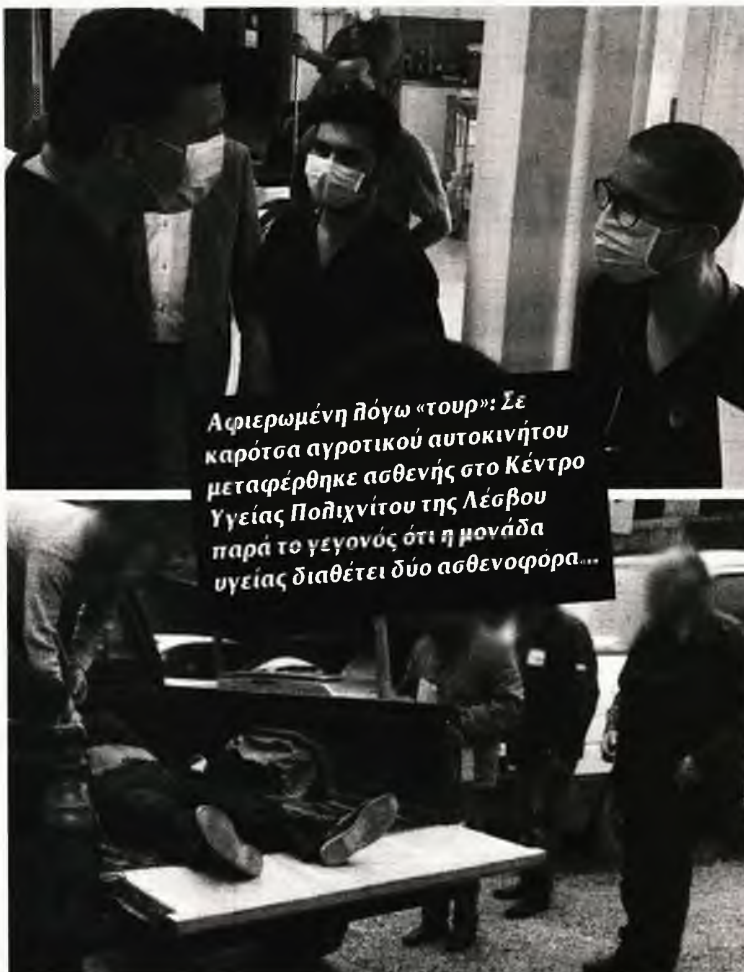




Τι είδε ο... επιτυχημένος υπουργός της κυβέρνησης στο τουρ του στα νησιά; Ελλείψεις στα νοσοκομεία εν μέσω τουρισμού και κορωνοϊού

Μετά βαΐων και κλάδων υποδέχτηκαν τον υπουργό Υγείας στο νοσοκομείο Λέρου, όπου συνομιλήσε με τη Διοίκησή του, με φορείς του νησιού, με εργαζόμενους στο νοσοκομείο και πολίτες. Ολοκληρώνοντας την επίσκεψή του στο νοσοκομείο Λέρου, ο υπουργός Υγείας δήλωσε: «Ο Γιάννης Ρίτσος έχει γράψει για τη Λέρο «πολύ αγαπιέται αυτός ο τόπος, με υπομονή και υπερηφάνεια». Είναι πολύ σημαντική η νησιωτικότητά μας», είπε. Για να μάθουμε, όμως, τι επικρατεί στο νοσοκομείο, και τι είδε τελικά ο υπουργός: Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, στο νησί το βασικότερο πρόβλημα είναι ότι υπάρχει ένας παθολόγος και ένας αναισθησιολόγος οι οποίοι δεν αρκούν με τους πρόσφυγες που υπάρχουν. Από νοσηλευτικό προσωπικό, αυτό ενισχύθηκε με 14 επικουρικούς και αναμένονται και άλλοι, ωστόσο η κατάσταση στα υπόλοιπα νοσοκομεία και κέντρα υγείας των νησιών είναι αποκαρδιωτική:

- **Κεφαλονιά:** Μεγάλο πρόβλημα λόγω έλλειψης ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Η ΜΕΘ κλειστή.
- **Λευκάδα:** Στο Ακτινολογικό δεν υπάρχουν ειδικότητες για τον χειρισμό μηχανημάτων.
- **Κέρκυρα:** Ελλείψεις παθολόγων.
- **Λήμνος:** Τεράστιες ελλείψεις σε γιατρούς.
- **Χίος:** Ελλείψεις στη νοσηλευτική υπηρεσία.
- **Σάμος:** Ελλείψεις και ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Δεν υπάρχει πνευμονολόγος.
- **Γενικό Νοσοκομείο & Κέντρο Υγείας Νάξου:** Ο αζονικός τομογράφος υπάρχει, αλλά δεν λειτουργεί λόγω έλλειψης γιατρού.



- **Κέντρο Υγείας Τήνου:** Υπάρχει έλλειψη ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού.
- **Κέντρο Υγείας Αμοργού:** Ελλείψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού και σε οδηγούς ασθενοφόρων.
- **Κέντρο Υγείας Πάρου:** Δεν υπάρχουν ειδικότητες.
- **Κέντρο Υγείας Ίου:** Οδηγός ασθενοφόρου υπάρχει μόνο ένας που δεν επαρκεί.
- **Κέντρα Υγείας Β. Αιγαίου:** Το μεγαλύτερο πρόβλημα στα Κ.Υ. είναι το θέμα των μετακινήσεων του προσωπικού (νοσηλευτών, μαιών, γιατρών κ.λπ.) από τα Κ.Υ. στα νοσοκομεία με εντολές της Διοίκησης με αποτέλεσμα να αποδυναμώνονται τα Κ.Υ.
- **Κως:** Έχουν μεγάλες ελλείψεις στη διοικητική και τεχνική υπηρεσία.
- **Κέντρο Υγείας Αλονήσου:** Πρόβλημα υπάρχει στη στελέχωση του ασθενοφόρου.



Έρευνα της ΠΟΕΔΗΝ για την κατάσταση των Υγειονομικών Μονάδων των νησιών

Από την έρευνα της ΠΟΕΔΗΝ αποδεικνύεται ότι οι υγειονομικές μονάδες των νησιών αντιμετωπίζουν διαχρονικά σημαντικά προβλήματα στη στελέχωση και τον εξοπλισμό με τις περισσότερες να προσφέρουν πρώτες βοήθειες και λειτουργούν ως Κέντρα Διακομιδών.

Απαιτούνται λύσεις στην Υγεία



Τα σοβαρά περιστατικά κορωνοϊού ή άλλων παθήσεων διακομίζονται σε οργανωμένα Νοσοκομεία της Αττικής, της Κρήτης και της Θεσσαλονίκης. Υπάρχουν σε νησιά Νοσοκομεία που λειτουργούν με έναν ή κανέναν γιατρό σε βασικές ειδικότητες. Υπάρχουν Κέντρα Υγείας σε νησιά που αδυνατούν να στηρίξουν την 24ωρη λειτουργία τους.

Με την επιστροφή στην κανονικότητα και την τουριστική περίοδο και με δεδομένο ότι οι υγειονομικές ανάγκες θα αυξηθούν και λόγω κορωνοϊού, επισημαίνουμε για άλλη μία χρονιά τα προβλή-

ματα και καλούμε το Υπουργείο Υγείας να τα επιλύσει.

Λόγω των ειδικών συνθηκών και αυξημένων κινδύνων οι Υγειονομικές Μονάδες φέτος θα πρέπει να τύχουν ιδιαίτερης προσοχής για την προστασία των επισκεπτών, μόνιμων κατοίκων και υγειονομικών.

Η ΠΟΕΔΗΝ κάνει σήμερα μια ακτινογραφία της κατάστασης των Μονάδων Υγείας των νησιών προκειμένου να επισημάνει τα προβλήματα ζητώντας άλλη μία χρονιά εν' όψει καλοκαιριού τη λύση τους.

Ειδικότερα, αφού κάνει λόγο

για τις υγειονομικές μονάδες των νησιών του Ιονίου, όπως της Κεφαλονιάς, της Ζακύνθου, της Λευκάδας, της Κέρκυρας, της Ιθάκης, των Παξών, αλλά και των μονάδων σε Λήμνο, Χίο, Σάμο και Ικαρία, καθώς και στον νομό Δωδεκανήσου, ακολουθώντας επιπλέον τις δομές των Κυκλάδων.

Η "ακτινογραφία" της ΠΟΕΔΗΝ

ΣΥΡΟΣ: Υλικά από δωρεές για ένα τετράμηνο υπάρχει υπερπληρότητα. Προσελήφθη Νοσηλευτικό προσωπικό για να λειτουργήσει η ΜΑΦ χρειάζεται

επιπλέον Νοσηλευτικό προσωπικό. Από γιατρούς υπάρχουν ειδικοί και καλύπτουν τις βάρδιες.

ΣΑΝΤΟΡΙΝΗ: Στο Νοσοκομείο υπάρχει 1 Ορθοπεδικός, 2 Παθολόγοι, 1 γενικός γιατρός, 2 Καρδιολόγοι, 1 Μαιευτήρας, ένας Παιδίατρος. Χρειάζονται και άλλοι γιατροί όπως άλλον έναν Παθολόγο, γενικό γιατρό, Παιδίατρο και άλλες ειδικότητες. Από τότε που καταργήθηκε το Κ.Υ. η Πρωτοβάθμια έχει εξαφανιστεί.

Γ.Ν. Κ.Υ. ΝΑΞΟΥ: Προσελήφθη 6 επικουρικοί Νοσηλευτικοί προσωπικό για την κάλυψη των αναγκών. Στο Νοσοκομείο υπάρχουν 4 Παθολόγοι, 3 Χειρουργοί, 3 Ορθοπεδικοί, 2 Παιδίατροι που ο ένας είναι επικουρικός, 1 Νεφρολόγος μόνιμος, 1 Οφθαλμίατρος, 2 Οδοντίατροι και 1 Ακτινολόγος. Έχει γίνει ανανέωση του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. Ο αξονικός τομογράφος υπάρχει αλλά δεν λειτουργεί λόγω έλλειψης γιατρού.

Κ.Υ. ΤΗΝΟΥ: Υπάρχει έλλειψη

ιατρικού και νοσηλευτικού. Το νοσηλευτικό προσωπικό εκτός από τα καθήκοντά τους εκτελεί και αλλότρια καθήκοντα.

Κ.Υ. ΜΥΚΟΝΟΥ: Υπάρχει κάλυψη από νοσηλευτικό προσωπικό, οι γιατροί είναι στο σύνολο 19. Υπάρχει μονάδα ΕΚΑΒ δίπλα στο Κέντρο Υγείας οπότε υπάρχει άμεση ανταπόκριση.

Κ.Υ. ΑΜΟΡΓΟΥ: Έλλειψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Στο Κέντρο Υγείας υπάρχει μία γενική γιατρός, ένας οδοντίατρος και ένας παιδίατρος. Έλλειψη σε οδηγούς ασθενοφόρων.

Κ.Υ. ΜΗΛΟΥ: Οι μεγαλύτερες ελλείψεις είναι σε Ιατρικό (υπάρχουν 2 Γενικοί Γιατροί και 2 Οδοντίατροι), Διοικητικό και Τεχνικό προσωπικό. Οι οδηγοί ασθενοφόρου είναι 3 και δεν καλύπτονται οι βάρδιες. Το Κ.Υ. έχει ζητήσει από την ΔΥΠΕ 6 γιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων.

Κ.Υ. ΑΝΔΡΟΥ: Στο Κ.Υ. υπάρχει 1 Παιδίατρος, 1 Παθολόγος, 1 γενικός γιατρός και 1 Ορθοπεδικός. Χρειάζεται ακόμη ένα

Παθολόγο. Το ακτινολογικό δεν λειτουργεί λόγω έλλειψης προσωπικού.

Κ.Υ. ΠΑΡΟΥ: Οι βασικές ελλείψεις είναι στο Ιατρικό προσωπικό γιατί δεν υπάρχουν ειδικοί. Υπάρχει μικροβιολογικό εργαστήριο χωρίς μικροβιολόγο και υπηρετεί μία υπάλληλος του ΟΑΕΔ που είναι παρασκευάστρια. Είναι κενή η θέση του μικροβιολόγου όπως και του Ακτινολόγου. Υπάρχει 1 γενικός γιατρός μόνιμος, 1 Παθολόγος, 1 Καρδιολόγος, 1 Οδοντίατρος, 1 Παιδίατρος και δύο επικουρικοί ένας Ορθοπεδικός και 1 γενική Ιατρός. Υπάρχει έλλειψη διασωστών στο ΕΚΑΒ. Χρειάζεται ενίσχυση στο προσωπικό καθαριότητας.

Κ.Υ. ΙΟΥ: Στο Κ.Υ. υπάρχουν 4 Νοσηλευτές και 1 μαία. Υπάρχει ένας γιατρός Γενικής Ιατρικής που είναι ο Διευθυντής και είναι μόνιμος. Δύο ορθοπεδικοί επικουρικοί και πέντε αγροτικοί. Υπάρχει ένας Χειριστής Ακτινολόγος που δεν επαρκεί. Οδηγός ασθενοφόρου υπάρχει μόνο ένας που δεν επαρκεί.

Ο ιός κυκλοφορεί και ανησυχεί τους επιδημιολόγους

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	09-06-2020
Επιφάνεια:	216.85 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



COVID-19: 97 ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΤΟΥ ΤΕΤΡΑΗΜΕΡΟΥ, 38 ΤΑ «ΟΡΦΑΝΑ»

Ο ιός κυκλοφορεί και ανησυχεί τους επιδημιολόγους

ΕΚΑΤΟΝ ΕΞΗΝΤΑ τοις εκατό αύξηση του αριθμού των ημερήσιων καταγεγραμμένων κρούσμάτων κορονοϊού σημείωσε το τελευταίο τετράημερο η χώρα μας. Η προηγούμενη έκθεση του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) την περασμένη Πέμπτη (4/6) μετρούσε 15 κρούσματα μέσα σε ένα διήμερο, δηλαδή περίπου οκτώ κρούσματα την ημέρα. Χθες η έκθεση που κάλυπτε το διάστημα των τεσσάρων τελευταίων ημερών (4-8/6) κατέγραψε 97, δηλαδή μέσον όρο 24 κρούσματα ημερησίως.

Σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, από τα 97 νέα κρούσματα, τα 30 σχετίζονται με ταξιδιώτες από το

εξωτερικό και τα 29 με την επιδημική αναζωπύρωση των τελευταίων ημερών στην περιοχή της Ξάνθης. Ωστόσο, τριάντα οκτώ από τα νέα κρούσματα δεν έχουν γνωστή πηγή μετάδοσης («ορφανά»), που σημαίνει ότι ο ιός κυκλοφορεί στην κοινότητα. Αυτές είναι οι διαγνώσεις που ανησυχούν τους επιδημιολόγους, που όμως όσο κρατιούνται κάτω από τον αριθμό πενήντα δεν σημαίνει συναγερμός, ενώ συνυπολογίζονται οι αυξήσεις στις νοσηλείες και ειδικότερα στις νοσηλείες σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και φυσικά στους θανάτους. Η πορεία των νοσηλείων σε ΜΕΘ συνεχίζει να είναι πτωτική

(10) και των θανάτων σταθερή (2).

Καθυστασιακό είναι ακόμα το γεγονός ότι τα εισαγόμενα κρούσματα εντοπίζονται στο «Ελ. Βενιζέλος» όπου προς το παρόν πραγματοποιούνται διαγνωστικοί έλεγχοι σε κάθε ταξιδιώτη, αλλά και καραντίνα (14 μέρες στους θετικούς, επτά μέρες προληπτικά στους αρνητικούς). Προκαλεί ανησυχία όμως η αλλαγή της πρακτικής αυτής, όπως έχει ανακοινώσει η κυβέρνηση της Ν.Δ., έπειτα από τις 15 Ιουνίου, οπότε δεν θα πραγματοποιούνται τεστ σε όλους τους ταξιδιώτες και δεν θα τίθενται σε καραντίνα. Και αυτό παρά το γεγονός ότι η

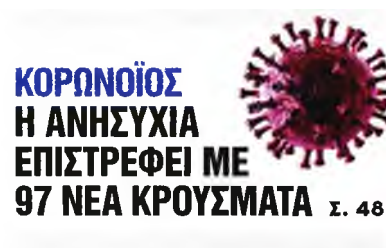
παραπάνω ημερομηνία σηματοδοτεί την απελευθέρωση των πτήσεων εξωτερικού από 29 χώρες προς την Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη. Το ίδιο θα ισχύει και τον Ιούλιο και τον Αύγουστο, όταν θα έχουν ανοίξει όλα τα αεροδρόμια της χώρας στις πτήσεις του εξωτερικού.

Την ίδια ώρα εκκρεμεί το υγειονομικό σχέδιο για την κάλυψη των κατοίκων της χώρας μας αλλά και των επισκεπτών, ιδιαίτερα στα νησιά τη θερινή περίοδο. Ένα σχέδιο που έχει αργήσει να ανακοινωθεί και ενώ οι τουρίστες βρίσκονται προ των πυλών.

ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ - Η ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΕΠΙΣΤΡΕΦΕΙ ΜΕ 97 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,48	Ημερομηνία έκδοσης:	09-06-2020
Επιφάνεια:	923.62 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Προειδοποιητικό «ντόμινο» κρουσμάτων

Ο φόβος του κορωνοϊού επιστρέφει με 97 νέα θετικά δείγματα
 ■ Αυστηρές συστάσεις των ειδικών προκειμένου να τηρούνται οι αποστάσεις ασφαλείας

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Επέστρεψε από χτες η καθημερινή απογευματινή - γραπτή - ενημέρωση σχετικά με τα νέα κρούσματα στη χώρα μας αντί της εβδομαδιαίας έκθεσης. Αιτία στάθηκε το προειδοποιητικό «ντόμινο» κρουσμάτων σε όλη τη χώρα που αποδεικνύει ότι ο SARS-CoV-2 όχι μόνον δεν έχει εξαφανιστεί αλλά αναζητά τις ιδανικές συνθήκες μετάδοσης. Αναλυτικότερα από την περασμένη Πέμπτη (όταν κοινοποιήθηκε η πρώτη εβδομαδιαία έκθεση) έως και χτες είχαν εντοπιστεί 97 νέα κρούσματα. Από αυτά, τα 30 αφορούν ταξιδιώτες από το εξωτερικό και τα 29 εντοπίστηκαν στο πλαίσιο οργανωμένων μαζικών **ελέγχων** στην Περιφερειακή Ενότητα Ξάνθης.

Μοιραία ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανήλθε στους 3.049, ενώ έχουν κα-

ταγραφεί δύο ακόμη θάνατοι (182 συνολικά). Υπό τα δεδομένα αυτά αλλά και εξαιτίας του συγχρωτισμού σε υπαίθρια μπαρ τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομών του υπουργείου Υγείας παραδέχονται ότι η ισορροπία ανάμεσα στη προστασία της Δημόσιας Υγείας και του ανοίγματος της οικονομίας είναι «δίκικο μαχαίρη», προσθέτοντας ότι τα τοπικά «lockdown» θα είναι μονόδρομος σε περίπτωση έξαρσης.

ΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ. Μιλώντας στα «ΝΕΑ» ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας - Προληπτικής Ιατρικής της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Δημήτρης Παρασκευής, διαπιστώνει ότι η τήρηση των μέτρων σε χώρους συγκέντρωσης όπως είναι οι καφετέριες και τα εστιατόρια είναι πιο εύκολη συγκριτικά με άλλα σημεία όπου παρατηρείται συγχρωτισμός όπως είναι τα μπαρ.

«Μια ισχυρή σύσταση είναι να τηρούνται οι αποστάσεις ασφαλείας ανάμεσα σε διαφορετικές παρέες ώστε να υπάρχει η δυνατότητα κνληάπτοσης των επαφών, εάν προκύψει επιβεβαιωμένο κρούσμα. Στην αντίθετη περίπτωση η κατάσταση θα είναι σαφώς πιο δύσκολη» σημειώνει ο κ. Παρασκευής. Και προσθέτει: «Οι συνθήκες είναι πιο προβληματικές σε χώρους όπου οι θαμνώνες στέκονται όρθιοι. Εκτός, όμως, από τους πελάτες που θα πρέπει να τηρούν τον παραπάνω κανόνα και οι εργαζόμενοι είναι απαραίτητο να λαμβάνουν μέτρα προφύλαξης με πρώτο τη χρήση μάσκας. Αναγνωρίζουμε ότι δυσχεραίνει την εργασία τους - ιδίως το καλοκαίρι - παρ' όλα αυτά έρχονται σε επαφή με μεγάλο αριθμό ατόμων με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τον ρυθμό μετάδοσης στην περίπτωση που κάποιος από το προσωπικό είναι θετικός».



«Παστωμένοι» οι θαμνώνες σε beach bar της Φτελιάς στη Μύκονο

Πλήθος κόσμου επισκέφθηκε την παραλία της Γλυφάδας την περασμένη Κυριακή



Κοσμοπλημμύρα παρατηρήθηκε το τριήμερο του Αγίου Πνεύματος σε κλειστά και ανοιχτά μπαρ και εστιατόρια

Από τον αποκλεισμό στον συγχρωτισμό

ΤΟΥ ΑΓΓΕΛΟΥ ΣΚΟΡΔΑ

Την εντύπωση χώρας που δεν κινδύνεψε ποτέ από την πανδημία του κορωνοϊού έδινε το τριήμερο του Αγίου Πνεύματος η Ελλάδα, με τις υγειονομικές Αρχές να εκφράζουν την ανησυχία τους για τον συνωστισμό που παρατηρήθηκε σε κλειστά και ανοιχτά μπαρ και εστιατόρια. Η πρεμιέρα των εσωτερικών χώρων των επιχειρήσεων εστίασης σε Αθήνα, Θεσσαλονίκη, Μύκονο, Πάτρα και Βόλο θύμιζε περασμένα καλοκαίρια, με τα πρόσημα να πέφτουν βροχή και τους ειδικούς να κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για την επιβολή νέου lockdown. Στο νησί των ανέμων, μάλιστα, η κοσμοπλημμύρα σε γνωστό παραλιακό μπαρ έφερε «λουκέτο» 60 ημερών και πρόστιμο 20.000 ευρώ, με τους ιδιοκτήτες αντίστοιχων επιχειρήσεων να απειλούν με... απεργία σε ένδειξη διαμαρτυρίας, τη στιγμή που το 80% των καταστημάτων παραμένει κλειστό, ενώ αντίθετως σε υψηλά επίπεδα κινήθηκε η πλη-

ρότητα των καταλιμάτων από την Παρασκευή μέχρι και χτες. Ειδικότερα, τα βίντεο και οι φωτογραφίες από το εν λόγω beach bar στην περιοχή της Φτελιάς με τους θαμνώνες «παστωμένους» έκαναν τον γύρο του Διαδικτύου, με το ξέφρενο πάρτι να σταματάει απότομα κατόπιν παρέμβασης των Αρχών για μη τήρηση των απαραίτητων αποστάσεων. Πάντως, το μαγαζί παρέμεινε ανοιχτό την Κυριακή και συνεχίζει τη λειτουργία του για πέντε ημέρες, μέχρι δηλαδή να ασκηθεί έφεση κατά τη νόμιμη διαδικασία.

ΕΛΕΓΧΟΙ. Εν τω μεταξύ, σύμφωνα με τα στοιχεία της Εθνικής Αρχής Διαφάνειας, τα μεικτά κλιμακία της (με τη συμμετοχή στελεχών της ΕΛ.ΑΣ.) που διενήργησαν **ελέγχους** ορθής εφαρμογής των μέτρων για την αποφυγή της διασποράς του SARS-CoV-2 επέβαλαν χρηματικές ποινές ύψους 4.200 ευρώ σε 39 σημεία **ελέγχου** σε Αθήνα, Αγία Παρασκευή, Φιλοθέη, Ψυχικό και Γλυφάδα και 2.100 ευρώ σε 78 σημεία **ελέγχου** στη Θεσσαλονίκη. Στην

Πάτρα, κατόπιν 46 **ελέγχων**, δεν επιβλήθηκαν πρόστιμα. «Οι **ελέγχοι** θα εντατικοποιηθούν το επόμενο διάστημα καλύπτοντας το σύνολο της επικράτειας σε συνεργασία με τα στελέχη της ΕΛ.ΑΣ., της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου του υπουργείου Ανάπτυξης και Επενδύσεων, του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας και της Δημοτικής Αστυνομίας», τονίζεται σε σχετικό δελτίο Τύπου που εξέδωσε η Αρχή.

ΑΥΣΤΗΡΕΣ ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ. «Δεν μπορούν να υπάρχουν εκτός νόμου ή εκτός διαδικασιών. Αυτό δεν είναι επιτρεπτό, δεν υπάρχει περίπτωση να κάνουμε καμία έκπτωση στη **δημόσια υγεία** και το βασικότερο από όλα είναι ότι πρέπει να συνειδητοποιήσουμε άπαντες ότι οι νόμοι, οι κανόνες, οι οδηγίες είναι για να τα ακολουθούμε όλοι», σημείωσε ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς από το αεροδρόμιο Μακεδονίας της Θεσσαλονίκης, όπου βρέθηκε χτες με αφορμή την επερχόμενη (15 Ιουνίου)

επαναλειτουργία του για πτήσεις εξωτερικού. «Θα πρέπει να συνειδητοποιήσουν όλοι οι επιχειρηματίες ότι το χειρότερο που μπορεί να συμβεί είναι να μην τηρηθούν πρωτόκολλα, να μην τηρηθούν διαδικασίες και να έχουμε προβλήματα. Αυτό θα είναι σε κάθε περίπτωση εις βάρος της ίδιας της αγοράς. Αρα, όλοι ακολουθούμε πρωτόκολλα, κανόνες και δεν υπάρχει κανένας ο οποίος να εξαιρείται από αυτό», συνέχισε ο ίδιος.

Από την πλευρά του ο υπουργός Ανάπτυξης και Επενδύσεων Αδωνης Γεωργιάδης σχολιάζοντας στον Σκάι το περιστατικό στη Μύκονο ανέφερε χαρακτηριστικά: «Εγώ είμαι ο αρμόδιος υπουργός και διαπιστώνουμε ότι μια επιχείρηση αποφασίζει δημοσία θέα να μην τα τηρεί. Τι πρέπει να κάνω; Να πω ότι "α, μπράβο, δεν πειράζει";», ενώ σε αντίστοιχο μήκος κύματος ήταν και η τοποθέτηση του υφυπουργού Ανάπτυξης Νίκου Παπαθανάση που έκανε λόγο για «πελάτες που κόρευαν ο ένας πάνω στον άλλο».

97 νέα κρούσματα σε τέσσερα 24ωρα στα χώρα

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	09-06-2020
Επιφάνεια:	84.06 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



97 νέα κρούσματα σε τέσσερα 24ωρα στη χώρα

ΕΝΕΝΗΝΤΑ επτά νέα κρούσματα του κορωνοϊού ανακοινώθηκαν από τον **ΕΟΔΥ**, σε σχέση με την προηγούμενη δημοσιευμένη έκθεση επιτήρησης (την Πέμπτη 4 Ιουνίου). Από τα 97 κρούσματα, τα 30 αφορούν ταξιδιώτες από το εξωτερικό, και τα 29 εντοπίστηκαν στο πλαίσιο οργανωμένων μαζικών **ελέγχων** στην Περιφερειακή Ενότητα Ξάνθης. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 3049, εκ των οποίων το 55.2% αφορά άνδρες. 690 κρούσματα (22.6%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1735 (56.9%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

10 συμπολίτες μας νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Η διάμεση ηλικία τους είναι 75 ετών. 4 (40.0%) είναι γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Το 80.0% έχει υποκείμενο **νόσημα** ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. 115 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ.

Τέλος, έχουμε 2 ακόμα καταγεγραμμένους θανάτους και 182 θανάτους συνολικά στη χώρα. 55 (30.2%) γυναίκες και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 76 έτη και το 95.6% είχε κάποιο υποκείμενο **νόσημα** ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

«Επιδημία γρίπης... Ο αριθμός των νεκρών είναι ψεύτικος, αλλάζουν την αιτία θανάτου...»

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 09-06-2020
Επιφάνεια: 374.84 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Yoram Lass, γιατρός πρώην γενικός διευθυντής του υπουργείου Υγείας Ισραήλ καταγγέλλει μιντιακή πλύση εγκεφάλου για τον Covid-19.

«Επιδημία γρίπης... Ο αριθμός των νεκρών είναι ψεύτικος, αλλάζουν την αιτία θανάτου...»



Σε συνέντευξή του στο site Spiked, ο Yoram Lass, γιατρός, ερευνητής, και πρώην γενικός διευθυντής του υπουργείου Υγείας του Ισραήλ καταγγέλλει «την πλύση εγκεφάλου ολόκληρων πληθυσμών και μια μνημειώδη υστερία.»

«Αυτή είναι η πρώτη επιδημία της ιστορίας που συνοδεύεται από μια άλλη επιδημία, αυτή του ιού των μέσων κοινωνικής δικτύωσης. Αυτά τα νέα μίντια επέφεραν την πλύση εγκεφάλου ολόκληρων πληθυσμών. Τα αποτελέσματα είναι ο φόβος και το άγχος και μια ανικανότητα να κοιτάξεις τα πραγματικά δεδομένα. Και επομένως έχετε όλα τα συστατικά για μια υστερία μνημειώδη [...]»

■ «Αυτή δεν είναι τίποτα περισσότερο από μια επιδημία γρίπης αν ενοκώσουμε στους αριθμούς και τα δεδομένα, αλλά τα πρόσωπα που είναι σε καθεστώς άγχους είναι τυφλά. Αν ήμουν εγώ αυτός που θα έπαιρνε τις αποφάσεις, θα δοκίμαζα να δώσω στα άτομα τα αληθινά νούμερα. Και δεν θα

κατέστρεφα ποτέ τη χώρα μου [...]»

■ «Ο αριθμός της οφειλόμενης θνησιμότητας στον κοροναϊό είναι ένας επίπλαστος αριθμός. Η πλειονότητα των ατόμων δεν πεθαίνει από κοροναϊό. Αυτοί που καταγράφουν τους θανάτους απλώς αλλάζουν την αιτία θανάτου. Αν οι ασθενείς πεθαίνουν από λευχαιμία, μεταστατικό καρκίνο, καρδιαγγειακή νόσο ή démenpe, εγγράφονται στον κοροναϊό. Επιπλέον, το νούμερο των μολυσμένων είναι λάθος, γιατί εξαρτάται από τον αριθμό των tests. Όσα περισσότερα tests κάνετε, τόσα περισσότερα μολυσμένα έχετε [...]»

■ «Αν κοιτάξετε την καμπύλη του κοροναϊού σε γράφημα, θα δείτε ότι μοιάζει με μια κορυφή. Ο κοροναϊός φθάνει πολύ γρήγορα, αλλά πηγαίνει επίσης πολύ γρήγορα. Η καμπύλη της γρίπης είναι επιφανειακή επειδή διαρκεί τρεις μήνες, αλλά ο κορωνοϊός διαρκεί ένα μήνα... Αν υπολογίσετε τον αριθμό των προσώπων που πεθαίνουν από υπερθνησιμότητα, θα δείτε ότι κατά τη διάρκεια της season του κοροναϊού είχαμε μια υπερθνησιμότητα που είναι περί το 15% πιο σημαντική απ' ό,τι στην επιδημία της συνηθισμένης γρίπης του 2017 [...]»

■ «Αναφορικά με αυτήν την αύξηση, τα δρακόντεια μέτρα είναι βιβλικών αναλογιών. Εκατοντάδες εκατομμύρια

άτομα υποφέρουν. Στις υπανάπτυκτες χώρες πολλοί πεθαίνουν από πείνα. Στις αναπτυγμένες θα πεθάνουν από ανεργία. Η ανεργία, αυτή είναι η θνησιμότητα. Θα πεθάνουν από τα μέτρα τόσα άτομα όσα και από τον ιό [...]»

■ «Οποιοσδήποτε λογικός ειδήμονας θα σας πει [...] ότι η καραντίνα δεν μπορεί ν' αλλάξει τον τελικό αριθμό μολυσμένων ατόμων. Δεν μπορεί παρά να τροποποιήσει το ποσοστό μόλυνσης. Και κάποιος ισχυρίζεται ότι τροποποιώντας το ποσοστό μόλυνσης και «ισοπεδώνοντας την καμπύλη», αποφύγαμε την ανατροπή των υοοοκομείων [...] Αλλά κοιτάξετε τη Σουηδία. Όχι καραντίνα, όχι κατάρρευση υοοοκομείων. Το επικείμενο υπέρ της καραντίνας καταρρέει [...]»

■ «Αν κοιτάξετε τους αριθμούς, το 2017, 25.000 Ιταλοί πέθαναν από επιπλοκές από τη γρίπη. Σήμερα, περίπου 30.000 άνθρωποι έχουν πεθάνει από τον κορωνοϊό εκεί. Άρα, είναι συγκρίσιμο σχήμα. Δεν πρέπει να καταστρέψετε μια χώρα για συναφή στοιχεία [...]»

■ «Τίποτα δεν μπορεί να δικαιολογήσει αυτή την καταστροφή των ανθρώπινων ζωών» με βάση τα μέτρα που ελήφθησαν για τον ιό κατήγγειλε ο γιατρός.

dimpnews.com

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 33 Ημερομηνία έκδοσης: 09-06-2020
 Επιφάνεια: 891.75 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΟΙΓΕΙ ΕΚΤΑΚΤΩΣ Η ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ ΛΟΙΠΟΕΡΙΚΟΥΡΙΚΟ.ΜΟΗ.GOV.GR ΓΙΑ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ

Υπουργείο Υγείας: Νέες αιτήσεις για επικουρικό προσωπικό στα νοσοκομεία

Το υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε ότι σε λίγες μέρες θα ανοίξει ξανά, εκτάκτως, την πλατφόρμα για το λοιπό επικουρικό προσωπικό (λοιοεπικουρικό.μοη.gov.gr/) λόγω πρόωρης εξάντλησης κάποιων κατηγοριών και κλάδων υποψηφίων από την προηγούμενη διαδικασία που έληξε τον Μάρτιο του 2020. Διευκρινίζεται, ωστόσο, στο συνοδευτικό αρχείο που δημοσιεύτηκε πριν από λίγες μέρες ότι δεν θα είναι επιλέξιμες όλες οι ειδικότητες για όλες τις θέσεις, αλλά μόνο οι ειδικότητες που έχουν ζητήσει οι εκάστοτε υγειονομικές περιφέρειες.

Ποιοι έχουν δικαίωμα αίτησης

Στην εφαρμογή αυτή έχουν δικαίωμα συμμετοχής όσοι και όσες επιθυμούν να συμμετάσχουν για πρώτη φορά στη διαδικασία, εφόσον κατέχουν τα υποχρεωτικά προσόντα ανά κατηγορία και κλάδο όπως αυτά αναφέρονται στο νόμο και στην ΚΥΑ, όσοι και όσες είχαν συμμετάσχει κατά τις προηγούμενες εφαρμογές και μέχρι την έναρξη των νέων αιτήσεων δεν έχουν τοποθετηθεί σε κάποιο φορέα, όσοι και όσες είχαν συμμετάσχει κατά τις προηγούμενες εφαρμογές και διεγράφησαν/ακυρώθηκαν καθώς δεν είχαν επισυνάψει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά ή είχαν κάνει λάθος στην αίτησή τους. Στη διαδικασία δεν μπορούν να συμμετέχουν όσοι/όσες α) έχουν υπερβεί το 65 έτος της ηλικίας του, και β) κατέχουν άλλη θέση ως επικουρικό προσωπικό ή υπηρετούν ως προσωπικό σε Τοπική Ομάδα Υγείας (ΤΟΜΥ). Σε περίπτωση μη αποδοχής της τοποθέτησης, αποκλείεται η δυνατότητα υποβολής αίτησης εγγραφής την επόμενη φορά που θα ενεργοποιηθεί η ηλεκτρονική εφαρμογή, καθώς ο κωδικός Taxisnet δεν θα γίνονται αποδεκτοί από την εφαρμογή. Σε περίπτωση μη αποδοχής για δεύτερη φορά ή παραίτησης πριν από τη λήξη της σύμβασης, τότε δεν δίνεται το δικαίωμα υποβολής νέας αίτησης πριν την πάροδο διετίας από την ημερομηνία παραίτησης ή δεύτερης μη αποδοχής. Η υποβολή των δικαιολογητικών εγγραφής θα γίνει αποκλειστικά ηλεκτρονικά.

Τα δικαιολογητικά

Τα δικαιολογητικά που πρέπει να κατατεθούν από όλους τους υποψηφίους είναι: 1. Αντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας / Διαβατηρίου Ελληνικής Δημοκρατίας / Άδεια Παραμονής και Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας (για τους πολίτες τρίτων χωρών). 2. Υπεύθυνη δήλωση περί μη καταδίκης. 3. Υπεύθυνη δήλωση περί μη απασχόλησης σε ΤΟΜΥ ή ως επικουρικό προσωπικό. 4. Βεβαίωση εκπλήρωσης στρατιωτικών υποχρεώσεων ή νόμιμης απαλλαγής (για τους άνδρες υποψηφίους και μόνο). ■



ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ

1η ΥΠΕ	4η ΥΠΕ	7η ΥΠΕ
ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ- ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΥΕ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΥΕ ΠΛΑΥΤΩΝ-ΝΤΡΙΩΝ ΠΕ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΔΕ ΨΥΚΤΙΚΩΝ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΘΕΡΜΑΣΤΩΝ ΔΕ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ ΤΕ ΟΔΟΝΤΟΤΕΧΝΙΤΩΝ ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ (Γ' ή Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ) ΤΕ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΔΕ ΤΕΧΝΙΤΩΝ ΑΜΑΣΩΜΑΤΩΝ (ΦΑΝΟΠΟΙΩ) ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΘΕΡΜΟΎΔΡΑΥΛΙΚΩΝ ΠΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΔΕ ΕΛΛΙΟΧΡΩΜΑΤΙΣΤΩΝ ΔΕ ΟΙΚΟΔΟΜΩΝ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΔΕ ΥΔΡΑΥΛΙΚΩΝ	ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ- ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΥΕ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΠΕ ΦΥΣΙΚΩΝ-ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΔΕ ΨΥΚΤΙΚΩΝ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΘΕΡΜΟΎΔΡΑΥΛΙΚΩΝ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΤΕ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ-ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΔΕ ΥΔΡΑΥΛΙΚΩΝ ΔΕ ΟΙΚΟΔΟΜΩΝ ΠΕ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΗΧΑΝΟΤΕΧΝΙΤΩΝ ΔΕ ΘΛΑΣΦΩΝΗΤΩΝ ΤΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ / ΜΑΙΩΝ-ΜΑΙΕΥΤΩΝ ΠΕ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ	ΔΕ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ ΧΗΜΙΚΟΥ ΥΕ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ / ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ (Γ' ή Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ) ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗΡΙΩΝ/ΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ (ΚΛΙΒΑΝΙΣΤΩΝ-ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΤΩΝ-ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΩΝ) ΤΕ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ / ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ- ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΘΕΡΜΟΎΔΡΑΥΛΙΚΩΝ ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ ΔΕ ΜΑΓΕΙΡΩΝ ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΤΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΔΕ ΨΥΚΤΙΚΩΝ ΤΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΜΕ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ
2η ΥΠΕ	5η ΥΠΕ	6η ΥΠΕ
ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ- ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΔΕ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ ΧΗΜΙΚΟΥ ΥΕ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ	ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ- ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ -ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ ΔΕ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ ΧΗΜΙΚΟΥ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΤΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ / ΜΑΙΩΝ-ΜΑΙΕΥΤΩΝ ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ ΔΕ ΜΑΓΕΙΡΩΝ ΤΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ	ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ- ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ ΤΕ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΥΕ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΤΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ ΤΕ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ -ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΔΕ ΥΔΡΑΥΛΙΚΩΝ ΔΕ ΜΑΓΕΙΡΩΝ ΔΕ ΟΙΚΟΔΟΜΩΝ ΔΕ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΔΕ ΨΥΚΤΙΚΩΝ ΔΕ ΚΛΙΒΑΝΙΣΤΩΝ-ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΤΩΝ ΔΕ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ ΧΗΜΙΚΟΥ ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ ΔΕ ΚΑΤΗΡΤΩΝ
3η ΥΠΕ	6η ΥΠΕ	7η ΥΠΕ
ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ- ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΔΕ ΚΛΙΒΑΝΙΣΤΩΝ-ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΤΩΝ-ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΩΝ ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ	ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ- ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ -ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ	ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ- ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ ΤΕ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΥΕ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΤΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ ΤΕ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ -ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΔΕ ΥΔΡΑΥΛΙΚΩΝ ΔΕ ΜΑΓΕΙΡΩΝ ΔΕ ΟΙΚΟΔΟΜΩΝ ΔΕ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΔΕ ΨΥΚΤΙΚΩΝ ΔΕ ΚΛΙΒΑΝΙΣΤΩΝ-ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΤΩΝ ΔΕ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ ΧΗΜΙΚΟΥ ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ ΔΕ ΚΑΤΗΡΤΩΝ

Ανησυχία για την αύξηση των κρουσμάτων

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 09-06-2020
Επιφάνεια: 395.62 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ανησυχία για την αύξηση των κρουσμάτων

Επανέρχονται οι καθημερινές ανακοινώσεις της ομάδας Τσιόδρα.

16

Συναγερμός μετά τις νέες

εστίες κρουσμάτων κορονοϊού!

■ Από την περασμένη Πέμπτη έως χθες καταγράφηκαν συνολικά 97, εκ των οποίων τα 30 εισαγόμενα και τα 29 εντοπισμένα στην Ξάνθη

Εκδηλη ανησυχία προκαλεί στις αρμόδιες Αρχές η αύξηση των κρουσμάτων κορονοϊού στη χώρα μας τα τελευταία 24ωρα. Στον **Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)** έχει σημάνει συναγερμός από την περασμένη Πέμπτη καθώς ως χθες καταγράφηκαν συνολικά 97 νέα κρούσματα του φονικού ιού, εκ των οποίων τα 30 αφορούν ταξιδιώτες από το εξωτερικό και τα 29 εντοπίστηκαν στο πλαίσιο οργανωμένων μαζικών **ελέγχων** στην Περιφερειακή Ενότητα Ξάνθης.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων έφτασε τα 3.049, εκ των οποίων το 55,2% αφορά άνδρες. Από αυτά, 690 κρούσματα (22,6%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.735 (56,9%) σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Δέκα ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ, ενώ έχουν καταγραφεί ακόμα δύο θάνατοι, που έφτασαν συνολικά τους 182. Τα νέα κρούσματα έχουν θορυβήσει τις υγειονομικές Αρχές και έτσι επιστρέφει η καθημερινή ενημέρωση για την πορεία του ιού στη χώρα. Ο **ΕΟΔΥ** θα ανακοινώνει κάθε μέρα στις 6 το απόγευμα τον «χάρτη» του κορονοϊού στην Ελλάδα. Συναγερμός έχει σημάνει και στην Τρίπολη, όπου εντοπίστηκε ένα κρούσμα σε δομή ψυχικής υγείας. Πρόκειται για έναν άνδρα ο οποίος έχει ήδη διακομιστεί στο νοσοκομείο αναφοράς στο Ρίο. Επί τόπου στη δομή βρίσκεται κλιμάκιο του **ΕΟΔΥ**, καθώς φιλοξενοούνται εκεί άλλα 10 ή 11 άτομα. Η δομή έχει ήδη τεθεί σε άτυπη καραντίνα, ενώ αναμένονται ανακοινώσεις από το Πανακαδικό **Νοσοκομείο** Τρίπολης, καθώς πριν από λίγες ημέρες ο άνδρας είχε νοσηλευθεί στην Παθολογική Κλινική, όπου έχει ήδη ξεκινήσει η διαδικασία της ικνυλάττισης.

Επιστρέφει η καθημερινή ενημέρωση για την πορεία του ιού στη χώρα

Τέσσερα νέα κρούσματα καταγράφηκαν τις τελευταίες ώρες και στη Λαμία. Πρόκειται για συγγενείς ενός 86χρονου που είχε ταξιδέψει στις ΗΠΑ και νοσηλεύεται στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του **νοσοκομείου** της πόλης. Θετικοί στον ιό βρέθηκαν η κόρη του, η οποία επίσης εισήχθη στη ΜΕΘ, η σύζυγός του και ο εγγονός του, οι οποίοι νοσηλεύονται σε θάλαμο αρνητικής πίεσης. Οι Αρχές ικνυλατούν τις επαφές του 86χρονου και στην Αταλάντη.

Στην Κοζάνη καταγράφηκαν το τελευταίο 48ωρο πέντε νέα κρούσματα, δύο εκ των οποίων αφορούν ζευγάρι Ελλήνων ταξιδιωτών που επέστρεψαν από την Τσεχία και νοσηλεύονται στο Μποδοσάκειο Πτολεμαΐδας. Ηδη έχουν αρχίσει ικνυλατίσεις στο περιβάλλον τους, καθώς έσπασαν την καραντίνα. Θετικοί στον ιό διαγνώστηκαν ένας 57χρονος από την Πρέβεζα, που πήγε σε χωριό της Κοζάνης, καθώς και δύο στρατιωτικοί, οι οποίοι είναι ασυμπτωματικοί και παραμένουν σε καραντίνα. Ο 57χρονος είναι υπάλληλος Τεχνικών Υπηρεσιών της Π.Ε. Πρέβεζας. Από τη Διεύθυνση Υγείας της Περιφέρειας έχουν ήδη διενεργηθεί οι πρώτες ικνυλατίσεις, τόσο στο επαγγελματικό όσο και στο φιλικό περιβάλλον του. Οι ικνυλατίσεις συνεχίζονται από τις Διευθύνσεις Υγείας Περιφέρειας και Περιφερειακής Ενότητας Πρέβεζας σε συνεργασία με το Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων.

Πηγή: ΚΟΙΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΩΝ ΚΥΚΛΑΔΩΝ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 09-06-2020
Επιφάνεια: 495.66 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τρίτη εβδομάδα πολύτιμου έργου στο νησιωτικό χώρο

Συνεχίζει την πορεία του το “EKAB be safe”



Το EKAB, βάσει του Πανελλαδικού σχεδίου δράσης του σχετικό με την επιχειρησιακή ετοιμότητα των Υγειονομικών Σχηματισμών και τον συντονισμό της παροχής επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας σε καταστάσεις εκτάκτων αναγκών & κρίσεων, συνεχίζει (για 3η εβδομάδα) το ειδικό πρόγραμμα **ελέγχου** ετοιμότητας, εκπαίδευσης & ασκήσεων με την κωδική ονομασία «EKAB be S.A.F.E.», σχετικά με τη διαχείριση ύποπτων και επιβεβαιωμένων περιστατικών SARS-CoV-2, από τους Επαγγελματίες Υγείας αλλά και τα στελέχη των εμπλεκόμενων τοπικών φορέων & υπηρεσιών της νησιωτικής χώρας.

Αναλυτικά οι σταθμοί

Συγκεκριμένα, το πρόγραμμα «EKAB be S.A.F.E.», συνεχίζεται στους παρακάτω Υγειονομικούς σχηματισμούς (Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία), Λιμεναρχεία, Λιμενικούς Σταθμούς ή Φυλάκια της νησιωτικής χώρας: Δευτέρα 8/6/2020: Πραγματοποίηση του εξ αναβολής (λόγω των καιρικών συνθηκών της προηγούμενης εβδομάδας) του προγράμματος **ελέγχου** ετοιμότητας, εκπαίδευσης & ασκήσεων του Υγειονομικού

προσωπικού του Πολυδύναμου Περιφερειακού Ιατρείου Θηρασίας, σχετικά με τη διαχείριση ύποπτου ή επιβεβαιωμένου περιστατικού SARS-CoV-2. Τρίτη 9/6/2020: Πραγματοποίηση του εξ αναβολής (λόγω των καιρικών συνθηκών των προηγούμενων εβδομάδων) **ελέγχου** ετοιμότητας, εκπαίδευσης & ασκήσεων του Υγειονομικού προσωπικού του Γενικού Νοσοκομείου-ΚΥ Υγείας Νάξου, του Γενικού Νοσοκομείου Σαντορίνης (θήρας) αλλά και των στελεχών των κατά τόπους Λιμεναρχείων, στη διαχείριση ύποπτου ή επιβεβαιωμένου περιστατικού SARS-CoV-2. Τετάρτη 10/6/2020: Πραγματοποίηση προγράμματος **ελέγχου** ετοιμότητας, εκπαίδευσης & ασκήσεων του Υγειονομικού προσωπικού του Πολυδύναμου Περιφερειακού Ιατρείου Ανάφης, του Πολυδύναμου Περιφερειακού Ιατρείου Κουφονησιών, του Κέντρου Υγείας Σαμοθράκης, του Πολυδύναμου Περιφερειακού Ιατρείου Τήλου αλλά και των στελεχών του Υπολιμεναρχείου Σαμοθράκης και του Λιμενικού Σταθμού Ανάφης & Τήλου, σχετικά με τη διαχείριση ύποπτου ή επιβεβαιωμένου περιστατικού SARS-CoV-2. Πέμπτη 11/6/2020: Πραγματοποίηση προγράμματος **ελέγχου** ετοιμότητας, εκπαίδευσης & ασκήσεων του Υγειονομικού προσωπικού του Κέντρου Υγείας Αμοργού, του Πολυδύναμου Περιφερειακού Ιατρείου Φολεγάνδρου αλλά και των στελεχών του Λιμεναρχείου Αμοργού και των Λιμενικών Σταθμών Νισύρου & Φολεγάνδρου, σχετικά με τη διαχείριση ύποπτου ή επιβεβαιωμένου περιστατικού SARS-CoV-2. Παρασκευή 12/6/2020: Πραγματοποίηση προγράμματος **ελέγχου** ετοιμότητας, εκπαίδευσης & ασκήσεων του Υγειονομικού προσωπικού των Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων Κύθνου & Σύμης αλλά και των στελεχών του Λιμεναρχείου Σύμης και του Λιμενικού Σταθμού Κύθνου, σχετικά με τη διαχείριση ύποπτου ή επιβεβαιωμένου περιστατικού SARS-CoV-2.

Ετοιμότητα στα νησιά

Το πρόγραμμα **ελέγχου** ετοιμότητας, εκπαίδευσης & ασκήσεων

με το κωδικό όνομα «EKAB be S.A.F.E.» (Stay Alert Fully Educated), απευθύνεται (κατά κύριο λόγο) στα υγειονομικά στελέχη των νησιών (νησιά που διαθέτουν **Νοσοκομεία** και κυρίως **Κέντρα Υγείας** ή Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία) αλλά και στα στελέχη των κατά τόπους εμπλεκόμενων υπηρεσιών για την πραγματοποίηση αεροδιακομιδών αλλά και πλωτών διακομιδών (Λιμενικό Σώμα – Ελληνική Ακτοφυλακή). Ο βασικός στόχος του συγκεκριμένου προγράμματος, είναι να διασφαλιστεί τόσο η ετοιμότητα όσο και η επάρκεια των γνώσεων όλων των Υγειονομικών στελεχών, των στελεχών του Λιμενικού καθώς και των εμπλεκόμενων στελεχών της Περιφερειακής ή και Τοπικής Αυτοδιοίκησης κλπ, σχετικά με την τήρηση των ατομικών μέτρων προστασίας αλλά και στην παροχή επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας (ανά περίπτωση) για την υποστήριξη των ζωτικών λειτουργιών των ασθενών κατά το χρονικό στάδιο πριν την ασφαλή διακομιδή ενός ύποπτου ή επιβεβαιωμένου περιστατικού SARS-CoV-2, σε κάποιο ορισμένο **Νοσοκομείο** Αναφοράς Covid-19.

Όλα τα δεδομένα και τα στοιχεία, αναφορικά με τον τρόπο διαχείρισης του εκάστοτε έκτακτου περιστατικού SARS-CoV-2 (ύποπτου ή επιβεβαιωμένου), θα είναι αναρτημένα σε ειδικό πεδίο στην ιστοσελίδα του EKAB (<https://www.ekab.gr/anakoinoseis/besafe/>) από όπου, ανά πάσα χρονική στιγμή (24 ώρες το 24ώρο), τα εμπλεκόμενα υγειονομικά αλλά και επιχειρησιακά στελέχη από όλη την Ελλάδα θα έχουν την δυνατότητα παρακολούθησης του αντίστοιχου οπτικοακουστικού υλικού.

Το πρόγραμμα **ελέγχου** ετοιμότητας, εκπαίδευσης & ασκήσεων «EKAB be S.A.F.E.» θα ολοκληρωθεί μέχρι τις 20 Ιουνίου 2020 και σε άλλους Υγειονομικούς σχηματισμούς, Λιμεναρχεία και Λιμενικούς Σταθμούς της νησιωτικής χώρας, ενώ οι μετακινήσεις των επιχειρησιακών ομάδων του EKAB θα πραγματοποιείται με την συνδρομή (όπου απαιτηθεί) των πλωτών μέσων του Λιμενικού Σώματος-Ελληνικής Ακτοφυλακής.