

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 04/11/2021 - 04/11/2021

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

03/11/2021

- 1) [ΠΡΩΪΝΟΣ ΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΤΡΙΚΑΛΩΝ, Σελ. 5] [📄] Μεγάλη ανησυχία στο νοσοκομείο Τρικάλων 1

04/11/2021

- 2) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 9] [📄] Παραμένουν αθεράπευτες οι ελλείψεις προσωπικού 2
- 3) [7ΜΕΡΕΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 23] [📄] Σε «ασφυξία» οδηγούν τα νοσοκομεία υπ. Υγείας και ΕΟΠΥΥ 3
- 4) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 15] [📄] Ελάχιστα κενά υγειονομικών σε αναστολή έχουν καλυφθεί 4
- 5) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 15] [📄] Τραγικά υποστελεχωμένο σε ιατρικό προσωπικό το Νοσοκομείο 5
- 6) [STAR PRESS, Σελ. 8] [📄] «Όχι τώρα» ο υποχρεωτικός εμβολιασμός 6
- 7) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 5] [📄] ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ «ΦΑΜΠΡΙΚΑ» ΠΛΑΣΤΩΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΜΕ ΕΞΑΓΩΓΕΣ ΣΤΗ Β. ΕΛΛΑΔΑ 7
- 8) [KONTRANEWS, Σελ. 8] [📄] Κρουν τον «κώδωνα του κινδύνου» οι υγειονομικοί 8
- 9) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 16-17] [📄] Εμβόλια: Μεθοδεύουν να κάνουν υποχρεωτική την τρίτη δόση 10
- 10) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 17] [📄] ΤΣΟΥΝΑΜΙ ΠΛΑΣΤΩΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΑΠΟ ΤΗ ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ ΑΝΤΙ 300 ΕΥΡΩ 12
- 11) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 6] [📄] Ανοίγει η ψαλίδα μεταξύ εισαγωγών - εξιτηρίων 13
- 12) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 11] [📄] «Να επιστρέψουμε με rapid test» 14
- 13) [ΠΟΝΤΙΚΙ, Σελ. 15] [📄] Ενας ακόμη δύσκολος ευρωπαϊκός χειμώνας 15
- 14) [ESPRESSO, Σελ. 1,12-13] [📄] ΧΑΟΣ ΜΕ ΜΑΪΜΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ MADE IN BULGARIA 16
- 15) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 7] [📄] Η συμμαχία εμβολιαστών-ανεμβολιαστων 18
- 16) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 3] [📄] Η επιμονή των ανεμβολίαστων υγειονομικών και η ανεπάρκεια του υπουργείου Υγείας 19
- 17) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 5] [📄] Αμεση κάλυψη των κενών στο Νοσοκομείο και τα Κέντρα Υγείας 20
- 18) [ΑΥΓΗ, Σελ. 15-17] [📄] Εκρηξη κρουσμάτων στην εμβολιασμένη Ευρώπη 21
- 19) [KONTRANEWS, Σελ. 14] [📄] Εχουμε διανύσει το 60% της διαδρομής στο ζήτημα της πανδημίας 23
- 20) [KONTRANEWS, Σελ. 16] [📄] Αλαλούμ με την πανδημία 24
- 21) [POLITICAL, Σελ. 20] [📄] Υπέρ της υποχρεωτικότητας 25
- 22) [ONE VOICE, Σελ. 5] [📄] Ανασχηματισμός για τα...μάτια του κορονοϊού 26
- 23) [ONE VOICE, Σελ. 5] [📄] Έκαναν σάκο του μποξ τους ανεμβολίαστους 27
- 24) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 10] [📄] Θεσσαλονίκη: αυξάνονται οι εμβολιασμένοι στις κορονοκλινικές 28
- 25) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 7] [📄] ΤΟ ΕΣΥ ΚΑΤΑΡΠΕΕΙ 29
- 26) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 6] [📄] Πλούσιο πρόγραμμα εξορμήσεων και περιοδειών για την Υγεία 30
- 27) [ΑΥΓΗ, Σελ. 10-11] [📄] Οι γιατροί της Θεσσαλονίκης περιμένουν τα χειρότερα 31
- 28) [POLITICAL, Σελ. 14] [📄] Γεμίζει η Βόρεια Ελλάδα με «μαϊμού» πιστοποιητικά με εμβολιασμό 33
- 29) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 11] [📄] Στη σκιά της COVID ξανά η Ευρώπη 34

Πηγή: ΠΡΩΪΝΟΣ ΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΤΡΙΚΑΛΩΝ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 03-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 284.44 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο διοικητής του νοσοκομείου Κώστας Γρηγορίου περιγράφει την κατάσταση

Μεγάλη ανησυχία στο νοσοκομείο Τρικάλων

- Η πίεση στην κλινική covid 19 έχει χτυπήσει κόκκινο με 70 ασθενείς, 10 ασθενείς στην ΜΕΘ και 3 θανάτους τρικαλινών



Εξαιρετικά δύσκολη είναι η κατάσταση στο νοσοκομείο Τρικάλων, αφού συνεχώς αυξάνεται ο αριθμός των ασθενών

Η αγωνία για το πως θα εξελιχθούν τα πράγματα από την πανδημία στα Τρίκαλα μεγαλώνει μέρα με τη μέρα. Δεν είναι μόνο ο αριθμός των κρουσμάτων που ανακοινώνονται αλλά κυρίως η μεγάλη πίεση που υπάρχει στο νοσοκομείο Τρικάλων.

Του Χριστόφορου Παπαθανασίου

Η πίεση πλέον στην κλινική covid 19 έχει χτυπήσει κόκκινο με 70 ασθενείς, 10 ασθενείς στην ΜΕΘ και 3 θανάτους τρικαλινών. Σύμφωνα με δηλώσεις (Λέσχη 97,6 από τον διοικητή του νοσοκομείου Τρικάλων Κώστα Γρηγορίου η κατάσταση είναι εξαιρετικά δύσκολη.

«Τα πράγματα πλέον είναι δύσκολα όχι μόνο στην εντατική covid 19, αλλά και στην κλινική που κορονοϊού. Στον 4ο όροφο του νοσοκομείου είναι ήδη 66 θετικά περιστατικά.

Αγγίξαμε πλέον τα όρια μας, γιατί τέτοια νούμερα τα είχαμε πέρυσι τον Φεβρουάριο και τώρα είμαστε αρχές Νοεμβρίου. Δυστυχώς τα πράγματα πια εξελίσσονται πολύ άσχημα, από τη Θεσσαλία και πάνω η κατάσταση είναι εξαιρετικά δύσκολη και κρίσιμη. Στο νοσοκομείο Τρικάλων έχουμε αυτή την ώρα κενά μόνο δύο (2) κρεβάτια εντατικής και οι άνθρωποι που χρήζουν νοσηλεία στη ΜΕΘ αυξάνονται καθημερινώς, αυτή τη στιγμή είναι 10.

Τη Δευτέρα κάποιοι συνάνθρωποι μας έχασαν τη μάχη: δύο που νοσηλεύονταν στον 4ο όροφο (ηλικίες 67-68 ετών) και μια στην εντατική διασωληνωμένη, ηλικίας 28 ετών, ανεμβολίαστη με υποκείμενα νοσήματα. Οι δύο που νοσηλεύονταν ήταν μια ανεμβολίαστη και ο άλλος ήταν εμβολιασμένος με πολλά υποκείμενα νοσήματα. Το μόνο «όπλο» που έχουμε είναι ο εμβολιασμός και σε αυτή την καμπάνια θα ήθελα όλο τον κόσμο να δω να συμμετάσχει».





Παραμένουν αθεράπευτες οι ελλείψεις προσωπικού



Οι εργαζόμενοι πραγματοποίησαν συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην πύλη του νοσοκομείου με τη συμμετοχή του Μιχάλη Γιαννάκου

Με βασικό αίτημα την άρση των αναστολών των υγειονομικών το Σωματείο Εργαζομένων του «Αγίου Ανδρέα», ο «ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ», πραγματοποίησε χθες κινητοποίηση με τη συμμετοχή του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκου. Οι εργαζόμενοι πραγματοποίησαν συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην πύλη του νοσοκομείου ζήτησης ενίσχυση του προσωπικού. «Οι κυβερνητικές δεσμεύσεις και εξαγγελίες για την έτοιμη και άμεση αντικατάσταση των ανεμβολίαστων, δύο μήνες μετά, αποδείχτηκαν ανακοινώσεις χωρίς αντίκρισμα» επισημαίνει η διοίκηση του Σωματείου. Σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε ο πρόεδρος του Σωματείου, Κώστας Πετρόπουλος, οι κενές οργανικές θέσεις στον «Αγιο Ανδρέα» ανέρχονται στις 260. Σε αυτές, όπως επισήμανε ο ίδιος θα πρέπει να προστεθούν και άλλες 30 που αφορούν σε επικείμενες συνταξιοδοτήσεις. Η κάλυψη κλινικών και τμημάτων του νοσοκομείου είναι οριακή ενώ το πρόβλημα θα γίνει πιο έντονο αν αυξηθούν οι νοσηλείες με περιστατικά κορονοϊού και χρειαστεί ανάπτυξη επιπλέον απλών κλινικών και κλινών ΜΕΘ.



Μ. ΤΖΟΥΦΗ

Σε «ασφυξία» οδηγούν τα νοσοκομεία υπ. Υγείας και ΕΟΠΥΥ

Κατάθεση κοινοβουλευτικής ερώτησης για το ασφυκτικό clawback στις εταιρείες ιατροτεχνολογικών προϊόντων

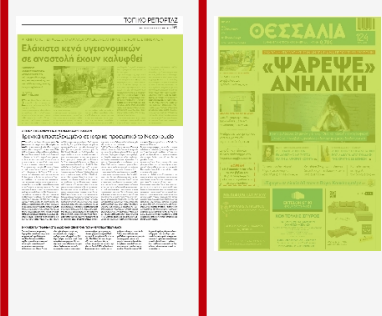
«Να τροποποιηθεί ή να αποσυρθεί η απόφαση του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΠΥΥ για την προέσπραξη της επικείμενης υπέρβασης δαπάνης (clawback) στις εταιρείες ιατροτεχνολογικών προϊόντων» ζητούν 23 βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ, έπειτα από πρωτοβουλία της Μερόπης Τζούφη.

Με ερώτηση που κατέθεσαν προς τον **υπουργό Υγείας** Θάνο Πλεύρη, οι βουλευτές τονίζουν πως οι νομοθετικές ρυθμίσεις της κυβέρνησης οδηγούν τις συγκεκριμένες εταιρείες σε οικονομική ασφυξία, μετακυλούν τη δαπάνη στους ασθενείς -κυρίως σε αυτούς που χρειάζονται αναπνευστικές συσκευές, ενώ επιβαρύνουν περαιτέρω το ΕΣΥ.

Πιο συγκεκριμένα, οι διατάξεις που θεσπίστηκαν το Μάρτιο του 2021 προβλέπουν την παρακράτηση του 46% των αποζημιώσεων με τη μορφή clawback, τη στιγμή που εκκρεμεί η αποπληρωμή των επιστροφών του 2020 και του 1ου εξαμήνου του 2021.

Στο πλαίσιο αυτό, οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ μεταφέρουν στη Βουλή την αγωνία του Πανελληνίου Συλλόγου Παρόχων Υγείας, ζητώντας από τον **υπουργό Υγείας** να αποσύρει ή να τροποποιήσει την απόφαση για την προκαταβολική είσπραξη του clawback, ώστε να μη διαταραχθεί η δραστηριότητα των εταιρειών ιατροτεχνολογικών προϊόντων και να διασφαλιστεί η πλήρης κάλυψη των ασθενών.

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 447.72 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΧΘΕΣ ΣΤΟ «ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ» ΜΕ ΑΙΤΗΜΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ

Ελάχιστα κενά υγειονομικών σε αναστολή έχουν καλυφθεί

Κινητοποίηση πραγματοποιήθηκε χθες στο Νοσοκομείο Βόλου από τους εργαζόμενους με κεντρικό αίτημα την άρση των αναστολών εργασίας για όσους δεν έχουν εμβολιαστεί.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Στο «Αχιλλοπούλειο» ανέρχονται στους 60 περίπου οι υγειονομικοί που δεν εργάζονται, επειδή δεν έκαναν το εμβόλιο.

Το μέτρο ισχύει από την 1η Σεπτεμβρίου και η κυβέρνηση χθες θα ψήφισε την παράτασή του μέχρι και τα τέλη του χρόνου. Το Νοσοκομείο έχει απωλέσει 60 υγειονομικούς, εργαζόμενους και γιατρούς, από τους οποίους οι 24 προέρχονται από



τον νοσηλευτικό κλάδο.

«Το ζήτημα αφορά, πρώτον τους συναδέλφους που έχουν κάνει την επιλογή τους και υφίστανται τις συνέπειες, καθώς παραμένουν αυτή τη στιγμή ουσιαστικά άνεργοι, χωρίς εισόδημα και ασφάλιση»

τόνισε ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο Βόλου κ. Κώστας Μηνδρινός και συμπλήρωσε πως «έχουμε ζητήσει να μπορούν να επιστρέψουν στην εργασία τους οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι κάνοντας δύο rapid test

την εβδομάδα, όπως ισχύει και για τους άλλους εργαζόμενους στον ιδιωτικό και δημόσιο τομέα».

Παράλληλα ανέφερε πως υπάρχει και το δεύτερο ζήτημα που είναι η κάλυψη των κενών που προκύπτουν, καθώς από τους 55 εργαζόμενους που είναι σε αναστολή, έχουν καλυφθεί λιγότερα από δέκα κενά, συγκεκριμένα μόλις πέντε. «Ετσι μένουν πίσω στο Νοσοκομείο οι άλλοι εργαζόμενοι που πρέπει να εργαστούν περισσότερο για να καλυφθούν τα κενά». Εξηγώντας τους λόγους για τους οποίους δεν καλύπτονται τα κενά, ο κ. Μηνδρινός ανέφερε μεταξύ άλλων πως «κάποιοι είναι ανεμβολίαστοι, οπότε δεν μπορούν να έρθουν να καλύψουν το κενό. Επίσης άλλοι είναι απ' άλλες περιοχές και δεν θέλουν να έρθουν στον Βόλο για να εργαστούν για τρεις μήνες».

Επίσης τόνισε πως «αναμένεται μια νέα προκήρυξη για πρόσληψη 4.910 εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία και εμείς

έχουμε ζητήσει να έρθουν στο «Αχιλλοπούλειο» 104 άτομα».

Μία από τις εργαζόμενες που βγήκαν σε αναστολή, ανέφερε πως «ενάμιση χρόνο είμασταν καλοί. Μετά, εφόσον, δεν συμμορφωθήκαμε με τις υποδείξεις, μας έχουν βγάλει σε αναστολή και στην παράνοια, χωρίς να πληρωνώμαστε, και παρά τις υποχρεώσεις που έχουμε με τις οικογένειές μας. Είμαστε σε ομπρία, γιατί δεν μπορούμε να βρούμε και άλλη δουλειά. Υπάρχουν συνάδελφοι που εμβολιάστηκαν και νόσπασαν. Και εμείς που δεν εμβολιαστήκαμε, δεν έχουμε νοσήσει». Από την πλευρά του ο πρόεδρος των Νοσοκομειακών Πατρών κ. Νίκος Χαυτούρας δήλωσε πως «δεν μπορούμε να αντιμετωπίσουμε με αυτές τις συνθήκες τον κορωνοϊό. Υπάρχουν ελλείψεις σε γιατρούς. Στις κλινικές Covid μπορούν να προσφέρουν παθολόγοι, λοιμωξιολόγοι και πνευμονολόγοι χωρίς να έχει γίνει καμία πρόσληψη».



Τραγικά υποστελεχωμένο σε ιατρικό προσωπικό το Νοσοκομείο

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 461.84 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΤΗΣ ΕΙΝΚΥΜ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΜΕΣΗ ΚΑΛΥΨΗ ΘΕΣΕΩΝ

Τραγικά υποστελεχωμένο σε ιατρικό προσωπικό το Νοσοκομείο

Επιστολή για την άμεση κάλυψη των κενών θέσεων στο Νοσοκομείο και τα Κέντρα Υγείας του Νομού Μαγνησίας απέστειλε η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείου - Κέντρων Υγείας Μαγνησίας (ΕΙΝΚΥΜ) στη διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου Αχιλλοπούλειο - Διοικητή, Υποδιοικητή, Διοικητικό Συμβούλιο, την 5η ΥΠΕ - διοικητή, υποδιοικητές, προϊστάμενο διαχείρισης ανθρώπινων πόρων, το υπουργείο Υγείας - υπουργό Υγείας, υφυπουργό Υγείας, τους τοπικούς βουλευτές και φορείς. Όπως αναφέρει στην επιστολή: «Μετά από απόφαση που λάβαμε στην έκτακτη Συνέλευση του Διοικητικού Συμβουλίου της ΕΙΝΚΥΜ στις 27-10, με ταυτόχρονη πρόσκληση και ενημέρωση των τοπικών βουλευτών και της διοίκησης του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου, σας γνωστοποιούμε τα παρακάτω: Το τέταρτο κύμα της πανδημίας του κορωνοϊού δυστυχώς βρήκε το Γενικό Νοσοκομείο Βόλου τραγικά υποστελεχωμένο σε καίρια τμήματά του. Δεν είναι δυνατόν να θεωρεί ο οποιοσδήποτε ως επιτυχία την αναλογία ενός παθολόγου για 80 ή 90 νοσηλευόμενους ασθενείς που ισχύει, σε κάθε εφημερία, σήμερα στο Νοσοκομείο του Βόλου. Δεν αποτελεί σοβαρό επίκεντρο ο ισχυρισμός ότι ζητήθηκαν ιατροί παλαιότερα ή πρόσφατα από τη διοίκηση. Επίσης δεν αποτελεί σοβαρό επίκεντρο ότι δεν είχαν εκδηλώσει ενδιαφέρον αρκετοί συνάδελφοι, σε προηγούμενες προκηρύξεις. Κάθε άγωνα προκήρυξη που αφορά στη στοιχειώδη εξασφάλιση της Δημόσιας Υγείας πρέπει να επαναλαμβάνεται αυτόματα. Σίγουρα δεν υπάρχει καμία δικαιολογία για τη μη προκήρυξη όλων των κενών θέσεων παθολόγων, χειρουργών,

παιδιάτρων και πνευμονολόγων, ειδικά εν μέσω πανδημίας. Σας επιστούμε την προσοχή για τους άμεσους κινδύνους που μπορεί να δημιουργηθούν για τη ζωή των συμπολιτών μας: Λειτουργούν δύο Παθολογικές Κλινικές και δύο Τμήματα Covid, αν συμπεριλάβουμε και τις πέντε κλινικές αρνητικής πίεσης, τότε μιλάμε για πέντε διαφορετικά Τμήματα. Στον οργανισμό του Νοσοκομείου προβλέπονται 14 θέσεις ειδικών παθολόγων, που προβλέπονταν πριν την πανδημία. Ενώ έχουν προσληφθεί 10 ειδικοί παθολόγοι, οι 2 από αυτούς απουσιάζουν μακροχρόνια λόγω ειδικής/γονικής άδειας. Συνεπώς σε 4 Τμήματα αντιστοιχούν 8 ιατροί, δηλαδή καθημερινά στην εφημερία ένας ιατρός ανά 80 ως 90 ασθενείς, με την αυθαίρετη προϋπόθεση ότι δεν θα αυξηθούν και άλλο οι νοσηλευόμενοι ασθενείς. Επίσης πρέπει να τονισθεί ότι, από τους 8 υπηρετούντες ιατρούς, οι 2 βρίσκονται πολύ κοντά στο ηλικιακό όριο υποχρεωτικής συνταξιοδότησης. Χωρίς να έχει γίνει διορισμός ούτε ενός πνευμονολόγου. Ζητούμε την άμεση προκήρυξη και των τεσσάρων κενών θέσεων Παθολογίας. Ζητούμε την άμεση μετακίνηση συναδέλφων από άλλα Νοσοκομεία μέχρι να γίνουν νέες προσλήψεις. Στη μοναδική στον Νομό Μαγνησίας Χειρουργική Κλινική, υπηρετούν μόνο δύο μόνιμοι χειρουργοί και δύο επικουρικοί χειρουργοί, ενώ μία ακόμη συνάδελφος βρίσκεται σε αναστολή εργασίας. Ο διευθυντής της Κλινικής έχει υποβάλει την παραίτησή του. Όλοι αντιλαμβανόμαστε τη σοβαρότητα της κατάστασης. Είναι άμεση η ανάγκη προκήρυξης μίας θέσης σε βαθμό διευθυντή Χειρουργικής και δύο ακόμη σε βαθμό επιμελητή. Ζητούμε την άμε-

ση μετακίνηση συναδέλφων από άλλα Νοσοκομεία μέχρι να γίνουν νέες προσλήψεις. Στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών στις 10 συνολικά θέσεις, (οι οποίες ούτως ή άλλως δεν επαρκούν για την αυτόνομη λειτουργία του ΤΕΠ), υπηρετεί μόνο ένας μόνιμος γενικός ιατρός, ένας χειρουργός και μία ορθοπαιδικός, ενώ μία ακόμη συνάδελφος καρδιολόγος απουσιάζει σε μακροχρόνια άδεια. Ζητούμε την άμεση μετακίνηση συναδέλφων από τα Κέντρα Υγείας για την ενίσχυση του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών. Ζητούμε επίσης την άμεση επαναπροκήρυξη των 6 κενών θέσεων του ΤΕΠ. Στη μοναδική Παιδιατρική Κλινική στον Νομό Μαγνησίας, από τους 6 υπηρετούντες ειδικούς παιδιάτρους, η διευθύντρια τελεί υπό αναστολή εργασίας και σε σύντομο χρονικό διάστημα πλησιάζει το όριο υποχρεωτικής συνταξιοδότησης, μία ακόμη παιδίατρος απουσιάζει με μακροχρόνια ειδική/γονική άδεια. Συνεπώς η Παιδιατρική Κλινική που καλύπτει το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, το Τμήμα Νεογνών και τη Μαιευτική Κλινική, λειτουργεί μόνο με 4 μόνιμους ιατρούς και με τη μερική συμβολή δύο παιδιάντρων από τα Κέντρα Υγείας. Ζητούμε την προσωρινή μετακίνηση τουλάχιστον του ενός από τους δύο παιδιάτρους των Κέντρων Υγείας. Ζητούμε την άμεση προκήρυξη των 3 κενών θέσεων παιδίατρων. Στο Κέντρο Υγείας Σκοπέλου, καθώς και στο Περιφερειακό Ιατρείο Αλόννησου, δεν υπηρετεί κανένας μόνιμος γενικός ιατρός ή παθολόγος. Η προκήρυξη μίας και μόνο θέσης (μετά κόπων και βασάνων) για το Κ.Υ. Σκοπέλου δεν επαρκεί και δεν πρέπει να θεωρείται κατόρθωμα. Ζητούμε την άμεση προκήρυξη

των κενών θέσεων ιατρών τόσο για τη Σκόπελο, όσο και για την Αλόννησο. Ζητούμε την άμεση έγκριση της μετάθεσης των συναδέλφων που ήδη έχουν ζητήσει να μετακινηθούν στο Γενικό Νοσοκομείο του Βόλου από άλλες περιοχές της χώρας και που για άγνωστα και ακατανόητα σε εμάς αίτια δεν προχωρεί η υλοποίηση της μετακίνησής τους. Ζητούμε την άμεση θέσπιση οικονομικών προνομίων για τις θέσεις που κρίνονται άγονες στη νησιωτική χώρα, καθώς και σε τμήματα επαρχιακών Νοσοκομείων (όπως ΤΕΠ) για τα οποία δεν υπήρξε το ανάλογο ενδιαφέρον. Ζητούμε την αληθινή αυτοτελή φορολόγηση των εφημεριών, ώστε να σταματήσει πια αυτό το ευτράπελο, δηλαδή να μας ζητείτε να εφημερεύουμε και μετά να μας ζητείτε και την πληρωμή πίσω. Έχουν περάσει ήδη σχεδόν δύο χρόνια, χρόνος περισσότερο από αρκετός, τόσο για να ζητηθεί η κάλυψη των θέσεων από τις διοικήσεις, όσο και για να προχωρήσει το υπουργείο Υγείας σε προσλήψεις. Αποτελεί υποχρέωση της διοικητικής μέριμνας η συνεχής, ομαλή, επαρκής και απρόσκοπτη παροχή όλων των αναγκαίων φαρμάκων, ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (όπως συσκευές χορήγησης οξυγόνου με υψηλή ροή), κλπ. Είναι πλέον φανερό ότι η κατάσταση γίνεται ιδιαίτερα επισφαλής και επικίνδυνη. Δεν είμαστε πια στο πρώτο κύμα της κρίσης, δεν υπάρχει καμία δικαιολογία για την εγκληματική ολιγωρία. Οι κυβερνητικές ευθύνες είναι τεράστιες. Η κρισιμότητα της κατάστασης δεν επιτρέπει καμία επικοινωνιακή φούσκα.





★ Τι σκέφτεται η κυβέρνηση για τους αντιεμβολιαστές

«Όχι τώρα» ο υποχρεωτικός εμβολιασμός

Απέκλεισε, για την ώρα, το ενδεχόμενο επέκτασης της απαραίτητης χρήσης του σκευάσματος κατά του κορονοϊού ο Γιάννης Οικονόμου, σημειώνοντας, από την ανάλυση των δεδομένων των εμβολιασμών αυτήν την ώρα, ότι υπάρχει η εκτίμηση πως δεν μπορεί να προσφέρει κάτι.

Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος μίλησε στην τηλεόραση του ΣΚΑΪ και τόνισε ότι στην υποχρεωτικότητα θα πρέπει να έχει κάποιος και την ποινή, το μέτρο που θα επιβληθεί σε περίπτωση που δεν εφαρμόζεται. Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος δήλωσε ότι δεν θα υπάρξουν ξανά οριζόντια μέτρα που θα αφορούν τους εμβολιασμένους, λέγοντας «δεν μπορούμε να γυρίσουμε πίσω». Όσον αφορά τη διαφορά του 4ου κύματος της πανδημίας με το περσινό, είναι ότι πλέον υπάρχουν πάνω από 6,5 εκατ. πολίτες που έχουν εμβολιαστεί, κάτι που προστατεύει από τη σοβαρή νόσηση. Ο κ. Οικονόμου τόνισε ότι μέτρα που εφαρμόζονται είναι στοχευμένα και αφορούν κυρίως τους ανεμβολίαστους, ώστε να



τους ασκηθεί μια έμμεση πίεση να εμβολιαστούν, να δυσκολέψει η πρόσβασή τους σε δραστηριότητες για να προστατευθούν οι ίδιοι, η οικογένειές τους και η κοινωνία, αλλά και για να αντιληφθούν ότι η ζωή τους θα είναι ευκολότερη αν εμβολιαστούν.

Ανησυχεί η αγορά

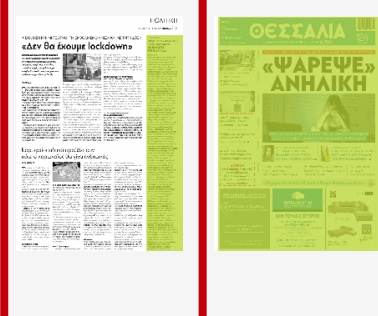
Όσον αφορά τις ανησυχίες των επαγγελματιών του λιανεμπορίου, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος τόνισε ότι το 72% των ενηλίκων που αποτελούν το αγοραστικό κοινό τους είναι εμ-

βολιασμένο και, συνεπώς, εκτός του πλαισίου των μέτρων. Παράλληλα, σύμφωνα με τον κ. Οικονόμου, συνεχίζεται η θωράκιση του συστήματος Υγείας, ώστε να αντέξει την πίεση που δέχεται. «Αν χρειαστεί, θα πάμε σε επίταξη γιατρών», τόνισε χαρακτηριστικά.

Σχολιάζοντας την εξάντληση του ιατρικού προσωπικού, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος τόνισε ότι η κοινωνία όλη τους χρωστά ευγνωμοσύνη και η πολιτεία, και συμβολικά και ουσιαστικά, στάθηκε και θα σταθεί ξανά στο πλευρό τους.



Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 230.28 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ
«ΦΑΜΠΡΙΚΑ» ΠΛΑΣΤΩΝ
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ
ΜΕ ΕΞΑΓΩΓΕΣ
ΣΤΗ Β. ΕΛΛΑΔΑ**

ΣΟΦΙΑ, 3.

Ισχυρές «διασυνδέσεις» και διείσδυση και στην Ελλάδα φέρεται να έχει το κύκλωμα πλαστών πιστοποιητικών **εμβολιασμού** που αποκαλύπτεται ότι λειτουργεί στη Βουλγαρία. Σύμφωνα με ρεπορτάζ της EPT, τα πλαστά πιστοποιητικά **εμβολιασμού** που κατά τα φαινόμενα αφορούν στη γείτονα έχουν ξεκινήσει να προκαλούν ζήτηση και στη Βόρεια Ελλάδα, έναντι 300 ευρώ. Στη Βουλγαρία, χώρα με ένα από τα υψηλότερα ποσοστά θνησιμότητας και τα χαμηλότερα ποσοστά εμβολιαστικής κάλυψης, το σύστημα **εμβολιασμού** γίνεται από οικογενειακούς γιατρούς (σε μη ελεγχόμενο περιβάλλον, καθώς ο γιατρός είναι πρόσωπο με πρόσωπο με τον ασθενή, ενώ στα εμβολιαστικά **κέντρα** εμπλέκονται πάντα 6-7 άτομα στη διαδικασία). Αυτό φαίνεται να έχει δώσει την ευχέρεια σε επιτήδειους να εμπορεύονται πιστοποιητικά άνευ **εμβολιασμού**, κάτι που φαίνεται δημιούργησε ζήτηση και στην Ελλάδα. Σύμφωνα με μαρτυρία «μεσάζοντα» που προβλήθηκε στο ρεπορτάζ της EPT, με μόλις 300 ευρώ και μια ολιγόωρη επίσκεψη στη Σόφια, μπορεί κάποιος να προμηθευτεί Ευρωπαϊκό Πιστοποιητικό **Εμβολιασμού**. Ως εκ τούτου, οι αρμόδια από Ελληνικής πλευράς, τονίζουν πως έχουν μπει στο μικροσκόπιο οι **εμβολιασμοί** Ελλήνων (μονίμων κατοίκων της χώρας μας), που εμφανίζονται να έχουν γίνει στο εξωτερικό και δη σε Βουλγαρία και Ρουμανία. Στο πλαίσιο της πρόσφατης τροπολογίας του υπουργείου Υγείας, υπάρχει σχετική πρόβλεψη για σοβαρές ποινικές και οικονομικές κυρώσεις απέναντι σε παράνομες πράξεις που σχετίζονται με τα τεστ και τα εμβόλια. Τόσο στη Βουλγαρία, όσο και τη Ρουμανία οι καταγγελίες για πλαστά πιστοποιητικά πυκνώνουν, καθώς ο περιορισμός που επεβλήθη από τις 21 Οκτωβρίου ότι όσοι θέλουν να επισκεφθούν κλειστούς χώρους, όπως καφετέριες, ξενοδοχεία, αίθουσες συναυλιών, μουσεία και πισίνες, πρέπει να επιδεικνύουν το «Πράσινο Πιστοποιητικό **Εμβολιασμού**», φαίνεται να αναζωπύρωσε τη ζήτηση για πλαστά έντυπα. Μάλιστα πριν από λίγες ημέρες, ο μεταβατικός **υπουργός Υγείας** Στάισο Κατσάροφ, δήλωσε στους δημοσιογράφους ότι ελέγχονται δεκάδες αναφορές για πλαστά πιστοποιητικά. Την ανησυχία του εξέφρασε και ο Βούλγαρος ευρωβουλευτής του Κόμματος Ευρωπαϊών Σοσιαλιστών Πέταρ Βιτάνοφ. «Ο αριθμός των μολυσμένων μετά τον «υποτιθέμενο» **εμβολιασμό** στη Βουλγαρία είναι πολύ μεγαλύτερος από ό,τι σε άλλες χώρες. Αυτό υποδηλώνει αυτόματα ότι κάτι συμβαίνει εδώ, γιατί δεν υπάρχει περίπτωση το εμβόλιο να είναι αποτελεσματικό στη Γερμανία ή την Ιταλία και όχι στη Βουλγαρία. Αυτό υποδηλώνει και είναι απόδειξη ότι τα πλαστά πιστοποιητικά χρησιμοποιούνται εδώ», δήλωσε ο Βιτάνοφ και προσέθεσε ότι η στρέβλωση των στατιστικών υπονομεύει την εμπιστοσύνη στον **εμβολιασμό** και τους γιατρούς στη Βουλγαρία, και ως τελικό αποτέλεσμα μπορεί ακόμη και να οδηγήσει σε μη αναγνώριση βουλγαρικών πιστοποιητικών στην Ευρώπη.





Η περιοχή που ανησυχεί τους ειδικούς είναι η Βόρεια Ελλάδα, όπου υπάρχει χαμηλότερο ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης, με αποτέλεσμα τα νοσοκομεία να γεμίζουν γρηγορότερα αφού υπάρχει και ο παράγοντας κρύο που κρατάει τον πληθυσμό σε κλειστούς χώρους, πολύ περισσότερο και πολύ νωρίτερα από την υπόλοιπη χώρα. Αν κάποιος εξετάσει τις περιπτώσεις που καταγράφουν τριψήφιο αριθμό κρουσμάτων, μπορεί να καταλάβει ότι η κατάσταση με τη Βόρεια Ελλάδα είναι ιδιαίτερα κρίσιμη, έστω κι αν είμαστε ακόμα στις αρχές Νοεμβρίου.

SOS από υγειονομικούς

Οι υγειονομικοί κάθε ειδικότητας συνεχώς προειδοποιούν ότι τόσο οι ίδιοι όσο και το Εθνικό Σύστημα Υγείας σε πολλές περιοχές είναι στα όρια του. Αυτό συμβαίνει την ώρα που οι ειδικοί επισημαίνουν ότι ο αριθμός των κρουσμάτων και άρα και των διασωληνωμένων και των νεκρών, θα αυξηθεί το επόμενο διάστημα. Δραματικές εικόνες από τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης μεταφέρει ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), Μιχάλης Γιαννάκος. Σε «νοσοκομείο εκστρατείας» έχει μετατραπεί το ΑΧΕΠΑ μετά την εφημερία, αναφέρει σε σχετική ανακοίνωση. Επτά διασωληνωμένοι ασθενείς βρίσκονται εκτός ΜΕΘ, σε κλινικές που έχουν αναπτυχθεί κλίνες ΜΕΘ, ενώ ένας ασθενής βρίσκεται διασωληνωμένος στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) καθώς δεν υπάρχει κρεβάτι κενό. Κατά την εφημερία καταγράφηκαν 160 περιστατικά με συμπτωματολογία κορωνοϊού. Έγιναν 35 εισαγωγές θητικών κρουσμάτων και 20 υπόπτων κρουσμάτων. Συνολικά νοσηλεύονται 105 ασθενείς στις απλές κλινικές, 15 στις ΜΕΘ και άλλοι 7 είναι διασωληνωμένοι εκτός Μονάδας, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ.

Πληρότητα στις ΜΕΘ

Ανάλογη είναι η εικόνα και στο Ιπποκράτειο. Η πληρότητα στη ΜΕΘ είναι 100% (νοσηλεύονται 15 ασθενείς) και άλλοι 6 είναι διασωληνωμένοι σε κλίνες ΜΕΘ που έχουν αναπτυχθεί προσωρινά στα χειρουργεία και βρίσκονται σε λίστα αναμονής για ΜΕΘ. Στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου είναι επίσης γεμάτες οι 18 κλίνες ΜΕΘ και υπάρχουν 8 διασωληνωμένοι σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ), ευρισκόμενοι σε λίστα αναμονής για ΜΕΘ. Στο νοσοκομείο Παπανικολάου έχουν καλυφθεί και οι 30 κλίνες ΜΕΘ, αλλά οι ανάγκες είναι πολλαπλάσιες. «Αδειάζει κρεβάτι και γεμίζει αμέσως από νοσηλευόμενους ασθενείς που είναι στο όριο της διασωληνώσεως. Η θνητότητα εκτός ΜΕΘ υπερβαίνει το 70%» επισημαίνει ο κ. Γιαννάκος, τονίζοντας επίσης πως πρόκειται στην πλειονότητα τους για ανεμβολιαστούς

ΕΦΙΑΛΤΙΚΕΣ ΠΡΟΒΛΕΨΕΙΣ

Κρούουν τον «κώδωνα του κινδύνου» οι υγειονομικοί

«ΚΡΑΥΓΗ ΑΠΟΓΝΩΣΗΣ», ΕΝΩ Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΕΠΙΜΕΝΕΙ ΟΤΙ ΤΟ ΕΣΥ ΕΙΝΑΙ «ΘΩΡΑΚΙΣΜΕΝΟ» ΤΗΝ ΩΡΑ ΠΟΥ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΑΣΦΥΧΤΙΚΑ ΓΕΜΑΤΑ

ασθενείς, γεγονός που αποδεικνύει περίτρανα την επείγουσα ανάγκη του εμβολιασμού.

Δραματική έκκληση από την Καβάλα

Τραγική είναι η περιγραφή της διευθύντριας ΜΕΘ στο Νοσοκομείο Καβάλας, Εύα Νάγκα, για την κατάσταση που επικρατεί στο ΕΣΥ. Η γιατρός, εξήγησε ότι η ΜΕΘ της πόλης είναι γεμάτη και δεν υπάρχει προοπτική να αδειάσει κρεβάτι άμεσα, υπογραμμίζοντας πως εάν υπάρχει ανάγκη ασθενείς διασωληνώνονται εκτός ΜΕΘ. «Πολλοί νοσηλεύονται προσωρινά σε άλλους χώρους εκτός εντατικής και διακομίζονται σε άλλα νοσοκομεία, όπου βρεθεί κρεβάτι» σημειώνει η κ. Νάγκα και προσθέτει «οι ασθενείς διασωληνώνονται γιατί έτσι θα εξασφαλιστεί ότι δεν θα πεθάνουν άμεσα και μετά ή διακομίζονται ή περιμένουν στον χώρο του χειρουργείου μέχρι να αδειάσει κάπου ένα κρεβάτι. Αν δεν διασωληνωθεί ο ασθενής

νής πεθαίνει άμεσα». Είπε ακόμη ότι οι γιατροί σε ορισμένες περιπτώσεις αναγκάζονται να «διαλέξουν» ώστε να διασωληνώσουν τον ασθενή που έχει τις περισσότερες πιθανότητες να σωθεί.

«Ρεπό δεν υπάρχουν»

Η Εύα Νάγκα, επίσης, έκανε έκκληση να έρθει νοσηλευτικό προσωπικό στην πόλη επισημαίνοντας σε δραματικούς τόνους «ο καθένας δουλεύει για πέντε, για όσο αντέχει. Ρεπό δεν υπάρχουν. Τη ρεπό εάν δεν έχεις νοσηλευτή στη βάρδια». Τέλος, προειδοποίησε ότι «αυτό το κύμα μόλις ξεκίνησε. Όσο ο κόσμος δεν εμβολιάζεται τόσο χειρότερα θα είναι τα πράγματα. Ο εμβολιασμός δεν σας προφυλάσσει από το να νοσήσετε, αλλά από το να νοσήσετε βαριά. Πώς να πείσουμε τον κόσμο ότι ο εμβολιασμός είναι απαραίτητος; Έχουν χαθεί ολόκληρες οικογένειες. Όσοι δεν πιστεύουν ας έρθουν στην εντατική να τους δείξω να έχουν εικόνα της πραγματικότητας».



«Λυγίζουν» οι εργαζόμενοι

Την ώρα που ανακινώθηκαν 514 κρούσματα στη Λάρισα μόνο σήμερα, οι εργαζόμενοι στον χώρο της Υγείας ζητούν βοήθεια. «Έχουμε ξεφύγει εντελώς», τονίζει στο onlarissa.gr ο πρόεδρος των εργαζομένων του ΕΚΑΒ Θεσσαλίας, Γιάννης Γούλας, εκφράζοντας τη μεγάλη του ανησυχία για την κατάσταση που επικρατεί με την πανδημία στην πόλη. Σύμφωνα με τον ίδιο, το 90% των καθημερινών περιστατικών πια στη Λάρισα τα οποία καλούνται να μεταφέρουν οι διασωστές του ΕΚΑΒ στα νοσοκομεία της πόλης, είναι λόγω Covid, περίπου 20 περιστατικά την ημέρα μόνο στη Λάρισα και μόνο από διακομιδές του ΕΚΑΒ.

Χειρότερες τα πράγματα

«Η κατάσταση αυτή ξεκίνησε από τα μέσα του Οκτωβρίου. Και πριν το τέλος του Αυγούστου είχαμε αρκετά περιστατικά, αλλά ήταν πιο ήπι-





ας μορφής και σαφώς πολύ λιγότερα», σημειώνει ο κ. Γούλας και προσθέτει: «Μεταφέρουμε πια και ασθενείς από το ένα νοσοκομείο στο άλλο, τα ασθενοφόρα είναι περιορισμένα και το προσωπικό το ίδιο. Πρέπει να σκεφτεί κανείς ότι έχουμε και άλλα περιστατικά βαριά, παθολογικά, καρδιολογικά, χειρουργικά κ.ά τα οποία πρέπει να μεταφερθούν πολύ άμεσα, όμως δεν επαρκεί ούτε το προσωπικό ούτε τα οχήματα. Πρέπει να γίνουν άμεσα προσλήψεις και μάλιστα μόνιμου και εξειδικευμένου προσωπικού. Επίσης, ο κόσμος πρέπει να εμβολιαστεί η κατάσταση έχει ξεφύγει, θα το ξαναπώ. Κάνουμε συνέχεια διακομιδές σε άλλες πόλεις, όπως η Λαμία, τα Τρίκαλα, τα Γιάννενα, η Χαλκίδα κλπ. Μιλάμε για περιστατικά Covid και μάλιστα διασωληνωμένους ασθενείς». Ένα ακόμη πρόβλημα που επιστημαίνει ο κ. Γούλας, είναι το γεγονός ότι από τη πολύ μεγάλη χρήση, τα ασθενοφόρα παρουσιάζουν συχνά βλάβες και χρειάζονται επισκευή,

στις περισσότερες των περιπτώσεων μένουν στα συνεργεία και 15 ημέρες που σημαίνει ότι υπάρχει μεγάλο πρόβλημα ειδικά αυτή την εποχή που ο κοροναϊός «λυγίζει» την πόλη. Χαρακτηριστική της τρομακτικής κατάστασης που επικρατεί στη Λάρισα ήταν η στιγμή που ο διευθυντής της κλινικής Covid στο νοσοκομείο της Λάρισας, Γιάννης Γκαμπράνης, κατέρρευσε την ώρα που έκανε δηλώσεις σε ΜΜΕ. Την ώρα που μιλούσε, σταμάτησε και ενημέρωσε τους ανθρώπους που ήταν εκεί πως δεν μπορεί να συνεχίσει γιατί είναι πάρα πολύ κουρασμένος.

Πάμε για 10.000 κρούσματα ημερησίως
Στο MEGA μίλησαν σχετικά οι κ.κ.

Γρηγόρης Γεροτζιάφας, καθηγητής Αιματολογίας στην Ιατρική σχολή της Σορβόνης και Νίκος Θωμαΐδης, καθηγητής Αναλυτικής Χημείας στο ΕΚΠΑ. «Εάν στην Ελλάδα συνεχίζουν να χάνουν χρόνο, μέχρι τα Χριστούγεννα θα γίνει και lockdown, και υποχρεωτικός εμβολιασμός και θα προστεθούν μερικές χιλιάδες βαριά ασθενείς με COVID-19 και θα θησαυρίσουν οι μεγάλοι ιδιωτικοί όμιλοι υγείας από την περίπτωση των μη COVID-19 ασθενών», έγραψε σε ανάρτησή του ο κ. Γεροτζιάφας. Ο ίδιος, σημείωσε ότι «αυτό το είδαμε μαζί για πρώτη φορά την άνοιξη, όταν σας είχα πει ότι έρχεται το 4ο κύμα. Ήταν δεδομένο ότι θα φτάσουμε σε αυτή την κατάσταση. Δεν έγινε τίποτα για να αντιμετωπιστεί. Επιδημιολόγοι από

Η κατάσταση με τη Βόρεια Ελλάδα είναι ιδιαίτερα κρίσιμη, έστω κι αν είμαστε ακόμα στις αρχές Νοεμβρίου

τον Απρίλιο – Μάιο μιλούσαν για 4 κύμα. Στην Ελλάδα είμαστε σε βασιική έλλειψη ομογενούς εμβολιασμού σε όλη τη χώρα. Υπάρχει ετερογένεια ανά περιοχή, περιοχές με πολύ χαμηλή εμβολιαστική κάλυψη. Στη Γαλλία είμαστε το 86% του πληθυσμού εμβολιασμένο, άνω των 12 ετών. Η ζωή μας είναι κανονική. Το μεγάλο λάθος που έχει γίνει στην Ελλάδα είναι ότι δεν επιτάχυναν τον εμβολιασμό. Είναι πρόβλημα γενικής στρατηγικής», τόνισε ο κ. Γεροτζιάφας, εξηγώντας την ανάρτησή του. «Αυτή τη στιγμή βλέπω μόνο δύο δυνατότητες. Ταχύτερα υποχρεωτικός εμβολιασμός τουλάχιστον σε όσους είναι υπάλληλοι του κράτους και lockdown στις «κόκκινες» περιοχές», πρόσθεσε. «Συμφωνώ με τον κ. Γεροτζιάφα περί της ετερογένειας στους εμβολιασμούς γιατί αυτό επιβεβαιώνεται από τις αναλύσεις στα λύματα. Εχτές είχαμε πολύ μεγάλο αριθμό κρούσμάτων, σε πολύ μικρό αριθμό τεστ. Από αυτά τα 5.500 κρούσματα, περίπου τα 1.000 ήταν στην Αττική. Στην Αττική μέσα σε ένα μήνα είχαμε αύξηση του ιικού φορτίου 100% στα λύματα, δηλαδή διπλασιασμό. Η δυναμική της πανδημίας αυτή τη στιγμή είναι πολύ μεγάλη. Δυστυχώς θα επιβεβαιωθούν διάφορα μοντέλα που δίνουν πολύ ψηλά νούμερα στα κρούσματα. Μπορούμε πολύ εύκολα κάποια στιγμή στα μέσα Νοεμβρίου να φτάσουμε στις 10.000 κρούσματα. Αν δεν υπάρξει κάποιος περιορισμός, αυτό θα συμβεί. Από τη στιγμή που δεν υπάρχει εμβολιαστική κάλυψη, η δυναμική της πανδημίας θα αυξηθεί», προειδοποίησε από την πλευρά του ο κ. Θωμαΐδης.

Καθουχάζει ο Θάνατος Πλήυρης
Την ώρα που οι υγειονομικοί βρίσκονται στα όρια του burnout, ο Θάνατος Πλήυρης επιμένει ότι το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** είναι θωρακισμένο και προετοιμασμένο να ανταπεξέλθει στην πίεση που ήδη δέχεται, λόγω των χαμηλών ποσοστών εμβολιασμού σε ορισμένες περιοχές της χώρας, υπογραμμίζοντας ότι ταυτόχρονα υπάρχει ένα σωστό και αποτελεσματικό πλαίσιο testing και ικνυλάτσης. Μιλώντας στο MEGA, ο υπουργός τόνισε, επίσης, ότι – σε αντίθεση με τα προηγούμενα επιδημικά κύματα που το 80%-85% των δυνάμεων του ΕΣΥ διατίθεται για περιστατικά Covid- σε αυτή τη φάση που υπάρχει το «όπλο» του εμβολιασμού, το ΕΣΥ δεν θα γίνει ξανά μονοθεματικό, με στόχο την προστασία των συνταγματικών δικαιωμάτων και των ασθενών που πάσχουν και από άλλα νοσήματα. Γι' αυτό τον λόγο μπήκαν από νωρίς στη μάχη οι ιδιωτικές κλινικές, στις οποίες διακομίζονται μόνο ασθενείς με κοροναϊό, με αποτέλεσμα αυτή τη στιγμή οι κλινικές ΜΕΘ στα δημόσια νοσοκομεία να είναι μοιρασμένες (700 για ασθενείς Covid και 600 για non-Covid), χωρίς να αποκλείεται να αυξηθούν οι κλινικές Covid αν παραστεί ανάγκη.





Εμβόλια: Μεθοδεύουν να κάνο

■ Τι κρύβει η... βόμβα που έριξε ο Γεωργαντάς για την ημερομηνία λήξης των πιστοποιητικών

Τα χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού συνεχίζουν να είναι ο μεγάλος πονοκέφαλος της κυβέρνησης, η οποία εδώ και πολλούς μήνες, ελπίσκει οποιουδήποτε άλλου σχεδίου, έχει χαρακτηρίσει το εμβόλιο το μοναδικό όπλο κατά της πανδημίας. Μπροστά σε αυτό το αδιέξοδο και μετά τον ασφυκτικό κλοιό Πλεύρη που ανακοινώθηκε το απόγευμα της Τρίτης, ο υφυπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης Γιώργος Γεωργαντάς (φωτό) έριξε ακόμη μία βόμβα... αφήνοντας ανοικτό το ενδεχόμενο να τεθεί ημερομηνία λήξης στα πιστοποιητικά εμβολιασμού.

«Εμείς είμαστε έτοιμοι για να διαμορφώσουμε αναλόγως την ισχύ του πιστοποιητικού. Αυτή τη στιγμή δεν υπάρχει ημερομηνία λήξης του πιστοποιητικού, αλλά είναι κατανοητό ότι έπειτα από

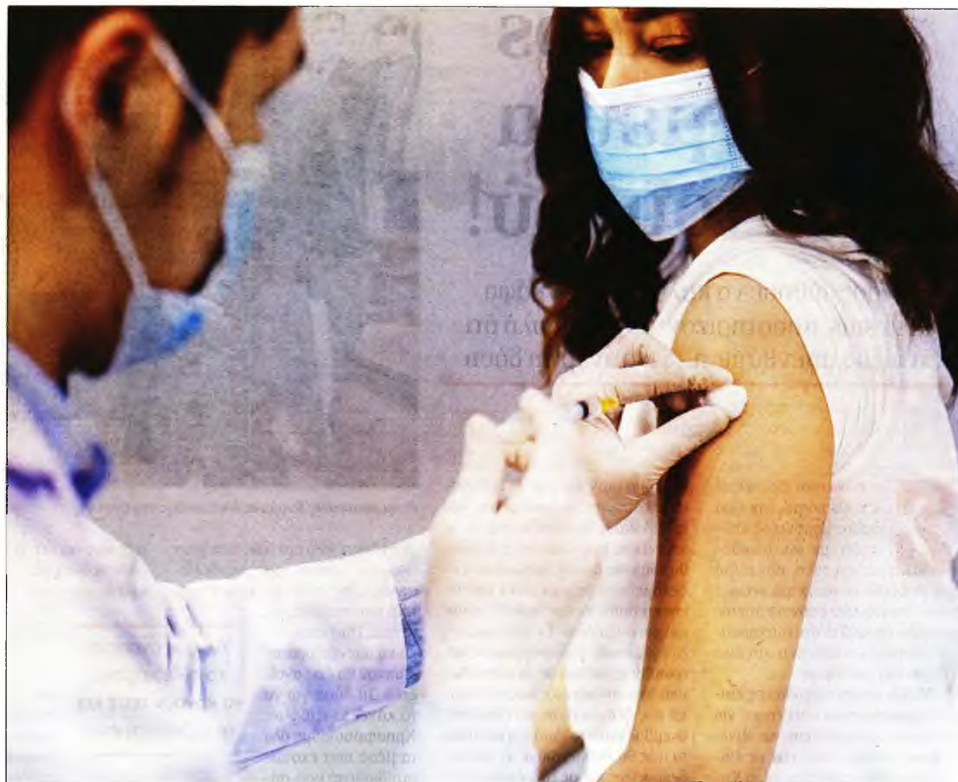
έναν χρόνο από τη δεύτερη δόση του, κάποιος δεν μπορεί να έχει την ίδια ασφάλεια που είχε στο εξάμηνο» είπε, προσθέτοντας πως έχει ξεκινήσει συζήτηση στην επιστημονική κοινότητα για τον χρόνο για τον οποίο καλύπτεται ο εμβολιασμένος.

Η δήλωση αυτή φέρνει μεγάλες ανατροπές, καθώς σημαίνει ότι πλέον δεν αποκλείεται η τρίτη δόση, η οποία συστάθηκε στους πολίτες ως «αναμνηστική» και «μη υποχρεωτική», τελικά να γίνει απαραίτητη προκειμένου να βρίσκεται σε ισχύ το πιστοποιητικό.

Ως προς το επαίσχυνο μέσο της αποστολής sms προς τους ανεμβολίαστους πολίτες, καθώς θίγει κάθε έννοια προσωπικού δεδομένου, ο κ. Γεωργαντάς τόνισε ότι απαιτείται πρώτα σχετική νομοθετική ρύθμιση και στη συνέχεια θα αποσταλούν σε όλους όσους είναι εγγεγραμμένοι στην άυλη συνταγογράφηση. «Από τα 2.500.000 πολίτες που είναι στην άυλη συνταγογράφηση, 400.000 δεν έχουν εμβολιαστεί» τόνισε.

Ενδεικτικό του κλίματος χάους που υπάρχει στην κυβέρνηση αναφορικά με το ζήτημα των εμβολιασμών είναι πως λίγη ώρα νωρίτερα, δύο κεντρικοί υπουργοί της κυβέρνησης, ο Ακης Σκέρτσος και ο Αδωνις Γεωργιάδης, ισχυρίστηκαν, ούτε λίγο ούτε πολύ, πως ό,τι και να κάνει η κυβέρνηση, ο ελληνικός πληθυσμός δεν πρόκειται να εμβολιαστεί, εξαιτίας του γεγονότος πως ανήκουμε στα Βαλκάνια.

Οι προκλητικές αυτές δηλώσεις, οι οποίες εννοχοποιούν για ακόμη μία φορά τον λαό... και βγάζουν λάδι κυβέρνηση και επιστήμονες, έλαβαν χώρα συντονισμένα, δείχνοντας πως ορισμένοι υπουργοί στην κυβέρνηση θεωρούν πως με ύβρεις και πολιτικά τεχνάσματα άλλων εποχών θα μπορέσουν να αποκρύψουν τις ευθύνες τους για το γεγονός πως το στοίχημα του εμβολιασμού φαίνεται να έχει χαθεί.



ΥΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΔΟΣΗ

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	04-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	176.26 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τσουνάμι πλαστών πιστοποιητικών από τη Βουλγαρία αντί 300 ευρώ

ΤΙ ΚΑΙ αν η χώρα μετρά το ένα αρνητικό ρεκόρ κρουσμάτων μετά το άλλο και τα νοσοκομεία βρίσκονται ένα βήμα πριν από το «έμφραγμα», οι αντιεμβολιαστές βρήκαν τρόπο να προμηθευτούν αντί 300 ευρώ πλαστά πιστοποιητικά, που τους επιτρέπουν την είσοδο παντού.

Τα συγκεκριμένα έγγραφα τα προμηθεύονται από κύκλωμα Βουλγάρων, που φαίνεται ότι έχει απλώσει για τα καλά τα ηλοκάμια του στη βόρεια Ελλάδα, όπου ο κορονοϊός «θερίζει» και τα ποσοστά εμβολιασμού είναι από τα μικρότερα σε ολόκληρη τη χώρα.

Όπως δήλωσε στη δημόσια τηλεόραση ο μεσάζων του παράνομου κυκλώματος στην Ελλάδα, όποιος θέλει μπορεί να αποκτήσει πιστοποιητικό εμβολιασμού από τη Βουλγαρία χωρίς να του έχει χορηγηθεί καμία δόση εμβολίου. Το μόνο που χρειάζεται να κάνει είναι να απευθυνθεί σε εκείνους και να βάλει βαθιά το χέρι στην τσέπη, καταβάλλοντας το ποσό των 300 ευρώ. Μέσα σε μόλις ένα τέταρτο το πλαστό πιστοποιητικό θα βρίσκεται στην πόρτα του ενδιαφερομένου.

Πάντως, οι αρμόδιοι από ελληνικής πλευράς τονίζουν πως έχουν μπει στο μικροσκόπιο οι εμβολιασμοί πολιτών που εμφανίζονται να έχουν γίνει στο εξωτερικό και, δη, σε Βουλγαρία και Ρουμανία.

Κυρώσεις

Στο πλαίσιο της πρόσφατης τροπολογίας του υπουργείου Υγείας, υπάρχει σχετική πρόβλεψη για σοβαρές ποινικές και οικονομικές κυρώσεις σε παράνομες πράξεις που σχετίζονται με τα τεστ και τα εμβόλια.

Την ανησυχία του για το συγκεκριμένο ζήτημα εξέφρασε και ο Βούλγαρος ευρωβουλευτής του Κόμματος Ευρωπαϊκών Σοσιαλιστών Πέταρ Βιτάνοφ, κάνοντας λόγο για στρέβλωση των στατιστικών, που υπονομεύει εν τέλει την εμπιστοσύνη στον εμβολιασμό και τους γιατρούς στη Βουλγαρία.

«Ο αριθμός των μολυσμένων μετά τον υποτιθέμενο εμβολιασμό στη Βουλγαρία είναι πολύ μεγαλύτερος από ό,τι σε άλλες χώρες. Αυτό υποδηλώνει αυτόματα ότι κάτι συμβαίνει εδώ, γιατί δεν υπάρχει περίπτωση το εμβόλιο να είναι αποτελεσματικό στη Γερμανία ή την Ιταλία, και όχι στη Βουλγαρία. Αυτό υποδηλώνει και είναι απόδειξη ότι τα πλαστά πιστοποιητικά χρησιμοποιούνται εδώ» δήλωσε χαρακτηριστικά.



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 248.35 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ανοίγει η ψαλίδα μεταξύ εισαγωγών - εξιτηρίων

Με το βλέμμα στραμμένο στην πίεση που δέχεται το ΕΣΥ από αυτή τη νέα και πολύ έντονη έξαρση της πανδημίας βρίσκονται οι υγειονομικές αρχές στη χώρα μας. Προς το παρόν η κατάσταση στο ΕΣΥ παραμένει διαχειρίσιμη, ωστόσο η ζήτηση για περίθαλψη περιστατικών COVID-19 αυξάνεται, τη στιγμή μάλιστα που τα δεδομένα από τη διασπορά της νόσου στην κοινότητα και το κενό στην εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού προϊδεάζουν για ακόμα πιο δύσκολες μέρες.

Χθες ο **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας** ανακοίνωσε 6.150 νέα κρούσματα, αριθμός εξίσου σοκαριστικός με αυτόν της προχθεσινής «μαύρης Τρίτης», ειδικά όταν ο αριθμός των τεστ ήταν πολύ μικρότερος (232.409 rapid και μοριακά PCR έναντι πάνω από 400.000 προχθές, όταν είχαν καταγραφεί 6.700 κρούσματα). Πάνω από 1.000 νέες διαγνώσεις

έγιναν στην Αττική (1.267), 999 στη Θεσσαλονίκη και 427 στη Λάρισα. Τριψήφιος αριθμός κρουσμάτων καταγράφηκε και σε Αχαΐα (238), Μαγνησία (234), Σέρρες (153), Ημαθία (134), Εβρο (129), Τρίκαλα (121), Κοζάνη (116), Μεσσηνία (103), Ιωάννινα (100). Ο δείκτης μεταδοτικότητας της νόσου (Rt) για την επικράτεια παραμένει πάνω από τη μονάδα (1,12), ενώ συνεχώς αυξάνεται το ποσοστό θετικότητας, που από 1,3% που ήταν στα μέσα Οκτωβρίου έφτασε το 2% την προηγούμενη εβδομάδα. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 49, ενώ από την έναρξη της πανδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 16.109 θύματα της νόσου.

Διασωληνωμένοι νοσηλεύονται 431 ασθενείς. Και χθες παρατηρήθηκε πολύ υψηλός αριθμός νέων εισαγωγών στα **νοσοκομεία**: 343 έναντι 243 εξιτηρίων λόγω ίασης των ασθενών. Προοδευτικά ανοίγει η

ψαλίδα μεταξύ των εισαγωγών νέων ασθενών στα **νοσοκομεία** και των εξιτηρίων λόγω ίασης, γεγονός που μεταφράζεται σε πίεση στο ΕΣΥ. Είναι χαρακτηριστικό ότι την προηγούμενη εβδομάδα 1.940 ασθενείς με COVID-19 εισήχθησαν σε **νοσοκομεία** για νοσηλεία, ενώ εκδόθηκαν 1.197 εξιτήρια. Ο λόγος εισαγωγών προς εξιτήρια ήταν 1,62, όταν στις αρχές Οκτωβρίου ήταν 1,3. Έτσι, πλέον τα ποσοστά κάλυψης ανά την επικράτεια είναι 83,7% για τις κλινικές Εντατικής COVID και 48,1% για τις απλές κλινικές COVID.

Στα **νοσοκομεία** της Βόρειας Ελλάδας (Κεντρική, Ανατολική και Δυτική Μακεδονία) χθες νοσηλεύονταν 152 ασθενείς με COVID-19 σε ΜΕΘ και 807 ασθενείς σε απλές κλινικές. Ειδικά για τα **νοσοκομεία** της 3ης **ΥΠΕ** Μακεδονίας (καλύπτουν ένα μέρος της Θεσσαλονίκης και τη Δυτική Μακεδονία), ο αριθμός των νοση-

λουμένων με COVID-19 στις ΜΕΘ έφτασε τους 92, που είναι και ο μεγαλύτερος αριθμός του τελευταίου διμήνου. Αύξηση στον αριθμό των νοσηλευόμενων ασθενών παρατηρείται και σε περιοχές της χώρας που έως πρόφατα είχαν καλή επιδημική εικόνα. Είναι ενδεικτικό ότι προχθές στα **νοσοκομεία** της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου νοσηλεύονταν 206 ασθενείς σε απλές κλινικές COVID και 24 σε ΜΕΘ COVID, όταν στα μέσα Οκτωβρίου νοσηλεύονταν περίπου 150 ασθενείς σε απλές κλινικές και 15 σε ΜΕΘ.

Αντίστοιχα, στα **νοσοκομεία** της 6ης **ΥΠΕ** Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας νοσηλεύονταν προχθές 327 ασθενείς και το ποσοστό κάλυψης των κλινών ήταν στο 55,3%, όταν μία εβδομάδα πριν ήταν στο 31,7% με 237 νοσηλίες περιστατικών COVID.

Π. ΜΠ.



Πηγή:	TACHYDROMOS THS MAGNΗΣΙΑΣ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	04-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια	341.0 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Να επιστρέψουμε με rapid test»

Ζητούν οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί στο **Νοσοκομείο Βόλου** - Αντιδράσεις για την παράταση του καθεστώτος αναστολής από την εργασία μέχρι τέλος του χρόνου

Να επιστρέψουν στις θέσεις τους κάνοντας δύο φορές την εβδομάδα rapid test ζητούν οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί στο **νοσοκομείο Βόλου**. Χθες ανεμβολίαστοι υπάλληλοι που έχουν τεθεί σε αναστολή εργασίας από τον περασμένο Σεπτέμβριο πραγματοποίησαν παράσταση διαμαρτυρίας έξω από το Αχιλλοπούλειο και διαπράνωσαν την αντίθεσή τους στην τροπολογία που ψηφιζόταν στη Βουλή, σύμφωνα με την οποία παρατείνονται μέχρι τέλος του χρόνου όλες οι αναστολές εργασίας.

Σημειώνεται πως στο Αχιλλοπούλειο σε αναστολή εργασίας βρίσκονται 56 υγειονομικοί. Αρχικά ήταν 58 όμως επέστρεψαν δύο υπάλληλοι μετά τον **εμβολιασμό** τους. Η χθεσινή συγκέντρωση δεν ήταν μαζική.

Όσοι συμμετείχαν στην κινητοποίηση δήλωσαν κατηγορηματικά αντίθετοι με τον νόμο της υποχρεωτικότητας και ξεκαθάρισαν ότι δεν πρόκειται να εμβολιαστούν επειδή τους το επιβάλλουν.

Αμφισβήτησαν επίσης τις επιστημονικές απόψεις υπέρ του εμβολίου και αντέτειναν ότι δεν υπάρχουν εγγυήσεις πως το εμβόλιο θα τους προστατεύσει και αναφέρθηκαν σε περιστατικά συναδέλφων τους που μολύνθηκαν από κορονοϊό, μολονότι εμβολιασμένοι.

«Ενάμιση χρόνο που δώσαμε τη μάχη με την πανδημία ήμασταν καλοί. Τώρα επειδή δεν έχουμε εμβολιαστεί και δεν έχουμε συμμορφωθεί με τις υποδείξεις, μας έχουν βγάλει εκτός εργασίας. Μας οδηγούν στην παράνοια. Βρισκόμαστε σε ομηρία. Δεν νοιάζονται πώς βιοποριζόμαστε χωρίς χρήματα. Είμαστε οικογενειάρχες άνθρωποι και δεν μας σέβονται», σημείωσε η Αρχοντούλα Μαστροχρήστου, διοικητική



Στην παράσταση διαμαρτυρίας έξω από το **Νοσοκομείο Βόλου**, που διοργανώθηκε στο πλαίσιο κινητοποίησης της **ΠΟΕΔΗΝ**, συμμετείχαν ανεμβολίαστοι υγειονομικοί

υπάλληλος στα εξωτερικά ιατρεία.

Η κ. Μαστροχρήστου συνεχίζοντας υποστήριξε ότι υπάρχουν αρκετοί εργαζόμενοι που μολονότι εμβολιάστηκαν νοσούν από κορονοϊό.

«Αυτό και μόνο ως γεγονός καταρρίπτει τις επισημάνσεις των ειδικών ότι ο **εμβολιασμός** αποτελεί μονόδρομο για την προστασία από τον κορονοϊό», συνέχισε.

Στο πλευρό των ανεμβολίαστων υγειονομικών τάχθηκε ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων στο **Νοσοκομείο** Κων. Μηνδρινός. Ο κ. Μηνδρινός συμπαρατάχθηκε με την πρόταση της **ΠΟΕΔΗΝ** να επιστρέψουν στις θέσεις τους οι ανεμβολίαστοι, αναλαμβάνοντας την υποχρέωση να κάνουν δύο rapid test την εβδομάδα.

«Είναι μονόδρομος η επιστροφή τους διότι μέχρι σήμερα όσοι αποχώρησαν δεν αντικαταστάθηκαν» ανέφερε χαρακτηριστικά ο πρόεδρος του συλλόγου, γνωστοποιώντας ότι από τους 58 υγειονομικούς που τέθηκαν σε αναστολή έχουν αντικατασταθεί πέντε άτομα.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ



“**Αρχοντούλα Μαστροχρήστου Δεν νοιάζονται πώς βιοποριζόμαστε χωρίς χρήματα. Είμαστε οικογενειάρχες άνθρωποι και δεν μας σέβονται**”





Ένας ακόμη δύσκολος ευρωπαϊκός χειμώνας



Ξορκίζουν τα λοκντάουν, προσπάθεια να πειστούν οι ανεμβολίαστοι

Ζοφερός αναμένεται ο επικείμενος χειμώνας στη Γηραιά Ήπειρο καθώς το τέταρτο κύμα της πανδημίας βρίσκεται προ των πυλών. Για μερικούς το διανύουμε ήδη, για άλλους έχουμε μπει ήδη στο πέμπτο – αν και έως τώρα δεν έχουμε καταλάβει πώς ολοκληρώθηκε το τέταρτο. Το μόνο σίγουρο είναι ότι η πανδημία της νόσου Covid-19 θα είναι παρούσα έναν ακόμη χειμώνα.

Τι έχει αλλάξει τον τελευταίο χρόνο; Σίγουρα οι εμβολιασμένοι πολίτες σε Ευρωπαϊκή Ένωση και Ηνωμένο Βασίλειο, αλλά και η μετάλλαξη Δέλτα, η οποία αποδεικνύεται πιο μεταδοτική και, σε συνδυασμό με τα μεγάλα ποσοστά ανεμβολίαστων, πιο θανατηφόρος.

«Τεστ, τεστ, τεστ», μάσκες και τήρηση αποστάσεων συνιστούσε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας πριν από έναν χρόνο. Δεν έχει αλλάξει ακόμα γραμμή. Και γιατί να το κάνει άλλωστε όταν τα νούμερα κρουσμάτων, διασωληνώσεων και θανάτων παραμένουν υψηλά.

Μηρος - πίσω

Κάποιες χώρες, με υψηλή εμβολιαστική κάλυψη, αποφάσισαν να άρουν πολλά από τα μέτρα αναχαίτισης της πανδημίας. Με τη μετάλλαξη Δέλτα όμως παρούσα έχουν αρχίσει να το ξανασκέφτονται. Μία από αυτές η Ολλανδία, η οποία στις αρχές Σεπτεμβρίου αποφάσισε την πλήρη άρση των περιοριστικών μέτρων και τώρα κάνει ένα βήμα πίσω.

Δυστυχώς, **κανείς** δεν έχει πει ότι ο κορωνοϊός νικήθηκε με τον εμβολιασμό. Είναι απλώς μία σοβαρή προσπάθεια για αποφυγή μαζικών θανάτων από τον θανατηφόρο ιό και τις επιπλοκές του. Εκτός από την Ελλάδα. Η οποία, σε μία περίοδο που το εμβολιαστικό πρόγραμμα έχει βαλτώσει, συνεχίζει με ημίμετρα να πείσει ότι... μένει λίγο ακόμα ξορκίζοντας ένα νέο λοκντάουν.

Το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** πιέζεται, επιστήμονες και άνθρωποι που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της μάχης ζητούν επέκταση του υποχρεωτικού εμβολιασμού, αλλά και ενίσχυση του ΕΣΥ και της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Δεν είναι καθόλου τυχαίο το ότι η Ελλάδα δυστυχώς αντιμετωπίζει α-

μείλικτα νούμερα κάτω ακριβώς από τις **Ρουμανία, Βουλγαρία** και κάποιες χώρες της **Βαλτικής**. Στο μήνυμά του ΠΟΥ, «τεστ, τεστ, τεστ και μάσκες», η ελληνική κυβέρνηση, επενδύοντας σε μια προσπάθεια πειθούς για επιστροφή στην κανονικότητα, βρίσκεται τελικά αντιμέτωπη με νούμερα - ρεκόρ σε διασωληνώσεις και θανάτους, σε σχέση πάντα με τον ευρωπαϊκό μέσο όρο.

Και μπορεί αναλογικά οι θάνατοι με

τα κρούσματα να **μην συμβαδίζουν** – σε αυτό έχει παίξει ρόλο ο **εμβολιασμός** – αλλά τα νούμερα τρομάζουν και αποτελούν πλέον τη μοναδική κανονικότητα / πραγματικότητα.

Πίση στα συστήματα Υγείας

Η Ελλάδα, μαζί με τη Ρουμανία και τη Βουλγαρία, είναι από τις χώρες που το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** τους δέχεται τη μεγαλύτερη πίση. Η κατάσταση στη **βόρεια Ελλάδα** είναι

δραματική, με διακομιδές ασθενών στις ελάχιστες κλίνες Covid που είναι ακόμη κενές στο λεκανοπέδιο της Αττικής.

Ίδια όμως κατάσταση αντιμετωπίζει και το **Ηνωμένο Βασίλειο**, το οποίο, παρά το σοβαρό εμβολιαστικό πρόγραμμά του από την άνοιξη του 2021, βρίσκεται σε «κόκκινο συναγερμό». Αιτία; Αφενός η πιο μεταδοτική μετάλλαξη Δέλτα, αλλά και ο χρόνος που πέρασε από τη δεύτερη δόση του εμβολίου, με αποτέλεσμα η ανοσία του πληθυσμού να αρχίζει να μειώνεται.

Για αυτόν ακριβώς τον λόγο ανοίγει πλέον σοβαρά η συζήτηση για χορήγηση τρίτης δόσης στον γενικό πλη-

θυσμό (παράδειγμα **Ισραήλ**) σε μία προσπάθεια αποσυμφόρησης των **νοσοκομείων**.

Η Ελλάδα «έχει μείνει πίσω»

Το «**Politico**» σε έκθεσή του παρουσίασε στοιχεία για **εμβολιασμούς**, νέα κρούσματα, νοσηλείες και θανάτους σε όλη την Ε.Ε. και το Ηνωμένο Βασίλειο. Σύμφωνα με τα δεδομένα που παρουσιάζονται, φαίνεται πως ο **εμβολιασμός** παραμένει ο **καθοριστικός παράγοντας** περιορισμού της πανδημίας. Ωστόσο ο συνδυασμός μέτρων, όπως η χρήση μάσκας ή το διαβάτηριο **εμβολιασμού**, αποτελούν σημαντικό παράγοντα διαφοροποίησης μεταξύ των χωρών.

Γι' αυτόν τον λόγο κατατάσσει τις χώρες σε «άριστες», «θα μπορούσαν και καλύτερα», «έχουν μείνει πίσω» και «παλεύουν». Η χώρα μας, δυστυχώς κατατάσσεται στην **τρίτη ομάδα**. Σύμφωνα με την έρευνα, για να θεωρηθεί πως μία χώρα έχει αποκτήσει ανοσία πληθυσμού, θα πρέπει να έχει «πίσει» ένα 80% εμβολιαστικής κάλυψης, με την Ελλάδα, σύμφωνα με στοιχεία της 1.11, να βρίσκεται μόλις στο 64%.

Τα στοιχεία από το Ηνωμένο Βασίλειο είναι ιδιαίτερα σοκαριστικά. Η Βρετανία έχει εμφανίσει **εκτόξευση κρουσμάτων** κυρίως μεταξύ των νέων ανθρώπων, καθώς τα σχολεία άνοιξαν ξανά και παρουσιάζει έντονη κινητικότητα δραστηριοτήτων. Εντούτοις, ενώ τα ποσοστά νοσηλείας αυξάνονται, δεν έφτασαν σε επίπεδα προηγούμενων κυμάτων.

Παράλληλα, όμως, σε μεγάλο μέρος της δυτικής Ευρώπης, όπου τα κρούσματα αυξάνονται, οι ειδικοί τονίζουν ότι είναι **πολύ νωρίς** για να προβλεφθεί εάν οι νοσηλείες θα αυξηθούν απότομα ή όχι.

Το μόνο σίγουρο είναι ότι ο **εμβολιασμός** προσαρτάει και δίνει ανάσα στα **νοσοκομεία**. Αλλά οι οδηγίες του ΠΟΥ για συνέχιση **τήρησης των μέτρων** αποτελούν προς το παρόν μία ασπίδα σωτηρίας για να ξεπεραστεί και το τέταρτο κύμα της πανδημίας.



«Καμπανάκι» ΠΟΥ για τις αναπτυσσόμενες χώρες

Μετά την τελευταία συνεδρίαση του ΠΟΥ, εκδόθηκε μια ανακοίνωση στην οποία τονίζει ότι «ενώ έχει σημειωθεί πρόοδος μέσω της αυξημένης χρήσης εμβολίων και θεραπειών για την Covid-19, η ανάλυση της τρέχουσας κατάστασης και τα μοντέλα πρόβλεψης δείχνουν ότι η πανδημία απέχει πολύ από να **τελειώσει**». Και αυτό λόγω της άνιστης κατανομής των εμβολίων σε όλο τον κόσμο, ειδικά στις αναπτυσσόμενες χώρες.

Ο ΠΟΥ, ενώ αναγνωρίζει τη σημασία των πιστοποιητικών **εμβολιασμού** για το «άνοιγμα» των ταξιδιών, **δεν μπορεί να μην παραβλέψει** την καθυστέρηση της εμβολιαστικής κάλυψης σε συγκεκριμένες περιοχές του **πλανήτη**, που μπορεί να αποτελέσουν – λόγω των μετακινήσεων – μία ακόμη αιτία διασποράς του κορωνοϊού **SARS-CoV-2**.



ΧΑΟΣ ΜΕ ΜΑΪΜΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ MADE IN BULGARIA

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 1,12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 408.11 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΧΑΟΣ ΜΕ ΜΑΪΜΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ MADE IN BULGARIA
Πιστοποιητικό με 300 € και μέσα σε 15' στις πόρτες Βορειοελλαδιτών!



Κυκλώμα Βουλγάρων σπρώχνει στη βόρεια Ελλάδα «παιμού» έγγραφα εμβολιασμού προς 300 ευρώ

Τι και αν η χώρα μετρά το ένα αρνητικό ρεκόρ κρουσμάτων μετά το άλλο και τα νοσοκομεία βρίσκονται ένα βήμα πριν από το «έμφραγμα». Οι αντιεμβολιαστές βρήκαν τρόπο να προμηθεύονται έναντι 300 ευρώ πλαστά πιστοποιητικά, που τους επιτρέπουν την είσοδο παντού.

Τα συγκεκριμένα έγγραφα τα προμηθεύονται από κύκλωμα Βουλγάρων που φαίνεται πως έχει απλώσει για τα καλά τα πλοκάμια του στη βόρεια Ελλάδα, όπου ο κορονοϊός «θε-

ρίζει» και τα ποσοστά εμβολιασμού είναι από τα μικρότερα σε ολόκληρη τη χώρα.

Όπως δήλωσε στη δημόσια τηλεόραση ο μεσάζοντας του παράνομου κυκλώματος στην Ελλάδα, όποιος θέλει μπορεί να αποκτήσει πιστοποιητικό εμβολιασμού από τη Βουλγαρία, χωρίς να του έχει χορηγηθεί καμία δόση εμβολίου.

Το μόνο που χρειάζεται να κάνει, είναι να απευθυνθεί σε εκείνους και να βάλει βαθιά το χέρι στην τσέπη, καταβάλλοντας

το ποσό των 300 ευρώ. Μέσα σε μόλις ένα τέταρτο το πλαστό πιστοποιητικό θα βρίσκεται στην πόρτα του ενδιαφερομένου.

Στο μικροσκόπιο

Πάντως, οι αρμόδιοι από ελληνικής πλευράς τονίζουν πως έχουν μπει στο μικροσκόπιο οι εμβολιασμοί πολιτών που εμφανίζονται να έχουν γίνει στο εξωτερικό και δη σε Βουλγαρία και Ρουμανία. Στο πλαίσιο της πρόσφατης τροπολογίας του υπουργείου Υγείας, υπάρ-

χει σχετική πρόβλεψη για σοβαρές ποινικές και οικονομικές κυρώσεις απέναντι σε παράνομες πράξεις που σχετίζονται με τα τεστ και τα εμβόλια.

Την ανησυχία του για το συγκεκριμένο ζήτημα εξέφρασε και ο Βούλγαρος ευρωβουλευτής του Κόμματος Ευρωπαίων Σοσιαλιστών Πέταρ Βιτάνοφ, κάνοντας λόγο για στρέβλωση των στατιστικών, που υπονομεύει εν τέλει την εμπιστοσύνη στον εμβολιασμό και τους γιατρούς στη Βουλγαρία.

«Ο αριθμός των μολυσμένων μετά τον υποτιθέμενο εμβολιασμό στη Βουλγαρία είναι πολύ μεγαλύτερος από ό,τι σε άλλες χώρες.

Αυτό υποδηλώνει αυτόματα ότι κάτι συμβαίνει εδώ, γιατί δεν υπάρχει περίπτωση το εμβόλιο να είναι αποτελεσματικό στη Γερμανία ή την Ιταλία και όχι στη Βουλγαρία. Αυτό υποδηλώνει και είναι απόδειξη ότι τα πλαστά πιστοποιητικά χρησιμοποιούνται εδώ» δήλωσε χαρακτηριστικά.



Ο αντιπρόεδρος της Ν.Δ. Αδωνις Γεωργιάδης προεξόφλησε ότι ο Covid ήρθε για να μείνει και παρακάλεσε να σταματήσουμε να μετράμε τα κρούσματα - δεν έχει νόημα. Με βάση το κλίμα που πίνουν τα ραντάρ μας από την κοινωνία, προσθέτουμε μία ακόμη πρόταση: Σταματήστε να μετράτε τη δύναμη των κομμάτων, τουλάχιστον μέχρι τον Ιανουάριο. Είναι μάταιο. Οι συνθήκες αλλάζουν. Μαζί με τον Covid ήρθε και η αβεβαιότητα για να μείνει. Και θα μείνει υπό τη μορφή κοινωνικής ασφάλειας και πολιτικής έντασης για καιρό. Δεν έχει νόημα να μεταρσ μέσα στη θύελλα. Ιδιαίτερος όταν είσαι αποφασισμένος να οδηγήσεις το σκάφος μέσα στον «καιρό», με απώτερη ελπίδα το υπήνεμο λιμάνι.

Οι άνεμοι που φυσούν μας λένε ότι μέχρι τουλάχιστον και τον Μάρτιο η Ελλάς θα είναι άνω κάτω. Αν και οι Έλληνες είναι εκπαιδευμένοι πλέον στα απρόοπτα, στον προσωπικό γολγοθά και στη μη κανονικότητα, πρέπει, εντούτοις, να αναγνωρίσουμε ότι το κοκτέιλ που διαμορφώνεται σε κοινωνία και οικονομία είναι εξαιρετικά επικίνδυνο.

ΤΟ ΤΕΤΑΡΤΟ κύμα της πανδημίας δίνει τη χαρακτηριστική βολή στην οποία εμπιστοσύνη προσπαθούσε να οικοδομήσει η Πολιτεία για το εμβόλιο. Το πρόβλημα εφεξής δεν θα είναι η αμφισβήτηση του εμβολίου, αλλά η απόδοση σε αυτό της βασικής ευθύνης για την έξαρση της πανδημίας, την οποία οι ανεμβολίαστοι θέλουν να επιρρίψουν στους εμβολιασμένους - στο εμβόλιο και στην αδυναμία του να εμποδίζει τη μετάδοση της νόσου, ακριβέστερα.

Δεν είναι δική μου άποψη, την άκουσα από κορυφαίους ιατρούς. Το αντισυνημικό μπλοκ των ανεμβολιαστων έχει μεγάλες πιθανότητες να αυξηθεί μέσα στη συγκυρία, αν οι ανεμβολίαστοι - που αποτελούν, πλέον, το πλέον συμπαγές τμήμα του εκλογικού σώματος - αποφύγουν τον πειρασμό να επιτεθούν στους εμβολιασμένους και επιχειρήσουν να τους φέρουν κοντά στα νερά τους, με το επιχείρημα ότι η μαζική προσβολή τους από τη νόσο αποδεικνύει τη θεωρία τους πως ούτε το εμβόλιο αποτελεί λύση και πως όλα γίνονται για τα κέρδη των πολυεθνικών.

Η ΣΥΝΘΗΚΗ είναι εξαιρετικά επικίνδυνη. Πόσο μάλλον που ο πρωθυπουργός επέλεξε για υπουργό Υγείας κάποιον που -δεν είναι σημαντικό αυτό- έχει ρεκόρ αρνητικών γνώμων στην κοινή γνώμη και αδυνατεί να ανοίξει κανάλι επικοινωνίας με την κοινωνία (ο συγκαταβατικός Κικιλίας τα κατάφερε καλύτερα σε αυτό).

Ηδη μέρος της κοινωνίας αισθάνεται αποσυνάγωγο και χρησιμοποιεί διαρκώς τη φράση «μου κόψανε

Η συμμαχία εμβολιαστών - ανεμβολίαστων



Από τον ΜΑΝΩΛΗ ΚΟΤΤΑΚΗ



το καφενείο, μου κόψανε το γήπεδο» κ.λπ. Χθες ένας ταξιτζής μου είπε το περίφημο (απευθυνόμενος προς την Πολιτεία) «Αν θες να με πείσεις, μη με προσβάλλεις».

Πέραν αυτών, η ακρίβεια, οι αυξήσεις στις τιμές του ρεύματος και ο πληθωρισμός αποτελούν μία ωρολογιακή βόμβα, η οποία κανείς δεν ξέρει σε ποιον βαθμό θα φθείρει την κυβέρνηση μέχρι την άνοιξη.

Την πρωτοπορία της στις προτιμήσεις της κοινής γνώμης δύσκολο

λο να την ανατρέψουν με τα ισχύοντα δεδομένα, αλλά να κάνουν ζημιά στην έκταση του προβλεπόμενου της και, μάλιστα, μεγάλη είναι βέβαιον ότι μπορούν.

Ειδικώς αν η Ευρώπη συνεχίσει να κινείται και σε αυτήν την κρίση με ρυθμούς χελάνας, έως ότου λάβει αποφάσεις.

ΟΠΩΣ ΠΑΜΕ, σε λίγο στους αντιεμβολιαστές θα προστεθούν οι αντιευρωπαϊστές και οι αντι-περιβαλλοντολόγοι. Δεν χρειάζεται να εισαγάγω και άλλες παραμέτρους στην εξίσωση -η κρίση στο Αιγαίο θεωρείται δεδομένη για τους ειδήμονες τους προσεχείς μήνες- για να καταλάβουμε ότι τις δημοσκοπήσεις που έχουμε υπ' όψιν μας σήμερα πρέπει να τις θεωρούμε απολύτως ενδεικτικές. Παρέλκει.

Το τοπίο αλλάζει. Αυτό που πρέπει να διευκρινισθεί είναι αν πρόκειται για περιστασιακή, απρόοπτη μεταβολή του καιρού ή μόνιμη. Υπομονή μέχρι την επόμενη αληθινή μέτρηση «θερμοκρασίας».

Η ακρίβεια, οι αυξήσεις και ο πληθωρισμός αποτελούν μια ωρολογιακή βόμβα



Η επιμονή των ανεμβολίαστων υγειονομικών και η ανεπάρκεια του υπουργείου Υγείας

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 291.77 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η επιμονή των ανεμβολίαστων υγειονομικών και η ανεπάρκεια του υπουργείου Υγείας



Του Γιώργου Λαμπράκη

Το υπουργείο Υγείας παραμένει ανυποχώρητο σε ό,τι αφορά στην απόφασή του για την αναστολή εργασίας του ανεμβολίαστου υγειονομικού προσωπικού των **δημόσιων νοσοκομείων**. Ηδη βαδίζουν στον τρίτο μήνα της αναστολής εργασίας και κατά συνέπεια της στέρξης μισθού οι εργαζόμενοι στο σύστημα υγείας, που παραμένουν ανυποχώρητοι σε ό,τι αφορά στη δική τους απόφαση να μην κάνουν το εμβόλιο κατά του κορονοϊού.

Η τροπολογία του υπουργείου Υγείας, που ψηφίστηκε χθες από τη Βουλή, παρατείνει τις αναστολές εργασίας τουλάχιστον μέχρι το τέλος του 2021. Αυτό σημαίνει ότι τα **νοσοκομεία**, που ήδη βρίσκονται αντιμέτωπα με το τέταρτο πανδημικό κύμα, θα πρέπει να διαχειρίζονται τις συνθήκες πολέμου στο ΕΣΥ χωρίς 7.000 εργαζόμενους, οι οποίοι, αν είχαν πράξει το αυτονόητο, θα μπορούσαν να ενι-

σχύουν το σύστημα υγείας και να αποτρέπουν τον κίνδυνο κατάρρευσης των δημόσιων δομών υγείας.

Το μεγαλύτερο μερίδιο ευθύνης ανήκει, ωστόσο, στο υπουργείο, που δεν φρόντισε από τις αρχές Σεπτεμβρίου να καλύψει τις ανάγκες, οι οποίες προέκυψαν στα **νοσοκομεία** μετά την εφαρμογή της απόφασης για αναστολή εργασίας των ανεμβολίαστων υγειονομικών. Μόλις πέντε συμβασιούχοι έχουν προσληφθεί στο **νοσοκομείο** Βόλου, καταγγέλλει ο πρόεδρος των εργαζομένων. Σημειώνεται ότι σε αναστολή εργασίας τέθηκαν από την 1η Σεπτεμβρίου σχεδόν 60 υγειονομικοί και διοικητικοί υπάλληλοι.

Το αρνητικό ισοζύγιο στο Αχιλλοπούλειο επηρεάζει το τρέχον χρονικό διάστημα σε καταλυτικό βαθμό τη λειτουργία του **νοσοκομείου**. Οι κλινικές κορονοϊού γεμίζουν η μια μετά την άλλη, οι βάρδιες και οι εφημερίες του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού καλύπτονται οριακά και οι εναπομείναντες υγειονομικοί αγγίζουν τα όρια της εξάντλησης. Με τα σημερινά δεδομένα, είναι θέμα χρόνου να ξεπεράσει το **νοσοκομείο** τις δυνατότητές του, με ό,τι μπορεί να σημαίνει για τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας προς τους ασθενείς, όχι μόνο με κορονοϊό, αλλά και σε όσους νοσηλεύονται με άλλα

προβλήματα υγείας.

Από τη μια μεριά η επιμονή των ανεμβολίαστων υγειονομικών να μην κάνουν αυτό που έχουν κάνει πάνω από 6,3 εκατομμύρια Έλληνες, από την άλλη η ανεπάρκεια του υπουργείου Υγείας να καλύψει τα κενά, τα οποία προκύπτουν στα **νοσοκομεία** εξαιτίας των αναστολών εργασίας, διαμορφώνουν μια άκρως επικίνδυνη κατάσταση για τη **δημόσια υγεία**, τη στιγμή που το τέταρτο πανδημικό κύμα γιγαντώνεται.

Σε κάθε περίπτωση, η ατομική ευθύνη δεν μπορεί να μπει στην ίδια ζυγαριά με την αντίστοιχη της πολιτείας, που οφείλει να σχεδιάζει και να προλαμβάνει αδιέξοδες καταστάσεις, όπως αυτές που βιώνουν τις τελευταίες εβδομάδες οι υγειονομικοί στις ασφυκτικά γεμάτες από ασθενείς με κορονοϊό νοσηλευτικές δομές της χώρας.

Τα κίνητρα, που προβλέπονται για τους συμβασιούχους, οι οποίοι καλούνται να καλύψουν τα κενά των σε αναστολή εργασίας υγειονομικών, λειτουργούν αποτρεπτικά. Οση ανάγκη για δουλειά και αν έχει άνεργος νοσηλευτής, δεν θα ρισκάρει την υγεία του για μερικές εκατοντάδες ευρώ και χωρίς προοπτική μονιμοποίησης στο ΕΣΥ, που έχουν εξαγγελθεί στα χαρτιά πάνω από 4.000 μόνιμες προσλήψεις...





Άμεση κάλυψη των κενών στο Νοσοκομείο και τα Κέντρα Υγείας

Επιστολή - καμπανάκι των νοσοκομειακών γιατρών στο υπουργείο Υγείας και την 5η ΥΠΕ

Επιστολή για την άμεση κάλυψη των κενών θέσεων στο Νοσοκομείο και τα Κέντρα Υγείας του Νομού Μαγνησίας απέστειλε η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείου – Κέντρων Υγείας Μαγνησίας (ΕΙΝΚΥΜ) στη Διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου Αχιλλοπούλειο – διοικητή, υποδιοικητή, Διοικητικό Συμβούλιο, την 5η ΥΠΕ, το Υπουργείο Υγείας, τους τοπικούς βουλευτές και Φορείς.

Η ΕΙΝΚΥΜ επισημαίνει ότι το τέταρτο κύμα της πανδημίας του κορονοϊού δυστυχώς βρήκε το Γενικό Νοσοκομείο Βόλου τραγικά υποστελεχωμένο σε καίρια τμήματά του και ζητά να προσληφθούν άμεσα κυρίως παθολόγοι, πνευμονολόγοι και εντατικολόγοι, που μπορούν να βοηθήσουν στη διαχείριση της πανδημίας.

Το συνδικαλιστικό όργανο των γιατρών κρούει καμπανάκι κινδύνου ότι η υποστελέχωση ελλοχεύει άμεσο κίνδυνο να χαθούν ανθρώπινες ζωές και ζητά να στελεχωθούν με προσωπικό οι δύο παθολογικές κλινικές, τα δύο Τμήματα Covid και οι θάλαμοι αρνητικής πίεσης.

«Στον οργανισμό του Νοσοκομείου προβλέπονται 14 θέσεις ειδικών παθολόγων, που προβλέπονταν πριν την πανδημία. Ενώ έχουν προσληφθεί 10 ειδικοί παθολόγοι, οι 2 από αυτούς απουσιάζουν μακροχρόνια λόγω ειδικής/γονικής άδειας. Συνεπώς σε 4 Τμήματα αντιστοιχούν 8 ιατροί, δηλαδή καθημερινά στην εφημερία ένας ιατρός ανά 80 ως 90 ασθενείς, με την αυθαίρετη προϋπόθεση ότι δεν θα αυξηθούν και άλλο οι νοσηλευόμενοι ασθενείς. Επίσης πρέπει

να τονισθεί ότι, από τους 8 υπηρετούντες ιατρούς, οι 2 βρίσκονται πολύ κοντά στο ηλικιακό όριο υποχρεωτικής συνταξιοδότησης. Χωρίς να έχει γίνει διορισμός ούτε ενός πνευμονολόγου. Ζητάμε την άμεση προκήρυξη και των τεσσάρων κενών θέσεων Παθολογίας. Ζητάμε την άμεση μετακίνηση συναδέλφων από άλλα νοσοκομεία μέχρι να γίνουν νέες προσλήψεις», προσθέτει η ΕΙΝΚΥΜ.

Επιπροσθέτως αναφέρεται στις ελλείψεις στη Χειρουργική Κλινική και ζητά την προκήρυξη τουλάχιστον μίας θέσης σε βαθμό διευθυντή Χειρουργικής και δύο ακόμη σε βαθμό επιμελητή.

Ακόμη σημειώνει ότι θα πρέπει να κινηθεί άμεσα η διαδικασία μετακίνησης γιατρών από τα Κέντρα Υγείας για την ενίσχυση του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών, όπου όπως αναφέρει πρέπει να γίνει επαναπροκήρυξη των 6 κενών θέσεων του τμήματος. Τέλος, αναφορικά με την Παιδιατρική Κλινική ζητά να ενισχυθεί με τουλάχιστον έναν από τους δύο παιδίατρος των Κέντρων Υγείας, ενώ καταλήγοντας επαναφέρει το αίτημα για στελέχωση και των Κέντρων Υγείας των Βορείων Σποράδων με επιπλέον γιατρούς και νοσηλευτές.

«Είναι πλέον φανερό ότι η κατάσταση γίνεται ιδιαίτερα επισφαλής και επικίνδυνη. Δεν είμαστε πια στο πρώτο κύμα της κρίσης, δεν υπάρχει καμία δικαιολογία για την εγκληματική ολιγωρία. Οι κυβερνητικές ευθύνες είναι τεράστιες.

Η κρισιμότητα της κατάστασης δεν επιτρέπει καμία επικοινωνιακή φούσκα», καταλήγει η ανακοίνωση.



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	15-17	Ημερομηνία έκδοσης:	04-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1063.87 cm ²	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				





Covid-19



Εκρηξη κρουσμάτων στην εμβολιασμένη Ευρώπη

Η αποτυχημένη πολιτική των εθνικών κυβερνήσεων και των κοινοτικών αρχών στην αντιμετώπιση της πανδημίας οδήγηε τη Γηραιά Ήπειρο σε μια δύσκολη περίοδο, με τη σταδιακή επιστροφή των ίδιων αναποτελεσματικών περιοριστικών μέτρων και lockdown που δεν κατάφεραν να ελέγξουν τη διασπορά του ιού για να μην θιγούν τα συμφέροντα και τα κέρδη των μεγάλων εταιρειών και των πολυεθνικών του φαρμάκου.

Του ΑΡΓΥΡΗ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΥ

Η Βουλγαρία κατέγραψε 338,83 θύματα ανά 100.000 κατοίκους, τον υψηλότερο αριθμό θυμάτων στον κόσμο, ενώ η Ρουμανία έρχεται τρίτη με 237,73 θύματα, ακολουθώντας τη Βραζιλία. Ανεξέλεγκτη παραμένει η διασπορά του ιού στις χώρες της Ανατολικής Ευρώπης και της Βαλκανικής

Η εκρηκτική διασπορά των κρουσμάτων και στις ευρωπαϊκές χώρες με εξαιρετικά υψηλά ποσοστά εμβολιασμού έθεσε για άλλη μια φορά προ των ευθυνών τους τις κυβερνήσεις, τις υγειονομικές αρχές και τους συλλόγους βιομηχάνων. «Τα Χριστούγεννα μπορεί να είναι δύσκολα, καθώς η πανδημία δεν έχει τελειώσει. Τα Χριστούγεννα και όλοι οι σκοτεινοί μήνες του χειμώνα είναι εν δυνάμει προβληματικοί» προειδοποίησε ο αναπληρωτής αρχίατρος της Αγγλίας Τζόνθαν Βαν-Ταμ, διαψεύδοντας τα αφηγήματα του δεξιού πρωθυπουργού Μπόρις Τζόνσον ότι αρκεί ο εμβολιασμός για να αντιμετωπιστεί η διασπορά του ιού, αφού τα ημερήσια κρούσματα υποχώρησαν μόλις στις 34.000, ενώ την προηγούμενη εβδομάδα είχαν ξεπεράσει κατά μέσο όρο τις 40.000.

Την ίδια στιγμή, στη Σλοβενία η κυβέρνηση προανατολίζεται στην επιβολή δεκαήμερου lockdown, στην Ιταλία το υπουργείο Υγείας εξετάζει να προτείνει τον υποχρεωτικό εμβολιασμό, με την ιταλική κυβέρνηση να έχει να αντιμετωπίσει και τις διαρκείς διαμαρτυρίες στους δρόμους όσων αντιδρούν στο πιστοποιητικό υγείας και τον εμβολιασμό.

πτικό υγείας και τον εμβολιασμό.

Στην Ουκρανία, που καταγράφει διαδοχικά ρεκόρ θυμάτων και κρουσμάτων, διαδηλωτές διέκοψαν την κυκλοφορία στο Κίεβο σε ένδειξη διαμαρτυρίας κατά του εμβολιασμού, του υποχρεωτικού εμβολιασμού για κατηγορίες δημοσίων υπαλλήλων και των κόκκινων ζωνών και των περιοριστικών μέτρων, ενώ η Βουλή της χώρας ποινικοποίησε τη χρήση πλαστών πιστοποιητικών εμβολιασμού με τριετή φυλάκιση ή πρόστιμο 6.460 δολαρίων.

Στην Ολλανδία η ολοκλήρωση της συνέντευξης Τύπου του πρωθυπουργού Μαρκ Ρούτε και του υπουργού Υγείας Ούγκο Ντε Τζονγκ, το βράδυ της Τρίτης, όπου ανακοινώθηκε η επιστροφή ορισμένων περιοριστικών μέτρων εξαιτίας της εκτίναξης του αριθμού των κρουσμάτων κατά 39,3%, στα 54.000 σε μια εβδομάδα, συνοδεύτηκε από διαμαρτυρίες που κατέληξαν σε 13 συλλήψεις. Η κυβέρνηση του Ρούτε αντιστοιχεί για τις αντοχές του συστήματος Υγείας και κυρίως των ΜΕΘ, παρ' όλο που έχει εμβολιαστεί πλήρως τουλάχιστον το 81,7% των ατόμων άνω των 12 ετών, ενώ 1,8 εκατομμύρια άτομα αρνούνται να εμβολιαστούν. Περιοριστικά μέτρα θα ισχύουν από τις 8 Νοεμβρίου και στην Αυστρία, ενώ η Ρουμανία συ-

νεχίζει να στέλνει κρούσματα σε ΜΕΘ τρίτων χωρών, κυρίως της γειτονικής Ουγγαρίας.

Στη Γερμανία η εκτίναξη των κρουσμάτων πάνω από τις 20.000 οδηγεί τις κυβερνήσεις των τοπικών

κρατιδίων να σχεδιάζουν την επαναφορά περιοριστικών μέτρων.

Στην Ιρλανδία η εκτίναξη των κρουσμάτων κοντά στις 4.000, κατά 31% σε σχέση με τη Δευτέρα και στα υψηλότερα επίπεδα από τον Ιανουά-

ρίο, ενίσχυσε τους φόβους, γιατί τα περισσότερα από αυτά εκδηλώθηκαν στις τρεις κοντές που είχαν τα υψηλότερα ποσοστά εμβολιασμού. Στις δύο κοντές μάλιστα το ποσοστό των εμβολιασμένων φτάνει στο 99,7%, ενισχύοντας τους φόβους για την εκδήλωση μια νέας παραλλαγής που δεν αντιμετωπίζουν τα εμβόλια. Ο υπουργός Υγείας της χώρας κάλεσε τη Βουλή να παρατείνει επί τρεις ημέρες την κατάσταση έκτακτης υγειονομικής ανάγκης που λήγει στις 9 Νοεμβρίου.

Η Ρωσία συνέχισε να καταγράφει ρεκόρ κρουσμάτων, στην Τσεχία για πρώτη φορά από τον Μάρτιο πλειοψίασε στις 10.000, στην Πολωνία ξεπέρασαν τις 10.400, με εβδομαδιαίο ποσοστό αύξησης 24%, στο Βέλγιο τις 5.000, παρά τον εμβολιασμό του 87% του ενήλικου πληθυσμού, ενώ στην Τουρκία πλειοψίασαν τις 30.000.

Στις ΗΠΑ ο Τζο Μπάιντεν αναφέρθηκε σε «σημείο καμπής» για την αντιμετώπιση της πανδημίας μετά την ομόφωνη απόφαση της Συμβουλευτικής Επιτροπής των Κέντρων Ελέγχου Πρόληψης των Ασθενειών (CDC) να επιτρέψει τον εμβολιασμό των παιδιών μεταξύ 5 και 11 ετών με το εμβόλιο της Pfizer / BioNTech. Οι ΗΠΑ ξεκίνησαν αμέσως τον εμβολιασμό 28 εκατομμυρίων παιδιών αυτών των ηλικιών.

Το Πεκίνο καλεί τους Κινέζους να αποθηκεύσουν τρόφιμα

Να αποθηκεύσουν τρόφιμα μακράς διάρκειας, όπως ρύζι και αλεύρι ή ακόμη και λαχανικά, στους καταψύκτες τους και να παραμείνουν στα σπίτια τους κάλεσαν τον πληθυσμό οι αρχές του Πεκίνου, προειδοποιώντας για την ανάγκη να έχουν αποθέματα από βασικά αγαθά σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης για την αντιμετώπιση της διασποράς του κορωνοϊού, την αύξηση του ενεργειακού κόστους ενόψει της χειμερινής περιόδου και πιθανές εντάσεις με την Ταϊβάν.

Το υπουργείο Εμπορίου κάλεσε τις αρχές να λάβουν τα καλύτερα δυνατά μέτρα για να διασφαλίσουν τις επαρκείς προμήθειες τροφίμων και σε σταθερές τιμές κατά τη διάρκεια του χειμώνα τροφοδοτώντας τους φόβους και τον πανικό σε πολλούς πολίτες, που έτρεξαν να εφοδιαστούν από τις διάφορες αλυσίδες τροφίμων.

Στο Πεκίνο, που οι αρχές μείωσαν τη Δευτέρα περίπου κατά 50% τις πτήσεις στα δύο αεροδρόμια της πόλης, διαγνώστηκαν μόλις εννέα νέα κρούσματα, ο υψηλότερος αριθμός από τις αρχές του έτους, ενώ συνολικά η χώρα κατέγραψε τον υψηλότερο αριθμό κρουσμάτων του τελευταίου τριμήνου.





Εχουμε διανύσει το 60% της διαδρομής στο ζήτημα της πανδημίας χωρίς να μπορούμε να αποκλείσουμε το ενδεχόμενο ότι θα έχουμε μεγάλες δυσκολίες από εδώ και πέρα. Αυτό τόνισε η επικεφαλής επιστήμονας του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, Σούμια Σουμινάθαν, η οποία ανέφερε ότι «θα ήταν πρόωρο να λεχθεί ότι η πανδημία θα τελειώσει σύντομα, καθώς υπάρχουν ακόμη πάρα πολλά άγνωστα σημεία, που πρέπει να ερευνηθούν, κυρίως η απροσδόκητη εμφάνιση νέων παραλλαγών του ιού». Ο λόγος που μια νέα μετάλλαξη μπορεί να μας γυρίσει μίνες πίσω είναι η μεγάλη απόκλιση στα ποσοστά **εμβολιασμού** στον πλανήτη. Υπάρχουν χώρες που έχουν εμβολιάσει μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού τους και χώρες που πλήρως ανοσοποιημένο είναι μόλις το 4% του πληθυσμού, όπως στην Αφρική. Η Σούμια Σουμινάθαν χαρακτήρισε τις εκστρατείες ενισχυτικών **εμβολιασμών** για ολόκληρο τον ενήλικο πληθυσμό, ως «ανήθικες» καθώς κατά την άποψη της «δεν βοηθούν στην πρόληψη των θανάτων, ούτε βοηθούν να βγούμε από την πανδημία». Συνέχισε λέγοντας πως οι περισσότεροι θάνατοι καταγράφονται μεταξύ μη εμβολιασμένων ανθρώπων ακόμη και σε χώρες με υψηλό ποσοστό **εμβολιασμού** και η εστίαση θα πρέπει να είναι ακριβώς σε αυτούς αλλά και στις χώρες που έχουν χαμηλά ποσοστά **εμβολιασμού**. Σημείωσε όμως πως οι χώρες που χρησιμοποιούν τώρα ενισχυτικές δόσεις «δεν κάνουν χάρη στον εαυτό τους».

Όσον αφορά στο ερώτημα, αν ενισχυτικοί **εμβολιασμοί** θα μπορούσαν να είναι ακόμη και αντιπαραγωγικοί, η Σούμια Σουμινάθαν, απάντησε με την φράση του επικεφαλής της διαχείρισης της κρίσης



Να δώσουν εμβόλια στις χώρες με χαμηλά ποσοστά εμβολιασμών ζήτησε η επιστήμονας του Οργανισμού

Καταπέδητης η επικεφαλής των επιστημόνων του Π.Ο.Υ. Σούμια Σουμινάθαν κατά των χωρών που σπεύδουν να εμβολιάσουν με αναμνηστική δόση τους ενήλικες

“Ανήθικη” η εκστρατεία για την τρίτη δόση

της Covid19 Δρ. Μάικ Ράιαν, ο οποίος στην καθιερωμένη ενημέρωση των δημοσιογράφων είχε πει για την αναμνηστική δόση, πως «είναι σαν να δίνεις σωσίβια σε εκείνους τους ανθρώπους που φοράνε ήδη ένα, ενώ πνίγεις άλλους».

«Όσο περισσότερο ανεχόμαστε αυτήν την κατάσταση, τόσο μεγαλύτερη είναι η πιθανότητα να εμφανιστούν νέες παραλλαγές. Για το λόγο

αυτό, θα πρέπει να χρησιμοποιηθούν όλες οι διαθέσιμες δόσεις για την αύξηση του ποσοστού **εμβολιασμού** παγκοσμίως», ανέφερε και κάλεσε τις πλούσιες χώρες να αποφυγούν την εκτεταμένη χορήγηση ενισχυτικών δόσεων **εμβολίων** και αντί αυτού να διασφαλίσουν ότι οι φτωχότερες χώρες μπορούν να εμβολιάσουν τον πληθυσμό τους, απέχοντας από έναν «εθνικισμό **εμβολιασμού**».

«Εάν εμφανιστεί μια νέα παραλλαγή, ίσως χρειαστεί να ξεκινήσουν ξανά από την αρχή, προειδοποίησε και συμπλήρωσε πως «πρέπει να δούμε την πρόσβαση στα εμβόλια ως παγκόσμιο πρόβλημα, όχι ως πρόβλημα που κάθε χώρα μπορεί να λύσει μόνη της». Μιλώντας για τον σκεπτικισμό απέναντι στα εμβόλια που είναι ιδιαίτερα έντονος ακόμη και στην εύπο-

ρη Ελβετία, τόνισε πως προκαλεί έκπληξη το γεγονός ότι ο σκεπτικισμός είναι ιδιαίτερα έντονος σε χώρες με υψηλό εισοδήματα και καλά μορφωμένο πληθυσμό. «Μελέτες έχουν δείξει ότι ο σκεπτικισμός για τον **εμβολιασμό** είναι χαμηλότερος στις αναπτυσσόμενες χώρες. Εάν επικρατήσει η απροθυμία **εμβολιασμού**, πρέπει να κατανοήσουμε τα αίτια», δήλωσε η ίδια.

Επείγον εμβόλιο κατά του νέου βακτηρίου που σκοτώνει βρέφη ζητάει ο Π.Ο.Υ.

Ο ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ Οργανισμός Υγείας απύθευτο χθες επείγουσα έκκληση να αναπτυχθεί εμβόλιο κατά μιας βακτηριακής μόλυνσης η οποία ενοχοποιείται για τον θάνατο 150.000 βρεφών και νεογνών κάθε χρόνο.

Ο στρεπτόκοκκος της ομάδας Β (SGB), που προκαλεί σπηλαιμία και μηνιγγίτιδα, είναι πρόβλημα δημόσιας υγείας πολύ σοβαρότερο απ' ό,τι πιστευόταν μέχρι τώρα, τονίζεται σε έκθεση του οργανισμού αυτού, μέρους του συστήματος του ΟΗΕ, και της Σχολής Υγιεινής και Τροπικής Ιατρικής του Λονδίνου (London School of Hygiene and Tropical Medicine, LSHTM).

Η έκθεση αποκαλύπτει πως σε αυτό το είδος βακτηρίου οφείλονται 500.000 πρόωρες γεννήσεις τον χρόνο και πολλές μόνιμες αναπηρίες παιδιών.

Το έγγραφο, που επιβεβαιώνει την έκταση του φαινομένου –γύρω στα 100.000 νεογνά πεθαίνουν και 50.000 έμβρυα γεννιούνται νεκρά κάθε χρόνο–, τονίζει επιπλέον

Κατά μέσον όρο, το 15% των εγκύων – ή περίπου 20 εκατ. σε ετήσια βάση – είναι φορείς αυτού του τύπου βακτηρίου, το οποίο μπορεί να μεταδοθεί στο έμβρυο μέσω του αμνιακού υγρού

πως υπάρχουν «τρύπες» στη συγκέντρωση δεδομένων, γεγονός που υποδεικνύει πως ο πραγματικός αριθμός των θυμάτων μπορεί να είναι ακόμη πιο υψηλός.

«Αυτή η νέα μελέτη δείχνει ότι οι στρεπτόκοκκοι της ομάδας Β αποτελούν υποτιμημένη απειλή για την επιβίωση και για την υγεία των νεογνών που μπορεί να έχει καταστροφικές συνέπειες για πολλές οικογένειες παγκοσμίως», υπογραμμίζει ο Φίλιπ Λάμπας, αρμόδιος για τον **εμβολιασμό** στον Π.Ο.Υ. Λόγω των καταστροφικών επιπτώσεων αυτού του βακτηρίου, ο οργανισμός «απευθύνει έκκληση –από κοινού με τους εταίρους του– να αναπτυχθεί επείγοντως μπριτικό εμβόλιο κατά του SGB», προσθέτει ο

κ. Λάμπας. Η καθηγήτρια Τζόι Λον του LSHTM υπογραμμίζει ότι το εμβόλιο αυτό θα μπορούσε να σώσει εκατοντάδες χιλιάδες ζωές και εκφράζει τη λύπη της διότι δεν έχει υπάρξει καμία πρόοδος, παρότι η ιδέα για την ανάπτυξη του έχει διατυπωθεί εδώ και πάνω από τρεις δεκαετίες. Κατά μέσον όρο, το 15% των εγκύων –ή περίπου 20 εκατ. σε ετήσια βάση– είναι φορείς αυτού του τύπου βακτηρίου, το οποίο συνήθως αποικίζει τον κόλπο και το ορθό. Το βακτήριο μπορεί να μεταδοθεί στο έμβρυο μέσω του αμνιακού υγρού και κατά τη διάρκεια του τοκετού, αν η γέννα γίνεται με φυσικό τρόπο.

Κάθε χρόνο, 40.000 παιδιά αντιμετω-

πίζουν νευρολογικές διαταραχές εξαιτίας του στρεπτόκοκκου της ομάδας Β.

Επί του παρόντος, στις γυναίκες που είναι φορείς του SGB χορηγούνται αντιβιοτικά κατά τη διάρκεια του τοκετού, για να μειωθεί ο κίνδυνος να μολυνθεί το παιδί.

Όμως σε πολλές χώρες δεν έχει υιοθετηθεί η πρακτική αυτή.

Τα υψηλότερα ποσοστά των κρουσμάτων του SGB εντοπίζονται στην υποσαχάρια Αφρική, όπου επιβεβαιώνονται σχεδόν οι μισές περιπτώσεις από το παγκόσμιο σύνολο, καθώς και στην ανατολική και στη νοτιοανατολική Ασία, διευκρινίζεται στη μελέτη.

Οι συγγραφείς υπολογίζουν ότι το εμβόλιο κατά του SGB, που θα χορηγείται κατά τη διάρκεια των συννησιμμένων εξετάσεων καθώς εξελίσσεται η κύηση και θα αφορούσε περί το 70% των εγκύων, θα επέτρεπε να αποφευχθούν οι θάνατοι 50.000 νεογνών και εμβρύων κάθε χρόνο.





Αλαλούμ με την πανδημία

ΤΟ ΜΠΑΧΑΛΟ στη διαχείριση της πανδημίας, αποτυπώνει το παράδοξο που αντιμετωπίζουν όσοι υγειονομικοί έλαβαν πλαστά πιστοποιητικά **εμβολιασμού** ενάντια στον κορωνοϊό. Σύμφωνα με καταγγελία του προέδρου της **ΠΟΕΔΗΝ**, Μιχάλη Γιαννάκου, «η Διοικητική υπάλληλος του **Κέντρου Υγείας** Παλαμά που μοίρασε δεκάδες "μαϊμού" πιστοποιητικά -και άλλοι υπάλληλοι σε άλλα εμβολιαστικά **κέντρα** που κατηγορούνται για παρόμοιες πράξεις- βγήκαν σε αργία και λαμβάνουν το 50% του μισθού τους». Την ίδια ώρα, όπως επισημαίνει ο Μ. Γιαννάκος «οι υγειονομικοί που έλαβαν πλαστά πιστοποιητικά από το **Κέντρο Υγείας** Παλαμά όπως οι ίδιοι παραδέχθηκαν τέθηκαν σε αναστολή εργασίας ως ανεμβολίαστοι χωρίς ευρώ μισθό». Ωστόσο το πιο τραγελαφικό είναι το γεγονός ότι, σύμφωνα με τον πρόεδρο της **ΠΟΕΔΗΝ**, ενώ οι εν λόγω υγειονομικοί ζητούν να εμβολιασθούν ώστε να επιστρέψουν στην εργασία τους,

«δεν μπορούν γιατί στο σύστημα εμφανίζονται ακόμη εμβολιασμένοι». Τέλος, ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** θέτει το ερώτημα ότι από τη στιγμή κατά την οποία «θεωρούνται εμβολιασμένοι για το δημόσιο γιατί είναι σε αναστολή; Γιατί δεν τίθενται σε αργία λόγω πειθαρχικού παραπτώματος, λαμβάνοντας έτσι το 50% του μισθού τους;». Καταλήγοντας, ο κ. Γιαννάκος σημειώνει ότι «οι 7.000 συνάδελφοι που δεν εμβολιάζονται και αντιμετωπίζουν τις συνέπειες της απόφασης τους βρίσκονται δύο μήνες τώρα χωρίς ευρώ μισθό».



Πηγή: POLITICAL

Σελ.: 20

Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 76.97 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

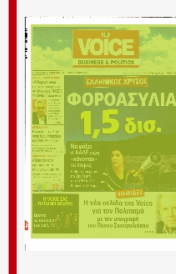


Υπέρ της υποχρεωτικότητας

Υπέρ της υποχρεωτικότητας των **εμβολιασμών** σε δημόσιους υπαλλήλους και εργαζομένους στην εστίαση είναι ο Δημήτρης Βαρτζόπουλος. Μιλώντας στον ραδιοσταθμό North τόνισε ότι «ο μόνος τρόπος πλέον για αύξηση του ποσοστού **εμβολιασμών** είναι η υποχρεωτικότητα σε μεγάλες ομάδες. Για παράδειγμα, στην εστίαση. Δεν τίθεται θέμα αντισυνταγματικότητας», τόνισε, ενώ επισήμανε την ανάγκη εφαρμογής αυστηρότερων μέτρων με τοπικά lockdowns.



Πηγή:	ONE VOICE	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	04-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	250.5 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΥΝΕΧΙΖΟΝΤΑΙ ΤΑ ΛΑΘΗ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Ανασχηματισμός για τα... μάτια του κορονοϊού

Ο τελευταίος ανασχηματισμός, επί της ουσίας, έγινε για να ξηλωθεί η front line, που είχε συνδεθεί με την αποτυχία στη διαχείριση του τρίτου κύματος της πανδημίας, αλλά και που είχε έρθει σε σύγκρουση με αρκετούς μέσα στο υπουργικό συμβούλιο. Ο Βασίλης Κικίλιας μεταφέρθηκε στο Τουρισμού, ο Νίκος Χαρδαλιάς στο απάνεμο λιμάνι του Άμυνας ως υφυπουργός, οι Βασίλης Κοντοζαμάνης και Παναγιώτης Αρκουμανέας στο... σπίτι τους.

Το υπουργείο ανέλαβε ο Θάνος Πλεύρης, μια κίνηση που εξέπληξε πολλούς, κυρίως λόγω του παρελθόντος και των πεποιθήσεων που είχε εκφράσει ο, προερχόμενος από τον ΛΑ.Ο.Σ., πολιτικός. Ο νέος υπουργός, στη γραμμή Μητσοτάκη, έδωσε έμφαση στο δίπολο «εμβολιασμένοι-ανεμβολίαστοι» και στη σκληρή στάση έναντι στους υγειονομικούς. Για να διασκεδάσει τις εντυπώσεις, από τις αρχές Οκτώβρη έδωσε την εικόνα της πλήρους τιθάσευσης της

Γιατροί και νοσηλευτές στα δημόσια νοσοκομεία επιμένουν πως, αντί να γίνουν προσλήψεις και να αυξηθούν οι κλίνες ΜΕΘ, σήμερα το προσωπικό είναι λιγότερο απ' ότι προ Covid-19

νόσου, λέγοντας ότι διανύουμε τα τελευταία μέτρα για το τέλος της, με αποτέλεσμα ο ΣΥΡΙΖΑ να του προσάψει «την κήρυξη του τέλους της πανδημίας» και την εμπέδωση ενός κλίματος εφησυχασμού στην κοινωνία.

Ελλείψεις προσωπικού

Όμως, και σε ό,τι αφορά στην ενίσχυση του ΕΣΥ,

γιατροί και νοσηλευτές στα δημόσια νοσοκομεία επιμένουν πως, αντί να γίνουν προσλήψεις και να αυξηθούν οι κλίνες ΜΕΘ, σήμερα το προσωπικό είναι λιγότερο απ' ότι προ Covid-19, ενώ η ηγεσία του υπουργείου επιμένει στην είσοδο των ιδιωτών στην αντιμετώπιση της πανδημίας, κάτι που δύσκολα προχωρά.

Μέτρα για το θεαθήναι

Και σε αυτό το κλίμα, τα νέα μέτρα που ανακοίνωσε το υπουργείο και αφορούν σχεδόν αποκλειστικά τους ανεμβολίαστους και την υποχρέωσή τους για αυξημένο testing -χωρίς να «ακουμπούν» τους εμβολιασμένους, παρότι αποδεικνύεται ότι ούτε ο υγιής εμβολιασμένος είναι «άτρωτος»- προβληματίζουν για την αποτελεσματικότητά τους, τους ειδικούς.



Πηγή: ONE VOICE Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 573.47 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΕ ΔΙΑΡΚΕΣ... ΒΕΡΤΙΓΚΟ βρίσκονται στην κυβέρνηση σε ό,τι αφορά στην πανδημία, τόσο στα μέτρα αντιμετώπισής της και στο πρόγραμμα εμβολιασμού όσο και στην επικοινωνιακή διαχείρισή της, από την οποία «κέρδισαν πόντους» στις πρώτες φάσεις της.

Γράφει ο **ΓΙΑΝΝΗΣ ΚΟΡΩΝΑΙΟΣ**

Τα χειρότερα είναι μπροστά και για την Αττική, υποστηρίζουν οι νοσοκομειακοί γιατροί, παρά το ότι η κατάσταση στην πρωτεύουσα θεωρείται καλύτερη, μέχρι στιγμής, σε σχέση με την εικόνα της επαρχίας

Voice Πλέον, ούτε η «φτιασιδωμένη» έξωθεν εικόνα από τα φίλια ΜΜΕ είναι αρκετή για να κρύψει την αποδυνάμωση των δημόσιων νοσοκομείων στην αρχή του τέταρτου κύματος, τα «ήξεις, αφήξεις» στο ποσοστό εμβολιασμών, αλλά και την κατάσταση συνθηκολόγησης των αρμοδίων με τον κορονοϊό, που προκαλεί απόγνωση στους πολίτες. Ήδη, τα νέα μέτρα σχολιάζονται και χαρακτηρίζονται ως «ασπιρίνες», που ρίχνουν στο πυρ το εξώτερο τους ανεμβολίαστους, αλλά δεν συμβάλλουν στην ουσιαστική αντιμετώπιση της νόσου.

Ξέφυγε η κατάσταση

Με τα ρεκόρ στα ημερήσια κρούσματα να καταρρίπτονται καθημερινά με το που εισήλθαμε για τα καλά στο φθινόπωρο και τις προβλέψεις των επιστημόνων να κάνουν λόγο ακόμη και για 10.000 (!) κρούσματα την ημέρα, την ώρα που αυξάνονται και οι αριθμοί σε διασωληνωμένους και δυστυχώς σε θανάτους, οι πολίτες αναρωτιούνται, πώς είναι δυνατόν να σημειώνονται αυτά τα νούμερα από τη στιγμή που αφενός, υπάρχει το «όπλο» του εμβολίου και αφετέρου, η κυβέρνηση επιμένει να παρουσιάζει μία διαχειρίσιμη εικόνα για την πανδημία.

Βέβαια, τα γεγονότα είναι ξεροκέφαλα και επιμένουν. Όπως, για παράδειγμα, η κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία της κεντρικής και δυτικής Μακεδονίας, όπου σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, οι κλίνες ΜΕΘ για Covid έχουν καλυφθεί. Κι αν στην Αττική θεωρείται καλύτερη η εικόνα, σύμφωνα με τα στοιχεία των νοσοκομειακών γιατρών, τα χειρότερα είναι μπροστά, ενώ υπογραμμίζουν πως 7 στους 10 θανάτους από κορονοϊό, κυρίως ηλικιωμένων, σημειώνονται εκτός ΜΕΘ, γεγονός που επίσης κάτι ση-

7 στους 10 θανάτους από κορονοϊό, κυρίως ηλικιωμένων, σημειώνονται εκτός ΜΕΘ



Με τα ρεκόρ στα ημερήσια κρούσματα να καταρρίπτονται καθημερινά, η κυβέρνηση επιμένει να παρουσιάζει μία διαχειρίσιμη εικόνα της πανδημίας, παρά τις τεράστιες ελλείψεις στον χώρο της υγείας

ΓΙΑ ΑΛΛΗ ΜΙΑ ΦΟΡΑ Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΨΑΧΝΕΙ ΕΞΙΛΑΣΤΗΡΙΟ ΘΥΜΑ, ΓΙΑ ΝΑ ΚΡΥΦΕΙ ΤΗΝ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΤΗΣ

Έκαναν σάκο του μποξ τους ανεμβολίαστους

μάνει για την κατάσταση στο ΕΣΥ.

Κλάταρε ο εμβολιασμός

Μπάχαλο επικρατεί και στην πραγματική αποτύπωση του αριθμού των εμβολιασμένων. Με τα επίσημα στοιχεία να δείχνουν ότι, το ποσοστό έχει καθηλωθεί στο 60% (60,8% ανέφερε η ενημέρωση στις 2 Νοεμβρίου), όταν στην Ευρώπη αγγίζει το 70% στον γενικό πληθυσμό και ξεπερνά το 80% στον ενήλικο, από κυβερνητικής πλευράς γίνεται η προσπάθεια να απο-

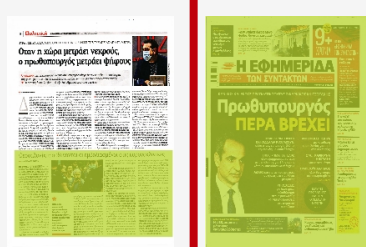
δοθούν, για ακόμα μια φορά, οι ευθύνες ανά κατηγορία πολιτών.

Με την υποχρεωτικότητα να περιορίζεται μόνο στο υγειονομικό προσωπικό -σε όσα κράτη έχει επιβληθεί υποχρεωτικότητα εμβολιασμού, αφορά μόνο στη συγκεκριμένη ομάδα- και τις διαρροές περί επέκτασης του μέτρου να είναι απλώς... ανοπισίες, αφού κάτι τέτοιο «σκοντάφτει» νομικά, τα στοιχεία που βγαίνουν και αφορούν άλλες επαγγελματικές ομάδες, όπως τους ένστολους, το ευρύτερο Δημόσιο

ή τον κλάδο της εστίασης, συνήθως διαφεύδονται από τους ίδιους τους επαγγελματίες. Για παράδειγμα, στον κλάδο των διανομένων, οι οποίοι βρέθηκαν στο στόχαστρο ως «συνήθεις ύποπτοι», το ποσοστό εμβολιασμού ξεπερνά το 80%. Για τους αστυνομικούς, δε, για τους οποίους υπήρξε η «απειλή» της υποχρεωτικότητας, αποδεικνύεται ότι ο εμβολιασμός τους έχει φτάσει στο 80%, απλώς λόγω χαμηλού ηλικιακού μέσου όρου, πολλοί από αυτούς άργησαν να εμβολιαστούν πλήρως.



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 398.93 cm² Κυκλοφορία: 5230
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θεσσαλονίκη: αυξάνονται οι εμβολιασμένοι στις κορονοκλινικές

Του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΣΑ

ΜΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΔΕΙΚΤΕΣ να επιβεβαιώνουν ότι η πανδημία πλήττει με σφοδρότητα τη Θεσσαλονίκη και τις αντοχές του υγειονομικού προσωπικού να κάμπτονται, ένα ακόμη ανησυχητικό στοιχείο προστέθηκε χθες, καθώς μπορεί τα στοιχεία να δείχνουν ότι από όσους νοσηλεύονται στις ΜΕΘ το 90% είναι ανεμβολίαστοι, έπεσε όμως η αναλογία για όσους νοσηλεύονται στις κορονοκλινικές, με το 1/4 αυτών να είναι εμβολιασμένοι. Το στοιχείο μπερδεύει ακόμη περισσότερο την κατάσταση, δεδομένου ότι στους εμβολιασμένους έχει σταλεί από την κυβέρνηση το μήνυμα της ελεύθερης κυκλοφορίας, με συνέπειες που αυτή τη στιγμή δεν μπορούν να προσδιοριστούν. Επιπλέον, άρχισε και το «μουρμουρητό» από τους εμπόρους και ανθρώπους της εστίασης, ότι με τα νέα μέτρα η μειωμένη έτσι κι αλλιώς κίνηση θα πέσει κι άλλο, αφού οι μισοί δυνάμει πελάτες θα αποφεύγουν τις μετακινήσεις.

Σύμφωνα με στοιχεία που δόθηκαν χθες από την 3η και την 4η ΥΠΕ,



ΜΟΤΙΒΑΜΕΛΙΣΗ ΤΗΣ ΒΕΡΕΩΝΗΣ



Γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό έχουν ξεπεράσει τα όριά τους και τις επόμενες ημέρες αναμένονται δυναμικές αντιδράσεις, ενώ στα κάγκελα είναι έμποροι και εστιατόρες

ο αριθμός των νοσηλευόμενων με Covid στις ΜΕΘ των νοσοκομείων της Μακεδονίας και της Θράκης είναι 152 και το 91,7% αυτών είναι ανεμβολίαστοι. Σε αυτούς προστίθενται άλλοι 75 ασθενείς, οι οποίοι νοσηλεύονται στα νοσοκομεία των δύο Υγειονομικών Περιφερειών σε απλές κλίνες με μάσκα υψηλής ροής οξυγόνου. Έχει ενδιαφέρον, λοιπόν, ότι ο αριθμός των νοσηλευόμενων σε απλές κλίνες στην 3η ΥΠΕ έφτασε τους 445, με το 76,5% να είναι ανεμβολίαστοι, ενώ στην 4η ΥΠΕ είναι 362 με ποσοστό ανεμβολίαστων 73%. Θυμίζουμε ότι η προηγούμενη αναλογία για τις

νοσηλίες αυτές ήταν 1 προς 6 στη σχέση εμβολιασμένων και ανεμβολίαστων.

Για το πόσο άσχημη είναι η κατάσταση στις ΜΕΘ είναι χαρακτηριστικό ότι, παρά το γεγονός ότι οι 7 κλίνες ΜΕΘ του νοσοκομείου Αγίος Παύλος μετατράπηκαν όλες σε Covid, ωστόσο δεν υπάρχει νοσοκομείο στη Θεσσαλονίκη και τη Βόρεια Ελλάδα που να μην έχει ασθενείς διασωληνωμένους σε χειρουργικούς θαλάμους ή ΜΑΦ.

Γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό έχουν ξεπεράσει τα όριά τους και τις επόμενες ημέρες αναμένονται δυναμικές αντιδράσεις, ενώ χθες είχαμε την πρώτη διαμαρτυρία στο νοσοκομείο Αγίος Δημήτριος, με τον πρόεδρο του σωματίου εργαζομένων, Στέφανο Χατζηλιάδη, να δηλώνει ότι γέμισαν οι 39 κλίνες της παθολογικής κλινικής που διατέθηκαν για τη νοσηλεία ασθενών με κορονοϊό αλλά και οι οκτώ διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ covid και ζήτησε την κάλυψη των οργανικών κενών και επιστροφή στην εργασία των υγειονομικών σε αναστολή. Στην ίδια κινητοποίηση, αναφερόμενος στην ανάγκη

επιστροφής στην εργασία των 7.000 που βρίσκονται σε αναστολή, ο οργανωτικός γραμματέας της ΠΟΕΔΗΝ Πέτρος Κετικίδης διερωτήθηκε πώς γίνεται η διοικητική υπάλληλος στον Παλαμά που εμπλέκεται στην υπόθεση των πλαστών πιστοποιητικών εμβολιασμού και τέθηκε σε αργία να λαμβάνει το 50% του μισθού της, ενώ όσοι είναι σε αναστολή δεν παίρνουν ούτε ένα ευρώ.

Στα ιδιαίτερα περιστατικά της κάθε μέρας, χθες καταγράφηκε η περίπτωση βρέφους 2,5 μηνών βρέφους που νοσηλεύεται στο Ιπποκράτειο στη μονάδα νεογνών με κορονοϊό και μάλιστα σε κρίσιμη κατάσταση, σύμφωνα με τους γιατρούς που το παρακολουθούν.

Στη Θεσσαλονίκη, μετά την ανακοίνωση των κυβερνητικών μέτρων, φούντωσε χθες ξανά η δυσαρέσκεια του Εμπορικού Συλλόγου αλλά και των επιχειρηματιών στον κλάδο της εστίασης, καθώς διαπιστώνουν ότι με τα μέτρα για τους ανεμβολίαστους χάνουν ουσιαστικά τη μισή τους πελατεία, σε μια στιγμή μάλιστα κατά την οποία ούτως ή άλλως ο τζίρος τους είχε μειωθεί κατά 50%.





Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	04-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	81.31 cm ²	Κυκλοφορία:	5230
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΟ ΕΣΥ ΚΑΤΑΡΡΕΙ

Κύριε Διευθυντά

Αξίζει τον κόπο να δει όλη η Ελλάδα τη συγκλονιστική σκηνή στην οποία ο γιατρός Γιάννης Γκαμπράνης, διευθυντής κλινικής Covid του **Νοσοκομείου** Λάρισας, καταρρέει, εξουθενωμένος από την κόπωση και την απελπισία, μπροστά στις κάμερες. Μόνος και αβοήθητος (όπως και πολλοί άλλοι σε άλλα **νοσοκομεία**) προσπαθεί να περισώσει ένα ΕΣΥ σε πλήρη εγκατάλειψη, χωρίς γιατρούς και νοσηλευτές, χωρίς υλικοτεχνική υποδομή, χωρίς κανέναν από τους αρμόδιους και υπεύθυνους να νοιάζεται για τη συμφορά που έρχεται. Δεκάδες νεκροί κάθε ημέρα, χιλιάδες μέσα στον χρόνο, το ΕΣΥ καταρρέει και οι Έλληνες, αφημένοι στην τύχη τους, αναζητούν τρόπους σωτηρίας.

Με τιμή
ΠΑΝΟΣ ΜΠΟΣΟΣ



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	04-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	262.42 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΜΜΑΤΙΚΕΣ ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΚΚΕ

Πλούσιο πρόγραμμα εξορμήσεων και περιοδειών για την Υγεία

Τη Δευτέρα 8 Νοέμβρη

Στον απόηχο της εκδήλωσης με θέμα «Κριτική του ΚΚΕ στο σχέδιο για το "νέο Ε-ΣΥ" και οι θέσεις του Κόμματος», οι Κομματικές Οργανώσεις ετοιμάζουν για τη Δευτέρα 8 Νοέμβρη ένα πλούσιο πρόγραμμα περιοδειών και εξορμήσεων σε χώρους Υγείας - Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, ΤΟΜΥ, κλινικές κ.λπ. Θυμίζουμε ότι ο «Ριζοσπάστης» αυτού του Σαββατοκύριακου, 6-7/11, θα δημοσιεύσει ολόκληρη την εισηγητική ομιλία του ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ, Δημήτρη Κουτσούμπα, στην εκδήλωση.

Στόχος της μεγάλης εξορμησης είναι να μεταφερθεί πλατιά το κάλεσμα αγωνιστικής συμπόρευσης και κοινής δράσης με το ΚΚΕ στους υγειονομικούς, στους εργαζόμενους και στις λαϊκές οικογένειες, ως απάντηση - εκτός των άλλων - στους νέους αντιλαϊκούς σχεδιασμούς στον τομέα της Υγείας.

Όπως άλλωστε τονίστηκε και στην εκδήλωση, το μέτωπο της Υγείας είναι βασικό ζήτημα της πάλης του λαού στο οποίο το ΚΚΕ θα είναι στην πρώτη γραμμή. Ζήτημα που αποκτά ακόμα μεγαλύτερη σημασία την ώρα που αναζωπυρώνεται η πανδημία, με το 4ο κύμα της να αναμένεται πιο σφοδρό και με την κυβέρνηση της ΝΔ όχι μόνο να αποποιείται τις εγκληματικές τις ευθύνες, αλλά να ετοιμάζει και νέο χτύπημα στις παροχές Υγείας. Οι δυνάμεις του Κόμματος θα συνεχίσουν να πρωτοστατούν στη διεκδίκηση όλων των μέτρων που πρέπει να παρθούν άμεσα για να μην χαθούν άλλες ζωές από την πανδημία, διαδίδοντας ταυτόχρονα παντού το σύνθημα «Η Υγεία είναι κοινωνικό αγαθό και όχι εμπόρευμα» και καλώντας σε κοινή πάλη όλο τον λαό.

Στο πρόγραμμα των Οργανώσεων στην Αττική περιλαμβάνονται τα εξής για τη Δευτέρα 8/11:

- Στις 8 π.μ. στο **ΙΚΑ Ε' Διαμερίσματος Πειραιά στην Αγία Σοφία** θα περιοδεύσει ο **Δημήτρης Ξεκαλάκης**, μέλος της ΚΕ του ΚΚΕ.
- Στις 9 π.μ. στο **Κέντρο Υγείας στα Ανώ Λιόσια** θα περιοδεύσει ο **Γιάννης Πρωτούλης**, μέλος του ΠΓ της ΚΕ.
- Στις 9 π.μ. στο **ΙΚΑ Δραπετσώνας** θα περιοδεύσει ο **Μανώλης Ραπανάκης**, μέλος της ΚΕ.
- Στις 9 π.μ. στο **ΙΚΑ Νίκαιας** θα περιοδεύσει η **Διαμάντω Μανωλάκου**, μέλος της ΚΕ και βουλευτής.
- Στις 9 π.μ. στο **Κέντρο Υγείας Κερατσινίου** θα περιοδεύσει ο **Γιώργος Καλαμαράς**, μέλος της Επιτροπής Περιοχής Αττικής και δημοτικός σύμβουλος Κερατσινίου - Δραπετσώνας με τη «Λαϊκή Σύσπειρωση».
- Στις 10.30 π.μ. στο **Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης** θα περιοδεύσει η **Λιάνα Κανέλλη**, βουλευτής του Κόμματος.
- Στις 11 π.μ. στο «**Μετροπόλιταν**» θα περιοδεύσει ο **Παναγιώτης Παπαγεωργόπουλος**, Γραμματέας της ΤΟ Υγείας - Πρόνοιας της ΚΟ Αττικής.
- Στις 12 μ. στο **Νοσοκομείο «Ελπίς»** θα περιοδεύει ο **Λευτέρης Νικολάου - Αλαβάνος**, ευρωβουλευτής του Κόμματος.

Αντιστοιχες εξορμήσεις και περιοδείες θα γίνουν:

- Στα **Νοσοκομεία** «Ασκληπιείο» Βούλας, «Ευαγγελισμός», Παιδών «Αγία Σοφία».
- Στα **Κέντρα Υγείας** Ελευσίνας, Αχαρνών, Γλυφάδας, Μπραχαμίου, Καλλιθέας, Ν. Ιωνίας, Γαλατσίου, Λ. Αλεξάνδρας, Πατησίων, Παγκρατίου, Ν. Κόσμου, Περάματος, Σαλαμίνας, Αίγινας.
- Στις **ΤΟΜΥ** Ν. Φιλαδέλφειας, Ταύρου, Α' - Β' Κορυδαλλού.
- Στο υποκατάστημα του ΙΚΑ στο Δ' Διαμέρισμα Πειραιά στα Καμίνια και στον Οίκο Ναύτου στον Πειραιά.

Στην Κεντρική Μακεδονία

Στο ίδιο πλαίσιο, επίσης τη Δευτέρα 8/11, οι Οργανώσεις του ΚΚΕ στην **Κεντρική Μακεδονία** διοργανώνουν τις εξής παρεμβάσεις και περιοδείες:

- Στις 6.30 π.μ. στα **Νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», ΑΧΕΠΑ, «Ιπποκράτειο», «Γ. Παπανικολάου», «Άγιος Παύλος», «Παπαγεωργίου» και «Άγιος Δημήτριος».
- Στις 6.30 π.μ. στα **Νοσοκομεία** Κατερίνης, Βέροιας, Νάουσας, Γιαννιτσών, Έδεσσας, Σερρών, Κιλκίς και Γουμένισσας.
- Στις 10 π.μ. στο **Κέντρο Υγείας Μηχανιώνας**.
- Στις 11 π.μ. στα **Κέντρα Υγείας** Ευόσμου, Αμπελοκήπων, Νεάπολης, Κουφαλίων, Διαβατών και Χαλάστρας.

Θα προηγηθεί περιοδεία στο **Κέντρο Υγείας** Θέρμης αύριο Παρασκευή στις 10 π.μ.



Οι γιατροί της Θεσσαλονίκης περιμένουν τα χειρότερα

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1089.27 cm² Κυκλοφορία: 760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Covid-19 επί δεξιά

Ελαφρά κάμψη, αλλά πάντα στο κόκκινο

6.150

νέα κρούσματα, από το απόλυτα αρνητικό ρεκόρ των 6.700 προχθές (1.267 στην Αττική, 999 στη Θεσσαλονίκη). Ο συνολικός αριθμός ανέρχεται σε 760.592

431

οι διασωληνωμένοι ασθενείς από 434 προχθές. Οι 363 (84,22%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι

49

θάνατοι χθες, που ανεβάζουν σε 16.109 τους νεκρούς από την πανδημία



Οι γιατροί της Θεσσαλονίκης περιμένουν τα χειρότερα

Οι επιστήμονες τονίζουν την ανάγκη για ενίσχυση των δημόσιων νοσοκομείων, αλλά και την κατάθεση ενός σοβαρού σχεδίου για την αντιμετώπιση της επιδημικής έξαρσης στην πόλη, ενώ έμποροι και εστιατόρες υποστηρίζουν ότι τα μέτρα είναι ανεφάρμοστα και καταστροφικά για τις επιχειρήσεις τους

Της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Ανεπαρκή για να ανακόψουν την τεράστια διασπορά του SARS-CoV-2 στη Θεσσαλονίκη είναι, σύμφωνα με τους ειδικούς επιστήμονες, τα νέα μέτρα που ανακοίνωσε η κυβέρνηση. Τονίζουν την ανάγκη για ενίσχυση των δημόσιων νοσοκομείων, που ήδη έχουν ξεπεράσει τις «κόκκινες» γραμμές, αλλά και την κατάθεση ενός σοβαρού σχεδίου για την αντιμετώπιση της επιδημικής έξαρσης στην πόλη, ενώ την ίδια ώρα έμποροι και εστιατόρες διαμαρτύρονται έντονα υποστηρίζοντας ότι τα μέτρα είναι ανεφάρμοστα και καταστροφικά για τις επιχειρήσεις τους.

Οι υγειονομικοί τονίζουν ότι τα νέα μέτρα δεν θα φέρουν σοβαρό θετικό αποτέλεσμα διότι αφήνουν πολλούς χώρους υπερμετάδοσης του κορωνοϊού εκτός, όπως είναι για παράδειγμα τα μέσα μεταφοράς, τα σχολεία, οι εκκλησίες κ.ά. Επίσης η τήρησή τους είναι πολύ δύσκολη, αφού είναι σχεδόν αδύ-

νατον να γίνονται με επιμέλεια οι απαιτούμενοι έλεγχοι στους ανεμβολίαστους. Επίσης επισημαίνουν ότι είναι λάθος να μην ελέγχονται καθόλου οι εμβολιασμένοι εργαζόμενοι τόσο στο δημόσιο όσο και σε ιδιωτικές επιχειρήσεις.

«Δεν είναι δουλειά μας ο έλεγχος»

Την ίδια ώρα, οι έμποροι αντιδρούν τονίζοντας ότι δεν μπορούν και δεν είναι δουλειά τους να ελέγχουν τους πελάτες τους, ενώ βλέπουν και νέα κάθεται πτώση στους τζίρους των καταστημάτων. «Δεν έχουν εικόνα της αγοράς και αποφασίζουν. Πώς θα λειτουργεί ένας αυτοαπασχολούμενος; Θα βγει στην πόρτα να ελέγξει; Να μας πουν πώς θα γίνει στην πράξη» σχολίασε ο πρόεδρος του Εμπορικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης Π. Φιλιππίδης. Ως «μίνι λοκντάουν» στην εστίαση χαρακτήρισε τα μέτρα ο γ.γ. της Ένωσης Ψηφοπώλων Μιχάλης Επιτροπιδής, αφού το κόστος μίας εξόδου για φαγητό για μία τετραμελή οικογένεια ανεμβολίαστων ανεβαίνει κατά τουλάχιστον 40 ευρώ για τα απαιτούμενα rapid tests. Αναφορικά με τους έλεγχους είπε ότι είναι δύσκολο να γίνουν ειδικά στους μεγάλους ανοιχτούς χώρους, ενώ προέβλεψε ότι θα πρέπει να καλείται συχνά η αστυνομία για τους «ανυπότακτους» ανεμβολίαστους.

«Ξεφεύγει η κατάσταση στα νοσοκομεία»

Η τελευταία εφημερία στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» που ολοκληρώθηκε χθες το πρωί ήταν εφιαλτική για τους υγειονομικούς. Έγιναν 32 εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό και, σύμφωνα με τον ακτινολόγο επιμελητή στο εν λόγω νοσοκομείο Χρήστο Παπαστεργίου, 5 διασωληνωμένοι ασθενείς βρέσκονταν εκτός ΜΕΘ. Ο ίδιος εξήγησε ότι στις απλές κλίνες Covid-19 νοσηλεύονται 89 ασθενείς, όταν την αντίστοιχη περίοδο πέρυσι ήταν μόλις 25 και 7 στις ΜΕΘ, ενώ 23 άτομα νοσηλεύονται σήμερα στη ΜΕΘ, όταν μόλις πριν από δύο εβδομάδες ήταν 7. «Η κατάσταση ξεφεύγει. Είναι χειρότερη από ό,τι ήταν πέρυσι τέτοια εποχή»

είπε και εξήγησε ότι για να ανταποκριθεί το νοσοκομείο στις αυξημένες ανάγκες, «κλίνες προστίθενται συνεχώς. Όπου μπορούν να μπουν ένα μόνιτορ και ένας αναπνευστήρας μπαίνουν». «Αυτά που έρχονται θα είναι χειρότερα» προέβλεψε, χαρακτήρισε λάθος την κυβερνητική απόφαση για διεξαγωγή των πρόσφατων εορταστικών εκδηλώσεων και τόνισε την ανάγκη να ληφθούν ακόμη πιο δραστικά μέτρα «επείγουσας αντιμετώπισης της κατάστασης».

Αντίθετα, ο δήμαρχος Θεσσαλονίκης Κ. Ζέρβας επιμένει ότι σωστά έγιναν οι λιτανείες και η στρατιωτική παρέλαση στην πόλη και τα είδε όλα «ορθώς κεραιωμένα» και στον Ι.Ν. Αγίου Δημητρίου την 26η Οκτωβρίου...

152 ασθενείς στις ΜΕΘ της βόρειας Ελλάδας

Τα στοιχεία που έδωσαν η 3η και η 4η ΥΠΕ για την κατάσταση στα νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας δείχνουν ότι υπάρχει μια ραγδαία επιδείνωση της επιδημιολογικής εικόνας στην περιοχή, με θύματα κυρίως τους ανεμβολίαστους/ες. Οι





διασωληνωμένοι/νες έχουν φθάσει τους 152, εκ των οποίων το 91,7% έως και το 94,6% είναι άτομα που δεν έχουν κάνει το εμβόλιο. Πριν από περίπου έναν μήνα ο αριθμός των διασωληνωμένων σε ΜΕΘ ήταν 113 άτομα, ενώ μεγάλη αύξηση παρουσίασαν και οι νοσηλείες στις «κοβιντοκλινικές», όπου νοσηλεύονται πάνω από 787 άτομα, όταν στις 25 Σεπτεμβρίου νοσηλεύονταν 525. Πολύ μεγάλα είναι, επίσης, και τα ποσοστά θνητότητας στις ΜΕΘ. Είναι χαρακτηριστικό ότι στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου», που διαθέτει από τις πλέον οργανωμένες ΜΕΘ και στο πρώτο κύμα τα ποσοστά θνητότητας δεν ξεπερνούσαν το 35%, σήμερα ανέβηκαν στο 70%. Στο μεταξύ, εξαιτίας της υπερμεταδοτικότητας του κορωνοϊού και σε παιδιά, έχουμε περισσότερες βαριές νοσήσεις σε ανήλικα άτομα. Στο «Ιπποκράτειο» Νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης νοσηλεύονται ένα βρέφος μόλις 2,5 μηνών που παρουσιάζει σοβαρή πνευμονία εξαιτίας της Covid-19, ενώ μεταφέρθηκε από το Νοσοκομείο Σερρών και ένα αγόρι 15 χρόνων.



Γεμίζει η Βόρεια Ελλάδα με «μαϊμού» πιστοποιητικά

Πιστοποιητικά εμβολιασμού με προέλευση Βουλγαρίας έναντι... 300 ευρώ φαίνεται πως διατίθενται στην «αγορά» της Βόρειας Ελλάδας - και όχι μόνο. Η γειτονική χώρα είναι πρωταθλήτρια σε ό,τι αφορά τον αριθμό των αρνητών της πανδημίας, ενώ φάμπρικα με πλαστά πιστοποιητικά που έχει δημιουργηθεί εκεί, επεκτείνεται και στην Ελλάδα.

Ο «επιχειρησιακός βραχίονας» του παράνομου κυκλώματος στη χώρα μας επιβεβαίωσε στην κάμερα της ΕΡΤ αυτό που υπήρχε ως φήμη: Έναντι 300 ευρώ μπορεί να αποκτήσει κάποιος πιστοποιητικό εμβολιασμού από τη Βουλγαρία, άνευ... εμβολίου, με ενδιαφερόμενους, σύμφωνα με το ρεπορτάζ, να προέρχονται κυρίως από τη Βόρεια Ελλάδα. Στη Βουλγαρία πυκνώνουν καθημερινά οι καταγγελίες για οικογενειακούς γιατρούς που εκδίδουν πιστοποιητικά εμβολιασμού, με τα στοιχεία του κάθε πολίτη, χωρίς όμως να έχει δεχθεί τη δόση του εμβολίου.

Στη Βουλγαρία, το σύστημα εμβολιασμού γίνεται από οικογενειακούς γιατρούς (σε μη ελεγχόμενο περιβάλλον, αφού ο γιατρός είναι πρόσωπο με πρόσωπο με τον ασθενή, ενώ στα εμβολιαστικά κέντρα εμπλέκονται πάντα 6-7 άτομα στη διαδικασία) και αυτό φαίνεται να έχει δώσει την ευχέρεια σε επιτήδειους να εμπορεύονται πιστοποιητικά



άνευ εμβολιασμού, κάτι που έχει γίνει γνωστό και στην Ελλάδα.

Σύμφωνα με τη μαρτυρία «μεσάζοντα», με μόλις 300 ευρώ και μια ολιγόωρη επίσκεψη στη Σόφια, μπορεί κάποιος να προμηθευτεί Ευρωπαϊκό Πιστοποιητικό Εμβολιασμού. Πάντως, οι αρμόδιοι από ελληνικής πλευράς τονίζουν πως έχουν μπει στο μικροσκόπιο οι εμβολιασμοί Ελλήνων (μόνιμων κατοίκων της χώρας μας) που εμφανίζονται να έχουν γίνει στο εξωτερικό και δη σε Βουλγαρία και Ρουμανία. Στο πλαίσιο της πρόσφατης τροπολογίας του υπουργείου Υγείας, υπάρχει σχετική πρόβλεψη για σοβαρές ποινικές και οικονομικές κυρώσεις απέναντι σε παρά-

νομες πράξεις που σχετίζονται με τα τεστ και τα εμβόλια. Στο μεταξύ, στη Βουλγαρία και τη Ρουμανία έχουν γίνει εκτενή ρεπορτάζ για το πόσο εύκολα μπορεί κάποιος στις γειτονικές μας χώρες να προμηθευτεί ένα τέτοιο πλαστό έγγραφο. Οι καταγγελίες είναι πολλές, και προέρχονται, κυρίως, από μαρτυρίες γιατρών που καταθέτουν πως ασθενείς παραδέχονται ότι διαθέτουν πιστοποιητικό χωρίς να έχουν εμβολιαστεί.

Αρκεί μια ολιγόωρη επίσκεψη στη Βουλγαρία - Στο μικροσκόπιο των Αρχών οι καταγγελίες





Στη σκιά της COVID ξανά η Ευρώπη

«Η επιδημία των ανεμβολίαστων είναι εδώ», προειδοποίησε ο Γερμανός υπουργός Υγείας

Υπό την απειλητική σκιά της COVID βρίσκεται για ακόμα μια φορά η Ευρώπη. Αυτό το τέταρτο κύμα έχει ένα ιδιαίτερο χαρακτηριστικό: είναι η «πανδημία των ανεμβολίαστων», όπως επισήμανε χθες ο υπουργός Υγείας της Γερμανίας, Γενς Σπαν. Την ίδια στιγμή, ο επικεφαλής του Ινστιτούτου Ρόμπερτ Κοχ, Λόταρ Βίλερ, έκανε δυσσιώπες προβλέψεις για «πρωτοφανείς αριθμούς κρουσμάτων». Επίσης, τόνισε ότι «δυστυχώς βλέπουμε να συμβαίνει ό,τι είχαμε προβλέψει, αφενός διότι η εμβολιαστική κάλυψη δεν επαρκεί και αφετέρου γιατί τα μέτρα που ισχύουν σήμερα παραβιάζονται». Μοναδική διέξοδος από τη ζοφερή πραγματικότητα είναι ο **εμβολιασμός**, επισήμαναν οι Γερμανοί αξιωματούχοι, ενώ τάχθηκαν και υπέρ των περιοριστικών μέτρων μόνο για ανεμβολίαστους, ειδικά στις επιδημικές εστίες.

Την κατάσταση που επικρατεί στη Γηραιά Ηπειρο καταγράφει και η χθεσινή έκθεση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, σύμφωνα με την οποία στην Ευρώπη, για πέμπτη διαδοχική εβδομάδα, καταγράφεται αύξηση των κρουσμάτων. Πρόκειται για τη μοναδική περιοχή του κόσμου όπου συμβαίνει αυτό. Ιδιαίτερη ανησυχία προκαλεί στους ειδικούς ότι πλέον φθίνει η ανοσία, ιδίως εκείνων που είχαν εμβολιαστεί στις αρχές του χρόνου, δηλαδή των πιο ηλικιωμένων και ευάλωτων.

Ιατρικοί σύλλογοι στη Βρετανία ζητούν επιτακτικά την επιστροφή της χρήσης μάσκας και την τήρηση των κανόνων κοινω-



Μοναδική διέξοδος από τη ζοφερή πραγματικότητα είναι ο **εμβολιασμός**, επισήμαναν οι Γερμανοί αξιωματούχοι, ενώ τάχθηκαν και υπέρ των περιοριστικών μέτρων μόνο για ανεμβολίαστους, ειδικά στις επιδημικές εστίες.

Για πέμπτη διαδοχική εβδομάδα καταγράφεται αύξηση των κρουσμάτων στην Ευρώπη, σύμφωνα με τον ΠΟΥ.

νικής αποστασιοποίησης μετά την αύξηση των κρουσμάτων και των θανάτων τις τελευταίες ημέρες, αλλά η κυβέρνηση αρνείται να ενεργήσει, διατυπώνοντας την πεποίθηση ότι το βρετανικό ΕΣΥ μπορεί να αντέξει οποιαδήποτε πίεση. Ο αναπληρωτής επικεφα-

λής των υγειονομικών υπηρεσιών της Αγγλίας, καθηγητής Τζόνναθαν Βαν-Ταμ, μιλώντας στο BBC τόνισε ότι πολλοί πλανώνται ότι η πανδημία ανήκει στο παρελθόν, κάτι που δεν ισχύει, και υπογράμμισε ότι οι χειμωνιάτικοι μήνες θα είναι δύσκολοι. Επίσης, εξέφρασε έντονη ανησυχία για την αύξηση των θανάτων από COVID στη χώρα του και το ενδεχόμενο ο κορωνοϊός να πλήττει ξανά τους πιο ηλικιωμένους.

Το νέο κύμα της πανδημίας επανέφερε τη χρήση μάσκας στους δημόσιους χώρους στην Ολλανδία. Μεγάλη έξαρση των κρουσμάτων καταγράφεται και στο Βέλγιο. Το **Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων των ΗΠΑ (CDC)** επικαιροποίησε την «κόκκινη λίστα» για ταξίδια, προσθέτοντας σε αυτήν το Βέλγιο, τη Ρωσία, τη Σλοβακία και την Μπουρκίνα Φάσο.

Τέλος, εκατοντάδες αντιεμβολιαστές προκάλεσαν κυκλοφοριακό χάος στο Κίεβο διαδηλώνοντας κατά των υποχρεωτικών **εμβολιασμών** και των περιοριστικών μέτρων που επέβαλε η ουκρανική κυβέρνηση. Η χώρα τις τελευταίες εβδομάδες καταρρίπτει διαδοχικά ρεκόρ κρουσμάτων και θανάτων. Ο Ουκρανός υπουργός Υγείας, Βικτορ Λιάσκο, δήλωσε ότι οι διαδηλώσεις των αντιεμβολιαστών και η προτροπή σε αποχή από τον **εμβολιασμό** αποτελούν «χλευασμό» των γιατρών και των συγγενών των θυμάτων της COVID. «Πιστέψτε με, το αντιεμβολιαστικό πάθος εξαφανίζεται στις ΜΕΘ, εκεί όπου τα πλαστά πιστοποιητικά δεν έχουν καμία αξία», κατέληξε.

