



C.M.A

Crisis Management Association

ΕΤΗΣΙΑ
ΑΝΑΦΟΡΑ 2020



Photo: Ali Alhashem, October 2020

Η Crisis Management Association (CMA) είναι ένας ελληνικός μη κερδοσκοπικός οργανισμός που επικεντρώνεται στην κάλυψη των αναγκών υγειονομικής περίθαλψης των προσφύγων, των αιτούντων άσυλο και των κοινοτήτων υποδοχής τους.

Η CMA προωθεί την διπλή οικονομική ενσωμάτωση παρέχοντας αμειβόμενες θέσεις εργασίας σε Έλληνες επαγγελματίες υγείας, όπως και σε πρόσφυγες και αιτούντες άσυλο. Στις δραστηριότητές μας, ενθαρρύνουμε και τις δύο ομάδες να αναλάβουν ηγετικό ρόλο στην οργάνωσή μας. Συμπληρώνουμε επίσης τις τοπικές μας ομάδες μέσω συνεργασίας με διεθνείς εθελοντές που εργάζονται βάσει των ελληνικών πρωτοκόλλων υγείας.

Κατανοούμε ότι η παρουσία των αιτούντων άσυλο και των προσφύγων έχει άμεσο αντίκτυπο στα τοπικά συστήματα υγειονομικής περίθαλψης. Προσπαθούμε να παρέχουμε ιατρική περίθαλψη σε στενή συνεργασία με αυτά τα συστήματα προκειμένου να μετριάσουμε αυτόν τον αντίκτυπο. Η CMA ενεργεί και θα ενεργεί στις κοινότητες, τις χώρες και τους τομείς όπου ζητείται.

Επισκόπηση 2020	2
Στιγμιότυπο 2020	4
Άμεση Δράση	5
Περιοχή Ιατρικής Υποδοχής	7
Χρόνια φροντίδα	9
Οδοντιατρική Φροντίδα	12
Σχέδιο 2021	14

ΕΠΙΣΚΟΠΗΣΗ 2020



ΕΠΙΣΚΟΠΗΣΗ 2020

Η CMA δραστηριοποιείται αυτήν τη στιγμή στη Λέσβο, στην Ελλάδα. Το νησί της Λέσβου αντιμετώπισε μια δύσκολη χρονιά το 2020, κατά τη διάρκεια της οποίας πολλές εκδηλώσεις είχαν σοβαρές και παραμένουσες επιπτώσεις στους αιτούντες άσυλο, στους εργαζόμενους σε ανθρωπιστικές οργανώσεις και στην τοπική κοινότητα στο νησί. Αλλαγές στις διαδικασίες ασύλου και η ανακοίνωση ότι τα νέα κλειστά κέντρα κράτησης θα αντικαταστήσουν τα υφιστάμενα κέντρα υποδοχής και ταυτοποίησης (RIC) προκάλεσαν σοβαρές ανησυχίες στους αιτούντες άσυλο όπως και στους εργαζόμενους σε ανθρωπιστικές οργανώσεις στην Ελλάδα. Κατά τη διάρκεια του πρώτου τριμήνου, ο Πρόεδρος Ερντογάν ανακοίνωσε ότι θα ανοίξει τα σύνορα και δεν θα εμποδίσει κανέναν αιτούντα άσυλο ή πρόσφυγα να εισέλθει στην Ελλάδα.

Μια μεγάλη αύξηση των ατόμων που έφτασαν στη Λέσβο δημιούργησε πληθυσμό άνω των 20.000 κατοίκων στο RIC Μόρια, το οποίο θα μπορούσε επίσημα να φιλοξενήσει περίπου 3000 άτομα. Ο υπερπληθυσμός του καταυλισμού διόγκωσε απότομα τα προβλήματα των αιτούντων άσυλο και οδήγησε-εκτός των άλλων-σε αύξηση των διαδηλώσεων και της βίας. Αυτά τα γεγονότα προκάλεσαν θυμό και απογοήτευση σε ένα μέρος του τοπικού πληθυσμού, ο οποίος εκφράστηκε και με την χρήση βίας κατά των αιτούντων άσυλο όπως και κατά των εργαζομένων σε ανθρωπιστικές οργανώσεις. Μέχρι τα τέλη Φεβρουαρίου όλο και περισσότεροι διεθνείς οργανισμοί και ΜΚΟ αποφάσισαν να εκκενώσουν το προσωπικό τους από το νησί.

Τον Μάρτιο, εντοπίστηκαν τα πρώτα κρούσματα COVID-19 στη Λέσβο, που οδήγησαν σε αυστηρό lockdown για ολόκληρο το νησί. Για καταυλισμούς όπως το RIC Μόρια, εφαρμόστηκαν ειδικά μέτρα τα οποία εξελισσόταν συνεχώς. Όλες οι εκπαιδευτικές και ψυχοκοινωνικές δραστηριότητες τέθηκαν σε αναστολή και μόνο ΜΚΟ που παρείχαν βασικές υπηρεσίες, όπως διανομή τροφίμων ή ιατρική περίθαλψη, επιτρέπη να εργαστούν στα στρατόπεδα. Η περαιτέρω καθυστέρηση στις διαδικασίες ασύλου ήταν μια άλλη συνέπεια αυτών των μέτρων.

Το Πρόγραμμα Υποστήριξης EODY δημιουργήθηκε αρχικά στο RIC Μόρια στις αρχές του 2020 με στόχο την ένωση των ιατρικών οργανισμών για να συνεργαστούν στενά με το ελληνικό σύστημα υγείας. Για τους πρώτους 6 μήνες, το πρόγραμμα φιλοξενήθηκε από το Health Point Foundation, όπου οι ιδρυτές της CMA λειτουργούσαν εκείνη την εποχή. Μέρος αυτού του προγράμματος ήταν μια κλινική που παρέχει υγειονομική περίθαλψη στους ασυνόδευτους ανηλίκους. Για την καλύτερη αντιμετώπιση των τυχόν περιστατικών του COVID-19 δημιουργήθηκε μια περιοχή Κεντρικής διαλογής των περιστατικών (Central Triage) τον Απρίλιο του 2020.

Τέλος Αυγούστου παρουσιάστηκαν τα πρώτα κρούσματα covid-19 ανάμεσα στους πρόσφυγες και αιτούντες άσυλο και στις 9 Σεπτεμβρίου ξέσπασε πυρκαγιά στο καταυλισμό. Περίπου 13.000 αιτούντες άσυλο και πρόσφυγες έφυγαν προσπαθώντας να βρουν ασφάλεια. Περιορίστηκαν από την αστυνομία και αναγκάστηκαν να περάσουν τη νύχτα στους δρόμους της περιοχής μεταξύ του RIC Μόρια και της Μυτιλήνης. Την επόμενη μέρα ξέσπασε μια δεύτερη φωτιά που κατέστρεψε εντελώς το καταυλισμό. Η ομάδα που εργαζόταν στην κλινική έγκαιρα εντόπισε όλους τους ασυνόδευτους ανηλίκους σε συνεργασία με άλλους παράγοντες και παρέιχε ιατρική περίθαλψη πριν μεταφερθούν στην ηπειρωτική χώρα.



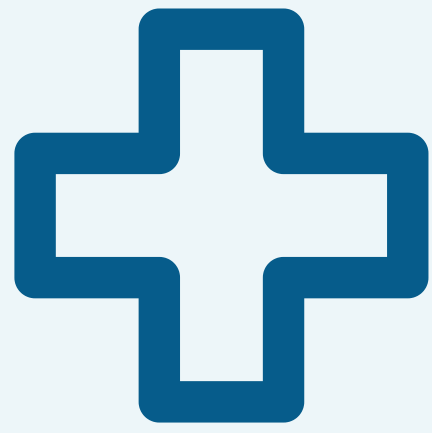
Φωτογραφία : Ousman Suliman, Σεπτέμβριος 2020

Για δέκα ημέρες, χιλιάδες άνθρωποι αναγκάστηκαν να κοιμηθούν στους δρόμους χωρίς πρόσβαση σε καταφύγιο, τουαλέτες ή ντους και ελάχιστη πρόσβαση σε τρόφιμα, νερό και ιατρική περίθαλψη. Ανάμεσά τους και θετικοί στον covid-19. Μια κατασκήνωση έκτακτης ανάγκης, το RIC Μαυροβούνι, δημιουργήθηκε δίπλα στη θάλασσα. Ο καταυλισμός παρείχε μόνο καλοκαιρινές σκηνές. Περίπου 6000 άτομα μεταφέρθηκαν στην ηπειρωτική χώρα. Παρά τις διαμαρτυρίες τόσο από τις τοπικές, διεθνείς όσο και από τις προσφυγικές κοινότητες, περισσότεροι από 7000 άνθρωποι τελικά μεταφέρθηκαν σε αυτή τη νέα εγκατάσταση. Πολλοί οργανισμοί και ΜΚΟ αρχικά αρνήθηκαν να εργαστούν στο νέο καταυλισμό, λόγω των συνθηκών του.

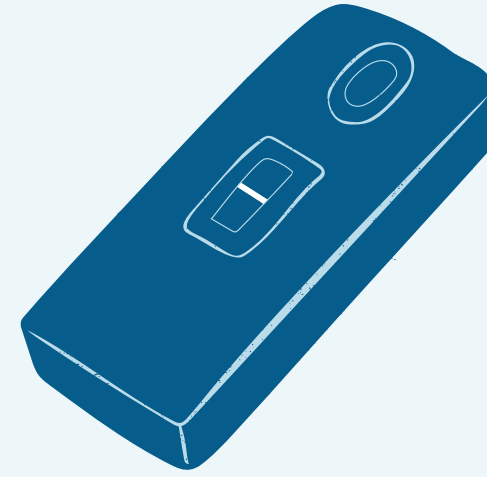
Μετά το φθινόπωρο, οι καιρικές συνθήκες δημιούργησαν ορισμένα προβλήματα σε αυτό το καταυλισμό έκτακτης ανάγκης που δεν είναι κατασκευασμένος για το χειμώνα. Περιοχές πλημμύρισαν, σκηνές σκίστηκαν ή υπέστησαν ζημιές από ισχυρούς ανέμους και η έλλειψη ηλεκτρικής ενέργειας καθιστούσε σχεδόν αδύνατη τη χρήση θερμαντήρων.

Η CMA άρχισε επίσημα να λειτουργεί τον Σεπτέμβριο, υλοποιώντας το Πρόγραμμα Υποστήριξης EODY, αλλά κατά τη διάρκεια του Σεπτεμβρίου επικεντρώθηκε κυρίως στην αντιμετώπιση της έκτακτης ανάγκης σε συνεργασία με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (WHO), τη Νορβηγική Ιατρική Ομάδα Έκτακτης Ανάγκης (EMT) και τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (EODY). Σταδιακά, αυτοί οι φορείς άρχισαν να εφαρμόζουν ένα σύστημα υγειονομικής περίθαλψης για το νέο καταυλισμό. Τους επόμενους μήνες περισσότεροι οργανισμοί και ΜΚΟ άρχισαν να εργάζονται στο νέο καταυλισμό, δημιουργώντας εγκαταστάσεις WASH, γραμμές τροφίμων και δημιουργώντας έναν ιατρικό χώρο.

ΣΤΙΓΜΙΟΤΥΠΟ 2020



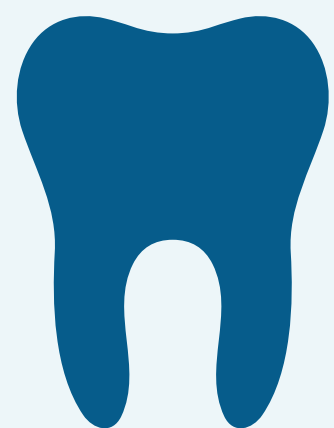
7000 ασθενείς
παραπέμφθηκαν σε
ιατρικά τμήματα



9.300 γρήγορα
τεστ COVID-19



770
εγγεγραμμένοι
χρόνιοι ασθενείς



494 ασθενείς με
οδοντιατρική περίθαλψη
έκτακτης ανάγκης έλαβαν
θεραπεία



3500 παραπομπές
στην ιατρική ομάδα
έκτακτης ανάγκης



1149 χρόνιες
διαβουλεύσεις

ΑΜΕΣΗ ΔΡΑΣΗ



ΑΜΕΣΗ ΔΡΑΣΗ

Η CMA άρχισε να λειτουργεί στο RIC Μαυροβούνι όταν οι πρώτοι κάτοικοι άρχισαν να εισέρχονται στα μέσα Σεπτεμβρίου. Όντας σε επίσημη συνεργασία με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (EODY), η ομάδα μας βοήθησε να διασφαλιστεί ότι όλοι ήταν σε θέση να κάνουν ένα γρήγορο τεστ COVID-19. Δημιουργήσαμε δύο τραπέζια και παρείχαμε σε δύο ομάδες νοσοκόμα, βοηθό και διερμηνέα. Μαζί με το EODY κάναμε τεστ σε όλους τους ανθρώπους που εισέρχονταν στον καταυλισμό έκτακτης ανάγκης. Μέσα σε 2 εβδομάδες πραγματοποιήθηκαν 9.300 γρήγορα τεστ. Ο EODY δημιούργησε μια περιοχή απομόνωσης για άτομα με θετικό αποτέλεσμα.

Ο WHO κάλεσε τη Νορβηγική Ιατρική Ομάδα Έκτακτης Ανάγκης να παρέχει υγειονομική περίθαλψη στη νέα κατασκήνωση. Το Νορβηγικό EMT, ωστόσο, έπρεπε να περιμένει αρκετές εβδομάδες για να εκδώσουν οι ελληνικές τελωνειακές αρχές φάρμακα, ιατρικό εξοπλισμό, PPE και άλλες προμήθειες. Επειδή υπήρχε επείγουσα ανάγκη για ιατρική περίθαλψη, δώσαμε και τα δικά μας υλικά, έτσι ώστε η ομάδα να μπορεί να αρχίσει να εργάζεται. Τον Σεπτέμβριο και τον Οκτώβριο, υποστηρίξαμε το EMT με προμήθειες, logistics, έλεγχο πλήθους και διερμηνείς. Τις επόμενες εβδομάδες περισσότεροι διερμηνείς έγιναν διαθέσιμοι μέσω της Μετάδρασης. Το EMT ήταν υπεύθυνο για τη θεραπεία όλων των ασθενών εκείνη την εποχή, καθώς, εκτός από τον EODY, κανένας άλλος ιατρός δεν εργαζόταν μέσα στο καταυλισμό.

Τον Οκτώβριο ορισμένοι ιατροί εντάχθηκαν σταδιακά στο ιατρικό πεδίο και υποστήριξαν το EMT παρέχοντας πρωτοβάθμια και φροντίδα τραυμάτων στους ασθενείς. Κατά τη διάρκεια αυτού του μήνα, ο EODY αποφάσισε να ζητήσει από διάφορους ιατρικούς φορείς να αναλάβουν την ευθύνη για ορισμένα τμήματα του ιατρικού χώρου που ιδρύθηκε. Ο κύριος στόχος ήταν η οργάνωση και η βελτιστοποίηση της ιατρικής περίθαλψης και η εργασία με ένα σύστημα που θα μπορούσε να συγκριθεί με τον τρόπο δημιουργίας ενός νοσοκομείου. Με τη δημιουργία αυτής της δομής, δημιουργήθηκε ένα πιο βιώσιμο σύστημα υγειονομικής περίθαλψης, το οποίο θα επέτρεπε στο EMT να φύγει χωρίς τον κίνδυνο να μην ικανοποιηθούν οι ιατρικές ανάγκες λόγω έλλειψης ιατρικού προσωπικού.

Η φυγή από τη φωτιά και η διανυκτέρευση στους δρόμους με περιορισμένη πρόσβαση σε νερό και φαγητό και χωρίς πρόσβαση σε τουαλέτες, ντους και ιατρική περίθαλψη, είχε μεγάλο αντίκτυπο στην υγεία και την ψυχική υγεία των ανθρώπων που μετακινούνταν αργά στο καταυλισμό. Τις πρώτες εβδομάδες είδαμε μεγάλο αριθμό ασθενών που υπέφεραν από σοβαρές κρίσεις πανικού και ασθενείς που χρειάζονταν επείγουσα περίθαλψη. Πολλοί άνθρωποι έχασαν τα φάρμακά τους, ιατρικά χαρτιά, γυαλιά και άλλα αντικείμενα που τους επέτρεψαν να παρακολουθούν και να σταθεροποιούν την υγεία τους. Ταυτόχρονα, με τα συνεχή τεστ εντοπίστηκαν και απομονώθηκαν εκατοντάδες θετικά σε covid-19 περιστατικά

Ζητήθηκε από την CMA να παράσχει χρόνια και οδοντιατρική περίθαλψη και να συντονίσει έναν χώρο ιατρικής υποδοχής (MRA) όπου οι ασθενείς πρώτα ελέγχονται για συμπτώματα COVID-19 και μετά κατευθύνονται στα σωστά ιατρικά τμήματα. Στα μέσα Οκτωβρίου αρχίσαμε να βλέπουμε χρόνιους ασθενείς το απόγευμα και το βράδυ, αφού το EMT τελείωνε τη βάρδια του. Δεδομένου ότι δεν υπήρχε κανένας παράγοντας που να παρέχει επείγουσα περίθαλψη κατά τη διάρκεια αυτών των ωρών, η ιατρική μας ομάδα είδε και ασθενείς που χρειάζονταν επίσης επείγουσα περίθαλψη. Τον Οκτώβριο ξεκινήσαμε επίσης να παρέχουμε επείγουσα οδοντιατρική φροντίδα. Χωρίς κλινική, αυτό ήταν δύσκολο, καθώς εξαρτιόμασταν από την κινητή μονάδα του EODY, η οποία κατά καιρούς έπρεπε να χρησιμοποιηθεί για διαφορετικούς σκοπούς.

Μέχρι τον Νοέμβριο, το νορβηγικό EMT έφυγε και δύο μικρότερα EMT εισήλθαν στην ιατρική περιοχή μέχρι το τέλος του έτους. Τον Νοέμβριο, οι υγειονομικοί μετακόμισαν σε μια μεγάλη αίθουσα με 7 αίθουσες εξέτασης. Η οδοντιατρική μας ομάδα μπόρεσε να δημιουργήσει την κλινική της σε ένα κοντέινερ ISO δίπλα στο Rubhall και αναλάβαμε περισσότερες ευθύνες για την κατασκευή και λειτουργία του MRA.



Φωτογραφία : Anne Boomsma, Οκτώβριος 2020



Φωτογραφία : Anne Boomsma, Σεπτέμβριος 2020

Η γιατρός Μίνα Πανουσάκη ελέγχει μία από τις ακτινογραφίες των ασθενών μας.

Η νοσοκόμα Maria Jackulikova χειρίζεται ένα στυλέο για γρήγορο τεστ COVID-19.



Φωτογραφία : Anne Boomsma, Οκτώβριος 2020

Οι διερμηνείς Yasmin και Ali μαζί με τη Νορβηγική Ιατρική Ομάδα Έκτακτης Ανάγκης στον αυτοσχέδιο ιατρικό χώρο.

ΠΕΡΙΟΧΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ



ΠΕΡΙΟΧΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ

Το πρωτόκολλο για τη δημιουργία του Ιατρικού Χώρου Υποδοχής (MRA) προτάθηκε για πρώτη φορά στην πρώην RIC Μόρια το 2020 ως απάντηση στην πανδημία COVID-19 από τον σημερινό Εκτελεστικό Διευθυντή και τον Ιατρικό Διευθυντή μας. Αυτό το πρωτόκολλο έγινε αποδεκτό από το EODY και τη διαχείριση του καταυλισμού, υποστηριζόμενο από όλους τους ιατρικούς παράγοντες και κατασκευάστηκε από την UNHCR και την IRC. Το MRA στο RIC Μαυροβούνι είναι το σημείο πρόσβασης όλων των ασθενών που χρειάζονται ιατρική περίθαλψη. Υπάρχει μια είσοδος έκτακτης ανάγκης για επείγοντα περιστατικά που φτάνουν μεταξύ 8:00 - 17:00. Όλοι οι άλλοι ασθενείς περιμένουν στη σειρά. Μπορούν να έρθουν στο MRA από τις 8:00 έως τις 14:00. Ένας-ένας ελέγχονται από ένα νοσοκόμο για συμπτώματα COVID-19. Οι ύποπτοι ασθενείς αποστέλλονται στο τμήμα εξέτασης COVID από το EODY. Οι μη ύποπτοι ασθενείς καλούνται να περιμένουν. Ο καθένας θα ελεγχθεί από έναν γιατρό μέσα στην περιοχή αναμονής, ο οποίος θα ελέγξει τα αναφερόμενα συμπτώματα και το ιατρικό ιστορικό τους, ώστε να μπορούν να παραπεμφθούν στο σωστό ιατρικό τμήμα. Σε ορισμένες περιπτώσεις, οι ασθενείς παίρνουν ένα εισιτήριο και περιμένουν στον χώρο αναμονής έως ότου είναι η σειρά τους να δουν έναν γιατρό για εξέταση. Σε άλλες περιπτώσεις, οι ασθενείς θα λάβουν προγραμματισμένο ραντεβού και θα επιστρέψουν αργότερα. Μετά τις 17:00 οι ασθενείς που κρίνονται επείγοντα περιστατικά κατευθύνονται στο ιατρείο της οργάνωσης BRF.

Ο ιατρικός χώρος στο RIC Μαυροβούνι αποτελούνταν από 4 σκηνές όταν άνοιξε ο καταυλισμός έκτακτης ανάγκης. Η κατασκευή του ιατρικού χώρου και του MRA διήρκεσε μέχρι το τέλος του 2020 και αναμένεται να ολοκληρωθεί πλήρως τον Ιανουάριο του 2021. Το MRA συντονίζεται από την CMA από τότε που ξεκίνησε. Τον Οκτώβριο συνεργαστήκαμε με το Νορβηγικό EMT και την Μετάδραση για να έχουμε αρκετούς γιατρούς, νοσηλευτές και διερμηνείς για να φιλτράρουμε τους ασθενείς που φτάνουν στην ιατρική περιοχή. Κατά τη διάρκεια αυτού του μήνα, η MRA έβλεπε σημαντικά υψηλότερο αριθμό ασθενών που εκτιμήθηκαν σαν επείγοντα περιστατικά. Η ίδια η περιοχή ήταν αρκετά μικρή για να βλέπει όλους τους ασθενείς και λειτουργούσαμε από τις 09:00 έως τις 17:00 κάθε μέρα της εβδομάδας. Το MRA δημιουργήθηκε και λειτούργησε στις έκτακτες αρχικές συνθήκες, αρχικά σε περιορισμένο το χώρο που ήταν τότε διαθέσιμος, φυσικά με μεγάλες δυσκολίες. Η προσπάθεια να είμαστε βέβαιοι ότι όλοι οι ασθενείς θα μπορούσαν να δουν έναν γιατρό ή μια νοσοκόμα σε συνθήκες covid-19, ήταν επομένως ιδιαίτερα δυσχερής κατά καιρούς.

Τον Νοέμβριο, σε όλους τους ιατρικούς φορείς που δραστηριοποιούνταν στον καταυλισμό, ανατέθηκαν επίσημα ένα τμήμα και βάρδια στον ιατρικό χώρο. Η κατασκευή 7 αιθουσών διαβούλευσης με ηλεκτρικό ρεύμα σε ένα μεγάλο Rubhall που στήθηκε, τελείωσε. Με έναν σαφή καταμερισμό καθηκόντων μεταξύ των ιατρικών φορέων, έγινε ευκολότερη η περαιτέρω οργάνωση και παρακολούθηση της καθημερινής ροής και των αναγκών των ασθενών. Από τον Νοέμβριο συνεργαζόμαστε με το Medical Volunteers International (MVI) και το Healthbridge για το προσωπικό του MRA. Τον Νοέμβριο, συνολικά 3560 ασθενείς πέρασαν από το MRA. Με την παρουσία περισσότερων ιατρικών οργανώσεων, μπορέσαμε να παραπέμψουμε τους ασθενείς απευθείας στο σωστό ιατρικό τμήμα πιο γρήγορα. Το MRA άλλαξε τις ώρες λειτουργίας του και άρχισε να λειτουργεί μεταξύ 8:00-16:00 από Δευτέρα-Παρασκευή. Ένα από τα πρόσθετα ISOBOX όπου τοποθετήθηκαν γύρω από το Rubhall χρησιμοποιήθηκε για τη δημιουργία της οδοντιατρικής κλινικής.

Τον Δεκέμβριο 3440 ασθενείς επισκέφθηκαν το MRA. Υπήρξε αύξηση των ασθενών που χρειάζονταν παρακολούθηση λόγω χρόνιων και ψυχιατρικών προβλημάτων, πρωτοβάθμια περίθαλψη ή φροντίδα τραυμάτων. Ο αριθμός των ύποπτων και επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19 μειώθηκε δραστικά, γεγονός που συνέβαλλε στην μείωση του φόβου να εξεταστούν μεταξύ των ασθενών. Ο αριθμός των διαμενόντων στην περιοχή απομόνωσης μειώθηκε και η περιοχή απομόνωσης έγινε μικρότερη. Αυτό επέτρεψε στο RIC να επεκτείνει τον ιατρικό τομέα. Περισσότερος χώρος έγινε διαθέσιμος για το BRF που καλύπτει τις βάρδιες έκτακτης ανάγκης το βράδυ και ένα κοντέινερ ISO τοποθετήθηκε πίσω από το Rubhall, επιτρέποντας στον EODY να κάνει γρήγορα τεστ για το COVID-19 σε ένα ασφαλέστερο και πιο ιδιωτικό περιβάλλον. Όταν έγινε το πρώτο μέρος των κατασκευαστικών εργασιών από την UNHCR, η MRA επεκτάθηκε και υπήρχε περισσότερος χώρος για τους ασθενείς να περιμένουν μέχρι το ραντεβού ή την εξέταση από έναν από τους γιατρούς που εργάζονται στο Rubhall. Οι ώρες λειτουργίας άλλαξαν ξανά και η MRA λειτουργεί τώρα Δευτέρα-Παρασκευή από τις 8:00 έως τις 14:00. Μετά τις 14:00 δέχονται μόνο ασθενείς με επείγοντα προβλήματα και ασθενείς που έχουν ραντεβού για τις χρόνιες ασθένειες, για θεραπεία ψώρας ή με γυναικολόγο. Δημιουργήθηκε ένας επιπλέον χώρος αναμονής για χρόνιους ασθενείς μέσα στο Rubhall.



Φωτογραφία: Abdoulaye Amadou, Οκτώβριος 2020

Περιοχή ιατρικής υποδοχής - ένας ασθενής παραπέμπεται στο σωστό ιατρικό τμήμα.



Φωτογραφία: Abdoulaye Amadou, Νοέμβριος 2020

Κατασκευή του χώρου ιατρικής υποδοχής από την UNHCR.



Φωτογραφία: Abdoulaye Amadou, Δεκέμβριος 2020

Ο χώρος ιατρικής υποδοχής τον Δεκέμβριο. Οι κατασκευαστικές εργασίες βρίσκονται σε εξέλιξη.

ΧΡΟΝΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ



ΧΡΟΝΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

Το τμήμα φροντίδας ασθενών με χρόνιες παθήσεις λειτουργεί στον ιατρικό χώρο του καταυλισμού. Ως τοπικός μη κερδοσκοπικός οργανισμός, η CMA έχει μια επίσημη συνεργασία με τις αρχές δημόσιας υγείας της Ελλάδας για να μπορεί να τις υποστηρίξει με τη δημιουργία ενός βιώσιμου συστήματος υγειονομικής περίθαλψης στο καταυλισμό. Στόχος μας είναι να φέρουμε βιώσιμες λύσεις και να δημιουργήσουμε μια γέφυρα μεταξύ του τοπικού συστήματος υγειονομικής περίθαλψης και των διεθνών ΜΚΟ. Παρέχουμε λοιπόν 2 εξειδικευμένους Έλληνες κλινικούς γιατρούς, έναν Έλληνα ψυχίατρο και 2 Έλληνες νοσηλευτές στην ιατρική επέμβαση στο ΚΥΤ. Κατά τη διάρκεια της πρωινής βάρδιας ένας από τους νοσηλευτές μας λειτουργεί εντός του ΜΡΑ και είναι διαθέσιμος για χρόνιους ασθενείς να ελέγξουν την αρτηριακή τους πίεση, τη γλυκόζη του αίματος ή να αξιολογήσει τα αναφερόμενα προβλήματα τους, εάν εμφανίστηκαν νέα και να κλείσει ραντεβού με την ιατρική μας ομάδα. Κατά τη διάρκεια της βραδινής βάρδιας, η ιατρική μας ομάδα βλέπει χρόνιους και ψυχιατρικούς ασθενείς με βάση τα ραντεβού.

Στα μέσα Οκτωβρίου ξεκινήσαμε τη θεραπεία χρόνιων ασθενών στο RIC Μαυροβούνι. Τις πρώτες εβδομάδες η ομάδα εργάστηκε σε μικρές σκηνές χωρίς ηλεκτρικό ρεύμα. Αναγκαστικά- λόγω συνθηκών- ασθενείς και με επείγοντα προβλήματα, καθώς κανένας άλλος ιατρικός παράγοντας δεν δούλευε εκείνες τις ώρες. Ως εκ τούτου, η ομάδα αντιμετώπισε πολλές προκλήσεις όταν ξεκίνησαν.

Τον Νοέμβριο που καταφέραμε να αρχίσουμε να δουλεύουμε σε καλύτερες συνθήκες, στις αίθουσες εξέτασης στο Rubhall, εφαρμόσαμε ένα σύστημα βάσει ραντεβού και ξεκινήσαμε να δουλεύουμε με ένα νέο ηλεκτρονικό σύστημα καταγραφής ασθενών. Εκπαιδεύσαμε την ομάδα στη χρήση του συστήματος και προσθέσαμε έναν βοηθό στην ομάδα για να στηρίξει την όλη οργάνωση και να εργαστεί ως κεντρική γραμματεία. Έγινε ευκολότερο για την ομάδα να παρακολουθεί ραντεβού και να ελέγχει την υγεία των ασθενών τους. Κατά τη διάρκεια αυτών των πρώτων 2 μηνών, η πλειοψηφία των ραντεβού ήταν η αρχική αξιολόγηση των νέων ασθενών, ενώ τον Δεκέμβριο τα περισσότερα ραντεβού ήταν για επανεξέταση.

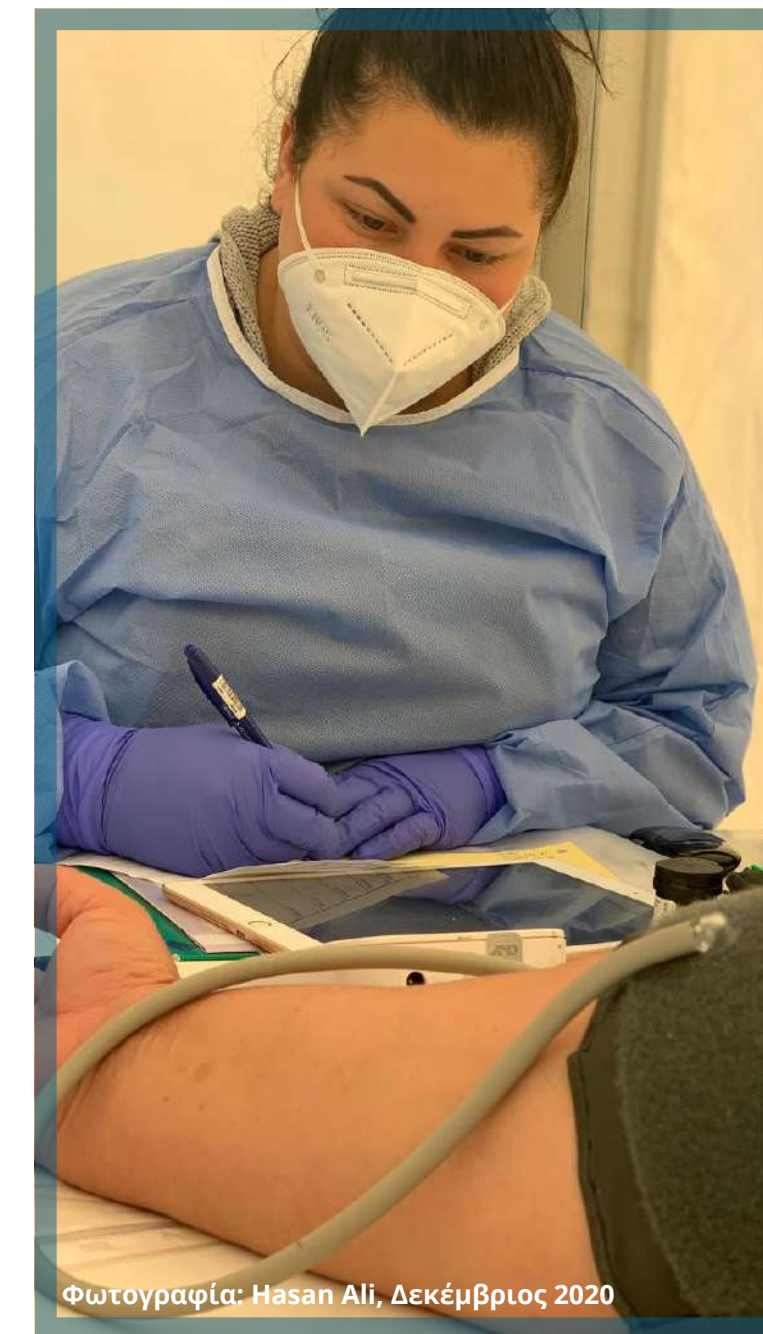
Ένας μεγάλος αριθμός ασθενών που είδε η ιατρική μας ομάδα δεν είχε ακόμη επιβεβαιωμένη διάγνωση. Μερικοί από αυτούς τους ασθενείς χρησιμοποιούσαν φάρμακα που είχαν συνταγογραφηθεί από ιατρικούς φορείς στο προηγούμενο RIC Μόρια ή πριν από την άφιξή τους στην Ελλάδα. Η ομάδα μας, όταν χρειαζόταν, παρέπεμπε αυτούς τους ασθενείς σε ειδικούς για να διασφαλίσουν ότι θα μπορούσαν να τους παρέχουν τη σωστή θεραπεία και φάρμακα. Καταλήξαμε σε μια συνεννόηση με το νοσοκομείο Βοστανείο της Μυτιλήνης και μπορέσαμε να στείλουμε ασθενείς για επιβεβαίωση της διάγνωσης ή για εξειδικευμένη αντιμετώπιση. Αυτή η επαφή συνέβαλε στην αντιμετώπιση των δυσκολιών πρόσβασης στα εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου λόγω των περιορισμών covid.

Τον Δεκέμβριο προσθέσαμε έναν ψυχίατρο στην ομάδα μας και αρχίσαμε να βλέπουμε ασθενείς από τους ψυχολόγους του EODY. Οι Médecins Sans Frontières (MSF) παρέδωσαν τον αριθμό υποθέσεων των παιδιών τους με χρόνιες παθήσεις και οι Medical Volunteers International (MVI) παρέδωσαν τον αριθμό υποθέσεων ψυχιατρικών ασθενών. Τελειώσαμε το 2020 με συνολικά 770 εγγεγραμμένους χρόνιους ασθενείς. Η ιατρική ομάδα παρατήρησε ότι για ορισμένους από αυτούς τους ασθενείς δεν ήταν δυνατό να ληφθεί η απαραίτητη θεραπεία. Η Λέσβος ως νησί έχει μόνο ένα γενικό νοσοκομείο με περιορισμένο αριθμό ειδικών γιατρών. Μερικοί ασθενείς χρειάστηκε, με την σύμφωνη γνώμη και των γιατρών του νοσοκομείου, να παραπεμφθούν στην ηπειρωτική χώρα για θεραπεία. Αυτές οι περιπτώσεις αξιολογήθηκαν και παρακολουθήθηκαν σε συνεργασία με την Επιτροπή Ευαλωτότητας (VC). Το VC είναι μια συνεργασία μεταξύ των EASO, UNHCR, EODY και CMA. Αξιολογούν ιατρικά ευάλωτες περιπτώσεις που υποβάλλονται από ιατρικούς και νομικούς φορείς.



Φωτογραφία: Anne Boomsma, Δεκέμβριος 2020

Η γιατρός Μίνα Πανουσάκη κατά τη διάρκεια επακόλουθου ραντεβού με έναν από τους ασθενείς μας.



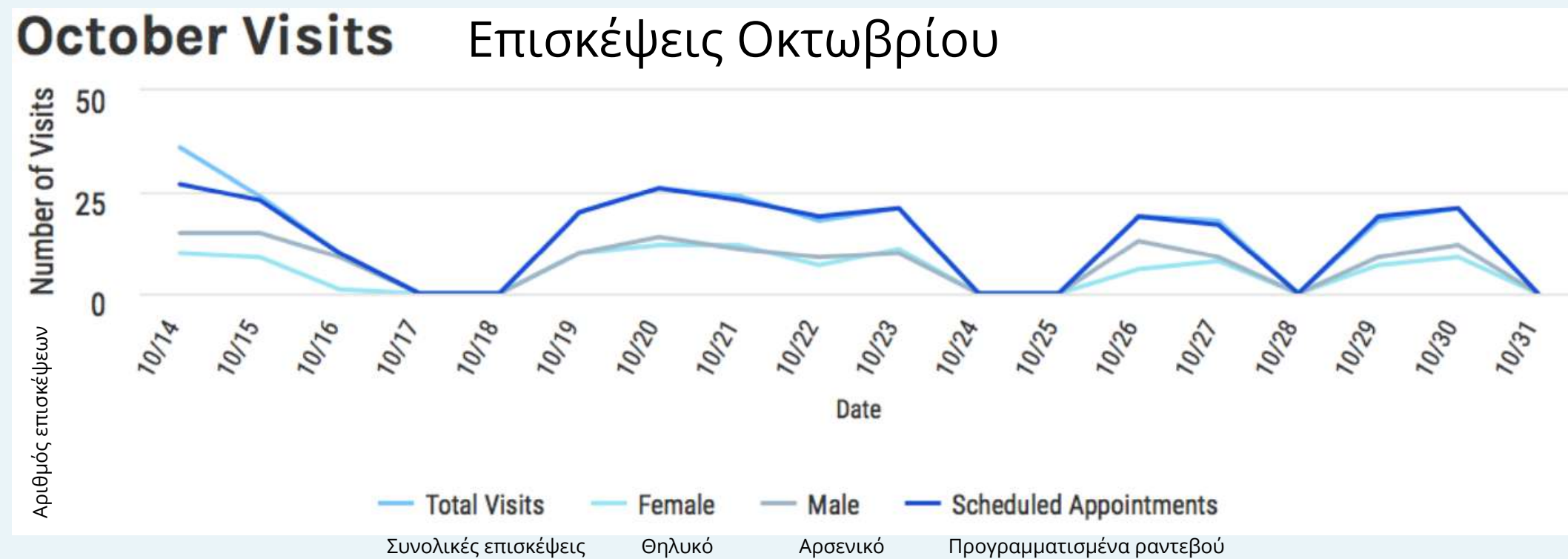
Φωτογραφία: Hasan Ali, Δεκέμβριος 2020

Η Νοσοκόμα Ανθή Μαρία Παππά που ελέγχει την αρτηριακή πίεση ενός ασθενούς μας.

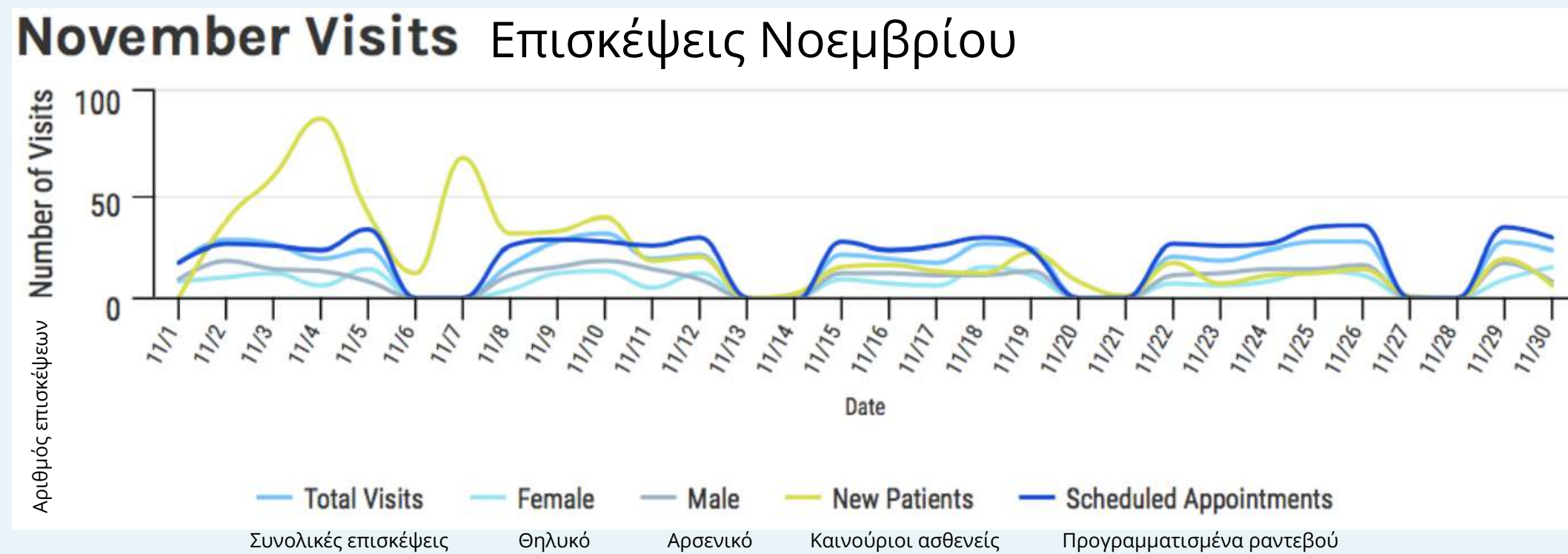
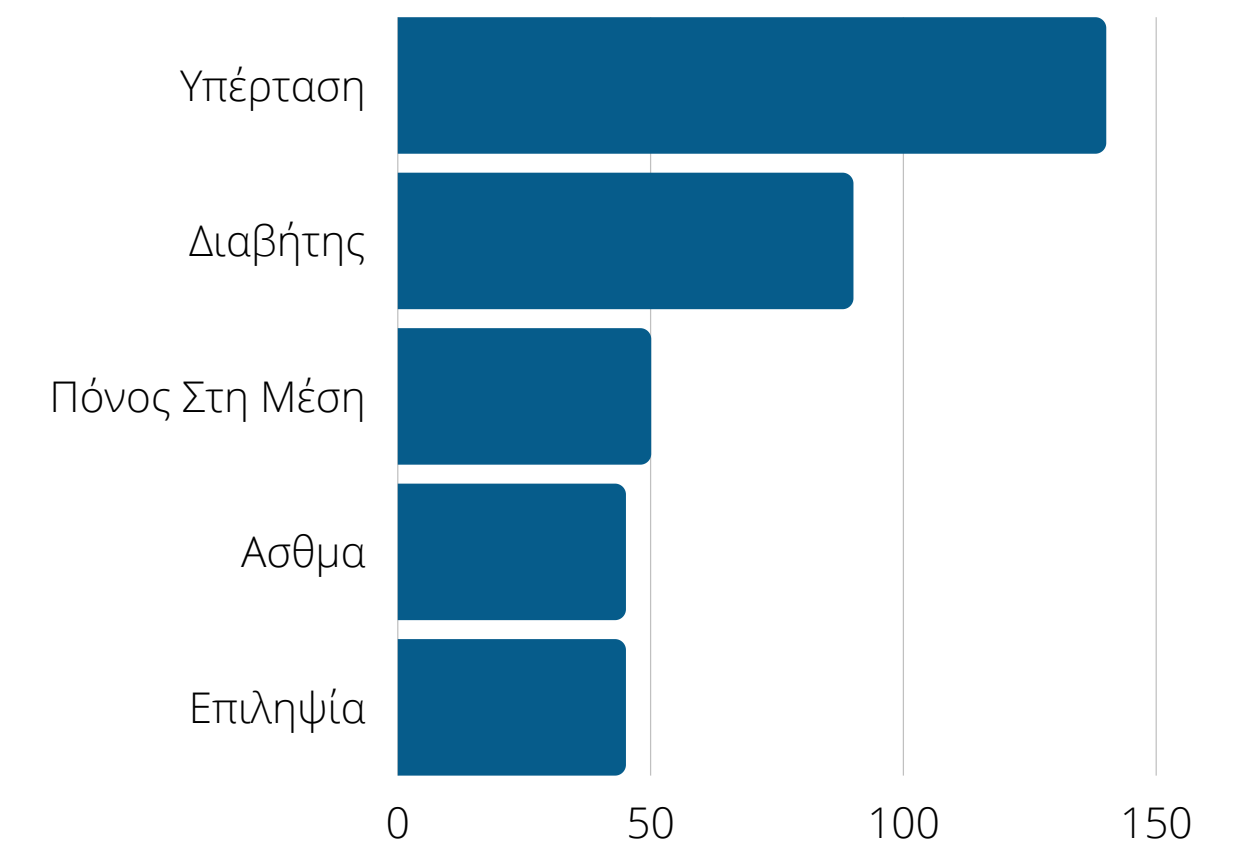


Φωτογραφία: Anne Boomsma, Δεκέμβριος 2020

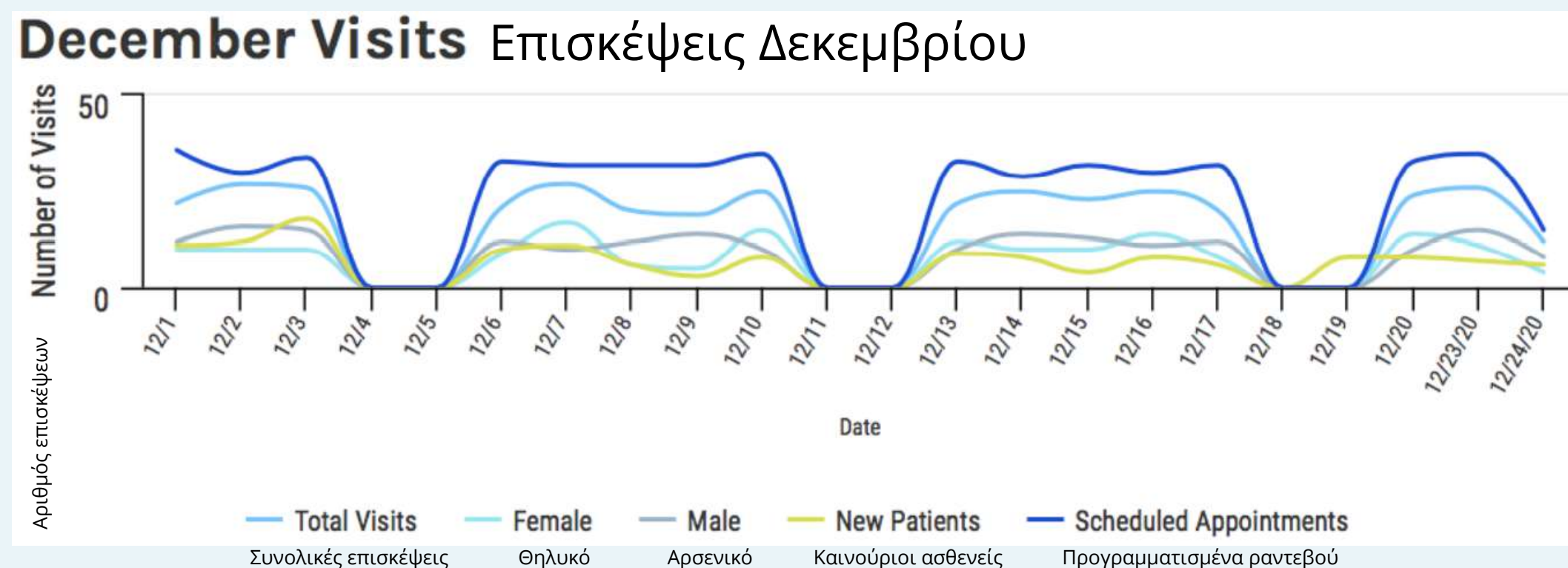
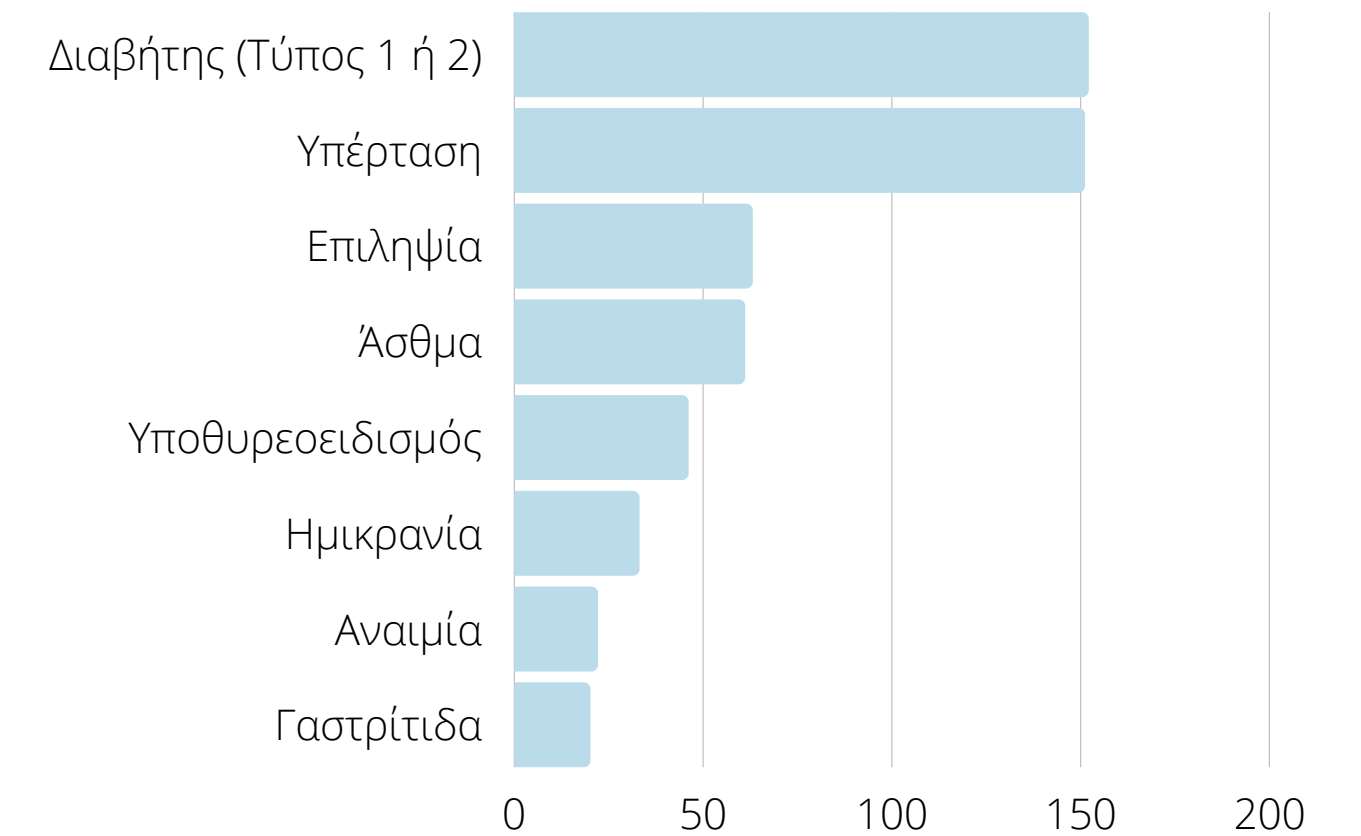
Ο Γιατρός Νάσος Γκάλης και η βοηθός Ιωάννα Χριστοδούλου συζητούν την παραπομπή ενός από τους ασθενείς μας.



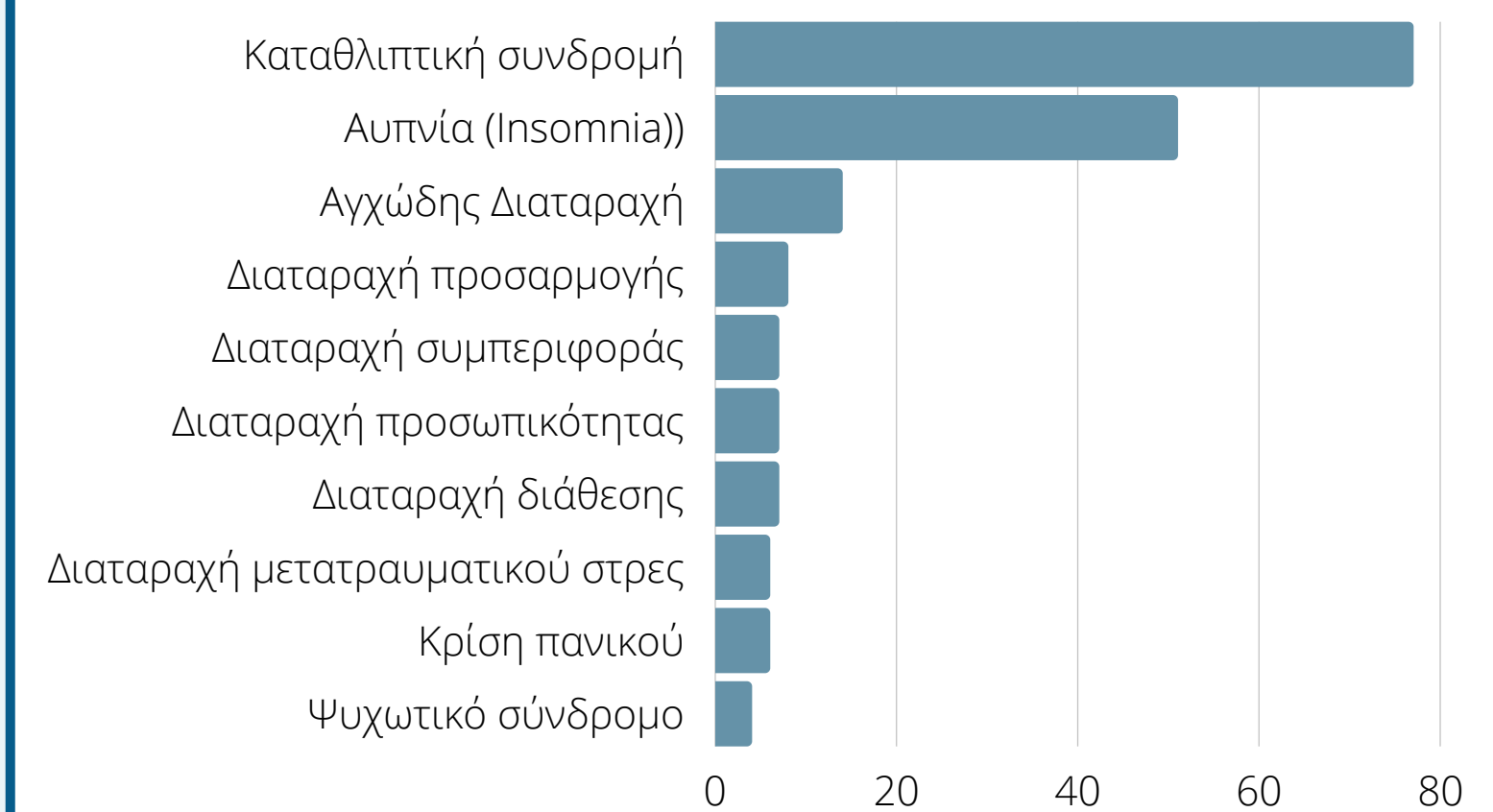
Η πιο κοινές διαγνώσεις Χρόνιες - Νοέμβριος 2020



Η πιο κοινές διαγνώσεις Χρόνιες - Δεκέμβριος 2020



Πιο κοινή διάγνωση Ψυχική Υγεία - Δεκέμβριος 2020



ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ



ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

Το οδοντιατρικό ιατρείο δημιουργήθηκε λόγω της σοβαρής ανάγκης για επείγουσα οδοντιατρική θεραπεία για τους πρόσφυγες της Λέσβου. Επί του παρόντος υπάρχει αυξημένη πίεση στο τοπικό σύστημα υγειονομικής περίθαλψης. Λόγω της έλλειψης οδοντιατρικής φροντίδας μέσα στους καταυλισμούς, πολλοί άνθρωποι έχουν πόνο στα δόντια ή μολύνσεις. Το ιατρείο παρέχει μια πλήρως εξοπλισμένη οδοντιατρική μονάδα μέσα στο καταυλισμό που χτίστηκε μετά τις πυρκαγιές του Σεπτεμβρίου 2020. Η οδοντιατρική περίθαλψη παρέχεται δωρεάν σε κάθε πρόσφυγα που έχει ανάγκη, από Δευτέρα έως Παρασκευή. Το ιατρείο στελεχώνεται από πλήρως αδειοδοτημένους και εξειδικευμένους διεθνείς εθελοντές οδοντιάτρους και από τη δική μας ομάδα διεργημένων και εκπαιδευμένων οδοντιάτρων.

Τον Οκτώβριο ξεκινήσαμε τη θεραπεία οδοντιατρικών ασθενών σε μια κινητή μονάδα που μας παρέιχε ο EODY. Συμμετείχαμε με διαφορετικούς αδειοδοτημένους οδοντιάτρους που προσέφεραν εθελοντικά την εργασία τους για 1-3 εβδομάδες. Επειδή δεν υπήρχε οδοντιατρική περίθαλψη για 7 μήνες, πολλοί ασθενείς υπέφεραν από σοβαρούς πόνους στα δόντια, σοβαρές λοιμώξεις ή / και αποστήματα. Ανεξάρτητα από τον οδοντίατρο με τον οποίο συνεργαζόμαστε, στοχεύουμε πάντα στην διάσωση δοντιών όσο το δυνατόν περισσότερο. Η έλλειψη οδοντιατρικής φροντίδας δυστυχώς οδήγησε σε αυξημένο αριθμό ασθενών με λοιμώξεις που ήταν τόσο σοβαρές, ώστε τα δόντια έπρεπε να εξαχθούν περισσότερο από το συνηθισμένο. Δεδομένου ότι η κινητή μονάδα δεν ήταν πάντα διαθέσιμη, η ομάδα μερικές φορές δεν ήταν σε θέση να εργαστεί.

Το πρώτο εξάμηνο του Νοεμβρίου η κλινική στεγάστηκε σε μια κινητή μονάδα που ήταν ιδιοκτησία του EODY. Υπήρξαν αρκετές περιπτώσεις όταν η EODY χρειαζόταν τη μονάδα σε σύντομο χρονικό διάστημα, αυτό θα έκλεινε την κλινική και οι ασθενείς θα χάνανε τα ραντεβού τους εκείνη την ημέρα. Κατά τη διάρκεια αυτών των ημερών, η οδοντιατρική ομάδα παρέιχε οδοντιατρική περίθαλψη στο Taruat (καταφύγιο για μεμονωμένες γυναίκες με παιδιά) δημιουργώντας μια κινητή κλινική. Στα μέσα Νοεμβρίου, η οδοντιατρική κλινική μεταφέρθηκε από την κινητή μονάδα σε IsoBox 2 δωματίων. Η κλινική ήταν χωρίς ηλεκτρικό ρεύμα για την πρώτη εβδομάδα και μια χαμηλή παροχή ηλεκτρικού ρεύματος οπότε έπρεπε να αυτοσχεδιάσει μέχρι να εγκατασταθεί σωστά. Όλα τα μηχανήματα και τα αναλώσιμα μεταφέρθηκαν στο και η κλινική είναι πλέον σε θέση να θεραπεύει 2 ασθενείς ταυτόχρονα.

Η κλινική μπόρεσε να παρέχει με συνέπεια 10-15 ραντεβού την ημέρα και μπόρεσε να ξεκινήσει να κάνει προληπτικές επεμβάσεις. Αυτό σημαίνει σταθεροποίηση της στοματικής υγείας των κατοίκων του καταυλισμού. Αρχικά, η κλινική παρέιχε εξαγωγές μόνο λόγω του μεγάλου αριθμού περιστατικών έκτακτης ανάγκης. Η κλινική πραγματοποίησε 2 μετακινήσεις στο Taruat για να λειτουργήσει προσωρινή οδοντιατρική κλινική για τη θεραπεία των ανύπαντρων γυναικών και παιδιών που ζουν εκεί. Κάθε μετακίνηση διήρκεσε 2 ημέρες και επέτρεψε τη θεραπεία όλων των επειγόντων οδοντικών περιπτώσεων.

Ο Δεκέμβριος ήταν ο πρώτος πλήρης μήνας όπου μπορέσαμε να εργαστούμε με πλήρη χωρητικότητα με δύο οδοντιάτρους που θεραπεύουν ασθενείς ταυτόχρονα. Αυτό σημαίνει ότι ήμασταν σε θέση να βλέπουμε περισσότερους ασθενείς σε καθημερινή βάση και να περιορίζουμε τους χρόνους αναμονής για ραντεβού. Ωστόσο, υπάρχει ακόμη σημαντική ανάγκη για περισσότερη οδοντιατρική περίθαλψη μέσα στο καταυλισμό και οι ομάδες μας εργάζονται για να αυξήσουν περαιτέρω την ικανότητά μας να ανταποκριθούμε σε αυτή τη ζήτηση. Στα μέσα Δεκεμβρίου, η Ελληνική κυβέρνηση ανακοίνωσε νέα μέτρα καραντίνας για άτομα που έφτασαν από το εξωτερικό, αυτό σε συνδυασμό με την περίοδο των διακοπών και το ότι πολλές Ευρωπαϊκές χώρες μπήκαν σε καραντίνα, σήμαινε ότι είχαμε αρκετές ακυρώσεις. Δυστυχώς, έπρεπε να κλείσουμε την οδοντιατρική κλινική για 2 εβδομάδες κατά τη διάρκεια των Χριστουγέννων.

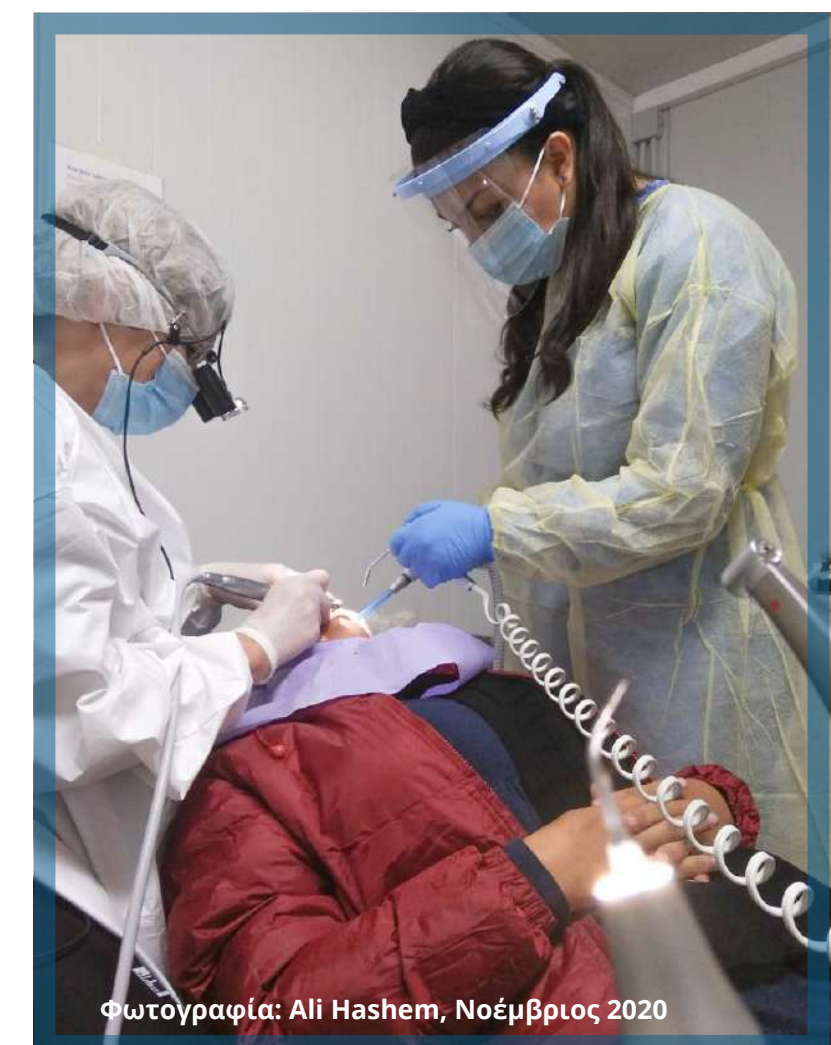
Παρεχόμενες θεραπείες οδοντιατρική κλινική Οκτώβριος-Δεκέμβριος 2020	
σφράγισμα δοντιού	αποτρύγωση και γυάλισμα
διάνοιξη και παροχέτευση αποστήματος	το πρώτο στάδιο της ενδοδοντικής θεραπείας
θεραπεία ξηρού φατνίου	εξαγωγή



Φωτογραφία : Ali Hashem, Οκτώβριος 2020
Ο οδοντίατρος Hisham και η Εύα μαζί με την κλινική διευθύνουν τον Hasan Ali και τους βοηθούς τους.



Φωτογραφία: Ali Hashem, Οκτώβριος 2020
Ο οδοντίατρος Hisham προετοιμάζει εργαλεία για τη θεραπεία του επόμενου οδοντιατρικού ασθενούς.



Φωτογραφία: Ali Hashem, Νοέμβριος 2020

Η Βοηθός Yasmin που υποστηρίζει τον οδοντίατρο Simone κατά τη διάρκεια της 13
θεραπείας.

Σχέδιο 2021



Σχέδιο 2021

Η CMA άρχισε να λειτουργεί τον Σεπτέμβριο του 2020 με μια μικρή ομάδα που αυξήθηκε γρήγορα σε μια ομάδα 17 μελών του προσωπικού και 12 εθελοντών τον Δεκέμβριο του 2020. Πιστεύουμε ακράδαντα ότι με την παροχή αμειβόμενων θέσεων εργασίας σε Έλληνες επαγγελματίες υγείας, ειδικά από το νησί, αλλά και σε πρόσφυγες και αιτούντες άσυλο και ενθαρρύνοντάς τους να αναλάβουν ηγετικό ρόλο στις δραστηριότητές μας, υποστηρίζουμε ένα πιο βιώσιμο σύστημα υγειονομικής περίθαλψης. Ανυπομονούμε να βοηθήσουμε τα τωρινά μέλη του προσωπικού μας να εξελιχθούν σε ηγετικούς ρόλους και να συμπληρώσουν τις ομάδες μας με επιπλέον μέλη του προσωπικού και διεθνείς εθελοντές το 2021. Ολοκληρώσαμε το πρόγραμμα αντιμετώπισης έκτακτης ανάγκης προς το τέλος Νοεμβρίου 2020. Τα άλλα προγράμματά μας θα συνεχιστούν τον επόμενο χρόνο:

Περιοχή ιατρικής υποδοχής (MRA)

- Ολοκλήρωση της κατασκευής του MRA σε συνεργασία με την UNHCR.
- Βελτίωση των συνθηκών και της ποιότητας του χώρου αναμονής.
- Δημιουργία ενός σαφούς πρωτοκόλλου υγείας που πρέπει να ακολουθείται μέσα στο MRA.
- Δημιουργία ενός συνδέσμου και συμπόρευσης μεταξύ του MRA και των μη ιατρικών παραγόντων.
- Να δοθούν γραπτές αξιολογήσεις της ροής των ασθενών και των αναγκών τους στη διαχείριση του Καταυλισμού και στον EODY.

Κεντρικό Φαρμακείο

- Ο κύριος στόχος του κεντρικού φαρμακείου είναι να αποτρέψει τις αγορές φαρμάκων και την υπερκατανάλωση φαρμάκων από τους ασθενείς λόγω της προηγούμενης ανεξέλεγκτης πρόσβασης σε φάρμακα που παρέχονταν από διάφορους ιατρικούς φορείς.
- Δημιουργία ενός πρωτοκόλλου για ένα κεντρικό φαρμακείο στο RIC Μαυροβούνι.
- Δημιουργία μιας κοινής οργάνωσης για τη λειτουργία του κεντρικού φαρμακείου.
- Πρόσληψη Έλληνα φαρμακοποιού για το κεντρικό φαρμακείο.
- Δημιουργία μιας μηνιαίας δομής αξιολόγησης για να αναγνωρίσουμε τις ανάγκες του φαρμακείου στο RIC Μαυροβούνι.

Χρόνια Φροντίδα

- Παροχή πρόσβασης ασθενών σε ειδικούς εξωτερικούς γιατρούς. Παροχή της μεταφοράς τους και των διερμηνέων που είναι απαραίτητοι.
- Δημιουργία μιας λίστας με τους πιο ευάλωτους ασθενείς μας που θα αξιολογηθούν από τον EODY και τη διαχείριση του καταυλισμού για να μεταφερθούν γρήγορα στην ηπειρωτική χώρα όπου υπάρχει πιο εξειδικευμένη περίθαλψη.



Φωτογραφία: Abdoulaye Amadou, Δεκέμβριος 2020

Ο χώρος ιατρικής υποδοχής τον Δεκέμβριο του 2020. Η UNCHR αναμένει να ολοκληρώσει τις κατασκευαστικές εργασίες τον Ιανουάριο του 2021.



Φωτογραφία: Raviwal Raashotol, Νοέμβριος 2020

Η Συντονιστής ανάπτυξης Κίνι Teesdale και η συντονιστής πεδίου Anne Boomsma που προετοιμάζουν μια συνάντηση.

Οδοντιατρική Φροντίδα

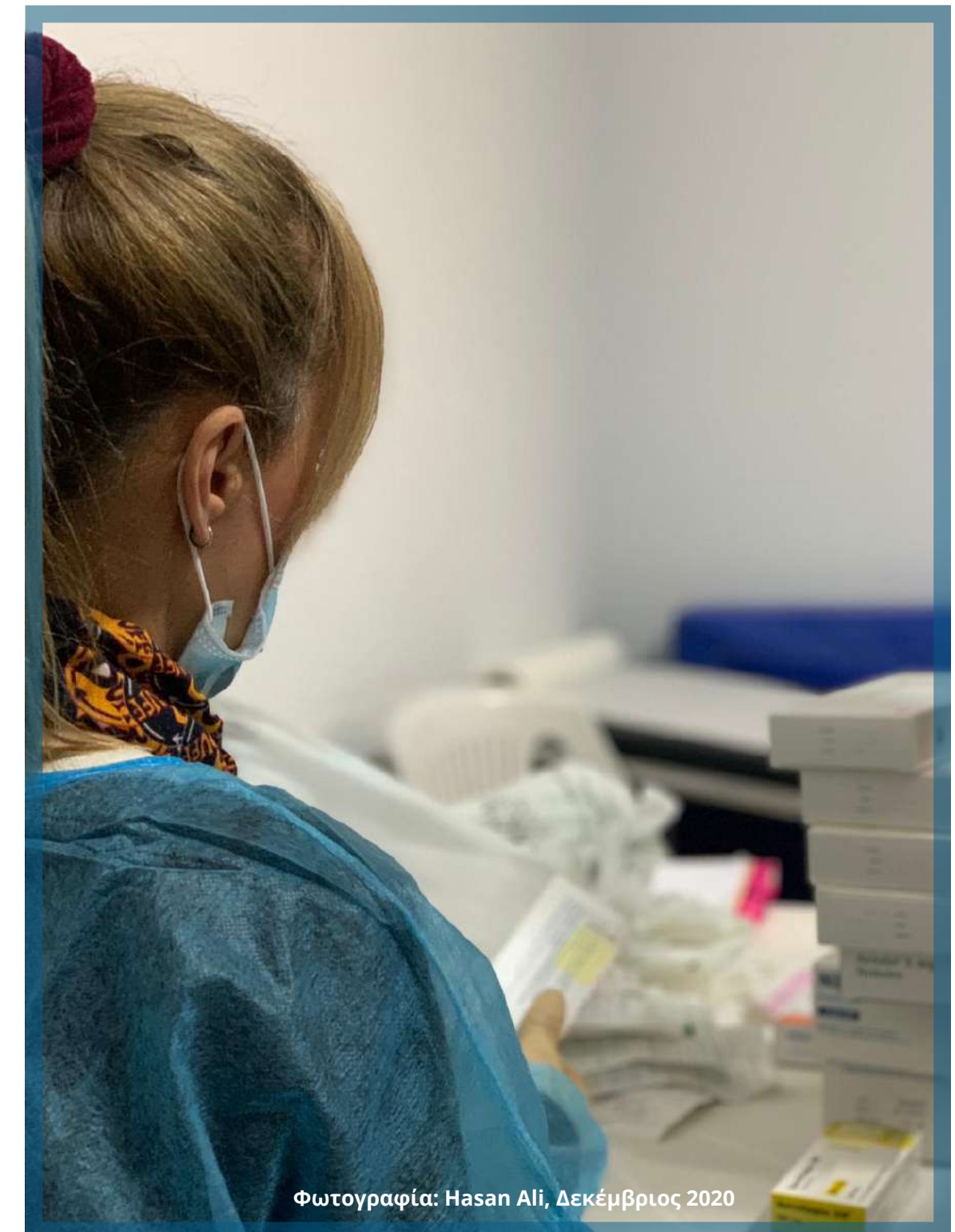
- Πρόσληψη Έλληνα οδοντίατρου.
- Παροχή επεξεργασίας ριζικών καναλιών και περαιτέρω βελτίωσης της ποιοτικής φροντίδας.
- Προσθήκη ενός μηχανήματος X-Ray, ένα νέο autoclave και μια δεύτερη οδοντιατρική μονάδα. Ένα νέο autoclave για την κλινική.
- Εκκίνηση προγραμμάτων πρόληψης στοματικής και οδοντιατρικής υγιεινής

Διαχείριση υποθέσεων

Ο στόχος είναι να δημιουργηθεί μια γέφυρα μεταξύ του ιατρικού χώρου και των γραφείων RIC: Γραφείο Ευαλωτότητας και Γραφείο Μεταφοράς.

- Βελτίωση της διασύνδεσης μεταξύ του MRA και του EODY για τα πιο ευάλωτα άτομα.
- Πρόσληψη δύο υπεύθυνων τομέων.

Η CMA θα αρχίσει να παρέχει μαθήματα ελληνικής γλώσσας σε όλους τους διερμηνείς σε όλα τα τμήματα ως μέρος του οράματός ένταξης μας.



Φωτογραφία: Hasan Ali, Δεκέμβριος 2020

Η επικεφαλής νοσοκόμα Έφη Μουφουζέλη διαλέγει φάρμακα για το τμήμα χρόνιας περίθαλψης.

Σας Ευχαριστούμε

Η συνεργασία με άλλους φορείς, εντός και εκτός του πεδίου, είναι κάτι που είναι σημαντικό για εμάς. Πιστεύουμε ότι η συνεργασία με άλλους οργανισμούς μπορεί να βελτιώσει περαιτέρω τις δραστηριότητές μας. Ως CMA προσπαθούμε να παρέχουμε την καλύτερη υγειονομική περίθαλψη για ευάλωτους πληθυσμούς. Θα θέλαμε να ευχαριστήσουμε τους συνεργάτες μας, τους δωρητές και άλλους φορείς και άλλα άτομα που μας υποστηρίζουν στην επίτευξη αυτού του στόχου.

Health Point Foundation

Swiss Barakah Charity

St. Elisabeth University

Hands on Global

Help Refugees

Choose Love

National Public Health Organisation

Medical Volunteers International

Médecins Sans Frontières

Médecins du Monde

Boat Refugee Foundation

Refugee 4 Refugees

Norwegian EMT

World Health Organisation



C.M.A.

Crisis Management Association



8ι Νοεμβρίου 24
Mytilini, 81100
Lesvos, Ελλάδα
www.crisismanagementassociation.com

Φωτογραφία: Mohammad Al Jumayli



C.M.A

Crisis Management Association

Συντάκτης:

Anne Boomsma

Ημερομηνία:

23-04-2021

Υπογεγραμμένο από:

Radwan Faashtol, *Executive Director*

Ημερομηνία:

23-04-2021

Υπογραφή:

CRISIS MANAGEMENT ASSOCIATION CMA

ΑΣΤΙΚΗ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

8ης ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 23 - ΜΥΤΙΛΗΝΗ

ΑΦΜ: 996960245 - ΔΟΥ: ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ