

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 22/03/2021 - 22/03/2021

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

22/03/2021

1) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 1,10-11] [🔗] «Μέρισμα» από το παράθυρο	1
2) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 6] [🔗] ΖΗΤΟΥΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΤΟΥΣ ΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΤΗΣ 5ΗΣ ΥΠΕ	4
3) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 7] [🔗] ΑΡΝΗΤΕΣ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΤΟ 49% ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ νοσοκομείο «Μεταξά» προκαλούν εύλογα ερωτήματα	5
4) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 4] [🔗] «Μην ξεχνάτε είμαστε άνθρωποι!»: κραυγή αγωνίας εργαζομένων στα Κέντρα Υγείας	6
5) [STAR PRESS, Σελ. 7] [🔗] «Βουτιά θανάτου» από τον τρίτο όροφο του «Θριάσιου»	7
6) [ESPRESSO, Σελ. 12-13] [🔗] ΜΠΑΧΑΛΟ ΜΕ Επιτροπεία 2U γιατρών με Φύλλο πορείας!	8
7) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 1,10] [🔗] «Ανένδοτος» γιατρών και βέτο φαρμακοποιών	10
8) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,6-7] [🔗] «ΜΑΧΕΣ» ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΚΑΙ... ΣΤΟΥΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥΣ	12
9) [ESPRESSO, Σελ. 5] [🔗] «Βουτιά θανάτου» για γιατρό στο Θριάσιο	15
10) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 1,4] [🔗] «ΒΟΥΤΗΞΕ» ΣΤΟ ΚΕΝΟ ΓΙΑΤΡΟΣ	16
11) [STAR PRESS, Σελ. 2] [🔗] «Βόμβα» οι αρνητές γιατροί	18
12) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 25] [🔗] Η Ε.Ε. απειλεί με απαγόρευση εξαγωγών την AstraZeneca!	19
13) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 17] [🔗] COVID-19 Εκτός ΜΕΘ δεκάδες διασωληνωμένοι!	20
14) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,13] [🔗] ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΙ ΑΥΤΟΣΧΕΔΙΑΣΜΟΙ	21
15) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 10] [🔗] Το ρωσικό εμβόλιο Sputnik-V διχάζει τους 27 της ΕΕ	23
16) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,10-11] [🔗] ΦΥΛΛΑ ΠΟΡΕΙΑΣ ΣΕ 200 ΓΙΑΤΡΟΥΣ	24
17) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,40-41] [🔗] ΟΙ ΜΕΤΑΛΛΑΞΕΙΣ ΣΑΡΩΝΟΥΝ ΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ	27
18) [ΜΑΚΕΔΕΙΟ, Σελ. 2] [🔗] «Θρίλερ» με τον γιατρό που αυτοκτόνησε στο «Θριάσιο»	30



Καταγγελίες με... οσμή σκανδάλου στο Βενιζέλειο

«Μέρισμα» από... το παράθυρο



- Ό,τι περισσεύει από το κονδύλι για υπερωρίες μοιράζεται κατά το δοκούν, όπως καταγγέλλει εργαζόμενη

Τεράστια αναστάτωση έχει προκαλέσει στο Βενιζέλειο η καταγγελία μιας εργαζόμενης, διά της οποίας αποκαλύπτεται ένας μηχανισμός μοιράσματος των ποσών που μένουν αδιάθετα από το κονδύλι για τις υπερωρίες σε εργαζόμενους με αδιαφανή κριτήρια, εν είδει "μερίσματος". Η υπόθεση φαίνεται να έχει ορισμένες ενδιαφέρουσες "παραφυάδες" και "ουρές", οι οποίες διερευνώνται πλέον μετά την αποκάλυψη. Σύμφωνα, πάντως, με τα όσα έχουν γίνει γνωστά, η "μηχανή" λειτουργούσε την τελευταία τριετία και τα χρήματα που έχουν μοιραστεί είναι πολλά.

ΣΕΛΙΔΕΣ 10-11

Βενιζέλειο – Αποκάλυψη

Μοιράζουν «σκανδαλωδώς» ως «μέρισμα» χιλιάδες ευρώ

■ Διανέμονται, «ως είθισται», τα ποσά που περισσεύουν από τον προϋπολογισμό των υπερωριακών αμοιβών ως “μέρισμα” ή αλλιώς ως “bonus” - Επώνυμη καταγγελία εργαζόμενης στις διοικητικές υπηρεσίες στο νοσοκομείο

Απίστευτη αποκάλυψη για τα οικονομικά στον χώρο της Δημόσιας Υγείας, στα όρια σκανδαλώδους πρόκλησης και μάλιστα μέσα σε συνθήκες πρωτοφανούς υγειονομικής κρίσης, εν μέσω πανδημίας της COVID-19, προκύπτει με βάση επώνυμη καταγγελία εργαζομένου στις διοικητικές υπηρεσίες, στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο, που λαμβάνει - αν και απρόβλεπτα - μεγάλη έκταση και πρωτοφανείς διαστάσεις.

Σύμφωνα με πληροφορίες της “N.K.”, η υπόθεση “έσκασε” την περασμένη Παρασκευή, θέτοντας σε “συναγερμό” τη Διοίκηση του νοσοκομείου, αλλά ταυτόχρονα άνοιξε και τον “ασκό του Αϊδού” τόσο για το θέμα, όσο και για παράπλευρα ζητήματα, όπως “εικονικές” παρουσίες προσωπικού και πλασματικές υπερωρίες σε απογευματινά ιατρεία, χωρίς να αποκλείεται η πιθανότητα να υπάρχει και θέμα, με άλλη μορφή ενδοκοιτώνων, και στο νοσηλευτικό προσωπικό.

Το κουβάρι άρχισε να ξετυλίγεται, όταν μία εργαζόμενη του νοσοκομείου, με απασχόληση τα τελευταία 23 χρόνια στο διοικητικό προσωπικό, έστειλε επώνυμη καταγγελία προς το Διοικητικό Συμβούλιο του Βενιζέλειου Γ.Ν. Ηρακλείου, τον διοικητή Βενιζέλειου Γ.Ν. Ηρακλείου και την αναπληρώτρια διοικήτρια Βενιζέλειου Γ.Ν. Ηρακλείου, υπεύθυνη για την οικονομική διαχείριση του Βενιζέλειου. Ταυτόχρονα η υπόθεση πήρε ευρύτερες διαστάσεις, αφού η επιστολή-καταγγελία κοινοποιήθηκε στην 7η ΥΠΕΚρήτης, τη Διεύθυνση Διοικητικής Υπηρεσίας του Βενιζέλειου Γ.Ν. Ηρακλείου, την Υποδιεύθυνση Διοικητικής Υπηρεσίας του Βενιζέλειου Γ.Ν. Ηρακλείου, την Επιτροπή Απογευματινών Ιατρείων του Βενιζέλειου Γ.Ν. Ηρακλείου, αλλά και τον Σύλλογο Εργαζομένων του Βενιζέλειου Γ.Ν. Ηρακλείου.

Στην “καυτή” αυτή επιστολή, η καταγγέλλουσα αρχικά περιγράφει πως συνήθιζε σε δύσκολες, για την εκάστοτε κλινική, περιόδους να παραμένει στην υπηρεσία και τα απογεύματα, καθώς επίσης και να εργάζεται, είτε με φυσική παρουσία είτε από το σπίτι, σε ώρες εκτός ωραρίου ακόμα και σαββατοκύριακα. Για όλες αυτές τις ώρες εργασίας μέχρι και τον Σεπτέμβριο του 2020 δεν είχε, όπως υποστηρίζει, λάβει ούτε ένα ευρώ αμοιβής και τούτο παρά το γεγονός ότι είναι σε γνώση τόσο του διευθυντή Διοικητικού, όσο και του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού στις υπηρεσίες των οποίων παρέχει γραμματειακή υποστήριξη, καθώς και της προϊστάμενης της. Α

πό τον Οκτώβριο του 2020 και ύστερα από την καθοριστική παρέμβαση του διοικητή του νοσοκομείου, ελάμβανε ως αμοιβή για την υπερωριακή της απασχόληση το ποσό των 6,25 ευρώ ανά ώρα και μέχρι του ποσού που αντιστοιχεί στο ανώτατο όριο των 30 ωρών για υπερωρίες της κατηγορίας της, δηλαδή στο ποσό των 172,00 ευρώ.



Το κουβάρι άρχισε να ξετυλίγεται, όταν μία εργαζόμενη του νοσοκομείου, με απασχόληση τα τελευταία 23 χρόνια στο διοικητικό προσωπικό, έστειλε επώνυμη καταγγελία προς το Διοικητικό Συμβούλιο του Βενιζέλειου Γ.Ν. Ηρακλείου, τον διοικητή Βενιζέλειου Γ.Ν. Ηρακλείου και την αναπληρώτρια διοικήτρια Βενιζέλειου Γ.Ν. Ηρακλείου, υπεύθυνη για την οικονομική διαχείριση του Βενιζέλειου.

ΣΟΒΑΡΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΙΚΑ Η καταγγέλλουσα θέτει θέμα νομιμότητας του “bonus”

Στην επιστολή-καταγγελία, η ίδια εργαζόμενη στο διοικητικό προσωπικό του νοσοκομείου αναφέρει χαρακτηριστικά: «... Από τα παραπάνω γενώνται σοβαρά ερωτηματικά που χρήζουν διερεύνησης και διεκρίσεως. Με ποια νομιμοποίηση και με ποια κριτήρια το υπόλοιπο προϋπολογισμού που δε δαπανήθηκε μοιράζεται στο προσωπικό του νοσοκομείου; Το γεγονός ότι πρόκειται για “δύο” που έχει επικρατήσει να δίδεται κατά τρόπο εθιμικό και μάλλον παράτυπο δικαιολογεί τη διανομή αυτή κατά το δοκούν. Δικαιολογείται με κάποιο τρόπο η ενίσχυση ορισμένων εις βάρος των υπολοίπων...».

Η πρωτοφανής αποκάλυψη

Όμως, στην ίδια επιστολή-καταγγελία, η εν λόγω υπάλληλος κάνει μια αναφορά που έχει ήδη προκαλέσει “σεισμό” στο εσωτερικό του νοσοκομείου, αφού, όπως αποκάλυπτε, τα τελευταία χρόνια έχει μετατραπεί πλέον σε “εθιμικό θεσμό” η ακόλουθη διαδικασία: Ποσά που περισσεύουν από τον προϋπολογισμό των υπερωριακών αμοιβών που κάθε χρόνο και ανά μήνα, με ειδικό κωδικό, έχουν εγκριθεί από το υπουργείο Υγείας και αποσταλεί από το Γενικό Λογιστήριο γι’ αυτές τις ανάγκες, αντί να επιστραφούν ή να αξιοποιηθούν για την κάλυψη των αντίστοιχων αναγκών, για τους επόμενους μήνες, να μοιράζονται ως “bonus” μεταξύ των εργαζομένων. Στην καταγγελία της μάλιστα χαρακτηρίζει το υπόλοιπο αυτό ως “μέρισμα”, διατύπωση που, ως φαίνεται, έχει καθιερωθεί σίτυπως.

Η όλη διαδικασία παραμένει σε μεθόδους και τακτικές που επικρατούν σε ιδιωτικές εταιρείες, που λειτουργούν με αποδόσεις μερισμάτων σε μετόχους, αν και επιτελείται μέσα σε δημόσιο νοσοκομείο με χρήματα που ανήκουν στο ελληνικό Δημόσιο, και ακολουθούν τις διαδικασίες του δημόσιου λογιστικού, σύμφωνα πάντα με τις περιγραφές της καταγγέλλουσας. Σύμφωνα μάλιστα με πληροφορίες, το ποσό αυτό μόνο με το κλείσιμο του 2020 ανήλθε ως “περίσσευμα”

Τελικά ποιοι κάνουν και ποιοι δεν κάνουν υπερωρίες; Πότε τις κάνουν, πού τις κάνουν και πώς τις κάνουν; Ποιοι πληρώνονται και για πόσες και ποιες πληρώνονται; Κυρίως όμως, σε ποια πράξη νομιμότητας εντός του δημόσιου λογιστικού προκύπτει ότι, με βάση και την καταγγελία της συγκεκριμένης εργαζόμενης, «...είθισται τα τελευταία χρόνια τα ποσά που περισσεύουν από τον προϋπολογισμό των υπερωριακών αμοιβών εκάστου έτους (!) να διανέμονται από τη Διεύθυνση Διοικήσεως (!), υπό τη μορφή μερισμάτων (!!), στο διοικητικό προσωπικό και όχι μόνο, όχι όμως εξίσου προς όλους, αλλά κυμαινόμενα με κριτήρια που κατά τα φαινόμενα σχετίζονται με τα χρόνια υπηρεσίας και την εργασιακή κλίμακα κάθε εργαζομένου. Τον περασμένο Ιανουάριο έλαβε χώρα η διανομή του υπολοίπου των υπερωριακών αμοιβών του 2020 κατά τρόπο που προκάλεσε έκπληξη και πολλά ερωτηματικά στους αποδέκτες και όχι μόνο...».

στις 400 χιλιάδες περίπου ευρώ!!! Στην καταγγελία της αναφέρεται χαρακτηριστικά: «... Είθισται τα τελευταία χρόνια τα ποσά που περισσεύουν από τον προϋπολογισμό των υπερωριακών αμοιβών εκάστου έτους (!) να διανέμονται από τη Διεύθυνση Διοικήσεως (!), υπό τη μορφή μερισμάτων (!!), στο διοικητικό προσωπικό και όχι μόνο, όχι όμως εξίσου προς όλους, αλλά κυμαινόμενα με κριτήρια που κατά τα φαινόμενα σχετίζονται με τα χρόνια υπηρεσίας και την εργασιακή κλίμακα κάθε εργαζομένου. Τον περασμένο Ιανουάριο έλαβε χώρα η διανομή του υπολοίπου των υπερωριακών αμοιβών του 2020 κατά τρόπο που προκάλεσε έκπληξη και πολλά ερωτηματικά στους αποδέκτες και όχι μόνο...».

Η “σκανδαλωδώς” μοιρασιά

Με βάση και την έγγραφη αυτή καταγγελία, προκύπτουν σοβαρά ερωτηματικά με ευρύτερες διαστάσεις, αφού μιλάμε για οικονομική διαχείριση δημόσιου χρήματος, το οποίο έχει προϋπολογιστεί και διατεθεί μέσα από συγκεκριμένο κωδικό, μόνο για υπερωριακή αμοιβή, άρα δεν μπορεί να διατεθεί ποθενά αλλού. Κανονικά, εφόσον υπάρχει περίσσευμα, είτε θα έπρεπε να επιστραφεί στο υπουργείο Υγείας (και μάλιστα σε μια περίοδο υγειονομικής κρίσης, όπου οι πόροι είναι ζωτικής σημασίας), είτε να αξιοποιηθεί και πάλι για τον ίδιο λόγο τους επόμενους μήνες, για κάλυψη αμοιβών για υπερωρίες που έχουν πράγματι διενεργηθεί και όχι ως bonus- “μέρισμα”, όπως αποκλείεται απ’ όσους γνωρίζουν ή λαμβάνουν μέρος στη διαδικασία της μοιρασιάς.

Ερωτηματικό επίσης προκύπτει σχετικά με το πώς νο-



ΑΝΑΙΤΙΟΛΟΓΗΤΕΣ ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ

Μοιράζουν το παράτυπο “bonus” με αυθαίρετο και άνοστο τρόπο

μποποιείται η Διεύθυνση των Διοικητικών Υπηρεσιών - εφόσον ισχύει, όπως υποδεικνύεται στη σχετική επίσημη καταγγελία - με τίνος εντολή και κάλυψη, να προβαίνει σε τέτοιου είδους διαδικασίες. Δηλαδή στην κατανομή του υπολοίπου ως bonus, στο τέλος του κάθε έτους και μάλιστα τα τελευταία χρόνια - αφού ο κωδικός του προϋπολογισθέντος ποσού για υπερωριακές αμοιβές είναι συγκεκριμένος και δεν μπορούν τα ποσά αυτά να διατεθούν για άλλους λόγους. Άραγε εμφανίζει “εικονικές-πλασματικές” εφημερίες κάθε μήνα ή συγκεκριμένους μήνες και ποιους κωδικούς δε, πώς το μοιράζει ως “μέρισμα” (πρόδη προδήλων εκτός νόμου), όταν μιλάμε για **δημόσιο νοσοκομείο** και πράξεις με βάση το δημόσιο λογιστικό;

Πληρώνει τις υπερωρίες μήνας με χρόνο-καθυστέρηση ανά μήνα και στο τέλος του χρόνου μοιράζει, ότι περισσεύει από τα προϋπολογισθέντα, με δική της μάλιστα κριτήρια, μεταξύ του διοικητικού προσωπικού; Επιπλέον, προκύπτει και άλλο βασικό ερώτημα:

Αφού στο τέλος του χρόνου μοιράζει το περίσσευμα του προϋπολογισθέντος ποσού για υπερωριακές αμοιβές, και δεσμευμένο ταυτόχρονα σε συγκεκριμένο κωδικό από το υπουργείο Υγείας, προς το **νοσοκομείο**, αυτό σημαίνει ότι συστηματικά - γιατί, σύμφωνα πάντα με την καταγγελία, αυτό συμβαίνει «τα τελευταία χρόνια» - προκύπτει περίσσευμα από τις υπερωριακές αμοιβές. Όπως ήδη αναφέραμε, μόνο για το 2020, στο κλείσιμο του έτους, κατά πληροφορίες αυτό το “περίσσευμα” υπολογίζεται στις 400 χιλιάδες ευρώ.

Πώς και γιατί λοιπόν δεν έχει εντοπιστεί τόσο καιρό το λογιστικό αυτό λάθος από τη Διοίκηση του **νοσοκομείου**, τις αρμόδιες υπηρεσίες της Υ.Π.Ε. και του υπουργείου, στον υπολογισμό των υπερωριακών αμοιβών;

Το ζήτημα αποκτά ακόμη μεγαλύτερο “ενδιαφέρον” στα σημεία όπου, με αφορμή τον τρόπο που γίνεται η μοιρασιά αυτού του εκτός νομιμότητας “δώρου” από το περίσσευμα της υπερωριακής αμοιβής, η καταγγέλλουσα στην ίδια επιστολή αναφέρει μεταξύ άλλων:

«...Ειδικότερα, παρατηρήθηκαν τα εξής:
Διοικητικός υπάλληλος ΤΕ και μάλιστα με ένα χρόνο λιγότερης υπηρεσίας από μένα, που όμως δεν εργάζεται υπερωριακά, έλαβε το ποσό των 334,00 ευρώ!!!

Διοικητικός υπάλληλος ΤΕ με ένα χρόνο λιγότερης υπηρεσίας από μένα, που δεν εργάζεται στα απογευματινά ιατρεία αλλά παρ’ όλα αυτά αμείβεται κάθε μήνα εδώ και χρόνια για απογευματινές ώρες με αμοιβή 7,8 ευρώ ανά ώρα (!), έλαβε ως μέρισμα το ποσό των 334,00 €.

Διοικητικός υπάλληλος ΔΕ, που λαμβάνει κάθε μήνα εδώ και πολλά χρόνια αμοιβή από τα απογευματινά ιατρεία (7,8 €/ώρα!), χωρίς φυσικά να εργάζεται σε αυτά, και με τον οποίο έχουμε ακριβώς τα ίδια χρόνια υπηρεσίας, έλαβε το ποσό των 269,00 €. Προσωπικά έλαβα το συνολικό ποσό των 214,00 €, εκ των οποίων το ποσό των 172,00 € αφορά στις υπερωρίες που έκανα τον Ιανουάριο 2021, με αποτέλεσμα, αφαιρούμενων αυτών, να λάβω τελικά ως μέρισμα το ποσό των 42,00 ευρώ!!! Αντίστοιχα μειωμένα ποσά (κατά 80 έως 150 ευρώ κατά περίπτωση) έλαβαν και άλλοι συνάδελφοι, που ομοίως λαμβάνουν υπερωριακή αμοιβή και εργάζονται στο γραφείο κινηστών τις ημέρες φημερίας του **νοσοκομείου** και που αμείβονται ως υπερωριακή εργασία ανάλογα με την κατηγορία και το κλιμάκιο στο οποίο ανήκουν.

Με άλλα λόγια, κατά τη διαδικασία διανομής του μερίσματος, οι διοικητικοί υπάλληλοι του **νοσοκομείου** διακρίθηκαν, εντελώς αυθαίρετα και αναίτιολογητα, σε δύο κατηγορίες ανάλογα με το εάν εργάζονται υπερωριακά ή όχι, με τους πρώτους να λαμβάνουν ποσά κατά πολύ μικρότερα σε σχέση με τους υπόλοιπους. Αντιθέτως δε φάνηκε να επηρεάστηκαν ουδένως όλοι όσοι εργάζονται, ή φθότερα φαίνεται να εργάζονται, στα απογευματινά ιατρεία, που μάλιστα αμείβονται υψηλότερα σε σχέση με όσους κάνουν υπερωρίες. Και λέω “φαίνεται” διότι, όπως είναι γνωστό, για την εργασία στα α-

πογευματινά ιατρεία εκδίδεται μηνιαίο πρόγραμμα που περιλαμβάνει ονομαστικά τους υπαλλήλους που ύστερα από σχετική αίτηση τους πρόκειται να εργαστούν σε αυτά. Στην πραγματικότητα, συνήθίζεται να λαμβάνουν αμοιβή απογευματινών ιατρικών άτομα που ουδέποτε συμμετείχαν σε αυτά, αλλά, έτι περαιτέρω, διοικητικοί υπάλληλοι τημημάτων που δεν ανήκουν καν στα απογευματινά ιατρεία!!!!

Και θέμα “εικονικής” εργασίας

Αίσθηση προκαλούν όσα αναφέρει η καταγγέλλουσα σχετικά με τις “εικονικές υπερωρίες” στα απογευματινά ιατρεία: «...Η εικονική, και υψηλά αμειβόμενη, εργασία στα απογευματινά ιατρεία (υπαρκτά και ανύπαρκτα), που μάλιστα φαίνεται να παραμένει στο εισοδηματικό απυρόβλητο, είναι σε γνώση της επιτροπής των απογευματινών ιατρικών και των λοιπών ιθυνόντων; Το βέβαιο είναι ότι τέτοιες πρακτικές δεν αρμόζουν σε ένα **δημόσιο νοσοκομείο** και για τον λόγο αυτό ζητώ, επιφυλασσομένη παντός νομίμου δικαιώματός μου, την αποκατάσταση των πραγμάτων και συγκεκριμένα: Να γίνει ανακατανομή του επιδόματος κατά τρόπο αξιοκρατικό ή, εάν αυτό δεν είναι εφικτό, τη συμπλήρωση του ποσού που θα έπρεπε να λάβουμε όλοι όσοι αοικηθήκαμε προκειμένου να ευσηθούν κάποιοι άλλοι.

Παρακαλώ για τις περαιτέρω ενέργειές σας για την εξομάλυνση των ανισοτήτων που ορισμένοι νόμισαν ότι μερόμυρο να δημιουργήσουν».

Η αντίδραση της Διοίκησης

Η “Νέα Κρήτη” επικοινωνήσε με τον διοικητή του Βενιζελείου, τον κ. Κώστα Τερζάκη, στον οποίο έθεσε το θέμα που αποκαλύπτεται από τη διανομή του ιδιότυπου αυτού “δώρου”, που χρονολογείται εδώ και μερικά χρόνια.

Ένας “μποναμάς” στο τέλος κάθε χρόνου από το περίσσευμα του προϋπολογισθέντος ποσού για τις υπερωριακές αμοιβές, σύμφωνα πάντα με την επίσημη καταγγελία εργαζόμενης του διοικητικού προσωπικού.

Ο ίδιος διοικητής απάντησε ότι από την περασμένη Παρασκευή και αφεόρτου έλαβε επίσημα γνώση της γραπτής κατα-

γγελίας, ανέδρασε διατάσσοντας άμεσα Προκαταρκτική Εξέταση, την οποία ανέλαβε να πραγματοποιήσει ο πρόεδρος του Επιστημονικού Συμβουλίου του **νοσοκομείου** ο κ. Νίκος Ανδρουλάκης, συντονιστής-διευθυντής Παθολογικής Ογκολογίας. Παράλληλα, ο διοικητής του Βενιζελείου, ο κ. Τερζάκης, ζήτησε ήδη τη συνδρομή της νομικής συμβουλής του **νοσοκομείου** στην υπόθεση, καθώς θα πρέπει να ερευνηθεί αν υπάρχει και “μηχανισμός” και μεθοδολογία που χρησιμοποιήθηκε γι’ αυτή την εκτός δημοσίου λογιστικού πράξη.

Μάλιστα, ο κ. Τερζάκης εξέφρασε την απορία του, “από τη στιγμή που υπάρχει ένα τέτοιο περίσσευμα, θα έπρεπε εγώ ο ίδιος ή η υποδιοίκητριά που, λόγω κατάρτισης στα οικονομικά, που έχει αναλάβει τα της οικονομικής διαχείρισης του **νοσοκομείου**, να έχουμε πληροφορηθεί άμεσα το γεγονός, κι όχι να πληροφορηθούμε μέσω μιας καταγγελίας».

Ο κ. Τερζάκης είπε ότι αναμένει το αποτέλεσμα της προκαταρκτικής εξέτασης και ότι αμέσως μετά θα αποφασιστεί αν θα προχωρήσει σε κατεπίγευσια ΕΔΕ ή άλλη διαδικασία;

Και στο νοσηλευτικό προσωπικό;

Στο μεταξύ, από δημόσια αναφορά μέλους του Δ.Σ. του Συλλόγου Εργαζομένων στο Βενιζέλιο **Νοσοκομείο** φαίνεται να προκύπτει και θέμα άλλης υφής για το νοσηλευτικό αυτή τη φορά προσωπικό και την υπερωριακή του αμοιβή. Ο κ. Τάσος Θελερίτης, μέλος του Δ.Σ. των εργαζομένων, με δημόσια ανάρτησή του αναφέρει: «Τελικά το νοσηλευτικό προσωπικό, που κάνει κυκλικό ωράριο, έχει και τη μικρότερη συμμετοχή στην “πίτα” που λέγεται υπερωριακή αμοιβή-αργίας-νύχτας (ακόμη υπάρχουν εκκεμότητες του 2012-2013). Τέσσερα ή πέντε νυχτερινά τον μήνα και 8 απογευματινά ισούται με 100 ευρώ αμοιβή παραπάνω, ανάλογα το κλιμάκιο. Προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και αυστηρή τήρηση του 40ωρου. Ορθή οργάνωση της ολοήμερης λειτουργίας... Καμία πρόσθετη αμοιβή (υπερωριακές απασχολήσεις) πέραν του επιδόματος ευθύνης σε όσους αναλαμβάνουν αντίστοιχες θέσεις. Οξύμωρο κάποιοι που κάνουν πρωινό ωράριο λόγω αίτησής του (υγείας ή προσωπικών λόγων) να εργάζεται σε ολόκληρη λειτουργία. Έτσι, να μη μας θεωρούν “θαγανείς...”».

ΠΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ

Τα ερωτηματικά από την επιστολή-καταγγελία

Είναι προφανές ότι όσα αποκαλύπτονται σήμερα από την επίσημη καταγγελία της εργαζομένης του διοικητικού προσωπικού στο Βενιζέλιο, έχοντας ήδη οδηγήσει τον διοικητή του νοσοκομείου να διατάξει προκαταρκτική εξέταση, γεννούν ακόμη πιο πιστικά για **έλεγχο** ερωτήματα, ακόμη και σταχυολογώντας την επιστολή-καταγγελία της: «...λαμβάνω ως αμοιβή για την υπερωριακή μου απασχόληση το ποσό των 6,25 ευρώ ανά ώρα και μέχρι του ποσού που αντιστοιχεί στο ανώτατο όριο των 30 ωρών για υπερωρίες της κατηγορίας μου, δηλαδή στο ποσό των 172,00 ευρώ». Με άλλα λόγια, δηλώνει ότι παίρνει το μέγιστο, άρα δεν μπορεί να πάρει παραπάνω ως υπερωρίες. Ανεξάρτητα από αυτό, πώς είναι δυνατόν να εξαντλούν όλοι οι εργαζόμενοι κάθε μήνα το μέγιστο των υπερωριών τους και να εξακολουθεί να περισσεύει ένα καθόλου ευκαταφρόνητο ποσό, που καταλήγει να διανέμεται ως “μέρισμα” στο τέλος κάθε χρόνου; Άρα, μήπως έτσι, εννοεί την καταφυγή σε “πλασματικές υπερωρίες” ως σύστημα από κάποιους, προκειμένου να επιφυλασσούνται “τα τελευταία χρόνια” από τη μοιρασιά του περισσεύματος ως “δώρο”;

Δεν μπορούμε να γνωρίζουμε τα κίνητρα της υπαλλήλου, παρά μόνον να τα υποθέσουμε, αν κρίνουμε από τα όσα αναφέρει η ίδια στην επιστολή της:

«...η παραπάνω συμπεριφορά μου δεν έτυχε της ανάλογης εκτίμησης από πλευράς Διοικήσεως...».

Τελικά, ποιος όμως καθιέρωσε αυτά τα κριτήρια τους κανόνες για τη “μοιρασιά” της υπερωρίας (μηπραγματοποιηθέντων υπερωριών ανά μήνα), ενός ποσού δημόσιου προϋπολογισμού



Η επίσημη καταγγελία εργαζομένης στις διοικητικές υπηρεσίες στο Βενιζέλιο Νοσοκομείο λαμβάνει - αν και απρόβλεπτα - μεγάλη έκταση και πρωτοφανείς διαστάσεις.

που διατίθεται για συγκεκριμένους λόγους, δηλαδή υπερωρίες και σε συγκεκριμένη κατηγορία του προσωπικού;

Για να δικαιολογηθεί ως εναπομείναν ποσό, υπέρβαση κ.λπ., θα πρέπει πρώτα-πρώτα να υπάρξει και, μάλιστα στο τέλος του χρόνου, να δικαιολογηθεί γιατί δε δαπανήθηκε εγκαί-

ρως, δηλαδή για το διάστημα που πραγματοποιήθηκαν οι υπερωρίες, τις οποίες προβλεπόταν να καλύψει.

Ακόμη κι αν λαμβάνονταν υπόψη ότι μη μπορούσε να μεσολαβεί ένα εύλογο διάστημα που δικαιολογείται από την καθυστέρηση των απαιτούμενων νόμιμων ενεργειών, δηλαδή υπολογι-

σμοί, εγκρίσεις κ.λπ. Τώρα, πώς όλα αυτά συμβαίνουν σε μόνιμη βάση και μάλιστα στο τέλος του χρόνου, στο Βενιζέλιο, αυτό είναι ένα ερώτημα που θα μπορεί ενδεχομένως να απαντηθεί σε άλλο ειδους έρευνας, για παράδειγμα εισαγγελικές. Επιπλέον, είναι και ένα πρόσθετο, αλλά ωστόσο

πολύ βασικό ερώτημα:

Πώς εγκρίνονταν όλα αυτά τα χρόνια τα εντάλματα και από τον/τιν πρόεδρο του Ελεγκτικού; Μήπως δεν υφίσταται πλέον τέτοιος **έλεγχος**;

Επίσης, εντύπωση προκαλεί κι ένα ακόμη σημείο της επιστολής: «...κατά τη διαδικασία διανομής τους μερίσματος, οι διοικητικοί υπάλληλοι του **νοσοκομείου** διακρίθηκαν, εντελώς αυθαίρετα και αναίτιολογητα, σε δύο κατηγορίες ανάλογα με το εάν εργάζονται υπερωριακά ή όχι...».

Δηλαδή, υπάρχουν και υπάλληλοι που αποζημιώνονται για υπερωρίες που δεν κάνουν; Αν ναι, τότε τι συμβαίνει; Μήπως έχει προκύψει διαμάχη μεταξύ αυτών που δεν κάνουν (αλλά, ωστόσο, πάντα έπαιρναν από το περίσσευμα!!) και μεταξύ αυτών που κάνουν με υπερωρίες, αλλά εισπράτουν και ποσά για υπερωρίες που δεν κάνουν;

Η έρευνα, είτε στο **νοσοκομείο** είτε από άλλους ελεγκτικούς μηχανισμούς, θα πρέπει να απαντήσει σε πολλά ερωτήματα.

Τελικά ποιοι κάνουν και ποιοι δεν κάνουν υπερωρίες;

Πότε τις κάνουν, πού τις κάνουν και πώς τις κάνουν;

Ποιοι πληρώνονται και για πόσες και ποιες πληρώνονται;

Κυρίως όμως, σε ποια πράξη νομιμότητας εντός του δημόσιου λογιστικού προκύπτει ότι, με βάση και την καταγγελία της συγκεκριμένης εργαζομένης, «...είθισται τα τελευταία χρόνια τα ποσά που περισσεύουν από τον προϋπολογισμό των υπερωριακών αμοιβών εκάστου έτους (!) να διανέμονται από τη Διεύθυνση Διοικήσεως (!), υπό τη μορφή μερίσματος (!!!), στο διοικητικό προσωπικό και όχι μόνο...».



ΖΗΤΟΥΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΤΟΥΣ ΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΤΗΣ 5ΗΣ ΥΠΕ

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	22-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	241.78 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΖΗΤΟΥΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΤΟΥΣ ΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΤΗΣ 5ΗΣ ΥΠΕ

Με υπόμνημά τους στο Υπουργείο Υγείας οι συμβασιούχοι εργαζόμενοι των **κέντρων Υγείας** της 5ης ΥΠΕ ζητούν την ανανέωση των συμβάσεων τους και την αναγνώριση των θέσεων εργασίας τους ως μόνιμης απασχόλησης. Στην επιστολή τους στον Υπουργό αναφέρουν:

«Είμαστε συμβασιούχοι εργαζόμενοι στα **κέντρα υγείας** και **TOMY** της 5ης Υγειονομικής περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας. Εργαζόμαστε με σύμβαση ορισμένου χρόνου (ΣΟΧ 1/2018 και ΣΟΧ 1/2019), στις υπηρεσίες καθαριότητας και φύλαξης. Οι θέσεις μας θεωρούνται απαραίτητες για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Όλο αυτό το διάστημα επιτελούμε το έργο μας με υπευθυνότητα και επαγγελματισμό. Εδώ και πάνω από ένα χρόνο βιώσαμε μαζί με όλους τους εργαζόμενους του ΕΣΥ τον φόβο και την αγωνία για την αποφυγή της διασποράς και μετάδοσης του covid-19 και καταφέραμε να είμαστε εντάξει με τα καθήκοντα μας. Εργαζόμενοι κάτω από αυτή τη δύσκολη και απαιτητική για την κοινωνική υγεία περίοδο, αποκτήσαμε την απαραίτητη εργασιακή εμπειρία και είμαστε πλέον έτοιμοι να συνεχίσουμε να προσφέρουμε τις υπηρεσίες μας στο ΕΣΥ, που θεωρούνται απαραίτητες. Πέρα από τις δυσκολίες που αντιμετωπίζουμε, προσπαθώντας να επιτελέσουμε τα καθήκοντα μας. Εργαζόμαστε και σε ένα συνεχές καθεστώς αβεβαιότητας και ανασφάλειας, αφού η τελευταία εξάμηνη παράταση που υπογράψαμε με την υπηρεσία λήγει στις 30/6/2021. Παρότι εσείς ψηφίσατε το Σεπτέμβριο του 2020 το Προεδρικό Διάταγμα (μέτρα καταπολέμησης της διασποράς του covid-19), σύμφωνα με το οποίο δόθηκε η δυνατότητα να ανανεωθούν όλες συμβάσεις μέχρι 31/12/2021. Αντίθετα αυτή την περίοδο εμφανίζονται στα **κέντρα υγείας** και **TOMY** ιδιωτικές εταιρείες, αναλαμβάνοντας καθήκοντα ίδια με τα δικά μας. Μην ξεχνάτε είμαστε άνθρωποι! Όλοι οι άνθρωποι έχουν δικαίωμα στην εργασία! Με τον μισθό μας προσπαθούμε να επιβιώσουμε, να φροντίσουμε τις οικογένειές μας και να καλύψουμε τις ανάγκες μας. Ζητάμε λοιπόν:

- 1) Την ανανέωση των συμβάσεων μας και την μετατροπή αυτών σε συμβάσεις αορίστου χρόνου με πλήρες ωράριο εργασίας.
- 2) Την αναγνώριση των θέσεων εργασίας μας ως θέσεις μόνιμης απασχόλησης.

Κύριε Υπουργέ, Είναι γνωστό σε όλους ότι το **εθνικό σύστημα υγείας** έχει τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό όλων των ειδικοτήτων, επομένως το αίτημα μας είναι δίκαιο, αφού ακόμα και με προσλήψεις των εργαζομένων αποκλειστικά με συμβάσεις ορισμένου χρόνου, δε θα καλυφθούν οι πραγματικές ανάγκες του ΕΣΥ».



ΑΡΝΗΤΕΣ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΤΟ 49% ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ νοσοκομείο «Μεταξά» προκαλούν εύλογα ερωτήματα

Πηγή: ONTIME Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 22-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 72.77 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΡΝΗΤΕΣ ΤΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΤΟ 49% ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ

«Πλάτη» στην εμβολιαστική διαδικασία έχει γυρίσει το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό των νοσοκομείων. Αν και ήταν πρώτοι στη σειρά, μόλις το 51% των νοσηλευτών και το 77% των γιατρών έχουν κάνει το εμβόλιο.

Τα όσα είδαν το φως της δημοσιότητας για την τεράστια διασπορά κορωνοϊού στο αντικαρκινικό νοσοκομείο «Μεταξά» προκαλούν εύλογα ερωτήματα και για τον εμβολιασμό του προσωπικού αλλά και για την τήρηση των υγειονομικών πρωτοκόλλων, για παράδειγμα για τον έλεγχο και των ασθενών και των συνοδών τους.



«Μην ξεχνάτε είμαστε άνθρωποι!»: κραυγή αγωνίας εργαζομένων στα Κέντρα Υγείας

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 22-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 415.88 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Μην ξεχνάτε είμαστε άνθρωποι!»: κραυγή αγωνίας εργαζομένων στα Κέντρα Υγείας

Κραυγή αγωνίας των εργαζομένων στα **Κέντρα Υγείας** της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας οι οποίοι έχουν δώσει τη μάχη στην πρώτη γραμμή για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού και σε λίγους μήνες θα βρεθούν... στον δρόμο.

Οι συμβάσεις εργαζομένων σε καθαριότητα και φύλαξη στα **κέντρα υγείας** λήγουν στις 30 Ιουνίου και οι ίδιοι μείνουν άνεργοι.

Οι εργαζόμενοι συνέστησαν επιτροπή αγώνα και μέσω αυτής κατέθεσαν υπόμνημα προς το Υπουργείο Υγείας, με κοινοποίηση στην 5η **ΥΠΕ**, στα πολιτικά κόμματα, τους βουλευτές, τους κοινωνικούς φορείς, τα εργατικά **κέντρα** και σωματεία της περιοχής. Στο υπόμνημα αναφέρουν: «Είμαστε συμβασιούχοι εργαζόμενοι στα **κέντρα υγείας** και **TOMY** της 5ης Υγειονομικής περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας. Εργαζόμαστε με σύμβαση ορισμένου χρόνου (ΣΟΧ 1/2018 και ΣΟΧ 1/2019), στις υπηρεσίες καθαριότητας και φύλαξης. Οι θέσεις μας θεωρούνται απαραίτητες για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Όλο αυτό το διάστημα επιτελούμε το έργο μας με υπευθυνότητα και επαγγελματισμό. Εδώ και πάνω από ένα χρόνο βιώσαμε μαζί με όλους τους εργαζόμενους του ΕΣΥ τον φόβο και την αγωνία για την αποφυγή της διασποράς και μετάδοσης του covid-19 και καταφέραμε να είμαστε εντάξει με τα καθήκοντα μας. Εργαζόμενοι κάτω από αυτή τη δύσκολη και απαιτητική για την κοινωνική υγεία περίοδο, αποκτήσαμε την απαραίτητη εργασιακή εμπειρία και είμαστε πλέον έτοιμοι να συνεχίσουμε να προσφέρουμε τις υπηρεσίες μας στο ΕΣΥ, που θεωρούνται απαραίτητες. Πέρα από τις δυσκολίες που αντιμετωπίζουμε, προσπαθώντας να επιτελέσουμε τα καθήκοντα μας. Εργαζόμαστε



Δεκάδες εργαζόμενοι κινδυνεύουν να μείνουν στον δρόμο από τον Ιούνιο

και σε ένα συνεχές καθεστώς αβεβαιότητας και ανασφάλειας, αφού η τελευταία εξάμηνη παράταση που υπογράψαμε με την υπηρεσία λήγει στις 30/6/2021. Παρότι εσείς ψηφίσατε το Σεπτέμβριο του 2020 το Προεδρικό Διάταγμα (μέτρα καταπολέμησης της διασποράς του covid-19), σύμφωνα με το οποίο δόθηκε η δυνατότητα να ανανεωθούν όλες οι συμβάσεις μέχρι 31/12/2021. Αντίθετα αυτή την περίοδο εμφανίζονται στα **κέντρα υγείας** και **TOMY** ιδιωτικές εταιρείες, αναλαμβάνοντας καθήκοντα ίδια με τα δικά μας. Μην ξεχνάτε είμαστε άνθρωποι! Όλοι οι άνθρωποι έχουν δικαίωμα στην εργασία! Με τον μισθό μας προσπαθούμε

να επιβιώσουμε, να φροντίσουμε τις οικογένειές μας και να καλύψουμε τις ανάγκες μας».

Οι εργαζόμενοι ζητούν ανανέωση των συμβάσεων και μετατροπή τους σε αορίστου χρόνου με πλήρες ωράριο εργασίας και αναγνώριση των θέσεων ως μόνιμης απασχόλησης.

Κύριε Υπουργέ, είναι γνωστό σε όλους ότι το **εθνικό σύστημα υγείας** έχει τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό όλων των ειδικοτήτων, επομένως το αίτημα μας είναι δίκαιο αφού ακόμα και με προσλήψεις των εργαζομένων αποκλειστικά με συμβάσεις ορισμένου χρόνου, δεν θα καλυφθούν οι πραγματικές ανάγκες του ΕΣΥ», αναφέρουν οι εργαζόμενοι.



«Βουτιά θανάτου» από τον τρίτο όροφο του «Θριάσιου»

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 7

Ημερομηνία έκδοσης: 22-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 200.31 cm² Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γιατρός που νοσηλευόταν έβαλε τέλος στη ζωή του **«Βουτιά θανάτου» από τον τρίτο όροφο του «Θριάσιου»**

ΑΝΕΙΠΩΤΗ τραγωδία σημειώθηκε στο «Θριάσιο» νοσοκομείο χθες το πρωί, καθώς γιατρός αποφάσισε να βάλει τέλος στη ζωή του, πηδώντας από το μπαλκόνι του 3ου ορόφου.

Σύμφωνα με όσα έχουν γίνει γνωστά ο 41χρονος, εργαζόμενος στο κέντρο Υγείας Βύρωνα, νοσηλευόταν με σοβαρά παθολογικά προβλήματα. Αφού έπεσε στο κενό, έγινε αντιληπτός από εργαζόμενους της κλινικής, οι οποίοι κάλεσαν την Αστυνομία. Ο θάνατός του ήταν ακαριαίος.

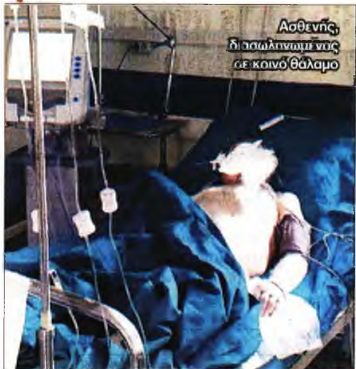
Όπως ενημέρωσε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, ο γιατρός δεν εργαζόταν στο «Θριάσιο», αλλά «νοσηλευόταν στο νοσοκομείο από την προηγούμενη εφημερία με σοβαρά παθολογικά νοσήματα». Σύμφωνα με τον ίδιο, «έπεσε από το μπαλκόνι. Το περιστατικό έγινε αντιληπτό από το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό που πήγε σήμερα το πρωί (σημ. χθες) να πιάσει δουλειά, αλλά και από τους εργαζόμενους στο μαγειρείο, καθώς ο άντρας έπεσε πάνω σε μπάρα».



Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 22-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2077.12 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΓΚΛΕΙΣΜΟΣ No 3



Γιαννάκος: Εκτός ΜΕΘ δεκάδες βαρέως πάσχοντες λόγω έλλειψης κλινών!

Την ώρα που αυξάνονται δραματικά τα κρούσματα και οι διασωληνωμένοι, και θρηνητούμε καθημερινά δεκάδες συνανθρώπους μας από τον κορονοϊό, η κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας παραμένει τριτοκοσμική, με δεκάδες βαρέως πάσχοντες να νοσηλεύονται εκτός Μονάδων Εντατικής Θεραπείας λόγω της έλλειψης κλινών.

Τα παραπάνω καταγγέλλει σε ανακοίνωσή του ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία, Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος παράλληλα στρέφει τα βέλη του προς την κυβέρνηση για την καθυστέρηση της επίταξης ιδιωτικών κλινικών.

«Οι ασθενείς περιμένουν μέρες να βρεθεί κλίνη ΜΕΘ. Αδειάζει ένα κρεβάτι και περιμένουν πάνω από 50 διασωληνωμένοι στη λίστα. Ποιος να πρωτοεμπρηστεί;» διερωτάται και προσθέτει: «Όταν γιατροί μετακινούνται από νοσοκομεία της ανατολικής Μακεδονίας στην Αττική, 800 χιλιόμετρα μακριά, για να καλύψουν ανάγκες, την ώρα που χάνονται ζωές εκτός ΜΕΘ, ο κ. Κυριάκος δεν τολμάει να επιστρατεύσει τον ιδιωτικό τομέα, να επιστρατεύσει υποδομές και ανθρώπινο δυναμικό. Από τηλεσίγγραφο σε τηλεσίγγραφο».

Περιστατικά

Σε μια προσπάθεια να αποτυπώσει την τραγική κατάσταση που επικρατεί στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, ο κ. Γιαννάκος κάνει αναφορά σε κάθε νοσοκομείο ξεχωριστά. Όπως επισημαίνει, στο «Αλεξάνδρα» γέμισαν η Καρδιολογική Μονάδα και τα χειρουργεία με διασωληνωμένα περιστατικά κορονοϊού, ενώ στο Σισμανόγλειο όσοι διασωληνωμένοι τα καταφέρουν περιμένουν τη λειτουργία της αίθουσας ανάνηψης ως ΜΕΘ.

«Δεν επιτρέπεται νοσοκομείο όπως της Νίκαιας, με 160 ασθενείς κορονοϊού, να μη διαθέτει ούτε μία κλίνη ΜΕΘ Covid. Επίσης, στο "Γεννηματάς" είναι 11 διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, στο Τζάνειο έξι και στο Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας 10» προσθέτει.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΑΗΝ, είναι οντοπακό να μιλάμε για διαθεσιμότητα όταν οι Εντατικές είναι γεμάτες σε Σισμανόγλειο, «Αγία Ολγας», «Γεννηματάς», «Ευαγόρας Σταυρός», ΝΙΜΤΣ, «Ελίς», Ασκληπείο, Τζάνειο, Αττικό και Θριάσιο, ενώ σε ΚΑΤ, Ευαγγελισμό και «Σωτηρία» υπάρχουν από δύο κενές.

ΜΠΑΧΑΛΟ ΜΕ

Σε επικοινωνιακή φωτοβολίδα έτοιμη να εκπυρσοκροτήσει στα χέρια της κυβέρνησης εξελίσσεται η βαρύδοξη δύλωση του Γιώργου Γεραπετρίτη πως η Ελλάδα θα είναι η πρώτη χώρα στην Ευρώπη που θα κάνει χρήση των ατομικών τεστ ανίχνευσης κορονοϊού, σε μια προσπάθεια να διακριστεί την κρίση.

Παρά την απέλπιδη προσπάθεια του επιτελικού κράτους να φέρει μια θετική είδηση στην κουρασμένη και οργισμένη από τα συνεχή lockdowns ελληνική κοινωνία, η ανοργάνωσή και οι πολιτικές εκθέτου ανενανόρωτα την κυβέρνηση. Κι αυτό δόξη την Παρασκευή εβραγγέλιθη μια χρονοβόρα και πολυδαίδαλη διαδικασία που η ρακοκοκαλία της περνά μέσα από τα φαρμακεία, χωρίς καν οι αρμόδιοι να μπου στον κόπο να ενημερώσουν, αν όχι να διαβουλευτούν, εκείνους που θα σηκώνουν το βάρος στην πλάτη τους.

Εταιλίγες ώρες μετά την ανακοίνωση που συνοδεύθηκε από προπαγάνδα υπέρ της κυβερνητικής διαχείρισης της πανδημίας, ο πρόεδρος του



Επιστράτευση 200 γιατρών με φύλλο πορείας!

» Τα παρακάλια της κυβέρνησης δεν έπιασαν τόπο στους ιδιώτες, που δεν έβαλαν νερό στο κρασί τους!

Ο κόμπος έφτασε στο... χτένι, καθώς η ανταπόκριση από τις συνεχείς εκκλήσεις της κυβέρνησης και του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικιλιά προς τους ιδιώτες γιατρούς να συνδράμουν στη μάχη κατά τον κορονοϊού είναι απογοητευτική.

Λίγο περισσότεροι από 50 γιατροί απάντησαν θετικά στο κάλεσμα, με την κυβέρνηση να προχωρά τις επόμενες ώρες σε επιστράτευση, ώστε να συμπληρωθούν οι

200 γιατροί που απαιτούνται για να καλυφθούν οι ανάγκες. Προκειται για μια κίνηση που άργησε πολύ, πήρε αρκετές παρατάσεις, μήπως βρεθεί χυρή τομή, ωστόσο οι ιδιώτες γιατροί δεν φάνηκε να βάζουν νερό στο κρασί τους.

Μάλιστα, ούτε το κίνητρο των αφορολόγητων 2.000 ευρώ έκταμπε τις αντιστάσεις τους, μισθός που κέρθηκε προκλητικός, καθώς οι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ, που

δίνουν εδώ και έναν χρόνο ηρωική μάχη κατά του φονικού ιού, πληρώνονται με πολύ λιγότερα. Την ώρα που η κυβέρνηση αρνιόταν πεισματικά να προχωρήσει σε επιστράτευση και παρακαλούσε τους ιδιώτες, τα νοσοκομεία της Αττικής βίωναν εφημερίες τρόμου.

Διασωληνωμένοι
Πολλά αρχίζουν εφημερία χωρίς άδεια κλίνη ΜΕΘ, ενώ διασωληνωμένοι ασθενείς

περιμένουν σε απλούς θαλάμους, μήπως βρεθεί κρεβάτι στην Εντατική. Δύσκολη είναι η κατάσταση και στη Θεσσαλονίκη. «Εδώ και τρεις εβδομάδες παρατηρείται αύξηση των εισαγωγών» είπε στο Open ο πρόεδρος νοσοκομειακών γιατρών ΑΧΕΠΑ Θανάσης Σιούλης, με την Ελένη Αντωνιάδου, διευθύντρια ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Γεννηματάς», να συμπληρώνει: «Η αλήθεια είναι ότι



ΤΑ SELF TESTS

» Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής Κώστας Λουράντος γκρεμίζει τη δήλωση Γεραπετρίτη

Φαρμακευτικό Συλλόγου Αττικής και μέλος του διοικητικού συμβουλίου του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Κώστας Λουράντος γνωστοποίησε πως δεν είχε καμία απολύτως ενημέρωση για τις αποφάσεις αυτές ή τις όποιες συζητήσεις μεταξύ ΠΦΣ και υπουργείου Υγείας σχετικά με τη διάθεση των rapid tests από τα φαρμακεία.

Με αμοιβή

Σε ανάρτησή του αναφέρεται σε πρόσφατη απόφαση του οργάνου, η οποία προβλέπει ότι, αν χρειαστεί κάτι τέτοιο, όπως στην Κύπρο, τα τεστ θα πραγματοποιούνται στα φαρμακεία με αμοιβή τουλάχιστον 15 ευρώ. Στη συνέχεια, ο

Κ. Λουράντος κατηγορούσε την κυβέρνηση ότι ζητά για ακόμα μια φορά από τους φαρμακοποιούς να καλύψουν τις αδυναμίες της και έθεσε μια σειρά από εύλογα ερωτήματα, τα οποία, όπως αποδεικνύεται, δεν φρόντισε να εξετάσει το κυβερνητικό επιτελείο προτού προβεί σε ανακοινώσεις.

«Πώς θα προμηθευθούν τα τεστ τα φαρμακεία; Δωρεάν ή με χονδρική τιμή; Ποιος θα προμηθεύει τα φαρμακεία, το χονδρεμπόριο ή η κυβέρνηση; Υπάρχει κάποια συμφωνία που δεν γνωρίζουμε μεταξύ χονδρεμπόριου και κυβέρνησης; Πώς θα αποζημιώνονται τα φαρμακεία και από πού; Με ποια κριτήρια θα δίνονται στα φαρμακεία οι απαραίτητες ποσότητες των τεστ;

Ανάλογα με τον τρόπο τους στο χονδρεμπόριο ή με την τοποθεσία του φαρμακείου; Πώς η κυβέρνηση θα ελέγχει τα θετικά αποτελέσματα των τεστ, όταν αυτά διενεργούνται ατομικά από τους πολίτες; Θα είναι τεστ σιελού ή επιχρίσματος; Και ποιος θα υποδεικνύει τον τρόπο χρησιμοποίησής τους;»

Στο μεταξύ, οι αρμόδιοι ευρωπαϊκοί φορείς αναφέρουν πως τα τεστ ανίχνευσης κορονοϊού που γίνονται στο σπίτι έχουν αμφίβολη αποτελεσματικότητα, καθώς, ακόμα κι αν η χρήση τους γίνει σωστά από τους πολίτες, κανένας δεν μπορεί να εγγυηθεί πως θα υπάρξει η απαιτούμενη ευαισθησία, ώστε να δλωθεί η θετικότητα και να ακολουθήσει ικνλήπηση των κρουσμάτων.



φορτωθήκαμε. Περιμένουμε ότι θα είναι πιο δύσκολο». Οι αιτίες του «πολέμου» μεταξύ κυβέρνησης και ιδιωτών κρύβονται στις εσωτερικές εντάσεις της Ν.Δ. και στα συντεχνιακά συμφέροντα των γιατρών του ιδιωτικού τομέα, που στηρίζει μεγάλο μέρος του κυβερνηνώντος κόμματος. Μάλιστα, η επιστράτευση «κολλούσε» σε ενδοπαρταξιακά ζητήματα, καθώς η πλειονότητα των για-

τρών πρόσκειται στη Ν.Δ. και άφησαν την κατάσταση να φτάσει στο... και ένα. Κατά τη διάρκεια της επίσκεψής του στο Γενικό Κρατικό Αθηνών το Σάββατο ο Βασίλης Κικιλίας άφησε σαφείς αιχμές. «Δεν μπορώ να φανταστώ γιατρό που έχει δώσει τον όρκο του Ιπποκράτη να μη θέλει να έρθει να βοηθήσει» ήταν το δημητικό σχόλιο του υπουργού Υγείας. Από την πλευρά τους, ο ΙΣΑ και ο πρόεδρος του Γιώρ-

γος Πατούλης ανέφεραν σε γραπτή δήλωση: «Στην επιστράτευση εμείς απαντάμε με συστράτευση. Δεν είναι η ώρα για οξυύτητες, κριτική και εσωστρέφεια. Είναι η ώρα για συστράτευση ενάντια στον κοινό εχθρό».

Πονές
Οι βασικές ειδικότητες που θα κληθούν, όταν γίνει η επιστράτευση, είναι παθολόγοι, πνευμονολόγοι και αναισθησιολόγοι. Όπως προβλέπε-

ται σε τέτοιες περιπτώσεις, το φύλλο, στο οποίο θα αναγράφονται η ημερομηνία και η ώρα που οι γιατροί θα πρέπει να παρουσιαστούν σε συγκεκριμένο νοσοκομείο, θα παραδοθεί από αστυνομικούς στη διεύθυνση που έχουν δηλώσει. Σε περίπτωση άρνησης παραλαβής του εγγράφου, ο νόμος προβλέπει κυρώσεις σε βαθμό πλημμελήματος, με ποινή φυλάκισης από τρεις μήνες έως πέντε χρόνια.

38χρονος αγρότης στον Θεολόγο κρεμάστηκε όταν έμαθε πως έχει κορονοϊό!

Συγγλοισμένη είναι η τοπική κοινωνία στον Θεολόγο από την αυτοκτονία ενός 38χρονου αγρότη και πατέρα ενός μικρού κοριτσιού, που βρέθηκε θεικός στον κορονοϊό και έδωσε τέλος στη ζωή του, μην αντέχοντας την κοινωνική κατακραυγή! Το άηρυχο κορμί του εντόπισε έντρομη η σύζυγός του, όταν μπήκε στην αποθήκη του σπιτιού και τον βρήκε κρεμασμένο από ένα σχοινί.

Τραγική ειρωνεία αποτελεί το γεγονός ότι σήμερα ο αδικωχαμένος αγρότης θα ολολήρωνε τη 15ήμερη καραντίνα που του επέβαλαν οι γιατροί, όμως οι ενοχές ότι γέμισε το χωριό με κορονοϊό φαίνεται ότι τον οδήγησαν στο απουνηνημένο διάβημα.

Οικογενειάρχης

Στο μεταξύ, στα μαύρα έχει ντυθεί τις τελευταίες ημέρες η Μαλεσίνα, όπου ο Covid-19 κόβει το νήμα της ζωής όλο και περισσότερων νέων ανθρώπων. Μετά την απώλεια ενός 38χρονου πατέρα την Παρασκευή, χθες τα ξημερώματα πέθανε ακόμα ένας οικογενειάρχης, 44 ετών, που νοσηλεύεται διασωληνωμένος για αρκετές ημέρες στη ΜΕΘ του Γ.Ν. Λαμίας. Η απώλεια του 44χρονου ανεβάζει τον αριθμό των θανάτων στην κοινότητα της Μαλεσίνας στους δέκα μέσα σε λίγες ημέρες.

Και ενώ οι νεκροί αυξάνονται διαρκώς, τα κορονοπάτι συνεχίζονται με αμείωτη ένταση σε όλη την Ελλάδα! Το βράδυ του Σαββάτου διοργανώθηκε τραούβετο γλέντι στη Βραυρόνα, με άγνωστο αριθμό ατόμων. Το πάρτι τελείωσε ξαφνικά, όταν οι γείτονες που άκουσαν τη δυνατή μουσική και τη φασαρία ειδοποίησαν την Αστυνομία, η οποία έφτασε στο σπίτι και άρχισε έρευνα. Ένας 26χρονος πήδησε τα κάγκελα στην προσπάθειά του να γλιτώσει το πρόσωπο, αλλά τραυματίστηκε στο χέρι, με αποτέλεσμα, εκτός από το πρόστιμο των 300 ευρώ, να βρεθεί στο νοσοκομείο για να γίνει συρραφή στο τραύμα του.

Ένα ακόμα κορονοπάτι 12 ατόμων διοργανώθηκε από μέλη ΜΚΟ στη Λέσβο, το τρίτο κατά σειρά τις τελευταίες εβδομάδες.

Σύμφωνα με πληροφορίες, συνελήφθη μία γυναίκα μέλος ΜΚΟ ως η διοργανώτρια του πάρτι, όπου και της επιβλήθηκε το πρόστιμο των 3.000 ευρώ.

Ανεβαίνει συνεχώς ο αριθμός των δισωληνωμένων στη χώρα, προσθέτοντας επιπλέον πίεση στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε νέο αρνητικό ρεκόρ, με 674 ασθενείς στις Εντατικές, ενώ τα νέα κρούσματα ήταν 1.514 και 41 ασθενείς κατέληξαν από επιπλοκές του κορονοϊού.

Στην Αττική εντοπίστηκαν 774 νέες μολύνσεις και στη Θεσσαλονίκη 179. Διημέριο αριθμό κρουσμάτων είχαμε σε Απυλωκαρνανία (18), Αχαΐα (36), Βοιωτία (18), Εύβοια (21), Ηλεία (18), Ηράκλειο (32), Ιωάννινα (22), Καρότσια (13), Κέρκυρα (11), Κοζάνη (23), Κορινθία (15), Λάρισα (47), Μύκονο (11), Πέλλα (20), Σέρρες (19), Φθιώτιδα (22) Χαλκιδική (20) και Χανιά (12).



Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	22-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	696.23 cm ²	Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Ανένδοτος» γιατρών και βέτο φαρμακοποιών

Εν μέσω σκηνών πολέμου στα **νοσοκομεία**

Αναβρασμός επικρατεί στο υπουργείο Υγείας, με τον υπουργό να απειλεί τους ιδιώτες ιατρούς με επιστράτευση αν δεν «ενταχθούν» στο ΕΣΥ για να βοηθήσουν και αυτούς να τον «αδειάζουν» ζητώντας συνάντηση με τον πρωθυπουργό και καταγγέλλοντάς τον ότι δεν διαχειρίστηκε σωστά την κατάσταση. Από την άλλη, οι φαρμακοποιοί ασκούν βέτο στο θέμα των δωρεάν rapid test, αφού τα ερωτήματα, όπως λένε, είναι πολλά. Την ίδια στιγμή, σκηνές πολέμου ζουν οι υγειονομικοί στα **νοσοκομεία**. **σελ. 10**

Ενώπιον επιστράτευσης οι ιδιώτες ιατροί

Ρήξη του ΠΠΣ με τον υπ. Υγείας - Ενστάσεις φαρμακοποιών για rapid test - Πάνω από τα όριά του το ΕΣΥ

Της Ανθής Αγγελοπούλου
aangel@nafteporiki.gr

Αναβρασμός επικρατεί στο υπουργείο Υγείας, με τον υπουργό να απειλεί τους ιδιώτες ιατρούς με επιστράτευση αν δεν «προσαρτηθούν» στο ΕΣΥ για να βοηθήσουν και αυτούς να τον «αδειάζουν», ζητώντας συνάντηση με τον πρωθυπουργό και καταγγέλλοντας τον ότι δεν διαχειρίστηκε σωστά την κατάσταση. Από την άλλη πλευρά, οι φαρμακοποιοί ασκούν βέτο στο θέμα των δωρεάν rapid test, αφού τα ερωτήματα όπως λένε είναι πολλά, όπως για το πώς θα διεξάγονται, πώς θα ενπνεώνεται το κράτος, από πού θα πληρώνονται οι ίδιοι κλπ. Την ίδια στιγμή σκηνές πολέμου ζουν οι υγειονομικοί στα νοσοκομεία Αττικής και Θεσσαλονίκης με τις νέες εισαγωγές ασθενών να αυξάνονται καθημερινά.



Σταθερά αυξανόμενος είναι ο αριθμός ασθενών στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας με 674 άτομα να είναι διασωληνωμένα.

«Πυρετός» συσκέψεων

Παρόλες τις μαραθώντες συσκέψεις που είχαν το Σαββατοκύριακο οι Ιατρικοί Σύλλογοι όλης της χώρας, για να αποφασίσουν αν τελικά θα αποδεχτούν την πρόκληση του υπουργείου Υγείας να προσαρτηθούν στο ΕΣΥ προκειμένου να βοηθήσουν στην αντιμετώπιση της πανδημίας, δεν βγήκε «λευκός καπνός». Αντίθετα ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος με ανακοίνωσή του βάλλει κατά του υπουργού Υγείας, καταγγέλλοντας τη μέχρι στιγμής διαχείριση της πανδημίας ως ανεπαρκή και την επιστράτευση ως πρωτοφανές μέτρο για μια δημοκρατική κοινωνία και ζητά άμεσα συνάντηση με τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη, προκειμένου να συζητηθούν βιώσιμες λύσεις στο πρόβλημα. Οι γιατροί, σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΠΠΣ Αθανάσιο Εξαδάκτυλο, είχαν καταθέσει προτάσεις στο υπουργείο Υγείας εδώ και καιρό και οι οποίες θα έδιναν λύσεις στο πρόβλημα της υποστελέχωσης του ΕΣΥ. Όμως δεν λήφθηκαν υπόψη από την ηγεσία του υπουργείου.

Στον αντίποδα, ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών συγκάλεσε έκτακτη σύσκεψη των εκπροσώπων των Επιστημονικών Εταιρειών Παθολογίας, Γενικής Ιατρικής Πνευμονολογίας και Αναπνευστιολογίας για σήμερα Δευτέρα στις 10 π.μ., με θέμα την περαιτέρω ενσωμάτωση των ιδιωτών ιατρών στην ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Μέ-

χρι αυτή την ώρα 61 ιδιώτες γιατροί μέλη του ΙΣΑ έχουν ανταποκριθεί στην έκκληση του υπουργείου Υγείας να ενισχύσουν τις δημόσιες δομές. Ο υπουργός Υγείας, όμως, είχε αναφέρει στην προχθεσινή του ανακοίνωση ότι χρειαζόμαστε 200 τουλάχιστον γιατρούς για να αντέξει το ΕΣΥ την πίεση που δέχεται αυτή τη στιγμή. Οι περισσότεροι γιατροί αρνούνται να αφήσουν στην «ύλη» τους, όπως λένε, τους ασθενείς τους και κατ'επέκταση την Πρωτοβάθμια Φρονίδα Υγείας.

Ωστόσο, πρέπει να υπενθυμίσουμε ότι η εθελοντική συνδρομή των ιδιωτών γιατρών δεν είναι δωρεάν, αφού θα πληρωθούν 2.000 ευρώ τον μήνα, ενώ θα λάβουν επιπλέον χρήματα για τις εφημερίες τους, που μπορεί να φτάσουν και τα 1.300 ευρώ τον μήνα. Και επίσης τα ποσά αυτά θα είναι αφορολόγητα και το δικαίωμα να επιλέξουν το πότε και πώς θα εργαστούν στο ΕΣΥ.

Το τελεσίγραφο του υπουργού Υγείας έχει λήξει ήδη και σύμφωνα με τον αναπληρωτή υπουργό Εσωτερικών, Στέλιο Πετσα, η κυβέρνηση είναι έτοιμη να προχωρήσει σε επιστράτευση ανά πάσα στιγμή. Όπως είπε μιλώντας στον «Σκάι», από την αρχή της πανδημίας ο πρωθυπουργός έχει πει ότι θα χρ-

μοποιήσει τους δημόσιους πόρους και οπότε χρειάζεται να υπάρχει συνεργασία δημόσιου και ιδιωτικού τομέα για να στηριχθεί το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Ωστόσο, όταν δεν υπάρχει εθελοντική συνεργασία, θα πρέπει η πολιτεία να παίρνει σκληρές αποφάσεις. Αν λοιπόν χρειαστεί θα γίνει επιστράτευση των ιδιωτών ιατρών.

Τεστ στα φαρμακεία

Την ίδια στιγμή το υπουργείο Υγείας πρέπει να δώσει λύση σε ένα ακόμα πρόβλημα που έχει προκύψει έπειτα από την ανακοίνωση του υφυπουργού παρά τω Πρωθυπουργώ, αρμόδιου για τον συντονισμό του κυβερνητικού έργου Άκη Σκέρτσου για την παροχή δωρεάν rapid test στους πολίτες από τα φαρμακεία. Σύμφωνα με πληροφορίες, μέχρι το τέλος Μαρτίου τα φαρμακεία θα έχουν εροδιαστεί με rapid test για να διανεμηθούν στον πληθυσμό, όμως ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος αφού εξέτασε τη δυνατότητα διάθεσης και διενέργειας των rapid test ανίχνευσης αντιγόνου Covid-19 μέσα από τα φαρμακεία κατά τα πρότυπα άλλων χωρών που έχουν ήδη εφαρμόσει τη διαδικασία (όπως Γαλλία, Ισπανία, Πορτογαλία, Βέλγιο, Τσεχία, Αυστρία, Κύπρος) αποφάσισε να καταθέσει ολοκληρωμένη πρόταση στον

υπουργό Υγείας για το πώς θα γίνει η ολή διαδικασία. Σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΦΣΑ, Κωνσταντίνο Λουράντο, τα ερωτήματα που τίθενται είναι πολλά, όπως: Από πού θα τα προμηθευθούν τα φαρμακεία; Μέσω φαρμακαποθηκών; Μέσω του ΙΦΕΤ; Θα αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ; Τα αποτελέσματα των τεστ που θα γίνονται στο σπίτι πώς θα ελέγχονται; Πώς θα κοινοποιούνται στην πολιτεία ώστε να γνωρίζει ανά πάσα στιγμή την εικόνα της πανδημίας;

Γέμισαν οι ΜΕΘ

Την ίδια στιγμή, η επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ το Σαββατοκύριακο έδειξε ότι το ΕΣΥ βρίσκεται κάτω από μεγάλη πίεση. Τα νέα κρούσματα έφτασαν τις 4.049 (Σάββατο 2.535 και Κυριακή 1.514) και ο συνολικός αριθμός στις 237.125.

Αυξημένες ήταν και οι απόλητες συνανθρώπων μας, αφού 101 ασθενείς έχασαν τη μάχη με τον κορονοϊό μέσα σε δύο 24ωρα. Σταθερά αυξανόμενος είναι ο αριθμός των ασθενών στις ΜΕΘ, με 674 άτομα να είναι χθες διασωληνωμένα, ενώ οι νέες εισαγωγές στην επικράτεια έφτασαν τις 512.

Ενδεικτικό της κατάστασης ήταν η εικόνα των νοσοκομείων Αττικής και Θεσσαλονίκης όλο το Σαββατοκύριακο με τους υγειονομικούς να μιλούν για σκηνές πολέμου. Το Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης είχε 48 εισαγωγές Covid-19 στην εφημερία του Σαββάτου, ενώ την Κυριακή το Παπανικολάου από τις 31 κλίνες ΜΕΘ είχε μόνο οι 5 ελεύθερες. Στα νοσοκομεία της Αττικής από την άλλη έγιναν πάνω 180 νέες εισαγωγές και 22 ακόμα άτομα ήταν σε αναμονή για να διαπιστωθεί αν χρειάζονται νοσηλεία. Όπως έκανε γνωστό ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Αθήνας-Πειραιά, Ματίνα Παγώνη, άλλη μια παθολογική κλινική στο Γεννηματάς θα μετατραπεί σε κλινική Covid με 65 κρεβάτια, καθώς η τελευταία εφημερία ήταν εξαιρετικά δύσκολη. Όπως είπε χαρακτηριστικά: «Βγήκαμε από μια εφημερία πολέμου, μπήκαν ράντζα, ενώ στη ΜΕΘ είναι κατελημμένα όλα τα κρεβάτια. Υπήρχαν διασωληνωμένοι ακόμα και σε απλές κλίνες με παρακολούθηση από εντακολόγους μέχρι να μεταφερθούν σε κλίνες ΜΕΘ Covid».

[SID:14198691]



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 22-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1888.07 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΦΥΛΛΑ ΠΟΡΕΙΑΣ» ΚΑΙ ΕΝΤΟΣ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

ΟΙ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ «ΠΟΛΕΜΟΥ» ΦΕΡΝΟΥΝ ΤΗΝ ΕΠΙΣΤΡΑΤΕΥΣΗ

■ Διασωληνώσεις και εκτός ΜΕΘ, 500 εισαγωγές ημερησίως

▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 6-7



«ΜΑΧΕΣ» ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΚΑΙ... ΣΤΟΥΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥΣ

Συνθήκες «πολέμου» και φύλλα πορείας

Φύλλα πορείας είναι πολύ πιθανό να λάβουν μέσα στην ημέρα ιδιώτες πνευμονολόγοι, παθολόγοι και γενικοί γιατροί, μετά το αδιέξοδο στην αναζήτηση γιατρών που να προσφέρονται να συνδράμουν στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** την κρίσιμη αυτή περίοδο. Μετά από πολύωρες και αλληπάλληλες συσκέψεις του Σαββατοκύριακου τόσο με το υπουργείο Υγείας όσο και μεταξύ των προέδρων των Ιατρικών Συλλόγων όλης της χώρας, δεν βρέθηκε κοινός τόπος και ο αριθμός των ιδιωτών γιατρών που έχουν δηλώσει την πρόθεσή τους ανέρχεται σε μόλις 61. Υπό αυτά τα δεδομένα αναμένονται ανακοινώσεις από την κυβέρνηση για επιστράτευσή τους. Τα νοσοκομεία της Αττικής θα συνεχίζουν να δοκιμάζουν την αντοχή τους, τη στιγμή που τα κρούσματα διατηρούνται σε υψηλό επίπεδο. Χθες ανήλθαν σε 1.514 και οι διασωληνωμένοι σε 674, ενώ σήμερα είναι η πρώτη ημέρα επαναλειψομένης κομμωτηρίων, κέντρων περιποίησης, αρχαιολογικών χώρων και πάρκων.

Σύσκεψη

Ο πρόεδρος του ΙΣΑ, Γιώργος Πατούλης, συγκαλεί σήμερα το πρωί έκτακτη σύσκεψη των εκπροσώπων των Επιστημονικών Εταιριών Παθολογίας, Γενικής Ιατρικής Πνευμονολογίας και Αναισθησιολογίας, με θέμα την περαιτέρω ενσωμάτωση των ιδιωτών ιατρών στην ενίσχυση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**. Έως και χθες το απόγευμα, στην έκκληση του υπουργείου Υγείας είχαν ανταποκριθεί 61 ιδιώτες γιατροί, μέλη του ΙΣΑ.

«Δεν μπορώ να φανταστώ κανέναν συνάδελφό μου γιατρό που έχει δώσει τον όρκο του Ιπποκράτη να μη θέλει να έρθει να βοηθήσει αυτούς τους ανθρώπους σε αυτή τη μάχη», ανέφερε ο **υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας**, μετά από επίσκεψη που πραγματοποιήθηκε στο **Νοσοκομείο «Γεννηματάς»** στην Αθήνα το βράδυ του Σαββάτου.

«Καλούμε τον ιατρικό κόσμο σε συσπείρωση. Όλοι μαζί ενωμένοι θα συμβάλουμε στην αναχαίτιση της πανδημίας και θα σώσουμε ανθρώπινες ζωές.

MARIA-NIKH GEORGANTA
mgeorganta@e-typos.com

Αυτή την ώρα η σκέψη όλων μας είναι στους ασθενείς που αγωνίζονται για τη ζωή τους. Η κριτική και η εσωστρέφεια είναι για την επόμενη ημέρα», τόνισε σε δήλωσή του ο πρόεδρος του ΙΣΑ, Γιώργος Πατούλης.

Δεν βρέθηκε κοινός τόπος

Σε αδιέξοδο κατέληξε η συνάντηση που είχε το Δ.Σ. του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ)** και των προέδρων των Ιατρικών Συλλόγων της χώρας με τον **υπουργό Υγείας κ. Κικίλια** και υπηρεσιακούς παράγοντες του υπουργείου, όπως αναφέρεται σε ανακοίνωση του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου**. «Παρά τις προτάσεις που έκανε εδώ και καιρό ο Πανελληνίος **Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ)** και θα έδιναν λύσεις στο πρόβλημα της υποστελέωσης του ΕΣΥ, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας οδηγείται στο πρωτοφανές μέτρο της πολιτικής επιστράτευσης», επισημάνει ο ΠΙΣ, κάνοντας λόγο για «προσβλητική στάση του **υπουργού Υγείας**» και ζητώντας άμεση συνάντηση με τον πρωθυπουργό. Το θέμα της συνδρομής ιδιωτών γιατρών έχει φέρει, όπως φαίνεται, «ρωγμές» και ανάμεσα στους εκπροσώπους των συνδικαλιστικών οργάνων των γιατρών. Ο **Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών** ξεκαθάρισε ότι η παραπάνω ανακοίνωση του ΠΙΣ δεν έχει την έγκριση της Ολομέλειας των προέδρων των Ιατρικών Συλλόγων και, κατά συνέπεια, του ΙΣΑ.

Η εισήγηση του υπουργείου Υγείας για επίταξη υπηρεσιών βρίσκεται, σύμφωνα με τις πληροφορίες, στο Μέγαρο Μαξίμου, με τις ανακοινώσεις να αναμένονται από την κυβέρνηση. Θεωρείται πολύ πιθανό σήμερα να παραδοθούν φύλλα πορείας σε αριθμό γιατρών που κρίνεται ότι απαιτείται. Ο **υπουργός Υγείας** είχε επισημάνει την περασμένη Τετάρτη πως το σύστημα έχει ανάγκη από τουλάχιστον 200 γιατρούς.

Εφόσον ενεργοποιηθεί το αναγκαστικό αυτό μέτρο, τα φύλλα πορείας,



ΤΟ ΘΕΜΑ

κατά το πρότυπο αυτών που καλούνται για επιστράτευση στο στρατό, θα τα μεταφέρουν στους γιατρούς που θα επιλεγούν τα οικεία αστυνομικά όργανα. Το έγγραφο θα αναφέρει το **νοσοκομείο** που πρέπει να παρουσιαστούν, καθώς και την ημερομηνία. Οι γιατροί μπορούν να αρνηθούν μόνο για σοβαρούς λόγους υγείας, κάτι που αξιολογείται από τα αρμόδια όργανα της πολιτείας.

Διασωληνώσεις

Στα **νοσοκομεία** της Αττικής εξελίχθηκαν εφημερίες «πολέμου» το Σαββατοκύριακο, με αρκετούς ασθενείς να διασωληνώνονται εκτός ΜΕΘ έως ότου βρεθεί διαθέσιμη κλίνη. Σύμφωνα με πληροφορίες, στα νοσηλευτικά ιδρύματα της Αττικής νοσηλεύονται σε απλές και ειδικές κλίνες περισσότεροι από 2.300 ασθενείς με κορονοϊό. Συνολικά σε όλη την Ελλάδα νοσηλεύονται 4.575 ασθενείς, με τις εισαγωγές να ξεπερνούν τις 500 καθημερινά - την

Παρασκευή πραγματοποιήθηκαν 518 εισαγωγές πανελλαδικά. Την ίδια ημέρα στην Αττική πραγματοποιήθηκαν 172 εισαγωγές περιστατικών Covid, όπως έκανε γνωστό ο κ. Κικίλιας μετά την επίσκεψή του στο «Γεννηματάς».

Ο αριθμός των διασωληνωμένων ανερχόταν έως χθες σε 674, καταγράφοντας αύξηση κατά 20% σε μία εβδομάδα, με την τάση να συνεχίζει να είναι ανοδική.

Στο **Νοσοκομείο «Γεννηματάς»**, άλλη μία παθολογική κλινική θα μετατραπεί σε κλινική Covid με 65 κρεβάτια, σύμφωνα με όσα είπε (στον Σκάι) η πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Αθηνών-Πειραιά, **Ματίνα Παγώνη**.

«Βγήκαμε από μια εφημερία πολέμου, μπήκαν ράντζα, ενώ στη ΜΕΘ είναι κατειλημμένα όλα τα κρεβάτια, δήλωσε χαρακτηριστικά. Όπως ανέφερε, υπήρχαν διασωληνωμένοι ακόμα και σε απλές κλίνες με παρακολούθηση από εντατικολόγους μέχρι να μεταφερθούν σε κλίνες ΜΕΘ Covid.

ΜΟΝΟ 61...

Έως και χθες το απόγευμα, στην έκκληση του υπουργείου Υγείας είχαν ανταποκριθεί 61 ιδιώτες γιατροί, μέλη του ΙΣΑ





Στα νοσηλευτικά ιδρύματα της Αττικής νοσηλεύονται σε απλές και ειδικές κλίνες περισσότεροι από 2.300 ασθενείς με κορωνοϊό.

► ΕΠΑΝΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ

Τι ανοίγει σήμερα και πώς γίνονται οι μετακινήσεις

ΣΗΜΕΡΑ είναι η πρώτη ημέρα κάποιων από τα μέτρα που ανακοινώθηκαν την περασμένη Παρασκευή. Τις πόρτες τους ανοίγουν και πάλι κομμωτήρια και **κέντρα** περιποίησης άκρων. Αξίζει να σημειωθεί ότι, κατόπιν διευκρίνισων του υπουργείου Ανάπτυξης, επιτρέπεται για μετάβαση σε κομμωτήριο η διαδημοτική μετακίνηση κατόπιν ραντεβού, με βεβαίωση τύπου Β ή αποστολή SMS στο 13033 με την επιλογή 6. Οποιοι μετακινείται για τις παραπάνω υπηρεσίες θα πρέπει να έχει μαζί του και το αποδεικτικό του ραντεβού.

Παράλληλα, ανοίγουν αρχαιολογικοί χώροι, όπως και όσα πάρκα δεν ήταν ανοικτά, προκειμένου οι πολίτες να βρίσκουν διεξόδους σε ανοικτούς χώρους.

Αυτή την εβδομάδα θα αξιολογηθούν επιπλέον μέτρα προς χαλάρωση, αν και φαίνεται πως είναι δύσκολο να ανοίξει κάτι άλλο μέσα στον Μάρτιο. «Στα μέσα Απριλίου θα είμαστε ακόμα ψηλά, σε τετραψήφιο νούμερο, κάτω από 2.000 κρούσματα σίγουρα, γύρω στα 1.000-1.200 κρούσματα, και από το τέλος Απριλίου ευελπιστούμε ότι θα έχουμε μια σαφή πτώση κάτω από 1.000 κρούσματα, και ίσως μέσα στο Πάσχα θα είμαστε όπως ήμασταν και στις γιορτές των Χριστουγέννων», επισήμανε ο καθηγητής Πνευμονολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης Νίκος Τζανάκης (ΣΚΑΙ).

Σύμφωνα με την ίδια, 12 άτομα ήταν να μεταφερθούν σε ΜΕΘ, προσθέτοντας ότι είναι αδύνατον να μεταφερθούν όλοι.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκο, στο Τζάνειο, στη Νίκαια, στο Ελπίς, στην Παμμακάριστο, στο **Νοσοκομείο «Αλεξάνδρα»** δεκάδες διασωληνωμένοι βρίσκονταν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ. «Ανοίξε το Σισμανόγλειο την αίθουσα ανάνηψης ως προσωρινή ΜΕΘ για να εξυπηρετηθεί τα δικά του περιστατικά. Στο Σωτηρία για πρώτη φορά γεμάτες οι ΜΕΘ με 84 ασθενείς», αναφέρει μεταξύ άλλων ο κ. Γιαννάκος.

Ανεμβολίαστοι

Ο ίδιος καταγγέλλει μεγάλη διασπορά κορωνοϊού στο Ψυχιατρικό **Νοσοκομείο** Δρομοκαίτειο, όπου δύο ασθενείς, όπως λέει, έχασαν τη ζωή τους, οκτώ κινδυνεύουν νοσηλευόμενοι σε **νοσοκομεία** αναφοράς και 36 ψυχικά ασθενείς με κορωνοϊό «ξέμειναν στο

Δρομοκαίτειο και νοσηλεύονται σε ένα **νοσοκομείο** που δεν διαθέτει τα στοιχειώδη». Σήμερα οι εργαζόμενοι του ψυχιατρικού **νοσοκομείου** έχουν προγραμματίσει κινητοποίηση έξω από το γηροψυχιατρικό τμήμα που «έγινε Covid χωρίς γιατρούς, νοσηλευτές και εξοπλισμό», τονίζει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ.

Στο μεταξύ, προβληματίζουν ιδιαίτερα τα ποσοστά **εμβολιασμού** των υγειονομικών, ειδικά του νοσηλευτικού προσωπικού των **νοσοκομείων**. Το αντικαρκινικό «Μεταξά» είναι από τα νοσηλευτικά ιδρύματα όπου ξέσπασε τελευταία συρροή και αρκετοί από το προσωπικό ήταν ανεμβολίαστοι, με βάση τις καταγγελίες.

Σύμφωνα με τον αναπληρωτή **υπουργό Υγείας, Βασίλη Κοντοζαμάνη**, μέχρι σήμερα έχει εμβολιαστεί το 77% του **ιατρικού προσωπικού** και το 51% του νοσηλευτικού. Με απόφαση του **υπουργού Υγείας** είναι υποχρεωτικό το τεστ δύο φορές την εβδομάδα

σε όσους υγειονομικούς δεν έχουν εμβολιαστεί.

Στη Μαλεσίνα

Κόκκινος συναγερμός έχει σημάνει στη Μαλεσίνα της Φθιώτιδας, καθώς τουλάχιστον δέκα θάνατοι καταγράφηκαν τις τελευταίες ημέρες εξαιτίας της Covid-19. Για την περίπτωση της Μαλεσίνας, όπου διαπιστώθηκε ασύμμετρη διασπορά και μετάδοση του ιού, η προϊστάμενη της Εισαγγελίας Πρωτοδικών Λαμίας έχει παραγγείλει επείγουσα προκαταρκτική εξέταση. Υπενθυμίζεται ότι η διασπορά οφειλόταν σε γάμο με εκατοντάδες άτομα, καθώς και σε παρακολούθηση ποδοσφαιρικών αγώνων σε καφεενία της περιοχής.

Ο **ΕΟΔΥ** χθες ανακοίνωσε 1.514 κρούσματα που αντιστοιχούν σε 18.058 τεστ. Ο αριθμός των νέων κρουσμάτων είναι ελαφρώς μικρότερος σε σχέση με αυτόν της αντίστοιχης ημέρας της προηγούμενης εβδομάδας - 1.626 περιστατικά. ■

ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

1.514
κρούσματα χθες

12
εισαγόμενα

774
στην Αττική

179
στη Θεσσαλονίκη

237.125
κρούσματα συνολικά

41
θάνατοι χθες

7.462
θάνατοι
συνολικά

674
διασωληνωμένοι

1.577
ασθενείς
έχουν εξέλθει
από ΜΕΘ



Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	22-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	103.89 cm ²	Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Βουτιά θανάτου» για γιατρό στο Θριάσιο

Δεν άντεξε τα σοβαρά προβλήματα υγείας που αντιμετώπιζε ένας 41χρονος γιατρός που νοσηλευόταν στο Θριάσιο **Νοσοκομείο** και έβαλε τέλος στη ζωή του κάνοντας βουτιά θανάτου από τον τρίτο όροφο χθες το πρωί.

Όπως έκανε γνωστό ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος, ο άτυχος γιατρός, που ήταν πατέρας μικρών δίδυμων παιδιών και εργαζόταν στο **Κέντρο Υγείας** Βύρωνα, έπασχε από ανίατη ασθένεια και η πρόγνωση για την εξέλιξή της δεν ήταν ενθαρρυντική. Πιθανότατα αυτός ήταν ο λόγος που τον ώθησε να πηδήσει στο κενό από το μπαλκόνι της Χειρουργικής Κλινικής όπου νοσηλευόταν, καθώς φιλοξενούσε τα περιστατικά της Παθολογικής που έχει μετατραπεί σε μονάδα για περιστατικά καρονοϊού. Ο 41χρονος έπεσε από το μπαλκόνι του τρίτου ορόφου και κατέληξε πάνω σε μια μπάρα στο υπόγειο, όπου έγινε αντιληπτός από το προσωπικό της κλινικής που σήμανε συναγερμό στο **νοσοκομείο**.

Πηγή: ONTIME Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 22-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 582.28 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΒΟΥΤΗΞΕ» ΣΤΟ ΚΕΝΟ ΓΙΑΤΡΟΣ ΣΤΟ «ΘΡΙΑΣΙΟ»



41 ετών, πατέρας
δύο μικρών παιδιών
με προβλήματα
υγείας.

Στο κενό από τον τέταρτο γιατρό στο «θριάσιο»

Ο 41χρονος πατέρας δύο μικρών παιδιών είχε προβλήματα υγείας

Σοκ και θλίψη προκάλεσε η απίστευτη τραγωδία που εκτυλίχθηκε χθες στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο, όταν 41χρονος γιατρός, πατέρας δύο μικρών παιδιών, αποφάσισε να βάλει τέλος στη ζωή του. Ο γιατρός νοσηλευόταν με σοβαρά προβλήματα υγείας στη χειρουργική κλινική, η οποία έχει μετατραπεί σε παθολογική κλινική για τη νοσηλεία και κρουσμάτων κορωνοϊού. Σύμφωνα με πληροφορίες, το πρωί της Κυριακής πήδηξε στο κενό από τον τέταρτο όροφο του νοσοκομείου και χτύπησε σε μια μπάρα. Ο θάνατός του ήταν ακαριαίος. Οι νοσηλευτές, οι οποίοι δεν τον βρήκαν στο θάλαμο, άρχισαν να τον αναζητούν στους χώρους του νοσοκομείου. Λίγο μετά τις 09:30 το πρωί, το πτώμα του βρέθηκε από το προσωπικό του νοσοκομείου στον προαύλιο χώρο. «Ο 41χρονος γιατρός δεν εργαζόταν στο “Θριάσιο”». Νοσηλευόταν στο νοσοκομείο από την προ-

ηγούμενη εφημερία με σοβαρά παθολογικά νοσήματα» σύμφωνα με τον πρόεδρο της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), Μιχάλη Γιαννάκο. Η Αστυνομία, η οποία κλήθηκε στο νοσοκομείο, πήρε καταθέσεις από τους μάρτυρες προκειμένου να εξακριβώσει τις συνθήκες του θανάτου του 41χρονου αλλά και τους λόγους που τον οδήγησαν στην αυτοκτονία. Σύμφωνα με πληροφορίες, ο 41χρονος αντιμετώπιζε σοβαρά προβλήματα με τα νεφρά του και το διαβήτη. Πιθανολογείται ότι η πορεία της υγείας του δεν ήταν καλή και γι' αυτό αποφάσισε να βάλει τέρμα στη ζωή του. «Έπεσε από το μπαλκόνι. Το περιστατικό έγινε αντίληπτό από το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό που πήγε να πιάσει δουλειά αλλά και από τους εργαζόμενους στο μαγειρείο, καθώς ο άντρας έπεσε πάνω σε μπάρα. Ακόμα δεν ξέρουμε τι έχει συμβεί. Ίσως να του ανακοίνωσαν κάτι σοβαρό και να μην άντεξε» υπογράμμισε ο Μιχάλης Γιαννάκος. Ο 41χρονος εργαζόταν ως γιατρός στο Κέντρο Υγείας Βύρωνα και ήταν πατέρας δύο μικρών διδύμων παιδιών. Οι συνάδελφοί του κάνουν λόγο για έναν πολύ καλό επιστήμονα και άνθρωπο, ο οποίος έδινε μάχες για τους ασθενείς και την οικογένειά του.





«Βόμβα» οι αρνητές γιατροί

Είναι δυνατόν το 51% του νοσηλευτικού προσωπικού της χώρας να μην έχει κάνει το εμβόλιο;

Είναι δυνατόν οι 3 στους 10 γιατρούς του ΕΣΥ να αρνούνται να εμβολιαστούν;

Δεν μπορούμε να τους κρίνουμε, λένε κάποιοι, επειδή δεν είμαστε επιστήμονες. Εάν ένας γιατρός δεν κάνει το εμβόλιο, κάτι θα ξέρει, λένε.

Η αλήθεια είναι, πάντως, ότι υπάρχουν και γιατροί... αλμπάνηδες. Όπως είναι αλήθεια ότι υπάρχουν και οι γιατροί που έχουν κάνει το εμβόλιο -και είναι και οι περισσότεροι. Είναι κι αυτοί επιστήμονες και κάτι ξέρουν, κι εκείνοι, παραπάνω.

έρουν, ίσως, αυτό που μαθαίνει κάθε γιατρός από το πρώτο έτος στη σχολή του. Ότι χάρη στα εμβόλια η ανθρωπότητα ξεπέρασε πολλές ασθένειες που αφάνιζαν κόσμο. Θα ξέρουν, επίσης, ότι φτάσαμε να ζούμε κατά μέσο όρο πάνω από τα 80 χρόνια, χάρη στα εμβόλια. Πριν από αυτά, το προσδόκιμο ζωής ήταν, το πολύ, 40 χρόνια.

Να δεχθούμε ότι, στην αρχή, μπορεί κάποιοι να ήταν επιφυλακτικοί. Αλλά ύστερα από εκατομμύρια, ασφαλείς, όπως αποδείχθηκε, εμβολιασμούς σε όλον τον κόσμο, αλλά και το παράδειγμα του Ισραήλ, που, εμβολιάζοντας όλους τους πολίτες και μια ολό-



“ Κάποιοι πρέπει να καταλάβουν ότι δεν είναι απλώς θέμα ατομικής ευθύνης ο εμβολιασμός τους, αλλά ηθική υποχρέωση απέναντι στους ασθενείς, που προσέρχονται σε αυτούς για να τους σώσουν και όχι για να διακινδυνεύσουν να πεθάνουν. ”

κληρη χώρα, επανήλθε στην κανονικότητα, χωρίς καν μάσκες, μάλλον δεν μιλάμε για επιφυλάξεις, αλλά για κάτι άλλο. Ίσως ανοησία.

Εν τέλει, οι επιφυλάξεις ή η ανοησία κάποιων καταρρέει μπροστά στο γεγονός ότι στο νοσοκομείο «Μεταξά», στον Πειραιά, υπάρχει,

αυτήν τη στιγμή, μεγάλη διασπορά του ιού και κινδυνεύουν καρκινοπαθείς, ενώ το μισό προσωπικό είτε αρνείται είτε αμελεί να κάνει το εμβόλιο. Τριάντα από αυτούς έχουν νοσήσει τον τελευταίο μήνα.

Κάποιοι πρέπει να καταλάβουν ότι δεν είναι απλώς θέμα ατομικής ευθύνης ο εμβολιασμός

τους, αλλά ηθική υποχρέωση απέναντι στους ασθενείς, που προσέρχονται σε αυτούς για να τους σώσουν και όχι για να διακινδυνεύσουν να πεθάνουν.

Κάτι πρέπει να γίνει, διότι το θέμα μπορεί να εξελιχθεί σε «βόμβα», που θα τινάξει τα πάντα στον αέρα.

Ο Καθένας





Η Ε.Ε. απειλεί με απαγόρευση εξαγωγών την AstraZeneca!

■ Στα άκρα ο πόλεμος των Βρυξελλών με το Λονδίνο για τις δόσεις των εμβολίων

Μαίνεται με αμείωτη ένταση ο πόλεμος μεταξύ της Ευρωπαϊκής Ένωσης και της Βρετανίας για το ζήτημα των εμβολίων, με το μπλοκ να απειλεί πως θα μπλοκάρει τις εξαγωγές εάν δεν εξασφαλίσει πρώτα τις απαραίτητες δόσεις για τους πολίτες του.

Επί του θέματος, η Ευρωπαϊκή επίτροπος για τις χρηματοοικονομικές υπηρεσίες Μέριντ ΜακΓκίνες δήλωσε πως «όλα είναι στο τραπέζι» και η Ε.Ε. επικεντρώνεται στην προστασία των πολιτών της, ενώ το Σάββατο η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν απείλησε με αποκλεισμό των εξαγωγών του εμβολίου της AstraZeneca αν η Ένωση δεν λάβει πρώτα τις δόσεις που της αναλογούν με βάση τη συμφωνία που έχει κάνει.

«Νομίζω ότι όλοι πρέπει να σκεφτούμε τα χέρια μας και να πούμε ότι δεν είμαστε προετοιμασμένοι για αυτήν την παγκόσμια πανδημία, δεν κάναμε το καλύτερο δυνατό στην αρχή, αλλά κάνουμε ό, τι καλύτερο τώρα για να προστατεύσουμε τους πολίτες μας. Πιστεύω ότι αυτό ακριβώς στο οποίο επικεντρώνεται η Ευρώπη είναι η προστασία των πολιτών μας και όταν όλοι προστατεύονται, είμαστε ασφαλείς» είπε η ΜακΓκίνες μιλώντας στο BBC.

Παρόλο που η ΜακΓκίνες τόνισε ότι υπάρχει ανάγκη και από τις δύο πλευρές να προμηθευθούν, η ομαλή συνέχεια του διαλόγου δεν φαίνεται ιδιαίτερα πιθανή, αφού η Φον



«Έχουμε την επιλογή να απαγορεύσουμε οποιαδήποτε προβλεπόμενη εξαγωγή. Αυτό είναι το μήνυμα που διαβιβάζουμε στην AstraZeneca: σεβαστείτε το συμβόλαιό σας με την Ευρώπη προτού αρχίσετε να παραδίδετε σε άλλες χώρες» δήλωσε η επικεφαλής της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν. Ένθετη: Η Ευρωπαϊκή επίτροπος για τις χρηματοοικονομικές υπηρεσίες Μέριντ ΜακΓκίνες

ντερ Λάιεν συνεχίζει να κρατά υψηλούς τόνους. «Έχουμε την επιλογή να απαγορεύσουμε οποιαδήποτε προβλεπόμενη εξαγωγή. Αυτό είναι το μήνυμα που διαβιβάζουμε στην AstraZeneca: σεβαστείτε το συμβόλαιό σας με την Ευρώπη προτού αρχίσετε να παραδίδετε σε άλλες χώρες» δήλωσε η επικεφαλής της Κομισιόν σε συνέντευξη που παραχώρησε στον γερμανικό όμιλο μέσων ενημέρωσης Funke. «Όλες οι επιλο-

γές βρίσκονται στο τραπέζι» πρόσθεσε η πρώην υπουργός Αμυνας της Γερμανίας, απευθύνοντας μια σαφή προειδοποίηση.

Από την άλλη πλευρά, ο Βρετανός υπουργός Αμυνας Μπεν Ουάλας προειδοποίησε τις Βρυξέλλες ότι η απαγόρευση των εξαγωγών θα πλήξει τη φήμη της Ευρωπαϊκής Ένωσης σε παγκόσμια κλίμακα. Στη διένεξη δεν άργησε να εμπλακεί και η Pfizer, ζητώντας

από την Ένωση να μην μπλοκάρει τις εξαγωγές εμβολίων.

Η φαρμακευτική εταιρεία, απευθύνοντας προειδοποίηση προς την Ευρωπαϊκή Ένωση να μην κάνει πράξη την απειλή της, πρόσθεσε ότι αν το Ηνωμένο Βασίλειο επιβάλει αντίμετρα σε πρώτες ύλες, τότε θα προκληθεί το απόλυτο αδιέξοδο για την Ευρώπη, καθώς σε αυτό το ενδεχόμενο δεν θα μπορεί καν να παραγει εμβόλια.

Σε πορεία χαλάρωσης η Βρετανία, παράταση lockdown στη Γερμανία

ΔΥΟ χώρες, δύο εκ διαμέτρου αντίθετες αντιμετωπίσεις της πανδημίας, τόσο στην αρχή όσο και τώρα, στο τρίτο κύμα. Ο λόγος για τη Γερμανία και τη Βρετανία. Με τη μεν δεύτερη να έχει βρεθεί πολλαπλάσιο στο επίκεντρο σκληρής κριτικής αναφορικά με τον τρόπο που διαχειρίστηκε την επέλαση του Covid-19.

Πολλούς μήνες και χιλιάδες νεκρούς μετά, Λονδίνο και Βερολίνο έχει έρθει η ώρα να αποτημωθούν τα πεπραγμένα τους. Και η πορεία στο παρόν έρχεται μάλλον να δικαιώσει

τον Μπόρις Τζόνσον. Η Βρετανία βρίσκεται σε πορεία χαλάρωσης των μέτρων του lockdown, σύμφωνα με τον οδικό της χάρτη, όπως επιβεβαίωσε χθες ο υπουργός Υγείας Ματ Χάνκοκ, αφού είχε ανακοινώσει ότι οι μισοί από όλους τους ενήλικες στη χώρα έχουν μέχρι τώρα λάβει τουλάχιστον μία δόση εμβολίου κατά του Covid-19.

«Δεν υπάρχει ένδειξη ότι δεν θα είμαστε σε θέση να κάνουμε πρόοδο, όπως προβλέπεται από τον οδικό χάρτη που φτιάξαμε» δή-

λωσε ο Χάνκοκ μιλώντας στο Sky News. Την ίδια ώρα, στη Γερμανία, η Καγκελαρία και τα κρατίδια εξετάζουν παράταση του lockdown και αναβολή της άρσης των μέτρων που είχε αποφασιστεί τουλάχιστον έως τον Απρίλιο.

Προσχέδιο πρότασης που περιήλθε στην κατοχή του ZDF αναφέρει πως η Ανγκελα Μέρκελ σκοπεύει να προτείνει στους πρωθυπουργούς των κρατιδίων, στην τηλεδιάσκεψη που θα έχει σήμερα, να αναβάλουν τη χαλάρωση των μέτρων ως τον Απρίλιο του 2021.





ΖΩΗ

COVID-19 ΑΤΕΛΕΙΩΤΟΣ ΕΦΙΑΛΤΗΣ

ΔΕΥΤΕΡΑ 22 ΜΑΡΤΙΟΥ 2021

17
8

Εκτός ΜΕΘ δεκάδες διασωληνωμένοι!

■ «Φράκαραν» οι Εντατικές της Αττικής. Ασθενείς δίνουν μάχη με τον κορονοϊό περιμένοντας στη λίστα για ένα κρεβάτι

Την ώρα που αυξάνονται δραματικά τα κρούσματα και οι διασωληνωμένοι, και θρηπνουμε καθημερινά δεκάδες συνανθρώπους μας από τον κορονοϊό, η κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας παραμένει τριτοκοσμική, με δεκάδες βαρέως πάσχοντες να νοσηλεύονται εκτός Μονάδων Εντατικής Θεραπείας λόγω της έλλειψης κλινών. Τα παραπάνω καταγγέλλει σε ανακοίνωσή του ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος παραλληλά σπρέφει τα βέλη του προς την κυβέρνηση για την καθυστέρηση της επίταξης ιδιωτικών κλινικών.

Βέλη της ΠΟΕΔΗΝ για την απαραίτητη κυβερνητική καθυστέρηση επίταξης ιδιωτικών κλινικών

τεύσει υποδομές και ανθρώπινο δυναμικό. Από τελευταίο γραφο σε τελευταίο γραφο. Σε μια προσπάθεια να αποτυπώσει την τραγική κατάσταση που επικρατεί στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, ο κ. Γιαννάκος κάνει αναφορά σε κάθε νοσοκομείο ξεχωριστά. Όπως επισημαίνει, στο «Αλεξάνδρα» γέμισαν η Καρδιολογική Μονάδα και τα χειρουργεία με διασωληνωμένα περιστατικά κορονοϊού, ενώ στο Σισμανόγλειο όσοι διασωληνωμένοι τα καταφέρουν περριμένουν τη λειτουργία της αίθουσας ανάνηψης ως ΜΕΘ.

ασθενείς κορονοϊού, να μη διαθέτει ούτε μία κλίνη ΜΕΘ Covid. Επίσης, στο "Γεννηματάς" είναι 11 διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, στο Τζάνειο έξι και στο Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας 10» προσθέτει.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, είναι ουτοπικό να μιλάμε για διαθεσιμότητα όταν οι Εντατικές είναι γεμάτες σε Σισμανόγλειο, «Αγία Όλγα», «Γεννηματάς», «Ερυθρός Σταυρός», ΝΙΜΤΣ, «Ελπίς», Ασκληπιείο, Τζάνειο, Ατικό και Θριάσιο, ενώ σε ΚΑΤ, Ευαγγελισμό και «Σωτηρία» υπάρχουν από δύο κενές.



Ασθενής με κορονοϊό νοσηλεύεται εκτός Εντατικής

Σε επιφυλακή βρίσκονται τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, αφού αυξάνονται σε καθημερινή βάση οι εισαγωγές ασθενών με κορονοϊό και παρατηρείται πλέον το φαινόμενο οι ελεύθερες κλίνες στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας να «εξοφάνονται».

Τα κρούσματα, οι μυστικές συναντήσεις και κυρίως η κόπωση των πολιτών, που δεν τηρούν τα μέτρα και διασπείρουν τον ιό, οδήγησαν σε μια σχετική χαλάρωση των μέτρων, παρότι ο ημερήσιος αριθμός των κρουσμάτων είναι σταθερά τετραψήφιος και τις τελευταίες ημέρες πάνω από τα 3.000.

Χθες εφημέρευε το Νοσοκομείο «Γ. Παπανικολάου», όπου σημειώθη-

Θεσσαλονίκη: Αυγίζουν (ξανά) τα νοσοκομεία

και πολλές επισκέψεις ασθενών με κορονοϊό, και όπως είπε ο Νίκος Καπράβελος, διευθυντής Β' ΜΕΘ του νοσοκομείου, «υπάρχει μια προοδευτική αύξηση των κρουσμάτων και όχι εκθετική, όπως συνέβη με το δεύτερο κύμα της πανδημίας. Ο μέσος όρος ημερήσιων εισαγωγών έφτασε στις 30 από 20 τον Φεβρουάριο».

Δύσκολη εφημέρια είχε το ΑΧΕΠΑ, με 43 εισαγωγές και 26 ύποπτα περιστατικά και μόλις τέσσερις κλίνες ΜΕΘ ελεύθερες.

Στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» οι ασθενείς με κορονοϊό ανέρχονται στους 58, με τις εισαγωγές να καμίζονται στις 35 σε κάθε εφημέρια, ενώ οι 18 κλίνες ΜΕΘ για κορονοϊό στο εν λόγω νοσοκομείο είναι όλες γεμάτες.

Στο Ιπποκράτειο οι 100 από τις 200 απλές κλίνες Covid-19 είναι γεμάτες, όπως και οι 10 από τις 12 κλίνες ΜΕΘ είναι κατελημμένες και οι ελεύθερες είναι μόλις 2.

Η πίεση που ασκείται στα νοσοκομεία της πόλης έχει προκαλέσει αλλαγές στον σχεδιασμό νοσοκομείων, αφού κλινικές αλλά και ολόκληρα νοσοκομεία που άδειασαν από περιστατικά κορονοϊού και αποδόθηκαν σε κοινή νοσηλεία πλέον μπαίνουν εκ νέου στη μάχη κατά της πανδημίας.

ΑΝΕΒΑΙΝΕΙ συνεχώς ο αριθμός των διασωληνωμένων στη χώρα προσθέτοντας επιπλέον πίεση στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε νέο αρνητικό ρεκόρ, με 674 ασθενείς στις Εντατικές, ενώ τα νέα κρούσματα ήταν 1.514 και 41 ασθενείς κατέληξαν από επιπλοκές του κορονοϊού.

Στην Αττική εντοπίστηκαν 774 νέες μολύνσεις και στη Θεσσαλονίκη 179. Διψήφιο αριθμό κρουσμάτων είχαμε σε Αιτωλοακαρνανία (18), Αχαΐα (36), Βοιωτία (18), Ευβοία (21), Ηλεία (18), Ηράκλειο (32), Ιωάννινα (22), Καρδίτσα (13), Κέρκυρα (11), Κοζάνη (23), Κορινθία (15), Λάρισα (47), Μύκονο (11), Πέλλα (20), Σέρρες (19), Φθι-

41 νεκροί, 1.514 νέα κρούσματα, 674 στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας

ώτιδα (22) Χαλκιδική (20) και Χανιά (12). Τα κρούσματα προέκυψαν από 18.058 τεστ, εκ των οποίων 7.593 ήταν μοριακοί έλεγχοι και 10.465 rapid. Το ποσοστό θετικότητας διαμορφώθηκε στο 8,38%.

Από τα 1.514 κρούσματα τα εννέα εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων από την έναρξη της πανδημίας ανέρχεται σε 237.125 (ημερήσια μεταβολή +0,6%), εκ των οποίων το 51,5% αφορά άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων επτά ημερών, 68 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.757 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Οι 41 νέοι θάνατοι ασθενών με Covid-19 ανεβάζουν τον συνολικό αριθμό των θυμάτων στη χώρα στα 7.462, από τα οποία το 95,9% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Η διάμεση ηλικία των 647 ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι (65,9% άνδρες) είναι τα 68 έτη και το 81% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 1.577 ασθενείς. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 512 (ημερήσια μεταβολή -0,19%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επαγγελματίου είναι 481 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 44 έτη (εύρος 0,2 έως 105 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι 79 έτη (εύρος 0 έως 103 έτη).



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Σελ.: 1,13

Ημερομηνία έκδοσης: 22-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1436.42 cm²

Κυκλοφορία: 6725

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΠΑΙΡΝΕΙ ΠΡΟΧΕΙΡΑ ΜΕΤΡΑ ΤΗΝ ΩΡΑ ΤΟΥ ΧΑΜΟΥ

ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΙ ΑΥΤΟΣΧΕΔΙΑΣΜΟΙ



ΧΑΟΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΙΦΝΙΔΙΑΣΜΟ φαρμακοποιών με τα «τεστ στο σπίτι»

ΚΑΘΕΤΑ ΑΝΤΙΘΕΤΟΙ οι βιοπαθολόγοι στην αυτοδιάγνωση

ΣΤΟ ΚΟΚΚΙΝΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ και υγειονομικοί

«ΓΑΛΑΖΙΟΣ» ΕΜΦΥΛΙΟΣ για την επιστράτευση των ιδιωτών γιατρών



ΜΑΖΙΚΕΣ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ στο ΕΣΥ ζητά ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος



ΣΤΟΥΣ 125 οι εκτός ΜΕΘ διασωληνωμένοι



Το ΕΣΥ έχει γονατίσει και η κυβέρνηση αυτοσχεδιάζει

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Μόνο και αβοήθητοι από την κυβέρνηση δίνουν καθημερινά τη μάχη με τον κορονοϊό γιατροί και νοσηλεύτες στα νοσοκομεία της Αττικής, όπου παραμένουν οι τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό και υποδομές με ευθύνη της κυβέρνησης, η οποία παρακολουθεί ως θεατής το τρίτο σφοδρότερο επιδημικό κύμα να σαρώνει τη χώρα, ομολογεί την πλήρη αποτυχία της πολιτικής της αδιέξοδης στρατηγικής των λοκντάουν που ακολούθησε αίφροντα ασφυκτικά μέτρα που προ ολίγου η ίδια είχε επιβάλει στην κοινωνία και προκαλεί με τις διπλώσεις των εκπροσώπων της.

Την ώρα που το τρίτο επιδημικό κύμα κορυφώνεται, με 1.514 κρούσματα χθες σε ελάχιστα τεστ (18.058), τον δείκτη θετικότητας να έχει ξεφύγει στο 8,38% και τον αριθμό των διασωληνωμένων σε ΜΕΘ να ξεπερνά κάθε προηγούμενο (674 χθες), η κυβέρνηση σχεδιάζει το άνοιγμα δραστηριοτήτων της οικονομίας, με πρώτα τα κομμωτήρια και τα καταστήματα περιποίησης νυχιών από σήμερα. Ιδίως γι' αυτές τις δραστηριότητες γίνεται εξαίρεση στους περιορισμούς στις διαδημοτικές μετακινήσεις.

Παράλληλα, η βραδινή απαγόρευση κυκλοφορίας το Σαββατοκύριακο επανέρχεται από τις 7 στις 9, γεγονός που συνιστά έμμεση παραδοχή λάθους. Ο



Παρέλαση ασθενοφόρων στην εφημερία του «Ευαγγελισμού» χθες

Την ώρα που ο αριθμός των διασωληνωμένων ανέβηκε στους 674, με ακόμη 125 να βρίσκονται εκτός ΜΕΘ, η κυβέρνηση προχωρά σε άνοιγμα δραστηριοτήτων και επιτρέπει τη διαδημοτική μετακίνηση μόνο για τις ανάγκες κόμμωσης και περιποίησης νυχιών • Αντίθετοι οι επιστήμονες στην εφαρμογή των self-tests από τους πολίτες για την ανίχνευση του κορονοϊού

καθηγητής Ηλίας Μόσιαλος, και εκπρόσωπος της χώρας για τον κορονοϊό διεθνώς, σχολίασε (ΣΚΑΙ) ότι «επανήλθε ο ορθολογισμός» και ότι η έναρξη της απαγόρευσης «θα μπορούσε να πάει και αργότερα» εξηγώντας ότι αλλιώς συμπίπτει την κινητικότητα σε μικρότερο χρονικό διάστημα διακινδυνεύοντας τη διασπορά. Πρότεινε μάλιστα και μεγαλύτερο άνοιγμα των πάρκων.

«Δεν υπάρχουν άλλες δυνατότητες στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Έχουμε πλέον επιστρατεύσει όλες τις δυνάμεις μας, γι' αυτό και απαιτείται η μέγιστη ευθύνη από όλους», είπε την Παρασκευή στην τακτική ενημέρωση του υπουργείου Υγείας ο υφυπουργός παρά τω πρωθυπουργώ Ακης Σκέρτσος, επιχειρώντας να καλύψει την ανεπάρκεια της κυβέρνησης μέσω του δόγματος της «ατομικής ευθύνης». Στην κατεύθυνση αυτή κινήθηκε και η ανακοίνωση του κ. Σκέρτσου για δωρεάν τεστ στο σπίτι (self-test) - ένα για κάθε πολίτη την εβδομάδα από τις αρχές Απρι-

λίου, παρ' όλα τα ζητήματα αξιοπιστίας και εγκυρότητας που προκύπτουν.

Οι πολίτες θα διεξάγουν το τεστ μόνοι τους στο σπίτι και ως εκ τούτου θα έχουν την ευθύνη της επιτήρησης αλλά και της διασποράς του ιού. Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος με ανακοίνωσή του δήλωσε ότι αιφνιδιαστικα και ζητάει συνάντηση με τον **υπουργό Υγείας**. Από την πλευρά της η καθ' ύλην αρμοδία Ελληνική Εταιρεία Ιατρικής Βιοπαθολογίας/Εργαστηριακής Ιατρικής (ΕΕΙΒΕΙ), σύμφωνα με πληροφορίες της «Εφ.Συν.», ετοιμάζει



Βολές από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο για τις επιστρατεύσεις γιατρών, ενώ παράλληλα τονίζει τις κυβερνητικές ευθύνες για τη μη ενίσχυση του ΕΣΥ

ανακοίνωση στην οποία εκφράζει την κάθετη αντίθεση της στην εφαρμογή των self-tests για την ανίχνευση του αντιγόνου SARS-CoV-2, επισμαίνει ότι κάθε διαγνωστική εξέταση αποτελεί ιατρική πράξη και σημειώνει ότι η απόρριψη των επικινδύνων ιατρικών αποβλήτων πρέπει να γίνεται από αρμόδιο πιστοποιημένο φορέα. Με βάση δε τις οδηγίες των επίσημων οργανισμών δημόσιας υγείας (WHO, ECDC, CDC, FDA) υπογραμμίζει ότι τα τεστ αυτά έχουν ικανοποιητική αξιοπιστία σε άτομα θετικά αλλά συμπτωματικά, όταν δεν χρειάζεται επανέλεγχος με μοριακό τεστ. Υπογραμμίζει επίσης ότι στα ασυμπτωματικά ή προσυμπτωματικά άτομα, που ευθύνονται για το 20% και το 44% της διασποράς του ιού αντίστοιχα, και σε όσους έχουν χαμηλό ιικό φορτίο, τα τεστ αυτά δίνουν υψηλά ποσοστά ψευδών αρνητικών αποτελεσμάτων, γεγονός που ενέχει τον κίνδυνο του εψευσασμού και της χαλάρωσης της τήρησης των μέτρων προστασίας. Σε κάθε περίπτωση,

είτε θετικών είτε αρνητικών τεστ αυτοεξέτασης, αναδεικνύουν οι βιοπαθολόγοι ότι θα πρέπει να ενημερώνεται ο θεράπων γιατρός καθώς και να καταχωρούνται τα αποτελέσματα στο Εθνικό Μητρώο Covid-19.

Η ΕΕΙΒΕΙ θυμίζει ότι εδώ και ένα χρόνο ζητά τη συνταγογράφηση των μοριακών τεστ, αλλά παρότι κοστολογήθηκε από το υπουργείο Ανάπτυξης δεν προχώρησε η συνταγογράφηση από τον ΕΟΠΥΥ. Στα ερωτηματικά γύρω από την εγκυρότητα αλλά και την αξιοπιστία των τεστ αναφέρθηκε και ο Ηλ. Μόσιαλος, «αν τα έχει εγκρίνει ο ΠΟΥ, ο FDA ή άλλοι αξιόπιστοι οργανισμοί», καταλήγοντας ότι «πρέπει να ξέρουμε και τα προβλήματα, να μη θεωρήσουμε ότι θα λυθούν τα προβλήματα με τη χρήση αυτού του μέτρου μόνο».

Οι ανταποκρίσεις των υγειονομικών από τις εφημερίες των νοσοκομείων είναι αγωνιώδεις. «125 διασωληνωμένοι νοσηλεύονται εκτός ΜΕΘ», λέει στην «Εφ.Συν.» ο αντιπρόεδρος της ΕΙΝΑΠ, Ηλίας Σιώρας, και **νοσοκομείο** ξεκινούν τις εφημερίες τους με όλα τα κρεβάτια ΜΕΘ κατειλημμένα, όπως το «Αττικόν» χθες, και με παρέλαση ασθενοφόρων. Κι ενώ το σύστημα υγείας κατακλύζεται, η κυβέρνηση παρακαλεί τον ιδιωτικό τομέα να βάλει πλάτη με το αζημίωτο φυσικά, με τον πρωθυπουργό να εξηγεί σε συνέντευξή του («Βήμα») αναφερόμενος στους ιδιώτες γιατρούς που δεν προσέρχονται ότι «δεν αρκεί μόνο να τον υποχρεώσουμε. Πρέπει και να τον εμπνεύσουμε να το κάνει», την ώρα που στην τελευταία προκήρυξη για το ΕΣΥ συνωστίζονται δεκάδες γιατροί όλων των ειδικοτήτων αλλά και των κρίσιμων για την Covid - πνευμονολόγοι, αναισθησιολόγοι, εντατικολόγοι.

Στην αντιμετώπιση βγήκε ο Πανελλήνιος **Ιατρικός Σύλλογος**, η ηγεσία του οποίου πρόκειται στη Ν.Δ. και ο πρόεδρος του, Αθ. Εξαδάκτυλος, είναι μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας. Ο Σύλλογος κατέρριψε το αφήγημα της κυβέρνησης και κατέδειξε την «υποστελέχωση του ΕΣΥ», υπογραμμίζοντας την κυβερνητική ολιγωρία, αφού «εδώ και μήνες δεν έχουν γίνει μόνιμες προσλήψεις στο ΕΣΥ και στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας». Της προτείνει δε να προχωρήσει σε προσλήψεις ειδικευμένων γιατρών που έχουν ήδη εκπληρώσει ενδιαφέρον σε όλες τις προκηρξίες που εκκρεμούν, με τριετή σύμβαση και στη συνέχεια ως μόνιμων, καθώς και γιατρών που βρίσκονται σε λίστα αναμονής για την ειδικότητά τους, όσων την έχουν ολοκληρώσει αλλά δεν έχουν δώσει εξετάσεις, και των εξειδικευμένων γιατρών στην Εντατικολογία με ορίζοντα μονιμότητας. Επιπλέον ζητά την άρση της αστικής ευθύνης των γιατρών και την επαναπρόσληψη των πρώην γιατρών ΙΚΑ στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, που θυμίζουμε ήταν η διαλυτική παρέμβαση με τον νόμο 4238/2014 του υπουργού Ανάπτυξης Αδωνη Γεωργιάδη (τότε **υπουργού Υγείας**) που είχε αποτέλεσμα απολύσεις προσωπικού, απαξίωση εργαστηριακών και μετακίνηση πόρων στον μεγαλοιδιωτικό, κρατικοδίαιτο φορέα.



Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	22-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	225.07 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το ρωσικό εμβόλιο Sputnik-V διχάζει τους 27 της ΕΕ

Γερμανία και Ιταλία σκέπτονται να προχωρήσουν σε συμφωνία με τη Μόσχα

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ

Η Μόσχα αποδεικνύει με κάθε ευκαιρία πόσο ικανή είναι να προκαλεί προβλήματα στην ΕΕ, ακόμη και να διχάζει τα κράτη-μέλη της. Η αλήθεια, δε, είναι πως οι αντιπαραθέσεις και οι ανταγωνισμοί μεταξύ των 27 της προσφέρουν αρκετές και καλές τέτοιες ευκαιρίες: Οι πόλεμοι σε Συρία και Λιβύη, η ολοκλήρωση του αγωγού φυσικού αερίου Nord Stream 2 και, εσχάτως, το ρωσικό εμβόλιο κατά του νέου κορωνοϊού.

Η αλήθεια είναι ότι ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων δεν αναμένεται να καταλήξει σε – θετική ή αρνητική – ετυμολογία για τη χρήση του Sputnik-V τις αμέσως επόμενες εβδομάδες, καθώς, όπως σημειώνει και ο ανταποκριτής της εφημερίδας «La Repubblica» στις Βρυξέλλες, υπάρχει μια σειρά από ζητήματα προς διερεύνηση – επιστημονικής, παραγωγικής (εάν η εταιρεία θα καταφέρει να ανταποκριθεί σε ενδεχόμενες παραγγελίες...) και γεωπολιτικής φύσης. Ήδη κάποιες χώρες το έχουν εγκρίνει και έχουν αρχίσει τους **εμβολιασμούς** με τις πρώτες δόσεις που έχουν παραλάβει, όπως συμβαίνει με την Ουγγαρία και τη Σλοβακία. Αν, όμως, μπορεί κανείς να παραβλέψει μια ακόμη «ανορθογραφία» από την πλευρά του Βίκτορ Ορμπαν, δεν γίνεται να συμβεί το ίδιο όταν στην εξίσωση μπαίνουν οι υπερδυνάμεις της ΕΕ, όπως η Γερμανία και η Ιταλία.

ΜΕΡΚΕΛ ΚΑΙ ΝΤΡΑΓΚΙ. Πράγματι, τις προηγούμενες ημέρες, τόσο η Ανγκελα Μέρκελ όσο και ο Μάριο Ντράγκι άφησαν ανοικτό το ενδεχόμενο συνεργασίας με τους Ρώσους, εφόσον οι Ευρωπαίοι δεν καταλήξουν σύντομα σε κοινή γραμμή. «Όσον αφορά το ρωσικό εμβόλιο, συμμερίζομαι την άποψη ότι πρέπει να αξιοποιήσουμε όλα τα εμβόλια που θα εγκριθούν από τον ΕΟΦ. Θα προτιμούσα οι αγορές να γίνονται σε ευρωπαϊκό επίπεδο. Εάν όμως δεν υπάρχουν αγορές σε αυτό το επίπεδο και δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι θα φτάσουμε σε αυτό το σημείο, θα αναγκαστούμε να ακολουθήσουμε τον δικό μας δρόμο ως Γερμανία» είπε χαρακτηριστικά η γερμανίδα καγκελάριας.

Με την παραπάνω δήλωση συμφώνησε και ο ιταλός πρωθυπουργός – ενώ την ίδια στιγμή δεν έχει διαψευσθεί το γεγονός ότι οι Ρώσοι βρίσκονται σε διαπραγματεύσεις με ιταλικές μονάδες για την παραγωγή του Sputnik σε ιταλικό (και ευρωπαϊκό) έδαφος.

Σε κάθε περίπτωση, με τον πόντο να έχει υψωθεί τόσο, είναι φανερό ότι η έγκριση προς χρήση του Sputnik-V, είτε σε ευρωπαϊκό είτε σε εθνικό επίπεδο, θα αποτελεί μια συμβολική νίκη για τον Βλαντίμιρ Πούτιν.



Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 22-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1533.48 cm² Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΜΕΤΑ ΤΙΣ ΜΕΘ ΓΕΜΙΖΟΥΝ ΚΑΙ ΟΙ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΦΥΛΛΑ ΠΟΡΕΙΑΣ ΣΕ 200 ΓΙΑΤΡΟΥΣ



- Γιατί αρνούνται να συνδράμουν οι ιδιώτες
- Εμφύλιος μεταξύ Ιατρικών Συλλόγων
- Πώς θα κάνουμε το τεστ από τα φαρμακεία



Πολιτική

ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 3

Φύλλα πορείας σε 200 γιατρούς

Μετά την απροθυμία των ιδιωτών να συνδράμουν στη «μάχη» κατά του κορωνοϊού – μόλις 61 ειδικευμένοι δήλωσαν εθελοντές – η κυβέρνηση είναι έτοιμη να προχωρήσει στο μέτρο της επιστράτευσης

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Σε... πολεμική ετοιμότητα βρίσκονται οι ιδιώτες γιατροί, καθώς, έπειτα από το «ναυάγιο» μιας συναινετικής λύσης αλλά και την εμφύλια διαμάχη που ξέσπασε στους κόλπους του ιατρικού κόσμου, τα φύλλα πορείας σε ως και 200 παθολόγους, πνευμονολόγους και γενικούς ιατρούς με στόχο τη στελέχωση δημόσιων κλινικών αποτελει – όπως όλα δείχνουν – μονόδρομο.

Η ηγεσία στην οδό Αριστοτέλους δεν έκρυβε χθες αργά το απόγευμα την απογοήτευσή της για την απροθυμία που επιδεικνύουν οι ιδιώτες γιατροί να συνδράμουν στη «μάχη» εν μέσω του σφοδρού τρίτου κύματος, παρά τις αρχικές εκκλήσεις και μετέπειτα τις αυστηρές προειδοποιήσεις. Συνεπώς, η σχετική εισήγηση για επιστράτευση έχει ήδη κατατεθεί στο Μέγαρο Μαξίμου. Είναι ενδεικτικό ότι από το απόγευμα της Τετάρτης έως και χθες μόλις 61 ειδικευμένοι είχαν εκφράσει την πρόθεσή τους να ενταχθούν στην «πρώτη γραμμή» του πολέμου. Και καθώς το «τελεσίγραφο» για την επιστράτευση 200 γιατρών έχει λήξει, με τις ανάγκες των νοσοκομείων να αυξάνονται μέρα με τη μέρα, τα φύλλα πορείας αναμένεται να πάρουν τον δρόμο τους ακόμη και εντός της ημέρας. Μάλιστα, οι ίδιες πηγές του

υπουργείου Υγείας υπογράμμιζαν χθες στα «ΝΕΑ» ότι στόχος είναι η συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα, όμως όταν δεν διακρίνεται θετική διάθεση σε μια τόσο κρίσιμη στιγμή για τη χώρα, «ο διάλογος σταματά». Και παρέπεμπαν, μεταξύ άλλων, στην αμοιβή ύψους 2.000 ευρώ τον μήνα (αφορολόγητα) και τις αμειβόμενες εφημερίες.

ΟΙ ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ. Στα... χαρακτηριστικά, όμως, είναι και οι **ιατρικοί σύλλογοι** της χώρας, καθώς δεν υιοθετούν όλοι την ίδια σκληρή στάση. Συγκεκριμένα, έπειτα από μια μαραθώνια συνεδρίαση το περασμένο Σάββατο, ο Πανελλήνιος **Ιατρικός Σύλλογος** (ΠΙΣ) εξέδωσε χθες ανακοίνωση όπου κάνει λόγο για αδιέξοδη στάση του υπουργείου Υγείας, ζητώντας παράλληλα συνάντηση με τον Πρωθυπουργό. Και υπογραμμίζει ότι «παρά τις προτάσεις που έκανε εδώ και καιρό ο ΠΙΣ και θα έδιναν λύσεις στο πρόβλημα της υποστελέχωσης του ΕΣΥ, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας οδηγείται στο πρωτοφανές για σύγχρονη δημοκρατική κοινωνία μέτρο της πολιτικής επιστράτευσης».

Όμως, λίγη ώρα αργότερα, ο **Ιατρικός Σύλλογος Αττικής** (ΙΣΑ) διαφοροποιήθηκε με νέα ανακοίνωση, διευκρινίζοντας ότι «το τελευταίο δελτίο Τύπου που δημοσιοποιήθηκε από



τον ΠΙΣ είναι απόφαση του ΔΣ του ΠΙΣ, δεν έχει έγκριση της Ολομέλειας των προέδρων των Ιατρικών Συλλόγων και κατά συνέπεια του ΙΣΑ». Είχε προηγηθεί ένα ακόμη δελτίο Τύπου του ΙΣΑ, σύμφωνα με το οποίο ο πρόεδρος του Συλλόγου Γιώργος Πατούλης συγκαλεί για σήμερα το πρωί έκτακτη σύσκεψη των εκπροσώπων των Επιστημονικών Εταιρειών Παθολογίας, Γενικής Ιατρικής, Πνευμονολογίας και Ανασθησιολογίας με θέμα την περαιτέρω ενσωμάτωση των ιδιωτών ιατρών στην ενίσχυση του ΕΣΥ. Ο ίδιος, μάλιστα, καλεί σε μια ύστατη προσπάθεια «τον ιατρικό κόσμο σε συσπείρωση».

Πηγές του υπουργείου Υγείας υπογράμμιζαν χθες στα «ΝΕΑ» ότι όταν δεν διακρίνεται θετική διάθεση σε μια τόσο κρίσιμη στιγμή για τη χώρα, «ο διάλογος σταματά»

ΠΩΣ ΘΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΚΑΙ ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ ΤΑ ΑΔΥΝΑΜΑ ΣΗΜΕΙΑ ΤΟΥΣ

Από τις αρχές Απριλίου ξεκινάνε τα ατομικά τεστ κορωνοϊού

Ως ένα ιδιαίτερα σημαντικό «εργαλείο» με... αστερίσκους σε ό,τι αφορά την αποτελεσματικότητά του στον **έλεγχο** της πανδημίας, χαρακτηρίζουν οι επιστήμονες την κυβερνητική απόφαση για μαζική χρήση ατομικών τεστ (self test) στη χώρα μας. Στόχος είναι από τις πρώτες ημέρες του Απριλίου να έχουν περάσει τα σύνορα οι αρχικές παραλαβές, ώστε κάθε πολίτης να μπορεί να προηπευθεί από το φαρμακείο της γειτονιάς του, δωρεάν, ένα τεστ την εβδομάδα και μέσα σε μισή ώρα να γνωρίζει εάν έχει μολυνθεί από τον κορωνοϊό.

Με τον τρόπο αυτό και όπως επισήμανε την περασμένη Παρασκευή ο υφυπουργός παρά το Πρωθυπουργό, Ακης Σκέρτσος, στην Ελλάδα θα μπορούν να γίνονται δυναμικά έως και 10 εκατομμύρια τεστ την εβδομάδα με την κυβέρνηση να απαντά σε ένα πάγιο αίτημα των μελών της

Επιτροπής Εμπειρογνομητών για διευρυμένο **έλεγχο** στην κοινότητα.

Συνεπώς, οι πληροφορίες λένε ότι το Μαξίμου στοχεύει σε μία προμήθεια «μμούθ» για την κάλυψη των αυξημένων αναγκών των επόμενων 30 ημερών. Και αυτό διότι, σύμφωνα με τις ίδιες πηγές, τα κατ'οίκον τεστ αναμένεται να... ανοίξουν τον δρόμο και για τη σταδιακή άρση των κοινωνικών και οικονομικών περιορισμών, λειτουργώντας ως «ανάχωμα» στις μεταδόσεις σε εργασιακούς χώρους, κοινωνικές και οικονομικές συναστροφές αλλά και σχολικές αίθουσες. Αντίστοιχα και τουλάχιστον για τις πρώτες 15 ημέρες του Μαΐου, τα ράφια των φαρμακείων θα είναι γεμάτα από ατομικά τεστ. Εντούτοις, όσο πλησιάζουμε στο καλοκαίρι, η εμβολιαστική εκστρατεία «Ελευθερία» θα έχει κάνει ένα μεγάλο άλμα –καλύπτοντας το σύνολο του πληθυσμού που ανήκει στις ομάδες





Ενδεικτική της κατάστασης που επικρατεί στα δημόσια νοσοκομεία της Αθήνας είναι η εικόνα που ανήρτησε χθες υγειονομικός του Ευαγγελισμού και στην οποία φαίνεται ότι στον χώρο των Επειγόντων, στις 8.30 το βράδυ, βρισκόταν 10 ασθενοφόρα που είχαν μόλις μεταφέρει περιστατικά για τη γενική εφημερία του νοσοκομείου

ΕΟΔΥ: 1.514 νέες λοιμώξεις και 41 νεκροί

Προς τους 700 οδεύουν οι ασθενείς, οι οποίοι έπειτα από σοβαρές επιπλοκές της λοίμωξης Covid-19 νοσηλεύονται στα νοσοκομεία της χώρας με μηχανική υποστήριξη αναπνοής. Ειδικότερα και σύμφωνα με τη χθεσινή έκθεση του ΕΟΔΥ, εντοπίστηκαν 1.514 νέες λοιμώξεις, 41 ακόμη άνθρωποι εξήντησαν, ενώ 674 διασωληνωμένοι νοσηλεύονται στο ΕΣΥ. Και καθώς οι νοσηλευόμενοι έχουν ξεπεράσει τους 4.600 (σε απλές και ειδικές κλίνες), μέρα με την ημέρα γεμίζουν και τα ιδιωτικά νοσοκομεία που έχουν συστρατευθεί με τις δημόσιες νοσηλευτικές δομές στη μάχη έναντι του πανδημικού ιού. Στην Αττική κατεγράφησαν 774 νέες μολύνσεις, ενώ στη Θεσσαλονίκη εντοπίστηκαν 179.

Η άλλη όψη

ΠΡΑΞΕΙΣ

Δεκαέξι χιλιάδες παρά 22 ήταν πανελλαδικώς οι επιβεβαιωμένες μολύνσεις από τον SARS-CoV-2 μόνο την περασμένη εβδομάδα (15-21 Μαρτίου). Μιλάμε, δηλαδή, για αριθμό κρουσμάτων που αναλογεί στον πληθυσμό μιας πόλης όπως η Σπάρτη! Κατά πως φαίνεται, ωστόσο, η θλιβερή αυτή διαπίστωση αλλά και η κατάρριψη ενός ακόμα αρνητικού ρεκόρ στον αριθμό των διασωληνωμένων (674) δεν επαρκούν για να συσπειρώσουν το ιατρικό προσωπικό της χώρας. Μερικά του επιμένει να λειτουργεί με γνώμονα το συνδικαλιστικό και όχι το συλλογικό συμφέρον. Η αμφισβήτηση του ΠΙΣ – υπό τον Αθανάσιο Εξαδάκτυλο, που, μάλιστα, έχει πρόσφατα νοσήσει από κορωνοϊό – όπως αυτή αποτυπώθηκε στη χθεσινή ανακοίνωσή του, δικάζει τον ιατρικό κόσμο και οδηγεί σε «σχίσμα», στην πιο δύσκολη στιγμή. Συμφωνοί, έχουν γίνει κραυγαλέα λάθη στη διαχείριση της πανδημίας. Αυτή, όμως, σίγουρα δεν είναι η στιγμή για αναζήτηση ευθυνών. Καλές οι προτάσεις, αλλά τώρα προέχουν οι πράξεις.

ΑΓΓΕΛΟΣ ΣΚΟΡΔΑΣ

υψηλού κινδύνου –, με αποτέλεσμα η χώρα να περνάει σε άλλη τροχιά.

ΟΙ «ΘΕΤΙΚΟΙ» ΣΕ ΕΠΑΝΕΛΕΓΧΟ.

Σε κάθε περίπτωση το κράτος θα αναλάβει την προμήθεια των τεστ απευθείας από τις εταιρείες που τα παράγουν ενώ το ρυθμιστικό πλαίσιο οριστικοποιείται τα επόμενα 24ωρα, ώστε να υπάρχουν σχετικές ανακοινώσεις εντός της εβδομάδας. Στο πλαίσιο αυτό, το επόμενο διάστημα θα ενεργοποιηθεί μια ακόμη πλατφόρμα, στην οποία οι πολίτες θα δηλώνουν το θετικό αποτέλεσμά τους. Παρ' όλα αυτά, κρίνεται βέβαιο ότι θα υπάρξει και σχετική οδήγηση ώστε οι «θετικοί» πολίτες, να υποβάλλονται και σε μοριακό έλεγχο σε δημόσιες δομές για να επιβεβαιώνεται ότι έχουν μολυνθεί από τον SARS-Cov-2. Δεν υπάρχει, όμως, αντίστοιχη πρόβλεψη για τα αρνητικά τεστ με κυβερνητικά στελέχη να σημειώνουν ότι

είναι πρακτικά αδύνατον να ελεγχθεί κεντρικά η τακτική διενέργεια τεστ σε τόσο μεγάλη κλίμακα.

Επιπρόσθετα, τις επόμενες ημέρες θα ξεκινήσει να τρέχει ενημερωτική καμπάνια ώστε να ενημερωθούν οι πολίτες για τις οδηγίες σχετικά με τη διενέργεια τεστ στο σπίτι. Εξάλλου, εφόσον κάποιος χρειάζεται βοήθεια ή καθοδήγηση αυτό μπορεί να γίνεται από τον φαρμακοποιό με μια μικρή οικονομική επιβάρυνση για την υπηρεσία που παρέχει.

Υπενθυμίζεται ότι σε κάθε πολίτη θα παρέχονται έως και τέσσερα δωρεάν τεστ τον μήνα, ενώ παράλληλα θα ανοίξει και η δυνατότητα προμήθειας ατομικών τεστ μέσω των φαρμακείων στις τιμές που θα προκύψουν στο πλαίσιο της ελεύθερης αγοράς. Σε ό,τι αφορά τα παιδιά και τους εφήβους, οι γονείς τους θα μπορούν να προμηθεύονται οι ίδιοι τα τεστ, που σημειωτέον μπορούν

να πραγματοποιηθούν χωρίς υποστήριξη επαγγελματία υγείας από τις ηλικίες 14 και άνω.

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΣ. Παρ' όλα αυτά, όπως επισμαίνει το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, επικρατεί προβληματισμός για τα ψευδώς αρνητικά αποτελέσματα που αναμένεται να προκύπτουν κατά τη διαδικασία. Και αυτό διότι στην περίπτωση αυτή, οι πολίτες θα επιδεικνύουν εσφαλμένα χαλαρότητα στις κοινωνικές τους συναναστροφές με ό,τι αυτό συνεπάγεται.

Πιο συγκεκριμένα και σύμφωνα με τις πρώτες ενδείξεις η ευαισθησία των self tests φαίνεται να μειώνεται σε ασυμπτωματικούς εξεταζόμενους (οι οποίοι ευθύνονται για το 20% των μεταδόσεων) αλλά και σε προσυμπτωματικούς ασθενείς (ευθύνονται για το 44%).

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,40-41 Ημερομηνία έκδοσης: 22-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1409.28 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΕΜΙΣΑΝ ΟΙ ΜΕΘ ΣΤΗ ΓΑΛΛΙΑ,
ΝΕΑ ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ ΣΕ ΓΕΡΜΑΝΙΑ

ΟΙ ΜΕΤΑΛΛΑΞΕΙΣ ΣΑΡΩΝΟΥΝ ΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ

▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 40-41



ΚΟΣΜΟΣ

ΓΟΡΔΙΟΣ ΔΕΣΜΟΣ Η ΧΑΛΑΡΩΣΗ ΤΩΝ ΠΕΡΙΟΡΙΣΤΙΚΩΝ ΜΕΤΡΩΝ
• ΞΕΠΕΡΑΣΑΝ ΤΟ ΕΝΑ ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΟ ΤΑ ΘΥΜΑΤΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

Σαρώνουν την Ευρώπη τα μεταηλιαγμένα... κύματα του κορονοϊού

Σε ένα ακόμη επικίνδυνο σταυροδρόμι βρίσκονται οι χώρες της Ευρώπης, κάνοντας ένα βήμα εμπρός και ένα πίσω στην εφαρμογή απαγορευτικών μέτρων με στόχο την ανάσχεση της πανδημίας.

Οι περισσότερες ευρωπαϊκές κυβερνήσεις έχουν εγκλωβιστεί σε μια αλληλουχία χαλάρωσης της καραντίνας και αυστηροποίησης των μέτρων -ή ορισμένων από τα μέτρα-, καθώς η νόσος γίνεται πιο επιθετική και η εξάπλωσή της εκθετική, παρά τους συνεχιζόμενους εμβολιασμούς. Η Ε.Ε. φαίνεται ότι είναι για μια ακόμη φορά το επίκεντρο της πανδημίας στον δυτικό κόσμο (με περισσότερα από 1 εκατομμύριο θύματα κορονοϊού), όμως εξακολουθεί να είναι διαιρεμένη στο θέμα των εμβολίων, που ίσως θα προλάβαν να το νέο κύμα κορονοϊού και τις συνέπειές του.

Σε απόγνωση βρίσκονται οι Αρκές στη Γαλλία, καθώς οι ΜΕΘ **υποσκομείων** της χώρας έχουν γεμίσει με ασθενείς που πάσχουν από Covid. Πρόκειται για ρεκόρ εισαγωγών στις μονάδες, όπως ανακοίνωσε το υπουργείο Υγείας, που ανέφερε επίσης 35.327 νέα κρούσματα και 185 θανάτους το τελευταίο εικοσιτετράωρο. Από την Παρασκευή ισχύει νέο αυστηρό lockdown στο Παρίσι και σε 16 άλλες περιοχές της χώρας, ύστερα από την εξάπλωση των νέων μεταλλάξεων κορονοϊού και την καθυστέρηση στους εμβολιασμούς.

Χαλαρή καραντίνα
 Η γαλλική κυβέρνηση προσπάθησε να επιβάλει ήπια καραντίνα με ανοιχτά σχολεία, μεγαλύτερη ελευθερία κινήσεων στους εξωτερικούς χώρους, ωστόσο με επιβολή αυστηρής νυχτερινής απαγόρευσης και μετακινήσεων μεταξύ νομών. Ανάλογα μέτρα και επιμήκυνσης των ήδη

ΑΛΙΚΗ ΚΟΤΖΙΑ
 akotzia@e-typos.com

ισχυόντων μελετά και η καγκελάρια στη Γερμανία. Η **Ανγκελα Μέρκελ** θα έχει τηλεδιάσκεψη σήμερα με τους πρωθυπουργούς των ομόσπονδων κρατιδίων, για να συζητηθεί η πρόταση παράτασης του lockdown έως τον Απρίλιο.

Η Γερμανίδα καγκελάρια είναι αρνητική στο άνοιγμα της οικονομίας και στη χαλάρωση των μέτρων, πιστεύοντας ότι αυτό θα οδηγήσει σε καταστρεπτικά αποτελέσματα λόγω της εξάπλωσης των μεταλλάξεων. Η Μέρκελ συνέστησε στους Γερμανούς να μη μετακινηθούν στο εσωτερικό και το εξωτερικό το επόμενο διάστημα, λόγω της έλευσης του Πάσχα για τους Καθολικούς.

ΣΤΗ ΓΑΛΛΙΑ
Ρεκόρ εισαγωγών στις ΜΕΘ. 35.327 νέα κρούσματα και 185 θάνατοι το τελευταίο 24ωρο. Νέο αυστηρό lockdown στο Παρίσι. Αυστηρότερα μέτρα και στη Γερμανία

Οι περισσότερες χώρες στην Ε.Ε. αντιμετωπίζουν παρόμοια διλήμματα, την ώρα που γενικεύεται η εξάπλωση των κρουσμάτων. Η Πολωνία κατέγραψε 27% αύξηση των νέων μολύνσεων μέσα σε μία εβδομάδα, με αποτέλεσμα να επιβληθεί νέο αυστηρό απαγορευτικό για τρεις εβδομάδες.

Παράλληλα όμως με την πίεση στα συστήματα υγείας, μεγάλη πίεση φαίνεται ότι αισθάνονται οι πολίτες, που επιρρίπτουν ευθύνες στις κυβερνήσεις. Σε πολλές χώρες (Γερμανία, Κροατία, Βρετανία, Κύπρο, Ελβετία) έγιναν το Σάββα-

το διαδηλώσεις κατά των μέτρων και σε κάποιες πόλεις σημειώθηκαν σοβαρές συγκρούσεις με την αστυνομία. Στη γερμανική πόλη Κάσελ συγκεντρώθηκαν πάνω από 20.000 άτομα για να εκφράσουν την αντίθεσή τους στα κυβερνητικά μέτρα.

Οι εμβολιασμοί
 Εν τω μεταξύ, η Βρετανία ετοιμάζεται να χαλαρώσει το αυστηρό lockdown, καθώς σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας **Ματ Χάνκοκ** η πορεία των εμβολιασμών στη χώρα πηγαίνει πολύ καλά - όπως είπε, οι μισοί από όλους τους ενήλικες στο Ηνωμένο Βασίλειο έχουν λάβει τουλάχιστον τη μία δόση εμβολίου κατά του κορονοϊού.

Παρ' όλα αυτά, ο υπουργός Αμυνας **Μπεν Γουάλας** κάλεσε τους Βρετανούς να μη βιαστούν να κλείσουν διακοπές για το καλοκαίρι, καθώς ο ίδιος θεωρεί πολύ πρόωρη την κίνηση, μέχρι τουλάχιστον να υπάρξει μείωση της διάδοσης των μολύνσεων. Εν τω μεταξύ, στη Βόρεια Ιρλανδία, οι Αρχές δημόσιας υγείας ετοιμάζονται να ξεκινήσουν τους εμβολιασμούς των περίπου 1.200 αστέγων της επαρχίας αυτής του Ηνωμένου Βασιλείου. ■



► ΔΙΑΜΑΧΗ Ε.Ε.-ΒΡΕΤΑΝΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΚΕΥΑΣΜΑ ΤΗΣ ASTRAZENECA • ΑΡΘΡΟ ΤΩΝ «N.Y. TIMES»
Κάτω από 10% το ποσοστό των Ευρωπαίων

ΤΗΝ ΩΡΑ που η Ευρώπη πιέζεται από το νέο κύμα κορονοϊού, το οποίο δεν φαίνεται να κόμπεται έως τα μέσα Απριλίου, οι εμβολιασμοί προχωρούν στις χώρες της Ενωσης πολύ αργά.

Υπολογίζεται ότι μικρότερο ποσοστό του 10% των Ευρωπαίων έχουν εμβολιαστεί και δεν φαίνεται να υπάρχει καμία πιθανότητα

να επιτευχθεί ο στόχος της Κομισιόν για τον εμβολιασμό του 70% του πληθυσμού της Ε.Ε. μέχρι το καλοκαίρι.

Υπόσχεση
 Αυτή τουλάχιστον ήταν η υπόσχεση της προέδρου της Κομισιόν, Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν. Σε εκτενές άρθρο, η αμερικανική

εφημερίδα «New York Times» αναλύει τις αιτίες της επιβράδυνσης των εμβολιασμών στην Ε.Ε. σε σύγκριση με τις ΗΠΑ, όπου έχει εμβολιαστεί το 23% του πληθυσμού και τη Βρετανία, που έχει εμβολιάσει το 39% των πολιτών. Στις αστοχίες της Ενωσης, κατά την εφημερίδα «New York Times», αναφέρονται η καθυστέρηση στις διαπραγματεύσεις με





ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΙΤΙΕΣ ΤΗΣ ΑΠΟΤΥΧΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ

που έχουν εμβολιαστεί μέχρι σήμερα

τις μεγάλες φαρμακευτικές εταιρίες, η απουσία ενός «εθνικιστικού» προγράμματος **εμβολιασμών** που θα προόριζε για τους Ευρωπαίους τα εμβόλια τα παράγονται στην Ευρώπη, καθώς και οι δισταγμοί πολλών Ευρωπαίων ηγετών στην ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα των εμβολίων. Ως παράδειγμα, η εφημερίδα αναφέρει τις πολλές

ενστάσεις στο εμβόλιο της βρετανο-σουηδικής εταιρίας AstraZeneca και στη διαμάχη μεταξύ βρετανικής κυβέρνησης με την Κομισιόν για τις παραδόσεις των εμβολίων.

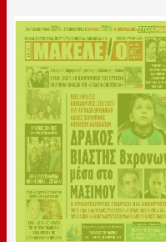
Απειλή

Ωστόσο, η διαμάχη αυτή εξακολουθεί. Η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, Ορσουλα φον

ντερ Λάιεν. Απειλίσσε με αποκλεισμό των εξαγωγών των εμβολίων της AstraZeneca αν η Ευρωπαϊκή Ένωση δεν λάβει πρώτα τις παραδόσεις της.

Η βρετανική κυβέρνηση απάντησε πως καλύπτεται από τα συμβόλαια, γεγονός που δείχνει δυσκολία στην εξομάλυνση των αντιθέσεων.

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 22-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 275.9 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κατά τ' άλλα «η κατάσταση του ΕΣΥ είναι βιώσιμη» «Θρίλερ» με τον γιατρό που αυτοκτόνησε στο «Θριάσιο»

Μια απίστευτη τραγωδία εκτυλίχθηκε στο «Θριάσιο» νοσοκομείο, καθώς ένας γιατρός που νοσηλευόταν εκεί με πολύ σοβαρά προβλήματα υγείας, αυτοκτόνησε.

Ο γιατρός που νοσηλευόταν στη Β' Παθολογική Κλινική του νοσοκομείου με διαβήτη, αυτοκτόνησε πέφτοντας από όροφο του νοσοκομείου. Αφού έπεσε στο κενό, έγινε αντιληπτός από εργαζόμενους της κλινικής, οι οποίοι κάλεσαν την Αστυνομία. Ήταν πατέρας δύο παιδιών.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, «ο 41χρονος γιατρός δεν εργαζόταν στο «Θριάσιο». Νοσηλευόταν στο νοσοκομείο από την προηγούμενη εφημερία με σοβαρά παθολογικά νοσήματα». Σύμφωνα με τον ίδιο, «έπεσε από το μπαλκόνι. Το περιστατικό



έγινε αντιληπτό από το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό που πήγε το πρωί να πιάσει δουλειά, αλλά και από τους εργαζόμενους στο μαγειρείο, καθώς ο άνδρας έπεσε πάνω σε μπάρα». Κατά τ' άλλα, όπως λέει και η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, «η κατάσταση του ΕΣΥ είναι βιώ-

σιμη»... Ο 41χρονος εργαζόταν στο Κέντρο Υγείας Βύρωνα και η πρόγνωση της ασθένειάς του φαίνεται πως δεν ήταν καλή. Συνάδελφοί του τον περιέγραφαν στα κοινωνικά δίκτυα ως έναν πολύ καλό οικογενειάρχη, καλό επιστήμονα και μαχητή ως άνθρωπο.

