

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 17/11/2021 - 17/11/2021

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



ENIMEROSI

www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

17/11/2021

1) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 3] [🔗] Εφημερίες «πολέμου» στα νοσοκομεία των Ιωαννίνων	1
2) [ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 3] [🔗] Δραματική - και πάλι - η κατάσταση στα νοσοκομεία	2
3) [ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ, Σελ. 3] [🔗] Στα όριά τους φτάνουν και τα νοσοκομεία των Ιωαννίνων	3
4) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,8] [🔗] ΣΚΛΗΡΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ Δεν αποτελεί λύση η επίταξη προεξοφλούν οι γιατροί.	4
5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,20-21] [🔗] 90 διασωληνωμένοι σε απλές κλίνες περιμένουν ένα κρεβάτι ΜΕΘ!	6
6) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 8] [🔗] ΔΕΚΑΔΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ ΣΕ ΛΙΣΤΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	9
7) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 12] [🔗] ΚΚΕ: Αμεση ανάγκη και προτεραιότητα η επίταξη των ιδιωτικών δομών υγείας	10
8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 25] [🔗] Φθηνά φάρμακα Covid-19 για φτωχούς	11
9) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 20-21] [🔗] «Η κυβέρνηση μόνη υπεύθυνη	12
10) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 11] [🔗] Αναδίπλωση Οικονόμου για τις ΜΕΘ μετά την αντίδραση των γιατρών	14
11) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,16-17] [🔗] Τα επίσημα (χθεσινά) στοιχεία του ΕΟΑΥ αποκαλύπτουν τη μαύρη αλήθεια ΙΕ 21 ΜΗΝΗ Εγκληματικό ψέμα	15
12) [ESPRESSO, Σελ. 12-13] [🔗] Η ΜΑΧΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ	18
13) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 19] [🔗] Σε κλινική Covid μετατρέπεται η ογκολογική του «Παπαγεωργίου»	20
14) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 28] [🔗] Το «νέο ΕΣΥ» και η κατάσταση των δομών Υγείας στη Βόρεια Ελλάδα	21
15) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,3] [🔗] Μεταφέρουν ασθενείς με ιδιωτικά βανάκια	22
16) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 4] [🔗] Προχωρούν οι διαδικασίες επίταξης	24
17) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,26-27] [🔗] ΠΑΝΔΗΜΙΑ - Οι σκληροί δείκτες ολοένα ανεβαίνουν...	25
18) [ΑΥΓΗ, Σελ. 5] [🔗] Κάντε προσλήψεις για να αντέξει το ΕΣΥ	28
19) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,4-5] [🔗] Πανδημία Τραγωδίες στα νοσοκομεία, στον κόσμο της η κυβέρνηση	29



ΛΟΓΩ ΤΩΝ ΑΥΞΗΜΕΝΩΝ ΕΙΣΑΓΩΓΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΚΟΡΩΝΟΪΟ

Εφημερίες «πολέμου» στα νοσοκομεία των Ιωαννίνων

Του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

Δραματική είναι πλέον η μεταστροφή του κλίματος στα νοσοκομεία της Ηπείρου και ειδικότερα των Ιωαννίνων, που σπκνούν το μεγαλύτερο βάρος στην αντιμετώπιση της πανδημίας από την αρχή της υγειονομικής κρίσης, όπως αυτή αποτυπώνεται από τις νέες εισαγωγές ασθενών, που χρίζουν νοσηλείας.

Επιβάρυνση

Οι εφημερίες των τελευταίων ημερών στο νοσοκομείο της πόλης δεν απέχουν καθόλου από τα να χαρακτηριστούν «πολεμικές», με μεγαλύτερη αναφορά και επιβάρυνση στην εφημερία της Δευτέρας στο ΠΓΝΙ, όπου έγιναν 14 εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό, με αποτέλεσμα να τεθεί σε λειτουργία και η ΜΕΛ 3 και ο συνολικός αριθμός ασθενών να είναι το πρωί της Τρίτης, 38 στις ΜΕΛ και 11 διασωληνωμένοι στις δύο ΜΕΘ.

Στις δύο τελευταίες εφημερίες του νοσοκομείου Χατζηκώστα αντίστοιχα έγιναν και εκεί 14 νέες εισαγωγές ασθενών (7+7 αντίστοιχα), με τον συνολικό αριθμό των ασθενών να βρίσκεται οριακά πάνω από τους 20.

Έκκληση για εμβολιασμό

Δραματική έκκληση για ενίσχυση του εμβολιαστικού ρυθμού κυρίως για την πρώτη αιχμή και για την αναμνηστική τρίτη δόση και ταυτόχρονα για αυστηρή τήρηση των μέτρων πρόληψης από το σύνολο των πολιτών, απηύθυναν σε κοινή συνέντευξη Τύπου που παραχώρησαν, με πρωτοβουλία του ΝΤ Ιωαννίνων της ΑΔΕΔΥ, ο καθηγητής Παθολογίας του ΠΓΝΙ Χαρ. Μηλιώνης και ο αναπλ. καθηγητής Πνευμονολογίας Κων. Κωστίκας.

Αμφότεροι τόνισαν, ότι οι δυνατότητες και οι αντοχές πλέον του συστήματος υγείας στις δημόσιες δομές της περιοχής έχουν φτάσει στα όριά τους, απευθύνοντας έκκληση αφενός προς την Πολιτεία να ενισχύσει τις δομές αυτές με προσωπικό και αφετέρου προς τους συναδέλφους τους υγειονομικούς, να ανταποκριθούν στην ανάγκη αυτή και να προσέθουν για να δώσουν βοήθεια στα νοσοκομεία.

Αξίζει να σημειωθεί, όπως ανέφερε ο κ. Κωστίκας ότι ένας ιδιώτης πνευμονολόγος ιατρός ανταποκρίθηκε στην έκκληση των δημοσίων δομών και δήλωσε εθελοντικά τη διάθεσή του να συνδράμει στο νοσοκομείο αυτήν την περίοδο.

«Το συναίσθημα της ανησυχίας έχει δώσει τη θέση του σε αυτό της αγωνίας για την επόμενη ημέρα καθώς οι δυνατότητες εξαντλούνται», ανέφερε αρχικά ο κ. Μηλιώνης.

«Είναι πιο κρίσιμη η σημερινή περίοδος από την αντίστοιχη του 2020, αλλά υπάρχει και ένα διαφορετικό τοπίο, αφού έχουμε τη λύση στα χέρια μας, που είναι το εμβόλιο», πρόσθεσε από την πλευρά του ο κ. Κωστίκας.

Πολλές εισαγωγές

Και οι δύο αναφέρθηκαν με δραματικούς

τόνους στις εφημερίες των τελευταίων ημερών στο ΠΓΝΙ. «Το ΕΣΥ είναι στα όριά του και στην δική μας περιοχή, δεν είναι καλύτερη η εικόνα στην της Θεσσαλονίκης, που έχει «βουλιάξει». Οι συνάδελφοι καταβάλλουν υπεράνθρωπες προσπάθειες για να καλύψουν τις ανάγκες, αυτό όμως είναι δύσκολο, όταν σε κάθε εφημερία, καλύπτεται σχεδόν το 15% των διαθέσιμων κλινών», τόνισε ο κ. Κωστίκας.

«Αν συνεχιστεί με τον ίδιο ρυθμό η ροή των κρουσμάτων, άρα και οι νοσηλείες, τότε η προσφορά αξιοπρεπούς νοσηλείας θα πάψει να υπάρχει όπως επίσης και η δυνατότητα νοσηλείας ασθενών στις ΜΕΛ», επισήμανε από τη δική του πλευρά ο κ. Μηλιώνης.

Η μεγάλη θνητότητα

Τόσο ο κ. Μηλιώνης όσο και ο κ. Κωστίκας ρωτήθηκαν για το αν υπάρχει μία επιστημονική εξήγηση για τον αυξημένο αριθμό και αντιστοίχως το αυξημένο ποσοστό εκείνων που καταλήγουν στις ΜΕΘ, σε σχέση με τα προηγούμενα κύματα της πανδημίας.

«Για όσο διάστημα οι ίδιοι υγειονομικοί δίνουν μάχες νυχθημερόν, φροντίζοντας ολόένα και μεγαλύτερο αριθμό ασθενών, τόσο θα μεγαλώνουν τα προβλήματα και οι απώλειες παρότι όλοι δίνουν ό,τι έχουν», είπε ο κ. Κωστίκας για να συμπληρώσει ο κ. Μηλιώνης, ότι «...είναι απολύτως λογικό, τα περιστατικά που φτάνουν στις ΜΕΘ, να είναι πάρα πολύ σοβαρά, έχοντας όμως προηγουμένως γίνει ό,τι είναι ανθρώπινης και επιστημονικά δυνατό, για να μην διασωληνωθούν».

Η ασφάλεια των εμβολίων και ο δισταγμός

Αναφορικά με τους λόγους για τους οποί-



ους θα μπορούσε να δικαιολογηθεί ο οποίος δισταγμός ενός πολίτη, δύο χρόνια μετά την έναρξη της πανδημίας και μετά τη χορήγηση 7,5 δισ. δόσεων εμβολίων, να εμβολιαστεί, οι δύο καθηγητές, είπαν, ότι πλέον δεν υπάρχουν δικαιολογίες.

«Για να φτάσουμε στο τέλος της πανδημίας, θα πρέπει να συνεχίσουμε να ενημερώνουμε τους πολίτες και η Πολιτεία να αναλάβει το δικό της καθήκον. Δυστυχώς, πολλοί συμπολίτες μας παραμένουν αναποφάσιτοι και δύσπιστοι, ζητώντας από όλους όσοι έχουν εμβολιαστεί, να κάνουν δύο χρόνια ακόμη υπομονή, για να βεβαιωθούν για την ασφάλεια των εμβολίων. Να κάνουν δύο χρόνια ακόμη υπομονή όλοι οι υγειονομικοί που δίνουν καθημερινή μάχη στα νοσοκομεία. Ζητούν να κάνουν υπομονή για δύο ακόμη χρόνια, όλοι αυτοί που ήδη κάνουν υπομονή, όπως οι ανοσοκαταστάλμένοι, οι

αιματολογικοί ασθενείς, οι νεφρολογικοί και ρευματολογικοί ασθενείς, αλλά οι ίδιοι αρνούνται να αναλάβουν τη δική τους ευθύνη», ανέφερε ο κ. Μηλιώνης.

Τα αιτήματα της ΑΔΕΔΥ

Από την πλευρά της ΑΔΕΔΥ, ο πρόεδρος του ΝΤ Ιωαννίνων Χρ. Γρίβας που ανέλαβε και την πρωτοβουλία της διοργάνωσης της συνέντευξης Τύπου, πρότεινε την επαναφορά της τηλεργασίας στο δημόσιο, έστω για όσους ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες, τη νομική κάλυψη των συναδέλφων που κλιούνται να κάνουν τον έλεγχο των πιστοποιητικών εμβολιασμού ή νόσησης στις δημόσιες υπηρεσίες και τέλος τη χορήγηση δωρεάν τεστ σε εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους εργαζόμενους στη δημόσια διοίκηση.





Πηγή: ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ **Σελ.:** 3 **Ημερομηνία έκδοσης:** 17-11-2021
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 823.8 cm² **Κυκλοφορία:** 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

ΙΩΑΝΝΙΝΑ

Δραματική - και πάλι - η κατάσταση στα νοσοκομεία

Σε λειτουργία και η τρίτη ΜΕΛ στο ΠΓΝΙ, όπου νοσηλεύονται σε ΜΕΛ και ΜΕΘ 49 συνάνθρωποί μας, ενώ οριακά πάνω από 20 είναι οι ασθενείς στο «Χατζηκώστα» - Έκκληση για ενίσχυση του εμβολιαστικού ρυθμού κυρίως για την πρώτη αλλά και για την αναμνηστική τρίτη δόση, από την επιστημονική κοινότητα

Νέο σήμα κινδύνου εκπέμπουν τα νοσοκομεία των Ιωαννίνων, τα οποία πλέον δέχονται αυξημένη πίεση από τους ασθενείς που καθημερινά φτάνουν σε Πανεπιστημιακό και «Χατζηκώστα», με κορωνοϊό.

Τα δύο νοσηλευτικά ιδρύματα, εδώ και πολλούς μήνες, σηκώνουν το μεγαλύτερο βάρος στην αντιμετώπιση της πανδημίας, όπως αυτή αποτυπώνεται από τις νέες εισαγωγές ασθενών, που χρήζουν νοσηλείας.

Ειδικότερα, όπως έγινε γνωστό, οι εφημερίες των τελευταίων ημερών στα δύο νοσοκομεία της πόλης δεν απέχουν καθόλου από τα να χαρακτηριστούν «πολεμικές», με μεγαλύτερη αναφορά και επιβάρυνση στην εφημερία της Δευτέρας στο ΠΓΝΙ, όπου έγιναν 14 εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό, με αποτέλεσμα να θεθεί σε λειτουργία και η ΜΕΛ 3 και ο συνολικός αριθμός ασθενών να είναι το πρωί της Τρίτης, 38 στις ΜΕΛ και 11 διασωληνωμένοι στις δύο ΜΕΘ.

Στις δύο τελευταίες εφημερίες του νοσοκομείου «Χατζηκώστα» αντίστοιχα έγιναν και εκεί 14 νέες εισαγωγές ασθενών (7+7 αντίστοιχα), με τον συνολικό αριθμό των ασθενών να βρίσκεται οριακά πάνω από τους 20.

Δραματική έκκληση για ενίσχυση του εμβολιαστικού ρυθμού κυρίως για

την πρώτη αλλά και για την αναμνηστική τρίτη δόση και ταυτόχρονα για αυστηρή τήρηση των μέτρων πρόληψης από το σύνολο των πολιτών, απευθύναν σε κοινή συνέντευξη Τύπου που παραχώρησαν, με πρωτοβουλία του ΝΤ Ιωαννίνων της ΑΔΕΔΥ, ο καθηγητής Παθολογίας του ΠΓΝΙ Χαρ. Μηλιώνης και ο αναπλ. καθηγητής Πνευμονολογίας Κων. Κωστίκας.

Αμφότεροι τόνισαν, ότι οι δυνατότητες και οι αντοχές πλέον του συστήματος υγείας στις δημόσιες δομές της περιοχής έχουν φτάσει στα όριά τους, απευθύνοντας έκκληση αφενός προς την Πολιτεία να ενισχύσει τις δομές αυτές με προσωπικό και αφετέρου προς τους συναδέλφους τους υγειονομικούς, να ανταποκριθούν στην ανάγκη αυτή και να προσέλθουν για να δώσουν βοήθεια στα νοσοκομεία.

Αξίζει να σημειωθεί, όπως ανέφερε ο κ. Κωστίκας ότι ένας ιδιώτης πνευμονολόγος ιατρός ανταποκρίθηκε στην έκκληση των δημόσιων δομών και δήλωσε εθελοντικά τη διάθεσή του να συνδράμει στο νοσοκομείο αυτήν την περίοδο.

«Το συναίσθημα της ανησυχίας έχει δώσει τη θέση του σε αυτό της αγωνίας για την επόμενη ημέρα καθώς οι δυνατότητες εξαντλούνται», ανέφερε αρχικά ο κ. Μηλιώνης.



«Είναι πιο κρίσιμη η σημερινή περίοδος από την αντίστοιχη του 2020, αλλά υπάρχει και ένα διαφορετικό τοπίο, αφού έχουμε τη λύση στα χέρια μας, που είναι το εμβόλιο», πρόσθεσε από την πλευρά του ο κ. Κωστίκας.

Αύξηση των εισαγωγών

Παράλληλα και σύμφωνα με το ρεπορτάζ του Ιoannina TV, και οι δύο αναφέρθηκαν με δραματικούς τόνους στις εφημερίες των τελευταίων ημερών στο ΠΓΝΙ.

«Το ΕΣΥ είναι στα όριά του και στην δική μας περιοχή, δεν είναι καλύτερη η εικόνα πλην της Θεσσαλονίκης, που έχει «βουλιάζει». Οι συνάδελφοι καταβάλλουν υπεράνθρωπες προσπάθειες για να καλύψουν τις ανάγκες, αυτό όμως είναι δύσκολο, όταν σε κάθε εφημερία, καλύπτεται σχεδόν το 15% των διαθεσίμων κλινών», τόνισε ο κ. Κωστίκας.

«Αν συνεχιστεί με τον ίδιο ρυθμό η ροή των κρουσμάτων, άρα και οι νοσηλείες, τότε η προσφορά αξιοπραπούς νοσηλείας θα πάψει να υπάρχει όπως επίσης και η δυνατότητα νοσηλείας ασθενών στις ΜΕΛ», επισήμανε από τη δική του πλευρά ο κ. Μηλιώνης.

Τόσο ο κ. Μηλιώνης όσο και ο κ. Κωστίκας ρωτήθηκαν για το αν υπάρχει

μία επιστημονική εξήγηση για τον αυξημένο αριθμό και αντιστοίχως το αυξημένο ποσοστό εκείνων που καταλήγουν στις ΜΕΘ, σε σχέση με τα προηγούμενα κύματα της πανδημίας.

«Για όσο διάστημα οι ίδιοι υγειονομικοί δίνουν μάχες νυχθημερόν, φροντίζοντας ολοένα και μεγαλύτερο αριθμό ασθενών, τόσο θα μεγαλώνουν τα προβλήματα και οι απώλειες παρότι όλοι δίνουν ό,τι έχουν», είπε ο κ. Κωστίκας για να συμπληρώσει ο κ. Μηλιώνης, ότι «...είναι απολύτως λογικό, τα περιστατικά που φτάνουν στις ΜΕΘ, να είναι πάρα πολύ σοβαρά, έχοντας όμως προηγουμένως γίνει ότι είναι ανθρώπινας και επιστημονικά δυνατό, για να μην διασωληνωθούν».

Για τα εμβόλια

Εν τω μεταξύ, χθες στη συνέντευξη τύπου και αναφορικά με τους λόγους για τους οποίους θα μπορούσε να δικαιολογηθεί ο όποιος διαταγμός ενός πολίτη, δύο χρόνια μετά την έναρξη της πανδημίας και μετά τη χορήγηση 7,5 δις δόσεων εμβολίων, να εμβολιαστεί, οι δύο καθηγητές, είπαν, ότι πλέον δεν υπάρχουν δικαιολογίες.

«Για να φτάσουμε στο τέλος της πανδημίας, θα πρέπει να συνεχίσουμε να ενημερώνουμε τους πολίτες και η

Πολιτεία να αναλάβει το δικό της καθήκον. Δυστυχώς, πολλοί συμπολίτες μας παραμένουν αναποφάσιστοι και δύσπιστοι, ζητώντας από όλους όσους έχουν εμβολιαστεί, να κάνουν δύο χρόνια ακόμη υπομονή, για να βεβαιωθούν για την ασφάλεια των εμβολίων. Να κάνουν δύο χρόνια ακόμη υπομονή όλοι οι υγειονομικοί που δίνουν καθημερινή μάχη στα νοσοκομεία. Ζητούν να κάνουν υπομονή για δύο ακόμη χρόνια, όλοι αυτοί που ήδη κάνουν υπομονή, όπως οι ανοσοκατασταλμένοι, οι αιματολογικοί ασθενείς, οι νεφρολογικοί και ρευματολογικοί ασθενείς, αλλά οι ίδιοι αρνούνται να αναλάβουν τη δική τους ευθύνη», ανέφερε ο κ. Μηλιώνης.

Η ΑΔΕΔΥ Ιωαννίνων
Τέλος, από την πλευρά της ΑΔΕΔΥ, ο πρόεδρος του ΝΤ Ιωαννίνων Χρ. Γρίβας που ανέλαβε και την πρωτοβουλία της διοργάνωσης της συνέντευξης Τύπου, πρότεινε την επαναφορά της τηλεργασίας στο δημόσιο, έστω για όσους ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες, τη νομική κάλυψη των συναδέλφων που καλούνται να κάνουν τον έλεγχο των πιστοποιητικών εμβολιασμού ή νόσησης στις δημόσιες υπηρεσίες και τέλος τη χορήγηση δωρεάν τεστ σε εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους εργαζόμενους στη δημόσια διοίκηση.



Πηγή: ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 17-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 353.86 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΕΡΕΣ αγωνίας βιώνουν οι γιατροί στις Μονάδες Λοιμωδών και των νοσοκομείων της περιοχής μας, που φοβούνται πως θα βρεθούν στη δυσάρεστη θέση να μην υπάρχει κενή κλίνη για τη νοσηλεία συνανθρώπων μας, ενδεχόμενο που όλοι απειλούνται αλλά δεν είναι καθόλου μακριά.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΓΕΩΡΓΙΑ ΧΑΛΑΤΣΗ

Στο ΠΓΝΙ άνοιξε και η τρίτη Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων τη Δευτέρα, ημέρα της επιμέλειας του νοσοκομείου, με αποτέλεσμα να νοσηλεύονται σήμερα 37 άτομα, όπως ανέφεραν ο καθηγητής Παθολογίας Χαράλαμπος Μηλιώνης και ο αναπληρωτής καθηγητής Πνευμονολογίας Κωνσταντίνος Κωστίκας, που αναποκρίθηκαν στο κάλεσμα του Ν.Τ. της ΑΔΕΔΥ για ευαισθητοποίηση και έγκυρη ενημέρωση των εργαζομένων του δημόσιου τομέα, αλλά και όλων των πολιτών.

«Είχαμε ανησυχία τις προηγούμενες ημέρες, τώρα έχουμε το αίσθημα της αγωνίας, καθώς αυξάνεται πολύ η διασπορά στην περιοχή, αυξάνονται τα ανησυχιακά κρούσματα που χρειάζονται εισαγωγή και, καθώς οι δομές στην περιοχή ασφυκτούν και πληρούνται σε ποσοστά που υπερβαίνουν το 80%, χρειαζόμαστε άμεσα τόσο την συνδρομή της πολιτείας, όσο και περισσότερων συναδέλφων που θα στελεχώσουν τις δομές αυτές», ανέφερε στην αρχική του τοποθέτηση ο κ. Μηλιώνης, με τον κ. Κωστίκα να συμπληρώνει πως το δημόσιο σύστημα υγείας της χώρας βρίσκεται στα όριά του και η περιοχή μας δεν αποτελεί εξαίρεση. «Το σύστημα υγείας στην περιοχή δεν έχει πολλά περιθώρια ακόμη και ήδη καταβάλλουμε υπεράνθρωπες προσπάθειες για να καλύψουμε τις ανάγκες, οι οποίες αυξάνονται εντυπωσιακά. Σε κάθε επιμέρεια εισάγεται ένας αριθμός έως 15% των κλινών που έχουμε, οπότε φανταστείτε πόσο σημαντικό είναι το πρόβλημα και πώς θα μεταφραστεί σε κλίνες

ΜΕΡΑ ΜΕ ΤΗ ΜΕΡΑ ΑΥΞΑΝΕΤΑΙ Ο ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΩΝ ΑΠΟ ΚΟΡΩΝΙΟ

Στα όριά τους φτάνουν και τα νοσοκομεία των Ιωαννίνων



ΜΕΘ, που είναι ακόμη περισσότερο δυσεύρετες. Το πρόβλημα του συστήματος υγείας είναι υπαρκτό σήμερα, όχι αύριο», τόνισε.

Η Δευτέρα ήταν χαρακτηριστική ημέρα, αφού χρησιμοποιήθηκαν και οι τρεις Μονάδες Λοιμωδών του ΠΓΝΙ, με τους ειδικούς να φοβούνται τι θα γίνει αν συνεχιστεί αυτή η ροή ασθενών. «Αν έχουμε αυτή τη ροή ασθενών που χρειάζεται να νοσηλευτούν, η προσφορά αξιοπρεπούς και αποτελεσματικής νοσηλείας θα πάσχει ή θα υπάρξει αδυναμία να υποδεχούμε ασθενείς σε ΜΕΛ και πολύ πιο βέβαιο, πολύ λιγότεροι ασθενείς θα έχουν τη δυνατότητα να νοσηλευτούν στις ΜΕΘ. Άρα, αυτό που θέλουμε, είναι να μη φτάσουν οι ασθενείς στο νοσοκομείο», τόνισε ο κ. Μηλιώνης.

Στη δυσάρεστη κατάσταση που δημιουργείται εξαιτίας των αυξημένων κρουσμάτων, έρχεται να προστεθεί και η εξάντληση του προσωπικού τα τελευταία δύο χρόνια. Το τελευταίο διάστημα το ποσοστό θνητότητας στις ΜΕΘ πανελλαδικά είναι υψηλό, με τους καθηγητές να εξηγούν αφενός πως ένα εξαντλημένο σύστημα υγείας είναι φυσικό να έχει επιπτώσεις και σε κάποιους ασθενείς, αφετέρου πλέον υπάρχει η γνώση και εμπειρία και ήδη έχουν προσφερθεί τα πάντα στους ασθε-

νείς πριν φτάσουν στις ΜΕΘ.

«Δεν υπάρχει κανένας από εμάς που να μη δίνει και την τελευταία δύναμή του. Επομένως, θα πρέπει στα προβλήματα, να δοσμε την αρχή. Οι ασθενείς είναι πολλοί και ότι αυτό πρέπει να το περιορίσουμε και μπορούμε να το περιορίσουμε με τον εμβολιασμό», σημείωσε ο κ. Κωστίκας.

ΝΑΙ ΣΤΟΥΣ ΕΘΕΛΟΝΤΕΣ, ΟΧΙ ΣΤΗΝ ΕΠΙΣΤΡΑΤΕΥΣΗ

Ερμώσως οι καθηγητές ζήτησαν αυστηρότερα μέτρα για τον περιορισμό της πανδημίας, μέτρα που αναγκάστηκαν να λάβουν και άλλες ευρωπαϊκές χώρες, αλλά και ενίσχυση με προσωπικό.

«Κανένα σύστημα υγείας δεν μπορεί να ανταπεξέλθει σε μια τέτοια κατάσταση και θα φέρω ως παράδειγμα αυτά της Αυστρίας και της Ολλανδίας, τα οποία έλαβαν μέτρα που ήταν αναγκαστικά για την πίεση που δέχεται ένα σύστημα υγείας, πολύ πιο ισχυρό από το δικό μας», σημείωσε ο κ. Μηλιώνης, με τον κ. Κωστίκα να συμπληρώνει πως ενίσχυση μπορεί να υπάρχει από ιδιώτες γιατρούς, που έχουν τον χρόνο και τη διάθεση να συνδράμουν. Μάλιστα, το επόμενο διάστημα πρόκειται να είναι στη διάθεση του ΠΓΝΙ ένας ιδιώτης πνευμονολόγος, όπως

ανέφερε.

«Την επιστράτευση σε περίοδο πολέμου μπορούμε να την καταλάβουμε. Όταν όμως δεν έχουμε αποφασίσει ότι θα πρέπει να πείσουμε περισσότερο τους ανθρώπους να εμβολιαστούν και δεν έχουμε εξαντλήσει όλα τα πιθανά μέτρα για να είμαστε αποτελεσματικοί στον περιορισμό του ιού, νομίζω ότι η επιστράτευση συναδέλφων είναι το έσοχα μέτρο. Ο όρος επιστράτευση, επειδή απλά έτυχε να δώσουν τον όρκο του Ιπποκράτη, είναι ατυχής σε αυτή την περίπτωση και το λέω ευθέως. Θα πρέπει όμως, κάποιιοι συναδέλφοι που έχουν την δυνατότητα, αν έχουν διάθεση, να διαθέσουν χρόνο στην φροντίδα ασθενών στο νοσοκομείο», σημείωσε ο κ. Κωστίκας, προσθέτοντας πως έχουν γίνει κινήσεις προς αυτή την κατεύθυνση και από τους ίδιους και από τη διοίκηση.

«ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΑ ΚΑΙ ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΑΣΦΑΛΗ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ»

Μετά από δύο χρόνια πανδημίας, αλλά κυρίως μετά από 7,5 δισεκατομμύρια δόσεις εμβολίων, οι ειδικοί δεν αφήνουν κανένα περιθώριο αμφισβήτησης της αποτελεσματικότητας και της ασφάλειας των εμβολίων κατά του κορωνοϊού.

Ωστόσο, υπάρχουν και εκείνοι που παραμένουν σταθερά αρνητές, οι οποίοι σε κάθε περίπτωση θα πρέπει να αναλάβουν και το μερίδιο της ευθύνης που τους αναλογεί, σύμφωνα με τον κ. Μηλιώνη.

«Έχουμε μερικά φάρμακα και θα αναπυχθούν και περισσότερο. Δεν είναι για όλους, δε δίνουν τη λύση. Κερδίζουν μικρές μάχες. Τον πόλεμο τον κερδίζουν μόνο με την πρόληψη, το εμβόλιο. Είναι κρίμα να έχουμε εμβόλια και να μην τα χρησιμοποιούμε ή να έχουμε συμπολίτες μας να είναι αναποφάσιστοι και περιμένουν για να πειστούν ένα ή και δύο χρόνια, ζητώντας υπομονή από τους εμβολιασμένους, ζητώντας από εκείνους δηλαδή που ήδη έμειναν κλεισμένοι δύο χρόνια, για δύο ακόμη χρόνια να μείνουν στα σπίτια τους, ζητώντας υπομονή από εμάς και τους συναδέλφους μας στην πρώτη γραμμή να μάχονται για ακόμη δύο χρόνια. Ζητώντας να κάνουν υπομονή εκείνοι που ήδη έκαναν πολύ υπομονή, δηλαδή οι ασθενείς με νεοπλασματικές νόσους, που πρέπει να κάνουν χημειοθεραπείες ή να χειρουργηθούν, με αιματολογικές νόσους, με νεφρολογικά προβλήματα... Δε γίνεται, όλοι πρέπει να πάρουμε το μερίδιο ευθύνης που μας αναλογεί», τόνισε ο κ. Μηλιώνης.

Από την πλευρά του ο κ. Κωστίκας σημείωσε πως υπάρχουν τρεις λόγοι που θα πρέπει να εμβολιαστούν με όλο: τα παιδιά μας, που δεν μπορούν ακόμη να εμβολιαστούν, οι ανασκοκατασταλμένοι στους οποίους το εμβόλιο δεν έχει την ίδια αποτελεσματικότητα, και για την προστασία των συνανθρώπων μας, ειδικά όσοι είναι επαγγελματίες σε οποιονδήποτε κλάδο, προσφέρουν υπηρεσίες και έρχονται σε επαφή με κόσμο.

Τέλος, ο πρόεδρος του Ν.Τ. της ΑΔΕΔΥ Χρήστος Γρίβας εξήγησε πως έλαβε αυτή την πρωτοβουλία προκειμένου να «ακουστούν οι ειδικοί», αυτοί που θα πρέπει να έχουν τον πρώτο λόγο, αφήνοντας αιχμές και για τη διαχείριση από την πλευρά της πολιτείας. Παράλληλα, σημείωσε πως παρά την μεγάλη αύξηση κρουσμάτων, στη δημόσια διοίκηση δεν εφαρμόζεται τηλεργασία στον βαθμό που θα έπρεπε, ενώ κάλεσε τους συναδέλφους του αλλά και όλους τους πολίτες να εμβολιαστούν, για την προστασία των ίδιων και των οικογενειών τους.



ΣΚΛΗΡΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ Δεν αποτελεί λύση η επίταξη προεξοφλούν οι γιατροί

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 17-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 910.85 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΚΛΗΡΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ
Δεν αποτελεί λύση
η επίταξη προεξοφλούν
οι γιατροί ▶ ΣΕΛ. 8-9



ΔΕΝ ΘΑ ΑΠΟΔΩΣΕΙ ΤΑ ΑΝΑΜΕΝΟΜΕΝΑ

Δεν αποτελεί λύση η επίταξη προεξοφλούν οι γιατροί

ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΕΣΥ ΕΚΦΡΑΖΟΥΝ, ΣΕ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΒΑΣΗ, ΤΗΝ ΑΓΩΝΙΑ ΤΟΥΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΟΥ ΕΠΙΚΡΑΤΕΙ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ, ΖΗΤΩΝΤΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΕΚΤΙΜΩΝΤΑΣ ΟΤΙ ΤΟ ΜΕΤΡΟ ΤΗΣ ΕΠΙΤΑΞΗΣ ΙΔΙΩΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΔΕΝ ΘΑ ΑΠΟΔΩΣΕΙ ΤΑ ΑΝΑΜΕΝΟΜΕΝΑ



Κρίσιμη παραμένει η κατάσταση με τον κορωνοϊό στη χώρα με τους διασωληνωμένους και τους θανάτους να αυξάνονται, ενώ τα νοσοκομεία δίνουν καθημερινή «μάχη» προκειμένου να ανταποκριθούν στις ανάγκες και όλα δείχνουν πλέον ότι έχουν ξεπεράσει τα όριά τους. Οι γιατροί του Εθνικού Συστήματος Υγείας εκφράζουν, σε καθημερινή βάση, την αγωνία τους για την κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία, ζητώντας προσλήψεις υγειονομικού προσωπικού και εκτιμώντας – για μία ακόμη φορά – ότι το μέτρο της επίταξης ιδιωτών γιατρών δεν θα αποδώσει τα αναμενόμενα. Την ίδια ώρα, παρότι χθες, υποτίθεται πως έληξε η διορία που έχει δώσει η κυβέρνηση στους γιατρούς του ιδιωτικού τομέα, προκειμένου να διπλώσουν εθελοντικά την συμμετοχή τους στο σύστημα υγείας, ειδικά θα ξεκινήσει η επίταξη, ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, εμφανίστηκε πιο διαλλακτικός, διπλώνοντας ότι, μέσα στην εβδομάδα θα γίνει η διαδικασία της επίταξης υπηρεσιών για τους ιδιώτες γιατρούς, καθώς «σήμερα, αύριο», όπως είπε, «ολοκληρώνεται η διαδικασία της εθελοντικής συμμετοχής».

Εξαδάκτυλος

Δεν είναι μυστικό το γεγονός ότι και την προηγούμενη φορά που η κυβέρνηση εφάρμοσε το μέτρο της επίταξης ιδιωτών γιατρών, οι περισσότεροι ειδικοί, αλλά και δεκάδες γιατροί του ΕΣΥ, που έχουν «στις πλάτες τους» το βάρος της διαχείρισης των νοσοκομείων, τα οποία βιώνουν τον εφιάλτη της εξάρσης της πανδημίας, έχριναν ανεπαρκή την επίταξη, κυρίως επειδή οι γιατροί του ιδιωτικού τομέα που κλήθηκαν – είτε εθελοντικά, είτε κυρίως μέσω επίταξης – να συνδράμουν στην προσπά-

θεια που γίνεται στα δημόσια νοσοκομεία, δεν έχουν την εμπειρία, ούτε όμως και την εξειδίκευση, προκειμένου να βοηθήσει τους να πάσει τόπο. Χαρακτηριστικά είναι τα όσα είπε ο Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, στο MEGA, μιλώντας για την επίταξη ιδιωτών γιατρών. Αφού ανέφερε ότι «ενδεχομένως να κληθούν», προσθέτοντας πως «υπάρχει προσπάθεια να το αποφύγουμε», τόνισε: «Οι ανάγκες δεν είναι σταθερές. Είναι ποιοτικές και όχι ποσοτικές, αλλά και μεταβαλλόμενες». Μάλιστα, είπε ότι πρέπει να περιμένουμε τρεις ημέρες «και κατά πάσα πιθανότητα, δεν θα χρειαστεί να γίνει η επιστροφή», αναφέροντας ως παράδειγμα την Κυριακή, «που είχαμε λιγότερες εισαγωγές στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης», όπως είπε, «και οι ανάγκες μειώθηκαν». Και προσέθεσε: «Αν έρθουν τώρα τρεις άνθρωποι που μπορούν να δουλέψουν σε ΜΕΘ αυτοί 'αξίζουν' συν 15 άλλους άνθρωπος με ειδικότητα. Τους βρίσκουμε σταδιακά αυτούς τους ανθρώπους και γι' αυτό λέμε ότι χρειάζεται υπομονή για λίγες ημέρες. Καθημερινά προσθέτουμε σπείρα υψηλής επιστημονικής αξίας στο σύστημα από την Πέμπτη». Μιλώντας για ανθρώ-

πους που μπορούν να δουλέψουν σε ΜΕΘ, ο κ. Εξαδάκτυλος δεν είπε τίποτα περισσότερο από αυτό που έλεγε στην προηγούμενη επίταξη δεκάδες συνάδελφοί του: ότι οι εντατικές χρειάζονται εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό, δηλαδή ενταξιολόγους, και ότι ανεξίτητοι – για τις ΜΕΘ – γιατρούς του ιδιωτικού τομέα, που έτσι κι αλλιώς δεν έχουν την εμπειρία των γιατρών του ΕΣΥ...

Χρειάζεται επίταξη ιδιωτικών κλινικών

Ακόμη χειρότερα, όταν εφαρμόστηκε τον περασμένο Μάρτιο το μέτρο της επίταξης, όχι μόνο δεν απέδωσε τα αναμενόμενα, αλλά στέρσε και εμπειρογιατρούς από την πρωτοβάθμια περίθαλψη. Έτσι, τα δημόσια νοσοκομεία εξακολουθούν να παραμένουν αθωράκιστα και χωρίς καμία ενίσχυση. Πέραν του γεγονότος ότι δεν υπήρξε ανταπόκριση από τους ιδιώτες γιατρούς για οικειοθελή ένταξη τους στις

υπηρεσίες των δημόσιων νοσοκομείων, ταυτόχρονα, από τους υγειονομικούς του ΕΣΥ επικρίθηκε η λογική του μέτρου, καθώς οι ιδιώτες γιατροί δεν μπορούσαν να ανταποκριθούν στις ανάγκες της νοσοκομειακής περίθαλψης. Απεναντίας, θα ήταν πολύ περισσότερο χρήσιμοι οι ιδιώτες γιατροί αν εντάσσονταν σε ένα κρατικό σχεδιασμό ενίσχυσης της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, με την οποία ουσιαστικά είναι και περισσότερο εξοικειωμένοι. Οι υγειονομικοί, αυτοί που ζητούν, είναι προσλήψεις εξειδικευμένου προσωπικού, αλλά και νοσηλευτών, ενώ αυτό που χρειάζονται, επίσης, είναι περισσότερες κλίνες και περισσότερες ΜΕΘ. Εξάλλου, σύσσωμη η αντιπολίτευση ζητούσε την προηγούμενη φορά, όπως ζητά και τώρα, την επίταξη ιδιωτικών κλινικών, για να «ανασάνει» το ΕΣΥ και να μην κινδυνεύουν διασωληνωμένοι ασθενείς κορωνοϊού εκτός ΜΕΘ – όπως καταγγέλει, τουλάχιστον, βάσει

Για σοβαρές ελλείψεις προσωπικού μιλούν γιατροί που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της μάχης

αναλυτικών στοιχείων ανά νοσοκομείο, η ΠΟΕΔΗΝ.

«Δεν μπορεί να σταθεί ένα νοσοκομείο»

Για σοβαρές ελλείψεις προσωπικού μιλούν γιατροί που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της μάχης. Ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Μανγνισίας, Νικόλαος Χατούρας, ανέφερε ότι οι ευθύνες της Πολιτείας «είναι τεράστιες». «Δεν μπορεί να σταθεί ένα νοσοκομείο με ένα γιατρό και 110 ασθενείς», είπε χαρακτηριστικά, προσθέτοντας πως «αυτή τη στιγμή, έχουμε 85 ασθενείς με Covid και 8 διασωληνωμένους σε ΜΕΘ και δύο εκτός ΜΕΘ. Προσπαθούμε να σταθούμε όρθιοι χωρίς προσωπικό», τόνισε.

Μίνα Γκάγκα

Η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, Μίνα Γκάγκα, είπε ότι είναι πιθανό να απαιτούνται περισσότερα τεστ από τους ανεμβολίαστους για να κινηθούν ενώ ο υπουργός Επικρατείας, Ακης Σκέρτζος, ξεκαθάρισε ότι δεν υπάρχει περίπτωση να επιβληθεί lockdown. «Όταν 3 στους 4 Έλληνες έχουν εμβολιαστεί, προφανώς και δεν τίθεται κανένα απόλυτος ζήτημα επαναφοράς οριζώντων περι-

οριστικών μέτρων, τα οποία βλάπτουν σοβαρά την Οικονομία και έχουν το αντίθετο πλέον αποτέλεσμα, όπως είδαμε και στο τελευταίο lockdown. Από ένα σημείο και μετά τέτοιου είδους μέτρα δεν φέρνουν κανένα απολύτως αποτέλεσμα. Άρα οι δράσεις μας πρέπει να είναι απολύτως εστιασμένες και στοχευμένες στο να πείσουμε ανθρώπους που ακόμη διστάζουν να κάνουν το εμβόλιο». Όμως επειδή το lockdown έχει κανονιστικό βαθμό ελατότητας, σαν τα μέταλλα που σφηνολατούνται υπό πίεση, μπορεί να λάβει τη μορφή σιδηρούν παρατετατόματος για τους ανεμβολίαστους, όπως το έθεσε ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης. «Η κυβέρνηση αν χρειαστεί θα πάρει οποιοδήποτε μέτρο που θα αφορά τους ανεμβολίαστους. Στο τραπέζι είναι ακόμη και το lockdown για όσους δεν έχουν σπείσει στα εμβολιαστικά κέντρα».

Θάνατος Πλεύρης

Ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, δίνει μια άλλη εικόνα για την πληρότητα των δημόσιων νοσοκομείων, τονίζοντας πως υπάρχει πλήρης συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα, καθώς «πάνω από 700 κλίνες στη Βόρεια Ελλάδα έχουν διατεθεί στο ΕΣΥ, ενώ όλες οι κλίνες ΜΕΘ που Covid βρίσκονται υπό την διαχείριση του ΕΚΑΒ». Ο υπουργός ανέφερε, επίσης, πως η επίταξη ιδιωτών γιατρών θα ξεκινήσει από την Θεσσαλία και τη Βόρεια Ελλάδα και θα επεκταθεί όπου χρειαστεί.

«Ναι» στη χρήση διπλής μάσκας

«Δυστυχώς στο θέμα των νέκρων τα πράγματα είναι δύσκολα γιατί έχουμε μεγάλη διασπορά και αύξηση στους διασωληνωμένους» τόνισε, μιλώντας στο MEGA, ο Δημοσθένης Σαρηγιάννης, καθηγητής Περβόλλωνικής Μηχανικής ΑΠΘ. Σύμφωνα με τον καθηγητή, όπως φαίνεται από τα στοιχεία, «υπάρχει μια σχετική σταθεροποίηση, έως και πτώση κρουσμάτων», ωστόσο την επόμενη εβδομάδα αναμένεται «έως και αύξηση στα κρούσματα έως τις 7.000 στις αρχές Δεκεμβρίου». Έπειτα, θα υπάρξει αποκλιμάκωση εφόσον όμως τηρούνται τα μέτρα και προσωφόρουν γρήγορα οι εμβολιασμοί. «Πολύ χρήσιμη η μάσκα στα ΜΜΜ» λέει ο κ. Σαρηγιάννης, ο οποίος συστήνει διπλή χειρουργική μάσκα στα ΜΜΜ ή υψηλής προστασίας, ενώ θεωρεί χρήσιμο και το 24ωρο εργαστηριακό τεστ για τους ανεμβολίαστους προκειμένου να εισέλθουν στα σουπερ μάρκετ. «Με τα μέτρα που έχουμε μπορούμε να έχουμε καλή πορεία από τις αρχές Δεκεμβρίου, αλλά πρέπει να τα εφαρμόσουμε» καταλήγει.



90 διασωληνωμένοι σε απλές κλίνες περιμένουν ένα κρεβάτι ΜΕΘ!

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,20-21	Ημερομηνία έκδοσης:	17-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1411.01 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΑΤΑΡΠΕΟΥΝ ΤΑ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ** 90 διασωληνωμένοι σε απλές κλίνες περιμένουν ένα **κρεβάτι ΜΕΘ!**

«Λίστα αναμονής στις ΜΕΘ υπήρχε και πριν από την πανδημία», απαντά προκλητικά η κυβέρνηση

ΣΕΛ. 20 - 21



ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Σε αναβρασμό οι εργαζόμενοι ενάντια σε απολύσεις, υποχρηματοδότηση και ελλείψεις

Κινητοποίηση στην πύλη του νοσοκομείου και στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, καθώς και παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση, πραγματοποιήσαν χτες το πρωί οι εργαζόμενοι στο «Αττικόν», διαμαρτυρόμενοι για τη νοσηλεία ασθενών σε ράντζα στους διαδρόμους του νοσοκομείου. Να σημειωθεί ότι η χτεσινή εφημερία ξεκίνησε με 30 ράντζα και μόλις 3 κενά κρεβάτια ΜΕΘ COVID. Κατά τη διάρκεια της παράστασης διαμαρτυρίας ο διοικητής έσπευσε να αποποιηθεί κάθε ευθύνη, επισημαίνοντας ωστόσο ότι με το καθεστώς της εφημέρευσης των νοσοκομείων ασχολείται η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Αύριο Πέμπτη θα πραγματοποιηθεί νέα Γενική Συνέλευση, με θέματα την υποχρηματοδότηση, την υποστελέχωση και τα ράντζα που κατακλύζουν το νοσοκομείο με ή χωρίς πανδημία.

«Ευαγγελισμός»: Αντιδρούν στις απολύσεις οι εργαζόμενοι στην καθαριότητα

Συνέλευση πραγματοποιήσαν χτες οι εργαζόμενες στην καθαριότητα του Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», καθώς λήγουν - όπως και στα περισσότερα νοσοκομεία - οι ατομικές συμβάσεις που είχαν υπογράψει με την εργοδοσία - διοίκηση του νοσοκομείου στις 31 Δεκεμβρίου. Μόνο στον «Ευαγγελισμό» πρόκειται να απολυθούν 300 εργαζόμενοι, ήδη 20 έχουν βγει σε αναστολή και ετοιμάζεται να μπει εργολάβος με 25 εργαζόμενες, και όλα αυτά με την πανδημία να σαράνι.

Το επόμενο διάστημα θα προχωρήσουν σε πολύμορφες αγωνιστικές δράσεις, διεκδικώντας το δικαίωμα στη μόνιμη και σταθερή δουλειά.

Υπενθυμίζεται ότι πάνω από 6.000 εργαζόμενοι στην καθαριότητα, στη φύλαξη και στη σίτιση απειλούνται με απόλυση το επόμενο διάστημα, ε-

νώ η κυβέρνηση κάνει λόγο για τρίμηνη παράταση στην καλύτερη περίπτωση - δηλαδή να τους ξεζουμίσει και στο 4ο κύμα, και μετά να απολυθούν. Εξάλλου, όπως έχουν πει κυβερνητικά στελέχη, «οι υποστηρικτικές υπηρεσίες του νοσοκομείου δεν χρειάζεται να είναι μόνιμες», προμηνύοντας την επέλαση των εργολάβων, με τους μισθούς πείνας, την εργοδοτική τρομοκρατία, τις απειλές κ.ο.κ.

Να σημειωθεί ότι όλες οι κυβερνήσεις έχουν αρνηθεί τη μονιμοποίησή τους, με χαρακτηριστικό παράδειγμα την ψήφιση του νόμου 4512/2018 (άρθρο 242 παρ. 2) από την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ, ο οποίος βάζει πρόσθετα εμπόδια στη μετατροπή των συμβάσεων σε αορίστου χρόνου, καθώς και η απόρριψη, από τις κοινοβουλευτικές ομάδες όλων των αστικών κομμάτων, της πρότασης του ΚΚΕ για τη μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων με τροποποίηση του άρθρου 103 του Συντάγματος.

ΠΓΝΙ: Παραμένουν οι συμβασιούχοι στην εργασία μέχρι 14/1

Με προσωρινή διαταγή του Μονομελούς Πρωτοδικείου Ιωαννίνων, την περασμένη Παρασκευή 200 συμβασιούχοι του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων (ΠΓΝΙ), των οποίων οι συμβάσεις εργασίας λήγουν τέλη Νοεμβρίου, παραμένουν στις θέσεις εργασίας τους μέχρι 14 Γενάρη, οπότε θα εκδικαστούν τα ασφαλιστικά μέτρα που έχουν καταθέσει οι εργαζόμενοι.

Η δίμηνη παράταση των συμβάσεων ορισμένου χρόνου σε καθαριότητα, επισιτισμό, φύλαξη στο ΠΓΝΙ χωρίς να υπάρχει σχετικό νομοθετικό πλαίσιο δίνει ανάσα στους συμβασιούχους ώστε να συνεχίσουν τον δικαιο αγώνα που δίνουν εδώ και μήνες μέσα από την Επιτροπή Αγώνα τους, τη μάχη για τη διασφάλιση των θέσεων εργασίας και τη μονιμοποίησή τους.

«Εδώ και έναν χρόνο συστήσαμε μέσα από μαζική συνέλευση τη δική

μας επιτροπή αγώνα συμβασιούχων, για να προπεράσουμε τη συνειδητή αδράνεια, τον συμβιβασμό και τα εμπόδια της συμβιβασμένης φιλοκυβερνητικής πλειοψηφίας του ΔΣ του Συλλόγου Εργαζομένων στο ΠΓΝΙ», τονίζει η Ελένη Γκόγκου, συμβασιούχος και μέλος της Επιτροπής Αγώνα, και συνεχίζει: «Βάλαμε στην άκρη τα "πονηρά" αιτήματα για μοριοδοτήσεις, που οδηγούν σε απόλυση τους μισούς από όσους εργάζονται, και προτάσαμε τη μετατροπή των συμβάσεων μας σε αορίστου χρόνου ως βασικό μας αίτημα. Ενωθήκαμε με τους συμβασιούχους του ΓΝ "Χατζηκόστα" και πρωταγωνιστήσαμε στις απεργιακές κινητοποιήσεις της Υγείας, όπου έλαμψε διά της απουσίας της η συνδικαλιστική ηγεσία του σύλλογου εργαζομένων».

Όπως τονίζουν οι συμβασιούχοι, ο αγώνας τους βρήκε στήριξη και αλληλεγγύη από τα σωματεία του Εργατικού Κέντρου Ιωαννίνων, με κορύφωση το μεγάλο πανηπειρωτικό συλλαλητήριο στις 10 Νοέμβρη, στο οποίο συμμετείχαν και με χαίρετο. Πίεσαν με παραστάσεις διαμαρτυρίας τη διοίκηση του ΠΓΝΙ, διεκδίκησαν με τη ζωντανή τους δράση την αλληλεγγύη των μονίμων συναδέλφων τους και την έλαβαν. Οι εργαζόμενοι, τελικά, έκαναν την υπεράσπιση της εργασίας τους και των δικαιωμάτων των ασθενών δική τους υπόθεση.

Σε ανακοίνωσή της η «Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών» ΠΓΝΙ αναφέρει ότι «η κυβέρνηση σφείλει να σταματήσει να κρύβεται πίσω από υποκριτικές και ανέξοδες υποσχέσεις και να νομοθετήσει την παραμονή όλων των συμβασιούχων κάθε ειδικότητας στα νοσοκομεία και στα Κέντρα Υγείας. Είναι το λιγότερο που μπορεί να κάνει, τη στιγμή που εκτυλίσσεται με αποκλειστικά δική της ευθύνη μια υγειονομική τραγωδία στη χώρα».

Επισημαίνει άλλωστε ότι «ο χρόνος που κερδήθηκε είναι χρόνος ανασύνταξης του αγώνα για ορμητικότερη διεκδίκηση μόνιμης και σταθερής εργασίας με δικαιώματα και θωράκισης του συνειδητά εγκαταλελειμμένου ΕΣΥ προς χάρη της επιχειρηματικής του λειτουργίας σε βάρος της υγείας και της ζωής του λαού».





ΣΤΟ «ΚΟΚΚΙΝΟ» ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΟΛΗ Η ΧΩΡΑ

Δεκάδες οι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, αποτέλεσμα της εγκληματικής πολιτικής της Υγείας - εμπόρευμα

Αναγκαία η επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας, η ενίσχυση των νοσοκομείων και τα επαναλαμβανόμενα δωρεάν τεστ παντού, για εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους

Η εγκληματική πολιτική της κυβέρνησης, της Υγείας - εμπόρευμα, που θεωρεί «πολιτέ- λεια» τη θοράκιση του δημόσιου συστήμα- τος και τη λήψη μέτρων προστασίας στους εργασιακούς χώρους, στα Μέσα Μαζικής Μετα- φοράς, σε σχολεία και σχολές, αποτυπώθηκε και χτες στα στοιχεία του ΕΟΔΥ, παρά την πλιμμελή επιδημιολογική επίτηρηση της χώρας.

Χτες 80 άνθρωποι με COVID-19 έχασαν τη ζωή τους, 928 άνθρωποι έχουν πεθάνει τις τελευταίες 15 μέρες, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 16.923 θάνατοι.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται δια- σωληνωμένοι είναι 547, οι 455 (83,18%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικής εμβολιασμένοι και 92 (16,82%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι.



Κι αυτό όταν έχει αποδειχθεί, και οι ει- δικοί με κάθε ευκαιρία το επαναλαμβάνουν, ότι απαιτείται καθημερινός γενικευμένος έλεγχος του πληθυσμού με διαρκή τεστ όλων, εμ-βολιασμένων και ανεμβολίαστων, επικεντρώ- νοντας στους χώρους δουλειάς, με ευθύνη κράτους και εργοδοσίας. Αυτό άλλωστε επι- βιβάζονται από το γεγονός ότι οι πανδημιο- κοί δείκτες επιδεινώνονται μέρα με τη μέρα, αφού η όποια παρακολούθηση της εξάπλω- σης επαφίεται στην αυτοδιάγνωση.

Την ίδια στιγμή, σε «σιριακά» μετατρέπονται και οι «επιστρατεύσεις» μερικών δεκάδων ι- διατών γιατρών, που ακόμα κι αν γίνουν, ως «αντιπερισπασμός» στο δικαιο αίτημα της ε- πιταξης των μεγάλων κλινικών του ιδιωτικού τομέα, απλά θα στερήσουν ένα πολύτιμο ια- τρικό δυναμικό από τις γειτονίες, όπου οι δο- μές ΠΦΥ είναι ξεχαρβαλωμένες. Σύμφωνα με τον ίδιο υπουργό Υγείας, η συμμετοχή των γιατρών στο κλίμα του για να ανασταφεί στα νοσοκομεία «αυξάνεται, είναι άνω των 40 στη Βόρεια Ελλάδα», ενώ έκτα- κτη γνωστό ότι δίνει νέο «τελεσίγραφο» για να καλύψει... 100 θέσεις πνευμονολό- γων, παθολόγων, όσες και πριν από έναν χρόνο, ομολογώντας ότι εδώ και δύο χρό- νια δεν έκανε ούτε τα αυτονόητα. Δεν πρόσλαβε ούτε έναν μόνιμο πνευμονολό- γο, παθολόγο, εντακικόλογο, αναϊοθησιολόγο.

Χαρακτηριστικό της εξάπλωσης είναι ότι οι ει- σαγωγές στα νοσοκομεία αυξήθηκαν χτες κατά 21,1%, φτάνοντας τις 442. Ο μέσος όρος εισαγω- γών του 7ημέριου είναι 415 ασθενείς (από 171 πριν από έναν μήνα).

Ο αριθμός των νέων κρουσμάτων έφτασε τα 8.129, με τα 2.025 από αυτά να ε- ντοπίζονται στην Αττική, 1.345 στη Θεσσαλονίκη, 374 στη Λάρισα, 308 στην Αχαΐα, 212 στη Μαγνησία, ενώ 15 Περιφερειακές Ενότητες καταγράφουν πάνω από 100 κρούσματα. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 847.188.

Κι όσο η κυβέρνηση ισχυρίζεται ότι «δεν υπάρχει αναζωπύρωση της πανδημίας, απλά γίνονται περισσότερα τεστ», στην 75η έκθεση προόδου του Παρατηρητηρίου Covid (αφορά το διάστημα 4 - 10 Νοεμβρίου) ξεχωρίζουν τα εξής στοιχεία:

- Κατά 11,6% αυξήθηκε ο μέσος όρος του ημερήσιου αριθμού των θανάτων, ενώ το πλήθος των διασωληνωμένων ασθενών στις ΜΕΘ κατέγραψε αύξηση 13,5%, σε σχέση με μια βδομάδα πριν.
- Στη Θεσσαλονίκη η πληρότητα κλινών ΜΕΘ/ΜΑΦ για κρούσματα COVID-19 ή- ταν 97% και στην Αττική 88%.
- Κατά 46,7% αυξήθηκε ο μέσος όρος των ημερήσιων κρουσμάτων (6.781 κρού- σματα, από 4.621).

Το υπουργείο Υγείας, η συμμετοχή των γιατρών στο κλίμα του για να ανασταφεί στα νοσοκομεία «αυξάνεται, είναι άνω των 40 στη Βόρεια Ελλάδα», ενώ έκτα- κτη γνωστό ότι δίνει νέο «τελεσίγραφο» για να καλύψει... 100 θέσεις πνευμονολό- γων, παθολόγων, όσες και πριν από έναν χρόνο, ομολογώντας ότι εδώ και δύο χρό- νια δεν έκανε ούτε τα αυτονόητα. Δεν πρόσλαβε ούτε έναν μόνιμο πνευμονολό- γο, παθολόγο, εντακικόλογο, αναϊοθησιολόγο.

Στο μεταξύ, χτες το απόγευμα 90 διασωληνωμένοι ασθενείς περίμεναν να βρε- θεί ένα κρεβάτι ΜΕΘ. Οι γιατροί καλούνται να βγάλουν εις πέρας εφημερίες τρό- μοι και να γίνουν «δήμιοι», ξεδιαιρέτως περιστατικά που «μπορούν να σωθούν». Τα νοσοκομεία της χώρας γεμίζουν ασφυκτικά και τμήμα τους έχει ήδη μετατραπεί αποκλειστικά σε Covid, ενώ είναι χαρακτηριστικό ότι το 90% των υγειονομικών δεν δικαιούται να κάνει τεστ επειδή έχει... εμβολιαστεί. Χιλιάδες χειρουργεία έχουν α- κυρωθεί και προστέθηκαν στις λίστες, με την αναμονή σε κάποιες περιπτώσεις να ξεπερνά τα... 2 χρόνια.

Απέναντι σε αυτήν τη ζοφερή κατάσταση, η κυβέρνηση επιχειρεί με ψέματα να αντιστρέψει την πραγματικότητα. Χτες ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, Γ. Οικονόμου, απαντώντας στους υγειονομικούς που διαμαρτυρούνται για τις απάνθρωπες συνθή- κες νοσηλείας και εργασίας, ανέλαβε να τους... θυμίσει ότι έχουν γίνει προσπάθει- ες για την ενίσχυση του ΕΣΥ, επικαλούμενος «εκατοντάδες νέες ΜΕΘ», που βεβαί- α στήθηκαν χωρίς τις αντίστοιχες προμήθειες, με επισφαλές αναλόγως και ειδικότη- τες κι ενώ η χώρα πριν από την πανδημία χρειαζόταν 3.500 δημόσια κρεβάτια ΜΕΘ.

Επικαλέστηκε επίσης την «πίσηψη που δέχονται ακόμη και τα πιο ισχυρά συστήμα- τα Υγείας στον κόσμο», που κι αυτά μετατράπηκαν σε εκατόμβες νεκρών ανεμβολια- σμένων λόγω της χρεοκοπία των εμπορευματοποιημένων συστημάτων Υγείας.

Απλήρωτες εφημερίες εδώ και έξι μήνες

Μειωμένες 30% «λόγω μη επαρκούς πίστωσης» και «αναστολή πληρωμών» του 35% της αμοιβής από τον Σεπτέμβριο

Οδεύοντας προς τον τρίτο χρόνο πανδημίας, οι εργαζόμενοι στο δημόσιο σύστημα Υγείας, εκτός α- πό την άνηση μάχη που δίνουν κα- θαμερινά με τις τεράστιες, παντός τύπου ελλείψεις, έχουν να αντι- μεταποίσουν και το πετσόκομμα των εφημεριών.

Συγκεκριμένα, απλήρωτες πα- ραμένουν οι τακτικές εφημερίες 6 ολόκληρων μηνών στους γιατρούς των Κέντρων Υγείας της 1ης ΥΠΕ, οι οποίοι τις πληρώθηκαν τελευ- ταία φορά τον Μάη του 2021, ό- πως και στους γιατρούς των ΚΥ των νησιών που υπάγονται στη 2η ΥΠΕ, οι οποίοι τις πληρώθηκαν τε- λευταία φορά τον Ιούλιο του 2021, ενώ η ίδια απαράδεκτη καθυστέρη- ση παρατηρείται και στην πλη- ρώσιμη δεδουλευμένη ωρών του νοσηλευτικού προσωπικού.

Απλήρωτες παραμένουν από τον Μάρτη οι πρόσθετες εφημε- ρίες των γιατρών (αυτές δηλαδή που υπερβαίνουν το ημερήσιο πλα- φόν) στο Πανεπιστημιακό Γενί- κο Νοσοκομείο Ηρακλείου, οι τα- κτικές εφημερίες των ειδικευμέ- νων γιατρών του Ιούνη πληρώθη- καν μειωμένες κατά 30%, «λό- γω μη επαρκούς πίστωσης», (με τα υπόλοιπα χρήματα να δίνονται τον Αύγουστο), ενώ «αναστολή πληρωμών» του 35% της αμοι- βής των εφημεριών ισχύει ξανά από τον Σεπτέμβριο (χωρίς να είν- αι γνωστό πότε και αν θα δοθεί το υπόλοιπο).

Οι δε γιατροί που εργάζονται στα νοσοκομεία της 3ης ΥΠΕ, και μετακινούνται με «εντέλε- σθε» στο Νοσοκομείο Πύργου, δεν έχουν πληρωθεί για τις εφη- μερίες «τρόμου» που πραγματο- ποιούν στη νοσηλευτική μονάδα του Πύργου.

Αυτή είναι η ανταμοιβή των υ- γειονομικών, που δίνουν μάχη ε-δώ και 20 μήνες, σε συνθήκες υ- ποστελέχωσης και εντατικοποίη- σης, με εξουθενωτικά ωράρια, συνεχώς μετακινήσεις, περικο- πή ρεπό και αναστολή αδειών του υπάρχοντος ελλειπούς προσωπι- κού, και εν μέσω διαρκούς μειού- μενης κρατικής χρηματοδότησης για την Υγεία, έτσι που να μην ε- ξασφαλίζεται η έγκαιρη αποζημι- ώση για το σύνολο των υπερωρι- ών του προσωπικού.

Το γεγονός καταγγέλλουν η Ο- ΕΝΓΕ, η ΕΙΝΑΠ και τα Σωματεία Εργαζομένων στα νοσοκομεία. Α- παντούν άμεσα να γίνουν όλες οι αναγκαίες ενέργειες για την πλη- ρώσιμη του συνόλου των δεδουλε- μένων εφημεριών, την έγκαιρη κα- ταβολή του συνόλου των δεδου- λευμένων εφημεριών (πρόσθετων και τακτικών), την αυτεπλή- φορολόγηση των τακτικών εφημε- ριών και τη θέσπιση αφορολόγη- του για τις πρόσθετες εφημερίες.

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ

Εκτός νησιού νεφροπαθείς ασθενείς για τις αιμοκαθάρσεις τους

Δεν καλύπτει τις ανάγκες η ΜΤΦ λόγω έλλειψης γιατρών

Εναν εφιάλτη δίχως τέλος ζουν οι περίπου 35 νε- φροπαθείς ασθενείς στη Ζακύνθο, που αναγκά- ζονται να εγκαταλείψουν τον τόπο τους, για να μπο- ρέσουν να ζήσουν, αφού το Γενικό Νοσοκομείο του νησιού «ξέμεινε» από γιατρούς στη Μονάδα Τεχνη- τού Νεφρού, μην μπορώντας να καλύψει τις ανάγκες.

Τους τελευταίους μήνες, στη Μονάδα απέμειναν δύο γιατροί, εκ των οποίων ο ένας έχει κατοχυρώσει συνταξιοδοτικό δικαίωμα. Μάλιστα, όπως μαρτυρούν ασθενείς, θα μπορούσε να έχει σταματήσει, παραμένει όμως, προκειμένου να προσφέρει τις υπηρεσίες του, βλέποντας την κατάσταση που επικρατεί.

σε γιατρούς. Μεταθέτουν έτσι την ευθύνη στους τε- λευταίους, ενώ η ίδια η κυβέρνηση με τους απαράδε- κτους όρους δουλειάς, το αυξημένο κόστος ζωής σε συνθήκες περικοπών, την ανεπαρκή κάλυψη κοινωνι- κών αναγκών, διαμορφώνει αποτρεπτικούς και απα- ρευστικούς όρους για την κάλυψη αυτών των κενών.

Φιλοξενείται στην Αθήνα για να κάνει αιμοκαθάρσεις

Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση του 62χρονου νεφροπαθή Σπύρου Ταβουλάρη, που αναγκάστηκε να εγκαταλείψει το νησί και να φιλοξενείται σε συγγε- νικό του σπίτι στην Αθήνα εδώ και 20 μέρες, προκει- μένου να κάνει τις απαραίτητες γι' αυτόν αιμοκαθάρ- σεις τρεις φορές τη βδομάδα, σε ιδιωτικό κέντρο, με έξοδα της Πρόνοιας.

«Απ' το καλοκαίρι που διαγνώστηκε η ασθένειά μου, μου τονίστηκε ότι πρέπει να μω σε αυτή τη δι- αδικασία γιατί δύσκολα θα μπορούσα να εξμηρηθώ στη Ζακύνθο, λόγω έλλειψης προσωπικού», ση- μείωσε ο ίδιος, που εργαζόταν ως καπετάνιος σε του- ριστικά ακάφι, προσθέτοντας:

«Στην κατάσταση που είναι και άλλοι που έχουν φύγει για Πύργο, Πάτρα και άλλες πόλεις ανάλογα πού μπορούν να μείνουν». Το πρόβλημα είναι τερά- στιο, με τους περισσότερους να αντιμετωπίζουν σο- βαρά οικονομικά προβλήματα, αφού, όπως τόνισε και

ο Σπύρος Ταβουλάρης, «είναι αδύνατον να πληρώ- νεις νοίκια και να μην μπορείς να δουλέψεις. Υπο- χρεώνεσαι να φιλοξενηθείς σε συγγενείς, φίλους, αν έχεις δυνατότητα, διότι είναι αδύνατα και τα αυ- νεχή ταξίδια».

Αυτά εν μέσω χειμώνα, όπου με δύσκολες καιρικές συνθήκες διακοπώνονται οι συγκοινωνίες, σε ένα νησί που «φιγουράρει» στους πρώτους τουριστικούς προ- ορισμούς και εν μέσω της πανδημίας, με την ανθρω- πινή ζωή να μπαίνει σε δεύτερη μοίρα.

Στη Βουλή έφερε το θέμα το ΚΚΕ

Δεν είναι η πρώτη φορά που σημειώνεται το συγκεκριμένο πρόβλημα στο ΓΝ Ζακύνθου, ενώ πρόσφατα κατατέθηκε Ερώτηση στη Βουλή από τους βουλευ- τές του ΚΚΕ, Νίκο Καραθανασόπουλο και Νίκο Πα- ναναστάση, απαιτώντας κάλυψη των κενών και εξα- σφάλιση της αιμοκάθαρσης των ασθενών, χωρίς οικο- νομική τους επιβάρυνση, όπως και των συνοδών τους.

Να σημειωθεί, τέλος, ότι δεν είναι το μοναδικό πρό- βλημα αυτό. Το νοσηλευτικό ίδρυμα λειτουργεί εδώ και σχεδόν μισό δεκαετία σε νέο κτίριο, με οργανισμό του παλαιού, δηλαδή μακριά απ' τις σημερινές ανάγκες σε προσωπικό και υπηρεσίες Υγείας. Βασικές ελλείψεις καλύπτουν γιατροί που κάνουν το αγροτικό τους, α- τογυμνωμένους εντέλως και τα περιφερειακά ιατρεία.



Πηγή: ONTIME

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 17-11-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 417.28 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΕΚΑΔΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ ΣΕ ΛΙΣΤΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ

Οπως αναφέρει ο πρόεδρος της ΠΟ-ΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, η θνητότητα εκτός ΜΕΘ αγγίζει το 80%. Τραγικό παράδειγμα για την κατάσταση των περιφερειακών νοσοκομείων της Κεντρικής Μακεδονίας αποτελεί το νοσοκομείο της Έδεσσας, όπου, όπως αναφέρει, το τελευταίο δεκαήμερο πέθαναν πάνω από 30 ασθενείς με κορωνοϊό στις κλινικές. Οι κλίνες ΜΕΘ στη Θεσσαλία είναι γεμάτες. Στη Στερεά Ελλάδα υπάρχουν μόλις τρεις κενές κλίνες. Στην Αττική υπάρχουν δεκαπέντε κενές κλίνες, ενώ γεμάτα είναι τα δύο νοσοκομεία της Πάτρας και από μία κενή κλίνη έχουν στην Πελοπόννησο και στην Ήπειρο. Στο μεταξύ, στην Αττική νοσηλεύονται πολλοί διασωληνωμένοι ασθενείς με κορωνοϊό και άλλες παθήσεις εκτός ΜΕΘ. Ενδεικτικά, στη Νίκαια νοσηλεύονται τέσσερις ασθενείς και στο Θριάσιο ένας. ■ Την ίδια ώρα, ανοδικά κινούνται οι σκληροί δείκτες της πανδημίας, τα νοσοκομεία ασφυκτιούν και οι ΜΕΘ σε πολλές περιοχές της χώρας βρίσκονται στα όριά τους. Οι διαδικασίες για την επιστράτευση του ιατρικού προσωπικού από τον ιδιωτικό τομέα, που

Ασφυκτική η κατάσταση στα νοσοκομεία της Κεντρικής Μακεδονίας

θα στελεχωσει μονάδες COVID-19 κυρίως στην Κεντρική και τη Βόρεια Ελλάδα, βρίσκονται στην τελική ευθεία. Χθες τα νέα κρούσματα έφτασαν τα 8.129. Οι νέοι θάνατοι ασθενών έφτασαν τους 80, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 16.923 θάνατοι. Ο αριθμός των διασωληνωμένων έφτασε τους 547, από τους οποίους οι 455 είναι ανεμβολίαστοι. Σε σχέση με την προηγούμενη Τρίτη ο αριθμός των νέων κρουσμάτων είναι μειωμένος, καθώς στις 9/11 είχαν ανακοινωθεί 8.613 νέες λοιμώξεις. Ωστόσο οι δείκτες έχουν επιδεινωθεί, καθώς την προηγούμενη Τρίτη έδειξαν 46 θανάτους και 486 διασωληνωμένους. Από τα 8.129 νέα κρούσματα, η Αττική καταγράφει 2.025, η Θεσσαλονίκη 1.345 και η Θεσσαλία 812.



Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 17-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 256.29 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΚΕ: Άμεση ανάγκη και προτεραιότητα η επίταξη των ιδιωτικών δομών υγείας

Σύσκεψη για την υγεία, παρουσία του βουλευτή Λάρισας Γιώργου Λαμπρούλη, στον Βόλο

Με επιτυχία πραγματοποιήθηκε η σύσκεψη που διοργάνωσε η Τ.Ε. Μαγνησίας του ΚΚΕ με ομιλήτη τον πνευμονολόγο και βουλευτή του κόμματος Γιώργο Λαμπρούλη και τη συμμετοχή υγειονομικών και εκπροσώπων μαζικών φορέων και σωματείων, στο Μεταξουργείο.

Ο κ. Λαμπρούλης αναφέρθηκε στις εγκληματικές, όπως τις χαρακτήρισε, ευθύνες της κυβέρνησης για τη διαχείριση της πανδημίας.

«Οι παλινωδίες και τα πρωτόκολλα της κυβέρνησης αυξάνουν τις συρροές κρουσμάτων. Η πανδημία «καλπάζει» στους χώρους δουλειάς, στα σχολεία, στα 27αρια και 30αρια τμήματα, στα ΜΜΜ, κ.ά. Η κυβέρνηση, ενώ είχε όλο τον χρόνο το προηγούμενο διάστημα να πάρει τα αναγκαία μέτρα, αυτά για τα οποία οι υγειονομικοί και οι εργαζόμενοι, εδώ και δύο χρόνια, διεκδικούν, απαιτούν από την κυβέρνηση, ενώ μπο-

ρούσε να ενισχύσει τα **Νοσοκομεία** και τα **Κέντρα Υγείας** σε προσωπικό σε μέσα. Το **Νοσοκομείο** του Βόλου αποτελεί ακόμη ένα τραγικό παράδειγμα των ελλείψεων. Είναι χαρακτηριστικό ότι δεν επαρκεί ούτε το οξυγόνο! Ακόμα και τώρα, που τα κρούσματα σπάνε το ένα ρεκόρ μετά το άλλο, το κράτος δεν παίρνει κανένα μέτρο στήριξης του δημόσιου συστήματος Υγείας, ειδικά της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, που αποτελεί προϋπόθεση για την επιτυχία και των **εμβολιασμών**», ανέφερε μεταξύ άλλων ο βουλευτής Λάρισας.

Σύμφωνα με τον κοινοβουλευτικό εκπρόσωπο του ΚΚΕ αποτελεί άμεση ανάγκη και προτεραιότητα, η επίταξη των ιδιωτικών δομών υγείας δωρεάν, όχι με τις συμβάσεις και τα νοσήλια που έχουν θεσπίσει, προκειμένου να αντιμετωπιστεί η διαρκώς επιδεινούμενη κατάσταση.



Από τη σύσκεψη του ΚΚΕ στο Μεταξουργείο, παρουσία του βουλευτή Λάρισας Γιώργου Λαμπρούλη

Ο κ. Λαμπρούλης επίσης προέβλεψε ότι η κυβέρνηση θα προωθήσει με ακόμη περισσότερη ένταση την επιχειρηματική δράση στο ΕΣΥ, κατοχυρώνοντας μορφές «συμπράξεων» με ιδιώτες και ο οποίο κάθε άλλο παρά νέο είναι, όπως είπε. Τέλος, επανέλαβε ότι το ΚΚΕ προτείνει την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας με μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, ενώ ακόμη ζητά τη λήψη των αναγκαίων μέτρων προστασίας σε χώρους δουλειάς και σχολεία.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 17-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 505.71 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Φθηνά φάρμακα Covid-19 για φτωχούς



Tον γύρο του κόσμου κάνει από χθες η είδηση πως η Pfizer, έπειτα από παρόμοια κίνηση της Merck, έκλεισε συμφωνία αδειοδότησης η οποία θα επιτρέψει στους κατασκευαστές φαρμάκων να παράγουν φθηνές γενόσημες εκδόσεις του χαπιού Covid-19 για 95 χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος.

Συγκεκριμένα, σε χθεσινή δήλωσή της η Pfizer διαμήνυσε πως υπέγραψε συμφωνία με την υποστηριζόμενη από τον ΟΗΕ Medicine Pool Patent για την άδεια χρήσης του πειραματικού χαπιού, μόλις αυτό λάβει έγκριση από τις ρυθμιστικές Αρχές, σε εταιρίες γενοσήμων που μπορούν ακολούθως να το προμηθεύσουν σε χώρες που αντιπροσωπεύουν περίπου το 53% του παγκό-

■ Και η Pfizer (μετά τη Merck) δίνει άδεια σε 95 χώρες να παράγουν γενόσημα από το νέο χάπι της για τον κορονοϊό

σμιου πληθυσμού. Επίσης, πάντα σύμφωνα με την ανακοίνωση της εταιρίας, έγινε γνωστό πως η Pfizer δεν θα λάβει δικαιώματα από πωλήσεις σε χώρες χαμηλού εισοδήματος και δεν θα λάβει δικαιώματα από πωλήσεις σε χώρες μεσαίου εισοδήματος που καλύπτονται από το deal, εφόσον ο Covid-19 ταξινομείται ως έκτακτη ανάγκη για τη **δημόσια υγεία**.

Η πολυαναμενόμενη συμφωνία θα μπορούσε ασφαλώς να βοηθήσει

πολύ στην ενίσχυση της πρόσβασης σε ένα ισχυρό νέο εργαλείο καταπολέμησης των ιών. Σε αντίθεση με την τεχνολογία mRNA στο εμβόλιο Covid-19 της Pfizer, οι χημικές τεχνικές που χρησιμοποιούνται για την παρασκευή χαπιών είναι ώριμες και καθιερωμένες εδώ και πολύ καιρό και πολλές εταιρίες γενοσήμων μπορούν να τα παράγουν φθηνά.

Η Pfizer υφίσταται σημαντική πίεση να αδειοδοτήσει την τεχνολογία από τη στιγμή που ανακοίνωσε

τα πολλά υποσχόμενα αποτελέσματα κλινικών δοκιμών νωρίτερα αυτόν τον μήνα.

Όπως μετέδωσε χθες το Bloomberg, τα εξαιρετικά αποτελεσματικά χάπια που μπορούν να ληφθούν με το πρώτο σημάδι μόλυνσης θεωρούνται ζωτικής σημασίας για να τεθεί υπό **έλεγχο** η πανδημία. Το φάρμακο αυτό της Pfizer μείωσε τις νοσηλείες και τους θανάτους κατά 89% σε μια μεγάλης έκτασης μελέτη με ασθενείς υψηλού κινδύνου.

«Αυτά είναι δυναμικά σωτήρια φάρμακα» είπε ο Τσαρλς Γκορ, εκτελεστικός διευθυντής της Medicine Patent Pool, σε συνέντευξή του, ενώ τόνισε πως «όσο πιο γρήγορα μπορούμε να το διανεμήσουμε εκεί έξω τόσο περισσότεροι άνθρωποι δεν θα χρειαστεί να πάνε στο νοσοκομείο και δεν θα πεθάνουν».





«Η κυβέρνηση μόνη υπεύθυνη»

■ Καταπέλτης η ΕΙΝΑΠ, τονίζει ότι οι υπουργοί και οι διορισμένοι διοικητές νοσοκομείων διατάζουν να γίνουν πτέρυγες χωρίς προδιαγραφές

Οσο η επέλαση της πανδημίας δοκιμάζει τις αντοχές των δημόσιων νοσοκομείων τόσο οξύνεται η σύγκρουση κυβέρνησης και γιατρών για τη διαχείριση της πανδημίας και την κατάσταση του ΕΣΥ. Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος μπορεί να απέφυγε, με τεχνάσματα, να απαντήσει στην πύρινη ανακοίνωση της ΕΙΝΑΠ για τις δηλώσεις που είχε κάνει ο ίδιος μία ημέρα νωρίτερα για τις «πρόχειρες ΜΕΘ» και την επιλογή ασθενών, όμως αυτοί δεν αλλάζει σε τίποτα το πολεμικό σκηνικό που διαμορφώνεται στις σκέψεις των δύο πλευρών.

Η ΕΙΝΑΠ ζήτησε, με επιστολή της, από τον Κυριάκο Μητσοιάκη να καταδικάσει τις δηλώσεις του κυβερνητικού εκπροσώπου, λέγοντας χαρακτηριστικά πως οι υπουργοί και οι διορισμένοι από την κυβέρνηση διοικητές νοσοκομείων - ΥΠΕ είναι αυτοί που διατάζουν να ανορθώνονται δήθεν «ΜΕΘ» κάποιες πρόχειρες πτέρυγες χωρίς προδιαγραφές, ενώ ξέρει πολύ καλά πως οι νοσοκομειακοί γιατροί, τόσο σε επίπεδο κάθε νοσοκομείου όσο και μέσω της ΕΙΝΑΠ, των άλλων ενώσεων και της ΟΕΝΓΕ, έχουν αντιδράσει κάθετα στην ανευθυνότητα των κυβερνητικών αρμοδίων.

Την ίδια ώρα η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη διέψευσε, με χθεσινή της παρέμβαση, τους ισχυρισμούς της κυβέρνησης περί έλλειψης γιατρών που θέλουν να προσληφθούν στο ΕΣΥ, προτείνοντας στον θάνο Πλεύρη ένα σχέδιο για την άμεση στελέχωση των νοσοκομείων. Η «γαλάζια» γιατρός και συνδικαλίστρια πρότεινε την πρόσληψη νέων γιατρών από τις λίστες υποψηφίων, εξετάζοντας τους φακέλους των στοιχείων τους και τον διορισμό τους στις θέσεις μόνιμων γιατρών από τις τέσσερις αναγκαίες ειδικότητες (ενταυκολόγοι, αναισθησιολόγοι, παθολόγοι και πνευμονολόγοι).

Καταπέλτης κατά της κυβέρνησης ήταν και η πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ και γιατρός στο θρήσσο Νοσοκομείο Αφροδίτη Ρετζίου, η οποία κατήγγειλε την κυβέρνηση για πολιτική εγκατάλειψη του δημόσιου συστήματος υγείας.

«Η κυβέρνηση έχει αφήσει το Εθνικό Σύστημα Υγείας ανοχύρωτο. Αποτέλεσμα της συνειδητής εγκατάλειψης είναι οι γεμάτες ΜΕΘ και οι διασωληνωσείς ασθενών εκτός ΜΕΘ. Κοινώς, η υποστελέχωση των ασθενών» είπε χαρακτηριστικά στην εκπομπή «Κοιμη24». Μάλιστα, αναφέρθηκε και στις καθυστερήσεις στις πληρωμές των εφημεριών των γιατρών που εργάζονται σε περιφερειακά νοσοκομεία και κέντρα υγείας.

Αλλά και η ΠΟΕΔΗΝ, σε χθεσινή της παρέμβαση, χαρακτήρισε «αινία τρώμου» την κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία της κεντρικής Μακεδονίας. Ο Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος βρέθηκε στη Θεσσαλονίκη, έκανε λόγο για «σοκαριστικά στοιχεία» αναφορικά με τους θανάτους ασθενών στο Ιπ-

ποκράτειο, ενώ κατήγγειλε ότι «δεκάδες διασωληνωμένοι ασθενείς παραμένουν σε λίστα αναμονής: έξι στο ΑΧΕΠΑ, 15 στο «Παπαγεωργίου» σε ΜΑΦ και στεφανιαία, επτά στο Ιπποκράτειο σε χειρουργεία, τρεις στο «Παπανικολάου» σε χειρουργεία».

«Το τελευταίο δεκαπενθήμερο πέθαναν 41 ασθενείς με κορονοϊό και από όλες τις άλλες παθήσεις πέθαναν 37 ασθενείς. Από τους 41 ασθενείς που πέθαναν από κορονοϊό, οι 29 κατέληξαν στις κλινικές, έξι διασωληνωμένοι ασθενείς κατέληξαν στις προσωρινές ΜΕΘ των χειρουργείων και μόνο πέντε διασωληνωμένοι στη ΜΕΘ» ανέφερε ο κ. Γιαννάκος και περιέγραψε την κατάσταση που επικρατούσε στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης: «Εκλεισε μόλις η εφημερία. Εξετάστηκαν 150 περιστατικά κορονοϊού. Εισήχθησαν 63 ασθενείς με κορονοϊό και 21 ασθενείς ύποπτα κρούσματα. Η ΜΕΘ 15 κλινών είναι γεμάτη και επί διασωληνωμένοι βρίσκονται σε λίστα αναμονής στα χειρουργεία».



για τις πρόχειρες ΜΕΘ»





Αναδίπλωση Οικονόμου για τις ΜΕΘ μετά την αντίδραση των γιατρών

ΟΠΣΘΕΝ ολοταχώς για τον κυβερνητικό εκπρόσωπο Γιάννη Οικονόμου, ο οποίος με νέα του δήλωση χθες υποστήριξε ότι δεν μεταθέτει ευθύνες στους γιατρούς για τη λειτουργία των ΜΕΘ και ότι ούτε ο ίδιος ούτε η κυβέρνηση έχουν διάθεση να αντιδικήσουν με εκείνους που καθημερινά σώζουν ανθρώπινες ζωές.

Τη Δευτέρα, σε ερώτηση της «δημοκρατίας» για τις αποκαλύψεις της εφημερίδας περί αυτοσχέδιων ΜΕΘ, είχε πει πως «κάθε ΜΕΘ λειτουργεί με πρωτόκολλα και προδιαγραφές που εγκρίνουν οι αρμόδιοι και η απόφαση για το ποιος και πότε διασωληνώνεται παίρνεται με αμιγώς ιατρικά κριτήρια από τους ανθρώπους που έχουν τη γνώση και την ευθύνη να την πάρουν...».



Η απάντηση προκάλεσε την αντίδραση της ΕΙΝΑΠ, η οποία εξέδωσε ανακοίνωση εναντίον του, υπο-

στηρίζοντας ότι επιρρίπτει την ευθύνη στους γιατρούς και όχι στην κυβέρνηση.

Όπως δήλωσε χθες, «δεν μεταθέτει ευθύνες σε κανέναν, αφού οι αποφάσεις λαμβάνονται πάντα με βάση τις δυνατότητες του συστήματος και άλλωστε οι υγειονομικοί, που βρίσκονται από την αρχή της πανδημίας στην πρώτη γραμμή της μάχης, γνωρίζουν καλύτερα από τον καθένα τις προσπάθειες που έχουν γίνει για την ενίσχυση του ΕΣΥ και την προσθήκη στο σύστημα εκατοντάδων νέων ΜΕΘ σε πολύ σύντομο χρόνο».

Τα επίσημα (χθεσινά) στοιχεία του ΕΟΔΥ αποκαλύπτουν τη μαύρη αλήθεια 1Ε 21 ΜΗΝΗ Εγκληματικό ψέμα ...

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 17-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 2489.57 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τα επίσημα (χθεσινά) στοιχεία του **ΕΟΔΥ** αποκαλύπτουν τη μαύρη αλήθεια

ΜΟΝΟ 3.409 βγήκαν ζωντανοί από ΤΙΣ ΜΕΘ!

ΣΕ 21 ΜΗΝΕΣ



ΕΝΩ ΟΙ ΘΑΝΑΤΟΙ ΕΦΤΑΣΑΝ ΤΟΥΣ 16.923

Γιατί τόσο λίγοι σώθηκαν από την αρχή της πανδημίας στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας;**

Εγκληματικό ψέμα η δήθεν ενίσχυση του συστήματος υγείας



Μόνο 3.409 βγήκαν ζωντανοί

■ «Μαύρη τρύπα» στην περιθαλψη των ασθενών με Covid αποκάλυψαν τα χθεσινά επίσημα στοιχεία που ανακοίνωσε ο ΕΟΔΥ

Ρεπορτάζ
Βασίλης Γαθούνης
dimokratia@dimokratianews.gr

Η κραυγή αγωνίας για τρών για την κατάσπαση που επικρατεί στα νοσοκομεία πληθαίνουν καθημερινά. Οι καταγγελίες για επιλογή ασθενών στις ΜΕΘ, για «Εντακτικές ράντισω» και για εγκληματικές ελλείψεις στο ΕΣΥ παγώνουν την κοινωνία, που παρακολουθεί φοβισμένη. Χθες έφυγαν από τη ζωή ακόμα 80 συνάνθρωποί μας, χτυπημένοι από Covid. Οι νεκροί ανέρχονται πλέον σε 16.923, όταν πέρυσι στις 16 Νοεμβρίου, δίχως το όπλο των εμβολίων, ήταν 1.165. Η απουσία κορυφώνεται, αν γρήγορα κάποια ματιά και στα ψηλά γράμματα της χθεσινής ανακοίνωσης του ΕΟΔΥ. Εκεί αναφέρεται ότι από την έναρξη της πανδημίας στη χώρα μας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 3.409 ασθενείς. Ένας αριθμός που φαντάζει απρόσμενα φτωχός, όταν οι ΜΕΘ επιβαρύνονται σταθερά και εντακτά στο μεγαλύτερο διάστημα αυτής της διατίας.

Οι νεκροί ανέρχονται σε 16.923, όταν πέρυσι στις 16 Νοεμβρίου, δίχως το όπλο των εμβολίων, ήταν 1.165

Η συσκότιση που επικρατεί για τα επιμέρους ποιοτικά στοιχεία της πανδημίας δεν «επιτρέπει» τη δυνατότητα αξιόπιστων συγκριτικών δεδομένων. Ο ΕΟΔΥ δίνει στη δημοσιότητα τα στοιχεία που επιλέγει, το υπουργείο Υγείας το ίδιο, κι έτσι το ερώτημα πόσο μπήκαν στις ΜΕΘ και πόσοι απ' αυτούς βγήκαν ζωντανοί δεν μπορεί να απαντηθεί. Διόλου τυχαία, βέβαια. Ακόμα και η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών που έχει ζητήσει από τα νοσοκομεία τα στοιχεία για τις νοσηλείες από την αρχή της πανδημίας δεν έχει λάβει απάντηση. Όπως, βέβαια, δεν θα απαντηθεί ποτέ πόσοι έχουν πεθάνει συνολικά περιμένοντας να μπουν σε μια ΜΕΘ και πόσοι πέθαναν σε ένα ράντισο που βαφτίστηκε ΜΕΘ. Η μόνη ενδεικτική μέλητη που υπάρχει είναι προ της πιο μεταδοτικής μετάλλαξης Δέλτα κι έγινε από τα Πανεπιστήμια Δυτικής Αττικής και Πελοποννήσου τον Ιούλιο του 2020. Υπολόγισε πως το 19% των περιστατικών Covid χρεια-

ζόταν νοσηλεία και το 5% των περιστατικών κατέληξε σε ΜΕΘ. Συνολικά στη χώρα μας έχουν καταγραφεί 847.188 κρούσματα. Ωστόσο, οι σχεδόν 17.000 νεκροί, εκ των οποίων είναι δεδομένο ότι πολλοί κατέληξαν στις ΜΕΘ, δίνουν μια πρώτη εικόνα. Το ίδιο και ο δείκτης θνητότητας, που πλέον είναι από τους χειρότερους στην Ευρώπη, όπως θα δούμε και στη συνέχεια. Κάτι που σημαίνει ότι, αν νοσήσει σοβαρά κάποιος στη χώρα μας, οι πιθανότητες δεν είναι υπέρ του.

Οι ΜΕΘ δέχονται πίεση από την αρχή της πανδημίας, τον Μάρτιο του 2020. Τον περασμένο Νοέμβριο οι διασωληνωμένοι ξεπερνούσαν τους 600. Το σύστημα παρέμεινε επιβαρυνόμενο για μήνες, μέχρι το μαύρο ρεκόρ των 819 ανθρώπων σε ΜΕΘ στις 15 Απριλίου. Χθες ανέρχονταν σε 547. Οι νοσηλείες σε μία ΜΕΘ μπορούν να κρατούν αρκετές εβδομάδες, όμως ο ρυθμός αύξησης κατά τη διάρκεια έφαρσης είναι καταγιστικός. Χιλιάδες άνθρωποι έχουν βρεθεί σ' αυτή τη θέ-

ση. Και -μόνο- 3.409 κατάφεραν να φύγουν ζωντανοί.

Αυτόσο, πριν από δύο εβδομάδες ο υπουργός Υγείας διαβεβαίωνε τον ελληνικό λαό, μιλώντας στο Mega, ότι το ΕΣΥ είναι θωρακισμένο και προετοιμασμένο να αντιμετωπίσει στην πίεση που δέχεται. Από τότε έχουν μεσολαβήσει πολλά, με κορυφαίο γεγονός την εισαγγελική παρέμβαση για την υψηλή θνητότητα στις ΜΕΘ. Ο ίδιος ο κ. Πλεύρης παραδέχθηκε προχθές με δηλώσεις του στο Orpen ότι η θνητότητα σε ΜΕΘ στην Ελλάδα λόγω ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων, και ανεξαρτητως Covid, είναι διπλάσια του μέσου ευρωπαϊκού όρου. Τόσο... θωρακισμένο είναι το ΕΣΥ.

Ένα συνταγματικά κατοχυρωμένο «κοινωνικό συμβόλαιο» έχει διαρραγεί. Κάθε πολίτης, που πληρώνει επί χρόνια εισφορές και φόρους, το μόνο που ζητεί, όταν πρόκειται να νοσηλευτεί, είναι το δημοσιο νοσοκομείο να έχει τα μέσα και να πράξει ό,τι είναι απαραίτητο για να τον κρατήσει στη ζωή. Ποια είναι η κατάσταση στη χώρα μας σήμερα; Χθες, ημέρα που καταγράφηκαν



περισσότερα από 8.000 κρούσματα, έκλεισε η ΜΕΘ του Γενικού Νοσοκομείου Πύργου, αφού δεν υπάρχει πλέον κανένας γιατρός για να τη στελεχώσει.

- Ο διευθυντής ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Παπανικολάου» Νίκος Καπραβέλιος επιβεβαίωσε χθες ότι «πεθαίνουν και άνθρωποι εκτός ΜΕΘ, γιατί το σύστημα έχει φτάσει στα όριά του».
- Σύμφωνα με όσα γνωστοποίησε χθες ο πρόεδρος της ΠΟΕΑΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, γίνεται επιλογή ασθενών για ΜΕΘ με ηλικιακά κριτήρια και η θνητότητα εκτός ΜΕΘ άρριζε πια το 80%.
- Χθες ο Κωνσταντίνος Συρίγος, διευθυντής της Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής στο «Σωτηρία», είπε σε συνέντευξή του: «Προσπαθούμε να καθυστερήσουμε τους ασθενείς στα επείγοντα περιστατικά μέχρι να βρούμε κρεβάτι. Έχουμε δι-ασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ, σε διαδρόμους και κοινό δωμάτιο, περιμένοντας να αδειαστεί ένα κρεβάτι. Και ξέρετε πώς αδειάζει ένα κρεβάτι στις 2 το πρωί; Δεν είναι ότι ο άρρωστος γίνεται καλά... Μ' αυτόν τον τρό-

πο περιμένουμε να εξηλεπρέψου-με τους ασθενείς; ο θάνατός σου, η ζωή μου».

Το «θωρακισμένο ΕΣΥ», για το οποίο διαβεβαίωνει η κυβέρνηση, είναι κάλπικο και επικίνδυνο. Επειδή ουδέποτε θωρακίστηκε μέσα στα δύο χρόνια πανδημίας. Τη στιγμή που πολίτες πεθαίνουν και σε αυτό το κίμα αβοήθητοι, δίχως καν λίγο οξυγόνο, μέσα σε τριποκομικές συνθήκες ράντισων και, αν είναι τυχεροί, σε ΜΕΘ που φιάτκταν στο πόδι απλά και μόνο για να εξαγγε-θούν πανηγυρικά ως αιτιό αριθμοί, διαπιστώνουν ότι ζουν σε ένα οκι-ανικό απελπισίας. «Ο θάνατός σου, η ζωή μου» όπως εύστοχα δήλωσε ο κ. Συρίγος.

Όσο η κυβέρνηση προσπαθεί να νικήσει τον καρκίνο με ασπίνες, στέλνοντας χθες... 80 φύλλα πο-ρείας σε ιδιώτες γιατρούς της Θεο-σαλίας και της Β. Ελλάδας, και όσο σε έναν τέτοιο πόλεμο χωρίς αύριο αγνοεί εμμονικά 6.000 παροπλιόμε-νο νοσηλευτικό και ιατρικό προσω-πικό, ο εισαγγελέας ψάχνει να βρει τι συμβαίνει και η θνητότητα στις ελ-ληνικές ΜΕΘ είναι από τις υψηλό-

τες στην Ε.Ε. Τα στοιχεία που πα-ρουσιάζουμε σήμερα και το αποδει-κνύουν δεν αμφισβητούνται, αφού προέρχονται από το ECDC, τον πλέ-ον αρμόδιο υγειονομικό φορέα της Ευρώπης.

Το ΕΣΥ καταρρέει, μαζί με το εξαντλημένο προσωπικό του, περι-μένοντας μάταια επί διατίας εξοπλι-σμένες κλίνες Covid και ΜΕΘ, απο-θέματα οξυγόνου, προσλήψεις και μια σοβαρή στρατηγική αντιμετώπι-σης της πανδημίας. Κι όλα αυτά ενώ κυβερνητικά στελέχη κι επιστήμο-νες αβανταδόροι με τις καθημερινές τοποθετήσεις τους στα ΜΜΕ προ-καλούν σύγχυση και θυμό, σε ένα μακάβριο ρεσπάλ πολιτικού κομπο-γιανντισμού. Όπως η εξοργιστική δόλωση του υπουργού Επικρατείας Ακη Σκέρτσου στις αρχές Νοεμ-βρίου ότι «γιατί να δημοιργήσου-με ένα πολυτελές σύστημα υγείας, αφού μετά την πάροδο της πανδη-μίας θα εκλείψει ο λόγος να έχουμε πάρα πολλές ΜΕΘ». Στο παράλληλο κυβερνητικό σύστημα, δηλαδή, θεω-ρούν ότι το ΕΣΥ είναι ήδη θωρακι-σμένο και η σκοτούρα τους είναι να μην το κάνουν... πολυτελές.



από τις «ΜΕΘ του θανάτου»!

Πλήρης αποτυχία στους «σκληρούς δείκτες» αξιολόγησης του ECDC

ΚΑΤΑΠΕΛΤΗΣ είναι για την Ελλάδα η τελευταία έκθεση του ECDC που δημοσιεύτηκε στις 11 Νοεμβρίου. Σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων, η χώρα μας βρίσκεται στις 10 χώρες που προκαλούν τη «μεγαλύτερη ανησυχία». Η αξιολόγηση του ECDC για την κατάσταση κάθε χώρας προκύπτει από μια σύνθετη ανάλυση που βασίζεται στην απόλυτη ημιά και την τάση πέντε εβδομαδιαίων επιδημιολογικών δεικτών Covid-19.

Οι χώρες που κατηγοριοποιήθηκαν ως «πολύ υψηλής ανησυχίας», έχοντας τη χειρότερη εικόνα στην Ευρώπη τον Νοέμβριο, είναι οι Ελλάδα, Βουλγαρία, Πολωνία, Σλοβενία, Βέλγιο, Κροατία, Εσθονία, Ουγγαρία, Τσεχία και Ολλανδία. Το πιο ενδιαφέρον στοιχείο, όμως, από την έκθεση του ECDC έχει να κάνει με τα πιο ποιοτικά στοιχεία που αφορούν τους σκληρούς δείκτες: Εισαγωγές σε νοσοκομεία, σε ΜΕΘ και θανάτους. Μια παράμετρος έχει να κάνει με τα ποσοστά εισαγωγής ασθενών Covid στα νοσοκομεία, κάτι που δείχνει αν αποδίδουν τα όποια προληπτικά μέτρα λαμβάνει κάθε κυβέρνηση της Ευρώπης. Ο



μέσος όρος για την Ε.Ε. είναι ότι καταλήγουν στο νοσοκομείο με Covid 12 ασθενείς ανά 100.000 πληθυσμού, με πρόβλεψη τις επόμενες δύο εβδομάδες να αυξηθούν σε 16. Η Ελλάδα βρίσκεται στη θλιβερή 4η θέση από το τέλος. Με 21 ασθενείς να οδηγούνται στο νοσοκομείο την εβδομάδα έως τις 7 Νοεμβρίου και με δραματική αυξητική τάση διπλασιασμού για τις επόμενες δύο εβδομάδες, με 38 ασθενείς ανά 100.000 πληθυσμό. Σε σχέση με το ιστορικό ποσοστό κορυφώσεως της πανδημίας στη χώρα, στην Ελλάδα ήδη παρατηρείται αύξηση κατά 50% στις νοσηλείες. Το ερώτημα είναι πως φτάσαμε ως εδώ και τι έγινε για να μη φτάσουμε...

Οι μόνες χώρες στην Ευρώπη με μεγαλύτερο ποσοστό εισαγωγής είναι η Λετονία, η Εσθονία και η Σλοβενία.

Το ποσοστό εισαγωγής στη ΜΕΘ για την Ευρώπη, με βάση δεδομένα που αναφέρθηκαν από 14 χώρες, ήταν 1,3 άτομο ανά 100.000 πληθυσμού έως τις 7 Νοεμβρίου, σε σύγκριση με την τελευταία εβδομάδα του Οκτωβρίου. Αυτό το ποσοστό αυξάνεται πανευρωπαϊκά εδώ και τέσσερις εβδομάδες.

Η κατάσταση για την Ελλάδα μοιάζει άκρως δυσόλινη. Ο μέσος όρος εισαγωγής σε ΜΕΘ είναι 1,7 άτομα, όμως το ECDC εκτιμά ότι η χώρα μας σε δύο εβδομάδες θα βρίσκεται στην κόκκινη ζώνη με 3,2 άτομα μέσο όρο ανά 100.000 πληθυσμού στις Εντατικές. Κάτι που σημαίνει ότι το ήδη «τασικισμένο» ΕΣΥ θα επιβαρυνθεί ακόμα περισσότερο το επόμενο διάστημα. Η χώρα μας βρίσκεται στη χειρότερη κατηγορία, όπου το ποσοστό είναι 50% ή και υψηλότερο σε σχέση

με το ποσοστό κορυφώσεως της πανδημίας. Στην ίδια βαθιά κόκκινη κατηγορία είναι μόνο άλλες τέσσερις χώρες, η Εσθονία, η Ιρλανδία, η Λετονία και η Σλοβενία. Το ECDC επισμαίνει ότι το μοντέλο εισαγωγών σε νοσοκομείο και ΜΕΘ δεν λαμβάνει υπόψη τη μέγιστη χωρητικότητα νοσοκομείων που θα μπορούσε να επηρεαστεί σε ορισμένες χώρες. Αν, διλαδή, υπάρχει ανάγκη για εισαγωγές σε ΜΕΘ, αλλά δεν μπορούν να γίνουν λόγω πληρότητας. Όπως στην προκειμένη, ήδη συμβαίνει στην Ελλάδα, με όλο και περισσότερους ασθενείς να πεθαίνουν εκτός ΜΕΘ.

Θνησιμότητα

Το ποσοστό θανάτων από Covid στην Ευρώπη για την εβδομάδα έως τις 7 Νοεμβρίου, με βάση δεδομένα που συνέλεξε το ECDC από επίσημες εθνικές πηγές για 30 χώρες, ήταν 35,5 ανά εκατομμύριο πληθυσμού. Το συγκεκριμένο ποσοστό θανάτων αυξάνεται εδώ και πέντε εβδομάδες.

Στην Ελλάδα το ποσοστό θανάτων ανά εκατομμύριο πληθυσμού είναι από τα υψηλότερα, με 32 νεκρούς ανά 1.000.000, και βρίσκεται στην πορτοκαλί ζώνη. Οι προβλέψεις για τις επόμενες δύο εβδομάδες εμφανίζουν σημαντική αύξηση, με το ECDC να αναμένει στην Ελλάδα 43 νεκρούς ανά εκατομμύριο πληθυσμού.

Εγκληματικό ψέμα η δήθεν ενίσχυση του ΕΣΥ

Αυτές είναι οι σωστές προδιαγραφές λειτουργίας των Εντατικών Μονάδων

ΣΤΙΣ 30 ΜΑΡΤΙΟΥ 2021 ο τότε υπουργός Υγείας Β. Κικιλιás έκανε λόγο για 1.483 κλίνες ΜΕΘ στην επικράτεια, εκ των οποίων οι 891 αποκλειστικά για Covid. Σήμερα, η πληρότητα στις ΜΕΘ Covid σπάει το φράγμα του 90% πανελλαδικά, με 547 διασωληνωμένους. Πώς εξηγείται αυτό; Τα στοιχεία που έδωσε χθες η ΠΟΕΔΗΝ δείχνουν τις πραγματικές δυνατότητες του ΕΣΥ, με τον πρόεδρό της κ. Γιαννάκου -που προειδοποίησε από τον Αύγουστο κιόλας- να καταγγέλλει ότι «δεκάδες διασωληνωμένοι ασθενείς παραμένουν σε λίστα αναμονής: έξι στο ΑΧΕΠΑ, 15 στο Παπαγεωργίου σε ΜΑΦ και στεφανιαία, επτά στο Ιπποκράτειο σε χειρουργεία, τρία στο Παπανικολάου σε χειρουργεία». Ποιος είναι, όμως, οι προδιαγραφές μιας σωστής ΜΕΘ; Την απάντηση έχει δώσει ήδη το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕΣΥ) με δεσμευτική απόφαση της ολομέλειάς του στις 7 Απριλίου 2017 για τους διασωληνωμένους ασθενείς. Στην απόφαση 29 σελίδων αναφέρονται, μεταξύ άλλων:

- «Μια ΜΕΘ πρέπει να έχει τουλάχιστον έξι κρεβάτια».

- «Διαπιστώθηκε ότι ο εκ των προτέρων σχεδιασμός φροντίδας συνδυάζεται με τάση μείωσης των εισαγωγών και της διάρκειας νοσηλείας των ασθενών ΜΕΘ».
- «Σε ΜΕΘ με 4-6 κλίνες το ιατρικό προσωπικό δεν μπορεί να είναι λιγότερο από έξι άτομα».
- «Το ιατρικό προσωπικό μετακινείται εάν έχει εξασφαλιστεί η αντικατάστασή του και ποτέ χωρίς την έγκριση του διευθυντή και του προϊστάμενου ΜΕΘ».
- «Για κάθε οκτώ κλίνες είναι απαραίτητη η παρουσία ενός νοσοκόμου κι ενός βοηθού θαλάμου αποκλειστικής απασχόλησης, ειδικά εκπαιδευμένου για τις ανάγκες της ΜΕΘ, πρωί και απόγευμα».
- «Η συνολική επιφάνεια της ΜΕΘ πρέπει να είναι μεγαλύτερη κατά 2,5-3 φορές της έκτασης του χώρου που αφιερώνεται στη νοσηλεία των ασθενών. Ο χώρος νοσηλείας των ασθενών είναι κατ' ελάχιστον 25 τετραγωνικά μέτρα ανά κρεβάτι».
- «Κάθε κρεβάτι πρέπει να έχει ένα σύστημα παρακολούθησης, προαρμοσμένο στις ανάγκες της εντατικής θεραπείας. Η παρα-

- κολούθηση πρέπει να περιλαμβάνει καταγραφή, όπως ηλεκτροκαρδιογράφημα, αρτηριακή πίεση, κεντρική φλεβική πίεση, κανάλι μέτρησης ενδοκρανιακής πίεσης, θερμοκρασία, οξυμετρία, υπολογιστή καρδιακής παροχής, έναν αναπνευστήρα όγκου και πίεσης κ.ά.».
- «Στην κλινική πράξη θα πρέπει, εκτός των αυστηρά επιστημονικών δεδομένων κι επιχειρημάτων, να λαμβάνεται υπ' όψιν το εξής: Το δικαίωμα του ασθενούς στην ενδεδειγμένη θεραπεία αλλά και στον αξιοπρεπή θάνατο».
- «Ο καθορισμός προτεραιότητας εισαγωγής σε ΜΕΘ: 1η: Βαριά πάσχοντες ασθενείς που παρουσιάζουν οξεία ανεπάρκεια οργάνων - συστημάτων. 2η: Ασθενείς με σημαντικά μικρότερη πιθανότητα αποκατάστασης ή και προσδόκιμο επιβίωσης με την προϋπόθεση ότι πάσχουν από δυναμικά αναστρέψιμες παθολογικές καταστάσεις. 3η: Ασθενείς με δυσλειτουργία οργάνων που χρήζουν εντατικού monitoring και ειδική θεραπευτική παρέμβαση. 4η: Ασθενείς ως οι ανωτέρω με σημαντικά μικρότε-

- ρη πιθανότητα αποκατάστασης ή προσδόκιμο επιβίωσης με δυναμικά αναστρέψιμες παθολογικές καταστάσεις. 5η: Οι ασθενείς σε τελικό στάδιο της νόσου. Επισημαίνεται ότι η μεγάλη ηλικία ή ύπαρξη κακοήθειας δεν αποτελούν αναγκαστικά αποκλειστικά παράμετροι εισαγωγής ενός ασθενούς στη ΜΕΘ».
- Κι όμως, γιατροί καταγγέλλουν καθημερινά ότι γίνεται επιλογή ασθενών με ηλικιακά κριτήρια, ότι υπάρχουν ΜΕΘ που στήθηκαν πρόχειρα, χωρίς καν οξυγόνο, ενώ είναι υποστελεχωμένες και δίχως επαρκή εξοπλισμό. Το πρωτόκολλο λειτουργίας ΜΕΘ υπάρχει και έχει καθοριστεί από το ΚΕΣΥ. Είναι πλέον δουλειά του εισαγωγέα να βρει τι συμβαίνει και γιατί πεθαίνει τόσοσ κόσμος βροχιίητος, και να αποδώσει ευθύνες.
- Η δικαιολογία της έκτακτης κατάστασης της πανδημίας δεν ευσταθεί πλέον, αφού σε λίγο συμπληρώνονται δύο χρόνια και η κυβέρνηση διαβεβαίωνε από τον Μάρτιο 2021 ότι υπάρχουν 1.483 πλήρως λειτουργικές ΜΕΘ. Ελεγε την αλήθεια;





Η ΜΑΧΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

Δεν βλέπει αύξηση κρουσμάτων η Γκάγκα, αν και όλοι μιλούν για κορύφωση του πανδημικού κύματος

Αντιμετωπίζεται η πανδημία με ευχολόγια; Στην ερώτησή αυτή, τα περισσότερα δυτικά κράτη απαντούν αρνητικά, γι' αυτό και έχουν καταφέρει να περιορίσουν τη διασπορά του ιού και να μη μετρούν καθημερινά δεκάδες νεκρούς. Στην Ελλάδα, όμως, τα πράγματα είναι διαφορετικά και, ελλείψει ουσιαστικών μέτρων, τα κυβερνητικά στελέχη και οι αρμόδιοι υπουργοί το έχουν ρίξει στις ευχές, τις εικασίες και τον καθησυχασμό.

Ένα χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι η γθεσινή συνέντευξη της αναπληρώτριας υπουργού Υγείας Μίνας Γκάγκα, η οποία ανέφερε ότι η επιδημιολογική κατάσταση της χώρας δημιουργεί ανησυχία αλλά η ίδια εκτιμά πως δεν θα έχουμε περισσότερα κρούσματα στο μέλλον! Κι αυτό, όταν όλοι οι επιστήμονες προειδοποιούν για κορύφωση του πανδημικού κύματος στις αρχές Δεκεμβρίου!

Πέταξε το... υπαλόκι

Παράλληλα, η κυρία Γκάγκα ξεκαθάρισε πως αυτή τη στιγμή δεν υπάρχει σκέψη για νέα μέτρα, ορίχοντας για ακόμα μία φορά το μάλαμα στους επιστήμονες.

«Παρακολουθούμε τα κρούσματα καθημερινά. Η σύσταση είναι να έχουμε όσο το δυνατόν λιγότερες επαφές. Το αν θα προχωρήσουμε σε περισσότερα μέτρα είναι κάτι που πρέπει να συζητήσουμε με την επιτροπή των λοιμωξιολόγων. Αυτή τη στιγμή, πάντως, δεν είναι στο τραπέζι περισσότερα μέτρα» δήλωσε.

Ωστόσο, η αναπληρώτρια υπουργός άφησε ανοιχτό το «παράθυρο» για τη διενέργεια rapid test για την είσοδο των ανεμβολίαστων στα σούπερ μάρκετ, δείχνοντας πως η απόφαση της κυβέρνησης είναι να στενέψει τον «κλούι γύρω από τους ανεμβολίαστους πολίτες».

«Είναι ένα μέτρο που μπορεί να συζητηθεί, αλλά μέχρι τώρα η επιδημιολογική επιτήρηση δεν έχει δείξει ότι η επιμόλυνση γίνεται μέσα στα σούπερ μάρκετ, αλλά σε χώρους που δεν τηρούνται μέτρα, σε συγκεντρώσεις με πολύ κόσμο, πάρτι, γάμους κ.λπ.».

Παράλληλα, η Μίνα Γκάγκα τόνισε τη σημασία του **εμβολιασμού**, αναφέροντας πως οι άνθρωποι που έχουν εμβολιαστεί έχουν από 13 έως 20 φορές λιγότερες πιθανότητες να νοσήσουν βαριά, ενώ προσέθεσε ότι κανένα φάρμακο δεν είναι εξίσου αποδοτικό με το εμβόλιο.



Η Μίνα Γκάγκα

» Αγριοπέσιμο της ΕΙΝΑΠ στον πρωθυπουργό μετά τις δηλώσεις του κυβερνητικού εκπροσώπου για «πρόχειρες ΜΕΘ» και επιλογή ασθενών

Όσο η επέλαση της πανδημίας δοκιμάζει τις αντοχές των δημόσιων νοσοκομείων τόσο οξύνεται η σύγκρουση κυβέρνησης και γιατρών για τη διαχείριση της πανδημίας και την κατάσταση του ΕΣΥ.

Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος μπορεί να απέφυγε, με τεχνάσματα, να απαντήσει στην πύρινη ανακρίβωση της ΕΙΝΑΠ για τις δηλώσεις που είχε κάνει ο ίδιος μία ημέρα νωρίτερα για τις «πρόχειρες ΜΕΘ» και την επιλογή ασθενών, όμως αυτό δεν αλλάζει σε τίποτα το πολεμικό σπινικό που διαμορφώνεται στις σχέσεις των δύο πλευρών.

Η ΕΙΝΑΠ ζήτησε, με επιστολή της, από τον Κυριάκο Μητσοτάκη να καταδικάσει τις δηλώσεις του κυβερνητικού εκπροσώπου, λέγοντας χαρακτηριστικά πως οι υπουργοί και οι διορισμένοι από την κυβέρνηση διοικητές νοσοκομείων -ΥΠΕ είναι αυτοί που διατάζουν να νοσηλεύονται δήθεν «ΜΕΘ» κάποιες πρόχειρες πτέρυγες χωρίς προδιαγραφές, ενώ ξέρει πολύ καλά πως οι νοσοκομειακοί γιατροί, τόσο σε επίπεδο κάθε νοσοκομείου όσο και μέσω της ΕΙΝΑΠ, των άλλων ενώσεων και της ΟΕΝΓΕ, έχουν αντάρσει κάθεται στην ανευθυνότητα των κυβερνητικών αρμοδίων.

Την ίδια ώρα η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγγώνη διέψευξε, με χθεσινή της παρέμβαση, τους ισχυρισμούς της κυβέρνησης περί έλλειψης γιατρών που θέλουν να προσληφθούν στο ΕΣΥ, προτείνοντας στον Θάνα Πλευρίτη ένα σχέδιο για την άμεση στέλεξη των νοσοκομείων. Η «γαλάζια» γιατρός και συνδικαλίστρια πρότεινε την πρόσληψη νέων γιατρών από τις λίστες υποψηφίων, εξετάζοντας τους φακέλους των σπουδών τους και τον διορισμό τους στις θέσεις μόνιμων γιατρών από τις τέσσερις αναγκαίες ειδικότητες (εντατικολόγοι, αναισθησιολόγοι, παθολόγοι και πνευμονολόγοι).

Καταπέλτι, κατά της κυβέρνησης, ήταν και η πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ και γιατρός στο Εθνικό Νοσοκομείο Αφροδίτη Ρεϊζού, η οποία κατηγορη-

σε την κυβέρνηση για πολιτική εγκατάλειψης του δημόσιου συστήματος υγείας. «Η κυβέρνηση έχει αφήσει το Εθνικό Σύστημα Υγείας ανούρωτο».

Αποτέλεσμα της αυειδίτης εγκατάλειψης είναι οι γεμάτες ΜΕΘ και οι διασωληνωμένες ασθενείς εκτός ΜΕΘ. Κονιάς, η υποστελέχωση των ασθενών» είπε χαρακτηριστικά στην εκπομπή «Kontra24». Μάλιστα, αναφέρθηκε και στις καθυστερήσεις στις πληρωμές των εφημεριών των γιατρών που εργάζονται σε περιφερειακά νοσοκομεία και κέντρα υγείας.

«Ταινία τρόμου»

Αλλά και η ΠΟΕΔΗΝ, με χθεσινή της παρέμβαση, χαρακτήρισε «ταινία τρόμου» την κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία της κεντρικής Μακεδονίας. Ο Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος βρέθηκε στη Θεσσαλονίκη, έκανε λόγο για «σοκαριστικά στοιχεία» αναφορικά με τους θανάτους ασθενών στο Ιπποκράτειο, ενώ κατήγγειλε ότι «δεκάδες διασωληνωμένοι ασθενείς παραμένουν σε λίστα αναμονής: έξι στο ΑΧΕΠΑ, 15 στο «Παπαγεωργίου» σε ΜΑΦ και στεφανιαία, επτά στο Ιπποκράτειο σε χειρουργεία, τρεις στο «Παπανικολάου» σε χειρουργεία».

«Το τελευταίο δεκαεπτάημερο πέθαναν 41 ασθενείς με κορονοϊό και από όλες τις άλλες παθήσεις πέθαναν 37 ασθενείς. Από τους 41 ασθενείς που πέθαναν από κορονοϊό, οι 29 κατέληξαν στις κλινικές, έξι διασωληνωμένοι ασθενείς κατέληξαν στις προακρινές ΜΕΘ των χειρουργείων και μόνο πέντε διασωληνωμένοι στη ΜΕΘ» ανέφερε ο κ. Γιαννάκος και περιγράφηκε την κατάσταση που επικρατούσε στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης:

«Εκόλεσε μόλις η εφημερία. Εξετάστηκαν 150 περιστατικά κορονοϊού. Εισπύθηκαν 63 ασθενείς με κορονοϊό και 21 ασθενείς ύμπατο κρούσματα. Η ΜΕΘ 15 κλινών είναι γεμάτη και επτά διασωληνωμένοι βρίσκονται σε λίστα αναμονής στα χειρουργεία».



«Πόλεμος» για τα

Δέκα δωρεάν self tests σε «ατσιμπητούς» μαθητές από σήμερα έως και το Σάββατο

Σύμφωνα με ανακοίνωση του υπουργείου Παιδείας, τα τεστ καλύπτουν τους **ελέγχους** που θα κάνουν οι μαθητές από τις 23 Νοεμβρίου έως και τις γιορτές των Χριστουγέννων. Το υπουργείο σημειώνει πως τα

self tests δεν διατίθενται δωρεάν από τα φαρμακεία για τους εμβολιασμένους μαθητές, γιατί δεν είναι υποχρεωμένοι να υποχωρήσουν σε **έλεγχο** αν δεν προκύψει κάποιος ειδικός λόγος, όπως κρούσμα σε συμμαθητή τους.

Το self test πρέπει να γίνεται έως και 24 ώρες πριν από την προσέλευση στο σχολείο και επιδεικνύεται κάθε Τρίτη και Παρασκευή. Από την 1η Νοεμβρίου η δήλωση του αποτελέσματος γίνεται στη νέα πλατφόρμα edupass.gov.gr.





Γεράτο
ράντισατο
Νοσοκομείο
«Γεννημάδα»

“
Και διάψευση από Παγώνη στους ισχυρισμούς περί έλλειψης γιατρών που θέλουν να προσληφθούν στο ΕΣΥ



Η Ματίνα Παγώνη



Ο Γιάννης Οικονόμου

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ!

Πάρτε μέτρα

Δραματικές διαστάσεις παίρνει η ανυπαίχτη των ειδικών μπροστά στη διαρκή επιδείνωση της κατάστασης με τον κορονοϊό, αλλά και τη στασιμότητα της κυβέρνησης.

Το γεγονός πως τα κρούσματα, οι θάνατοι και οι διασωληνώσεις έχουν εκτοξευθεί πριν καν έρθει ο χειμώνας, την ώρα που τα νοσοκομεία βρίσκονται στο όριο της κατάρρευσης και οι εμβολιασμοί -παρά τη σχετική αύξηση- παραμένουν σε χαμηλά ποσοστά, δείχνει πως τα δυσκολότερα έρχονται.

Μπροστά σε αυτήν την κατάσταση, οι ειδικοί εισπνέονται μέτρα όπως η επιστροφή της πληρωσάς, της υποχρεωτικής μάσκας και η αποσυμφόρηση των μέσων μεταφοράς και των σχολείων. Ωστόσο, η κυβέρνηση συνεχίζει να κάνει πως δεν ακούει!

Ο καθηγητής Πνευμονολογίας Στέλιος Λουκιδής, σε χθεσινή του παρέμβαση, χαρακτήρισε τα υφιστάμενα μέτρα ως ανεπαρκή, ζητώντας την επαναφορά της μάσκας σε όλους τους χώρους, αλλά και την εφαρμογή του μέτρου της τηλεργασίας.

«Η εφαρμογή της μάσκας μάς βοήθησε πέρυσι να απομειώσουμε σημαντικά και όλες τις κώσες. Θα πρέπει, επίσης, σε κάποιες υπηρεσίες να επανέλθει η τηλεργασία γιατί, και θα μειώσει την κινητικότητα και συγχρόνως θα απομειώσει την κίνηση στους δρόμους και τα μέσα μαζικής μεταφοράς» ανέφερε.

Από την πλευρά του, ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής του ΑΠΘ Δημοσθένης Σα-

ρηγιάννης εκτίμησε πως η κορύφωση του νέου πανδημικού κύματος θα έρθει στις αρχές Δεκεμβρίου και υπολόγισε πως εκείνη την περίοδο τα κρούσματα θα ξεπεράσουν τα 7.300 ημερησίως. Αναφορικά με την επάρκεια των νέων μέτρων και κατά πόσο μπορούν αυτά να φέρουν μια σημαντική μείωση της διασποράς, ο κ. Σαρηγιάννης σχολίασε: «Εξαρτάται πώς θέλουμε να φτάσουμε εκεί. Για να γίνει γρήγορα, χρειάζονται πολύ δραστηκά μέτρα».

«Όχι» στους διαχωρισμούς

Καταπέλτης κατά της κυβέρνησης, αλλά και του αφηγήματος περί «πανδημίας των ανεμβολίαστων», ήταν κατά τη διάρκεια της χθεσιάς του παρέμβασης ο καθηγητής Δημόσιας Υγείας και μέλος της επιτροπής Τάκης Παναγιωτόπουλος. Ο καθηγητής έκανε λόγο για μέτρα που θα αφορούν όλους τους πολίτες και όχι μόνο τους ανεμβολίαστους καθώς, όπως είπε, μπορεί οι τελευταίοι να συμβάλλουν περισσότερο στη διάδοση του ιού. Όπως είπε, τα όποια μέτρα δεν θα έπρεπε να διαχωρίζουν ή να διχάζουν τους πολίτες και

“
Οι επιστήμονες ζητούν ξανά τηλεργασία, μάσκες παντού και αποσυμφόρηση σχολείων και μέσων μεταφοράς

πρότεινε τη μείωση του συγχρωτισμού σε χώρους όπως η διασκέδαση, τα μέσα μαζικής μεταφοράς ή τα αμφιθέατρα. Συνεχίζοντας, πρότεινε να ανασταλεί η αναστολή εργασίας για τους 6.000 ανεμβολίαστους υγειονομικούς και να εξεταστούν άλλες πονίες, όπως η παρακράτηση μέρους του μισθού τους, ενώ στάθηκε και στη σημασία της ενίσχυσης των εμβολιασμών.



Ο Στέλιος Λουκιδής



Ο Δημοσθένης Σαρηγιάννης



Ο Τάκης Παναγιωτόπουλος

Αν και η πρώτη δόση «αγκομαχάει», «πανηγύρια» για το... ρεκόρ της τρίτης δόσης



Ο Γιώργος Γεωργιαννίδης

Την ώρα που τα ραντεβού για την πρώτη δόση εμβολιασμού παραμένουν σε πολύ χαμηλά επίπεδα, η κυβέρνηση έχει ρίξει το βάρος στη χορήγηση της τρίτης δόσης. Μάλιστα, ο υφυπουργός Υψηλής Δι-σχυβέρνησης Γιώργος Γεωργιαννίδης ανακοίνωσε πομπωδώς το... ρεκόρ εγ-

γραφών όσον αφορά τα ραντεβού για την αναμνηστική δόση του εμβολιασμού, αποκαλύπτοντας πως μόνο αυτά που κλείστηκαν την Κυριακή έφτασαν τις 105.000. Μιλώντας σε ραδιοφωνικό σταθμό το πρωί της Τρίτης, ο κ. Γεωργιαννίδης δήλωσε πως ο αριθμός αυτός αποτελεί ρεκόρ από τότε που άνοιξε η πλατφόρμα για την τρίτη (ή αναμνηστική) δόση και πρόσθεσε ότι 27.000 πολίτες έκλεισαν ραντεβού για την πρώτη δόση εμβολίου.

Επίσης, έκανε γνωστό ότι από

το βράδυ της Παρασκευής οι πλήρως εμβολιασμένοι πολίτες θα μπορούν να μπουν στη σχετική πλατφόρμα και να κλείσουν τα ραντεβού τους για την ενισχυτική δόση στους πενήμισι μήνες.

Παράλληλα ο κ. Γεωργιαννίδης ανέφερε ότι τις επόμενες ημέρες θα ανοίξει η εφαρμογή για το μητρώο εμβολιασθέντων και το μητρώο νοσοκόμων εξωτερικού. Όπως εξήγησε, με την εγγραφή στο μητρώο, όσοι εμβολιάστηκαν ή νόσπασαν στο εξωτερικό θα μπορούν

να παίρνουν το φυσικό πιστοποιητικό και στη συνέχεια να κάνουν και την τρίτη δόση.

Τέλος, αναφέρθηκε στην απογραφή που βρίσκεται σε εξέλιξη και εξήγησε ότι μέσω αυτής γίνεται η καταμέτρηση του πληθυσμού της Ελλάδας σε κάθε περιφερειακή ενότητα, δήμο ή κοινότητα και αυτοτελή οικισμύ, ενώ παράλληλα συγκεντρώνονται στοιχεία για τα δημογραφικά και κοινωνικά χαρακτηριστικά του πληθυσμού και τις συνθήκες στέγασής του.



Άγνωστο για το πού θα καταλήξουν εκατοντάδες καρκινοπαθείς Σε κλινική Covid μετατρέπεται η ογκολογική του «Παπαγεωργίου»



Το νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» στη Θεσσαλονίκη μετατρέπει την ογκολογική κλινική σε μονάδα Covid, καθώς η κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία της Βορείου Ελλάδος είναι ασφυκτική.

Η απόρροια της μη ενίσχυσης του ΕΣΥ εν όψει κορωνο-χειμώνα είναι δυστυχώς ζοφερή. Διότι όταν κλείνει ένα ογκολογικό τμήμα για να φτιάξουν άρον-άρον «αίθουσα covid», τότε

εύκολα ανησυχεί κανείς για το πού θα καταλήξουν εκατοντάδες καρκινοπαθείς.

Συγκεκριμένα, στην ανακοίνωση ότι θα ανοίξει νέα κλινική Covid εντός του 48ώρου στο Γ.Ν. «Παπαγεωργίου» Θεσσαλονίκης προχώρησε ο πρόεδρος Εργαζομένων Παναγιώτης Τουχτίδης μιλώντας στο τοπικό «GRTimes». Αποφασίστηκε όπως είπε, να ανοίξει 5η κλινική Covid, ενώ για την επίτευξη του εν λόγω εγχειρήματος «κρίνεται αναγκαίο να κλείσει μία ογκολογική».

Όπως αναφέρει ο πρόεδρος των εργαζομένων «η κατάσταση είναι ιδιαίτερα πιεστική και αποφασίστηκε με γνώμονα την αποσυμπίεση να προστεθεί πέμπτη κλινική στις μέχρι πρότι-

νος τέσσερις για περιστατικά covid-19». Ανησυχητικό είναι ωστόσο ότι για να λειτουργήσει καινούργια κλινική για ασθενείς με κορωνοϊό θα αναγκαστεί να κλείσει μια ογκολογική και οι ασθενείς του ογκολογικού και αιματολογικού να μεταφερθούν σε άλλες κλινικές εντός του νοσοκομείου.

Ο ίδιος, πάντως, αναφέρθηκε επίσης και στην τελευταία εφημερία του «Παπαγεωργίου» κάνοντας γνωστό ότι 25 ασθενείς είναι διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ, 13 σε ΜΑΦ και 108 σε απλές κλίνες, ενώ όπως ανέφερε σε ανακοίνωσή του ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, 15 διασωληνωμένοι ασθενείς στο «Παπαγεωργίου» βρίσκονται σε ΜΑΦ.

Το «νέο ΕΣΥ» και η κατάσταση των δομών Υγείας στη Βόρεια Ελλάδα

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 28 Ημερομηνία έκδοσης: 17-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 293.39 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ

Το «νέο ΕΣΥ» και η κατάσταση των δομών Υγείας στη Βόρεια Ελλάδα

Το τι σημαίνει το «νέο ΕΣΥ», το νέο εμπορευματοποιημένο ΕΣΥ, το έχουμε δει στην πράξη και οι υγειονομικοί και οι ασθενείς. Όλα τα παραπάνω παραδείγματα είναι η απόδειξη ότι η υγεία του λαού αντιμετωπίζεται ως κόστος, όπως ακριβώς κάνουν όλες διαχρονικά οι κυβερνήσεις ακολουθώντας πιστά τις οδηγίες της ΕΕ.

Φαίνεται όλο και πιο καθαρά σήμερα ότι απέναντι στην ικανοποίηση των σύγχρονων αναγκών της κοινωνίας στην Υγεία βρίσκεται το εμπόδιο του κέρδους των μεγάλων επιχειρήσεων στον χώρο. Ακριβώς σε αυτό το «παιχνίδι» θέλουν να βάλουν σαν παίκτη το «νέο ΕΣΥ», να λειτουργεί δηλαδή με τους όρους της αγοράς. Προϋπόθεση γι' αυτό; Εργαζόμενοι χωρίς δικαιώματα και ασθενείς - πελάτες.

Με τις αναστολές εκατοντάδων υγειονομικών, η κυβέρνηση, οι ΥΠΕ έστειλαν εντολή στα νοσοκομεία να αναπληρώσουν τα κενά. Πώς όμως έγιναν και γίνονται αυτές οι «αναπληρώσεις»; Με συναδέλφους με ζήνγες συμβάσεις, που φεύγουν πριν καλά καλά μάθουν τη δουλειά, με εργαλαβικές εταιρείες που σουλατσάρουν και λυμαινόνται το δημόσιο σύστημα Υγείας.

Από τη μια, δηλαδή, διάγκωση του καθεστώτος ομηρίας στο οποίο βρίσκονται χιλιάδες συνάδελφοί μας εδώ και χρόνια και, από την άλλη, ενίσχυση στην κατεύθυνση της Ευρωπαϊκής Ένωσης που μιλά για δημόσιο σύστημα Υγείας του οποίου οι λειτουργίες θα εκχωρούνται σε ιδιώτες με τη μορφή συμπράξεων.

* * *

Προχωρούν παραπέρα την υλοποίηση των σχεδιασμών τους για κλείσιμο και συγχωνεύσεις τμημάτων, κλινικών, ολόκληρων νοσοκομείων. Βλέπουμε ακόμα και αυτήν την κρίσιμη για την πορεία της πανδημίας περίοδο να κλείνουν ΜΕΘ, όπως στο Νοσοκομείο της Εδέσσας, λόγω της έλλειψης προσωπικού.

Το ίδιο κάνουν και στο Κιλκίς, όπου μετά τη χρόνια υποβάθμιση του Νοσοκομείου Γουμένισσας ετοιμάζονται τώρα να διακόψουν τη λειτουργία του. Η εμπειρία από το κλείσιμο νοσοκομειακών δομών στη Θεσσαλονίκη, το Λοιμωδών και το «Παναγία», αποδεικνύει περίτρανα ότι αυτοί οι σχεδιασμοί δεν αφορούν τη βελτίωση υποτίθεται της περίθαλψης των ασθενών αλλά αντίθετα δημιουργούν τεράστια προβλήματα.

Όλα αυτά ενώ παράλληλα, στην αντίπερα όχθη, ο «καθαρόαιμος» ιδιωτικός τομέας θησαύρισε κυριολεκτικά αυτήν την περίοδο. Μεγαθήρια ιδιωτικά θεραπευτήρια και διαγνωστικά κέντρα διογκώνονται. Η κυβέρνηση άφησε και αφήνει ακόμα εκτός μάχης μόνο στη Θεσσαλονίκη τουλάχιστον 1.000 απλές κλίνες και 120 κλίνες ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα, παρά το πάγιο αίτημα του συνδικαλιστικού κινήματος για την επίταξή τους. Τώρα, προχωράει σε συμβάσεις με ιδιωτικά κέντρα, τα οποία, σύμφωνα με έγγραφο του Εθνικού Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ), θα περιθάλπουν ασθενείς μόνο που είναι για εξιτήριο, με το αζημίωτο φυσικά. Τέτοια η προσφορά τους!

* * *

Η ίδια κατάσταση επικρατεί και στους χώρους εργασίας, εκπαίδευσης και μεταφοράς. Ιδιαίτερο πρόβλημα στην περιοχή μας αποτελούν τα ελάχιστα μέτρα στους χώρους δουλειάς, που ουσιαστικά έχουν γίνει εκκολαπτήρια του ιού, όπως σε πολλούς χώρους στη Σίνδο, με το ιδιαίτερο πρόβλημα των πολλών εποχιακών εργατών από διάφορες χώρες χωρίς κανέναν έλεγχο. Με τουριστικές περιοχές όπως στη Χαλκιδική, όπου επικρατεί ο οδικός τουρισμός, και τα μέτρα μέχρι και τον προηγούμενο μήνα να έχουν προσαρμοστεί στις ανάγκες του τουριστικού κεφαλαίου. Με τον τεράστιο συνωστισμό στο μοναδικό μέσο μεταφοράς στη Θεσσαλονίκη, τον ΟΑΣΘ, όπου στα λεωφορεία τις ώρες αιχμής επικρατεί το αδιαχώρητο.

Όλα αυτά γιατί τα μέτρα που διεκδίκησε το εργατικό κίνημα αντιμετωπίζονται ως αχρείαστο κόστος από την εργοδοσία και την κυβέρνηση. Αχρείαστο κόστος η ανθρώπινη ζωή μπροστά στα κέρδη.

Αυτή η πραγματικότητα που μας παρουσιάζουν ως μονόδρομο δεν έχει καμιά σχέση με τα συμφέροντα των εργαζομένων. Θα βρουν τη μαχητική απάντησή μας μπροστά τους. Σε κάθε νοσοκομείο, σε κάθε χώρο δουλειάς, στο πλάι με τα εργατικά σώματα της πόλης θα συνεχίσουμε να οργανωνόμαστε και να διεκδικούμε, ενάντια στη συνολική πολιτική της κυβέρνησης και του κράτους. Θα συνεχίσουμε τον αγώνα στο πλευρό των ασθενών μας, γιατί έχουμε ευθύνη για την υπεράσπιση της υγείας και της ζωής του λαού.

(Εκτενές απόσπασμα από την παρέμβαση στην εκδήλωση για το «νέο ΕΣΥ» και τις θέσεις του ΚΚΕ, 2/11/2021)

Χρήστος ΚΑΡΑΧΡΗΣΤΟΣ


Γιατρός στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου», μέλος του ΔΣ της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ)



Μεταφέρουν ασθενείς με ιδιωτικά βανάκια

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	17-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1030.82 cm ²	Κυκλοφορία:	5230
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΟΠΟΥ ΔΕΝ ΦΤΑΝΕΙ
ΤΟ ΕΚΑΒ**
**Ιδιωτικά
βαν σε ρόλο
ασθενοφόρου**
(με τραγελαφικά
παρεπόμενα)
Στον φακό
της «Εφ.Συν.» 
ΣΕΛ. 3



ΣΤΟΝ ΦΑΚΟ της «Εφ.Συν.»

ΑΠΙΣΤΕΥΤΟ ΚΙ ΟΜΩΣ ΑΛΗΘΙΝΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ -ΚΑΙ ΜΑΛΙΣΤΑ ΟΧΙ ΜΕΜΟΝΩΜΕΝΟ- ΣΤΗΝ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ

Μεταφέρουν ασθενείς με ιδιωτικά βανάκια

► Του **ΑΝΤΩΝΗ ΤΕΛΟΠΟΥΛΟΥ**

Ανδρας που νοσηλευόταν στο νοσοκομείο της πόλης με κορονοϊό, αν και δεν αποθεραπεύτηκε πλήρως και συνέχιζε να είναι θετικός και εξαντλημένος, μεταφέρθηκε μέσω ιδιωτικής εταιρείας ενοικίασης αυτοκινήτων για λογαριασμό του ΕΚΑΒ και μάλιστα χωρίς τα απαραίτητα μέτρα προφύλαξης

Ενα απίστευτο αλαλούμ αποποίησης ευθυνών, χωρίς καμία πειστική απάντηση από τους αρμόδιους, προκάλεσε η σοβαρότατη καταγγελία στον ραδιοφωνικό σταθμό Status της Αλεξανδρούπολης για μεταφορά ασθενούς με Covid-19 από το νοσοκομείο της πόλης μέσω ιδιωτικής εταιρείας για λογαριασμό του ΕΚΑΒ και μάλιστα χωρίς τα απαραίτητα μέτρα προφύλαξης.

Σύμφωνα με τη διήγηση ακροάτριας του σταθμού, την περασμένη εβδομάδα η ίδια δέχτηκε τηλεφώνημα από τον σύζυγο της που νοσηλευόταν με Covid στο Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, ο οποίος την ενημέρωσε ότι αν και δεν αποθεραπεύτηκε πλήρως και συνέχιζε να είναι θετικός, θα τον μετέφεραν αναγκαστικά στο σπίτι με ασθενοφόρο, ώστε να παραμείνει εκεί ως καραντίνα. Της ζήτησε μάλιστα να τον περιμένει έξω από το σπίτι για να τον παραλάβει από το ασθενοφόρο. Παρότι και η ίδια η σύζυγος του ασθενούς ήταν θετική και παρέμενε σε κατ'οίκον καραντίνα, κατέβηκε στο πεζοδρόμιο, περιμένοντας το ασθενοφόρο.

Αντ' αυτού, μόλις βγήκε από το σπίτι είδε ένα μαύρο φορτηγάκι, με τον οδηγό του έξω από το αυτοκίνητο και τον σύζυγό της κυριολεκτικά σωριασμένο στο πεζοδρόμιο έξω από το αυτοκίνητο, λόγω της εξάντλησης από την ασθένεια που δεν του επέτρεπε ούτε καν να αποβιβαστεί. Ο οδηγός, που φορούσε μόνο μια πάνινη μάσκα ως μέτρο προστασίας, παρακολουθούσε εκ του μακρόθεν την προσπάθεια του ασθενή να σηκωθεί στα πόδια του, δηλώνοντας ότι ο ίδιος είναι απλά οδηγός και δεν έχει



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / ΤΑΤΙΑΝΑ ΜΠΟΛΑΦΗ

καμία υποχρέωση να αγγίξει ή ακόμη περισσότερο να βοηθήσει τον ασθενή κατά την επιβίβαση ή αποβίβαση. Αποκάλυψε μάλιστα στη σύζυγο ότι είναι υπάλληλος εταιρείας ενοικίασης αυτοκινήτων, η οποία υπέγραψε σύμβαση με το κράτος για μεταφορά ασθενών! Τελικά η γυναίκα, εξαντλημένη και η ίδια από τον ιό, αναγκάστηκε να μεταφέρει μόνη τον σύζυγο σιγά σιγά στο εσωτερικό του σπιτιού.

Ασθενοφόρα

Από τη στιγμή που το περιστατικό έγινε γνωστό, ξεκίνησε και το γνώριμο «παιχνίδι» αποποίησης ευθυνών. Από την πλευρά του ΕΚΑΒ Θράκης, ο διευθυντής του, Χαρίλαος Λώτης, μιλώντας στον ίδιο ραδιοφωνικό σταθμό, αποκάλυψε πως «η Πολιτική Προστασία -και όχι το ΕΚΑΒ- υπέγραψε προ καιρού σύμβαση με ιδιωτική εταιρεία ενοικίασης αυτοκινήτων για τη μεταφορά ασθενών που έχουν αποθεραπευτεί και δεν αφορά ασθενείς Covid. Τα περιστατικά Covid τα μεταφέρει μόνο το ΕΚΑΒ με ειδικά ασθενοφόρα, εξειδικευμένο προσωπικό και ειδικά μέτρα προστασίας» είπε αρχικά ο ίδιος. Στη συνέχεια όμως αναίρεσε τον εαυτό του συμπληρώνοντας ότι «καμία φορά αναθέτουμε

και περιστατικά Covid στον ιδιώτη! Οστόσο η σύμβαση προβλέπει ειδικές προδιαγραφές οχημάτων και μέτρα προστασίας των οδηγών». Ο ίδιος κατέληξε ότι δεν γνωρίζει τελικά τι τηρήθηκε και τι όχι στο συγκεκριμένο περιστατικό.

Στο ίδιο μήκος κύματος και ο διοικητής του Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης, Βαγγέλης Ρούφος, ο οποίος, αφού ενημερώθηκε από τη σύζυγο ότι δεν εμπίπτει στις αρμοδιότητές του, καθώς υπεύθυνο για τις διακομιδές των ασθενών είναι το ΕΚΑΒ. Δεν διευκρίνισε όμως ποιος άλλος, εκτός από το ίδιο το νοσοκομείο, κάλεσε την ιδιωτική εταιρεία και όχι το ΕΚΑΒ, δεδομένου ότι η σύμβαση προβλέπει σε ποιες περιπτώσεις καλείται το ΕΚΑΒ και σε ποιες περιπτώσεις ασθενών καλείται ο ιδιώτης. Ο κ. Ρούφος κατέληξε επαναλαμβάνοντας διαρκώς «εγώ διοικώ το νοσοκομείο και όχι το ΕΚΑΒ».

Η «Εφ.Συν.» συνομίλησε με εργαζόμενους στο τμήμα επειγόντων περιστατικών του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης, που διαχειρίζονται καθημερινά τα εξιτηρία των περιστατικών Covid-19, προσπαθώντας να ρίξει φως στην υπόθεση της

μεταφοράς ασθενών με ιδιωτική εταιρεία. Οι εργαζόμενοι επιβεβαιώνουν την ύπαρξη ιδιωτικού οχήματος συμβεβλημένης με το κράτος εταιρείας, για την αποκλειστική μεταφορά ασθενών με Covid-19 που μπορούν να περπατήσουν. Αξίζει να σημειωθεί πως η συγκεκριμένη διαδικασία ισχύει από τον Μάρτιο του 2021. Οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου κατά τη διάρκεια των εξιτηρίων ενημερώνουν το ΕΚΑΒ για την ανάγκη μεταφοράς ασθενών που παραμένουν θετικοί στον ιό αλλά μπορούν να επιστρέψουν σπίτι και το ΕΚΑΒ ειδοποιεί με τη σειρά του την ιδιωτική εταιρεία ενοικίασης οχημάτων για να κάνει τη μεταφορά.

Το καταγγελλόμενο περιστατικό αναδεικνύει αφενός μεν να το γονατισμένο ΕΣΥ αυναντεί στα υπερκορεσμένα νοσοκομεία του να συνεχίζει να φιλοξενεί ασθενείς με Covid οι οποίοι δεν έχουν ακόμα ανέλθει και οι οποίοι στέλνονται άρον άρον σπίτι τους, αφετέρου ανατίθενται σε ιδιώτες αρμοδιότητες του ΕΚΑΒ, ιδίως μάλιστα που δεν τηρούν τα απαραίτητα μέτρα ασφάλειας και τα ενδεδειγμένα πρωτόκολλα μεταφοράς. Ενδεικτική, δε, της προχειρότητας με την οποία αντιμετωπίζονται οι μεταφορές ασθενών από τους αρμόδιους είναι και η σχετική άγνοια που έδειξαν ως προς μια διαδικασία που ισχύει εδώ και μήνες και την οποία οι εργαζόμενοι την αντιμετωπίζουν ως πάγια τακτική.

Σημειώνεται πάντως πως η άποψη των εργαζομένων του νοσοκομείου με τους οποίους συνομίλησε η «Εφ.Συν.» είναι πως, ελλείψει ασθενοφόρων και λοιπών υποδομών και με το 4ο κύμα να έχει φέρει στα όριά τους και πάλι τα νοσοκομεία της περιοχής, ακόμα και η μίθωση αυτών των ιδιωτικών οχημάτων είναι ίσως μια κάποια λύση...



Χαρίλαος Λώτης

Βαγγέλης Ρούφος

Νοσοκομείο και ΕΚΑΒ επιβεβαίωσαν την ύπαρξη σύμβασης με ιδιωτική εταιρεία και άρχισε το γαϊτανάκι της αποποίησης ευθυνών, αναδεικνύοντας για ακόμα μια φορά σε πόσο τραγική κατάσταση λειτουργεί το ΕΣΥ





Προχωρούν οι διαδικασίες επίταξης

Μόλις 40 ιδιώτες γιατροί της Βόρειας Ελλάδας ανταποκρίθηκαν οικειοθελώς

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στην επίταξη προσωπικών υπηρεσιών ιδιωτών γιατρών προχωρεί το υπουργείο Υγείας για τη στήριξη των νοσοκομείων της Βόρειας Ελλάδας, με τις σχετικές διαδικασίες να είναι ήδη σε πλήρη εξέλιξη. Έως και χθες το απόγευμα το υπουργείο Υγείας είχε συγκεντρώσει λίγο πάνω από 40 συμμετοχές ιδιωτών γιατρών της Βόρειας Ελλάδας μέσω των Ιατρικών Συλλόγων, εκ των οποίων τουλάχιστον οι μισές δηλώθηκαν το τελευταίο 24ωρο. Ο αριθμός αυτός δεν είναι ικανοποιητικός με βάση τις ανάγκες των νοσοκομείων και έτσι ξεκίνησε η διαδικασία για την επίταξη ιατρικών υπηρεσιών



Το υπουργείο Υγείας είχε υπολογίσει ότι θα χρειαστεί περισσότερους από 100 γιατρούς συγκεκριμένων ειδικοτήτων προκειμένου να στηρίξει το ΕΣΥ.

Η ένταξη των υπηρεσιών και άλλων γιατρών θα βοηθήσει να προστεθούν κλίνες νοσηλείας για την αντιμετώπιση ασθενών με COVID-19.

ών. Σημειώνεται ότι το υπουργείο είχε υπολογίσει ότι θα χρειαστεί περισσότερους από 100 γιατρούς συγκεκριμένων ειδικοτήτων, όπως αναισθησιολόγοι, πνευμονολόγοι, παθολόγοι, γενικοί γιατροί και καρδιολόγοι, προκειμένου να στηρίξει το ΕΣΥ σε αυτή τη φάση.

Πάντως έως και την τελευταία στιγμή οι **Ιατρικοί Σύλλογοι** κατέβαλαν μεγάλες προσπάθειες για να συγκεντρωθεί ο απαραίτητος αριθμός ιδιωτών γιατρών που προσφέρονται να βοηθήσουν τους συναδέλφους τους στο ΕΣΥ, πριν το υπουργείο Υγείας προχωρήσει στο μέτρο της επιστράτευσης. Από την πλευρά των Ιατρικών Συλλόγων τονίζεται ότι η προσπάθεια εστιάζεται στο να προστεθούν στο σύστημα γιατροί με την κατάλληλη ειδικότητα αλλά και υψηλή αποτελεσματικότητα στην αντιμετώπιση

«Οχι» σε lockdown τύπου Αυστρίας

Το ενδεχόμενο επιβολής ενός πλήρους lockdown στους ανεμβολίαστους, κατά το πρότυπο της Αυστρίας, απέκλεισε εμφατικά ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης σε συνέντευξή του στο τηλεοπτικό δίκτυο ITV και στην εκπομπή «Good Morning Britain», στο πλαίσιο της επίσκεψής του στο Λονδίνο. «Έχουμε μια αυστηρή πολιτική, αλλά δεν θα πάμε τόσο μακριά όσο η Αυστρία, με την επιβολή ενός πλήρους lockdown σε μη εμβολιασμένους πολίτες», ανέφερε ο πρωθυπουργός, σημειώνοντας πως η χρήση των πιστοποιητικών COVID είναι αποτελεσματική. Ο κ. Μητσοτάκης πρόσθεσε πως τα τελευταία μέτρα που έλαβε η κυβέρνηση του οδήγησαν στην αύξηση των **εμβολιασμών**. Παράλληλα, ο πρωθυπουργός απύθνητο κάλεσμα στους Βρετανούς από τώρα να επισκεφθούν τη χώρα μας το επόμενο καλοκαίρι, που το χαρακτηρίσει «COVID-free». Όσον αφορά το υφιστάμενο κύμα, είπε πως πρόκειται για ένα πανευρωπαϊκό φαινόμενο και τόνισε πως η Ελλάδα δίνει βάση στο να πείσει τους ανεμβολίαστους να εμβολιαστούν, καθιστώντας, για παράδειγμα, πιο δύσκολη την πρόσβασή τους σε εστιατόρια. Παραδέχθηκε, δε, πως το σύστημα υγείας βρίσκεται υπό πίεση, ενώ στάθηκε στο ότι περίπου εννέα στους δέκα διασωληνωμένους σε ΜΕΘ είναι ανεμβολίαστοι. Τέλος, αναφερόμενος στο μεταναστευτικό είπε πως «έχουμε μια αυστηρή, πλην όμως δίκαιη πολιτική», εξηγώντας πως «τα τελευταία τρία χρόνια έχουμε αποδεχθεί περισσότερες από 50.000 αιτήσεις ασύλου, ως εκ τούτου κανείς δεν δικαιούται να κατηγορήσει την Ελλάδα ότι δεν σέβεται τα ανθρώπινα δικαιώματα».

πση **παθήσεων** των αναπνευστικού. Εκφράζουν, δε, την εκτίμηση ότι εάν δεν είχε προαναγγελθεί η επιστράτευση και δεν είχαν γίνει σχετικές δηλώσεις τις τελευταίες

ημέρες θα μπορούσε να είχε λυθεί το πρόβλημα και μάλιστα με πολύ καλύτερα αποτελέσματα, αφού θα πήγαιναν στα **νοσοκομεία** γιατροί με γνώση στο αντικείμενο

και προθυμία να συνδράμουν και όχι βάσει καταλόγων του **ΕΟΠΥΥ**.


Το να προστεθούν ειδικοί γιατροί στο ΕΣΥ και κυρίως στα **νοσοκομεία** της Βόρειας Ελλάδας σε αυτή τη φάση είναι κομβικό, καθώς θα βοηθήσει να προστεθούν κλίνες νοσηλείας για την αντιμετώπιση ασθενών με COVID-19. Χθες στα **νοσοκομεία** της Κεντρικής, της Δυτικής και της Ανατολικής Μακεδονίας νοσηλεύονταν 1.108 ασθενείς σε απλές κλίνες COVID και 174 σε κλίνες COVID ΜΕΘ. Η εικόνα από τη Θεσσαλονίκη είναι εξαιρετικά δύσκολη. Όπως αναφέρει ενδεικτικά ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος, κατά την προχθεσινή εφημερία του Ιπποκράτειου **νοσοκομείου** Θεσσαλονίκης εισήχθησαν 63 ασθενείς με COVID-19 και 21 ύποπτα περιστατικά. Στη ΜΕΘ COVID του **νοσοκομείου** νοσηλεύονταν 15 ασθενείς, ενώ επτά ασθενείς ήταν διασωληνωμένοι σε πρόχειρες κλίνες Εντατικής στα χειρουργεία.

Το θέμα των διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ προκάλεσε τριβές μεταξύ γιατρών και κυβέρνησης. Η Ένωση Ιατρών **Νοσοκομείων** Αθηνών - Πειραιώς σε επιστολή της προς τον πρωθυπουργό κατηγορεί τον κυβερνητικό εκπρόσωπο Γιάννη Οικονόμου ότι επιχειρεί να μεταθέσει στους γιατρούς του ΕΣΥ κυβερνητικές ευθύνες για τις ελλείψεις σε ΜΕΘ με αφορμή δήλωσή του ότι «η απόφαση για το ποιος και πότε διασωληνώνεται λαμβάνεται με αμιγώς ιατρικά κριτήρια από ανθρώπους που έχουν γνώση και την ευθύνη να την πάρουν». Σε απάντησή του ο κ. Οικονόμου διευκρινίζει ότι με τη δήλωσή του δεν μεταθέτει ευθύνες σε κανέναν, αφού οι αποφάσεις λαμβάνονται με βάση τις δυνατότητες του συστήματος, και δηλώνει ότι το τελευταίο πράγμα που θα έκαναν ο ίδιος και η κυβέρνηση θα ήταν να αντιδικήσουν με εκείνους που δίνουν καθημερινά μάχη για να σωθούν ζωές.



ΠΑΝΔΗΜΙΑ - Οι σκληροί δείκτες ολοένα ανεβαίνουν...

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,26-27	Ημερομηνία έκδοσης:	17-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1992.86 cm ²	Κυκλοφορία:	5230
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΑΝΔΗΜΙΑ
Οι σκληροί δείκτες ολοένα ανεβαίνουν...

- Ίσως η τραγικότερη εικόνα των ημερών να είναι η νεκρή νοσηλεύτρια του **Νοσοκομείου** του Ρίου από τροχαίο. Εξουθενωμένη γύριζε από τη βάρδια της όταν την πήρε ο ύπνος στο τιμόνι **ΣΕΛ. 26-27**



Με μέτρα - ασπιρίνες απέναντι στο

«Ποταμός» ασθενών κατακλύζει

τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και της Βόρειας Ελλάδας • Επικοινωνιακή διαχείριση και απουσία κάθε μορφής απόκρισης από την κυβέρνηση στις απεγνωσμένες εκκλήσεις γιερών και νοσηλευτών

Του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΣΑ

Επανάληψη του περσινού «αύρου Νοέμβρη» ζει η Θεσσαλονίκη, με δεκάδες νεκρούς ήδη να μακραίνουν τον μακρόχρονο κατάλογο και έναν «ποταμό» ασθενών να κατακλύζει τα νοσοκομεία της πόλης και ολόκληρης της Βόρειας Ελλάδας καθημερινά. Είναι επίσης τρομακτικό, δυστυχώς όμως γεγονός, ότι η στάση της κυβέρνησης είναι ακριβώς ίδια: επικοινωνιακή διαχείριση, κατευναστικές δηλώσεις, απουσία κάθε μορφής απόκρισης στις απεγνωσμένες εκκλήσεις γιερών και νοσηλευτών, με μοναδική ένδειξη επαφής με το χάος θανάτου που κυριαρχεί, την επιστράτευση ιδιωτών γιερών, η προσφορά των οποίων όμως τίθεται εν αμφιβόλω καθώς η διαχείριση της κατάστασης σε κάποιο νοσοκομειακό ίδρυμα απέχει παρασάγγας από την ιατρική που ασκούν στα ιατρεία τους. Χαρακτηριστικό το σχολίο στην «Εφ.Συν.» του διευθυντή ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Παπανικολάου», Νίκου Καπραβέλου, ότι «η υποστελέχωση στο σύστημα είναι χρόνια, ευπρόσδεκτη κάθε βοή-

θεια, αν και γιατρός ειδικότητας δεν είναι αρκετό προαπαιτούμενο για να προσφέρει. Επιστράτευση με νόημα και ουσία είναι όταν δημόσιος και ιδιωτικός τομέας γίνονται ένα».

Η «ναυαρχίδα» των νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης, το «Ιπποκράτειο», έκλεινε χθες το πρωί μία ακόμη δραματική εφημερία με τους λίγους όρθιους γιατρούς να εξετάζουν πάνω από 700 προσερχόμενους, να εισάγουν για νοσηλεία 63 ασθενείς με κορονοϊό και να κρατούν για παρακολούθηση 21 ασθενείς ως ύποπτα κρούσματα. Όλες οι κλίνες ΜΕΘ του νοσοκομείου ήταν γεμάτες, ενώ μεγαλώνει διαρκώς και η λίστα αναμονής με επτά διασωληνωμένους στην ανάνηψη των χειρουργείων. Κλείνοντας η εφημερία του νοσοκομείου, στην πόλη του, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος «μετέφραζε» τα γινόμενα σε φίρκα: Τις τελευταίες 15 μέρες στο «Ιπποκράτειο» πέθαναν 41 ασθενείς με κορονοϊό και 37 ασθενείς από άλλες παθήσεις, περίπου 30 ασθενείς κοινής νοσηρότητας μεταφέρθηκαν σε ιδιωτικές κλινικές.

Συνέχισε καταγράφοντας πως η λίστα αναμονής για ένα κρεβάτι ΜΕΘ έχει ως εξής: έξι ασθενείς αναμένουν στο «ΑΧΕΠΑ», 15 στο



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ/ΓΡΑΦΟΣ ΚΟΝΤΑΡΙΝΗΣ

«Παπαγεωργίου» σε ΜΑΦ και στεφανιαία μονάδα, επτά στο «Ιπποκράτειο», τρεις στο «Παπανικολάου», από ένας σε Χαλκιδική, Έδεσσα, Κατερίνη και «Άγιο Παύλο» και τρεις στα Γιαννιτσά. Ο κατάλογος θυμάτων αυτής της τραγωδίας έκλεισε χθες με την καταγραφή στην Έδεσσα, όπου τις τελευταίες δέκα μέρες πέθαναν πάνω από 30 άτομα που νοσηλεύονταν με κορονοϊό στις κλινικές (έτσι κι αλλιώς το Νοσοκομείο Έδεσσας δεν έχει πλέον ΜΕΘ και το προσωπικό που έμεινε ύστερα από μια θύελλα παραιτήσεων μεταφέρθηκε στα Γιαννιτσά). Σάρκασε και με το παραπάνω ο κ.

Στην Κεντρική Μακεδονία, σύμφωνα με τα στοιχεία, έχουν καταγραφεί περί τα 40 περιστατικά παιδιών που οι γονείς τους δεν τους επιτρέπουν να πάρουν μέρος στην εκπαιδευτική διαδικασία, επειδή αρνούνται τα self tests ή τις μάσκες

Γιαννάκος: «Η ΜΕΘ τριών κλινικών (Έδεσσας) έκλεισε. Είναι πολυτέλεια, κατά τον κ. Σκέρτσο. Νοσηλεύει σε δύο κλινικές 50 ασθενείς με κορονοϊό και ανοίγει και τρίτη. Κάθε κλινική διαθέτει δύο μηχανήματα υψηλής ροής οξυγόνου.

Γίνεται επιλογή ασθενών για τη νοσηλεία τους αφού οι ανάγκες είναι πολλαπλάσιες. Διασωληνωμένοι ασθενείς πεθαίνουν. Δεν προλαβαίνουν να διακομισθούν», αφού το νοσοκομείο διαθέτει μόνο τρεις παθολόγους, ενώ δεν υπάρχει πνευμονολόγος. Τα γνωστά δηλαδή που έχει καταγγείλει από καιρό η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Πέλλας, αλλά δυστυχώς η κυβέρνηση παρουσιάζει «κώφωση» όταν μιλούν γιατροί όπως ο πρόεδρος της Ένωσης, Χαράλαμπος Αποστολίδης.

Τα στοιχεία που δόθηκαν χθες για τα 14 νοσοκομεία της 4ης ΥΠΕ, που καλύπτει Θεσσαλονί-

ΤΡΟΧΑΙΟ ΜΕ ΘΥΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ ΣΤΟ ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ

Η εξάντληση και μια υπογραφή τής κόστισαν τη ζωή

ΜΕ ΤΗ ΖΩΗ ΤΗΣ πλήρωσε μια νοσηλεύτρια την εργασιακή εξάντληση στην οποία υποβάλλονται από την αρχή της υγειονομικής κρίσης οι εργαζόμενοι του κλάδου. Η 42χρονη Μαρία Μπάβα, επιστρέφοντας σπίτι της μετά από μια κοπιαστική βάρδια στο Νοσοκομείο του Ρίου και οδηγώντας το αυτοκίνητό της, αποκαμωμένη, κάποια στιγμή έκλεισε τα μάτια της. Το αποτέλεσμα ήταν μοιραίο. Το αυτοκίνητο ξέφυγε από την πορεία του και συγκρούστηκε μετωπικά με διερχόμενο αγροτικό στην παλιά εθνική οδό Αντιρρίου-Ιωαννίνων, στο ύψος του Αι-Γιάννη Ευνοχωρίου, με αποτέλεσμα τον θάνατο της νοσηλεύτριας και τον τραυματισμό των δύο επιβαινόντων στο δεύτερο όχημα, οι οποίοι



Η 42χρονη ζητούσε να αποσπαστεί στο Νοσοκομείο Μεσολογγίου για να μη χρειάζεται να διασχίζει απόσταση δύο και πλέον ωρών για να μεταβεί στο Νοσοκομείο του Ρίου. Τα δύο νοσοκομεία υπάγονται στην 6η ΥΠΕ και η μετακίνησή της εξαρτιόταν από μία και μόνο υπογραφή

μετά τον απεγκλωβισμό τους μεταφέρθηκαν στο Νοσοκομείο Μεσολογγίου. Εκεί στο Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών παρέλαβαν οι

συνάδελφοί της το άψυχο σώμα της νοσηλεύτριας, σε ένα νοσοκομείο στο οποίο η ίδια ζητούσε να αποσπαστεί για να μην υποχρεώνεται καθημερινά να διασχίζει μια απόσταση δύο και πλέον ωρών στη διαδρομή της για να βρίσκεται στην εργασία της.

Συμβασιούχος νοσηλεύτρια η Μαρία, ζητούσε τη μετακίνησή της αφού, όπως είχε εξομολογηθεί παλιότερα σε φίλη της, δεν είχε την οικονομική δυνατότητα να πληρώνει καθημερινά τα 24 ευρώ που κοστίζει το εισιτήριο της γέφυρας Ρίου-Αντιρρίου. Προτιμούσε να παίρνει το λεωφορείο, αν και αυτό σήμαινε ότι έπρεπε να βρίσκεται καθημερινά στον σταθμό των υπεραστικών στις 4 το πρωί. «Φοβάμαι ότι από την κούραση

θα με πάρει ο ύπνος στο αυτοκίνητο και θα σκοτωθώ» φέρεται να εξομολογήθηκε η ίδια πριν από λίγο καιρό, αφού πολλές φορές χρειάστηκε να καλύψει τη βάρδια 14.00-22.00 και στη συνέχεια έπρεπε να είναι και πάλι πίσω στη δουλειά της στις έξι το πρωί της επόμενης μέρας για ακόμη ένα εξαντλητικό οκτώωρο.

Η απόσπαση ωστόσο δεν ήρθε ποτέ για την άτυχη κοπέλα. Η τελευταία της βάρδια ήταν αυτή που τελείωσε στην εθνική οδό στις οχτώ το πρωί της Τρίτης. Να σημειώσουμε μόνο ότι και τα δύο νοσοκομεία υπάγονται στην 6η ΥΠΕ και η μετακίνησή της εξαρτιόταν από μία και μόνο υπογραφή.

ΓΡΑΦΟΣ ΠΑΓΟΥΔΗΣ



Χάος θανάτου της πανδημίας

κη, μέρος της Κεντρικής Μακεδονίας και την Ανατολική Μακεδονία και Θράκη, απεικονίζουν τη δραματική κατάσταση καθώς όσοι νοσηλεύονται σε ΜΕΘ είναι περισσότεροι από όσους νοσηλεύονται σε απλές κλίνες Covid με μάσκα υψηλής ροής οξυγόνου, ο αριθμός των οποίων όμως αγγίζει τον αριθμό των διασωληνωμένων. Τα 14 ιδρύματα νοσηλεύουν σε απλές κλίνες 566 ασθενείς με Covid (424 ανεμβολίαστοι, 142 εμβολιασμένοι). Σε απλή κλίνη νοσηλεύονται 64 ασθενείς (53 είναι ανεμβολίαστοι, 11 εμβολιασμένοι). Στις ΜΕΘ της 4ης ΥΠΕ νοσηλεύονται 73 ασθενείς (66 είναι ανεμβολίαστοι, 7 εμβολιασμένοι).

Τίποτα δεν προοιωνίζεται κάμψη της πανδημίας. Η Θεσσαλονίκη, σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, κατέγραψε νέο αρνητικό ρεκόρ κρουσμάτων που προστίθεται στην άσχημη εικόνα ολόκληρης της Κεντρικής Μακεδονίας. Στη Θεσσαλονίκη καταγράφηκαν 1.345 νέες μολύνσεις (47 περισσότερες από το προηγούμενο μαύρο ρεκόρ) και 807 κρούσματα στην Κ. Μακεδονία (105 στη Χαλκιδική, 155 στην Ημαθία, 165 στην

Πέλλα, 84 στο Κιλκίς, 116 στην Πιερία, 182 στις Σέρρες).

Μαίνεται και ο «πόλεμος» με τους αντιμεμβολιαστές σε όλα τα επίπεδα και πέραν των περιστατικών που έχουν αναφερθεί στα νοσοκομεία. Στην Κεντρική Μακεδονία, σύμφωνα με τα στοιχεία, έχουν καταγραφεί περί τα 40 περιστατικά παιδιών που οι γονείς τους δεν τους επιτρέπουν να πάρουν μέρος στην εκπαιδευτική διαδικασία επειδή αρνούνται τα self tests ή τις μάσκες. «Πόλεμος» μαίνεται και στον χώρο της Εκκλησίας και περιγράφεται στο κείμενο που ανάρτησε χθες ο αρχιμανδρίτης Βαρθολομαίος, ηγούμενος της Μονής Εσφιγμένου στο Άγιον Όρος, με τον χαρακτηριστικό τίτλο «Το ράσο δεν πρέπει να είναι άσυλο». Ο ηγούμενος διαπιστώνει «έλλειψη θάρρους» κυρίως «υπό τον φόβο των αντιδράσεων των βίαιων φανατικών», καταγγέλλει ότι «δυστυχώς, υπάρχει διάχυτη ειδωλοποίηση του ράσου», ενώ βάλλει ευθέως κατά ρασοφόρων «που διαδίδουν ψευδολογίες για την πανδημία, επιζητούν εξουσία και φήμη, απόκτηση ακροατηρίου και πειθύνους οπαδούς».



ΜΟΝΙΤΟΡΕΥΜΕΝΟΙ ΣΕ ΚΟΝΤΑΝΙΝΙΔΕΣ

ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΤΗΣ ΕΙΝΑΠ ΣΤΟΝ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ

Βολές κατά Οικονόμου για τη μεταφόρτωση ευθυνών στους γιατρούς

► Της **ΝΤΑΜΙ ΒΕΡΓΟΥ**

ΓΙΑ «ΑΘΛΙΑ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ μεταφόρτωσης στους νοσοκομειακούς γιατρούς των σοβαρότατων κυβερνητικών ευθυνών για τις ελλείψεις κλινών ΜΕΘ, μια αθλιότητα που είχε επαναληφθεί και το εξάμηνο Νοέμβριος 2020 - Απρίλιος 2021» καταγγέλλει τον κυβερνητικό εκπρόσωπο το μεγαλύτερο πρωτοβάθμιο σωματείο νοσοκομειακών γιατρών της χώρας, η ΕΙΝΑΠ. Με επιστολή στον πρωθυπουργό, η Ενωση Ιατρών **Νοσοκομείων** Αθήνας - Πειραιά ξεκαθαρίζει πως την ευθύνη για το συγκεκριμένο φαινόμενο έχουν οι αρμόδιοι και καλεί τον Κυριάκο Μητσοτάκη να πάρει άμεσα θέση.

Αυτά συμβαίνουν την ώρα που η εικόνα της χώρας με τον κορονοϊό γίνεται απελπιστική, με 8.129 γνωστά κρούσματα χθες και τους σκληρούς δείκτες των θανάτων και των διασωληνώσεων να εκτοξεύονται στους 80 και 547 σε ΜΕΘ αντίστοιχα. Παράλληλα, κλιμακώνεται η διασπορά σε μεγάλα αστικά **κέντρα**, όπως η Αττική με 2.025 διαγνώσεις και η Θεσσαλονίκη με 1.345 κρούσματα, ενώ και δεκάδες άλλες περιοχές βρίσκονται στο «κόκκινο», με τα λύματα να δείχνουν καθαρές αυξητικές



Η ΕΙΝΑΠ μιλά για «άθλια προσπάθεια μεταφόρτωσης στους νοσοκομειακούς γιατρούς των σοβαρότατων κυβερνητικών ευθυνών για τις ελλείψεις κλινών ΜΕΘ, μια αθλιότητα που είχε επαναληφθεί και το εξάμηνο Νοέμβριος 2020 - Απρίλιος 2021»

τάσεις στην Πάτρα (+96%) και οριακές αυξήσεις στην Αλεξανδρούπολη (+18%), τον Άγιο Νικόλαο (+27%) και τη Θεσσαλονίκη (+30%).

Το ποτήρι για τους νοσοκομειακούς γιατρούς ξεχείλισε, όταν, προχθές, στην ενημέρωση των κυβερνητικών συντακτών, ο κ. Οικονόμου, απαντώντας σε ερωτήσεις για το θέμα των κυβερνητικών αρμοδίων που ονόμαζαν ως δήθεν ΜΕΘ πρόχειρες πτέρυγες, υπονόησε πως δήθεν είναι οι νοσοκομειακοί γιατροί εκείνοι και όχι υπουργοί και διορισμένοι από την κυβέρνηση διοικητές **νοσοκομείων** - ΥΠΕ, που διατάζουν να ονομάζονται δήθεν ως ΜΕΘ πρόχειρες πτέρυγες χωρίς προδιαγραφές. Κι όλα

αυτά, ενώ ο κυβερνητικός εκπρόσωπος γνωρίζει πολύ καλά πως οι νοσοκομειακοί γιατροί τόσο σε επίπεδο κάθε **νοσοκομείου** όσο και μέσω της ΕΙΝΑΠ, των άλλων Ενώσεων και της ΟΕΝΓΕ, έχουν κάθεται αντιδράσει σε κάθε τέτοια ανευθυνότητα των κυβερνητικών αρμοδίων.

Η διαμάχη αυτή διεξάγεται μάλιστα στη σκιά της εισαγγελικής έρευνας για τις λαθροχειρίες της κυβέρνησης με τις ΜΕΘ, που διατάχθηκε με αφορμή τις δηλώσεις του καθηγητή Πνευμονολογίας και Εντατικής Θεραπείας του Πανεπιστημίου Αθηνών, Θόδωρου Βασιλακόπουλου. Θυμίζουμε ότι ο κ. Βασιλακόπουλος είχε μιλήσει 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!

Επιπλέον, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, για το σοβαρότατο θέμα των πολλών ασθενών που παραμένουν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, υπονόησε πως οι νοσοκομειακοί γιατροί κάνουν επιλογή για το ποιος ασθενής διασωληνώνεται, ενώ ξέρε πολύ καλά πως οι γιατροί διασωληνώνουν αποκλειστικά με ιατρικά κριτήρια και, μό-

λις γίνει αυτό, αμέσως καταχωρείται και καταγράφεται το αίτημα για εισαγωγή του σε ΜΕΘ στην επίσημη σχετική ηλεκτρονική πλατφόρμα ΕΚΑΒ - **ΕΚΕΠΥ** - υπουργείου Υγείας. Υπονόησε, ακόμα, πως και για την καθυστέρηση εισαγωγής σε ΜΕΘ των ασθενών αυτών πάλι ευθύνονται οι νοσοκομειακοί γιατροί, γιατί δήθεν κρίνουν πως μεγάλο μέρος των ασθενών «δεν μπορούν να μεταφερθούν».

Απαντώντας στην ΕΙΝΑΠ, χθες, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος παραδέχτηκε ότι «οι αποφάσεις λαμβάνονται πάντα με βάση τις δυνατότητες του συστήματος», το οποίο βέβαια η κυβέρνηση του αρνείται να στηρίξει με προσωπικό και ΜΕΘ από την αρχή της πανδημίας μέχρι και σήμερα, σημειώνοντας ότι το «τελευταίο πράγμα» που θα έκανε ο ίδιος και η κυβέρνηση «θα ήταν να αντιδικήσουμε με εκείνους που δίνουν καθημερινά τη μάχη για να σωθούν ανθρώπινες ζωές»...

Τέλος, από το Λονδίνο, χθες, ο πρωθυπουργός δήλωσε σε συνέντευξή του στο βρετανικό δίκτυο ITV πως η χώρα έχει μια αυστηρή πολιτική για τον Covid-19, «αλλά δεν θα ακολουθήσουμε την τακτική της Αυστρίας, επιβάλλοντας ένα πλήρες lockdown στους ανεμβολίαστους».



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	17-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	292.17 cm ²	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κάντε προσλήψεις για να αντέξει το ΕΣΥ

Η ΟΕΝΓΕ καταρρίπτει το κυβερνητικό αφήγημα περί έλλειψης διαθεσιμότητας γιατρών

Με τη δραματική εικόνα που επικρατεί στα νοσοκομεία της χώρας να συνεχίζεται, η κυβέρνηση στρέφεται στην επίταξη και επιστράτευση του ιδιωτικού τομέα για να μπαλώσει τα κενά που η ίδια δεν κάλυψε. Ωστόσο, αν δεν γίνουν άμεσα προσλήψεις, η συμβολή του ιδιωτικού τομέα θα λειτουργήσει μόνο ως... ασπρίνη και δεν θα λύσει το πρόβλημα. Την ώρα που η πληρότητα στις ΜΕΘ ξεπερνάει το 90% και δεκάδες διασωληνωμένοι νοσηλεύονται εκτός Εντατικής, η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη υπογράμμισε ότι η επιστράτευση ιδιωτών γιατρών δεν θα δώσει άμεσα λύσεις στα νοσοκομεία. Μιλώντας στο Orph, υποστήριξε ότι κάτι τέτοιο έχει ήδη δοκιμαστεί στο παρελθόν και τόνισε ότι «καλό θα ήταν να μην φτάσουμε στη φάση της επίταξης, να έχουν προσληφθεί όλα αυτά τα πολλά χρόνια που φωνάζουμε σε όλες τις κενές θέσεις που υπάρχουν των μόνιμων γιατρών που έχουν συνταξιοδοτηθεί, που έχουν φύγει εδώ και πολλά χρόνια. Να έχουν καλυφθεί με νέους γιατρούς, να μην βρισκόμαστε σε αυτή την κατάσταση». Σύμφωνα με τη Μ. Παγώνη, η πρόταση της ΕΙΝΑΠ είναι από τις λίστες των υποψηφίων που είναι νέοι γιατροί, να διοριστούν στις θέσεις μόνιμων γιατρών, στις τέσσερις αναγκαίες ειδικότητες (εντατικολόγοι, αναισθησιολόγοι, παθολόγοι και πνευμονολόγοι). «Αυτοί είναι που πρέπει να πάνε στα νοσοκομεία, να τελειώνουμε» σημείωσε. Μάλιστα, αποκάλυψε ότι σε συνάντηση με τον Θάνο Πλεύρη πρότειναν τη συγκεκριμένη λύση, καθώς, όπως τόνισε, ο κίνδυνος κατάρρευσης του συστήματος Υγείας είναι ορατός. Ενώ 7.000 υγειονομικοί βρίσκονται σε αναστολή εργασίας και η κυβέρνηση αρνείται να στελεχώσει τις μονάδες Υγείας, η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) απαντά στα όσα δήλωσε στο πρόσφατο παρελθόν η Μίνα Γκάγκα, ότι ενώ υπάρχουν διαθέσιμοι αναπνευστήρες και χώροι για άνοιγμα νέων ΜΕΘ, δεν υπάρχουν γιατροί. Όπως τονίζει ο ΟΕΝΓΕ, «από τις επίσημες ηλεκτρονικές πλατφόρμες συμβουλίων επιλογής επιμελητών των ΥΠΕ προκύπτει πως οι συνάδελφοι που θέλουν να προσληφθούν ως επιμελητές στο ΕΣΥ είναι πάρα πολλοί» και αναφέρει ενδεικτικά ότι στο «Ιπποκράτειο» νοσοκομείο στην Αθήνα για 1 θέση επιμελητή Β' παθολόγου οι υποψήφιοι είναι 38 και για άλλη μία θέση επιμελητή Β' αναισθησιολόγου οι υποψήφιοι είναι 21. Παράλληλα, όπως καταγγέλλει η ΟΕΝΓΕ, η κυβέρνηση, πιστή στο δόγμα των μη επιπλέον προσλήψεων, μετακινεί αναγκαστικά από τη ΜΕΘ του νοσοκομείου Χανίων εντατικολόγο προς άλλο τμήμα εκτός ΜΕΘ.

Αντώνης Ραυτόπουλος



Πανδημία Τραγωδίες στα νοσοκομεία, στον κόσμο της η κυβέρνηση

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,4-5	Ημερομηνία έκδοσης:	17-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1115.21 cm ²	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πανδημία Τραγωδίες στα νοσοκομεία, στον κόσμο της η κυβέρνηση

8.129 κρούσματα, 80 θάνατοι και 547 διασωληνωμένοι χτες. Εφιαλτικές προβλέψεις επιστημόνων για τον χειμώνα



Με την κατάσταση στα νοσοκομεία, αναπόφευκτο το lockdown λένε οι

Το υφιστάμενο σύστημα Υγείας δεν είναι καλά οργανωμένο ώστε να αντεπεξέλθει στη κρίση: «Ανθρωποι πεθαίνουν κάθε μέρα γιατί δεν υπάρχει η δυνατότητα να νοσηλευτούν κατάλληλα. Οι διασωληνωμένοι σε κοινούς θαλάμους είναι τεράστια ντροπή». Εφιαλτικές προβλέψεις για 90 νεκρούς και πάνω από 6.000 κρούσματα καθημερινά έως την Πρωτοχρονιά

Της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Θεσσαλονίκη. Με σκηνικό ταινιών τρόμου παρομοίωσε τις εφημερίες στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης ο πρόεδρος της ΠΟΕ-ΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, που χθες βρέθηκε στο νοσοκομείο «Ιπποκράτειο», το οποίο έκλεισε την εφημερία του με 60 νέες εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό και 7 διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ. Παράλληλα, οι εκτιμήσεις για την εξέλιξη του τέταρτου κύματος της πανδημίας συνεχίζουν να είναι εφιαλτικές, αφού, σύμφωνα με τον καθηγητή του ΑΠΘ Δημοσθένη Σαρηγιάννη, με τα ισχύοντα μέτρα στα μέσα Δεκεμβρίου θα έχουμε πάνω από 90 νεκρούς ημερησίως και κατά μέσο όρο πάνω από 6.000 κρούσματα καθημερινά έως την Πρωτοχρονιά! Με αυτά τα δεδομένα γιατροί και ειδικοί επιστήμονες βλέπουν ως αναπόφευκτο το ενδεχόμενο νέου lockdown κι αυτό διότι δεν υπάρχει ένα καλά οργανωμένο σύστημα Υγείας, ικανό να αντεπεξέλθει στην υγειονομική κρίση. Ήδη

τα νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας λειτουργούν εκτός ορίων και αδυνατούν να παρέχουν την πρόπευσα νοσηλεία.

Είναι αργά για να «παίζουμε» με εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους

«Ανθρωποι πεθαίνουν κάθε μέρα και πολλοί από αυτούς άδικα, γιατί δεν υπάρχει η δυνατότητα να νοσηλευτούν κατάλληλα. Οι διασωληνωμένοι σε κοινούς θαλάμους είναι τεράστια ντροπή και αδιαφορία για την ανθρώπινη ζωή» σχολίασε χαρακτηριστικά σε ανάρτησή του στα σόσιαλ μίντια ο πνευμονολόγος στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου» Ιωάννης Στανόπουλος. Όπως επισημαίνει, το σύστημα Υγείας «πάσχει διαχρονικά από κακές διοικήσεις και οργάνωση και δεν έχει γίνει σχεδόν τίποτα για να διορθωθεί - αν δεν υπονομεύεται κιόλας. Αυτές τις ημέρες έχει ξεπεράσει τα όριά του». Κατά τον ίδιο, «είναι αργά πλέον για να «παίζουμε» με εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους και με μέτρα που αλλάζουν κάθε τόσο με πανικό» και «οι μαγικές τύπου 'δεν πρόκειται να γίνει νέο lockdown' ή 'δεν πρόκειται να κλείσουν τα

σχολεία' είναι για κράτη που έχουν επάρκεια στο σύστημα Υγείας τους». Κατά τον ίδιο, «αν σεβόμαστε την ανθρώπινη ζωή, η μόνη λύση για τη χώρα μας αυτό το διάστημα είναι, δυστυχώς, το 'απαγορευτικό', όπως το καθιέρωσε ο κ. Τσιόδρας», διότι «μόνο έτσι θα πάρει μια ανάσα το σύστημα Υγείας μας» και παράλληλα «θα πρέπει να εξαντληθεί κάθε προσπάθεια να εμβολιαστούν όσοι ακόμα δεν το έχουν κάνει».

Το σύστημα έχει πτηθεί

«Δεν προλαβαίνουμε να μαζεύουμε νεκρούς στις εφημερίες των νοσοκομείων» δήλωσε από τη Θεσσαλονίκη ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, τονίζοντας ότι, ενώ είχαμε πλέον τα εφόδια για να αντιμετωπίσουμε τον κορωνοϊό, όπως τους εμβολιασμούς, αλλά και τον χρόνο να προετοιμάσουμε το σύστημα Υγείας, κάτι τέτοιο δεν συνέβη, με αποτέλεσμα να έχουμε τραπεζίσε άτακτη υποχώρηση» με τις πρώτες επιθέσεις του ιού. Μίλησε επίσης για «λίστες αναμονής παντού, ακόμη και για τα μηχανήματα υψηλής ροής οξυγόνου», για την

επιστροφή των ράντζων στα νοσοκομεία, για ασθενείς που, ενώ χρήζουν νοσηλείας σε ΜΕΘ, είναι εκτός.

«Το σύστημα δυστυχώς έχει πτηθεί και σε λίγες ημέρες δεν θα μπορεί να παρέχει καμία ασφάλεια στους νοσηλευόμενους» τόνισε και ζήτησε για την ενίσχυση των νοσοκομείων και γενικότερα του συστήματος την κρίσιμη αυτή περίοδο την επιστροφή των ανεμβολίαστων υγειονομικών με rapid test και την επιστράτευση των ιδιωτικών κλινικών για να νοσηλεύουν περιστατικά Covid και στις απλές κλίνες, και στις ΜΕΘ.

«Εφιαλτική» χαρακτήρισε την εφημερία στο «Ιπποκράτειο» ο πρόεδρος του σωματίου εργαζομένων του νοσοκομείου, αφού στα ΤΕΠ προσήλθαν συνολικά 800 άτομα για εξέταση, εκ των οποίων τα 150 ήταν για Covid-19 και έγιναν 60 εισαγωγές. Σημείωσε, τέλος, ότι ετοιμάζονται άλλες 15 κλίνες ΜΕΘ, οι οποίες όμως για να λειτουργήσουν, θα πρέπει να εξασφαλιστεί και το απαραίτητο προσωπικό. Την ίδια ώρα στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου», ενόψει και της αυριανής του εφημερίας, δημιουργείται 5η κλινική Covid 19 στον χώρο





γιατροί

μίας εκ των ογκολογικών κλινικών, οι ασθενείς της οποίας θα διακομιστούν σε άλλες ογκολογικές κλινικές **νοσοκομείων** της πόλης... Στο συγκεκριμένο **νοσοκομείο** και οι 25 κλίνες ΜΕΘ είναι γεμάτες, ενώ 13 ασθενείς με κορωνοϊό είναι διασωληνωμένοι σε ΜΑΦ περιμένοντας κλίνη σε ΜΕΘ.

Εφιαλτικές προβλέψεις

Και ενώ βρισκόμαστε ένα βήμα πριν το «κραχ» του συστήματος Υγείας, αν επιβεβαιωθούν οι προβλέψεις των επιστημόνων αναφορικά με τους λεγόμενους σκληρούς δείκτες της πανδημίας, είναι βέβαιο ότι θα ζήσουμε μια πραγματική «κόλαση», με χιλιάδες νεκρούς τον φετινό χειμώνα. Σύμφωνα με τον καθηγητή Περιβαλλοντικής και Υγειονομικής Μηχανικής του ΑΠΘ Δ. Σαρηνιάννη, γύρω στις 17 Δεκεμβρίου θα έχουμε έως και 92 θανάτους ημερησίως, ενώ έως τις 10 Δεκεμβρίου οι διασωληνωμένοι ασθενείς θα φθάσουν τους 700 και τα κρούσματα τα 7.400 έως και 8.500. «Δυστυχώς, αυτό σημαίνει πολλούς θανάτους» επισήμανε ο καθηγητής.