

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 21/01/2022 - 23/01/2022

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

21/01/2022

- 1) [ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ, Σελ. 8] [📄] Υπόμνημα από το Σύλλογο Εργαζομένων Ν.Μ. Αμαλιάδας στην αν. Υπ. Υγείας. 1

22/01/2022

- 2) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,8-9] [📄] Εγκληματική η καλλιέργεια εφησυχασμού για το «τέλος της πανδημίας» 2
- 3) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 9] [📄] Οικονομική πίεση για 223 ανεμβολίαστους 5
- 4) [POLITICAL, Σελ. 25] [📄] Ψήφισμα για την επαναφορά των εφημεριών 6
- 5) [KONTRANEWS, Σελ. 1,10] [📄] ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ - ΣΟΚ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ 7
- 6) [ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ, Σελ. 7] [📄] Συνάντηση της Ένωσης Νοσηλευτών με τη διοίκηση της 7ης ΥΠΕ Κρήτης 9
- 7) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,20-21] [📄] 108 ΝΕΚΡΟΙ 10
- 8) [KONTRANEWS, Σελ. 4] [📄] Η πανδημία ευκαιρία ισοπέδωσης του ΕΣΥ 13
- 9) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 25] [📄] Σκοτώνει η αναμονή στα Επείγοντα των νοσοκομείων 14
- 10) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 10] [📄] «Στο νοσοκομείο γίνεται το αδιαχώρητο, φέτος θα πέσουμε όλοι: γόνατα, μέση, αυχένια...»! 15
- 11) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 9] [📄] Τέσσερις νεκροί από κορωνοϊό στο Νοσοκομείο Βόλου 16
- 12) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 2-3] [📄] «Φράκαραν» οι κλινικές COVID 17
- 13) [ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ, Σελ. 1,24-27] [📄] ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ - ΕΞΟΜΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΑ ««Π» 19
- 14) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 40] [📄] Σύμφωνα με την ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ 24
- 15) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 5] [📄] ΠΟΕΔΗΝ: Στάση εργασίας την Τετάρτη 25
- 16) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 1,15] [📄] Και στην Ελλάδα κρούσματα της υπο-παραλλαγής Όμικρον 26
- 17) [HELLENIC MAIL, Σελ. 11] [📄] Παρέμβαση ΙΣΑ για Σισμανόγλειο και Παίδων Πεντέλης 28
- 18) [ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ, Σελ. 25] [📄] ΣΕ ΡΑΝΤΖΑ ΣΤΗ ΝΙΚΑΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ COVID-19 29
- 19) [ΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ, Σελ. 1,8] [📄] Η Δημόσια Υγεία διαλύεται και ιδιωτικοποιείται 30

23/01/2022

- 20) [DOCUMENTO, Σελ. 24-25] [📄] «Υπάρχει σκοπιμότητα για να κλείσει το Παίδων Πεντέλης» 32
- 21) [ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,22-23] [📄] Πρόβα συνολικού σχεδίου το Παίδων Πεντέλης 34
- 22) [ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ, Σελ. 7] [📄] Το «ευχαριστώ» Κικίλια σε υγειονομικούς και πολίτες για τον έναν χρόνο εμβολιασμών 37
- 23) [ΠΡΙΝ, Σελ. 5] [📄] Νέο ΕΣΥ, κερδοσκοπικό και μη δημόσιο θέλει η κυβέρνηση 38
- 24) [ΕΠΟΧΗ, Σελ. 12] [📄] Ο κυβερνητικός αυταρχισμός εφημερεύει, το Παίδων όχι 39

Πηγή: ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 21-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1083.54 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Υπόμνημα από το Σύλλογο Εργαζομένων Ν.Μ. Αμαλιάδας στην αν. Υπ. Υγείας «Θέλουμε μάχιμες νοσηλευτικές μονάδες και όχι εξαγγελίες για μονάδες αποκατάστασης...»

Γράφει η Κική Κολοβέρου- kkoloverou@yahoo.gr

Την ουσιαστική επαναλειτουργία των τμημάτων που έκλεισαν, άνοιγμα της νέας πτέρυγας και αξιοποίηση των ιατρικών συσκευών που αραχνιάζουν υπερσύγχρονης τεχνολογίας, ζήτησε μέσω υπομνήματος που παρέδωσαν στην αναπληρώτρια Υπ. Υγείας Μίνα Γκάγκα, ο Σύλλογος Εργαζομένων της Νοσηλευτικής Μονάδας Αμαλιάδας, ξεκαθαρίζοντας πως το τελευταίο που θα ήθελαν να ακούσουν από τα κυβερνητικά χείλη, αντί για μάχιμες νοσηλευτικές μονάδες, είναι εξαγγελίες για γηριατρική περίθαλψη, ιατρεία διαχείρισής πόνου και μονάδες αποκατάστασης και αποθεραπείας. Όλα όσα δηλαδή, προαναγγέλθηκαν κατά την επίσκεψη της αν. Υπουργού στις νοσηλευτικές μονάδες του Νομού...

Ο πρόεδρος του Συλλόγου και Γενικός σύμβουλος της ΠΟΕΔΗΝ Σωκράτης Σωτηρόπουλος υποδέχτηκε την κ. Γκάγκα, στο «φιλόξενο αλλά «κλειστό» νοσοκομείο της Αμαλιάδας» όπως είπε, τονίζοντας πως η επίσκεψη της ίσως αναδείξει με τον καλύτερο τρόπο την ανάγκη επανεκκίνησης και επαναλειτουργίας μιας σοβαρής νοσηλευτικής μονάδας που τέθηκε στο περιθώριο. Στο υπόμνημα που της παρέδωσε, επισημαίνονται μεταξύ άλλων: «Οι λόγοι που μας οδήγησαν σήμερα σε αυτή την δεινή θέση δεν είναι αποκλειστικά μόνο της πανδημίας. Είναι και η ερμηνιακή θέση ορισμένων κύκλων για συρρίκνωση και αποδόμηση του ιστορικού νοσοκομείου της πόλεως μας. Είναι οι ίδιοι κύκλοι που πρόταξαν τοπικιστικές, ανταγωνιστικές και άνευ περιχομένου τόσο χρονία κόντρες, χωρίς να λογαριάζουν τον Ηλείο ασθενή.

Σήμερα, το μοναδικό που έχει παραμείνει, για νοσπεία, νοσοκομείου του Πύργου με μόλις 216 αναπτυγμένες κλίνες υποδέχεται 193 000 κάτοικους. Και τους θερινούς μήνες λόγω του τουρισμού διπλασιάζονται.

Και όπως είναι επακόλουθο αδυνατεί να ανταπεξέλθει των αυξημένων αναγκών και έπονται όλα τα δεινά. Αντίστοιχα στο γειτονικό νομό της Μεσσηνίας με 176.000 κατοίκους, το νοσοκομείο της Καλαμάτας διαθέτει 321 κλίνες και της Κυπαρισσίας 70 σύνολο 390 κλίνες. Σχεδόν διπλάσιες... Αντιλαμβάνεστε τα μεγέθη. Όπως θα σας ενημέρωσαν άλλωστε η δύσκολη κατάσταση έχει υπερβεί τα όρια και τείνει να γίνει ανεξέλεγκτη. Οι πολίτες αγανακτούν, δεν βρίσκουν την φροντίδα και περίθαλψη που τους αρμόζει και προστρέχουν στα νοσοκομεία της Πάτρας, όπου και εκεί μετακυλούν το πρόβλημα».

Απαιτείται αλλαγή σχεδιασμού

Ακολούθως, μέσω του υπομνήματος επισημαίνεται ότι η Αμαλιάδα διαθέτει υπερσύγχρονο εξοπλισμό, αξονικό το-



ενώ διαθέτει επίσης χώρους εμβολιαστική κάλυψη, μαζί με που μπορούν να αναπτυχ- το διαγνωστικό έλεγχο covid

Σωκράτης Σωτηρόπουλος, πρόεδρος Συλλόγου Εργαζομένων: «Το έργο... ετελείωσε και με εκκωφαντική σιωπή!»

Στον απόηχο της επίσκεψης της αν. Υπουργού Υγείας στα νοσοκομεία της Ηλείας ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων Σ. Σωτηρόπουλος επισήμανε: «Αρχικά στο άκουσμα ότι προτεραιότητα γίνεται μόνο στην ενίσχυση του νοσοκομείου Πύργου ζητήσαμε να μας εξηγήσουν αν φτάνουν οι οριοθετημένες 216 κλίνες που μπορεί να αναπτύξει ο Πύργος. Απάντηση δεν πήραμε και ούτε θα πάρομε ποτέ γιατί ο νομός Ηλείας περιορίζει σημαντικά τα κρεβάτια νοσ-

πείας και θα συνεχίζει να μετακυλίνει τους ασθενείς στα νοσοκομεία των Πατρών. Όταν λοιπόν εμείς για τους οικείους μας θα ψάξουμε εναλλακτικές κρεβάτια για νοσπείας ως θυμηθούμε τα αποτελέσματα αυτής της επίσκεψης. Ήταν χαρακτηριστική η απoria και η έκπληξη της Υπουργού γιατί δεν δουλεύει η νέα πτέρυγα με τα νέα τμήματα επειγόντων. Ήταν και είναι το κυρίαρχο αίτημα του συλλόγου μας μετά την χρηματοδότηση της περιφέρειας πριν από ενάμιση χρόνο. Ας απευ-

θύνει αυτό το ερώτημα στους υπεύθυνους που καλωσορίζουν και εμπνέουν κάθε εξέλιξη οι οποίοι ήταν και παρόντες χθες στην επίσκεψη. Μέχρι τώρα είχε διαμορφωθεί η θέση από το κυβερνητικό περιβάλλον ότι το κίνητρο του άγονου ίσως βοηθούσε τις διαδικασίες για προσέλκυση νέων ιατρών. Μάλιστα και ο ίδιος υπουργός Υγείας στη Βουλή είχε χαρακτηρίσει το πρόβλημα ως τη μοναδική περιοχή της ηπειρωτικής χώρας που έχει τα χαρακτηριστικά της νησιωτι-



κής Ελλάδας. Σήμερα με το κίνητρο του άγονου να καταρρέει και την υφιστάμενη κατάσταση να παραμένει έκρυθμη ζητείται επείγοντως άλλη... εναλλακτική. Και τέλος, αν το έχουν συνειδητοποιήσει οι πάλαι ποτέ «μέτωπο υπερασπίσης Νοσοκομείου Αμαλιάδας» το έργο «ετελείωσε»... και με «εκκωφαντική σιωπή».

μογράφο, ψηφιακά θούν νέα τμήματα. «Είναι και το τμήμα επειγόντων και απεικονιστικά εργαστήριά κριμα να λειτουργεί μόνο η να διακομίζει όλα τα περιστα-

τικά σε άλλες δομές. Όλα τα υπόλοιπα τμήματα παραμένουν ανενεργά. Η πανδημία επιμένει και το σύστημα δημόσιας υγείας στο νομό μας κλονίζεται. Απαιτούνται άμεσα νέες κατευθύνσεις και αλλαγή του σχεδιασμού. Οι εργαζόμενοι παρότι δίνουν τον καλύτερο τους εαυτό, αλλά και πάλι ο σχεδιασμός του συστήματος δεν ανταποκρίνεται. Η κατάσταση πλέον τείνει να πάρει εκρηκτικές διαστάσεις και το τελευταίο που θα θέλαμε να ακούσουμε αυτή την χρονική στιγμή από τα κυβερνητικά χείλη, αντί για μάχιμες νοσηλευτικές μονάδες, εξαγγελίες για γηριατρική περίθαλψη, ιατρεία διαχείρισής πόνου και μονάδες αποκατάστασης και αποθεραπείας.

...Ίσως η πολιτεία όταν έχει τέτοια τεράστια κενά να καλύψει όπως στην περιοχή μας πρέπει να ενεργοποιήσει πιο δραστικά μέτρα. Τα αδιέξοδα εμφανίζονται όταν οι λύσεις περιορίζονται. Κάνεις δεν μπορεί να περαιοήσει από αυτές τις κρίσιμες στιγμές».



Εγκληματική η καλλιέργεια εφησυχασμού για το «τέλος της πανδημίας»

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2202.39 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΑ ΥΨΗ ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ - ΝΕΑ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΣΤΟ ΠΡΟΣΚΗΝΙΟ

Εγκληματική η καλλιέργεια εφησυχασμού για το «τέλος της πανδημίας»

- Η κυβέρνηση προσπαθεί να κρύψει τις ευθύνες της για την κατάσταση στο δημόσιο σύστημα Υγείας, στα σχολεία, στους χώρους δουλειάς
- Εφιαλτική κατάσταση στα νοσοκομεία, ενώ ετοιμάζεται το «νέο ΕΣΥ» με τα ίδια αντιλαϊκά υλικά | Παιδών Πεντέλης: Συνεχίζουν τον αγώνα οι εργαζόμενοι



ΣΕΛ. 8 - 9





«Νέο ΕΣΥ»: Αφού έχουμε δρόμους και ίντερνετ δεν χρειάζονται...νοσοκομεία!

Τα νοσοκομεία των νομών Αχαΐας και Ηλείας επισκέφτηκε η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, Μ. Γκάρκα, και κατόπιν έκανε δηλώσεις για τη διαμόρφωση του «νέου υγειονομικού χάρτη» όπως προβλέπεται από τα σχέδια της κυβέρνησης για το «νέο ΕΣΥ». Όπως είπε, «έχει αλλάξει η ιατρική και η πρόσβαση, με χρήση ίντερνετ, τηλεϊατρικής, αυτοκινητόδρομων, με τη μείωση των αποστάσεων, άρα πρέπει να γίνει σχεδιασμός από την αρχή».

Εκπληκτική δικαιολογία! Αφού έχουμε...δρόμους και ίντερνετ, δεν χρειάζονται νοσοκομεία, αλλά συγχωνεύσεις, κλεισίματα και ένα «καλό» νοσοκομείο - επιχείρηση...που θα βγάλει τα λεφτά του!

Θυμίζουμε ότι στην προμεταπίδα του σχεδίου για το «νέο ΕΣΥ» είναι οι συγχωνεύσεις νοσοκομείων, οι ΣΔΙΤ, η λειτουργία τους ως αυτοχρηματοδοτούμενων μονάδων, η γιγάντωση των ελαστικών σχέσεων εργασίας.

Στόχος, όπως εκφράζεται και σε άλλες περιοχές της χώρας, η σταδιακή υποβάθμιση και το κλείσιμο - συγχώνευση δομών, με τη λειτουργία ενός κεντρικού νοσοκομείου - μητρόπολης, περιφερειακών ιατρικών που να παρέχουν μινιμουμ υπηρεσίες Υγείας και οι υπόλοιπες ανάλογα με το πορτοφόλι.

Η πείρα στην περιοχή της Αχαΐας και της Ηλείας είναι αποκαλυπτική, αφού με το ίδιο επιχειρήματα και στο όνομα της χλιομετρικής απόστασης:

- Ερίσας στον πάτο της υποβάθμισης και της υπολειτουργίας το Νοσοκομείο Αμαλιάδας (ήταν «κοντά» στον Πύργο). Ο στόχος ήταν ίδιος: Η «ενίσχυση» του Νοσοκομείου Πύργου. Αποτέλεσμα; Αυτήν τη στιγμή παραπάνω και τα δύο, καθώς στον Πύργο εργάζεται μόνο ένας μόνιμος παθολόγος για 160.000 πληθυσμό και τις εφημερίες καλύπτουν 10 γιατροί μετακινούμενοι από τα νοσοκομεία της Πάτρας.
- Εκλείων τα Νοσοκομεία Θώρακος και 409 από την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ (ήταν «κοντά» στα νοσοκομεία της Πάτρας).
- Προαλείφεται και η υποβάθμιση του Νοσοκομείου Αιγίου (είναι «κοντά» στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου), με τη χειρουργική κλινική να αναστέλλει τη λειτουργία της λόγω υποστελέχωσης και άλλες κλινικές να λειτουργούν με μετακινήσεις για την κάλυψη περίπου 50.000 κατοίκων.

Στην περιοχή της Πάτρας η μετατροπή των νοσοκομείων σε μονοθεματικά (8 κλινικές COVID στο ΓΓΝΠ και 2 στο «Άγιος Ανδρέας») εκτόξευσε τη λοιπή νοσηρότητα, ενώ οι καθημερινές άθλιες εικόνες με ασθενείς να νοσηλεύονται στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών δεν αποτυπώνουν την ανάγκη κλεισίματος νοσοκομείων και δομών Υγείας, αλλά το ακριβώς αντίθετο.

Η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας προσηγάγγει ακόμα την «αλλαγή» τη καθυστέρηση στις διαδικασίες των «κρίσεων» (βλ. τον διορισμό), για την οποία ευθύνονται όλες οι κυβερνήσεις, αξιοποιείται για να προχωρήσει η λειτουργία των δημόσιων νοσοκομείων ως αυτοδιοικούμενων μονάδων.

Ποιους διορισμούς; Όσο κι αν ψάξει κανείς, θα βρει ελάχιστους μόνιμους. Αντίθετος, θα συναντήσει μύριες δηλώσεις για «παράταση των συμβάσεων του επικουρικού προσωπικού», δηλαδή των ελαστικά εργαζομένων, όπως αυτές που έκανε η Μ. Γκάρκα και από το πέρασμά της στην Πάτρα. Το επικουρικό προσωπικό που εργάζεται στις δομές Υγείας της περιοχής (αγγίζει το 50%) συνεχίζει να δουλεύει με συμβάσεις ομηρίας. Η «κάλυψη» των τερμάτων κενών με μετακινήσεις μετατρέπει τους υγειονομικούς σε εργασιακούς νομάδες, απομυλώνοντας τις δομές Υγείας προέλευσής τους, όπως με τις μετακινήσεις 20 γενικών ιατρών από τα Κέντρα Υγείας Εριμάνθειας - Χαλανδρίτσας για την εφημεριακή κάλυψη του Νοσοκομείου Αιγίου. Αυτό το καθεστώς θέλουν να γενικεύσουν, αφού τα νοσοκομεία - επιχειρήσεις του «νέου ΕΣΥ» θα εξουσιάζουν μεταβολογικά και εργασιακά υγειονομικούς, τους οποίους θα μεταφέρουν όπου και όποτε χρειάζεται, για να μπαλάντουν τρυπές, ανοίγοντας άλλες.

Διαβάζοντας λοιπόν μπροστά και πίσω από τις λέξεις της αναπληρώτριας υπουργού, αντιλαμβάνεται ο καθένας ότι το «νέο ΕΣΥ» περιλαμβάνει όλα τα σάπια υλικά της εμπορευματοποίησης, τα οποία έχουν οδηγήσει στο σημερινό αίσχος που βιώνει ο λαός μας, οι ασθενείς και οι υγειονομικοί. Δεν αποτελεί καινοτομία της κυβέρνησης της ΝΔ, αποτελεί στρατηγική όλων των αστικών κυβερνήσεων που κινούνται στη ρότα των κατεχθέντων της ΕΕ.

Μπροστά στις επερχόμενες εξελίξεις ο οργανωμένος συλλογικός αγώνας όλου του λαού για να μην περάσουν συγχωνεύσεις - καταργήσεις κλινικών και τμημάτων, να μην περάσει το σχέδιο για το «νέο ΕΣΥ», είναι μονόδρομος. Ταυτόχρονα, να δυναμώσει η διεκδικήση για υψηλό επίπεδο, σύγχρονο, καθολικό, αποκλειστικά κρατικό σύστημα Υγείας - Πρόνοιας, δωρεάν, χωρίς καμία επιχειρηματική δράση, με ανεπτυγμένο δημόσιο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας σε πανελλαδικό επίπεδο. Αυτό είναι το πραγματικό σήμερα, όπως αναδεικνύει η τερπιά πρόσδος της επιστήμης και της τεχνολογίας, και μόνο έτσι θα αντιστοιχηθούν οι σύγχρονες διευρυμένες ανάγκες του λαού με υψηλού επιπέδου δωρεάν υπηρεσίες Υγείας.

Χρήστος ΔΑΒΟΥΛΟΣ
Γιατρός, παθολόγος. Μέλος του ΔΣ της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Αχαΐας

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

Το θλιβερό ρεκόρ θανάτων αναδεικνύει την άθλια κατάσταση στις δομές Υγείας

Ανακοίνωση της ΚΟ Κεντρικής Μακεδονίας του ΚΚΕ για τα στοιχεία που δείχνουν ότι σε νοσοκομεία της Β. Ελλάδας κατέληξε το 40% των ασθενών με Covid

Τις τεράστιες ευθύνες της κυβέρνησης για την πρώτη της περιοχής σε θανάτους λόγω κορονοϊού, εξαιτίας των τεράστιων ελλείψεων σε προσωπικό και υποδομές στα νοσοκομεία, αναδεικνύει με ανακοίνωσή της η ΚΟ Κεντρικής Μακεδονίας του ΚΚΕ, ζητώντας εδώ και τώρα να πάρει μέτρα αντιμετώπισης της πανδημίας και ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας.

Σημειώνεται ότι, σύμφωνα με στοιχεία που έδωσε η ΠΡΟΕΔΗ, από τους 21.325 ασθενείς με Covid που έχασαν τη ζωή τους έως τις 16 Γενάρη στα δημόσια νοσοκομεία, σε νοσοκομεία της Β. Ελλάδας κατέληξαν 8.602 ασθενείς (ποσοστό 40%), με το αρνητικό ρεκόρ να κατέχει το ΑΧΕΠΑ (νοσοκομείο αναφοράς), όπου καταγράφηκαν 1.023 θάνατοι. Ακολουθούν το «Παπανικολάου» με 909, το «Παπαεργωρίου» με 799, το Ιπποκράτειο με 741 και ο «Άγιος Δημήτριος» με 154. Σε αντίστοιχα υψηλά ποσοστά είναι η θνητότητα και στα άλλα νοσοκομεία της Κεντρικής Μακεδονίας.

Στην ανακοίνωσή της η Κομματική Οργάνωση Κ. Μακεδονίας αναφέρει:

«Με βάση την καταγραφή της κατάστασης της πανδημίας η περιοχή της Κεντρικής Μακεδονίας είναι η πρώτη στους θανάτους, ξεπερνώντας σε απόλυτους αριθμούς ακόμα και την Αττική. Το αρνητικό αυτό ρεκόρ αναδεικνύει την άθλια κατάσταση



γεμίζουν ασφυκτικά και γίνεται αγώνας δρόμου μέχρι την επόμενη. Τα νοσοκομεία έχουν μετατραπεί σε μονοθεματικά, είτε εξολοκλήρου είτε με τη μείωση έως και 80% των χειρουργείων και των ιατρικών, στέλνοντας τους ασθενείς στον ιδιωτικό τομέα που συνεχίζει ανενοχλητώς να θρσσυρίζε κυριολεκτικά πάνω στα συτρυτήρια του ΕΣΥ.

Σε αντίστοιχη άθλια κατάσταση βρίσκονται και τα Κέντρα Υγείας

στην περιοχή μας με τις τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό, σε κλίνες ΜΕΘ, σε υλικά κ.λπ., κάτι που τόσο το ΚΚΕ όσο και οι φορείς των υγειονομικών στην περιοχή μας τονίζουν από την πρώτη μέρα της πανδημίας.

Είναι τεράστιες οι ευθύνες της κυβέρνησης για την κατάσταση αυτή και το να γεγονός ότι δεν πήρε κανένα ουσιαστικό μέτρο ενίσχυσης του δημόσιου τομέα της Υγείας. Ακόμα και σήμερα, δύο και παραπάνω χρόνια μέσα στην πανδημία, δεν παίρνει κανένα ουσιαστικό μέτρο. Η κατάσταση στα νοσοκομεία παραμένει τραγική. Το προσωπικό βρίσκεται μονίμως "στην πρέσα", είναι εξουθενωμένο, με πολλούς εργαζομένους να βρίσκονται σε burnout είτε να νοσοούν. Οι κλίνες ΜΕΘ συνεχίζουν να είναι πλήρεις, με δεκάδες ασθενείς εκτός ΜΕΘ ή στις προχόμενες ΜΕΘ επιβαρύνοντας την πορεία τους. Οι απλές κλίνες Covid σε κάθε νοσοκομείο, μετά από κάθε εφημερία,

σε όλη την περιοχή. Τα περισσότερα λειτουργούν με μειωμένο προσωπικό, χωρίς να καλύπτουν βασικές ανάγκες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Η κυβέρνηση της ΝΔ δεν μπορεί να κρύβεται πίσω από τα επιχειρήματα περί ηπιότερης συμπτωματολογίας της μεταλλάξης "Ομικρόν" ή του τέλους της πανδημίας λόγω των μεταλλάξεων του ιού».

Η Οργάνωση του Κόμματος προβάλλει τις δικές διεκδικήσεις εργατικών σωματείων και υγειονομικών για ουσιαστική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας, όπως μαζικά δωρεάν τεστ, επαναφορά της 10ήμερης καραντίνας, μέτρα προστασίας στους χώρους δουλειάς και στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς κ.ά. Επίσης, για επαναλειτουργία των δομών που έκλεισαν τα προηγούμενα χρόνια (Λοιμωδών, «Παναγία», πρώην 424), επιτόχη της ιδιωτικής Υγείας, όλων των κλινών ΜΕΘ των 5 μεγάλων πολυκλινικών της Θεσσαλονίκης.

Ξεκίνησαν οι επισκέψεις αντιπροσωπειών του ΚΚΕ σε στρατιωτικά νοσοκομεία

Επίσκεψη στο Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών (ΝΝΑ) και στο 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας (ΓΝΑ) πραγματοποιήσε την Παρασκευή 21 Γενάρη αντιπροσωπεία του ΚΚΕ, στο πλαίσιο περιόδων που θα πραγματοποιηθούν σε στρατιωτικά νοσοκομεία όλης της χώρας.

Η αντιπροσωπεία του ΚΚΕ, αποτελούμενη από τον Γιώργο Σιδέρη, μέλος της ΚΕ, υπεύθυνος του Τμήματος Υγείας - Πρόνοιας της ΚΕ, τον Νίκο Παπαναστάση, αντισυνταγματάρχη ε.α. και βουλευτή του Κόμματος, και τον Γιάννη Ντουνιαδάκη, υποναύρχο ε.α., συναντήθηκε αρχικά με τον διευθυντή του ΝΝΑ και τον διευθυντή Διεύθυνσης Υγειονομικού ΓΕΝ, ενώ στη συνέχεια μετέβη στο 251 ΓΝΑ, όπου συναντήθηκε με τη διοίκηση του Νοσοκομείου.



Στο Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών

Στις συναντήσεις παρουσιάστηκαν οι θέσεις του Κόμματος για την Υγεία και για τη διαχείριση της πανδημίας εδώ και δύο χρόνια, για τις συνέπειες από τη διαρκή υποχρηματοδότηση, την υποβάθμιση και την υποστελέχωση του δημόσιου συστήματος Υγείας, που επεκτείνονται και στα στρατιωτικά νοσοκομεία.

Από την ενημέρωση των διοικήσεων των Νοσοκομείων, που απήτησαν και στα ερωτήματα που έθεσε η αντιπροσωπεία του Κόμματος, αναδείχθηκε ότι η πίεση που δέχονται λόγω της πανδημίας,

αφορά και τα στρατιωτικά νοσοκομεία, με ενδεικτική την αναστολή του 40 - 50% των τακτικών χειρουργείων, ένα σημαντικό μέρος του προσωπικού είναι εκτός του νοσοκομείου, π.χ. σε εμβολιαστικές γραμμές. Παρατέθηκαν και άλλα προβλήματα, ανάμεσα τους οι χροστούμενες άδειες, οι συσσωρευμένες οφειλές του ΕΟΠΥΥ στα δύο νοσοκομεία, η εξήρεση από το επίδομα για την Covid του προσωπικού του ΝΝΑ γιατί ήταν εκτός νοσοκομείου και παρότι βρίσκονται στην πρώτη γραμμή αντιμετώπισης, όπως στα θεραπευτήρια πλοίων, σε rapid test κ.α.

Η αντιπροσωπεία του ΚΚΕ έθεσε υπόψη των διοικήσεων μια σειρά από ζητήματα, πολλά από τα οποία είχαν συζητηθεί και κατά την πρόσφατη συνάντηση του Κόμματος με τις Ενώσεις των εν ενεργεία στελεχών των Ενόπλων Δυνάμεων της Αττικής, που ανήκουν στην Πανελλαδική Ομοσπονδία Ενώσεων Στρατιωτικών (ΠΟΕΣ). Συγκεκριμένα, έθεξε προβλήματα που αφορούν τις συνθήκες και το επίπεδο παροχής υπηρεσιών Υγείας στο εν ενεργεία προσωπικό των Ενόπλων Δυνάμεων, στους στρατευμένους, στους απόστρατους αλλά και τα μέλη των οικογενειών τους.

Οι επισκέψεις θα συνεχιστούν στις 24 Γενάρη στο 401 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Αθηνών στη 1 μ.μ.





ΣΤΑ ΥΨΗ ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΚΑΙ ΟΙ ΘΑΝΑΤΟΙ

Εφησυχάζει η κυβέρνηση ενώ το διπλό πανδημικό κύμα σαρώνει τα νοσοκομεία

Εγκληματικά αποδεικνύονται ξανά τα περί «τέλους της πανδημίας»

Στον αστερισμό του εφησυχασμού συνεχίζεται να κινείται η κυβέρνηση, ισχυριζόμενη ότι η πανδημία «όπου να 'ναι τελειώνει» και ψάχνοντας άλλοθι στην ήπια νόσηση της «Ομικρον», την ίδια στιγμή που τα στοιχεία βουούν ότι ο λαός πληρώνει πανάκριβα τις τραγικές ελλείψεις σε μέτρα πρόληψης και ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας, με τους νεκρούς από την αρχή του έτους να έχουν ξεπεράσει τους 1.600. Στο μεταξύ, σύμφωνα με πληροφορίες, εντοπιστήκαν δύο, εισαγμένα, κρούσματα της παραλλαγής της μετάλλαξης «Ομικρον» (O2) στο αεροδρόμιο «Ελευθέριος Βενιζέλος». Πρόκειται για μετάλλαξη που έχει πληγεί ήδη τη Νορβηγία.

Απογειώνοντας την πρόκληση η κυβέρνηση, την περασμένη Πέμπτη, πέρασε την τροποστική τροπολογία με την οποία κάνει νόμο τους εργοδοτικούς εκβιασμούς, το «πάρε παούσινο και δούλευε», που εδώ και καιρό συζητούν «στη ζούλα» τα αφεντικά στους εργαζόμενους. Τώρα, με κυβερνητική κάλυψη, οι εργαζόμενοι θα εργάζονται με τηλεργασία ακόμα κι αν νοσήσουν με κορονοϊό. Μάλιστα, οι γονείς παιδιών που νοσήνουν σε περίπτωση που ζητούν άδεια θα χάνουν το μισό μεροκάματο για τις 3 πρώτες μέρες, σε μια πρωτοφανή τιμωρία εν μέσω πανδημίας. Στην ουσία αποτελεί μια ακόμα μολογία της κυβέρνησης ότι η εξάλειψη των κρουσμάτων είναι ανεξέλεγκτη σε σχολεία και χώρους δουλειάς, με την εργοδοσία να... παραγγέλνει τέτοια μέτρα και την κυβέρνηση να τα υλοποιεί στο όνομα της «εύρυθμης λειτουργίας της αγοράς».

Στην ίδια τροπολογία ξεκαθαρίζεται επίσης ότι ακόμα κι αυτή η «άδεια», σε περίπτωση που ένας εκ των γονέων είναι εκπαιδευτικός, θα χορηγείται υποχρεωτικά στον άλλο γονέα, εκτός αν αυτός είναι υγειονομικός! Την αθλιότητα αυτή καταγγέλλει η «Αγωνιστική Συστήριση Εκπαιδευτικών», ενώ σημειώνεται ότι στις περιπτώσεις ε-πίσης που παίρνουν την άδεια οι εκπαιδευτικοί προβλέπεται ότι μπορεί να τους ανατίθενται καθήκοντα τηλεπαιδείας. Επίσης, οι εκπαιδευτικοί εξαιρούνται από τις διευκολύνσεις που παρέχονται στους δημοσίου υπαλλήλους σε περίπτωση που το παιδί τους συνεχίζει να νοσεί μετά τις 5 μέρες.

Κάθε προσπάθεια εφησυχασμού όμως της κυβέρνησης χρεοκοπεί και από την ίδια την εξέλιξη της πανδημίας και των μεταλλάξεων του ιού. Θυμίζουμε ότι τα μέτρα που συμβάλλουν τελικά στην υπερδιάρκεια, όπως η μείωση της καραντίνας στις 5 από τις 10 μέρες ή τα πρωτόκολλα - «λάστιχος» στα σχολεία με το πλαφόν του 50%+1 δικαιολογήθηκαν στην επικράτηση του στελέχους της «Ομικρον» τις προηγούμενες βδομάδες, το οποίο υποτίθεται ότι προκαλεί ηπιότερα συμπτώματα. «Με την «Ομικρον» ελάχιστοι μπαίνουν στις ΜΕΘ και 50.000 κρούσματα να έχουμε την ημέρα, δεν χρειάζεται πανικός», έλεγαν κυβερνητικά στελέχη, την ίδια στιγμή που ήταν φανερό ότι είναι σε εξέλιξη δύο παράλληλα πανδημικά κύματα, τόσο λόγω της «Δέλτα» όσο και λόγω της «Ομικρον». Είναι χαρακτηριστικό ότι στις 5 Γενάρη η κυβέρνηση εκτιμούσε ότι η αναλογία

δειγμάτων «Ομικρον» είχε ξεπεράσει το 90%, αλλά σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ την ίδια περίοδο ήταν στο 75%, ενώ τις τελευταίες μέρες του 2021 ήταν στο 56%, κάτι που ο λαός το πληρώνει σήμερα με τις χιλιάδες εισαγωγές, τις διασωληνώσεις και τους θανάτους που παραμένουν στα ύψη.

Όλα τα παραπάνω καταρρίπτουν το χιλοισοπμένο αφήγημα της κυβέρνησης ότι «είμαστε στην τελευταία στροφή της επιδημίας», προκειμένου να μην παίρνει ουσιαστικά μέτρα για την προστασία της ζωής και της υγείας του λαού. Σήμερα τα δημόσια νοσοκομεία εξακολουθούν να βράζουν, έχοντας να αντιμετωπίσουν και τα δύο παράλληλα επιδημικά κύματα, την αύξηση της λοιπής νοσηρότητας και θνητότητας, δίνοντας καθημερινές μάχες για τους δεκάδες διασωληνωμένους που παραμένουν εκτός ΜΕΘ για βδομάδες. Την ίδια στιγμή οι ιδιώτες κλινικές που «αινεργάζονται» με τον κρατικό τομέα συνεχίζουν τη διαλογή ασθενών και τις επιστροφές των βαρύτερων περιστατικών στα δημόσια νοσοκομεία.

Ενδεικτικά της «συνεισφοράς» του ιδιωτικού τομέα (μετά τις ουρές για τα τεστ που πληρώνονται από τους εργαζόμενους) είναι: Η διακομιδή 5 νεφροπαθών από ιδιωτική κλινική στο ΠΑΓΝΗ, επειδή είχαν θετικό τεστ, με τη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού να έχει πληρότητα στο 100%. Η επιστροφή 2 ασθενών από ιδιωτική κλινική στο Νοσοκομείο «Γεννημάτων» λόγω επιδείνωσης της κατάστασής τους, οι οποίοι διασωληνώθηκαν και νοσηλεύονται σε απλές κλινές του νοσοκομείου. Η κυβέρνηση «εξέλκει» τους κλινικούς εκθειάζοντάς τους για την «προσφορά» τους, δηλαδή ότι εννοκίσαν 665 κρεβάτια σε όλη τη χώρα (και μάλιστα με διπλάσια αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ), εκ των οποίων τα μισά παραμένουν χωρίς ασθενείς. Όταν στο «Αττίκον», στο Λαϊκό, στο «Αγία Ολγα», κάθε θάλαμο έχει και ράντζα, ασθενείς παραμένουν στα φορεία στα Επείγοντα ακόμη και για μέρες.

Καλπάζει η πανδημία στα σχολεία

Στο μεταξύ, συνεχίζονται η αγνία και η αναστάσιση για τα σχολεία που υπολείπονται δύο βδομάδες μετά τις διακοπές, εν μέσω της νέας έξαρσης της πανδημίας.

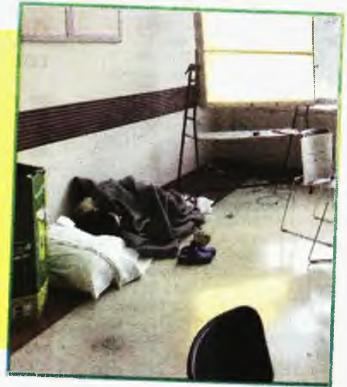
Τα κρούσματα σε παιδιά, η πλειοψηφία τους μαθητές, αυτές τις δύο βδομάδες είναι κατά μέσο όρο στα 6.000 τη μέρα και τις τελευταίες μέρες ένα στα τρία κρούσματα που καταγράφονται πανελλαδικά ημερησίως αφορά την ηλικιακή ομάδα έως 17 ετών. Σε αυτές τις δύο βδομάδες νόσησαν πάνω από 65.000 μαθητές (!), ενώ ξεπέρασαν τα 20 τα σχολεία με κλειστά τμήματα λόγω κρουσμάτων, όπου δηλαδή νοσούν πάνω από τους μισούς μαθητές. Παράλληλα «Γολγοθάς» γίνεται για τους γονείς οι διαρκείς διαγνωστικοί έλεγχοι, αφού η κυβέρνηση δεν εξασφάλισε τη διενέργεια των απαραίτητων τεστ στα σχολεία με ευθύνη του ΕΟΔΥ.

Αντίστοιχα, χιλιάδες είναι τα κρούσματα στους

«ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Καταρρέουν υγειονομικοί, κοιμούνται στο πάτωμα!

Αθλιότητα χωρίς τέλος. Η φωτογραφία είναι από το Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός», όπου ειδικευμένοι σε εφημερία, δουλεύοντας σε 36 ώρες, αναγκάζονται να κοιμούνται σε sleeping bag στο πάτωμα, καθώς δεν έχει εξασφαλιστεί ο αναγκαίος χώρος εφημερεύσης. «Δεν γίνεται να είσαι επί 24 ώρες ή 36 ώρες, κάποια στιγμή πρέπει να ξεκοραστείς», λένε οι υγειονομικοί...



εκπαιδευτικούς, με τα κενά που δημιουργούνται από την απουσία τους να προστίθενται στα κενά εκπαιδευτικών που προήρξαν στα σχολεία δι-αμορφώνοντας μια εκρηκτική κατάσταση. Η κυβέρνηση προσπαθεί με μπαλώματα να την αντιμετωπίσει, καλύπτοντας το ένα κενό και δημιουργώντας άλλα, είτε ακόμα καλώντας τους ασυμπτωματικούς νοσούντες εκπαιδευτικούς να κάνουν τηλεπαιδεία (!), σύμφωνα με την τελευταία τροπολογία.

Παραπληντική η συζήτηση για «ήπια συμπτώματα» και «ενδημικό 10»

Την ώρα που συνεχίζεται η αποπροσανατολιστική συζήτηση για «ηπιότερα συμπτώματα» της παραλλαγής «Ομικρον» και περί μετεξέλιξης της Covid-19 σε «ενδημικό νόσο» φέτος, ρεκόρ κρουσμάτων αλλά και μεγάλη αύξηση νοσηλείων και θανάτων καταγράφονται σε μια σειρά από χώρες, ενώ αναφέρθηκε ήδη μια νέα παραλλαγή, η «Ομικρον 2».

Η πανδημία του SARS-CoV-2 «δεν πλησιάζει στο τέλος της», επισήμανε ο γενικός διευθυντής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγέσους, και προειδοποίησε για την αποπροσανατολιστική υπόθεση ότι η κυρίαρχη παραλλαγή «Ομικρον» είναι σημαντικά πιο ήπια και έχει εξελίξει την απειλή. Ενώ η παραλλαγή «Ομικρον» μπορεί να αποδειχθεί κατά μέσο όρο λιγότερο σοβαρή, «το αφήγημα ότι πρόκειται για μια ήπια ασθένεια είναι παραπληντικό», προκαλεί νοσηλείες και θανάτους, ενώ ακόμη και τα λιγότερο σοβαρά κρούσματα κατακλύζουν τις υπηρεσίες Υγείας, είπε ο γενικός διευθυντής του ΠΟΥ.

Σύμφωνα με τον ίδιο, η παραλλαγή «Ομικρον» οδήγησε σε 18 εκατ. νέες μολύνσεις σε όλο τον κόσμο την περασμένη βδομάδα, καθώς πολλές χώρες στην Ευρώπη καταγράφουν ρεκόρ νέων κρουσμάτων. Ενδεικτικά, η Γαλλία κατέγραψε

την Τρίτη σχεδόν μισό εκατομμύριο ημερήσια κρούσματα και κατά μέσο όρο 320.000 ημερήσια κρούσματα την περασμένη βδομάδα.

Το Επιστημονικό Συμβούλιο που συμβουλεύει τη γαλλική κυβέρνηση για την πανδημία ανέφερε ότι το 5ο κύμα που πλήττει τη χώρα θα συνεχιστεί να επιβαρύνει τα νοσοκομεία μέχρι τα μέσα Μάρτη, ενώ η κυβέρνηση ετοιμάζεται να ανακοινώσει χρονοδιάγραμμα για χαλάρωση των περιορισμών.

Και η Γερμανία έσπασε απανωτά ρεκόρ, με πάνω από 133.000 κρούσματα σε μια μέρα. Εκατομμύρια χιλιάδες κρούσματα ημερησίως αναμένει ο υπουργός Υγείας, Καρλ Λάουτερμπαχ, για το προσεχές διάστημα και τουλάχιστον έως τα μέσα Φεβράρη και τότε θα φανεί το βάρος στις ΜΕΘ, είπε.

Στην Ιταλία καταγράφονται πάνω από 100.000 ημερήσια κρούσματα, έχασαν τη ζωή τους 434 άνθρωποι την Τρίτη, ο μεγαλύτερος αριθμός από τον Απρίλη.

Ο κίνδυνος νέων παραλλαγών

Εξάλλου, με την απίστευτη ανάπτυξη της «Ομικρον» παγκοσμίως, είναι πιθανό να εμφανιστούν νέες παραλλαγές, προειδοποιεί ο γενικός διευθυντής του ΠΟΥ.

Στο μεταξύ, στη Δανία, στο Ισραήλ και το Ηνωμένο Βασίλειο ανιχνεύτηκε ήδη μια υποπαραλλαγή της «Ομικρον», που ονομάζεται «Ομικρον 2». Στη Μεγάλη Βρετανία εντοπίστηκαν ήδη 53 κρούσματα με «Ομικρον 2» και 20 είναι καταγεγραμμένα στο Ισραήλ, με τις πρώτες μελέτες να δείχνουν ότι είναι πιο μεταδοτική από την αρχική μετάλλαξη.

Είναι ακόμα πρόωρο να θεωρήσουμε ότι η «Ομικρον» σηματοδοτεί το τέλος της πανδημίας, δήλωσε ο επικεφαλής επιδημιολόγος των ΗΠΑ, Αντ. Φάουτσι, μιλώντας στο Παγκόσμιο Οικονομικό Φόρουμ του Νταβός.

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ

Συνεχίζουν τον αγώνα κόντρα στην υποβάθμιση για την πλήρη λειτουργία του

Συνεχίζεται η μάχη που δίνουν οι εργαζόμενοι του Παιδών Πεντέλης, έχοντας στο πλάι τους φορείς και κατοίκους της Βόρειας Αθήνας αλλά και υγειονομικούς από όλα τα νοσοκομεία, ενάντια στην απόφαση της κυβέρνησης να σταματήσει οι εφημερίες για να μετατραπεί σε «μεγα εμβολιαστικό κέντρο» για παιδιά. Θυμίζουμε ότι οι μαζικές κινητοποιήσεις την περασμένη βδομάδα βρήκαν απέναντί τους ακόμα και τα ΜΑΤ, που επιστρατεύθηκαν από την κυβέρνηση για να «περασιπούν» το κλείσιμο ουσιαστικά του ενός από τα τρία παιδιατρικά νοσοκομεία.

Οι εργαζόμενοι, κόντρα στα σχέδια υποβάθμισης του Παιδών Πεντέλης, απαιτούν την επαρκή στελέχωση όλων των παιδιατρικών νοσοκομείων με μόνιμο προσωπικό όλων των ειδικοτήτων,

παιδιατρικά τμήματα στα υπόλοιπα νοσοκομεία, ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με απεμπλοκή των νοσοκομείων από τους εμβολιασμούς και επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας.

Την περασμένη Πέμπτη, με απόφαση της Συνέλευσης του Ιατρικού Προσωπικού του ΓΝ Παιδών Πεντέλης, συγκροτήθηκε επιτροπή ιατρών, με αίτημα την ακύρωση της απόφασης για αναστολή των εφημεριών. Οι εργαζόμενοι του Νοσοκομείου Παιδών Πεντέλης θα συμμετάσχουν την Τετάρτη στην πανελλαδική στάση εργασίας και στη 1 μ.μ. στη συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας και σε άλλες πόλμορφες δράσεις.

Σημειώνεται ότι την απόφαση για στάση εργασίας έχει πάρει η ΑΔΕΔΥ στο πλαίσιο της μέρας πανελλαδικής δράσης για την Υγεία, στην οποία συμμετέχουν σωματεία και συλλογικοί υγειονομικοί.





Η ΠΟΕΔΗΝ ζητάει να δοθεί στους εργαζόμενους που είναι σε αναστολή το βοήθημα που τους αναλογεί από τα χρόνια εργασίας τους στο νοσοκομείο όπου υπηρετούν.

Οικονομική πίεση για 223 ανεμβολίαστους

Της **ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ**
rizogianni@pelop.gr

Τους 223 φτάνουν περίπου οι υγειονομικοί της Αχαΐας που επιμένουν να μένουν ανεμβολίαστοι και σε πολύμηνε καθεστώς αναστολής από τα εργασιακά τους καθήκοντα.

Οι πέντε μήνες όμως με μηδενικές απολαβές αρχίζουν να τους πιέζουν οικονομικά. Όσοι είχαν αποθέματα τα έχουν εξαντλήσει και η κατάσταση αρχίζει να γίνεται δύσκολη.

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με τα στοιχεία που μας έδωσε ο εκπρόσωπος της ΠΟΕΔΗΝ, Κώστας Πετρόπουλος, στο Καραμανδάνειο συνεχίζουν να τελούν υπό καθεστώς αναστολής 18 υγειονομικοί, στον «Αγιο Ανδρέα» 85 από 350 που ήταν τον Σεπτέμβριο, στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών 97 από 400 που ήταν αρχικά και στο νοσοκομείο Αιγίου 20.

«Όλοι αυτοί είναι χωρίς μισθό. Χωρίς καμία απολαβή και με πολύ μεγάλη δυσκολία καλύπτουν τις καθημερινές τους ανάγκες» αναφέρει ο κ. Πετρόπουλος.

Η ΠΟΕΔΗΝ έχει καταθέσει αίτημα και ζητάει από το υπουργείο Υγείας την ενίσχυση όσων τελούν υπό αναστολή. «Εμείς δεν λέμε πλήρως τους για το διάστημα που είναι εκτός εργασίας. Αυτό που ζητάμε είναι να εφαρμοστεί ότι ισχύει και με τους συνταξιούχους. Για παράδειγμα, ένας που έφυγε 1^η Νοεμβρίου



Από την προχθεσινή κινητοποίηση των εργαζομένων στον «Αγιο Ανδρέα» κατά την επίσκεψη της κ. Γκάγκα

Τα Κέντρα Υγείας θέλουν γιατρούς

Με αίτημα να σταματήσουν οι μετακινήσεις γιατρών από Κέντρα Υγείας της Ακράτας, της Ερυμάνθειας και της Χαλανδρίτσας στο Νοσοκομείο Αιγίου, η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Αχαΐας και φορείς της περιοχής πραγματοποίησαν χθες παράσταση διαμαρτυρίας στα γραφεία της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας.

Η ΕΙΝΑ ζητάει να ανασταλεί η απόφαση που απογυμνώνει τα Κέντρα Υγείας από γιατρούς και μάλιστα σε μία περίοδο που η προσέλευση των πολιτών στις συγκεκριμένες μονάδες υγείας έχει αυξηθεί κατακόρυφα.

Αυτό επισήμανε και ο δήμαρχος Ερυμάνθου Θεόδωρος Μπαρής, ο οποίος συμμετείχε στη χθεσινή κινητοποίηση. Σήμερα η ΕΙΝΑ καλεί τα μέλη της να συμμετάσχουν στην κινητοποίηση φορέων και σωματείων που διοργανώνεται στο πλαίσιο της Πανελλαδικής Ημέρας δράσης για την Υγεία στις 12μ. στην πλατεία Γεωργίου.

ου πήρε ένα βοήθημα από το μέρημα που του αναλογεί για το διάστημα που εργάστηκε στο νοσοκομείο. Αυτό ακριβώς ζητάμε και για τους συ-

ναδέλφους που βρίσκονται εκτός εργασίας. Να δοθεί το νόμιμο, αυτό που τους αναλογεί ώστε να μπορέσουν να ζήσουν» εξη-

γεί ο κ. Πετρόπουλος. Ο ίδιος υπενθυμίζει ότι η ΠΟΕΔΗΝ έχει ζητήσει την επιστροφή των υγειονομικών στις θέσεις τους με συγκεκριμένα μέτρα. «Για παράδειγμα, με το να κάνουν δύο ράμπι τεστ την εβδομάδα τα οποία θα πληρώνουν από την τσέπη τους. Υπάρχουν δε εργαζόμενοι που με τον αντικείμενό τους δεν έρχονται σε καμία επαφή με κανέναν. Για παράδειγμα, ο συνάδελφος που εργάζεται στο λεβιτοστάσιο και δεν έρχεται σε επαφή με κανέναν γιατί είναι σε αναστολή».

Υπενθυμίζουμε ότι το θέμα αυτό έθεσαν στην αναπληρώτρια υπουργό Υγείας, Μίνα Γκάγκα, εργαζόμενοι που είναι σε αναστολή ζητώντας την επιστροφή τους. Από την πλευρά της όμως η αναπληρώτρια υπουργός ξεκαθάρισε ότι δεν τίθεται θέμα επιστροφής χωρίς να εμβολιαστούν.



Πηγή: POLITICAL Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 132.5 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ψήφισμα για την επαναφορά των εφημεριών

Υπέρ της επαναφοράς των απογευματινών και βραδινών **εφημεριών** του **Νοσοκομείου** Παίδων Πεντέλης και της λειτουργίας όλων των τμημάτων του Γενικού **Νοσοκομείου** «Σισμανόγλειο - Αμαλία Φλέμινγκ» τάχθηκε με ψήφισμά του το Περιφερειακό Συμβούλιο Αττικής. Μάλιστα, το ψήφισμα το οποίο εγκρίθηκε κατά απόλυτη πλειοψηφία στη συνεδρίαση του ΠΕΣΥ, εκδόθηκε σε συνέχεια και της σχετικής επιστολής-ψηφίσματος που απέστειλε ο **Ιατρικός Σύλλογος** Αθηνών στον **υπουργό Υγείας** Αθανάσιο Πλεύρη, κατόπιν της ομόφωνης σύμφωνης γνώμης όλων των παρατάξεων του διοικητικού συμβουλίου του ΙΣΑ. Συγκεκριμένα, το ψήφισμα καλεί το υπουργείο Υγείας να επαναφέρει στην κανονική του λειτουργία το Παίδων Πεντέλης, διασφαλίζοντας έτσι το κρίσιμο αγαθό της άμεσης πρόσβασης στη **δημόσια υγεία** των παιδιών των οικογενειών του Βορείου Τομέα Αθηνών και ολόκληρης της Ανατολικής Αττικής και να αποκαταστήσει άμεσα τη λειτουργία του «Σισμανόγλειου - Αμαλία Φλέμινγκ», επαναλειτουργώντας και πάλι όλα τα τμήματα ζωτικής σημασίας.



Πηγή: ΚΟΝΤΡΑΝΕWS Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 399.91 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ - ΣΟΚ
Διασωληνωμένοι
πεθαίνουν πριν
προλάβουν να βρουν
κρεβάτι σε ΜΕΘ **» ΣΕΛ. 10**



ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ – ΣΟΚ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

Διασωληνωμένοι πεθαίνουν πριν προλάβουν να βρουν κρεβάτι σε ΜΕΘ

Υπάρχουν νέοι σε ηλικία ασθενείς που βρίσκονται σε λίστα αναμονής πολλές ημέρες



Στην Αττική εντοπίζεται μεγαλύτερο πρόβλημα αναφορικά με τις κλίνες ΜΕΘ και τον κορωνοϊό, σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο ο οποίος υπογραμμίζει ότι δεκάδες διασωληνωμένοι ασθενείς βρίσκονται εκτός ΜΕΘ με αποτέλεσμα να χάνουν τη ζωή τους. Συγκεκριμένα, ο πρόεδρος των εργαζόμενων στα δημόσια νοσοκομεία τονίζει ότι «τουλάχιστον 80 διασωληνωμένοι ασθενείς με κορωνοϊό βρίσκονται εκτός ΜΕΘ», και αναρωτήθηκε: «Διασωληνωμένοι πεθαίνουν πριν προλάβουν να βρουν κρεβάτι σε ΜΕΘ. Αυτό είναι ποινικό αδίκημα προς διερεύνηση ή όχι;». «Πολλοί εκ των διασωληνωμένων ασθενών δεν είναι επιλέξιμοι ασθενείς για ΜΕΘ γι' αυτό έρχεται και παρέχεται η σειρά τους. Βρίσκονται στη λίστα του ΕΚΑΒ-ΕΚΕΠΥ και αναμένουν τη σειρά τους επί πολλές ημέρες και δεν προλαβαίνουν. Χάνουν τη ζωή

τους. Όλοι οι διασωληνωμένοι ασθενείς έχουν δικαίωμα να δώσουν τη τελευταία μάχη για τη ζωή από ΜΕΘ», σημείωσε ο ίδιος. Επιπλέον, ο Μιχάλη Γιαννάκος καταγγέλλει ότι «υπάρχουν διασωληνωμένοι που βρίσκονται σε κλινικές 10 ημέρες. Υπάρχουν νέοι σε ηλικία ασθενείς που βρίσκονται σε λίστα αναμονής πολλές ημέρες. Υπάρχουν ασθενείς διασωληνωμένοι που χάνουν τη ζωή τους πριν βρουν ΜΕΘ (Σισμανόγλειο, Νίκαια, Ερυθρός κ.ά.)». Τέλος, όσον αφορά στα νοσοκομεία του λεκανοπεδίου, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ επεσήμανε ότι σε αυτά καταγράφονται τα σημαντικότερα προβλήματα δίνοντας αναλυτικά στοιχεία:

- «Ευαγγελισμός»: 6 διασωληνωμένοι σε θαλάμους πάνω από δύο ημέρες.
- «Θριάσιο»: 3 διασωληνωμένοι σε θαλάμους.
- «Σισμανόγλειο»: 8 διασωληνωμένοι σε

θαλάμους. Πεθαίνουν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ. Υπάρχουν αυτή τη στιγμή διασωληνωμένοι από 52 ετών έως 67 ετών που είναι από 4 ημέρες εκτός ΜΕΘ έως δέκα ημέρες.

- «Νίκαια»: 11 διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ σε θαλάμους. Οι περισσότεροι πάνω από 5 ημέρες. Πολλοί χάνουν τη ζωή τους. Αυτό που συμβαίνει στη νοσοκομείο της Νίκαιας είναι απάνθρωπο. Δεν διαθέτουν ΜΕΘ κορωνοϊού και δεν μπορούν να διακινήσουν τα διασωληνωμένα περιστατικά. Πως λοιπόν είμαστε μία υγειονομική περιφέρεια;

- «Τζάνειο»: 3 διασωληνωμένοι σε θαλάμους 2 ημέρες.
- «Αγία Όλγα»: 2 διασωληνωμένοι σε θαλάμους.
- «Γεννηματάς»: 5 διασωληνωμένοι στις κλινικές.



Πηγή: ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 335.36 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Με την διοίκηση της 7ης ΥΠΕ οι εκπρόσωποι των νοσηλευτών

Συνάντηση της Ένωσης Νοσηλευτών με τη Διοίκηση της 7ης ΥΠΕ Κρήτης

Στις 18 Ιανουαρίου, στα γραφεία της 7ης ΥΠΕ Κρήτης πραγματοποιήθηκε με πρωτοβουλία του Προέδρου του Π.Τ. της Ε.Ν.Ε. Κρήτης κου Βαγγέλη Παπαδάκη, συνάντηση του Διοικητικού Συμβουλίου του Περιφερειακού Τμήματος Κρήτης της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος με την Διοίκηση της 7ης ΥΠΕ Κρήτης με σκοπό την γνωριμία του νέου ΔΣ του Π.Τ. ΕΝΕ Κρήτης, με την Διοίκηση της 7ης ΥΠΕ αλλά και την από κοινού εφ' όλης της ύλης εκτίμηση της υφιστάμενης κατάστασης στις Υπηρεσίες Υγείας της Κρήτης και την συζήτηση θεμάτων του κλάδου.

Ο Προέδρος του Περιφερειακού Τμήματος Κρήτης της ΕΝΕ κ. Βαγγέλης Παπαδάκης, αναγνώρισε την μεγάλη προσπάθεια που καταβάλετε σήμερα από την Πολιτεία και την 7η ΥΠΕ όσον αφορά την θωράκιση, την ενίσχυση και στελέχωση των υγειονομικών δομών της Κρήτης, τόνισε όμως ότι ακόμα πρέπει να γίνουν πολλά στην κατεύθυνση αυτή. Ανέφερε τα τεράστια προβλήματα υποστελέχωσης που προϋπήρχαν της πανδημίας, τα διαχρονικά προβλήματα και παθογένειες του ΕΣΥ, την διαχρονική

αδράνεια και τις διαχρονικές αστοχίες των πολιτικών για την υγεία, αλλά και τη διαχρονική αδράνεια αστοχίες και πολιτικές που υπήρξαν για τους Νοσηλευτές, παράγοντες οι οποίοι εμπόδισαν τη θετική μετεξέλιξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας της χώρας.

Στην κατεύθυνση αυτή ο Προέδρος του Περιφερειακού Τμήματος Κρήτης της ΕΝΕ κ. Βαγγέλης Παπαδάκης, ζήτησε όσον αφορά την προκήρυξη του Α.Σ.Ε.Π. για την πρόσληψη 4.000 υγειονομικών στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, να καταβληθεί κάθε δυνατή προσπάθεια ώστε η Κρήτη να λάβει δίκαια, με βάση τις ανάγκες της το απαραίτητο νοσηλευτικό προσωπικό από την προκήρυξη αυτή, αλλά και από κάθε άλλη επόμενη. Η δε κατανομή του Νοσηλευτικού προσωπικού να γίνει με βάση τις ανάγκες και τα οργανικά κενά στις υγειονομικές δομές.

Η διοικήτρια κ. Μπορμπουδάκη παίρνοντας το λόγο ανέλυσε ενδελεχώς το πλάνο της 7ης ΥΠΕ και του Υπουργείου Υγείας για την Κρήτη, τονίζοντας ότι η 7η ΥΠΕ είναι στο πλευρό των Νοσηλευτών, ενημέρωσε τα μέλη του ΔΣ μεταξύ άλλων, ότι

έχουν πραγματοποιηθεί όλες οι απαραίτητες διαδικασίες, για να προκηρυχθεί το αμέσως επόμενο διάστημα η προκήρυξη του Α.Σ.Ε.Π. για την πρόσληψη 4.000 υγειονομικών στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Επίσης ότι το Υπουργείο Υγείας θα προχωρήσει σε ανανεώσεις συμβάσεων εργασίας για το επικουρικό προσωπικό, ότι θα δοθεί παράταση στους ειδικευμένους Νοσηλευτές και θα αξιολογούνται συνεχώς οι ανάγκες οι οποίες θα προκύπτουν από τις κενές θέσεις Νοσηλευτών στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, ώστε να προκηρυσσονται άμεσα οι απαραίτητες προκηρύξεις μέσω Α.Σ.Ε.Π. Η ίδια ευχαρίστησε όλους τους Νοσηλευτές αναγνωρίζοντας την τιτάνια προσπάθεια την οποία καταβάλλουν σε όλες τις Υπηρεσίες Υγείας από την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας μέχρι τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας αλλά και για την τεράστια συμβολή τους στην Εθνική Εκστρατεία Εμβολιασμού. Ανέφερε ότι θα καταβληθεί κάθε δυνατή προσπάθεια υποστήριξης των δικαίων αιτημάτων του κλάδου μεταφέροντας αρμοδίως τα αιτήματα, αλλά και ενίσχυσης της στελέχωσης και υποστήριξης των Νοσηλευτών.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 1,20-21

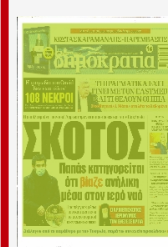
Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1859.83 cm²

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η τραγωδία του Covid
δεν έχει τέλος!

108 ΝΕΚΡΟΙ

Συνεχίζεται η εκρηκτική κατάσταση στα νοσοκομεία. Οι εξαντλημένοι γιατροί παλεύουν να σώσουν ζωές χωρίς επαρκή μέσα. ■ 20



Πανδημία! Συναγερμός (τώρα)

■ Εντοπίστηκαν και στη χώρα μας δύο θετικά κρούσματα. Ανησυχούν οι επιστήμονες καθώς φαίνεται πιο μεταδοτικό

Νέες ανησυχίες προκαλεί και στη χώρα μας η έλευση της υποπαραλλαγής της μετάλλαξης Ομικρον, καθώς χθες έγινε γνωστό πως εντοπίστηκαν δυο θετικά κρούσματα κατόπιν **ελέγχων** στο αεροδρόμιο «Ελευθέριος Βενιζέλος». Η συγκεκριμένη υποπαραλλαγή της ιδιαίτερα μεταδοτικής μετάλλαξης έχει προκαλέσει προβληματισμό στην επιστημονική κοινότητα, καθώς φαίνεται να είναι ακόμα πιο μεταδοτική, χωρίς, ωστόσο, να δημιουργεί πανικό.

Μιλώντας στην τηλεόραση του Orta και την εκπομπή «Ωρα Ελλάδος», η καθηγήτρια Επιδημιολογίας Αθηνά Λινού δήλωσε πως «φαίνεται ανησυχητική» και τόνισε πως «υπήρξε μια πληροφόρηση ότι δεν την πιάνουν τα τεστ. Δεν μπορούν να την ανιχνεύσουν!»

«Δεν χρειάζεται πανικός. Ξεκίνησε με πέντε έξι περιστατικά στη Νορβηγία, στη Σουηδία και τη Δανία, και μετά τα περιστατικά έφτασαν περίπου τα 60. Είναι περίπου σαν την Ομικρον, λίγο πιο επιθετική. Θα τη δούμε, θα τη μελετήσει το ινστιτούτο. Δεν μας ανησυχεί ιδιαίτερα» σχολίασε η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη αναφορικά με τη νέα παραλλαγή.

Ο διδάκτωρ Μοριακής Βιολογίας του πανεπιστημίου του Τορόντο Γιάννης Πρασάας συνέστησε να μην ξεσπάσουν πανικός και φόβος για τη νέα υποπαραλλαγή, καθώς δεν υπάρχουν ακόμη τα στοιχεία που να δείχνουν πόσο σημαντική είναι και τι ρόλο θα παίξει. Η υποπαραλλαγή του στελέχους Ομικρον BA.2 έχει λάβει το προσωνύμιο «Stealth Omicron», καθώς φαίνεται να διαφεύγει των ραντάρ ανίχνευσης των διαγνωστικών εργαλείων, όπως ακριβώς και τα αεροσκάφη Stealth. Αυτό γείρει φόβους ότι πρόκειται για μία ακόμα πιο μεταδοτική έκδοση της Ομικρον, που θα μπορούσε να προκαλέσει μεγαλύτερα επιδημικά κύματα του Covid-19 παγκοσμίως.

Φόβοι ότι δεν μπορούν τα τεστ να ανιχνεύσουν την υποπαραλλαγή

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ), η Ομικρον (B.1.1.529) έχει τρία κύρια «υποστρώματα», τα BA.1, BA.2 και BA.3. Από τις 23 Δεκεμβρίου ο ΠΟΥ είχε ανακοινώσει ότι πάνω από το 99% των περιπτώσεων που προσδιορίστηκαν εργαστηριακά ήταν BA.1, αλλά τώρα η άνοδος του BA.2 στη Δανία και άλλου (Ισραήλ, Βέλγιο, Ινδία, Γαλλία, Σουηδία, Ηνωμένο Βασίλειο αλλά και στην Ελλάδα) υποδηλώνει ότι το BA.2 μπορεί να ξεπεράσει το BA.1.

Την Πέμπτη η Δανία ανέφερε ότι το υποστέλεχος BA.2 της Ομικρον αντιπροσωπεύει σχεδόν τα μισά κρούσματα της χώρας και εκτιμάται γρήγορα το BA.1. Επιπλέον ανέφερε ότι από τα τέλη Δεκεμβρίου έως τα μέσα Ιανουαρίου από το 20% των μολύνσεων Covid-19 στη σκανδιναβική χώρα, το BA.2 έφτασε να αφορά το 45%!

Την ίδια περίοδο τα κρούσματα Covid-19 στη Δανία έφτασαν σε υψηλά επίπεδα, καθώς αυτή την εβδομάδα η χώρα καταγράφει ημερησίως πάνω από 30.000 νέα κρούσματα, 10 φορές περισσότερα από τις κορυφές στα προηγούμενα κύματα.



Σέρρες: Γιαγιά 107 ετών εμβολιάστηκε με την τρίτη δόση!

ΗΧΗΡΟ μήνυμα προς όσους διστάζουν ή φοβούνται να εμβολιαστούν έδωσε χθες μια γυναίκα 107 ετών από τις Σέρρες, η οποία πήγε συνουδωμένη από τον γιο της στο **Κέντρο Υγείας** Στυμμονικού για να κάνει την τρίτη δόση.

«Ευχαριστώ όλο το προσωπικό, να είναι καλά και να βοηθούν όλο τον κόσμο. Τα εμβόλια είναι γιατροί, αλλά κάποιος δεν πιστεύουν. Ας το κάνουν το εμβόλιο, γιατί δεν το κάνουν;» διερωτήθηκε η υπηρέτων, μιλώντας στους δημοσιογράφους.

Η γιαγιά Παρέσσα, που γεννήθηκε το 1915 στον Πόντο της Μικράς Ασίας, έχει τέσσερα παιδιά, οκτώ εγγόνια, 15 δισέγγονα και έξι τρισέγγονα. Είναι ένα από τα πιο αγαπητά πρόσωπα στο Λιβαδοχώρι Σερρών και εντυπωσιάζει διαρκώς με τη διαύγεια της. Όσο για το μυστικό της μακροζωίας της, όπως λέει, είναι ο καλός ύπνος, οι δουλειές του σπιτιού και το υγιεινό φαγητό!

Ο τόπος στον οποίο εμβολιάστηκε η υπηρέτων κάμνει ακόμη πιο σημαντικό το μήνυμά της, καθώς πρόκειται για τον νομό με τα χαμηλότερα ποσοστά εμβολιαστικής κάλυψης στη χώρα!

Νέο σοκ με 108 νεκρούς σε 24 ώρες! 20.507 οι μολύνσεις

ΤΡΑΠΙΚΟΣ παραμένει ο απολογισμός της πανδημίας στη χώρα μας, με τον αριθμό των νεκρών να βρίσκεται στα ύψη για ακόμα ένα 24ωρο. Σε μόλις μία ημέρα άλλοι 108 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους, επιβεβαιώνοντας πως κάτι πάει πολύ λάθος με τη διαχείριση της πανδημίας.

Μάλιστα, το γεγονός ότι λίγο πριν από τις ανακοινώσεις του **ΕΟΔΥ** ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος κατήγγειλε πως ασθενείς πεθαίνουν στα **νοσοκομεία** πριν καν προλάβουν να βρουν ΜΕΘ επιβεβαιώνει το γεγονός πως τα νοσηλευτικά ιδρύματα έχουν μετατραπεί σε ακίλλιοι πύρνα στη μάχη κατά του κορονοϊού. Σύμφωνα με την ανακοίνωση του **ΕΟΔΥ**, τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 20.507. Ο συ-

νολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 1.762.870 (ημερήσια μεταβολή +1,2%), εκ των οποίων το 49,8% αφορά άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων επτά ημερών, 433 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.643 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Οι 108 νέοι θάνατοι ασθενών από Covid-19 ανεβάζουν τον συνολικό αριθμό των θημάτων από την έναρξη της πανδημίας σε 22.476, ενώ τις τελευταίες πέντε ημέρες οι νεκροί ξεπέρασαν τους 500. Το 95% των θημάτων είχε υποκείμενο **νόσημα** ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 679 (59,2% άνδρες), η διάμεση ηλικία τους είναι τα 66 έτη και το 81,3% έχει υποκείμενο **νόσημα** ή/και ηλικία 70 ετών και

άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 548 (80,71%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 131 (19,29%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 3.964 ασθενείς.

Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα **νοσοκομεία** της επικράτειας είναι 467 (ημερήσια μεταβολή -7,71%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου είναι 512 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι τα 36 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι τα 78 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη).

Όσον αφορά τη γεωγραφική κατανομή των κρουσμάτων, στην Αττική εντοπίστηκαν 7.574 νέες μολύνσεις, ενώ στη Θεσσαλονίκη 1.900.



για υποστέλεχος της Ομικρον

Πλεύρης και Γκάγκα προχωράνε χωρίς αιδώ το βρόμικο σχέδιο της τρόικας για τα νοσοκομεία

ΜΠΟΡΕΙ η κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας να χαρακτηρίζουν «καινοτόμο» το σχέδιο αναμόρφωσης του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** που απεργάζονται, όμως η πραγματικότητα είναι πως το σχέδιο Πλεύρη - Γκάγκα, που περιλαμβάνει τη συγχώνευση των περιφερειακών **νοσοκομείων** και τη μετατροπή ορισμένων εξ αυτών σε **Κέντρα Υγείας**, δεν είναι τίποτα άλλο παρά ένα σχέδιο της τρόικας, που είχε θεθεί τόσο στην κυβέρνηση Παπανδρέου όσο και στην κυβέρνηση Σαμαρά!

Τότε, υπό τον φόβο της γενικευμένης αντίδρασης των τοπικών κοινωνιών αλλά και των κυβερνητικών βουλευτών της περιφέρειας, οι κυβερνήσεις αρνήθηκαν να εφαρμόσουν ένα τόσο ανάλγητο σχέδιο. Σήμερα, όμως, ακόμα κι αν η χώρα δεν δεσμεύεται από κανένα Μνημόνιο, η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη σπεύδει να ολοκληρώσει ένα σχέδιο εις βάρος της δημόσιας υγείας.

Ερώτημα

Το ερώτημα που τίθεται με τον πλέον ευθύ τρόπο είναι γιατί η κυβέρνηση βιάζεται εν μέσω πανδημίας να βάλει λουκέτο σε τριτοβάθμια **νοσοκομεία**. Την απάντηση σε αυτό το ερώτημα έδωσε ο γενικός γραμματέας της ΟΕΝΓΕ Πάνος Παπανικολάου, ο οποίος τόνισε πως από μια τέτοια πολιτική επιλογή οι μόνοι που ευνοούνται είναι οι ιδιωτικοί τομείς και τα μεγάλα συμφέροντα στον χώρο της υγείας.

«Αν κλείσουν περιφερειακά **νοσοκομεία**, αυτό σημαίνει πως οι ασθενείς που χρειάζονται φροντίδα σε τριτοβάθμιο επίπεδο είτε θα έχουν πολυήμερες αναμονές στο



ΕΣΥ είτε θα στρέφονται στον ιδιωτικό τομέα» είπε ο κ. Παπανικολάου και ξεκαθάρισε πως η επιλογή αυτή των Πλεύρη και Γκάγκα είναι ακόμα ένα «δώρο» της κυβέρνησης στους ιδιώτες.

Κι ενώ η κυβέρνηση απεργάζεται το σχέδιο για την αναμόρφωση - διάλυση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**, η πίεση του κορονοϊού συνεχίζει να «ματώνει» τα **δημόσια νοσοκομεία** σε όλη την επικράτεια.

Διπλός αντίκτυπος

Η ταυτόχρονη πίεση των παραλλαγών Δέλτα και Ομικρον έχει διπλό αντίκτυπο. Από τη μία πλευρά, η μετάλλαξη Δέλτα διατρεί σε πολύ υψηλούς αριθμούς τους διασωληνωμένους, οι οποίοι ξεπερνούν σταθερά τους 650, ενώ η Ομικρον συνεχίζει να προκαλεί αθρόο αριθμό εισαγωγών στα **νοσοκομεία** της χώρας.

Αυτό σημαίνει πως πλέον τα προβλήματα δεν εντοπίζονται μόνο στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**, αλλά και στις απλές κλίνες Covid-19, οι οποίες το τελευταίο διάστημα έχουν μετατραπεί σε είδος πολυτελείας.

Όπως έχουν επισημάνει πολλοί επιστήμονες, η τραγική κατάσταση που επικρατεί στα **νοσοκομεία** της χώρας έχει ευθεία αντανάκλαση στον υψηλό αριθμό των θανάτων, που κατατάσσουν τη χώρα «πρωταθλήτρια» στους θανάτους ανά εκατομμύριο πολιτών σε όλη τη δυτική Ευρώπη. Είναι άξιο απορίας, λοιπόν, πώς η κυβέρνηση, αντί να ασχοληθεί με αυτό το ζήτημα που κάνει την ελληνική κοινωνία να αιμορραγεί, επιλέγει να βάλει στο στόχαστρο τα **νοσοκομεία** της περιφέρειας.

«Βόμβα» ΔΟΕ: Το 20% των γονιών δεν στέλνει (από φόβο) τα παιδιά του στα δημοτικά σχολεία

ον «τα σχολεία λειτουργούν ως υπερμεταδότης του κορονοϊού», και πρόσθεσε:

«Το υπουργείο Παιδείας συνειδητά προσπαθεί να συγκαλύψει αυτό που συντελείται στα σχολεία με τη διασπορά του κορονοϊού, ώστε να μη διαταραχθεί η επικοινωνιακή προπαγάνδα της κυβέρνησης».

6.500 θετικά self tests

Ως το βράδυ της Πέμπτης είχαν εντοπιστεί στη μαθητική και την εκπαιδευτική κοινότητα περισσότερα από 6.500 θετικά self tests. Συγκεκριμένα, σύμφωνα με τα

στοιχεία του υπουργείου Παιδείας, κατά τον δεύτερο οριζόντιο διαγνωστικό **έλεγχο** αυτής της εβδομάδας σε 1.600.000 μαθητές και εκπαιδευτικούς βρέθηκαν 6.566 θετικά self tests.

Να θυμίσουμε ότι την πρώτη μέρα λειτουργίας των σχολείων τα θετικά tests μαθητών και εκπαιδευτικών ήταν 15.547. Την Τρίτη 11 Ιανουαρίου, τα κρούσματα ξεπέρασαν τα 9.600, δηλαδή είχαμε συνολικά πάνω από 25.000 σε μαθητικά και εκπαιδευτικούς.

Το μεγάλο πρόβλημα στη λειτουργία των σχολείων παραμένει η νόσηση των εκπαιδευτικών.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της ΟΛΜΕ και της ΔΟΕ, οι εκπαιδευτικοί που νοσούν ξεπερνούν τους 8.000, γεγονός που προκαλεί μια σειρά προβλημάτων λειτουργικότητας σε εκατοντάδες σχολικά ιδρύματα της χώρας.

Στα φαρμακεία

«Επενδύουμε στο πολύτιμο εργαλείο των self tests για τη θωράκιση της σχολικής κοινότητας και της κοινωνίας ευρύτερα. Συνεχίζεται η διάθεση στα φαρμακεία σήμερα, αύριο και τη Δευτέρα των self tests για τις επόμενες εβδομάδες» υποστήριξε σε ανα-

κοίνωσή του το υπουργείο Παιδείας. Στο ίδιο μήκος κύματος κινήθηκε και ο εκπρόσωπος Τύπου της Ν.Δ. Τάσος Γαϊτάνης, ο οποίος δήλωσε: «Στο τέλος της δεύτερης εβδομάδας λειτουργίας των σχολείων, ο δείκτης θετικότητας στη σχολική κοινότητα είναι μόλις 0,4%. Εκείνοι που έλεγαν πως τα σχολεία θα είναι υγειονομικές βόμβες πως αισθάνονται για τον λαϊκισμό τους;»

Στο μεταξύ, δόθηκε παράταση ως τη Δευτέρα στη διάθεση των δωρεάν self tests για τους μαθητές από τα φαρμακεία της χώρας. Συγκεκριμένα, οι γονείς θα μπορούν να παραλαμβάνουν τα self tests ως τις 5 το απόγευμα του Σαββάτου, ενώ η διάθεση θα συνεχιστεί από τις 8 το πρωί της Δευτέρας.



Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 155.12 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η πανδημία ευκαιρία ισοπέδωσης του ΕΣΥ

Η κ. ΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ δεν βρήκε μεγάλη κατανόηση από τους βουλευτές της ΝΔ σε ό,τι αφορά το σχέδιο αλλαγής του ΕΣΥ, ένα σχέδιο που έρχεται από το 2010-12 και το οποίο προβλέπει ένα συνδυασμό ιδιωτικοποίησης και **ελέγχου** από τους καθηγητές των Ιατρικών Σχολών. Αυτό που θέλουν να μείνει στο δημόσιο είναι τα πανεπιστημιακά **νοσοκομεία**, όπου τα προνόμια των καθηγητών-γιατρών είναι μεγάλα και θα μείνουν στο απυρόβλητο. Από κεί και πέρα τα άλλα **νοσοκομεία** θα περιοριστούν ένα σε κάθε Νομό (εκτός Αθήνας και Θεσσαλονίκης ελπίζουμε). Τα άλλα, κυρίως τα περιφερειακά **νοσοκομεία**, θα γίνουν κάτι σαν **Κέντρα Υγείας**. Όλο όμως το σύστημα θα λειτουργεί στη βάση των ΣΔΙΤ, δηλαδή της συνέργειας με τον ιδιωτικό τομέα. Που σημαίνει ότι το δημόσιο θα αγοράζει υπηρεσίες από τον ιδιωτικό τομέα. Καινούργια **νοσοκομεία** δεν υπάρχει λόγος να γίνουν (ούτε καν παιδιατρικά), θα γίνονται από ιδιώτες και το δημόσιο (απευθείας είτε ως ασφαλιστικά ταμεία) θα αγοράζει από εκεί υπηρεσίες. Όλα αυτά εν μέσω πανδημίας. Το παράδειγμα του Παιδών Πεντέλης είναι το πλέον χαρακτηριστικό. Οδηγείται σε κλείσιμο με το κόλπο του **εμβολιασμού**. Ολοι, γονείς και υγειονομικοί πρωτίστως, καταλαβαίνουμε πού πάει το πράμα. Η κυβέρνηση έχει δει πράγματι την πανδημία ως την μεγάλη ευκαιρία ισοπέδωσης των πάντων. Όταν βγούμε από αυτήν, οι πολίτες θα τρίβουν τα μάτια τους.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 160.55 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σκοτώνει η αναμονή στα Επείγοντα των νοσοκομείων

Η ΑΝΑΜΟΝΗ πάνω από πέντε ώρες στα Επείγοντα πριν από την εισαγωγή στο νοσοκομείο αυξάνει τον κίνδυνο θανάτου, σύμφωνα με έρευνα.

Οι ερευνητές, με επικεφαλής τον δρ Κρις Μούλτον του Τμήματος Επειγόντων του Βασιλικού Νοσοκομείου του Μπόλτον, οι οποίοι έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο βρετανικό περιοδικό για θέματα επείγουσας ιατρικής «Emergency Medicine Journal», ανέλυσαν στοιχεία για 26.740.000 επισκέψεις ασθενών με μέση ηλικία τα 55 έτη στα Επείγοντα βρετανικών νοσοκομείων, από τους οποίους τα 5.250.000 έκαναν τελικά εισαγωγή για νοσηλεία.

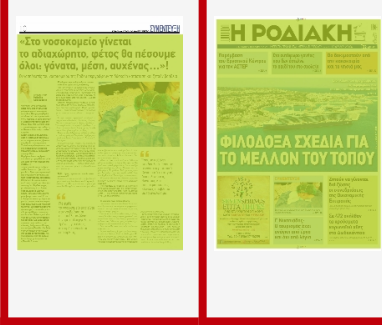
Η έρευνα

Όπως διαπιστώθηκε, η μακρά αναμονή στα Επείγοντα μπορεί να καθυστερήσει τη χορήγηση ζωτικών θεραπειών, αυξάνοντας τη διάρκεια της μετέπειτα νοσηλείας, ιδίως στους ηλικιωμένους, ενώ παράλληλα αυξάνει τον κίνδυνο ο ασθενής να πάθει ενδονοσοκομειακή λοίμωξη.

Επίσης, η καθυστερημένη εισαγωγή έχει συχνά ως συνέπεια ο ασθενής να μετακινείται πια από τα Επείγοντα σε κάποια πτέρυγα του νοσοκομείου μέσα στη νύχτα όταν το προσωπικό είναι λιγότερο, σύμφωνα με τους ερευνητές, οι οποίοι διαπίστωσαν ότι υπάρχει σαφώς αναλογική σχέση ανάμεσα στον χρόνο αναμονής και στην πιθανότητα θανάτου ενός ασθενούς: όσο μεγαλύτερη είναι η πρώτη τόσο μεγαλύτερη είναι και η δεύτερη.

Το Εθνικό Σύστημα Υγείας της Βρετανίας έχει θέσει από το 2004 ως στόχο η αναμονή στα επείγοντα να μην ξεπερνά τις τέσσερις ώρες.





«Στο νοσοκομείο γίνεται το αδιαχώρητο, φέτος θα πέσουμε όλοι: γόνата, μέση, αυχέννας...»!

Οι νοσηλευτές του νοσοκομείου της Ρόδου περιγράφουν τη δύσκολη κατάσταση και ζητούν βοήθεια



Συνέντευξη στη Ροδούλα Λουλουδάκη

Φαίνονται μόνο δύο μεγάλα μάτια πάνω από τη διπλή χειρουργική μάσκα κι αυτά αλαφιασμένα. Η σημερινή βάρδια τελειώνει. Με την αυριανή τι θα γίνει. Μέρα με τη μέρα βγαίνουν οι βάρδιες στο νοσοκομείο της Ρόδου όπου στις κλινικές υπάρχουν το αδιαχώρητο και ασθενείς στέλλονται όπου υπάρχει άδειο κρεβάτι. Είκοσι χρόνια νοσηλευτές κι αυτή η καταπόνηση του ανθρώπινου σώματος και της ψυχολογίας δεν έχει προηγουμένο. Χτυπούν καμπάνα για τη σωτηρία, περιγράφουν με μελανιά χρώματα το παρόν κι αγωνιούν για το μέλλον. Θυμάμαι κάποτε τον Αρκά: «αυτό που με τρομάζει στο μέλλον είναι που όσο πάει και πλησιάζει...!» «Όποιο νοσηλεύτη κι αν βρεις, τα ίδια θα σου πει, ξεκίνησε να μου λέει. Είναι πρωτοφανή αυτά που συμβαίνουν. Είναι η χειρότερη κατάσταση των τελευταίων 20 χρόνων. Το μόνο προσωπικό που είναι μάχιμο είναι καταπονημένο. Βάρδιες χωρίς ρεπό για όλους. Δεν είμαστε ούτε θέλουμε να γίνουμε ήρωες, ούτε ώρες θέλουμε να μαζέψουμε, ούτε ρεπό. Είναι κρίμα για το νοσοκομείο μας να μην έχει προσωπικό και να μην έχει αναλώσιμα υλικά πάλι αυτή τη στιγμή. Σου παίρνει χρόνο να ψάχνεις γάζες από άλλες κλινικές και επιθέματα τραυμάτων που δεν έχει. Ψάχνεις από κλινική σε κλινική. Ούτε θερμομετρα δεν έχει. Ένα θερμομετρο για όλους τους ασθενείς της κλινικής. Υπάρχει συναδέλφος που επί μία εβδομάδα είχε βάρδια συνεχόμενες νύχτες. Δύο στη βάρδια οι νοσηλευτές. Και για να βγούμε δύο στη βάρδια, δουλεύουμε μ' ένα ρεπό την εβδομάδα ή μισό».

Κρούσματα κορωνοϊού ανάμεσα στο νοσηλευτικό προσωπικό, υπάρχουν;
Την προηγούμενη εβδομάδα στο νοσοκομείο της Ρόδου είχε 15 νοσηλευτές σε каранτίνα γιατί ήταν κρούσματα. Τουλάχιστον ένα άτομο από κάθε κλινική, έχει κορωνοϊό. Κι αυτό έγινε τώρα μετά τις γιορτές. Είμαστε αποδεκατισμένοι.
Πρωινά, απογευματινά, νυχτέρια με τέσσερα άτομα στη δύναμη. Υπάρχουν τραυματισμοί από την καταπόνηση. Μέση, γόνата, πόδια. Σ' έναν χρόνο μέσα είναι η τρίτη φορά φέτος που ενώνουν τις κλινικές. Έχουμε πεθάνει.
Έχουμε πενήντα περιστατικά Covid αυτή τη στιγμή, διασωληνώσεις, θανάτους. Γυρνάς όλο το νοσοκομείο για να βρεις αναλώσιμα. Όλα τα τμήματα έχουν τραγικό πρόβλημα. Στα τόσα χρόνια που δουλεύουμε, φέτος θα πέσουμε όλοι: γόνата, μέση, αυχέννας...
Έρχονται νέοι άνθρωποι με σύμβαση. Μέχρι να μάθουν, φεύγουν. Πέφτει όλο το βάρος στο παλιό νοσηλευτικό προσωπικό. Οι κλινικές είναι τίγχα.
Γεμίζουν και λέμε: «φέρτε νέα παιδιά, να μάθουν και να μείνουν, όχι τριμπα και εξάμνη. Να μείνουν τουλάχιστον τρία χρόνια. Να μπορέσουμε να πάρουμε τα ρεπό μας, να πάρουμε τις άδειές μας. Τώρα είναι σε αναστολή οι άδειες, ξεχασμένες. Φαντάσου την καταπόνηση, δύο χρόνια τώρα. Σαββατοκύριακο, αργίες σχεδόν πάντα μέσα γιατί δεν βγαίνει το κυκλικό να καλυφθεί. Η αποκλειστική νοσοκόμα έχει τελειώσει μεν τη σχολή αλλά δεν κάνει νοσηλεία.

Ήρθε όμως πρόσφατα νοσηλευτικό προσωπικό!
Στην πραγματικότητα αυτοί είναι βοηθητικό προσωπικό γιατί δεν έχουν καμία εμπειρία. Καλύψαν τις θέσεις αυτών που έφυγαν με αναστολή. Για εμάς το νοσοκομείο μας είναι



σαν να βρίσκεται σε εμπόλεμη ζώνη. Γίναμε πολυεργαλεία. Τρέχεις για όλους και πρέπει να είσαι εσύ όρθιος. Αν δεν έρθεις εκεί, δεν σε καταλαβαίνει κανείς.
Μόνο αν έχεις έναν δικό σου άνθρωπο μέσα, καταλαβαίνει τι ζούμε. Και μετά απ' όλα αυτά να έχω καθαρό μυαλό, να δώσω τα φάρμακα, να πάρω τις πιέσεις. Είμαστε στα χειρότερα μας. Το μισάωρο διάλειμμα της ημέρας δεν υπάρχει πια. Και παλιότερα δύο ήταν στη βάρδια, αλλά δεν υπήρχε αυτή η κίνηση.
Γέμισαν οι κλινικές και όλα τα περιστατικά μπορούν να μπου παντού όπου υπάρχουν κρεβάτια.
Να τραβήξεις τα κρεβάτια, να βοηθήσεις τον συνοδό, θέλει άντρες που κάνουν γυμναστική, που έχουν μπράτσα. Λένε «ελάτε ένα λεπτό...». Μα, είναι για χρόνια αυτά τα λεπτά. Είναι για όσο χρειάζεται.

Για εμάς το νοσοκομείο μας είναι σαν να βρίσκεται σε εμπόλεμη ζώνη. Γίναμε πολυεργαλεία. Τρέχεις για όλους και πρέπει να είσαι εσύ όρθιος

Το κυκλικό είναι ακόμη κλειστό;
Είναι ακόμη κλειστό το κυκλικό δεν έχουν οι άνθρωποι νερό να πάρουν, παραγγέλλουν τα νερά, τους φέρνουν κιβώτια απ' έξω, τους φέρνουν καφέ, φαγητό.
Όποιον κι να ρωτήσεις είναι ίδιος ο πόνος. Τα παιδάκια λένε πως αν κάνεις μια ευχή στην πανσέληνο, βγαίνει! Να κάνουμε μια ευχή να έρθουν τρεις άνθρωποι, τρεις νοσηλευτές κι εσχάσαμε να την ακούσει, το αστέρι.
Λένε: «η πούλια κι ο αυγερινός ακούνε την ευχή σου...».
Αν την ακούσουν, θα μας στείλουν νοσηλευτές. Δεν έχουμε αλλού τις ελπίδες μας. Είμαστε περήφανοι για τα Rafale για τους πιλότους μας, για τον στρατό μας... Έτσι έπρεπε να είμαστε περήφανοι και για τα νοσοκομεία

Έχουμε πεθάνει στη δουλειά. Έχουμε πενήντα περιστατικά Covid αυτή τη στιγμή, διασωληνώσεις, θανάτους και στις περισσότερες κλινικές πρόβλημα με τα αναλώσιμα

μας και για τα σχολεία μας.
Είναι κρίμα για τη Ρόδο να είναι το νοσοκομείο σ' αυτή την κατάσταση. Έπρεπε να είναι παράδειγμα. Αισθανόμαστε όλη η σειρά των παλιών νοσηλευτών, απογοήτευση. Αισθανόμαστε, επίσης, ότι πέρασαν τα χρόνια και η κατάσταση επιδεινώθηκε. Είναι δύσκολο επάγγελμα, γιατί επάγγελμα είναι, δεν είμαστε η αδελφή Τερέζα. Αν είσαι καλά στο σπίτι και σε στηρίζει η οικογένειά σου, τώρα μπορείς να συνεχίσεις λίγο ακόμα, μ' αυτή την κατάσταση. Αν δεν είσαι καλά ούτε κι εκεί, που πολλοί δεν είναι, τότε θα τρελαθείς.



Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 513.52 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• 2.500 ΘΑΝΑΤΟΙ ΣΤΗΝ 5η ΥΠΕ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΟΕΔΗΝ

Τέσσερις νεκροί από κορωνοϊό στο Νοσοκομείο Βόλου

Τέσσερις ασθενείς ηλικίας 43, 73, 84 και 88 ετών, έφυγαν από τη ζωή το τελευταίο 24ωρο, ενώ στο Νοσοκομείο Βόλου νοσηλεύονται 63 ασθενείς, εκ των οποίων οι 6 στη ΜΕΘ.

Στα σχολεία της Μαγνησίας καταγράφηκαν και χτες διψήφια νούμερα κρουσμάτων. Ειδικότερα, στην Α' Βάθμια Εκπαίδευση, καταγράφηκαν 31 κρούσματα σε μαθητές και δύο σε εκπαιδευτικούς, ενώ κλειστό θα παραμείνει μέχρι τη Δευτέρα ένα τμήμα ΣΤ' τάξης στο δημοτικό σχολείο Σκοπέλου. Στη Β' Βάθμια Εκπαίδευση καταγράφηκαν 42 κρούσματα σε μαθητές και τρία σε εκπαιδευτικούς, ενώ επέστρεψε ένας εκπαιδευτικός.

285 τα κρούσματα στη Μαγνησία
Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ότι τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα κορωνοϊού που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες ήταν 20.507. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με Covid-19 ήταν 108, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 22.476 θάνατοι. Το 95,0% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.



Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 679 (59,2% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 66 έτη. Το 81,3% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 548 (80,71%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικής εμβολιασμένοι και 131 (19,29%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 3.964 ασθενείς. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας ήταν 467 (ημερήσια μεταβολή -7,71%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου

είναι 512 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 36 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι 78 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη).

46 κρούσματα από τα rapid tests
46 κρούσματα προέκυψαν από τα rapid tests που διενεργήθηκαν σήμερα στη Μαγνησία. Ειδικότερα στο λιμάνι Σκιάθου σε συνολικό αριθμό 60 δειγμάτων καταγράφηκαν 2 θετικά κρούσματα Covid-19. Αφορούν σε 1 άντρα και 1 γυναίκα με διάμεση ηλικία τα 38 έτη. Στο ΚΑΠΗ Αγ. Βασιλείου σε συνολικό

αριθμό 399 δειγμάτων καταγράφηκαν 15 θετικά κρούσματα Covid-19. Αφορούν σε 6 άντρες και 9 γυναίκες με διάμεση ηλικία τα 28 έτη. Στο Πανθεσσαλικό Στάδιο σε συνολικό αριθμό 266 δειγμάτων καταγράφηκαν 23 θετικά κρούσματα Covid-19. Αφορούν σε 12 άντρες και 11 γυναίκες με διάμεση ηλικία τα 36 έτη. Στο Μεταξουργείο σε συνολικό αριθμό 103 δειγμάτων καταγράφηκαν 6 θετικά κρούσματα Covid-19. Αφορούν σε 3 άντρες και 3 γυναίκες με διάμεση ηλικία τα 33 έτη.

Το σημερινό πρόγραμμα

Η Περιφέρεια Θεσσαλίας σε συνεργασία με τους Δήμους και τον ΕΟΔΥ ανακοινώνει το πρόγραμμα δράσεων των ΚΟΜΥ για δωρεάν μαζικό δειγματοληπτικό έλεγχο στον γενικό πληθυσμό της Θεσσαλίας, για σήμερα Σάββατο: Στην Π.Ε. Μαγνησίας και Σποράδων από 8:30 π.μ. έως 15:30 στο ΚΑΠΗ Αγίου Βασιλείου.

Συγκέντρωση στο Νοσοκομείο Βόλου για πανελλαδική ημέρα δράσης για την υγεία

Το Ν.Τ. ΑΔΕΔΥ Μαγνησίας, η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας

Μαγνησίας, ο Σύλλογος Εργαζομένων Αχιλλοπούλειου Γενικού Νοσοκομείου Βόλου, προσκαλούν σωματοειά, φορείς και πολίτες, την Τετάρτη 26/01 (πανελλαδική ημέρα δράσης για την υγεία) και ώρα 13.15 έξω από το Αχιλλοπούλειο Γενικό Νοσοκομείο Βόλου, τηρώντας όλα τα μέτρα ασφαλείας για την πανδημία. Στόχος, η ανάδειξη των προβλημάτων του Δημόσιου συστήματος υγείας και η ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Πάνω από 2.500 θάνατοι

Πάνω από 2.500 είναι οι θάνατοι από κορωνοϊό στην 5η ΥΠΕ σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα η ΠΟΕΔΗΝ. Σύμφωνα με τα στοιχεία που δημοσιοποίησε, έως τις 16/1/22 σε όλη τη χώρα χάθηκαν 21.325 ασθενείς στα δημόσια νοσοκομεία. Το αρνητικό ρεκόρ κατέχει το νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ με 1.023 ανθρώπους να καταλήγουν στην Εντατική και τους κοινούς θαλάμους νοσηλείας Covid. Στην 5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας, το σύνολο θανάτων από κορωνοϊό ανέρχεται στους 2.655. Ειδικότερα: Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας 522 θάνατοι, στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας 348 θάνατοι και στο Νοσοκομείο Λαμίας 262 θάνατοι.



Πηγή:	NEA ΚΡΗΤΗ	Σελ.:	2-3	Ημερομηνία έκδοσης:	22-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2069.76 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ασφυξία στα νοσοκομεία της Κρήτης

«Φράκαραν» οι κλινικές COVID

■ 241 ασθενείς με κορωνοϊό νοσηλεύονται στην Κρήτη - Μια ανάσα από τα 2.000 τα χθεσινά κρούσματα στο νησί

kalomir@neakriti.gr

Ρεπορτάζ
Αλίκη Μαρίνα
Καλομοίρη



Σε «κλιό COVID-19» συνεχίζουν να βρίσκονται τα νοσηλευτικά ιδρύματα της Κρήτης, αφού έχουν «φρακάρει» με ασθενείς του κορωνοϊού, ενώ ιδιαίτερα υψηλά είναι τα ποσοστά των νοσηλευόμενων στις ΜΕΘ που έχουν διασωληνωθεί. Κι όλα αυτά την ώρα που ο θάνατος ενός 38χρονου σηματοδότησε τον νεότερο ασθενή που πέθανε λόγω των συνεπειών του κορωνοϊού στην Κρήτη.

Την ίδια ώρα, 20.507 νέα κρούσματα, 108 θάνατοι και 679 διασωληνωμένοι καταγράφηκαν το προηγούμενο 24ωρο σε όλη την επικράτεια. Τα 1.937 από τα νέα κρούσματα εντοπίστηκαν στο νησί μας, στα νοσοκομεία του οποίου νοσηλεύονται με κορωνοϊό 241 ασθενείς. Από την άλλη, η κατάσταση της υγείας του 13χρονου αγοριού, που νοσηλεύεται με κορωνοϊό στο ΠΑΓΝΗ, εξακολουθεί να παραμένει καλή, με τους γιατρούς να αναφέρουν ότι σύντομα θα πάρει εξιτήριο. Ακόμα, 9 σχολικά τμήματα παρέμειναν κλειστά σε όλη την Κρήτη, με τους μαθητές αυτών που έχουν κορωνοϊό να ξεπερνούν το προβλεπόμενο όριο 50%+1.

Εξάλλου, προχθές Πέμπτη διενεργήθηκαν 3.401 rapid tests στην Κρήτη από τα κλιμάκια του ΕΟΔΥ, εκ των οποίων 429 είχαν θετικά αποτελέσματα. Όσον αφορά στην πορεία των εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού, συνολικά σε όλη την Ελλάδα έχουν χορηγηθεί 18.728.685 δόσεις εμβολίων, με 7.225.289 άτομα να έχουν κάνει και τις δύο δόσεις. Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, το 74% του ελληνικού πληθυσμού έχει ολοκληρώσει τον εμβολιασμό κατά του κορωνοϊού. Αντίστοιχα, στην Κρήτη έχουν γίνει συνολικά 1.117.116 εμβολιασμοί, εκ των οποίων δύο δόσεις έχουν ληφθεί από 437.076 άτομα.

Η εικόνα της πανδημίας

Αναλυτικότερα, στην Ελλάδα κατά τη διάρκεια της χθεσινής ημέρας τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα έφτασαν τα 20.507, ενώ προχθές Πέμπτη ήταν 18.869. Δυστυχώς, όμως, 108 συμπολίτες μας έχασαν τη ζωή τους μετά τη μάχη τους με τον κορωνοϊό. Όσον αφορά στους διασωληνωμένους, μέχρι και το τελευταίο εικοσιτετράωρο 679 άτομα - το 59,2% αυτών είναι άνδρες - νοσηλεύονται διασωληνωμένα σε νοσοκομεία ανά την επικράτεια, σύμφωνα με τη σχετική ανακοίνωση του ΕΟΔΥ. Προχθές Πέμπτη διασωληνωμένοι ήταν 688 ασθενείς με κορωνοϊό στα νοσοκομεία της επικράτειας. Η δε μέση ηλικία αυτών είναι τα 66 έτη. Μάλιστα, το 81,3% έχει υποκείμενο νόσημα, ή και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, οι 548 (δηλαδή το 80,71%) δεν έχουν εμβολιαστεί, ή έχουν κάνει μία εκ των δύο δόσεων, ενώ 131 (δηλαδή το 19,29%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Όσον αφορά στις εισαγωγές νέων ασθενών COVID-19 εντός των νοσοκομείων της



Όσον αφορά στις νοσηλείες με ασθενείς κορωνοϊού στα νοσοκομεία της Κρήτης, εξακολουθούν να κυμαίνονται σε υψηλά επίπεδα, με 241 ασθενείς να βρίσκονται νοσηλευόμενοι εντός των κλινικών COVID και των ΜΕΘ.

χώρας, υπήρξε μείωση, με τους νέους ασθενείς που εισήχθησαν να είναι 467 (ημερήσια μεταβολή -7,71%), ενώ προχθές Πέμπτη εισήχθησαν 506 νέοι ασθενείς με κορωνοϊό. Σχετικά με τις εξόδους από τις ΜΕΘ, από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει 3.964 ασθενείς. Να σημειωθεί ότι τα 59 εκ των νέων κρουσμάτων εντοπίστηκαν στις πύλες εισόδου της χώρας, κατόπιν πραγματοποίησης ελέγχων. Σχετικά με τα διαγνωστικά και τα rapid tests για το περασμένο 24ωρο, έχουν πραγματοποιηθεί συνολικά 420.401 έλεγχοι, με τα 29.931 να είναι μοριακοί έλεγχοι - τύπου PCR - και τα 390.470 να είναι rapid tests, με τη θετικότητα να ανέρχεται σε 7,98%.

Στην Κρήτη, κατά τη διάρκεια της χθεσινής ημέρας, τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα ήταν 1.937 από τα 20.507 που καταγράφηκαν σε πανελλαδικό επίπεδο. Να σημειωθεί ότι την περασμένη Τετάρτη, 1.723 συμπολίτες μας βρέθηκαν θετικοί με κορωνοϊό. Αναλυτικότερα, στην περιφερειακή ενότητα Ηρακλείου εντοπίστηκαν 816 νέα κρούσματα, στην περιφερειακή ενότητα Λασιθίου 172, στην περιφερειακή ενότητα Ρεθύμνου 352 και στην περιφερειακή ενότητα Χανίων 597.

Συνολικά στην Ελλάδα, από τον Μάρτιο του 2020 και την αρχή της πανδημίας, ο αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 1.762.870 (ημερήσια μεταβολή +1,2%), με τη μέση ηλικία αυτών να είναι τα 36 έτη (σε εύρος 0,2 έως 106 έτη), ενώ το

49,8% των ανθρώπων που έχουν νοσήσει είναι άνδρες. Παράλληλα, από την έναρξη της πανδημίας έχουν χάσει τη μάχη με τον κορωνοϊό συνολικά 22.476 συνάνθρωποί μας. Το 95% αυτών είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω, ενώ η μέση ηλικία των θανόντων είναι τα 78 έτη (σε εύρος 0,2 έως 106 έτη).

Σχετικά με τους δειγματοληπτικούς ελέγχους, από την αρχή της πανδημίας έχουν πραγματοποιηθεί συνολικά 9.055.937 μοριακά-PCR τεστ, ενώ τα rapid tests που έχουν ελεγχθεί από Μονάδες Υγείας και Κλιμάκια του ΕΟΔΥ που διενεργούν ελέγχους φτάνουν συνολικά τα 45.507.204. Όσον αφορά στους αυτοδιαγνωστικούς ελέγχους (self tests), έως προχθές Πέμπτη 20 Ιανουαρίου είχαν καταγραφεί ηλεκτρονικά 73.564.216 δηλώσεις αποτελεσμάτων, εκ των οποίων 4.269.588 άτομα προσηλήθαν για επανέλεγχο.

Κατά το τελευταίο επτάημερο, 433 από τα επιβεβαιωμένα κρούσματα έχουν συσχετιστεί με ταξίδι από το εξωτερικό, ενώ 2.643 εκ αυτών σχετίζονται με κάποιον άλλο επιβεβαιωμένο ασθενή κορωνοϊού. Τέλος, βάσει των στοιχείων, ο μέσος όρος του επατημέρου όσον αφορά στις εισαγωγές είναι 512 ασθενείς, ενώ ο μέσος όρος των δειγματοληπτικών ελέγχων είναι 339.963.

Κλειστά σχολεία

Στον νομό Ηρακλείου κλειστά παρέμειναν και χθες ένα τμήμα του Νηπιαγωγείου Προφήτη Ηλ-

α, ένα τμήμα Γ' τάξης στο Δημοτικό Σχολείο Σκαλιανίου και ένα τμήμα της Γ' Λυκείου στην Πόμπια, τα οποία αναμένεται να λειτουργήσουν ξανά από μεθαύριο Δευτέρα. Στο Λασιθί, έκλεισαν δύο τμήματα, ένα στο Δημοτικό Σχολείο στο Κεντρί Ιεράπετρας και ένα στο 2ο Γυμνάσιο Αγίου Νικολάου. Στο Ρεθύμνο, κλειστό παρέμεινε ένα τμήμα του 11ου Δημοτικού Σχολείου, ενώ σε αναστολή τέθηκαν τρία τμήματα, ένα από το 3ο Γυμνάσιο Ρεθύμνου και 2 τμήματα του Γενικού Λυκείου Περάματος. Στα Χανιά, έκλεισαν κι άλλα τμήματα. Ειδικότερα, στον νομό Χανίων κλειστά ήταν δύο τμήματα πρωτοβάθμιας, ένα τμήμα στο 11ο Δημοτικό Σχολείο Χανίων και ένα στο Δημοτικό Σχολείο Σκινέ-Φουρνέ. Τα τμήματα αυτά αναμένεται να ανοίξουν, επίσης, μεθαύριο Δευτέρα 21 Ιανουαρίου. Από τη δευτεροβάθμια 3 τμήματα τέθηκαν σε αναστολή: ένα τμήμα στο Μουσικό Σχολείο Θερσίου, ένα στο Γυμνάσιο Βουκολίων και ένα στο Λύκειο Βουκολίων του Δήμου Πλατανιά.

Να σημειωθεί ότι μέχρι το βράδυ της Πέμπτης είχαν καταγραφεί 6.566 θετικά self tests σε μαθητές και εκπαιδευτικούς, στο σύνολο των 1,6 εκατ. ελέγχων που διενεργήθηκαν την εβδομάδα αυτή σε όλη την επικράτεια.

Στο μεταξύ, ανυψώνονται οι εμβολιασμοί των παιδιών 5-11 ετών και στην Κρήτη. Μόνο στο ΠΑΓΝΗ έχουν διενεργηθεί πάνω από 3.000 εμβολιασμοί από τις 18 Δεκεμβρίου - όταν ξεκίνησαν οι εμβολιασμοί των ηλικιών αυτών - έως και τη χθεσινή





Στην Κρήτη, κατά τη διάρκεια της χθεσινής ημέρας, τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα ήταν 1.937 από τα 20.507 που καταγράφηκαν σε πανελλαδικό επίπεδο.

ΕΟΔΥ

Τα δεδομένα για την υποομάδα «Όμικρον»

Η παραλλαγή "Όμικρον" (21M), με απλά λόγια, χωρίζεται σε δύο υποκατηγορίες. Η μία "κατηγορία" της είναι εκείνη που έχει επικρατήσει (21K ή ΒΑ. 1), περίπου στο 90% των ασθενών με "Όμικρον". Δηλαδή όσοι έχουν κολλήσει "Όμικρον", έχουν κατά πάσα πιθανότητα αυτή. Η 2η είναι η "υποομάδα" (21L ή ΒΑ. 2), η οποία έχει εντοπιστεί σε ένα πολύ μικρό ποσοστό ατόμων που κολλήσαν "Όμικρον". Γενικά, η "Όμικρον", όπως και οι περισσότεροι ιοί, διαθέτει διάφορες μεταλλάξεις. Στην Ελλάδα έχουν εντοπιστεί 2 περιστατικά της ΒΑ. 2 ή 21L σε ταξιδιώτες από το εξωτερικό, οι οποίοι και τέθηκαν σε καραντίνα. Όπως αναφέρεται στη σχετική ανακοίνωση του ΕΟΔΥ: «πρόσφατα ανακινώθηκε ότι πιθανόν μια νέα υποομάδα (ΒΑ. 2 ή 21L) του στελέχους "Όμικρον" παρουσιάζει αύξηση σε ορισμένες χώρες της Ευρώπης και ότι πιθανόν σκετίζεται με διαφορετικές ιδιότητες του ιού. Η υποομάδα 21L είναι, επίσης, γνωστή ως "ΒΑ. 2" και αποτελεί τμήμα μιας μεγαλύτερης ομάδας, της "21M" (ομάδα ή στέλεχος "Όμικρον"), η οποία αντιστοιχεί στην ταξινομική ομάδα "B. 1.1.529". Η ομάδα 21M ("Όμικρον") περιλαμβάνει την υποομάδα 21L (ΒΑ. 2), και την υποομάδα 21K (ΒΑ. 1), καθώς και άλλες επιπλέον υποομάδες "Όμικρον". Η ΒΑ. 1 αποτελεί την υποομάδα "Όμικρον" που έχει προκλήσει την πλειοψηφία των λοιμώξεων "Όμικρον" παγκοσμίως. Οι υποομάδες 21L και 21K έχουν 38 κοινές μεταλλάξεις νοκλεοτιδίων και αμινοξέων, αλλά η 21L έχει επιπλέον 27 διαφορετικές μεταλλάξεις, ενώ η 21K έχει επιπλέον 20 διαφορετικές μεταλλάξεις. Στην εξωτερική πρωτεΐνη S (Spike), οι δύο υποομάδες έχουν 21 κοινές μεταλλάξεις αμινοξέων, με την 21K να φέρει επιπρόσθετα 12 μοναδικές μεταλλάξεις αμινοξέων και την 21L να φέρει επιπρόσθετα 6 μοναδικές μεταλλάξεις αμινοξέων (συν μια μετάλλαξη/διαγραφή). Είναι αξιοσημείωτο ότι από την 21L λείπει η διαγραφή στη θέση S:H69 - και S:V70 - η οποία στοιχοισθεί το "S-gene drop out" ή SGTf που έχει χρησιμοποιηθεί για την ανίχνευση της 21K ("Όμικρον") στα μοριακά τεστ. Για αυτό έχει χαρακτηριστεί ως υποομάδα stealth. Οι θεπιπλέον μεταλλάξεις της πρωτεΐνης S (Spike) στην 21L είναι οι: S:T191, S:V213G, S:S371F, S:T376A, S:D405N, και S:R408S. Επιπλέον, υπάρχει μια διαγραφή 9 νοκλεοτιδίων από τη θέση 21633-21641, η οποία οδηγεί στις διαγραφές στις θέσεις S:L24-, S:P25-, S:P26-, και επιπλέον στη θέση S:A27S. Αναφορικά με το αν οι 7 επιπλέον μεταλλάξεις της πρωτεΐνης S καθιστούν την υποομάδα ΒΑ. 2 ξεχωριστή, δεν υπάρχουν επαρκή στοιχεία για την αυξημένη δυνατότητα διαφυγής από υπάρχουσα ανοσία ή αυξημένη μολυσματικότητα. Επίσης, καμία από αυτές τις 7 μεταλλάξεις δεν έχει συσχετιστεί με σημαντική δυνατότητα διαφυγής από ανοσία ή αυξημένη μολυσματικότητα. Η συνδυαστική επίδραση αυτών των επιπλέον μεταλλάξεων στις ιδιότητες του ιού είναι προς το παρόν άγνωστη. Στην Ελλάδα τα ποσοστά της υποομάδας ΒΑ. 2 ή 21L σε ταξιδιώτες από το εξωτερικό, που έχουν ιχνηλατηθεί και βρισκόταν σε απομόνωση».

Αποτελέσματα rapid tests

Στην Κρήτη διενεργήθηκαν προχθές Πέμπτη 3.401 rapid tests, αν' όπου προέκυψαν 429 θετικά αποτελέσματα - δηλαδή το 12,61% - με παραπάνω από τα μισά να εντοπίζονται στην πόλη του Ηρακλείου. Από τα 429 θετικά, 207 αφορούν άνδρες και 222 γυναίκες. Αναλυτικά: - Στην περιφερειακή ενότητα Ηρακλείου, και συγκεκριμένα στην 7η Υ.Π.Ε. στο Ηράκλειο, πραγματοποιήθηκαν 396 rapid tests, από τα οποία τα 106 ήταν θετικά (δηλαδή το 26,77%), με 49 άνδρες και 57 γυναίκες να αποτελούν τα κρούσματα και μέση ηλικία αυτών τα 27 έτη. Στην πλατεία Ελευθερίας διενεργήθηκαν 716 rapid tests με 56 θετικά (δηλαδή το 7,82%), εκ των οποίων 23 είναι άνδρες και 33 γυναίκες, με μέση ηλικία αυτών τα 27 έτη. Στην πλατεία Αγίας Αικατερίνης έγιναν 320 rapid tests με 16 θετικά (δηλαδή το 5%), εκ των οποίων 12 είναι άν-

δρες και 4 γυναίκες, με μέση ηλικία αυτών τα 29 έτη. Στον δήμο Φαιστού, στις Μοίρες, έγιναν 82 rapid tests, με 14 θετικά (17,07%), που αφορούν 7 άνδρες και 7 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 22 έτη. Τέλος, στον δήμο Χερσονήσου, στις Γούρνες, έγιναν 192 rapid tests με 22 θετικά (11,46%), που αφορούν 12 άνδρες και 10 γυναίκες, με διάμεση ηλικία τα 20 έτη. - Σε ό, τι αφορά την περιφερειακή ενότητα Λασιθίου, στον Άγιο Νικόλαο πραγματοποιήθηκαν 279 rapid tests με 13 θετικά (4,66%), τα οποία αφορούν 6 άνδρες και 7 γυναίκες με μέση ηλικία αυτών τα 32 έτη, ενώ στη Σητεία έγιναν 114 rapid tests με 5 θετικά (4,39%), που αφορούν 2 άνδρες και 3 γυναίκες με διάμεση ηλικία τα 22 έτη. - Σε ό, τι αφορά την περιφερειακή ενότητα Ρεθύμνου, διενεργήθηκαν στον Άγιο Κωνσταντίνο 299 rapid tests με 29 θετικά (9,7%), που αφορούν 16 άνδρες και 13 γυναίκες με διάμεση ηλικία αυτών τα 19 έτη και στον Άγιο Γεώργιο 315 rapid tests με 39 θετικά (12,38%), τα οποία αφορούν 18 αγόρια και 21 κορίτσια με μέση ηλικία τα 16 έτη.

- Σε ό, τι αφορά την περιφερειακή ενότητα Χανίων, στο Κέντρο Υγείας Χανίων διενεργήθηκαν 285 rapid tests με 31 θετικά (10,88%), που αφορούν 15 άνδρες και 16 γυναίκες με διάμεση ηλικία τα 14 έτη, στο παλιό νοσοκομείο Χανίων έγιναν 325 rapid tests με 81 θετικά (25,08%), που αφορούν 39 αγόρια και 42 κορίτσια με μέση ηλικία τα 16 έτη, και στον Πολιτιστικό Σύλλογο Ταυρωνιτών έγιναν 78 rapid tests με 17 θετικά (21,79%), που αφορούν 8 αγόρια και 9 κορίτσια με μέση ηλικία τα 16 έτη.

Πού γίνονται rapid tests

Rapid tests θα διενεργηθούν και σήμερα στις εξής περιοχές του νησιού: * Στην περιφερειακή ενότητα Λασιθίου, έλεγχοι θα πραγματοποιηθούν στο παλιό δημαρχείο του Αγίου Νικολάου από τις 11 το πρωί έως τις 2 το μεσημέρι. * Στην περιφερειακή ενότητα Χανίων, τέλος, έλεγχοι θα πραγματοποιηθούν στον αύλειο χώρο του 2ου Κέντρου Υγείας Χανίων (1η-2η ΤΟΜΥ) από τις 9 το πρωί έως τις 2:30 το μεσημέρι.

ΗΤΑΝ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΣ

Ένας 38χρονος το νεαρότερο θύμα κορωνοϊού στην Κρήτη

Έχασε τη μάχη για τη ζωή ένας 38χρονος άνδρας που νοσούσε από κορωνοϊό στα Χανιά. Ο άνδρας νοσηλεύονταν στη ΜΕΘ COVID του Γενικού Νοσοκομείου Χανίων, όμως δεν τα κατάφερε. Ο 38χρονος, ο οποίος είναι το νεαρότερο θύμα από κορωνοϊό από την αρχή της πανδημίας στην Κρήτη, ήταν ανεμβολίαστος, σύμφωνα με τον διοικητή του νοσοκομείου, Γιώργο Μπέα. Ακόμα, την τελευταία του πνοή άφησε και ένας 77χρονος άνδρας στα Χανιά, ο οποίος νοσηλεύονταν στην Κλινική COVID 2.

Όσον αφορά τις νοσηλείες με ασθενείς κορωνοϊού στα νοσοκομεία της Κρήτης, εξακολουθούν να κυμαίνονται σε υψηλά επίπεδα, με 241 ασθενείς να βρίσκονται νοσηλευόμενοι εντός των κλινικών COVID και των ΜΕΘ. Από τους 241 ασθενείς, οι 202 νοσηλεύονται στις κλινικές COVID, ενώ οι υπόλοιποι 39 βρίσκονται στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, εκ των οποίων οι 31 είναι διασωληνωμένοι. Το μεγαλύτερο βάρος εξακολουθεί να σκάνει το Νοσοκομείο Χανίων, στο οποίο βρίσκονται συνολικά 82 ασθενείς με κορωνοϊό. Στο μεταξύ, αισιόδοξα είναι τα νεότερα σχετικά με τον υπεύθυ του 13χρονου αγοριού που νοσηλεύεται στο ΠΑΓΝΗ, το οποίο εμφανίσε μυοκαρδίτιδα και εισήχθη στη ΜΕΘ COVID προκειμένου να ελεγχθεί η κατάσταση του. Σύμφωνα με τα όσα ανέφερε στο neakriti.gr ο διοικητής του ΠΑΓΝΗ, Γιώργος Χαλκιαδάκης, «η κατάσταση της υγείας του 13χρονου



Έχασε τη μάχη για τη ζωή ένας 38χρονος άνδρας που νοσούσε από κορωνοϊό στα Χανιά. Ο άνδρας νοσηλεύονταν στη ΜΕΘ COVID του Γενικού Νοσοκομείου Χανίων, όμως δεν τα κατάφερε.

είναι βελτιωμένη σήμερα. Είναι ναρξίς να μιλάμε για εξήλιξη, όμως δεν αποκλείεται αυτό να έρθει σύντομα». Επίσης, δύο παιδιά νοσηλεύονται στο Νοσοκομείο Χανίων με κορωνοϊό. Τα παιδιά νοσηλεύονται στην Παιδιατρική COVID και είναι υπό συνεχή ιατρική παρακολούθηση, σύμφωνα με τον διοικητή του νοσοκομείου Γιώργο Μπέα, που μίλησε

στο neakriti.gr. Πιο αναλυτικά, ανά νοσοκομείο: * Στο ΠΑΓΝΗ νοσηλεύονται 71 συνολικά ασθενείς, με 54 εξ αυτών στην Κλινική COVID και 17 σε ΜΕΘ, εκ των οποίων οι 14 είναι διασωληνωμένοι. * Στο Βενεζέλιο Νοσοκομείο βρίσκονται 39 συνολικά ασθενείς, με 31 εξ αυτών στην Κλινική COVID και 8 σε ΜΕΘ, εκ των οποίων οι 7 είναι διασωληνωμένοι. * Στο Νοσοκομείο Χανίων, από το σύνολο των 82 ασθενών, οι 72 νοσηλεύονται μέχρι και χθες στην Κλινική COVID και οι 10 σε ΜΕΘ, εκ των οποίων οι 7 είναι διασωληνωμένοι. * Στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου είναι συνολικά 27 οι ασθενείς COVID, με 25 εξ αυτών να νοσηλεύονται στην Κλινική COVID και 2 σε ΜΕΘ, εκ των οποίων ο ένας είναι διασωληνωμένος. * Στο Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου νοσηλεύονται συνολικά 10 ασθενείς στην Κλινική COVID, εκ των οποίων οι 8 βρίσκονται σε κλινική COVID και 2 στη ΜΕΘ, οι οποίοι και έχουν διασωληνωθεί. * Στο Νοσοκομείο της Ιεράπετρας νοσηλεύονται 11 ασθενείς στην Κλινική COVID. * Στο Νοσοκομείο της Σητείας νοσηλεύεται 1 ασθενής στην Κλινική COVID. * Στο Νοσοκομείο της Νεάπολης, τέλος, οι νοσηλείες με ασθενείς κορωνοϊού είναι μηδενικές.



Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ Σελ.: 1,24-27 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 4691.23 cm² Κυκλοφορία: 17000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ - ΕΞΟΜΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΑ «Π»

Ποιο **σχέδιο** έχω για τις **προσλήψεις**

○ Θάνος Πλεύρης...

- ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΕΙ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΝΕΕΣ ΘΕΣΕΙΣ 4.000 ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΚΑΙ 700 ΓΙΑΤΡΩΝ ΣΤΟ ΕΣΥ
- ΜΙΛΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΠΕΤΕΙΑ ΤΟΥ ΣΤΗΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗ, ΤΟ ΤΑΜΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΕΠΙΘΥΜΙΑ ΤΗΣ ΜΗΤΕΡΑΣ ΤΟΥ
- ΓΙΑ ΤΟ «ΙΧΝΟΣ» ΤΟΥ ΠΑΤΕΡΑ ΤΟΥ, ΤΗΝ ΠΡΟΤΑΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΑΤΖΑΦΕΡΗ, ΤΗΝ ΕΥΚΑΙΡΙΑ ΤΟΥ ΣΑΜΑΡΑ ΚΑΙ ΤΟΝ ΡΟΛΟ ΤΟΥ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ
- ΓΙΑ ΤΟΝ ΜΕΓΑΛΟ ΤΟΥ ΕΡΩΤΑ ΚΑΙ ΕΝΑ ΑΤΕΛΕΙΩΤΟ ΠΑΘΟΣ ΤΟΥ



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ, 24 - 27

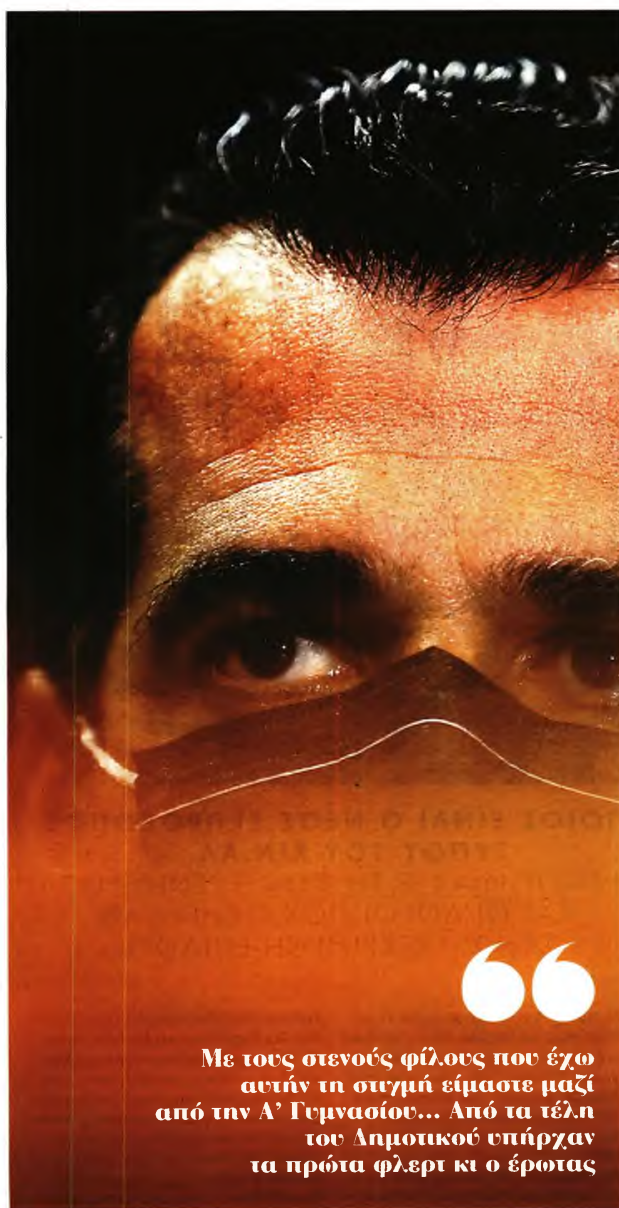
ΑΠΟ ΣΗΜΕΡΑ ΤΑ «ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ» ΞΕΚΙΝΟΥΝ ΕΝΑΝ ΝΕΟ ΚΥΚΛΟ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΕΩΝ. ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΩΝ, ΜΕ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΠΟΥ ΠΡΩΤΑΓΩΝΙΣΤΟΥΝ ΣΤΟΝ ΔΗΜΟΣΙΟ ΒΙΟ ΚΑΙ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΤΟ ΕΥΡΥ ΚΟΙΝΟ ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΕΙ. ΑΓΝΟΕΙ ΠΟΙΟΙ ΕΙΝΑΙ, ΑΠΟ ΠΟΥ ΕΡΧΟΝΤΑΙ, ΜΑ ΚΥΡΙΩΣ ΠΟΥ ΤΟ ΠΑΝΕ ΤΗ ΝΕΑ ΕΝΟΤΗΤΑ, ΥΠΟ ΤΟΝ ΤΙΤΛΟ «Η ΖΩΗ ΜΟΥ ΟΛΗ». ΕΓΚΑΙΝΙΑΖΕΙ Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΘΑΝΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ, Ο ΟΠΟΙΟΣ ΜΙΛΑΕΙ ΓΙΑ ΤΑ ΠΑΝΤΑ, ΓΙΑ ΤΗ ΜΗΤΕΡΑ ΤΟΥ, ΤΗΝ ΠΕΡΙΠΕΤΕΙΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ, ΤΟ ΕΡΕΘΙΣΜΑ ΝΑ ΜΠΕΙ ΣΤΗΝ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΚΑΙ ΤΟΝ ΡΟΛΟ ΠΟΥ ΕΠΑΙΞΕ Ο ΠΑΤΕΡΑΣ ΤΟΥ ΣΤΗΝ ΕΝΑΣΧΟΛΗΣΗ ΤΟΥ ΜΕ ΑΥΤΗΝ.

**Η
ζωή
μου
όλη**

«Πριν διασωληνωθεί η μάνα μου, μου ζήτησε να μην κυνηγήσω τον άνθρωπο που τη χτύπησε»

Για το τάμα πριν από την Εντατική, τον αθεράπευτο έρωτα με τη Λένα και το πάθος για τον Ολυμπιακό μιλάει στα «Π» ο **υπουργός Υγείας**, Θ. Πλεύρης

Συνέντευξη στον **ΓΙΑΝΝΗ ΚΟΥΡΤΑΚΗ**



“
Με τους στενούς φίλους που έχω αυτήν τη στιγμή είμαστε μαζί από την Α' Γυμνασίου... Από τα τέλη του Δημοτικού υπήρχαν τα πρώτα φλερτ κι ο έρωτας

Πού γεννήθηκε;
Αθήνα.

Πού πήγες σχολείο;
Παπάγου.

Θυμάσαι τα παιδικά σου χρόνια;
Θυμάμαι, πρώτα από όλα, ότι η οικογένειά μου ήταν στα Πατήσια -κάπου εκεί πέρα είναι και το πατρικό- και αρκετά γρήγορα -γι' αυτό πήγα και σχολείο στον Παπάγου- μετακομίσαμε στον Χολαργό. Μου άρεσε πολύ να παίζω ποδόσφαιρο. Θυμάμαι τις πιλοτές της πολυκατοικίας και επίσης θυμάμαι πάρα πολύ το σχολείο μου.

Εχεις κρατήσει φίλους;
Με τους στενούς φίλους που έχω αυτήν τη στιγμή είμαστε μαζί από την Α' Γυμνασίου.

Το «μικρόβιο» υπάρχει από νωρίς;
Ναι, από το Δημοτικό συμμετείχα στα κοινά, αλλά μετά, στο Γυμνάσιο και στο Λύκειο, ήμουν πρόεδρος 15μελούς. Μάλιστα, είχα την τύχη να είμαι στα σχολεία που είχαν κόντρα στις καταλήψεις που έκανε ο Τσίπρας τότε, γιατί ο Τσίπρας ήταν αντίστοιχος πρόεδρος συντονιστικού. Εμείς αποφεύγαμε να κάνουμε καταλήψεις.

Η πρώτη σχέση;
Από τα τέλη του Δημοτικού υπήρχαν τα πρώτα φλερτ κι ο έρωτας.

Με δεδομένο ότι έχετε μικρή διαφορά ηλικίας, η Φένια (σ.σ.: η αδελφή του) τι ρόλο έπαιξε στην εφηβεία και στα παιδικά χρόνια;
Κεντρικότατο ρόλο, γιατί ήταν η μεγάλη μου αδελφή, που αυτό τι σήμαινε; Ότι από τη μία πλευρά αισθανόμουν, ως αδερφός, ότι θέλω να την προστατεύσω, αλλά, επειδή ήταν μεγαλύτερη, στην πραγματικότητα με προστάτευε αυτή. Και μπορώ να πω ότι ήταν κι ο κυματοθραύστης, γιατί, για να αρχίσω να βγαίνω έξω, οι γονείς ένιωθαν ασφάλεια γιατί ήξεραν ότι έβγαινα συνήθως σε μέρη όπου ήταν η μεγαλύτερη αδελφή μου. Κι αυτό ήταν πρόβλημα για τη μεγαλύτερη αδελφή, που δεν ήθελε να έχει τον αδελφό παρέα (γελάει).

Κάνατε παρέα με τη Φένια;
Κάναμε παρέα, κυρίως όταν μεγαλώσαμε λίγο παραπάνω. Μετά το σχολείο, με την αδελφή μου έχουμε και κανονική φιλική σχέση, εκτός από αδελφική.

Αλλάξαν οι ρόλοι κάποια στιγμή; Δηλαδή ο αδελφός να είναι ο «τοποτηρητής» ουσιαστικά και να προσέχει την αδελφή του;
Ισα-ίσα, μπορώ να πω ότι κάλυπτα την αδελφή μου (γελάει) κι όταν μου έλεγαν να την προσέχω. Εγώ την «κάλυπτα» να κάνει αυτά που ήθελε.

Ο πατέρας σας ήταν αυστηρός;

Οχι. Η εικόνα του πατέρα μου όπως την έχω φτιάξει η τηλεόραση, δεν έχει καμία σχέση με τον πατέρα μας. Ήταν αρκετά χαλαρός. Αντιθέτως, η μητέρα μου, την οποία υπεραγαπούσαμε κι εγώ και η αδερφή μου, ήταν στην πραγματικότητα αυτά που έβαζε τα όρια για να μην ξεφύγουμε.

Το γεγονός ότι παραμένει στο Twitter η μπέτα, η πρώτη εικόνα, έχει να κάνει με το γεγονός ότι «έφυγε» χωρίς να έχει πει κάτι ο γιος στη μάνα; Ή είναι η αδυναμία σου;

Οχι, όχι, είναι ότι δεν το έχω ξεπεράσει. Θέλω να είμαι απόλυτα ειλικρινής. Δεν το έχω ξεπεράσει και στη μητέρα μου βίωσα τον ξαφνικό θάνατο, γιατί ήταν τροχαίο δυστύχημα. Και ο ξαφνικός θάνατος από τη μια πλευρά σου αφήνει μια ευχάριστη εικόνα, γιατί πάντοτε θυμάσαι τον άνθρωπό σου όρθιο, όπως ήταν, χωρίς να έχει ταλαιπωρηθεί, αλλά από την άλλη πλευρά αισθάνεσαι και την πικρία. Η μητέρα μου γενικώς ήταν ένας πολύ καλός άνθρωπος. Και θα πω ένα πράγμα που δεν έχω πει: Την τελευταία φορά που την είδα στο ΚΑΤ, πριν διασωληνωθεί, μου έκανε μια κουβέντα. Μία ώρα μετά διασωληνώθηκε και δεν ξαναδύνησε. Σαν να το περίμενε, λοιπόν, και μου μιλούσε για τη ζωή - ήταν πολύ συναισθηματική. Κι όταν πήγα να φύγω, μου έπιασε το χέρι και μου είπε: «Θέλω ένα πράγμα: Αυτός ο οποίος με χτύπησε με το αμάξι ήταν καλός άνθρωπος. Να μην τον κυνηγήσεις». Ήταν οι τελευταίες κουβέντες που είπε η μητέρα μου.

Τι ρόλο έπαιξε η πολιτικοποίηση του πατέρα στην απόφασή σου να ασχοληθείς με την πολιτική;

Πρώτα από όλα, ο πατέρας μου προσπάθησε να μου δώσει κατευθύνσεις ιδεολογικές, συνολικές. Είχε μια πολύ πλούσια βιβλιοθήκη. Μου έδωσε τη δυνατότητα να διαβάσω και αριστερούς συγγραφείς. Ήταν πάντοτε κατά της δημοκρατίας και προσπαθούσε αυτό να μου το περάσει, αλλά με άφηνε πάντοτε να έχω μια ελευθερία. Αυτό, λοιπόν, με πολιτικοποίησε από πολύ μικρό και προφανώς -το έχω πει κιόλας- και στη νεαρή μου ηλικία είχα ενστερνιστεί σε μεγάλο βαθμό θέσεις και αντιλήψεις που είχε ο πατέρας μου. Στην πορεία διαμόρφωσα τον δικό μου χαρακτήρα. Είναι ένα μεγάλο ερώτημα αυτό που λες. Θα συμμετείχα; Θα ήμουν στην πολιτική; Η αλήθεια είναι ότι και από το πανεπιστήμιο βρέθηκα, και με τα παιδιά της ΔΑΠ ήμασταν όλοι μαζί, άρα με ενδιέφερε η πολιτική. Σίγουρα όμως, σε μεγάλο βαθμό, το γεγονός ότι είχες ένα πρόσωπο το οποίο περνούσε το μεγαλύτερο μέρος της ημέρας του με την πολιτική ήταν ένας παράγοντας να σε κάνει από πολύ νωρίς να θέλεις να ασχοληθείς. Στην πορεία, για μένα όλη η διαδρομή με βοήθησε να φτιάξω τη δική μου προσωπικότητα, να κρατήσω κάποια σημεία, κυρίως αυτά που έχουν να κάνουν με ένα πατριωτικό πλαίσιο, από εκείνα που έλεγε ο πατέρας μου, και να απορρίψω άλλα πράγματα, κυρίως στο κομμάτι κατά της δημοκρατίας και στο κομμάτι του αντισημιτισμού, που τον χαρακτήριζαν.

Ήταν βαρδί το επώνυμο Πλεύρης και χρειάστηκε χρόνος για να απογαλακτιστεί;

Θα σου απαντήσω με απόλυτη ειλικρίνεια. Το όνομα πάντοτε σε διευκολύνει στο να σε προσέξουν. Αν ήμουν κάποιος που δεν είχε κάποιο γνωστό όνομα, θα χρειαζόταν πάρα πολύ χρόνο να το χτίσω. Υστερα από ένα σημείο, όταν έχεις γονείς που έχουν ασχοληθεί με την πολιτική, έχεις το πρόβλημα ότι θα πρέπει συνεχώς -σε οποιοδήποτε πλαίσιο, εγώ λέω ακόμα και πολιτικούς που είναι στρογγυλοποιημένων απόψεων, πόσω μάλλον αν είναι κάθετων και αντιδημοκρατικών απόψεων- να απαντάς για τον πατέρα σου. Το μεγάλο στοίχημα είναι να δείχνεις κάθε φορά ότι εσύ είσαι διαφορετική προσωπικότητα. Αυτό, λοιπόν, είναι δύσκολο, αλλά στο τέλος της ημέρας εσύ διαμορφώνεις το επώνυμό σου και όχι εκείνο εσένα.



Στην παιδική του ηλικία παρέα με φίλους και συγγενείς γιορτάζει τα γενέθλιά του.



Ο θάνατος Πλεύρης σθηνει την τούρτα γενεθλίων του παρουσία της γιαγιάς του και της μητέρας του.

Η δικηγορία βοήθησε στην επίτευξη των στόχων της πολιτικής;

Ναι, εμένα μου αρέσει η δικηγορία. Με την ίδια άνεση που τώρα βρίσκομαι στην πολιτική, αν αύριο το πρωί δεν ήμουν στην πολιτική, με πολύ μεγάλη χαρά θα ασκούσα τη δικηγορία, την ποινική δικηγορία, η οποία μου αρέσει. Σίγουρα η δικηγορία διευκολύνει, γιατί τελικά, σε μεγάλο βαθμό, κακά τα ψέματα, και η δυνατότητα παρουσίας που έχεις σε βοηθάει στο επάγγελμα, αλλά και όλα όσα γίνονται στη Βουλή συνδυάζονται με νόμους.

Βγαίνουν λεφτά στην πολιτική;

Λεφτά στην πολιτική δεν βγαίνουν και χάνεις λεφτά και από τη δικηγορία.

Αν σήμερα, που ο χρόνος έχει κυλήσει, σου ζητούσα να επιλέξεις δικηγορία ή πολιτική;

Ενα από τα δύο; Εγώ ήμουν πάντα κάθετος κατά του ασυμβίβαστου. Και για ποιον λόγο; Ο βουλευτής πρέπει να εργάζεται. Η δουλειά είναι αυτή που μας δίνει τη δυνατότητα να σχηματίζουμε άποψη. Πραγματικά, θα ήταν πάρα πολύ δύσκολο αν επανερχόταν το ασυμβίβαστο και θα μου ήταν πάρα πολύ δύσκολο να εγκαταλείψω τη δικηγορία.

Τι ρόλο έπαιξε η Λένα (α.σ.: η σύζυγός του) στη ζωή σου;

Η Λένα έπαιξε έναν κεντρικό ρόλο και με βοηθάει πάρα πολύ. Πρώτα από όλα, με τη Λένα είμαστε 18 χρόνια μαζί - 13 χρόνια παντρεμένοι, 18 χρόνια σε σχέση. Αρα, έχει δει όλη την πορεία μου, από τη φάση που ξεκίνησα το διδακτορικό μου μέχρι τη φάση να είμαι τώρα υπουργός. Με βοηθάει κεντρικότητα, πρώτα από όλα γιατί με βοηθάει να μένω προσγειωμένος. Να ξέρεις, πολλές φορές αυτό που λέμε να «ψωνιστεί» κάποιος είναι εύκολο πράγμα. Και πολλές φορές συμβαίνει άνθρωποι που βρίσκονται γύρω σου, άμα «ψωνίζονται», να σε παρασύρουν κι εσένα. Η Λένα με κρατάει. Η αλήθεια είναι ότι σπκώνει το μεγάλο βάρος της οικογένειας, αλλά και της στήριξης προς εμένα. Η Λένα για μένα, πέρα από το γεγονός ότι είναι η γυναίκα μου, είναι άνθρωπος στον οποίο στηρίζομαι σε κάθε δυσκολία.

Ζηλεύει;

Οχι. Ζηλεύει στο λογικό πλαίσιο.

Τα παιδιά τα βλέπεις;

Τώρα, ως υπουργός, κατά βάση τα βλέπω Σαββατοκύριακο και προσπαθώ να έχω ποιοτικό χρόνο μαζί τους. Αποφάσισα μετά την περίπτωση της υγείας μου, αν μου συμβεί κάτι άλλο, ότι ήθελα τα παιδιά μου να ξέρουν ποιος είναι ο πατέρας τους. Αρα, με κάθε κόστος έχω πει πως θα περνάω χρόνο μαζί τους.

Ο πατέρας μου ήταν πάντοτε κατά της δημοκρατίας και προσπαθούσε αυτό να μου το περάσει, αλλά με άφηνε πάντοτε να έχω μια ελευθερία. Στην πορεία διαμόρφωσα τον δικό μου χαρακτήρα



Πίστεψα ότι μπορεί να πεθάνω. Ηθελα να ξαναδώ τα παιδιά μου

Ο Θάνος Πλεύρης δείχνει ακόμα και σήμερα συγκλονισμένος (αν όχι φοβισμένος) όταν μιλάει για την περιπέτεια της υγείας του. Για την ώρα που ο γιατρός του είπε ότι θα διασωληνωθεί.

Να πάρουμε τα πράγματα από την αρχή και να σε ρωτήσω για την περιπέτεια της υγείας σου, που λίγο έλειψε να σου κοστίσει τη ζωή. Εμπιστεύτηκες έναν γιατρό και πήγες σε ένα ιδιωτικό θεραπευτήριο; Δημόσιο. Σε ιδιωτικό έκανα επέμβαση.

Και τι έγινε και βρέθηκες στην Εντατική; Εκεί, λοιπόν, έπαθα μια ενδοοσσοκομειακή λοίμωξη. Δηλαδή, ένα μικρόβιο πέρασε στο σώμα μου στην αλλαγή. Δυστυχώς, ήμουν στους άτυχους, γιατί αυτό μπορεί να το αντιμετωπίσει ο οργανισμός άμεσα, όμως σε εμένα αντέδρασε διαφορετικά, με αποτέλεσμα στην τέταρτη - πέμπτη μέρα να πάω σπυαίμια, να μπει δηλαδή το μικρόβιο στο σύνολο του οργανισμού μου, να χτυπά όλα τα όργανα και να πάω σταφυλοκοκκική πνευμονία. Δηλαδή, χτύπησε τους πνευμονές μου. Πήγα μετά σε ιδιωτική κλινική και μου είπαν ότι θα με διασωληνώσουν.

Και τότε αρχίζουν τα δύσκολα; Όταν έρχεται ο γιατρός και σου λέει ότι διασωληνώσεαι; Ναι, γιατί ξέρουμε ότι, όταν σου λέει κάποιος ότι διασωληνώσεαι, μπορεί και να μην ζυγνήσεις.

Εκεί, τι σκέφτηκες; Το πρώτο πράγμα που σκέφτηκα ήταν να μπορέσω να δω τα παιδιά μου πριν διασωληνωθώ. Πίστεψα ότι μπορεί να πεθάνω. Τη στιγμή της διασωληνώσεως πίστεψα ότι δεν θα ζυγνήσω.

Εκανες τον σταυρό σου; Ναι. Κι έκανα τον σταυρό μου όταν ζυγνήσα. Και μάλιστα είχαν ακουστεί διάφορα. Εγώ φανταζόμουν ότι μπορεί να χρειαστεί να γίνεις και στο πόδι μου κάτι, ακρωτηριασμός κ.λπ. Δεν υπήρχαν τέτοια σενάρια, αλλά δεν με ενδιέφερε τίποτα. Με ενδιέφερε να ζήσω.

Τι ήθελες εκείνη την ώρα; Όταν έφτασα σε αυτήν τη στιγμή, το πρώτο πράγμα που ήθελα κι έλεγα ήταν να μπορέσω να δω την οικογένειά μου πριν φύγω. Όταν ζυγνήσα και κατάλαβα ότι ήμουν καλά, έλεγα «να ζήσω με σιδήριστες». Υπήρχε μια ολόκληρη διαδικασία. Επρεπε να δουν ότι δεν έχει πειραχτεί η καρδιά σου, ότι δεν έχουν πειραχτεί οι πνευμονές σου με μια μόνιμη βλάβη, ότι δεν έχουν χτυπηθεί τα νεφρά κ.λπ. Ελεγα «να ζήσω και δεν με νοιάζει».

Εκανες κάποιο τάμα; Έκανα τάμα και υλοποίησα τάμα μετά. Και η μητέρα μου έκανε τάμα κι εγώ.

Ισχύει ότι σου έφεραν την Αγία Ζώνη στο νοσοκομείο; Όχι, με επισκέφθηκε όμως ο Εφραίμ. Μάλιστα, ο γέροντας Εφραίμ με επισκέφθηκε όταν ήμουν διασωληνωμένος και όταν είχα ζυγνήσει.

Μετά την περιπέτεια αυτή, άλλαξες ως άνθρωπος; Ναι, άλλαξα. Πολλοί πιστεύουν ότι πράγματι που κάνουμε τα κάνουμε ίσως για πολιτική στόχευση. Είναι δύσκολο να καταλάβει κάποιος ότι, αν περάσεις κάτι τέτοιο βιωματικό, σου αλλάζει και την κοσμοθεωρία. Δηλαδή, αν με παρακολουθήσει κάποιος ως πολιτικό έπειτα από αυτή την περιπέτεια, παρόλο που έχω συγκεκριμένες θέσεις και αντιλήψεις, πιστεύω ότι θα δει ότι και ο τρόπος που εκφράζομαι, ακόμα και τα ίδια μου τα πιστεύω ως προς την έντασή τους είναι διαφορετικά. Με άλλαξε ως άνθρωπο και το κυριότερο που μου έμεινε είναι ότι δεν υπάρχουν προβλήματα, αν αυτά δεν είναι προβλήματα υγείας. Όλα τα άλλα ξεπερνιούνται. Αρα, κάθε φορά, ακόμα και τώρα, στη θέση αυτή που είμαι, που αγχώνομαι και πέρζομαι, μου έρχεται μια σκέψη εκείνων των ημερών και μπορώ και πρεμιώ. Κάθε βράδυ που παίρνω τις διασωληνώσεις πονάω, γιατί ξέρω τι περνούν οι άνθρωποι εκείνη τη στιγμή, τι αισθάνονται οι οικογέ-

Κάθε βράδυ που παίρνω τις διασωληνώσεις πονάω, γιατί ξέρω τι περνούν οι άνθρωποι εκείνη τη στιγμή



Από μικρός φανατικός Ολυμπιακός ο Θάνος Πλεύρης.

Πώς θα... 4.700 προσλήψεις στο ΕΣΥ

Τις επόμενες ημέρες θα βγει προκήρυξη των 4.000 μόνιμων θέσεων νοσηλευτών, ενώ έχουμε εξασφαλίσει από το υπουργείο Εσωτερικών και 700 θέσεις γιατρών

Αυτό που ακούει κανείς το τελευταίο διάστημα με όλο και μεγαλύτερη ένταση, το «πότε τελειώνει η πανδημία»; Υπάρχει απάντηση; Υπάρχει απάντηση στο εξής: Η πανδημία είναι ένα δυναμικό φαινόμενο και αλλάζει η εικόνα και στο κομμάτι το εμπειρικό που έχουμε από προηγούμενες πανδημίες που μας λένε οι επιστήμονες, αλλά και της πορείας που αυτή έχει, δείχνει ότι όσο εμφανίζονται πλέον στελέχη που είναι λιγότερο νοσηρά από τα προηγούμενα σημαίνει ότι βρισκόμαστε στην κατεύθυνση αυτή. Όλοι έχουμε διατηρήσει μια αισιοδοξία ότι η Ομικρον δείχνει αυτά τα χαρακτηριστικά μεταδοτικότητας, με λιγότερη νοσηρότητα. Είναι επικίνδυνη και η Ομικρον, δεν είναι απλό κρουστικό, θα διασωληνωθούν και θα πεθάνουν συμπολίτες μας και από την Ομικρον, όμως σίγουρα μας δίνει χαρακτηριστικά ότι πλέον πάμε σε καταστάσεις που είναι λιγότερο νοσηρές. Αν αυτό συνεχιστεί, η πανδημία βρίσκεται στην τελική της φάση, όμως ποτέ κανείς δεν μπορεί να είναι σίγουρος.

Οραία, να δεχτούμε το αισιόδοξο σενάριο, ότι η πανδημία τελειώνει σε σύντομο διάστημα. Τι θεωρείς ότι πρέπει να αλλάξει, και μάλιστα άμεσα, στο σύστημα; Το μεγάλο στοιχείο της κάθε κυβέρνησης θεωρώ, και σε παγκόσμιο επίπεδο, είναι το σύστημα Υγείας μετά την πανδημία και τα

διδάγματα της πανδημίας. Αυτή τη στιγμή, λοιπόν, πρέπει να γίνουν πράγματα άμεσα και πράγματα τα οποία πρέπει να γίνουν μεταρρυθμιστικά. Να υπάρχουν κέντρα Υγείας καλά δομημένα και ένας γιατρός για κάθε πολίτη - αυτό που δεν έγινε ποτέ στην Ελλάδα. Στο δευτεροβάθμιο σύστημα επιβάλλεται να υπάρχουν καλά στελεχωμένες δομές του Δημόσιου, όπου θα μπορούν να γίνονται όλες οι πράξεις. Αυτή τη στιγμή, υπάρχουν πολλές περιφερειακές δομές που υπολειπούνται και, αντί να κάνουν διπλάνα νοσοκομεία την ίδια δουλειά, θα επιλέγουν ειδικότητες, ώστε το κάθε νοσοκομείο να είναι εξειδικευμένο. Αρα, εκεί θα δομηθεί ένα ωραίο πλαίσιο, για να μπορεί ο άλλος να το βλέπει. Χρήματα υπάρχουν και για την Πρωτοβάθμια και για τη Δευτεροβάθμια. Θα έρθει ο ρόλος του ΕΟΠΥΥ, που είναι ο ασφαλιστικός μας οργανισμός, και μέσω του ΕΟΠΥΥ θα ενταχθούν και ιδιώτες, γιατροί αλλά και πάροχοι, σε όλο αυτό το νέο ΕΣΥ. Δεν θα είμαστε δογματικοί ότι «ότι είναι δημόσιο, είναι σώνει και καλά κρατικό». Θα εντάξουμε τις καλές πρακτικές του ιδιωτικού τομέα στο ΕΣΥ. Σε ένα τέτοιο συνολικό πλαίσιο, ο στόχος θα είναι πλέον το Εθνικό Σύστημα Υγείας να υπηρετεί τον ασθενή και όχι ο πολίτης να υπηρετεί ένα σύστημα. Στο ΕΣΥ θα γίνει ένας «χάρτης», θα δούμε όλες τις δομές, θα τις αξιολογήσουμε και θα δούμε που πρέπει να ενισχυθούν. Και για να υπηρετηθεί το νέο ΕΣΥ, πρέπει να υπάρ-

ξουν μόνιμες θέσεις. Ηδη τις επόμενες ημέρες θα βγει προκήρυξη των 4.000 μόνιμων θέσεων νοσηλευτών, ενώ έχουμε εξασφαλίσει από το υπουργείο Εσωτερικών και 700 θέσεις γιατρών. Αρα, αυτά πρέπει να τα δει άμεσα ο πολίτης. Μέσα σε αυτόν τον χρόνο θα αρχίσουν να φαίνονται αυτά τα αποτελέσματα.

Και αρχάς, κάνεις όνειρα; Ναι.

Οραία. Ονειρεύοσουν ότι μπορεί να έρθει η στιγμή που θα είσαι υπουργός Υγείας; Όταν αποφάσισα να ασχοληθώ με την πολιτική, προφανώς στις σκέψεις μου ήταν να εκλεγώ βουλευτής. Θεωρώ ότι η μεγαλύτερη κατάκτηση ενός πολιτικού είναι η εκλογή του ως βουλευτή, παρόλο που ο υπουργός στην τάξη θεωρείται ανώτερος. Με συγχωρείς, ο υπουργός είναι απόφαση του εκάστοτε πρωθυπουργού, ο βουλευτής είναι η απόφαση που κρινείται από τον κόσμο. Αρα, το πρώτο και το βασικό μου ήταν να βγω βουλευτής. Προφανώς πια, όταν μετά βγαίνεις βουλευτής και όταν έρχεται και σε κόμματα που έχουν κυβερνητικά χαρακτηριστικά, αρχίζει να δημιουργείται εικόνα του πως θα μορφοποιήσει να αξιοποιηθεί κάποια στιγμή κυβερνητικά. Ονειρο, λοιπόν, ότι θα είσαι υπουργός, και μάλιστα σε συγκεκριμένη θέση, δεν μπορεί να υπάρξει, αλλά η λογική λέει ότι θα έχεις μια ανέλιξη. Μου αρσεί



Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

Σελ.: 1,24-27

Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2022

νειές τους και πόσο μεγάλη χαρά είναι για μια οικογένεια να πει ο γιατρός: «Αποσωλήνωθήκε, είναι εντάξει».

Εχεις αδικήσει ανθρώπους;
Σίγουρα. Δεν υπάρχει περίπτωση να μην έχω αδικήσει ανθρώπους. Είμαι από τους ανθρώπους που, όταν αδικώ, δεν είμαι δογματικός.

Ζητάς συγγνώμη;
Ναι, ναι, ζητώ, και όχι εικονικά, για να λήξει κάτι.

Αν μπορούσες να πάρεις ένα «blanco», θα έσβηνες το ιδεολογικό σου παρελθόν;
Αυτό το οποίο είμαι σήμερα εκ των πραγμάτων έχει διαμορφωθεί από μια ολόκληρη πορεία. Εγώ δεν θεωρώ κακό ο άνθρωπος να περνάει από οποιαδήποτε φάση, να αναθεωρεί πράγματα. Είναι απολύτως φυσιολογικό. Ετσι φτιάχνουμε τους χαρακτήρες μας. Θεωρώ με έναν ξεκάθαρο τρόπο ότι υπάρχουν πράγματα τα οποία έχω κάνει λάθος και στο πλαίσιο της πολιτικής και στο πλαίσιο της ιδεολογίας και κρίνομαι και καλώς κάποιος με κρίνουν. Αυτήν τη στιγμή, έχω αυτά τα χαρακτηριστικά. Δεν θα ζητήσω ποτέ από κανέναν να μη με κρίνει για το παρελθόν μου. Να με κρίνει και για αυτό, αλλά να δούμε και τη συνολική μου πορεία.

Οραία, πάμε τώρα. Ξεκινάει, λοιπόν, η πορεία και η πρόταση γίνεται από τον Γιώργο Καρατζαφέρη;
Ο πατέρας μου ήταν υποψήφιος του Γιώργου Καρατζαφέρη στις εκλογές όπου δεν είχε μπει στη Βουλή. Προφανέστατα τότε και ο Καρατζαφέρης έβλεπε ότι η βαρόντσα του Κώστα Πλεύρη, ακόμα και για τα δεδομένα του ΛΑΟΣ, ήταν πολύ έντονη. Εγώ μόλις είχα γυρίσει από τη Γερμανία. Είχε τύχει να συναντηθώ μαζί του και για νομικούς λόγους είχε εκτιμήσει πολύ τη νομική μου άποψη. Τότε μου έγινε η πρόταση να συμμετάσχω στην πολιτική. Προφανώς, αυτός ήταν ο άνθρωπος που με έβαλε στην πολιτική. Ο πατέρας μου μου έβαλε μια ολόκληρη φιλοσοφία. Ήμουν σε ένα πολιτικό περιβάλλον, ο παππούς μου, ο οποίος ήταν στην



ΕΡΕ, ήταν βαθιά πολιτικοποιημένος, ο πατέρας του πατέρα μου, ο αδελφός της μητέρας μου ήταν πολιτευτής της Ν.Δ. στη Λάρισα. Άρα, γενικώς ήμουν σε ένα πολιτικό περιβάλλον, όπου κεντρικό ρόλο έπαιζε ο πατέρας μου. Άρα, ο πατέρας μου μου έδωσε το «μικρόβιο» να θέλω να ασχοληθώ και ο Γιώργος Καρατζαφέρης μου έδωσε την ευκαιρία.

Τελικά, ήταν σωστή η απόφαση της αποχώρησης από τον ΛΑΟΣ;
Ήταν σωστή και αυτό αποδείχτηκε εκ του αποτελέσματος, γιατί ανασυγκροτήθηκε πλήρως η δεξιά παράταξη - όχι από εμάς μόνο.

Οστόσο, επικρίνεται η απόφαση του Αντώνη Σαμαρά να «μαζέψει τους ακραίους» και οι ακραίοι έχουν ονοματεπώνυμα: Βορίδης, Γεωργιάδης, Πλεύρης.
Κρινόμαστε από τον κόσμο. Δεν θα πω για τον Μάκη και τον Αδωνι, που συνεχώς εκλέγονται βουλευτές από τότε. Εγώ δεν ήμουν βουλευτής όταν ήρθα στη Ν.Δ. και εξελέγη βουλευτής στην Α' Αθηνών από

τους Νεοδημοκράτες που έχουν εκτιμήσει το έργο μου. Θεωρώ, λοιπόν, ότι αυτήν τη στιγμή κρινόμαστε όλοι καθημερινά, άρα είναι ξεκάθαρο ότι ο Γιώργος Καρατζαφέρης μου έδωσε τη δυνατότητα μωψ. Πάντοτε, ο πατέρας μου και η οικογένειά μου ήταν το περίγραμμο. Ο Αντώνης Σαμαράς μου έδωσε τη δυνατότητα να είμαι στη Ν.Δ. και ο Κυριάκος Μητσοτάκης είναι ο άνθρωπος ο οποίος εκτίμησε όλη την παρουσία μου και μου έδωσε μια δυνατότητα σε όλο το στάδιο. Και στο στάδιο της Βουλής, γιατί με αξιοποίησε ως κοινοβουλευτικό εκπρόσωπο, και τη δυνατότητα -που είναι πολύ μεγάλη ευθύνη- να προσπαθήσω να τρέξω ένα κομμάτι της Υγείας, όχι μόνο στο πλαίσιο της πανδημίας, αλλά σε όλο το πλαίσιο το μεταρρυθμιστικό.

Πάμε, λοιπόν, στην ημέρα που ήρθε ο Κυριάκος Μητσοτάκης και ανακοίνωσε στον Θάνο Πλεύρη ότι θα γίνει υπουργός Υγείας. Υπήρξε έστω και μισό δευτερόλεπτο που να έκανες δεύτερες σκέψεις ή να φοβήθηκες;
Όσοι ευκαίριες μου έχουν δοθεί τις εκτιμώ απόλυτα. Και μέσα στη Βουλή και στο υπουργείο. Προφανέστατα θεώρησα πολύ τιμητική την πρόταση που μου έχει κάνει ο πρωθυπουργός. Δεν υπήρξε ποτέ μια δεύτερη σκέψη. Στην πολιτική συμμετέχεις για να δίνεις μάχες και πρέπει να είσαι έτοιμος ανά πάσα στιγμή να κάνεις αυτό το οποίο θα σου ζητήσει ο πρωθυπουργός.

Ενα από αυτά που ακούστηκαν όταν σε επέλεξε ο πρωθυπουργός για υπουργό Υγείας είναι: «Τι δουλειά έχει ένας δικηγόρος στο υπουργείο Υγείας, και δη σε περίοδο πανδημίας».
Προφανώς αυτό που δεν ήξεραν πολλοί και βγήκε από την πρώτη στιγμή είναι ότι εγώ είμαι ένας άνθρωπος που οι σπουδές μου είναι πάνω στην Υγεία, έστω και από τη νομική πλευρά, στις κλινικές δοκιμές φαρμάκων, στην ενημερωμένη συναίνεση στο σύστημα Υγείας. Άρα, δεν ήρθα «αλεξιπτωτιστής» σε έναν χώρο. Εχω θητεύσει ως νομικός σύμβουλος στο παρελθόν και έχω υπάρξει ως δικηγόρος στο πλαίσιο να ασχολούμαι με υποθέσεις ιατρικής ευθύνης.



Ο Θάνος Πλεύρης (πρώτος δεξιά) σε νυκτερινή στρατιωτική άσκηση.



να ακολουθώ τις σκάλες και όχι το ασανσέρ. Εγώ θεωρώ ότι η πορεία μου στην πολιτική δείχνει και δεν είναι ότι βγήκα βουλευτής και ήμουν άνετος, βγήκα, δεν βγήκα βουλευτής, ξανακατέβηκα, βγήκα, μπήκα στο Κοινοβούλιο, έκανα μια δουλειά, εκτιμήθηκε, έγινα αναπληρωτής κοινοβουλευτικός, άρα θεωρώ ότι τα σκαλιά είναι ασφαλή και κάθε φορά βάζεις το λιθαράκι σου.

Με δεδομένο ότι ο κόσμος είναι κριτής, σπώνεις τηλέφωνο στους ψηφοφόρους σου; Δυσκολεύτηκες να απαντήσεις στους ψηφοφόρους μου στη γιορτή μου για τα τηλέφωνα που χτύπησαν. Είμαι προβάσιμος άμεσα σε όλους τους ανθρώπους. Η κάρτα που δίνω έχει το κινητό μου τηλέφωνο.

Ψέματα λες;
Δικηγόρος είμαι! Στην πολιτική δεν λέω ποτέ ψέματα που να έχουν σχέση με το να διατηρώ στον άλλον ελπίδες. Ποτέ. Ξέρεις τι έχω καταλάβει από την πολιτική; Αμα σκεφτούμε ότι η πρώτη μου εκλογική αναμέτρηση ως υποψήφιος σε μη εκλογίμη θέση στο ευρωψηφοδέλτιο ήταν το 2004, είμαι 18 χρόνια μέσα, έχω καταλάβει ένα πράγμα: Το ψέμα δεν θα προσδώσει τίποτα στον πολιτικό και θα εξοργίσει τον ψηφοφόρο. Όταν ο ψηφοφόρος κάθεται απέναντί σου και του λες «Αυτό δεν μπορώ να το κάνω», θα φύγει απογοητευμένος. Μετά όμως θα πει ότι «Αυτός μού μίλησε ειλικρινά». Άρα, ψέματα δεν λέμε με

αυτή την κατεύθυνση. Και πιστεύω ότι η πολιτική πρέπει να στηρίζεται απολύτως στην ειλικρίνεια. Και αν πιστεύεις σε αυτό που πας να κάνεις, το να το εξηγήεις στον κόσμο είναι η καλύτερη λύση. Και έρχομαι και σε αυτό που σου λέω: ως δικηγόρος, προφανώς θα υπερασπιστείς τα συμφέροντα του εντολέα σου. Τα συμφέροντα του εντολέα σου για να πάει καλά μια υπόθεση, ακόμα και η πιο δύσκολη νομική υπόθεση, πρέπει να είναι όσο πιο κοντά στην αλήθεια γίνεται.

Αυτοπροσδιορίζεσαι ως δεξιός; Είμαι δεξιός.

Αλήθεια, σε φοβίζει ο Πολάκης; Καθόλου.

Σε ενοχλεί;
Καθόλου! Μπορεί να ενοχλεί την αισθητική μου. Τον Πολάκη υποχρεωτικά πρέπει να τον σέβομαι ως βουλευτή που τον εκλέγει ο κόσμος και βρίσκεται στο ελληνικό Κοινοβούλιο. Είναι ένα άτομο που προφανώς ούτε αυτός ούτε εγώ θα θέλαμε να έχουμε καμία κοινωνική συναστροφή. Με ενοχλεί, δεν θέλω να του απαντώ.

Πολιτικά;
Πολιτικά, κατά βάση αυτά τα οποία λέει αντιμετωπίζονται εύκολα, γιατί είναι θέματα για τα οποία υπάρχουν επιχειρήματα. Τι επιδιώκει ο Πολάκης; Ο Πολάκης επιδιώκει κάτι

που είναι μια πραγματικότητα και θα το λέω συνέχεια - το είχα φέρει και σαν παράδειγμα: Προκάλεσε ο χοίρος το λιοντάρι να πλακωθούν και λέει «πάμε να πλακωθούμε». Ο χοίρος λέει «θα πλακωθούμε στη λάσπη» και πήγε και κυλιόταν στη λάσπη και το λιοντάρι σπύκαθη και έφυγε. Δεν λέω εγώ αν είμαι το λιοντάρι και ο Πολάκης είναι ο χοίρος. Ο Πολάκης επιλέγει τις μάχες στο επίπεδο του πεζοδρομίου και της λάσπης. Αν τον ακολουθήσεις, αυτός είναι ο φυσικός του χώρος. Θα λερώσει κι εσένα. Άρα, πρέπει να απομακρύνεται, αλλά να τον εκβέτεις, να μην του δίνεις το δικαίωμα να λέει ότι έχει δίκιο. Δεν θα παλεύεις, όμως, στο πεδίο που ο ίδιος διαλέγει, αυτό της λάσπης.

Πώς «δένει» ένας βουλευτής της Α' Αθηνών να είναι Ολυμπιακός;
Προσπαθώ να κάνω τον γιο μου Παναθηναϊκό. Η αλήθεια είναι ότι οι ομάδες είναι από τις μικρές ηλικίες και ότι η ομάδα της πόλης είναι ο Παναθηναϊκός. Η ομάδα της Αθήνας είναι ο Παναθηναϊκός. Αλλά τώρα, όταν από μικρό παιδί έχεις γίνει Ολυμπιακός... Και αυτό είναι άλλο ένα κομμάτι της ειλικρίνειας μου.

Και θα κλείσω με μια ερώτηση για να κοιμηθείς το Σάββατοκύριακο. Παραμένεις ερωτευμένος, ύστερα από 18 χρόνια, με τη σύζυγό σου; Τρέλα!



Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 40 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 199.34 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σύμφωνα με την ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ χθες, (με στοιχεία μέχρι τις 16 Ιανουαρίου 2022) στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Πάτρας κατέληξαν 431 άνθρωποι από κορωνοϊό. Στην ανακοίνωση δεν υπήρχαν στοιχεία για τον «Άγιο Ανδρέα» ή για το νοσοκομείο του Αιγίου. Ωστόσο, όπως και να έχει, μόνο θλίψη και αναστριχίλα προκαλούν τέτοια μακάβρια νούμερα. Και όχι μόνο σε όποιον το ακούει ή το μαθαίνει. Κυρίως σε... εκείνον που το ζει από πρώτο χέρι, δηλαδή στους γιατρούς και νοσηλευτές των νοσοκομείων μας. Όπως μας έλεγε χθες ένας γιατρός: «Κάθε ζωή που χάνεται είναι και μία ήττα μετά από έναν μεγάλο αγώνα. Πρώτη φορά στη ζωή μου αισθάνομαι τόσο έντονα το συναίσθημα της ήττας. Όμως ο αγώνας συνεχίζεται...».

Πηγή:	ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	22-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	86.74 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΟΕΔΗΝ: Στάση εργασίας την Τετάρτη

Την προσεχή Τετάρτη η **ΠΟΕΔΗΝ** προκήρυξε πανελλαδική στάση εργασίας, από τις 12 – 3 μ.μ. και συγκέντρωση διαμαρτυρίας στη 1 μ.μ. στο Υπουργείο Υγείας και στην Περιφέρεια κατά τόπους συγκεντρώσεις διαμαρτυρίας που θα αποφασίσουν τα Πρωτοβάθμια Σωματεία σε συνεργασία με τα ΝΤ της ΑΔΕΔΥ. Διαμαρτύρονται για τους εκατό νεκρούς την ημέρα και τονίζουν πως «πολλοί ασθενείς θα γλύτωναν τη ζωή τους εάν το Δημόσιο Σύστημα Υγείας ήταν καλύτερα οργανωμένο στην Πρωτοβάθμια και Νοσοκομειακή περίθαλψη, στην εντατική θεραπεία».

Παράλληλα, ζητούν επιστροφή των υγειονομικών που είναι σε αναστολή εργασίας για να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στο ΕΣΥ, και άλλα πάγια θεσμικά αιτήματα.



Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ **Σελ.:** 1,15 **Ημερομηνία έκδοσης:** 22-01-2022
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 456.54 cm² **Κυκλοφορία:** 390
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



σελ. 15

Πανδημία

**Στους 108
έφθασαν
χθες οι νεκροί
από Covid-19**



Και στην Ελλάδα κρούσματα της υπο-παραλλαγής Όμικρον

Ήταν «εισαγόμενα» και εντοπίστηκαν στο «Ελευθέριος Βενιζέλος»

Της Ανθής Αγγελοπούλου
aangelopoulou@naftemporiki.gr

Καταγράφηκαν στην Ελλάδα τα δύο πρώτα κρούσματα της υπο-παραλλαγής της μετάλλαξης Όμικρον, η οποία έχει ανησυχήσει τους επιστήμονες σε Ευρώπη και Ισραήλ, ενώ συνεχίζεται η εκατόμβη νεκρών, με τη χθεσινή έκθεση του ΕΟΔΥ να καταγράφει 108 νέες απώλειες συνανθρώπων μας. Την ίδια στιγμή η Ε.Ε. ανοίγει τη συζήτηση για τη χορήγηση 4ης δόσης εμβολίου στον γενικό πληθυσμό.

Στους 108 έφτασαν χθες οι νεκροί από τον κορονοϊό με τους επιστήμονες να ανησυχούν ιδιαίτερα για το γεγονός ότι οι σκληροί δείκτες, όπως τους χαρακτηρίζουν, δηλαδή διασωληνωμένοι και νεκροί, είναι ακόμα πολύ υψηλά. Το σύνολο των θανάτων ανέρχεται στις 22.476. Οι διασωληνωμένοι ήταν 679 (προχθές 688) και οι νέες εισαγωγές 467 (μικρή μείωση από τις προηγούμενες ημέρες, που ήταν πάνω από 500). Τα νέα κρούσματα έφτασαν τις 20.507 σε 420.401 τεστ (προχθές 18.869 κρούσματα σε 323.060 τεστ), με

Υπό διερεύνηση η 4η δόση

▼ Η Ευρώπη έθεσε το ζήτημα της χορήγησης 4ης δόσης εμβολίου καθώς, όπως ανέφερε η επιτροπή Υγείας Στέλλα Κυριακίδου, σε περίπτωση που υπάρξουν επιστημονικά δεδομένα που να δικαιολογούν τη χορήγησή της τα κράτη-μέλη πρέπει να είναι έτοιμα να δράσουν. «Όπως, πάντα η αφετηρία μας πρέπει να είναι οι επιστημονικές συμβουλές και μια προσέγγιση βασισμένη σε στοιχεία» σημείωσε η κ. Κυριακίδου και προσέθεσε ότι τόσο το ECDC όσο και ο EMA είχαν ξεκάθαρη θέση ως προς την αναμνηστική δόση, αναφέροντας ότι «είναι ζωτικής σημασίας». Η Στέλλα Κυριακίδου σημείωσε ότι «καθώς ο ιός μεταλλάσσεται και όσο μαθαίνουμε περισσότερα, ίσως χρειαστεί να προσαρμόσουμε τις στρατηγικές μας».

τη θετικότητα να πέφτει στο 4,9% και το σύνολο των κρουσμάτων να ανέρχεται στο 1.762.870.

Πρωτά στους θανάτους

Το θέμα των απωλειών στα νοσοκομεία της επικράτειας έχει θορυβήσει τους ειδικούς, που δεν βλέπουν να μειώνονται. Σύμφωνα με στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, η χώρα καταγράφει υψη-

λή θνησιμότητα ειδικά σε Βόρεια Ελλάδα και Αττική. Συγκεκριμένα, μέχρι την περασμένη Κυριακή μόνο στη Β. Ελλάδα οι θάνατοι είχαν φτάσει τις 8.602. Τα δέκα νοσοκομεία που κρατούν τα «σκήπτρα» στις απώλειες ασθενών είναι το ΑΧΕΠΑ Θεσσαλονίκης με 1.023, το Παπανικολάου Θεσσαλονίκης με 909, το Σωτηρία στην Αθήνα με 898, το Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης με 799, το Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης με 741, ο Ευαγ-

γελισμός στην Αθήνα με 683, το Αττικό στην Αθήνα με 575, το Πανεπιστημιακό Λάρισης με 522, το νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης με 468 και το Γεννηματάς στην Αττική με 456.

Επιβεβαιωμένα κρούσματα

Μετά την επιβεβαίωση δύο κρουσμάτων με τη νέα υπο-παραλλαγή της Όμικρον στην Ελλάδα ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ότι η υποομάδα 21L, γνωστή επίσης και ως ΒΑ.2, αποτελεί τμήμα μιας μεγαλύτερης ομάδας, της 21M (Όμικρον), η οποία αντιστοιχεί στην ταξινομηκή ομάδα Β.1.1.529. Έχει χαρακτηριστεί ως υποομάδα stealth γιατί δεν έχει το «S-gene dropout» ή SGTF που έχει χρησιμοποιηθεί για την ανίχνευση της 21K (Όμικρον) στα μοριακά τεστ.

Σημειώνεται ότι σύμφωνα με πληροφορίες τα δύο κρούσματα της υπο-παραλλαγής είναι εισαγόμενα και εντοπίστηκαν κατά την άφιξή τους στο αεροδρόμιο «Ελευθέριος Βενιζέλος».

Με αφορμή τα δύο περιστατικά ο διδάκτωρ Μοριακής Βιολογίας του πανεπιστημίου του Τorónto Γιάννης Πρασσάς ανέ-

φερε στον ΣΚΑΪ ότι δεν πρέπει να δημιουργηθεί πανικός και φόβος καθώς δεν υπάρχουν ακόμη τα στοιχεία που να δείχνουν πόσο σημαντικά είναι και τι ρόλο θα παίξει. Ωστόσο, σύμφωνα με τα στοιχεία που μας έρχονται από τη Νορβηγία, όπου και πρωτοανιχνεύθηκε, από τα 7 κρούσματα στις 4 Ιανουαρίου έφτασαν τα 611 στις 19 Ιανουαρίου, γεγονός που δείχνει ότι αυξάνεται με ταχείς ρυθμούς. Όπως εξηγεί ο καθηγητής Πολιτικής της Υγείας στο London School of Economics Ηλίας Μόσιαλος, σύμφωνα με στοιχεία από σκανδιναβικές χώρες, το Ηνωμένο Βασίλειο και το Ισραήλ, όπου έχουν εντοπιστεί φορείς των υποπαραλλαγών στη Δανία, η ΒΑ.2 την τελευταία εβδομάδα του 2021 αντιπροσώπευε το 20% όλων των κρουσμάτων και αυξήθηκε στο 45% τη δεύτερη εβδομάδα του 2022. Το υπουργείο Υγείας του Ισραήλ ανακοίνωσε επίσης 20 κρούσματα, όμως, όπως ανέφερε, επί του παρόντος δεν υπάρχουν στοιχεία που να δείχνουν ότι συμπεριφέρεται διαφορετικά από τη ΒΑ.1.

[SID:14932548]



Πηγή: HELLENIC MAIL

Σελ.: 11

Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 333.89 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Παρέμβαση ΙΣΑ για Σισμανόγλειο και Παίδων Πεντέλης

Παρέμβαση ΙΣΑ για Σισμανόγλειο και Παίδων Πεντέλης

«Να αποκατασταθούν τα σοβαρά προβλήματα που έχουν προκύψει στη λειτουργία των νοσοκομείων Σισμανόγλειο και Παίδων Πεντέλης», ζητάει με επιστολή του στον Υπουργό Υγείας ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ).

Στην επιστολή αναφέρεται ότι το Σισμανόγλειο «μετετράπη σε αποκλειστικά Covid νοσοκομείο, διαθέτοντας όλες τις κλίνες του (392) για το σκοπό αυτό, διακόπτοντας ουσιαστικά τη λειτουργία τμημάτων ζωτικής σημασίας, όπως είναι το αιμοδυναμικό ή τα χειρουργικά. Οι παθολογικές και πνευμονολογικές κλινικές δέχονται τεράστιο αριθμό ανθρώπων, ενώ ακόμη και ειδικευμένοι ιατροί απο-

χωρούν. Αυτονόητο είναι ότι υπό το καθεστώς αυτό δεν ευνοείται η στελέχωση του Νοσοκομείου με ειδικευμένους και νέους ιατρούς». Σύμφωνα με τον ΙΣΑ «παρουσιάζεται μία μονόπλευρη επιβάρυνση του συγκεκριμένου νοσοκομείου σε πολλά επίπεδα, η οποία συνεχίζεται μέχρι σήμερα, ενώ διανύουμε, ευτυχώς, την αποκλιμάκωση της κρίσης». Προσθέτει ότι «είναι προφανές ότι η έλλειψη ιατρικού προσωπικού, αλλά και ειδικά όσον αφορά στο Παίδων Πεντέλης, η επιπλέον επιβάρυνση με πρόσθετες εμβολιαστικές γραμμές, αποξενώνει τους ιατρούς από το ιατρικό και εκπαιδευτικό τους έργο και αποστερεί τα άρρωστα παιδιά από την αναγκαία παιδιατρική φροντίδα».

Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ



Πηγή: ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 73.32 cm² Κυκλοφορία: 6710
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΕ ΡΑΝΤΖΑ ΣΤΗ ΝΙΚΑΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ COVID-19



Σε ράντζα στο Κρατικό Νοσοκομείο της Νίκαιας έμειναν 17 ασθενείς με Covid-19 μετά την άρνηση ιδιωτών κλινικαρχών να συναινέσουν για τη διακομιδή τους στις κλινικές τους, «παρά το γεγονός πως η κυβέρνηση έλεγε πως έχει εξασφαλίσει 300 κλίνες του ιδιωτικού τομέα γι' αυτόν τον σκοπό»!

Αυτό τουλάχιστον διατείνεται η Νομαρχιακή Επιτροπή Πειραιά του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία, καταγγέλλοντας την κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας για τη διαχείριση της πανδημίας.

Πηγή:	ΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ	Σελ.:	1,8	Ημερομηνία έκδοσης:	22-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	928.36 cm ²	Κυκλοφορία:	900
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ **Η Υγεία διαλύεται** **και ιδιωτικοποιείται**

ΣΕΛΙΔΑ 8



Η Δημόσια Υγεία διαλύεται και ιδιωτικοποιείται

■ ΤΟΥ Μανώλη Μούστου



Η αστυνομία κλείνει τις εφημερίες του Παίδων Πεντέλης

Ανάκατα αναδείχθηκε δίχως αμφιβολία σε αυτά τα δύο χρόνια πανδημίας, είναι ότι η Υγεία συνιστά ένα πολύτιμο αγαθό, ο δημόσιος και δωρεάν χαρακτήρας του οποίου θα πρέπει πάσει θυσία να διασφαλίζεται από την κυβέρνηση. Η ανάγκη για ένα ισχυρό ΕΣΥ και η ισότιμη πρόσβαση όλων των πολιτών στις δημόσιες δομές υγείας, θα έπρεπε να θεωρούνται πλέον κοινός τόπος για το πολιτικό σύστημα μπροστά στην πιο μεγάλη υγειονομική κρίση της εποχής μας. Άλλωστε, το ίδιο ακριβώς είχε συμβεί και μετά από πανδημίες που είχαν ταλαιπωρήσει την ανθρωπότητα τον περασμένο αιώνα. Αμ δε...

ΟΣΟ ΚΑΙ ΑΝ φαίνεται εξωφρενικό, έγινε ακριβώς το ανάποδο. Το ΕΣΥ όχι μόνο δεν βγαίνει ενισχυμένο μετά την πανδημία αλλά φάνηκε ότι η τρέχουσα κρίση αποτέλεσε και μίας πρώτης τάξεως ευκαιρία για την περαιτέρω ιδιωτικοποίηση του αγαθού της Υγείας. Η κυβέρνηση παρά τα αλλεπάλληλα πρωθυπουργικά διαγγέλματα και τους όρκους ότι «η υγεία για εμάς αποτελεί πρώτη προτεραιότητα» έκανε τελικά ό, τι περνάει από το χέρι της για να λειτουργήσει προς όφελος των ιδιωτικών ομίλων της υγείας στη χώρα μας. Κανονικοί πλασιέ δηλαδή... Για τα παραπάνω η πραγματικότητα αποτελεί την καλύτερη απόδειξη. Η πρόσφατη μετατροπή του Παίδων Πεντέλης σε αποκλειστικά εμβολιαστικό κέντρο αποτελεί το τελευταίο «κρούσμα» της παραπάνω λογικής: Η υποβάθμιση ενός εκ των πιο κομβικών παιδιατρικών νοσοκομείων της

Αθήνας σε εμβολιαστικό κέντρο και η συνεπακόλουθη συμπίεση – με άλλα λόγια, η διαμόρφωση ενός εφημεριακού προγράμματος στο κόκκινο και το «μπουκώμα» των κλινικών – των υπόλοιπων παιδιατρικών νοσοκομείων έχει ήδη οδηγήσει πολλούς γονείς να προσφύγουν στον ιδιωτικό τομέα. Τουλάχιστον, όσους μπορούν να παρέχουν

αυτήν τη δυνατότητα στα παιδιά τους. Για τους υπόλοιπους θα δούμε. Το ίδιο, ακριβώς, δεν έχει συμβεί από την έξαρση του κορωνοϊού το φθινόπωρο του 2020; Έχει γίνει πλέον συνήθεια για τους γιατρούς και το υπόλοιπο υγειονομικό προσωπικό των μεγάλων δημόσιων νοσοκομείων, η ξαφνική μετατροπή ολόκληρων παθολογικών ή χειρουργικών κλινικών σε «κλινικές covid» με μία απόφαση της εκάστοτε διοίκησης και των ΔΥΠΕ. Έτσι, με το 95% των υποδομών του ιδιωτικού τομέα να παραμένουν ως και σήμερα covid-free, αρκετοί είναι οι πολίτες που στρέφονται εκεί ακόμα και για τα πιο απλά ζητήματα. Όσο για την διαβόητη επίταξη των ιδιωτικών κλινικών για την ανάσχεση της πανδημίας; Αυτό πρέπει να ήταν το πιο σύντομο ανέκδοτο της τρέχουσας κρίσης, αφού η μεταφορά ασθενών του ΕΣΥ σε αυτές έγινε (όπου τους δέχτηκαν βέβαια) με «ξένα κόλλυβα». Παντελής άρνηση των κλινικαρχών να δεχτούν ασθενείς με κορωνοϊό (μην τυχόν και φανεί η κλινική «μολυσμένη» στην πιιάτσα και χάσουμε πελατεία) και οι ειδικευόμε-

νοι να τρέχουν να κάνουν επίσκεψη χωρίς κλίμα απολύτως βοήθεια από τις ιδιωτικές κλινικές.

Η ΥΠΟΒΑΘΜΙΣΗ του ΕΣΥ δεν ήταν καθόλου τυχαία και λειτούργησε από την πρώτη στιγμή προς όφελος των επιχειρηματιών της Υγείας. Η αλλαγή του χαρακτήρα του σε «χαράκωμα για την πανδημία» είναι η μία πλευρά. Η άλλη πλευρά είναι ότι η κυβέρνηση ουδέποτε προχώρησε σε πρόσληψη μόνιμου προσωπικού αλλά αρκέστηκε σε ανανεώσεις συμβάσεων των επικουρικών εργαζόμενων, κλείσιμο των «τρυπών» με αγροτικούς ιατρούς και προσλήψεις αποφοίτων Ιατρικής με τρίμηνες συμβάσεις. Παρά το φιλότιμο και τις άοκνες προσπάθειες των εργαζόμενων στα δημόσια νοσοκομεία, τα αποτελέσματα των παραπάνω πολιτικών επιλογών ήταν δραματικά: Εξουθένωση του προσωπικού στις δημόσιες δομές, τεράστιες αναμονές στα επείγοντα (που σε αρκετές περιπτώσεις συνιστούν και εστίες υπερμετάδοσης) και προγράμματα εφημέρευσης που βγαίνουν κάθε μήνα οριακά και ενίοτε με εκβιασμούς των διοικήσεων.

Η δε απόλυση χιλιάδων ανεμβολίαστων υγειονομικών στις αρχές του φθινοπώρου – και εν μέσω έξαρσης των κρουσμάτων – αποτέλεσε το κερασάκι στην τούρτα. Με πρόσχημα την «ασφάλεια» των ασθενών βρήκαν την ευκαιρία να ξεφορτωθούν χιλιάδες εργαζόμενους του Δημοσίου στο πιο νευραλγικό τομέα της χώρας αυτήν την στιγμή και να μην ανοίξει και ρουθούνι. Και φτάσαμε τώρα για να βγουν οι εφημερίες να εφημερεύουν ακόμα και ειδικευόμενοι με θετικό τεστ μετά από πενταήμερη καραντίνα!

Και αν τα παραπάνω ήταν τα «χοντρά» που έστειλαν πολύ κόσμο στον ιδιωτικό τομέα, η κυβέρνηση με τα τεστ φρόντισε να βγάλει ακόμα λίγο ξύγκι από την ταλαιπωρημένη μύγα. Στην αρχή με τους ανεμβολίαστους και έπειτα για όλο τον πληθυσμό, το πάρτι που στήθηκε με τα self-rapid τεστ και τα PCR δεν είχε προηγούμενο. Με επιχείρημα ότι «δεν μπορούμε να βάλουμε κανόνες στην ελεύθερη αγορά» άφησαν τον πληθυσμό απροστάτευτο από τους προμηθευτές των τεστ με αποτέλεσμα να επιβαρύνονται σε αρκετές περιπτώσεις απευθείας οι πολίτες το κόστος εξετάσεων που κανονικά θα έπρεπε να παρέχονται δωρεάν.

> Πανδημίζοντας ...

- > Συνεχίζεται το χαράτσι των 100 ευρώ στους άνω των 60 που επιλέγουν να μην εμβολιαστούν. Τόση δημοκρατία είχαμε να δούμε από το 1967.
- > Το Ανώτατο Δικαστήριο των ΗΠΑ ακύρωσε απόφαση του προέδρου Μπάιντεν να επιβάλει τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των εργαζομένων σε επιχειρήσεις που απασχολούν περισσότερα από 100 άτομα. Εδώ πάντως, στις Ευρώπες, τον σκέφτονται για όλη την κοινωνία.
- > Μείωση μισθού θα έχουν οι γονείς-εργαζόμενοι στο ιδιωτικό τομέα, σε περίπτωση που το παιδί τους νοσήσει από κορωνοϊό και χρειάζεται τη δια ζώσης φροντίδα τους. Άλλο ένα «φιλολαϊκό» μέτρο της κυβέρνησης Μητσοτάκης που οι μητέρες θα το νιώσουν λίγο παραπάνω.
- > Το μεγαλύτερο κομμάτι της πίτας στην ιδιωτική περιθαλψη στην Ελλάδα κατέχει το αμερικανικό fund CVC Capital Partners, που μέσω του Hellenic Healthcare Group έχει ήδη υπό την ομπρέλα του έξι θεραπευτήρια: το Υγεία, το Metropolitan Hospital, το Μπτέρα, το Metropolitan General (πρώην Iaso General), το μαιευτήριο Απτά και το Creta InterClinic, όπως επίσης και την εταιρία Y-Logimed, με αντικείμενο την εμπορία ιατροτεχνολογικών προϊόντων, το Κέντρο Γενετικής και Γενωμικής ΆλφαLAB και την εταιρεία Business Care, που παρέχει υπηρεσίες ασφάλειας και υγείας στην εργασία, σε επιχειρήσεις και οργανισμούς. Επίσης το ίδιο επενδυτικό fund προσέλαβε, τον Οκτώβριο του 2020, την κόρη του πρωθυπουργού Κ. Μητσοτάκη, Σοφία, σαν investors relation manager στα κεντρικά γραφεία του στο Λονδίνο. Επίσης το ίδιο fund μέσα στο 2020 αγόρασε και την Εθνική Ασφαλιστική. Είπατε κάτι για το ποιοι κάνουν τους πλασιέ;

Η κυβέρνηση παρά τα αλλεπάλληλα πρωθυπουργικά διαγγέλματα και τους όρκους ότι «η υγεία για εμάς αποτελεί πρώτη προτεραιότητα» έκανε τελικά ό, τι περνάει από το χέρι της για να λειτουργήσει προς όφελος των ιδιωτικών ομίλων της υγείας στη χώρα μας





Doc Σκανδαλώδης επχείρηση

«Υπάρχει σκοπιμότητα για να κλείσει το Παιδων Πεντέλης»

Γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό, γονείς και μικροί ασθενείς εκθέτουν τους λόγους που φοβούνται ότι έρχεται λουκέτο

Ρεπορτάζ

Αναγνώνη Μιχοπούλου

● Εν συντομία

Ενα νοσοκομείο-κόσμημα για το ΕΣΥ περνά σε φάση αγωνίας για επικείμενο λουκέτο με βάση κινήσεις που δείχνουν μεθοδευμένη επείγουσα από πλευράς κυβέρνησης Μητσότακη.

● Γιατί ενδιαφέρει

Εν μέσω πανδημίας οποιαδήποτε δημόσια δομή βγαίνει «εκτός μάχης» φανερώνει «επίθεση» εναντίον χιλιάδων ασθενών που αδυνατούν να απευθυνθούν σε ιδιωτικές κλινικές.

Οποιος έχει επισκεφτεί έστω και μία φορά το Παιδων Πεντέλης γνωρίζει ότι πρόκειται για παιδιατρικό νοσοκομείο-διαμάντι. Με πολύ γρήγορη εξυπηρέτηση ακόμη και στις «βαριές» επημερίες και σε συνδυασμό με την ευγένεια από το έμπειρο προσωπικό του είναι ξεκάθαρο ότι θα μπορούσε καταρχάς να ανταγωνιστεί ισοτήμα τα περισσότερα ιδιωτικά παιδιατρικά θεραπευτήρια. Σοφικά όμως, εν μέσω πανδημικού κύματος, η κυβέρνηση Μητσότακη αποφάσισε από την προηγούμενη εβδομάδα να το θέσει εκτός γενικής επημερίας με το «κατά πολλούς» πρόσχημα της λειτουργίας ενός μεγάλου εμβο-

λιαστικού κέντρου για παιδιά. Κατόπιν αυτού, αυτόματα πολλά παιδιά βρίσκονται είτε στο... έλεος των ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας είτε στην πολύωρη αναμονή των επιβαρυνμένων δημόσιων παιδιατρικών νοσοκομείων του κέντρου της Αθήνας. Παρά τις συνεχόμενες προφορικές δεσμεύσεις της κυβέρνησης περί προσωρινού μέτρου για να επιταχυνθεί ο εμβολιασμός των παιδιών, οι γιατροί, οι νοσηλευτές αλλά και οι γονείς ανησυχούν πολύ, φοβούμενοι ότι θα είναι η αρχή του τέλους για το Νοσοκομείο Παιδων Πεντέλης. Και έχουν λόγους γι' αυτό.

Η απουσία επιτείνεται από τη θολή εικόνα για το τέλος της αναστολής των επημεριών. «Μας έστειλαν γραπτή την εντολή και ενώ ήρθε να μας πουν ποτέ θα τελειώσει, δεν μίηκε κανείς στη διαδικασία να στείλει κάτι γραπτός» λένε στο Documento γιατροί του νοσοκομείου.

«Ο έσχατος φόβος μας είναι ότι δεν θα επιστρέψει στην επημερία. Ο φόβος μας είναι ότι ένα παιδί που θα αρρωστήσει και θα έρχόταν στο δικό μας νοσοκομείο θα πρέπει να πάει ή στο Αγία Σοφία ή το Παν. & Αγλαίας Κυριακού και να βρεθεί έξι οκτώ ώρες στην αναμονή για να εξεταστεί. Αυτό και μόνο είναι επικίνδυνο και ακατάλληλο» υποστηρίζει η Ιωάννα Πασιπάτη, χειρουργός ορθοπαιδικός και διευθύντρια στην ορθοπαιδική κλινική στο Παιδων Πεντέλης, και εξηγεί ότι εναλλακτικά λύση είναι ο



Μόλις την περασμένη Πέμπτη αποκαλύφθηκε «μυστική συνάντηση» γιατρών-βουλευτών της ΝΔ με την αναπληρώτρια υπουργό Υγείας Μίνα Γκάγκα, με αντικείμενο το ξεδόντισμα του ΕΣΥ προς όφελος των ιδιωτικών κλινικών και διαγνωστικών κέντρων





ιδιωτικός τομέας, για όσους όμως μπορούν να το αντέξουν οικονομικά: «Πόσα παιδιά με ένα μικρό κάταγμα στο χέρι πήγαν σε ιδιωτικό επειδή δεν εφημερεύαμε και προκειμένου να μη συνωστιστούν στα δύο Παιδών πλήρωσαν 300 ευρώ για μια εξέταση, μια ακτινογραφία, να βάλουν νάρθηκα - και αν ήταν γύψος, 600 ευρώ. Το θέμα είναι η πρόσβαση στη δωρεάν υγεία. Το Παιδών Πεντέλης είναι πραγματικά στο ίδιο επίπεδο, οπότε ίσως είμαστε καρφί στο μάτι».



«Πόσα παιδιά με ένα μικρό κάταγμα στο χέρι πήγαν σε ιδιωτικό επειδή δεν εφημερεύαμε και προκειμένου να μη συνωστιστούν στα δύο Παιδών πλήρωσαν 300 ευρώ για μια εξέταση... Το Παιδών Πεντέλης είναι πραγματικά στο ίδιο επίπεδο, οπότε ίσως είμαστε καρφί στο μάτι»

Ιωάννα Πασπάτι
Χειρουργός ορθοπεδικός και διευθύντρια στην ορθοπεδική κλινική στο Παιδών Πεντέλης

Βλέπουν σκοπιμότητα
Η εκπερασμένη πρόθεση της κυβέρνησης να αλλάξει το ΕΣΥ με τη δημιουργία ενός νοσοκομείου-κόμβου και περιφερειακών υπηρεσιών-κέντρων υγείας επανήλθε στην επικαιρότητα την περασμένη Τετάρτη. Ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης μιλώντας από τη συχνότητα της ΕΡΤ για το νέο ΕΣΥ είπε: «Δεν τίθεται θέμα να κλείσει δομή. Αλλά από εκεί και πέρα θα πρέπει να βλέπουμε ποιο νοσοκομείο θα έχει τις κεντρικές βασικές υπηρεσίες και τα περιφερειακά νοσοκομεία, αυτά δηλαδή που είναι γύρω γύρω, στα 20-25 χιλιόμετρα, να κρατήσουν αυτά τα οποία είναι απαραίτητα». Την επομένη αποκαλύφθηκε «μυστική συνάντηση» γιατρών βουλευτών της ΝΔ με την αναπληρώτρια υπουργό Υγείας Μίνα Γκάγκα που είχε αντικείμενο το επικείμενο ξεδόμημα του ΕΣΥ - και αυτό προς όφελος των ιδιωτικών κλινικών και

διαγνωστικών κέντρων.
Αν αυτά δεν θορόβισαν υγειονομικό προσωπικό και γονείς, η μεθόδευση της αναστολής της γενικής εφημερίας του Παιδών Πεντέλης σήμανε συναγερμό, καθώς προσηγορεύει με το κλείσιμο του Λοιμωδών επί συγκυβέρνησης ΝΔ - ΠΑΣΟΚ. «Ανησυχώ επειδή αυτή η απόφαση είναι αοριστοχρόνη. Κάπως έτσι κλείσανε και το Λοιμωδών στη δυτική Αττική. Η πρώτη κίνηση ήταν να του στερήσουν τις εφημερίες. Κάπι τέτοια με τρωμάζουν αλλά προσπάθω να διατηρήσω την αισιοδοξία μου» σημειώνει στο Documento η κ. Πασπάτι. Η συντριπτική πλειοψηφία συμφωνεί ότι «πίσω από την αποδυνάμωση του Παιδών Πεντέλης υπάρχει σκοπιμότητα». Ακόμη και φίλα προσκείμενες στην κυβέρνηση εφημερίδες μιλούσαν για «ακατανόητη εμμονή» του υπουργείου να αναστείλει τις εφημερίες.

«Πιστεύουμε ότι υπάρχει σκοπιμότητα πίσω από αυτό, γιατί από πολύ καιρό υπήρχαν σημεία που μας προκάλεσαν άγχος και ανησυχία για το μέλλον του νοσοκομείου μας. Με την έναρξη της πανδημίας άρχισε να γίνεται αισθητό ότι ακόμη και τώρα προπαθούν να μας απενεργοποιήσουν την περίοδο που όλοι φοβόμαστε ότι τα παιδιά είναι στο επικέντρο» παρατηρεί η κ. Πασπάτι.

Παράλληλα, περιγράφει τη διαχείριση της λειτουργίας του Παιδών Πεντέλης από την πρώτη μέρα της πανδημίας, η οποία προκαλεί ερωτήματα: «Με το που ξέσπασε η πανδημία, όπως και στα άλλα νοσοκομεία, επέλεξαν μια κλινική που είχε έξι θαλάμους, συν τα γραφεία των γιατρών, συν τα μπάνια, συν τα εξεταστήρια και την απέκλεισαν για να υποδεχτεί τους ασθενείς Covid. Μετέφεραν τους εργαζόμενους αυτής της κλινικής στη χειρουργική και τους ένωσαν».

Όπως εξηγεί όμως η κ. Πασπάτι, ακόμη και όταν η κλινική Covid μεταφέρθηκε σε άλλο σημείο του νοσοκομείου, ο χώρος παρέμεινε ανεκμετάλλετος: «Ξαφνικά δεν τον χρησιμοποιήσαν σε τίποτα, καθώς βρήκαν άλλο χώρο στην παιδιατρική κλινική, όπου νοσηλεύονταν τα παιδιά με κορονοϊό, για να εξυπηρετεί το ήδη υπάρχον προσωπικό. Οπότε είχαμε ένα μεγάλο χώρο αποκλεισμένο, κενό, χωρίς να χρησιμοποιείται, με την αιτιολογία ότι δεν έχουμε προσωπικό. Είσι κάποια στιγμή βρέθηκαν χειρουργική, ορθοπεδική, ωτορινολαρυγγολογική και οδοντιατρική όλοι μαζί σε τρεις θαλάμους και εμείς οι γιατροί πολλές φορές να μην έχουμε γραφείο».

Ταυτόχρονα όμως ο αποκλεισμένος χώρος, όπως εξηγούν γιατροί και νοσηλεύτες του νοσοκομείου, είχε αποτελεσματικό αποτέλεσμα να φαίνεται ότι είχε χαμηλή πληρότητα, ενώ στην πραγματικότητα τα λειτουργικά κρεβάτια είχαν μειωθεί σημαντικά. Ενδεικτικά περιγράφουν ότι ο χειρουργικός τομέας δούλευε με οκτώ κρεβάτια. «Άρρισαν τότε αιφνίδια να μας έρχονται ενημερώσεις ότι το νοσοκομείο μας δεν εμφανίζει πληρότητα, ότι δεν λειτουργεί σωστά και ότι δεν αποδίδει. Βέβαια ήταν πλασματική εικόνα, επειδή άλλον αριθμό κρεβατιών έβλεπε το υπουργείο και άλλα κρεβάτια λειτουργούσαν στην πραγματικότητα» εξηγούν.

Η ανησυχία του υγειονομικού προσωπικού κορυφώθηκε όταν άρχισαν να συνδέουν το παζλ περιργων συμπτώσεων. Παράλληλα, πάντα ακούγονταν φήμες για το νοσοκομείο. «Πολλές φορές έχει ακουστεί άπυα ότι ενδιαφέρονται και κάποιοι ιδιώτες να μας πάρουν. Ακόμη έχει ακουστεί ότι θα μπορούσε να γίνει και άλλη χρήση» λέει γιατροί του Παιδών Πεντέλης.

Η «σφήνα» της δομής

Ενδεικτικό είναι ότι, όπως εξηγούν, υπήρχαν φήμες πως χώρος που παρέμεινε ανεκμετάλλετος, όπως έπαψε να λειτουργεί ως κλινική Covid, προοριζόταν για άλλη χρήση. «Πριν από μερικούς μήνες άρχισε να κυκλοφορεί η φήμη ότι πρόκειται να γίνει στο Παιδών Πεντέλης μια δομή για τα παιδιά που έχουν απομακρυνθεί από το οικογενειακό τους περιβάλλον ή οι εισαγγελική εντολή. Ρωτούσαμε, αλλά δεν υπήρχε απάντηση. Κάποια στιγμή επιδόθηκε ότι θα γίνει μια δομή στους χώρους του νοσοκομείου, σπερώντας το από κρεβάτια και χώρους. Μάλιστα παρουσιάστηκε ως αναβάθμιση και ότι με αυτό τον τρόπο δεν κινδυνεύουμε να μας κλείσουν. Αυτό σημαίνει ότι υπάρχουν άσχημα πράγματα στο πίσω μέρος του μυαλού κάποιων για το Παιδών Πεντέλης» τονίζει η κ. Πασπάτι και συνεχίζει: «Κάποια στιγμή η υποδιοικήτρια της 1ης ΥΠΕ Μαρία Οικονόμου περπατούσε έκανε μια δημοσίευση στην "Καθημερινή" ότι θα γίνει δομή στο Παιδών Πεντέλης».

Οι αντιδράσεις των εργαζομένων, οι οποίοι υψίστανται άνωθεν πιέσεις για το πού και πώς θα μιλάνε, προκάλεσαν και τις ανακοινώσεις των ομοσπονδιών. «Με παρεμβάσεις μας ζητήσαμε την αποχώρηση των εγκαταλελειμμένων παιδιών και την εξεύρεση χώρου για να φιλοξενοούνται με ασφάλεια. Ενώ υπάρχουν δεκάδες κατάλληλα δημόσια κτίρια στην Αττική, προωθείται λύση διάλυσης του Παιδιατρικού Νοσοκομείου Παιδών Πεντέλης παραχωρώντας 850 τ.μ. έκταση για την κατασκευή ειδικής μονάδας φιλοξενίας των παιδιών, στην οποία έχουν ανεγερθεί κτίρια και λειτουργούν κλινικές ΩΡΛ και η Παιδοχειρουργική, μέρος των οποίων τώρα λειτουργεί ως κλινική κορονοϊού. Αυτόνοπ-τό είναι ότι κάτι τέτοιο δεν θα το επιτρέψουμε. Να αξιοποιηθούν τα δεκάδες εγκαταλελειμμένα δημόσια κτίρια με την κατάλληλη στελέχωση ώστε να φιλοξενηθούν τα παιδιά με ασφάλεια και να δοθεί έμφαση στην κοινωνική επανένταξη τους. Κάτω τα χέρια από το Παιδιατρικό Νοσοκομείο Πεντέλης» αναφέρει η ανακοίνωση της ΠΙΟΕΔΗΝ.

Πάντως, όπως λένε οι εργαζόμενοι, μέχρι στιγμής το συγκεκριμένο σχέδιο δεν δείχνει να προχωράει.

«Με συνθήκες ιδιωτικού»

Αυτό που διαπιστώνουν με σιγουριά οι γιατροί είναι ότι οι δωρεάν υπηρεσίες υγείας δεν αποτελούν προτεραιότητα για την κυβέρνηση, σε βάρος των αμειβόμενων υπηρεσιών. Ενδεικτικό είναι αυτό που περιγράφει η κ. Πασπάτι: «Πολύ εύκολα αποφασίζεται να στερηθεί το νοσοκομείο τις 24ώρες εφημερίες που συνιστούν δωρεάν υπηρεσίες υγείας, σε αντιδιαστολή με λειτουργί-



«Είμαι πεπεισμένη ότι πάνε να κλείσουν το νοσοκομείο. Είναι η αφορμή για να αποδειχθούν με έμμεσο τρόπο ότι δεν χρειάζεται να καλύπτονται οι ανάγκες από τα υπόλοιπα»

Σταυρούλα Λαμπράκη
Πρώην νοσηλεύτρια στο Παιδών Πεντέλης

ες οι οποίες προσφέρονται επί πληρωμή, όπως είναι τα απογευματινά ιατρεία».

Οι γιατροί και οι γονείς που συμμετέχουν στις κινητοποιήσεις εξηγούν ότι η αναστολή των εφημεριών δεν είναι θέμα μόνο εργασιακό, αλλά και κοινωνικό. «Η αναστολή των εφημεριών πρωτίστως αποτελεί τεράστια απώλεια φροντίδας και περιθαλψής για όλα τα παιδιά της μισής Ελλάδας. Είναι ένα νοσοκομείο που λειτουργούσε πολύ καλά. Ωφελούσε σημαντικά και αυτός είναι και ο λόγος που γονείς είναι εξάλλοι» λέει στο Documento ο τώως πρόεδρος της Ένωσης Γονέων του Δήμου Πεντέλης και γραμματέας του Συλλόγου Γονέων του Κρυσταλλείου Δημοτικού Κωνσταντίνος Χριστόπουλος.

Το λουκέτο πάντως είναι στόχος κυβερνητικός. «Είμαι πεπεισμένη ότι πάνε να κλείσουν το νοσοκομείο. Είναι η αφορμή για να αποδείξουν με έμμεσο τρόπο ότι δεν χρειάζεται και καλύπτονται οι ανάγκες από τα υπόλοιπα» λέει στο Documento η Σταυρούλα Λαμπράκη, πρώην νοσηλεύτρια εκεί. Παρατίθηκε πριν από λίγους μήνες αφήνοντας τα προνόμια του δημόσιου τομέα επειδή δεν άντεξε άλλο. «Μας εξαθλίωσαν. Δουλεύαμε σε πολύ κακές συνθήκες εργασίας -όχι από άποψη υλικής υποδομής-, με πολύ μεγάλη έλλειψη προσωπικού και με καθιστώ ανασφάλεια: σήμερα μπορεί να ήσουν στο Παιδών Πεντέλης και αύριο τελεσμένα σε μετεφεραν όπου αυτοί έκριναν απαραίτητο και αναγκαίο, και αν δεν πήγαινες θα είχες κυρώσεις. Αυτό είναι καταπάτηση κάθε δικαιώματος» σημειώνει.

Η Σταυρ. Λαμπράκη εργαζόταν πλέον στον ιδιωτικό τομέα, όπως λέει, αντιλαμβάνεται τα ξεκάθαρα τον λόγο που θέλουν να το κλείσουν. «Την Πεντέλη την αγαπάω πάρα πολύ. Ξέρω τι μπορεί να δώσει, ξέρω επίσης ότι χρόνια τώρα την πολεμάνε πάρα πολύ. Είναι νοσοκομείο πρωτοπόρο σε πάρα πολλά, σε πολύ ειδικά ιατρεία, σε ξεχωριστές τεχνικές, είχε δυνατά ονόματα γιατρών. Στην κοινωνία και σε κάποιες ειδικές ομάδες είναι πολύ γνωστό αυτό» λέει και εξηγεί γιατί είναι πεπεισμένη ότι το λουκέτο θα διευκολύνει τα ιδιωτικά νοσοκομεία. «Επειδή το Παιδών Πεντέλης δεν στερείται κάτι από αυτό που κάθε γονιός φαντάζεται ή θέλει για το παιδί του όταν πάει στο ιδιωτικό νοσοκομείο. Υπερτερεί επειδή βρίσκεται μέσα στη φύση, όπου οι γονείς θα έρθουν και θα έχουν να σταθμεύσουν. Δεν έχει την ταλαιπωρία της αναμονής των άλλων δημόσιων νοσοκομείων. Οι θάλαμοι των παιδιατρικών κλινικών δεν είναι εξάκλινοι όπως σε άλλα παιδιατρικά δημόσια νοσοκομεία, είναι δικίνοιο και βαριά βαριά τρίκλινο, όπου σχεδόν ποτέ δεν φιλοξενοούνται τρία παιδιά μαζί. Επομένως μιλάμε για συνθήκες ιδιωτικού» καταλήγει.

Μάλιστα εξηγεί τους λόγους που το Παιδών Πεντέλης υπερτερεί των ιδιωτικών παιδιατρικών. «Η εφημερία του δεν έχει ένα γιατρό που εφημερεί, όπως στο ιδιωτικό, είναι μια ομάδα γιατρών. Δεν καλύπτει τον ΩΡΛ να έρθει από το σπίτι του όταν εφημερεί, δεν θα καλέσουμε τον ακτινολόγο όπως συμβαίνει στα ιδιωτικά και καταλήγει: «Πιστεύω ότι σίγουρα υπάρχει πολιτική και οικονομική σκοπιμότητα πίσω από αυτό».



Η απόφαση της κυβέρνησης Μητσοτάκη να θέσει εκτός γενικής εφημερίας το νοσοκομείο με το -κατά πολλούς- πρόσημα της λειτουργίας ενός μεγάλου εμβολιαστικού κέντρου για παιδιά προκάλεσε τις αντιδράσεις των εργαζομένων, οι οποίοι υψίστανται άνωθεν πιέσεις για το πού και πώς θα μιλάνε



Πηγή:	ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	1,22-23	Ημερομηνία έκδοσης:	23-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2269.37 cm ²	Κυκλοφορία:	2470
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Παιδων Πεντέλης

Οι Ροταριανοί, οι κλινικές και ο Πλεύρης

Πιλότος για την ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ

σελίδες 22-23



Πρόβα συνολικού σχεδίου το Παίδων Πεντέλης

Ξετυλίγοντας το κουβάρι της απόφασης για τη μετατροπή σε εμβολιαστικό **κέντρο** του ενός από τα τρία παιδιατρικά **νοσοκομεία** της Αττικής και η επιτελική ασάφεια των αποφάσεων του υπουργείου Υγείας

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Εντονες αντιδράσεις έχει προκαλέσει το τελευταίο διάστημα η απόφαση του υπουργείου Υγείας να βγάλει από τη λίστα εφημεριών του Παίδων Πεντέλης για να λειτουργήσει ως **μεγα εμβολιαστικό κέντρο** για παιδιά. Πέρα από τα εμφανή -διπλοδή το γεγονός ότι η Αττική μένει πλέον με δύο παιδιατρικά **νοσοκομεία**- δημιουργούνται πολλά ερωτήματα για τον σκοπό που κρύβει αυτή η απόφαση της κυβέρνησης, κυρίως γιατί κρίνεται ακατανόπη. Γιατροί του Παίδων Πεντέλης αναφέρουν στην ΑΥΓΗ ότι η πρωτοβουλία του υπουργείου δεν έχει νόημα, γιατί αφενός υπάρχει μεγάλη ανάγκη (την ώρα που άνοιξαν και τα σχολεία), αφετέρου ο **εμβολιασμός** των παιδιών μπορεί να καλυφθεί από άλλες δομές ή ακόμα και από το ίδιο το **νοσοκομείο** εφόσον γίνουν οι απαραίτητες προσλήψεις. Εν ολίγοις, το κλείσιμο των εφημεριών δεν έχει σημαία λογική.

Ψάχνοντας απαντήσεις πρέπει να δούμε ποιιο ωφελούνται από τη συγκεκριμένη απόφαση, έχουν κέρδος και τους συμφέρει το κλείσιμο των εφημεριών του Παίδων. Ένα κουβάρι που, ξετυλίγοντας το, μας οδηγεί στα

πιο βαθιά στενά του ιδιωτικού τομέα Υγείας, στην ίδια την 1η Υγειονομική Περιφέρεια, μέχρι και το παγκόσμιο δίκτυο Rotary.

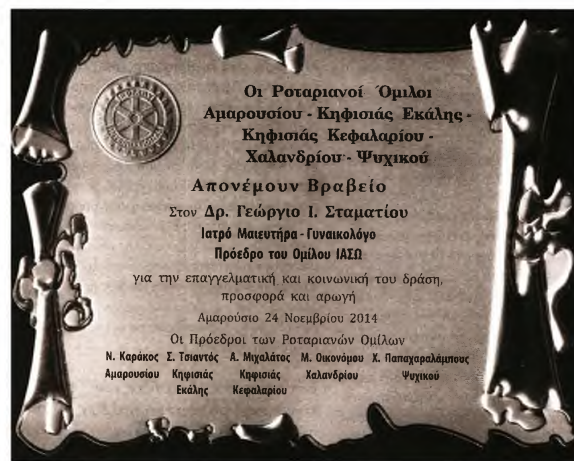
Τι είναι το Rotary;

Το Διεθνές Rotary αυτοπροσδιορίζεται ως παγκόσμιο δίκτυο εθελοντών, παγκόσμια ανθρωπιστική οργάνωση προσφοράς υπηρεσιών. Με 33.000 ομίλους σε περισσότερες από 200 χώρες και γεωγραφικές περιοχές, έχει περισσότερα από 1,5 εκατομμύριο μέλη. Τα μέλη αποκαλούνται Ροταριανοί και εκτελούν ανθρωπιστικά προγράμματα που αντιμετωπίζουν προβλήματα της σύγχρονης κοινωνίας, όπως είναι η πείνα, η φτώχεια, ο αναλφαριθμισμός και η προστασία του περιβάλλοντος.

Το ελληνικό παράρτημα, η «τοπική» τους, είναι η Rotary 2470. Διοικήτρια της τοπικής 2470 είναι η υποδιοικήτρια της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής του Υπ. Υγείας Μαρίζα Οικονόμου...

Πλούσιο βιογραφικό στη... διαφίμηση

Η Μαρίζα Οικονόμου βρίσκεται στην 1η **ΥΠΕ** από τον Οκτώβριο του 2019, διορισμένη από τη Νέα Δημοκρατία. Ήταν η εποχή που η γαλάζια κυβέρνηση εξόριζε το



διοικητικό κομμάτι της Υγείας με ανθρώπους που ελάχιστη σχέση είχαν με αυτή. Ενδεικτικά ο διοικητής της 1ης **ΥΠΕ** είναι πρώην στέλεχος των Ενόπλων Δυνάμεων. Η Μ. Οικονόμου έχει ένα αξιοζήλευτο βιογραφικό

σε εκπαίδευση, ατομικές δεξιότητες και επαγγελματική εμπειρία.

Ποιο είναι όμως το πρόβλημα; Ότι δεν έχει καμία σχέση με την Υγεία. Έχει πτυχίο Οικονομικών Σπουδών στο Πανεπιστήμιο



Πειραιά και Master of Business Administration στο πανεπιστήμιο του Στρασβούργου. Από το 1985 έως το 2012 εργάστηκε σε πολλές θέσεις της Ολυμπιακής με αντικείμενο το κομμάτι των διαφημίσεων και του εμπορικού τμήματος. Τις χρονιές 2012-2013 και 2016-2019 εργάστηκε ως ειδική σύμβουλος στρατηγικής ανάπτυξης, ενώ στο μεσοδιάστημα ασχολήθηκε πρώτη φορά με τον χώρο της Υγείας ως αναπληρώτρια Διοικήτρια του Παιδών «Π. & Α. Κυριακού».

Οι ωφελημένοι

Στην ευρύτερη περιοχή του Παιδών Πεντέλης υπάρχουν δύο ιδιωτικά παιδιατρικά νοσοκομεία. Το παιδιατρικό της Ιασώ Α.Ε. με βασικό ιδιοκτήτη τον Γιώργο Σταματίου και το Μετροπολιτικό των Βασιλει Θεοχαράκη και Δημήτρην Σπυρίδη.

Ο Γ. Σταματίου της Ιασώ Α.Ε. έχει βραβευτεί από τον Ροταριανό Όμιλο Αμαρουσίου στις 21 Νοεμβρίου. Μάλιστα υπάρχει κοινή φωτογραφία με τη Μ. Οικονόμου από την εκδήλωση, ενώ το βραβείο του Γ. Σταματίου έχει την υπογραφή της ως διοικήτριας του Ροταριανού Ομίλου Χαλανδρίου...

Η καμπάνια των Ροταριανών

Παράλληλα η Μαρίζα Οικονόμου ξεκίνησε μια καμπάνια ως Rotary για να μαζέψει χρήματα ώστε να μετατραπεί μέρος του χώρου του Νοσοκομείου Παιδών σε ξενώνα φιλοξενίας ανηλίκων που απομακρύνονται με εισαγγελική εντολή από τις οικογένειές τους. Σε γενικές γραμμές, αυτό είναι μια πολύ καλή ενέργεια. Ωστόσο, υπάρχουν δύο προβλήματα. Πρώτον, ακριβώς απέναντι υπάρχει το ΠΙΚΠΑ Πεντέλης με άπλετο αναξιοποίητο άδειο χώρο. Δεύτερον, ο χώρος του νοσοκομείου που πλαισιώνεται ως άδειος είχε μετατραπεί σε μονάδα Covid. Μιλώντας στην Καθημερινή τον Νοέμβριο του 2021, η Μ. Οικονόμου ανέφερε ότι «το όραμά μας είναι οι φιλοξενούμενοί μας να νιώσουν αγάπη και να περάσουν τους μεταβατικούς αυτούς μήνες σε ένα ζεστό περιβάλλον».

Κούμπωσε το υπουργείο Υγείας

Σε όλο αυτό το περιβάλλον, το υπουργείο Υγείας σταμάτησε τη λειτουργία του νοσοκομείου. Δημιούργησε ένα mega εμβολιαστικό κέντρο για παιδιά στο Παιδών Πεντέλης, παρότι τον Νοέμβριο ο Θάνας Πλεούρης διαβεβαίωνε την ΟΝΕΓΕ ότι ο εμβολιασμός θα φύγει από τα νοσοκομεία.

Πάντως, είναι τόσο ακατανόητο το γεγονός ότι πρέπει να σταματήσουν οι εφημερίες για να γίνουν οι εμβολιασμοί ώστε δημιουργούνται αρκετές υποψίες. Ξέχασλο ήδη στο νοσοκομείο λειτουργούσαν τέσσερις εμβολιαστικές γραμμές, οι οποίες έγιναν ακτό το τελευταίο διάστημα. Ο στόχος του υπουργείου είναι 10. Δηλαδή για δύο επιπλέον εμβολιαστικές γραμμές διαλύουν το νοσοκομείο. Παράλληλα, είναι εμφανές ότι ο εμβολιασμός των παιδιών είναι το πρόβλημα, καθώς υπάρχουν χώροι που θα μπορούσαν να διαμορφωθούν (ΠΙΚΠΑ) και όχι να κλείσει ένα από τα τρία παιδιατρικά νοσοκομεία που έχει η Αττική. Επίσης, η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας φαίνεται ότι παίζει την... κολοκυθιά με τη χρονική διάρκεια του κλεισίματος. Η Μίνα Γκάγκα έλεγε αρχικώς για 3-4 εβδομάδες, ο Θάνας Πλεούρης κατέληξε στις 6, αλλά η επίσημη απόφαση λέει «επ' αόριστον». Κερασαίκα στην τούρτα οι δηλώσεις του Θάνου Πλεούρη για νέο υγειονομικό χάρτη, αλλά κυρίως η συνάντηση της Μίνας Γκάγκα με γιατρούς βουλευτές της Ν.Δ. για να εκπονηθεί το σχέδιο. Η πανδημία φαίνεται ότι φέρναι τη διάλυση του ΕΣΥ, αλλά μάλλον οι εξελίξεις στο Παιδών Πεντέλης πρέπει να μας προετοιμάζουν γι' αυτά που θα ακολουθήσουν.

Πρόσχημα ο εμβολιασμός

Ο γενικός γραμματέας της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ) Πάνος Παπανικολάου τονίζει στην ΑΥΓΗ ότι οι κυβερνητικές ενέργειες στο Παιδών Πεντέλης περιλαμβάνονται σε ένα συνολικό σχέδιο πλήρους ιδιωτικοποίησης της νοσοκομειακής ιατρικής περιθαλψής. Όπως αναφέρει, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονομίου είπε στον ΣΚΑΪ στις 18 Ιανουαρίου ότι η εισήγηση για το κλείσιμο της εφημερίας του Παιδών Πεντέλης έγινε από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών.

«Αν η δήλωση είναι αληθής, τότε η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών πρέπει να απαντήσει. Γιατί ειδικά στην Αττική πρέπει τα παιδιά να εμβολιάζονται σε νοσοκομεία και όχι στην υπόλοιπη χώρα; Ποια τα επιστημονικά δεδομένα που επιβάλλουν ότι ο εμβολιασμός πρέπει να γίνεται σε νοσοκομεία; Με ποια αρμοδιότητα η Επιτροπή Εμβολιασμών ανακατεύεται με λειτουργία νοσοκομείων; Αν η δήλωση είναι ψευδής, και πάλι η Επιτροπή πρέπει να βγει και να πάρει θέση. Σε κάθε περίπτωση, αυτό αποδεικνύει πόσο προσχηματική είναι η ιστορία με τον εμβολιασμό». Επίσης ένα δεύτερο σημαντικό στοιχείο είναι η επιλογή του νοσοκομείου. «Γιατί το Παιδών Πεντέλης στο στόχαστρο και όχι κάποιο από τα άλλα δύο που τα χωρίζει ένας τοίχος;» διερωτάται ο Πάνος Παπανικολάου και απαντάει: «Γιατί έχουν το προνόμιο να φιλοξενούν ναυπηγειακούς καθηγητές, ενώ το Παιδών Πεντέλης είναι αμιγώς νοσοκομείο ΕΣΥ».

Στους καθηγητές το μέλλον των γιατρών

Μάλιστα, το κλείσιμο των εφημεριών στο Παιδών Πεντέλης συνδέεται με την επαναφορά στον δημόσιο διάλογο του συνολικού σχεδίου αναδιάρθρωσης για το ΕΣΥ από τον Θάνο Πλεούρη και την κρουση παρουσίαση της Μίνας Γκάγκα σε 12 βουλευτές της Ν.Δ. Είναι το ίδιο σχέδιο με διάφορες παραλλαγές.

Πάντως, ο Πάνος Παπανικολάου επισημειεί δύο επιπλέον σημαντικά στοιχεία αναφορικά με τη συνάντηση της αναπληρώτριας υπουργού με τους «γαλάζιους» βουλευτές. Πρώτον, από το ταμείο ανάκαμψης θα δοθούν χρήματα μόνο σε συγκεκριμένα νοσοκομεία, τα οποία θα κατονομάσει η Μίνα Γκάγκα. Δεύτερον, η αναπληρώτρια υπουργός επαναφέρει φραγμούς στην έναρξη ειδικότητας για τους νέους γιατρούς. Συγκεκριμένα θα συνδέσουν την πρόσβαση στην ειδικότητα με τον βαθμό πτυχίου. Δηλαδή αυτοί που θα παίρνουν «άριστα» θα ξεκινούν κατευθείαν την ειδικότητα, ενώ όσοι παίρνουν «λίαν καλώς» ή «καλώς» θα... πετυούνται στον Καιιάδα και θα κάνουν πρακτική άσκηση για ένα χρόνο. «Δεν θα μείνει ούτε ένας πτυχιούχος στη χώρα. Ο φοιτητής θα εξαρτάται από τον κάθε καθηγητή και τι βαθμό θα του βάλει στο πτυχίο, ου θα καθορίζει όλη του τη ζωή. Ό,τι πιο αίσχρό» καταλήγει ο Πάνος Παπανικολάου.

Ωφελούνται ξεκάθαρα τα συμφέροντα του ιδιωτικού τομέα

Παγκόσμια πρωτοτυπία αποτελεί το σκεπτικό της απόφασης για τη μετατροπή ενός τριτοβάθμιου νοσοκομείου σε εμβολιαστικό κέντρο, λέει στην ΑΥΓΗ της Κυριακής η Αλ. Αθανασοπούλου, ειδικευόμενη παιδίατρος στο Παιδών Πεντέλης



Μιλώντας στην ΑΥΓΗ, η ειδικευόμενη παιδίατρος του Παιδών Πεντέλης Αλεξάνδρα Αθανασοπούλου μεταφέρει την εικόνα που έχουν οι εργαζόμενοι για τα γεγονότα των τελευταίων εβδομάδων. Όπως τονίζει, έτσι κι αλλιώς οι εμβολιασμοί είχαν ξεκινήσει στο νοσοκομείο από τον Ιανουάριο του 2021. Μάλιστα, το χειρουργικό είχε μεταφερθεί τελείως και συμπίεθηκαν κλινικές ώστε να λειτουργήσει το εμβολιαστικό. Τότε οι γιατροί δεν είχαν αντιδράσει, δεδομένου ότι είχαμε lockdown και δεν υπήρχε κινητικότητα ούτε πολλή δουλειά, οπότε δέχτηκαν να φιλοξενήσουν εμβολιασμό ενηλίκων. Ωστόσο, φέτος μετά των Φώτων άρχισε από στόμα σε στόμα να διαδίδεται ότι θα κλείσει το νοσοκομείο, χωρίς καμία επίσημη ενημέρωση. «Είχαμε μία υποδιοικήτρια να κυκλοφορεί στο νοσοκομείο και να κανονίζει ταμπλέτσες κλπ. χωρίς να ενημερώσει κανέναν, ούτε γραπτά. Μετά την εβδομάδα -που έγινε ο χαμός- μας ενημέρωσαν και έβγαλαν την απεργία παράνομη» λέει η Αλ. Αθανασοπούλου. Σύμφωνα με την ίδια, είναι ξεκάθαρο ότι η απόφαση είναι υπέρ των ιδιωτικών συμφερόντων. «Τους βόλευσε να παρκινγκ; Τους βόλευσε να το κλείσουν για να το κάνουν Κέντρο Υγείας; Το προσπαθούν δέκα χρόνια» καταγγέλλει. Μάλιστα, τα εναπομείναντα δύο παιδιατρικά νοσοκομεία στην Αττική έχουν ήδη κλατάρει, με αποτέλεσμα οι γονείς να επιλέξουν τα ιδιωτικά νοσοκομεία και όχι τη δωδεκάωρη αναμονή.

«Δεν μπορεί να αποφασίζεις να σταματήσεις τη λειτουργία ενός τριτοβάθμιου νοσοκομείου που εξυπηρετεί ένα μεγάλο μέρος του πληθυσμού επειδή θεωρείς προτεραιότητα τον εμβολιασμό των 5-11 -αυτό είπε ο Πλεούρης» υπογραμμίζει η γιατρός και εξηγεί

ότι πουθενά στον κόσμο δεν εμβολιάζονται τα παιδιά σε τριτοβάθμιο νοσοκομείο.

Το Παιδών γίνεται κάτι διαφορετικό

Το Παιδών Πεντέλης, όπως και τα άλλα δύο παιδιατρικά νοσοκομεία, φιλοξενούσε και συνεχίζει να φιλοξενεί παιδιά που δεν έχουν στέγη. «Κάποια στιγμή είχε κλινοφορμήσει ένα έγγραφο ότι θέλουν να φτιάξουν (στον περιβάλλοντα χώρο ή στο νοσοκομείο δεν ξέρουμε) έναν νέο χώρο φιλοξενίας. Δεν έχει προχωρήσει προς το παρόν. Αν μιλάμε για χώρο του νοσοκομείου, μιλάμε στην ίδια κατεύθυνση. Ότι το νοσοκομείο συνεχίζει να γίνεται κάτι διαφορετικό από τριτοβάθμιο».

Προς το παρόν η 1η ΥΠΕ έχει δεσμευτεί προς τους εργαζόμενους του Παιδών Πεντέλης ότι, αν μειωθεί ο εμβολιασμός, θα επιστρέψει στις εφημερίες. Αυτό όμως δεν σημαίνει ότι ο κόσμος θα έρθει στο νοσοκομείο. «Πάνε να περάσουν ότι δεν έγινε και τίποτα. Πρακτικά, όμως, έχουμε ένα άδειο νοσοκομείο και τα άλλα δύο Παιδών ασφυκτικού. Ο κόσμος που έχει αρρωστήσει το παιδί του δεν θα κάσει να ψάξει αν το Παιδών Πεντέλης λειτουργεί πρωί ή βράδυ. Ξέρει ότι το νοσοκομείο δεν εφημερεύει, άρα πάει αυτόματα στα άλλα δύο. Βλέπουμε δέκα παιδιά με το ζόρι».

Κλείνοντας η Αλεξάνδρα Αθανασοπούλου ανέφερε ότι κανείς δεν ήξερε ποιος πήρε την απόφαση στο υπουργείο Υγείας και ο ένας πετάει το μπαλάκι των ευθυνών στον άλλον.

«Ήταν μία πρόχειρη απόφαση, δεν την επεξεργάστηκε κανένας και δεν τους ένοιαζε καθόλου. Ειλικρινά, τα παιδιά 5-11 ετών έχουν τη μικρότερη νοσηλεία. Το πρόβλημα είναι στα βρέφη και στους έφηβους. Ταυτόχρονα, μας έχουν πάρει και την Covid κλινική γιατί το προσωπικό είναι στο εμβολιαστικό κέντρο, 26 άτομα την ημέρα».





Το «ευχαριστώ» Κικίλια σε υγειονομικούς και πολίτες για τον έναν χρόνο εμβολιασμών

Με αφορμή τη συμπλήρωση ενός χρόνου από την έναρξη του προγράμματος εμβολιασμού στη χώρα μας ο πρώην υπουργός Υγείας και νυν Τουρισμού Βασίλης Κικίλιας προχώρησε στην κάτωθι δήλωση: «Σαν σήμερα πριν από ακριβώς έναν χρόνο και αφού οι υγειονομικοί μας είχαν ήδη αρχίσει να εμβολιάζονται, ξεκίνησε από τους πολίτες ηλικίας άνω των 85 το καθολικό πρόγραμμα εμβολιασμού κατά της Covid-19.

Ο πρωθυπουργός της χώρας είχε δώσει εντολή να εκπονήσουμε νωρίς ένα επιχειρησιακό σχέδιο έτσι ώστε όταν θα είχαμε τα εμβόλια για την Covid να μπορούμε να εμβολιάσουμε τους συμπολίτες μας με ασφάλεια, οργάνωση και ιεράρχηση. Αυτό ακριβώς παρουσίασα δημόσια στις 18 Νοεμβρίου 2020 μαζί με τη Μαρία Θεοδωρίδου και τον Μάριο Θεμιστοκλέους.

Είναι ένα πρόγραμμα που έγινε για πρώτη φορά στη χώρα σε όλα τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας και σε δέκα Mega εμβολιαστικά κέντρα, ένα πρόγραμμα πρωτόγνωρο πολύπλοκο με μεγάλες επιχειρησιακές δυσκολίες. Η εξαιρετική οργάνωση, ο επαγγελματισμός και η αυταπάρνηση ιατρών, νοσηλευτών και διοικητικών υπαλλήλων -εκείνων δηλαδή που δίνουν τη διπλή μάχη των νοσηλείων και των εμβολιασμών- είναι μια υπόδειγμα για τον τρόπο με τον οποίο η δημόσια διοίκηση πρέπει να αντιμετωπίζει τους πολίτες: με σεβασμό, αξιοπρέπεια και αλληλεγγύη.

Σήμερα έχουμε ξεπεράσει τα 18,3 εκατομμύρια εμβολιασμούς. Ένα μεγάλο «ευχαριστώ» μέσα από την καρδιά μου στους 30.000 επαγγελματίες υγείας που έχουν συμμετάσχει στην Επιχείρηση Ελευθερία και σε όλους τους συμπολίτες μας».



Διαχείριση Πανδημίας

Δημήτρης Τζαντζής

Νέο ΕΣΥ, κερδοσκοπικό και μη δημόσιο θέλει η κυβέρνηση

► «Μαύρο ρεκόρ» νεκρών, εφιαλτική κατάσταση με ασθενείς εκτός ΜΕΘ

Σύμφωνα με τους ειδικούς... της κυβέρνησης εισερχόμαστε δειλά-δειλά στην προενδημική φάση της συμβίωσης με τον κορονοϊό. Ωστόσο αυτή η εκτίμηση περί «σταθεροποίησης» αντικρούεται από την εφιαλτική κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία της χώρας, που θυμίζει πόλεμο, και την αρνητική εικόνα σε όλη την Ευρώπη, με την «Ομικρον» να συνεχίζει να εξαπλώνεται σαν... πυρκαγιά, με πολλές χώρες να σημειώνουν καθημερινά αρνητικά ρεκόρ κρουσμάτων. Μάλιστα, τα επιστημονικά στοιχεία δείχνουν ότι η Όμικρον επιμολύνει τα παιδιά και στέλνει ασθενείς στην εντατική τόσο στην Ελλάδα όσο και αλλού.

Την προηγούμενη εβδομάδα, οι θάνατοι από Covid στην Ελλάδα ανήλθαν σε μέσο όρο 87 ανά ημέρα, αυξημένοι κατά 24% σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα, τα νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα καθημερινά βρίσκονται κοντά στις 20.000, με πολύ λιγότερα τεστ από τις μέρες των εορτών, ενώ οι διασωληνωμένοι παραμένουν κοντά στους 700. Τις ολέθριες συνθήκες που αντιμετωπίζουν ασθενείς που νοσηλεύονται εκτός ΜΕΘ, κατήγγειλε ο γραμματέας της ΟΕΝΓΕ Πάνος Παπανικολάου, σημειώνοντας ότι την Πέμπτη, μέχρι νωρίς το μεσημέρι, 122 βαρέως πάσχοντες ασθενείς, έδιναν τη μάχη εκτός ΜΕΘ, διασωληνωμένοι μηχανικά αεριζόμενοι σε κοινούς θαλάμους και σε πρόχειρους αναπνευστήρες. Όπως τονίζουν οι μαχόμενοι υγειονομικοί, χιλιάδες από αυτούς τους αδικαιολόγητους θανάτους θα μπορούσαν να είχαν αποτραπεί. Η υπερφόρτωση του ΕΣΥ δημιουργεί «έμφραγμα» σε όλους τους τομείς της δημόσιας περίθαλψης, με αναρίθμητες

περιπτώσεις ασθενών που έχασαν τη ζωή τους ή βρέθηκαν σε θανάσιμο κίνδυνο λόγω αναβολής προγραμματισμένων χειρουργείων ή λόγω «λουκέτου» σε πολλές κλινικές δημόσιων νοσοκομείων, ώστε να καλυφθούν οι ανάγκες περίθαλψης των ασθενών με Covid. Χαρακτηριστική περίπτωση το «Παίδων» Πεντέλης, το οποίο έχει «προσωρινά» μετατραπεί σε εμβολιαστικό κέντρο για τις ανάγκες της πανδημίας, την ώρα που οι νέες εισαγωγές ανηλίκων πασχόντων από Covid έχουν εικοσαπλασιαστεί. Η κυβέρνηση, που έστειλε τα ΜΑΤ εναντίον των εργαζομένων που αγωνίζονται για τη διατήρηση των εφημεριών, ισχυρίζεται ότι σε ενάμιση μήνα θα έχει αποκατασταθεί η λειτουργία του νοσοκομείου. Ωστόσο, όπως έδειξε και η περίπτωση του καρδιοχειρουργικού Παίδων, αυτό κάθε άλλο παρά δεδομένο είναι. Η κυβέρνηση χαρακτηρίζει επιτυχημένο το μοντέλο για τα σχολεία και το πρωτόκολλο 50+1, την ώρα που τα κρούσματα στα σχολεία έφτασαν τα 47.000 δέκα μόλις μέρες μετά τις γιορτές.

Με τα «μαύρα ρεκόρ» να συνεχίζονται για την Ελλάδα, είναι λίγο πρόωρο να υπογράφουμε το «σύμφωνο συμβίωσης», να σηκώσουμε τα χέρια ψηλά και να γιορτάσουμε την «ενδημικότητα»



Οι ειδικοί της κυβέρνησης βιάζονται να γιορτάσουν την «ενδημικότητα» του ιού για να μην πάρουν μέτρα

τα» του ιού, όπως θέλει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, που αντί να πάρει μέτρα ενίσχυσης ακόμα και την ύστατη ώρα, αδιάστακτα προωθεί το νέο ΕΣΥ πάνω στα ερείπια της δημόσιας υγείας.

Μιλώντας στην ΕΡΤ, ο Θάνος Πλεύρης έδειξε ότι προτεραιότητα της κυβέρνησης είναι το «σχέδιο για το νέο ΕΣΥ», που θα ξεκινήσει μετά την πανδημία. Στον πυρήνα του σχεδίου αυτού βρίσκονται «οι συνέργειες και με τον ιδιωτικό τομέα, στην Πρωτοβάθμια

φροντίδα, στα νοσοκομεία, στον ΕΟΠΥΥ», καθώς και ο νέος τρόπος λειτουργίας με κριτήρια ιδιωτικής επιχείρησης. Ο υπουργός Υγείας επιχείρησε να διασκεδάσει τις ανησυχίες για καταλυτική υποβάθμιση του δημόσιου χαρακτήρα, μιλώντας για «αναβαθμισμένες υπηρεσίες στα κεντρικά νοσοκομεία», στις οποίες θα περιλαμβάνονται και συμπράξεις με ιδιώτες, με τα περιφερειακά νοσοκομεία να... «κρατούν αυτά τα οποία είναι απαραίτητα»!





Ο κυβερνητικός αυταρχισμός εφημερεύει, το Παίδων όχι

Το υπουργείο Υγείας στις 7 Ιανουαρίου ανακοίνωσε την αναστολή των 24ωρων εφημεριών του Νοσοκομείου Παίδων Πεντέλης, με στόχο τη μετατροπή του σε mega εμβολιαστικό κέντρο παιδιών. Η απόφαση αυτή αιφνιδίασε, δεδομένου ότι αφορά ένα από τα τέσσερα -μόνο- δημόσια παιδιατρικά νοσοκομεία της χώρας που εξυπηρετεί μεγάλο αριθμό παιδιών όχι μόνο από την Αττική αλλά και από γειτονικούς νομούς, ένα νοσοκομείο που από τον Σεπτέμβριο έως σήμερα έχει εξετάσει πάνω από 11.000 παιδιά, από τα οποία 750 Covid θετικά, και έχει νοσηλεύσει μόνο στην Παιδιατρική Κλινική πάνω από 1.300 παιδιά, σύμφωνα με στοιχεία της ΟΕΝΓΕ.

Η κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας δείχνει ότι δεν διστάζει να προχωρήσει σε «ακρωτηριασμό» της δημόσιας παιδιατρικής περίθαλψης τη στιγμή μάλιστα που η πανδημία είναι σε έξαρση και η πίεση των νοσοκομείων στις εφημερίες είναι αφόρητη. Επιπλέον, η ανάθεση του εμβολιασμού των παιδιών στα νοσοκομεία και όχι σε δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας αποτελεί πρωτοφανή πρακτική διεθνώς, δεδομένου ότι ενισχύει τη δυσπιστία των πολιτών για την ασφάλεια των εμβολίων.

Γιατροί και μέλη του νοσηλευτικού προσωπικού του Παίδων Πεντέλης, αντιδρώντας στη διαλυτική για το νοσοκομείο απόφαση, προχώρησαν σε απεργία την Πέμπτη 13 Ιανουαρίου. Στα αιτήματά τους: η απρόσκοπτη συμμετοχή του νοσοκομείου στο πρόγραμμα εφημεριών του Λεκανοπεδίου Αττικής και η λειτουργία του

εμβολιαστικού κέντρου με ενδεχόμενη αύξηση των εμβολιαστικών γραμμών στο μέτρο των δυνατοτήτων.

Η αυταρχική απάντηση του υπουργού Υγείας ήταν η άμεση κατάθεση αγωγής για να κριθεί παράνομη και καταχρηστική η απεργία. «Με την υπ. Αριθμ. 33/2022 απόφαση του Πρωτοδικείου Αθηνών κηρύχθηκε παράνομη η απεργία εργαζομένων στο Παίδων Πεντέλης. Οι εμβολιασμοί των παιδιών μας και η λειτουργία της δομής συνεχίζεται κανονικά», ανακοίνωσε ο Θ. Πλευρύης.

Σφοδρές ήταν οι αντιδράσεις τόσο των εργαζομένων όσο και των συνδικαλιστικών φορέων που προανήγγειλαν συνέχιση των κινητοποιήσεων και συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας. Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) ανέφερε ότι είναι «ντροπή, απαράδεκτο, αντι-

δημοκρατικό ο υπουργός Υγείας να προσφύγει στη Δικαιοσύνη για να βγάλει παράνομη και καταχρηστική την απεργιακή κινητοποίηση». Η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ) τόνισε σε ανακοίνωσή της ότι: «Η επίδειξη πυγμής από την κυβέρνηση δείχνει ότι μας φοβούνται. Στον αυταρχισμό της κυβέρνησης απαντάμε με δυνάμωμα των αγώνων μας».

Ο τομεάρχης Υγείας της ΚΟ του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ, Ανδρέας Ξανθός, αντιδρώντας στην ενέργεια του υπουργού έκανε λόγο για «πολιτική «σιδηράς πυγμής» εναντίον των γιατρών του Παίδων Πεντέλης» και για «πρωτοφανή αντιδημοκρατικό και αυταρχικό κατήφορο που προκαλεί και προσβάλλει τους ανθρώπους του ΕΣΥ και όλη την κοινωνία».

Μαρία Λυκούρα

