

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 13/12/2021 - 14/12/2021

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

13/12/2021

- 1) [ΑΛΗΘΕΙΑ ΤΗΣ ΧΙΟΥ, Σελ. 3] [🔗] «Αν είσαι και παπάς...» 1

14/12/2021

- 2) [ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 7] [🔗] Διπλή κρίση με πανδημία και ακρίβεια 2
- 3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10] [🔗] «ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ» ΨΝΑ 3
- 4) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 3] [🔗] Οι απλήρωτες εφημερίες απειλούν το πρόγραμμα εμβολιασμών 4
- 5) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 56] [🔗] Απαντήσεις 5
- 6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 11] [🔗] Ακάλυπτες παραμένουν οι 1.000 θέσεις νοσηλευτών στις ΜΕΘ 6
- 7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10] [🔗] ΠΑΝΔΗΜΙΑ 7
- 8) [POLITICAL, Σελ. 1,19] [🔗] ΕΤΣΙ ΕΚΛΕΒΑΝ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ 8
- 9) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 17] [🔗] Τρόμος από την υπερμεταδοτική Ομικρον 10
- 10) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 5] [🔗] ΣΤΙΓΜΑ 11
- 11) [ΑΥΓΗ, Σελ. 7] [🔗] Μικρή μείωση στα κρούσματα, συνεχίζονται οι εφημερίες τρόμου 12
- 12) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 8] [🔗] Πλεύρης: «Τον Φεβρουάριο οι πίνακες για 5.000 προσλήψεις στο ΕΣΥ» 13
- 13) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,7] [🔗] Για ένα κρεβάτι στη ΜΕΘ 14
- 14) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 5] [🔗] «ΧΑΣΑΜΕ ΤΟΝ ΕΥΚΛΕΙΔΗ. STOP» 16
- 15) [ΑΥΓΗ, Σελ. 3] [🔗] Εγκληματική απόφαση τα 800 εκατομμύρια λιγότερα για την Υγεία 17
- 16) [ΑΥΓΗ, Σελ. 5] [🔗] Με ιδιώτες καλύπτουν τα κενά στα Κέντρα Υγείας 18
- 17) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,4-5] [🔗] Νοσοκομεία Τραγωδία χωρίς τέλος στην αναμονή για ΜΕΘ 19



Πηγή: ΑΛΗΘΕΙΑ ΤΗΣ ΧΙΟΥ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 13-12-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 149.68 cm² Κυκλοφορία: 0
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Αν είσαι και παπάς...»

ΟΠΩΣ φαίνεται κάποιος δεν έχουν υπόψη τους την πασίγνωστη λαϊκή παροιμία «αν είσαι και παπάς με την αράδα σου θα πας». Βέβαια η παροιμία δεν μιλάει για δεσποτάδες, αλλά κι αυτοί στην ίδια συνομοταξία ανήκουν. Έτσι έγινε «χαμός» πρόσφατα, και προφανώς θα το ακούσατε ή θα το διαβάσατε κι εσείς, για τον 58χρονο που δεν είχε εισαχθεί σε ΜΕΘ αφού παρακάμφθηκε για τον Μητροπολίτη Κοσμά, όπως κατήγγειλαν η γυναίκα του και η ΠΟΕΔΗΝ.

Τελικά, μετά τον σάλο και τις αντιδράσεις που προκλήθηκαν από την προνομιακή μεταχείριση του Μητροπολίτη στο Νοσοκομείο Αγρινίου, βρέθηκε ΜΕΘ και για τον 58χρονο που περίμενε επί ημέρες διασωληνωμένος εκτός». Αφήστε που πάνω από 100 άτομα σε όλη τη χώρα περιμένουν διασωληνωμένοι εκτός μονάδων εντατικής θεραπείας.

«Είναι δεσπότης και όπως και ένας πολιτικός θα βρει. Εμείς δεν είμαστε τίποτα. Δεν μπορούμε να βρούμε. Δεν έχουμε τέτοια πολυτέλεια», κατήγγειλε η σύζυγος του 58χρονου, που τον παρέκαμψαν για να δώσουν την κλίνη στον Μητροπολίτη. Ο 58χρονος ήταν διασωληνωμένος για 10 ημέρες εκτός ΜΕΘ στο νοσοκομείο Αγρινίου. Είναι 58 χρονών και πλήρως εμβολιασμένος, όμως κρεβάτι βρέθηκε μόνο για τον 80χρονο Μητροπολίτη που δεν ήθελε ούτε να εμβολιαστεί, ούτε να διασωληνωθεί.

Μη μου πείτε ότι δεν αγανακτίσατε... Αλλά, αναρωτιέμαι, πώς τα «καταφέρνουν» κάποιοι δεσποτάδες να τους «κουβεντάζει» όλος ο κόσμος. Και άσχετα, στην περίπτωση αυτή, αν ο δέσποτας ζήτησε ή όχι να μεταφερθεί στη ΜΕΘ ή κάποιος γιατρός τον πρόωθησε, για μια ακόμα φορά αποδεικνύεται πόσες διακρίσεις γίνονται σε επώνυμα πρόσωπα. «Εμείς δεν είμαστε τίποτα», δήλωσε η γυναίκα του 58χρονου και είναι μια αλήθεια. Και υποθέτω πως και ο καθένας από μας θα έχει κάποιο περιστατικό παρόμοιο. Όχι βέβαια για ΜΕΘ, προς θεού, αλλά σε άλλες περιπτώσεις.

Και να σκεφτούμε ότι ο Μητροπολίτης ήταν και αντίθετος με τον εμβολιασμό και τη διασωλήνωση. Παρ' όλα αυτά βρέθηκε κρεβάτι στη ΜΕΘ να διασωληνωθεί.

Και με την ευκαιρία τη φράση μάς την έκανε πιο γνωστή ο θεόδωρος Κολοκοτρώνης κι από τότε έμεινε. Λεγόταν, τα παλιά χρόνια, κυρίως σε μύλους και βρύσες, που περίμεναν με τη σειρά τους οι άνθρωποι να αλέσουν ή να πάρουν ένα σταμνί νερό. Έτσι, όταν έβλεπαν κανέναν παπά να μη θέλει να τηρήσει τη σειρά, του λέγανε τη φράση αυτή.

Δ. Φ.





ΑΛΕΞΗΣ ΤΣΙΠΡΑΣ

Διπλή κρίση με πανδημία και ακρίβεια

Από τα Γιάννενα ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ – Προοδευτική Συμμαχία, ζήτησε να συνεχιστούν τα μέτρα στήριξης στους επαγγελματίες της εστίασης και εξαπέλυσε πυρά κατά της κυβέρνησης για όσα καταγγέλλονται για τις ΜΕΘ

«Πρέπει να συνεχιστούν τα μέτρα στήριξης που σταμάτησαν το φθινόπωρο, προς τους επαγγελματίες που συνεχίζουν να πλήττονται από την πανδημία» τόνισε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ – Προοδευτική Συμμαχία, Αλέξης Τσίπρας, σε συνάντησή του με επαγγελματίες της εστίασης, στο κέντρο των Ιωαννίνων.

Ο κ. Τσίπρας είχε διήμερη επίσκεψη στην Ήπειρο και συγκεκριμένα σε Γιάννενα και Θεσπρωτία, ενώ στην πρωτεύουσα της Ήπειρου, πραγματοποίησε και πολιτική ομιλία.

Στη συνάντησή του με τους επαγγελματίες της εστίασης, ο πρόεδρος του Σωματείου Καφέ – Μπάρ, Χρ. Τάτσης, τόνισε προς τον πρόεδρο Αλ. Τσίπρα, πως οι επαγγελματίες του κλάδου προσπαθούν να επιβιώσουν έως την άνοιξη. Όπως επισήμανε, από τις 6 Νοεμβρίου οπότε και εφαρμόστηκαν τα νέα μέτρα, η πτώση του τζίρου αγγίζει το 80%, σε συνδυασμό και με τις καιρικές συνθήκες που δεν επιτρέπουν στους πελάτες να καθίσουν σε εξωτερικούς χώρους.

Για την πανδημία

«Σήμερα η επικαιρότητα έχει να κάνει με το γεγονός ότι στα νοσοκομεία μιας εκατοντάδες άνθρωποι είναι διασωληνωμένοι έξω από τις μονάδες εντατικής θεραπείας. Με το γεγονός ότι καθημερινά έχουμε συνήθειση την απώλεια των ανθρώπων, μία μέρα 80, μια μέρα 100, μια άλλη μέρα 120, αυτά δεν είναι αριθμοί, είναι ζωές» επισήμανε παράλληλα χθες από τα Ιωάννινα ο Αλέξης Τσίπρας.

Στη συνέχεια δήλωσε: «Και βεβαίως με το γεγονός ότι ορθώς έσπευσε η εισαγγελία στις καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ σε σχέση με την ιδιαίτερη διαχείριση "VIP πολιτών", εντός εισαγωγικών το θέτω, στην προοπτική της θεραπείας, απέναντι στην προοπτική της αξιοπρεπούς περιθαλψής. Η κυβέρνηση πρέπει να δώσει όλα τα στοιχεία και στη Δικαιοσύνη και στη Δημοσιότητα. Πρώτα από όλα οφείλει να δώσει όλα τα στοιχεία σε σχέση με τον ακριβή αριθμό των συμπολιτών μας που είναι εκτός ΜΕΘ, όλα τα στοιχεία σε σχέση με τον αριθμό της θνητότητας των ανθρώπων που είναι διασωληνωμένοι έξω από τις Μονάδες Εντατικής, καθώς και να διαλευκάνει μέχρι τέλους, να φτάσει το μαχαίρι στο κόκκαλο, για περιπτώσεις όπου μπορεί να υπήρξε προτεραιοποίηση με βάση την ιδιότητα του ασθενούς».

«Όλοι είμαστε ίσοι απέναντι στο δικαίωμα για ζωή, όλοι είμαστε ίσοι απέναντι στο δικαίωμα για αξιοπρεπή περιθαλψή. Βεβαίως φτάσαμε ως εδώ γιατί η κυβέρνηση του κ. Μητσοτάκη υποτίμησε το δικαίωμα στην αξιοπρεπή περιθαλψή και το δικαίωμα στη ζωή. Και δεν έχει κάνει τίποτε πραγματικά για να ενισχύσει το ΕΣΥ και την Πρωτοβάθμια Περιθαλψή, τίποτα βεβαίως σε σχέση με τις αυξημένες ανάγκες σε μία περίοδο πανδημίας. Και αυτή είναι αποκλειστική ευθύνη της κυβέρνησης Μητσοτάκη» κατέληξε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ.

Οι αγροτικοί συνεταιρισμοί

«Έιχα την ευκαιρία να μιλήσω με πολίτες που βιώνουν τη διπλή κρίση - την υγειονομική και την



ακρίβειας που μαστίζει πια σχεδόν κάθε ελληνικό νοικοκυριό και επιχείρηση» δήλωσε ο Αλέξης Τσίπρας, μετά τη συνάντησή με τον πρόεδρο του Αγροτικού Συνεταιρισμού Ιωαννίνων «Ένωση Αγροτών», Χάρη Λιούρη.

Τόσο ο Χάρης Λιούρης όσο και τα υπόλοιπα μέλη παρουσίασαν τα θέματα του αγροτικού κόσμου, ενώ παρέδωσαν στον κ. Τσίπρα και ένα υπόμνημα με τα αιτήματά του αγροτικού κόσμου.

Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ - ΠΣ τόνισε πως «αυτή η εικόνα της αγωνίας της απόγνωσης πρέπει να γίνει κατανοητή και αφορά την πλειοψηφία των συμπολιτών μας, ανεξάρτητα αν έχει κανείς μεσαίο ή χαμηλό εισόδημα, ίσως να μην αφορά κά-

ποιους λίγους με υψηλό εισόδημα. Πρέπει να γίνει κατανοητό πως ο προϋπολογισμός του 2022 δεν μπορεί να είναι ένας προϋπολογισμός τέλους της πανδημίας, άρα χρειάζονται μέτρα στήριξης, τόσο για την αντιμετώπιση της κρίσης της οικονομικής, ως αποτέλεσμα της υγειονομικής κρίσης, όσο και για την αντιμετώπιση του τρομακτικού κύματος της ακρίβειας ως απότοκου της ενεργειακής κρίσης. Γνωρίζω ότι ο μέσος πολίτης σήμερα βιώνει την αγωνία για τη ζωή για την επιβίωση, όμως και η αγωνία αν θα βγει ο μήνας, καθώς την τρίτη εβδομάδα τελειώνουν τα διαθέσιμα χρήματα, είναι πολύ κρίσιμη».





Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	14-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	121.57 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



«ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ» ΨΝΑ

Κάλεσμα στήριξης του ψηφοδελτίου της στις εκλογές

Μπροστά στις εκλογές αύριο 15 και στις 16 Δεκέμβρη στο **Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής** για την ανάδειξη ΔΣ του Σωματείου Εργαζομένων και αντιπροσώπων στην ΠΟΕΔΗΝ, η «**Αγωνιστική Σύσπείρωση Υγειονομικών**» του νοσοκομείου σημειώνει στο κάλεσμά της:

«Οι μάσκες έπεσαν. Οι σχεδιασμοί της κυβέρνησης για το «νέο ΕΣΥ» είναι η εξαγγελία όχι μόνο για την επιτάχυνση των συγχωνεύσεων νοσοκομείων και των Συμπράξεων με τον Ιδιωτικό Τομέα (ΣΔΙΤ) - με βάση και τον νόμο 4414/2016, που ψήφισε η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - αλλά και για την επέκταση της λειτουργίας των νοσοκομείων με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, σαν "αυτοτελείς επιχειρηματικές μονάδες"».

Σύμφωνα με την ίδια ανακοίνωση, στο 60% κενών οργανικών θέσεων προσωπικού όλων των ειδικοτήτων στο ΨΝΑ προστέθηκαν οι αναστολές εργασίας άνω των 100 υγειονομικών, ενώ με απόλυση κινδυνεύουν δεκάδες συμβασιούχοι των οποίων οι συμβάσεις λήγουν τους επόμενους μήνες και οι οποίοι καλύπτουν πάγιες ανάγκες λειτουργίας κλινικών και δομών του νοσοκομείου.

Επιβάλλονται εξοντωτικές συνθήκες και όγκος εργασίας σε όλα τα τμήματα του Νοσοκομείου, επιβλήθηκε επικίνδυνη συρρίκνωση της Τεχνικής Υπηρεσίας τόσο για το επίπεδο λειτουργίας και συντήρησης των υποδομών του νοσοκομείου όσο και για νέα εισχώρηση ιδιωτών, ενώ μπαίνει στο τραπέζι από τη διοίκηση ακόμα και η ενοκίαση εργαζομένων σε υποστηρικτικές υπηρεσίες.

Η «Αγωνιστική Σύσπείρωση Υγειονομικών» του ΨΝΑ καλεί τους εργαζόμενους να τη στηρίξουν με την ψήφο τους, να αξιοποιήσουν την πείρα τους και να σκεφτούν «πώς θα ήταν τα πράγματα αν δεν υπήρχε η δράση της ΑΣΥ στο νοσοκομείο, ώστε μαζί με εσένα να πάει ενάντια στην αντεργατική και αυταρχική τους πολιτική».



Οι απλήρωτες εφημερίες απειλούν το πρόγραμμα εμβολιασμών

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 14-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 249.94 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οι απλήρωτες εφημερίες απειλούν το πρόγραμμα εμβολιασμών



Του Γιώργου Λαμπράκη

Σε λίγες ημέρες θα δοθεί στους υγειονομικούς, που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της μάχης με την πανδημία, το ειδικό επίδομα, το οποίο εξήγγειλε ο πρωθυπουργός. Η συγκεκριμένη κίνηση αποτελεί, σύμφωνα με την κυβέρνηση, ακόμη μια ένδειξη αναγνώρισης της προσφοράς των γιατρών και των νοσηλευτών στη συνολική προσπάθεια να ξεπεραστεί η κρίση του κορονοϊού.

Την ίδια στιγμή, οφείλονται στο **ιατρικό προσωπικό των κέντρων υγείας**, όπου επίσης δίνεται μάχη με την πανδημική κρίση, εφημερίες τεσσάρων μινών, με αποτέλεσμα οι γιατροί να βρίσκονται ένα βήμα πριν την επίσκεψη εργασίας. Τι σημαίνει αυτό για τη λειτουργία των **κέντρων υγείας**; Αναστολή λειτουργίας των εμβολιαστικών μονάδων, τη στιγμή μάλιστα που το πρόγραμμα των **εμβολιασμών** επιταχύνεται και τα καθημερινά ραντεβού σπάνε το ένα ρεκόρ μετά το άλλο, καθώς οι πολίτες αντι-

λαμβάνονται την αναγκαιότητα και τη σημασία του **εμβολιασμού**.

Οι γιατροί των **κέντρων υγείας**, που όπως και οι συνάδελφοί τους στα **νοσοκομεία** έχουν σπρώξει μεγάλο βάρος κατά τη διάρκεια της πανδημικής κρίσης, είναι αγανακτισμένοι από τη στάση της κυβέρνησης. Από τη μια όμορφα λόγια και φιλικά χτυπήματα στην πλάτη και από την άλλη κοροϊδία, αδιαφορία και εμπαιγμός, χωρίς να δίνονται εξηγήσεις για τη μη καταβολή των εφημεριών για τη λειτουργία των εμβολιαστικών γραμμών στα **κέντρα υγείας**.

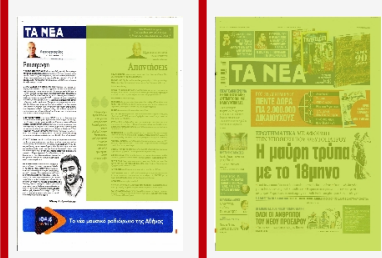
Η αρμοδιότητα λειτουργίας των **κέντρων υγείας** έχει περάσει στις υγειονομικές περιφέρειες, γεγονός που καθιστά σχεδόν αδύνατη την αναζήτηση πειστικής απάντησης για τη μη καταβολή των εφημεριών. Είναι γνωστό ότι οι σχέσεις των εκπροσώπων των γιατρών στα **κέντρα υγείας** και στα **νοσοκομεία** της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας με τον ΥΠΕάρχη είναι διαταραγμένες. Περιθώρια επικοινωνίας και διαλόγου ανάμεσα στις δύο πλευρές δεν υπάρχουν, με αποτέλεσμα να έχει διαμορφωθεί ακραίο κλίμα όξυνσης, το οποίο επιτείνει το αδιέξοδο και επισπεύδει τις αποφάσεις των υγειονομικών για κινητοποιήσεις, στην πιο

κρίσιμη φάση του εμβολιαστικού προγράμματος.

Το υπουργείο Υγείας, μέσω των υγειονομικών περιφερειών, πρέπει να απαντήσει στους γιατρούς των **κέντρων υγείας**, γιατί δεν τους καταβάλει τις εφημερίες, σε αντίθεση με τους γιατρούς των εμβολιαστικών **κέντρων** στα **νοσοκομεία**, που τις πληρώνονται κανονικά. Σχεδόν 5.000 ευρώ ο καθένας έπρεπε να λάβουν οι γιατροί των **κέντρων υγείας** από το περασμένο καλοκαίρι. Η υπομονή τους εξαντλήθηκε και πλέον είναι έτοιμοι να προχωρήσουν σε επίσκεψη εργασίας, ανατρέποντας το πρόγραμμα των ραντεβού **εμβολιασμού**.

Πρέπει να σημειωθεί ότι στα **κέντρα υγείας** οι πολίτες βρίσκουν πολύ πιο εύκολα ανοικτές ημερομηνίες, σε σχέση με εμβολιαστικά **κέντρα** των **νοσοκομείων**. Αν σταματήσουν να γίνονται εμβόλια στην περιφέρεια, το σύστημα θα μπλοκάρει και οι καθυστερήσεις θα ξεπεράσουν και τον έναν μήνα. Εκτιμούμε ότι δεν υπάρχουν περιθώρια ανατροπής του εμβολιαστικού σχεδιασμού τη δεδομένη χρονική στιγμή, που η πανδημία σαρώνει. Το αρμόδιο υπουργείο πρέπει να σταθεί στο ύψος των περιστάσεων και να αποδείξει εμπράκτως την ευγνωμοσύνη και τον θαυμασμό του προς τους υγειονομικούς.





Η ηλεκτρονική απογραφή ολοκληρώθηκε χθες, αλλά μάλλον θα χρειαστεί και... αναμνηστική δόση



Εμπιστευτικά

ΤΟΥ Ι.Κ. ΠΡΕΤΕΡΤΕΡΗ

jpretenteris@tanea.gr

Απαντήσεις



Ο ψηφοφόρος τρεις σκασιές έχει για την «προοδευτική διακυβέρνηση» και τη «διαβουλευτική δικαιοσύνη». Διαλέγει πάντα τις απλές ερωτήσεις στα απλά ερωτήματα. Χωρίς περικοκλάδες



ΠΟΛΛΕΣ ΦΟΡΕΣ σκέφτομαι ότι η πολιτική είναι εύκολη υπόθεση. Δίνει απλές απαντήσεις σε απλά ερωτήματα.

ΤΟ 2016 η ΝΔ έβγαλε τον Μητσοτάκη για να φύγει ο Τσίπρας. Κατάλαβε ότι χρειαζόταν ένα νέο προφίλ αρχηγού και ένα άνοιγμα στο **Κέντρο**.

ΠΕΤΥΧΕ απολύτως.

ΤΟ 2021 το ΠΑΣΟΚ έβγαλε τον Ανδρουλάκη για να μην επιστρέψει ο Τσίπρας. Κατάλαβε ότι χρειαζόταν ανανέωση, μεγέθυνση των δυναμειών του και ενίσχυση της αυτονομίας του ώστε να μη γίνει τσόντα.

ΘΑ ΔΟΥΜΕ αν θα το πετύχει.

ΤΟ ΒΕΒΑΙΟ είναι ότι οι απλοί ψηφοφόροι δεν επεξεργάζονται δημοσκοπήσεις, δεν ικνηλατούν κοινωνικά ρεύματα, ούτε κυριαρχούνται από περίτεχνα φιλοσοφικά και ιδεολογικά κατασκευάσματα.

ΣΕ ΑΠΛΑ ερωτήματα δίνουν απλές απαντήσεις.

ΕΔΩ ΚΑΙ ΧΡΟΝΙΑ ξέρουμε ότι η εκλογική και κοινωνική βάση του ΚΙΝΑΛ αξιολογεί τον ΣΥΡΙΖΑ ως τον υπ' αριθμόν ένα αντίπαλό της σε ποσοστά της τάξης του 70%-80%.

ΑΥΤΟ το 70% επιβεβαιώθηκε και στον πρώτο και στον δεύτερο γύρο της αρχηγικής εκλογής. Ο Παπανδρέου σαρώθηκε επειδή έδωσε την εντύπωση (σκοπίμως ή από αδεξιότητα, αδιάφορο...) ενός δούρειου ίππου του ΣΥΡΙΖΑ.

ΤΟ ΣΗΜΕΙΩΣΑ και πριν. Ο ψηφοφόρος τρεις σκασιές έχει για την «προοδευτική διακυβέρνηση» και τη «διαβουλευτική δικαιοσύνη». Διαλέγει πάντα τις απλές ερωτήσεις στα απλά ερωτήματα. Χωρίς περικοκλάδες.

ΑΠΟ ΤΗ ΣΤΙΓΜΗ που ο Ανδρουλάκης προσωποποίησε το «όχι στον ΣΥΡΙΖΑ», δεν χρειαζόταν να πει τίποτα άλλο και μόνο ανόητοι τον ψέγουν επειδή δεν είπε περισσότερα.

ΕΡΩΤΗΣΗ που δεν θα αποφύγω. Είναι υγιές το δημοκρατικό σύστημα να οργανώνεται γύρω από την απομόνωση ενός κόμματος;

ΟΧΙ, ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ. Αλλά αυτό θα έπρεπε να το συνειδητοποιήσει πρώτο το κόμμα γύρω από το οποίο έχει διαμορφωθεί μια «υγειονομική ζώνη».

ΤΟΥ ΤΟ ΛΕΝΕ όλες οι δημοσκοπήσεις, κι ας λέει ότι δεν τις πιστεύει. Του το λένε όλοι οι νοήμονες άνθρωποι, κι ας νομίζει ότι όλοι είναι εξαγορασμένοι από τον Πέτσα.

ΤΟΥ ΤΟ ΛΕΕΙ η καθημερινότητα, κι ας κάνει πως δεν τη βλέπει.

ΠΟΙΟ ΚΟΜΜΑ με στοιχειώδη αίσθηση σοβαρότητας κι υπευθυνότητας θα έκανε σημαία τις «καταγγελίες» του προέδρου της **ΠΟΕΔΗΝ** για τις ΜΕΘ; Ή θα κυκλοφορούσε με τον Πολάκη στη βιτρίνα;

ΜΕ ΤΟ ΧΕΡΙ στην καρδιά: κανένα!

ΑΛΛΑ, θα μου πείτε, πολλές φορές στην πολιτική οι ευγενείς πόθοι ή ο υποκειμενισμός της βούλησης θολώνουν το μυαλό και την κρίση.

ΚΑΙ ΓΙΑ ΝΑ ΜΗ ΛΕΜΕ μόνο για τον ΣΥΡΙΖΑ σκεφτείτε ότι πριν από ενάμιση μήνα υπήρξαν άνθρωποι που πίστεψαν ότι η λύση στην ηγεσία του ΠΑΣΟΚ είναι ο Παπανδρέου!





ΟΙ ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ ΕΜΕΙΝΑΝ ΣΤΑ ΧΑΡΤΙΑ

Ακάλυπτες παραμένουν οι 1.000 θέσεις νοσηλευτών στις ΜΕΘ

Δεκάδες ασθενείς πανελλαδικά νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε κλινικές και οι ΜΕΘ είναι επικίνδυνα υποστελεχωμένες, αλλά η κυβέρνηση δεν έχει καλύψει ούτε μία από τις χίλιες θέσεις νοσηλευτών και φυσικοθεραπευτών για ΜΕΘ που προβλέπει ο νόμος 4745/2020.

Η πρόβλεψη για τη σύσταση των 1.000 θέσεων προσωπικού ΜΕΘ έχει περάσει από διάφορες τροποποιήσεις (άρθρο 54 του Ν. 4690/2020, άρθρο 55 του Ν. 4722/2020, άρθρο 11 του Ν. 4737/2020, άρθρο 81 του Ν. 4745/2020) αλλά από τον Μάη του 2020 μέχρι και σήμερα δεν έχει προκηρυχθεί ούτε μία θέση και δεν έχει προσληφθεί ούτε ένας από τους 1.000 νοσηλευτές και φυσικοθεραπευτές για ΜΕΘ οι οποίοι προβλέπονται στα αντίστοιχα άρθρα των διαδοχικών νόμων.

Και όχι μόνο αυτό, αλλά οι ελλείψεις προσωπικού θα μεγαλώσουν δραματικά αν απολυθούν οι εκατοντάδες συμβασιούχοι που καλύπτουν κρίσιμες ανάγκες στις ΜΕΘ και η κυβέρνηση της ΝΔ, όπως και οι προηγούμενες του ΣΥΡΙΖΑ και του ΠΑΣΟΚ, απορρίπτει το αίτημα για μονιμοποίησή τους.

Σε αυτούς περιλαμβάνονται και περίπου 1.000 ειδικευόμενοι νοσηλευτές σε ΜΕΘ, που οι συμβάσεις τους λήγουν στο 1ο τετράμηνο 2022, και η κυβέρνηση της ΝΔ μέχρι τώρα αρνείται κάθε συζήτηση για παραμονή τους στην εργασία.

Παρόμοιες είναι οι ελλείψεις σε **ιατρικό προσωπικό**, όπως καταγράφεται στην προαναφερόμενη δημοσίευση του iMedD Lab, δεδομένου ότι παραμένουν κενές δεκάδες οργανικές θέσεις ειδικευμένων γιατρών για ΜΕΘ.

Όπως καταγγέλλει το **Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Θριάσιο»**, στη Γενική ΜΕΘ και στη ΜΕΘ COVID του νοσοκομείου οι υπηρέτουντες γιατροί αναγκάζονται κάθε μήνα να ξεπερνούν κατά πολύ το προβλεπόμενο όριο εφημεριών, με σοβαρές συνέπειες και χρόνια καταπόνηση της υγείας τους.

Ακόμα χειρότερη είναι η **έλλειψη νοσηλευτικού** προσωπικού στη ΜΕΘ COVID, όπου αντί για τον προβλεπόμενο αριθμό 33 νοσηλευτών εργάζονται μόνο 29 - από τις οποίους 11 είναι συμβασιούχοι - ενώ οι ανάγκες σε νοσηλευτικό προσωπικό για νοσηλεία ασθενών με COVID είναι επιπλέον αυξημένες κατά 50%. Αν και έχουν συσταθεί 16 θέσεις νοσηλευτών για τις ΜΕΘ του νοσοκομείου, δεν έχει προκηρυχθεί καμία.

Ταυτόχρονα, δεν καλύπτονται οι ανάγκες σε βοηθητικό υγειονομικό προσωπικό και προσωπικό καθαριότητας, δεδομένου ότι σε καθεμία ΜΕΘ εργάζονται μόνο ένας τραυματιοφορέας (αντί για τους απαιτούμενους δύο), ένας βοηθός θαλάμου (αντί για τους απαιτούμενους δύο) και μία καθαρίστρια που καλύπτει μόνο το πρωινό ωράριο.

Το Σωματείο Εργαζομένων, προκειμένου να υπάρξουν ασφαλείς συνθήκες νοσηλείας όλων των διασωληνωμένων ασθενών σε ΜΕΘ, απαιτεί μεταξύ άλλων να καλυφθούν άμεσα οι κενές θέσεις ειδικευμένων γιατρών για τις ΜΕΘ, να αξιοποιηθούν γιατροί που συμμετείχαν σε προηγούμενες κρίσεις για τις προκηρυχθείσες θέσεις εντατικολόγων, να συσταθούν και να καλυφθούν οι 1.000 θέσεις νοσηλευτών και φυσικοθεραπευτών κ.ά.





«Προγραφές» για συγχωνεύσεις νοσοκομείων στη Δυτ. Μακεδονία

Την ανάγκη να σημάνει συναγερμός για τον λαό της Δυτικής Μακεδονίας τονίζει μεταξύ άλλων σε ανακοίνωσή της η ΕΠ Δυτικής Μακεδονίας του ΚΚΕ, μετά την αναφορά που έκανε η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, Μίνα Γκάγκα, επισκεπτόμενη τα Νοσοκομεία Κοζάνης και Πτολεμαΐδας «για τη χρησιμότητα ή μη όλων των νοσοκομείων και των κλινικών της περιοχής».

«ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ» ΨΝΑ

Κάλεσμα στήριξης του ψηφοδελτίου της στις εκλογές

Μπροστά στις εκλογές αύριο 15 και στις 16 Δεκέμβρη στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής για την ανάδειξη ΔΣ του Σωματίου Εργαζομένων και αντιπροσώπων στην ΠΟΕΔΗΝ, η «Αγωνιστική Σύσπειρωση Υγειονομικών» του νοσοκομείου σημειώνει στο κάλεσμα της: «Οι μάσκες έπεσαν. Οι σχεδιασμοί της κυβέρνησης για το «νέο ΕΣΥ» είναι η εξαγγελία όχι μόνο για την επιτάχυνση των συγχωνεύσεων νοσοκομείων και των Συμπράξεων με τον Ιδιωτικό Τομέα (ΣΔΙΤ) - με βάση και τον νόμο 4414/2016, που ψήφισε η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - αλλά και για την επέκταση της λειτουργίας των νοσοκομείων με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, σαν 'αυτοτελείς επιχειρηματικές μονάδες'».

ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟ

«Γυμνό» από προσωπικό το ακριτικό νοσοκομείο

Τα εκκρηκτικά προβλήματα στη λειτουργία του ΓΝ Διδυμοτείου και ιδιαίτερα της Καρδιολογικής του κλινικής ανέδειξαν οι βουλευτές του ΚΚΕ Πάνης Δελής και Λεωνίδας Σκολιτής, με Ερώτηση που κατέθεσαν προς το υπουργείο Υγείας. Όπως αναφέρει το κείμενο της Ερώτησης, το Νοσοκομείο αντιμετωπίζει ελλείψεις σε βασικές ειδικότητες, όπως του νευρολόγου, του ορθολογιστή και του οδοντίατρου, ενώ η Καρδιολογική κλινική του Νοσοκομείου ουσιαστικά απειλείται με κλείσιμο, ειδικά έπειτα από τις αναστολές εργασίας που επιβλήθηκαν σε δυο ανεμβολιαστούς καρδιολόγους από τους 4 που υπηρέτουν συνολικά. Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι οι εφημερίες του τρέχοντος μήνα κληρονομήθηκαν μέχρι τις 19 Δεκεμβρίου, χωρίς να είναι γνωστό το τι πρόκειται να γίνει στην συνέχεια. Μάλιστα, μέχρι τότε ο ένας γιατρός θα κάνει 9 εφημερίες και ο δεύτερος 10.

Δωρεάν self test μέχρι το Σάββατο

Μέχρι τις 18/12/2021 όλοι οι ενήλικοι πολίτες, εμβολιασμένοι και μη, που διαθέτουν ΑΜΚΑ ή ΠΑΥΓΙΑΑ ή ΠΑΜΚΑ, θα μπορούν να προμηθευθούν δωρεάν ένα self test από τα φαρμακεία της χώρας. Η δωρεάν διάθεση θα γίνεται μόνο κατά τις εργάσιμες μέρες και ώρες, ώστε οι φαρμακοποιοί να μπορούν να εξυπηρετήσουν έκτακτες ανάγκες κατά τις διημερεύσεις και διανυκτερεύσεις.

ΔΙΕΘΝΗΣ ΕΞΑΠΛΩΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΑΛΛΑΓΗΣ «ΟΜΙΚΡΟΝ»

Αυξημένοι κίνδυνοι για τα ήδη «γονατισμένα» συστήματα Υγείας

Αν και τα όπλα της επιστήμης έχουν πολλαπλασιαστεί, οι θάνατοι στις ΗΠΑ από την πανδημία αυξήθηκαν το 2021 σε σχέση με πέρυσι

Η παραλλαγή «Ομικρον» του κορονοϊού, η οποία έχει εμφανιστεί σε τουλάχιστον 63 χώρες, συνιστά έναν «πολύ υψηλό» παγκόσμιο κίνδυνο, με κάποιες ενδείξεις ότι διαφεύγει την προστασία των εμβολίων, αλλά τα κλινικά δεδομένα για τον βαθμό σοβαρότητας της παραμένου περιορισμένα, ανακοίνωσε χτες ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ).



Μεταποικισμός της πανδημίας - ενώ είναι τεράστιες και πολύμορφες οι συνέπειές της στο βρετανικό Εθνικό Σύστημα Υγείας (NHS) - πρόταξε και ο Βρετανός υπουργός Υγείας Σ. Τζάβιντ, λέγοντας πως η «Ομικρον» «εξαπλώνεται με πρωταφανείς ρυθμούς, είναι κάτι που δεν έχουμε ξαναδεί ποτέ στο παρελθόν, τα κρούσματα διπλασιάζονται κάθε δυο με τρεις μέρες».

Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, η «Ομικρον» φαίνεται να μεταδίδεται πιο γρήγορα από τη «Δέλτα», η οποία εξακολουθεί προσώρας να ευθύνεται για τις περισσότερες μολύνσεις στον κόσμο. Η πιο γρήγορη αυτή μετάδοση διαπιστώθηκε όχι μόνο στη Νότια Αφρική, όπου η «Δέλτα» ήταν λιγότερο επικρατούσα, αλλά και στη Βρετανία, όπου η «Δέλτα» είναι κυρίαρχη. «Ακόμα κι αν είναι λιγότερο σοβαρή από την παραλλαγή «Δέλτα», αναμένεται ότι θα αυξηθούν οι νοσηλείες ως αποτέλεσμα της αυξανόμενης μετάδοσης. Περισσότερες νοσηλείες κινδυνεύουν να επιβαρύνουν τα συστήματα Υγείας και να οδηγήσουν σε περισσότερους θανάτους», αναφέρει ο ΠΟΥ, αποδεικνύοντας για άλλη μια φορά τις τεράστιες ευθύνες όλων των κυβερνήσεων για το γεγονός ότι δύο χρόνια μετά την εμφάνιση της πανδημίας τα δημόσια συστήματα Υγείας παραμένουν αθωρότητα, όπως και για το ότι δεν λαμβάνονται ουσιαστικά μέτρα μείωσης της διασποράς σε χώρους δουλειάς και εκπαίδευσης, ΜΜΜ και αλλού.

μετώπισης της πανδημίας - ενώ είναι τεράστιες και πολύμορφες οι συνέπειές της στο βρετανικό Εθνικό Σύστημα Υγείας (NHS) - πρόταξε και ο Βρετανός υπουργός Υγείας Σ. Τζάβιντ, λέγοντας πως η «Ομικρον» «εξαπλώνεται με πρωταφανείς ρυθμούς, είναι κάτι που δεν έχουμε ξαναδεί ποτέ στο παρελθόν, τα κρούσματα διπλασιάζονται κάθε δυο με τρεις μέρες».

Σύμφωνα με τον ίδιο, η «Ομικρον» ευθύνεται για το 40% περίπου των λοιμώξεων στο Λονδίνο, ενώ επεσήμανε τον κίνδυνο να κατακλυστεί ξανά το σύστημα Υγείας. Ο δε Βρετανός πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον ανακοίνωσε χτες ότι τουλάχιστον ένας άνθρωπος που είχε προσβληθεί από την «Ομικρον» κατέληξε.

Το πρώτο κρούσμα της «Ομικρον» εντοπίστηκε και στην Κίνα, στην πόλη Τεντσίν, «σε έναν άνθρωπο που επέστρεψε από το εξωτερικό» και δεν εμφανίζει συμπτώματα. Στην κινεζική επαρχία Τζετζίνγκ, περιοχή με πολλές επιχειρήσεις μεταποίησης, έχουν εντοπιστεί 173 κρούσματα κορονοϊού και εκατοντάδες χιλιάδες κάτοικοι βρίσκονται σε καραντίνα, έχει ανασταλεί η λειτουργία επιχειρήσεων, ακυρώνονται πτήσεις και ταξίδια, μα-

ταιώνονται εκδηλώσεις και κλείνουν υψυχτερινά κέντρα.

Περισσότεροι θάνατοι το 2021 στις ΗΠΑ

Στο μεταξύ, οι ΗΠΑ ξεπέρασαν την Κυριακή το τραγικό ορόσημο των 800.000 επίσημα καταγεγραμμένων θανάτων εξαιτίας του νέου κορονοϊού, ενώ τα επιβεβαιωμένα κρούσματα ξεπέρασαν χτες τα 50 εκατ. Συνολικά οι επίσημα καταγεγραμμένοι θάνατοι παγκοσμίως ξεπερνούσαν χτες τα 5,3 εκατ. Είναι ενδεικτικό για την εξέλιξη και την αντιληπτή αντιμετώπιση της πανδημίας ότι φέτος στις ΗΠΑ καταγράφηκαν περισσότεροι θάνατοι (πάνω από 450.000) από ό,τι το 2020, που δεν είχαν ακόμη κυκλοφορήσει εμβόλια.

Μέχρι σήμερα έχει εμβολιαστεί πλήρως περίπου το 60% του πληθυσμού, σύμφωνα με τα δεδομένα των Κέντρων Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών (CDC), ενώ οι περισσότεροι ασθενείς που πέθαναν ήταν ανεμβολιαστοί. Οι θάνατοι αυξήθηκαν παρότι οι μέθοδοι θεραπείας βελτώθηκαν και παρότι θεωρητικά θα έπρεπε να υπάρχουν καλύτερες προϋποθέσεις για τη φροντίδα των ασθενών.

Τις τελευταίες μέρες η πανδημία στις ΗΠΑ βρίσκεται σε νέα έξαρση, καθημερινά ανακοινώνονται περίπου 120.000 κρούσματα και τα νοσοκομεία σε αρκετές Πολιτείες γεμίζουν με ασθενείς με COVID-19. Ο αριθμός των εισαγωγών στα νοσοκομεία αυξήθηκε κατά 20% από τα μέσα έως τα τέλη Νοεμβρίου, ενώ τον τελευταίο μήνα οι θάνατοι αυξήθηκαν κατά 4,6%. Η κυρίαρχη παραλλαγή σήμερα παραμένει η «Δέλτα» (99% των μολύνσεων), όμως η «Ομικρον» θα μετατραπεί σε πολύ σοβαρό πρόβλημα αν αλλάξει την ισορροπία και αρχίσει να γίνεται κυρίαρχη.

ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Να επαναλειτουργήσουν τώρα τα κλειστά νοσοκομεία

Κινητοποίηση το Σάββατο 18/12, στις 11 π.μ., έξω από τα γραφεία της 3ης και 4ης ΥΠΕ, στην οδό Αριστοτέλους, για την επαναλειτουργία των κλειστών νοσοκομείων «Παναγία», Λοιμωδών και Παλαιού 424, καθώς και την επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας οργανώνει η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ). Κάλεϊ σωματεια και φορές μαζί με τους υγειονομικούς να πάρουν την κατάσταση στα χέρια τους και να διεκδικήσουν όλα τα αναγκαία μέτρα. Με ανακοίνωσή που εξέδωσε με αφορμή την ανεξέλεγκτη κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης στην κορύφωση του 4ου κύματος της πανδημίας, η ΕΝΙΘ καλεί την κυβέρνηση να απαντήσει: «Σε αυτήν τη φάση, που η πληρότητα όλων των νοσοκομείων έχει ξεπεράσει κάθε προηγούμενο, που κυριολεκτικά οι ασθενείς ξεχειλίζουν από τα νοσοκομεία μετά από κάθε εφημερία, δεν κρυσταλλώνεται η επαναλειτουργία αυτών των δομών, με προσωπικό και εξοπλισμό, για την κάλυψη των τεράστιων αναγκών νοσηλείας και περιθαλάφης Covid και non-Covid ασθενών; Τώρα μάλιστα που μια μεταδοτική ασθένεια έχει προκαλέσει ένα άνευ προηγουμένου πανδημία, από την οποία σύμφωνα με όλες τις ενδείξεις δεν θα ξεμπερδέσουμε άμεσα,

δεν θα πρέπει να επαναλειτουργήσει το Νοσοκομείο Ειδικών Παθήσεων - Λοιμωδών, με εξειδικευμένο και έμπειρο προσωπικό».

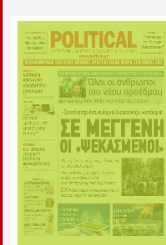
Καλεί κάθε αρμόδιο φορέα, την κυβέρνηση, το υπουργείο Υγείας, την Περιφέρεια, τους διοικητές των Υγειονομικών Περιφερειών να αναλάβουν τις ευθύνες τους. Να προχωρήσουν άμεσα: Σε όλες τις αναγκαίες ενέργειες για την επαναλειτουργία των κλειστών νοσοκομείων «Παναγία», Λοιμωδών, Παλαιό 424. Άμεσα να λυθούν όλες οι τεχνικές και γραφειοκρατικές διαδικασίες ώστε να μπορούν να χρησιμοποιηθούν τα κτίρια. Κάποια από αυτά, όπως το Λοιμωδών, είναι μάλιστα σχεδόν έτοιμα προς χρήση!

Επίσης, επίταξη των 120 κλινών ΜΕΘ και των τουλάχιστον 1.000 κλινών νοσηλείας που έχουν οι 5 μεγάλες ιδιωτικές πολυκλινικές της πόλης (Διαβαλκανικό, «Αγ. Λουκάς», «Βιοκλινική», «Ενική Κλινική» και «Κυανός Σταυρός»). Εντάξη του συνόλου της ιδιωτικής Υγείας σε κεντρικό έλεγχο από το κράτος με στόχο η πανδημία να μην αντιμετωπίζεται σε βάρος των υπόλοιπων ασθενειών. Ολοκληρωμένο πρόγραμμα εμβολιασμού με επίκεντρο την εξανθητική εξατομικευμένη ενημέρωση μέσα από τις δομές της ΠΟΥ.



ΕΤΣΙ ΕΚΛΕΒΑΝ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ

Πηγή: POLITICAL Σελ.: 1,19 Ημερομηνία έκδοσης: 14-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 679.5 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΚΛΩΜΑ ΕΤΣΙ ΕΚΛΕΒΑΝ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ

ΣΕΛ. 19





Χρυσές δουλειές για περισσότερα από πέντε χρόνια έκαναν τα μέλη του κυκλώματος που εξέδιδε κατευθυνόμενες και ψευδείς συνταγές φαρμάκων -σε βάρος του ΕΟΠΥΥ- και «ξήλωσαν» οι Εσωτερικές Υποθέσεις, σχηματίζοντας μια δικογραφία-φωτιά για τουλάχιστον 186 άτομα, ανάμεσά τους γιατρούς, φαρμακοποιούς, ιατρικούς επισκέπτες και στελέχη φαρμακευτικής εταιρείας με έδρα τα βόρεια προάστια της Αττικής.



Γράφει ο Κώστας Παπαδόπουλος
papadkos@gmail.com

Είναι χαρακτηριστικό ότι ανάμεσα στους 13 συλληφθέντες βρίσκονταν ο 47χρονος πρόεδρος, ο 46χρονος διευθυντής πωλήσεων και 10 ιατρικοί επισκέπτες της φαρμακευτικής εταιρείας, ενώ η 13η σύλληψη είναι 46χρονη ιδιοκτήτρια ιατρικού κέντρου στη Θεσσαλονίκη. Αίσθηση προκαλεί το γεγονός ότι ανάμεσα στους εμπλεκόμενους είναι και 113 γιατροί (τόσο από δημόσια νοσοκομεία όσο και από τον ιδιωτικό τομέα), οι οποίοι φέρονται να συνταγογραφήσαν συγκεκριμένα γενόσημα φάρμακα συμφερόντων εταιρειών από τις οποίες λάμβαναν χρήματα.

Το κουβάρι των αποκαλύψεων άρχισε να ξετυλίγεται όταν στις 18 Σεπτεμβρίου του 2020 συνελήφθη στα Ιωάννινα ένας γιατρός ο οποίος -με βάση τη δικογραφία που αποκαλύπτει η «Political»- κατηγορήθηκε ότι «από το έτος 2015, ο (...) φαίνεται να συνεργάζεται με άτομα τα οποία είναι εκπρόσωποι φαρμακευτικών εταιρειών ώστε να συνταγογραφεί συγκεκριμένα γενόσημα φάρμακα συμφερόντων των εταιρειών αυτών, λαμβάνοντας ο ίδιος αθέμιτο χρηματικό ωφέλημα-αντίτιμο για το καθένα από αυτά». Ο ίδιος ανέφερε στους «Αδιάφορους» τα ονόματα

Έτσι έκλεβαν τον ΕΟΠΥΥ



τριών φαρμακευτικών εταιρειών με τις οποίες... συνεργαζόταν, μεταξύ των οποίων και αυτής που συνελήφθη ο πρόεδρος της.

Από την άρση του απορρήτου των επικοινωνιών και την ανάλυση νέων στοιχείων, επιβεβαιώθηκαν σε μεγάλο βαθμό όσα είχε αναφέρει ο γιατρός που συνελήφθη, με τις Εσωτερικές Υποθέσεις να αναφέρουν χαρακτηριστικά: «Υπάλληλοι (ιατρικοί επισκέπτες) των φαρμακευτικών εταιρειών (...), κατά περίπτωση, έχουν αναπτύξει ένα δίκτυο συνεργαζόμενων ιατρών, τόσο του Δημοσίου όσο και ιδιωτών, σε ορισμένες, δε, περιπτώσεις και φαρμακοποιών, πραγματοποιώντας κατευθυνόμενες και ψευδείς συνταγογραφίες σκευασμάτων των εταιρειών τους, με τους ιατρούς να λαμβάνουν αντίστοιχα "ανταποδοτικά" χρηματικά ποσά -αθέμιτα ωφελήματα, τις εταιρείες να αποκομίζουν κέρδος από τις πωλήσεις των σκευασμάτων τους και τους φαρμακοποιούς να

αποκομίζουν κέρδος από την εκτέλεση των συνταγών στα φαρμακεία τους, επιβαρύνοντας τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) και ζημιώνοντας τοις τοις τρόπος το Ελληνικό Δημόσιο».

Συνομιλίες-φωτιά

Η «Political» παραθέτει χαρακτηριστικά έναν διάλογο που περιλαμβάνεται στη δικογραφία, ανάμεσα σε δύο ιατρικούς επισκέπτες (συνελήφθησαν από την ΕΛΑΣ) που δείχνει το μέγεθος της κομπίνας.

«Α) Εν τω μεταξύ κάνεις (...) Com... και τέτοια, με φάρμακα. Τα Com... τα ξεκολλάνε, που τα εκτελούν ρε. Αυτά τα δίνουν μετά, τα πουλάνε στους γύφτους, στη λιανική.

Β) (ΚΑΤΣΙΑΔΑΣ Ανδρέας): Τι γίνεται, η πρώτη φορά που θα το γράψεις θα φανεί. Δείχνει το σύστημα ότι έχει άυλη... Άρα πρέπει να είναι βλάκας να το συνεχίσει αν πέσουν σε τέτοιο ΑΜΚΑ. Γιατί άμα γράφει, άμα

γράφει άυλη και δουν άυλη το ακυρώνεις απευθείας εκείνη την ώρα... Εχθές, εχθές ήταν ένα ΑΜΚΑ από Γλυφάδα, έβγαине Γλυφάδα ο ασθενής, ένα έβγαине Αμαλιάδα, το άλλο έβγαине Πάτρα δεν ξέρω πού διάολο έβγαине».

Να σημειώσουμε, τέλος, ότι η οικονομική ζημία για τον ΕΟΠΥΥ ξεπερνούσε τις 30.000 μηνιαίως και τις 700.000 ευρώ τα τελευταία δύο χρόνια.

Η δικογραφία «καίει» 168 άτομα του κυκλώματος παράνομης συνταγογράφησης, μεταξύ των οποίων γιατρούς, φαρμακοποιούς και φαρμακευτικές



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 14-12-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 794.19 cm² Κυκλοφορία: 5230
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τρόμος από την υπερμεταδοτική Ομικρον

Δεν έχει επιβεβαιωθεί αν είναι νπιότερη η νόσση από το νέο στέλεχος, αλλά σίγουρα σε όποια χώρα έχει εισέλθει, έχει νικήσει τη «Δ», που συνεχίζει ασταμάτητα να δίνει νέα κρούσματα ● 3.841 χτες, ενώ κάθηκαν ακόμα 96 άνθρωποι

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**



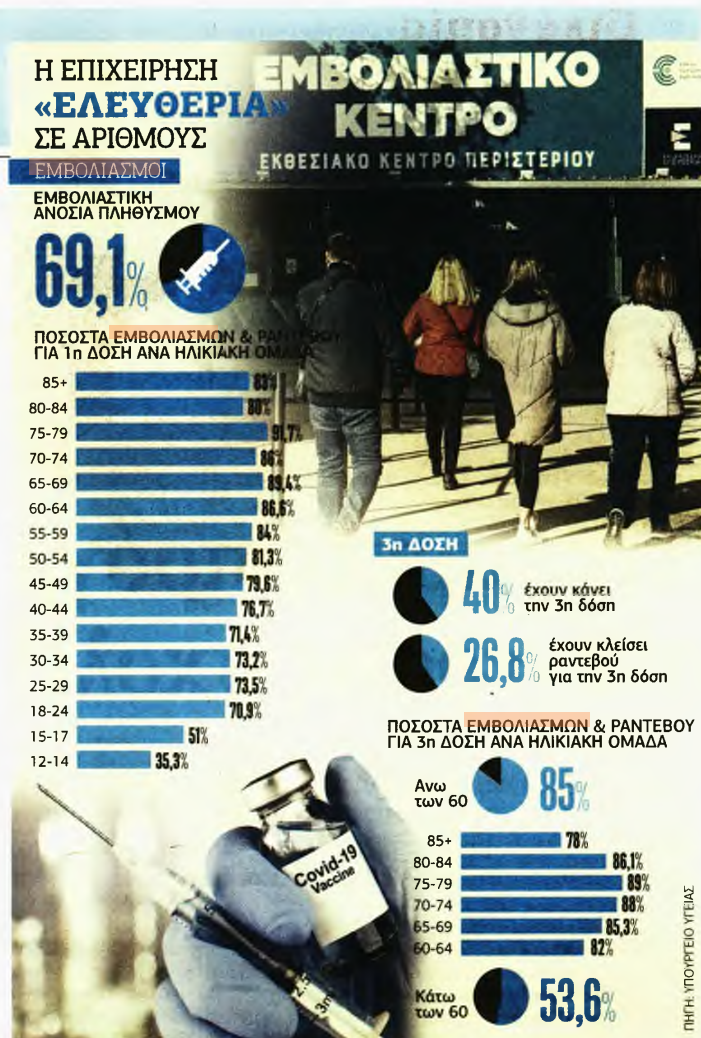
α καλά νέα είναι πως «υπάρχει διαφαινόμενη προσδοκία ότι το νέο δυναμικό στέλεχος Ομικρον δεν θα ευθύνεται για σοβαρότερη νόσο σε σχέση με τη «Δ», ωστόσο υπάρχουν επιφυλάξεις». Τα κακά νέα είναι ότι «ακόμα και αν είναι νπιότερη η νόσση του «Ο», θα υπάρχουν αρκετά προβλήματα στο κεφάλαιο της νοσηλείας λόγω της μεγάλης μεταδοτικότητας». Τα παραπάνω μεταξύ άλλων είπε χτες η ομότιμη καθηγήτρια Παιδιατρικής του Πανεπιστημίου Αθηνών και πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών (ΕΕΕ), Μαρία Θεοδωρίδου, στην τακτική ενημέρωση για τους **εμβολιασμούς**.

Με το σύστημα υγείας ήδη γονατισμένο από την πανδημία και σταθερά εγκαταλειμμένο από την κυβέρνηση, η «Δ» συνεχίζει ασταμάτητα να δίνει νέα κρούσματα, 3.841 χτες, ενώ οι σκληροί δείκτες είναι αποκαρδιωτικοί: 96 θάνατοι το τελευταίο 24ωρο, 709 διασωληνωμένοι βαριά νοσούντες. Σε αυτή τη συνθήκη, η διασπορά της υπερμεταδοτικής «Ο» στη χώρα είναι ένα τρομακτικό σενάριο. Οστόσο είναι αναπόφευκτο, σύμφωνα με τους επιστήμονες, αφού σε όποια χώρα έχει εισέλθει έχει νικήσει τη «Δ», η οποία ήταν επίσης σαρωτική.

Γι' αυτό η ΕΕΕ συστήνει τον **εμβολιασμό**

εδώ και τώρα, μεγάλων και μικρών, από την πρώτη μέχρι και την τρίτη δόση. Για την αναμνηστική δόση όλες οι τελευταίες μελέτες δείχνουν ότι αυξάνει 25 φορές τον τίτλο των αντισωμάτων, μειώνει τον κίνδυνο για σοβαρή νόσο 20% και τη θνητότητα 90%, όπως υπογράμμισε η πρόεδρος της ΕΕΕ. Επείγουσα προτεραιότητα να εμβολιαστούν έχουν οι άνω των 60: και όσοι δεν έχουν κάνει την 1η και τη 2η δόση και οι συνομιλικό τους που έχουν ολοκληρώσει τον βασικό **εμβολιασμό** τους και πρέπει να σπεύσουν για την 3η δόση. Ακολουθούν όλοι οι ενήλικες -από τους μεγαλύτερους μέχρι τους μικρότερους- που δεν έχουν κάνει 1η, 2η και 3η δόση. Επονται τα παιδιά 12-17 ετών και τώρα τα μικρά 5-11 ετών που παίρνουν σειρά. Ηδη 29.000 γονείς έχουν προγραμματίσει το ραντεβού των μικρών τους (5-11 χρόνων), το πρώτο από τα οποία εμβολιάζεται στις 15 Δεκεμβρίου.

Τα στοιχεία από τη Νότια Αφρική για την «Ο» που παρουσίασε η κ. Θεοδωρίδου δείχνουν ότι οι ασθενείς δεν χρειάστηκαν οξυγόνο, ενώ τα 2/3 διαγνώστηκαν τυχαία, καθώς είχαν πάει στο **νοσοκομείο** για κάτι άλλο. Η νοσηλεία τους ήταν βραχεία -2,8 ημέρες σε σχέση με 8,5 ημέρες που χρειάζονταν σε προηγούμενα στέλεχη του ιού- και η θνητότητα είναι 6,6% σε σχέση με 17%. Οστόσο, σύμφωνα με την καθηγήτρια, τα άτομα που νόσησαν και μελετήθηκαν είναι μικρής ηλικίας, έτσι δεν είναι γνωστές η επίδραση του ιού και η



κλινική του έκφραση σε άτομα μεγαλύτερης ηλικίας ή/και διαβητικά ή παχύσαρκα, που αναμένεται να διαπιστωθούν.

Για τα νεότερα μέλη της κοινωνίας που παίρνουν σειρά στον **εμβολιασμό**, τα παιδιά 5-11 χρόνων, η καθηγήτρια Παιδιατρικής, απευθυνόμενη στους γονείς, εξήγησε πως τα εμβόλια θα προσφέρουν προστασία στα ίδια τα παιδιά, θα τα βοηθήσουν να συνεχίσουν να παρακολουθούν τα μαθήματά τους στο σχολείο και θα συμβάλουν στη μείωση της μεταδοτικότητας του ιού και στην προστασία των μεγαλύτερων. Σημαντική είναι η συμβολή των παιδιών που θα εμβολιαστούν και στην πρόληψη των μεταλλάξεων, όπως είπε, προσθέτοντας πως η νόσος στα παιδιά είναι ήπια, αλλά υπάρχουν κίνδυνοι και γι' αυτά.

Το εμβολιαστικό σχήμα για τα παιδιά

περιλαμβάνει 2 σιμπήματα -όπως και των ενήλικων- με 21 ημέρες απόσταση, αλλά με το 1/3 της δόσης που κάνουν οι ενήλικες, εξήγησε και πρόσθεσε πως ο **εμβολιασμός** κατά Covid δεν πρέπει να δημιουργήσει ακυρώσεις ή μεταβολές στο εμβολιαστικό πρόγραμμα των παιδιών με άλλα εμβόλια που προβλέπονται για την ηλικία τους. Και σε αυτόν τον **εμβολιασμό** γονείς και παιδιά προσέρχονται με το **βιβλιάριο υγείας** του παιδιού.

! Η ΕΕΕ εξετάζει το θέμα της 3ης δόσης στα παιδιά 16-17 ετών μετά τη σχετική σύσταση του Αμερικανικού Οργανισμού Φαρμάκων (FDA).

!! Το πιο πιθανό είναι να μην υπάρξει 4η δόση αλλά ετήσιος **εμβολιασμός** κατά Covid, όπως συμβαίνει και με τη γρίπη.





Στίγμα



ΤΟΥ Γιώργου Χρ. Παπαχρήστου

gpapachristos@tanea.gr

5

Πλημμύρα

ΤΑΡΑΧΗ. Και αμχανιά. Και απογοίτευση. Και προβληματισμός. Και αναλύσεις επί αναλύσεων. Και खुδαιότητα από τα μαντρόσκυλα της «οικογένειας» ΣΥΡΙΖΑ, που προσπαθούν να πείσουν ότι η εκλογή Ανδρουλάκη δεν είναι κάτι που τους αφορά, ούτε κάτι το τόσο σημαντικό. Πρόκειται για μια απλή, τυπική εσωκομματική εκλογική διαδικασία, η οποία αφορά μόνο όσους μετείχαν σε αυτήν και κανέναν άλλον.

Ο... Σεβάχ ο Θαλασσινός (θεώρησα απολύτως αναγκαία τη μετονομασία του «Λεγάμενου», μετά την απόφασή του να δαμάσει και τις θάλασσες - αλλιώς γιατί να επιδιώξει να λάβει άδεια χειριστή πλεούμενου!), κύριος εκφορστής αυτού του κλίματος, άφησε να περάσει μια ολόκληρη μέρα πριν τηλεφωνήσει στον Νίκο Ανδρουλάκη να τον συχαρεί για τη σαρωτική νίκη του.

Γιατί όμως άφησε να περάσει μια ολόκληρη μέρα, ενώ ο Κυριάκος του τηλεφώνησε λίγο μετά την πιστοποίηση ότι είναι ο νικητής των εκλογών; Θεωρώ ότι εκτός από αδιαφορημένο κομπλεξισμό, και για έναν ακόμη λόγο: σκέφτηκε ότι με αυτή την ενέργειά του οι οπαδοί ΣΥΡΙΖΑ θα εκτιμήσουν ότι αντιμετωπίζει όπως πρέπει τον «μικρό». Αφ' υψηλού. Οτι τον απομειώνει, τον βάζει στα «κυβικά» του, ότι δεν τον δίνει σημασία, και άρα το τηλεφώνημα δεν έχει ούτε ακίδα περισσότερη σημασία από ένα τηλεφώνημα-γαργαρία. Τον πήρε πλέρυφονα για να μη λένε ότι δεν τον πήρε.

Όλα υπολογισμένα, όλα μετρημένα και όλα... τόσο λάθος! Γιατί θα έρθει η στιγμή, και θα είναι σύντομα, που ο... Σεβάχ θα τρέχει και δεν θα φτάνει με τον Ανδρουλάκη απέναντι.

Εμπνευση

ΤΟ ΠΟΣΟ ανησυχεί ο ΣΥΡΙΖΑ (και όχι μόνο...) για την επικυρία Νίκου Ανδρουλάκη στην Κεντροαριστερά φαίνεται επίσης από τους σχολιασμούς που κάνουν οι διθθεν αριστεροί του κόμματος. Οι οποίοι, όλως τυχαίως, διατυπώνουν τους ίδιους χαζούς ισχυρισμούς με την ακραία Δεξιά - αυτή την ιδιότυπη Δεξιά, την πέραν της Νουδού, που χτυπάει την κυβέρνηση για να στηρίξει τον ΣΥΡΙΖΑ και εκφράζεται από συγκεκριμένα έντυπα.

Υποστηρίζουν ότι το ΚΙΝΑΛ εξέλεξε για αρχηγό κάποιον που ανήκει στο... σημιτοβενιζελικό κομμάτι του ΠΑΣΟΚ. Ακου τώρα εμπνευση και άκου τώρα σύμπτωση... εμπνεύσεων, που δεν είναι ακριβώς σύμπτωση, αλλά κανονικά σύμπτωση δυο υποτιθέμενων αντίθετων ρευμάτων, τα οποία όμως προεκτείνονται συμπίπτουν. Για να αποδειχθεί ότι αφενός από κάποιο κέντρο καθοδηγούνται αυτές οι επιθέσεις και αφετέρου ότι η ταραχή είναι πολύ μεγαλύτερη της αρχικά εκτιμώμενης.

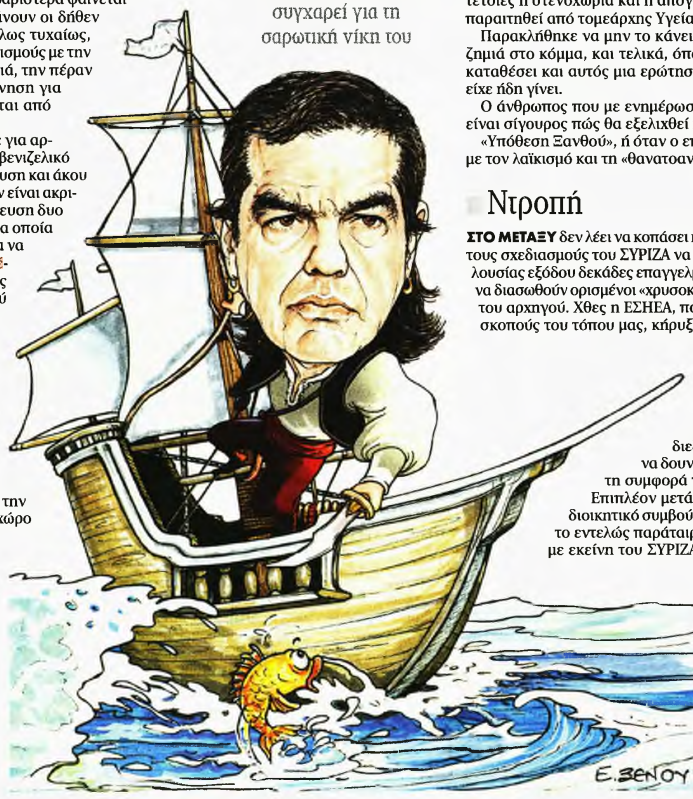
Και θα είναι περισσότερη, αυτό μπορώ με ευκολία να το προβλέψω, γιατί τυχαίνει να γνωρίζω κάτι περισσότερο επ' αυτού.

Κάλεσμα

ΘΑ ΠΩ ένα παράδειγμα: τι παρακολουθήσαμε τα δύο τελευταία χρόνια να συμβαίνει; Τον ΣΥΡΙΖΑ να λεηλατεί την Κεντροαριστερά, απομυλώνοντας τον χώρο από διάφορους θεατήρες - «ρετάλια» τους είχα ονομάσει, προσφώς - που μετακινήθηκαν στον ΣΥΡΙΖΑ προκειμένου να διασωθούν πολιτικά. Εντός ή εκτός Βουλής, αλλά πάντως κάτω από την ομπρέλα που τους είχε ανοίξει ο... Σεβάχ ο Θαλασσινός. Κάποια από τα «ρετάλια» της κατηγορίας «διάλυση αδεία προέδρου Πρωτοδικών» έγιναν βουλευτές. Κάποια άλλα χώθηκαν σε κοιμητικές επιτροπές, στην προοπτική κάποια στιγμή να ανέβουν κι αυτά σκαλί και να πιάσουν θέση στο πάνω ράφι. Ωραία; Πολύ ωραία.



Ο... Σεβάχ ο Θαλασσινός (θεώρησα απολύτως αναγκαία τη μετονομασία του «Λεγάμενου» μετά την απόφασή του να δαμάσει και τις θάλασσες - αλλιώς γιατί να επιδιώξει να λάβει άδεια χειριστή πλεούμενου!), κύριος εκφορστής αυτού του κλίματος, άφησε να περάσει μια ολόκληρη μέρα πριν τηλεφωνήσει στον Νίκο Ανδρουλάκη να τον συχαρεί για τη σαρωτική νίκη του



ΤΗΣ ΕΦΗΣ ΖΕΝΟΥ

«Θανατοαντιπολίτευση»

ΕΧΟΥΜΕ πάντως χρόνο να τα πούμε, και θα τα πούμε για τα καλά επί όλων αυτών. Γιατί δεν υπάρχει τίποτε καλύτερο για κάποιον που μπορεί, να τον υποτιμούν οι αντίπαλοί του. Δουλεύει να το ξεπεράσει, το ξεπερνάει, και κάποια στιγμή οι άλλοι καταλαβαίνουν τη λάθος έκταση.

Στο μεταξύ, φρονώ ότι καλύτερα για τον ΣΥΡΙΖΑ θα ήταν να λύσει τα δικά του προβλήματα και μετά να ασχοληθεί με τους υπολοίπους, και το ΚΙΝΑΛ ιδιαίτερα.

Διότι χθες πληροφορήθηκα ότι η κρίση που ξέσπασε στο κόμμα της χαράς, με την άκριτη, και εν πολλοίς ασυλόγητη υποθέτηση - και από τον... Σεβάχ τον Θαλασσινό - της παπάντζας του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ Μιχ. Γιαννάκου περί της δθθεν ύπαρξης VIP **ΜΟΝΑΔΩΝ** **ΕΝΔΕΛΤΙΚΗΣ** **Θεραπείας**, παρ' ολίγον να οδηγήσει σε παραίτηση τον Ανδρέα Ξανθό. Η τήνη μου ανέφερε ότι ο άνθρωπος αντιμετώπισε την οργή του... Σεβάχ, επειδή αρνήθηκε να καταθέσει ερώτηση στη Βουλή (αντ' αυτού τη συνέταξε η αναπληρώτριά του Δ. Αυγέρη) και ήταν τέτοιες η στενωχόρια και η απογοητευσή του ώστε ήταν έτοιμος να παραιτηθεί από τομέαρχης Υγείας. Και πιθανώς και από βουλευτής.

Παρακλήθηκε να μην το κάνει, διότι θα προξενούσε μεγαλύτερη ζημιά στο κόμμα, και τελικά, όπως ανέφερα και χθες, πείστηκε να καταθέσει και αυτός μια ερώτηση προς «θεραπεία» της ζημιάς που είχε ήδη γίνει.

Ο άνθρωπος που με ενημέρωσε σχετικά μου είπε ακόμη ότι «δεν είναι σίγουρος πώς θα εξελιχθεί η υπόθεση με τον Ξανθό».

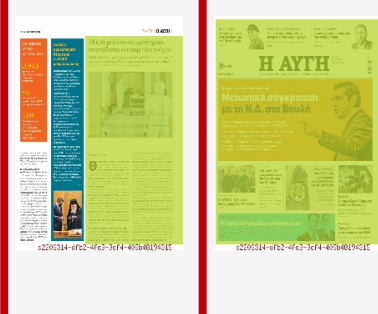
Υπόθεση Ξανθού», ή όταν ο επιστήμονας βρσκεται αντιμετώπισης με τον λαϊκισμό και τη «θανατοαντιπολίτευση».

Ντροπή

ΣΤΟ ΜΕΤΑΞΥ δεν λείπει να κοπάσει η αναταραχή στην «Αυγή» με αφορμή τους σχεδιασμούς του ΣΥΡΙΖΑ να οδηγηθούν στην γκλιτοτία της εθελουσίας εξόδου δεκάδες επαγγελματίες δημοσιογράφοι, προκειμένου να διασωθούν ορισμένοι «χρυσοκάνθαροι» σχολιαστές στην υπηρεσία του αρχηγού. Χθες η ΕΣΗΕΑ, που για το θέμα σφουριζει κλέφτικους σκοπούς του τόπου μας, κήρυξε για τα μάτια του κόσμου (διάβαζε

μετά την κατακραυγή του δημοσιογραφικού κόσμου) μια 4ωρη στάση εργασίας για όλους τους δημοσιογράφους που εργάζονται στην εφημερίδα «ΑΥΓΗ» και στην ιστοσελίδα «avg1.gr» προκειμένου να διεξαχθεί συνέλευση των εργαζομένων να δουν τι θα κάνουν για να αντιμετωπίσουν τη συμφορά που τους βρήκε χριστουγεννιάτικα. Επιπλέον μετά το «κράξιμο» που προανέφερα, το διοικητικό συμβούλιο της ΕΣΗΕΑ (στο οποίο συμβαίνει το εντελώς παράταιρο να συμπτύττει η δεξιά παράταξη με εκείνη του ΣΥΡΙΖΑ στο πρόσωπο της προέδρου ονόματι Μ. Αντωνιάδου!) ζήτησε με επιστολή του συνάντηση από τον πρόεδρο του ΣΥΡΙΖΑ προκειμένου λείπει να συζητηθεί το πρόγραμμα της εθελουσίας αποχώρησης των συναδέλφων μας! Θέλουν δηλαδή να συζητήσουν μαζί του το «πρόγραμμα», όχι να του δηλώσουν καθαρά ότι η ΕΣΗΕΑ δεν δέχεται κανένα πρόγραμμα, καμίας εθελουσίας. Αποτέλεσμα και αυτό του πολιτικά παράδοξου που προανέφερα. Τι ντροπή!..





Μικρή μείωση στα κρούσματα, συνεχίζονται οι εφημερίες τρόμου

Στη Θεσσαλονίκη παραμένουν ψηλά οι σκληροί δείκτες της πανδημίας, με πάνω από 50 εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό, με όλες τις κλίνες ΜΕΘ γεμάτες και με διασωληνομένους εκτός μονάδων



Της
ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Θεσσαλονίκη: Επιμένουν να κινούνται ψηλά οι σκληροί δείκτες της πανδημίας στη Θεσσαλονίκη, παρά τη σχετική μείωση των καθημερινών κρουσμάτων, ενώ στα **νοσοκομεία** συνεχίζονται οι εφημερίες «τρόμου», με πάνω από 50 εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό, με όλες τις κλίνες ΜΕΘ γεμάτες και με διασωληνομένους εκτός Μονάδων και τις κοβιντοκλινικές να αυξάνονται καταλαμβάνοντας χώρους κλινικών κοινής νοσηρότητας.

Στο Ιπποκράτειο **νοσοκομείο** ανάμεσα στους διασωληνομένους είναι και τρεις λεχώνες που γέννησαν ενώ βρέθηκαν θετικές στον SARS-CoV-2, όλες ανεμβολίαστες. Μέσα στο σαββατοκύριακο διασωληνώθηκε 36χρονη γυναίκα που βρισκόταν στην 27η εβδομάδα της εγκυμοσύνης της όταν η κατάσταση της υγείας της κρίθηκε κρίσιμη. Άμεσα οι γιατροί προχώρησαν σε καισαρική τομή για να πάρουν το έμβρυο, το οποίο όμως διασωληνώθηκε εσπευσμένα στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών εξαιτίας του ότι γεννήθηκε πολύ πρόωρα. Η κατάσταση του βρέφους χαρακτηρίζεται κρίσιμη, ενώ δεν βρέθηκε θετικό στον κορωνοϊό.

Τρεις λεχώνες και ένα νεογέννητο στις ΜΕΘ

Οι άλλες δύο λεχώνες που νοσηλεύονται διασωληνωμένες στις ΜΕΘ είναι 25 και 28 χρόνων και διακομίστηκαν στο Ιπποκράτειο από τα **νοσοκομεία** της Δράμας και της Κατερίνης. Στη ΜΕΘ Νεογνών,

ωστόσο, νοσηλεύεται και ένα νεογέννητο βρέφος 12 ημερών που βρέθηκε θετικό στον κορωνοϊό. Σύμφωνα με τους γιατρούς, το μωράκι νοσηλεύεται αρχικά στη Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων, αλλά οι ανάγκες του για οξυγόνο αυξήθηκαν απότομα το απόγευμα της Κυριακής και έτσι κρίθηκε αναγκαία η διασωληνώσή του. Σε αντίθεση με τα προηγούμενα κύματα της πανδημίας σε αυτό που διανύουμε έχουν αυξηθεί δραματικά τόσο η μεταδοτικότητα όσο και η νοσηρότητα που προκαλεί ο κορωνοϊός στα παιδιά. Είναι χαρακτηριστικό ότι η Μονάδα παιδιατρικών λοιμώξεων του Ιπποκράτειου είναι γεμάτη και η πληρότητά της τις τελευταίες εβδομάδες, σύμφωνα με τον διευθυντή της Γ' Παιδιατρικής κλινικής του **νοσοκομείου** Ερμανουήλ Ροπλίδη, «ευτυχώς αυτή τη στιγμή δεν έχουμε παιδιά στη ΜΕΘ».

«Στο πρώτο και το δεύτερο κύμα δεν ήταν τόσα πολλά τα παιδιά που μολύνθηκαν και νοσούσαν. Τώρα όμως στα τελευταία κύματα, ειδικά στο τέταρτο, έχουμε παρά πολύ μεγάλο ποσοστό παιδιών που νοσοούν. Σπάνια έχουμε πολύ βαριά νόσηση στα μικρά παιδιά, αλλά δεν λείπουν και αυτά» ανέφερε χαρακτηριστικά.

Το μόνο ελπιδοφόρο είναι ότι αρχίζει να παρουσιάζεται τις τελευταίες ημέρες μια, έστω και μικρή, αποκλιμάκωση στις νέες μολύνσεις, κάτι που καταγράφεται και στις νέες εισαγωγές ασθενών με Covid-19 στα **νοσοκομεία** που από τις περίπου 60 με 70 σε καθημερινό επίπεδο τώρα κυμαίνονται γύρω στις 50 με 55. Βέβαια και αυτός ο αριθμός χαρακτηρίζεται «υψηλός» από τους γιατρούς, ειδικά όταν τα εξιτήρια συνεχίζουν να υπολείπονται κατά πολύ από τις εισαγωγές.



Πλεύρης: «Τον Φεβρουάριο οι πίνακες για 5.000 προσλήψεις στο ΕΣΥ»

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 14-12-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 341.51 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πλεύρης: «Τον Φεβρουάριο οι πίνακες για 5.000 προσλήψεις στο ΕΣΥ»

Δηλώσεις χθες στη Βουλή του υπ. Υγείας, απαντώντας σε σειρά επίκαιρων ερωτήσεων βουλευτών της αντιπολίτευσης

«Έχει γίνει η προκήρυξη για προσλήψεις 5.000 μόνιμου ιατρικού νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού, μέχρι τον Φεβρουάριο του 2022 θα αναρτηθούν οι οριστικοί πίνακες και αν χρειαστεί θα υπάρξει και άλλη προκήρυξη». Αυτό δήλωσε χθες στη Βουλή ο **υπουργός Υγείας**, Θανάσης Πλεύρης, απαντώντας σε σειρά επίκαιρων ερωτήσεων βουλευτών της αντιπολίτευσης σχετικά με τις προσλήψεις και τα προβλήματα που υπάρχουν στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, λόγω της πανδημίας.

«Έγιναν όλες οι προκηρύξεις στις προσλήψεις μόνιμου και εποχικού προσωπικού, υπάρχει προφανώς πρόβλημα λόγω συνταξιοδοτήσεων, παρατήσεων ή αναστολών εργασίας, αλλά προσπαθούμε να καλύψουμε άμεσα τα κενά που δημιουργούνται», τόνισε ο κ. Πλεύρης, ενώ παράλληλα διαβεβαίωσε ότι θα γίνει κάθε δυνατή προσπάθεια ώστε να πληρωθούν οι εφημερίες όλων των δικαιούχων που βοήθησαν στην αντιμετώπιση της πανδημίας.

Από την πλευρά του, ο πρώην υπουργός και βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Παναγιώτης Κουρουμπλής, έκανε λόγο για «πολύ δύσκολη και εξαιρετικά επώδυνη κατάσταση που επικρατεί στις δομές πρωτοβάθμιας υγείας της Αθήνας, και ειδικότερα στα **Κέντρα Υγείας** Περιστερίου και Πετρούπολης λόγω της πανδημίας». Ο κ. Πλεύρης αναγνώρισε ότι «υπάρχει μεγάλη επιβάρυνση της πρωτοβάθμιας υγείας» σημειώνοντας ότι «λόγω της προτεραιότητας που δόθηκε για εμβολιαστική κάλυψη δεν λειτουργεί στον βαθμό που θα επιθυμούσαμε». Διαβεβαίωσε ωστόσο, ότι «τον Ιανουάριο, με το νομοσχέδιο που θα κατατεθεί για την πρωτοβάθμια υγεία μαζί και με τον εκσυγχρονισμό του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υγείας θα βοηθήσουν στην αντιμετώπιση των προβλημάτων». Ο κ. Πλεύρης συμφώνησε με την επισήμανση του κ. Κουρουμπλή ότι «θα έπρεπε όλο το πολιτικό σύστημα να κάνει διάλογο για την αναβάθμιση της πρωτοβάθμιας υγείας», διαβεβαιώνοντας από την πλευρά του ότι

«σύντομα θα ανοίξει με τη συζήτηση του νομοσχεδίου και πέρα από τις ιδεολογικές μας διαφορές θα είμαστε σε μεγάλο βαθμό ανοικτοί γιατί πιστεύουμε στην δόμηση της πρωτοβάθμιας φροντίδας».

Ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Γιώργος Βαρεμένος, τόνισε την ανάγκη πρόσληψης μόνιμου προσωπικού καθαριότητας και φύλαξης στα **νοσοκομεία**, ώστε, όπως είπε, να διασφαλιστούν τόσο οι εργαζόμενοι όσο και το δημόσιο συμφέρον, με τον κ. Πλεύρη να απαντά ότι «την ευθύνη της κατάστασης έχει η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ που προέκρινε τη λύση εποχικού προσωπικού, κλείνοντας το μάτι και εξαπατώντας τους εργαζόμενους, μεταφέροντας έτσι το πρόβλημα στη νέα κυβέρνηση της ΝΔ».

«Συζητάμε μαζί με τους εργαζόμενους για να λυθεί το πρόβλημα. Παρατείνουμε τις συμβάσεις τους χωρίς να αλλάξει ο χαρακτήρας τους για να καλύψουμε τις ανάγκες όπου υπάρχουν και να μην αφήσουμε κενά. Θα δοθεί από και πέρα η δυνατότητα στα **νοσοκομεία** να αποφασί-

σουν, και όπου κρίνουν θα προσλάβουν εξωτερικό προσωπικό», ανέφερε ο κ. Πλεύρης.

Ο βουλευτής του ΜέΡΑ25 Κρίτων Αρσένης αναφέρθηκε στην απαρόδεκτη καθυστέρηση, πάνω από ένα χρόνο, της πρόσληψης δύο παιδοχειρουργών στο **νοσοκομείο Παίδων Αγίας Σοφίας**, όπως είπε. Απαντώντας, ο κ. Πλεύρης αναγνώρισε ότι υπήρξε καθυστέρηση στην ολοκλήρωση της διαδικασίας, η οποία όπως εξήγησε, «οφείλεται σε υπηρειακούς λόγους» και εξέφρασε την ελπίδα ότι πολύ σύντομα θα λυθεί το πρόβλημα. «Όπου υπάρχει πρόβλημα το καλύπτουμε με επικουρικό προσωπικό, αλλά ταυτόχρονα προκηρύσσονται και νέες θέσεις μόνιμου προσωπικού. Σε καμία περίπτωση δεν τίθεται θέμα μη λειτουργίας του **νοσοκομείου Παίδων**», συμπλήρασε.

Ο βουλευτής του ΚΚΕ Μανώλης Συντυχάκης, αναφέρθηκε «στα σοβαρά προβλήματα που υπάρχουν στη ΜΕΘ του Βενιζέλειου **νοσοκομείου**, με τους εργαζόμενους να κρούουν τον κώδωνα κινδύνου, κυρίως για τους βαρέως πάσχοντες» και τόνισε την «ανάγκη να προσληφθεί με άμεσες και επείγουσες διαδικασίες μόνιμο εξειδικευμένο προσωπικό». «Η πανδημία έχει πράγματι δημιουργήσει μεγάλες ανάγκες στην πρωτοβάθμια υγεία που είναι δύσκολο να καλυφθούν μόνο με το εποχικό προσωπικό. Υπάρχει μεγάλο πρόβλημα επικουρικού προσωπικού μέχρι τις προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Προσπαθούμε όμως να τις καλύψουμε άμεσα και σε καμία περίπτωση δεν αφήνουμε να τεθεί σε κίνδυνο η λειτουργία των ΜΕΘ και των **νοσοκομείων**», κατέληξε ο κ. Πλεύρης.



νο, κυρίως για τους βαρέως πάσχοντες» και τόνισε την «ανάγκη να προσληφθεί με άμεσες και επείγουσες διαδικασίες μόνιμο εξειδικευμένο προσωπικό». «Η πανδημία έχει πράγματι δημιουργήσει μεγάλες ανάγκες στην πρωτοβάθμια υγεία που είναι δύσκολο να καλυφθούν μόνο με το εποχικό προσωπικό. Υπάρχει μεγάλο πρόβλημα επικουρικού προσωπικού μέχρι τις προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Προσπαθούμε όμως να τις καλύψουμε άμεσα και σε καμία περίπτωση δεν αφήνουμε να τεθεί σε κίνδυνο η λειτουργία των ΜΕΘ και των **νοσοκομείων**», κατέληξε ο κ. Πλεύρης.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	14-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	501.93 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΡΘΡΟ ΣΤΗΝ «Κ»

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Ν. ΣΥΡΙΓΟΣ

Καθηγητής Παθολογίας,
Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

Για ένα κρεβάτι στη ΜΕΘ

Σελ. 7



ΑΠΟΨΗ

Για ένα κρεβάτι στη ΜΕΘ

Του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ Ν. ΣΥΡΙΓΟΥ*

Προτεραιότητα για διασωλήνωση και εισαγωγή στην εντατική πρέπει να έχει ο ασθενής που αναμένεται να ωφεληθεί περισσότερο.

υπολειπόταν σημαντικά του ευρωπαϊκού μέσου όρου: κατά το έτος 2020, ενώ η Γερμανία είχε 35,3 κλίνες ΜΕΘ ανά 100.000 κατοίκους και η Αυστρία 26,4, η Ελλάδα είχε μόνο 12,1 κλίνες ΜΕΘ. Καθώς η πανδημία συνεχίζεται, όλο και περισσότεροι ασθενείς θα βρίσκονται διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, λαμβάνοντας πλημμελή φροντίδα (παρά τις περιττές αντιθέτου δλώσεις), έχοντας δυσμενέστερη έκβαση, επιβαρύνοντας σημαντικά τη λειτουργία των κλινικών που τους φιλοξενούν και προσθέτοντας περιττή

ψυχολογική επιβάρυνση στους συγγενείς τους. Η αγωνία «να βρεθεί ένα κρεβάτι στην εντατική» μετατρέπει την ανάγκη σε αντικείμενο πολιτικής παρέμβασης, προσωπικών γνωριμιών και συναλλαγής. Η δικαιολογημένη αγανάκτηση και καχυποψία της κοινωνίας διογκώνονται από ειδήσεις σχετικά με ελλιπή στελέχωση και ανεπάρκεια μονάδων ΜΕΘ, «παράδοξες» διακομιδές, «επώνυμους» ασθενείς που βρίσκουν αμέσως κλίνη ΜΕΘ και ανυπόστατες καταγγέλεις για επιλεκτική χρήση κλινών ΜΕΘ από «διασήμεους».

Στην εποχή της Ιατρικής που βασίζεται στην τεκμηρίωση, στα επιστημονικά δεδομένα και στην εξατομικευμένη προσέγγιση, προτεραιότητα για διασωλήνωση και εισαγωγή στη ΜΕΘ πρέπει να έχει ο ασθενής που αναμένεται να ωφεληθεί περισσότερο από τη νοσηλεία του στη ΜΕΘ και που είναι πιο πιθανό να εξέλθει επιτυχώς από αυτή. Η διαλογή

(και όχι επιλογή) των ασθενών πρέπει να γίνεται με προκαθορισμένα, σαφή και αυστηρά κριτήρια, που θα συμπεριλαμβάνουν τη γενική κατάσταση του αρρώστου, τα υποκείμενα νοσήματά του, τη βαρύτητα της κατάστασής του, το συνολικό προσδόκιμο της επιβιώσής του, αλλά και το κατά πόσο είναι εμβολιασμένος ή όχι. Η ιατρική επιστήμη δεν μπορεί να τιμωρεί ή να επιβραβεύει, αλλά ούτε επιτρέπεται να αγνοεί τα δεδομένα. Υπάρχει πλέον επαρκής τεκμηρίωση ότι οι εμβολιασμένοι ασθενείς έχουν καλύτερη κλινική πορεία, καλύτερη πρόγνωση και υψηλότερα ποσοστά επιβιώσης από τις ΜΕΘ. Ως εκ τούτου, ο **εμβολιασμός** θα πρέπει να συνυπολογίζεται στον αλγόριθμο λήψης της απόφασης για διασωλήνωση. Η θέλψη του ασθενούς σχετικά με την κλιμάκωση της περιθαλψής του και τη μηχανική υποστήριξη της ζωής του, όταν εκφράζεται σαφώς και μετά από ενημέρωση, πρέπει πά-

ντα να γίνεται σεβαστή, ανεξαρτήτως των προσωπικών πεποιθήσεων του γιατρού. Προφανώς στη διαλογή των ασθενών δεν έχουν καμία θέση κριτήρια όπως το φύλο, η φυλή, η θρησκεία, ο σεξουαλικός προσανατολισμός και η οικονομική κατάσταση.

Αν και η πανδημία απαιτεί έκτακτες λύσεις, δεν θα πρέπει να παραβλέπονται οι ανάγκες των μη COVID ασθενών: στο σχεδόν μονοθεματικό ΕΣΥ των τελευταίων δύο χρόνων, όλο και περισσότεροι ασθενείς με άλλα νοσήματα, πέραν της COVID, και με πολύ καλή πρόγνωση, καταλήγουν διασωληνωμένοι σε κοινούς θαλάμους. Οι μη COVID ασθενείς συνεχίζουν να αποτελούν την πλειονότητα όσων χρησιμοποιούν τις υπηρεσίες υγείας και δεν πρέπει να παραγνωρίζονται οι ανάγκες και τα δικαιώματά τους, επειδή δίνουν τον αγώνα τους αθόρυβα, σιωπηλά, με αξιοπρέπεια και μακριά από τα φώτα της δημοσιότητας. Αποτελεί επείγου-

σα ανάγκη η διάθεση περισσότερων κλινών ΜΕΘ για μη COVID ασθενείς.

Η εισαγωγή σε μονάδα ΜΕΘ είναι δικαίωμα κάθε ασθενούς. Αποτελεί κλιμάκωση της ιατρικής φροντίδας για να σωθούν ζωές και όχι τυπική διαδικασία, που έπειτα της νοσηλείας σε κοινό θάλαμο. Η διαλογή των ασθενών που πρόκειται να διασωληνωθούν και να εισαχθούν στη ΜΕΘ πρέπει να γίνεται αποκλειστικά και μόνο με επιστημονικά κριτήρια και εξατομικευμένη προσέγγιση, από ομάδα ειδικών. Ίσως έχουν πλέον ωριμάσει οι συνθήκες και στη χώρα μας για την καθιέρωση της ειδικότητας του Συμβούλου Δεοντολογίας (Medical Ethics Consultant), που με μεγάλη επιτυχία εφαρμόζεται σε πανεπιστημιακά **κέντρα** των ΗΠΑ και συμμετέχει στη λήψη τέτοιων αποφάσεων.

* Ο κ. Κ. Ν. Συρίγος είναι καθηγητής Παθολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ.



Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	14-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	89.89 cm ²	Κυκλοφορία:	4120
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



«ΧΑΣΑΜΕ ΤΟΝ ΕΥΚΛΕΙΔΗ. STOP»

ΕΞΑΦΑΝΙΣΜΕΝΟΣ από τη δημόσια σφαίρα παραμένει εδώ και καιρό ο Ευ. **Τσακαλώτος**. Κι όπως μαθαίνω, η εξαφάνισή του, εκτός από εκούσια, μόνο τυχαία δεν είναι. Οι πληροφορίες λένε ότι ο Ε. **Τσακαλώτος** διαφωνεί «σχεδόν με όλα» όσα λέει και κάνει ο **Α. Τσίπρας** και η **ομάδα** του. Διαφωνεί με την ισοπεδωτική αντιπολιτευτική τακτική του **ΣΥΡΙΖΑ** (κυρίως στο θέμα της πανδημίας και

της άκριτης υιοθέτησης των fake news του Μ. Γιαννάκου), αλλά και με πλευρές της στρατηγικής της **Κουμουνδούρου**, κυρίως στο θέμα των «συμμαχιών χωρίς αντικείμενο». Κι έτσι, ο άλλοτε «τσάρος» της οικονομίας επιλέγει το «κρείττον το σιγάν». Μόνο που η σιωπή του... κάνει θόρυβο. Κυρίως για εκείνους που γνωρίζουν και αφουγκράζονται την ηχώ των επερχόμενων...



Εγκληματική απόφαση τα 800 εκατομμύρια λιγότερα για την Υγεία

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	14-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	332.65 cm ²	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εγκληματική απόφαση τα 800 εκατομμύρια λιγότερα για την Υγεία

Στο επίκεντρο της σύγκρουσης του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. με την κυβερνητική πολιτική θα βρεθεί, όπως είναι αναμενόμενο, η διαχείριση της πανδημίας και οι βαρύτερες ευθύνες που καταλογίζει η αξιωματική αντιπολίτευση στον Κ. Μητσοτάκη.

«Πάει κάθε μέρα από το κακό στο χειρότερο, με τη χώρα τους τελευταίους μήνες πρωταθλήτρια σε όλη τη δυτική Ευρώπη σε απώλειες ανά εκατομμύριο πληθυσμού και με το ΕΣΥ υπό κατάρρευση. Και αυτό διαμορφώνει αντικειμενικά βαρύτερες ευθύνες για την κυβέρνηση και τους χειρισμούς της» σημείωσε ο Αλ. Τσίπρας.

Κεντρικό σημείο αιχμής είναι η περικοπή των δαπανών για την Υγεία και η απουσία δαπανών για την αντιμετώπιση της ακρίβειας, με τον πρόεδρο του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. να κάνει λόγο για δομικές αστοχίες του προϋπολογισμού, «που ενδεχομένως μπορεί να οδηγήσουν σε τρομακτικό οικονομικό και κοινωνικό αδιέξοδο από τους πρώτους κιόλας μήνες του επόμενου έτους».

Ειδικότερα, όσον αφορά την πανδημία, η Κουμουνοδούρου αναδεικνύει την πρόβλεψη για τρομακτική μείωση των δαπανών σχεδόν 800 εκατ. ευρώ για την Υγεία. «Πρόκειται για εγκληματική απόφαση» σημείωσε ο Αλ. Τσίπρας κατηγορώντας τον Κ. Μητσοτάκη ότι δεν αρνείται να στηρίξει το ΕΣΥ μόνο λόγω απροθυμίας να δαπανήσει για το κοινωνικό κράτος, αλλά και από ιδεολογική εμμονή, αφού έχει αφήσει εδώ και δύο χρόνια χωρίς στήριξη το δημόσιο σύστημα Υγείας και τους υγειονομικούς.

«Ακριβώς γιατί η αντίληψή του για την οικονομία και την κοινωνία δεν είναι η αντίληψη ενός ισχυρού δημόσιου χώρου, αλλά της ενίσχυσης με κάθε τρόπο του ιδιωτικού τομέα ακόμη και εις βάρος του Δημοσίου» υπογράμμισε.

Εκτός από τη σφοδρή κριτική, ο Αλ. Τσίπρας κάλεσε τους βουλευτές του να αναδείξουν τις προτάσεις του κόμματός και ότι υπάρχει άλλος δρόμος εξόδου από την κρίση, με την κοινωνία όρθια, με μέτρα στήριξης των κοινωνικών ομάδων που συνεχίζουν να πλήττονται. Τα πιο κομβικά εξ αυτών είναι η μείωση του ΕΦΚ στα καύσιμα, η άμεση αύξηση του κατώτατου μισθού στα 800 ευρώ.

«Το επείγον της κυβέρνησης ότι δεν θα αντέξουν οι ΜμΕ είναι πλαστό, διότι η πρότασή μας για αύξηση του κατώτατου μισθού είναι άμεσα συνδεδεμένη και με μια πολιτική στήριξης των επιχειρήσεων με την εμβληματική πρότασή μας για ρύθμιση του πανδημικού χρέους με πρόβλεψη διαγραφής και μέρους της βασικής οφειλής» εξήγησε ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης. Όπως υποστήριξε, πρόκειται για χρέος που δημιουργήθηκε χωρίς την ευθύνη των ανθρώπων που επιχειρούν, καθώς αναγκάστηκαν να κλείσουν. Αλλά και για πρόταση που δεν δημιουργεί μεγάλη δημοσιονομική επιβάρυνση, «ενδεχομένως να είναι και πολύ μικρή ή και ανύπαρκτη», αφού, όπως σημείωσε, τα χρέη αυτά, αν δεν δημιουργηθούν συνθήκες που θα διευκολύνουν την αποπληρωμή τους, ενδέχεται να μην αποπληρωθούν ποτέ, με πολλές επιχειρήσεις να είναι αντιμέτωπες με λουκέτα, από τα οποία το Δημόσιο δεν θα εισπράξει απολύτως τίποτα, παρά μόνο χρέη.

Σ.Π.





Με ιδιώτες καλύπτουν τα κενά στα Κέντρα Υγείας

Καμία αναφορά Πλεύρη σε προσλήψεις στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα, χωρίς σαφείς απαντήσεις για τα δεδουλευμένα των υγειονομικών



Με την προσφιλή τακτική της θα καλύψει η κυβέρνηση τα κενά στα **Κέντρα Υγείας** της 1ης **ΥΠΕ**, δηλαδή εμπλέκοντας τον ιδιωτικό τομέα Υγείας. Όπως προϋδέασε ο Θάνος Πλεύρης από τη Βουλή, ιδιώτες γιατροί, συμβεβλημένοι με τον **ΕΟΠΥΥ**, θα έχουν αναβαθμισμένο ρόλο. Την ίδια ώρα, δεν αναφέρθηκε καθόλου σε προσλήψεις προσωπικού για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, ενώ μίλησε με ασάφειες όσον αφορά την πληρωμή των χρεωστούμενων εφημεριών και υπερωριών.

Απαντώντας σε σχετική ερώτηση του βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία Παναγιώτη Κουρουμπλή, ο **υπουργός Υγείας** αρκέστηκε να δηλώσει ότι... ελπίζει να κατατεθεί το νομοσχέδιο για τη Πρωτοβάθμια Φροντίδα τον Ιανουάριο. Το σχέδιο νόμου μπορεί να είναι μαζί και με το αντίστοιχο του **ΕΟΠΥΥ**, το οποίο θα μετατρέψει τον Οργανισμό σε ιδιωτική εταιρεία ασφάλισης.

Τέλος, όσον αφορά τις εφημερίες, ο Θάνος Πλεύρης δεν έδωσε σαφείς απαντήσεις για την αποπληρωμή των δεδουλευμένων. Εξέφρασε την επιθυμία του να δοθεί το ποσό εντός του 2021, ωστόσο δεν δεσμεύτηκε για την υλοποίηση αυτού του πλάνου. Όπως έχουμε τονίσει ήδη από την ΑΥΓΗ, υγειονομικοί επισμαίνονται ότι, σε περίπτωση που πληρωθούν το 2022 -πολύ πιθανό πλέον-, η φορολογία που θα έχουν να αντιμετωπίσουν θα είναι αβάσταχτη...

Χριστούγεννα χωρίς λεφτά

Με ανακοίνωσή της, η ΟΕΝΓΕ στέκεται στο πλευρό των υγειονομικών στα **Κέντρα Υγείας** της 1ης **ΥΠΕ**, τονίζοντας ότι οι ήρωες υγειονομικοί, τους οποίους χειροκροτούσαν από τα μπαλκόνια, με ευθύνη της κυβέρνησης θα κάνουν Χριστούγεννα χωρίς να έχουν πληρωθεί δεδουλευμένες εφημερίες και ώρες μignon. Θυμίζουμε ότι το απλήρωτο ποσό είναι από τον Ιούνιο του 2021, δηλαδή 6 μήνες!

Η ομοσπονδία αναφέρει χαρακτηριστικά ότι είναι απαράδεκτο να έχουμε φτάσει Δεκέμβριο και να μην έχει εκταμειωθεί ακόμα το κονδύλι των εφημεριών. «Έχουμε εγκαίρως αναδείξει το πρόβλημα. Όφειλαν να το έχουν ήδη λύσει. Δεν μας αφορά το πινγκ - πονγκ ευθυνών μεταξύ υπουργείου Οικονομικών και υπουργείου Υγείας».

Οι γιατροί των **Κέντρων Υγείας** της 1ης **ΥΠΕ** έχουν ήδη προειδοποιήσει ότι θα προχωρήσουν σε επίσκεψη εργασίας από σήμερα εάν δεν βρεθεί λύση στο ζήτημα που τους απασχολεί από το καλοκαίρι. Μάλιστα, πραγματοποίησαν συνάντηση χτες με τον Θάνο Πλεύρη, ωστόσο δεν έλαβαν συγκεκριμένες διαβεβαιώσεις για την ημερομηνία πληρωμής. Μόνο ότι καταβάλλονται προσπάθειες για εντός του 2021. Πάντως, γιατροί που μίλησαν στην ΑΥΓΗ τόνισαν ότι θα προχωρήσουν σε επίσκεψη εργασίας, καθώς οι δεσμεύσεις του **υπουργού Υγείας** δεν αλλάζουν κάτι...

Αντώνης Ραυτόπουλος



Νοσοκομεία Τραγωδία χωρίς τέλος στην αναμονή για ΜΕΘ

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,4-5	Ημερομηνία έκδοσης:	14-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1043.93 cm ²	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νοσοκομεία

Τραγωδία χωρίς τέλος στην αναμονή για ΜΕΘ

Στο κόκκινο οι διασωληνωμένοι
σελίδες 4-5





Ψυχορραγούν εκτός ΜΕΘ

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Σοκάρουν οι μαρτυρίες συγγενών ασθενών που κατέληξαν αναμένοντας ένα κενό κρεβάτι εντατικής. «Είναι αδιανόητο να δεχτώ ότι μας αιφνιδίασε ο ιός. Είναι αδιανόητο να μας λένε ότι δεν διαφέρει η νοσηλεία σε ΜΕΘ από αυτήν σε απλό κρεβάτι»

Στη σκιά των καταγγελιών που έχουν δει το φως της δημοσιότητας και με την εισαγγελική έρευνα να είναι σε εξέλιξη, συνεχίζουν να σοκάρουν οι μαρτυρίες συγγενών ασθενών που κατέληξαν αναμένοντας ένα κενό κρεβάτι εντατικής.

Η Μαρία Δαριβιανάκη, σύζυγος σαραντάχρονου που έχασε τη ζωή του τον Δεκέμβριο του 2020 στη Θεσσαλονίκη, καταθέτει τη δραματική κατάσταση που συνάντησε. Μιλώντας Στο Κόκκινο 105,5 και στον Νίκο Ξυδάκη, η Μ. Δαριβιανάκη τονίζει ότι ο άντρας της για δύο ημέρες ψυχορραγούσε στους διαδρόμους του **Νοσοκομείου** «Παπανικολάου», χωρίς να έχει εισαχθεί σε ΜΕΘ, γιατί δεν υπήρχε διαθέσιμη κλίνη σε ολόκληρο τον Νομό Θεσσαλονίκης. Θυμίζουμε ότι τότε ήταν το δεύτερο κύμα της πανδημίας, το πρώτο σφοδρό στη χώρα, που έπληξε κυρίως τη Βόρεια Ελλάδα. Μάλιστα, είχε ως αποτέλεσμα να χάσουν συνολικά τη ζωή τους τον συγκεκριμένο μήνα 2.432 συμπολίτες μας, κάτι που αποτελεί τη χειρότερη μηνιαία καταγραφή της πανδημίας στην Ελλάδα!

Έχει περάσει ένας χρόνος από τότε και η κυβέρνηση συνεχίζει να αντι-

μετωπίζει τους θανάτους ως νούμερα, με σκοπό να δικαιολογήσει τα αδικαιολόγητα, αναφέρει η σύζυγος του σαραντάχρονου και κάνει έκκληση προς τους κυβερνώντες να σταματήσουν να μιλούν ή να μιλούν

πιο προσεκτικά γιατί προσβάλλονται οι μνήμες των ανθρώπων που έφυγαν και φεύγουν καθημερινά.

Ο σαραντάχρονος, πατέρας ενός μωρού, ήταν ανοσοκατεσταλμένος και με καλή πορεία της μεταμόσχευ-

σης. Πέρυσι τον Νοέμβριο παρουσίασε εντερική διαταραχή και χρειάστηκε να μεταβεί στο **Νοσοκομείο** «Παπανικολάου» για εξετάσεις. Εκείνη όμως την περίοδο είχε προκύψει μεγάλο πρόβλημα με τις ΜΕΘ

Για ύφεση... καλό Πάσχα

Αναμένεται νέο κύμα Φεβρουάριο - Μάρτιο λόγω και της επικράτησης της Όμικρον, αναφέρει ο καθηγητής Αναλυτικής Χημείας Νίκος Θωμαΐδης

Δυσοίωνες είναι οι προβλέψεις για ύφεση των επιδημιολογικών δεδομένων. Το υψηλό ιικό φορτίο στην Αττική δίνει το περιθώριο στους επιδημιολογικούς δείκτες της πανδημίας να παραμένουν σε υψηλά επίπεδα και να διατηρούν την πίεση στο σύστημα Υγείας. Ο καθηγητής Αναλυτικής Χημείας Νίκος Θωμαΐδης ανέφερε ότι, σε συνδυασμό με την επικράτηση της παραλλαγής Όμικρον, θα έρθει και πέμπτο κύμα, το οποίο δεν θα επιτρέψει μείωση της πανδημίας.

Μιλώντας στη δημόσια τηλεόραση, ο Ν. Θωμαΐδης είπε ότι στα λύματα φαίνεται ύφεση, η οποία αποτυπώνεται και στα κρούσματα. Ωστόσο, στην Αττική, το ιικό φορτίο παραμένει σε υψηλό επίπεδο. «Αυτό αντανακλά περίπου στο 30% των κρουσμάτων πανελληνίως αυτή τη στιγμή. Στην αρχή του τέταρτου κύματος,

είχαμε ξεκινήσει από το 18%. Το επόμενο διάστημα μπορεί να υπάρχουν έστω αργές τάσεις μείωσης, αλλά θα δούμε αρκετά υψηλό αριθμό κρουσμάτων στην Αττική, μεταξύ 900 και 1.200, ανάλογα με τα τεστ που γίνονται. Αυτό σημαίνει ότι θα συνεχίσει να ηγείται κόσμος στο **νοσοκομείο** και θα υπάρχει σχετική πίεση στην Αττική» εξήγησε ο καθηγητής.

Παράλληλα, διευκρίνισε ότι η εικόνα που θα έχουμε τον Ιανουάριο δεν αφήνει περιθώριο να πούμε με βεβαιότητα ότι δεν θα υπάρξει νέο κύμα. Μάλιστα, δήλωσε σίγουρος ότι αναμένεται νέο κύμα τους μήνες Φεβρουάριο - Μάρτιο λόγω και της επικράτησης της Όμικρον. Όπως εκτιμά ο καθηγητής, τον Απρίλιο του 2022 θα υπάρξει σχετική ύφεση της εικόνας που έχουμε αυτή τη στιγμή.





στη Βόρεια Ελλάδα, με αποτέλεσμα επί δύο εικοσιτετράωρα να ψυχορραγεί στους διαδρόμους του νοσοκομείου. «Το ερώτημα είναι γιατί δεν μας ενημέρωναν για το πρόβλημα ώστε να παραμέναμε στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου που τότε είχε κρεβάτια ΜΕΘ;».

Μόλις 20 ημέρες μετά τον θάνατο του σαραντάχρονου, ο τότε αναπληρωτής υπουργός Υγείας Β. Κοντοζαμάνης βεβαίωσε ότι όλοι οι ασθενείς είχαν πρόσβαση στις ΜΕΘ. Κριτήριο εισαγωγής τους ήταν η συννοσηρότητα και οι επιλογές που έκαναν οι νοσοκομειακοί γιατροί. Διλαδή, έριχνε το βάρος και τις ευθύνες στους γιατρούς, αγνοώντας τις ευθύνες της κυβέρνησης που δεν προετοίμασε το σύστημα Υγείας.

Η Μαρία Δαριβιανάκη είπε επίσης πως, αν είχε πάρει μέτρα η κυβέρνηση, ο άντρας της μπορεί να ζούσε. «Είναι αδιανόητο να δεχτώ ότι μας αφινιδίασε ο ιός. Είναι αδιανόητο να μας λένε ότι δεν διαφέρει η νοσηλεία σε ΜΕΘ από αυτήν σε απλό κρεβάτι. Είναι εγκληματικό. Είχαν προειδοποιηθεί». Ζητάει να μάθει, έναν χρόνο μετά, τι γίνεται με τις ΜΕΘ. Όπως μεταφέρουν γιατροί στην ΑΥΓΗ, σήμερα φεύγουν άνθρωποι που θα μπορούσαν να ζούσαν. Και, το χειρότερο, φεύγουν χωρίς αξιοπρέπεια...