

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 01/11/2021 - 01/11/2021

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

01/11/2021

1) [ΝΕΑ ΕΓΝΑΤΙΑ, Σελ. 3] [📄] 3 οι κενές κλίνες am ΜΕΘ του νοσοκομείου Καβάλας κι αυτές διατίθενται μόνον με εντολή της 4ης ΥΠΕ	1
2) [ΝΕΑ ΕΓΝΑΤΙΑ, Σελ. 2] [📄] Το ΚΚΕ φέρνει στη Βουλή το θέμα της διακομιδής ασθενών από τη Θάσο	2
3) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 17] [📄] Πρόλαβαν «έμφραγμα» της Καρδιολογικής	3
4) [STAR PRESS, Σελ. 8] [📄] Αποκαλυπτήρια των προτάσεων για την Υγεία	4
5) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 37] [📄] Πάνω από το όριο συναγερμού το ικό φορτίο, ασφυκτική πίεση στις ΜΕΘ	5
6) [ESPRESSO, Σελ. 22] [📄] SOS για έλλειψη σε σύριγγες φτωχες χώρες	6
7) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,16-17] [📄] Πανδημία Μπλόκο στην εξάπλωση με νέα μέτρα και... SMS	7
8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 19] [📄] Απειλές, τρομοκρατία και παράτυπες διώξεις στο Νοσοκομείο Καλαμάτας	9
9) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,18] [📄] ΝΤΡΟΠΗ! Αργοπεθαίνει μέρα με τη μέρα το ΕΣΥ	10
10) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,17] [📄] Αγριο φακέλωμα των ανεμβολίαστων!	12
11) [ΜΑΚΕΔΕΙΟ, Σελ. 2] [📄] Ιδιώτες θα κάνουν εφημερίες στα νοσοκομεία	14
12) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,12-14] [📄] ΤΡΑΓΙΚΟ ΑΔΙΕΞΟΔΟ	15

3 οι κενές κλίνες απ MEΘ του νοσοκομείου Καβάλας κι αυτές διατίθενται μόνον με εντολή της 4ης ΥΠΕ

Πηγή: ΝΕΑ ΕΓΝΑΤΙΑ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 01-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 317.78 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μικρή μείωση των νοσηλειών καρβαλιωτών που νόσησαν από τον Covid-19 παρατηρείται τις τελευταίες ημέρες στο νοσοκομείο Καβάλας, χωρίς ωστόσο το ίδιο να συμβαίνει και στους όμορους νομούς, κυρίως Δράμας και Ξάνθης. Το ευχάριστο είναι ότι πλέον το νοσοκομείο της Δράμας «κρατάει» κάποιους ασθενείς, διακομίζοντας λιγότερους από το περασμένο διάστημα στο νοσοκομείο Καβάλας. Χθες, Κυριακή, το σύνολο των νοσηλευόμενων στις κλινικές covid ήταν 45, με τους μισούς εξ αυτών να είναι καρβαλιώτες. Όπως δήλωσε στη «ΝΕ» ο διοικητής του νοσοκομείου Καβάλας Ντίνος Κλετσιώτης: «Δυστυχώς το μικρό ποσοστό εμβολιασμένων αυτά τα αποτελέσματα έχει. Όσον αφορά τις κλίνες ΜΕΘ, πρέπει να σας πω ότι η διαχείρισή τους δεν γίνεται ούτε από τη διοίκηση του νοσοκομείου, ούτε από τους γιατρούς του νοσοκομείου μας, αλλά παίρνουμε οδηγίες και ενημερωνόμαστε

3 οι κενές κλίνες στη ΜΕΘ του νοσοκομείου Καβάλας κι αυτές διατίθενται μόνον με εντολή της 4ης ΥΠΕ

για την κάλυψη τους από την κεντρική διοίκηση. Σας θυμίζω ότι πέρυσι κατά τους μήνες Νοέμβριο- Δεκέμβριο δεχόμασταν ασθενείς στη ΜΕΘ από κάθε περιοχή της Βόρειας Ελλάδας και της 4ης ΥΠΕ, όπως από Κιλκίς, Κατερίνη, Θεσσαλονίκη. Το νοσοκομείο μας, αν σήμερα αντέχει και παραμένει όρθιο, είναι γιατί δεν χρειάζεται να περιθάλλει πολλούς ασθενείς από την ΠΕ Καβάλας, μάλιστα οι καρβαλιώτες ασθενείς μειώθηκαν το τελευταίο διάστημα».



Το ΚΚΕ φέρνει στη Βουλή το θέμα της διακομιδής ασθενών από τη Θάσο

Πηγή:	NEA ΕΓΝΑΤΙΑ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	01-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	394.6 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το ΚΚΕ φέρνει στη Βουλή το θέμα της διακομιδής ασθενών από τη Θάσο

Ερώτηση βουλευτών του κόμματος για το «κρίσιμο για τη ζωή και την υγεία του λαού της Θάσου πρόβλημα της μη ύπαρξης πλοίου επιφυλακής για μεταφορά ασθενών»

Ερώτηση προς τους Υπουργούς Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής και Υγείας κατέθεσαν οι βουλευτές του ΚΚΕ Γιάννης Δελής και Δεωνίδας Στολτίδης με θέμα την «έγκαιρη και ασφαλή μεταφορά ασθενών από τη Θάσο», ενώ παράλληλα θέτουν και τα προβλήματα τα οποία αντιμετωπίζει το **Κέντρο Υγείας** Πρίνου, αλλά και το θέμα των δρομολογίων στη γραμμή Κα-

βάλα-Πρίνος.

Η ερώτηση των βουλευτών του ΚΚΕ

Επανερχόμαστε για μια ακόμα φορά στο κρίσιμο για τη ζωή και την υγεία του λαού της Θάσου πρόβλημα της μη ύπαρξης πλοίου επιφυλακής για μεταφορά ασθενών μετά το πέρας των δρομολογίων σε σταθερή βάση.

Ο λαός της Θάσου έρχεται καθημερινά αντιμέτωπος με τις

υποβαθμισμένες υπηρεσίες υγείας εν μέσω πανδημίας, με το **Κέντρο Υγείας** να αντιμετωπίζει πληθώρα προβλημάτων λόγω της συνεχιζόμενης υποχρηματοδότησης και υποστελέχωσης, ζητήματα τα οποία αν και είναι γνωστά στο αρμόδιο υπουργείο μέσω ερώτησής μας (4773/4-3-2021), παραμένουν και διογκώνονται. Έρχεται αντιμέτωπος με τη διαχρονική πολιτική όλων των κυβερνήσεων που τα δίνουν όλα στο εφοπλιστικό κεφάλαιο (επιδοτήσεις, προαιρετική φορολογία, αφορολόγητο πετρέλαιο) την ώρα που καθορίζουν κατά το δοκούν τα δρομολόγια των πλοίων, αφήνουν κάθε χρόνο για μήνες με μειωμένα ή και χωρίς δρομολόγια τη γραμμή «Πρίνος-Καβάλα», αυξάνουν τις τιμές των εισιτηρίων, καταστρατηγούν τα εργασιακά και συνδικαλιστικά δικαιώματα των ναυτεργατών. Αποκορύφωμα αποτελεί η άρνηση συγκεκριμένου πλοιοκτιτή να βάζει βάρδια για πλοίο επιφυλακής, όπως έγινε και την Τρίτη 19/10/2021 όταν ασθενής από το νησί έχριζε



άμεσης διακομιδής στο Γενικό **Νοσοκομείο** Καβάλας. Ανάλογα περιστατικά υπήρξαν και στο παρελθόν και η «λύση» που βρισκόταν ήταν η διακομιδή με σκάφος του λιμενικού και όταν αυτό ήταν χαλασμένο ακόμα και με καΐκια ή ρυμουλκά. Με τελείως ακατάλληλα μέσα δηλαδή, αφού εκτός των άλλων η μεταφορά γίνεται χωρίς τη συνοδεία του ασθενοφόρου.

Στο συγκεκριμένο περιστατικό κλήθηκε το Λιμενικό να κάνει τη διακομιδή, η οποία έγινε με μεγάλη χρονική καθυστέρηση, αφού το πλοίο ξεκίνησε από την Καβάλα και ταυτόχρονα διαπιστώθηκε και βλάβη, ώστε να φτάσει στο **νοσοκομείο** της Καβάλας μετά από πολύωρη καθυστέρηση, με σοβαρό κίνδυνο για τη ζωή του ασθενή. Να σημειωθεί ότι η άρση της

υποχρεωτικότητας να υπάρχει πλοίο επιφυλακής 365 μέρες τον χρόνο νομοθετήθηκε από την προηγούμενη Κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ και η αρνητική αυτή εξέλιξη για τους κατοίκους της Θάσου συνεχίζεται και με την Κυβέρνηση της ΝΔ. Ερωτώνται οι κ. Υπουργοί, σε τι ενέργειες θα προβεί η Κυβέρνηση:

- Για την άμεση επίλυση του προβλήματος με την επαναφορά της υποχρεωτικότητας στις ναυτιλιακές εταιρίες, που δραστηριοποιούνται στις γραμμές Θάσου-Καβάλας, να εκτελούν βάρδια πλοίου επιφυλακής 365 μέρες το χρόνο και γενικότερα ώστε να εξασφαλίσει την έγκαιρη και ασφαλή μεταφορά με όλα τα μέσα, πλωτά ή ενάερα, όσων ασθενών το χρειάζονται κατά τη διάρκεια όλου του χρόνου και για όλο το 24ωρο
- Για τη στελέχωση του ΚΥ Πρίνου με το απαραίτητο μόνιμο και πλήρους απασχόλησης προσωπικό όλων των αναγκαίων ειδικοτήτων, ώστε να λειτουργεί πλήρως και να αντιμετωπίζονται τακτικά και έκτακτα περιστατικά





Στο αμέσως επόμενο χρονικό διάστημα, αναζητείται φόρμουλα για μόνιμες λύσεις και όχι εμβολωματικές στο Γενικό Νοσοκομείο Ανατολικής Αχαΐας.

Πρόλαβαν «έμφραγμα» της Καρδιολογικής



Γιατροί και εργαζόμενοι ζητούν «ενέσεις» ζωής στο Νοσοκομείο Αγίου

Του ΧΡΗΣΤΟΥ ΒΕΡΓΑΝΕΛΑΚΗ
vergan@pelop.gr

Αρρυθμίες θέτουν σε κίνδυνο τη λειτουργία της Καρδιολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Αγίου, με την κατάσταση να φτάνει σε οριακό επίπεδο και ο κίνδυνος... «εμφράγματος» να παραδοκεί καθημερινά, μέχρι που από τη Διοίκηση της όπς ΥΠΕ έγινε... άμεση επέμβαση ανάνηψης!

ΜΕ ΕΝΑΝ

Η Κλινική έχει ξεμείνει μ' έναν μόνο καρδιολόγο, τον Ηλία Σιχλιμίρη. Αλλά, μ' έναν μόλις μόνιμο γιατρό δεν νοείται Κλινική και γι' αυτό τις επόμενες μέρες καταφθάνουν ενισχύσεις από Πάτρα και Καλάβρυτα, με την προοπτική όμως, στο αμέσως επόμενο χρονικό διάστημα, να βρεθεί η φόρμουλα για μόνιμες λύσεις και όχι εμβολωματικές...

ΠΡΩΤΑ ΜΕΤΡΑ

Στα πρώτα έκτακτα μέτρα, συγκαταλέγονται:
■ Θα έρχεται, από το Νοσοκομείο Καλαβρύτων, σε πιο τακτική βάση, ο καρδιολόγος Λεωνίδας Κάτσος. Θα κάνει εφημερίες, αλλά μέχρι να στελε-

«Υπερβολές - Καθαρά συγκυριακό το πρόβλημα»

Ο διοικητής του Νοσοκομείου Αγίου Θανάσης Γεωργιάκης, δήλωσε στην «ΠτΔ»: «Τα όσα κυκλοφορούν δεξιά κι αριστερά είναι πραγματικά υπερβολές. Το θέμα της Καρδιολογικής Κλινικής είναι καθαρά συγκυριακό. Πέσαμε πάνω σε μια σειρά απανωτών σπάνιων συμπτωσεων που δημιούργησαν πρόβλημα. Το αντιμετώπιζουμε όμως. Γίνεται πάντα προσπάθεια, από τη διοίκηση αλλά κυρίως με τη συνεχή συνδρομή του διοικητή της όπς ΥΠΕ Γιάννη Καρβέλη. Μέσα στον Νοέμβριο θα είναι όλα όπως πρέπει. Ούτε αμέλεια υπάρχει, ούτε καθυστέρηση. Κάνουμε ό,τι είναι ανθρώπινης δυνατό, και πάντα με βάση το τι ορίζει και προβλέπει ο νόμος και τις επόμενες μέρες όλα θα λειτουργούν ρολοί. Κάνουμε υπεράνθρωπες προσπάθειες, με μπροστάρη τον κ. Καρβέλη. Στο νοσοκομείο όλα είναι υπό έλεγχο και λειτουργούν καλά. Μόνο στην Καρδιολογική προέκυψε πρόβλημα. Σε σχέση με θέματα που υπάρχουν σε Πύργο και Αγρίνιο, είμαστε μια χαρά. Ακόμα και σε νοσοκομεία της Πάτρας. Ο κ. Καρβέλης παλεύει για να γίνουν το καλύτερο δυνατό. Αυτό δεν μπορεί να αμφισβητηθεί από κανέναν».



Θανάσης Γεωργιάκης

κωθεί η Κλινική και με άλλους γιατρούς, θα είναι και τα πρώτα στις επαλάξεις, για να μην είναι μόνος του ο κ. Σιχλιμίρης.

■ Θα έρθει κι ένας ακόμα καρδιολόγος από το ΙΚΑ Ανω Πόλης της Πάτρας, ο Πύργος Σιώζος. Για εφημερίες μόνο, γιατί η θέση του παραμένει στην Πάτρα.

■ Στο επόμενο διάστημα θα έρθει ένας ακόμα γιατρός -καρδιολόγος από το Νοσοκομείο «Αγίου Ανδρέα» των Πατρών. Η «ΠτΔ» παρουσιάζει το πώς ακριβώς έχει η κατάσταση, δίνοντας βήμα στον διοικητή του

Νοσοκομείου Αγίου Θανάση Γεωργιάκη και στον Καρδιολόγο Ηλία Σιχλιμίρη.

Ο ΣΙΧΛΙΜΙΡΗΣ

Ο κ. Σιχλιμίρης υποστηρίζει: «Μέχρι πριν από 2-3 μέρες ήταν πολύ δυσσώιωνα τα πράγματα. Υπήρχε και σενάριο να εκκλίνει και η Κλινική. Ομως βρέθηκαν 2-3 γιατροί και θα συνεχίσει να λειτουργεί. Καταλαβαίνετε ότι με 2 γιατρούς δεν γινόταν να λειτουργήσει. Ο κ. Σιώζος από την Πάτρα θα στελεχωσει την Κλινική μας και μέσα στο α' δεκάημερο του

Νοεμβρίου θα έρθει ένας ακόμα γιατρός από τον "Άγιο Ανδρέα". Φαίνεται ότι λύνεται το θέμα. Από τον Δεκέμβριο μας έχει υποσχεθεί και ο κ. Νταβλούρος (από το Πανεπιστημιακό στο Ρίο) ότι ένας καρδιολόγος που θα προσληφθεί ως επικουρικός εκεί και θα έρχεται και στο δικό μας νοσοκομείο για εφημερίες. Δυστυχώς είχαμε φτάσει σε οριακό σημείο. Αν κάτι πάθαινα ενώ ή μου συνέβαινε κάτι έκτακτο, θα έμενε ακέφαλη η Κλινική. Ευτυχώς, στο παρά ένα βρέθηκε λύση».

Έτσι φτάσαμε να παλεύει μόνος του ένας γιατρός

Ο επιμελητής Β' -ιατρός χειρουργός του Νοσοκομείου Αγίου και δημοτικός σύμβουλος Αιγάλειας (παρατάξη Γούτση) Δημήτρης Μπούσιος, πρόκειται να φέρει το θέμα της Καρδιολογικής Κλινικής και γενικότερα της ενίσχυσης του ΓΝΑ στη σημερινή συνεδρίαση του Δ.Σ. Μιλώντας στην «ΠτΔ» περιέγραψε πώς έχει η κατάσταση. «Πριν από ένα ενάμιση χρόνο πέθανε ο επί σειρά ετών διευθυντής της Καρδιολογικής Κλινικής, Σωτήρης Κυρίκος. Τώρα, συνταξιοδοτείται ο νυν διευθυντής, ο Θεοκλής Λιβεράτος.



Ανθρώπος για την πορεία του νοσοκομείου ο Δ. Μπούσιος

Εχει καταθέσει τα χαρτιά του από τον Σεπτέμβριο και από μέρα σε μέρα έρχεται το ΦΕΚ, που θα σημάνει την αποχώρησή του οριστικά. Ηδη είναι εκτός. Ένας ακόμα γιατρός της Καρδιολογικής αντιμετωπίζει σοβαρό πρόβλημα υγείας και για ένα διάστημα τίθεται εκτός. Η τρίτη επικουρική γιατρός της Καρδιολογικής Κλινικής παραιτήθηκε 8 μήνες πριν λήξει η συμβάσή της (έληξε Απρίλιο του 2022). Κι έχει απομείνει, για ένα διάστημα, ο Ηλίας Σιχλιμίρης να παλεύει να κρατήσει μόνος του».





Από το ΚΚΕ

Αποκαλυπτήρια των προτάσεων για την Υγεία

ΤΙ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΤΟΥ για το νέο Εθνικό Σύστημα Υγείας αναμένεται να παρουσιάσει αύριο, 2 Νοεμβρίου, το απόγευμα το Κομμουνιστικό Κόμμα Ελλάδος, στον Περισσό.

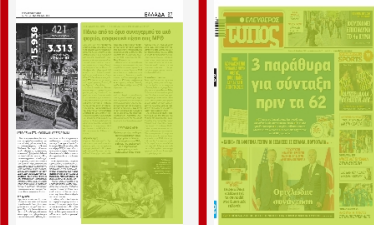
Η παρουσίαση θα γίνει από τον ίδιο τον γενικό γραμματέα της Κεντρικής Επιτροπής Δημήτρη Κουτσούμπα, στις 19:00, στο πλαίσιο της εξ αναβολής εκδήλωση με θέμα: «**Η κριτική στο σχέδιο για το νέο ΕΣΥ – Οι θέσεις του ΚΚΕ**». Η εκδήλωση είχε μετατεθεί για άλλη ημερομηνία, ως ένδειξη σεβασμού στην απώλεια της προέδρου του Κινήματος Αλλαγής, Φώφης Γεννηματά.

Στην εκδήλωση θα γίνουν επίσης παρεμβάσεις από στελέχη του κινήματος από τον χώρο της Υγείας και της Πρόνοιας, μεταξύ άλλων «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 Αναπλήρωση».

Πάνω από το όριο συναγερμού το ιικό φορτίο, ασφυκτική πίεση στις ΜΕΘ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 37 Ημερομηνία έκδοσης: 01-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 544.46 cm² Κυκλοφορία: 4120
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: ΤΙΜΕΣ ΣΤΑ ΕΠΙΠΕΔΑ ΤΟΥ ΠΕΡΑΣΜΕΝΟΥ ΑΠΡΙΛΙΟΥ

Πάνω από το όριο συναγερμού το ιικό φορτίο, ασφυκτική πίεση στις ΜΕΘ

ΣΤΑ ΕΠΙΠΕΔΑ του περασμένου Απριλίου, οπότε είχε εκδηλωθεί το τρίτο φονικό κύμα της πανδημίας, μετρώνται πλέον οι τιμές του ιικού φορτίου του SARS-CoV-2 στα αστικά απόβλητα της Θεσσαλονίκης! Συγκεκριμένα, στα δείγματα που λαμβάνονται καθημερινά, η μέση τιμή των δύο πιο πρόσφατων μετρήσεων, δηλαδή της Τετάρτης 27 και της Πέμπτης 28 Οκτωβρίου, είναι αυξημένη κατά 34% σε σχέση με τη μέση τιμή των δύο αμέσως προηγούμενων μετρήσεων (25 και 26 Οκτωβρίου) και αυξημένη κατά 50% (!) σε σχέση με την μέση τιμή της προηγούμενης Τετάρτης 20 και Πέμπτης 21 Οκτωβρίου.

Η πίεση αποτυπώνεται πλέον και στα νοσοκομεία. Συγκεκριμένα, στις μονάδες της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας νοσηλεύονται: σε απλές κλίνες 450 ασθενείς, εκ των οποίων το 80,2% ανεμβολίαστοι, σε Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας 31 ασθενείς, εκ των οποίων 80,6% ανεμβολίαστοι, και στις ΜΕΘ 82 ασθενείς, εκ των οποίων το 95% ανεμβολίαστοι. Αντίστοιχα, στις μονάδες της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας νοσηλεύονται: 385 ασθενείς σε απλές κλίνες, εκ των οποίων το 74,5% ανεμβολίαστοι, 47 ασθενείς σε Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας, εκ των οποίων 87% ανεμβολίαστοι, και 63 ασθενείς σε ΜΕΘ, εκ των οποίων 89% ανεμβολίαστοι.

Μέγιστες τιμές

«Είμαστε πλέον πάνω από το όριο του συναγερμού, πολύ κοντά στις μέγιστες τιμές που καταγράψαμε τον περασμένο Απρίλιο. Για αρκετές εβδομάδες υπήρξε μια σχετικά ήπια αυξητική τάση γύρω από υψηλές

τιμές ιικού φορτίου, όμως παρατηρούμε στις πιο πρόσφατες μετρήσεις ότι ο ρυθμός αυτός επιταχύνεται, που σημαίνει πως ο ιός διασπείρεται στην κοινότητα πολύ πιο γρήγορα», δήλωσε στο ΑΜΠΕ ο πρόεδρος του ΑΠΘ, Νίκος Παπαϊωάννου.

«Η επιστημονική κοινότητα θεωρεί ότι πρόκειται για κύμα πανδημίας των ανεμβολίαστων, όπως μαρτυρούν τα στοιχεία νοσηλευόμενων στις ΜΕΘ και ασθενών που αποβιώνουν αλλά και η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων της περιόδου, η οποία βρίσκεται κοντά στα 40 έτη» και «η εμβολιαστική κάλυψη στις νεότερες ηλικιακές ομάδες έχει περιθώρια να αυξηθεί σημαντικά», είπε.

Ανάλυση

Από την πλευρά του, ο καθηγητής Χημείας του ΑΠΘ Θεωδωρής Καραπάντσιος ξεκαθάρισε ότι στα λύματα ανιχνεύονται εκκρίσεις τόσο από ασυμπτωματικούς όσο και από συμπτωματικούς φορείς, και γι' αυτό δίνουν τη συνολική εικόνα του πληθυσμού και όχι μόνο αυτών που έκαναν διαγνωστικό τεστ. Επικαλέστηκε «πρωτοποριακή ανάλυση που παρουσίασε πρόσφατα η ομάδα επιδημιολογίας

λυμάτων του ΑΠΘ», σύμφωνα με την οποία «όταν το ιικό φορτίο στην κοινότητα είναι τόσο υψηλό, ο αριθμός των ασυμπτωματικών φορέων μπορεί να φτάσει το πενταπλάσιο των συμπτωματικών φορέων», επομένως, «αφού και οι ασυμπτωματικοί μπορούν να μεταδώσουν τον ιό, ο κίνδυνος είναι πολύ μεγαλύτερος από αυτόν που υποδεικνύει ο επίσημος αριθμός των κρουσμάτων που ανακοινώνει η Πολιτεία».

Δύσκολη κατάσταση

Σε ό,τι αφορά τη συσχέτιση της επιδημιολογικής εικόνας των λυμάτων με την κλινική εικόνα στα νοσοκομεία, ο καθηγητής Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας του ΑΠΘ Μανώλης Ροηλίδης τόνισε ότι οι ΜΕΘ των νοσοκομείων είναι ήδη πλήρεις και υπάρχει τεράστιο πρόβλημα πού θα νοσηλευθούν άλλοι ασθενείς, καθώς είναι βέβαιο ότι ένας αριθμός από τους νοσηλευμένους σε κλινικές Covid θα χρειαστούν διασωλήνωση τις επόμενες ημέρες και μεταφορά σε ΜΕΘ.

«Και φυσικά και οι θάνατοι εξαιτίας Covid είναι πάλι στα ύψη. Μία επίσκεψη στα κοιμητήρια της Θεσσαλονίκης με τους εκατοντάδες τάφους έτοιμους για να υποδεχθούν τα επόμενα θύματα της πανδημίας θα βεβαιώσει και τους πλέον δύσπιστους. Και δεν πεθαίνουν μόνο ηλικιωμένοι, άλλα και νεαρά άτομα. Η συντριπτική πλειονότητα αυτών που νοσηλεύονται, ιδιαίτερα σε ΜΕΘ, είναι ανεμβολίαστοι. Και όσο σκέπτεται κανείς ότι θα μπορούσε να αποφευχθεί όλο αυτό σε μεγάλο βαθμό με τον πληρέστερο εμβολιασμό και την πιστότερη εφαρμογή των μέτρων... Εχουμε δρόμο μπροστά μας», είπε.

ΠΡΥΤΑΝΗΣ ΑΠΘ

Πρόκειται για κύμα πανδημίας των ανεμβολίαστων, όπως μαρτυρούν τα στοιχεία νοσηλευόμενων στις ΜΕΘ, ασθενών που αποβιώνουν και η διάμεση ηλικία κρουσμάτων, η οποία βρίσκεται κοντά στα 40 έτη



Οι ΜΕΘ των νοσοκομείων στη Θεσσαλονίκη είναι ήδη πλήρεις, ενώ η επιδημιολογική εικόνα προοιωνίζεται ακόμα πιο δύσκολες μέρες.



Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 01-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 204.13 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



SOS για έλλειψη σε σύριγγες στις πιο φτωχές χώρες

Τον κώδωνα του κινδύνου κρούουν οι ειδικοί, προειδοποιώντας ότι την ώρα που αυξάνονται οι εκκλήσεις για υψηλότερα ποσοστά εμβολιασμού κατά του Covid-19 στις πιο φτωχές χώρες του πλανήτη, ώστε να περιοριστεί η εξάπλωση της πανδημίας και να μειωθεί η πιθανότητα νέων μεταλλάξεων, βρισκόμαστε προ των πυλών μιας παγκόσμιας έλλειψης από σύριγγες.

Όπως ανακοίνωσε ο ΟΗΕ, θα λείψουν από την αγορά περίπου 2,2 δισεκατομμύρια σύριγγες μίας χρήσης λόγω προβλημάτων στην αλυσίδα παραγωγής και διανομής αλλά και στην αύξηση της ζήτησης.

Ο Οργανισμός διευκρινίζει ότι δεν πρόκειται για τις ακριβές σύριγγες που χρησιμοποιούνται στις οικονομικά αναπτυγμένες χώρες, αλλά για τις πιο οικονομικές, οι οποίες μετά τη χρήση τους «ασφαλίζουν» έτσι ώστε για λόγους προστασίας της υγείας να μην μπορούν να χρησιμοποιηθούν για δεύτερη φορά. Πρόκειται για σύριγγες οι οποίες λόγω του χαμηλού κόστους χρησιμοποιούνται ευρέως στις φτωχές ή υποανάπτυκτες χώρες. Το μεγαλύτερο πρόβλημα από την έλλειψη στις σύριγγες στην επέκταση του εμβολιασμού κατά του Covid-19 στον τοπικό πληθυσμό, σύμφωνα με εκτιμήσεις των τοπικών υγειονομικών Αρχών, θα αναμετωπίσουν οι χώρες της Αφρικής.

Μέχρι σήμερα έχει εμβολιαστεί μόλις το 6% από τα 1,3 δισεκατομμύρια ανθρώπων της Αφρικής, ενώ μόνο πέντε από τις 54 χώρες θα έχουν εμβολιάσει πλήρως το 40% του πληθυσμού τους μέχρι το τέλος του 2021.



Πηγή: TA NEA Σελ.: 1,16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 01-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 865.05 cm² Κυκλοφορία: 11760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

Εξετάζονται νέα σκληρά μέτρα την Τετάρτη

Σ. 16-17



Πανδημία Μπλόκο στην εξάπλωση με νέα μέτρα και... SMS



Με έμφαση στις κόκκινες ζώνες μπαίνει στο τραπέζι το νυχτερινό lockdown στη διασκέδαση τόσο στην εστίαση όσο και στην ψυχαγωγία ■ Επανέρχεται το θέμα της επέκτασης της υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού** σε κλάδους όπου φαίνεται να ευνοείται η μετάδοση

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Μετά το σοκ των χιλιάδων ημερήσιων κρουσμάτων και των δυσμενών προβλέψεων για όσα μάς επιφυλάσσει το άμεσο μέλλον επιστρέφουν στα τραπέζι των συζητήσεων νέα μέτρα για τον κορωνοϊό σε μια ύστατη προσπάθεια αναχαίτισης της πανδημίας.

Και καθώς οι ανεμβολίαστοι αποτελούν το «καύσιμο» της μετάλλαξης Δέλτα, δρομολογείται παράλληλα η ενεργοποίηση μιας εναλλακτικής εκστρατείας πειθούς μέσω SMS, την ώρα που πληθαίνουν οι φωνές για υποχρεωτικότητα **εμβολιασμών** σε νευραλγικούς τομείς όπως είναι η εστίαση.

Έτσι από σήμερα – και εκτός απρόοπτου – ξεκινά η αποστολή μηνυμάτων στα κινητά τηλέφωνα 450.000 ανεμβολίαστων – τα στοιχεία των οποίων παραχώρησε η ΗΔΙΚΑ –, με τους πρώτους παραλήπτες να είναι οι κάτοικοι εκείνων των περιοχών με χαμηλή

εμβολιαστική κάλυψη. Μάλιστα και σύμφωνα με τον σχετικό σχεδιασμό κάθε ημέρα το περιεχόμενο του μηνύματος θα αλλάζει, επιχειρώντας μια σφαιρική ενημέρωση σχετικά με την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια των εμβολίων έναντι της λοίμωξης COVID-19 αλλά και τους κινδύνους που ενέχει η φυσική νόσηση.

Παράλληλα, την ερχόμενη Τετάρτη αναμένεται να συνεδριάσουν τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων με στόχο να εισηγηθούν στην κυβέρνηση μέτρα της... τελευταίας στιγμής ώστε να μετριαστεί η σφοδρότητα του τέταρτου κύματος.

Σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες αρκετοί είναι οι επιστήμονες που εκφράζουν την πρόθεση να θέσουν κατά την επικείμενη συνεδρίαση και το θέμα της επέκτασης της υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού** σε κλάδους όπου φαίνεται να ευνοούνται οι μεταδόσεις – όπως είναι η εστίαση και τα **κέντρα** διασκέδασης –, παρά





Το 4ο κύμα σαρώνει...

Μία ανάσα πριν να σπάσει το φράγμα των 16.000 θανάτων βρίσκεται η χώρα, μετά τη χθεσινή ανακοίνωση περί 44 ακόμη απωλειών. Επιπλέον και σύμφωνα με τον **ΕΟΔΥ**, ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι άγγιξε χθες τους 421, με τους «σκληρούς δείκτες» να αποτυπώνουν τη σφοδρότητα του 4ου κύματος.

Είναι σημαντικό πάντως να επισημανθεί πως μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται σε ΜΕΘ οι 357 (84,8%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 64 (15,2%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι.

Εν τω μεταξύ, το απόγευμα της Κυριακής γνωστοποιήθηκε ότι το τελευταίο 24ωρο ακόμη 2.727 άνθρωποι στη χώρα μας διαγνώστηκαν θετικοί. Από αυτούς οι 537 βρίσκονται στην Αττική, ενώ ακόμη 447 κρούσματα εντοπίστηκαν στη Θεσσαλονίκη.

την κυβερνητική απροθυμία.

Για τον ίδιο λόγο μια εναλλακτική πρόταση είναι να αυξηθούν τα τεστ στα οποία υποβάλλονται οι μη εμβολιασμένοι εργαζόμενοι στην εστίαση σε τρία rapid tests – αντί των δύο που ισχύουν σήμερα – με δική τους οικονομική επιβάρυνση.

ΝΥΧΤΕΡΙΝΟ LOCKDOWN. Παράλληλα και με έμφαση στις κόκκινες ζώνες υπάρχουν σκέψεις για να επανέλθει το νυκτερινό lockdown στη διασκέδαση – τόσο στην εστίαση όσο και στην ψυχαγωγία –, με τα καταστήματα να κλείνουν υποχρεωτικά μία ώρα μετά τα μεσάνυχτα. Στο πλαίσιο αυτό, υπάρχουν φωνές που επιμένουν πως πρέπει να μπει αναγκαστικό «λουκέτο» στη νυκτερινή ζωή (π.χ. μπουζούκια και κλαμπ), καθώς έχουν διαπιστωθεί κενά στους **ελέγχους** με αποτέλεσμα να... τρυπώνει η μετάλλαξη Δέλτα σε αμιγείς χώρους (εκεί δηλαδή όπου κανονικά επιτρέπεται η είσοδος μόνο

σε εμβολιασμένους ή νοσήσαντες).

Επίσης ένα ακόμα προβληματικό σημείο είναι οι εξωτερικοί, μεικτοί χώροι, καθώς και παρά τις σαφείς οδηγίες αρκετοί ιδιοκτήτες τοποθετούν πλαϊνά προστατευτικά (λόγω της πτώσης της θερμοκρασίας), με αποτέλεσμα να δημιουργούνται εκείνες οι συνθήκες που ευνοούν τις μεταδόσεις. Μάλιστα για τον λόγο αυτόν εξετάζεται μεταξύ άλλων να απαγορεύεται η μουσική στους εξωτερικούς χώρους.

Σε κάθε περίπτωση αιτία του «έκτακτου» συναγερμού που έχει σημάνει τα τελευταία 24ωρα ήταν η ψυχρολουσία που επεφύλασσε ο **ΕΟΔΥ** το περασμένο Σάββατο, όταν ανακοίνωσε συνολικά 4.696 νέα κρούσματα. Είναι σημαντικό εντούτοις να σημειωθεί πως εξίσου... δυσθεώρητος ήταν και ο αριθμός των τεστ που ελέγχθηκαν (περισσότερα από 276.000).

Η ανησυχία όμως της κυβέρνησης – η οποία βρίσκεται σε ανοιχτή επικοινωνία με το επιστημονικό προσωπικό

της χώρας – εντάθηκε κυρίως εξαιτίας της αυξανόμενης πίεσης που δέχεται το ΕΣΥ στη Βόρεια Ελλάδα, στη Θεσσαλία αλλά και στην Πελοπόννησο, με τον ελληνικό χάρτη να μετρά ήδη 21 κόκκινες περιφερειακές ενότητες.

Δεδομένου ότι η εμβολιαστική κάλυψη παραμένει χαμηλή σε αρκετές περιοχές της χώρας, η «μαύρη τρύπα» στην επιδιωκόμενη ανοσία μέσω του **εμβολιασμού** έχει οδηγήσει σε σημαντική αύξηση των διασωληνωμένων ασθενών – ξεπερνώντας τους 400 –, ενώ σε διάστημα μόλις ενός 24ώρου εισήχθησαν στα **νοσοκομεία** επιπλέον 349 ασθενείς.

Υπό τις εξελίξεις αυτές κατατέθηκε το Σαββατοκύριακο τροπολογία του υπουργείου Υγείας με την οποία αυξάνονται οι ειδικότητες γιατρών ΕΣΥ (αλλά και ιδιωτών) που δύνανται – με πρόσθετη αποζημίωση – να μετακινούνται σε άλλα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ για την κάλυψη εφημεριών, λόγω έκτακτων υπηρεσιακών αναγκών.



Απειλές, τρομοκρατία και παράτυπες διώξεις στο **Νοσοκομείο Καλαμάτας**

ΔΕΝ ΕΧΕΙ περάσει πολύς καιρός από τότε που η κυβέρνηση στο εικονικό της success story όσον αφορά την πανδημία μάς καλούσε να χειροκροτήσουμε τους υγειονομικούς για την αυτοθυσία τους. Η ενίσχυση όμως του υποστελεχωμένου ΕΣΥ παρέμεινε γράμμα κενό περιεχομένου, με το αρμόδιο υπουργείο να επιδίδεται σε ασκήσεις λογιστικής αλχημείας, ενώ ακολούθησε μεθοδεύτηκε ένα αντλεξ «κυνήγι μαγισσών», με τις παράνομες αναστολές των εργαζομένων να επιδεινώνουν την ήδη επιβαρυνόμενη κατάσταση.

Για το **Νοσοκομείο** της Καλαμάτας, στο οποίο είναι καλυμμένες μόλις οι 67 από το σύνολο των 164 οργανικών θέσεων, οι καταγγελίες είναι πολλές ως προς την άσκηση αυταρχικής διοίκησης, σύμφωνα με τις ανακοινώσεις της **Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας** και του Σωματίου Γιατρών Μεσσηνίας. Αυταρχικότητα που, όπως καταγγέλλεται στη «δημοκρατία», εκρέπεται έως του σημείου των ανοικτών απειλών, της τρομοκρατίας, της προσβολής της ανθρώπινης αξιοπρέπειας και των παράτυπων διώξεων.

Στο **νοσοκομείο**, λοιπόν, αυτό, όπου η πρακτική των ΕΔΕ έχει αντικαταστήσει τη μέριμνα για την επίλυση των εκρηκτικών προβλημάτων του ιδρύματος, η διοίκηση, σύμφωνα με όσα καταγγέλλονται στη «δημοκρατία», έφτασε μέχρι του σημείου να απαιτεί ιατρικές πράξεις για το προσωπικό χωρίς τη συναίνεσή τους αλλά και να προχωρά στη διενέργεια πειθαρχικών διώξεων, κατά παράβαση αυτών που ορίζονται στον Δημοσιοϋπαλληλικό Κώδικα. Στο **νοσοκομείο** αυτό έφτασαν στο σημείο, όπως καταγγέλλεται, να διαμνύσουν σε μέλος του υγειονομικού προσωπικού πως «άν δεν εγγραφείς στη Ν.Δ., εδώ μέσα δεν θα επιβιώσεις!»

«Κυνήγι μαγισσών»

Η ιστορία της νοσηλεύτριας που μας μιλάει αρχίζει το 2018, οπότε μετατίθεται στο συγκεκριμένο **νοσοκομείο**. Λόγω της σημαντικής εμπειρίας της της ανατίθεται θέση αιχμής και, μάλιστα, εκπαιδευτριας για το λοιπό προσωπικό. Γρήγορα ανταμβάνεται αρρυσθίς στη λειτουργία του τμήματος, καθώς, όπως σημειώνει, «το ιατρικό πρωτόκολλο είχε πεταχτεί στον κάλαθο των αχρήστων». Οι επισημάνσεις και αναφορές της επί του θέματος δεν βρήκαν ευήκοα ώτα, ανιθέτως αντιμετωπίστηκε με εκθρόπιση.

Τέλος Αυγούστου του τρέχοντος έτους η διοίκηση καλεί να περάσουν από ΕΔΕ όσοι νόσοσαν τις ημέρες εκείνες από Covid. Το ίδιο είχε συμβεί και τον Δεκέμβριο του 2020 στον «Αγιο Σάββα», όπου ασκήθηκαν πειθαρχικές διώξεις σε γιατρούς επειδή νόσοσαν. Στη συγκεκριμένη περίπτωση, όμως, η διενέργεια ΕΔΕ συνδέεται και με το γεγονός της έναρξης από την πρώτη Σεπτεμβρίου των αναστολών εργασίας των ανεμβολίαστων υγειονομικών.

Η νοσηλεύτρια νοσεί εκείνες τις ημέρες από Covid και μπαίνει σε καραντίνα. Όμως, οι κλήσεις και τα εξώδικα για τη διενέργεια ΕΔΕ δεν αναστέλλονται. Στην πρώτη ΕΔΕ, σύμφωνα με τα καταγγελλόμενα, καλείται να περάσει από τεστ αντισωμάτων.

«Εμφανίστηκαν μπροστά μου ξαφνικά με



Από την επίσκεψη της αναπληρώτριας υπουργού Υγείας Μίννας Γκάγκα στο **Νοσοκομείο της Καλαμάτας**

μα σύριγγα για να λάβουν αίμα, χωρίς να έχω καν προειδοποιηθεί και να έχω συναινέσει» θα σημειώσει. Ο λόγος της αμφισβήτησης αποδόθηκε στο γεγονός ότι η δειγματοληψία με την οποία ποσοποιήθηκε η νόσος της από Covid διενεργήθηκε από την ίδια. «Ελαβα εγώ δείγμα μπροστά στην προϊστάμενη του τμήματος και με παρόντες τους συναδέλφους και το δείγμα εστάλη στην Αθήνα» θα συμπληρώσει. Η νοσηλεύτρια αρνείται να συναινέσει στην ιατρική πράξη, καθώς θεωρεί ότι προσβάλλεται η αξιοπρέπειά της. Ακολουθούν νέες κλήσεις και εξώδικα, καθώς και απειλές για δευτεροβάθμιο πειθαρχικό **έλεγχο**. Όμως, η διοίκηση δεν κοινοποιεί –ως οφείλει– έγγραφο για τους λόγους που παραπέμπεται και διατυπώνονται απίστευτες ανακρίβειες, όπως «Η ΕΔΕ είναι μυστική», «Δεν δικαιούσαι δικηγόρου», «Είσαι μάρτυρας, δεν καλείσαι σε απολογία». Και μέσα σε όλον αυτόν τον ορμηγό εκτοξεύτηκε, όπως καταγγέλλεται, και η απειλή ότι «δεν είναι δύσκολο να πέσεις θύμα τροχαίου!» «Δεν έχει κοινοποιηθεί στον πελάτη μου επίσημο έγγραφο για τους λόγους που ασκείται πειθαρχικός **έλεγχος**. Το επιχείρημα ότι η ΕΔΕ είναι μυστική και ότι δεν δικαιούται δικηγόρου είναι ψευδές, καθώς πουθενά στον Δημοσιοϋπαλληλικό Κώδικα δεν προβλέπεται κάτι τέτοιο. Δεν γνωρίζω αν είναι μάρτυρας ή καλείται σε απολογία. Επίσης, επιχειρήθηκε να παραβιαστεί βάνουσα ο Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας, που απαιτεί τη συναίνεση του προσώπου για οποιαδήποτε ιατρική πράξη. Επομένως, όλη η διαδικασία είναι παράνομη» θα σημειώσει στη «δημοκρατία» η δικηγόρος της νοσηλεύτριας Μαρίνα Λαθούρη.

Απίστευτες καταγγελίες νοσηλεύτριας! Έφτασαν στο σημείο να της πουν: «Δεν είναι δύσκολο να πέσεις θύμα τροχαίου»

Τι είναι οι κίτρινες κάρτες;

Στο ερώτημα που τέθηκε αρμόδιος από τη νοσηλεύτρια για την απουσία καταγραφής σε κίτρινες κάρτες των τυχόν παρενεργειών από τα εμβόλια η απάντηση που έλαβε ήταν αποπληστική: «Τι είναι κίτρινες κάρτες; Δεν υπάρχει κάτι τέτοιο». Και αυτό ενώ, σύμφωνα με τη φαρμακοεπαγρύπνηση, οι εισαγωγές διάφορων περιστατικών, εφόσον συσχετίζονται χρονικά με το εμβόλιο, υποχρεωτικά καταγράφονται, προκειμένου να διερευνηθούν.

Το **Νοσοκομείο** της Καλαμάτας είναι το ίδιο **νοσοκομείο** που τον περασμένο Σεπτέμβριο επισκέφτηκε η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μ. Γκάγκα, δηλώνοντας στη συνέχεια ότι «τις άφησε πολύ καλές εντυπώσεις».

Ντίνα Κωσσιμίδου



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 1,18

Ημερομηνία έκδοσης: 01-11-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 1459.5 cm² Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νοσοκομεία υπό διάλυση εν μέσω του τέταρτου κύματος



Αυτοψία της δημοκρατίας



18



ΝΤΡΟΠΗ! Αργοπεθαίνει μέρα με τη μέρα το ΕΣΥ

11ωρη αναμονή, ράντσα στους διαδρόμους, ελάχιστοι γιατροί να δίνουν μάχη και απίστευτος συνωστισμός στην εφημερία του «Γεννηματάς»

Εκόνες ντροπής, που προκαλούν έντονη ανησυχία για την πορεία της πανδημίας, αντικρίζουν όσοι έχουν την απίστευτη ευκαιρία να επισκεφθούν εφ'εμμέρου νοσοκομείο στην Αθήνα του 2021. Ανθρώποι συνωστισμένοι σαν σαρδέλες, ράντσα αραιωμένα σε κάθε διάδρομο, δωμάτια ασφυκτικά γεμάτα από κόσμο και γιατροί που τρέχουν σαν τρελοί για να καλύψουν τις ανάγκες των ασθενών είναι το καθημερινό σκηνικό που επικρατεί στα νοσηλευτικά τμήματα, την ώρα που η χώρα βρίσκεται εν μέσω της αναζωπύρωσης του κορονοϊού και του κινδύνου να βρεθούμε αντιμέτωποι με ακόμα ένα σφοδρότερο κύμα της πανδημίας.

Και η αλήθεια είναι μία: η χώρα μετατρέπεται γρήγορα και σταθερά σε ένα τριτοκοσμικό κράτος που δεν μπορεί να επιτελέσει τον ρόλο του. Στην πραγματικότητα, η οκταετής κρίση των Μητρώων διέλυσε το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, ενώ η ερμηνεία της κυβέρνησης με τον ιδιωτικό τομέα και η απεχθεία της σε οτιδήποτε κρατικό τού δίνει τη χαρακτηριστική βολή.

Να δοθούν εξηγήσεις

Για τις εικόνες που φέρνει στο φως η «δημοκρατία», ο κ. Πλεύρης και η κυρία Γκάγκα οφείδουν να δώσουν εξηγήσεις. Ιδιαίτερα η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, η οποία μέχρι πρότινος ήταν μάχη γιατρού στο **Νοσοκομείο «Ζωή»**, οφείλει να εξηγήσει αν αυτό το ΕΣΥ ανταποκρίνεται σε ένα σύγχρονο δικαίωμα κράτος, το οποίο μάλιστα καυχείται για την αποτελεσματικότητά του.

Όμως, εξηγήσεις πρέπει να δώσει συνολικά η κυβέρνηση, η οποία, χωρίς ίχνος ενουσιασμού, αποφάσισε τον Σεπτέμβριο να θέσει εκτός εργασίας 6.000 υγειονομικούς, τα κενά των οποίων παραμένουν ακόμα και σήμερα ακάλυπτα, δημιουργώντας έτσι τεράστια τρύπα στο δημόσιο σύστημα υγείας.

Η πατριά γυναικός που κρεμάστηκε να βρεθεί στο **Νοσοκομείο «Γεννηματάς»** και να περιμένει 11 ώρες για να νοσηλευτεί ο πατέρας της σοκάρισε, προκαλώντας αποτροπασμό και γεννούσι ερωτήματα. Αυτό είναι το σύγχρονο κράτος που έχουμε, όπως ανέφερε ο Κυριάκος Μητσοτάκης στη συνέντευξη Τύπου με την Ανγκελα Μέρκελ; Αυτό είναι το στελεχωμένο ΕΣΥ που υποστηρίζουν με κάθε ευκαιρία πως δημιουργήσαν οι **υπουργοί Υγείας**, χωρίς ίχνος ντροπής; Αυτό είναι τα δημόσια νοσοκομεία που θα προσφέρουν υπηρεσίες υγείας εν όψει του τέταρτου κύματος της πανδημίας;

Η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας οφείλει να σταματήσει να κριβείται, και να λογοδοτήσει για τη σημερινή κατάσταση του ΕΣΥ και για το αποτέλεσμα που αυτό έχει στη νοσηλεία των ασθενών, είτε μιλάνε για περιστατικά κορονοϊού είτε όχι. Εκτός και αν έχουν περσι-σε τόσο μεγάλο βαθμό πως το κράτος είναι ισχυρό, οι γιατροί και οι νοσηλευτές σκάνδι και οι πολίτες... θανατώνει!



Αυτοψία της δημοκρατίας

1. Πακισίος ελάνθιμνος από την αναμονή στο «Γεννηματάς». 2. Απίστευτη αναμονή για μία εξέταση. 3. Συνωστισμένοι ασθενείς. 4. Αϊδύομος της ντροπής, γεμάτος ράντσα. 5. Πολίτες σε απόγνωση. 6. Ασθενείς σε φορεία και σινοδοί περμιόνου τη σειρά τους



Η ανικανότητα ξεκληρίζει κόσμο! Το αδιαχώρητο στα νοσοκομεία, 1.100 νεκροί τον Οκτώβριο



ΟΙ 44 ΘΑΝΑΤΟΙ που ανακοινώθηκαν το απόγευμα της Κυριακής από τον **ΕΟΔΥ** επισφράγισαν πως η χώρα βρίσκεται για τα καλά στο έλεος του κορονοϊού. Ο τραγικός απολογισμός του φετινού Οκτωβρίου είναι 1.100 χαμένες ζωές. Όμως, στην χώρα δεν κουνιέται φύλλο, λες και εξοικειώθηκε με τον θάνατο, σαν να μας φαίνεται πλέον κανονικότητα η απώλεια 50 ανθρώπων σε καθημερινή βάση, σαν να συμβιβαστικαίμε με το γεγονός ότι ο κορονοϊός θα συνεχίσει να ξεκληρίζει τις πόλεις και τα χωριά 16 μήνες μετά την έναρξη της πανδημίας.

Δυστυχώς, όλοι οι δείκτες της πανδημίας δείχνουν πως ο χειμώνας που έρχεται θα είναι πραγματικά δύσκολος, καθώς μπαίνουν στον

Νοέμβριο με ασφυκτικά γεμάτες ΜΕΘ σε όλη τη βόρεια Ελλάδα, με υποστελεχωμένα νοσοκομεία, με έκρηξη του ιικού φορτίου σε όλη την επικράτεια, με σημαντική αύξηση των ενεργών κρουσμάτων αλλά και με πανιελή έλλειψη πρωτοβάθμια φροντίδας και μηδανική επιδημιολογική επίρριση.

Την ίδια ώρα που η υπόλοιπη Ευρώπη έχει μάθει να ζει με τον κορονοϊό, περιορίζοντας σε σημαντικό βαθμό τις βαριές νοσηλείες και τους θανάτους, στην Ελλάδα συνεχίζουμε να θρηνούμε σε καθημερινή βάση δεκάδες ανθρώπους και οι Ένασπές να γεμίζουν ασφυκτικά με ασθενείς που κρίζουν διασωληνωτές.

Το ερώτημα που τίθεται με τον πλέον επιτακτικό τρόπο είναι γιατί

αποπιχόναυμε διαρκώς με περιπόρση τον τόο και σήμερα -περιπου 16 μήνες μετά την έναρξη της πανδημίας- συνεχίζουμε να βρισκόμαστε δύο βήματα πίσω από τον κορονοϊό;

Η απάντηση στο παραπάνω ερώτημα είναι μία: Η κυβέρνηση έχει πετάξει λευκά πετσέτα και αρκείται να χαρακτηρίζει την κρίση του κορονοϊού «πανδημία των ανεμβολιαστών». Από την άλλη, η επιτροπή των επισημοτών, η οποία θα έπρεπε αυτή τη στιγμή να πιώσει το ανάστημά της, παραμένει παραγκωνισμένη από το Μαξίμου και αποξωμένη από την ηγεμονία του κόσμου.

Η κατάσταση αυτή θα μπορούσε να χαρακτηριστεί ως «η τέλεια συνταγή για την απόλυτη αποτυχία» και αυ-

τό δεν συνιστά προσπάθεια καταπορμόκρπησης του κόσμου ούτε, φησικά, επένδυση στον φόβο. Είναι, δυστυχώς, η ακριβής αποτύπωση μιας σκληρής πραγματικότητας, η οποία το αμέσως επόμενο διάστημα αναμένεται να ενταθεί ακόμα περισσότερο, αν κάποιος μελετήσει με προσοχή τα δεδομένα.

Το γεγονός πως σήμερα, έπειτα από έναν μήνα έκρηξης των κρουσμάτων και των θανάτων, το υπουργείο Υγείας διαρρέει πως η επιτροπή θα εξετάσει τη λήψη νέων μέτρων επιβεβαιώνει τα μειωμένα ανακλαστικά και τις εγκληματικές καθυστερήσεις. Αν, μάλιστα τα μέτρα είναι αυτά που αφήνουν να διαρρεύσουν, τότε πραγματικά μιλάνε για μια επιτροπή

που δεν κάνει το πάθημα... μάθημα! Σύμφωνα με πληροφορίες, τα νέα μέτρα στα οποία προαναοιόζεται η επιτροπή θα αφορούν τους ανεμβολιαστούς. Δηλαδή, περαιτέρω περιορισμοί τους σε μεικτούς, ανοιχτούς χώρους σε εσωτερικά, καφέ και μπαρ. Για παράδειγμα, οι εξωτερικοί μεικτοί χώροι διασκέδασης θα έχουν μόνο στέγαστρο και όχι πλαϊνά προσιαιευτικά, που χρησιμοποιούνται για την προστασία από το κρύο. Αν υπάρξουν πλανιά, δεν θα πρέπει να ξεπερνούν το 1,30 μ. σε ύψος, ειδικώς θα θεωρούνται κλειστοί χώροι.

Στο τραπέζι είναι, επίσης, η πρόταση να μην υπάρχει μουσική στους εξωτερικούς χώρους. Επιπλέον, για πραγματικά μιλάνε για μια επιτροπή που δεν κάνει το πάθημα... μάθημα!

σε εστίαση και ψυχαγωγία υπάρχουν εισηγήσεις για αυξημένο τέστηγκ. Δηλαδή, να υποχρεούνται σε rapid test τρεις φορές την εβδομάδα, με δική τους οικονομική επιβάρυνση.

Κοινώς, ακόμα μία φορά η επιτροπή δεν θέτει στο τραπέζι τους τρεις βασικούς χώρους υπερμετρώσεως του κορονοϊού:

• Τα σχολεία, στα οποία εν μέσω του τέταρτου κύματος η Νίκη Κεραμέως στοίβαζει 27 μωβιές σε τίζεις και συγχωνεύει τμήματα.

• Τα μέσα μεταφοράς, στα οποία κατά τις ώρες αιχμής ο αντισωπορξός ξεφύγει από κάθε έλεγχο.

• Τους χώρους εργασίας, όπου ακόμη και σήμερα επικρατεί μια «κοκτεϊνική» συνθήκη με **έλεγχο**.





Απίθανη γκάφα της κυβέρνησης που καρφώθηκε μόνη της ¹⁷



ΑΓΡΙΟ

φακέλωμα των ανεμβολίαστων

- Πού βρήκαν τα τηλέφωνα και τα ονόματά τους; ■ Ποιος έδωσε άδεια για χρήση των προσωπικών δεδομένων;



Αγριο φακέλωμα των ανεμβολίαστων!

■ Η κυβέρνηση «έσπασε» τα προσωπικά δεδομένα και στέλνει σήμερα 400.000 sms. Ερωτήματα για το πού βρῖκαν τα τηλέφωνα

Με αμφίβολου αποτελεσματικότητας ενέργειες, τόσο από νομική όσο και από υγειονομική σκοπιά, επιχειρεί τις τελευταίες ώρες η κυβέρνηση να ανεβάσει τους ρυθμούς εμβολιασμού, που έχουν βαλτώσει. Αφού πρώτα η κυβέρνηση δεσμεύτηκε πως δεν θα προχωρήσει σε καμία επεξεργασία προσωπικών δεδομένων για τους εμβολιασμούς, χθες έγινε γνωστό πως η νέα καμπάνια του υπουργείου Υγείας περιλαμβάνει την αποστολή ενημερωτικών μηνυμάτων στα κινητά τηλέφωνα των ανεμβολίαστων πολιτών.

Όπως έχει γίνει γνωστό, μάλιστα, η αποστολή των μηνυμάτων υπέρ του εμβολιασμού επρόκειτο να ξεκινήσει σήμερα και το περιεχόμενο του μηνύματος που θα αποστέλλεται στους ανεμβολίαστους πολίτες θα είναι διαφορετικό. Οσον αφορά το πώς το Ελληνικό Δημόσιο θα προμηθευτεί τα προσωπικά στοιχεία των περίπου 400.000 ανεμβολίαστων πολιτών, έγινε γνωστό πως αυτά θα αντλούνται από την πλατφόρμα της ΗΔΙΚΑ. Η ενέργεια

αυτή, όμως, εγείρει ορισμένα κρίσιμα ερωτήματα τα οποία χρήζουν άμεσης απάντησης, διαφορετικά θα μιλάμε για πρωτοφανή παραβίαση των προσωπικών δεδομένων χιλιάδων πολιτών από το ίδιο το κράτος!

Το πρώτο ερώτημα που τίθεται είναι αν η Αρχή Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων έχει ανάψει το πράσινο φως για την παροχή προσωπικών δεδομένων των ανεμβολίαστων. Αν κάτι τέτοιο δεν έχει γίνει, η ενέργεια της ΗΔΙΚΑ να παραχωρήσει τα δεδομένα χιλιάδων πολιτών είναι εκτός από παράνομη και βαθιά προσβλητική.

Ενα δεύτερο θέμα που γεννά ερωτήματα είναι πώς έχει εντοπιστεί ο αριθμός του κινητού τηλεφώνου 400.000 πολιτών, δεδομένου ότι πολλοί εξ αυτών δεν έχουν δηλώσει τα στοιχεία τους και δη τα κινητά τους στις πλατφόρμες του Δημοσίου. Το σημαντικότερο,

όμως, είναι τι εγγυήσεις υπάρχουν πως όλα αυτά τα προσωπικά δεδομένα που θα χρησιμοποιηθούν από το κράτος για την αποστολή των μηνυμάτων δεν θα χρησιμοποιηθούν αύριο από άλλους φορείς και οργα-



νισμούς για άλλους σκοπούς. Πέραν των έντονων νομικών ζητημάτων που εγείρει η συγκεκριμένη απόφαση, δεν είναι λίγοι οι επιστήμονες που μιλούν για μια καμπάνια η οποία είναι καταδικασμένη να αποτύχει. Ένας από τους επιστήμονες που ζήτησαν να αρθεί άμεσα η απόφαση για αποστολή μηνυμάτων ήταν και ο καθηγητής Πολιτικής της Υγείας LSE Ηλίας Μόσιαλος, ο οποίος εκτίμησε πως θα φέρει τα αντίθετα αποτελέσματα.

«Δεν ξέρω αν θα εφαρμοστεί αυτή η λογική με τα sms, αλλά δεν τη θεωρώ καλή ιδέα. Δεν ξέρουν οι πολίτες τι πρέπει να κάνουν έπειτα από βομβαρδισμό ενημέρωσης

τόσους μήνες; Λείπει το sms στην ενημέρωση; Μάλλον το αντίθετο αποτέλεσμα θα έχει. Τα προσωπικά μας δεδομένα θα πρέπει να προστατεύονται με απόλυτο τρόπο» υποστήριξε μιλώντας σε τηλεοπτικό σταθμό.

Διαχείριση

Ο κ. Μόσιαλος υπογράμμισε πως θα πρέπει να βρεθεί τρόπος να γίνει μια πιο αποτελεσματική διαχείριση της κατάστασης.

«Θα πρέπει να δούμε τι δεν πάγε καλά με τους εμβολιασμούς στη βόρεια Ελλάδα και γενικότερα στη χώρα μας. Δεν έχουμε πετύχει ικανοποιητικά ποσοστά σε σχέση με

άλλες χώρες της νότιας Ευρώπης. Να δούμε πώς θα πετύχουμε καλύτερα ποσοστά εμβολιασμένων» συνέτισσε και πρόσθεσε: «Κατά τη γνώμη μου, αυτό που πρέπει να γίνει είναι να βρούμε σε ποιες περιοχές υπάρχουν πολλές ομάδες μη εμβολιασμένων, κοινή προσπάθεια Πολιτείας, Τοπικής Αυτοδιοίκησης, τοπικών κοινωνικών φορέων, και πολιτική συνεννόηση για να ενταθεί η ενημέρωση. Η αντιμετώπιση της πανδημίας σε όλον τον πλανήτη γίνεται με συνεργατικές προσπάθειες όλων των πολιτικών και κοινωνικών δυνάμεων της χώρας. Δεν είναι αργά να γίνει και τώρα. Εδώ και τώρα, πρέπει να γίνει».

Σύγκρουση ΣΥΡΙΖΑ - Ν.Δ. για τη διαχείριση της πανδημίας

ΣΚΛΗΡΗ αντιπαράθεση μεταξύ ΣΥΡΙΖΑ και Ν.Δ. προκάλεσε η πρόταση του Αλέξη Τσίπρα να αναλάβουν τη διαχείριση της πανδημίας επιστήμονες κοινής αποδοχής.

Με άκρωσ επιθετική ανακοίνωση, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου σχολίασε: «Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ επενδύει στην καταστροφική προκείμενο να αποκομίσει πολιτικά οφέλη, με τον ίδιο να έχει υπονομεύσει την εμβολιαστική διαδικασία». «Ο καιροσκοπισμός του κ. Τσίπρα δεν μας αφορά, γιατί οι πράξεις είναι αυτές που μετρούν και όχι τα παχιά και ανεύθυνα λόγια» ανέφερε, μεταξύ άλλων, ο Γιάννης Οικονόμου. Ακολούθησε στον ίδιο επιθετικό τόνο απάντηση του εκπροσώπου Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ

Νάσου Ηλιόπουλου, ο οποίος παρατήρησε: «Για τρίτη φορά σε έναν χρόνο ο κ. Μητσοτάκης αρνείται τις προτάσεις του Αλέξη Τσίπρα για στοιχειώδη συνεννόηση στα αυτονόητα. Συνειδητά επιλέγει τον δρόμο της μικροκομματικής αντιπαράθεσης, την ώρα που η χώρα καταγράφει τη μία αποτυχία μετά την άλλη».

Αντιπαράθεση

Όπως πρόσθεσε στη συνέχεια, «η αντιπαράθεση που επιλέγει και καλλιεργεί ο κ. Μητσοτάκης εν μέσω τραγωδίας είναι ανόητη και επικίνδυνη». Και εν κατακλείδι, επανέφερε τα ερωτήματα που επαναλαμβάνει ο ΣΥΡΙΖΑ τον τελευταίο καιρό, λέγοντας: «Ναι ή όχι σε μία κοινή αποδοχής επιτροπή επιστημόνων; Ναι ή όχι στη στοιχειώδη συνεννόηση; Ναι ή όχι στην ενίσχυση του ΕΣΥ; Ναι ή όχι σε μια προσπάθεια να σώσουμε ζωές?».

Σύμφωνα με τον Αλέξη Τσίπρα, η κυβέρνηση έχει ρίξει λευκή πετσέτα στο πεδίο της πανδημίας, καθόσον η χώρα βρίσκεται λίγο

πριν από τους 16.000 θανάτους, την ώρα που σε υψηλά επίπεδα βρίσκεται ο αριθμός κρουσμάτων και ασθενών στις ΜΕΘ. Είναι χαρακτηριστικό, τονίζει, ότι την Παρασκευή η χώρα ξεπέρασε το θλιβερό ρεκόρ των 1.000 νεκρών μέσα σε έναν μήνα, την ώρα που οι διασωληνωμένοι αυξάνονται μέρα με τη μέρα, ενώ στη Θεσσαλονίκη δεν υπάρχει ούτε μία κενή ΜΕΘ, με ασθενείς να διασωληνώνονται εκτός Εντατικής.

Με φόντο τη νέα τραγωδία, η Κουμουνδούρου σπιλιτεύει την κυβέρνηση ότι στέλνει, επανειλημμένα, σίμα καλάρωσης και νίκης απέναντι στον κορονοϊό. Όπως υπογραμμίζει θα πρέπει άμεσα να εμπλακεί ο ιδιωτικός τομέας στα Covid περιστατικά, ιδίως στις επιδημιολογικά επιβαρυνμένες περιοχές που βρίσκονται στο κόκκινο.



Κυριάκος Μητσοτάκης



Αλέξης Τσίπρας



Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 01-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 242.73 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Με 250 ευρώ... τη βραδιά

Ιδιώτες θα κάνουν εφημερίες στα νοσοκομεία

Με τροπολογία Πλεύρη, αυξάνονται οι ειδικότητες των ιδιωτών γιατρών, οι οποίοι αρχικά θα μπορούν να καλύπτουν εφημερίες σε κρατικά νοσοκομεία με πρόσχημα την πανδημία.

Η πόρτα του ΕΣΥ για ιδιώτες άνοιξε και μάλιστα η μετακίνηση και οι αποζημιώσεις θα αφορούν στους ιατρούς κλάδου ΕΣΥ ειδικότητας, και όχι μόνο στους ιατρούς αναισθησιολογίας, αλλά πλέον και παθολογίας και πνευμονολογίας.



as-φυματιολογίας.

Η τροπολογία κατατέθηκε στο νομοσχέδιο του υπουργείου Υποδομών & Μεταφορών για την εκπαίδευση και εξέταση των υποψήφιων οδηγών, το οποίο εισάγεται, προς συζήτηση και ψήφιση στις 3 Νοεμβρίου 2021.

Συγκεκριμένα, αυξάνονται οι ειδικότητες ιατρών που δύνανται να μετακινούνται σε νοσοκομεία της ίδιας ή άλλης ΥΠΕ και ιδιωτών ιατρών που δύνανται να παρέχουν υπηρεσίες στα δημόσια νοσοκομεία «για την κάλυψη εφημεριών, λόγω έκτακτων υπηρεσιακών αναγκών».

Προβλέπεται μάλιστα ότι αποζημιώνονται, για χρονικό διάστημα έως την 31η.3.2022 «ανά βαθμό προβλεπόμενης ανώτατης μηνιαίας αποζημίωσης για ενεργό εφημεριακή απασχόληση, με το ποσό των 250 ευρώ ανά εφημερία, οι ενεργές εφημερίες των ιατρών κλάδου ΕΣΥ ειδικότητας αναισθησιολογίας, παθολογίας και πνευμονολογίας καθώς και των υπηρετούντων σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) ιατρών κλάδου ΕΣΥ».





ΠΛΗΡΗΣ ΑΠΟΤΥΧΙΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

ΣΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

ΤΡΑΓΙΚΟ ΑΔΙΕΞΟΔΟ

ΟΛΕΘΡΙΟΣ
ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ:

1.110
ΝΕΚΡΟΙ

86.408
ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

ΚΡΑΥΓΗ ΑΓΩΝΙΑΣ

στη Β. Ελλάδα, στο 95,7%
η πληρότητα των ΜΕΘ

ΣΦΟΔΡΗ ΚΡΙΤΙΚΗ ΜΟΣΙΑΛΟΥ

για την εμμονή σε αμφιλεγόμενα
μέτρα: «Κακή ιδέα τα SMS
στους ανεμβολίαστους»

ΑΡΘΡΟ Ν. ΦΙΛΗ:

«Πανστρατιά για
την τρίτη δόση»

ΜΥΔΡΟΙ ΑΝΤΙΠΟΛΙΤΕΥΣΗΣ

για την αποδυνάμωση
του ΕΣΥ

ΣΕΛ. 12-14, 48

ΔΙΑΝΥΟΝΤΑΣ ΤΗ ΧΕΙΡΟΤΕΡΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΟΣΩΝ ΑΦΟΡΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΝΕΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΚΑΙ Στη δίνη του κορονοϊού η χώρα,

Στην εκπνοή του ο Οκτώβριος μέτρησε από τις υψηλότερες μηνιαίες καταγραφές κρουσμάτων (86.408) και περισσότερους από 1.000 θανάτους (1.110), ενώ οι διασωληνωμένοι σκαρφάλωσαν στους 421 • Το υπουργείο Υγείας συνεχίζει να υποβαθμίζει το ζήτημα της πανδημίας, θεωρώντας ότι η ύπαρξη των εμβολίων τού δίνει άλλοθι • Γιατί είναι αντίθετος ο Ηλιάς Μόσιαλος με τα μηνύματα στα κινητά τηλέφωνα 450.000 ανεμβολίαστων μέχρι να νοσήσουν ή να εμβολιαστούν

► Tns **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Για τρίτη φορά η κυβέρνηση της Ν.Δ. κάνει τον έλεγχο της πανδημίας και θέτει σε άμεσο κίνδυνο την προστασία της δημόσιας υγείας. Η Ελλάδα βρίσκεται στη δίνη της ραγδαίας εξάπλωσης του κορονοϊού και διανύει τη χειρότερη εβδομάδα από την αρχή της πανδημίας όσον αφορά την ημερήσια καταγραφή νέων κρουσμάτων και το υψηλό πενταμήνιο στους θανάτους. Η παρέμβαση της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων αναμένεται ισχυρή προκειμένου να σώσει οτιδήποτε κι αν σώζεται.

Στην εκπνοή του χθες ο Οκτώβριος μέτρησε από τις υψηλότερες μηνιαίες καταγραφές κρουσμάτων από την αρχή της πανδημίας (86.408) και περισσότερους από 1.000 θανάτους (1.110), ενώ οι διασωληνωμένοι σκαρφάλωσαν στους 421. Σε αυτή τη δύσκολη συνθήκη και σε μια χώρα που έχει βαφτεί «κόκκινη», οι ειδικοί επιστήμονες επιμένουν στα

γνωστά μέτρα προστασίας από τον κορονοϊό (τήρηση αποστάσεων, χρήση μάσκας, αερισμός κλειστών χώρων για εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους, καθώς και περισσότερα τεστ), τα οποία θα επανεισηγηθούν στην κυβέρνηση εντός της εβδομάδας.

Από την πλευρά της η κυβέρνηση δεν κάνει ούτε βήμα πίσω στην αλλαγή σελίδας που αποφάσισε -παρά την αντίθετη γνωμοδότηση της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας- προ δεκαπενθημέρου, όταν ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης σφύριξε τη λήξη της πανδημίας. Αποδεικνύεται πλέον με δραματικό τρόπο ότι τρέχουμε πίσω από τις εξελίξεις, σε αντίθεση με την πρώτη φάση της πανδημίας, όταν οι παρεμβάσεις της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων της είχαν προλάβει.

Γονατισμένο το ΕΣΥ

Παράλληλα η κυβέρνηση εμφανίζεται αμετανόητη στο κρίσιμο θέμα της στέρξης του γονατισμένου ΕΣΥ (χειρότερα και από πέρυσι εξαιτίας των αναστολών) με προσλήψεις και άνοιγμα ΜΕΘ. Συνεχίζει να υποβαθμίζει το ζήτημα της πανδημίας, θεωρώντας ότι η ύπαρξη των εμβολίων της δίνει άλλοθι για όλες τις αμέλειες της στην αντιμετώπιση της υγειονομικής κρίσης. Σε αυτή την κατεύθυνση, από σήμερα (1 Νοεμβρίου) και καθημερινά θα στέλνονται μηνύματα στα κινητά τηλέφωνα 450.000 ανεμβολίαστων μέχρι να νοσήσουν ή να εμβολιαστούν.

Στην ιδέα αυτή αντέδρασε με έντονο τρόπο ο καθηγητής Πολιτικής της Υγείας στο LSE, Ηλιάς Μόσιαλος. «Δεν είναι καλή ιδέα, δεν ξέρω ποιος την είχε, αλλά να



TATIANA MITOΛAΦH EYPOCKHNSI

την πάρουν πίσω» είπε χαρακτηριστικά (ANT1) και εκτίμησε ότι θα έχει το αντίθετο αποτέλεσμα. Επισήμανε, δε, το ζήτημα που θα ανακύψει με τα προσωπικά δεδομένα των πολιτών: «Πριν αρχίσουμε να συζητάμε νέα μέτρα, τα οποία μπορεί να χρειαστούν, ας αρχίσουμε πρώτα να εφαρμόζουμε όσα υπάρχουν, συστηματικά. Κι αυτό είναι θέμα κυρίως της πολιτείας. Θα πρέπει να δούμε τι δεν πήγε καλά με τους **εμβολιασμούς** στη βόρεια Ελλάδα και γενικότερα στη χώρα μας. Δεν έχουμε πετύχει ικανοποιητικά ποσοστά σε σχέση με άλλες χώρες της Ευρώπης».

Η αποτυχία της κυβέρνησης να πείσει τους πολίτες της χώρας να προσέλθουν στον αναγκαίο **εμβολιασμό** τους είναι πλέον φαινότερη: η εμβολιαστική ανοσία είναι μόλις στο 60,5% και το έλλειμμα κάλυψης στους άνω των 60 ετών (20%) και στους άνω των 80 ετών (25%) είναι επικίνδυνα υψηλό.

Οι αριθμοί είναι αμείλικτοι. Το Σαββατοκύριακο (διαχρονικά τα διήμερα καταγράφουν χαμηλό αριθμό νέων κρουσμάτων σε σύγκριση με την εβδομάδα) σημειώθηκε νέο αρνητικό ρεκόρ κρουσμάτων με 4.696 νέες διαγνώσεις το Σάββατο, ενώ την

Κυριακή εντοπίστηκαν 2.727 νέα κρούσματα. Οι διασωληνωμένοι έχουν πάρει την ανηφόρα με 404 το Σάββατο και 421 την Κυριακή, ενώ εξακολουθούν να χάνονται καθημερινά πολλές ζωές συνανθρώπων μας: 38 προχθές, 44 χθες. Ο Οκτώβριος περνάει στην ιστορία της επιδημίας στη χώρα ως τραγικός μήνας με 86.408 καταγεγραμμένα κρούσματα και 1.110 θανάτους, την ώρα που οι επιστήμονες προειδοποιούν ότι η συνέχεια (του φθινοπώρου και του χειμώνα που ακολουθεί) προμηνύεται εξαιρετικά δύσκολη.

Η λύση για την κυβέρνηση εί-

Καταγγελία για προπηλακισμό του Θ. Βασιλακόπουλου σε ταβέρνα

ΘΥΜΑ ΕΠΙΘΕΣΗΣ ΚΑΤΗΓΕΙΛΕ ότι έπεσε ο καθηγητής πνευμονολογίας Θεόδωρος Βασιλακόπουλος το βράδυ του Σαββάτου σε ταβέρνα στην Καλαμάκα όπου βρέθηκε με 20-25 συναδέλφους του πνευμονολόγους, επειδή ζήτησε από τον ιδιοκτήτη να γίνουν **έλεγχοι** στα πιστοποιητικά **εμβολιασμού** των πελατών. Από την πλευρά του ο ιδιοκτήτης της ταβέρνας υποστήριξε ότι το τραπέζι όπου παρακάθισαν οι γιατροί είχε κλειστεί από φαρμακευτική εταιρεία, η οποία είχε ενημερώσει ότι δεν χρειάζεται να γίνει **έλεγχος** στα πιστοποιητικά **εμβολιασμού** των προσκεκλημένων της, αφού όλοι οι γιατροί θα ήταν εμβολιασμένοι.

Μαρτυρίες πελατών ανέφεραν ότι ο επιχειρηματίας ζήτησε πιστοποιητικά **εμβολιασμού** από όλους τους πελάτες εκτός από την ομάδα των πνευμονο-

λόγων.

«Μας έδιωξαν αφού μας έβρισαν, με προπηλάκισαν, με έριξαν κάτω, μου έσκισαν το πουκάμισο, με απείλησαν ότι θα έρθουν να με βρουν στο νοσοκομείο που δουλεύω στην Αθήνα, ότι θα μου κάψουν το αυτοκίνητο», είπε ο κ. Βασιλακόπουλος μιλώντας στο MEGA, κατηγορώντας δημόσια τον ιδιοκτήτη της ταβέρνας και τον γιο του.

Πελάτες ανέφεραν ότι μετά το γεύμα κάποιος από την παρέα του καθηγητή ζήτησε από τον ιδιοκτήτη να προχωρήσει σε **ελέγχους**, δεδομένου ότι στη δική του παρέα δεν είχε γίνει **έλεγχος**, με τον επιχειρηματία να εξηγεί πως έχει κάνει **έλεγχο** σε όλους όσους βρίσκονταν στην ταβέρνα. Μαρτυρίες πελατών έκαναν λόγο για κάκιστη και άδικη συμπεριφορά των επιστημόνων που εξόργισαν άπαντες τους παρόντες.

Αν το σύστημα Υγείας φτάσει στα όριά του, τότε θα μπορούσαν να μουν

κάποια μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης. Ίσως να κλείσουν τελείως τα νυκτερινά κέντρα διασκέδασης στις κόκκινες περιοχές για κάποιο χρονικό διάστημα»

Γκίκας Μαγιορκίνης καθηγητής Επιδημιολογίας και μέλος της Επιτροπής Ειδικών



ΤΟ ΥΨΗΛΟ ΠΕΝΤΑΜΗΝΟΥ ΣΤΟΥΣ ΘΑΝΑΤΟΥΣ, ΑΝΑΜΕΝΕΤΑΙ ΙΣΧΥΡΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ

αμετανόητη η κυβέρνηση

να η επιβολή νέων περιορισμών και μέτρων για τους ανεμβολίαστους, όπως ο υποχρεωτικός εμβολιασμός των εργαζομένων στην εστίαση και την ψυχαγωγία, η διενέργεια δύο rapid test για την προσέλευση στην εργασία τους τόσο στον δημόσιο όσο και στον ιδιωτικό τομέα με δική τους οικονομική επιβάρυνση, καθώς και επιπλέον περιορισμοί για την παρουσία ανεμβολίαστων πολιτών σε μεικτούς, ανοικτούς χώρους σε εστιατόρια, καφέ και μπαρ.

Την ίδια ώρα οι ειδικοί περιγράφουν με τα πλέον μελανά χρώματα την κατάσταση που επικρατεί τα τελευταία εικοσιτετράωρα στα νοσοκομεία της χώρας και κυρίως της βόρειας Ελλάδας, εξαιτίας της ραγδαίας αύξησης του επιδημιολογικού φορτίου που παρατηρείται στις «κόκκινες» περιοχές. Σύμφωνα με την πρόεδρο του ΕΙΝΑΠ, Ματίνα Παγώνη, η πληρότητα στις ΜΕΘ σε Θεσσαλονίκη και βόρεια Ελλάδα έφτασε στο 95,7% ενώ στην Αθήνα στο 75%.

Εκκλιση

«Όταν έχουμε μία καθημερινή αύξηση των ατόμων που νοσηλεύονται σε ΜΕΘ, το αποτέλεσμα της άσχημης έκβασης θα το δούμε σε λίγες εβδομάδες. Θα δούμε, δηλαδή, μια σταδιακή αύξηση των θανάτων», επισήμανε ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ, Θάνας Δημόπουλος, απευθύνοντας έκκληση στους πολίτες να εμβολιαστούν. Την ανάγκη να εμβολιαστούν κατ' απόλυτη προτεραιότητα οι πολίτες άνω των 80 ετών εξέφρασε ο καθηγητής πνευμονολογίας, Νίκος Τζανάκης, προειδοποιώντας για σημαντική αύξηση κρουσμάτων και νέων θανάτων εξαιτίας του κορονοϊού μέσα στον μήνα Νοέμβριο. Ο ίδιος πρότεινε να εντοπιστούν άμεσα τα στοιχεία των ανεμβολίαστων ηλικιωμένων και να σταλούν στα σπίτια τους γιατροί ώστε να συζητήσουν μαζί τους και να δουν τι τους έχει κάνει να μην εμβολιαστούν.

Στη σκιά του αρνητικού ρεκόρ νέων κρουσμάτων που σημειώθηκε το Σάββατο, ο καθηγητής Επιδημιολογίας και μέλος της Επιτροπής Ειδικών Γκίκας Μαγιορκίνης επικεντρώθηκε στις «κόκκινες» περιοχές. «Αν το σύστημα Υγείας φτάσει στα όριά του, τότε θα μπορούσαν να μπουν κάποια μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης. Ίσως να κλείσουν τελείως τα νυχτερινά κέντρα διασκέδασης στις κόκκινες περιοχές για κάποιο χρονικό διάστημα», τόνισε ο καθηγητής.



ΤΑΤΙΑΝΑ ΜΠΟΛΑΡΗ/ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΙΣ

Το χειρότερο από όλα είναι ότι συνθήσαμε την ιδέα του θανάτου, δεν

ενοχλεί κανέναν το γεγονός ότι καθημερινά πεθαίνουν 30 με 40 άνθρωποι, είναι τρομακτικό ότι ο θάνατος έλαβε χαρακτήρα κανονικότητας»

Αλέξανδρος Γαρούφαλλος καθηγητής Παθολογίας του ΑΠΘ, διευθυντής της 4ης Παθολογικής Κλινικής του «Ιπποκράτειου»

«Σκέτη κόλαση» η κατάσταση στα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας

► Του **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΣΑ**

ΚΟΚΚΙΝΟΣ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΕΧΕΙ σημαίνει στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και της Βόρειας Ελλάδας και ο μόνος που υποκρίνεται ότι δεν τον ακούει είναι η κυβέρνηση. Η πόλη ξεπέρασε σε αριθμό κρουσμάτων την Αθήνα, οι εφημερίες σύμφωνα με γιατρούς και νοσηλευτές της πρώτης γραμμής είναι «σκέτη κόλαση», ενώ οι ανεμβολίαστοι όχι μόνο δεν πείθονται, όχι μόνο συνεχίζουν –όπως και χθες– τις συγκεντρώσεις τους, αλλά δημιουργούν και πλείστα όσα προβλήματα στο **ιατρικό προσωπικό**.

Όπως σχολίασε στην «Εφ.Συν.» γιατρός κλινικής κορονοϊού, «με τέτοια σπουδή και ικανότητα στην επικοινωνία που έχουν επιδείξει για άλλα θέματα σε ό,τι αφορά τον Covid-19, η αποτυχία είναι απόλυτη, θα κάνουμε μαύρα Χριστούγεννα».

Είναι αρκούντως χαρακτηριστικό ότι η εφημερία της 4ης Παθολογικής Κλινικής του «Ιπποκράτειου» Νοσοκομείου έκλεισε χθες με 44 εισαγωγές –με όσες είχε κλείσει και το «Παπανικολάου»– επί 134 ανθρώπων που προσήλθαν, ενώ άλλα 22 περιστατικά ήταν ύποπτα και μπήκαν υπό επιτήρηση. Με δυο λόγια, η κλινική έφτασε τα όριά της, όπως όλες πλέον οι κλινικές των νοσοκομείων της πόλης. Χθες άνοιξε και δέχεται περιστατικά Covid-19 το νοσοκομείο «Αγίος Δημήτριος», όπου ήδη διακομίστηκαν 9 περιστατικά από το «Ιπποκράτειο» ενώ η ιδιωτική κλινική «Αρωγή» αναμένεται να υποδεχθεί περιστατικά από αύριο.

Ωστόσο, οι γιατροί ανησυχούν διότι η συγκεκριμένη κλινική μπορεί να περιβάλει μόνο ελαφριά περιστατικά και, δυστυχώς, τα περισσότερα από αυτά που εισάγονται στα νοσοκομεία είναι βαριά. «Είμαστε πλέον σε οριακή κατάσταση», δηλώνει ρητά στην «Εφ.Συν.» ο Αλέξανδρος Γαρούφαλλος, καθηγητής Παθολογίας του ΑΠΘ, διευθυντής της 4ης Παθολογικής Κλινικής του «Ιπποκράτειου». Όπως σημειώνει ο ίδιος, «ξεπέρασαμε επίσης όρια και αντοχές του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, ενώ η πανδημία δεν έχει τελειώσει. Δυστυχώς ο κόσμος δεν έχει αντιληφθεί τη σοβαρότητα της κατάστασης αλλά και

«Οι αντιεμβολιαστές έρχονται στο νοσοκομείο αρνούνται διάφορες θεραπείες και κυρίως αρνούνται τη διασωλήνωση. Εξουθενώνουν τους γιατρούς των κλινικών με συγχύσεις, καβγάδες, εισαγγελείς υπηρεσίες και απειλές μνύσεων από τους συγγενείς τους, με αποτέλεσμα να διασωληνώνονται στο παρά πέντε. Φθάνουν στη ΜΕΘ σε άθλια, σχεδόν προθανάτια κατάσταση, με βλάβες σχεδόν σε όλα τα όργανα»

η πολιτική της κυβέρνησης να τρέχει πίσω από τα γεγονότα έχει αποτέλεσμα να είμαστε πάντα ένα βήμα πίσω από την πανδημία».

Πικρή η παρατήρησή του πως «το χειρότερο από όλα είναι ότι συνθήσαμε την ιδέα του θανάτου, δεν ενοχλεί κανέναν το γεγονός ότι καθημερινά πεθαίνουν 30 με 40 άνθρωποι, είναι τρομακτικό ότι ο θάνατος έλαβε χαρακτήρα κανονικότητας».

Οι ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη είναι ασφυκτικά γεμάτες και την κατάσταση περιγράφει σε ανάρτησή της η διευθύντρια της Α' ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Γ. Παπανικολάου» Μπλιτσα Μπιτζάνη: «Έχουμε 30 κλίνες ΜΕΘ Covid συνέχεια γεμάτες και καθημερινά διασωληνώνονται 1-2 ασθενείς που παραμένουν σε μια χειρουργική αίθουσα γιατί δεν υπάρχει πουθενά κενή κλίνη για να μεταφερθούν σε ΜΕΘ».

Η Γ. Μπιτζάνη εστιάζει αφενός στη μετάλλαξη Δέλτα («Εμφανίζεται με πολύ βαριά κλινική εικόνα. Βλέποντας στην αξονική τομογραφία την εικόνα των πνευμόνων των ασθενών αυτών καταλαβαίνεις ότι παλεύεις μάταια»), αφετέρου στα προβλήματα με τους αντιεμβολιαστές και τη συμπεριφορά τους ως ασθενών: «Αργούν πολύ να έρθουν στο νοσοκομείο, 1 έως και 2 εβδομάδες, παίρνοντας διαφορά φάρμακα στο σπίτι –μέχρι και οξυγόνο– και πηγαίνουν στο νοσοκομείο σε μαύρο χάλι, αφού έχουν μείνει με υποξυγοναιμία σειρά ημερών. Στο νοσοκομείο αρνούνται διάφορες θεραπείες – έρχονται καλά δασκαλεμένοι

ζητάνε διαφορά φάρμακα που δεν ξέρουν τι είναι, αλλά διάβασαν στο διαδίκτυο ή τους το είπε κάποιος «επιστήμονας» του διαδικτύου και κυρίως αρνούνται τη διασωλήνωση. Δηλαδή έρχονται να τους βοηθήσει, αλλά θέλουν να κάνουν αυτά που σου λένε. Αποτέλεσμα; Εξουθενώνουν τους γιατρούς των κλινικών με συγχύσεις, καβγάδες, εισαγγελείς υπηρεσίες και απειλές μνύσεων από τους συγγενείς τους, με αποτέλεσμα να διασωληνώνονται στο παρά πέντε. Φθάνουν στη ΜΕΘ σε άθλια, σχεδόν προθανάτια κατάσταση, με βλάβες σχεδόν σε όλα τα όργανα. Αγωνίζονται από φιλότιμο και επειδή έτσι έμαθες να κάνεις. Το αποτέλεσμα θα είναι αποκαρδιωτικό και το ξέρεις».

Ανάλογη η κατάσταση και στα περιφερειακά νοσοκομεία. Σύμφωνα με το ρεπορτάζ, στο «Μαμάτσειο» Κοζάνης την περασμένη Παρασκευή είχαν διασωληνωθεί δύο ασθενείς στην Παθολογική Κλινική, αφού δεν υπήρχε κρεβάτι ΜΕΘ. Ένας από τους δύο παρέμενε και χθες εκτός ΜΕΘ. Ας σημειωθεί ότι το Νοσοκομείο Κοζάνης και η Παθολογική Κλινική εφημερεύει 24 ώρες το 24ωρο και συνεχίζει να δέχεται περιστατικά από άλλους νομούς και άλλες ΥΠΕ, και να νοσηλεύει πάνω από 50 αρρώστους, με δύο επιμελητές μόνιμους, έναν ιδιότητα παθολόγο που κάνει μόνο εφημερίες χωρίς πρωινό ωράριο και 5-7 ειδικευμένους αποσβολωμένους, με καθηκόντα «πασπαρτού» και έτοιμος να παρατηθούν!

Επίσης, με τα περιστατικά κορονοϊού ασκολούτναι μόνο οι παθολόγοι –όσοι έμειναν–, οι δύο πνευμονολόγοι, οι τρεις ιατροί της εντατικής και λίγοι ιατροί των ΤΕΠ, με ανάθεση να... βρίσκονται σε πολλά σημεία ταυτόχρονα. Ετσι, δεν μπορούν να ανοίξουν νέες κλίνες ΜΕΘ, ενώ φυσικά κανένας δεν λέει τίποτα: α) για επιστροφή γιατρών πρώτης γραμμής (αναισθησιολόγοι) που έχουν μετακινηθεί σε φορείς όπου επιτελούν κυρίως διοικητικά έργα (ΕΚΑΒ), β) για τη φυγή 30 γιατρών τους τελευταίους μήνες δίχως προσπάθεια να παραμείνουν, δίχως να τους δοθούν κίνητρα, απεναντίας υπήρξαν αντικίνητρα... Το αποτέλεσμα είναι να λειτουργεί σαν Κέντρο Υγείας το νοσοκομείο που καλύπτει περίπου 150.000 πολίτες.



► Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ

ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΝΤΙΠΑΡΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

«Όχι» στα ίδια λάθη

Πυρά του Αλ. Τσίπρα για τις επιλογές της κυβέρνησης να μην ενισχύσει το ΕΣΥ και να μην προωθήσει τον εμβολιασμό με στοχευμένες καμπάνιες

Η νέα έξαρση της πανδημίας που οδήγησε σε ρεκόρ κρουσμάτων, αλλά και η άνοδος του αριθμού των θανάτων προκάλεσαν πολιτική αντιπαράθεση μεταξύ κυβέρνησης και αξιωματικής αντιπολίτευσης. Ο Αλέξης Τσίπρας με ανάρτησή του στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης και με αφορμή τη ραγδαία αύξηση κρουσμάτων στη βόρεια Ελλάδα σημείωσε ότι «η αδράνεια και η επανάληψη των ίδιων λαθών από την κυβέρνηση Μπτσότακν δεν αποτελούν είδηση. Είναι άλλωστε γνωστό ότι έχει πετάξει λευκή πετσέτα».

Συμπλήρωσε πως «τα πράγματα εξελίσσονται για άλλη μία φορά με τρόπο οδυνηρό» και πως «η εξέλιξη αυτή μας αφορά όλους και κάτι πρέπει να κάνουμε». Κατηγόρησε

την κυβέρνηση πως έχει αποφασίσει να μην ασχολείται με το θέμα, να μην ενισχύσει το ΕΣΥ, να μην προωθήσει τον εμβολιασμό με στοχευμένες καμπάνιες. Ωστόσο, όπως ανέφερε «όμως, όλοι εμείς, κόμματα, επιστήμονες, πολίτες, έχουμε χρέος να μη συμβιβαστούμε με την ιδέα ότι θα συνηθίσουμε στην απώλεια της ζωής».

Κατέληξε σημειώνοντας πως

«δεν είναι η ώρα του πολιτικού ανταγωνισμού αλλά η ώρα της ευθύνης» και πρότεινε σε μια ελάχιστη συμφωνία «ότι πρέπει να κάνουμε ό,τι περισσότερο μπορούμε για να αποφύγουμε μια νέα εκατομύρια νεκρών τους επόμενους μήνες». Κατόπιν αυτών επανέλαβε την πρότασή του για τη δημιουργία μιας ολιγομελούς επιστημονικής επιτροπής «με πρόσωπα κοινής αποδοχής»



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ/ΤΑΤΙΑΝΑ ΜΠΟΜΠΑΡΗ

που θα κληθεί «να σχεδιάσει και να προτείνει μέτρα που όλοι θα αποδεχθούμε, χωρίς τη σκέψη μας στο πολιτικό κόστος».

Για την κυβέρνηση ανέλαβε να

απαντήσει ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου: «Η κυβέρνηση, υπεύθυνα και με σχέδιο, οργανώνει την άμυνα της χώρας ενάντια στην πανδημία, που βρίσκεται ξανά σε έξαρση σε ολόκληρη την Ευρώπη. Όσους περισσότερους ανεμβολίαστους έχουμε, τόσο πιο έντονα θα την αντιμετωπίσουμε» σημείωσε, κατηγορώντας παράλληλα τον Αλέξη Τσίπρα ότι «επενδύει στην καταστροφή, προσδοκώντας να αποκομίσει πολιτικά οφέλη. Χωρίς προτάσεις, με ψέματα και αφορισμούς».

Η αναπάντηση ήρθε από τον εκπρόσωπο Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. Νάσο Ηλιόπουλο: «Για τρίτη φορά σε έναν χρόνο ο κ. Μπτσότακν αρνείται τις προτάσεις του Αλέξη Τσίπρα για στοιχειώδη συνεννόηση στα αυτονόητα. Συνειδητά επιλέγει τον δρόμο της μικροκομματικής αντιπαράθεσης, την ώρα που η χώρα καταγράφει τη μια αποτυχία μετά την άλλη».

► Του ΝΙΚΟΥ ΦΙΛΗ*

Πανστρατιά για την 3η δόση του εμβολίου

Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ δείχνει ξανά το σκληρό της πρόσωπο. Οι νεκροί αυξάνονται δραματικά ενώ και το ποσοστό θανάτων ανάμεσα στους νοσηλευόμενους –δείκτης για την κατάσταση του εθνικού συστήματος υγείας– είναι στην Ελλάδα πολλές φορές υψηλότερο από άλλων ευρωπαϊκών χωρών. Σε αρκετές περιοχές η πίεση οδηγεί τα νοσοκομεία στα όρια και τα πράγματα δεν φαίνεται ότι θα πάνε σύντομα καλύτερα.

Η κυβέρνηση για μια ακόμη φορά έχει πιστεί στον ύπνο της ανεμελιάς και της επικοινωνιακής διαχείρισης. Είδαμε την εικόνα που εξέπεμψε ο πρωθυπουργός μόλις πρόσφατα, στη διάρκεια συζήτησης επίκαιρης ερώτησης του Αλέξη Τσίπρα. Αντί να σημάνει γενικό συναγερμό και να επιδιώξει κλίμα συνεργασίας και συναίνεσης, έκανε άλλη μια φορά φθηνή επικοινωνία για τα αυτιά των ψηφοφόρων της Ν.Δ., μη παραλείποντας να εγκαλέσει... τον ΣΥΡΙΖΑ. Την ίδια στιγμή βέβαια που φοδεύει όλη τη ζωτικότητα της κυβέρνησής του στην εγκαθίδρυση αντικοινωνικών νεοφιλελεύθερων μεταρρυθμίσεων στην οικονομία, την εργασία, την παιδεία, παντού.

αποτέλεσμα νοσηλείας, διασωληνώσεις και θανάτους.

ΤΗΝ ΕΞΕΛΙΞΗ των εμβολιασμών την παρακολουθώ ανήσυχος. Σύμφωνα με το European Centre for Disease Prevention and Control, η Ελλάδα βρίσκεται στο 70% στους ενήλικες 18+, έναντι 80% έως 92% (!) στις πιο ανεπτυγμένες ευρωπαϊκές χώρες, βόρεια και δυτικά. Μια πολύ κρίσιμη διαφορά στην επίτευξη συλλογικής ανοσίας. Αλλά πόσο έχουμε αποτύχει στο μέτωπο του εμβολιασμού έχει γραφτεί κατ'επανάληψη.

Ούτε κουβέντα

Αντίθετα, δεν διαπιστώνω να απασχολεί κυβέρνηση και ΜΜΕ πόσο πίσω έχουμε μείνει –ιδιαιτέρως– στην 3η δόση. Σκαλίζοντας λίγο τα ημερήσια νούμερα εμβολιασμών και τα ανάλογα τον Απρίλιο, όταν δηλαδή υλοποιούνταν με σχετική ορμή ο αρχικός εμβολιασμός, βλέπω ένα ημερήσιο έλλειμμα που ξεπερνά τα 20.000 άτομα (600.000 τον μήνα). Συγκεκριμένα, έναντι 950.000 πολιτών που είχαν εμβολιαστεί πλήρως μέχρι τις 30 Απριλίου και θα έπρεπε εντός του Οκτωβρίου να λάβουν τον «αναμνηστική» δόση, μόλις 350.000 άτομα φαίνεται να το έπραξαν. Αν δεν ληφθούν άμεσα μέτρα αντιστροφής της κατάστασης, το έλλειμμα αυτό καθημερινά θα μεγαλώνει.

Το έλλειμμα στην τρίτη δόση μεταφράζεται σε έναν τεράστιο αριθμό συμπολιτών, των οποίων η ανοσία που διέθεταν έχει πλέον ατονήσει. Μια μάζα «ανεμβολιαστών - εμβολιασμένων», αν μπορεί να τους ονομάσει κανείς έτσι. Τόσο μεγάλη ώστε να ανησυχούμε ότι οι ήδη άσχημοι δείκτες της πανδημίας, θα εκτροχιαστούν τελεί-

ως. Αν δεν αλλάξει κάτι, πολύ σύντομα στα 4 εκατ. των εντελώς ανεμβολίαστων θα έχουν προστεθεί άλλα 2 εκατ. (εκείνων χωρίς αναμνηστική δόση), προωκίζοντας μια εξαιρετικά αρνητική, να μην προδικάσω λέγοντας θανατηφόρα, εξέλιξη. Κι αυτό, ενώ οι έρευνες δείχνουν (βλ. Ισραήλ, 29.10.2021) ότι η προστασία που παρέχεται σε όσους έχουν κάνει την 3η δόση αυξάνει ως και 93%.

ΕΤΣΙ, ΣΤΗ ΓΝΩΣΤΗ συζήτηση («Πώς θα αυξηθούν οι εμβολιασμοί;») προστίθεται μια νέα («Πώς θα «τρέξει» η 3η δόση;») που όμως δεν έχει ανοίξει ακόμη με την ένταση που της αναλογεί.

Με προβληματίζει πως, πολίτες οι οποίοι έσπευσαν και έδωσαν με ιδιαίτερο πάθος τη μάχη των εμβολιασμών, σήμερα δεν προσέρχονται με την ίδια ορμητικότητα για την αναμνηστική δόση. Τι τρέχει; Το αποδίδω στη γενική εικόνα χαλαρότητας και λήξης του υγειονομικού συναγερμού που κήρυξε μια παντελώς ανίκανη και αδιάφορη κυβέρνηση. «Βοηθάει» βέβαια και η κόραση των πολιτών. Μια πολύ χρήσιμη έρευνα-δημοσκοπήση του Ινστιτούτου ΕΝΑ ανέδειξε τι μας ώθησε να εμβολιαστούμε ως τώρα: με μεγάλη διαφορά ο κυριότερος λόγος είναι η ευθύνη απέναντι στο κοινωνικό σύνολο και στους οικείους, μαζί βέβαια με την ανησυχία για την προσωπική μας υγεία. Σε δεύτερο βαθμό, η εύλογη επιθυμία για επιστροφή στην κοινωνική ζωή, χωρίς άλλη απομόνωση, λοκντάουν ή διαρκή τεστ.

Καθήκον της κοινωνικής Αριστεράς

Αυτό το πνεύμα συλλογικής κοινωνικής ευθύνης και αλληλεγγύης θα έπρεπε

με κάθε μέσο να διεγείρουν οι υπεύθυνες πολιτικές και κοινωνικές δυνάμεις. Είναι εξαιρετικά επίγονο. Να κηρύζουμε πανστρατιά για την 3η δόση. Είναι καθήκον της κοινωνικής Αριστεράς και όλου του προοδευτικού κόσμου να το πράξουν.

Γνωρίζουμε ότι δεν το μπορεί μια κυβέρνηση που βάζει τα επιχειρηματικά κέρδη πάνω από την υγεία των πολιτών. Με την πανδημία θα ξεπερδέσουμε μόνο με διαρκή αγώνα και κινητοποίηση «πολλών δόσεων» και όχι με την κοινωνική παραίτηση και την συνθηκολόγηση με τον κορονοϊό. Καθήκον και της επιστημονικής κοινότητας να μπει μπροστά, ανακτώντας και την αξιοπιστία της, που σε κάποιες –λίγες– περιπτώσεις έχει τρωθεί.

Αυτό που σήμερα μοιάζει δύσκολο, μπορεί να γίνει εφικτό, αν ενωθούν οι πολίτες σε ένα κίνημα υπεράσπισης της δημόσιας υγείας. Σε έναν αγώνα για τη ζωή και την απόκρουση-εξάλειψη της πανδημίας.

ΚΑΙ ΚΑΤΙ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ και ίσως όχι ιδιαίτερα δημοφιλές. Δεν είναι η στιγμή όμως να χαϊδεύουμε αυτιά. Σε εύλογο χρονικό διάστημα (π.χ. ένα μήνα μετά την παρέλευση 6μήνου από τον πλήρη αρχικό εμβολιασμό) θα πρέπει προφανώς να παύει η ισχύς των πιστοποιητικών ελεύθερης πρόσβασης σε εργασία, πολιτιστικές δραστηριότητες, εστίαση, μεταφορές. Συμπολίτες που θα έχουν απολέσει μέγα μέρος της ανοσοποιητικής τους ικανότητας θα ήταν ανεύθυνο και επικίνδυνο να εξακολουθούν να κυκλοφορούν ως «πλήρως εμβολιασμένοι». Οφείλουμε να μιλήσουμε και για αυτό.

*Τομέαρχης Παιδείας και Βουλευτής Α' Αθηνών του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ.

