

*Καλή  
Ανάσταση  
στα σπίτια μας*

## ΠΣΕ ΚΑΙ ΜΕΤΡΑ

Η Πανηπειρωτική Συνομοσπονδία Ελλάδας αμέσως μόλις ανακοινώθηκαν τα πρώτα μέτρα κατά της εξάπλωσης του κορονοϊού ευαισθητοποιήθηκε άμεσα και αποφάσισε τα εξής:

«Αναβάλλονται όλες οι προγραμματισθείσες εκδηλώσεις της ΠΣΕ.

Προς το παρόν δεν θα οριστεί νέα ημερομηνία για τη Γενική Συνέλευση.

Το κτήριο για όσο διάστημα χρειαστεί δεν θα μισθώνεται. Η γραμματέας του ΔΣ εργάζεται στο σπίτι της. Για το λόγο αυτό μεταφέρθηκε ο υπολογιστής και πραγματοποιήθηκε εκτροπή κλήσεων από τα τηλέφωνα των γραφείων στο τηλέφωνο του σπιτιού της. Η τηλεφωνική επικοινωνία γίνεται από 9 – 15.00'.

Αγοράστηκαν καθαριστικά-απολυμαντικά και η καθαρίστρια έλαβε σχετικές οδηγίες για συνολικό επιμελημένο καθαρισμό των γραφείων.

Διαδικτυακά συγκλήθηκε ΔΣ και ρύθμισε όλα τα τρέχοντα θέματα. Μέχρι να λήξουν τα μέτρα προστασίας και να αποκατασταθεί η κοινωνική λειτουργία το ΔΣ της ΠΣΕ εύχεται σε όλους/ες καλή δύναμη και καλό κουράγιο».

## Συνέχεια στην επανέκδοση

Η πανδημία του κορονοϊού υποχρεώνει την «Πανηπειρωτική» να μην κυκλοφορήσει με την προγραμματισμένη θεματολογία και τον αριθμό των σελίδων για το φύλλο του Μαρτίου 2020. Ωστόσο όμως για να δοθεί συνέχεια στην επανέκδοση της εφημερίδας η Πανηπειρωτική Συνομοσπονδία Ελλάδας (ΠΣΕ) και η Συντακτική Επιτροπή της «Πανηπειρωτικής» αποφάσισαν την κυκλοφορία αυτού του συμβολικού φύλλου, που έχει ως κεντρικό θέμα την πανδημία και την κατάσταση που διαμορφώθηκε σε όλο τον κόσμο και ειδικότερα στην Ήπειρο.

# Υγειονομική λαίλαπα απειλεί την ανθρωπότητα

Η μεγαλύτερη απειλή για την ανθρωπότητα στην αρχή του 21ου αιώνα είναι ο «άρατος εχθρός» του κορονοϊού. Η επιδημία του κορονοϊού ξεκίνησε στις 31.12.2019 στην πόλη Wuhan της Κίνας. Στις 7.1.2020 οι Κινέζικες αρχές επιβεβαίωσαν ως αίτιο ένα νέο στέλεχος του κορωναϊού (2019 n-CoV). Χαρακτηρίστηκε ως επειγούσα παγκόσμια απειλή για τη δημόσια υγεία από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) στις 30.1.2020 και, τελικά, ως πανδημία στις 11.3.2020.

Στις 31.3.2020, σύμφωνα με την ενημέρωση του καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα, σε ολόκληρο τον κόσμο είχαν καταγραφεί περισσότερα από 806.000 κρούσματα και 39.000 θάνατοι. Ταυτόχρονα ανέρρωσαν περισσότεροι από 172.000 που μολύνθηκαν από τον ίο. Μετά την Κίνα, που κατάφερε να «εγκλωβίσει» την επιδημία στην Wuhan, οι ΗΠΑ και η Ιταλία είχαν καταγράψει περισσότερα από 100.000 κρούσματα η κάθε μια μέχρι την 31.3.2019.

Η πανδημία του κορονοϊού αποτελεί τη μεγάλη δοκιμασία για τις αντοχές των δημόσιων συστημάτων υγείας. Στην Ελλάδα η ηρωική αυταπάρνηση των εργαζομένων όλων των ειδικοτήτων υπερέκερασαν τις διαχρονικές ανεπάρκειες σε υποδομές και τις ελλείψεις σε πρωταπόκι στις δημόσιες δομές υγείας στην πρώτη και τη δεύτερη φάση της πανδημίας. Στα νοσοκομεία της Ηπείρου έγιναν πιο έντονες οι αυτές διαχρονικές ελλείψεις και ανεπάρκειες.

Επιστήμονες σε πολλά μέρη του κόσμου δουλεύουν πυρετωδώς για την ανακάλυψη φαρμάκων για την επιστήμονες σε πολλά μέρη του κόσμου δουλεύουν πυρετωδώς για την ανακάλυψη φαρμάκων για την



Οπλα για τον πόλεμο με τον «άρατο εχθρό» απαίτησαν οι νοσοκομειακοί γιατροί με κινητοποίησή τους στο υπουργείο Υγείας που οργάνωσε η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) στις 19 Μαρτίου 2020. Ζήτησαν άμεσο εφοδιασμό του υγειονομικού πρωταπόκιου με τα αναγκαία ατομικά μέσα προστασίας, να γίνουν άμεσα μαζικές προσλήψεις γιατρών, νοσηλευτών και τραυματοφορέων, με προτεραιότητα τη στελέχωση των τμημάτων πρώτης γραμμής. Απαίτησαν επίσης η κυβέρνηση να προχωρήσει άμεσα στο άνοιγμα όλων των κλινών ΜΕΘ αλλά και να προχωρήσει στην επίταξη των υποδομών του ιδιωτικού τομέα της Υγείας.

Θεραπεία απ' τον κορονοϊό και για εμβόλια για την πρόληψη από ένα νέο, πιθανό, κύμα της επιδημίας. Υπάρχουν όμως και οι επιστήμονες που συνεχίζουν στα καλύτερα ερευνητικά εργαστήρια την αναζήτηση νέων πανίσχυρων ιών για τη δημιουργία βιολογικών όπλων μαζικής καταστροφής.

Αυτή η αναζήτηση βιολογικών όπλων μετατρέπει το φόβο απ' τον κορονοϊό κυριολεκτικά σε τρόμο. Σε περίοδο πολιτικής, οικονομικής, γεωπολιτικής κρίσης, όταν κάποιος από τους θεωρούμενους ισχυρούς του κόσμου αισθανθεί ανίσχυρος, ο ίος δεν θα κυκλοφορεί έξω, αλλά

μέσα στα σπίτια μας! Η πολεμική βιομηχανία, δεν έχει αναστολές.

Γι' αυτό σήμερα οι λοιμωχιόγοι –και οι υπόλοιποι επιστήμονες– πρέπει να μιλήσουν επιθετικά και θαρραλέα για τον κίνδυνο που απειλεί την ανθρωπότητα από ενδεχόμενη έστω διαφυγή ενός πανίσχυρου ιού από τα πολεμικά εργαστήρια. Ο Αϊνστάιν δεν έμεινε στην ιστορία μόνο επειδή ανακάλυψε τη θεωρία της σχετικότητας, αλλά και για την αντίστασή του να χρησιμοποιήθηκαν τα αποτελέσματά της στα καταστροφικά, για την ανθρωπότητα, σχέδια.

σελ 2-3

## ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΣΕ ΠΟΛΛΑ ΕΠΙΠΕΔΑ ΑΠ' ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ

Την ώρα που γράφονται αυτές οι γραμμές η πανδημία από τον κορωνοϊό είναι σε πλήρη εξάπλωση στις περισσότερες χώρες της γης. Η αρχική του απομόνωση από λίγους κατοίκους μιας επαρχίας της Κίνας πριν από την αλλαγή του χρόνου γρήγορα έγινε ο εφιάλτης για τα εκατομμύρια των κατοίκων αυτής της περιοχής. Στη συνέχεια ο ίος μεταφέρθηκε σε όλες σχεδόν τις χώρες του κόσμου. Η Κίνα έγκαιρα πήρε δραστικά μέτρα, κατάφερε να τιθασεύσει το «θηρίο» και βγαίνει από την απομόνωση. Οι υπόλοιπες χώρες, στις οποίες έχουν ήδη εντοπιστεί κρούσματα, μαζί τους και όλες οι ευρωπαϊκές, παλεύουν να προλαβουν τα χειρότερα. Μερικές μετρούν ήδη πολλά θύματα. Η πατρίδα μας, ως αναμενόταν, δεν εξαιρείται του κανόνα. Οι αριθμοί είναι γνωστοί και η παρουσίαση τους καθημερινή. Είναι όμως ακόμη νωρίς και μάλλον άστοχο να κάνουμε ανάλυση των μέχρι τώρα δεδομένων γιατί η εμφάνιση νέων ασθενών συνεχίζεται... Το υγειονομικό μας σύστημα σε πλήρη διάταξη παλεύει να αντιμετωπίσει την πρωτόγνωρη για τον 21ο αιώνα υγειονομική πρόκληση.

Ο δρόμος είναι ακόμη μακρύς... Με αιχμή του δόρατος τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, συνεπικουρούμενες από τα κλινικά και εργαστηριακή τμήματα των

Του Τάσου Χατζή  
Παιδιάτρου – Εντατικολόγου  
Μέλους του ΔΣ της ΠΣΕ

νοσοκομείων, δοκιμάζεται η επάρκεια και η αντοχή του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Ενός Εθνικού Συστήματος Υγείας λαβώμενου από τη μακρά οικονομική κρίση και τις λάθος επιλογές πολλών δεκαετιών όσον αφορά στη χάραξη και την υλοποίηση των πολιτικών υγείας. Στην ήδη υπάρχουσα ανεπαρκή υποδομή και στελέχωση έχουν γίνει κάποιες προσθήκες σε κλίνες ΜΕΘ, μηχανήματα, προσωπικό και νοσοκομεία αποκλειστικά για ασθενείς με κορωνοϊό σε μια προσπάθεια κάλυψης όλων των αναγκών, που η νόσος αυτή δημιούργησε. Όμως το πρόβλημα είναι ακόμη μπροστά μας και κανείς δε μπορεί με σιγουρία να πει αν τελικά θα τα καταφέρουμε ή όχι.

Μέχρι στιγμής τα καταφέρουμε! Η κοινωνία μας και οι πολίτες βιώνουν μια πρωτόγνωρη κατάσταση έκτακτης ανάγκης, που εμπεριέχει πάνω από όλα την απειλή του θανάτου αλλά και της οικονομικής ύφεσης με ότι αυτή συνεπάγεται: ανεργία, φτώχεια, μείωση του βιοτικού επιπέδου. Είναι ακόμη νωρίτη η ανάμνηση από την πρόσφατη οικονομική κρίση. Η αρχική ανταπόκριση των πολιτών στα περιοριστικά μέτρα, που σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας είναι η μοναδική απάντηση στον κορωνοϊό, εμπεριέχει και στοιχεία άγνοιας

σελ 3

## ΗΠΕΙΡΟΣ: Ο «αόρατος εχθρός» και οι εξόφθαλμες ελλείψεις στις δημόσιες δομές υγείας

Η πανδημία του κορονοϊού είναι ένας «αόρατος και ύπουλος εχθρός» όπως έχει υπογραμμίσει επανειλημένα ο εκπρόσωπος Ενημέρωσης του υπουργείου Υγείας καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας. «Η μάχη που δίνουμε συνεχίζει να είναι δύσκολη και το χειρότερο λάθος που μπορούμε να κάνουμε είναι να υποτιμήσουμε τον εχθρό που αντιμετωπίζουμε» επαναλαμβάνει μονότονα ο καθηγητής λοιμωξιολογίας. Για πόλεμο με έναν «αόρατο εχθρό» έκανε λόγο στα διαγγέλματα του και ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης.

Έκτος απ' τα περιοριστικά μέτρα για να σπάσει η αλυσίδα της διασποράς, η εμπροσθοφυλακή στην αντιμετώπιση της πανδημίας παρουσιάζει σοβαρά κενά. Τα νοσοκομεία και οι Μονάδες Ενταντικής Θεραπείας (ΜΕΘ) δεν κάλυπταν, διαχρονικά, τις σύχρονες ανάγκες, ενώ τώρα την πανδημία βρέθηκαν ακόμα πιο κάτω. Και οι μαχητές της πρώτης γραμμής, δηλαδή οι γιατροί, οι νοσηλευτές και το υπόλοιπο προσωπικό, είναι εν πολλοῖς άστολοι. Αποκαλυπτικά είναι τα στοιχεία απ' τις ανακοινώσεις της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Ηπείρου (ΕΙΝΗ) που στις 20.3.2020 κατάγγειλε: «Στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων (ΠΓΝΙ) οι οδηγίες του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) προσαρμόζονται στην ένδεια υλικού την στιγμή που έχουμε να παλέψουμε έναν αόρατο εχθρό και χρειάζεται προληπτικά όλοι οι εργαζόμενοι στις δομές υγείας να έχουν την υψηλότερη προστασία». Στο νοσοκομείο της Άρτας δεν είχαν μάσκες και άρχισαν να ράβουν από πανί!

Το πρώτο κρούσμα κοροϊού στην Ελλάδα επιβεβαιώθηκε στις 26.2.2020. Ήταν μια 38χρονη απ' τη Θεσσαλονίκη που ταξίδεψε στη Βόρεια Ιταλία. Το πρώτο θύμα ήταν ένας 66χρονος, που ταξίδεψε στους Αγίους Τόπους. Κατέληξε στο νοσοκομείο του Ρίου, όπου νοσηλεύοταν, στις 12.3.2020.

Στις 31.3.2020 τα καταγεγραμμένα κρούσματα στην Ελλάδα ήταν 1314, εκ των οποίων 85 νοσηλεύονταν διασωληνώνταν. Οι θάνατοι την ίδια ημερομηνία είχαν φτάσει στους 49.

Στην Ήπειρο, σύμφωνα με στοιχεία του ΕΟΔΥ, τα βεβαιωμένα κρούσματα στο τέλος του Μάρτη ήταν τρία στην Άρτα, τρία στα Γιάννενα και ένα στην Πρέβεζα.

### Υποχρέωση των εθνικών κρατών η προάσπιση της υγείας

Η προάσπιση της δημόσιας υγείας απέναντι στις πανδημίες είναι υποχρέωση των συστημάτων υγείας των εθνικών κρατών υπογραμμίζουν ο Ηλίας Κονδύλης, Αναπληρωτής Καθηγητής ΠΦΥ Πολιτικής Υγείας στο Τμήμα Ιατρικής ΑΠΘ και ο Αλέξης Μπένος Καθηγητής Υγειεινής, Κοινωνικής Ιατρικής και ΠΦΥ στο Τμήμα Ιατρικής ΑΠΘ σε συγκριτική μελέτη (12.3.2020) για την εξάπλωση του κορονοϊού στην Ελλάδα και την Ιταλία.

Στα συμπτεάσματα σημειώνουν τα εξής: «Ανεξάρτητα και πέρα από την αναγκαία διακρατική συνεργασία και αρωγή σε συνθήκες παγκόσμιων απειλών δημόσιας υγείας, την τελική ευθύνη αναπόδραστα για την προάσπιση της

### «Πανηπειρωτική»

Όργανο  
της Πανηπειρωτικής  
Συνομοσπονδίας Ελλάδας  
Υπεύθυνος σύμφωνα με το νόμο  
**Χρυσόστομος (Μάκης)  
Κιάμος – Χήτος,**  
Πρόεδρος της Πανηπειρωτικής  
Συνομοσπονδίας Ελλάδας  
Διευθύνεται  
από Συντακτική Επιτροπή  
**Χρήστος Τούμπουρος  
Μαρίνα Τζάκου**  
Κώστας Παπαπάνος  
Κατερίνα Σχισμένου  
Γιώργος Μουσγάς  
panepirotikipress@gmail.com

## ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΜΕΝΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Οι ελλείψεις προσωπικού στα νοσοκομεία της Ηπείρου αλλά και οι εκρηκτικές ανάγκες στα χωριά κυριαρχούν στις ανακοινώσεις της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Ηπείρου (ΕΙΝΗ) στις 23 Ιανουαρίου 2020 και 20 Μαρτίου 2020. Οι ελλείψεις σε προσωπικό πολλαπλασίασαν τις αδυναμίες των δημόσιων δομών υγείας στην Ήπειρο για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού.

Τα συγκριτικά στοιχεία απ' τις ανακοινώσεις της ΕΙΝΗ καταδεικνύουν αυτή τη αδυναμία, πρίν και μετά την πανδημία.

### Νοσοκομείο Φιλιατών

**23.1.2020:** Το νοσοκομείο υπολειπούργει και λειτουργεί μόνο γιατί το επαναπομέναν υγειονομικό πρόσωπο, μετά τις νόμιμες μεταθέσεις γιατρών και νοσηλευτών σε άλλες υγειονομικές υπηρεσίες – Κέντρα Υγείας (KY) και νοσοκομεία – καταβάλει υπεράνθρωπες προσπάθειες. Οι προκηρύξεις θέσεων έχουν παγώσει επ' αρίστον. Οι περισσότερες κλινικές λειτουργούν με 2 - 3 γιατρούς για να καλύψουν 31 ημέρες το μήνα (π.χ. παθολογική κλινική). Το αναισθησιολογικό λειτουργεί μόνο με δύο γιατρούς για να γίνονται τα χειρουργεία (:). Το ακτινολογικό «χτυπτός κόκκινο» κυριολεκτικά μόνο με ένα γιατρό. Για κάλυψη κάποιων ενεργημάτων έρχονται γιατροί από KY και το πρώτη IKA. Από το Νοέμβριο δεν υπάρχει αξονικός. Ο νέος αξονικός είναι εκτός λειτουργίας από διμήνου λόγω ελλιπούς εκπαίδευσης του προσωπικού και μη έκδοσης ακόμη της άδειας λειτουργίας του. Η Διοίκηση ακολούθει πιστά την κυβερνητική πολιτική της μείωσης των κονδυλίων καλύπτοντας τα κενά με ημιμέτρα.

**20.3.2020:** Το υλικό προστασίας είναι αινεπάρκεστα και χορηγείται με το σταγόνυμέτρο με αποτέλεσμα την προσωπικό να είναι εκτεθειμένο. Ιδιαίτερη μέριμνα πρέπει να δοθεί και στην προστασία των εργαζόμενων στις Τοπικές Μονάδες Υγείας (TOMY) και Κέντρα Υγείας, που είναι μονάδες Υγείας στις οποίες απευθύνονται σε πρώτη φάση πολλοί πολίτες. Η ΕΙΝΗ ευχαριστεί όσους εργάζονται για την προστασία και την ασφάλεια των εργαζομένων στις ζημιές Υγείας (γιατρούς, Νοσηλευτές, Παραϊατρικό προσωπικό κ.λ.π.)

### Νοσοκομείο Πρέβεζας

**23.1.2020:** Στο ήδη μειωμένο προσωπικό, που βιώνει την υπερεμέρευση με τη μορφή του «εντέλλεσθε» προσθέτουν, επίσης με «εντέλλεσθε», μετακινήσεις γιατρών στο νοσοκομείο της Λευκάδας. Τα «εντέλλεσθε» οδηγούν τους γιατρούς σε παραίτηση, όπως ο επικουρικός αναισθησιολόγος και η γενικής γιατρός από από το KY Φιλιππάδας γιατί υποχρεώθηκαν να κάνουν εφημερίες στη Λευκάδα. Οι μετακινήσεις γιατρών στη Λευκάδα διαταράσσουν περαιτέρω την λειτουργία των τμημάτων υποβαθμίζοντας τις υπηρεσίες του νοσοκομείου στους κατοίκους της περιοχής. Οι εναπομείναντες γιατροί συνεχίζουν να παλέύουν για αξιοπρεπή εργασία του προσωπικού και αξιοπρεπείς συνθήκες νοσηλείας των ασθενών.

**20.3.2020:** Υπάρχει ένα υποτυπώδες επιχειρησιακό σχέδιο για τον κορονοϊό, που βασίζεται στο προκαταρκτικό σχέδιο του υπουργείου και προσαρμόστηκε στα εδώ δεδομένα. Το σχέδιο δίνει έμφαση στο πώς θα γίνει η διαχείριση των ασθενών με εμπύρετο και τίποτε άλλο. Είναι σε γενικές γραμμές διότι αρκετά απ' όσα αναφέρει δεν εφαρμόζονται, τουλάχιστον εύκολα. Βασικό πρόβλημα είναι οι χώροι, καθώς το νοσοκομείο είναι παταλού και μικρό και έτσι αυξάνεται η πιθανότητα διασποράς. Διαμορφώθηκαν εξωτερικά ένα κοντένερο και ο οικισκός του ΕΚΑΒ για εξέταση των εμπύρετων. Υπάρχει σοβαρή έλλειψη σε μάσκες γυαλιά, ποδιές κτλ. Εντοπίζεται πρόβλημα σε μάσκες FFP2 και FFP3, που είναι υψηλής προστασίας με αποτέλεσμα να διαχάνεται ο κίνδυνος διασποράς με τη χρήση απλής χειρουργικής μάσκας όταν εξετάζεται ένα υπόπτο ή πιθανό κρούσμα. Το προσωπικό είναι ανεπαρκές και δουλεύει ήδη οριακά, πριν καν υπάρξει αύξηση της κίνησης. Πρωτοβάθμιο δίκτυο για αντιμετώπιση των πιο απλών περιστατικών είναι πρακτικά ανύπαρκτο.

### Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα»

**23.1.2020:** Αποτελεί μείζον πρόβλημα η, εδώ και χρόνια, τεράστια έλλειψη ειδικευμένων γιατρών. Αντί να δοθούν κίνητρα για την προσέλευση ειδικευμένων αποσπάστηκαν δέκα αγροτικοί γιατροί, χωρίς ειδίκευση, απ' το KY και τα Περιφερειακά Ιατρεία. Η εφημερία με αγροτικό γιατρό είναι επικίνδυνη και επισφαλής και κάποιοι πρέπει να αναλάβουν την ευθύνη. Με τις αποσπάσεις των γιατρών εγκαταλείπεται η ύπαιθρος και οι κάποιοι των απομακρυσμένων χωριών διαμαρτύρονται ότι έχουν πάνω από μήνα να δουν γιατρό στην περιοχή τους. Είναι ανεπαρκής η προμήθεια απαραίτητων υλικών όπως μάσκες, γυαλιά προστασίας, στολές, με αποτέλεσμα το Χατζηκώστα να κατα-

ματισμένο στη λειτουργία του. Η κεφαλαιώδης αυτή ευαλωτότητα του Ιταλικού συστήματος υγείας λειτουργεί καθοριστικά στην έξαπλωση της επιδημίας στα πρώτα στάδια».

Οι επιστήμονες καταγράφουν τις ελλείψεις στον τομέα της υγείας στην Ελλάδα, επικεντρώνοντας στις ανακοινώσεις της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομείων Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) και ζητούν με έμφαση «την ολόπλευρη στήριξη του υπάρχοντος υγειονομικού προσωπικού, την πρόσληψη του αναγ

## Γύμνια σε ΜΕΘ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΜΕΘ ΑΡ. ΚΛΙΝΩΝ	ΜΑΦ ΑΡ. ΚΛΙΝΩΝ	ΕΞΟΠΛΙΣΜΕΝΕΣ ΆΛΛΑ ΚΛΕΙΣΤΕΣ
ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ	6 ΚΛΙΝΕΣ ΑΝΟΙΧΤΕΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΜΕΘ	ΟΧΙ	ΑΝΟΙΧΤΕΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜ. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	14 ΚΛΙΝΕΣ ΑΝΟΙΧΤΕΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΜΕΘ	ΟΧΙ	ΑΝΟΙΧΤΕΣ
ΑΡΤΑ	7 ΚΛΙΝΕΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΜΕΘ	ΟΧΙ	ΑΝΟΙΧΤΕΣ
ΠΡΕΒΕΖΑ	ΟΧΙ	2 ΚΛΙΝΕΣ	ΑΝΟΙΧΤΕΣ
ΚΕΡΚΥΡΑ	5 ΚΛΙΝΕΣ ΑΝΟΙΧΤΕΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΜΕΘ	ΟΧΙ	ΑΝ ΛΗΞΟΥΝ ΟΙ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΘΑ ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΡΟΒΛΗΜΑ

Στις 25.11.2019 η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) παρέδωσε στον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια τα αποτελέσματα έρευνας για τα κρεβάτια Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) ανά νοσοκομείο και περιφέρεια όλης της χώρας. Στον Πίνακα που δημοσιεύουμε περιλαμβάνονται τα κρεβάτια ΜΕΘ στα νοσοκομεία Ηπείρου και Κέρκυρας. Με την προειδοποίηση «Κρούομε για άλλη μία φορά τον “κώδωνα” του κινδύνου» η ΠΟΕΔΗΝ ανέφερε συνοπτικά: Σε όλη την Ελλάδα λειτουργούν 557 κλίνες ΜΕΘ αντί 3.500. Το μεγαλύτερο πρόβλημα εμφανίζεται στην Αττική που εξυπηρετεί 6 εκ. πληθυσμό (Αττική, γύρω περιοχές, νησιά) με 224 κλίνες ΜΕΘ 80 κλειστές αν και εξοπλισμένες. Λειτουργούν 157 κλίνες Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) αντί για 7.000! Τον Οχτώβριο του 2019 έληξαν οι διετείς συμβάσεις και απολύθηκαν 177 νοσηλευτές και 41 γιατροί, που υπηρετούσαν στις ΜΕΘ μέσω ΚΕΕΛΠΝΟ. Ως εκ τούτων κλείνουν άμεσα τουλάχιστον 30 κλίνες ΜΕΘ εάν δεν αναπληρωθούν.

Μεταξύ των άλλων η ΠΟΕΔΗΝ τόνιζε: «Από την Ήπειρο έως την Αττική, 450 χιλιόμετρα απόσταση, λειτουργούν 53 κλίνες ΜΕΘ: Στα δύο Νοσοκομεία των Πατρών 15 κλίνες, 5 στο Νοσοκομείο Κορίνθου, 6 στο Νοσοκομείο Αγρινίου, 7 στο Νοσοκομείο Άρτας και 20 στα Νοσοκομεία Ιωαννίνων».

## Μ. ΓΙΑΝΝΑΚΟΣ:

### Άμεσες προσλήψεις και μέτρα προστασίας

Την ανάγκη για μαζικές προσλήψεις και μέτρα προστασίας των εργαζομένων στα νοσοκομεία επισημάνει στην «Πανηπειρωτική» ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) Μιχάλης Γιαννάκος, που κατάγεται απ' την Άρτα και εργάζεται 32 χρόνια στο Δρομοκαΐτειο ψυχιατρείο.

Μ. ΓΙΑΝΝΑΚΟΣ: «Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) προειδοποίησε απ' το Γενάρη του 2020 για την εξάπλωση της επιδημίας και υπέδειξε στις κυβερνήσεις να πάρουν τα κατάλληλα μέτρα για τη λειτουργία των νοσοκομείων και να διαθέσουν τα απαραίτητα μέσα για την προστασία, τόσο για τους ασθενείς όσο και για το προσωπικό.

Στην περίοδο των μνημονίων υπήρξε μια μείωση του προσωπικού κατά 25.000 άτομα στις δημόσιες δομές υγείας της χώρα, ενώ έγιναν μόλις 10.000 προσλήψεις, με κυρίαρχες τις ελαστικές θέσεις εργασίας. Το «έλλειμμα» των 15.000 θέσεων προστέθηκε στις διαχρονικές ελλείψεις προσωπικού με αποτέλεσμα τα κενά όλων των κατηγοριών των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία να αθροίζονται κοντά στις 40.000 θέσεις.

Η άμεση στελέχωση των δημόσιων δομών υγείας με το απαραίτητο μόνιμο προσωπικό, όπως και η λειτουργία των απαραίτητων κλινών ΜΕΘ, είναι στο επίκεντρο των διεκδικήσεων της ΠΟΕΔΗΝ. Όμως η σημερινή κυβέρνηση, όπως και η προηγούμενη, έκαναν ελάχιστα στην κατεύθυνση των προσλήψεων. Μάλιστα

η σημερινή κυβέρνηση έκανε σημαία της Συμπράξεις Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ) στην υγεία, οι οποίες εμπορευματοποιούν περαιτέρω την παροχή υπηρεσιών. Δεν πάρθηκαν τα απαραίτητα μέτρα για τους ασθενείς και δεν εφοδιάστηκαν τα νοσοκομεία με μέσα προστασίας για τους υγειονομικούς. Είναι απαραίτητη –και επικίνδυνη– η οδηγία του ΕΟΔΥ πρός τους υγειονομικούς να πλέουν τις μάσκες και να τις επαναχρησιμοποιούν, όταν υπάρχει έλλειψη. Ήδη πολλοί συνάδελφοί μου έχουν νοσήσει. Κι αν δεν ληφθούν τα απαραίτητα μέτρα θα μείνουμε χωρίς στρατό, πρίν αρχίσουν οι μεγάλες μάχες με την πανδημία.

Ήρθε η ώρα για μια μεγάλη απόφαση: Εκτός απ' τις απαραίτητες προσλήψεις πρέπει να μονιμοποιηθεί και το προσωπικό που αυτή τη στιγμή εργάζεται στα δημόσια νοσοκομεία με ελαστικές σχέσεις εργασίας. Παλιά έλεγαν: «Ο πολεμιστής δικαιούται μια θέση στο δημόσιο». Ε, λοιπόν αυτοί οι μαχητές της πρώτης γραμμής στον πόλεμο κατά του κορονοϊού, πρέπει να προσληφθούν στις θέσεις που εργάζονται. Εκεί, δηλαδή, που δίνουν τη μάχη».

εργαζόμενους. Παράγει στερεά (διαφόρων μορφών δισκία), ημιστερεά (κρέμες, αλοιφές, gel και υπόθετα), υγρά (πόσιμα διαλύματα και υγρά για εξωτερική χρήση) και ενέσιμα προϊόντα τα οποία εξάγει σε 64 χώρες.

Σήμερα τον Όμιλο Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Τσέτη (ΟΦΕΤ) διευθύνει η κόρη του ιδρυτή της Uni-pharma Ιουλία Τσέτη. Στις 27 Μαρτίου 2020 ανακοίνωσε ότι αγόρασε ποσότητα 5 τόνων χλωροκίνης από την Ινδία και θα διαθέσει δωρεάν 24 εκατομμύρια δόσεις UniKinon στο Ελληνικό Κράτος.

Η Uni-pharma ιδρύθηκε πριν από 57 χρόνια από το φαρμακοποιό Κλέωνα Τσέτη από την Άρτα. Οι εγκαταστάσεις της βρίσκονται στην Κάτω Κηφισιά και απασχολεί 565

## ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΣΕ ΠΟΛΛΑ ΕΠΙΠΕΔΑ ΑΠ' ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ

### ☞ από σελ 1

κινδύνου. Αυτό οδήγησε στην ανάγκη λήψης μέτρων απαγόρευσης της κυκλοφορίας με αποτέλεσμα την αναστολή της καθημερινής εμπορικής και οικονομικής δραστηριότητας. Η γεωγραφική και πληθυσμιακή κατανομή της χώρας μας δημιουργεί ιδιαίτερες και ιδιόρρυθμες συνθήκες που δυσχεραίνουν την ενιαία εφαρμογή τόσο των αποφάσεων απομόνωσης («μένουμε σπίτι») όσο και των μέτρων για την υγειονομική κάλυψη όλου του πληθυσμού. Η συσσώρευση του μισού πληθυσμού στην Αττική οδήγησε στην ανάπτυξη ενός αντίστοιχου συγκεντρωτικού νοσοκομειακού δυναμικού. Η νησιωτική Ελλάδα, κυρίως τα μικρά νησιά, γεωγραφικά απομονωμένα, παρέχουν την ψευδαίσθηση της προστασίας από τον κορωνοϊό. Μόνο ένας φορέας του ιού αρκεί για να μολύνει ένα ολόκληρο νησί. Από την άλλη μεριά είναι αιδύνατο όλα τα νησιά, ιδιώς τα μικρά, να έχουν τη νοσοκομειακή υποδομή που απαιτεί η αντιμετώπιση των βαριά πασχόντων. Το κενό αυτό καλείται να καλύψουν οι αεροδιακομίδες, που κι αυτές περιορισμένες είναι και συνεπάγονται υψηλό λειτουργικό κόστος.

Η πατρίδα μας η Ήπειρος βρίσκεται κάπου ανάμεσα. Τουλάχιστον τα δύο μεγάλα αστικά Κέντρα, Γιάννενα και Άρτα, έχουν καλή νοσοκομειακή υποδομή. Βέβαια κι εδώ δε λείπουν τα προβλήματα που άφησε πίσω της η οικονομική κρίση. Τα υπόλοιπα νοσοκομεία της Περιφέρειας Ηπείρου σαφώς έχουν σοβαρότερα προβλήματα υποδομής και στελέχωσης. Οι μέχρι τώρα ασθενείς, που χρειάζονται νοσηλεία, έχουν αντιμετωπίσει από τα μεγάλα νοσοκομεία Ιωαννίνων και Άρτας. Όμως τώρα βρισκόμαστε μέσα στη μάχη και μετρούν οι πράξεις όχι τα λόγια. Ο εχθρός είναι μικροσκοπικός, αόρατος αλλά πολύ ισχυρός. Ο ανθρώπινος οργανισμός και ειδικά το ανοσοποιητικό μας σύστημα δεν τον αναγνωρίζει έγκαιρα και δε μπορεί να τον αναχαιτίσει. Τον αντιπαλεύει αφού μπει μέσα μας. Εκτός από τη μηχανική υποστήριξη της αναπνοής που παρέχεται στις ΜΕΘ δοκιμάζονται και φάρμακα, την αποτελεσματικότητα των οποίων ακόμη δε γνωρίζουμε. Με βάση τις μέχρι τώρα γνώσεις ο νέος και υγιής οργανισμός έχει καλύπτει πρόγνωση αν ασθενήσει από κορωνοϊό.

Δεν είναι όμως άτρωτος! Η φραγή της μετάδοσης του ιού από άτομο σε άτομο αποτελεί το πιο δυνατό μας όπλο εναντίον του. Κι εδώ έγκειται η υπεύθυνη κοινωνική συμπεριφορά όλων μας.

Να προστατεύσουμε τον εαυτό μας και τους γύρω μας! Η ζωή όλων έχει την ίδια αξία και είναι πολύτιμη, όμως κάποιοι μάχονται για να σώσουν και τις ζωές των άλλων. Οι υγειονομικοί (γιατροί, νοσηλευτές, υπόλοιπο προσωπικό) κυριολεκτικά με κίνδυνο της ζωής τους προσφέρουν ανεκτίμητες υπηρεσίες στους πάσχοντες. Αν οι ίδιοι προσβληθούν από τον κορωνοϊό όχι μόνο θα κινδυνεύουν οι ίδιοι αλλά θα τεθούν και εκτός μάχης απέναντι στον κοινό εχθρό.

Μας είναι πολύτιμοι! Στο μήνα που πέραση, το Φεβρουάριο, κάποιοι συνάθρωποι μας, χωρίς προφανώς να το γνωρίζουν, ευρισκόμενοι εκτός Ελλάδας μολύνθηκαν

π

## ΑΠΟΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ

**Με το άγγελμα του θανάτου του Μανώλη Γλέζου η Πανηπειρωτική Συνομοσπονδία Ελλάδας (ΠΣΕ) εξέφρασε τη θλίψη της με τα συλληπητήρια του Γραφείου Τύπου.**

«Η ΠΣΕ με θλίψη πληροφορήθηκε το θάνατο του αγωνιστή **Μανώλη Γλέζου**, που έφυγε από τη ζωή, πλήρης ημερών, σε ηλικία 98 ετών. Η σχέση της ΠΣΕ με τον **Μανώλη Γλέζο** ήταν συμπαγής και χρονολογείται για πολλές δεκαετίες. Είναι χαρακτηριστικό πως η ΠΣΕ εκτιμώντας την αντιστασιακή προσφορά του, ανέθεσε σ' αυτόν να είναι ο κύριος ομιλητής στην εκδήλωση μνήμης “Μαρτυρικά Χωριά – Τόποι Θυσίας”, που διοργάνωσε στις 3 και 4 Νοεμβρίου 2007 στο Μέγαρο Μουσικής Αθηνών. Ο **Μανώλης Γλέζος** εμφύσησε όλους τους ακροατές τον παλμό και τη ζωντάνια του Εθνικού-Αντιστασιακού-Μεγαλείου. Μια συγκλονιστική ομιλία αντάξια του περιεχομένου της εκδήλωσης και του μεγαλείου της Εθνικής Αντίστασης.

Ο ήρωας της Εθνικής Αντίστασης, η εμβληματική αυτή προσωπικότητα που μαζί με τον **Λάκη Σάντα** έδωσαν το πρώτο αποφασιστικό ράπισμα κατά των στρατευμάτων Κατοχής. Φοιτητές και οι δύο τη νύκτα της 30ής Μαΐου 1941 σκαρφάλωσαν από τη Βορειοδυτική πλευρά στον ιερό βράχο της Ακρόπολης και χωρίς να γίνουν αντιληπτοί από τη γερμανική φρουρά κατέβασαν τη μισητή, χιτλερική σημαία. Μια ενέργεια-σύμβολο που απεικονίζει τη θαρραλέα αντίσταση του ελληνικού λαού.

Την περίοδο της Κατοχής συνελήφθη και καταδικάστηκε 3 φορές από τις ιταλικές και τις γερμανικές δυνάμεις Κατοχής. Μετά την απελευθέρωση, όπως χιλιάδες αγωνιστές πέρασε χρόνια σε φυλακές,



Νάξος, 9.9.1922 – Αθήνα, 30.3.2020  
εξορίες, βασανιστήρια. Τον Σεπτέμβρη του 1951, όντας φυλακισμένος, εκλέγεται βουλευτής με την ΕΔΑ. Αποφυλακίζεται το 1954. Φυλακίζεται ξανά από το 1958 έως το 1962. Το 1962 τιμήθηκε από τη Σοβιετική Ένωση με το Βραβείο Λένιν για την αντιστασιακή του δράση, τον αγώνα για την ειρήνη και την πάλη ενάντια στο φασισμό. Με την εκδήλωση του στρατιωτικού πραξικοπήματος, στις 21 Απρίλη 1967, συλλαμβάνεται και κρατείται για 4 χρόνια στο Γουδή, στο Πικέρμι, στη Γενική Ασφάλεια (Χωροφυλακής), στη Γυάρο, στο Παρθένι Λέρου. Απελευθερώθηκε το 1971 από τον Ωρωπό. Από το 1981 και έπειτα εκλέχτηκε βουλευτής και ευρωβουλευτής με το ΠΑΣΟΚ και αργότερα με τον ΣΥΡΙΖΑ. Συμμετείχε δραστήρια στο Εθνικό Συμβούλιο για τη διεκδίκηση των γερμανικών αποζημιώσεων.

Το μεγαλείο της ψυχής του φαίνεται και από το γεγονός πως δεν ήθελε να τον αποκαλούν “ήρωα”, γιατί για εκείνον ήρωας ήταν ο μικρότερος αδελφός του, **Νίκος**, που εκτελέσθηκε από τους Γερμανούς στην Καισαριανή, το Μάιο του '44, αφήνοντας πίσω του το εξής σημείωμα για τη μάνα τους: “Αγαπητή μητέρα σας φιλώ, χαιρετισμούς, σήμερα πάω για εκτέλεση. Πάω. Πέφτοντας για τον ελληνικό λαό”.

Τέτοιοι άνθρωποι, στο διάβα της ιστορίας, κράτησαν την Ελλάδα όρθια και όχι ορθούμενη».

## ΙΣΤΟΡΙΑ: Η πανούκλα στην Άρτα το 1816\*

Τον 18ο και 19ο αιώνα η πόλη της Άρτας αλλά και η γύρω περιοχή «προσβλήθηκε», αρκετές φορές, από επιδημικές ασθένειες. Τα αποτελέσματα ήταν τραγικά και μερικές φορές άγγιξαν τον «Θουκυδίδειο όλεθρο». Το 1714 ο κάτοικοι του Πέτα εγκατέλειψαν το χωριό τους και διασκορπίστηκαν στα γύρω βουνά. Μάλιστα απαγορεύτηκε με θανατική ποινή οποιαδήποτε επαφή με τους Πετανίτες. Επίσης, το 1764 η πόλη της Άρτας εγκαταλείφθηκε και πολλοί από τους κατοίκους της επεδόθηκαν σε λεηλασίες και βανδαλισμούς οικιών. Το 1816 επλήγη πάλι η πόλη από την πανώλη.

Ο γνωστός Γάλλος περιηγητής, διπλωμάτης και γιατρός **Φρανσουά Πουκεβίλ** (1770-1838), που έζησε πολλά χρόνια στη χώρα μας γράφει για την πανούκλα στην Άρτα το 1816: «Η είδηση της εκδήλωσης της πανούκλας (Άρτα 1816) έφτασε μέχρι και τα παράλια της Πελοποννήσου. Η είδηση αυτή για την πανούκλα με άφησε άναυδο. Ο αδελφός μου βρισκόταν στην Άρτα και απ' ό,τι έμαθα από φίμες, αυτός έμεινε εκεί για να καταπραύνει την ανησυχία του κόσμου και να καταλαγιάσει την αναρχία, που σε παρόμοιες περιστάσεις ξεσπάει. Τον κράτησε ο Βοϊβόδας για να καταπραύνει με την παρουσία του τον αναβρασμό ενός λαού που του έλειπε το ψωμί, γιατί η κακοβουλία του, που συνταιρίζει την οργή με τις επιδημίες, τον οδήγησε να σπάσει τους υδαταγωγούς, που κινούσαν τους μύλους, κι έτσι η αγορά έμεινε χωρίς αλεύρι.

Έκρυβαν λοιπόν τη φύση της αρρώστιας για να ηρεμήσουν τα πνεύματα. Και καθώς έβλεπαν τον ίδιο τον Πρόξενο της Γαλλίας να βρίσκεται στη θέση του, παρηγοριόντουσαν οι άνθρωποι ότι δεν θα χτυπηθούν από την επιδημία. Έτσι, όπως συνήθιζε, διαβεβαίωνε και καθησύχαζε έναν πληθυσμό, που δεν αποζητούσε, παρά το πρόσχημα για να μπουκάρει στα σπίτια των πλουσίων και να τα λεηλατήσει, νομίζοντας ότι εκεί θα βρει προμήθειες. Δούλευαν ταυτόχρονα για να αποκαταστήσουν τη ροή

των νερών και μελετούσαν να δώσουν εντολή να κλείσουν οι χώροι οι αφιερωμένοι στη λατρεία, γιατί εκεί συγκεντρώνονταν οι άνθρωποι και μετέδιδαν τις αναθυμιάσεις της αρρώστιας και έτσι έπαιρνε έκταση η μόλυνση. Οι κληρικοί παρηγορούσαν τους δυστυχισμένους αυτούς ανθρώπους, ο Βοϊβόδας μοίραζε ελεημοσύνες σε τρόφιμα και ο Πρόξενος της Γαλλίας πήγαινε κάθε μέρα στους τόπους όπου είχαν μεταφέρει τους χτυπημένους από την πανούκλα, για να τους ενθαρρύνει. Ωστόσο, το μυστικό δεν μπορούσε να φυλαχτεί, όταν είδαν να εμφανίζεται στην πόρτα του λοιμοκαρπηρίου, που μόλις διαμόρφωναν, μια κοπέλα που παραληρούσε με το δέρμα γεμάτο φλύκταινες, που αποκολλούνταν, όπως τα λέπια ενός φαριού που έχει προσληφθεί από σήψη. Η αρρώστια, που θέριζε ήδη δεκαπέντε με είκοσι άτομα κάθε μέρα, εκδηλώθηκε πια και οι αρμόδιοι αποφάσισαν να το πουν στο λαό.

Μέσα σ' αυτήν την γενική εικόνα, εμφανίστηκε ένας από τους επισκόπους της Μητρόπολης, ντυμένος με τα λατρευτικά άμφια και με το κεφάλι σκεπασμένο με μια μαύρη καλύπτρα. Κάτω από το φως των νεκρικών πυρσών που κρατούσαν οι διάκοι του, σκόρπιζε αγιασμό στην πόλη, αναγγέλλοντας την άφιξη του εξολοθρευτή αγγέλου. Στην πομπή του αυτή δεν τον ακολουθούσε καθόλου κόσμος και η φωνή του ήταν η μόνη που ακουγόταν να ψάλλει τον νεκρώσιμο ύμνο του Αγίου Ιωάννου του Δαμασκηνού. (...)

Κάθε ελπίδα είχε χαθεί. Ένα μέρος του πληθυσμού είχε αποσυρθεί στο βουνό της Παναγίας, όπου έχτισαν καλύβες. (...) Δύο μήνες αργότερα μάθαμε από ένα γράμμα του Αρχιεπισκόπου **Πορφύριου**, που είχε καταφύγει στο Βραχώρι της Αιτωλίας, ότι δύο χιλιάδες τριακόσιες ψυχές είχαν πεθάνει από την επιδημία... Την άνοιξη του 1817 είχε επιζήσει τα δύο τρίτα του πληθυσμού».

\*Του **Φραγκίσκου-Καρόλου-Ούγγου-Λαυρεντίου Πουκεβίλ**, Ταξίδι στην Ελλάδα, ΉΠΕΙΡΟΣ, Εκδ. Αφων Τολιδη 1994.

## Ο εγκέλαδος τραυμάτισε την Πάργα

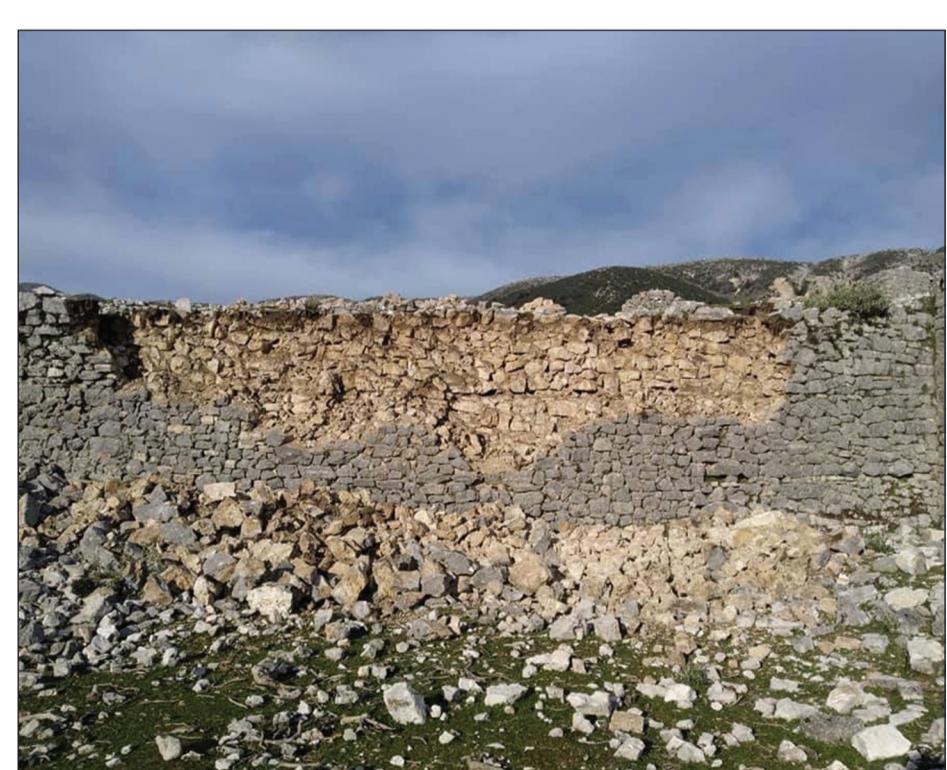
Η ισχυρή σεισμική δόνηση, μεγέθους 5,6 Ρίχτερ, που σημειώθηκε τα ξημερώματα του Σαββάτου της 21ης Μαρτίου 2020, προκάλεσε σοβαρές ζημιές σε ορισμένα παλιά σπίτια, ενώ έχουν υποστεί ζημιές πολλά που κατοικούνται στην Πάργα και το Καναλάκι. Ο σεισμός έγινε ιδιαίτερα αισθητός στην Θεσπρωτία και την Πρέβεζα, ακόμη και στην Άρτα και τα Γιάννινα. Στο επαρχιακό οδικό δίκτυο προκλήθηκαν κατολισθήσεις και καταπτώσεις βράχων.

Το επίκεντρο του σεισμού εντοπίστηκε στα 14 χιλιόμετρα βορειοανατολικά της Πάργας και 7 χιλιόμετρα βόρεια από το Καναλάκι, ενώ το εστιακό βάθος ήταν στα 8,2 χιλιόμετρα, σύμφωνα με το Γεωδυναμικό Ινστιτούτο Αθηνών

Ο Διευθυντής Ερευνών του Γεωδυναμικού Ινστιτούτου Αθηνών, σεισμολόγος, **Γεράσιμος Χουλιάρας** ανέφερε πως ο σεισμός με βάση τους προσεισμούς σε Πάργα και Καρδίτσα τους τελευταίους μήνες, ήταν αναμενόμενος, ενώ παράλληλα κάλεσε τους πολίτες να μην ανησυχούν.

Η σεισμική δόνηση, προκάλεσε σοβαρότατες ζημιές στο Κάστρο της Κιάφας, στον αρχαιολογικό χώρο του Σουλίου. Το κάστρο της Κιάφας αποτελεί το πλέον εμβληματικό από τα μνημεία του κηρυγμένου ως ιστορικού και διατηρητέου μνημείου και οριοθετημένου αρχαιολογικού χώρου του Σουλίου.

Με εντολή της Υπουργού Πολιτισμού και Αθλητισμού Λ. Μενδώνη, κλιμάκιο από την Εφορεία Αρχαιοτήτων Θεσπρωτίας, επισκέφτηκε αρμέσως τον χώρο και κατέγραψε τις ζημιές που υπέστη το κάστρο, το οποίο έκτισε ο Αλή Πασάς, το 1803. Το υπουργείο Πολιτισμού ενέκρινε 80.000 ευρώ για την αποκατάσταση των ζημιών απ' το σεισμό.



&lt;p