

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 22/03/2021 - 23/03/2021

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



ENIMEROSI

www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

22/03/2021

- 1) [ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ, Σελ. 11] [🔍] 1.514 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ, 41 ΘΑΝΑΤΟΙ. 1

23/03/2021

- 2) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 5] [🔍] Η ΑΧΑΪΑ ΣΤΟ ΜΑΤΙ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ. 2
- 3) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 8] [🔍] «Σεισμός»... στο Βευιζέλειο μετά τις αποκάλυψης. 3
- 4) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 6] [🔍] Διασωλήνωση και εκτός ΜΕΘ. 4
- 5) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 8] [🔍] Στα «κάγκελα» οι υγειονομικοί φορείς. 5
- 6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,14] [🔍] «ΜΥΡΙΖΕΙ» ΦΙΑΣΚΟ ΜΕ ΤΑ... WIPE AN ΓΡΗΓΟΡΑ ΤΕΣΤ ΣΤΑΦΑΡΜΑΚΕΙΑ. 6
- 7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16] [🔍] 16 ΙΙΜΜ»ί»ί Να γίνει υπόθεση του λαού της περιοχής η ενίσχυση του Νοσοκομείου Χαλκίδας. 8
- 8) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,7] [🔍] ΑΛΕΞΗΣ ΤΣΙΠΡΑΣ Κατάσταση πολέμου στα νοσοκομεία. 9
- 9) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,8] [🔍] Σταματά να δέχεται ασθενείς το θριάσιο νοσοκομείο. 11
- 10) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 12] [🔍] Καθημερινή η αναμέτρηση με τις τραγικές ελλείψεις. 13
- 11) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 12] [🔍] Άλλες αγωνιστικές πρωτοβουλίες. 14
- 12) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18-19] [🔍] «Εμφυλιο\$» για ns επιτάξεκ 2. 15
- 13) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 12] [🔍] ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ Παράσταση διαμαρτυρίας για τη νέα προσπάθεια τρομοκράτησης νοσοκομειακού γιατρού. 17
- 14) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 12] [🔍] Απαιτούν την ενίσχυση του ΚΥ Θέρμης. 18
- 15) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 11] [🔍] Στα κάγκελα για τα τεστ οι φαρμακοποιοί. 19
- 16) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 13] [🔍] «Μονιμοποιήστε γιατρούε και νοσηϋευτέε του ΕΣΥ». 20
- 17) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,4] [🔍] Το ορόσημο του Ιουλίου για την ανοσία. 21
- 18) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 20-21] [🔍] 1.935 γιατροί, νοσηλευτές και διοικητικοί για δύο χρόνια στις Τοπικές Ομάδες Υγείας. 23
- 19) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,9] [🔍] Ψηφιακή καταγραφή των κρουσμάτων και όσων κάνουν self tests. 25
- 20) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,8-9] [🔍] ΟΙ ΜΙΣΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙ. 27
- 21) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 10-11] [🔍] Μαίνεται η κόντρα για το AstraZeneca. 30
- 22) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 10] [🔍] Σοκάρουν οι καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ. 32
- 23) [ΡΟΛΙΤΙΚΑΛ, Σελ. 1,4] [🔍] «Ενέσεις» ελπίδας με τεστ και εμβόλια. 33
- 24) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,6-7] [🔍] Η «ΕΚΡΗΞΗ» ΣΤΙΣ ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ ΒΑΖΕΙ «ΠΑΓΟ» ΣΤΟ ΑΝΟΙΓΜΑ. 35
- 25) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1-2] [🔍] Ανεμελιά για την Υγεία, φροντίδα για τα κέρδη. 38
- 26) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,4-5] [🔍] Προαναγγελθέν έγκλημα. 40
- 27) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,6-7] [🔍] Πλήρες μπάχαλο με τα τεστ και πόλεμος με τους φαρμακοποιοούς. 43
- 28) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,3] [🔍] Τσίπρας από τον «Ερυθρό» Τι άλλο πρέπει να γίνει για να επιτάξουν ιδιωτικά νοσηλευτήρια; 46



«Πολεμική ιατρική» και γεμάτες ΜΕΘ στα νοσοκομεία

Σε συνθήκες πολέμου, οι οποίες εντείνονται καθημερινά, παραμένουν τα νοσοκομεία της χώρας, και ιδίως της Αττικής καθώς το νέο κύμα κορωνοϊού δεν λείει να κοπάσει. Χαρακτηριστικό της αθρόας εισαγωγής ασθενών με Covid είναι το γεγονός ότι μόνο το τελευταίο 24ωρο είχαμε 291 εισαγωγές στην Αττική και 513 συνολικά ενώ, παρά το γεγονός ότι το υπουργείο Υγείας έχει επιδοθεί σε έναν τεράστιο αγώνα ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος υγείας, οι ανάγκες καθημερινά αυξάνονται. Στα νοσοκομεία της Αττικής νοσηλεύονται πλέον 2.353 ασθενείς με σοβαρή λοίμωξη Covid-19, περίπου οι μισοί από τους συνολικά νοσηλευόμενους στην επικράτεια. Οι ασθενείς στις απλές κλίνες του λεκανοπεδίου αγγίζουν τους 2.000 - για την ακρίβεια προχθές βράδυ ήταν 1.989 - και άλλοι 373 είναι διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ. Σταθερά ήπια αυξητική τάση καταγράφεται στις εισαγωγές νέων ασθενών και στα άλλα νοσοκομεία της χώρας. Περί τους 861 ασθενείς βρίσκονται στα νοσοκομεία της Μακεδονίας και της Θράκης και άλλοι 810 στα νοσηλευτικά ιδρύματα της υπόλοιπης ηπειρωτικής χώρας (Θεσσαλία, Στερεά Ελλάδα, Πελοπόννησος, Ήπειρος). Τέλος, 131 ασθενείς με κορωνοϊό νοσηλεύονται στα νοσοκομεία της Κρήτης. Για «απελπιστική κατάσταση» στα δημόσια νοσοκομεία καθώς επελαύνει το τρίτο κύμα κορωνοϊού, με δεκάδες ασθενείς να νοσηλεύονται διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, κάνει λόγο ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, καλώντας σε επίταξη - επιστράτευση του ιδιωτικού τομέα -σε υποδομές και ανθρώπινο δυναμικό. «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 Κικίλιας δεν τολμάει να επιστρατεύσει τον ιδιωτικό τομέα. Να επιστρατεύσει υποδομές και ανθρώπινο δυναμικό. Από τηλεσίγραφο σε τηλεσίγραφο» καταγγέλλει ο Μιχάλης Γιαννάκος. Αποτυπώνοντας τη δραματική κατάσταση που επικρατεί, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ ανέφερε πως δεκάδες διασωληνωμένα περιστατικά βρίσκονταν το Σάββατο, εκτός ΜΕΘ.

1.514 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ, 41 ΘΑΝΑΤΟΙ

Νέο αρνητικό ρεκόρ με 674 διασωληνωμένους



Σε «πολεμικές» συνθήκες λειτουργούν πλέον τα νοσοκομεία της Αττικής, καθώς το τρίτο κύμα του κορωνοϊού έχει «εκτοξεύσει» τους αριθμούς διασωληνωμένων και νοσηλευομένων. Τα στοιχεία που δημοσιοποίησε ο ΕΟΔΥ, καταδεικνύουν ότι η χώρα βρίσκεται στην πιο δύσκολη καμπή της πανδημίας.

Συγκεκριμένα, χθες, Κυριακή 21 Μαρτίου, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε: «Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 1.514, εκ των οποίων 9 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 237.125 (ημερήσια μεταβολή +0.6%), εκ των οποίων 51.5% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 68 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.757

είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 41, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 7.462 θάνατοι. Το 95.9% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 674 (65.9% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 68 έτη. Το 81.0% 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 επταημέρου 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).»

Στα άκρα κόντρα κυβέρνησης - ιδιωτών γιατρών

Την ίδια ώρα στα άκρα οδηγείται η κόντρα ανάμεσα στην κυβέρνηση και τους ιδιώτες γιατρούς, στον απόηχο του διπλού τηλεσίγραφου που έχουν στείλει τόσο ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, όσο και ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, ότι αν δεν βρεθούν άμεσα 200 γιατροί, για να στηρίξουν το ΕΣΥ, σε αυτή τη δύσκολη ώρα της πανδημίας του κορωνοϊού, τότε θα ενεργοποιηθεί το μέτρο της επιστράτευσης. Πλέον το τηλεσίγραφο έχει εκπνεύσει και σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας μόλις 50 γιατροί ανταποκρίθηκαν στο κάλεσμα της κυβέρνησης για ενίσχυση του ΕΣΥ, ενώ ήδη υπάρχει

αδιέξοδος στις διαπραγματεύσεις Κικίλια με τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και τους υπολοίπους Ιατρικούς Συλλόγους της χώρας. Κι όλα αυτά ενώ οι επιστήμονες τονίζουν πως η πολυπόθητη κάμψη της πανδημίας θα έρθει μεν, θα αργήσει δε. Τζανάνκης: Τέλος Απριλίου η κάμψη Προβλέψεις για κάμψη της πανδημίας και μείωση των ημερησίων κρουσμάτων κάτω από 1.000 στο τέλος Απριλίου έκανε ο καθηγητής Πνευμονολογίας στο Πανεπιστήμιο της Κρήτης, Νίκος Τζανάνκης. Όπως είπε στον ΣΚΑΪ το πρωί

της Κυριακής, σε 10 μέρες στις ΜΕΘ θα νοσηλεύονται 710- 750 διασωληνωμένοι κι εκεί θα τερματίσει, καθώς η αποσυμπίεση των μονάδων είναι ακόμα πιο αργή από ότι όταν γειμίζουν. Στην συνέχεια προβλέποντας την πορεία των ημερησίων κρουσμάτων, είπε πως «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».



Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 23-03-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 942.94 cm² Κυκλοφορία: 0
 Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΜΕΤΑ ΤΑ ΤΕΣΣΕΡΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΤΟΝ ΕΦΚΑ ΤΗΣ ΓΟΥΝΑΡΗ

Να κλείσει το υποκατάστημα μέχρι την Παρασκευή

Κλειστό έμεινε χθες το κτίριο του ΕΦΚΑ στην οδό Γούναρη για απολύμανση μετά τα δύο επιβεβαιωμένα κρούσματα που καταγράφηκαν. Συνολικά, σύμφωνα με πληροφορίες, ανέρχονται σε τέσσερα τα επιβεβαιωμένα κρούσματα στις Διοικητικές Υπηρεσίες του Περιφερειακού Μισθωτών Αχαΐας στο πρώην ΙΚΑ, στη συμβολή των οδών Γούναρη και Κορίνθου οπότε η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Αχαΐας εισηγήθηκε προς την διοίκηση του ΕΦΚΑ το κλείσιμο των Διοικητικών Υπηρεσιών του υποκαταστήματος μέχρι την Παρασκευή, 26 Μαρτίου και επανεξέταση της κατάστασης. Αναμένεται η απόφαση της Διοίκησης του ΕΦΚΑ. Οι υγειονομικές υπηρεσίες που λειτουργούν στον τρίτο όροφο του κτιρίου δεν επηρεάζονται από την απόφαση και θα είναι ανοικτές και μάλιστα σήμερα κλιμάκιο του ΕΟΔΥ θα διενεργήσουν τεστ.

Οι «εστίες» στο νομό: Πάτρα 83, Κάτω Αχαΐα 10, Αίγιο 9, Βραχναϊκά 5, Διακοπτό 3, Χαλανδρίτσα 3, Αγ. Βασίλειος 2, Παράλια 1.

Παραμένει ανησυχητική η επιδημιολογική κατάσταση (116 κρούσματα χθες), ενώ εκτοξεύονται και οι νοσηλείες φθάνοντας τις 211

Σταθερά σε πολύ δύσκολη κατάσταση εξακολουθεί να παραμένει η Αχαΐα, παρά το γεγονός ότι λόγω Κυριακής, οι έλεγχοι που έγιναν ήταν λιγότεροι. Ειδικότερα, στο νομό μας καταγράφηκαν 116 νέες μολύνσεις από τις 1.707 συνολικά που ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ. Ο αριθμός των κρουσμάτων, σύμφωνα με επιστημονικούς κύκλους, παραμένει ιδιαίτερα υψηλός, γεγονός που συνεπάγεται και αύξηση νοσηλείων, με συνεπακόλουθο την έντονη πίεση στο σύστημα υγείας. Σύμφωνα με πληροφορίες, υπάρχει ανησυχία για αύξηση των κρουσμάτων το επόμενο διήμερο και οι ασκήσεις που πραγματοποιούνται διαμορφώνονται καθημερινά νέα συσχετισμοί, ενώ το ζητούμενο είναι να αυξηθούν οι κλίνες νοσηλείας για όσους χρειάζονται νοσηλεία. Η προσέλευση των περιστατικών στα νοσοκομεία της Πάτρας εξακολουθεί να παραμένει αυξημένη, διαμορφώνοντας ένα ιδιαίτερα πιεστικό πλαίσιο στις εφημερίες. Προχθές στο ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας» που εφημέρευε καταγράφηκε συρροή περιστατικών στα Επειγόντα που έφθασαν και τα εκατό με τους γιατρούς και το νοσηλευτικό προσωπικό να δέχονται τεράστια πίεση, ενώ αυξημένη ήταν η προσέλευση και χθες στο ΠΓΝΠ. Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία της 6ης ΥΠΕ, χθες στο ΠΓΝΠ νοσηλεύονταν 92 ασθενείς στις Κλινικές Covid, 25 στις ΜΕΘ Covid και ένα επιβεβαιωμένο περιστατικό στην Παιδιατρική Κλινική του Ρίου. Στο ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας» νοσηλεύονταν 84 ασθενείς στις Κλινικές και 9 στην ΜΕΘ Covid.

ΚΑΡΒΕΛΗΣ: «ΜΕΓΑΛΗ ΑΓΩΝΙΑ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΕΦΗΜΕΡΙΑ...»
 Ο διοικητής της 6ης ΥΠΕ Πάννης

Καρβέλης ερωτηθείς από την «4» για την διαμορφωθείσα κατάσταση ανέφερε τα εξής: «Η πίεση στις νοσηλευτικές μονάδες της περιοχής μας εξακολουθεί να είναι μεγάλη. Κάθε εφημερία βγαίνει εις πέρας με πολλή αγωνία. Κάνουμε ό,τι είναι δυνατόν με το επιστημονικό και νοσηλευτικό προσωπικό να ανταποκριθούμε πλήρως και να μην αφήσουμε κανέναν συνάνθρωπό μας αβοήθητο».

ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΕΙ ΣΗΜΕΡΑ ΤΟ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΣΤΟ ΡΙΟΝ

Σήμερα συνεδριάζει το Συντονιστικό Όργανο του ΠΓΝΠ με την παρουσία του Διοικητή της 6ης ΥΠΕ όπου αναμένεται να γίνει αποτίμηση της υφιστάμενης κατάστασης, καταγραφή των δεδομένων και επικαιροποίηση του σχεδίου ετοιμότητας του νοσοκομείου. Ήδη, από την περασμένη εβδομάδα στο Ρίο έχει ανοίξει και 5η Κλινική Covid -19 ενώ είναι στην εφεδρία και άλλες Κλινικές για να φιλοξενήσουν περιστατικά κορωνοϊού. Παράλληλα, υπάρχει σχέδιο και για ανάπτυξη νέων κλινών ΜΕΘ για τα βαριά περιστατικά σε περίπτωση που καλυφθούν οι υπάρχουσες διαθέσιμες κλίνες.

69 ΘΑΝΑΤΟΙ, 681 ΟΙ ΔΙΑΣΩΛΗΝΟΜΕΝΟΙ

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ότι το τελευταίο 24ωρο εντοπίστηκαν 1.707 νέα κρούσματα κορωνοϊού στη χώρα μας, ενώ σημειώθηκαν 69 θάνατοι και 681 συνάνθρωποί μας είναι διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ. Σημειώνεται πως πραγματοποιήθηκαν λιγότερα τεστ αντίχτυσης κορωνοϊού -συγκεκριμένα έγιναν μόλις 14.074 (PCR:6.915, RAPID: 7.159)- λόγω Κυριακής.

39 ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑ

Σε ό,τι αφορά την Αιτωλοακαρνανία

ΠΟΥ ΘΑ ΓΙΝΟΥΝ ΣΗΜΕΡΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΠΤΙΚΟΙ ΕΛΕΓΧΟΙ Έγιναν 1.240 τεστ, βρέθηκαν 16 θετικά

Ασυμπτωματικοί φορείς του ιού εντοπίζονται καθημερινά από τους δειγματοληπτικούς ελέγχους που γίνονται από την 6η ΥΠΕ και τον ΕΟΔΥ σε ανοικτούς δημόσιους χώρους αλλά και σε κλειστές δομές. Χθες, συνολικά στην Αχαΐα διενεργήθηκαν 1.240 τεστ και εντοπίστηκαν 16 θετικά. Ενδεικτικά αναφέρουμε πως από τα 205 τεστ που έγιναν στην πλατεία Ελευθερίας εντοπίστηκαν 5 θετικά κρούσματα, ενώ από τα 241 τεστ στο Διακοπτό βρέθηκαν 2 θετικά. Προχθές στο Νότιο Πάρκο από τα 252 τεστ βρέθηκαν 10 θετικά. Το Σάββατο στο Επιμελητήριο εντοπίστηκαν 4 θετικά από τα 211 τεστ, ενώ στην πλατεία Παπανδρέου από τα 283 τεστ εντοπίστηκαν 5 θετικά.

Με δεδομένη την αύξηση των κρουσμάτων, η Διοίκηση της 6ης ΥΠΕ σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ συνεχίζει τη διενέργεια δειγματοληπτικών ελέγχων στα πλαίσια της προσπάθειας περιορισμού της νόσου. Για σήμερα προγραμματίζονται δειγματοληπτικοί έλεγχοι στο Επιμελητήριο Αχαΐας και στην πλατεία Ταμπάκων (τέρμα οδού Γερμανού) για το ευρύ κοινό, κατά τις πρωινές ώρες. Επίσης, σε δειγματοληπτικούς ελέγχους θα υποβληθούν οι εργαζόμενοι στον ΕΦΚΑ, τα μέλη του Νομαρχιακού Αθλητικού Συλλόγου Πατρών, οι εργαζόμενοι και οι φιλοξενούμενοι στη Μονάδα Φιλοξενίας Ηλικιωμένων «Κωνσταντοπούλειο Ευημερείο» και στο Κέντρο Δημέρευσης Ημερήσιας Φροντίδας ΚΔΗΦ ΑΜΕΑ «ΜΑΧΗΤΕΣ». Οι δειγματοληπτικοί έλεγχοι διενεργούνται με rapid tests από έμπειρα επιστημονικά στελέχη του ΕΟΔΥ, ενώ από την ερχόμενη εβδομάδα προγραμματίζονται τεστ στις Εργατικές Κατοικίες.

οι μολύνσεις ανήλθαν σε 28, ενώ στην Ηλεία σε 11.

Η ΑΤΤΙΚΗ ΤΑ ΜΙΣΑ... ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Η Αττική εξακολουθεί να καταγράφει τα μισά -περίπου- κρούσματα του συνόλου της χώρας, παρά το lockdown που βρίσκεται σε ισχύ. Συγκεκριμένα, το Λεκανοπέδιο καταγράφηκε 801 από τα συνολικά 1.707 κρούσματα που ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ. Αυτάς άλλωστε είναι και οι λόγοι που οι πληροφορίες μιλούν για «φρένο» στα σενάρια για άνομη της οικονομίας, το οποίο είχε προγραμματιστεί για την επόμενη Δευτέρα. Συγκεκριμένα, ο Κεντρικός Τομέας Αθηνών καταγράφηκε 212 μολύνσεις, τις περισσότερες από οποιαδήποτε άλλη περιοχή της Ελλάδας. Ακολουθεί ο Πειραιάς με 131 μολύν-

σεις, ενώ τριψήφιο αριθμό κρουσμάτων καταγράφει και ο Δυτικός Τομέας Αθηνών με 120.

Από κει και πέρα 93 μολύνσεις εντοπίστηκαν στην Ανατολική Αττική, ενώ δύο λιγότερες, δηλαδή 91, στον Βόρειο Τομέα Αθηνών. Ακόμα, 71 και 70 κρούσματα «δίνουν» Δυτική Αττική και Νότιος Τομέας Αθηνών αντίστοιχα.

ΣΕ «ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΟΛΕΜΟΥ»

Διαρκής είναι η μάχη τις τελευταίες τρεις εβδομάδες πολλών νοσοκομείων που διαχειρίζονται περιστατικά του νέου κορωνοϊού. Η εικόνα του ΕΣΥ -ειδικά στην Περιφέρεια της Αττικής- τρομάζει, καθώς η πίεση από τις νέες εισαγωγές των τελευταίων 24ώρων, που ξεπέρασαν τις 500, είναι τεράστια. Ενδεικτικό της ασφυκτικής κατά-

Ασφυξία στα Επειγόντα από τις συρροές ασθενών

στασης που επικρατεί είναι ότι, σύμφωνα με το Orphen, το Θρήσιο σταμάτησε να δέχεται ασθενείς. Τη δυσχερή κατάσταση στην οποία έχει περιέλθει το νοσοκομείο περιέγραψαν εργαζόμενοι του την προηγούμενη εβδομάδα, οι οποίοι -κάνοντας λόγο για επικίνδυνες συνθήκες τόσο για τους ασθενείς όσο και για το προσωπικό- κατέθεσαν αναφορά στον εισαγγελέα του Αρείου Πάγου, η διερεύνηση της οποίας, με την κλήση και κατάθεση των αρμοδίων, «θα αναδείξει πιθανά ευθύνες και ποινικού ενδιαφέροντος», όπως εκτιμά. Την ίδια στιγμή, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, στο Θρήσιο νοσηλεύονται αυτή τη στιγμή τρεις διασωληνωμένοι σε κοινούς θαλάμους. Εξάλλου, τις τελευταίες ώρες, εκπροσωπού των υγειονομικών αρχών μιλούν για κατάσταση πολέμου, με χαρακτηριστική την πρωτοφανή κατάσταση που επικρατεί στο βράδυ της Κυριακής στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας, τον «Ευαγγελισμό», να δέχεται αμείρητες διακομίδες από το ΕΚΑΒ.





Η υπόθεση προκαλεί εύλογα εξαιρετικά αρνητικές εντυπώσεις και συναισθήματα στον μέσο πολίτη, αφού η όλη διαδικασία παραπέμπει σε μεθόδους και τακτικές που επικρατούν σε ιδιωτικές εταιρείες, που λειτουργούν με αποδόσεις μερισμάτων σε μετόχους...

«Σεισμός»... στο Βενιζέλειο μετά τις αποκάλυψεις

■ Έρευνα για τα μόνους από το περίσσευμα... του προϋπολογισμού των υπερωριών

«Σεισμό» εντός και εκτός Βενιζέλειου Νοσοκομείου έχει προκαλέσει το χθεσινό αποκρυπτογραφημένο πρωτοσέλιδο δημοσίευμα της "Ν.Κ." για τα μεγάλα ποσά - σύμφωνα με επώνυμη καταγγελία εργαζομένης - που ως περισσότερο από τον προϋπολογισμό των υπερωριακών αμοιβών που έχουν εγκριθεί από το υπουργείο Υγείας μοιράζονται στο τέλος κάθε χρονιάς ως... μόνους μεταξύ εργαζομένων (!), αντί να επιστρέφονται ή να αξιοποιούνται για την κάλυψη των αντίστοιχων αναγκών για τους επόμενους μήνες!

Η επιστολή- "φωτιά" που δημοσίευσε η "Νέα Κρήτη", και η οποία σκιαγραφεί ένα φαινόμενο που καταγράφεται σταθερά στην εκπομπή κάθε χρονιάς και έχει καθιερωθεί τρόπον τινά ως εθμικός θεσμός στο συγκεκριμένο νοσοκομείο, έχει προκαλέσει τεράστια αναστάτωση στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο, με τον διοικητή κ. Κώστα Τερζάκη να διατάσσει Προκαταρκτική Εξέταση, την οποία ανέλαβε να πραγματοποιήσει ο πρόεδρος του Επιστημονικού Συμβουλίου του νοσοκομείου, Τηνίδια ώρα, η αποκάλυψη έχει προκαλέσει "θύελλα" σχολίων και συζητήσεων μεταξύ φορέων και πολιτών. Διόλου άδικα βεβαίως, αφού η όλη υπόθεση, με βάση τα όσα αποκάλυπτε επωνύμως η καταγγέλλουσα εργαζόμενη, παραπέμπει, αν μη τι άλλο, σε μια σκανδαλώδη πρόκληση για τον απλό πολίτη, ιδίως στη συγκυρία που διανύουμε, μέσα σε συνθήκες πρωτοφανούς οικονομικής κρίσης, εν μέσω πανδημίας της COVID-19...

Άλλωστε, τα όσα αναφέρει η καταγγέλλουσα μιλούν από μόνο τους:

«... Είθισται τα τελευταία χρόνια τα ποσά που περισεύουν από τον προϋπολογισμό των υπερωριακών αμοιβών εκάστου έτους (!) να διανέμονται από τη Διεύθυνση Διοικήσεως (!), υπό τη μορφή μερίσματος (!!!), 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 έκπλη-

«ΝΑ ΑΠΟΔΟΘΟΥΝ ΕΥΘΥΝΕΣ» Έρευνα μέχρι τέλους προανήγγειλε η Ελένη Μπορμπουδάκη

«Θα φτάσουμε μέχρι τέλους στη διερεύνηση της υπόθεσης» είναι το μήνυμά που στέλνει η διοικήτρια της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης Ελένη Μπορμπουδάκη, η οποία δήλωσε στην "ΚΡΗΤΗ TV": «Αμέσως μόλις λάβαμε τη σχετική καταγγελία από την εργαζόμενη, επικοινωνήσαμε με τον διοικητή του νοσοκομείου. Κινηθήκαν άμεσα όλες οι απαιτούμενες, βάσει νόμου, ενέργειες. Από την Παρασκευή έχει ξεκινήσει και διενεργείται προκαταρκτική εξέταση, υπό την προεδρία του προέδρου του Επιστημονικού Συμβουλίου, κι αναμένουμε το πόρισμα της προκαταρκτικής για να κινηθούμε όπως προβλέπει ο νόμος. Από την πρώτη στιγμή ξεκαθάρισα στον διοικητή του νοσοκομείου, και θέλω να τονίσω ότι είναι και ο ίδιος σύμφωνος με αυτό, ότι θα ακολουθήσουμε όλες τις διαδικασίες που προβλέπει η νομοθεσία και ότι θα φτάσουμε μέχρι τέλους στη διερεύνηση της συγκεκριμένης υπόθεσης».

Με βάση την καταγγελία, προκύπτουν σοβαρά ερωτηματικά με ευρύτερες διαστάσεις, καθώς μιλάμε για οικονομικά διαχειριστή δημόσιου χρήματος, το οποίο έχει προϋπολογιστεί και διατεθεί μέσα από συγκεκριμένο κωδικό, μόνο για υπερωριακή αμοιβή, άρα δεν μπορεί να διατεθεί πούθενά αλλού.

«Πάντα τα κονδύλια, βάσει νομοθεσίας, έχουν συγκεκριμένους όρους, εφόσον μιλάμε για δεδουλευμένα που αποδίδονται στους εργαζόμενους και στους υγειονομικούς μας. Αυτό ακριβώς θέλουμε να επιβεβαιώσουμε διερευνώντας την υπόθεση. Αν όντως ακολουθείται, δηλαδή, η νόμιμη διαδικασία. Διαφορετικά, θα προβούμε στις προβλεπόμενες ενέργειες», σχολίασε η κ. Μπορμπουδάκη, για να συμπληρώσει: «Αν ισχύει πάντως όντως κάτι τέτοιο, τότε θα δούμε ποιος πήρε τέτοια ευθύνη, ποιος προχώρησε σε μια τέτοια ενέργεια για να μπορέσουμε να ξεκαθαρίσουμε την υπόθεση και να αποδοθούν ευθύνες».

ξη και πολλά ερωτηματικά στους αποδέκτες και όχι μόνο...».

Η υπόθεση προκαλεί εύλογα εξαιρετικά αρνητικές εντυπώσεις και συναισθήματα στον μέσο πολίτη, αφού η όλη διαδικασία παραπέμπει σε μεθόδους και τακτικές που επικρατούν σε ιδιωτικές εταιρείες, που λειτουργούν με αποδόσεις μερισμάτων σε μετόχους, αν και επιτέλεται μέσα σε δημόσιο νοσοκομείο με χρήματα που ανήκουν στο ελληνικό Δημόσιο, και ακολουθούν τις διαδικασίες του δημοσίου λογιστικού, σύμφωνα πάντα με τις περιγραφές της καταγγέλλουσας. Σύμφωνα μάλιστα με πληροφορίες, το ποσό αυτό μόνο με το κλείσιμο του 2020 ανήλθε ως "περίσσευμα" στις 400 χιλιάδες περίπου ευρώ!

Οι εργαζόμενοι

«Στη φάση αυτή έχει γίνει καταγγελία από μία εργαζόμενη, γιατί έχει αντιληφθεί από τη μεριά της τίγινονται ατασθαλίες στο νοσοκομείο. Ο Σύλλογος Εργαζομένων είναι αρρωσός και λέει ότι πρέπει να διερευνηθεί το θέμα μέχρι όσο ψηλά φτάνει. Αν ισχύει πράγματι και το παραμικρό, πρέπει οπωσδήποτε να αποδοθούν ευθύνες», επισήμανε από την πλευρά

του ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων του Βενιζέλειου Γιώργος Χονδροζουμάκης.

Εντύπωση προκαλεί, την ίδια ώρα, το γεγονός ότι η αναπληρώτρια διοικήτρια κ. Ελευθερία Κωστήκη, η οποία έχει αναλάβει τη διαχείριση των οικονομικών του νοσοκομείου, δηλώνει άγνοια για την απιστευτή αυτή καταγγελία, με την ίδια να αναμένει το σχετικό πόρισμα, προκειμένου να προβεί σε σχετικές δηλώσεις. Ωστόσο, όπως μας ανέφερε, εδώ και αρκετά χρόνια επιστρέφονται ποσά από σχετικά κονδύλια και φέτος θα επιστραφεί κονδύλι ύψους 170.000 ευρώ περίπου, χωρίς όμως να αιτιολογεί το πώς δε γνώριζε, με βάση την καταγγελία, τη διανομή παρά τα ως... μερίσματος (όπως το αναφέρει η επώνυμη καταγγέλλουσα) του περισεύματος των υπερωριακών αμοιβών κάθε φορά στο τέλος του έτους όλα τα τελευταία χρόνια. Και ενώ ήδη έχει προκληθεί "σεισμός" από τα όσα αποκάλυπτα έρχονται στο φως της δημοσιότητας, είναι προφανές ότι η απιστευτή καταγγελία ανοίγει τον "ασκό του Αϊόλου" και για άλλα θέματα, όπως για παράδειγμα τυγχόν εικονικές παρουσίες προσωπικού και πλάσματικές υπερωρίες σε απογευματινά ιατρεία.



Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 23-03-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 505.87 cm² Κυκλοφορία: 0
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» «ΚΑΤΕΙΛΗΜΜΕΝΑ» ΚΑΙ ΤΑ ΟΚΤΩ ΚΡΕΒΑΤΙΑ ΣΤΟ ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ

Διασωλήνωση και εκτός ΜΕΘ

Ελεγχόμενη, προς το παρόν, η κατάσταση, λένε οι γιατροί - Δύο ακόμη απώλειες ασθενών και 13 νέες μολύνσεις κορονοϊού σε 24 ώρες

Αυξημένες ήταν οι εισαγωγές ασθενών με κορονοϊό στο Νοσοκομείο Βόλου το περασμένο Σαββατοκύριακο και χθες Δευτέρα, συγκριτικά με τα εξήπρια που εκδόθηκαν, γεγονός που διατηρεί το υγειονομικό προσωπικό σε αυξημένη ετοιμότητα. Συνολικά εισήχθησαν για νοσηλεία 10 ασθενείς, ενώ τα εξήπρια που εκδόθηκαν ήταν μόλις 4.

εκτός ΜΕΘ, μεταφέρθηκε τελικά στη Μονάδα, αφού «ελευθερώθηκε» ένα κρεβάτι, με τον πλέον αρνητικό τρόπο. Απεβίωσε ασθενής που ήταν διασωληνωμένος. Πρόκειται για ασθενή που είχε μεταφερθεί από τη Λαμία στον Βόλο πριν μία εβδομάδα.

Οι ηλικίες των υπόλοιπων διασωληνωμένων στη ΜΕΘ είναι σχετικά μικρές, συγκριτικά πάντα με τα στοιχεία των ασθενών που διασωληνώθηκαν στο δεύτερο κύμα. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι σε μηχανική υποστήριξη δίνουν τη μάχη κατά του κορονοϊού έξι γυναίκες, 59, 64, 66, 71, 73 και 75 χρόνων και δύο άνδρες, ηλικίας 68 και 72 χρόνων, αντίστοιχα.

Το γεγονός ότι η πλειονότητα των διασωληνωμένων είναι γυναίκες, σύμφωνα με τους γιατρούς δεν αποδίδεται επιστημονικά σε ειδική αιτία.

Χθες, στο Νοσοκομείο, κατέληξε από τις επιπλοκές του κορονοϊού 83χρονη γυναίκα, νοσηλευόμενη σε κλινική. Νωρίτερα, τα ξημερώματα, είχε αφήσει την τελευταία του πνοή επίσης ένας 97χρονος που νοσηλευόταν σε Κλινική COVID-19 στο Αχιλλοπούλειο. Συνολικά από την έναρξη του δεύτερου φονικού κύματος της πανδημίας έχουν χάσει τη ζωή τους στο Νοσοκομείο 189 ασθενείς, ενώ άλλα οκτώ άτομα έχουν αφήσει την τελευταία τους πνοή σε άλλες δομές και κατ'οίκον.

Την ίδια ώρα οι νοσηλείες βαίνουν διαρκώς αυξανόμενες. Στους θαλάμους αρνητικής πίεσης νοσηλεύονταν χθες τρία άτομα. Δύο γυναίκες 57 και 65 χρόνων αντίστοιχα και άνδρας ηλικίας



Σε μηχανική υποστήριξη δίνουν τη μάχη κατά του κορονοϊού έξι γυναίκες, 59, 64, 66, 71, 73 και 75 χρόνων και δύο άνδρες, ηλικίας 68 και 72 χρόνων, αντίστοιχα

73 χρόνων.

Στην Α' Κλινική κορονοϊού νοσηλεύονται συνολικά 23 ασθενείς, ηλικίας από 42 έως 92 χρόνων και στη Β' Κλινική άλλα 20 άτομα που νοσηύουν από κορονοϊό και είναι ηλικίας από 36 έως 88 χρόνων.

Οι γιατροί εκτιμούν πως προς το παρόν η κατάσταση είναι ελεγχόμενη, χωρίς βέβαια να σταματούν να επισημαίνουν την ανάγκη τήρησης των υγειονομικών πρωτοκόλλων και των μέτρων ατομική προστασίας.

Αύξηση των ράπιντ τεστ στο προσωπικό

Με δεδομένη την επιδημιολογική επιβάρυνση

και υπό τον φόβο της διασποράς και μέσα στο Νοσοκομείο αυξάνονται τα ράπιντ τεστ στο προσωπικό.

Ετσι κάθε εβδομάδα θα γίνονται δύο ράπιντ τεστ στους εργαζόμενους, ενώ ταυτόχρονα θα ενταθεί η προσπάθεια να πειστούν εκείνοι που ακόμη δεν έχουν κάνει εμβόλιο, να εμβολιαστούν.

Η διοίκηση του νοσοκομείου έχει διαμνύσει πως θα πρέπει να ενισχυθεί το σύστημα της ατομικής ευθύνης, προκειμένου να αποφευχθούν δυσάρεστες καταστάσεις, που θα φέρουν σε δύσκολη θέση τόσο το προσωπικό, πολύ δε περισσότερο τους ασθενείς που νοσηλεύονται σε άλλες κλινικές.



Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 23-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 555.19 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» «ΔΕΝ ΕΙΣΑΚΟΥΓΟΝΤΑΙ ΟΙ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΜΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ», ΛΕΝΕ

Στα «κάγκελα» οι υγειονομικοί φορείς

Πυρά Τσάμης για την επίταξη των γιατρών στην Αττική - Αιφνιδιασμένοι δηλώνουν οι **φαρμακοποιοί** για τα self tests

Στα «κάγκελα» είναι οι εκπρόσωποι των υγειονομικών φορέων της Μαγνησίας. Η επίταξη **ιδιωτών γιατρών** για να συνδράμουν στα **νοσοκομεία** της Αττικής στη διαχείριση της πανδημίας και η απόφαση διάθεσης **self test**, τα οποία θα **προμηθεύονται** οι πολίτες με τον **ΑΜΚΑ** τους δωρεάν από τα φαρμακεία από τα τέλη Μαρτίου, προκαλούν αντιδράσεις στον **Ιατρικό Σύλλογο Μαγνησίας** και τους **φαρμακοποιούς** αντίστοιχα, με τους εκπροσώπους τους να «**πυροβολούν**» την Κυβέρνηση για τον τρόπο με τον οποίο διαχειρίζεται την πανδημία.



Η επίταξη ιδιωτών γιατρών για να συνδράμουν στα νοσοκομεία της Αττικής και η απόφαση διάθεσης self test, τα οποία θα προμηθεύονται οι πολίτες με τον ΑΜΚΑ τους δωρεάν από τα φαρμακεία προκαλούν αντιδράσεις

σκαιά και απαξιώτικη», προσθέτει ο ίδιος. Ο κ. Τσάμης επίσης τονίζει ότι οι **ιδιώτες γιατροί** που εργάστηκαν στο ΕΣΥ τον περασμένο Νοέμβριο, δεν έχουν ακόμη πληρωθεί διότι δεν έχει ξεκαθαριστεί, αν αυτό θα γίνει από τις **ΥΠΕ**, ή με άλλη διαδικασία που θα ορίσει το υπ. Υγείας.

Κων. Ματισιόλης: Επιχειρείται η εργαλειοποίηση των φαρμακοποιών

Ο πρόεδρος των **Φαρμακοποιών Μαγνησίας** εκτιμά πως επιχειρείται η εργαλειοποίηση των **φαρμακοποιών** και ότι «**θυσιάζεται**» η ίδια διαδικασία των test, σαν μέθοδο **ικνηλάτησης** και έρευνας, με τα self test, διότι όπως λέει δεν υπάρχουν επιστημονικά κριτήρια που να στοχεύουν στην σωστή επιδημιολογική επίπληση της νόσου.

«**Η συγκεκριμένη εξαγγελία** αφήνει να δημιουργηθούν πολλά ερωτήματα που έχουν σχέση με την **προμήθεια** των φαρμακείων με αυτά τα test, τη **συναγογή** ή όχι από τους **ιατρούς**, την επίδειξη της **αστυνομικής ταυτότητας**, την επίκληση του **ΑΜΚΑ** με ποιον τρόπο θα γίνεται, την ύπαρξη ειδικής πλατφόρμας καταχώρησης και βέβαια τον τρόπο απόρριψης των test μετά τη χρήση τους, μιας και πρόκειται για **ιατροτεχνολογικά** προϊόντα, με ό,τι αυτό συνεπάγεται», ανέφερε χαρακτηριστικά σε ανάρτηση που έκανε στο **Facebook** για την ενημέρωση των συναδέλφων του **φαρμακοποιών**.

«**Συνάδελφοι**, συνεχίζει, ο κλάδος μας από τη πρώτη στιγμή στέκεται αρωγός της Πολιτείας βοηθώντας την προκειμένου να αναχαιτιστεί η πανδημία και αυτό είμαστε διατεθειμένοι να το κάνουμε ξανά, όμως η Πολιτεία με την επιλογή της να διατεθούν self test και όχι rapid test στους πολίτες χωρίς επιπλέον καμία διευκρίνηση τόσο για την ορθή χρήση των, όσο και για τις ενέργειες που θα πρέπει να γίνουν στη περίπτωση θετικού αποτελέσματος αφήνει επιπλέον αναπάντητα ερωτήματα στους πολίτες τα οποία δημιουργούν περισσότερη σύγχυση. Επιπλέον, στη περίπτωση που ο πολίτης αδυνατεί να προβεί μόνος του στη χρήση του test και ζητείται βοήθεια από το φαρμακείο της γειτονίας, εμείς χωρίς επιστημονικά κριτήρια και αντίστοιχη ενημέρωση για εφαρμογή συγκεκριμένων πρωτοκόλλων, είναι δύσκολο να βοηθήσουμε».

Ο πρόεδρος του **ΙΣΜ** Ευθύμης Τσάμης χρεώνει προσωπικά στον **υπουργό Υγείας** το αδιέξοδο που οδήγησε στην επίταξη, χαρακτηρίζει τον κ. **Κικίλιας** «ανεπαρκή» και ότι διαχειρίζεται την υγειονομική κρίση με όρους «**μπάσκετ**» και επισπασίται πως ενώ είχε όλο τον χρόνο να προετοιμαστεί από το δεύτερο κύμα για την επόμενη μέρα, επιχειρεί να ρίξει τα βάρη στους **ιδιώτες γιατρούς**. Αιφνιδιασμένοι δηλώνουν με τη σειρά τους οι **φαρμακοποιοί**, καθώς όπως τονίζουν από τα δελτία ειδήσεων **στις 8μμ** της περασμένης Παρασκευής ενημερώθηκαν ότι αναλαμβάνουν... τα self test. Σύμφωνα με τον πρόεδρο του **Φαρμακευτικού Συλλόγου Μαγνησίας** Κων. Ματισιόλη υπάρχουν πολλά ζητήματα που θα πρέπει να ξεκαθαριστούν πρώτα, για να αρχίσει να εφαρμόζεται αυτή η διαδικασία με 1 συγκεκριμένα πρωτόκολλα εφαρμογής.

Τσάμης: Ο κ. Κικίλιας υπονομεύει με τις αποφάσεις του τις λύσεις

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του **Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας** ο κ. **Κικίλιας** με τη στάση του υπονομεύει την εξεύρεση λύσεων που θα μπορούσαν να ανακουφίσουν το ΕΣΥ που ασφυκτικά ειδικά στην Αθήνα, λόγω των αυξημένων εισαγωγών ασθενών με κορονοϊό. Κατά τον κ. Τσάμη ο **υπουργός** στην επίμαχη σύσκεψη του περασμένου Σαββάτου στην οποία συμμετείχε και εκείνος,

ο κ. **Κικίλιας** δεν έδειξε καμία διάθεση να βρεθεί η χρυσή τομή με τους **ιδιώτες γιατρούς** και συμπεριφέρθηκε με σκαιό τρόπο. «**Δεν πρότεινε κανένα συγκεκριμένο σχέδιο**, δεν ενημέρωσε ποιες ειδικότητες γιατρών χρειάζονται τα **νοσοκομεία** και επιπλέον δεν αποδέχτηκε να ακούσει τις προτάσεις μας, επαναλαμβάνοντας μόνο το τελεσίγραφο της επίταξης», αναφέρει ο κ. Τσάμης στον **ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ**.

«**Οι ιδιώτες γιατροί** από την πρώτη στιγμή συνδράμουν με κάθε τρόπο στην αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού τόσο στα ιατρεία τους, περιθάλποντας χιλιάδες ασθενείς, όσο και **στις ιδιωτικές κλινικές**. Δυστυχώς όμως ο κ. **Κικίλιας** προήλθε στη σύσκεψη χωρίς σχέδιο, χωρίς να αποσφηνίζει πόσοι γιατροί χρειάζονται από κάθε ειδικότητα, που θα προσφέρουν τις υπηρεσίες τους, σε τι ωράριο και υπό ποιες συνθήκες και χωρίς κάλυψη αστικής ευθύνης, ένα θέμα ιδιαίτερα σοβαρό για το Όποιο οι γιατροί έχουν ζητήσει να υπάρξει σχετική ρύθμιση. Η συμπεριφορά του προς όλους μας ήταν



Ευθ. Τσάμης
Η συμπεριφορά του κ. **Κικίλιας** στον κλάδο μας είναι απαξιώτικη



Κων. Ματισιόλης
Δεν υπάρχουν τα επιστημονικά κριτήρια για την επιδημιολογική επίπληση



«ΜΥΡΙΖΕΙ» ΦΙΑΣΚΟ ΜΕ ΤΑ... WIPE AN ΓΡΗΓΟΡΑ ΤΕΣΤ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,14 Ημερομηνία έκδοσης: 23-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 700.26 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΜΥΡΙΖΕΙ» ΦΙΑΣΚΟ ΜΕ ΤΑ... ΔΩΡΕΑΝ ΓΡΗΓΟΡΑ ΤΕΣΤ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

Γ. Χαρβαλιάς: Παρανοϊκά όλα όσα συμβαίνουν με τον Covid ■ 14, 21



Μυρίζει προχειρότητα και στο βάθος... κομπίνα



Να με συγχωρήσει ο σύγχρονος Μουσής, αν σε αυτόν ανήκει πράγματι η πατριότητα της ιδέας, αλλά η πατέντα με τη δωρεάν διανομή των τεστ «do it yourself», που έπιασε στον ύπνο γιατρούς και φαρμακοποιούς, μυρίζει από μακριά πολιτικάντικο αυτοσχεδιασμό πανικού, ίσως και κάτι χειρότερο...

Το πρόβλημα υφίσταται και είναι προφανές. Για κάποιον ανεξήγητο λόγο, που μπορεί να έχει σχέση με την έλλειψη προσωπικού ή με την ανεπάρκεια της διοίκησης του ΕΟΔΥ, η Ελλάδα δεν κάνει όσα τεστ χρειάζονται. Και η ημερήσια κατανομή όσων κάνει είναι εντελώς ανορθολογική, παραπέμποντας ευθέως σε επικοινωνιακή διαχείριση. Λίγα τεστ για να κατεβαίνουν τεχνηέντως τα καταγραφόμενα κρούσματα και πολλαπλάσια όταν για λόγους πολιτικούς (επιβολή μέτρων) χρειάζεται λίγη τρομολαγνεία.

Η ΕΙΚΟΝΑ είναι πραγματικά παρανοϊκή. Σε καμία άλλη χώρα του κόσμου δεν γίνονται τη μία μέρα 12.000 τεστ (λιγότερα από όσα κάνει η Κύπρος) και την άλλη μέρα 63.000!

Μοναδικό αποτέλεσμα των μετρήσεων... ασορτετόν που οδηγούν και σε μέτρα «ασορτετόν» είναι να υποεκτιμάται σε τραγικό βαθμό ο πραγματικός αριθμός κρουσμάτων στη χώρα. Οι αδιάψευστοι δείκτες της ενδημικής εικόνας είναι αυτοί των βαριά νοσούστων και των θανάτων. Δεν

γίνεται λοιπόν το **Ισραήλ**, με πληθυσμό ανάλογο με τον ελληνικό να καταγράφει μέχρι σήμερα σχεδόν τετραπλάσια κρούσματα από την Ελλάδα και να έχει λιγότερους θανάτους, εκτός αν τα **νοσοκομεία** μας είναι για πέταμα, που σε καμιά περίπτωση δεν το πιστεύω. Μπορεί να μη φτάνουν το επίπεδο του **Ισραήλ**, αλλά παλεύουν αξιοπρεπώς και οι γιατροί μας είναι από τους καλύτερους στον κόσμο. Προσέξτε όμως μια διαφορά: Το **Ισραήλ** έχει πραγματοποιήσει τριπλάσιο αριθμό τεστ ανά εκατομμύριο πληθυσμού σε σχέση με την Ελλάδα.

Η πατέντα... «το αφεντικό τρελάθηκε και μοιράζει τσάμπα τεστ» είναι ιδιαίτερος προβληματική

Και η Κύπρος έχει ήδη ελέγξει δύομια φορές τον πληθυσμό της. Για να μη μιλήσουμε για τα Εμράτα, που έχουν ήδη ξεπεράσει τα... 35 εκατομμύρια τεστ σε έναν πληθυσμό λίγο μικρότερο από τον δικό μας.

Αρα, ναι. Η χώρα μας έχει ανάγκη από μαζικούς **ελέγχους**, που για κάποιο λόγο ο **ΕΟΔΥ** αδυνατεί να πραγματοποιήσει. Μόνο που η πατέντα... «το αφεντικό τρελάθηκε και μοιράζει τσάμπα τεστ» είναι ιδιαίτερος προβληματική.

Τι τεστ είναι αυτά τα φοβερά και τρομερά που ανακάλυψε ο πρωθυπουργός; Μιας προέλευσης; Θα γίνονται με επίχρυσια ή και με σάβιο; Μήπως είναι αυτά που πωλούνται στα **σούπερ μάρκετ** της Γερμανίας και προκάλεσαν καταγίδα από δημοσιεύματα; Με τι διαδικασίες εισάγονται

και πώς ακριβώς θα γίνεται η κατανομή ανά φαρμακείο;

Με κάποιους φίλους **φαρμακοποιούς** που μιλήσα, κανείς δεν ήξερε να μου απαντήσει. Είχαν πέσει κι οι ίδιοι από τα σύννεφα. Όμως με τη σειρά τους μου έκαναν κι αυτοί μερικές πολύ λογικές ερωτήσεις. Τι θα γίνει όταν θα έρχονται οι παππούδες και οι γιαγιάδες να παρακαλούν για να τους κάνει το τεστ ο **φαρμακοποιός** της γειτονιάς; Θα αφήνει τους άλλους πελάτες να περιμένουν ένα τέταρτο ώσπου να βγει το αποτέλεσμα; Κι αν είναι θετικό τι πρέπει να κάνει μετά; Να σφραγίσει το φαρμακείο και να περιμένει την απολύμανση;

Απλές ερωτήσεις, όπως θα μου επιτρέψετε να πω, και αυτές του **Λουράντου**, για τις οποίες δεν είδα ακόμη απαντήσεις. Μεγάλη λοιπόν η... πρεμούρα να πούμε ότι «κάτι κάναμε» για να διασχεδαστούν οι εντυπώσεις από τους 70 (πλέον) νεκρούς την ημέρα, αλλά ακόμη μεγαλύτερη η προχειρότητα.

ΚΙ ΕΠΕΙΔΗ μιλάμε για δημόσιο χρήμα και **ποσά** καθόλου ευκαταφρόνητα (δεκάδες ή και εκατοντάδες εκατομμύρια, αν συνεχιστεί το καλαμπούρι ως το καλοκαίρι), καλό θα είναι μας πουν πώς ακριβώς θα γίνει η εισαγωγή τους.

Με τι κριτήρια επιλογής και ποιες διαγωνιστικές διαδικασίες. Διάβασε στο ίντερνετ ο Σκέρτσος ποιο είναι το «καλό» και είπε στον πρωθυπουργό «αυτό να πάρουμε»; Λίγο περισσότερη σοβαρότητα δεν θα έβλαπτε. Μην καταλήξουμε όπως με τις μάσκες και τον... κουμπάρο που ανακάλυψε ότι το προϊόν έχει πέφραση και έσπρωξε μια βιοτεχνία στο άψε οβήσε... Αντιληπτόν;



16 ΙΙΜΜ»ι»ι Να γίνει υπόθεση του λαού της περιοχής η ενίσχυση του Νοσοκομείου Χαλκίδας

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 23-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1023.87 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



16 ΠΑΝΔΗΜΙΑ Αγώνας για την υγεία και τη ζωή του λαού!

ΓΙΩΡΓΟΣ ΜΑΡΙΝΟΣ

Να γίνει υπόθεση του λαού της περιοχής η ενίσχυση του Νοσοκομείου Χαλκίδας

Συνάντηση με το προσωπικό του νοσοκομείου είχε ο βουλευτής Εύβοιας του ΚΚΕ

Οριακή είναι η κατάσταση στο Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας, αντικατοπτρίζοντας την πολιτική που εφαρμόζεται σε όλο το σύστημα Υγείας. «Μπαλώματα» για να καλυφθούν οι ανάγκες με μετακινήσεις γιατρών και νοσηλευτών από τα Κέντρα Υγείας και τα νοσοκομεία της Εύβοιας, όπως πρόσφατα από το ΚΥ Ψαχνών και το Νοσοκομείο Κύμης. Μετακινήσεις και ανάμεσα σε κλινικές του ίδιου του νοσοκομείου. Σοβαρές ελλείψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Ενώ οι υγειονομικοί καταβάλλουν υπεράνθρωπες προσπάθειες, σε ένα υποστελεχωμένο νοσοκομείο, το οποίο εφημερεύει καθημερινά αντιμετωπίζοντας μεγάλο αριθμό περιστατικών από την Εύβοια και τη Βοιωτία.

Η κατάσταση γίνεται ακόμα πιο ανησυχητική δεδομένης και της κατάστασης στα νοσοκομεία της Αττικής. Δεν μπορεί να γίνει διακομιδή ασθενών από την κλινική COVID στα νοσοκομεία της Αθήνας. Μάλιστα, οι εργαζόμενοι απεργούν πρόσφατα την απόφαση του υπουργείου να αδειάσουν χειρουργικές κλινικές (μάλιστα με προθεσμία ένα 24ωρο) και να μεταφερθούν οι ασθενείς σε ιδιωτικά νοσοκομεία, προκειμένου να αυξηθούν οι κλίνες COVID. Επιβεβαιώνοντας ότι οι δημόσιες δομές Υγείας μετατρέπονται σε μιας νόσου και την ίδια ώρα η υγεία του λαού δίνεται βορά στην κερδοφορία των ομίλων της ιδιωτικής Υγείας.

Όλα αυτά και η ανάγκη να δυναμώσει η διεκδίκηση, να μπει στη συζήτηση η πραγματική αιτία αυτής της κατάστασης και η διεξόδο προς όφελος των εργαζομένων, συζητήθηκαν κατά την επίσκεψη του Γιώργου Μαρινού, μέλους του ΠΓ της ΚΕ του ΚΚΕ και βουλευτή Εύβοιας του Κόμματος, στο Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας, την περασμένη Πέμπτη.

Ο Γιώργος Μαρίνος είχε συνάντηση με το Σωματείο Εργαζομένων, στην οποία συμμετείχε το ΔΣ, ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Πατρών Εύβοιας, γιατροί και άλλοι εργαζόμενοι.

Οι προσθήψεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας δεν μπορούν να καλύψουν τις ανάγκες του νέου νοσοκομείου

«Η μεταστράτευση στο νέο κτίριο, τριπλάσιας έκτασης από το παλιό, με νέες κλινικές και τμήματα και πολύ μεγαλύτερες λειτουργικές ανάγκες, δεν συνοδεύτηκε με τροποποίηση του οργανογράμματος και αύξηση των οργανικών θέσεων. Οι 157 περίπου προσλήψεις συμβασιούχων που έγιναν τον ένα χρόνο της πανδημίας αρκούν ίσα ίσα να καλύψουν τα κενά που είχαμε όταν ήμασταν στο παλιό κτίριο και όχι τις ανάγκες που δημιουργούν τα λειτουργικά δεδομένα του νέου κτιρίου και η πανδημία. Μάλιστα, θα πρέπει να συνυπολογιστεί κανείς ότι περίπου 35 νοσηλεύτριες βρίσκονται σε άδεια ειδικού σκοπού», ανέφερε χαρακτηριστικά η Ιωάννα Ιωάννου, πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων Νοσοκομείου Χαλκίδας.

Οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν μεγάλα κενά σε ειδικότητες «πρώτης γραμμής» για τις οποίες δεν έγιναν προσλήψεις και οι υγειονομικοί δίνουν μεγάλη μάχη για να ανταποκριθούν στις αυξημένες ανάγκες της πανδημίας. Μεγάλη είναι η ανησυχία για το τι θα συμβεί με τη λειτουργία του νοσοκομείου όταν οι συμβάσεις των επικουρικών θα λήξουν.

Ο Παναγιώτης Ιατρίδης, διευθυντής στη Γυναικολογική-Μαιευτική κλινική, αναφέρθηκε μάλιστα σε οδηγία για να αξιοποιούνται οι γιατροί, ανεξαρτήτως ειδικότητας, όπου υπάρχει ανάγκη. Ανεδείξει ότι οι ελλείψεις είναι ακόμα πιο ανησυχητικές αν ληφθεί υπόψη η ανεπάρκεια των δομών Υγείας σε μεγάλη ακτίνα γύρω από τη Χαλκίδα, με αποτέλεσμα το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας να πρέπει να καλύψει πολύ μεγάλες ανάγκες.

Ο Νίκος Δασκαλόπουλος, πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Πατρών Εύβοιας, τόνισε ότι η υποστελέχωση δεν είναι καινούργιο ζήτημα, μιας και είναι χαρακτηριστικό ότι δεν αναπληρώνονται γιατροί που συνταξιοδοτούνται.

«Ένα χρόνο τώρα η κυβέρνηση δεν έχει κάνει τίποτα για να ενισχύσει πραγματικά το δημόσιο σύστημα Υγείας, όπως και το Νοσοκομείο Χαλκίδας. Οι μετακινήσεις προσωπικού από τις υπόλοιπες κλινικές και από δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας αποτελούν «μπαλώματα», υποβαθμίζουν περαιτέρω τη λειτουργία των υπόλοιπων κλινικών, μετατρέποντας σταδιακά το νοσοκομείο σε μιας νόσου και ταυτόχρονα απο-



Ο Γ. Μαρίνος με την πρόεδρο και μέλη του Σωματείου Εργαζομένων του Νοσοκομείου Χαλκίδας

δυναμώνουν τις δομές ΠΦΥ, που θα μπορούσαν να αποσυμφόρουν το νοσοκομείο», ανέφερε ο Παναγιώτης Τζουβαράς, αντιπρόεδρος του Σωματείου, σημειώνοντας παράλληλα ότι το νοσηλευτικό προσωπικό έχει αναλάβει και το πρόγραμμα εμβολιασμού.

Η λειτουργία του νοσοκομείου είναι άθροος των υγειονομικών που δίνουν μάχη σε επικίνδυνες συνθήκες

Η κατάσταση αυτή έχει οδηγήσει, σύμφωνα με την Ιωάννα Ιωάννου, σε εντατικοποίηση της εργασίας του προσωπικού, ενώ παράλληλα υπάρχουν ζητήματα με την ασφάλεια των εργαζομένων και των ασθενών. «Το προσωπικό στη ΜΕΘ εργάζεται σε συνεχόμενες βάρδιες, ακόμη και χωρίς ρεπό, με την αναλογία, στην καλύτερη περίπτωση, ένας νοσηλεύτριας για τέσσερις ασθενείς. Νοσηλεύτριες εργάζονται 4 ώρες στο ΤΕΠ Covid και 4 ώρες στο κανονικό ΤΕΠ, ενώ και οι γιατροί μετακινούνται από το ΤΕΠ Covid στο κανονικό ΤΕΠ, με ότι αυτό συνεπάγεται για τον κίνδυνο διασποράς του ιού. Στον ίδιο όροφο βρίσκεται κλινική COVID και Μαιευτική - Γυναικολογική και Παιδιατρική κλινική», σημείωσε χαρακτηριστικά.

«Η υποβάθμιση της ΠΦΥ επιβαρύνει την κατάσταση στο νοσοκομείο, ενώ οι ελλείψεις σε ιατρικό προσωπικό οδηγούν στο να μπαίνουν ανεπίσημα γιατροί για να αντιμετωπίσουν περιστατικά κορονοϊού», ανέφερε από την πλευρά του ο Νίκος Δασκαλόπουλος, τονίζοντας παράλληλα ότι «η αποτροπή μεταφοράς ασθενών με άλλες παθήσεις σε ιδιωτικές μονάδες Υγείας της Αττικής και η αύξηση της δυναμικότητας της κλινικής Covid αποτελούν μια μικρή νίκη». Σημείωσε επίσης ότι δεν γίνονται συχνά επαναλαμβανόμενα τεστ σε όλο το προσωπικό, όπως προβλέπει το πρωτόκολλο, επισημαινώντας παράλληλα ότι τα περιστατικά που νοσηλεύονται στην κλινική Covid δεν μπορούν να χαρακτηρίζονται ήπιες νοσηλείες, καθώς ανά πάσα στιγμή επιδεινώνονται και ουσιαστικά η κλινική λειτουργεί ως Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας.

Τόνισε, επίσης, ότι την ώρα που η κυβέρνηση πληρώνει αδρά τις ιδιωτικές κλινικές με διπλά νοσήλια δεν στηρίζει το προσωπικό του δημόσιου συστήματος Υγείας, φέρνοντας ως παράδειγμα το όριο του 9% επί του προϋπολογισμού της κάθε ΥΠΕ για την πληρωμή των επιπλέον εφημεριών, που αν και το προηγούμενο διάστημα και εξαιτίας της πανδημίας του κορονοϊού αυξήθηκε άτυπα στο 15%, τώρα θέλουν να το επαναφέρουν στο προηγούμενο ποσοστό.

«Το νοσοκομείο και το προσωπικό θα πρέπει να στηριχθούν προς όφελος ολόκληρου του πληθυσμού της περιοχής και όχι να μετατραπεί σε νοσοκομείο μιας νόσου», ανέφερε ο Γιάννης Αγγελόπουλος, μέλος του ΔΣ του Σωματείου, τονίζοντας ότι έστω και τώρα η κυβέρνηση θα πρέπει να προχωρήσει σε μονιμοποίηση των επικουρικών, σε προσλήψεις μόνιμου προσωπικού καθώς και σε ενταξη του προσωπικού στα ΒΑΕ.

Δεν μπορούν να συνυπάρξουν ιδιωτικός και δημόσιος τομέας Υγείας

Ο Γιώργος Μαρίνος ευχαρίστησε εκ μέρους του ΚΚΕ το προσωπικό για την προσφορά του σε αυτές τις δύσκολες

συνθήκες και επισήμανε ότι το Κόμμα βρίσκεται στο πλευρό των εργαζομένων, στηρίζοντας τις διεκδικήσεις τους και αναδεικνύοντας τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν.

«Η προστασία της υγείας και της ζωής του λαού της περιοχής, η αντιμετώπιση των προβλημάτων του νοσοκομείου και των Κέντρων Υγείας είναι ανάγκη να γίνει υπόθεση της πάλης των εργαζομένων, των σοσιαλιστών και των άλλων μαζικών φορέων, να δυναμώσει η διεκδίκηση. Το ΚΚΕ είναι στην πρώτη γραμμή αυτής της προσπάθειας», ανέφερε ο Γ. Μαρίνος. Και συνέχισε λέγοντας:

«Το ΚΚΕ προτάσει την επίταξη του ιδιωτικού τομέα χωρίς αποζημίωση, τις προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και τη μονιμοποίηση των επικουρικών, όπως και την επίτευξη του εμβολιασμού και την ανάπτυξη των απαραίτητων εμβολιαστικών κέντρων ως τους βασικούς άξονες για την υπεράσπιση της υγείας και της ζωής του λαού σήμερα. Παράλληλα στηρίζει τον αγώνα των υγειονομικών για αύξηση μισθών, ανθρώπινες εργασιακές συνθήκες, την ένταξη στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα, ζήτηση για το οποίο κατέθεσε και πρόταση νόμου.

Είναι τραγική η πολιτική που εφαρμόζεται και στην πανδημία, με αποτέλεσμα να χάνονται ανθρώπινες ζωές, ενώ σήμερα θα μπορούσαν να ελαχιστοποιηθούν οι επιπτώσεις της πανδημίας. Η σημερινή κυβέρνηση καθώς και οι προηγούμενες, με τη συμμετοχή όλων των αστικών κομμάτων ΝΔ, ΠΑΣΟΚ, ΣΥΡΙΖΑ κ.λπ., διαμόρφωσαν και εφάρμοσαν πολιτική εμπορευματοποίησης της Υγείας ενισχύοντας την κερδοφορία μεγάλων ομίλων, ενισχύοντας τα ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια και στο δημόσιο σύστημα Υγείας, τη λογική "κόστος - οφέλος". Γι' αυτό ακόμα και σήμερα ανησυχούν στην επίταξη του ιδιωτικού τομέα χωρίς αποζημίωση και διαπραγματεύονται αν από τερράστιες ιδιωτικές κλινικές με πάνω από 1.000 κρεβάτια θα "παρωχηθούν" 10.

Η άποψη ότι μπορεί να συνυπάρξει ο δημόσιος με τον ιδιωτικό τομέα Υγείας, ότι ο ένας μπορεί να βοηθήσει τον άλλο αρκεί να είναι πλυμένος ο δημόσιος ή να δίνεται περισσότερη χρηματοδότηση στον δημόσιο, δεν ισχύει, δημιουργεί αυταπάτες, ψεύτικες ελπίδες. Η ίδια η ζωή έχει αποδείξει ότι σε αυτήν την επιλογή κερδισμένος βγαίνει ο ιδιωτικός τομέας. Γιατί εκεί είναι η κερδοφορία του κεφαλαίου, εκεί είναι και οι επιχειρηματικοί όμιλοι που ενδιαφέρονται πρώτα από όλα για το τι θα βάλουν στην τσέπη τους, για την κερδοφορία τους και πώς θα επενδύσουν.

Το ΚΚΕ ανοίγει τη συζήτηση για το σύστημα Υγείας που έχει ανάγκη ο λαός σήμερα

Δεν μπορεί να υπάρξει εφησυχασμός, ο αριθμός των κρουσμάτων είναι υψηλός παρά το lockdown. Η πραγματική διασπορά γίνεται μέσα στους χώρους δουλειάς, όπου δεν λαμβάνεται κανένα ουσιαστικό μέτρο. Ο λαός της περιοχής δεν πρέπει να συμβιβαστεί με τη σημερινή κατάσταση. Είναι ανάγκη σήμερα να δυναμώσει η απαιτητικότητα. Καμία εμπιστοσύνη δεν μπορεί να υπάρξει στη σημερινή κυβέρνηση και στα άλλα αστικά κόμματα που λειτουργούν με κριτήριο τα συμφέροντα των επιχειρηματικών ομίλων και τις "αντοχές της οικονομίας". Να γίνει υπόθεση όλου του λαού της περιοχής η ενίσχυση του Νοσοκομείου Χαλκίδας, η μάχη που δίνουν οι υγειονομικοί, η προστασία της υγείας και της ζωής.

Παράλληλα το ΚΚΕ θέλει να ανοίξει τη συζήτηση με βάση και τα συμπεράσματα που βγαίνουν από αυτόν τον έναν χρόνο πανδημίας. Αποδεικνύεται ότι ο καπιταλισμός είναι ένα σύστημα που δεν μπορεί να λειτουργήσει προς όφελος των εργαζομένων. Αντίθετα θα γίνεται όλο και πιο βάρβαρο. Η σοσιαλιστική κοινωνία μπορεί να εξασφαλίσει αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας, με πλήρη την πρόληψη, την Πρωτοβάθμια Φροντίδα, με κρατική έρευνα και βιομηχανία παραγωγής εμβολίων και φαρμάκων, με κριτήριο τις λαϊκές ανάγκες. Η επιστήμη και η τεχνολογία στην υπηρεσία του λαού και όχι των κερδών των λίγων. Αυτός είναι ο μόνος ρεαλιστικός δρόμος».



ΑΛΕΞΗΣ ΤΣΙΠΡΑΣ Κατάσταση πολέμου στα νοσοκομεία

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,7

Ημερομηνία έκδοσης: 23-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 796.05 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΛΕΞΗΣ ΤΣΙΠΡΑΣ
Κατάσταση πολέμου
στα νοσοκομεία **ΣΕΛ. 7**





Για έναν χρόνο η κυβέρνηση δεν προσλαμβάνει γιατρούς με τις συγκεκριμένες ειδικότητες και τώρα «τρέχει» να επιτάξει 200 γιατρούς στο «και πέντε» και χωρίς σχέδιο τόνισε ο κ. Τσίπρας

Τσίπρας: Κατάσταση πολέμου στα νοσοκομεία

Ο ξεία κριτική στην κυβέρνηση και προσωπικά κατά του πρωθυπουργού για την κατάσταση στο Ε.Σ.Υ. και στα νοσοκομεία, άσκησε ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης Αλέξης Τσίπρας.

Ειδικότερα, σε δηλώσεις του μετά την επίσκεψη που πραγματοποίησε στο νοσοκομείο Ερυθρός Σταυρός, ο κ. Τσίπρας έκανε λόγο για «εικόνα κατάστασης πολέμου» στα νοσοκομεία της Αττικής και για κυβέρνηση «χωρίς σχέδιο».

Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ έθεσε το ερώτημα: «Τι άλλο πρέπει να γίνει ώστε η κυβέρνηση να συνειδητοποιήσει την ανάγκη ενίσχυσης του ΕΣΥ με μόνιμες προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών και να επιτάξει τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια;». Ρώτησε γιατί έναν χρόνο τώρα η κυβέρνηση δεν προσέλαβε γιατρούς με τις συγκεκριμένες ειδικότητες και τώρα «τρέχει» να επιτάξει 200 γιατρούς, προσθέτοντας ότι ανακρίνωσε επίταξη **ιδιωτών γιατρών** στο «και πέντε» και «χωρίς σχέδιο». Παράλληλα, κατηγόρησε την κυβέρνηση

66

Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ - ΠΣ κατηγόρησε την κυβέρνηση ότι αφήνει covid free τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια επιλέγοντας να μη συγκρουστεί με τα μεγάλα συμφέροντα στον χώρο της Υγείας

ότι αφήνει covid free τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια επιλέγοντας να μη συγκρουστεί με τα μεγάλα συμφέροντα στον χώρο της Υγείας και πως «όταν κάποιες μικρές μονάδες επιτάσσονται, επιτάσσονται με διπλάσιο νοσήλιο κάνοντας δώρο -ουσιαστικά- στην ιδιωτική πρωτοβουλία». Ειδικότερα, ο κ. Τσίπρας είπε ότι «η εικόνα, σχεδόν σε όλα τα νοσοκομεία της Αττικής, είναι εικόνα κατάστασης πολέμου».

Το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό δίνει με αιταπάρνηση, πάνω από τις δυνάμεις της, τις υπηρεσίες στον άνθρωπο, όμως η συσσώρευση ασθενών που έχουν ανάγκη να νοσηλευτούν σε ΜΕΘ και η έλλειψη κλινών δημιουργεί μια κατάσταση πολέμου».

Ανέφερε ότι στα νοσοκομεία της Αττικής είναι πάνω από 100 οι ασθενείς που είναι πρόχειρα διασωληνωμένοι σε κλινικές Covid και δεν βρίσκουν κλίνη σε ΜΕΘ, «διότι δεν επαρκεί ο αριθμός και την ίδια στιγμή μεγάλα νοσοκομεία, το ένα μετά το άλλο, όπως ο Ερυθρός, μετατρέπονται αποκλειστικά σε νοσο-

κομεία για κορονοϊό, με αποτέλεσμα όλες οι υπόλοιπες παθήσεις και ασθενείς να μη μπορούν να αντιμετωπιστούν όπως θα έπρεπε». «Η εικόνα είναι πως τα νοσοκομεία μας βρίσκονται, δυστυχώς, πάνω από τον κόκκινο συναγερμό, είναι στα πρόθυρα της κατάρρευσης και αν δεν καταρρέουν έχει να κάνει με τις υπεράνθρωπες προσπάθειες γιατρών και νοσηλευτών», τόνισε. Ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης επεσήμανε πως «το κρίσιμο ερώτημα είναι τι άλλο πρέπει να γίνει, προκειμένου η κυβέρνηση να συνειδητοποιήσει την ανάγκη να ενισχύσει το ΕΣΥ με μόνιμες προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών και να επιτάξει τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια».

Την επέκρινε ότι «ανακοίνωσε στο «και πέντε» την επίταξη **ιδιωτών γιατρών** και πάλι όμως χωρίς σχέδιο, χωρίς σχέδιο για το αν υπάρχουν αυτές οι ειδικότητες, πού και πως θα καλύψει τις πραγματικές ανάγκες». Όπως υπογράμμισε, «το μεγάλο ερώτημα είναι αν αυτοί οι 200 γιατροί που προσπαθούν τώρα να επιτάξουν, δεν μπορούσαν όλο αυτό το

διάστημα -ένας χρόνος έχει περάσει- να γίνουν προσλήψεις στις συγκεκριμένες ειδικότητες, παρά τρέχουν τώρα χωρίς σχέδιο να επιτάξουν 200 γιατρούς;».

Ο κ. Τσίπρας σχολίασε ότι δεν μπορεί να καταλάβει «για ποιο λόγο τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια είναι Covid free». «Δίπλα μας, εδώ, είναι το Ερρίκος Ντυνάν, ένα μεγάλο νοσοκομείο που θα μπορούσε να περιθάλψει Covid περιστατικά με πολλές κλίνες σε ΜΕΘ, η κυβέρνηση όμως επιλέγει να μη συγκρουστεί με τα μεγάλα συμφέροντα στον χώρο της Υγείας και όταν κάποιες μικρές μονάδες επιτάσσονται, επιτάσσονται με διπλάσιο νοσήλιο, κάνοντας δώρο -ουσιαστικά- στην ιδιωτική πρωτοβουλία και όχι αναγκάζοντάς τη να βάλει πλάτη σ' αυτήν την κρίσιμη στιγμή», ανέφερε. Τέλος, ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ σημείωσε ότι «σε μια δύσκολη στιγμή όλοι πρέπει να βάλουν πλάτη, είτε αφορά ιδιώτες κλινικάρχες είτε **ιδιώτες γιατρούς**, και η κυβέρνηση οφείλει να έχει σχέδιο και να ενισχύσει έστω και στο «και πέντε» το ΕΣΥ».



Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,8

Ημερομηνία έκδοσης: 23-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 196.5 cm²

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΚΠΕΜΠΕΙ SOS Η ΑΤΤΙΚΗ
Σταματά να δέχεται
ασθενείς το Θριάσιο

ΣΕΛ. 8-9



«ΓΟΝΑΤΙΖΟΥΝ» ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ

Σταματά να δέχεται ασθενείς το θριάσιο νοσοκομείο

ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ της Αττικής ασφυκτιούν, λόγω της «εκτόξευσης» των εισαγωγών ασθενών με κορωνοϊό, αλλά και του αριθμού των διασωληνωμένων που αυξάνονται συνεχώς. Σύμφωνα με τα όσα μετέδωσε το κεντρικό δελτίο ειδήσεων του OPEN, το θριάσιο σταμάτησε να δέχεται ασθενείς στο τμήμα επειγόντων περιστατικών, την ώρα που οριακή είναι η κατάσταση και στα άλλα νοσοκομεία της πρωτεύουσας. Οι ειδικοί δεν αναμένουν την κορύφωση του τρίτου επιδημικού κύματος πριν από το τέλος Μαρτίου, προδιαγράφοντας έναν δραματικό Απρίλιο για το σύστημα υγείας. Σύμφωνα με τα προγνωστικά μοντέλα, οι διασω-

ληνωμένοι μέσα στο πρώτο 15νθήμερο του επόμενου μήνα μπορεί να αγγίξουν τους 1.000, με το μεγαλύτερο βάρος να πέφτει στην Αττική - αριθμός που προκαλεί τρόμο, θέτοντας ταυτόχρονα σε «κόκκινο συναγερμό» τις υγειονομικές αρχές. Οι επιστήμονες που παρακολουθούν την ροή των ασθενών προς τα νοσοκομεία αλλά και οι αρμόδιοι στο υπουργείο Υγείας δεν κρύβουν την έντονη ανησυχία τους. Γνωρίζουν πως το κύμα των ασθενών που φτάνει αυτό το διάστημα στα νοσοκομεία με σοβαρά συμπτώματα της νόσου, έχει μοιληθεί την πρώτη εβδομάδα του Μαρτίου. Ποσοστό 10-15% όσων νοσηλεύονται, εκδηλώνουν σοβαρή

νόσο covid-19 και χρειάζεται να εισαχθούν σε νοσοκομείο, ενώ το 5-7% αυτών θα χρειαστεί νοσηλεία σε ΜΕΘ. Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 1.707, εκ των οποίων 21 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 238.830 (ημερήσια μεταβολή +0.7%), εκ των οποίων 51.5% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 79 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 3.075 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστά κρούσμα.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 23-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 494.62 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Καθημερινή η αναμέτρηση με τις τραγικές ελλείψεις

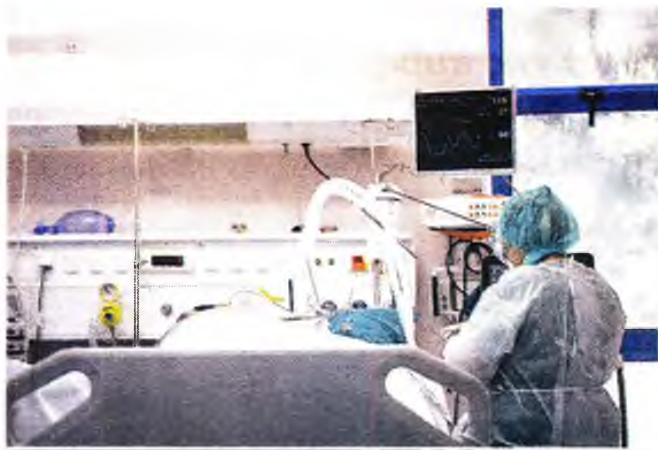
Μετά από ένα χρόνο πανδημίας, η κατάσταση στο δημόσιο σύστημα Υγείας χειροτερεύει αντί να βελτιώνεται. Το ελάχιστο προσωπικό δίνει μάχες με αυταπάτηση, παρά τις ελλείψεις ακόμα και σε στοιχειώδη μέσα, οι ασθενείς και οι συνοδοί τους προσπαθούν να βρουν στηριγμάτα όπως όπως για να περάσουν την περιπέτειά τους, ενώ πλέον όλο και πληθαίνουν περιστατικά που φέρνουν στην επιφάνεια τα αποτελέσματα της μετατροπής του συστήματος Υγείας σε μιας νόσου. Μερικά τέτοια περιστατικά καταγράφουμε σήμερα, τα οποία μόνο «μεμονωμένα» δεν είναι.

Όταν οι συνοδοί γίνονται ...εντατικολόγοι

Ο Μπάμπης, αυτοαπασχολούμενος στον κλάδο του αλουμινίου, μεταφέρει με επιστολή του στην Ένωση Βιοτεχνών Μετάλλου Αττικής τα όσα έζησε στο πλάι του 73χρονου πατέρα του, ασθενούς με αρκετά υποκείμενα νοσήματα, που χρειάστηκε να νοσηλευτεί τον περασμένο Φλεβάρη: «Μετά από ραντεβού με θωρακοχειρουργό του Νοσοκομείου "Σωτηρία" κανονίστηκε χειρουργείο στον πνεύμονα το συντομότερο λόγω σοβαρότητας. Με μερικές αναβολές λόγω του αυξημένου φόρτου στο νοσοκομείο και του λιγοστού προσωπικού, το χειρουργείο εντέλει γίνεται (...)

Τη δεύτερη μέρα μετά εμφανίζονται κάποιες επιπλοκές στο αναπνευστικό, οι οποίες όλο και χειροτερεύουν. Οι γιατροί και το νοσηλευτικό προσωπικό (...) κάνουν ό,τι περνάει από το χέρι τους, μου ανακοινώνουν ότι ο πατέρας μου χρειάζεται άμεση διασωλήνωση και καταστολή, αλλά δυστυχώς δεν υπάρχει διαθέσιμο κρεβάτι ΜΕΘ πουθενά στην Αττική. Για να είμαστε ακριβείς και επειδή έχει σημασία, κρεβάτια ΜΕΘ υπάρχουν και στην ίδια την κλινική, προσωπικό δεν υπάρχει να τα στελεχωθεί αφού τους έχουν στείλει να καλύψουν τις ΜΕΘ για COVID-19 καθιστώντας τα πρακτικά νοσοκομεία μιας νόσου.

Αποφασίζεται λοιπόν με ό,τι ρίσκο έχει αυτό να γίνει η διασωλήνωση και να παραμείνει στον κοινό θάλαμο που βρισκόταν. Μετά την επιτυχημένη διασωλήνωση (καθαρά και μόνο λόγω της άριστης κατάρτισης και αυτοθυσίας του λιγοστού προσωπικού), ενημερώθηκα ότι ο πατέρας μου χρειαζόταν επιτήρηση επί 24ώρου βάσεως και αφού δεν υπάρχει προσωπικό θα έπρεπε να μείνω εγώ να τον παρακολουθώ και να ελέγγω τα μηχανήματα, τα μόνιτορ κ.τ.λ. Μάλιστα μου έγινε μια γρήγορη εκπαίδευση για να μπορώ να τα διαβάσω!



Η εξέλιξη στην περίπτωση μου ήταν θετική και εντέλει τα κατάφερε, κάτι που όμως, όπως έλεγαν και οι γιατροί, δεν ήταν καθόλου δεδομένο. Εκατοντάδες ασθενείς με καρκίνο, πολυτραυματίες από τροχαία, με άλλες σοβαρές ή λιγότερο σοβαρές ασθένειες καθημερινά βασίζουν τη ζωή τους στην υπερπροσπάθεια και την αυτοθυσία των νοσοκομειακών γιατρών, του νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού. Η δικιά μου περίπτωση ευτυχώς είχε αίσιο τέλος, υπάρχουν όμως εκατοντάδες ακόμα που δεν έχουν».

Μια «τυπική» ...διακομιδή

Στη Λέρο, υπέρβαρα ασθενής με βαριά πνευμονία από Covid έπρεπε να διακομιστεί και να διασωληνωθεί στο Νοσοκομείο Σάμου, καθώς στο Νοσοκομείο Λέρου δεν λειτουργεί - όπως ποτέ άλλωστε - ούτε ένα κρεβάτι ΜΕΘ. Το ΕΚΑΒ στέλνει γραπτή απάντηση προς τους γιατρούς του νοσοκομείου ότι αδυνατεί να μεταφέρει ασθενή με εναέριο μέσο, γιατί «δεν έχει προβλεφθεί μεταφορά υπέρβαρου ασθενή Covid» (!) (δεν διαθέτει κάμπουλα αρνητικής πίεσης για υπέρβαρους, παρότι ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου) και η Πολιτική Αεροπορία δεν κάνει διακομιδές Covid χωρίς κάμπουλα.

Με την κατάσταση της ασθενούς να επιδεινώνεται οι γιατροί της Λέρου προχώρησαν στη διασωλήνωση. Αναγκαστικά η διακομιδή της έγινε προς τη Σάμο (απόσταση 50 ναυτικά μίλια) με το πλωτό «ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ», το οποίο είχε φτάσει στο νησί με τυμπανκρουσίες πριν από ένα χρόνο και από τότε σασιζει στο λιμάνι αφού δεν έχει στελεχωθεί με το αναγκαίο

εξειδικευμένο προσωπικό ούτε με τον απαιτούμενο εξοπλισμό.

Χωρίς κάμπουλα αρνητικής πίεσης, η διασωληνωμένη, με φορητό αναπνευστήρα, συνοδεία γιατρών από το Νοσοκομείο της Λέρου, σε αντίξοες καιρικές συνθήκες, ξεκινούν το ταξίδι για τη ΜΕΘ στο Νοσοκομείο Σάμου.

Κατά τη διάρκεια του ταξιδιού, η μπαταρία του φορητού αναπνευστήρα αποφορτίζεται, χωρίς μάλιστα να υπάρχει δεύτερος! Οι γιατροί είχαν μεταφέρει δύο φιάλες οξυγόνου από τις αποθήκες του νοσοκομείου κι εν μέσω φουρτούνας έπρεπε να κάνουν πατέντες, καθώς δεν υπήρχε συμβατότητα μεταξύ φιάλης και σωλήνα (για να δοθεί το οξυγόνο στον αναπνευστήρα). Μετά από δυόμισι ώρες ταξίδι, οι γιατροί που συνόδευαν την ασθενή έφτασαν στη Σάμο με σκισμένες και τρυπημένες στολές στην αγωνιώδη προσπάθεια να κρατήσουν ζωντανή την ασθενή, με κίνδυνο να μολυνθούν και οι ίδιοι. Η συγκεκριμένη ασθενής μετά τις ηρωικές προσπάθειες των γιατρών νοσηλεύεται διασωληνωμένη στο Νοσοκομείο της Σάμου.

Στο Κέντρο Υγείας Πάτιμου, πριν από 20 μέρες, φτάνει ασθενής με βαριά πνευμονία (non Covid) που έχρηζε διασωλήνωσης, αλλά στο ΚΥ υπηρετούν μόνο δύο γιατροί, κανείς αναισθησιολόγος. Ωστόσο, το ελικόπτερο που χρησιμοποιεί το ΕΚΑΒ ήταν σε υπηρεσιακή αποστολή του στρατού και η μοναδική γιατρός που εφημέρευε ήταν άρρωστη. Η πρόταση για διακομιδή με πλωτό μέσο κρίθηκε επισφαλής, αφού «ο ασθενής δεν θα άντεχε τρεις ώρες ταξίδι με σκαφάκι, μέσα στη φουρτούνα». Μετά τις επίμονες οχλήσεις των γιατρών στάλθηκε ελικόπτερο από τη Λήμνο για το Νοσοκομείο Σάμου, με έναν από τους δύο γιατρούς του ΚΥ.

«Αυτές είναι οι συνθήκες που βιώνουμε καθημερινά», αναφέρει σε δήλωσή του στον «Ριζοσπάστη» ο Γιώργος Τσουκαλάς, πρόεδρος της ΕΙΘΕΛ (Ένωση Ιατρών Θεραπευτηρίου - Νοσοκομείου Λέρου, Κέντρου Υγείας Πάτιμου - ΠΠΙ Λειψών & Αγαθονησίου) και συνεχίζει: «Αυτό το χάλι εννοεί η κυβέρνηση όταν με ξεδιαντροπία ισχυρίζεται ότι το ΕΣΥ είναι έτοιμο και ενισχυμένο. Αυτή είναι η κατάσταση, με ένα ΕΚΑΒ υποστελεχωμένο σε ανθρώπινο δυναμικό και μέσα, νοσοκομεία με ελάχιστα ή καθόλου κρεβάτια ΜΕΘ στα περισσότερα νησιά, χωρίς γιατρούς βασικών ειδικοτήτων. Ετσι αντιμετωπίζουν τη ζωή του λαού μας και των νησιωτών όλες οι κυβερνήσεις, με υποστελεχωμένα ΚΥ και νοσοκομεία, με ξεχαρβαλωμένες υπηρεσίες διακομιδής ασθενών. Γατί θεωρούν την Υγεία του λαού μας «κόστος» για το σύστημά τους».



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	23-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	34.98 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αλλες αγωνιστικές πρωτοβουλίες

- Το Σωματείο Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ καλεί αύριο σε σύσκεψη στις 2 το μεσημέρι, στην κεντρική είσοδο του νοσοκομείου τους ειδικευόμενους γιατρούς για τα προβλήματα που έχουν προκληθεί λόγω της πανδημίας.
- Ο Σύλλογος Εργαζομένων του Νοσοκομείου «Άγιος Σάββας», συνεχίζοντας τις αγωνιστικές του κινητοποιήσεις ενάντια στην απόλυση του **ιατρού** και προέδρου του Συλλόγου, Κ. Καταραχιά, οργανώνει ανοιχτή συνέντευξη Τύπου αύριο, στις 8.30 π.μ. στην πύλη του «Αγίου Σάββα».

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 23-03-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1907.44 cm² Κυκλοφορία: 8215
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Εμφύλιος» για τις επιτάξεις 2

■ Το μέτρο δικάζει τους δύο μεγάλους ιατρικούς συλλόγους, την ώρα που στα νοσοκομεία της χώρας εισήχθησαν 940 ασθενείς Covid σε μόλις δύο μέρες

Ζήτηση για βουλευτές γιατρούς

ΤΟ ΠΡΑΣΙΝΟ φως για την απαλλαγή από τα καθήκοντά τους των γιατρών βουλευτών που θέλουν να συνδράμουν το ΕΣΥ ανάβει η Βουλή. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της Βουλής Κώστα Τασούλα, χθες το πρωί ειδοποιήθηκαν οι επικεφαλής των κοινοβουλευτικών ομάδων ότι, εφόσον υπάρχουν ειδικότητες γιατρών βουλευτών που ταιριάζουν με όσες αναζητούν τα νοσοκομεία και περιοχές που υπάρχουν μεγάλα κενά, τότε το ελληνικό Κοινοβούλιο άμεσα θα απαλλάξει από τα καθήκοντά τους όσους επιθυμούν να βοηθήσουν.

Σύμφωνα με πληροφορίες, στην παρούσα φάση της υγειονομικής κρίσης οι κοινοβουλευτικές ομάδες έχουν δώσει το σήμα στους γιατρούς βουλευτές κατά μόνας να κάνουν τη νέα αίτηση προς το υπουργείο Υγείας. Ο δε ΣΥΡΙΖΑ εξετάζει να στείλει εκ νέου τη λίστα με τους γιατρούς του στο ΕΣΥ, προκειμένου να αξιοποιηθούν.

Προβλήματα

Σε κάθε περίπτωση, οι βουλευτές όλων των κομμάτων είναι εν προκειμένω λιγότερο πρόθυμοι, καθώς τον περασμένο Νοέμβριο, που είχαν δηλώσει την πρόθεσή τους να συνδράμουν το ΕΣΥ, προκλήθηκαν μεζόνια γραφειοκρατικά προβλήματα λόγω των νομικών κενών. Υπενθυμίζεται ότι πέρσι είχαν δηλώσει εθελοντές οι Βασίλης Γιόγιακας, Νεοκλής Κρητικός, Χρήστος Κέλλας και Κώστας Μπλούκος από τη Ν.Δ., από τον ΣΥΡΙΖΑ οι Ολγα Γεροβασιλ, Ανδρέας Ζανθός, Παύλος Πολάκης, Νίκος Ηγουμενίδης, Κωνσταντίνος Μάρκου, Ανδρέας Μιχαηλίδης, Γιάννης Μουζάλας, Θανάσης Παπαδόπουλος, Μερύπη Τζούρη, από το ΚΙΝ.ΑΛ. οι Μιχάλης Καπρίνης, Οδυσσέας Κωνσταντινόπουλος, Μπαράν Μπουρχάν, Ανδρέας Πουλιάς, Γιώργος Φραγγίδης, από το ΚΚΕ ο Γιώργος Λαμπρούλης και από την Ελληνική Λύση η Μαρία Αθανασίου.

Επιπλέον από έναν χρόνο πανδημίας και χωρίς επαρκείς προσλήψεις στον χώρο της Υγείας στη χώρα, η κυβέρνηση αποφάσισε χθες το πρωί την επίταξη ιδιωτών γιατρών ώστε να συνδράμουν στο ΕΣΥ στην Αττική. Με απόφαση του υπουργού Υγείας, η επίταξη αφορά 206 γιατρούς που πρέπει να είναι κάτω των 60 ετών και να είναι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ στις ειδικότητες της Πνευμονολογίας, της Παθολογίας και της Γενικής Ιατρικής στην Περιφέρεια Αττικής.

Η διάκριση της επίταξης είναι για έναν μήνα και οι ιδιώτες γιατροί θα κληθούν να αναλάβουν καθήκοντα βαθμίδας Επιμελητή Β', σε νοσοκομεία της 1ης και 2ης ΥΠΕ. Προς το παρόν παραμένουν άγνωστα τα κριτήρια με τα οποία επελέγησαν οι 206 γιατροί, ωστόσο ανάμεσα σε αυτά που πρέπει να πληρούν είναι να είναι εμβολιασμένοι και να μην ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες.

Αυτή η απόφαση έρχεται στο... και ένα, καθώς τα νοσοκομεία της Αττικής έχουν γονατίσει. Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι μόνο το Σαββατοκύριακο έγιναν πανελλαδικά 940 εισαγωγές ασθενών με κορονοϊό, ενώ η εικόνα με τα ασθενοφόρα να σχηματίζουν ουρές στον Ευαγγελισμό το βράδυ της Κυριακής δείχνει την απελπιστική κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία του λεκανοπεδίου.

Πόλεμος συλλόγων

Στο μεταξύ, έχει ξεσπάσει υγειονομικός... εμφύλιος μεταξύ του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου και του Ιατρικού Συλλόγου Αττικής, καθώς ο δεύτερος έχει ταχθεί σαφώς με το μέρος του Βασίλη Κικιλία, την ώρα που ο ΠΙΣ αντιδρά. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης, εμμέσως πλην σαφώς, συντάχθηκε με την απόφαση του Βασίλη Κικιλία, καθώς ήταν μονόδρομος



Βασίλης Κικιλίας, Γιώργος Πατούλης (Πατρικός Σύλλογος Αθηνών)



Αννα Μαστοράκου και Αθανάσιος Εξαδάκτυλος (Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος)



Βολές κατά Μαξίμου και από Εξαδάκτυλο!

ΤΟΠΟ στην... οργή φαίνεται να δίνει ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, μετά την απόφαση για επίταξη 206 ιδιωτών γιατρών και της ανθεράσεως του ΠΙΣ τις τελευταίες ημέρες. Ο κ. Εξαδάκτυλος άφησε αιχμές προς το υπουργείο Υγείας, τονίζοντας ότι «υπήρξαν αστοχίες, αλλά τώρα είναι η ώρα να δώσουμε όλοι το "παρών"».

«Θα είμαστε όλοι παρόντες χωρίς δεύτερη σκέψη. Δεν είναι η κατάλληλη στιγμή για να αναλύσουμε αν θα μπορούσαμε να το είχαμε αποφύγει, ενδεχομένως να μπορούσαμε» είπε ο κ. Εξαδάκτυλος μιλώντας σε τηλεοπτική εκπομπή και συμπλήρωσε, αναφερόμενος στην επίταξη των υπηρεσιών ιδιωτών γιατρών για την ενίσχυση του ΕΣΥ: «Υπήρξαν και κάποιοι χειρισμοί που δεν βοήθησαν καθόλου, αλλά αυτή είναι η ώρα για να δώσουμε όλοι το "παρών"».

Σε ερώτηση αν οδηγηθήκαμε σε αυτή την εξέλιξη λόγω της απροθυμίας των γιατρών ή της έλλειψης σχεδιασμού από την κυβέρνηση, ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου απάντησε ότι δεν υπήρξε απροθυμία των γιατρών, αφήνοντας υπονοούμενα για το Μαξίμου.

«Υπάρχει μια παρεξήγηση. Οι γιατροί που καλούνται δεν βρίσκονται σε διακοπές, βρίσκονται σε ρόλους και κρατούν θερμοπύλες και έχουμε και θύματα ανάμεσά τους. Υπήρξαν και αστοχίες το τελευταίο χρονικό διάστημα σοβαρές, αλλά δεν είναι η ώρα γι' αυτή τη συζήτηση. Το σωστό αυτή τη στιγμή, είναι όλοι να δώσουμε τη μάχη, που είναι εθνική», απάντησε ο κ. Εξαδάκτυλος.

μετά την απογοητευτική ανταπόκριση μόλις 67 ιδιωτών γιατρών να προσέλθουν εθελοντικά στο ΕΣΥ.

«Αυτό που έχει τώρα την ύψιστη αξία είναι να σωθούν ζωές, όλες οι άλλες κουβέντες περιττεύουν. Δεν είναι ώρα για κριτικές. Ο ΙΣΑ έκανε έως εδώ αυτό που μπορούσε για να συνδράμει στο κάλεσμα. Δυστυχώς, η συμμετοχή ήταν πολύ μικρή. Να πω, όμως, ότι η δεξαμενή άντλησης από την οποία φάχναμε τους γιατρούς είχε πολλές τρύπες - πάνω από 18.000 γιατροί έχουν φύγει τα τελευταία χρόνια στο εξωτερικό. Στον ΙΣΑ, παρ' όλα αυτά, κάναμε έκκληση από κάθε δυνατό τρόπο. Και θα συνεχίσουμε. Σε λίγη ώρα έχουμε διάσκεψη με τις επιστημονικές επιτροπές των παραπάνω ειδικοτήτων που επιστρατεύονται, σε μια ύστατη προσπάθεια που κάνουμε. Μακάρι να προκύψει κάτι θετικό. Γίνεται για πρώτη φορά στα χρονικά αυτό. Ο καθένας να αναλάβει τις ευθύνες του τώρα...» ανέφερε σε δηλώσεις του ο πρόεδρος του ΙΣΑ.

«Κάθετα αντίθετοι»

Στον αντίποδα, την αντίθεσή της εξέφρασε η αντιπρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Αννα Μαστοράκου.

«Είναι για μας μια θλιβερή απόφαση που μας βρίσκει κάθετα αντίθετους. Αυτοί οι γιατροί που επιστρατεύονται τώρα, θα μπορούσαν να έχουν βρεθεί από τις εφεδρείες. Τώρα, 260 γιατροί του ΕΣΥ περνούν από τη διαδικασία της κρίσης. Γιατί δεν αξιοποιούν αυτούς; Αυτοί οι άνθρωποι αναμένουν ανακίνωση πρόκλησης. Αυτοί που επιστρατεύονται, ασχολούνται με περιστατικά Covid και non Covid στην κοινότητα, με επισκεψεις στα σπίτια, σε κάθε γειτονιά. Ποιος θα πάρει την ευθύνη για τον πληθυσμό που μένει πίσω χωρίς κάλυψη; Ούτε και το θέμα της αστικής ευθύνης είναι ακόμα λυμένο. Είναι πρωτόγνωρη η απόφαση της επίταξης του ιδιωτικού τομέα» δήλωσε.



06 γιατρών από την κυβέρνηση

«Κόλαση» στις εφημερίες της Αθήνας!



Η φωτογραφία που ανέβασε στο facebook η αναισθησιολόγος του Ευ-αγγελισμού Κωνσταντίνα Ρωμανά

«ΚΟΛΑΣΗ» ήταν το βράδυ της Κυριακής η **γενική** εφημερία για το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του **νοσοκομείου Ευαγγελισμού!** Τη δραματική κατάσταση που επικρατεί στα **νοσοκομεία** και την τεράστια πίεση του δέχεται το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** επιβεβαίωσε μια φωτογραφία που ανέβασε στην προσωπική σελίδα της στο **facebook** η αναισθησιολόγος του Ευαγγελισμού Κωνσταντίνα Ρωμανά.

Σε αυτήν απεικονίζονται **ασθενοφόρα** του **EKAB** να είναι παραταγμένα το ένα πίσω από το άλλο στην είσοδο του **νοσοκομείου**, έχοντας, προφανώς, μεταφέρει πολλούς ασθενείς.

«**Γενική** εφημερία... Ωρα 20.30... Άλλες φορές με το σούρουπο η ροή περιστατικών φθίνει...» ήταν το σχολίο που έκανε για την ανάρτησή της η κυρία Ρωμανά, περιγράφοντας με λίγες λέξεις τη σκληρή μάχη που βρισκόταν σε εξέλιξη στο **νοσοκομείο** το

βράδυ της Κυριακής. «Ηταν εφιαλτική εφημερία για ακόμα μια φορά. Λειτουργούμε σε καθεστώς πολέμου. Η κατάσταση στα **νοσοκομεία** είναι τέτοια που οι ασθενείς δεν χωράνε και διακομίζονται σε άλλα» δήλωσε σε τηλεοπτικό σταθμό ο καρδιολόγος του «Ευαγγελισμού» Γιώργος Φερεντίνος. Οπως είπε, κατά τη διάρκεια της

«Ηταν εφιαλτική εφημερία. Λειτουργούμε σε καθεστώς πολέμου. Η κατάσταση στα νοσοκομεία είναι τέτοια που οι ασθενείς δεν χωράνε»

γενικής εφημερίας της Κυριακής έγιναν 65 εισαγωγές ασθενών με κορονοϊό και 110 εισαγωγές που κονιδ περιστατικών, ενώ όλες οι **μονάδες εντατικής θεραπείας** του **νοσοκομείου** είναι γεμάτες.

Τη φωτογραφία σχολίασε και η πρόεδρος της **Ενώσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιώς (ΕΙΝΑΠ)** Ματίνα Παγώνη, που επιβεβαίωσε μιλώντας στην **EPT** ότι παρόμοιες συνθήκες «πολέμου» βιώνουν εδώ και δυο

τρεις εβδομάδες όλα τα **νοσοκομεία**. Μάλιστα, προειδοποίησε πως η αύξηση νοσηλευόμενων θα συνεχιστεί και τις επόμενες μέρες. Η πρόεδρος της **ΕΙΝΑΠ** έζησε από πρώτο χέρι μία από τις δυσκολότερες εφημερίες το βράδυ του Σαββάτου στο **νοσοκομείο «Γεώργιος Γεννηματάς»**.

«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 εντατικολόγους μέχρι να μεταφερθούν σε κλίνες **ΜΕΘ Covid**» ανέφερε σε **ραδιοφωνική** της συνέντευξη την Κυριακή, όταν τα κρούσματα του ιού στη χώρα ήταν 1.514 και ο αριθμός των διασωληνωμένων είχε φτάσει τους 674.

Στο «κόκκινο» τα **νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης**

ΣΤΑ ΟΡΙΑ ΤΟΥΣ είναι πλέον οι **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** του **Νοσοκομείου «Παπανικολάου»**, μετά την ολοκλήρωση της εφημερίας με νέες εισαγωγές και διασωληνώσεις ασθενών. Η εφημερία του «**Παπανικολάου**» ολοκληρώθηκε **στις** 8 χθες το πρωί με 34 εισαγωγές και 26 ασθενείς στη **ΜΕΘ**. Οι κλίνες **ΜΕΘ** στο **νοσοκομείο** είναι σε οριακή κατάσταση, καθώς η **Α' ΜΕΘ** είναι γεμάτη με 15 ασθενείς, η **ΜΕΘ** εγκαυμάτων που είχε ανοίξει στην προηγούμενη εφημερία έχει πέντε ασθενείς, ενώ από χθες νοσηλεύονται στη **ΜΕΘ κλινικής** αναπνευστικής ανεπάρκειας οι υπόλοιποι ασθενείς που χρειάστηκαν διασωλήνωση.

Στις τρεις **ΜΕΘ** του **νοσοκομείου**, σύμφωνα πάντα με δημοσιογραφικές πληροφορίες, είναι διαθέσιμο ένα κρεβάτι στην καθεμιά, την ώρα που 79 ασθενείς νοσηλεύονται **στις** απλές **Covid κλινικές**. Ωστόσο, δεν χρειάστηκε να μετατρέψουν άλλη **κλινική** σε **Covid-19** για απλές κλίνες κατά τη διάρκεια της εφημερίας. Συνολικά σε απλές κλίνες νοσηλεύονται 79 άτομα.

Σημειώνεται ότι στα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης σταμάτησαν να μεταφέρονται περιστατικά από περιφερειακά **νοσοκομεία**, καθώς έχουν ανοίξει **κλινικές** τους, ενώ ση-

μαντική θετική εξέλιξη είναι ότι άρχισε η λειτουργία των εξωτερικών ιατρείων με δυναμικότητα στο 40%.

Υψωσαν τη γαλανόλευκη

Στα αξιοσημείωτα εν όψει της εθνικής επετείου, αυτό που συνέβη στο **Μποδοσάκειο Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας**, όπου ένας πολίτης, ο οποίος θέλησε να κρατήσει την ανωνυμία του, πρόσφερε μια τεράστια ελληνική σημαία και αυτή τοποθετήθηκε από την τεχνική υπηρεσία του νοσηλευτικού **ιδρύματος** στην πρόσοψη του **νοσοκομείου**.

Οπως γράφει χαρακτηριστικά ο **διοικητής** του **νοσοκομείου** Σταύρος Παπασωτηρίου: «Τιμούμε την 25η Μαρτίου 1821 και τα 200 χρόνια από την Ελληνική Επανάσταση. Ευχαριστούμε τον πολίτη που θέλησε να κρατήσει την ανωνυμία του για την προσφορά της σημαίας καθώς και την τεχνική υπηρεσία που φρόντισε άμεσα για την τοποθέτησή της».

Πέρα από τα **προβλήματα** που αντιμετωπίζει το **νοσοκομείο** με τις συνεχείς επισκέψεις ασθενών με **Covid**, οι άνθρωποι της διοίκησης και οι **γιατροί** πήραν τα συγχαρητήρια των πολιτών για την τοποθέτηση της ελληνικής σημαίας στο **κτίριο**.



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ Παράσταση διαμαρτυρίας για τη νέα προσπάθεια τρομοκράτησης νοσοκομειακού γιατρού

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 23-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 105.72 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Παράσταση διαμαρτυρίας για τη νέα προσπάθεια τρομοκράτησης νοσοκομειακού γιατρού

Την κλήση σε απολογία του Α. Σιούλη, μέλους του προεδρείου της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ), καταδικάζει η Επιτροπή Αγώνα Νοσοκομειακών Ιατρών Ημαθίας. Δηλώνει τη συμπαράστασή της στον διωκόμενο συνάδελφο και απευθύνει κάλεσμα αντίστασης σε όλους τους νοσοκομειακούς γιατρούς και το λαό, για να μην περάσει η προσπάθεια τρομοκράτησης των εργαζομένων στην οποία συστηματικά επιδίδεται η κυβέρνηση. «Απευθύνουμε κάλεσμα συσπείρωσης και απαιτούμε ουσιαστικά μέτρα ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας, πραγματική επίταξη του ιδιωτικού τομέα», σημειώνει.

Θυμίζουμε ότι το Σωματείο Εργαζομένων στο ΑΧΕΠΑ, όπου εργάζεται ο Α. Σιούλης, προγραμματίζει παράσταση διαμαρτυρίας στον διοικητή του νοσοκομείου, **αύριο Τετάρτη 24/3, στις 9.30 π.μ.**

Ο Α. Σιούλης κλήθηκε σε προκαταρκτική εξέταση στην Ασφάλεια Θεσσαλονίκης, κατόπιν εισαγγελικής παραγγελίας που εκδόθηκε μετά από αίτημα του διοικητή του Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ για δηλώσεις του οι οποίες αφορούσαν στη σχεδόν καθημερινή εικόνα που επικρατούσε στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, το Νοέμβριο, να ξεκινούν την εφημερία τους με ελάχιστα ή και κανένα κενό κρεβάτι στις ΜΕΘ.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	23-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	63.59 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Απαιτούν την ενίσχυση του ΚΥ Θέρμης

Αυτοκινητοπορεία πραγματοποίησαν το Σάββατο σωματεία και φορείς της Ανατολικής Θεσσαλονίκης, στο πλαίσιο της πολύμορφης δράσης που αναπτύσσουν με αίτημα την άμεση ενίσχυση του **Κέντρου Υγείας** Θέρμης με προσωπικό, εξοπλισμό και υποδομές.

Τα συνθήματα «Ως εδώ, σπάμε τον φόβο στην πράξη, παίρνουμε τη ζωή στα χέρια μας», «Κάτω από τη μάσκα έχουμε φωνή, τη δυναμώνουμε για ουσιαστική **προστασία** της υγείας και των δικαιωμάτων μας» ακούστηκαν στη Θέρμη και στα χωριά των Βασιλικών.

Στην πρωτοβουλία συμμετείχαν μέλη του Αγροτοκτηνοτροφικού Συλλόγου Ανατολικής Θεσσαλονίκης, της **Ομάδας Γυναικών** Θέρμης, του Σωματείου Συνταξιούχων ΙΚΑ, του ΣΕΤΗΠ, του Σωματείου Ιδιωτικών Υπαλλήλων και του Συλλόγου Εργαζομένων ΟΤΑ Ν. Θεσσαλονίκης.

Την Κυριακή, πραγματοποιήθηκε με επιτυχία και διαδικτυακή συνάντηση, μέσα από την οποία αναδείχθηκε η ανάγκη συνέχισης και κλιμάκωσης της δράσης το επόμενο διάστημα.

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 23-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 972.54 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



Το μπάχαλο συνεχίζεται

Αποζημίωση 50 λεπτά για κάθε self test στα φαρμακεία. Προειδοποιήσεις για ουρές και... διασπορά στα καταστήματα

Στα κάγκελα για τα τεστ οι φαρμακοποιοί

Στο «πόδι», χωρίς προετοιμασία, καταγγέλλουν οι φαρμακοποιοί πως έγινε η κυβερνητική εξαγγελία για τα ατομικά τεστ, που βάσει των ανακοινώσεων θα δίνονται από τα φαρμακεία δωρεάν (ένα σε κάθε πολίτη ανά εβδομάδα), αλλά όπως φαίνεται το δωρεάν θα κοστίζει κανά 15άρι ευρώ.

Οι φαρμακοποιοί, που δηλώνουν πως έχουν πλήρη άγνοια για τους κυβερνητικούς σχεδιασμούς, τονίζουν πως πρόκειται για ένα δύσκολο στην υλοποίησή του σχέδιο και εμφανίζονται ιδιαίτερα ενοχλημένοι από το γεγονός πως ούτε ενημερώθηκαν, αλλά ούτε και ζητήθηκε η γνώμη τους για τη συνδρομή τους.

Προϋποθέσεις

Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αθηνών, Κώστας Λουράντος, θέτει σοβαρά ζητήματα διανομής, ευθύνης αλλά και ασφαλείας η επίλυση των οποίων είναι προϋπόθεση ώστε τα δωρεάν για τους πολίτες «self test» να «μπούν» στα φαρμακεία.

- «Μέσω ποιας διαδικασίας θα γίνεται η προμήθεια των self tests από τα φαρμακεία;
- Ποιος θα ορίσει τις ποσότητες που θα λάβει το κάθε φαρμακείο; Και ακόμα, αυτά θα απογράφονται; Θα κρατάμε απογραφικό στοιχείο ώστε να ξέρουμε πού διατίθενται; Θα μας γίνει έπλεγχος σε δεύτερο χρόνο αν χάθηκε κάποιο; Ποια θα είναι η ευθύνη μας πάνω σε αυτά;»

Ο υφυπουργός παρά τω πρωθυπουργώ, Θεόδωρος Λιβάνιος, είπε ότι όποιος πολίτης θέλει, θα μπορεί να ζητά από τον φαρμακοποιοί να του κάνει το τεστ αντί ενός αντιτίμου 2-3 ευρώ, αλλά ο Λουράντος θέτει κι άλλα ζητήματα που πρέπει να λυθούν: «Θα μπαίνει ο πελάτης στο φαρμακείο με τη μάσκα. Θα βγάζει τη μάσκα για



Οι βασικοί προμηθευτές του κράτους στα τεστ μέχρι τώρα είναι οι εταιρείες Abbot και Roche, οι οποίες και είχαν ενημερώσει ότι διαθέτουν ράπιντ τεστ σε αφθονία και ότι θα μπορούσαν να προμηθεύσουν το κράτος εφόσον τα παραγγείλει..



Ναι, είναι πιο εύκολη στη χρήση. Συγκεκριμένα, είναι τεστ ρινικά και σιέλου και όχι ρινοφαρυγγικά ή στοματοφαρυγγικά.

Η κυβέρνηση διά του ΕΟΔΥ ήθελε να παραγγείλει πριν από μερικές εβδομάδες 5 εκατομμύρια ράπιντ τεστ, αφού εξαντλήθηκαν αυτά τα οποία προήλθαν, μεταξύ άλλων, από μια δωρεά που είχε πάρει το καλοκαίρι από τον εφοπλιστή Θανάση Μαρτίνο.

να του πάρουμε δείγμα. Για να προκύψει αποτέλεσμα, το άτομο αυτό θα πρέπει να περιμένει 15 λεπτά και μάλιστα στο εσωτερικό του φαρμακείου αν οι καιρικές συνθήκες δεν είναι καλές. Αν το άτομο είναι θετικό στον ιό, θα έχει ήδη μολύνει τον χώρο. Συνεπώς, διενέργεια τεστ στο φαρμακείο δεν μπορεί να γίνει. Σε περίπτωση που το τεστ αποδεικνύει ότι έβγαλε ψευδώς αρνητικό αποτέλεσμα, τι ευθύνη έχει ο φαρμακοποιοί;»

Τί γίνεται με το αντίτιμο

Παρά τα σοβαρά αυτά ζητήματα προς επίλυση, η δημόσια συζήτηση το πρωινό της Δευτέρας κινήθηκε γύρω από το αντίτιμο 30-50 λεπτών του ευρώ που ζητούν οι φαρμακοποιοί για να καλύψουν τις εργατώρες διανομής των self tests και τήρησης των σχετικών αρχείων. Πάντως, στην υπόλοιπη Ευρώπη τα τεστ αυτά χρεώνονται περίπου στα 10 ευρώ, με την κυβέρνηση να διαμνύει, μέχρι στιγμής, ότι θα είναι δωρεάν. Ωστόσο, παράλληλα με τη δωρεάν διάθεση -αν αυτή γίνει- είναι δεδομένο ότι θα ανοίξει και η δυνατότητα προμήθειας ατομικών τεστ μέσω των φαρμακείων στις τιμές που θα προκύψουν στο πλαίσιο της ελεύθερης αγοράς.

Βήμα - βήμα η διαδικασία για το ρινικό τεστ

- Μέσα στο κουτί υπάρχει μια μπατονέτα και ένα δοχείο με υγρό.
- Παίρνουμε την μπατονέτα, τη βάζουμε σε κάθε ρουθούνι 7 δευτερόλεπτα και το γυρνάμε όσο πιο πολύ μπορούμε.
- Παίρνουμε την μπατονέτα και τη βάζουμε στο υγρό (έχει 1 εκατοστό υγρό μέσα).
- Πιέζουμε το δοχείο 10 με 15 φορές για να περάσει το επίχρισμα στο υγρό, βγάζουμε την μπατονέτα, κλείνουμε το καπάκι και βάζουμε τρεις σταγόνες από το υγρό στην πλαστική κασέτα και σε 15 λεπτά θα γνωρίζουμε αν είμαστε θετικοί ή όχι.

Γιατί προκαλεί εγκεφαλικές θρομβώσεις το AstraZeneca;

Οι εμβολιασμοί με το εμβόλιο της βρετανοσουηδικής φαρμακοβιομηχανίας AstraZeneca άρχισαν και πάλι σε ορισμένες χώρες. Μάλιστα οι πρωθυπουργοί της Βρετανίας και της Γαλλίας, θέλοντας να επαναφέρουν την εμπιστοσύνη των πολιτών τους, εμβολιάστηκαν κιόλας, αφότου ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων ΕΜΑ έδωσε το «πράσινο φως» χωρίς όμως να διαφωτίσει, εάν τα λίγα περιστατικά θρομβώσεων στον εγκέφαλο σχετίζονται με το εμβόλιο. Γερμανοί ερευνητές φαίνεται ότι εντόπισαν έναν συγκεκριμένο μηχανισμό που θα μπορούσε να οδηγήσει στη δημιουργία θρομβώσεων στα αγγεία του εγκεφάλου. Οι ερευνητές εξέφρασαν την υπόθεση ότι ο σχηματισμός των θρομβώσεων μπορεί να οφείλεται σε αντιγόνα, τα οποία προκαλούνται, λόγω ισχυρής ανοσοαπόκρισης στο εμβόλιο, σε θρομβοκύτταρα και τα ενεργοποιούν.

Παρέμβαση εισαγγελέα στο «Δρομοκαΐτειο»

Την παρέμβαση εισαγγελέα θα ζητήσει η ΠΟΕΔΗΝ για τη διασπορά του ιού στο «Δρομοκαΐτειο», όπως γνωστοποίησε ο πρόεδρος της Ενωσης, Μιχάλης Γιαννάκος. Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ χαρακτήρισε τη διασπορά ανεξέλεγκτη και ανέφερε πως δύο ασθενείς έχουν πεθάνει από κορωνοϊό, οκτώ κινδυνεύουν νοσηλευόμενοι σε νοσοκομεία αναφοράς και 36 ψυχικά ασθενείς εξακολουθούν να νοσηλεύονται στο «Δρομοκαΐτειο», το οποίο δεν διαθέτει τα στοιχειώδη. Οι εργαζόμενοι προχώρησαν σε κινητοποίηση το πρωί της Δευτέρας έξω από το γηροψυχιατρικό τμήμα.



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 23-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 129.15 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Μονιμοποιήστε γιατρούς και νοσηλεύτες του ΕΣΥ»

ΤΗ ΔΙΚΑΙΩΣΗ του βοηθητικού και **ιατρικού προσωπικού** του ΕΣΥ με σχέση εργασίας ορισμένου χρόνου με τη μονιμοποίησή του ζητούν με ερώτησή τους προς τους **υπουργούς Υγείας και Εργασίας** 53 **βουλευτές** του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. με πρωτοβουλία του Γιώργου Κατρούγκαλου.

Στην ερώτηση γίνεται επίκληση της πρόσφατης προδικαστικής απόφασης του Ευρωπαϊκού **Δικαστηρίου** για τους εργαζόμενους με συμβάσεις ορισμένου χρόνου που καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες. Η απόφαση δίνει τη δυνατότητα παράκαμψης της πρόβλεψης του Συντάγματος **-άρθρο 103 παρ.8-** περί απαγόρευσης της μετατροπής των συμβάσεων ορισμένου χρόνου σε αορίστου στον δημόσιο τομέα. «Η κυβέρνηση οφείλει να βάλει φρένο σε αυτή τη διαρκή κατάχρηση και εκμετάλλευση του βοηθητικού προσωπικού προχωρώντας άμεσα σε προκηρύξεις νέων θέσεων μόνιμου προσωπικού στο ΕΣΥ, προκειμένου να καλυφθούν με σταθερό τρόπο οι μεγάλες ανάγκες σε ανθρώπινο δυναμικό που ανέδειξε με ιδιαίτερη ένταση η πανδημία» επισημαίνει η ερώτηση.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	23-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1260.59 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το ορόσημο του Ιουλίου για την ανοσία

Οι εκτιμήσεις σε **Ελλάδα** και **Ευρώπη** για την ελαχιστοποίηση των κρουσμάτων

Η πολυπόθητη ανοσία της αγέλης θα γίνει πραγματικότητα στην Ευρώπη τον Ιούλιο, δήλωσε χθες ο επίτροπος Εσωτερικής Αγοράς της Ε.Ε., Τιερί Μπρετόν, καθορίζοντας ως συμβολική ημερομηνία επίτευξης του ορόσημου την Ημέρα της Βαστίλλης, στις 14 Ιουλίου. Ανάλογες είναι οι εκτιμήσεις του επικεφαλής του γαλλικού εμβολιαστικού προγράμματος, Αλέν Φισέρ, ο οποίος θεωρεί ότι η χώρα του θα έχει επιστρέψει σε κάποια μορφή κανονικότητα το κα-

λοκαίρι ή το φθινόπωρο. Στην **Ελλάδα**, σύμφωνα με τον αναπληρωτή καθηγητή Πολυτεχνείου Κρήτης Γεώργιο Ατσαλάκη και τον ερευνητή στο Εργαστήριο Ανάλυσης Δεδομένων και Πρόβλεψης Βασίλειο Τσούμπρη, η ελαχιστοποίηση των κρουσμάτων θα επέλθει τον Ιούλιο, ωστόσο, θα εξαρτηθεί από την πορεία των εμβολιασμών και από την τήρηση των στοιχειωδών μέτρων έως ότου αυτοί ολοκληρωθούν. **Σελ. 4**



Τον Ιούλιο ανοσία της αγέλης στην Ευρώπη

Σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό επίτροπο Τιερί Μπρετόν – Πόλεμος χαρακωμάτων για τα **εμβόλια** κατά της COVID-19

Η πολυπόθητη ανοσία της αγέλης πιθανώς να είναι πραγματικότητα στην Ευρώπη τον Ιούλιο, δήλωσε χθες ο επίτροπος Εσωτερικής Αγοράς της Ε.Ε. Τιερί Μπρετόν, καθορίζοντας ως συμβολική ημερομηνία επίτευξης του ορόσημου την Ημέρα της Βαστίλλης, εθνική γιορτή της Γαλλίας, στις 14 Ιουλίου, επισμαίνοντας την τεράστια συμβολή των **εμβολιασμών**. «Είναι η τελική ευθεία, επειδή ξέρουμε ότι για να νικήσουμε αυτή την πανδημία, μια είναι η λύση: να εμβολιαστούμε. Τα **εμβόλια** έρχονται, θα είναι εδώ», διαβεβαίωσε ο Γάλλος επίτροπος. «Από τον Μάρτιο μέχρι τον Ιούνιο, θα παραδοθούν 300-350 εκατομμύρια δόσεις του **εμβολίου**» και οι παραδόσεις θα αυξάνονται κάθε μήνα: 60 εκατομμύρια δόσεις τον Μάρτιο, 100 εκατομμύρια τον Απρίλιο, 120 τον Μάιο.

Περίπου στο ίδιο χρονοδιάγραμμα εντάσσονται και οι εκτιμήσεις του επικεφαλής του γαλλικού εμβολιαστικού προγράμματος Αλέν Φιέρ, ο οποίος θεωρεί ότι

Ο Ρώσος πρόεδρος συνομιλήσε τηλεφωνικά και με τον πρόεδρο του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου για την πιθανή μελλοντική χρήση του ρωσικού εμβολίου, όπως ανακάλυψε το Κρεμλίνο.

η χώρα του θα έχει επιστρέψει σε κάποιες μορφές κανονικότητας το καλοκαίρι ή το αργότερο το φθινόπωρο, χάρη στην επιτάχυνση των **εμβολιασμών**.

Σε μια αποστολή του λόγου του ο επίτροπος Μπρετόν δήλωσε ότι η Ε.Ε. «δεν έχει καμία ανάγκη το ρωσικό **εμβόλιο** Sputnik V» καθώς μπορεί να υπερκαλύψει τις εμβολιαστικές της ανάγκες με την ευρωπαϊκή παραγωγή. Ο Ρώσος πρόεδρος Πούτιν, που σήμερα θα εμβολιαστεί με το ρωσικό **εμβόλιο**, κατηγγέιλε την τοποθέτηση Μπρετόν ως «παράδοξη» και προσέθεσε ότι «δεν πρόκειται να εξαναγκάσουμε κανέναν σε τίποτα. Όμως, αυτοί οι άνθρωποι ποιος προστατεύουν: τα συμφέροντα των **φαρμακοβιομηχανιών** ή των Ευρωπαίων πολιτών;».

Χθες ο Ρώσος πρόεδρος συνομιλήσε τηλεφωνικά με τον πρόεδρο του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Σαρλ Μισέλ για την πιθανή μελλοντική χρήση του ρωσικού **εμβολίου**, όπως ανακοίνωσε το Κρεμλίνο. Ο Βλαντιμίρ Πούτιν τόνισε ότι η Μόσχα είναι έτοιμη να συνεργαστεί με την Ε.Ε., παρά τις μη ικανοποιητικές σχέσεις των δύο εξαιτίας των συγκρουσιακών και μη εποικοδομητικών ευρωπαϊκών πολιτικών της.

Για τα **εμβόλια** συζητήσαν και ο πρωθυπουργός της Βρετανίας Μπόρις Τζόνσον, η Γερμανίδα καγκελάριος Άγκελα Μέρκελ και ο Γάλλος πρόεδρος Εμανουέλ Μακρόν, σε μια κοινή προσπάθεια αποκλιμάκωσης της έντασης που πυροδότησαν οι δηλώσεις της προέδρου της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν για πιθανή απαγόρευση **εξαγωγής** εμβολιαστικών δόσεων από την AstraZeneca στη Βρετανία, εφόσον δεν τηρήσει τις συμφωνίες παράδοσης που έχει με την Ε.Ε. Ο Μπόρις Τζόνσον, μάλιστα, αργότερα απύθυνε έκκληση για διεθνή συνεργασία στην παραγωγή των **εμβολίων**, επισμαίνοντας ότι το τρίτο κύμα της πανδημίας που τώρα μαστίζει την Ευρώπη είναι αναπόφευκτο να φτάσει και στη Βρετανία.

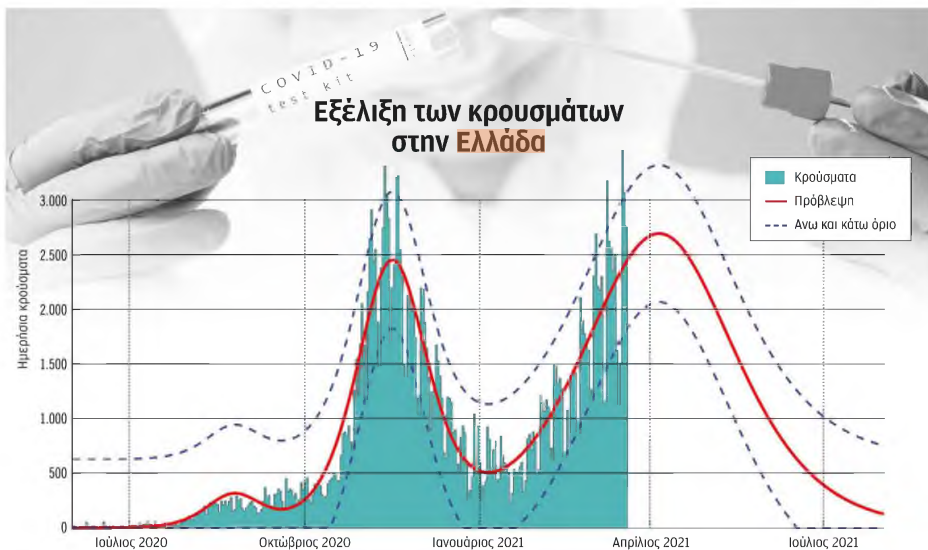
Στη Γερμανία

Παράταση του μερικού λοκντάουν μέχρι τις 18 Απριλίου αποφάσισε χθες η Γερμανία με κλείσιμο **λιανεμπορίου, μουσείων** και γκαλερί, ενώ επί τάπητος βρίσκεται και η λειτουργία των σχολείων. Ωστόσο, σύμφωνα με έγγραφο της ομοσπονδιακής κυβέρνησης όπως και των κυβερνήσεων των κρατιδίων, που έχει στα χέρια της η γερμανική εφημερίδα Handelsblatt, οι οικογενειακές συναθροίσεις αναμένεται να επιτραπούν κατά τη διάρκεια των εορτών του Πάσχα, με τέσσερα επιπλέον άτομα και παιδιά άνω των 14 ετών, κάτι που δεν είχε γίνει πέρσι. **Αρωμα** σκανδάλου πλανάται στη χώρα, με επίκεντρο τον **υπουργό Υγείας** Τεβς Σπιν. Το γερμανικό **υπουργείο Υγείας** τον Απρίλιο αγόρασε μάσκες, με κόστος 909,452 ευρώ, από την εταιρεία Hubert Burda Media GmbH, όπου υπηλόθαβο στελέχος είναι ο **σύζυγος** του **υπουργού**, Ντάνιελ Φούνκε. Τέλος, στην Ουγγαρία ο Ελεγκτικός Φορέας **Φαρμάκων** (ΟΓΥΕΙ) ενέκρινε τη χρήση ακόμη ενός κινεζικού **εμβολίου**, της εταιρείας CanSino, αλλά και του ινδικού αντιγράφου του **εμβολίου** της AstraZeneca, Covishield.

Κλινική μελέτη

Ιδιαίτερως ενθαρρυντικά είναι τα νέα από την ολοκλήρωση της μεγαλύτερης **κλινικής μελέτης** του **εμβολίου** της AstraZeneca που εκπονήθηκε **στις** ΗΠΑ, στη Χιλή και στο Περού, όπως ανακοίνωσε χθες η **φαρμακοβιομηχανία**. Το **εμβόλιο** είναι αποτελεσματικό στην αποτροπή των συμπτωματικών **λοιμώξεων** κατά 79%, ενώ είναι ολοκληρωτικά αποτελεσματικό στην αποτροπή των πολύ βαριών συμπτωμάτων της COVID-19 και της ανάγκης νοσηλείας. Επίσης, η εταιρεία επισημαίνει ότι η χρήση του είναι ασφαλής και δεν διαπιστώθηκε αυξημένος κίνδυνος για την εμφάνιση θρόμβωσων.

REUTERS, A.P.



ΠΗΓΗ: Αποδόσεις Γεωργίου, Αναγκλημάς, Καθηγητής Πολυτεχνείου Κρήτης

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

ΑΠΟΨΗ

Το τέλος των κυμάτων του κορωνοϊού

Τον **ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΑΤΣΑΛΑΚΗ*** και **ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ ΤΣΟΝΤΜΠΗ****

Συνήθως ένα κύμα κρουσμάτων εξαλείφεται μετά τη λήψη των κατάλληλων μέτρων **προστασίας** της κοινότητας και εφόσον βέβαια υπάρχει **καθοδική** τήρηση των μέτρων. Οι βασικοί λόγοι για να αρχίσει η υποχώρηση ενός κύματος στην περίπτωση της COVID-19 είναι η φυσιολογική αντίδραση της κοινωνίας με τη λήψη μέτρων ατομικής προστασίας και μέτρα ανάσχεσης της εξάπλωσης του ιού. Οπότε, τα μέτρα που λαμβάνονται είναι μέρος μιας φυσιολογικής διαδικασίας που επιβλόταν να γίνει. Το 1ο κύμα, του Μαρτίου του 2020, ολοκληρώθηκε ακολουθώντας μια αρμονική καμπανοειδή καμπύλη. Τόσο η καταλληλότητα των μέτρων όσο και **καθοδική** τους τήρηση εξάλειψαν το πρώτο κύμα της πανδημίας.

Το 2ο κύμα του περασμένου Αυγούστου, όπως δείχνει το διάγραμμα, δεν εξαλείφθηκε. Λίγο πριν φτάσει στο τέλος, ακολούθησε το 3ο κύμα, το οποίο με εκθετική άνοδο κορυφώθηκε στα μέσα του Νοεμβρίου. Από τα μέσα Νοεμβρίου ξεκίνησε η καθοδική τάση των κρουσμάτων η οποία όμως δεν ολοκληρώθηκε, είτε επειδή τα μέτρα δεν ήταν κατάλληλα είτε επειδή δεν τηρή-

Η ελαχιστοποίηση των κρουσμάτων νωρίτερα ή αργότερα από τον Ιούλιο θα εξαρτηθεί από την πορεία των εμβολιασμών και την τήρηση των μέτρων έως ότου αυτοί ολοκληρωθούν.

θηκαν σωστά και καθοδικά από την κοινότητα.

Το αποτέλεσμα ήταν η εμφάνιση ενός 4ου κύματος στα μέσα του Ιανουαρίου, το οποίο χωρίς να έχει την εκθετική άνοδο του προηγούμενου κύματος κατάφερε να φτάσει στο ίδιο ύψος με το προηγούμενο κύμα.

Αναλύοντας τα δεδομένα από τις αρχές Ιουνίου 2020, τα οποία περιλαμβάνουν το 2ο και το 3ο κύμα, είναι δυνατό να εκτιμησουμε τον χρόνο στον οποίο το τρέχον 4ο κύμα θα κορυφωθεί και θα επιβραδυνθεί ώστε να ακολουθήσει την πορεία προς τη μείωση των κρουσμάτων σε πολύ χαμηλά, διαχειρίσιμα επίπεδα. Οι μπλε διακεκομμένες καμπύλες στο σχήμα δείχνουν το εύρος που μπορούν να κινηθούν τα

ημερήσια κρούσματα το επόμενο διάστημα. Η συνεχόμενη κόκκινη καμπύλη δείχνει την εξέλιξη των κρουσμάτων του κορωνοϊού, η οποία υπολογίζεται από έναν αλγόριθμο που επεξεργάζεται τον αριθμό των ημερησίων κρουσμάτων. Τα δεδομένα υπέστησαν επεξεργασία και απεικονίστηκαν κατά μήκος καμπανοειδών καμπυλών που τα ημερήσια δεδομένα δημιουργήσαν μέχρι τις 20/03/2021.

Η κορύφωση του τρέχοντος κύματος θα επηρεαστεί στο αρχές του Απριλίου. Η σημαντική ελαχιστοποίηση των κρουσμάτων θα επέλθει τον Ιούλιο. Η ελαχιστοποίηση των κρουσμάτων νωρίτερα ή αργότερα από τον Ιούλιο θα εξαρτηθεί από την πορεία των **εμβολιασμών** και από την τήρηση των στοιχειωδών μέτρων έως ότου αυτοί ολοκληρωθούν.

Η τήρηση των αποστάσεων, η αποφυγή συνωστισμών και η σωστή χρήση της μάσκας θα είναι οι σημαντικοί παράγοντες μετά την άρση του απαγορευτικού ώστε να ελαχιστοποιηθούν τα κρούσματα και να μην εμφανιστεί αργότερα άλλο κύμα.

Είναι σημαντικό να θυμίσουμε την υποδειγματική αντιμετώπιση του ιού από την Ιαπωνία, η οποία δεν επέβαλε καθόλου απαγορευτικό, δεν έκλεισε ούτε **θέατρα** ούτε **κινηματογράφους** και ούτε την

εστίαση. Αυτό το κατάφερε κυρίως επικεντρώνοντας στην ορθή χρήση της μάσκας, στην τήρηση των αποστάσεων και στην αποφυγή των συνωστισμών. Βεβαίως έχει μεγάλη σημασία οι πολίτες να προσέλθουν να εμβολιαστούν, ώστε ο συνδυασμός των **εμβολίων** με τη φυσική ανοσία αυτών που έχουν προσβληθεί από τον ιό να φθάσει στο 70%-75% ώστε να επηρεαστεί η ανοσία της αγέλης κατά τον Νοέμβριο.

Ο μη **εμβολιασμός** μέρους της κοινότητας σε κάποιες γεωγραφικές περιοχές ενδέχεται να συντηρεί τα ημερήσια κρούσματα σε υψηλά επίπεδα. Επίσης, ακόμα και σε περιοχές όπου εξαλείφθηκε, ο ιός ενδέχεται να επανεμφανιστεί.

Η καθοδική πορεία της κόκκινης καμπύλης απεικονίζει την επιβράβευση των προσαθεσιών της κοινωνίας για την ανάσχεση της εξάπλωσης του ιού. Αποτελεί ένα «μονοπάτι» ή έναν «οδοντό» που θα μπορεί να χρησιμοποιηθεί για να αξιολογηθούν η αποδοτικότητα των μέτρων αντιμετώπισης της πανδημίας και η αποτελεσματικότητα της προσιπιάθειας που καταβάλλει η κοινότητα.

* Ανακληρωτής καθηγητής Πολυτεχνείου Κρήτης

** Ερευνητής στο Εργαστήριο Ανάλυσης Δεδομένων και Πρόβλεψης.



1.935 γιατροί, νοσηλευτές και διοικητικοί για δύο χρόνια στις Τοπικές Ομάδες Υγείας

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 20-21 Ημερομηνία έκδοσης: 23-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1784.1 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΙΣ 29 ΜΑΡΤΙΟΥ ΕΩΣ ΤΙΣ 12 ΑΠΡΙΛΙΟΥ

1.935 γιατροί, νοσηλευτές και διοικητικοί για δύο χρ

ΣΟΦΙΑ ΕΜΜΑΝΟΗΛΙΔΟΥ
semmanoilidou@e-typos.com

Νέα μεγάλη προκήρυξη ανακοίνωσε το υπουργείο Υγείας προκειμένου να επανδρώσει με προσωπικό τις Τοπικές Ομάδες Υγείας (ΤΟΜΥ) των ΔΥΠΕ. Αυτή τη φορά προσλαμβάνει με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης διετούς διάρκειας, η οποία δύναται να ανανεώνεται μέχρι τη λήξη του προγράμματος, συνολικά χιλίους εννιάκοσιους τριάντα πέντε (1.935) υπαλλήλους ως εξής:

▶ **Α' Κατηγορία Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (ΠΕ), Κλάδων/Ειδικοτήτων:** Ιατρών Ειδικότητας Γενικής Ιατρικής/Γενικής Οικογενειακής Ιατρικής ή Παθολογίας/Εσωτερικής Παθολογίας και Παιδιατρικής, εννιάκοσιών σαράντα δύο (942) θέσεων.

▶ **Β' Κατηγορία Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (ΠΕ), Κλάδων/Ειδικοτήτων:** Νοσηλευτικής, Κοινωνικής Εργασίας, Διοικητικού-Οικονομικού και Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (ΤΕ) θέσεις Κλάδου: Επισκεπτών-τριών Υγείας, εννιάκοσιών ενενήντα τριών (993) θέσεων.

Κάθε ΤΟΜΥ αποτελείται από: Τέσσερις (4) ΠΕ Ιατρών ειδικότητας Γενικής Ιατρικής/Γενικής Οικογενειακής Ιατρικής ή Παθολογίας/Εσωτερικής Παθολογίας. Έναν (1) ΠΕ Ιατρών ειδικότητας Παιδιατρικής. Δύο (2) ΠΕ Νοσηλευτικής, εν ελλείψει αυτών ΤΕ Νοσηλευτικής και εν ελλείψει αυτών ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών. Δύο (2) ΤΕ Επισκεπτών/τριών Υγείας. Έναν (1) ΠΕ Κοινωνικής Εργασίας (Κοινωνικών Λειτουργιών) και εν ελλείψει αυτών ΤΕ Κοινωνικής Εργασίας (Κοινωνικών Λειτουργιών). Δύο (2) ΠΕ Διοικητικού/Οικονομικού, εν ελλείψει αυτών ΤΕ Διοίκηση Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας και εν ελλείψει αυτών ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων.

Προσόντα

Οι υποψήφιοι, για να γίνουν δεκτοί στη διαδικασία επιλογής, δεν πρέπει να έχουν υπερβεί το 65ο έτος της ηλικίας τους. Οι άνδρες μέχρι την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές. Δεν απαιτείται εκπλήρωση των στρατιωτικών υποχρεώσεων για τους πολίτες κράτους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, για τους οποίους δεν προβλέπεται στη χώρα τους τέτοια υποχρέωση και έχουν πολιτογραφηθεί ως Έλληνες πολίτες. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγουν.

Γίνονται δεκτοί οι υποψήφιοι που είναι: α) Έλληνες πολίτες, β) πολίτες των άλλων κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής



Ένωσης, υπό τους περιορισμούς του άρθρου 1 παρ. 1 του Ν. 2431/1996 και γ) Βορειοηπειρώτες, Κύπριοι ομογενείς και ομογενείς αλλοδαποί που προέρχονται από την Κωνσταντινούπολη και από τα νησιά Ιμβρο και Τένεδο και ομογενείς εξ Αιγύπτου, χωρίς να απαιτείται πιστοποιητικό ελληνικής ιθαγένειας, υπό την προϋπόθεση ότι η ιδιότητά τους ως Ελλήνων, κατά το γένος και τη συνείδηση, αποδεικνύεται με άλλους τρόπους, σύμφωνα με τα οριζόμενα στον δ. 3832/1958, όπως ισχύει.

Για τους υποψηφίους χωρίς ελληνική ιθαγένεια απαιτείται η γνώση της ελληνικής γλώσσας σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων της οικείας ειδικότητας. Για την απόδειξη γνώσης της ελληνικής γλώσσας απαιτείται πιστοποιητικό ελληνομάθειας (Ν.2413/96 άρθρο 10 παρ. 1) που χορηγείται από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας: α) Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων, Ανδρέα Παπανδρέου 37, Τ.Κ. 151 80, Αθήνα, τηλ. 210-3443384 και β) Καραμαούνι 1, Πλ. Σκρα, Τ.Κ. 55132, Θεσσαλονίκη, τηλ. 2310-459101-5. 06. Να μην

έχουν κώλυμα πρόσληψης, αντίστοιχα με το κώλυμα διορισμού (άρθρο 8 Ν. 3528/2007), ούτε κατά το χρόνο λήξης της προθεσμίας υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων ούτε κατά το χρόνο υπογραφής της σύμβασης. Να κατέχουν τα υποχρεωτικά προσόντα (π.χ. πτυχίο, άδεια άσκησης) και τα μη υποχρεωτικά, βαθμολογούμενα προσόντα/ιδιότητες που δηλώνουν στην ηλεκτρονική αίτηση- υπεύθυνη δήλωση, όπως και τα απαιτούμενα πιστοποιητικά αναγνώρισης και ισοτιμίας των πτυχίων τους -εφόσον τα τελευταία αποκτήθηκαν στην αλλοδαπή-, μέχρι την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής της ηλεκτρονικής αίτησης συμμετοχής.

Δικαιολογητικά

Μαζί με την αίτηση κάθε υποψήφιος θα πρέπει να υποβάλει:

▶ Εγγραφο Πιστοποίησης Προσωπικών Στοιχείων

▶ Εγγραφο Πιστοποίησης Γνώσης Ελληνικής Γλώσσας (για τους υποψήφιους χωρίς ελληνική ιθαγένεια)

▶ Τίτλους Σπουδών

▶ Μεταπτυχιακού Τίτλου (ΠΕ, ΤΕ)

▶ Άδειες Άσκησης Επαγγέλματος

Άλλες Επαγγελματικές Άδειες, Βεβαιώσεις-Πιστοποιητικά

Ειδικότερα, για κάθε ειδικότητα ζτούνται επιπροσθέτως:

▶ Για τους Ιατρούς: 1) Βεβαίωση

ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου

▶ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ Η ΑΙΤΗΣΗ

ΚΑΘΕ υποψήφιος πρέπει να συμπληρώσει και να υποβάλει ηλεκτρονικά και μόνο μέσω του διαδικτυακού τόπου tomymoh.gov.gr και της πλατφόρμας που λειτουργεί σε αυτή αίτηση-υπεύθυνη δήλωση. Για την ηλεκτρονική υποβολή απαραίτητη προϋπόθεση είναι η σύνδεση στην ηλεκτρονική πλατφόρμα με χρήση των διαπιστευτηρίων της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (ΑΑΔΕ) για την είσοδο στον κόμβο του TaxisNET. Σε κάθε περίπτωση, κρίνεται σκόπιμο οι υποψήφιοι να συμβουλευθούν το «Οδηγό Ηλεκτρονικής

Αίτησης» στη σελίδα του διαδικτυακού τόπου tomymoh.gov.gr, όπου παρέχονται ηλεκτρονικά αναλυτικές οδηγίες, ειδικά κείμενα βοήθειας και παραδείγματα συμπλήρωσης ανά πεδίο.

Ακολουθώντας οι υποψήφιοι, επιλέγοντας από τις καρτέλες στο περιθώριο της σελίδας την καρτέλα «Τα Στοιχεία Μου», προβαίνουν στη συμπλήρωση και την υποβολή όλων των απαραίτητων προσωπικών στοιχείων και στοιχείων επικοινωνίας. Μετά την ορθή και ολοκληρωμένη συμπλήρωση των στοιχείων του, ο υποψήφιος μπορεί να

προχωρήσει (υποχρεωτικά) στη διαδικασία επιλογής και να επιλέξει την αίτηση που θέλει να υποβάλει. Η αίτηση που δεν έχει ολοκληρωθεί δεν έχει ουσιαστική σημασία. Σημειώνεται ότι η αίτηση που δεν έχει ολοκληρωθεί δεν έχει ουσιαστική σημασία.



Χρόνια στις Τοπικές Ομάδες Υγείας



επόμενου έτους από την έκδοσή της.

Πώς αποδεικνύεται η εμπειρία

Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη εφόσον έχει αποκτηθεί στην ημεδαπή ή αλλοδαπή, μετά τη λήψη του βασικού τίτλου σπουδών με τον οποίο ο υποψήφιος μετέχει στη διαγνωστική διαδικασία και όπου απαιτείται, άδεια ασκήσεως επαγγέλματος ή άλλη επαγγελματική άδεια ή βεβαίωση ή άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ειδικότητας μετά την απόκτηση αυτών, σε συνδυασμό πάντοτε με την, κατά περίπτωση, ασφαλιστική κάλυψη, εκτός των περιπτώσεων που ορίζεται διαφορετικά στην παρούσα. Τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την απόδειξη της βαθμολογούμενης εμπειρίας αναφέρονται αναλυτικά παρακάτω.

1 Βαθμολογούμενη εμπειρία: Ως βαθμολογούμενη εμπειρία θα ληφθεί υπόψη η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα συναφή με το αντικείμενο των προς πλήρωση θέσεων ή/και σε φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας.

2 Τρόπος απόδειξης της εμπειρίας: Τα δικαιολογητικά τα οποία απαιτούνται κατά περίπτωση για την απόδειξη του είδους και της χρονικής διάρκειας της εμπειρίας είναι τα εξής: Α. Όταν απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος: Για τους μισθωτούς του δημοσίου και ιδιωτικού τομέα και για τους ελεύθερους επαγγελματίες: Άδεια άσκησης επαγγέλματος. Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, από την οποία να προκύπτει η χρονική διάρκεια της ασφάλισης.

► Για τους μισθωτούς, χωριστή από την αίτηση, υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου κατά το άρθρο 8 του Ν. 1599/1986, στην οποία να δηλώνονται ο εργοδότης, το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας.

► Οι μισθωτοί του δημοσίου τομέα μπορούν, εναλλακτικά, αντί της βεβαίωσης του ασφαλιστικού φορέα και της υπεύθυνης δήλωσης, να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας.

► Για τους ελεύθερους επαγγελματίες, χωριστή από την αίτηση υπεύθυνη δήλωση κατά το άρθρο 8 του Ν. 1599/1986 για το είδος και τη χρονική διάρκεια της εμπειρίας και μία τουλάχιστον σχετική σύμβαση ή ένα τουλάχιστον δελτίο παροχής υπηρεσιών ανά έτος, που να καλύπτουν ενδεικτικώς τη διάρκεια και το είδος της εμπειρίας. Στην περίπτωση που η εμπειρία έχει αποκτηθεί στον δημόσιο τομέα, εναλλακτικά, αντί των προαναφερθέντων, οι υποψήφιοι μπορούν να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημόσιου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας. ■



Τα 5 βήματα για τη σωστή υποβολή αίτησης

Βήμα 1ο

Η νέα καρτέλα περιλαμβάνει όλες τις δυνατές επιλογές για τον υποψήφιο, ο οποίος επιλέγει την κατηγορία εκπαίδευσης (ΠΕ, ΤΕ, ΔΕ), τον κλάδο (Ιατρών, Νοσηλευτικής, Κοινωνικών Λειτουργών/Κοινωνικής Εργασίας, Διοικητικού-Οικονομικού, Επισκεπτών/-τριών Υγείας, Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας, Βοηθών Νοσηλευτών/-τριών και Διοικητικών Γραμματέων) και την ειδικότητα (Γενικής Ιατρικής/Γενικής Οικογενειακής Ιατρικής, Παθολογίας/Εσωτερικής Παθολογίας και Παιδιατρικής).

Βήμα 2ο

Στις καρτέλες «Προσόντα» και «Κοινωνικά Κριτήρια» ο υποψήφιος καλείται να συμπληρώσει (είτε με επιλογή από τη διαθέσιμη λίστα είτε με ελεύθερη εισαγωγή είτε με επιλογή των αντίστοιχων πεδίων) όλα τα υποχρεωτικά πεδία της αίτησης, τα μη υποχρεωτικά πεδία για τα οποία κατέχει τα αντίστοιχα προσόντα/ιδιότητες και τα κοινωνικά κριτήρια που επικαλείται.

Βήμα 3ο

Στην καρτέλα «Επιλογή Θέσεων» ο υποψήφιος καλείται να επιλέξει με σειρά προτίμησης έως και πέντε (5) κωδικούς θέσης από τη λίστα που εμφανίζεται και να επιλέξει το πεδίο της εντοπιότητας για όλες τις θέσεις που πληροί τις προϋποθέσεις.

Βήμα 4ο

Στην Καρτέλα «Δικαιολογητικά» ο υποψήφιος καλείται να συμπληρώσει με επιλογή το είδος των δικαιολογητικών που θα αποστείλει για τον έλεγχο των προσόντων/ιδιοτήτων που επικαλείται και τα οποία πρέπει να συμφωνούν με τα αποδεκτά

επισυναπτόμενα δικαιολογητικά-πιστοποιητικά. Για κάθε προσόν/ιδιότητα συμπληρώνεται ένα πεδίο. Σε περίπτωση που απαιτούνται περισσότερα πεδία, ο υποψήφιος έχει τη δυνατότητα να προσθέσει επιπλέον πεδία και να περιγράψει το δικαιολογητικό που περιλαμβάνει.

Βήμα 5ο

Για «Οριστική Καταχώριση» υπάρχει ειδικό πεδίο με την αναφορά «Οριστική Καταχώριση». Επιλέγοντας αυτό, ο υποψήφιος μεταβαίνει στο στάδιο της διαδικασίας οριστικής υποβολής, όπου καλείται να επιβεβαιώσει την οριστικοποίησή της. Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας η αίτηση-υπεύθυνη δήλωση είναι διαθέσιμη προς εκτύπωση μέσω της πλατφόρμας. Επιβεβαίωση της οριστικοποίησης αποστέλλεται αυτόματα στα διαθέσιμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που έχει δηλωθεί στα στοιχεία επικοινωνίας του υποψηφίου.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Μετά την οριστική καταχώριση καμία αλλαγή δεν μπορεί να πραγματοποιηθεί στην αίτηση. Η οριστικοποιημένη αίτηση μπορεί να ακυρωθεί εντός της προθεσμίας για την υποβολή των ηλεκτρονικών αιτήσεων, εκτός εάν έχει ήδη αποσταλεί σε εκτυπωμένη μορφή ή κατατεθεί μαζί με τα δικαιολογητικά. Στην τελευταία περίπτωση, τροποποίηση της υποβληθείσας αίτησης για τυχόν λάθη των υποψηφίων επιτρέπεται μόνο μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων-υπεύθυνων δηλώσεων για μία και μόνο φορά. Οι τροποποιήσεις γίνονται μόνο κειρόγραφα στο εκτυπωμένο αντίγραφο της αίτησης και μονογράφεται κάθε διάρθωση.

η οποία ιδιότητα πρέπει να υφίσταται τόσο κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης και της λήξης της προθεσμίας υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων όσο και κατά το χρόνο υπογραφής σύμβασης. 2) Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου αποδεικνυόμενη με βεβαίωση από το υπουργείο Υγείας ή βεβαίωση απαλλαγής από το υπουργείο Υγείας.

► Για τους Νοσηλευτές-τριες (ΠΕ, ΤΕ): 1) Ταυτότητα μέλους της Ένωσης

στη συμπλήρωση των προσόντων (ακόμ και μη) και των λοιπών ιδιοτήτων προκειμένου να υποβάλει αίτηση. 2) Αφού ολοκληρωθεί η συμπλήρωση της σελίδας την οποία αφορά η αίτηση, εμφανίζεται οθόνη με την οποία ο υποψήφιος και οι συνοπτικές πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην αίτηση. Για την υποβολή νέας αίτησης επιλέγει το πεδίο «Νέα

Νοσηλευτών/τριών Ελλάδος (ΕΝΕ), η οποία να είναι σε ισχύ, ή βεβαίωση ανανέωσης εγγραφής στην ΕΝΕ του τρέχοντος έτους ή 2) βεβαίωση ανανέωσης εγγραφής στην ΕΝΕ του τρέχοντος έτους ή βεβαίωση εγγραφής στην ΕΝΕ για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της (για τους Νοσηλευτές των κατηγοριών ΠΕ ή ΤΕ).

► Για τους Επισκέπτες-τριες Υγείας ΤΕ: 1) Ταυτότητα μέλους του Πανελληνίου Συλλόγου Επισκεπτών Υγείας (ΠΣΕΥ), η οποία να είναι σε ισχύ, ή 2) βεβαίωση εγγραφής στον ΠΣΕΥ για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της.

► Για τους Κοινωνικούς Λειτουργούς: 1) Ταυτότητα μέλους του Συνδέσμου Κοινωνικών Λειτουργών Ελλάδος (ΣΚΛΕ), η οποία να είναι σε ισχύ, ή 2) βεβαίωση εγγραφής-υποβολής επίσης δήλωσης στοιχείων Κοινωνικού Λειτουργού στον ΣΚΛΕ, η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του



Ψηφιακή καταγραφή των κρουσμάτων και όσων κάνουν self tests

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	1,9	Ημερομηνία έκδοσης:	23-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	921.9 cm ²	Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΩΣ ΘΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ τα self τεστ, ανοίγει η πλατφόρμα για εμβολιασμούς στις ηλικίες 70-74



ΘΑ ΔΗΛΩΝΟΝΤΑΙ ΣΕ ΔΥΟ ΝΕΕΣ ΠΛΑΤΦΟΡΜΕΣ ΠΟΥ ΘΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΗΘΟΥΝ ΑΜΕΣΑ, ΔΗΛΩΣΕ Ο Κ. ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

Ψηφιακή καταγραφή των κρουσμάτων και όσων κάνουν self tests



Νέα ψηφιακά όπλα στη μάχη κατά της πανδημίας του κορονοϊού, που σχετίζονται με τα self tests που θα διατίθενται από το τέλος Μαρτίου με αρχές Απριλίου δωρεάν στα φαρμακεία για όλους τους πολίτες, ετοιμάζει το υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης. Σε τηλεοπτική συνέντευξη που παραχώρησε χθες ο αρμόδιος υπουργός, Κυριάκος Πιερρακάκης, προανήγγειλε τη δημιουργία πλατφόρμας, στην οποία θα δηλώνονται τα κρούσματα κορονοϊού που θα προκύπτουν από τα self tests, αλλά και μιας ακόμα που θα χρησιμοποιείται αποκλειστικά για την καταγραφή των τεστ που θα προμηθεύονται οι πολίτες.

«Εκ των πραγμάτων θα πρέπει να υπάρξει μια πλατφόρμα κυρίως για στατιστικούς λόγους, να υπάρχει μια πρώτη καταγραφή και για να έχει μια εικόνα ο ΕΟΔΥ για τους πολίτες που έκαναν το τεστ. Επιπλέον, θα υπάρξει μια πλατφόρμα για να δηλώνονται όσοι έχουν θετικό αποτέλεσμα, εφόσον το επιθυμούν. Δεν θα είναι απολύτως ισοδύναμο με το να πάει ο πολίτης σε ένα διαγνωστικό κέντρο ή να καταγραφεί κεντρικά στο μπρώο Covid, αλλά θα είναι χρήσιμος», δήλωσε χαρακτηριστικά ο κ. Πιερρακάκης.

Η διαδικασία

Σύμφωνα με πληροφορίες του «Ε.Τ.», στην πλατφόρμα, στην οποία θα καταγράφονται τα τεστ που θα διατίθενται δωρεάν, θα έχουν πρόσβαση μόνο οι φαρμακοποιοί και θα είναι συνδεδεμένη με το σύστημα της αύτης συνταγογράφησης. Σε αυτήν θα καταχωρίζουν το ονοματεπώνυμο και τον ΑΜΚΑ του πολίτη που πήρε το self test ώστε αφενός να ελέγχεται ότι ο καθένας προμηθεύεται μόνο ένα τεστ την

ΓΩΓΩ ΚΑΤΣΕΛΗ
gkatseli@e-typos.com

εβδομάδα ή τέσσερα το μήνα και αφετέρου να μπορεί το κράτος να έχει εικόνα για τον αριθμό των ατόμων που «εξετάζεται» για τη νόσο Covid.

Σε ό,τι αφορά στην πλατφόρμα που θα δηλώνονται τα κρούσματα που θα προκύπτουν από την «αυτοεξέταση» των πολιτών, είναι ακόμα υπό εξέταση αν θα ενημερώνει αυτόματα τον ΕΟΔΥ, καθώς η διαδικασία είναι πιο περίπλοκη. Προβληματισμό φέρεται να δημιουργεί το γεγονός ότι οι πολίτες μπορεί να δηλώνουν ψευδώς θετικό αποτέλεσμα, παραποιώντας τα επίσημα καταγεγραμμένα κρούσματα, ενώ μπορεί να συμβαίνει και το αντίθετο. Δηλαδή άτομα τα οποία διαγνωστούν θετικά στον ιό να το αποκρύψουν.

Σε κάθε περίπτωση, και οι δύο πλατφόρμες ακόμα βρίσκονται στο στάδιο των συζητήσεων για τον τρόπο που θα υλοποιηθούν, οπότε περαιτέρω λεπτομέρειες για τη λειτουργία τους θα γίνουν γνωστές όταν αρχίσει η διάθεση των τεστ.

Σχετικά με τα self tests, σύμφωνα με πληροφορίες του «Ε.Τ.», δεν θα είναι rapid, αλλά σάλιου, για να μπορούν οι πολίτες να τα χρησιμοποιήσουν εύκολα. Όπως αναφέρουν ανώτερες πηγές, θα είναι παρόμοια με αυτά που πα-

ΤΑ ΔΩΡΕΑΝ ΤΕΣΤ

Δεν θα είναι rapid, αλλήλ σάλιου, για να μπορούν οι πολίτες να τα χρησιμοποιήσουν εύκολα. Όσοι βγαίνουν θετικοί θα πρέπει να κάνουν το μοριακό για επιβεβαίωση

► ΜΕΡΙΔΑ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΕΠΙΜΕΝΕΙ ΓΙΑ ΜΙΑ ΣΥΜΒΟΛΙΚΗ ΑΜΟΙΒΗ

Οδηγίες για την προμήθεια και διάθεση των τεστ ζητούν οι φαρμακοποιοί

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ σε σχέση με την προμήθεια και παροχή των self tests αναμένουν οι φαρμακοποιοί, που επισημαίνουν ότι πρόκειται για μια νέα και ενδοχόμενης απαιτητική διαδικασία, μιας και μεγάλη μερίδα των πολιτών στριζόνται ήδη στους φαρμακοποιοί για ενημέρωση και βοήθεια σε ό,τι αφορά στην πανδημία. Χαρακτηριστικό είναι ότι το 65%-70% των εμβολιασμών που κλείστηκαν μέσω ραντεβού προγραμματίστηκαν μέσω των φαρμακείων, όπως επισήμανε σε χθεσινή διαδικτυακή συνέντευξη Τύπου ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, Απόστολος Βαλτάς.

«Υπάρχει μία διάσταση απόψεων. Σίγουρα ένα rapid test είναι πολύ πιο αποτελεσματικό και ίσως πιο έγκυρο από ένα self test. Το self test,

όμως, κάνει την προειδοποίηση. Είναι το καμπανάκι για κάποιον που είναι θετικός ότι πρέπει να κάνει ένα μοριακό μετά», ανέφερε σχετικά με την αποτελεσματικότητα των self tests, προσθέτοντας ότι οι φαρμακοποιοί έχουν ζητήσει να διενεργούν και οι ίδιοι rapid tests στους πολίτες. Οι φαρμακοποιοί ακόμη δεν γνωρίζουν περί προμήθειας των τεστ και περιμένουν στις αρχές Απριλίου να είναι έτοιμοι να τα διανέμουν στους πολίτες.

Αποζημίωση

Μερίδα του κλάδου, πάντως, επιμένει και στη συμβολική αμοιβή των φαρμακοποιών. Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής Κώστας Λουράντος, μιλώντας στον ANT1,

ανέφερε πως «για αυτήν τη διαδικασία εμείς ζητούμε μια νόμιμη αποζημίωση, της τάξης των 30-50 λεπτών ανά τεστ». Αιτιολογώντας την άποψή του ανέφερε ότι «θα πρέπει να υπάρξει συνεννόηση του κράτους με τις φαρμακαποθήκες για να υπάρξει αυτό το κανάλι διανομής των δωρεάν τεστ στα φαρμακεία. Ακόμη, λένε να γίνονται δωρεάν όλες οι διαδικασίες από το φαρμακείο, ενώ ήδη εμείς παρέχουμε προσωπικό και χώρο και έχουμε κάνει πολλές υποχωρήσεις στο όνομα του κορονοϊού. Εμείς θα πρέπει να δεχθούμε τον πολίτη, να ψάξουμε στο σύστημα με τον ΑΚΜΑ του, να καταχωρίσουμε αυτούς που πήραν τεστ και να γίνει όλη η διαδικασία».

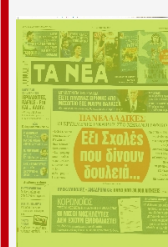
ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

λούονται στα σουπερ μάρκετ στη Γερμανία και πρόσφατα πήραν την έγκριση από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Μάλιστα, η κυβέρνηση θα υπογράψει σύμβαση με μια μόνο εταιρία που θα προμηθεύει αποκλειστικά το Δημόσιο με αυτά τα τεστ. «Αγκάθι» βέβαια αποτελεί το γεγονός ότι δεν υπάρχει τρόπος να «συνδεθεί» το τεστ με τον κάθε πολίτη, αλλά και το κατά πόσο τα τεστ σάλιου είναι αξιόπιστα.

Πάντως, εκτιμάται ότι όταν το τεστ είναι αρνητικό, το αποτέλεσμα είναι αληθές, ενώ αν βγει θετικό ο πολίτης θα πρέπει να προχωρήσει σε περαιτέρω έλεγχο, είτε με μοριακό είτε με rapid test, για να το επιβεβαιώσει. Στόχος των τεστ είναι πρωτίτως ο εντοπισμός ασυμπτωματικών ασθενών και η ικνηλάτηση των επαφών του. ■



Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 23-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 2167.16 cm² Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

ΤΡΕΙΣ ΜΗΝΕΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ

ΟΙ ΜΙΣΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙ

- Τι διδάσκει η περίπτωση του «Μεταξά»
- Υποχρεωτικά rapid tests σε όσους αρνούνται τη δόση



Διαβάστε ακόμη

- Επιδίδονται από χθες τα φύλλα πορείας
- Αντιδράσεις από γιατρούς•Τι ζητούν οι **φαρμακοποιοί** για τα self tests, τι εξετάζει η πολιτεία



8

Το θέμα

ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 3

Συναγερμός για την άρνηση νοσηλευτών να εμβολιαστούν

Οι μισοί δεν έχουν κάνει **εμβόλιο** ■ Τι διδάσκει η περίπτωση του «Μεταξά» ■ Υποχρεωτική η διεξαγωγή rapid tests δύο φορές την εβδομάδα για όλο το προσωπικό του ΕΣΥ με απόφαση **Κικιλία**

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Την ώρα που τα νοσοκομεία βουλιάζουν από ασθενείς, μία ακόμη... βόμβα είναι έτοιμη να εκραγεί καθώς, σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία, μόλις ένας στους δύο νοσηλευτές έχει εμβολιαστεί, δυναμιτίζοντας την τέρτατη προσπάθεια για να χτιστεί εγκαίρως το τείχος ανοσίας. Έτσι αφενός αυξάνεται ραγδαία ο κίνδυνος να νοσήσουν από τον SARS-CoV-2 με αποτέλεσμα να απογυμνωθούν τα νοσοκομεία σε μια περίοδο που η παρουσία τους είναι πιο αναγκαία από ποτέ και αφετέρου να μολύνουν τους ασθενείς που καλούνται

να περιθάλψουν. Το όσα εκτιμήθηκαν την περασμένη εβδομάδα στο αντικαρκινικό νοσοκομείο «Μεταξά» προλογίζουν την επικράτηση του χειρότερου σεναρίου. Όπως έγινε γνωστό, 24 υγειονομικοί εντοπίστηκαν θετικοί αλλά και 20 νοσηλεύμενοι ασθενείς, με αποτέλεσμα να σημάνει υγειονομικός συναγερμός. Και παρότι διεξήχθησαν έλεγχοι και διατυπώθηκαν αντικρουόμενες απόψεις σχετικά με τους αρχικούς κρούς που οδήγησαν στην αλυσιδωτά μετάδοσης, το βέβαιο είναι ότι ο πανδημικός ιός караδοκεί για ένα λάθος από το κουρασμένο και ανεμβολιαστο προσωπικό. Σύμφωνα με τον υφυπουργό Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη, μόλις ένας στους δύο νοσηλευτές έχουν εμβολιαστεί (ποσοστό 51%), ενώ υψηλότερο είναι το ποσοστό στους γιατρούς, καθώς αγγίζει το 77%.

εβδομάδα σε όλο το προσωπικό – ιατρικό, νοσηλευτικό διοικητικό, λοιπό – των μονάδων του ΕΣΥ που δεν έχουν εμβολιαστεί κατά του κορωνοϊού. Αλλωστε, πίσω από τα ούτως ή άλλως απογοητευτικά ποσοστά η εικόνα είναι πιο θολή, καθώς υπάρχουν διαφοροποιήσεις από νοσοκομείο σε νοσοκομείο αλλά ανάλογα και με το επίπεδο εκπαίδευσης του προσωπικού. Όπως δηλώνει στα «ΝΕΑ» ο Γιώργος Αβραμίδης, πρόεδρος της Πανελληνίας Συνδικαλιστικής Νοσηλευτικής Ομοσπονδίας ΕΣΥ (ΠΑΣΥΝΟ), «σύμφωνα με τις δικές μας εκτιμήσεις το ποσοστό εμβολιασμένων νοσηλευτών τριτοβάθμιας εκπαίδευσης στα

δημόσια νοσοκομεία ξεπερνάει το 60%». Εν τούτοις, η εμβολιαστική απροθυμία είναι πιο έντονη στους κύκλους των βοηθών νοσηλευτών και σε λοιπούς κλάδους, όπως είναι για παράδειγμα οι μαίες και οι τραυματιοφορείς.

ΚΑΙ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ. Το φαινόμενο, όμως, δεν είναι αποκλειστικά ελληνικό: Όπως προκύπτει από γκάλοπ που διεξήγαγε η «Washington Post» και το Ίδρυμα Οικογένειας Kaiser, σχεδόν επτά στους δέκα εργαζομένους στις ΗΠΑ που είναι υπεύθυνοι για τη διάγνωση και τη θεραπεία των ασθενών έχουν λάβει εμβόλιο έναντι της Covid-19. Αντίθετα, μόλις το 44% των εργαζομένων που εκτελούν διοικητικά καθήκοντα και το 37% αυτών που βοηθούν στη φροντίδα των ασθενών έχουν αποκτίσει ανοσία μέσω του εμβολιασμού. Την ίδια στιγμή, η κυβέρνηση του Μάριο Ντράγκι στην Ιταλία εξετάζει να ορίσει επίσημο ασυμβίβαστο της άρνησης εμβολιασμού κατά της Covid-19, με το επάγγελμα του γιατρού και του νοσοκόμου.

Επιστρέφοντας στη χώρα μας, όπως εξηγεί ο πρόεδρος της ΠΑ-

Τα «μαύρα» ρεκόρ και οι νέες οδηγίες για τις μάσκες

ΠΑΡΑ τις ασυμπρές προειδοποιήσεις των ειδικών, οι εστίες σε Μαλεσίνα και Κρίτη που είχαν ως αποτέλεσμα να ξεκληρίζονται οικογένειες και νέοι άνθρωποι να δίνουν μάχη για τη ζωή τους στις ΜΕΘ αποδεικνύουν με τον πλέον σκληρό τρόπο ότι ο SARS-CoV-2 είναι ένας ύπουλος ιός. Μόνο στη Μαλεσίνα τον τελευταίο μήνα χάθηκαν 12 άνθρωποι, με την εκτόξευση των κρουσμάτων στην περιοχή να παρατηρείται έπειτα από γάμο 200 ατόμων στα τέλη του περασμένου μήνα.

Εν τω μεταξύ, ένα ακόμη αρνητικό ρεκόρ καταρρίφθηκε καθώς η χθεσινή Δευτέρα πέρασε στην Ιστορία με μελανά γράμματα συγκεντρώνοντας τα περισσότερα κρούσματα για το 2021, αν και παραδοσιακά η πρώτη ημέρα της εβδομάδας είναι «αποφορτισμένη». Πιο συγκεκριμένα, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε συνολικά 1.707 νέα κρούσματα, παρότι διενεργήθηκαν μόλις 14.074 τεστ. Μοιραία, η θετικότητα εκτοξεύτηκε στο 12,12%, δηλαδή τρεις φορές πάνω από το όριο ασφαλείας, οι διασωληνωμένοι ασθενείς άγγιξαν τους 681, ενώ άλλοι 69 συνάνθρωποι μας έχασαν τη ζωή τους. Πιο συγκεκριμένα, 808 νέες λοιμώξεις επιβεβαιώθηκαν στην Αττική, 130 στη Θεσσαλονίκη και 116 στην Αχαΐα. Την ίδια όμως ώρα, ο πανδημικός ιός κυκλοφορεί σε επιπλέον 53 περιφερειακές ενότητες, με ό,τι αυτό συνεπάγεται.

Η ΧΡΗΣΗ ΜΑΣΚΑΣ. Υπό τις εξελίξεις αυτές επικαιροποιήθηκαν και οι συστάσεις σχετικά με τη χρήση μάσκας, με τους ειδικούς να προτείνουν τη χρήση διπλής μάσκας στους άνδρες με πυκνή γενειάδα για προστασία από τον κορωνοϊό. Και καθώς οι επιστήμονες επιμένουν στη σωστή εφαρμογή της, τονίζουν ότι οι πολίτες πρέπει να επιλέγουν μάσκα που να διαθέτει σύρμα στο επάνω μέρος της μύτης, ενώ είναι σημαντικό το δέσιμο των λάστιχων για να μην υπάρχουν κενά. Παράλληλα, επισημαίνεται ότι η εφαρμογή διπλής χειρουργικής μάσκας δεν συστήνεται στο κοινό, καθώς μετά την εφαρμογή της παραμένει το κενό στο επάνω μέρος της μύτης και στα πλαίσια, απ' όπου είναι δυνατή η εισόδος αέρα και σταγονιδίων. Αναφορικά με το είδος της μάσκας, το ευρύ κοινό μπορεί να χρησιμοποιεί μη ιατρικές (υφασμάτινες) μάσκες ή απλές χειρουργικές μάσκες μιας χρήσης, φροντίζοντας επισταμένως για τη σωστή εφαρμογή τους, αλλά και διπλές μάσκες (υφασμάτινη μάσκα πάνω από χειρουργική μάσκα).

M.K.



Οι διασωληνωμένοι ασθενείς άγγιξαν χθες τους 681, ενώ άλλοι 69 συνάνθρωποι μας έχασαν τη ζωή τους



ΣΥΝΟ, «διαπιστώθηκε, ιδίως στην αρχή, μια διστακτικότητα σχετικά με την ασφάλεια των εμβολίων και τον κίνδυνο εκδήλωσης παρενεργειών. Καθώς όμως οι εμβολιασμοί προχωρούν, αυτές οι δεύτερες σκέψεις φθίνουν. Εμείς παροτρύνουμε τους νοσηλευτές και μέρα με την ημέρα καταγράφεται αύξηση στο εμβολιαστικό ενδιαφέρον. Αυτό αποτυπώνεται από τις σχετικές καταχωρήσεις αιτημάτων, ώστε να εμβολιαστούν κατά προτεραιότητα». Ωστόσο, και καθώς ο εμβολιασμός δεν είναι υποχρεωτικός, ο ίδιος εξηγεί ότι είναι αναγκαίο να εμπεδωθεί από το προσωπικό στα νοσοκομεία ότι «είναι υποχρεωσιί τους ώστε να παραμείνουν ασφαλείς οι ίδιοι, οι οικογένειές τους αλλά και οι ασθενείς που περιθάλπουν».

Εν τω μεταξύ, στο κρίσιμο αυτό θέμα επανήλθε και η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Μαρία Θεοδωρίδου, επισημαίνοντας ότι γνωρίζουμε «ότι τα ποσοστά των υγειονομικών θα μπορούσαν να ήταν σαφώς καλύτερα» δεδομένου μάλιστα ότι είχαν προτεραιότητα κατά την έναρξη της εκστρατείας «Ελευθερία». Και καθώς, εξαιτίας του περιστατικού στο «Μεταξά» υπήρξαν αιτιάσεις περί εμβολιασμένων υγειονομικών οι οποίοι εν τούτοις νόσπσαν, η ειδικός διευκρίνισε ότι αυτό δεν πρέπει «να αποτελεί δικαιολογία για μη εμβολιασμό».

Και πρόσθεσε: «Για να είναι ένας εμβολιασμός επιτυχής θα πρέπει να έχουν γίνει και οι δύο δόσεις και να έχουν παρέλθει επτά ακόμη ημέρες. Υπάρχουν περιπτώσεις που όντως νοσούν εμβολιασμένοι και με τις δύο δόσεις, όμως το ποσοστό αυτό στη χώρα μας είναι της τάξεως του 0,2%».



ΕΦΟΡΜΗΣΗ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ

ΕΠΙΣΤΡΑΤΕΥΣΗ

Πρωινή αναφορά στο ΕΣΥ για 206 ιδιώτες γιατρούς

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Σήμερα το πρωί... παρουσιάζονται στο ΕΣΥ 206 γιατροί – πνευμονολόγοι, παθολόγοι και γενικοί ιατροί –, στους οποίους επιδόθηκαν χθες «φύλλα πορείας» για να συνδράμουν στον πόλεμο που μαίνεται. Εφόσον όμως προκύψει ανάγκη, η επιστράτευση θα συνεχιστεί για τουλάχιστον ακόμη 160 ιδιώτες γιατρούς με τη σχετική λίστα να είναι ήδη έτοιμη. Πιο συγκεκριμένα, οι πρώτοι 206 επιλέχθηκαν από μία ευρύτερη «δεξαμενή» γιατρών με ειδικότητες αιχμής, οι οποίοι είναι συμβεβημένοι με τον ΕΟΠΥΥ. Στο πρώτο «φίλτρο» συμπεριλήθηκαν σημαντικά κριτήρια όπως είναι η ηλικία, η εμπειρία τους στο δημόσιο σύστημα υγείας – με έμφαση στα νοσοκομειακά περιβάλλοντα – αλλά και το γεγονός ότι έχουν εμβολιαστεί με την πρώτη ή και με τις δύο δόσεις του εμβολίου κατά τους Covid-19.

Αλλωστε, στην κυβέρνηση επικρατεί προβληματισμός για τις διαστάσεις που έχει λάβει το τρίτο κύμα με μοναδικό ζήτημα το σύστημα υγείας (έπειτα και από τη συμμαχία του δημόσιου με τον ιδιωτικό τομέα) να αντεπεξέλθει στην εξελισσόμενη υγειονομική κρίση που θέτει το ΕΣΥ σε συνθήκες πολιορκίας. Σε κάθε ευκαιρία η ηγεσία του υπουργείου υγείας σημειώνει ότι η επιστράτευση των γιατρών ήταν μονόδρομος, καθώς είχαν προηγηθεί δραματικές εκκλίσεις που όμως έπεσαν στο κενό. Είναι ενδεικτικό ότι συνολικά μόλις 61 ιδιώτες γιατροί εκδήλωσαν ενδιαφέρον, τους οποίους ο υπουργός υγείας Βασίλης Κικιλίας καλεί έναν έναν από χθες για να τους ευχαριστήσει προσωπικά.

ΚΥΡΩΣΕΙΣ ΚΑΙ «ΠΑΡΑΘΥΡΑ». Μοιραία, από το πρωί της Δευτέρας ξεκίνησε η διαδικασία επίδοσης. Σε περίπτωση άρνησης παραλαβής του εγγράφου προβλέπονται κυρώσεις σε βαθμό πλημμελήματος με ποινή φυλάκισης από τρεις μήνες έως και πέντε χρόνια, ενώ κινείται παράλληλα η διαδικασία του αυτοφώρου. Όμως, ο νομοθέτης προβλέπει και περιπτώσεις που μπορεί κάποιος να εξαιρεθεί της επιστράτευσης. Αυτό μπορεί να συμβεί αν ο γιατρός επικαλεστεί σοβαρούς λόγους υγείας (σωματικής ή ψυχικής),

Εφόσον προκύψει ανάγκη, η επιστράτευση θα συνεχιστεί για τουλάχιστον ακόμη 160 ιδιώτες γιατρούς με τη σχετική λίστα να είναι ήδη έτοιμη

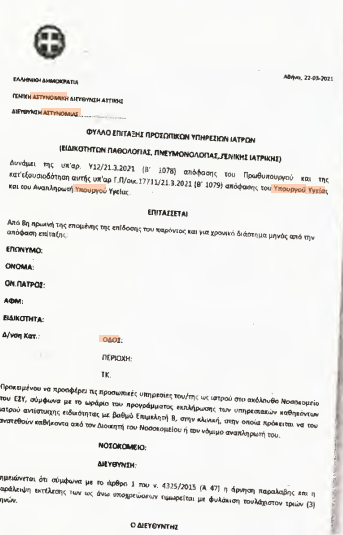
γεγονός όμως που θα πρέπει να πιστοποιηθεί στη συνέχεια από αρμόδια υγειονομική επιτροπή.

Είναι σημαντικό, πάντως, να σημειωθεί ότι αντιρρήσεις εκφράζει μερίδα ιδιωτών γιατρών, προκρίνοντας, μεταξύ άλλων, την απουσία ενός ρυθμιστικού πλαισίου που αποσαφηνίζει τις υποχρεώσεις και τις αρμοδιότητες των γιατρών στο ΕΣΥ, ενώ εκφράζεται έντονος προβληματισμός για τη νομική τους κάλυψη σε περίπτωση ιατρικού λάθους.

ΕΝΩΤΙΚΟ ΒΗΜΑ. Παρ' όλα αυτά και παρά τις αρχικές διαφωνίες, ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, προχώρησε χθες σε ένα ενωτικό βήμα δηλώνοντας: «Τις δύσκολες αυτές ώρες που διανύει η χώρα μας λόγω της πανδημίας, πρέπει όλοι μας να πράξουμε το καθήκον μας χωρίς δεύτερη

σκέψη και να συνδράμουμε με όποιον τρόπο μπορούμε στην αντιμετώπιση της υγειονομικής κρίσης». «Αυτή την ώρα έχουμε μια επιλογή. Να ενισχύσουμε το Εθνικό Σύστημα υγείας με στρατηγική και μακροπρόθεσμη προοπτική, για να καταστεί ισχυρό απέναντι σε κάθε μελλοντική απειλή», προσέθεσε από την πλευρά του ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, Πιόργος Πατούλης.

ΣΥΓΧΥΣΗ ΜΕ ΤΑ ΤΕΣΤ. Εν τω μεταξύ, σύγχυση επικρατεί σχετικά με τα self tests που θα φτάσουν στα ράφια των φαρμακείων τις πρώτες ημέρες του Απριλίου. Ο κλάδος ζητεί εξηγήσεις σχετικά με την προμήθεια και παροχή των τεστ, επισημαίνοντας ότι πρόκειται για μια νέα και ενδεχομένως απαιτητική διαδικασία. Στο πλαίσιο αυτό, ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής Κώστας Λουράντος, μιλώντας στον Αν1, ανέφερε πως «για αυτήν τη διαδικασία εμείς ζητούμε μια νόμιμη αποζημίωση, της τάξεως των 30-50 λεπτών ανά τεστ». Σημειώνεται, εντούτοις, πως σε κυβερνητικό ποιν paper που εκδόθηκε τα προηγούμενα 24ωρα υπογραμμίζεται ότι «εφόσον κάποιος χρειάζεται βοήθεια ή καθοδήγηση αυτό μπορεί να γίνεται από τον φαρμακοποιό με μια μικρή οικονομική επιβάρυνση για την υπηρεσία που παρέχει».



Το έγγραφο επίταξης ιδιωτών γιατρών

«Παγώνει» το άνοιγμα του λιανεμπορίου

ΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΣΚΟΥΦΟΥ

Στον αέρα φαίνεται ότι βρίσκεται ο κυβερνητικός σχεδιασμός για το άνοιγμα της αγοράς, με την 29η Μαρτίου να απομακρύνεται ως η ημέρα επαναλειτουργίας του λιανεμπορίου. Η αύξηση των κρουσμάτων προβληματίζει τους επιδημιολόγους και αναγκάζει την κυβέρνηση να επανασκεδιάσει τα βήματά της για την επιστροφή της οικονομίας στην κανονικότητα.

Χθες σε δηλώσεις του ο γενικός γραμματέας Εμπορίου Παναγιώτης Σταμπουλίδης διευκρίνισε ότι χρειάζονται μέρες για να μετρηθεί το επιδημιολογικό αποτύπωμα των δραστηριοτήτων που άνοιξαν χθες, σημειώνοντας ότι απαιτείται σταδιακή επιστροφή στην κανονικότητα: «Χωρίς να κλονίζουμε ή να πεζούμε το σύστημα υγείας. Το πρώτο βήμα έγινε. Θα μετρήσουμε τις επιπτώσεις. Είναι δύσκολη αυτή η εβδομάδα. Θα δούμε πώς εξελίσσεται η πανδημία. Χρειάζεται χρόνος για να κάνουμε το επόμενο βήμα». Ο ίδιος πρόσθεσε ότι μελλοντικά οι αγορές από το λιανεμπόριο θα γίνονται με την αποστολή SMS στο 13032, απέφυγε όμως να ορίσει συγκεκριμένη ημερομηνία επαναλειτουργίας των επιχειρήσεων, τονίζοντας ότι η εικόνα από τα νοσοκομεία της Αττικής – μέχρι σήμερα – είναι αποθαρρυντική.

ΚΡΙΣΙΜΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ. Ετσι η τρέχουσα εβδομάδα θεωρείται κρίσιμη, με την εξέλιξη

των νέων κρουσμάτων τις επόμενες ημέρες να θεωρείται καθοριστική για τις αποφάσεις που θα παρθούν στη νέα σκέψη που θα γίνει στα τέλη της εβδομάδας. Στην κυβέρνηση αναζητούν τη χρυσή τομή καθώς μέχρι σήμερα κάθε σχεδιασμός για άνοιγμα της αγοράς ανατρέπεται από την εξέλιξη της πανδημίας. Ωστόσο, η επέκταση του εμβολιασμού και σε νέες ομάδες του πληθυσμού και η αύξηση των εμβολιασμένων πολιτών αποτελούν το όπλο για την επόμενη ημέρα, εκτιμών στο κυβερνητικό επιτελείο.

Εφόσον η επαναλειτουργία του λιανεμπορίου μετατρέψει για τον Απρίλιο, τότε θα πάει πίσω τουλάχιστον κατά μία εβδομάδα και το άνοιγμα της εστίασης που θα είναι η επόμενη δραστηριότητα που θα «ανεβάσει ρολά», φυσικά μόνο σε εξωτερικούς χώρους. Η ακριβής ημερομηνία θα καθοριστεί μετά το άνοιγμα του λιανεμπορίου, αλλά στόχος είναι, αν όλα πάνε καλά και οι συνθήκες το επιτρέψουν, αυτό να γίνει πριν από το Πάσχα.

Ο γενικός γραμματέας Εμπορίου Παναγιώτης Σταμπουλίδης απέφυγε να ορίσει συγκεκριμένη ημερομηνία επαναλειτουργίας των επιχειρήσεων, τονίζοντας ότι η εικόνα από τα νοσοκομεία της Αττικής – μέχρι σήμερα – είναι αποθαρρυντική



Πηγή: TA NEA Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 23-03-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1573.05 cm² Κυκλοφορία: 13695
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μαίνεται η κόντρα για το AstraZeneca

Οι διαφορετικές προσεγγίσεις σε κάθε χώρα υπάρχει κίνδυνος να περιπλέξουν ακόμα περισσότερο το εμβολιαστικό πρόγραμμα στην Ευρώπη, το οποίο προχωρά με αργούς ρυθμούς, λόγω περιορισμένης παραλαβής εμβολίων, προβλημάτων στη διανομή και σκεπτικισμού της κοινής γνώμης

ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΜΠΑΣΤΕΑ

Η Νορβηγία, η Δανία και η Σουηδία συνεχίζουν να μη χρησιμοποιούν το εμβόλιο της AstraZeneca, ενώ οι υπόλοιπες ευρωπαϊκές χώρες επιστρέφουν στους μαζικούς εμβολιασμούς και με αυτό, εν μέσω ερωτημάτων για τις πιθανές παρενέργειες. Οι σκανδιναβικές χώρες θέλουν να αναλύσουν περαιτέρω, σύμφωνα με ανακοινώσεις, τον πιθανό ρόλο του συγκεκριμένου εμβολίου σε έναν αριθμό ασυνήθιστων θανάτων από θρομβώσεις. Παρ' όλα αυτά ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων έχοντας εξετάσει τα περιστατικά ανακοίνωσε την περασμένη Πέμπτη ότι το εμβόλιο που ανέπτυξε το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης σε συνεργασία με την εταιρεία AstraZeneca είναι «αποτελεσματικό και ασφαλές».

Πάντως χθες δόθηκε στη δημοσιότητα μεγάλη έρευνα με τη συμμετοχή 32.000 εθελοντών όλων των ηλικιών που έγινε στις ΗΠΑ, στη Χιλή και στο Περού, βάσει της οποίας το εμβόλιο της AstraZeneca έχει αποτελεσματικότητα 79% στην πρόληψη σοβαρών συμπτωμάτων της COVID-19, ανοίγοντας έτσι τον δρόμο για την έγκρισή του από τις αμερικανικές αρχές.

Το Νορβηγικό Ινστιτούτο Δημόσιας Υγείας γνωστοποίησε ότι θα λάβει την απόφαση επανέναρξης των εμβολιασμών με το συγκεκριμένο εμβόλιο τις επόμενες ημέρες, καθώς «κρίνεται μια πιο ολοκληρωμένη εικόνα της κατάστασης». Στη Γαλλία, η Ανώτατη Αρχή Υγείας, ομάδα ειδικών που συμβουλευ-

ουν την κυβέρνηση, αποφάσισε ότι το εμβόλιο αυτό πρέπει να χορηγείται μόνο σε άτομα άνω των 55 ετών, επειδή υπάρχει «πιθανός πρόσθετος κίνδυνος» για θρόμβους σε νεότερα άτομα και ήθελε περισσότερο χρόνο για να αξιολογήσει τα νέα στοιχεία. Ο 55χρονος γάλλος πρωθυπουργός Ζαν Καστέξ έκανε το εμβόλιο της AstraZeneca την Παρασκευή, όπως και ο βρετανός ομόλογός του Μπόρις Τζόνσον, 56 ετών.

Οι διαφορετικές προσεγγίσεις υπάρχουν κίνδυνος να περιπλέξουν ακόμα περισσότερο το εμβολιαστικό πρόγραμμα στην Ευρώπη, το οποίο προχωρά με αργούς ρυθμούς, λόγω περιορισμένης παραλαβής εμβολίων, προβλημάτων στη διανομή και σκεπτικισμού της κοινής γνώμης. Όλα αυτά ενώ η Ιρλανδία την Παρασκευή έγινε η τελευταία χώρα της ΕΕ που ανακοίνωσε την επανάληψη των εμβολιασμών με το εμβόλιο της AstraZeneca έπειτα από τη Γερμανία, τη Γαλλία, την Ιταλία και την Ισπανία.

Μέσα σε αυτή την κατάσταση, η Νορβηγική Υπηρεσία Φαρμάκων ζήτησε να περιληφθούν ως πιθανές παρενέργειες του εμβολίου ο συνδυασμός θρομβώσεων, αιμορραγίας και χαμηλού αριθμού αιμοπεταλίων. Έρευνα στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Οσλο - εκεί όπου νοσηλεύθηκαν τρεις νορβηγοί υγειονομικοί με τέτοια συμπτώματα, ένας εκ των οποίων απεβίωσε την περασμένη Κυριακή - έδειξε ότι το συγκεκριμένο εμβόλιο προκάλεσε ασυνήθιστα υψηλή ανοσολογική αντίδραση και δεν υπήρχαν άλλες πιθανές εξηγήσεις για τους θρόμβους, δήλωσε ο αιματολόγος Παλ



Αντρέ Χόλμε. Ο Στίναρ Μάντσεν, επισημονικός διευθυντής της Νορβηγικής Υπηρεσίας Φαρμάκων, δήλωσε στους «Financial Times» ότι η χώρα του έχει «όλες τις επιλογές ανοικτές», συμπεριλαμβανομένης και της παύσης χρήσης αυτού του εμβολίου. Πρόσθεσε ότι τα έξι περιστατικά σε «απολύτως υγιείς ανθρώπους» κάνουν την όλη κατάσταση «ιδιαιτέρη».

ΟΙ ΑΡΧΕΣ ΣΤΗ ΔΑΝΙΑ, όπου μια 60χρονη γυναίκα πέθανε με τα ίδια συμπτώματα την προηγούμενη εβδομάδα, ανακοίνωσαν ότι θα αξιολογήσουν την απόφαση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων τις επόμενες ημέρες με το εμβόλιο της AstraZeneca να μη χορηγεί-

ται ούτε αυτή την εβδομάδα. Οι σουηδικές αρχές υποσχέθηκαν να λάβουν τη σχετική απόφαση εντός των επόμενων ημερών. Και το Ηνωμένο Βασίλειο εξετάζει πιθανή σύνδεση αφότου κατάγραψε τέσσερα τέτοια περιστατικά.

Ο Σόρεν Μπρότσορμ, γενικός διευθυντής των Υπηρεσιών Υγείας της Δανίας, δήλωσε ότι «ανησυχεί ακόμη» για τα περιστατικά αυτά. Ωστόσο πρόσθεσε ότι η σχετική επιτυχία της χώρας του να κρατήσει την πανδημία υπό έλεγχο έπαιξε επίσης ρόλο στην απόφαση να καθυστερήσει λίγο ακόμα η χρήση των εμβολίων. «Εάν βρισκόμασταν στη μέση ενός μεγάλου κύματος, θα αξιολογούσαμε την κατάσταση διαφορετικά» ανέφερε. Η Φινλανδία που δεν είχε σταματήσει

Ο ένας ρίχνει το φταίξιμο στον άλλον για τις παραδόσεις των εμβολίων

Η ΒΡΕΤΑΝΙΑ απαίτησε χθες από την Ευρωπαϊκή Ένωση να επιτρέψει την παράδοση εμβολίων για την Covid-19 που έχει παραγγείλει, καθώς αυξάνεται η ένταση σχετικά με μια πιθανή παγώριση εξαγωγών εμβολίων από τις χώρες της ΕΕ στις οποίες κατασκευάζονται. Όμως οι Βρυξέλλες ρίχνουν το φταίξιμο στην AstraZeneca. «Δεν φταίει το Ηνωμένο Βασίλειο, δεν φταίνει η Ευρωπαϊκή Ένωση», δήλωσε ευρωπαίος αξιωματικός. «Φταίει ότι όλοι έκαναν συμφωνία με μια εταιρεία η οποία έκλεισε περισσότερα συμβόλαια από όσα εμβόλια μπορεί να παράγει. Η AstraZeneca πρέπει να παραδώσει τις συμφωνημένες δόσεις στους πελάτες της στην ΕΕ».

Η Ευρωπαϊκή Ένωση έχει μείνει πολύ πίσω από τη Βρετανία και τις Ηνωμένες Πολιτείες στον ρυθμό εμβολιασμού του πληθυσμού και αυτό το θέμα θα συζητήσουν οι ηγέτες της ΕΕ στη Συννοδο Κορυφής που θα γίνει με τηλεδιάσκεψη την Πέμπτη - ένα από τα μέτρα που θα συζητηθούν θα είναι και η απαγόρευση

εξαγωγής εμβολίων που κατασκευάζονται στις χώρες - μέλη.

Ο ΒΡΕΤΑΝΟΣ πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον θα συνομιλήσει τηλεφωνικά με κάποιους από τους ευρωπαίους ηγέτες, όπως η γερμανίδα καγκελάρια Ανγκελα Μέρκελ και ο γάλλος πρόεδρος Εμανουέλ Μακρόν, σε μια προσπάθεια να τους αποτρέψει να επιβάλουν τέτοια απαγόρευση. Χθες ο Τζόνσον μιλώντας σε δημοσιογράφους αναφέρθηκε στο θέμα κάνοντας επίκληση στην αλληλεγγύη: «Το σίγουρο είναι πως βρισκόμαστε τώρα σε όλες τις ευρωπαϊκές χώρες στο τρίτο κύμα. Η εμπειρία μας έδειξε πως όταν το κύμα χτυπά τους φίλους μας, φθάει και στις δικές μας ακτές. Είμαι σίγουρος ότι θα το αισθανθούμε αργά ή γρήγορα. Γι' αυτό προσπαθούμε να επιστευόμαστε το εμβολιαστικό μας πρόγραμμα». Ο βρετανός πρωθυπουργός τόνισε τη σημασία της «διεθνούς συνεργασίας» για τους εμβολιασμούς, λέγοντας ότι δεν πιστεύει πως η ΕΕ θέλει να δει παρεμπόδιση στον

τομέα αυτό. «Είμαι σίγουρος γι' αυτό, μιλώντας με τους ευρωπαίους εταίρους μας τους τελευταίους μήνες. Όλοι αντιμετωπίζουμε την ίδια πανδημία, όλοι έχουμε τα ίδια προβλήματα».

Σίγουρα θα συνεχιστούν οι έντονες συζητήσεις με την Ευρωπαϊκή Ένωση, ώστε να μην υπάρξει απαγόρευση εξαγωγών εμβολίων, σχολίασε λίγο αργότερα η υφυπουργός Υγείας της Βρετανίας Ελεν Ουάτλι. Η Βρετανία που αποχώρησε από την ΕΕ στις 31 Δεκεμβρίου έχει επανειλημμένα προειδοποιήσει τις Βρυξέλλες ότι εάν προχωρήσει σε μια τέτοια κίνηση θα υπάρξουν σοβαρές συνέπειες, χωρίς όμως ακόμα να περιγράφει ποιες είναι αυτές.

Η ΑΣΤΡΑΖΕΝΕΚΑ ενημέρωσε την ΕΕ ότι το Λονδίνο χρησιμοποιεί έναν όρο στο συμβόλαιο που απαγορεύει τις εξαγωγές των εμβολίων εάν δεν είναι πλήρως η προμήθεια πρώτα της βρετανικής αγοράς, έχουν δηλώσει ευρωπαίοι αξιωματικοί.

Ενώ η Γαλλία, η Γερμανία και η Ιταλία υποστη-

ρίζουν περιορισμούς στις εξαγωγές σε χώρες που τρώνουν απήντη την πρακτική, άλλα ευρωπαϊκά κράτη όπως η Ολλανδία, το Βέλγιο και η Ιρλανδία τρώνε μια πιο μετριοπαθή στάση. Μάλιστα, χθες ο ιρλανδός πρωθυπουργός Μισέλ Μάρτιν δήλωσε ότι μια πιθανή απαγόρευση εμβολίων «θα αποδειχθεί αντιπαραγωγική» ως κίνηση. Μέχρι στιγμής η ΕΕ έχει μπλοκάρει μόνο μια εξαγωγική εμβολίων προς την Αυστραλία. Ευρωπαίος αξιωματικός δήλωσε στο πρακτορείο Ρόιτερ ότι απορρίπτει το βρετανικό αίτημα για αποστολή εμβολίων της AstraZeneca που παράγονται σε εργοστάσιο στην Ολλανδία. «Οι Βρετανοί επιμένουν ότι το εργοστάσιο Χαλίχ πρέπει να τους παραδώσει τα εμβόλια που παράγονται εκεί. Όμως το εργοστάσιο με έδρα το Λάιντεν, το οποίο διαχειρίζεται ο υπερυπόλοχος Χαλίχ, αναφέρεται ως προμηθευτής εμβολίων και στις δύο συμβάσεις που έχει υπογράψει η AstraZeneca - με τη Βρετανία και την ΕΕ. Αρα αυτά που παράγονται στο Χαλίχ πρέπει να πάνε στην ΕΕ», ανέφερε.



Γερμανοί ακροδεξιοί διαδηλώνουν στην Πύλη του Βρανδεμβούργου στο Βερολίνο κατά των μέτρων για τον κορωνοϊό



Διαδηλώσεις αρνητών και ακροδεξιών κατά των μέτρων

ΟΙ ΑΡΧΕΣ στις περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες προσπαθούν να αντιμετωπίσουν το τρίτο κύμα της πανδημίας, όμως οι πολίτες εμφανίζονται κουρασμένοι από τα μέτρα που μετρούν πλέον ένα χρόνο. Διαδηλώσεις ξέσπασαν τις τελευταίες ημέρες σε αρκετές ευρωπαϊκές πόλεις, με τα σοβαρότερα επεισόδια να γίνονται στη γερμανική πόλη Κασέλ. Εκεί, περισσότεροι από 20.000 πήραν μέρος σε διαμαρτυρία και συγκρούστηκαν με την αστυνομία. Παρά τη δικαστική απόφαση για απαγόρευση της συγκέντρωσης, οι διαδηλωτές έκαναν πορεία στο κέντρο της πόλης φωνάζοντας συνθήματα εναντίον των μέτρων της καραντίνας, με πολλούς να μη φορούν καν μάσκα. Κάποιοι εξ αυτών επιτέθηκαν σε δημοσιογράφους. Ομάδες αστυνομικών που είχαν μεταφερθεί εκ των προτέρων στο Κασέλ από άλλα μέρη της Γερμανίας χρησιμοποίησαν αντλίες νερού και ελικόπτερα για να ελέγξουν το πλήθος.

ΚΑΠΟΙΕΣ ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ, οι περισσότερες ακροδεξιές που αντιτίθενται στα περιοριστικά μέτρα για την αντιμετώπιση της πανδημίας, είχαν καλέσει σε συγκεντρώσεις σε όλη τη Γερμανία, η οποία τις τελευταίες εβδομάδες βλέπει τον αριθμό των κρουσμάτων να αυξάνεται με την κυβέρνηση να λέει ότι θα αποφασίσει τις επόμενες ημέρες πώς θα αντιδράσει. Η καγκελάρια Μέρκελ δήλωσε την Παρασκευή ότι θα πρέπει να βάλει «επιγόντως φρένο» και να ανακαλέσει τη χαλάρωση σε κάποια μέτρα. Το κέντρο ελέγχου λοιμωδών νόσων της χώρας ανακοίνωσε ότι υπάρχει μεγάλη διαδοχή του κορωνοϊού, καθώς το μεταλλαγμένο και πιο επιθετικό στέλεχος που είχε πρωτοεντοπιστεί στη Βρετανία φαίνεται να είναι πλέον το κυρίαρχο.

Διαδηλώσεις έγιναν και σε άλλα μέρη της Ευρώπης. Στο Λονδίνο, πολίτες που διαμαρτύρονταν για τα περιοριστικά μέτρα αιψήφισαν την αστυνομία που είχε προειδοποιήσει με πρόστιμα και συλλήψεις όσους παραβιάζουν τις απαγορεύσεις. Η διαδήλωση πραγματοποιήθηκε αφότου περισσότεροι από 60 βουλευτές υπέγραψαν επιστολή με την οποία απαιτούν να αλλάξει η κυβέρνηση τον νόμο και να επιτρέψει τη διεξαγωγή διαδηλώσεων, μετά τη βίαιη καταστολή από την αστυνομία συγκέντρωσης γυναικών που έγινε εις μνήμην της Σάρα Εβεραρντ, μιας κοπέλας που βιάστηκε και δολοφονήθηκε από αξιωματικό της αστυνομίας.

ΣΤΗ ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ η αστυνομία υπολογίζει ότι περίπου 500 άτομα χωρίς μάσκες και τήρηση των μέτρων κοινωνικής απόστασης συγκεντρώθηκαν στο κέντρο του Ελσίνκι, διαμαρτυρόμενοι για τα μέτρα περιορισμού των μετακινήσεων και των συναθροίσεων. Στη Ρουμανία περίπου 1.000 άτομα διαδήλωσαν εναντίον των εμβολιασμών, παρότι ο αριθμός των κρουσμάτων στη χώρα έχει εκτοξευθεί. Τους συγκεντρωμένους υποστήριξε το ακροδεξιο κόμμα AUR. Στην Αυστρία περίπου 1.500 άτομα πραγματοποίησαν σιωπηλή πορεία σε κοινό κοντά στη Βασιλεία, διαμαρτυρόμενα για τους εμβολιασμούς.

νωρίτερα τη χρήση των εμβολίων της AstraZeneca, το έκανε την περασμένη Παρασκευή αφότου δύο γυναίκες ηλικίας 20-50 ετών παρουσίασαν θρόμβους στο κεφάλι, λίγες ημέρες αφότου τους χορηγήθηκε το εμβόλιο. Οι φινλανδικές αρχές είπαν ότι το έκαναν για προληπτικούς λόγους μια και ακόμα δεν έχει αποδειχθεί σύνδεση μεταξύ των δύο.

Η Επιτροπή Ασφαλείας του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Υγείας τόνισε ότι τα οφέλη από το εμβόλιο της AstraZeneca είναι περισσότερα από τους κινδύνους, μέλη της όμως παραδέχθηκαν ότι το συγκεκριμένο εμβόλιο μπορεί να έχει σχέση με «πολύ σπάνιες περιπτώσεις» θρόμβων και χαμηλών επιπέδων αιμοπεταλίων.

Νέα έρευνα έδειξε πως το εμβόλιο της AstraZeneca έχει αποελεσματικότητα 79% στην πρόληψη σοβαρών συμπτωμάτων της COVID-19 και άνοιξε τον δρόμο για την έγκρισή του από τις Αρχές στις ΗΠΑ



Αρνητές του κορωνοϊού και των εμβολίων διαδηλώνουν χωρίς κανένα μέτρο προστασίας στην πόλη Κασέλ



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 23-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 255.18 cm² Κυκλοφορία: 2870
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



Σοκάρουν οι καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ

"Εκτός ελέγχου η κατάσταση στα νοσοκομεία - Ράντζα και επιλογή ασθενών για ΜΕΘ"

"**Ε**κτός ορίων είναι η κατάσταση στο δημόσιο σύστημα υγείας στο οποίο τα ράντζα στα δημόσια νοσοκομεία έχουν επανεμφανιστεί λόγω του κορωνοϊού, γίνεται επιλογή ασθενών για εισαγωγή σε κρεβάτι ΜΕΘ ενώ αυτή τη στιγμή υπάρχουν τουλάχιστον 50 ασθενείς από covid εκτός ΜΕΘ", σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο.

Όπως λέει "κάθε μέρα τα νοσοκομεία της Αττικής στην εφημερία τους γεμίζουν το καθένα δύο κλινικές με ασθενείς covid. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα το βάρος του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού να πέφτει στην αντιμετώπιση αυτών των περιστατικών οδηγώντας στη συρρίκνωση τη λειτουργία των **δημόσιων νοσοκομείων** για τις γενικές παθήσεις και άλλες ασθένειες".

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ επισημαίνει - κάτι που έχει θέσει εδώ και πάρα πολλούς μήνες η ΟΕΝΓΕ με ανοιχτή της επιστολή προς τον πρωθυπουργό- ότι το Ε-ΣΥ γίνεται σύστημα μιας νόσου με αποτέλεσμα να αυξάνεται η νοσηρότητα και η θνητότητα από άλλες αιτίες.

"Τα ασθενοφόρα που θυμίζουν στρατιωτικά οχήματα εν καιρώ πολέμου στα Τμήματα Επείγοντων Περιστατικών των νοσοκομείων δείχνουν", σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο, "την κατάρρευση της πρωτοβάθμιας περίθαλψης και τη δυσκολία εισαγωγής στα νοσοκομεία με ελεγχόμενα συμπτώματα λόγω έλλειψης χώρου".

Τα θετικά στον covid περιστατικά "βρίσκονται χωρίς παρακολούθηση σπίτι τους και όταν φθάνουν στο αμύν διακομίζονται

στα νοσοκομεία με ασθενοφόρο" υπογραμμίζει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ.

"Έχουμε ράντζα και σε νοσηλευόμενους ασθενείς με κορωνοϊό. Στο "Αγία Όλγα" γέμισαν τα κρεβάτια με 60 ασθενείς στη χθεσινή εφημερία και 14 ασθενείς με κορωνοϊό νοσηλεύονται σε ράντζα" προσθέτει.

Ακόμα πιο τραγική είναι η κατάσταση στο Δρομοκαϊτείο όπου σημειώνει ότι οι ψυχικά ασθενείς που έχουν μολυνθεί από τον κορωνοϊό αφήνονται να πεθάνουν αβοήθητοι.

Μάλιστα ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ προαναγγέλλει ότι "αύριο θα καταθέσουμε αναφορά στον εισαγγελέα".

Σε ότι αφορά στις ΜΕΘ και στην επιλογή των ασθενών πλέον αυτή γίνεται με ηλικιακά κριτήρια όπως αποδεικνύει επιστολή συγγενούς διασωληνωμένου ασθενή εκτός Εντατικής επί οχτώ μέρες στην "Παμμακάριστο". Σε αυτή την επιστολή που κοινοποιεί ο κ. Γιαννάκος ζητείται η παρέμβαση της ΠΟΕΔΗΝ για την εισαγωγή του ασθενούς στη ΜΕΘ.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, εκτός ΜΕΘ διασωληνωμένοι νοσηλεύονται τέσσερις στο Τζάνειο, 9 στο Γενικό Κρατικό της Νίκαιας, 6 στο "Γεννηματάς", 2 στο Λαϊκό τρεις ημέρες, 10 στο Σισμανόγλειο, παρά το γεγονός ότι άνοιξε 7 κλίνες στα χειρουργεία, 3 στο "Ελπίς", 2 στην Παμμακάριστο, 1 στο Ιπποκράτειο, 8 στο "Αλεξάνδρας" προσωρινά στη καρδιολογική μονάδα, 1 στο "Αμαλία Φλέμινγκ", 3 στο Θριάσιο κλπ.

Ακόμη και οι αυτοσχέδιες κλίνες ΜΕΘ που ανοίγουν, γεμίζουν αμέσως, τονίζει ο κ. Γιαννάκος.



Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	23-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1138.76 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κανείς δεν μπορεί να παίζει με την αγωνία των πολιτών

ΩΡΕΣ ΕΥΘΥΝΗΣ για γιατρούς - φαρμακοποιούς

- Η κυβέρνηση έστειλε «φύλλα πορείας» σε ιδιώτες
- Ζητούν αμοιβή για να μοιράσουν τα δωρεάν τεστ!
- Οδηγίες για να κάνετε με ασφάλεια το self-test

ΣΕΛ. 4-5, 14-16



1.707 κρούσματα, **682** διασωληνωμένοι, **69** νεκροί



«Ενέσεις» ελπίδας με τεστ και εμβόλια

Σε τροχιά υλοποίησης του στρατηγικού σχεδιασμού της για τη μερική άρση των περιορισμών, διαδικασία που αναμένεται να επεκταθεί έως τις αρχές Ιουνίου, εισέρχεται σταδιακά η κυβέρνηση, παρά τα εξαιρετικά αρνητικά επιδημιολογικά δεδομένα ελέυ της έξαρσης του τρίτου κύματος της πανδημίας του κορονοϊού στη χώρα μας.

Πλάι στην αποφασιστική, όπως καταδεικνύει και η χθεσινή επιστράτευση 206 ιδιωτών γιατρών, θωράκιση του ΕΣΥ, κυβερνητικά στελέχη διατηρούν βásiμους λόγους ώστε να αισιοδοξούν ότι η αρχή... του τέλους του εφιάλτη πλησιάζει. Εμπειρογνώμονες χαρακτηρίζουν και την τρέχουσα εβδομάδα ιδιαίτερα δύσκολη σε ό,τι αφορά την πίεση που υφίσταται το Εθνικό Σύστημα Υγείας, όμως δεν αποκλείουν από το τέλος αυτής και εντεύθεν να παρατηρηθούν αρχικά μια επιπέδωση της επιδημιολογικής καμπύλης και ακολούθως μια σταδιακή κάμψη κρουσμάτων και νοσηλείων. Ανώτεροι κυβερνητικοί αξιωματούχοι τοποθετούν χρονικά την τελική αντεπίθεση κατά του Covid-19 στις πρώτες μέρες του Απριλίου, σταθμίζοντας δύο πολύ σημαντικές μεταβλητές. Πρώτον, από τον επόμενο μήνα αυξάνονται σημαντικά οι διαθέσιμες δόσεις εμβολίων, ενώ αναμένεται η έλευση και νέων σκευασμάτων, όπως το μονοδοσικό της



Γράφει ο Σπύρος Μουρελάτος

mourelatos.sp@gmail.com

Johnson & Johnson, εξελίξεις που θα επιτρέψουν την επιτάχυνση του ήδη ικανοποιητικού ρυθμού εμβολιασμού, καθ' οδόν προς το χτίσιμο του πρώτου σημαντικού τείχους ανοσίας. Δεύτερον, το «κρυφό» όπλο του δυναμικού καθολικού self-testing θα εφοδιάσει κυβέρνηση και ειδικούς με μια εναργέστερη εικόνα της εξέλιξης της πανδημίας στη χώρα μας. Υπό αυτό το πρίσμα, θα υπάρξουν περισσότερα data και για τους ασυμπτωματικούς αλλά και για τις διακυμάνσεις του ιικού φορτίου και τις αιτίες αυτού ανά περιοχή και ανά τομέα, καθιστώντας ευστοχότερη και ασφαλέστερη τη στρατηγική του σταδιακού ανοίγματος οικονομικών και κοινωνικών δραστηριοτήτων. Όπως εξήγησε χθες στον ΣΚΑΪ, ο υφυπουργός παρά τω Πρωθυπουργώ Άκης Σκέρτσος, «στόχος είναι να υπάρχει μαζική διάγνωση των θετικών κρουσμάτων, καθώς από εδώ και πέρα θα ζούμε με τα πολλά κρούσματα», υποδηλώνοντας ότι ο σημαντικότερος πλέον δείκτης-γνώμονας των κυβερνητι-

κών πρωτοβουλιών θα είναι η ανθεκτικότητα του ΕΣΥ. Σύμφωνα με πληροφορίες, εξάλλου, από τις αρχές της προσεχούς εβδομάδος σχεδιάζεται να είναι λειτουργικές δύο ψηφιακές πλατφόρμες, μία για την καταγραφή όλων όσοι κάνουν το self-test και μία όπου θα δηλώνονται τα θετικά κρούσματα του κορονοϊού, που θα προκύπτουν από τη μέθοδο του self-testing. Όπως σημείωσε στον ΣΚΑΪ ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης Κυριάκος Πιερρακάκης, «το σύστημα, στο οποίο θα δηλώνονται τα κρούσματα από τους πολίτες που θα κάνουν το self-test, θα αλληλεπιδρά με εκείνο της άυλης συνταγογράφησης, στο οποίο έχουν πρόσβαση οι φαρμακοποιοί».

Κληρώνει για λιανεμπόριο

Εν μέσω ασφυκτικών για το ΕΣΥ συνθηκών, στο φόντο του νέου γύρου αναζωπύρωσης του ιού κυβέρνηση και λοιμωξιολόγοι αποφασίζουν για τη συνέχιση ή το ολιγοήμερο «πάγωμα» της διαδικασίας άρσης των περιορισμών. Όπως μεταδίδουν καλά πληροφορημένες κυβερνητικές πηγές στην «Political», το ορόσημο της 29ης Μαρτίου για την επανεκκίνηση του λιανεμπορίου δεν έχει εγκαταλειφθεί ακόμα, παρά την παραδοχή ότι τα τωρινά επιδημιολογικά μεγέθη δεν συνηγορούν προς το συγκεκριμένο σενάριο. Τα ίδια

πρόσωπα «δείχνουν» προς τα δεδομένα της Τετάρτης, όταν και θα μπορεί να γίνει ασφαλέστερη εκτίμηση για το αν το άνοιγμα του λιανεμπορίου θα καταστεί εφικτό στις 29 Μαρτίου –έστω και υπό αυστηρότερους κανόνες, όπως λ.χ. το click away ή θα καθυστερήσει τουλάχιστον κατά μία εβδομάδα. Στελέχη που γνωρίζουν τις ενδοκυβερνητικές διεργασίες επιβεβαιώνουν, εξάλλου, ότι την ερχόμενη Παρασκευή θα γίνει μια πρώτη συζήτηση για την επαναλειτουργία της εκπαίδευσης, παρά το γεγονός ότι κάτι μπορεί να γίνει πραγματικότητα το νωρίτερο στις 5 Απριλίου. Σε κάθε περίπτωση, δεν θα πρέπει να αποτελέσει έκπληξη αν υπάρξει ταυτόχρονη επαναλειτουργία Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.

Κατά πληροφορημένες κυβερνητικές πηγές της «Political» τονίζουν ότι το ορόσημο της 29ης Μαρτίου για την επανεκκίνηση του λιανεμπορίου δεν έχει εγκαταλειφθεί ακόμη



Η «ΕΚΡΗΞΗ» ΣΤΙΣ ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ ΒΑΖΕΙ «ΠΑΓΟ» ΣΤΟ ΑΝΟΙΓΜΑ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 23-03-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1941.84 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



Η «ΕΚΡΗΞΗ» ΣΤΙΣ ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ ΒΑΖΕΙ «ΠΑΓΟ» ΣΤΟ ΑΝΟΙΓΜΑ



«ΕΜΠΟΛΕΜΗ»
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΑ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΑΠΟ ΣΗΜΕΡΑ ΚΑΛΟΥΝΤΑΙ
ΣΤΟ ΕΣΥ ΚΑΙ ΟΙ 206
ΙΔΙΩΤΕΣ ΙΑΤΡΟΙ

▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 6-9



ΤΟ ΘΕΜΑ



ΙΔΙΩΤΕΣ ΓΙΑΤΡΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

● ΑΡΝΗΤΙΚΟ ΡΕΚΟΡ ΤΡΙΜΗΝΟΥ ΣΤΟΥΣ ΘΑΝΑΤΟΥΣ ΧΘΕΣ

ΕΣΥστράτευση

Σήμερα χωρίς το πρωί οφείλουν να παρουσιαστούν στα νοσοκομεία που κλήθηκαν οι γιατροί, κατόπιν της διαδικασίας επιστράτευσής τους την οποία ενεργοποίησε το υπουργείο Υγείας και διεκπεραίωσε έως το βράδυ η Ελληνική Αστυνομία. Οι 206 ιδιώτες γιατροί που καταμετρήθηκαν σχεδόν σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία της Αττικής, αναλόγως με τις ανάγκες, θα συνδράμουν το ΕΣΥ για διάστημα ενός μήνα, και ενώ η κατάσταση στις εφημερίες είναι... εμπόλεμη. Μόνο την Κυριακή έγιναν στα νοσοκομεία του Λεκανοπεδίου 240 εισαγωγές ασθενών με Covid-19 και η πίεση θα συνεχίσει να είναι ασφυκτική και τις επόμενες ημέρες. Η χθεσινή ημέρα ήταν... μαύρη Δευτέρα για το 2021, με 1.707 κρούσματα και 681 διασωληνωμένους, που οδηγούν το ΕΣΥ να φτάσει στο όριο του. Οι ειδικοί εκφράζουν έντονους φόβους για «εκτάναξη» κρουσμάτων σήμερα που τα τεστ θα έρθουν σε επίπεδο καθημερινής, ενώ η επιδημία δεν αφήνει περιθώριο για άλλα ανοίγματα, που, όπως όλα δείχνουν, τα όποια σεβάρια μπαίνουν στον... πάγο.

Λίγοι οι εθελοντές
«Το υπουργείο Υγείας απύθυσε επί εβδομάδες πρόσκληση-έκκληση προς

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

τους ιδιώτες ιατρούς για την ενίσχυση των νοσοκομείων του ΕΣΥ στο τρίτο, σφοδρό κύμα της πανδημίας Covid-19. Δυστυχώς, πολύ μικρός αριθμός ιδιωτών ιατρών προσήλθε. Τους ευχαριστούμε. Λαμβάνοντας υπ' όψιν τις έκτακτες συνθήκες και την επιτακτική ανάγκη περιθαλψής των συνανθρώπων μας, το υπουργείο Υγείας προβαίνει σε επίταξη προσωπικών υπηρεσιών ιατρών των ειδικοτήτων παθολόγων, πνευμονολόγων και γενικών ιατρών στην Αττική», δήλωσε ο υπουργός Υγείας, **Βασίλης Κικίλιας**, χθες το πρωί, ανακοινώνοντας ότι η κυβέρνηση προχωράει στην «επιστράτευση» των γιατρών.

Εως και χθες οι γιατροί που είχαν δηλώσει την πρόθεσή τους να συνδράμουν ήταν πολύ λίγοι, περί τους 60. Μάλιστα, δεν υπάρχουν επικουρικοί γιατροί των αναγκαίων ειδικοτήτων στις λίστες των Υγειονομικών Περιφερειών των ΥΠΕ, αυτή τη στιγμή υπάρχει μόνο ένας παθολόγος στις λίστες επικουρικών, στην 4η

Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας-Θράκης. Η επιστράτευση αφορά σε 206 ιατρούς, με τα κριτήρια επιλογής να είναι: ηλικία κάτω των 60 ετών, καθώς και να είναι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ στις ειδικότητες της Πνευμονολογίας, Παθολογίας και Γενικής Ιατρικής στην Περιφέρεια Αττικής. Η διάρκεια της επίταξης είναι για χρονικό διάστημα ενός μήνα. Θα κληθούν να αναλάβουν καθήκοντα βαθμίδας επιμελητή Β', σε νοσοκομεία της 1ης και 2ης ΥΠΕ.

Κυρώσεις

Τα φύλλα πορείας για την επιστράτευση των γιατρών δόθηκαν στις αστυνομικές διευθύνσεις της Αττικής και αναμενόταν να παραδοθούν όλα έως το βράδυ είτε με ταυτοπροσωπία είτε με θυροκόλληση. Στο έγγραφο αναφέρεται το νοσοκομείο όπου οφείλουν να παρουσιαστούν, καθώς και η ώρα και η ημερομηνία. Οι γιατροί οφείλουν σήμερα 8 το πρωί να βρίσκονται στα νοσηλευτικά ιδρύματα που έχει αποφασίσει το υπουργείο Υγείας με τις Υγειονομικές Περιφέρειες. Σε περίπτωση άρνησης παραλαβής του εγγράφου, προβλέπονται κυρώσεις σε βαθμό πλημμελήματος, με ποινή φυλάκισης από τρεις μήνες έως και πέντε χρόνια.



ΤΑ ΦΥΛΛΑ ΠΟΡΕΙΑΣ

Μέχρι χθες το βράδυ είχε προγραμματιστεί να παραδοθούν τα φύλλα πορείας είτε με ταυτοπροσωπία είτε με θυροκόλληση

Οι γιατροί μπορούν να αρνηθούν μόνο για σοβαρούς λόγους υγείας.

Σε όσους παραδοθούν «φύλλα πορείας» θα δικαιούνται αμοιβής ανάλογης των καθηκόντων τους, η οποία θα προσδιοριστεί νομοθετικά, ενώ σημειώνεται ότι δεν έχουν αστική ευθύνη και καλύπτονται νομικά από τις ισχύουσες διατάξεις για τους γιατρούς του ΕΣΥ. Επιπλέον, έχουν τη δυνατότητα να διατηρούν τα ιδιωτικά τους ιατρεία, πέραν του ωραρίου της υπηρεσίας τους στα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Οι ιδιώτες ιατροί στις τρεις ειδικότητες για τις οποίες ενεργοποιήθηκε η επίταξη στην Αθήνα είναι συνολικά 2.140. Πιο αναλυτικά, 1.331 παθολόγοι, 469 πνευμονολόγοι και 340 γενικοί ιατροί. Στον Πειραιά οι ιατροί των συναφών ειδικοτήτων είναι 370.

«Τις δύσκολες αυτές ώρες που διανύει η χώρα μας λόγω της πανδημίας, πρέπει όλοι μας να πράξουμε το καθήκον μας χωρίς δεύτερη σκέψη και να συνδράμουμε με όποιον τρόπο μπορούμε στην αντιμετώπιση της υγειονομικής κρίσης», δήλωσε ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ), Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, μετά την ανακοίνωση της επίταξης υπηρεσιών. Αντίστοιχα, σε δήλωση που έκανε ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλ-





» ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Καλύφθηκαν οι κλίνες ΜΕΘ στο «Παπανικολάου»

ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ η πίεση στο σύστημα υγείας της Θεσσαλονίκης. Χθες το πρωί, το Νοσοκομείο «Παπανικολάου» ολοκλήρωσε την εφημερία του, με καλυμμένες και τις 24 κλίνες σε ΜΕΘ Covid. Πριν από λίγες μέρες, η διοίκηση είχε λάβει την απόφαση να μετατρέψει σε ΜΕΘ Covid τις κλινικές εγκαταστάσεων και αναπνευστικής ανεπάρκειας, προκειμένου να καλύψει τις αυξημένες ανάγκες. Τελικά οι κλίνες καλύφθηκαν τάχιστα από ασθενείς. Στις απλές κλινικές Covid νοσηλεύονται συνολικά 79 ασθενείς. Κατά τη διάρκεια της εφημερίας, 75 άτομα μετέβησαν στο νοσοκομείο και από αυτούς εισήχθησαν τα 34. Στο μεταξύ, στη σύλληψη 20χρονου προχώρησαν αστυνομικοί του Τμήματος Ασφάλειας Θερμαϊκού στη Θεσσαλονίκη για οργάνωση κορονο-πάρτι, στην περιοχή της Επανομής. Εκτός από τη σύλληψη στον 20χρονο, βεβαιώθηκε και το πρόστιμο των 3.000 ευρώ. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, το πάρτι διοργανώθηκε σε μισθωμένη μονοκατοικία μέσω airtbh και φέρεται να συμμετείχαν δέκα άτομα, εκ των οποίων οι έξι κατάφεραν και διέφυγαν. Στους υπόλοιπους τέσσερις, βεβαιώθηκαν τα διοικητικά πρόστιμα των 300 ευρώ για τη διάδοση του κορονοϊού.

Ακύρωση προστίμων

Τέλος, από την ΕΛ.ΑΣ. έγινε γνωστό ότι ακυρώθηκε το διοικητικό πρόστιμο 3.000 ευρώ που είχε επιβληθεί στις 14 Μαρτίου σε ιδιοκτήτρια σπιτιού στις Σέρρες για διαγνώση ιδιωτικής συνάθροισης και διοικητικό πρόστιμο 300 ευρώ σε ακόμα τέσσερις συμμετέχοντες για άσκοπη μετακίνηση. Επίσης ακυρώθηκε το διοικητικό πρόστιμο για άσκοπη μετακίνηση που είχε επιβληθεί τη 14η Μαρτίου σε αντιδήμαρχο σε περιοχή των Σερρών, μετά από εξέταση του αιτήματος προσφυγής του στο Αστυνομικό Τμήμα Ποροίων.

ΑΓΓ. ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

λόγου Αθηνών, Γιώργος Πατούλης, αναφέρει, μεταξύ άλλων: «Τώρα είναι ώρα ευθύνης και ουστράτευσης, για να αντιμετωπίσουμε τις συνέπειες της μεγαλύτερης υγειονομικής κρίσης που αντιμετωπίσει η χώρα μας».

Στα νοσοκομεία

Η κατάσταση στα νοσοκομεία του Λεκανοπεδίου συνεχίζει να θυμίζει... πόλεμο, και η εφημερία κάθε ημέρας είναι πιο δύσκολη σε σχέση με την προηγούμενη. Όπως ανέφερε ο υπουργός Υγείας σε συνέντευξή του χθες (ΑΝΤ1), την Κυριακή μόνο στην Αττική πραγματοποιήθηκαν 240 εισαγωγές. Το σύνολο των εισαγωγών σε όλη τη χώρα την ίδια ημέρα ανήλθε σε 427 και ο αριθμός των νοσηλευόμενων τόσο σε απλές κλίνες όσο και ειδικές (ΜΕΘ, ΜΑΦ, Μονάδες Ειδικών Λοιμώξεων, θάλαμοι αρνητικής πίεσης) ανέρχεται σε 4.903. Οι συνεχείς ροές ασθενών με κορονοϊό φέρνουν εξάντληση των κλινών παρά τις συνεχείς προσπάθειες που γίνονται και με διάθεση κλινών από τον ιδιωτικό τομέα και με δημιουργία πολυδύναμων ΜΕΘ στα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα.

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Παννάκος, κατήγγειλε ότι βγήκαν... ράντζα και για περιστατικά της Covid-19.

Ενδεικτικά, επισήμανε πως στην εφημερία της Κυριακής στο Νοσοκομείο «Αγία Ολγα» γέμισαν τα διαθέσιμα κρεβάτια με 60 ασθενείς, με αποτέλεσμα 14 ασθενείς να νοσηλεύονται σε ράντζα. Ο στόχος μέσω και της επιστράτευσης γιατρών είναι να φροντίζονται ιατρικά όλοι οι ασθενείς. Χθες, πάντως, καταγράφηκε αρνητικό ρεκόρ τριμήνου στον αριθμό των θανάτων (69), γεγονός που ενδεχομένως προηγήσει επερχόμενη αύξηση του συγκεκριμένου δείκτη, κάτι που έχουν επισημάνει και περιμένουν τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας. Τους 12 έφταναν έως χθες το βράδυ τα θύματα της πανδημίας από την περιοχή της Μαλεσίνας στη Φθιώτιδα, που επλήγη σοβαρά από τον κορονοϊό στις αρχές Φεβρουαρίου.

Κορύφωση

Ο ΕΟΔΥ χθες ανακοίνωσε 1.707 νέα κρούσματα, τα οποία αντιστοιχούν σε μόλις 14.074 τεστ. Το δευτεριώτικο αυτό ρεκόρ για το τρέκον έτος είναι ιδιαίτερα ανησυχητικό και αποτελεί τον προάγγελο για ενδεχόμενο νέο ρεκόρ κρουσμάτων σήμερα, Τρίτη, που «καθαρίζει» η επιδημιολογική εικόνα λόγω περισσότερων τεστ. Οι επιδημιολόγοι και λοιμωξιολόγοι αναμένουν την

κορύφωση της επιδημίας, που, όπως όλα δείχνουν, δεν έχει φανεί ακόμη. Τα σκληρά επιδημιολογικά δεδομένα τραβούν κι άλλο προς τα πίσω τα σενάρια ανοίγματος. Τα σχέδια περί ουσιαστικού ανοίγματος οικονομικών και κοινωνικών δραστηριοτήτων, όπως του λιανεμπορίου ή της επαναλειτούργειας των σχολείων, «παγώνουν» για τον Μάρτιο και αναμένεται να μετατεθούν για αργότερα, όταν δηλαδή θα σημειωθεί σταθεροποίηση και στη συνέχεια σταδιακή κάμψη των κρουσμάτων. Προς το παρόν οι «βαλβίδες αποσυμπίεσης» μένουν στο άνοιγμα (από χθες) κομμωτηρίων, κέντρων αισθητικής, αρχαιολογικών χώρων, πάρκων και παιδικών χαρών, με όλα τα μέτρα να επαναξιολογούνται από την Επιτροπή Εμπειρογνομώνων την ερχόμενη Παρασκευή.

Στο μεταξύ, παρατηρούνται έως τις 29 Μαρτίου τα έκτακτα περιοριστικά μέτρα στη Λέρο, που προβλέπουν μεταξύ άλλων τον περιορισμό κατ' οίκον και την απαγόρευση της κυκλοφορίας για όλο το 24ωρο εκτός από συγκεκριμένες περιπτώσεις. Η ισχύς των μέτρων παρατείνεται με εντολή του υφυπουργού Πολιτικής Προστασίας Νίκου Χαρδαλιά, λόγω της συνεχιζόμενης ραγδαίας εκδήλωσης των κρουσμάτων. ■

ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

1.707
κρούσματα χθες

22
εισαγόμενα

801
στην Αττική

130
στη Θεσσαλονίκη

238.830
κρούσματα
συνολικά

69
θάνατοι
χθες

7.531
θάνατοι
συνολικά

681
δισωληνωμένοι

1.592
ασθενείς
έχουν εξέλθει
από ΜΕΘ



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1-2	Ημερομηνία έκδοσης:	23-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	278.17 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η Θέση μας

Ανεμελιά για την Υγεία, φροντίδα για τα κέρδη

Η κυβέρνηση βλέπει το έδαφος να χάνεται κάτω από τα πόδια της μετά από ένα τετράμηνο λοκντάουν, ένα σερί από ακατανόητα και βλακώδη μέτρα και, κυρίως, από την κατάσταση στην οποία έχει αφήσει τα **δημόσια νοσοκομεία**. Οι **καθεστωτικές συμπεριφορές** και η **αστυνομική αυθαιρεσία** επιταχύνουν ακόμα περισσότερο την κυβερνητική φθορά.

Συνέχεια στη σελίδα 2



Η Θέση μας

Ανεμελιά για την Υγεία, φροντίδα για τα κέρδη

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 1

Απέναντι σ' αυτή την κατάσταση η κυβέρνηση αισθάνθηκε την ανάγκη να κάνει κάτι. Από χθες προχωρά στην επιστράτευση 200 **ιδιωτών γιατρών** προκειμένου να καλύψει κενά στα **νοσοκομεία**. Και αναρωτιέται κανείς τι έκανε έναν ολόκληρο χρόνο, όταν, από πέρσι τον Μάρτιο, οπότε μπήκαμε στο πρώτο λοκντάουν, είχε όλο τον καιρό στη διάθεσή της να κάνει μόνιμες προσλήψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού και να θωρακίσει τα **δημόσια νοσοκομεία**. Και ενώ το ΕΣΥ βρίσκεται προ πολλού στα όριά του και εκατοντάδες άνθρωποι διασωληνώνονται εκτός ΜΕΘ, η κυβέρνηση αρνείται να επιτάξει τον ιδιωτικό τομέα, ο οποίος θησαυρίζει μένοντας μακριά από την Covid.

Όσο για τα δωρεάν τεστ, η εξαγγελία είναι τουλάχιστον περίεργη, καθώς οι αρχικές ανακοινώσεις ενέπλεκαν τους **φαρμακοποιούς**, με τους οποίους φάνηκε ότι δεν υπάρχει συνεννόηση, ενώ ήταν εντελώς ασαφές ποια αποτελέσματα θα δηλώνονται και πού. Υπάρχουν όμως και τα αυτονόητα θέματα διαφάνειας και **προμηθειών**, τα οποία χρειάζονται επίσης μια απάντηση: ποιος θα **προμηθεύσει** αυτά τα τεστ και με ποιο κέρδος; Και γιατί δεν γίνεται δεκτό αυτό που η αντιπολίτευση ζητάει εδώ και έναν χρόνο, δηλαδή τα τεστ να συνταγογραφούνται;

Είναι προφανείς η ανεμελιά και η προχειρότητα που διακρίνουν τις κυβερνητικές παρεμβάσεις. Κι αυτό είναι η μία πλευρά του νομίσματος. Η άλλη είναι η ευλαβική προσοχή με την οποία διαφυλάσσεται η κερδοφορία συγκεκριμένων συμφερόντων. Ακόμα και σε κρίσιμες περιόδους. Τόσο κρίσιμες όσο αυτή που διανύουμε.

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,4-5	Ημερομηνία έκδοσης:	23-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2190.43 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



Προαναγγελθέν έγκλημα

Οδήγησαν
τα δημόσια
νοσοκομεία
σε κατάσταση
απελπισίας

Αγνόησαν επί έναν
χρόνο τις προτάσεις
για την ενίσχυση
του ΕΣΥ. Δεκάδες
οι διασωληνωμένοι
εκτός ΜΕΘ

Το ένα μετά το άλλο
γονατίζουν τα
υποστελεχωμένα
νοσοκομεία

Δραματική έκκλιση
από την
«Παμμακάριστο».
Σταμάτησε να
δέχεται ασθενείς
το «Θριάσιο»

σελίδες 3-9



Πόλεμος χωρίς πολεμοφόδια

Αβοήθητοι ασθενείς και εξαντλημένοι υγειονομικοί

Σε καθεένα από τα εφημερεύοντα (και υποστελεχωμένα) νοσοκομεία της Αττικής γεμίζουν δύο κλινικές με ασθενείς την ημέρα, ενώ οι υγειονομικοί είναι στα όρια της εξουθένωσης από τις συνεχείς εφημερίες



Του ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

Χρειαζόμαστε τη βοήθειά σας. Ο θείος μου Ε.Κ., ετών 82, βρίσκεται διασωληνωμένος εκτός ΜΕΘ στο νοσοκομείο 'Παμμακάριστος'. Είχε νοσηλευτεί ως Covid δέκα ημέρες στον 'Ευαγγελισμό' και μεταφέρθηκε εκεί επειδή ήταν καλά και σχεδόν έτοιμος να βγει. Τι κάνουμε; Δεν θα έπρεπε ύστερα από τόσες ημέρες να βρεθεί ΜΕΘ; Πώς μπορείτε να βοηθήσετε; Αφήνουμε την κυβέρνηση να κάνει 'ευθανασία' στους ανθρώπους κάποιας ηλικίας; Είμαι σε απόγνωση. Ευχαριστώ.

Αυτή την έκκληση για βοήθεια έστειλε την Κυριακή 21.3 συγγενής διασωληνωμένου εκτός ΜΕΘ ασθενούς στην **ΠΟΕΔΗΝ**. Τέτοιες περιγραφές βρίσκονται δυστυχώς στην ημερήσια διάταξη.

«Στο νοσοκομείο μας νοσηλεύονται ασθενείς με Covid-19 πέραν των ορίων ασφαλείας, τόσο για τους ίδιους τους ασθενείς όσο και για την ψυχοσωματική υγεία των ειδικών και ειδικευόμενων ιατρών του Παθολογικού τμήματος» λένε στην ΑΥΓΗ γιατροί της «Παμμακάριστου». Αυτό στην πράξη σημαίνει ότι είναι αδύνατον να περιθάλψουν σωστά τους (80 και πλέον) ασθενείς οι μόλις 6 υπηρετούντες ειδικοί παθολόγοι (ένας εκ των οποίων

ανήκει σε επαθή ομάδα και μία είναι επικοιμητική).

Εδώ και εβδομάδες η διοίκηση του εν λόγω νοσοκομείου «δίνει» διαθεσιμότητα 82 κλίνες Covid και 9 κλίνες ΜΑΦ, με 4 κενές οργανικές θέσεις. Δηλαδή διπλάσιες κλίνες διατίθενται και διπλάσιοι ασθενείς νοσηλεύονται υπό την αποκλειστική ευθύνη των μισών ιατρών. Μάλιστα, επισημαίνουν οι γιατροί, στην τελευταία προκήρυξη του υπουργείου Υγείας «καμία θέση παθολόγου, ή άλλης ειδικότητας, δεν προκηρύχθηκε για την 'Παμμακάριστο'».

Όπως εξηγούν, είναι αντιεπιστημονική και επικίνδυνη η νοσηλεία τέτοιου πλήθους ασθενών με νόσημα του αναπνευστικού συστήματος χωρίς κανέναν πνευμονολόγο. «Οι ιατροί του Παθολογικού καλύπτουμε κατ' αποκλειστικότητα τα τμήματα Covid, οπότε το Παθολογικό κατ' ουσίαν εφημερεύει 24 ώρες καθημερινά και ανελλιπώς».

Ράντζα και στις κλινικές Covid

Οι ανταποκρίσεις από όλα τα νοσοκομεία της Αττικής παραμένουν αγωνιώδεις και καθημερινά γίνονται όλο και πιο δραματικές. Τα ασθενοφόρα δεν προλαβαίνουν να διακομίζουν ασθενείς και έχουν εδώ και αρκετές ημέρες δημιουργηθεί συνθήκες «ιατρικής πολέμου» στην εφημερία τους (με δεκάδες διασωληνωμένους ασθενείς εκτός ΜΕΘ).

Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία,

240 ασθενείς εισήχθησαν την Κυριακή για νοσηλεία στα νοσοκομεία του Λεκανοπεδίου. Χαρακτηριστικό είναι ότι, στα τέλη Φεβρουαρίου, οι ημερήσιες εισαγωγές ασθενών με Covid στην Αττική ήταν μόλις 120.

«Τα ασθενοφόρα, που θυμίζουν στρατιωτικά οχήματα εν καιρώ πολέμου στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών των νοσοκομείων, δείχνουν την κατάρρευση της πρωτοβάθμιας περίθαλψης και τη δυσκολία εισαγωγής στα νοσοκομεία με ελεγχόμενα συμπτώματα, λόγω έλλειψης χώρου. Θετικά περιστατικά βρίσκονται χωρίς παρακολούθηση σπίτι τους και όταν φτάνουν 'στο αμήν' διακομίζονται με ασθενοφόρο στα νοσοκομεία. Έχουμε ράντζα και σε νοσηλεύόμενους ασθενείς με κορωνοϊό. Στο 'Αγία Όλγα' γέμισαν τα κρεβάτια με 60 ασθενείς στην εφημερία της Κυριακής και 14 ασθενείς Covid νοσηλεύονται σε ράντζα».

Αυτό είναι ένα μικρό μόνο μέρος από το χθεσινό πολεμικό ανακοινωθέν της **ΠΟΕΔΗΝ**, με αφορμή την εφιαλτική εφημερία της Κυριακής, κατά τη διάρκεια της οποίας τα ασθενοφόρα έκαναν «ουρά» έξω από το μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας: στον «Ευαγγελισμό», λένε στην ΑΥΓΗ υγειονομικοί, έγιναν 65 εισαγωγές Covid και 110 non Covid. 25 περιστατικά διακομίστηκαν στο «Σισμανόγλειο», καθώς ο «Ευαγγελισμός» γέμισε. Οι ΜΕΘ (Covid και non Covid) όπως και οι ΜΑΦ ήταν χτες γεμάτες, ενώ υπάρχουν 4 διασω-

Η πίεση στο ΕΣΥ δεν έχει πιάσει ακόμα ταβάνι

Με τα κρούσματα να διατηρούνται και τις επόμενες ημέρες σε υψηλά επίπεδα, οι υγειονομικοί εκφράζουν την αγωνία τους για περαιτέρω επιδείνωση της κατάστασης. Χθες στη λίστα του ΕΚΑΒ με ασθενείς που αναζητούν κρεβάτι σε ΜΕΘ ήταν 108 ασθενείς, οι 83 εκ των οποίων με λοίμωξη Covid-19. Πρόκειται για ασθενείς διασωληνωμένους με φορητούς αναπνευστήρες στους απλούς θαλάμους νοσηλείας, ένα φαινόμενο που αποτελεί πλέον οδυνηρή καθημερινότητα στο Λεκανοπέδιο (ΑΥΓΗ, 20.3.2021).

Η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωδιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων Βάνα Παπαευαγγέλου τόνισε πρόσφατα (19.3) με δραματικό τόνο ότι, ακόμη και αν σταματούσαμε με έναν μαγικό τρόπο την μετάδοση του ιού, το ΕΣΥ θα πιέζονταν για τις επόμενες 2-4 εβδομάδες.

Η σημερινή κατάσταση της πορείας της επιδημίας καθορίστηκε πριν από περίπου 10 ημέρες, όταν ο μέσος όρος των νέων κρουσμάτων ήταν στα 2.200. Να επισημάνουμε ότι και σήμερα ο επατήμερος μέσος όρος είναι σε αυτά τα επίπεδα, και μάλιστα σχετικά αυξημένος. Άρα, με μαθηματική ακρίβεια, τις επόμενες εβδομάδες ο πόλεμος θα συνεχιστεί με αμειώθη ένταση...





Ξανθός

Χωρίς σχέδιο έκτακτης ανάγκης η κυβέρνηση για αποσυμφόρηση του ΕΣΥ

Ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ κατηγορήσε την κυβέρνηση πως έχει δεσμευτεί στις ιδιωτικές κλινικές ότι δεν θα εμπλακούν ενεργά με τον κορωνοϊό

Την ανάγκη συστράτευσης όλων των διαθέσιμων δυνάμεων, την ώρα που στα νοσοκομεία επικρατούν «συνθήκες ιατρικής πολέμου», υπογράμμισε ο Ανδρέας Ξανθός ζητώντας να αξιοποιηθεί το νοσοκομείο «Ερρίκος Ντυνάν» στη μάχη κατά του κορωνοϊού. Ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ κάλεσε την κυβέρνηση να κατανειμει το βάρος της καταπολέμησης του κορωνοϊού και στον ιδιωτικό τομέα υπογραμμίζοντας ότι «δεν είναι δυνατόν να υπάρχουν δύο ταχύτητες την ώρα της μεγάλης μάχης».

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης ισχυρίστηκε πως ο δημόσιος και ο ιδιωτικός τομέας Υγείας «δίνουν τη μάχη μαζί», ξεκαθάρισε όμως ότι το βάρος αντιμετώπισης του κορωνοϊού θα συνεχίσει να το σηκώνει ο δημόσιος τομέας, καθώς... «έχει μεγαλύτερη εμπειρία» με τον ιό!

Ο Ανδ. Ξανθός σημείωσε ότι «δεν υπάρχει συγκροτημένο σχέδιο έκτακτης ανάγκης για αποσυμφόρηση του ΕΣΥ» και παρατήρησε ότι το «Ερρίκος Ντυνάν» πρέπει να μπει στην εφημερία και για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού και να ανοίξει η συζήτηση για επαναδημοσιοποίησή του.

Κατηγορήσε την κυβέρνηση ότι έχει δεσμευτεί στις ιδιωτικές κλινικές πως δεν θα εμπλακούν ενεργά με τον κορωνοϊό και παρατήρησε ότι «δεν αρκεί η καθυστερημένη και περιορισμένη επιστράτευση» των ιδιωτών γιατρών. Παράλληλα ζήτησε αποτελεσματικό σύστημα ικνλότητας του ιού χαρακτηρίζοντας «πομφόλυγα» την αυτοεξέταση.

Ο Β. Κοντοζαμάνης επέμεινε στους ισχυρισμούς περί αποτελεσματικής αντιμετώπισης του κορωνοϊού κατηγορώντας τον Ανδ. Ξανθό για «υπερβολή» στις εκτιμήσεις του. Υποστήριξε ότι η κυβέρνηση χρησιμοποιεί τις επιτάξεις ως «έσχατο όπλο», ενώ για την ένταξη του «Ερρίκος Ντυνάν» στο δημόσιο σύστημα Υγείας ισχυρίστηκε πως «δεν είναι ποσοτικό το θέμα, να προσθέσουμε μία δομή ακόμα, η ποιότητα φέρνει τα αποτελέσματα».

Κώστας Παπαγιάννης

ληνωμένοι εκτός ΜΕΘ.

Βέβαια, το (κοβινοτοποιμένο εδώ και μέρες) «Σισμανόγλειο» κατέληξε επίσης να μην έχει ούτε ένα κρεβάτι μετά από αυτή την εφημερία, ήταν ήδη φίσκα στις 12 το βράδυ.

«Δεν μπορούν να ανοίξουν όλα τα κρεβάτια που υπολογίζαμε να ανοίξουν σε αίθουσες χειρουργείων, λόγω έλλειψης προσωπικού» τονίζει γιατρός στην ΑΥΓΗ. Ακούγεται εξοθυνωμένος μετά τις αλλεπάλληλες εφημερίες.

Το νοσοκομείο χρειάζεται επειγόντως ενίσχυση με 25-30 πνευμονολόγους και παθολόγους, ώστε να μπορεί να εφημερεύει κάθε μέρα στις κλινικές Covid.

«Δεν θα το βάλουμε κάτω»

Γεράτη ήταν χθες το απόγευμα και η νέα κλίνη ΜΕΘ του «Σωτηρία» (στελεχωμένη κυρίως με μετακινήσεις προσωπικού από άλλα τμήματα ή νοσοκομεία), νοσοκομείο το οποίο είναι η αιχμή του δόρατος στη μάχη του ΕΣΥ.

«Με το που βγαίνει κάποιος ασθενής από τη ΜΕΘ, είτε επειδή δεν τα κατάφερε είτε επειδή βελτιώθηκε η κατάστασή του, εισάγεται ο επόμενος. Είμαστε στο όριο τι εξάντλησης από τις πολλές παραπάνω εφημερίες, αλλά δεν θα το βάλουμε κάτω τη στιγμή της κορύφωσης του πολέμου» λέει στην ΑΥΓΗ εντατικολόγος του «Σωτηρία».



Πρόκειται, όμως, για πόλεμο «χωρίς πολεμοφόδια και όπλα, χωρίς καν τους απαραίτητους στρατιώτες» δηλώνει στην ΑΥΓΗ η Βούλα Πάκου, πρόεδρος των εργαζόμενων στο ΚΑΤ, όπου χθες το απόγευμα υπήρχαν μόλις τρεις κενές κλινές ΜΕΘ για κορωνοϊό. «Το νοσοκομείο εφημερεύει καθημερινά για τεράστιο όγκο περιστατικών, ο οποίος μεγάλωσε επειδή μετατράπηκαν οι κλινικές σε Covid. Όμως αυτές άνοιξαν με μετακίνηση προσωπικού, το οποίο έχει σοβαρό πρόβλημα εκπαίδευσης γιατί δούλευε σε άλλους χώρους, ακόμα και σε Κέντρα Υγείας» εξηγεί η κ. Πάκου.

Οι τελευταίοι επικουρικοί ήρθαν στο ΚΑΤ στις αρχές Ιανουαρίου και δεν πρόλαβαν να εκπαιδευτούν. Την εκπαίδευση την ανέλαβαν οι παλαιότεροι συνάδελφοί τους, την ίδια ώρα που νοσηλεύουν τους ασθενείς.

Λύγισε το «Θριάσιο»

«Φράκαρε» και σταμάτησε να δέχεται ασθενείς το «Θριάσιο» νοσοκομείο χθες βράδυ, καθώς ξεκίνησε εφημερία το πρωί της Δευτέρας χωρίς κενές κλινές ΜΕΘ Covid και με μόλις 15 κενές απλές κλινές που γέμισαν. Περισσότεροι από 100 ασθενείς Covid νοσηλεύονται σε επικίνδυνες συνθήκες στους θαλάμους τεσσάρων κλινικών (σε δύο διαφορετικούς ορόφους) που έχουν μετατραπεί σε κλινικές Covid χωρίς να τηρούνται οι προδιαγραφές.



Πλήρες μπάχαλο με τα τεστ και πόλεμος με τους φαρμακοποιούς

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	23-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1103.68 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Χωρίς σχέδιο

Μπάχαλο με τα τεστ, πόλεμος με τους φαρμακοποιούς

ΣΥΡΙΖΑ: Μόνη και ουσιαστική λύση η συνταγογράφηση μοριακών και rapid tests

σελίδες 6-7





Πλήρες μπάχαλο με τα τεστ και πόλεμος με τους φαρμακοποιούς

Στην πιο κρίσιμη φάση της πανδημίας η κυβέρνηση απαντά με προχειρότητα και ανοργανωσιά, χωρίς μακροπρόθεσμη στόχευση για την αντιμετώπιση της. Αντί για επιδημιολογική επιτήρηση, η δόλωση των θετικών τεστ επαφίεται στην ευχέρεια των πολιτών. Αν. Ξανθός: «Τα self tests δεν είναι η λύση που χρειαζόμαστε»

Της ΚΑΤΕΡΙΝΑΣ ΜΠΡΕΓΙΑΝΝΗ

Με πανηγυρικό τρόπο την προηγούμενη Παρασκευή η κυβέρνηση ανακοίνωσε μαζικά δωρεάν self rapid tests σε όλο τον πληθυσμό της χώρας. Μια απόφαση που χαρακτηρίζεται από προχειρότητα, αφού αιφνιδίασε ακόμα και τους άμεσα εμπλεκόμενους, τους φαρμακοποιούς, καθώς, όπως καταγγέλλουν, δεν είχε προληφθεί κάποια συνεννόηση μαζί τους.

Ο υφυπουργός Παρά τω Πρωθυπουργό, αρμόδιος για τον συντονισμό του κυβερνητικού έργου Άκης Σακέρτσος στις κυβερνητικές ανακοινώσεις υποσχέθηκε πως κάθε πολίτης από το τέλος Μαρτίου θα μπορεί να προμηθεύεται ένα δωρεάν τεστ την εβδομάδα (έως τέσσερα τον μήνα) χωρίς συνταγογράφηση, το οποίο θα κάνει μόνος του στο σπίτι.

«Όχι απλά δεν έχουν σχέδιο, αλλά τα έχουν κάνει μπάχαλο ακόμη και με τα τεστ» τονίζει σε ανακοίνωσή του ο ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. υπογραμμίζοντας ότι η κυβέρνηση, αντί να πάρει ουσιαστικά μέτρα, λέει πλέον πως ακόμα και η διάγνωση εναπόκειται στην ατομική ευθύνη των πολιτών. Όπως σημειώνει: «Τα δωρεάν rapid tests μπορούν να λειτουργήσουν μόνο επικουρικά. Μόνη ουσιαστική και αυτονόητη λύση είναι η συνταγογράφηση και αποζημίωση μοριακών και rapid tests από τον ΕΟΠΥΥ, που εγκληματικά αρνείται η κυβέρνηση εδώ και έναν χρόνο, και οι στοχευμένοι έλεγχοι». Άμεση ήταν η αντίδραση των φαρμακοποιών.

«Ως πρόεδρος του ΦΣΑ και μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του ΠΦΣ δεν ενημερώθηκα ούτε καν ειδοποιήθηκα για τις αποφάσεις της κυβέρνησης ή τις όποιες συζητήσεις μεταξύ ΠΦΣ και υπουργείου Υγείας σχετικά με τη διάθεση των rapid tests από τα φαρμακεία» ανέφερε σε ανάρτησή του ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής Κωνσταντίνος Λουράντος, υποστηρίζοντας πως αυτή η διαδικασία πρέπει να κοστολογηθεί στα 15 ευρώ.

Αυτό είχε ως επακόλουθο η Ν.Δ. να επιτεθεί στον πρόεδρο του ΠΦΣ στοχοποιώντας τον με τη «μομφή» ότι είναι ΣΥΡΙΖΑ και να κατηγορηθεί ότι οραματίζεται τιμοκαταλόγους για συντηνιακούς λόγους. «Αν η Ν.Δ. αντιλαμβάνεται ότι όποιος δεν είναι μαζί της είναι εχθρός της, είναι πρόβλημά της» απάντησε ο Κ. Λουράντος (ΑΝΤ1), καταγγέλλοντας την ότι ψεύδεται αν θεωρεί ότι η δήλωσή του ήταν υπέρ του ΣΥΡΙΖΑ.

Η κυβέρνηση, μετά τις αντιδράσεις των φαρμακοποιών, αναδιπλώθηκε και με δηλώσεις του υφυπουργού Παρά τω Πρωθυπουργό Θεόδωρου Λιβάνιου (ΣΚΑΙ) καθώς και της κυβερνητικής εκπροσώπου Αριστοτελίας Πελώνη, που άφησαν ανοικτό το ενδεχόμενο να υπάρξει ένα κόστος για όσους πολίτες χρειαστούν τις υπηρεσίες των φαρμακοποιών για να κάνουν το τεστ.

Έχει ήδη δημιουργηθεί η πλατφόρμα που θα καταγράφει τα τεστ που πρόκειται να παίρνει ο κάθε πολίτης από τα φαρμακεία σύμφωνα με τον υπουργό Ψηφιακής Διακυβέρνησης Κυριάκο Πιερρακάκη. «Αυτό το σύστημα θα αλληλεπιδρά με το σύστημα της συνταγογράφησης που έχουν πρόσβαση όλοι οι φαρμακοποιοί. Ο

Νέα αύξηση διασωληνωμένων

1.707
νέα κρούσματα (130 στη Θεσσαλονίκη, 116 στην Αχαΐα). Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 238.830

801
κρούσματα στην Αττική (317 στον κεντρικό τομέα, 206 στον δυτικό τομέα, 197 στον Πειραιά, 179 στην Αττική)

681
οι διασωληνωμένοι ασθενείς (από 674 την Κυριακή και 672 το Σάββατο)

69
νέοι θάνατοι, που ανεβάζουν στους 7.531 τους νεκρούς της πανδημίας





κάθε πολίτης με βάση τον **ΑΜΚΑ** του θα μπορεί να έχει τέσσερα self tests για την Covid-19 τον μήνα. Η διαδικασία είναι υπό διαμόρφωση, αλλά αρχικά οι ίδιοι οι πολίτες θα πηγαίνουν στα φαρμακεία να παίρνουν τα τεστ» ανέφερε σχετικά στον **ΣΚΑΙ**.

Ωστόσο, εντελώς απροετοίμαστη παρουσίασε η κυβέρνηση και για την καταγραφή των θετικών κρουσμάτων, καθώς δεν υπάρχει διαμορφωμένη πλατφόρμα ακόμα, αλλά αναμένεται να δημιουργηθεί, όπως δήλωσε ο **υπουργός**. Παρ' όλα αυτά, διευκρίνισε ότι εναπόκειται στην ευχέρεια των πολιτών να δηλώνουν τα θετικά τεστ, κάτι που σημαίνει ότι ούτε και σ' αυτή τη δεινή κατάσταση θα υπάρχουν επιδημιολογική επιτήρηση και αξιόπιστα δεδομένα.

Τον κίνδυνο του εφησυχασμού των πολιτών αν τα τεστ τους είναι αρνητικά επισήμαναν ειδικοί στα κανάλια, ενώ ο καθηγητής Πολιτικής της Υγείας στη Σχολή Οικονομικών Επιστημών του ΛΣΕ Ηλίας Μόσιαλος (**ΣΚΑΙ**) επισήμανε ότι είναι χρήσιμα μεν τα τεστ, αλλά τίθενται ερωτήματα α) για την αξιοπιστία τους, αν δηλαδή έχουν εγκριθεί από τον ΠΟΥ, και β) για την εγκυρότητά τους.

Ενδεικτικό των αντιφάσεων και της προχειρότητας της κυβερνητικής πολιτικής σε σχέση με την πανδημία είναι ότι **στις 3** Νοεμβρίου η κυβερνητική άποψη για τα τεστ παρουσιαζόταν εντελώς διαφορετική, με τον Γίκα Μαγιορκίκη να απαντά (in.gr) για τον μικρό αριθμό τους ότι «τα τεστ δεν είναι πανάκεια» και ότι «δεν έσωσαν καμία χώρα».

Τσίπρας από τον «Ερυθρό» Τι άλλο πρέπει να γίνει για να επιτάξουν ιδιωτικά νοσηλευτήρια;

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	23-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1000.26 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τσίπρας από τον «Ερυθρό» Τι άλλο πρέπει να γίνει για να επιτάξουν ιδιωτικά νοσηλευτήρια;

σελίδα 3



Νοσοκομεία

Κατάσταση πολέμου, αλλά τα ιδιωτικά... Covid free

Δριμεία επίθεση στην κυβέρνηση εξαπέλυσε ο Αλέξης Τσίπρας κατά την επίσκεψή του στον «Ερυθρό Σταυρό», υπογραμμίζοντας ότι ακόμα και τώρα, που τα νοσοκομεία βρίσκονται υπό κατάρρευση από τη συσσώρευση ασθενών και την απουσία κλινών ΜΕΘ, δεν προχωρά σε μόνιμες προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών ούτε επιτάσσει τις ιδιωτικές κλινικές

Του ΝΙΚΟΥ ΛΙΟΝΑΚΗ

Επιτακτικά ερωτήματα που, ιδιαίτερα σ' αυτή τη φάση, βρίσκονται στα χείλη όλων και όμως δεν έχουν απαντηθεί ποτέ απύθνυε προς την κυβέρνηση ο Αλέξης Τσίπρας από τον «Ερυθρό Σταυρό».

Σε συνέχεια των διαρκών επισκέψεών του όλους αυτούς τους μήνες στα νοσοκομεία ανά τη χώρα και την Αττική, ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία επισκέφθηκε χθες ακόμα ένα μεγάλο νοσοκομείο, που κι αυτό μετατράπηκε αποκλειστικά σε νοσοκομείο Covid και διαπίστωσε την «εικόνα κατάστασης πολέμου» που επικρατεί σε όλα τα νοσοκομεία της Αττικής. Εικόνα που αναπόφευκτα προκαλεί το ερώτημα: «Τι άλλο πρέπει να γίνει ώστε η κυβέρνηση να συνειδητοποιήσει την ανάγκη ενίσχυσης του ΕΣΥ με μόνιμες προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών και να επιτάξει τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια», όπως το έθεσε ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης. Όπως επίσης και το ερώτημα που απύθνυε και το οποίο ειδικά αυτές εγείρεται εντονότερα από ποτέ: γιατί έναν χρόνο τώρα η κυβέρνηση δεν προσλάμβανε για-

τρούς στις συγκεκριμένες ειδικότητες και τώρα «τρέχει» να επιτάξει 200 γιατρούς και το κάνει στο «και πέντε» και «χωρίς σχέδιο»; Την ίδια ώρα, μάλιστα, που η κυβέρνηση αφήνει Covid free τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια για να μην συγκρουστεί με τα μεγάλα συμφέροντα στον χώρο της Υγείας.

Το μήνυμα του προέδρου του ΣΥΡΙΖΑ ήταν σαφές: «Όλοι πρέπει να βάλουν πλάτη, είτε αφορά ιδιώτες κλινικάρχες είτε ιδιώτες γιατρούς. Και η κυβέρνηση οφείλει να έχει σχέδιο και να ενισχύσει έστω και στο 'και πέντε' το ΕΣΥ».

Στο «και πέντε» χωρίς σχέδιο

Ειδικότερα, στις δηλώσεις του μετά τις επαφές που είχε με τη διοίκηση και εκπροσώπους εργαζομένων, γιατρών και νοσηλευτών του «Ερυθρού Σταυρού», ο Αλ. Τσίπρας κατηγορήσε εντονότατα την κυβέρνηση ότι «ανακοίνωσε στο 'και πέντε' την επιταγή ιδιωτών γιατρών και πάλι όμως χωρίς σχέδιο, χωρίς σχέδιο για το αν υπάρχουν αυτές οι ειδικότητες, πού και πώς θα καλύψει τις πραγματικές ανάγκες». Τόνισε ότι «το μεγάλο ερώτημα είναι αν αυτοί οι 200 γιατροί που προσπαθούν τώρα να επιτάξουν δεν μπορούσαν

όλο αυτό το διάστημα -ένας χρόνος έχει περάσει- να γίνουν προσλήψεις στις συγκεκριμένες ειδικότητες, παρά τρέχουν τώρα χωρίς σχέδιο να επιτάξουν 200 γιατρούς;». Υπογράμμισε ότι προφανώς και όλοι θα πρέπει να συνδράμουν όταν βρισκόμαστε σε μια κατάσταση «πολέμου», ωστόσο εξέφρασε έντονη ανησυχία ότι «χωρίς σχέδιο βρισκόμαστε διαρκώς στο ίδιο σημείο».

Επιλέγουν να μην συγκρουστούν με τα ιδιωτικά συμφέροντα

Ο Αλ. Τσίπρας επισήμανε ότι δεν μπορεί να καταλάβει για ποιο λόγο τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια παραμένουν Covid free, φέρνοντας ως παράδειγμα το «Ερρίκος Ντυνάν», ένα μεγάλο ιδιωτικό δίπλα στον «Ερυθρό», «που θα μπορούσε να περιθάλψει Covid περιστατικά με πολλές κλινικές σε ΜΕΘ». Σημείωσε ότι όμως η κυβέρνηση «επιλέγει να μην συγκρουστεί με τα μεγάλα συμφέροντα στον χώρο της Υγείας», επισημαίνοντας ότι, όταν μάλιστα κάποιες μικρές μονάδες επιτάσσονται, επιτάσσονται με διπλάσιο νοσήλιο, «κάνοντας δώρο ουσιαστικά στην ιδιωτική πρωτοβουλία και όχι αναγκάζοντάς τη να βάλει πλάτη σ' αυτή την κρίσιμη στιγμή».



Τσίπρας: Στα πρόθυρα της κατάρρευσης

Με μελανά χρώματα περιέγραψε ο Αλ. Τσίπρας την εικόνα των νοσοκομείων της Αττικής: «Εικόνα κατάστασης πολέμου». Το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, είπε, «δίνει με αυταπάρνηση, πάνω από τις δυνάμεις του, τις υπηρεσίες στον άνθρωπο».

Χαρακτηριστικό ήταν το στιγμιότυπο που καταγράφηκε κατά την άφιξη του Αλ. Τσίπρα, με νοσηλευτές να τον υποδέχονται με χειροκρότημα και εκείνος να λέει: «Δεν θα έπρεπε να χειροκροτήσετε εσείς, εμείς θα έπρεπε να χειροκροτούμε εσάς».

Όμως, όπως τόνισε στις δηλώσεις του, η συσσώρευση ασθενών που έχουν ανάγκη να νοσηλευτούν σε ΜΕΘ και η έλλειψη κλινών δημιουργεί κατάσταση πολέμου. Στα νοσοκομεία της Αττικής, όπως είπε, είναι πάνω από 100 οι ασθενείς που είναι πρόχειρα διασωληνωμένοι σε κλινικές Covid και δεν βρίσκουν κλίνη σε ΜΕΘ διότι δεν επαρκεί ο αριθμός. Την ίδια στιγμή, μεγάλα νοσοκομεία μετατρέπονται αποκλειστικά σε νοσοκομεία για κορωνοϊό, με αποτέλεσμα όλες οι υπόλοιπες ασθένειες να μην μπορούν να αντιμετωπιστούν όπως θα έπρεπε. Επισήμανε ότι από τους 120 - 130 ασθενείς που κάθε φορά είναι στη λίστα αναμονής στο ΕΚΑΒ για να βρουν ΜΕΘ, μεγάλο ποσοστό είναι που Covid περιστατικά. «Τα νοσοκομεία μας βρίσκονται δυστυχώς πάνω από τον κόκκινο συναγερμό. Είναι στα πρόθυρα της κατάρρευσης κι αν δεν καταρρέουν, έχει να κάνει με τις υπεράνθρωπες προσπάθειες γιατρών και νοσηλευτών» υπογράμμισε.

