

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 15/11/2021 - 15/11/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

15/11/2021

1) [ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ, Σελ. 7] [📄] «Εντατική» τέλος μέχρι νεωτέρας ί	1
2) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 5] [📄] Καμία ανταπόκριση από ιδιώτες γιατρούς για στελέχωση του ΕΣΥ	2
3) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,20-21] [📄] ΚΡΑΥΓΗ ΑΓΩΝΙΑΣ ΑΠΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΥΣ	3
4) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,6-7] [📄] Επιστράτευση αν δεν βρεθούν 100 εθελοντές γιατροί στη Β. Ελλάδα	6
5) [ΜΑΚΕΔΕΙΟ, Σελ. 10] [📄] ΕΦΙΑΛΤΙΚΗ ΕΦΗΜΕΡΙΑ ΣΤΟ «ΑΤΤΙΚΟΝ» Ξέμειναν από ράντζα και βάζουν σε φορεία!	9
6) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 16] [📄] Ομολογούν τα κενά στο ΕΣΥ	10
7) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,8-9] [📄] ΣΕ ΚΟΝΤΕΪΝΕΡ ΝΟΣΗΛΕΥΟΝΤΑΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΟΡΩΝΟΪΟ	11
8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 17] [📄] Ρίχνουν το ΕΣΥ στα «βράχια» για να επιστρατεύσουν τους ιδιώτες γιατρούς	14
9) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,18-19] [📄] ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΜΕΘ ΤΟΥ ΘΑΝΑΤΟΥ	15
10) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 44] [📄] Γιατί δεν λειτουργούν εξ αποστάσεως τα Πανεπιστήμια στις κόκκινες περιοχές;	18



Αρνητική η γνωμοδότηση του Επιστημ. Συμβουλίου για συνέχιση λειτουργίας με μία γιατρό «Εντατική» τέλος μέχρι νεωτέρας

“

«Περιπτώσεις που χρήζουν εξειδικευμένης νοσηλείας είτε για τον covid 19, είτε για άλλα νοσήματα, διακομίζονται στο τριτοβάθμιο Παν/μιακό Νοσοκομείο της Πάτρας», δήλωσε στην «Πρωινή» ο διοικητής της δ/σης ΥΠΕ, Γ. Καρβέλης



Χωρίς Μονάδα Εντατικής Θεραπείας μένει πλέον το Γενικό Νοσοκομείο Πύργου, αφού σύμφωνα με πληροφορίες της «Πρωινής», το Επιστημονικό Συμβούλιο του νοσοκομείου γνωμοδότησε αρνητικά υπέρ της συνέχισης της λειτουργίας του με μόνο μία γιατρό, η οποία μάλιστα δεν είναι διευθύντρια αλλά επιμελήτρια Β'.

Του Παναγιώτη Φωτεινόπουλου

Σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, οι διοικητής του νοσοκομείου, Χρ. Χριστόπουλος, ενημέρωσε το διοικητικό συμβούλιο την περασμένη εβδομάδα για την κατάσταση που επικρατεί. Το πρόβλημα έχει τεθεί και σε επίπεδο υπουρ-

γείου Υγείας για να εξευρεθεί λύση, μέχρι τότε όμως, ασθενείς που χρειάζονται εντατική φροντίδα, θα διακομίζονται σε νοσοκομεία της Πάτρας.

Ο διοικητής της δ/σης ΥΠΕ, Γιάννης Καρβέλης, δήλωσε στην «Πρωινή» ότι όλο αυτό το διάστημα μετακινούνται γιατροί από άλλα νοσοκομεία της Υγειονομικής Περιφέρειας στον Πύργο για να καλύψουν τις πρόσφατες παραπτώσεις των Παθολόγων, σημειώνοντας ότι για την εξειδικευμένη φροντίδα ασθενών,



είτε covid είτε μη covid, προς το παρόν προβλέπεται η διακομιδή τους στο Ρίο. «Όπως γνωρίζετε εδώ και αρκετούς μήνες, οπότε και παραιτήθηκαν οι ιατροί της Παθολογικής Κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου του Πύργου, μετακινούνται ιατροί από τα Νοσοκομεία της Πάτρας αλλά και της Τρίπολης, προκειμένου να υπάρξει η καλύτερη δυνατή φροντίδα των πολιτών της Ηλείας.

Παράλληλα από τότε, προκλήθηκαν θέσεις μόνιμου προσωπικού και συγκεκριμένα σε ειδικότητες όπως ΜΕΘ, Αναισθησιολογίας, Μαιευτικής/Γυναικολογίας, Χειρουργικής, Εσωτερικής Παθολογίας και Πνευμονολογίας, οι οποίες δυστυχώς απέβσαν άγονες. Στην παρούσα φάση βρίσκεται σε εξέλιξη και νέα

προκήρυξη μόνιμων ιατρών στις ειδικότητες (ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α' 2 ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ 1 ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β' 2 ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΡΑΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β' 1 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ ΠΑ ΤΗ ΜΕΘ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ 1 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ ΠΑ ΤΗ ΜΕΘ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α' 1 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ή ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ή ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ ΠΑ ΤΗ ΜΕΘ) που αφορά τόσο το νοσοκομείο του Πύργου όσο και της Αμαλιάδας.

Ευελπιστούμε ότι αυτή τη φορά θα υπάρξει ενδιαφέρον από την πλευρά των επισημομένων και θα ενισχυθούν σημαντικά οι νοσηλευτικές μονάδες με στόχο την πληρέστερη στελέχωσή τους. Έχουμε πει πολλές φορές ότι η Υγειονομική μας Περιφέρεια αποτελεί μια ενιαία οντότητα και μέλημά μας είναι η καλύτερη δυνατή αντιμετώπιση κάθε περιστατικού. Για το λόγο αυτό, περιπτώσεις που χρήζουν εξειδικευμένης νοσηλείας είτε για τον covid 19, είτε για άλλα νοσήματα διακομίζονται στο τριτοβάθμιο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Πάτρας. Πολλές φορές, ανάλογες περιπτώσεις αφορούν και συμπολίτες από την Ηλεία», δήλωσε.



Καμία ανταπόκριση από ιδιώτες γιατρούς για στελέχωση του ΕΣΥ

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 15-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 375.15 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• Η ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ ΕΣΤΑΛΗ ΠΡΙΝ ΜΕΡΙΚΕΣ ΜΕΡΕΣ

Καμία ανταπόκριση από ιδιώτες γιατρούς για στελέχωση του ΕΣΥ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Μηδενική ήταν μέχρι και χθες η ανταπόκριση των ιδιωτών παθολόγων και πνευμονολόγων της Μαγνησίας για να ενταχθούν για λίγο καιρό στο ΕΣΥ και να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους, καθώς το Νοσοκομείο Βόλου έχει μεγάλη ανάγκη από τις ειδικότητες αυτού του ιατρικού προσωπικού.

Ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας κ. Ευθύμης Τσάμης απέστειλε στα μέσα της περασμένης εβδομάδας την επιστολή προς τους γιατρούς, αλλά όπως ανέφερε ο ίδιος προς το παρόν δεν έχει εκδηλωθεί από κάποιον γιατρό κάποιο ενδιαφέρον. Το υπουργείο υγείας έχει δι-αμνύσει ότι το επόμενο στάδιο θα είναι η επιστροφή των γιατρών. Μάλιστα αυτό άφησε να εννοηθεί και η αναπληρώτρια



υπουργός υγείας κ. Μίνα Γκάγκα που την περασμένη Τρίτη βρέθηκε στο Νοσοκομείο Βόλου. Η Μαγνησία είναι από τις περιοχές που βρίσκονται επιδημιολογικά στο «βαθύ κόκκινο» και το Νοσοκομείο αντιμετωπίζει σημαντικές ελλείψεις επομένως θα συμπεριληφθεί στη λίστα των νοσηλευτικών ιδρυμάτων που θα χρει-

στούν επιστρατευμένους γιατρούς για να εργαστούν με τα περιστατικά ασθενών που έχουν κορωνοϊό. Πέρσι επιστρατεύτηκαν γιατροί μόνο για τα Νοσοκομεία της Αθήνας.

Ο κ. Τσάμης χαρακτήρισε ως εμβληματικές αυτές τις τακτικές του υπουργείου υγείας λέγοντας πως τις λύσεις στα προ-

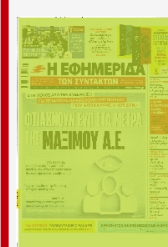
βλήματα της έλλειψης ιατρικού προσωπικού στα Νοσοκομεία δεν μπορούν να τις δώσουν ούτε οι ιδιώτες γιατροί ούτε οι Ιατρικοί Σύλλογοι. Οι κυβερνώντες θα πρέπει να δώσουν κίνητρα στους νέους γιατρούς για να στελεχώσουν το ΕΣΥ και να μην επιλέγουν να φύγουν στο εξωτερικό. Η κυβέρνηση απέτυχε στην υγειονομική αντιμετώπιση των πραγμάτων. Είχε την προηγούμενη εμπειρία μέσα στην πανδημία και θα έπρεπε να προχωρήσει στη πρόσληψη μόνιμων και καλά αμειβόμενων γιατρών. Στο ερώτημα για ποιο λόγο δεν υπάρχει ενδιαφέρον από τους ιδιώτες γιατρούς να στελεχώσουν το ΕΣΥ για λίγους μήνες, ο κ. Τσάμης ανέφερε πως οι λόγοι μπορεί να είναι και οικονομικοί. Ο ιδιώτης γιατρός που θα συνάψει σύμβαση για να εργαστεί αυτή την περίοδο στο Νοσοκομείο θα λαμβάνει καθαρές αποδοχές το μήνα 2000 ευρώ και 250 ευρώ από κάθε εφημερία, ποσό το οποίο

θα φορολογείται. Ωστόσο τα μηνιαία έξοδα του ιατρού του τα οποία δεν θα σταματήσουν, ανέρχονται κοντά στα 1500 ευρώ. Άρα θα ριχθεί στη «μάχη» της αντιμετώπισης των ασθενών με κορωνοϊό, μέσα στην καθημερινή ένταση, θα αναστατωθεί η επαγγελματική και προσωπική τους ζωή. Βέβαια τα χρήματα που θα λάβουν για να εργαστούν στο Νοσοκομείο, μπορεί να ακούγονται πολλά και είναι περισσότερα και από αρκετούς μόνιμους γιατρούς, όμως είπαμε ότι οι ιδιώτες γιατροί έχουν και πολλά ανελαστικά έξοδα. Μπορεί να φαίνεται ότι είναι μια δελεαστική πρόταση, αλλά στην πράξη δεν είναι έτσι τα πράγματα. Επίσης και για τον ιδιώτη γιατρό που βρίσκεται στο ιατρείο του οι ευθύνες είναι τεράστιες. Είναι ασφαλώς στο ιατρείο πιο ήρεμα τα πράγματα σε σχέση με το νοσοκομείο, αλλά ο ιδιώτης γιατρός έχει και τις υποχρεώσεις και τους «πονοκεφάλους» της μικρής επιχείρησης που είναι ένα ιατρείο.





Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,20-21	Ημερομηνία έκδοσης:	15-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1593.37 cm ²	Κυκλοφορία:	5230
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΤΑ ΥΨΗ ΘΑΝΑΤΟΙ ΚΑΙ ΔΙΑΣΩΛΗΝΟΜΕΝΟΙ
ΚΡΑΥΓΗ ΑΓΩΝΙΑΣ ΑΠΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΥΣ
● Ζητούν ακαταδίωκτο οι ιδιώτες γιατροί ● Ποινική έρευνα για αρνητή επίσημη Υγείας στη Θεσσαλονίκη **ΣΕΛ. 20-21**



Κραυγή νοσοκομειακών για τη διαχείριση

«Στους πόσους χιλιάδες νεκρούς θα σταματήσει η κατάσταση να είναι διαχειρίσιμη; Στους πόσους διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ; Στα πόσα ράντζα;» ρωτούν ευθέως οι νοσοκομειακοί γιατροί την κυβέρνηση ● Πάνω από 10.000 τα κρούσματα το Σαββατοκύριακο, 447 οι διασωληνωμένοι στις ΜΕΘ, ενώ χάθηκαν 150 ασθενείς ● «Η απόφαση και η βούληση της κυβέρνησης είναι να μην υπάρχουν οριζόντια τοπικά μέτρα που θα αφορούν και εμβολιασμένους», η απάντηση του κυβερνητικού εκπροσώπου



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / ΜΙΧΑΗΛΕ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΗΣ

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

«**Η** πανδημία φουντώνει, τα θλιβερά αρνητικά ρεκόρ ημερήσιων κρουσμάτων, θανάτων, διασωληνωμένων καταρρίπτονται το ένα μετά το άλλο, βαρέως πάσχοντες διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ σε κοινούς

θαλάμους με φορητούς αναπνευστήρες πεθαίνουν καθημερινά, περιμένοντας μάταια για ένα κρεβάτι ΜΕΘ, τα ράντζα πλημμυρίζουν τα νοσοκομεία μετά από κάθε εφημερία, δεκάδες ασθενείς παραμένουν ώρες μετά το κλείσιμο της γενικής εφημερίας στα τμήματα επειγόντων περιστατικών γιατί και τα ράντζα εξαντλούνται» και «η κυβέρνηση εξακολουθεί με θράσος να ισχυρίζεται ότι

η κατάσταση είναι διαχειρίσιμη». Οι νοσοκομειακοί γιατροί (ΟΕΝΓΕ) σπάνε το σιωπητήριο και δυναμώνουν τη φωνή της διεκδίκησης σε ένα διάλειμμα από τον πόλεμο που δίνουν ασταμάτητα, καθημερινά εδώ και 20 μήνες με την πανδημία. «Στους πόσους χιλιάδες νεκρούς θα σταματήσει η κατάσταση να είναι διαχειρίσιμη; Στους πόσους διασωληνωμένους εκτός

ΜΕΘ; Στα πόσα ράντζα;» ρωτούν ευθέως την κυβέρνηση. Η οποία κυβέρνηση αδιαφορεί προκλητικά την ώρα που το Σαββατοκύριακο καταγράφηκαν 10.023 νέες μολύνσεις -3.869 το Σάββατο και 6.154 την Κυριακή-, οι διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ σκαρφάλωσαν στους 447 και οι ανθρωπίνες απώλειες έφτασαν τις 150 - 70 το Σάββατο και 80 την Κυριακή. Την ίδια στιγμή, το ΕΣΥ

έχει εξαντληθεί, με το προσωπικό του μειωμένο κατά 7.000 υγειονομικούς λόγω των αναστολών, και το εμβολιαστικό πρόγραμμα έχει εν πολλοίς αποτύχει με ανεμβολίαστους τους πλέον εύαλωτους - 1 στους 2 άνω των 60 ετών και 1 στους 4 άνω των 80 ετών. Η ΟΕΝΓΕ υπογραμμίζει ότι η κυβέρνηση εξακολουθεί να απορρίπτει κάθε πρόταση των νοσοκομειακών γιατρών για ουσιαστική

Το φαινόμενο των αρνητών του εμβολίου οδηγεί ασθενείς σε θάνατο

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

► Του **ΝΙΚΟΥ ΘΩΤΟΠΟΥΛΟΥ**

ΑΝΗΣΥΧΗΤΙΚΕΣ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ παίρνει το φαινόμενο των αρνητών του κορονοϊού και του εμβολίου που έχει οδηγήσει ασθενείς στο θάνατο ή σε βαριές επιπλοκές, ενώ ταυτόχρονα δυσχεραίνει τη λειτουργία των νοσοκομείων. Ειδικά στη Θεσσαλονίκη που οι υγειονομικές υποδομές έχουν κτυπήσει κόκκινο, τέτοιες περιπτώσεις αρνητών προβληματίζουν σοβαρά γιατρούς και υγειονομικό προσωπικό.

Στο μικροσκόπιο της Εισαγγελίας Πρωτοδικών Θεσσαλονίκης βρίσκεται, όπως έγινε γνωστό, πρόσφατη περίπτωση 51χρονης ασθενούς, η οποία χρειαζόταν διασωλήνωση αλλά δεχόταν «συμβουλές» από επόπτη Δημόσιας Υγείας - αρνήτη, πώς να το αποφύγει! Η γυναίκα κατέληξε λίγο αργότερα...

Όταν η περίπτωση έγινε γνωστή, ο προϊστάμενος της Εισαγγελίας Πρωτοδικών Παναγιώτης Παναγιωτόπουλος παρήγγειλε τη διενέργεια επείγουσας έρευνας για την απόδοση ποινικών ευθυνών.

Ο εν λόγω επόπτης Υγείας βρίσκεται σε αναστολή, επειδή είναι αρνήτης εμβολίων και κατηγορεί γιατρούς ότι παίρνουν χρήματα για να κάνουν το εμβόλιο του κορονοϊού.

Σύμφωνα με την εισαγγελική παραγγελία ζητείται να διερευνηθούν:

- Τα σκόλια του αρνήτη - επόπτη για τη στάση των γιατρών και αν έχει τελεστεί το

✿ Ποινική έρευνα στη Θεσσαλονίκη για επόπτη Δημόσιας Υγείας που «συμβούλεψε» 51χρονη πώς να αποφύγει τη διασωλήνωση και η οποία κατέληξε λίγο αργότερα...

αδίκημα της διασποράς ψευδών ειδήσεων.

● Η τέλεση οποιουδήποτε αδικήματος συνδέεται με τον θάνατο της 51χρονης και ειδικά με τη συνομιλία που είχε με τον επόπτη μέσω κοινωνικών δικτύων, στην οποία φέρεται να την προτρέπει να εγκαταλείψει το νοσοκομείο, να μη δεχτεί να διασωληνωθεί και να καλέσει την αστυνομία, ενώ η γυναίκα του έλεγε ότι ήδη της χορηγείται οξυγόνο.

Ας σημειωθεί ότι ο συγκεκριμένος επόπτης βαρύνεται και με άλλες πειθαρχικές καταγγελίες.

Εκκληση Καπραβέλου

Την ίδια στιγμή ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου», Νίκος Καπραβέλος, τονίζει ότι παρόμοια περιστατικά με πρωταγωνιστές αρνητές του κορονοϊού δεν είναι σπάνια και δημιουργούν πρόβλημα στο να σωθεί μία ζωή...

«Θεωρούν ότι κάνουμε κακή ιατρική και ότι δεν κάνουμε το σωστό. Εδώ υπάρχει μια θραπέα που έχει εφαρμοστεί σε όλο τον κόσμο, το να του δώσεις οξυγόνο του σώζεις



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / ΣΟΦΗΡΑ ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

τη ζωή. Άλλον τον ψάχνουμε στα παγκάκια και φεύγει γιατί του λένε ότι το οξυγόνο του κάνει κακό, άλλοι δεν θέλουν να διασωληνωθούν», περιγράφει.

Στην πραγματικότητα, όπως εξηγεί, το χαρακτηριστικό του 4ου κύματος της πανδημίας είναι η αμφισβήτηση των ενεργειών των γιατρών.

Δεν παραλείπει να καταγγείλει ότι πίσω

από αυτά τα περιστατικά υπάρχουν ηθικοί αυτοурγοί που δεν τους ξέρουμε, με τους οποίους συνομιλούν οι ασθενείς κατά την νοσηλεία τους, όπως στην περίπτωση της 51χρονης, και τους προτρέπουν να αρνηθούν τη διασωλήνωση.

«Φτάσαμε στο σημείο να τσακωθούμε για να μπει στη ΜΕΘ και χάσαμε πολύτιμο χρόνο που της κόστισε τη ζωή», ανέφερε.

Χαρακτηριστικά είναι και όσα είπε στο Πρώτο Πρόγραμμα για την πίεση και τις αυξημένες οι ανάγκες στο Σύστημα Υγείας.

«Γι' αυτό», τόνισε, «πρέπει πάση θυσία να ελεγχθεί η μόλυνση στην Κοινότητα. Ποτέ δεν είναι αργά να εμβολιαστούμε. Να επισπεύσουμε την τρίτη δόση και τη δεύτερη δόση της Johnson, δεδομένου πως όσο ο ιός διασπείρεται και μεταλλάσσεται, παρακάμπει την ανοσία».

Ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του «Παπανικολάου» μίλησε και για τεράστιο ηθικό ζήτημα της επιλογής ασθενών... «Όταν ακούμε ότι υπάρχουν ασθενείς εκτός ΜΕΘ, σημαίνει ότι έχει ήδη γίνει επιλογή. Σε αυτή τη φάση έχουμε ξεπεράσει το στάδιο της επιλογής ασθενών και πια διασωληνώνονται ασθενείς σε τμήματα, χειρουργεία, ακόμη και διαδρόμους αν χρειαστεί. Γι' αυτό πρέπει να υπάρξει πίεση στους ανεμβολίαστους για να προστατευτούν και περιορισμοί στην κινητικότητα, ειδικά στη Βόρεια Ελλάδα -όπου υπάρχει συνωστισμός- με υποχρεωτικές μάσκες παντού».





ριση της πανδημίας

ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας και να εφαρμόζει την ίδια πολιτική της ανακύκλωσης και των μετακινήσεων, του στυψίματος κυριολεκτικά του αποδεκατισμένου προσωπικού, της απογύμνωσης της ΠΦΥ. Εξακολουθεί επίσης να αρνείται να πάρει όλα τα αναγκαία μέτρα προστασίας για τη μείωση της διασποράς στα ΜΜΜ και τους χώρους δουλειάς, που μαζί με το πολύτιμο όπλο του **εμβολιασμού** μπορεί να αναχαιτίσει το τέταρτο επιδημικό κύμα το οποίο φουντώνει, και καταλήγουν: «Επαναλαμβάνει μονότονα το ίδιο αφήγημα της ατομικής ευθύνης, εφαρμόζει την ίδια απαράλλακτη πολιτική που μας οδήγησε ως εδώ».

Τα νέα... μη μέτρα που ισχύουν μέχρι τις 22 Νοεμβρίου έχουν ανάψει εκ νέου τη συζήτηση για το ενδεχόμενο η κυβέρνηση να υιοθετήσει επιπλέον περιορισμούς για τους ανεμβολίαστους. «Μένουμε ανοικτοί με τη φιλοσοφία των μέτρων που απευθύνονται κυρίως στους ανεμβολίαστους» τόνισε το Σάββατο ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου στον ΣΚΑΪ.

«Η απόφαση και η βούληση της κυβέρνησης είναι να μην υπάρξουν οριζόντια τοπικά μέτρα που θα αφορούν και εμβολιασμένους. Η αγορά, η οικονομία, η παιδεία θα μείνουν όρθιες, κανείς δεν θέλει να γυρίσει στο καθεστώς των SMS και στην τηλεκατεύθυνση» εξήγησε και πρόσθεσε: «Δεν ξανακλείνουμε, εφαρμόζουμε τα υγειονομικά μέτρα. Οι ανεμβολίαστοι το πιο ασφαλές είναι να σπεύσουν να εμβολιαστούν για να κάνουν γιορτές με τους δικούς τους ανθρώπους, για να είναι όσο το δυνατόν ασφαλέστεροι».

Ζητούν ακαταδίωκτο

Η κυβέρνηση συζητά η τρίτη δόση του εμβολίου να γίνει



ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΧΑΡΕΤΑΚΗΣ / ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΙ



Η κυβέρνηση συζητά η τρίτη δόση του εμβολίου να γίνει υποχρεωτική για τους άνω των 65 ετών, σύμφωνα με τον γενικό γραμματέα Συντονισμού του Κυβερνητικού Έργου, Θανάση Κοντογεώργη

υποχρεωτική για τους άνω των 65 ετών, σύμφωνα με τον γενικό γραμματέα Συντονισμού του Κυβερνητικού Έργου, Θανάση Κοντογεώργη. «Εξετάζουμε για τους ανθρώπους άνω των 65 ετών η 3η δόση να καταστεί υποχρεωτική, κυρίως για την πρόσβαση σε κλειστούς χώρους», αποκάλυψε στο MEGA.

Από την πλευρά του ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης δεσμεύτηκε ότι θα εξεταστεί το ζήτημα της προώθησης ειδικής ρύθμισης με την οποία θα προστατεύονται με το ακαταδίωκτο οι γιατροί που συμβάλλουν στην αντιμετώπιση της πανδημίας στο ΕΣΥ, στη σύνοδο των προέδρων των Ιατρικών Συλλόγων όλης της χώρας, που πραγματοποιήθηκε το Σάββατο υπό τον Πανελλήνιο **Ιατρικό Σύλλογο**.

Κι αυτό όχι γιατί η κυβέρνηση αναγνωρίζει τις δύσκολες συνθήκες υπό τις οποίες οι γιατροί

του ΕΣΥ δίνουν τη μάχη με την πανδημία, αλλά γιατί τέθηκε ως προϋπόθεση από τους ιδιώτες γιατρούς από τους οποίους με το αζημίωτο η κυβέρνηση, αντί να προχωρήσει στις απαραίτητες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, ζητά να «βοηθήσουν» τη δύσκολη αυτή στιγμή.

Η διάταξη που έχει ετοιμάσει ο Πανελλήνιος **Ιατρικός Σύλλογος** αναφέρει ότι «ανεξάρτητα από τυχόν αντίθετη διάταξη οποιουδήποτε άλλου νόμου, οι ιατροί και οι μονάδες υγειονομικής περίθαλψης στις οποίες αυτοί ασκούν το λειτουργημά τους απαλλάσσονται από οποιαδήποτε αστική ή ποινική ευθύνη για τυχόν ιατρικά σφάλματα που προκαλούνται από ενέργειες ή παραλείψεις τους κατά την άσκηση των καθηκόντων τους καθ' όλη τη διάρκεια των έκτακτων συνθηκών αντιμετώπισης ιατρικών περιστατικών της πανδημίας του Covid-19».

Εισαγγελική έρευνα για τις λαθροχειρίες με τις ΜΕΘ

ΠΟΙΝΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ ξεκίνησαν οι αρμόδιες εισαγγελικές αρχές μετά τις δηλώσεις του καθηγητή Πνευμονολογίας και Εντατικής Θεραπείας του Πανεπιστημίου Αθηνών, Θόδωρου Βασιλακόπουλου, για δημιουργία -στη διάρκεια του προηγούμενου επιδημικού κύματος- στα **νοσοκομεία** της επικράτειας εκ των ενόντων κλινών που ονομάστηκαν ΜΕΘ ενώ δεν πληρούσαν τις πραγματικές προδιαγραφές, με αποτέλεσμα να αυξηθεί η θνητότητα! Τις επικίνδυνες λαθροχειρίες της κυβέρνησης με τα **κρεβάτια ΜΕΘ** έχει αναδείξει η «Εφ.Συν.» σε πλείστα ρεπορτάζ.

Με αφορμή την εισαγγελική έρευνα, ο ΣΥΡΙΖΑ με

ανακοίνωσή του απευθύνει τρία ερωτήματα στην κυβέρνηση:

- «Πόσοι ασθενείς έχουν χάσει τη ζωή τους εκτός ΜΕΘ και σε πρόχειρα κρεβάτια τα οποία βαφτίζουν ΜΕΘ με έναν αναπνευστήρα;
- Επιμένουν στην κυβέρνηση ότι δύο χρόνια μετά το ξέσπασμα της πανδημίας και ενώ μετράμε πάνω από 16 χιλιάδες απώλειες, δεν χρειαζόμαστε ένα "πολυτελές ΕΣΥ" όπως έλεγε ο κ. Σκέρτσος;
- Τελικά αυτό εννοούσε ο κ. Μητσοτάκης ότι δεν έχει ξεφύγει η πανδημία; Οτι μπορεί να χάνονται άνθρωποι εκτός ΜΕΘ, αλλά ο ίδιος και η προπαγάνδα του θα πουλάνε τρέλα ότι έχει ενισχύσει το ΕΣΥ;».



Επιστράτευση αν δεν βρεθούν 100 εθελοντές γιατροί στη Β. Ελλάδα

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ **Σελ.:** 1,6-7 **Ημερομηνία έκδοσης:** 15-11-2021

Αρθρογράφος: **Επιφάνεια :** 1049.85 cm² **Κυκλοφορία:** 4120

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



536 ΟΙ ΔΙΑΣΩΛΗΝΟΜΕΝΟΙ
Γεράτες ΜΕΘ, ξεκινά
επιστράτευση γιατρών



«ΑΣΦΥΞΙΑ» ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ • ΑΥΞΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΩΝ ΚΑΙ ΘΑΝΑΤΩΝ

Επιστράτευση αν δεν βρεθούν 100 εθελοντές γιατροί στη Β. Ελλάδα

Νέα κρίσιμη εβδομάδα για αποφάσεις που αφορούν στην πανδημία ξεκίνησε. Ενώ είναι σε εξέλιξη ένας μεγάλος «αγώνας» να βρεθούν οι 100 ιδιώτες γιατροί που θα συνδράμουν στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** στη Βόρεια Ελλάδα, διαφορετικά θα προχωρήσει η διαδικασία επίταξης υπηρεσιών όπως έχει ανακοινωθεί από το υπουργείο Υγείας, ειδικοί και κυβερνηση έχουν το βλέμμα «καρφωμένο» στους κρίσιμους δείκτες που θα τους υποδείξουν πιθανή αυστηροποίηση των περιορισμών για την αναχαίτιση του τέταρτου κύματος. Οι αριθμοί κινούνται σε υψηλό επίπεδο, ειδικά σε ό,τι αφορά τους σκληρούς δείκτες. Το Σαββατοκύριακο καταγράφηκαν 10.023 νέα κρούσματα και 150 θάνατοι.

Ο δείκτης των θανάτων βρίσκεται σε ανησυχητικά ανοδική τροχιά. Είναι χαρακτηριστικό ότι σε ένα 24ωρο καταγράφηκαν 80 θάνατοι, δείχνοντας την τεράστια έξαρση που έχει το τέταρτο κύμα. Υπενθυμίζεται ότι νοσηλείες, διασωληνώσεις και θάνατοι ακολουθούν περίπου δύο εβδομάδες τα κρούσματα.

Ετσι, φαίνεται πλέον η αύξηση των κρουσμάτων των περασμένων ημερών με 536 διασωληνωμένους και περισσότερες από 400 εισαγωγές την ημέρα. Η πίεση αυτή αναμένεται να ενταθεί τις επόμενες ημέρες, παρά το γεγονός ότι όσον αφορά στα κρούσματα επικρατεί μια συγκρατημένη αισιοδοξία για σταθεροποίηση. Αυτό κρίνεται από τις θετικότητες των τελευταίων ημερών, σε καμία περίπτωση, όμως, δεν εμπνέει εφουσαρισμό ούτε εγγυάται κανείς ότι θα συνεχιστεί. Η πανδημία μπορεί να έχει και πάλι ξέσπασμα.

Στη μάχη ιδιωτικές κλινικές
Η μάχη δίνεται στους θαλάμους νοσηλείας και τις Εντατικές. Τα **νοσοκομεία** της Βόρειας Ελλάδας και της Θεσσαλίας βρίσκονται σε έναν «πόλεμο» στον οποίο έχουν «ριχτεί» και ιδιώτες. Το υπουργείο Υγείας, όπως είναι γνωστό, έχει ήδη συμφωνία με έντεκα ιδιωτικές κλινικές που έχουν παραχωρήσει στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** συνολικά 664 κλίνες για Covid και που

MARIA-NIKH ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

Covid περιστατικά. Παράλληλα, όμως, αναζητά ιδιώτες γιατρούς για τα **δημόσια νοσοκομεία**. Η κυβέρνηση έχει καταστήσει σαφές ότι εάν δεν συμπληρωθεί ο απαιτούμενος αριθμός -η πρόσκληση για αρχή αφορά στη Βόρεια Ελλάδα και αναζητούνται 100 γιατροί- από τις αρχές αυτής της εβδομάδας προχωρά σε επίταξη υπηρεσιών, δηλαδή διανομή φύλλων επιστράτευσης. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, έως και χθες το βράδυ οι **ιατρικοί σύλλογοι** βρίσκονταν σε έντονη προσπάθεια να βρεθεί

ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ

Σκέψεις για αυστηροποίηση των περιορισμών, καθώς το Σαββατοκύριακο καταγράφηκαν 10.023 νέα κρούσματα και 150 θάνατοι, δείχνοντας την τεράστια έξαρση που έχει το τέταρτο κύμα

το απαραίτητο προσωπικό, με το ενδιαφέρον πάντως να μην είναι ιδιαίτερα μεγάλο. Ζητούμενο είναι να βρεθούν τα «σωστά» άτομα, δηλαδή συγκεκριμένων ειδικοτήτων (πνευμονολόγοι, παθολόγοι και γενικοί γιατροί), που θα μπορέσουν άμεσα να βοηθήσουν τους συνάδελφους τους στα **νοσοκομεία**. Το υπουργείο Υγείας, όπως προκύπτει από τις πληροφορίες, αναμένεται να συζητήσει ξανά το θέμα της επιστράτευσης γιατρών και τότε αυτή θα μπορούσε να ξεκινήσει στη σημερινή πρωινή σύσκεψη.

Την ίδια στιγμή, τη δέσμευσή του ότι θα εξετάσει το ζήτημα της προώθησης ειδικής ρύθμισης με την οποία θα προστατεύονται με το ακαταδίωκτο οι γιατροί που συμβάλλουν στην αντιμετώπιση της πανδημίας στο ΕΣΥ διατύπωσε μεταξύ άλλων ο **υπουργός Υγείας** κ. Θάνος Πλεύρης μιλώντας στη Σύνοδο των Προέδρων των Ιατρικών Συλλόγων όλης της χώρας, που διεξήχθη το Σάββατο υπό τον Πανελλήνιο **ιατρικό Σύλλογο**.

Στη σύνοδο παρέστη και η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας** Μίνα Γκάγκα, η οποία επίσης δεσμεύτηκε να επιλυθεί το θέμα της αστικής ευθύνης όλων των γιατρών που δίνουν μάχη με την Covid-19 στα δημόσια **νοσοκομεία**.

Προειδοποίηση

Η πορεία νέων κρουσμάτων, διασωληνώσεων, θανάτων αυτή την εβδομάδα, όπως και ο ρυθμός των ραντεβού για **εμβολιασμούς** πρώτης και τρίτης δόσης, θα κρίνουν τις αποφάσεις για λήψη περισσότερων μέτρων. Η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας**, Μίνα Γκάγκα, σε συνέντευξή της (ΑΝΤ1) ήταν σαφής ότι οι περιορισμοί πιθανόν αυστηροποιηθούν. «Σε όλα τα κράτη υπάρχει αύξηση στα κρούσματα και στους θανάτους. Μπορεί και εδώ να αυστηροποιηθούν τα μέτρα», ανέφερε και πρόσθεσε: «Οι προτάσεις συζητούνται συνεχώς από την Επιτροπή. Υπάρχει επιτήρηση καθημερινά. Αν χρειαστεί να ληφθούν και άλλα μέτρα, θα ληφθούν. Πρέπει να μας πει η Επιτροπή την πρόταση για να έρθει να συζητηθεί για να γίνει μέτρο».

Αναφορικά με την πιθανότητα να επιτρέπεται η είσοδος στους ανεμβολίαστους στα σούπερ μάρκετ μόνο με την επίδειξη αρνητικού τεστ, η κυρία Γκάγκα είπε πως «με την έννοια να μην κινδυνεύουν οι υπόλοιποι που είναι εμβολιασμένοι και ο ίδιος από άλλους που είναι ανεμβολίαστοι, μπορεί να υπάρξει τέτοιο μέτρο. Ομως, δεν έχουμε παρατηρήσει αυξημένο πρόβλημα από τα σούπερ μάρκετ, διότι τηρείται η χρήση της μάσκας. Επίσης, δεν υπάρχει σύσταση από την Επιτροπή για άλλα μέτρα στα μέσα μαζικής μεταφοράς».

«Είδατε ευρωπαϊκές χώρες που είναι σαν κι εμάς περίπου, η Ολλανδία, ίσως και το Βέλγιο, στη συνέχεια πήραν πιο δραστικά μέτρα. Δείγμα είναι η κοινή λογική», ανέφερε με τη σειρά του (ΣΚΑΙ) ο καθηγητής Παθολογίας Χαράλαμπος Γώγος και τόνισε πως εάν ένα μέτρο που εφαρμόζεται τώρα δεν αποδίδει πρέπει να πάμε στο επόμενο. Ωστόσο, εμφανίστηκε αρνητικός στο ενδεχόμενο ενός νέου lockdown στην Ελλάδα. ■





**Η ΜΑΧΗ ΜΕ
ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ**

10.023

νέα κρούσματα το Σ/Κ

2.421

στην Αττική το Σ/Κ

1.727

στη Θεσσαλονίκη το Σ/Κ

831.874

κρούσματα συνολικά

150

θάνατοι

16.766

θάνατοι συνολικά

536

διασωληνωμένοι

3.400

ασθενείς έχουν εξέλθει
από ΜΕΘ

ΕΦΙΑΛΤΙΚΗ ΕΦΗΜΕΡΙΑ ΣΤΟ «ΑΤΤΙΚΟΝ» Ξέμειναν από ράντζα και βάζουν σε φορεία!

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 15-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 103.0 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΦΙΑΛΤΙΚΗ ΕΦΗΜΕΡΙΑ ΣΤΟ «ΑΤΤΙΚΟΝ» Ξέμειναν από ράντζα και βάζουν σε φορεία!

Ο Δρ. Μιχάλης Ρίζος Παθολόγος-Εντατικολόγος γιατρός στη **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)** και πρόεδρος Σωματίου Εργαζομένων **Νοσοκομείου «Αττικών»** στην εκπομπή Kontra24 με την Αναστασία Γιάμαλη περιέγραψε ότι η κατάσταση σήμερα (9/11) στην εφημερία είναι χειρότερη από την εφημερία της Πέμπτης (4/11). Όπως είπε: «Είχαμε 228 εισαγωγές, 124 είναι στα λεγόμενα ράντζα, δηλαδή εκτός θαλάμων νοσηλείας. Καθόλη την ώρα της σημερινής εφημερίας και παραπάνω, γιατί υπάρχουν και αυτοί που έχουν μείνει από την προηγούμενη εφημερία» και συνέχισε λέγοντας ότι «είναι μια διαρκής κατάσταση σωρευτική που έχει υπερχειλίσει το **νοσοκομείο**», ενώ περιέγραψε ότι «έχουμε επιστρατευτεί και οι χώροι, τα λεγόμενα σαλονάκια, οι οποίοι είναι χώροι στο μέσον των διαδρόμων και μέχρι τώρα υπήρχαν εκεί κάποιες καρέκλες, για τους συνοδούς των ασθενών, για να χωρέσουν κάποια κρεβάτια. Και το κυριότερο είναι ότι έχουν παραμείνει ακόμη και τώρα, την ώρα που μιλάμε, ασθενείς στο τμήμα Επειγόντων σε φορεία, γιατί δεν μπορούν πουθενά αλλού να χωρέσουν μέσα στο **νοσοκομείο**».

Αναγνώστης



Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 16

Ημερομηνία έκδοσης: 15-11-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 71.64 cm²

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ομολογούν τα κενά στο ΕΣΥ

ΤΙΣ ΜΑΥΡΕΣ τρύπες στο υγειονομικό προσωπικό ομολογεί η κυβέρνηση, αρκούμενη ωστόσο σε μπαλώματα, με τον κυβερνητικό εκπρόσωπο να προαναγγέλλει την επίταξη των υπηρεσιών των ιδιωτών γιατρών. Το Μαξίμου, εκτός από τη διενέργεια μόνιμων προσλήψεων, αρνείται σταθερά την επίταξη των ιδιωτικών κλινικών, στη σκιά μάλιστα των μαρτυριών που παραπέμπουν σε συνθήκες Μπέργκαμο. Ο Γιάννης Οικονόμου, φωτογραφίζοντας το επικείμενο γαλάζιο deal με κλινικάρχες, αναφέρθηκε σε "συνεννόηση για ενεργοποίηση της διάθεσης κλινών του ιδιωτικού τομέα στο ΕΣΥ αν παραστεί ανάγκη". "Ο Κ. Μπιστοτάκης είναι προσωπικά υπεύθυνος για κάθε ανθρώπινη απώλεια εκτός ΜΕΘ" τόνισε, σε αυτό το φόντο, ο Νάσος Ηλιόπουλος. Ο εκπρόσωπος Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. εγκάλεσε τον πρωθυπουργό διότι, "αντί για τη δημόσια υγεία, προστατεύει τους κλινικάρχες που βγάζουν υπερκέρδη αφού αρνείται να επιτάξει τις ιδιωτικές κλινικές".



ΣΕ ΚΟΝΤΕΪΝΕΡ ΝΟΣΗΛΕΥΟΝΤΑΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΟΡΩΝΟΪΟ

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,8-9

Ημερομηνία έκδοσης: 15-11-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1290.47 cm²

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΣΟΚΑΡΟΥΝ ΟΙ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ
ΣΕ ΚΟΝΤΕΪΝΕΡ ΝΟΣΗΛΕΥΟΝΤΑΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΟΡΩΝΟΪΟ**



ΠΑΡΑ ΤΟΥΣ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΟΥΣ ΠΑΝΗΓΥΡΙΣΜΟΥΣ ΠΕΡΙ «ΘΥΡΑΚΙΣΗΣ ΤΟΥ ΕΣΥ» – ΠΟΥ ΔΙΑΦΕΥΓΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΙΩΣΗ ΤΟΥ ΑΡΙΘΜΟΥ ΤΩΝ ΜΟΝΙΜΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ, ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΠΡΟΣΤΕΘΗΚΑΝ ΟΙ ΑΝΑΣΤΟΛΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΩΝ ΑΠΟ 6.000 ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ, Η ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΕΙΝΑΙ ΟΤΙ ΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ, ΤΟ ΕΝΑ ΜΕΤΑ ΤΟ ΑΛΛΟ, «ΠΛΗΜΜΥΡΙΖΟΥΝ» ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΣ COVID-19 ΚΑΙ ΚΙΝΔΥΝΕΥΟΥΝ ΝΑ ΜΕΤΑΤΡΑΠΟΥΝ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ «ΜΙΑΣ ΝΟΣΟΥ»

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΣΟΚ Σε κοντέινερ νοσηλεύονται ασθενείς με κορωνοϊό



Στις ΜΕΘ, αν και οι γιατροί αναγκάζονται να ξεπερνούν κάθε μήνα το προβλεπόμενο όριο εφημεριών – με σοβαρές συνέπειες στην χρόνια καταπόνηση της υγείας τους – υπάρχουν μέρες που εφημερεύει μόνο ένας γιατρός. Γεγονός που καθιστά ανασφαλής τη λειτουργία των ΜΕΘ.

Καταγγελία σοκ των νοσοκομειακών γιατρών για νοσηλείες ασθενών με κορωνοϊό σε κοντέινερ στο Θριάσιο νοσοκομείο και διασωληνωμένων ασθενών μη COVID σε απλές κλίνες στο Θριάσιο νοσοκομείο. Όπως αναφέρουν σε σχετική ανακοίνωση οι νοσοκομειακοί γιατροί, η κυβέρνηση αρνείται την ουσιαστική ενίσχυση με προσωπικό, την επίταξη ιδιωτικών κλινικών και την στελέωσή τους – πλήρη επαναλειτουργία του νοσοκομείου Δ. Αττικής «ΑΓ. ΒΑΡΒΑΡΑ». «Η μεγάλη αύξηση των κρουσμάτων COVID-19 – που οφείλεται στο ότι η κυβέρνηση της ΝΔ επιμένει στην επικίνδυνη πολιτική της «ατομικής ευθύνης» και αρνείται να πάρει ουσιαστικά μέτρα στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, τους μεγάλους εργασιακούς χώρους και τα σχολεία και σχολές – επιβάλλει την ουσιαστική ενίσχυση των δημόσιων μονάδων υγείας, την στελέωσή τους και επαναλειτουργία των κλειστών νοσοκομείων, καθώς και την άμεση επίταξη των ιδιωτικών μονάδων και την έναρξη τους σε ενιαίο σχέδιο αντιμετώπισης της επιδημίας», τονίζουν χαρακτηριστικά και προσθέτουν: Παρά τους κυβερνητικούς πανηγυρισμούς περί «θωράκισης του ΕΣΥ» – που διαφεύγεται από τη μείωση του αριθμού των μονίμων εργαζομένων στην Υγεία κατά 1938 εργαζομένων (από 78.220 τον Ιανουάριο 2020 σε 76.282 τον Σεπτέμβριο 2021), στις οποίες προστέθηκαν οι αναστολές εργασίας περισσότερων από 6.000 εργαζομένων, καθώς και της χρηματοδότησης των δημόσιων μονάδων κατά 22 εκατ. και για την αντιμετώπιση της επιδημίας κατά 392 εκατ. – η πραγματικότητα είναι ότι τα δημόσια νοσοκομεία, το ένα μετά το άλλο, «πλημμυρίζουν» από ασθενείς COVID-19 και κινδυνεύουν να μετατραπούν σε νοσοκομεία «μιας νόσου». Αναφέρουν μάλιστα ως παράδειγμα το Θριάσιο νοσοκομείο, που «ολοκλήρωσε» την εφημερία του Σαββάτου 13 Νοεμβρίου, με μηδενικές διαθέσιμες κλίνες COVID (απλής νοσηλείας και ΜΕΘ) ενώ 3 ασθενείς με COVID νοσηλεύονται σε «κοντέινερ» και 6 διασωληνωμένοι μη COVID ασθενείς νοσηλεύονται, εκτός ΜΕΘ, σε απλές κλίνες νοσηλείας, διατρέχοντας σοβαρότατο κίνδυνο για την υγεία τους.

Ελλείψεις προσωπικού
Ταυτόχρονα, όπως τονίζουν, παραμένουν οι μεγάλες ελλείψεις προσωπικού, με περισσότερες από 220 κενές οργανικές θέσεις προσωπικού όλων των ειδικοτήτων, στις οποίες προστέθηκαν οι αναστολές εργασίας 70 περίπου εργαζομένων, που η κυβέρνηση εξακολουθεί να «στο-

χοποιεί» για να καλύψει τις δικές της ευθύνες για την εξάπλωση της επιδημίας. Με απόλυση κινδυνεύουν 106 εργαζόμενοι που οι συμβάσεις τους λήγουν στις 31 Δεκεμβρίου και δεκάδες άλλοι που οι συμβάσεις τους λήγουν τους επόμενους μήνες, λόγω της άρνησης της κυβέρνησης να τους μονιμοποιήσει, αν και καλύπτουν κρίσιμες ανάγκες λειτουργίας. Χαρακτηριστικά είναι τα παραδείγματα της επικίνδυνης λειτουργίας της Πνευμονολογικής και της Αιμοδοσίας. Στην Πνευμονολογική έχουν απομείνει μόνο 2 γιατροί και η μοναδική ενίσχυση της κλινικής, που εξακολουθεί να εφημερεύει για ολόκληρη την Αττική και τα νησιά του Αιγαίου, είναι με προσωρινές μετακινήσεις γιατρών από άλλες μονάδες υγείας. Στην Αιμοδοσία έχουν απομείνει μόνο 2 γιατροί, με αποτέλεσμα για 11 ημέρες τον Νοέμβριο να μην εφημερεύει κανένας γιατρός. Στα ΤΕΠ υπάρχουν μόνο 3 παθολόγοι – που έχουν ξεπεράσει κάθε όριο ψυχικής και σωματικής αντοχής – και το ιατρείο COVID του

ΤΕΠ, με προσέλευση δεκάδων ασθενών που αυξάνονται από εφημερία σε εφημερία, να στελεκώνεται και με ορθοπαιδικούς, χειρουργούς και καρδιολόγους, με αποτέλεσμα, όχι μόνο να σπερύνται οι ασθενείς με COVID την εξειδικευμένη ιατρική φροντίδα από γιατρούς της αντίστοιχης ειδικότητας με την επιδημία αλλά και να δημιουργούνται προβλήματα στη λειτουργία των υπολοίπων ιατρείων.

Υποπεουργούν
Αντίστοιχα στις Α και Β Παθολογικές κλινικές εργάζονται μόνο 10 ειδικευμένοι και 16 ειδικευόμενοι γιατροί που έχουν την ευθύνη για δεκάδες ασθενείς, οι μισοί από τους επιβεβαιωμένοι με COVID, διασκορπισμένοι σε διαφορετικές κλινικές του νοσοκομείου. Λόγω της υπολειτουργίας της Πνευμονολογικής κλινικής, οι γιατροί των Παθολογικών κλινικών έχουν αναλάβει ολόκληρη την ευθύνη για τους νοσηλευόμενους ασθενείς με COVID. Στις ΜΕΘ, αν και οι γιατροί αναγκάζονται να ξεπερνούν κάθε μήνα

το προβλεπόμενο όριο εφημεριών – με σοβαρές συνέπειες στην χρόνια καταπόνηση της υγείας τους – υπάρχουν μέρες που εφημερεύει μόνο ένας γιατρός. Γεγονός που καθιστά ανασφαλής τη λειτουργία των ΜΕΘ.

Ούτε για δείγμα κρεβάτι σε ΜΕΘ
Τις δραματικές στιγμές που βιώνουν ασθενείς και υγειονομικό προσωπικό στα νοσοκομεία της χώρας αποτυπώνουν τα στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα η ΠΙΟΕΔΗΝ και σύμφωνα με τα οποία σε σχέση με πέρσι τον Απρίλιο οι ΜΕΘ είναι λιγότερες κατά 437. Οι διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ είναι δεκάδες και όχι μόνο λόγω κορωνοϊού αλλά και λόγω άλλων σοβαρών ασθενειών. Όπως επισημαινει η ΠΙΟΕΔΗΝ: «Έχουμε συνεχείς θανάτους καθημερινά διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ - Συνεχώς είναι η





επιλογή ασθενών για εισαγωγή στις ΜΕΘ με ηλικιακά κριτήρια - Έχουμε νέους σε ηλικία ασθενείς να περιμένουν διασωληνωμένοι επί ημέρες εκτός ΜΕΘ. Σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ δεν υπάρχει κανένα κρεβάτι ΜΕΘ στη Βόρεια Ελλάδα, τη Θεσσαλία και τη Στερεά Ελλάδα. Συγκεκριμένα εκτός ΜΕΘ διασωληνωμένοι δίνουν αγώνα για να κρατηθούν στη ζωή: -Έξι ασθενείς στο ΑΧΕΠΑ - Έξι ασθενείς στα χειρουργεία του Ιπποκρατείου Θεσσαλονίκης - Επτά ασθενείς σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας στο Παπαγεωργίου - Δύο ασθενείς σε απλές κλίνες στη Χαλκιδική - Τέσσερις διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας.

Αττική: 14 κενές κλίνες ΜΕΘ

Στην Αττική υπάρχουν κενές μόνο 14 κλίνες ΜΕΘ και συγκεκριμένα 6 στον Ευαγγελισμό, 3 στο Αττικόν νοσοκομείο και 5 στο ΚΑΤ. Αντίστοιχα οι διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ με κορωνοϊό και άλλες σοβαρές παθήσεις είναι: -Τέσσερις ασθενείς στο «Γεννηματάς» - Πέντε ασθενείς στο Θρίασιο. Συνολικά λειτουργούν 536 κλίνες ΜΕΘ για κορωνοϊό από 973 τον Απρίλιο του 2021 λόγω ελλείψεων σε προσωπικό. Όπως επισημαίνει η ΠΟΕΔΗΝ από τα νοσοκομεία εξαιτίας των αναστολών έχουν έφυγαν 7.000 υγειονομικοί και δεν αναπληρώθηκαν. Παράλληλα μέχρι τέλος του χρόνου θα βγουν σε συνταξιοδότηση 2.000 υγειονομικοί ανεβάζοντας τις απώλειες σε μόνιμο προσωπικό εφέτος στις 9.000.

Σε κατάρρευση οδηγείται το Αττικόν

Σε κατάρρευση με μαθηματική ακρίβεια οδηγείται το Αττικό νοσοκομείο προειδοποιούν οι εργαζόμενοι καθώς το τέταρτο κύμα της πανδημίας επελαύνει. Οι ίδιοι με ανακοίνωση που εξέ-

δωσαν μετά από τη γενική συνέλευση των γιατρών του νοσοκομείου, κάνουν λόγο για νοσηλεία ασθενών σε ράντζα, μη επαρκή χρηματοδότηση και ελλείψεις προσωπικού, ενώ ταυτόχρονα εξαγγέλλουν κινητοποίηση από την έναρξη της γενικής εφημερίας την Τρίτη 16/11 στις 8πμ, «ώστε να σταματήσουμε την νοσηλεία ασθενών σε ράντζα στους διαδρόμους του νοσοκομείου». Υπενθυμίζεται ότι Κ. Μπιστοτάκης στην επίσκεψή του στο Αττικό ως αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης στις 17/1/2019 είχε δηλώσει: «Δυστυχώς, η κατάσταση που είδα στο Αττικό νοσοκομείο δεν είναι αντάξια ενός πανεπιστημιακού νοσοκομείου στην Ελλάδα του 2019. Ράντζα στους διαδρόμους, λίγοι νοσηλευτές, εξοπλισμός ο οποίος δεν δουλεύει. Ένα νοσοκομείο κόσμημα σε μια δύσκολη περιοχή της Αττικής, το οποίο δυστυχώς ακολουθεί μια πρωτοκλή πορεία». Όπως επισημαίνουν οι εργαζόμενοι «δυστυχώς κανένα μέτρο για την αντιμετώπιση της περιγραφείσας από τον πρωθυπουργό κατάστασης δεν έχει ληφθεί μέχρι σήμερα. Αντίθετα η κατάσταση γίνεται όλο και χειρότερη. Οι ασθενείς συνεχίζουν να νοσηλεύονται σε ράντζα στους διαδρόμους του νοσοκομείου». «Η υπερπλήρωση του νοσοκομείου με νοσηλεία αριθμού ασθενών που φτάνει το 150% των κανονικών κλινών του νοσοκομείου είναι επικίνδυνη, τροφοδοτεί κύματα ενδονοσοκομειακής διασποράς κορωνοϊού και άλλων λοιμώξεων από πολυανθεκτικά μικρόβια, οδηγεί σε αδυναμία παροχής των απαιτούμενων υπηρεσιών μας, παρά τις υπεράνθρωπες προσπάθειες του εξουθενωμένου προσωπικού», υπογραμμίζουν οι εργαζόμενοι.

Πέθανε 49χρονος

Σοκ προκαλεί η είδηση του θανάτου ενός 49χρονου Βολιώτη, που έφυγε από τη ζωή από κορωνοϊό. Είχε προσβληθεί από τον ιό, ωστόσο δεν ήθελε να πάει στο Νοσοκομείο Βόλου, γεγονός που επιβάρυνε την υγεία του κι έτσι προχθές έφτασε στο «Αχιλλοπούλειο» με σχεδόν ανύπαρκτο οξυγόνο. Σύμφωνα με πληροφορίες, υπήρξε αντίδραση και στο να διασωληνωθεί, κάτι που δεν συνέβη, ωστόσο άφησε την τελευταία του πνοή τα ξημερώματα.

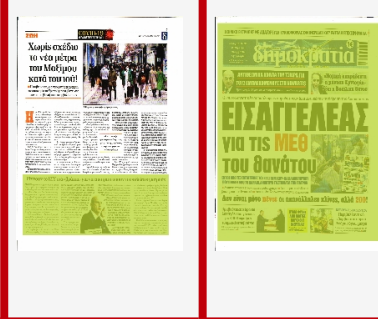
Κρίσιμη εβδομάδα

Ο κορωνοϊός επιμένει να δίνει αρνητικά ρεκόρ κρουσμάτων όλες τις προηγούμενες μέρες, με τις εισαγωγές στα νοσοκομεία να πληθαίνουν και τις εφημερίες να είναι όλο και πιο δύσκολες για τους εργαζόμενους στο ΕΣΥ. Οι εφημερίες καθημερινά στα νοσηλευτικά ιδρύματα είναι επιβαρυντικές. Δύσκολη ήταν η εφημερία στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, με 33 εισαγωγές, μία διασωληνωση 60χρονης ανεμβολίαστης και τρεις εκτός ΜΕΘ, σύμφωνα με το ρεπορτάζ της ΕΡΤ. Κρίσιμη για την εξέλιξη της πανδημίας είναι η εβδομάδα που ακολουθεί, καθώς οι ειδικοί περιμένουν να δουν, εάν τα μέτρα που έχουν ληφθεί, θα αποδώσουν. Στις εκκλησίες, σύμφωνα με το ίδιο ρεπορτάζ, οι πιστοί φαίνεται να προσαρμόζονται στα μέτρα. Με μάσκες και αποστάσεις. Την παρέμβαση του Εισαγγελέα Πρωτοδικών Θεσσαλονίκης, προκάλεσε η δραστηριότητα του επόπτη υγείας που συμβούλευε ασθενή, ενώ βρισκόταν στο Νοσοκομείο Παπανικολάου μέσω κοινωνικών δικτύων, να αρνηθεί να διασωληνωθεί. Ο εισαγγελέας, διέταξε επείγουσα εισαγγελική έρευνα σχετικά με τη δραστηριότητα του επόπτη για να περιοριστεί και να προστατευτεί η δημόσια υγεία των πολιτών. Οι ειδικοί ζητούν την επιτάχυνση των εμβολιασμών και ειδικά της τρίτης δόσης. Αν αυτό επιτευχθεί επισημαίνουν πως μέσα σε δύο εβδομάδες θα δούμε μείωση κρουσμάτων κατά 25%.



Ρίχνουν το ΕΣΥ στα «βράχια» για να επιστρατεύσουν τους ιδιώτες γιατρούς

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 15-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 255.26 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ρίχνουν το ΕΣΥ στα «βράχια» για να επιστρατεύσουν τους ιδιώτες γιατρούς

ΣΤΟ ΙΔΙΟ έργο θεατές βρισκόμαστε ακόμα έναν χειμώνα όσον αφορά τη διαχείριση της πανδημίας από την κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη, που δεν έχει κανένα σχέδιο μπροστά στη δραματική πίεση που δέχονται τα δημόσια νοσοκομεία, αφού το Μέγαρο Μαξίμου επέλεξε να μην ενισχύσει το ΕΣΥ, πιστεύοντας προφανώς πως ένα στελεχωμένο δημόσιο σύστημα υγείας είναι... πολυτέλεια! Έτσι, επιστρέφει στην ίδια αποτυχημένη λογική της επιστράτευσης των ιδιωτών γιατρών, όπως έγινε και πέρυσι τον Μάρτιο.

Όπως αποκάλυψε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου, η επιστράτευση των ιδιωτών γιατρών είναι πολύ πιθανό να αρχίσει από σήμερα και θα αφορά πρωτίστως τις περιοχές της βόρειας Ελλάδας που δέχονται και τη μεγαλύτερη πίεση.

«Η μεγάλη μάχη δίνεται τώρα στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, θα κάνουμε ό,τι περνάει

από το χέρι μας για να αντέξει...» ισχυρίστηκε ο κ. Οικονόμου. Ωστόσο, όπως υποστηρίζουν και οι υγειονομικοί του ΕΣΥ, πέρυσι τον Μάρτιο οι ιδιώτες γιατροί δεν μπορούσαν να ανταποκριθούν στις ανάγκες της νοσοκομειακής περιθαλψής και το ίδιο θα γίνει και φέτος. Συνεπώς, σύμφωνα με τους ίδιους, θα ήταν πιο χρήσιμο να εντάσσονταν σε έναν κρατικό σχεδιασμό ενίσχυσης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με την οποία είναι ουσιαστικά περισσότερο εξοικειωμένοι, παρά να ενταχθούν αυτή τη στιγμή στο ΕΣΥ.

Στην πραγματικότητα, οι ιδιώτες γιατροί δίνουν μάχη ως την ύστατη στιγμή για να αποφύγουν την επίτα-

ξη και να καλυφθούν εθελοντικά τα κενά στο ΕΣΥ. Το κορυφαίο θεσμικό όργανο του κλάδου, ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, δεν επιθυμεί να μιλά για επίταξη, αλλά για εθελοντική προσφορά των ιδιωτών γιατρών.

Παράλληλα, μετά τη γενική συνέλευση των ιατρικών συλλόγων ο ΠΙΣ έθεσε ξεκάθαρα προς την πολιτική ηγεσία το θέμα της αστικής ευθύνης για τυχόν ιατρικά λάθη ή παραλείψεις αναφορικά με θέματα νοσηλείων ασθενών με Covid, το οποίο ουσιαστικά θα ξεμπλοκάρει τους ιδιώτες γιατρούς, προκειμένου να ενισχύσουν το δημόσιο σύστημα υγείας.

Στο θέμα αυτό τοποθετήθηκε και ο θάνατος Πλευρης, ο οποίος, μιλώντας

στην σύνοδο των προέδρων Υγείας, διατύπωσε τη δέσμευσή του ότι θα εξετάσει το ζήτημα της προώθησης ειδικής ρύθμισης με την οποία θα προστατεύονται με το ακαταδίωκτο οι γιατροί που συμβάλλουν στην αντιμετώπιση της πανδημίας στο ΕΣΥ.

Στο ίδιο κλίμα κινήθηκε και η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα, η οποία επίσης δεσμεύτηκε να επιλυθεί το θέμα της αστικής ευθύνης όλων των γιατρών που δίνουν μάχη με τον Covid στα δημόσια νοσοκομεία, με δεδομένο ότι όλος ο κλάδος έχει κληθεί να στηρίξει το ΕΣΥ σε αυτήν τη δύσκολη ώρα για τη χώρα.

Ιδιαίτερο ενδιαφέρον έχει το γεγονός πως υπέρ της επιστράτευσης των ιδιωτών γιατρών τάσσεται και ο ΣΥΡΙΖΑ, καθώς σε πρόσφατη τοποθέτησή του ο Αντρέας Ξανθός είχε μιλήσει ανοικτά υπέρ της επιστράτευσης όλων των γιατρών, ώστε να αποσυμπεστεί το ΕΣΥ.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 15-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1059.48 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οι συγκλονιστικές αποκαλύψεις πυροδότησαν (επιτέλους) την αντίδραση της Δικαιοσύνης

ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑΣ

για τις **ΜΕΘ** του θανάτου



ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ ΤΟΥ «ΣΥΣΤΗΜΙΚΟΥ» ΒΑΣΙΛΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΠΟΥ ΠΗΔΑΕΙ ΑΠΟ ΤΟ ΚΑΡΑΒΙ, ΑΝΟΙΓΟΥΝ ΤΑ ΣΤΟΜΑΤΑ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ

- Αναπνευστήρες έχουν λάθος προδιαγραφές
- Διασπορά επικινδύνου βακτηρίου στις Εντατικές
- Διακομιδές διασωληνωμένων από άσχετους

Δεν είναι μόνο **πέντε οι ακατάλληλες κλίνες, αλλά **200!****



Επιτέλους! Εισαγγελική έρευνα

Πόσους νεκρούς θα έπρεπε να θρηνήσει ακόμα αυτή η χώρα ώσπου η Δικαιοσύνη να αναλάβει πρωτοβουλίες και να εξετάσει τι συμβαίνει τα τελευταία δύο χρόνια με τη διαχείριση της πανδημίας; Η καταγγελία του καθηγητή του ΕΚΠΑ Θεόδωρου Βασιλακόπουλου ότι οι ΜΕΘ του Λαϊκού Νοσοκομείου δεν είχαν στελεχωθεί σωστά και γι' αυτό υπήρξε αυξημένη θνητότητα κατά τη διάρκεια του δεύτερου κύματος της πανδημίας μπορεί να μην είναι παρά μια φθνή προσάθεια απειράλλησης και των δικών του ευθυνών, όμως προκάλεσε την παρέμβαση της Δικαιοσύνης, η οποία επενέβη διατάσσοντας εισαγγελική έρευνα. Οι δηλώσεις, βέβαια, έγιναν εδώ και ημέρες χωρίς να υπάρχει παρέμβαση. Μέχρι που ήρθε το χθεσινό συγκλονιστικό πρωτοσέλιδο της «κυριακάτικης δημοκρατίας», με περαιτέρω σοκαριστικές αποκαλύψεις για τις «ΜΕΘ του θανάτου».

Σύμφωνα με όσα είπε ο καθηγητής πριν από τέσσερις ημέρες στον τηλεοπτικό σταθμό Ορεν, μονάδες Εντατικής του Λαϊκού, που πλέον δεν λειτουργούν, είχαν χαμηλή αποτελεσματικότητα λόγω μη επαρκούς υποδομής. «Αναπτύχθηκε ένα τμήμα, δεν είχε και την καλύτερη επιτυχία. Αν πάρτε τα ποσοστά θνητότητας στο τμήμα, θα απογοητευθείτε, δεν μπορώ να πω περισσότερα», είχε πει χωρίς ίχνος ντροπής ο κ. Βασιλακόπουλος, που αργά θυμήθηκε να πει όσα γνώριζε...

Μάλιστα, είχε επισημάνει πως το όριο της δυνατότητας της χώρας για τη δημιουργία ΜΕΘ με σωστά αποτελέσματα θνητότητας και αποτελεσματικότητας έχει ξεπεραστεί και είχε εξηγήσει: «Πέρασι την άνοιξη μέσα στην κλινική κορονοϊού δημιουργήθηκαν εκτάκτως κάποιες κλίνες. Αυτές στελεχώθηκαν, λειτούργησαν για λίγο ως κλίνες ΜΕΘ, δεν υπήρχε καν πεπεσμένος αέρας. Υπήρχε μόνο οξυγόνο και χρειαζόταν ειδικό αναπνευστήρες που να συμπέζουν το οξυγόνο. Δημιουργήθηκαν, λοιπόν, πέντε κλίνες εκ των ενόντων, λόγω τεχνικού προβλήματος. Όταν λειτούργησε αυτή η μονάδα, λειτούργησε για ένα συγκεκριμένο χρονικό διάστημα, με πολύ μέτρια -επιπλέον- αποτελέσματα».

Στόχος της προκαταρκτικής εξέτασης που θα διενεργηθεί από τον εισαγγελέα είναι αρχικά να διαπιστωθεί η βασιμότητα των καταγγελιών του καθηγητή και εν συνεχεία να διερευνηθεί αν στην υπόθεση προκύπτει ενδεχόμενη διάπραξη αξιόποινων πράξεων, ώστε να εντοπιστούν οι υπαίτιοι. Η στάση του Θεόδωρου Βασιλακόπουλου, ο οποίος για μεγάλο διάστημα είχε αναλάβει ρόλο «υγειονομικού εκπροσώπου» της χώρας, εγείρει ερωτήματα ως προς τις στοχεύσεις του, αλλά και τα παζάρια που λαμβάνουν χώρα στο εσωτερικό της «γαλάζιας» παράταξης για τη διαχείριση της πανδημίας. Είναι σίγουρο πως κα-

■ Έπρεπε να πεθάνουν πολλοί διασωληνωμένοι για να μιλήσει ο καθηγητής του ΕΚΠΑ Θ. Βασιλακόπουλος

νένας δεν θα θέλει να βρεθεί μια μέρα αντιμετώπος με τη Δικαιοσύνη και γι' αυτό σιγά σιγά όλοι τρέχουν να φυλάξουν τα νώτα τους.

Η «κυριακάτικη δημοκρατία» χθες παρουσίασε επιπλέον στοιχεία που δείχνουν ότι το πρόβλημα δεν αφορά μόνο αυτές τις ελάχιστες κλίνες ΜΕΘ του Λαϊκού. Γιατροί κατήγγειλαν επώνυμα ανοικτά την κυβέρνηση και την ηγεσία του υπουργείου Υγείας για κατά συρροήν εγκλήματα, με τις δίδες νοσηλείας σε τουλάχιστον 200 κλίνες που βαφτίστηκαν ΜΕΘ (με ακατάλληλους αναπνευστήρες), με συνέπεια την αύξηση των θανάτων! Συγκεκριμένα, ο γε-

νικός γραμματέας της ΟΕΝΓΕ Πάνος Παπανικολάου ανέφερε ότι οι αναπνευστήρες που έχει προμηθευτεί το υπουργείο Υγείας παρέχουν μόνο καθαρό οξυγόνο και όχι και πεπιεσμένο αέρα, όπως πρέπει να παρέχουν οι αναπνευστήρες στις ΜΕΘ.

Ακόμα πιο ξεκαθάρι, η πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών του ΑΧΕΠΑ Δάφνη Κατσιμά δίλωσε στην «κυριακάτικη δημοκρατία» ότι «είναι επικίνδυνες οι συνθήκες νοσηλείας! Ο εντατικολόγος και πρόεδρος των εργαζομένων στο Νοσοκομείο Αττικών Μιχάλης Ρίζος σημείωσε σε παλαιότερες δηλώσεις του: «Υπάρχει απίστευτη ενδονοσοκομειακή διασπορά κορονοϊού, του μύκητα Candida, πολύ μεταδοτικού, ο μαύρος μύκητας που προκαλεί γαστρεντερίτιδες κ.λπ. Ε, φυσικά, αφού είναι ο ένας πάνω στον άλλον. Ανθρώποι ευπαθείς. Γι' αυτό έχει εκτοξευτεί η θνησιμότητα». Μίλησε, μάλιστα, για «μαζική δολοφονία», δήλωσε που σοκάριε όταν ακούγεται από εντατικολόγο!

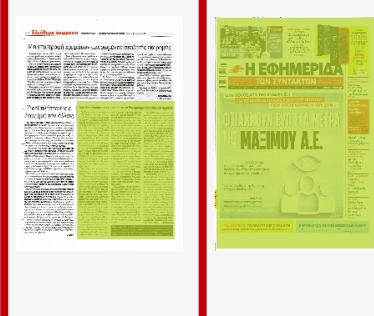
Σαν να μην έφταναν όλα αυτά, ήρθε και το ίδιο το υπουργείο Υγείας για να πιστοποιήσει το χάος και την προχειρότητα. Με ΚΥΑ που υπογράφει ο θάνατος Πλευρής και δημοσιεύτηκε πριν από λίγες ημέρες, οι διακομιδές των διασωληνωμένων θα γίνονται από όποιον... είναι διαθέσιμος! Ακόμα και από ειδικευμένους, με μηδενική σχετική εμπειρία. Ας μην αναζητούμε, λοιπόν, άλλου τις αιτίες εκτόξευσης των θανάτων στην Ελλάδα συγκριτικά με άλλες δυτικές χώρες που δεν άφησαν τα νοσοκομεία τους να διαλυθούν. Θα μάθουμε, άραγε, την αλήθεια για τα εγκλήματα που συνέβησαν; Ή και αυτή η εισαγγελική παρέμβαση θα γίνει μόνο για τα μάτια του κόσμου όπως άλλες;



για τις «ΜΕΘ του θανάτου»

Γιατί δεν λειτουργούν εξ αποστάσεως τα Πανεπιστήμια στις κόκκινες περιοχές;

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 44 Ημερομηνία έκδοσης: 15-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 390.59 cm² Κυκλοφορία: 5230
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γιατί δεν λειτουργούν εξ αποστάσεως τα Πανεπιστήμια στις κόκκινες περιοχές;

Τα Πανεπιστήμια λειτουργούν με 100% πληρότητα και χωρίς αποστάσεις, βάσει της σχετικής ΚΥΑ, και μιλάμε για κλειστούς χώρους και χειμωνιάτικες καιρικές συνθήκες. Επίσης, δεδομένου ότι οι περισσότεροι είμαστε εμβολιασμένοι, δεν απαιτείται να κάνουμε rapid test. Ειδικά στους διαδρόμους των Πανεπιστημίων, οι φοιτητές στριμώχνονται και οι περισσότεροι κυκλοφορούν χωρίς μάσκες. Είναι 18-25 ετών (άρα ασυμπτωματικοί ή με ελαφρά συμπτώματα, ακόμη και αν έχουν κολλήσει), δεν κάνουν rapid test, με αποτέλεσμα να μην μπορούν να εντοπιστούν εγκαίρως ενδεχόμενα κρούσματα, ενώ στοιβάζονται στα λεωφορεία, μπαίνουν σε μαγαζιά κ.λπ. και διασπείρουν τον ιό ανεξέλεγκτα. Και κάπως έτσι έχει γεμίσει όλη η Θεσσαλονίκη και η Θεσσαλία και χάνονται τόσο άνθρωποι, ακόμη και εμβολιασμένοι.

Ακόμη όμως και απέναντι στους ανθρώπους, που μπορεί να φοβούνται ακόμη να εμβολιαστούν ή δεν μπορούν να εμβολιαστούν, το κράτος δεν πρέπει να συμπεριφέρεται εκδικητικά, επειδή έτσι τους κάνει να φοβούνται ακόμη περισσότερο και να το εμπιστεύονται ακόμη λιγότερο. Είμαστε η μόνη χώρα στον κόσμο που δεν έχουμε καταλάβει ότι ο εμβολιασμός δεν αρκεί για την αντιμετώπιση ενός τέτοιου ιού. Τα καλύτερα Πανεπιστήμια της Ευρώπης, με άριστες υποδομές, άριστα ΜΜΜ, ενισχυμένα συστήματα υγείας, λειτουργούν εξ αποστάσεως σε αυτό το εξάμηνο και εμείς χωρίς προετοιμασία, χωρίς μέτρα στα Πανεπιστήμια, με το άθλιο επίπεδο εξυπηρέτησης στα ΜΜΜ, ανοίγουμε τα Πανεπιστήμια όπως να 'ναι, χτυπάμε πάλι τα μαγαζιά, και μάλιστα με μέτρα χωρίς νόημα. Είναι δυνατόν να προτείνονται τόσα άλλα παράλογα και αναποτελεσματικά μέτρα και να μη γίνεται το πιο απλό, χωρίς κόστος και με τόσο μεγάλο όφελος; Τηλεκπαίδευση στα Πανεπιστήμια (μόνο εργαστήρια και κλινικές διά ζώσης) και τηλεργασία

όπου είναι εφικτό για τουλάχιστον ένα μήνα στις κόκκινες περιοχές. Αν κλείσουν τα σχολεία, οι γονείς δεν θα έχουν πού να αφήσουν τα παιδιά, αν κλείσουν τα μαγαζιά οι άνθρωποι θα μείνουν πάλι χωρίς εισόδημα. Με ελέγχους για εισοδο σε καταστήματα λιανεμπορίου, στα οποία μπαίνεις με μάσκες και αποστάσεις, απασχολώντας άδικα 8.000 αστυνομικούς, θα αναχαιτίσουν την πανδημία; Νιώθω σαν να είμαι προϊόν με barcode κάθε φορά που μου ελέγχουν το πιστοποιητικό εμβολιασμού. Ούτε είναι λύση το να πληρώνει το κράτος ιδιωτικές κλινικές για να μπορούν να νοσηλευτούν περισσότεροι. Το θέμα είναι να μην μπαίνουν οι άνθρωποι στο νοσοκομείο, να μη διασωληνώνονται και προφανώς να μην πεθαίνουν. Ακόμη και τώρα να εμβολιαστούν όλοι, δεν σώζεται η κατάσταση. Μετά από ένα μήνα θα έχουν ανοσία. Θα πρέπει να γίνει κάτι αποτελεσματικό και άμεσα.

Για ποιο λόγο αγνοούν οι αρμόδιοι υπουργοί (Υγείας και Παιδείας) την επιστολή που τους έχει στείλει η ΠΟΣΔΕΠ, κρούοντας τον κώδωνα του κινδύνου για τα Πανεπιστήμια από τις 22 Οκτωβρίου ακόμη;

Η ΠΟΣΔΕΠ τούς λέει ότι κάνουν λάθος. Η ΠΟΕΔΗΝ τούς λέει ότι κάνουν λάθος. Οι εμπορικοί σύλλογοί τους λένε ότι κάνουν λάθος. Μήπως να ανοίξουν επιτέλους τα αυτιά τους; Μετά από 20 μέρες λέει η άλλη από την επιτροπή ότι θα φανούν τα αποτελέσματα. Να πεθάνουν δηλαδή πρώτα όλοι και μετά να πάρουμε πραγματικά μέτρα. Ας εξηγήσει η κυβέρνηση στους ιδιοκτήτες των καταστημάτων για ποιο λόγο δε βάζει τηλεκπαίδευση στα Πανεπιστήμια και τηλεργασία όπου είναι εφικτό για ένα μήνα και προτιμά να τσακίσει πάλι τα μαγαζιά.

Ας εξηγήσει στους γιατρούς και τους νοσηλευτές των δημοσίων νοσοκομείων γιατί τους βασανίζει έτσι και στους ιδιώτες γιατρούς γιατί προχωρά σε επίταξή τους, χωρίς να προσπαθεί καθόλου να μετριάσει τις επιπτώσεις της πανδημίας. Ας εξηγήσει στον κόσμο γιατί αφήνει τόσους ανθρώπους να πεθαίνουν άδικα, ενώ η λύση είναι τόσο απλή. Να μιλήσουν επιτέλους και οι ιατρικοί σύλλογοι και οι γιατροί των δημοσίων νοσοκομείων της Μακεδονίας και της Θεσσαλίας που μάχονται μέρα νύχτα αθόρυβα για να σώζουν ανθρώπους, παλεύοντας να τα βγάλουν πέρα με το χάος που η κυβέρνηση τους δημιουργεί αδικαιολόγητα, αρνούμενη να εφαρμόσει την απλούστερη, την πιο αποδοτική και την πιο ανώδυνη λύση της τηλεκπαίδευσης στα Πανεπιστήμια και της τηλεργασίας όπου αυτό είναι εφικτό, έστω για ένα μήνα, και να σταματήσει να χτυπάει τα μαγαζιά με μέτρα που δεν πρόκειται να σώσουν ούτε μία ζωή.

Οι δημοσιογράφοι έχουν καθήκον να μιλήσουν. Η Θεσσαλονίκη και η Θεσσαλία φλέγονται. Οι άνθρωποι χάνονται ο ένας μετά τον άλλον. Ακόμη και όσοι είναι εμβολιασμένοι, μπαίνουν στο νοσοκομείο, νικούν τον κορονοϊό και πεθαίνουν από ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις. Επίσης, ακόμη και να μην μπουν στο νοσοκομείο είναι ευάλωτοι απέναντι στο long-covid σύνδρομο, ειδικά αν είναι άνω των 60. Επιπλέον, υπάρχουν κι άλλες ασθένειες εκτός από τον κορονοϊό τις οποίες δεν μπορούν να αντιμετωπίσουν πλέον στα νοσοκομεία λόγω του ότι είναι γεμάτα. Η πανδημία δεν έχει περάσει και ο εμβολιασμός δεν αρκεί. Εξ αποστάσεως διδασκαλία στα Πανεπιστήμια και τηλεργασία στις κόκκινες περιοχές, όπου είναι εφικτό, άμεσα. **Ε. Παπαδοπούλου**

Η «Εφημερίδα των Συντακτών» δεχεται άρθρα ή σχόλια φίλων και αναγνωστών της. Η έκτασή τους δεν πρέπει να ξεπερνά τις 400 λέξεις. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι να μην έχουν ήδη δημοσιευτεί και να μην έχουν αποσταλεί και σε άλλα μέσα ενημέρωσης. Οι επιστολές στην εφημερίδα επίσης δεν πρέπει να ξεπερνούν τις 400 λέξεις.

