

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 04/05/2021 - 04/05/2021**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

04/05/2021

1) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 4 ] [🔍] Πόνος και οργή για τον θάνατο της εγκύου . . . . .	1
2) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 8 ] [🔍] Παράμετροι, προβληματισμοί και σκέψεις για τη νοσηλεία των ασθενών με νόσο Covid-19 . . . . .	2
3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 6 ] [🔍] Τραγική απώλεια αναδεικνύει τις ελλείψεις στα Κέντρα Υγείας . . . . .	3
4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 7 ] [🔍] Λαμπάδες και σοκολατένια αυγά νοσηλεύονται . . . . .	4
5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,7 ] [🔍] Ανεπανόρθωτες πηγές για τον Ααό από το σύστημα Υγείας μίας νόσου . . . . .	5
6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 17 ] [🔍] Εγκαινίασαν ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη χωρίβ προσωπικό . . . . .	7
7) [ESPRESSO, Σελ. 1,7 ] [🔍] ΘΡΗΝΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ 30ΧΡΟΝΗ ΕΓΚΥΟ ΠΟΥ "ΕΣΒΗΣΕ" ΕΤΣΙ ΞΑΦΝΙΚΑ . . . . .	8
8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 22 ] [🔍] Αγανάκτηση για τον άδικο χαμό 30χρονης εγκύου . . . . .	10
9) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18-19 ] [🔍] Οι νέοι έδωσαν ώθηση στο εμβολιαστικό πρόγραμμα "Ελευθερία" . . . . .	11
10) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 13 ] [🔍] Όχι" της Αυστρίας στον υποχρεωτικό εμβολιασμό . . . . .	13
11) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 30 ] [🔍] Θρήνος για την 30χρονη εγκυμονούσα . . . . .	14
12) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 22 ] [🔍] Αιτήσεις έως την Παρασκευή για 1.000 επικουρικούς στα νοσοκομεία . . . . .	15
13) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 9 ] [🔍] Δύσκολη η επίτευξη συλλογικής ανοσίας τη φετινή χρονιά . . . . .	16
14) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 1,19 ] [🔍] Θλίψη και οργή για τον άδικο θάνατο της 30χρονης εγκύου . . . . .	17
15) [ΑΥΓΗ, Σελ. 10 ] [🔍] Μεγάλο (έμπρακτο) ευχαριστώ . . . . .	18

Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 04-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 332.21 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΝΩ Η ΠΟΕΔΗΝ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΕΙ ΥΠΟΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ Κ.Υ. ΚΑΤΟΥΝΑΣ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ

## Πόνος και οργή για τον θάνατο της εγκύου

Σε οργή έχει μετατραπεί η θλίψη, για τον αιφνίδιο θάνατο της 30χρονης εγκύου, στην Κατούνα Αιτωλοακαρνανίας, καθώς υπάρχουν παράπονα για τη λειτουργία του Κέντρου Υγείας, το οποίο - όπως αναφέρεται - είναι ανοικτό μόνο οκτώ ώρες την ημέρα. Η 30χρονη που έχασε τη ζωή της τη Μεγάλη Παρασκευή στον έκτο μήνα της εγκυμοσύνης της και ο θάνατός της αποδίδεται σε μαζική πνευμονική εμβολή (απόφραξη της πνευμονικής αρτηρίας), κηδεύτηκε χθες το μεσημέρι σε κλίμα οδύνης και σπαραγμού στον Ιερό Ναό Αγίου Αθανασίου Κατούνας. Η άτυχη γυναίκα άφησε ξαφνικά την τελευταία της πνοή στο σπίτι της, όπου και την εντόπισε νεκρή ο σύζυγός της, ο οποίος συγκλονίζεται στο μήνυμά του.

«ΠΩΣ ΘΑ ΖΗΣΩ ΧΩΡΙΣ ΕΣΕΝΑ»;  
«Αστέρι μου, έρχονται όλοι και μου λένε ζωή σε μένα. Πώς να ζήσω αστέρι μου χωρίς εσένα; Μιλάω καρδιά μου, στο κινητό, θέλω κάπου να τα πω. Αστέρι μου, πάρε με καρδιά μου, πάρε με σε ικετεύω να ξαναείμαστε μαζί», έγραψε ο σύζυγος της 30χρονης, σε ένα σπαρακτικό μήνυμα στο λογαριασμό της εκλιπούσης. «Είναι κάτι που δυστυχώς δεν προλαμβάνεται και η άτυχη γυναίκα



δεν ήταν σε θέση να το γνωρίζει. Ακόμη και σε νοσηλεύόμενους ασθενείς είναι δύσκολο να παρασχεθεί βοήθεια, εξελίσσεται ραγδαία», ανέφερε σε σχετική δήλωση η ιατροδικαστής **Αγγελική Τσιόλα**.

«ΜΕΤΑ ΤΙΣ 2 μ.μ. ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΜΕ ΝΑ ΠΕΘΑΝΟΥΜΕ...»

Μετά το τραγικό συμβάν, στην περιοχή πληθαίνουν οι οργισμένες φωνές για το Κέντρο Υγείας Κατούνας, που δεν λειτουργεί σε 24ωρη βάση, παρά μόνο για οκτώ ώρες τη μέρα όπως καταγγέλλουν. «Μετά τις 2 το μεσημέρι απλά περιμένουμε να πεθάνουμε. Ντροπή και στην δη **ΥΠΕ** που δεν επισκέφθηκε ούτε μια φορά το Κέντρο υγείας Κατούνας και που ποτέ δεν μετέφερε το δίκαιο αίτημά μας στον Υπουργό Υγείας...», ήταν το χαρακτηριστικό σχόλιο της **Αρρο-**

**δίτης Μπουμπούλη**, πολιτευτή της Ν.Δ. στην Αιτωλοακαρνανία, η οποία εξέφρασε σε ανάρτησή της τη θλίψη της για την έγκυο, την κατανόηση της στην απέλπιδα προσπάθεια που κατέβαλαν οι διασώστες, αλλά και την οργή της για την κατάσταση που επικρατεί με το Κ.Υ. της περιοχής. Οι διασώστες του ΕΚΑΒ που έσπευσαν από το Αγρίνιο με δύο ασθενοφόρα, κατέβαλαν δραματικές προσπάθειες για να σώσουν την άτυχη Μαρία, αλλά δυστυχώς ήταν αργά. Όπως αναφέρουν κάτοικοι της περιοχής, που κατά το παρελθόν έχουν προβεί σε κινητοποιήσεις για την υπολειτουργία και υποστελέχωση του Κέντρου Υγείας, διεκδικώντας ενίσχυση ώστε να λειτουργεί επαρκώς.

**ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΟΕΔΗΝ**

«Το Κέντρο Υγείας Κατούνας έπρεπε να λειτουργεί όλο το 24ωρο και λειτουργεί καθημερινές από πρωί έως μεσημέρι» υποστηρίζει η **ΠΟΕΔΗΝ** σε σχετική καταγγελία. «Την Μεγάλη Παρασκευή το μεσημέρι που το χρειάσθηκε η νεαρή άτυχη έγκυος γυναίκα και το οποίο βρίσκεται κοντά στο σπίτι της ήταν αργία και δεν λειτουργούσε. Δεν υπήρχε ούτε ασθενοφόρο στο Κέντρο

**Υγείας** για να διασφαλιστεί η έγκαιρη διακομιδή της» συνεχίζει η **ΠΟΕΔΗΝ**. «Αντί λοιπόν να της παρασχεθεί ιατρική φροντίδα σε πέντε λεπτά της παρασχέθηκε σε μία ώρα» προσθέτει ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**, **Μιχάλης Γιαννάκος**. Σύμφωνα με τον ίδιο «πριν δύο χρόνια 65χρονος πάλι από την περιοχή με κλειστό το Κέντρο Υγείας που θα μπορούσε τώρα να ζει ξειψύχνη στο αυτοκίνητο του γιου του καθ' οδόν προς το Κέντρο Υγείας Αμφιλοχίας για τους ίδιους λόγους».

**Η ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΤΗΣ 6ης ΥΠΕ**

Ο διοικητής της 6ης **ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης** έδωσε τη δική του απάντηση λέγοντας πως «το Κέντρο Υγείας δεν εφημερεύει από το μακρινό 2015, λόγω υποστελέχωσης σε **ιατρικό προσωπικό**». Σύμφωνα με τον ίδιο παρά τις συνεχείς προσπάθειες να βρεθεί προσωπικό, με επικουρικούς γιατρούς, οι προκηρύξεις των θέσεων έχουν καταλήξει άγονες, αφού κανείς δεν εκδήλωσε ενδιαφέρον. Ωστόσο, εξέφρασε, την οδύνη του για το περιστατικό και υπογράμμισε ότι γίνονται προσπάθειες για κάλυψη των κενών θέσεων με **ιατρικό προσωπικό** άλλων δομών υγείας.





Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 04-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 979.3 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Παράμετροι, προβληματισμοί και σκέψεις για τη νοσηλεία των ασθενών με νόσο Covid-19

Με αφορμή το πρόσφατο περιστατικό στον «Ερυθρό Σταυρό», που αναπνευστήρας φαίνεται να τέθηκε εκτός λειτουργίας από ανθρώπινο χέρι, προκαλώντας μια ανθρώπινη απώλεια

Η νόσος Covid-19 είναι ευρέως γνωστό πως απαιτεί απομόνωση. Οι νοσηλευόμενοι ασθενείς στα τμήματα Covid απομονώνονται στους θαλάμους νοσηλείας, όπου μεταφέρονται εφόσον αποφασιστεί ότι χρήζουν εισαγωγής στο νοσοκομείο. Ακόμα και οι περιπατητικοί ασθενείς απαγορεύεται να εξέλθουν του θαλάμου, ούτε καν να κυκλοφορήσουν στο διάδρομο της κλινικής, για να περιοριστεί η αύξηση και διάχυση του ιικού φορτίου και η ενδονοσοκομειακή διασπορά. Οι ασθενείς εξέρχονται του θαλάμου μόνο όταν χρειάζεται να μετακινηθούν, π.χ. στο ακτινολογικό, συνοδεία πάντοτε τραυματισοφόρων, και άμεσα επιστρέφουν στην κλίνη τους. Οποτε μεταφέρονται ασθενείς εκτός των τμημάτων, για λόγους διαγνωστικούς ή άλλους, ακολουθεί άμεσα διαδικασία απολύμανσης των χώρων από το συνεργείο καθαριότητας.

Οι ασθενείς από τη στιγμή που εισάγονται στο νοσοκομείο δεν έχουν δικαίωμα επισκεπτηρίου, δηλαδή δεν βλέπουν κανέναν συγγενή ή οικείο για όλο το διάστημα της νοσηλείας. Η απαγόρευση είναι ρητή και ισχύει για όλους για προφανέστατους λόγους. Επίσης η εμπειρία και οι στατιστικές δείχνουν ότι οι ασθενείς που πληρούν κριτήρια νοσηλείας παραμένουν στο νοσοκομείο κατά μέσο όρο τουλάχιστον 10-15 ημέρες. Πολλοί νοσηλεύονται βδομάδες ολόκληρες. Η μοναδική επαφή που μπορούν να έχουν οι ασθενείς με τους οικείους τους είναι μέσω τηλεφώνου, ή φορητού υπολογιστή στην καλύτερη περίπτωση, εάν διαθέτουν και ξέρουν να τον χειρίζονται. Πολλοί ασθενείς, κυρίως μεγαλύτερης ηλικίας, δεν διαθέτουν καν κινητό τηλέφωνο ή δεν μπορούν να το χειριστούν. Επίσης, σε πολλά νοσοκομεία το σταθερό τηλέφωνο είναι ένα εντός του κάθε θαλάμου και σε σταθερό σημείο, οπότε οι κατακεκλιμένοι ή οι ασθενείς που λαμβάνουν οξυγόνο δεν δύνανται να το χρησιμοποιήσουν. Κατά συνέπεια, πληθώρα ασθενών δεν μπορούν καν να συνομιλήσουν με τους οικείους τους για βδομάδες ολόκληρες, με αποτέλεσμα επιβάρυνση της ψυχικής τους κατάστασης και αύξηση της ανησυχίας των συγγενών τους.



όλα παραμέτροι, της μακροχρόνιας έλλειψης προσωπικού. Σκεπτείτε ότι ακόμα και η απλή χορήγηση οξυγόνου με ρινική κάνουλα ή μάσκα Venturi προκαλεί έναν συνεχή θόρυβο. Η κατάσταση γίνεται αφόρητη - και δίχως υπερβολή τραγική - όταν διασπληνώνεται ένας ασθενής, και λόγω έλλειψης κλινών παραμένει σε κοινό θάλαμο, ή ακόμα και σε ΜΑΦ, όπου νοσηλεύονται ασθενείς με πλήρη επικοινωνία, όπως συμβαίνει συχνά το τελευταίο χρονικό διάστημα. Το θέμα ενός διασπληνωμένου που είναι σε καταστολή και έχει έναν σωλήνα στο στόμα είναι τουλάχιστον σκληρό για τους υπάλληλους ασθενείς του θαλάμου. Σε αυτές τις περιπτώσεις το ελάχιστο που μπορούμε να κάνουμε ιατροί και νοσηλεύτες είναι να τοποθετήσουμε παραβάν μεταξύ των ασθενών, για να μην υπάρχει οπτική επαφή, που όμως δεν αρκεί, καθώς ο εσταλαιωμένος, ρυθμικός και συνεχής ήχος του αναπνευστήρα και ο διαπεραστικός ήχος του αναγερμού του monitor μπορεί να αυξήσει κατακόρυφα το stress που βιώνει ο ασθενής ο οποίος επικοινωνεί και να τον οδηγήσουν εκτός ορίων, πόσο μάλλον όταν νοσηλεύεται σε μέτρια ή κρίσιμη κατάσταση και ο ίδιος.

και εγκληματικό φαινόμενο της νοσηλείας διασπληνωμένων για μέρες ολόκληρες σε κοινούς θαλάμους. Κλείδι για όλα είναι οι προσλήψεις μόνιμου υγειονομικού προσωπικού όλων των κλάδων. Προτάσεις οι κλινικοί ιατροί, οι νοσηλεύτες και το προσωπικό που εμπλεκόμαστε άμεσα στη νοσηλεία των ασθενών έχουμε συγκεκριμένες, και μπορεί να προκύψουν επιπλέον εάν το θέμα τεθεί σε διαβούλευση μέσα στα νοσοκομεία και στα αρμόδια όργανα του υπουργείου Υγείας. Αυτό θα έπρεπε να έχει ήδη γίνει πολλούς μήνες πριν. Αλλά κάλλιο αργά παρά ποτέ! Αλλάστε, οι προτάσεις δεν αφορούν μόνο τους ασθενείς με νόσο Covid, αλλά όλους τους ασθενείς. Τα προβλήματα προήχθησαν της πανδημίας σε υπερβητικό βαθμό, αλλά εντάθηκαν τον τελευταίο χρόνο. Όσοι εργαζόμαστε χρόνια στο ΕΣΥ τα γνωρίζουμε από πρώτο χέρι.

### Ούτε για δείγμα ψυχολόγος στα δημόσια νοσοκομεία

Μια πρόταση αναγκαία είναι η πρόσληψη ψυχολόγων και κοινωνικών λειτουργών σε όλα τα νοσοκομεία, σε επαρκή αριθμό σε μόνιμες θέσεις. Οι κοινωνικές υπηρεσίες των νοσοκομείων του ΕΣΥ είναι υποτιμημένες συγκριτικά με τις αυξανόμενες ανάγκες, ενώ ψυχολόγους ούτε για δείγμα δεν διαθέτουν τα περισσότερα (σε 6 έχω εργαστεί προσωπικά την τελευταία 20ετία και δεν έχω δει ποτέ ψυχολόγο). Ενδεικτικά στο ΓΝ «Παμμακάριστος» μόνο μια κοινωνική λειτουργός, συμβουλευτικός μάστα, καλύπτει τις ανάγκες των νοσηλευόμενων ασθενών Covid εδώ και ένα χρόνο. Χρειάζονται ψυχολόγοι που θα μπαίνουν καθημερινά σε όλους τους ασθενείς σε συγκεκριμένο ωράριο και θα συνομιλούν μαζί τους, όχι μόνο σε όσους έχουν ιστορικό ψυχικής νόσου.

Επίσης, ωφέλιμη είναι η προμήθεια φορητών υπολογιστών (tablet), τηλεοράσεων, σύγχρονων σταθερών τηλεφωνικών συσκευών για όλους τους θαλάμους. Και φυσικά προτεραιότητα είναι η συντήρηση και ανακαίνιση των θαλάμων νοσηλείας, με άνετα και σύγχρονα κρεβάτια και τουαλέτες αξιοπρεπείς, με καλή αναλογία ασθενών ανά θάλαμο. Άλλες προτάσεις που εκ πρώτης όρας φαίνονται ασήμαντες, αλλά έχουν ιδιαίτερη αξία στην παρούσα κατάσταση, είναι η διάθεση φορητών κινητών τηλεφώνων για τους ασθενείς, εφόσον δεν διαθέτουν οι ίδιοι, καθώς και η ενημέρωσή τους για τον κωδικό Wi-Fi του νοσοκομείου.

### Σημαντική πλευρά η ψυχολογική επιβάρυνση των ασθενών με Covid

Γινόμαστε αποδέκτες, οι ιατροί και νοσηλεύτες, παραπόνων ή και παρακλήσεων για όλα τα ανατέρω, χωρίς να είμαστε οι αρμόδιοι για να τα επιλύσουμε, μέσα στον τεράστιο φόρτο εργασίας και καθηκόντων που μας έχουν ανατεθεί. Έχουμε γίνει μάρτυρες δραματικών, τραγικών και σουρεαλιστικών συμβάντων, που είναι ανεπίτρεπτο να λαμβάνουν χώρα εν έτει 2021. Ένας 25χρονος αλλοδαπός έκλαιγε γοερά και ισχυριζόταν ότι θα αυτοκτονήσει. Όταν μπορούσαμε να συνηνεθίσουμε μαζί του, διαπιστώσαμε ότι δεν είχε φορητό για να φορτίσει το κινητό του, το μοναδικό μέσο επικοινωνίας του με τον «έξω κόσμο». Να σημειωθεί ότι σε πολλά νοσοκομεία, σχεδόν σε όλα, δεν διατίθεται τηλεόραση στους θαλάμους, παρά μόνο αν νοικιάσεις. Οι νοικοκυδίες έχουν ανασταλεί λόγω Covid, τηλεοράσεις δεν έχουν τοποθετηθεί στα δωμάτια. Πώς θα περάσουν την ώρα τους οι ασθενείς; Ούτε ρολόγια τοίχου δεν υπάρχουν στα δωμάτια, με αποτέλεσμα πολλοί, ιδίως ηλικιωμένοι που δεν έχουν κινητό τηλέφωνο, να μας ρωτάνε κάθε φορά τι ώρα είναι.

Σε όλο αυτό το σκηνικό να λάβουμε υπόψη ότι το άγχος των νοσηλευόμενων είναι αυξημένο, καθώς πάσχουν από μια λοίμωξη που έχει μονοπωλήσει με αρνητικό τρόπο όλη την επικαιρότητα τον τελευταίο χρόνο. Θάνατοι και διασπληνώσεις ασθενών με Covid - όπως οι ίδιοι - είναι στην ημερήσια διάταξη. Σημαντική παράμετρος για την ψυχολογία τους είναι η παρουσία του προσωπικού, ιατρών, νοσηλευτών, βοηθών θαλάμου. Είμαστε όλοι πανομοιότυπα ντυμένοι, με τις στολές, τις μάσκες, όλα τα ΜΑΠ, με αποτέλεσμα μόνο τα μάτια μας να φαίνονται. Όσο και αν μιλάμε ενθαρρυντικά, όσο και αν αγγίζουμε φιλικά τους ασθενείς με τα γαντοφορεμένα χέρια μας, η όψη μας, τουλάχιστον στην αρχή, προκαλεί επιπλέον ανησυχία και άγχος, ιδίως στους πιο ηλικιωμένους. Εμείς μπαίνουμε στους θαλάμους νοσηλείας και φωνάζουμε ότι είμαστε παθολόγοι, ώστε να γίνει αντιληπτό ποιο είμαστε και ότι κάνουμε επίσκεψη. Η πλειοψηφία των νοσηλευόμενων ασθενών λαμβάνουν αγωγή με δεξαμεθαζόνη (κορτιζόνη) βάσει των κατευθυντήριων οδηγιών, η οποία μπορεί να οδηγήσει σε διαταραχές της ψυχικής σφαιρας, ακόμα και σε οξείες ψυχώσεις.

Επιπλέον, πολλοί ασθενείς λαμβάνουν οξυγόνο ή επιδειώνονται. Οι λοιποί ασθενείς του θαλάμου γίνονται μάρτυρες αυτής της επιδείνωσης, και λογικό είναι να αυξάνει ενδόμυχα ο φόβος μήπως «έρθει η σειρά τους». Παρά τις προσπάθειες που καταβάλουμε να ραδιοποιούμε τα περιστατικά, αυτό δεν είναι πάντα επικτικό λόγω έλλειψης κλινών, πληθώρας ασθενών και φυσικά κακής βασικής για

### Η «οδύσσεια» των ασθενών Covid

Συνομιλώντας, η νοσηλεία των ασθενών με νόσο Covid είναι σύνθετη, απαιτητική και έχει πολλές παραμέτρους που πρέπει να ληφθούν υπόψη. Μεταξύ αυτών και ο σχεδιασμός του υποκείμενου Υγείας και της ΥΠΕ που περιλαμβάνει τη μεταφορά των ασθενών από νοσοκομείο σε νοσοκομείο. Ίσως δεν είναι ευρέως γνωστό ότι αρκετοί ασθενείς μετακινούνται ακόμα και σε 3 διαφορετικά νοσοκομεία κατά την ίδια νοσηλεία, αφού μπορεί π.χ. να εξεταστούν σε εφημερεύον, να νοσηλευθούν, να βγει το τεστ Covid θετικό, να μεταφερθούν σε νοσοκομείο με τμήμα Covid και μετά από κάποιες μέρες να μετακινηθούν σε άλλο νοσοκομείο ή ιδιωτική κλινική και πάλι ώστε να αδειασουν κρεβάτια. Μάλιστα συχνά, λόγω μη διαθεσιμότητας του EKAB, οι ασθενείς που νοσηλεύονται για μέρες σε ένα νοσοκομείο, μεταφέρονται μέσα στη μαύρη νύχτα σε ένα άλλο. Όλος αυτός ο δυσνόητος σχεδιασμός, τον οποίο έχουμε καταγγείλει πολλές και υγειονομικοί ως επιβλαβή για την ψυχολογία και την ποιότητα νοσηλείας των ασθενών, τους επηρεάζει την αβεβαιότητα και το άγχος, καθώς φτάνουν να περνούν μια οδύσσεια, ενώ συχνά δημιουργούνται συγχύσεις, παρανόηση και δυσπιστία στους συγγενείς. Εννοείται πως τεράστια επιβάρυνση υψίσταται οι ιατροί και το λοιπό προσωπικό, που τρέχουμε «να μαζέψουμε τα ασυμμάζευτα».

Μετά από πολυήμερη πλέον εμπειρία σε τμήματα νοσηλείας Covid, μετά βεβαιότητας αναφέρουμε ότι ελάχιστα έως καθόλου μέτρα έχουν ληφθεί από τους κεντρικά έχοντες την ευθύνη, ώστε να αντιμετωπιστούν οι ψυχολογικές επιπτώσεις της νόσου και της νοσηλείας των ασθενών. Θα σκεφτεί κάποιος ότι εδώ υπάρχουν άλλα γιγάντια προβλήματα που καιν, όπως η έλλειψη ιατρών, νοσηλευτών, κλινών ΜΕΘ, συσκευών οξυγόνου high-flow και τόσα ακόμα που διεκδικούν τα συνδικαλιστικά μας όργανα κεντρικά και εμείς μέσα στα νοσοκομεία και τις δομές ΠΟΥ. Μαζί με αυτά διεκδικούμε και σύγχρονες, ασφαλείς, ανθρωπίνες, αξιοπρεπείς συνθήκες νοσηλείας. Αυτές μπορεί να επηρεάσουν θετικά στην πρόγνωση της νόσου Covid και στην έκβαση της νοσηλείας των ασθενών, καθώς όλες οι οργανικές νόσοι άπτονται της ψυχολογίας του ανθρώπου. Άλλωστε, όλες οι διεκδικήσεις μας αλληλεπικαλύπτονται, π.χ. η αύξηση των κλινών ΜΕΘ, δεν θα υφίσταται το απαραίτητο

### Δεν βολεύουμε στη λογική των ελάχιστων απαιτήσεων

Θα σκεφτεί κάποιος «εδώ ο κόσμος καίγεται...». Και όμως ενάντια στη λογική των ελάχιστων απαιτήσεων που μας καλλιεργούν, εμείς οι υγειονομικοί δεν συναινούμε στις εκπτώσεις που γίνονται από την κυβέρνηση και τις διοικήσεις των ΥΠΕ και των νοσοκομείων σε βάρος των ασθενών. Οι εκπαιδευτές αυτές απωρούν και τη δική μας εργασία, την επιστήμη και τα δικαιώματά μας, και αυτό δεν θα πάψουμε να το αντιπαλεύουμε. Έχουμε χρέος να ζητάμε τα πάντα, όλα όσα δικαιούμαστε, και να ψοκαλύπτουμε το ψέμα, τη μισή αλήθεια που ισοδυναμεί με ψέμα και την υποκρισία. Η ερμηνεία της ειδησεογραφίας για την αυτοκτονία νοσηλευόμενων ασθενών Covid, για το τραγικό συμβάν - που είναι υπό διερεύνηση - του διασπληνωμένου ο οποίος κατέληξε σε κοινό θάλαμο πιθανά επειδή κάποιος τράβηξε την πρίζα του αναπνευστήρα, δεν πρέπει να είναι επίπεδη, αποσπασματική ή μόνο υστερική. Αυτό τα συμβάντα, τα πλέον τρανταχτά, και τόσα άλλα που βιώνουμε καθημερινά στα τμήματα Covid με τους ασθενείς και τους συγγενείς στο τηλέφωνο, επιβεβαιώνουν την επαρκτικότητα των προτάσεων και των αιτημάτων μας.

Καλούμε όλους τους υγειονομικούς, ασθενείς, τους συγγενείς, κάθε σκεπτόμενο άνθρωπο που νοιάζεται, να διεκδικήσουμε από κοινού μαζί με τους προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στα δημόσια νοσοκομεία, την ΠΟΥ και την υπηρεσία του EKAB, νέα κρεβάτια ΜΕΘ που να πληρούν τις προδιαγραφές με βάση τις ανάγκες, συνολικά γενναία χρηματοδότηση του δημόσιου συστήματος Υγείας από τον κρατικό προϋπολογισμό και άμεση πραγματική επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας όσο η πανδημία είναι σε εξέλιξη και δεν επαρκούν δομές και προσωπικό του ΕΣΥ.

Μαρία ΜΑΝΙΑΤΑΚΟΥ

Παθολόγος, Επιμελήτρια Α',  
Νοσοκομείο αποκλειστικής νοσηλείας Covid «Παμμακάριστος»



# Τραγική απώλεια αναδεικνύει τις ελλείψεις στα Κέντρα Υγείας

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 04-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 100.63 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΑΤΟΥΝΑ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ

## Τραγική απώλεια αναδεικνύει τις ελλείψεις στα Κέντρα Υγείας

Η τραγική απώλεια της **Μαρίας Κ.**, 30χρονης εγκύου στον 6ο μήνα, το μεσημέρι της Μεγάλης Παρασκευής στην **Κατούνα Αιτωλοακαρνανίας** από «μαζική πνευμονική εμβολή», έφερε στην επιφάνεια τις τεράστιες ελλείψεις που υπάρχουν σε πολλές περιοχές της χώρας σε δομές Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Περιθαλψης, που είναι απαραίτητες ιδιαίτερα σε έκτακτες καταστάσεις, όπου η διακομιδή των ασθενών πρέπει να είναι άμεση. Στο συγκεκριμένο περιστατικό της άτυχης νεαρής γυναίκας, αν και το **Κέντρο Υγείας** είναι κοντά στο σπίτι της, ήταν κλειστό και με το ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ έφτασε στο **νοσοκομείο** μετά από ώρα, όταν ήταν ήδη πολύ αργά. Συγγενείς και φίλοι της 30χρονης καταγγέλλουν με δηλώσεις τους το γεγονός της μη πλήρους λειτουργίας του **Κέντρου Υγείας**. Το ζήτημα αναδεικνύει και η Πανελλήνια Ομοσπονδία στα **Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ)**, με δηλώσεις του προέδρου της. Σημειώνεται ότι το ΚΥ Κατούνας λειτουργεί μόνο 8 ώρες καθημερινά, δεν έχει καθόλου ασθενοφόρο και όταν υπάρχει έκτακτο συμβάν ειδοποιείται ασθενοφόρο από την Αμφιλοχία, που απέχει 25 χιλιόμετρα, ή το Αγρίνιο, που απέχει 45 χιλιόμετρα.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 04-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 119.95 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΜΑΤΕΙΟ  
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ  
ΠΑΓΝΗ

## Λαμπάδες και σοκολατένια αυγά στα παιδιά που νοσηλεύονται

Με αφορμή τις μέρες του Πάσχα, μέλη της διοίκησης του Σωματείου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ δώρισαν λαμπάδες και σοκολατένια αυγά στους μικρούς και τις μικρές που νοσηλεύονται στις κλινικές Παιδιατρική, Παιδοχειρουργική, Παιδοαιματολογική, Παιδοψυχιατρική και ΜΕΘ Παιδών. Το Μ. Σάββατο δώρισαν παραδοσιακά εδέσματα και ευχετήριες κάρτες και αντάλλαξαν ευχές με τους εργαζόμενους που είχαν βάρδια, μακριά από τις οικογένειές τους. «Φέτος, παρόλο που η πανδημία Covid-19 αποδεικνύει τη σημασία της ύπαρξης ενός δωρεάν, ισχυρού **εθνικού συστήματος Υγείας**, η Λαμπρή συνεχίζει να βρίσκει τους εργαζόμενους αντιμετώπους με αντιλαϊκούς νόμους, με πετσοκομμένους μισθούς και συντάξεις, με τις "ευέλκτες" μορφές εργασίας να είναι κυρίαρχες στην απασχόληση, με μεγάλες περικοπές στην Υγεία. Ο αγώνας ενάντια σε αυτήν την αντιλαϊκή πολιτική συνεχίζεται», σημειώνει το Σωματείο και απευθυνόμενο με αισιοδοξία σε όλους τους εργαζόμενους του **νοσοκομείου** εύχεται «δύναμη για να προχωρήσουμε σε αγωνιστικούς δρόμους που θα φέρουν δικαίωση και ειρήνη!».



# **Ανεπανόρθωτες πηγές για τον Ααό από το σύστημα Υγείας μίας νόσου**

**Πηγή:** ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ **Σελ.:** 1,7 **Ημερομηνία έκδοσης:** 04-05-2021  
**Αρθρογράφος:** **Επιφάνεια** 687.48 cm<sup>2</sup> **Κυκλοφορία:** 2300  
**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



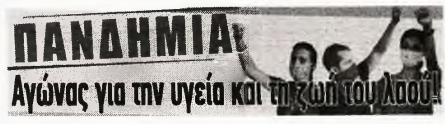
## **ΠΑΝΔΗΜΙΑ**

### **Ανεπανόρθωτες πηγές για τον λαό από το σύστημα Υγείας μίας νόσου**

- ▶ Χαρακτηριστικό παράδειγμα το «Θριάσιο» **Νοσοκομείο**
- ▶ 797 διασωληνωμένοι χτες και 134 νεκροί το τελευταίο 48ωρο







ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ ΜΙΑΣ ΝΟΣΟΥ

## Ανεπανόρθωτες πληγές για το λαό, απρόβλεπτη η επούλωσή τους

### Ομόφωνη απόφαση του ΔΣ του «Θριασίου» για ανάκληση της μετατροπής του νοσοκομείου αποκλειστικά για Covid-19

**Η** εκρηκτική πραγματικότητα που έχει διαμορφώσει η πολιτική της κυβέρνησης, μετατρέποντας το δημόσιο σύστημα Υγείας σε μίας νόσου, αποτυπώθηκε τις προηγούμενες μέρες στη συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου στο «Θριάσιο» **Νοσοκομείο**. Χαρακτηριστικά είναι όσα επιχειρήματα κατέθεσε ο εκπρόσωπος των γιατρών του **νοσοκομείου** στο ΔΣ για τις σοβαρές παρενέργειες αυτής της πολιτικής και την αναγκαιότητα άμεσης ανάκλησης της απόφασης μετατροπής του «Θριασίου» σε **νοσοκομείο** αποκλειστικά για Covid περιστατικά.



Από πρόσφατη κινητοποίηση για την επαναλειτουργία του «Θριασίου» ως γενικού νοσοκομείου

Πιο συγκεκριμένα, αναδείχθηκαν μεταξύ άλλων οι εξής επιπτώσεις:  
Α) Χωροταξικά: **Δεν υπάρχει άλλο νοσοκομείο** στην ευρύτερη περιοχή που να καλύπτει σε καθημερινή βάση πάνω από 200.000 κατοίκους και στις γενικές εφημερίες 1.500.000, σε μία απόσταση πλέον των 80 χλμ. Βρίσκεται δίπλα στο στρατιωτικό αεροδρόμιο, διά του οποίου διακινούνται επείγουσες περιπτώσεις από νησιά του Αιγαίου αλλά και του Ιονίου. Βρίσκεται σε μία από τις δύο οδικές εισόδους του νομού Αττικής ως προς την υποδοχή πολυτραυματιών, αλλά και άλλων ασθενών από Πελοπόννησο. Βρίσκεται σε μία βιομηχανική περιοχή με συχνά και ενίοτε μαζικά εργατικά ατυχήματα, και πρέπει να είναι σε διαρκή επιφυλακή.  
Β) Ιατρικά - Δεοντολογικά - Ηθικά: 1) Διακόπτεται η παροχή υπηρεσιών δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας περίθαλψης σε τεράστια γεωγραφική και πληθυσμιακή περιοχή, χωρίς εναλλακτική λύση, με όποιες συνέπειες στη δημόσια υγεία. 2) Η ενίσχυση των **Κέντρων Υγείας** αφορά μόνο την Πρωτοβάθμια Περιήλωση και δεν αναπληρώνει ούτε στο ελάχιστο την ανάγκη **νοσοκομείου**. 3) **Δεν υπάρχει επαρκές εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό** (λοιμωξιολόγοι, πνευμονολόγοι) για αντιμετώπιση Covid-19. 4) Διακόπτεται η εκπαίδευση και

έρευνα, με αποτέλεσμα να παραιτούνται ειδικευμένοι και ειδικευόμενοι κυρίως ιατροί.  
Γ) Τεχνοκρατικοί λόγοι: Η δυνατότητα ανάπτυξης κλινών Covid-19 **δεν μπορεί να υπερβεί τις 180** από τις πλέον των 400 του **νοσοκομείου**, καθώς υπάρχει ανεπάρκεια (παρά την αναβάθμιση) του συστήματος παροχής οξυγόνου. Θα παραμείνουν λοιπόν κενές πλέον των 200 κλινών (...) ήδη λειτουργούσαν 120 και πλέον κλίνες Covid-19. Οι δυνατότητες ΜΕΘ θα αυξηθούν μόνο για 8 κλίνες.  
Επίσης, ως «ενδεικτικό της "ενίσχυσης" του νοσοκομείου» μεταφέρθηκαν και τα «πολλά διαδικαστικά και πρακτικά προβλήματα, τα οποία προέκυψαν, ιδιαίτερα σε ό,τι αφορά το ιατρικό κομμάτι. Παρά τις επανειλημμένες οχλήσεις μας, τόσο στη διοίκηση της 2ης ΥΠΕ όσο και στο υπουργείο Υγείας, για την ενίσχυση του **νοσοκομείου** με εξειδικευμένο **ιατρικό προσωπικό** (λοιμωξιολόγους, πνευμονολόγους, παθολόγους), αυτό μέχρι σήμερα **δεν κατέστη δυνατό, παρά το γεγονός ότι ο διοικητής της 2ης ΥΠΕ δεσμεύτηκε προφορικά για την στελέχωση των κλινικών Covid με 20 επιπλέον ιατρούς**. Το αποτέλεσμα αυτού, πέραν της υπερβολικής κόπωσης των ιατρών, είναι να μην μπορούν να καταρτιστούν και τα μηνιαία προγράμματα εφημεριών, σύμφωνα με τους διευθυντές των εν λόγω

κλινικών (...) κάτω από αυτές τις συνθήκες, η κόπωση (σωματική και ψυχική), η ένταση και η πίεση των ιατρών των Covid κλινικών είναι τέτοια που οδηγεί σε αρκετούς εξ αυτών σε εξώδικη διαμαρτυρία - καταγγελία κατά του διοικητή και του διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας. Επίσης, **παρότι έχει δοθεί προφορική εντολή από την 2η ΥΠΕ για τη συγκέντρωση και τη διαχείριση των διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ ασθενών σε έναν ενιαίο χώρο, μέχρι και σήμερα ουδείς μας έχει ενημερώσει πού, πώς και με τι προσωπικό θα νοσηλεύονται**.

Ταυτόχρονα, κάτω από όλη αυτή την πίεση, προτάθηκε στο **μόνο Covid νοσοκομείο** μας, το οποίο έχει σταματήσει κάθε άλλη δραστηριότητα ή την έχει μεταφέρει σε άλλους χώρους, **να λειτουργήσει και 2ο Εμβολιαστικό Κέντρο**, για την πραγματοποίηση **εμβολιασμών** με εμβόλια της "Johnson & Johnson", αναφέρεται στην εισήγηση.  
Το Διοικητικό Συμβούλιο του **νοσοκομείου** ενημερώθηκε και έλαβε υπόψη του όλα τα παραπάνω, ενώ τονίστηκε από όλους το γεγονός ότι έχουν γίνει αποδέκτες των παραπόνων και της δυσарέσκειας κατοίκων της περιοχής αλλά και εργαζομένων του **νοσοκομείου** για τη μετατροπή του μόνο για Covid.  
«Η πλειοψηφία των μελών δήλωσε πως τα προβλήματα αυτής της μετατροπής είναι πολλά και θα έπρεπε το **νοσοκομείο** πολύ γρήγορα να επανέλθει στην πρότερη κανονική λειτουργία του». Σημειώνεται ότι «το Διοικητικό Συμβούλιο του **νοσοκομείου** (...) με δύο λευκές ψηφους, αυτές του διοικητή και προέδρου και της διοικητικής διευθύντριας και αντιπροέδρου», αποφάσισε ομόφωνα «να διαβιβαστούν στο υπουργείο Υγείας η παρούσα απόφαση και το αίτημα των μελών του ΔΣ για άμεση ανάκληση της απόφασης μετατροπής του ΓΝΕ "Θριάσιο" σε **νοσοκομείο** για νοσηλεία μόνο ασθενών που πάσχουν από Covid-19».

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΣΤΗ ΧΩΡΑ

### 345 νεκροί και 8.127 νέα κρούσματα σε πέντε μέρες

Από τη Μ. Πέμπτη μέχρι και χτες άλλοι 345 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους λόγω Covid, με τους 134 από αυτούς να καταγράφονται το τελευταίο 48ωρο. Μόνο τον Απρίλη «έφυγαν» από τη ζωή περίπου 2.500 άνθρωποι, σχεδόν το 1/4 από τους συνολικά 10.587 θανάτους που καταγράφονται από την αρχή της πανδημίας στη χώρα μας.

Οι διασωληνωμένοι παραμένουν σκαφαλωμένοι στους 797, με διάμεση ηλικία τα 68 έτη.

Σημειώνεται ότι παρά τον ελάχιστο αριθμό τεστ (μόλις 23.000 χτες και προχτές) που πραγματοποιήθηκαν τις τελευταίες πέντε μέρες, τα κρούσματα έφτασαν τα 8.127. Το τελευταίο 48ωρο καταγράφηκαν 2.146 νέα κρούσματα, εκ των οποίων τα 1.022 στην Αττική, 302 στη Θεσσαλονίκη, 68 στη Λάρισα. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 348.568.

Το πενήντημέρο έγιναν συνολικά 1.685 εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 (μέσω ΕΚΑΒ) στα **δημόσια νοσοκομεία** της επικράτειας.





Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 04-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 317.73 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τα εγκαινία σε μονάδα ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη, παρουσία του πρωθυπουργού

## Εγκαινιάσαν ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη χωρίς προσωπικό

ΤΡΑΓΙΚΕΣ εφημερίες πέρασαν το διήμερο τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, με τους γιατρούς να μην μπορούν πλέον να ελέγξουν την κατάσταση, όπως ευθαρσώς δηλώνει ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Παπανικολάου» Νίκος Καπραβέλος. Εκρυσσε τον κώδωνα του κινδύνου, στέλνοντας παράλληλα μήνυμα για την ανάγκη άμεσης στελέχωσης του νοσοκομείου, καθώς δεν υπάρχει προσωπικό για να λειτουργήσει τις νέες κλίνες ΜΕΘ: «Πολύ άσχημη η κατάσταση...

Τη Μεγάλη Παρασκευή, η εφημερία ήταν τραγική, με 62 εισαγωγές και τον μεγαλύτερο αριθμό διασωληνωμένων από την αρχή της πανδημίας - φτάσαμε τους 60». Επανέλαβε ότι «είμαστε στη μέση του 3ου κύματος» και σημείωσε ότι οι «μεταλλάξεις είναι πιο μεταδοτικές, αλλά και η χαλάρωση που είχαμε έφερε απαξίωση των μέτρων».

Προειδοποίησε, δε, ότι το 3ο κύμα θα συνεχιστεί αν δεν εφαρμοστούν μέτρα, ενώ διατράνωσε για άλλη μια φορά την ανάγκη πρόσληψης γιατρών και νοσηλευτών, καθώς «δεν έχουμε προσωπικό, και ως εγκαινιάστηκαν νέες κλίνες, παρουσία του πρωθυπουργού». Τα ίδια και χειρότερα στην εφημερία του Νοσοκομείου «Παπαγεωργίου», με 130 ασθενείς που εισήχθησαν και τις κλίνες ΜΕΘ να είναι όλες γεμάτες, κάτι που σημαίνει ότι τα πράγματα γίνονται πολύ δύσκολα πλέον. Είναι αλήθεια ότι ο Απρίλιος ήταν ένας κακός μήνας για τη Θεσσαλονίκη όσον αφορά την πορεία της πανδημίας. Για την ακρίβεια, ήταν ο δεύτερος χειρότερος μετά τον «μαύρο Νοέμβριο» του 2020, και βέβαια μακράν ο χειρότερος για το 2021. Ο αριθμός των κρουσμάτων ήταν και πάλι πενταψήφιος, «σκαρφαλώνοντας» στα 10.932. Αυτό είχε να συμβεί από τον περασμένο Νοέμβριο, όταν είχαν καταγραφεί 17.190 κρούσματα.

Βεβαίως, ο αριθμός των τεστ ήταν πολύ μεγαλύτερος τον Απρίλιο, κι αυτό φαίνεται και από το γεγονός ότι το μερίδιο της Θεσσαλονίκης, ως προς τα πανελλαδικά κρούσματα, ήταν στο 13,4%, ενώ τον Νοέμβριο ήταν σχεδόν διπλάσιο, στο 26,4%.



# ΘΡΗΝΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ 30ΧΡΟΝΗ ΕΓΚΥΟ ΠΟΥ "ΕΣΒΗΣΕ" ΕΤΣΙ ΞΑΦΝΙΚΑ

Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 1,7

Ημερομηνία έκδοσης: 04-05-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1078.16 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΘΡΗΝΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ 30ΧΡΟΝΗ ΕΓΚΥΟ ΠΟΥ «ΕΣΒΗΣΕ» ΕΤΣΙ ΞΑΦΝΙΚΑ Καταγγελίες για το Κέντρο Υγείας στο χωριό της που έχει «ωράριο τράπεζας»

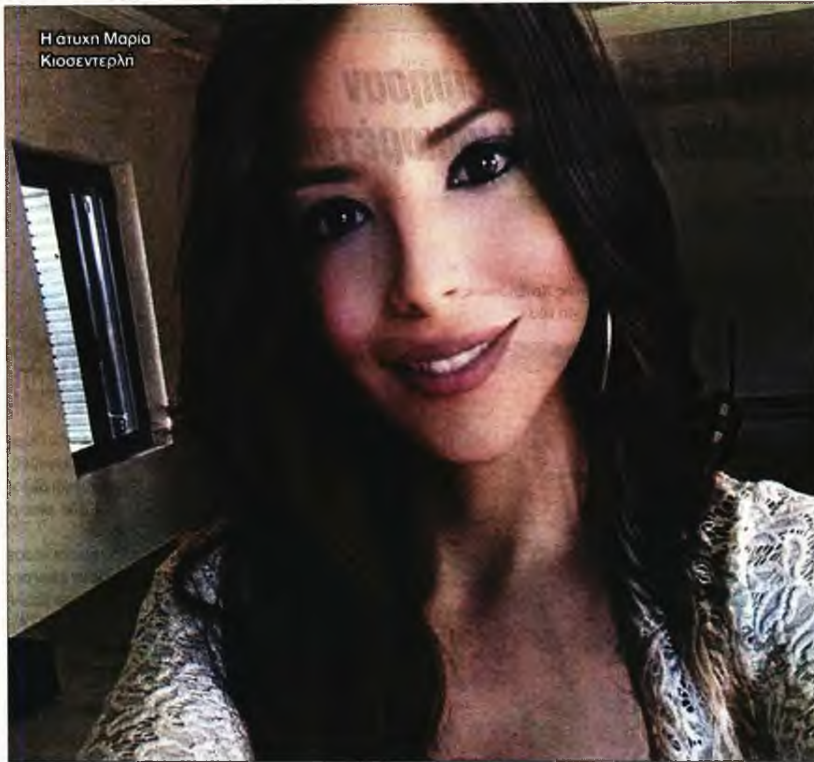




Ξέσπασε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ με αφορμή τον αδόκητο θάνατο της 30χρονης εγκύου Μαρίας Κιοσεντερλή στην Κατούνα Αιτωλοακαρνανίας, εξαπολύοντας πυρά για τον λανθασμένο τρόπο με τον οποίο λειτουργεί το σύστημα υγείας στη χώρα μας.

Ο Μιχάλης Γιαννάκος μίλησε με σκληρή γλώσσα χαρακτηρίζοντας «εντελώς λάθος» τον τρόπο που λειτουργούν τα δημόσια νοσοκομεία στην Ελλάδα. Τη θέση αυτή αιτιολόγησε με αναφορά στην υπόθεση της άτυχης κοπέλας, που έφυγε από τη ζωή εξαιτίας μαζικής πνευμονικής εμβολής ενώ διένυε τον έκτο μήνα κύησης.

«Η συζήτηση για τη νεαρή έγκυο, που έχασε τη ζωή της στην Κατούνα, δεν θα έπρεπε να είναι αν είχε πιθανότητες να ζήσει, αλλά πώς έπρεπε να λειτουργήσει το σύστημα υγείας για την αντιμετώπιση του προβλήματος υγείας της» είπε ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων, ο οποίος κατήγγειλε ότι το Κέντρο Υγείας του χωριού έπρε-



Η άτυχη Μαρία Κιοσεντερλή

μερεύουν μέρα παρά μέρα, άλλα μονές και άλλα ζυγές μέρες, ενώ δεν διαθέτουν και ασθενοφόρο όλο το εικοσιτετράωρο: «Τώρα, μάλιστα, με τις μετακινήσεις νοσηλευτών, γαργλών των Κέντρων Υγείας προς τα νοσοκομεία λόγω αυξημένων αναγκών για την αντιμετώπιση της πανδημίας η κατάσταση στα Κέντρα Υγείας είναι ιδιαίτερα επικίνδυνη για τους κατοίκους» κατέληξε.

**Τελευταίο αντίο**

Χθες το μεσημέρι πλήθος κόσμου συνόδευσε στην τελευταία της κατοικία την πανέμορφη κοπέλα, η οποία είχε κάνει δύο αποβολές στο παρελθόν. Η κηδεία έγινε από τον Ιερό Ναό Αγίου Αθανασίου Κατούνας και όλο το χωριό ήταν ντυμένο στα μαύρα. Τραγική φιγούρα ο σύζυγός της Βασίλης, ο οποίος βρήκε τη Μαρία του πεσμένη στο μπάνιο τη Μεγάλη Παρασκευή και δεν μπορεί να συνειδητοποιήσει ότι δεν θα την αγαλιάσει ξανά. Κάτω από τη φωτογραφία του προφίλ της στο facebook έγραψε συντετριμμένος:

«Αστέρι μου, έρχονται όλοι

# ΟΡΓΗ ΚΑΙ ΘΛΙΨΗ!

πε να λειτουργεί όλο το εικοσιτετράωρο κι όχι μόνο καθημερινές από το πρωί έως το μεσημέρι, σαν τράπεζα.

**Ξαν.. τράπεζα**

Εκτός αυτού, το μεσημέρι της Μεγάλης Παρασκευής που η άτυχη νεαρή χρειάστηκε το Κέντρο Υγείας εκείνο δεν λειτουργούσε λόγω αργίας: «Δεν υπήρχε ούτε ασθενοφόρο για να διασφαλιστεί η έγκαιρη διακομδή της! Αντί, λοιπόν, να της παρασχεθεί ιατρική φροντίδα σε πέντε λεπτά, της παραστέθηκε σε μία ώρα (...) Μπορεί, λοιπόν, η προσοχή όλων να έχει στραφεί στον κορονοϊό, αυτό όμως δεν σημαίνει ότι δεν πρέπει να επισημαίνουμε το ωράριο λειτουργίας πολλών Κέντρων Υγείας αγροτικού τύπου, που βρίσκονται μακριά από νοσοκομεία και λειτουργούν με ωράριο τραπεζών λόγω έλλειψης ιατρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού» ξεσπάθηκε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ.

Ο κ. Γιαννάκος επισήμανε ακόμη ότι από τα 215 Κέντρα Υγείας Αγροτικού Τύπου που λειτουργούν στη χώρα, τα 100 έχουν ωράρια... τράπεζας ή εφη-

**» Στα «μαύρα» ντύθηκε η Κατούνα Αιτωλοακαρνανίας για την όμορφη Μαρία, που έσβησε στον έκτο μήνα εγκυμοσύνης**



Η 30χρονη με τον σύζυγό της Βασίλη

**» Πυρά του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ για το Κέντρο Υγείας, που δεν λειτουργούσε λόγω αργίας (!)**

Ο Μιχάλης Γιαννάκος

και μου λένε ζωή σε μένα. Πώς να ζήσω, αστέρι μου, χωρίς εσένα; (...) Αστέρι μου, πάρε με, καρδιά μου πάρε με, σε ικετεύω να ξαναείμαστε μαζί».

Ο πόνος αποτυπώθηκε και σε άλλο σχόλιό του: «Καλημέρα, αγάπη μου. Σ' αρέσει να στο λέω εδώ; Πες μου, πού να σε δω να σου λέω καλημέρα. Μαράκι μου, λατρεία μου, μας έκλεισαν όλα τα παράθυρα από το σπτάκι μας, έλα αγάπη μου να πάμε σπτάκι μας με τον Βαλάντη μας, σε παρακαλώ έλα (...) Γρατσούναγες το δαχτυλάκι σου και εγώ υπέφερα και το ξέρεις. Πώς εγώ τώρα θα μπορέσω να ζήσω έτσι όπως σε είδα, καρδιά μου; Πώς αστέρι μου, πες μου πώς να ζήσω χωρίς το αντράκι μας; Είχες μια αποβολή, κλάψαμε, αλλά μείναμε όρθιοι γιατί είχε ο ένας τον άλλον. Είχες δεύτερη αποβολή, το παλέψαμε πάλι μαζί, όμως, Μαρία, ακούς, μαζί και τώρα μου τα πήρε όλα».







## Αγανάκτηση για τον άδικο χαμό 30χρονης εγκύου

■ Καταγγελία του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ για το ωράριο λειτουργίας Κέντρου Υγείας στην Αιτωλοακαρνανία, που ήταν κλειστό το μεσημέρι της Μ. Παρασκευής

Έσπασε ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), με αφορμή τον αδόκητο θάνατο της 30χρονης εγκύου Μαρίας Κιοσεντερλή στην Κατούνα Αιτωλοακαρνανίας, εξαπολύοντας πυρά για τον λανθασμένο τρόπο με τον οποίο λειτουργεί το σύστημα υγείας στη χώρα μας. Ο Μιχάλης Γιαννάκος μίλησε με σκληρή γλώσσα, χαρακτηριστικά «εντελώς λάθος» τον τρόπο με τον οποίο λειτουργούν τα δημόσια νοσοκομεία στην Ελλάδα. Παράλληλα, αιτιολόγησε τη θέση αυτή με αναφορά στην υπόθεση της άτυχης κοπέλας που έφυγε από τη ζωή εξαιτίας μαζικής πνευμονικής εμβολής, ενώ διήνυε τον έκτο μήνα κύησης.

«Η συζήτηση για τη νεαρή έγκυο που έχασε τη ζωή της στην Κατούνα δεν θα έπρεπε να είναι αν είχε πιθανότητες να ζήσει, αλλά πώς έπρεπε να λειτουργήσει το σύστημα υγείας για την αντιμετώπιση του προβλήματος υγείας της» είπε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, ο οποίος κατήγγειλε ότι το Κέντρο Υγείας του χωριού έπρεπε να λειτουργεί όλο το εικοσιτετράωρο κι όχι μόνο καθημερινές από το πρωί έως το μεσημέρι, σαν τράπεζα. Εκτός αυτού, το μεσημέρι της Μεγάλης Παρασκευής, όταν η άτυ-

χη νεαρή μετέβη στο Κέντρο Υγείας, εκείνο δεν λειτουργούσε λόγω αργίας.

«Δεν υπήρχε ούτε ασθενοφόρο για να διασφαλιστεί η έγκαιρη διακομιδή της! Αντί, λοιπόν, να της παρασχεθεί ιατρική φροντίδα σε πέντε λεπτά, της παρασχέθηκε σε μία ώρα (...). Μπορεί, λοιπόν, η προσοχή όλων να έχει στραφεί στον κορονοϊό, αυτό όμως δεν σημαίνει ότι δεν πρέπει να επιστραφούμε το ωράριο λειτουργίας πολλών Κέντρων Υγείας αγροτικού τύπου, που βρίσκονται μακριά από νοσοκομεία και λειτουργούν με ωράριο τραπεζών λόγω έλλειψης ια-

**Δεν υπήρχε ούτε ασθενοφόρο για την έγκαιρη διακομιδή της άτυχης Μαρίας Κιοσεντερλή**

τρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού» ξεσπάθωσε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ.

### Ωράριο τράπεζας

Ο κ. Γιαννάκος επισήμανε ακόμη ότι από τα 215 Κέντρα Υγείας αγροτικού τύπου που λειτουργούν στη χώρα τα 100 έχουν ωράριο... τράπεζας ή εφημερεύουν μέρα παρά μέρα, άλλα μονές και άλλα ζυγές μέρες, ενώ δεν διαθέτουν ασθενοφόρο όλο το εικοσιτετράωρο. «Τώρα, μάλιστα, με τις μετακινήσεις νοσηλευτών, γιατρών των Κέντρων Υγείας προς τα νοσοκομεία λόγω αυξημένων αναγκών για την αντιμετώπιση της πανδημίας, η κατάσταση στα Κέντρα Υγείας είναι ιδιαίτερα επικίνδυνη για τους κατοίκους» κατέληξε.



Το Κέντρο Υγείας του χωριού έπρεπε να λειτουργεί όλο το εικοσιτετράωρο κι όχι μόνο καθημερινές από το πρωί έως το μεσημέρι, σαν τράπεζα. Ενθετη φωτο: Η Μαρία Κιοσεντερλή

Χθες το μεσημέρι πλήθος κόσμου συνόδευσε στην τελευταία της κατοικία την πανέμορφη κοπέλα, η οποία είχε δύο αποβολές κατά το παρελθόν. Η κηδεία έγινε από τον Ιερό Ναό Αγίου Αθανασίου Κατούνας και όλο το χωριό ήταν ντυμένο στα μαύρα. Τραγική φιγούρα, ο σύζυγός της Βασίλης, ο οποίος βρήκε τη Μαρία του πεσμένη στο μπάνιο τη Μεγάλη Παρασκευή και δεν μπορεί να συνειδητοποιήσει ότι δεν θα την αγκαλιάσει ξανά. Κάτω από τη φωτογραφία του προφίλ της στο facebook έγραψε συντριμμένος: «Αστέρι μου, έρχονται όλοι και μου λένε ζωί σε μένα. Πώς να ζήσω, αστέρι μου, χωρίς εσένα; (...) Αστέρι μου, πάρε με, καρδιά μου, πάρε με, σε ικετεύω να ξαναβιαστείς μαζί».

Ο πόνος αποτυπώθηκε και σε άλλο σχόλιό του: «Καλημέρα, αγάπη μου. Σ' αρέσει να σ' το λέω εδώ; Πες μου, πού να σε δω, να σου λέω "καλημέρα". Μαράκι μου, λατρεία μου, μας έκλεισαν όλα τα παράθυρα από το σπιτάκι μας, έλα, αγάπη μου, να πάμε σπιτάκι μας με τον Βαλάντη μας, σε παρακαλώ, έλα (...). Γρατσούναγες το δαχτυλάκι σου και εγώ υπέφερα, και το ξέρεις. Πώς εγώ τώρα θα μπορέσω να ζήσω έτσι όπως σε είδα, καρδιά μου; Πώς, αστέρι μου, πες μου, πώς να ζήσω χωρίς το αντρακι μας; Είχες μια αποβολή, κλάψαμε, αλλά μείναμε όρθιοι, γιατί είχε ο ένας τον άλλο. Είχες δεύτερη αποβολή, το παλέψαμε πάλι μαζί, όμως, Μαρία, ακούς, μαζί, και τώρα μου τα πήρε όλα».



# Οι νέοι έδωσαν ώθηση στο εμβολιαστικό πρόγραμμα "Ελευθερία"

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 04-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 432.07 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# Οι νέοι έδωσαν ώθηση στο εμβολιαστικό πρόγραμμα

■ Πόσο ασφαλή είναι τα ταξίδια και ο συγχρωτισμός σε εξωτερικούς, σύμφωνα με έρευνα που έγινε στις ΗΠΑ

**Μ**ε γρήγορους ρυθμούς συνεχίζονται οι εμβολιασμοί στη χώρα, καθώς οι νέοι που έχουν ενταχθεί στο πρόγραμμα «Ελευθερία» έχουν δώσει νέα «πνοή» στη διαδικασία. Μάλιστα, το επόμενο διάστημα θα γνωρίζουμε πότε ακριβώς θα είναι διαθέσιμα όλα τα εμβόλια για την ηλικιακή ομάδα των 40-44. Τον μήνα Μάιο αρχίζει η τρίτη φάση της επιχείρησης «Ελευθερία». Από αύριο αυξάνεται η δυναμικότητα του συστήματος, με την ανάπτυξη 1.500 εμβολιαστικών κέντρων, με στόχο να γίνουν έως 2.500.000 εμβολιασμοί και τον Ιούνιο άλλοι 4.000.000 εμβολιασμοί.

- Κατά τους επόμενους δύο μήνες αναμένουμε από τη Pfizer 2.150.000 δόσεις τον Μάιο και 2.425.000 τον Ιούνιο.
- Από τη Moderna θα παραλάβουμε 354.000 δόσεις τον Μάιο και 308.000 τον Ιούνιο, ενώ
- από την εταιρία Johnson & Johnson 300.000 δόσεις τον Μάιο και 960.000 τον Ιούνιο.
- Η εταιρία AstraZeneca δεν έχει επιβεβαιώσει ακόμη τις παραδόσεις του επόμενου διμήνου.

## Απορίες μετά το εμβόλιο

Στις συνθετικές ερωτήσεις που έχουν προκύψει στις ΗΠΑ, όπου έχει πλέον εμβολιαστεί η πλειονότητα του πληθυσμού, απαντούν οι γιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, Πάνος Μαλανδράκης, Γιάννης Νιάντσας και Θάνος Δημόπουλος (πρύτανης ΕΚΠΑ).

**Μόνο από την Pfizer αναμένονται 2.150.000 δόσεις τον Μάιο και 2.425.000 τον Ιούνιο**

• Πώς ορίζεται ο πλήρης εμβολιασμός: Η μέγιστη προστασία του εμβολίου είναι δύο εβδομάδες μετά τη δεύτερη δόση ενός εμβολίου δύο δόσεων και δύο εβδομάδες μετά τη δόση ενός εμβολίου Johnson & Johnson.

• Πρέπει να φοράμε μάσκα στους εξωτερικούς χώρους; Όταν κάποιος έχει ολοκληρώσει τον εμβολιασμό, θεωρείται ασφαλές να περπατάει και να αθλείται σε εξωτερικό χώρο, να βρίσκεται σε μικρές συγκεντρώσεις με εμβολιασμένα ή μη άτομα και να γευματίζει σε εξωτερικό χώρο. Ωστόσο καλό θα ήταν να συνεχίσει να φοράει μάσκα σε εκδηλώσεις με πολύ συγχρωτισμό.

• Τι ισχύει για τους εσωτερικούς χώρους; Θα μπορούσε να παραλειφθεί η μάσκα σε συναθροίσεις με εμβολιασμένα άτομα ή αν οι μη εμβολιασμένοι είναι από την ίδια οικογένεια. Άτομα μεγάλης ηλικίας ή οσβαρών συνοσποριτών καλό θα ήταν να φοράνε πάντα μάσκα όταν συναναστρέφονται άτομα μη εμβολιασμένα.

• Είναι ασφαλή τα ταξίδια; Θεωρητικά, οι πλήρως εμβολιασμένοι είναι ασφαλείς να ταξιδέψουν εντός των συνόρων, χωρίς τεστ ή καραντίνα. Ωστόσο είναι σημαντικό στα ταξίδια να τηρούνται μέτρα προφύλαξης. Για ταξίδι στο εξωτερικό, ανάλογα με τον προορισμό, το άτομο πρέπει να ελέγξει αν απαιτείται πιστοποιητικό εμβολιασμού ή καραντίνα στην επιστροφή.

• Τι κάνουμε αν έρθουμε σε επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα; Οι πλήρως εμβολιασμένοι έχουν πολύ λιγότερες πιθανότητες να κολλήσουν, ωστόσο οι ειδικοί συνιστούν παρακολούθηση των συμπτωμάτων.



---

# εμβολιαστικό πρόγραμμα «Ελευθερία»

---





## “Όχι” της Αυστρίας στον υποχρεωτικό εμβολιασμό

«ΣΤΟΧΟΣ είναι να προσεγγιστούν και να ενημερωθούν τις επόμενες εβδομάδες ως προς τη σημασία των **εμβολιασμών** εκείνοι που ακόμη αμφισβητούνται», τόνισε σε δηλώσεις του ο Αυστριακός υπουργός Υγείας Βόλφγκανγκ Μιούκαταϊν, διευκρινίζοντας ταυτόχρονα ότι ο ίδιος είναι εναντίον του υποχρεωτικού **εμβολιασμού**. Σύμφωνα με τον ίδιο, εάν ο εμβολιασμός είναι υποχρεωτικός, τίθεται το ερώτημα τι συμβαίνει με τους ανθρώπους που δεν θέλουν να εμβολιαστούν, «αυτό πρέπει επίσης να είναι σεβαστό, οι ποινές δεν έχουν νόημα, και, εξάλλου, υπάρχουν ομάδες οι οποίες δεν μπορούν να εμβολιαστούν». Ο υπουργός Υγείας σημειώνει ότι το αργότερο από τα μέσα Μαΐου τα εννέα αυστριακά ομόσπονδα κρατίδια θα μπορούσαν να αρχίσουν τους εμβολιασμούς σε χώρους εργασίας.

Να σημειωθεί τέλος ότι από χθες έληξε το «σκληρό lockdown» που ίσχυε στη Βιέννη και στην Κάτω Αυστρία από την 1η Απριλίου, και επαναλειτούργούν πλέον κανονικά λιανικό εμπόριο και κομμωτήρια, καθώς ο αριθμός των νέων μολύνσεων στη Βιέννη τελευταία μειώνεται.



Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	30	Ημερομηνία έκδοσης:	04-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	136.1 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



►► ΣΤΗΝ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑ

## Θρήνος για την 30χρονη εγκυμονούσα

ΣΤΟ πένθος έχει βυθιστεί από τη Μεγάλη Παρασκευή η τοπική κοινωνία της Κατούνας στην Αιτωλοακαρνανία από τον ξαφνικό θάνατο της 30χρονης εγκύου Μαρίας Κιοσεντερλή. Η άτυχη νεαρή γυναίκα «έφυγε» από μαζική πνευμονική εμβολή (απόφραξη της πνευμονικής αρτηρίας). «Είναι κάτι που δυστυχώς δεν προλαμβάνεται και η άτυχη γυναίκα δεν ήταν σε θέση να το γνωρίζει. Ακόμη και σε νοσηλευόμενους ασθενείς είναι δύσκολο να παρασχεθεί βοήθεια, εξελίσσεται ραγδαία», δήλωσε η ιατροδικαστής Βασιλική Τζιόλα. Σύμφωνα με ιατρικές αναφορές, η πνευμονική εμβολή είναι η απόφραξη μικρής ή μεγάλης αρτηρίας του πνεύμονα, από θρόμβο-έμβολο, που προήλθε από άλλο

σημείο, συνήθως από φλέβα του ποδιού.

«Η συζήτηση για τη νεαρή έγκυο γυναίκα που έχασε τη ζωή της στην Κατούνα Αιτωλοακαρνανίας δεν θα έπρεπε να είναι για το εάν είχε πιθανότητες να ζήσει, αλλά πώς έπρεπε να λειτουργήσει το σύστημα Υγείας για την αντιμετώπιση του προβλήματος υγείας της», αναφέρει σε ανακοίνωσή της η ΠΟΕΔΗΝ. «Το μεσημέρι που το χρειάστηκε η νεαρή άτυχη έγκυος και το οποίο βρίσκεται κοντά στο σπίτι της ήταν αργία και δεν λειτουργούσε. Δεν υπήρχε ούτε ασθενοφόρο. Αντί λοιπόν να της παρασχεθεί ιατρική φροντίδα σε πέντε λεπτά, της παρασχέθηκε σε μία ώρα».

ΑΝ. Β.



# Αιτήσεις έως την Παρασκευή για 1.000 επικουρικούς στα νοσοκομεία

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 04-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 319.17 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

## Αιτήσεις έως την Παρασκευή

## για 1.000 επικουρικούς στα νοσοκομεία

Συνεχίζονται οι αιτήσεις για την πρόσληψη επικουρικού προσωπικού στα νοσοκομεία, καθώς η ανάγκη για εξειδικευμένο προσωπικό στους φορείς Υγείας είναι μεγάλη. Αυτή τη φορά ζητούνται να καλυφθούν 33 ειδικότητες από όλες τις εκπαιδευτικές βαθμίδες. Κυρίως θα προσληφθεί νοσηλευτικό προσωπικό, καθώς θα πρέπει να καλυφθούν και οι έκτακτες ανάγκες σε προσωπικό των εμβολιαστικών κέντρων που λειτουργούν σε όλη την Ελλάδα.

Η πλατφόρμα για την υποβολή συμπληρωματικών αιτήσεων λοιπού, πλην ιατρικού, επικουρικού προσωπικού, θα είναι ανοιχτή και η διαδικασία αιτήσεων θα ολοκληρωθεί την Παρασκευή 7-05-2021, στις 12:00 μ.

Οι συμπληρωματικές αφορούν συγκεκριμένες ειδικότητες και για συγκεκριμένες δομές, όπου έχει εξαντληθεί η λίστα εγγεγραμμένων υποψηφίων, όπως αριθμούνται στον πίνακα «σύνολο δομών και θέσεων» που είναι αναρτημένη στη σελίδα (<https://ioiproepikouriko.moh.gov.gr/>).

**Ποιοι μπορούν να συμμετέχουν**  
Στην εφαρμογή αυτή έχουν δικαίωμα συμμετοχής όσοι και όσες επιθυμούν να συμμετάσχουν για 1η φορά στη διαδικασία, εφόσον κατέχουν τα υποχρεωτικά προσόντα ανά Κατηγορία και Κλάδο, όπως αυτά αναφέρονται στο νόμο και στην ΚΥΑ, όσοι και όσες είχαν συμμετάσχει κατά τις προηγούμενες εφαρμογές και μέχρι την έναρξη

των νέων αιτήσεων δεν έχουν τοποθετηθεί σε κάποιο φορέα, όσοι και όσες είχαν συμμετάσχει κατά τις προηγούμενες εφαρμογές και διεγράφησαν/ακυρώθηκαν, καθώς δεν είχαν επισυνάψει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά ή είχαν κάνει λάθος στην αίτησή τους.

Η υποβολή των δικαιολογητικών εγγραφής θα γίνει αποκλειστικά ηλεκτρονικά. Είναι απαραίτητο να επισυνάψετε ηλεκτρονικά τα δικαιολογητικά που αφορούν τα υποχρεωτικά προσόντα και τα μοριοδοτούμενα κριτήρια που έχετε δηλώσει. Πριν προχωρήσετε στην υποβολή αίτησης θα ήταν καλό να διαβάσετε τα αναρτημένα αρχεία στην αρχική σελίδα εισόδου στο σημείο ΟΔΗΓΙΕΣ. ■







Περιοδικό

της ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗΣ  
09 ΜΑΪΟΥ

## Δύσκολη η επίτευξη συλλογικής ανοσίας τη φετινή χρονιά

**Ανέφικτη**, τουλάχιστον φέτος, φαίνεται ότι είναι η επίτευξη συλλογικής ανοσίας (ανοσίας της αγέλης) σύμφωνα με Αμερικανούς ειδικούς, πραγματικότητα την οποία αποδίδουν στη διασπορά των μεταλλαγμένων στελεχών του κορωνοϊού, αλλά και την ενίσχυση της διστακτικότητας των πολιτών όσον αφορά τον **εμβολιασμό**. Οι Αμερικανοί επιστήμονες εκτιμούν ότι δεν πρόκειται να βιώσουμε «καθαρή έξοδο» από την πανδημία. Ο κορωνοϊός δεν πρόκειται να εξαλειφθεί ποτέ, αλλά θα γίνει μία διαχειρίσιμη απειλή που θα εξακολουθήσει να προκαλεί νοσηλείες και θανάτους αλλά σε πολύ μικρότερη κλίμακα. Πόσο μικρότερη θα είναι αυτή η κλίμακα εξαρτάται από το ποσοστό των εμβολιασμένων, όχι μόνο στις ΗΠΑ, αλλά και σε ολόκληρο τον πλανήτη και φυσικά από την εξελικτική πορεία του ίδιου του ιού. Ηδη, επισημαίνουν οι ειδικοί, έχει αποδειχθεί ότι ο κορωνοϊός μεταλλάσσεται τάχιστα, χωρίς να μπορεί κανείς να προβλέψει τις μελλοντικές του ιδιότητες. Η συνέχιση των εμβολιασμών, ιδιαίτερα των ευπαθών ομάδων, είναι αναγκαία ώστε να περιοριστούν η βαρύτητα και η συχνότητα των μελλοντικών αναζωπυρώσεων της πανδημίας. Σε μία άλλη εξέλιξη, το ρωσικό εμβόλιο Sputnik V, ακόμα και αν τελικά εγκριθεί από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA), δεν αναμένεται να συμβάλει σημαντικά στην εξέλιξη του εμβολιαστικού προγράμματος της Ε.Ε. Αντιθέτως, επισημαίνουν αναλυτές, το Sputnik V προκάλεσε τον διχασμό μεταξύ των κρατών της Ε.Ε., όπως σημειώνουν μέλη του Ινστιτούτου μελετών German Marshall Fund των ΗΠΑ. Ευρωπαίοι διπλωμάτες

εκφράζουν την πεποίθηση ότι το ρωσικό εμβόλιο δεν είναι παρά ένα όπλο ενίσχυσης της γεωπολιτικής ισχύος της Μόσχας. Ο Γάλλος υπουργός Εξωτερικών Ζαν Ιβ Λε Ντριάν το χαρακτήρισε «μέσο προπαγάνδας και επιθετικής διπλωματίας», ενώ η πρωθυπουργός της Λιθουανίας Ινγκρίντα Σιμονίτε, ανέφερε σε τιτίβισμά της, ότι ο πρόεδρος Πούτιν δεν βλέπει στο Sputnik V «μία θεραπεία για όλους, αλλά ένα υβριδικό

**Επιφυλακτικοί οι Αμερικανοί επιστήμονες – Όπλο γεωστρατηγικής ισχύος της Μόσχας το Sputnik V, λένε Ευρωπαίοι διπλωμάτες.**

όπλο για να διαιρέσει και να κυριαρχήσει». Μία παραδοξότητα που επισημαίνουν οι Ευρωπαίοι διπλωμάτες, εξάλλου, είναι ότι η βραδύτητα εξέλιξης του ρωσικού εμβολιαστικού προγράμματος δεν συνάδει με την ύπαρξη ενός φθηνού, εύκολα κατασκευάσιμου και αποτελεσματικού εμβολίου, όπως φέρεται να είναι το Sputnik V. Σήμερα οι ρωσικές αρχές έχουν χορηγήσει λιγότερο από 19 εκατομμύρια εμβολιαστικές δόσεις σε 144 εκατομμύρια πληθυσμού. Προκειμένου να ενισχύσουν τη ζήτηση **εμβολιασμών** οι ρωσικές αρχές υποσχέθηκαν να δώσουν κουπόνια αξίας 11 ευρώ στους άνω των 60 ετών εφόσον εμβολιαστούν, ένα διόλου ευκαταφρόνητο ποσό αν κανείς λάβει υπόψη ότι η μέση σύνταξη ανέρχεται σε 220 ευρώ.

Α.Ρ. PHOTO/MATT DUNHAM



Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1,19 Ημερομηνία έκδοσης: 04-05-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 367.53 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΠΟΠΤΟΣ  
ΘΑΝΑΤΟΣ  
30ΧΡΟΝΗΣ  
ΑΠΟ  
ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ  
ΕΜΒΟΛΗ



Σελ. 19

«Κλειστόν» λόγω αργίας το **Κέντρο Υγείας** της Κατούνας στην Αιτωλοακαρνανία

## Θλίψη και οργή για τον άδικο θάνατο της 30χρονης εγκύου

**Στα μαύρα ντύθηκε ολόκληρη η Κατούνα, στην Αιτωλοακαρνανία για τον άδικο χαμό της 30χρονης Μαρίας Κιοσεντερλή.**

Η άτυχη νεαρή ήταν έγκυος στον 6ο μήνα, κι «έφυγε» ανήμερα τη Μεγάλη Παρασκευή. Σύμφωνα με πληροφορίες, υπέστη μαζική πνευμονική εμβολή (απόφραξη της πνευμονικής αρτηρίας) στο σπίτι της, όπου και την εντόπισε νεκρή ο σύζυγός της. «Είναι κάτι που δυστυχώς δεν προλαμβάνεται και η άτυχη γυναίκα δεν ήταν σε θέση να το γνωρίζει. Ακόμη και σε νοσηλευόμενους ασθενείς είναι δύσκολο να παρασχεθεί βοήθεια, εξελίσσεται ραγδαία», δήλωσε η ιατροδικαστής, Βασιλική Τζιόλα.

Και όμως από την πλευρά του ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**, Μιχάλης Γιαννάκος αναφέρεται στον πανθασμένο τρόπο με τον οποίο λειτουργεί το Εθνικό Σύστημα με αφορμή το περιστατικό αυτό.

### Δεν υπήρχε ούτε ασθενοφόρο

«Η συζήτηση για τη νεαρή έγκυο γυναίκα που έχασε τη ζωή της στην Κατούνα Αιτωλοακαρνανίας δεν θα έπρεπε να είναι εάν είχε πιθανότητες να ζήσει, αλλά πώς έπρε-



Η 30χρονη Μαρία Κιοσεντερλή με τον σύζυγό της

πε να λειτουργήσει το σύστημα υγείας για την αντιμετώπιση του προβλήματος υγείας της», αναφέρει, ενώ συνεχίζει λέγοντας ότι το **Κέντρο Υγείας** Κατούνας έπρεπε να λειτουργεί όλο το 24ωρο και όχι μόνο καθημερινές έως το μεσημέρι, με δεδομένο ότι τη Μεγάλη Παρασκευή το μεσημέρι, που η άτυχη νεαρή χρειάστηκε το **Κέντρο Υγείας**, εκείνο δεν λειτουργούσε λόγω αργίας.

«Δεν υπήρχε ούτε ασθενοφόρο στο **Κέντρο Υγείας** για να διασφαλιστεί η έγκαιρη διακομίδή της. Αντί λοιπόν να της παρασχεθεί ιατρική φροντίδα σε πέντε λεπτά της

παρασχέθηκε σε μία ώρα», τονίζει. «Εάν το έκτακτο περιστατικό συμβεί στα τριγύρω χωριά η απόσταση είναι πάνω από 45 λεπτά. Δηλαδή το έκτακτο περιστατικό για να προσεγγίσει υγειονομική μονάδα όπως το **Κέντρο Υγείας** Αμφιλοχίας ή το **νοσοκομείο** Αγρινίου χρειάζεται πάνω από μιάμιση ώρα. Από τα 215 **Κέντρα Υγείας** Αγροτικού Τύπου που λειτουργούν στη χώρα μας τα 100 λειτουργούν ως τράπεζες ή εφημερεύουν ημέρα παρά ημέρα, άλλα μονές και άλλα ζυγές ημέρες καθώς επίσης δεν διαθέτουν ασθενοφόρο όλο το 24ωρο».

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	04-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	125.34 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Μεγάλο (έμπρακτο) ευχαριστώ

**Στο πλαίσιο** της δραστηριότητας που ειθίσαι να έχουν οι πολιτικοί αρχηγοί ανήμερα το Πάσχα ο Αλέξης Τσίπρας επέλεξε να βρεθεί σε ένα από τα κεντρικά **νοσοκομεία** της Αθήνας, το Λαϊκό, που μαζί με όλα τα άλλα σπκώνουν 14 μήνες τώρα το δυσβάστακτο βάρος της πανδημίας. Ο λόγος αυτονότος. Να μεταφέρει το «μεγάλο ευχαριστώ» σε εκείνους που «είναι στην πρώτη γραμμή και βρίσκονται δίπλα στους ανθρώπους που αγωνιούν και δίνουν τη μάχη της ζωής». Άλλος ένας αυτονότος λόγος. Να υπογραμμίσει για πολλοστή φορά ότι «δεν αρκούν λόγια ευγνωμοσύνης, αλλά πρέπει επιτέλους να υπάρξει και έμπρακτη στήριξη» στους γιατρούς, τους νοσηλευτές, τους εργαζόμενους στην καθαριότητα και τη σίτιση, σε όλο το προσωπικό των **δημόσιων νοσοκομείων**. Στήριξη με ένα νέο και ισχυρό ΕΣΥ, με μονιμοποιήσεις των εργαζόμενων ορισμένου χρόνου, που είναι «επί ξύλου κρεμάμενοι». Στήριξη με αναβάθμιση του μισθολογίου και ένταξη των νοσηλευτών στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα. «Τώρα» που, όπως σημείωσε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ, «δεν υπάρχει τρόικα πάνω απ' το κεφάλι μας να μας αναγκάζει σε μια άλλη πολιτική και που ο μέσος πολίτης έχει συνειδητοποιήσει την αξία του λειτουργήματός σας». **Ν.Λιον.**