

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

**Ημερομηνία 13/01/2023 - 15/01/2023**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

### 13/01/2023

- 1) [ΚΟΙΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΩΝ ΚΥΚΛΑΔΩΝ, Σελ. 5 ] [🔗] Αποπομπή της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ ζητούν από τον Πλεύρη οι εργαζόμενοι ..... 1

### 14/01/2023

- 2) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 23 ] [🔗] ΠΑΓΝΗ: Ζητούν απομάκρυνση του διοικητή που έκανε εφόδους σε σπίτια ..... 2  
3) [ESPRESSO, Σελ. 29 ] [🔗] Στα... κάγκελα ο γιατροί του ΠΑΓΝΗ με τον «γαλάζιο» διοικητή ..... 3  
4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,8 ] [🔗] ΑΣΦΥΚΤΙΟΥΝ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ: Στο «κόκκινο» τα νοσοκομεία, εκρηκτική η κατάσταση στα παιδ ... ..... 4  
5) [ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ, Σελ. 65 ] [🔗] Γρίφος με τη δημοφιλή Παγώνη ..... 6  
6) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,26-27 ] [🔗] Συνθήκες «πολέμου» στα νοσοκομεία ..... 7  
7) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 1-2 ] [🔗] Εξαντλούνται οι ΜΕΘ, «πνίγονται» στα ράντζα τα νοσοκομεία ..... 10  
8) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,7 ] [🔗] Εκρυθμη κατάσταση στο ΠΑΓΝΗ ..... 12  
9) [ΑΥΓΗ, Σελ. 9 ] [🔗] Αύξηση διασωληνωμένων εν αναμονή έξαρσης ιώσεων ..... 14

### 15/01/2023

- 10) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,22-24 ] [🔗] Κρίσιμες οι επόμενες δύο εβδομάδες ..... 15  
11) [ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 8-9 ] [🔗] Κραχ σε υγεία και νοσοκομεία ..... 19

Πηγή: ΚΟΙΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΩΝ ΚΥΚΛΑΔΩΝ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 13-01-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 640.55 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



Πατρίς Ηρακλείου

## Αποπομπή της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ ζητούν από τον Πλεύρη οι εργαζόμενοι



Μορφή χιονοστιβάδας παίρνουν οι καταγγελίες και οι ανακοινώσεις σε βάρος της διοίκησης του Πανεπιστημιακού νοσοκομείου Ηρακλείου, ενώ οι εργαζόμενοι ζητούν να μην ανανεωθεί η θητεία της, αποφάσισαν κινητοποιήσεις στα χειρουργεία την επόμενη εβδομάδα και προειδοποιούν με μαζικές παραιτήσεις.

Στη γενική συνέλευση του Σωματείου Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ που πραγματοποιήθηκε την Τρίτη παρουσία και μεγάλου αριθμού γιατρών, όπως είπε στην «Π» ο πρόεδρος του Γενικού Συμβουλίου της ΠΟΕΔΗΝ Κυριάκος Θεοδοσιάδης, αποφασίστηκε να ζητηθεί από τον υπουργό Υγείας η μη ανανέωση της θητείας του κ. Χαλκιαδάκη, αλλά και του υποδιοικητή Στέλιου Κτενιαδάκη, ενώ τονίστηκε ότι υπάρχει η πρόθεση να υποβάλουν τις παραιτήσεις τους οι αναισθησιολόγοι του νοσοκομείου αλλά και άλλοι γιατροί, αν η διοίκηση παραμείνει στην θέση της.

«Θα υπάρξει κύμα παραιτήσεων» όπως αναφέρουν χαρακτηριστικά στην επιστολή προς τον υπουργό Υγείας.

Ο Δημήτρης Βρύσαλης πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων του Πανεπιστημιακού νοσοκομείου, ο οποίος επίσης μίλησε στην «Π», τόνισε ότι από την επόμενη εβδομάδα αρχίζουν κυλιόμενες κινητοποιήσεις στα χειρουργεία του νοσοκομείου και προγραμματίζεται ευρεία σύσκεψη για τα οξυμένα προβλήματα του ΠΑΓΝΗ που σπκώνει ένα μεγάλο βάρος της υγειονομικής περιθαλψης στην Κρήτη λόγω της υπολειτουργίας των άλλων νοσοκομείων του νησιού.

Την απομάκρυνση της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ, ζητά με ανακοίνωση και η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών, ενώ ανακοίνωση κατά της στάσης Χαλκιαδάκη εξέδωσε και ο Πανελληνιος Ιατρικός Σύλλογος, με αφορμή την εντολή που έδωσε σε γιατρό εργασίας να επισκεφθεί τα

σπίτια νοσογόντων αναισθησιολογων με covid-19, στους οποίους έκανε rapid test όπως του ζήτησε ο κ. Χαλκιαδάκης, όπως τους είπε.

Την Τρίτη, όπως σημείωσε ο πρόεδρος της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ ν. Ηρακλείου κ. Αλέξανδρος Καφετζάκης, οι εκπρόσωποι των νοσοκομειακών γιατρών της Κρήτης είχαν συνάντηση με τον διοικητή της 7ης Υπε Κρήτης κ. Νεκτάριο Παπαβασιλείου, ο οποίος δεν πήρε θέση αναφορικά με την στάση του διοικητή του ΠΑΓΝΗ.

Τους είπε ότι θα το κάνει, όταν πάρει θέση και ο υπουργός Υγείας

Καταδίκασε την επίθεση που δέχθηκε ο γιατρός του Κέντρου Υγείας Μοιρών και αναφορικά με την παραίτηση της διευθύντριας της Παθολογικής κλινικής του νοσοκομείου Ρεθύμνου κ. Ιωαννίδου και το τμήμα που καταρρέει, ανέφερε ότι τα κενά θα καλυφθούν με την συνδρομή άλλων νοσοκομείων.

### Επιστολή στον υπουργό:

#### «Κύμα» παραιτήσεων αν συνεχίσετε να καλύπτετε...»

Στην επιστολή που έστειλε στον υπουργό Υγείας Θάνο Πλεύρη το Σωματείο Εργαζομένων αναφέρει: «Οι εργαζόμενοι του ΠΑΓΝΗ, οι οποίοι με επαγγελματισμό δίνουμε τη μάχη διαχρονικά, και κυρίως τα τρία χρόνια πανδημίας, κόντρα στα εμπόδια που ορθώνει η διαχρονική πολιτική υποχρηματοδότησης της υγείας, αναρωτιόμαστε αν θα συνεχίσετε να καλύπτετε τέτοιου είδους συμπεριφορές.

Αυτήν τη διοίκηση που από τότε που ανέλαβε, το μόνο της μέλημα ήταν να επιρρίπτει τα πάντα στην ατομική ευθύνη, που κλειδαμπάρωσε όλο το νοσοκομείο για να μην μπει ο ιός, που επιδίωξε να αφήσει να κρυστώνουν ασθενείς για να κάνει οικονομία.

Αυτήν τη διοίκηση που μας «απαγορεύει» να κάνουμε δηλώσεις στα ΜΜΕ, που έχει απαξιωτική απειλητική συμπεριφορά απέναντι σε εργαζόμενους που τολμούν να διαμαρτυρηθούν, με συνεχή εντέλεσθε για μετακινήσεις και ανάκληση κανονικών αδειών, με αυθαίρετη κατατόμηση και επιλογή προϊσταμένων και διευθυντών τμημάτων. Αυτήν τη διοίκηση που τολμά να αμφισβητεί την αξιοπιστία των ίδιων των γιατρών, με την αποστολή του γιατρού εργασίας σε κατ' οίκον επισκέψεις σε τρεις αναισθησιολόγους για επιβεβαίωση της νόσωσης τους με COVID!

Αυτήν τη διοίκηση που δεν εκτιμά το ρόλο και την προσφορά των εργαζομένων στο σύστημα Υγείας. Αυτή η διοίκηση δεν μπορεί να συνεχίσει να είναι στη θέση της.

Καταγγέλλουμε το θεσμικό πλαίσιο που δίνει υπερεξουσίες στις εκάστοτε διοικήσεις και στους εκάστοτε διοικητές.

Απαιτούμε τη μη ανανέωση της θητείας της τωρινής διοίκησης του ΠΑΓΝΗ και την άμεση απομάκρυνση της από το νοσοκομείο.

Σε κάθε άλλη περίπτωση σας προειδοποιούμε ότι θα υπάρξει κύμα παραιτήσεων από τους αναισθησιολόγους και πολλές άλλες ειδικότητες και θα συνεχίσουμε τον αγώνα με τη συμπαράσταση της κοινωνίας της Κρήτης».

Σε ανακοίνωση που εξέδωσε το Σωματείο μετά την ολοκλήρωση της συνέλευσης, τονίζεται μεταξύ άλλων: «Καλούμε σε σύσκεψη την Τρίτη 17 Ιανουαρίου στις 6.30 στο Εργατικό Κέντρο, τα σωματεία εργαζομένων δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, φορείς της πόλης μας (δήμος, περιφέρεια, επιμελητήρια) για να ενημερώσουμε για την εκρηκτική κατάσταση που υπάρχει στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της Κρήτης καθώς και στα υπόλοιπα νοσηλευτικά ιδρύματα του νησιού».



# ΠΑΓΝΗ: Ζητούν απομάκρυνση του διοικητή που έκανε εφόδους σε σπίτια

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 180.42 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



## ΠΑΓΝΗ: Ζητούν απομάκρυνση του διοικητή που έκανε εφόδους σε σπίτια

Εκρηκτικές διαστάσεις λαμβάνει η πρωτοφανής απόφαση του διοικητή του ΠΑΓΝΗ να κάνει ελέγχους στα σπίτια των αναισθησιολόγων για να εξακριβωθεί αν πράγματι νοσούν από κορονοϊό. Οι γιατροί του νοσοκομείου φαίνεται πως εφ' ναι αποφασισμένοι να πάνε την υπόθεση μέχρι τέλους, ζητώντας την απομάκρυνση του «γαλάζιου» διοικητή του νοσοκομείου. Σε διαφορετική περίπτωση οι αναισθησιολόγοι του ΠΑΓΝΗ εξετάζουν ακόμα και το σενάριο των δικών τους μαζικών παραπήσεων, ξεκαθαρίζοντας πως δεν μπορούν να συνεργαστούν με έναν άνθρωπο που εξετέλισε με τόσο βίναυσο τρόπο την ιατρική τους τιμή.

Οι αναισθησιολόγοι, μάλιστα, ετοιμάζουν και νέο γύρο κινητοποιήσεων, καθώς χθες αποφάσισαν στάση εργασίας την Τρίτη 17 Ιανουαρίου, καλώντας τους εργαζομένους να σταθούν στο πλευρό τους. Μάλιστα, οι ίδιοι καταγγέλλουν πως το υπουργείο αλλά και η 7η Υγειονομική Περιφέρεια στηρίζουν την ανένεωση της θπείας του διοικητή και του αναπληρωτή διοικητή του ΠΑΓΝΗ, παρά τις καταγγελίες για τρομοκρατία, αυταρχισμό, εκβιασμούς, τις τεράστιες ανηδράσεις του σωματείου, της ένωσης γιατρών, της ΟΕΝΓΕ, του τοπικού και Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, αποδεικνύοντας με αυτόν τον τρόπο ότι η «κυβέρνηση και το υπουργείο τέτοιους διοικητές θέλει».

### Και η ΠΟΕΔΗΝ

Την αλλαγή του διοικητή του ΠΑΓΝΗ, όμως, ζήτησε χθες και η ΠΟΕΔΗΝ, λέγοντας χαρακτηριστικά: «Επανελημμένως έχουμε αναδείξει και καταγγέλλει την αλαζονική συμπεριφορά της διοίκησης και καλούμε την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας να προχωρήσει άμεσα στη λήψη μέτρων (αλλαγή διοίκησης) για να αποκατασταθεί η ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του νοσοκομείου».

Την ίδια ώρα, αποδεικνύοντας την αλαζονεία του «γαλάζιου» κράτους, ο διοικητής του ΠΑΓΝΗ Γιώργος Χαλκιαδάκης δήλωσε χθες πως είναι ο καλύτερος διοικητής του νοσοκομείου τις τελευταίες δεκαετίες. Μιλώντας στο Ράδιο Κρήτη, ο κ. Χαλκιαδάκης είπε ότι καθένας κρίνεται από το έργο του, κανείς δεν είναι υπεράνω του νόμου κι όποιοι θεωρούν ότι παρανόμισε μπορούν να κινηθούν νομικά.





## Στα... κάγκελα ο γιατροί του ΠΑΓΝΗ με τον «γαλάζιο» διοικητή

Εκρηκτικές διαστάσεις λαμβάνει η πρωτοφανής απόφαση του διοικητή του ΠΑΓΝΗ να κάνει ελέγχους στα σπίτια των αναισθησιολόγων για να εξακριβωθεί αν πράγματι νοσούν από κορονοϊό. Οι γιατροί του νοσοκομείου φαίνεται πως είναι αποφασισμένοι να πάνε την υπόθεση μέχρι τέλους, ζτώντας την απομάκρυνση του «γαλάζιου» διοικητή του νοσοκομείου. Σε διαφορετική περίπτωση, οι αναισθησιολόγοι του ΠΑΓΝΗ εξετάζουν ακόμα και το σενάριο των δικών τους μαζικών παραπήσεων, ξεκαθαρίζοντας πως δεν μπορούν να συνεργαστούν με έναν άνθρωπο που εξετέλισε με τόσο βάνανσο τρόπο την ιατρική τους τιμή.

Οι αναισθησιολόγοι, μάλιστα, ετοιμάζουν και νέο γύρο κινητοποιήσεων, καθώς χθες αποφάσισαν στάση εργασίας την Τρίτη 17 Ιανουαρίου, καλώντας τους εργαζομένους να σταθούν στο πλευρό τους. Μάλιστα, οι ίδιοι καταγγέλλουν πως

το υπουργείο αλλά και η 7η Υγειονομική Περιφέρεια στηρίζουν την ανανέωση της θητείας του διοικητή και του αναπληρωτή διοικητή του ΠΑΓΝΗ από το υπουργείο Υγείας, παρά τις καταγγελίες για τρομοκρατία, αυταρχισμό, εκβιασμούς, τις τεράστιες αντιδράσεις του σωματείου, της ένωσης γιατρών, της ΟΕΝΓΕ, του τοπικού και Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, αποδεικνύοντας με αυτόν τον τρόπο ότι η «κυβέρνηση και το υπουργείο ΤΕΤΟΙΟΥΣ διοικητές θέλει!» Την αλλαγή του διοικητή του ΠΑΓΝΗ, όμως, ζήτησε χθες και η ΠΟΕΔΗΝ, λέγοντας χαρακτηριστικά: «Επανελημμένως έχουμε αναδείξει και καταγγείλει την αλαζονική συμπεριφορά της διοίκησης και καλούμε την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας να προχωρήσει άμεσα στη λήψη μέτρων (αλλαγή διοίκησης) για να αποκατασταθεί η ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του νοσοκομείου».

Την ίδια ώρα, αποδεικνύοντας την αλαζονεία του «γαλά-

ζου» κράτους, ο διοικητής του ΠΑΓΝΗ Γιώργος Χαλκιαδάκης δήλωσε χθες πως είναι ο καλύτερος διοικητής του νοσοκομείου τις τελευταίες δεκαετίες. Μιλώντας στο Ράδιο Κρήτη, ο κ. Χαλκιαδάκης είπε ότι καθέννας κρίνεται από το έργο του, κανείς δεν είναι υπεράνω του νόμου κι όποιοι θεωρούν ότι παρανόμισε μπορούν να κινηθούν νομικά.

Επανάλαβε ότι το αναισθησιολογικό τμήμα ευθύνεται για την αναβολή χειρουργείων και στο παρελθόν, κάτι για το οποίο έχει κάνει ΕΔΕ.

Ο διοικητής ανέφερε ότι πιστεύει πως είναι ο καλύτερος διοικητής που πέρασε από το ΠΑΓΝΗ τις τελευταίες δεκαετίες, ο πιο δίκαιος και αξιοκρατικός από ιδρύσεως νοσοκομείου και πέτυχε τον στόχο του να γίνει το νοσοκομείο-πρότυπο, ένα από τα καλύτερα της χώρας.

Σχολίασε, μάλιστα, ότι εκείνοι που τον κατηγορούν ότι το έχει κάνει «τσιφλικί» του δεν θέλουν να ελέγχονται.





# ΑΣΦΥΚΤΙΟΥΝ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ: Στο «κόκκινο» τα νοσοκομεία, εκρηκτική η κατάσταση στα παιδ ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 690.59 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1450  
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



## ΑΣΦΥΕΙΑ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥΣ

Στο «κόκκινο» τα νοσοκομεία, εκρηκτική κατάσταση στα παιδιατρικά  
Παρεμβάσεις στη Βουλή από το ΚΚΕ | Κάλεσμα αγώνα από το ΠΑΜΕ

ΣΕΛ. 8



## ΑΣΦΥΚΤΙΟΥΝ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ Στο «κόκκινο» τα νοσοκομεία, εκρηκτική η κατάσταση στα παιδιατρικά

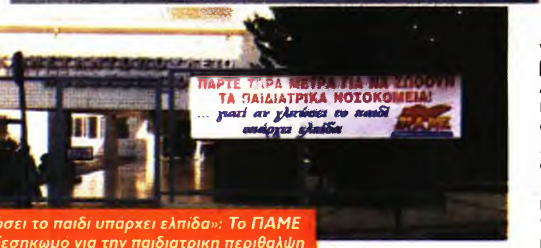
### Κάλεσμα ξεσηκωμού από το ΠΑΜΕ, σωματεία και φορείς για την προστασία του λαού και των παιδιών του

**Τ**ο αδιαχώρητο στις εφημερίες, ατέλειωτες ουρές αναμονής ασθενών για να εξεταστούν, δεκάδες ράντζα και ακόμα μεγαλύτερη ταλαιπωρία, συνθήκες εξάντλησης για το λιγιστό υγειονομικό προσωπικό που προκαλούν κύμα παραιτήσεων στην περιφέρεια: Αυτά είναι μερικά από όσα συνθέτουν την εικόνα της βαρβαρότητας στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας.

Η έξαρση των αναπνευστικών λοιμώξεων ειδικά στα παιδιά αποκαλύπτει για πολλοστή φορά τα κενά και τις ελλείψεις στην παιδιατρική περίθαλψη. Είναι ενδεικτικό ότι οι ΜΕΘ Παιδών δεν ξεπερνούν τις 55 σε ολόκληρη τη χώρα, ενώ συγκεντρώνονται κατά κύριο λό-



Από την κινητοποίηση στο «Μεταξά»



«Αν γλιτώσει το παιδί υπάρχει ελπίδα»: Το ΠΑΜΕ καλεί σε ξεσηκωμό για την παιδιατρική περίθαλψη

γο στην Αττική. Στη Βόρεια Ελλάδα μόνο το Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης διαθέτει ΜΕΘ, ενώ δεν υπάρχει ούτε ένα κρεβάτι σε Θεσσαλία και Ηπειρο. Το αποτέλεσμα είναι οι διακομιδές μικρών ασθενών από νοσοκομείο σε νοσοκομείο, από τη μια άκρη της χώρας στην άλλη, να θεωρούνται «κανονικότητα».

Και ενώ η κυβέρνηση την περασμένη βδομάδα δήλωνε ότι μπροστά μας έχουμε ένα δίμηνο έξαρσης των ιώσεων, ήδη την Παρασκευή ήταν ελάχιστες οι διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ. Οπως κατήγγειλε η ΠΟΕΔΗΗ, από τις 1.165 διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ ήταν κατειλημμένες οι 976.

### Διεκδικούν τα αυτονόητα στο μεγαλύτερο ογκολογικό νοσοκομείο

Την Παρασκευή οι εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο «Μεταξά», με στάση εργασίας και μαζική συγκέντρωση στην πύλη, έδωσαν μία ακόμα δυναμική - αγωνιστική απάντηση στο «έγκλημα» της σταδιακής διάλυσης του μεγαλύτερου ογκολογικού νοσοκομείου της

χώρας, που από την υποστελέχωση έφτασε να κλείσει ακόμα και το φαρμακείο του (!), με ό,τι μπορεί να σημαίνει αυτό για την ίδια τη ζωή, πια, των καρκινοπαθών, που είδαν τις χημειοθεραπείες τους να αναβάλλονται.

Στο πλευρό τους βρέθηκαν σωματεία και μαζικοί φορείς του Πειραιά, που ανταποκρίθηκαν και στο σχετικό κάλεσμα που είχε απευθύνει το Εργατικό Κέντρο της πόλης, ενώ τη συμπαράστασή τους δήλωσαν ασθενείς και συγγενείς τους, με την παρουσία τους αλλά και με λόγια υποστήριξης.

«Είμαστε στο πλευρό των γιατρών και των νοσηλευτών. Είναι αδιανόητο τι περνάμε... Ο σύζυγός μου έχει καρκίνο του προστάτη και έπρεπε να πάμε πρώτα σε ιδιωτικό νοσοκομείο για να του κάνουν νεφροστομία (σωληνάρια στα νεφρά), αφού εδώ δεν μπορούν πια να την κάνουν. Δώσαμε 2.000 ευρώ, πρώτα για να μπορέσει να νοσηλευτεί στο «Μεταξά». Ακόμα και τη βιοψία την κάναμε στο ιδιωτικό, γιατί μας είπαν εδώ ότι θα έπαιρνε κοντά έναν μήνα να βγει το αποτέλεσμα. Δηλαδή μπορεί και να μη ζούσε ο άνθρωπος. Θα έπρεπε να ντρέπονται όλοι αυτοί που κατάντησαν έτσι τα νοσοκομεία. Μπράβο στα παιδιά που αγωνίζονται», είπε για τους εργαζόμενους του νοσοκομείου η Ελένη.

«Αυτά είναι τα αποτελέσματα μιας διαχρονικής πολιτικής από όλες τις κυβερνήσεις, που αντί να ενισχύσουν το δημόσιο σύστημα Υγείας ενισχύουν το ιδιωτικό κεφάλαιο στον χώρο της Υγείας, αφήνοντας τα νοσοκομεία εξαθλιωμένα», ανέφερε η πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων του «Μεταξά», Εύα Πολύζου, μιλώντας στη συγκέντρωση. Τη συγκέντρωση χαιρέτισε και ο πρόεδρος του Εργατικού Κέντρου Πει-

ραιά Μάρκος Μπεκρής, τονίζοντας ότι το θέμα των νοσοκομείων «αφορά όλους τους εργαζόμενους, για να έχουμε νοσοκομειακή περίθαλψη, προστασία της υγείας μας, οι οικογένειες και τα παιδιά μας».

Στο πλευρό των εργαζομένων βρέθηκε και η βουλευτής του ΚΚΕ Διαμάντω Μανωλάκου, που μιλώντας στους συγκεντρωμένους εξέφρασε τη συμπαράσταση του Κόμματος στον δικαίο αγώνα τους. Επεσήμανε ότι και η κατάσταση στην Υγεία έρχεται να ανα-

δείξει «τη βαρβαρότητα, τη σαπίλα του καπιταλιστικού συστήματος. Χαρίζουν δια. στους εφοπλιστές, συνολικά στους επιχειρηματίες, ξεκοκαλίζουν τα δια. του Ταμείου Ανάκαμψης, αλλά τα νοσοκομεία τα υποστελεχώνουν» και κάλεσε σε κλιμάκωση του αγώνα.

Χαιρετισμούς απηύθυναν ακόμα η γενική γραμματέας του Σωματείου «Μεταξά», Ελπίδα Παπαδοπούλου, και η Μερσίση Κορωναίου από τον Σύλλογο Γυναικών Πειραιά (μέλος της ΟΓΕ).

### Στάση εργασίας στο «Γεννημάτα», κινητοποιήσεις στην Κρήτη

Σε στάση εργασίας προχώρησε την Τρίτη 17 Γενάρη, από 12 μ. μέχρι 3 μ.μ., το ιατρικό προσωπικό στο ΓΝΑ «Γ. Γεννημάτας», για τα σοβαρά προβλήματα των Παθολογικών κλινικών και την εκρηκτική κατάσταση που διαμορφώνεται σε κάθε εφημερία.

Συλλαλητήριο διοργανώνουν οι υγειονομικοί στο Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου, μαζί με εργατικά σωματεία και φορείς της περιοχής, τη Δευτέρα 16 Γενάρη στις 5 μ.μ. στο δημαρχείο, ενάντια στο πρόβλημα της υποστελέχωσης και υποχρηματοδότησης του νοσοκομείου.

Τέλος, το Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ καλεί συνδικάτα και φορείς σε σύσκεψη την Τρίτη 17 Γενάρη, στις 6.30 μ.μ. στο Εργατικό Κέντρο Ηρακλείου. Την ίδια μέρα το Σωματείο έχει προκηρύξει δίωρη στάση εργασίας (8 π.μ. - 10 π.μ.) και καλεί σε συγκέντρωση στις 8.30 π.μ. έξω από το Ανατολιολογικό, και στη συνέχεια σε κινητοποίηση στην πύλη του νοσοκομείου.





## Γρίφος με τη δημοφιλή Παγώνη

Ούτε η Νέα Δημοκρατία έχει ανοίξει τα χαρτιά της σχετικά με την υποψηφιότητα της Ματίνας Παγώνη ούτε η πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ έχει απαντήσει. Υπάρχουν, ωστόσο, πρόσωπα στην κυβέρνηση και στο κόμμα που δεν καλοβλέπουν μια πιθανή συμμετοχή της δημοφιλούς κυρίας Παγώνη στον Βόρειο Τομέα της Αθήνας. Οι μεν αναρωτιούνται πώς θα είναι υποψήφια μια γιατρός που έχει ταχθεί δυναμικά κατά του βασικού νομοσχεδίου της κυβέρνησης για την Υγεία. Οι δε είναι στελέχη του κόμματος που πολιτεύονται στον Βόρειο Τομέα και δεν πλασάρονται στις πρώτες πέντε θέσεις δημοσκοπικά, οπότε με τη συμμετοχή της Ματίνας Παγώνη -που είναι δεδομένο ότι θα βγει αν είναι υποψήφια- ο στόχος τους για μια θέση στη Βουλή υποχωρεί πίσω από τη γιατρό.





# Συνθήκες «πολέμου» στα νοσοκομεία

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,26-27	Ημερομηνία έκδοσης:	14-01-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1931.78 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



**ΣΤΟ ΕΛΕΟΣ  
ΤΗΣ ΠΟΛΥΔΗΜΙΑΣ**  
**Συνθήκες  
«πολέμου» στα  
νοσοκομεία**  
**ΣΕΛ. 26-27**



# Εμφραγμα στα αποψιλωμένα

**Οι επιστήμονες προειδοποιούσαν** από το φθινόπωρο για την έλευση της πολυδημίας, με τους επιτελείς της κυβέρνησης να κωφεύουν κατά την προσφιλή τους τακτική ● Δεν οργάνωσαν ενημερωτικές καμπάνιες ούτε ενίσχυσαν το ΕΣΥ, με αποτέλεσμα να θερίζουν οι ιώσεις και τα νοσοκομεία μας, ιδίως οι παιδιατρικές κλινικές, να βρίσκονται σε συνθήκες «πολέμου» για άλλη μία φορά



Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Ιοί και ιώσεις κάνουν πάρτι στη χώρα, τα νοσοκομεία παθαίνουν εμφραγμα και η κυβέρνηση... ανοσία στις συνθήκες συναγερμού. Η επιστημονική κοινότητα είχε από μήνες κρούσει το καμπανάκι για πολυδημία τον χειμώνα, αλλά αυτό ποσώς απασχόλησε το υπουργείο Υγείας. Ούτε μέτρα, ούτε ενημερωτικές καμπάνιες. Κάπως έτσι βρέθηκαν τα αποψιλωμένα από υγειονομικό προσωπικό νοσοκομεία και οι παιδιατρικές κλινικές σε συνθήκες «πολέμου» ακόμα μία φορά.

«Η χειμερινή περίοδος δεν αργεί» προειδοποιούσε για την έλευση πολυδημίας στην εκπνοή του περασμένου Οκτωβρίου η Μαρία Θεοδωρίδου στη μία και μοναδική επιστημονική ενημέρωση από το

υπουργείο Υγείας για το δεύτερο μισό του 2022 κι ενώ ο πλανήτης εξακολουθεί να βρίσκεται σε κατάσταση πανδημίας.

Η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, ομότιμη καθηγήτρια Παιδιατρικής του Πανεπιστημίου Αθηνών, εξηγούσε ότι μια σειρά από αναπνευστικές λοιμώξεις, προεξαρχόντων της Covid-19, του ιού της γρίπης και του αναπνευστικού συγκυτιακού ιού (RSV), θα κάνουν οδυνηρά αισθητή την παρουσία τους τον χειμώνα. Για τον λόγο αυτό σύστηνε τη χρήση μάσκας, όχι υποχρεωτικά αλλά ως ανάγκη της εποχής που διανύουμε, και τον εμβολιασμό των άνω των 60 με τις επαναληπτικές δόσεις για την Covid-19 και τη γρίπη Η1Ν1.

Είχε δίκιο. Η πολυδημία δεν άργησε, με τις λοιμώξεις του αναπνευστικού συστήματος να «διαγωνίζονται» στα σχολεία, να διαχέονται στους χώρους δουλειάς, να με-

ταδίζονται στα μέσα μαζικής μεταφοράς, στα σούπερ μάρκετ και στα μαγαζιά. Οπου υπάρχει συγχρωτισμός και συνωστισμός -από τα μέσα Νοεμβρίου, παρά την καλοκαιρία που επικρατούσε και επικρατεί για τα χειμερινά δεδομένα στη χώρα- ο ένας κολλούσε τον άλλον, με αποτέλεσμα κύματα αδιαθεσίας, νοσηλείων και απουσιών.

### Η γρίπη

Η γρίπη, που βρίσκεται ακόμα στην αρχή της (ξεκίνησε στις αρχές Οκτωβρίου και θα ολοκληρώσει τον κύκλο της στα τέλη Απριλίου), μετράει 12 βαριά νοσήντες διασωληνωμένους σε ΜΕΘ και 12 θανάτους μέχρι στιγμής σύμφωνα με την

τελευταία έκθεση του ΕΟΔΥ που κάλυπτε μέχρι τις 11 Δεκεμβρίου 2022. Οι επισκέψεις σε ιατρό για γριπώδη συνδρομή παρουσιάζουν αύξηση 14,3% την εβδομάδα αναφοράς, ενώ οι θετικοί ήταν 97 - 34% με γρίπη τύπου Α (H3N2).

### Ο κορονοϊός

Η Covid συνεχίζει απερίσπαστη την πορεία της στη χώρα με την τελευταία εβδομαδιαία επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ να καταγράφει 47.497 κρούσματα, δηλαδή 6.785 ημερησίως! Ένα στα τρία κρούσματα αφορά επαναλοιμώξη, που σημαίνει ότι ο κόσμος κολλάει και ξανακολλάει. Η δε θετικότητα του ιού της πανδημίας βρί-

## ΤΙ ΠΡΟΤΕΙΝΟΥΝ ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ;

**ΤΗΝ ΑΜΕΣΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ** του ΕΣΥ και τη χρήση μάσκας, όχι αναγκαστικά, αλλά να γίνει συνείδηση ώστε να τη φοράνε οι πολίτες όπου υπάρχει συγχρωτισμός και συνωστισμός. «Η νόσος Covid-19 δεν έχει τελειώσει. Ζει ανάμεσά μας. Το ενδεχόμενο να έχουμε ένα έντονο κύμα είναι υπαρκτό» λέει ο καθηγητής Τ. Παναγιωτόπουλος. Το νέο υπερμεταδοτικό στέλεχος της Ο, γνωστό ως ΧΒΒ.1.5 με το υποκοριστικό «Κράκεν», που σαρώνει τις ΗΠΑ, ήρθε και στη χώρα μας, με τον ΕΟΔΥ να ανακοινώνει την Πέμπτη τα πρώτα 6 κρούσματα στην Αττική. Κι αυτό ήταν αναμενόμενο, μας λέει ο Τ. Παναγιωτόπουλος: «Όταν έχεις ένα στέλεχος που ξεφεύγει από την ανοσία, προετοιμάζεσαι για νέο κύμα».

Πώς; «Το σύστημα υγείας είναι αυτό που έχεις για να αντιμετωπίσεις την επιδημία» επισημαίνει και αναφέρεται στη συγκλονιστική επιστολή παραίτησης της γιατρού από το Ρέθυμνο, που «συμπυκνώνει» όλη την παθολογία του ΕΣΥ. Αντίστοιχη είναι η εικόνα από συναδέλφους τους στα νοσοκομεία της χώρας, ορισμένοι από τους οποίους οργανώνουν την αποχώρησή τους. «Δεν είναι μεμονωμένο το φαινόμενο», μας λέει, τονίζοντας πως κάτι πρέπει να γίνει.

### Εμβολιασμός, ο αναγκαίος

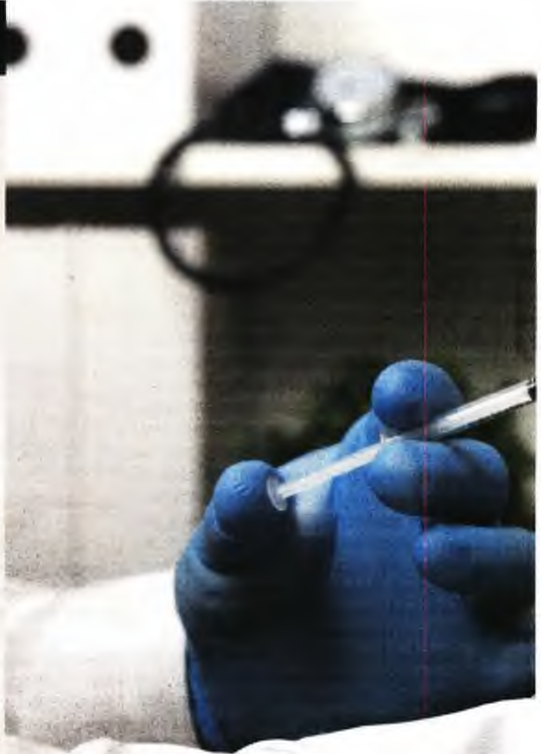
«Έχει αφθεί πολύ ο κόσμος γιατί έχει δεχτεί το μήνυμα εδώ και πολύ καιρό ότι τελειώσαμε με την Covid», μας λέει ο καθηγητής και εξηγεί ότι κάποιος που δεν έχει εμβολιαστεί με τις ενισχυτικές δόσεις δεν έχει κίνητρο να το κάνει. «Δεν γίνεται η συζήτηση που χρειάζεται,

δηλαδή η επιμονή για τον εμβολιασμό των πιο εύλωτων άνω των 60 ετών ανθρώπων, όπως και η συζήτηση για τη χρήση της μάσκας.

Οι αριθμοί είναι αμείλικτοι: Στη χώρα μας στους άνω των 60 χρόνων το 90% έχει εμβολιαστεί με το αρχικό σκίμα. Την πρώτη ενισχυτική δόση έχει κάνει το 79% όταν ο ευρωπαϊκός μέσος όρος είναι 84%. Από εκεί και πέρα αρχίζει ο κατάφορος. Δεύτερη ενισχυτική δόση έχει κάνει το 24,75% των μεγαλύτερων (28% ο μέσος όρος στην Ευρώπη) -δηλαδή μόλις ένας στους 4- και τρίτη ενισχυτική δόση ένα αποκαρδιωτικό 4%! Και στην Ευρώπη ο μέσος όρος είναι 1,2%. Και στη χώρα μας όπως και αλλού είναι θέμα όταν φθίνει η ανοσία και ο κόσμος δεν προστρέχει στον αναγκαίο εμβολιασμό, λέει ο Τ. Παναγιωτόπουλος. «Το εμβόλιο είναι βασικό όπλο» κυρίως για τους μεγάλους που έχουν και άλλα προβλήματα υγείας.

### Μάσκα, η σωτήρια

Και για τη μάσκα, επιμένει, τα πράγματα θα έπρεπε να είναι πιο σαφή, αλλά και αυτή την έχουμε αποδομήσει. Είναι ένα εργαλείο που αξίζει να έχουμε στη συνείδησή μας «όχι αναγκαστικά, να απενοχοποιηθεί και να προαχθεί. Στον συνωστισμό, στον συγχρωτισμό η μάσκα προστατεύει. Θα μετριάσει τη δυναμική των ιών. Με τον απόλυτο τρόπο που είχε επιβληθεί δεν θα μπορούσε να συνεχίζει, αλλά έχουμε πάει στο άλλο άκρο. Δεν γίνεται κουβέντα για τη μάσκα. Δεν συστήνεται έντονα η χρήση της στα σχολεία, στους χώρους δουλειάς, στα μέσα μαζικής μεταφοράς».





# νοσοκομεία

Εκτίμηση αριθμού κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής ανά 1.000 επισκέψεις, κατά εβδομάδα. Σύνολο χώρας, περίοδοι γρίπης:



Ο αριθμός κρουσμάτων ανά 1.000 επισκέψεις εκτιμάται με στάθμιση ως προς τον μόνιμο πληθυσμό της χώρας κατά γεωγραφικό διαμέρισμα και αστικότητα (ΕΛΣΤΑΤ, απογραφή 2011).

σκειται στο μη ασφαλές -σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας- 7,29%, που σημαίνει ότι η εξάπλωση του στελέχους Ο, το οποίο περιφέρεται ελεύθερα στη χώρα, είναι εκτός ελέγχου.

Το πιο σημαντικό για τους επιστήμονες είναι ότι η Covid, από την οποία συνεχίζουμε και μετράμε θανάτους καθημερινά -20 και πλέον το δεδομένο χρονικό διάστημα, 150 εβδομαδιαίως σύμφωνα με την τελευταία αναφορά του ΕΟΔΥ- έχει εξαφανιστεί από την πολιτική συζήτηση και την επικαιρότητα. Συνολικά η χώρα έχει καταγράψει από την αρχή της επιδημίας 34.779 θανάτους - όσος είναι ο πληθυσμός ενός μεγάλου νησιού σαν τη Ζάκυνθο!

Φύλλο δεν κουνιέται κι ας «παραμένει η θνησιμότητα στη χώρα μας από Covid από τις υψηλότερες της Ευρώπης», μας λέει ο Ηλίας Κονδύλης, αναπληρωτής καθηγητής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας - Πολιτικής της Υγείας στο Τμήμα Ιατρικής του ΑΠΘ. Θυμίζουμε ότι η πλεονάζουσα θνησιμότητα (δηλαδή οι παραπάνω θάνατοι από όσους καταγράφει συνήθως η χώρα ετησίως), ένα μείζον ζήτημα που η κυβέρνηση αρνείται να διερευνήσει δίνοντας πρόσβαση στην επιστημονική κοινότητα στα στοιχεία, έχει καταδειχθεί από το ΚΕΠΥ, την ΕΛΣΤΑΤ, την Ευρωπαϊκή Στατιστική Υπηρεσία και την ιατρική επιθεώρηση «The Lancet».



## ΕΣΥ εναντίον Covid: 0-1

«**ΕΧΟΥΜΕ ΜΑΖΙ** πολλές λοιμώξεις λόγω των μέτρων που είχαν ληφθεί για την Covid. Οι άνθρωποι δεν είχαν αρρωστήσει τα δύο προηγούμενα χρόνια και τώρα έρχονται όλα μαζί: η γρίπη και οι άλλοι ιοί του αναπνευστικού συστήματος» εξηγεί μιλώντας στην «Εφ.Συν.» ο Τάκης Παναγιωτόπουλος, παιδίατρος-επιδημιολόγος, καθηγητής της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ) και μέλος της Επιτροπής Ειδικών Επιστημόνων για τον κορονοϊό του υπουργείου Υγείας.

Μόνο στην πρόσφατη εφημερία, Κυριακή - Δευτέρα, εξετάστηκαν πάνω από 800 παιδιά και εισήχθησαν γύρω στα 120, με την αναμονή να κυμαίνεται στις 5 ώρες!

Την ίδια ώρα, λόγω των ελάχιστων σε αναλογία πληθυσμού παιδιατρικών κρεβατιών ΜΕΘ, οι διακομιδές μεγάλων αποστάσεων είναι καθημερινότητα, αλλά δεν είναι λύση, με τον θάνατο του 6χρονου από τα Γρεβενά να μας το θυμίζει.



**Σε πρόσφατη εφημερία στα νοσοκομεία Παιδών Αττικής εξετάστηκαν πάνω από 800 παιδιά και εισήχθησαν 120, με την αναμονή να κυμαίνεται γύρω στις 5 ώρες**

Όταν έχεις έναν μεγάλο αριθμό -μεγαλύτερο από τον συνθησιμότητα- νοσοκώτων, τα πιο βαριά περιστατικά, που και αυτά θα είναι περισσότερα απ' ό,τι άλλες χρονιές, θα χρειαστούν νοσηλεία στο νοσοκομείο, μας εξηγεί. Ήταν αναμενόμενο και γνωστό στους διαμορφωτές της πολιτικής, οι οποίοι έχουν τα εργαλεία να αποκρούσουν και μπορούν να το κάνουν εφόσον δράσουν γρήγορα και προληπτικά. Σε αυτή τη δύσκολη συνθήκη «είναι απαράδεκτη η έλλειψη ενίσχυσης του Εθνικού Συστήματος Υγείας» τονίζει.

Το αγοράκι μεταφέρθηκε διασωληνωμένο από το νοσοκομείο των Γρεβενών στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών στο Ρίο, παρότι το κοντινότερο νοσοκομείο με ΜΕΘ Παιδών ήταν το Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης. Δεν μπορούσε ωστόσο να αναλάβει τον μικρό, αφού οι 8 παιδιατρικές του κλίνες ήταν κατειλημμένες.

Στην Ελλάδα διαθέτουμε 55 παιδιατρικές κλίνες ΜΕΘ - 32 στην Αττική και 23 στην περιφέρεια σύμφωνα με τα στοιχεία της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ).

«Μέγα πρόβλημα παραμένει η ικανότητα του δημόσιου συστήματος υγείας να αντιμετωπίσει τις πολλαπλές επιδημίες» συμφωνεί ο Ηλ. Κονδύλης. Ετσι συνεχίζεται η διασπορά των ιών που συνυπάρχουν τον χειμώνα που διανύουμε, με το δημόσιο σύστημα υγείας να έχει «γονατίσει» σε κάθε βαθμίδα του - πρωτοβάθμια (Κέντρα Υγείας), δευτεροβάθμια (νοσοκομεία) και τριτοβάθμια (πανεπιστημιακά νοσοκομεία).

Δεν διαθέτουμε παιδιατρικές ΜΕΘ τα νοσοκομεία της Θεσσαλίας, της Ηπείρου, της Ανατολικής Μακεδονίας, της Στερεάς Ελλάδας και Νήσων, με εξαίρεση την Κρήτη. Η Βόρεια Ελλάδα στηρίζεται στις 8 παιδιατρικές κλίνες εντατικής θεραπείας του Ιπποκράτειου!

Ενδεικτική είναι η εικόνα των νοσοκομείων Παιδών της Αττικής, με τους γιατρούς, τους νοσηλευτές αλλά και τους γονείς να εκπέμπουν σήμα κινδύνου και για κάποιες τρυφερές ζωές. Οι εργαζόμενοι βιώνουν την εντατικοποίηση από τα μέσα Νοεμβρίου, καθώς σταδιακά αυξάνονταν τα παιδιατρικά περιστατικά που εξετάζονται στα επείγοντα, πολλά από τα οποία εισάγονται για νοσηλεία.

Ανήμερα τα Θεοφάνια ένα 11χρονο κορίτσι με κορονοϊό διακομίστηκε από το Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων στο Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού», ενώ ένα 3χρονο αγόρι από την Κοζάνη, που παρουσίασε πνευμονία, μεταφέρθηκε πριν από λίγες ημέρες με αεροδιακομιδή στο Παιδών Πεντέλης, με τα δύο μικρότερα αδέρφια του να νοσηλεύονται σε απλές κλίνες στο ΑΧΕΠΑ Θεσσαλονίκης και το Μαμάτσειο Κοζάνης. Όλα διασκορπισμένα σε νοσοκομεία ανά την Ελλάδα, όπου βρέθηκε κλίνη! Με τη «φόρα» που έχουν πάρει οι λοιμώξεις του αναπνευστικού, οι παιδιατρικές ΜΕΘ της χώρας είναι συνεχώς κατειλημμένες.



# Εξαντλούνται οι ΜΕΘ, «πνίγονται» στα ράντζα τα νοσοκομεία

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 360.53 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



Έρθε η «Κράκεν» στην Ελλάδα  
149 θάνατοι από κορωνοϊό  
**Εξαντλούνται οι ΜΕΘ,  
«πνίγονται» στα  
ράντζα τα νοσοκομεία**  
Σελ. 2





Έρθε η «Κράκεν» στην Ελλάδα  
149 θάνατοι από covid-19

## Εξαντλούνται οι ΜΕΘ

«πνίγονται» σε ράντζα τα νοσοκομεία



**Αυξάνονται οι εισαγωγές και οι θάνατοι στη χώρα κυρίως από κορωνοϊό. Παρά τα όσα λένε οι επιστήμονες για τη γριπώδη συνδρομή, οι επισκέψεις ασθενών με εποχική γρίπη είναι μειωμένες σε σχέση με τα κρούσματα Covid, αλλά και τους θανάτους αυτών. 128 άτομα διασωληνώθηκαν με κορωνοϊό, ενώ 149 πέθαναν από επιπλοκές της Covid-19.**

Η δε θετικότητα για τη γρίπη μειώθηκε, αφού καταγράφηκαν 7 νέα σοβαρά κρούσματα (τύπου Α) και 2 νέοι θάνατοι. Και όλα αυτά την ώρα που ακόμα οι αναπνευστικοί ιοί δεν έχουν δείξει τα δόντια τους. Τι θα γίνει, λοιπόν, το επόμενο διάστημα που αναμένεται νέα έξαρση, ενώ ήδη έχουν καταγραφεί 6 κρούσματα της υπερ-μεταδοτικής παραλλαγής «κράκεν»: Οι νοσοκομειακοί ανησυχούν καθώς τα στοιχεία για τις κλίνες ΜΕΘ Covid και non Covid είναι ανησυχητικά.

Οι διαθέσιμες κλίνες σε όλη τη χώρα, τόσο στα ιδιωτικά όσο και στα δημόσια νοσοκομεία, είναι μόλις 189. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, «οι ασθενείς που βρίσκονται στις ΜΕΘ, ημέρα με την ημέρα αυξάνουν. Αυτό είναι ανησυχητικό δεδομένο ότι αναμένεται μεγαλύτερη έξαρση της γρίπης, κορωνοϊού και άλλων λοιμώξεων». Οι κατειλημμένες κλίνες ΜΕΘ συνοδικά, είναι 956, οι 55 εκ των οποίων είναι ΜΕΘ για παιδιά. Αξίζει να σημειωθεί πως στις 5/1/2023 είχαμε σε λειτουργία 1.150 κλίνες ΜΕΘ και κατειλημμένες τις 943 κλίνες εκ των οποίων 141 ασθενείς ήταν covid-19 περιστατικά. Από αυτές τις 956 κλίνες: 734 κλίνες ΜΕΘ διατίθενται για non covid-19 περιστατικά και 222 κλίνες ΜΕΘ για covid-19 περιστατικά.

■ **ΜΕΘ δημόσιων και ιδιωτικών νοσοκομείων:** Επιπλέον, το σύστημα νοικιάζει 209 κλίνες ΜΕΘ από ιδιωτικά νοσοκομεία για non covid-19 περιστατικά. Συνοδικά, λοιπόν, διαθέτει 1.165 κλίνες ΜΕΘ, στις οποίες νοσηλεύονται 976 περιστατικά. Από τα 976 περιστατικά σε ΜΕΘ: τα 808 είναι non covid-19 και τα 168 covid-19.

■ **Κενές κλίνες:** Έχουμε 135 κλίνες για non covid ασθενείς και 54 κλίνες για covid ασθενείς, δηλαδή συνοδικά 189 κενές κλίνες.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	14-01-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	643.77 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



## Εκρυθμη κατάσταση στο ΠΑΓΝΗ

*Γιατροί και εργαζόμενοι  
εναντίον του διοικητή*

**Εκρυθμη** είναι η κατάσταση στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ), με τους γιατρούς και τους εργαζομένους να κατηγορούν τον διοικητή του νοσοκομείου για αυταρχική και απαξιώτική συμπεριφορά. Η πρόσφατη απόφαση του διοικητή να στείλει επισκέπτρια υγείας στο σπίτι τριών νοσούντων με COVID-19 αναισθησιολόγων, για έλεγχο με rapid test, προκάλεσε αντιδράσεις. **Σελ. 7**

## Γιατροί και εργαζόμενοι εναντίον του διοικητή του ΠΑΓΝΗ

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

**Εκρυθμη** είναι η κατάσταση στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ), με τους γιατρούς και τους εργαζόμενους να κατηγορούν τον διοικητή του νοσοκομείου για αυταρχική και απαξιώτικη συμπεριφορά. Η πρόσφατη απόφαση του διοικητή Γεώργιου Χαλκιαδάκη να στείλει γιατρό εργασίας και επικέπτρια υγείας στο σπίτι τριών νοσοκόμων με COVID-19 αναισθησιολόγων, οι οποίοι έκαναν στους αναισθησιολόγους έλεγχο με rapid test, εξόργισε το προσωπικό του νοσοκομείου και προκάλεσε τις αντιδράσεις της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης, του Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου και του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου αλλά και βουλευτών. Η απόφαση αυτή συνέπνευσε χρονικά με την αιφνίδια αντικατάσταση του διευθυντή του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών. Λάδι στη φωτιά έριξε η προχθεσινή παράσταση της θητείας του κ. Χαλκιαδάκη «έως την ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής και διορισμού διοικητή», όπως αναφέρεται στο σχετικό ΦΕΚ, και η οποία οδήγησε το σύνολο των αναισθησιολόγων στο νοσοκομείο να υποβάλουν επιστολή πρόθεσης παραίτησης στη διευθύντρια της Ανασθησιολογικής Κλινικής, αναπληρώτρια

καθηγήτρια Αλεξάνδρα Παπαϊωάννου, και μία εκ των θυγομένων από την ενέργεια του διοικητή, με κοινοποίηση και στον διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του ΠΑΓΝΗ, καθηγητή Νίκο Τζανάκη. «Προσωπικά είμαι απογοητευμένος. Θα περίμενα από το υπουργείο Υγείας να δείξει ευαισθησία στο θέμα», σημειώνει

**Η ανανέωση της θητείας του διοικητή μοιάζει με σταγόνα που ξεχειλίζει το ποτήρι στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου.**

στην «Κ» ο Αλέξανδρος Πατριανάκος, πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου και γιατρός στο ΠΑΓΝΗ από το 2001. Ο ίδιος κάνει λόγο για «μια διοίκηση εκφοβιστική και απαξιώτικη ως προς το προσωπικό», εστιάζοντας στο περιστατικό με τις τρεις αναισθησιολόγους. «Εκφράζει μια πρακτική η οποία εάν "περάσει" δεν θα αφορά μόνο εμάς, αλλά γενικότερα τη δημόσια διοίκηση», επισφαινεί ο κ. Πατριανάκος και τονίζει ότι «έχει δημιουργηθεί μια πολύ δύσκολη κατάσταση στο νοσοκομείο. Το



**Πυρά** εναντίον του διοικητή του ΠΑΓΝΗ από την Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κρήτης και τον Ιατρικό Σύλλογο Ηρακλείου, τη στιγμή που οι εργαζόμενοι ετοιμάζουν κινητοποιήσεις και οι γιατροί... παραιτήσεις!

σύνολο του ιατρικού κόσμου είναι εναντίον του διοικητή».

Εκκάθαρη θέση εναντίον του κ. Χαλκιαδάκη έχει πάρει και η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κρήτης, η οποία συγκάλυψε έκτακτη συνέλευση την περασμένη Δευτέρα. «Ως προς το θέμα των αναισθησιολόγων δεν μπαινουμε στη νομιμότητα ή μη της ενέργειας του διοικητή, παρότι υπάρχουν ενστάσεις, αλλά εστιάζουμε στο θέμα της αξιοπρέπειας του γιατρού», επισφαινεί στην «Κ» ο κοσμήτορας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης, κα-

θηγητής Καρδιολογίας Γεώργιος Κοκιάδακς. Όπως σημειώνεται στα σχετικά πρακτικά, ο διοικητής του ΠΑΓΝΗ ενήργησε «χωρίς να σεβαστεί την ύψιστη ακαδημαϊκή αξία της ελευθερίας» και σαν να θεωρεί τους συγκεκριμένους αναισθησιολόγους φυγόπονους, τεμπέλους και ψεύτες. Αξίζει να σημειωθεί ότι ο κ. Χαλκιαδάκης σε ανακοίνωσή του υποστηρίζει ότι αποφάσισε τη μετακίνηση του γιατρού εργασίας και της επικέπτριας υγείας στην οικία των γιατρών «για ιατρική περίθαλψη και λήψη μέτρων για τον έλεγχο

και την προστασία του λοιπού ιατρικού προσωπικού», ενώ σημειώνει ότι λόγω της απουσίας αναισθησιολόγων αναβλήθηκε η λειτουργία δύο χειρουργικών αιθουσών και έξι προγραμματισμένων χειρουργειών.

Η Ιατρική Σχολή αναγνωρίζει και το αίτημα του αναπληρωτή καθηγητή Επείγουσας Ιατρικής Γ. Νώτα, ο οποίος αντικαταστάθηκε στις 30 Δεκεμβρίου από τον διοικητή αιφνίδια, για την ακύρωση της σχετικής απόφασης. Ο κ. Νώτας έχει ήδη αποστείλει εξώδικη διαμαρτυρία, ενώ προτιθέται να καταθέσει και αίτηση ακύρωσης της απόφασης με το σκεπτικό ότι δεν προηγήθηκε της αντικατάστασής του εισήγηση του διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου. Με αφορμή αυτό το περιστατικό, η συνέλευση της Ιατρικής Σχολής διαμαρτύρεται έντονα για το γεγονός ότι ο διοικητής δεν προχώρησε στις απαραίτητες ενέργειες για την ίδρυση και εγκατάσταση Πανεπιστημιακής Κλινικής Επείγουσας Ιατρικής στο ΠΑΓΝΗ από τον Ιούνιο του 2020, «αγνοώντας τις θετικές περι τον αιτήματος της σχολής εισήγησης του διευθυντή της ιατρικής υπηρεσίας και του επιστημονικού συμβουλίου του νοσοκομείου».

Το σωματείο εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ έχει προαναγγείλει στά-

σεις εργασίας και συγκεντρώσεις διαμαρτυρίας ξεκινώντας την προσεχή Τρίτη, ενώ για τη μεθεπόμενη εβδομάδα προγραμματίζει και 24ωρες κινητοποιήσεις. «Οι εργαζόμενοι στην πλειονότητά τους έδωσαν όλο τους τον εαυτό για τη δημόσια υγεία στα χρόνια των μνημονίων και της COVID-19. Δεν μπορεί υπό αυτές τις συνθήκες, με χαμηλές αμοιβές και χιλιάδες χρωστούμενα ρεπό και αργίες να έχουμε μια αντιμετώπιση εκφοβιστική, αντιδεδοντολογική και αυταρχική από πλευράς διοίκησης», σημειώνει στην «Κ» ο πρόεδρος του Γενικού Συμβουλίου της ΠΟΕΔΗΝ και αντιπρόεδρος του σωματείου εργαζομένων, Κυριάκος Θεοδοσιάδης. Ενδεικτική είναι η ανακοίνωση που εξέδωσε το σωματείο. Όπως αναφέρεται, «έχουμε αντιμετωπίσει πολλές φορές την ανάρμοστη συμπεριφορά της συγκεκριμένης διοίκησης. Από τις απαγορεύσεις της για να μην κάνουμε δλώσεις στα ΜΜΕ, την απαξιώτικη και απειλητική συμπεριφορά απέναντι σε όποιον εργαζόμενο διαμαρτυρηθεί, τα συνεχή εντέλλεσθε των μετακινήσεων και τις ανακλήσεις των αδειών. Σε αυτά προστίθεται και η αυθαίρετη κατατόμηση και επιλογή προϊσταμένων όλο το προηγούμενο διάστημα αλλά και διευθυντή των τμημάτων, όπως του διευθυντή των ΤΕΠ».



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 353.33 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 630  
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



## Αύξηση διασωληνωμένων εν αναμονή έξαρσης ιώσεων

**ΣΥΜΦΩΝΑ** με τα στοιχεία του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκου, οι ασθενείς σε ΜΕΘ αυξάνονται μέρα με την ημέρα, ενώ αναμένεται αύξηση στα κρούσματα γρίπης, κορωνοϊού και άλλων λοιμώξεων.

Στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας λειτουργούν 956 κλίνες ΜΕΘ, εκ των οποίων οι 734 είναι non Covid-19 και 222 κλίνες Covid-19. Από τις 956 κλίνες ΜΕΘ, οι 55 είναι για παιδιά. Επίσης, το σύστημα νοικιάζει 209 κλίνες από ιδιωτικά νοσοκομεία για non Covid-19 περιστατικά. Συνολικά λοιπόν διαθέτει 1.165 κλίνες ΜΕΘ και νοσηλεύονται 976 περιστατικά. Από τα 976 περιστατικά που νοσηλεύονται στις ΜΕΘ, οι 808 είναι non Covid-19 ασθενείς και 168 Covid-19 ασθενείς. Οι κενές κλίνες

ΜΕΘ είναι 135 για non Covid-19 περιστατικά και 54 για Covid-19. Από τις κενές κλίνες ΜΕΘ που εμφανίζονται στο σύστημα, κάποιες δεν λειτουργούν λόγω ελλείψεων προσωπικού και εξοπλισμού. Στις 5.1.2023 ήταν σε λειτουργία 1.150 κλίνες ΜΕΘ και καλυμμένες οι 943, εκ των οποίων 141 ασθενείς ήταν Covid-19 περιστατικά. Συνολικά, σήμερα νοσηλεύονται 1.723 ασθενείς με κορωνοϊό σε απλές κλίνες. Στις 5.1.2023 νοσηλεύονταν 1.627 ασθενείς με κορωνοϊό. Στις 29.12.2022 νοσηλεύονταν 1.475 ασθενείς με κορωνοϊό. Επομένως, υπάρχει συνεχής αύξηση. Οι νοσηλευόμενοι ασθενείς με γρίπη και άλλες ιώσεις είναι αυξανόμενοι.

Αντώνης Ραυτόπουλος





Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	1,22-24	Ημερομηνία έκδοσης:	15-01-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	3487.99 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



## Συναγερμός για την έξαρση ιώσεων

# Κρίσιμες οι επόμενες δύο εβδομάδες

Σε ετοιμότητα τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, με το plan B να βρίσκεται ήδη στο συρτάρι - Ιδιαίτερη προσοχή συνιστούν οι επιστήμονες

**22-24**

## Ανψυχία στα σχολεία της πόλης - Λήψη μέτρων ζητούν οι εκπαιδευτικοί

Μιλούν **Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, Ματίνα Παγώνη, Ιωάννης Κιουμής, Δημοσθένης Σαρηγιάννης, Παναγιώτης Μπογιατζίδης, Δημήτρης Τσαλικάκης, Νίκος Καρανταγλής, Παναγιώτης Τουχτίδης**

**●● Τα σχολεία είναι οι πιο ασφαλείς χώροι**  
**Αλέξανδρος Κόπτσης**  
Γενικός Γραμματέας του υπουργείου Παιδείας



## ΤΡΟΜΑΖΕΙ ΤΟ «ΚΟΚΤΕΪΛ» ΙΩΣΕΩΝ

Σε ετοιμότητα τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης με τις διοικήσεις να έχουν στο συρτάρι το... plan B - Έξαρση των κρουσμάτων κορονοϊού, γρίπης και αναπνευστικών λοιμώξεων «βλέπουν» οι ειδικοί - Η Kraken ήρθε και στην Ελλάδα

**M** Του Βαγγέλη Στολάκη

# Κρίσιμες οι επόμενες δύο εβδομάδες

**Κ**ρίσιμο δεκαπενθήμερο θεωρούν οι ειδικοί το επόμενο, καθώς αναμένουν αύξηση των κρουσμάτων κορονοϊού, εποχικής γρίπης και ιώσεων. Αν και η έξαρση των κρουσμάτων τόσο του COVID-19 όσο και των υπόλοιπων αναπνευστικών λοιμώξεων είναι αναμενόμενη, καθώς τα σχολεία άνοιξαν και οι μαθητές επέστρεψαν στα θρανία -γεγονός που ευνοεί τη μετάδοση των ασθενειών, οι εργαζόμενοι επέστρεψαν στη δουλειά, οι θερμοκρασίες πέφτουν επομένως τα κρουσμάτωμα είναι συχνά, οι γιατροί και οι επιστήμονες εφιστούν ιδιαίτερη προσοχή το επόμενο διάστημα, καθώς το «κοκτέιλ» γρίπης, ιώσεων και κορονοϊού μπορεί να είναι «εκρηκτικό» όπως λένε χαρακτηριστικά, προβλέποντας πολλαπλασιασμό των

κρουσμάτων. Ήδη οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) Παίδων στη Βόρεια Ελλάδα έχουν... «κοκκινίσει» με την κάλυψη που καταγράφεται να αγγίζει το 100%, ενώ οι διοικήσεις των νοσοκομείων στη Θεσσαλονίκη έχουν έτοιμο στο συρτάρι τους το plan B, σε περίπτωση που χρειαστεί να υπάρξουν προσαρμογές στη λειτουργία κλινικών, ώστε να εξυπηρετηθούν άμεσα όλα τα περιστατικά. Παράλληλα, τις τελευταίες ημέρες παρατηρείται πίεση στα Επείγοντα (ΤΕΠ) των νοσοκομείων της πόλης.

Όπως αναφέρει στη «ΜτΚ» ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας, **Ιωάννης Κιουμής** ο Ιανουάριος είναι ο «χει-



ρότερος» μήνας, καθώς οι ιώσεις βρίσκονται σε έξαρση. «Μοιάζει ότι είμαστε σε υψηλό επίπεδο σε ό,τι αφορά τα κρούσματα και θα πρέπει να υπάρξει ιδιαίτερη προσοχή την επόμενη εβδομάδα, οπότε και θα φανεί πώς επηρέασε στη μετάδοση του κορονοϊού και των ιώσεων το άνοιγμα των σχολείων». Ο κ. Κιουμής εκτιμά επίσης ότι τον επόμενο μήνα, τον Φεβρουάριο θα υπάρξει μία σταθεροποίηση των κρουσμάτων, ενώ η ύφεση θα ξεκινήσει να παρατηρείται από τα τέλη Φεβρουαρίου με αρχές Μαρτίου.

### Σε ετοιμότητα τα νοσοκομεία

Αν και οι επιστήμονες εμφανίζονται προβληματισμένοι, εκτιμούν ότι δεν συντρέχει λόγος πανικού, καθώς με τα μέχρι στιγμής δεδομένα το Εθνικό

Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) δεν απειλείται με «κατάρρευση». Πιέζεται μιν, αλλά ανταποκρίνεται στα περιστατικά. Είναι χαρακτηριστικό ότι στα νοσοκομεία της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας σε ό,τι αφορά απλές κλίνες COVID-19 η πληρότητα κινείται περίπου στο 50%, ενώ όπως αναφέρει ο διοικητής της 3ης ΥΠΕ, **Παναγιώτης Μπογιατζίδης** υπάρχει επάρκεια σε κλίνες ΜΕΘ COVID-19. «Τα νοσοκομεία μας και το προσωπικό τους είναι έτοιμα να ανταποκριθούν σε όλες τις ανάγκες που μπορεί να προκύψουν και ανάλογα με αυτές υπάρχει σχεδιασμός στη λειτουργία της κάθε μονάδας ώστε να αντιμετωπιστεί τυχόν μεγάλη ζήτηση που μπορεί να προκύψει» αναφέρει ο κ. Μπογιατζίδης. Όμως και σε νοσηλεία κλινικές τη δεδομένη περίοδο δεν παρατηρείται ιδιαίτερα μεγάλη πίεση. Σε επίπεδο 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας-Θράκης σύμφωνα με πληροφορίες είναι κατειλημμένες περί τις 150 απλές κλίνες COVID-19, ενώ μεγάλη διαθεσιμότητα υπάρχει σε κλίνες ΜΕΘ COVID-19. «Είμαστε σε ετοιμότητα» δηλώνει ο διοικητής της 4ης ΥΠΕ, **Δημήτρης Τσαλικάκης**. Εκείνο που προβληματίζει ωστόσο, είναι πως για την κάλυψη των αναγκών της Βόρειας Ελλάδας, λειτουργούν μόλις 8 κλίνες ΜΕΘ Παίδων στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο, οι οποίες καταγράφουν πληρότητα 100%. Σύμφωνα με πηγές του υπουργείου Υγείας, σε περίπτωση που κριθεί αναγκαίο τα περιστατικά παιδιών που χρειάζονται ΜΕΘ θα μεταφερθούν με αεροδιακομιδή σε νοσοκομεία της Αττικής. Οι ΜΕΘ Παίδων είναι ασφυκτικά γεμάτες στη Βόρεια Ελλάδα, αφενός λόγω της περιόδου και των πολλών περιστατικών παιδιών με λοιμώξεις που πάσχουν από πνευμονία και χρειάζεται να νοσηλευτούν σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, αφετέρου λόγω του μικρού αριθμού τους. Το πρόβλημα ωστόσο, αναμένεται να αντιμετωπιστεί ριζικά το 2025, οπότε και θα τεθούν σε λειτουργία και στη διάθεση του Συστήματος οι 33 κλίνες ΜΕΘ Παίδων του Παιδιατρικού Νοσοκομείου στο Φίλυρο. Σε όλη την Ελλάδα, σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ**, υπάρχουν 55 κλίνες ΜΕΘ Παίδων, από τις οποίες οι 32 είναι στην Αττική και οι 23 στην υπόλοιπη χώρα.

### Μάσκες και εμβόλια

Οι γιατροί εκτιμούν πως η κατάσταση ακόμη είναι «διαχειρίσιμη», συμπληρώνουν ωστόσο πως δεν πρέπει να υπάρχει «εφησυχασμός». Τόσο σε ό,τι αφορά τα παιδιά που επέστρεψαν στα σχολεία, όσο και σε ό,τι αφορά τους ενήλικες.



**Αν και η έξαρση των κρουσμάτων τόσο του COVID-19 όσο και των υπόλοιπων αναπνευστικών λοιμώξεων είναι αναμενόμενη, καθώς τα σχολεία άνοιξαν και οι μαθητές επέστρεψαν στα θρανία -γεγονός που ευνοεί τη μετάδοση των ασθενειών, οι εργαζόμενοι επέστρεψαν στη δουλειά, οι θερμοκρασίες πέφτουν επομένως τα κρουσμάτωμα είναι συχνά, οι γιατροί και οι επιστήμονες εφιστούν ιδιαίτερη προσοχή το επόμενο διάστημα, καθώς το «κοκτέιλ» γρίπης, ιώσεων και κορονοϊού μπορεί να είναι «εκρηκτικό» όπως λένε χαρακτηριστικά, προβλέποντας πολλαπλασιασμό των κρουσμάτων**







## «Κανένας εφνουχασμός»

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, **Θανάσης Εξαδάκτυλος** μιλώντας στη «ΜτΚ» συνιστά ιδιαίτερη προσοχή στη διασπορά του κορονοϊού, καθώς όπως σημειώνει η νέα μετάλλαξη, η μετάλλαξη Kraken -ήδη καταγράφηκαν τα πρώτα κρούσματα- είναι πιο μεταδοτική. «Οι νεκροί από κορονοϊό κάθε βδομάδα είναι περίπου 120. Μεγάλος είναι και ο αριθμός των διασωληνωμένων. Εκείνο που πρέπει να μας προβληματίζει και γι' αυτό πρέπει να προστατευόμαστε είναι το σύνδρομο long COVID-19 που μπορεί να εμφανίσει κάποιος που νόσησε και δεν μπορούμε να προβλέψουμε τις επιπτώσεις στον οργανισμό ή τα όργανα που μπορεί να καταστρέψει» λέει ο κ. Εξαδάκτυλος. Συμβουλεύει τους πολίτες να προχωρήσουν στην αναμνηστική τέταρτη ή πέμπτη δόση του εμβολίου καθώς υποστηρίζει ότι «προστατεύει από τις νέες μεταλλάξεις». Κάτι αντίστοιχο ζητά ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου και για το εμβόλιο της γρίπης. «Να προστατευθούν και να μην κολλήσουν γρίπη, ίωση ή COVID-19 τώρα που οι ασθενείς αυτές είναι σε έξαρση».



Όπως σημειώνει η **Ματίνα Παγώνη**, πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας-Πειραιά, οι «επόμενοι τρεις μήνες», είναι δύσκολοι μήνες». Η ίδια καλεί τον κόσμο να εμβολιαστεί και με το εμβόλιο του κορονοϊού και με το εμβόλιο της γρίπης, σημειώνοντας μάλιστα πως φέτος σε σχέση με πέρσι το ποσοστό εμβολιασμού για την εποχική γρίπη είναι μειωμένο κατά το ήμισυ. «Το Σύστημα πιέζεται και είναι λογικό. Έχουμε έξαρση των ιώσεων και έξαρση της γρίπης. Χρειάζεται ιδιαίτερη προσοχή. Αν δεν αισθανόμαστε καλά δεν πηγαίνουμε στη δουλειά, ούτε στέλνουμε το παιδί στο σχολείο με συμπτώματα. Επίσης καλό είναι για την προστασία μας, σε χώρους όπου υπάρχουν πολλά άτομα την ίδια στιγμή να φοράμε την μάσκα μας, που μας προστατεύει από τους ιούς» λέει η κ. Παγώνη.



και για τις οικογένειές τους». «Χρειάζονται στοχευμένες δράσεις» σημειώνει ο κ. Σαρηγιάννης. «Αύξηση» των περιστατικών στα Επείγοντα (ΤΕΠ) του νοσοκομείου Παπαγεωργίου βλέπει στις τελευταίες εφημερίες ο Πρόεδρος Επιτροπής Υγείας και Ασφάλειας της Εργασίας του νοσοκομείου, **Παναγιώτης Τουχτίδης**. Ο ίδιος σημειώνει πως η αύξηση αυτή αφορά ασθενείς με ιώσεις, προβλήματα του ανώτερου αναπνευστικού, κρυολογήματα και κορονοϊό. «Το επόμενο δεκαήμερο είναι κρίσιμο και θέλει ιδιαίτερη προσοχή» σημειώνει ο κ. Τουχτίδης. Σε ό,τι αφορά τα περιστατικά COVID-19 εντοπίζει ανησυχία στη διασπορά του ιού σε διάφορα τμήματα. «Γι' αυτό προχωρήσαμε και σε ελαχιστοποίηση του επισκεπτηρίου, το μετανιώνουμε» υποστηρίζει ο κ. Τουχτίδης.



**Οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) Παίδων στη Βόρεια Ελλάδα έχουν... «κοκκινίσει» με την κάλυψη που καταγράφεται να αγγίζει το 100%, ενώ οι διοικήσεις των νοσοκομείων στη Θεσσαλονίκη έχουν έτοιμο στο συρτάρι τους το ρίαν Β, σε περίπτωση που χρειαστεί στη λειτουργία κλινικών, ώστε να εξυπηρετηθούν άμεσα όλα τα περιστατικά. Παράλληλα, τις τελευταίες ημέρες παρατηρείται πύση στα Επείγοντα (ΤΕΠ) των νοσοκομείων της πόλης**



Ο **Δημοσθένης Σαρηγιάννης** Καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής ΑΠΘ, και η ομάδα του παράλληλα με την μελέτη της πανδημίας του κορονοϊού, μελετούν και την πορεία των ιώσεων με βάση τη λοίμωξη του αναπνευστικού. Σύμφωνα με τον ίδιο, που μιλά στη «ΜτΚ», το μοντέλο του δείχνει ένα «δευτερο κύμα ιώσεων στα μέσα του Φεβρουαρίου». «Βλέπουμε υπερδιπλασιασμό των κρουσμάτων στα μέσα Φεβρουαρίου - αρχές Μαρτίου» λέει. Ο ίδιος εκτιμά πως τότε θα υπάρξει έξαρση λόγω πολλών παραγόντων, όπως για παράδειγμα: τα χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού, η έλλειψη φαρμάκων, η αλλαγή της θερμοκρασίας και ο ψυχρός καιρός. «Για να προλάβουμε αυτό το κύμα πρέπει να λάβουμε μέτρα, όπως για παράδειγμα, η χρήση μάσκας στα σχολεία, μία επιλογή χρήσιμη για πολλούς λόγους τόσο για τα παιδιά όσο

## Βλέμμα στραμμένο στα παιδιά

Ιδιαίτερα «προβληματική» και «ανησυχητική» χαρακτηρίζει από την πλευρά του την εμφάνιση της γρίπης και των παιδικών ιώσεων ένα μήνα νωρίτερα από το συνηθισμένο ο παιδίατρος **Νίκος Καρανταγλής**. Εκτιμά ότι οι επόμενες δύο εβδομάδες είναι κρίσιμες, καθώς αναμένεται έξαρση των κρουσμάτων. Ο κ. Καρανταγλής καλεί τους γονείς σε περίπτωση που τα παιδιά τους εκδηλώσουν κάποια συμπτώματα να τα κρατήσουν σπίτι, ώστε αυτά να ξεκουραστούν και να φροντίσουν ώστε να μην αφυδατωθούν. «Δεδομένης της πληρότητας στις κλίνες ΜΕΘ Παίδων στη Βόρεια Ελλάδα

οι γονείς θα πρέπει να φροντίσουν, ώστε ο οργανισμός παιδιών που νοσηθούν να μην εξασθενήσει. Ιδιαίτερη προσοχή σε όσες οικογένειες έχουν βρέφη ή παιδιά με χρόνια νοσήματα» λέει ο κ. Καρανταγλής, συμβουλεύοντας τη χρήση μάσκας ως μέσο προστασίας αλλά και τον αντιγριπικό εμβολιασμό των παιδιών, προκειμένου αυτά να προστατευθούν από βενιά νόσηση. Σύμφωνα με τον κ. Καρανταγλή η φετινή χρονιά για τους παιδικούς οργανισμούς είναι ιδιαίτερη, καθώς όπως λέει «η έξαρση είναι πολύ μεγαλύτερη από το 2019 γιατί το 2020 και το 2021 εξαιτίας της καραντίνας και των μέτρων υπήρξε αποστασιοποίηση που μείωσε τις ιώσεις, ενώ η γρίπη σχεδόν εκμηδενίστηκε. Τα περιστατικά φέτος είναι περισσότερα

γιατί υπήρξε μία μεγάλη δεξαμενή παιδιών που επί δύο χρόνια δεν είχαν εκτεθεί σε ιώσεις. Άρα οι ιοί τώρα που ξανακυκλοφόρησαν με τον άνοιγμα των δραστηριοτήτων, βρήκαν χώρο να προσβάλλουν τα παιδιά που ήταν παρθένα ανοσιακά» λέει ο παιδίατρος. «Τώρα είναι η περίοδος της γρίπης τύπου Α. Είναι πιο βαριά ίωση για τα παιδιά με περισσότερες μέρες πυρετό, πιο μεγάλη ταλαιπωρία στα παιδιά, μεγαλύτερες επιπλοκές, όπως πνευμονία και ωτίτιδα. Όλα αυτά συνθέτουν το κοκτέιλ των λοιμώξεων του αναπνευστικού, ταλαιπωρεί τα παιδιά και τα οδηγεί στις ουρές των Επείγοντων στα νοσοκομεία στις εφημερίες και αυξάνει τον αριθμό των νοσηλευών» αναφέρει ο κ. Καρανταγλής.





Τη λήψη μέτρων στα σχολεία ζητούν εκπαιδευτικοί της Θεσσαλονίκης που εκτιμούν ότι τις επόμενες εβδομάδες οι απουσίες μαθητών και εκπαιδευτικών για λόγους υγείας θα αρχίσουν να αυξάνονται. Την πρώτη εβδομάδα επανέναρξης των σχολείων, μετά τις διακοπές των εορτών, η εικόνα που υπάρχει είναι ανάμεικτη και η ανησυχία έκδηλη για την έξαρση ιώσεων και κρουσμάτων κορονοϊού, εξαιτίας του συγχρωτισμού που επικρατεί στις σχολικές αίθουσες.

Μερίδα εκπαιδευτικών που ανήκει σε ευπαθείς ομάδες ή νόσησε πρόσφατα, φορά μάσκες μέσα στις αίθουσες ενώ γονείς κυρίως μαθητών νηπιαγωγείου και δημοτικού που έχουν αυτήν τη δυνατότητα, επιλέγουν να κρατήσουν τα παιδιά τους στο σπίτι, υπό τον φόβο ότι μπορεί να αρρωστήσουν στο σχολείο. Η ανησυχία τους εντείνεται από το γεγονός ότι τα ράφια των φαρμακείων δεν έχουν ανεφοδιαστεί πλήρως, με τις ελλείψεις, ιδίως σε παιδικά φάρμακα να είναι μεγάλες.

**Έρχονται... απουσίες**

Η **Δήμητρα Τραγάκη**, πρόεδρος στην Α' ΕΔΜΕ σημειώνει στη «ΜτΚ» πως για την ώρα οι μαθητές που λείπουν από σχολεία που εκτείνονται από το κέντρο της Θεσσαλονίκης προς τα δυτικά μέχρι και τα Κουφάλια είναι λίγοι. «Αρκετές απουσίες μαθητών υπάρχουν σε σχολεία που είναι σε χωριά. Ωστόσο, οι περισσότεροι εκπαιδευτικοί και διευθυντές σχολείων εκτιμούν ότι όσο μπαίνουμε πιο βαθιά στον χειμώνα και περνούν οι εβδομάδες, θα έχουμε νέο κύμα απουσιών λόγω γρίπης ή κρουσμάτων κορονοϊού», αναφέρει. Η ίδια είναι εκπαιδευτικός στο ΕΠΑΛ Σίνδου και από το τμήμα της, προς το τέλος της εβδομάδας απουσίασαν 5 μαθητές από τους 18, λόγω γρίπης. «Πιστεύω ότι τις επόμενες εβδομάδες οι απουσίες θα αρχίσουν να αυξάνονται και είναι λογικό γιατί δεν λαμβάνονται μέτρα προστασίας. Ελάχιστοι είναι οι εκπαιδευτικοί που φορούν μάσκες και ακόμα λιγότεροι οι μαθητές», σημειώνει η κ. Τραγάκη.

Ο Περιφερειακός Διευθυντής Εκπαίδευσης Κεντρικής Μακεδονίας Θωμάς Μπαχαράκης, περιγράφει ότι η πρώτη εβδομάδα επιστροφής μαθητών και εκπαιδευτικών από την περίοδο των γιορτών εκτυλίχθηκε ομαλά, χωρίς να υπάρξουν προβλήματα. Σημειώνει ότι προς το παρόν όλα κυλούν σε φυσιολογικό επίπεδο και οι απουσίες μαθητών και εκπαιδευτικών είναι μέσα στα συνηθισμένα όρια.

**Νόσησαν μέσα στις γιορτές**

Ο **Γιώργος Τόδας**, πρόεδρος στη Β' ΕΔΜΕ, έχοντας την εικόνα από τα σχολεία της ανατολικής Θεσσαλονίκης, περιγράφει στη «ΜτΚ» ότι αρκετοί μαθητές νόσησαν λίγο πριν κλείσουν τα σχολεία για τα Χριστούγεννα. «Όσον αφορά τις απουσίες μαθητών και εκπαιδευτικών, ακόμα δεν έχουμε κάποια ανησυχητική εικόνα και αυτό γιατί είχαμε αρκετές απουσίες προτού κλείσουν τα σχολεία. Αυτή τη στιγμή σε μεγάλο σχολείο του δήμου Θερμαϊκού, από τους 72 καθηγητές λείπουν δύο άτομα που νόσησαν την Πέμπτη. Τον Δεκέμβριο όμως είχαμε σχολεία όπου έλειπε για παράδειγμα η μισή τάξη, όμως αυτήν τη στιγμή δεν έχουμε τέτοια εικόνα», εξηγεί ο κ. Τόδας. Ο ίδιος αναφέρει ότι μάσκες επιλέγουν να φορέσουν λιγότερο

**ΛΗΨΗ ΜΕΤΡΩΝ ΖΗΤΟΥΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ**

Ανησυχία στα σχολεία της Θεσσαλονίκης για το «κοκτέιλ» ιώσεων

Μ Της **Ελενας Καραβασιλάν**

# Προληπτικές απουσίες σε νηπιαγωγεία και δημοτικά

από τους μισούς εκπαιδευτικούς και πρόκειται κυρίως για γυναίκες και άτομα που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες.

Αντίστοιχη είναι η εικόνα που έχει και ο **Μανώλης Αρίδας**, πρόεδρος στη Δ' ΕΔΜΕ. Λέει ότι σε σχολεία που εκτείνονται από το κέντρο της πόλης προς τα ανατολικά, οι απουσίες μαθητών και εκπαιδευτικών για την ώρα είναι περίπου στο 5%-10%. «Περισσότερες ελλείψεις είχαμε πριν από τις γιορτές, όπου τα κενά εκπαιδευτικών που μπορεί να νόσησαν οι ίδιοι ή μέλη της οικογένειάς τους καλύφθηκαν από υπερωρίες άλλων εκπαιδευτικών όμως, για την ώρα (όπου βρισκόμαστε στην πρώτη εβδομάδα επαναλειτουργίας των σχολείων) δεν φαίνεται να υπάρχει κάποιο ζήτημα», αναφέρει ο κ. Αρίδας.

**Ζητούν λιγότερα παιδιά στις αίθουσες**

Το προλαμβάνει εστί φιλοσοφούν, λένε εκπαιδευτικοί που ζητούν να υπάρχουν λιγότερα παιδιά μέσα στις αίθουσες και να υπάρχει σύσταση για τη χρήση μάσκας. Η Πάννα Λαθήρα, πρόεδρος στη Γ' ΕΔΜΕ λέει ότι μαθητές σχολείων που βρίσκονται βορειοδυτικά της Θεσσαλονίκης απουσίαζαν τη Δευτέρα και την Τρίτη καθώς είχαν αρρωστήσει μέσα στις γιορτές. «Λίγο πριν κλείσουν τα σχολεία είχαμε πολλές απουσίες. Ωστόσο, για την ώρα δεν φαίνεται να έχει προκύψει πρόβλημα από τον συγχρωτισμό

των μαθητών στις σχολικές αίθουσες», λέει. Τονίζει ωστόσο ότι καθότι θα περνούν οι ημέρες και οι εβδομάδες η κατάσταση μπορεί να αλλάξει. «Τα σχολεία λειτουργούν όμως, εφόσον διανύουμε συνολικά μια επιδεινωμένη συνθήκη, θα έπρεπε να υπάρχει σύσταση για τη χρήση μάσκας και να εισακουσθεί το πάγιο αίτημά μας για λιγότερα παιδιά μέσα στις αίθουσες. Οι περισσότεροι εκπαιδευτικοί φορούν μάσκες μέσα στις αίθουσες όμως δεν ισχύει το ίδιο για τους μαθητές», λέει χαρακτηριστικά. Η ίδια τονίζει ότι η ανησυχία στους εκπαιδευτικούς είναι υπαρκτή ιδίως όταν «βλέπουμε ότι υπάρχουν σημαντικές ελλείψεις σε φάρμακα που σημαίνει ότι αν κάποιος ασθενήσει μπορεί να χρειαστεί περισσότερες από πέντε ημέρες για να αναρρώσει».

Ο **Χρήστος Ζαγανίδης**, πρόεδρος στην Ε' ΕΔΜΕ εξηγεί πως στα σχολεία της δυτικής Θεσσαλονίκης, «από εδώ και πέρα θα φανεί τι θα γίνει. Η εκτίμηση δηλαδή είναι ότι αν υπάρξει διασπορά, θα γίνει τις επόμενες εβδομάδες». Λέει ότι αρκετοί καθηγητές λαμβάνοντας υπόψη την αύξηση κρουσμάτων γρίπης και κορονοϊού, συνολικά στη χώρα (σύμφωνα με τους ειδικούς), θα έπρεπε να έχουν παρθεί κάποια μέτρα, με πρώτο τη μείωση του αριθμού των μαθητών που βρίσκονται μέσα στα τμήματα. «Έπρεπε να έχουν εισακουστεί οι εκπαιδευτικοί στις προτάσεις που κατέθεσαν για λιγότερα

παιδιά στα τμήματα ώστε να μην βρεθούμε αντιμέτωποι με μία νέα κρίση», σημειώνει.

**Προληπτικά στο σπίτι ή στο σχολείο με γρίπη**

Διαφορετική είναι η εικόνα που επικρατεί σε νηπιαγωγεία και δημοτικά σχολεία της Θεσσαλονίκης όπου σύμφωνα με τον **Θανάση Κοκονά**, πρόεδρο της Ομοσπονδίας Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων Κεντρικής Μακεδονίας αρκετοί γονείς επέλεξαν να μην στείλουν τα παιδιά τους στο σχολείο, για να μην κολλήσουν κάποια ασθένεια. «Γονείς που λόγω των επαγγελματικών τους υποχρεώσεων δεν έχουν τη δυνατότητα να κρατήσουν τα παιδιά τους στο σπίτι, τα στέλνουν στο σχολείο με συμπτώματα. Την ίδια ώρα, δεν υπάρχει η δυνατότητα να απομονωθούν αυτά τα παιδιά μέσα στα σχολεία. Έτσι κολλάνε και οι υγιείς και έχουμε έναν φαύλο κύκλο. Από την άλλη, όσοι γονείς μπορούν, κρατάνε τα παιδιά στο σπίτι γιατί βλέπουν ότι αυτή η κατάσταση εξαπλώνεται και τα κρούσματα αυξάνονται», σημειώνει ο κ. Κοκονάς. Την ίδια ώρα, την ανησυχία των γονέων εντείνει το γεγονός ότι δεν βρίσκουν φάρμακα για τα παιδιά τους. «Δεν βρίσκουν αντιπυρετικά και αντιγριπικά έτσι το πρόβλημα που δημιουργείται είναι τεράστιο», λέει ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων Κεντρικής Μακεδονίας.

**«Τα σχολεία είναι οι πιο ασφαλείς χώροι»**



Ο **Αλέξανδρος Κόπτης**, γενικός γραμματέας του υπουργείου Παιδείας λέει χαρακτηριστικά στη «ΜτΚ» πως «Το εκπαιδευτικό έργο

αλλά παράλληλα και η κοινωνική και συναισθηματική ανάπτυξη των παιδιών μας αποτελούν βασικές προτεραιότητες του ΥΠΑΙΘ». Εστιάζει στην πάγια θέση του υπουργείου Παιδείας πως το μορφωτικό αγαθό της εκπαίδευσης, όταν παρέχεται δια ζώσης είναι αναντικατάστατο. «Είναι σημαντικό τα παιδιά να βρίσκονται στον φυσικό τους χώρο, στο σχολείο μαζί με τους συμμαθητές τους. Γι' αυτό, το υπουργείο Παιδείας καταβάλλει κάθε δυνατή προσπάθεια για να

συνεχίζεται η εύρυθμη λειτουργία των σχολείων, δίνοντας ιδιαίτερη βαρύτητα στο παιδαγωγικό και διδακτικό έργο, διασφαλίζοντας παράλληλα όμως και πρωτίστως την υγεία των μαθητών και των εκπαιδευτικών», σημειώνει ο κ. Κόπτης.

Μάλιστα, λέει χαρακτηριστικά ότι «τα σχολεία είναι οι πιο ασφαλείς χώροι αφού όλα τα μέλη της εκπαιδευτικής κοινότητας τηρούν σταθερά τα μέτρα υγιεινής». Ο ίδιος σημειώνει ότι το υπουργείο Παιδείας ανταποκρινόμενο στην αγωνία γονέων και μαθητών εξέδωσε εγκύκλιο, η οποία προβλέπει δυνατότητα απουσιών, μέχρι πέντε ημέρες για όσους νοσούν από την εποχική γρίπη, χωρίς να υπομαρτώνονται για το διάστημα από το Νοέμβριο μέχρι και τον Μάρτιο,

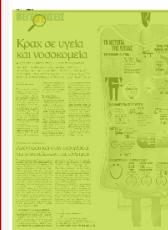
με την προσκόμιση βεβαίωσης δημόσιου ή ιδιωτικού νοσηλευτικού ιδρύματος ή ιδιαιτέρου γιατρού, που να πιστοποιεί το είδος και τη διάρκεια της ασθένειας.

«Η συνεργασία υπουργείου Παιδείας και υπουργείου Υγείας σε όλη την περίοδο της πανδημίας επέφερε πολύ θετικά αποτελέσματα όσον αφορά τη διαχείριση της πανδημίας και τη διασφάλιση της υγείας των μαθητών και των εκπαιδευτικών. Με την ίδια προσπάθεια συνεχίζουμε. Με σεβασμό στους μαθητές μας, στους εκπαιδευτικούς μας, σε ολόκληρη την εκπαιδευτική κοινότητα, σε ολόκληρη την κοινωνία συνεχίζουμε την προσπάθειά μας για ένα σχολείο ασφαλές, δημιουργικό, αποτελεσματικό, ενδιαφέρον, κατάλληλο και χρηστικό», καταλήγει ο κ. Κόπτης.





Πηγή: ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2023  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2206.81 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 32170  
 Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



## ΜΕΤΕΩΡΩΣΕΙΣ

# Κραχ σε υγεία και νοσοκομεία

Αυξάνεται η πίεση στο ΕΣΥ από το εκρηκτικό κοκτέιλ της εξάρσης των ιώσεων και της αποχώρησης των γιατρών - Μεγάλες αναμονές στις εφημερίες, καθυστερήσεις στα χειρουργεία, προβληματική κατανομή των ΜΕΘ για ανηλίκους

REPORTAZ  
 ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Σε ασφυκτικές συνθήκες λειτουργούν τα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής - και όχι μόνον - εξαιτίας της εξάρσης των ιώσεων. Τα ραντίνα (που δεν έφυγαν ποτέ), οι αναμονές στις εφημερίες και στις λίστες χειρουργείων και τα κενά σε προσωπικό καθιστούν κάθε άλλο παρά... βελούδινη τη μετάβαση του ΕΣΥ στη μετα-πανδημική εποχή, την ώρα που η ηγεσία του υπουργείου Υγείας επιχειρεί να δώσει λύσεις στα «ανοιχτά μέτωπα».

Παράλληλα, ένα κύμα μεταιώσης φαίνεται να σηκώνεται δυναμικά στη δεξαμενή των νοσοκομειακών γιατρών. Περιγράφουν μια

αδιέξοδη εργασιακή συνθήκη καθώς αναγκάζονται να υπερβάλλουν τον δυνατοτήτων τους κρατώντας όρθιο ένα θνητογενές σύστημα.

### Οι παρατίσιες και τα χειρουργεία

Η κλιμακούμενη τάση παρατίσεων αναδεικνύει το αδιέξοδο που βιώνουν αρκετοί νοσοκομειακοί γιατροί. Όπως σημειώνει στο «Βήμα» ο νευροχειρουργός και γ.γ. της Ομοσπονδίας Ενόσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ), **Γάνος Παπανικολάου**, εντός του περασμένου έτους καταγράφηκαν συνολικά 350 παρατίσιες ενώ στον αριθμό αυτόν θα πρέπει να συνυπολογιστούν και ισάριθμες συνταξιοδοτήσεις. «Οι προσλήψεις από την

άλλη που έχουν ολοκληρωθεί εκτιμώνται περί τις 400» προσθέτει με νόημα. Ωστόσο, η εξάρση των ιώσεων κρατά σε υψηλή ζήτηση την ανάγκη νοσοκομειακής περίθαλψης την ώρα που οι γιατροί προσπαθούν να αποσυμπιέσουν τις λίστες αναμονής που συσσωρεύθηκαν λόγω πανδημίας και ελλείψεων σε προσωπικό.

Η μακρά χειρουργική λίστα στο Παίδων «Αγία Σοφία», που επιμηκύνθηκε κυρίως λόγω του κενού σε αναισθησιολόγους, είναι μόνον ένα παράδειγμα. Στις αρχές Σεπτεμβρίου, η εν λόγω λίστα αριθμούσε περισσότερους από 2.900 μικρούς ασθενείς, ενώ σήμερα - μετά τις παρεμβάσεις του υπουργείου Υγείας - έχει μειωθεί στα 2.200 περιστατικά.

### ΑΥΤΩΣΙΑ ΤΟΥ «ΒΗΜΑΤΟΣ»

## Απόγνωση και στην περιφέρεια για υποστελέχωση και ελλείψεις

Τα νοσοκομεία της περιφέρειας και το προσωπικό τους βιώνουν μια διαρκή απείσοψη: Υποστελέχωση, ελλείψεις σε κρίσιμες ειδικότητες, υποδομές ή μέσα και εξοπλιστικές εφημερίες. Με αφορμή τις παραπάνω - γνωστές - παθογένειες, μάλιστα, τα τελευταία δύο χρόνια είναι σε εξέλιξη μια καταιγίδα παρατίσεων, που έρχεται να επιδεινώσει την ήδη επιβαρυνόμενη κατάσταση. Οι τραυματικοφειρές βρίσκονται σε απόγνωση, ενώ οι γιατροί σε πολλά νοσηλευτικά ιδρύματα καλούνται να κάνουν ακόμη και 15 εφημερίες τον μήνα. Τα κενά σε προσωπικό είναι ο μεγάλος βραχνάς για τις διοικήσεις των νοσοκομείων που αναγκάζονται, ακριβώς λόγω των ελλείψεων, να λειτουργούν ως Κέντρα Υγείας και όχι ως πλήρεις υγειονομικές μονάδες. «Το Βήμα» έκανε αυτοψία στα περιφερειακά δημόσια νοσοκομεία σε μια δύσκολη συγκυρία, καθώς το εν εξελίξει κύμα χειμερινών λοιμώξεων δοκιμάζει ξανά τις αντοχές του ΕΣΥ.

### Η «άγονη ζώνη» της Δυτικής Ελλάδας

Τα νοσοκομεία στη Δυτική Ελλάδα θεωρούνται για πολλούς «άγονη ζώνη», καθώς είναι εμφανής η ανυπαρξία προσωπικού στις παθολογικές κλινικές. Συγκεκριμένα, στον Νομό Ηλείας υπάρχει μόνο ένας παθολόγος σε παθολογική κλινική για 200.000 άτομα. Ο Κωνσταντίνος Αλεξόπουλος είναι ανα-



ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ: ΑΓΓΕΛΟΣ ΣΚΟΡΔΑΣ, ΓΡΑΦΟΥΝ: ΑΝΔΡΕΑΣ ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΣ, ΒΕΛΙΚΑ ΚΑΡΑΒΑΛΤΣΙΟΥ, ΜΑΡΙΑ ΚΡΟΥΣΤΑΛΗ, ΠΕΤΡΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ, ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΩΤΗΡΗΣ, ΓΙΩΡΓΟΣ ΦΟΚΙΑΝΟΣ

## ΤΑ ΜΕΤΩΠΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΥΓΕΙΑ

## ΚΕΝΑ ΣΤΙΣ ΚΛΙΝΕΣ ΜΕΘ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ



Το 53,5% του πληθυσμού 16 ετών και άνω δεν είναι εγγεγραμμένο σε προσωπικό γιατρό

Λείπουν από το σύστημα περισσότεροι από 2.000 προσωπικοί γιατροί



## ΑΝΑΜΟΝΕΣ ΓΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ

Στο Παίδων «Αγία Σοφία» η λίστα αναμονής αριθμεί περί τους 2.200 μικρούς ασθενείς

727 ασθενείς αριθμεί η λίστα του «Ευαγγελισμού» για τακτικά καρδιοχειρουργικά περιστατικά

Στα νοσοκομεία Νίκαιας η αναμονή για αρθροσκοπική επέμβαση ξερνικά ακόμη και τους 6 μήνες



100 ΡΑΝΤΖΑ

Σε πρόσφατη εφημερία στα Αττικά αναπτύχθηκαν 100 ραντζα



Ο χρόνος αναμονής στα ΤΕΠ, λόγω τη εξάρσης των αναπνευστικών ιώσεων, ξερνικά ακόμη και τις 6 ώρες

### ΦΑΡΜΑΚΑ

500 φάρμακα κυκλοφορούν με το σταγονόμετρο στην ελληνική αγορά

## ΑΠΟΧΩΡΟΥΝ ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΕΣΥ

Περίπου 350 γιατροί παρατίθησαν το περασμένο έτος

Ισάριθμες, δηλαδή 350, ήταν και οι συνταξιοδοτήσεις κατά το ίδιο διάστημα

Οι κενές θέσεις των μόνιμων γιατρών σε νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας και ΕΚΑΒ ανέρχονται σε 5.500



**B**

**Στην καρδιοχειρουργική κλινική του «Ευαγγελισμού» η λίστα χειρουργείων αριθμούσε στις αρχές της εβδομάδας 727 περιστατικά, αριθμός που μεταφράζεται σε αναμονή 14 έως και 16 μηνών**

Όπως συμπληρώνει εν τούτοις ο κ. Παπανικολάου, οι αναμονές παραμένουν υψηλές σε αρκετά νοσοκομεία της χώρας. «Στο νοσοκομείο Ρεθύμνου όπως και στην Καλαμάτα ο προγραμματισμός ενός τακτικού ορθοπεδικού χειρουργείου γίνεται έπειτα από ενάμιση χρόνο. Στο νοσοκομείο Νίκαιας η αναμονή για αρθροπλαστική ισχίου ή γόνατος αγγίζει τους 6 μήνες». Στην καρδιοχειρουργική κλινική του «Ευαγγελισμού» η λίστα χειρουργείων αριθμούσε στις αρχές της εβδομάδας 727 περιστατικά, αριθμός που μεταφράζεται σε αναμονή 14-16 μηνών. Για τον λόγο αυτόν μάλιστα ήδη έχει ξεκινήσει μία διαδικασία επικουριότητας με τους ασθενείς που περιμένουν, ώστε να διαπιστωθεί εάν στο μεταξύ ορισμένοι έχουν διεκπεραιωθεί ήδη την επόμενη του.

**Πλατφόρμα για τα χειρουργεία**

Αναγνωρίζοντας τις δυσκολίες η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας **Μίνα Γκράγκα** προωθεί... θεραπευτικές παρεμβάσεις. Η ηλεκτρονική πλατφόρμα χειρουργείων που αναμένεται να ενεργοποιηθεί σύντομα έχει ως στόχο να εισαγάγει όρους διαφάνειας στη ροή των περιστατικών και η λειτουργία του

θεσμού των απογευματινών χειρουργείων να συρρικνώσει τις αναμονές. Μια μεγάλη μερίδα των νοσοκομειακών γιατρών εκφράζουν αμφιβολίες εν τούτοις για την αποτελεσματικότητα των αλλαγών ενόσω το σύστημα δεν ενισχύεται με έμφυχο προσωπικό. Παράλληλα, οι εκπρόσωποι τους αντιμετωπίζουν ως «casus belli» το άρθρο 10 του νόμου που ψηφίστηκε στη Βουλή και ανοίγει στους γιατρούς του ΕΣΥ τον δρόμο προς τον ιδιωτικό τομέα, επιμένοντας πως θα απορρυθμίσει περαιτέρω τη λειτουργία των κλινικών. Μάλιστα ο νομοθέτης προβλέπει πως εκείνοι που θα έχουν παράλληλη απασχόληση στον ιδιωτικό τομέα σφειλούν να συμμετέχουν στην αλόγιστη, πέραν του τακτικού ωραρίου, λειτουργία του νοσοκομείου, τουλάχιστον δύο φορές την εβδομάδα. Δυσαρέσκεια όμως έχει προκαλέσει και στους γιατρούς που εργάζονται στον ιδιωτικό τομέα κάνοντας λόγο για αθέμιτο ανταγωνισμό. Μάλιστα, το «μέτωπο» αυτό έχει ανοίξει τη κρίσιμη στιγμή, που ο χρόνος μετράει αντίστροφα για την πλήρη εφαρμογή του θεσμού του «προσωπικού γιατρού».

Παρά τις εντατικές προσπάθειες τους τελευταίους έξι και πλέον μήνες δεν έχει ακόμη επιτευχθεί η δημιου-

ργία ενός ισχυρού προτοβάθμιου αναχώματος για την αποσυμφόρηση του ΕΣΥ. Σύμφωνα με τα στοιχεία το 46,5% των δικαιούχων δεν έχουν εγγραφεί στο σύστημα, καθώς οι 3.354 γιατροί δεν επαρκούν για τις ανάγκες του συνόλου.

**Αλλαγή ρόλου σε δημόσιες μονάδες**

Σε εκκρεμότητα βρίσκεται και η χάρη του νέου υγειονομικού χάρτη υγείας, που προβλέπει μεταξύ άλλων αλλαγή ρόλου στις δημόσιες μονάδες. Ο υπουργός Υγείας επικαλέστηκε πρόσφατα το παράδειγμα της Κρήτης, όπου λειτουργούν συνολικά οχτώ νοσοκομεία εκ των οποίων τα τέσσερα στο Λασιθί.

Και ενώ κάπου υπάρχει υπερπροσφορά υπηρεσιών, αλλού εντοπίζονται «μιαύρες τρύπες». Συγκεκριμένα, στη χώρα λειτουργούν 55 κλίνες ΜΕΘ για ανηλίκους, εκ των οποίων το 58% στην Αττική. Οι υπόλοιπες κλίνες λειτουργούν σε Θεσσαλονίκη, Κρήτη και Πάτρα και παρότι συμφωνία με το υπουργείο Υγείας επαρκούν για να καλύψουν τις ανάγκες του παιδιατρικού πληθυσμού, οι διακομιδές αποτελούν ασφαλής, πλην όμως και αναγκαία λύση, αν και πολλές φορές δεν μπορούν να αποκλιθούν τη μοιραία κατάληξη λόγω καθυστερήσεων.

**Η ΕΛΛΕΙΨΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ**

**«Μπίγκα στο νοσοκομείο χθες 9 το πρωί, βγήκα σήμερα στις 10»**

Η διαχρονική – πανελλαδική – έλλειψη αναισθησιολόγων είναι μία από τις μεγάλες πληγές του ΕΣΥ. Η Αναισθησιολογία είναι μια ειδικότητα που έχει καθοριστική σημασία στην έκβαση ενός χειρουργείου, στην αντιμετώπιση ενός τραυματία, στη φροντίδα ενός βαρέως πάσχοντος. Πολύ απλά, χωρίς αναισθησιολόγο δεν μπορούν να προχωρήσουν πολλές άλλες ιατρικές πράξεις.

Στο Καραμανδάνειο Γενικό Νοσοκομείο Παίδων Πατρών υπάρχει μόνο ένας ειδικευόμενος αναισθησιολόγος για να κάνει χειρουργεία σε παιδιά κάτω των έξι ετών και ο οποίος έρχεται δύο φορές την εβδομάδα από την Κόρινθο. Στη Σύρο οι κάτοικοι είναι ακάλυπτοι από τις 19/12/22 από αναισθησιολόγο, καθώς ο μοναδικός που υπήρχε έλαβε αναρροστική άδεια. Όπως αναφέρει ο πρόεδρος της **ΠΟΕΑΗΝ Μιχαήλ Γιαννάκος**, δεν μπορεί να γίνει σε έκτακτο περιστατικό άμεσα επέμβαση και απομένει ως μόνη λύση η διακομιδή. Ο διοικητής του νοσοκομείου ανέδειξε το γεγονός με επιστολή του στη διοίκηση της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας.

Η αναισθησιολόγος **Χρύσα Μάλλιου** καταδεικνύει τη δυσκολία του επαγγέλματος μέσα από το προσωπικό της βίωμα: «*Εγώ χθες μπίγκα στο νοσοκομείο στις 9.00 το πρωί και βγήκα σήμερα στις 10.00. Αύριο πάλι δουλεύω, μεθαύριο έχουμε ξανά εφημερία, όπως έχουμε και την Κυριακή (α.σ.: των Χριστουγέννων). Τα παιδιά μου έχουν μεγαλώσει σε αυτό το πλαίσιο. Όταν ήταν μικρά έρχονταν στο νοσοκομείο και κάναμε γιορτές. Τρώγαμε στην τραπέζια και όταν δεν είχαμε πολλή δουλειά περνούσαμε χρόνο μαζί. Μόνο και μόνο για να είναι με τη μαμά τους τα Χριστούγεννα. Τώρα που έχουν μεγαλώσει σε αυτό θέλουν να έρχονται...*».

χί υπηρεσιών αναλογικά με τη δύναμή του. Ωστόσο, σήμερα λειτουργεί σαν Κέντρο Υγείας σύμφωνα με τον πρόεδρο του Συλλόγου Εργαζομένων **Βασίλη Μιχαλόπουλο**: «*Όταν ένα νοσοκομείο δεν νοσηλεύει ασθενείς δεν είναι νοσοκομείο. Έχουμε σύγχρονο αξονικό τομογράφο και δεν δουλεύει. Οι πολίτες αναγκάζονται να πηγαίνουν είτε σε ιδιωτικά κέντρα είτε στην Πάτρα για να κάνουν αξονική καθώς έχουμε το μηχανήματα αλλά όχι γιατρό να το χειριστεί*».

**Μετρώντας διακομιδές ελλείψεις και κενά**

Ενα διαχρονικό πρόβλημα είναι οι διακομιδές. Το προηγούμενο έτος το Νοσοκομείο Κέρκυρας έκανε 420 διακομιδές, ενώ το 2020 έγιναν 450. Η πλειονότητα των διακομιδών αφορά περιστατικά που θα μπορούσαν να είχαν αντιμετωπιστεί τοπικά και να μη γίνεται μεταφορά ασθενών, καθώς χάνεται πολύς χρόνος. Ειδικότερα, η Καρδιολογική Κλινική έχει το 70% των διακομιδών, το 20% το έχει η Γυναικολογική-Μαιευτική και 10% το Νεφρολογικό, υπογραμμίζει ο πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών του Νοσοκομείου της Κέρκυρας **Νίκος Πολύζος**. Αντίστοιχα, όμως, είναι τα προβλήματα και στο Αιγαίο: Στη Σαντορίνη δεν υπάρχει καρδιολόγος, στη Σύρο έχουν απομείνει μόνο δύο βιοπαθολόγοι, ενώ στη Νάξο δεν πραγματοποιούνται τοκετοί ελλείψει γυναικολόγου. «*Στη Σάμο πραγματοποιούνται χημειοθεραπείες με τη βοήθεια ενός παθολόγου ορατικού γιατρού και τα ΤΕΠ καλύπτονται από παιδιά που κάνουν το αγροτικό τους*» περιγράφει ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων του Νοσοκομείου Σάμου **Σταμάτης Πιπλής**.

Η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου Κοζάνης λειτουργήσει με προσωπικό κόστος λίγων ανθρώπων. Το 2018 βγήκαν προκηρύξεις για 23 άτομα και τελικά προσελήφθησαν τέσσερις γιατροί, που όμως μοιράστηκαν σε άλλα τμήματα. Σύμφωνα με τον διευθυντή της ΜΕΘ **Κωνσταντίνο Στάκο**, «*δεν τη στελέχωσαν, δεν τη λειτουργήσαν και φτάσαμε έναν χρόνο μετά την έναρξη της πανδημίας, δηλαδή τον Δεκέμβριο του 2020, να τρέχουμε να στελεχώσουμε άρον-άρον με εξοπλισμό και γιατρούς, την ώρα που διασπληνώνονταν άνθρωποι και δεν είχαμε πού να τους πάμε*».

**24.000**

γιατροί, ειδικοί μεν και επικουρικοί, εργάζονται τη συγκεκριμένη χρονική περίοδο στα δημόσια νοσοκομεία σύμφωνα με στοιχεία του γενικού γραμματέα της Ομοσπονδίας Ενόσεων Νοσοκομειακών Ιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ) Πάνου Παπανικολάου. Οι κενές οργανικές θέσεις γιατρών εκτιμώνται σε 5.500 και για το λοιπό προσωπικό σε 25.000. Οι πραγματικές ανάγκες, όμως, σε μόνιμους γιατρούς είναι 8.500 και 30.000 σε λοιπό προσωπικό.

**info**

**ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΟΣ ΑΓΩΝΑΣ**

**Οι εφημερίες του τρόμου και της εξάντλησης**

Οι ελλείψεις των περιφερειακών νοσοκομείων δεν περιορίζονται σε «δυσάεστες» ειδικότητες, κενά υπάρχουν ακόμη και στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών. Οι εφημερίες είναι εξάντλητικές, με αποτελέσματα πολλοί γιατροί να οδηγούνται σε παραίτηση. Στο Γενικό Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου οι γιατροί στο ΤΕΠ είναι μόνο τρεις. Ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων **Πάγγελος Μανουσογιάννης** δίνει το μέγεθος του προβλήματος μέσω μιας προσωπικής εμπειρίας: «*Η αδελφή μου με πέτρα στη καλή Κυριακή του Πάσχα μεταφέρθηκε στο Ηράκλειο με το ασθενοφόρο για να γίνει ο υπέροχος και μετά τη γύρισα πίσω για να νοσηλευτεί στον Άγιο Νικόλαο...*». Στις εφημερίες των περιφερειακών νοσοκομείων οι γιατροί εναλλάσσονται με εξαντλητικούς ρυθμούς και στον αγώνα τους να προλάβουν όλους τους ασθενείς αδυνατούν να παράσχουν ολοκληρωμένες λύσεις. Συχνά, μάλιστα, απλώς παλεύουν για μην πεθάνει ο ασθενής. Η **Χριστίνα Τσίτσου**, παθολόγος στο νοσοκομείο της Κέρκυρας, διάλεξε τον Οκτώβριο τον δρόμο της παραίτησης. Όπως αναφέρει η ίδια, καθώς στο νησί δεν υπάρχει άλλο νοσοκομείο, η εφημερία ήταν... καθημερινή. Στα 22 χρόνια εργασίας δεν έχει δουλέψει κάτω από 80 ώρες την εβδομάδα. Μάλιστα, υπό τον φόβο για τη ζωή των ασθενών, τον Σεπτέμβριο υπέβαλε αίτημα για αναστολή λειτουργίας της Παθολογικής Κλινικής καθώς σε αυτή είχαν απομείνει μόλις δύο άτομα. Οι τραυματισμοί, την ίδια στιγμή, αναγκάζονται να καλύψουν επίσης στελείτες ώρες εργασίας με κατεστραμμένο εξοπλισμό. Οι ελλείψεις ξεπερνούν το 60%. Ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Τραυματιοφορέων Ελλάδος **Πάνης Πλαγιαννόπουλος** μιλάει για σκληρές πρωτόγνωρες, που «ο συνολός ψάχνει να βρει καρποσάκι ώστε να βοηθήσει τον ασθενή του και περιμένουν ως και επτά ώρες μέχρι να έρθει ο τραυματιοφορέας. Στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, δε, κάθε πρωί έναν τραυματιοφορέα είναι αναγκασιμύς να εξυπηρετήσει επτά κλινικές». Στην Πάτρα, τέλος, ζήτησαν από τραυματιοφορέα να μεταφέρει 72 περιστατικά σε μία βάρδια υπό την απειλή αναφοράς.

