

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

**Ημερομηνία 25/11/2021 - 25/11/2021**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

25/11/2021

1) [7ΜΕΡΕΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 13 ] [🔗] Ανοίγει τις 4 κλίνες ΜΕΘ Covid το «Χατζηκώστα» . . . . .	1
2) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 11 ] [🔗] Δήλωση του Ν. Σαντορινιού για την υποστελέχωση του κέντρου υγείας Ρόδου . . . . .	2
3) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 5 ] [🔗] Σε κανονική λειτουργία η ΜΕΘ covid στο «Χατζηκώστα» . . . . .	3
4) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,10 ] [🔗] ECDC: Πάρτε μέτρα, έρχεται ισχυρό κύμα . . . . .	4
5) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 20 ] [🔗] Πρεμιέρα για τα μονοκλωνικά σε δέκα ελληνικά νοσοκομεία ιοειδοσει <sup>Α</sup> Βοσιέρη <sup>Α</sup> .6	6
6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18-19 ] [🔗] «Εφιαλτική» εφημερία στα νοσ <sup>Α</sup> . . . . .	7
7) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,8-9 ] [🔗] SOS ΑΠΟ ΠΟΕΔΗΝ . . . . .	9
8) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 24-25 ] [🔗] Μετατρέπουν σε πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου και την Αρχή Προμηθειών Υγείας . . . . .	12
9) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 24-25 ] [🔗] Αδράνεια μπροστ . . . . .	13
10) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 20 ] [🔗] Απαράδεκτος αποκλεισμός της «Αγωνιστικής Συσπείρωσης Υγειονομικών» από τις αρχαιρεσίες . . . . .	15
11) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 15 ] [🔗] Επίταξη του ιδιωτικού τομέα και ενίσχυση των δημόσιων νοσοκομείων το μήνυμα από δεκάδες σωματεία . . . . .	16
12) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 15 ] [🔗] Να επαναλειτουργήσει πλήρως ίο «Λοιμωδών» στην Αγία Βαρβάρα! . . . . .	17
13) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 17 ] [🔗] Αναστέλλονται χειρουργεία, ασθενείς κινδυνεύουν και ο ιδιωτικός τομέας θησαυρίζει ακυρώνονται θερ . . . . .	18
14) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 1,6-7 ] [🔗] . . . . .	19
15) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 25 ] [🔗] Μπόνους μισός μισθός σε 100.000 υγειονομικούς «πρώτης γραμμής» . . . . .	22
16) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,3 ] [🔗] Η Μίνα Γκάγκα θα λύσει το πρόβλημα του ΕΣΥ . . . . .	23
17) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 4 ] [🔗] Επιμένει η πανδημία, υπό πίεση το ΕΣΥ «Οριζόντιοι περιορισμοί δεν θα επιστρέψουν στην παρούσα φάσ . . . . .	25
18) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,14 ] [🔗] Να πάρει ο λαός στα χέρια του την υπεράσπιση της υγείας και της ζωής του . . . . .	26
19) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 3 ] [🔗] Συνάντηση με την ΠΟΕΔΗΝ . . . . .	28
20) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,6 ] [🔗] Μονοκλωνικά αντισώματα σε δύο νοσοκομεία της πόλης . . . . .	29
21) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 19,22,35 ] [🔗] Πριν από τα Χριστούγεννα το έκτακτο επίδομα . . . . .	31
22) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,6 ] [🔗] Χιλιάδες περιμένουν χειρουργείο, αδιάφορος ο Πλεύρης . . . . .	34
23) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,7 ] [🔗] Αφημένη στην επέλαση της Covid έμεινε η Θεσσαλονίκη . . . . .	36
24) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,4-5 ] [🔗] Ψευδοπρόβλημα οι διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ! . . . . .	38

Πηγή: 7ΜΕΡΕΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 499.9 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΧΕΙ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ ΤΟ ΠΓΝΙ ΠΑΡΑ ΤΗΝ ΠΙΕΣΗ ΛΕΕΙ Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 6ης ΥΠΕ

## Ανοίγει τις 4 κλίνες ΜΕΘ Covid το «Χατζηκώστα»

**Δ**υσκολεύουν μέρα με τη μέρα οι συνθήκες υπό τις οποίες το ΕΣΥ παρέχει τις υπηρεσίες του στους πολίτες, με την COVID-19 να εντείνει όλο και περισσότερο την πίεσή της. Η πίεση στα νοσοκομεία όλης της χώρας είναι αυξημένη ενώ την ίδια ώρα αυξάνονται τα κρούσματα και οι ανάγκες για νοσηλεία.

Την ίδια πίεση δέχονται και οι υγειονομικοί των νοσοκομείων των Ιωαννίνων. Το κάθε νοσοκομείο έχει διαφορετικές δυνατότητες καθώς άλλη είναι η δυναμική που μπορεί να αναπτύξει το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο και άλλες αυτές του Νοσοκομείου Χατζηκώστα. Μέσα σε αυτή τη δύσκολη συνθήκη το τελευταίο που χρειάζεται είναι να υπάρχουν αχρείαστες δηλώσεις που μόνο την δημόσια υγεία δεν εξυπηρετούν.

Ο διοικητής της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Γιάννης Καρβέλης ξεκαθαρίζει ότι και τα δύο νοσοκομεία κάνουν εξίσου καλή δουλειά ενώ υπογραμμίζει πως τα επιχειρησιακά σχέδια καθορίζονται από την ΥΠΕ και το υπουργείο Υγείας. Άρα, οι αποφάσεις ανήκουν στην ΥΠΕ και το Υπουργείο και όχι αλλού...

Παραδέχεται την πίεση στα δυο νοσηλευτικά ιδρύματα ενώ λαμβάνει αποστάσεις από καταστάσεις και δηλώσεις που όχι απλά δεν προσφέρουν τίποτα αλλά δημιουργούν και προβλήματα.

Ανοίγουν οι 4 ΜΕΘ Covid του Χατζηκώστα

Εδώ και αρκετές ημέρες είναι σε λειτουργία και οι δύο ΜΕΘ Covid του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου οι οποίες συνολικά διαθέτουν 16 κλίνες. Μέχρι αυτή τη στιγμή οι νοσηλείες ανέρχονται σε 15 που σημαίνει ότι μένει ελεύθερη μόνο μια κλίνη ΜΕΘ.

Ο κ. Καρβέλης ξεκαθαρίζει πως το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο έχει δυνατότητες να ανοίξει και άλλες κλίνες για νοσηλεία covid ασθενών εάν παραστεί ανάγκη ενώ ξεκαθαρίζει ότι τις επόμενες ημέρες θα τεθούν σε λειτουργία και οι τέσσερις ΜΕΘ covid του Νοσοκομείου Χατζηκώστα που σίγουρα θα βοηθή-



σουν όπως έγινε άλλωστε και στο πρόσφατο παρελθόν.

Όσο για τις δηλώσεις που έγιναν πριν από λίγες ημέρες ο κ. Καρβέλης ξεκαθάρισε ότι τα επιχειρησιακά σχέδια είναι καταρτισμένα από το Υπουργείο και την 6η ΥΠΕ που αποφασίζουν την διάρθρωση και την λειτουργία ενώ τονίζει ότι η συνεργασία και με τους δυο διοικητές κ.κ. Κατσακίωρη και Δερδεμέζη είναι πολύ καλή «θα μου επιτρέψετε να αναμοχλεύσω τη μνήμη σας και να θυμίσω ότι πριν από αρκετούς μήνες η περιφερειακή ενό-

τητα Ιωαννίνων βρέθηκε με ένα μεγάλο αριθμό κρουσμάτων χρειάστηκε να πάμε όλοι μαζί για να αντιμετωπίσουμε την κατάσταση. Και το πράξαμε! Τότε, τα δύο νοσοκομεία συνεργάστηκαν. Το ίδιο θα γίνει και τώρα και τα δύο νοσοκομεία συνεργάζονται από κοινού. Υπάρχει πίεση στο ΠΓΝΙ και ήδη νοσηλεύει δεκαπέντε επί συνόλου δεκαεξι στις ΜΕΘ. Την ίδια ώρα προετοιμάζεται το Χατζηκώστα να ανοίξει τις τέσσερις ΜΕΘ που διαθέτει. Στο ΠΓΝΙ υπάρχουν οι κλίνες covid και ευτυχώς δεν

είναι γεμάτες. Να υπενθυμίσω ότι υπάρχει σχέδιο διαθεσίμο για να ανοίξουν επιπλέον κλίνες νοσηλείας covid εφόσον χρειαστεί. Είναι στον έλεγχο της 6ης περιφέρειας. Είμαστε σε απόλυτα συνεργασία.

Θα πάμε συντεταγμένα και χωρίς αντιδικίες τις οποίες θα μου επιτρέψετε να μην σχολιάσω άλλο...» κατέληξε ο κ. Καρβέλης.

Στο μεταξύ, στο Γ.Ν.Ι. «Γ.ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ» πραγματοποιήθηκε δωρεά οργάνων (νεφρών και οφθαλμών) από

εγκεφαλικά νεκρά ασθενή που νοσηλεύονταν στη ΜΕΘ του Νοσοκομείου.

Ο διοικητής της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Γιάννης Καρβέλης μιλώντας στο δελτίο ειδήσεων του ΙΤV αναφέρθηκε στην απόφαση για την δωρεά οργάνων που αποτελεί όπως είπε ύψιστη μορφή εθελοντικής προσφοράς, ανθρωπισμού, πολιτισμού και αλtruισμού καθώς και την βασική προϋπόθεση για την πραγματοποίηση του ιατρικού θαύματος της μεταμόσχευσης. Ανακοίνωση εξέδωσε και η διοίκηση του Νοσοκομείου. Ο διοικητής Σπύρος Δερδεμέζης εκφράζει τα συλλυπητήρια στην οικογένεια της εκλιπούσας και ευχαριστεί την οικογένεια για το ανθρωπινό μεγαλείο τους καθώς την ώρα της μεγαλύτερης οδύνης για την απώλεια του αγαπημένου τους προσώπου αποφάσισαν να γεφυρώσουν την ζωή με τον θάνατο.

«Το Δ.Σ. του Γ.Ν.Ι. «Γ.ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ», ευχαριστεί θερμά και συγχαίρει το προσωπικό του Νοσοκομείου μας καθώς και όλο το προσωπικό των ομάδων μεταμόσχευσης που συνέβαλλε στην επιτυχή έκβαση της συγκεκριμένης δωρεάοργάνων» καταλήγει η ανακοίνωση του νοσοκομείου.



Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 148.33 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Δήλωση του Ν. Σαντορινιού για την υποστελέχωση του κέντρου υγείας Ρόδου

Σε δήλωσή του ο βουλευτής κ. Ν. Σαντορινιός για την υποστελέχωση του κέντρου υγείας Ρόδου και το κλειστό mega εμβολιαστικό κέντρο του νησιού, αναφέρει τα εξής:

«Προκαλεί ανησυχία το πρόβλημα υποστελέχωσης στο Κέντρο Υγείας Ρόδου, το οποίο «δυναμιτίζει» την ομαλή διεξαγωγή των εμβολιασμών. Προκαλεί, επίσης, απορία -που αναζητεί απαντήσεις- για ποιό λόγο έκλεισε το mega εμβολιαστικό κέντρο του νησιού, και γιατί δεν ανοίγει ξανά.



Ενώ οι πολίτες το τελευταίο διάστημα σπεύδουν να εμβολιαστούν είτε με την αναμνη-

στική δόση είτε για πρώτη φορά, ενώ σε ημερήσια βάση πραγματοποιούνται πάνω από 500 εμβολιασμοί στο Κ.Υ., η έλλειψη γραμματειακής υποστήριξης αναγκάζει τους υγειονομικούς να αναλαμβάνουν τα συγκεκριμένα χρέη, κλείνοντας αναγκαστικά δύο από τις έξι εμβολιαστικές γραμμές. Ήδη συμπολίτες μας, παραπονιούνται για τις καθυστερήσεις που έχουν παρουσιαστεί στο σύστημα για το κλείσιμο ενός ραντεβού.

Από την άλλη, το mega εμβολιαστικό κέντρο της Γενικής

Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας, δεν είχε καν εποχική λειτουργία. Άνοιξε στα τέλη Μαΐου, με πανηγυρικά εγκαίνια και κόστος σε υποδομή και εξοπλισμό, και έκλεισε στις αρχές Σεπτεμβρίου.

Αναμένουμε απαντήσεις τόσο από το Υπουργείο Υγείας όσο και από τη Γενική Γραμματεία Πολιτική Προστασία. Το κυριότερο, αναμένουμε άμεση στελέχωση με το απαραίτητο υγειονομικό και διοικητικό προσωπικό, ώστε να συνεχίσει απρόσκοπτα ο εμβολιασμός των νησιωτών».



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 500.73 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟΦΑΣΗ ΚΑΙ ΓΙΑ 4Η ΜΟΝΑΔΑ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΣΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΑΝ ΧΡΕΙΑΣΤΕΙ

## Σε κανονική λειτουργία η ΜΕΘ covid στο «Χατζηκώστα»

Του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

σωλήνωση ενός 74χρονου ασθενούς που νοσηλεύεται τις τελευταίες στη ΜΕΛ του νοσοκομείου, ενώ είναι πιθανό το ενδεχόμενο να χρειαστεί διασωλήνωση και ασθενής από τη ΜΕΛ. Στη ΜΕΛ του νοσοκομείου Χατζηκώστα νοσηλεύονται συνολικά 20 ασθενείς.

Σε κανονική λειτουργία τέθηκε η ΜΕΘ για ασθενείς covid στο νοσοκομείο Χατζηκώστα, διαθέτοντας συνολικά τέσσερις κλίνες, οι οποίες προστίθενται στις 16 που έχει θέσει σε λειτουργία το ΠΓΝΙ.

Από την πρώτη κιόλας ημέρα της λειτουργίας της ΜΕΘ στο Χατζηκώστα, προέκυψε η ανάγκη για τη δια-

**Νέα ΜΕΛ στο Πανεπιστημιακό**  
Αντίστοιχα στο ΠΓΝΙ, έχει ληφθεί η



### Ρεκόρ πενταμήνου με 1.770 εμβολιασμούς την Τρίτη

Το εξαιρετικά ενθαρρυντικό είναι η αύξηση που καταγράφεται στον αριθμό των καθημερινών εμβολιασμών στα Ιωάννινα, που άγγιξαν την Τρίτη το ρεκόρ των 2.000 εμβολιασμών σε μία ημέρα, που είχαν γίνει τις πρώτες ημέρες μετά τη λειτουργία του Mega Εμβολιαστικού Κέντρου στους Αμπελόκηπους, στο τέλος Ιουνίου.

Την Τρίτη, στα εμβολιαστικά κέντρα των Ιωαννίνων έγιναν συνολικά 1.770 εμβολιασμοί εκ των οποίων η συντριπτική πλειονότητα, 1.309 αφορούσαν την τρίτη, αναμνηστική δόση, ενώ έγιναν και 366 εμβολιασμοί για την πρώτη δόση. Η κίνηση στα εμβολιαστικά κέντρα θυμίζει την αντίστοιχη του Μαΐου και του Ιουνίου και αυτό είναι ένα αισιόδοξο σημάδι για την προσπάθεια αναχαίτισης του νέου κύματος που έχει πλήξει σοβαρά και την περιοχή.



απόφαση της διοίκησης να τεθεί σε λειτουργία εφόσον χρειαστεί και η 4η ΜΕΛ, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό των διαθέσιμων κλινών σε 79, όπως και ο αρχικός σχεδιασμός που είχε εφαρμοστεί τον περασμένο χειμώνα.

Επίσης, εάν απαιτηθεί, ο ίδιος σχεδιασμός προβλέπει και την ανάπτυξη μία τρίτης ΜΕΘ για ασθενείς με covid, που θα προσθέσει έξι ακόμη κλίνες, στις υπάρχουσες 16.

Η πληρότητα της ΜΕΘ του ΠΓΝΙ αγγίζει το 100% με 15 διασωληνωμένους χτες, σε σύνολο 16 κλινών, ενώ έχει μειωθεί τα δύο τελευταία 24ωρα ο αριθμός των ασθενών στις ΜΕΛ, που είναι λίγο πάνω από τους 40.

Η πίεση εξακολουθεί να υφίσταται ωστόσο λόγω της διατήρησης των αριθμών των κρουσμάτων σε υψηλά επίπεδα, όχι μόνο στα Ιωάννινα, αλλά σε ολόκληρη την Ήπειρο, αν και οι αριθμοί παρουσιάζουν μία μικρή τάση μείωσης.

### Τάση αποκλιμάκωσης στα κρούσματα

Η εικόνα των τελευταίων ημερών θα μπορούσε να χαρακτηριστεί συγκερατημένα ενθαρρυντική ως προς τα νέα κρούσματα στην ΠΕ Ιωαννίνων και την Ήπειρο γενικότερα. Μπορεί οι νέες μολύνσεις να επιμένουν σε τριψήφιο αριθμό στα Ιωάννινα, κινούνται όμως με καθοδική τάση, από τον μέσο όρο των δύο προηγούμενων εβδομάδων που ήταν 150 περίπου κρούσματα ημερησίως, με κάποιες ημέρες να καταγράφονται περισσότερες από 170 νέες μολύνσεις.

Η εικόνα αυτή αποτυπώθηκε και στον πίνακα των ενεργών κρουσμάτων στα Ιωάννινα, που τη Δευτέρα είχαν μειωθεί σημαντικά σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα. Από 1.152 ενεργά κρούσματα τη Δευτέρα 15 Νοεμβρίου, μία εβδομάδα μετά, τη Δευτέρα 22 Νοεμβρίου τα ενεργά κρούσματα στον δήμο Ιωαννίνων ήταν 983, μειωμένα κατά 169.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	519.63 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ECDC: Πάρτε μέτρα, έρχεται ισχυρό κύμα

*Έκκληση στα κράτη της Ε.Ε.*

Το τέλος της αδράνειας έφτασε, διεμήνυσε το Ευρωπαϊκό **Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων** (ECDC), απευθύνοντας έκκληση στα κράτη-μέλη της Ε.Ε. να ενεργήσουν άμεσα προκειμένου να ανακοπεί η εξαπλώση του κορωνοϊού. Αυτό είναι εφικτό μόνο με την επιβολή νέων μέτρων, κάτι ιδιαίτερα κρίσιμο για να μην επιδεινωθεί η κατάσταση το επόμενο διήμερο. Ο ευρωπαϊκός υγειονομικός φορέας κρίνει αναγκαία τη χορήγηση αναμνηστικών εμβολιαστικών δόσεων σε όλους τους ενήλικους, με προτεραιότητα στους άνω των 40 ετών.

✔ **Επιπλέον περιορισμούς σχεδιάζουν Ολλανδία, Γαλλία, Ιταλία και Σλοβακία**

Σελ. 10



# Τρία συνδυαστικά όπλα κατά του ιού

Νέα μέτρα, **εμβολιασμό** και αναμνηστική δόση στους ενήλικους συνιστά το ECDC

Το τέλος της αδράνειας έφτασε, διεμήνυσε το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC) απευθύνοντας έκκληση στα κράτη-μέλη της Ε.Ε. –σημερινού επίκεντρου της πανδημίας– να ενεργήσουν άμεσα προκειμένου να ανακοπεί η εξάπλωση του κορωνοϊού. Αυτό είναι εφικτό μόνο με την επιβολή νέων μέτρων, κάτι ιδιαίτερα κρίσιμο για να μην επιδεινωθεί η κατάσταση το επόμενο δίμηνο. Ο ευρωπαϊκός υγειονομικός φορέας κρίνει αναγκαία τη χορήγηση αναμνηστικών εμβολιαστικών δόσεων σε όλους τους ενήλικους Ευρωπαίους, με προτεραιότητα στους άνω των 40 ετών.

Ωστόσο, η επικεφαλής του, δρ Αντρέα Αμόν, υπογράμμισε ότι ο **εμβολιασμός** δεν συνιστά «μαγικό ραβδί». Αν μάλιστα καταστεί υποχρεωτικός, εκτιμά ότι μπορεί μεν να αυξηθεί η εμβολιαστική κάλυψη, αλλά ταυτόχρονα θα γιγαντωθεί η απόρριψή του. «Ο υποχρεωτικός **εμβολιασμός**, πέρα από τα θετικά, θα ενισχύσει την πόλωση. Δεν είναι όλοι οι ανεμβολίαστοι αρνητές, αλλά θέλουν να λάβουν οι ίδιοι την απόφαση. Η υποχρεωτικότητα θα τους απομακρύνει εντελώς από τα εμβόλια», δήλωσε.

Επίσης, η δρ Αμόν τόνισε ότι η πανδημία μπορεί να αντιμετωπιστεί με τη συνδυαστική εφαρμογή τριών παραγόντων: αύξηση των **εμβολιασμών**, επιτάχυνση και επέκταση της χορήγησης αναμνηστικών δόσεων και χρήση μέτρων προστασίας, όπως μάσκες, πλύσιμο χεριών, τηλεργασία και περιορισμός των



**Διεύρυνση** της χρήσης του «πράσινου πάσου» θα εφαρμοστεί στην Ιταλία από την επόμενη εβδομάδα. Το πάσο – από το οποίο εξαιρούνται παιδιά 5 έως 11 ετών– θα ισχύει και στις «λευκές ζώνες», με χαμηλό αριθμό κρουσμάτων.

## Μετά την Αυστρία, Ολλανδία, Γαλλία, Ιταλία και Σλοβακία σχεδιάζουν επιπλέον περιορισμούς.

κοινωνικών επαφών. «Η Ευρώπη δεν έχει πλέον τη δυνατότητα επιλογής μεταξύ του **εμβολιασμού** και της επιβολής άλλων μέτρων», κατέληξε. Ο επικεφαλής του ΠΟΥ, δρ Τέντρος Αντάνομ Γκεμπρεγέσους, τόνισε χθες ότι είναι απολύτως επιτακτική η τήρηση των μέτρων προσωπικής προστασίας.

### Ρεκόρ κρουσμάτων

Σε αυτή την κατεύθυνση κινείται ήδη η Ολλανδία, η οποία, παρότι βρίσκεται σε καθεστώς μερικού lockdown από τις 13 Νοεμβρίου, χθες κατέγραψε

το απόλυτο ρεκόρ ημερήσιων λοιμώξεων από την αρχή της πανδημίας με 23.700 νέα κρούσματα. Η κυβέρνηση θα ανακοινώσει νέα μέτρα αύριο. Την ίδια στιγμή, ο σύλλογος νοσοκομειακών εντατικολόγων της Ολλανδίας απύθνησε έκκληση για σκληρό απαγορευτικό, με κλείσιμο των σχολείων, προειδοποιώντας ότι αν εξακολουθήσει η κατάσταση, εντός δεκαήμερου θα γίνεται επιλογή των ασθενών που εισέρχονται στις ΜΕΘ.

Αυστηρότερα μέτρα όσον αφορά την κοινωνική αποστασιοποίηση και τη διεύρυνση χρήσης του υγειονομικού πάσου αναμένεται να ανακοινωθούν και στη Γαλλία.

Η Σλοβακία θα περιορίσει τις μετακινήσεις, στο πλαίσιο lockdown δύο εβδομάδων, επιτρέποντας μονάχα αυτές για την αγορά ειδών ανάγκης, την εργα-

σία, το σχολείο ή ιατρικές επισκέψεις, προκειμένου να αναχαιτίσει την αλματώδη αύξηση των νέων λοιμώξεων. Ο υπουργός Αμυνας, Γιάροσλαβ Ναντ, δήλωσε χθες –πριν από τη συνεδρίαση του υπουργικού συμβουλίου– ότι «αν θέλουμε να είμαστε υπεύθυνοι, δεν έχουμε άλλη επιλογή. Τα υπόλοιπα είναι λαϊκισμός».

Τέλος, διεύρυνση της χρήσης του «υγειονομικού πάσου» πρόκειται να εφαρμοστεί και στην Ιταλία από την επόμενη εβδομάδα. Οι ανεμβολίαστοι θα αποστερηθούν σχεδόν το σύνολο των κοινωνικών και αθλητικών δραστηριοτήτων. Πιστοποιητικό **εμβολιασμού** ή νόσησης, και όχι αρνητικό διαγνωστικό τεστ, θα χρειάζεται για την πρόσβαση σε κινηματογράφους, θέατρα, χιονοδρομικά **κέντρα**, γυμναστήρια, στάδια και, φυσικά, εστιατόρια και μπαρ.





# Πρεμιέρα για τα μονοκλωνικά σε δέκα ελληνικά νοσοκομεία

■ Από την Παρασκευή η χορήγηση αντισωμάτων σε ασθενείς με ήπια προς μέτριας βαρύτητας Covid-19

**Μ**ε μεγάλη καθυστέρηση πολλών μηνών και με τον αριθμό των δόσεων που έχουμε παραλάβει να είναι ιδιαίτερα μικρός αναμένεται εντός των επόμενων 24 ωρών να αρχίσει η χορήγηση των μονοκλωνικών αντισωμάτων στους ασθενείς κορονοϊού.

Όπως όλα δείχνουν, η χορήγηση στους ασθενείς που η κατάστασή τους κινδυνεύει να επιδεινωθεί θα αρχίσει αύριο στα **δεκά νοσοκομεία** της χώρας. Με βάση τον προγραμματισμό, τα μονοκλωνικά θα χορηγούνται σε πρώτη φάση σε **10 νοσοκομεία**.

Γι' αυτόν τον λόγο ετοιμάζεται πλατφόρμα στην ΗΔΙΚΑ, μέσω της οποίας οι θεράποντες γιατροί θα υποβάλλουν τις αιτήσεις, ενώ τον τελικό λόγο θα έχει ειδική επιτροπή. Δικαιούχοι της θεραπείας είναι άτομα που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες, όπως μεταμοσχευμένοι, με νεφρική ανεπάρκεια και καρκινοπαθείς.

Τα μονοκλωνικά αντισώματα έναντι του κορονοϊού ενδείκνυνται για μη νοσηλευόμενους ασθενείς ηλικίας

12 ετών και άνω με διάγνωση ήπιας προς μέτριας βαρύτητας νόσου και αυξημένο κίνδυνο για σοβαρή νόσο και επιπλοκές, όπως είχε αναφέρει στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο καθηγητής Θεραπευτικής Ογκολογίας - Αιματολογίας και πρύτανης του ΕΚΠΑ θάνατος Δημόπουλος.

Ο πρύτανης εξήγησε ότι ενδείκνυται για ασθενείς «που δεν χρειάζονται υποστήριξη με οξυγόνο, αλλά έχουν παράγοντες κινδύνου για σοβαρή νόσο όπως: ηλικία 65 ετών και άνω, Δείκτη Μάζας Σώματος (BMI) 35 και άνω, υποκείμενα **νοσήματα**, όπως χρόνια νεφρική νόσο, σακχαρώδη διαβήτη, ανοσοκαταστολή και χρήση ανοσοκατασταλτικών φαρμάκων, καρδιαγγειακή νόσο, υπέρταση, χρόνια αναπνευστικά προβλήματα».

Στο ζήτημα των μονοκλωνικών αντισωμάτων αναφέρθηκε και ο καθηγητής Φαρμακολογίας Ευάγγελος Μανωλόπουλος, ο οποίος ξεκαθάρισε ότι οι δόσεις είναι πολύ λίγες και δεν φτάνουν για όλους, οπότε η επιλογή των ατόμων που θα τα λάβουν θα έχει πολύ συγκεκριμένα κριτήρια και θα αφορά άτομα ανοσοκατεσταλμένα, μεγάλης ηλικίας με συνοδές **παθήσεις**.







«Εφιαλτική» εφημερία στα νοσοκομεία

93 εισαγωγές περιστατικών Covid στο Ιπποκράτειο, με τον υπ. Υγείας να αποδεικνύει ότι... ζει σε άλλον πλανήτη

Το Σύστημα Υγείας θα δεχθεί πίεση τις επόμενες 10 με 15 ημέρες παραδέχθηκε χθες, ανάμεσα στα άλλα και μάλλον ελαφρά τη καρδία, ο θάνατος Πλεύρης, κατά τη διάρκεια τηλεοπτικής συνέντευξης. Μόνο που τα πράγματα στο ΕΣΥ βρίσκονται εδώ και καιρό εκτός ελέγχου, και αυτό δεν μπορεί πια να αποκρυβεί με κανέναν τρόπο.

«Εφιαλτική»! Αυτή είναι η λέξη που ταιριάζει στη χθεσινή εφημερία του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, που ολοκληρώθηκε με 93 εισαγωγές περιστατικών Covid, ενώ 170 ήταν οι συνολικές διελεύσεις και έγιναν και επτά διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ.

Αυτό, βέβαια, γιατί οι κλίνες των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας παραμένουν πλήρεις και 10 από τις εισαγωγές αφορούσαν κρούσματα που μεταφέρθηκαν από την κλινική ηλικιωμένων στη Θέρμη (βλ. παρακείμενο ρεπορτάζ), αφού κρίθηκε αναγκαίο να διακομιστούν στο νοσοκομείο.

Οι εισαγωγές στο Ιπποκράτειο εκτοξεύθηκαν: Τον Οκτώβριο, κάθε τέσσερις ημέρες εισάγονταν στο νοσοκομείο 30 ως 35 ασθενείς, τον Νοέμβριο ο αριθμός εισαγωγών έφτασε τις 65 με 70, ενώ η χθεσινή εφημερία έκλεισε το πρωί με 93 νέες εισαγωγές.

Τρεις κλινικές άδειασαν στο «Παπανικολάου» για να υποδεχθούν νέους ασθενείς

Στο «Παπανικολάου» άδειασε η Γαστρεντερολογική Κλινική, μετά τη Χειρουργική και την Παθολογική, για να υποδεχθεί τη χθεσινή εφημερία.

«Περιμένουμε 50 ως 60 ασθενείς, περιμένουμε πάνω από 100 προσελεύσεις. Κάθε εφημερία είναι και ένας εφιάλτης, ενώ θα χρειαστούν κρεβάτια Εντατικής απύθνη δραματική έκκληση ο διευθυντής των ΜΕΘ Νίκος Καπραβέλος, και ο «εφιάλτης» στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης συνεχίζεται...

Ακορντεόν το «Αττικών»

Τα προβλήματα, όμως, έχουν επεκταθεί πλέον σε όλη την Ελλάδα. Η Αττική μπορεί να μη βρίσκεται ακόμη στο «κόκκιν», όμως η κατάσταση στο «Αττικών» ήταν για άλλη μία ημέρα εφιαλτική. Οπως καταγγέλλουν οι γιατροί, η εφημερία ξεκίνησε με δεκάδες ράντσα και υπεράριθμες κλίνες. Μάλιστα, στη συνέντευξη που έκανε χθες το Σωματείο Εργαζομένων, οι γιατροί τόνισαν πως το νοσοκομείο γίνεται «ακορντεόν», τα όριά του ρευστοποιούνται και υπερφορτώνονται τμήματα και κλινικές σε βάρος άλλων. Το ανθρώπινο δυναμικό στα ιατρικά τμήματα που είναι επιφορτισμένα με την αντιμετώπιση των ασθενών Covid δεν επαρκεί πλέον, ενώ η εκπαίδευση των ειδικευμένων έχει πάει χρόνια πίσω.

Δεκάδες αστυνομικοί έκαναν ελέγχους χθες το βράδυ στην οδό Ερμού



93 νεκροί, 612 διασωληνωμένοι, 7.108 νέα κρούσματα

ΔΕΝ ΕΧΕΙ τέλος ο εφιάλτης της πανδημίας, με τον ΕΟΔΥ να ανακοινώνει χθες πως ακόμα 93 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους από τον κορονοϊό, την ίδια ώρα που οι διασωληνωμένοι «σκαρφάλωσαν» στους 612. Σοκάρει και ο αριθμός των νέων εισαγωγών, οι οποίες ξεπέρασαν χθες τις 490, επιβεβαιώνοντας πως η κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία είναι ιδιαίτερα σκληρή.

Ειδικότερα, χθες, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε πως τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 7.108. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 901.661 (ημερήσια μεταβολή +0,8%), εκ των οποίων το 50,6% είναι άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων

επτά ημερών, 96 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.295 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Το Rt για την επικράτεια, βάσει των κρουσμάτων, εκτιμάται σε 1,13 (95% ΔΕ: 1.05 - 1.26).

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με Covid-19 είναι 93, ενώ από την έναρξη της πανδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 17.612 θάνατοι. Το 95,4% των θανόντων είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 612 (60,1% άνδρες), η διάμεση ηλικία τους είναι τα 65 έτη και το 80,7% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 499 (81,54%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 113 (18,46%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 3.469 ασθενείς.

Οι εισαγωγές νέων ασθενών με Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 490 (ημερήσια μεταβολή +19,8%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επαημέρου είναι 434 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι τα 38 έτη (εύρος 0.2 έως 106 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι τα 78 έτη (εύρος 0.2 έως 106 έτη).

Όσον αφορά τη γεωγραφική κατανομή των κρουσμάτων, για μία ακόμη ημέρα η Αττική βρέθηκε στην κορυφή της «μυρικής» λίστας με 1.826 νέες μολύνσεις, ενώ ακολούθησε η Θεσσαλονίκη με 1.200 κρούσματα.

Θέρμη: 26

ΤΕΡΑΣ: Το πρόβλημα πη της ανατολικής Θεσσαλονίδας Ηλικιωμένων, οι βρίσκονται στην περιοχή έχουν εντοπιστεί 26 κρούσματα.

Σύμφωνα με πληροφορίες που βρέθηκαν στον τόπο κρίθηκε αναγκαίο να διακομιστούν στο νοσοκομείο, τα κρούσματα να νοσηρευτούν με τις πληροφορίες που παρέχονται από τις τοπικές Αρχές, τον τόπο κλινική Ηλικιωμένων έφιλολογούμενου. Τον επόμενη εβδομάδα και στη συνέχεια αυτή, απαιτούνται με πολίτες ε



# α νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης!



## Πήραν πίσω το «ψαλίδι» στα τακτικά χειρουργεία

**ΜΕΤΑ** τον οάλο και τις ηχηρές αντιδράσεις που προκάλεσε το έγγραφο, με το οποίο η Μίνα Γκάγκα ζήτησε να υπάρξει περικοπή των τακτικών χειρουργείων ως και 80% στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, σε χθεσινή συνέντευξη ο Θάνος Πλεύρης τα πήρε όλα πίσω, ολοκληρώνοντας την... κλωτοτούμπα του υπουργείου Υγείας. Ο **υπουργός Υγείας** διαβεβαίωσε ότι δεν θα αναβληθούν χειρουργεία που πρέπει να γίνουν και ότι κανένας άνθρωπος δεν θα κινδυνεύει.

«Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, σε συγκεκριμένα νοσοκομεία που πιέζονται, είμαστε σε συνεργασία με ιδιωτικές κλινικές να καλυφθούν και να γίνουν εκεί. Χειρουργεία δεν θα πάνε πίσω. Όλα τα έκτακτα χειρουργεία γίνονται, σε ορισμένα νοσοκομεία ειδικά συγκεκριμένων περιοχών που πιέζονται πάρα πολύ, ούτως ή άλλως έχουν περιορίσει χειρουργεία και τα δίνουν σε συνεργασία με ιδιωτικές κλινικές σχολιάσει και διαβεβαίωσε: «Ο περιορισμός θα είναι στο απολύτως απαραίτητο, εκεί που μπορούν να πάρουν πίσω κάποια χειρουργεία».



Κωλοτούμπα Πλεύρη με «άδειασμα» της Γκάγκα



Τέλος, ο Θάνος Πλεύρης αναφέρθηκε και στο ζήτημα των νέων μέτρων. Επιμένοντας στο αφήγημα περί «ανδημίας ανεμβολίαστων», τόνισε πως τα νέα μέτρα, αν και εφόσον αυτά έρθουν, θα αφορούν τους ανεμβολίαστους.

## Νάνα Μούσχουρη: Η περιπέτειά μου με τον κορονοϊό

**ΤΗΝ ΑΝΑΓΚΗ** να ευχαριστήσει από καρδιάς τους γιατρούς και τους νοσηλευτές για την αφοσίωσή τους στη μάχη κατά της πανδημίας ένωσε η Νάνα Μούσχουρη, που αποκάλυψε ότι προσβλήθηκε από κορονοϊό τον περασμένο Σεπτέμβριο, όταν βρισκόταν στη Γενεύη.

«Έχω πει αρκετές φορές ότι είμαι ευγνώμων προς τη ζωή για όλες τις στιγμές που μου χάρισε, καλές και κακές. Κάθε δοκιμασία σε κάνει να εκτιμάς ακόμα περισσότερο το θείο δώρο. Με αυτές τις σκέψεις και την ανάγκη να σας ευχαριστήσω για την εμπιστοσύνη που μου δείχνετε, ήθελα να μοιραστώ μαζί σας αυτά που μου συνέβησαν τον Σεπτέμβριο. Παρόλο που είχα εμβολιαστεί έξι μήνες πριν και ήμουν έτοιμη για την τρίτη δόση, είχα την ατυχία να περάσω μέσα από τη δοκιμασία του Covid-19. Και ήταν μια σκληρή δοκιμασία».

«θα ήθελα να ευχαριστήσω τους γιατρούς, τους νοσηλευτές και όλο το προσωπικό των Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG) της Γενεύης για τη φροντίδα που μου παρείχαν τις τέσσερις εβδομάδες. Από τη δουλειά τους καταλαβαίνω την καθημερινή μάχη που δίνουν γιατροί και νοσηλευτές σε όλον τον κόσμο, σώζοντας καθημερινά ανθρώπινες ζωές και συνάμα αισιοδοξία και υπαπάρηση».

«Ήταν μια σκληρή δοκιμασία, παρόλο που είχα εμβολιαστεί και ήμουν έτοιμη για την τρίτη δόση»

αυτοί είναι οι ήρωές μας. Χάρη σε αυτούς και στο εμβόλιο κατάφερα να αποφύγω τα χειρότερα. Ένα μεγάλο ευχαριστώ και στους ακούραστους ερευνητές που δημιούργησαν το εμβόλιο μέσα σε τόσο σύντομο χρονικό διάστημα. Ο μόνος τρόπος να σώσουμε τους εαυτούς μας αλλά και τους συνανθρώπους μας, τα παιδιά μας, τα εγγόνια μας, τους αγαπημένους μας είναι να προφυλαχτούμε, να εμβολιαστούμε. Και να δείξουμε εμπιστοσύνη στην επιστήμη και στους ειδικούς. Πρέπει να προστατέψουμε την υγεία μας και ο μόνος τρόπος για να βρούμε ξανά την ελευθερία μας είναι το εμβόλιο. Δεν είναι θέμα επιβολής, είναι θέμα ανάγκης. Ας βοληθούμε όλοι να βρούμε ξανά την υγεία μας και την ασφάλειά μας. Όλοι μαζί. Είναι στο χέρι μας να εμβολιαστούμε και να ελευθερωθούμε» έγραψε η ερμηνεύτρια σε ανάρτησή της στα social media.



H Νάνα Μούσχουρη

## Τα Θέρμη: 26 θετικοί σε γηροκομείο - Χαμός στις Φυλακές Διαβατών

**ΤΕΡΑΣΤΟ** πρόβλημα προέκυψε σε γηροκομείο της ανατολικής Θεσσαλονίκης, σε Μονάδα Φροντίδας Ηλικιωμένων, όπως ονομάζεται, η οποία βρίσκεται στην περιοχή της Θέρμης, αφού εκεί έχουν εντοπιστεί 26 κρούσματα κορονοϊού. Σύμφωνα με πληροφορίες, 26 άτομα έχουν βρεθεί θετικά στον ιό και, μάλιστα, 10 εξ αυτών κρίθηκε αναγκαίο να διακομιστούν στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο, το οποίο χθες εφημέρευε για εξετάσεις. Από τα 10 άτομα που διακομίστηκαν στο νοσοκομείο, τα οκτώ, μέχρι στιγμής, έχει κριθεί αναγκαίο να νοσηλευτούν, ενώ, σύμφωνα με τις πληροφορίες που δόθηκαν από τις υγειονομικές Αρχές, τον ιό έφερε στη Μονάδα Φροντίδας Ηλικιωμένων ένα συγγενικό πρόσωπο φιλοξενούμενου. Τον επισκέφθηκε την προηγούμενη εβδομάδα και δεν γνώριζε κανένας για τη συνάντηση αυτή, αφού δεν επιτρέπονται συναντήσεις με πολίτες εκτός κλινικής, και έτσι,

μοιραία, αυτός ο ηλικιωμένος κόλλησε τον ιό και τον μετέφερε σε όλους τους υπολοίπους. Από την πλευρά τους, οι γιατροί του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου κάνουν αγώνα για τους 10 ασθενείς που νοσηλεύονται εκεί και ίσως ένας ή δύο θα έπρεπε να μπουν σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, μόνο που όλες οι κλίνες είναι κατειλημμένες και αυτό είναι ένα τεράστιο πρόβλημα για το νοσοκομείο. Από πλευράς της Μονάδας Ηλικιωμένων δεν έγινε κάποια ανακοίνωση, αλλά έγιναν ακόμη πιο αυστηρά τα μέτρα ασφαλείας και προστασίας των φιλοξενούμενων σε αυτή. «Βράζουμε» οι Φυλακές Διαβατών Θεσσαλονίκης από κρούσματα κορονοϊού, και η κατάσταση γίνεται ολοένα και πιο δύσκολη. Τα κρούσματα αυξάνονται συνεχώς τις τελευταίες ημέρες, κάτι που ανησυχεί τους υπεύθυνους των φυλακών, δεδομένου ότι, σύμφωνα

με πληροφορίες, από τα ήδη 40 κρούσματα που είχαν γίνει γνωστά και ήταν όλα σε κρατούμενους, σήμερα οι Φυλακές Διαβατών μετρούν 60 ανθρώπους που νοσούν από τον ιό. Ειδικότερα, μόλις προχθές εντοπίστηκαν ακόμα 13 κρούσματα, ενώ την περασμένη Κυριακή άλλα οκτώ, φτάνοντας έτσι τον αριθμό στα 60 κρούσματα. Σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, τα 58 κρούσματα εντοπίζονται σε κρατούμενους των φυλακών και τα άλλα δύο σε σωφρονιστικούς υπαλλήλους, ενώ τα πρώτα κρούσματα καταγράφηκαν στις 13 Νοεμβρίου. Οι ίδιες πηγές τονίζουν πως η κατάσταση εντός των φυλακών είναι ιδιαίτερα δύσκολη, ενώ το προσωπικό του ιατρείου δεν επαρκεί και δεν γνωρίζουν πώς θα διαχειριστούν αυτήν τη δύσκολη κατάσταση, αφού και οι Κλινικές ΜΕΘ της Θεσσαλονίκης είναι γεμάτες και δεν δέχονται φυλακισμένους αυτήν την περίοδο.



Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,8-9

Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1826.67 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**SOS ΑΠΟ ΠΟΕΔΗΝ**

**Δεκάδες διασωληνωμένοι πεθαίνουν εκτός ΜΕΘ**

► ΣΕΛ. 8-9



**ΒΡΕΤΑΝΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ**  
**Νέα μελέτη αμφισβητεί τα όσα γνωρίζαμε για τις αποστάσεις**

Η ΑΠΟΣΤΑΣΗ των δύο μέτρων για προφύλαξη από τον κορωνοϊό είναι λίγο-πολύ αυθαίρετη, σύμφωνα με έρευνα του Πανεπιστημίου του Κέιμπριτζ στη Βρετανία, με επικεφαλής Έλληνα επιστήμονα, καθώς είναι αδύνατο να υπολογιστεί η ακριβής απόσταση ασφαλείας, αφού υπάρχουν διακυμάνσεις στον τρόπο που εξαπλώνονται τα σταγονίδια του βήχα. Οι ερευνητές χρησιμοποίησαν υπολογιστικά μοντέλα και προσομοιώσεις για να μελετήσουν πώς εξαπλώνονται τα σταγονίδια του βήχα. Η έρευνα πραγματοποιήθηκε με επικεφαλής τον καθηγητή εφαρμοσμένης θερμοδυναμικής Επαμεινώνδα Μαστοράκο του Τμήματος Μηχανικών, και με τη συμβολή ενός ακόμη Έλληνα ερευνητή στην ίδια σχολή, του μηχανολόγου-μηχανικού Σάββα Γκαντώνια, απόφοιτου του ΑΠΘ, οι οποίοι έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο περιοδικό Φυσικής των Ρευστών «Physics of Fluids». Σύμφωνα με την έρευνα, χωρίς τη χρήση μάσκας, ένας άνθρωπος με κορωνοϊό που βήχει, μπορεί να μολύνει έναν άλλον άνθρωπο σε απόσταση τουλάχιστον δύο μέτρων ή και περισσότερο, ακόμη και σε ανοικτό χώρο. Διαπιστώθηκε ότι ο τρόπος βήχματος διαφέρει σημαντικά από άνθρωπο σε άνθρωπο, με συνέπεια η «ασφαής» απόσταση να είναι από ένα έως τρία μέτρα, ανάλογα με το πόσο ανεκτική στον κίνδυνο θέλει να είναι μια αρχή δημόσιας υγείας. Τα ευρήματα, δείχνουν ότι από μόνη της η τήρηση σημαντικής απόστασης δεν συνιστά αποτελεσματικό μέτρο προστασίας, γι' αυτό συνεχίζουν να είναι σημαντικοί οι εμβολιασμοί, ο καλός αερισμός των κλειστών χώρων και η χρήση μάσκας, ιδίως καθώς πλησιάζει ο χειμώνας στο βόρειο ημισφαίριο (όπου και η Ελλάδα).

**Αερογενώς**

Παρά την εστίαση της προσοχής στο πλύσιμο των χεριών και στον καθαρισμό των επιφανειών κατά την αρχική φάση της πανδημίας, γρήγορα έγινε αντιληπτό ότι ο κορωνοϊός εξαπλώνεται πρωτίστως αερογενώς, όχι μόνο μέσω του βήχα ή του φτερνίσματος, αλλά και της απλής ομιλίας, ακόμη και της εκπνοής. Ο Επ. Μαστοράκος είναι ειδικός στη μηχανική των ρευστών και στη διάρκεια της πανδημίας, μαζί με τους συνεργάτες του, έχει αναπτύξει διάφορα μοντέλα για τον τρόπο που εξαπλώνεται ο κορωνοϊός. Η νέα μελέτη επιβεβαιώνει ότι δεν υπάρχει κάποιο ξεκάθαρο όριο εξάπλωσης των δυναμικά μοχθημένων σταγονιδίων. Όταν κάποιος βήχει και δεν φοράει μάσκα, τα περισσότερα σταγονίδια μεγαλύτερου μεγέθους και βάρους γρήγορα πέφτουν στις κοντινές επιφάνειες. Όμως τα μικρότερα και ελαφρύτερα σταγονίδια αιωρούνται στον αέρα για περισσότερη ώρα και μπορούν να εύκοφα να εξαπλωθούν πέρα από τα δύο μέτρα. «Ακόμη κι αν αποβάλλω τον ίδιο αριθμό σταγονιδίων κάθε φορά που βήχω, επειδή η ροή είναι ταραγμένη, υπάρχουν διακυμάνσεις. Αν βήχω, οι διακυμάνσεις στην ταχύτητα, στη θερμοκρασία και στην υγρασία σημαίνουν ότι η ποσότητα που κάποιος στέλνει σε απόσταση δύο μέτρων, μπορεί να είναι πολύ διαφορετική κάθε φορά» σημειώνει ο Επ. Μαστοράκος.

**Ασφάλεια**

Τόνισε ότι παρά το ότι ο κανόνας της απόστασης των δύο μέτρων είναι ένα αποτελεσματικό και εύκολο να απομνημονευτεί μήνυμα για το κοινό, δεν σηματοδοτεί μια πραγματική ασφάλεια, δεδομένου του μεγάλου αριθμού παραμέτρων που σχετίζονται με έναν ιό που μεταδίδεται αερογενώς. Γι' αυτό, όπως είπε, τα εμβόλια, ο αερισμός και οι μάσκες - μολονότι δεν είναι αποτελεσματικά 100% - είναι ζωτικά για τον περιορισμό του κορωνοϊού. «Όλοι απεγνωσμένα περιμένουμε να δούμε το τέλος της πανδημίας, όμως απευθύνουμε ισχυρή σύσταση στους ανθρώπους να συνεχίσουν να φοράνε μάσκες στους κλειστούς χώρους, όπως στα γραφεία, στις τάξεις και στα καταστήματα. Δεν υπάρχει κανένας λόγος να εκθέτει κάποιος τον εαυτό του σε τέτοιο κίνδυνο, όσο ο ιός είναι ακόμη μαζί μας», πρόσθεσε ο Έλληνας ερευνητής, ο οποίος είναι απόφοιτος του Τμήματος Μηχανολόγων Μηχανικών του Κολλεγίου Imperial του Λονδίνου, από όπου πήρε και το διδακτορικό του (1993), ενώ στο Κέιμπριτζ είναι καθηγητής από το 2000.

**SOS ΑΠΟ ΠΟΕΔΗΝ**

**Δεκάδες διασωληνωμένοι πεθαίνουν εκτός ΜΕΘ**

**«ΧΕΙΜΑΡΡΟΣ» Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΙ ΤΟ «ΜΑΚΕΛΕΙΟ» ΜΕ ΤΙΣ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΕΙΣ ΣΤΑ «ΑΝΟΧΥΡΩΤΑ» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΚΑΙ ΚΑΝΕΙ ΕΚΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ**



«**Δ**εν υπάρχουν λόγια να περιγράψεις την τραγικότητα της κατάστασης» στα νοσοκομεία της χώρας, δηλώνει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Παννάκος, δίνοντας μία σειρά από στοιχεία, με δεκάδες διασωληνωμένους που πεθαίνουν εκτός ΜΕΘ. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, στο ΑΧΕΠΑ νοσηλεύονται 15 διασωληνωμένοι στις κλινικές, ενώ στον Βόλο μέσα σε ένα τετραήμερο έχουν σημειωθεί 17 θάνατοι εκτός ΜΕΘ. Στα Νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης το 1/3 των ασθενών είναι με μηχανήματα High Flow. Ένα βήμα πριν τη διασωληνώση. Δεκάδες διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ χάνουν τη ζωή τους. Το 80% των ασθενών καταλήγει εκτός ΜΕΘ. Στο ΑΧΕΠΑ, σύμφωνα πάντα με την ΠΟΕΔΗΝ, από τους 180 νοσηλευόμενους ασθενείς, οι 50 με 60 είναι με μηχανήματα High Flow. «12 διασωληνωμένοι ασθενείς ήταν πριν λίγο διακορπιζόμενοι στις κλινικές. Παραπμπένο χωρίς εξοπλισμό και προσωπικό. Ούτε καν τους συγκεντρώνουν σε ένα χώρο όπως τα χειρουργεία, ΜΑΦ» καταγγέλλει ο Μ. Γιαννάκος και προσθέτει ότι «ούτως ή άλλως τα τακτικά χειρουργεία τα έκλεισαν. Αν και έλεγαν μέχρι χθες δεν θα κάνουμε μονοθεματικά τα νοσοκομεία. Το σύστημα κοιμάται ήσυχο. Τουλάχιστον θα πεθάνουν διασωληνωμένοι. Τελικά διασωληνώθηκαν τώρα 3 ακόμη στις κλινικές και έγιναν 15». Από την Παρασκευή, όπως αναφέρει ο Μ. Γιαννάκος, σε ένα τετραήμερο πέθαναν 17. «Όλοι στις κλινικές. Κανένας από τους 17 δεν ήταν τυχερός να βρεθεί σε ΜΕΘ. Μεταξύ αυτών

διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, πέθανε ένας 51χρονος και μία 56χρονη. Στη Νίκαια, οι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ είναι 8. «Χθες εφημέρευε και δεν είχε χώρο για εισαγωγή περιστατικών. Τους έδιωξαν σπίτι τους». Τέλος, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, απευθύνει έκκληση σε όλους τους πολίτες να εμβολιαστούν. «Εμβολιαστείτε... Διπλές μάσκες παντού. Όταν αρρωστήσετε από κορωνοϊό να πάτε αμέσως στο νοσοκομείο. Το ζήτημα βέβαια είναι πού θα βρείτε γιατρό πρωτοβάθμιας περιθαλψίας να σας παρακολουθεί σπίτι. Πάτε και ξαναπάμε σε εφημερεύοντα νοσοκομεία εάν δεν περνάτε τα συμπτώματα».

**Δραματικές εκδημιώσεις**

Την ώρα που όλο και περισσότερες χώρες της Ευρώπης επιλέγουν την επιβολή περιοριστικών μέτρων, στη χώρα το κύμα της πανδημίας βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη με τα κρούσματα κορωνοϊού να βρίσκονται σε εξαιρετικά υψηλά επίπεδα, το σύστημα Υγείας να πιέζεται ασφυκτικά με τις εισαγωγές ασθενών και τις διασωληνώσεις και τους θανάτους να βρίσκονται σε επίπε-

δα προ εμβολίου. Σε αυτό το πλαίσιο, οι ειδικοί κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου και διατυπώνουν «μαύρες» προβλέψεις για τις επόμενες ημέρες. Ο Δημοσθένης Σαρηγιάννης, σημειώνει ότι στις 17 Δεκεμβρίου αναμένεται η κορύφωση του κύματος κορωνοϊού, εκτιμώντας μάλιστα ότι μπορεί να δούμε και 120 νεκρούς ημερησίως. «Θα είναι ένα κλίμα δύσκολο τα Χριστούγεννα», σημειώνει ο καθηγητής. Εάν επιβεβαιωθούν οι προβλέψεις, σύμφωνα με τον ίδιο, θα έχουμε 4.000 νεκρούς έως το τέλος του χρόνου φτάνοντας συνολικά τους 20.700. Μάλιστα τόνισε ότι η φράση «εάν επιβεβαιωθούν οι προβλέψεις» έχει να κάνει με το πόσο καλά θα εφαρμόσουμε τα μέτρα, εξηγώντας ότι πρόκειται για μαθηματικό υπολογισμό. Σε ερώτηση εάν θα έπρεπε να παρθούν οριζόντια μέτρα και εάν αυτό θα βοηθούσε, απάντησε ότι «μειώνει τον αριθμό των νεκρών καθώς» όπως είπε «θα κοπούν μαχαίρι οι επαφές, χωρίς όμως να γλιτώσεις πολλά κρούσματα άμεσα». Ο κ. Σαρηγιάννης αναφέρθηκε και στην κατάσταση που επικρατεί στην Αττική, λέγοντας ότι περιμένουμε σημαντική επιδείνωση.

**Μεγαλύτερη η ένταση**

Από την πλευρά του, ο Νίκος Τζαυνάκης σημείωσε ότι τα νούμερα που καταγράφονται στα κρούσματα, αναμενόμενα αργότερα, τονίζοντας με έμφαση πως η πανδημία χτυπάει τη χώρα με μεγαλύτερη ένταση απ' ό,τι ανέμεναν οι επιστήμονες. «Θα δούμε προς τις 10 Δεκεμβρίου νούμερο μεταξύ 670 και 730 διασωληνωμένων και οι θάνατοι θα συνεχίζουν να δίνουν υψηλό νούμερο, παίζουν τα νούμερα αυτά των 100 θανάτων μέχρι τις 20 με 25 Δεκεμβρίου. Ελπίζω να είναι λίγες φορές που θα πάμε σε τριψήφιο», σημειώνει. Τόνισε επίσης πως «πέρσει αυτή την εβδομάδα από 21 έως 28 Νοεμβρίου 2020 είδαμε πέντε φορές πάνω από 100 θανάτους με το παλιό στέλεχος με την κοινωνία σε lockdown...

Οι ε... κρού... κώδωνα... και δια... «μαύρες»... για τις... ημ...

**ΚΟΙΝΩΝΙΑ ΔΥΟ ΤΑΧΥΤΗΤΩΝ**  
**Ερχονται νέα μέτρα για τους ανεμβολίαστους**

ΣΤΟ τραπέζι του Μαζέμου υπάρχουν νέα μέτρα, τα οποία μάλιστα δεν αναμένεται να ανακοινωθούν και μέσα στην εβδομάδα. Σύμφωνα, με το ΜΕΓΑ, τα μέτρα που εξετάζονται είναι τα εξής: Rapid test στα σουπερμάρκετ - Click away για ανεμβολίαστους - Διπλή μάσκα ΜΜΜ, ffp2 (σ.σ.ο ενισχυμένες) - Μένουν ως έχουν τα φαρμακεία. Όπως όλα δείχνουν λοιπόν, οδεύουμε σε μια καθημερινότητα δύο ταχυτήτων, ούτως ώστε να «σωθούν» τα Χριστούγεννα. Ουσιαστικά, εφόσον τα νέα αυτά μέτρα





# Μετατρέπουν σε πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου και την Αρχή Προμηθειών Υγείας

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	24-25	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	183.19 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	5230
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Μετατρέπουν σε πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου

**ΤΗ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ** ακόμα ενός φορέα εποπτευόμενου από το υπουργείο Υγείας, της Εθνικής Κεντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας (ΕΚΑΠΥ), από νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου σε νομικό πρόσωπο ιδιωτικού

δικαίου αποφασίζει η κυβέρνηση με την κατάθεση σχετικού νομοσχεδίου χθες στη Βουλή. Πρόκειται για ακόμα μία νεοφιλελεύθερη μετάλλαξη οργανισμού –μια ιδεολογική εμμονή της Ν.Δ.– ενώ έχει φανεί,

όπως και στην περίπτωση του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**, ότι μια τέτοια αλλαγή δεν έπαιξε κανέναν ρόλο στα καλύτερα αντανακλαστικά του, για παράδειγμα, στην πανδημία. Η απώλεια του

## καίου και την Αρχή Προμηθειών Υγείας

δημόσιου χαρακτήρα και το ιδιωτικοοικονομικό μανατζμεντ στον **ΕΟΔΥ** δεν έφτιαξε έναν αποτελεσματικότερο οργανισμό.

Θυμίζουμε ότι με τον νόμο 4472 το 2017 η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ αναδιор-

γάνωσε την παλιά **Επιτροπή Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ)**, την οποία μετονόμασε σε ΕΚΑΠΥ, με αρκετά λειτουργικά προβλήματα στην αρχή και ανάγκη υποστήριξης με προσωπικό. Η ιδέα ήταν η κεντροκοποίηση των προμη-

θειών, αναγκαία και σωστή, την οποία επικαλείται τώρα και η Ν.Δ. Ωστόσο, τα όποια προβλήματα είχε στην εφαρμογή του ο προηγούμενος νόμος δεν λύνονται με τη μετατροπή της Αρχής σε νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου.





# Αδράνεια μπροστ

**Η κυβέρνηση αρνείται** σε όλους τους τόνους το λοκντάουν και συνεχίζει να τα ρίχνει όλα στους ανεμβολίαστους

- Αγανάκτηση των γιατρών στο «Αττικόν» και σε πολλά ακόμη νοσοκομεία
- Στέλνουν τον κόσμο να πληρώσει στους ιδιώτες για τακτικά χειρουργεία
- Προκλητικές δηλώσεις από Θ. Πλεύρη και Μπ. Παπαδημητρίου

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**



«...ορκίζει» η κυβέρνηση το λοκντάουν, την ώρα που το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου Λοιμώξεων (ECDC) έχει σπμάνει συναγερμό και καλεί τις χώρες της Ευρώπης να λάβουν «επείγοντως μέτρα», γιατί τα ποσοστά των εμβολιασμών είναι χαμηλά και τα συστήματα υγείας υπό κατάρρευση. Η δε εορταστική περίοδος που παραδοσιακά συνδέεται με κοινωνικές συνευρέσεις, ψώνια και ταξίδια, τονίζεται, ενέχει σημαντικούς πρόσθετους κινδύνους για διασπορά της «Δ» με κίνδυνο «πολύ υψηλής» υγειονομικής επιβάρυνσης τον Δεκέμβριο και τον Ιανουάριο.

Παρά την ανεξέλεγκτη πορεία του τέταρτου επιδημικού κύματος στη χώρα, που χθες κατέγραψε 7.108 νέα κρούσματα, 612 διασωληνωμένους και 93 θανάτους, η κυβέρνηση επιμένει να λέει και να ξαναλέει ότι αν ληφθούν μέτρα θα αφορούν μόνο τους ανεμβολίαστους. «Δεν θα υπάρξει λοκντάουν» και «δεν τίθεται θέμα λήψης μέτρων για εμβολιασμένους και, εφόσον χρειαστεί, θα παρθούν άλλα μέτρα μόνο για ανεμβολίαστους», όπως είπε χθες ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης μιλώντας στον ΣΚΑΪ.

Εμμένει η κυβέρνηση στη γραμμή της «πανδημίας των ανεμβολίαστων», στοχο-



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΟΝΤΑΡΙΝΗΣ

ποιώντας το 40% του πληθυσμού που η ίδια απέτυχε να πείσει. Την ίδια ώρα είναι ηλίου φαινότορο ότι το εμβολιαστικό πρόγραμμα έχει εν πολλοίς αποτύχει, με την εμβολιαστική ανοσία του πληθυσμού μόλις στο 62,3% και ανεμβολίαστους τους πλέον ευάλωτους - 1 στους 2 άνω των 60 ετών και 1 στους 4 άνω των 80 ετών.

Το σύστημα υγείας έχει γονατίσει, με το λιγοστό προσωπικό -κατά 7.000 λιγότερο από τα προηγούμενα κύματα λόγω των αναστολών- να εκπέμπει SOS. Η αδράνεια της κυβέρνησης κοστίζει ζωές από περιστατικά Covid και μη, αφού και τα νοσοκομεία ξεχειλίζουν από ασθενείς με κορονοϊό που δεν μπορούν να περιθάλψουν αλλά και η λοιπή νοσηρότητα αφήνεται να καλπάζει, με τη «σφραγίδα» της κυβέρνησης που με απόφασή της μειώνει τα τακτικά χειρουργεία των νοσοκομείων της χώρας έως και 80%.

«Δεν θα κινδυνεύσει κανένας άνθρωπος και δεν θα αναβληθούν χειρουργεία που πρέπει να γίνουν. Είμαστε σε συνεργασία και με



# ά στους θανάτους



**Πάνω: Εκατοντάδες ασθενείς με Covid μεταφέρονται καθημερινά από τα ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ στα εφημερεύοντα νοσοκομεία. Αριστερά: Στο 62,3% βρίσκεται η εμβολιαστική ανοσία του ελληνικού πληθυσμού**

EUROKINISSI / ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΣ

ιδιωτικές κλινικές αν χρειαστεί να γίνουν χειρουργεία», ωρυσόταν χθες ο Θάνος Πλεύρης στον ΣΚΑΪ.

«Ξανά με δεκάδες ράντζα και υπεράριθμες κλίνες αρχίζει η σημερινή γενική εφημερία στο «Αττικό» νοσοκομείο», περιέγραφε η Συνέλευση των Γιατρών του νοσοκομείου. «Η πανδημία συνεχίζει να φουντώνει και τα περιστατικά Covid όλο και πληθαίνουν. Πάλι το νοσοκομείο γίνεται «ακορντεόν», τα όριά του ρευστοποιούνται, υπερφορτώνονται τμήματα και κλινικές σε βάρος άλλων. Τα ιατρικά τμήματα που είναι επιφορτισμένα για την αντιμετώπιση των ασθενών Covid δεν επαρκούν πλέον σε ανθρώπινο δυναμικό. Τη χαριστική βολή έρχεται να δώσει η οδηγία για αναστολή του 80% των τακτικών χειρουργείων που στην ουσία «βγάζει σε αναστολή» μεγάλο μέρος των συναδέλφων του χειρουργικού τομέα και ταυτόχρονα επιβαρύνει πολύ την υγεία του γενικού πληθυσμού που δεν έχει πρόσβαση στα ιδιωτικά κέντρα μιας και αναβάλλονται σοβαρότατες επεμβάσεις (πχ αφαίρεση νεο-

πλασιών, αγγειοχειρουργικές, ορθοπαιδικές, ΩΡΛ, γναθοχειρουργικές και καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις). Όλοι οι γιατροί αγανακτούμε με αυτό το καθεστώς. Η κατάσταση αυτή δεν μπορεί να συνεχιστεί», επισημαίνουν.

Με σύνθημα «Κανένας ασθενής σε ράντζο», η Συνέλευση των Γιατρών του μεγαλύτερου πανεπιστημιακού νοσοκομείου της χώρας ζητάει προσλήψεις και χρηματοδότηση, άμεση επίταξη των ιδιωτικών κλινικών και ένταξή τους στο πρόγραμμα γενικών εφημεριών.

Οι κραυγές αγωνίας των μαχητών της πρώτης γραμμής δεν σταματούν στην Αττική. Στην Αρτα το νοσοκομείο είναι γεμάτο. Οι ασθενείς Covid που νοσηλεύονται είναι 50, ενώ δύο διασωληνωμένοι βρίσκονται εκτός ΜΕΘ. Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος μιλάει στην «Εφ.Συν.» για «τραγωδία, ανθρώπινες ζωές που χάνονται γιατί τα νοσοκομεία και οι άνθρωποί τους δεν φτάνουν για να τους φροντίσουν όπως πρέπει, γιατί η κυβέρνηση αδιαφορεί για όλο αυτό που συμβαίνει στη χώρα».

Για τους δε ανεμβολίαστους (7.000) υγειονομικούς που έχουν τεθεί σε αναστολή από τις αρχές Σεπτεμβρίου δεν υπάρχει καμία μέριμνα από το κράτος, προσθέτει. «Υγειονομικοί που πάλεψαν με την πανδημία επί 17 μήνες, σήμερα η κυβέρνηση τους ζητάει μέσω των εφοριών τους μισθούς του Σεπτεμβρίου ως αχρεωστήτως καταβληθέντων», μας λέει.

Αλλά η Ν.Δ. δεν βλέπει προβλήματα. Μέχρι και οι διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ είναι «ψευδοπρόβλημα», όπως ξεστόμισε το βράδυ της Τρίτης κατά τη διάρκεια τηλεοπτικής παρουσίας του ο βουλευτής της Ν.Δ. Μπάμπης Παπαδημητρίου. Με ακραίο κυνισμό, αναφερόμενος στις ΜΕΘ έκανε λόγο για πρώιμους νεκροθαλάμους. «Πήγατε και ανακαλύψατε ένα ψευδοπρόβλημα, ότι κάποιιοι διασωληνώνονται εκτός ΜΕΘ. Ετσι κρίνουν οι γιατροί. Εγώ είμαι δημοσιογράφος και βουλευτής, δεν θα πάω να κάνω τη δουλειά του γιατρού» είπε χαρακτηριστικά ο Μπ. Παπαδημητρίου, απευθυνόμενος σε βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ. «Δεν χρειάζονται όλοι να πάνε στη ΜΕΘ και πολλοί διασωληνώνονται εκτός ΜΕΘ. Προσβάλλει τους γιατρούς αυτό που λέτε» τόνισε, κάνοντας λόγο για «μαρκετίστικο εύρημα» της αντιπολίτευσης προκειμένου να ασκήσει κριτική στην κυβέρνηση. Πήγε όμως και ακόμα παραπέρα, υποστηρίζοντας πως «κάποιος μπαίνει στη ΜΕΘ όταν έχει χάσει κάθε ελπίδα. Ξαν να τον παραδίδει (σ.σ. ο γιατρός) στον Θεό και, πριν τον παραδώσει, τον βάζει στη ΜΕΘ»...



# Απαράδεκτος αποκλεισμός της «Αγωνιστικής Συσπείρωσης Υγειονομικών» από τις αρχαιρεσίες

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	204.73 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

## Απαράδεκτος αποκλεισμός της «Αγωνιστικής Συσπείρωσης Υγειονομικών» από τις αρχαιρεσίες

**Π**αρέμβαση στις νόθες εκλογικές διαδικασίες που έστησαν ΠΑΣΚΕ και ΔΑΚΕ στο **Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης** πραγματοποίησαν οι συνδικαλιστές της «**Αγωνιστικής Συσπείρωσης Υγειονομικών**» (ΑΣΥ), που αποκλείστηκε από τις εκλογές κατά παράβαση του καταστατικού του Σωματείου.

Ο συνδυασμός της ΑΣΥ, που εδώ και πολλά χρόνια εκπροσωπεί τους εργαζόμενους, αποκλείστηκε από τη συμμετοχή στις εκλογές με απόφαση της ΠΑΣΚΕ και της ΔΑΚΕ, που συγκροτούσαν το προεδρείο του απερχόμενου ΔΣ του Σωματείου. Μια απόφαση που επικύρωσε προχτές η αστική δικαιοσύνη, απορρίπτοντας τα ασφαλιστικά μέτρα που κατέθεσε η ΑΣΥ. Μάλιστα, με καθυστέρηση και ξεπερνώντας τα όρια του ωραρίου εργασίας, η πρόεδρος Πρωτοδικών που εκδίκασε την προσωρινή διαταγή, ανακοίνωσε χωρίς αιτιολογία την απόρριψη της αίτησης.

Οι εκπρόσωποι της ΑΣΥ μοίραζαν την ανακοίνωση - καταγγελία στους εργαζόμενους που προσέρχονταν να ψηφίσουν, καλώντας τους με την ψήφο τους να μη νομιμοποιήσουν τις νόθες εκλογικές διαδικασίες. Κάλεσμα που βρήκε ανταπόκριση, αφού και μειωμένη ήταν η συμμετοχή στις εκλογές και ένας σημαντικός αριθμός εργαζομένων εκφράστηκε στην κάλη με άκυρο ή λευκό, εκφράζοντας και με αυτόν τον τρόπο την αντίθεσή τους στις απαράδεκτες διαδικασίες. Μάλιστα, κάτω από την πίεση που ασκήθηκε, παραμονή των εκλογών προέκυψαν και απο-

σύρσεις υποψηφιοτήτων από τους συνδυασμούς που εκπροσωπούνταν στις εκλογές.

Θυμίζουμε ότι την απαράδεκτη πρακτική αποκλεισμού της ΑΣΥ που ακολούθησαν ΠΑΣΚΕ και ΔΑΚΕ στο ΨΝΘ κατήγγειλαν με ανακοινώσεις τους η **ΕΝΙΘ** και τα Σωματεία εργαζομένων στα **νοσοκομεία «Παπαγεωργίου», «Παπανικολάου» και «Θεαγένειο»**.

Η ΑΣΥ με ανακοίνωσή της σημειώνει ότι η **άθλια τακτική της ΠΑΣΚΕ και της ΔΑΚΕ αποτελεί το κερασάκι στην τούρτα, καθώς εκδηλώνεται σε μία περίοδο ασφυκτικής πίεσης για το δημόσιο σύστημα Υγείας, με το ΨΝΘ υποστελεχωμένο και χωρίς τις απαραίτητες υποδομές να σηκώνει όλο το βάρος ψυχιατρικής φροντίδας και περιθαλψης στη Β. Ελλάδα.**

Ερχεται όμως σε συνέχεια της τακτικής συναλλαγής με διοικήσεις, ΥΠΕ και κυβέρνηση και της προσπάθειάς τους με πρόσχημα τα πρωτόκολλα λόγω κορονοϊού να επιβάλουν στο Σωματείο σιγή νεκροταφείου βάζοντας ταφόπλακα στις ζωντανές και μαζικές διαδικασίες των εργαζομένων.

Ξεκαθαρίζει ότι «**θεατές στον εκφυλισμό του Σωματείου μας, συνένοχοι στο συμπάλασμα της δημόσιας Υγείας δεν θα γίνουμε**» και καλεί τους εργαζόμενους να παλέψουν πλάι στην ΑΣΥ για ζωντάνεμα του Σωματείου, για Σωματείο μαχητικό και μπροστάρη στον αγώνα για όλες τις σύγχρονες ανάγκες τους.



# Επίταξη του ιδιωτικού τομέα και ενίσχυση των δημόσιων νοσοκομείων το μήνυμα από δεκάδες σωματεία

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 638.61 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΑΤΤΙΚΗ ΜΕΡΑ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

## Επίταξη του ιδιωτικού τομέα και ενίσχυση των δημόσιων νοσοκομείων το μήνυμα από δεκάδες σωματεία

Μεγαθήρια θησαυρίζουν από υπηρεσίες Υγείας και οι ασθενείς στενάζουν στα «νοσοκομεία μιας νόσου»

Την επίταξη των ιδιωτικών μονάδων Υγείας και την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, την ανάγκη για μέτρα προστασίας στους χώρους δουλειάς, με γενικευμένα δωρεάν τεστ για όλους, για εμβολιασμένους κι ανεμβολιαστούς προκειμένου να προστατευτεί ο Λόος, απαιτήσαν χτες δεκάδες σωματεία και μαζικοί φορείς, διαδηλώνοντας ταυτόχρονα έξω από μεγάλα ιδιωτικά νοσοκομεία της Αττικής.

Επιχειρηματικοί όμιλοι που θησαυρίζουν πωλώντας πανάκριβες υπηρεσίες Υγείας, «πατώντας» στην τραγική κατάσταση του δημόσιου συστήματος Υγείας, βγαίνουν «άβρεχτοι» από την πανδημία, αφού αντί να επιταχθούν για να μειωθεί η θνησιμότητα, εξακολουθούν να παζαρεύουν με την κυβέρνηση τη διάθεση μερικών κλινών, πάντα με το αζημίωτο. Κι ενώ το αίτημα αυτό για την επίταξη άνευ όρων γίνεται όλο και πιο επικαιρο με τους δεκάδες διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ, η κυβέρνηση έχει ανακοινώσει την περιστολή χειρουργείων μέχρι και κατά 80%, ενώ οι δεκάδες κλίνες στα μεγαθήρια των ομίλων μοσχοπουλιούνται από την εκμετάλλευση του πόνου ασθενών που δεν βρίσκουν πού αλλού να πάνε.

### Στους Αμπελόκηπους

«Επίταξη ιδιωτών σε όλη την Υγεία, να πληρώσουν κράτος και εργοδότης», φώναξαν οι συγκεντρωμένοι έξω από την «Ευρωκλινική», στους Αμπελόκηπους, καταγγέλλοντας την πολιτική που μέσα στην πανδημία έχει αφήσει «ρημάδια» τα νοσοκομεία. Παράλληλα, μια σειρά σωματεία, όπως το **Συνδικάτο Οικοδόμων, ο Σύλλογος Εμπορούπαλλήλων, το Συνδικάτο Επισιτισμού - Τουρισμού, η Ένωση Λογιστών - Ελεγκτών**, που έδωσαν το «παρών», έθεσαν στο προσκήνιο την ανάγκη για μέτρα προστασίας στους χώρους δουλειάς, προληπτικούς διαγνωστικούς ελέγχους για όλους τους εργαζόμενους με ευθύνη του κράτους και της εργοδότης.

Στη διαμαρτυρία συμμετείχε αντιπροσωπεία της Εκτελεστικής Γραμματείας του ΠΑΜΕ.

Με τα δικά τους πανό συμμετείχαν στην κινητοποίηση ο **Σύλλογος Γυναικών Εξαρχείων - Νεάπολης και η Ομάδα Γυναικών 7ου Διαμερισματος Δήμου Αθήνας (μέλη της ΟΓΕ)**.

Οι συγκεντρωμένοι ανέδειξαν το γεγονός ότι στις συνθήκες αναζωπύρωσης της πανδημίας η κυβέρνηση «παζαρεύει» με τους επιχειρηματικούς όμιλους τη διάθεση ορισμένων κλινών με αντάλλαγμα παχυλές αποζημιώσεις.

«Θέλουμε πραγματική επίταξη και όχι "μάϊμου", για να καλυφθούν



που της πρέπει».

Στην πανδημία της λοίπης νοσρότητας, που επίσης καλπάζει, αναφέρθηκε η **Ηλέκτρα Κολοβού**, μέλος του ΔΣ του Σωματείου Εργαζόμενων στην Ιδιωτική Υγεία, επισημαίνοντας την **ανάγκη να επιταχθούν οι ιδιωτικές δομές**, που είναι πλήρως εξοπλισμένες και διαθέτουν έμπειρο προσωπικό.

Την πραγματικότητα που αντιμετωπίζουν οι υγειονομικοί, σε αντίθεση με τους ισχυρισμούς της κυβέρνησης για την πλήρη θωράκιση των νοσοκομείων, περιέ-

γραψε ο **Σταμάτης Τσιπιλής**.

### Στον Πειραιά

Στο μεγαθήριο του «Μετροπόλιταν» στον Πειραιά, που δεσπόζει σε μια περιοχή «γυμνή» από στελεχωμένες και πλήρως εξοπλισμένες δημόσιες μονάδες Υγείας, που οι ασθενείς πετούνται έξω από τα νοσοκομεία μιας νόσου», διαδήλωσαν το **Εργατικό Κέντρο Πειραιά, το Συνδικάτο Μετάλλου Αττικής και Ναυπηγοεπισκευαστικής Βιομηχανίας Ελλάδας, τα ναυτεργατικά σωματεία ΠΕΜΕΝ, «ΣΤΕΦΕΝΣΩΝ», ΠΕΕΜΑΓΕΝ, ΠΕΠΡΝ και ΠΕΣ/ΝΑΤ, το Συνδικάτο Εργαζόμενων Ιδιωτικής Υγείας Πειραιά και Σύλλογοι Γυναικών της περιοχής**.

Το ξεσάλαμα της εργοδότης στους χώρους δουλειάς, που έχει αποτέλεσμα την υπερμετάδοση της πανδημίας, ανέδειξε ο **Γιώργος Δρέπτας**, γραμματέας του Συνδικάτου Χημικής Βιομηχανίας. Και υπογράμμισε ότι την πανδημία δεν την αντιμετωπίζει με αντισηπτικό στην πόρτα και με επίκληση ατομικής ευθύνης, αλλά με κεντρικό μέτρο. Στην ανάγκη να είναι τα σχολεία καθαρά, είτε με πανδημία είτε χωρίς, αναφέρθηκε η **Χριστίνα Καραμαλίκη**, πρόεδρος του Σωματείου Καθαριστών, δείχνοντας τις ευθύνες του κράτους για τα εκατοντάδες κενά.

Τις χρυσές μίζες των επιχειρηματιών της Υγείας ανέδειξε η **Στέλλα Μπαρδούνια**, πρόεδρος του Συνδικάτου Ιδιωτικής Υγείας Πειραιά, σημειώνοντας ότι αρνούνται ακόμα και τώρα να διαθέσουν κλίνες για νοσηλεία ασθενών με κορονοϊό.

Παράσταση διαμαρτυρίας πραγματοποιήθηκε επίσης στο «**Μητέρα**» και στο «**Metropolitan General**» από τα Σωματεία Εργαζόμενων νοσοκομείου ΚΑΤ, τον Σύλλογο Εργαζόμενων νοσοκομείου «Αγία Ολγα», Συνδικάτα Βιομηχανίας, Συλλόγους Γυναικών, σωματεία συνταξιούχων και άλλους μαζικούς φορείς από το Μαρούσι, το Χαλάνδρι, τη Νέα Ιωνία, το Νέο Ηράκλειο και άλλους φορείς των περιοχών.

οι ανάγκες σε νοσηλεία και για να μειωθεί η θνησιμότητα», ανέφερε ο **Ηλίας Σιώρας, συνδικαλιστής και μέχρι πρόσφατα πρόεδρος του Σωματείου Εργαζόμενων στον «Ευαγγελισμό»**, σχολιάζοντας έτσι την κοροϊδία της «συνεργασίας» με τον ιδιωτικό τομέα για τον Covid περιστατικά, πάντα με το αζημίωτο και αντλώντας γιατρούς από το προσωπικό των δημόσιων νοσοκομείων.

«Όλα αυτά τα χρόνια οι κλινικάρχες μπουκώσανε στο χρέμα πατώντας πάνω στην ανάγκη των εργαζομένων», τόνισε ο **Γιάννης Σκλάβος**, μέλος της διοίκησης του Συνδικάτου Επισιτισμού - Τουρισμού Αττικής. Και κατήγγειλε πως και σήμερα στις συνθήκες της πανδημίας τα μεγαθήρια της ιδιωτικής Υγείας συνεχίζουν να θησαυρίζουν, απαιτώντας την άμεση και πραγματική επίταξη τους.

«Δυο σχεδόν χρόνια μετά το ξέσπασμα της πανδημίας, τα πράγματα είναι ίδια και χειρότερα», σχολίασε ο **Δημήτρης Τόλος**, μέλος της διοίκησης του Συλλόγου Εμπορούπαλλήλων Αθήνας. Κατήγγειλε το γεγονός ότι η επίκληση της «ατομικής ευθύνης» έχει γίνει η μόνιμη επιλογή της κυβέρνησης, η οποία δεν αναλαμβάνει τη δική της ευθύνη ώστε «η υγεία των εργαζομένων και των παιδιών μας να έχει την αξία



# Να επαναλειτουργήσει πλήρως ίο «Λοιμωδών» στην Αγία Βαρβάρα!

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 367.53 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Να επαναλειτουργήσει πλήρως το «Λοιμωδών» στην Αγία Βαρβάρα!

Κινητοποίηση και στα γραφεία της 2ης ΥΠΕ πραγματοποιήθηκε χτες

Κινητοποίηση στη 2η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) πραγματοποιήσαν χτες, στο πλαίσιο της παναττικής μέρας δράσης για την Υγεία, τα Σωματεία Εργαζομένων στα νοσοκομεία «Θριάσιο» και «Αττικών», μαζί με σωματεία και μαζικούς φορείς από όλη τη Δυτική Αθήνα, διεκδικώντας τη στελέχωση - επαναλειτουργία του ΓΝΔΑ «Αγ. Βαρβάρα» (πρώην «Λοιμωδών») και την ενίσχυση των νοσοκομείων και των ΚΥ της περιοχής.

«Όχι στις συγχωνεύσεις μονάδων Υγείας. Στελέχωση και πλήρη επαναλειτουργία του νοσοκομείου Δυτικής Αττικής "Αγία Βαρβάρα"» έγραφε το πανό των σωματείων εργαζομένων στα νοσοκομεία. «Τα νοσοκομεία τα πλήρωσε ο λαός, δεν τα παζαρεύουμε για χάρη κανενός», «Κάτω τα χέρια από τα νοσοκομεία, δικαίωμά μας είναι η δωρεάν Υγεία», είναι μερικά από τα συνθήματα που ακούστηκαν δυνατά κατά τη διάρκεια της κινητοποίησης.

Υπενθυμίζεται πως το Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγ. Βαρβάρα» είναι ανάμεσα στα 8 νοσοκομεία που συγχωνεύθηκαν - καταργήθηκαν το 2013 από τη συγκυβέρνηση ΝΔ - ΠΑΣΟΚ και παρέμειναν «κλειστά» παρά τις προεκλογικές υποσχέσεις και από τη συγκυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ. Δεκάδες εργαζόμενοι τέθηκαν σε διαθεσιμότητα και κατόπιν μετακινήθηκαν σε άλλα νοσοκομεία, ενώ οι λοιπές οικογένειες στερήθηκαν δύο Παθολογικές Κλινικές, Καρδιολογική, Χειρουργική, Νευρολογική, χειρουργικών ειδικοτήτων (Οφθαλμολογική, Ουρολογική, ΩΡΛ), Ανασθησιολογικό Τμήμα και συνολικά 135 κρεβάτια, με τη δυνατότητα να επεκταθούν στα 214. Κάθε χρόνο στο νοσοκομείο γίνονταν περίπου 25.000 εισαγωγές ασθενών και 1.500 χειρουργικές επεμβάσεις. Μια από τις άμεσες συνέ-



πειες ήταν βέβαια και η επιβάρυνση των υπόλοιπων νοσοκομείων της περιοχής με εκτίναξη των ράντζων και της αναμονής στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών.

Αντιπροσωπεία των σωματείων και των φορέων έθεσε αναλυτικά τα αιτήματα στη συνάντηση που πραγματοποιήθηκε με την υποδιοικήτρια της ΥΠΕ. Ενημερώνοντας τους παρευρισκόμενους για τα αποτελέσματα της συνάντησης, ο Μανώλης Βαρδαβάκης, πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων στο ΓΝΕ «Θριάσιο», σημείωσε ότι σχεδιάζεται μοναχά η λειτουργία κλινικής Covid με 52 κλινές, πάντα στο πλαίσιο του «αυστήματος μιας νόσου», που θα στελεχωθεί κυρίως από μετακινήσεις προσωπικού από τα ήδη υποστελεχωμένα νοσοκομεία της Νίκαιας και της Δυτικής Αττικής.

Ενημέρωσε επίσης ότι η αντιπροσωπεία έθεσε και το θέμα της ενίσχυσης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) στη Δυτική Αθήνα, όπως για παράδειγμα την επαναλειτουργία των δύο ιατρείων ΙΚΑ στο Περιστέρι, με την υποδιοικήτρια να αναφέρει ότι θα μεταφέρει το σχετικό αίτημα στον αρμόδιο για θέματα ΠΦΥ.

Τέλος η αντιπροσωπεία ζήτησε να μην εφαρμοστεί η απαράδεκτη απόφαση για τον περαιτέρω περιορισμό των τακτικών χειρουργικών επεμβάσεων στα δημόσια νοσοκομεία, δεδομένου ότι υπάρχει ήδη μείωση κατά 50% στα χειρουργεία των νοσοκομείων της Δυτικής Αθήνας, με χιλιάδες ασθενείς να βρίσκονται ήδη σε πολύμηνη αναστολή. Ενδεικτικό είναι το παράδειγμα που ανέφερε ο Μ. Βαρδαβάκης για το νοσοκομείο στο Θριάσιο, όπου συγκεκριμένα περίπου 1.500 ασθενείς περιμένουν για την επέμβαση που χρειάζονται, με το χρόνο αναμονής να φτάνει έξι και δύο χρόνια.

Τα Σωματεία Εργαζομένων στα νοσοκομεία «Θριάσιο» και «Αττικών», μαζί με σωματεία και μαζικούς φορείς της περιοχής, θα διεκδικήσουν εκ νέου τη στελέχωση - επαναλειτουργία του Αγία Βαρβάρα και την ενίσχυση των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας της περιοχής, απαιτώντας συγκεκριμένες απαντήσεις επί των σχετικών αιτημάτων τους με νέα παράσταση διαμαρτυρίας μέσα στον Δεκέμβρη, στα γραφεία της 2ης ΥΠΕ.

Επίσης, στο πλαίσιο των δράσεων για την Υγεία, μετά από κάλεσμα των Συνταξιούχων του ΙΚΑ και του ΟΑΕΕ Περιστερίου θα γίνει κινητοποίηση στο Κέντρο Υγείας Περιστερίου την Τρίτη 7 Δεκεμβρίου στις 9.30 π.μ.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1004.92 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



17

ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ ΚΑΘΕ ΜΕΡΑ

## Αναστέλλονται χειρουργεία, ασθενείς κινδυνεύουν και ο ιδιωτικός τομέας θησαυρίζει

Άλλοι 93 άνθρωποι έχασαν χτες τη ζωή τους, πάνω από 7.000 τα νέα κρούσματα, 612 νοσηλεύονται διασωληνωμένοι

Δεκάδες διασωληνωμένοι εξακολουθούν να παραμένουν καθημερινά εκτός ΜΕΘ, η κυβέρνηση κόβει τα χειρουργεία, «ανοίγει ΜΕΘ» στις χειρουργικές αίθουσες, χιλιάδες χειρουργικές πράξεις, θεραπείες, εξετάσεις ακυρώνονται και πάλι, μετά από πολύμηνη αναμονή. Με λίγα λόγια, το 4ο κύμα πανδημίας βρίσκεται το δημόσιο σύστημα Υγείας σαν να μην πέρασε μια μέρα από το 1ο, 2ο, 3ο κύμα, καθώς όχι μόνο δεν ενισχύθηκε, αλλά οι εργαζόμενοι του μειώνονται διαρκώς, ενώ δεν έχει περάσει μέρα χωρίς να αναμετρηθούν με τις τραγικές ελλείψεις και τον μύνημο αγώνα δρόμου για ένα κρεβάτι σε ΜΕΘ. Αντί να επιταχθούν άνευ όρων οι ιδιωτικές μονάδες να παρέχουν περισσότερα κλινικά, η κυβέρνηση εξακολουθεί να παραρθεί μαζί τους τους «όρους» της συνεργασίας, δίνοντας μια γείση τού τι σημαίνει το «νέο ΕΣΥ».

Η τραγωδία που ζει ο λαός στο μεταξύ συνεχίζεται, αφού χτες, 93 άνθρωποι με COVID-19 έχασαν τη ζωή τους, φτάνοντας τη συνολική καταγραφή στους 17.612 θανάτους.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 612 (81,54% ανεμβολίαστοι), ενώ οι εισαγωγές Covid-19 ασθενών στα δημόσια νοσοκομεία αυξήθηκαν κατά 19,8% φτάνοντας τις 490. Εμβεβαίωθηκαν 7.108 νέα κρούσματα, εκ των οποίων 1.826 ε-ντοπίστηκαν στην Αττική, 1.200 στη Θεσσαλονίκη, 254 στη Λάρισα, 229 στην Αχαΐα. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 901.661.

### Σήμα κινδύνου από τις περικοπές των χειρουργείων κατά 80%

«Δεν θα κινδυνεύσει κανένας ασθενής. Χειρουργικές επεμβάσεις θα γίνουν και στον ιδιωτικό τομέα, με τον οποίο συνεργαζόμαστε. Το ΕΣΥ λειτουργεί σε δύο ταχύτητες: Η μία ταχύτητα είναι τα Covid περιστατικά και η άλλη ταχύτερη τα post Covid», ισχυρίστηκε χτες ο υπουργός Υγείας Θ. Πλεύρης, δύο μέρες μετά την ανακοίνωση του υπουργείου ότι περικόπτονται μέχρι και κατά 80% τα χειρουργεία.

Στο μεταξύ, στο μεγαλύτερο πνευμονολογικό κέντρο στην Ελλάδα, το νοσοκομείο «Σωτηρία» παραμένει κλειστός και οι 8 πνευμονολογικές κλινικές πάνω από ένα χρόνο, καθώς απ' τον περασμένο Οκτώβριο το νοσοκομείο παραμένει μιας νόσου, χιλιάδες ασθενείς έμειναν χωρίς θεραπεία, παρακολούθηση, στοιβάχτηκαν σε λίστες αναμονής τμημάτων σε άλλα νοσοκομεία, αναγκάστηκαν να απευθυνθούν στον ιδιωτικό τομέα.

Στο «Αττικό» και η χτεσινή, τρίτη κατά σειρά, γενική εφημερία



ξεκίνησε με δεκάδες ράντζα, τα περισσότερα Covid όλα και πληθαίνουν, «πάλι το νοσοκομείο γίνεται "ακοντόν", τα όρια του ρευστοποιούνται, υπερφορτώνονται τμήματα και κλινικές σε βάρος άλλων», όπως καταγγέλλει η συνέλευση των γιατρών. «Τα ιατρικά τμήματα που είναι επιφορτισμένα για την αντιμετώπιση των ασθενών Covid δεν επαρκούν πλέον σε ανθρώπινο δυναμικό. Η εκπαίδευση των ειδικευμένων έχει πάει χρόνια πίσω», καταγγέλλουν επίσης οι γιατροί, σημειώνοντας ότι η απόφαση για 80% αναστολή θα δώσει την χαριστική βολή. Όπως εξηγούν, «στην ουσία "βγάζει σε αναστολή" μεγάλο μέρος των συναδέλφων του χειρουργικού τομέα και ταυτόχρονα επιβαρύνει πολύ την υγεία του γενικού πληθυσμού που δεν έχει πρόσβαση στα ιδιωτικά κέντρα, μιας και αναβάλλονται σοβαρότατες επεμβάσεις (π.χ. αφαίρεση νεοπλασμάτων, αγγειοχειρουργικές, ορθοπεδικές, ΩΡΛ, γναθοχειρουργικές και καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις). Η νοσηλεία και η ιατρική σε αυτές τις συνθήκες γίνεται όλο και πιο επικίνδυνη», καταγγέλλει η συνέλευση των γιατρών του νοσοκομείου.

Να ανακληθεί η απαράδεκτη απόφαση για δραστικό περιορισμό των τακτικών χειρουργικών επεμβάσεων που βάζει σε κίνδυνο την υγεία δεκάδων χιλιάδων ασθενών και τους εξονακάζει να χρυσοληρώσουν στον ιδιωτικό τομέα για υπηρεσίες Υγείας που έχουν ανάγκη και δικαιούνται, απαιτεί και το Σωματείο Εργαζομένων στο «Θρι-

αίο» Νοσοκομείο, καθώς μόνο στο συγκεκριμένο νοσοκομείο, περισσότεροι από 1.500 ασθενείς είναι σε πολύμηνη αναμονή για χειρουργική επέμβαση (πάνω από 250 ασθενείς βρίσκονται για μήνες στη λίστα αναμονής της Γενικής Χειρουργικής κλινικής, περισσότεροι από 150 ασθενείς στη λίστα αναμονής της Νευροχειρουργικής και περισσότεροι από 700 ασθενείς στη λίστα αναμονής της Ορθοπαιδικής κλινικής). Παρόμοιο είναι οι λίστες αναμονής και για τις υπόλοιπες χειρουργικές ειδικότητες. «Σε πολλές περιπτώσεις, ο χρόνος αναμονής ξεπερνά τα δύο έτη, με αρνητικότερες συνέπειες για την υγεία των ασθενών», τονίζεται χαρακτηριστικά από το Σωματείο, διαμειδώντας κάθε ισχυρισμό περί «ενίσχυσης».

Την απόφαση για μείωση των τακτικών χειρουργικών επεμβάσεων έως 80% καταγγέλλει και η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ), ζητώντας εδώ και τώρα να ενισχυθούν τα δημόσια νοσοκομεία, σημειώνοντας σε ανακοίνωσή της ότι «η κυβέρνηση επιμένει σε μια πολιτική διαχείρισης της πανδημίας που αποδείχτηκε εγκληματική». Η ΕΝΙΘ απαιτεί την ανάκληση της απαράδεκτης απόφασης, την ενίσχυση των δημόσιων νοσοκομείων με μαζικές -μόνιμες προλήψεις, να πάψει η αναστολή εργασιών των υγειονομικών και να επιταχθεί ο ιδιωτικός τομέας.

### Ασφυκτική η κατάσταση στη Θεσσαλονίκη

Με δεκάδες νέες εισαγωγές ασθενών, με γεμάτες όλες τις κλινικές ΜΕΘ Covid και με περίπου 10 ασθενείς να νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε αίθουσες χειρουργείων, ολοκληρώθηκε χτες το πρωί η εφημερία του «Πιπκοράτειου» Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης. Στο ΑΧΕΠΑ σύμφωνα με πληροφορίες οι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ ήταν 18.

Στο ΑΧΕΠΑ με επίσημο έγγραφο που έστειλε η διοίκηση του νοσοκομείου, στις 23/11, μετά την απόφαση της αναπ. υπουργού Υγείας για μείωση των τακτικών χειρουργείων κατά 80%, ζητά από τους διευθυντές κλινικών και τμημάτων, εργασιών κ.λπ.: α) να κοινοποιήσουν τις αποφάσεις για το ποσοστό μείωσης και β) να ενημερώσουν για τον αριθμό ανά κατηγορία (ιατρικό, νοσηλευτικό, κ.λπ.) του προσωπικού που μετά τον περιορισμό των χειρουργείων θα διατεθεί σε άλλα τμήματα / κλινικές, προσδιορίζοντας αριθμό ανά τμήμα / κλινική.

Μετά τις συγχωνεύσεις κλινικών και τμημάτων για τη μετακίνηση νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού, τώρα αναμένουν να εξασφαλίσουν προσωπικό με την αναστολή των χειρουργείων.

Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ

## Κατακλύζονται ξανά τα νοσοκομεία, ακυρώνονται θεραπείες και χειρουργεία

Πρόβλεψη για επιπλέον 700.000 θανάτους μέχρι τον Μάρτη

Για 700.000 επιπλέον θανάτους από την πανδημία στην Ευρώπη μέχρι τον Μάρτη προειδοποιεί ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ), κάτι που αν επαληθευτεί θα αυξήσει τον συνολικό αριθμό των θυμάτων στην ήπειρο σε 2,2 εκατομμύρια. Επιβεβαιώνεται για μια ακόμα φορά πως παρότι υπάρχουν όλα τα μέσα για να αντιμετωπιστεί η πανδημία, οι λαοί παραμένουν εκτεθειμένοι σε εξαιτίας της πολιτικής «κόστους - οφελούς» για τα κέρδη του κεφαλαίου.

Ετσι, ακόμα και τα ισχυρότερα καπιταλιστικά κράτη όχι μόνο δεν πήραν κανένα μέτρο για ουσιαστική ενίσχυση των δημόσιων συστημάτων Υγείας, για ανόχωση της διασποράς σε χώρους δουλειάς - Εκπαιδευσης - ΜΜΜ και για ολοκληρωμένα εμβολιαστικά προγράμματα, αλλά «φυγοεργάρουν» στις πρώτες θέσεις στους αριθμούς κρουσμάτων και θανάτων.

«Μπορούμε να περιμένουμε ότι θα υπάρξει αυξημένη ή ακραία πίεση στις νοσοκομειακές κλινικές σε 25 χώρες και αυξημένη ή ακραία πίεση στις ΜΕΘ σε 49 από τις 53 χώρες μέχρι την 1η Μαρτίου 2022. Οι θάνατοι αναμένονται να ανέλθουν σε πάνω από 2,2 εκατομμύρια μέχρι την επόμενη άνοιξη, με βάση τις σημερινές τάσεις», εκτιμά ο ΠΟΥ.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του Οργανισμού, οι θάνατοι που συνδέονται με την COVID έχουν υπερδιπλασιαστεί από τα τέλη Σεπτεμβρίου, από 2.100 τη μέρα κατά μέσο όρο στους 4.200 τη μέρα.

Εν μέσω της νέας έξαρσης της πανδημίας, με τα δημόσια συστήματα Υγείας αθωρακισμένα, συνεχίζονται οι διακομιδές ασθενών ακόμα και από χώρα σε χώρα, ενώ τα συστήματα Υγείας μετατρέπονται ξανά σε συστήματα μιας νόσου, με νέες τραγικές συνέπειες στην αντιμετώπιση άλλων σοβαρών ασθενειών.

Η Ολλανδία άρχισε προχτές να μεταφέρει ασθενείς με κορονοϊό στη Γερμανία, σε νοσοκομείο του Μπόχουμ, προκειμένου να περιοριστεί η πίεση στα ολλανδικά νοσοκομεία, τα οποία έχουν καταρρεύσει ξανά. Τα γερμανικά νοσοκομεία έχουν προσφέρει 20 κλινικές σε ασθενείς από την Ολλανδία, ωστόσο ήδη η κατάσταση στα νοσοκομεία είναι οριακή και σε μια σειρά από γερμανικά κρατίδια.

Μέχρι τη Δευτέρα οι 470 από τις 1.050 συνολικά κλινικές σε ΜΕΘ στην Ολλανδία (με πληθυσμό περίπου 17,5 εκατ.) ήταν κατειλημμένες από ασθενείς με COVID-19 και ήδη τα νοσοκομεία έχουν περιορίσει τις τακτικές τους υπηρεσίες, συμπεριλαμβανόμενων των γημειοθεραπειών και των εγχειρημάτων καρδιάς!

Η Γερμανία βρίσκεται στη «χειρότερη κατάσταση από οτιδήποτε έχουμε δει μέχρι τώρα», προειδοποίησε η καγκελάριος Άγκελα Μέρκελ, ενώ δεν αποκλείονται δραστικά περιοριστικά μέτρα, ακόμα και lockdown, ιδιαίτερα σε περιοχές όπου η κατάσταση είναι δραματική, π.χ. στη Βαυαρία και στη Σαξονία. «Σε αυτές τις περιοχές, στα νοσοκομεία όλα έχουν σταματήσει», είπε ο υπουργός Υγείας Γ. Σπαν.

Στο μεταξύ ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) αναμένεται να συνεδριάσει εκτάκτως αύριο προκειμένου να συζητήσει τη χρήση του εμβολίου της «Pfizer» για παιδιά 5 - 11 ετών. Ηδη η συμβουλευτική επιτροπή των αμερικανικών Κέντρων Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC) στις ΗΠΑ ψήφισε ομόφωνα υπέρ της χορήγησης δόσης 10 μικρογραμμαρίων του εμβολίου σε παιδιά 5 - 11 ετών. Τον εμβολιασμό παιδιών αυτής της ηλικίας με το εμβόλιο της «Pfizer» άρχισε προχτές το Ισραήλ. Το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC) ανακοίνωσε χτες ότι συνιστά ενισχυτική δόση για όλους τους ενήλικες, με προτεραιότητα στους άνω των 40 ετών.

ΚΥΡ. ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ

## Μπροστάρης και για την τρίτη δόση στο ευρωπαϊκό πιστοποιητικό

Αναγκαία πρωτοβουλία για να μην μπει σε κίνδυνο η «ανάκαμψη των οικονομιών» χαρακτηρίζει ο πρωθυπουργός την πρότασή του να γίνει η τρίτη δόση του εμβολίου προώθησης ταξιδιού στο εσωτερικό της ΕΕ για ηλικίες άνω των 60 ετών. Την πρόταση αυτή κατέθεσε στην προέδρωση της Επιτροπής, Ούρουλάφον ντερ Λάιεν, λέγοντας ότι το κράτη - μέλη έτσι θα «επιτηδύνησαν ότι ένα τέτοιο μέτρο θα βοηθούσε τα υπό καταρσκευή συστήματα Υγείας σε όλη την ΕΕ να αντιμετωπίσουν την πανδημία. Θυμίζουμε ότι ο Κυρ. Μητσοτάκης είχε πρωτοστατήσει και στη θέσπιση του ευρωπαϊκού πιστοποιητικού εμβολιασμού ενόψει του ανολοκωτίζου του Τουρισμού, παρουσιάζοντας το ως πανάκεια για την αντιμετώπιση της υπερμετάδοσης, με τα γνωστά βέβαια αποτελέσματα. Αυτό που τελικά συνέβη ήταν το πιστοποιητικό να αποτελέσει το άλλοθι για πατάκολλα - λάσπη, στα μέτρα των επιχειρηματικών ομίλων του Τουρισμού και των Μεταφορών.



**Πηγή:** ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ **Σελ.:** 1,6-7 **Ημερομηνία έκδοσης:** 25-11-2021  
**Αρθρογράφος:** **Επιφάνεια :** 1909.29 cm<sup>2</sup> **Κυκλοφορία:** 2340  
**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ





Έρευνα: ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΖΗΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ ΣΥΓΓΡΑΦΕΑΣ



# ΚΑΘΕ ΧΡΟΝΟ ΧΑΝΟΝΤΑΙ 2.000 ΣΥΝΑΝΘΡΩΠΟΙ ΜΑΣ ΕΞΑΙΤΙΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΕΙΨΗΣ ΚΛΙΝΩΝ ΣΤΙΣ Μ.Ε.Θ.!



ΑΥΤΟ ΠΟΥ ΠΡΟΒΑΛΛΟΥΝ ΤΩΡΑ ΩΣ «ΕΛΛΕΙΨΗ ΚΛΙΝΩΝ ΣΤΙΣ Μ.Ε.Θ.», ΓΙΑ ΝΑ ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΗΣΟΥΝ ΤΟΝ ΚΟΣΜΟ ΝΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙ ΚΑΙ ΡΙΧΝΟΥΝ ΤΗΝ ΕΥΘΥΝΗ ΣΤΟΥΣ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΥΣ, ΥΠΑΡΧΕΙ ΩΣ ΤΕΡΑΣΤΙΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΑΠΟ ΤΟ 2008

**Ο**ι τρομοκράτες δόθηκαν συνάδελφοί μου, οι οποίοι χρηματοδοτήθηκαν αδρά για να σύρουν τον κόσμο στα εμβολιαστικά κέντρα, χρησιμοποιούν καθημερινά το επιχείρημα της έλλειψης κλινών στις Μ.Ε.Θ και ότι αυτό δημιουργήθηκε λόγω του COVID 19... Ψάχνοντας λοιπόν το θέμα διαπιστώσαμε ότι πάνω στην αγωνία τους να τρομοκρατήσουν τον κόσμο, ξέχασαν ότι από το 2008 τουλάχιστον υπάρχει το τεράστιο πρόβλημα της έλλειψης κλινών στις Μ.Ε.Θ, το οποίο κοστίζει την ζωή σε 2.000 συνανθρώπους μας περίπου, ετησίως... Αντί λοιπόν να καταγγείλουν το θέμα αυτό προς πάσα κατεύθυνση, για να πιεστούν οι υπεύθυνοι των υπηρεσιών να κάνουν νέες Μ.Ε.Θ, το μόνο που κάνουν είναι να τρομοκρατούν τον κόσμο.

Σήμερα στην χώρα οι επανδρωμένες Μ.Ε.Θ. είναι λιγότερες από 1.000 εξαιτίας της αναστολής των υγειονομικών, την οποία αποφάσισε τελείως εγκληματικά η δόθεν κυβέρνηση μας και ερωτούμε λοιπόν πώς είναι δυνατόν εν καιρώ πανδημίας όπως μας λένε από το πρωί ως το βράδυ να στερείς την χώρα από ένα τμήμα υγειονομικού προσωπικού;; Αυτό σημαίνει ή ότι είναι εγκληματικές ή ότι είναι τρελοί ή ότι δεν έχουμε πανδημία ή όλα μαζί... Όσον αφορά το αφήγημα ότι φοβούνται μήπως οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί μεταδώσουν την νόσο σε ασθενείς, απαντούμε ότι οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί υποβάλλονται σε τεστ δύο φορές την εβδομάδα ενώ οι εμβολιασμένοι ποτέ και γνωρίζουμε όλοι πλέον ότι πάνταε μπορούμε να νοσήσουμε να μεταδώσουμε την νόσο να νοσηλευτούμε και να χάσουμε την ζωή μας, είτε εμβολιαστήκαμε είτε όχι...

Ας ανατρέξουμε λοιπόν πίσω στον χρόνο για να δούμε το μέγεθος του προβλήματος για το οποίο ευθύνονται οι πολιτικάντηδες μας και μόνον, αυτοί που μας παριστά-

νουν ότι νοιάζονται για την υγεία μας, ενώ αυτοί στην κυριολεξία κατέστρεψαν το **Εθνικό Σύστημα Υγείας...**

**ΟΔΥΣΣΕΙΑ ΓΙΑ ΝΑ ΒΡΕΙΣ ΚΡΕΒΒΑΤΙ ΣΤΙΣ Μ.Ε.Θ** μας λέει η εφημερίδα **ΤΟ ΒΗΜΑ** στις 25-11-2008...

**88 ΟΙ ΝΕΚΡΟΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΝΕΑ ΓΡΙΠΗ -ΓΕΜΑΤΕΣ ΟΙ Μ.Ε.Θ.**, μας λέει η ιστοσελίδα **NEWSIT.GR**.

Η εφημερίδα **ESRESSO** στις 24-2-2013 έλεγε **ΜΟΝΟ ΕΝΑΣ ΣΤΟΥΣ ΔΥΟ ΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗ**.

Το ίδιο έτος η ιστοσελίδα **NEWSIT.GR** έγραφε, **ΣΤΟΥΣ ΔΙΑΔΡΟΜΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΔΙΑΣΩΛΗΝΟΜΕΝΟΙ... ΠΕΘΑΙΝΟΝΤΑΣ ΓΙΑ ΕΝΑ ΚΡΕΒΒΑΤΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ**.

Το 2015 η εφημερίδα **ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ** έγραφε **ΣΕ ΕΞΑΡΣΗ Η ΕΠΟΧΙΚΗ ΓΡΙΠΗ, ΓΕΜΑΤΕΣ ΟΙ Μ.Ε.Θ...**

Στις 26-1-2015 η εφημερίδα **ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ** έγραφε **ΣΤΟΥΣ 18 ΟΙ ΝΕΚΡΟΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΓΡΙΠΗ...** Ασφυξία στις Μ.Ε.Θ λέει στο άρθρο αλλά ουδείς εκ των υπευθύνων συγκινήθηκε...

Στις 19-2-2016 η ιστοσελίδα **CNN GREECE** έγραφε **ΕΠΟΧΙΚΗ ΓΡΙΠΗ ΣΕ ΕΞΑΡΣΗ Ο ΙΟΣ. ΣΤΟΥΣ 115 ΟΙ ΝΕΚΡΟΙ...** Ουδείς και πάλι συγκινήθηκε ...

Στις 13-2- 2016 η εφημερίδα **ΤΟ ΒΗΜΑ** έγραφε **ΔΙΑΣΩΛΗΝΟΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΕ ΔΙΑΔΡΟΜΟΥΣ ΛΟΓΩ ΑΔΥΝΑΜΙΑΣ ΤΩΝ Μ.Ε.Θ** αλλά κανένας πολιτικάντης δεν νοιάστηκε να αυξήσει τον αριθμό των Μ.Ε.Θ...

Στις 17-1-2016 η εφημερίδα **ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ** έγραφε **ΜΕΓΑΛΗ Η ΑΓΩΝΙΑ ΓΙΑ ΕΝΑ ΚΡΕΒΒΑΤΙ ΣΤΗΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗ** αλλά την αγωνία αυτή κανένας υπεύθυνος δεν την ένωσε...

Η ιστοσελίδα **CAPITAL .GR** στις 5-2-2016 έγραφε **ΖΗΤΗΜΑ ΖΩΗΣ ΚΑΙ ΘΑΝΑΤΟΥ ΤΟ ΚΡΕΒΒΑΤΙ ΣΤΙΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ** αλλά ποιος να νοιαστεί αφού οι ανευθυνούπευθυνοι δεν αντιμετώπιζον τέτοιο πρόβλημα...

Στις 17-1-2017 η εφημερίδα **ΤΟ ΒΗΜΑ** έγραφε **ΜΑΚΡΑΙΝΕΙ Η ΛΙΣΤΑ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΠΟΥ ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΝ ΓΙΑ ΚΡΕΒΒΑΤΙ ΣΕ Μ.Ε.Θ** αλλά ουδείς νοιάστηκε για το μέγε-

θος της λίστας αλλά και για το πόσοι πέθαναν εξαιτίας της αναμονής αυτής...

Ένα άρθρο - κόλαφο φιλοξένησε στις 2-1-2017 η ιστοσελίδα **CAPITAL.GR** όπου μετέφερε τα λεγόμενα από την εφημερίδα **Guardian** με τίτλο "πεθαίνουν ακόμα και ασθενείς που θα έπρεπε να ζουν", όπου επισημαίνει ότι σύμφωνα με τους γιατρούς "η λιτότητα του Τοσίπρα έχει κάνει τα **νοσοκομεία** επικίνδυνες ζώνες", ενώ πλέον πολλοί φοβούνται ότι "αυτά που έρχονται θα είναι χειρότερα". Επιπλέον, γίνεται λόγος για αυξημένα ποσοστά θνησιμότητας και απειλητικών για τη ζωή ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων αλλά και για έλλειψη προσωπικού και ιατρικού εξοπλισμού που αποδυναμώνουν το σύστημα υγείας στην Ελλάδα.

Στις 15-11-2018 η ιστοσελίδα **IN.GR** έγραφε **ΚΑΤΑΡΡΕΙ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ, ΣΟΒΑΡΕΣ ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΤΙΣ Μ.Ε.Θ**, όμως άφησαν και πάλι αδιάφορους τους δόθεν υπεύθυνους οι ελλείψεις αυτές που καθημερινά στοιχίζουν την ζωή σε συνανθρώπους μας...

Μεγάλη έρευνα της **ΠΟΕΔΗΝ** ανακοινώθηκε στις 8-2-2021 και ένα μικρό τμήμα της αξίζει να το δούμε... **ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ ΜΕΓΑΛΗ ΕΡΕΥΝΑ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΕ 74 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΗΜΕΡΑ 7/2/2018 ΤΡΑΓΙΚΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ**

- Καταρρέει το **Εθνικό Σύστημα Υγείας. Νοσοκομεία** χωρίς ΜΕΘ, χωρίς χειρουργικά υλικά, χωρίς χημειοθεραπευτικά φάρμακα.
- Η έλλειψη κλινών ΜΕΘ **ΚΟΣΤΙΖΕΙ** ανθρώπινες ζωές. Λειτουργούν 540 κλίνες ΜΕΘ (500 στα **Δημόσια Νοσοκομεία** και 40 σε **Ιδιωτικές κλινικές**). Βάσει των ανεπτυγμένων κλινών των **Νοσοκομείων** θα έπρεπε να λειτουργούν 3500 κλίνες ΜΕΘ 150 κλίνες εξοπλισμένες στα **Δημόσια Νοσοκομεία**





δεν λειτουργούν λόγω έλλειψης προσωπικού 1000 ασθενείς κατ' έτος χάνουν τη ζωή τους εξαιτίας της μη λειτουργίας των 150 εξοπλισμένων κλινών ΜΕΘ

- 5000 κατ' έτος θα μπορούσαν να ζουν εάν λειτουργούσε επαρκής αριθμός κλινών ΜΕΘ
- 40-50 διασωληνωμένοι ασθενείς περιμένουν στη λίστα αναμονής καθημερινά για ΜΕΘ. Πολλοί εξ' αυτών δεν εμφανίζονται στη λίστα αναμονής της επόμενης ημέρας. Μεγάλη έλλειψη κλινών ΜΑΦ, οι οποίες σε πολλές περιπτώσεις βαπτίζονται ΜΕΘ
- Δυτική Μακεδονία διαθέτει μόνο 4 κλίνες ΜΕΘ. Στερεά Ελλάδα διαθέτει μόνο 8 κλίνες ΜΕΘ. Ανατολική Μακεδονία Θράκη διαθέτει μόνο 27 κλίνες ΜΕΘ. Η Ήπειρος διαθέτει μόνο 29 κλίνες ΜΕΘ. Η Κρήτη διαθέτει 38 κλίνες ΜΕΘ.
- Στον Οδικό Άξονα Αττική - Ήπειρος λειτουργούν μόνο 28 κλίνες ΜΕΘ.

Στον Οδικό Άξονα Αττική - Θεσσαλία λειτουργούν μόνο 8 κλίνες ΜΕΘ.  
Στον Οδικό Άξονα Αττική - Καλαμάτα λειτουργούν μόνο 14 κλίνες ΜΕΘ  
Στα Δωδεκάνησα λειτουργούν 6 κλίνες ΜΕΘ  
Στα Επτάνησα λειτουργούν 4 κλίνες ΜΕΘ  
Στις Κυκλάδες ΚΑΜΙΑ  
Εξοπλισμός ΜΕΘ παλαιός. Χαλασμένοι αναπνευστήρες

Τίποτα δεν μπορεί να ξεπλύνει τις καταστροφικές μνημονιακές πολιτικές της κυβέρνησης στον πολύπαθο τομέα της Δημόσιας Υγείας. Οι Δημόσιες Δαπάνες Υγείας βρίσκονται στο 5% του ΑΕΠ.

Τα Νοσοκομεία εμφανίζουν ελλείψεις παντού. Πολλά εξ' αυτών δεν διαθέτουν τα αυτόνομα. Δεν διαθέτουν χειρουργικά υλικά και αναβάλλονται χειρουργεία. Δεν διαθέτουν χημειοθεραπευτικά φάρμακα και οι καρκινοπαθείς ταλαιπωρούνται από Νοσοκομείο σε Νοσοκομείο. Δεν διαθέτουν ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα και 13.000 καρκινοπαθείς αποκλείονται κατ' έτος από τις ακτινοθεραπείες. Δεν διαθέτουν επαρκή αριθμό κλινών ΜΕΘ. Απαράδεκτη κατάσταση που επιβεβαιώνεται από την μεγάλη έρευνά μας.

Δεν τα λέμε εμείς, αλλά η 20σέλιδη έκθεση της Κομισιόν που πριν λίγες ημέρες περιέγραφε την κατάρρευση της Δημόσιας Υγείας, των Νοσοκομείων της χώρας μας. Ως αιτία της κατάρρευσης αναφέρει το συγκεκριμένο χαμηλότατο ύψος δαπανών για τη Δημόσια Υγεία. Πρωθυπουργοί, κυβερνήσεις άλλων χωρών της Ευρώπης όπως στη Μεγάλη Βρετανία τολμάνε και ζητάνε συγγνώμη από το λαό τους για την κατάσταση των Νοσοκομείων τους, αν και τα ποσοτικά και ποιοτικά χαρακτηριστικά είναι απείρως καλύτερα του δικού μας.

Πολλοί συγγενείς σε απόγνωση απευθύνονται στην ΠΟΕΔΗΝ καθημερινά διαμαρτυρόμενοι για την έλλειψη κλινών ΜΕΘ.

Κανείς δεν γνωρίζει τον ακριβή αριθμό κλινών ΜΕΘ που διαθέτει το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Δεν υπήρξε ποτέ επίσημη ανακοίνωση από το Υπουργείο Υγείας που να ενημερώνει για τις διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ.

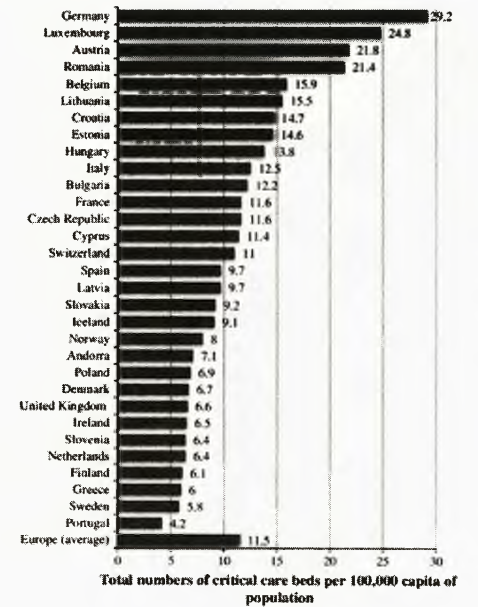
Η εφημερίδα ΕΘΝΟΣ στις 17-1-2019 έγραψε: ΕΛΛΑΔΑ 2019, ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΕΘΑΙΝΟΥΝ ΣΤΟΝ ΠΡΟΘΛΑΜΟ ΤΩΝ Μ.Ε.Θ, όμως και πάλι κανείς δεν έκανε τίποτα το ουσιαστικό...

Σύμφωνα με την έρευνα της ιστοσελίδας IN.GR η οποία στηρίχτηκε σε στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, μόνο 557 Μ.Ε.Θ. λειτουργούσαν το 2019 από τις 3.500 που υπάρχουν στην χώρα μας λόγω έλλειψης προσωπικού, διότι απέλυσαν 4.000 υγειονομικούς υπαλλήλους... Άραγε ακόμη

κάποιοι πιστεύουν ότι οι πολιτικάντηδες νοιάζονται για την υγεία μας;; Έρρευνη της εφημερίδας ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ έδειξε ότι για να κατασκευαστεί μια Μ.Ε.Θ χρειάζονται τουλάχιστον 50.000 ευρώ, άρα με τα 70 εκατομμύρια που έδωσαν στα Μ.Μ.Ε για να μας τρελαίνουν μέρα νύχτα, θα μπορούσαν να κάνουν άλλες 1.400 Μ.Ε.Θ και εάν στο ποσό αυτό προσθέσουμε και τα εκατομμύρια που έδωσαν για τα αναξιόπιστα self-test, ούτε που μπορούμε να φανταστούμε πόσες Μ.Ε.Θ θα είχαν κατασκευαστεί...

Στις 25-9-2020 η εφημερίδα ΑΥΓΗ έγραψε: «Το πρόβλημα δεν είναι το κόστος των ΜΕΘ. Το πρόβλημα είναι ότι η κυβέρνηση δεν θέλει να προσλάβει το προσωπικό που απαιτείται για τη λειτουργία τους. Και γιατί να το κάνει άλλωστε; Είναι πιο εύκολο να πληρώνει τους ιδιώτες για να κάνουν τη δουλειά. Αυτό είναι ένα απλούστατο δείγμα της λογικής με την οποία το «επιτελικό κράτος» Μητσοτάκη αντιμετωπίζει την καταστροφική πανδημία. Κέρδη για τους ιδιώτες, μηδενική φροντίδα για τη Δημόσια Υγεία και την οικονομία». Αυτή λοιπόν είναι όλη η αλήθεια, τους νοιάζουν μόνο τα κέρδη για τους ιδιώτες...

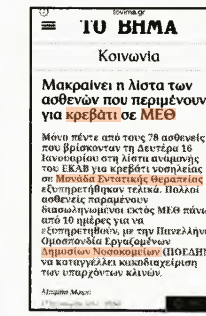
Ακολουθεί μια λίστα με τις χώρες και τον αριθμό κλινών Μ.Ε.Θ που διαθέτουν ανά 100.000 κατοίκους. Η χώρα μας βρίσκεται πολύ χαμηλά στην λίστα, κάτω από χώρες όπως το ΟΜΑΝ και η ΜΟΓΓΟΛΙΑ... Είχαμε μόλις 6 Μ.Ε.Θ. για κάθε 100.000 Έλληνες και Ελληνίδες και ο σώζων εαυτών σωθείτω... Τα ίδια χάλια παρουσιάζουμε σε αριθμό κλινών Μ.Ε.Θ και το 2020 σύμφωνα με έρευνα της ιστοσελίδας iatronet.gr... Η Κομισιόν παρουσιάζει ακόμη πιο επίπονα τα μαύρα χάλια μας με πίνακες που δείχνουν ότι οι πολιτικάντηδες μας δεν νοιάστηκαν ποτέ για την υγεία μας...



Δείτε πού βρίσκεται η χώρα μας σε αριθμό κλινών Μ.Ε.Θ στην Ευρωπαϊκή Ένωση, σχεδόν τελευταία... Η εφημερίδα ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ το 2020 μας δείχνει τον χάρτη των Μ.Ε.Θ. στην χώρα μας, το θέμα όμως δεν είναι πόσες υπάρχουν αλλά πόσες λειτουργούν...

- Η εικόνα ανά Υγειονομική Περιφέρεια
- 1η ΥΠΕ (Αττικής): 442
  - 2η ΥΠΕ (Πειραιώς και Αιγαίου): 186
  - 3η ΥΠΕ (Μακεδονίας): 398
  - 4η ΥΠΕ (Μακεδονίας και Θράκης): 561
  - 5η ΥΠΕ (Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας): 189
  - 6η ΥΠΕ (Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας): 172
  - 7η ΥΠΕ (Κρήτης): 24
- Στρατιωτικά Νοσοκομεία: 87

Φθάνοντας στο τέλος πρέπει να πούμε ότι με τα χρήματα που δίνουμε όλοι για ασφαλιστικές εισφορές στο κράτος, έπρεπε να λειτουργούν τα πάντα στην εντέλεια αλλά στην Ελλάδα βρισκόμαστε και έχουμε αυτά που μας αξίζουν και φυσικά τους πολιτικούς που μας αξίζουν... Στους δε ηλιθιότατους που λένε ότι οι ανεμβολίαστοι δεν δικαιούνται περίθαλψη, λέμε ότι εάν τα χρήματα που δίνουμε τα 4.5 εκατομμύρια ανεμβολίαστων ως ασφαλιστικές εισφορές στο κράτος τα δίνουμε σε ιδιωτικές εταιρείες, πρώτον θα κατέρρεε το άπαν σύμπαν στον τομέα της υγείας και δεύτερον όταν χρειάζομασταν ιατρική περίθαλψη θα είχαμε πραγματικά ιατρική περίθαλψη και σύνταξη τέτοια που θα μας επέτρεπε να ζούμε αξιοπρεπώς... Καταλαβαίνω την αγωνία σας δήθεν συνάδελφοι μου δημοσιογράφοι, αλλά και γιατί φτάσατε στον σημείο να έχετε ακραίες θέσεις, αλλά και γιατί μισείτε κυριολεκτικά τους ανεμβολίαστους συνανθρώπους σας, διότι από την μια προσπαθείτε να πείσετε τους ανεμβολίαστους ότι είναι καλό το εμβόλιο για να κάνουν την πρώτη έστω δόση, αλλά και τους εμβολιασμένους ότι δεν είναι καλό το εμβόλιο για να κάνουν την τρίτη δόση...



# Μπόνους μισός μισθός σε 100.000 υγειονομικούς «πρώτης γραμμής»

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 280.71 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4120  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



►► ΘΑ ΑΚΟΛΟΥΘΗΕΙ ΙΔΙΑ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΜΕ ΤΟ ΠΑΣΧΑ ΤΟΥ 2020 • ΧΑΝΟΥΝ ΤΟ ΠΡΙΜ ΟΙ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΙ ΠΟΥ ΤΕΘΗΚΑΝ ΣΕ ΑΝΑΣΤΟΛΗ

## Μπόνους μισός μισθός σε 100.000 υγειονομικούς «πρώτης γραμμής»

Ο **ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ** υπουργός Οικονομικών κ. Θόδωρος Σκυλακάκης ξεκαθάρισε πάντως ότι για τους 100.000 ενεργούς υγειονομικούς οι οποίοι θα πάρουν ως μπόνους μισό μισθό αποκλείονται μόνο όσοι έχουν τεθεί σε διαθεσιμότητα, αφού δεν συμμορφώθηκαν με τον υποχρεωτικό **εμβολιασμό** που επέβαλε η κυβέρνηση. Τόνισε επίσης ότι δικαιούχοι θα είναι τα μέλη του υγειονομικού προσωπικού της «πρώτης γραμμής». Για να κλείσει το θέμα είπε ότι θα ακολουθηθεί και αυτή τη φορά ο κατάλογος των δικαιούχων του αντίστοιχου επιδόματος που δόθηκε πέρσι πριν από τις εορτές του Πάσχα.

Με άλλα λόγια, δικαιούχοι είναι: Οι εργαζόμενοι σε όλα τα **δημόσια νοσοκομεία** που εποπτεύονται από τα υπουργεία α) Υγείας, συμπεριλαμβανομένων των Τοπικών Μονάδων Υγείας (**ΤΟΜΥ**), β) Εθνικής Άμυνας, συμπεριλαμβανομένων των στρατιωτικών **νοσοκομείων**, και γ) Παιδείας και Θρησκευμάτων. Επίσης, περιλαμβάνεται το πάσης φύσεως προσωπικό που υπηρετεί στα **νοσοκομεία**, στην Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας (**ΑΕΜΥ**), στον **Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**, στην ανώνυμη εταιρία με την επωνυμία «Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας» (ΙΦΕΤ Α.Ε.), στο Εθνικό **Κέντρο** Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ), στα

**κέντρα υγείας**, στα **κέντρα** ψυχικής υγείας και στα αγροτικά ιατρεία, στην κεντρική υπηρεσία του υπουργείου Υγείας, στις Υγειονομικές Περιφέρειες (**ΥΠΕ**) και στην κεντρική υπηρεσία των **ΥΠΕ**, καθώς επίσης και στο πάσης φύσεως προσωπικό που υπηρετεί στη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας. Στο πάσης φύσεως προσωπικό περιλαμβάνονται όλοι οι απασχολούμενοι με οποιαδήποτε σχέση εργασίας (δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, συμβάσεις έργου κ.λπ.) που προσέφεραν υπηρεσίες στους αναφερόμενους φορείς, συμπεριλαμβανομένων των απασχολούμενων με προγράμματα απασχόλησης ή μαθητείας του Οργανισμού Απασχόλησης

Εργατικού Δυναμικού (ΟΑΕΔ), των στελεχών του υπουργείου Εθνικής Άμυνας που μετακινήθηκαν, αποσπάστηκαν ή διατέθηκαν και υπηρετούν στους προαναφερόμενους φορείς, των ιατρών που εκπληρώνουν τη στρατιωτική τους θητεία και υπηρετούν σε δομές υγείας ως αγροτικοί ιατροί, καθώς επίσης και το οιοδήποτε διοικητικό, ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό που με οποιαδήποτε σχέση απασχόλησης προσελήφθη, αποσπάστηκε, μετακινήθηκε και κατά συνέπεια διατέθηκε, στους εν λόγω φορείς, για την υποβοήθηση της συνολικής προσπάθειας για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού Covid-19.





Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1112.46 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	5230
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Η Μίνα Γκάγκα θα λύσει το πρόβλημα του ΕΣΥ

- Με ετήσια «μαθητεία» για αποφοίτους Ιατρικής!

Στον φακό της «Εφ.Συν.»  
ΣΕΛ. 3



# ΣΤΟΝ ΦΑΚΟ της «Εφ.Συν.»

3

ΘΥΕΛΛΑ ΞΕΣΗΚΩΣΕ Η ΜΕΘΟΔΕΥΣΗ ΓΚΑΓΚΑ ΜΕ ΤΟ «FOUNDATION YEAR» ΣΤΟΥΣ ΑΠΟΦΟΙΤΟΥΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

Του ΜΑΡΙΟΥ ΔΙΟΝΕΛΛΗ

Η κυβέρνηση βρήκε τρόπο να καλύψει τα τεράστια κενά στο ΕΣΥ: προσθέτει σε όλους τους αποφοίτους έναν χρόνο κατά τον οποίο θα παρέχουν υποαμειβόμενη εργασία σε **δημόσια νοσοκομεία** και αγροτικά ιατρεία υπό τον μανδύα της «μεταπτυχιακής εκπαίδευσης» ● Στο προσχέδιο που έχει εγκριθεί, το πρόγραμμα αναφέρεται ως «έμμισθο» και «πilotικό» για τους νέους πτυχιούχους που θα ορκιστούν τον Φεβρουάριο 2022 ● Σφοδρές αντιδράσεις νοσοκομειακών γιατρών, πανεπιστημιακών και φοιτητών

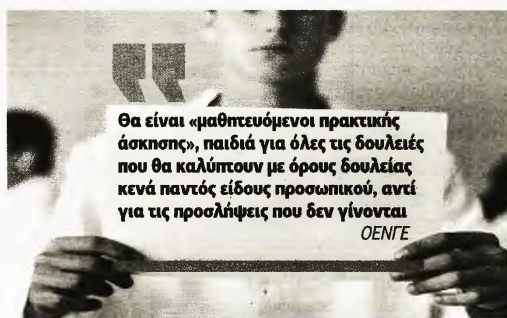
ς φτηνό βοηθητικό προσωπικό ετοιμάζεται να χρησιμοποιήσει η κυβέρνηση τους αποφοίτους των ιατρικών σχολών, καλύπτοντας, υπό τον μανδύα της πρακτικής άσκησης, τα τεράστια κενά στο δημόσιο Σύστημα Υγείας. Η θέσπιση του «foundation year», που εγκρίθηκε στις 2 Νοεμβρίου από την ολομέλεια του **ΚΕΣΥ**, προκαλεί σοβαρότατες αντιδράσεις στον ιατρικό αλλά και στον πανεπιστημιακό κόσμο της χώρας.

Με λίγα λόγια, το foundation year προβλέπει τη μεταπτυχιακή κλινική εκπαίδευση των αποφοίτων των σχολών Ιατρικής για έναν χρόνο και μάλιστα σε δύο φάσεις: η πρώτη σε **νοσοκομεία** του ΕΣΥ (6 μήνες) και η δεύτερη σε Αγροτικά Ιατρεία/Κέντρα Υγείας (6 μήνες). Μάλιστα, σύμφωνα με το σχέδιο του υπουργείου Υγείας, η «θπεία» αυτή θα είναι απαραίτητη για να κάνουν στη συνέχεια οι νέοι γιατροί και το αγροτικό τους. Στην ουσία δηλαδή προσθέτει σε όλους τους αποφοίτους έναν χρόνο κατά τον οποίο θα παρέχουν υποαμειβόμενη εργασία υπό τον μανδύα της «μεταπτυχιακής εκπαίδευσης», χωρίς φυσικά να λογίζεται και ως μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών.

Στο προσχέδιο που έχει εγκριθεί, το πρόγραμμα αναφέρεται ως «έμμισθο» και «πilotικό» για τους νέους πτυχιούχους που θα ορκιστούν τον Φεβρουάριο 2022 (70-100 γιατροί). Ωστόσο, δεν δίνεται καμία άλλη πληροφορία για το ύψος του μισθού των νέων αυτών γιατρών που προφανώς θα υπολείπεται των ειδικευόμενων (κάποιες πληροφορίες κάνουν λόγο για χρηματοδότηση από προγράμματα ΕΣΠΑ με μισθούς της τάξης των 500 ευρώ).

Στην παρούσα φάση το σχέδιο αποτελεί «πρόταση» του **ΚΕΣΥ**, την οποία καλείται να εξετάσει η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας και μπορεί να θέσει σε εφαρμογή με απλή υπουργική απόφαση. Ωστόσο, είναι γνωστό πως το συγκεκριμένο μέτρο θεωρείται προσωπικής εμπνεύσεως της Μίνας Γκάγκα και το είχε

## Φτηνά χέρια νέων γιατρών αντί για προσλήψεις



προτείνει εκείνη ως πρόεδρος του **ΚΕΣΥ** προ ολίγων μηνών. Η ίδια, σήμερα, ως αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας**, θα κληθεί να εγκρίνει τη δική της πρόταση...

### Αντιδράσεις

Στις μεθοδεύσεις αυτές αντιδρά έντονα η Ομοσπονδία των Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝ-ΓΕ), μιλώντας για καθεστώς «δουλειάς» που εγκαθιδρύεται στα **δημόσια νοσοκομεία**. Χαρακτηριστικά σε σχετική ανακοίνωση αναφέρεται πως οι νέοι γιατροί με το καθεστώς αυτό «ΔΕΝ θα είναι ΟΥΤΕ ειδικευόμενοι ΟΥΤΕ αγροτικοί, δηλαδή με απλά λόγια ΔΕΝ θα είναι γιατροί, αλλά θα είναι "μαθητευόμενοι πρακτικής άσκησης", παιδιά για όλες τις δουλειές που θα καλύπτουν με όρους δουλειάς κενά παντός είδους προσωπικού, αντί για τις προσλήψεις που δεν γίνονται».

Εκτός όμως από τους νοσοκομειακούς γιατρούς, το σχέδιο συναντά και τη σφοδρή κριτική της πανεπιστημιακής κοινότητας, όχι μόνο των φοιτητικών συλλόγων αλλά και των πρυτανικών αρχών.

Σε αυστηρό τόνο ο κοσμήτορας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης Γιώργος Κοχιαδάκης καλεί με ανοι-

χτή επιστολή προς το **ΚΕΣΥ** τους αρμοδίους της Υγείας εάν πραγματικά θέλουν την αναβάθμιση της μόρφωσης και της κλινικής εμπειρίας των αποφοίτων να προτείνουν αύξηση των κονδυλίων στην τρίτοβάθμια εκπαίδευση, βελτίωση των υποδομών τους και κυρίως αύξηση των μελών ΔΕΠ των ιατρικών σχολών, που την τελευταία 10ετία έχουν μειωθεί δραματικά – κατά 600 θέσεις, όπως αναφέρει. «Δεν είμαι σε θέση να γνωρίζω πού αποσκοπεί η πρότασή σας, αλλά σίγουρα δεν αποσκοπεί στην αναβάθμιση των σπουδών των αποφοίτων των ιατρικών σχολών», αναφέρει στην ίδια επιστολή ο κ. Κοχιαδάκης. Στις θέσεις αυτές συνηγόρησαν πλήρως η Σύγκλητος του Πανεπιστημίου Κρήτης και ο πρύτανης Γιώργος Κοντάκης, ο οποίος σε δήλωσή του εκφράζει την πλήρη αντίθεση του Πανεπιστημίου Κρήτης «σε οποιοδήποτε μέτρο μειώνει την αξία των πτυχίων που χορηγεί η Ιατρική Σχολή και θίγει την επάρκεια της εκπαιδευτικής διαδικασίας σε αυτήν και συγκεκριμένα στη θέσπιση του λεγόμενου "foundation year" όπως παρουσιάζεται σήμερα».

Τις επόμενες ημέρες μάλιστα αναμένεται και παρέμβαση όλων των προέδρων των ιατρικών

σχολών της χώρας σε αρνητικό κλίμα για τις κυβερνητικές μεθοδεύσεις, ενώ ιδιαίτερα αρνητικά σχολιάζεται η πρόβλεψη για την κατάρτιση των εκπαιδευτών που θα επιβλέπουν τη «θπεία» των νέων γιατρών. Συγκεκριμένα, όπως προβλέπεται, τον ρόλο των εκπαιδευτών θα έχει κατά κύριο λόγο το **ιατρικό προσωπικό** που στελεκώνει τις δομές Υγείας, αλλά θα μπορούν να συμμετέχουν και άλλοι επαγγελματίες Υγείας, όπως νοσηλευτικό προσωπικό, φαρμακοποιοί και άλλοι έπειτα από «ειδική διαδικτυακή συνεδρία/σεμινάριο». Ετσι, ύστερα από 5-6 χρόνια πανεπιστημιακών σπουδών, οι νέοι γιατροί είναι πιθανό να «επανεκπαιδευόνται» από εκπαιδευτές που θα έχουν παρακολουθήσει ένα σεμινάριο μέσω ίντερνετ.

Στην Κρήτη, δυναμική ήταν η αντίδραση και των φοιτητών, η οποία στην ουσία επέβαλε και την εξακθάρα στάση των καθηγητών, αφού πραγματοποιήθηκαν δυναμικές κινητοποιήσεις τόσο στην Πρυτανεία όσο και στην Κοσμητεία της Ιατρικής Σχολής. Σε ανακοίνωση του Φοιτητικού Συλλόγου τονίζεται πως η συγκεκριμένη ρύθμιση εντάσσεται στη συνολικότερη στρατηγική της Ν.Δ. για πτυχία-κουρελόχαρτα, με πλήρη εξαστομίκευση του πτυχίου και με απολύτως ασαφή επαγγελματικά δικαιώματα.

Αντίστοιχες κινητοποιήσεις πραγματοποιήσε στην Αθήνα η Επιτροπή Αγώνα Φοιτητών Ιατρικής του ΕΚΠΑ, με παράσταση διαμαρτυρίας και στη συνεδρίαση της Επιτροπής του **ΚΕΣΥ**, ενώ στον χορό των κινητοποιήσεων μπήκαν και οι φοιτητές της Ιατρικής Σχολής Πατρών, κάνοντας λόγο για ρύθμιση που αποσκοπεί στη δημιουργία μιας μάζας γιατρών χωρίς ειδικότητα, με περιορισμένα επαγγελματικά και επιστημονικά δικαιώματα.



Γιώργος Κοχιαδάκης



Γιώργος Κοντάκης



Μίνα Γκάγκα





# Να πάρει ο λαός στα χέρια του την υπεράσπιση της υγείας και της ζωής του

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,14 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1319.7 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΟΙ ΔΕΚΑΔΕΣ ΝΕΚΡΟΙ ΚΑΘΕ ΜΕΡΑ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΑΡΙΘΜΟΙ! Να πάρει ο λαός στα χέρια του την υπεράσπιση της υγείας και της ζωής του



- Σε κατάρρευση το δημόσιο σύστημα Υγείας από την έξαρση της πανδημίας, την ώρα που χιλιάδες υγειονομικοί δεν έχουν δουλειά και μονάδες που έκλεισαν παραμένουν κουφάρια, με ευθύνη των κυβερνήσεων ΝΔ, ΣΥΡΙΖΑ και ΠΑΣΟΚ
- Παναττική μέρα δράσης χτες για να στελεχωθούν και να επαναλειτουργήσουν πλήρως τα κλειστά νοσοκομεία, να επιταχθεί ο ιδιωτικός τομέας | Συλλαλητήρια από εργατικά σωματεία και φορείς σήμερα στη Θεσσαλονίκη και αύριο στην Καρδίτσα



ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΜΑΖΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ

# Να πάρει ο λαός στα χέρια του την υπεράσπιση της υγείας και της ζωής του

Αύριο Παρασκευή, στις 6.30 μ.μ., στην κεντρική πλατεία της Καρδίτσας το μεγάλο συλλαλητήριο

Στη μάχη για την υπεράσπιση της υγείας και της ζωής του μπαίνει ο λαός της Καρδίτσας, με τη διοργάνωση μεγάλου συλλαλητηρίου, **αύριο Παρασκευή, στις 6.30 μ.μ. στην κεντρική πλατεία.** Η διοργάνωση του συλλαλητηρίου αποφασίστηκε σε πλατιά σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε το απόγευμα της Παρασκευής, με πρωτοβουλία της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείου και Κέντρων Υγείας και συμμετείχαν 40 σωματεία και φορείς. Εκεί διαμορφώθηκε και συμφωνήθηκε το πλαίσιο πάλης, με το οποίο έγιναν εξορμήσεις σε χώρους δουλειάς, στο νοσοκομείο, σε γειτονιές στην πόλη και τα χωριά.

Στον «Ριζοσπάστη» μίλησαν για την κατάσταση που επικρατεί και τη δράση τους συνδικαλιστές από τον χώρο του νοσοκομείου, των εργαζομένων και των αγροτών.

## Αναγκαία η επίταξη του ιδιωτικού τομέα για να σωθούν ζωές

Περιγράφοντας την ασφυκτική κατάσταση που επικρατεί στο νοσοκομείο και τα Κέντρα Υγείας της Καρδίτσας, ο Ιωάννης Μήγας, γραμματέας της Ένωσης Ιατρών, επισημαίνει: «Στο νοσοκομείο μας υπήρχαν διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ και κάποιοι από αυτούς έχασαν τη ζωή τους πριν προλάβει να βρεθεί κλίνη ΜΕΘ. Μόλις η ΜΕΘ COVID άνοιξε, έφτασε στην πληρότητά της μέσα στο πρώτο 24ωρο, με κίνδυνο, που δυστυχώς επιβεβαιώθηκε, να έχουμε ξανά διασωληνωμένους ασθενείς εκτός ΜΕΘ. Το νοσοκομείο με δύο κλινικές COVID 60 κλινών έχει φτάσει ήδη έως και τους 70 νοσηλευόμενους, με εξαντλημένους γιατρούς και νοσηλεύτριες, που εδώ και ενάμιση χρόνο βρίσκονται στην πρώτη γραμμή. Είναι πλέον ορατό ο κίνδυνος ενός νέου lockdown στο σύστημα παροχής οξυγόνου, όπως συνέβη πέρσι, με αποτέλεσμα διακομιδές ασθενών άρον άρον σε άλλα νοσοκομεία της Θεσσαλίας. Το παθολογικό, το ακτινολογικό και το μικροβιολογικό - αιματολογικό στενάζον κάτω από τις ελλείψεις γιατρών, που έχουν ξεπεράσει τα όρια εφημέρευσης και ανταπόκρισής τους. Ουσιαστικά λειτουργούν μόνο με υποχρεωτική υπερεφημέρευση και μετακινήσεις από τα ΚΥ. Από την άλλη, όλες οι κλινικές του χειρουργικού τομέα, χειρουργική, ορθοπαιδική, γυναικολογική, ουρολογική, ΩΡΛ και ορθοπλαστική, είχαν στοιβαχθεί σε μόλις δύο τμήματα με 45 κλινικές και με νέα μείωση του αριθμού των επεμβάσεων, λόγω της εκ νέου μετατροπής σε νοσοκομείο μιας νόσου.

Μάλιστα, μετά την πυρκαγιά που συνέβη στην ορθοπαιδική κλινική, με κύρια αιτία τις ασυνήθιστες υποδομές και την απουσία σύγχρονης συστήματος πυρόσβεσης, όλες οι χειρουργικές κλινικές στεγάζονται σε ένα τμήμα με 10-15 κλινικές. Σε όλα αυτά τα προβλήματα, η κυβέρνηση της ΝΔ προτείνει ως μόνη λύση την ατομική ευθύνη και βάζει τις βάσεις για



Από παλιότερη κινητοποίηση στο Νοσοκομείο της Καρδίτσας

το λεγόμενο "νέο ΕΣΥ" με ιδιωτικοποίηση, συγχωνεύσεις έως και καταργήσεις κλινικών και νοσοκομείων. Πατάει, άλλωστε, στο προηγούμενο πλαίσιο που διαμόρφωσε η συγκυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ με τους ισοσκελισμένους προϋπολογισμούς των δομών Υγείας, την κοστολόγηση των νοσηλευτικών υπηρεσιών και τους "κόφτες" των υπηρεσιών στην ΠΦΥ. Χαρακτηριστικό παράδειγμα από το νοσοκομείο μας του τι θα σημαίνει το "νέο ΕΣΥ" είναι το γεγονός ότι η διοίκηση πριν ένα χρόνο, εν μέσω του δεύτερου φονικού κύματος της πανδημίας και ενώ ένας παθολόγος έχανε τη ζωή του και άλλοι δύο νοσηλευόνταν σε κρίσιμη κατάσταση, αποφάσισε και εισηγήθηκε στο υπουργείο τη μείωση δύο θέσεων παθολόγων και μίας θέσης πνευμονολόγου».

Σχολιάζοντας την πολυδιαφημισμένη «συνεισφορά» του ιδιωτικού τομέα, σημειώνει πως «η πλειοψηφία των ιδιωτικών κλινικών στη Θεσσαλία παραμένουν έξω από τη μάχη ενάντια στην πανδημία. Έχουν προσφερθεί, πάντα με το αζημίωτο, περίπου 300 κλίνες από τις περίπου 3.000 που υπάρχουν στον ιδιωτικό τομέα στη Θεσσαλία. Αυτές, μάλιστα, θα αφορούν μόνο ήπια και post Covid περιστατικά».

Κλείνοντας τονίζει πως «για να σωθούν ζωές και για ανταποκριθεί το σύστημα για όλους τους ασθενείς που το έχουν ανάγκη, είναι επτακτική ανάγκη η ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας με μαζικές προσλήψεις, αλλά και η επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας».

## «Περίπατο» τα μέτρα, με άλλοθι τον εμβολιασμό

Περιγράφοντας τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι εργαζόμενοι, ο Γιώργος Παπαδόπουλος, πρόεδρος του Σωματίου Εμποροπαλλήλων, μας αναφέρει τα εξής: «Πατώντας στην κυβερνητική πολιτική, που μετατρέπει το εμβόλιο σε "άλλοθι" για να ξεμπερδέουν με κάθε ουσιαστικό μέτρο προστασίας, η εργοδοσία έχει βάλει στον "πάγο" ακόμα και όσα είχε αναγκαστεί να εφαρμόσει κάτω από την πίεση και παρέμβαση των σωματείων. Οι ελεγκτικοί μηχανισμοί υπολείπονται και λόγω της υποστε-

## Οι φορείς που συμμετέχουν

Ένωση Ιατρών Νοσοκομείου - Κέντρων Υγείας, Σύλλογος Εργαζομένων Κέντρων Υγείας, Σύλλογος Εργαζομένων ΚΕ-ΠΕΠ, Ενωτική Ομοσπονδία Αγροτικών Συλλόγων, Νομαρχιακό Τμήμα της ΑΔΕΔΥ, Εργατικό Κέντρο, Εμπορικός Σύλλογος, Σύλλογος Γυναικών (μέλος ΟΓΕ), Συνδικάτο Οικοδόμων, Σωματείο Εμποροπαλλήλων και Υπαλλήλων ιδιωτικού δικαίου, Σωματείο Τεχνικών ΟΤΕ, Παράρτημα Σωματίου Μισθωτών Τεχνικών, Σωματείο Χειριστών, Σωματείο Ιδιωτικών Υπαλλήλων, Σωματείο Εργαζομένων Δημόσιου ιδιωτικού δικαίου Θεσσαλίας, Σωματείο Καθαριστών Δημοσίου - Ιδιωτικού τομέα Θεσσαλίας, Σύλλογος Εργαζομένων Συνεταιριστικής Τράπεζας, Σύλλογος Εργαζομένων ΟΤΑ, Σύλλογος Εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης, ΕΛΜΕ, Σύλλογος Δασκτικών Υπαλλήλων, Σύλλογος Εργαζομένων ΕΦΚΑ, Σωματείο Συνταξιούχων ΙΚΑ, Σωματείο Συνταξιούχων ΤΕΒΕ - ΟΑΕΕ, Σύλλογος Αρτοποιών Τοπογράφων Μηχανικών, Σωματείο Παραγωγών Κρητικών Λαϊκών Αγορών, Ένωση Καταστηματαρχών Εστίασης και Αναψυχής, Σωματείο Αρτοποιών, Σύνδεσμος Ιδιοκτητών Ταξί, Σωματείο Σχολικών Κυλικίων, Νομαρχιακό Σωματείο ΑμεΑ, Σύλλογος Πασχόντων Θαλασσομίας, Σύλλογος Γονέων & Κηδεμόνων ΑμεΑ, Φοιτητικός Σύλλογος Κτηνιατρικής, Σύλλογος Γονέων Μουσικού Σχολείου, Ένωση Πολιτιστικών Συλλόγων, Παράρτημα Καρδίτσας Πανελληνίου Μουσικού Συλλόγου, Σύλλογος Φροντιστών, Σύλλογος Αισθητικών Θεσσαλίας, Σύλλογος Λογιστών και Φοροτεχνικών.

λέωσης, με αποτέλεσμα να γίνονται σπάνια επιτόπιοι έλεγχοι. Στα καταστήματα που σούπερ μάρκετ καμία αναλογία πελατών και τετραγωνικών μέτρων δεν μετρείται, ούτε καν τυπικά.

Καμία μέριμνα δεν υπάρχει για την αποφυγή συνωστισμού, την απολύμανση και τον αερισμό των χώρων, τη χορήγηση ατομικών μέτρων προστασίας.

Η εντατικοποίηση σε ορισμένους χώρους δουλειάς σπάει κόκαλα και έτσι πολλοί εργαζόμενοι είναι αναγκασμένοι να δουλεύουν μέσα σε λίγα τετραγωνικά μέτρα χωρίς να τηρούνται αποστάσεις ασφαλείας.

Το μόνο μέτρο που εφαρμόζεται είναι το υποχρεωτικό rapid test για τους ανεμβολιασμένους εργαζόμενους, κι αυτό με το κόστος να επιβαρύνει τους ίδιους. Σε ελάχιστους εργασιακούς χώρους γίνονται τεστ στο σύνολο του προσωπικού, ενώ οι εμβολιασμένοι πολλές φορές δεν μπαίνουν σε каранτίνα όταν αποστέλνουν στενή επαφή κρούσματος στον χώρο δουλειάς.

Συμμετέχουμε στο συλλαλητήριο, προβάλλοντας συγκεκριμένα αιτήματα όπως η επίταξη της ιδιωτικής κλινικής της "ΑΡΩΓΗΣ" που είναι κλειστή και θα μπορούσε να συνεισφέρει. Δεν θα δεχτούμε να παίζεται η ζωή μας κορόνα - γραμμάτια για να μην χιχτούν τα κέρδη των επιχειρηματικών ομίλων».

## Τεράστιες ελλείψεις στο δημόσιο σύστημα Υγείας στην ύπαιθρο

Για τις μεγάλες ελλείψεις στα Κέντρα Υγείας των χωριών και τη δράση του αγροτικού κινήματος, ο Κώστας Χιοκούρης, μέλος της Ενωτικής Ομοσπονδίας Αγροτικών Συλλόγων Καρδίτσας, επισημαίνει ότι «το αγροτικό κίνημα δεν μένει αμέτοχο σε αυτήν την προσπάθεια, πρώτον γιατί το ζήτημα της Υγείας και της πανδημίας μας αφορά όλους, δεύτερον γιατί βιώνουμε στο πετσί μας την απαξίωση του ΕΣΥ με την απομείωση των Κέντρων Υγείας σε νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό καθώς και σε τεχνολογικό εξοπλισμό. Τρίτον, την απαξίωση του θεσμού του αγροτικού γιατρού που στα χωριά μας στην καλύτερη έρχεται μια φορά στις 15 μέρες και μόνο για συνταγογράφηση, καθώς δεν υπάρχουν μέσα και υποδομές για διενέργεια εξετάσεων και ότι άλλο χρειάζεται για πρόληψη και φροντίδα ο κόσμος της υπαίθρου, που στην πλειοψηφία του είναι γερασμένος, με πολλά προβλήματα υγείας».

Το ΔΣ της Ομοσπονδίας προχωράει σε περιόδους και συσκέψεις στα χωριά, μαζί με τους Αγροτικούς Συλλόγους για την καλύτερη ενημέρωση και συμμετοχή του κόσμου της υπαίθρου, μεταφέροντας παντού το κείμενο: «Υγεία και μόρφωση για όλους, δουλειά με αξιοπρέπεια συνθήκες και εδωδομή που να ανταποκρίνεται στις σύγχρονες ανάγκες μας, είναι αδιαπραγμάτευτα για την κοινωνία του 21ου αιώνα. Σε αυτούς που θέλουν να μας γυρίσουν στις σπηλιές με γιατροσόφια, μαντζούνια, ατομική ευθύνη, ανορθολογισμό και 12ωρη δουλειά απαντάμε "όχι", από την Καρδίτσα μέχρι την COSCO και το "foxy" τους το στέλνουμε delivery με τους εργαζόμενους της "e-food"!».

## Σήμερα το συλλαλητήριο για την Υγεία στη Θεσσαλονίκη

Στις 6.30 μ.μ. στο Αγαλμα Βενιζέλου το αγωνιστικό ραντεβού

Την απαίτηση του εργαζόμενου λαού της Θεσσαλονίκης για άμεσα μέτρα προστασίας της υγείας αναμένεται να εκφράσει το συλλαλητήριο των εργατικών σωματείων της πόλης που πραγματοποιείται σήμερα, στις 6.30 μ.μ., στο Αγαλμα Βενιζέλου.

Μέχρι και την τελευταία ώρα, αλλά και τις επόμενες μέρες, στο πλαίσιο της βδομάδας δράσης για την Υγεία που έχει προγραμματιστεί, αλλά και μικροστά στο αποψινό συλλαλητήριο, τα σωματεία οργάνων τους χώρους δουλειάς μεταφέροντας το κείμενο πανεργατικό ξεσηκωμό στους εργαζόμενους. Τους καλούν να ενισχύσουν τον ενιαίο συντονισμένο αγώνα για μέτρα προστασίας της υγείας του λαού στους χώρους εργασίας, στα σχολεία, στις εσχολές και τα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, για ενίσχυση του ΕΣΥ με μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, επιστροφή των εργαζομένων που είναι σε αναστολή και επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας.

Το πλαίσιο αυτό πραγματοποιήθηκαν εξορμήσεις σε κεντρικά σημεία της πόλης αλ-

λά και σε χώρους δουλειάς για την ενημέρωση των εργαζομένων σχετικά με τις διεκδικήσεις των σωματείων για την προστασία της υγείας και της ασφάλειας της εργασίας και την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Τα σωματεία που καλούν στην αποψινή κινητοποίηση είναι: Σωματείο Τουριστικών - Επισιτιστικών Επιχειρήσεων (ΣΤΕΠΕ) Θεσσαλονίκης - Περίας - Χαλκιδικής, Ένωση Λογιστών Θεσσαλονίκης, Συνδικάτο Μετάλλου και Ναυπηγοεπισκευαστικής Βιομηχανίας Κεντρικής Μακεδονίας, Συνδικάτο Εργαζομένων Φαρμάκου - Καλλυντικού και Συνοφώνων Επαγγελματιών Κεντρικής Μακεδονίας, Σωματείο Εργατοτεχνιτών και Υπαλλήλων Χημικής Βιομηχανίας Βόρειας Ελλάδας, Σωματείο Εργαζομένων στις Επιχειρήσεις Παραγωγής Επισιτιστικών Προϊόντων Μακεδονίας, Σωματείο Μισθωτών Τεχνικών Μακεδονίας, Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης, Σύλλογος Εργαζομένων ΟΤΑ Ν. Θεσσαλονίκης, Συνδικάτο Οικοδόμων και Εργαζομένων στα Δομικά Υλικά και τις Κατασκευές Ν. Θεσσαλονίκης, Σωματείο Ιδι-

ωτικών Υπαλλήλων Ν. Θεσσαλονίκης, Σύλλογος Υπαλλήλων Συμβολαιογράφων Ν. Θεσσαλονίκης - Κεντρικής και Δυτικής Μακεδονίας, Σωματείο Εργαζομένων στην Ιδιωτική Υγεία, Σωματείο Εργαζομένων στην Ειδική Αγωγή, Σύλλογος Διοικητικού Προσωπικού ΑΠΘ, Σωματείο Εργαζομένων Πανεπιστημίου Μακεδονίας, Σωματείο Εργαζομένων ΑΧΕΠΑ, Δ' ΕΛΜΕ Θεσσαλονίκης.

## Στον Εβρο

Σε νέα κινητοποίηση προχωρούν την Κυριακή 28 Νοέμβρη, στις 12 μ. στην πλατεία του χωριού, οι σύλλογοι και οι φορείς της Ν. Βύσσας Εβρου, διεκδικώντας την άμεση ανάκληση της απόφασης αναστολής λειτουργίας των περιφερειακών και αγροτικών ιατρείων στην Ανατ. Μακεδονία - Θράκη, να ατελεστούν με το απαραίτητο προσωπικό και εξοπλισμό. Οι φορείς διεκδικούν επίσης άμεσες προσλήψεις για τη στελέχωση όλων των δομών δημόσιας Υγείας με βάση τις σύγχρονες ανάγκες των κατοίκων της περιοχής.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	36.64 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Συνάντηση με την ΠΟΕΔΗΝ

Ο ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ, **Δημήτρης Κουτσούμπας**, θα συναντηθεί σήμερα Πέμπτη, στις 12.30 το μεσημέρι, με αντιπροσωπεία της **Πανελληνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**. Η συνάντηση θα πραγματοποιηθεί στην έδρα της ΚΕ του Κόμματος, στον Περισσό.



# Μονοκλωνικά αντισώματα σε δύο νοσοκομεία της πόλης

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1042.78 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

## Μονοκλωνικά αντισώματα σε δύο νοσοκομεία της πόλης

Ξεκινάει την Παρασκευή η χορήγηση φαρμάκων μονοκλωνικών αντισωμάτων σε 10 νοσοκομεία της χώρας, μεταξύ των οποίων και δύο στη Θεσσαλονίκη. ΣΕΛ 6





Πηγή:

ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Σελ.: 1,6

Ημερομηνία  
έκδοσης: 25-11-2021

## Έρχονται φάρμακα με μονοκλωνικά αντισώματα σε δύο νοσοκομεία της πόλης

### Απευθύνονται σε ασθενείς με αυξημένο κίνδυνο για σοβαρή νόσο με κορονοϊό

**Ε**κινάει την Παρασκευή η χορήγηση φαρμάκων μονοκλωνικών αντισωμάτων σε 10 νοσοκομεία της χώρας, μεταξύ των οποίων και το ΑΧΕΠΑ, αλλά και το Παπαγεωργίου στη Θεσσαλονίκη, σύμφωνα με πληροφορίες.

Τα μονοκλωνικά αντισώματα έναντι του κορονοϊού ενδείκνυνται για μη νοσηλευόμενους ασθενείς ηλικίας 12 ετών και άνω με διάγνωση ήπιας προς μέτριας βαρύτητας νόσου και αυξημένο κίνδυνο για σοβαρή νόσο και επιπλοκές.

«Είμαστε έτοιμοι να ξεκινήσουμε την Παρασκευή τη χορήγηση των νέων φαρμάκων, σε συμφωνία με τις οδηγίες που έχουν έρθει από το υπουργείο», εξηγεί στο «Τύπο Θεσσαλονίκης», ο διοικητής του ΑΧΕΠΑ Παναγιώτης Παντελιάδης. «Συνεχίζουμε την προσπάθεια να βοηθήσουμε τους συναθρώπους μας με όλα τα διαθέσιμα όπλα που έχουμε», συμπληρώσε.

Ετοιμάζεται μάλιστα και ειδική πλατφόρμα της ΙΔΙΚΑ όπου ο θεράπων γιατρός θα κάνει την αίτηση και στη συνέχεια η κεντρική επιτροπή θα εγκρίνει ποιοι θα λάβουν τα μονοκλωνικά αντισώματα.

Σύμφωνα με το Ορεπ έχει ολοκληρωθεί ο αλγόριθμος για το πώς θα κατηγοριοποιηθούν οι ασθενείς που θα λάβουν τα αντισώματα. Οι πληροφορίες αναφέρονται ότι προηγούνται άτομα που έχουν κάνει μεταμόσχευση, έχουν νεφρική ανεπάρκεια, καρκίνο υπό αγωγή ή κάποια άλλα υποκείμενα νοσήματα. Οι ασθενείς θα πρέπει να ξεκινήσουν την θεραπεία μέσα στις πρώτες πέντε ημέρες που θα εμφανί-



στον τα συμπτώματα.

### Πόσες δόσεις έχουν έρθει και ποιους αφορά

Υπευθύνεται πως πριν από δύο εβδομάδες περίπου, η χώρα μας παρέλαβε τις πρώτες παρτίδες δόσεων του φαρμάκου των εταιρειών Regeneron-Roche κατά του Covid-19, βασισμένο σε μονοκλωνικά αντισώματα.

Συγκεκριμένα, παρελήφθησαν 2.000 δόσεις του εν λόγω φαρμάκου, από το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ), στο πλαίσιο της συμμετοχής της Ελλάδας στο πρόγραμμα της Ευρωπαϊκής Ένωσης (σύμβαση SANTE-C3-2020-091) για την προμήθεια της νέας θεραπείας.

Τα μονοκλωνικά αντισώματα έναντι του κορονοϊού ενδείκνυνται για μη νοση-

λευόμενους ασθενείς ηλικίας 12 ετών και άνω με διάγνωση ήπιας προς μέτριας βαρύτητας νόσου και αυξημένο κίνδυνο για σοβαρή νόσο και επιπλοκές, όπως είχε αναφέρει ο καθηγητής Θεραπευτικής - Ογκολογίας- Αιματολογίας, και πρότανης του ΕΚΠΑ, Θάνος Δημόπουλος.

Ο πρότανης του ΕΚΠΑ εξήγησε ότι ενδείκνυνται για ασθενείς «που δεν χρειάζονται υποστήριξη με οξυγόνο, αλλά έχουν παράγοντες κινδύνου για σοβαρή νόσο όπως: ηλικία 65 ετών και άνω, δείκτη μάζας σώματος (BMI) 35 και άνω, υποκείμενα νοσήματα, όπως χρόνια νεφρική νόσο, σακχαρώδη διαβήτης, ανοσοκαταστολή και χρήση ανοσοκατασταλτικών φαρμάκων, καρδιαγγειακή νόσο, υπέρταση, χρόνια αναπνευστικά προβλήματα».

### Ποια μονοκλωνικά μπαίνουν στη μάχη

Να θυμίσουμε ότι η Επιτροπή για τα φάρμακα ανθρώπινης χρήσης του EMA (CHMP) συνέστησε την αδειοδότηση των Ronapreve (casirivimab/imdevimab) και Regkirona (regdanvimab) για τη νόσο COVID-19.

Συγκεκριμένα, η Επιτροπή συνέστησε την αδειοδότηση του Ronapreve για τη θεραπεία της νόσου COVID-19 σε ενήλικες και εφήβους (από 12 ετών και άνω με σωματικό βάρος τουλάχιστον 40 kg), οι οποίοι δε χρειάζονται συμπληρωματικό οξυγόνο και οι οποίοι διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο να εξελιχθεί η κατάσταση της νόσου τους σε σοβαρή.

Όσον αφορά το Regkirona, η Επιτροπή συνέστησε την αδειοδότηση του φαρμάκου για τη θεραπεία ενηλίκων με νόσο COVID-19 οι οποίοι δεν χρειάζονται συμπληρωματικό οξυγόνο και οι οποίοι διατρέχουν επίσης αυξημένο κίνδυνο να εξελιχθεί η κατάσταση της νόσου τους σε σοβαρή. Ο αιτητής για το Regkirona ήταν η Celltrion Healthcare Hungary Kft.

Το Ronapreve και το Regkirona είναι τα πρώτα μονοκλωνικά αντισώματα που έλαβαν θετική σύσταση από την CHMP για τη νόσο COVID-19 και εντάσσονται στην λίστα των σκευασμάτων έναντι της νόσου Covid19 που έχουν λάβει θετική σύσταση από τότε που το Veklury (remdesivir) συστάθηκε για αδειοδότηση τον Ιούνιο του 2020.

### EOAY: 93 νεκροί από κορονοϊό, 612 διασωληνωμένοι στις ΜΕΘ

Ασφυκτική πίεση στις ΜΕΘ προκαλεί η έξαρση της πανδημίας, με τους διασωληνωμένους ασθενείς να αυξάνονται σε

612 το τελευταίο 24ωρο. Εξ αυτών, οι 499 είναι ανεμβολίαστοι ή μερικούς εμβολιασμένοι. Πίεση υπάρχει και στις απλές κλίνες, καθώς το τελευταίο 24ωρο οι εισαγωγές νέων ασθενών στα νοσοκομεία έφτασαν τις 490, καταγράφοντας αύξηση 19,8%. Παράλληλα, εντοπίστηκαν 7.108 νέα κρούσματα κορονοϊού, ενώ κατέληξαν 93 ασθενείς.

Στη μέση του «κυκλώνα» βρίσκεται και πάλι η Αττική, με 1.826 νέες μολύνσεις, η Θεσσαλονίκη με 1.200 και η Θεσσαλία με 629. Στην Αττικοακαρνανία, που πέρασε σε βαθύ κόκκινο, εντοπίστηκαν 161 νέα κρούσματα, στον Έβρο 195, στην Αχαΐα 229, στην Κοζάνη 159, στο Κιλκίς 87, στην Πέλλα 109, στις Σέρρες 136 και στη Φθιώτιδα 140. Αναλυτικά η ανακοίνωση το **EOAY**:

Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 7.108, εκ των οποίων 12 εντοπίστηκαν κατόπιν **ελέγχων** στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 901.661 (ημερήσια μεταβολή +0.8%), εκ των οποίων 50.6% άνδρες.

Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 96 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.295 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Το Rt για την επικράτεια βάσει των κρουσμάτων εκτιμάται σε 1.13 (95% ΑΕ: 1.05 - 1.26)

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 93, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 17.612 θάνατοι. Το 95,4% είχε υποκείμενο **νόσημα** ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

## ECDC: Άμεσα μέτρα στην ΕΕ αλλιώς... μαύρος Δεκέμβρης - Ιανουάριος

### Να εμβολιαστούν όλοι με τρίτη δόση προτείνει το ευρωπαϊκό κέντρο πρόληψης

Το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και **Ελέγχου Νοσημάτων** (ECDC) καλεί τα κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης να λάβουν «επείγοντως» μέτρα απέναντι στην αναζωπύρωση της επιδημίας στην Ευρώπη και στον κίνδυνο «πολύ υψηλής» υγειονομικής επιβάρυνσης τον Δεκέμβριο και τον Ιανουάριο.

Επίσης, σε μήνυμά της η επικεφαλής του ECDC Αντρεα Αμόν δηλώνει ότι η χορήγηση των αναμνηστικών δόσεων των εμβολίων κατά της Covid θα πρέπει να εξεταστεί για όλους τους ενήλικους, με προτεραιότητα για τους άνω των 40 ετών, σε μία σημαντική αλλαγή του πρωτοκόλλου.

Το ECDC καλεί σε αύξηση του γενικού επιπέδου του **εμβολιασμού** στην Ευρωπαϊκή Ένωση και κυρίως στις πιο καθυστερημένες χώρες.

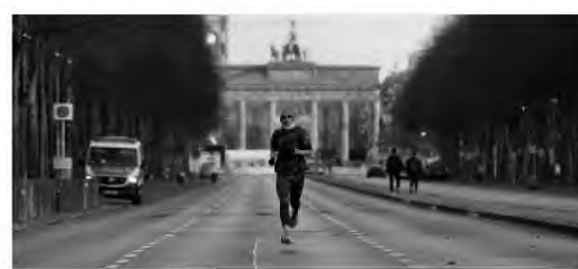
Το γενικό επίπεδο **εμβολιασμού** την Ευρωπαϊκή Ένωση και στις τρεις χώρες του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου, κάτω του 70% του γενικού πληθυσμού, «αφήνει μεγάλο εμβολιαστικό κενό που δεν μπορεί να πληρωθεί γρήγορα και αφήνει τερπαστό χώρο για την **εξάπλωση** του ιού», τονίζει το ECDC.

«Πρέπει επείγοντως να επικεντρωθούμε στην πλήρωση της καθυστερημένης ανοσοποίησης, να προτείνουμε "ενισχυτικές" δόσεις σε όλους τους ενήλικες και να επανεισαγάγουμε μη φαρμακευτικά μέτρα», δηλώνει η Αντρεα Αμόν σε βιντεοσκοπημένο μήνυμα.

Τα τελευταία σενάρια του ECDC «δείχνουν ότι η εν δυνάμει επιβάρυνση της παραλλαγής Δέλτα στην Ευρωπαϊκή Ένωση θα είναι πολύ αυξημένη τον Δεκέμβριο και τον Ιανουάριο με περαιτέρω άνοδο των θανάτων και των νοσηλείων στην Ευρώπη, εκτός αν ληφθούν μέτρα δημοσίας υγείας τώρα, σε συνδυασμό με τις προοπτικές για την αύξηση του αριθμού των εμβολιασμένων στον συνολικό πληθυσμό».

«Αναμνηστικές δόσεις πρέπει να είναι διαθέσιμες για τους ενήλικες, με προτεραιότητα στα άτομα άνω των 40 ετών και στους εύλοτους», δήλωσε η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν στο Twitter μετά την ανακοίνωση του ECDC.

Το ECDC συμβουλεύει επίσης τις χώρες να εφαρμόσουν βασικά περιοριστικά μέτρα όπως η χρήση μάσκας, όπου δεν εί-



να δυνατή η τήρηση της απόστασης, και τηλεργασία. Το ECDC θεωρεί ότι οι ταξιδιωτικοί περιορισμοί δεν θα έχουν σημαντικό αποτέλεσμα, αφού ο ιός είναι παρών σε όλες τις χώρες της ΕΕ.

Θεωρεί επίσης ότι υπάρχουν περιορισμένα αποδεικτικά στοιχεία για μειωμένη μετάδοση από την χρήση των πιστοποιητικών Covid για την πρόσβαση σε εστιατόρια, ανεμά η μουσική, μέτρα που εφαρμόζονται σήμερα περί τις 20 ευρωπαϊκές χώρες.

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή αναμένεται να λάβει υπ' όψιν τις συστάσεις του ECDC

όταν θα προτείνει μεταβολές στην χρήση πιστοποιητικών Covid εντός της εβδομάδας, σύμφωνα με ευρωπαϊκούς αξιωματούχους.

### Νέα μέτρα σε Γαλλία και Ολλανδία

Η γαλλική κυβέρνηση θα ανακοινώσει νέα περιοριστικά μέτρα για την COVID-19 σήμερα καθώς ο δείκτης μολύνσεων αυξάνεται σε όλη τη χώρα, όπως ανακοίνωσε χθες ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γκαμπριέλ Ατάλ.

Ο Ατάλ δήλωσε ότι η κυβέρνηση θέλει να αποφύγει μεγάλλες περιορισμούς στη δημόσια ζωή, προτιμώντας να ενισχυθούν οι κανόνες κοινωνικής αποστασιοποίησης και να ανεβάσει ρυθμό η εκστρατεία για τον ενισχυτικό **εμβολιασμό**. Η κυβέρνηση θα αυστηροποιήσει επίσης τους κανόνες για το υγειονομικό πιστοποιητικό, δήλωσε.

Η επιδημία είναι πιθανόν να επιδεινωθεί τις επόμενες ημέρες, με τον δείκτη επίπτωσης -τον αριθμό των μολύνσεων ανά εβδομάδα ανά 100.000 κατοίκους να αναμένεται να αυξηθεί σε πάνω από 200 τις επόμενες μία ή δύο ημέρες.

«Πρέπει να προστατεύσουμε τον γαλλικό λαό, χγίζοντας πάνω σε αυτά που έχουμε, για να σώσουμε τις εορταστικές εκδηλώσεις στο τέλος της χρονιάς και να βγάλουμε τον χειμώνα με τον καλύτερο δυνατό τρόπο», δήλωσε ο Ατάλ σε συνέντευξη Τύπου.

Τέλος, η ολλανδική κυβέρνηση θα ανακοινώσει την Παρασκευή νέα μέτρα για την αντιμετώπιση της αύξησης-ρεκάο στις μολύνσεις κορονοϊού, καθώς τα **νοσοκομεία** πασχίζουν να διαχειριστούν το κύμα των κρουσμάτων της Covid-19, δήλωσε ο **υπουργός Υγείας** Ούγκο ντε Γιονγκ.





Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	19,22,35	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1249.19 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	11760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**Συνταξιούχοι:**  
Το εισοδηματικό κριτήριο των 7.200 ευρώ αφορά το καθαρό ποσό που λαμβάνουν από τη σύνταξή τους

**Υγειονομικοί:** Θα δοθεί μόνο σε όσους βρίσκονται στην πρώτη γραμμή, δηλαδή σε όσους έρχονται σε επαφή με ασθενείς. Εξαιρούνται όσοι τελούν σε αναστολή εργασίας

**Δεν υπάρχει** δημοσιονομικός χώρος για περαιτέρω βελτίωση των μέτρων και κατά συνέπεια διόρθωση των αδικιών

**ΑμεΑ:** Δικαιούχοι είναι όσοι λαμβάνουν επίδομα ΑμεΑ του ΟΠΕΚΑ, εφόσον πληρούν τα εισοδηματικά κριτήρια που έχουν τεθεί και για τους χαμηλοσυνταξιούχους



## Σε συνταξιούχους, υγειονομικούς και ΑμεΑ

# Πριν από τα Χριστούγεννα το έκτακτο επίδομα

Ο «χριστουγεννιάτικος μποναμάς» αφορά πάνω από 1 εκατομμύριο δικαιούχους, με το συνολικό κόστος της έκτακτης ενίσχυσης να ανέρχεται σε 338,5 εκατ. ευρώ

**Π**ριν από τα Χριστούγεννα θα δοθεί το έκτακτο επίδομα που ανακοίνωσε πριν από μερικά 24ωρα ο Πρωθυπουργός από το βήμα της Βουλής για την ενίσχυση χαμηλοσυνταξιούχων, υγειονομικών και ατόμων με αναπηρία, σύμφωνα με τον αναπληρωτή υπουργό Οικο-

νομικών Θεόδωρο Σκυλακάκη. Ο κ. Σκυλακάκης μιλώντας σε τηλεοπτικό σταθμό (ΑΝΤ1) ξεκαθάρισε ότι το εισοδηματικό κριτήριο των 7.200 ευρώ αφορά το καθαρό ποσό που λαμβάνουν από τη σύνταξή τους, εφόσον δεν έχουν άλλα εισοδήματα, ενώ σε ό,τι αφορά το επίδομα για τους

υγειονομικούς, είπε πως θα καταβληθεί μόνο στους υγειονομικούς της πρώτης γραμμής, δηλαδή σε όσους έρχονται σε επαφή με ασθενείς, και θα ακολουθηθεί η ίδια διαδικασία για τον υπολογισμό του όπως τον Απρίλιο του 2020, που είχαν λάβει και πάλι μισό μισθό. Συμπλήρωσε

δε ότι εξαιρούνται όσοι υγειονομικοί βρίσκονται σε αναστολή εργασίας. Ο «χριστουγεννιάτικος μποναμάς» αφορά πάνω από 1 εκατομμύριο δικαιούχους, με το συνολικό κόστος της έκτακτης ενίσχυσης να ανέρχεται σε 338,5 εκατ. ευρώ.

→ ΣΕΛΙΔΕΣ 22, 35



## Έκτακτο bonus

# Ποιοι θα πάρουν τον «μποναμά» των Χριστουγέννων

Χαμηλοσυνταξιούχοι, υγειονομικοί και άτομα με αναπηρία, σχεδόν 1 εκατ. δικαιούχοι, θα μοιραστούν περίπου 338,5 εκατ. ευρώ

ΤΟΥ ΗΛΙΑ ΓΕΩΡΓΑΚΗ

**Π**ριν από τα Χριστούγεννα θα καταβληθεί σε χαμηλοσυνταξιούχους, υγειονομικούς και άτομα με αναπηρία η έκτακτη οικονομική ενίσχυση που ανακοίνωσε ο Πρωθυπουργός στη Βουλή, σύμφωνα με τον αναπληρωτή υπουργό Οικονομικών Θεόδωρο Σκυλακάκη.

Ο κ. Σκυλακάκης μιλώντας σε τηλεοπτικό σταθμό (ANT1) ξεκαθάρισε ότι το εισοδηματικό κριτήριο των 7.200 ευρώ αφορά το καθαρό ποσό που λαμβάνουν από τη σύνταξή τους, εφόσον δεν έχουν άλλα εισοδήματα, ενώ σε ό,τι αφορά το επίδομα για τους υγειονομικούς, είπε ότι θα καταβληθεί μόνο στους υγειονομικούς της πρώτης γραμμής, δηλαδή σε όσους έρχονται σε επαφή με ασθενείς, και θα ακολουθηθεί η ίδια διαδικασία για τον υπολογισμό του όπως τον Απρίλιο του 2020 που είχαν λάβει και πάλι μισό μισθό. Συμπλήρωσε δε

πως εξαιρούνται όσοι υγειονομικοί βρίσκονται σε αναστολή εργασίας. Επιπλέον, διευκρίνισε ότι δικαιούχοι είναι και όσοι παίρνουν προσωρινή σύνταξη, και πάλι βέβαια αν πληρούν τα εισοδηματικά κριτήρια, ενώ αναφορικά με το επίδομα για τα άτομα με αναπηρία, θα το λάβουν όσοι παίρνουν το αντίστοιχο επίδομα από τον ΟΠΕΚΑ, εφόσον πληρούν βέβαια τα εισοδηματικά κριτήρια που έχουν τεθεί και για τους χαμηλοσυνταξιούχους.



Ερωτώμενος σχετικά με πιθανές αδικίες, παραδέχθηκε ότι μπορεί να υπάρχουν αδικίες αλλά, όπως είπε, δεν υπάρχει δημοσιονομικός χώρος για περαιτέρω βελτίωση των μέτρων και κατά συνέπεια διόρθωση των αδικιών, επαναλαμβάνοντας ότι δεν υπάρχει δημοσιονομικός χώρος για μόνιμα μέτρα και ότι αυτό θα καταστεί εφικτό από το 2023 και μετά. Ο «χριστουγεννιάτικος μποναμάς» αφορά πάνω από 1 εκατομμύριο δικαιούχους, με το συνολικό

## ΕΚΤΑΚΤΟ «ΔΩΡΟ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΩΝ» ΤΑ ΠΟΣΑ ΚΑΙ ΟΙ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ

100.000

υγειονομικοί θα λάβουν μισό μισθό (κόστος περί τα 90 εκατ. ευρώ)

800

συνταξιούχοι έκτακτο βοήθημα + 50 ευρώ μέλος της οικογένειάς τους (κόστος περί τα 205 εκατ. ευρώ)



κόστος της έκτακτης ενίσχυσης να ανέρχεται σε 338,5 εκατ. ευρώ.

Ειδικότερα, στους υγειονομικούς των νοσοκομείων, των κέντρων υγείας και του ΕΚΑΒ θα δοθεί επίδομα ίσο προς το ήμισυ του καταβαλλόμενου μηνιαίου βασικού μισθού με τη μισθοδοσία Δεκεμβρίου. Το βοήθημα θα λάβουν περί τους 100.000 υγειονομικούς, με κόστος περί τα 90 εκατ. ευρώ. Για παράδειγμα: Νοσηλεύτης σε δημόσιο νοσοκομείο με μισθό 1.000 ευρώ θα λάβει έκτακτο βοήθημα 500 ευρώ. Μαζί με τον μισθό του θα λάβει συνολικά 1.500 ευρώ. Ιατρός σε δημόσιο νοσοκομείο με μισθό 2.000 ευρώ θα λάβει εντός του Δεκεμβρίου έκτακτο βοήθημα 1.000 ευρώ. Μαζί με τον μισθό του θα λάβει συνολικά 3.000 ευρώ.

Όσον αφορά τους χαμηλοσυνταξιούχους, αυτοί θα ενισχυθούν με έκτακτο εφάπαξ βοήθημα ύψους 250 ευρώ + 50 ευρώ για κάθε μέλος της οικογένειάς τους. Αφορά περίπου 800.000 συνταξιούχους που πληρούν τα κριτήρια, ενώ το δημοσιονομικό κόστος της παρέμβασης ανέρχεται σε 205 εκατ. ευρώ. Δικαιούχοι είναι οι συνταξιούχοι που έχουν ετήσιο ατομικό φορολογητέο εισόδημα έως



## ΓΟΥΓΕΝΝΩΝ»: ΟΥΧΟΙ

**000**

ι θα λάβουν  
εφάπαξ  
250 ευρώ  
για κάθε  
οικογένειάς  
πος 205  
ευρώ)



**173.000**

άτομα με αναπηρία θα  
ενισχυθούν με έκτακτο  
εφάπαξ βοήθημα 250  
ευρώ + 50 ευρώ για κάθε  
μέλος της οικογένειάς  
τους (κόστος 43,5  
εκατ. ευρώ)



7.200 ευρώ (600 ευρώ μηνιαίως) και ετήσιο οικογενειακό φορολογητέο εισόδημα έως 14.400 ευρώ, ενώ η συνολική φορολογητέα αξία της ακίνητης περιουσίας του νοικοκυριού δεν μπορεί να υπερβαίνει στο σύνολό της το ποσό των 200.000 ευρώ. Για παράδειγμα, χαμηλοσυνταξιούχος που λαμβάνει 550 ευρώ σύνταξη θα λάβει έκτακτο βοήθημα 250 ευρώ και συνολικά 800 ευρώ. Τέλος, τα ΑμΕΑ θα ενισχυθούν με έκτακτο εφάπαξ βοήθημα τον Δεκέμβριο ύψους 250 ευρώ + 50 ευρώ για κάθε μέλος της οικογένειάς τους. Δικαιούχοι είναι όσοι λαμβάνουν επίδομα ΑΜΕΑ του ΟΠΕΚΑ. Το ύψος της ενίσχυσης θα ανέλθει σε 250 ευρώ για περίπου 173.000 δικαιούχους. Το δημοσιονομικό κόστος της παρέμβασης ανέρχεται σε 43,5 εκατ. ευρώ.

Το εισοδηματικό κριτήριο των 7.200 ευρώ αφορά το καθαρό ποσό που λαμβάνουν από τη σύνταξή τους, εφόσον δεν έχουν άλλα εισοδήματα

## ΕΠΙΔΟΜΑ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ

### Ξεπέρασαν τις 500.000 οι αιτήσεις για επίδομα θέρμανσης

Η κλεψύδρα αδειάζει για τα νοικοκυριά που δικαιούνται προκαταβολή από το επίδομα θέρμανσης των 100 έως 750 ευρώ. Όσοι είχαν λάβει και πέρυσι το επίδομα θα πρέπει να σπεύσουν στην πλατφόρμα myΘέρμανση της ΑΑΔΕ για να υποβάλουν αίτηση έως την Τρίτη 30 Νοεμβρίου. Με την υποβολή της αίτησης θα «ξεκλειδώσει» η πληρωμή της προκαταβολής του επιδόματος έως τις 10 Δεκεμβρίου. Εάν δεν υποβάλουν την αίτηση έως το τέλος του μήνα αλλά έως τις 15 Δεκεμβρίου που κλείνει η πλατφόρμα για την υποβολή των αιτήσεων θα λάβουν το επίδομα στο τέλος Δεκεμβρίου.

Ηδη, έχουν υποβληθεί πάνω από 510.000 αιτήσεις στην ηλεκτρονική πλατφόρμα, ενώ σύμφωνα με τον προγραμματισμό οι πρώτες πληρωμές θα γίνουν στα νοικοκυριά που είχαν λάβει επίδομα για τη χειμερινή σεζόν 2020/2021, τα οποία σε πρώτη φάση θα δουν στον τραπεζικό τους λογαριασμό το ποσό του επιδόματος που είχαν εισπράξει πέρυσι. Το υπόλοιπο ποσό που δικαιούνται θα καταβληθεί σε τρεις δόσεις ανάλογα με τον χρόνο καταχώρισης των τιμολογίων αγοράς των καυσίμων θέρμανσης. Η πρώτη δόση θα πιστωθεί στους τραπεζικούς λογαριασμούς των δικαιούχων έως τις 30 Δεκεμβρίου 2021, η δεύτερη έως τις 28 Φεβρουαρίου 2022 και η τρίτη έως 29 Απριλίου 2022.

ΜΑΡΙΑ ΒΟΥΡΓΑΝΑ

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 946.04 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 760  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Missing Image



## Απόγνωση στο ΕΣΥ Χιλιάδες ασθενείς στην αναμονή για χειρουργείο

16.000 στη λίστα του ΚΑΤ,  
10.000 στην Κρήτη. Σταθερά  
αδιάφορος ο Πλεύρης

σελίδες 4-7



## Χιλιάδες περιμένουν χειρουργείο, αδιάφορος ο Πλεύρης

Του  
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Περισσότεροι από 26.000 είναι οι ασθενείς που αναμένουν για προγραμματισμένα χειρουργεία μόνο στα νοσοκομεία της Κρήτης και το ΚΑΤ και προτού ακόμα εφαρμοστεί η περικοπή Γκάγκα. Δύσκολα χαρακτηρίζει τα Χριστούγεννα ο Βατόπουλος

**Υ**ποσχέσεις και διαβεβαιώσεις μίας επεφύλασσε ο Θάνος Πλεύρης, στη συνέντευξη που παραχώρησε χθες στον ΣΚΑΪ. Ωστόσο ο **υπουργός Υγείας** τοποθετήθηκε σαν να βρισκόταν σε διαφορετική συνθήκη. Σαν να μην έχουμε περισσότερους διασωληνωμένους από τις διαθέσιμες ΜΕΘ Covid (584 κλίνες για 612 διασωληνωμένους). Σαν να μη θρήνησαν 93 οικογένειες χθες...

Ο Θάνος Πλεύρης διαβεβαίωσε ότι ο περιορισμός των χειρουργείων δεν αφορά τα έκτακτα περιστατικά και θα γίνει μόνο όπου είναι απολύτως απαραίτητο και όπου κρίνουν οι διοικητές. Ωστόσο η υποκειμενικότητα δίνει άλλοθι για μειώσεις μέχρι και 80% των χειρουργείων, την ώρα που το ΕΣΥ πιέζεται. «Το ΕΣΥ λειτουργεί σε δύο ταχύτητες: η μια ταχύτητα είναι τα Covid περιστατικά και η άλλη ταχύτητα τα non Covid. Αυτό σημαίνει ότι έχουμε μια παραπάνω πίεση επειδή αυτό το κύμα είναι το πιο δύσκολο, καθώς η κοινωνία και η οικονομία λειτουργούν κανονικά» ανέφερε ο **υπουργός Υγείας**, ο οποίος βλέπει κανονικότητα εν μέσω ξέφαρης.

### Στην αναμονή για επεμβάσεις σε ΚΑΤ και Κρήτη

Ήδη οι ασθενείς που αναμένουν να χειρουργηθούν είναι χιλιάδες στα **νοσοκομεία** της χώρας, χωρίς καν να εφαρμοστεί ακόμα η εντολή της Μ.

Γκάγκα. Στο ΚΑΤ περιμένουν πάνω από 16.000 ασθενείς, ενώ στην Κρήτη 10.000! Όλοι αυτοί οι ασθενείς, εάν δεν χειρουργηθούν και ανασταλούν περαιτέρω οι επεμβάσεις τους, δίνονται βορά στους κλινικάρκες.

### Όχι σε lockdown

Παράλληλα, ο Θάνος Πλεύρης επανέλαβε ότι δεν πρόκειται να ληφθούν περιοριστικά μέτρα για τους εμβολιασμένους και -αν χρειαστεί- τα μέτρα θα αφορούν τους ανεμβολίαστους. Επίσης ανέφερε ότι δεν προβλέπεται για άλλους χώρους η υποχρεωτική επίδειξη rapid test. Ωστόσο, πληθαίνουν οι φωνές που κρατάνε ανοιχτό το σενάριο ενός καθολικού lockdown, με τον καθηγητή Μικροβιολογίας Αλκιβιάδη Βατόπουλο να μην αποκλείει το ενδεχόμενο, χαρακτηρίζοντας δύσκολα τα επικείμενα Χριστούγεννα.

### Συνεχίζονται οι εφιαλτικές εφημερίες

Ξανά με δεκάδες ράντζα και υπερρήθιμες κλίνες ξεκίνησε η χθεσινή γενική εφημερία στο «Αττικό» **νοσοκομείο**. Σύμφωνα με ανακοίνωση των γιατρών του **νοσοκομείου**, το «Αττικό» γίνεται πάλι «ακορντέον», υπερφορτώνονται τμήματα και κλινικές σε βάρος άλλων, δεν επαρκεί πλέον το ανθρώπινο δυναμικό στα τμήματα Covid, ενώ η εκπαίδευση των ειδικευομένων έχει πάει χρόνια πίσω. «Τη χαριστική βολή έρχεται να δώσει η οδηγία για αναστολή του 80% των τακτικών χειρουργείων, που στην ουσία βγάζει σε αναστολή μεγάλο μέρος των συναδέλφων του χειρουργι-

κού τομέα» τονίζουν. Οι γιατροί ξεκαθαρίζουν ότι η κατάσταση αυτή δεν μπορεί να συνεχιστεί και καλούν την Πολιτεία να προχωρήσει άμεσα στην ενίσχυση του **νοσοκομείου** και όλου του ΕΣΥ.

### Κινητοποίηση για την επίταξη των ιδιωτικών κλινικών

Με κύριο αίτημα την επίταξη των ιδιωτικών μονάδων Υγείας και την επαναλειτουργία των κλειστών **νοσοκομείων** για την αντιμετώπιση της πανδημίας, τα σωματεία εργαζομένων στο «Θριάσιο» και στο «Αττικό» πραγματοποίησαν κινητοποίηση στη 2η **ΥΠΕ**. Αντίστοιχες παρεμβάσεις έγιναν στις ιδιωτικές μονάδες Υγείας «Μετροπόλιταν» στον Πειραιά, «Ευρωκλινική» στους Αμπελοκήπους, «Υγεία» και «Μπέρτα» στο Μαρούσι, «Μετροπόλιταν General» στον Χολαργό.

### Ακόμα τρεις περιοχές στο βαθύ κόκκινο

Στο επίπεδο 5 του επιδημιολογικού χάρτη αναμένεται να περάσουν σήμερα Γρεβενά, Άρτα και Αιτωλοακαρνανία. Παράλληλα, τα Χανιά μετακινούνται από το κίτρινο στο επίπεδο 3 (πορτοκαλί). Η Μεσσηνία πέφτει επίπεδο και θα βρίσκεται στο κόκκινο, ενώ η Θεσπρωτία από το επίπεδο 4 υποβιβάζεται στο πορτοκαλί. Οι αλλαγές στον επιδημιολογικό χάρτη αναμένεται να γίνουν σήμερα το μεσημέρι.

Τέλος, διευκρινίζεται ότι μόνο στα 30 **νοσοκομεία** της Βόρειας Ελλάδας και Θεσσαλίας νοσηλεύονται 1.522 ασθενείς σε απλές κλίνες, κλίνες υψηλής ροής οξυγόνου και ΜΕΘ.



# Αφημένη στην επέλαση της Covid έμεινε η Θεσσαλονίκη

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 651.25 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 760  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Missing Image

Νέος εφιάλτης  
**Η Θεσσαλονίκη ξανά στο έλεος του κορωνοϊού**  
σελίδα 7



# Αφημένη στην επέλαση της Covid έμεινε η Θεσσαλονίκη

Ρεκόρ εισαγωγών, που έφθασαν στις 93, σημειώθηκε στο Ιπποκράτειο. Κοβινοκλινική στο Παπανικολάου στη θέση της γαστρεντερολογικής κλινικής. Οργή για τη μείωση των τακτικών χειρουργείων

Της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

**Θ**εσσαλονίκη: Το ένα σοκ μετά το άλλο δέχονται τα δημόσια νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης στις εφημερίες τους. Χθες το πρωί στο «Ιπποκράτειο» σημειώθηκε ρεκόρ εισαγωγών ασθενών με κορωνοϊό, που έφθασαν τις 93, ενώ στο «Παπανικολάου», που πήρε τη σκυτάλη στις εφημερίες, άνοιξε μία επιπλέον κοβινοκλινική στη θέση της γαστρεντερολογικής κλινικής και ήταν αμφίβολο αν τα επιπλέον 50 κρεβάτια θα αρκούσαν... Οι διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ έγιναν πια ρουτίνα, ρουτίνα έγιναν και οι θάνατοι σε κάθε βάρδια, ενώ οργή έχει προκαλέσει στους γιατρούς η απόφαση Γκάγκα για μείωση κατά 80% των τακτικών χειρουργείων. Στο «Ιπποκράτειο» μεταφέρθη-

καν από προχθές άλλες δύο εγκυμονούσες γυναίκες που προσβλήθηκαν από κορωνοϊό. Μετά τον τοκετό νοσηλεύονται σε απλές κλίνες, ενώ τα μωρά τους είναι και τα δύο καλά στην υγεία τους. Ως γνωστόν, άλλες δύο λεχώνες είναι διασωληνωμένες στη ΜΕΘ του νοσοκομείου, ενώ τη δική του μάχη δίνει και ένα βρέφος 4,5 μηνών που έχει διασωληνωθεί εδώ και λίγες ημέρες στη ΜΕΘ παιδών. Το «Ιπποκράτειο» υποδέχθηκε επίσης και περίπου 10 ηλικιωμένους τρόφιμους γηροκομείου, όπου την προηγούμενη εβδομάδα καταγράφηκε συρροή κρουσμάτων.

### Οι άνθρωποι πίσω από τους αριθμούς

Την ίδια ώρα, τόσο στη Θεσσαλονίκη όσο και αλλού ο κορωνοϊός εξακτινώνει ή απειλεί να εξακτινώσει ολόκληρες οικογένειες, ενώ καθημερινά σχεδόν χάνουν τη

ζωή τους και νέοι άνθρωποι, κυρίως ανεμβολίαστοι. Χθες, στην Άσοπρο, συγγενείς και φίλοι αποχαιρέτησαν έναν 39χρονο άνδρα, πατέρα δύο παιδιών, που, σύμφωνα με φίλους του, φοβόταν τις παρενέργειες από το εμβόλιο και τελικά πέθανε από τις επιπλοκές της Covid 19. Η μητέρα του, επίσης ανεμβολίαστη, νοσηλεύεται διασωληνωμένη σε νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης και συνολικά έξι άτομα της οικογένειάς του νοσούν. Μόνος εμβολιασμένος στην οικογένεια ο πατέρας του 39χρονου, που νόσησε και αυτός αλλά το πέρασε ελαφρά. Η μητρόπολη Θεσσαλονίκης ανακοίνωσε τον θάνατο 45χρονου αρχιμανδρίτη, που πέθανε από επιπλοκές του κορωνοϊού, και, όπως έγινε γνωστό, την ίδια ώρα μάχη για τη ζωή τους δίνουν οι γονείς του, όπως και ο αδελφός του, επίσης αρχιμανδρίτης. Σύμφωνα με πληροφορίες, ήταν όλοι ανεμβολίαστοι. Στη Λά-

ρισα έχασε τη ζωή του εξαιτίας του κορωνοϊού ένας 41χρονος γιατρός, επίσης ανεμβολίαστος, που νοσηλευόταν σε ΜΕΘ εδώ και τουλάχιστον 20 ημέρες, και ο θλιβερός αυτός κατάλογος δεν έχει τέλος. Οι παραπάνω καταμετρήθηκαν ως αριθμοί προχθές, αλλά δεν είναι απλώς αριθμοί...

### Και ο δήμαρχος στολίζει

Στη Θεσσαλονίκη, η γενικότερη αίσθηση είναι ότι η πόλη έχει αφαιρεθεί από τους κυβερνώντες χαλαρά στην επέλαση του SARS-CoV-2 και ας προειδοποιούν οι ειδικοί επιστήμονες ότι τα χειρότερα έπονται και πάμε για νέα εκατόμβη νεκρών. Έτσι χαλαρά και ο δήμαρχος της πόλης ασχολείται αυτές τις ημέρες με τον χριστουγεννιάτικο φωτισμό και στολισμό, την ώρα που στα κοιμητήρια της Θέρμης ανοίγουν συνεχώς νέοι ταφώνες στην περιοχή όπου θάβονται τα θύματα της Covid 19...

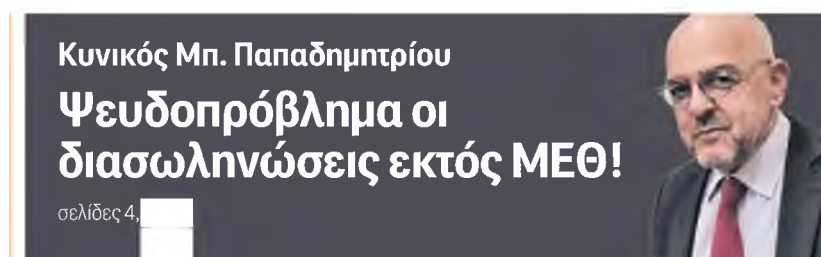


# Ψευδοπρόβλημα οι διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ!

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,4-5	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1441.89 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Missing Image







# Μαξίμου αδειάζει Μαξίμου, ενώ ο Παπαδημητρίου προκαλεί

Του ΚΩΣΤΑ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΥ

Ενώ πηγές του Μαξίμου διέψευδαν άλλες πηγές του Μαξίμου για μέτρα, ανεμβολίαστους και lockdown, ο βουλευτής της Ν.Δ. χαρακτήριζε ψευδοπρόβλημα την παραμονή εκτός ΜΕΘ, λέγοντας ότι «όποιος μπαίνει έχει χάσει κάθε ελπίδα»

**Ν**έα σύγχυση προκαλούν τα μπροσπίσω της κυβέρνησης αναφορικά με την προοπτική λήψης επιπρόσθετων περιοριστικών μέτρων μόλις ένα τετραήμερο μετά την έναρξη εφαρμογής του υφιστάμενου πλαισίου. Κυβερνητικές πηγές διαψεύδουν τα σενάρια, κάποια από τα οποία προέρχονται μέσα από το Μαξίμου, ότι εξετάζονται νέοι φραγμοί στην κινητικότητα των ανεμβολίαστων από τη στιγμή που έχει αναθερμανθεί η συμμετοχή στο εμβολιαστικό πρόγραμμα.

Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος υποστήριξε ότι δεν πρόκειται να ληφθούν νέα μέτρα, εκτιμώντας πως αυτά που ήδη εφαρμόζονται μπορούν να θέσουν υπό έλεγχο την πανδημία. Ο Γ. Οικονόμου σημείωσε, μεταξύ άλλων, πως δεν μπορούμε να επιστρέψουμε σε μια περίεργη κοινωνία. Τον βασικό λόγο, ωστόσο, που η κυβέρνηση αρνείται προσώρας να ακολουθήσει τα βήματα που παράζουν άλλες ευρωπαϊκές κυβερνήσεις αποκάλυψε ο Άδωνις Γεωργιάδης. «Ενα lockdown θα κόστιζε πάρα πολλά χρήματα, και χρήματα δεν έχουμε. Άρα δεν θα κάνουμε lockdown» ανέφερε, χωρίς περιστροφές, ο υπουργός Ανάπτυξης.

### Τι μέτρα έλεγον ότι θα πάρουν

Νωρίτερα, ωστόσο, γαλάζιες πηγές άνοιξαν παράθυρο επιβολής νέων μέτρων, που θα αγγίζον

και τους εμβολιασμένους πολίτες. Κυκλώνοντας στο ημερολόγιο τη 10η Δεκεμβρίου για την αποτίμηση της τελευταίας δέσμης περιορισμών που ανακοίνωσε ο ίδιος ο πρωθυπουργός, σημείωναν ότι «αν οι σκληροί δείκτες της πανδημίας βρίσκονται στα σημερινά επίπεδα, τα μέτρα θα έχουν αποτύχει. Άρα θα χρειαστεί αυστηροποίηση του πλαισίου». Υπό αυτό το πρίσμα, άφηναν να διαρρεύσει ότι στο τραπέζι του Μαξίμου θα θεθούν μέτρα όπως ο περιορισμός του ωραρίου λειτουργίας στην εστίαση και τη διασκέδαση, η απαγόρευση στους ανεμβολίαστους να μπουν ακόμα και στους ανοιχτούς χώρους της εστίασης, η μείωση του αριθμού συμμετεχόντων σε αθλητικά γεγονότα, η χρήση rapid test για την είσοδο στα σουπερ μάρκετ, η χρήση διπλής μάσκας στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς και η επαναφορά του click away στο λιανεμπόριο.

Σε αντιδιαστολή, μάλιστα, τις διαβεβαιώσεις του κυβερνητικού εκπροσώπου, ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης δήλωσε ότι, εφόσον χρειαστεί, θα παρθούν άλλα μέτρα μόνο για ανεμβολίαστους. Επιτεινόντας την εκόνα κακοφωνίας ωστόσο, διέψευσε τις συζητήσεις περί χρήσης rapid test στους ανεμβολίαστους για τα σουπερ μάρκετ.

### Ηλιόπουλος: Θα κρατήσετε τον Παπαδημητρίου;

Ξεπέρασε και τον πιο κυνικό εαυτό του ο Μπάμπης Παπαδημητρίου. Αναφέρθηκε σε «ψευδο-

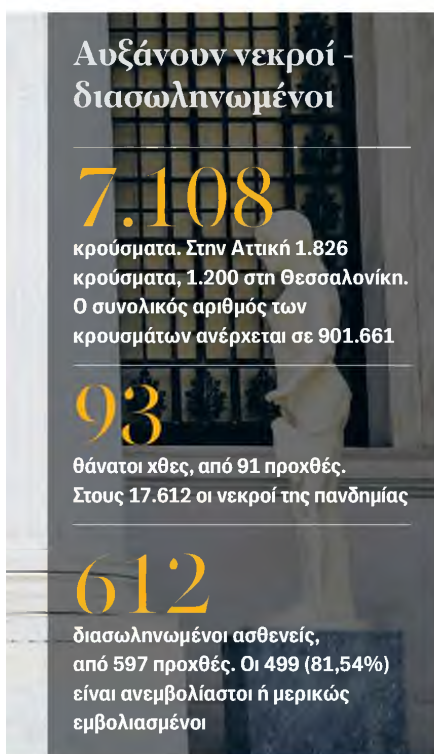
πρόβλημα» όταν του τέθηκε ερώτηση για τις διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ και, στο πλαίσιο τηλεοπτικής αντιπαράθεσης με τον βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. Διονύση Καλαματιανό, μετακύλησε την ευθύνη στο υγειονομικό προσωπικό: «Έτσι κρίνουν οι γιατροί. Εγώ είμαι δημοσιογράφος και βουλευτής, δεν θα πάω να κάνω τη δουλειά του γιατρού».

Θέμα παραμονής του Παπαδημητρίου στη Ν.Δ. έθεσε ο Νάσος Ηλιόπουλος. Αφού ρωτάει τον πρωθυπουργό «πόσες είναι οι απώλειες εκτός ΜΕΘ, ποιο είναι το ποσοστό θνησιμότητας εκτός ΜΕΘ»;, ζητάει να μάθει αν «υιοθετεί ο κ. Μητσοτάκης ότι οι διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ είναι 'ψευδοπρόβλημα', όπως είπε ο αδιανόητος Μπ. Παπαδημητρίου. Με 612 διασωληνωμένους, η κυβέρνηση συμφωνεί με την άποψη του κ. Παπαδημητρίου ότι στη ΜΕΘ μπαίνει 'όποιος έχει χάσει κάθε ελπίδα'; Ο συγκεκριμένος συνεχίζει να είναι βουλευτής της Ν.Δ. προσβάλλοντας τους υγειονομικούς και τις οικογένειες που έχουν ανθρώπους που δίνουν τη μάχη; Και, τέλος, πότε θα ανακοινώσει το επόμενο καταστροφικό lockdown ο Κ. Μητσοτάκης, αφού δεν κάνει απολύτως τίποτα για να το αποτρέψει».

### Βλάχος: Να δεσμευτεί ο Μητσοτάκης για μονιμοποίηση υγειονομικών

Αναβρασμό προκαλεί σε πλειάδα βουλευτών της Ν.Δ. η οριακή κατάσταση του ΕΣΥ, με αιχμή





την οδηγία που αφορά την αναβολή του 80% των προγραμματισμένων χειρουργείων. Παράλληλα, τα ημίμετρα που ανακοίνωσε ο πρωθυπουργός για την ενίσχυση των υγειονομικών δεν ήλπσαν με πειστικό τρόπο στους κόλπους της Κοινοβουλευτικής Ομάδας. Ο βουλευτής Γιώργος Βλάχος κάλεσε ([ieidiseis.gr](http://ieidiseis.gr)) την κυβέρνηση και τον **υπουργό Υγείας** να «μετατρέψουν σε αορίστου χρόνου τις συμβάσεις των υγειονομικών που κρατούν την καθημερινή λειτουργία των **νοσοκομείων**». Όπως είπε μάλιστα, «αν δεν μπορεί η κυβέρνηση να τους μονιμοποιήσει άμεσα, να δεσμευτεί γι' αυτό δημοσίως ο πρωθυπουργός ώστε να σταματήσουν οι άνθρωποι να ζουν με αβεβαιότητα κάθε λίγο και λιγάκι».

Ο Γ. Βλάχος, οργμμένος από προσωπική του περιπέτεια στο «Λαϊκό», δεν παρέλειψε να σταθεί ειδικά στη φροντίδα που έδειξε το νοσηλευτικό προσωπικό. «Αμφίβοντα χαμπλά, δεν παίρνουν άδειες, δεν παίρνουν ρεπό, δουλεύουν συνεχείς υπερωρίες, αλλά ένα κix δεν ακούς. Ασκούν το λειτουργήμα τους χωρίς το παραμικρό γογγυτό, χωρίς να καταλαβαίνει τίποτε ο ασθενής» τόνισε χαρακτηριστικά με το βλέμμα στο Μέγαρο Μαξίμου. Αξιοπστες πηγές αναφέρουν ότι κοινοβουλευτικά στελέχη εκφράζουν την έντονη δυσαρέσκεία τους για την οριακή κατάσταση στο ΕΣΥ, μεταφέροντας το βαρύ κλίμα που επικρατεί στις περιφέρειές τους.

## Για περιορισμένο αριθμό υγειονομικών το επίδομα Μπτσotάκη

**Για δικαστικές δηλώσεις** του Θόδωρου Σκυλακάκη κάνει λόγο η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων **Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**. Ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών τόνισε στον ANΤ1 πως το βοήθημα που εξήγγειλε τη Δευτέρα ο Κ. Μπτσotάκης από τη Βουλή θα καταβληθεί μόνο στους υγειονομικούς της πρώτης γραμμής, δηλαδή σε όσους έρχονται σε επαφή με ασθενείς. Παράλληλα, εξαιρούνται όσοι υγειονομικοί βρίσκονται σε αναστολή εργασίας.

Συγκεκριμένα, ο πρωθυπουργός είχε πει ότι θα καταβληθεί έκτακτο βοήθημα ύψους μισού μισθού σε 100.000 υγειονομικούς **νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας, ΕΚΑΒ** και άλλων φορέων του υπουργείου Υγείας. Σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ**, οι δηλώσεις του αναπληρωτή υπουργού Οικονομικών παίρνουν πίσω τις εξαγγελίες του Κυριάκου Μπτσotάκη.

«Υπάρχει εργαζόμενος στη **δημόσια Υγεία** που δεν έρχεται σε επαφή με ασθενείς; Τελικά, ποιον να πιστέψουμε; Τον πρωθυπουργό ή τον αν. υπουργό Οικονομικών;» διερωτάται η Ομοσπονδία και συμπληρώνει ότι το ένα κυβερνητικό στέλεχος αναιρεί το άλλο.

Μάλιστα, γίνεται λόγος για προσπάθεια διαίρεσης και δικασμού του υγειονομικού προσωπικού, καθώς ακόμα και για το πενιχρό ποσό του επιδόματος εμπαίζουν τους εργαζόμενους.

Όπως αναφέρει η **ΠΟΕΔΗΝ**, ο διαχωρισμός στο επίδομα γίνεται μόνο και μόνο για να μειώσουν το κόστος, αφού η παροχή είναι μισός μισθός, όπως ξεκαθάρισε ο αν. υπουργός Οικονομικών, ακόμη και στην περίπτωση που οι δικαιούχοι είναι πολύ λιγότεροι.

Καταλήγοντας η Ομοσπονδία καλεί την κυβέρνηση να μην επιχειρήσει νέα διάσπαση μεταξύ των εργαζομένων των **νοσοκομείων**, καθώς θα υπάρξει τεράστια αναστάτωση, με επιπτώσεις στις παρεχόμενες υπηρεσίες.

### Ανθρακες ο θσαυρός

Από την εξαγγελία του βοηθήματος, πάντως, η **ΠΟΕΔΗΝ** έχει χαρακτηρίσει το ποσό ως ψίχουλα, καθώς οι υγειονομικοί έχουν γίνει λάστιχο, μπαλάνοντας τις μεγάλες τρύπες του συστήματος, τις οποίες άνοιξαν οι περίπου 7.000 αναστολές εργασίας και οι περίπου 2.000 συνταξιοδοτήσεις.

Αντί να αυξηθούν οι μισθοί όλων και να θεσμοθετηθεί υγειονομικό επίδομα σε μόνιμη βάση, κορηγούνται ως έκτακτο βοήθημα 400-600 ευρώ καθαρά, τα οποία βαπτίζονται 900 ευρώ. «Δεν καλύπτουν ούτε τα οδοιπορικά έξοδα των επιπλέον βαρδιών που καλούμαστε να κάνουμε λόγω των τραγικών ελλείψεων προσωπικού», αναφέρει η **ΠΟΕΔΗΝ**.

Αντώνης Ραυτόπουλος

