

Με τη διπλή ιδιότητα του γιατρού και του Γενικού Γραμματέα της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας –**ΟΕΝΓΕ,** ήταν προσκεκλημένος στην εκπομπή της **Αναστασίας Γιάμαλη KONTRA*24*** που μεταδόθηκε τα μεσάνυχτα της Τρίτης 20 Οκτωβρίου 2020 από το τηλεοπτικό κανάλι **Kontra** ο νευροχειρουργός **Πάνος Παπανικολάου.**

Σε μεγάλο μέρος της εκπομπής, η συζήτησε περιστράφηκε γύρω από τις δραματικές εξελίξεις με την εξάπλωση της επιδημίας του νέου κορωνοϊού SARS-CoV-2 στη χώρα μας και το αρνητικό σημερινό ρεκόρ με τα 667 νέα κρούσματα.

Μεγάλο μέρος των τοποθετήσεων του Πάνου Παπανικολάου μπορείτε να παρακολουθήσετε στα δύο βίντεο που ακολουθούν.

Αφού αναφέρθηκε στα εγκαίνια των “νέων” κλινών ΜΕΘ στο Νοσοκομείο Σωτηρία από τον πρωθυπουργό Κυρ. Μητσοτάκη, που μπαινοβγαίνουν στον αριθμό των ”εν λειτουργία” κλινών ΜΕΘ, στον σπασμωδικό τρόπο με τον οποίο αυτές στελεχώθηκαν με δανεικό από άλλα νοσοκομεία και ανεπαρκές προσωπικό, ανέφερε ότι στις 8/10/2020 η Ελληνική Επιτροπή Εντατικής Θεραπείας (Ε.Ε.Ε.Θ.), από κοινού με την πενταμελή Επιστημονική Επιτροπή που έχει διορίσει η ίδια η κυβέρνηση ως Συμβουλευτική για θέματα επέκτασης ΜΕΘ, με

ανακοίνωσή τους ξεκαθάρισαν ότι για αυτή την ενέργεια της κυβέρνησης δεν είχαν όχι μόνο ανάμειξη αλλά ούτε καν την παραμικρή ενημέρωση(!).

Ακολούθησε αναφορά στις κυβερνητικές παλινωδίες τόσο στην αντιμετώπιση της σοβαρότητας της κατάστασης όσο και στην επικοινωνιακή διαχείρισή της και αναλυτική περιγραφή της κατάστασης που επικρατεί στα διάφορα νοσοκομεία της χώρας.

Τόνισε επανειλημμένα την ανάγκη της συνταγογράφησης μαζικών τεστ και παρέθεσε πολλά ενδιαφέροντα στοιχεία, για να κλείσει τις τοποθετήσεις του με την παρακάτω κατακλείδα:

"Έχουμε τονίσει ως ΟΕΝΓΕ, ήδη από τον Μάρτιο, ότι έπρεπε να έχει εφαρμοστεί το μοντέλο της ιχνηλάτησης που εφάρμοσαν οι χώρες της Νοτιοανατολικής Ασίας. Πολλοί έρχονται σήμερα στα λόγια μας. Αυτό που χρειάζεται άμεσα τώρα να γίνει, είναι:

-Οι αναγκαίες προσλήψεις, και στα Κέντρα Υγείας γιατί αυτά είναι στην πρώτη γραμμή - υπενθυμίζω ότι ο ιδρυτικός νόμος του ΕΣΥ που ισχύει ακόμη τους αναθέτει και την πρόληψη, όχι μόνο την πρωτοβάθμια περίθαλψη-, και στα νοσοκομεία φυσικά.

-Εφόσον η κατάσταση προχωρήσει όπως διαφαίνεται, που έτσι θα πάει δυστυχώς, αυτό που πρέπει να γίνει είναι αυτό που επίσης λέμε από το Μάρτιο και έχει γίνει και στις άλλες ευρωπαϊκές χώρες: Άνευ όρων επίταξη όλων των κρίσιμων δομών του ιδιωτικού τομέα που χρειάζονται για την αντιμετώπιση της πανδημίας ως έκτακτης κατάστασης και όχι αυτή η τροφοδότηση με κρατικό χρήμα διαρκώς, με την επινοικίαση κλινών ΜΕΘ για άλλα περιστατικά και όχι για περιστατικά της επιδημίας, με πανάκριβο νοσήλιο της τάξεως των **1600 – 1700 ευρώ** την ημέρα ανά ασθενή, με τα τεστ όσων έχουν ήπια συμπτώματα και αναγκάζονται να προσφύγουν στον ιδιωτικό τομέα με **100 ευρώ.** Όλα αυτά πρέπει να διορθωθούν άμεσα."

Κλείνοντας επισήμανε: "Όπου υπάρχουν διαθέσιμες υπηρεσίες περίθαλψης στον πληθυσμό, όπως τις περιγράψαμε προηγουμένως, η θνητότητα από τη συγκεκριμένη επιδημία είναι δέκα φορές μικρότερη από ό,τι όταν αυτές οι υπηρεσίες δεν είναι διαθέσιμες. Όταν δεν είναι διαθέσιμες, το **0,3% – 0,5% θνητότητα επί των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, δεκαπλασιάζεται και εκτινάσσεται στο 3% – 5% και πάνω.** Αυτά είναι γνωστά πράγματα, ιατρικά τεκμηριωμένα από τον Μάρτιο."