

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 18/03/2021 - 19/03/2021

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

18/03/2021

- 1) [ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ, Σελ. 8] [PDF] Εκκενώνεται ο Ερυθρός Σταυρός Θα γίνει νοσοκομείο αποκλειστικά για Covid-19 1

19/03/2021

- 2) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 9] [PDF] Σε επιφυλακή το Νοσοκομείο για κρούσματα στη Μαγνησία 2
- 3) [ESPRESSO, Σελ. 12] [PDF] Σκηνικό πολέμου στα νοσοκομεία του λεκανοπεδίου 3
- 4) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 1-3] [PDF] Ρεκόρ κρουσμάτων και νοσηλείων στην Κρήτη 4
- 5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,11] [PDF] Άμεση επίταξη των μεγάλων ιδιωτικών κλινικών για να σωθούν ζωές! 7
- 6) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 14] [PDF] «Εμπόλεμη ζώνη» τα νοσοκομεία 9
- 7) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 20] [PDF] υμνός» απέναντι στον κορονοϊό ο Ερυθρός Σταυρός 10
- 8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,18-19] [PDF] με 500 κρούσματα 11
- 9) [POLITICAL, Σελ. 13] [PDF] Στο «κόκκινο» κρούσματα και ΜΕΘ στην Αττική 14
- 10) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,3] [PDF] «Οι εφημερίες είναι τρομακτικές» 15
- 11) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 13] [PDF] «Να μπει στη μάχη και ο ιδιωτικός τομέας» 18
- 12) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,10-11] [PDF] Ο ΠΟΛΕΜΟΣ των ΒΑΡΟΝΩΝ των ΤΕΣΤ 19
- 13) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,12] [PDF] Λίστα αναμονής πλέον για ένα κρεβάτι ΜΕΘ-Covid, κρούσματα και στο «Μεταξά» 22
- 14) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 8] [PDF] Νέο «πράσινο φως» για το AstraZeneca 24
- 15) [ΑΥΓΗ, Σελ. 10] [PDF] Τριτοκοσμικές συνθήκες, εγκληματικές ευθύνες 25
- 16) [ΑΥΓΗ, Σελ. 9] [PDF] Όλοι ζητούν άμεση επίταξη ιδιωτικών κλινικών 26
- 17) [ΑΥΓΗ, Σελ. 7] [PDF] Εμπαίζουν μέχρι τέλους τον Κώστα Καταραχιά 27
- 18) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,6-7] [PDF] Άφησαν το «Μεταξά» στο έλεος της πανδημίας 28
- 19) [ΑΥΓΗ, Σελ. 32] [PDF] Πότε θα χειροκροτήσουμε τους κλινικάρχες; 31

Εκκενώνεται ο Ερυθρός Σταυρός Θα γίνει νοσοκομείο αποκλειστικά για Covid-19

Πηγή:	ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	18-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	137.7 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εκκενώνεται ο Ερυθρός Σταυρός Θα γίνει νοσοκομείο αποκλειστικά για Covid-19

Σε εξέλιξη βρίσκεται η εκκένωση το νοσοκομείου «Ερυθρός Σταυρός» προκειμένου να μετατραπεί σε νοσοκομείο αποκλειστικά για περιστατικά Covid-19, λόγω της ασφυκτικής πίεσης που δέχεται το Εθνικό Σύστημα Υγείας, ειδικά στην Αττική. Η κίνηση αυτή έρχεται στο πλαίσιο του Σχεδίου Έκτακτης Ανάγκης που ξεδιπλώνει το υπουργείο Υγείας προκειμένου να αντιμετωπίσει την έξαρση της πανδημίας αναπτύσσοντας Εντατικές σε χειρουργεία και χώρους ανάνηψης μέσα στα δημόσια νοσοκομεία.

Μάλιστα όπως αναφέρει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, έχουν ήδη διακομιστεί περίπου 15 ασθενείς χωρίς κορωνοϊό από τον Ερυθρό Σταυρό προς το ΝΙΜΤΣ.

Η μετατροπή του Ερυθρού Σταυρού θα γίνει κατά το πρότυπο του «Σωτηρία» και του «Σισμανογλείου». Ακόμη σε συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα αναζητείται και άλλη δομή, ιδιωτική, για να συνδράμει στο ΕΣΥ την πιεστική αυτή περίοδο νοσηλεύοντας non covid περιστατικά. Παράλληλα υπενθυμίζεται πως η κατάσταση στα νοσοκομεία είναι τέτοια, που όπως είπε ο κ. Γιαννάκος χαρακτήρισε τη χθεσινή μέρα ως τη χειρότερη για τις ΜΕΘ στην Αττική -όπως κατήγγειλε ήταν όλες οι Μονάδες γεμάτες και περίπου 30 ασθενείς ήταν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ. Οι διασωληνωμένοι χθες έσπασαν το «φράγμα» των 600, που είχε τεθεί ως «μαύρο» ορόσημο από τους ειδικούς παραπέμποντας στον αντίστοιχο αριθμό του περασμένου Νοεμβρίου, κι έφτασαν τους 605 από 564 σε μία ημέρα. Και δυστυχώς, όπως επισημαίνουν οι ειδικοί, αποτελούν τον πιο «σκληρό» αλλά αξιόπιστο δείκτη τόσο για την ανοδική πορεία της επιδημίας αλλά και για την περαιτέρω πίεση που θα ασκηθεί στο ΕΣΥ τις επόμενες 20 με 25 ημέρες. Μόλις μια εβδομάδα πριν, στις 9 Μαρτίου, οι διασωληνωμένοι δεν ξεπερνούσαν τους 500, ενώ σήμερα φτάνουν στα επίπεδα της 26ης Νοεμβρίου 2020, όταν υπήρχαν 608 διασωληνωμένοι και η επέλαση του δεύτερου κύματος συνεχίστηκε μέχρι και τον Ιανουάριο του τρέχοντος έτους.



Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 360.95 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• «ΣΤΟΙΧΗΜΑ» ΤΑ ΕΞΙΤΗΡΙΑ ΧΩΡΙΣ «ΑΝΑΠΛΗΡΩΣΗ» ΚΛΙΝΩΝ

Σε επιφυλακή το Νοσοκομείο για κρούσματα στη Μαγνησία

Το Νοσοκομείο του Βόλου χωρίς να αντιμετωπίζει μέχρι σήμερα πίεση στις κλινικές covid, σε σύγκριση με το δεύτερο «κύμα» της πανδημίας, δέχεται καθημερινά κατά μέσο όρο 12 ασθενείς με κορωνοϊό και εισαγωγή αποφασίζεται για το 1/3. Κατά μέσο όρο δίνονται τρία εξιτήρια την ημέρα και οι γιατροί τονίζουν ότι σε σύγκριση με τον Νοέμβριο - Δεκέμβριο του 2020 τα περιστατικά που κάνουν εισαγωγή δεν έχουν σοβαρά συμπτώματα, αλλά τα υποκείμενα νοσήματα και ο ιατρικός φάκελος του καθενός καθορίζει τις αποφάσεις.

Το μεγάλο «στοίχημα» είναι να δίνονται εξιτήρια, χωρίς να υπάρχει «αναπλήρωση» κρεβατιών από άλλους ασθενείς, αλλά αυτός ο στόχος δεν θα επιτευχθεί άμεσα.

Χθες στους θαλάμους αρνητικής πίεσης νοσηλεύονταν δύο ηλικιωμένοι και στη ΜΕΘ covid 7 άτομα εκ των οποίων τα 4 από το Νοσοκομείο Λαμίας. Στην Α' covid νοσηλεύονταν 18 και στη Β' 19 άτομα.

34 κρούσματα στη Μαγνησία

Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 34 κρούσματα στη Μαγνησία εκ των οποίων τα 4 εντοπίζονται στις Σποράδες.

Είναι σαφές ότι ο Μάρτιος θα είναι ο μήνας που θα κρίνει πολλά για την πορεία της πανδημίας και για τον



λόγο αυτό θα πρέπει όλοι να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί στα μέτρα αυτοπροστασίας.

Σε σύγκριση με τον Βόλο εξαιρετικά δύσκολη είναι η κατάσταση στη Λάρισα.

Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο υπάρχουν μόλις 4 κενά κρεβάτια στη ΜΕΘ.

Ο καθηγητής της Πνευμονολογικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου, Κώστας Γουργουλιάνης, προέβλεψε ότι θα είναι πολύ δύσκολος ο Μάρτης, καθώς ο αριθμός των κρουσμάτων στη Λάρισα εδώ και ημέρες είναι μεγάλος.

Όπως επεσήμανε στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο είναι έτοιμοι να αναπτύξουν - όπως έγινε και στο προηγούμενο κύμα της πανδημίας - φορητούς αναπνευστήρες σε κλίνες που δεν εντάσσονται στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, για να υπάρξει η καλύτερη δυνατή φροντίδα των ασθενών.

Ο κ. Γουργουλιάνης πρόσθεσε ότι με τα κρούσματα στα ύψη δεν είναι συνετό να έχουμε πλήρη απελευθέρωση των δραστηριοτήτων, ωστόσο, επανέλαβε πως ο τρόπος που διαχειριζόμαστε εδώ και αρκετούς μήνες την κατάσταση είναι λάθος. Θα πρέπει όπως υποστήριξε να επιτρέπεται στους πολίτες να είναι περισσότερες ώρες σε εξωτερικούς παρά σε εσωτερικούς χώρους.

Τεστ

Στο πλαίσιο των δωρεάν rapid test χθες στη Ζαγορά λήφθηκαν 67 δείγματα και όλα βρέθηκαν αρνητικά.

Στο μεταξύ συνεχίζονται οι δωρεάν μαζικοί δειγματοληπτικοί έλεγχοι ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου Covid-19 (rapid tests) στον Βόλο, σήμερα Παρασκευή, 19.03:

Drive through - Πανθεσσαλικό Στάδιο, ώρα 09.00 έως 14.00.

Μαζική δειγματοληψία, έμπροσθεν ΚΤΕΛ Υπεραστικών Γραμμών Ν. Μαγνησίας, από ώρα 10.00 έως 14.00.





Σκηνικό πολέμου στα νοσοκομεία του λεκανοπεδίου

Εφιαλτική ήταν η εφημερία της Τετάρτης στα νοσοκομεία της Αττικής, με τις συνθήκες που επικράτησαν να θυμίζουν περισσότερο σκηνικό μάχης, καθώς το ΕΣΥ έχει φτάσει στο «σημείο μηδέν» και ήδη βουλιάζει από τον όγκο των περιστατικών, με τους γιατρούς να προειδοποιούν ότι κινδυνεύουμε να γίνουμε Μπέργαμο. Συγκεκριμένα, 213 ασθενείς με κορονοϊό εισήχθησαν στα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Πρόκειται για τον υψηλότερο αριθμό εισαγωγών, την ώρα που παραμένουν σε απλές κλίνες νοσηλείας και σε λίστα αναμονής για ΜΕΘ 30 διασωληνωμένοι ασθενείς με κορονοϊό και 60 με άλλες παθήσεις. Πιο τραγικές, βέβαια, είναι οι συνθήκες για τους διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ, καθώς η πιθανότητα επιβίωσης του ασθενούς μειώνεται δραματικά όταν δεν νοσηλεύεται στην εντατική. Η χώρα βρίσκεται στη δυσκολότερη καμπή από την αρχή της πανδημίας, με τα στοιχεία από τα λύματα να προκαλούν άγχος, ενώ προκαλούν τρόμο οι προβλέψεις για αύξηση του αριθμού των ημερησίων κρουσμάτων και των διασωληνωμένων.

Οι εφημερίες

Στα νοσοκομεία αναφοράς δεν υπάρχουν πλέον διαθέσιμες κλίνες, την ώρα που αυξάνεται σταθερά κάθε μέρα ο αριθμός των ασθενών που διασωληνώνεται. Οι εφημερίες είναι πλέον εφιαλτικές και η ανησυχία έχει χτυπήσει κόκκινο. Χαρακτηριστικό είναι ότι μόνο μέσα στον Μάρτιο έγιναν 7.500 διακομιδές ασθενών με Covid-19, οι 3.700 από τις οποίες στα νοσοκομεία της Αττικής. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, χθες μετακινήθηκαν έξι γιατροί από τη βόρεια Ελλάδα στο Σισμανόγλειο, για να ανοίξουν οκτώ κλίνες ΜΕΘ στην αίθουσα ανάνηψης των χειρουργείων του νοσοκομείου.

Πρόκειται για δύο γιατρούς από την Αλεξανδρούπολη, έναν από την Ξάνθη, έναν από τον Άγιο Δημήτριο της Θεσσαλονίκης, έναν από το «Παπανικολάου» και έναν από την Κοζάνη. Η μετακίνηση προκάλεσε πολλές αντιδράσεις, καθώς, αντί να επιστρατευτεί ο ιδιωτικός τομέας, προτιμήθηκε η μεταφορά γιατρών από περιοχές εκατοντάδες χιλιόμετρα μακριά. Αν, όμως, φουντώσει ο κορονοϊός ξανά στη βόρεια Ελλάδα και παρυσιαστεί η ανάγκη για προσωπικό στα νοσοκομεία της περιοχής, τι θα γίνει; Θα τους πάρουν πίσω; Τα ερωτήματα που προκύπτουν χρήζουν απάντησης από τους αρμοδίους του υπουργείου Υγείας πριν η κατάσταση στο ΕΣΥ φτάσει σε σημείο που δεν υπάρχει γυρισμός, αν δεν έχει φτάσει ήδη...





116 κρούσματα σε όλη την Κρήτη

Κάθε μέρα νέο ρεκόρ

- Νεκρή μια 48χρονη γυναίκα στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου

Ενώ κυβέρνηση και ειδικοί συνεχίζουν τις... προγραμματισμένες συζητήσεις για σταδιακή άρση των λοκντάουν, ζούμε το παράδοξο φαινόμενο, παρά τα αυστηρά μέτρα, τα κρούσματα να συνεχίζουν να αυξάνονται ή έστω να παραμένουν σε εξαιρετικά υψηλά επίπεδα. Στην Κρήτη πάντως για τρίτη μέρα αυτήν την εβδομάδα είχαμε ρεκόρ κρουσμάτων και η κατάσταση αρχίζει και προκαλεί έντονη ανησυχία. Μια 48χρονη γυναίκα προστέθηκε στη λίστα των Κρητικών που έχασαν τη ζωή τους εξαιτίας της πανδημίας.



ΣΕΛΙΔΕΣ 2-3

Εξέπνευσε τα ξημερώματα χθες Πέμπτη 48χρονη που νοσηλευόταν στη ΜΕΘ του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, μακραίνοντας περατέρω τη λίστα των νεκρών από κορωνοϊό στο νησί μας. Η άτυχη γυναίκα είχε υποκειμενα νοσήματα και κατέληξε από πολυοργανική ανεπάρκεια που προκάλεσε ο κορωνοϊός.

Η 48χρονη νοσηλευόταν για τρεις εβδομάδες στο νοσοκομείο, αρχικά για περίπου μία εβδομάδα σε κλινική και στη συνέχεια στη ΜΕΘ, αλλά παρά τον αγώνα, δυστυχώς δεν τα κατάφερε. Να σημειωθεί πως μέχρι τη πρωί της Πέμπτης στην Κλινική COVID του νοσοκομείου νοσηλευόταν 10 ασθενείς με κορωνοϊό.

Την ίδια ώρα, στα ίδια επίπεδα αλλά με νέο αρνητικό ρεκόρ καταγράφονται οι νοσηλείες κορωνοϊού στα νοσοκομεία της Κρήτης, καθώς 146 συμπολίτες μας νοσηλευόταν και χθες στις κλινικές COVID και τις κλινικές ΜΕΘ. Από τους 146 ασθενείς, οι 122 (ήταν 120 προχθές) νοσηλεύονται σε κλινικές COVID και οι 24 σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** (ήταν 25 χθες), εκ των οποίων οι 22 είναι διασωληνωμένοι (ήταν 23 χθες). Ειδικότερα: στο ΠΑΓΝΗ νοσηλεύονται 37 ασθενείς στην Κλινική COVID, 10 ασθενείς στη ΜΕΘ, 8 διασωληνωμένοι. Βενιζέλειο: 38 ασθενείς στην Κλινική COVID, 8 ασθενείς στη ΜΕΘ, όλοι διασωληνωμένοι. Χανιά: 35 ασθενείς στην Κλινική COVID, 5 ασθενείς στη ΜΕΘ, όλοι διασωληνωμένοι. Ρέθυμνο, όπως προαναφέραμε, 10 ασθενείς στην Κλινική COVID, Άγιος Νικόλαος: 2 ασθενείς στην Κλινική COVID, 1 ασθενής στη ΜΕΘ, διασωληνωμένος. Σητεία, Ιεράπετρα και Νεάπολη καμία νοσηλεία.

Χθες ωστόσο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 3.073 νέα κρούσματα. Από αυτά, τα 116 εντοπίζονται στην Κρήτη. Συγκεκριμένα, 73 εντοπίστηκαν στο Ηράκλειο, 3 στο Λασιθί, 12 στο Ρέθυμνο και 28 στα Χανιά. Τα παραπάνω κρούσματα προκύπτουν από τα 20.235 μοριακά και 33.371 rapid test που έγιναν μέχρι τις 3 το μεσημέρι χθες Πέμπτης. Συνολικά έγιναν 53.606 test στη χώρα.

Την ίδια στιγμή, **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 45 νέους θανάτους, ενώ οι διασωληνωμένοι στα νοσοκομεία της χώρας έφτασαν τους 645.

Μεταλλάξεις

Τριάντα ένα νέα κρούσματα βρετανικής μετάλλαξης εντοπίστηκαν στην Κρήτη, έπειτα από τη γονιδιωματική ανάλυση που πραγματοποιήθηκε σε δείγματα της χρονικής περιόδου 2 Φεβρουαρίου έως 9 Μαρτίου. Συνολικά στη χώρα, από τον έλεγχο των 482 δειγμάτων, αναδείχτηκαν συνολικά 430 δείγματα με στελέχη μεταλλάξεων ειδικού ενδιαφέροντος (Variants Of Concern - VOC) και 9 δείγματα με στελέχη υπό διερεύνηση (Variants Under Investigation - VUI).

Από τα 430 δείγματα με στελέχη VOC, τα 426 βρέθηκαν με τη μετάλλαξη B.1.1.7/UK lineage (Variant VOC_202012) και 4 δείγματα με τη μετάλλαξη Lineage B.1.351/South Africa (Variant 501.V2), ενώ από τα 9 δείγματα με στελέχη VUI, τα 8 βρέθηκαν με το στέλεχος B.1.1.318 (Variant_E484K) και ένα με το στέλεχος B.1.525 (Variant_B.1.1.7 + E484K).

Συνολικά έχουν ταυτοποιηθεί 2.476 θετικά για την παρουσία μετάλλαξης B.1.1.7/UK lineage (Variant VOC_202012) και 55 θετικά για την παρουσία μετάλλαξης B.1.351/South Africa (Variant 501.V2) από την έναρξη λειτουργίας του Εθνικού Δικτύου Γονιδιωματικής Επιτήρησης για τις μεταλλάξεις του SARS-CoV-2 έως σήμερα.

Τα 55 θετικά στέλεχη για την παρουσία μετάλλαξης Lineage B.1.351/South Africa (Variant 501.V2) είναι όλα εγκύρια, εκ των οποίων 47 προέρχονται από την Περιφερειακή Ενότητα Θεσσαλονίκης, 2 από την Περιφερειακή Ενότητα Ιωαννίνων, 5 από την Περιφέρεια Αττικής και 1 από την Περιφέρεια Κρήτης.

«Μονόδρομος το άνοιγμα»

Η πρόταση που έστειλε το υπουργείο Ανάπτυξης στην επιτροπή των εμπειρογνομώνων για την επα-

Μεγάλη η πίεση στα νοσοκομεία Ρεκόρ κρουσμάτων και νοσηλειών στην Κρήτη

■ Εκατόν δέκα έξι συντοπίτες μας βρέθηκαν θετικοί στον κορωνοϊό το τελευταίο 24ωρο, ενώ μια 48χρονη στο Ρέθυμνο προστέθηκε στη λίστα των θυμάτων του COVID



3.073 νέα κρούσματα, από τα οποία τα 116 εντοπίστηκαν στην Κρήτη, ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ.

ναλειτουργία της οικονομίας παρουσιάστηκε ενώπι της σημερινής σύσκεψης των λοιμωξιολόγων, που θα καθορίσει την πορεία των μέτρων και το αν θα ανοίξει σταδιακά η αγορά. Ειδικότερα, προτείνεται στις 22 Μαρτίου να ανοίξουν κομμωτήρια, κέντρα αισθητικής και κέντρα περιποίησης άκρων. Μάλιστα, το υπουργείο προτείνει να μην υπάρχει χιλιόμετρικός περιορισμός. Η μετακίνηση θα γίνεται με SMS στο 13033 με τον κωδικό 2.

Για τη Δευτέρα 29 Μαρτίου έχει προταθεί καθολικό άνοιγμα του λιανεμπορίου χωρίς click away ή click in shop. Δηλαδή να λειτουργήσει το λιανεμπόριο όπως προ πανδημίας. Παράλληλα, για το λιανεμπόριο, οι μετακινήσεις θα γίνονται με SMS στο 13032 και με το ονοματεπώνυμό μας. Εφόσον λάβουμε απαντητικό μήνυμα, θα έχουμε 3 ώρες για να ψωνίσουμε. Όσοι επιχειρήσουν να στείλουν εκ νέου μήνυμα, θα υπάρχει κόφτης, και έτσι θα δαλούν το "OK".

Εστίαση

Σε ό,τι αφορά τον κλάδο της εστίασης, η οποία έχει πληγεί περισσότερο απ' όλους, το υπουργείο Ανάπτυξης δεν έδωσε συγκεκριμένη ημερομηνία επαναλειτουργίας του κλάδου. Στόχος είναι να επα-

ναλειτουργήσει εστίαση εντός Απριλίου. Πάντως, σε πρώτη φάση, η εστίαση θα λειτουργήσει μόνο σε εξωτερικούς χώρους. «Το άνοιγμα του τουρισμού επισπεύδει τη λειτουργία της εστίασης», δήλωσαν αρμόδιοι παράγοντες.

Εννέα θετικά στην Αλικαρνασσό

Έλεγχοι ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου COVID-19 (rapid test) σε πεζοδρόμια πραγματοποιήθηκαν χθες από κλιμάκιο του **ΕΟΔΥ** στη Νέα Αλικαρνασσό Ηρακλείου, με τη διαδικασία να χαρακτηρίζεται από μεγάλη συμμετοχή. Οι δειγματοληψίες διεξήχθησαν στο Κλειστό Γυμναστήριο Νέας Αλικαρνασσύ "Μελίνα Μερκούρη" και από τα 578 δείγματα που ελέγχθηκαν, εντοπίστηκαν 9 θετικά, αποτελέσματα που προκαλούν προβληματισμό. Τα rapid tests πραγματοποιούνταν από τις 10:00 έως τις 14:00 και η προσέλευση του κοινού ήταν ελεύθερη.

Επτά θετικά στον Πλατανιά

Επτά θετικά κρούσματα κορωνοϊού σε σύνολο περίπου 255 δειγμάτων "έδειξαν" τα rapid tests που έγιναν χθες το πρωί στην περιοχή του Ταυρωτίτη στον δήμο Πλατανιά στα Χανιά, προκαλώντας την έντονη ανησυχία των θεσμικών φορέων του τό-

που, που μιλούν για έξαρση του ιού στην περιοχή τους. Ωστόσο, αντίστοιχοι δειγματοληπτικοί έλεγχοι έγιναν επίσης χθες το πρωί και στον Δημοτικό Κήπο του Ρεθύμνου, όπου από τα 360 δείγματα που ελήφθησαν, ένα προέκυψε θετικό.

Μετά το τελευταίο κρούσμα κορωνοϊού σε εργαζόμενο του Δήμου Πλατανιά στα Χανιά και με αφορμή την αυξητική τάση που καταγράφουν γενικότερα οι μολύνσεις στον νομό Χανίων, σε rapid tests υποβλήθηκαν χθες στην περιοχή του Ταυρωτίτη τόσο οι δημοτικοί υπάλληλοι, με πρώτο μάλιστα τον δήμαρχο της περιοχής, όσο και οι ίδιοι οι κάτοικοι του δήμου Πλατανιά.

Από τα περίπου 255 test που έγιναν, 7 προέκυψαν θετικά. Ωστόσο, οι θεσμικοί φορείς του τόπου εμφανίζονται προβληματισμένοι αλλά και ανήσυχτοι και από την αύξηση του ιικού φορτίου που καταγράφεται και στα λύματα της περιοχής, κάτι το οποίο, όπως λένε, δείχνει την έξαρση του ιού.

Στο μεταξύ, αναφορικά με τα "γρήγορα test" για την ανίχνευση κορωνοϊού που έγιναν χθες από τις Κινητές Μονάδες του **ΕΟΔΥ** και στον Δημοτικό Κήπο του Ρεθύμνου, η συμμετοχή των πολιτών, αν και περιορισμένη σε σύγκριση με άλλες φορές, κρίθηκε ικανοποιητική από τους υγειονομικούς, ενώ από



Αποκάλυψη ΠΟΥ Από πού προήλθε ο κορωνοϊός;

Ο πανδημικός κορωνοϊός είναι πιθανότερο να προήλθε από εκτροφέα άγριων ζώων που τροφοδοτούσαν την ψαροαγορά της Γουαγκάν, όπως δήλωσε μέλος της αποστολής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας στην Κίνα. Λίγες εβδομάδες πριν ο Οργανισμός ανακοινώσει το επίσημο πόρισμα. Επόμενο βήμα, όπως είπε ο Ντάζσακ, είναι να προσδιοριστεί το είδος που λειτούργησε ως ενδιάμεσος ξενιστής για τη μεταφορά του ιού από τις νυκτερίδες στον άνθρωπο. Το πόρισμα του ΠΟΥ για την προέλευση της πανδημίας αναμένεται σε δύο εβδομάδες.

«Η Κίνα έσπευσε να κλείσει τα εκτροφεία τον Φεβρουάριο του 2020, ένδειξη ότι γνώριζε πως επρόκειτο για πιθανή πηγή του SARS-CoV-2», δήλωσε στο αμερικανικό NPR ο Πίτερ Ντάζσακ, οικολόγος της οργάνωσης EcoHealth Alliance και μέλος της ομάδας εμπειρογνομώνων του ΠΟΥ.

Οι υποψίες στρέφονται στα εκτροφεία της επαρχίας Γιουνάν της νότιας Κίνας, περίπου 1.000 χιλιόμετρα από τη Γουαγκάν, όπου είχε βρεθεί το 2013 ο ηπλαεότερος γνωστός συγγενής του SARS-CoV-2, ένας κορωνοϊός των νυκτερίδων με γενετική ομοιότητα που φτάνει το 96%.

Ακόμα τέσσερις συγγενικοί κορωνοϊοί αναγνωρίστηκαν αυτή την εβδομάδα στην επαρχία Γιουνάν, ένας από τους οποίους μοιράζεται το 96% του γενετικού υλικού του με τον κορωνοϊό της πανδημίας. Τα εκτροφεία άγριων ζώων εντόσσιονται σε ένα ασυνήθιστο πρόγραμμα που προωθεί εδώ και 20 χρόνια η κινεζική κυβέρνηση.

«Η Κίνα προώθησε την εκτροφή άγριων ζώων ως μέσο για να ανακουφίσει από τη φτώχεια τους πληθυσμούς της επαρχίας», είπε ο Ντάζσακ. «Παίρνουν εξωτικά ζώα, όπως μοσχογαλάς, ακανθόχοιρους, παγκολίνους, νυκτερεύς, αρουραίους του μπαμπού, και τα εκτρέφουν υπό αχαλασμένα», ανέφερε.

Το πρόγραμμα εκτροφής «ήταν πολύ πετυχημένο. Το 2016, οι φάρμες άγριας ζωής απασχολούσαν 14 εκατομμύρια ανθρώπους σε μια βιομηχανία 70 δισεκατομμυρίων δολαρίων». Όλα άλλαξαν αιφνίδια στην αρχή της πανδημίας. Στις 24 Φεβρουαρίου 2020 το Πεκίνο άλλαξε πολιτική. «Εξέδωσαν διακήρυξη στην οποία έλεγαν ότι θα σταματούσαν την εκτροφή άγριων ζώων ως τροφίμων», είπε ο Ντάζσακ. Η εξήγηση που δίνει ο ίδιος στην εφημερίδα μεταστροφή είναι ότι το Πεκίνο υποψιάζονταν τα εκτροφεία ως πηγή του κακού. Οι φάρμες έλαβαν την εντολή να θανατώσουν και να θάψουν όλα τα εκτρεφόμενα ζώα.

Ορισμένα από τα εκτρεφόμενα ζώα, όπως οι μοσχογαλάς και οι παγκολίνους, είναι γνωστό ότι προσβάλλονται από κορωνοϊούς.

Στις διάφορες τις αποστολές του ΠΟΥ στην πόλη Γουαγκάν, όπου καταγράφηκαν τα πρώτα κρούσματα COVID-19 στα τέλη του 2019, οι ειδικοί του Οργανισμού βρήκαν ενδείξεις ότι φάρμες της Νότιας Κίνας, συμπεριλαμβανομένης της επαρχίας Γιουνάν, προμήθευαν με ζώα την κεντρική αγορά της Γουαγκάν, η οποία σκεπάζεται με τα πρώτα γνωστά κρούσματα.

Ο Ντάζσακ πιστεύει πάντως ότι ο κορωνοϊός μεταπήδησε για πρώτη φορά στον άνθρωπο όχι στη Γουαγκάν αλλά στη νότια Κίνα. «Εται δείχνει η κατάσταση», είπε.

Στο NPR μίλησε και ένα δεύτερο μέλος της αποστολής του ΠΟΥ στην Κίνα. Ο Λίνρα Ουάγκν, ιολόγος που μελετά ιούς των νυκτερίδων στην Ιατρική Σχολή Dukle-NUS στη Σιγκαπούρη, συμφώνησε με τον συνάδελφό του ότι η Κίνα ότι τα εκτροφεία ήταν ιδανικός διάδρομος μέσω του οποίου ένας ιός των νυκτερίδων θα μπορούσε να φτάσει στη Γουαγκάν.

«Η Κίνα έκλεισε αυτή τη διαδρομή για κάποιο λόγο», είπε. «Τον Φεβρουάριο του 2020, πίστευαν ότι αυτή ήταν η πιθανότερη διαδρομή». «Και όταν η έκθεση του ΠΟΥ δημοσιοποιήθηκε [...] πιστεύουμε κι εμείς ότι αυτή ήταν η πιθανότερη διαδρομή».



Τρίντα ένα νέα κρούσματα θρεπτικής μετάλλαξης εντοπίστηκαν στην Κρήτη, έπειτα από τη γονιδιαμική ανάλυση που πραγματοποιήθηκε σε δείγματα της χρονικής περιόδου 2 Φεβρουαρίου έως 9 Μαρτίου.

τα 360 δείγματα που ελήφθησαν, ένα μόλις προέκυψε θετικό. Θυμίζουμε ότι στα αντίστοιχα τεστ που έγιναν στις αρχές Μαρτίου και πάλι στον Δημοτικό Κήπο είχαν εντοπιστεί 4 θετικά κρούσματα σε σύνολο 509 δειγμάτων.

Άνοιξαν γυμναστήρια

Τσουχερά πρόστιμα έπεσαν σε δύο γυμναστήρια στον νομό Ηρακλείου, τα οποία λειτούργησαν παράνομα, παραβιάζοντας τα περιοριστικά μέτρα κατά της διασποράς του κορωνοϊού εν μέσω lockdown, με τελικό απολογισμό 2 συλλήψεις και πρόστιμα που φτάνουν τα 13.000 ευρώ. Συγκεκριμένα, οι αστυνομικοί το πρωί της Τετάρτης πραγματοποίησαν έλεγχο σε γυμναστήριο εντός των τειχών του Ηρακλείου, διαπιστώνοντας ότι λειτούργουσε παράνομα, με αποτέλεσμα να συλληφθεί ο προσωπικό υπεύθυνος, να επιβληθεί πρόστιμο 5.000 ευρώ, αλλά και πρόστιμα σε 5 ακόμη άτομα που ήταν εντός του χώρου, αξίας 300 ευρώ στον καθένα.

Αρκετές ώρες αργότερα, οι αστυνομικοί εντόπισαν ακόμη ένα γυμναστήριο να λειτουργεί παράνομα. Συγκεκριμένα, αυτή τη φορά στην Επισκοπή του νομού Ηρακλείου.

Συνελήφθη και σε αυτήν την περίπτωση ο προσωρινός υπεύθυνος, επιβλήθηκε χρηματικό πρόστιμο 5.000 ευρώ και πρόστιμο επίσης 300 ευρώ στα 5 άτομα που βρισκόταν εντός του χώρου.

Πρόστιμα στην Κρήτη

Οι έλεγχοι από την Αστυνομία ήταν συνεχείς και το τελευταίο 24ωρο στην Κρήτη, φτάνοντας συνολικά τους 3.438, εκ των οποίων διαπιστώθηκαν παραβάσεις για άσκοπη μετακίνηση και μη χρήση μάσκας. Συγκεκριμένα, βεβαιώθηκαν 52 πρόστιμα για παράβαση περιορισμού κίνησης, εκ των οποίων: 9 στα Χανιά, 9 στο Ρέθυμνο, 32 στο Ηράκλειο, 1 στο Λασιθί και 1 επί του ΒΟΑΚ, ενώ για μη χρήση μάσκας βεβαιώθηκαν 19 πρόστιμα, εκ των οποίων: 5 στα Χανιά, 1 στο Ρέθυμνο, 9 στο Ηράκλειο και 4 στο Λασιθί.

Χαρ. Γώγος

Ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας στο Πανεπιστήμιο Πατρών και μέλος της Επιτροπής των Εμπειρογνομώνων, Χαράλαμπος Γώγος, σε μια εφ' όλης της ύλης συνέντευξη στον 98,4, εκτίμησε ότι η διασπορά έχει πάρει εκρηκτικές διαστάσεις στην κοινότητα, από την άλλη όμως σημείωσε ότι η κοινωνία πρέπει να πάει σε πιο χαλαρά μέτρα, να γίνει αποπνεκτωση της επιδημιολογικής επιτήρησης και να γίνει, με σχέδιο που τώρα ετοιμάζεται όπως είπε, στρατηγική επιδημιολογική επιτήρηση, με τεστ, ικνηλατήσεις και απομυθώσεις.

Παραδέχτηκε ότι έγιναν λάθη και στην επιτροπή ως προς τα δεδομένα που ήταν ελλιπή, όμως όπως είπε

«επιδημιολογικός χάρτης υπάρχει. Είναι άδικο να λέμε ότι δεν υπάρχει» και υποστήριξε ότι η εικόνα αυτή είναι η ίδια ή χειρότερη και στις άλλες μεγάλες χώρες της Ευρώπης.

Τ. Παναγιωτόπουλος

Ο καθηγητής Δημόσιας Υγείας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων Τάκης Παναγιωτόπουλος, μιλώντας στο Ράδιο 98,4, εξήγησε γιατί ανησυχεί από τη μεγάλη διασπορά του ιού στην κοινότητα και τις συνέπειές της στα όρια της κατάρρευσης στα **δημόσια νοσοκομεία**.

«Όπως τόνισε, τα μέτρα που λήφθηκαν όλο αυτό το διάστημα βασίστηκαν σε ελλιπή στοιχεία και, παρά την καταγραφή της τάσης, οδήγησαν πολλές φορές σε οριζόντιες και αναποτελεσματικές αποφάσεις, αντί για περιφερειακές στρατηγικές επιδημιολογικής επιτήρησης.

Άνοιγμα και χαλάρωση των μέτρων, χωρίς επιτελικό σχέδιο για test, ικνηλάτηση και απομύκωση, παρά με σενάρια προς εξέταση ακόμη και τώρα, θα προκαλέσει νέα πυροδότηση της διασποράς.

Ο κ. Παναγιωτόπουλος εκτίμησε ότι η κατάσταση αυτή τη στιγμή οδεύει στο να είναι εκρηκτική τόσο στην κοινότητα όσο και στα νοσοκομεία. Επισήμανε ότι, κατά τη γνώμη του, οι **εμβολιασμοί** στις ευπαθείς ομάδες, σε συνδυασμό με την ανοσία από φυσική λοίμωξη, ίσως τελικά να μας οδηγήσουν στο πολυπόθητο τείχος ανοσίας της κοινωνίας.

Βηματοδότης σε ασθενή με COVID-19

Την πρώτη εμφύτευση μόνιμου τεχνητού βηματοδότη καρδιάς σε ασθενή με COVID-19 πραγματοποίησαν οι γιατροί του Βενιζέλιου Νοσοκομείου. Σύμφωνα με την ανάρτηση του διευθυντή της **Μονάδας Εντατικής Θεραπείας** Ανέστη Κιούλλαλη, η επέμβαση πραγματοποιήθηκε «ισορροπώντας ή μάλλον ακροβατώντας ανάμεσα στις ανάγκες του ασθενούς και στον κίνδυνο έκθεσης του προσωπικού. Πήραμε όλα τα κατάλληλα μέτρα, σε συνεννόηση με την Επιτροπή Λοιμώξεων του νοσοκομείου μας και τον **ΕΟΔΥ**, και πήγαν ευτυχώς όλα καλά. Δυστυχώς, όμως, ο κορωνοϊός έχει μπει για τα καλά στη ζωή μας, ακόμα και μέσα στο Αιμοδυναμικό Εργαστήριο».

Μιλώντας στην «ΚΡΗΤΗ TV» για τις δυσκολίες που αντιμετώπισε, ο κ. Κιούλλαλης τόνισε ότι «ήδη η στήλη με τα μέσα ατομικής προστασίας επιβαρύνει, διότι είναι η δυσκολία του να κάνεις μετακινήσεις και να δεις καθαρά μέσα από την ασπίδα προσώπου. Αυτό ήταν το πιο δύσκολο.

Η ασπίδα, που είναι ένα πλαστικό διαφανές, που δε σε αφήνει να έχεις καλή όραση, κι εμείς έπρεπε να βλέπουμε καθαρά στο μόνιτορ...»

ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

Ανοίγει σήμερα η πλατφόρμα για ευπαθείς ομάδες - Ακολουθούν άτομα 70-74 και 65-69 ετών

Ο υφυπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Γιώργος Γεωργαντζής, μίλησε χθες Πέμπτη το πρωί στον ANTI για το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού και την πορεία των **εμβολιασμών** στη χώρα μας.

«Ανοίγει την Παρασκευή 19/3 (σ.σ. σήμερα) η πλατφόρμα **emvolio.gov.gr** για ορισμό ραντεβού αναφορικά με τον **εμβολιασμό** των ευπαθών ομάδων», είπε. «Ήταν μια δύσκολη διαδικασία. Έπρεπε να δούμε ανταπογραφικές προηγούμενων ετών, τα μητρώα των ιατρών, τους κωδικούς των φαρμάκων και να τα συνδυάσουμε για να καταλήξουμε στους ασθενείς που ανήκουν σε αυτές τις ομάδες. Όσοι είναι εγγεγραμμένοι στην άυλη συνταγογράφηση, θα λάβουν ειδοποίηση με SMS, περίπου 83.000 άνθρωποι. Οι υπόλοιποι θα πρέπει μέσω φαρμακείων ή ΚΕΠ ή από το σπίτι τους να μπειν στην πλατφόρμα και να ορίσουν το ραντεβού τους», δήλωσε.

«Περίπου σε 13.500 εξ αυτών, κυρίως μεταμοσχευμένων και νεφροπαθών, θα τους προτρέπει να εμβολιαστούν από Δευτέρα-Τρίτη στο κέντρο στο οποίο κάθονται την οικοκοθηροσύνη τους ή στο θεραπευτήριο στο οποίο πηγαίνουν τακτικά, λόγω της πάθησής τους», σημείωσε ο υφυπουργός. «Για την εν λόγω ομάδα, θα προχωρήσουμε με τα άλλα εμβόλια, καθώς το εμβόλιο της AstraZeneca είναι διαθέσιμο για συγκεκριμένη ηλικιακή ομάδα».

Παράλληλα, τόνισε ότι δεν πρέπει να ανησυχούμε κάποιος ο οποίος θα εμφανίσει κάποια νόσο που τον εντάσει στις ευπαθείς ομάδες από το διάστημα ή που δεν έχει υποκαθίσει στις λίστες με τις ευπαθείς ομάδες, γιατί θα υπάρχει αναθεώρηση σε εβδομαδιαία βάση και οι γιατροί τους θα μπορούν, ενημερώνοντας το σύστημα, να τους «εντάξουν» εμμέσως στις εν λόγω λίστες. «Την Παρασκευή 26 Μαρτίου θα ανοίξει η πλατφόρμα για τα άτομα του πληθυσμού που ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 70-74 ετών και οι εμβολιασμοί σε αυτούς θα αρχίσουν μετά από 3 ημέρες, τη Δευτέρα 29 Μαρτίου», σημείωσε ο κ. Γεωργαντζής.

«Επόμενη ηλικιακή ομάδα είναι εκείνη των ατόμων 65-69 ετών, για την οποία η πλατφόρμα θα ανοίξει στις 2 Απριλίου και οι **εμβολιασμοί** θα αρχίσουν από την επόμενη Δευτέρα 5 Απριλίου», ανέφερε.

«Παρά τα προβλήματα που υπάρχουν στην Ε.Ε. στον εφοδιασμό των εμβολίων, είναι ικανοποιητικό το ποσοστό **εμβολιασμών** στην Ελλάδα.

Μέσα στον Απρίλιο θα έχουν γίνει 3 εκατομμύρια **εμβολιασμοί** και θα έχουν καλυφθεί, το αργότερο έως τα μέσα Μαΐου, όλοι όσοι είναι άνω των 60 ετών ή ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες». Παράλληλα, συμπλήρωσε ότι «εξέκριναν και οι **εμβολιασμοί** των καθηγητών και των μαθητών άνω των 16 ετών στα Ειδικά Σχολεία. Όσοι δήλωσαν ότι επιθυμούν να εμβολιαστούν, μπορούν να μπειν στην πλατφόρμα και να κλείσουν ραντεβού για τον **εμβολιασμό** τους».

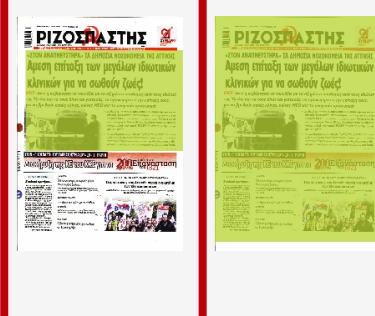


Ανοίγει σήμερα η πλατφόρμα για τον εμβολιασμό των ευπαθών ομάδων.



Αμεση επίταξη των μεγάλων ιδιωτικών κλινικών για να σωθούν ζωές!

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1471.49 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΣΤΟΝ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ» ΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ Αμεση επίταξη των μεγάλων ιδιωτικών κλινικών για να σωθούν ζωές!

ΚΚΕ: Αντί η κυβέρνηση να νοικιάζει με το αζημίωτο υποδομές από τους ιδιώτες της Υγείας και να τους δίνει και γιατρούς, να προχωρήσει στην επίταξή τους, για να βρεθούν απλές κλίνες, κλίνες ΜΕΘ και το αναγκαίο προσωπικό



- Σταθερά στην Αττική, πάνω από 100 διασωληνωμένοι ασθενείς βρίσκονται στην αναμονή κάθε μέρα για ένα κρεβάτι ΜΕΘ, με κίνδυνο της ζωής τους. Μόνο χτες οι νέες εισαγωγές Covid-19 στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας αυξήθηκαν κατά 29,31% σε σχέση με την προηγούμενη μέρα.
- Τα τηλεσίγραφα του υπουργού Υγείας στους ιδιώτες δεν μπορούν να κρύψουν τις ευθύνες της κυβέρνησης για την κατάρρευση των δημοσίων νοσοκομείων, την ίδια ώρα που οι ιδιωτικοί όμιλοι Υγείας κερδοσκοπούν σε βάρος του λαού.





ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Δίνει «αέρα στα πανιά» των κλινικαρχών, ενώ στενάζουν τα δημόσια νοσοκομεία

«Τελεσίγραφα» στους ιδιώτες γιατρούς για να κρυφτούν οι ευθύνες της για τις ελλείψεις του συστήματος Υγείας

Το χαρτί της «μιας-μιας» επίταξης αίχνης η κυβέρνηση, μαζί με τα «τελεσίγραφα» τάχα του υπουργείου Υγείας προς τους αυτοαπασχολούμενους γιατρούς, σε μια ακόμα προσπάθεια να κρύψει τις ευθύνες της για το χάλι των δημόσιων νοσοκομείων τόσο στην Αττική που βράζει από κρούσματα και διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ, όσο και στην υπόλοιπη χώρα.



ΚΟΜΜΟΥΝΙΣΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

Άμεση επίταξη των μεγάλων ιδιωτικών κλινικών

Σε σχόλιό του το Γραφείο Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ τονίζει: «Άμεση επίταξη των μεγάλων ιδιωτικών κλινικών»

Το επεισόδιο, αυτήν την κρίσιμη στιγμή, είναι να σωθούν ανθρώπινες ζωές κι αυτό μπορεί να εξασφαλιστεί με την άμεση επίταξη των μεγάλων ιδιωτικών κλινικών. Αντί, λοιπόν, η κυβέρνηση να νοιάζεται με το αζημίωτο από τις ιδιωτικές κλινικές υποδομές και να τους δίνει και γιατρούς από τα δημόσια νοσοκομεία, να προχωρήσει στην επίταξη τους για να βρεθούν απλές κλίνες, κλινικές ΜΕΘ και το αναγκαίο προσωπικό. Όσο για τα τελεσίγραφα του υπουργού Υγείας, αυτά δεν μπορούν να κρύψουν τις ευθύνες της κυβέρνησης για την κατάρρευση των δημόσιων νοσοκομείων, την ίδια ώρα που οι ιδιωτικοί όμιλοι Υγείας κερδοσκοπούν σε βάρος του λαού».

Την ίδια στιγμή που αποδεικνύεται καθημερινά ότι δεν μπορεί να συνυπάρξει η επιχειρηματική δράση στην Υγεία με την ουσιαστική προστασία της ζωής του λαού, η κυβέρνηση δεν βγάζει άχνα για τα μεγάλα ιδιωτικά νοσοκομεία με τις χιλιάδες κλίνες, οι οποίες παραμένουν κενές, περιμένοντας «πελατεία» από τα δημόσια νοσοκομεία που μετατρέπονται σε «μιας νόσου».

Η κοροϊδία της κυβέρνησης αποκαλύπτεται βέβαια στους όρους με τους οποίους παρακαλεί τον ιδιωτικό τομέα να «συνδράμει» στην αντιμετώπιση της πανδημίας, αντί να γίνει επίταξη συνολικά όλων των δομών του χωρίς αποζημίωση.

Πιο συγκεκριμένα, στο πλαίσιο της αντιμετώπισης της πανδημίας ως «ευκαρία» κερδοφορίας, θυμίζουμε ότι ήδη από πέρσι τον Μάρτη, με ΚΥΑ η κυβέρνηση φρόντισε να διπλασιάσει την τιμή του νοσήλιου, που θα τοσπώνουν οι επιχειρηματίες της Υγείας από τον ΕΟΠΥΥ για την παροχή κρεβατιών ΜΕΘ non covid στο ΕΣΥ. Επίσης οι κλινικάρχες απαλλάσσονται από τις «υποχρεωτικές εκπαιδεύσεις» ciawback και rebates, έχουν το δικαίωμα να ανοίγουν επιπλέον κλίνες ΜΕΘ χωρίς δέλεο του προδιαγραφών και να δέχονται όποιους ασθενείς θέλουν.

Αυτό άλλωστε έγινε, με τον τραγελαφικό της διαλογής ασθενών από το ένα από τα δύο ιδιωτικά θεραπευτήρια που «εντάχθηκε» στην αντιμετώπιση Covid περιστατικών, όταν ανακοινώθηκε ότι θα δέχεται μόνο...απύρετους ασθενείς! Δηλαδή λίγο πριν το εξιτήριο θα στέλνονται ασθενείς στον ιδιώτη για να τοσπώνουν τα συμφωνημένα νοσήλια από τα ασφαλιστικά ταμεία. Στις ποικιλομορφές ενισχύσεις των ιδιωτών προστατεύεται βέβαια και η πρόθεση της κυβέρνησης να τους παραχθεί ακόμα και προσωπικό, ειδικευόμενος γιατρούς από τα υποστελεχωμένα δημόσια νοσοκομεία.

Απειλές στους αυτοαπασχολούμενους - ασυλία στους μεγαλοκλινικάρχες

Όλα τα παραπάνω, οι ενέσεις κερδοφορίας, η μίσωση των κρεβατιών βαφτιζονται τότε «επίταξη» και τότε «παραχώρηση των ομίλων». Ο πρόεδρος της Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών το έχει ομολογήσει ξεκάθαρα: «Δεν πρόκειται για επίταξη. Θα πληρωθούν κανονικά (...) Υπάρχουν επιχειρήσεις με χαμηλή πληρότητα επειδή ο κόσμος φοβάται (...)», είχε πει περιγράφοντας τα παζάρια που κάνει η κυβέρνηση με τους ιδιώτες, για να πάρει κανένα από τα 8.000 κρεβάτια, πάντα με το «αζημίωτο».

Όσο για τα παρακάλια στους ιδιώτες γιατρούς να μπουκναι αυτοί στη

«Γολγοθές» χιλιάδων ασθενών στο σύστημα Υγείας της μιας νόσου

Αποκαλυπτική καταγγελία ασθενούς με σκλήρυνση κατά πλάκας

Τις προηγούμενες μέρες, στο πλαίσιο του «έκτακτου σχεδιασμού» και της «ενίσχυσης του ΕΣΥ», η κυβέρνηση ανακοίνωσε τη μεταρρύθμιση ενός ακόμη δημόσιου νοσοκομείου σε μια νόσου.

Ο λόγος για το νοσοκομείο «Ερυθρός Σταυρός», όπου δεκάδες κλινικές και τμήματα εκλείσαν όπως και σε όλα τα νοσοκομεία, αφήνοντας χρόνιους πάσχοντες στον αέρα.

Στη Βραχεία Νοσηλεία του Ερυθρού γίνονται πολλές θεραπείες, μεταξύ άλλων, και σε ασθενείς με σκλήρυνση κατά πλάκας (ΣΚΠ). Τον προηγούμενο μήνα δεν έγινε καμία θεραπεία στην αίθουσα της Βραχείας Νοσηλείας, γιατί είχε μετατραπεί σε...εμβολιαστικό κέντρο. Οπώς καταγγέλλει στον «Ριζοσπάστη» ένας από τους ασθενείς, «τότε μας πήγαν σε ένα απλό δωμάτιο, 6 τ.μ., όπου έκαναν συγχρόνως 7 ά-

τομα θεραπεία, σε συνθήκες συγχρωτισμού. Και όχι σε κρεβάτια. Επί 5 ώρες λαμβάνω τη θεραπεία σε καρέκλες, καθιστός, όταν υπάρχουν άνθρωποι που δεν αντέχουν ούτε να κάθονται, άλλοι ζαλιζονται, κάνοντας ακόμη πιο δύσκολη τη θεραπεία. Ενώ κανείς μας δεν έχει εμβολιαστεί ακόμη, παρόλο που ανήκουμε στις ευπαθείς ομάδες».

Πρόχτις οι ασθενείς έκαταν πάλι σε καρέκλες για τη θεραπεία, και ενημερώθηκαν ότι «μέχρι στιγμής δεν είναι γνωστό πού θα γίνουν οι θεραπείες τους επόμενες μέρες». Η νευρολογική κλινική, που είχε στην ευθύνη της πάνω από 90 ασθενείς με ΣΚΠ και δεκάδες ακόμη με νευρολογικές ασθένειες, κλείνει όπως και όλα τα τμήματα του νοσοκομείου και γίνεται covid. Οι γιατροί της Κλινικής καταθέτουν αντίπαλα να παραπεμφθούν οι θεραπευόμενοι στα

νοσοκομεία Νίκαιας και «Παμμακάριστος», τα οποία αρνήθηκαν, καθώς δεν υπάρχει ούτε καρέκλα ελεύθερη και εξίσου κλείνουν κλινικές η μία μετά την άλλη.

Σύμφωνα με πληροφορίες, προχτές ο διευθυντής της Κλινικής συγκέντρωσε όλα τα ανάμεσα των ασθενών που παρακολουθούνταν και διεκδίκησε από τη διοίκηση του νοσοκομείου την παραμονή τους για τις αναγκαίες θεραπείες, εισπράττοντας αρνητική απάντηση.

Υπενθυμίζεται ότι εδώ και έναν χρόνο αναστέλλεται η λειτουργία όλο και περισσότερων τμημάτων και κλινικών, χιλιάδες ασθενείς με χρόνια νοσήλια, που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες και περιεμναν μήνες για ένα ιατρικό ραντεβού, θεραπεία κ.ά., είναι ξεκρεμάστοι, χάνοντας οποιαδήποτε επαφή με τον γιατρό που τους παρακολουθούσε.

ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΙΡΑΙΑ

Συγκέντρωση στο «Metropolitan» με αίτημα την άμεση επίταξη του

Σε συγκέντρωση έξω από το ιδιωτικό Νοσοκομείο «Metropolitan», την Τρίτη 23 Μάρτη στις 6 μ.μ. καλεί σοματεία και φορείς το Εργατικό Κέντρο Πειραιά, διεκδικώντας την επίταξη του, όπως και συνολικά του ιδιωτικού τομέα Υγείας και όλων των δομών του, χωρίς καμία αποζημίωση των ιδιοκτητών αυτών των δομών.

Το ΕΚΠ αναδεικνύει ότι την ίδια στιγμή που δεν γίνεται επίταξη του ιδιωτικού τομέα, είναι σε εξέλιξη το «έγκλημα» σε βάρος των ογκολογικών ασθενών του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου «Μεταξά», όπου έγινε αναβολή των χειρουργείων, αναστολή των τακτικών εξωτερικών και απογευματινών ιατρείων, μικρών χειρουργείων και αιμολημιών, αναστολή των εισαγωγών στον 7ο όροφο του Παθολογικού Τμήματος και στον 3ο όροφο του Αιματολογικού Τμήματος με σκοπό να μετατραπεί σε νοσοκομείο για Covid περιστατικά.

Σημειώνεται ότι στον επαγγελματίες σήμανε χτες το βράδυ, όταν έγινε γνωστή η μεγάλη διασπορά κρουσμάτων στο Νοσοκομείο «Μεταξά», με περίπου 24 εργαζόμενους να έχουν βρεθεί θετικοί, αλλά και νοσηλεύόμενοι, οι οποίοι μεταφέρθηκαν στον 6ο όροφο.

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΘΡΙΑΣΙΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Αναφορά στον εισαγγελέα για τις επικίνδυνες συνθήκες

Αναφορά στον εισαγγελέα του Αρείου Πάγου κατέθεσε το Σωματείο Εργαζομένων στο Νοσοκομείο «Θριάσιο» για τις επικίνδυνες συνθήκες που επικρατούν στο νοσοκομείο.

Σημειώνεται ότι «οι συνθήκες νοσηλείας δεκάδων ασθενών θέτουν σε κίνδυνο τη συνολική λειτουργία του ΓΝΕ «Θριάσιο», ότι «κατόπιν εντολής της διοίκησης της 2ης ΥΠΕ, αναπτύχθηκαν πρόσφατα περισσότερες από 46 επιπλέον κλίνες COVID (ΜΕΘ και απλής νοσηλείας), χωρίς καμία ουσιαστική ενίσχυση με προσωπικό, αλλά μόνο με μετακινήσεις από υπάρχοντα, ήδη υποστελεχωμένα, τμήματα, δημιουργώντας σοβαρά προβλήματα στην λειτουργία τους. Αποτέλεσμα είναι οι επικίνδυνες συνθήκες νοσηλείας των ασθενών, αφού μόνο 10 ειδικευμένοι παθολόγοι και 5 ειδικευμένοι πνευμονολόγοι έχουν την ευθύνη για δεκάδες ασθενείς, COVID και μη, που είναι διασκορπισμένοι σε διαφορετικές κλινικές σε διαφορετικούς ορόφους του νοσοκομείου. Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα της Πνευμονολογικής κλινικής, όπου ένας μόνο γιατρός εφημερεύει για 69 ασθενείς».

«Στις κρίσιμες αυτές στιγμές ο καθένας επιβάλλεται να πάρει θέση. Εκφράζουμε τη γνώμη ότι η εντολή για διευρέυνση της αναφοράς μας με την κλήση και κατάθεση των υπευθύνων αρμόδιων οργάνων θα αναδείξει πιθανόν ευθύνες και ποινικά ενδιαιφρόντους», σημειώνει το Σωματείο, προσθέτοντας ότι κάτι τέτοιο θα συμβάλει ουσιαστικά και στην προσπάθεια του προσωπικού στην αντιμετώπιση της Covid-19.

Νέα απαράδεκτη δίωξη υγειονομικού

Συνεχίζεται η πολιτική διώξεων σε βάρος των υγειονομικών. Στο πλαίσιο αυτό, ο Α. Σιούλης, μέλος του προεδρείου της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ), κλήθηκε σε προκαταρκτική εξέταση στην Ασφάλεια Θεσσαλονίκης, κατόπιν εισαγγελικής παραγγελίας που εκδόθηκε μετά από αίτημα του διοικητή του νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ, γεγονός που καταγγέλλει η ΕΝΙΘ. Ο Α. Σιούλης καλείται να απολογηθεί σχετικά με τις «αξιοπαισές πράξεις» της «διασποράς ψευδών ειδήσεων» και της «απειλής διαπράξης εγκλημάτων μέσα από δηλώσεις του στα ΜΜΕ». Οι δηλώσεις του αφορούσαν στη σχεδόν καθημερινή είκόνα που επικρατούσε στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, τον Νοέμβριο, να ξεκινούν την εφημερία τους με γεμάτες τις κλίνες ΜΕΘ η με ένα και δύο κενά κρεβάτια.

645 οι διασωληνωμένοι, 3.073 τα νέα κρούσματα

Σαράντα πέντε άνθρωποι έχασαν χτες τη ζωή τους, ανεβάζοντας τον αριθμό των νεκρών σε 7.297. Τα νέα κρούσματα της νόσου είναι 3.073 (ημερήσια μεταβολή +1,4%), σημειώντας με 10.000 τεστ λιγότερα σε σχέση με την προηγούμενη μέρα.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 645 (από 406 την 1η Μάρτη). Οι χτενικές νέες εισαγωγές στο νοσοκομείο της επικράτειας ήταν 525 (ημερήσια μεταβολή +29,31%).

Από τα 3.073 νέα κρούσματα, στην Αττική εντοπίστηκαν 1.524 (347 στο Κέντρο, 298 στον Πειραιά, 259 στη Δυτική Αθήνα, 184 στο Βόρειο Τομέα Αθηνών, 172 στην Ανατολική Αττική, 137 στο Νότιο Τομέα Αθηνών, 105 στη Δυτική Αττική και 22 στα νησιά), 304 στη Θεσσαλονίκη, 123 στην Αχαΐα, 110 στη Λάρισα, 73 στο Ηράκλειο, 59 στην Ευρώπη, 54 στην Κοζάνη, 41 στη Βοιωτία, ενώ 110 κρούσματα είναι υπό διερεύνηση.





ΣΤΟΥΣ 645 ΑΝΗΛΘΑΝ ΟΙ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ ΣΤΗ ΧΩΡΑ

«Εμπόλεμη ζώνη» τα νοσοκομεία

3.073 νέα κρούσματα και 45 θάνατοι σε μία ημέρα ανακοίνωσε ο ΕΟΔΥ

Σε «εμπόλεμη ζώνη» έχει μετατρέψει ο κορονοϊός τα δημόσια νοσοκομεία, με τους αριθμούς των κρουσμάτων, των διασωληνωμένων ασθενών και των εισαγωγών να καταρρίπτουν κάθε αρνητικό ρεκόρ.

Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε πως τα επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 3.073, ενώ επίσης, παρατηρείται νέα έκρηξη διασωληνωμένων που πλέον ανέρχονται σε 645, νέο δηλαδή αρνητικό ρεκόρ από την αρχή της πανδημίας. Επίσης, σε υψηλά επίπεδα κυμαίνονται και οι νέοι θάνατοι.

Η χώρα βρίσκεται στη δυσκολότερη -ίσως- καμπή από την αρχή της πανδημίας. Τα στοιχεία για τους κρίσιμους δείκτες, διασωληνωμένων και ημερήσιων κρουσμάτων, προκαλούν ίλιγγο, ενώ οι προβλέψεις για αύξηση του αριθμού των ημερήσιων κρουσμάτων και των διασωληνωμένων προκαλούν τρόμο.

Οι νοσηλευόμενοι με κορονοϊό σε όλη τη χώρα έφθασαν τους 4.648, χίλιοι περισσότεροι σε σχέση με την περασμένη εβδομάδα.

Στα νοσοκομεία αναφοράς δεν υπάρχουν πλέον διαθέσιμες κλίνες την ώρα που ο αριθμός των ανθρώπων που διασωληνώνονται αυξάνεται σταθερά κάθε μέρα με γιατρούς και επιστήμονες να μην κρύβουν τους φόβους τους ότι ο αριθμός αυτός μπορεί να υπερβεί τους 700.

Σε λίστα αναμονής για ένα κρεβάτι ΜΕΘ Covid είναι καθημερινά 30-35 ασθενείς. Οι εφημερίες είναι πλέον εφιαλτικές και η ανησυχία έχει χτυπήσει κόκκινο, με γιατρούς να προειδοποιούν ότι κινδυνεύουμε να γίνουμε Μπέργκκαμο.

Κάθε μέρα, τα ασθενοφόρα διακομίζουν στα νοσοκομεία της Αττικής περίπου 200 ανθρώπους με κορονοϊό. Μόνο μέσα στον Μάρτιο έγι-

ναν 7.500 διακομιδές ασθενών με Covid από τους οποίους οι 3.700 στα νοσοκομεία της Αττικής. Η κατάσταση είναι τόσο κρίσιμη που ο υπουργός Υγείας προειδοποίησε ότι εντός 48 ωρών θα προχωρήσει σε επίταξη των ιδιωτών γιατρού.

3.600 ημερήσια κρούσματα μέχρι το τέλος του μήνα

Για την πιθανότητα να υπάρξουν ακόμη και 3.600 ημερήσια κρούσματα, μέχρι το τέλος του μήνα, προειδοποίησε ο καθηγητής του ΑΠΘ, Δημοσθένης Σαρηγιάννης, αναλύοντας τα χθεσινά στοιχεία για το ιικό φορτίο, όπως αποτυπώνεται στην ανάλυση των λυμάτων της χώρας.

Όπως εξήγησε, μιλώντας στην ίδια πηγή, τα ποσοστά δείχνουν αυτό που συμβαίνει αυτές τις μέρες, όμως το ιικό φορτίο δεν ανταποκρίνεται σε κρούσματα, λόγω του ότι στα περιπτώματα είναι μεγαλύτερο. «Μπορεί να δούμε και μεγαλύτερους αριθμούς», είπε ο καθηγητής, κάνοντας λόγο για «3600 κρούσματα ημερησίως μέχρι το τέλος του μήνα, αναλόγως και με τα τεστ».

Ερωτηθείς σχετικά με το πού διαδίδεται ο ιός, ο καθηγητής αναφέρθηκε σε αναγκαστικές δραστηριότητες κι όχι αυτές που μας στερούνται. «Για μένα η διασπορά είναι στους χώρους δουλειάς. Το μετρό και το λεωφορείο είναι προφανείς τόποι διασποράς, που ακριβώς επειδή έχουμε να κάνουμε με τα μεταλλαγμένα στελέχη μεταδίδεται πιο γρήγορα», σημείωσε σχετικά και απαντώντας σε ερώτημα για το αν είναι υπέρ ή κατά της άρσης του lockdown, είπε πως «αν μπορούμε να κάνουμε πλερασσία κατά 70% είμαι υπέρ». «Είναι υποχρέωση των εργοδοτών να κάνουν περισσότερα τεστ σε χώρους εργασίας», τόνισε καταλήγοντας πως επιμένει σε πλερασσία, «να εφαρμοστεί δη-



Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου, που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες, είναι 3.073

λαδή ο νόμος που ήδη ισχύει».

Υψηλά και οι χθεσινές μολύνσεις

Απογοητευτικοί και ιδιαίτερα ανησυχητικοί ήταν και οι χθεσινοί αριθμοί των κρουσμάτων κορονοϊού στη χώρα, που κυμαίνονται πάνω από 3.000, ενδεικτικό της κορύφωσης του τρίτου κύματος πανδημίας που βρισκόμαστε.

Επίσης, παρατηρείται νέα έκρηξη διασωληνωμένων που πλέον ανέρχονται σε 645, αποτελεί δηλαδή αρνητικό ρεκόρ από την αρχή της πανδημίας. Η διάμεση ηλικία τους είναι 68 έτη. Το 82.3% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Επίσης, σε υψηλά επίπεδα κυμαίνονται και οι νέοι θάνατοι. Ειδικότερα, όπως ανακοίνωσε ο ΕΟΔΥ τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 3.073, εκ των οποί-

ων 4 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 230.317 (ημερήσια μεταβολή +1.4%), εκ των οποίων 51.5% άνδρες.

Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 67 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.889 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 45, ενώ από την έναρξη της πανδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 7.297 θάνατοι. Το 95.8% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 525 (ημερήσια μεταβολή +29.31%).

Τέλος, ο μέσος όρος εισαγωγών του επηπαγμένου είναι 453 ασθενείς.



Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	19-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	201.13 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΙΣ ΑΝΥΠΕΡΒΛΗΤΕΣ δυσκολίες που αντιμετωπίζει ο Ερυθρός Σταυρός μετά τη βεβαιωμένη απόφαση –και χωρίς καμιά απολύτως προειδοποίηση– της κυβέρνησης να τον μετατρέψει σε **νοσοκομείο** αναφοράς για κορονοϊό περιέγραψε κατά τη διάρκεια τηλεοπτικής της συνέντευξης στο Open TV η εκπρόσωπος των εργαζομένων Σταυρούλα Γεωργάκη.

«Το βασικό μας πρόβλημα είναι η έλλειψη προσωπικού, η οποία είναι τραγική. Είχαμε από πριν σοβαρές ελλείψεις, πόσο μάλλον τώρα που το **νοσοκομείο** μας έχει πολύ περισσότερες ανάγκες. Είμαστε 65% κάτω από αυτό που χρειάζεται για τις απαιτήσεις. Μέχρι σήμερα υπήρχε μια νοσηλεύτρια για 40 ασθενείς, ήταν αδύνατο να αντεπεξέλθει, ακόμη κι αν οι δυνατότητές της είναι μαγικές!» ανέφερε χαρακτηριστικά.

Στη συνέχεια επισήμανε πως από τον Μάρτιο έως σήμερα έχουν γίνει μόνο τέσσε-

«Γυμνός» απέναντι στον κορονοϊό ο Ερυθρός Σταυρός

ρις προσλήψεις νοσοκόμων!

«Οι προσλήψεις που έγιναν τα τελευταία χρόνια είναι μηδενικές. Η Πολιτεία είχε χρόνο να προσλάβει προσωπικό, αλλά δεν το έκανε. Το αν οι τέσσερις προσλήψεις για ένα **νοσοκομείο** με 500 κλίνες επαρκούν, μπορείτε να το κρίνετε μόνοι σας. Πού είναι λοιπόν οι προσλήψεις που έλεγαν; Δεν έχουν ονοματεπώνυμο;» αναρωτήθηκε, τονίζοντας πως το υπάρχον προσωπικό είναι ήδη εξαντλημένο, καθώς τον τελευταίο χρόνο δεν έχει πάρει άδεια.

Σε ό,τι αφορά τη γνώση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού για την αντιμετώ-

πιση περιστατικών κορονοϊού, η κυρία Γεωργάκη τόνισε πως τόσο η ίδια όσο και οι συνάδελφοί της ρίχτηκαν από πολύ νωρίς στη μάχη κατά της πανδημίας.

«Πάντα είμαστε έτοιμοι να αντιμετωπίσουμε τέτοιες επείγουσες καταστάσεις, διότι και την εμπειρία έχουμε, και το φιλότιμο, και την επαγγελματική ευσυνειδησία. Παρέχουμε πολύ υψηλής ποιότητας νοσηλεία και φροντίδα στους αρρώστους και είμαστε υπερήφανοι γι' αυτό. Όμως, πλέον, είμαστε εξαντλημένοι...».

Σημειώνεται ότι από το πρωί της Τετάρτης, οπότε έγινε γνωστή η μετατροπή του **νοσοκομείου** αποκλειστικά σε μονάδα νοσηλείας ασθενών Covid-19, άρχισε η αναγκαία εκκένωσή του.

Οι ασθενείς μεταφέρθηκαν με ασθενοφόρα σε άλλα **δημόσια νοσοκομεία**, ωστόσο τα προγραμματισμένα χειρουργεία έμειναν στον «αέρα».





με 500 κρούσματα

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	1,18-19	Ημερομηνία έκδοσης:	19-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1966.17 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**Μας έκλεισαν
με 500 κρούσματα
και μας ανοίγουν
με 3.100!
ΒΡΕΣ ΤΟ ΛΑΘΟΣ**

18





Το Μαξίμου ανοίγει άρον άρον την α

Ποια καταστήματα θα λειτουργήσουν. Τι θα ισχύσει για τις μετακινήσεις πολιτών. Έρχεται «κόφτης» στα sms

«Αποφιλώνουν» τη βόρεια Ελλάδα μεταφέροντας γιατρούς στην Αθήνα



Στον αν Φράκ

ΕΦΙΛΑΤΙΚΗ άρια της Τετάρτης της Αττικής θήκες που επιθυμίζουν περισσότερο μάχης, κα έχει φτάσει στο δέν» και ήδη βι τον όγκο των π με τους γιατρούς δοποιούν ότι κι να γίνουμε Μπέ Συγκεκριμέν νείς με κορονο σαν στα νοσοκομ Πρόκειται για το αριθμό εισαγωγ που παραμένει κλίνες νοσηλεία αναμονής για Μ ληνωμένοι ασθε νοϊό και 60 με « σεις. Πιο τραγικέ ναι οι συνθήκες ασωληνωμένους καθώς η πιθανό σης του ασθενού δραματικά όταν ε εται στην εντατι

Το ικό φ Η χώρα βρίσκεται λότερη καμπί αι της πανδημίας, μ από τα λύματα ν ήλιγγο, ενώ προ μο οι προβλέψε σπ του αριθμού τ ων κρουσμάτων σωληνωμένων. Στα νοσοκομεία δεν υπάρχουν π μες κλίνες, την ε ξάνεται σταθερά

Το τρίτο κύμα της πανδημίας του κορονοϊού συνεχίζει να σαρώνει τη χώρα, επισφραγίζοντας την κυβερνητική αποτυχία με το μέτρο του lockdown. Με δεδομένο ότι τα μέτρα που αποφάσισε η επιτροπή Τοϊδώρα δεν απέβησαν αποτελεσματικά, το κυβερνητικό στρατόπεδο προσανατολίζεται άρον άρον στην άρση τους, ελπίζοντας να περισώσει ό,τι μπορεί.

Μάλιστα, η... ανυπομονησία του Μαξίμου έχει φέρει προ τετελεσμένων γεγονότων τα μέλη της επιτροπής. Η χαλάρωση των περιορισμών έχει προαναγγελθεί τις τελευταίες μέρες ως ειλημένη απόφαση, ακόμα και από τον ίδιο τον πρωθυπουργό στο CNN, με αποτέλεσμα η ενδεχόμενη αντίρρηση των επιστημόνων να εκθέσει ανεπανόρθωτα τους ίδιους!

Η αντίστροφη μέτρηση για τη χαλάρωση των μέτρων έχει αρχίσει, λοιπόν, παρότι η επιδημιολογική κατάσταση της χώρας είναι η χειρότερη που έχει καταγραφεί ποτέ. Πεισματικά η κυβέρνηση θεωρεί μονόδρομο το άνοιγμα της αγοράς και την απελευθέρωση άλλων δραστηριοτήτων.

Προτάσεις
Το υπουργείο Ανάπτυξης έχει ήδη στείλει την πρότασή του για το άνοιγμα της οικονομίας στην επιτροπή των εμπειρογνομώνων, ουσιαστικά δίνοντας τελεσίγραφο με την απόφαση που θα ανακοινωθεί σήμερα. Αναλυτικά, προτείνεται στις 22 Μαρτίου να ανοίξουν:

- Κομμωτήρια
- Κέντρα αισθητικής
- Κέντρα περιποίησης άκρων

Το υπουργείο προτείνει για τα παραπάνω να μην υπάρχει χιλιόμετρικός περιορισμός. Η μετακίνηση γι' αυτές τις δραστηριότητες θα γίνεται με sms στο 13033, με τον κωδικό 2.

Για τη Δευτέρα 29 Μαρτίου προτείνεται το καθολικό άνοιγμα του λιανεμπορίου χωρίς click away ή click in shop. Δηλαδή προτείνεται να λειτουργήσει το λιανεμπόριο όπως λειτουργούσε πριν από την πανδημία.

Οι μετακινήσεις θα γίνονται με sms στο 13032 και με το ονοματεπώνυμό μας. Εφόσον λάβουμε απαντητικό μήνυμα, θα έχουμε τρεις ώρες στη διάθεσή μας για να φωνάσουμε. Για όσους επιχειρήσουν να στείλουν εκ νέου μήνυμα, θα υπάρχει «κόφτης».

Όσον αφορά την εστίαση, δεν υπάρχει συγκεκριμένη ημερομηνία επαναλειτουργίας του κλάδου και τονίζεται ότι στόχος είναι να ανοίξει εντός του Απριλίου. Όταν αυτό συμβεί, σε πρώτη φάση η εστίαση θα λειτουργήσει μόνο σε εξωτερικούς χώρους.

Βόλος: 23 θετικοί σε Ειδικό Κατάστημα Κράτησης Νέων

ΣΤΟ έλεος του κορονοϊού βρίσκεται ένας ολόκληρος θάλαμος του Ειδικού Καταστήματος Κράτησης Νέων Βόλου. Μετά τα κρούσματα που εμφανίστηκαν την περασμένη εβδομάδα πραγματοποιήθηκε νέος έλεγχος την Τετάρτη, τόσο στους σωφρονιστικούς υπαλλήλους όσο και στους κρατούμενους, και από τα τεστ προέκυψαν 23 θετικά, όλοι κρατούμενοι.

Υπενθυμίζεται πως την περασμένη εβδομάδα είχαν βρεθεί δέκα κρούσματα, εννέα σε υπαλλήλους και ένα σε κρατούμενο. Ο έλεγχος ήταν προγραμματισμένο να γίνει την Τετάρτη, καθώς οι δέκα θετικές περιπτώσεις είχαν εμφανιστεί μόλις την περασμένη Παρασκευή και η περαιτέρω διασπορά δεν είχε ελεγχθεί.

Την ίδια στιγμή ο κορονοϊός έχει εγκατασταθεί για τα καλά και στις Φυλακές Αγίου Στεφάνου, στην Πάτρα. Την Τετάρτη διενεργήθηκαν τεστ σε 180 άτομα και 21 βρέθηκαν θετικά. Πρόκειται για κρατούμενους αλλά και έναν εργαζόμενο. Σύμφωνα με πληροφορίες, συνολικά τα ενεργά κρούσματα στη φυλακή ξεπερνούν τα 50.

Επίσης, στην αχαϊκή πρωτεύουσα ο ιός «κτύπησε» και σε εκκλησία, που βρίσκεται εκτός του κέντρου αλλά σε μεγάλη συνοικία της. Τοπικά μέσα αναφέρουν πως μέχρι στιγμής έχουν βρεθεί εννέα κρούσματα. Το πρώτο άτομο που βρέθηκε θετικό ήταν ο νεωκόρος του ναού, ο οποίος δεν ενημέρωσε τις επαφές του, με αποτέλεσμα να προκύψει μεγαλύτερη διασπορά του ιού. Αναστά-

τωση έχει προκληθεί στο Ρέθυμνο της Κρήτης, όπου μια 48χρονη γυναίκα έφυγε από τη ζωή λόγω του ιού, χωρίς όμως να πάσχει από υποκείμενα νοσήματα. Η άτυχη γυναίκα άφησε την τελευταία της πνοή στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου, στη ΜΕΘ, του οποίου νοσηλευόταν διασωληνωμένη τις τελευταίες μέρες. Επίσης, εννέα θετικά κρούσματα προέκυψαν από περισσότερους από 500 ελέγχους που έκανε χθες κλιμάκιο του ΕΟΔΥ σε πεζούσι στην περιοχή της Νέας Αλικαρνασσού.

Τέλος, ο κορονοϊός έβαλε «λουκέτο» έως τις 31 Μαρτίου στο υποκατάστημα του ΕΦΚΑ στη Λάρισα. Η απόφαση ελήφθη από τη διοίκηση του οργανισμού μετά την εμφάνιση κρουσμάτων, για να αποφευχθεί η περαιτέρω μετάδοση.



Υγειονομ



την αγορά αγνοώντας τους ειδικούς

Στον αναπνευστήρα το ΕΣΥ! Φράκαραν τα νοσοκομεία

ΕΦΙΑΛΤΙΚΗ ήταν η εφημερία της Τετάρτης στα νοσοκομεία της Αττικής, με τις συνθήκες που επικράτησαν να θυμίζουν περισσότερο σκηνικό μάχης, καθώς το ΕΣΥ έχει φτάσει στο «σημείο μηδέν» και ήδη βουλιάζει από τον όγκο των περιστατικών, με τους γιατρούς να προειδοποιούν ότι κινδυνεύουν να γίνουν Μπέργχαμο.

Συγκεκριμένα, 213 ασθενείς με κορονοϊό εισήχθησαν στα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Πρόκειται για τον υψηλότερο αριθμό εισαγωγών, την ώρα που παραμένουν σε απλές κλίνες νοσηλείας και σε λίστα αναμονής για ΜΕΘ 30 διασωληνωμένοι ασθενείς με κορονοϊό και 60 με άλλες παθήσεις. Πιο τραγικές, βέβαια, είναι οι συνθήκες για τους διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ, καθώς η πιθανότητα επιβίωσης του ασθενούς μειώνεται δραματικά όταν δεν νοσηλεύεται στην εντατική.

Το υπό φορτίο

Η χώρα βρίσκεται στη δυσκολότερη καμπή από την αρχή της πανδημίας, με τα στοιχεία από τα λύματα να προκαλούν ίλιγγο, ενώ προκαλούν τρόμο οι προβλέψεις για αύξηση του αριθμού των ημερήσιων κρουσμάτων και των διασωληνωμένων.

Στα νοσοκομεία αναφορές δεν υπάρχουν πλέον διαθέσιμες κλίνες, την ώρα που αυξάνεται σταθερά κάθε μέρα ο

αριθμός των ασθενών που διασωληνώνονται. Οι εφημερίες είναι πλέον εφιαλτικές και η ανησυχία έχει κυλιηθεί κόκκινο. Χαρακτηριστικό είναι ότι μόνο μέσα στον Μάρτιο έγιναν 7.500 διακομιδές ασθενών με Covid-19, οι 3.700 από τις οποίες στα νοσοκομεία της Αττικής.

Σύμφωνα με την ΠΟΕ-ΔΗΝ, χθες μετακινήθηκαν έξι γιατροί από τη βόρεια Ελλάδα στο Σισμανόγλειο, για να ανοίξουν οκτώ κλίνες ΜΕΘ στην αίθουσα ανάνηψης των χειρουργείων του νοσοκομείου. Πρόκειται για δύο γιατρούς από την Αλεξανδρούπολη, έναν από την Ξάνθη, έναν από τον Άγιο Δημήτριο της Θεσσαλονίκης, έναν από το «Παπανικολάου» και έναν από την Κοζάνη.

Η μετακίνηση προκάλεσε πολλές αντιδράσεις, καθώς, αντί να επιστρατευτεί ο ιδιωτικός τομέας, προτιμήθηκε η μεταφορά γιατρών από περιοχές εκατοντάδες χιλιόμετρα μακριά.

Αν, όμως, φουντώνει ο κορονοϊός ξανά στη βόρεια Ελλάδα και παρουσιαστεί η ανάγκη για προσωπικό στα νοσοκομεία της περιοχής, τι θα γίνει; Θα τους πάρουν πίσω; Τα ερωτήματα που προκύπτουν χρήζουν απάντησης από τους αρμοδίους του υπουργείου Υγείας, πριν η κατάσταση στο ΕΣΥ φτάσει σε σημείο που δεν υπάρχει γυρισμός, αν δεν έχει φτάσει ήδη...



Ο καθηγητής Γενετικής Μανώλης Δερμιτζάκης

Δερμιτζάκης: «Αποτυχημένο το μείγμα μέτρων, ο κόσμος να βγει έξω συντεταγμένα»

ΤΗΝ πλήρη αποτυχία των μέτρων που έχει λάβει η κυβέρνηση για την αντιμετώπιση της πανδημίας αποκάλυψε σε συνέντευξή του ο καθηγητής Γενετικής Μανώλης Δερμιτζάκης.

«Αυτό το μείγμα μέτρων που ισχύει τώρα δεν δουλεύει και πρέπει να το αλλάξουμε από τη στιγμή που αυξάνονται τα κρούσματα» επισήμανε χαρακτηριστικά σε ραδιοφωνικό σταθμό και πρότεινε έναν ασφαλή τρόπο ανοίγματος της κοινωνίας και της οικονομίας: «θα πρέπει να κάνουμε κάτι αντίστροφο, να λειτουργήσει δηλαδή ο κόσμος εκτός των εσωτερικών χώρων, και αυτό θα πρέπει να γίνει συντεταγμένα» πρότεινε και έδωσε συγκεκριμένα παραδείγματα για το πώς θα μπορούσε επιτέλους ο κόσμος να βγει από τα σπίτια του, τρώοντας παράλληλα τα μέτρα για να αποφευχθεί η διασπορά του ιού.

Για παράδειγμα, θα μπορούσαν να γίνονται πικνίκες σε εξωτερικούς χώρους με μάσκες, να ανοίξουν τα καταστήματα με ραντεβού των πελατών και να λειτουργήσει πάλι η εστίαση σε εξωτερικούς χώρους. Ο κ. Δερμιτζάκης θεωρεί πως πρέπει να ανοίξουν τα σχολεία και να ισχύει σε αυτά κάτι ανάλο-

γο με τις υπόλοιπες δραστηριότητες. Δηλαδή, να γίνονται μαθήματα σε εξωτερικό χώρο ή με ανοιχτά παράθυρα όλες τις ώρες. Πάντως, δεν φάνηκε καθόλου αισιόδοξος για την εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα μας.

«Κανένα στοιχείο αυτή τη στιγμή δεν είναι ενθαρρυντικό» είπε και εκτίμησε ότι αν υπάρξει αποκλιμάκωση θα οφείλεται σε εξωγενείς παράγοντες, όπως η μείωση της μετάδοσης λόγω των καλών καιρικών συνθηκών. Σε ερώτηση αν θα μπορούσε να ισχύσει στην Ελλάδα ένα σκληρό lockdown δύο εβδομάδων για να βελτιωθεί η κατάσταση, απάντησε πως το θεωρεί ανέφικτο και εξήγησε πως, για να αποδώσει ένα τέτοιο μέτρο, πρέπει να είναι πολύ αυστηρό, στα πρότυπα της Ουγκάν από την οποία ξεκίνησε η πανδημία. «Είναι ρεαλιστικό αυτό;» αναρωτήθηκε ο κ. Δερμιτζάκης.

Υπενθυμίζεται ότι πέρυσι την άνοιξη η κινεζική πόλη είχε βρεθεί επί 76 ημέρες σε καθυστάς σχεδόν απόλυτης καραντίνας. Δεν επιτρεπόταν καμία μετακίνηση, ενώ σε κάποιες περιοχές κάθε οικογένεια όρισε έναν ενήλικα που θα έβγαине από το σπίτι μόνο για τα απολύτως απαραίτητα.

645 στις ΜΕΘ, 45 νεκροί, 3.073 νέα κρούσματα

ΑΝΗΣΥΧΗΤΙΚΑ παραμένουν τα επιδημιολογικά δεδομένα στη χώρα με νέο αρνητικό ρεκόρ στους διασωληνωμένους, καθώς χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ότι 645 ασθενείς νοσηλεύονται στις Εντατικές, άλλοι 45 κατέληξαν, ενώ τα κρούσματα έφτασαν τα 3.073.

Στην Αττική εντοπίστηκαν 1.524 νέες μολύνσεις, στη Θεσσαλονίκη 304, στην Αχαΐα 123 και τη Λάρισα 110. Στο λεκανοπέδιο η διασπορά του ιού έχει ως εξής: Ανατολική Αττική (172), Βόρειος Τομέας Αθίνας (184), Δυτική Αττική (105), Δυτικός Τομέας Αθίνας (259), Κεντρικός Τομέας Αθίνας (347), Νήσων (22), Νότιος Τομέας Αθίνας (137), Πειραιάς (298). Διψήφιο αριθμό κρουσμάτων είχαμε σε Αιτωλοακαρνανία (26), Αργολίδα (30), Αρκαδία (10), Βοιωτία (41), Γρεβενά (12), Εβρο (18), Εύβοια (59), Ζάκυνθο (11), Ηλεία (22), Ημαθία (25), Ηράκλειο (73), Ιωάννινα (27), Καβάλα (17), Κάλυμνο (10), Καρδίτσα (54), Καστοριά (32), Κιλκίς (18), Κοζάνη (34), Κορινθία (37), Λέσβος (24), Μαγνησία (30), Πέλλα (29), Πιερία (26), Ρέθυμνο (12), Σέρρες (32), Τρίκαλα (14), Φθιώπδα (18), Χαλκιδική (34), Χανιά (28) και Χίο (10).

Μοριακά τεστ

Τα κρούσματα προέκυψαν από τη διενέργεια 20.235 μοριακών τεστ και 33.371 rapid tests. Συνολικά έγιναν 53.606 ελέγχοι και, βάσει αυτών, η θετικότητα επιλογίζεται στο 5,73%.

Από τα 3.073 νέα κρούσματα, τέσσερα εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων από την έναρξη της πανδημίας ανέρχεται σε 230.317 (ημερήσια μεταβολή +1,4%), εκ των οποίων το 51,5% αφορά άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων επτά ημερών, 67 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.889 σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Οι 45 νέοι θάνατοι ασθενών με Covid-19 ανεβάζουν τον συνολικό αριθμό των θανάτων στη χώρα στα 7.297, από τα οποία το 95,8% είχε υποκείμενο νόσημα ή και ηλικία 70 ετών και άνω.

Η διάμεση ηλικία των 645 διασωληνωμένων (67,6% άνδρες) είναι τα 68 έτη και το 82,3% έχει υποκείμενο νόσημα ή και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 1.537 ασθενείς. Οι εισαγωγές νέων ασθενών με Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 525 (ημερήσια μεταβολή +29,31%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επατημέρου είναι 453 ασθενείς.

ns Νέων

πο Ρέθυμνο της Κρήτης, ίκα έφυγε από τη ζωή λόγω πάσχει από υποκειμένη γυναίκα άφησε την τεροσκομεία Ρεθύμνου, στη λευόταν διασωληνωμένη ίσης, εννέα θετικά κρού-περισσότερους από 500 ες κλιμάκιο του ΕΟΔΥ σε ις Νέας Αλικαρνασού. έβαλε «λουκέτο» έως τις πάστημα του ΕΦΚΑ στη φθη από τη διοίκηση του φανιση κρουσμάτων, για τέρω μετάδοση.



Υγιονομικός έλεγχος τεστ ταχείας αντίδρασης Covid



Πηγή: POLITICAL Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 682.95 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στο «κόκκινο» κρούσματα και ΜΕΘ στην Αττική

Στην «Εντατική» εξακολουθεί να βρίσκεται το Λεκανοπέδιο, καθώς τα κρούσματα συνεχίζουν να βρίσκονται στα ύψη το τελευταίο 24ωρο. Παράλληλα, τα νοσοκομεία βρίσκονται ακόμη σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης. Σύμφωνα με την τελευταία ενημέρωση από τον ΕΟΔΥ, χθες σημειώθηκε νέο αρνητικό ρεκόρ, με 645 ασθενείς να βρίσκονται διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ σε όλη τη χώρα.

Τα νέα κρούσματα που εντοπίστηκαν έσπασαν και πάλι το φράγμα των 3.000 (3.073), ενώ ακόμη 45 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους το τελευταίο 24ωρο. Στην Αττική η κατάσταση εξακολουθεί να είναι κρίσιμη, καθώς χθες καταγράφηκαν συνολικά 1.524 νέα κρούσματα. Πιο αναλυτικά, ιδιαίτερο προβληματισμό προκαλεί ο Πειραιάς, που με 298 κρούσματα πλησιάζει επικίνδυνα το «φλεγόμενο» Κέντρο της Αθήνας, το οποίο έχει 347, ενώ αυξημένα είναι τα κρούσματα και στον Δυτικό Τομέα της Αθήνας, καθώς χθες επιβεβαιώθηκαν 259. Στη Θεσσαλονίκη, σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του ΕΟΔΥ, χθες καταγράφηκαν 304 κρούσματα, ενώ Αχαΐα και Λάρισα είχαν επίσης τριψήφιο αριθμό κρουσμάτων, με 123 και 110 αντίστοιχα.

Την ίδια στιγμή, σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε χθες στη δημοσιότητα η ΠΟΕΔΗΝ, το σύνολο των διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ στα νοσοκομεία της Αττικής φτάνει τους 51, ενώ την ίδια στιγμή η πληρότητα στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας «αγγίζει» το 100%. Συγκεκριμένα, στα νοσοκομεία «Σισμανόγλειο», «Αγία Όλγα», «Γεννηματάς», «Ελπίς», ΝΙΜΙΤΣ, «Ερυθρός», «Θριάσιο», «Ασκληπιείο» και «Τζάνειο» οι ΜΕΘ είναι γεμάτες, σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ.

Υπενθυμίζεται πως την Τετάρτη ο



υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας δήλωσε σε δραματικούς τόνους ότι είναι η ώρα των ιδιωτών ιατρών να μπουν στη μάχη με τον κορονοϊό, δίνοντας διορία 48 ωρών, προκειμένου 200 να ανταποκριθούν στο κάλεσμα. Πληροφορίες αναφέρουν ότι μέχρι στιγμής η ανταπόκριση είναι αποκαρδιωτική, καθώς από τους 200 γιατρούς που πρέπει να μπουν στη μάχη του ΕΣΥ ενάντια στην πανδημία μόλις 50 έχουν ανταποκριθεί στο κάλεσμα.

Χθες, ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών

ανακοίνωσε πως οι ιδιώτες γιατροί που θα ανταποκριθούν στο κάλεσμα για την ενίσχυση του ΕΣΥ θα απαλλαχθούν για τα επόμενα πέντε χρόνια από την ετήσια συνδρομή τους στον Σύλλογο. Η απόφαση ελήφθη ύστερα από εισήγηση του προέδρου του, Γιώργου Πατούλη, και αφορά σε γιατρούς-μέλη του ΙΣΑ, με ειδικότητα Παθολογίας, Γενικής Ιατρικής, Πνευμονολογίας και Αναισθησιολογίας, οι οποίοι θα συστρατευτούν στη μάχη κατά της πανδημίας.

Νέο αρνητικό ρεκόρ σημειώθηκε το τελευταίο 24ωρο, με 645 διασωληνωμένους σε όλη τη χώρα!

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	19-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1745.34 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Οι εφημερίες είναι τρομακτικές»

Πέντε γιατροί που έζησαν την πανδημία από την πρώτη στιγμή μιλούν για όσα ζουν σήμερα


Ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ μεταφέρουν μέλη της ίδιας οικογένειας. Ασθενείς διασωληνωμένοι με φορητούς αναπνευστήρες σε απλές κλίνες COVID περιμένουν να αδειάσει **κρεβάτι** σε **ΜΕΘ**. Γιατροί κάνουν 10 και 11 εφημερίες τον μήνα χωρίς ρεπό ή ημέρα ανάπαυσης. Οι άνθρωποι της πρώτης γρα-

μής, γιατροί από πέντε **νοσοκομεία** της Αττικής, που βρίσκεται στο μάτι του κυκλώνα όσον αφορά το τρίτο κύμα της πανδημίας, μιλούν στην «Κ» για την καθημερινότητα ενός διαρκούς συναγερμού, μιας παρατεταμένης κατάστασης εκτάκτου ανάγκης, υπό την οποία λειτουργεί το σύστημα υγείας.

Στις τελευταίες εφημερίες «η προσέλευση ήταν τρομακτική», λέει ένας από αυτούς. Τα **κρεβάτια ΜΕΘ** δεν προλαβαίνουν να αδειάσουν και αμέσως δεσμεύονται για κάποιον άλλον ασθενή που βρίσκεται σε αναμονή. Εν τω μεταξύ, σήμερα λήγει η 48ωρη δια-

κασίας πολιτικής επιστράτευσης για ιδιώτες γιατρούς, προκειμένου να καλυφθούν οι αυξημένες ανάγκες του ΕΣΥ με επιπλέον 200 γιατρούς. Μέχρι χθες το μεσημέρι, στους 45 που είχαν δηλώσει ότι θα συνδράμουν στην κάλυψη των αναγκών είχαν προστεθεί μόλις τέσσερις. Σελ. 3



 **3.073 νέα κρούσματα χθες - 645
οι διασωληνωμένοι - 45 θάνατοι**
Σελ. 3



Η ώρα της μεγάλης πίεσης στα νοσοκομεία της Αττικής

Η κόπωση, οι υπερωρίες, οι άρρωστοι που νοσούν βαρύτερα και η αναμονή μέχρι να αδειάσει κρεβάτι σε ΜΕΘ

Τον **ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

Μόλις αδειάσει ένα κρεβάτι σε ΜΕΘ COVID σε κάποιο νοσοκομείο της Αττικής, είτε λόγω εξόδου ασθενούς είτε λόγω κατάληξης, δεσμεύεται ηλεκτρονικά στα πρώτα λεπτά, μέσα από μία πλατφόρμα, για τον επόμενο άρρωστο εν αναμονή, καθαρίζεται, απολυμαίνεται και καταλαμβάνεται. Η ζήτηση τις τελευταίες ημέρες είναι τεράστια, υπάρχουν ασθενείς, διασωληνωμένοι με φορητούς αναπνευστήρες σε απλές κλινικές COVID, οι οποίοι περιμένουν τη σειρά τους για εισοδο σε κάποια μονάδα.

Το υγειονομικό προσωπικό της πρωτεύουσας, που βρίσκεται εδώ και ένα χρόνο στην «πρώτη γραμμή» της πανδημίας, πιέζεται αυτή τη στιγμή περισσότερο από κάθε άλλη φορά. Γιατροί πέντε νοσοκομείων που μίλησαν στην «Κ», αναφέρουν ότι αντιστοιχούν μάλιστα «η κατάσταση εκτροχιαστεί».

«Είναι πολύ μεταδοτικό το καινούριο στέλεχος. Πήραμε φωτιά. Αν η Θεσσαλονίκη «κάμκε» με το παλιό στέλεχος, τότε για εμάς είναι απρόβλεπτη η κατάσταση», λέει γιατρός από το νοσοκομείο Σιοπλινιά. «Εκουμε ελάχιστες κλινικές κενές στα εννέα κλινικά τμήματα

δεσμεύτηκαν δύο κρεβάτια στη ΜΕΘ του νοσοκομείου και πήραν δύο διασωληνωμένους που βρίσκονταν σε απόλυτο κώμα, αλλά υπάρχουν άλλοι τέσσερις στις κλινικές COVID», αναφέρει και τονίζει την ανάγκη αξιοποίησης εξειδικευμένου προσωπικού με εμπειρία σε εντατικές για την παρακολούθηση των διασωληνωμένων ασθενών εν αναμονή. Ο συνάδελφός του στο ίδιο νοσοκομείο, θωρακοχειρουργός Μάνος Καπετανιάδης, έχει διαπιστώσει ότι περισσότεροι ασθενείς χρήζουν εισαγωγής. «Εκεί που στους δέκα αρρώστους χρειάζονταν προηγουμένως νοσηλεία ο ένας ή οι δύο, τώρα θα πρέπει να γίνει εισαγωγή για πένη. Γιατί όταν έρχονται με κορεσμό οξυγόνου στο 82 ή στο 85, κάποιοι εμπύρετοι για ημέρες ή με άσχημη εικόνα στην αζονική, δεν μπορούν να αποτρέψουν στο σπίτι τους. Κρατάμε με νόκλα και με δόντια τους ασθενείς για να μη χρειαστεί να διασωληνωθούν. Εκουμε μηχανήματα υψηλής ροής οξυγόνου που μας έχουν βοηθήσει πολύ. Από τους 30 ασθενείς που βλάμα σε αυτά, μόνο οι επτά διασωληνωθήκαν».

Στο Αττικό ο παθολόγος Δημήτρης Γκοτζιάς λέει ότι χρειάστηκε πρόσφατα να διασωληνωθεί μια γυναίκα 45 ετών και ένας άντρας 51 ετών. «Σε κάθε σχημαρία οι εισαγωγές αυξάνονται, είναι μεγάλη η διασπορά στην κοινότητα», τονίζει. Στο νοσοκομείο όπου εργάζεται, δεν είναι μέχρι και την περασμένη Τετάρτη διασωληνωμένοι ασθενείς σε απλή κλινική COVID, υπήρχε όμως η ανησυχία μήπως αλλάζουν τα δεδομένα.



Αλλά μία ημέρα η κθεσνή με πληρότητα στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας COVID της Αττικής άνω του 95% και διασωληνωμένους ασθενείς σε θαλάμους να περιμένουν να εισαχθούν σε μονάδα.

Γιατροί πέντε νοσοκομείων μιλούν στην «Κ» και εκφράζουν την ανησυχία τους μήπως «η κατάσταση εκτροχιαστεί».

COVID, η ΜΕΘ είναι γεμάτη, ενώ προστεμάζεται ο κόρος ανάνηψης του χειρουργείου για να υποδεχθεί διασωληνωμένους ασθενείς», αναφέρει η Μαρίνα Λαδά, παθολόγος-λοιμωξιολόγος στο Σιομηνόγλειο. Όπως παρατηρεί η ίδια, το μεγαλύτερο πρόβλημα είναι η έλλειψη προσωπικού εξαιτίας της χρόνιας υποστελέκωσης και της φευκής αρκετών νέων γιατρών στο εξωτερικό τα προηγούμενα έτη. Μιλάει για γιατρούς που κάνουν μήνες 10 και 11 εφημερίες τον μήνα χωρίς περίο ή ημέρα ανάπαυσης και περιγράφει μια εβδομάδα εργασίας ως εξής: «32 ώρες συνεχούς δουλειάς, το απόγευμα κενό, την επόμενη ημέρα ξανά στο νοσοκομείο και τη μεθεπόμενη ξανά 32 ώρες εργασίας οερί». Κάποιοι νοσηλευόμενοι προσέρχονται με πιο βαριά κλινική εικόνα σε σχέση με το πρώτο κύμα, τα εξήγηρα δεν μπορούν να δοθούν γρήγορα, η πίεση έχει ενταθεί.

Στο Τζάνειο ο επικουρικός παθολόγος Αποστόλος Μπίλης λέει ότι στις τελευταίες εφημερίες «η προέκταση ήταν τρομακτική». Αρθενοφόρα του ΕΚΑΒ μετέφεραν σε κάποιες περιπτώσεις και μέλη της ίδιας οικογένειας. «Απο-

Οι γιατροί που μίλησαν στην «Κ» παρατηρούν ότι σε αντίθεση με τα προηγούμενα κύματα της πανδημίας, όλο και πιο σπάνια θα προσεθούν στα νοσοκομεία ασθενείς στην ηλικία των 80 ετών και θεωρούν ότι αυτό οφείλεται στον εμβολιασμό αυτών της ηλικιακής ομάδας.

Αθήνα κλινών

Ο Γιάννης Κουτσοδημητρώπουλος, εντατικολόγος στη ΜΕΘ του Λαϊκού Κέντρου Εγκυμαμάτων στο θρωαίο νοσοκομείο, λέει ότι είχαν ήδη αυξηθεί από το δεύτερο κύμα τον αριθμό των κρεβατιών στη μονάδα, από 8 σε 17, και ότι σημείωσα ότι είναι καταλαμβάνεται. Η ζήτηση που υπάρχει υπερβαίνει την προσφορά, τονίζει. Την περασμένη Τετάρτη ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ-ΚΕΠΥ, Νίκος Παπαευσταθίου, αναφέρθηκε στο ηλεκτρονικό σύστημα καταγραφής που αναπτύχθηκε από τη Διεύθυνση Πληροφορικής του ΕΟΠΥΥ για τους ασθενείς που χρήζουν εισαγωγής σε ΜΕΘ. Είπε ότι η πλατφόρμα παρακολουθείται στο συντονιστικό του ΕΚΑΒ 24 ώρες το 24ωρο. Εκεί δηλώνεται σε πραγματικό χρόνο ποιά αδειάζει κάποιο κρεβάτι για να ακολουθήσει αγνώστος δρόμο για την κάλυψή του.

Κίνητρα και διευκρινίσεις σε ιδιώτες γιατρούς

Της **ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Με διευκρινίσεις σε ό,τι αφορά την αστική ιατρική εθών των ιδιωτών γιατρών που θα ενισχύσουν το ΕΣΥ αλλά και επιπλέον κίνητρα όπως η απαλλαγή από την υποχρέωση καταβολής της ετήσιας συνδρομής στον ΙΣΑ για μια πενταετία, επικρατεί ο **Ιατρικός Σύλλογος** Αθηνών να πελαίε τους παθολόγους, πνευμονολόγους, αναπνευστικούς και γενικούς γιατρούς μέλη του να ενισχύουν για τις επομενες δύσκολες εβδόμαδες τα **δημόσια νοσοκομεία**. Παράλληλα, και εφόσον υλοιστάσει η λήξη της 48ωρης διαορίας του υπουργείου Υγείας για την εκδίωξη ενδοαφρόντων των γιατρών, ο ΙΣΑ προτεμάζεται για το ενδεχόμενο της πολιτικής επιτροπείσεως. Όπως ανέφερε στην «Κ» ο πρόεδρος του Συλλόγου και περιφερειακός Αττικής Πόργος Πατούλας, ήδη έχει ζητηθεί εισήγηση από τη νομική υπηρεσία για το θεσμικό πλαίσιο και τις διαδικασίες που ακολου-

Μικρή εκδίωξη ενδοαφρόντων, λίγο πριν λήξει η 48ωρη διαορία – Για το ενδεχόμενο πολιτικής επιτροπείσεως προτεμάζεται ο ΙΣΑ.

θούνται σε αυτές τις περιπτώσεις. Εως χθες το μεσημέρι, στους 45 γιατρούς μέλη του Συλλόγου που είχαν ήδη δηλώσει «παρών» πριν και το τηλεγίγραφο του υπουργείου Υγείας, είχαν προστεθεί άλλοι τέσσερις γιατροί. Συνολικά το υπουργείο έχει ζήτησει τουλάχιστον 200 ιδιώτες γιατρούς για να καλυφθούν κενά σε νοσοκομεία. Σύμφωνα με τον κ. Πατούλα, ο μικρός σε σχέση με τις ανάγκες αριθμός όσων έχουν εκφράσει ενδιαφέρον, έχει να κάνει με το μεγάλο κύμα μεταναστεύσεως νέων γιατρών, καθώς την τελευταία δεκαετία έχουν φύγει για το εξωτερικό 18.000 γιατροί

μόνο από την Αθήνα, αλλά και την απορρομία τους να κλείσουν για ένα μήνα το ιατρείο τους και να αφήσουν τους ασθενείς τους. Ο ίδιος ωστόσο τονίζει: «Πρόκειται όμως για ένα εθνικό κάλεσμα, μια εθνική ανάγκη και ο καθένας πρέπει να προσφέρει τις δυνάμεις του εθελοντικά και να βοηθήσει τους συναδέλφους στα νοσοκομεία που δίνουν με αυταπάρνηση τη μάχη».

Πολλοί γιατροί έθεσαν και το ζήτημα της αστικής ιατρικής εθών σε περίπτωση παροχής υπηρεσιών σε ασθενείς του ΕΣΥ και το οποίο διευκρινίστηκε χθες. Όπως επισημαίνει σε ανακοίνωση που απέστειλε στα μέλη του ΙΣΑ, «σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, με την ένταξη οας στο ΕΣΥ, δεν υπέκυτε ατομική αστική εθώνη. Συγκεκριμένα, οι ιατροί (ιδίως) που θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε νοσοκομεία του ΕΣΥ με βάση σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ενεργούν στην περίπτωση αυτή ως όργανο του Δημοσίου και δεν υπέχουν ατομική αστική εθώνη ένα-

τη του ασθενούς ή συγγενών του. Για πράξεις ή παραλείψεις τους κατά την άσκηση των καθηκόντων που τους έχουν ανατεθεί, ευθύνεται για αποζημίωση μόνο το δημόσιο νοσοκομείο, τυχόν δε αγωγή, κατά το μέρος που στρέφεται κατά του γιατρού, θα είναι απορριπτική ως απαράδεκτη».

Μετακινήσεις από Β. Ελλάδα

Πάντως, το υπουργείο Υγείας εκτός από τον ιδιωτικό τομέα προσπαθεί να καλύψει τις αυξημένες ανάγκες σε προσωπικό στα νοσοκομεία της Αττικής και να μπορεί να ανοίξει επιπλέον κλινικές εντατικές με μετακινήσεις γιατρών από τη Βόρεια Ελλάδα. Σύμφωνα με την **ΠΟΕΑΗΝ**, προκειμένου να μπορούν να ανοικούν επιπλέον οκτώ κλινικές εντατικές –προσωρινές– στην εθούσα ανάνηψης του Σιομηνόγλειο, μετακινούνται εξή γιατροί από τα νοσοκομεία Αλεξανδρούπολης, Ξάνθης, Κοζάνης, Παιονικολάου και Αγρος Δημητρίου Θεσσαλονίκης.

Κανένα περιθώριο αισιοδοξίας για το επόμενο δεκαήμερο

Δυσκολεύουν τις αποφάσεις των μελών της επιτροπής εμπειρογνομένων του υπουργείου Υγείας για τον νέο κορωνοϊό όσον αφορά τη σταδιακή άρση του lockdown τα τελευταία επιδημιολογικά δεδομένα από την εξέλιξη του τρίτου κύματος της πανδημίας στη χώρα μας, που δεν δείχνει σημάδια υποχώρησης. Αντίθετα, αυξανόμενη είναι η πίεση στις COVID-19 στο ΕΣΥ, με τον αριθμό των διασωληνωμένων ασθενών να σπάει το ένα ρεκόρ μετά το άλλο, και τον αριθμό των εισαγωγών νέων περιστατικών στα νοσοκομεία να προεείδαζε για παράταση της κρίσης.

Χθες, ανακινώθηκαν από τον ΕΟΔΥ 3.073 νέα κρούσματα COVID-19, με σχεδόν τα μισά από αυτά να εντοίζονται στην Αττική. Ειδικότερα, 1.524 νέα διαγνωστές έγιναν στο Λεκανοπέδιο (347 στο κέντρο της Αθήνας, 298 στον Πειραιά, και 259 στα δυτικά προάστια), 304 στη Θεσσαλονίκη, 123 στην Αχαΐα, όπου παρά το πιο μεγάλο χρονικό lockdown το πιο

Ο αριθμός των διασωληνωμένων σπάει το ένα ρεκόρ μετά το άλλο και οι εισαγωγές νέων περιστατικών στα νοσοκομεία προείδαζουν για παράταση της κρίσης.

φορτίο δεν υποχωρεί, και 110 στη Λάρσα. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 ανήλθαν σε 45, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 7.297 θάνατοι.

Ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών αυξήθηκε περαιτέρω στους 645. Το γεγονός δε ότι οι νέες νοσηλείες όχι απλά δεν υποχωρούν, αλλά αυξάνονται (525 χθες με μέσο όρο εισαγωγών του επταήμερου της 453), δεν αφήνει κανένα περιθώριο αισιοδοξίας για το επόμενο δεκαήμερο, καθώς η επιμερία έχει δείξει ότι πολλοί από αυτούς που εισάγονται για νοσηλεία



Από 3.073 νέα κρούσματα COVID-19 που ανακοινώθηκαν χθες, τα 1.524 εντοίζονται στην Αττική.

θα χρειαστεί να διασωληνωθούν. Χθες ήταν άλλη μια ημέρα με πληρότητα στις ΜΕΘ COVID της Αττικής πάνω από το 95% και διασωληνωμένους ασθενείς σε θαλάμους που περιμένουν να εισαχθούν σε μονάδα. Σύμφωνα με την **ΠΟΕΑΗΝ**, γεμάτες ήταν χθες το μεσημέρι οι μονάδες στα νοσοκομεία Σιομηνόγλειο, Γεννηματάς, Αγία Ολγα, Ελπίς, ΝΙΜΤΣ, Ιπποκράτειο, Ασκληπιείο, Θρωαίο και Αττικό και Τζάνειο. Στην Πάτρα κενές κλινικές εντατικές ήταν μόλις 4 (στο Πενταετηρητικό του Ρίου), ενώ αδειάζει η πίεση και στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Είναι ενδεικτικό ότι σε σύνολο 92 κλινικών εντατικών COVID, σε εξή νοσοκομεία της πόλης, κενές ήταν χθες το μεσημέρι εννέα κλινικές.

Εν τω μεταξύ, σχεδόν πλήρη επικράτηση του βρετανικού στελέχους έναντι των άλλων νέων στελεχών του SARS-CoV-2 καταδεικνύουν και οι τελευταίες αναλύσεις του Εθνικού Δικτύου Τοξιομιατικής Επιτήρησης για τις

μεταλλάξεις του SARS-CoV-2 σε επιλεγμένα δείγματα που αφορούν την περίοδο 2 Φεβρουαρίου έως 9 Μαρτίου. Από τον **Δεκέμβριο** 430 δείγματα από τις Περιφέρειες Κεντρικής Μακεδονίας, Κρήτης και Αττικής, βρέθηκαν 426 με τη βρετανική μετάλλαξη, τέσσερα με τη νοτιοαφρικανική και επιπλέον 9 με άλλες παραλλαγές.

Λέξει να σημειωθεί ότι το βρετανικό στέλεχος φαίνεται να κυκλοφορεί από τα τέλη του 2020 στη χώρα μας, αφού η γονιδιωματική ανάλυση σε 238 επιλεγμένα δείγματα που αφορούν την περίοδο 6 Οκτωβρίου έως 29 Δεκεμβρίου 2020 κατέδειξε 3 κρούσματα με το βρετανικό στέλεχος.

Συνολικά έχουν ταυτοποιηθεί 2.476 θετικά για την παρουσία του βρετανικού στελέχους (1.593 στην Αττική, 303 στην Κρήτη και 277 στη Θεσσαλονίκη) και 55 για την παρουσία του νοτιοαφρικανικού από την έναρξη της λειτουργίας του δικτύου.





«Να μπει στη μάχη και ο ιδιωτικός τομέας»

► Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΚΟΥΚΛΟΥΜΠΕΡΗ**

Μπορεί η κυβέρνηση να κωφεύει, αλλά η πίεση εκ μέρους του Κινήματος Αλλαγής για την ενίσχυση του ΕΣΥ δεν σταματά. Την πρόταση για την υποχρεωτική ένταξη του συνόλου του ιδιωτικού τομέα της Υγείας, δομών και προσωπικού, στη μάχη κατά της πανδημίας επανέλαβε χθες η Φώφη Γεννηματά, η οποία επισκέφθηκε με κλιμάκιο του Κινήματος Αλλαγής το **Νοσοκομείο «Σωτηρία»**.

«Τώρα, την ώρα της μάχης, πρέπει να ενταχθούν υποχρεωτικά και ουσιαστικά σε αυτήν όλοι. Όλα τα ιδιωτικά **νοσοκομεία** και ιδιαίτερα τα μεγάλα, τα στρατιωτικά, όλοι οι ιδιώτες γιατροί με τις κρίσιμες ειδικότητες, όλος ο διαθέσιμος εξοπλισμός», τόνισε με δηλώσεις της, απαιτώντας από την κυβέρνηση να κάνει άμεσα όλα όσα δεν έκανε μέχρι τώρα.

«Η κυβέρνηση απέτυχε στη διαχείριση της πανδημίας. Με το μεγαλύτερο σε διάρκεια lockdown, τα οριζόντια μέτρα και τους αυτοσχεδιασμούς, η κατάσταση είναι τραγική. Δεν υπήρξε προετοιμασία, χάθηκε πολύτιμος χρόνος για την ενίσχυση του ΕΣΥ», σημείωσε και ζήτησε από τον πρωθυπουργό και τους υπόλοιπους ενοίκους του Μαξίμου να ασχοληθούν με



EUROKINISSI / ΧΡΗΣΤΟΣ ΜΠΟΝΗΣ

Η Φώφη Γεννηματά επισκέφθηκε χθες με κλιμάκιο του ΚΙΝ.ΑΛΛ. το Νοσοκομείο «Σωτηρία»

πραγματικά προβλήματα και να εγκαταλείψουν την τεχνητή όξυνση με την αξιωματική αντιπολίτευση, «που διχάζει και αποπροσανατολίζει».

Σημειώνεται ότι την Τετάρτη, αντίστοιχο κλιμάκιο του Κινήματος Αλλαγής με τον βουλευτή Ανδρέα Πουλά, αρμόδιο της Κ.Ο. για θέματα Υγείας, και το μέλος της Γραμματείας του Τομέα Υγείας, Σωτήρη Ζώτο, επισκέφθηκε το **Νοσοκομείο «Κωνσταντοπούλειο-Αγία Ολγα»**, προκειμένου να συνομιλήσει με τους νοσηλευτές και τους γιατρούς και να ακούσει από κοντά την κραυγή απόγνωσης των εργαζομένων, οι οποίοι ζητούν έμπρακτη στήριξη σε μέσα και προσωπικό.

Στο μεταξύ, ο εκπρόσωπος Τύπου του Κινήματος Αλλαγής,

Παύλος Χρηστίδης, σχολιάζοντας τις κυβερνητικές προθέσεις για σταδιακό άνοιγμα της αγοράς εν μέσω κορύφωσης του τρίτου κύματος, εκτίμησε ότι η τακτική της κυβέρνησης στερείται λογική, «διότι ελήφθησαν μέτρα σε εξαιρετικά δύσκολες συνθήκες, ενώ και η δραματική έκκλιση για βοήθεια σε γιατρούς και νοσηλευτές του **υπουργού Υγείας** υποδηλώνει ότι έχει χαθεί η μπάλα της διαχείρισης» (Kontra Channel).

Ο κ. Χρηστίδης στηλίτευσε, τέλος, δηκτικά την «κατάφωρη παραβίαση των μέτρων από «νονούς και παραγικούς», μέτρων που οι ίδιοι ψήφισαν και καλούν τους πολίτες να τα εφαρμόζουν αυστηρά, υπερβαίνουν τα εσκαμμένα και την υπομονή όλων μας».



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 2348.49 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΟΒΑΡΕΣ ΕΥΘΥΝΕΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥΣ

Ο ΠΟΛΕΜΟΣ ΤΩΝ ΒΑΡΟΝΩΝ ΤΩΝ ΤΕΣΤ

ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ
στην κορύφωση
του τρίτου κύματος

ΣΤΟΝ ΑΕΡΑ Η ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ
8 εκατομμυρίων τεμαχίων

ΠΩΣ «ΠΑΓΩΣΑΝ»
ΟΙ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΙ:
το πολιτικό-επιχειρηματικό
παρασκήνιο

ΟΙ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΚΟΙ ΟΡΟΙ
του υπουργείου Υγείας,
το «σπρώξιμο» του τραστ
και η ανατροπή



**ΞΕΜΕΝΕΙ
Η ΧΩΡΑ
ΑΠΟ ΡΑΠΙΝΤ
ΤΕΣΤ**



Οι σκιώδεις διαγωνισμοί και οι

Η Ελλάδα με το σκληρότερο χρονικά λοκντάουν και με το τρίτο κύμα της πανδημίας να καλπάζει, εξακολουθεί να κάνει πολύ λιγότερα ημερήσια τεστ σε σύγκριση με τον μέσο όρο στην Ευρώπη

● Μία από τις αιτίες, οι διαγωνισμοί με τις φωτογραφικές διατάξεις υπέρ συγκεκριμένων εταιρειών που έχουν οδηγήσει σε πόλεμο φαρμακοβιομηχανιών και απειλούν με ευθύνη της κυβέρνησης να αφήσουν τη χώρα «άοπλη» απέναντι στον κορονοϊό την πιο κρίσιμη στιγμή

► Του **ΚΩΣΤΑ ΖΑΦΕΙΡΟΠΟΥΛΟΥ**

Οσο η πανδημία μαίνεται και όσο ο κορονοϊός επηρεάζει τις ζωές όλων, τα διαγνωστικά τεστ θα εξακολουθούν να είναι απολύτως απαραίτητα. Κι όμως, η Ελλάδα είναι η χώρα με το σκληρότερο χρονικά λοκντάουν, με υψηλούς δείκτες θετικότητας στο τρίτο κύμα, με χαμηλή αναλογία πραγματικών ΜΕΘ ανά κάτοικο και κυρίως με ανεπαρκή διαγνωστική παρακολούθηση. Κι όμως, εξακολουθούμε να κάνουμε πολύ λιγότερα ημερήσια τεστ Covid-19 ανά κάτοικο από πλήθος ευρωπαϊκών χωρών. Η Κύπρος, π.χ., κάνει ημερησίως 49,3 τεστ/1.000 κατοίκους, η Μ. Βρετανία 18,56 και η Ελλάδα μόλις 4,16. Εκτός από τη δεδομένη έλλειψη του κατάλληλου υγειονομικού προσωπικού, καθοριστικό ρόλο στη διαφαινόμενη ανεπάρκεια παίζουν και οι προμήθειες των τεστ.

Οι τρεις τελευταίοι κρατικοί διαγωνισμοί αξίας εκατομμυρίων ευρώ για τα rapid τεστ, όμως, ήταν ένα παιχνίδι με σηματοδεδεμένη τράπουλα, με την εμπλοκή της κυβέρνησης, του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ) και συγκεκριμένων εταιρειών. Το υπουργείο Υγείας αναγκάστηκε να εκδώσει δύο ΦΕΚ για τα τεχνικά χαρακτηριστικά των διαγνωστικών **ελέγχων**, φωτογραφίζοντας συγκεκριμένη εταιρεία με έδρα στην Κύπρο και διασυνδέσεις με οφσόρ, η οποία είχε κερδίσει και τους πρώτους δύο διαγωνισμούς, την εταιρεία For Health («Στήνουν rapid μονοπώλια για προμήθειες 19 εκατ. ευρώ», «Εφ. Συν.», 20.2.2021). Ουσίως, στον τρίτο διαγωνισμό το παιχνίδι «στράβωσε» και οι συμμαχίες έσπασαν. Η έρευνα της «Εφ. Συν.» αποκαλύπτει τι κρύβε-

ται πίσω από το θρίλερ με τον τελευταίο χρυσοφόρο διαγωνισμό για τα rapid τεστ, που έχει κολλήσει δημιουργώντας προβλήματα στην επιδημιολογική επιτήρηση, αλλά και πώς χάλασε στο παρά πέντε το «μαγείρεμα» για τους εκλεκτούς της κυβέρνησης. Γιατί απασχόλησε ετεροχρονισμένα τα μέσα ενημέρωσης η υπερτιμολογημένη ανάθεση της Περιφέρειας Αττικής σε εταιρεία συμφεροντόν του επιχειρηματία Καρυπίδη, γιατί αγάπησε ξαφνικά ο ΣΚΑΪ τους 34 βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ που ανέδειξαν τις παρατυπίες Πατούλη στις προμήθειες των τεστ, αλλά και γιατί η αξιωματική αντιπολίτευση στο συγκεκριμένο θέμα μάλλον χάνει το δάσος μπροστά στο δέντρο.

Τραστ

Ας πάρουμε την υπόθεση από την αρχή. Το παιχνίδι με τους διαγωνισμούς και τις προμήθειες του Δημοσίου ως προς τα ιατροφαρμακευτικά προϊόντα και τις διαγνωστικές εξετάσεις δεν είναι καινούργιο. Και δεν συμβαίνει μόνο στην Ελλάδα. Εδώ και χρόνια, για παράδειγμα, στον χώρο των διαγνωστικών εξετάσεων, πολυεθνικές εταιρείες-κολοσσοί όπως οι Abbott, Roche και Siemens (που φέρεται να ανταγωνίζονται τώρα και για τις προμήθειες των rapid τεστ) έχουν «μοιρασμένα» τα εργαστήρια στα νοσοκομεία της χώρας. Αυτό που συνήθως συμβαίνει είναι πως, π.χ., στο ίδιο νοσοκομείο, στο ίδιο εργαστήριο, παραμένει ο ίδιος προμηθευτής για δεκαετίες. «Αυτές είναι άτυπες συμφωνίες μεταξύ των πολυεθνικών και δεν "αγγίζεις" η μία εταιρεία τον πελάτη της άλλης. Οπότε έτσι μοσχοπουλούν ως προς τις τιμές και δεν υπάρχει ο αναμενόμενος ανταγωνισμός», μας εξηγή-



ΑΠΕ-ΜΠΕ/ΒΑΣΙΛΗΣ ΨΩΜΙΑΣ

Στήνουν rapid μονοπώλια για προμήθειες 19 εκατ. ευρώ



Το δημοσίευμα της «Εφ.Συν.» στις 20 Φεβρουαρίου κατέδειξε τις κυβερνητικές προσπάθειες για δημιουργία μονοπωλίου στην προμήθεια των rapid tests προς όφελος συγκεκριμένων εταιρειών

υψηλόβαθμο στέλεχος σε εταιρεία του χώρου.

Το αρχικό ντίλ

Στην περίπτωση των rapid τεστ για τον κορονοϊό, η άτυπη συμφωνία φέρεται ότι υπήρξε

αρχικά μεταξύ δύο πολυεθνικών, της Roche και της Abbott. Τα δύο φωτογραφικά ΦΕΚ του υπουργείου Υγείας για τους διαγωνισμούς απέκλειαν σχεδόν όλες τις άλλες ανταγωνίστριες εταιρείες μέσα από τις τεχνικές

προδιαγραφές των προϊόντων. Στις πρώτες δύο διακηρύξεις αναφερόταν πως τα τεστ αντιγόνου οφείλουν να είναι καταγεγραμμένα στη λίστα του ΠΟΥ (Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας). Αυτή η προδιαγραφή

Στο παρά πέντε «τρέχει» για 3 εκατ. τεστ ο ΕΟΔΥ

ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ να καλπάζει και με ορατό το ενδεχόμενο να υπάρξει έλλειμμα σε τεστ, χαρακτηριστικά κατεπείγοντος λαμβάνει ο διαγωνισμός που προκήρυξε στις αρχές Μαρτίου ο **ΕΟΔΥ** για προμήθεια 3 εκατ. rapid τεστ αντιγόνου. Η εκτιμώμενη συνολική δαπάνη είναι ύψους 15 εκατ. ευρώ και οι ενδιαφερόμενες εταιρείες είχαν διορία μέχρι τις 16 Μαρτίου για να καταθέσουν τους φακέλους συμμετοχής τους.

Στον διαγωνισμό του **ΕΟΔΥ**, στον οποίο έλαβαν μέρος 12 εταιρείες, έχει ήδη γίνει προδικαστική προσφυγή εναντίον των φωτογραφικών προδιαγραφών από την εταιρεία Πήγασος και έχει

υποβληθεί σχετικό αίτημα αναστολής της διαδικασίας. Όμως, η αρμόδια ΑΕΠΠ, σύμφωνα με πληροφορίες της «Εφ.Συν.», ύστερα και από παρέμβαση απ' υψηλού, δεν έχει προβεί σε κάποια ενέργεια και έχει αφήσει τον διαγωνισμό να εξελιχθεί λόγω εξάντλησης των αποθεμάτων. Σήμερα αναμένεται να ολοκληρωθεί η σχετική αξιολόγηση.

Ενώ τα αποθέματα της χώρας (για τα rapid, όχι για τα μοριακά) φτάνουν οριακά για τις επόμενες 12-15 μέρες και ενώ επίκειται το σταδιακό άνοιγμα της αγοράς, ο κίνδυνος είναι να σημειωθούν σημαντικές καθυστερήσεις λόγω νέων ενστάσεων στον διαγωνισμό.



συγκρούσεις για τα rapid τεστ

δεν είχε καμία τεχνική και επιστημονική τεκμηρίωση, όπως αποδεικνύεται από το γεγονός ότι πλήθος άλλων εταιρειών έχουν ευρωπαϊκά πιστοποιητικά και κυκλοφορούν στις χώρες της Ε.Ε. Η λίστα του ΠΟΥ είχε μόνο δύο προϊόντα: το Abbott Panbio, που στην Ελλάδα το διαθέτει η εταιρεία For Health, και το SD Biosensor, που παγκοσμίως το διαθέτει η πολυεθνική Roche. Μπορεί η συμφωνία να ήταν μεταξύ δύο πολυεθνικών, όμως, όπως αποκαλύψαμε στις 21.11.2020 («Rapid test Covid: ασύλληπτα κέρδη, αδιαφανείς διαγωνισμοί, οφσόρ ανάδοχοι», «Εφ. Συν.»), τους πρώτους διαγωνισμούς δεν τους κέρδισε η πολυεθνική Abbott, ούτε καν η θυγατρική της στη χώρα μας, αλλά η ελληνική εταιρεία For Health. Τα συμφέροντα της For Health Α.Ε. φέρεται να προωθήθηκαν με την υποστήριξη ενός υψηλόβαθμου στελέχους της ελληνικής Abbott, που συνδέεται με οικογενειακές σχέσεις με τον νόμιμο εκπρόσωπο της αναδόχου εταιρείας.

Ο τρόπος με τον οποίο ήταν γραμμένο το ΦΕΚ του **υπουργού Υγείας** Β. Κικιλία του Νοεμβρίου 2020 αποτελούσε οδηγό και για το ποιος θα πάρει και τον παράλληλο διαγωνισμό της Περιφέρειας Αττικής για τα rapid τεστ. Εκείνη ακόμα την περίοδο οι σχέσεις του περιφερειάρχη με τους υπευθύνους της For Health ήταν εξαιρετικές. Όμως, οι καλές δουλειές με τον ΙΦΕΤ άνοιξαν σε υψηλόβαθμο στέλεχος της Abbott (και φιλικά διακεκλιμένο στην For Health) την πόρτα του Μαξίμου για περαιτέρω συζητήσεις και διαπραγματεύσεις.

Ο Γιώργος Πατούλης υποσκελίστηκε και ως αντίδραση αποφάσισε, όπως αποδείχτηκε, να δώσει τον διαγωνισμό στην εταιρεία συμφερόντων του επιχειρηματία και ιδιοκτήτη της ΠΑΕ Αρης Θόδωρου Καρυπίδη. Και οι τρεις προσφορές που κατατέθηκαν στον διαγωνισμό της Περιφέρειας Αττικής από φαινομενικά τρεις διαφορετικές εταιρείες προσέφεραν το ίδιο κινεζικό προϊόν! Αν δεν χαλούσαν οι σχέσεις και η Περιφέρεια προχωρούσε κανονικά σε διαγωνιστική διαδικασία, η For Health νομοτελειακά θα ήταν η ανάδοχος με ανοιχτή διακήρυξη λόγω των φωτογραφικών προδιαγραφών που είχε θέσει το ΦΕΚ.

Όταν ο ΣΚΑΪ αγάπησε τον ΣΥΡΙΖΑ

Σύμφωνα με πληροφορίες της «Εφ.Συν.», η στάση του περιφερειάρχη Αττικής, ο οποίος δεν κρύβει τις μελλοντικές πολιτικές

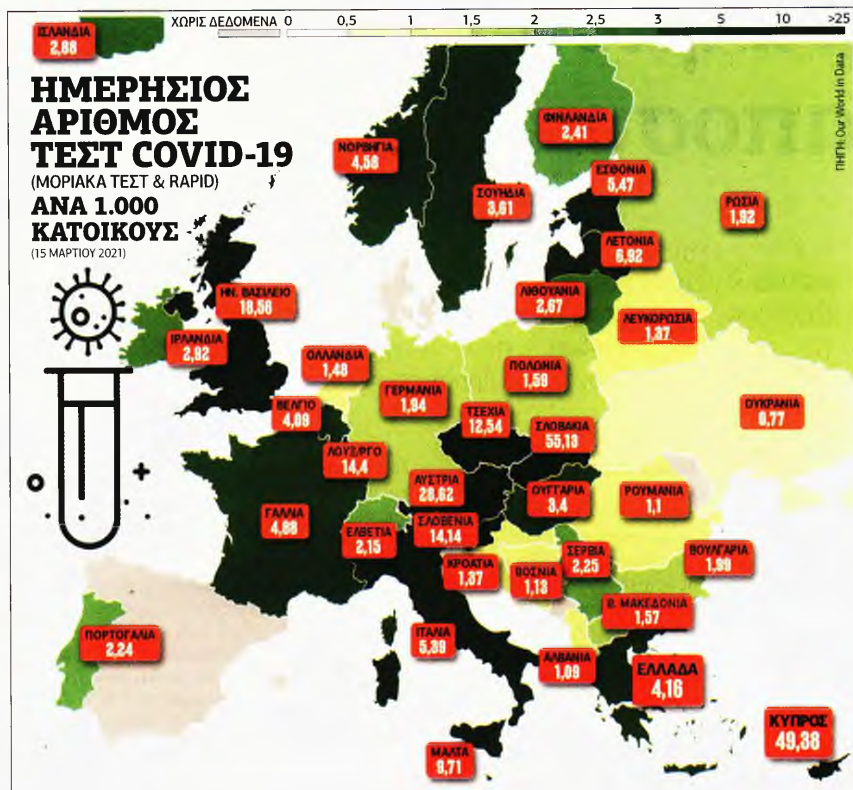
✳ Τα πανάκριβα τεστ που επιχείρησε να προμηθευτεί ο Γ. Πατούλης για την Περιφέρεια Αττικής προκάλεσαν έντονες συζητήσεις και σύγκρουση του περιφερειάρχη με το Μαξίμου, όμως η συγκεκριμένη προμήθεια μοιάζει με ψιλικατζίδικο μπροστά στις ποσότητες και στα ποσά που διακινούνται στους διαγωνισμούς του ΙΦΕΤ

του φιλοδοξίες, ενόχλησε το Μαξίμου, που αποφάσισε να τον αφήσει έκθετο. Αποτέλεσμα ήταν να βρεθεί στο επίκεντρο και ο προμηθευτής-επιχειρηματίας Θ. Καρυπίδης, ο οποίος μεταξύ άλλων διατηρεί καλές σχέσεις με τον Βαγγέλη Μαρινάκη. Σε αυτό το πλαίσιο, η υπερτιμολογημένη ανάθεση της Περιφέρειας Αττικής στην εταιρεία AMANI SWISS συμφερόντων Θ. Καρυπίδη για την προμήθεια 107.066 rapid tests απασχόλησε ετεροχρονισμένα τα δελτία ειδήσεων του Open (Σαββίδης - ΠΑΟΚ) και του ΣΚΑΪ (Αλαφούζος - Παναθηναϊκός), τα οποία ανέσυραν μετά από βδομάδες σχετική κοινοβουλευτική ερώτηση 34 βουλευτών του ΣΥΡΙΖΑ με τις καταγγελίες για υπερκοστολόγηση των τεστ.

Όμως η δημόσια συζήτηση για τα ακριβά τεστ της Περιφέρειας, αν και βάσιμη, είναι μάλλον αποπροσανατολιστική, καθώς η συγκεκριμένη προμήθεια μοιάζει με ψιλικατζίδικο μπροστά στις ποσότητες και στα ποσά που διακινούνται στους διαγωνισμούς του ΙΦΕΤ, εκεί δηλαδή που το περιθώριο κέρδους είναι πάνω από 10 φορές μεγαλύτερο. Σημειώνεται πως για μια προμήθεια 5 εκατ. τεστ, με μια μέση τιμή κοντά στα 4 ευρώ ανά τεστ, τα εκτιμώμενα κέρδη ανέρχονται σε 7,5-10 εκατ. ευρώ. Και αυτός είναι ο λόγος για τον οποίο οι εταιρείες του χώρου «σφάζονται» το τελευταίο διάστημα με συνεχείς ενστάσεις και προσφυγές.

Οι μεθοδεύσεις στο παρασκήνιο

Στον τελευταίο fast track διαγωνισμό του ΙΦΕΤ, ο οποίος όπως είπαμε είχε σχεδόν φωτογραφικούς όρους, μειοδότησε -προς έκπληξη των περισσοτέρων- η εταιρεία ΒΑΡΕΛΑΣ, σπάζοντας το άτυπο μονοπώλιο της For Health, δίνοντας τιμή 3,8 ευρώ το τεμάχιο. Η ανάδοχος εταιρεία ΒΑΡΕΛΑΣ (θυ-



γατρική της φαρμακοβιομηχανίας Galenica), η οποία ειδικεύεται στα αντιδραστήρια για εργαστηριακή διάγνωση και βιοϊατρική έρευνα, είναι μία από τις 3-4 που κυριαρχούσαν στον χώρο των μοριακών εξετάσεων και πριν από την εποχή του κορονοϊού. Πώς κατάφερε όμως το προϊόν της εταιρείας να γίνει αποδεκτό στον συγκεκριμένο διαγωνισμό και να αφήσει δυσαρεστημένες τις εταιρείες Roche και Abbott, την αγαπημένη της κυβέρνησης For Health, αλλά και τη Siemens Healthcare που είχε πάντως προσφύγει δικαστικά κατηγορώντας τον ΙΦΕΤ για μη νόμιμο διαγωνισμό; Η απάντηση βρίσκεται στην περίφημη Εθνική

✳ Στον τελευταίο fast track διαγωνισμό του ΙΦΕΤ μια ξαφνική κίνηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών ανέτρεψε φωτογραφική διάταξη, οδήγησε σε... απρόσμενο ανάδοχο και αιφνιδίασε δυσάρεστα την ηγεσία του υπουργείου Υγείας

Επιτροπή **Εμβολιασμών**. Τα μέλη της Επιτροπής την τελευταία μέρα του διαγωνισμού αιφνιδίασαν σχεδόν τους πάντες (και σίγουρα το υπουργείο Υγείας) εισπυγόμενα την τροποποίηση της δεύτερης φωτογραφικής προδιαγραφής, αυτής που κρατούσε εκτός του παιχνιδιού μέχρι τότε τις εταιρείες Roche και ΒΑΡΕΛΑΣ. Η τελευταία έκανε την καλύτερη προσφορά και κέρδισε. Η εξέλιξη αιφνιδίασε το υπουργείο Υγείας, καθώς οι τεχνικές προδιαγραφές είχαν αποφασιστεί μόλις 4-5 μέρες πριν από τη δημοσίευση του διαγωνισμού.

Για τις αρχικές προδιαγραφές δεν είχαν όμως αποφασίσει τα μέλη της Επιτροπής **Εμβολιασμών**, αλλά τα μέλη του ΚΕΣΥΠΕ (Κεντρικό Συμβούλιο Υγειονομικών Περιφερειών). Όπως αποκαλύπτεται και από τα πρακτικά της συνεδρίασης του ΚΕΣΥΠΕ (27.1.2020), τα μόνα μέλη που συνεδρίασαν και αποφάσισαν τις προδιαγραφές ήταν ο **υπουργός Υγείας** μαζί με τον γενικό γραμματέα του υπουργείου και τους 7 διοικητές των **ΥΠΕ**. Με άλλα λόγια, ο υπουργός μαζί με 8 άτομα που διόρισε ο ίδιος, χωρίς τη συμμετοχή επιστημονικού προσωπικού ή έστω κάποιου λοιμωξιολόγου.

Αφού ανακρούθηκε ο ανάδοχος, η εταιρεία Roche (εκτός από τη Siemens που είχε ήδη προσφύγει) κατέθεσε δικαστική προσφυγή προς την Αρχή Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών (ΑΕΠΠ) εναντίον της Αναθέτουσας Αρχής (ΙΦΕΤ) και της εταιρείας Βαρελάς (Α.Ε., ζητώντας την αναστολή όλων των αποφάσεων (και της σύναψης κάποιας σύμβασης) καθώς και να ληφθούν ασφαλιστικά μέτρα.

Αξιοσημείωτο είναι πως η Roche δεν υπέβαλε σχετική διευκρινιστική ερώτηση στον ΙΦΕΤ πριν από τον συγκεκριμένο διαγωνισμό (ούτε στους προηγούμενους δύο το είχε κάνει), ενώ δεν προσέβη ούτε σε προδικαστική προσφυγή, όπως έπραξε η Siemens. Μέχρι την ώρα που γράφονταν αυτές οι γραμμές, δεν υπήρχε απόφαση της Αρχής Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών.

Αν τελικά απορριφθεί η προσφυγή, η Roche διατηρεί το δικαίωμα να στείλει την υπόθεση σε Εφετείο, κάτι που σίγουρα θα προκαλέσει καθυστέρηση αρκετών μηνών. Όμως ο χρόνος τρέχει εις βάρος μας, το τρίτο κύμα της πανδημίας σαρώνει τη χώρα και τα τεστ είναι αναγκαία περισσότερο από ποτέ καθώς η ανοσία του πληθυσμού αργεί.



🇬🇷 Λίστα αναμονής πλέον για ένα κρεβάτι ΜΕΘ-Covid, κρούσματα και στο «Μεταξά»

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,12	Ημερομηνία έκδοσης:	19-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	309.79 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΛΑΣΗ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
της Αττικής



Λίστα αναμονής πλέον για ένα κρεβάτι ΜΕΘ-Covid, κρούσματα και στο «Μεταξά»

ΜΕ ΘΕΑΤΗ την κυβέρνηση, το τρίτο σφοδρότερο επιδημικό κύμα συνεχίζει ακάθεκτο να δίνει κρούσματα -3.073 χθες με 10.000 λιγότερα τεστ σε σχέση με προχθές που καταγράφηκαν 3.465 διαγνώσεις- νέο αρνητικό ρεκόρ διασωληνωμένων σε ΜΕΘ από την αρχή της πανδημίας (645) και επιδημικές εξάρσεις σε νοσοκομεία και εργοστάσια. Την ίδια ώρα το ΕΣΥ ασφυκτικά, ασθενείς Covid νοσηλεύονται διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, κάποιιοι καταλήγουν, με τελευταίο έναν 80χρονο χθες στον «Ευαγγελισμό», η λίστα αναμονής για κρεβάτι ΜΕΘ Covid χθες μετρούσε 51 ασθενείς και η κυβέρνηση συνεχίζει τις αναγκαστικές μετακινήσεις γιατρών από νοσοκομεία σε νοσοκομεία, αυτή τη φορά από

τη μία άκρη της χώρας στην άλλη και συγκεκριμένα από τη Βόρεια Ελλάδα -Αλεξανδρούπολη, Ξάνθη, Θεσσαλονίκη, Κοζάνη- προς την Αττική. Χθες το βράδυ, το σωματείο εργαζομένων του Θριάσιου Νοσοκομείου κατέθεσε αναφορά-κόλαφο στον εισαγγελέα του Αρείου Πάγου για τις επικίνδυνες συνθήκες νοσηλείας των ασθενών.

Ο ιός της πανδημίας εισχώρησε και εξαπλώθηκε στο πλέον ευαίσθητο αντικαρκινικό νοσοκομείο «Μεταξά», όπου μέχρι το χθες απόγευμα είχαν βρεθεί θετικοί 24 υγειονομικοί και 20 νοσηλεύόμενοι ασθενείς, ενώ οι έλεγχοι συνεχίζονται. Εκλείσαν χειρουργεία, εξωτερικά ιατρεία, η αιματολογική και μία ογκολογική κλινική και οι ασθενείς Covid μεταφέρθηκαν

στον 6ο όροφο του νοσοκομείου. Συρροή κρουσμάτων εντοπίστηκε και σε εταιρεία συσκευασιών στον Αυλώνα, που κλείνει για 5 μέρες, σύμφωνα με ενημέρωση της Πολιτικής Προστασίας. Αξίζει να σημειωθεί ότι έπειτα από ένα χρόνο παρουσίας της επιδημίας του νέου κορονοϊού στη χώρα η Πολιτική Προστασία για πρώτη φορά ενημερώνει για συρροή κρουσμάτων σε εργασιακό χώρο, κάτι που στο παρελθόν δεν έκανε, αλλά αναγκάζοταν κάποιες φορές να αναφερθεί προφορικά σε αυτές αφού είχαν δει το φως της δημοσιότητας.

Η Επιτροπή Εμπειρογνομητών συνεδριάζει σήμερα προκειμένου να μελετήσει τα επιδημιολογικά δεδομένα, πιεζόμενη και από τον κυβερνητικό σχεδιασμό για άνοιγμα

μα δραστηριοτήτων. Οι ειδικοί επιστήμονες πάντως επιμένουν -έστω και τώρα- να δοθεί βάρος στην επιδημιολογική επιτήρηση του ιού με στοχευμένα μαζικά τεστ παντού και κυρίως εκεί που εντοπίζεται από την αρχή της πανδημίας το μεγάλο πρόβλημα: στους χώρους δουλειάς - μικρούς και μεγάλους. Η πρόσφατη πλατφόρμα της κυβέρνησης με τα δύο δωρεάν τεστ για κάθε εργαζόμενο αποτελεί μία παραδοχή του προβλήματος, λένε στην «Εφ.Συν.» μέλη της Επιτροπής, ωστόσο δεν εξασφαλίζει την ανακαίτιση της διασποράς καθώς ο εργαζόμενος θα πάει να κάνει τεστ όταν νιώσει αδιάθετος, ενώ στόχος είναι να γίνονται προληπτικά έλεγχοι ώστε να εντοπίζονται οι ασυμπτωματικοί, να ιχνηλατούνται, να

απομονώνονται και να μην έχουμε επιδημικές εξάρσεις. Την ίδια ώρα η κυβέρνηση βρίσκεται ένα βήμα πριν από την επιστράτευση 200 ιδιωτών γιατρών αν δεν ανταποκριθούν, με το χρονικό περιθώριο που έδωσε την Τετάρτη ο υπουργός Υγείας να εκπνέει αύριο. Μέχρι χθες πάντως είχαν προσέλθει μόλις 46 γιατροί, ενώ υπενθυμίζεται ότι η συνδρομή τους στο σύστημα υγείας θα αμειφθεί γενναία με 2.000 ευρώ μηνιαίως, επιπλέον τις εφημερίες τους που μπορεί να φτάσουν στα +1.300 ευρώ τον μήνα, με μπλοκάκι, ποσόν αφορολόγητο και ακατάσχετο, ενώ θα μπορούν να καθορίσουν πόσες ημέρες και ποιες την εβδομάδα μπορούν να εργαστούν στο ΕΣΥ, για πόσο χρονικό διάστημα κ.ο.κ.

ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 646.52 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κανονικά προχωρούν πλέον τα προγράμματα εμβολιασμού στις χώρες της Ευρώπης.

ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΕΠΑΝΕΝΑΡΞΗ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΕΔΩΣΕ Η ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Νέο «πράσινο φως» για το AstraZeneca

Στερεύουν οι δόσεις εμβολίων της AstraZeneca για τη Βρετανία, την ώρα που η Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Φαρμάκων (EMA) έδωσε το «πράσινο φως» για την επανέναρξη των εμβολιασμών στις χώρες της Ε.Ε., που είχαν αναστείλει το πρόγραμμα με το συγκεκριμένο σκεύασμα.

Επειτα από την ολοκλήρωση των ερευνών σχετικά με τα περιστατικά θρομβώσεων στο αίμα μετά τη χορήγηση του εμβολίου της σουηδο-βρετανικής εταιρείας, η επιτροπή της EMA ξεκαθάρισε πως είναι ασφαλές και αποτελεσματικό. Κάλεσε, δε, τις 17 χώρες που διέκοψαν τη χρήση του, υπό το φόβο παρενεργειών, να συνεχίσουν κανονικά τους εμβολιασμούς.

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας πρόβλεψε αντιστοίχη τοποθέτηση, σημειώνοντας πως δεν υπάρχουν ενδείξεις συσχέτισης των θρομβώσεων με το εμβόλιο. Οι χώρες που προχώρησαν σε αναστολή χορήγησής του, μεταξύ αυτών η Γερμανία, η Γαλλία και η Ιταλία, ανακοίνωσαν πως θα ακολουθήσουν τις οδηγίες της EMA.

Καθυστερήσεις

Παρόλα αυτά, δεν έχει επιλυθεί το ζήτημα των συνεχών καθυστερήσεων στις παραδόσεις των εμβολίων από την AstraZeneca που συνεργάστηκε με το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης. Η διατάραξη του χρονοδιαγράμματος προκαλεί εντάσεις μεταξύ της Ε.Ε. και της εταιρείας και

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

ανακινεί τις εντάσεις με το Λονδίνο, στον απόηχο του Brexit.

Σημαντικές καθυστερήσεις αναμένονται και στη Βρετανία από τις 29 Μαρτίου -για τουλάχιστον τέσσερις εβδομάδες- βάζοντας «φρένο» στους εμβολιασμούς των πολιτών άνω των 50 ετών που τυπικά ξεκίνησαν την Τετάρτη. Μέχρι στιγμής οι εμβολιασμοί στη χώρα κυλούσαν απρόσκοπτα, ωστόσο σύμφωνα με πληροφορίες

ΔΕΥΤΕΡΟ «ΟΚ»

Δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι σχετίζεται με θρομβώσεις, λέει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας

του βρετανικού Τύπου πρόκειται για παραδόσεις του εμβολίου της AstraZeneca από το Ινστιτούτο Serum στην Ινδία, το οποίο αντιμετωπίζει προβλήματα στις διανομές.

Όπως σημειώνουν τα δημοσιεύματα, οι απαιτήσεις και οι ανάγκες για εμβολιασμό στην Ινδία έχουν αυξηθεί και η μονάδα προσπαθεί να ανταποκριθεί στη ζήτηση. Τον περασμένο μήνα η μεγαλύτερη μονάδα παραγωγής εμβολίων στον κόσμο, το Ινστιτούτο Σέρουμ συμφώνησε

με τη βρετανική κυβέρνηση την αποστολή 10 εκατομμυρίων δόσεων, ωστόσο έχουν σταλεί οι μισές.

Ο Τζόνσον

Στο μεταξύ, περισσότεροι από 25 εκατομμύρια άνθρωποι στη Βρετανία έχουν λάβει την πρώτη δόση εμβολίου κατά της Covid-19 και 1,7 εκατομμύρια και τη δεύτερη. Σύντομα θα εμβολιαστεί και ο 56χρονος πρωθυπουργός, Μπόρις Τζόνσον, ο οποίος έλαβε σχετική κλήση. Ο ίδιος νόσπε πέρυσι με την Covid-19 και όπως δήλωσε θα εμβολιαστεί με το σκεύασμα των AstraZeneca/Πανεπιστημίου Οξφόρδης, δείχνοντας έτσι εμπιστοσύνη στο εγχώριο «πρόϊον». Ο υπουργός Υγείας, Ματ Χάνκοκ, διαβεβαίωσε ότι δεν θα επηρεαστεί ο στόχος της κυβέρνησης να εμβολιαστούν όλοι οι ενήλικες ως το τέλος του Ιουλίου, χωρίς ωστόσο να υπολογίζει πιθανό «μπλόκο» εξαγωγών από την Ε.Ε. Η πρόεδρος της Κομισιόν, Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, επανέλαβε προχθές πως η Ενωση είναι έτοιμη να προβεί σε οποιοδήποτε μέτρο απαιτούν οι συνθήκες ώστε να διασφαλιστεί ότι λαμβάνει τις δόσεις για τις οποίες οι εταιρείες έχουν δεσμευτεί, προτάσσοντας την απαγόρευση εξαγωγών. Τη στάση της Κομισιόν στηρίζουν μεγάλες ευρωπαϊκές χώρες και σε σχετική ανακοίνωση έγινε γνωστό πως συμφωνούν με τη στρατηγική των Βρυξελλών η Γερμανία, η Ιταλία, η Γαλλία και η Δανία. ■



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	19-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	86.31 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τριτοκοσμικές συνθήκες, εγκληματικές ευθύνες

Πρωτόγονες καταστάσεις επικρατούν στα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ. Σύμφωνα με τη μαρτυρία του δημοσιογράφου Σ. Ζαγκανά (Mega), έβαλαν ασθενείς με Covid-19 σε δωμάτιο χωρίς τουαλέτα. Συγκεκριμένα ανέφερε: «Έχω τον αδερφό μου στο **νοσοκομείο** με κορωνοϊό, ο οποίος ζει από θαύμα. Είναι στο **νοσοκομείο** μία εβδομάδα. Την πρώτη μέρα τον έβαλαν σε ένα δωμάτιο με έναν άλλο ασθενή χωρίς τουαλέτα. Έκαναν την ανάγκη τους σε μια γωνία στο δωμάτιο και ερχόταν μια καθαρίστρια και καθάριζε. Και οι δύο ασθενείς με κορωνοϊό».

Εγκληματικές οι ευθύνες της κυβέρνησης όταν μετά από έναν χρόνο πανδημίας δεν έχει κάνει το παραμικρό για να ενισχύσει τα **δημόσια νοσοκομεία** που έχουν σπκώσει όλο το βάρος, με αποτέλεσμα τέτοιες τραγικές καταστάσεις.

Κατ.Μηρ.

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 470.26 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Όλοι ζητούν άμεση επίταξη ιδιωτικών κλινών

ΚΙΝ.ΑΛΛ., ΚΚΕ, ΜέΡΑ25 ασκούν δριμεία κριτική στην κυβέρνηση για την ολιγωρία της ακόμα και αυτή την ύστατη ώρα

Αμεση επίταξη όλων των μεγάλων ιδιωτικών κλινών ζητούν τα κόμματα της ελάσσονος αντιπολίτευσης κλιμακώνοντας την κριτική τους για παταγώδη αποτυχία της κυβέρνησης στη διαχείριση της πανδημίας.

Από επίσκεψή της στο Νοσοκομείο «Σωτηρία» η Φώφη Γεννηματά ζήτησε «τώρα, την ώρα της μάχης, να ενταχθούν υποχρεωτικά και ουσιαστικά σε αυτήν όλοι, όλα τα ιδιωτικά νοσοκομεία και ιδιαίτερα τα μεγάλα, τα στρατιωτικά, όλοι οι ιδιώτες γιατροί με τις κρίσιμες ειδικότητες, όλος ο διαθέσιμος εξοπλισμός». Η πρόεδρος του ΚΙΝ.ΑΛΛ. τόνισε ότι η κυβέρνηση απέτυχε στη διαχείριση της πανδημίας, ότι με το μεγαλύτερο σε διάρκεια lockdown, τα οριζόντια μέτρα και τους αυτοσχεδιασμούς η κατάσταση είναι τραγική και καταλόγισε συνολικότερα στην κυβέρνηση ότι «δεν υπήρξε προετοιμασία, χάθηκε πολύτιμος χρόνος για την ενίσχυση του ΕΣΥ». Πρόσθεσε ότι, πριν να είναι αργά, η κυβέρνηση πρέπει «να ασχοληθεί με τα πραγματικά προβλήματα και να αφήσει την τεχνική όξυνση με την αξιωματική αντιπολίτευση, που δικάζει και αποπροσανατολίζει».

Να μην γίνει η Αττική Μπέργκαμο

Μία μέρα νωρίτερα, σε διαδίκτυα συζήτηση με γιατρούς και νοσηλευτές από νοσοκομεία της Αττικής, η Φ. Γεννηματά έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου «να μην γίνει η Αττική Μπέργκαμο», κατηγορώντας την κυβέρνηση ότι, πέραν όλων των άλλων, πάνω στη σκιά της πανδημίας δίνει τη χαριστική βολή στο ΕΣΥ. Χαρακτήρισε συνειδητή επιλογή, ανήθικο, απαράδεκτο, αδιανόητο και

ανέντιμο ότι «έχουν κρατήσει Covid free τον ιδιωτικό τομέα και στέλνουν όλα τα σημαντικά περιστατικά που κόβονται από το δημόσιο σύστημα, όσους τουλάχιστον μπορούν να πληρώσουν τους διοχετεύουν από το δημόσιο σύστημα στις ιδιωτικές κλινικές».

Κερδοσκοπία σε βάρος του λαού

Την άμεση επίταξη των μεγάλων ιδιωτικών κλινών ζήτησε και το ΚΚΕ, σημειώνοντας ότι «το επείγον, αυτή την κρίσιμη στιγμή, είναι να σωθούν ανθρώπινες ζωές κι αυτό μπορεί να εξασφαλιστεί με την άμεση επίταξη των μεγάλων ιδιωτικών κλινικών». Το ΚΚΕ υπογράμμισε ότι «αντί, λοιπόν, η κυβέρνηση να νοικιάζει με το αζημίωτο από τις ιδιωτικές κλινικές υποδομές και να τους δίνει και γιατρούς από τα **δημόσια νοσοκομεία**, να προχωρήσει στην επίταξή τους για να βρεθούν απλές κλίνες, κλίνες ΜΕΘ και το αναγκαίο προσωπικό». Σχολίασε ότι τα τηλεσίγραφα Κικιλία «δεν μπορούν να κρύψουν τις ευθύνες της κυβέρνησης για την κατάρρευση των **δημόσιων νοσοκομείων**, την ίδια ώρα που οι ιδιωτικοί όμιλοι Υγείας κερδοσκοπούν εις βάρος του λαού».

Δημόσια παρακάλια

Το ΜέΡΑ 25 ρώτησε τον **υπουργό Υγείας** αν θα επιτάξει τους ιδιώτες γιατρούς ή θα περιμένει λίγο ακόμα «να πέσει να σας πλακώσει το ταβάνι του καταρρέοντος ΕΣΥ, να χρεωθείτε λίγους νεκρούς ακόμα για να περάσετε από τα δημόσια παρακάλια στο αυτονόητο».

Νίκος Λιονάκης



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 291.72 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εμπαίζουν μέχρι τέλους τον Κώστα Καταραχιά

Κλειστές ξανά οι πόρτες του υπουργείου Υγείας για τον συνδικαλιστή γιατρό που απολύεται εκδικητικά εν μέσω πανδημίας

Επесαν ξανά πάνω στη γνώριμη ποικιλία αστυνομικών δυνάμεων: μπροστά, με το φιλικό πρόσωπο, η ομάδα ΟΔΟΣ, πίσω, για παν ενδεχόμενο, τα ΜΑΤ. Οι πόρτες του υπουργείου Υγείας ξανά κλειστές. Όπως κάθε φορά τους τελευταίους μήνες.

«Δεν είμαστε τρομοκράτες, ζητάμε απλά το αυτονόητο, να ανανεωθεί η σύμβαση μου μέχρι το τέλος Οκτωβρίου, όπως όλων των επικουρικών γιατρών»: ο Κώστας Καταραχιάς, πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων στο **Νοσοκομείο «Αγίου Σάββα»**, συνάντησε και χθες την απαξίωση μιας πολιτικής ηγεσίας που δεν διστάζει εν μέσω πανδημίας να απολύει, επί της ουσίας, συνδικαλιστή γιατρό.

Όμως θα επιμείνουν. Σήμερα το απόγευμα προγραμματίζεται νέα συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας, χωρίς ωστόσο να ελπίζει κανείς ότι θα γίνει έστω ένα μικρό βήμα πίσω από την πρωτοφανή αναλγησία. Ο χθεσινός εμπαιγμός (οι υπουργοί είχαν τηλεδιάσκεψη και ο γενικός γραμματέας δήλωσε αναρμόδιος) δεν προμηνύει αλλαγή στάσης.

Είναι πλέον σαφές ότι η απόλυση του Κώστα Καταραχιά γίνεται για εκδικητικούς λόγους, καθώς ήταν αυτός που ως πρόεδρος των εργαζομένων του μεγαλύτερου ογκολογικού **νοσοκομείου** της χώρας αντιτάχτηκε σθεναρά στην προσπάθεια της διοίκησης του **νοσοκομείου** να επιρρίψει πειθαρχικές ευθύνες στους εργαζόμενους για τα αυξανόμενα κρούσματα Covid-19 στο προσωπικό του **νοσοκομείου**.

Τόσους μήνες κινητοποιήσεων, το μεγάλο και συγκινητικό κύμα συμπάραστασης στον επικουρικό γιατρό έχει καταστήσει σαφές ότι δεν υπάρχει κανένας «υπηρεσιακός» λόγος που οδηγεί στη μη ανανέωση της σύμβασης του Κώστα Καταραχιά. Ούτε κανένας λογικός άνθρωπος μπορεί να πειστεί ότι ένας ακτινοδιαγνώστης με ειδική εμπειρία σε ΜΕΘ Covid δεν χρειάζεται σήμερα στο ΕΣΥ, την ώρα της κορύφωσης του τρίτου κύματος της πανδημίας.

Έγινε επίσης σαφές ότι ο γιατρός με την ντυντούκα και το σωματείο του «Αγίου Σάββα» δεν δίνουν έναν αγώνα για το στενά ατομικό του ζήτημα, αλλά για την υπεράσπιση του δημόσιου συστήματος Υγείας, που μοιάζει να καταρρέει από τη υποστελέχωση.

Στη χθεσινή συγκέντρωση βρέθηκαν βουλευτές του ΚΚΕ και του ΜέΡΑ25, ενώ, από την πλευρά του ΣΥΡΙΖΑ, ο Ανδρέας Ξανθός κατέθεσε επίκαιρη ερώτηση ζητώντας από τον **υπουργό Υγείας** να διασφαλίσει ότι δεν θα υπάρξει καμιά εκδικητική απόλυση συνδικαλιστή εργαζομένου από το ΕΣΥ.

Τάσος Γιαννόπουλος



Άφησαν το «Μεταξά» στο έλεος της πανδημίας

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	19-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1463.89 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Άφησαν το «Μεταξά» στο έλεος της πανδημίας

Στον κλοιό του κορωνοϊού μπήκε ακόμη ένα αντικαρκινικό νοσοκομείο

Μετέτρεψαν έναν όροφο σε κλινική Covid χωρίς να πάρουν τα απαραίτητα μέτρα, με αποτέλεσμα την ανεξέλεγκτη διασπορά του ιού σε ασθενείς και προσωπικό. Θετικοί μέχρι χθες 24 εργαζόμενοι και 20 νοσηλευόμενοι

σελίδες 4-7



Ανεξέλεγκτη διασπορά στο «Μεταξά» όταν έκαναν κλινική Covid

Κάνει πάρτι στο ασανσέρ ο κορωνοϊός, την ώρα που ασθενείς με Covid και μη αλλά και προσωπικό μπαίνουν μαζί για τον 6ο όροφο, ενώ υπάρχει μόλις ένας αξονικός τομογράφος κοινός για όλους

Μετέτρεψαν όροφο του αντικαρκινικού νοσοκομείου σε κλινική για κορωνοϊό, με αποτέλεσμα τη μεγάλη εξάπλωση σε ασθενείς και προσωπικό

Του ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

Στον θανατηφόρο κλοιό του κορωνοϊού μπήκε το «Μεταξά», ένα ακόμα αντικαρκινικό νοσοκομείο, καθώς, όπως καταγγέλλουν στην ΑΥΓΗ, έπεσε θύμα της εγκληματικής διαχείρισης από την πλευρά της κυβέρνησης.

Συγκεκριμένα, την περασμένη Δευτέρα 8 Μαρτίου, όπως και ο «Άγιος Σάββας», το νοσοκομείο έπαψε να είναι Covid-free και ο 6ος όροφος μετατράπηκε σε κλινική Covid, χωρίς τους απαραίτητους γιατρούς και νοσηλευτές και νοσηλεύει και καρκινοπαθείς με κορωνοϊό από άλλα νοσοκομεία του Λεκανοπεδίου.

Οι εργαζόμενοι αντέδρασαν έντονα για τη μετατροπή τμήματος ενός ογκολογικού νοσοκομείου σε κλινική για κορωνοϊό, την ώρα που Covid και μη ασθενείς και προσωπικό μπαίνουν στο ίδιο ασανσέρ για τον 6ο όροφο και υπάρχει μόλις ένας αξονικός τομογράφος, κοινός για όλους.

Μετά την επικίνδυνη απόφαση, οι εργαζόμενοι θεωρούσαν αναμενόμε-

νο να ξεφύγει η κατάσταση: η διασπορά είναι μεγάλη και μέχρι χθες το βράδυ είχαν βρεθεί θετικοί, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, 24 εργαζόμενοι και 20 νοσηλευόμενοι ασθενείς.

«Οι νοσηλευτές στον 6ο όροφο βάζουν καθημερινά τα κλάματα, δεν επαρκούν σε αριθμό και δεν έχουν, όπως και οι γιατροί, εξειδίκευση και εμπειρία στη νοσηλεία περιστατικών Covid», λένε χαρακτηριστικά οι εργαζόμενοι που μίλησαν στην ΑΥΓΗ.

Ήδη έκλεισαν χειρουργεία, εξωτερικά χειρουργεία, καθώς και κλινικές (η αιματολογική και μία ογκολογική) και η διοίκηση του νοσοκομείου προσπαθεί χωρίς προσωπικό να ανοίξει τη Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας ως ΜΕΘ γενικών περιστατικών.

Σε απόγνωση ασθενείς και συγγενείς τους

Τραγική παραμένει και η κατάσταση στα νοσοκομεία της χώρας και ειδικά στην Αττική, με τον αριθμό των διασωληνωμένων ασθενών με Covid-19 (645) να σπάει χθες το προηγούμενο (προχθεσινό) ρεκόρ, την ώρα που οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 525 (ημερήσια

μεταβολή +29.31%). «Δεν υπάρχουν λόγια να αποτυπώσει κανείς την απόγνωση των συγγενών, που αδυνατούν να πιστέψουν ότι οι δικούς τους βρίσκονται με κορωνοϊό

διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ», δήλωσε χθες ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μ. Γιαννάκος, σχολιάζοντας ότι «αδυνατούν να κατανοήσουν την επιλογή ασθενών για νοσηλεία

Νοσηλεία και διασωλήνωση σε φορεία

Περισσότεροι από 51 ήταν χθες το βράδυ οι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ στην Αττική, μια, δυστυχώς, γνώριμη εικόνα τα τελευταία 24ωρα.

Στο «Αλεξάνδρα», τα γενικά διασωληνωμένα περιστατικά νοσηλεύονται στη ΜΑΦ επειδή δεν χωράνε οι οκτώ κλίνες. Η εικόνα εκεί συμπληρώνεται με τη νοσηλεία τεσσάρων ασθενών σε... φορεία, εκ των οποίων ο ένας διασωληνωμένος!

Στο νοσοκομείο Νίκαιας, το οποίο είχε χθες το βράδυ 110 νοσηλευόμενους ασθενείς με κορωνοϊό, οι συσκέψεις για το τι θα γίνει στη σημερινή εφημερία είναι αγωνιώδεις.

«Είναι εγκληματικό που μέχρι στιγμής δεν έχουν επιταχθεί οι ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα για να νοσηλεύουν περιστατικά Covid και non Covid. Περιμέναμε να ακούσουμε από τον υπουργό μια σχετική κουβέντα, αλλά εκείνος επέλεξε να ανακοινώσει ότι θα επιτάξει αυτοαποσχολούμενους συναδέλφους που έχουν ιατρεία στις γειτονιές και όχι να ενοχλήσει τους μεγαλοκλινικάρχες», δήλωσε σχετικά ο νευροχειρουργός στο εν λόγω νοσοκομείο και γ.γ. της ΟΕΝΓΕ Π. Παναγιωτόπουλος.





ταξά»

σε ΜΕΘ. Αδυνατούν να κατανοήσουν ότι τα κριτήρια που αναγκαστικά τίθενται οδηγούν στον θάνατο τους δικούς τους ανθρώπους».

Το προσωπικό έχει γονατίσει

Το υπουργείο Υγείας συνεχίζει τις σπασμωδικές κινήσεις: «Μετακινούν γιατρούς από **βοσοκομεία** της Βορείου Ελλάδας, 800 χιλιόμετρα μακριά, από 18.3 έως 24.3, για λίγες ημέρες, για να ανοίξουν 8 κλίνες ΜΕΘ στο 'Σισμανόγλειο', στην αίθουσα ανάνηψης των χειρουργείων. Μετά τι; Το προσωπικό έχει γονατίσει. Λένε ότι δεν προσλαμβάνουν νοσηλευτικό προσωπικό γιατί δεν υπάρχει διαθέσιμο στη λίστα των επικουρικών. Μείωσαν τον χρόνο απασχόλησης του επικουρικού προσωπικού από δύο χρόνια στον ένα και δεν υπάρχει κυβερνητική πρωτοβουλία μονιμοποίησής τους. Υπάρχουν χιλιάδες άνεργοι νοσηλευτές και βοηθοί νοσηλευτές που συμμετέχουν στις μόνιμες προκηρύξεις πρόσληψης προσωπικού. Γιατί δεν προσέλαβε μόνιμους η κυβέρνηση; Προτιμάει την ομηρεία για ψηφοθηρικούς λόγους» προσθέτει ο κ. Γιαννάκος.



οια ψιλιά



Του
ΠΕΤΡΟΥ
ΚΑΤΣΑΚΟΥ

Πότε θα χειροκροτήσουμε τους κλινικάρχες;

Δεν μπορεί τα δημόσια νοσοκομεία να έχουν καταρρεύσει υπό το βάρος των αναγκών και η Πελοπόννησος να υμνεί και να συγχαίρει τον ιδιωτικό τομέα για την παραχώρηση 550 κλινών, από τις οποίες μόνο οι 100 είναι για Covid

Τα ζορισμένα από την πραγματικότητα ΜΜΕ της λίστας Πέτσα προσπαθούν να διαχειριστούν την κατάσταση κάνοντας λόγο για ένα ΕΣΥ που βρίσκεται σε οριακή κατάσταση. Μόνο που μόνο οριακή δεν είναι πια η κατάσταση στα νοσοκομεία της Αττικής. Με πάνω από 100 ασθενείς διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ σε καθημερινή βάση πλέον δεν μπορείς να μιλάς για οριακή κατάσταση. Όταν οι γιατροί των νοσοκομείων της Αττικής αποκαλύπτουν περιπτώσεις διαλογής ασθενών, κανείς δεν μπορεί να μιλά για οριακή κατάσταση, αλλά για κατάρρευση του συστήματος, με την κυβέρνηση να κρύβεται από την πραγματικότητα και παράλληλα να συζητάει και να παζαρεύει με τους κλινικάρχες την αμοιβή που θα πάρουν αν χρησιμοποιηθούν δικές τους κλίνες και ΜΕΘ. Κι αυτό το παζάρι να γίνεται παρασκηνιακά και προς τα έξω να βγαίνουν μόνο ψέματα και με μισόλογα να προσπαθούν να κρύψουν τις εγκληματικές τους ευθύνες.

Γιατί δεν μπορεί τα δημόσια νοσοκομεία να έχουν καταρρεύσει υπό το βάρος των αναγκών και η Αριστοτελία Πελοπόννησος να υμνεί και να συγχαίρει τον ιδιωτικό τομέα για την παραχώρηση 550 κλινών, από τις οποίες μόνο οι 100 είναι για Covid, αλλά να μην ξέρει τι να πει όταν τη ρωτούν αν είναι «πανστρατιά κατά της πανδημίας» η μεταφορά μόνο ελαφριών περιστατικών στις ιδιωτικές κλινικές και η μετακίνηση σ' αυτές ειδικευόμενων γιατρών από το ΕΣΥ. «Είναι θέμα ερμηνείας σας» υποστήριξε, ενώ για να δικαιολογήσει τις κυβερνητικές επιλογές, απάντησε ότι «το προσωπικό του ΕΣΥ είναι άρτια εκπαιδευμένο και πολύ έμπειρο στο να αντιμετωπίζει περιστατικά Covid».

«Θέμα ερμηνείας» λοιπόν η κατάσταση που επικρατεί στα δημόσια νοσοκομεία της Αττικής. «Θέμα ερμηνείας» και η τραγική έλλειψη προσωπικού. Τουτέστιν μεθερμηνευόμενον, σε λίγο θα μας πουν να βγούμε στα μπαλκόνια να χειροκροτήσουμε και τους κλινικάρχες.

