

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 10/03/2021 - 10/03/2021

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

10/03/2021

1) [STAR PRESS, Σελ. 8] [🔗] Έκτακτο σχέδιο για το ΕΣΥ	1
2) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,9-10] [🔗] «Μπαλώματα» με το ...αζημίωτο αντί για επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας	2
3) [ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ, Σελ. 3] [🔗] Επαναλειτοργούν τακτικά εξωτερικά ιατρεία και χειρουργεία	5
4) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 11] [🔗] Εσωτερικό lockdown επέβαλαν στο Ε.Σ.Υ.	6
5) [ΠΟΝΤΙΚΙ, Σελ. 9] [🔗] Επίταξη - προσλήψεις - εμβολιασμοί το τρίπτυχο του Περισσού για την έξαρση της πανδημίας στην Αττική	7
6) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 13] [🔗] Τελεσίγραφο... στις φαρμακο-εταιρείες	8
7) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 25] [🔗] Η Ιταλία ονειρεύεται ξανά την κανονικότητα	9
8) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 24] [🔗] Μαύρο ρεκόρ κρουσμάτων!	10
9) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,6-7] [🔗] ύο ιδιωτικά νοσοκομεία στην πρώτη γραμμή του ιού	11
10) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,6] [🔗] Ισχυρό σοκ από εκτόξευση των κρουσμάτων	14
11) [POLITICAL, Σελ. 27] [🔗] Εμβολιαστικό κέντρο από τη Lamda Development	16
12) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,8-9] [🔗] Να μιλήσουμε ξεκάθαρα για τις ΜΕΘ	17
13) [ΓΕΝΙΚΗ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ, Σελ. 2] [🔗] Γεμίζουν οι ΜΕΘ στην Αττική, ιδιωτικές κλινικές στο ΕΣΥ	20
14) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,4-6] [🔗] Στο κόκκινο τα νοσοκομεία. Πεθαίνουν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ	21



Πηγή:	STAR PRESS	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	10-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	212.31 cm ²	Κυκλοφορία:	4295
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΝΑ σχέδιο έκτακτης ανάγκης που αναπτύσσεται στην Αττική παρουσίασε χθες ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, την ώρα που διαμορφώνεται οριακό σκηνικό για το σύστημα υγείας.

Μιλώντας στον ραδιοφωνικό σταθμό ΣΚΑΪ, υπενθύμισε πως «έχουμε φτάσει τις 1.393 κλίνες ΜΕΘ σε όλη τη χώρα, να σας θυμίσω ότι ξεκινήσαμε την πανδημία με 565. Σήμερα (σημ. χθες) προστίθενται άλλες 10 κλίνες ΜΕΘ- Covid στο "Τζάνειο", όπως είχα ανακοινώσει, και μέχρι το Σάββατο άλλες 5 κλίνες στο "Ιπποκράτειο"».

Ο υπουργός Υγείας επανέλαβε πως ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών και ο Όμιλος Hellenic Healthcare Group, δίνουν δύο

Ανακοινώσεις Κικίλια για την πίεση στα νοσοκομεία

Έκτακτο σχέδιο για το ΕΣΥ

Κλινικές τους πλήρως στελεχωμένες για Covid περιστατικά στην Αττική και προσέθεσε πως «η συνέχεια θα είναι με ένα ιδιωτικό Κέντρο Αποκατάστασης για τα περιστατικά κορονοϊού που θα χρήζουν στήριξης με φυσιοθεραπείες και αποκατάστασης».

«Οι ιδιώτες γιατροί θα στηρίξουν την προσπάθειά μας», επισήμανε ο υπουργός Υγείας λέγοντας: «Είχα ανακοινώσει ότι θα συνεπικουρήσουν το υπάρχον **ιατρικό προσωπικό 16 ιατροί από τον ιδιωτικό τομέα**. Έχουν ήδη γίνει 26 και θα φτάσουν τους 50. Παράλληλα,

γίνεται προσπάθεια και με τον **Ιατρικό Σύλλογο** της Αθήνας, έχω ήδη μιλήσει με τον Γιώργο Πατούλη. Είμαι σίγουρος ότι οι ιδιώτες ιατροί θα συνδράμουν και θα στηρίξουν αυτήν την προσπάθεια»

Μιλώντας για τους εμβολιασμούς, ο Βασίλης Κικίλιας τόνισε πως «μέχρι χθες φτάσαμε να έχουμε κάνει 1.126.060 εμβολιασμούς» και «σήμερα θα ξεπεράσουμε τους 1.150.000» και προσέθεσε: «Πράγματι, το είπε η ίδια η πρόεδρος, η κυρία Φον ντερ Λάιεν, ότι από τον Απρίλιο θα είναι υπερπολλα-

πλάσια τα εμβόλια. Ο Μάριος Θεμιστοκλέους, που κάνει μία πολύ καλή δουλειά ως γενικός γραμματέας στον τομέα της Πρωτοβάθμιας και υπεύθυνος για τα logistics του προγράμματος "Ελευθερία" είπε αυτό το οποίο γνωρίζουμε από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Είναι ένα πολύ σημαντικό εμβόλιο για εμάς το μονοδοσικό της Johnson & Johnson. Ελπίζουμε σύντομα να υπάρχει έγκριση. Και φαίνεται ότι μετά το πρώτο δεκαπενθήμερο του Απριλίου θα υπάρχει η πρώτη παραλαβή».



«Μπαλώματα» με το ...αζημίωτο αντί για επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,9-10	Ημερομηνία έκδοσης:	10-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2281.69 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«ΕΘΕΛΟΥΣΙΕΣ» ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΕΙΣ ΔΥΟ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ

«Μπαλώματα» με το ...αζημίωτο αντί για επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας

ΚΚΕ: Η κυβέρνηση επιβεβαιώνει ότι αντιμετωπίζει την προστασία της υγείας ως περιττό «κόστος» και δεν θέλει να θίξει στο ελάχιστο τους μεγαλοεπιχειρηματίες που εν μέσω πανδημίας κάνουν «χρυσές δουλειές»

Αρνητικό ρεκόρ νέων κρουσμάτων, αύξηση θανάτων, διασωληνωμένων και νέων εισαγωγών καταγράφηκε χτες σε όλη τη χώρα, με επίκεντρο την Αττική | Σοβαρές καταγγελίες από υγειονομικούς για την κατάσταση στα νοσοκομεία

ΣΕΛ. 9 - 10,





ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Τα δημόσια νοσοκομεία φρακάρουν και αντί για επίταξη τρέχουν παζάρια με κλινικάρχες

Φρακαρασμένα λειτουργούν τα δημόσια νοσοκομεία της Αττικής, με το ελάχιστο και εξουθενωμένο προσωπικό τους να δίνει καθημερινά αγώνα δρόμου για την προστασία της ζωής των ασθενών, οι οποίοι πολλαπλασιάζονται. Μέρα με τη μέρα κλιμακώνονται οι συνθήκες πολέμου που έχουν διαμορφωθεί, με τρώντας όλο και περισσότερα ράντζα στους διαδρόμους και σε τρικόλινα δωμάτια, διασωληνωμένους ασθενείς εκτός ΜΕΘ και με τις απλές κλίνες να είναι εξίσου ασφυκτικά γεμάτες. Σύμφωνα με πληροφορίες, χτες το πρωί στη λίστα αναμονής του ΕΚΑΒ 23 διασωληνωμένοι ήταν σε αναμονή μέχρι να βρεθεί κρεβάτι σε ΜΕΘ Covid και Γενική ΜΕΘ. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι αυτό 53χρονου διασωληνωμένου ο οποίος νοσηλεύεται εδώ και 8 μέρες εκτός εντατικής, σύμφωνα με καταγγελία των εργαζομένων στο Νοσοκομείο Νίκαιας, ενώ πέντε αναπνευστήρες δίνουν οξυγόνο σε 50 ασθενείς!



ΚΟΜΜΟΥΝΙΣΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

Η έξαρση της πανδημίας δεν αντιμετωπίζεται με «εθελούσιες» παραχωρήσεις αλλά με επίταξη ιδιωτικών κλινικών

Σε σχόλιο του για τις εθελούσιες παραχωρήσεις ιδιωτικών κλινικών, το Γραφείο Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ σημειώνει: «Η έξαρση της πανδημίας και η κατάρρευση του δημοσίου συστήματος Υγείας δεν αντιμετωπίζεται με τις "εθελούσιες" παραχωρήσεις 2 ιδιωτικών κλινικών, αλλά με επίταξη ιδιωτικών κλινικών που διαθέτουν τις αναγκαίες υποδομές, ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Οι ασθενείς δεν είναι χαρτόκουτα για να τους βάλλουμε κάπου όπως - όπως. Τώρα η κυβέρνηση να επιτάξει τα 5 μεγάλα ιδιωτικά νοσοκομεία στην Αττική και να τα εντάξει στην εφημερία για Covid και μη Covid περιστατικά, για τα οποία έχει σχεδόν κρηυχία "παύση θεραπειών". Η κυβέρνηση απλά επιβεβαιώνει για μία ακόμη φορά ότι αντιμετωπίζει την προστασία της δημόσιας υγείας ως περικοπή "κόστους", ότι δεν θέλει να θίξει στο ελάχιστο τους μεγαλοεπιχειρηματίες της Υγείας, που εν μέσω πανδημίας κάνουν "χρυσές δουλειές", και ότι εναποθέτει τα πάντα στην ατομική ευθύνη και στα όπλα "μπαλώματα".

Μπαλώματα και παζάρια αντί για επίταξη δίχως αποζημίωση

Και ενώ η κατάσταση μέρα με τη μέρα γίνεται όλο και πιο δραματική, η κυβέρνηση αρνείται να προχωρήσει στην επίταξη των πέντε μεγάλων ιδιωτικών νοσοκομείων της Αττικής και να τα εντάξει μαζί με το προσωπικό τους στην καθημερινή εφημερία, ώστε να υπάρξει ουσιαστική αποσυμπίεση.

Αντ' αυτού, συνεχίζονται τα μπαλώματα, οι μεταφορές και τα κλεισίματα κλινικών, ενώ σε συνέχεια των «εκκλήσεων» προς τον ιδιωτικό τομέα να διαθέσει κλίνες, ανακινούνται «εθελούσιες παραχωρήσεις» στο ΕΣΥ δύο ιδιωτικών μονάδων («Ιατρικό Περιστέρου και Κλινική «Λητώ»). Σε αυτές, σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας, που έκανε τις σχετικές ανακοινώσεις, θα νοσηλεύονται Covid περιστατικά από αύριο Πέμπτη. Σύμφωνα με πληροφορίες τα κρεβάτια που διαθέτουν αυτές οι δύο κλινικές είναι 200, δηλαδή το 5% των 4.000 κρεβατιών ιδιωτικών κλινικών στην Αττική, σύμφωνα με στοιχεία της Πανελλήνιας Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών. Σημειώνεται δε ότι 100 κρεβάτια γεμίζουν μονάχα σε μια εφημερία του «Αττικής»! Είναι επίσης χαρακτηριστικό ότι το μειοτείο «Λητώ» δεν διαθέτει Πνευμονολογική κλινική, επομένως και τις αντίστοιχες ειδικότητες που είναι αναγκαίες για την περίθαλψη των Covid ασθενών.

Αυτή τη «γαλαντοριά» των κλινικάρχων ο Β. Κικίλιας την παρουσίασε ως «περαιτέρω ενίσχυση» του συστήματος Υγείας, στο πλαίσιο της «συνεχούς και εποικοδομητικής συνεργασίας με τον ιδιωτικό τομέα». Από την άλλη, παραμένει «γκρίζο» το πόσα έχουν να λαμβάνουν οι ιδιώτες κλινικάρχες από τις λεγόμενες «εθελούσιες παραχωρήσεις», αφού δεν έχει ανακοινωθεί τίποτα σχετικά με τις αποζημιώσεις τους, που για το υπουργείο Υγείας είναι δεδομένο ότι θα υπάρξουν. Αλλά, όπως, όποτε έχει τεθεί το ζήτημα της επίταξης του ιδιωτικού τομέα στις τακτικές ενσωματώσεις του υπουργείου, μόνη απάντηση του αρμοδίου αναπληρωτή υπουργού Β. Κοντοζαμάνη είναι ότι η «επίταξη» πρέπει να αποζημιώνεται.

Θυμίζουμε δε ότι μόλις από τον περασμένο Μάρτι υπάρχει η περιβόητη ΠΝΠ βάσει της οποίας κάθε κρεβάτι του ιδιωτικού τομέα που θα «παραχτεί» στο κράτος αποζημιώνεται διπλά από τα ασφαλιστικά ταμεία, οι ιδιοκτήτες έχουν την ευχέρεια να επιλέγουν πόσα και ποια περιστατικά θα δέχονται, ενώ απαλλάσσονται από το clawback και το rebate, θωρακίζοντας έτσι την κερδοφορία τους, καθώς η κυβέρνηση τους εξασφαλίζει και πληρότητα, μην τυχόν και θιγούν οι μεγαλοεπιχειρηματίες της Υγείας.

Χαρακτηριστικά είναι άλλωστε τα όσα δηλώνει τις τελευταίες μέρες ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών Γρ. Σαροφάνιος: «Διανύουμε μια περίοδο υψηλής ζήτησης στις κλινικές, καθώς ο κόσμος φοβάται και υπάρχουν πολλά διαθέσιμα κρεβάτια», είπε, εκφράζοντας προφανώς «προσδοκίες» για νέα δωράκια από την κυβέρνηση, για «συνεργασία» όπως λένε οι κλινικάρχες. «Η επίταξη είναι δύσκολο πράγμα, το ζητούμενο είναι να υπάρχει συνεργασία», σημειώσε χαρακτηρισικά σε παρεμβάσεις του, όπως και ότι «οι συμφωνίες γίνονται σε επιχειρηματικό επίπεδο».

Απελπιστική η κατάσταση στα νοσοκομεία

Στο μεταξύ, και όσο τα προκλητικά παζάρια της κυβέρνησης με τους κλινικάρχες συνεχίζονται, απελπιστική είναι η εικόνα από τα δημόσια νοσοκομεία στην Αττική:

- Στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο η πληρότητα στα κρεβάτια ΜΕΘ χτες ήταν 100% (γεμάτα και τα 17 κρεβάτια), ενώ στις απλές κλίνες νοσηλεύονται 10 ασθενείς παραπάνω. Το σύστημα παροχής οξυγόνου έχει φτάσει στα όρια του, καθώς μπορεί να δώσει συγκεκριμένες ποσότητες, τις οποίες ήδη έχει υπερβεί. Χτες το πρωί αντιπροσωπεία του Σωματίου Εργαζομένων απευθύνθηκε στη 2η ΥΠΕ, μπροστά στο προδιαγεγραμμένο έγκλημα που εκτυλίσσεται, ξεκαθαρίζοντας πως μοναδική άμεση λύση αποτελεί η πραγματική επίταξη των μεγάλων ιδιωτικών κλινικών, του εξοπλισμού και του έμπειρου επιστημονικού προσωπικού που διαθέτουν. Παράλληλα επεσημάναν τον σοβαρό κίνδυνο και το «Θριάσιο» να μην μπορεί να ανταποκριθεί τις επόμενες μέρες στην αυξημένη κατανάλωση οξυγόνου, και να τεθεί σε άμεσο κίνδυνο η ζωή δεκάδων ασθενών που ήδη νοσηλεύονται. Στη συνέχεια, κατά τη διάρκεια της έκτακτη Γενικής Συνέλευσης του Σωματίου Εργαζομένων, αποφασίστηκε **στάση εργασίας** της Παρασκευής (11 π.μ. - 3 μ.μ.) και συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας, καλώντας σε συμμετοχή σωματίες και μαζικούς φορείς της περιοχής.

- Στο νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς» δεν υπάρχουν διαθέσιμα κρεβάτια για τους ασθενείς με κορονοϊό. Σύμφωνα με πληροφορίες, τη Δευτέρα, μέρα εφημερίας του νοσοκομείου, έγιναν 58 εισαγωγές περιστατικών Covid, με αποτέλεσμα να βγει από την εφημερία χωρίς να υπάρχει κανένα κρεβάτι διαθέσιμο στις κλινικές Covid. Μέσα σε λίγες ώρες η πληρότητα έφτασε το 100%, καθώς τα 130 κρεβά-

τια για ασθενείς με κορονοϊό γέμισαν. Αυτό σημαίνει ότι θα πρέπει να μπου ράντζα ή τα περιστατικά Covid θα διακομιστούν σε άλλα νοσοκομεία, όπως π.χ. ο «Ευαγγελισμός», που ήδη «στενάζει».

- Στον «Ευαγγελισμό», πληροφορίες αναφέρουν ότι η εφημερία χτες στις 2.30 το μεσημέρι ξεκίνησε με καλυμμένα τα 160 κρεβάτια Covid από τα 200 συνολικά (πριν από την έναρξη της εφημερίας). Επίσης, από τις 57 συνολικά κλίνες ΜΕΘ Covid, οι 51 είναι ήδη κατειλημμένες.

Σχέδιο ...«έκτακτης» ανάγκης

Όσον αφορά το «σχέδιο έκτακτης ανάγκης» της κυβέρνησης, αυτό εξαντλείται σε μαγειρίματα με τις ΜΕΘ και τις προσθήκες μερικών κλινών - σταγόνα στον ωκεανό των ελλείψεων και των αναγκών, παράλληλα με την αφαίρεση 828 κρεβατιών από άλλες νόσους, κάτι που σημαίνει «παύση θεραπειών» για χιλιάδες άλλους ασθενείς. Σύμφωνα με την κυβέρνηση, χτες προστέθηκαν 10 κλίνες ΜΕΘ Covid στο Τζάνειο, και ενώ τα ράντζα μόνο στο «Αττική» ξεπερνούν τα 70, η κυβέρνηση θριαμβολογεί για 15 «νέες» κλίνες, χωρίς επιπλέον προσωπικό.

Επίσης, το «Σιμωνόγλειο» μετατρέπεται σε all Covid νοσοκομείο και το αντίστοιχο κομμάτι της εφημερίας το παίρνει το «Ερρίκος Ντυνάν», το οποίο έχει 300 κρεβάτια και εντάσσεται στον καθεστώς της παύλης αποζημίωσης από το κράτος, με τα διπλά νοσήλια.

Το «Ανάσσιο» καλύπτει καθημερινές τις εφημερίες των καρδιοχειρουργικών περιστατικών σε όλη τη Νότια Ελλάδα, με μόλις 17 κρεβάτια ΜΕΘ, δηλαδή είναι αδύνατο να ανταποκριθεί στον όγκο των περιστατικών που θα απευθυνθούν στις Καρδιοχειρουργικές κλινικές των νοσοκομείων που έχουν αναστείλει τη λειτουργία τους. Μόνο στον «Ευαγγελισμό» χειρουργούνται 800 περιστατικά ετησίως, 70 - 80 το μήνα, το 1/3 επείγοντα.

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΗΝ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

Ένταξη των ιδιωτικών κλινικών χωρίς παζάρια και αποζημιώσεις

«Όροι που απευθύνει το υπουργείο στους επιχειρηματίες της ιδιωτικής Υγείας δεν είναι όροι αντιμετώπισης της πανδημίας, αλλά όροι προστασίας της κερδοφορίας των ομίλων», τονίζει το **Σωματείο Ιδιωτικής Υγείας** για την απόφαση χρήσης ιδιωτικών κλινικών από το δημόσιο σύστημα Υγείας.

Θυμίζει ότι περί «δίπλασιάζτηκε η αποζημίωση που δίνει ο ΕΟΠΥΥ στους επιχειρηματίες της Υγείας για τις κλίνες ΜΕΘ που χρησιμοποιεί» και τονίζει ότι δεν γίνεται η παραμικρή αναφορά στις εργασιακές σχέσεις και τη μεγάλη έλλειψη προσωπικού στην ιδιωτική Υγεία.

Τονίζει ότι «η ένταξη των ιδιωτικών κλινικών πρέπει να γίνει χωρίς παζάρια και αποζημιώσεις, με κρατικό σχέδιο αντιμετώπισης της πανδημίας, εξασφαλίζοντας όλους τους απαραίτητους ιατρολόγους και θεσμικούς όρους εργασίας των εργαζομένων, συνθήκες υγιεινής και ασφαλείας και τις αναγκαίες προσλήψεις».

Παράλληλα, το Σωματείο επισμημαίνει ότι «οι εργαζο-

μένοι στον ιδιωτικό τομέα δίνουν καθημερινά τις δυνάμεις τους για να προσφέρουν υπηρεσίες Υγείας σε όσους έχουν ανάγκη, κάτω από δυσβάσταχτες συνθήκες εργασίας» καθώς «εδώ και χρόνια δεν υπεργαζώνται Κλαδικές Συμβάσεις Εργασίας».

Σημειώνει επίσης τους εκφοβισμούς της εργοδοσίας στους εργαζομένους του κλάδου, τις συνθήκες πίεσης που είναι καθημερινότητα στους χώρους δουλειάς, με αποτέλεσμα ακόμα και «το μεγάλο κύμα των καθημερινών παραρτήσεων. Εκατοντάδες συνάδελφοι παραιτούνται μετά από πολυετή προϋπηρεσία».

Όσον αφορά το σύνολο των νέων εργαζομένων, «η εργασία στις μονάδες ιδιωτικής Υγείας δεν σημαίνει τίποτα περισσότερο από τη συμπλήρωση μίας γραμμής στο βιογραφικό σημείωμα. Αυτή η κατάσταση είναι καθολική, δεν αφορά μόνο τις μικρές μονάδες αλλά και τους μεγάλους ομίλους της ιδιωτικής Υγείας. Συνεχίζουμε τον αγώνα για προσλήψεις - Κλαδικές Συμβάσεις - αυξήσεις».

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Αρνητικό ρεκόρ κρουσμάτων, «κοκλάζει» η Αττική...

Αρνητικό ρεκόρ είχαμε χτες με 3.215 νέα κρούσματα, αλλά και αύξηση θανάτων, διασωληνωμένων και νέων εισαγωγών στα νοσοκομεία.

Χτες άλλοι **46 άνθρωποι** έχασαν τη ζωή τους, αυξάνοντας τον συνολικό αριθμό θυμάτων στα 6.843.

Οι νέες εισαγωγές ασθενών Covid-19 (μέσω ΕΚΑΒ) στα νοσοκομεία της επικράτειας μόνο χτες ήταν **390 (ημερησία μεταβολή +15,73%)**. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι **484**.

1.572 από τα νέα κρούσματα εντοπίζονται στην Αττική, 395 στη Θεσσαλονίκη και 149 στην Αχμία. Πλέον 30 Περιφερειακές Ενότητες καταγράφουν διημέριο αριθμό κρουσμάτων, μεταξύ των οποίων: 49

στην Κοζάνη, 48 στο Ηράκλειο, 47 στην Κορινθία, 46 στη Χαλκιδική, 38 στην Ημαθία, από 33 σε Βοιωτία και Αιτωλοακαρνανία.

Στα αποτελέσματα των εργαστηριακών ελέγχων του Εθνικού Δικτύου Επιδημιολογίας Λυμάτων σε αστικά λύματα (αφορούν την περίοδο 1 - 7 Μαρτίου) από την Περιφέρεια Αττικής και τις πόλεις της Θεσσαλονίκης, της Λάρισας, του Βόλου, του Ηρακλείου, του Αγίου Νικολάου και της Πάτρας καταγράφονται αυξητικές τάσεις σε σχέση με τη βδομάδα 22 - 28 Φλεβάρη, πλην του Αγίου Νικολάου στην Κρήτη. Οι τάσεις καταγράφονται ως εξής: +128% στο Ηράκλειο Κρήτης, +77% στον Βόλο, +49% στη Θεσσαλονίκη, +15% στην Αττική, +12 στη Λάρισα, +10% στην Πάτρα, -2% στον Αγιο Νικόλαο Κρήτης.





Εξαρση κρουσμάτων

στη Στερέα - στα όριά τους τα νοσοκομεία

Ασφικτικά γεμάτες είναι η κλινική και η ΜΕΘ Covid στο Νοσοκομείο Λαμίας, εξαιτίας των εκατοντάδων κρουσμάτων που έχουν προκύψει και χρήζουν νοσηλείας το τελευταίο διάστημα σε ολόκληρη τη Φθιώτιδα και κυρίως στην περιοχή της Μαλεσίνας του δήμου Λοκράν. Συγκεκριμένα, τόσο χτες όσο και τις προηγούμενες μέρες, ήταν κατελημμένες και οι 12 κλινικές ΜΕΘ που έχουν δοθεί για την αντιμετώπιση της πανδημίας, ενώ στα όρια πληρότητας είναι και η κλινική Covid. Μάλιστα, αντίστοιχη πίεση υπάρχει και στη ΜΕΘ για μη Covid περιστατικά. Ο αριθμός του κρουσμάτων που εντοπίζονται στη Φθιώτιδα είναι ιδιαίτερα υψηλός. Τη γειτονική μέρα προέκυψαν ακόμη 31 κρούσματα. Το μεγαλύτερο πρόβλημα εντοπίζεται στην περιοχή του δήμου Λοκράν και ιδιαίτερα στη ΔΕ Μαλεσίνας, όπου παρά τα αυστηρά περιοριστικά μέτρα και την απαγόρευση μετακίνησης εκτός ΔΕ ακόμη και των εργαζομένων, ο αριθμός των κρουσμάτων παραμένει υψηλός.

Την ίδια στιγμή, εξαρση της πανδημίας σημειώνεται και σε άλλες περιοχές της Στερέας (η Ευρυτανία, χτες με 19 κρούσματα, τέθηκε σε αυστηρά μέτρα περιορισμού, Δαφνολία Αγράφων, Φοκίδα, αλλά και Βοιωτία). Μπροστά στην κατάσταση αυτή και ιδιαίτερα στην ανεξέλεγκτη διασπορά του κορονοϊού στην περιοχή της Λοκρίδας, η **ΤΕ Φθιώτιδας του ΚΚΕ** έχει προχωρήσει σε μια σειρά από παρεμβάσεις, απαιτώντας ενίσχυση του Νοσοκομείου Λαμίας και των ΚΥ της Φθιώτιδας.

Οχι στη μετατροπή του Νοσοκομείου Χαλκίδας σε μια νοσοκομεία

Να μη μετατραπεί το Νοσοκομείο Χαλκίδας σε μια νοσοκομεία απαιτούν γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό, αντιδρώντας στην εντολή του υπουργείου Υγείας για επέκταση κατά 30 κλινικές της κλινικής Covid προκειμένου να μεταφερθούν ασθενείς με κορονοϊό από την περιοχή της Αττικής και τονίζοντας τις τεράστιες ελλείψεις του Νοσοκομείου Χαλκίδας.

Συγκεκριμένα, με μια κίνηση που είναι αποκαλυπτική των εγκληματικών ευθών της κυβέρνησης για τη διαχείριση της πανδημίας και τη μη ενίσχυση το δημόσιο συστήματος Υγείας, το υπουργείο ζήτησε από τη Διοίκηση του Νοσοκομείου Χαλκίδας να αδειοδώσει χειρουργικές κλινικές και να μεταφερθούν ασθενείς σε ιδιωτικές κλινικές της Αθήνας, ώστε να γίνει επέκταση της κλινικής Covid κατά 30 κλινικές και να πάνε ασθενείς με κορονοϊό από την περιοχή της Αττικής. «Το προσωπικό του νοσοκομείου έχει ξεπεράσει όρια και αντοχές, δουλεύοντας σε συνεχείς βάρδιες, με ένα ή και κανένα απλό, χωρίς επεξεργασία και μετρώνα καθημερινά απόβλητες», τονίζει από την πλευρά του το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου Χαλκίδας, σημειώνοντας ότι «η μάχη γίνεται σε ένα υποστελεχωμένο νοσοκομείο, το οποίο εφημερεύει καθημερινά, αντιμετωπίζοντας μεγάλο αριθμό περιστατικών από την Εύβοια και μεγάλο τμήμα της Βοιωτίας».

Παρέμβαση του Γ. Μαρίνου

Μπροστά στην εξέλιξη αυτή, ο Πάρωος Μαρίνος, μέλος του ΠΓ της ΚΕ του ΚΚΕ και βουλευτής Εύβοιας, κατέθεσε ως Αναφορά στη Βουλή τις ανακρινόμενες των γιατρών και των εργαζομένων του νοσοκομείου. Σε δήλωσή του σημειώνει ότι το Κόμμα καταγγέλλει την αντιλαϊκή πολιτική της κυβέρνησης της ΝΔ και την απόφαση της να μετατρέψει το Νοσοκομείο Χαλκίδας σε νοσοκομείο COVID-19, σε νοσοκομείο μιας νόσου, μεταφέροντας «από εδώ» και «από εκεί» τους άλλους ασθενείς και τα επείγοντα περιστατικά, θέτοντας σε κίνδυνο την υγεία και τη ζωή τους.

«Το ΚΚΕ είναι στο πλευρό του προσωπικού του νοσοκομείου που καταβάλλει υπεράνθρωπες προσπάθειες για την αντιμετώπιση της πανδημίας, σ' ένα υποστελεχωμένο νοσοκομείο, το οποίο εφημερεύει καθημερινά αντιμετωπίζοντας μεγάλο αριθμό περιστατικών από την Εύβοια και μεγάλο τμήμα της Βοιωτίας», αναφέρει και απαιτεί από την κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας να πάρουν πίσω αυτήν την επικίνδυνη απόφαση. «Να προχωρήσουν άμεσα στην πρόσληψη μόνιμου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού στο Νοσοκομείο Χαλκίδας και στα Κέντρα Υγείας της περιοχής, στη στελέχωση του δημόσιου συστήματος Υγείας, και στην άμεση επίταξη του ιδιωτικού τομέα.

Οι εργαζόμενοι, ο λαός της Εύβοιας έχουν τη δύναμη να παρέμβουν και να υπερασπιστούν τα δικαιώματά τους στη την υγεία και τη ζωή, να δώσουν απάντηση στη νέα κυβερνητική πρόκληση».

Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ Συμπράξεις και κόντρες για την παραγωγή και διανομή εμβολίων

Την ώρα που παγκοσμίως τα επιβεβαιωμένα κρούσματα του Sars-CoV-2 ξεπερνούν τα 117,8 εκατομμύρια και έχουν καταγραφεί τουλάχιστον 2,6 εκατομμύρια θάνατοι, με αργούς ρυθμούς προχωρούν οι εμβολιασμοί. Μέχρι χτες είχαν χορηγηθεί 312 εκατ. δόσεις εμβολίων σε 116 χώρες του κόσμου. Παράλληλα, στο φόντο των εντεινόμενων ιμπεριαλιστικών ανταγωνισμών και αλληλοκατηργιών, προχωρούν επιχειρηματικές και διοικητικές συμφωνίες για επέκταση και αύξηση της παραγωγής εμβολίων.

Στην Ιταλία η πρώτη συμφωνία για παραγωγή του «Sputnik V» στην ΕΕ

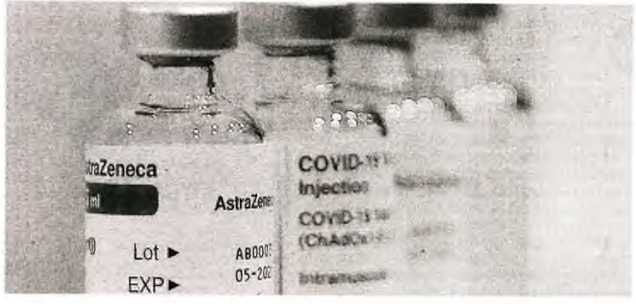
Το Ρωσικό Ταμείο Αμεσών Επενδύσεων (RDIF) υπέγραψε συμφωνία με τη φαρμακευτική εταιρεία «Adienne» - ιταλική θυγατρική εταιρείας με έδρα την Ελβετία - για την παραγωγή του ρωσικού εμβολίου «Sputnik V» στην Ιταλία, ανακοίνωσε το Ιταλο-Ρωσικό Εμπόριο Επιμελητήριο. Πρόκειται για την πρώτη συμφωνία για παραγωγή του ρωσικού εμβολίου σε χώρα της ΕΕ, λίγες μέρες μετά το επίσημο αίτημα αδειοδότησής του στον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA). Το RDIF προωθεί πάνω από 20 παρόμοιες συμφωνίες στην Ευρώπη και βρίσκεται σε αντιστοιχίες συνομιλίες με Γερμανία, Γαλλία, Αυστρία, Φινλανδία, Σερβία κ.ά.

Η γερμανική εταιρεία «IDT Biologika» - που υπέγραψε συμφωνία και με την «AstraZeneca» για παραγωγή του εμβολίου της - βρίσκεται σε προχωρημένες συνομιλίες για παραγωγή και του «Sputnik V».

«Η καινοτόμος διαδικασία παραγωγής (...) θα επιτρέψει στην Ιταλία να ελέγξει ολόκληρη την παραγωγή», αναφέρει το Επιμελητήριο, δηλαδή να αποφασίζει πόσες δόσεις θα πάνε στην εγχώρια αγορά και πόσες θα εξαγονται. Ακόμα κι αν δεν εγκριθεί τελικά από τον EMA για χρήση στην ΕΕ, «υπάρχουν πολλά άλλα μέρη στον κόσμο όπου χρειάζεται απεγνωσμένα αυτό το εμβόλιο», πρόσθεσε ο πρόεδρος του Επιμελητηρίου.

Στο μεταξύ, οι επιστήμονες που ανέπτυξαν το «Sputnik V» ζήτησαν από αξιωματούχο του EMA, η οποία παράλληλα της χρήσης του ρωσικού εμβολίου από ορισμένες ευρωπαϊκές χώρες με «ρωσική ρουλέτα», να ζητήσει δημόσια συγγνώμη. «Τέτοια σχόλια είναι ανάρμοστα, πλήττουν την αξιοπιστία του EMA και τη διαδικασία αξιολόγησης», ενώ υποδεικνύουν «πιθανή πολιτική ανάμειξη», αναφέρουν.

Την ίδια ώρα, η εκστρατεία παραπληροφόρησης και δυσφήμισης των εμβολίων των «Moderna» και «Pfizer» κατήγγειλε τις ρωσικές



έξυπνες υπηρεσίες πληροφοριών η εκπρόσωπος του Λευκού Οίκου, Τζ. Ψάκι, κάπ που αρνήθηκε το Κρεμλίνο...

Απαγόρευση εξαγωγών και νέες επαφές κρατών της ΕΕ με Ισραήλ

Στο μεταξύ, η ΕΕ επιδοκιμαζει ενισχύσει σημαντικά την παραγωγή εμβολίων και καινοτόμων φαρμάκων στο έδαφός της, όπως και να ισχυροποιήσει άμεσα τη θέση της στην τρέχουσα διεθνή «κούρσα των εμβολίων».

Σχετικά με τις απαγορεύσεις εξαγωγών εμβολίων από την ΕΕ, όπως πρόσφατα από την Ιταλία προς την Αυστραλία, η πρόεδρος της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν ξεκαθάρισε ότι «ενά για εταιρεία δεν παρέρδει, δεν μπορούμε να επιτρέψουμε εξαγωγές». Πρόσθεσε ότι η «AstraZeneca» έχει παρέρδοσει στην Ιταλία λιγότερο από το 10% της σύμβασης για το πρώτο τρίμηνο.

Οι μειωμένες παρέρδοσεις της «AstraZeneca» θα συνεχιστούν και στο β' τρίμηνο του 2021, ενώ διεθνή δημοσιεύματα αναφέρουν ότι και η αμερικανική «Johnson & Johnson», που αναμένεται να λάβει έγκριση από τον EMA, θα παρέρδώσει λιγότερες από τις 55 εκατ. δόσεις που είχε υποσχεθεί, επικαλούμενη πρόβλημα παραγωγής.

Ο δε πρόεδρος του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου, Σαρλ Μισέλ, κατήγγρησε Ρωσία και Κίνα για προσπάθεια παραπληρόρησης και «διπλωματία των εμβολίων». Όπως είπε, «οργανώνουν πολύ περιορισμένες αλλά ευρέως διαφημισμένες επιχειρήσεις για την παρέρχη εμβολίων σε άλλους». Παράλληλα, ανέφερε ότι «σοκάρει» με τις κατηγορίες κατά της ΕΕ για «εθνικισμό εμβολίων», λέγοντας πως «η ΕΕ δεν στμάττει ποτέ τις εξαγωγές», αλλά ως «η περιρχή με τη μεγαλύτερη ικανότητα παραγωγής εμβολίων στον κόσμο, θέσπισε ένα σύστη-

μα για τον έλεγχο της εξαγωγής των δόσεων που παρέρχονται στην ΕΕ». Ανέφερε ότι Βρετανία και ΗΠΑ έχουν εμβάλει πλήρη απαγόρευση εξαγωγής εμβολίων η συστατικών εμβολίων που παρέρχονται στο έδαφός τους, ι-σχυρισμός που διαψεύστηκε από εκπρόσωπο της βρετανικής κυβέρνησης.

Παράλληλα, συνεχίζονται οι διεργασίες κρατών της ΕΕ με το Ισραήλ. Μετά την επίσκεψη των ηγετών Αυστρίας και Δανίας, το Ισραήλ θα επισκεφθούν αμέσως και οι πρωθυπουργοί Ουγγαρίας και Τσεχίας, και θα συνομλήσουν με τον Ισραηλινό ομόλογό τους «για την αντιμετώπιση της πανδημίας».

Αποφάσεις και διεργασίες «διαβατήρια εμβολιασμού και ανοσίας»

Ταυτόχρονα, προχωρούν και οι διεργασίες για τα «πιστοποιητικά εμβολιασμού». Η Κίνα καθιέρωσε «πιστοποιητικό υγείας για τα διεθνή ταξίδια», το οποίο πιστοποιεί υγειονομικά δεδομένα, όπως τεστ ή εμβολιασμό. Η εφαρμογή θα «προσφέρει μεγαλύτερη ευκολία» στα ταξίδια «στον βαθμό που θα συναφθούν συμφωνίες αμοιβαίας αναγνώρισης πιστοποιητικών υγείας ανάμεσα στην Κίνα και άλλες χώρες». Έχει στόχο «να προωθήσει την παγκόσμια οικονομική ανάκαμψη και να διευκολύνει τη διελεύση των συνόρων», αναφέρει το κινεζικό ΥΠΕΞ.

Στις ΗΠΑ, μεγάλες εργοδοτικές ενώσεις ζήτησαν το Τουρισμό, το Εμπόριο, τη αεροπορικές εταιρείες κ.α. με κοινή τους επιστολή ζήτησαν από την κυβέρνηση να συνεργαστεί μαζί τους για την ταχεία ανάπτυξη παρόμοιου ενοποποιημένου συστήματος «πιστοποιητικών υγείας».

Στην ΕΕ, η πρόταση για το «πράσινο διαβατήριο» θα παρουσιαστεί από την Κομισιόν στις 17/3.

Να μην απολυθούν οι επικουρικοί στα προνοιακά ιδρύματα

Να μη γίνουν απολύσεις και να μονιμοποιηθούν όλοι οι εργαζόμενοι με ελαστικές σχέσεις εργασίας απαιτήσαν χτες το πρωί, κατά τη διάρκεια συγκεντρώσεσ στο υπουργείο Εργασίας, η Πανελλαδική Επιτροπή Αγώνα Επικουρικών Εργαζομένων και τα Σωματεία Εργαζομένων των Προνοιακών Δομών ΚΚΠΚ (Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφερειών) Αττικής. Η συγκέντρωση έγινε στο πλαίσιο στάσης εργασίας και συμμετείχε σ' αυτήν και η Συντονιστική Επιτροπή Αγώνα Αναπήρων. Τα σωματεία σημειώνουν ότι «350 μέλη του επικουρικού προσωπικού που εργάζονται εδώ και 8 χρόνια στις Προνοιακές Μονάδες συμμετείχαν στο διαγωνισμό 7Κ του ΑΣΕΠ με αυξημένη μοριοδότηση, εκ των οποίων 150 βρίσκονται εκτός των προσωρινών πινάκων επιτυχόντων, παρά τις δεσμεύσεις της υπηρεσιού Δ. Μιχαηλίδου. Δεσμεύσεσ που διαβεβαίωσαν ότι η συγκεκριμένη μοριοδότηση θα συνέβαλλε τα μέγιστα για τη μόνιμη πρόσληψη των εν λόγω προσωπικών, κάτι που όπως αποδείχθηκε δεν έπαιξε κανένα ρόλο στο διαγωνισμό». Συμφωνά δε με το «Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τα ΑμεΑ», προγραμματίζεται να καταργηθούν όλες οι κλειστές δομές των ΚΚΠ Αττικής και Λε-χαίων μέχρι το 2023.

Στις 31 Μάρτη λήγουν κ άλλες συμβάσεις ορισμένου χρόνου, καθώς και οι συμβάσεις άλλων 500 επικουρικών που προσλήφθηκαν για την αντιμετώπιση της πανδημίας στα ΚΚΠ.

«Εργαζόμενοι αναλόζομοι μετά από τόσα έτη συνεχόμενης εργασίας (3 έως 7, χωρίς κανένα κενό) (...) Οι επικουρικοί εργαζόμενοι καλύπτονται μόνο με επικουρικούς (...) γνωρίζουν από πρώτο χέρι τις ανάγκες των περιβαλλόμενων. Οι χρονίως πάσχοντες τους εμπιστεύονται. Τα παιδιά, οι περιβαλλόμενοι ΑμεΑ, τους εμπιστεύονται, μεγαλώσαν μαζί τους, με τη φροντίδα τους. Τι σόι πολιτικός, ποια επιστήμη και ποια Πρόνοια εναλλάσσει κοινωνικούς φροντιστές, ψυχολόγους, νοσηλευτές κάθε ένα - δύο χρονια; Ποια πολιτική πετάει στο δρόμο 150 εργαζόμενους Κέντρων Κοινωνικής Πρόνοιας και μάλιστα εν μέσω πανδημίας; ΝΑ ΣΤΑΣΕΙ Η ΣΙΔΗΡΗ ΝΑ μάθει ο κόσμος ότι μετά το χειροκρότημα των «ηρώων της πανδημίας» ακολουθεί η απόλυση», καταγγέλλει η Πανελλαδική Επιτροπή Αγώνα.

Κάτω από την πίεση των εργαζομένων ορίστηκε συνάντηση εκπροσώπων των σωματείων με το υπουργείο Εργασίας για αύριο, στις 9 το πρωί.





Στο **Νοσοκομείο** Σερρών

Επαναλειτούργουν τακτικά εξωτερικά ιατρεία και χειρουργεία

Η Διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών, στο πλαίσιο της σταδιακής επαναλειτουργίας των Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων και των χειρουργείων, ανακοινώνει τα εξής:

Έχει ενεργοποιηθεί η Λίστα Χειρουργείων για επεμβάσεις όλων των χειρουργικών ειδικοτήτων, οι οποίες θα διενεργούνται κατόπιν ειδοποίησης του ασθενούς από το **Νοσοκομείο**. Στο πλαίσιο του προεγχειρητικού ελέγχου θα διεξάγεται υποχρεωτικά διαγνωστικός έλεγχος των ασθενών για SARS-COV2.

Η λειτουργία των Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων ξεκινάει την Δευτέρα 8 Μαρτίου 2021, με μειωμένο αριθμό ραντεβού και μειωμένα ιατρεία, τηρώντας πάντα τα μέτρα προστασίας.

Δεν θα λειτουργήσουν προς το παρόν τα ιατρεία: Παθολογικό, Διαβητολογικό, Υπερτασιο-λογικό, Παιδιατρικό καθώς και το ιατρείο Πόνου.

Ο προβλεπόμενος αριθμός των ραντεβού ανά Τακτικό Εξωτερικό Ιατρείο παρέχει ασφαλή χρονική απόσταση εναλλαγής των ασθενών χωρίς να υπάρχει συνωστισμός.

Δίνεται πάντοτε προτεραιότητα σε ασθενείς με χρόνιες πα-

θήσεις και σε έγκυες γυναίκες.

Δεδομένου ότι τα Τακτικά Ιατρεία βρίσκονται σε ενιαίο χώρο και πρέπει να τηρούνται αυστηρά τα μέτρα προστασίας, παρακαλούνται οι ασθενείς:

- να προσέρχονται στην ώρα του ραντεβού τους, και

- να φορούν μάσκα προστασίας.

Η προσέλευση των ασθενών, εφόσον το επιτρέπει η κατάσταση της υγείας τους, να γίνεται χωρίς συνοδό.

Εφαρμόζεται η άυλη συνταγογράφηση.

Τηρείται αυστηρά το επισκεπτήριο και υπό προϋποθέσεις, ενώ η είσοδος των συνοδών στο **Νοσοκομείο** επιτρέπεται σε περιπτώσεις που κρίνεται απαραίτητη η παρουσία τους και μετά από έγγραφη άδεια του Διευθυντή της κλινικής.

Ασθενείς που έχουν συμπτώματα ίωσης (**πχ βήχα, πυρετό κλπ**) παρακαλούνται να μην προσέρχονται στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία.

Ραντεβού για Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία κλείνονται:



από τηλεφωνικό νούμερο 14546 καθημερινά από τις 9:00 έως τις 17:00 κάθε ημέρα εκτός εορτών και αργι-

ών.
β μέσω της ιστοσελίδας του Γ.Ν.Σερρών στο www.hospser.gr.

Ο Διοικητής του **Νοσοκομείου** Νικόλαος Φαρμάκης

Τρεις θέσεις στο **Νοσοκομείο** Σερρών για άσκηση ιατρών

Στην ειδικότητα Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας

Από την Διεύθυνση Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας γίνεται γνωστό ότι με την αριθμ. **Υ7α/Γ.Π/οικ 49891/20-4-2007 (ΦΕΚ 607/24-4-2007 Τ. Β´)** Υπουργική Απόφαση αναγνωρίστηκε το Γενικό **Νοσοκομείο** Σερρών για δύο (2) χρόνια άσκηση των ιατρών στην ειδικότητα της Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας.

Στο αναφερόμενο **Νοσοκομείο** με την αριθμ. **Γ2α/64079/16-11-2020 (ΦΕΚ 5152/20-11-2020 Τ. Β´)** Υπουργική Απόφαση μετατράπηκαν μία (1) οργανική θέση ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας Γενικής Ιατρικής η οποία είχε συσταθεί με την υπό στοιχείο **A3β/οικ.2039/06-02-1989 Κ.Υ.Α. (Β´ 110)**, μία οργανική θέση ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας ουρολογίας η οποία είχε συσταθεί με την υπό στοιχείο **Υ4α/5245/95/13-10-1995 Κ.Υ.Α. (Β´ 897)** και μια οργανική θέση ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας Μικροβιολογίας η οποία είχε συσταθεί με την υπό στοιχείο **A3β/841/25-4-1985 Κ.Υ.Α. (Β´ 278)**, σε τρεις (3) οργανικές θέσεις ειδικευμένων ιατρών ειδικότητας Πνευμονολογίας- Φυματιολογίας στο Γενικό **Νοσοκομείο** Σερρών.

Η πλήρωση των πιο πάνω (3) θέσεων σε πρώτη

φάση και εφόσον ο αριθμός των αιτήσεων των ενδιαφερόμενων Ιατρών είναι μεγαλύτερος του αριθμού των θέσεων, θα γίνει ύστερα από κλήρωση που θα πραγματοποιηθεί στις 26/04/2021, ημέρα Δευτέρα και ώρα 12:00 μ. στη Δ/νση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας Σερρών, ενώπιον Επιτροπής που θα συγκροτηθεί με απόφαση της Διευθύντριας της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας και στην οποία θα παρίστανται δύο (2) από τους ενδιαφερόμενους Ιατρούς.

Στην κλήρωση μπορούν να λάβουν μέρος όσοι Ιατροί πληρούν τις προϋποθέσεις τοποθέτησης-πρόσληψης:

- 1 Οι Ιατροί που έχουν υποβάλλει αίτηση για την συγκεκριμένη ειδικότητα σε άλλο **Νοσοκομείο**.
- 2 Δεν είναι διορισμένοι, δεν έχει ξεκινήσει η διαδικασία διορισμού τους ή δεν είναι σε αναμονή για ειδικευση σε ειδικότητα διάφορη της ειδικότητας Πνευμονολογίας- Φυματιολογίας.

Η κλήρωση αφορά όλους όσους έχουν υποβάλλει

αιτήσεις, ενώ όσοι από αυτούς δεν αναδειχθούν για την κάλυψη των θέσεων διαμορφώνουν τη νέα σειρά προτεραιότητας με την σειρά που κληρώθηκαν και με την προϋπόθεση, ότι το ενδιαφέρον τους να παραμείνουν στη σειρά το είχαν δηλώσει γραπτώς πριν την πραγματοποίηση της κλήρωσης.

Οι γιατροί που θα κληρωθούν χάνουν το δικαίωμα που τυχόν απορρέει από προγενέστερη αίτησή τους, ενώ οι υπόλοιποι το διατηρούν εφόσον δεν αναδειχθούν υποψήφιοι για την κάλυψη της θέσης από την εν λόγω κλήρωση.

Το χρονικό διάστημα υποβολής των αιτήσεων είναι από 08/04/2021 έως και 21/04/2021, δέκα (10) εργάσιμες μέρες.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνούν με την Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας Σερρών τηλ. 2321350318, 2321350475.





Εσωτερικό lockdown επέβαλαν στο Ε.Σ.Υ.

Σε κίνηση πανικού αποδίδει ο τομεάρχης Υγείας της Κ.Ο. του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία, Ανδ. Ξανθός την αξιοποίηση δύο ιδιωτικών μονάδων υγείας από πλευράς κυβέρνησης. Σε ανακοίνωσή του ο κ. Ξανθός τονίζει ότι το βήμα αυτό εκτός από τραγικά καθυστερημένο, είναι πολύ περιορισμένο και χωρίς να είναι σαφείς οι λειτουργικές του προϋποθέσεις, σημειώνοντας ότι το μόνο που έχει διασφαλιστεί είναι ο προκλητικά ευνοϊκός διπλασιασμός του ημερήσιου νοσπλίου αποζημίωσης.

«Τώρα που το αφήγημα για 'διπλασιασμό' των ΜΕΘ και «θωράκιση» του ΕΣΥ κατέρρευσε παταγωδώς και άρχισαν οι κινήσεις πανικού για μεταφορά ασθενών covid από την Αθήνα στο νοσοκομείο Χαλκίδας, το υπουργείο Υγείας αναγκάστηκε να κάνει ένα βήμα προς τη σωστή κατεύθυνση «συμπληρώνει ο κ. Ξανθός.

Σύμφωνα με τον τομεάρχη, εδώ και καιρό εργαζόμενοι στο ΕΣΥ και αντιπολίτευση ζητούν να εμπλακεί ενεργά ο ιδιωτικός τομέας στη διαχείριση της πανδημίας για να αποσυμφωρηθεί το ΕΣΥ που έχει προ πολλού ξεπεράσει τις αντοχές του. Και, κυρίως, όπως υποστηρίζει, για να μπορέσουν τα δημόσια νοσοκομεία να καλύψουν και όλες τις υπόλοιπες υγειονομικές ανάγκες της κοινωνίας, φροντίζοντας έγκαιρα και αποτελεσματικά όσους ασθενείς δεν πάσχουν από covid-19.

«Η κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας 'κόφτηαν' και ολιγόρωσαν τραγικά. Από ιδεοληψία και εύνουςια προς τους κλινικούς και όχι στη βάση κάποιου σχεδίου. Επέτρεψαν την πλήρη 'κοβιτοποίηση' του ΕΣΥ, την αποδιοργάνωση των δημόσιων νοσοκομείων στην Αττική και την εργασιακή εξουθένωση του προσωπικού τους», επισημαίνει.

«Αντί λοιπόν το υπουργείο Υγείας να υιοθετήσει την πρόταση του ΣΥΡΙΖΑ για επίταξη του

'Ερρίκος Ντυνάν' και την ενσωμάτωση του στο ΕΣΥ ως νοσοκομείο covid, επέλεξε την περιορισμένη συνεργασία με δύο μεσαίας δυναμικότητας ιδιωτικά θεραπευτήρια (συνολικά διαθέτουν 180 κλίνες και 6 κρεβάτια ΜΕΘ, ενώ το 'Απτά' δεν έχει καθόλου τμήματα παθολογικά, πνευμονολογικά κλπ), διακινδυνεύοντας αυτή να εξελιχθεί σε 'φιάσκο', όπως και η 'επίταξη στα χαρτιά' των 2 ιδιωτικών κλινικών της Θεσσαλονίκης που δεν απέτρεψε την υγειονομική τραγωδία του περασμένου Νοεμβρίου», σημειώνει ο κ. Ξανθός.

Συμπληρώνει επίσης ότι είναι προφανές πλέον ότι το υπουργείο Υγείας όχι μόνο δεν έχει σχέδιο έκτακτης ανάγκης για την επιστροφή όλων των διαθέσιμων υγειονομικών δυνάμεων της χώρας (Δημόσιου - Ιδιωτικού τομέα και Ενόπλων Δυνάμεων) στη μάχη κατά της πανδημίας, αλλά δεν μπορεί ούτε να εγγυηθεί ότι δεν θα μείνει κανείς συμπολίτης μας χωρίς ιατρονοσηλευτική φροντίδα. Ήδη χιλιάδες ασθενείς χωρίς κορωνοϊό, όπως υποστηρίζει, δεν εξυπηρετούνται και

ταλαιπωρούνται καθημερινά από το εσωτερικό lockdown που έχει επιβληθεί στο ΕΣΥ.

Τώρα, επισημαίνει ο κ. Ξανθός, είναι η ώρα της απειμολογικής από αυτή την τραγικά κατώτερων περιστάσεων υγειονομική διαχείριση. «Χρειαζόμαστε επειγόντως νέα στρατηγικά, νέο μείγμα υγειονομικών μέτρων με επικέντρωση στην καλή επιδημιολογική επίπτωση σε επίπεδο κοινότητας, με στοχευμένη πρόληψη στους χώρους εργασίας, στα μέσα μαζικής μεταφοράς και στις κλειστές δομές, με έμφαση στην προνοσοκομειακή διαχείριση των κρουσμάτων, στην γενναία ενίσχυση του ΕΣΥ και στην ανάληψη σημαντικού μέρους της φροντίδας ασθενών με Covid-19 από τον ιδιωτικό τομέα και τα στρατιωτικά νοσοκομεία», καταλήγει στην ανακοίνωσή του κ. Ξανθός.

Κίνηση πανικού χαρακτηρίζει ο τομεάρχης Υγείας της Κ.Ο. του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία, Ανδ. Ξανθός την αξιοποίηση δύο ιδιωτικών μονάδων υγείας από πλευράς κυβέρνησης



Επίταξη - προσλήψεις - εμβολιασμοί το τρίπτυχο του Περισού για την έξαρση της πανδημίας στην Αττική

Πηγή: ΠΟΝΤΙΚΙ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 10-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 347.72 cm² Κυκλοφορία: 3820
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επίταξη - προσλήψεις - εμβολιασμοί το τρίπτυχο του Περισού για την έξαρση της πανδημίας στην Αττική

Επίταξη των ιδιωτικών κλινών ΜΕΘ, προσλήψεις νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού και εντατικοποίηση της διαδικασίας των εμβολιασμών (με πρόσβαση σε όλα τα εμβόλια) είναι το τρίπτυχο στο οποίο επιμένει το ΚΚΕ για την αντιμετώπιση αυτής της φάσης της πανδημίας. Σύμφωνα με τον Περισού, δεδομένης της άρνησης της κυβέρνησης να λάβει, όλο το προηγούμενο διάστημα, συγκεκριμένα μέτρα πρόληψης που είναι κρίσιμα για την προστασία της υγείας των πολιτών κι εργαζομένων από τον κορωνοϊό (δηλαδή σε ΜΜΕ, χώρους εργασίας και σχολεία), το αποτέλεσμα είναι το μεν «λοκντάουν πάνω στο λοκντάουν» να μην αποδίδει, η δε έξαρση, ειδικά στην Αττική, να απαιτεί επείγοντα μέτρα αντιμετώπισης στο πεδίο της περιθάλψης.

Τη Δευτέρα ο Δημήτρης Κουτσούμπας επισκέφθηκε το ΚΑΤ, όπου ξαναγήθηκε στο εμβολιαστικό κέντρο και συναντήθηκε με τη διοίκηση και εργαζομένους του νοσοκομείου, οι

οποίοι τον ενημέρωσαν για τις ελλείψεις. Στη συζήτηση που ακολούθησε ο γ.γ. της Κ.Ε. του ΚΚΕ τάχθηκε υπέρ ενός αποκλειστικά δημόσιου συστήματος υγείας καθώς και υπέρ της επίταξης ιδιωτικών κλινών ΜΕΘ χωρίς αποζημίωση, υπό το σκεπτικό ότι αυτή τη στιγμή προέχει η υγεία των πολιτών, η αποσυμφόρηση του ΕΣΥ, που πρέπει να καλύψει και άλλες νόσους, και όχι τα κέρδη των κλινικαρχών.

Την περασμένη εβδομάδα μάλιστα το ΚΚΕ έδωσε και ονομαστική λίστα ιδιωτικών νοσοκομείων προς επίταξη για να προστεθούν απλές, ειδικές κλίνες και διαγνωστικά εργαστήρια για τις ανάγκες των ασθενών. Ειδικότερα, όσο το Λεκανοπέδιο Αττικής βρίσκεται στο κόκκινο το ΚΚΕ πρότεινε να επιταχθούν τα εξής ιδιωτικά θεραπευτήρια: **Μετροπόλιταν** (Ν. Φάληρο), **Ιασώ** (Μαρούσι), **Ερρίκος Ντυνάν** (Αμπελόκηποι), **Υγεία** (Μαρούσι), **Ιατρικό Κέντρο** (Μαρούσι). **Να ενταχθούν** στο σύστημα εφημερίας και νοσηλείας ασθενών (Covid και μη Covid). Ζήτησε

να γίνει αξιοποίηση όλων των υποδομών τους και όλου του προσωπικού τους με μισθοδοσία από το κράτος αλλά και «να αξιοποιηθούν οι ειδικοί επιστήμονες κύρους που συνεργάζονται με τα συγκεκριμένα ιδιωτικά θεραπευτήρια και ταυτόχρονα αποτελούν μέλη της επιστημονικής επιτροπής του υπουργείου Υγείας για την προσαρμογή τους στις ανάγκες νοσηλείας ασθενών από τον κορωνοϊό».

Πρότεινε, επίσης, **όλοι οι γιατροί** που έχουν πτυχίο ιατρικής και **τίπολο ειδικότητας** και είναι υποψήφιοι για τις **θέσεις που έχουν προκηρυχθεί**, να διοριστούν με κατεπείγουσες διαδικασίες και χωρίς καμία άλλη προϋπόθεση.

Και, τέλος, **όλοι οι γιατροί που είναι στη λίστα αναμονής για ειδικότητα** να ξεκινήσουν άμεσα.

Συνειδητή επιλογή η καταστολή

Όσο για τα περιστατικά αστυνομικής βίας και αυθαιρείας, με αποκορύφωμα τη Ν.

Σμύρνη, το ΚΚΕ κατηγορεί την κυβέρνηση ότι επιστρατεύει **συνειδητά** την καταστολή και τον εκφοβισμό των πολιτών για να μην κουνιέται φύλλο: «Η καταστολή, τα καθημερινά περιστατικά αστυνομικής βίας, οι στρατιωτικού χαρακτήρα – περιπολίες αστυνομικών σωμάτων σε γειτονίες και πλατείες, είναι συνειδητή κυβερνητική πολιτική και αποτέλεσμα όλης της **προσπάθειας ενοχοποίησης** του λαού για την εξέλιξη της πανδημίας». Για το περιστατικό απρόκλητης επίθεσης αστυνομικών σε πολίτη στη Ν. Σμύρνη το ΚΚΕ επέρριψε τις ευθύνες στην κυβέρνηση, ενώ ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του κόμματος **Θανάσης Παφίλης** με επίκαιρη ερώτηση προς τον **Χρυσόχοιδη** ζητά να ενημερώσει ο υπουργός ποια μέτρα θα λάβει για την τιμωρία των ενόχων και όσων έδωσαν την εντολή αλλά και για να σταματήσει το όργιο καταστολής και αστυνομικής αυθαιρείας γενικότερα.





Τελεσίγραφο... στις φαρμακο-εταιρείες

Η ΕΕ «έχει κουραστεί να είναι ο αποδιοπομπαίος τράγος», ανέφερε η Πρόεδρος της Κομισιόν σε ενημέρωση ομάδας δημοσιογράφων αναφέρει ο EU Observer. Η Ούρσουλα Φον Ντερ Λάιεν ξεκαθάρισε ότι «εάν μια εταιρεία δεν παραδίδει, δεν μπορούμε να επιτρέψουμε εξαγωγές» και προσέθεσε ότι η AstraZeneca έχει παραδώσει στην Ιταλία λιγότερο από το 10% της σύμβασης για το πρώτο τρίμηνο. Παράλληλα, επισήμανε ότι «δεν κοιτάζουμε χώρες, αλλά εταιρείες. Η AstraZeneca πρέπει πρώτα να δείξει βελτίωση ή αύξηση των παραδόσεων προτού μπορέσουν να εξάγουν την παραγωγή AstraZeneca από την Ευρώπη». «Η εταιρεία πρέπει να παραδώσει. Και αυτό θα δημιουργήσει μια εμπιστοσύνη ότι τηρούν τη σύμβασή τους και αν τηρούν τη σύμβαση, φυσικά, οι πόρτες είναι ανοιχτές για εξαγωγές» συμπλήρωσε. Επιπροσθέτως, η Πρόεδρος της Επιτροπής τόνισε ότι «τα ποσοστά **εμβολιασμού** στην Ευρώπη αυξάνονται και ότι η ΕΕ θα πετύχει τον στόχο της **εμβολιασμού** του 70% του ενήλικου πληθυσμού μέχρι το τέλος του καλοκαιριού».



AP Photo / Luca Bruno

Η γειτονική μας χώρα συμπληρώνει έναν χρόνο μέσα στον εφιάλτη και με 100.000 νεκρούς, όμως η κοινωνία έχει αρχίσει και πάλι να ελπίζει πως η ανάκαμψη είναι σχετικά κοντά, χάρη αφενός στην εμπειρία και τις διασυνδέσεις του Μάριο Ντράγκι, αφετέρου στην ενίσχυση της εμβολιαστικής φαρέτρας με το Sputnik V, το οποίο θα παράγεται επί ιταλικού εδάφους

ΡΩΜΗ
Του **ΘΕΟΔΩΡΟΥ ΑΝΔΡΕΑΔΗ-ΣΥΓΓΕΛΛΑΚΗ**

Εναν χρόνο μετά το ξέσπασμα της πανδημίας η Ιταλία βρίσκεται σε κατάσταση πολύ πιο κρίσιμη απ' ό,τι θα μπορούσε κανείς να προβλέψει. Σε πολλές περιοχές της Τοσκάνης, της Λομβαρδίας και της Εμίλια Ρομάνια, με πρωτεύουσα την Μπολόνια, τα νοσοκομεία γεμίζουν και πάλι επικίνδυνα.

Η χώρα προσπαθεί να αντιμετωπίσει τον νέο κίνδυνο των μεταλλάξεων και παράλληλα να καταλάβει τι πάγει στραβά, τι θα μπορούσε να έχει αντιμετωπιστεί καλύτερα.

Σε ό,τι αφορά την πρώτη φάση της πανδημίας, σχεδόν όλοι συμφωνούν στη διαπίστωση ότι η κυβέρνηση του Τζουζέπε Κόντε τη διαχειρίστηκε με τον καλύτερο δυνατό τρόπο: έκλεισε τα σχολεία, επέβαλε λοκντάουν, το οποίο διήρκεσε ουσιαστικά δυο μήνες, και άφησε ανοικτά μόνον τα εμπορικά καταστήματα με ειδη πρώτης ανάγκης.

Ηταν η περίοδος της αλληλεγγύης, με τους Ιταλούς που αποκαλούσαν «άγγελους» τους γιατρούς και τους νοσοκόμους, έβγαζαν στα παράθυρα και τραγουδούσαν για να δώσουν κουράγιο ο ένας στον άλλον και θεωρούσαν ότι μόνο ενωμένοι θα μπορούσαν να ξεπεράσουν τη δοκιμασία αυτή.

Ηταν μια φυσική και ανθρώπινη αντίδραση σε μια πρωτόγνωρη δοκιμασία με πάνω από οκτακόσιους νεκρούς την ημέρα και κρούσματα τα

οποία έμοιαζαν να αυξάνονται χωρίς τέλος.

Μετά ήρθε το καλοκαίρι, οι μολύνσεις μειώθηκαν και τα μέτρα χαλάρωσαν. Εγιναν λάθη, άνοιξαν κλαμπ και σε γνωστά θέρετρα συνέρρευσαν τουρίστες χωρίς κανέναν έλεγχο. Οπως στη Σαρδηνία, όπου οι εκκλησίες της περιφέρειας για έλεγχους και υποχρεωτικά τεστ δεν εισακούστηκαν από την κεντρική κυβέρνηση. Η Ιταλία, όπως και σχεδόν ολόκληρη η Ευρώπη, πίστεψε ότι είχαμε αφήσει πίσω μας τον Covid-19, σαν να επρόκειτο για εφιάλτη που, μόλις χάραξε, εξαφανίστηκε.

Όμως δεν ήταν έτσι και έναν μήνα μετά από το άνοιγμα των σχολείων, τον Οκτώβριο, τα κρούσματα άρχισαν να αυξάνονται και πάλι επικίνδυνα και η διδασκαλία εξ αποστάσεως να υιοθετείται σχεδόν σε όλες τις περιοχές της χώρας.

Η ευκαιρία της μαφίας

Οι αλληπάλληλες οικονομικές ενισχύσεις που ενέκρινε η κυβέρνηση Κόντε δεν ήταν αρκετές και εκατοντάδες ιστορικά μαγαζιά, από τη Βενετία μέχρι τη Ρώμη, άρχισαν να δέχονται όλο και συχνότερες επισκέψεις περιεργών «διαμεσολαβητών»: ανθρώπων της μαφίας δηλαδή που πρότειναν στους ιδιοκτήτες να πουλήσουν το μαγαζί τους στη μισή τιμή της αξίας του στο οργανωμένο έγκλημα.

Και φτάνουμε στη σημερινή πραγματικότητα με τη χώρα να παλεύει με την έλλειψη εμβολίων και να ετοιμάζεται πιθανότατα να αγοράσει και το ρωσικό Sputnik V. Επισήμως η συμ-

φωνία που υπεγράφη χθες από ιταλο-ελβετική φαρμακοβιομηχανία και τις ρωσικές αρχές για παραγωγή του Sputnik σε δυο ιταλικές μονάδες είναι ιδιωτική και δεν αφορά την κυβέρνηση της Ρώμης. Στην πραγματικότητα όμως όλο και περισσότεροι περιφερειάρχες και πολιτικοί πιέζουν υπέρ της υιοθέτησης της λύσης αυτής.

Τώρα ο υπουργός Υγείας Ρομπέρτο Σπεράντσα και ο ίδιος ο Ντράγκι ζητούν από τους Ιταλούς να κάνουν ακόμα λίγη υπομονή, διότι «άρχισε να φαίνεται η διέξοδος, το τέλος της κατάστασης έκτακτης ανάγκης πλησιάζει».

Οι Ιταλοί ελπίζουν ότι η εμπειρία και οι διασυνδέσεις του νέου τεχνοκράτη πρωθυπουργού θα επιτρέψουν στη χώρα να επιστρέψει πράγματι στη γνωστή της καθημερινότητα τουλάχιστον μέχρι το τέλος του καλοκαιριού.

Θα τα καταφέρει; Ουδείς μπορεί να το εγγυηθεί. Θα εξαρτηθεί από μια σειρά «αν». Πρώτα απ' όλα από το αν φτάσουν τα εμβόλια και η πίεση που ασκείται με την απαγόρευση των εξαγωγών εκτός Ευρώπης σε φαρμακοβιομηχανίες που παράγουν εντός της Ενωσης αποδώσει. Αλλά και από το αν η νέα εσωτερική στρατηγική εμβολιασμού, με στρατό και εθελοντές, αποδειχτεί αποτελεσματική. Μέχρι τώρα το εμβόλιο χορηγήθηκε μόνο σε 1,3 εκατομμύρια πολίτες άνω των 80 ετών σε σύνολο 4,6 εκατομμυρίων. Το τελευταίο αν και μάλλον το κυριότερο αφορά την ικανότητα των Ιταλών να βρουν έστω και ένα μικρό μέρος της δύναμης και της ανθρωπιάς που είχαν ανακαλύψει μέσα τους μόλις πριν από δώδεκα μήνες.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 24 Ημερομηνία έκδοσης: 10-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 921.83 cm² Κυκλοφορία: 2870
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αγωγή ετοιμάζει η οικογένεια του βρέφους που πέθανε από τον ιό

Αγωγή κατά του νοσοκομείου ετοιμάζει η οικογένεια του βρέφους 37 ημερών που έχασε τη ζωή του μετά από νοσηλεία του με κορωνοϊό. Πρόκειται για το νεότερο θύμα της πανδημίας στη χώρα μας. Σύμφωνα με το Νοσοκομείο το άτυχο νεογνό εμφάνισε Σύνδρομο Ώξείας Αναπνευστικής Ανεπάρκειας (ARDS). Οι συγγενείς του δηλώνουν συντετριμμένοι από την απώλεια και ετοιμάζονται να κάνουν μηνύσεις κατά του νοσοκομείου Παίδων "Αγλαΐα Κυριακού". Όπως επισημαίνουν στην οικογένεια, κανένας δεν ήταν θετικός και είναι άγνωστο πώς κόλλησε κορωνοϊό το άτυχο αγοράκι. Σήμερα συγγενείς και φίλοι αναμένεται να πουν το τελευταίο αντίο.

Μαύρο ρεκόρ κρουσμάτων!

3.215 οι νέες μολύνσεις και 46 θάνατοι - Στους 484 οι διασωληνωμένοι

Εναν από τους μεγαλύτερους αριθμούς κρουσμάτων από την αρχή της πανδημίας στην Ελλάδα ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ. Συγκεκριμένα, ανακοίνωσε 3.215 μολύνσεις. Και χθες η Αττική είχε τη "μαύρη" πρωτιά στην κατανομή των κρουσμάτων, συγκεντρώνοντας και πάλι τα μισά κρούσματα της χώρας, τη στιγμή που τα νοσοκομεία του Λεκανοπεδίου πιέζονται ασφυκτικά. Ακολουθεί η Θεσσαλονίκη, η οποία εδώ και λίγα εικοσιτετράωρα βρίσκεται στο "βαθύ κόκκινο". Στην Αττική καταγράφονται 1.572 κρούσματα, ενώ ακολουθεί η Θεσσαλονίκη με 395 μολύνσεις και η Αχαΐα, με 149 κρούσματα. Τριψήφιος αριθμός κρουσμάτων εντοπίζεται και στη Λάρισα, με 102. Αναλυτικά η κατανομή στο Λεκανοπέδιο: Κεντρικός Τομέας Αθηνών 431 Πειραιάς 301

Δυτικός Τομέας Αθηνών 264 Βόρειος Τομέας Αθηνών 169 Ανατολική Αττική 158 Νότιος Τομέας Αθηνών 145 Δυτική Αττική 80 Νησιά του Αργοσαρωνικού 24 Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 46, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 6.843 θάνατοι. Το 95.8% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 484 (66.3% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 67 έτη. Το 84.9% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 1.427 ασθενείς. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 390 (ημερήσια μεταβολή +15.73%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου είναι 382 ασθενείς.

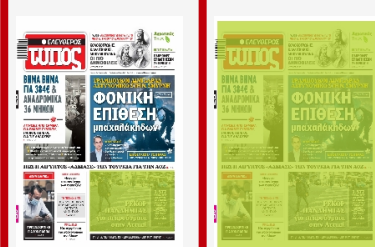
"Πεθαίνουν διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός Εντατικής" Νοσηλεύονται δώδεκα παιδιά με κορωνοϊό

Εκτός ελέγχου είναι η κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία, λόγω των κρουσμάτων κορωνοϊού", καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). "Αδειάζουν τη μία μετά την άλλη, τις γενικές κλινικές και σε μία μόνο εφημερία γεμίζουν. Τα εφημερεύοντα νοσοκομεία σε κάθε εφημερία εισάγουν από 50 και πλέον ασθενείς. Γεμίζουν δύο κλινικές. Μεγάλη νοσοκομειακή διασπορά του ιού σε κλινικές άλλων παθώσεων" τονίζει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος. Σύμφωνα με τον ίδιο, σε κλινική κορωνοϊού του νοσοκομείου "Αλεξάνδρα", λόγω πληρότητας, νοσηλεύονται ασθενείς με κορωνοϊό σε φορεία. "Πολύ δύσκολη και επικίνδυνη η νοσηλεία τους στα φορεία καθ' ότι δεν μπορούν να αυτοεξυπηρετηθούν. Μεγάλη η προσπάθεια των συναδέλφων για να μη πέσουν από τα φορεία. Τραγικές καταστάσεις" προσθέτει. Την ίδια ώρα, στα τρία νοσοκομεία Παίδων νοσηλεύονται με ήπια συμπτώματα 12 παιδιά. "Αυτό δείχνει πόσο προσεκτικοί θα πρέπει να είναι με το άνοιγμα των σχολείων. Χωρίς να γίνονται τακτικά προληπτικά τεστ, είναι πολύ επικίνδυνο" προσθέτει ο κ. Γιαννάκος. Ταυτόχρονα, οι ΜΕΘ είναι γεμάτες. Όπως καταγγέλλει ο πρόεδρος της ΠΟΕ-

ΔΗΝ διασωληνωμένοι ασθενείς πεθαίνουν εκτός ΜΕΘ. "Δύο χθες πέθαναν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ στο νοσοκομείο "Γεννηματάς" αναφέρει και εκτιμά ότι "στην Αττική θα έχουμε υψηλότερο ποσοστό θανάτων εκτός ΜΕΘ". Μέχρι τις 11:00 χθες, διασωληνωμένοι ασθενείς με κορωνοϊό βρίσκονταν εκτός ΜΕΘ σε θαλάμους: 1 ασθενής στο "Αμαλία Φλέμινγκ", 4 στο Σισμανόγλειο, 4 στο "Γεννηματάς", 1 στο "Λαϊκό". "Ακόμη και στις επίσημες ενημερώσεις των διοικήσεων των Υγειονομικών Περιφερειών που έχουμε στα χέρια μας, προκύπτει ότι σε νοσοκομεία νοσηλεύονται υπεράριθμοι διασωληνωμένοι ασθενείς με κορωνοϊό, σε σχέση με τις κλινικές ΜΕΘ που διαθέτουν" τονίζει ο κ. Γιαννάκος. Η κατάσταση των ΜΕΘ στην Αττική ΚΑΤ: 29 στα 41 ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ: 14 στα 14 ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ: 8 στα 9 ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ: 16 στα 16 ΣΩΤΗΡΙΑ: 81 στα 84 ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ: 50 στα 58 ΕΡΥΘΡΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ: 14 στα 14 ΕΛΠΙΣ: 6 στα 6 ΝΙΜΙΤΣ: 6 στα 6 ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ: 7 στα 7 και 4 διασωληνωμένοι στη ΜΑΦ ΘΡΙΑΣΙΟ: 17 στα 17 ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ: 12 στα 12 ΑΤΤΙΚΟ: 40 στα 43.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 10-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1564.33 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟ ΘΕΜΑ

ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ	
3.215	κρούσματα χθες
3.316	κρούσματα στις 12/11
3.227	κρούσματα στις 19/11
22	εισαγόμενα
1.572	στην Αττική
395	στη Θεσσαλονίκη
209.462	το σύνολο των κρουσμάτων
46	θάνατοι χθες
6.843	οι θάνατοι συνολικά
484	διασωληνωμένοι
1.427	ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ



Στις Εντατικές Μονάδες γιατροί και νοσηλεύτες δίνουν νυκθημερόν τη μάχη με τη φονική πανδημία.

«ΙΑΤΡΙΚΟ» ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ ΚΑΙ «ΛΗΤΩ» ΘΑ ΞΕΚΙΝΗΣΟΥΝ ΑΠΟ ΑΥΡΙΟ ΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΟΥΝ COVID ΑΣΘΕΝΕΙΣ • ΣΕ ΠΛΗΡΗ ΕΞΕΛΙΞΗ

Δύο ιδιωτικά νοσοκομεία στην πρώτη

Τέσσερις μήνες μετά την έκρηξη του δεύτερου κύματος, η Ελλάδα είναι ξανά αντιμετώπιση με περισσότερα από 3.000 κρούσματα και ένα ΕΣΥ να πιέζεται αφόρητα. Οι δυσοίωνες προβλέψεις των ειδικών για αυτήν την εβδομάδα επιβεβαιώθηκαν και χθες ανακοινώθηκαν 3.215 νέα περιστατικά κορονοϊού, η τρίτη κατά σειρά μεγαλύτερη καταγραφή από την αρχή της πανδημίας, μετά τις 12 και 19 Νοεμβρίου, και αριθμός-ρεκόρ για την Αττική - 1.572 μολύνσεις. Από σήμερα το έκτακτο επιχειρησιακό σχέδιο του υπουργείου Υγείας θα είναι σε πλήρη λειτουργία, καθώς το ιδιωτικό «Ερρίκος Ντυνάν» εντάσσεται κανονικά στις εφημερίες του ΕΣΥ για non Covid ασθενείς, τη στιγμή που το «Σισμανόγλειο» θα δέχεται αποκλειστικά ασθενείς κορονοϊού. Στη «μάχη» της Covid-19 εντάσσονται από αύριο και δύο ολόκληρα ιδιωτικά νοσοκομεία, το «Ιατρικό» στο Περιστέρι και το «Λητώ».

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorgianta@e-typos.com

και το «Λητώ» του Ομίλου Hellenic Healthcare Group ανακοίνωσε χθες το πρωί ο **υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικίλιας, τονίζοντας για ακόμη μία φορά ότι «το υπουργείο Υγείας έκανε, κάνει και θα συνεχίσει να κάνει ότι είναι απαραίτητο, προκειμένου να μη μείνει κανείς συμπολίτης μας χωρίς ιατρονοσηλευτική φροντίδα». Τα δύο **νοσοκομεία** θα ξεκινήσουν από αύριο να νοσηλεύουν Covid ασθενείς, χρησιμοποιώντας το δικό τους ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, το οποίο εκπαιδεύεται από εργαζομένους των **νοσοκομείων** αναφοράς. Προχθές, στο Περιστέρι μετέβη προσωπικό του **νοσοκομείου** «Αττικών» για τις ανάγκες της εκπαίδευσης, σύμφωνα με τις πληροφορίες.

Αυτά τα δύο είναι και τα δύο πρώτα ιδιωτικά νοσηλευτικά ιδρύματα στην Αττική που θα δεχθούν ασθενείς κορονοϊού, καθώς η μέχρι σήμερα εμπλοκή του ιδιωτικού τομέα αφορούσε σε non Covid περιστατικά. Τα ιδιωτικά **νοσοκομεία** συμμετέχουν με

215 κλίνες στην κρίσιμη αυτή φάση της πανδημίας. Το σχετικό μνημόνιο συνεργασίας που υπεγράφη μεταξύ **ΕΟΠΥΥ**, υπουργείου Υγείας και Συνδέσμου Ιδιωτικών Κλινικών, προβλέπει τη συνδρομή στο ΕΣΥ για χρονικό διάστημα δύο εβδομάδων, με δυνατότητα παράτασης για άλλη μία εβδομάδα.

Το «Ντυνάν» σε εφημερίες
Από σήμερα, το «Ερρίκος Ντυνάν» θα ενταχθεί στις εφημερίες του ΕΣΥ, σπ... θέση του «Σισμανόγλειου», το οποίο άδειασε από άλλους ασθενείς και στο εξής θα νοσηλεύει μόνο περιστατικά κορονοϊού. Οι ασθενείς του «Σισμανόγλειου» δεν μεταφέρθηκαν στο «Ερρίκος Ντυνάν» αλλά σε άλλα ιδιωτικά **νοσοκομεία**, προκειμένου το ιδιωτικό θεραπευτήριο σήμερα να είναι κενό και έτοιμο να αντιμετωπίσει άλλα περιστατικά που χρήζουν νοσοκομειακής φροντίδας. Την ίδια στιγμή, ιδιωτικά **νοσοκομεία** συνεπικουρούν από σήμερα εφημερίες κλινικών σε «Θριάσιο» και «Ασκληπείο» Βούλας.

Το έκτακτο σχέδιο του υπουργείου Υγείας ξεδιπλώνεται σε στάδια.

Δεν αποκλείεται σε επόμενη φάση ακόμη ένα **δημόσιο νοσοκομείο** να αλλάξει χαρακτήρα για αποκλειστική χρήση Covid (σήμερα είναι τα «Σωτηρία», «Σισμανόγλειο», «Αμαλία Φλέμινγκ», «Αγία Βαρβάρα», «Ελπίς», «Παμμακάριστος») προκειμένου να αντιμετωπιστούν οι αυξανόμενες ανάγκες.

Για αποκατάσταση
Επιπλέον, ένα ιδιωτικό **Κέντρο** Αποκατάστασης θα ενταχθεί στο σύστημα για τα περιστατικά κορονοϊού που θα χρήζουν στήριξης με φυσιοθεραπείες και αποκατάστασης, όπως αποκάλυψε ο κ. Κικίλιας (ραδιόφωνο του ΣΚΑΪ). Όπως επισήμανε ο **υπουργός Υγείας**, χθες προστέθηκαν άλλες 10 κλίνες ΜΕΘ-Covid στο «Τζάνειο» και μέχρι το Σάββατο θα υπάρχουν διαθέσιμες ακόμη πέντε κλίνες στο «Ιπποκράτειο». Συνολικά οι κλίνες ΜΕΘ σε όλη τη χώρα έχουν φτάσει τις 1.393. Σημειώνεται ότι παράλληλα με όλες τις παραπάνω κινήσεις, 26 γιατροί από τον ιδιωτικό τομέα συνεπικουρούν το υπάρχον ιατρικό

«ΜΑΥΡΟ» ΡΕΚΟΡ
Ακόμη ένα «μαύρο» ρεκόρ καταγράφηκε χθες στην Αττική με 1.572 νέα κρούσματα





ΤΟ ΕΚΤΑΚΤΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

γραμμή κατά του ιού

προσωπικό των **νοσοκομείων**, με προοπτική να γίνουν 50.

Τα επιδημιολογικά δεδομένα κρατούν τους επιστήμονες ιδιαίτερα επιφυλακτικούς σε σχέση με άνοιγμα δραστηριοτήτων από τις 22 του μήνα, καθώς εκτιμούν ότι π... υψηλή πίεση στα **νοσοκομεία** θα συνεχίσει έως περίπου τις 25 του μήνα. Μάλιστα, όπως λένε, εάν αυτή η εβδομάδα δεν φανεί το «πικ» της επιδημίας, τότε το πρόβλημα στα νοσηλευτικά ιδρύματα της Αττικής θα διογκωθεί και θα κρατήσει για ημέρες. Οι δείκτες νέων εισαγωγών και διασωληνωμένων παρουσιάζουν διαρκή άνοδο. Με βάση τα στοιχεία του **ΕΟΔΥ**, χθες οι διασωληνωμένοι ανήλθαν σε 484 και όπως φαίνεται αυτή την εβδομάδα θα σπάσουν το «φράγμα» των 500. Αξίζει να σημειωθεί ότι οι διασωληνωμένοι πριν από ένα μήνα ήταν 277, καταγράφουν δηλαδή αύξηση κατά 75%.

Το σύνολο των νοσηλευόμενων σε όλη την Ελλάδα τόσο σε απλές κλίνες όσο και ειδικές (ΜΕΘ, ΜΑΦ, μονάδες ειδικών λοιμώξεων και θάλαμοι αρνητικής πίεσης) ανε-

χόταν έως το βράδυ της Δευτέρας σε 3.758.

Επίπεδα Νοεμβρίου

Η χθεσινή επιδημιολογική έκθεση του **ΕΟΔΥ** θύμισε τα επίπεδα του Νοεμβρίου και του δεύτερου επιδημικού κύματος, με τη διαφορά ότι τότε ήταν στο επίκεντρο η Βόρεια Ελλάδα και τώρα η Αττική. Ο **ΕΟΔΥ** χθες ανακοίνωσε 3.215 κρούσματα κορονοϊού, τα περισσότερα του 2021 και τον τρίτο κατά σειρά μεγαλύτερο αριθμό μετά τα 3.316 περιστατικά της 12ης Νοεμβρίου και τα 3.227 της 19ης Νοεμβρίου. Η Αττική βέβαια κατέρριψε κάθε προηγούμενο «ρεκόρ» καταγράφοντας χθες 1.572 μολύνσεις. Στο **κέντρο** της Αθήνας εντοπίστηκαν... 431 κρούσματα, στον Πειραιά 301 και στον δυτικό τομέα Αθηνών 264. Στη Θεσσαλονίκη καταγράφηκε επίσης μεγάλος αριθμός θετικών διαγνώσεων - 395, ενώ υψηλό είναι το ικό φορτίο και σε Αχαΐα και Λάρισα, με 149 και 102 περιστατικά αντίστοιχα.

Τα κρούσματα που ανακοίνωσε ο **ΕΟΔΥ** αντιστοιχούν σε 60.038 τεστ, ίσως τον μεγαλύτερο αριθμό που έχει

πραγματοποιηθεί σε ένα 24ωρο. Ο αριθμός των θανάτων, αν και ελαφρώς «τοιμηπημένος» -46 τη χθεσινή ημέρα- δείχνει να αντιστέκεται σε αυτό το επιδημικό κύμα. Μεταξύ άλλων, οι ειδικοί αποδίδουν τη συγκράτηση του συγκεκριμένου δείκτη στους **εμβολιασμούς** των ηλικιωμένων, είναι, όμως, κάτι που θα φανεί πιο καθαρά τις επόμενες ημέρες.

Τηλεδιάσκεψη με Πάιατ

Χθες, ο πρόεδρος του **ΕΟΔΥ**, Παναγιώτης Αρκουμανέας, ο αντιπρόεδρος, Πύργος Παναγιωτακόπουλος, και ο καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας πραγματοποίησαν τηλεδιάσκεψη με τον Αμερικανό πρόεδρο, Τζέφρι Πάιατ, με σκοπό την ανταλλαγή απόψεων και ενημέρωση εκατέρωθεν για τη μελλοντική συνεργασία του Αμερικανικού **Κέντρου Λοιμώξεων** (CDC) καθώς και για την κατάσταση σε Ελλάδα και Ευρώπη. Η χθεσινή συνάντηση αποτελεί την απαρχή μιας ουσιαστικής συνεργασίας με τις Ηνωμένες Πολιτείες και το CDC για την αντιμετώπιση μελλοντικών απειλών για τη **Δημόσια Υγεία**. ■

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	10-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	958.31 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ισχυρό σοκ από εκτόξευση των κρουσμάτων

3.215 νέες μολύνσεις χθες – Το Ιατρικό Περιστερίου και το «Λιτώ» στη μάχη

Η δυναμική του τρίτου κύματος της πανδημίας αναδείχθηκε χθες με την εκτίναξη των νέων κρουσμάτων κορωνοϊού, που έφθασαν τις 3.215. Η επιδείνωση των επιδημιολογικών δεικτών προκαλεί εύλογη ανησυχία, καθώς αύξηση του ιικού φορτίου καταγράφεται στην πλειοψηφία των περιφερειακών νοτιοτήτων, στις 51 από τις 61 που δήλωσαν χθες νέα περιστατικά της νόσου. Την ίδια στιγμή, δυσσιώνη για την εξέλιξη της πανδημίας το προσεχές διάστημα είναι η εικόνα των λυμάτων, η ανάλυση των οποίων δείχνει αύξηση του ιικού φορτίου, που έφτασε το 128% στο Ηράκλειο Κρήτης, το 77% στον Βόλο, το 49% στη Θεσσαλονίκη. Στην Αττική ανακοινώθηκαν χθες 1.572 νέα κρούσματα. Οι αντοχές του συστήματος υγείας δοκιμάζονται όλο και περισσότερο και από αύριο για την περιθαλψη ασθενών με κορωνοϊό επιστρατεύονται δύο ιδιωτικά θεραπευτήρια, το Ιατρικό Περιστερίου (δυναμικότητας 78 απλών κλινών και 6 κλινών εντατικής) και το

«Λιτώ» (δυναμικότητας 100 κλινών), ενώ σύντομα θα ενεργοποιηθεί και ένα ιδιωτικό κέντρο αποκατάστασης για τα περιστατικά κορωνοϊού. Σελ. 6

- ✓ 484 οι διασωληνωμένοι και 46 νεκροί χθες
- ✓ Μειωμένη κατά 21,4% η κίνηση στους δρόμους το Σαββατοκύριακο στην Αττική
- ✓ Μείωση και στα τροχαία το 2020

Σελ. 6



Εκρηξη με 3.215 νέα κρούσματα

«Στη μάχη» από αύριο τα ιδιωτικά θεραπευτήρια Ιατρικό Περιστερίου και «Απτώ»

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Επιδείνωση της επιδημιολογικής εικόνας της χώρας, με ρεκόρ ημερήσιων κρουσμάτων για αυτό το τρίτο κύμα της πανδημίας COVID-19, τα οποία προσεγγίζουν τον αριθμό των νέων διαγνώσεων κατά την κορύφωση του δεύτερου κύματος στη χώρα, και περαιτέρω αύξηση των διασωληνωμένων ασθενών, κατέγραψε χθες ο ΕΟΔΥ. Για την αντιμετώπιση των αυξημένων αναγκών για περιθαλψη των ασθενών στην Αττική, ριχνονται από αύριο «στη μάχη» δύο ιδιωτικά θεραπευτήρια, το Ιατρικό Περιστερίου και το «Απτώ».

Ειδικότερα, χθες ανακοινώθηκαν 3.215 νέα κρούσματα στη χώρα (συνολικά διαενεργήθηκαν περίπου 60.000 εργαστηριακές εξετάσεις ανίχνευσης του SARS-CoV-2) ενώ 46 ασθενείς έχασαν τη ζωή τους λόγω της νόσου. Αύξηση του ημερήσιου φορτίου καταγράφεται στην πλειονότητα των περιφερειακών νο-

Ρεκόρ ημερήσιων διαγνώσεων για το τρίτο κύμα της πανδημίας – Περαιτέρω αύξηση των διασωληνωμένων, που έφθασαν χθες τους 484.

395, στην Αχαΐα 149 και στη Λάρισα 102. Αύξηση του ημερήσιου φορτίου κατέγραψαν και οι εργαστηριακοί έλεγχοι του Εθνικού Δικτύου Επιδημιολογίας Λυμάτων σε αστικά λύματα που αφορούν την περασμένη εβδομάδα, τα αποτελέσματα των

οποίων συνθήες προηγούνται της εικόνας που αποτυπώνεται από τις νέες διαγνώσεις. Σύμφωνα με τους ελέγχους, την προηγούμενη εβδομάδα το ικό φορτίο αυξήθηκε κατά 128% στο Ηράκλειο Κρήτης, κατά 77% στον Βόλο και κατά 49% στη Θεσσαλονίκη. Οριακές κρίνονται οι αυξήσεις που παρατηρούνται στην Αττική (+15%), στη Λάρισα (+12%) και στην Πάτρα (+10%). Ο αριθμός των ασθενών με COVID-19 που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι ήταν χθες το μεσημέρι 484 με διάμεση ηλικία τα 67 έτη. Οι εισαγωγές νέων ασθενών με κορωνοϊό στα νοσοκομεία της επικράτειας ήταν 390 (μ.δ. εισαγωγών επταήμερου 382 ασθενείς), εκ των οποίων περίπου 170 σε νοσοκομεία της Αττικής, που πεζόνται ασφυκτικά.

Είναι ενδεικτικό ότι προχθές στο «Γ. Γεννηματάς», που εφημέρευε, έγιναν 58 εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό, και οι νοσηλεύόμενοι ανέρχονταν σε 130. Χθες το πρωί στην

ειδική πλατφόρμα του ΕΚΑΒ για τη διαχείριση των κλινών εντατικής, περιμένα 23 ασθενείς διασωληνωμένοι να εισαχθούν σε κλίνη εντατικής. Σύμφωνα δε με τα στοιχεία της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων, χθες το μεσημέρι, γεμάτες ήταν οι ΜΕΘ COVID στα νοσοκομεία Ασκληπιείο, Θριάσιο, Ιπποκράτειο, ΝΙΜΙΤΣ, Ελπίς, Κοργιάλειο Μπενάκειο, «Γ. Γεννηματάς» και Σισμανόγλειο, ενώ από τα γενικά νοσοκομεία του ΕΣΥ ο Ευαγγελισμός είχε 8 κενές κλίνες, το ΚΑΤ 12, το «Σωτηρία» 3, το Αττικό 3 και το «Αγία Ολγα» 1.

Εν τω μεταξύ, νοσοκομεία για την αντιμετώπιση ασθενών με κορωνοϊό θα είναι από αύριο το Ιατρικό Περιστερίου (δυναμικότητας 78 απλών κλινών και 6 κλινών εντατικής) και το «Απτώ» (δυναμικότητας 100 κλινών), ενώ σύντομα θα ενεργοποιηθεί και ένα ιδιωτικό κέντρο αποκατάστασης για τα περιστατικά κορωνοϊού.

«Τήρηση των μέτρων μέχρι να χτιστεί η ανοσία της αγέλης»

Ποιτί τήρηση των μέτρων πρόληψης της διασποράς του κορωνοϊού στους δημόσιους χώρους, όπως μάσκες, τήρηση αποστάσεων και αποφυγή συνωστισμού, και από τα άτομα που έχουν πλήρως εμβολιαστεί, τουλάχιστον έως ότου έχει χτιστεί σε μεγάλο ποσοστό η ανοσία αγέλης συσπίνουν οι ειδικοί επιστήμονες. Ωστόσο, διαφοροποιήσεις ενδέχεται να φέρει ο εμβολιασμός έναντι της COVID-19 στις συστάσεις για τους υγειονομικούς που έχουν έλθει σε επαφή με ύποπτο κρούσμα.

Όπως ανέφερε στην «Κ» ο καθηγητής Παθολογίας του Πανεπιστημίου Πατρών Χαράλαμπος Γάγος, εντός της εβδομάδος η επιτροπή εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας θα επανεξετάσει τις συστάσεις για τη διαχείριση προσωπικού υπηρεσιών υγείας με πιθανή έκθεση σε επιβεβαιωμένο κρούσμα. Αυτό που θα συζητηθεί είναι η πιθανή απαλοιφή της υποχρέωσης προληπτικής καραντίνας επί τημερών του πλήρως εμβολιασμένου προσωπικού που έχει έλθει σε επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα. Πάντα υπό την προϋπόθεση ότι το προσωπικό δεν εμφανίζει συμπτώματα της COVID-19, ελέγχεται καθημερινά και εφαρμόζει πιστά τα μέσα ατομικής προστασίας.

Αξίζει να σημειωθεί ότι ενδεχόμενη αλλαγή των συστάσεων προς αυτή την κατεύθυνση αναμένεται να δώσει επιπλέον βοήθεια στο σύστημα υγείας, καθώς θα μειώσει τον αριθμό των υγειονομικών που μένουν «εκτός μάχης» λόγω καραντίνας, φαινόμενο που είχε παρατηρηθεί πολύ έντονα το περασμένο φθινόπωρο, κατά το δεύτερο κύμα της πανδημίας.

Προχθές, το Κέντρο Ελέγχου Νοσημάτων των ΗΠΑ (CDC) εξέδωσε οδηγίες για τα άτομα που έχουν εμβολιαστεί πλήρως, αφήνοντας ένα μικρό παράθυρο καλάρωσης των μέτρων σε πολύ συγκεκριμένες συνθήκες. Συγκεκριμένα, κατά το CDC, όποιος έχει εμβολιαστεί πλήρως έναντι της COVID-19 μπορεί να συναντηθεί σε κλειστό χώρο χωρίς τη χρήση μάσκας, με άλλα πλήρως εμβολιασμένα άτομα, καθώς και με άτομα που δεν έχουν κάνει το εμβόλιο, αρκεί να είναι μέλη ενός μόνο νοικοκυριού να μην ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου για σοβαρή νόσηση. Πρέπει να συνεχίσει ωστόσο να λαμβάνει μέτρα σε δημόσιους χώρους, όπως χρήση μάσκας, τήρηση αποστάσεων και αποφυγή συνωστισμού και παραμονής σε μη σωστά αεριζο-

κριμένα, κατά το CDC, όποιος έχει εμβολιαστεί πλήρως έναντι της COVID-19 μπορεί να συναντηθεί σε κλειστό χώρο χωρίς τη χρήση μάσκας, με άλλα πλήρως εμβολιασμένα άτομα, καθώς και με άτομα που δεν έχουν κάνει το εμβόλιο, αρκεί να είναι μέλη ενός μόνο νοικοκυριού να μην ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου για σοβαρή νόσηση. Πρέπει να συνεχίσει ωστόσο να λαμβάνει μέτρα σε δημόσιους χώρους, όπως χρήση μάσκας, τήρηση αποστάσεων και αποφυγή συνωστισμού και παραμονής σε μη σωστά αεριζο-

Επανεξέταση των συστάσεων, εντός της εβδομάδος, για τους υγειονομικούς που έχουν εμβολιασθεί και έχουν έλθει σε επαφή με ύποπτο κρούσμα.

μενους χώρους. Σημειώνεται ότι πλήρως εμβολιασμένοι έναντι της COVID-19 θεωρείται ένα άτομο δύο εβδομάδες μετά την τελευταία δόση του εμβολίου.

Σύμφωνα με τον Κ. Γάγο, οι μέλητες έχουν δείξει ότι ο εμβολιασμός όχι μόνον προστατεύει σε μεγάλο βαθμό από τη νόσηση, αλλά φαίνεται να μειώνει σε κάποιο βαθμό και την υποφορία, άρα και τη διασπορά του ιού. Αλλά όχι απολύτως. «Ετσι, συνεχίζουμε να τηρούμε τα μέτρα προστασίας. Εκτός και εάν φτάσουμε στο σημείο να έχει εμβολιαστεί πολύ μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού και να προσεγγίζουμε την ανοσία αγέλης», τονίζει. Υπενθυμίζεται πως έως και χθες περίπου 380.000 άτομα στη χώρα μας είχαν εμβολιαστεί και με τη δεύτερη δόση εμβολίου έναντι της COVID-19.

ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Μειωμένη κατά 21,4% η κίνηση στους δρόμους

Της ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ ΚΑΣΣΙΜΗ

Μειωμένη κινητικότητα στους κεντρικούς δρόμους παρατηρήθηκε κατά το πρώτο Σαββατοκύριακο επιβολής των νέων, αυστηρότερων μέτρων περιορισμού. Ο περιορισμός της κυκλοφορίας άγγιξε το 21,4% κατά μέσον όρο στη διάρκεια του διημέρου 6-7 Μαρτίου, σύμφωνα με τα στοιχεία του Κέντρου Διαχείρισης Κυκλοφορίας της Περιφέρειας Αττικής.

Ειδικότερα, το περασμένο Σαββατοκύριακο παρατηρήθηκε μείωση του κυκλοφοριακού φόρτου οχημάτων, που σε περιπτώσεις άγγιξε ακόμη και το 54%. Η σημαντικότερη μείωση καταγράφηκε στη λεωφόρο Ποσειδώνος, την οποία διήνυσαν 54,1% λιγότερα οχήματα σε σύγκριση με το τελευταίο Σαββατοκύριακο του Φεβρουαρίου (27, 28/2). Ακολούθούν η λεω-

Το πρώτο Σαββατοκύριακο επιβολής των αυστηρότερων μέτρων περιορισμού στην Αττική.

φόρος Βουλγαγμένης, στην οποία καταγράφηκε μείωση της κίνησης κατά 32,6%, η λεωφόρος Συγγρού 31,4%, η λεωφόρος Κηφισίας 26,5% και η λεωφόρος Μεσογείων 25,4%. Η μικρότερη μείωση της κινητικότητας εντοπίστηκε επί της λεωφόρου Κηφισού, με τη μείωση να περιορίζεται στο 21,5%.

Τα στοιχεία του Κέντρου Διαχείρισης Κυκλοφορίας της Περιφέρειας Αττικής προέρχονται από 1.000 αισθητήρες μέτρησης κυκλοφοριακού φόρτου, οι οποίοι είναι τοποθετημένοι σε κεντρικές

οδικές αρτηρίες της Περιφέρειας. Τα κυκλοφοριακά αυτά δεδομένα αποτελούν ένα εργαλείο αξιολόγησης της αποδοτικότητας των στοχευμένων μέτρων που λαμβάνονται για τους αρμόδιους φορείς. «Είναι αποδόδο το γεγονός ότι οι πολίτες προχώρησαν στην πιστή τήρηση των αυστηρότερων περιοριστικών μέτρων κατά τη δύσκολη και κρίσιμη περίοδο που διανύει η Αττική λόγω της πανδημίας», δήλωσε σχετικά ο περιφερειάρχης Αττικής Γ. Πατούλης.

Λιγότερα τροχαία

Στο μεταξύ, η επιβολή των μέτρων περιορισμού της κινητικότητας εδώ και ένα χρόνο φαίνεται ότι έχει θετική επίπτωση και στα τροχαία ατυχήματα. Συγκεκριμένα, τον Δεκέμβριο του 2020 καταγράφηκε μείωση των τροχαίων ατυχημάτων κατά 30,9% σε σύγκριση

με τον αντίστοιχο μήνα του 2019. Σύμφωνα με τα στοιχεία της ΕΛ-ΣΤΑΤ, κατά τον τελευταίο μήνα του περασμένου έτους σημειώθηκαν 573 τροχαία ατυχήματα, στα οποία έχασαν τη ζωή τους 28 άτομα (μείωση 45,1%), ενώ τραυματίστηκαν βαριά 27 (μείωση 42,6%) και 614 ελαφρά (μείωση 34,3%).

Μείωση σε ποσοστό 22,8% κατέγραψαν και τον Νοέμβριο του 2020 τα τροχαία ατυχήματα που έλαβαν χώρα σε ολόκληρη την επικράτεια και στοίχισαν τον θάνατο ή τον τραυματισμό ατόμων, σε σύγκριση με τον αντίστοιχο χρονικό διάστημα του 2019, και ανήλθαν σε 647 τον αριθμό. Σύμφωνα με την Ελληνική Στατιστική Υπηρεσία, στα 647 οδικά τροχαία ατυχήματα του Νοεμβρίου 2020 καταγράφηκαν 50 νεκροί (αύξηση 16,3%), 32 βαριά τραυματίες (μείωση 30,4%) και 960 ελαφρά τραυματίες (μείωση 29%).



Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	27	Ημερομηνία έκδοσης:	10-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	110.67 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εμβολιαστικό κέντρο από τη Lamda Development



Με στόχο να συμβάλει στην εθνική προσπάθεια εμβολιασμού των πολιτών, η Lamda Development, έπειτα και από συνεννόηση με την κυβέρνηση, θέτει στη διάθεση της Πολιτείας τις εγκαταστάσεις του Ελληνικού Κέντρου Ξιφασκίας στον χώρο του πρώην αεροδρομίου. Στον χώρο αυτόν θα λειτουργήσει τον επόμενο μήνα εμβολιαστικό κέντρο, το δεύτερο μεγάλο που θα δημιουργηθεί στην Αττική. Έχοντας ως γνώμονα των δραστηριοτήτων της τη σταθερή πεποίθηση ότι το Ελληνικό ανήκει στους πολίτες, η Lamda Development τάσσεται στο πλευρό των αρμόδιων φορέων για την αντιμετώπιση της πανδημικής κρίσης.



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	10-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1232.6 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**Πανδημία
3.215 νέα
κρούσματα,
1.472 στην Αττική**

σελίδα 8



Na μιλήσουμε ξεκάθαρα για τις ΜΕΘ



Του ΤΑΚΗ ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΥ*

Οι ΜΕΘ έχουν οριστική χωρητικότητα κλινών και πρέπει να λειτουργούν σε ενιαίο χώρο, για την ασφάλεια των ασθενών αλλά και την ευχέρεια του προσωπικού να τους εμμηρεί και να παρεμβαίνει έγκαιρα. Χρειάζεται ωστόσο δημοκρατία νέων, μεγαλύτερων χώρων ΜΕΘ

* Ο Τάκης Γεωργακόπουλος είναι πνευμονολόγος, διευθυντής ΕΣΥ στη ΜΕΘ του Γ.Ν. Πατρών «Άγιος Ανδρέας», πρώην αντιπρόεδρος ΕΟΠΥΥ

Πρέπει να μιλήσουμε και πάλι για τις ΜΕΘ, επειδή μερικοί -ακόμη και του υγειονομικού συστήματος- ξεχνάνε την πραγματικότητα των **νοσοκομείων** και τα δεδομένα λειτουργίας των **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας**.

Όπως επίσης ξεχνάνε πως, για χρόνια τώρα, οι ΜΕΘ, από καιρό σε καιρό, «φρακάρουν» από ασθενείς και οι διασωληνωμένοι, κάθε **πάθους**, «ξεχειλίζουν» σε κάθε χώρο του **νοσοκομείου**, περιμένοντας το «πράσινο φως» από το ΕΚΑΒ και το **ΕΚΕΠΥ**, για να μεταφερθούν από τους γιατρούς, με τα ειδικά ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ, χιλιόμετρα μακριά, σε ΜΕΘ άλλοι **νοσοκομείου**.

Να γίνει κατανοητό πως οι ΜΕΘ είναι χώροι **νοσοκομείου** όπου αναπτύσσονται κλίνες εντατικής νοσηλείας, για βαριά πάσχοντες που κατά κύριο λόγο χρειάζονται μηχανική υποστήριξη της αναπνοής και γενικά ένα επίπεδο νοσηλείας και ιατρικής παρακολούθησης πάνω από τη νοσηλεία και την ιατρική φροντίδα που παρέχεται σε κοινό θάλαμο κλινικής **νοσοκομείου**.

Ο εξοπλισμός της ΜΕΘ είναι συγκεκριμένος για κάθε κλίνη, όπως συγκεκριμένη (πρέπει να) είναι και η σύνθεση του νοσηλευτικού και **ιατρικού προσωπικού**, με αναλογίες που καθορίζονται από διεθνείς προδιαγραφές, για να διασφαλίζεται η συνεχής παρακολούθηση και η άμεση παρέμβαση, σε περίπτωση επιπλοκής. Σε αυτό εξυπηρετεί και η ανάπτυξη ΜΕΘ σε **ενιαίο** χώρο, ώστε να υπάρχει συνεχής επίβλεψη των ασθενών και ανάλογα με τις διαστάσεις του χώρου της ΜΕΘ αναπτύσσονται και οι ανάλογες κλίνες. Έτσι, η χωρητικότητα (capacity) κάθε



ΜΕΘ σε κλίνες είναι οριστική.

Στη διάρκεια της πανδημίας παρατηρείται έντονη συζήτηση και αντιπαράθεση για τις κλίνες ΜΕΘ που είναι αναγκαίες κάθε φορά ή τις κλίνες που υπήρχαν ή τις κλίνες που αναπτύχθηκαν μετά τον Μάρτιο του 2020.

Ξεχνάνε όμως κάποιοι πως οι ΜΕΘ στα **νοσοκομεία** της χώρας μας έχουν σχεδιαστεί και κατασκευαστεί με κριτήριο την εξυπηρέτηση των αναγκών κάθε **νοσοκομείου** και όχι των αναγκών που θα προκύψουν από μια πανδημία.

Οι ανάγκες της πανδημίας θα έπρεπε, απλώς, να βρουν τα **νοσοκομεία** μας σε κατάσταση ετοιμότητας αλλά και ευελιξίας, ώστε, με την ύπαρξη των διαθέσιμων χώρων, να μπορούν να αναπτυχθούν επιπλέον κλίνες που θα νοσηλεύσουν όσους ασθενείς έχουν ανάγκη.

Αλλού υπήρχαν και αλλού δεν υπήρχαν τέτοιες συνθήκες.

Σε κάποια **νοσοκομεία**, οι χώροι υπήρχαν αλλά δεν είχαν αναπτυχθεί όλες οι κλίνες ΜΕΘ που άντεχε κάθε χώρος και τους λόγους τους γνωρίζει κάθε **νοσοκομείο** και κάθε υγειονομικός. Γι αυτό

και «ξεχειλίζουν» οι διασωληνωμένοι ασθενείς. Γι' αυτό και μεταφέροντο σε άλλη ΜΕΘ, μακριά από τον τόπο κατοικίας τους.

Στα περισσότερα **νοσοκομεία** όμως οι κλίνες ΜΕΘ για τις ανάγκες της πανδημίας αναπτύχθηκαν είτε στις υπάρχουσες ΜΕΘ, που διέθεταν χώρο για ανάπτυξη περισσότερων κλινών, είτε στις υπάρχουσες ΜΕΘ, που απλώς έπαψαν να νοσηλεύουν ασθενείς με άλλες βαριές **παθήσεις**, και μετατράπηκαν σε ΜΕΘ για Covid-19, είτε σε άλλους χώρους, όπως οι μονάδες εμφραγμάτων ή οι χώροι ανάνηψης των χειρουργείων, είτε και σε κοινούς θαλάμους νοσηλείας, που υπέστησαν τεχνικές μετατροπές και κυρίως εφαρμογή αρνητικής πίεσης, για ασφαλή νοσηλεία των συγκεκριμένων ασθενών με Covid-19, με ταυτόχρονη κατάργηση / συρρίκνωση των αντίστοιχων κλινικών, κυρίως χειρουργικών, και παράλληλη μείωση του αριθμού των χειρουργείων.

Αυτή είναι σήμερα η ελληνική πραγματικότητα.

Τραγική πραγματικότητα

Όπως είναι πραγματικότητα -τραγική θα 'λεγα- η απροθυμία της κυβέρνησης

να αξιοποιήσει τις ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα με δέσμευση των κλινών και όρους αποζημίωσης Δημοσίου, όπως σωστά έχει επισημάνει από την αρχή ο πρώην **Υπουργός Υγείας** Ανδρέας Ξανθός.

Η κυβέρνηση, αντίθετα, έσπευσε να ικανοποιήσει τις πιέσεις των κλινικαρχών και νομοθέτησε την αύξηση της αποζημίωσης της ημερήσιας νοσηλείας στο διπλάσιο (1.672 ευρώ) σε σχέση με την αποζημίωση που προβλέπει ο ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ που ισχύει από τον Νοέμβριο του 2018 (ΚΥΑ 4868, τ.Β', 1-11-18). Ήταν και αυτή η ενέργεια ένα από τα «σημεία των καιρών» της διακυβέρνησης της Ν.Δ.

Ωστόσο πρέπει να αναρωτηθούν όλοι αν τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια πληρούν τις απαραίτητες προδιαγραφές σε προσωπικό και ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό στις δικές τους ΜΕΘ, για να χρησιμοποιηθούν συμπληρωματικά στις ΜΕΘ των **δημοσίων νοσοκομείων**.

Είναι ένα ερώτημα που πρέπει να απαντήσει με υπευθυνότητα το υπουργείο Υγείας και ο **ΕΟΠΥΥ**, που αποζημιώνει τις νοσηλείες στις ιδιωτικές ΜΕΘ και πρέπει να γνωρίζει αν αυτές πληρούν τις αναγκαίες

προδιαγραφές λειτουργίας, ανεξάρτητα από την αδειοδότηση που έχουν λάβει για το σύνολο λειτουργίας κάθε ιδιωτικής δομής Υγείας (κλινικής) από τα αρμόδια όργανα όπως οι Διευθύνσεις Υγείας κάθε Περιφερειακής Ενότητας (Π.Ε.), σήμερα, και, παλιότερα, κάθε Νομαρχίας...

Ιδιωτικός τομέας «υπό όρους»

Η πανδημία μάς έδειξε και τις ανάγκες που έχει το υγειονομικό σύστημα αλλά και τα όριά του. Κυρίως όμως, η πανδημία μάς έδειξε πως μόνο οι δημόσιες δομές Υγείας είχαν και την ευελιξία και τη δυνατότητα να καλύψουν επαρκώς και με ασφάλεια αυτές τις ανάγκες.

Ο ιδιωτικός τομέας απλώς φάνηκε απρόθυμος (ίσως και αδύναμος) να μετάσχει στην αντιμετώπιση των αναγκών της υγειονομικής κρίσης της πανδημίας, όπως είχε φανεί απρόθυμος να καλύψει και τις ανάγκες που προέκυψαν κατά τη διάρκεια εφαρμογής των Μνημονίων.

Στην πανδημία του κορωνοϊού, οι ιδιωτικές δομές Υγείας ωφελήθηκαν πολλαπλά τόσο στον κλινικό όσο και στον εργαστηριακό τομέα.

Η διενέργεια των μοριακών τεστ, τα οποία δεν συνταγογραφήσαν οι γιατροί, αλλά ούτε τα αποζημιώνει ο **ΕΟΠΥΥ**, διότι δεν ήθελε το υπουργείο Υγείας (!), απέφεραν σημαντικά έσοδα στα ιδιωτικά εργαστήρια που τα διενεργούσαν, μιας και τα δημόσια εργαστήρια ήταν ελάχιστα. Όπως γίνεται σήμερα και με τη διενέργεια προσδιορισμού αντισωμάτων μετά τον **εμβολιασμό** που διενεργούν συγκεκριμένα ιδιωτικά εργαστήρια στην Αττική και στην επαρχία.

Οι αριθμοί με τα «κρούσματα» εύκολα



Ρεκόρ κρουσμάτων

3.215

νέα κρούσματα (395 στη Θεσσαλονίκη, 149 στην Αχαΐα, 102 στη Λάρισα). Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 209.462

1.472

κρούσματα στην Αττική (431 στον κεντρικό τομέα, 301 στον Πειραιά, 264 στον δυτικό τομέα, 169 στο βόρειο τομέα)

46

νέοι θάνατοι, που ανεβάζουν στους 6.843 τους νεκρούς της πανδημίας

484

οι διασωληνωμένοι ασθενείς

διαμορφώνονται, αφού ως τώρα δεν μας έχουν πει ούτε τη σχέση «κρουσμάτων» / συνόλου ελεγχόμενων κάθε μέρα σε κάθε περιοχή, ούτε τη σχέση «κρουσμάτων» / νοσοκοντών ήπια ή μέτρια ή βαριά, ώστε να υπάρχει αντικειμενική εικόνα για την πραγματική επίπτωση της πανδημίας και για να δικαιολογούνται έτσι αλλά και να γίνονται κατανοπτά τα περιοριστικά μέτρα που λαμβάνονται κάθε φορά.

Ανάγκες και όρια του συστήματος

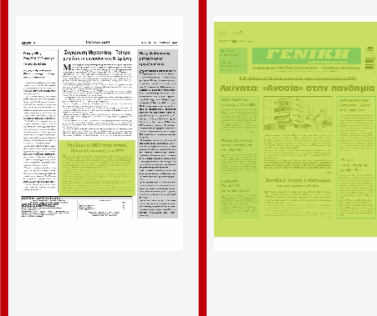
Αυτό που θα μετρήσει στο τέλος από τη διαχείριση της

πανδημίας θα είναι οι υποδομές που θα μείνουν στα **δημόσια νοσοκομεία**, όπως ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός, που θα πρέπει να συνεχίσει να αξιοποιείται κι όχι να αχρηστευθεί με την αποθήκευσή του, το νοσηλευτικό προσωπικό που έχει προσληφθεί και θα πρέπει να μονιμοποιηθεί αφού καλύπτει «πάγιες και διαρκείς ανάγκες», η ανάγκη να αναπτυχθούν νέοι χώροι ΜΕΘ στα **νοσοκομεία**, η πρόσληψη νέου **ιατρικού προσωπικού** που δεν έχει ως τώρα προσληφθεί, μιας και οι πρόσθετες κλίνες ΜΕΘ, όπου κι αν αναπτύχθηκαν, λειτουργούν με το **υπάρχον ιατρικό προσωπικό**.

Διαφορετικά, θα επιστρέψουμε στα επίπεδα του 2019, εκεί όπου άφησε ο ΣΥΡΙΖΑ τη χωρητικότητα (capacity) των ΜΕΘ και κατάφεραν τα **νοσοκομεία** μας να αντιμετωπίσουν με ασφάλεια τους ασθενείς στην διάρκεια της πανδημίας. Διότι, κακά τα ψέματα, αν το 2019, ήμασταν στα επίπεδα του 2015, όπως παρέδωσε ο Σαμαράς το υγειονομικό σύστημα, μάλλον θα είχαμε γίνει... Bergamo.

Τα **νοσοκομεία** μας πρέπει να διαθέτουν προοπτικά και χώρους αλλά και την αναγκαία ευελιξία για ανάπτυξη νέων τμημάτων ανάλογα με τις υγειονομικές ανάγκες που παρουσιάζονται. Και ακόμη η λειτουργία κάθε **νοσοκομείου** πρέπει να σχεδιάζεται με προοπτική κι όχι με στενά «τοπικιστικά» κριτήρια, κυρίως σε ειδικά τμήματα, διότι κάθε **νοσοκομείο** δεν νοσηλεύει μόνο τους ασθενείς της περιοχής του αλλά συχνά καλείται να νοσηλεύσει ασθενείς από ευρύτερες περιοχές, οπότε χρειάζεται να διαθέτει την τεχνική και λειτουργική ευελιξία της ανάπτυξης νέων κλινών νοσηλείας.

Πηγή: ΓΕΝΙΚΗ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 10-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 129.58 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γεμίζουν οι ΜΕΘ στην Αττική, ιδιωτικές κλινικές στο ΕΣΥ

Το σύστημα υγείας ασφυκτιά, με τα περισσότερα **κρεβάτια ΜΕΘ** να είναι κατειλημμένα. Πιο συγκεκριμένα, σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, η κατάσταση στα **νοσοκομεία** είχε ως εξής: ΚΑΤ: 25 κατειλημμένες κλίνες σε σύνολο 48, Σισμανόγλειο: 14 κατειλημμένες σε σύνολο 14, Αγία Όλγα: 9 κατειλημμένες σε σύνολο 9, Γεννηματάς: 16 κατειλημμένες σε σύνολο 16, Ερυθρός Σταυρός: 14 κατειλημμένες σε σύνολο 14

Σωτηρία: 82 κατειλημμένες σε σύνολο 84, Ευαγγελισμός: 50 κατειλημμένες σε σύνολο 58, Ελπίς: 6 κατειλημμένες σε σύνολο 6

Νίμιτς 6 κατειλημμένες σε σύνολο 6, Ιπποκράτειο 7 κατειλημμένες σε σύνολο 7, Ασκληπιείο 12 κατειλημμένες σε σύνολο 12, Θριάσιο 17 κατειλημμένες σε σύνολο 17, Αττικόν 40 κατειλημμένες σε σύνολο 43.

Στη «μάχη» του κορωνοϊού μπαίνουν δύο ιδιωτικές κλινικές με όλο το ιατρονοσηλευτικό τους προσωπικό. Πρόκειται για το Ιατρικό Περιστερίου και την κλινική ΛΗΤΩ. Και οι δύο κλινικές θα δέχονται περιστατικά από την Πέμπτη.

Περισσότεροι από 3.200 ασθενείς νοσηλεύονται στην επικράτεια, ενώ μόνο στην 1η και 2η υγειονομική περιφέρεια της Αττικής έγιναν 1.600 εισαγωγές την τελευταία εβδομάδα. Η πίεση στο ΕΣΥ στην Αττική, είναι εμφανής.

Στο κόκκινο τα νοσοκομεία. Πεθαίνουν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,4-6	Ημερομηνία έκδοσης:	10-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2344.71 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αττική
Στο κόκκινο τα νοσοκομεία.
Πεθαίνουν διασωληνωμένοι
εκτός ΜΕΘ





Μόνος υποκινητής της οργής των πολιτών ο Μητσοτάκης

Του ΣΠΥΡΟΥ ΡΑΠΑΝΑΚΗ

Την ώρα που οι ΜΕΘ στην Αττική έχουν γεμίσει ασφυκτικά, με τον έλεγχο στην πανδημία να έχει χαθεί και ενώ οι εξαντλημένοι και θυμωμένοι πολίτες ξυλοκοπούνται άγρια από τις αστυνομικές δυνάμεις στις γειτονιές τους, ο Κυριάκος Μητσοτάκης, με μια κίνηση ενδεικτική του πανικού στον οποίο βρίσκεται η κυβέρνηση, επιχειρήσει να ρίξει ευθύνες στον αρχηγό της αξιωματικής αντιπολίτευσης. «Ο Κ. Μητσοτάκης είναι ο μόνος υποκινητής της οργής των πολιτών» απαντά ο ΣΥΡΙΖΑ.

«Φταίει ο ΣΥΡΙΖΑ»

Με προσωπική του ανάρτηση στο Facebook, ο Κ. Μητσοτάκης κατηγορήσε το κόμμα της αξιωματικής αντιπολίτευσης για πράξη «μέγιστης ανευθυνότητας», κάνοντας λόγο για πρόσκληση του ΣΥΡΙΖΑ για συμμετοχή των πολιτών σε διαδηλώσεις εν

μέσω εξάρσης της πανδημίας, κάτι που συνιστά πράξη μέγιστης ανευθυνότητας. «Υπονομεύει τα μέτρα για τη μείωση της διασποράς του ιού» σημείωσε. Πρόκειται, ωστόσο, για μια ψευδή αναφορά του Κ. Μητσοτάκη, αφού ο ΣΥΡΙΖΑ δεν κάλεσε ποτέ στη χθεσινή μαζική συγκέντρωση στη Νέα Σμύρνη, η οποία καλέστηκε από το σύνολο των οργανώσεων, όπως και την τοπική του κόμματος και τους φορείς της περιοχής που αντιδρούν στα έκτροπα της αστυνομίας το μεσημέρι της Κυριακής.

Ποιος προσβάλλει τους υγειονομικούς;

Μάλιστα, σε μια κινική αναφορά, ο Κ. Μητσοτάκης υποστηρίζει ότι ο ΣΥΡΙΖΑ «προσβάλλει τον αγώνα που δίνουν, νύχτα και μέρα, οι υγειονομικοί μας στο ΕΣΥ», την ίδια στιγμή που το ΕΣΥ καταρρέει, γιατροί και νοσηλευτές έχουν ξεπεράσει τα όριά τους, οι ΜΕΘ έχουν γεμίσει. «Επιμένει, άραγε, ακόμη και τώρα ο κ. Τσίπρας να 'δέχεται το ρίσκο' για τη δημόσια υγεία;» διε-

ρωτήθηκε, καλώντας τον πρόεδρο του ΣΥΡΙΖΑ «να αναλογιστεί το βάρος των ολέθριων επιλογών του». «Υστερα από έναν χρόνο δοκιμασίας, η κοινωνία βρίσκεται σε οριακό σημείο. Καθήκον μας είναι να δίνουμε λύσεις στα προβλήματα και όχι να υποδαυλίζουμε κοινωνικές εντάσεις. Η δημοκρατία, πράγματι, δεν μπαίνει σε καραντίνα. Ούτε, όμως, και οι τεράστιες ευθύνες του κ. Τσίπρα» καταλήγει η δήλωση του πρωθυπουργού.

Γίνεται επικίνδυνος για τη δημοκρατία

«Ο μόνος που έχει τη δύναμη να ξεσηκώνει πολίτες -και μάλιστα ανεξαρτήτως κομματικής προέλευσης- σε κινητοποιήσεις εν μέσω lockdown είναι ο ίδιος και η πολιτική του. Είναι η υποκρισία του και ο αυταρχισμός του» απάντησε σε υψηλούς τόνους η Κουμουνδούρου.

Όπως υπογράμμισε ο ΣΥΡΙΖΑ, ο Κ. Μητσοτάκης βρίσκεται σε πανικό από την ανικανότητα της κυβέρνησής του. «Αυτό όμως δεν τον δικαιολογεί να γίνεται ολόένα και

πιο επικίνδυνος για τη Δημοκρατία» σημειώνουν χαρακτηριστικά, ασκώντας δριμεία κριτική για τους κυβερνητικούς χειρισμούς στην πανδημία: «Αφσε τα νοσοκομεία τσους μήνες ανοχύρωτα, τους γιατρούς και τους νοσηλευτές δίχως στήριξη. Οδήγησε την κοινωνία στο πιο αυστηρό, μακροχρόνιο και αποτυχημένο lockdown σε όλη την Ευρώπη. Και τώρα έχει το θράσος να ρίχνει την ευθύνη στον Αλέξη Τσίπρα» υπογραμμίζεται.

Ο Μητσοτάκης κορωνοπάρτι στην Ικαρία, οι πολίτες ξύλο και τρομοκρατία

Τέλος, ο ΣΥΡΙΖΑ κατηγορεί τον Κ. Μητσοτάκη πως ο ίδιος είναι ο μόνος υποκινητής της οργής των πολιτών. «Όταν όμως ο ίδιος προκαλεί με κορωνοπάρτι στην Ικαρία και την ίδια στιγμή δίνει εντολή να τρομοκρατούν και να ξυλοκοπούν οικογένειες με μικρά παιδιά και νέους στις πλατείες, ας μην ψάχνει στους πολιτικούς του αντιπάλους για υποκινητές της οργής των πολιτών»





αναφέρει χαρακτηριστικά η Κουμουνδούρου.

Πολύ λίγα, πολύ αργά

Την ανάγκη για μια νέα στρατηγική απέναντι στην πανδημία υπογράμμισε ο Αν. Ξανθός. Σχολιάζοντας την ανακοίνωση για την αξιοποίηση δύο ιδιωτικών κλινικών, που οι ιδιοκτήτες τους προσφέρθηκαν να παραχωρήσουν στο ΕΣΥ, έκανε λόγο για ένα βήμα προς τη σωστή κατεύθυνση, αλλά και τραγικά καθυστερημένο. «Είναι πολύ περιορισμένο και χωρίς να είναι σαφείς οι λειτουργικές του προϋποθέσεις» σημείωσε ο τομάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, υπογραμμίζοντας πως το μόνο που έχει διασφαλιστεί είναι ο προκλητικά ευνοϊκός διπλασιασμός του ημερήσιου νοσηλίου αποζημίωσης. Οι δύο κλινικές συνολικά διαθέτουν 180 κλίνες και 6 κρεβάτια ΜΕΘ, ενώ το «Λπτό» δεν έχει καθόλου τμήματα παθολογικά, πνευμονολογικά κ.λπ. επισημαίνει.

«Αντί λοιπόν το υπουργείο Υγείας να υιοθετήσει την πρόταση του ΣΥΡΙΖΑ για επίταξη του Έρρικός Ντυνάν' και την ενσωμάτωσή του στο ΕΣΥ ως νοσοκομείο Covid, επέλεξε την περιορισμένη συνεργασία με δύο μεσαίας δυναμικότητας ιδιωτικά θεραπευτήρια, διακινδυνεύοντας αυτά να εξελιχθεί σε φιάσκο» σημειώνει ο Αν. Ξανθός, υπενθυμίζοντας το παράδειγμα των δύο ιδιωτικών κλινικών στη Θεσσαλονίκη, που τελικά ουδόλως απέτρεψε την υγειονομική τραγωδία του περασμένου Νοεμβρίου.

Αποπομπή Αρκουμανέα ζητάει ο ΣΥΡΙΖΑ μετά το κορωνογλέντι της Τοικνοπέμπτης

Την αποπομπή του προέδρου του ΕΟΔΥ Π. Αρκουμανέα, «που κρύβεται από προχθές», ζητάει ο ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. για το κορωνογλέντι που καταγράφηκε την Τοικνοπέμπτη σε χώρο του πρώην HELEXPO στο Μαρούσι. Ένα εικοσιτετράωρο μετά το «κάρφωμα» του Νίκου Χαρδαλιά - «όσοι απαράδεκτα είχαν στήσει την όποια συνάθροιση δεν ανήκουν και δεν έχουν την οποιαδήποτε σχέση με το υπουργείο μας»-, αποκαλύφθηκε ότι τελικά οι «άλλες υπηρεσίες» στις οποίες αναφέρθηκε ήταν αυτές του ΕΟΔΥ.

«Οι κότρες τους δεν μας ενδιαφέρουν, ας τις λύσουν μεταξύ τους» σημειώνει με ανακοίνωσή του ο ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. Όπως αναφέρει η αξιωματική αντιπολίτευση, το γεγονός ότι ο Ν. Χαρδαλιάς δεν ξέρει τι συμβαίνει στο κτήριο του υπουργείου του και ότι οι υπηρεσίες του κ. Αρκουμανέα, υπεύθυνες για την αντιμετώπιση της πανδημίας και τον εμβολιασμό, κάνουν κορωνογλέντι στο εμβολιαστικό κέντρο όπου συγκεντρώνονται χιλιάδες ηλικιωμένοι καθημερινά, «δεν το λες και σοβαρή και υπεύθυνη στάση».

Ευθύνη έχουν μόνο οι πολίτες που καταλήγουν να τρώνε ξύλο

Η Κουμουνδούρου καλεί τον Κ. Μητσοτάκη να αποπέμψει τον Π. Αρκουμανέα, «εκτός εάν δεν τολμά, γιατί ο ίδιος έχει δώσει το knowhow στους υφιστάμενους του από την Ικαρία». «Ευθύνη εξάλλου έχουν μόνο οι πολίτες που πηγαίνουν μια βόλτα στην πλατεία και καταλήγουν να τρώνε ξύλο» καταλήγει η ανακοίνωση του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ.



«Είναι πολύ εξοργιστικό, την ίδια στιγμή που πολίτες οι οποίοι απλώς κάνουν μια βόλτα σε μια πλατεία της πόλης κινδυνεύουν να φάνε ξύλο από την αστυνομία, να διοργανώνονται κορωνογλέντια μέσα σε κρατικά κτήρια και τα στελέχη της κυβέρνησης να τα καλύπτουν» τόνισε, σε συνέντευξή του, ο Νάσος Ηλιόπουλος στο Open.

Απάντηση με καθυστέρηση από τον ΕΟΔΥ, άφαντος ο Αρκουμανέας

Στον απόηχο των αντιδράσεων της νέας στιγμής ανεμελιάς που αποκαλύφθηκε στα social media, ο ΕΟΔΥ αναγκάστηκε να δώσει εξηγήσεις. Υπενθυμίζεται ότι ο Ν. Χαρδαλιάς απέδωσε τη δημοσιοποίηση του βίντεο σε «τρολ των 0.60» και «ανήθικες επιθέσεις και προβοκάτσιες». Με ανακοίνωσή του ο ΕΟΔΥ τονίζει πως από το βίντεο που κυκλοφορεί στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης επιβεβαιώνεται ότι τέσσερις συμβασιούχοι του Οργανισμού συμμετείχαν στη μάζωξη. «Οι εργαζόμενοι αυτοί έχουν ήδη παυθεί από κάθε συμβατική αρμοδιότητα και επιχειρησιακή τους υποχρέωση έναντι του ΕΟΔΥ, ενώ εκκρεμούν σχετικές περαιτέρω νομικές ενέργειες εκ μέρους του Οργανισμού» αναφέρεται στη δήλωση. Ο Παναγιώτης Αρκουμανέας συνεχίζει ωστόσο να «αγνοείται». Σ.Ρ.



Χθεσινή εικόνα των ΜΕΘ της Αττικής

ΚΑΤ: Γεμάτες οι 29 από τις 41
«Σισμανόγλειο»: Γεμάτες οι 14 από τις 14
«Αγία Όλγα»: Γεμάτες οι 8 από τις 9
«Γεννηματάς»: Γεμάτες οι 16 από τις 16
«Σωτηρία»: Γεμάτες οι 81 από τις 84
«Ευαγγελισμός»: Γεμάτες οι 50 από τις 58
«Ερυθρός»: Γεμάτες οι 14 από τις 14
«Ελπίς»: Γεμάτες οι 6 από τις 6
ΝΙΜΙΤΣ: Γεμάτες οι 6 από τις 6
«Ιπποκράτειο»: Γεμάτες, ενώ διασωληνωμένοι ασθενείς νοσηλεύονται στη Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας
«Θριάσιο»: Γεμάτες οι 17 από τις 17
«Ασκληπιείο»: Γεμάτες οι 12 από τις 12
«Αττικόν»: Γεμάτες οι 40 από τις 43.



Του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΤΖΑΝΕΤΗ*

Η βραδυμορία για την ένταξη όλων των διαθέσιμων υμοδομών (δημόσιων, οραπωτικών, ιδιωτικών) υπό την κοινή διαχείριση ενιαίου εθνικού κέντρου είναι απότοκος πολιτικών δεομύσεων αλλά και μάταιος κόπος. Θα την επιβάλουν τα πράγματα από μόνα τους.

Πεθαίνουν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ

Δεκάδες ασθενείς παραμένουν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, ασθενείς με κορωνοϊό συνυπάρχουν με τους υπόλοιπους, ενώ τα αποτελέσματα των τεστ καθυστερούν γιατί αρκετά νοσοκομεία δεν διαθέτουν δικούς τους μοριακούς αναλυτές

Του ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

Πλήρης απόλεια του ελέγχου στα δημόσια νοσοκομεία προκύπτει από τα καθημερινά... πολεμικά ανακοινωθέντα της ΠΟΕΔΗΝ.

Σε κάθε εφημερία εισάγονται πάνω από 50 ασθενείς, ενώ η συνύπαρξη ασθενών με κορωνοϊό και μη έχει οδηγήσει σε μεγάλη ενδοσοκομειακή διασπορά του ιού σε κλινικές άλλων παθίσεων.

Ασθενείς εκτός ΜΕΘ και αμείλικα ερωτήματα

Τα τελευταία 24ωρα πληθαίνουν οι καταγγελίες ότι δεκάδες διασωληνωμένοι ασθενείς με Covid-19 στην Αττική νοσηλεύονται σε χώρους εκτός

Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), εξέλιξη που αποτυπώνει την πίεση που υφίσταται το σύστημα Υγείας και τον κίνδυνο να χαθούν άδικα ανθρώπινες ζωές. Ενδεικτικό της πίεσης είναι πως μόνο τη Δευτέρα έγιναν 172 εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό σε νοσοκομεία του Λεκανοπεδίου.

Ο ΣΥΡΙΖΑ κατήγγειλε την ίδια ημέρα ότι 84 διασωληνωμένοι ασθενείς βρίσκονταν εκτός ΜΕΘ. Οι περισσότεροι δεν είναι περιστατικά Covid, αλλά η κάλυψη μεγάλου μέρους της λειτουργίας των νοσοκομείων από ασθενείς με κορωνοϊό δυσκολεύει τη ζωή ασθενών με άλλες νοσηρότητες.

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, δύο ασθενείς πέθαναν τη Δευτέρα διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ στο νοσοκομείο «Γεννηματάς», κάτι που εντείνει την ανησυχία των υγειονομικών ότι και στην Αττική θα εκτιναχθεί το πο-

σοστό των θανάτων εκτός ΜΕΘ, όπως έγινε κατά τον επιδημιολογικό Νοέμβριο στη Βόρεια Ελλάδα.

Διασωληνωμένοι ασθενείς με κορωνοϊό βρισκόταν χτες το πρωί στο «Αμαλία Φλέμινγκ» (1 ασθενής), στο «Σισμανόγλειο» (4 ασθενείς), στο «Γεννηματάς» (4 ασθενείς) και στο «Λαϊκό» (1 ασθενής).

Ερωτήματα της ΠΟΕΔΗΝ

Από τις επίσημες ενημερώσεις των διοικήσεων των υγειονομικών Περιφερειών που έχει στα χέρια της η ΠΟΕΔΗΝ προκύπτει ότι σε νοσοκομεία νοσηλεύονται διασωληνωμένοι ασθενείς με κορωνοϊό που συνολικά είναι περισσότεροι σε αριθμό από τις κλίνες ΜΕΘ που διαθέτουν τα συγκεκριμένα νοσοκομεία. Το υπουργείο Υγείας οφείλει να απαντήσει:

• Αφού διαθέτει το σύστημα κενές κλίνες ΜΕΘ, γιατί πεθαίνουν ασθενείς εκτός ΜΕΘ;

• Γιατί διασωληνωμένοι ασθενείς βρίσκονται εκτός ΜΕΘ επί ημέρες;
 • Γιατί παραμένουν πάντα κενές κάποιες κλίνες, ενώ οι ανάγκες για εισαγωγές θα τις υπερκάλυπταν;
 • Γίνεται ή όχι επιλογή ασθενών για ΜΕΘ;

Ακόμα και σε περιπτώσεις που υπάρχουν κάποιες λίγες διαθέσιμες ΜΕΘ, οι ασθενείς δεν μεταφέρονται άμεσα σε αυτές, λόγω καθυστέρησης στην έκδοση των αποτελεσμάτων του τεστ για κορωνοϊό!

Αυτό συμβαίνει διότι πολλά από τα εφημερεύοντα νοσοκομεία της Αττικής και της υπόλοιπης χώρας δεν διαθέτουν δικούς τους μοριακούς αναλυτές.

* Ο Παναγιώτης Τζανέτης είναι γιατρός, πρώην πρόεδρος του ΕΚΑΒ

