

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 25/01/2023 - 26/01/2023

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

25/01/2023

- 1) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 7] [📄] ΠΡΟΕΔΡΟΣ: ΕΓΙΝΕ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΓΙΑ ΝΑ ΑΥΤΟΠΡΟΒΛΗΘΕΙ Ο ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΣ. ΠΡΩΗΝ ΠΡΟΕΔΡΟΣ: Ο ΣΤΕΛΜΑΤΟΣ ΕΚΔΙΔΕ 1

26/01/2023

- 2) [ESPRESSO, Σελ. 23] [📄] Είναι... αλλού. 2
- 3) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 12] [📄] «Θερμή» υποδοχή στην Γκάγκα στο ΠΑΓΝΗ 3
- 4) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 25] [📄] Για... γέλια οι έφοδοι του Πλεύρη στα νοσοκομεία 4
- 5) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,24-25] [📄] Νοσοκομεία σε κατάσταση αποσύνθεσης 5
- 6) [POLITICAL, Σελ. 18] [📄] «Πριμ» για εκτός έδρας από το υπουργείο Υγείας 8
- 7) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 14] [📄] \ .800€ μπόνους σε γιατρούς και 1 .200€ σε νοσηλευτές 9
- 8) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 1,9] [📄] Κ. Μάλαμα : Πότε θα σταματήσει ο εμπαιγμός των υγειονομικών που επέτυχαν τον διορισμό τους στην Τ 10
- 9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 15] [📄] Κρατική «αποσυμφόρηση» από την ευθύνη για ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας. 12
- 10) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,15] [📄] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΚΡΗΤΗΣ «Δεν πάει άλλο», απαντούν στις κυβερνητικές φιέστες. 13
- 11) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,7] [📄] ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ Η «BOMBA» ΤΗΣ LONG COVID 15
- 12) [ΑΥΓΗ, Σελ. 14] [📄] Στους ιδιώτες και το κτήριο του Στρατιωτικού Νοσοκομείου Πάτρας 17
- 13) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2] [📄] 1 .000 άτομα προσέρχονται σε κάθε εφημερία Πάνω από 8 ώρες περιμένουν για να εξεταστούν οι ασθενείς 18

ΠΡΟΕΔΡΟΣ: ΕΓΙΝΕ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΓΙΑ ΝΑ ΑΥΤΟΠΡΟΒΛΗΘΕΙ Ο ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΣ. ΠΡΩΗΝ ΠΡΟΕΔΡΟΣ: Ο ΣΤΕΛΛΑΤΟΣ ΕΚΔΙΔΕ ...

Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 25-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 320.72 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΡΟΕΔΡΟΣ: ΕΓΙΝΕ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΓΙΑ ΝΑ ΑΥΤΟΠΡΟΒΛΗΘΕΙ Ο ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΣ. ΠΡΩΗΝ ΠΡΟΕΔΡΟΣ: Ο ΣΤΕΛΛΑΤΟΣ ΕΚΔΙΔΕΙ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΥΠΕΡ ΤΩΝ ΔΙΟΙΚΟΥΝΤΩΝ, ΑΙΡΕΤΑΙ Η ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗ ΜΑΣ

Οι πιτζάμες... προκάλεσαν σεισμό και ρήξη στο Σωματείο του Νοσοκομείου!

«Αδειάζει» τον συνδικαλιστή, πρώην πρόεδρο του «Ιησοκράτη» και μέλος της ΠΟΕΔΗΝ Κώστα Πετρόπουλο, ο νυν πρόεδρος του Σωματείου Μιχάλης Στελλάτος με αφορμή το δημοσίευμα της «Π» στο οποίο ο πρώτος κατηγορεί πως ο ανασπληρωτής διοικητής του νοσοκομείου Παναγιώτης Δημόπουλος μετέβη... με τις πιτζάμες στο νοσηλευτικό ίδρυμα, προκειμένου να προλάβει τη νύχτα να «πιάσει» επ' αυτοφώρω, εργαζόμενους που απουσίαζαν από τα εξωτερικά ιατρεία. Η ανακοίνωση του κ. Στελλάτου προκάλεσε την έκρηξη του κ. Πετρόπουλου ο οποίος δηλώνει στην «Π» πως η παράταξη «Συνδικαλιστική Αλ-

λαγή» αίρει την εμπιστοσύνη της στο πρόσωπο του νυν Προέδρου. Η ανακοίνωση του κ. Στελλάτου αναφέρει: «Σχετικά με τα όσα είδαν το φως της δημοσιότητας για την επίσκεψη του αν. διοικητή του νοσοκομείου με τη υποτιθέμενη «αμφίεση» θέλουμε να τονίσουμε τα παρακάτω:

Οι συνδικαλιστικές καταγγελίες και θέσεις έχουν κύρος και αποτέλεσμα όταν γίνονται από θεσμικά όργανα που συνεδριάζουν (συνεδρίαση του ΔΣ του Σωματείου μας υπήρξε την Τρίτη...) και όχι από μεμονωμένους συνδικαλιστές, που έχουν επιλέξει τον δρόμο της αυτοπροβολής και μόνο. Πράγματι στη συνεδρίαση της προ-



Ο Μιχάλης Στελλάτος

ηγούμενης Τρίτης υπήρχε θέμα στην ημερήσια διάταξη που αφορούσε τις πρακτικές ελέγχου της παρουσίας συναδέλφων, οι οποί-

ες να τονίσουμε είναι απαράδεκτες και καταδικαστέες, και πάρθηκε απόφαση η οποία ήδη έχει δρομολογηθεί, αλλά το θέμα που πήρε αυτή τη δημοσιότητα, δεν ετέθη από κανένα μέλος του ΔΣ. Να τονίσουμε εξαρχής ότι το σωματείο μας είναι κάθετα αντίθετο στον οποιοδήποτε καταστρατηγεί και δεν εφαρμόζει το ωράριο εργασίας, αλλά και κάθετα αντίθετο σε πρακτικές που δεν συνάδουν και δεν τιμούν ούτε τους εργαζόμενους και πολύ περισσότερο τη Διοίκηση.

Είναι όμως δυστύχημα κάποιοι να λειτουργούν εξωθεσμικά και στον βωμό της δημοσιότητας να αφήνονται υπονοούμενα και να σπι-

λώνουν εργαζόμενους ότι απουσιάζουν από τον χώρο εργασίας τους, τη στιγμή που το σύνολο των εργαζομένων με σθένο και αυταπάρνηση δίνει τον καλύτερό του εαυτό κάτω από αντίξοες και δύσκολες συνθήκες τις περισσότερες φορές.

Και αυτές οι κινήσεις είναι επίσης απαράδεκτες και καταδικαστέες που δεν έχουν στόχο την επίλυση των προβλημάτων, παρά μόνο μια επικοινωνιακή προσέγγιση χωρίς να προσδίδουν κάτι θετικό για τους εργαζόμενους.

Αυτό που προέχει σήμερα για το Νοσοκομείο μας, τους εργαζόμενους και περισσότερο για την κοινωνία είναι η λύση των προβλη-

μάτων και όχι η ανάδειξη «ειδήσεων» που αποπροσανατολίζουν από τα μεγάλα προβλήματα!

Άμεση η αντίδραση του κ. Πετρόπουλου, ο οποίος, μιλώντας στην «Π», δηλώνει πως «η παραπάνω ανακοίνωση δεν είναι απόφαση του ΔΣ, αλλά του ίδιου του προέδρου. Αρα ο ίδιος καταστρατηγεί αυτά για τα οποία μας κατηγορεί, αφού δεν κάλεσε σε συνεδρίαση το ΔΣ για να αποφασίσει». Ο νυν πρόεδρος, κατά τον κ. Πετρόπουλο, «δεν αφουγκράζεται τα προβλήματα των εργαζομένων και εκδίδει ανακοινώσεις υπέρ των διοικούντων. Ως συνδικαλιστική Αλλαγή, διαχωρίζουμε την θέση μας από τον κ. Στελλάτο».





Είμαι... αλλού

Την «τεχνογνωσία» που αποκόμισε από την καταδρομική επίσκεψη που είχε κάνει πριν από τις εκλογές του 2019 στην πλατεία Εξαρχείων φαίνεται πως εφαρμόζει τις τελευταίες ημέρες ο Θάνος Πλεύρης. Κοινή συσταμένη των καταδρομικών «εμφανίσεων» του υπουργού είναι πως γίνονται λίγο πριν από τις εκλογές και εμφανίζεται για λίγα λεπτά προτού αποχωρήσει τρέχοντας! Και αν στα Εξαρχεία η καταδρομική του Πλεύρη ήταν για γέλια, στα νοσοκομεία είναι για κλάματα, καθώς η **δημόσια Υγεία** δεν προσφέρεται για φθηνά προεκλογικά shows.

Τις τελευταίες ημέρες ο Θάνος Πλεύρης και ο γενικός γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας Γιάννης Κωτσιόπουλος έχουν κάνει μεταμεσονύκτιες επισκέψεις στα νοσοκομεία της Αθήνας δίνοντας για να επιτηρήσουν την κατάσταση που επικρατεί στις εφημερίες των τελευταίων. Σύμφωνα με τις διαρροές που δίνει το υπουργείο, οι δυο ισχυροί άντρες της Αριστοτέλους δείχνουν την ικανοποίησή τους μιλώντας για προβλήματα, αλλά για μια διαχειρίσιμη κατάσταση.

Το γεγονός αυτό κάνει τον οποιονδήποτε έχει την στυχία να βρεθεί σε ένα νοσοκομείο να αναρωπιέται αν ο Θάνος Πλεύρης ζει πράγματι σε αυτή τη χώρα. Και αυτό το λέμε διότι εδώ και εβδομάδες τα νοσοκο-

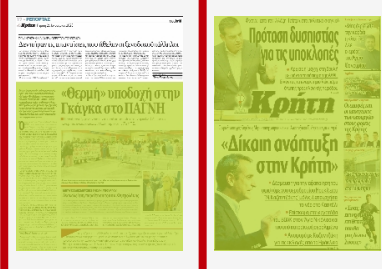
μεία «βουλιάζουν» από την τριδημία κορονοϊού, γρίπης και συγκυτιακού ιού (RSV), την ώρα που τα ράντσα έχουν... έρθει για να μείνουν.

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, η κατάσταση είναι εκτός ελέγχου στις παθολογικές και πνευμονολογικές κλινικές των νοσοκομείων του κέντρου και πολλών νοσοκομείων της περιφέρειας. Στα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής και Θεσσαλονίκης οι προσελεύσεις στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) σε κάθε εφημερία ξεπερνούν τους 1.000 ασθενείς. Οι ώρες αναμονής για εξέταση ξεπερνούν τις οκτώ.

Σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο: «Οι παθολογικές και πνευμονολογικές κλινικές ξεκινάνε την εφημερία χωρίς κενό κρεβάτι. Στις ενδιάμεσες ημέρες τις εφημερίας τα κρεβάτια των ασθενών που παίρνουν εξιτήριο καταλαμβάνουν οι ασθενείς που βρίσκονται σε ράντσα ή σε χώρους στα Επείγοντα, αφού κατά την εισαγωγή τους δεν υπάρχει διαθέσιμο κρεβάτι ή ράντσα».

Για την απίστευτη ταλαιπωρία, σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκο, ευθύνονται «οι ελλείψεις προσωπικού ιατρικού, νοσηλευτικού, παραϊατρικού και η έλλειψη πρωτοβάθμιας περίθαλψης, αφού από τους 1.000 ασθενείς που εξετάζονται στα Επείγοντα γίνονται λιγότερες των 200 εισαγωγές».





Δέκτης διαμαρτυριών από υγειονομικούς έγινε - και - χθες η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα**, η οποία πραγματοποιίσε επίσκεψη στο ΠΑΓΝΗ. Η συγκέντρωση διαμαρτυρίας που διοργανώθηκε ήταν αρκετά μαζική, με τους εργαζομένους να προτάσσουν τα αιτήματά τους για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και «δωρεάν δημόσιο Σύστημα Υγείας αντίξο των σύγχρονων αναγκών».

Όπως αναφέρει το Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ, η κ. Γκάγκα ήταν περιστευμένη «από δεκάδες ένστολους αστυνομικούς, της ασφάλειας και κλούβας των ΜΑΤ, εντός και εκτός του νοσοκομείου», για να αποφύγει τη συνάντηση με τους εργαζομένους και το Σωματείο που διαμαρτύρονταν στο σαλόνι. Αυτός ήταν και ο λόγος για τον οποίο, σύμφωνα με την ανακοίνωση των εργαζομένων, η αν. υπουργός επέλεξε να μπει από άλλη είσοδο στο νοσοκομείο. Εντούτοις, εργαζόμενοι έφτασαν μέχρι τα γραφεία της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ την ώρα που γινόταν σύσκεψη παρουσία της κ. Γκάγκα. «Ενώ είχε ζητήσει η ίδια συνάντηση με αντιπροσώπια των εργαζομένων, με τη στάση της και την κωλυσιεργία της δεν κατέστη δυνατή. Εκεί καταγγέλαμε για άλλη μια φορά την προσπάθεια να αποτρέψουν να ακουστεί η φωνή των εργαζομένων μέσα και έξω από τη σύσκεψη», αναφέρεται στην ανακοίνωση του Σωματείου.

Οι εργαζόμενοι αναφέρθηκαν, εξάλλου, και στους δεκάδες αστυνομικούς που «κλήθηκαν να αντιμετωπίσουν τους "ήρωες" της πρώτης γραμμής που διαμαρτυρήθηκαν γιατί κυβέρνηση, υπουργείο και διοίκηση επιλέγουν να μην κάνουν μόνιμες προσλήψεις, αλλά να ανοίγουν τμήματα μετακινώντας ιατρονοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό και συρρικνώνοντας άλλα τμήματα ή κλινικές. Η προσπάθεια φίμωσης των δικαίων διεκδικήσεών μας έπεσε στο κενό. Δεν είναι τυχαίο που ακόμη μία φορά υπήρχε εντολή στην πύλη του νοσοκομείου για απαγόρευση εισόδου σε οποιονδήποτε δημοσιογράφο και κάμερα με σκοπό να καλύψει την κινητοποίησή μας».

Σημειώνεται ότι οι εργαζόμενοι στο ΠΑΓΝΗ καλούν τον κόσμο να μετέχει στο παγκρήτιο πανυγειονομικό συλλαλητήριο που διοργανώνεται σήμερα στο Ηράκλειο. Μεταξύ άλλων, το Σωματείο καλεί σε συμμετοχή στη στάση εργασίας από τις 7 το πρωί έως τις 3 το μεσημέρι. Εξάλλου, το "ραντεβού" των διαδηλωτών έχει δοθεί για τις 9:30 σήμερα το πρωί, στην πλατεία Ελευθερίας. Όπως αναφέρει στη σχετική ανακοίνωση που εξέδωσε το Σωματείο, η συνέχεια θα δοθεί «στις 12:30 στη ΔΥ-ΠΕ» Κρήτης.

«Απόβαση» Ιεραπετριτών

Στο σημερινό συλλαλητήριο αναμένεται να δώσει το "παρών" και η Επιτροπή Στήριξης για το Νοσοκομείο της Ιεράπετρας, η οποία καλεί τους Ιεραπετριτές να μεταβούν μαζικά στο Ηράκλειο. «Για τη διευκόλυνση όλων όσων θέλουν να συμμετέχουν (...), θα βρίσκονται πούλμαν την Πέμπτη το πρωί

«Θερμή» υποδοχή στην Γκάγκα στο ΠΑΓΝΗ

■ Οργή εργαζομένων για την ισχυρή παρουσία αστυνομικών - Σήμερα το παγκρήτιο υγειονομικό συλλαλητήριο στην 7η Υ.Π.Ε.



Δέκτης διαμαρτυριών από υγειονομικούς έγινε - και - χθες η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα**, η οποία πραγματοποιίσε επίσκεψη στο ΠΑΓΝΗ.

ΜΕΤΑ ΤΙΣ ΔΕΣΜΕΥΣΕΙΣ ΤΗΣ ΑΝ. ΥΠΟΥΡΓΟΥ

Ανακαλεί την παραίτησή του ο κ. Φυτρολάκης

Στο μεταξύ, σύμφωνα με διασταυρωμένες ασφαλείς πληροφορίες, μετά τη συνάντηση που είχε με την αναπληρώτρια **υπουργό Υγείας** κ. Μίνα Γκάγκα, ο διευθυντής της Παθολογικής Κλινικής κ. Γιώργος Φυτρολάκης - που είχε καταθέσει στον διοικητή την επιστολή παραίτησής του προ ημερών - ανακάλεσε χθες το πρωί την παραίτησή του θεωρώντας ικανοποιητικές τις δεσμεύσεις που πήρε από την αν. υπουργό για άμεση ενίσχυση της Παθολογικής Κλινικής με γιατρούς. Θεωρείται, ωστόσο, βέβαιο ότι, αν μετά από ένα εύλογο χρονικό διάστημα οι υποσχέσεις δε γίνουν πράξη, ο κ. Φυτρολάκης θα επαναφέρει την αίτηση παραίτησής του από την Παθολογική Κλινική και τότε τα πράγματα θα είναι πάρα πολύ δύσκολα για όλους.

ί (σ.σ. σήμερα) στις 7:45 έξω από το "Μίνως", που θα πραγματοποιήσουν τη δωρεάν μετάβαση στο Ηράκλειο και επιστροφή στην Ιεράπετρα όλων όσων θέλουν αλλά δυσκολεύονται να έρθουν», ανα-

φέρεται στη σχετική ανακοίνωση. Εξάλλου, προκειμένου να διευκολυνθούν - και - οι εκπαιδευτικοί της Ιεράπετρας να συμμετάσχουν στο συλλαλητήριο, το Διοικητικό Συμβούλιο του Συλλόγου Εκπαι-



δευτικών Π.Ε. Ιεράπετρας "Μαρία Λιουδάκη" αποφάσισε να κηρύξει 3ωρη στάση εργασίας για σήμερα Πέμπτη από τις 10:15 π.μ. μέχρι και τη 1:15 μ.μ. για το πρωινό και από τη 1:15 μέχρι τις 4 μ.μ. για το Ολοήμερο.

Οι εργαζόμενοι στο ΠΑΓΝΗ καλούν τον κόσμο να μετέχει στο παγκρήτιο πανυγειονομικό συλλαλητήριο που διοργανώνεται σήμερα στο Ηράκλειο. Μεταξύ άλλων, το Σωματείο καλεί σε συμμετοχή στη στάση εργασίας από τις 7 το πρωί έως τις 3 το μεσημέρι. Εξάλλου, το "ραντεβού" των διαδηλωτών έχει δοθεί για τις 9:30 σήμερα το πρωί στην πλατεία Ελευθερίας. Όπως αναφέρει στη σχετική ανακοίνωση που εξέδωσε το Σωματείο, η συνέχεια θα δοθεί στις «12:30 στη ΔΥΠΕ» Κρήτης



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 26-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 381.37 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Για... γέλια οι έφοδοι του Πλεύρη στα νοσοκομεία



Ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης

Όλα καλά για τον υπουργό, που κάνει πως δεν βλέπει τα ράντσα και την ταλαιπωρία των εργαζομένων και των ασθενών

Την «τεχνογνωσία» που αποκόμισε από την καταδρομική επίσκεψη που είχε κάνει πριν από τις εκλογές του 2019 στην πλατεία Εξαρχείων φαίνεται πως εφαρμόζει τις τελευταίες ημέρες ο Θάνος Πλεύρης. Κοινή συνισταμένη των καταδρομικών «εμφανίσεων» του υπουργού είναι πως γίνονται λίγο πριν από τις εκλογές και εμφανίζεται για λίγα λεπτά προτού αποχωρήσει τρέχοντας! Και αν στα Εξάρχεια η καταδρομική του Πλεύρη ήταν για γέλια, στα νοσοκομεία είναι για κλάματα, καθώς η **δημόσια Υγεία** δεν προσφέρεται για φθηνά προεκλογικά shows. Τις τελευταίες ημέρες ο Θάνος Πλεύρης και ο γενικός γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας Γιάννης Κωτσιόπουλος έχουν κάνει μεταμεσονύκτιες επισκέψεις στα **νοσοκομεία** της Αθήνας δήθεν για να επιτηρήσουν την κατάσταση που επικρατεί στις εφημερίες των τελευταίων. Σύμφωνα

με τις διαρροές που δίνει το υπουργείο, οι δυο ισχυροί άντρες της Αριστοτέλους δείχνουν την ικανοποίησή τους μιλώντας για προβλήματα, αλλά για μια διαχειρίσιμη κατάσταση.

Το γεγονός αυτό κάνει τον οποιονδήποτε έχει την ατυχία να βρεθεί σε ένα **νοσοκομείο** να αναρωπείται αν ο Θάνος Πλεύρης ζει πράγματι σε αυτή τη χώρα. Και αυτό το λέμε διότι εδώ και εβδομάδες τα **νοσοκομεία** «βουλιάζουν» από την τριδημία κορονοϊού, γρίπης και συγκυτιακού ιού (RSV), την ώρα που τα ράντσα έχουν... έρθει για να μείνουν. Σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ**, η κατάσταση είναι εκτός **ελέγχου** στις παθολογικές και πνευμονολογικές κλινικές των **νοσοκομείων** του **κέντρου** και πολλών **νοσοκομείων** της περιφέρειας. Στα μεγάλα **νοσοκομεία** της Αττικής και Θεσσαλονίκης οι προσελεύσεις στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) σε κάθε εφημερία ξεπερνούν τους 1.000 ασθενείς. Οι ώρες

αναμονής για εξέταση ξεπερνούν οκτώ ώρες.

Σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο: «Οι παθολογικές και πνευμονολογικές κλινικές ξεκινάνε την εφημερία χωρίς κενό κρεβάτι. Στις ενδιάμεσες ημέρες της εφημερίας τα κρεβάτια των ασθενών που παίρνουν εξιτήριο τα καταλαμβάνουν οι ασθενείς που βρίσκονται σε ράντσα ή σε χώρους στα Επειγόντα, αφού κατά την εισαγωγή τους δεν υπάρχει διαθέσιμο κρεβάτι ή ράντσο».

Για την απίστευτη ταλαιπωρία, σύμφωνα με τον πρόεδρο της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλη Γιαννάκο, ευθύνονται «οι ελλείψεις προσωπικού ιατρικού, νοσηλευτικού, παραϊατρικού και η έλλειψη πρωτοβάθμιας περίθαλψης, αφού από τους 1.000 ασθενείς που εξετάζονται στα Επειγόντα γίνονται λιγότερες των 200 εισαγωγών».

Αξίζει να σημειωθεί πως η αρμοδιότητα των **δημόσιων νοσοκομείων** ανήκει στην αναπληρώτρια **υπουργό Υγείας** Μίνα Γκάγκα.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 1,24-25

Ημερομηνία έκδοσης: 26-01-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1029.68 cm²

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νοσοκομεία σε κατάσταση αποσύνθεσης

Μόνο ένας γιατρός
στη ΜΕΘ Κοζάνης

24



Εκπέμπουν SOS οι κλινικές της Δυτικής Μακεδονίας!

Με έναν εντατικολόγο θα μείνει η Κοζάνη, την ώρα που οι απανωτές εφημερίες έχουν εξοντώσει τους γιατρούς. Στο «κόκκινο» Γρεβενά, Πτολεμαΐδα, Γιαννιτσά και Κατερίνη

Τραγική είναι η κατάσταση στα νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας και ύστερα από όσα έγιναν γνωστά από τις κινητοποιήσεις γιατρών στη Θεσσαλονίκη, τη σκυτάλη παίρνουν οι νοσοκομειακοί γιατροί της Δυτικής Μακεδονίας.

Ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Δυτικής Μακεδονίας Τριαντάφυλλος Τριανταφυλλίδης είναι αποκαλυπτικός: «Το Νοσοκομείο της Κοζάνης θα μείνει το επόμενο διάστημα με... έναν εντατικολόγο. Τα τελευταία δύο χρόνια λειτουργεί με μόλις δύο εντατικολόγους και έναν ιατρό αναισθησιολόγο. Οι γιατροί, προκειμένου να καλύψουν το πρόγραμμα εφημεριών, κάνουν πάνω από δέκα εφημερί-

ες τον μήνα με εξοντωτικά ωράρια, Εντατική παιδών δεν υπάρχει σε κανένα νοσοκομείο ούτε φυσικά Εντατική νεογνών». Και ακόμη: «Από τις 88 οργανικές θέσεις στο Νοσοκομείο της Κοζάνης, μόλις οι 42 είναι καλυμμένες! Περισσότερες από το 50% είναι κενές! Στα υπόλοιπα νοσοκομεία της Δυτικής Μακεδονίας κενές είναι το 25% με 34% των οργανικών θέσεων».

Προβλήματα υπάρχουν επίσης στο Νοσοκομείο Γρεβενών, που λειτουργεί με αναισθησιολόγο μόνο... 20 μέρες τον μήνα, ενώ και στην Παιδιατρική της Κοζάνης υπηρετούν δύο γιατροί που έχουν εξοντωθεί σωματικά και ψυχικά, καθώς αυτοί οι άνθρωποι από μόνοι τους κρατούν την Παιδιατρική, προσπαθώντας να

Τραγική κατάσταση στο Ιπποκράτειο της Θεσσαλονίκης, όπου λειτουργεί η μοναδική ΜΕΘ Παιδών στη βόρεια Ελλάδα

καλύψουν και εφημερίες.

Στην Πτολεμαΐδα, από τις πέντε θέσεις στην Παιδιατρική Κλινική, μόνο μία καλύπτεται από μόνιμη γιατρό, οι άλλοι μετακινούνται από άλλους νομούς για εφημερία.

Στο Νοσοκομείο Γιαννιτσών η Παθολογική Κλινική και το Ακτινοδιαγνωστικό Τμήμα βρίσκονται, σύμφωνα με τους γιατρούς, σε «λειτουργική κατάρρευση» έπειτα κι από τις μαζικές παραιτήσεις έξι γιατρών σε έναν μήνα και συνολικά εννέα, κατά τον τελευταίο χρόνο.

Στην Κατερίνη το νοσοκομείο λαμβάνει έκτακτη χρηματοδότηση από την Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας για την κάλυψη αναγκών μη διάδοσης του Covid-19 και για τη διαμόρφωση νέων χώρων νοσηλείας.

Επίσης, τραγική είναι η κατάσταση στο Ιπποκράτειο της Θεσσαλονίκης, όπου λειτουργεί η μοναδική ΜΕΘ Παιδών στη Β. Ελλάδα και η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών του νομού (ΕΝΙΘ)



έκανε λόγο για ανεπάρκεια του συστήματος να παράσχει ασφαλή υγειονομική κάλυψη στα παιδιά. Όπως είπε ο πρόεδρος της ΕΝΙΘ Χρήστος Καραχρήστος, αυτό αναδεικνύεται από τα θλιβερά πρόσφατα περιστατικά διακομιδής παιδιών από Γρεβενά, Κοζάνη και Δράμα προς τις ΜΕΘ Παίδων Αθήνας και Πάτρας. Σε συνδυασμό με την έξαρση αναπνευστικών λοιμώξεων και τις ελλείψεις σε δεκάδες φάρμακα, δημιουργείται ένα εκρηκτικό κλίμα για το επόμενο διάστημα.

Συλλαλητήριο

Τέλος, 11 φορείς και σωματεία της πόλης διοργανώνουν συλλαλητήριο την 1η Φεβρουαρίου για τη δραματική κατάσταση στα δύο νευραλγικά τμήματα του Νοσοκομείου Γιαννιτσών, που βρίσκονται σε κατάσταση «λεειτουργικής κατάρρευσης», όπως λέει ο πρόεδρος των Νοσοκομειακών Γιατρών Πέλλας Χαράλαμπος Αποστολίδης.

Επειτα από όλα αυτά, γίνεται αντιληπτό ότι η ηγεσία του υπουργείου Υγείας προφανώς σιωπά για την ανυπαρξία του Εθνικού Συστήματος Υγείας, αφού όλα τα παραπάνω προβλήματα δεν λύθηκαν τα τελευταία 3,5 χρόνια.



Πηγή: POLITICAL

Σελ.: 18

Ημερομηνία έκδοσης: 26-01-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 431.49 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Πριμ» για εκτός έδρας από το υπουργείο Υγείας

Κίνητρο 1.800 ευρώ στους γιατρούς και 1.200 ευρώ σε νοσηλεύτές και λοιπό προσωπικό για μετακινήσεις σε άηλες περιοχές

Οικονομικά κίνητρα σε γιατρούς, νοσηλεύτές και λοιπό προσωπικό του ΕΣΥ που μετακινούνται σε Δομές Υγείας λόγω έκτακτων αναγκών περιλαμβάνει τροπολογία του υπουργείου Υγείας, που κατατέθηκε στο νομοσχέδιο για τη σύμβαση με το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος.



Γράφει η
Κατερίνα Παπακωστοπούλου
krapakosto@yahoo.gr

Πέραν του μισθού, ως μηνιαία αποζημίωση ορίζεται το ποσό των 1.800 ευρώ για τους γιατρούς και των 1.200 ευρώ για το νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό. Το μέτρο έχει ισχύ έως τις 30 Σεπτεμβρίου και η μετακίνηση δεν μπορεί να υπερβαίνει τον έναν μήνα.

Γέμισαν οι κλινικές

Η γρίπη και οι ιώσεις εξακολουθούν να κάνουν πάρτι μετά την απελευθέρωση των μέτρων για την πανδημία. Οι παθολογικές και πνευμονολογικές κλινικές στο ΕΣΥ σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ ασφυκτούν, ωστόσο, πληροφορίες μας από το ΕΚΑΒ αναφέρουν πως παραδοσιακά κάθε χρόνο τέτοια εποχή, τους μήνες Ιανουάριο-Φεβρουάριο έχουμε έξαρση των λοιμώξεων και πολλές εισαγωγές, με την ίδια εικόνα στα δημόσια νοσοκομεία. Πέρυσι γινόταν πανδαμνίον κυρίως λόγω Covid-19, φέτος λόγω γρίπης. Η λίστα αναμονής για κρεβάτι ΜΕΘ είναι 40-50 άτομα τη μέρα, ενώ όπως έλεγε στην «Political» υψηλόβαθμο στέλεχος του ΕΚΑΒ, αναπτύσσονται μεν ράντζα στις εφημερίες, όμως οι ασθενείς ανάλογα με την πάθηση και το ιστορικό μπαίνουν σε κρεβάτι από

12 έως 36 ώρες. Ωστόσο είναι γεγονός πως, παρότι παρουσιάζουν οι ιώσεις μια μικρή πτώση, τα επείγοντα των νοσοκομείων εξακολουθούν να γεμίζουν.

Οι ελλείψεις φαρμάκων

Σε σχέση με τις ελλείψεις φαρμάκων που ταλαιπώρησαν τόσο τους πολίτες μέσα στις γιορτές, οι εκπρόσωποι του Πανελληνίου Συλλόγου Φαρμακαποθηκάρων είπαν σε χθεσινή τους συνέντευξη Τύπου πως σε κάποια σκευάσματα με βάση την παρακαταμόλη το πρόβλημα ομαλοποιήθηκε, όπως άρχισε να ομαλοποιείται η κατάσταση και με τα αντιβιοτικά. Παραμένουν μια δυο δραστικές ουσίες αντιβιοτικών που είναι σε έλλειψη. Όπως παραμένει σε έλλειψη και η δραστική ουσία βουδεσονίδη, που έχει αντιφλεγμονώδη δράση στο αναπνευστικό σύστημα.

Σε έλλειψη παραμένουν και τα παιδικά αντιβιοτικά σιρόπια με δραστική ουσία την αμοξικιλίνη. Σε σχέση με τα εισπνεόμενα, όπως τόνισε ο γενικός γραμματέας του Πανελληνίου Συλλόγου Φαρμακαποθηκάρων Θεόδωρος Σκυλακάκης, «το 80% από αυτά που κυκλοφορούν στην αγορά ανήκει στις πολυεθνικές. Οι παραδόσεις για αυτά είναι μειωμένες και παρά το γεγονός ότι κάποια εισπνεόμενα είναι στη λίστα απαγόρευσης των παράλληλων εξαγωγών». Ωστόσο διαφαίνεται μια τάση του κόσμου να εμπιστεύεται περισσότερο πλέον τα γενόσημα. Στη συνέντευξη Τύπου οι εκπρόσωποι του συλλόγου ζήτησαν μεγαλύτερο έλεγχο της Πολιτείας και στα φαρμακεία και στις φαρμακευτικές εταιρείες, καθώς όπως τόνισαν έχουν καταγγείλει συγκεκριμένες εταιρείες, οι οποίες σκόπιμα υποφερόντων όπως λένε με φάρμακα την ελληνική αγορά. Παράλληλα οι φαρμακαποθηκάριοι αναφέρουν πως κάποιες φαρμακευτικές εταιρείες δεν εξασφαλίζουν αποθέματα τριμήνου ως οφείλουν.



1.800€ μπόνους σε γιατρούς και 1.200€ σε νοσηλευτές

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 26-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 189.34 cm² Κυκλοφορία: 3480
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



▶▶ ΓΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ

1.800€ μπόνους σε γιατρούς και 1.200€ σε νοσηλευτές

«ΜΠΟΝΟΥΣ» 1.800 ευρώ σε γιατρούς και 1.200 ευρώ σε νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό του ΕΣΥ το μήνα προβλέπει τροπολογία του υπουργείου Υγείας. Η αποζημίωση αφορά σε υγειονομικό προσωπικό που μετακινείται σε άλλες δομές Υγείας για την κάλυψη έκτακτων αναγκών.

Πιο αναλυτικά, σύμφωνα με την τροπολογία, σε όσους γιατρούς θα μετακινούνται από την 1η Ιουνίου έως τις 30 Σεπτεμβρίου 2023 σε συγκεκριμένες δομές της ίδιας ή άλλης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) λόγω έκτακτων υπηρεσιακών αναγκών θα χορηγείται μηνιαία αποζημίωση ύψους 1.800 ευρώ, πλέον των μηνιαίων αποδοχών τους.

Η αποζημίωση, οι δαπάνες διαμονής και μετακίνησης, καθώς και η αποζημίωση εφημεριακής και υπερωριακής απασχόλησης κατά τη διάρκεια της μετακίνησης καταβάλλονται από το φορέα υποδοχής. Δεν προσμετράται, δε, στο ανώτατο όριο αποδοχών που προβλέπεται για τους ιατρούς κλάδου ΕΣΥ.

Η διάρκεια της μετακίνησης δεν μπορεί να υπερβαίνει τον ένα μήνα. Αν η μετακίνηση έχει διάρκεια μικρότερη του ενός μηνός, η αποζημίωση καταβάλλεται αναλογικά. Με απόφαση του διοικητή της ΥΠΕ ή με κοινή απόφαση των διοικητών των οικείων ΥΠΕ, δύνανται να μετακινούνται και οι επικουρικοί ιατροί για την κάλυψη έκτακτων υπηρεσιακών αναγκών.

Όσον αφορά στο νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό, το οποίο θα μετακινείται κατά το χρονικό διάστημα από την 1η Ιουνίου 2023 έως την 30ή Σεπτεμβρίου 2023 λόγω έκτακτων υπηρεσιακών αναγκών, θα χορηγείται μηνιαία αποζημίωση ύψους 1.200 ευρώ, πλέον των μηνιαίων αποδοχών τους. Οι λεπτομέρειες της μετακίνησης είναι οι ίδιες με των γιατρών.

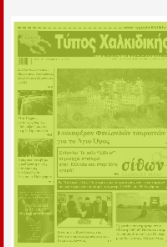
ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ



Κ. Μάλαμα : Πότε θα σταματήσει ο εμπαιγμός των υγειονομικών που επέτυχαν τον διορισμό τους στην Τ

...

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 26-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 357.14 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κ. Μάλαμα : Πότε θα σταματήσει ο εμπαιγμός των υγειονομικών που επέτυχαν τον διορισμό τους στην **TOMY** του Πολυγύρου; →9



Κ. Μάλαμα : Πότε θα σταματήσει ο εμπαιγμός των υγειονομικών που επέτυχαν τον διορισμό τους στην **TOMY** του Πολυγύρου;

Ερώτηση προς τον Υπουργό Υγείας κατέθεσε η Κυριακή Μάλαμα σε σχέση με τις σοβαρές καθυστερήσεις που έχουν προκύψει με την τοποθέτηση των υγειονομικών που επέτυχαν στην προκήρυξη για διορισμό στην Τοπική Ομάδα Υγείας του Πολυγύρου. Την ερώτηση συνοπογράφει ο Τομέας Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία Ανδρέας Ξανθός. Όπως τονίζεται στην ερώτηση, στην προκήρυξη αυτή περιλαμβάνονταν 5 θέσεις ιατρών, 2 θέσεις νοσηλευτών, 2 θέσεις βοηθών νοσηλευτών, 2 θέσεις κοινωνικών λειτουργών, 2 θέσεις επισκεπτών υγείας και 4 θέσεις διοικητικού προσωπικού για την **TOMY** του Πολυγύρου. Τον Σεπτέμβριο του 2022 εκδόθηκαν τα οριστικά αποτελέσματα της προκήρυξης, με τους επιτυχόντες να αναμένουν την τοποθέτησή τους. Όμως, όπως ενημερώθηκαν οι επιτυχόντες από την 4η Υγειονομική Περιφέρεια δεν υπάρχει πρόθεση τοποθέτησής τους, καθώς δεν υπάρχει προγραμματισμός για δημιουργία **TOMY** στον Πολυγόρο, ενώ και το Υπουργείο Υγείας δεν έχει αποφασίσει πού θα τοποθετη-



θούν τελικά οι επιτυχόντες υγειονομικοί. Στο πλαίσιο αυτό η Κυριακή Μάλαμα καλεί τον

Υπουργό Υγείας να αποφασίσει άμεσα τις προθέσεις του για το κρίσιμο αυτό ζήτημα της ενίσχυσης της πρωτοβάθμιας υγείας της Χαλκιδικής, η οποία σηκώνει τεράστιο βάρος όλα αυτά τα χρόνια.

Ακολουθεί το πλήρες κείμενο της ερώτησης :

ΕΡΩΤΗΣΗ

Αθήνα, 24 Ιανουαρίου 2022

Προς τον κύριο Υπουργό Υγείας

Θέμα : Πότε θα ολοκληρωθούν οι προσλήψεις των επιτυχόντων υγειονομικών στην **TOMY** του Πολυγύρου;

Τον Μάρτιο του 2021 αναρτήθηκε η προκήρυξη για την πρόσληψη υγειονομικού προσωπικού στις Τοπικές Ομάδες Υγείας της χώρας. Στην προκήρυξη αυτή περιλαμβάνονταν 5 θέσεις ιατρών, 2 θέσεις νοσηλευτών, 2 θέσεις βοηθών νοσηλευτών, 2 θέσεις κοινωνικών λειτουργών, 2 θέσεις επισκεπτών υγείας και 4 θέσεις διοικητικού προσωπικού για την **TOMY** του Πολυγύρου. Τον Σεπτέμβριο του 2022 εκδόθηκαν τα οριστικά αποτελέσματα της προκήρυξης, με τους επι-

τυχόντες να αναμένουν την τοποθέτησή τους. Όμως, όπως ενημερώθηκαν οι επιτυχόντες από την 4η Υγειονομική Περιφέρεια δεν υπάρχει πρόθεση τοποθέτησής τους, καθώς δεν υπάρχει προγραμματισμός για δημιουργία **TOMY** στον Πολυγόρο, ενώ και το Υπουργείο Υγείας δεν έχει αποφασίσει πού θα τοποθετηθούν τελικά οι επιτυχόντες υγειονομικοί.

Επειδή είναι κρίσιμο να δημιουργηθεί και να στελεχωθεί η **TOMY** του Πολυγύρου

Επειδή η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας στη Χαλκιδική έχει αγνοηθεί από την κυβέρνηση όλα αυτά τα χρόνια

Ερωτάται ο κύριος Υπουργός Υγείας :

Πότε θα τοποθετηθούν οι επιτυχόντες υγειονομικοί της προκήρυξης του 2021 για την λειτουργία της **TOMY** του Πολυγύρου;

Οι ερωτώντες βουλευτές
Μάλαμα Κυριακή
Ξανθός Ανδρέας



«ΕΜΦΡΑΓΜΑ» ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Κρατική «αποσυμφόρηση» από την ευθύνη για ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας

Η γνωστή «λύση» επιστρατεύεται από την κυβέρνηση με «συμπράξεις» με τον ιδιωτικό τομέα

Την «αποσυμφόρηση» 4 μεγάλων νοσοκομείων στην Αττική («Αττικόν», «Ευαγγελισμός», «Γ. Γεννηματάς» και Λαϊκό) από τα ράντζα που πλημμυρίζουν σε κάθε εφημερία κυρίως τις Παθολογικές κλινικές, σχεδιάζει η κυβέρνηση, επιστρατεύοντας ξανά το «μαγικό ραβδί» της «συνεργασίας με τον ιδιωτικό τομέα». Όπως έχει αναφέρει ο **υπουργός Υγείας**, Θ. Πλεύρης, όσα περιστατικά δεν μπορούν να απορροφηθούν από το ίδιο το νοσοκομείο ή άλλες κλινικές του ΕΣΥ, θα μεταφέρονται στις συνεπικουρούσες (ενδεχομένως και ιδιωτικές) δομές, ή/και να λειτουργήσει και το «μοινοτέλο» της συνεφημέρευσης με στόχο την άμεση αποσυμφόρηση των μεγάλων εφημεριών, με μεταφορά περιστατικών στη «βοηθητική» δομή.

Χαρακτηριστικά είναι τα σχέδια της κυβέρνησης για συνεφημέρευση του **Νοσοκομείου** «Αττικόν» με το **Ιατρικό Κέντρο Περιστερίου**, το οποίο θα «**παρχωρήσει**» προφανώς με το **αζημίωτο 30 κρεβάτια**.

Όπως σχολιάζει η ΚΟΒ του **Νοσοκομείου** «Αττικόν» του ΚΚΕ, πρόκειται για μια «λύση» που βρήκε η κυβέρνηση «ύστερα από δέκα χρόνια αμειώτου εξευτελισμού χιλιάδων ασθενών, με τις πολύωρες αναμονές στα Επείγοντα στις εφημερίες, με τη νοσηλεία τους σε ράντζα και φορεία σε διαδρόμους».

Αλλωστε, όπως σημειώνει η Οργάνωση του Κόμματος, «αφού με την πολιτική τους διαμόρφωσαν αυτήν την απαράδεκτη κατάσταση, τώρα **την επικαλούνται όχι για να δώσουν λύση στις αιτίες που την δημιουργούν, αλλά να την αξιοποιήσουν για να δοθεί ακόμα περισσότερο "ζεστό" χρήμα στους επιχειρηματίες της Υγείας**».

Η κυβέρνηση της ΝΔ με αυτό το μέτρο κρύβει το πρόβλημα «κάτω από το χαλί». **Στην ουσία δεν πρόκειται για αποσυμφόρηση του Αττικού Νοσοκομείου αλλά για "αποσυμφόρηση" των κρατικών δαπανών για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας και συμφόρηση πελατών και κερδών του ιδιωτικού επιχειρηματικού τομέα**», αναδεικνύει η ΚΟΒ.

Πιο συγκεκριμένα, σημειώνει ότι πρόκειται για απόφαση που δεν πρόκειται να δώσει λύση στο πρό-

βλημα γιατί:

- Το «Αττικόν» έχει μετά από κάθε εφημερία **110 ράντζα** (με βάση τα επίσημα στοιχεία της διοίκησης του **νοσοκομείου**). **Οι υπόλοιποι 80 ασθενείς πού θα νοσηλεύονται;**

- Αρκετά **περιστατικά απαιτούν διεπιστημονική προσέγγιση και εξέταση** από διάφορες ειδικότητες στο πλαίσιο της διαγνωστικής ή θεραπευτικής διαδικασίας. **Ποιος θα τα κάνει αυτά όταν στο Ιατρικό Κέντρο Περιστερίου λείπουν κάποιες από τις βασικές ειδικότητες;** Μήπως ετοιμάζονται νέες μετακινήσεις προσωπικού;

- Εκτός κι αν οι κύριοι της κυβέρνησης έχουν στο μυαλό τους να επαναλάβουν την ξεφτίλα της προηγούμενης χρονιάς με τη «συμβολή» του ιδιωτικού τομέα στην πανδημία COVID-19, κατά την οποία το Ιατρικό Κέντρο Περιστερίου υποδέχθηκε ασθενείς που είχαν σχεδόν αναρρώσει και ήταν ένα βήμα πριν από το εξιτήριο!!!

Όπως υπενθυμίζει η ΚΟΒ του **νοσοκομείου**, «το πρόβλημα δεν είναι μόνο τα ράντζα. Είναι οι πολύμηνες αναμονές στα ραντεβού για μια ιατρική εξέταση ή διαγνωστικό έλεγχο και χειρουργείο, είναι οι πολύωρες αναμονές στην εφημερία, είναι η παντελής έλλειψη Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που εξαναγκάζουν τους ασθενείς σε οικονομική αφαιμάξη στον ιδιωτικό τομέα ή να υπόκεινται τις συνθήκες του εμπορευματοποιημένου δημόσιου τομέα με κίνδυνο επιβάρυνσης της υγείας τους».

Υπογραμμίζει τη «σχεδόν παντελή ανυπαρξία δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με πλήρως ανεπτυγμένα δημόσια Κέντρα Υγείας στην περιοχή της Δυτικής Αθήνας, που μετατρέπει το Αττικόν Νοσοκομείο σε μοναδική διέξοδο για τους ασθενείς με προβλήματα που θα μπορούσαν να αντιμετωπιστούν στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Αυτή η κατάσταση, μαζί με την υποστελέχωση, διαμορφώνει την εφημερία του Αττικού **Νοσοκομείου** σε "εμπόλεμη κατάσταση" με τις πολύωρες αναμονές για διάγνωση και τα ράντζα σαν μορφή νοσηλείας.

Αυτή η απαράδεκτη κατάσταση είναι αποτέλε-



Η σθλιότητα των ράντζων φέρει τη σφραγίδα όλων των κυβερνήσεων

σμα της πολιτικής όλων των κυβερνήσεων (ΝΔ, ΣΥΡΙΖΑ, ΠΑΣΟΚ/ΚΙΝΑΛ) που έχουν ως κύριο μέλημα την περιστολή των κρατικών δαπανών για τις λαϊκές ανάγκες στην Υγεία και την περίθαλψη. Γι' αυτό δεν προσλαμβάνουν προσωπικό στο «Αττικόν», γι' αυτό δεν αναπτύσσουν τα δημόσια ΚΥ που να αντιμετωπίζουν τους ασθενείς όλο το 24ωρο, **365 μέρες τον χρόνο**, γι' αυτό δεν επαναλειτουργούν το "Λοιμωδών" ως σύγχρονο πλήρες νοσοκομείο όπως χρόνια τώρα απαιτούν οι κάτοικοι της Δυτικής Αθήνας και όλα τα σωματεία υγειονομικών».

Όπως σημειώνει, όλα τα παραπάνω προβλήματα «δεν λύνονται με τα 30 κρεβάτια του Ιατρικού Κέντρου Περιστερίου, αλλά με την οργάνωση της πάλης του λαού της περιοχής και την αγωνιστική του συμπόρευση με το ΚΚΕ για επαρκή χρηματοδότηση από το κράτος, προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, πλήρη στελέχωση και ανάπτυξη των δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επαναλειτουργία του **Λοιμωδών** ως σύγχρονο πλήρες δημόσιο νοσοκομείο».



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΚΡΗΤΗΣ «Δεν πάει άλλο», απαντούν στις κυβερνητικές φιέστες

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,15 Ημερομηνία έκδοσης: 26-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 386.02 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΚΡΗΤΗΣ

«Δεν πάει άλλο», απαντούν στις κυβερνητικές φιέστες

Δυναμική υποδοχή χτες στην αναπ. **υπουργό Υγείας** από τους εργαζόμενους του ΠαΓΝΗ | Στάσεις εργασίας σήμερα από τις Ενώσεις Νοσοκομειακών Γιατρών Κρήτης και διαμαρτυρία στην **ΥΠΕ**



ΚΡΗΤΗ

Αγωνιστική «υποδοχή» στην κυβέρνηση, που περιοδεύει «σαν τον κλέφτη» στα νοσοκομεία

Τα ΜΑΤ επιστρατεύτηκαν χτες ενάντια στους εργαζόμενους / Νέες κινητοποιήσεις σήμερα στο Ηράκλειο

«Σαν τον κλέφτη», όπως συνηθίζει, και με τη συνοδεία ισχυρών αστυνομικών δυνάμεων, επισκέπτεται τα δημόσια νοσοκομεία στην Κρήτη η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Παρ' όλα αυτά, μετά τη μαζική συγκέντρωση «υποδοχής» στο Νοσοκομείο Ιεράπετρας, εξίσου μαζική ήταν και η συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο ΠαΓΝΗ, με αφορμή και στις δύο περιπτώσεις την επίσκεψη της αναπληρώτριας υπουργού Υγείας Μ. Γκάγκα, η οποία μπήκε και βγήκε από τα νοσοκομεία από την πίσω πόρτα, με κλούβα των ΜΑΤ στην είσοδό τους και αστυνομική συνοδεία.

Σε αυτό το φόντο, η Κοινοβουλευτική Ομάδα του ΚΚΕ προχώρησε χτες σε τηλεφωνική παρέμβαση στον υπουργό Προστασίας του Πολίτη Τ. Θεοδωρικάκο, για να καταγγείλει την προκλητική παρουσία μιας κλούβας ΜΑΤ μέσα στο ΠαΓΝΗ την ώρα της κινητοποίησης. Μετά την καταγγελία του Σωματείου και την παρέμβαση, οι αστυνομικές δυνάμεις απομακρύνθηκαν από το νοσοκομείο.

Οι εργαζόμενοι ανέδειξαν τα δίκαια αιτήματα των υγειονομικών για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και δωρεάν δημόσιο σύστημα Υγείας, αντάξιο των σύγχρονων αναγκών. Απαιτούν εδώ και τώρα να στελεχωθεί πλήρως το νοσοκομείο με μόνιμο προσωπικό, με επείγουσες προκηρύξεις του συνόλου των κενών θέσεων, με βάση τις πραγματικές ανάγκες και όχι τον ξεπερασμένο οργανισμό, και άλλα μέτρα ουσιαστικής ενίσχυσης του νοσοκομείου.

Η αναπληρώτρια υπουργός, περιστοιχισμένη από δεκάδες ένστολους άνδρες της Ασφάλειας, για να αποφύγει τη συνάντηση με τους εργαζομένους



Από τη χθεσινή διαμαρτυρία στο ΠαΓΝΗ

και το Σωματείο επέλεξε να μπει από άλλη είσοδο, παρόλο που όπως καταγγέλλει το Σωματείο η ίδια είχε ζητήσει συνάντηση με αντιπροσωπεία τους. Βέβαια, με την αποφασιστικότητά τους οι εργαζόμενοι έφτασαν μέχρι τα γραφεία της διοίκησης, όπου πραγματοποιούνταν σύσκεψη με την παρουσία της αναπληρώτριας υπουργού, ακυρώνοντας στην πράξη την προσπάθειά φίμωσής τους. «Τους λέμε πως ξέρουμε καλά ότι οι υποσχέσεις και η φιέστα της κυβέρνησης και της διοίκησης του νοσοκομείου φαίνονται προπέτασμα καπνού για την επίθεση που εξελίσσεται και πρόκειται να ακολουθήσει», σημειώνει το Σωματείο και καλεί σε νέες κινητοποιήσεις σήμερα Πέμπτη, στις 9.30 π.μ. στην πλατεία Ελευθερίας και στις 12.30 μ.μ. στην ΥΠΕ.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	26-01-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1613.66 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ
Η «BOMBA»
ΤΗΣ LONG COVID

ΣΕΛΙΔΑ 7



«Βλέπουμε ασθενείς με long COVID από το 2020»

Όταν τα συμπτώματα επιμένουν

της ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Χρόνια κόπωση, δύσπνοια, βήχας και ταχυκαρδία, είναι τα πιο συχνά συμπτώματα που αναφέρουν ασθενείς που έχουν εκδηλώσει σύνδρομο long COVID και παρακολουθούνται από ειδικά ιατρεία που λειτουργούν στη χώρα μας σε νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας. Σε ορισμένα από αυτά η αναμονή είναι μεγάλη, με πιο χαρακτηριστικό παράδειγμα το Πρόστιμο Διεπιστημονικό Κέντρο Αναφοράς για ασθενείς με long COVID της Α΄ Κλινικής Εντατικής Θεραπείας στον Ευαγγελισμό, όπου όπως ανέφερε σε πρόσφατη επιστολή της προς την ηγεσία του υπουργείου Υγείας η Ένωση Ασθενών με Μακροχρόνια Συνέπειες της COVID-19 (long COVID Greece), οι ασθενείς αναμένουν μήνες για ένα πρώτο ραντεβού.

του ΠΟΥ για τη long COVID. Χωρίς χρηματοδότηση και με την επίθεση εργασία γιατρών του νοσοκομείου.

125 ασθενείς
Τον τελευταίο χρόνο το Ιατρείο έχει παρακολουθήσει 125 ασθενείς, από την Αττική αλλά και από άλλες περιοχές της χώρας και σε συνεργασία με τη long COVID Greece. Σύμφωνα με την

Κόπωση, ανορεξία, αδυναμία, κακή διάθεση, δύσπνοια και επιμονος βήχας, ακόμη και καρδιολογικά προβλήματα που εμφανίζονται μετά την περιπέτεια με τον κορωνοϊό, πρέπει να αντιμετωπίζονται από ειδικούς.

Κ. Κατσούδου, είναι άτομα που έχουν αντιμετωπίσει από το περιβάλλον τους σαν «κατά φαντασία ασθενείς». Μπορεί να έχουν υποφέρει ήδη κάποια μονάδα υγείας, να μην έχουν λάβει διάγνωση παρά μόνον αγωγή για αγχώδη, αφού τα συμπτώματά τους αποδίδονται σε στρες. Στο Ιατρείο του Ευαγγελισμού η πρόσγγιση είναι ολιστική από ομάδα γιατρών αποτελούμενη από πνευμονολόγους, καρδιολόγους, νεφρολόγους, ενδοκρινολόγους, ψυχιάτρους, οτορινολαρυγγολόγους, δερματολόγους και άλλους επαγγελματίες υγείας όπως φυσιοθεραπευτές και εργοθεραπευτές και ξεκινάει από την κλινική και εργαστηριακή διερεύνηση για



Συχνά οι πάσχοντες από long COVID αντιμετωπίζονται από το περιβάλλον τους σαν «κατά φαντασία ασθενείς».

ενδεχόμενα άλλα ιατρικά αίτια και τη διάγνωση ή μη του συνδρόμου long COVID έως την παροχή φροντίδας στον ασθενή. Η αντιμετώπιση εξαρτάται από τη διάγνωση και μπορεί να είναι φαρμακευτική θεραπεία, και φυσική, αναπνευστική αποκατάσταση, καθώς και νευρολογική αποκατάσταση.

«Τα συχνότερα συμπτώματα που αναφέρονται οι ασθενείς είναι χρόνια κόπωση, ανορεξία, αδυναμία, κακή διάθεση, συμπτώματα από το αναπνευστικό σύστημα όπως δύσπνοια και κρίση βήχα. Σε μικρότερο βαθμό βλέπουμε ασθενείς με καρδιολογικά προβλήματα, με μεταβολικές ή άλλες διαταραχές», αναφέρει στην

«Κ» καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Εντατικής Θεραπείας ΕΚΠΑ και διευθύντρια της Α΄ Πανεπιστημιακής Κλινικής στο νοσοκομείο Σωτηρία και υπεύθυνα για το Ιατρείο post COVID της συγκεκριμένης κλινικής, Αντωνία Κουτσούκου.

Αναφορικά με τη διάρκεια της long COVID η κ. Κουτσούκου υπογραμμίζει πως δεν υπάρχει συγκεκριμένο μοντέλο για το πόσο μπορεί να διαρκέσουν τα συμπτώματα. «Βλέπουμε στο Ιατρείο post COVID άτομα που είχαν νοσήσει από COVID-19 στην πρώτη φάση της πανδημίας». Όπως σημειώνει, «ασθενείς που εμφανίζουν αυτά τα συμπτώματα, αφού έχουν περάσει σχετικά

«Θα ήθελα η ημέρα μου να τελειώνει το μεσημέρι»

Εφίπλησε, εφίδρωση, κόπωση, ζάχα... Αυτά ήταν τα συμπτώματα που εμφάνισε τον περασμένο Απρίλιο η κ. Νανά Δαρειώτη σε ηλικία 57 ετών. «Ξυπνούσα το πρωί και έπειτα από ένα τέταρτο ήθελα να ξανακοιμηθώ», περιγράφει στην «Κ», «αντιμετώπιζα τεράστιο πρόβλημα συγγέντρωσης». Τρεις εβδομάδες νωρίτερα είχε νοσήσει με κορωνοϊό, με την παραλλαγή «Οmicron». «Το έκα περάσει πολύ ελαφρά, με δέ- λητα και λίγη κόπωση, καθότι ήμουν και τριπλά εμβολιασμέ- νη. Εξ ου και δεν συνδέει τις δύο καταστάσεις μεταξύ τους. «Έκα αρχίσει να μιν εμπει- λειουργική στη δουλειά μου, ένιωθα κουρασμένη και απογο- ητευμένη, ήθελα να κλαίω, θυ- μάτι. «γν' αυτό απευθύνθηκα σε έναν ψυχίατρο, στον οποίο εξέθεσα πώς αισθανόμουν». Ο ψυχίατρος ερμήνευσε την αλλαγή στον ψυχισμό της ως επίπτωση του εγκλεισμού στη διάκριση της πανδημίας, «αυτό- στο του διεκρινούσα ότι εγώ δεν εργάστηκα ποτέ κατ' οίκον, πλά- γατα κανονικά στο γραφείο μου». Κάπως έτσι αρχίζει μόνη της να αναζητεί την αιτία των προβλημάτων της και έτσι «πέ- φτει» σε επιστημονικές μελέ- τες σχετικές με τη long COVID.

«Τα καλά μου τύχη εννοώ ροή- ροήκα για τη λειτουργία της κλινικής long COVID στο νο- σοκομείο «Σωτηρία». Η ανα- κοίνωση που ένιωσα μετά το πρώτο ραντεβού ήταν μεγα- λή. «Ανακουφιστικά γιατί βε- βαιώθηκα ότι δεν ήμουν τρε- λή, ότι όλα όσα ένιωθα είχαν μια επιστημονική ερμηνεία και μια αιτιώδη σχέση με τη νόση- ση από κορωνοϊό», επισημαί- νει. «Την πρώτη φορά έμεινα συνολικά 2,5 ώρες, μάλιστα με την κοινωνική λειτουργό και εν- συνεχεία με τη λογοκλόγο της ομάδας, η οποία με τη σει- ρά της με παρέμεινε σε άλλες ειδικότητες - πνευμονολόγος, υπερτασολόγος, ενδοκρινολό- γος. Όπως αποδέχθηκε από τις πρώτες εξετάσεις, το πάρομα του κορωνοϊού είχε απορροβί- σει διάφορα συστήματα στον οργανισμό της, «όπως έναν προδιαβήτη, που μέχρι πρό- θετως ήταν απλά ελεγχόμε- νος». Η ομάδα της έδωσε έναν χρονικό ορίζοντα, έως ενάμιση χρόνο, για την εξάλειψη του πλάθους των επιποκών. Η κ. Δαρειώτη συνεχίζει τη στενή συνεργασία με το εξειδικεμέ- νο Ιατρείο του νοσοκομείου, τη λειτουργία του οποίου κρίνει ως «υποδευγματική».

Οκτώ μήνες μετά
«Σήμερα, έχουν περάσει οκτώ μήνες, νιώθω λίγο κα- λύτερα, δεν έχω όμως επανέ- θε στην πρότερη ζωή μου: αν «άκουα» το σώμα μου, θα ήθε- λα η ημέρα μου να τελειώνει στη μία το μεσημέρι». Η κοι- νωνική της ζωή έχει σχεδόν εκμηδενιστεί, «δεν έχω πλέον ανόξις με τον άνδρα μου, ενώ ακόμη δεν έχει ολοκληρώ- σει τις απαιτούμενες ιατρικές εξετάσεις. «Είναι δύσκολο ο πε- ριγύρος να δείξει ενουαιαθη- σία στην κατάσταση μου, μια εξωτερικά φαινομικά απόλυτα υγιής», σχολιάζει, «αυτόσο, επειδή μιλώ ανοικτά για το πρόβλημά, με έχουν προσγί- νει πολλοί φίλοι και γνωστοί που μιλούν ανάλογες δυσκολί- ες μετά τη νόσηση και τους έχω παραπέμψει στο «Σωτηρία»».

ΙΔΙΑΝΝΑ ΟΪΔΙΑΗ

ΑΠΩΣΗ

Μια βραδυφλεγής βόμβα για τη δημόσια υγεία

της ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ ΤΣΑΚΗΡ*

Περίπου δέκα στους εκατό ανθρώπους που νόσησαν με COVID-19, δηλαδή τουλάχιστον 66 εκατομμύρια σε όλο τον κόσμο με βάση «επιπομές» και μόνο νοσήσεις, έχουν εμφανίσει ή συνεχί- ζουν να εμφανίζουν συμπτωματο- λογία που επιμένει στο σύνδρομο long COVID. Όπως προκύπτει από διάφορες πρόσφατες διε- θνείς μελέτες, διακρίνεται και πλέ- ον συμπτώματα και επιποκές έχουν καταγραφεί: καρδιαγγει- ακές (μυοκαρδίτιδα, περικαρ- διατίτιδα), αγγειακές (θρομβοεμβο- λικά επεισόδια), νεφρικές (πρό- βια νεφροπάθεια), ενδοκρινικές (εμφάνιση ή επιδείνωση σακα- ρώδους διαβήτη, υποθυρεοειδι- σμός), γαστρεντερικές (μεταβολή του μικροβιώματος του εντέρου), ουρογεννητικές (ακράτεια, σε- ζουαλική δυσλειτουργία), ρευ- ματολογικές (εμφάνιση αυτο- άνοσων νοσημάτων), αρθρίτιδα και ινομυαλγία), δερματολογικές (αλωπεκία, τριχόπτωση σε περί- πο 20% των ασθενών) και, φυσί- κά, νευροφυσιολογικές (καταβο- λή, μολιές, διαταραχές μνήμης, όσφρησης, γεύσης και όπνου, κατάθλιψη). Συχνά είναι επίσης η αναχώρηση διαφόρων ιών, όπως ο ιός της ανεμοβλογιάς, ο οποίος με την επαναβλαστηρι- ποποίηση του προκαλεί τον έρπη- τα ζωστήρα.

Η long COVID αφορά το 10%- 30% των ασθενών που νόσησαν αλλά δεν νοσηλεύθηκαν, το 50%- 70% των οποίων χρειάστηκαν νοσηλεία, καθώς και το 10%-12% των οποίων είχαν εμβολιαστεί πριν από τη νόση- ση. Στην πλειονότητα του πληθί- ατος είναι μέσης ηλικίας, χωρίς σημα- τικές διαφοροποιήσεις ανάμεσα στα δύο φύλα, με εξαίρεση, ίως, τα αυτονόσων που δείχνουν μια ελαφρά «πρότιμηση» στις γυναί- κες. Αγγίζει και τα παιδιά, τα οποία έχουν όμως μικρότερους πιθανί- τες επιπομών συμπτωμάτων σε σύγκριση με τους ενήλικες. Ενα χρόνο μετά την αρχική λοίμωξη, στις πιο συνήθεις εκφάνσεις του περιλαμβάνονται οι καρδιαγγει- ακές παθήσεις, οι θρομβώσεις, ο διαβήτης τύπου 2, το σύνδρομο χρόνιας κόπωσης και η δυσавто- νομία, μια διαταραχή της ομαλής λειτουργίας του αυτόνομου νευρι- κού συστήματος (εκδηλώνεται

με καταβολή, ταχυκαρδία, απότο- μες διακυμάνσεις στην πίεση αλλά και, συχνά, απειρία ή διαταραχές συνείδησης). Με δευτερεύ- την έκρηξη κρουσμάτων διεθνώς και τις επανολιμωδίες από τις οδεύ- σεις. Στην μεσοδυτικές παρολί- γες και υποπαράλλες του ιού, είναι οδωμοιολογικά ότι έχουμε να κάνουμε με μια δεύτερη, σιωπη- ρή πανδημία. Η, για να το πούμε διαφορετικά, η long COVID είναι ο άγνωστος Χ στην εξέλιξη αυτής της πανδημίας, της τρέχουσας. Κάποια συμπτώματά της υποκο- ρίζονται έπειτα από μερικούς μήνες και άλλα επιμένουν για χρόνια. Υπάρχουν και μερικά, που ίως είναι μη αναστρέψιμα. Κάποιοι ασθενείς πιθανότατα θα τα απο- ρρίνεται εφ' όρου ζωής, δηλαδή,

Ο SARS-CoV-2 έχει πλέον την ικα- νότητα να δημιουργεί βλάβες σε διάφορα συστήματα του οργανι- σμού μας. Γι' αυτό η COVID-19, μολονότι αρχικά ταξινόμηθηκε ως αναπνευστικό νόσος, πλέον θεωρείται πολυοργανική - που μάλιστα εμφανίζεται ως πολυσυ- στημικό σύνδρομο. Πολλές είναι, λοιπόν, οι ερευνητικές προκλή- σεις για την επιστημονική κοι- νότητα, όπως και τα αναπάντη- τα ερωτήματα: για την παθοφυσι- ολογία της long COVID, τους παρά- ποτες κινδύνους και, φυσικά, τις αποτελεσματικές θεραπευτικές προσγγίσεις. Οστόσο, κάποια πρώτα συμπεράσματα μπορού- ν

να εξαχθούν από τα περιστατικά που έχουν ήδη μελετηθεί.

Κρίσιμες μελέτες, για παράδειγμα, έχουν δείξει ότι η συνολικά με- τωμένη ανοσική απόκριση έναντι του SARS-CoV-2 σχετίζεται με αυξημένη πιθανότητα εμφάνι- σης long COVID τους 6-7 μήνες που ακολουθούν τη λοίμωξη, τό- σο σε ασθενείς που νοσηλεύθη- καν όσο και σε νοσηστές στην κοινότητα. Ερευνητικά δεδομένα δείχνουν επίσης ότι και η παραμo- νή ποσοτήτων ιικών σωματιδίων στους ιστούς μας μπορεί να σχε- τίζεται με τη long COVID: προτί- νει να είναι ακόμα και το RNA του ιού έχουν βρεθεί σε πολλά διαφορη- τικά συστήματα του οργανισμού μας, όπως το καρδιαγγειακό, το γαστρεντερικό, το μυϊκό και το ου- ρογεννητικό, αλλά και σε πληθού- ρα οργάνων, όπως ο εγκέφαλος, τα μάτια, οι λεμφαδένες, οι μαστοί, το ήπαρ και οι πνεύμονες. Από τα κοινότερα στοιχεία, όμως, προ- κκύπτουν και λόγοι αποδοχής: η έγκαιρη χορήγηση του αντιικού Ραξιλιβίνδ δεν αποτρέπει μόνο τη σοβαρή νόσηση και τη νοσηλεία, αλλά μειώνει και τις πιθανότητες εμφάνισης long COVID.

Ο άνθρωποι θέλουμε να αφή- σουμε οριστικά πίσω μας την παν- δημία. Όμως η long COVID είναι μια νέα, αναδυόμενη παθήση, μια βραδυφλεγής βόμβα που δεν γνω- ρίζουμε πότε θα εκραγεί και με ποιες συνέπειες για την κοινω-

Είναι βέβαιο ότι λόγω της long COVID τα συστήματα υγείας διε- θνώς θα δεχθούν δυσβάσταχτο βάρος στο άμεσο μέλλον. Απαιτεί- ται, λοιπόν, η οικοδόμηση γερών υποδομών, όπου αυτές αποστοι- χάζουν ή είναι αδύναμες και ανα- ποτελεσματικές. Καθοριστικά θα είναι επίσης η συμβολή ειδικών μονάδων long COVID, όχι μόνο για την αντιμετώπιση των εμφα- νισμών συμπτωμάτων και επιποκών, αλλά και για την έγκαιρη αναγνώ- ριση των υποκλινικών περιπτώ- σεων. Είναι τόσο περιπλοκή και συχνά απρόσμενη, άλλωστε, η εξελικτική διαδικασία του ίδιου του ιού, που κανείς δεν μπορεί να ασφαλέσει να προβλέψει τα επό- μενα στάδια της πορείας του και τις ελαστικές αντιδράσεις που θα μπορούσαν να προκληθούν.

* Ο κ. Αθανάσιος Τσακίρης είναι καθηγητής Μικροβιολογίας, Διευθυντής Εργαστηρίου Μικροβιολογίας, της Ιατρικής Σχολής, αντιπρύτανης του ΕΚΠΑ.



Στους ιδιώτες και το κτήριο του Στρατιωτικού Νοσοκομείου Πάτρας

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 26-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 398.29 cm² Κυκλοφορία: 630
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στους ιδιώτες και το κτήριο του Στρατιωτικού Νοσοκομείου Πάτρας

ΣΕ ΜΙΑ ΠΕΡΙΟΔΟ όπως αυτή που διανύουμε, με έξαρση ιώσεων και πίεση στα δημόσια νοσοκομεία, τα δεκάδες ράντζα που γεμίζουν τους διαδρόμους σε κάθε εφημερία αναδεικνύουν την ανάγκη για ανάπτυξη νέων κλινών στο ΕΣΥ. Σε αυτή τη μάχη οφείλουν να συμβάλουν όλοι. Ωστόσο, φαίνεται ότι η ομαλή λειτουργία των νοσοκομείων δεν αποτελεί προτεραιότητα για όλους.

Συγκεκριμένα, το υπουργείο Εθνικής Άμυνας βγάζει στο σφυρί για πολυετή παραχώρηση το κτήριο όπου στεγαζόταν το Στρατιωτικό Νοσοκομείο Πάτρας, το οποίο έχει κλείσει.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκο, στον χώρο θα στεγαστεί μια ιδιωτική κλινική που θα εκμεταλλεύεται τα κενά του Δημόσιου Συστήματος Υγείας, σε βάρος της τσέπης των πολιτών. «Άμεσα θα πρέπει να ανακληθεί η απόφαση παραχώρησης από το υπουργείο Εθνικής Άμυνας. Ο χώρος να παραχωρηθεί στο υπουργείο Υγείας. Να γίνουν οι απαραίτητες εργασίες και να χρησιμοποιηθεί για τις ανάγκες της δημόσιας Υγείας» τονίζει ο ίδιος.

Η εικόνα που επικρατεί σε κάθε εφημερία και τα στοιχεία για τις ενεργείες κλίνες στη χώρα δείχνουν την αναγκαιότητα αξιοποίησης κάθε δυνατού πόρου. Η χώρα μας, σε σχέση με τις υπόλοιπες ευρωπαϊκές χώρες, έχει πολύ μικρό αριθμό κλινών αναλογικά με τον πληθυσμό. Στην Ελλάδα λειτουργούν 3,5 κλίνες ανά 100.000 κατοίκους, ενώ ο μέσος όρος της Ε.Ε. είναι 5,3 κλίνες ανά 100.000 κατοίκους. Ειδικότερα στη Δυτική Ελλάδα είναι απαραίτητη η λειτουργία νέων νοσοκομειακών κλινών και η μεταφορά του μοναδικού παιδιατρικού νοσοκομείου της περιφέρειας, του Καραμανδάνειου, για μεγαλύτερη λειτουργική ανάπτυξη.

Αντώνης Ραυτόπουλος



1.000 άτομα προσέρχονται σε κάθε εφημερία Πάνω από 8 ώρες περιμένουν για να εξεταστούν οι ασθενείς

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 26-01-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 328.26 cm² Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



1.000 άτομα προσέρχονται σε κάθε εφημερία Πάνω από 8 ώρες περιμένουν για να εξεταστούν οι ασθενείς



«Ασφυξία» στα νοσοκομεία- Πολλώτερες αναμονές και ράντζα.

Έκκληση για λύσεις με ενίσχυση των νοσοκομείων κάνουν οι γιατροί και οι νοσηλευτές καθώς «η γρίπη και οι άλλες ιώσεις πήραν κεφάλι στην έξαρση και επιτίθενται με σφοδρότητα».

Οι προσελεύσεις ασθενών στα Επείγοντα των νοσοκομείων Αθήνας και Θεσσαλονίκης, σε κάθε εφημερία, ξεπερνούν τους 1.000 οι οποίοι εξετάζονται. Σύμφωνα δε με την ΠΟΕΔΗΝ, ο χρόνος αναμονής για εξέταση ξεπερνάει τις 8 ώρες.

Αυτά περιγράφει με νέα δήλωσή του ο Μιχάλης Γιαννάκος, τονίζοντας, μεταξύ άλλων, ότι «για την απίστευτη ταλαιπωρία ευθύνονται οι ελλείψεις προσωπικού ιατρικού, νοσηλευτικού, παραϊατρικού και η έλλειψη πρωτοβάθμιας περίθαλψης αφού από τους 1.000 ασθενείς που εξετάζονται στα Επείγοντα γίνονται λιγότερες από 200 εισαγωγές».

Την ίδια στιγμή, οι παθολογικές και

πνευμονολογικές κλινικές «βουλιάζουν». Πολλή περισσότερες είναι οι νοσηλείες σε ΜΕΘ από ιώσεις και άλλες ασθένειες, παρά από τον κορωνοϊό που πέρυσι την ίδια εποχή καταλάμβανε τη «μερίδα του λέοντος» στις βαριές νοσηλείες σε Εντατική.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, στις 24/1/2022 (πέρυσι) στις ΜΕΘ νοσηλεύονταν 1.147 ασθενείς εκ των οποίων 624 με κορωνοϊό και 523 από άλλες παθήσεις. Στις 24/1/2023 στις 1.164 ΜΕΘ, νοσηλεύονταν 959 ασθενείς. Οι 180 ασθενείς με κορωνοϊό και οι 779 από γρίπη, RSV και άλλες.

Τα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής αρχίζουν την εφημερία τους με λιγότερες από 100 κενές κλίνες. Ως εκ τούτου, είναι αναμενόμενη η ανάπτυξη δεκάδων ράντζων, κυρίως στις παθολογικές και πνευμονολογικές κλινικές που δέχονται ασύμμετρη πίεση.

Ο κ. Γιαννάκος ενημερώνει: «Οι παθολογικές και πνευμονολογικές κλινικές, ξεκινάνε την εφημερία χωρίς κενό κρεβάτι. Στις ενδιάμεσες ημέρες της εφημερίας τα κρεβάτια των ασθενών που παίρνουν εξιτήριο τα καταλαμβάνουν ασθενείς που βρίσκονται σε ράντζα».

