

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 03/04/2021 - 04/04/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

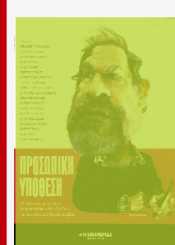
03/04/2021

- 1) [ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 52-55] [PDF] Ο ΚΑΤΑΜΗΛΟΣ ΑΝΘΡΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΘΕΣΗ..... 1
- 2) [STAR PRESS, Σελ. 13] [PDF] Τρίτη νεκρή στο Δρομοκαίτειο 5
- 3) [ESPRESSO, Σελ. 8-9] [PDF] ΓΙΑ ΤΟ ΚΡΑΤΟΣ ΗΤΑΝ ΕΝΑΣ ΑΡΙΘΜΟΣ..... 6
- 4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 23] [PDF] Επίταξη τώρα του ιδιωτικού τομέα Υγείας για να μην ξαναζήσουμε τον εφιάλτη του περασμένου Νοέμβρη 8
- 5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10] [PDF] Αθωράκιστες οι δομές Υγείας ένα χρόνο μετά την έναρξη της πανδημίας 9
- 6) [ΚΕΦΑΛΑΙΟ-ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ, Σελ. 1,17] [PDF] Αστρονομικά ποσά για αντι-COVID εμβόλια στη μαύρη αγορά..... 10
- 7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 3] [PDF] Με αγώνα τιμούν την 7η Απρίλη, Παγκόσμια Μέρα Υγείας..... 12
- 8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 17] [PDF] Θεσσαλονίκη: Συνωσησμός ασθενών στο Θεαγένειο..... 13
- 9) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,18] [PDF] ΣΟΚΑΡΕΙ Ο ΚΑΠΡΑΒΕΛΟΣ: ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΕΧΟΥΝ ΗΔΗ ΚΑΤΑΡΡΕΥΣΕΙ..... 14
- 10) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 7] [PDF] Φόβοι για «έμφραγμα» στο σύστημα υγείας..... 17
- 11) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 11] [PDF] «Το ΕΚΑΒ αποφασίζει για την επιλογή των διασωληνωμένων;»..... 18
- 12) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 10] [PDF] Απόγνωση στο «Δρομοκαίτειο»..... 19

04/04/2021

- 13) [ΕΠΟΧΗ, Σελ. 18-19] [PDF] Ραγδαία υποβάθμιση του Νοσοκομείου Κύμης..... 20
- 14) [ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ, Σελ. 18] [PDF] ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ ΚΑΙ ΠΟΛΑΚΙΣΜΟΣ..... 22
- 15) [ΠΡΙΝ, Σελ. 13] [PDF] Η κυβέρνηση αφήνει το ΕΣΥ να «βουλιάζει»..... 23
- 16) [ΠΡΙΝ, Σελ. 6] [PDF] Οι χρόνια πάσχοντες χωρίς δημόσια υγεία..... 24
- 17) [ΠΡΙΝ, Σελ. 1,3] [PDF] Πεθαίνουμε εκτός ΜΕΘ και λένε για ανάκαμψη..... 25

Πηγή:	ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	52-55	Ημερομηνία έκδοσης:	03-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1660.21 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



7.11.2020

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

Τέως **υπουργός Υγείας**, τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ

Ο ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΣ ΑΝΘΡΩΠΟΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΘΕΣΗ

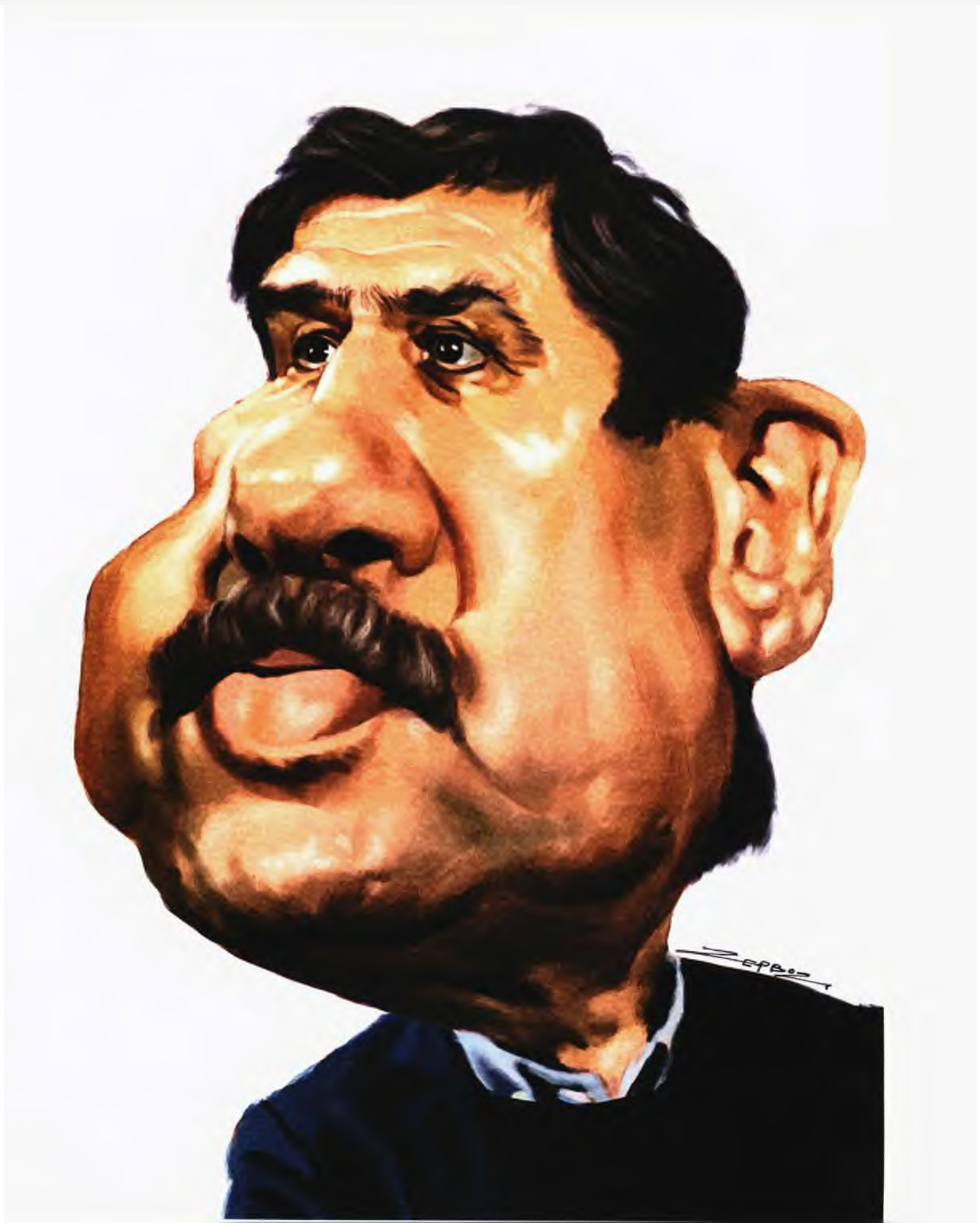
ΤΟΝ ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ, ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Ως αντιπολίτευση κάνει ακριβώς αυτό που έκανε ως υπουργός και που προφανώς συνάδει με τον χαρακτήρα του: άφηνε για άλλους τη σκανδαλολογία και τον καταγγελτικό λόγο και ο ίδιος ασχολούνταν με την ουσία της πολιτικής, ήτοι τη δημιουργία ενός ισχυρού πλαισίου θεσμών ώστε να μην επαναληφθούν φαινόμενα τύπου Novartis και το σύστημα υγείας να θωρακιστεί απέναντι στους εκάστοτε καιροσκόπους. Το έργο του στα χρόνια της θητείας του φαίνεται τώρα και ο Αλ. Τσίπρας τον αναβαθμίζει, γιατί έχει ανάγκη ένα στιβαρό αντιπολιτευτικό ανάχωμα απέναντι στις αποτυχημένες πολιτικές της κυβέρνησης

Δύσκολα μπορεί να μη συμπαθήσει κάποιος τον Ανδρέα Ξανθό. Θεσ π φυσιογνωμία του, θεσ π πραότητα που τον διακρίνει τις περισσότερες φορές -όπως λένε άνθρωποι που τον έχουν ζήσει, σπάνια θυμώνει και αν το κάνει, καλό είναι να μη βρίσκεσαι κοντά-, θεσ π γνώση του αντικειμένου της υγείας που υπηρετεί χρόνια τώρα, ως

γιατρός αρχικά και ως αναπληρωτής και **υπουργός Υγείας** στη συνέχεια, θεσ π έφεσή του στον διάλογο και όχι στα επικοινωνιακά πυροτεχνήματα -ακόμα και το «δύσκολο» προεδρείο της ΠΟ-ΕΔΗΝ το αναγνώριζε αυτό-, οδηγούν στη διαπίστωση ότι πρόκειται για έναν άνθρωπο που συγκεντρώνει την εκτίμηση τόσο στελεχών του κόμματός του όσο και ανθρώπων εκτός ΣΥΡΙΖΑ.







Τα στοιχεία αυτά τα γνωρίζει ο Αλέξης Τσίπρας γι' αυτό και εμπιστεύτηκε τον Ανδρέα Ξανθό επί τέσσερα συναπτά έτη στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας, ενώ όταν ο ΣΥΡΙΖΑ βρέθηκε στην αντιπολίτευση του ανέθεσε τη θέση του τομεάρχη Υγείας. Στις θέσεις αυτές ο Ανδρέας Ξανθός έκανε αυτό που ξέρει καλά: να βάζει το κεφάλι κάτω και να δουλεύει. Επίμονα και θέτοντας στόχους.

Στις θέσεις αυτές ο Ανδρέας Ξανθός έκανε αυτό που ξέρει καλά: να βάζει το κεφάλι κάτω και να δουλεύει. Επίμονα και θέτοντας στόχους

Ανθρωποι που τον γνωρίζουν λένε πως αυτό είναι το μεγαλύτερο πλεονέκτημά του αλλά και μειονέκτημα ταυτόχρονα. Κι αυτό γιατί ξαχνά πολλές φορές ότι είναι και πολιτικός και ως τέτοιος δεν μπορεί να πορευτεί «με τον σταυρό στο χέρι».

Ησυχος και μεθοδικός

Για αυτή του τη στάση δεν είναι λίγες οι φορές που έχει δεχτεί φίλια πυρά. Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελεί και η επιλογή του να μην καταφερθεί εναντίον του Σωτήρη Τσιόδρα με τον τρόπο που το έκαναν άλλοι μέσα στον ΣΥΡΙΖΑ. Ετσι, την ώρα που κάποιοι απλώς φώναζαν, ο Ανδρέας Ξανθός προχωρούσε μεθοδικά στην ανάλυση των δεδομένων και στη συγκρότηση ενός ουσιαστικού αντιπολιτευτικού λόγου. Ευτυχώς, ο Αλέξης Τσίπρας τον άκουσε και δεν υπέπεσε στο λάθος της φτηνής καταγγελίας.

Η αλήθεια είναι ότι ο Ανδρέας Ξανθός δεν επιδόθηκε ποτέ με θέρμη στη σκανδαλολογία. Οχι επειδή δεν υπάρχουν σκάνδαλα στην υγεία, αλλά επειδή βασικό του μέλημα δεν ήταν τόσο ο καταγγελτικός λόγος αλλά η ουσία του ζητήματος. Και η ουσία γι' αυτόν δεν ήταν άλλη από τη δημιουργία ενός νομοθετικού πλαισίου προστασίας ώστε να μην επαναληφθούν φαινόμενα τύπου Novartis και το σύστημα υγείας να θωρακιστεί απέναντι σε εκείνους που το έβλεπαν επί χρόνια σαν την κότα που γεννάει χρυσά αυγά.

Ετσι, άφησε σε άλλους τις φωνές και τις καταγγελίες και ο ίδιος επέλεξε να εργαστεί πάνω σ' αυτό το πλαίσιο, ενώ ταυτόχρονα σήκωσε κι ένα σημαντικό κομμάτι του βάρους της ανόρθωσης του ΕΣΥ, το οποίο είχαν γονατίσει οι πολιτικές των πρώτων μνημονίων οδηγώντας το στα πρόθυρα της ολικής κατάρρευσης.

«Δεν μπορούμε να συμπίεσουμε την υγειονομική ανάγκη του πληθυσμού της χώρας. Αν δεν σταματήσουμε αυτή την καταστροφή, θα έχουμε κατάρρευση των υγειονομικών δεικτών, θα έχουμε υγειονομική κρίση ως τελευταίο στάδιο της ανθρωπιστικής κρίσης», μας έλεγε το 2013 πριν ο ΣΥΡΙΖΑ εκλεγεί στην κυβέρνηση.

Τον ενοχλούσαν η αμφισβήτηση του δικαιωματικού πυρήνα του δημόσιου συστήματος υγείας που είχαν φέρει με τα μνημόνια οι κυβερνήσεις της Ν.Δ. και του ΠΑΣΟΚ. «Την υποχρέωσή του δηλαδή να παρέχει σε όλους τους ανθρώπους, ανεξάρτητα από την εργασία, την ασφάλιση και την οικονομική



τους κατάστασιν, δωρεάν και αξιοπρεπείς υπηρεσίες την ώρα της ανάγκης», πρόσθετε.

Δεσμευόταν ότι θα καλύψει τον ανασφάλιστο πληθυσμό. Το έκανε με το νομοσχέδιο που κάλυψε την υγειονομική περίθαλψη 2,5 εκατ. ανασφάλιστων πολιτών. Και όχι μόνο αυτό. Διέγραψε και τα χρέη που όφειλαν οι ανασφάλιστοι πολίτες στο ΕΣΥ, ύψους 178 εκατ. ευρώ. Ελεγε ότι θα κρατήσει «όρθια τα νοσοκομεία, τα κέντρα υγείας, τις υγειονομικές μονάδες του ΕΟΠΥΥ, τις δομές ψυχικής υγείας και αντιμετώπισης των εξαρτήσεων». Το έκανε. Αλλά προχώρησε και στη συνολική αναδιοργάνωση-ανασυγκρότηση του ΕΣΥ και της Δημόσιας Υγείας με αναγκαίες αλλαγές και ανατροπές στην οργάνωση και τη διοίκηση των νοσοκομείων, στο σύστημα προμηθειών, στον έλεγχο της ποιότητας και της κοινωνικής ανταποδοτικότητας των υπηρεσιών.

Το μεγαλύτερο στοίχημά του κατά τη διάρκεια της υπουργικής θητείας του

ήταν η δημιουργία και η οργάνωση μιας πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας, η οποία θα είχε στόχο την αποσυμφόρρηση των νοσοκομείων και το πέρασμα σε μια άλλη λογική αντιμετώπισης των θεμάτων της δημόσιας υγείας από αυτήν που έχουμε συνηθίσει.

Το μεγαλύτερο στοίχημά του κατά τη διάρκεια της υπουργικής θητείας του ήταν η δημιουργία και η οργάνωση μιας πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας, η οποία θα είχε στόχο την αποσυμφόρρηση των νοσοκομείων και το πέρασμα σε μια άλλη λογική αντιμετώπισης των θεμάτων της δημόσιας υγείας από αυτήν που έχουμε συνηθίσει

Το προσπάθησε, είναι η αλήθεια, αντιμετωπίζοντας σωρεία προβλημάτων και εμποδίων. Το αποτέλεσμα μπορεί να μην ήταν αντίστοιχο των προσδοκιών του, ωστόσο μπόκαν οι βάσεις ώστε το σύστημα αυτό να εξελιχθεί στο μέλλον.



ΓΙΑΤΙ ΤΟΝ ΕΠΗΛΕΞΑΜΕ

Τούτων δοθέντων, ήταν αναμενόμενη η αναβάθμιση του ρόλου του Ρεθυμνιώτη πολιτικού από τον Αλέξη Τσίπρα. Σε αυτή τη δύσκολη συγκυρία, που η διαχείριση της πανδημίας έχει ξεφύγει, το ΕΣΥ δοκιμάζεται συθέμελα και ο ΣΥΡΙΖΑ χρειάζεται ένα στιβαρό αντιπολιτευτικό ανάχωμα απέναντι στις αποτυχημένες πολιτικές της κυβέρνησης, ο Ανδρέας Ξανθός είναι ο κατάλληλος άνθρωπος γι' αυτό τον σκοπό



Πηγή: STAR PRESS
Αρθρογράφος:
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Σελ.: 13
Ημερομηνία έκδοσης: 03-04-2021
Επιφάνεια 155.2 cm²
Κυκλοφορία: 4295



Τέσσερις ασθενείς σε κρίσιμη κατάσταση **Τρίτη νεκρή στο Δρομοκαΐτειο**

ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ σήμανε στο Δρομοκαΐτειο, με μία ασθενή να καταλήγει από τον κορονοϊό, αποτελώντας έτσι τον τρίτο άνθρωπο από το ίδρυμα που φεύγει από τη ζωή εξαιτίας της Covid-19.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, ακόμα τέσσερις ασθενείς νοσηλεύονται σε εξαιρετική κρίσιμη κατάσταση, ενώ συνολικά πάνω από 70 έχουν βρεθεί θετικοί. Επίσης, ακόμα έξι ασθενείς νοσηλεύονται με σοβαρά συμπτώματα σε **νοσοκομεία** αναφοράς. **Την ίδια ώρα, τρία ψυχιατρικά τμήματα μετατράπηκαν σε κλινικές κορονοϊού, στις οποίες νοσηλεύονται συνολικά 60 ασθενείς.** Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ ανέφερε παράλληλα, επίσης, ότι οι εργαζόμενοι έκλεισαν συμβολικά την εφημερία σε ένδειξη διαμαρτυρίας για το γεγονός ότι -όπως υποστηρίζουν- δεν γίνεται σωστή ιχνηλάτηση προσωπικού και ασθενών και δεν μεταφέρονται οι ασθενείς σε ασφαλές περιβάλλον για να νοσηλευτούν.



Πάνω από 70 ασθενείς έχουν εντοπιστεί θετικοί



Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 03-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 818.6 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΓΚΛΕΙΣΜΟΣ No 3

Στα 3.080 τα κρούσματα



Παρά το κλίμα χαλάρωσης των περιορισμών που καλλιεργεί η κυβέρνηση, τα επιδημιολογικά δεδομένα παραμένουν ανησυχητικά στα ύψη. Χθες ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 3.080 κρούσματα, ενώ 753 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι και άλλοι 72 κατέληξαν.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται πλέον σε 270.230. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων επτά ημερών, 101 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 3.003 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με Covid-19 ανεβάζουν τη μακάβρια λίστα στους 8.232 νεκρούς.



“

«Πώς θα το έλεγα στη μάνα μου; Οτι ο μπαμπάς πέθανε μόνος του και μακριά της;»



«Για το κράτος ήταν ένας αριθμός»



» Η σπαρακτική κατάθεση ψυχής από τον γιο του άτυχου Θωμά Τζερεμέ, που «έσβησε» από τον ιό στο «Αμαλία Φλέμινγκ»

Ραγίζουν καρδιές στο άκουσμα της σπαρακτικής κατάθεσης ψυχής που έκανε ο γιος του 70χρονου Θωμά Τζερεμέ (μικρή φωτο δεξιά), ο οποίος έφυγε από τη ζωή στους διαδρόμους του νοσοκομείου «Αμαλία Φλέμινγκ», περιμένοντας να αδειάσει μια κλίνη ΜΕΘ.

«Ο πατέρας μου για όλους αυτούς, για το κράτος, για το σύστημα, μπορεί να ήταν ένας αριθμός, για μένα ήταν ο πατέρας μου. Ο πατέρας μου μεγάλωσε εμένα και τις δύο μου αδελφές. Με μεγάλωσε έτσι ώστε να έχω ήθος και αρχές, ήταν δίκαιος. Ψάχνω απαντήσεις, γιατί έτσι με έμαθε ο πατέρας μου, να είμαι δίκαιος» είπε στην κάμερα του Kontra με σπασμένη φωνή ο Βασίλης Τζερεμές (μικρή φωτο αριστερά).

Όπως περιγράφει ο γιος του 70χρονου, ο πατέρας του, που έπαυσε από νεφρική ανεπάρκεια και έκανε αιμοκάθαρση, διαγνώστηκε θετικός στον ιό την 1η Μαρτίου. Δύο μέρες μετά πήγε στο Λαϊκό Νοσοκομείο και αφού περίμενε πέντε ολόκληρες ώρες, τελικά αποχώρησε.

Στις 8 Μαρτίου ο Θωμάς Τζερεμές πήγε στο «Αμαλία Φλέμινγκ», όπου οι γιατροί του είπαν ότι έπρεπε να είχε ήδη νοσηλευτεί, γιατί ανήκει σε ομάδα υψηλού κινδύνου. Ο ηλωμένος νοσηλεύτηκε σε απλή κλίνη, αλλά λίγες ημέρες αργότερα οι γιατροί ενημέρωσαν την οικογένειά του ότι χρειάζεται να διασωληνωθεί. Ωστόσο για να μπει σε μονάδα ΜΕΘ έπρεπε να περιμένει, καθώς άλλα 40 άτομα είχαν ήδη

προτεραιότητα στη λίστα αναμονής! Σύμφωνα με τη συγκλονιστική μαρτυρία του γιου του, την τέταρτη ημέρα διασωλήνωσης του 70χρονου οι γιατροί τούς είπαν ότι βρίσκεται στην 54η θέση και ότι πλέον πρέπει η οικογένειά του να δει αν μπορεί να κάνει κάτι, γιατί εκείνοι έχουν εξαντλήσει κάθε προσπάθεια! Το επόμενο πρωί ο Θωμάς Τζερεμές άφησε την τελευταία του πνοή...

«Εσβησαν τα πάντα από το μυαλό μου όταν το έμαθα. Πώς θα το έλεγα στη μάνα μου; Ότι ο μπαμπάς πέθανε μόνος του; Μακριά της; Να μην μπορεί κανένας να πάει να τους δει, ούτε τον πατέρα μου ούτε τη μάνα μου. Γιατί;» αναρωτήθηκε ο Βασίλης Τζερεμές.

» Ο 70χρονος περίμενε υπομονετικά στους διαδρόμους του νοσοκομείου να έρθει η σειρά του για να μπει στη ΜΕΘ

Επίταξη τώρα του ιδιωτικού τομέα Υγείας για να μην ξαναζήσουμε τον εφιάλτη του περασμένου Νοέμβρη

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 03-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 983.45 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΜΑΤΙΕΣ» ΣΤΗΝ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Επίταξη τώρα του ιδιωτικού τομέα Υγείας για να μην ξαναζήσουμε τον εφιάλτη του περασμένου Νοέμβρη

Μιλούν στον «Ριζοσπάστη» συνδικαλιστές από τα Νοσοκομεία «Παπαγεωργίου» και ΑΧΕΠΑ

Με τον εφιάλτη του περασμένου Νοέμβρη ζουν οι υγειονομικοί της Θεσσαλονίκης καθώς μεγαλώνει η διασπορά του ιού, όπως δείχνει η σταδιακή επίδειξη όλων των δεικτών υγείας τις τελευταίες μέρες. Παρά την αρχική επιτυχία εκείνης της τραγικής περιόδου και παρά τις εικόνες από τα νοσοκομεία της Αθήνας, που λειτουργούν πέρα από κάθε όριο, με μεγάλο κίνδυνο για ασθενείς, γιατρούς και νοσηλευτές, η κυβέρνηση όχι μόνο δεν έκανε τίποτα για να ενισχύσει το δημόσιο σύστημα Υγείας στη Θεσσαλονίκη, μετά την προηγούμενη έξαρση των κρουσμάτων, αλλά ακόμα και τώρα δεν επιτάσσει τον ιδιωτικό τομέα Υγείας, για να σωθούν ζωές, προτού η κατάσταση χυθεί ξανά «κόκκινο».



Από διαμαρτυρία στο «Παπαγεωργίου»

«Γύρισε ένας χρόνος από την εμφάνιση του κορονοϊού στη χώρα μας και είναι σαν να μην πέρασε μία μέρα, αν κρίνει κανείς σε τι κατάσταση βρήκε η πανδημία το ΕΣΥ και πώς το διαπερνά τώρα», λέει στον «Ριζοσπάστη» ο Θανάσης Τσιουδής, νοσηλεύτης στα ΤΕΠ, μέλος του ΔΣ του Σωματίου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου», και εξηγεί:

«Μιλώμε για ένα σύστημα Υγείας βαθιά υποστελεχωμένο, υποχρηματοδοτούμενο, με δομές και νοσοκομεία - επιχειρήσεις, με ασαφή κατανομή, έσοδα, μειώσεις κόστους, αναδιάρθρωση με στόχευση την αύξηση των εσόδων και ταυτόχρονα με ξεφορμάκια κοπέλι μη κερδοφόρο. Με συγκεκριμένη ρότα, τροχοδρομημένο στις ράγες των ευρωμεσοασικών κατεβύθισαν και τον εδώ πολιτικό αποφάσαν».

«Τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης δοκιμάστηκαν σκληρά στο δεύτερο κύμα το Νοέμβρη - Δεκέμβρη, μετατράπηκαν, και διατηρούν μέχρι και σήμερα αυτό το "πλεονέκτημα", ως δομές μιας νόσου», μας λέει ο συνδικαλιστής υγειονομικός και φέρνει συγκεκριμένα παραδείγματα από τις συνέπειες στους ασθενείς:

«Τα χιλιάδες χαμένα ραντεβού των τακτικών εξωτερικών ιατρικών, οι ανενεργές χειρουργικές αίθουσες, οι ατέλειωτες μη πραγματοποιησιμες απεικονιστικές εξετάσεις και άλλες τόσες γενικές εξετάσεις, δείχνουν το δόσος αλλά δεν φανερώνουν το πραγματικό μέγεθος της ανάγκης του κάθε ανθρώπου ξεχωριστά.

Μόνο στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» την περίοδο Μάρτη - Δεκέμβρη 2020, συγκριτικά με το ίδιο διάστημα έναν χρόνο πριν, οι επισκέψεις στα Εξωτερικά Ιατρεία (ΕΙ) μειώθηκαν κατά 43%, η προσέλευση στο Τμήμα Επιπετυνών Περυσιατικών (ΤΕΠ) κατά 40%, ενώ τα χειρουργεία ήταν μειωμένα κατά 44%. Και επειδή τα νομείρα είναι πιο σκληρά όσον αφορά στους χιλιάδες, στα ΕΙ εξεταστήθηκαν 180.000, ενώ στα ΤΕΠ 32.000 λιγότεροι. Τα χειρουργεία επίσης ήταν λιγότερα κατά 6.500».



Η εντατικοποίηση τερματίζει κάθε κοντέρ

Ο συνολικός μας στόκεται ιδιαίτερα στις συνθήκες εργασίας των υγειονομικών και μας λέει: «Ήταν τραβό το "κλήμα" της υποστελέχωσης, έρχεται η νόσηση του εργαζόμενου μαζί με την καρτρίνα να το αποτελειώσουν. Η εντατικοποίηση τερματίζει κάθε κοντέρ δουλειάς, οι μετακινήσεις εργαζομένων ανάμεσα σε Κέντρα Υγείας, νοσοκομεία αλλά και εντός νοσοκομείων, από κλινική σε κλινική, περισσότερο θυμίζουν ποδοσφαιρικό αγώνα με "αλλαγές από τον πάγκο". Είναι σοβαρότατο το γεγονός ότι πολλές φορές η ποιότητα στις υπηρεσίες και στη φροντίδα μπαίνουν υπό αμφισβήτηση.

Διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ είναι μέρος και δείγμα αυτής της αμφισβητούμενης φροντίδας. Η εμφάνιση συνεχούς διασποράς του ιού ανάμεσα στους ασθενείς είναι επίσης ένα άλλο δείγμα. Πώς να απαιτείς - που και αυτό το κάνει - να τηρούνται τα μέτρα ατομικής προστασίας, όταν τα τμήματα λειτουργούν με δυο και τρεις νοσηλευτές; Εύκολη η στοχοποίηση και η δαχτυλοδείξια διοικούντων και κυβέρνησης, κομμάτι και αυτό της ατομικής ευθύνης».

Μπροστά στο σοβαρό ενδεχόμενο η κατάσταση να οξυνθεί τις επόμενες μέρες, η συζήτηση αναπόφευκτα έρχεται στην επείγουσα ανάγκη για επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας, πριν είναι αργά. Ποιος δεν θυμάται άλλωστε τα παζάρια του υπουργού Υγείας με τους κλινιάρχες της Θεσσαλονίκης για μερικά κρεβάτια με το αζημίωτο, που τελικά στελεχώθηκαν και με υγειονομικούς από το δημόσιο σύστημα Υγείας.

Ο Θανάσης Τσιουδής μας λέει: «Η κυβέρνηση παραμένει ακόμα και τώρα πιστή στη θέση της να μην ικανοποιήσει τα αιτήματα

των υγειονομικών, που από την πρώτη στιγμή, συναισθανόμενοι το τι έρχεται, βάλανε το ζήτημα της επίταξης του ιδιωτικού τομέα. Βέβαια, για να είμαστε ακριβοβόλαιοι, η κυβέρνηση προχώρησε σε επίταξη δύο κλινικών κατά τη διάρκεια του δεύτερου κύματος εδώ στη Θεσσαλονίκη, "Επίταξε" κλινική και μαζί με αυτή επίταξε και εργαζόμενους του Δημοσίου να τη στελεχώσουν. Τελικά μόνο τον πρόβλεψη έμεινε, μιας και η κλινική ιδιοκτησίας του προέδρου των κλινικών δεν πληρούσε τις προϋποθέσεις.

Όμως, στην αντίπερα όχθη, μεγάλες κλινικές που "κοσμούν" τη Θεσσαλονίκη αυξάνουν την κερδοφορία τους, ενώ αλιφίδες διανομοτικών κέντρων ξεφουρνάνουν σε κάθε γενιά. Επιστε, επιστρέφουν και ως χρονοί του Δημοσίου, προσφέροντας καθημερινά και χάντρες. Έτσι και στο και πέντε, η κυβέρνηση να υποβεί τις αποφάσεις εκατοντάδων σαματιών - ανάμεσα τους και του δικού μας - για πλήρη επίταξη κλινικών και διανομοτικών κέντρων του ιδιωτικού τομέα. Τα μονοπώλια είναι οι επικριτικοί συνάθελοι και να καλυφθούν όλα τα χρονίζοντα κενά με μόνιμο προσωπικό».

Κάθε μέρα η ίδια τραγική εικόνα

Την τραγική εικόνα με την οποία βρίσκονται καθημερινά αντιμετώπιση υγειονομικοί και ασθενείς μεταφέρει γλαφυρά στον «Ριζοσπάστη» και η Ελισάβετ Λαμπρίδου, νοσηλεύτρια, προϊσταμένη

χειρουργεία καρδιοθωρακοχειρουργικής, αντιπρόεδρος της Επιτροπής Υγείας και Ασφάλειας Εργαζομένων ΓΠΠΝ ΑΧΕΠΑ. «Τα δημόσια νοσοκομεία, υπονομιμένα, μέσω υποχρηματοδότησης, απαξίωσης υλικοτεχνικής υποδομής, υποστελέχωσης της τάξης των άνω των 25.000 κενών νοσηλευτικού και των 6.000 ιατρικών προσωπικού. Τα Κέντρα Υγείας απαξιομένα. Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, από χρόνια στους ιδιώτες. Η επείγουσα εξωνοσοκομειακή περίθαλψη στη διατήρηση. Οι πρωτοβάθμιες δομές, "ιαγική εκκάν". Το ΕΚΑΒ, στο "κόκκινο". Νοσοκομεία κλειστά, ως μη αναγκαία!

Οι κενές οργανικές θέσεις, πεισιματικά κενές, παρά τις εξαγγελίες χρόνων, ως χρονόβριες διαδικασίες! Χιζόντας, ταυτοχρόνα, άλλοι για προώθησης συμβαλλουσών που βρίσκονται σε χρόνια ομπρία, παρά τις πάγιες και μόνιμες ανάγκες. Εμμεση ιδιωτικοποίηση με εργαλαβίες, "αξιολογισίες αρίστης", με δεξιάτροφους και αριστέροτροφους νόμιμος αγοράς. Μετατρέποντας σε εμπόρευμα κάθε κοινωνικό αγαθό.

Εξουθένωση εργαζομένων με καταστρατήρηση ακόμα και αυτή της εργασιακής νομοθεσίας, κομμένα ρεπό, υπέρβαση ωραρίων, συνθήκες εντατικής εργασίας, για να βγαίνουν οι επιμερίες, το κυκλικό ωράριο, οι ανάγκες νοσηλευομένων. Ανάγνια για ανεύρεση κλινής ΜΕΘ (3.000 οι αναγκαίες, μερικές εκατοντάδες οι υπάρχουσες). Ραντζά στους διαδρόμους».

Τώρα, μετά από έναν χρόνο πανδημίας, τα προβλήματα οξύνονται ακόμα περισσότερο: «Καταστρατήρηση υγειονομικών προτοκόλων για τους εργαζόμενους, στα δημόσια νοσοκομεία. Συνθήκες εργασίας που είναι η χαρά της διασποράς, μη συστηματικός έλεγχος, καραντίνα, επιπλοκή στην εργασία (κάποιος δεν γύρισε ποτέ, με ατομική ευθύνη θανάτου...)

Αυτοχρησισμοί μετατροπής σε Covid κλινικών, ΜΕΘ, χειρουργικών αιθουσών, ολόκληρων νοσοκομείων, όλων των νοσοκομείων. Συγκυβέουσες (με συγχροτισμό ασθενών διαφορετικών παθήσεων, με διαφορετικές ανάγκες νοσηλείας - βαριτύτας εξήταξης - συνθήκες νοσηλείας) ή και αναστολή λειτουργίας κλινικών, τακτικών ιατρικών, χειρουργικών, διαγνωστικών εξετάσεων, θεραπευτικής παρακολούθησης. Όλα αυτά υπό τον τίτλο "αντιμετώπιση πανδημίας - ενίσχυση με νέες κλινές".

Στελέχωση, με μετακινήσεις υπάρχοντος προσωπικού, χωρίς προεκαπείωση ακόμα και στα Μέσα Ατομικής Προστασίας, χωρίς βασικό εξοπλισμό, χωρίς ενημέρωση για τις απαιτήσεις συνθήκες εργασίας Covid. Από τη μια στιγμή στην άλλη, Ξαφνικά, εξειδικευμένοι όλοι σε όλα, με "εντέλλεσες».

Οι φωνές κάτω από τη μάσκα συνεχίζουν να διεκδικούν

Ωστόσο, παρά το «σκηνικό πολέμου» που διαμορφώνει η κυβέρνηση για να κρύψει πίσω από εκεί την εγκληματική πολιτική της, ο ιδιωτικός τομέας Υγείας συνεχίζει ανεσγλήτως να μετράει κέρδη. Μας λέει χαρακτηριστικά η Ελισάβετ Λαμπρίδου:

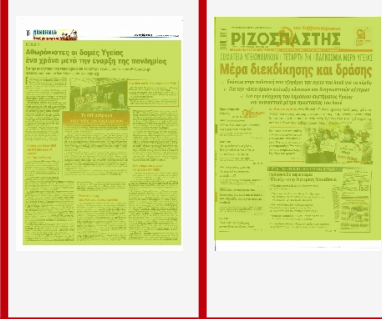
«Εν μέσω πολέμου, υπάρχει αύξηση του αριθμού κλινών ΜΕΘ στους ιδιώτες, χωρίς υποχρέωση επιπέδων προσωπικού, βάσει απαιτήσεων όρων ασφαλείας νοσηλείας. Διαπλασιάζοντας και τις αποζημιώσεις, στη λογική κόστους - κέρδους, με δημόσια χρήμα, χρήμα του λαού και σε βάρος των λαϊκών αναγκών. Πεισιματικά εκτός "πολέμου" τα μεγάλα ιδιωτικά συμφέροντα στην Υγεία. Με προσηματική επίταξη - τόσο, όσο - κάποιων ιδιωτικών μονάδων Υγείας. Με το αζημίωτο.

Κερδοσκοπώντας ακόμα και με τις ανάγκες υγείας άλλων ασθενών που εξοβελίστηκαν από τα δημόσια νοσοκομεία. Καρκινοπαθείς σε απόγνωση, χειρουργεία στο "πείριεμε", χρόνιες παθήσεις στην αναμονή, θεραπευτική παρακολούθηση στον αυτοαυτό».

Η συνδικαλιστρια υγειονομικός αναφέρεται, τέλος, στους "ήρωες" υπό διαγωγή, με ΕΔΕ, διοικητικά πρόβια για απείθεια, απολύσεις, ακόμη και για την απλή περιγραφή των συνθηκών που βιωμιατικά γνωρίζουν, νοθεύσεις με δικαστικές διαείξεις» και καταλήγει:

«Η φωνή κάτω από τη μάσκα θα συνεχίσει να αποκαλύπτεται, να υπερασπίζεται, να διεκδικεί: Μαζικούς και επαναλαμβανόμενους ελέγχους δωρεάν, με κρατική ευθύνη. Παντού. Στους μεγαλύτερους χώρους εργασίας, στα σχολεία, στο πανεπιστήμιο, στην κοινότητα. Με ασυμπροές επιπλοκομικών κανόνες. Για την πρόληψη, ιγνήλτηση, διάγνωση, παρακολούθηση. Μαζικές προώθησεις μόνιμου προσωπικού στα δημόσια νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, δημόσιες δομές. Βάσει των σύγχρονων αναγκών. Επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας τώρα, χωρίς όρους. Παύη τη μοίρα είναι γραμμένη στην παλάμη μας, επειδή την κρατάμε στα χέρια μας».





ΒΟΙΩΤΙΑ

Αθωράκιστες οι δομές Υγείας ένα χρόνο μετά την έναρξη της πανδημίας

Για την κατάσταση στα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας μιλούν στον «Ριζοσπάστη» υγειονομικοί και συνδικαλιστές από την περιοχή

Ένα χρόνο μετά την έναρξη της πανδημίας, τα Νοσοκομεία Θήβας και Λιβαδειάς και οι δομές ΠΦΥ της Βοιωτίας ελάχιστα έχουν ενισχυθεί, με την κατάσταση τους να είναι αναντίστοιχη με τις ανάγκες του λαού και τις αυξημένες απαιτήσεις που δημιουργούν οι συνθήκες της περιοχής.

Ο νόμος Βοιωτίας έχει πληθυσμό 120.000 περίπου κατοίκους, που αυξάνεται κατά χιλιάδες τους καλοκαιρινούς μήνες. Στα όριά του και κυρίως τους δήμους Θήβας και Τανάγρας, υπάρχουν ανεπτυγμένες βιομηχανικές περιοχές με εκατοντάδες εργοστάσια. Στρατόπεδα, δομές φιλοξενίας προσφύγων, φυλακές, καταυλισμοί Ρομά.

Η έλλειψη μέτρων πρόληψης και προστασίας στους μεγάλους χώρους δουλειάς, όπως τα εργοστάσια σε Θήβα, Οινόφυτα, Σχηματάρι και Γίσθη, όπου τα υγειονομικά πρωτόκολλα έγιναν «λάσπη» στις επιδημίες της εργοστασίας, είχε ως αποτέλεσμα την έξαρση του τρίτου κύματος της πανδημίας. Πολλά εργοστάσια και επιχειρήσεις μετατράπηκαν σε εστίες μαζικής διασποράς, ενώ η κατάσταση επιβαρύνθηκε από την έλλειψη μέτρων προστασίας στα σχολεία, στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, τη μη διεξαγωγή μαζικών και επαναλαμβανόμενων τεστ στον πληθυσμό και τους εργαζόμενους.

Από τις αρχές του Γενάρη, ολόκληρη η Βοιωτία βρίσκεται σε καθεστώς αυστηρών περιοριστικών μέτρων, με τα κρούσματα ωστόσο να παραμένουν σε υψηλά επίπεδα. Όλο αυτό το διάστημα εκατοντάδες άνθρωποι χρειάστηκαν να νοσηλευτούν, αρκετοί από τους οποίους σε ΜΕΘ, ενώ μακριά είναι και ο κατάλογος των νεκρών.

Νοσοκομεία δίχως ΜΕΘ και Πνευμονολογική κλινική εν μέσω πανδημίας

Τα υποστελεχωμένα Νοσοκομεία Θήβας και Λιβαδειάς, αποτέλεσμα των πολιτικών υποχρηματοδότησης και εμπορευματοποίησης της Υγείας που εφαρμόσαν όλες οι κυβερνήσεις ΝΔ, ΣΥΡΙΖΑ, ΠΑΣΟΚ, όπως και τα ΚΥ της περιοχής, δεν ενισχύθηκαν για την αντιμετώπιση της πανδημίας και την προστασία της υγείας και της ζωής του λαού.

Σε κανένα από τα δύο νοσοκομεία δεν υπάρχει ΜΕΘ, αν και στο Νοσοκομείο Θήβας υπάρχουν υποδομές και εξοπλισμοί για ανάληψη τεσσάρων κλινών ΜΕΘ και στο Νοσοκομείο Λιβαδειάς αντίστοιχες δυνατότητες για ανάπτυξη Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας με τρεις κλίνες. Η κυβέρνηση όμως ένα χρόνο τώρα δεν φρόντισε να προσλάβει το απαραίτητο ιατρικό προσωπικό, ώστε να τεθούν σε λειτουργία.

Σε κανένα από τα δύο νοσοκομεία δεν λειτουργεί Πνευμονολογική κλινική, με αποτέλεσμα οι γιατροί με ειδικότητα πνευμονολόγου, βασική ειδικότητα για τις επιπτώσεις του κορονοϊού, να είναι μόλις δύο στη Λιβαδειά και κανέναν στη Θήβα. Σε κανένα από τα δύο δεν υπηρετεί λοιμωξιολόγος και σε άλλες βασικές ειδικότητες, όπως παθολόγος, αναισθησιολόγος και ακτινολόγος. Επίσης, η έλλειψη τμήματος Αιμοδοσίας στο τελευταίο καθιστά αδύνατα τα περισσότερα χειρουργεία.

Μάλιστα, η Παθολογική κλινική στο Νοσοκομείο Θήβας εδώ και μήνες υπολειτουργεί και τον Σεπτέμβριο του 2020 έφτασε στο σημείο να κλείσει για λίγες μέρες, εξαιτίας ασθενειών και αποχωρήσεων γιατρών. Αντίστοιχη κατάσταση επικρατεί και εξαιτίας της έλλειψης αναισθησιολόγων, καθώς από τέσσερις που υπηρετούσαν στην αρχή της πανδημίας, πλέον υπηρετεί μόνο ένας, με αποτέλεσμα πολλές μέρες να μην εφημερεύει γιατρός της συγκεκριμένης ειδικότητας, όπως συνέβη τον προηγούμενο μήνα.

Οι όποιες προσλήψεις έγιναν σε ιατρικό προσωπικό, μόνιμο ή επικουρικό, ήταν ελάχιστες και απλώς κάλυψαν σε ένα βαθμό τις συνταξιοδοτικές και τις μετακινήσεις λόγω μεταθέσεων. Αντίστοιχα, με επικουρικούς και συμβάσεις με ημερομηνία λήξης «μπαλάνθησαν» κάποια από τα κενά σε νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό.

Με τις μεγάλες αυτές ελλείψεις σε προσωπικό και εξοπλισμό, οι γιατροί και οι νοσηλευτές των Νοσοκομείων Λιβαδειάς και Θήβας ένα χρόνο τώρα δίνουν άنيση μάχη με την πανδημία. Η λειτουργία των κλινικών κορονοϊού βασίστηκε κυρίως στη μετακίνηση προσωπικού



Από κινητοποίηση στο Νοσοκομείο Θήβας

Το ΚΚΕ στήριγμα στην πάλη των εργαζομένων

Σταθερά στο πλευρό των εργαζομένων και του λαού της Βοιωτίας στέκεται το ΚΚΕ, πρωτοστατώντας στην οργάνωση του αγώνα με τα στελέχη και τα μέλη του στα συνδικάτα και στους άλλους φορείς, αλλά και με την αυτοτελή του δράση σε όλα τα μέτωπα που «κάνει» την εργατική - λαϊκή οικογένεια.

Η δράση και στήριξη του Κόμματος στις διεκδικήσεις των εργαζομένων και του λαού της περιοχής, η οποία δεν έλειπε όλα τα προηγούμενα χρόνια, εντάχθηκε την περίοδο της πανδημίας. Μέσα από μια σειρά παρεμβάσεις (Ερωτήσεις στη Βουλή, περιοδείες σε δομές Υγείας, ανακινώσεις, κινητοποιήσεις), ανέδειξε τις μεγάλες ελλείψεις στα Νοσοκομεία Θήβας και Λιβαδειάς και την εγκατάλειψη των δομών ΠΦΥ, καταγγέλλοντας παράλληλα τις μεγάλες ευθύνες της κυβέρνησης, που έναν χρόνο τώρα δεν παίρνει μέτρα για την προστασία του λαού, αρνούμενη να προχωρήσει σε προσλήψεις, επίταξη του ιδιωτικού τομέα, προμήθεια όλων των διαθέσιμων εμβολίων και άνοιγμα περισσότερων εμβολιαστικών κέντρων.

Παράλληλα, ανέδειξε τις αιτίες για την κατάσταση αυτή, που είναι η στρατηγική των αστικών κυβερνήσεων και της ΕΕ, προώθησης της επιχειρηματικής δράσης στην Υγεία και υποχρηματοδότησης των δημόσιων δομών, στη λογική του «κόστους - οφέλους». Ξεσκεπάσε τις αυταπάτες και τις ψευτικές ελπίδες που καλλιεργεί η θεωρία περί συνύπαρξης δημόσιου και ιδιωτικού τομέα Υγείας. Άνοιξε τη συζήτηση για το πόσο επικίνδυνη είναι για το λαό η αντιμετώπιση της Υγείας ως εμπορεύματος και πώς η πρόσδος της επιστήμης και της τεχνολογίας υποτάσσεται στους ανταγωνισμούς για το κέρδος και από τους μονοπωλιακούς ομίλους, με το λαό να βιώνει τις επιπτώσεις, όπως συμβαίνει με το εμβόλιο για τον κορονοϊό.

Το ΚΚΕ καλεί τον λαό να βγάλει τα συμπεράσματά του από τις τεράστιες επιπτώσεις της πανδημίας ακόμα και στους λαούς των ισχυρών καπιταλιστικών κρατών, που δείχνουν τα ξεπερασμένα όρια αυτού του συστήματος, και να παλέψει για την ανατροπή του.

από άλλες κλινικές, ενώ «κανόνα» αποτελεί η μετακίνηση γιατρών από τα ΚΥ και τα ΠΥ της περιοχής, προκειμένου να καλυφθούν οι εφημερίες και τα κενά. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα τον περιορισμό της λειτουργίας των υπόλοιπων κλινικών, των χειρουργείων και την περαιτέρω υποβάθμιση των Κέντρων Υγείας.

Εντατικοποίηση και ελαστικές σχέσεις εργασίας

«Για να μπορέσει να λειτουργήσει η κλινική Covid19 περιρσιόητηκε η λειτουργία των υπόλοιπων κλινικών, των χειρουργείων, των εξωτερικών ιατρείων και να γίνει μετακίνηση νοσηλευτικού προσωπικού», αναφέρει στον «Ριζοσπάστη» η **Δήμητρα Μακρή, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων Νοσοκομείου Λιβαδειάς**. Επισημαίνει επίσης: «Υπάρχουν μεγάλα κενά σε προσωπικό. Πριν από λίγες μέρες ολοκληρώθηκε η πρόσληψη εφτά μόνιμων γιατρών, ωστόσο από τις 61 συνολικά οργανικές θέσεις οι 14 παραμένουν κενές. Στο νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό η κατάσταση είναι χειρότερη. Σε σύνολο περίπου 300 οργανικών θέσεων υπηρετούν μόλις 160 άτομα. Το προσωπικό καταβάλλει κάθε προσπάθεια, με αυτοθυσία, έχοντας φτάσει στα όριά του». Και προσθέτει: «Την ίδια στιγμή, το προσωπικό έχει επιβαρυνθεί και με τη λειτουργία εμβολιαστικού κέντρου και μάλιστα πρόβε εντολή για δημιουργία και δεύτερης γραμμής, επιδεινώνοντας ακόμη περισσότερο την κατάσταση».

Την κάλυψη των κενών με «μπαλάντες» και την κυριαρχία των ελαστικών σχέσεων εργασίας αναδεικνύει η **γραμματέας του Σωματίου, Ευαγγελία Κλάδου**. «Στο νοσηλευτικό, παραϊατρικό και διοικητικό προσωπικό του Νοσοκομείου Λιβαδειάς, εργάζονται σήμερα 100

Περιοδεία του Δ. Κουτσούμπα στη Θήβα

Ο ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ, **Δημήτρης Κουτσούμπα**, την Τετάρτη 7/4 θα περιοδεύσει στη Θήβα. Αναλυτικά το πρόγραμμα:

12.00: Θα επισκεφθεί το Γενικό Νοσοκομείο της Θήβας. Θα συζητηθεί με τον διοικητή του Νοσοκομείου και στη συνέχεια με το Σωματίο των εργαζομένων.

18.00: Θα πραγματοποιηθεί σύσκεψη σωματίων και φορέων, στο Συνεδριακό Κέντρο της Θήβας, με θέμα: «Ένας χρόνος πανδημίας - Διεκδικούμε τα δικαιώματά μας σε ζωή - υγεία - δουλειά»

περίπου άτομα με διάφορες μορφές εργασίας επικουρικοί (ΕΣ-ΠΑ, ΟΑΕΔ, ΙΔΟΧ) και συμβάσεις με ημερομηνία λήξης. Αυτό εκτός από την εργασιακή ανασφάλεια και την αβεβαιότητα για το αύριο έχει επιπτώσεις και στη λειτουργία των νοσοκομείων, καθώς χάνεται η εμπειρία που αποκτούν αυτοί οι εργαζόμενοι». Και συμπληρώνει: «Εμείς, ως Σωματίο και εργαζόμενοι, όλο αυτό το διάστημα συμμετέχουμε στις διεκδικήσεις των υγειονομικών, απαιτώντας την ενίσχυση των νοσοκομείων με μόνιμο προσωπικό, αλλά και τη νομιμοποίηση όλων των συμβασιούχων».

«Ένα χρόνο πανδημίας και το Νοσοκομείο Θήβας όχι μόνο δεν έχει ενισχυθεί, αλλά θα μπορούσαμε να πούμε ότι αποδυναμώθηκε κιόλας», τονίζει η **Γιώτα Λεμπέση, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων Νοσοκομείου Θήβας**. Και σημειώνει: «Λειτουργούμε κλινική Covid με 24 κλίνες, όπου για μεγάλο χρονικό διάστημα αντιτοχούσαν μόνο δύο νοσηλευτές ανά βάρδια. Ανάμεσά τους και βάρδια προϊστατικά που αναγκαστικά τα κρατήσαμε εδώ μέχρι να βρεθεί κρεβάτι σε ΜΕΘ για να διακομισθούν. Το μισό σχεδόν νοσηλευτικό προσωπικό που διατέθηκε για τα περιστατικά κορονοϊού έχει νοσήσει. Βλέπεις στα πρόσωπα νέων παιδιών τα σημάδια από την ταλαιπωρία και τις επιπτώσεις της ασθένειας. Αυτά τα παιδιά δίνουν έναν πραγματικό αγώνα, χωρίς καμία στήριξη και ξέρουν ότι σε λίγους μήνες θα απολυθούν. Οι γιατροί το ίδιο. Πολλοί μάλιστα από το μόνιμο ιατρικό προσωπικό είναι μεγάλης ηλικίας και με νοσήματα, οπότε υπάρχει μεγάλος κίνδυνος από την έκθεσή τους στον ιό».

Συντονισμός σωματίων και φορέων στη Θήβα

Μπροστά στις μεγάλες ελλείψεις του Νοσοκομείου Θήβας, σωματία και φορείς της περιοχής ανέλαβαν την πρωτοβουλία για διεκδίκηση ενίσχυσης του και λήψη μέτρων προστασίας για την υγεία των εργαζομένων και του λαού.

Με μαζικές συγκεντρώσεις, παρεμβάσεις, άλλες πολύμορφες δράσεις, 25 σωματία και φορείς, ανάμεσα τους και το Σωματίο Εργαζομένων Νοσοκομείου Θήβας, αναδεικνύουν τις ελλείψεις, ενημερώνουν τον λαό και απαιτούν την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας.

«Το Νοσοκομείο Θήβας ουδέποτε στελεχώθηκε, ώστε να μπορεί να καλύψει τις ανάγκες της περιοχής, με ευθύνη όλων των κυβερνήσεων. Αυτό δεν έγινε ούτε στις σημερινές συνθήκες της πανδημίας. Οι εργαζόμενοι και οι λαοί έχουμε ζήσει στο περσί μας όλη αυτή την κατάσταση. Δεν είναι μόνο οι ελλείψεις στο Νοσοκομείο Θήβας. Αρτίστοιχη είναι η κατάσταση και στα ΚΥ Σχηματρίου, Οινόφυτων, Ερυθρών, που τα τελευταία χρόνια έχουν αδειάσει από γιατρούς, ενώ μεγάλες είναι οι ελλείψεις και στο ΕΚΑΒ, όπου υπάρχει ανάγκη δημιουργίας σταθμού στη ΒΙΠΕ Οινόφυτων», αναφέρει στον «Ριζοσπάστη» ο **Γιώργος Καβάλος, πρόεδρος του Συνδικάτου Χημικής Βιομηχανίας Βοιωτίας** και μέλος του ΔΣ του Εργατικού Κέντρου Θήβας.

Τονίζει επίσης: «Οι δομές ΠΦΥ, ιδιαίτερα στις βιομηχανικές περιοχές Οινόφυτων και Σχηματρίου, θα πρέπει να έχουν αναβαθμισμένο ρόλο και η λειτουργία τους να είναι προσαρμοσμένη στην αντιμετώπιση εργατικών ατυχημάτων και επαγγελματικών ασθενειών, όπως χρόνιες μυικές παθήσεις, προληπτικό έλεγχο για καρδιοπαθειες κ.ά. Παράλληλα θα πρέπει να προσφέρουν ολοκληρωμένες υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, τις οποίες σήμερα πληρώνουμε πάνακριβα, καθώς είμαστε αναγκασμένοι να προσφεύγουμε στα ιδιωτικά ιατρεία, ενώ επίσης θα μπορούσαν να αποσυμφόρουν και την κατάσταση του νοσοκομείου».

Και προσθέτει: «Τα Σωματία και οι εργαζόμενοι δεν έχουμε άλλη διεξοδό από το να συνεχίζουμε να παλεύουμε για την υγεία, τη ζωή, τα δικαιώματά μας και σε αυτή την κατεύθυνση θα συνεχίσουμε, απευθύνοντας κάλεσμα στον λαό της περιοχής να δυναμώσει τον αγώνα».



Αστρονομικά ποσά για αντι-COVID εμβόλια στη μαύρη αγορά

Πηγή: ΚΕΦΑΛΑΙΟ-ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ Σελ.: 1,17 Ημερομηνία έκδοσης: 03-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1159.11 cm² Κυκλοφορία: 2400
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Dark web

Αστρονομικά ποσά για αντι-COVID εμβόλια στη μαύρη αγορά

ΙΣΧΥΡΗ ΖΗΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΚΑΙ ΑΡΝΗΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΕΣΤ COVID-19, ΚΑΘΩΣ ΠΟΛΛΕΣ ΧΩΡΕΣ ΤΟ ΠΡΟΣΕΧΕΣ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΘΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΥΝ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΚΙΝΗΣΕΩΝ ΣΕ ΟΣΟΥΣ ΤΑ ΔΙΑΘΕΤΟΥΝ

ΑΠΟ ΤΗ ΔΑΝΑΗ ΜΑΡΑΓΚΟΥΔΑΚΗ

Τα πάντα μπορεί να βρει κανείς στο dark web ή, αλλιώς, στη μαύρη αγορά του Διαδικτύου. Το πιο πρόσφατο παράδειγμα είναι τα εμβόλια κατά της COVID-19 σε συνδυασμό με πλαστά πιστοποιητικά.

Μπορεί αυτή την περίοδο να είναι σε εξέλιξη οι εμβολιασμοί παγκοσμίως, ωστόσο τα ποσοστά των εμβολιασμένων είναι ακόμη πολύ χαμηλά και δεν έχουν ξεπεράσει το 10% του παγκόσμιου πληθυσμού. Δισεκατομμύρια άνθρωποι ακόμη περιμένουν την πρώτη δόση του εμβολίου και αναρωτιούνται πότε θα την κάνουν. Η αγωνία αυτή μεγαλώνει ειδικά εν αναμονή του καλοκαιριού, όπου ολοένα και περισσότερα κυβερνητικά σχέδια θα επιτρέπουν τα ταξίδια σε άλλες χώρες, τη συμμετοχή σε μαζικές εκδηλώσεις, αλλά και την ανάληψη μιας νέας δουλειάς σε όσους έχουν εμβολιαστεί ή έχουν πρόσφατα αρνητικό τεστ.

Υπάρχει, λοιπόν, **μεγάλη και αυξανόμενη ζήτηση για εμβόλια και αρνητικά αποτελέσματα τεστ**, καθώς πολλές χώρες το προσέχει διάστημα θα προσφέρουν μεγαλύτερη ελευθερία κινήσεων και επιλογών σε όσους τα διαθέτουν. Κι επειδή υπάρχουν ήδη άνθρωποι που δεν θέλουν να περιμένουν τη σειρά τους για εμβόλιο ή θέλουν να είναι εντελώς σίγουροι για ένα επίσημο αρνητικό αποτέλεσμα σε τεστ, η ζήτηση μεγαλώνει και πολλοί πρόθυμοι «επιχειρηματίες» τρέχουν να την καλύψουν.

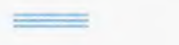
Το dark web και οι τάσεις της αγοράς

Το dark web είναι ένα μέρος του Διαδικτύου που δεν ανιχνεύεται από μηχανές αναζήτησης, όπου μεταξύ άλλων δραστηριοποιούνται και άτομα που αγοράζουν και πουλάνε παράνομα προϊόντα. Από αριθμούς πιστωτικών καρτών και ναρκωτικά έως εργαλεία κυβερνοασφάλειας, το dark web ακολουθεί τις τάσεις της αγοράς και δεν αφήνει ευκαιρίες να πάνε χαμένες. Έτσι, λοιπόν, επιτίδειοι επιδιώκουν να αυξήσουν τα κέρδη τους που



Οι τιμές των εμβολίων για τους βιολογικούς κυμαίνονται γύρω στα 500 και 600 δολ., ενώ ένα πιστοποιητικό φτάνει τα 1.000 δολ.

Τους τελευταίους τρεις μήνες οι διαφημίσεις για εμβόλια στο dark web έχουν αυξηθεί κατά 300%



λώντας προϊόντα που σχετίζονται με την αντιμετώπιση του κορονοϊού.

Σύμφωνα με στελέχη της Check Point Software, εταιρείας λογισμικού που δραστηριοποιείται στην κυβερνοασφάλεια, εντοπίστηκαν στο dark web λίγες εμβολιαστικές COVID-19 από διάφορες μάρκες, όπως η AstraZeneca και η Johnson & Johnson.

Οι τιμές, όπως θα περιμέναμε, είναι πολύ υψηλές και προσεγγίζουν περίπου τα

1.000 δολάρια ανά δόση ή πιστοποιητικό. Βέβαια, για τους τολμηρούς υπάρχουν και πιο φθηνές προτάσεις στα 200 δολάρια.

Η έκθεση της εταιρείας αναφέρει, μάλιστα, πως τους τελευταίους τρεις μήνες οι διαφημίσεις για εμβόλια έχουν αυξηθεί κατά 300%. Τα εμβόλια που διαφημίζονται περιλαμβάνουν της **AstraZeneca στα 500 δολάρια, της Johnson &**

Johnson στα 600 δολάρια, το ρωσικό εμβόλιο Sputnik στα 600 δολάρια και το κινεζικό της Sinopharm επίσης στα 500 δολ.

Εκπρόσωπος της Check Point δήλωσε στο CNN ότι δεν είναι βέβαιο αν τα εμβόλια είναι πραγματικά, ωστόσο τόνισε πως, σύμφωνα με τις φωτογραφίες της συσκευασίας και τα αντίστοιχα πιστοποιητικά, «δείχνουν να είναι νόμιμα».

Τον Φεβρουάριο η προέ-

δρος της Κομισιόν, Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, είχε αναφερθεί στις **απάτες και την παράνομη πώληση εμβολίων**, τονίζοντας πως σε περιόδους κρίσης υπάρχουν ορισμένοι που θα προσπαθήσουν να εκμεταλλευτούν την κατάσταση. Υπογράμμισε ότι η Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Καταπολέμησης της Απάτης (OLAF) ερευνά την υπόθεση και τόνισε ότι είναι πολύ επικίνδυνο να αγοράζουν οι πολίτες εμβόλια στη μαύρη αγορά.

Πλαστά πιστοποιητικά ο νέος πονοκέφαλος για την Ε.Ε.

Η αντίστροφη μέτρηση για την έναρξη της τουριστικής περιόδου πλησιάζει και η Κομισιόν χρειάζεται ένα σχέδιο, καθώς οι τομείς του τουρισμού και των ταξιδιών αντιστοιχούν στο 10% του συνολικού ΑΕΠ της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Η Επιτροπή ζητάει από τα κράτη-μέλη ένα ευρωπαϊκό πρωτόκολλο υγείας και ασφάλειας για τη διεξαγωγή τεστ προ αναχώρησης, ενώ θα πρέπει να θεσμοθετηθεί η επιβολή καραντίνας μόνο ως ύστατη λύση. Ένα κοινό πιστοποιητικό εμβολιασμού θα διευκόλυνε τα ταξίδια και θα αποτελούσε εναλλακτική λύση έναντι των μοριακών τεστ και της επιβολής καραντίνας.

Απέναντι σε αυτή την ανάγκη οι επιχειρηματίες που δραστηριοποιούνται στο dark web προσφέρουν τη λύση των πλαστών πιστοποιητικών σε τιμές που κινούνται στα 100-150 δολάρια.

Οι ερευνητές της Check Point απευθύνθηκαν σε

έναν από τους πωλητές του Darknet για να μάθουν όσο το δυνατόν περισσότερες λεπτομέρειες σχετικά με την παράδοση, την τιμή και την αυθεντικότητα των πιστοποιητικών. Σε ερώτηση σχετικά με την απαραίτητη υπογραφή γιγαίου στο πιστοποιητικό, ο πωλητής διαβεβαίωσε ότι το έχουν ξανακάνει πολλές φορές στο παρελθόν και δεν συνάντησαν ποτέ κάποιο πρόβλημα. Οι ερευνητές και υποψήφιοι πελάτες έπρεπε μόνο να δώσουν τα ακριβή στοιχεία και τις ημερομηνίες που ήθελαν να αναγράφονται στο πιστοποιητικό και να πληρώσουν 200 δολάρια. «Δεν χρειάζεται να ανησυχείς... Είναι η δουλειά μας... Το έχουμε ξανακάνει και όλα πήγαν καλά», ανέφερε ο έμπορος του dark web.

Στην ίδια λογική κινούνται και τα προς πώληση πλαστά αρνητικά τεστ COVID-19. Για να τα προμηθευθούν, πολλοί αναφέρουν: «Έχου-

με αρνητικά τεστ COVID-19, για ταξιδιώτες στο εξωτερικό, για μια νέα δουλειά κ.λπ. Όλα γίνονται μέσα σε 24 ώρες». Οι έμποροι υπόσχονται «ψηλή ποιότητα», ενώ για να νικήσουν τον ανταγωνισμό έχουν και προσφορές: «Αγοράστε 2 αρνητικά τεστ και κερδίστε ένα 3ο δωρεάν!».

Για την αντιμετώπιση του φαινομένου πολλές αστυνομικές αρχές προειδοποιούν τους πολίτες να μην ανεβάζουν εικόνες από κάρτες εμβολίων στα κοινωνικά δίκτυα, ώστε να αποφύγουν την πιθανότητα κλοπής ή το να γίνουν στόχος ηλεκτρονικού ψαρέματος (phishing). Στις αρχές Ιανουαρίου είχε σταλεί και στην ΕΛΑΣ έγγραφο της Ιντερπόλ για ηλεκτρονικές αγγελίες ψευτικών καρτών εμβολιασμού και πώληση εμβολίων για την COVID-19 στο dark web. Η διεθνής υπηρεσία συνιστά στις αρμόδιες Αρχές να αυξήσουν το επίπεδο εποπτείας τους για να αντιμετωπίσουν την απειλή.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	03-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	641.99 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Με αγώνα τιμούν την 7η Απρίλη, Παγκόσμια Μέρα Υγείας

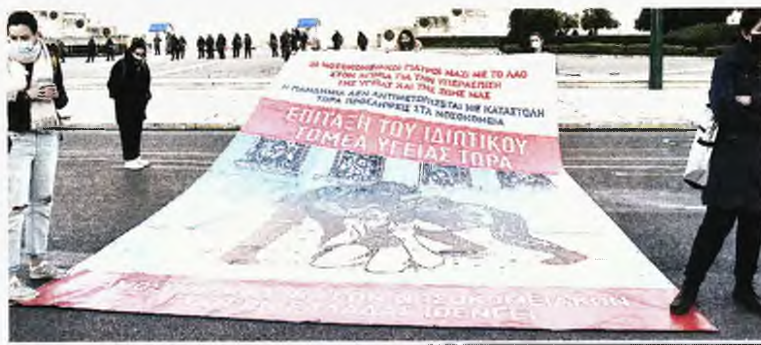
Κινητοποιήσεις στις πύλες των νοσοκομείων διεκδικώντας μέτρα για να σωθούν ανθρώπινες ζωές

Αγωνιστικά ετοιμάζονται να τιμήσουν και φέτος οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία την Παγκόσμια Μέρα Υγείας, Τετάρτη 7 Απρίλη, με πολύμορφες δράσεις στις πύλες εισόδου των νοσοκομείων και συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας στις 4 μ.μ. Ηδη σωματεία εργαζομένων έχουν πάρει αγωνιστικές αποφάσεις, όπως το Σωματείο «Ευαγγελισμού», που καλεί στις 8 π.μ. στα ΤΕΠ, το Σωματείο «Γεννημάτα» με κινητοποίηση στο κτίριο της διοίκησης, κ.ά. Τις αγωνιστικές του παρεμβάσεις κλιμακώνει και το Σωματείο του «Θριάσιου» Νοσοκομείου, ενάντια στη μετατροπή του σε νοσοκομείο αποκλειστικά Covid, χωρίς καμία ουσιαστική ενίσχυση. Οι εργαζόμενοι έχουν ήδη πραγματοποιήσει μια στάση εργασίας και παράσταση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας, ενώ την Παρασκευή διδηλώνουν μαζί με σωματεία της Δυτικής Αττικής απαιτώντας ενίσχυση του νοσοκομείου και των Κέντρων Υγείας Ελευσίνας, Ασπροπύργου και Μεγάρων με μόνιμο προσωπικό και μονιμοποίηση των συμβασιούχων. Στον «Αγιο Σάββα» θα πραγματοποιηθεί κινητοποίηση στις 12.30 μ.μ. ενάντια στην εκδικητική απόλυση του προέδρου του Σωματείου, Κ. Καταραχιά, ενώ η Ο-ΕΝΓΕ έχει προκηρύξει στάση εργασίας από τις 11 π.μ. μέχρι τις 3 μ.μ.

Και στη Θεσσαλονίκη οι υγειονομικοί προσανατολίζονται σε κινητοποιήσεις στις πύλες των νοσοκομείων. Ηδη το Σωματείο Εργαζομένων του «Θεαγνεύσιου» έχει αποφασίσει συγκέντρωση στις 9 π.μ. στο προαύλιο του νοσοκομείου. Στη Λάρισα θα πραγματοποιηθούν παρέμβαση στην πύλη του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου στις 11 π.μ. και το απόγευμα, στις 6 μ.μ., συλλαλητήριο στην κεντρική πλατεία από το Εργατικό Κέντρο.

Σωματείο «Ευαγγελισμού»: Συνεχίζουμε αταλάντευτα τον διπλό αγώνα!

«Εναν χρόνο μετά το ξέσπασμα της πανδημίας, ΔΕΝ υπάρχουν δικαιολογίες. Οι κυβερνητικές ευθύνες είναι προφανείς! Συνεχίζουμε αταλάντευτα τον διπλό αγώνα με τις δόσους και



για τα δικαιώματα υγειονομικών και ασθενών», σημειώνει στο κάλεσμά του το Σωματείο Εργαζομένων «Ευαγγελισμού», αναφερόμενος μεταξύ άλλων στις εγκληματικές ελλείψεις αλλά και στην κλιμάκωση του αυταρχισμού από τη διοίκηση και την κυβέρνηση σε βάρος των αγωνιζόμενων υγειονομικών. «Οι μαχόμενοι υγειονομικοί, που με αυτοθυσία κρατάμε στις πλάτες μας όρθια τα νοσοκομεία και εν μέσω πανδημίας, είμαστε αποφασισμένοι να κρατήσουμε ψηλά και τη σημαία των αγώνων, κόντρα σε κάθε επιχείρηση αυταρχισμού και εκφοβισμού μας με στόχο να "σιωπήσουμε" και να "συμμορφωθούμε προς τας υποδείξεις", προσθέτει στο κάλεσμά του το Σωματείο.

Στις 7 Απρίλη συμπληρώνεται ένας χρόνος από την περσινή Μέρα Υγείας, όταν και πάλι τα σωματεία των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία διοργάνωσαν τις πρώτες κινητοποιήσεις μέσα στην πανδημία, δίνοντας κούραση σε όλο το λαό. Ήταν η μέρα που οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία έστειλαν ξεκάθαρο μήνυμα ότι «τα καλυμμένα στόματα έχουν φωνή», δυναμώνοντας τη διεκδίκηση για τα αυτονόητα που ακόμα και σήμερα απορρίπτεται η κυβέρνηση, όπως επίταξη του ιδιωτικού τομέα δίχως αποζημιώσεις, προσλήψεις προσωπικού, ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας για να σωθούν ανθρώπινες ζωές.

Σήμερα, έναν χρόνο μετά, με πάνω από 8.000 νεκρούς, δεκάδες άνθρωποι βρίσκονται διασω-

ληγμένοι εκτός ΜΕΘ, στερούμενοι τη δυνατότητα να δώσουν τη μάχη για τη ζωή τους με τους καλύτερους δυνατούς όρους, με τις προϋποθέσεις δηλαδή που παρέχει η ίδια η ανάπτυξη της επιστήμης. Την Παρασκευή το μεσημέρι 131 διασωληνωμένοι περιμέναν σε αναμονή για ένα κρεβάτι εντατικής θεραπείας, οι 120 στην Αττική και οι υπόλοιποι διάσπαρτοι σε νοσοκομεία της περιφέρειας. Κάποιοι απ' αυτούς μάλιστα είναι εκτός ΜΕΘ πάνω από 20 μέρες, οι μισοί μετρούν ήδη μερικά 24ωρα, όταν «κάθε ώρα μακριά από την Εντατική μειώνει το προσδόκιμο επιβίωσης» όπως επισημαίνουν οι επιστήμονες.

Δίνουμε απάντηση στην πολιτική που θεωρεί την υγεία «κόστος»

Την ερχόμενη Τετάρτη λοιπόν οι υγειονομικοί, οι μαχητές της «πρώτης γραμμής» για την υπεράσπιση της ζωής του λαού, θα δώσουν άλλη μια αγωνιστική απάντηση στην εγκληματική πολιτική της κυβέρνησης. Στην πολιτική των μπαλωμάτων, της αρπαγής κρεβατιών, του κλεισίματος και των συμπτύξεων κλινικών, που αφήνουν ξεκρέμαστους χιλιάδες ασθενείς και τροφοδοτούν με πελατεία τούς ιδιωτικούς ομίλους της Υγείας. Στην πολιτική των «όπως - όπως» μετακινήσεων, της δημιουργίας Μονάδων Εντατικής

«στο πόδι», χωρίς στελέχωση με εντατικολόγους και άλλο εξειδικευμένο νοσηλευτικό προσωπικό. Της πολιτικής εμπορευματοποίησης της Υγείας, πολύμορφης στήριξης των κλιμακίων, ακόμα και με προσωπικό από τα δημόσια νοσοκομεία που στενάζουν.

«Ακόμα και τώρα που το τρίτο και φονικότερο κύμα χτυπά σφοδρά την Αττική και παρά τις αλλεπάλληλες προειδοποιήσεις των υγειονομικών, η κυβέρνηση δεν προχωρά ούτε σε ουσιαστικές προσλήψεις ούτε σε πραγματική επίταξη του ιδιωτικού τομέα», δηλώνει στον «Ριζοσπάστη» η Γεωργία Φιλίππα, μέλος του ΔΣ του Σωματείου Εργαζομένων Νοσοκομείου «Γεννημάτα». «Η πολιτική του "ράβε - ξήλωνε" συνεχίζεται, μετακινώντας προσωπικό με "εντέλλεσθε" από τμήμα σε τμήμα και από νοσοκομείο σε νοσοκομείο. Συνεχίζονται τα δωράκια σε κλινικάρχες, εκμεταλλευτές του ανθρώπινου πόνου, πάνω στην Υγεία του λαού. Κυβέρνηση και διοίκηση του νοσοκομείου είναι οι ηθικοί αυτουργοί των διασωληνωμένων που πεθαίνουν εκτός ΜΕΘ, των εξαντλημένων υγειονομικών, των χιλιάδων νοσούτων... Ντρέπεται και η ίδια η ντροπή για τις μεγαλοστομίες που ξεστομίζουν περί προσλήψεων και ετοιμότητας». Καλεί τους συναδέλφους της σε μαχητική διεκδίκηση για μέτρα ουσιαστικής θωράκισης των δημοσίων νοσοκομείων.

Οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία, και την Τετάρτη διεκδικούν:

- Αμεση και άνευ όρων επίταξη των μεγάλων ιδιωτικών νοσοκομείων, του προσωπικού και του εξοπλισμού τους.
- Ανοιγμα όλων των κλινικών ΜΕΘ και πρόσληψη - εκπαίδευση του αναγκαίου αριθμού προσωπικού για τη λειτουργία τους. Αμεση επίταξη όλων των δομών του ιδιωτικού τομέα Υγείας (χειρουργείων, κλινικών ΜΕΘ, εργαστηρίων κ.λπ.).
- Μαζικές προσλήψεις μόνιμων γιατρών, νοσηλευτών και όλων των υπόλοιπων ειδικοτήτων και κλάδων (παραιατρικό, καθαριότητα, οίσηση, φύλαξη, διοικητικό, τεχνικό).
- Να μην απολυθεί κανείς! Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, χωρίς όρους και προϋποθέσεις.
- Εξασφάλιση των απαραίτητων μέσων και μέτρων προστασίας. Αμεσα εξοπλισμό όλων των υγειονομικών μονάδων με τα απαιτούμενα υλικά.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 03-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 168.71 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θεσσαλονίκη: Συνωσιμὸς ασθενῶν στο Θεαγένειο

ΦΑΙΝΟΜΕΝΑ συνωσιμὸς παρατηροῦνται καθημερινά στο Θεαγένειο Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης. Και αυτό γιατί οι πολίτες δεν μπορούν να εξυπηρετηθούν σε εξωτερικά ιατρεία άλλων νοσοκομείων, με αποτέλεσμα να επιλέγουν το Θεαγένειο και να συνωσιζονται σε μια μικρή αίθουσα αναμονής. Μάλιστα, ένας πολίτης κατέγραψε σκηνές απείρου κάλλους (φωτό), με τους ασθενείς -στα εξωτερικά ιατρεία- να είναι κυριολεκτικά ο ένας πάνω στον άλλο.

Όπως εξήγησε ο πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων στο νοσοκομείο Βασίλης Μουρατίδης, «τα απογευματινά ιατρεία υπολειτουργούν, καθώς έχει



μπει ένα πλαφόν επτά περιστατικών για κάθε γιατρό, ο οποίος μέχρι πρότινος έβλεπε 20-25 κάθε εβδομάδα. Ο κόσμος δεν έχει πρόσβαση σε αυτά, οπότε όλοι έρχονται πρώτα».

Ο κ. Μουρατίδης επισήμανε ότι το νοσοκομείο είναι υποστελεχωμένο, κάτι που αποτελεί πρόβλημα και προ κορονοϊού. Όπως ανέφερε, «στο διάστημα της πανδημίας έφυγαν 30-40 άτομα με συνταξιοδότηση, ενώ προσλήφθηκαν 10-15 άτομα, εκ των οποίων τέσσερις μετακινήθηκαν σε άλλα νοσοκομεία. Δεν μπορεί να υπάρχει μόνο μία νοσοκόμα για 30 ασθενείς».

Το πρόβλημα παραδέχτηκε και η διοίκηση του Θεαγενείου Λιάνα Κουρτέλη - Σουρή, ενώ την Τετάρτη 7 Απριλίου οι εργαζόμενοι θα πραγματοποιήσουν συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο προαύλιο του νοσοκομείου.



ΣΟΚΑΡΕΙ Ο ΚΑΠΡΑΒΕΛΟΣ: ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΕΧΟΥΝ ΗΔΗ ΚΑΤΑΡΡΕΥΣΕΙ

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,18 Ημερομηνία έκδοσης: 03-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1785.51 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Ο πατέρας μου πέθανε περιμένοντας για κρε

■ Σπαρακτική κατάθεση ψυχής από τον γιο του 70χρονου που έχασε τη μάχη με τον κορονοϊό στο «Αραλία Φλέμινγκ»

Ραγίζουν καρδιές στο άκουσμα της σπαρακτικής κατάθεσης ψυχής που έκανε ο γιος του 70χρονου Θωμά Τζερεμέ, ο οποίος έφυγε από τη ζωή στους διαδρόμους του Νοσοκομείου «Αραλία Φλέμινγκ» περιμένοντας να αδειάσει μια κλίνη ΜΕΘ.

«Ο πατέρας μου για όλους αυτούς, για το κράτος, για το σύστημα, μπορεί να ήταν ένας αριθμός, για μένα ήταν ο πατέρας μου. Ο πατέρας μου μεγάλωσε εμένα και τις δύο αδελφές μου. Με μεγάλωσε έτσι ώστε να έχω πίσος και αρχές, ήταν δίκαιος. Ψάχνω απαντήσεις, γιατί έτσι με έμαθε ο πατέρας μου, να είμαι δίκαιος είτε με στασιμότητα στην κάμερα του Κοντρα ο Βασίλης Τζερεμές.



Ο Βασίλης Τζερεμές (πάπνα) και ο αδελφοποιημένος πατέρας του Θωμάς

Οπως περιγράφει ο γιος του 70χρονου, ο πατέρας του, που έπασχε από νεφρική ανεπάρκεια και έκανε αιμοκάθαρση, διαγνώστηκε θετικός στον ιό την 1η Μαρτίου. Δύο μέρες αργότερα πήγε στο Λαϊκό Νοσοκομείο, αλλά, αφού περίμενε πέντε ολόκληρες ώρες, τελικά αποχώρησε.

Στις 8 Μαρτίου ο Θωμάς Τζερεμές πήγε πάλι στο «Αραλία Φλέμινγκ», όπου οι γιατροί του είπαν ότι έπρεπε να είχε ήδη νοσηλευτεί, καθώς ανήκει σε ομάδα υψηλού κινδύνου. Ο ηλικιωμένος νοσηλεύτηκε σε απλή κλίνη, όμως λίγες μέρες αργότερα οι γιατροί ενημέρωσαν την οικογένειά του ότι χρειαζόταν να διασωληνωθεί. Οστόσο, για να μπει σε μονάδα ΜΕΘ, έπρεπε να περιμένει, καθώς άλλα 40 άτομα είχαν ήδη προτεραιότητα στη λίστα αναμονής!

Σύμφωνα με τη συγκλονιστική μαρτυρία του γιου του, την τέταρτη μέρα διασωληνώθηκε ο 70χρονος οι γιατροί τούς ενημέρωσαν ότι βρισκόταν στην 54η θέση και πως πλέον έπρεπε η οικογένειά του να δει αν μπορούσε να κάνει κάτι, γιατί εκείνοι είχαν εξαντλήσει κάθε προσπάθεια! Το επόμενο πρωί ο Θωμάς Τζερεμές άφησε την τελευταία του πνοή...

«Έσβησαν τα πάντα από το μυαλό μου όταν το έμαθα. Πώς θα το έλεγα στη μάνα μου; Ότι ο μπαμπάς πέθανε μόνος του; Μικρά της; Να μην μπορεί κανένας να πείσει τον πατέρα μου ούτε τη μάνα μου... Γαϊπά! αναρωτήθηκε ο Βασίλης Τζερεμές.

■ Γαϊπά! αναρωτήθηκε ο Βασίλης Τζερεμές.



Ενταξιακή μονάδα. Ενθετός Ο διακεκομμένος της Β' ΜΕΘ στο «Παπανικολάου» Νίκος Καπραβέλος



Καπραβέλος: «Το σύστημα στην Αττική έχει καταρρεύσει, λάθος το άνοιγμα της αγοράς»

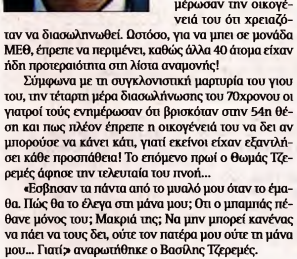
ΤΙΣ ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ του αναφορικά με το άνοιγμα των δραστηριοτήτων που αποφάσισε η κυβέρνηση εξέφρασε ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου» Νίκος Καπραβέλος, καθιστώντας σαφές ότι το σύστημα στην Αττική έχει καταρρεύσει.

Ο κ. Καπραβέλος μίλησε στην εκπομπή του Ορεν «Φρα Ελλάδα» για το τρίτο κύμα της πανδημίας και το άνοιγμα της αγοράς, καυτηριάζοντας την απόφαση της κυβέρνησης να «επικρατεί ρολόι» από την ερχόμενη Δευτέρα, ενώ επισήμανε ότι δεν είμαστε ακόμη σε φάση αποκλιμάκωσης.

Οπως είπε, η θεσσαλονίκεια βρίσκεται σε καλύτερη μοίρα από την Αττική, καθώς το λεκανοπέδιο βρίσκεται σε οριακή κατάσταση. «Το σύστημα στην Αττική έχει καταρρεύσει. Από τη στιγμή που οι ανάγκες ξεπερνούν τις δυνατότητές μας, αυτό δεν αντέχει. Αναβάλλονται χειρουργεία, δεν υπάρχουν κλίνες. Αυτά είναι η ουσία, γιατί να το κρύψουμε; Τόνισε και συμπλήρωσε πως πειραματιζόμαστε και παίζουμε με τη φωτιά ακόμα μία φορά, τη στιγμή που μία ελεύθερη ΜΕΘ Covid είναι είδος προς εξαφάνιση και οι ασθενείς περιμένουν κυριολεκτικά στην ουρά. Μάλιστα, κατήγγειλε ότι δεν τηρούνται τα υγειονομικά πρωτόκολλα, ενώ εξήγησε ότι η διασωληνώσει ασθενούς εκτός ΜΕΘ είναι άκρως επικίνδυνη.

«Η διασωληνώσει εκτός ΜΕΘ είναι για τα μάτια του κόσμου όταν γίνεται σε απλό θάλαμο. Δεν υπάρχει προσωπικό κατάλληλο να περιθάλψει τον ασθενή. Μπορεί έτσι να κάνει ζημιά στον ασθενή. Είναι κατηγορηματικός. Ο μηχανικός αερισμός, ο αναπνευστήρας, χωρίς να έχει ειδικευμένο προσωπικό να τον παρακολουθεί... Δεν είναι ποιοτικά περιβάλλοντα αυτά. Αφήνονε αν από είναι ποιοτικά υγιή. Το εξειδικευμένο προσωπικό είναι αυτό που θα σώσει ζωές υποσιτισμένο ο κ. Καπραβέλος, καταγγέλλοντας στο συμπέρασμα ότι αποδείχθηκε πέρρινα την η στρατηγική «άνοιξε κλείσε» δεν απέδωσε.

Πετρακάκης: Προτεραιότητα οι μαθητές στα self tests! Σε πλατφόρμα οι non-Covid βεβαιώσεις



ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ στα self tests και στην πορεία των εμβολιασμών θα έχουν οι μαθητές, όπως ανακοίνωσε ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης Κυριάκος Πετρακάκης (φωτό), ενώ στη συνέχεια θα ακολουθήσουν οι πολίτες 18-67 ετών και έπειτα όσοι είναι πάνω από 67.

Σύμφωνα με όσα επισήμανε ο κ. Πετρακάκης σε ραδιοφωνική εκπομπή, πολύ σύντομα θα διατίθενται οι παραλαβές των τεστ, τα οποία θα διατίθενται από τα φαρμακεία και θα γίνονται στο σπίτι. Τα αποτελέσματα θα διλώνονται σε μια ειδική πλατφόρμα, που είναι υπό διαμόρφωση, από την οποία θα εκδίδεται μια βεβαίωση, ανάλογα με την ιδιότητα του πολίτη (αν είναι μαθη-

τής, εργαζόμενος κ.λπ.). Υπενθυμίζεται ότι η κυβέρνηση εξετάζει σοβαρά το ενδεχόμενο ανοίγματος ορισμένων σχολικών τάξεων στις 12 Απριλίου, όπως δήλωσε την προηγούμενη Πέμπτη η κυβερνητική εκπαιδευτική Αριστοτέλη Πελάνη, επισήμανοντας ότι τα self tests απαιτούν προϋπόθεση για το άνοιγμα της εκπαίδευσης.

Εμβολιασμοί

Ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης μίλησε εκτενώς και για την εξέλιξη της επιχείρησης «Ξελευθέρωση, στο πλαίσιο της οποίας άνοιξε χτες η πλατφόρμα των ραντεβού για τους πολίτες από 65 έως 69 ετών. Αναμένεται την ερχόμενη εβδομάδα να κλειστούν περισσότερα από 330.000 ραντεβού, με μέσο όρο 55.000 τη μέρα. Ο κ. Πετρακάκης εξή-

ρε το σύστημα του εμβολιασμού, δηλώνοντας: «Είναι ξεχωριστό σε σχέση με εκείνο άλλων αναπτυγμένων χωρών, που χρησιμοποιούνται τεχνολογικά κέντρα. Υπάρχουν ταχύτητα και ποιοτικός τρόπος, καθώς δεν σηκώνονται ουρές. Μάλιστα, αποκάλυψε ότι την Πέμπτη σημειώθηκε ρεκόρ στον αριθμό των εμβολιασμών, καθώς έφτασαν τους 39.244.

«Το τείχος ανοσίας έχει αρχίσει να χτίζεται. Μέχρι στιγμής έχουν γίνει 1.739.000 εμβολιασμοί πρώτης και δεύτερης δόσης. Συγκεκριμένα, 1.114.370 πολίτες έχουν κάνει την πρώτη δόση, ενώ 624.681 έχουν κάνει και τις δύο δόσεις. Στις αρχές Μαΐου θα έχουν εμβολιαστεί τουλάχιστον με μία δόση όλοι οι πολίτες άνω των 60 ετών και όλοι όσοι ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες διαβεβαίωσε ο υπουργός και πρόσθεσε: «Προσπαθού-

με με το που φτάνουν τα εμβόλια, να γίνονται όσο το δυνατόν πιο γρήγορα και με τον καλύτερο δυνατό τρόπο».

Τέλος, αναφέρθηκε στις βεβαιώσεις που μπορεί να λάβει ένα πολίτης, ανάμεσα στις οποίες περιλαμβάνεται και εκείνη του εμβολιασμού.

«Σπλάσαμε ένα σύστημα εξαρχής ψηφιακό, άρα ήταν εύκολο να βγάλουμε μια βεβαίωση. Δεν αφορά μόνο τον εμβολιασμό σε ευρωπαϊκό επίπεδο, αλλά αφορά, πρώτον, τον εμβολιασμό, δεύτερον, να έχεις περάσει την ασθένεια και, τρίτον, να έχεις κάνει τεστ εντός συγκεκριμένων ωρών πριν διαβείς τα σπύρα. Αυτά τα τρία είναι ισοδύναμα και έχετε ένα ποσοποιητικό με έναν κωδικό QR και μπορείς να περάσεις ευκολότερα τα σπύρα. Είναι μια γρηγορότερη διεύθυνση εξήγησε.



εβάνι στη ΜΕΘ»!



Τηλεκπαίδευση μέσα από την κλινική Covid για δύο μαθητές στα Χανιά

ΜΙΑ ΜΕΓΑΛΗ αλυσίδα ανθρωπιάς και αλληλεγγύης δημιουργήθηκε στα Χανιά, όταν οι γονείς δύο παιδιών νόσησαν από κορονοϊό και χρειάστηκε να μεταφερθούν για νοσηλεία στο νοσοκομείο, ενώ τα παιδιά είχαν απομείνει μόνα τους στο σπίτι. Όλα άρχισαν την περασμένη Κυριακή, όταν η διευθύντρια του σχολείου που πηγαίνουν τα παιδιά, Ρούλα Παντελάκη, έλαβε μια κλήση από τον πατέρα τους. «Βοήθεια, μπαίνω νοσοκομείο, τι θα κάνω τα παιδιά» της είπε με αγωνία, όχι μόνο λόγω της επιδείνωσης της υγείας του, αλλά και επειδή ήδη νοσηλεύονταν στο νοσοκομείο η μητέρα των παιδιών.

«Εμείς ήρθαμε σε επικοινωνία με τον επίτιμο υγείας του ΕΟΔΥ στα Χανιά Στέφανο Ντουκάκη, ο οποίος, σε συνεννόηση με τον διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Χανίων Γιώργο Μπέα, κινητοποιήθηκε αμέσως για να βρεθεί λύση, γιατί δεν είχε ξανασυμβεί κάτι τέτοιο» αποκάλυψε η κυρία Παντελάκη.

Συγκινητική βοήθεια

Τότε μια φίλη της οικογένειας στάθηκε στο πλευρό των παιδιών παίρνοντας προσωπικό ρίσκο, καθώς δεν είχε περάσει τον ιό, ούτε είχε εμβολιαστεί. Ωστόσο, πήγε στο σπίτι και τα φρόντισε, ώπου να βρεθούν πάλι ξανά κοντά στους δικούς τους. Η γυναίκα δεν χρειάστηκε να μείνει πολύ στο σπίτι, καθώς για να μη βάλει σε κίνδυνο την υγεία της την αντικατέστησε μια άλλη γνωστή της οικογένειας, η οποία είχε περάσει τον ιό και είχε αντισώματα!

«Σε αυτές τις δύσκολες συνθήκες υπάρχει ανθρωπιά, υπάρχουν άνθρωποι που θυσιάζονται» σχολίασε η κυρία Παντελάκη σχετικά με την πρωτοφανή κινητοποίηση της τοπικής κοινωνίας.

Στο μεταξύ, τα παιδιά εξετάστηκαν από ειδική κινητή μονάδα του ΕΟΔΥ για να διαπιστωθεί αν είχαν προσβληθεί από τον ιό. Αν έβγαιναν αρνητικά, δεν θα μπορούσαν να εισαχθούν στην κλινική όπου νοσηλεύονταν ο πατέρας τους. Όμως, τα αποτελέσματα των τεστ έδειξαν πως ο μεγάλος γιος ήταν θετικός στο ιό και ο μικρός αρνητικός, ενώ στη συνέχεια διαπιστώθηκε ότι είχε ήδη νοσήσει και είχε αποκτήσει αντισώματα κατά της ασθένειας.

Ετσι, και τα δύο παιδιά βρίσκονται πλέον στη κλινική Covid του Νοσοκομείου Χανίων και είναι καλά στην υγεία τους. Μάλιστα, σε μια συγκινητική κίνηση το προσωπικό τους επέτρεψε να συνεχίσουν να παρακολουθούν τα μαθήματα του σχολείου τους μέσω τάμπλετ.

Πάνω από 70 ασθενείς θετικοί στο Δρομοκαΐτειο

ΑΝΕΞΕΛΕΓΚΤΕΣ διαστάσεις έχει πάρει η διασπορά του κορονοϊού στο Δρομοκαΐτειο, όπου κατέληξε από επιπλοκές του φονικού ιού ακόμα μία ασθενής, η τρίτη κατά σειρά. Η άτυχη γυναίκα έχασε τη ζωή της την Πέμπτη, ενώ χαροπαλεύουν ακόμη τέσσερις ασθενείς και άλλοι έξι νοσηλεύονται σε νοσοκομεία αναφοράς με σοβαρά συμπτώματα!

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκο, πάνω από 70 ασθενείς έχουν βρεθεί θετικοί στον κορονοϊό, ενώ τρία ψυχιατρικά τμήματα μετατράπηκαν σε κλινικές Covid στις οποίες νοσηλεύονται συνολικά 60 ασθενείς.

Ο κ. Γιαννάκος αναφέρει ότι οι εργαζόμενοι έκλεισαν συμβολικά την εφημερία σε ένδειξη διαμαρτυρίας για το γεγονός ότι -όπως υποστηρίζουν- δεν γίνεται σωστή ικνληλάτση προσωπικού και ασθενών και δεν μεταφέρονται οι ασθενείς σε ασφαλές περιβάλλον για να νοσηλευτούν.

Ολόκληρη η καταγγελία:

«Και τρίτη ασθενής νεκρή στο Δρομοκαΐτειο από κορονοϊό. Άλλοι τέσσερις ασθενείς χαροπαλεύουν. Πάνω από 70 ασθενείς θετικοί. Το Δρομοκαΐτειο γέμισε κορονοϊό.

Τρία ψυχιατρικά τμήματα μετατράπηκαν σε κλινικές κορονοϊού, όπου νοσηλεύονται συνολικά 60 ασθενείς. Χθες σε άλλο ένα ψυχιατρικό τμήμα οξέων βρέθηκαν δύο ασθενείς θετικοί και βρίσκεται σε καραντίνα. Πέθανε χθες και τρίτη ψυχικά ασθενής με κορονοϊό και τέσσερις ακόμη ασθενείς χαροπαλεύουν. Άλλοι έξι είναι με σοβαρά συμπτώματα σε νοσοκομεία αναφοράς. Πάρα ταύτα κανένα μέτρο από το υπουργείο Υγείας.

Συνεχίζουμε να εφημερεύουμε όπως και σήμερα που είναι επικίνδυνο για τους ασθενείς που θα εισαχθούν για νοσηλεία, γι' αυτό και κλείσαμε την εφημερία. Δεν γίνεται σωστή ικνληλάτση προσωπικού και ασθενών. Δεν μεταφέρουν τους ασθενείς σε ασφαλές περιβάλλον να νοσηλευθούν. Λένε ψέματα για τα ποσοστά εμβολιασμού των εργαζομένων του νοσοκομείου. Συμβολικά οι εργαζόμενοι σήμερα έκλεισαν την εφημερία. Δεν θα επιτρέψουμε το νοσοκομείο να μετατραπεί σε αποθήκη ψυχών».





Φόβοι για «έμφραγμα» στο σύστημα υγείας

Εκρηκτικό «κοκτέιλ» γεμάτων ΜΕΘ και σωρείας εισαγωγών - Στις 27.000 οι ενεργές μολύνσεις Covid-19

Της Ανθής Αγγελοπούλου
aaget@nautemporiki.gr

Οι αντοχές των νοσοκομείων συνεχίζουν να δοκιμάζονται σκληρά με τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας να είναι γεμάτες και τις νέες εισαγωγές ασθενών στα ύψη. Η Λιττική «βράζει» από κρούσματα, ενώ ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου για Θεσσαλονίκη, Αχαΐα και Κοζάνη, όπου παρατηρείται μεγάλη αύξηση κρουσμάτων. Η εκτόνα της χώρας είναι απογοητευτική με αποτέλεσμα οι ειδικοί να φοβούνται πιθανή επιδείνωση της κατάστασης. Τα επιδημιολογικά στοιχεία φανερώνουν ότι είναι ο λόγος για την καθυστέρηση του ανοίγματος της εστίασης, το οποίο δρομολογείται για μετά το Πάσχα.

Χωρίς καμία κενή κλίνη ΜΕΘ ξεκίνησε χτες εφημερία το νοσοκομείο «Παπανικολάου» στη Θεσσαλονίκη, ενώ το Ιπποκράτειο στην προηγούμενη μέρα είχε δεχθεί σωρεία εισαγωγών. Οι γιατροί κάνουν λόγο για αφόρητη πίεση και φοβούνται ότι θα βιώσουν και πάλι ημέρες Νοεμβρίου. Στην Αττική, το Τζάνειο μέτρησε 60 εισαγωγές κρουσμάτων και 4 διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ, ενώ στο «Γεννηματάς» η εφημερία ολοκληρώθηκε με 72 εισαγωγές Covid και 13 διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ.

Τη σοβαρότητα της κατάστασης επιβεβαιώνουν και τα στοιχεία που ανακοίνωσε η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας και μέλος της Επιτροπής Επιερωγών, Βάνα Παπαευαγγέλου, η οποία μίλησε για αύξηση ιικού φορτίου σε συγκεκριμένες περιοχές της χώρας και ενεργών κρουσμάτων κατά 28% στη Θεσσαλονίκη την τε-



753 διασωληνωμένοι είχαμε χτες στις ΜΕΘ, ενώ σε 562 ανίλθαν οι εισαγωγές στα νοσοκομεία.

Αποζημίωση φαρμακείων

▼ Αποζημίωση 1 ευρώ συν ΦΠΑ θα παίρνουν τα φαρμακεία για τον προγραμματισμό του κάθε ραντεβού για εμβολιασμό που θα κλείνουν μέσω της ηλεκτρονικής Πλατφόρμας Εμβολιασμού κατά της Covid-19. Η ΚΥΑ δημοσιεύθηκε σε ΦΕΚ και σύμφωνα με αυτή το συνολικό ποσό θα κατατίθεται από τον ΕΟΠΥΥ μαζί με τις πληρωμές των συνταγών κάθε μήνα και αναδρομικά από την 1η Ιανουαρίου 2021.

λευταία εβδομάδα, συμπληρώνοντας πως έχει αυτή τη στιγμή πάνω από 2.000 ενεργά κρούσματα. Συστηματική αύξηση των κρουσμάτων όμως παρατηρήθηκε και σε πολλά νησιά όπως στη Ρόδο, στην Άνδρο και τις Σποράδες. Επιπλέον, από τα 27.000 ενεργά κρούσματα, τα μισά βρίσκονται στην Αττική. Ο δείκτης θετικότητας αναλογικά με τα τεστ ανίλθε στο 6,8%, πολύ πάνω από το όριο συναγερμού που είναι το 4%.

Όμως και η επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ είναι ενδεικτική αφού χτες, φτάσαμε και πάλι στις 3.080 νέα κρούσματα (συνολικά 270.230) και τους 72 νεκρούς (σύνολο 8.232) ενώ, στις ΜΕΘ είχαμε 753 διασωληνωμένους και 562 νέες εισαγωγές στα νοσοκομεία. Οι επιδημιολόγοι

φοβούνται τα χειρότερα, ειδικά μετά τα φαινόμενα αναζωπύρωσης που παρατηρούνται στη Θεσσαλονίκη και θυμίζουν εικόνες του περασμένου Νοεμβρίου. Ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλιές επισήμανε, ότι η μικρή χαλάρωση των μέτρων από σήμερα δεν είναι «άνοιγμα», αλλά αναδιάρθρωση και παραδέχθηκε ότι είναι πολύ δύσκολο να γίνουν προβλέψεις αυτή τη στιγμή.

Περισσότερες δειγματοληψίες Με αφορμή την επαναλειτουργία του λιανεμπορίου από τις 5 Απριλίου, το υπουργείο Υγείας σύμφωνα με τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας, Βασίλη Κοντοζαμάνη αυξάνει τις μονάδες δειγματοληψίας σε όλα τα εμπορικά σημεία των μεγάλων αστικών κέν-

τρων και ενθαρρύνει τους πολίτες να συμμετέχουν στις δράσεις αυτές και να επισκέπτονται την πλατφόρμα testing.gov.gr και την πλατφόρμα ergasia.testing.gov.gr για να κάνουν δωρεάν τεστ αντιγώ-

SO5 για τρεις περιοχές

Στο «βαθύ κόκκινο», επίπεδο-πολύ αυξημένου κινδύνου παραμένουν ακόμα μια εβδομάδα Λιττική, Θεσσαλονίκη, Αιτωλοακαρνανία, Αχαΐα, Βοιωτία, Εύβοια, Φθιώτιδα, Ευρυτανία, Αργολίδα, Αρκαδία, Κορινθία, Χαλκιδική, Πέλλα, Κοζάνη, Λέσβος, Ζάκυνθος και Μύκονος, καθώς και οι δήμοι Καλυμνίων, Χίου, Ανωγείων Ρεθύμνου, Χανίων, Ιωαννίνων, Κατερίνης, Αμφίπολης Σερρών, Βέροιας, Σκιάθου, Καρδίτσας, Καστοριάς, Ορεστίδος και Τρεβιζάνης όπως ανακοίνωσε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς. Στο «βαθύ κόκκινο» μπαίνουν επίσης από σήμερα το Κιλκίς και οι δήμοι Σερρών, Κόνιτσα Ιωαννίνων, Σκύρου Εύβοιας, Αστυπλάδας, Ρόδου, Χάλκας, Λέρου και η κοινότητα Γαλακτίδος του δήμου Βοΐου Κοζάνης και βγαίνουν από το «βαθύ κόκκινο» και μπαίνουν στο «κόκκινο» οι Π.Ε. Θεσπρωτίας και Ηρακλείου και ο δήμος Μετσόβου.

Επίσης, σε ειδικό καθεστώς περιορισμών τίθενται οι κοινότητες Διστράτου Κόνιτσας, Λέκα Δυτικής Σάμους και ο καταυλισμός Ρομιά Περιάματος Ιωαννίνων. Ο υφυπουργός έκρουσε «καμπανάκι» για Θεσσαλονίκη, Αχαΐα και Κοζάνη, όπου τα κρούσματα όπως είπε είναι αυξημένα και ζητήσει αυστηρότερη τήρηση των μέτρων απ' όλους τους κατοίκους για να μη δούμε το χειρότερο σενάριο.

[SID:14230793]

«Κρούσμα» γραφειοκρατίας στη διενέργεια self tests

Γραφειοκρατικές διαδικασίες καθιερώνονται με τη διενέργεια των self tests από τους πολίτες, όπως προκύπτει από όσα ανακοίνωσε χτες ο αναπληρωτής υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, καθώς σε περίπτωση θετικού κρούσματος ξεκινά ένας... γολγοθάς. Αρχικά θα γίνεται δήλωση στην πλατφόρμα self-testing.gov.gr (η οποία θα λειτουργήσει την επόμενη Τετάρτη) ανάλογα με την ιδιότητα του πολίτη (π.χ. εργαζόμενος,

μαθητής) και θα εκδίδεται βεβαίωση ή θα αποστέλλεται sms για τη διενέργεια επαναληπτικού τεστ από επαγγελματία υγείας, είτε σε δημόσια δομή (όποτε θα είναι δωρεάν) είτε σε ιδιωτική δομή. Οι μεν εργαζόμενοι και οι εκπαιδευτικοί για λογαριασμό τους, οι δε γονείς και κηδεμόνες για λογαριασμό των μαθητών-παιδιών τους. Το τεστ πρέπει να γίνεται από 24 έως 48 ώρες πριν από την έναρξη του μαθήματος

και το αποτέλεσμα θα δηλώνεται στην πλατφόρμα. Στην περίπτωση αρνητικού αποτελέσματος, ο γονέας-κηδεμόνας θα πρέπει να εκτυπώσει και να υπογράψει τη σχετική βεβαίωση, την οποία θα φέρει μαζί του ο μαθητής όλη την εβδομάδα θα και την επιδεικνύει στον εκπαιδευτικό της τάξης του που θα είναι επιφορτισμένος με το παρωσιολόγιο. Με λίγα λόγια, κάθε σπίτι πρέπει να έχει εκτυπωτά, να αγορά-

σει υπεύθυνες δηλώσεις και κάθε πολίτης να έχει την ευθεία να δηλώσει την αλήθεια, ενώ αν είναι θετικός πρέπει να βρει οποσδήποτε δημόσια δομή να κάνει το επαναληπτικό τεστ, αλλιώς θα το πληρώσει από την τσέπη του. Όσοι μαθητές δεν θα έχουν βεβαίωση δεν θα μπορούν να παρακολουθήσουν τα μαθήματά τους, ούτε θα υπάρχει διυνατότητα πλεκαπαιδευσής. Αν το τεστ είναι θετικό, για να απουσιάσουν από το σχολείο θα έχουν

το δικαίωμα μόνο αν έχει γίνει και 2ο τεστ επαλήθευσης. Τα self tests θα γίνονται αποκλειστικά στο σπίτι και όχι στα φαρμακεία, που απλώς θα παραδίδουν το συσκευασια του self test μέσα στην οποία θα υπάρχουν έντυπες οδηγίες στα ελληνικά για τη σωστή λήψη του δείγματος και εκτέλεση του διαγνωστικού ελέγχου. Ο εφοδιασμός των φαρμακείων θα ξεκινήσει την Τετάρτη 7 Απριλίου. [SID:14230897]

Νέα προμодότητα στη Moderna δίνουν οι ΗΠΑ

Σκληρό εμπορικό μπρά ντε φερ, με υψηλό οικονομικό διακύβευμα, αλλά και με γεωπολιτικές «σφηνές», πυροδοτεί η παγκόσμια μάχη για τα εμβόλια κατά του κορονοϊού. Η σύνδεση του εμβολίου της AstraZeneca με παρενέργειες θρομβώσεων φέρνουν σε θέση άμυνας τη βρετανο-σουηδική εταιρεία, οι Ηνωμένες Πολιτείες προμодοτούν περαιτέρω την παραγωγή της Moderna, ενώ την ίδια ώρα η Ρωσία με το Sputnik V και η Κίνα με το CoronaVac διεκδικούν δυναμική είσοδο στην κούρσα μέσα στους επόμενους μήνες. Οι ΗΠΑ, που ήδη διά στόματος Άντονι Φόουτσι έχουν αφήσει ανοικτό το ενδεχόμενο να μη χρησιμοποιήσουν καθόλου το εμβόλιο της AstraZeneca, έδωσαν χτες το «πράσινο φως» για την επέταχυνση και μεριστοποίηση της παραγωγής του εμβολίου της Moderna. Συγκεκριμένα, η αμερικανική Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) επέτρεψε στην εταιρεία να γεμίσει ένα φιαλίδιο με έως και 15 δόσεις, ενώ ενέκρινε και την εξαγωγή μεγαλύτερου αριθμού δόσεων - 11 αντί για 10 που επιτρεπόταν έως τώρα - από τα φιαλίδια του εμβολίου που ήδη κυκλοφορούν στην αγορά. Η Moderna είχε εφοδιάσει με 100 εκατομμύρια δόσεις του εμβολίου της ΗΠΑ ως τις 29 Μαρτίου. Τα εμβόλια κατά του Covid-19 των Pfizer/BioNTech και της Johnson & Johnson είναι τα άλλα δύο που έχουν εγκριθεί στη χώρα. Είναι πιθανό ότι τα τρία αυτά εμβόλια θα είναι τελικά και τα μοναδικά με τα οποία θα καλυφθεί η αμερικανική αγορά, καθώς προχθές ο κορυφαίος επιδημιολόγος των ΗΠΑ, Άντονι Φόουτσι, δήλωσε στο Reuters ότι η χώρα μπορεί να μην χρειαστεί καν το εμβόλιο της AstraZeneca, ακόμη κι αν αυτό λάβει την έγκριση της αμερικανικής ρυθμιστικής αρχής. Η AstraZeneca δέχθηκε χτες ένα ακόμη πλήγμα, καθώς και η Ολλανδία ανέστειλε τη χορήγηση του εμβολίου της στους πολίτες κάτω των 60 ετών. Η απόφαση ελήφθη μετά τον θάνατο μιας γυναικας που εμβολιάστηκε με AstraZeneca. Τράντα περιπτώσεις σπάνιων θρομβώσεων μετά τη λήψη του εμβολίου της AstraZeneca για τον νέο κορονοϊό είχαν ανακοινώσει έως την Πέμπτη και οι αρμόδιες βρετανικές αρχές. [SID:14230677]



«Το ΕΚΑΒ αποφασίζει για την επιλογή των διασωληνωμένων;»

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 03-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 166.02 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο διοικητής του Γενικού Κρατικού Νίκαιας Τάσος Μύτογλου

«Το ΕΚΑΒ αποφασίζει για την επιλογή των διασωληνωμένων;»

Μια 76χρονη με κορωνοϊό που εισήχθη στο Γενικό Κρατικό Νίκαιας στις 23 Μαρτίου (έμεινε σε θάλαμο με οξυγόνο), χρειάστηκε να διασωληνωθεί στις 28 Μαρτίου, με τα τέσσερα παιδιά της να καταγγέλλουν ότι παρότι οι γιατροί τους είπαν ότι υπήρχε διαθέσιμο κρεβάτι σε ΜΕΘ, η μητέρα τους δεν μεταφέρθηκε, καθώς δεν δόθηκε η σχετική εντολή από το ΕΚΑΒ. Σύμφωνα με την οικογένεια, το ΕΚΑΒ κάνει τη γενική διαχείριση και αξιολογεί το πού θα πάει ο κάθε ασθενής. «Και σε ιδιωτικό που πήραμε στο Περιστερί, που έχει δικές του ΜΕΘ, είναι εξαρτημένο από το ΕΚΑΒ. Το ΕΚΑΒ είναι αυτό που αποφασίζει. Εντατική θεραπεία πότε; Αφού αποβιώσει ο ασθενής; Την χρειαζόμαστε άμεσα, είναι πέμπτη μέρα», λέει η οικογένεια, η οποία υποστηρίζει ότι γίνεται επιλογή εισαγωγής στις ΜΕΘ μόνο όσων ασθενούν πιο ελαφριά.

Από την πλευρά του, ο διοικητής του Γενικού Κρατικού Νίκαιας Τάσος Μύτογλου, έδωσε τη δική του απάντηση στα όσα ειρώθηκαν: «Για την διακομιδή ενός ασθενούς θα πρέπει πρώτα αυτός να έχει σταθεροποιηθεί αιμοδυναμικά. Αυτό επιτάσσει το ιατρικό πρωτόκολλο. Καταλαμβάνω τον πόνο της οικογένειας, αλλά σε καμία περίπτωση δεν γίνεται επιλογή. Το νοσοκομείο δεν έχει ΜΕΘ -Covid και ένα περιστατικό πρέπει να έχει σταθεροποιηθεί για να εγκριθεί η διακομιδή του».

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	03-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	172.25 cm ²	Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Απόγνωση στο «Δρομοκαΐτειο» «Δεν θα επιτρέψουμε να γίνουμε αποθήκη ψυχών»

Σε συμβολικό κλείσιμο της εφημερίδας προχώρησαν οι εργαζόμενοι του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο». Σύμφωνα με καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ, μέχρι στιγμής τρεις ασθενείς έχουν χάσει τη ζωή τους από κορωνοϊό, ενώ ακόμα τέσσερις βρίσκονται σε κρίσιμη κατάσταση. Συνολικά, τα κρούσματα στο νοσοκομείο αγγίζουν τα 70. Όπως αναφέρει η καταγγελία, δεν γίνεται σωστή ικνηλάτηση προσωπικού και ασθενών, ενώ οι ασθενείς δεν μεταφέρονται σε ασφαλές περιβάλλον για να νοσηλευτούν.

«Και τρίτη ασθενής νεκρή στο "Δρομοκαΐτειο". Άλλοι τέσσερις ασθενείς χαροπαλεύουν. Πάνω από 70 ασθενείς θετικοί. Το "Δρομοκαΐτειο" γέμισε Covid-19. Τρία ψυχιατρικά τμήματα μετατράπηκαν σε κλινικές κορωνοϊού, νοσηλεύονται συνολικά 60 ασθενείς. Χθες σε άλλο ένα ψυχιατρικό τμήμα οξέων βρέθηκαν δύο ασθενείς θετικοί και βρίσκεται σε καραντίνα. Πέθανε χθες και τρίτη ψυχικά ασθενής με κορωνοϊό και τέσσερις ακόμη ασθενείς χαροπαλεύουν. Άλλοι έξι είναι με σοβαρά συμπτώματα σε νοσοκομεία αναφοράς. Παρά ταύτα, κανένα μέτρο από το υπουργείο Υγείας. Συνεχίζουμε να εφημερεύουμε όπως και σήμερα που είναι επικίνδυνο για τους ασθενείς που θα εισαχθούν για νοσηλεία, γι' αυτό και κλείσαμε την εφημερία. Δεν γίνεται σωστή ικνηλάτηση προσωπικού και ασθενών. Δεν μεταφέρουν τους ασθενείς σε ασφαλές περιβάλλον να νοσηλευθούν. Λένε ψέματα για τα ποσοστά εμβολιασμού των εργαζομένων του νοσοκομείου. Δεν θα επιτρέψουμε το νοσοκομείο να μετατραπεί σε αποθήκη ψυχών».

ΠΟΕΔΗΝ



Πηγή: ΕΠΟΧΗ Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 04-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 624.65 cm² Κυκλοφορία: 630
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ραγδαία υποβάθμιση του Νοσοκομείου Κύμης

“ Τα φαινόμενα αυτά έχουν δημιουργήσει κλίμα φόβου και απογοήτευσης στους κατοίκους της περιοχής που πιστεύουν ότι μεθοδεύεται η υποβάθμισή του σε απλό Κέντρο Υγείας.

Το 2015 κατά τη διάρκεια της διακυβέρνησης του ΣΥΡΙΖΑ, έγιναν τεράστιες αλλαγές στο υποβαθμισμένο νοσοκομείο της Κύμης. Προβαίνοντας σε κτιριακή αναβάθμιση, ενίσχυση του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού, του διοικητικού προσωπικού και του παραϊατρικού προσωπικού, με αποτέλεσμα το νοσοκομείο να λειτουργεί υποδειγματικά και να ανέβει η φήμη του προς μεγάλη ανακούφιση των κατοίκων της περιοχής.

Συγκεκριμένα είχε εξασφαλιστεί: 1ον. Καρδιολογικό τμήμα με τρεις καρδιολόγους, με αποτέλεσμα να μειωθεί σημαντικά η ανάγκη διακομιδής καρδιολογικών ασθενών σε κεντρικότερα νοσοκομεία. 2ον. Χειρουργικό τμήμα με δύο χειρουργούς λειτουργούσε κανονικά με χειρουργικές επεμβάσεις μειώνοντας την ταλαιπωρία των ασθενών. 3ον. Ορθοπαιδικό τμήμα με δύο ορθοπε-

δικούς που επίσης έβαζαν χειρουργεία. 4ον. Οφθαλμολογικό τμήμα όπου γίνονταν επεμβάσεις καταρράκτη κ.ά., καλύπτοντας μια μεγάλη περιοχή με ανθρώπους τρίτης ηλικίας που συνήθως αντιμετωπίζουν τέτοια προβλήματα. 5ον. Ακτινολογικό τμήμα που λειτουργούσε με καινούργια μηχανήματα και επίσης γυναικολογικό, παιδιατρικό και παθολογικό τμήμα. Όλες αυτές οι ενέργειες είναι αυτονόητο ότι συνέβαλαν στην απαλλαγή από την ταλαιπωρία των ασθενών να πηγαίνουν σε νοσοκομεία των Αθηνών, στη σημαντική μείωση των χρόνων αναμονής σε κεντρικότερα νοσοκομεία και σχετίζονται με την οικονομική ανταποδοτικότητα των υπηρεσιών του νοσοκομείου.

Τα τελευταία δύο χρόνια με την αλλαγή της διοίκησης η αναβάθμιση που επιτεύχθηκε κινδυνεύει να χαθεί. Οι υπηρεσίες του νοσοκομείου έχουν υποβαθμιστεί σε μεγάλο βαθμό. Το καρδιολογικό τμήμα λειτουργεί πλέον με ένα καρδιολόγο. Το οφθαλμολογικό, το χει-

ρουργικό και το ορθοπαιδικό τμήμα δεν κάνουν πλέον επεμβάσεις. Το ακτινολογικό λειτουργεί δύο μέρες την εβδομάδα με ακτινολόγο και ο παθολογικός τομέας κινδυνεύει να σταματήσει να λειτουργεί λόγω παραρτήσεων ή μετακινήσεων γιατρών σε άλλα νοσοκομεία.

Στον παθολογικό τομέα, συγκεκριμένα, από τις τέσσερις γιατρούς που υπηρετούσαν μέχρι σήμερα ο ένας συνταξιοδοτείται στο τρίμηνο που ακολουθεί, ο δεύτερος ζήτησε μετάθεση για το νοσοκομείο Χαλκίδας και ο τρίτος ήδη παραρτήθηκε με αποτέλεσμα να παραμένει ένας παθολόγος στην κλινική. Είναι ηλίθιο φαινότατο ότι χωρίς παθολογική κλινική τίθεται σε κίνδυνο γενικότερα η λειτουργία του νοσοκομείου.

Τα φαινόμενα αυτά έχουν δημιουργήσει κλίμα φόβου και απογοήτευσης στους κατοίκους της περιοχής που πιστεύουν ότι μεθοδεύεται η υποβάθμισή του σε απλό Κέντρο Υγείας.

Η διοίκηση του Νοσοκομείου μπροστά σε αυτά τα γεγονότα είναι απαθής και



μάλλον βρίσκεται σε διατεταγμένη υπηρεσία και εκτελεί κατά γράμμα τη νεοφιλελεύθερη πολιτική που στοχεύει στην απαξίωση του δημόσιου συστήματος υγείας.

Οι μόνες διοικητικές πράξεις που συμβαίνουν στο νοσοκομείο της Κύμης είναι η καλλιέργεια κλίματος φόβου στους εργαζόμενους και η διενέργεια ΕΔΕ συστηματικά. Σημειώνουμε εδώ την τιμωρία εργαζόμενου που αρνήθηκε να αναλάβει εργασία που δεν ήταν στο γνωστικό του αντικείμενο και τιμωρήθηκε για απείθεια(!) και μάλιστα με την αδιαφορία του Συλλόγου Εργαζομένων που ελέγχεται από το ΠΑΜΕ και συστηματικά αποσιωπάει τις αστοχίες της διοίκησης.

Σε συνεχή δημοσιεύματα που δυσφημούν την αξιοπιστία του νοσοκομείου η διοίκηση δεν αντιδρά και δεν παρεμβαίνει για να υπερασπιστεί το ίδρυμα του οποίου προΐσταται. Και παρά την όλη υποβάθμιση του νοσοκομείου δέχεται(!) και προωθεί τη δημιουργία μονάδας covid χωρίς κατάλληλο ιατρικό προσωπικό και χωρίς να υπάρχουν προϋποθέσεις ασφάλειας για κάτι τέτοιο. Και όλα αυτά συμβαίνουν σε μια περίοδο υγειονομικής κρίσης που πρώτη προτεραιότητά έπρεπε είναι η ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας.

Το Νοσοκομείο της Κύμης «Γεώργιος Παπανικολάου» που ιδρύθηκε από το κληροδότημα Παπανικολάου θα μπορούσε, με καλύτερες συνθήκες, να αποτελέσει ένα σημαντικό παράγοντα αποσυμφόρησης τόσο του Νοσοκομείου της Χαλκίδας όσο και των ήδη φορτωμένων κεντρικών νοσοκομείων της Αττικής. Και ένα κόσμημα που δεν θα ντροπιάζει το όνομα αυτού του επιφανούς επιστήμονα.

Ασημένια Γεωργίου





ΚΥΡΙΑΚΗ 4 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2021

18

Πολιτική

Παύλος Πολάκης και πολυκομματισμός...

Ρεπορτάζ Γιώργος Σφακιανάκης
 E-mail: gjorgos@apokaliptikanews.gr

Ο ύβρεις προς δημοσιογράφους και πολιτικούς, η κατασκευασμένη δημόσιων προσώπων, το σκάνδαλο με τον εθνικό σεκιουριτά, η παράνομη πχγοράφηση του Γιάννη Στουρνάρα, οι προπλάκισμοι πολιτικών αντιπάλων και η βροχή καταδικαστικών αποφάσεων εις βάρος του.

Η τακτικά που έχει υιοθετήσει ο «αψύς» πολιτικός του ΣΥΡΙΖΑ εδώ και χρόνια προς όσους τολμούν να τον αμφισβητήσουν ή να του ασκήσουν κριτική είναι οι ύβρεις, οι πεζοδρομιακοί χαρακτηρισμοί, τα κατά συρροή συκοφαντικά σχόλια και η ατέρμονη προσπάθεια σπύλων με λάσπη εναντίον δικαίων και αδικών.

Οι δαπάνες φύλαξης από ιδιώτες στο ΚΕΕΛΠΝΟ άγγιξαν τα 3,5 εκατ. από 2,4 εκατ. ευρώ, με τον Παύλο Πολάκη να φέρνει εκ των υστέρων τροπολογία, για να μη βρεθεί εκτεθειμένος ο πρόεδρος του ΚΕΕΛΠΝΟ, και να δεσμεύει πίστωση ύψους 143.769 ευρώ

Αποτέλεσμα αυτής της τακτικής του είναι να έχει σωρό καταδικαστικών αποφάσεων για συκοφαντική δυσφήμιση προσώπων τα οποία εξετέλεσε δημοσίως, με κορυφαία, ίσως, μέχρι να έρθει η επόμενη, την παράνομη καταγραφή εκ μέρους του του κεντρικού τραπέζι-τη, Γιάννη Στουρνάρα... Η Εισαγγελία Πρωτοδικών διαβίβασε τη σχετική δικογραφία στη Βουλή στις 12 Μαρτίου 2019 για να αποφασισθεί εάν θα μπορούσε να αρθεί ή ασυλία του για το κακούργημα της παράνομης καταγραφής. **Οι αλλαγές, όμως, του Ποινικού Κώδικα επί ΣΥΡΙΖΑ μετέτρεψαν το κακούργημα σε πλημμέλημα. Ο Γιάννης Στουρνάρας, πάντως, στην κατάθεσή του ήταν καταπέλτης, καθώς εμφανίστηκε στις εισαγγελικές Αρχές και δήλωσε ότι η συνομιλία που κα-**

ταγράφηκε δεν είχε τη δική του συνείνεση.

Σε συνέχεια της γνωστής τακτικής του, ο Παύλος Πολάκης καταδικάστηκε από το Πολυμελές Πρωτοδικείο Αθηνών να καταβάλει το ποσό των 25.000 ευρώ στην Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων και τον πρόεδρό της, Μιχάλη Γιαννάκο.

Ο Μιχάλης Γιαννάκος είχε παραχωρήσει συνέντευξη στην εφημερίδα «Guardian» για τη δραματική κατάσταση που επικρατούσε στο σύστημα Υγείας το 2017.

Ο Παύλος Πολάκης τότε, ως αναπληρωτής υπουργός Υγείας, είχε χαρακτηρίσει τον κ. Γιαννάκο «ζεφτίλα», «αισχρό ψεύτη» και ότι η θέση του έπρεπε να είναι στα «σκουπίδια της Ιστορίας». Η ΠΟΕΔΗΝ διέθεσε το ποσό της αποζημίωσης στα νοσοκομεία για την αγορά ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και στις οικογένειες των φονικών πυρκαγιών.

«Ανθρωπάκι της αρπαχτής και της λαμογιάς», ήταν ο χαρακτηρισμός του Πολάκη προς τον υπουργό Ανάπτυξης, όταν ισχυρίστηκε ότι ο κ. Γεωργιάδης διατηρούσε offshore εταιρεία η οποία συνδεόταν με δάνην διαφθορά στο ΚΕΕΛΠΝΟ, με αποτέλεσμα να κληθεί πρωτόδικα να πληρώσει 15.000 ευρώ.

Το δικαστήριο των Χανίων τον καταδίκασε σε ποινή φυλάκισης 10 μηνών, όταν με την ιδιότητά του ως δημάρχου επέφερε αλλαγή του αιγιαλού, κατασκευάζοντας αυθαίρετη προβλήτα.

Ο Πολάκης τρόλαρε τότε τη Δικαιοσύνη, γράφοντας ότι θα αναρτούσε περισσότερες φωτογραφίες από την προβλήτα για να τη γνωρίσει περισσότερος κόσμος και να αυξηθεί ο τουρισμός.

Η τραγική δικαίωση του δημοσιογράφου Βασίλη Μπεσκένη μετά τον θάνατό του Τον δημοσιογράφο Βασίλη Μπεσκένη



Ο Πολάκης απευθύνεται σε εκείνη τη φυλή των ανθρώπων που με κάθε μέσο και τρόπο θέλουν να διαμηνύουν σε όλους και όλες «κάτσε καλά, γιατί θα σου δείξω ποιος είμαι και τι μπορώ να κάνω».

είχε διαπομπέσει, ισχυριζόμενος ψευδώς ότι δήθεν είχε διοριστεί από το ΚΕΕΛΠΝΟ, όταν είχε αποχωρήσει από το γραφείο του υπουργείου Υγείας κατά τη διάρκεια υπουργίας του Αδωνίδη Γεωργιάδη. Ο Βασίλης Μπεσκένης ποτέ δεν άκουσε την αθωωτική για εκείνον απόφαση της Δικαιοσύνης.

Η κατασπατάληση δημόσιου χρήματος για ιδιωτική φύλαξη και ο εκλεκτός σεκιουριτάς
 Και ενώ ο αδέκαστος και «αψύς Σφακιανός» πολιτικός υπερασπίζεται το δίκαιο και το νόμιμο, το διάστημα 2016-2018 οι δαπάνες φύλαξης από ιδιώτες στο ΚΕΕΛΠΝΟ άγγιξαν τα 3,5 εκατ. από 2,4 εκατ. ευρώ, με τον Παύλο Πολάκη να φέρνει εκ των υστέρων τροπολογία, για να μη βρεθεί εκτεθειμένος ο πρόεδρος του ΚΕΕΛΠΝΟ, και να δεσμεύει πίστωση ύψους 143.769 ευρώ. **Ο «αψύς Σφακιανός», όμως, όχι μόνο**

δεν πέταξε από το ΚΕΕΛΠΝΟ τις εταιρείες φύλαξης, αλλά μέσα σε δύο μήνες έδωσε άλλα 700.000 ευρώ.

Εχουμε και λέμε, λοιπόν:
Ο Παύλος Πολάκης «βγάξει τη γλώσσα» σε κανονικότητες και θεσμούς.

Γλεντάει χωρίς μάσκες, χορεύει βαρύ ζεμπέκικο με τοιγάρο, όταν το κάπνισμα για τους πολίτες είχε απαγορευθεί σε όλα τα μπαρ και τις ταβέρνες, λέει τη φράση σε ρεπόρτερ που εργάζονται για τον βασικό μισθό «σας έχω» και επισκέπτεται, αν και γιατρός, τις ΜΕΘ στο «Σωτηρία» χωρίς να φοράει μάσκα, ξεπατικωντας τον Ντόναλντ Τραμπ.

Με λίγα λόγια, ο Πολάκης απευθύνεται σε εκείνη τη φυλή των ανθρώπων που με κάθε μέσο και τρόπο θέλουν να διαμηνύουν σε όλους και όλες «κάτσε καλά, γιατί θα σου δείξω ποιος είμαι και τι μπορώ να κάνω».





Ιωάννα Καρδάρη

Η κυβέρνηση αφήνει το ΕΣΥ να «βουλιάζει»



Συνεχίζει να αγκομαχά το **Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ)** με τους διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ στην Αττική να είναι καθ' όλη την διάρκεια της εβδομάδας σταθερά πάνω από 100. Μάλιστα το πρωί της Πέμπτης 1η Απριλίου ο αριθμός των διασωληνωμένων που βρίσκονταν εκτός ΜΕΘ ήταν 143. Παράλληλα, σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του **ΕΟΔΥ** για την ίδια μέρα, συνολικά στην χώρα οι διασωληνωμένοι ανέρχονταν στους 755 ενώ οι θάνατοι από Covid-19 από την αρχή της πανδημίας έφτασαν τους 8.160.

Οι εικόνες που έρχονται καθημερινά από τα **νοσοκομεία** είναι τραγικές και αποδεικνύουν την αποτυχημένη διαχείριση της κυβέρνησης γύρω από την πανδημία. Αγώνας δρόμου για μία κλίνη, ουρές στις εφημερίες, υπερπλήρεις **μονάδες εντατικής θεραπείας**, ελλείψεις σε εξοπλισμό και προσωπικό, είναι τα στοιχεία εκείνα που περιγράφουν την κατάσταση που επικρατεί.

Πλήρως αποκαλυπτικό για τις εγκληματικές ευθύνες της κυβέρνησης, όπως διαπιστώνεται από τα στοιχεία του υπουργείου Εσωτερικών που περιλαμβάνονται στο Μηντήριο Ανθρώπινου Δυναμικού Ελληνικού Δημοσίου (*apografi.gov.gr*), είναι το γεγονός ότι το τακτικό προσωπικό του υπουργείου Υγείας μέχρι και τον Ιανουάριο του 2021 ήταν 78.220 άτομα, ενώ τον Ιανουάριο του 2021 είναι 76.540. Εν μέσω πανδημίας, δηλαδή, υπήρξε μείωση. Τα ίδια στοιχεία μάλιστα αποδεικνύουν ότι όλο αυτόν τον ένα χρόνο η

κυβέρνηση αντί να ενισχύσει ουσιαστικά το ΕΣΥ έχει προσλάβει ελάχιστα –με βάση τις πραγματικές αλλά και έκτακτες ανάγκες– υγειονομικό προσωπικό με συμβάσεις ορισμένου χρόνου, συμβάσεις έργου και ωρομίσθιες συμβάσεις, την ίδια ώρα που το τακτικό προσωπικό του υπουργείου Προστασίας του Πολίτη φέτος έχουν αυξηθεί κατά 4.548 άτομα. Στο τρίτο κύμα πανδημίας που πλήττει τη χώρα, η κυβέρνηση, μένει άπραγη μπροστά στην κατάρρευση του ΕΣΥ και επιδιέχεται μόνο σε ανακινήσεις και δώρα στους μεγαλοκλινικάρχες, οι οποίοι θησαυρίζουν για πολλοστή φορά σε βάρος της υγείας του λαού.

Τα **νοσοκομεία** της χώρας, το ένα μετά το άλλο, μετατρέπονται σε **νοσοκομεία** μίας νόσου, παραμερίζοντας συνεχώς τη λοιπή νοσηρότητα. Τελευταίο **νοσοκομείο** για την ώρα που μετατράπηκε σε **νοσοκομείο** Covid είναι το Θριάσιο, ένα **νοσοκομείο** που εξυπηρετεί ολόκληρη τη Δυτική Αττική. Η κυβέρνηση εξακολουθεί να μην λύνει τα προβλήματα της συνεχούς υποχρηματοδότησης, του ελλιπούς υγειονομικού προσωπικού, των ελάχιστων κλινών ΜΕΘ.

Για του λόγου το αληθές, σε έγγραφο που κατέθεσε η ΟΕΝΓΕ προς τον Άρειο Πάγο, αναφέρεται ότι υπάρχουν άνθρωποι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ σε κοινούς θαλάμους, ενώ οι ελλείψεις σε προσωπικό αντανακλώνται κι από το γεγονός ότι γιατροί που περιθάλπουν τους ασθενείς συχνά είναι άσχετων ειδικοτήτων, ακριβώς γιατί δεν υπάρχουν αρκετοί σχετικοί ώστε να τα αναλάβουν.



Πηγή: ΠΡΙΝ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 04-04-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 283.62 cm² Κυκλοφορία: 620
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ελένη Μπαρμπαλιά*

Οι χρόνια πάσχοντες χωρίς δημόσια υγεία

Και ενώ η πανδημία ανέτρεψε το αφήγημα της κυβέρνησης Μητσοτάκη για τις Συμπράξεις Δημοσίου και Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ) και στο σύστημα υγείας, οι χρόνια πάσχοντες βιώνουν με τον πιο ζοφερό τρόπο την έλλειψη πρόσβασης στις μονάδες παρακολούθησης και θεραπείας τους.

Η πολυπληθής ομάδα των πασχόντων με σακχαρώδη διαβήτη, με τους ινσουλινοεξαρτώμενους διαβητικούς να αριθμούν 100.000 και τους διαβητικούς «τύπου 2» να αγγίζουν τους 800.000, βρίσκεται αντιμέτωπη με τον ανεύθυνο σχεδιασμό του υπουργείου Υγείας, που μετατρέπει σε νοσοκομεία μίας νόσου δημόσια νοσοκομεία, όπως το «Κοργιολένειο Μπενάκειο» Νοσοκομείο («Ερευθρός Σταυρός»), στα οποία λειτουργούν

Ζητώ τον λόγο

διαβητολογικά κέντρα, ιατρεία επεμβατικής καρδιολογίας και άλλες μονάδες παρακολούθησης χρόνιως πασχόντων.

Ήδη από το πρώτο κύμα πανδημίας, οι διαβητικοί βίωσαν τον αποκλεισμό τους από τη συστηματική παρακολούθησή τους από διαβητολογικά κέντρα, όπως του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», το οποίο, ενώ στην προ-Covid εποχή παρακολουθούσε 20 πάσχοντες εβδομαδιαίως, τώρα παρακολουθεί μόλις έξι ασθενείς.

Το υπουργείο Υγείας δεν βρέθηκε πανικόβλητο. Ο σχεδιασμός του αρκέστηκε στο άνοιγμα της πρώτης τουριστικής περιόδου, προς τέρψη των μεγάλων αεροπορικών εταιρειών και μεγαλοξενωδόχων, χωρίς να λάβει υπόψη της ότι οι χρόνια πάσχοντες, όπως τα άτομα με σακχαρώδη διαβήτη έχουν ανάγκη συστηματικής παρακολούθησής τους, προκειμένου να ελέγχουν τα επίπεδα γλυκόζης στο αίμα τους για να μπορέσουν να ανταπεξέλθουν, χωρίς κίνδυνο της υγείας τους, στο ενδεχόμενο να νοσήσουν από τον κορονοϊό και να μειώσουν τον κίνδυνο εμφάνισης σοβαρών επιπλοκών.

Η παραπομπή των ασθενών του διαβητολογικού κέντρου «Ερευθρού Σταυρού» στον «Ευαγγελισμό» απο-

δεικνύεται ωραίο «αστείο», αφού τα διαβητολογικά κέντρα όλων των νοσοκομείων έχουν μειώσει στο ελάχιστο τα ραντεβού με τους χρόνια πάσχοντες, ενώ μέρος του προσωπικού τους έχει κατευθυνθεί στις κλινικές Covid.

Οι χρόνια πάσχοντες γενικότερα αντιμετωπίζουν τις εγκληματικές πολιτικές της κυβέρνησης που θυσιάζει το δημόσιο αγαθό της υγείας στα κέρδη των ιδιωτικών κλινικών, τα οποία επωφελούνται από τη σκόπιμη διάλυση του δημόσιου ΕΣΥ.

*Πρόεδρος ΕΕ Σύλλογος Διαβητικών Αθήνας, μέλος ΣΕ Πρωτοβουλίας για τη Δημόσια Υγεία Κοινωνικό Δικαίωμα-Λαϊκό Αγαθό



Πηγή:	ΠΡΙΝ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	04-04-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1192.57 cm ²	Κυκλοφορία:	620
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πεθαίνουμε εκτός ΜΕΘ και λένε για ανάκαμψη

Τραγική είναι η κατάσταση στα νοσοκομεία και ο Κ. Μητσοτάκης παριστάνει τον επιτυχημένο! Μετά τη χρεοκοπία του πολύμηνου αντιδραστικού lockdown, η κυβέρνηση προχωρά σε άνοιγμα της αγοράς και... όποιον πάρει ο χάρος. «Ατομική ευθύνη» έγινε και ο (ανύπαρκτος) επιδημιολογικός έλεγχος.

Τεράστια είναι η προσπάθεια που κάνουν οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία για να κρατήσουν όρθιο το ΕΣΥ και να σώσουν ζωές. Εκατοντάδες ασθενείς με κορονοϊό σURREΟΥΝ κάθε μέρα, ενώ ο αριθμός των διασωληνωμένων είχε φτάσει την Πέμπτη στον αριθμό ρεκόρ των 755, ενώ 100-150 άνθρωποι κάθε μέρα είναι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, χωρίς την αναγκαία φροντίδα! Ακόμα και στελέχη της κυβερνητικής επιτροπής «ειδικών» παραδέχονται κυνικά πως ασθενείς πεθαίνουν εκτός ΜΕΘ (για 20% έγινε λόγος), προφανώς λόγω τραγικών ελλείψεων. Το αποτέλεσμα είναι να προστίθενται 70 περίπου νεκροί με επιπλοκές του κορονοϊού κάθε μέρα! Την ίδια ώρα, η κυβέρνηση αρνείται να προχωρήσει σε πλήρη και άμεση επίταξη των μεγάλων ιδιωτικών νοσοκομείων χωρίς αποζημίωση. Απεναντίας, φροντίζει να απαλλάξει τους κλινικάρχες από τη

φορολόγηση των υπέρογκων ποσών που τους δίνει. Οι εμβολιασμοί σέρνονται, όπως σε όλη την αποτυχημένη ΕΕ. Σαν να μην έφταναν αυτά, η κυβέρνηση τιμωρεί τους αγωνιστές γιατρούς, επιμένοντας στην απόλυση του Κ. Καταραχιά, προέδρου του σωματίου στον «Άγιο Σάββα». Επιβάλλει τρομοκρατικά πρόστιμα στον Ευαγγελισμό, για να λάβει μαζική και δυναμική απάντηση. Την ίδια ώρα, ο Κ. Μητσοτάκης προχωρά σε φιέστες παρουσίασης του Εθνικού Σχεδίου για την Ανάκαμψη και υπόσχεται οικονομικές παροχές. Η κοροϊδία μέσω των επιχορηγούμενων ΜΜΕ δεν πιάνει. Οι εργαζόμενοι και οι νέοι κινητοποιούνται για τα δικαιώματά τους στη ζωή, στην υγεία, στη δουλειά, στην παιδεία, στην ελευθερία. Μεγάλος αγωνιστικός σταθμός η μέρα δράσης για την υγεία στις 7 Απρίλη, με περικύκλωση του υπουργείου Υγείας στις 4 μ.μ.

Κυβερνητικό έγκλημα στα νοσοκομεία μέρα αγώνα για την υγεία στις 7 Απριλίου



Αντεπίθεση

Γιώργος Κρεασιδής

Κλιμάκωση και συντονισμός των αγώνων για την ανατροπή

► Εργαζόμενοι, υγειονομικοί, φοιτητές εντείνουν τις κινητοποιήσεις, μέρα πάλης για την Υγεία η 7^η Απρίλη

Η κυβέρνηση Μητσοτάκη δεν έχει απέναντί της απλά την κοινωνική δυσарέσκεια από τη φανερή αποτυχία στη διαχείριση της πανδημίας και τα αποτελέσματα της αντιλαϊκής πολιτικής. Βλέπει ότι συνεχίζονται οι μαζικές κινητοποιήσεις, που έχουν σπάσει στην πράξη το καθεστώς των απαγορεύσεων, έχοντας ξεπεράσει οριστικά τη φάση των συμβολικών μορφών δράσης.

Η δυναμική επανεμφάνιση του φοιτητικού κινήματος, όπως έδειξαν και τα μαζικά πανεκπαιδευτικά συλλαλητήρια προχτές Πέμπτη σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, όχι μόνο δεν παρουσιάζει σημάδια κάμψης, αλλά θα πλημμυρίσει τους δρόμους και την επόμενη βδομάδα. Στην αιχμή βρίσκεται ο νόμος Κεραμέως-Χρυσόχοϊδη και η εξαγγελία για εισβολή της πανεπιστημιακής αστυνομίας στις 15 Απρίλη, αλλά η νεολαία ξεσηκώνει ευρύτερα το κλείσιμο των σχολών, οι ταξικοί φραγμοί και η εισβολή των επιχειρηματικών συμφερόντων, που επιχειρείται να επιβληθούν με τον κρατικό αυταρχισμό. Στα εκπαιδευτικά σωματεία που σταθερά βρίσκονται στον δρόμο μαζί με τους φοιτητές, το άνοιγμα των σχολείων με τους όρους του Σεπτέμβρη που οδήγησαν στο γρήγορο κλείσιμο σε δυο μήνες, τροφοδοτεί τη συζήτηση για μια πιο μαχητική απάντηση ενάντια στην υπονόμευση του δημόσιου σχολείου και των εργατικών δικαιωμάτων.

Στις 7 Απρίλη -παγκόσμια μέρα υγείας- είναι το νέο αγωνιστικό ραντεβού των υγειονομικών που δεν μάχονται μόνο στην πρώτη γραμμή ενάντια στον κορονοϊό, αλλά αντιμετωπίζουν και πρωτοφανή αυταρχική επίθεση. Τις τελευταίες μέρες είχαμε την απόλυση του συνδικαλιστή γιατρού Κ. Καταραχιά και τα πρόστιμα σε ειδικευμένους στον Ευαγγελισμό. Πέρασι 7 Απρίλη το πανελλαδικό κύμα κινητοποιήσεων σε νοσοκομεία και κέντρα υγείας σε όλη τη χώρα σηματοδοτήσε το «μένουμε ενεργοί» και στάθηκε αφετηρία των κοινωνικών αγώνων σε συνθήκες καραντίνας. Φέτος μπορεί να είναι ορόσημο στην πάλη για τη δημόσια υγεία. Στις 4 Απρίλη, στις 4 μ.μ., η ΟΕΝΓΕ καλεί σε περικύκλωση του υπουργείου Υγείας.

Παράλληλα, σε 48ωρη απεργία ενάντια στην ιδιωτικοποίηση της κοινωνικής ασφάλισης προχωρούν στις 6-7 Απρίλη οι εργαζόμενοι του χώρου με κοινή πρωτοβουλία των δυο ομοσπονδιών ΠΟΠΟΚΠ και ΠΟΣΕ-ΙΚΑ. Ξεχωρίζει το αίτημα για διασφάλιση προσωπικού και όρων εργασίας, ώστε να σταματήσει η σκόπιμη καθυστέρηση

ση των συντάξεων για να έρθει η δήθεν «λύση» της ιδιωτικοποίησης.

Στο μεταξύ, την Πέμπτη πραγματοποιήθηκε σύσκεψη εργατικών σχημάτων, κινήσεων και συλλογικοτήτων με μεγάλη συμμετοχή, όπου αποφασίστηκε μια συνεκτική πρόταση για ένα πρόγραμμα δράσης με σταθμούς τη συμμετοχή στη μέρα δράσης για την υγεία στις 7/4, την πρόταση για πανεργατική απεργία στις 22/4 και την ταξική Πρωτομαγιά με προτεινόμενη απεργία για τις 6 Μάη. Ταυτόχρονα, θα οργανωθεί άμεσα κινητοποίηση για τον τραγικό χαμό των εργολαβικών εργατών της ΔΕΗ τη Δευτέρα (6 μ.μ. Χαλκοκονδύλη 3ο), μέρα δράσης για την εργασία το Σάββατο 24/4, ενώ θα υπάρξει στήριξη στην προετοιμασία διακλαδικής απεργίας σωματείων τον Μάη. Η δυναμική των κινητοποιήσεων ασφαλώς θα αναμετρηθεί με τον πολύμορφο αυταρχισμό της κυβέρνησης και την προπαγάνδα περί διασποράς του ιού.

Μπροστά όμως στην άνοιξη των αγώνων, επιστρατεύεται σταδιακά ο ΣΥΡΙΖΑ και η προοπτική της κοινοβουλευτικής εναλλαγής. Το γεγονός ότι κρατήθηκε σε μια αντιπολιτευτική γραμμή σκανδαλογίας, με συναίνεση σε κρίσιμες επιλογές, φτάνοντας να ζητάει **υπουργό Υγείας** και αρχηγό αστυνομίας κοινής αποδοχής με τη ΝΔ, δεν εμποδίζει τον ΣΥΡΙΖΑ να επιχειρεί τον ασφυκτικό εναγκαλισμό των διαδηλώσεων και της αγανάκτησης. Στοχεύοντας ειδικά στη νεολαία, προβάλλει σαν επόμενο βήμα από τη μαζική διαμαρτυρία μια κυβέρνηση με **κέντρο** τον ΣΥΡΙΖΑ. Αυτό ισοδυναμεί με αποκλιμάκωση των αγώνων που έχουν πιέσει την κυβέρνηση, η οποία έχει «μαζέψει» την αστυνομική καταστολή, αλλά και το κυνήγι των προστίμων. Αφήνει μετέωρη και την προσπάθεια να γίνουν συγκεκριμένες και ριζοσπαστικές οι διεκδικήσεις, με στόχο όχι απλά στο «πάγωμα» των μέτρων, αλλά στη ρίζα των αντιλαϊκών επιλογών κυβέρνησης και ΕΕ.

Στον αστερισμό αυτής της προσπά-

κής μπαίνει και το ΜΕΡΑ25. Προτείνει αντιδεξιό μέτωπο με ΣΥΡΙΖΑ και ΚΚΕ, διεκδικώντας ρόλο εγγυητή της συνέπειας ενός ενδεχόμενου κυβερνητικού σχήματος. Με αυτόν τον αέρα επιδιώκει να αποκτήσει ερείσματα στον κόσμο του αγώνα.

Το ΚΚΕ αποστασιοποιείται από αυτές τις κινήσεις, αλλά μένει εγκλωβισμένο σε μια γραμμική χαμηλών προσδοκιών, αντί μιας κατεύθυνσης ανατροπής. Καταλήγει, έτσι, να προτείνει σαν κεντρικό στόχο την ενίσχυσή του, υποβαθμίζοντας τις πραγματικές δυνατότητες που αναδεικνύονται. Η θέση για το ανέφικτο συνολικότερης αμφισβήτησης και ανατροπής, αφήνει έδαφος στον κυβερνητισμό του ΣΥΡΙΖΑ.

Στο αμέσως επόμενο διάστημα οι δυνατόι του αγώνα θα πρέπει να δώσουν κρίσιμες απαντήσεις. Οι μαζικοί αγώνες και το ξεπέρασμα των συμβολικών δράσεων ήταν αναμφίβολα ένα σημαντικό βήμα μπροστά. Στην καμπή όμως που βρισκόμαστε, χρειάζονται και νέα. Η κυβέρνηση μπορεί να έχει θορυβηθεί από τη ραγδαία φθορά της και το ρήγμα στη νεολαία. Παραμένει όμως αδιάλλακτη στην προσπάθεια να περάσει τον νόμο Χατζηδάκη-Βρούτση για τα εργασιακά, τη νέα επίθεση στο ασφαλιστικό, την πανεπιστημιακή αστυνο-

μία, αλλά και την εγκληματική διαχείριση της πανδημίας.

Πώς λοιπόν θα αντιμετωπιστεί η επιχείρηση καταστολής, αλλά και ενσωμάτωσης των αγώνων. Εδώ απαιτείται όχι μόνο η κλιμάκωση, αλλά και ο συντονισμός τους, μαζί με το βάθος της πολιτικοποίησής τους. Ώστε να μπει επί τάπητος η ανατροπή της πολιτικής και της κυβέρνησης της ΝΔ και της καπιταλιστικής επίθεσης που οργανώνει. Να ηττηθεί η πολιτική της συναίνεσης, αλλά και της εναλλακτικής λύσης για την αστική πολιτική με τον ΣΥΡΙΖΑ και τις πιθανές συνεργασίες του. Να μπει στο στόχαστρο η ΕΕ που επιβάλλει σαν προαπαιτούμενα του «πακέτου ανάκαμψης» ή της μνημονιακής επιτήρησης τα μέτρα που ετοιμάζει η ΝΔ, ενώ ευθύνεται για το φιάσκο με τα εμβόλια και την ασφυξία του ΕΣΥ. Οι πρωτοβουλίες της αντικαπιταλιστικής και κομμουνιστικής Αριστεράς θα πρέπει να αναμετρηθούν με τις αναβαθμισμένες απαιτήσεις της φάσης που ανοίγεται.

Σε αποφλισμό του κινήματος οδηγεί η συναινετική γραμμή ΣΥΡΙΖΑ

