

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 19/01/2022 - 19/01/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

19/01/2022

| | |
|---|----|
| 1) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 13] [🔗] Μάχη υγειονομικών! | 1 |
| 2) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 1,3] [🔗] Τι θα ζητήσουν από την Υπουργό | 2 |
| 3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 8] [🔗] Γιατροί από δημόσια νοσοκομεία καλούνται να επανδρώσουν ιδιωτικά! | 4 |
| 4) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 9] [🔗] Υπερκάλυψη κλινών σε κλινικές του «Αχιλλοπούλειου» | 5 |
| 5) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 1-2] [🔗] Δεν είναι απαραίτητη η τέταρτη δόση στον γενικό πληθυσμό | 6 |
| 6) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 18-19] [🔗] Η Ομικρον υποχωρεί, η Δέλτα παραμονεύει | 7 |
| 7) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 6] [🔗] Μήνυση | 9 |
| 8) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 5] [🔗] Σε υψηλά επίπεδα ο αριθμός θανάτων από την COVID-19 | 10 |
| 9) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,4-5] [🔗] Μετά το Παίδων Πεντέλης Θέτουν εκτός μάχης και το Σισμανόγλειο | 11 |



Μάχη υγειονομικών!

Αλυσιδωτές αντιδράσεις συνεχίζει να προκαλεί η λύση της κάλυψης δεκάδων εφημεριών στο Αίγιο μέσω της «επιστράτευσης» από περιφερειακά **Κέντρα Υγείας**

Η λύση που προέκρινε πρόσφατα ο διοικητής της 6ης ΥΠΕ κ. Καρβέλης, είχε στόχο να καλυφθούν οι εφημερίες στο Γενικό Νοσοκομείο Ανατολικής Αχαΐας (ΓΝΑΑ). Προκάλεσε όμως την αντίδραση της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αχαΐας.

«Δεν είμαστε περιφερόμενος θίασος» ξεκαθάρισαν τα μέλη της Τριμελούς Επιτροπής **Κέντρων Υγείας** Αχαΐας της ΕΙΝΑ μετά την απόφαση να δοθούν... φύλλα πορείας για Αίγιο σε γιατρούς (παθολόγους και γεν. χειρουργούς) από τα Κ.Υ. Ακράτας, Ερυμάνθειας και Χαλανδρίτσας. Εδώ και λίγα 24ωρα η αντιπαράθεση λαμβάνει μορφή προσωπικής αντιπαράθεσης μετά τις δηλώσεις του προέδρου της ΕΙΝΑ κ. Ζιαζιά και του γραμματέα Στέλιου Τσόχατζη. Τα όσα αναφέρθηκαν στη διάρκεια εκδήλωσης εθιμοτυπίας της ΕΙΝΑ προκάλεσαν χθες την αντίδραση του διευθυντή του Κ.Υ. Ακράτας Σπύρου Μάρκου με επιστολή που απέστειλε στη «Γ».

ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Όπως είναι ήδη γνωστό, ο διοικητής της 6ης Υ.Πε. Γιάννης Καρβέλης κάλεσε τη Δευτέρα 10 του μηνός στην Πάτρα τον διοικητή του ΓΝΑΑ Θανάση Γεωργιάκη, τον εκπρόσωπο της τριμελούς επιτροπής των ιατρών, Επιμελητή Α' της Χειρουργικής Δημήτρη Μπούνια και τον διοικητή του Χειρουργικού τομέα του ΠΓΝΠ Ιωάννη Μαρούλη προκειμένου να βρεθεί η κοινά αποδεκτή λύση στο πρόβλημα με τις εφημερίες. Μετά την σύσκεψη, την Τρίτη 11 του μηνός ο 6η ΥΠΕ απέστειλε τη σχετική επιστολή προς τις διευθύνσεις σε **Κέντρα Υγείας** του Νομού. Με ονομαστικές καταστάσεις ειδικευμένων (κυρίως χειρουργών) ιατρών οι οποίοι, με βάση την επιστολή, πέραν των εφημεριών σε οικεία Κ.Υ. ή



«ΑΔΙΑΒΑΣΤΟΙ» ΚΑΙ ΑΔΙΑΦΟΡΟΙ

Ακουσθηκε δημοσίως από τον Πρόεδρο της Ενωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Αχαΐας, Δημήτρη Ζιαζιά (παθολόγος) και τον Γραμματέα Στέλιο Τσόχατζη (χειρουργός), ότι οι Γενικοί Γιατροί πρέπει να στηρίζουν την λειτουργία του **Νοσοκομείου** του Αιγίου, αρκεί να είναι μόνον από το **Κέντρο Υγείας** Ακράτας!

Προφανώς οι παραπάνω συνάδελφοι, που αυτοπροσδιορίζονται ως «αριστεροί», «δημοκράτες» και «προοδευτικοί», εξαντλούν τους αυτοπροσδιορισμένους χαρακτηρισμούς στην αλληλεγγύη των άλλων. Οι ίδιοι δεν αισθάνονται το καθήκον της αλληλεγγύης για τους συναδέλφους τους παθολόγους και χειρουργούς του **νοσοκομείου** Αιγίου. Μέχρις εκεί η αλληλεγγύη τους» αναφέρει η επιστολή του κ. Μάρκου στη «Γ».

Και συνεχίζει ο κ. Μάρκου: «Θα τους υπενθυμίσω, γιατί είναι και αδιάβαστοι, ότι οι γενικοί γιατροί του Κ.Υ. Ακράτας επί σειρά ετών στηρίζουν το **νοσοκομείο** του Αιγίου. Ακόμα και σήμερα, πέραν των νέων μετακινήσεων, συμμετέχουν μόνιμα με 4 γιατρούς στις εφημερίες, κατ' αποκλειστικότητα. Επιπλέον, ενισχύουν, με εφημερίες, το Γ.Ν. Πατρών με 4 γιατρούς κατ' αποκλειστικότητα και το Κ.Υ. Αιγίου μ' έναν γιατρό. Οι γενικοί γιατροί του Κ.Υ. Ακράτας υπερβαίνουν, ήδη, κατά πολύ τον μέγιστο αριθμό εφημεριών. Δεν γνωρίζουν τι γίνεται με τις εφημερίες των λοιπών **Κέντρων Υγείας**».

άλλα **Νοσοκομεία**, καλούνται να κάνουν από 1-2 εφημερίες το μήνα στο Γ.Ν.Α.Α. Συνολικά προβλέπεται να καλυφθούν περί τις 100 εφημερίδες στα Επείγοντα (Χειρουργικού τομέα και Παθολογίας) στο ΓΝΑΑ.

ΣΤΗΝ ΠΟΡΤΑ ΤΟΥ ΓΕΙΤΟΝΑ...

«Μόνο από το Κ.Υ. Ακράτας θα πρέπει, προσωρινά, να μετακινηθούν γιατροί, καθότι είναι το πλησιέστερο

και όχι από άλλα, όπου γιατροί καλούνται να μετακινηθούν από τη μία άκρη του νομού στην άλλη και την επόμενη μέρα να μην μπορούν να εξυπηρετήσουν τα ραντεβού τους, πηγαίνοντας πίσω όλο το πρόγραμμά τους» δήλωσε την Παρασκευή 14 του μηνός ο κ. Τσόχατζης, χαρακτηρίζοντας «πρωτοφανή» την απόφαση του κ. Καρβέλη να επιδώσει ονομαστικές καταστάσεις με για-

τρούς που καλούνται καθημερινά να καλύψουν το εφημεριακό πρόγραμμα στο Αίγιο! Ο κ. Τσόχατζης χαρακτήρισε το **Νοσοκομείο** Αιγίου, «παράδειγμα προς αποφυγήν για όλα τα Περιφερειακά **Νοσοκομεία**», αφού «τα κενά πολλαπλασιάζονται, από τη στιγμή που οι μισές οργανικές θέσεις ιατρών είναι κενές και δεν έχουν καλυφθεί από το υπουργείο Υγείας με μόνιμο προσωπικό».



Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 19-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1428.11 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ατζέντα των αιτημάτων στη Μίνα Γκάγκα που έρχεται σήμερα στην Πάτρα



Μιλούν στη «Γ» οι διευθυντές της Ιατρικής Υπηρεσίας του ΠΓΝΠ και του «Αγίου Ανδρέα» Ευάγγελος Λιάτσικος και Θανάσης Χονδρομάρας, ο πρόεδρος της Ε.Ι.Ν.Α. Δημήτρης Ζιαζιάς και εκπρόσωποι των εργαζομένων

Τι θα ζητήσουν από την Υπουργό

ΣΕΛ. 3

Η ατζέντα των αιτημάτων



Της ΤΕΤΑΣ ΓΙΑΝΝΑΠΟΥ

Τι θα ζητήσουν σήμερα από την αν. υπουργό Υγείας Μίνα Γκάγκα οι διευθυντές της Ιατρικής Υπηρεσίας του ΠΓΝΠ και του «Αγίου Ανδρέα» Ευάγγελος Λιάτσικος και Θανάσης Χονδρομάρας, ο πρόεδρος της Ε.Ι.Ν.Α. Δημήτρης Ζιαζιάς και οι εκπρόσωποι των εργαζομένων



Θα αποτελέσει η διήμερη επίσκεψη της αναπληρώτριας **υπουργού Υγείας** Ασημίνας Γκάγκα κομβικό ρόλο για την επίλυση προβλημάτων και κάλυψη αναγκών, γεγονός που αποτελεί το κυριότερο αίτημα της Ιατρικής και νοσηλευτικής κοινότητας των **Νοσοκομείων** της Πάτρας: «Θέλω να δω τους συναδέλφους μου, να μιλήσω μαζί τους. Να μάθω τις ανάγκες τους. Τι πρέπει να γίνει, τι πρόχειο να γίνει. Να δω πώς λειτουργούν τα **Νοσοκομεία**. Να έχω εικόνα και προσωπική εκτίμηση» ήταν η ανθρώπινη, συναδελφική προσέγγιση και παράλληλα η υπεύθυνη δήλωση στη «Γ» της υφυπουργού Υγείας και γιατρού Ασημίνας Γκάγκα. Ποιες θα είναι οι αποφάσεις της μπροστά στο «εκρηκτικό μύγμα» των διευρυμένων αναγκών και ελλειμμάτων από τη διετή επιβάρυνση της πανδημίας και τη συνεχιζόμενη εκθετική αύξηση νοσηλείων και ποιο το διακύβευμα, μετά την επίσκεψή της στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** του Ρίου, στον «Άγιο Ανδρέα» και στα Περιφερειακά **Νοσοκομεία** Πύργου και Αμαλιάδας;

Ιδιαίτερο ενδιαφέρον παρουσιάζει το «προφίλ» των θέσεων-αιτημάτων που θα διατυπωθεί στην υφυπουργό, από τους Διευθυντές Ιατρικής Υπηρεσίας του ΠΓΝΠ Καθηγητή Ουρολογίας Ευάγγελο Λιάτσικο, Αθανάσιο Χονδρομάρα του **Νοσοκομείου** «Άγιος Ανδρέας» και Διευθυντή Εργαστηρίου Πυρηνικής Ιατρικής και πρόεδρο της Ε.Ι.Ν.Α. επικουρικό Παθολόγο Δημήτρη Ζιαζιά, καθώς επίσης και από τον πρόεδρο του Σωματίου Εργαζομένων του «Αγ. Ανδρέα» Μιχάλη Στελλάτο, όπως αυτό παρουσιάζεται στη «Γ».

Σύμφωνα με πληροφορίες, η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας** Μ. Γκάγκα συνοδευόμενη από τον διοικητή της Γης **ΥΠΕ** Γιάννη Καρβέλη, σήμερα το πρωί θα επισκεφθεί το **νοσοκομείο** του Πύργου καθώς επίσης τα **Κέντρα Υγείας** Κρεστένων και Αμαλιάδας, το απόγευμα θα επισκεφθεί το Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** της Πάτρας, ενώ αύριο το πρωί το **Νοσοκομείο** «Άγιος Ανδρέας», όπου θα έχει επαφές με τις διοικήσεις, τους γιατρούς και το λοιπό προσωπικό.

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΛΙΑΤΣΙΚΟΣ:
«Ενίσχυση με επικουρικούς»



Τη θέση ότι το Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** της Πάτρας λειτουργεί σε βαθμό απολύτως ικανοποιητικό δεδομένων των αναλογιών, λόγω των ιδιαιτέρων συνθηκών

των αυξημένων αναγκών και της πίεσης που επιβάλλει η πανδημία, ενώ παράλληλα διατηρεί τον χαρακτήρα της φρίσεως του ως Πανεπιστημιακό Νοσηλευτικό Ίδρυμα, εκφράζει ο Διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας του ΠΓΝΠ Καθηγητής Ουρολογίας Ευάγγελος Λιάτσικος. «Είναι πολύ σημαντικό ότι το ΠΓΝΠ λειτουργεί με πολύ ικανοποιητικό τρόπο και ανταποκρίνεται με επάρκεια στις προστιθέμενες ανάγκες που απορρέουν από την πανδημία. Έχει αποδειχθεί ότι παρά την επιφόρτιση του όγκου των ασθενών που δέχεται λόγω της εκθετικής αύξησης των νοσηλείων ασθενών covid-19, το ΠΓΝΠ κατάφερε καθ' όλη τη διάρκεια της πανδημίας να ανταποκριθεί στις εκάστοτε ανάγκες που προκάλεσαν και προκαλούν οι οξείες φάσεις των πανδημικών κυμάτων. Κατορθώθηκε με πραγματική αυτοθυσία του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού να μην διαταραχθεί η λειτουργία του **Νοσοκομείου** σε κανέναν τομέα και τα χειρουργεία να διεξαγονται τηρουμένων των αναλογιών κανονικά». Ο ίδιος υπογραμμίζει ότι οι γιατροί διένευσαν καθημερινά μάχη και βεβαίως χρειάζονται αρωγή. «Η ηγεσία του Υπουργείου γνωρίζει τις ανάγκες σε προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Στην παρούσα φάση ένα λογικό αίτημα είναι η απαραίτητη ενίσχυση του ΠΓΝΠ με επικουρικούς γιατρούς και λοιπό προσωπικό».

ΘΑΝΑΣΗΣ ΧΟΝΔΡΟΜΑΡΑΣ:
«Προσλήψεις με σωστές αμοιβές»



Στην «αποψίλωση» του **Νοσοκομείου** του «Άγιος Ανδρέας» από προσωπικό με το δυναμικό του να μειώνεται στα άκρα, ακροβατώντας στους υπό συνταξιοδότηση και στους πολύ νέους μη εξειδικευμένους γιατρούς, ώστε να αναδεικνύεται

κνύεται επιτακτική η αναγκαιότητα της ποιοτικής και ποσοτικής αναβάθμισής του, επιστήμης των πυρήνων των προβλημάτων ο Διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας και Δ/ντης του Εργαστηρίου Πυρηνικής Ιατρικής Αθανάσιος Χονδρομάρας. «Το **Νοσοκομείο** χρειάζεται ουσιαστική αναβάθμιση ποιοτική και ποσοτική, με προσλήψεις εξειδικευμένου προσωπικού με ικανοποιητικούς μισθούς, ώστε να δημιουργηθεί θετικό περιβάλλον για να δοθεί κίνητρο σε νέους γιατρούς με προσόντα που θέλουν να αποδώσουν και να εξελιχθούν, να στελεχωθούν το **Νοσοκομείο** και να μην βρισκόμαστε ως μόνη λύση το εξωτερικό. Είναι αναγκαίο να δημιουργηθούν συνθήκες εργασίας με πρόταγμα την ποιότητα ώστε να «ενεργοποιηθεί» δυναμικά και το νομικό πλαίσιο που θα αποκλείσει την ανάπτυξη κάθε μορφής παραοικονομίας». Ο ίδιος υπογράμμισε την αναγκαιότητα και κτηριακών υποδομών στο συγκεκριμένο **Νοσοκομείο**. Αναφερόμενος στη συνεισφορά του Ιδιωτικού Τομέα σημειώνει: «Η ιδιωτική συνεισφορά ήταν ελάχιστη έως ανύπαρκτη για να μην πω υπονομευτική». Επίσης, επισημαίνει ότι χρειάζεται να δοθεί ιδιαίτερη σημασία στη λειτουργία των Περιφερειακών **Νοσοκομείων** τα οποία υπολειπονται από μια σωρεία προβλημάτων που συνεχώς επουζώνεται.

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΖΙΑΖΙΑΣ:
«Να ανοίξει το θώρακος»



Στα σφύζοντα προβλήματα που εδράζονται στην πλήρωση επιτακτικών αναγκών του ΠΓΝΠ και εκτείνονται ή απορρέουν και πέρα από αυτό, εδράζεται ο πρόεδρος

της Ε.Ι.Ν.Α., παθολόγος Δημήτρης Ζιαζιάς που υπηρετεί ως επικουρικός γιατρός στο ΠΓΝΠ με μια σειρά θέσεων και αιτημάτων και ζητούμενο την άμεση επίλυσή τους. «Επιβάλλεται να ανοίξει το **Νοσημάτων** θώρακος και να γίνει επίταξη του Θεραπευτηρίου Ολύμπιον ώστε να υπάρξει μια λογική αποσυμφόρηση στο ΠΓΝΠ το οποίο έχει μετατραπεί σε **Νοσοκομείο** covid-19 με αποτέλεσμα οι non covid ασθενείς να στοιβάζονται και να νοσηλεύονται στο Τμήμα Επειγόντων. Τι άλλο εκτός από απαράδεκτη είναι αυτή η κατάσταση; Πρέπει να γίνουν άμεσα προσλήψεις και να καλυφθούν οι 50 κενές θέσεις μονίμων γιατρών». Παράλληλα ο ίδιος θέτει ως μείζον θέμα το Αιγίο που έχει ανασταλεί η λειτουργία των Χειρουργείων και βεβαίως του Πύργου. Πρέπει να δοθεί συνολική και μακροπρόθεσμη λύση στα Περιφερειακά **Νοσοκομεία**. Δεν είναι δυνατόν να μεταφέρονται γιατροί από Πάτρα και Τρίπολη για να καλύπτουν στο minimum το τερστικό έλλειμμα του **Νοσοκομείου** του Πύργου, του οποίου όγκος ασθενών να μεταφέρεται στο ΠΓΝΠ και παράλληλα να αφαιμάζει το προσωπικό από το ΠΓΝΠ».

ΜΙΧΑΛΗΣ ΣΤΕΛΛΑΤΟΣ:
«Πιάσουμε από υποστέλεχωση»



Το πρόβλημα της υποστέλεχωσης θα είναι το κυριότερο που θα αναδείξει στην αναπληρώτρια **υπουργό Υγείας** ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του ΠΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας» Μιχάλης Στελλάτος. Ερωτηθείς σχετικά από τη «Γ»

ο κ. Στελλάτος σημείωσε τα εξής: «Η κ. υπουργός έρχεται σε μια περίοδο που το μεγάλο πρόβλημα της υποστέλεχωσης είναι πιο δύσκολο που αντιμετωπίζουμε εν μέσω πανδημίας. Σε σχέση με πέρυσι τον χειμώνα το **νοσοκομείο** μας λειτουργεί με πάνω από 150 λιγότερους συναδέλφους καθώς 58 είναι σε συνταξιοδότηση, 85 σε αναστολή και 45 νοσηλείες με καραντίνα. Η κατάσταση είναι εκρηκτική και δεν είναι διαχειρίσιμη. Στις 31 Μαρτίου 2022 λήγει η σύμβαση για δεκάδες συμβασιούκους και ακόμα η κυβέρνηση δεν έχει ανοίξει τα χαρτιά μας. Εμείς ζητάμε: 1) τη μονιμοποίηση όλων των συμβασιούκων, οι οποίοι καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες, τόσο πριν όσο και μετά την πανδημία, 2) την επιστροφή όλων των συναδέλφων που είναι σε αναστολή εργασίας, διότι έχοντας εμπειρία και γνώση, είναι οι μόνοι που μπορούν να μας βοηθήσουν και αυτό δεν θα σημάνει υποχώρηση αλλά προσαρμογή στα νέα δεδομένα, 4) να ενταχθούν οι ήρωες υγειονομικοί στα Βαρέα και Ανθυγιεινά, 5) να παραμείνουν τμήματα όπως η Καθαρσιότητα και η φύλαξη στον δημόσιο **έλεγχο** καθώς είμαστε κάθεται αντίθετοι στην επιστροφή εργαζομένων, θεωρώντας πως είναι κάτι που δεν ωφελεί ούτε τα **νοσοκομεία** και τους εργαζόμενους, 5) να μην εφαρμόσει η οδηγία για τη μείωση των χειρουργικών κλινών στο ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας» καθώς θα το μετατρέψει σε **νοσοκομείο** με νόσο, κάτι που δεν ισχύει ούτε για το ΠΓΝΠ που εξ αρχής ήταν **νοσοκομείο** αναφοράς».



Γιατροί από δημόσια νοσοκομεία καλούνται να επανδρώσουν ιδιωτικά!

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 19-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 178.21 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΗ ΡΥΘΜΙΣΗ

Γιατροί από δημόσια νοσοκομεία καλούνται να επανδρώσουν ιδιωτικά!

Την κατάργηση της διάταξης απαιτεί η ΟΕΝΓΕ

Να καταργηθεί η ρύθμιση με την οποία γιατροί των χειρουργικών τμημάτων δημόσιων νοσοκομείων - τα οποία έχουν αναστείλει μέχρι και 80% την εκτέλεση χειρουργειών - καλούνται να πραγματοποιούν χειρουργικές επεμβάσεις σε ιδιωτικές κλινικές, απαιτεί η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας.

Όπως επισημαίνει, «με έγγραφό της (13/1/22, ΑΠ: 3246) η διοίκηση της 5ης ΥΠΕ προσπαθεί να εφαρμόσει πρόσφατη ρύθμιση (άρθρο 164, Ν. 4876, 23/12/21) που είχε περάσει στα μουλωχτά παραμονές Χριστουγέννων, ώστε οι γιατροί των χειρουργικών τμημάτων δημόσιων νοσοκομείων να πραγματοποιούν χειρουργικές

επεμβάσεις σε ιδιωτικές κλινικές».

Η Ομοσπονδία απαιτεί από τη διοίκηση της 5ης ΥΠΕ «να ανακαλέσει αμέσως το απαράδεκτο αυτό έγγραφο», και καλεί την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας να μην τολμήσει να εφαρμόσει την επικίνδυνη διάταξη, εξηγώντας ότι η ενέργεια αυτή εξυπηρετεί ταυτόχρονα:

- Την ενίσχυση της εμπορευματικής λειτουργίας των νοσοκομείων και την περαιτέρω ιδιωτικοποίηση της Υγείας.
- Την επαναμετατροπή των δημόσιων νοσοκομείων σε μονοθεματικά, που θα ασχολούνται αποκλειστικά με ασθενείς COVID και όχι με λοιπές παθήσεις.



Υπερκάλυψη κλινών σε κλινικές του «Αχιλλοπούλειου»

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 19-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 172.33 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΑΤΑ 158,6%, Η ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ ΚΑΤΑ 166,7%

Υπερκάλυψη κλινών σε κλινικές του «Αχιλλοπούλειου»

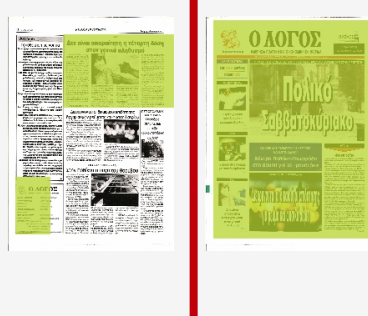
— επεράν το 100% η κάλυψη σε μονάδες του Νοσοκομείου Βόλου, σύμφωνα με τη νοσηλευτική κίνηση του «Αχιλλοπούλειου». Σύμφωνα με στοιχεία, ο παθολογικός τομέας είναι καλυμμένος κατά 59,3% σε σύνολο 258 ανεπτυγμένων κλινών. Ειδικότερα, η κλινική covid19 είναι

καλυμμένη κατά 50%, η Α' Παθολογική κατά 109,1%, η μονάδα βραχείας νοσηλείας κατά 60%, η καρδιολογική κατά 78,6%, η μονάδα μεσογειακής αναιμίας κατά 166,7%, η ΜΕΠ κατά 37,5% και η μονάδα χημειοθεραπείας κατά 111,1%. Όσον αφορά στον χειρουργικό τομέα,

είναι καλυμμένος κατά 107,2% σε σύνολο 97 ανεπτυγμένων κλινών. Ειδικότερα, η Μαιευτική είναι καλυμμένη κατά 106,7%, η ΜΕΘ Α' κατά 75%, η ΜΕΘ Β' κατά 75%, η Ορθοπεδική κατά 76%, η Ουρολογική στο 100%, η Οφθαλμολογική κατά 50%, η Χειρουργική κατά 158,6% και η ΩΡΛ

κατά 83,3%. Τέλος, στον Ψυχιατρικό Τομέα υπάρχει κάλυψη κλινών κατά 85% σε σύνολο 40 ανεπτυγμένων κλινών. Ειδικότερα, ο Ξενώνας Αριάδνη είναι καλυμμένος κατά 70%, ο Ξενώνας Φιλύρα κατά 87,5%, και η Ψυχιατρική Κλινική κατά 92,9%.





EMA

Δεν είναι απαραίτητη η τέταρτη δόση στον γενικό πληθυσμό

Ζωηρός διάλογος έχει ανοίξει για τη χορήγηση των επαναληπτικών δόσεων μέσα στην επέλαση της μετάλλαξης Omicron. Κορυφαίοι υγειονομικοί φορείς και επιστήμονες, όπως ο λοιμωξιολόγος Άντονι Φάουτσι, μιλούν για την ανάγκη παραγωγής ενός εμβολίου που θα στοχεύει αποκλειστικά στην εκάστοτε κυρίαρχη παραλλαγή. Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, από την πλευρά του, σε συνέντευξη Τύπου, κατέστησε σαφές ότι η χορήγηση αναμνηστικών δόσεων εμβολίων κατά του κορωνοϊού ανά τακτά χρονικά διαστήματα δεν θα είναι αναγκαία μακροπρόθεσμα.

Όπως ανέφεραν οι ειδι-



κοί, οι επαναληπτικές δόσεις με μικρά διαλείμματα ενδιάμεσα ενδέχεται να μειώσει τα αντισώματα τα οποία μπορούν να παραχθούν με κάθε δόση.

Σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, αν στο μέλλον χρειαστεί να επαναληφθεί ο εμ-

βολιασμός αυτό θα γίνεται λίγο πριν από τον χειμώνα όπως γίνεται και με την γρίπη. Αυτό θα αυξάνει τα αντισώματα στον οργανισμό ακριβώς την στιγμή που θα το χρειαζόμαστε περισσότερο.

Ο EMA σημειώνει ότι ακόμα δεν έχει επαρκή

στοιχεία όσον αφορά στην τέταρτη δόση. Αυτό που τονίζει πάντως είναι ότι δεν υπάρχουν στοιχεία που να δείχνουν ότι είναι απαραίτητη η τέταρτη δόση στον γενικό πληθυσμό που έχει ήδη εμβολιαστεί.

Ωστόσο, στους ανθρώπους με χαμηλό ανοσοποιητικό, που έχουν λάβει τις τρεις δόσεις θα ήταν λογικό να τους χορηγηθεί και η 4η δόση.

Σημειώνεται επίσης ότι η έγκριση εμβολίων κατά του κορωνοϊού, με διαφορετική σύσταση, απαιτεί κλινικά δεδομένα που δείχνουν ανώτερη ανοσολογική απόκριση από αυτή που δημιουργείται από τα ενοσιχυτικά που είναι διαθέσιμα προς το παρόν.





Θέμα 3

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Ελπίδες για αποκλιμάκωση του πέμπτου κύματος φέρνει η παρατηρούμενη σταδιακή μείωση των ημερήσιων κρουσμάτων. Παρ' όλα αυτά, οι ειδικοί δεν φαίνεται να βιάζονται να κλείσουν το κεφάλαιο της Ομικρον, αφενός, γιατί το σαρωτικό νέο στέλεχος ενδέχεται να προκαλέσει νέες αναζωπυρώσεις και, αφετέρου, γιατί το πέμπτο κύμα μπορεί να έχει «κουκουλώσει» τη Δέλτα, δεν έχει καταφέρει όμως να την εξαφανίσει. Οπως παρατηρεί μιλώντας στα «ΝΕΑ» ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ και επιστημονικός συνεργάτης του ΕΟΔΥ, Δημήτρης Παρασκευής, το πέμπτο κύμα εξελίχθηκε ραγδαία στη χώρα μας, και μάλιστα ταχύτερα σε σύγκριση με άλλες ευρωπαϊκές χώρες. «Κατά πάσα πιθανότητα αυτό είχε να κάνει με την είσοδο των φοιτητών και των ταξιδιωτών στη χώρα μετά τις 15 Δεκεμβρίου, με αποτέλεσμα το δόσος να πάρει φωτιά λόγω των πολλών εστιών που εκδηλώθηκαν σε σύντομο χρονικό διάστημα» περιγράφει παραστατικά.

Η Ομικρον υποχωρεί, η Δέλτα παραμονεύει

Νεότερα δεδομένα έρευνας που «τρέχουν» οι επιστήμονες της Πνευμονολογικής Κλινικής του ΑΠΘ ενισχύουν τις αμφιβολίες σχετικά με τον βαθμό ανοσίας που προκαλεί η ήπια νόσωση



Ο ΙΔΙΟΣ, ΔΕ, ΘΥΜΙΖΕΙ τους ταχύτατους ρυθμούς με τους οποίους τα ημερήσια κρούσματα δεκαπλασιάστηκαν, φτάνοντας τα 50.000 από τα 5.000 ημερησίως, γεγονός που υποδηλώνει πως η σαρωτική Ομικρον μόλις άμεσα την κρίση μάζα των ατόμων με υψηλό βαθμό επαφών. Ο καθηγητής όμως στέκεται στον θετικό ρόλο που έπαιξαν οι νεότεροι πολίτες, έχοντας συναίσθηση της ευθύνης τους προς τους μεγαλύτερους και πλέον ευάλωτους: «Οι νέοι συμπεριφέρθηκαν εξαιρετικά. Περιόριστκαν μέσα στις γιορτές, έκαναν τεστ και απομονώθηκαν όταν κρίθηκε αναγκαίο, επιδεικνύοντας γενικότερα εξαιρετική στάση και συνεπώς συμβάλλοντας καθοριστικά στην πτώση του κύματος». Εντούτοις, ο ειδικός δεν αποκλείει η Ομικρον να είναι η αιτία για επιπλέον σκαμπανεβάσματα του πανδημικού δείκτη, υπογραμμίζοντας πως «τυχόν εξάρσεις στο άμεσο μέλλον δεν θα έχουν την ίδια

ένταση». Αντίστοιχα, και ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας Γκίκα Μαγιορκίνης, στο πλαίσιο του Webinar για τη **Δημόσια Υγεία** με θέμα «Τι γνωρίζουμε για τη μεταλλαξη Ομικρον», που διοργάνωσε το ΕΚΠΑ, επισήμανε, μεταξύ άλλων, ότι «το βασικό στοιχείο της Ομικρον είναι ένα οξύαιμο κύμα, όπου ο χρόνος από τη μόλυνση στη μετάδοση είναι μικρότερος και είμαστε σίγουροι πλέον για αυτό. Είμαστε σε μια φάση που βλέπουμε τη συρρίνωση». Πρόσθεσε όμως πως «δεν ξέρουμε αν θα πέσει και θα παρα-

μείνει η πτώση, ή θα φτάσει σε ένα ενδιάμεσο πλατό».

ΠΑΝΤΩΣ, τα παράδοξα της Ομικρον και του πέμπτου κύματος, τα οποία ανοίγουν νέα σενάρια για εκείνα που θα φέρει το μέλλον, δεν σταματούν εδώ. Πιο συγκεκριμένα, όπως παρατηρεί ο Δημήτρης Παρασκευής, από τα έως τώρα δεδομένα φαίνεται ότι το κύμα που προκαλεί η Ομικρον θα αποκλιμακωθεί, με τη Δέλτα όμως να παραμένει. Υπό το πρίσμα αυτό θα μπορούσε κανείς να ισχυριστεί πως εάν μας ωφέλησε σε κάτι η Ομικρον είναι η ταχεία ανοσία του πληθυσμού, καθώς σε συνδυασμό με το εμβόλιο η Δέλτα θα βρει μπροστά της πιο ισχυρό τείχος.

Ωστόσο, νεότερα δεδομένα έρευνας που «τρέχουν» οι επιστήμονες της Πνευμονολογικής Κλινικής του ΑΠΘ ενισχύουν τις αμφιβολίες

σχετικά με τον βαθμό ανοσίας που προκαλεί η ήπια νόσωση. Αναλυτικότερα και βάζοντας στο «μικροσκοπιο» τον Δήμο Δεσκάτης Γρεβενών, οι ερευνητές – με επικεφαλής τον καθηγητή Πνευμονολογίας και διευθυντή της Πνευμονολογικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας Κωνσταντίνο Γουργουλιάνη – διαπίστωσαν ότι δεν παρέχει υψηλούς τίτλους αντισωμάτων η ήπια ή ασυμπτωματική νόσος αλλά μόνο η βαριά νόσωση. Είναι σημαντικό πάντως να σημειωθεί ότι τα δεδομένα αυτά αφορούν την ανοσία του πληθυσμού της συγκεκριμένης περιοχής εννέα μήνες μετά το ισχυρό πανδημικό κύμα του 2020.

Σε κάθε περίπτωση, η κατάσταση περιπλέκεται ακόμα περισσότερο μετά τα νέα στοιχεία από το Ισραήλ (σημειωτέον ότι είναι προκαταρ-



Στα όρια των δυνατοτήτων του το

Εξασθενούν οι αντοχές του ΕΣΥ ύστερα από δύο χρόνια πανδημίας και πέντε πανδημικά κύματα, φέρνοντας στα όρια των δυνατοτήτων του το υγειονομικό προσωπικό. Είναι ενδεικτικό πως, παρότι η Ομικρον είναι ηπιότερη σε νοσηρότητα, το 88,6% των κλινών ΜΕΘ για βαριά ασθενείς με λοίμωξη COVID είναι κατειλημμένο αλλά και το 65,47% των απλών κλινών για τη φροντίδα όσων έχουν μολυνθεί από τον πανδημικό ιό. Παράλληλα όμως η πίεση εντείνεται και από το γεγονός

ότι πλέον αναζητούν νοσοκομειακή περίθαλψη και οι ασθενείς με λοιπά νοσήματα (πλην COVID), με αποτέλεσμα οι εφημερίες να θυμίζουν εποχές προ πανδημίας. Υπό τις εξελίξεις αυτές, τίθεται σε εφαρμογή το επόμενο βήμα του σχεδίου έκτακτης ανάγκης του υπουργείου Υγείας, εντάσσοντας το νοσοκομείο ΝΙΜΤΣ στο εφημεριακό σύστημα της Αττικής έως (τουλάχιστον) τα τέλη Ιανουαρίου. Πιο συγκεκριμένα, μετά τη συνεργασία των συναρμόδιων υπουργείων Υγεί-

ας και Εθνικής Άμυνας, το ΝΙΜΤΣ θα συμπεριληφθεί στη γενική εφημερία του ΕΣΥ το Σάββατο 22, την Τετάρτη 26 και την Κυριακή 30 Ιανουαρίου. Το ίδιο σχέδιο προβλέπει πως το ΝΙΜΤΣ θα υποδέχεται περιπατητικούς ασθενείς αλλά και διακομιές του ΕΚΑΒ, εφόσον κριθεί αναγκαίο. Είναι σημαντικό, άλλωστε, να διευκρινιστεί πως σε περίπτωση που κάποιος διαγνωστεί θετικός με μοριακό τεστ (PCR) θα διακομίζεται σε δημόσιο ή σε ιδιωτικό νοσοκομείο (εφόσον τα συμπτώματα δεν προ-





Ιατρικό προσωπικό ασχολείται με ασθενείς που πάσχουν από Covid-19 στη μονάδα εντατικής θεραπείας του Νοσοκομείου Σωτηρία, στην Αθήνα



Νοσοκόμα παίρνει δείγμα από παιδάκι σε ειδικό κέντρο του Σεν Ιλέρ ντε Λουλέ στη Νάντη της Γαλλίας, την ώρα που κάτοικοι της περιοχής περιμένουν στην ουρά για να κάνουν τεστ κορωνοϊού

Τους 106 έφτασαν χθες οι θάνατοι

Ισχυρότερο ήταν το σοκ που προκλήθηκε χθες μετά την ανακοίνωση επιπλέον 106 θανάτων σε διάστημα μόλις ενός 24ώρου, με τους σκληρούς δείκτες να μη δείχνουν ακόμη το παραμικρό σημάδι υποχώρησης. Είναι ενδεικτικό, άλλωστε, πως, σύμφωνα με την έκθεση του ΕΟΔΥ, οι διασωληνωμένοι ασθενείς ανέρχονταν χθες σε 673, εκ των οποίων το 81,43% είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι. Σε ό,τι αφορά τα κρούσματα, καταγράφηκε επίσης αύξηση, καθώς άγγιξαν τα 23.340, παρ' όλα αυτά η θετικότητα δεν ξεπερνά το 4,1% εάν συνυπολογίσει κανείς ότι παράλληλα διενεργήθηκαν 568.449 τεστ. Από τα ίδια στοιχεία προκύπτουν αυξητικές τάσεις στο ικό φορτίο των αστικών λυμάτων που κυμάνθηκαν από +32% στονΒόλομέχρι +281% στηνΠάτρα. Το θετικό, όμως, είναι πως παρέμεινε σταθερό σεΛάρισα(+8%), Ξάνθη(-10%), Ιωάννινα(-6%) και ΠεριφέρειαΑττικής(-6%), την ώρα που στη Θεσσαλονίκη καταγράφηκε μείωση (-31%).



κτικά και δεν έχουν ακόμη δημοσιοποιηθεί) που δείχνουν πως η τέταρτη δόση να μην ενισχύει τα αντι σώματα σε ακόμα υψηλότερα επίπεδα σε σχέση με την τρίτη, όμως δεν προλαμβάνει τη μόλυνση από την Ομικρον.

ΕΝΤΟ ΜΕΤΑΞΥ, η ταχεία εξάπλωση της νέας παραλλαγής ανά τον κόσμο είναι η αιτία που επιστήμονες των πανεπιστημίων της Βοστώνης και του Τζον Χόπκινς προειδοποίησαν πρόσφατα πως η Ομικρον πιθανόν να μην είναι η μοναδική μετάλλαξη που θα μας απασχολήσει. Και αυτό διότι η ευκολία με την οποία εξαπλώνεται το νέο στέλεχος αυξάνει τον κίνδυνο εμφάνισης νέων ισχυρών μεταλλάξεων, ιδίως όταν παραμένει για μεγάλο χρονικό διάστημα σε οργανισμούς με εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα.

υγειονομικό προσωπικό στο ΕΣΥ

καλούν ανησυχία). Υπενθυμίζεται, δε, πως για την κάλυψη των αυξημένων αναγκών που έχει προκαλέσει το πέμπτο κύμα σε συνδυασμό με τη Δέλτα, που συνεχίζει να μολύνει πολίτες, έχει ήδη μετατραπεί το Σισμανόγλειο αποκλειστικά σε νοσοκομείο COVID-19. Συνεπώς και ακολουθώντας το μοντέλο που δοκιμάστηκε στα προηγούμενα κύματα, το ΝΙΜΤΣ θα συνεργημερεί με τα νοσοκομεία «Γ. Γεννηματάς», Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο «Αγιοι Ανάργυροι» και «Παμμακάριστος»,

καλύπτοντας το κενό που έχει προκύψει. Υπό τις εξελίξεις αυτές, οι αντιδράσεις των εκπροσώπων των εργαζομένων στο ΕΣΥ είναι έντονες, καθώς διαπιστώνουν τα πεπερασμένα μέσα του συστήματος. Ενδεικτικά αναφέρεται ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ, στην οποία περιγράφονται οι δύσκολες συνθήκες εργασίας στο Σισμανόγλειο, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους ασθενείς. «Στο νοσοκομείο αναπτύχθηκαν 290 κλίνες για περιστατικά κορωνοϊού σε επτά κλινικές με μόνο 26 παθολό-

γους και πνευμονολόγους στο σύνολο. Εξαιτίας αυτού, για ασθενείς με κορωνοϊό εφημερεύουν και τους παρακολουθούν γιατροί άλλων ειδικοτήτων (χειρουργοί, ουρολόγοι, οφθαλμίατροι, αλλεργιολόγοι κ.λπ.) υπογραμμίζεται στην ανακοίνωση, ενώ οι εκπρόσωποι των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία καταγγίλουν διερωτώμενοι: «Οι νοσηλεύτριες, δύο σε κάθε βάρδια για 30-40 ασθενείς με κορωνοϊό, μεταξύ αυτών και διασωληνωμένων. Τι να προλάβουν να κάνουν: νοσηλεία, φροντίδα;».

Ασφαλή τα εμβόλια για εγκύους, «έκρηξη» στις νοσηλείες παιδιών

ΤΟΥ ΠΩΡΓΟΥ ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ

Τα εμβόλια τύπου mRNA δεν επηρεάζουν αρνητικά την εγκυμοσύνη ούτε επιφέρουν επιπλοκές στις μητέρες και τα έμβρυα, ενώ περιορίζουν τον κίνδυνο νοσηλείας και θανάτου κατά το ίδιο ποσοστό με τον γενικό πληθυσμό. Αυτό είναι το συμπέρασμα στο οποίο κατέληξε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΜΑ), έπειτα από μελέτη η οποία συμπεριέλαβε περίπου 65.000 εγκύους, σε διάφορα στάδια της εγκυμοσύνης τους. Δίνοντας, έτσι, την πιο εμπειριστατομένη μέχρι σήμερα απάντηση σε όσους υποστηρίζουν ότι ο εμβολιασμός δεν ενδείκνυται για τις εγκύους.

Ωστόσο, στα παιδιά και ειδικά όσα είναι κάτω των 5 ετών, οι νοσηλείες εμφανίζονται να έχουν αυξηθεί σημαντικά και σε επίπεδα-ρεκόρ από την εμφάνιση του Sars-Cov-2, τόσο στην Ευρώπη όσο και τις Ηνωμένες Πολιτείες. Στη Γαλλία, συγκεκριμένα, σύμφωνα με ρεπορτάζ των «Financial Times», οι εισαγωγές στις ειδικές παιδιατρικές κλινικές είναι εξαπλάσιες σε σύγκριση με το επίπεδο του περασμένου Αυγούστου, όταν είχε σημειωθεί το προηγούμενο ρεκόρ. Στη Βρετανία, επίσης, ο αριθμός είναι τριπλάσιος έναντι του χειμώνα του 2021, ενώ στις ΗΠΑ η αναλογία των εισαγωγών για νοσηλεία στα παιδιά κάτω των 5 ετών έχει αυξηθεί από 2,5 ανά 100.000 τον Δεκέμβριο σε 4 ανά 100.000.

Το καλό νέο, πάντως, είναι ότι σύμφωνα με τους θεράποντες γιατρούς, τα συμπτώματα που προκαλεί η παραλλαγή Ομικρον δεν είναι σαφώς πιο ήπια. Κι αυτό έχει ως αποτέλεσμα να μη διαφέρουν ιδιαίτερα με τα παιδιά τα οποία νοσηλεύονται εξαιτίας άλλων συνηθισμένων αιτιών που πλήττουν το αναπνευστικό και, έπειτα από περίπου μία ημέρα, να λαμβάνουν εξιτήριο με σχετικές οδηγίες προφύλαξης.

Είναι κάτι, άλλωστε, που παρατηρείται και στις μεγαλύτερες ηλικίες, παρά το ότι η πανδημία επελαύνει. Ενδεικτικά, τα νέα ημερήσια κρούσματα που ανακοίνωσε χθες η Γαλλία πλησιάζουν το μισόεκατομμύριο (464.769) και στην Ιταλία τις 230.000 (228.179). Την ίδια στιγμή, μελέτη που διεξήγαγαν το ινστιτούτο Bvuelgel και το Γαλλικό Συμβούλιο Οικονομικών Αναλύσεων κατέληξε στο συμπέρασμα ότι η υιοθέτηση και εφαρμογή του πιστοποιητικού εμβολιασμού σε διάφορες δραστηριότητες λειτουργήσει ευεργετικά τόσο για την οικονομία όσο και για τον αριθμό των ευρωπαϊκών πολιτών που αποφάσισαν τελικώς να κάνουν τις συνιστώμενες δόσεις. Ετσι, όσον αφορά την οικονομία, η έρευνα έδειξε πως εάν δεν υπήρχε το πιστοποιητικό, τα ΑΕΠ της Γαλλίας, της Γερμανίας και της Ιταλίας θα ήταν, στο τέλος του 2021, μικρότερα κατά 6, 1,4 και 2,1 δις. ευρώ αντιστοίχως.

Όσο για το ποσοστό των εμβολιασμών, στις τρεις προαναφερθείσες χώρες εκτιμάται ότι αυξήθηκε λόγω των πιστοποιητικών κατά 13, 6,2 και 9,7 ποσοστιαίες μονάδες αντιστοίχως – κάτι που, με τη σειρά του, συνέβαλε στη μείωση των νοσηλείων (σε κοινές κλίνες και ΜΕΘ) και, φυσικά, των θανάτων.

Πάντως, σύμφωνα με τον επικεφαλής έκτακτων καταστάσεων του ΠΟΥ, Μάικ Ράιαν, αν και ο μισός πληθυσμός του πλανήτη έχει πλέον λάβει δύο δόσεις εμβολίων, στην Αφρική το ποσοστό των πλήρως εμβολιασμένων παραμένει μόλις στο 7%...



| | | | | | |
|--------------|-------------------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ | Σελ.: | 6 | Ημερομηνία έκδοσης: | 19-01-2022 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 149.36 cm ² | Κυκλοφορία: | 5230 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



«ΕΓΚΛΗΜΑΤΙΚΗ ΠΡΑΞΗ η άδεια παροχής υπηρεσίας από νοσούντες εμβολιασμένους υγειονομικούς», αναφέρει η μήνυση-έκκληση που κατέθεσαν αίφνης στον εισαγγελέα υγειονομικοί του νομού Πιερίας! Μετά την απόφαση του υπουργείου Υγείας για επιστροφή στην υπηρεσία των νοσούντων υγειονομικών, χωρίς καθόλου διακοπή ή έπειτα από 5ήμερη μόνο διακοπή από την εργασία, ακόμη κι αν το rapid τεστ είναι θετικό (προωθώντας με αυτόν τον τρόπο τη διασπορά του ιού και βάζοντας σε κίνδυνο ζωές ανυποψίαστων πολιτών), καταρρίπτεται η αιτιολογία με την οποία η κυβέρνηση έθεσε σε καθεστώς αναστολής εργασίας χωρίς αποδοχές χιλιάδες υγιείς υγειονομικούς.

Μετά την εξέλιξη αυτή, υγειονομικοί του νομού Πιερίας που μπήκαν σε αναστολή αποφάσισαν να στραφούν στη Δικαιοσύνη και ζητούν εισαγγελική παρέμβαση καταθέτοντας σχετική μήνυση, κατά του ίδιου του πρω-

θυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη, μελών της κυβέρνησης (Γεραπετρίτη, Λιβάνιου, Σκέρτσου, Πελώνη), της εθνικής επιτροπής λοιμωξιολόγων, αλλά και της διοίκησης του Γενικού Νοσοκομείου Κατερίνης.

Τονίζουν, όπως εκατοντάδες άλλοι ανά τη χώρα συνάδελφοί τους που βρέθηκαν στο ίδιο καθεστώς κυβερνητικής δυσμένειας, ότι έχουν

προτείνει, όπως και η ομοσπονδία τους (**ΠΟΕΔΗΝ**), την επιστροφή όλων των υγειονομικών σε αναστολή στην υπηρεσία, «γιατί κάνεις δεν περισεύει αυτές τις δύσκολες ώρες», με δύο διαγνωστικά τεστ την εβδομάδα, κάτι που εντελώς πεισματικά και εκδικητικά τους το έχουν αρνηθεί. «Η κυβέρνηση, προσπαθώντας να τιμωρήσει τους υγειονομικούς που δεν δέχτηκαν να υποκύψουν στις απειλές της για υποχρεωτικό **εμβολιασμό**, βλέποντας ότι έχουν ξεμείνει από προσωπικό τα νοσοκομεία, ρισκάρει με τις ζωές αθώων ανθρώπων», υποστηρίζουν.

Μήνυση

► Του **ΝΙΚΟΥ ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΥ**





Σε υψηλά επίπεδα ο αριθμός θανάτων από την COVID-19

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Νέα υποχώρηση στον αριθμό των νέων διαγνώσεων της COVID-19 και του δείκτη θετικότητας, αλλά και περισσότεροι από 100 θάνατοι ασθενών για δεύτερη συνεχόμενη ημέρα καταγράφηκαν χθες στη χώρα μας. Σύμφωνα με τα όσα ανακοίνωσε ο **ΕΟΔΥ**, χθες σημειώθηκαν 23.340 νέα κρούσματα σε σύνολο περίπου 568.500 εργαστηριακών τεστ με τον δείκτη θετικότητας να είναι στο 4,11%. Υπενθυμίζεται ότι μια εβδομάδα πριν είχαν καταγραφεί 32.694 νέα κρούσματα και το ποσοστό θετικότητας των τεστ ήταν 5,6%. Ωστόσο χθες δηλώθηκαν και 106 θάνατοι ασθενών που είχαν εκδηλώσει τη νόσο. Τις τελευταίες επτά ημέρες καταγράφονται κατά μέσον όρο 87 θάνατοι ημερησίως, έναντι 72 που ήταν ο μέσος όρος του επταημέρου που προηγήθηκε. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονται 673 ασθενείς. Υψηλός παραμένει και ο αριθμός των ασθενών που εισάγονται στα **νοσοκομεία** για νοσπλεία (475 χθες). Μεγάλη αύξηση του ιικού φορτίου στα αστικά λύματα παρατηρήθηκε την προηγούμενη εβδομάδα στην Κρήτη (+118% στο Ηράκλειο, +239 στο Ρέθυμνο, +113% στον Άγιο Νικόλαο και +50% στα Χανιά) και στην Πάτρα (+281%). Σύμφωνα με το Εθνικό Δίκτυο Επιδημιολογίας Λυμάτων του **ΕΟΔΥ**, σταθερό παρέμεινε το ιικό φορτίο στην Αττική, ενώ οριακή υποχώρηση καταγράφεται στη Θεσσαλονίκη.

Σήμερα συνεδριάζει η Επιτροπή Εμπειρογνομώνων που θα εξετάσει την εξέλιξη των επιδημιολογικών δεκτών στη χώρα μας το τελευταίο επτάημερο, και θα αξιολογήσει την επίδραση των υφιστάμενων μέτρων περιορισμού της διασποράς του κορωνοϊού. Τουλάχιστον έως χθες το πιο πιθανό σενάριο ήταν η παράταση της ισχύος των μέτρων για άλλη μία εβδομάδα. Αλλωστε, το σύστημα Υγείας παραμένει στον κλοιό της COVID-19, ενώ ο ημερήσιος αριθμός των θανάτων είναι σε υψηλά επίπεδα παρά την επικράτηση της πιο ήπι-

ας, σύμφωνα με τις ενδείξεις, παραλλαγής «Ομικρον». Ο καθηγητής Μικροβιολογίας στο Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής Αλκιβιάδης Βατόπουλος, μιλώντας στον τηλεοπτικό σταθμό ΣΚΑΪ, σημείωσε ότι οι θάνατοι αποτυπώνουν τις μολύνσεις του προηγούμενου δεκαπενθήμερου όταν ακόμα η «Δέλτα» που προκαλεί πιο σοβαρή νόσηση ήταν σε έξαρση. Σημείωσε ωστόσο ότι διερευνώνται από τους ειδικούς οι λόγοι για τους οποίους στην Ελλάδα ο αριθμός των θανάτων παραμένει πολύ υψηλός και θα δοθεί εξήγηση. Ο ίδιος επεσήμανε ότι πρόκειται για ένα πολυπαραγοντικό ζήτημα που μεταξύ άλλων σχετίζεται με το ότι το προσωπικό των **νοσοκομείων** είναι εξουθενωμένο αλλά και με το ότι πολλοί ασθενείς δεν απευθύνονται εγκαίρως στα **νοσοκομεία** γιατί φοβούνται. «Ένα χρηστικό μήνυμα είναι όταν αρρωστήσουν, ας ζητήσουν ιατρική βοήθεια», τόνισε και παρότρυνε τους ασθενείς να παρακολουθούν το οξύμετρο τους με οξύμετρο και να ζητούν ιατρική βοήθεια αν αισθάνονται άσχημα, νοσούν βαριά ή τα συμπτώματα είναι παρατεταμένα.

Τις δύσκολες συνθήκες υπό τις οποίες νοσηλεύονται οι ασθενείς στο αποκλειστικά για COVID περιστατικό Σισμανόγλειο, περιγράφει ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος. Οπως επισημαίνει, στο **νοσοκομείο** αναπτύχθηκαν 248 απλές κλίνες σε επτά κλινικές για περιστατικά COVID, στις οποίες χθες νοσηλεύονταν 235 ασθενείς.

Συνολικά οι υπηρετούντες παθολόγοι και πνευμονολόγοι είναι 26. «Δεν φτάνουν. Γι' αυτό κάνουν εφημερία και προσφέρουν ιατρική φροντίδα στους ασθενείς με κορωνοϊό οφθαλμίατροι, αλλεργιολόγοι και άλλες ειδικότητες γιατρών. Σε κάθε βάρδια για τριάντα με σαράντα ασθενείς στην κάθε κλινική COVID υπάρχουν δύο νοσηλευτές. Η ΜΕΘ δυναμικότητας 17 κλινών είναι γεμάτη», τονίζει ο κ. Γιαννάκος, προσθέτοντας ότι χθες το πρωί εκτός ΜΕΘ σε απλές κλίνες νοσηλεύονταν 8 διασωληνωμένοι ασθενείς.



Μετά το Παιδων Πεντέλης Θέτουν εκτός μάχης και το Σισμανόγλειο

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΑΥΓΗ | Σελ.: | 1,4-5 | Ημερομηνία έκδοσης: | 19-01-2022 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 1862.76 cm ² | Κυκλοφορία: | 760 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Μετά το Παιδων Πεντέλης Θέτουν εκτός μάχης και το Σισμανόγλειο

σελίδες 4-5



Κραυγή αγωνίας των εργαζομένων στο Σισμανόγλειο

Χωρίς μεγάλο νοσοκομείο η βόρεια Αθήνα έπειτα από την απόφαση της κυβέρνησης να κοβινοποιήσει το «Σισμανόγλειο». Δραματική η κατάσταση από τις τεράστιες ελλείψεις σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Ανέθεσαν σε οφθαλμίατρο να φροντίσει 40 ασθενείς με κορωνοϊό! Τρίωρη στάση εργασίας και συγκέντρωση χθες από τους εργαζόμενους

Του
ΑΝΤΩΝΗΣ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Λιβαδάς: Το σύστημα Υγείας λειτουργεί με επικουρικούς, συνταξιούχους σε παράταση και λίγες προσλήψεις μόνιμων

Πολύ σοβαρές αναμένεται να είναι οι συνέπειες της μετατροπής του «Σισμανόγλειου» σε νοσοκομείο αποκλειστικά για περιστατικά με κορωνοϊό. Η Λία Καλλιανίδου, νοσηλεύτρια στο «Σισμανόγλειο», μιλώντας στην ΑΥΓΗ περιγράφει την κατάσταση που επικρατεί στο νοσοκομείο και τι σημαίνει η απόφαση της κυβέρνησης που «κοβινοποιεί» - για δεύτερη φορά σε οκτώ μήνες - το νοσοκομείο. Η λοιπή νοσηλευτική θα πληγεί σημαντικά. Χαρακτηριστική περίπτωση είναι η αιμοδυναμικό τμήμα, το οποίο είναι το μοναδικό στην περιοχή και σώζει ζωές. Επίσης το παθολογικό, το χειρουργικό κ.ά. μπαίνουν στον «πάγο». Μάλιστα, όπως τονίζει η Λ. Καλλιανίδου, η μετατροπή έγινε βίαια, καθώς οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου και οι φορείς της περιοχής δεν συμμετείχαν σε κάποια συζήτηση για να ληφθεί η απόφαση!

Σύμφωνα με την ίδια, το «Σισμανόγλειο» είναι ουσιαστικά ρυθμι-

στικό κέντρο για τα περιστατικά κορωνοϊού και ό,τι περισσεύει από τις υπόλοιπες μονάδες Υγείας θα καταλήγει εκεί. Όλο αυτό το σκηνικό συνεπάγεται μεγάλη υποτίμηση του ρόλου του νοσοκομείου. Την ίδια ώρα, παραμένει το μόνιμο πρόβλημα της έλλειψης προσωπικού, καθώς δεν επαρκούν οι γιατροί για τους ασθενείς Covid. Ενδεικτικά, ανέθεσαν σε οφθαλμίατρο να φροντίσει 40 ασθενείς με κορωνοϊό! Ολομόναχη και χωρίς να είναι το αντικείμενό της, κλήθηκε να αντιμετωπίσει έναν τεράστιο όγκο. Ενώ μιλούσε στην ΑΥΓΗ η Λία Καλλιανίδου, ακουγόταν στο βάθος της τηλεφωνικής γραμμής η κραυγή αγωνίας της οφθαλμίατρου που μόλις είχε τελειώσει τη βάρδια. Ταυτόχρονα, οκτώ διασωληνωμένοι βρίσκονται εκτός ΜΕΘ στο νοσοκομείο. «Βογκάμε. Έχουμε πραγματικά κουραστεί. Και δεν έχει γίνει ούτε μία μόνιμη πρόσληψη» λέει η νοσηλεύτρια.

Αυτό που ζητούν οι γιατροί είναι αναλογική κατανομή των περιστατικών, στελέχωση και σοβαρή συμμετοχή του ιδιωτικού τομέα. Μόνο

το συγκρότημα που αποτελείται από το «Σισμανόγλειο», το «Αμαλία Φλέμινγκ» και το «Παιδών Πεντέλης» δίνει 400 κρεβάτια για κορωνοϊό, ενώ ο ιδιωτικός τομέας συνολικά στην Αττική δίνει 300.

Ανορθολογική η αξιοποίηση του δυναμικού

Μιλώντας στον ρ/σ 105,5 Στο Κόκκινο και στον Αδάμ Γιαννίκο, ο Κώστας Λιβαδάς, μέλος της Εκτελεστικής Επιτροπής της ΟΕΝΓΕ και γιατρός στο «Σισμανόγλειο», κατηγορήσε την κυβέρνηση για έλλειψη σχεδίου αντιμετώπισης και της πανδημίας, και της λοιπής νοσηρότητας. «Η μετατροπή του νοσοκομείου σε μονοθεματικό είναι ανορθολογική αξιοποίηση του δυναμικού» υπογραμμίζει και συμπληρώνει ότι αυτή τη στιγμή το σύστημα Υγείας λειτουργεί με επικουρικούς, συνταξιούχους σε παράταση και λίγες προσλήψεις μόνιμων.

Στο πλαίσιο των αντιδράσεων για την κοβινοποίηση του νοσοκομείου, οι εργαζόμενοι του «Σισμανόγλειου» πραγματοποίησαν χθες τρίωρη στάση εργασίας και συγκε-

ντρωσαν στην πύλη του νοσοκομείου. Το «παρών» έδωσαν η ΠΟΕ-ΔΗΝ, τα σωματεία εργαζομένων σε «Αμαλία Φλέμινγκ» και «Παιδών Πεντέλης», αλλά και τοπικοί φορείς. Οι υγειονομικοί αναμένεται να κλιμακώσουν το επόμενο διάστημα τις κινητοποιήσεις τους.

Παρέμβαση ΙΣΑ για Σισμανόγλειο και Παιδών Πεντέλης

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, με επιστολή του στον Θάνο Πλεύρη, ζητάει να αποκατασταθούν τα σοβαρά προβλήματα που έχουν προκύψει στη λειτουργία των νοσοκομείων «Σισμανόγλειο» και «Παιδών Πεντέλης». Αναφορικά με το «Σισμανόγλειο», αναφέρεται στην επιστολή ότι το νοσοκομείο μετατράπηκε σε αποκλειστικά Covid νοσοκομείο διαθέτοντας όλες τις κλινικές του (392) για τον σκοπό αυτό, διακόπτοντας ουσιαστικά τη λειτουργία τμημάτων ζωτικής σημασίας, όπως το αιμοδυναμικό ή τα χειρουργικά. Οι παθολογικές και πνευμονολογικές κλινικές δέχονται τεράστιο αριθμό ανθρώπων, ενώ ακό-



Θλιβερό ρεκόρ για το 2022

106

νεκροί το τελευταίο 24ωρο. Πρόκειται για τον χειρότερο απολογισμό απ' την αρχή του έτους σε ό,τι αφορά τις απώλειες ασθενών με Covid-19

23.340

νέα κρούσματα, με τον δείκτη θετικότητας στο 4,1%

673

διασωληνωμένοι με διάμεση ηλικία τα 65 έτη

μη και ειδικευμένοι γιατροί αποχωρούν. Αυτόν όποιο είναι ότι, υπό το καθεστώς αυτό, δεν ευνοείται η στελέχωση του νοσοκομείου με ειδικευμένους και νέους γιατρούς.

«Παρουσιάζεται λοιπόν μια μονόπλευρη επιβάρυνση του συγκεκριμένου νοσοκομείου σε πολλά επίπεδα, η οποία συνεχίζεται μέχρι σήμερα, ενώ διανύουμε, ευτυχώς, την αποκλιμάκωση της κρίσης» τονίζει ο ΙΣΑ και προσθέτει ότι είναι προφανές ότι η έλλειψη **ιατρικού προσωπικού**, αλλά και ειδικά όσον αφορά το «Παιδών Πεντέλης», η επιπλέον επιβάρυνση με πρόσθετες εμβολιαστικές γραμμές αποξενώνει τους γιατρούς από το ιατρικό και εκπαιδευτικό τους έργο και αποστρέφει τα άρρωστα παιδιά από την αναγκαία παιδιατρική φροντίδα.

«Αποτελεί πεποίθησή μας ότι ο **εμβολιασμός** είναι ιατρική πράξη που ανήκει στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Δεν αντέχει στη λογική από τη μία η Πολιτεία να 'επιτρέπει' τον **εμβολιασμό** για τη γρίπη στα φαρμακεία και από την άλλη να 'καταργεί' **νοσοκομεία** για τον ίδιο λόγο» καταλήγει στην επιστολή του ο ΙΣΑ

Επίπλαστη αισιοδοξία κυβέρνησης και γαλάζιων ΜΜΕ

Τζανάκης: Πλασματικός ο αριθμός των κρουσμάτων. Καπραβέλος: Με ψεύτικες ελπίδες δεν θα τελειώσει η πανδημία. Γαρυφαλλος: Δεν κατανοώ την αισιοδοξία που διαχέεται από τα καθεστωτικά ΜΜΕ

Καταρρέει ακόμα ένα αφήγημα της κυβέρνησης για την πανδημία, αυτό της αισιόδοξης εικόνας, ειδικά εν μέσω δεκάδων θανάτων, οι οποίοι πολλές φορές ξεπερνούν τους 100. Μάλιστα, σύμφωνα με τον καθηγητή Πνευμονολογίας Νίκο Τζανάκη, ο αριθμός των κρουσμάτων που ανακοινώνει καθημερινά ο **ΕΟΔΥ** είναι πλασματικός και ο πραγματικός αριθμός είναι από 40.000 έως 45.000.

«Υπολογίζω ότι γύρω στο 50%-60% των κρουσμάτων ανευρίσκουμε με τους **ελέγχους**» δήλωσε μιλώντας στον ΣΚΑΪ και εξήγησε τους λόγους που δεν χωράει εφησυχασμός. Πρώτον, οι εμβολιασμένοι πολίτες που έχουν κολλήσει με την παραλλαγή Όμικρον έχουν πολύ ήπια ή καθόλου συμπτώματα, με αποτέλεσμα να μην κάνουν τεστ. Επίσης, η πίεση στο ΕΣΥ παραμένει υψηλή, κάτι που δεν ανταποκρίνεται στον αριθμό των κρουσμάτων, άρα οι μολύνσεις είναι περισσότερες. «Οι εισαγωγές έχουν παγωθεί πάνω από 550 και αυτά δεν γίνονται χωρίς να υπάρχουν κρούσματα στην κοινότητα» ανέφερε.

Τέλος, μετά τις εορτές οι πολίτες δεν μπαίνουν στη διαδικασία του συχνού testing. «Την εβδομάδα των γιορτών που δίνονται δωρεάν self test, το 80% το έκανε και γι' αυτό ανιχνεύσαμε τόσα κρούσματα και κόψαμε μαχαίρι τις συρροές». Για αυτόν τον λόγο ο Ν. Τζανάκης ζήτησε να δοθούν ξανά δωρεάν τεστ στους πολίτες, ώστε να αυξηθεί η ιχνηλάτηση και να εντοπιστούν τα κρούσματα που ξεφεύγουν λόγω ασυμπτωματικότητας.

Ανεπίτρεπτα τα περί Αποκριών και Πάσχα

Παράλληλα, ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του Παπανικολάου στη Θεσσαλονίκη Νίκος Καπραβέλος άσκησε κριτική σε όσους καλλιεργούν το κλίμα αισιόδοξιας, καθώς η πίεση στα **νοσοκομεία** παραμένει υψηλή, ενώ οι ημερήσιες απώλειες είναι μεγάλες. «Με ευχές και ψεύτικες ελπίδες δεν πρόκειται να τελειώσει ο ιός και η πανδημία» είπε χαρακτηριστικά. Μάλιστα, εξήγησε ότι είναι πρόωπο να μιλάμε για Απόκριες και Πάσχα, καθώς το τοπίο είναι θολό και οι μεταλλάξεις Δέλτα και Όμικρον συνυπάρχουν στην κοινότητα. Πάντως, τη Δευτέρα η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας** Μίνα Γκάγκα είχε εκτιμήσει ότι με τήρηση των μέτρων «θα κάνουμε μια χαρά Πάσχα».

Τέλος ο διευθυντής της Δ' Παθολογικής Κλινικής στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης και καθηγητής στο ΑΠΘ Αλέξανδρος Γαρυφαλλος υπογράμμισε στο Κόκκινο και τον Νίκο Ξυδάκη ότι δεν μπορεί να κατανοήσει τη θριαμβολογία και «όλη αυτή την αισιοδοξία που διαχέεται από τα καθεστωτικά μέσα μαζικής ενημέρωσης περί του τέλους της πανδημίας». Το σύστημα Υγείας πιέζεται αφόρπητα γιατί έχουν αυξηθεί οι διασωληνώσεις, οι θάνατοι και οι προσελεύσεις λόγω της Όμικρον, ξεκαθάρισε αποτυπώνοντας την κατάσταση.

Αντώνης Ραυτόπουλος

Μαύρη πρωτιά σε θανάτους για την Κεντρική Μακεδονία

Αν και υπολείπεται κατά το ήμισυ σε πληθυσμό, θρηνεί συνολικά 7.120 νεκρούς, δηλαδή 383 περισσότερους σε σχέση με την Αττική



της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Θεσσαλονίκη: Βαρύτερο σε σχέση με την Αττική είναι το τιμήμα που πληρώνει μέχρι σήμερα η Κεντρική Μακεδονία σε θανάτους από κορωνοϊό, ενώ στα **νοσοκομεία** της συνεχίζονται οι εφημερίες τρόμου, με πολλές δεκάδες νέες εισαγωγές ασθενών στις κοβιτοκλινικές, τις ΜΕΘ πλήρεις και με διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ.

Αν και υπολείπεται κατά το ήμισυ σε πληθυσμό, θρηνεί συνολικά 7.120 νεκρούς, δηλαδή 383 περισσότερους σε σχέση με την Αττική. Στη Θεσσαλονίκη χάθηκαν 4.011 άνθρωποι από επιπλοκές της Covid-19, στις Σέρρες 708, στην Πέλλα 679, στην Ημαθία 530, στο Κιλκίς 364. «Και δεν τελειώσαμε με την πανδημία» προειδοποιούν οι γιατροί της πρώτης γραμμής στα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης, που συνεχίζουν να πιέζονται ασφυκτικά. Δηλώνουν εξουθενωμένοι από τα όσα ζουν καθημερινά στα **νοσοκομεία**, από τις άπειρες ώρες δουλειάς σε συνθήκες «πολέμου». Αύριο το σωματείο εργαζόμενων στο «Ιπποκράτειο» και η ΕΝΙΘ θα πραγματοποιήσουν ακόμα μία συγκέντρωση διαμαρτυρίας ζητώντας δωρεάν μαζικά τεστ (rapid και PCR) δύο φορές την εβδομάδα σε όλους και επαναφορά της δεκαήμερης καραντίνας για τους υγειονομικούς που βρίσκονται θετικοί στον SARS-CoV-2. Ζητούν επίσης πλήρη κάλυψη στα απαραίτητα μέσα ατομικής προστασίας (μάσκες, αντισηπτικά κ.ά), αλλά και το άμεσο άνοιγμα και επαναιετοποίηση των δομών Υγείας που

έκλεισαν την περίοδο των Μνημονίων, όπως το «Λοιμωδών» και το «Παναγία».

Νοσοκομειακά απόβλητα από όλη τη χώρα δέχεται ο ΧΥΤΑ Μαυροράχης

Στο μεταξύ, μια άλλη παράμετρος της υγειονομικής κρίσης που επιβαρύνει και υποβαθμίζει το περιβάλλον ανέδειξε ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. και τομεάρχης Περιβάλλοντος και Ενέργειας Σωκράτης Φάμελλος. Όπως κατήγγειλε, «με τις ευλογίες της κυβέρνησης ο ΧΥΤΑ Μαυροράχης εξελίσσεται σε αποδέκτη επικινδύνων Αποβλήτων Αμιγούς Μολυσματικών (ΕΑΑΜ) όλης της χώρας, σε ξεκάθαρη αντίθεση με όσα προβλέπει η αδειοδοτήσή του». Τα ΕΑΑΜ προέρχονται από υγειονομικές μονάδες εκτός της Π.Ε. Θεσσαλονίκης και συγκεκριμένα από μεγάλα **νοσοκομεία** της Αττικής, αλλά και από την Καβάλα και την Ξάνθη. Και αυτό ενώ η ΑΕΠΟ προβλέπει ότι τέτοια απόβλητα θα γίνονται αποδεκτά στον ΧΥΤΑ μόνο εάν προέρχονται από Υγειονομικές Μονάδες της οικείας Περιφερειακής Ενότητας. Αυτός ο όρος καταπατάται με το πρόσχημα ότι τα απόβλητα αποστειρώνονται στη Θεσσαλονίκη και αποκρύπτεται το γεγονός ότι προέρχονται από όλη την Ελλάδα. Ο Σ. Φάμελλος, αφού σημειώνει ότι όλα τα πολιτικό δυναμικό της Ν.Δ. στη Θεσσαλονίκη «σφυριάζει αδιάφορα» για το μείζον αυτό θέμα, τονίζει ότι «δεν θα επιτρέψουμε παιχνίδια και business γαλάζιων παιδιών εις βάρος του περιβάλλοντος της Κορώνειας και του Λαγκαδά. Τον λόγο πλέον πρέπει να έχει η Δικαιοσύνη εφόσον τα πολιτικά πρόσωπα δεν ανταποκρίνονται στα καθήκοντά τους».

