου

Παρά το γεγονός ότι τα νοσοκομεία -κυρίως στην Αττική και στην Πάτρα- βρίσκονται στο «κόκκινο» λόγω της έλλειψης κλινών Covid-19, η κυβέρνηση αρνείται πεισματικά να ανοίξει τα νοσοκομεία που έκλεισαν τη μνημονιακή περίοδο. Είναι χαρακτηριστικό ότι εκατοντάδες κλίνες στα κλειστά νοσοκομεία στην Αθήνα, τη Θεσσαλονίκη, την Πάτρα που θα μπορούσαν να δώσουν μια ανάσα στη σημερινή δύσκολη κατάσταση, δεν αξιοποιούνται.

Είναι χαρακτηριστικό ότι νοσοκομεία όπως η «Πολυκλινική», το Δυτικής Αθήνας, η Πτέρυγα Μπόμπολα στο «Φιλέμινγκ», το Πατισίων, το Λοιμωδών Θεσσαλονίκης το Νοσημάτων Θώρακος στην Πάτρα κ.λπ. δεν αξιοποιούνται.

Αντίθετα, σύμφωνα με το ygeionomiki.gr, περιστατικά non-covid διαχειρεύονται με παχυλές αμοιβές στα ιδιωτικά νοσοκομεία τα οποία παραμένουν ανέγγιχτα από τον κορωνοϊό.

Το πρόβλημα επεκτείνεται και στο γεγονός ότι τα χρόνια περιστατικά δεν έχουν πρόσβαση στα **δημόσια**

νοσοκομεία αφού οι εξετάσεις και οι επεμβάσεις τους έχουν περιοριστεί κατά 80%.

«Ακούγονται μόνο οι «παραθυράκια»

Την ίδια ώρα, η πνευμονολόγος του «Σωτηρία», Μερóπη Μανταίου, σε δηλώσεις της αναφέρει χαρακτηριστικά ότι τα λουκέτα συνεχίζονται επειδή οι κυβερνώντες δεν θέλουν να πληρώσουν το κόστος ενίσχυσης του ΕΣΥ.

«Δεν ενισχύθηκε καθόλου η **δημόσια υγεία**. Στη βόρεια Ελλάδα το ΕΣΥ κατέρρευσε. Το σύστημα δεν καταρρέει όταν δεν υπάρχουν ΜΕΘ, καταρρέει όταν δεν υπάρχει επαρκές υγειονομικό προσωπικό και όταν δεν υπάρχουν άδεια κρεβάτια να υποδεχτούν αυτούς που δεν χρειάζονται ΜΕΘ, αλλά ένα κρεβάτι και λίγο οξυγόνο. Θα μπορούσαν να είχαν ανοίξει όλα σταδιακά, ωστόσο η οικονομία καταρρέει γιατί δεν ήθεσαν να πληρώσουν το κόστος της ενίσχυσης του ΕΣΥ, το οποίο θα το πληρώσει πολλαπλάσια η κοινωνία και ο καθένας από εμάς. Δεν ενισχύθηκε ο σεβασμός στο σύστημα υγείας από τη μεριά των κυβερνώντων, δεν εκτιμήθηκε ο κόπος μας. Μας ταπεινώσε τρομερά το γεγονός ότι δεν προσηγήκαμε στους **εμβολιασμούς**, αλλά οι ημέτεροι. Δεν έχει παραδοθεί το μπρώρο **εμβολιασμών** να μάθουμε ποιος έχει κάνει εμβόλιο. Ακούγονται μερικοί “παραθυράκια” που οι περισσότεροι από αυτούς είναι συστημικοί. Η κοινωνία ταπεινώθηκε συνολικά γιατί είμαστε αναγκασμένοι να ζούμε με χαρτιά και να μην μπορούμε να βγούμε από το σπίτι μας».



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	04-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1059.41 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Σχέδιο έκτακτης ανάγκης τώρα για την Αττική. Αναδιάρθρωση **νοσοκομείων**, δημιουργική λογιστική για τις ΜΕΘ.
ΣΥΡΙΖΑ: Ίδια λάθη από την κυβέρνηση Μπυσσάκη

Εδώ και τώρα επίταξη των ιδιωτικών ΜΕΘ



«Για να μην γίνουμε Θεσσαλονίκη, που χάθηκαν βαριά ασθενείς κατά τα πρώτα 24ωρα χωρίς διαθέσιμη κλίνη ΜΕΘ, χρειάζεται επίταξη των ιδιωτικών ΜΕΘ» επαναλαμβάνουν επίμονα οι υγειονομικοί

Του ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

«**Α**υτό που βλέπουμε τώρα και πρέπει να εξηγήσουμε και στους πολίτες είναι ότι τα καινούργια στελέχη του ιού -οι μεταλλάξεις, οι λεγόμενες βρετανικές μεταλλάξεις- κάνουν τον ιό πιο μεταδοτικό. Αυτό εξηγεί και την απότομη αύξηση των κρουσμάτων». Οι βαρυσήμαντες αυτές διαπιστώσεις δεν ακούστηκαν από τον Φάουτσι, τον Τοιόδρα ή έστω κάποιον άλλον επιφανή ή μη λοιμωξιολόγο. Τις έκανε ο Κυριάκος Μπιστοτάκης απευθυνόμενος στους γιατρούς του Νοσοκομείου «Σωτηρία»!

Διαπιστώσεις που κατανοούν προκλητικές, λένε στην ΑΥΓΗ υγειονομικοί, όταν ακούγονται σε ένα νοσοκομείο με πληρότητα σχεδόν 100% στις απλές κλίνες και στις ΜΕΘ Covid.

Ένα νοσοκομείο που μένει κι αυτό αθωράκιστο, όπως συνολικά το δημόσιο σύστημα Υγείας, ενώ η πανδημία καλπάζει. Από τον Ιούλιο του 2019 μέχρι και σήμερα το «Σωτηρία», η «ναυραχίδα» του ΕΣΥ για την

αντιμετώπιση της Covid-19, έχει ενισχυθεί με μόνο με τρεις νοσηλευτές μόνιμο προσωπικό (από την προκήρυξη 2Κ/19), ενώ εκκρεμούν οριστικά τα αποτελέσματα για μερικούς τραυματιοφορείς.

Ο σχεδιασμός της κυβέρνησης «μπάζει» τόσο πολύ, που, ενώ οι νέες 50 κλίνες ΜΕΘ είχε προγραμματιστεί να ενισχύσουν το «Σωτηρία» από τον Ιούνιο του 2020, στην προκήρυξη του Αυγούστου του 2020 προβλέφθηκαν μόνο 11 μόνιμες θέσεις (!), 7 νοσηλευτών και 4 διοικητικών υπαλλήλων.

Κλινική του «Ευαγγελισμού» γίνεται Covid

Το «Σωτηρία» είχε χτες το μεσημέρι, λίγες ώρες δηλαδή μετά τη fast track επίσκεψη του πρωθυπουργού, μόλις 6 κενά κρεβάτια ΜΕΘ για ασθενείς με κορωνοϊό.

Ίδια ήταν η εικόνα στα περισσότερα νοσοκομεία της Αττικής, που βιώνουν ασφυκτική πίεση από τις διαρκώς αυξανόμενες εισαγωγές ασθενών. «Σισμανόγλειο», «ΚΑΤ», «Αγία Όλγα», «Ελπίς», «ΝΙΜΤΣ», «Ευαγγελισμός», «Θριάσιο» και «Ασκληπι-

είο» δεν είχαν χτες καμία διαθέσιμη κλίνη ΜΕΘ για κορωνοϊό.

Την ίδια ώρα, σύμφωνα με πληροφορίες, την Παρασκευή αναμένεται να κλείσει η Καρδιοχειρουργική Κλινική του «Ευαγγελισμού» προκειμένου να μετατραπεί σε κλινική Covid. Εάν επιβεβαιωθεί κάτι τέτοιο, θα πρόκειται για ακόμα μία απόδειξη της εγκληματικής διαχείρισης της πανδημίας που έχει επιβάλει lockdown σε πολύ σοβαρές ιατρικές πράξεις.

Στη συγκεκριμένη κλινική πραγματοποιούνται τουλάχιστον 800 χειρουργεία τον χρόνο, εκ των οποίων πάνω από το ένα τρίτο είναι επείγοντα. Οι μέχρι τώρα πληροφορίες αναφέρουν ότι τα επείγοντα θα διακομίζονται στο «Ανάσσειο» και στην Καρδιοχειρουργική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πάτρας, που ακόμη δεν έχει στελεχωθεί με το αναγκαίο προσωπικό.

Το «σχέδιο» του υπουργείου Υγείας, όπως το περιέγραψε χτες και ο Β. Κυρίλλας, είναι τα δημόσια νοσοκομεία να μετατραπούν αποκλειστικά σε Covid, ενώ ήδη ασθενείς έχουν ξεκινήσει να μεταφέρονται στις ιδιωτικές κλινικές.

«Να μην γίνουμε Θεσσαλονίκη»

Τα «μπαλώματα» που έχει επιλέξει το υπουργείο Υγείας, όπως η λειτουργία ως ΜΕΘ των αιθουσών ανάληψης και άλλων αιθουσών και μονάδων, δεν εξασφαλίζουν τις ίδιες προδιαγραφές ασφαλείας και από πλευράς εξοπλισμού, και από πλευράς εξειδικευμένου προσωπικού (ΑΥΓΗ, 3.3.21).

«Για να μην γίνουμε Θεσσαλονίκη, που χάθηκαν βαριά ασθενείς κατά τα πρώτα 24ωρα χωρίς διαθέσιμη κλίνη ΜΕΘ, χρειάζεται επίταξη των ιδιωτικών ΜΕΘ» επαναλαμβάνουν επίμονα οι ομοσπονδίες των υγειονομικών.

Όπως θυμίζει η ΠΙΟΕΔΗΝ, το περασμένο φθινόπωρο στα δημόσια νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης το 13% με 15% των εισαγωγών ασθενών με κορωνοϊό χρειάστηκε να νοσηλευθεί σε ΜΕΘ. Συγκεκριμένα, το «Παπανικολάου» νοσήλευσε το 2020 συνολικά 1.650 περιστατικά με Covid, από τα οποία τα 226 νοσηλεύτηκαν στις ΜΕΘ του νοσοκομείου.

Ως εκ τούτου, στα νοσοκομεία της Αττικής, με πάνω από 150 εισαγωγές



Το «Σωτηρία», η «ναυαρχίδα» του ΕΣΥ για την πανδημία, παραμένει χωρίς επιπλέον προσωπικό, αλλά επιλέχθηκε για το σόου Μητσοτάκη την ώρα που τα **δημόσια νοσοκομεία** ασφυκτιούν

ασθενών κάθε ημέρα, θα χρειαστούν πάνω από 20 κλίνες ΜΕΘ καθημερινά για να εξυπηρετήσουν τα βαριά περιστατικά. Ακόμη κι αν το ποσοστό αυτό μειωθεί λόγω των **εμβολιασμών**, οι διαθέσιμες ΜΕΘ δεν φθάνουν, προειδοποιούν οι εργαζόμενοι στα **δημόσια νοσοκομεία**. Και διαρκώς, με κάθε τρόπο, καταγγέλλουν τις συνέπειες της κυβερνητικής αδιαφορίας για ενίσχυση του ΕΣΥ.

Χθες οι εργαζόμενοι του ΚΑΤ, με συγκέντρωση στην πόλη του **νοσοκομείου**, επανέλαβαν ότι εξαιτίας της μη πρόσληψης προσωπικού η στελέχωση των κλινών ΜΕΘ Covid του **νοσοκομείου** γίνεται από τη μετακίνηση του υπάρχοντος λιγοστού προσωπικού και την αποδυνάμωση των άλλων τμημάτων.

Αν η νέα γενική ΜΕΘ μετατραπεί σε ΜΕΘ Covid, ένα **νοσοκομείο** όπως το ΚΑΤ, που εφημερεύει καθημερινά και αντιμετωπίζει πολυτραυματίες, δεν θα έχει ούτε μία κλίνη γενικής ΜΕΘ. Μάλιστα, όπως επισήμαναν, πρόσφατα ανακοινώθηκε η κατάργηση 28 κλινών Γενικής Χειρουργικής προκειμένου να αξιοποιηθούν οι κλίνες αυτές για περιστατικά Covid.