

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

**Ημερομηνία 03/06/2021 - 03/06/2021**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



**ENIMEROSI**

[www.apo.gr](http://www.apo.gr)

# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

03/06/2021

1) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 11 ] [🔍] Περιμένοντας το “επιπλέον” .....	1
2) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 8 ] [🔍] ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΣ ΜΕ COVID «ΤΙΝΑΞΕ ΣΤΟΝ ΑΕΡΑ» ΟΛΑ ΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ 2	
3) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,14-15 ] [🔍] ΜΕ ΨΗΦΙΑΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟ ΠΛΟΙΟ .....	3
4) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 4 ] [🔍] Ξαναγράφοντας τον εκπαιδευτικό και υγειονομικό χάρτη της χώρας .....	6
5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10 ] [🔍] ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ» Οι τραγικές ελλείψεις εκπέμπουν «SOS» μπροστά στην επανένταξη σ .....	7
6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10 ] [🔍] ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» Γενική Συνέλευση εδώ και τώρα απαιτεί η ΕΣΑΚ .....	8
7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10 ] [🔍] Ψυχιατρικές κλινικές χωρίς προσωπικό .....	9
8) [ESPRESSO, Σελ. 11 ] [🔍] Μπλόκο στα χειρουργεία .....	10
9) [ΠΟΝΤΙΚΙ, Σελ. 12 ] [🔍] ΚΙΝΑΛΛ: Η κυβέρνηση Μητσοτάκη δεν στήριξε το ΕΣΥ .....	11
10) [ONE VOICE, Σελ. 23 ] [🔍] Θέλουν να επιβάλλουν ΣΔΙΤ στο ΕΣΥ .....	12
11) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 19 ] [🔍] Ανεμβολίαστη αναισθησιολόγος βραχυκύκλωσε το «Γεννηματάς» .....	13
12) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 10 ] [🔍] ΑΓΡΙΝΙΟ Τρομάζει η υψηλή θνητότητα στη ΜΕΘ covid του νοσοκομείου .....	14
13) [ΑΥΓΗ, Σελ. 8 ] [🔍] Από το χειροκρότημα στη διάλυση του ΕΣΥ .....	15
14) [ΑΥΓΗ, Σελ. 9 ] [🔍] Casus belli οι εξαγγελίες Μητσοτάκη για το ΕΣΥ .....	16
15) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 23 ] [🔍] ΒΑΤΕΡΛΟ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΤΗ ΜΕΘ COVID-19 ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ .....	17
16) [ESPRESSO, Σελ. 10-11 ] [🔍] Η ΜΑΧΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ .....	18
17) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 3 ] [🔍] Διαμαρτυρία για τις ελλείψεις προσωπικού στο Ιπποκράτειο .....	20



## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΣΤΑ ΧΑΝΙΑ

# Περιμένοντας το "επιπλέον"

### ■ Λόγος για ανεκπλήρωτες υποσχέσεις της κυβέρνησης

«Επιπλέον κλίνες ΜΕΘ COVID, επιπλέον κλινικές COVID, επιπλέον προσωπικό για τις επιπλέον εφημερίες στις κλινικές COVID; Στις ΜΕΘ COVID; Στις παθολογικές κλινικές; Στα ΤΕΠ; Επιπλέον προσωπικό για τα εμβολιαστικά κέντρα του νοσοκομείου μας; Ενάμιση χρόνο στον αστερισμό του «επιπλέον» και οι γιατροί του νοσοκομείου μας κλωνοποιούνται.»



ενός γερασμένου και κακοπληρωμένου προσωπικού) και μετά από προσωρινές λύσεις (τις προσλήψεις επικουρικού προσωπικού), απομένει να φανεύει ποιο θα είναι το μέλλον του ΕΣΥ.

Σχολιάζοντας μάλιστα δηλώσεις του πρωθυπουργού, μπαίνουν σε έναν "εικονικό" διάλογο μαζί του:

«Μια πικρή πρώτη ιδέα πήραμε ήδη από τις δηλώσεις του Πρωθυπουργού (ας μας επιτραπεί ο αυθόρμητος και ίσως αφελής σχολιασμός...):

"Οι εντατικοί μας εδώ και χρόνια διαπίστωναν ότι οι αντοχές του συστήματος δεν επαρκούσαν. Προχωρήσαμε σε ενίσχυση του συστήματος με έκτακτο προσωπικό, μέρος του οποίου θα μονιμοποιηθεί..."

• Μέρος αυτών θα μονιμοποιηθεί. Οι υπόλοιποι χαρήκαμε για τη γνωριμία...

"Κάναμε βήματα συνεργασίας με τον ιδιωτικό τομέα σε συνθήκες δύσκολες. Είναι πολύ ενδιαφέρον για την επόμενη μέρα και πρέπει να αξιολογηθεί πώς δούλεψαν μαζί κράτος και ιδιωτικός τομέας. Το σύστημα υγείας πρέπει να βρει νέους τρόπους συνεργασίας με τον ιδιωτικό τομέα, δεν είναι υποχρεωτικό να είναι μόνο κρατικό, αλλά ποιοτικό"

• Ναι, είναι πολύ ενδιαφέρον, καθώς ο ιδιωτικός τομέας συνεργάστηκε με απειλή επίταξης ή/και με διπλάσιο κόστος νοσηλείας και χωρίς να επιβαρυνθεί με την νοσηλεία ασθενών Covid.

"...το ζήτημα του ανθρώπινου δυναμικού και της μισθολογικής ανταμοιβής είναι κάτι που πρέπει να μας απασχολήσει..."

• Δεν θα έπρεπε να σας έχει απασχολήσει ήδη και να έχετε προτείνει και λύσεις; Η φυγή νέων γιατρών και νοσηλευτών στο εξωτερικό και οι προκλήσεις θέσεων ήδη; Το ότι στην Ευρώπη ο μέσος όρος των δημοσίων δαπανών υγείας αποτελεί το 7% του ΑΕΠ μήπως σας λείει κάτι;

Με τα λόγια αυτά ξεκινά η κθεσινή ανακοίνωση των Νοσοκομειακών γιατρών στα Χανιά, οι οποίοι κάνουν λόγο για ανεκπλήρωτες υποσχέσεις της κυβέρνησης εν μέσω της πανδημίας.

Περιγράφοντας την πραγματικότητα όπως τη βιώνουν καθημερινά στο νοσοκομείο της πόλης, συνεχίζουν την ανακοίνωσή τους:

«Με το σταγονόμετρο γιατροί και νοσηλευτές. Οι ίδιοι και οι ίδιοι –και μάλλον λιγότεροι–εφημερεύουν καθημερινά παντού και επιπλέον. Εμβολιάστηκαν, απέκτησαν υπερδυνάμεις, μεταλλάχθηκαν και τώρα εφημερεύουν και με σπασμένα χέρια! Επιπλέον έχουμε και παραιτήσεις... Γιατί άραγε; Επιπλέον, το Υπουργείο Υγείας ακύρωσε την αναστολή των αδειών μας αλλά ξέχασε να μας πει με ποιόν τρόπο θα μπορούσαμε να πάρουμε άδειες δύο ετών. Και γελάμε όλοι πλέον...

Όσο για τις συνταξιοδοτήσεις των 67ρδων; Αυτοί τα είχαν καταφέρει... Μέχρι που τους ξαναφέραμε πίσω για την τιμή

της πατρίδας και του όρκου του Ιπποκράτη. Για τον όρκο που δίνουν οι κυβερνώντες να υπηρετούν τον λαό, ούτε λόγος... Μόνο μετακύλιση της συλλογικής ευθύνης και της ευθύνης των κυβερνώντων στην ατομική ευθύνη.

Α! Ξεχάσαμε να πούμε για τους επιπλέον νέους θαλάμους που καθημερινά εξαπλώνονται στους διαδρόμους κάποιων εκ των κλινικών. Κι ακόμα δεν έπασαν οι ζέστες να έρθουν και οι τουρίστες.

Να μην ξεχάσουμε να πούμε και για τους επιπλέον ασθενείς που περιμένουν στη λίστα για να χειρουργηθούν. Θα περιμένουν επιπλέον... Συγκρίνοντας τα εξάμηνα (Ιανουάριο έως Ιούνιο) των ετών 2019, 2020 και 2021, στο νοσοκομείο Χανίων πραγματοποιήθηκαν αντίστοιχα 2141, 2035 και 1756 χειρουργικές επεμβάσεις. Το 2021 δηλαδή είχαμε σχεδόν 400 επεμβάσεις λιγότερες σε σχέση με την αντίστοιχη χρονική περίοδο του 2019.

Όπως τονίζει η Ένωση Γιατρών Ε.Σ.Υ. Χανίων, « η μετατροπή νοσο-

κομείων σε αποκλειστικά νοσοκομεία μίας νόσου όχι μόνο ζημίωσε την τσέπη των πολιτών που αναγκάστηκαν να στραφούν στον ιδιωτικό τομέα, αλλά κατά το προηγούμενο έτος αύξησε και την θνησιμότητα κατά 8,4% ή αλλιώς κατά 8.405 θανάτους, το 45% των οποίων δεν αποδίδεται στην νόσο covid-19 (βλ. μελέτη Κονδύλη-Μπέ-νου)».

Βάσει των παραπάνω ρωτούν:

«Πού είναι οι επιπλέον γιατροί που εξήγγειλε ο υφυπουργός υγείας τον περασμένο Φεβρουάριο;

• Γιατί οι προσλήψεις νοσηλευτών πρέπει να γίνουν σε βάθος 2 ετών και όχι τώρα;

• Γιατί δεν έχουν προχωρήσει όλες οι κρίσεις γιατρών;

• Πού είναι η διοικήτρια της 7ης ΥΠΕ;

• Πού είναι οι βουλευτές της κυβέρνησης;».

Και σχολιάζουν καυστικά: «Μόνο για επιπλέον φωτογραφίες εμφανίζονται... Μετά από όλες τις φανφάρες για το πόσο καλά τα κατάρφερε το ΕΣΥ (στην πλάτη





Πηγή: ONTIME Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 03-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 618.98 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

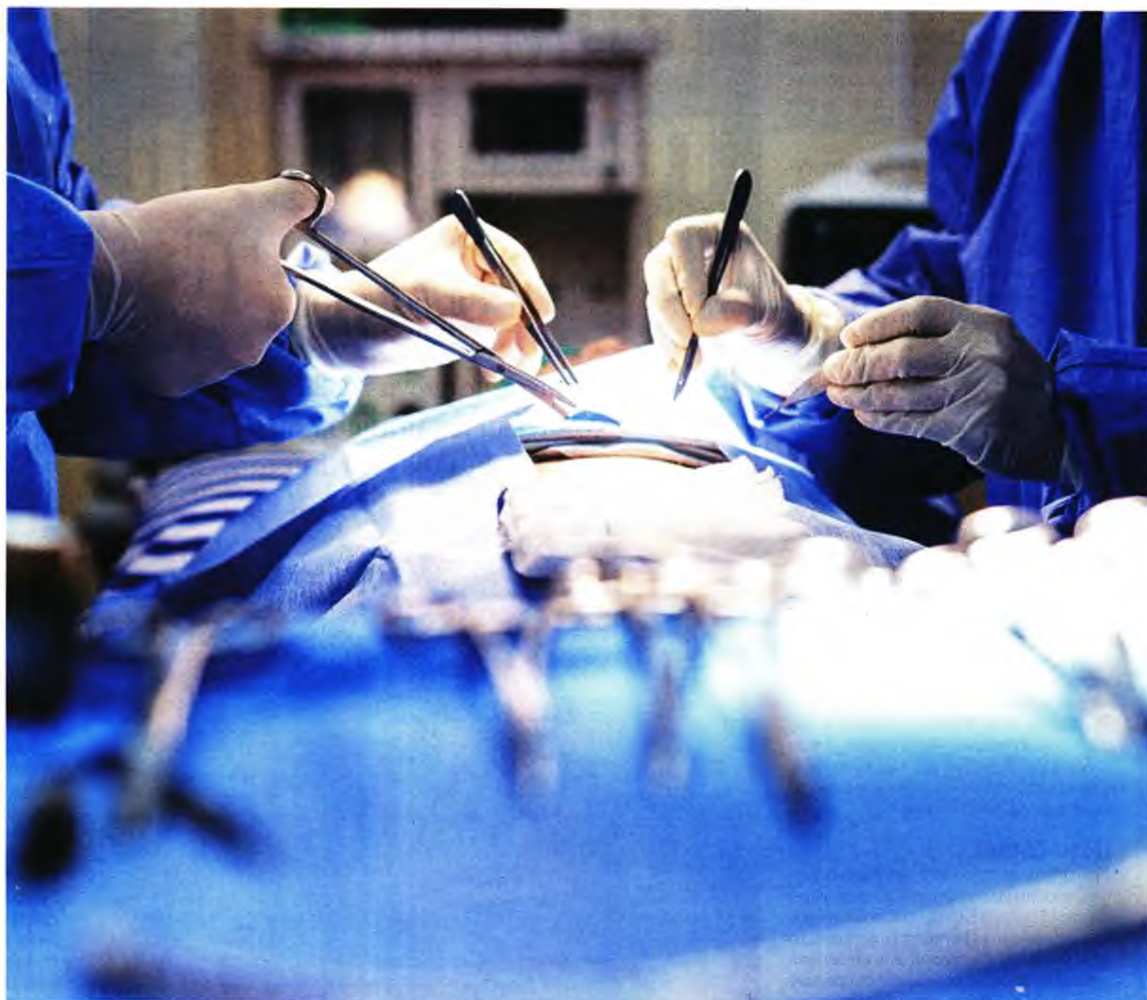


# ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΣ ΜΕ COVID «ΤΙΝΑΞΕ ΣΤΟΝ ΑΕΡΑ» ΟΛΑ ΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ

Βρέθηκε θετική στον κορωνοϊό  
- Πανικός στο «Γεννηματάς» της Θεσσαλονίκης

**Σ**ύμφωνα με πληροφορίες της νοτιά.gr, την ώρα που οι χειρουργοί ήταν έτοιμοι να ξεκινήσουν χειρουργικές επεμβάσεις, διαπιστώθηκε ότι η αναισθησιολόγος, η οποία είναι ανεμβολίαστη, βρέθηκε θετική στον COVID-19, έπειτα από έλεγχο (rapid test) στον οποίο είχε υποβληθεί. Αποτέλεσμα αυτού ήταν να «παγώσουν» όλες οι διαδικασίες και να αναζητηθεί άλλος αναισθησιολόγος προκειμένου να γίνουν οι χειρουργικές επεμβάσεις. Σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, το περιστατικό αυτό προκάλεσε αρκετή καθυστέρηση στην εξέλιξη των χειρουργείων.

Μιλώντας ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) Μιχάλης Γιαννάκος τόνισε ότι «οι υγειονομικοί, γιατροί και νοσηλευτές, θα πρέπει να εμβολιαστούν όλοι, μέχρις ενός. Είναι χρέος τους να το πράξουν αυτό». Προσέθεσε, παράλληλα, ότι το πραγματικό ποσοστό των γιατρών που έχουν αντισώματα είναι υψηλότερο του 82% που έχει εμβολιαστεί, «διότι υπάρχουν αρκετοί που έχουν νοσήσει. Αυτοί δεν μπορούν να εμβολιαστούν αν δεν περάσει ένα εξάμηνο. Επίσης, κάποιοι δεν εμβολιάστηκαν με ιατρική οδηγία, επειδή αντιμετωπίζουν προβλήματα. Όμως δεν σημαίνει τίποτε αυτό, θα πρέπει και ο τελευταίος γιατρός και ο τελευταίος νοσηλευτής να εμβολιαστούν».



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,14-15 Ημερομηνία έκδοσης: 03-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 2082.78 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ 18-29 ΕΤΩΝ  
ΜΕ ΡΦΙΖΕΡ ΚΑΙ ΜΟΔΕΡΝΑ**

# **ΜΕ ΨΗΦΙΑΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟ ΠΛΟΙΟ**

► ΣΕΛΙΔΕΣ 14-15





ΕΛΛΑΔΑ

Η ΜΑΧΗ ΜΕ ΤΟΝ COVID

1.381

κρούσματα χθες

9

εισαγόμενα

717

στην Αττική

110

στη Θεσσαλονίκη

405.542

το σύνολο των κρουσμάτων

23

θάνατοι χθες

12.145

θάνατοι συνολικά

486

διασωληνωμένοι



ΣΥΝΕΧΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΑΧΕΙΣ ΡΥΘΜΟΥΣ ΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ ΦΤΑΝΟΝΤΑΣ ΣΤΟ 40% ΚΑΛΥΨΗΣ. ΣΤΑΘΕΡΗ Η ΑΠΟΚΛΙΜΑΚΩΣΗ

# Κύματα «Γαλάζιας Ελευθερίας»

**Α**υξάνεται το ποσοστό της εμβολιαστικής θωράκισης στα νησιά, φτάνοντας το 40% κάλυψης τουλάχιστον με την πρώτη δόση και το 27% πλήρους εμβολιασμού, με τους αριθμούς να ανεβαίνουν διαρκώς από όταν ξεκίνησε η «Γαλάζια Ελευθερία», δημιουργώντας αισιοδοξία για την τουριστική περίοδο. Παράλληλα, ταχύς είναι ο ρυθμός εμβολιασμών και στην ηπειρωτική χώρα. Τις επόμενες ημέρες ραντεβού με όλα τα εμβόλια θα ανοίξουν και για τους πολίτες κάτω των 30 ετών, σε δύο φάσεις, με πρώτους όσους ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 25 έως 29 ετών.

Όπως εξήγησε ο **υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικίλιας, στη χθεσινή ενημέρωση για τον κορονοϊό, την επόμενη εβδομάδα θα γίνουν ανακοινώσεις για το άνοιγμα των ραντεβού με όλα τα εμβόλια στους νεότερους από 30 ετών και θα ενταχθούν στην κανονική σειρά της εμβολιαστικής εκστρατείας τμηματικά, πρώτα όσοι είναι από 26 έως 29 ετών και στη

**ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
mgeorganta@e-typos.com

συνέχεια οι πολίτες 18 έως 24 ετών. Αξίζει να σημειωθεί ότι οι νέοι από 18 έως 30 ετών έχουν τη δυνατότητα **εμβολιασμού** σήμερα με το μονοδοσικό εμβόλιο της Johnson & Johnson, με τη διαθεσιμότητα να καθορίζεται από τις παραλαβές των δόσεων. Αξίζει να σημειωθεί ότι οι ηλικίες 18 έως 30 ετών μπορούν να εμβολιαστούν με όλα τα εμβόλια πλην του AstraZeneca, σύμφωνα με τις συστάσεις της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών**.

Εως και χθες οι εμβολιασμοί σε όλη τη χώρα ανέρχονταν σε 5.751.115, με το στόχο των 5,6 εκατομμυρίων **εμβολιασμών** έως το τέλος Μαΐου να έχει εκπληρωθεί. Το 35,5% του γενικού πληθυσμού έχει καλυφθεί τουλάχιστον με την πρώτη δόση και το 20,39% του γενικού πληθυσμού είναι πλήρως εμβολιασμένοι.

Στα νησιά τα ποσοστά ξεπερνούν τον μέσο όρο της υπόλοιπης χώρας

και οι **εμβολιασμοί** συνεχίζονται με αμείωτο ρυθμό, προσατεύοντας τους κατοίκους λίγο πριν από το μεγάλο τουριστικό ρεύμα. Όπως προκύπτει από τα στοιχεία που έδωσε ο κ. Κικίλιας, το 40% των κατοίκων των νησιών είναι εμβολιασμένοι με την πρώτη δόση -σε σχέση με 22% που ήταν το ποσοστό αυτό πριν ξεκινήσει η επικείμενη «Γαλάζια Ελευθερία»- και το 27% πλήρως εμβολιασμένοι (13% πριν από την έναρξη της επικείμενης).

Σε ορισμένα νησιά η πληρότητα των ραντεβού για **εμβολιασμούς** φτάνει το 100%. Ενδεικτικά, ο **υπουργός Υγείας** ανέφερε το «καλό παράδειγμα» των κατοίκων Λευκάδας, Θάσου, Πάρου, Μυκόνου και Σαλαμίνας.

## Οδηγίες για AstraZeneca

Ο κ. Κικίλιας τόνισε για ακόμη μία φορά τις ευεργετικές συνέπειες του **εμβολιασμού** και παράτρυνε όλους τους πολίτες να σπεύσουν σε εμβολιαστικό **κέντρο**. Στο μεταξύ, ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων

## ΘΩΡΑΚΙΣΗ

**Το 35,5% του γενικού πληθυσμού έχει καλυφθεί τουλάχιστον με την πρώτη δόση και το 20,39% του γενικού πληθυσμού είναι πλήρως εμβολιασμένο**

(EMA) εξέδωσε νέες οδηγίες για περιστατικά θρομβώσεων με θρομβοπενία μετά τον **εμβολιασμό** με το εμβόλιο της AstraZeneca, συστήνοντας τρεις εβδομάδες... προσοχής για ύπνο συμπτώματα. Ειδικότερα, αυτά τα οποία πρέπει να οδηγήσουν σε επείγουσα ιατρική φροντίδα είναι, σύμφωνα με τον EMA: Δύσπνοια, πόνος στο στήθος, πρήξιμο στο πόδι, πόνος στο πόδι, επίμονος πόνος στην κοιλιά, νευρολογικά συμπτώματα, όπως σοβαροί και επίμονοι πονοκέφαλοι, θολή όραση, σύγχυση ή επιληπτικές κρίσεις, καθώς και ασυνήθιστες μελανιές στο δέρμα ή εντοπισμένες στρογγυλές κηλίδες εκτός του σημείου χορήγησης του εμβολίου.

## ΝΕΑ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ

**Τρία περιστατικά νέας μετάλλαξης για την Ελλάδα εντοπίστηκαν χθες στην Κρήτη**

## Στην Κρήτη

Οι επιδημιολογικοί δείκτες αποκλιμακώνονται διαρκώς. Ο **ΕΟΔΥ** χθες ανακοίνωσε 1.381 νέα κρούσματα, από τα οποία τα 717 στην Αττική και τα 110 στη Θεσσαλονίκη. Ο δείκτης θετικότητας βρίσκεται σταθερά κάτω





2.462

ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ

ΥΓΙΕΙΝΗ



## Ψηφιακή δήλωση υγείας για ταξίδια με πλοία

**ΟΙ ΕΠΙΒΑΤΕΣ** που επιθυμούν να ταξιδέψουν ακτοπολικώς θα έχουν τη δυνατότητα να κάνουν τη δήλωση υγείας και ψηφιακά, προκειμένου να αποφευχθούν συνωστισμοί στα λιμάνια και να γίνεται ομαλά η επιβίβασή τους στα πλοία, όπως γνωστοποίησε χθες (ΕΡΤ) ο υπουργός Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής, Γιάννης Πλακιωτάκης, αναφερόμενος στα μέτρα αποτροπής μετάδοσης του κορονοϊού. Την ψηφιακή δήλωση υγείας μπορεί να τη βρει κάποιος στην ιστοσελίδα του υπουργείου Ναυτιλίας.

Ο κ. Πλακιωτάκης υπενθύμισε πως για να ταξιδέψει κάποιος ακτοπολικώς θα πρέπει είτε να έχει εμβολιαστεί κατά της Covid-19 και να έχει το πιστοποιητικό εμβολιασμού είτε να έχει κάνει rapid test ή self test ή μοριακό έλεγχο.

ΣΤΟΥΣ ΔΕΙΚΤΕΣ

## στα νησιά

από το 4% και ο επτάημερος μέσος όρος κρουσμάτων, σύμφωνα με τον κ. Κικίλια, ανέρχεται σε 1.472 κρούσματα την ημέρα, δύο εβδομάδες συνεχόμενες με κάτω από 2.000 περιστατικά κορονοϊού την ημέρα.

Η πανδημία, όμως, είναι ακόμη εδώ και χρειάζεται αυξημένη προσοχή. Οι συνεχείς παραλλαγές του ιού υπονομεύουν την επιδημιολογική σταθερότητα και αυξάνουν τη μεταδοτικότητα. Σύμφωνα με πληροφορίες, τρία περιστατικά μιας νέας μετάλλαξης για την Ελλάδα εντοπίστηκαν στην Κρήτη και αναμένεται να συμπεριληφθούν στη σημερινή ανακοίνωση του Εθνικού Δικτύου Γονιδιωματικής Επιτήρησης των μεταλλάξεων του πανδημικού ιού. Το μεταλλαγμένο στέλεχος «κυκλοφορεί» στην Ευρώπη και πρώτα εμφανίστηκε στη Λιθουανία, κατά τις πληροφορίες. Τα χαρακτηριστικά του δεν είναι ακόμη γνωστά, ωστόσο φέρει μεταλλάξεις που προκαλούν ανοσολογική διαφυγή και λίγο μεγαλύτερη μεταδοτικότητα. ■

**Ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, τόνισε ότι την επόμενη εβδομάδα θα γίνουν ανακοινώσεις για άνοιγμα των ραντεβού με όλα τα εμβόλια στους νεότερους από 30 ετών.**



►► **ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ:** ΕΙΣΗΧΘΗ ΣΤΟ «ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» 65ΧΡΟΝΟΣ

## Τουρίστας διασωληνωμένος σε ΜΕΘ με... αρνητικό τεστ

**ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟ** προκαλεί το γεγονός ότι τουρίστας νοσηλεύεται διασωληνωμένος στο «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης, έχοντας εισέλθει στη χώρα με αρνητικό τεστ. Σύμφωνα με τον διευθυντή Β' ΜΕΘ του νοσοκομείου, Νίκο Καπραβέλο, πρόκειται για 65χρονο, ο οποίος ήρθε στην Ελλάδα το Σάββατο 29 Μαΐου και την Τρίτη 1 Ιουνίου εισήχθη στη ΜΕΘ. Μιλώντας στον ΣΚΑΙ, είπε ότι τον προηγούμενο μήνα η οικογένειά του 65χρονου είχε νοσήσει με κορονοϊό. Πρόσθεσε ότι θα πρέπει να ερευνηθεί αν το τεστ ήταν ψευδώς αρνητικό ή εάν ο τουρίστας κόλλησε κορονοϊό στην Ελλάδα.

### Αντιδράσεις

Στο μεταξύ, στο πλαίσιο συγκεντρωσης διαμαρτυρίας στο «Ιπποκράτειο» Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης

Παννάκος απήθυνε κάλεσμα στην κυβέρνηση για να σταματήσουν τα νοσοκομεία να λειτουργούν και ως εμβολιαστικά κέντρα, καθώς τα εμβόλια είναι ασφαλή και είναι πια δουλειά της πρωτοβάθμιας περί-

### ΠΟΕΔΗΝ

**Κάλεσμα στην κυβέρνηση για να σταματήσουν τα νοσοκομεία να λειτουργούν και ως εμβολιαστικά κέντρα και να γίνουν προσήψεις**

θαψης. «Παρα-χαλαρώσαμε πολιτικές και πολιτικοί. Μακάρι να μην το πληρώσουμε με τέταρτο κύμα της πανδημίας», ανέφερε, συμπληρώνοντας ότι τέτοια εποχή πέρυσι τα νοσοκομεία δεν είχαν περιστατικά κορονοϊού και σήμερα νοσηλεύουν

500 διασωληνωμένους και το 1/3 των υποδομών τους είναι απασχολημένο με περιστατικά κορονοϊού.

### Προσλήψεις

Κατά τη διάρκεια της κινητοποίησης, οι εργαζόμενοι έθεσαν το ζήτημα των ελλείψεων σε προσωπικό και ζήτησαν την επαναφορά της κανονικότητας στο «Ιπποκράτειο» και την κανονική λειτουργία των κλινικών και των χειρουργείων. Όπως ανέφερε ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων του «Ιπποκράτειου», Χρήστος Τζελέπης, το επικουρικό προσωπικό που ήρθε στο νοσοκομείο δεν αρκεί για την κάλυψη των αναγκών και αν λειτουργήσουν τα χειρουργεία, που λόγω Covid κάλυπταν μόνο έκτακτα περιστατικά, θα γεμίσουν οι κλινικές και το πρόβλημα της έλλειψης προσωπικού θα γίνει εντονότερο.

**ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ**



Η Pfizer σε ανακοίνωσή της επεσήμανε ότι δεν έχει εντοπιστεί αιτιακή σύνδεση μεταξύ του εμβολίου και της πάθησης.

►► **ΙΣΡΑΗΛ:** ΗΠΙΕΣ ΣΤΟ 95% ΑΛΛΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΣ

## Περιπτώσεις μυοκαρδίτιδας σε εμβολιασμένους με Pfizer

**ΣΥΝΔΕΣΗ** του εμβολίου των Pfizer/BioNTech με μυοκαρδίτιδες εντόπισαν οι ερευνητές του Ισραήλ, καθώς στη χώρα έχει χορηγηθεί μόνο το συγκεκριμένο εμβόλιο στο 55% του πληθυσμού της, καθιστώντας το Ισραήλ ένα πραγματικό «εργαστήριο». Το υπουργείο Υγείας του Ισραήλ ανακοίνωσε ότι εντόπισε 275 περιπτώσεις φλεγμονής στον καρδιακό μυ σε πέντε εκατομμύρια εμβολιασθέντες με το συγκεκριμένο σκεύασμα, κυρίως νέους άνδρες, μια πάθηση που ενδέχεται να συνδέεται με το εμβόλιο.

Οι περισσότεροι ασθενείς που παρουσίασαν φλεγμονή του καρδιακού μυ δεν πέρασαν περισσότερες από τέσσερις ημέρες στο νοσοκομείο και το 95% των περιπτώσεων ήταν ήπιες, σύμφωνα με την έρευνα η οποία διενεργήθηκε από τρεις ομάδες ειδικών. Σύμφωνα με την έρευνα «υπάρχει πιθανή σύνδεση μεταξύ της δεύτερης δόσης του εμβολίου (της Pfizer) και της εμφάνισης μυοκαρδίτιδας σε άνδρες ηλικίας 16 με 30 ετών». Με βάση τα στοιχεία που συλλέχθηκαν, η πάθηση εντοπίστηκε περισσότερο μεταξύ των ανδρών ηλικίας 16 με 19 ετών σε σχέση με τις άλλες ηλικιακές ομάδες.

Η Pfizer σε ανακοίνωσή της επεσήμανε ότι έχει λάβει

γνώση των περιπτώσεων μυοκαρδίτιδας που αναφέρθηκαν στο Ισραήλ, σημειώνοντας ότι δεν έχει εντοπιστεί αιτιακή σύνδεση μεταξύ του εμβολίου και της πάθησης.

### Στο μικροσκόπιο

Οι παρενέργειες εξετάζονται ενδελκώς και η Pfizer συναντάται τακτικά με την Υπηρεσία Ασφάλειας Εμβολίων του ισραηλινού υπουργείου Υγείας για να εξετάζει τα στοιχεία, πρόσθεσε η αμερικανική φαρμακοβιομηχανία. Συμβουλευτική ομάδα των Αμερικανικών Κέντρων Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών (CDC) είχε συστήσει τον Μάιο να εξεταστεί περαιτέρω η πιθανή σύνδεση εμφάνισης μυοκαρδίτιδας με τα εμβόλια mRNA, όπως αυτά της Pfizer και της Moderna.

Το Ισραήλ είχε αναβάλει τη χορήγηση του εμβολίου κατά της Covid-19 στους εφήβους ηλικίας 12 με 15 ετών, εν αναμονή της δημοσίευσης της έκθεσης του υπουργείου. Η επιτροπή έδωσε ο «πράσινο φως» για τον εμβολιασμό της ηλικιακής ομάδας 12-15 ετών, ο οποίος θα ξεκινήσει την επόμενη εβδομάδα, σύμφωνα με ανακοίνωση των αρμοδίων.

**ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ**





ΓΝΩΜΗ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ  
ΚΟΝΤΑΡΑΚΗ  
dkontaraki  
@e-typos.com

## Ξαναγράφοντας τον εκπαιδευτικό και υγειονομικό χάρτη της χώρας

**ΑΝΟΙΞΕ** για τα καλά η συζήτηση για τον ανορθολογικό τρόπο με τον οποίο αναπτύχθηκε τα προηγούμενα χρόνια η Τριτοβάθμια Εκπαίδευση στη χώρα. Σε πολλές περιπτώσεις, τα κριτήρια με τα οποία ιδρύονταν μια σχολή δεν ήταν ακαδημαϊκά αλλά κομματικά, αφού οι πιέσεις τοπικών παραγόντων στους βουλευτές και η «εντοπιότητα» κάποιου υπουργού ήταν λόγοι αρκετοί για να στηθούν εν μια νυκτί ΤΕΙ (κάποτε) και ΑΕΙ (μέχρι πρόσφατα) με αντικείμενο σπουδών που θα μπορούσε να εξαντληθεί σε μια πτυχιακή.

**ΟΙ ΑΝΑΓΚΕΣ** βέβαια των τοπικών κοινωνιών ήταν κατανοητές και υπαρκτές, όμως, ως γνωστόν, ο δρόμος προς την κόλαση είναι στρωμένος με καλές προθέσεις. Διότι όταν θέλεις να ζωντανέψει η οικονομία της περιοχής, να παραμείνουν οι νέοι στον τόπο τους, να αναπτυχθεί η αγορά ακινήτων και να στηριχθεί το εμπόριο της περιοχής, χρειάζεσαι τα σωστά εργαλεία. Οχι ένα ακόμα ΑΕΙ. Ετσι, αντί να ενισχυθούν με προσωπικό, χρήμα-

τα και υποδομές οι σχολές που το χρειάζονταν, κατακερματίζονταν, μια ούτως άλλως μικρή πίτα, σε ακόμα μικρότερα κομμάτια. Συν, ότι κάθε χρόνο μερικές χιλιάδες φοιτητές και φοιτήτριες έπαιρναν ένα πτυχίο χωρίς αντίκρισμα στην αγορά εργασίας. Η απόφαση της κυβέρνησης να ξαναγράψει τον ακαδημαϊκό χάρτη της χώρας, καταργώντας τμήματα και ενσωματώνοντας το αντικείμενό τους σε άλλες σχολές, είναι γενναία και αναγκαία. Για αυτό και σπκώνει τόσες αντιδράσεις.

**ΕΝΑ** παρόμοιο πρόβλημα, που είχε διαφορετικές γενεσιουργές αιτίες και απείρως σοβαρότερες επιπτώσεις, είναι ο υγειονομικός χάρτης της χώρας. Η πανδημία ανέδειξε με τον πιο δραματικό τρόπο τις ελλείψεις σε προσωπικό, υποδομές και χρήματα του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**, αλλά και τον ανορθολογικό, όπως τον χαρακτήρισε ο ίδιος ο πρωθυπουργός, τρόπο με τον οποίο αναπτύχθηκε. Οι πρωτοβάθμιες μονάδες Υγείας υπολειπούν, τα **νοσοκομεία** πιέζονται σε

βαθμό ασφυξίας από περιστατικά που θα έπρεπε να αντιμετωπίζονται σε **Κέντρα Υγείας**, περιοχές ολόκληρες δεν έχουν παιδιατρικό **νοσοκομείο** και άλλες έχουν δύο **νοσοκομεία** σε απόσταση αναπνοής, αλλά κανένα δεν λειτουργεί με ενιαίο σχεδιασμό. Θυμίζουμε το τραγικό περιστατικό, πριν από δύο χρόνια, όταν μια 52χρονη γυναίκα κατέρρευσε στην Ολυμπία και τελικά πέθανε στο ασθενοφόρο που τη μετέφερε από το **Νοσοκομείο Πύργου** στο **Νοσοκομείο Ιωαννίνων** στο οποίο δεν έφθασε ποτέ.

**ΑΝ ΠΡΕΠΕΙ** να ξαναφτιαχθεί αυτό το σύστημα; Ασφαλώς. Αν πρέπει σε αυτόν το σχεδιασμό να ενταχθεί και ο ιδιωτικός τομέας; Ασφαλώς. Διότι η πανδημία δεν ανέδειξε μόνο παθογένειες. Θύμιζε την τεράστια δύναμη που έχει το ΕΣΥ αλλά και τη δυνατότητα που υπάρχει για συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα. Μια συνεργασία, που από τη στιγμή που θα υπάρχει σωστό θεσμικό πλαίσιο, **έλεγχος** και διαφάνεια, δεν θα είναι απειλή, αλλά ευκαιρία.

ΚΑΘΕ ΠΟΛΗ  
ΚΑΙ ΚΑΗΜΟΣ







## ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ»

# Οι τραγικές ελλείψεις εκπέμπουν «SOS» μπροστά στην επανένταξη στη γενική εφημερία

## Κινητοποίηση αύριο στην πύλη του νοσοκομείου και στην 1η ΥΠΕ

Σε παράσταση διαμαρτυρίας στην πύλη του Νοσοκομείου «Παμμακάριστος» προχωρούν εργαζόμενοι του νοσοκομείου αύριο Παρασκευή στις 11 π.μ., και στη συνέχεια, στη 1 μ.μ., στην 1η ΥΠΕ (Ζαχάρωφ 3, Μετρό «Αμπελόκηποι»), απαιτώντας άμεση ενίσχυση με μόνιμο προσωπικό και ασφαλείς υποδομές για ασθενείς και εργαζόμενους.

Μπροστά στην επανένταξη του νοσοκομείου στο πρόγραμμα γενικών εφημεριών της 1ης ΥΠΕ την Κυριακή 6/6, οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν ότι «θα συνεφημερευουμε με το "Ιπποκράτειο" και τον "Ερυθρό". Μετάφραση; Θα είμαστε το μοναδικό νοσοκομείο για όλη τη Δυτική Αττική και τον Βόρειο Τομέα. Πέραν τούτου, όλοι γνωρίζουμε άριστα τα σοβαρότατα προβλήματα του νοσοκομείου, τα οποία οι διοικούντες είχαν ολόκληρο χρόνο μπροστά τους για να επιλύσουν».

Οι πιο συγκεκριμένες καταγγελίες των εργαζομένων είναι χαρακτηριστικές του πώς η «κανονικότητα», που διαφημίζει η κυβέρνηση ότι τάχα επανέρχεται στα νοσοκομεία, τα βρίσκει σε πολύ χειρότερη κατάσταση από ό,τι πριν την πανδημία, αλλά με αυξημένες ανάγκες, αφού η νοσηρότητα έχει αυξηθεί. Οι εργαζόμενοι αναδεικνύουν τα εξής:

- Επικίνδυνη υποστελέχωση σε ιατρικό προσωπικό.
- Σοβαρή υποστελέχωση σε λοιπό προσωπικό, ιδίως αν ληφθούν υπόψη οι επαυξημένες και σύνθετες ανάγκες της πανδημίας (πόση ώρα θα ιδροκοπούν και θα αντέχουν με ΜΑΠ οι νοσηλευτές, οι τραυματιοφορείς, οι ιατροί κ.ά. εάν είμαστε "τρεις κι ο κούκος;"). Πολλοί συναδέλφοι που προσλήφθηκαν είναι συμβασιούχοι, που σημαίνει ότι αφενός είναι άπειροι και χρειάζονται βοήθεια και υποστήριξη, αφετέρου θα απολυθούν εν ευθέτω χρόνω.
- Καμία πρόνοια για χωροταξική επάρκεια και ασφάλεια, με την πανδημία σε εξέλιξη. Δεν μας έχει επιδοθεί κανένα έγγραφο σχέδιο από τα αρμόδια όργανα του νοσοκομείου και τη διοίκηση για το πώς συγκεκριμένα θα λειτουργήσουν οι χώροι για την πρόληψη ενδονοσοκομειακής διασποράς. Υπενθυμίζουμε ότι το δωματάκι 2 επί 2, που λειτουργή



Φωτ. αρχείου

γούσε ως χώρος εξέτασης "υπόπτων - εμπυρέτων" πέρυσι, είναι παντελώς ακατάλληλο και επικίνδυνο για τους εξεταζόμενους και το προσωπικό. Επίσης, δεν χωράει φορεία. Πέρυσι τα φορεία με ασθενείς με εμπύρετο στοιβάζονταν στο προαύλιο, και εξετάζαμε σε κοινή θέα. Πού λοιπόν θα εξετάζονται και θα περιμένουν οι ασθενείς με εμπύρετο, ώρες ολόκληρες, μέχρι να γίνει εισαγωγή ή να είναι σε θέση να αποχωρήσουν; Να βρουν λύση η διοίκηση και οι αρμόδιες επιτροπές, ως όφειλαν και οφείλουν.- Συνέχιση εμβολιαστικού προγράμματος, που απαιτεί επιπλέον χώρους και απασχόληση προσωπικού, ενώ αυξάνεται και ο κίνδυνος ενδονοσοκομειακής διασποράς στο δεδομένο κτίριο».

### Επιστημονικό Συμβούλιο: «Επισφαλής και δυσχερής η επανένταξη στις γενικές εφημερίες»

Χαρακτηριστικό είναι το έγγραφο που απέστειλε το Επιστημονικό Συμβούλιο του νοσοκομείου προς τις διοικήσεις του νοσοκομείου και της 1ης ΥΠΕ, μετά τη συνεδρίασή του για το κατά πόσον είναι εφικτή η ασφαλής και κανονική ένταξη του νοσοκομείου στο σύστημα των εφημεριών. Στην ομό-

φωνη απόφασή του αναδεικνύει «χωροταξικά προβλήματα που χρονίζουν», όπως και την παρατεταμένη και επιδεινούμενη υποστελέχωση του νοσοκομείου.

Ενδεικτικά αναφέρεται στο Χειρουργικό, το οποίο όπως λέει «δεν δύναται να συμμετάσχει στο πρόγραμμα των εφημεριών», καθώς «η συμμετοχή του με μόνο 2 χειρουργούς καθιστά αυτήν απολύτως επισφαλή».

Για το Παθολογικό ότι «είναι ανέφικτο να υποστηριχθεί με ασφάλεια από 4 μόνο παθολόγους και είναι αδύνατον να καλυφθεί το πρόγραμμα εφημεριών».

Για το Ακτινοδιαγνωστικό, όπου υπηρετούν μόνο 3 γιατροί και πρέπει να λειτουργούν ταυτόχρονα το Ακτινολογικό τμήμα, τον αξονικό τομογράφο και υπερηχοτομογραφία, ότι «καθιστά προδήλως τη λειτουργία του επισφαλής, τόσο για τους προσερχόμενους ασθενείς όσο και για το υπάρχον ιατρικό προσωπικό». Το εν λόγω τμήμα «υπέβαλε πρόγραμμα εφημεριών το οποίο αφήνει ακάλυπτες 13 μέρες του μηνός Ιουνίου».

Για το Αιματολογικό, σε περίπτωση αύξησης των δραστηριοτήτων του και πρόσθετης ανάγκης κάλυψης του εμβολιαστικού κέντρου, θα απαιτηθεί ενίσχυση με έναν επιπλέον γιατρό.

Τέλος, για το Καρδιολογικό, ότι «παρουσιάζει σοβαρά λειτουργικά προβλήματα και μείζονα ζητήματα επάνδρωσης».



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 03-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 140.75 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

## Γενική Συνέλευση εδώ και τώρα απαιτεί η ΕΣΑΚ

Μαζικές εγγραφές στο Σωματείο και Γενική Συνέλευση εδώ και τώρα απαιτούν οι εκλεγμένοι με την ΕΣΑΚ (συνδικαλιστές που συσπειρώνονται στο ΠΑ-ΜΕ), στο ΔΣ του Σωματείου Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ευαγγελισμού» (ΣΕΝΕ).

Όπως αναφέρει, «στις 30-6-2021 τελειώνει ακόμη κι η τελευταία παράταση θητείας που έδωσε στο Σωματείο με ΠΝΠ η κυβέρνηση. Αυτή η κυβέρνηση που, αντί να πάρει μέτρα για το διάτρητο ΕΣΥ που έχουν φτιάξει (μαζί με όλους τους προηγούμενους), πρόσφατα και διά στόματος πρωθυπουργού επιβεβαίωσε την ορμητική μετατροπή του δημόσιου νοσοκομείου σε επιχείρηση ιδιωτική».

Η ΕΣΑΚ σημειώνει ότι «μπροστά σ' αυτή την εξέλιξη, που πάει πακέτο με την επίθεση σε ό,τι απέμεινε από τα εργασιακά, ασφαλιστικά και συνδικαλιστικά μας δικαιώματα», οι άλλες συνδικαλιστικές δυνάμεις «τολμούν να διακυβεύουν την ίδια την ύπαρξη του σωματείου», αφού προτείνουν αρχαιρείς από το ...φθινόπωρο! «Ποιο λοιπόν σωματείο λένε ότι θα διενεργήσει από φθινόπωρο εκλογές; Ποιος διασφαλίζει ότι δεν θα βουτήξουμε στο "4ο κύμα" χωρίς σωματείο;», τονίζει η ΕΣΑΚ, θυμίζοντας ότι αυτοί που εμποδίζουν τη διεξαγωγή αρχαιρειών είναι οι ίδιοι που «αρνήθηκαν ξανά και ξανά από τον Μάρτη να τοποθετηθούν οι ίδιοι συνάδελφοι σε Συνέλευση ή και με κείμενο υπογραφών για το πότε είναι τελικά ο κατάλληλος χρόνος για εκλογές (...). Οι πολλές εκατοντάδες συνάδελφοι που ήδη υπογράφουν τη θέλησή τους να γίνουν άμεσα εκλογές περιφρουρώντας την ύπαρξη και τον αγωνιστικό προσανατολισμό του σωματείου τους (...) δεν παρασύρονται από "μαγεμένους αυλούς", υπογραμμίζει μεταφέροντας το αυτονόητο: «Να πούμε όλοι ελεύθερα τη γνώμη μας. Ποιοι είναι αυτοί που θα μας το απαγορεύσουν και θα φιμώσουν 3.000 μαχόμενους υγειονομικούς;», αναφέρει χαρακτηριστικά.





Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	03-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	126.71 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ψυχιατρικές κλινικές χωρίς προσωπικό

Ανάστατοι είναι οι γιατροί του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης (ΨΝΘ), καθώς ειδικοί γιατροί (ψυχίατροι) καλούνται να μετακινηθούν «εθελοντικά» προκειμένου να καλύψουν εφημερίες και πρωινά για τουλάχιστον ένα μήνα στην Ψυχιατρική Κλινική του «Μαμάτσειου» νοσοκομείου Κοζάνης.

Ηδη εδώ και δύο χρόνια, γιατροί του ΨΝΘ μετακινούνται προκειμένου να «βγαίνει» το πρόγραμμα εφημεριών της Ψυχιατρικής Κλινικής στην Κοζάνη. Η απαίτηση της 3ης ΥΠΕ για επιπλέον μετακινήσεις προσωπικού, ώστε να μπορεί να υποστηριχθεί και η πρωινή λειτουργία, ήρθε να δώσει ένα ακόμα χτύπημα στους γιατρούς του ΨΝΘ, που αποδεκατισμένοι λόγω των τεράστιων ελλείψεων σε προσωπικό προσπαθούν να καλύψουν τις ανάγκες του νοσοκομείου και των δομών που υποστηρίζει.

Όπως έγινε γνωστό, η Ψυχιατρική Κλινική του νοσοκομείου της Κοζάνης λειτουργεί με τον διευθυντή, έναν επικουρικό και έναν επιμελητή Β' που βρίσκεται σε αναρρωτική άδεια. Τα εφημεριακά κενά καλύπτονται κυρίως με μετακινήσεις ιατρών από Νοσοκομεία και ΚΥ, ευθύνης της 3η ΥΠΕ, είτε από ιδιώτες γιατρούς. Και ενώ είναι αναγκαία η πρόσληψη μόνιμου ιατρικού προσωπικού, η διοίκηση της 3ης ΥΠΕ επιμένει να προσπαθεί μάταια να καλύψει τα κενά, προκηρύσσοντας θέσεις επικουρικών γιατρών διάρκειας ενός έτους, που συνήθως δεν ενδιαφέρουν κανέναν.

Την Τρίτη, οι γιατροί του ΨΝΘ, μέσα από συνέλευση που πραγματοποίησαν, αποφάσισαν ότι θα κρατήσουν ενιαία στάση και δεν θα δεχτούν να μετακινηθούν παρά τις έμμεσες απειλές πως αν δεν δεχτούν να πάνε «εθελοντικά», θα σταλούν εντέλλεσθε.

Ζητούν να επιταχυνθούν εδώ και τώρα ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές που λειτουργούν στην περιοχή, για την κάλυψη των άμεσων αναγκών και ταυτόχρονα να επιταχυνθούν οι διαδικασίες για πρόσληψη του αναγκαίου μόνιμου και εξειδικευμένου προσωπικού για την ενίσχυση της ψυχιατρικής κλινικής του «Μαμάτσειου» που καλύπτει τις ανάγκες όλης της Δυτικής Μακεδονίας για ψυχολογική και ψυχιατρική υποστήριξη.





## Μπλόκο στα χειρουργεία από αναισθησιολόγο που βρέθηκε θετική στον ιό

Την ώρα που το ΕΣΥ επιχειρεί να επιστρέψει στην κανονικότητα και να αρχίσουν να λειτουργούν ξανά τα χειρουργεία, μία αναισθησιολόγος, η οποία δεν έχει εμβολιαστεί, προκάλεσε σημαντική καθυστέρηση στις επεμβάσεις στο **Νοσοκομείο «Γεννηματάς»** στη Θεσσαλονίκη, καθώς βρέθηκε θετική στον κορονοϊό. Αποτέλεσμα ήταν να παγώσουν εκ νέου όλες οι διαδικασίες στα χειρουργεία και να αναζητηθεί άλλος αναισθησιολόγος.

«Οι υγειονομικοί, γιατροί και νοσηλευτές, θα πρέπει να εμβολιαστούν όλοι, μέχρις ενός. Είναι χρέος τους να το πράξουν αυτό» τόνισε ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος σχολιάζοντας το περιστατικό και πρόσθεσε ότι το πραγματικό ποσοστό των γιατρών που έχουν αντισώματα είναι υψηλότερο του 82% που έχει εμβολιαστεί: «Διότι υπάρχουν αρκετοί που έχουν νοσήσει. Αυτοί δεν

μπορούν να εμβολιαστούν αν δεν περάσει ένα εξάμηνο. Επίσης, κάποιοι δεν εμβολιάστηκαν με ιατρική οδηγία, επειδή αντιμετωπίζουν προβλήματα. Ομως δεν σημαίνει τίποτε αυτό, θα πρέπει και ο τελευταίος γιατρός και ο τελευταίος νοσηλευτής να εμβολιαστούν».

Τα ποσοστά **εμβολιασμού** του **ιατρικού προσωπικού** στα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ και στον ιδιωτικό τομέα είναι σε πολύ καλό επίπεδο, σε αντίθεση με τα αντίστοιχα του υγειονομικού προσωπικού. Οπως ανακοίνωσε πριν από μερικές ημέρες ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους, οι γιατροί του ΕΣΥ έχουν εμβολιαστεί σε ποσοστό 82%, έναντι 88% των συναδέλφων τους στις ιδιωτικές κλινικές, ενώ από το νοσηλευτικό προσωπικό του ΕΣΥ έχει εμβολιαστεί το 63%.





Πηγή:	ΠΟΝΤΙΚΙ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	03-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	180.29 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	3820
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΚΙΝΑΛΛ: Η κυβέρνηση Μητσοτάκη δεν στήριξε το ΕΣΥ

Η κυβέρνηση δεν στήριξε το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** και τους ανθρώπους του, υποστήριξε η Φώφη Γεννηματά μιλώντας στο συνέδριο του «ygeiainou.gr» και της εφημερίδας «Πρώτο Θέμα» προχθές Τρίτη. «Το ΕΣΥ κινδυνεύει να μετατραπεί σε ένα απαξιωμένο, φτηνό προνοιακό σύστημα. Ένα σύστημα με κακοπληρωμένο ανθρώπινο δυναμικό και διαλυμένες υποδομές» τόνισε η πρόεδρος του Κινήματος Αλλαγής.

«Αισθανόμαστε υπερήφανοι και δικαιωμένοι. Το ΕΣΥ φέρει τη σφραγίδα του ΠΑΣΟΚ. Είναι η πιο σημαντική μεταρρύθμιση που σχεδίασε και υλοποίησε η παράταξή μας που άντεξε στον χρόνο. Παρά την αμφισβήτηση που δέχθηκε από την αρχή και τον πόλεμο που ακολούθησε. Η κυβέρνηση δεν στήριξε το ΕΣΥ και τους ανθρώπους του» είπε χαρακτηριστικά η πρόεδρος του Κινήματος Αλλαγής στην τοποθέτησή της.

«Ούτε όσον αφορά τις κλίνες ΜΕΘ, οι νέες έγιναν από δωρεές, ούτε τις υποδομές συνολικότερα και βέβαια τίποτα για

το προσωπικό. Ούτε μόνιμες προσλήψεις, ούτε έμπρακτη αναγνώριση της προσφοράς τους. Στοιχειώδης υποχρέωση η ένταξή τους στα βαρέα και ανθυγιεινά και η μονιμοποίηση των επικουρικών», συμπλήρωσε η Γεννηματά.

«Τα στοιχεία δείχνουν σοβαρές ελλείψεις στη στελέχωση μονάδων ΠΦΥ, την επείγουσα φροντίδα, την εντατικολογία και τη γηριατρική, σε αντίθεση με την υπερπληθώρα επαγγελματιών σε άλλες ειδικότητες. Δεν είναι τυχαίο ότι παρά τις μεγάλες ανάγκες που δημιουργήθηκαν λόγω της πανδημίας και την ανάδειξη του κρίσιμου ρόλου του ΕΣΥ, η κυβέρνηση δεν το στήριξε αποτελεσματικά» υποστήριξε η Γεννηματά.

Και πρόσθεσε πως «για τις ανάγκες της Covid-19 επί κυβέρνησης Μητσοτάκη προσλήφθηκαν μόλις 430 μόνιμοι γιατροί και 3.500 επικουρικοί υγειονομικοί διαφόρων ειδικοτήτων. Όταν οι ανάγκες είναι πολλαπλάσιες. Την ίδια στιγμή η κυβέρνηση Μητσοτάκη συνεχίζει να υποχρηματοδοτεί το ΕΣΥ».





## Θέλουν να επιβάλλουν ΣΔΙΤ στο ΕΣΥ

Αποκαλυπτικές του τρόπου με τον οποίο η κυβέρνηση αντιμετωπίζει το Εθνικό Σύστημα Υγείας, είναι οι δηλώσεις του πρωθυπουργού σε σχετική εκδήλωση. Αρκεί μόνο η φράση «Το ΕΣΥ δεν είναι υποχρεωτικά κρατικό σύστημα υγείας», για να αντιληφθεί κανείς πως ο Κυριάκος Μητσοτάκης και η Ν.Δ. καθόλου δεν έχουν αλλάξει, αλλά απλώς υποκρίνονται ότι εκτιμούν τους λειτουργούς της Δημόσιας Υγείας.

Η παράταξη που κυβερνά βλέπει στην ουσία την κατάσταση στο χώρο της υγείας με τα ίδια παραμορφωτικά γυαλιά με τα οποία την αντιμετώπιζε και πριν από την πανδημία. Είναι γνωστό άλλωστε ότι, οι νεοφιλελεύθερες εμμονές είναι δύσκολα θεραπεύσιμες, αφού εκτός των άλλων, υπηρετούν πρωτίστως τη λογική του κέρδους.

Για την κυβέρνηση η Δημόσια Υγεία είναι ένα ακόμη προϊόν, το οποίο μπορεί να μοιραστεί μεταξύ Δημοσίου και ιδιωτών. Πιθανόν, δε, το κράτος να αναλάβει και το πιο βαρύ φορτίο, ώστε να διαμορφωθούν οι συνθήκες προσέλκυσης περισσότερων ιδιωτών και εξασφάλισης μεγαλύτερου κέρδους για αυτούς.

Για την κυβέρνηση η μετά-Covid-19 εποχή δεν θα διαφέρει κατά πολύ αυτής που προηγήθηκε της πανδημίας. Με μπόλικα ΣΔΙΤ και εργαζόμενους δύο ταχυτήτων. Έτσι εξηγείται και το γεγονός ότι, παρά τις απλόχερες υποσχέσεις, οι λειτουργοί του ΕΣΥ αντιμετωπίζονται ως συμβασιούχοι «μίας χρήσης» και η υγειονομική κρίση ως παρένθεση.

Ο Ευθύβολος





## Ανεμβολίαστη αναισθησιολόγος βραχυκύκλωσε το «Γεννηματάς»

ΤΗΝ ώρα που το ΕΣΥ επιχειρεί να επιστρέψει στην κανονικότητα και να αρχίσουν να λειτουργούν ξανά τα χειρουργεία, μια αναισθησιολόγος η οποία δεν έχει εμβολιαστεί προκάλεσε σημαντική καθυστέρηση στην εξέλιξη των επεμβάσεων στο **Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς»** στη Θεσσαλονίκη, καθώς βρέθηκε θετική στον κορονοϊό. Αποτέλεσμα ήταν να «παγώσουν» εκ νέου όλες οι διαδικασίες στα χειρουργεία και να αναζητηθεί άλλος αναισθησιολόγος.

«Οι υγειονομικοί, γιατροί και νοσηλεύτες, θα πρέπει να εμβολιαστούν όλοι, μέχρι ενός. Είναι χρέος τους να το πράξουν αυτό» τόνισε ο πρόεδρος της **ΠΙΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος, σχολιάζοντας το περιστατικό και πρόσθεσε ότι το πραγματικό ποσοστό των γιατρών που έχουν αντισώματα είναι υψηλότερο του 82% που έχει εμβολιαστεί: «Διότι υπάρχουν αρκετοί που έχουν νοσήσει. Αυτοί δεν μπορούν να εμβολιαστούν αν δεν περάσει ένα εξάμηνο. Επίσης, κάποιοι δεν εμβολιάστηκαν με ιατρική οδηγία, επειδή αντιμετωπίζουν προβλήματα. Όμως δεν σημαίνει τίποτε αυτό. Θα πρέπει και ο τελευταίος γιατρός και ο τελευταίος νοσηλευτής να εμβολιαστούν».

Τα ποσοστά **εμβολιασμού του ιατρικού προσωπικού** στα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ και στον ιδιωτικό τομέα είναι σε πολύ καλό επίπεδο, σε αντίθεση με τα αντίστοιχα του υγειονομικού προσωπικού. Όπως ανακοίνωσε πριν από μερικές μέρες ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους, οι γιατροί του ΕΣΥ έχουν εμβολιαστεί σε ποσοστό 82% έναντι 88% των συναδέλφων τους στις ιδιωτικές κλινικές, ενώ από το νοσηλευτικό προσωπικό του ΕΣΥ έχει εμβολιαστεί το 63%. Ωστόσο, ακόμη και αυτό το 18% των γιατρών που παραμένει ανεμβολίαστο είναι αρκετά σημαντικό, καθώς αφορά έναν κρίσιμο κλάδο.





## ΑΓΡΙΝΙΟ Τρομάζει η υψηλή θνητότητα στη ΜΕΘ covid του νοσοκομείου

ΕΡΩΤΗΜΑΤΙΚΑ προκύπτουν από το πολύ υψηλό ποσοστό ασθενών που χάνουν τη ζωή τους ενώ έχουν μεταφερθεί στην Μονάδα Εντατικής Θεραπείας covid του νοσοκομείου στο Αγρίνιο. Σύμφωνα με το agriniopress.gr η θνητότητα φτάνει το 100%. Με λίγα λόγια μέχρι στιγμής όποιος ασθενής με κορωνοϊό έχει μεταφερθεί στη ΜΕΘ του νοσοκομείου Αγρινίου έχει πεθάνει. Όπως αναφέρει το ίδιο δημοσίευμα, ακόμη και ένας άνθρωπος ο οποίος μεταφέρθηκε από τη ΜΕΘ σε κέντρο αποκατάστασης στη Θεσσαλία, ούτε αυτός τα κατάφερε. Παράλληλα, το ίδιο μέσο επισημαίνοντας ότι υπάρχουν περιπτώσεις ασθενών από το Αγρίνιο που μεταφέρθηκαν σε ΜΕΘ στο πανεπιστημιακό νοσοκομείο στο Ρίο και παρουσίασαν βελτίωση εξερχόμενοι από τη ΜΕΘ, μεταδίδει ότι γιατροί στο νοσοκομείο του Αγρινίου επισημαίνουν αναφορικά με τη θνητότητα ότι «ένα ποσοστό 50% ή 60% ή και 70% μπορεί να είναι αποδεκτό, αλλά το 100% είναι εξωπραγματικό». Την ίδια στιγμή, σύμφωνα με το Open tv, το θέμα απασχόλησε το ΔΣ του εν λόγω νοσοκομείου το οποίο αποφάσισε να διεξάγει έρευνα.



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 03-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 884.65 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επιτελικός νεοφιλελευθερισμός

# ygeiamou

## Συζητάμε για το Σύστημα Υγείας στην COVID-19 και στη μετά COVID-19 εποχή

ΤΡΙΤΗ 1 ΙΟΥΝΙΟΥ 2021 HILTON ΑΘΗΝΩΝ



# Από το χειροκρότημα στη διάλυση του ΕΣΥ

Του  
ΣΠΥΡΟΥ ΡΑΠΑΝΑΚΗ

Επανάλθαν τα σενάρια συρρίκνωσης του ΕΣΥ για τη μετά Covid εποχή. Ο Μπτσοτάκης δεν κατάλαβε τίποτα από την υγειονομική κρίση

Εξόχως αποκαλυπτική της αντίληψης Μπτσοτάκη για το ΕΣΥ και της κυβερνητικής στρατηγικής για εξυπηρέτηση συμφερόντων των ιδιωτών φίλων της ήταν η τοποθέτηση του πρωθυπουργού στο συνέδριο του ygeiamou.gr. «Το σύστημα Υγείας πρέπει να βρει νέους τρόπους συνεργασίας με τον ιδιωτικό τομέα, δεν είναι υποχρεωτικό να είναι μόνο κρατικό, αλλά ποιοτικό» δήλωνε την Τετάρτη ο πρωθυπουργός, έπειτα από έναν χρόνο πανδημικής κρίσης που διαχειρίστηκε το δημόσιο σύστημα Υγείας και οι εργαζόμενοι σε αυτό.

«Για άλλη μια φορά η Ν.Δ. υποστηρίζει ότι τα κέρδη των ιδιωτικών κλινικών είναι πιο σημαντικά από τις ζωές των ανθρώπων» σχολίασε ο Νάσος Ηλιόπουλος, κατηγορώντας τον Κ. Μπτσοτάκη ότι έχει σχέδιο την ιδιωτικοποίηση και συρρίκνωση του ΕΣΥ στηρίζοντας τις ιδιωτικές κλινικές «που, αντί να συμβάλουν ουσιαστικά στην αντιμετώπιση

της πανδημίας, την είδαν ως μια τεράστια ευκαιρία κερδοσκοπίας». Υπογράμμισε την ανάγκη άμεσης ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας για να σταματήσει να είναι σύστημα μιας νόσου. Επικαλέστηκε μάλιστα τα επίσημα στοιχεία, σύμφωνα με τα οποία το 2020 υπήρξαν περισσότερες από 9.000 απώλειες που καταγράφονται ως υπερβάλλουσα θνησιμότητα.

### Γεραπετρίτης: Ριζική μεταρρύθμιση του ΕΣΥ με ιδιωτικοποίηση

Προς επίρρωση των όσων υποστήριξε ο Κ. Μπτσοτάκης, ο υπουργός Επικρατείας Γ. Γεραπετρίτης μιλώντας στον Alpha προανήγγειλε ότι η κυβέρνηση δεν θα χάσει χρόνο στην υλοποίηση του σχεδίου υποβάθμισης του ΕΣΥ και των ιδιωτικοποιήσεων. «Μπορεί το Δημόσιο να έχει τη διεύθυνση του project, αλλά πάντοτε οι δυνάμεις του ιδιωτικού τομέα είναι απολύτως κρίσιμες» σημείωσε. «Βγαίνοντας από την πανδημία, διαβεβαιώνω ότι μπαίνουμε στη φάση της ριζικής μεταρρύθμισης του συστήματος Υγείας» ήταν η φράση

- κλειδί του υπουργού Επικρατείας για το ΕΣΥ.

### Ξανθός: Ετοιμάζουν τη χαριστική βολή στο ΕΣΥ

«Ο πρωθυπουργός εξακολουθεί να έχει νεοφιλελεύθερες εμμονές για το δημόσιο σύστημα Υγείας» σημείωσε ο τομέαρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. Αν. Ξανθός. Μιλώντας στο Κανάλι 1 του Πειραιά τόνισε ότι ο Κ. Μπτσοτάκης δεν κατάλαβε τίποτα από την υγειονομική κρίση.

«Αντί να δεσμευτεί για τη σοβαρή ενίσχυση των δημόσιων δομών με επιπλέον πόρους (ανθρώπινους και υλικούς), αντί να παρουσιάσει ένα πολυετές πλάνο μαζικών μόνιμων προσλήψεων και μια σοβαρή αναβάθμιση του ιατρικού μισθολογίου και των αποδοχών των εργαζομένων του ΕΣΥ, επανέφερε για άλλη μια φορά την ατζέντα της σταδιακής ιδιωτικοποίησης του δημόσιου συστήματος Υγείας» υπογράμμισε. Μάλιστα πρόβλεψε ότι η στρατηγική των ΣΔΙΤ θα δώσει στο ΕΣΥ, «που έχει ήδη αποδιοργανωθεί λόγω της 'κοβινοποίησης' του επί ένα χρόνο», τη «χαριστική βολή».







## Casus belli οι εξαγγελίες Μητσοτάκη για το ΕΣΥ

Δυναμικές κινητοποιήσεις προανήγγειλε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος από τη Θεσσαλονίκη μετά τις εξαγγελίες του πρωθυπουργού περί «εκσυγχρονισμού» του δημόσιου συστήματος Υγείας με απολύσεις εκτάκτων, εισβολή ιδιωτών, κλείσιμο ή συγχωνεύσεις νοσοκομείων

Της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

**Θ**εσσαλονίκη: «Αιτία πολέμου» αποτελούν για τους εργαζόμενους στα νοσοκομεία τα όσα καταστροφικά προανήγγειλε ο πρωθυπουργός για το δημόσιο σύστημα Υγείας και, σύμφωνα με όσα δήλωσε χθες ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, η απάντηση των υγειονομικών θα είναι δυναμική εάν επιχειρηθούν απολύσεις επικουρικού προσωπικού, περαιτέρω ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ και κλείσιμο ή συγχωνεύσεις νοσοκομείων. «Η κυβέρνηση ουσιαστικά προανήγγειλε την περαιτέρω ιδιωτικοποίηση του συστήματος, παρότι μέσα στην πανδημία αναδείχθηκε η αναγκαιότητα του δημόσιου τομέα Υγείας και οι ιδιώτες έμειναν 'αμόλυντοι', δεν νοσήλευσαν περιστατικά κορωνοϊού και είδαν μια ακόμη ευκαιρία για να πλουτίσουν» δήλωσε χθες ο Μιχάλης Γιαννάκος από το «Ιπποκράτειο» νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης, όπου πραγματοποιήθηκε ανοιχτή γενική συνέλευση των εργαζόμενων.

### Έρχονται απολύσεις εκτάκτων

Στη συνέχεια αναφέρθηκε στις επικείμενες απολύσεις επικουρικών εργαζόμενων, που όλο αυτό το διάστημα της υγειονομικής κρίσης βρέθηκαν στην πρώτη γραμμή και

τώρα η κυβέρνηση ετοιμάζεται να τους «πέταξει» εκτός συστήματος. «Είπε (σ.σ.: ο πρωθυπουργός) ότι μόνο ένα μέρος του έκτακτου προσωπικού θα μονιμοποιηθεί. Όμως η δέσμευση είναι να μονιμοποιηθούν όλοι/λες, διότι καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες και δεν είναι δυνατόν να μη μονιμοποιηθούν οι μαχητές της πρώτης γραμμής. Ουσιαστικά δηλαδή προανήγγειλε απολύσεις συμβασιούχων» είπε.

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ επισήμανε επίσης ότι ο Κυριάκος Μητσοτάκης προανήγγειλε καταργήσεις και συγχωνεύσεις νοσοκομείων που βρίσκονται σε κοντινή απόσταση μεταξύ τους για να τονίζει ότι «όλα αυτά είναι αιτία πολέμου για μας». Στο πλαίσιο αυτό, κάλεσε την κυβέρνηση να μετουσιώσει σε πράξεις τα «χειροκροτήματα» στους υγειονομικούς, εντάσσοντάς τους στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα, να προχωρήσει στην άμεση μονιμοποίηση όλων των εκτάκτων συμβασιούχων, να ενισχύσει το ΕΣΥ και να χαρακτηριστεί ο θάνατος υγειονομικών από Covid-19 ως εργατικό ατύχημα. «Έχουμε μπροστά μας δυναμικές κινητοποιήσεις» κατέληξε.

### Τεράστιες παραμένουν οι ελλείψεις

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος των εργαζομένων στο «Ιπποκράτειο» νοσοκομείο Χρήστος Τζελέπης μίλησε για τις τεράστιες

ελλείψεις που υπάρχουν σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, ελλείψεις που θα φανούν ακόμη περισσότερο μόλις το νοσοκομείο επανέλθει στην «κανονικότητά» του και πάψει να είναι νοσοκομείο μιας νόσου. Εξήγησε ότι οι προσλήψεις που επικουρικού προσωπικού που έγιναν δεν αρκούν για να καλύψουν τις τεράστιες ανάγκες που υπάρχουν.

«Υπάρχουν συνάδελφοι που δεν παίρνουν καν άδεια και άλλοι τόσοι που έχουν να πάρουν αρκετά ρεπό» ανέφερε χαρακτηριστικά και πρόσθεσε: «Μέχρι τώρα δεν λειτουργούσαν και τα χειρουργεία. Φανταστείτε τι θα συμβεί όταν το νοσοκομείο επιστρέψει στο 80% της λειτουργίας του, μαζί με τα χειρουργεία».

Αναφορικά με την κατάσταση που επικρατεί σήμερα στο «Ιπποκράτειο», όπως υποστηρίζουν οι εργαζόμενοι, «να μην έχει αποσυμπεστεί αρκετά εξαιτίας της σημαντικής μείωσης του αριθμού των νέων εισαγωγών ασθενών με κορωνοϊό, αλλά στις ΜΕΘ η κατάσταση παραμένει δύσκολη, ενώ συνεχίζει να είναι νοσοκομείο σχεδόν μιας νόσου». Δεν έκρυψαν και την ανησυχία τους για τη μεγάλη χαλάρωση που βλέπουν να υπάρχει στην κοινωνία αναφορικά με τα μέτρα προστασίας από τον κορωνοϊό και εύχονται «να μην έχουμε πτωχόγύρισμα σε αυτήν την υπόθεση».



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 03-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 919.24 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΒΑΤΕΡΛΟ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΤΗ ΜΕΘ COVID-19 ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

## Οποιος μπίκε... δεν βγίκε

**Θνησιμότητα 100% καταγράφει** τους τελευταίους μήνες, σύμφωνα με επιβεβαιωμένες καταγγελίες, η ΜΕΘ στο Αγρίνιο • Στον διοικητή ρίχνουν τις ευθύνες το υπουργείο και η **ΥΠΕ**, ωστόσο υπάρχουν σοβαρά ερωτήματα για τα μέτρα που δεν ελήφθησαν και ενέργειες που δεν έγιναν και οδηγήθηκαν σε αυτό το παγκόσμιο αρνητικό ρεκόρ

► Του **ΚΩΣΤΑ ΣΑΦΕΙΡΟΠΟΥΛΟΥ**

Σ το Αγρίνιο, όποιος μπίκει στη ΜΕΘ-Covid-19 πεθαίνει. Ανατριχιαστική είναι η εικόνα που αναδεικνύεται από τις επιβεβαιωμένες καταγγελίες 100%

ασθενών με Covid-19 που νοσηλεύτηκαν στη **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου Αγρινίου** τους τελευταίους μήνες. Αν και το ποσοστό διαψεύδεται από τη διοίκηση της όπς Υγειονομικής Περιφέρειας (**ΥΠΕ**), χωρίς όμως να προσδιορίζεται το ακριβές νούμερο, σύμφωνα με πηγές της «Εφ.Συν.» η πληροφορία είναι ακριβής καθώς στο συγκεκριμένο νοσοκομείο 40 άνθρωποι που μπίκαν σε ΜΕΘ έχασαν τη ζωή τους, με την εξαίρεση ενός περιστατικού, που όμως μετά το εξιτήριο, ύστερα από λίγο κατέληξε.

Μπορεί το υπουργείο Υγείας και η **ΥΠΕ** να επιχειρούν να μεταθέσουν από χθες όλο το βάρος των ευθυνών στον διοικητή του **Νοσοκομείου Αγρινίου** για το παγκόσμιο αρνητικό αυτό ρεκόρ, ωστόσο οι πολιτικές ευθύνες αποδεικνύονται τεράστιες, ενώ μια σειρά επιχειρησιακών παραγόντων φαίνεται πως δεν έπραξαν τα δέοντα για να μετριαστεί έστω το κακό, παρότι τα καμπανάκια κινδύνου είχαν ηχήσει τουλάχιστον από τον Φεβρουάριο.

Στις 10 Φεβρουαρίου στην τοπική ιστοσελίδα agriniotimes.gr δημοσιεύεται η είδηση πως στο **Νοσοκομείο Αγρινίου** από την αρχή της πανδημίας είχαν εισέλθει στις ΜΕΘ (έχει 5 κρεβάτια συνολικά) 12 βαριά ασθενείς από κορονοϊό, εκ των οποίων 11 κατέληξαν μέσα στη μονάδα και ένας στο σπίτι του κόπιου ώρες μετά το εξιτήριο.

Σύμφωνα με χθεσινή ανακοίνωση της όπς **ΥΠΕ**, το πρόβλημα αναδείχθηκε την... «Παρασκευή 21 Μαΐου, κατά την επίσκεψη στην όπς Υγειονομική Περιφέρεια κλιμακίου υπό τον γενικό γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας Γιάννη Κωτσιόπουλο και τον πρόεδρο



του ΕΚΑΒ/ΚΕΠΥ Νίκο Παπαευσταθίου, οπότε και ζητήθηκαν από τον διοικητή του Γ.Ν. Αγρινίου Ανδρέα Τσώλη οι απαραίτητες διευκρινίσεις σε σχέση με τις ενέργειες που όφειλε να κάνει η διοίκηση του **νοσοκομείου**». Ερώτημα πρώτο: Πώς είναι δυνατόν να επικαλείται η **ΥΠΕ** άγνοια όταν είναι δεδομένο πως οι κλίνες ΜΕΘ, η πληρότητα και τα εξιτήρια δηλώνονται μεταξύ άλλων στοιχείων στο ΕΚΑΒ/ΚΕΠΥ; Ερώτημα δεύτερο: Πώς εξηγεί το υπουργείο Υγείας το γεγονός ότι, ενώ το **νοσοκομείο** είχε ζητήσει την πλήρωση μιας θέσης επιμελητή Α' εντατικολόγου, το αίτημα όχι μόνο απορρίφθηκε, αλλά μετα-

**✿ Επί μήνες την κλινική Covid του νοσοκομείου «έτρεχε», με επιτυχία όπως δείχνουν τα εξιτήρια, ιδίως παθολόγος, ο οποίος υπηρετούσε παλαιότερα σε ΜΕΘ, ανταποκρίθηκε στο κάλεσμα του Νοεμβρίου, οργάνωσε την κλινική, η σύμβασή του ολοκληρώθηκε, έφυγε και σήμερα παραμένει απλήρωτος**

τράπηκε η θέση σε επιμελητή Β', με αποτέλεσμα τις επόμενες μέρες να αναμένεται στην κλινική ΜΕΘ ανεπίδικτος γιατρός, μια καρδιολόγος από τη διπλανή καρδιολογική κλινική, η θέση της οποίας μάλιστα δεν αναπληρώνεται; Ερώτημα τρίτο, επίσης αναπάντητο: Πώς δικαιολογεί το υπουργείο το πολύ υψηλό (συγκριτικά με τα περισσότερα **νοσοκομεία** της χώρας) ποσοστό θνητότητας σε ΜΕΘ που είχε το συγκεκριμένο **νοσοκομείο** και πριν από τον κορονοϊό;

Η ανακοίνωση της όπς **ΥΠΕ** επιβεβαιώνει το υψηλό ποσοστό θνητότητας στο **Νοσοκομείο Αγρινίου**, ισχυριζόμενη πως «σε καμία περίπτωση δεν είναι 100%». Σύμφωνα με την όπς **ΥΠΕ**, από τον διοικητή του **νοσοκομείου** κ. Τσιώλη (σ.σ.: επιλογή της προηγούμενης κυβέρνησης) ζητήθηκε να απαντήσει στα ακόλουθα ερωτήματα: «Γιατί το Γ.Ν. Αγρινίου δεν ενημέρωσε την **ΥΠΕ** σε σχέση με την αυξημένη θνητότητα στη ΜΕΘ-Covid, όπως αποκαλύφθηκε στην επίσκεψη του κλιμακίου του υπουργείου Υγείας; Εθεσε το θέμα ως όφειλε στο Επιστημονικό Συμβούλιο του **νοσοκομείου**; Γιατί δεν ζήτησε εγκαίρως τη συνδρομή της όπς Υγειονομικής Περιφέρειας; Ο διοικητής του **νοσοκομείου** δεν

απάντησε στα ερωτήματα, αλλά ούτε σε σχετικό έγγραφο που του απέστειλε στις 28 Μαΐου ο διοικητής της όπς **ΥΠΕ**».

Αυτό που δεν επισημαίνεται, ωστόσο, είναι γιατί «εκτός φυσικά από τον διοικητή του **νοσοκομείου** - το ίδιο το Επιστημονικό Συμβούλιο, ως όφειλε, δεν ασχολήθηκε με το θέμα. Επιπλέον, γιατί άραγε τα επίσης διορισμένα (όπως και της **ΥΠΕ**) από την κυβέρνηση μέλη του Δ.Σ. του **νοσοκομείου** αλλά και η διευθύντρια της Ιατρικής Υπηρεσίας δεν έθεσαν το θέμα; Ενδεικτικό της κατάστασης που επικρατεί είναι πως ούτε το σωματείο εργαζομένων τόσους μήνες τοποθετήθηκε σχετικά και ενώ ο κόσμος πέθαινε. Την ίδια ώρα, επί μήνες την κλινική Covid του **νοσοκομείου** «έτρεχε», με επιτυχία όπως δείχνουν τα εξιτήρια, ιδίως της παθολόγος, ο οποίος υπηρετούσε παλαιότερα σε ΜΕΘ, ανταποκρίθηκε στο κάλεσμα του Νοεμβρίου, προσελήφθη με τις συμβάσεις Κικίλια, οργάνωσε την κλινική, η σύμβασή του ολοκληρώθηκε, αυτός έφυγε και σήμερα παραμένει απλήρωτος.

Η κατάσταση όμως είναι ακόμα χειρότερη. Όπως είχε αποκαλύψει η «Εφ.Συν.» («Τα παράδοξα του **Νοσοκομείου** Αγρινίου»,

21.9.2020), το συγκεκριμένο **νοσοκομείο** αναφοράς Covid-19 παρέμενε επί μήνες χωρίς μοριακούς αναλύτες και ενώ είχε απορριφθεί η δωρεά της Περιφέρειας Δ. Ελλάδας που θα χρηματοδοτούσε την αγορά μοριακού αναλυτή ανίχνευσης κορονοϊού και ενός σημαντικού αριθμού τεστ για το **νοσοκομείο**, με τη διευθύντρια της Ιατρικής Υπηρεσίας και τον πρόεδρο της Ένωσης νοσοκομειακών γιατρών του νομού να αλληλοκατηγορούνται επί βδομάδες μάταια.

Πίσω στην Αθήνα, ο **υπουργός Υγείας** Β. Κικίλιας χθες σχεδόν πανηγύριζε στην καθιερωμένη ενημέρωση για το 27% των πλήρως εμβολιασμένων στα νησιά, τονίζοντας ότι είναι υψηλότερο από το 20,39% που αποτελεί το αντίστοιχο ποσοστό για όλη την επικράτεια. Μόλις πριν από τρεις μέρες, ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, ανακοίνωσε ότι είναι χαμηλή η ανταπόκριση για τους **εμβολιασμούς** σε πέντε τουριστικά νησιά: Σάμο, Νάξο, Κεφαλονιά, Ζάκυνθο και Κάλυμνο.

Τέλος, μια χαραμάδα αισιοδοξίας αφήνουν τα νέα στοιχεία του **ΕΟΔΥ**, που ανακοίνωσε χθες 505 λιγότερα κρούσματα (1.381 συνολικά), μείωση θανάτων (23 από 27 προχθές), σταθεροποίηση της θνητότητας στο 3,05% και ελάχιστη αύξηση των διασωληνώσεων (486 από 482 προχθές).

● Σύμφωνα με τον **υπουργό Υγείας**, οι ανακοινώσεις για το άνοιγμα της πλατφόρμας της ηλικιακής ομάδας 18-29 για όλα τα εμβόλια θα γίνουν την επόμενη εβδομάδα. Η κατηγορία αυτή θα σπάσει σε δύο μέρη και θα προηγηθούν όσοι είναι 25-29 ετών.





Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 03-06-2021  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2134.76 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8330  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Η ΜΑΧΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ**

**Στις 7 Ιουνίου θα ανοίξει η πλατφόρμα για πολίτες 18-29 ετών**

Με ακόμα δύο εμβόλια, αυτά της Pfizer και της Moderna, θα μπορούν να εμβολιάζονται από τις επόμενες μέρες οι πολίτες από 18 έως 29 ετών.

Σύμφωνα με τον υφυπουργό Ψηφιακής Διακυβέρνησης Γιώργο Γεωργαντά, η πλατφόρμα των ραντεβού για τα συγκεκριμένα εμβόλια θα ανοίξει στις 7 Ιουνίου. Εως τώρα τα άτομα της συγκεκριμένης ηλικιακής ομάδας εμβολιάζονται με το μονοδοσικό Johnson & Johnson.

«Μέχρι στιγμής, λόγω της έλλειψης του συγκεκριμένου εμβολίου, έχουν εμβολιαστεί περίπου 65.000 νέοι, αν και έχουν εκδηλώσει ενδιαφέρον πολύ περισσότεροι» είπε ο υφυπουργός σε τηλεοπτική συνέντευξή του.

Μιλώντας για το Ευρωπαϊκό Πιστοποιητικό Covid, το οποίο διευκολύνει τα ταξίδια εντός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, είπε ότι έως το βράδυ της Τρίτης το εξέδωσαν περισσότεροι από 81.000 πολίτες.

Παράλληλα, ανέφερε ότι τα λάθη που αφορούσαν τον τύπο του εμβολίου έχουν ήδη διορθωθεί και όσοι τα εντόπισαν μπορούν να τυπώσουν το νέο διορθωμένο πιστοποιητικό.

Εξηγώντας τη χρήση του, διαεκρίνισε πως με την επίδειξή του σε χώρα της Ε.Ε. το πιστοποιητικό θα σκανάρεται για να επιβεβαιώνεται η γνησιότητά του.

**Μήνυμα**

Σε ερώτηση σχετικά με τον εμβολιασμό όσων ήδη έχουν νοσήσει, ο κ. Γεωργαντάς απάντησε ότι σε όσους έχουν ήδη κάνει την πρώτη δόση θα έρθει μήνυμα στο κινητό τους, με το οποίο θα ακυρώνεται το ραντεβού για τη δεύτερη.

Από την άλλη, σε όσους δεν έχουν κάνει ακόμα κανένα εμβόλιο, αλλά έχουν κλείσει ραντεβού, θα έρθει επίσης μήνυμα ακύρωσης και θα εμβολιαστούν αφού περάσουν έξι μήνες από τότε που νόσησαν.

Τέλος, δήλωσε πως θα υπάρξουν ανακοινώσεις για την αντικατάσταση της βεβαίωσης του εμβολιασμού, ενώ αποκάλυψε πως υπάρχουν σκέψεις οι πλήρως εμβολιασμένοι να μη χρειάζεται να κάνουν self test.

**Τον έπασαν στα πράσα να κλέβει δύο φιαλίδια της Pfizer**

Ποιος ξέρει πού φανταζόταν ότι μπορούσε να χρησιμοποιήσει τα δύο φιαλίδια του εμβολίου της Pfizer ένας 40χρονος, ο οποίος πιάστηκε στα πράσα να τα κλέβει από το εμβολιαστικό κέντρο. Περισσότερο και πέρασε ήδη το κατώφλι του εισαγγελέα!

Το περιεγγο περιστατικό συνέβη την Τρίτη, ημέρα κατά την οποία ο 40χρονος είχε κλείσει ραντεβού για να εμβολιαστεί. Λίγο προτού ολοκληρωθεί τη διαδικασία ο νοσηλευτής, εκείνος βρήκε την ευκαιρία να αρπάξει τα δύο φιαλίδια. Όμως, ο νοσηλευτής κα-

τάλαβε ότι κάτι είχε συμβεί και αμέσως τον υποπτεύθηκε. Όταν του ζήτησε να επιστρέψει τα φιαλίδια, ο 40χρονος, που είναι χρήστης ναρκωτικών και έχει απασχολήσει τις Αρχές και στο παρελθόν, το έκανε αμέσως. Ωστόσο, δεν απέφυγε τη σύλληψη, με την κατηγορία της απόπειρας κλοπής.

**Ντελιβερί**

Ενα παρόμοιο περιστατικό κλοπής είχε αναστατώσει στα μέσα Απριλίου το εμβολιαστικό κέντρο της Αγίας Παρασκευής. Ένας

46χρονος υπάλληλος ντελιβερί, σε κατάσταση με καφέ, είχε πάει να παραδώσει μία παραγγελία στο εμβολιαστικό κέντρο. Παρέδωσε κανονικά την παραγγελία, αλλά προτού φύγει βρήκε την ευκαιρία να κλέψει ένα φιαλίδιο, που περιείχε πέντε δόσεις του εμβολίου της Pfizer.

Ο δρόμους συνελήφθη λίγες ώρες αργότερα και σε βάρος του σχηματίστηκε δικογραφία. Ωστόσο, ισχυρίστηκε ότι δεν είχε καμία σχέση με την κλοπή και πως δεν μπορούσε να χρησιμοποιήσει το φιαλίδιο.

**Συμβουλές σωτηρίας για το AstraZeneca**

**» Οδηγίες από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων στους επαγγελματίες Υγείας, όταν εμφανισθούν θρομβώσεις και χαμηλός αριθμός αιμοπεταλίων**



Σε περαιτέρω συμβουλές σχετικά με το εμβόλιο της AstraZeneca προχώρησε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA), ιδιαίτερα σχετικά με τις θρομβώσεις και τον χαμηλό αριθμό αιμοπεταλίων που εμφανίζονται μετά τον εμβολιασμό.

Σύμφωνα με τη σχετική ανακοίνωση του Εθνικού μας Οργανισμού Φαρμάκων, η Επιτροπή Ανθρώπινων Φαρμάκων του EMA (CHMP) συνιστά στους επαγγελματίες Υγείας:

■ να μη δίνουν το Vaxzevria σε όποιον εμφανίσει θρόμβωση με συνοδό χαμηλό αριθμό αιμοπεταλίων (σύνδρομο θρόμβωσης με θρομβοκυτοπενία - TTS) μετά τη λήψη του εμβολίου,

■ να ελέγχουν για σημεία θρόμβωσης όποιον εμφάνισε χαμηλό αριθμό αιμοπεταλίων εντός τριών εβδομάδων από τον εμβολιασμό,

■ να ελέγχουν για σημεία χαμηλού αριθμού αιμοπεταλίων σε όποιον εμφάνισε θρόμβωση εντός τριών εβδομάδων από τον εμβολιασμό,

■ να εξασφαλίζουν ότι ασθενείς που εμφανίζουν θρόμβωση με συνοδό χαμηλό αριθμό αιμοπεταλίων μετά τον εμβολιασμό θα δεχτούν τη φροντίδα ειδικού.

Ενώ η θρόμβωση με συνοδό χαμηλό αριθμό αιμοπεταλίων συμβαίνει πολύ σπάνια, ο EMA συνεχίζει να συμβουλεύει όλους να έχουν τον νου τους για συμπτώματα, ώστε να λάβουν άμεση ειδική ιατρική θεραπεία, εάν χρειαστεί.

■ Έχουν συμβεί περιπτώσεις ασυνήθιστων θρομβώσεων με συνοδό χαμηλό αριθμό αιμοπεταλίων σε ανθρόπους

που έλαβαν το Vaxzevria (AstraZeneca).

■ Δεν θα πρέπει να λάβετε το Vaxzevria, εάν είχατε εμφανίσει θρόμβωση με συνοδό χαμηλό αριθμό αιμοπεταλίων μετά τη λήψη του εμβολίου.

■ Ο γιατρός σας θα πραγματοποιήσει **ελέγχους** εάν εμφανίσετε θρόμβωση με συνοδό χαμηλό αριθμό αιμοπεταλίων μετά τον εμβολιασμό.

■ Θα πρέπει να αναζητήσετε επείγουσα ιατρική προσοχή αμέσως, εάν εμφανιστεί κάποιο από τα παρακάτω συμπτώματα εντός τριών εβδομάδων από τον εμβολιασμό:

- δύσπνοια,
- πόνος στο στήθος,
- πρήξιμο στο πόδι,
- πόνος στο πόδι,
- επιμονος πόνος στην κοιλιά,
- νευρολογικά συμπτώματα,

όπως σοβαροί και επιμονοί πονοκέφαλοι, θολή όραση, σύγχυση ή επιληπτικές κρίσεις.

● ασυνήθιστες μελανίες στο δέρμα ή εντοπισμένες στοργγγυλές κηλίδες εκτός του σημείου χορήγησης του εμβολίου.

**“ Σε ποια συμπτώματα πρέπει να ζητήσουν άμεσα ιατρική βοήθεια! ”**





## Μπλόκο στα χειρουργεία από αναισθησιολόγο που βρέθηκε θετική στον ιό

Την ώρα που το ΕΣΥ επιχειρεί να επιστρέψει στην κανονικότητα και να αρχίσουν να λειτουργούν ξανά τα χειρουργεία, μία αναισθησιολόγος, η οποία δεν έχει εμβολιαστεί, προκάλεσε σημαντική καθυστέρηση στις επεμβάσεις στο **Νοσοκομείο** «Γεννημάτας» στη Θεσσαλονίκη, καθώς βρέθηκε θετική στον κορονοϊό. Αποτέλεσμα ήταν να παγώσουν εκ νέου όλες οι διαδικασίες στα χειρουργεία και να αναζητηθεί άλλος αναισθησιολόγος.

«Οι υγειονομικοί, γιατροί και νοσηλεύτες, θα πρέπει να εμβολιαστούν όλοι, μέχρις ενός. Είναι χρέος τους να το πράξουν αυτό» τόνισε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος σχολιάζοντας το περιστατικό και πρόσθεσε ότι το πραγματικό ποσοστό των γιατρών που έχουν αντισώματα είναι υψηλότερο του 82% που έχει εμβολιαστεί. «Διότι υπάρχουν αρκετοί που έχουν νοσήσει. Αυτοί δεν

μπορούν να εμβολιαστούν αν δεν περάσει ένα εξάμηνο. Επίσης, κάποιοι δεν εμβολιάστηκαν με ιατρική οδηγία, επειδή αντιμετώπιζαν προβλήματα. Ομως δεν σημαίνει τίποτα αυτό, θα πρέπει και ο τελευταίος γιατρός και ο τελευταίος νοσηλεύτης να εμβολιαστούν».

Το ποσοστό **εμβολιασμού** του **ιατρικού προσωπικού** στα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ και στον ιδιωτικό τομέα είναι σε πολύ καλό επίπεδο, σε αντίθεση με τα αντίστοιχα του υγειονομικού προσωπικού. Όπως ανακοίνωσε πριν από μερικές ημέρες ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους, οι γιατροί του ΕΣΥ έχουν εμβολιαστεί σε ποσοστό 82%, έναντι 88% των συναδέλφων τους στις ιδιωτικές κλινικές, ενώ από το νοσηλευτικό προσωπικό του ΕΣΥ έχει εμβολιαστεί το 63%.

## Ρώσος τουρίστας με αρνητικό τεστ νόσπσε μόδις ήρθε στην Ελλάδα

Εντονο προβληματισμό έχει προκαλέσει η είδηση ότι ένας Ρώσος τουρίστας που είχε εισέλθει στη χώρα με αρνητικό τεστ νοσηλεύεται διασωληνωμένος στην ΜΕΘ του **Νοσοκομείου** «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης. Σύμφωνα με τον διευθυντή της ΜΕΘ Νίκο Καπραβέλο, ο ηλικίας περίπου 65 ετών αλλοδαπός είχε έρθει από το εξωτερικό την Τρίτη και την ίδια μέρα νόσπσε με τον ιό.

Όμως, αντί να σπεύσει από την πρώτη στιγμή σε **νοσοκομείο**, πρότιμπε να κρύψει ότι ασθένησε. Η καθυστέρηση επιδείνωσε ακόμα περισσότερο την υγεία του καθώς, όταν τελικά πήγε στο **νοσοκομείο**, χρειάστηκε να διασωληνωθεί στην Εντατική. Σύμφωνα με τον κ. Καπραβέλο, διαπιστώθηκε ότι όλη η οικογένεια του 65χρονου είχε βρεθεί θετική στον ιό τον προηγούμενο μήνα! Τώρα, όπως είπε ο ίδιος, πρέπει να διερευνηθεί αν ο τουρίστας πέρασε στη χώρα με πλαστό αρνητικό τεστ.

### Άνιση μάχη

Στο **Νοσοκομείο** Λαμίας έχασαν τη ζωή τους από τον κορονοϊό ακόμα δύο ασθενείς. Το απόγευμα της Τρίτης «έφυγε» μια 81χρονη που νοσηλεύονταν στη ΜΕΘ, η οποία είχε διασωληνωθεί στις 20 Μαΐου και έδινε επί μέρες άνιση μάχη απέναντι στον φονικό ιό. Λίγες ώρες αργότερα ακολούθησε ο θάνατος μιας 77χρονης, η οποία είχε μεταφερθεί στις 19 Μαΐου από το **Νοσοκομείο** της Θήβας σε σοβαρή κατάσταση. Σύμφωνα με τοπικά μέσα, μόνο τον Μάιο η Φθιώτιδα ήρθε να πεθάνει 23 άτομα.

Την ώρα που οι θάνατοι από τον θανατηφόρο ιό δεν έχουν τέλος, ένας ποδοσφαιριστής κορυφαίας ομάδας της Αθήνας έκανε στη Μυτιλήνη πάρτι με καλεσμένους, μουσική και χορό! Σύμφωνα με πληροφορίες, ο ποδοσφαιριστής ήθελε να γιορτάσει τα γενέθλια στο σπίτι που διατηρεί στο νησί και κάλεσε περισσότερα από 50 άτομα.

Τέλος, αυξάνονται τα κρούσματα του ιού στις Φιλακές Σταυρακίου των Ιωαννίνων. Ο τελευταίος **έλεγχος** κλιμακίου του **ΕΟΔΥ** έφερε στο φως ακόμα τέσσερις θετικές περιπτώσεις. Μέχρι στιγμής οι ασθενείς στο κατάστημα κράτησης φτάνουν τους 20. Από την άλλη πλευρά, δεν βρέθηκαν νέα κρούσματα στους επαναληπτικούς **ελέγχους** που έγιναν στη δομή ασυνόδευτων ανηλίκων στους Ασπαραγάλους, που έχει λιγότερα από 10 κρούσματα.



Νέα μικρή αλλά σημαντική αύξηση παρουσίασε για δεύτερη συνεχόμενη ημέρα ο αριθμός των διασωληνωμένων, ανακόπτοντας τον ρυθμό αποκλιμάκωσης του τελευταίου διαστήματος. Συγκεκριμένα, χθες ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε ότι 488 ασθενείς νοσηλεύονται στις εντατικές, την ώρα που 23 έχασαν τη μάχη με τον ιό, ενώ τα νέα κρούσματα είναι 1.381.

Τα κρούσματα προέκυψαν από 14.596 μοριακά και 30.588 rapid tests. Οι 23 νέοι θάνατοι ασθενών με Covid-19 ανεβάζουν τον συνολικό αριθμό των θυμάτων στη χώρα στα 12.145, από τα οποία το 95,2% είχε υποκείμενο **νόσημα** ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 2.462 ασθενείς.

# Διαμαρτυρία για τις ελλείψεις προσωπικού στο Ιπποκράτειο

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 03-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 144.17 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Διαμαρτυρία για τις ελλείψεις προσωπικού στο Ιπποκράτειο

Την επαναφορά της κανονικότητας στο Ιπποκράτειο και την κανονική λειτουργία των κλινικών και των χειρουργείων καθώς και το πρόβλημα των ελλείψεων σε προσωπικό έθεσαν εργαζόμενοι του Νοσοκομείου κατά τη διάρκεια κινητοποίησης που πραγματοποιήθηκε χθες το πρωί. Οι εργαζόμενοι του Ιπποκρατείου ζητούν μονιμοποίηση των συμβασιούχων και προσλήψεις προσωπικού.

Όπως ανέφερε, σύμφωνα με το ΑΠΕ-ΜΠΕ, ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων του Ιπποκρατείου, Χρήστος Τζελέπης, το επικουρικό προσωπικό που ήρθε στο Νοσοκομείο δεν αρκεί για την κάλυψη των αναγκών και αν λειτουργήσουν τα χειρουργεία, που λόγω Covid κάλυπταν μόνο έκτακτα περιστατι-

κά, θα γεμίσουν οι κλινικές και το πρόβλημα της έλλειψης προσωπικού θα γίνει εντονότερο.

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος ανέφερε ότι πέρσι στη Θεσσαλονίκη λόγω κορωνοϊού έγιναν 30.000 λιγότερα χειρουργεία και αναβλήθηκαν ισάριθμες διαγνωστικές εξετάσεις. Σημείωσε ότι θα πρέπει να σταματήσουν να γίνονται εμβολιασμοί στα νοσοκομεία και να μεταφερθούν στις δομές της πρωτοβάθμιας περίθαλψης. Επισήμανε ότι θα πρέπει να μονιμοποιηθούν όλοι οι συμβασιούχοι και όχι κάποιος από αυτούς, ότι πρέπει οι εργαζόμενοι να ενταχθούν στα βαρέα και ανθυγιεινά, να λάβουν όλοι το ίδιο επίδομα και προανήγγειλε κινητοποιήσεις.

