

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 19/10/2021 - 19/10/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

19/10/2021

1) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 3] [🔍] Επίθεση σε γιατρό του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου	1
2) [ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 4] [🔍] Πρωτοφανής επίθεση σε βάρος μιας ψυχιάτρου	2
3) [ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ, Σελ. 6] [🔍] Αποφασισμένοι να μπλοκάρουν το «νέο ΕΣΥ»	3
4) [ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ, Σελ. 3] [🔍] «Ξέφραγο αμπέλι» το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο	4
5) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 7] [🔍] Τα πρώτα φάρμακα κατά του κορωνοϊού διαθέσιμα τους πρώτους μήνες του 2022	5
6) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 8] [🔍] ΠΕΘΑΝΑΝ ΤΡΕΙΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΕΡΙΜΕΝΟΝΤΑΣ ΓΙΑ ΜΕΘ	6
7) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 13] [🔍] Στις κάλπες οι εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο	7
8) [STAR PRESS, Σελ. 5] [🔍] Ασθενής επιτέθηκε με μπουνιές	8
9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 9] [🔍] Την Πέμπτη η 24ωρη πανελλαδική απεργία	9
10) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 9] [🔍] Ο Δ. Κουχσούμπας σε εκδήλωση για τις θέσεις ίου ΚΚΕ για το «νέο ΕΣΥ»	10
11) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 9] [🔍] Συνεχίζονται οι επικίνδυνες συγχωνεύσεις κλινικών με πρόσχημα την πανδημία	11
12) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 20-21] [🔍] Πεθαίνουν διασωληνωμένοι	12
13) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 26] [🔍] Υπερ-αντισώματα από υβριδική ανοσία	14
14) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 22] [🔍] Να καλυφθούν άμεσα τα κενά σε σχολικούς νοσηλευτές	15
15) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 9] [🔍] ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	16
16) [ESPRESSO, Σελ. 10-11] [🔍] Διάχυτη είναι πλέον η ανησυχία επιστημόνων και υγειονομικών για τη Θεσσαλονίκη	17
17) [ESPRESSO, Σελ. 10-11] [🔍] Η ΜΑΧΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ	19
18) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,16] [🔍] Το ΕΣΥ στη Βόρεια Ελλάδα διασωληνωμένο σε θάλαμο... αδιαφορίας και επικοινωνιακής διαχείρισης	21
19) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 9] [🔍] Εξαγωγές εμβολίων από την Ε.Ε.	23
20) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,12] [🔍] «Ρεζερβουάρ» μεταλλάξεων τα παιδιά	24
21) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,6] [🔍] «Βουλιάζουν» τα νοσοκομεία της πόλης, ασθενείς σε αναμονή για κλίνες ΜΕΘ	26

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 19-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 716.14 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΑΝΑΖΗΤΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ Ο ΑΝΔΡΑΣ ΠΟΥ ΠΡΟΚΑΛΕΣΕ ΚΑΙ ΖΗΜΙΕΣ

Επίθεση σε γιατρό του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου

Του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

Η επίθεση που δέχθηκε μία ψυχίατρος του ΠΓΝΙ από έναν άνδρα, που βρισκόταν υπό την επήρεια ουσιών και σε κατάσταση διέγερσης, το απόγευμα της Κυριακής, είναι από εκείνα τα περιστατικά που χαρακτηρίζονται πρωτόγνωρα, ιδιαίτερα μάλιστα για επαγγελματίες κλινικής και δημόσιες δομές υγείας.

Ο άνδρας ο οποίος μέχρι αργά το απόγευμα αναζητούνταν από την Αστυνομία, καθώς σε βάρος του έχει υποβληθεί μήνυση, βρέθηκε στα επείγοντα του ΠΓΝΙ το απόγευμα της Κυριακής και όπως σημείωσε ο Γ. Πρέντζας, νοσηλεύτης της Ψυχιατρικής Κλινικής, βρισκόταν σε μία εξαιρετικά δύσκολη και επικίνδυνη για τον εαυτό του κατάσταση, όπως αποδείχθηκε όμως και για τους γιατρούς που κλήθηκαν να τον εξετάσουν και να διαχειριστούν την περίπτωση του.

Η ψυχίατρος αφού εξέτασε τον άνδρα, που βρισκόταν σε εξάλλη κατάσταση, αποκώρσθη προκειμένου να δοθεί εντολή για την θεραπευτική του αντιμετώπιση, όμως ο άνδρας άρπαξε έναν πυροσβεστήρα, άρχισε να σπάει τζαμαρίες στις πόρτες και τα παράθυρα και κινήθηκε απειλητικά προς το μέρος της. Η παρέμ-

βαση του φύλακα του νοσοκομείου που βρισκόταν στο χώρο των ΤΕΠ, είχε ως αποτέλεσμα να τον καθυστερήσει για λίγο, όμως στη συνέχεια κινήθηκε στους διαδρόμους του νοσοκομείου, όπου κινήθηκε την γιατρό, την πρόλαβε και την ξυλοκόπησε, για να αποχωρήσει στη συνέχεια από το νοσοκομείο.

Αντιδράσεις

Ο κ. Πρέντζας σε δηλώσεις του στα τοπικά μέσα έκανε λόγο για ένα περιστατικό που πέραν της βιαιότητας και των ιδιαίτερων χαρακτηριστικών του, λόγω της κατάστασης στην οποία βρέθηκε ο ασθενής και δράστης του ξυλοδαρμού, ανέδειξε και τις τεράστιες δυσχερολογίες στο χώρο του νοσοκομείου και ειδικότερα στα ΤΕΠ.

«Σίγουρα, ήταν ευτύχημα, που η εξέτασή του έγινε στα ΤΕΠ και όχι σε κάποιο απομονωμένο χώρο, όπου δεν ξέρουμε ποια θα ήταν η κατάληξη. Από την άλλη όμως, δε μπορεί να λέμε για κάθε περιστατικό, ότι είναι ένα μεμονωμένο φαινόμενο, γιατί έχει δημιουργηθεί μία ολόκληρη κατάσταση στον καιρό της πανδημίας με τη λειτουργία των ΤΕΠ και την αναστολή ή υποβάθμιση πολλών λειτουργιών του νοσοκομείου. Δύο χρόνια και δεν έχουμε καταφέρει να ήσυχουμε το μείζον, που είναι ότι όποιος θέλει μπαίνει από όπου θέλει στο νοσοκομείο», ανέφερε αρχικά ο κ. Πρέντζας.

Σε βάρος του δράστη της επίθεσης και του



ξυλοδαρμού της ψυχιάτρου, η διοίκηση του νοσοκομείου έχει υποβάλει μήνυση.

Κλινικές και τμήματα, επειδή δεν έχουν εμβολιαστεί.

«Το ΤΕΠ σήμερα λειτουργεί με λιγότερο προσωπικό από ότι πριν την πανδημία. Στο νοσοκομείο έχουμε 100 υγειονομικούς που είναι σε καθεστώς αναστολής και στη θέση τους έχουν έρθει δύο νοσηλευτές. Στην Ψυχιατρική Κλινική, που έχει αναλάβει ένα εξαιρετικά σημαντικό έργο, είναι σε αναστολή τρεις γιατροί και τέσσερις νοσηλευτές, που δεν έχουν αντικατασταθεί», σημείωσε μεταξύ άλλων.

Δραματικές ελλείψεις

Με την ιδιότητα παράλληλα και του μέλους του ΔΣ του Συλλόγου Εργαζομένων και του μέλους του Γεν. Συμβουλίου της ΠΟΕΔΗΝ ο κ. Πρέντζας αναφέρθηκε γενικότερα στην υποβάθμιση των λειτουργιών και υπηρεσιών του ΠΓΝΙ, ειδικά μετά την αναστολή καθηκόντων για 100 περίπου υγειονομικούς σε διάφορες



Αντίδραση από την 6η ΥΠΕ

Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ, επικοινωνήσε με τη γιατρό που ήταν θύμα της επίθεσης και της εξέφρασε το ενδιαφέρον του ιδίου, αλλά και της πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου, ενώ κινήθηκαν όλες οι προβλεπόμενες διαδικασίες, σε συνεργασία με την Διοίκηση του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων.

Αμέσως μετά την ενημέρωση που είχε ο Γιάννης Καρβέλης, ζητήθηκε η παρέμβαση του Εισαγγελέα, ενώ κατατέθηκε μηνυτήρια αναφορά κατά του δράστη.

«Καταδικάζουμε κάθε μορφής βία εναντίον των εργαζομένων και επιστημόνων που στελεχώνουν τις υγειονομικές μας μονάδες. Η Υγεία είναι αγαθό για τον πολίτη και οι εργαζόμενοι που την υπηρετούν και προσφέρουν τα μέγιστα σε αυτό τον αγώνα, πρέπει να είναι θωρακισμένοι και ασφαλείς, προκειμένου να είναι προσηλωμένοι στο έργο τους.

Δεν θα επιτρέψουμε καμία βιαιοπραγία εις βάρος των Ιατρών, των νοσηλευτών και των εργαζομένων μας. Με απόλυτο αρωγό σε αυτή την κατεύθυνση το Υπουργείο Υγείας, θα συνεχίσουμε να αναλαμβάνουμε πρωτοβουλίες, έτσι ώστε τέτοια περιστατικά να αποτελέσουν παρελθόν στον χώρο της Υγείας», αναφέρει η ανακοίνωση της 6ης ΥΠΕ..





ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Πρωτοφανής επίθεση σε βάρος μιας ψυχιάτρου

Το απίστευτο περιστατικό έλαβε χώρα το απόγευμα της Κυριακής όταν ένας άνδρα, που βρισκόταν υπό την επήρεια ουσιών, επιτέθηκε στην ψυχιάτρο

Άμεση ήταν η αντίδραση του Διοικητή της 6ης ΥΠΕ και της Διοίκησης του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων, μόλις έγινε γνωστό το περιστατικό επίθεσης σε μια ψυχιάτρο του νοσοκομείου, από έναν άνδρα, που βρισκόταν υπό την επήρεια ουσιών και σε κατάσταση διέγερσης, το απόγευμα της Κυριακής.

Πρόκειται για ένα περιστατικό που χαρακτηρίζεται πρωτόγνωρο, ιδιαίτερα μάλιστα για επαγγελματίες πόλεις και δημόσιες δομές υγείας.

Σύμφωνα με ρεπορτάζ του Ioannina TV, ο άνδρας ο οποίος μέχρι αργά το απόγευμα αναζητούνταν από την Αστυνομία, καθώς σε βάρος του έχει υποβληθεί μήνυση, βρέθηκε στα επείγοντα του ΠΓΝΙ το απόγευμα της Κυριακής και όπως σημειώσε σε δηλώσεις του ο Γ. Πρέντζας, νοσηλευτής της Ψυχιατρικής Κλινικής, βρισκόταν σε μία εξαιρετικά δύσκολη και επικίνδυνη για τον εαυτό του κατάσταση, όπως αποδείχθηκε όμως και για τους γιατρούς που κλήθηκαν να τον εξετάσουν και να διαχειριστούν την περίπτωση του.

Η ψυχιάτρος αφού εξέτασε τον άνδρα, που βρι-

σκόταν σε έξαλλη κατάσταση, αποχώρησε προκειμένου να δοθεί εντολή για την θεραπευτική του αντιμετώπιση, όμως ο άνδρας άρπαξε έναν πυροσβεστήρα, άρχισε να σπάει τζαμαρίες στις πόρτες και τα παράθυρα και κινήθηκε απειλητικά προς το μέρος της.

Η παρέμβαση του φύλακα του νοσοκομείου που βρισκόταν στο χώρο των ΤΕΠ, είχε ως αποτέλεσμα να τον καθυστερήσει για λίγο, όμως στη συνέχεια κινήθηκε στους διαδρόμους του νοσοκομείου, όπου κινήγησε την γιατρό, την πρόλαβε και την ξυλοκόπησε, για να αποχωρήσει στη συνέχεια από το νοσοκομείο.

Ο κ. Πρέντζας σε δηλώσεις του στα τοπικά μέσα έκανε λόγο για ένα περιστατικό που πέραν της βιαιότητας και των ιδιαίτερων χαρακτηριστικών του, λόγω της κατάστασης στην οποία βρέθηκε ο ασθενής και δράστης του ξυλοδαρμού, ανέδειξε και τις τεράστιες δυσλειτουργίες στο χώρο του νοσοκομείου και ειδικότερα στα ΤΕΠ.

«Σίγουρα, ήταν ευτύχημα, που η εξέτασή του έγινε στα ΤΕΠ και όχι σε κάποιον απομονωμένο χώρο, όπου δεν ξέρουμε ποια θα ήταν η κατάληξη. Από την άλλη όμως, δε μπορεί να λέμε για κάθε περιστατικό, ότι είναι ένα μεμονωμένο φαινόμενο, γιατί έχει δημιουργηθεί μία ολόκληρη κατάσταση στον καιρό της πανδημίας με τη λειτουργία των ΤΕΠ και την αναστολή ή υποβάθμιση πολλών λειτουργιών του νοσοκομείου. Δύο χρόνια και δεν έχουμε καταφέρει να λύσουμε το μείζον, που είναι ότι όποιος θέλει μπαίνει από όπου θέλει στο νοσοκομείο», ανέφερε αρχικά ο κ. Πρέντζας.

Σε βάρος του δράστη της επίθεσης και του ξυλοδαρμού της ψυχιάτρου, η διοίκηση του νοσοκομείου έχει υποβάλει μήνυση.

Η 6η ΥΠΕ

Παράλληλα, σύμφωνα με ανακοίνωση, ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ, επικοινωνήσε με την Ιατρό που ήταν θύμα της επίθεσης και της εξέφρασε το ενδιαφέρον του ίδιου, αλλά και της Πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου, ενώ κινήθηκαν όλες οι προβλεπόμενες διαδικασίες, πάντα σε πλήρη συνεργ-



γασία με την Διοίκηση του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων.

Άμεσα μετά την ενημέρωση που είχε ο Γιάννης Καρβέλης, ζητήθηκε η παρέμβαση του Εισαγγελέα, ενώ κατατέθηκε μηνυτήρια αναφορά κατά του δράστη.

Καταδικάζουμε κάθε μορφής βία εναντίον των εργαζομένων και επιστημόνων που στελεχώνουν τις υγειονομικές μας μονάδες.

«Η Υγεία είναι αγαθό για τον πολίτη και οι εργαζόμενοι που την υπηρετούν και προσφέρουν τα μέγιστα σε αυτό τον αγώνα, πρέπει να είναι θωρακισμένοι και ασφαλείς, προκειμένου να είναι προσηλωμένοι στο έργο τους. Δεν θα επιτρέψουμε καμία βιαιοπραγία εις βάρος των ιατρών, των νοσηλευτών και των εργαζομένων μας. Με απόλυτο αρωγό σε αυτή την κατεύθυνση το Υπουργείο Υγείας, θα συνεχίσουμε να αναλαμβάνουμε πρωτοβουλίες, έτσι ώστε τέτοια περιστατικά να αποτελέσουν παρελθόν στον χώρο της

Υγείας», αναφέρεται σε ανακοίνωση της 6ης ΥΠΕ.

Υποβάθμιση

Τέλος, με την ιδιότητα παράλληλα και του μέλους του ΔΣ του Συλλόγου Εργαζομένων και του μέλους του Γεν. Συμβουλίου της ΠΟΕΔΗΝ ο κ. Πρέντζας αναφέρθηκε γενικότερα στην υποβάθμιση των λειτουργιών και υπηρεσιών του ΠΓΝΙ, ειδικά μετά την αναστολή καθηκόντων για 100 περίπου υγειονομικούς σε διάφορες Κλινικές και τμήματα, επειδή δεν έχουν εμβολιαστεί.

«Το ΤΕΠ σήμερα λειτουργεί με λιγότερο προσωπικό από ότι πριν την πανδημία. Στο νοσοκομείο έχουμε 100 υγειονομικούς που είναι σε καθεστώς αναστολής και στη θέση τους έχουν έρθει δύο νοσηλευτές. Στην Ψυχιατρική Κλινική, που έχει αναλάβει ένα εξαιρετικά σημαντικό έργο, είναι σε αναστολή τρεις γιατροί και τέσσερις νοσηλευτές, που δεν έχουν αντικατασταθεί», σημειώσε μεταξύ άλλων.



Πηγή: ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 19-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 185.53 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΕ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΠΡΟΧΩΡΟΥΝ ΟΙ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ, ΑΝΤΙΔΡΩΝΤΑΣ ΣΤΑ ΣΧΕΔΙΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Αποφασισμένοι να μπλοκάρουν το «νέο ΕΣΥ»

Σε **απεργιακή κινητοποίηση** και συγκέντρωση προχωρά η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών** την Πέμπτη 21 Οκτωβρίου, με βασικό αίτημα την αντιμετώπιση της υποστελέχωσης των **νοσοκομείων**, αλλά και για να εκφραστούν οι διαφωνίες απέναντι στο «νέο ΕΣΥ».

Η ΟΕΝΓΕ και η Ένωση **Ιατρών Νοσοκομείων Ηπείρου** προσκαλούν τους γιατρούς, που **εργάζονται** στα **νοσοκομεία**, τα **Κέντρα Υγείας**, τα περιφερειακά ιατρεία και το **ΕΚΑΒ**, σε απεργιακή συγκέντρωση, στην κεντρική πλατεία των **Ιωαννίνων**, **στις 12** το μεσημέρι.

«Δίνουμε πικρή απάντηση στα προκλητικά, χωρίς ίχνος ντροπής, ψέματα της κυβέρνησης για τη δήθεν ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας. Την ώρα που τα **νοσοκομεία**, τα Κ.Υ και το **ΕΚΑΒ** έχουν ρημάξει κυριολεκτικά από τραγικές ελλείψεις προσωπικού. Την ώρα που η αναμονή για τα απλά **ιατρικά** ραντεβού και για τα προγραμματισμένα χειρουργεία φτάνουν και ξεπερνούν σε αρκετές περιπτώ-

σεις το ένα έτος, σπρώχνοντας τους ασθενείς στους ιδιωτικούς ομίλους της υγείας. Την ώρα που ακόμα και οι **μεταρροσχευόμενοι** μυελού των **οστών** κινδυνεύουν με **διακοπή**, όπως στο **νοσοκομείο Μεταξά**, εξαιτίας της έλλειψης προσωπικού. Δίνουμε απάντηση στον εργαγμό της κυβέρνησης που αρνείται να ικανοποιήσει τα δίκαια αιτήματά μας», τονίζει η ΟΕΝΓΕ.

Οι νοσοκομειακοί γιατροί θεωρούν ότι το σχέδιο που η κυβέρνηση ονομάζει «νέο ΕΣΥ», σημαίνει διατήρηση των τραγικών ελλείψεων σε μόνιμο προσωπικό, γενίκευση των **ελαστικών** εργασιακών σχέσεων ομηρίας και **ανακύκλωσης** της **ανεργίας**, **νέα** μείωση του αριθμού των κρεβατιών, νέα λουκέτα και συγχωνεύσεις τμημάτων, κλινικών και **νοσοκομείων** με «κριτήριο» τη χιλιομετρική απόσταση, την πληρότητα κ.λπ., νέους κόφτες **στις** δωρεάν παροχές στους ασθενείς για φάρμακα, θεραπεία και εξετάσεις και νέα «δωράκια» και νέα πελατεία στον ιδιωτικό επιχειρηματικό τομέα υγείας.

«Νέο ΕΣΥ» σημαίνει δημόσιες μονάδες υγείας, αυτοχρηματοδοτούμενες επιχειρήσεις με ακόμα μεγαλύτερη μείωση της κρατικής χρηματοδότησης και με έσοδα από την οικονομική αφαίμαξη των ασθενών», αναφέρεται σε ανακοίνωση.

Η ΟΕΝΓΕ διεκδικεί **μαζικές** προσλήψεις μόνιμου προσωπικού πλήρους και αποκλειστικής **απασχόλησης** και **έλεγχο** μόνο των τυπικών προσόντων και ολοκλήρωση με κατεπείγουσες διαδικασίες των προσλήψεων του συνόλου των **υποψηφίων** και των επιλαχόντων, για τις μόνιμες θέσεις που έχουν προκηρυχθεί, καθώς και μονιμοποίηση χωρίς όρους και προϋποθέσεις επικουρικών – συμβασιούχων και κατάργηση του μέτρου της αναστολής εργασίας των ανεμβολίαστων υγειονομικών.

Επίσης, ζητά την άμεση εφαρμογή της απόφασης του **ΣτΕ**, με επαναφορά του ιατρικού μισθολογίου στα επίπεδα πριν από τις μνημονιακές περικοπές του 2012, καταβολή του συνόλου των αναδρομικών διαφορών, επιστροφή συντάξεων και εφάπαξ στα επίπεδα πριν από τις μνημονιακές περικοπές, αύξηση της εξευτελιστικά χαμηλής ωριαίας αποζημίωσης της εφημερίας, κατάργηση πλαφόν και περικοπών στην αποπληρωμή των πρόσθετων εφημεριών, αυτοτελής φορολόγηση τακτικών εφημεριών και αφορολόγητες πρόσθετες εφημερίες, κατάργηση εισφοράς αλληλεγγύης, πλήρης, επαρκής, αποκλειστική χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό των δημόσιων μονάδων υγείας για σύγχρονες, απολύ-

τως δωρεάν υπηρεσίες υγείας.

Οι γιατροί ζητούν ακόμη την επαναπροκήρυξη θέσεων σε περίπτωση άγονων προκηρύξεων με τα κίνητρα των άγονων και πλαίσιο κινήτρων για την προσέλκυση και παραμονή γιατρών σε άγονες, απομακρυσμένες και νησιωτικές περιοχές, επανεξέταση των κριτηρίων για τον χαρακτηρισμό των άγονων περιοχών και κατάργηση της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου ως προαπαιτούμενο για έναρξη ειδικότητας, κάλυψη όλων των αγροτικών θέσεων με μόνιμους ειδικευμένους γιατρούς επιμελητές ΕΣΥ, μέχρι την οριστική κατάργηση του αναχρονιστικού θεσμού της «υπηρεσίας υπαίθρου» και να δοθεί «τέλος» στην υπερεφημερέωση, **στις** μετακινήσεις, **στις** αναστολές αδειών και στον αυταρχισμό της κυβέρνησης των διοικήσεων **ΥΠΕ** και διοικήτων σε βάρος των υγειονομικών που υπερασπιζόμενοι τους ασθενείς αναδεικνύουν δημόσια **προβλήματα** και ελλείψεις.

«Όσο αποφασισμένη είναι η κυβέρνηση να προχωρήσει τα σχέδια της για το νέο ΕΣΥ, άλλο τόσο αποφασισμένοι είμαστε και εμείς να τα μπλοκάρουμε. Η αγανάκτηση και η οργή να μετατραπεί σε δύναμη, αγώνα και διεκδίκηση», καταλήγει η ΟΕΝΓΕ.

ΓΕΩΡΓΙΑ ΧΑΛΑΤΣΗ



Πηγή: ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 19-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 211.12 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΡΩΤΟΦΑΝΕΣ σε αγριότητα και ένταση χαρακτηρίζεται το επεισόδιο που σημειώθηκε το βράδυ της Κυριακής στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων, το οποίο είχε ως κατάληξη τον ξυλοδαρμό μίας γιατρού και αρκετές υλικές ζημιές.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΤΖΕΛΕΤΑΣ

Δράστης είναι ένας άνδρας, ο οποίος τελούσε υπό την επίβλεψη ουσιών και μετέβη μόνος του στο νοσοκομείο, ζητώντας να του χορηγηθούν φάρμακα, τα οποία, ωστόσο, δεν μπορούσαν να του δώσουν οι δύο γιατροί, οι οποίες κλήθηκαν στον χώρο του ΤΕΠ να τον εξετάσουν. Τότε ο άνδρας κινήθηκε εναντίον τους κραδαινοντας έναν πυροσβεστήρα και σε κατάσταση ενός ελέγχου άρχιζε να σπείρει τζαμαρίες στον διάδρομο που οδηγεί από το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών προς τον κεντρικό διάδρομο του νοσηλευτικού ιδρύματος. Η αντίδραση του μοναδικού φύλακα, ο οποίος αντιλήφθηκε το περιστατικό και ειπενέβη αποσιώπώντας του τον πυροσβεστήρα, στάθη-

ΤΗΝ ΕΛΛΙΠΗ ΦΥΛΑΞΗ ΑΝΕΔΕΙΞΕ Η ΕΠΙΘΕΣΗ ΣΕ ΒΑΡΟΣ ΓΙΑΤΡΟΥ ΤΗΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΗ, Ο ΟΠΟΙΟΣ ΠΡΟΚΑΛΕΣΕ ΚΑΙ ΕΚΤΕΤΑΜΕΝΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΗΡΑ

«Ξέφραγο αμπέλι» το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο

κε σωτήρια για τις δύο γιατρούς, που γλίτωσαν από κάποιο χτύπημα, το οποίο θα μπορούσε να αποβεί ακόμη και φονικό. Ωστόσο ο άνδρας, παίρνοντας στα χέρια του κομμάτια από τις τζαμαρίες που είχε σπάσει, συνέχισε να κινείται απειλητικά και κάποια στιγμή άρχισε να κυνηγά τις γιατρούς, τη μία εκ των οποίων την έριξε κάτω και τη γρονθοκόπησε.

Ο δράστης του πρωτοφανούς αυτού περιστατικού κατάφερε να διαφύγει, πριν φτάσουν στο νοσοκομείο αστυνομικές δυνάμεις. Από τη διοίκηση του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων υποβλήθηκε μήνυση, ενώ μήνυση προτίθεται να υποβάλει και η ψυχίατρος, που έχει ενημερώσει, σύμφωνα με πληροφορίες, για το συμβάν και την Επιθεώρηση Εργασίας, καθώς είναι σαφές ότι προκύπτουν ευθύνες και για την ασφάλεια των εργαζομένων στον χώρο δουλειάς τους.

Στις ευθύνες της διοίκησης στάθηκε και το μέλος του διοικητικού συμβουλίου του Συλλόγου Εργαζομένων

του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων Γιώργος Πρέντζας, ο οποίος είναι νοσηλεύτης στην Ψυχιατρική Κλινική. «Δεν είναι το μοναδικό που έχει γίνει, είναι όμως το μοναδικό σε αυτή την ένταση, αυτή την έκταση, το οποίο έγινε σε ώρα αιχμής και ανέδειξε πλευρές της δυσλειτουργίας και του ΤΕΠ και της φύλαξης του νοσοκομείου», ανέφερε χαρακτηριστικά, εξηγώντας ότι η κατάσταση θα μπορούσε να είχε εξελιχθεί χειρότερα, αν οι δύο γιατροί δεν είχαν κατέβει να τον εξετάσουν στον χώρο του ΤΕΠ, όπου κανονικά δεν υπάρχει χώρος για την Ψυχιατρική, αλλά τον δέχονταν στα εξωτερικά ιατρεία της Ψυχιατρικής, όπου δε θα μπορούσε να τις βοηθήσει κανένας.

Χειρότερη εξέλιξη θα μπορούσε να υπάρχει και αν ο άνθρωπος αυτός επέλεγε να μπει σε χώρο άλλης κλινικής, με τον κ. Πρέντζα να καταγγέλλει ότι δύο χρόνια σε περίοδο πανδημίας δεν μπόρεσε να λυθεί το πρόβλημα της ανεξέλεγκτης πρόσβασης από τις

πλαινές εισόδους.

Σε δεύτερο επίπεδο, ο κ. Πρέντζας ανέδειξε το ζήτημα της δυσλειτουργίας του ΤΕΠ, το οποίο θα έπρεπε να λειτουργεί αυτόνομα. «Αλλά πώς να λειτουργήσει όταν από τους δώδεκα γιατρούς που απαιτούνται, υπάρχουν μόνο τέσσερις και οι άλλοι είναι μετακλιπτοί;», διερωτήθηκε. «Το ΤΕΠ σήμερα λειτουργεί με λιγότερο προσωπικό από ότι πριν την πανδημία», πρόσθεσε, ενώ παράλληλα αναφέρθηκε και στα προβλήματα της Ψυχιατρικής Κλινικής, έμπειρο προσωπικό της οποίας έχει μετακινηθεί σε άλλα τμήματα για να καλύψει ανάγκες.

ΚΑΤΑΔΙΚΑΖΕΙ Η 6η ΥΠΕ

Με τη γιατρό που δέχθηκε την επίθεση, επικοινωνήσε ο διοικητής της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Γιάννης Καρβέλης και της εξέφρασε το ενδιαφέρον του ίδιου, αλλά και της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου, ενώ κινήθηκαν όλες οι προβλεπόμενες διαδικασίες, πάντα σε πλήρη συνε-

ργασία με την διοίκηση του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων. Αμέσως μετά την ενημέρωση που είχε ο κ. Καρβέλης, ζητήθηκε η παρέμβαση του Εισαγγελέα, ενώ κατατέθηκε μνηυτήρια αναφορά κατά του δράστη.

«Καταδικάζουμε κάθε μορφής βία εναντίον των εργαζομένων και επιστημόνων που στελεκώνουν τις υγειονομικές μας μονάδες. Η Υγεία είναι αγαθό για τον πολίτη και οι εργαζόμενοι που την υπηρετούν και προσφέρουν τα μέγιστα σε αυτό τον αγώνα, πρέπει να είναι θωρακισμένοι και ασφαλείς, προκειμένου να είναι προσλωμένοι στο έργο τους. Δε θα επιτρέψουμε καμία βιαιοπραγία εις βάρος των ιατρών, των νοσηλευτών και των εργαζομένων μας. Με απόλυτο αρωγό σε αυτή την κατεύθυνση το υπουργείο Υγείας, θα συνεχίσουμε να αναλαμβάνουμε πρωτοβουλίες, έτσι ώστε τέτοια περιστατικά να αποτελέσουν παρελθόν στον χώρο της Υγείας», αναφέρεται σε ανακοίνωση της 6ης ΥΠΕ.



Τα πρώτα φάρμακα κατά του κορωνοϊού διαθέσιμα τους πρώτους μήνες του 2022

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 19-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 456.08 cm² Κυκλοφορία: 60
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΕ ΤΟΥΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ

Τα πρώτα φάρμακα κατά του κορωνοϊού διαθέσιμα τους πρώτους μήνες του 2022

Από τους πρώτους μήνες του 2022 αναμένονται τα πρώτα φάρμακα κατά του κορωνοϊού, δηλαδή στο Mega, μεταξύ άλλων, ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης.

«Στους εμβολιασμούς τα νούμερα είναι πάνω από 60% στον γενικό πληθυσμό και πάνω από 70% στον ενήλικο πληθυσμό. Υπάρχουν περιοχές με πιο έντονη επιδημιολογική κατάσταση, που τα ποσοστά εμβολιασμού είναι κάτω από τον μέσο όρο. Γίνεται προσπάθεια να πειστούν όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί, ιδιαίτερα για όσους είναι άνω των 60 ετών. Το 87% με 90% στις ΜΕΘ προέρχεται από ανεμβολίαστους, ενώ μόλις το 10% προέρχεται από εμβολιασμένους» είπε ο κ. Πλεύρης.

Αναφερόμενος στους ανεμβολίαστους, είπε πως «τα στοιχεία είναι αμειλικτα. Τα στοιχεία δείχνουν ότι κινδυνεύουμε λιγότερο να βρεθούμε σε ΜΕΘ εάν έχουμε εμβολιαστεί», ενώ πρόσθεσε ότι υπήρξε μεγάλη προσέλευση για την τρίτη δόση. Ίδανικά, ανέφερε, για να κάνουμε λόγο για ικανοποιητικό ποσοστό εμβολιασμού θα έπρεπε ο εμβολιασμός του γενικού πληθυσμού να φτάσει το 70% και του ενήλικου πληθυσμού το 80%. Όπως τόνισε, έχουν υπάρ-



ξει κυρώσεις στο αντιεμβολιαστικό κίνημα, υπογραμμίζοντας πως εμβόλιο είναι το πιο αξιόπιστο όπλο που έχουμε.

«Πέρυσι δεν υπήρχε το εμβόλιο και είχε γίνει επιλογή το ΕΣΥ να είναι μονοθεματικό. Πλέον έχουμε μοιράσει τις κλίνες, 50% για Covid και 50% για non Covid. Από τότε που ο καθένας μπορεί

αν εμβολιαστεί δεν έχουμε επιλογή να κάνουμε το ΕΣΥ μονοθεματικό. Δικαίωμα στο ΕΣΥ έχουν για να εγχειριστούν και άλλοι άνθρωποι που αντιμετωπίζουν άλλες νόσους. Θωρακίζουμε το σύστημα υγείας, αλλά δεν πρόκειται άνθρωποι που νοσούν από άλλες αιτίες να μην έχουν πρόσβαση στο σύστημα για να υπάρξουν κενές

κλίνες ΜΕΘ».

Όπως σημείωσε, τα χειρουργεία πλέον έχουν μπει σε σειρά, αλλά υπάρχει απουσία γιατρών και ιδιαίτερα έλλειψη αναισθησιολόγων. Σε αυτό το πλαίσιο, σημείωσε πως δίνονται κίνητρα σε ιδιώτες γιατρούς για να καλύψουν τα κενά στο ΕΣΥ, ενώ έρχονται περίπου 6.000 νέες προσλήψεις

γιατρών.

Αναφερόμενος στις παρελάσεις, είπε πως δεν θα υπάρξει περιορισμός και στόχος είναι η επιστροφή στην ομαλή δραστηριότητα: «Υπάρχει το εμβόλιο και η κοινωνία δεν μπορεί να πηγαίνει πίσω και να μην λειτουργεί, επομένως δεν θα υπάρξει περιορισμός στις κοινωνικές και οικονομικές δραστηριότητες, άρα μπορούν να γίνουν οι εκδηλώσεις αυτές».

Παράλληλα ο κ. Πλεύρης διευκρίνισε ότι «δεν υπάρχει συζήτηση στο υπουργείο Υγείας για "μωβ περιοχές". Δεν ξέρω αν υπάρχει κάποια εισηγήση από τους ειδικούς, αλλά στο επίπεδο συζήτησης της πολιτικής ηγεσίας με τους επιστήμονες, θέμα αλλαγής μοντέλου από αυτό που ανακοινώσαμε πριν από 10 μέρες, δεν υπάρχει. Τώρα, αυτό το οποίο συζητείται, θα τεθεί στη συνεδρίαση της Τετάρτης ή Πέμπτης που θα γίνει, έχει να κάνει με μια προσπάθεια να απλοποιηθούν τα μέτρα. Δηλαδή οι αμιγείς χώροι για εμβολιασμένους να είναι σχεδόν στο εύρος της κανονικότητας και όλοι οι άλλοι χώροι να έχουν κοινά χαρακτηριστικά, προκειμένου να είναι πιο εύκολα υλοποιήσιμα».



Πηγή:	ONTIME	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	19-10-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	71.45 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



ΠΕΘΑΝΑΝ ΤΡΕΙΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΕΡΙΜΕΝΟΝΤΑΣ ΓΙΑ ΜΕΘ

ΕΚΤΟΣ ΜΕΘ πέθαναν το περασμένο Σαββατοκύριακο τρεις από τους επτά διασωληνωμένους ασθενείς οι οποίοι νοσηλεύονταν στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ. «Οι τρεις που κατέληξαν, αν ήταν στη ΜΕΘ, μπορεί να είχαν καλύτερη τύχη. Πέθαναν διασωληνωμένοι σε απλή κλινική κορωνοϊού» αποκάλυψε ο πρόεδρος της ΠΕΟΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος. Στην αναμονή για ένα κρεβάτι ΜΕΘ βρίσκο-

νται, σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, διασωληνωμένοι ασθενείς και σε άλλα νοσοκομεία. Συγκεκριμένα, τη Δευτέρα άλλοι τρεις διασωληνωμένοι νοσηλεύονταν εκτός ΜΕΘ (ένας σε απλή κλίνη στην πνευμονολογική κλινική και δύο στις χειρουργικές αίθουσες) στο «Παπανικολάου» και άλλοι έξι στο «Παπαγεωργίου», οι οποίοι νοσηλεύονται σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας.



Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 19-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 255.72 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΤΡΕΙΣ ΠΑΡΑΤΑΞΕΙΣ ΔΙΕΚΔΙΚΟΥΝ ΤΗΝ ΨΗΦΟ ΤΟΥΣ

Στις κάλπες οι εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο

Τρεις είναι οι παρατάξεις, ΔΑΚΕ, Ενωτική κίνηση και Δίκαιη Εκπροσώπηση Εργαζομένων που συμμετέχουν στις εκλογές για την ανάδειξη του νέου Δ.Σ. του σωματείου εργαζομένων νοσοκομείου Βόλου, οι οποίες διεξάγονται σήμερα και αύριο. Οι υποψήφιοι είναι οι εξής:

Για το Δ.Σ. του συλλόγου

Δ.Α.Κ.Ε.: Βαφειάδης Χρήστος, Γκούμα Χαρίκλεια (Χαρά), Μέρδα Σοφία, Παπανικολάου Όλγα, Πατρώνη Λεμονιά, Πιταράκη Σοφία, Τράγαλος Κωνσταντίνος, Τσιούκας Παναγιώτης.
Εξελεγκτική Επιτροπή: Σαρδέλη Αλεξάνδρα, Ενωτική Κίνηση: Αναστασίου Λεωνίδας, Αντωνίου Αφροδίτη, Βολιώτης Μαραγκός Σωτήρης, Θεοτοκόγλου Γεώργιος, Καλμπουρτζή Περσεφόνη (Φόνη), Καπετανιά Αγγλαία (Λίτσα), Στυλίδου Ελένη, Τσαγκαράκης Κωνσταντίνος, Τσιώμου Γαρουφαλιά (Φούλη), Φράγκος Φίλιππος.
Εξελεγκτική Επιτροπή: Αναγνωστάκη Μαρία, Κυπαρίση Χαρίκλεια
Δίκαιη Εκπροσώπηση Εργαζομένων:

Γεωργαντάς Δημήτριος, Παννούχου Κυριακούλα, Γκαβαρδίνια Βασιλική, Γκουγκουλούδης Αντώνιος, Ζυγούλη Ευαγγελία, Καρακασίλη Ειρήνη, Καρατζόγλου Ζωή, Καρακασιούμπας Στέργιος, Λαμπαδαρίου Βασιλική, Μαρίνου Παναγιώτα, Μηνδρινός Κωνσταντίνος, Μιχολίτση Μαρία, Νικήτα - Νύκτα Μαρία, Οροβού Ειρήνη, Παλνού Ελπίδα, Παπαρχοντή Σπυριδούλα, Τσακίρη Στυλιανή, Τσιλιού Νικολέττα, Χουτζιζούμης Κωνσταντίνος.
Εξελεγκτική Επιτροπή: Ζαντερίου Σταυρούλα, Πλιάτσικα Μαρία

ΠΟΕΔΗΝ

Δ.Α.Κ.Ε.: Βαφειάδης Χρήστος, Γκούμα Χαρίκλεια (Χαρά), Μέρδα Σοφία, Παπανικολάου Όλγα, Πατρώνη Λεμονιά, Πιταράκη Σοφία, Τράγαλος Κωνσταντίνος, Τσιούκας Παναγιώτης, Γούση Φανή.
ΕΝΩΤΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ: Αναστασίου Λεωνίδας, Αναγνωστάκη Μαρία, Βολιώτης Μαραγκός Σωτήρης, Καλμπουρτζή Περσεφόνη (Φόνη), Καπετανιά Αγγλαία (Λίτσα), Κυπαρίση Χαρίκλεια, Τσαγκαράκης Κωνσταντίνος, Τσιώ-

μου Γαρουφαλιά (Φούλη), Φράγκος Φίλιππος.
Δίκαιη Εκπροσώπηση Εργαζομένων: Γεωργαντάς Δημήτριος, Παννούχου Κυριακούλα, Γκαβαρδίνια Βασιλική, Γκουγκουλούδης Αντώνιος, Ζυγούλη Ευαγγελία, Καρακασίλη Ειρήνη, Καρατζόγλου Ζωή, Καρακασιούμπας Στέργιος, Λαμπαδαρίου Βασιλική, Μαρίνου Παναγιώτα, Μηνδρινός Κωνσταντίνος, Μιχολίτση Μαρία, Νικήτα - Νύκτα Μαρία, Οροβού Ειρήνη, Παλνού Ελπίδα, Παπαρχοντή Σπυριδούλα, Τσακίρη Στυλιανή, Τσιλιού Νικολέττα, Χουτζιζούμης Κωνσταντίνος.

Ν.Τ. ΑΔΕΔΥ

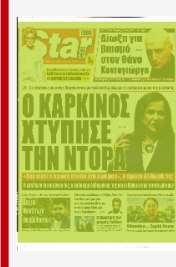
Δ.Α.Κ.Ε.: Βαφειάδης Χρήστος, Γκούμα Χαρίκλεια (Χαρά), Μέρδα Σοφία, Παπανικολάου Όλγα, Πατρώνη Λεμονιά, Πιταράκη Σοφία, Τράγαλος Κωνσταντίνος, Τσιούκας Παναγιώτης.
Ενωτική Κίνηση: Αναστασίου Λεωνίδας, Αντωνίου Αφροδίτη, Βολιώτης Μαραγκός Σωτήρης, Θεοτοκόγλου Γεώργιος, Καλμπουρτζή Περσεφόνη (Φόνη), Καπετανιά Αγγλαία (Λίτσα), Κυπαρίση Χαρίκλεια, Στυλίδου Ελένη,

Τσαγκαράκης Κωνσταντίνος, Τσιώμου Γαρουφαλιά (Φούλη), Φράγκος Φίλιππος.
Δίκαιη Εκπροσώπηση Εργαζομένων: Γεωργαντάς Δημήτριος, Παννούχου Κυριακούλα, Γκαβαρδίνια Βασιλική, Γκουγκουλούδης Αντώνιος, Ζυγούλη Ευαγγελία, Καρακασίλη Ειρήνη, Καρατζόγλου Ζωή, Καρακασιούμπας Στέργιος, Λαμπαδαρίου Βασιλική, Μαρίνου Παναγιώτα, Μηνδρινός Κωνσταντίνος, Μιχολίτση Μαρία, Νικήτα - Νύκτα Μαρία, Οροβού Ειρήνη, Παλνού Ελπίδα, Παπαρχοντή Σπυριδούλα, Τσακίρη Στυλιανή, Τσιλιού Νικολέττα, Χουτζιζούμης Κωνσταντίνος.

Επιτροπή Υγιεινής και Ασφάλειας Εργασίας

Αναγνωστάκη Μαρία, Αναστασίου Λεωνίδας, Ασημώρη Βαρβάρα, Βολιώτης Μαραγκός Σωτήρης, Γραβάνη Ελισάβετ, Θεοτοκόγλου Γεώργιος, Μέρδα Σοφία, Σουλιά Βασιλική, Τράγαλος Κωνσταντίνος, Τσαγκαράκης Κωνσταντίνος, Τσιώμου Γαρουφαλιά (Φούλη).





Ήθελε να του δώσει φάρμακα χωρίς να τον εξετάσει

Ασθενής επιτέθηκε με μπουινιές σε γιατρό

ΜΕΓΑΛΗ ΑΝΑΣΤΑΤΩΣΗ σημειώθηκε στο εφημερεύον Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο των Ιωαννίνων, καθώς ένας ασθενής ξυλοκόπησε άγρια μία γιατρό.

Το απρόσμενο περιστατικό συνέβη όταν ο άντρας ζήτησε επιτακτικά από την γιατρό να του χορηγήσει φάρμακα χωρίς να τον εξετάσει, απειλώντας την ότι θα αυτοκτονήσει. Η γιατρός προσπάθησε να τον περιθάψει, αλλά ο ασθενής χωρίς ουσιαστικό λόγο άρχισε να την χτυπά με μπουινιές και κλωτσιές ρίχνοντας την στο πάτωμα και στη συνέχεια άρχισε να σπάει ότι έβρισε τριγύρω του.

Ο φύλακας, που ήταν στο χώρο, δεν κατάφερε ούτε να σώσει την αιμόφυρτη γυναίκα αλλά ούτε και να σταματήσει τον δράστη που τράπηκε σε φυγή.

Στο σημείο έφθασαν αστυνομικοί που πήραν καταθέσεις από το θύμα, τον φύλακα και τους αυτόπτες μάρτυρες του νοσοκομείου και σύμφωνα με πληροφορίες η διοίκηση του νοσοκομείου και η γιατρός θα προχωρήσουν σε μηνύσεις.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 19-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 287.73 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Την Πέμπτη η 24ωρη πανελλαδική απεργία

Μαζικές προσλήψεις, μονιμοποιήσεις συμβασιούχων διεκδικούν οι υγειονομικοί κόντρα στα σχέδια για το «νέο ΕΣΥ»

Σε 24ωρη απεργία προχωρούν την Πέμπτη 21 Οκτώβρη οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία, στα Κέντρα Υγείας, στα Περιφερειακά Ιατρεία, στο ΕΚΑΒ, διεκδικώντας μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού με επείγουσες διαδικασίες, μονιμοποίηση των εργαζομένων με ελαστικές εργασιακές σχέσεις χωρίς όρους και προϋποθέσεις, ανάκληση των αναστολών, αυξήσεις στους μισθούς, ένταξη στα ΒΑΕ.

Στην Αθήνα, οι εργαζόμενοι θα συγκεντρωθούν στις 8.30 το πρωί στην πλατεία Μαβίλη και θα ακολουθήσει πορεία στο υπουργείο Υγείας. Στο Ηράκλειο Κρήτης το Σωματείο Εργαζομένων ΠαΓΝΗ καλεί στην απεργιακή συγκέντρωση, στις 10 το πρωί στα Λιοντάρια. Ο Σύλλογος Εργαζομένων Νοσοκομείου Λευκάδας καλεί στην απεργιακή συγκέντρωση στις 10 το πρωί, στην είσοδο του νοσοκομείου.

Στην αιχμή των απεργιακών συγκεντρώσεων βρίσκεται η επιτάχυνση του «νέου ΕΣΥ», του σχεδίου για σύστημα Υγείας κομμένο και ραμμένο στα θέλω των επιχειρηματικών ομίλων και των ασφαλιστικών εταιρειών. Γιατί, όπως σημειώνει και η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας στο σχετικό απεργιακό κάλεσμα, «νέο ΕΣΥ» σημαίνει: ● Διατήρηση των τραγικών ελλείψεων σε μόνιμο προσωπικό, γενίκευση των ελαστικών εργασιακών σχέσεων ομηρίας και ανακύκλωσης της ανεργίας, φτηνοί, εξουθενωμένοι, περιπλανώμενοι υγειονομικοί από τη



πανδημίας. Νέα πεδία κερδοφορίας στην Υγεία για τα τρωκτικά από την παραπέρα εκχώρηση υπηρεσιών των δημοσίων νοσοκομείων, τις εργολαβίες, τις ΣΔΙΤ.

● Δημόσιες μονάδες Υγείας - αυτοχρηματοδοτούμενες επιχειρήσεις, με ακόμα μεγαλύτερη μείωση της κρατικής χρηματοδότησης και με έσοδα από την οικονομική αφαιμάξη των ασθενών.

«Όσο αποφασισμένη είναι η κυβέρνηση να προχωρήσει τα σχέδιά της για το "νέο ΕΣΥ", άλλο τόσο αποφασισμένοι είμαστε και εμείς να τα μπλοκάρουμε! Η αγανάκτηση και η οργή να μετατραπεί σε δύναμη, αγώνα και διεκδίκηση. Τον δρόμο δείχνουν οι μεγαλειώδεις κινητοποιήσεις των εργαζομένων στην "e-food", των δασκάλων και των καθηγητών Μέσης Εκπαίδευσης! Όλοι στην απεργία», σημειώνει η ΟΕΝΓΕ στο κάλεσμά της.

μία μονάδα στην άλλη για να μπαλώνουν τρύπες.

● Νέα μείωση του αριθμού των κρεβατιών, νέα λουκέτα και συγχωνεύσεις τμημάτων, κλινικών και νοσοκομείων με «κριτήριο» τη χιλιομετρική απόσταση, την πληρότητα κ.λπ.

● Νέοι κόφτες στις δωρεάν παροχές στους ασθενείς για φάρμακα, θεραπεία και εξετάσεις, γιατί στο «νέο ΕΣΥ» «θα παίρνεις ό,τι πληρώνεις».

● Νέα δωράκια και νέα πελατεία στον ιδιωτικό επιχειρηματικό τομέα Υγείας που λιποτάκτησε την περίοδο της

Ο Δ. Κουτσούμπας σε εκδήλωση για τις θέσεις ίου ΚΚΕ για το «νέο ΕΣΥ»

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	19-10-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	108.25 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ο Δ. Κουτσούμπας σε εκδήλωση για τις θέσεις του ΚΚΕ για το «νέο ΕΣΥ»

Την ώρα που η κυβέρνηση της ΝΔ προωθεί τα σχέδιά της για την περαιτέρω **ιδιωτικοποίηση** του ΕΣΥ, αλλά και την ώρα που η αντιπαράθεση για τα ζητήματα της Υγείας ανάμεσα στη ΝΔ και τον **ΣΥΡΙΖΑ** γίνεται με όρους δικομματικού καβγά, μακριά από τις πραγματικές ανάγκες για ένα αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας, το **ΚΚΕ** με υπεύθυνο τρόπο συζητά με τους υγειονομικούς, στηρίζει την οργάνωση του αγώνα και των διεκδικήσεών τους, καταθέτει την ολοκληρωμένη πρότασή του για την υπεράσπιση της υγείας του λαού.

Στο πλαίσιο αυτό, την ερχόμενη Δευτέρα, 25 Οκτώβρη, **στις 7 μ.μ.**, στον Περισσό, διοργανώνει εκδήλωση στην οποία ο ΓΓ της ΚΕ του **ΚΚΕ, Δημήτρης Κουτσούμπας**, θα παρουσιάσει την κριτική του Κόμματος για το λεγόμενο «νέο ΕΣΥ» και τις θέσεις και προτάσεις του **ΚΚΕ**.

Στην εκδήλωση θα γίνουν, επίσης, παρεμβάσεις από στελέχη του κινήματος από τον χώρο της Υγείας και της Πρόνοιας, μεταξύ των οποίων για τα εξής:

- Την προώθηση της παραπέρα **ιδιωτικοποίησης** του ΕΣΥ μέσω των **ΣΔΙΤ**, της αυτοτέλειας της νοσοκομειακής μονάδας κ.ά.
- Τον ρόλο του υγειονομικού στο «νέο ΕΣΥ»
- Τη λειτουργία του **ΕΟΠΥΥ** ως **ιδιωτικής ασφαλιστικής εταιρείας**
- Κριτική στο Εθνικό Σχέδιο για την Αναπηρία.



Συνεχίζονται οι επικίνδυνες συγχωνεύσεις κλινικών με πρόσχημα την πανδημία

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 19-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 315.35 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συνεχίζονται οι επικίνδυνες συγχωνεύσεις κλινικών με πρόσχημα την πανδημία

Τους σοβαρούς κινδύνους που εγκυμονούν για τους νοσηλευόμενους στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας η συρρίκνωση και οι συγχωνεύσεις κλινικών στο όνομα της αντιμετώπισης της πανδημίας, αντί για τη θωράκιση και την ουσιαστική ενίσχυσή τους, αποτυπώνεται η κατάσταση στην Παιδιατρική κλινική του ΠΑΓΝΗ, που αναδεικνύει το Σωματείο Εργαζομένων. Πιο συγκεκριμένα, εδώ κι ενάμιση χρόνο, στον χώρο της κλινικής συνυπάρχουν η Παιδιατρική και η Παιδοχειρουργική, ενώ εντός της κλινικής έχει διαμορφωθεί και χωριστή ...μονάδα COVID για παιδιά.

Η συγχώνευση αυτή έχει ως αποτέλεσμα τη μείωση τουλάχιστον κατά το ήμισυ των διαθέσιμων κλινών τόσο της Παιδιατρικής όσο και της Παιδοχειρουργικής, οι οποίες δεν επαρκούν (συνολικά μόλις 20 κλίνες, πλην της μονάδας COVID). Το πρόβλημα έχει οξυνθεί με την αύξηση των νοσηλευόμενων παιδιών μετά το πρόσφατο άνοιγμα των σχολείων, που έχει ως συνέπεια ακόμη και τη νοσηλεία παιδιών στον διάδρομο.

Παράλληλα, η συν-νοσηλεία παιδιών με λοιμώξεις με παιδιά που διανύουν την άμεση μετεγχειρητική περίοδο στην ίδια κλινική από κοινό νοσηλευτικό προσωπικό αυξάνει τον κίνδυνο μετάδοσης μικροβίων, ένα πρόβλημα που οξύνεται και από την ύπαρξη κοινού ιατρικού προσωπικού για την περίθαλψη COVID και non-COVID παιδιών τόσο στα ΤΕΠ όσο και στην κλινική.

Το Σωματείο αναδεικνύει ότι τα προβλήματα στη λειτουργία της Παιδιατρικής θα επιδεινωθούν με την αποχώρηση τριών ειδικευμένων γιατρών εντός των επόμενων 8 μηνών, ενώ μια επιμελήτρια απουσιάζει ήδη με άδεια κήσης.

«Για άλλη μια φορά έρχονται στην επιφάνεια τα προβλήματα από τη διαχρονικά ελλιπή κρατική χρηματοδότηση της Υγείας. Με γνώμονα την ελαχιστοποίηση του κόστους γίνεται

και η διαχείριση της πανδημίας, με μετακινήσεις και εξουθένωση του ανεπαρκέστατου (αριθμητικά) προσωπικού, με προσλήψεις συμβασιούχων, με συγχωνεύσεις τμημάτων, με υποβάθμιση των non-COVID λειτουργιών», σημειώνει το Σωματείο. Και αναδεικνύει ότι «η υγεία και η ασφάλεια των ασθενών, η δωρεάν παροχή ποιοτικών υπηρεσιών Υγείας υποβιβάζονται μπροστά στην προσπάθεια "εξοικονόμησης δαπανών"». Το Σωματείο διεκδικεί την εξασφάλιση ασφαλών συνθηκών νοσηλείας των παιδιών, απαιτώντας την άμεση κατάργηση της συγχώνευσης, την επαναφορά λειτουργίας της Παιδιατρικής και της Παιδοχειρουργικής Κλινικής, άμεση προκήρυξη θέσεων μόνιμων ειδικευμένων παιδιάτρων κ.ά.

Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης: Επικίνδυνη η υποστελέχωση Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών

Τη σοβαρή υποστελέχωση της Α' Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών (MENN) του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, που επιδεινώθηκε από την 1η Σεπτέμβρη με την αναστολή εργασίας σε τμήμα του προσωπικού, αναδεικνύουν οι εργαζόμενοι της Μονάδας με αναφορά που κατέθεσαν προς τη διοίκηση του νοσοκομείου και την 4η Υγειονομική Περιφέρεια.

Όπως αναφέρουν, το νοσηλευτικό και μαιευτικό προσωπικό της Α' ΜΕΝΝ «εργάζεται επί καθημερινής βάσης με προσωπικό κάτω από το όριο ασφαλείας» και «αυτή η συνθήκη αποτελεί κίνδυνο τόσο για τη ζωή των νεογνών όσο και για τη σωματική και ψυχική υγεία του προσωπικού». Μάλιστα, θυμίζουν ότι

ήδη από τις 22/9 έχει κατατεθεί έγγραφο από τον διευθυντή της Α' ΜΕΝΝ και την προϊσταμένη του Τμήματος για την έλλειψη προσωπικού και τα προβλήματα που προκαλούνται στην ασφαλή λειτουργία.

Συνολικά, με βάση την αναφορά, 4 μαιείς βρίσκονται σε αναστολή εργασίας. Στο τμήμα υπάρχουν 5 επικουρικές, εκ των οποίων η μία βρίσκεται σε μακροχρόνια άδεια καθώς ανήκει στις ευπαθείς ομάδες, ακόμη μία βρίσκεται σε κανονική άδεια και μία τρίτη βγαίνει σε σύνταξη εντός του Οκτώβρη. Επίσης, μία μαιία ασχολείται επικουρικά και στην τράπεζα μητρικού γάλακτος.

«Αυτό σημαίνει πως αυτόματα υπάρχει δυσαναλογία ασθενούς - νοσηλεύτη, η οποία ελλοχεύει τον κίνδυνο λοιμώξεων με όλα τα δυσάρεστα επακόλουθα για τα νεογνά και τη λειτουργία της κλινικής.

Η πρωινή βάρδια έχει αποδυναμωθεί σημαντικά με λιγότερα άτομα και το κυκλικό πρόγραμμα της βδομάδας επιβαρύνεται με πολλαπλές βάρδιες και μειωμένα ρεπό.

Επίσης στην πλειοψηφία των μαιών της Α' ΜΕΝΝ οφείλονται κανονική άδεια του 2020 και του 2021, ειδική άδεια του 2021 και 106 χρωστούμενα ρεπό».

Τέλος, ξεκαθαρίζουν ότι Εντατική Μονάδα «δεν δύναται να λειτουργήσει με επικουρικό προσωπικό ορισμένου χρόνου, διότι απαιτείται πολύμηνη εκπαίδευση σε εξειδικευμένες γνώσεις και χειρισμούς, συνεπώς το νοσηλευτικό προσωπικό πρέπει να είναι μόνιμο».

Αναφορά για τον υπουργό Υγείας κατέθεσαν το κείμενο των εργαζομένων της Α' ΜΕΝΝ οι βουλευτές του ΚΚΕ Γιάννης Δελής και Λεωνίδας Στολιδής και ζητούν να γίνουν όλες οι απαραίτητες ενέργειες ώστε να τοποθετηθεί άμεσα όλο το αναγκαίο μόνιμο μαιευτικό και νοσηλευτικό προσωπικό, προκειμένου να λειτουργεί η μονάδα με ασφάλεια.





Πεθαίνουν διασωληνωμένοι

■ Δραματική κατάσταση σε όλη τη βόρεια Ελλάδα, με τις ΜΕΘ στο 100% και τις ελλείψεις υγειονομικών στο «κόκκινο»

Διάχυτη είναι πλέον η ανησυχία επιστημόνων και υγειονομικών για τη Θεσσαλονίκη και γενικά τη βόρεια Ελλάδα. Ο σταθερά υψηλός αριθμός των νέων επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, σε συνδυασμό με την πληρότητα στις ΜΕΘ, που αγχώνει σε πολλές περιπτώσεις το 100%, αλλά και τα ιδιαίτερα χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού, γεννούν μνήμες από τον περυσινό μαύρο Νοέμβριο.

Ξεκινώντας από την κατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας, τα νέα που έρχονται από τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης είναι ιδιαίτερα αποθαρρυντικά. Οι ΜΕΘ κορονοϊού έχουν γεμίσει ασφυκτικά, απλές κλίνες μετατρέπονται σε αυτοσχέδιες μονάδες αυξημένης θεραπείας για να νοσηλεύσουν ασθενείς που χρειάζονται διασωλήνωση, ενώ οι υγειονομικοί καταβάλλουν υπεράνθρωπες προσπάθειες για να καλύψουν τόσο τις ελλείψεις σε προσωπικό όσο και την απουσία των συναδέλφων τους, οι οποίοι τέθηκαν σε αναστολή.

Ενδεικτική της ανησυχιακής κατάστασης που παγιώνεται στην πόλη της Μακεδονίας είναι η χθεσινή καταγγελία του πρόεδρου της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκου, ο οποίος υποστήριξε πως από τους επτά διασωληνωμένους ασθενείς που νοσηλεύονταν εκτός ΜΕΘ στο ΑΧΕΠΑ, οι τρεις πέθαναν σε απλή κλίνη κορονοϊού, ενώ άλλοι τέσσερις παραμένουν στο ίδιο νοσοκομείο διασωληνωμένοι, αλλά εκτός Μονάδας Εντατικής Θεραπείας!

Μάλιστα, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ ανέφερε πως στο «Παπανικολάου» είναι τρία διασωληνωμένα άτομα εκτός ΜΕΘ, ενώ ανάλογη είναι η κατάσταση και στο «Παπαγεωργίου», όπου παραμένουν διασωληνωμένοι ακόμη έξι ασθενείς. «Δεν φτάσαμε στα όρια του Μαρτίου. Αν επιστρέψουν οι εργαζόμενοι στη δουλειά τους, θα μπορούν να λειτουργήσουν οι ΜΕΘ, και θα έχουμε και κενά κρεβάτια» υποστήριξε.

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος εργαζομένων στο ΑΧΕΠΑ Μπάμπης

Κοροζενός ανέφερε σε τοπικά μέσα της Θεσσαλονίκης ότι «εκτός ΜΕΘ νοσηλεύονται για δύο ημέρες στην Α' Παθολογική ένα πλήρως εμβολιασμένο άτομο και πέθανε την Παρασκευή». Όπως είχαμε γράψει ήδη από την προηγούμενη εβδομάδα, αυτή η τραγική κατάσταση έμοιαζε δεδομένη, καθώς υγειονομικοί από τη Θεσσαλονίκη, με

τους οποίους είχαμε έρθει σε επαφή, μας είχαν εξηγήσει ότι είναι πλέον δεδομένες η υπονοσηλεια και η υποτυπώδης διασωλήνωση ασθενών.

Την ίδια ώρα ο καθηγητής Αναλυτικής Χημείας του ΕΚΠΑ Νίκος Θωμαΐδης μίλησε για το εκρηκτικό μείγμα που διαμορφώνεται αυτήν την περίοδο στη βόρεια Ελλάδα, προβλέποντας πως η κατάσταση αυτή θα διατηρηθεί για πολλές εβδομάδες ακόμη. «Νομίζω αυτήν τη στιγμή η βόρεια Ελλάδα προσεγγίζει μία κορύφωση, η οποία θα κρατήσει κάμποσες εβδομάδες» δήλωσε, προσθέτοντας χαρακτηριστικά: «Είναι πιθανό σε περιοχές που δεν έχουμε εμβολιαστική κάλυψη να ζήσουμε έναν δύσκολο χειμώνα, όπως ήταν πέρυσι ο Νοέμβριος και ο Δεκέμβριος».

Ιδιαίτερα προβληματική είναι η κατάσταση και στην υπόλοιπη βόρεια Ελλάδα, με πολλές περιοχές να βρίσκονται στο «κόκκινο» και ο δείκτης θετικότητας να φτάνει μέχρι και το 10%, όπως οι Σέρρες και η Ημαθία.

Την ίδια ώρα, τα ποσοστά εμβολιασμού στη Θεσσαλονίκη παραμένουν σε πολύ χαμηλά επίπεδα. Ενδεικτικό είναι πως την Κυριακή και τη Δευτέρα σε όλο τον νομό της Θεσσαλονίκης οι πλήρως εμβολιασμένοι αυξήθηκαν κατά 62 (φτάνοντας τις 614.366), ενώ την πρώτη δόση έκαναν μόλις 61 επιπλέον! Για τα χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού στη βόρεια Ελλάδα αναφορά έκανε και ο πρωθυπουργός, κατά τη διάρκεια της χθεσινής συνεδρίασης στη Βουλή. Οστόσο, πέραν του γεγονότος πως... θλίβεται, ο Κυριάκος Μητσοτάκης επέλεξε να μη σχολιάσει κάτι άλλο, επιβεβαιώνοντας πως στο ζήτημα αυτό η κυβέρνηση έχει ρίξει... λευκή πετοστία!



3.164 κρούσματα, 43 νεκροί, 347 στις ΜΕΘ

ΑΠΟΚΑΛΥΨΕΙΣ έκρυβαν οι χθεσινές ανακοινώσεις για την πορεία των εμβολιασμών στη χώρα, καθώς ο πρόεδρος της επιτροπής Μαρία Θεοδωρίδου ενημέρωσε ότι η μία δόση εμβολίου μετά τη νόσηση είναι το πλέον αποτελεσματικό μέτρο προστασίας έναντι του κορονοϊού (βλ. ρεπορτάζ στη σελ. 26), ενώ, παράλληλα, έκανε γνωστό πως όσοι έχουν εμβολιαστεί με το εμβόλιο της Johnson&Johnson είναι πιθανό να χρειαστούν δεύτερη δόση μετά την πάροδο δύο μηνών από την πρώτη.

Χθες, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε αυξημένο αριθμό θανάτων, νοσηλείων και κρουσμάτων, την ώρα που και ο αριθμός των διασωληνωμένων παραμένει σε πολύ υψηλά ποσοστά. Συγκεκριμέ-

να, 43 ασθενείς κατέληξαν το τελευταίο 24ωρο από τον κορονοϊό, αυξανοντας έτσι τα θύματα του ιού στη χώρα απ' την αρχή της πανδημίας σε 15.418.

Παράλληλα, άλλοι 347 ασθενείς παλεύουν διασωληνωμένοι με τη νόσηση. Μεταξύ αυτών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 307 (88,47%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 40 (11,53%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 3.249 ασθενείς.

Τα νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα εκτοξεύτηκαν στα 3.164 και εντοπίστηκαν από συνολικά 76.137 τεστ. Έτσι, ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων έφτασε τα 697.033 (ημερήσια μεταβολή +0,5%), εκ των οποίων

το 50,8% είναι άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων επτά ημερών, 117 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.102 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Οι εισαγωγές νέων ασθενών με Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 212 (ημερήσια μεταβολή +10,42%). Ο μέσος όρος εισαγωγών των επταήμερου είναι 204 ασθενείς.

Όσον αφορά τη γεωγραφική κατανομή των κρουσμάτων, στο Λεκανοπέδιο Αττικής εντοπίστηκαν 541 νέες μολύνσεις, στην πρωτεύουσα 336 και τη Θεσσαλονίκη 453, ενώ «βράζει» ξανά η Λάρισα με 199 κρούσματα και στην Κρήτη εντοπίστηκαν 74 νέα περιστατικά Covid-19.



Εκτός ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη



Πλεύρης: Αρχές του 2022 έρχεται το φάρμακο κατά του κορονοϊού

ΛΙΓΗ ΩΡΑ πριν από τη μετωπική σύγκρουση Μπιστοτάκη - Τσίπρα στη Βουλή, ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης προανήγγειλε σε τηλεοπτική συνέντευξη την έλευση του φαρμάκου κατά του κορονοϊού στις αρχές του 2022, ενώ προχώρησε και σε μια ιδιαίτερα ανιγναμική δήλωση ως προς τις ΜΕΘ των **δημόσιων νοσοκομείων** και τους ανεμβολίαστους.

Ο κ. Πλεύρης επέμεινε στην ανάγκη αύξησης του ρυθμού εμβολιασμών, τονίζοντας πως συλλογικός στόχος κυβέρνησης και επιστημόνων είναι μέσω του εμβολίου να μειωθεί σημαντικά ο αριθμός των ανθρώπων που νοσούν σοβαρά από τον κορονοϊό.

«Στους εμβολιασμούς, τα νούμερα είναι πάνω από 60% στον γενικό πληθυσμό και πάνω από 70% στον ενήλικο πληθυσμό. Υπάρχουν περιοχές με πιο έντονη επιδημιολογική κατάσταση, όπου τα ποσοστά εμβολιασμού είναι κάτω από τον μέσο όρο. Γίνεται προσπάθεια να πειστούν όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί, ιδιαίτερα όσοι είναι άνω των 60 ετών. Το 87% με 90% στις ΜΕΘ προέρχεται από ανεμβολίαστους, ενώ μόλις το 10% προέρχεται από εμβολιασμένους» ανέφερε.

Ο υπουργός Υγείας έσπευσε να εξηγήσει πως η παράθεση των συγκεκριμένων στοιχείων γίνεται για να πειστεί

ο κόσμος για την ανάγκη εμβολιασμού και όχι γιατί το υπουργείο ή η κυβέρνηση σπρέφεται κατά των ανεμβολίαστων πολιτών.

Περί ανεμβολίαστων

«Δεν είμαστε εναντίον των ανεμβολίαστων. Εχθρός μας είναι ο κορονοϊός. Τα στοιχεία είναι αμελίκτα και δείχνουν ότι κινδυνεύουμε λιγότερο να βρεθούμε σε ΜΕΘ, εάν έχουμε εμβολιαστεί» τόνισε. Ο Θάνατος Πλεύρης έκανε, όμως, και μια ανιγναμτική αναφορά στα δημόσια νοσοκομεία, στη σκιά της τραγικής κατάστασης που επικρατεί στα νοσηλευτικά ιδρύματα της Θεσσαλονίκης:

«Πλέον έχουμε μοιράσει τις κλίνες, 50% για Covid και 50% για νοσηλευτικά. Από τότε που καθένας μπορεί να εμβολιαστεί, δεν έχουμε επιλογή να κάνουμε το ΕΣΥ μονοθεματικό. Δικαίωμα στο ΕΣΥ έχουν και άλλοι άνθρωποι, που αντιμετωπίζουν άλλες νόσους για να εγχειριστούν. Θωρακίζουμε το Σύστημα Υγείας, αλλά δεν πρόκειται άνθρωποι που νοσούν από άλλες αιτίες να μην έχουν πρόσβαση σε αυτό για να υπάρξουν κενές κλίνες ΜΕΘ».

Ας ελπίσουμε πως σε καμία περίπτωση ο υπουργός Υγείας δεν «κλείνει το μάτι» σε όσους μιλούν για αποκλεισμό των μη εμβολιασμένων από τις ΜΕΘ, γιατί τότε τα πράγματα θα έχουν γίνει όντως πολύ σοβαρά!



Ο υπουργός Υγείας Θάνατος Πλεύρης

«Ασπίδα» με κοκτέιλ από δύο εμβόλια

ΤΗΝ ΩΡΑ που η Βρετανία δοκιμάζεται από μια νέα παραλλαγή της μετάλλαξης Δέλτα, είδε χθες το φως της δημοσιότητας μια νέα σημαντική έρευνα για την αποδοτικότητα των εμβολίων έναντι της συγκεκριμένης μετάλλαξης.

Σύμφωνα με Σουηδούς επιστήμονες, οι άνθρωποι που έκαναν πρώτη δόση με το εμβόλιο Οξφόρδης - AstraZeneca και στη συνέχεια έκαναν δεύτερη δόση με mRNA εμβόλιο Pfizer/BioNTech ή Moderna είχαν μικρότερο κίνδυνο μόλυνσης από κορονοϊό σε σχέση με όσους έκαναν και τις δύο δόσεις με AstraZeneca.

Οι ερευνητές, με επικεφαλής τον καθηγητή Γπριατρικής Πέτερ Νόρνστρομ του πανεπιστημίου της Ουμέα, οι οποίοι έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο ιατρικό περιοδικό «The Lancet Regional Health - Europe», ανέλυσαν στοιχεία για περίπου 700.000 άτομα.

Μείωση κινδύνου

«Οποιοδήποτε από τα εγκεκριμένα εμβόλια είναι καλύτερο σε σύγκριση με κανένα εμβόλιο και οι δύο δόσεις είναι καλύτερες από τη μία».

Όμως, η μελέτη μάς δείχνει ότι υπάρχει μεγαλύτερη μείωση κινδύνου μόλυνσης για τους ανθρώπους που έκαναν mRNA εμβόλιο μετά την πρώτη δόση με πιο παραδοσιακό εμβόλιο, όπως της AstraZeneca, σε σύγκριση με όσους έκαναν και τις δύο δόσεις με το τελευταίο» ανέφερε ο δρ Νόρνστρομ.

Την ίδια ώρα, επικρατεί ανησυχία για τη σημαντική αύξηση των κρουσμάτων που σημειώνονται στη Βρετανία από τον Ιούλιο. Αυτός είναι και ο λόγος που οδήγησε τον πρώην επίτροπο της Αμερικανικής Υπηρεσίας Τροφίμων και Φαρμάκων Σκοτ Γκότλιμπ να ζητήσει επείγουσα έρευνα για την παραλλαγή της μετάλλαξης Δέλτα, που είναι γνωστή και ως Δέλτα plus.

«Χρειαζόμαστε επείγουσα έρευνα για να καταλάβουμε αν αυτό το στέλεχος Δέλτα plus είναι πιο μεταδοτικό ή έχει μερική διαφυγή του ανοσοποιητικού» ανέφερε ο Γκότλιμπ σε tweet του και πρόσθεσε καθυστασιαστικά: «Δεν υπάρχει σαφής ένδειξη ότι είναι πολύ πιο μεταδοτικό, αλλά θα πρέπει να εργαστούμε για να χαρακτηρίσουμε πιο γρήγορα αυτές και άλλες νέες παραλλαγές. Έχουμε τα εργαλεία».

«Εφυγαν» 34χρονη και 32χρονος, πατέρας δύο παιδιών

ΤΑ... ΔΟΝΤΙΑ ΤΟΥ στους νέους δείχνει τα τελευταία 24ωρα ο κορονοϊός, καθώς μετά τον θάνατο του 29χρονου στα Τρίκαλα, έχασαν τη ζωή τους ακόμη δύο νέοι άνθρωποι. Πρόκειται για μια 34χρονη ανεμβολίαστη από την ίδια πόλη, η οποία εισήχθη χθες στο νοσοκομείο με βαριά συμπτώματα της νόσου και λίγες ώρες αργότερα άφησε την τελευταία της πνοή από επιπλοκές.

Την ίδια ώρα χθες κατέληξε από επιπλοκές της νόσου ένας 32χρονος πατέρας δύο παιδιών από τα Καλάβρυτα, που είχε βρεθεί θετικός στον ιό τον Αύγουστο!

«Ήταν ένας υπέροχος άνθρωπος. Είχε δύο παιδιά, τα οποία αγαπούσε και φρόντιζε συνέχεια. Νοσηλευόταν τους τελευταίους δύο μήνες με κορονοϊό. Δεν ξέραμε αν είχε χειροτερέψει η κατάσταση του»

δήλωσε ένας κάτοικος της περιοχής.

Την τελευταία του πνοή άφησε χθες το πρωί στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο Ηρακλείου ένας 49χρονος αλλοδαπός, που είχε βρεθεί θετικός στον ιό πριν από λίγες ημέρες.

Σύμφωνα με πληροφορίες, ο άτυχος άνδρας έπασχε από πολυοργανική ανεπάρκεια, ήταν παχύσαρκος και δεν είχε εμβολιαστεί.

Έντονη αναστάτωση επικρατεί στα Ιωάννινα, όπου τις τελευταίες ημέρες καταγράφεται αύξηση νοσηλείων. Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο και τη Μονάδα Λοιμωδών νοσηλεύονται 15 ασθενείς με κορονοϊό, ενώ άλλοι επτά βρίσκονται στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.

Στη Μονάδα Covid-19 του Νοσοκομεί-

ου «Χατζηκόστα» νοσηλεύονται 12 ασθενείς, η ηλικία των οποίων αρχίζει από τα 30 και φτάνει τα 80 έτη, με το μεγαλύτερο ποσοστό τους να είναι ανεμβολίαστοι.

Πρόστιμο ύψους 2.000 ευρώ

Στο μεταξύ, πρόστιμο ύψους 2.000 ευρώ και αναστολή λειτουργίας για επτά ημέρες επιβλήθηκε την Κυριακή στον ιδιοκτήτη ενός κέντρου εκδηλώσεων στα Χανιά, καθώς κατά τη διάρκεια ελέγχου βρέθηκε να έχει επιτρέψει την είσοδο σε ανεμβολίαστο πελάτη.

Παράλληλα από τους άνδρες της ΕΛ.ΑΣ., που διενεργούσαν ελέγχους στα Χανιά, βεβαιώθηκαν πέντε παραβάσεις για μη χρήση μάσκας σε εργαζομένους καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος αλλά και στον ιδιοκτήτη μίνι μάρκετ, επειδή δεν είχε αναρτήσει την προβλεπόμενη πινακίδα με τον επιτρεπτό αριθμό εξυπηρετούμενων πελατών.





Υπερ-αντισώματα από υβριδική ανοσία



Τις έρευνές τους στη λεγόμενη υβριδική ανοσία έχουν στρέψει οι επιστήμονες, ερευνώντας πώς μπορεί να οδηγήσει σε **εμβόλια** ευρείας **προστασίας**.

Η υβριδική ανοσία είναι αυτή που αναπτύσσεται σε άτομα που εμβολιάστηκαν ύστερα από φυσική νόσηση και οι ερευνητές τείνουν να καταλήξουν πως αυτά τα άτομα έχουν αναπτύξει αντισώματα που εξουδετερώνουν ένα ευρύτερο φάσμα μεταλλαγμένων στελεχών του SARS-CoV-2 από ό,τι τα αντισώματα που αναπτύσσουν άτομα που έχουν λάβει το κλασικό σχήμα του **εμβολιασμού** χωρίς προηγούμενη νόσηση.

Φαίνεται, μάλιστα, ότι τα αντισώματα που αναπτύσσονται από άτομα που πέρασαν τη νόσο και έχουν εμ-

■ Υψηλή **προστασία** από πολλούς τύπους κορονοϊών έχουν όσοι εμβολιάστηκαν ύστερα από φυσική νόσηση από Covid-19

βολιαστεί μπορεί να εξουδετερώσουν ακόμα και πιο απομακρυσμένα **είδη** κορονοϊών. Οι ερευνητές ονομάζουν αυτό το **είδος** ανοσίας ως υβριδική και το μελετούν με ιδιαίτερο ενδιαφέρον, καθώς μπορεί να βοηθήσει στη δημιουργία εμβολιαστικών σχημάτων που θα έχουν παρόμοια χαρακτηριστικά υπερ-ανοσίας.

Πίσω από αυτήν την ποιοτικά ανώτερη ανοσία, οι επιστήμονες υποθέτουν ότι κρύβονται τα β-λεμφοκύτταρα

μήνης. Η παραγωγή αντισωμάτων στην αρχική φάση της ανοσολογικής απάντησης παράγεται από μία κατηγορία των λευκών κυττάρων του αίματος, τα β-λεμφοκύτταρα, που εκπαιδεύονται να παράγουν κατάλληλα αντισώματα και μετατρέπονται έτσι σε πλασματοκύτταρα. Ωστόσο, μετά την ανάρρωση, τα πλασματοκύτταρα μειώνονται και έτσι η παραγωγή των αντισωμάτων φθίνει. Σταδιακά όμως μετά την ανάρρωση αναπτύσσονται κάποια

β-λεμφοκύτταρα που παράγουν αντισώματα σε βάθος χρόνου, τα λεγόμενα β-λεμφοκύτταρα μήνης.

Φαίνεται, λοιπόν, ότι αυτά τα β-λεμφοκύτταρα μήνης αναπτύσσονται πιο αργά, ακόμα και μήνες αργότερα από την αρχική έκθεση στον ιό. Έτσι, όταν γίνει ο **εμβολιασμός** μετά τη νόσηση, αυτά τα καλά εκπαιδευμένα β-λεμφοκύτταρα μήνης επεκτείνονται ακόμα περισσότερο, με αποτέλεσμα να παράγεται μία αντισωματική απάντηση υψηλότερης ποιότητας και μεγαλύτερου φάσματος.

Ομοίως φαίνεται ότι η καθυστέρηση της δεύτερης δόσης των εμβολιαστικών σχημάτων οδηγεί σε βελτιωμένη ανοσιακή απόκριση, ισχυρότερη από αυτήν των κλασικών σχημάτων και μάλλον πολύ κοντά σε αυτήν που παρατηρείται στην υβριδική ανοσία.





Να καλυφθούν άμεσα τα κενά σε σχολικούς νοσηλευτές

Συζητήθηκε στη Βουλή σχετική Επίκαιρη Ερώτηση του **ΚΚΕ**

Ένα μήνα μετά την έναρξη της σχολικής χρονιάς, έπειτα και από τη β' φάση προσλήψεων, παραμένουν ακάλυπτα τα κενά σε σχολικούς νοσηλευτές ΠΕ 25 και μεγαλώνει η δικαιολογημένη ανησυχία των γονιών που τα παιδιά τους πάσχουν από νοσήματα τα οποία χρήζουν άμεσα εξειδικευμένης παρέμβασης, αφού το μεγαλύτερο ποσοστό αυτών των παιδιών παραμένουν στα σχολεία μόνα τους, χωρίς παρακολούθηση, με ό,τι κινδύνους αυτό συνεπάγεται για την ίδια τη ζωή τους.

Τα παραπάνω κατήγγειλε χτες στη Βουλή ο βουλευτής του **ΚΚΕ Γιώργος Λαμπρούλης** στη συζήτηση Επίκαιρης Ερώτησης που είχε καταθέσει για το θέμα, ζητώντας να εγκριθούν όλα τα αιτήματα για την τοποθέτηση σχολικών νοσηλευτών και να γίνουν οι αναγκαίες προσλήψεις χωρίς καθυστερήσεις, καθώς και να προσληφθεί μόνιμο νοσηλευτικό προσωπικό σε κάθε σχολική μονάδα που θα συνδέεται με ένα αναβαθμισμένο πρωτοβάθμιο σύστημα Υγείας, πλήρως στελεχωμένο.

Η ευαισθησία της κυβέρνησης έχει φανεί στην πράξη με τους 4.500 διορισμούς στην Ειδική Αγωγή, ισχυρίστηκε η υφυπουργός **Ζέτα Μακρή**, παρόλο που γνωρίζει ότι και αυτοί οι διορισμοί δεν αρκούν σε καμία περίπτωση για να καλύψουν τις ανάγκες. Σε σχέση με τους σχολικούς νοσηλευτές είπε ότι οι εγκρίσεις από τις υπηρεσίες του υπουργείου εκδίδονται καθ' όλη τη διάρκεια της χρονιάς και φέτος έχουν προσληφθεί συνολικά 2.018 αναπληρωτές ΠΕ 25 του κλάδου σχολικών νοσηλευτών, με ποσοστό κάλυψης 79%. Είπε επίσης ότι στις φάσεις των προσλήψεων αναπληρωτών υπήρχαν δεκάδες κενά για τα οποία δεν βρέθηκαν υποψήφιοι, οπότε δόθηκε δυνατότητα πρόσληψης αναπληρωτών ΠΕ 87.02 **Νοσηλευτικής**, αφού δεν μπορούν να καλυφθούν οι ανάγκες από τον πίνακα των ΠΕ 25. Γενικότερα η υφυπουργός έριξε το μπαλάκι και στις Διευθύν-

σεις Εκπαίδευσης, ως υπεύθυνες για τον προσδιορισμό των κενών τους και για την ιεράρχηση των αναγκών τους, παραδεχόμενη έμμεσα ότι υπάρχουν ακάλυπτα κενά και «φωτογραφίζοντας» ως υπεύθυνους ακόμα και τους ίδιους τους εκπαιδευτικούς, κάνοντας λόγο για άρνηση ανάληψης υπηρεσίας από αναπληρωτές ή και παραιτήσεις αναπληρωτών. Και ενώ ισχυρίστηκε ότι πρόθεση της κυβέρνησης είναι η κάλυψη των κενών, πρόσθεσε ότι κατά περίπτωση υπάρχουν οικονομικοί και διοικητικοί περιορισμοί ανά Περιφέρεια, που αποτελούν ένα πρόσθετο εμπόδιο... Με άλλα λόγια, κυνικά ομολόγησε ότι κάποια κενά δεν θα καλυφθούν ποτέ!

Άμεση λύση ζήτησε ο Γ. Λαμπρούλης, που κατέθεσε σε έγγραφα στα πρακτικά την αγωνία μιας μάνας με παιδί με διαβήτη τύπου 1, που έχασε τη δουλειά της γιατί έπρεπε να βρίσκεται στα κάγκελα του σχολείου για να παρακολουθεί και να παρεμβαίνει για το παιδί της! «**Ακόμα και μία περίπτωση να είναι, πρέπει να καλυφθεί τώρα! Χτες!**», είπε χαρακτηριστικά ο βουλευτής του **ΚΚΕ**, ενώ επεσήμανε την ανάγκη «**να καλύπτονται αυτές οι ανάγκες και σε μόνιμη βάση**», με μία υγειονομική μονάδα σε κάθε σχολείο και όχι με αναπληρωτές, που η δουλειά τους έχει ημερομηνία έναρξης και ημερομηνία λήξης. Τέτοιες μονάδες θα έχουν την ευθύνη παρακολούθησης των μαθητών, εκτίμησης της υγείας τους, παροχής πρώτων βοηθειών, περιοδικών προληπτικών **ελέγχων** σε συνεργασία με τα **Κέντρα Υγείας**. Το ότι δεν υλοποιούνται αυτά τα ζητήματα οφείλεται στο ότι «η πολιτική σας δεν τα έχει ως προτεραιότητα, γιατί αποτελούν κόστος», είπε χαρακτηριστικά ο Γ. Λαμπρούλης, προσθέτοντας ότι «**δεν είναι θέμα ευαισθησίας, είναι θέμα πολιτικής. Ευαίσθητοι είναι όλοι**, το θέμα είναι τι πολιτικές ασκείς...».



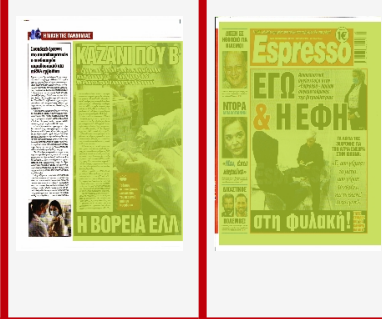


ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Καπραβέλος: Ο μη εμβολιασμός δεν είναι ατομικό δικαίωμα όταν πιέζεται το σύστημα υγείας

ΓΙΑ ΤΗΝ πορεία της πανδημίας και την πίεση στα νοσοκομεία, την ώρα που οι κλίνες ΜΕΘ δεν επαρκούν, μίλησε στο MEGA ο συντονιστής διευθυντής της Β΄ ΜΕΘ «Παπανικολάου» Νίκος Καπραβέλος. Όπως τόνισε η κατάσταση στα νοσοκομεία είναι πάρα πολύ δύσκολη, ωστόσο οι γιατροί αναμένουν ακόμα μεγαλύτερη πίεση τις επόμενες ημέρες. «Τη χθεσινή μέρα που δεν ήταν ημέρα εφημερίας, πέντε διασωληνωμένοι ασθενείς αναζητούσαν κρεβάτι σε ΜΕΘ στη βόρεια Ελλάδα, οι δύο κατέληξαν, δύο οδηγήθηκαν στο χειρουργείο για να μην χάσουν τη ζωή τους και ένας παρέμεινε στο τμήμα» σημείωσε ο κ. Καπραβέλος, υπογραμμίζοντας ότι τα νούμερα δεν είναι καλά. «Σήμερα αναγκαστήκαμε να δώσουμε περισσότερες κλίνες και οι 22 του Παπανικολάου έγιναν 30, μένοντας μόνο 9 για τα υπόλοιπα νοσήματα». Ο κ. Καπραβέλος υποστήριξε ότι θα πρέπει να αυξηθεί το ποσοστό των εμβολιασμών στη βόρεια Ελλάδα. «Δεν υπάρχει άλλη λύση, θα πρέπει να πιεστεί το μεγάλο αυτό κομμάτι της κοινωνίας. Θα πρέπει να ξανασκεφτούμε την επέκταση της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού στην ανθρώπινη δραστηριότητα» σημείωσε ο Νίκος Καπραβέλος. «Δεν είναι ατομικό δικαίωμα του καθενός, όταν πιέζει το σύστημα υγείας. Δεν θα μπορέσουμε στη συνέχεια να ανταπεξέλθουμε σε αυτή την πίεση» συμπλήρωσε ο συντονιστής διευθυντής Β΄ ΜΕΘ «Παπανικολάου».





ΚΑΖΑΝΙ ΠΟΥ Β

» **Εκρηκτικό «μείγμα» από τον υψηλό αριθμό νέων κρουσμάτων, τις φουλαρισμένες ΜΕΘ και τα χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού**

Διάχυτη είναι πλέον η ανησυχία επιστημόνων και υγειονομικών για τη Θεσσαλονίκη και γενικά τη βόρεια Ελλάδα. Ο σταθερά υψηλός αριθμός των νέων επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, σε συνδυασμό με την πληρότητα στις ΜΕΘ, που αγγίζει σε πολλές περιπτώσεις το 100%, αλλά και τα ιδιαίτερα χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού γεννούν μνήμες από τον περυσινό μαύρο Νοέμβριο.

Ξεκινώντας από την κατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας, τα νέα που έρχονται από τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης είναι ιδιαίτερα αποθαρρυντικά. Οι ΜΕΘ κορονοϊού έχουν γεμίσει οσοφικτά, απλές κλίνες μετατρέπονται σε αυτοσχέδιες μονάδες αυξημένης θεραπείας για να νοσηλεύσουν ασθενείς που χρειάζονται διασωλήνωση, ενώ οι υγειονομικοί καταβάλλουν υπεράνθρωπες προσπάθειες για να καλύψουν τόσο τις ελλείψεις σε προσωπικό όσο και την απουσία των συναδέλφων τους, οι οποίοι τέθηκαν σε αναστολή.

Ενδεικτική της ανησυχιακής κατάστασης που παγώνεται στην πόλη της Μακεδονίας είναι η χθεσινή καταγγελία του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκου, ο οποίος υποστήριξε πως από τους επτά διασωληνωμένους ασθενείς που νοσηλεύονταν εκτός ΜΕΘ στο ΑΧΕΠΑ, οι τρεις πέθαναν σε απλή κλίνη κορονοϊού, ενώ άλλοι τέσσερις παραμένουν στο ίδιο νοσοκομείο διασωληνωμένοι, αλλά εκτός Μονάδας Εντατικής Θεραπείας!

Μάλιστα, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ ανέφερε πως στο «Παπανικολάου» είναι τρία διασωληνωμένα άτομα εκτός ΜΕΘ, ενώ ανάλογη είναι η κατάσταση και στο «Παπαγεωργίου», όπου παραμένουν διασωληνωμένοι ακόμη έξι ασθενείς. «Δεν φτάσαμε στα όρια του Μαρτίου. Αν επιστρέψουν οι εργαζόμενοι στη δουλειά τους, θα μπορούν να λειτουργήσουν οι ΜΕΘ και θα έχουμε και κενά κρεβάτια» υποστήριξε.

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος εργαζομένων στο ΑΧΕΠΑ Μπάμπης Κοροξενός ανέφερε σε τοπικά μέσα της Θεσσαλονίκης ότι «εκτός ΜΕΘ νοσηλεύονταν για δύο ημέρες στην Α' Παθολογική ένα πλήρως εμβολιασμένο άτομο και πέθανε την Παρασκευή». Οπως είχαμε γράψει ήδη από την προηγούμενη εβδομάδα,

“

Τρέμουν οι επιστήμονες επανάληψη του περσινού μαύρου Νοεμβρίου

Η ΒΟΡΕΙΑ ΕΛΛ



ΡΑΖΕΙ

» Καταγγελία από τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ για την άθλια κατάσταση των διασωληνωμένων



αυτή η τραγική κατάληξη έμοιαζε δεδομένη, καθώς υγειονομικοί από τη Θεσσαλονίκη, με τους οποίους είχαμε έρθει σε επαφή, μας είχαν εξηγήσει ότι είναι πλέον δεδομένες η υπονοσηπεία και η υποτυπώδης διασωλήνωση ασθενών.

Την ίδια ώρα ο καθηγητής Αναλυτικής Χημείας του ΕΚΠΑ Νίκος Θωμάϊδης μίλησε για το εκρηκτικό μείγμα που διαμορφώνεται στην την περίοδο στη βόρεια Ελλάδα, προβλέποντας πως η κατάσταση αυτή θα διατηρηθεί για πολλές εβδομάδες ακόμη. «Νομίζω στην τη στιγμή η βόρεια Ελλάδα προσεγγίζει μία κορύφωση, η οποία θα κρατήσει κάμποσες εβδομάδες» δήλωσε, προσθέτοντας χαρακτηριστικά: «Είναι πιθανό σε περιοχές που δεν έχουμε εμβολιαστική κάλυψη να ζήσουμε έναν δύσκολο χειμώνα, όπως ήταν πέρυσι ο Νοέμβριος και ο Δεκέμβριος».

Ιδιαίτερα προβληματική είναι η κατάσταση και στην υπόλοιπη βόρεια Ελλάδα, με πολλές περιοχές να βρίσκονται στο «κόκκινο» και ο δείκτης θετικότητας να φτάνει μέχρι και το 10%, όπως οι Σέρρες και η Ημαθία.

Την ίδια ώρα, τα ποσοστά εμβολιασμού στη Θεσσαλονίκη παραμένουν σε πολύ χαμηλά επίπεδα. Ενδεικτικό είναι πως την Κυριακή και τη Δευτέρα σε όλον τον νομό της Θεσσαλονίκης οι πλήρως εμβολιασμένοι αυξήθηκαν κατά 60 (φτάνοντας τις 614.366), ενώ την πρώτη δόση έκαναν μόλις 61 επιπλέον!

Σε χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού στη βόρεια Ελλάδα αναφορά έκανε και ο πρωθυπουργός κατά τη διάρκεια της χθεσινής συνεδρίασης στη Βουλή. Ωστόσο, πέραν του γεγονότος πως... θλιβεται, ο Κυριάκος Μητσοτάκης επέλεξε να μη σχολιάσει κάτι άλλο, επιβεβαιώνοντας πως στο ζήτημα αυτό η κυβέρνηση έχει ρίξει... λευκή πετσέτα!

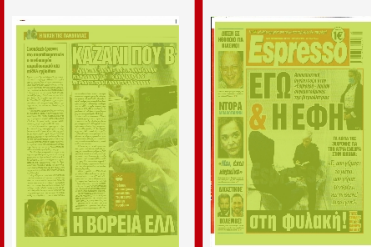


Ο Μιχάλης Γιαννάκος

ΑΔΑ!



Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 19-10-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2061.73 cm² Κυκλοφορία: 8330
 Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



Η ΜΑΧΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

Σουηδική έρευνα: πιο αποτελεσματικός ο συνδυασμός παραδοσιακού και mRNA εμβολίου

Την ώρα που η Βρετανία δοκιμάζεται από μια νέα παραλλαγή της μετάλλαξης Δέλτα, είδε χθες το φως της δημοσιότητας μια νέα σημαντική έρευνα για την αποδοτικότητα των εμβολίων έναντι της συγκεκριμένης μετάλλαξης. Σύμφωνα με Σουηδούς επιστήμονες, οι άνθρωποι που έκαναν πρώτη δόση με το εμβόλιο Οξφόρδης - AstraZeneca και στη συνέχεια έκαναν δεύτερη δόση με mRNA εμβόλιο Pfizer/BioNTech ή Moderna είχαν μικρότερο κίνδυνο μόλυνσης από κορονοϊό σε σχέση με όσους έκαναν και τις δύο δόσεις με AstraZeneca.

Οι ερευνητές, με επικεφαλής τον καθηγητή Γηριατρικής Πέτερ Νόρντστρομ του Πανεπιστημίου της Ουμέα, οι οποίοι έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο ιατρικό περιοδικό «The Lancet Regional Health - Europe», ανέλυσαν στοιχεία για περίπου 700.000 άτομα.

«Όποιοδήποτε από τα εγκεκριμένα εμβόλια είναι καλύτερο σε σύγκριση με κανένα εμβόλιο και οι δύο δόσεις είναι καλύτερες από τη μία. Όμως, η μελέτη μας δείχνει ότι υπάρχει μεγαλύτερη μείωση κινδύνου μόλυνσης για τους ανθρώπους που έκαναν mRNA εμβόλιο μετά την πρώτη δόση με πιο παραδοσιακό εμβόλιο, όπως της AstraZeneca, σε σύγκριση με όσους έκαναν και τις δύο δόσεις με το τελευταίο» ανέφερε ο δρ Νόρντστρομ.

Την ίδια ώρα, επαρκεί ανησυχία για τη σημαντική αύξηση των κρουσμάτων που σημειώνονται στη Βρετανία από τον Ιούλιο. Αυτός είναι και ο λόγος που οδήγησε τον πρίων επάθροπο της Αμερικανικής Υπηρεσίας Τροφίμων και Φαρμάκων Σκοτ Γκότλμπντ να ζητήσει επείγουσα έρευνα για την παραλλαγή της μετάλλαξης Δέλτα, που είναι γνωστή και ως Δέλτα plus.

«Χρειαζόμαστε επείγουσα έρευνα για να καταλάβουμε αν αυτό το στέλεχος Δέλτα plus είναι πιο μεταδοτικό ή έχει μειωμένη διαφυγή του ανοσοποιητικού» ανέφερε ο Γκότλμπντ σε tweet του και πρόσθεσε καθηρηχαστικά: «Δεν υπάρχει σαφής ένδειξη ότι είναι πολύ πιο μεταδοτική, αλλά θα πρέπει να εργαστούμε για να χαρακτηρίσουμε πιο γρήγορα αυτές και άλλες νέες παραλλαγές. Έχουμε τα εργαλεία».



ΚΑΖΑΝΙ ΠΟΥ Β

» Εκρηκτικό «μείγμα» από τον υψηλό αριθμό νέων κρουσμάτων, τις φουλαρισμένες ΜΕΘ και τα χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού

Διάχυτη είναι πλέον η ανησυχία επιστημόνων και υγειονομικών για τη Θεσσαλονίκη και γενικά τη βόρεια Ελλάδα. Ο σταθερά υψηλός αριθμός των νέων επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, σε συνδυασμό με την πληρότητα στις ΜΕΘ, που αγγίζει σε πολλές περιπτώσεις το 100%, αλλά και τη ιδιαίτερα χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού γενούν μνήμη από τον περσινό μαύρο Νοέμβριο. Ξεκινώντας από την κατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας, τα νέα που έρχονται από τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης είναι ιδιαίτερα αποθαρρυντικά. Οι ΜΕΘ κορονοϊού έχουν γεμίσει ασφυκτικά, απλές κλίνες μετατρέπονται σε αυτοσχέδιες μονάδες αιχμηρής θεραπείας για να νοσηλεύσουν ασθενείς που χρειάζονται διασωλήνωση, ενώ οι υγειονομικοί καταβάλλουν υπεράνθρωπες προσπάθειες για να καλύψουν τόσο τις ελλείψεις σε προσωπικό όσο και την απουσία των συσδέφων τους, οι οποίοι τέθηκαν σε αναστολή.

Ενδεικτική της ανησυχιακής κατάστασης που παγώνεται στην πόλη της Μακεδονίας είναι η χθεσινή καταγγελία του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκου, ο οποίος υποστήριξε πως από τους επτά διασωληνωμένους ασθενείς που νοσηλεύονταν εκτός ΜΕΘ στο ΑΧΕΠΑ, οι τρεις πέθαναν σε απλή κλίνη κορονοϊού, ενώ άλλοι τέσσερις παραμένουν στο ίδιο νοσοκομείο διασωληνωμένοι, αλλά εκτός Μονάδας Εντατικής Θεραπείας!

Μάλιστα, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ ανέφερε πως στο «Παπανικολάου» είναι τρία διασωληνωμένα άτομα εκτός ΜΕΘ, ενώ ανάλογη είναι η κατάσταση και στο «Παπαγεωργίου», όπου παραμένουν διασωληνωμένοι ακόμη έξι ασθενείς. «Δεν φτάσαμε στα όρια του Μαρτίου. Αν επιστρέψουν οι εργαζόμενοι στη δουλειά τους, θα μπορούν να λειτουργήσουν οι ΜΕΘ και θα έχουμε και κενά κρεβάτια» υποστήριξε.

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος εργαζομένων στο ΑΧΕΠΑ Μπάμπης Κοροζενός ανέφερε σε τοπικά μέσα της Θεσσαλονίκης ότι «εκτός ΜΕΘ νοσηλεύονταν για δύο ημέρες στην Αΐ Παθολογική ένα πλήρως εμβολιασμένο άτομο και πέθανε την Παρασκευή». Όπως είχαμε γράψει ήδη από την προηγούμενη εβδομάδα,



“**Τρέμουν οι επιστήμονες επανάληψη του περσινού μαύρου Νοεμβρίου**”

Η ΒΟΡΕΙΑ ΕΛΛ



ΡΑΖΕΙ

» Καταγγελία από τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ για την άθλια κατάσταση των διασωληνωμένων

αυτή η πραγματική κατάσταση έμοιαζε δεδομένη, καθώς υγειονομικοί από τη Θεσσαλονίκη, με τους οποίους είχαμε έρθει σε επαφή, μας είχαν ενημέψει ότι είναι πλέον δεδομένες η υπονοσηλεία και η υποσιτυπώδης διασωλήνωση ασθενών.

Την ίδια ώρα ο καθηγητής Αναλυτικής Χημείας του ΕΚΠΑ Νίκος Θωμάϊδης μίλησε για το εκρηκτικό μείγμα που διαμορφώνεται αυτήν την περίοδο στη βόρεια Ελλάδα, προβλέποντας πως η κατάσταση αυτή θα διατηρηθεί για πολλές εβδομάδες ακόμη. «Νομίζω αυτήν τη στιγμή η βόρεια Ελλάδα προσεγγίζει μία κορύφωση, η οποία θα κρατήσει κάμποσες εβδομάδες» δήλωσε, προσθέτοντας χαρακτηριστικά: «Είναι πιθανό σε περιοχές που δεν έχουμε εμβολιαστική κάλυψη να ζήσουμε έναν δύσκολο χειμώνα, όπως ήταν πέρυσι ο Νοέμβριος και ο Δεκέμβριος».

Ιδιαίτερα προβληματική είναι η κατάσταση και στην υπόλοιπη βόρεια Ελλάδα, με πολλές περιοχές να βρίσκονται στα «κόκκινα» και ο δείκτης θετικότητας να φτάνει μέχρι και το 10%, όπως οι Σέρρες και η Ημαθία.

Την ίδια ώρα, τα ποσοστά εμβολιασμού στη Θεσσαλονίκη παραμένουν σε πολύ χαμηλό επίπεδο. Ενδεικτικό είναι πως την Κυριακή και τη Δευτέρα σε όλον τον νομό της Θεσσαλονίκης οι πλήρως εμβολιασμένοι αυξήθηκαν κατά 62 (φτάνοντας τις 614.366), ενώ την πρώτη δόση έκαναν μόλις 61 επιπλέον!

Σε χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού στη βόρεια Ελλάδα αναφορά έκανε και ο πρωθυπουργός κατά τη διάρκεια της χθεσινής συνεδρίασης στη Βουλή. Ωστόσο, πέραν του γεγονότος πως... θλίβεται, ο Κυριάκος Μητσοτάκης επέλεξε να μη σχολιάσει κάτι άλλο, επιβεβαιώνοντας πως στο ζήτημα αυτό η κυβέρνηση έχει ριζική λευκή πετσέτα!



Ο Μιχάλης Γιαννάκος

ΑΔΑ!

«Εφυγαν» ακόμη 43 ασθενείς! 15.418 συνοδικά στη μακάβρια λίστα!

Αποκαλύψεις έκρυβαν οι χθεσινές ανακοινώσεις για την πορεία των εμβολιασμών στη χώρα, καθώς η πρόεδρος της επιτροπής Μαρία Θεοδωρίδου ενημέρωσε ότι η μία δόση εμβολίου μετά τη νόσηση είναι το πλέον αποτελεσματικό μέτρο προστασίας έναντι του κορονοϊού, ενώ παράλληλα έκανε γνωστό πως όσοι έχουν εμβολιαστεί με το εμβόλιο της Johnson&Johnson είναι πιθανό να χρειαστούν δεύτερη δόση μετά την πάροδο δύο μηνών από την πρώτη.

Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε αυξημένο αριθμό θανάτων, νοσηλείων και κρουσμάτων, την ώρα που και ο αριθμός των διασωληνωμένων παραμένει σε πολύ υψηλό ποσοστό. Συγκεκριμένα, 43 ασθενείς κατέληξαν το τελευταίο 24ωρο από τον κορονοϊό, αυξάνοντας έτσι τα θύματα του ιού στη χώρα από την αρχή της πανδημίας σε 15.418.

«Παλεύουν»

Παράλληλα, άλλοι 347 ασθενείς παλεύουν διασωληνωμένοι με τη νόσο. Μεταξύ αυτών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 307 (88,47%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 40 (11,53%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 3.249 ασθενείς.

Τα νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα εκτοξεύθηκαν στα 3.164 και εντοπίστηκαν από συνολικά 76.137 τεστ. Ετσι, ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων έφτασε τα 697.033 (ημερήσια μεταβολή +0,5%), εκ των οποίων το 50,8% είναι άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων επτά ημερών, 117 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.102 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Οι εισαγωγές νέων ασθενών με Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 212 (ημερήσια μεταβολή +10,42%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επαυτέρου είναι 204 ασθενείς.

Όσον αφορά τη γεωγραφική κατανομή των κρουσμάτων, στο λεκανοπέδιο Αττικής εντοπίστηκαν 541 νέες μολύνσεις, στη Θεσσαλονίκη 453, ενώ «βράζει» ξανά η Λάρισα με 199 κρούσματα και στην Κρήτη εντοπίστηκαν 74 νέα περιστατικά Covid-19.



Ακόμα δύο νέοι, θύματα του φονικού ιού! «Εσβησαν» 32χρονος στα Καλάβρυτα και 34χρονη στα Τρίκαλα

Τα... δόντια του στους νέους δείχνει τα τελευταία 24ωρα ο κορονοϊός, καθώς, μετά τον θάνατο του 29χρονου στα Τρίκαλα, έχασαν τη ζωή τους ακόμα δύο νέοι άνθρωποι. Πρόκειται για μια 34χρονη ανεμβολίαστη από την ίδια πόλη, η οποία εισήχθη χθες στο νοσοκομείο με βαριά συμπτώματα της νόσου και λίγες ώρες αργότερα άφησε την τελευταία της πνοή από επιπλοκές. Την ίδια ώρα, χθες, κατέληξε από επιπλοκές της νόσου ένας 32χρονος πατέρας δύο παιδιών από τα Καλάβρυτα, που είχε βρεθεί θετικός στον ιό τον Αύγουστο!

«Ήταν ένας υπέρροχος άνθρωπος. Είχε δύο παιδιά, τα οποία αγαπούσε και φροντίζε συνέχεια. Νοσηλεύονταν τους τελευταίους δύο μήνες με κορονοϊό. Δεν ξέραμε αν είχε χειροτερέψει η κατάσταση του» δήλωσε κάτοικος της περιοχής.

Την τελευταία του πνοή άφησε χθες το πρωί στη ΜΕΘ στο Βενιζέλιο Νοσοκομείο Ηρακλείου ένας 49χρονος αλλοδαπός, που είχε βρεθεί θετικός στον ιό πριν από λίγες ημέρες. Σύμφωνα με πληροφορίες, ο άτυχος άνδρας έπασχε από πολυοργανική ανεπάρκεια, ήταν παχύσαρκος και δεν είχε εμβολιαστεί.

Εντονη αναστάτωση επικρατεί στα Ιωάννινα, όπου τις τελευταίες ημέρες καταγράφεται αύξηση νοσηλείων. Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο και στη Μονάδα Λοιμωδών νοσηλεύονται 15 ασθενείς με κορονοϊό, ενώ άλλοι επτά βρίσκονται στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Στη μονάδα Covid-19 του Νοσοκομείου «Χατζηγκώστα» νοσηλεύονται 12 ασθενείς, η ηλικία των οποίων ξεκινά από τα 30 και φτάνει τα 80 έτη, οι οποίοι στο μεγαλύτερο ποσοστό τους είναι ανεμβολίαστοι.

Στο μεταξύ, πρόστιμο ύψους 2.000 ευρώ και αναστολή λειτουργίας για επτά ημέρες επιβλήθηκαν την Κυριακή στον ιδιοκτήτη κέντρου εκδηλώσεων στα Χανιά, καθώς κατά τη διάρκεια ελέγχου βρέθηκε ότι είχε επιτρέψει την είσοδο σε ανεμβολίαστο πελάτη.

Παράλληλα, από τους άνδρες της ΕΛ.ΑΣ. που διενεργούσαν ελέγχους στα Χανιά βεβαιώθηκαν πέντε παραβάσεις για μη χρήση μάσκας σε εργαζομένους καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος, αλλά και στον ιδιοκτήτη μίνι μάρκετ επειδή δεν είχε αναρτήσει την προβλεπόμενη πινακίδα με τον επιτρεπτό αριθμό εξυπηρετούμενων πελατών.



Το ΕΣΥ στη Βόρεια Ελλάδα διασωληνωμένο σε θάλαμο... αδιαφορίας και επικοινωνιακής διαχείρισης

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,16	Ημερομηνία έκδοσης:	19-10-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	502.4 cm ²	Κυκλοφορία:	5230
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Η Θεσσαλονίκη κοντά στον περσινό εφιάλτη

- Και ο πρωθυπουργός αρνείται τα επιστημονικά στοιχεία για τις «παράπλευρες απώλειες»

ΣΕΛ. 16-17



Το ΕΣΥ στη Βόρεια Ελλάδα διασωληνωμένο σε θάλαμο... αδιαφορίας και επικοινωνιακής διαχείρισης

► Του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΣΑ

ΟΙ ΠΕΝΤΕ ΘΑΝΑΤΟΙ διασωληνωμένων ασθενών με Covid εκτός ΜΕΘ -στο ΑΧΕΠΑ και το «Παπανικολάου»- το Σαββατοκύριακο που πέρασε ανέδειξε σε όλη του την έκταση το τεράστιο πρόβλημα που υπάρχει και την αδυναμία του Εθνικού Συστήματος Υγείας να προσφέρει ασφαλείς συνθήκες περίθαλψης. Ό,τι και να λένε οι κυβερνητικοί, η μόνη διαχείριση που κάνουν είναι επικοινωνιακού χαρακτήρα καθώς και χθες στο συγκεκριμένο νοσοκομείο υπήρχαν ασθενείς διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, κατάσταση που είναι καθημερινότητα για τα περισσότερα νοσοκομεία σε ολόκληρη τη Βόρεια Ελλάδα. Και γίνεται ακόμη πιο οδυνηρή αν σκεφτεί κανείς ότι τα 9 από τα 18 κρεβάτια ΜΕΘ του Νοσοκομείου Παπανικολάου, δωρεά της Επιτροπής 2021 της Πάννας Αγγελοπούλου, παραμένουν κλειστά αφού δεν υπάρχει προσωπικό να τα λειτουργήσει.

Στη Θεσσαλονίκη επανέρχονται μνήμες του περσινού «μαύρου Νοέμβρη», πολύ περισσότερο που το μεγαλύτερο ποσοστό ανεμβολίαστων της χώρας είναι στη Βόρεια Ελλάδα. Στη Θεσσαλονίκη χθες τα ενεργά κρούσματα ξεπέρασαν το ψυχολογικό όριο των 2.000 ασθενών -οι 175 νοσηλεύονται σε νοσοκομεία- με αυξητική πορεία και στον χρόνο νοσηλείας, που έφτασε τη μία εβδομάδα. Η άφιξη του χειμώνα κάνει τις προβλέψεις ακόμη πιο δυσόιωνες: τα 2.000 ενεργά κρούσματα είναι αριθμός που είχε καταγρα-



«Δεν γίνεται να βάζουμε διασωληνωμένους σε απλές κλίνες, διότι τότε τι τις χρειαζόμαστε τις ΜΕΘ; Αναδεικνύονται καθαρά οι ευθύνες της κυβέρνησης που ενάμιση χρόνο από την έναρξη της πανδημίας δεν έκανε αυτά που έπρεπε για να έχουμε κλίνες νοσηλείας. Τι άλλο άραγε να πούμε όταν παραμένουν κλειστές οι εννιά κλίνες, δωρεά της κ. Αγγελοπούλου, λόγω έλλειψης προσωπικού;»
Θανάσης Σιούλης, πρόεδρος των γιατρών του ΑΧΕΠΑ

φεί πέρσι την άνοιξη, αν και τότε οι νοσηλεύόμενοι ήταν 500, στοιχείο που δείχνει τη θετική δράση του εμβολιασμού.

Ο σιωπηλός συναγερμός που έχει σημάνει στη Θεσσαλονίκη δεν έχει για την ώρα αποδέκτες πρόθυμους να κάνουν έστω τώρα όσα δεν έκαναν το προηγούμενο διάστημα. Χθες σε δηλώσεις του ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Παννάκος, δήλωσε ότι «η Βόρεια Ελλάδα "χτυπήθηκε" περισσότερο από κάθε άλλη περιοχή από τις αναστολές, διότι αν λειτουργούσαν οι ΜΕΘ που είχαμε τον Μάρτιο και τον Απρίλιο, δεν θα είχαμε κανένα ζήτημα», απόδειξη ότι «πέθαναν τρεις άνθρωποι που ήταν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ στην Α' Παθολογική στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ». Πληροφορίες μάλιστα θέλουν έναν από τους τρεις να ήταν πλήρως εμβολιασμένος.

Ο πρόεδρος των γιατρών του ΑΧΕΠΑ, Θανάσης Σιούλης, δήλωσε χθες στην «Εφ.Συν.» ότι «το πρόβλημα είναι εμφανές. Δεν γίνεται να βάζουμε διασωληνωμένους σε απλές κλίνες, διότι τότε τι τις χρειαζόμαστε τις ΜΕΘ; Αναδεικνύονται καθαρά οι ευθύνες της κυβέρνησης που ενάμιση χρόνο από την έναρξη της πανδημίας δεν έκανε αυτά που έπρεπε για να έχουμε κλίνες νοσηλείας. Τι άλλο άραγε να πούμε όταν παραμένουν κλειστές οι εννιά κλίνες, δωρεά της κ. Αγγελοπούλου, λόγω έλλειψης προσωπικού;»

Η δραματικότητα που λαμβάνει η κατάσταση αποτυπώθηκε στο «Παπανικολάου», στο οποίο πέθαναν

δύο άνθρωποι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, και χθες μπροστά στο πρόβλημα η διοίκηση πήρε την απόφαση να μετατρέψει σε Covid άλλα 8 κρεβάτια ΜΕΘ (σύνολο 30, των δύο κλινικών ΜΕΘ του νοσοκομείου), οπότε για τα περιστατικά κοινής νοσηρότητας διατίθενται πλέον μόνο τα 9 κρεβάτια της δωρεάς Αγγελοπούλου. Ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του νοσοκομείου, Νίκος Καπραβέλος, με δηλώσεις του χθες το απόγευμα στην «Εφ.Συν.» αναδεικνύει το μέγεθος του προβλήματος: «Η πίεση είναι αφόρητη, δεν μπορούμε σχεδόν να καλύψουμε τις άλλες ασθένειες. Έχω δύο διασωληνωμένους στα χειρουργεία και έναν στο τμήμα επειγόντων. Μόνη λύση -τι στιγμή που η μετάλλαξη χτυπά και εμβολιασμένους, έστω αυτό το 10% των κρουσμάτων- είναι ο περιορισμός της πανδημίας στην κοινωνία. Τα λέγαμε αλλά κανείς δεν άκουσε και τώρα δεν βλέπω άλλη λύση από επέκταση της υποχρεωτικότητας εμβολιασμού, τύπου Ιταλίας. Βλέπω την είδηση για τις συνέπειες στα μέσα ενημέρωσης να έχει υποχωρήσει στην 5η σειρά, ακούω συνέχεια ανθρώπους να αναγγέλλουν πάρτι, βλέπω τι γίνεται στα μέσα μαζικής μεταφοράς, έρχονται παρελάσεις και λιτανείες, όλα είναι εστίες υπερμετάδοσης. Λυπάμαι πολύ αλλά, όπως πάμε, είμαστε στα πρόθυρα του εφιάλτη που λέγεται διαλογή ασθενών, να βρεθούμε δηλαδή να επιλέγουμε να σώσουμε νέους σε βάρος ηλικιωμένων και βαρύτερα ασθενών...».



Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	19-10-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	90.81 cm ²	Κυκλοφορία:	390
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εξαγωγές εμβολίων από την Ε.Ε.

▼ Πάνω από 1 δισεκατομμύριο δόσεις **εμβολίων** κατά του COVID-19 εξήγαγε παγκοσμίως η Ε.Ε. τους τελευταίους 10 μήνες, όπως ανακοίνωσε χθες η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν.

«Τα **εμβόλια** που παράγονται στην Ε.Ε. έχουν σταλεί σε περισσότερες από 150 χώρες σε όλες τις ηπείρους από την Ιαπωνία στην Τουρκία, από το Ηνωμένο Βασίλειο στη Νέα Ζηλανδία, από τη Νότια Αφρική στη Βραζιλία. Παραδώσαμε περίπου 87 εκατομμύρια δόσεις σε χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος μέσω του COVAX» τόνισε η

Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν. Πρόσθεσε ότι η **Ευρωπαϊκή Ένωση** είναι ο μεγαλύτερος εξαγωγέας **εμβολίων** COVID-19 και πως η Ε.Ε. έχει εξάγει στον κόσμο τόσα **εμβόλια** όσα παρέδωσε στους πολίτες της. Η Φον ντερ Λάιεν τόνισε ακόμη πως η Ε.Ε. έχει πετύχει τον πλήρη **εμβολιασμό** του 75% του ενήλικου πληθυσμού της. «Μαζί με τον πρόεδρο Μπάιντεν στοχεύουμε σε ένα παγκόσμιο ποσοστό **εμβολιασμού** 70% μέχρι το επόμενο έτος. Η ατζέντα Ε.Ε.-ΗΠΑ για την αντιμετώπιση της παγκόσμιας πανδημίας θα μας βοηθήσει να το πετύχουμε» πρόσθεσε.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 19-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 950.33 cm² Κυκλοφορία: 4120
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



**ΕΚΤΙΝΑΣΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ,
SOS ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΕΦΗΒΩΝ**

13 ΘΑΝΑΤΟΙ ΝΕΩΝ ΕΩΣ 39 ΕΤΩΝ ΣΕ ΕΝΑ ΜΗΝΑ

► ΣΕΛΙΔΑ 12



Η μάχη στις ΜΕΘ συνεχίζεται... (φωτογραφία αρχείου)



►► ΒΟΡΕΙΑ ΕΛΛΑΔΑ

Ανεμβολίαστοι το 86,7% στις ΜΕΘ

ΣΕ ΟΡΙΑΚΟ σημείο έχει φτάσει το σύστημα Υγείας στη Βόρεια Ελλάδα, το οποίο πιέζεται από τα περιστατικά ασθενών κορονοϊού. Στις ΜΕΘ Covid στα 14 νοσοκομεία της 4ης ΥΠΕ βρίσκονταν χθες διασωληνωμένοι 52 ανεμβολίαστοι ασθενείς (86,7%), ενώ οκτώ ήταν πλήρως εμβολιασμένοι. Συνολικά 244 ήταν οι ανεμβολίαστοι ασθενείς που έχασαν τη ζωή τους από κορονοϊό (ποσοστό 90,4%) σε 14 νοσοκομεία της Βορείου Ελλάδος, ενώ 26 ήταν εμβολιασμένοι (9,6%), σύμφωνα με τα στοιχεία που δημοσιεύει η 4η Υγειονομική Περιφέρεια για το διάστημα 12 Σεπτεμβρίου έως και 17 Οκτωβρίου. Σε ό,τι αφορά τις απλές κλίνες Covid, οι ανεμβολίαστοι ανέρχονται σε 222 (75,3%), ενώ οι εμβολιασμένοι σε 73 (24,7%).

Στο μεταξύ, τον κώδωνα του κινδύνου για τις αντοχές του ΕΣΥ στη Βόρεια Ελλάδα και ειδικότερα στη Θεσσαλονίκη «χτύπησε» ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος. Μιλώντας στον Real Fm 107,1 ισχυρίστηκε ότι, από τους επτά διασωληνωμένους ασθενείς που νοσηλεύονταν εκτός ΜΕΘ στο «ΑΧΕΠΑ», οι τρεις πέθαναν σε απλή κλίνη Covid-19, ενώ άλλοι τέσσερις παραμένουν στο ίδιο νοσοκομείο διασωληνωμένοι αλλά εκτός Μονάδας Εντατικής Θεραπείας.

ΑΓΓ. ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

«ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΤΩΡΑ», ΤΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΜΗΝΥΜΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΗΛΙΚΙΕΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΠΑΡΕΙ «ΠΡΑΣΙΝΟ ΦΩΣ»

«Ρεζερβουάρ» μεταλλάξεων τα παιδιά

Επιπλέον δύο νέοι προστέθηκαν σε ένα 24ωρο στον τριημέριο απολογισμό ενηλίκων κάτω των 40 ετών που έχουν χάσει τη ζωή τους από την Covid-19. Από 115 που ήταν προχθές οι θάνατοι (από την αρχή της πανδημίας) στις ηλικίες 18-39 ετών ανήλθαν χθες σε 117. Μέσα σε ένα μήνα τη «μάχη» με τον ιό έχουν χάσει συνολικά 13 άτομα της συγκεκριμένης ηλικιακής ομάδας. Πρόκειται για ανεμβολίαστους ανθρώπους, ο θάνατος των οποίων υπενθυμίζει την αξία του εμβολιασμού τη στιγμή που η μεταδοτικότητα του ιού έχει αυξηθεί. Είναι χαρακτηριστικό ότι χθες, ημέρα που παραδοσιακά τα κρούσματα που ανακοινώνονται δεν είναι πολλά, οι νέες μολύνσεις... εκτοξεύτηκαν σε 3.164.

Παράλληλα με τα χιλιάδες νέα κρούσματα, χθες καταγράφηκαν και 43 θάνατοι. Ανάμεσα σε αυτούς, ένας νέος πυροσβέστης 32 ετών από τα Καλάβρυτα, καθώς και μία 34χρονη από τα Τρίκαλα, που παρουσίασε πολύ σοβαρές επιπλοκές εξαιτίας της Covid-19 και οι γιατροί δεν την πρόλαβαν. Και οι δύο νέοι ήταν ανεμβολίαστοι, σύμφωνα με τις πληροφορίες. Ο εμβολιασμός των νεότερων ηλικιακά πολιτών, ακόμη

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

και εάν δεν έχουν προβλήματα υγείας, κρίνεται επιτακτικός. Μάλιστα, απαραίτητη είναι η θωράκιση και των ανηλίκων -για τις ηλικίες που έχουν λάβει το «πράσινο φως», καθώς, όπως επισήμανε στη χθεσινή ενημέρωση η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Μαρία Θεοδωρίδου, αποτελούν «ρεζερβουάρ» μεταλλάξεων.

Μελέτη

Πιο συγκεκριμένα, επικαλούμενη μελέτη στη Μασαχουσέτη, μετά από μοριακό έλεγχο και καλλιέργειες από τις εκκρίσεις του αναπνευστικού συστήματος, δόθηκαν πολύτιμα στοιχεία: «Ο ιός που βρίσκεται σε αυτές τις εκκρίσεις στα παιδιά και στους εφήβους είναι ζωντανός ιός. Δεν είναι, δηλαδή, τμήματα του ιού τα οποία δεν μπορούν να μεταδοθούν, να μεταδώσουν τη λοίμωξη. Αυτό είναι κάτι πολύ σημαντικό, όπως και το ότι το ιικό φορτίο είναι εξαιρετικά υψηλό, είναι ανεξάρτητο της ηλικίας των παιδιών, είναι ανεξάρτητο της φάσης της λοίμωξής τους, δηλαδή, αν νοσούν, βρίσκονται στο νοσοκομείο ή είναι ασυμπτωμα-

ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

3.164

κρούσματα χθες

697.033

το σύνολο των κρουσμάτων

43

θάνατοι χθες

15.418

θάνατοι συνολικά

347

διασωληνωμένοι

ΔΥΟ ΝΕΟΙ

Αθληοί δύο νέοι άνθρωποι -ανεμβολίαστοι- έχασαν τη ζωή τους από την Covid-19

τικά», τόνισε συγκριμένα η κυρία Θεοδωρίδου.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, πλήρως εμβολιασμένο είναι στην Ελλάδα το 60% του γενικού πληθυσμού και το 69,4% του ενήλικου. Ο αντίστοιχος μέσος όρος για την Ευρωπαϊκή Ένωση είναι 64,2% για τον γενικό πληθυσμό και 73,9% για τον ενήλικο.

Η ενίσχυση του τεύχους ανοσίας γίνεται ακόμη πιο αναγκαία, καθώς οι πανδημικοί δείκτες δείχνουν να αυξάνονται. Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 3.164 νέα περιστατικά κορονοϊού, με τη θετικότητα να διαμορφώνεται στο 4,18%.

Οι διασωληνωμένοι

Ο αριθμός των διασωληνωμένων «έπεσε» στους 347, ωστόσο χθες σημειώθηκε σημαντικός αριθμός (43). Υπό αυτά τα δεδομένα, ακούγονται σενάρια για πιθανή αυστηροποίηση κάποιων μέτρων, αν και πηγές από το υπουργείο Υγείας αναφέρουν ότι σε σχέση με τα μέτρα σε επιβαρυνμένες και μη περιοχές η χώρα δεν θα «κωριστεί» και θα συνεχίσουν να ισχύουν παντού τα ίδια. Αναμένεται, ωστόσο, η επεξεργασία

του συνόλου των μέτρων ώστε αυτά να απολοποιηθούν και να ομαδοποιηθούν με αποτέλεσμα να γίνουν πιο κατανοητά στους πολίτες. «Έχει γίνει μια προσπάθεια να απλοποιηθούν τα μέτρα, δηλαδή κατά βάση οι αμιγώς χώροι για εμβολιασμένους να είναι σχεδόν στο εύρος της κανονικότητας και όλοι οι άλλοι χώροι να έχουν κοινά χαρακτηριστικά για να μην υπάρχει αυτό που συνέβαινε και να μην ξερωμε τι ισχύει στο κομμωτήριο και τι στο σούπερ μάρκετ», σημείωσε χαρακτηριστικά (Mega) ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης.

Στο μεταξύ, σε αναμονή για την έγκριση από άλλους φορείς, μετά τη FDA (Αμερικανική Υπηρεσία Φαρμάκων και Τροφίμων), είναι η δεύτερη δόση για το εμβόλιο Johnson and Johnson. Σύμφωνα με όσα ανέφερε η κ. Θεοδωρίδου, η αποτελεσματικότητα του μονοδοσικού εμβολίου είναι χαμηλότερη σε σχέση με τα άλλα εμβόλια (περί το 70%), που, όμως, αυξάνεται και φτάνει το 90% μετά από χορήγηση δεύτερης δόσης. Νεότερα για το συγκεκριμένο εμβόλιο αναμένονται και ως προς την πιθανότητα χρησιμοποίησης ετερόλογων σχημάτων εμβολιασμού, δηλαδή η δεύτερη δόση να γίνεται με διαφορετικό εμβόλιο. ■



«Βουλιάζουν» τα νοσοκομεία της πόλης, ασθενείς σε αναμονή για κλίνες ΜΕΘ

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 19-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 690.45 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΑΝΑΜΟΝΗ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΟΡΩΝΟΪΟ

«Βουλιάζουν» οι ΜΕΘ στα νοσοκομεία της πόλης



Η Θεσσαλονίκη αισθάνεται πλέον την καυτή ανάσα της κορύφωσης της πανδημίας στα νοσοκομεία της, καθώς οι ΜΕΘ εδώ και καιρό έχουν γεμίσει. ΣΕΛ 6



«Βουλιάζουν» τα νοσοκομεία της πόλης, ασθενείς σε αναμονή για κλίνες ΜΕΘ

Πλησιάζει το αποκορύφωμα του νέου κύματος πανδημίας στην πόλη μας

Του Γιώργου Καλλίνη

Η Θεσσαλονίκη αισθάνεται πλέον την καυτή ανάσα της κορύφωσης της πανδημίας στα νοσοκομεία της, καθώς οι ΜΕΘ εδώ και καιρό έχουν γεμίσει και υπάρχουν ασθενείς που βρίσκονται σε αναμονή. Οι γιατροί της πόλης έχουν προειδοποιήσει εδώ και καιρό για την πίεση στο σύστημα υγείας και πλέον είναι αντιμέτωποι με το σενάριο να πάρουν κλίνες ΜΕΘ από τους υπόλοιπους ασθενείς που δεν έχουν κορωνοϊό, για να ικανοποιηθούν οι αυξημένες ανάγκες νοσηλείας των covid περιστατικών.

«Στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου οι 7 κλίνες ΜΕΘ για κορωνοϊό είναι όλες γεμάτες, είμαστε στο 100% πληρότητα. Επίσης έχουμε 6 κλίνες σε μονάδα αυξημένης φροντίδας, οι οποίες είναι επίσης γεμάτες με διασωληνωμένους ασθενείς», εξηγεί ο Παναγιώτης Τουχιτιάς, πρόεδρος των εργαζομένων στο Παπαγεωργίου. «Πλέον έχουμε μονίμως 25-30 εισαγωγές τη μέρα, δηλαδή αριθμούς που τους βλέπαμε σε προηγούμενα κύματα που μας δυσκόλευαν. Η πίεση αυξάνεται, είναι ορατή κάθε μέρα στα νοσοκομεία της πόλης», συμπλήρωσε.

Το επόμενο βήμα για το νοσοκομείο Παπαγεωργίου είναι να δανειστούν νέες κλίνες ΜΕΘ από άλλες μονάδες του νοσοκομείου, για να εξυπηρετήσουν τις ανάγκες των ασθενών covid, αλλά στεριώντας τις από άλλους ασθενείς, όπως σημειώνει ο κ. Τουχιτιάς.

Για την πορεία της πανδημίας και την πίεση στα νοσοκομεία, την ώρα που οι κλίνες ΜΕΘ δεν επαρκούν, μίλησε στο ΜΕΓΑ ο συντονιστής διευθυντής της Β' ΜΕΘ «Παπανικολάου» Νίκος Κα-



πραβέλος. Όπως τόνισε η κατάσταση στα νοσοκομεία είναι πάρα πολύ δύσκολη, ωστόσο οι γιατροί αναμένουν ακόμα μεγαλύτερη πίεση τις επόμενες ημέρες.

«Τη χθεσινή μέρα που δεν ήταν ημέρα εφημερίας, πέντε διασωληνωμένοι ασθενείς αναζητούσαν κρεβάτι σε ΜΕΘ στη βόρεια Ελλάδα, οι δύο κατέληξαν, δύο οδηγήθηκαν στο χειρουργείο για να μην χάσουν τη ζωή τους και ένας παρέμεινε στο τμήμα» σημείωσε ο κ. Καπραβέλος, υπογραμμίζοντας ότι τα νούμερα δεν είναι καλά. «Σήμερα αναγκαστικά με να δόσουμε περισσότερες κλίνες και οι 22 του Παπανικολάου έγιναν 30, μένοντας μόνο 9 για τα υπόλοιπα νοσήματα».

Ο κ. Καπραβέλος υποστήριξε ότι θα πρέπει να αυξηθεί το ποσοστό των εμβολιασμών στη βόρεια Ελλάδα. «Δεν υπάρχει άλλη λύση, θα πρέπει να πιεστεί το μεγάλο αυτό κομμάτι της κοινωνίας. Θα πρέπει να ξανασκεφτούμε την επέκταση της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού στην ανθρώπινη δραστηριότητα» σημείωσε ο Νίκος Καπραβέλος.

«Δεν είναι ατομικό δικαίωμα του καθενός, όταν πιέζει το σύστημα υγείας. Δεν θα μπορούμε στη συνέχεια να ανταπεξέλθουμε σε αυτή την πίεση» συμπλήρωσε ο συντονιστής διευθυντής Β' ΜΕΘ «Παπανικολάου».

ΠΟΕΑΗΝ: Τρεις θάνατοι ασθενών σε αναμονή για ΜΕΘ στο ΑΧΕΠΑ

Για τρεις θανάτους από κορωνοϊό ασθενών που περίμεναν να μπουν σε ΜΕΘ στο ΑΧΕΠΑ έκανε λόγο ο πρόεδρος της ΠΟΕΑΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος. Όπως υποστήριξε πως από τους 7 διασωληνωμένους ασθενείς οι οποίοι νοσηλεύονταν εκτός ΜΕΘ στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ της Θεσσαλονίκης οι τρεις πέθαναν σε απλή κλίνη κορωνοϊού, ενώ άλλοι τέσσερις παραμένουν στο ίδιο νοσοκομείο διασωληνωμένοι, αλλά εκτός Μονάδας Εντατικής Θεραπείας. «Οι τρεις που κατέληξαν, αν ήταν στη ΜΕΘ, μπορεί να είχαν καλύτερη τύχη», τόνισε.

Στην αναμονή για ένα κρεβάτι ΜΕΘ βρίσκονται, σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΑΗΝ, διασωληνωμένοι ασθενείς και σε άλλα νοσοκομεία. Συγκεκριμένα σήμερα άλλοι τρεις διασωληνωμένοι νοσηλεύονται εκτός ΜΕΘ στο «Παπανικολάου» και άλλοι έξι στο «Παπαγεωργίου», οι οποίοι νοσηλεύονται σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας.

Επίσης ο κ. Γιαννάκος περιέγραψε την εικόνα που επικρατεί σήμερα στα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας και ζήτησε για ακόμη μία φορά την επιστροφή των ανεμβολίαστων υγειονομικών στα νοσοκομεία με δυο rapid test την εβδομάδα και τήρηση των μέτρων προστασίας.

Όπως είπε χαρακτηριστικά δεν είναι δυνατό να επιτρέπεται η είσοδος σε ανεμβολίαστους συνοδούς ασθενών με ένα rapid test και να απαγορεύεται στους υγειονομικούς στους οποίους το τείχος ανοσίας έχει χτιστεί σε ποσοστό πλέον του 95%.

Ακόμη 453 νέα κρούσματα στη Θεσσαλονίκη

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ότι τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα κορωνοϊού που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 3.164, εκ των οποίων 15 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Στη Θεσσαλονίκη εντοπίστηκαν 453 νέα κρούσματα. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 697.033 (ημερήσια μεταβολή +0.5%), εκ των οποίων 50.8% άνδρες.

Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 117 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.102 είναι σχετιζόμενα

με ήδη γνωστό κρούσμα.

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 43, ενώ από την έναρξη της πανδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 15.418 θάνατοι. Το 95.3% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ανεμβολίαστη η 34χρονη που κατέληξε στο νοσοκομείο λόγω κορωνοϊού στα Τρίκαλα

Ανεμβολίαστη ήταν η 34χρονη από την Αγία Μονή Τρικάλων, που σήμερα το πρωί κατέληξε στο νοσοκομείο της πόλης, εξαιτίας σοβαρών επιπλοκών που δημιουργήθηκαν στον οργανισμό της από την Covid-19.

Η νεαρή κοπέλα είχε επισκεφτεί εξωτερικό γιατρό, ο οποίος της είχε συστήσει ειδική φαρμακευτική αγωγή την οποία δεν ακολουθούσε. Όπως αναφέρει στο protothema.gr ο διοικητής νοσοκομείου Τρικάλων Κωνσταντίνος Γρηγορίου η κοπέλα έφτασε στο νοσοκομείο χωρίς τις αισθήσεις της:

«Σύμφωνα με τις δηλώσεις του αδελφού της η 34χρονη κοπέλα ήταν ανεμβολίαστη. Εκείνος, όπως είπε, είχε νοσήσει. Η κοπέλα ήρθε νεκρή στο νοσοκομείο. Είχε όλα τα σημάδια, ωστόσο οι γιατροί προσπάθησαν να την επαναφέρουν. Έγινε ανάνηξη αλλά δεν τα κατάφερε η κοπέλα. Η κατάσταση στην οποία ήρθε στο νοσοκομείο ήταν μη αναστρέψιμη. Νεκροπία δεν έχει γίνει, ωστόσο όπως είπε ο αδελφός της η κοπέλα είχε επισκεφτεί εξωτερικό γιατρό, ο οποίος της είχε δώσει ειδική αγωγή την οποία δεν φαίνεται να ακολούθησε. Οι γιατροί και το νοσηλευτικό προσωπικό πάντως έκαναν τα πάντα για να την επαναφέρουν».

