

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 11/11/2021 - 12/11/2021**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

### 11/11/2021

- 1) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 4 ] [PDF] Συγκέντρωση στην 6η ΥΠΕ . . . . . 1

### 12/11/2021

- 2) [ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 11 ] [PDF] Ερώτηση για την ενίσχυση του Κέντρου Υγείας Βουργαρελίου . . . . . 2
- 3) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 12 ] [PDF] Η Στελέχωση του Νοσοκομείου ζητεί ΚΚΕ . . . . . 3
- 4) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 2 ] [PDF] Έμειναν από ΜΕΘ Βόρεια Ελλάδα, Θεσσαλία και Στερεά . . . . . 4
- 5) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 12 ] [PDF] Επίταξη από την επόμενη εβδομάδα αν δεν ανταποκριθούν οι ιδιώτες γιατροί . . . . . 5
- 6) [ESPRESSO, Σελ. 12-13 ] [PDF] έχει περιέλθει το νοσοκομείο εί- . . . . . 6
- 7) [STAR PRESS, Σελ. 10 ] [PDF] «Δαμιουργαθηκαν κείνες ΜΕΘ χωρίς προδιαγραφές . . . . . 8
- 8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,11 ] [PDF] Καμιά άλλη καθυστέρηση! Επίταξη τώρα του ιδιωτικού τομέα Υγείας . . . . . 9
- 9) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 6 ] [PDF] | j | | y %:M „ \_ εργαλειοποιώντας αποτρέπουν... 4 Αγαπητή αντιπρόεδρος Χάρης, χαιρόμαι που βλέπω Επ ... . . . . . 11
- 10) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 25 ] [PDF] Το Johnson «χτυπά» στη σπονδυλική στήλη Μία νέα, σπάνια, αλλά . . . . . 12
- 11) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,18-19 ] [PDF] «ΠΕΘΑΙΝΕΙ Ο ΚΟΣΜΟΣ ΑΔΙΚΑ ΣΤΙΣ ΜΕΘ» . . . . . 13
- 12) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10 ] [PDF] Για την εκρηκτική κατάσταση στα Νοσοκομεία Κοζάνης, Καστοριάς και Πτολεμαΐδας . . . . . 16
- 13) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 9 ] [PDF] 74χρονος εμβολιασμένος πέθανε επειδή δεν υπήρχε ΜΕΘ . . . . . 17
- 14) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 10 ] [PDF] Διασωληνωμένοι πεθαίνουν περιμένοντας για ΜΕΘ . . . . . 18
- 15) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 13 ] [PDF] Για νέα πιο θανατηφόρα μετάλλαξη του ιού ετοιμάζεται το Ισραήλ . . . . . 19
- 16) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 23 ] [PDF] Χαροπάλευε εκτός ΜΕΘ για ώρες . . . . . 20
- 17) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,3 ] [PDF] Τα μυστικά των μονοκλωνικών αντισωμάτων . . . . . 21
- 18) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,11 ] [PDF] Φόβοι για «μη αναστρέψιμη» διασπορά στη Θεσσαλονίκη . . . . . 23
- 19) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 10-11 ] [PDF] Φύλλα πορείας σε ιδιώτες γιατρούς . . . . . 25
- 20) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2 ] [PDF] Η παρέισφρηση και η επίταξη ιδιωτών στο ΕΣΥ . . . . . 27
- 21) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,3-5 ] [PDF] Ομολογούν τα κενά στο ΕΣΥ, αρνούνται προσλήψεις . . . . . 28
- 22) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,32 ] [PDF] ΕΥΡΩΠΗ «Πνίγεται» στο 4ο κύμα . . . . . 32

Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 11-11-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 28.98 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Συγκέντρωση στην 6η ΥΠΕ

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας στη 1 το μεσημέρι έξω από τα γραφεία της 6ης ΥΠΕ θα πραγματοποιηθεί την προσεχή Δευτέρα, στο πλαίσιο της κινητοποίησης που έχει εξαγγείλει η ΠΟΕΔΗΝ με τρίωρη στάση εργασίας (12.00-15.00) και συγκέντρωση στην Πλατεία Κλαυθμώνος με πορεία στο Υπουργείο Οικονομικών.



# Ερώτηση για την ενίσχυση του Κέντρου Υγείας Βουργαρελίου

Πηγή: ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 120.0 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΚΟΙΝΟ ΤΩΝ ΗΠΕΙΡΩΤΩΝ»

## Ερώτηση για την ενίσχυση του Κέντρου Υγείας Βουργαρελίου

Ερώτηση προς τον Περιφερειάρχη Ηπείρου, Αλέξανδρο Καχιμάνη, με θέμα «Αίτημα για ενίσχυση του Κέντρου Υγείας Βουργαρελίου με ασθενοφόρο», απευθύνει η παράταξη «Κοινό των Ηπειρωτών».

Συγκεκριμένα η παράταξη ρωτά τον κ. Καχιμάνη τα εξής:

Εξετάζει η περιφερειακή Αρχή να συνδράμει στην ανάγκη διάθεσης νέου ασθενοφόρου ή επισκευασμένου και εξοπλισμένου με τα απαραίτητα για τις ανάγκες του Κέντρου Υγείας Βουργαρελίου Άρτας;

Ποιες ενέργειες προκρίνει γι αυτό το σκοπό και σε ποιο χρονικό διάστημα θα μπορέσει να ανταποκριθεί;

Συμπληρωματικά, έχει εντάξει στον σχεδιασμό της η Περιφέρεια την ανανέωση του στόλου των ασθενοφόρων των Κ.Υ. της Ηπείρου, μέσω του νέου ΕΣΠΑ ή άλλου χρηματοδοτικού προγράμματος;

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	66.13 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Στελέχωση του Νοσοκομείου ζητεί το ΚΚΕ

Την άμεση στελέχωση του Νοσοκομείου Βόλου και των Κέντρων Υγείας του Νομού Μαγνησίας με προσωπικό ζητούν οι βουλευτές του ΚΚΕ Λάρισης Γιώργος Λαμπρούλης και Θεσσαλονίκης Λεωνίδα Στολιτίδης που κατέθεσαν ερώτηση στον **υπουργό Υγείας**. Με αφορμή το υπόμνημα που απέστειλε η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών Ν. Μαγνησίας οι δύο βουλευτές αναφέρονται αναλυτικά στα κενά που υπάρχουν στις κλινικές και ζητούν να καλυφθούν οι ανάγκες με μόνιμο υγειονομικό προσωπικό όλων των ειδικοτήτων. Επίσης υπογραμμίζουν ότι θα πρέπει να υπάρξει μέριμνα για την απρόσκοπτη προμήθεια και παροχή όλων των αναγκαίων φαρμάκων και των ιατροτεχνολογικών μέσων στο **Νοσοκομείο** Βόλου και τέλος ζητούν από το υπουργείο να προχωρήσει στην άμεση επίταξη του ιδιωτικού τομέα, χωρίς αποζημίωση.





## ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΟΕΔΗΝ

### Έμειναν από ΜΕΘ Βόρεια Ελλάδα, Θεσσαλία και Στερεά

Απολύτως οριακή είναι η λειτουργία των ΜΕΘ Covid στις περιοχές όπου «καλπάζει» η πανδημία. Σύμφωνα με χθεσινά στοιχεία της Ομοσπονδίας εργαζομένων στα νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), δεν υπάρχει ούτε μία κενή κλίνη στη Βόρεια Ελλάδα, τη Θεσσαλία και τη Στερεά Ελλάδα.

Επικαλούμενος δεδομένα από το πληροφοριακό σύστημα του υπουργείου Υγείας, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος παρουσιάζει πανελλαδικά την εικόνα ως εξής:

Κεντρική Μακεδονία: Λειτουργούν 106 κλίνες ΜΕΘ, οι οποίες είναι κατειλημμένες. Στα περιφερειακά νοσοκομεία λειτουργούν άλλες 34 κλίνες, οι οποίες είναι επίσης γεμάτες. Εκτός ΜΕΘ νοσηλεύονται 2 διασωληνωμένοι στο ΑΧΕΠΑ, 4 στο Ιπποκράτειο της Θεσσαλονίκης, 7 στο Παπαγεωργίου (στη ΜΑΦ) και 3 στη Χαλκιδική.

Θεσσαλία: Λειτουργούν 44 κλίνες και είναι πλήρεις στο σύνολό τους.

Ανατολική Μακεδονία: Λειτουργούν συνολικά 23 κλίνες ΜΕΘ Covid και υπάρχει 1 κενή (Καβάλα).

Δυτική Μακεδονία: Λειτουργούν 8 κλίνες και είναι όλες κατειλημμένες.

Στερεά Ελλάδα: Είναι πλήρεις και οι 18 λειτουργούσες κλίνες ΜΕΘ.

Αττική: Λειτουργούν 213 κλίνες ΜΕΘ και είναι κενές οι 18 (4 στο Αττικόν, 3 στο Θριάσιο, 4 στο ΚΑΤ, 6 στο νοσοκομείο Ευαγγελισμός και 1 στο Ιπποκράτειο της Αθήνας). Στο Λεκανοπέδιο λειτουργούν 536 κλίνες ΜΕΘ, έναντι 973 τον Απρίλιο.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκο, πολλοί ασθενείς δεν μπορούν να διακομιστούν σε νοσοκομεία που βρίσκονται σε μεγάλες αποστάσεις, λόγω της σοβαρότητας της κατάστασής τους

# Επίταξη από την επόμενη εβδομάδα αν δεν ανταποκριθούν οι ιδιώτες γιατροί

Πηγή: ONTIME Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 162.12 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Επίταξη από την επόμενη εβδομάδα αν δεν ανταποκριθούν οι ιδιώτες γιατροί

**«ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ** δεν είναι ότι δεν υπάρχουν κλίνες ΜΕΘ, αλλά το προσωπικό που απαιτείται εκεί. Κρίσιμη είναι η ενίσχυση στις εφημερίες, από τις ιδιωτικές κλινικές», τόνισε ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης, μιλώντας στην ΕΡΤ. Οι ιδιώτες θα πρέπει να αποφασίσουν άμεσα να καλύψουν θέσεις οικειοθελώς, διαφορετικά την ερχόμενη εβδομάδα ενεργοποιείται επίταξη σε ειδικές κατηγορίες και ξεκινώντας από τη Βόρεια Ελλάδα, πρόσθεσε ο υπουργός. «Τα μέτρα επιτάξεων δεν είναι αρεστά, αλλά τα κίνητρα συμπεριλαμβάνουν υπερδιπλάσια χρήματα.

Αντιλαμβανόμαστε ότι για 2-3 μήνες θα πάει πίσω η ιδιωτική τους δουλειά, αλλά καλούμε ιδιώτες έστω και για μερική απασχόληση», είπε ο κ. Πλεύρης. Αναφορικά με τη χθεσινή τηλεδιάσκεψη με Πανελλήνιους **Ιατρικούς Συλλόγους**, ο κ. Πλεύρης έδωσε διευκρινίσεις «κατά της παραπληροφόρησης», όπως είπε. Όποια κενή κλίνη έχει ο ιδιωτικός τομέας και την χρειάζεται το ΕΣΥ την παραλαμβάνει μέσω του ΕΚΑΒ που συνεχίζει να διαχειρίζεται το θέμα. «Ήδη στη Θεσσαλονίκη και τη Θεσσαλία έχουμε βοήθεια με 400 κλίνες και στο συνολικό σχεδιασμό

υπάρχει πρόβλεψη για απευθείας νοσηλεία σε ιδιωτική κλινική για όποιον το επιθυμεί. Πάνω από 50 κλίνες ΜΕΘ παραμένουν κενές στην Αττική και μέχρι τη Δευτέρα θα έχουμε πλήρη κατάλογο κλινών που τυχόν θα χρειαστούμε στην Αθήνα», είπε ο Θάνος Πλεύρης. «Η ελληνική φαρμακοβιομηχανία κατάφερε να στηρίξει όχι μόνο την Ελλάδα αλλά και μεγάλα **νοσοκομεία** στη Γαλλία και τη Γερμανία, γιατί είχαν απουσία πρώτων υλών επειδή είχαν μεταφέρει τα δικά τους εργοστάσια στην Ασία», πρόσθεσε ο **υπουργός Υγείας**.







# «Ανθρωποι χάν

Την ώρα που ο πρωθυπουργός της χώρας δηλώνει κομπάζοντας ότι το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** αντέχει, τα **νοσοκομεία** σε όλη την Ελλάδα βρίσκονται ένα βήμα πριν από την κατάρρευση, με την πληρότητα των **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας** να αγγίζει το 88%.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλη Γιαννάκο, στα **νοσοκομεία** της επικράτειας γίνονται επιλογές ασθενών με ηλικιακά κριτήρια.

«Ανθρωποι χάνουν τη ζωή τους διασωληνωμένοι, ευρισκόμενοι παράλληλα σε λίστα αναμονής για **ΜΕΘ**» σημείωσε.

Χαρακτηριστικό είναι ότι ένας ασθενής με κορονοϊό, που ήταν διασωληνωμένος σε κρεβάτι εκτός **ΜΕΘ** στο Λαϊκό **Νοσοκομείο**, πέθανε κατά τη διάρκεια της προχθεσινής εφημερίας χωρίς να προλάβει να μπει στην Εντατική, ενώ άλλοι τέσσερις ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι εκτός **ΜΕΘ**, γιατί δεν υπάρχουν διαθέσιμα κρεβάτια.

## Δεκάδες διασωληνωμένοι

Δραματική είναι η κατάσταση στα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης, όπου δεκάδες διασωληνωμένοι ασθενείς βρίσκονται εκτός Εντατικών, βαριά περιστατικά με μηχανήματα υψηλής ροής οξυγόνου νοσηλεύονται στα όρια της διασωλήνωσης στις κλινικές, ενώ σε κλινικές καταλήγουν και αρκετοί ηλικιωμένοι ασθενείς.

Κατά τη διάρκεια της χθεσινής τακτικής ενημέρωσης, η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοι-

μωξιολογίας Βάνα Παπαευαγγέλου σημείωσε σε δραματικό τόνο πως η πληρότητα των Εντατικών στη Θεσσαλονίκη έφτασε στο 97% και προειδοποίησε πως η πάση στο Σύστημα Υγείας θα συνεχιστεί τουλάχιστον για τις επόμενες τρεις εβδομάδες.

Ανάλογη κατάσταση επικρατεί και στη Λάρισα, όπου ο καθημερινός τριψήφιος αριθμός περιστατικών κορονοϊού έχει φέρει τα **νοσοκομεία** της ευρύτερης περιοχής σε ασφυκτική κατάσταση.

«Εχουμε αναπτύξει κρεβάτια Covid στους διαδρόμους» είπε χθες σε τηλεοπτική εκπομπή ο διευθυντής **ΜΕΘ** του Γενικού **Νοσοκομείου** Λάρισας Απόστολος Κομνός, συμπληρώνοντας πως παράλληλα μειώθηκαν οι κλινικές που περιθάλπουν ασθενείς με άλλα σοβαρά **νοσήματα**, πλν του κορονοϊού.

«Στην τελευταία μας εφημερία έγιναν 27 εισαγωγές περιστατικών Covid και περισσότερες από 30 άλλων περιστατικών. Εχουμε ήδη δύο διασωληνωμένους» είπε.

Σε τραγική κατάσταση βρίσκεται και το Αχιλλοπούλειο Γενικό **Νοσοκομείο** Βόλου, για το οποίο έχει διαταχθεί εισαγωγική έρευνα λόγω της τρομακτικής διασποράς του κορονοϊού. Το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό είναι εξουθενωμένο και δεν αρκεί για να καλύψει τις ανάγκες, που αυξάνονται ολοένα και περισσότερο. Ενδεικτικό της «ασφυξίας» στην οποία έχει περιέλθει το **νοσοκομείο** εί-





# ΟΥΝ ΤΗ ΖΩΗ ΤΟΥΣ»

**» Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει ότι στα νοσοκομεία γίνονται επιλογές ασθενών με ηλικιακά κριτήρια**

**» Δραματική η κατάσταση στη Θεσσαλονίκη, στο 97% η πληρότητα στις ΜΕΘ**

ναι ότι ένας 20χρονος διανομέας, που ενεπλάκη σε σοβαρό τροχαίο και διακομίστηκε με βαριές κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις, βρίσκεται εκτός Μονάδας Εντατικής Θεραπείας λόγω πληρότητας! Επίσης, εκτός Εντατικής βρίσκεται και ένας ασθενής με σοβαρά συμπτώματα κορονοϊού που χρειάστηκε διασωλήνωση.

## Σε ιδιωτικές κλινικές

«Ο αριθμός των ασθενών που χρειάζονται ΜΕΘ αλλάζει συνεχώς, είτε πρόκειται για Covid είτε όχι. Η κατάσταση είναι ασφυκτική» είπε σε τοπικό μέσο ενημέρωσης ο νευροχειρουργός Νίκος Χαντούρας.

Άλλοι πέντε νεκροί προστέθηκαν το τελευταίο 24ωρο στον μακρύ απολογισμό των θυμάτων του Covid-19 στο συγκεκριμένο νοσοκομείο, ενώ 26 ασθενείς μεταφέρθηκαν ήδη σε ιδιωτικές κλινικές.

«Δεν έχει ούτε έναν πνευμονολόγο το νοσοκομείο και περνάμε πανδημία με μεγάλη επιθετικότητα. Το νοσοκομείο είναι υπό κατάρρευση - έχει κλείσει. Ρώτησα την ίδια την υπουργό, που ήρθε προχθές, αν μπορεί μόνο ένας γιατρός να ανταποκριθεί δίπλα σε 110 ασθενείς, και μου απάντησε "όχι". Υπάρχει ελπίδα να γίνουν όλοι καλά με έναν γιατρό; Η απάντηση είναι "όχι". Είναι μεγάλο πρόβλημα η υποστελέχωση. Δεν ακουστήκαμε... Θα μπορούσαν να γίνουν πολλά» τόνισε αγανακτισμένος ο κ. Χαντούρας.

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 10

Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 103.4 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



### Ηρωικές στάσεις



**ΘΟΔΩΡΗΣ ΒΑΣΙΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ,**  
καθηγητής Πνευμονολογίας ΕΚΠΑ

**«Δημιουργήθηκαν κλίνες  
ΜΕΘ χωρίς προδιαγραφές  
και αυξήθηκε η θνητότητα»**

-Κάποιοι θα έλεγαν ότι σας κόστισε πολύ ότι δεν πήρατε τη θέση του επικεφαλής του ΕΟΔΥ...



# Καμιά άλλη καθυστέρηση! Επίταξη τώρα του ιδιωτικού τομέα Υγείας

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1409.86 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ ΚΑΙ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΕΙΣ - ΦΡΑΚΑΡΟΥΝ ΤΑ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**

## Καμιά άλλη καθυστέρηση! Επίταξη τώρα του ιδιωτικού τομέα Υγείας



Αντί να ενισχύσει το δημόσιο σύστημα Υγείας με μαζικές προσλήψεις, να ανοίξει τα κλειστά **νοσοκομεία** και να επιτάξει άνευ όρων ιδιωτικές κλινικές και εργαστήρια, η κυβέρνηση παζαρεύει μερικές εκατοντάδες κλίνες με το αζημίωτο, για να μη θιγούν τα κέρδη των κλινικαρχών

ΣΕΛ. 10 - 11





## Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

# Παζάρια με κλινικάρχες αντί για πλήρη και άνευ όρων επίταξη του ιδιωτικού τομέα

### Στο έλεος του κορονοϊού όλη η χώρα, με την τραγική κατάσταση να αξιοποιείται για ένταση της επιχειρηματικής δράσης στην Υγεία

**Μ**ε τη «συνταγή» που φέρνει τα καθημερινά ρεκόρ των κρουσμάτων και τη χειρότερηση των πιο «σκληρών» δεικτών της πανδημίας συνεχίζει η κυβέρνηση, προκλώντας κάθε μέρα και μεγαλύτερους κινδύνους για ασθενείς και εργαζόμενους υγειονομικούς από την υπερμετάδοση του κορονοϊού.

Χαρακτηριστική είναι η άρνηση της να **επιτάξει άνευ όρων και προϋποθέσεων** τον ιδιωτικό τομέα Υγείας, που συνεχίζει να θησαυρίζει από τη μετατροπή του συστήματος Υγείας σε μια νόσο και από τη συνολική υποβάθμιση **νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας** και άλλων μονάδων.

Σήμερα, μάλιστα, και ενώ ο ιδιωτικός τομέας δεν «βρέχει ούτε τα πόδια του» για την αντιμετώπιση της πανδημίας, ετοιμάζεται για μεγαλύτερο «κομμάτι της πίτας» από την εμπρομηματοποιημένη Υγεία, μέσω του «νέου ΕΣΥ», πλευρές του οποίου ήδη εφαρμόζονται αυξάνοντας την «πέλατα» του: Κλεισίματα κλινικών και συγχωνεύσεις, αναστολές λειτουργίας σε Περιφερειακά Ιατρεία, όπως στην Ανατολική Μακεδονία - Θράκη, κινητικότητα υγειονομικών, που αφήνουν τερράστια κενά και ασθενείς ή χρόνια πάσχοντες ξεκρέμαστους κ.ο.κ.

Σε «αντιπερισσισμό» στο παραπάνω δικαίο αίτημα, που αγκυλώνεται από ούσαμο το υγειονομικό προσωπικό και εκατοντάδες σωμάτια, από όλους τους εργαζόμενους, η κυβέρνηση επιδιώκει σε τηλεδιασκέψεις και «διαρροές» με βαρύνδουπους τίτλους για «τελεσίγραφα» και για «επιτραπέζιες από βδομάδα». Πίσω από αυτά είναι σε εξέλιξη ένα **παζάρι με κλινικάρχες για τον τρόπο που θα γίνει η «συνεργασία» τους με το κράτος**, ώστε να αναλάβουν την υγειονομική περιθαλψη μερικών ασθενών. Σε **σύσκεψη που είχε προχτές το υπουργείο Υγείας με τους κλινικάρχες**, τους κάλεσε να «προετοιμαστούν» για νοσηλείες που Covid και για να διαθέσουν ΜΕΘ για μη Covid περιστατικά, και...ίσως αργότερα για Covid περιστατικά, πάντα με το αζημίωτο. Μάλιστα, **σύμφωνα με ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας, θα υπάρξει και Κλειστό Ενοποιημένο Νοσηλείο για τη νοσηλεία απευθείας από ιδιώτες περιστατικών Covid, καθώς οι κλινικάρχες μπιρζονται «ψηφτό» και στοιμάζονται** να «συνδράμουν» και με αυτόν τον τρόπο.

Θυμίζουμε ότι, σύμφωνα με το ισχύον πλαίσιο, έχει διπλασιαστεί η αμοιβή για κάθε κλίνη ΜΕΘ στον ιδιωτικό τομέα, ενώ στο προηγούμενο σφοδρό κύμα οι κλινικάρχες έκαναν και διαλογή ασθενών, «παράγγελλοντας» μόνο όσους είναι σχεδόν αναρρώσαντες. Σε αυτήν την κατεύθυνση, σήμερα αξιοποιείται προπαγανδιστικά η ένταξη στο σύστημα μέσω της «ενοίκιασης» 370 κλινών στη Θεσσαλία και 250 στη Θεσσαλονίκη. Πρόσθεσε ότι στην Αττική «υπάρχει αντίστοιχη συνεννόηση για ενεργοποίηση της διάθεσης κλινών του ιδιωτικού τομέα στο ΕΣΥ, αν παραστεί ανάγκη».

Η δε συζήτηση για «επιστράτευση» **ιδιωτών γιατρών** επιβεβαιώνει καταρχάς τα τεράστια κενά που υπάρχουν στα **δημόσια νοσοκομεία**, την ίδια στιγμή που εκατοντάδες συμβασιούχοι είναι στον «αέρα» και η κυβέρνηση αρνείται τη μονιμοποίησή τους. Από την άλλη, είναι στην ίδια κατεύθυνση με την προηγούμενη αντίστοιχη «επιστράτευση», που επιβάρυνε ακόμα περισσότερο την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, αφού στέρησε αρκετούς γιατρούς από τις γενιτσίνες, την ίδια στιγμή που ασθενείς δεν έχουν άλλες δόσεις για να απευθύνθουν.

Στο μεταξύ, και η χτεςινή ενημέρωση ξεκαθάρισε ότι η κυβέρνηση δεν σκοπεύει να πάρει ουσιαστικά μέτρα για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας και την προστασία της ζωής του λαού, παρουσιάζοντας ξανά την «ατομική ευθύνη» ως το μαγικό



ραβδί για την αναγκία του ιού.

Η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας**, Μ. Γκάγκα, παρουσίασε την πραγματικότητα που έχει διαμορφώσει η διαχρονική πολιτική της υποστελέχωσης και της υποχρηματοδότησης, ότι δηλαδή «το ΕΣΥ πιέζεται, 124 **νοσοκομεία** στην Ελλάδα λειτουργούν τμήματα Covid και όλα τα υπόλοιπα, που σημαίνει 4ηλάρια δουλειά για τους γιατρούς που βρίσκονται σ' αυτά (...) οι δεξαμενές οξυγόνου αδειάζουν σε μια μέρα», προτείνοντας και πάλι «να κρατάμε τα μέτρα, να μην είμαστε χαλαροί, να μη βλέπουμε πολύ κόσμο». Το ερώτημα για τον εργατοκόσμο είναι «πού να μη βλέπει πολύ κόσμο»; Στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, που συνωστίζονται κατά εκατοντάδες σε κάθε βαθόνι και λεωφορείο ή στους χώρους δουλειάς που η εργοδοσία με την αβάντα της κυβέρνησης έχει καταργήσει κάθε μέτρο προστασίας;

Χτες μάλιστα σημειώθηκε ένα ακόμα «αλαλούμ», για τον **παράλληλο εμβολιασμό** έναντι της γρίπης και της Covid, μετά τις δηλώσεις του Γκ. Μαγιορκίνη, μέλους της επιτροπής των ειδικών, τις προηγούμενες μέρες ότι πρέπει να μεσολαβούν 20 μέρες, κάτι που απέρριψε με επίσημη τοποθέτηση της ίδιας της επιτροπής **εμβολιασμών**. Χτες, ο Γκ. Μαγιορκίνης σημείωσε ότι συντάσσεται απόλυτα με τις οδηγίες της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμού**, ριχνοντας «νερό στο μύλο» του φόβου και των αμφιβολιών γύρω από το βιολογικό πρόγραμμα.

### Δραματική η κατάσταση στα **νοσοκομεία**

Σε αυτό το φόντο συνεχίζεται η δραματική κατάσταση στα **δημόσια νοσοκομεία**. Σήμερα π.χ. το **Νοσοκομείο «Αττικών»** μπαινει σε εφημερία έχοντας ήδη 57 ράντζα που Covid περιστατικών, χτες έκλεισε και η Νευροχειρουργική κλινική για να μετατραπεί σε Covid και ασθενείς στοιβάζονται από τη μια κλινική στην άλλη, «ανοιγούν» κρεβάτια χωρίς προσωπικό, ενώ η διασπορά είναι εκτεταμένη εντός του **νοσοκομείου** καθώς οι εμβολιασμένοι δεν δικαιούνται να κένουν τεστ. Στον «Ευαγγελισμό» η πληρότητα σε απλές κλίνες Covid πλέον ανέρχεται στο 75% και 80% στη ΜΕΘ Covid. Στο «Θριάσιο» δεν υπάρχει καμία απλή και ΜΕΘ κλίνη Covid διαθέσιμη, στην τελευταία εφημερία οι εισαγωγές έφτασαν τις 49 (από 38 ένα χρόνο πριν), ενώ 4 διασωληνωμένοι ήταν εκτός Εναγίτικης. Στο Κρατικό Νίκαιας και χτες διασωληνωμένοι ασθενείς ήταν εκτός ΜΕΘ, ενώ 14 κρεβάτια πάρθηκαν από

### Σημαντική επιδείνωση σ' όλη τη χώρα

Η σημαντική έξαρση της πανδημίας, με μεγάλη διασπορά σ' όλη τη χώρα καταγράφηκε και χτες, καθώς **67 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους**, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 16.560 θάνατοι.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 503, 416 (82,7%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 87 (17,3%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Σημειώνεται ότι σε σχέση με έναν μήνα πριν έχουν διπλασιαστεί οι **πλήρως εμβολιασμένοι που νοσηλεύονται σε ΜΕΘ**, αφού στις 11 Οκτώβρη ήταν 44 (13,29%).

Τα νέα κρούσματα της νόσου είναι **6.801**, εκ των οποίων 1.633 εντοπίστηκαν στην Αττική, 1.156 στη Θεσσαλονίκη, 355 στη Λάρισα, 235 στην Αχαΐα, 206 στις Σέρρες. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 815.068.

Την τελευταία βδομάδα αυξήθηκαν 50% οι νέες διαγνώσεις, 13% οι θάνατοι, 5% οι διασωληνώσεις.

Μέχρι και χτες 3.633 ασθενείς νοσηλεύονταν με κορονοϊό στα **νοσοκομεία** της χώρας. Η πληρότητα στις ΜΕΘ covid ανέρχεται σε 88% και στη Θεσσαλονίκη στο 97%.

το Παθολογικό για να μετατραπούν σε Covid.

### Στη Θεσσαλονίκη

**Χωρίς καμία κλίνη ΜΕΘ** και με **τουλάχιστον 4 ασθενείς διασωληνωμένους σε θαλάμους**, αλλά και όλες τις κλινικές κορονοϊού πληρείς, ξεκίνησε την εφημερία του χτες το **Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης**. Την ίδια στιγμή, στις κλινικές έχουν αυξήσει τον αριθμό των νοσηλευμένων μετατρέποντας δικλινους θαλάμους σε τρικλινους, τετράκλινους σε πεντάκλινους κ.λπ.

Η κατάσταση αυτή φαίνεται πως αφορά όλα τα **νοσοκομεία**, αφού και στο **ΑΧΕΠΑ** κλινική που μέχρι πριν φιλοξένησε 28 ασθενείς τώρα νοσηλεύει 36. Και στο **ΑΧΕΠΑ** η ΜΕΘ Covid είναι γεμάτη και χτες εξακολουθούσαν να νοσηλεύονται εκτός ΜΕΘ τουλάχιστον 3 ασθενείς.

Προκειμένου να αποσυμφορηθεί η κατάσταση στα υπόλοιπα **νοσοκομεία**, το **Νοσοκομείο «Άγιος Παύλος»** μετατραπεί σε Covid. Σύμφωνα με πληροφορίες, περίπου 30 άτομα με άλλες **παθήσεις** πήραν εξτήριο χτες και αυτό θα επαναληφθεί και σήμερα προκειμένου να απελευθερωθούν συνολικά 92 κρεβάτια για να νοσηλεύουν ασθενείς με κορονοϊό.

### Διαλύουν και την Παθολογική του **Νοσοκομείου Γιαννιτσών**

Τη **δραματική αποδυνάμωση της Παθολογικής κλινικής του Νοσοκομείου Γιαννιτσών** στο πλαίσιο της πολιτικής κάλυψης των αναγκών σε προσωπικό με μισθολόγια καταγγέλλει η **Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Πέλλας** και καλεί τον λαό και τους φορείς του σε **σύσκεψη στην αίθουσα του Πνευματικού Κέντρου στα Γιαννιτσά, το Σάββατο 13 Νοέμβρη** στις 11 π.μ., για τον σχεδιασμό αγωνιστικών δράσεων ενάντια στη διάλυση τμημάτων των δύο **νοσοκομείων** και των **Κέντρων Υγείας** της Πέλλας.

### ΣΥΜΒΑΣΙΟΥΧΟΙ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

## Δεν υποχωρούν από τη διεκδίκηση της μονιμοποίησής τους

### Συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας χτες από σωματεία και Επιτροπές Αγώνα υγειονομικών, παρεμβάσεις και σε άλλες πόλεις

**Σ**υγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας πραγματοποιήσαν χτες συμβασιούχοι των **νοσοκομείων των Κέντρων Υγείας**, των **ΤΟΜΥ** απαιτώντας να μη γίνουν απολύσεις, να μονιμοποιηθούν όλοι οι εργαζόμενοι με «ελαστικές» σχέσεις εργασίας, να ανακληθούν οι αναστολές και να γίνουν μαζικές προδημιτικές μόνιμου προσωπικού στο δημόσιο σύστημα Υγείας.

Υπενθυμίζεται ότι χιλιάδες συμβασιούχοι εργαζόμενοι (επικυρωτικοί, μέσω ΟΑΕΔ και **ΕΟΔΥ**, με **ΣΟΧ**) καλύπτουν κρίσιμες ανάγκες στις Δημόσιες μονάδες Υγείας και Πρόνοιας και αναληφθούν ένα σημαντικό μέρος των μεγάλων ελλείψεων σε προσωπικό όλων των ειδικοτήτων.

Εργάζονται με κούραση με δικαιώματα σε σύγκριση με τους μόνιμους εργαζόμενους και είναι καθημερινά αντιμέτωποι με τον κίνδυνο της απόλυσης και της αντικατάστασής τους από άλλους

συνδράμους, ή και, όπως σχεδιάζει η σημερινή κυβέρνηση, την επιστροφή των εργολαβικών εταιρειών.

Κατά τη διάρκεια συνάντησης αντιπροσώπων της Ομοσπονδίας με τον **υπουργό Υγείας**, Θ. Πλεύρη, η κυβέρνηση απέρριψε το αίτημα για μονιμοποίηση των χιλιάδων εργαζόμενων στη δίπλη, τη φύλαξη και την καθαριότητα που υπέγραψαν ατομικές συμβάσεις εργασίας επί ΣΥΡΙΖΑ με τους εργοδότες - διοικήσεις των **νοσοκομείων** και λήγουν τέλος του χρόνου. Ο **υπουργός Υγείας** είπε ότι θα ανακοινώσει μέχρι τις 25/11 το μέλλον των περίπου 8.000 εργαζόμενων. Την ίδια ημερομηνία θα γίνουν και οι σχετικές ανακοινώσεις για το μέλλον υγειονομικών (μεταξύ αυτών 864 γιατροί) που προσληφθηκαν με το πρόγραμμα «PHILOS» αναφορικά με την υγειονομική περιθαλψη των προγράμων και το πρόγραμμα λήγει στις 31 Δεκέμβρη.

Στην **Κοζάνη**, εργατικά σωματεία πραγματοποιήσαν παράσταση διαμαρτυρίας στην είσοδο του «**Μαμάτσιου**» **ΓΝ Κοζάνης**, απαιτώντας ενίσχυση του **νοσοκομείου**, μαζικές προδημιτικές μόνιμου προσωπικού, κάλυψη κενών σε σημαντικές ειδικότητες. Τα σωματεία απαιτούν από την κυβέρνηση να σταματήσει να «λύνει» τις ελλείψεις και τα κενά με τη λογική των μετακινήσεων από τα **Κέντρα Υγείας** και τα αγροτικά ιατρεία της περιοχής, καθώς μια σειρά από ασθενείς με άλλα προβλήματα υγείας είναι αποκλεισμένοι από σημαντικές και ουσιαστικές εξετάσεις αφού τα **νοσοκομεία** της περιοχής έχουν μετατραπεί σε μιας νόσου.

Κινητοποίηση πραγματοποιήθηκε και στη **Δράμα**, από το Σωματείο Εργαζόμενων του ΓΝ Δρά-



Δια την κινητοποίηση στην Αθήνα

μας μπροστά στην πύλη του **Νοσοκομείου**, με κύριο αίτημα τη μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, απαιτώντας και την άμεση ανάκληση της απόφασης της 4ης **ΥΠΕ** για το κλείσιμο των περιφερειακών ιατρείων.

Μαχητική κινητοποίηση έξω από την **Αντιπεριφέρεια Σερρών**, πραγματοποιήσαν χτες, χωρίς το απόγευμα, οι συμβασιούχοι εργαζόμενοι του **νοσοκομείου**.







Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2021  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 955.22 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2650  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Κάθε σάριξη στους πυρόπληκτους και κάθε προσπάθεια για να ανασυγκροτηθεί η περιοχή καπής είναι. Αφού το Κράτος, παρά το γεγονός ότι είχε τα μέσα, δεν κατάφερε να σώσει την Εύβοια, τουλάχιστον να κάνει ότι μπορεί στην επόμενη ημέρα. Αυτό που ίσως να βοηθούσε πολύ θα ήταν η παρουσία του Πρωθυπουργού στα καμίνια. Να έρθει πρόσωπο με πρόσωπο, με τους ανθρώπους που έχασαν τα πάντα και αφού τους εξηγήσει γιατί το ισχυρό ελληνικό Κράτος δεν μπορούσε να τους σώσει, να τους πείσει για το σχέδιό του για την επόμενη ημέρα.**

Prime Minister GR @PrimerministerGR

Εκτινούμε ένα σχέδιο φιλόδοξο, αλλά ταυτόχρονα απολύτως εφικτό, που θα συμπληρώσει όλες τις πρωτοβουλίες ανακούφισης, οι οποίες ήδη δρομολογούνται. Ένα πολύ συγκεκριμένο και συγκροτημένο σχέδιο ολικής ανασυγκρότησης της Βόρειας Εύβοιας.

**14 μελέτες  
8 πρώτα έργα  
«Φωτοδότες»**  
για την ανασυγκρότηση και αναγέννηση της Βόρειας Εύβοιας

**Ναι, η Τουρκία παίζει ένα πολύ βρόμικο και επικίνδυνο παιχνίδι, εργαλειοποιώντας πρόσφυγες και μετανάστες. Όμως εμείς είμαστε στην Ευρωπαϊκή Ένωση και νομίζουμε ότι είμαστε εξεληγμένη δυνακή κοινωνία. Το να μαθαίνουμε για ταλαιπωρημένους ανθρώπους που καθημερινά παλεύουν με τα κύματα και ότι κάποιοι από αυτούς πεθαίνουν, γιατί μέχρι και την τελευταία στιγμή προσπαθούμε να τους αποτρέψουμε την είσοδο και να τους κάνουμε να γυρίσουν πίσω στην Τουρκία, δεν είναι καλή εκόνα...**

Γιάννης Οικονομού @jokonomou

Η Ελλάδα είναι ευρωπαϊκό κράτος Δικαίου. Προστατεύει τα σύνορά της που είναι & σύνορα της ΕΕ & ταυτόχρονα σώζει ανθρώπινες ζωές στη θάλασσα. Και όταν απειλείται από χώρες που χρησιμοποιούν απειλημένους ανθρώπους για να πετύχουν γεωπολιτικούς σκοπούς θα απαντά πάντα με αποφασιστικότητα.

Giannis Oikonomou  
Μόλις τώρα · 🇬🇷

Η Ελλάδα είναι ευρωπαϊκό κράτος Δικαίου. Προστατεύει τα σύνορά της που είναι και σύνορα της Ευρωπαϊκής Ένωσης και ταυτόχρονα σώζει ανθρώπινες ζωές στη θάλασσα. Και όταν απειλείται από χώρες που χρησιμοποιούν απειλημένους ανθρώπους για να πετύχουν γεωπολιτικούς σκοπούς, θα απαντά πάντα με αποφασιστικότητα. Αυτό έκανε στον Εβρο το Μάρτιο του 2020, με τη συμπαράσταση της Ευρώπης.

Οι πρόσφατες εξελίξεις στα σύνορα Λευκορωσίας-Ε.Ε στην Πολωνία και τις χώρες της Βαλτικής, υπογραμμίζουν γι' άλλη μια φορά ότι η Ευρώπη δεν πρόκειται να ανεχθεί εργαλειοποίηση του Προσφυγικού.

Και αυτό είναι ένα μήνυμα που πρέπει όλοι να λάβουν σοβαρά υπόψη.

**Η Τουρκία δεν είναι ότι δεν γνωρίζει το Διεθνές Δίκαιο. Αλλά όπως και να το κάνουμε, ένα κομμάτι του, γιατί η UNCLOS, της αντρέπει όλα τον σχεδιασμό για τη «γρήλιξη παρτίδα». Να αλλάξει το Δίκαιο της Θάλασσας δεν μπορεί, να αλλάξει το δόγμα τις δεν μπορεί και δεν θέλει, άρα τί μένει; Κάνει ότι δεν ακούσε και πάει παρακάτω...**

Nikos Dendias @NikosDendias

Η Ελβετία, παρόλο που δεν επικοινωνεί με τη θάλασσα, έχει υπογράψει την UNCLOS, τη Σύμβαση του ΟΗΕ για το Δίκαιο της Θάλασσας. Και ίσως αυτό να αποτελέσει ένα παράδειγμα για άλλες χώρες, οι οποίες συνορεύουν με τη θάλασσα, αλλά αγνοούν το Διεθνές Δίκαιο της Θάλασσας. #Bern

5:20 μ.μ. · 11 Νοε 2021 · Twitter Web App

Βασίλης Βιλιάρδος @Vilardov

Είναι ειλικρινά τραγικό να αναφέρεται ο πρωθυπουργός σε αντιστροφή του brain drain – με κριτήριο το ότι επέστρεψαν στη χώρα 1.000 Έλληνες, από τους 850.000 που έφυγαν.  
Ψέματα επί ψεμάτων η κυβέρνηση

Ευτάξει, δεν είχε ότι αντιστράφηκε. Ξεκίνησε να αντιστρέφεται. Έφυγαν πάνω από μισό εκατομμύριο, γύρισαν 1.000. Το υπόλοιπο κενό το αναπληρώνουν οι Ασιάτες...

**«Πρέπει να διεκδικήσουμε ξανά το διαδικτυω ως δύναμη για το καλό. Στο @ParisPeaceForum είμαι στην ευχάριστη θέση να ανακοινώσω ότι η ΕΕ συμμετέχει στην πρόσκληση του Παρισιού για εμπιστοσύνη και ασφάλεια στον κυβερνοχώρο. Αγαπητή αντιπρόεδρος Χάρης, χαιρόμαι που βλέπω ότι είναι και οι ΗΠΑ». Είναι καθαρά θέμα ελευθερίας. Το διαδικτυω είναι επικίνδυνο και «άσχημο», γιατί έτσι είναι ο κόσμος μας. Ο μόνος τρόπος να το αλλάξετε, είναι αν γίνει λιγότερο ελεύθερο και αναπροσωπεύει λιγότερο την κοινωνία μας. Επικίνδυνος δρόμος...**

Ursula von der Leyen @vonderleyen

We need to reclaim the internet as a force for good.

At the @ParisPeaceForum I'm glad to announce that the EU is joining the Paris Call for Trust and Security in Cyberspace.

Dear @VP Harris, I'm happy to see that the US is on board too.

**Άλλο είναι να ξέρει ο εν δυνάμει ψηφιστής ότι αν τα πιάσουν θα μπει φυλακή για λίγα χρόνια συνοδικής ποινής, από το οποίο θα εκτίσει ακόμα λιγότερα και άλλο αν πιστεύει ότι θα το πληρώσει ακριβιά. Το πρόβλημα είναι πολυπαραγοντικό και πολυεπίπεδο, αλλά οι ποινές πρέπει να είναι τέτοιες που να αποτρέπουν...**

Kastanidis Haris @KastanidisHaris

Αν η αυστηροποίηση των ποινών μείωνε την εγκληματικότητα, το πρόβλημα θα είχε λυθεί καιρό τώρα. Παράδειγμα: μέχρι το 2019, η μόνη ποινή για την ανθρωποκτονία από πρόθεση ήταν η ισόβια κάθειρξη. Οι ανθρωποκτονίες όχι μόνο δεν μειώνονταν, αλλά αυξάνονταν κιόλας. Φτάνει πια ο λαϊκισμός.

5:22 μ.μ. · 11 Νοε 2021 · Twitter Web App

**«Θρηνούμε καθημερινά θύματα, ζούμε για 2η χρονιά έναν μαύρο Νοέμβρη στην πόλη, η κατάσταση είναι εφιαλτική, το ΕΣΥ καταρρέει, η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει ότι γίνεται επιλογή ασθενών με βάση την ηλικία! Το μόνο που έκανε η κυβέρνηση 2 χρόνια για το ΕΣΥ, ήταν ένα χειροκρότημα #κορωνοϊός». Δεν λες πάλι καλή... Τους πυροσβέστες, μετά το χειροκρότημα, παραλίγο να τους σκοτώσουν κιάλια...**

Κατερίνα Νοσοκόμου @katerinoskou

22χρονος νεκρός στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου στην Θεσσαλονίκη που ζει για δεύτερη χρονιά έναν Μαύρο Νοέμβρη. Νοσηλεύοταν διασωληνωμένος εκτός ΜΕΘ. #κορωνοϊός #πανδημία #θεσσαλονίκη

3:49 μ.μ. · 11 Νοε 2021 · Twitter for iPhone

7:55 μ.μ. · 11 Νοε 2021 · Twitter Web App







# Το Johnson «χτυπά» στη σπονδυλική στήλη



**M**ία νέα, σπάνια, αλλά σοβαρή παρενέργεια του μονοδοσικού εμβολίου της Johnson & Johnson κατά του Covid-19 αναγνώρισε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA). Πρόκειται για νόσο η οποία πλήττει τη σπονδυλική στήλη και, με βάση στατιστικά στοιχεία που διαθέτουν οι ειδικοί, είναι πιθανό να συνδέεται με τον **εμβολιασμό** με το συγκεκριμένο εμβόλιο.

Όπως αναφέρει το πρακτορείο Reuters, η νόσος είναι μία μορφή νευρολογικής **πάθησης** και είναι γνωστή στην ιατρική κοινότητα ως «εγκάρσια μυελίτιδα». Θεωρείται σοβαρή **πάθηση**, καθώς ανήκει στην κατηγορία των λεγόμενων «απομυελινωτικών **παθήσεων**», στις οποίες ανήκει και η πολ-

## ■ Μία νέα, σπάνια παρενέργεια του εμβολίου, η εγκάρσια μυελίτιδα, μπορεί να προκαλέσει μούδιασμα των άκρων, ακράτεια και υπέρταση

λαλή σκλήρυνση (σκλήρυνση κατά πλάκας). Μέρος των ερευνητών γιατρών εκτιμούν, δε, ότι η εγκάρσια μυελίτιδα μπορεί να αποτελεί μία παραλλαγή της πολλαπλής σκλήρυνσης. Μεταξύ άλλων, η νόσος, που εμφανίζεται με τη μορφή φλεγμονής στη σπονδυλική στήλη, μπορεί να προκαλέσει αδυναμία στα χέρια και τα πόδια ή μούδιασμα. Αλλά συμπτώματά της μπορεί να είναι η μεγάλη αύξηση της αρτηριακής πίεσης και η ακράτεια.

Το πρακτορείο ειδήσεων επισημαίνει ότι η καταγραφή ως παρενέργεια κάποιων περιστατικών εγκάρσιων μυελίτιδας σε εθελοντές ήταν η βασική αιτία που είχε οδηγήσει στην αναστολή, για λίγο καιρό, των κλινικών δοκιμών της πρώτης φάσης, δύο εμβολίων κατά του Covid-19. Αυτά ήταν το εμβόλιο που είχε αναπτύξει η AstraZeneca και το εμβόλιο που είχε αναπτύξει η Johnson & Johnson. Το Reuters προσθέτει

ότι κοινό χαρακτηριστικό των δύο εμβολίων είναι ότι λειτουργούν με τον ίδιο τρόπο και έχουν αναπτυχθεί ακολουθώντας την καθιερωμένη εδώ και δεκαετίες μέθοδο παρασκευής εμβολίων, αυτήν του ιικού φορέα.

Η ανακοίνωση του EMA έγινε στο πλαίσιο της ενημέρωσης για την ασφάλεια των εμβολίων κατά του Covid-19, με βάση τα νεότερα επιστημονικά δεδομένα. Ανακοινώθηκε, επίσης, ότι ο EMA ερευνά αν το εμβόλιο της Moderna συνδέεται με την εμφάνιση του συνδρόμου τριχοειδούς διαρροής και ότι δεν βρέθηκε σαφή στοιχεία για το εάν τα εμβόλια mRNA κατά του νέου κορονοϊού συνδέονται με εμφάνιση πολυσυστημικού φλεγμονώδους συνδρόμου.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 2210.84 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# «ΠΕΘΑΙΝΕΙ ΚΟΣΜΟΣ ΑΔΙΚΑ ΣΤΙΣ ΜΕΘ!»



**Εισαγγελέας υπάρχει για τη φοβερή καταγγελία;**

ΑΝΟΙΓΟΥΝ ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ ΤΑ ΣΤΟΜΑΤΑ...

*Απίστευτη ομολογία Βασιλακόπουλου, που βγάζει την ουρά του απέξω*

**ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΣ ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ!**  
**Έδινε λάθος οδηγίες για τον εμβολιασμό**



*Τον κάρφωσε η εθνική επιτροπή και αναγκάστηκε να επανορθώσει. Έπρεπε άμεσα να είχε απολυθεί*

**ΓΓ ΑΥΤΟ ΧΑΘΗΚΕ ΚΑΘΕ ΙΧΝΟΣ ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗΣ**

Σ.ΕΛ. 18-19





# Ανοίγουν επιτέλους στόματα! «Πε

■ Απίστευτη ομολογία Βασιλακόπουλου (που βγάζει, την ουρά του απέξω) για μονάδες σε νοσοκομεία που φτιάχτηκαν πρόχειρα

**Σ**ε μια απίστευτη ομολογία, που πιθανότατα δείχνει ότι μπροστά στο φάσμα του απόλυτου χάους ως προς τη διαχείριση της πανδημίας οι βασικοί υποστηρικτές της κυβέρνησης αρχίζουν να παίρνουν αποστάσεις, προέβη χθες ο καθηγητής Πνευμονολογίας Θεόδωρος Βασιλακόπουλος (φωτό). Υποστήριξε ευθέως ότι πεθαίνουν ασθενείς με Covid στις ΜΕΘ, επειδή αυτές φτιάχτηκαν πρόχειρα και δεν πληρούν τις προϋποθέσεις.

Ετσι, γκρέμισε το κυβερνητικό αφήγημα περί πλήρους ετοιμότητας του Εθνικού Συστήματος Υγείας και της... επιτυχίας που επικαλείται ακόμα και ο πρωθυπουργός.

Όπως τόνισε ο κ. Βασιλακόπουλος κατά τη διάρκεια συνέντευξής του στον τηλεοπτικό σταθμό Open, στο προηγούμενο κύμα της πανδημίας είχαν δημιουργηθεί κλίνες χωρίς τις απαιτούμενες προδιαγραφές, με αποτέλεσμα να αυξηθεί η θνητότητα, φέρνοντας ως χαρακτηριστικό παράδειγμα το Νοσοκομείο «Λαϊκό».

## «Μέτρια αποτελέσματα»

«Όλες οι κλίνες εντακτικής θεραπείας που υπάρχουν στο Λαϊκό Νοσοκομείο λειτουργούν πλήρως. Πέρυσι την άνοιξη, μέσα στην κλινική Covid του νοσοκομείου δημιουργήθηκαν εκτάκτως κάποιες κλίνες. Αυτές στελεχώθηκαν, λειτουργήσαν για λίγο ως κλίνες ΜΕΘ, δεν υπήρχε καν πεπιεσμένος αέρας. Υπήρχε μόνο οξυγόνο και χρειάζονταν ειδικό αναπνευστήρες που να συμπιέζουν το οξυγόνο» σημείωσε, επισημαίνοντας πως, όταν λειτουργήσαν οι συγκεκριμένες κλίνες, είχαν επείκως μέτρια αποτελέσματα.

Στη συνέχεια, ξεκαθάρισε πως είναι αδύνατον να πετύχουμε καλά αποτελέσματα στην αντιμετώπιση των περιστατικών

Covid-19 αν μια μονάδα δεν είναι πλήρως στελεχωμένη.

«Ζητήστε επίσημα στοιχεία για το πόσους μπήκαν σε αυτή την Εντατική των πέντε κρεβατιών και για το πόσους βγήκαν. Λειτουργήσαν και άλλες μονάδες στην Ελλάδα. Το να παίρνουμε χειρουργικές κλίνες και να τις μετατρέπουμε σε κλίνες ΜΕΘ γιατί έχουν αναπνευστήρες, πιστέψτε με, είναι λύση ανάγκης σε έναν πόλεμο και δεν θα πετύχουμε σπάνια θνητότητα» είπε.

Ο Θεόδωρος Βασιλακόπουλος επεσήμανε ότι το ίδιο ισχύει και για άλλα νοσοκομεία της χώρας, όπου, λόγω του προηγούμενου σφοδρού κύματος της πανδημίας, δημιουργήθηκαν εκ των ενόντων κλίνες ΜΕΘ χωρίς να τηρούν τις προδιαγραφές σε υποδομές και σε εξειδικευμένο προσωπικό.

«Θα ήταν τέλειο να λειτουργούν με σωστή στελέχωση από ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Από το να λειτουργούν κλίνες χωρίς προδιαγραφές Μονάδων Εντακτικής Θεραπείας, καλύτερα να μη λειτουργούν. Δεν είναι λύση αυτό!»

Σε κάθε περίπτωση, προκαλεί αίσθηση η ξαφνική αλλαγή... πλεύσης του Θεόδωρου Βασιλακόπουλου. Γιατί, άραγε, δεν έκανε τις καταγγελίες νωρίτερα, μήπως και σωθούν κάποιες ζωές; Γιατί καθυστέρησε τόσο; Και, κυρίως, εισαγγελέας υπάρχει να παρέμβει και να ερευνήσει αυτή τη σοβαρότατη υπόθεση;

Αν χάθηκαν και κάνονται ανθρωπίνες ζωές στις ΜΕΘ, εκεί όπου υποτίθεται ότι δίνεται ο υπέρ πάντων αγώνας των γιατρών, από λάθη σε προδιαγραφές και πρωτόκολλα, ποιος θα πληρώσει για αυτούς τους θανάτους;

Το ζήτημα είναι εξαιρετικά σοβαρό και απαιτεί άμεση διαλεύκανση. Μετά τις δηλώσεις Βασιλακόπουλου ξεσπασε μεγάλος θόρυβος, όμως το υπουργείο Υγείας σιώπησε και δεν τον διέψευθε. Σύμφωνα με πληροφορίες της «δημοκρατίας», και άλλοι επιστήμονες έχουν παρόμοιους προβληματισμούς και έχουν εκφράσει ενστάσεις για τον τρόπο λειτουργίας ορισμένων ΜΕΘ, που στήθηκαν πρόχειρα ή λειτουργούν με ακατάλληλο προσωπικό. Όπως φαίνεται, έχει χαθεί εντελώς ο έλεγχος εδώ και καιρό, και οι αρμόδιοι βρίσκονται σε πανικό, κάλοντας να ένα λάθος μετά το άλλο.



## Επικίνδυνος Μαγιορκίνης! Εδινε λάθ

ΑΝΙΚΑΝΟΣ, επικίνδυνος και αναξιοπρεπής! Ο λόγος για τη «φωνή» της επιτροπής των λοιμωξιολόγων, που επί της ουσίας είναι η φωνή της κυβέρνησης, τον Γίκα Μαγιορκίνη (φωτό). Ο άνθρωπος που θα έπρεπε να ενημερώνει με σοβαρότητα τον ελληνικό λαό κάθε απόγευμα πιάστηκε άλλη μια φορά να λέει «άλλα αντί άλλων» και να δίνει ασύριτες και λανθασμένες ιατρικές συμβουλές στο κοινό. Αυτή τη φορά, όμως, τον ανέκασε Μαγιορκίνη «κάρφωσαν» οι συνάδελφοί του της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, που τον «άδειασαν» μεγαλοπρεπώς και τον εξέθεσαν ανεπανόρθωτα. Φανταστείτε πόσο μεγάλο είναι το χάος μεταξύ των αρμοδίων για τον κορονοϊό, που πλέον ο ένας «δίνει» τον άλλον.

Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών διέψευσε επίσημα με χθεσινή ανακοίνωσή της όσα κατά καιρούς γράφει στο facebook ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνώμωνων του υπουργείου Υγείας για το διάστημα που πρέπει να μεσολαβήσει μεταξύ του εμβολίου της γρίπης και εκείνου για τον κορονοϊό.

Σύμφωνα με όσα έγραψε ο κ. Μαγιορκίνης στην αρχή της εβδομάδας στο προσωπικό του προφίλ, αφού γίνει το εμβόλιο γρίπης θα πρέπει ο ενδιαφερόμενος να περιμένει τουλάχιστον 20 ημέρες ως τη χορήγηση οποιασδήποτε δόσης του εμβολίου mRNA

για τον Covid-19. Μάλιστα, αυτή η άποψη υπάρχει και σε κάμερα.

Χθες, χωρίς να τον κατονομάζει, η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμού εξέδωσε μια αιχμηρή ανακοίνωση, στην οποία έκανε λόγο για επιστημονικές προσωπικές απόψεις που δημιουργούν σύγχυση στο κοινό, σε μια τόσο κρίσιμη υγειονομική περίοδο, όπως αυτή που διανύουμε.

«Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, με αφορμή την ανακοίνωση επιστημονικών προσωπικών απόψεων ιατρών σχετικά με τον χρόνο που πρέπει να μεσολαβεί μεταξύ του εμβολιασμού για τη νόσο Covid-19 και του εμβολιασμού για την εποχική γρίπη, υπενθυμίζει τις οδηγίες της σχετικής εγκυκλίου με θέμα "Οδηγίες για την εποχική γρίπη 2021-22 - Αντιγριπικός εμβολιασμός"» ξεκινά η ανακοίνωση.

Σύμφωνα με τις οδηγίες αυτές, το αντιγριπικό εμβόλιο μπορεί να χορηγηθεί ακόμη και την ίδια ημέρα με το εμβόλιο κατά του κορονοϊού -αλλά σε διαφορετι-





# «Πεθαίνει άδικα κόσμος στις ΜΕΘ»



**Σκηνές κόλασης στη Θεσσαλονίκη! Δεκάδες ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι εκτός Εντατικών**

**ΤΗΝ ΩΡΑ** που ο πρωθυπουργός δηλώνει κομπάζοντας ότι το Εθνικό Σύστημα Υγείας αντέχει, τα νοσοκομεία σε όλη την Ελλάδα βρίσκονται ένα βήμα πριν από την κατάρρευση, με την πληρότητα των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας να αγγίζει το 88%. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕ-ΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκο, στα νοσοκομεία της επικράτειας γίνονται επιλογές ασθενών με ηλικιακά κριτήρια.

«Ανθρώποι χάνουν τη ζωή τους διασωληνωμένοι, ευρισκόμενοι παράλληλα σε λίστα αναμονής για ΜΕΘ» σημειώσε.

Χαρακτηριστικό είναι ότι ένας ασθενής με κορονοϊό που ήταν διασωληνωμένος σε κρεβάτι εκτός ΜΕΘ στο Λαϊκό Νοσοκομείο πέθανε κατά τη διάρκεια της προχθεσινής εφημερίας χωρίς να προλάβει να μπει στην Εντατική, ενώ άλλοι τέσσερις ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, γιατί δεν υπάρχουν διαθέσιμα κρεβάτια.

Ιδιαίτερα δραματική είναι η κατάσταση στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, όπου δεκάδες διασωληνωμένοι ασθενείς βρίσκονται εκτός Εντατικών, βαριά περιστατικά με μηχανήματα υψηλής ροής οξυγόνου νοσηλεύονται στα όρια της διασωλήνωσης στις κλινικές, ενώ σε κλινικές καταλήγουν και αρκετοί ηλικιωμένοι ασθενείς.

Κατά τη διάρκεια της χθεσινής τακτικής ενημέρωσης, η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας Βάνα Παπαευαγγέλου σημείωσε σε δραματικό τόνο πως η πληρότητα των Εντατικών στη Θεσσαλονίκη έφτασε στο 97% και προειδοποίησε πως η πίεση στο σύστημα υγείας θα συνεχιστεί τουλάχιστον για τις επόμενες τρεις εβδομάδες.

Ανάλογο κατάσταση επικρατεί και στη Λάρισα, όπου ο καθημερινός τριψήφιος αριθμός περιστατικών κορονοϊού έχει φέρει τα νοσοκομεία της ευρύτερης περιοχής σε ασφυκτική κατάσταση.

«Έχουμε αναπτύξει κρεβάτια Covid στους διαδρόμους» είπε χθες σε τηλεοπτική εκπομπή ο διευθυντής ΜΕΘ του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας Απόστολος Κομνός, συμπληρώνοντας πως παρά-

λλα μειώθηκαν οι κλινικές που περιθάλπουν ασθενείς με άλλα σοβαρά νοσήματα, πλην του κορονοϊού.

«Στην τελευταία μας εφημερία έγιναν 27 εισαγωγές περιστατικών Covid και περισσότερες από 30 άλλων περιστατικών. Έχουμε ήδη δύο διασωληνωμένους» είπε.

Σε τραγική κατάσταση βρίσκεται και το Αχιλλοπούλειο Γενικό Νοσοκομείο του Βόλου, για το οποίο έχει διαταχθεί εισαγγελική έρευνα λόγω της τρομακτικής διασποράς του κορονοϊού. Το Ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό είναι εξουθενωμένο και δεν αρκεί για να καλύψει τις ανάγκες που αυξάνονται όλο και περισσότερο. Ενδεικτικό της «ασφυξίας» στην οποία έχει

περιέλθει το νοσοκομείο είναι ότι ένας 20χρονος διανομέας που ενεπλάκη σε σοβαρό τροχαίο και διακομίστηκε με βαριές κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις βρίσκεται εκτός Μονάδας Εντατικής Θεραπείας λόγω πληρότητας! Επίσης, εκτός Εντατικής βρίσκεται και ένας ασθενής με σοβαρά συμπτώματα κορονοϊού, ο οποίος χρειάστηκε διασωλήνωση.

«Ο αριθμός των ασθενών που χρειάζονται ΜΕΘ αλλάζει συνεχώς, είτε πρόκειται για Covid είτε όχι. Η κατάσταση είναι αφυγκαστική» είπε σε τοπικό μέσο ενημέρωσης ο νευροχειρουργός Νίκος Χαυτούρας.

Άλλοι πέντε νεκροί προστέθηκαν το τελευταίο 24ωρο στον μακρύ απολογισμό των θυμάτων με Covid-19 στο συγκεκριμένο νοσοκομείο, ενώ 26 ασθενείς μεταφέρθηκαν ήδη σε ιδιωτικές κλινικές.

«Δεν έχει ούτε έναν πνευμονολόγο το νοσοκομείο και περνάμε πανδημία με μεγάλη επιθετικότητα. Το νοσοκομείο είναι υπό κατάρρευση. Έχει κλείσει. Ρώτησα την ίδια την υπουργό που ήρθε προχθές αν μπορεί μόνο ένας γιατρός να ανταποκριθεί δίπλα σε 110 ασθενείς και μου απάντησε «όχι». Υπάρχει ελπίδα να γίνουν όλοι καλά με έναν γιατρό; Η απάντηση είναι «όχι». Είναι μεγάλο πρόβλημα η υποστελέχωση. Δεν ακουστήκαμε... Θα μπορούσαν να γίνουν πολλά τόνισε αγανακτισμένος ο κ. Χαυτούρας.

**Καταγγελία Γιαννάκου για επιλογές με κριτήριο την ηλικία**

## Πολλές πληροφορίες για τους εμβολιασμούς

**Τον «κάρφωσε» η Εθνική Επιτροπή και δεν είχε την αξιοπρέπεια να παραιτηθεί**

κά ανατομικά σημεία-, όπως και οποιαδήποτε άλλη ημέρα πριν και μετά το εμβόλιο κατά του κορονοϊού. «Η διατύπωση διαφορετικών απόψεων χωρίς ενδελεχή επιστημονική τεκμηρίωση σε μέσα κοινωνικής δικτύωσης και όχι σε επιστημονικά φόρα, ιδιαίτερα στην κρίσιμη αυτή φάση της εφαρμογής του εμβολιαστικού προγράμματος για τον κορονοϊό και τη γρίπη, δημιουργεί σύγχυση στο κοινό και επηρεάζει σε σημαντικό βαθμό την εξέλιξη του» αναφέρουν τα μέλη της Επιτροπής Εμβολιασμών, τονίζοντας παράλληλα ότι οι οδηγίες τους επικαιροποιούνται και εναρμονίζονται με τις διεθνείς συστάσεις.



«Η υλοποίηση ενός προγράμματος δημόσιας υγείας, όπως αυτό του εμβολιασμού, πολύ περισσότερο σε περίοδο πανδημίας, απαιτεί διεπιστημονική προσέγγιση, τεκμηρίωση και υπευθυνότητα» καταλήγει η ανακοίνωση.

Αξίζει να σημειωθεί ότι, μία ημέρα πριν από την ανακοίνωση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, ο Γκίκας Μαγιορκίνης έσπευσε να «μαζέψει» όσα έγγραφα, σημειώνοντας πως έχει δημιουργηθεί μία... παρανόηση! Χθες, μάλιστα, στην επίσημη ενημέρωση που έγινε το απόγευμα, έκανε το μαύρο άσπρο, λέγοντας ότι ποτέ δεν είχε πει πως απαιτούνται 20 ημέρες ανάμεσα στα δύο εμβόλια... Τι κι αν όλοι ήξεραν ότι έλεγε ψέματα; Αυτός επέμενε...

Το θλιβερό είναι ότι δεν είχε καν την αξιοπρέπεια να παραιτηθεί μετά τον διασυρμό που υπέστη από τους συναδέλφους του. Αλλά και η κυβέρνηση απέδειξε πόσο «λίγη» είναι, αφού δεν τόλμησε, όπως έπρεπε, να τον στείλει επιτόπου στο σπίτι του.

Δυστυχώς, αυτοί αποφασίζουν για τις ζωές των Ελλήνων εν μέσω πανδημίας... Να γιατί η πανδημία στην Ελλάδα καλπάζει και η κοινή γνώμη δεν πείθεται από τους ψευτοειδικούς, που παραπληροφορούν και κάνουν ό,τι χρειαστεί για να παραμείνουν στις θέσεις τους.



# Για την εκρηκτική κατάσταση στα Νοσοκομεία Κοζάνης, Καστοριάς και Πτολεμαΐδας

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 250.59 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΩΤΗΣΗ ΤΟΥ ΚΚΕ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ

## Για την εκρηκτική κατάσταση στα Νοσοκομεία Κοζάνης, Καστοριάς και Πτολεμαΐδας

Την κάλυψη των κενών όλων των ειδικοτήτων σε ιατρικό - νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό με προσλήψεις μόνιμων και πλήρους απασχόλησης εργαζομένων, μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων και επιστροφή των εργαζομένων που βρίσκονται σε αναστολή, όπως και την εξασφάλιση της γενναίας χρηματοδότησής τους από τον κρατικό προϋπολογισμό απαιτεί για τα Νοσοκομεία της Κοζάνης και της Καστοριάς με κοινοβουλευτική του παρέμβαση το ΚΚΕ.

Σε Ερωτήσεις που κατέθεσαν οι βουλευτές του Κόμματος, **Γιάννης Δελής και Λεωνίδας Στολτίδης** προς τον **υπουργό Υγείας**, αναδεικνύουν τα **επικίνδυνα για την υγεία του λαού κενά που έχει δημιουργήσει στα Γενικά Νοσοκομεία Κοζάνης, Πτολεμαΐδας και Καστοριάς** η πολιτική της εμπορευματοποίησης και της υποχρηματοδότησης που διαχρονικά υπηρετήθηκε από όλες τις κυβερνήσεις και οξύνθηκε με τραγικό τρόπο στην περίοδο της πανδημίας και σημειώνουν πως απαιτούνται άμεσες ενέργειες από την κυβέρνηση καθώς το 4ο κύμα της πανδημίας είναι σε εξέλιξη, με ιδιαίτερα αυξητική πορεία στην περιοχή.

Ενδεικτικά, στο «**Μαμάτσειο**» ΓΝ Κοζάνης υπηρετούν μόλις δύο αναισθησιολόγοι, εκ των οποίων ένας καλύπτει και τη ΜΕΘ Covid, με αποτέλεσμα να μην καλύπτεται το **Νοσοκομείο** συνεχόμενα όλες τις μέρες της βδομάδας και να αναβάλλονται ή να καθυστερούν προγραμματισμένα χειρουργεία, με ιδιαίτερα επικίνδυνες επιπτώσεις στην ασφάλεια εγκύων και επίτοκων σε περίπτωση έναρξης τοκετού σε μέρα που δεν καλύπτεται το **νοσοκομείο**. Από την άλλη, η Παθολογική Κλινική έχει μετατραπεί ουσιαστικά σε κλινική covid, με τα υπόλοιπα περιστατικά να πηγαίνουν στη χειρουργική και τη Μαιευτική/ Γυναικολογική Κλινική, ενώ η Ορθοπαιδική Κλινική δεν λειτουργεί πλέον λόγω των κενών θέσεων σε γιατρούς.

Στο «**Μποδοσάκειο**» ΓΝ Πτολεμαΐδας, που είναι και το **Νοσοκομείο** Αναφοράς της περιοχής, οι αναισθησιολόγοι επίσης δεν επαρκούν, ενώ η λειτουργία του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών στελεχώνεται από γενικούς γιατρούς των δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, πράγμα που γίνεται και στα **Νοσοκομεία** της Κοζάνης και της Καστοριάς.

Ενδεικτική, επίσης, είναι η εικόνα από την Παθολογική του «Μποδοσάκειου» όπου, λόγω ελλείψεων **ιατρικού προσωπικού**, για τις πάνω από 44 κλίνες covid τυγχάνει να εφημερεύει μόλις ένας γιατρός. Επίσης, εδώ και μήνες τα Εξωτερικά Ιατρεία της Παθολογικής παραμένουν κλειστά και σε συνδυασμό με τη διάλυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας οι ασθενείς καταφεύγουν σε ιδιώτες.

Στο ΓΝ Καστοριάς, από την αρχή της πανδημίας παραμένει η παντελής απουσία πνευμονολόγου, ενώ ούτε εκεί επαρκούν οι αναισθησιολόγοι με αποτέλεσμα τις διακομιδές διασωληνωμένων ασθενών να καλύπτουν οι μη εφημερεύοντες αναισθησιολόγοι ή ακόμα και γιατροί άλλης ειδικότητας.

Οι λιγοστές προσλήψεις νοσηλευτικού προσωπικού που έγιναν στα ΓΝ Πτολεμαΐδας και Καστοριάς, αφορούν επικουρικούς που οι συμβάσεις τους λήγουν τον Μάρτη του 2022, ενώ στην καθαριότητα αφορά συμβασιούχους με ΣΟΧ που λήγουν τέλος του χρόνου. Την ίδια ώρα παραμένουν απλήρωτες οι υπερωρίες και αργίες του προσωπικού από τον Αύγουστο.







## ΣΥΓΚΛΟΝΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ

# 74χρονος εμβολιασμένος πέθανε επειδή δεν υπήρχε ΜΕΘ

ΕΚΤΟΣ ελέγχου βρίσκεται η πανδημία στη χώρα μας, παρά τους αντίθετους ισχυρισμούς του Κυριάκου Μητσοιάκη, καθώς ασθενείς χάνουν τη ζωή τους επειδή δεν υπάρχουν διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ. Σύμφωνα με επώνυμη καταγγελία, 74χρονος ασθενής με κορωνοϊό ο οποίος ήταν εμβολιασμένος, διασωληνώθηκε στο Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας και μετά από μερικές ημέρες έχασε τη ζωή του χωρίς ποτέ να εισαχθεί σε ΜΕΘ, επειδή δεν υπήρχε διαθέσιμη κλίνη. «Την Τρίτη 2 Νοεμβρίου, ο πατέρας μου, Χρήστος Ιωάννου, διακομίστηκε στο νοσοκομείο της Νίκαιας με κορωνοϊό. Τις επόμενες μέρες η κατάσταση του επιδεινώθηκε και την Παρασκευή 6 Νοεμβρίου διασωληνώθηκε, χωρίς ωστόσο να εισαχθεί σε ΜΕΘ, αφού, όπως με ενημέρωσαν από το νοσοκομείο, δεν υπήρχε δια-

θέσιμο κρεβάτι. Ρώτησα το νοσοκομείο αν είχε γίνει αίτημα για να βρεθεί αλλού ΜΕΘ και μου απάντησαν θετικά, λέγοντάς μου ότι θα με ενημερώσουν μόλις υπάρξει διαθέσιμη κλίνη. Ωστόσο, αυτή δεν βρέθηκε ποτέ», είπε στο Reporters United ο Κωνσταντίνος Ιωάννου, εκπαιδευτικός ειδικής αγωγής στο δημοτικό σχολείο Μελισσοχωρίου Θεσσαλονίκης. Σύμφωνα με το σχετικό δημοσίευμα, όσο πατέρας του βρισκόταν διασωληνωμένος και εν αναμονή κλίνης, ο κ. Ιωάννου προσπάθησε να αναδείξει το γενικότερο ζήτημα της έλλειψης ΜΕΘ, δημοσιοποιώντας στις 8 Νοεμβρίου επιστολή στην οποία κατήγγειλε ότι παρά το σχετικό αίτημα του νοσοκομείου δεν βρισκόταν διαθέσιμο κρεβάτι και οι μέρες περνούσαν. «Το γεγονός ότι ο πατέρας μου βρίσκεται για τρίτη μέρα διασω-

ληνωμένος εκτός ΜΕΘ καταδεικνύει ότι κλίνες ΜΕΘ Covid στα δημόσια νοσοκομεία δεν υπάρχουν πια ούτε στην Αττική (και όχι μόνο στη Βόρεια Ελλάδα, όπως αναφέρεται στη δημόσια σφαίρα)», σημείωνε στην επιστολή του. Ωστόσο, λίγες ώρες αργότερα, το βράδυ της 8ης Νοεμβρίου, ο 74χρονος ασθενής κατέληξε. «Κατά τη νοσηλεία του πατέρα μου οι γιατροί ήταν πολύ εξυπηρετικοί, έκαναν υπεράνθρωπες προσπάθειες και με κρατούσαν σε συνεχή ενημέρωση. Τα προβλήματα αφορούν το κράτος, που πρέπει να ενημερώσει τους πολίτες για το πόσοι ασθενείς σήμερα βρίσκονται εκτός ΜΕΘ και περιμένουν στη λίστα. Απαιτείται διαφάνεια. Οι οικογένειες έχουν δικαίωμα να ξέρουν τι συμβαίνει με τους ανθρώπους τους στα νοσοκομεία», σχολίασε ο κ. Ιωάννου στο Reporters United.





## ΕΙΚΟΝΕΣ «ΠΟΛΕΜΟΥ» ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

# Διασωληνωμένοι πεθαίνουν περιμένοντας για ΜΕΘ

**Ο** εφιάλτης του κορωνοϊού παρέλυσε τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας. Οι ΜΕΘ γέμισαν, η θνητότητα είναι σε δυσθεώρητα ύψη, το ιατρικό προσωπικό εξαντλημένο και οι ασθενείς λόγω των ελλείψεων σε πρωτοβάθμια υγεία φτάνουν στο νοσοκομείο σε μη αναστρέψιμη κατάσταση. Το παραπάνω εκρηκτικό μίγμα περιγράφει η ΠΟΕΔΗΝ σε νέα ανακοίνωσή της επισημαίνοντας ότι η κατάσταση στις ΜΕΘ «τρομάζει». Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος τονίζει ότι υπάρχουν «διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ. Χάνουν τη ζωή τους διασωληνωμένοι ευρισκόμενοι σε λίστα αναμονής.

Την Τετάρτη δύο διασωληνωμένοι γενικά περιστατικά έχασαν τη ζωή τους στο Θριάσιο». Και προσθέτει, το τρομακτικό ότι «γίνονται επιλογές ασθενών για ΜΕΘ με ηλικιακά κριτήρια. Η θνητότητα εκτός ΜΕΘ ξεπερνάει το 70%». Σύμφωνα, «με στοιχεία του πληροφοριακού συστήματος του υπουργείου Υγείας δεν υπάρχει ούτε μία κλίνη ΜΕΘ στη Βόρεια Ελλάδα, Θεσσαλία, Στερεά Ελλάδα». Στην Αττική υπάρχουν 18 κλίνες ΜΕΘ κενές για περιστατικά κορωνοϊού. Λειτουργούν 536 κλίνες ΜΕΘ για κορωνοϊό από 973 τον Απρίλιο. Στη Κεντρική Μακεδονία η κατάσταση είναι εκτός ελέγχου. Λειτουργούν 106 κλίνες ΜΕΘ γεμάτες. Στα περιφερειακά νοσοκομεία της κεντρικής Μακεδονίας λειτουργούν 34 κλίνες γεμάτες. Διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ ΑΧΕΠΑ 2 σε κλινική, Ιπποκράτειο 4 στα χειρουργεία, στο Παπαγεωργίου 7 σε ΜΑΦ, Χαλκιδική 3 σε κλινική. Στη Θεσσαλία λειτουργούν 44 κλίνες ΜΕΘ γεμάτες. Στην Ανατολική Μακεδονία λειτουργούν 23 κλίνες μία κενή στην Καβάλα. Στη Δυτική Μακεδονία 8 κλίνες



**“** Ούτε μία κενή κλίνη στη Βόρεια Ελλάδα σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ - Η θνητότητα εκτός ΜΕΘ ξεπερνάει το 70%

ΜΕΘ γεμάτες. Στη Στερεά Ελλάδα 18 γεμάτες. Στην Αττική λειτουργούν 213 κλίνες ΜΕΘ και κενές είναι 18. Αττικό 4, Θριάσιο 3, ΚΑΤ 4, Ευαγγελισμός 6, Ιπποκράτειο 1. Όπως τονίζει ο Μιχάλης Γιαννάκος «πολλοί διασωληνωμένοι ασθενείς δεν το επιτρέπει η σοβαρότητα της κατάστασής τους να διακομισθούν σε μεγάλες αποστάσεις. Λύση δεν είναι η επίταξη ιδιωτών γιατρών της πρωτοβάθμιας περίθαλψης

που μπορούν να παρακολουθούν κατ' οίκον τους ασθενείς και να είναι ανάχωμα στα νοσοκομεία. Εξ αιτίας της έλλειψης γιατρών πρωτοβάθμιας περίθαλψης οι ασθενείς με κορωνοϊό φθάνουν στα νοσοκομεία σε μη αναστρέψιμη κατάσταση. Λύση είναι η επίταξη ιδιωτικών κλινικών για νοσοπλεία περιστατικών κορωνοϊού σε απλές κλίνες και ΜΕΘ. Όχι όπως τώρα για αποκατάσταση λίγων ημερών».



Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 253.1 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Για νέα πιο θανατηφόρα μετάλλαξη του ιού ετοιμάζεται το Ισραήλ

ΣΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ των 20 μηνών σε συνθήκες πανδημίας, το Ισραήλ και ο τρόπος που διαχειρίζεται την κατάσταση έχει αποτελέσει συχνά φάρο για τις υπόλοιπες χώρες.

Ήταν από τις πρώτες χώρες που χορήγησαν το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού στο γενικό πληθυσμό, «είδε» νωρίς την χρησιμότητα της ενισχυτικής δόσης, προετοιμάστηκε και πρωτοτύπησε ξεκινώντας την εκστρατεία ενισχυτικού **εμβολιασμού** σε όλο τον επιλέξιμο πληθυσμό.

Πλέον το Ισραήλ ασχολείται με τις ασκήσεις ετοιμότητας, «τρέχοντας» μια άσκηση σε εθνικό επίπεδο για να δοκιμάσει την ετοιμότητα της χώρας σε περι-

**Η κυβέρνηση του Ναφτάλι Μπένετ κάνει άσκηση προσομοίωσης ενός νέου θανατηφόρου ιού που είναι σε μορφή πολεμικού παιχνιδιού και ονομάζεται «Omega Drill»**

πτωση που ξεσπάσει μια νέα, πιο θανατηφόρα παραλλαγή του Covid-19.

Η προσομοίωση είναι σε μορφή πολεμικού παιχνιδιού και ονομάζεται «Omega Drill».

Η άσκηση προσομοίωσης, που διεξάγεται σε τρεις φάσεις με στόχο να μετρήσει το χρόνο που χρειάζεται το μετά από μια πιθανή έξαρση, θα δοκιμάσει την ανθεκτικότητα των συστημάτων που καθορίζουν τις πολιτικές

lockdown, παρακολουθούν τις παραλλαγές του ιού, προσφέρουν οικονομική υποστήριξη στους πολίτες, επιβάλλουν καραντίνες και παρακολουθούν τις συνοριακές διελεύσεις. «Ενώ η κατάσταση του κορωνοϊού στον κόσμο επιδεινώνεται, το Ισραήλ είναι ασφαλές και προστατευμένο», δήλωσε ο πρωθυπουργός Ναφτάλι Μπένετ. «Για να διατηρηθεί αυτό και να διασφαλιστεί η συνέχεια της κανονικής ζωής, πρέπει να

συνεχίσουμε να παρακολουθούμε στενά την κατάσταση και να προετοιμαστούμε για οποιοδήποτε σενάριο», συνέχισε. Ο αριθμός Ισραηλινών που νόσησαν σοβαρά από Covid-19 μειώθηκε από περίπου 700 στα τέλη Αυγούστου σε 149 στις 10 Νοεμβρίου, ενώ ο αριθμός των καθημερινών νέων μολύνσεων μειώθηκε από περίπου 10.000 την ημέρα σε λιγότερο από 500. Το Ισραήλ άνοιξε για τους πλήρως εμβολιασμένους τουρίστες αυτόν τον μήνα, παρόλο που οι ειδικοί ζήτησαν την εφαρμογή αυστηρότερων μέτρων. Ετοιμάζεται επίσης να εμβολιάσει παιδιά ηλικίας 5 έως 11 ετών κατά του Covid-19.

Το Ισραήλ επέβαλε lockdown στην προσπάθειά του να τιθασεύσει τρία κύματα της πανδημίας, αλλά μέχρι την εμφάνιση του τέταρτου κύματος τον Ιούνιο κράτησε την οικονομία και τα σχολεία ανοικτά βασίζόμενο σε μέτρα όπως οι **εμβολιασμοί**, οι αναμνηστικές δόσεις και οι προστατευτικές μάσκες.

Να σημειωθεί ότι η άσκηση περιλαμβάνει τον μαζικό διαγνωστικό **έλεγχο** για πολιτικούς και στρατιωτικούς πηγές, την εισαγωγή στο **vaccinology** και την απαγόρευση της κυκλοφορίας, αναφέρει το γραφείο του Μπένετ σε ανακοίνωσή του. Τα αποτελέσματα της άσκησης θα κοινοποιηθούν και στους ξένους εταίρους.





Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 619.13 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 5230  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΥΜΑ ΣΟΒΑΡΟΥ ΤΡΟΧΑΙΟΥ 20ΧΡΟΝΟΣ ΝΤΕΛΙΒΕΡΑΣ ΣΤΟΝ ΒΟΛΟ

## Χαροπάλευε εκτός ΜΕΘ για ώρες

Σχεδόν 20 ώρες χρειάστηκαν για να βρεθεί μια κλίνη ΜΕΘ για τον νεαρό φοιτητή που νοσηλεύεται σε κρίσιμη κατάσταση με βαριές κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις • Το συμβάν έρχεται να προστεθεί στα απανωτά δυστυχήματα με διανομείς, αλλά φανερώνει και τις τραγικές ελλείψεις του ξεχαρβαλωμένου από την κυβέρνηση ΕΣΥ • «Χάνεται κόσμος τσάμπα, έρχονται τραυματίες και δεν έχουμε πού να τους βάλουμε», λέει ο νευροχειρουργός του νοσοκομείου Βόλου



► Του ΚΩΣΤΑ ΖΑΦΕΙΡΟΠΟΥΛΟΥ

Ενας 20χρονος δεν βρίσκει μανάδα εντατικής θεραπείας την ώρα που δίνει κρίσιμη μάχη για τη ζωή του στο ξεχαρβαλωμένο από την κυβέρνηση και τον κορονοϊό Εθνικό Σύστημα Υγείας. Διασωληνωμένος εκτός ΜΕΘ ήταν επί σχεδόν είκοσι ώρες ο 20χρονος φοιτητής, που εργαζόταν ως ντελιβεράς και ενεπλάκη σε σοβαρό τροχαίο ατύχημα εν ώρα εργασίας προχθές το απόγευμα στον Βόλο και ο οποίος παραμένει σε κρίσιμη κατάσταση έχοντας βαριές κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις, κακώσεις στο θώρακα και στην κοιλιακή χώρα. Από καθαρή τύχη, όπως αναγνωρίζει η οικογένειά του, βρέθηκε τελικά την Πέμπτη το μεσημέρι μία κενή κλίνη ΜΕΘ, στην

οποία τοποθετήθηκε άρον άρον ο νεαρός. Το περιστατικό όμως συνέβη πολλές ώρες νωρίτερα, στις 7 το απόγευμα της Τετάρτης, όταν στη συμβολή των οδών Κ. Καρτάλη με Μαγνήτων στον Βόλο Ι.Χ. αυτοκίνητο, οδηγούμενο από έναν 40χρονο, παραβίασε πινακίδα STOP που υπήρχε στην πορεία του και συγκρούστηκε πλαγιομετωπικά με το σκούτερ του διανομέα.

«ΜΕΘ υπάρχουν»

Τίποτα από όσα συνέβησαν και σε αυτήν την περίπτωση δεν ήταν η «κακιά στιγμή». Δεν είναι τυχαίο πλέον πως κάθε τρίτη-τέταρτη μέρα καταγράφεται ένα τροχαίο με εμπλεκόμενο κάποιον διανομέα, σε έναν κλάδο στον οποίο κυριαρχεί ίσως περισσότερο

από κάθε άλλον η εντατικοποίηση της εργασίας. Τυχαίο δεν είναι και το γεγονός πως το να κυκλοφορείς στην Ελλάδα συνεπάγεται διπλάσια πιθανότητα θανάτου από τροχαίο απ' ό,τι στην Ευρώπη συνολικά και πενταπλάσια απ' ό,τι, π.χ. στη Σουηδία. Οπως μόνο τυχαίο δεν είναι αυτό που συμβαίνει με τις ΜΕΘ, οι οποίες υποτίθεται κατά την κυβέρνηση ότι έχουν διπλασιαστεί τα τελευταία 2 χρόνια και επαρκούν. Η πραγματική κατάσταση είναι η εξής: το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό είναι εξουθενωμένο και δεν φτάνει για να καλύψει τις αυξημένες ανάγκες που υπάρχουν, με την πόλη να είναι στην «κόκκινη» ζώνη της πανδημίας, αφού μόνο ένας γιατρός για 110 ασθενείς εφημερεύει τις τελευταίες μέ-

ρες στο Αχιλλοπούλειο Γενικό Νοσοκομείο Βόλου.

«Χάνεται κόσμος τσάμπα, έρχονται τραυματίες και δεν έχουμε πού να τους βάλουμε. Στα επείγοντα γίνεται χαμός. Δεν έχουμε ούτε ΜΕΘ, ούτε γιατρούς» αναφέρει στην «Εφ. Συν.» ο νευροχειρουργός Ν. Χαυτούρας, που εξέτασε χθες το θύμα του τροχαίου.

Παράλληλα ακόμη πέντε νεκροί από κορονοϊό προτάθηκαν την Πέμπτη στον μακρύ απολογισμό θυμάτων από Covid στο ίδιο νοσοκομείο (σ.σ. οι περισσότεροι ανεμβολίαστοι), για το οποίο ήδη έχει διαταχθεί από τον εισαγγελέα προκαταρκτική εξέταση εξαιτίας διασποράς του ιού σε μη Covid-19 κλινική του (παθολογική), ενδεχομένως από επίσκεψη μη εμβολιασμένου συνοδού.

Ανακοίνωση για το τροχαίο εξέδωσε η Τ.Ε. ΚΚΕ Βόλου, υπογραμμίζοντας πως «τα πρωτόκολλα της κυβέρνησης και το «νέο ΕΣΥ» έχει οδηγήσει στο απαράδεκτο γεγονός το 2021 να μην υπάρχουν τα στοιχειώδη μέσα περίθαλψης ενός νέου ανθρώπου που η ζωή του βρίσκεται σε κίνδυνο», ενώ ζητά την «επίταξη των ιδιωτικών δομών υγείας της πόλης και την πρόσληψη όλου του απαραίτητου προσωπικού, καλύπτοντας άμεσα τις 473 κενές οργανικές θέσεις στο Νοσοκομείο του Βόλου».

Ηδη πάντως 30 ασθενείς μεταφέρθηκαν από το Νοσοκομείο Βόλου σε ιδιωτικές κλινικές και η επιχείρηση αποσυμφόρησης του νοσοκομείου αναμένεται να συνεχιστεί τις επόμενες μέρες.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	1698.89 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



# Τα μυστικά των μονοκλωνικών αντισωμάτων

*Πώς παράγονται, πώς λειτουργούν και τα κριτήρια επιλογής ασθενών*

**Σε ειδικά** διαμορφωμένες υποδομές του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας βρίσκονται αποθηκευμένες από την περασμένη Τρίτη 2.000 δόσεις του φαρμάκου που βασίζεται σε μονοκλωνικά αντισώματα και έρχεται να προστεθεί στη φαρμακευτική φαρέτρα κατά του κορωνοϊού και στη χώρα μας.

Η διάθεσή του θα αρχίσει μόλις ληφθεί και η τυπική έγκριση χορήγησής του, ενώ επιτροπή ειδικών θα καθορίσει με πολύ σαφή τρόπο τα κριτήρια με τα οποία θα επιλέγονται οι ασθενείς που δεν έχουν αντισώματα έναντι του ιού. Η παραγωγή των μονοκλωνικών αντισωμάτων είναι χρονοβόρος και κοστοβόρος, καθώς προέρχονται από πειραματόζωα.

Η χορήγησή τους απαιτεί νοσοκομειακό περιβάλλον και γίνεται με ενδοφλέβια έγχυση στον ασθενή, με τη διαδικασία να διαρκεί περίπου μία ώρα.

Η αποτελεσματικότητά τους, που αφορά την αποτροπή εξέλιξης της νόσου σε σοβαρή, κυμαίνεται από 50% έως 70%. Στις ΗΠΑ

η έγκριση χορήγησής τους έχει δοθεί για ασθενείς άνω των 65 ετών και για άτομα σε ανοσοκαταστολή, παχύσαρκους, ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη κ.ά. **Σελ. 3**

✔ **Τα καθημερινά δράματα και οι συνθήκες ασφυξίας που ζουν γιατροί και νοσηλευτές στα νοσοκομεία**

✔ **6.801 κρούσματα εντοπίστηκαν χτες, διασωληνωμένοι νοσηλεύονταν 503 ασθενείς, ενώ σημειώθηκαν 67 θάνατοι**  
**Σελ. 3**





## Πώς λειτουργούν τα μονοκλωνικά αντισώματα

Πέντε απαντήσεις-κλειδιά στην «Κ» από τον καθηγητή Ευ. Μανωλόπουλο για τη χορήγηση του νέου όπλου στη μάχη με τον ιό

της ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Άλλο ένα όπλο έναντι της COVID-19 αναμένεται να ενταχίσει στη φαρμακευτική φαρέτρα τους σύντομα οι γιατροί στη χώρα. Από την περασμένη Τρίτη, 2.000 δόσεις του φαρμάκου των εταιρειών Regeneron-Roche κατά της COVID-19, που βασίζεται σε μονοκλωνικά αντισώματα, βρίσκονται αποθηκευμένες σε ειδικά



Πολλές φορές όταν μολυνθούμε, έως ότου παρακούν τα αντισώματα, ο ιός έχει προλάβει και έχει διεισδύσει στον οργανισμό.

2.000 δόσεις του φαρμάκου των εταιρειών Regeneron-Roche βρίσκονται ήδη αποθηκευμένες σε ειδικά διαμορφωμένες υποδομές του ΙΦΕΤ.

διαμορφωμένες υποδομές του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Ερευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ), προκειμένου να χρησιμοποιηθούν και στη χώρα μας μόλις λάβουν και τυπική την απαραίτητη έγκριση για τη διανομή τους. Η «Κ» ζήτησε τη βοήθεια του καθηγητή Φαρμακολογίας, Φαρμακογενετικής και Ιατρικής Ακρίβειας στο Ιατρικό Τμήμα του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης και πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Φαρμακολογίας, Βιολογίας Μανωλόπουλο, προκειμένου να απαντήσει σε ερωτήσεις για τη δράση των μονοκλωνικών αντισωμάτων, καθώς και στο πότε και πώς αυτά χορηγούνται.

— Τι είναι τα μονοκλωνικά αντισώματα και ποια είναι η δράση τους; — Όταν μολυνθούμε από τον ιό, ο οργανισμός παράγει αντισώματα ώστε να αμυνθεί. Όμως σε κάποιες περιπτώσεις, έως ότου παρακούν τα αντισώματα, ο ιός έχει προλάβει και έχει διεισδύσει στον οργανισμό και στους ενδοκύτταρα προκαλώντας σοβαρά νόσημα. Μέσω των φαρμάκων που βασίζονται στα μονοκλωνικά αντισώματα παρέχονται έτοιμα αντισώματα. Όταν αυτά χορηγηθούν

ναός, μπορούν να απιρρέψουν την περαιτέρω διείσδυση του ιού στον οργανισμό και κυρίως στον πνεύμονα. Και γ' αυτό η ένδειξη για τη χορήγησή τους είναι δύο με τρεις ημέρες μετά την αρχική εκδήλωση των συμπτωμάτων.

— Πώς γίνεται η χορήγηση των μονοκλωνικών αντισωμάτων; — Η χορήγηση τους απαιτεί νοσοκομειακό περιβάλλον. Γίνεται με ενδοφλέβια ένεση στον ασθενή και όλα η διαδικασία διαρκεί συνολικά περίπου μία ώρα, εκ της οποίας ο μισός χρόνος είναι η ίδια η χορήγηση του φαρμάκου και ο άλλος μισός η παρακολούθηση του ασθενούς για το ενδεχόμενο να εκδηλώσει οπία αλλεργική αντίδραση.

— Πόσο αποτελεσματικά είναι τα μονοκλωνικά αντισώματα; — Η αποτελεσματικότητά τους κυμαίνεται ανάλογα με το σκεύασμα από 50% έως 70%. Και όταν μιλάμε με την απορριπτική εξέλιξη της νόσου σε σοβαρή. Με λίγα λόγια, στους δεκά ασθενείς, στους οποίους η COVID-19 θα εξελισσόταν σε πολύ σοβαρό νόσημα, εφόσον λάβουν τη θεραπεία θα προστατευθούν από μια σοβαρή εξέλιξη της νόσου οι επτά.

— Σε ποιους ασθενείς χορηγούνται τα μονοκλωνικά αντισώματα; — Σύμφωνα με την αναπληρώτρια υπουργό Υγείας Μίνα Γκάγκα, η Επιτροπή Λοιμωξιολογίας διαμορφώνει τα θεραπευτικά πρωτόκολλα αντιμετώπισης της νόσου, που σημαίνει ότι η χορήγηση της θεραπείας θα γίνεται με βάση καλά καθορισμένα κριτήρια και μόνο σε ασθενείς που δεν έχουν αντισώματα έναντι του ιού. Πρόκειται για ένα πολύ ευαίσθητο θέμα και θα πρέπει να υπάρχει μια πολύ ακριβής διαβάθμιση για το πότε χορηγούνται. Επειδή δεν μπορούμε με ακρίβεια να γνωρίζουμε ποιοι ασθενείς θα εκδηλώσουν σοβαρή COVID-19, λαμβάνονται οφθαλμικά δείκτες από τη στατιστική — δηλαδή ίδια λογικά που έγινε και η προεπιλογή των εμβολιασμένων — δηλαδή άτομα ηλικιωμένα ή με γνωστούς παράγοντες κινδύνου, όπως ανοσοκατασταλμένοι, παχύσαρκοι ή με σακχαρώδη διαβήτη.

— Γιατί οι νοσηπτες των μονοκλωνικών αντισωμάτων που διατίθενται είναι λίγες; — Η παραγωγή τους είναι χρονόβροχος και κοστοβόρος. Δεν είναι χημικές ουσίες που μπορούμε να συνθέσουμε άμεσα στο εργαστήριο. Πρόκειται για ουσίες που συνθέτουν ζωντανό οργανισμό (παραμαζώα), οπότε γίνονται και κάποιοι επεξεργασμένοι είναι έτοιμοι προς χορήγηση. Αυτό δεν αναμένεται να αλλάξει αισθητά στο μέλλον.



Τα 124 νοσοκομεία του ΕΣΥ πιέζονται πολύ, καθώς αυξάνονται καθημερινά οι εισαγόμενοι ασθενείς. Σχεδόν σε όλα λειτουργούν και τμήματα COVID. Αυτή τη στιγμή το σύστημα υγείας διαθέτει 1.277 κλινικές ΜΕΘ, εκ των οποίων 1.039 σε δημόσια νοσοκομεία, 35 σε στρατιωτικά και 203 σε ιδιωτικά.

## Εκκλιση συστράτευσης «σωτηρίας» του ΕΣΥ

«Το ΕΣΥ πιέζεται πάρα πολύ αυτή τη στιγμή. Έχουμε 124 νοσοκομεία σε όλη την Ελλάδα. Σχεδόν σε όλα λειτουργούν και τμήματα COVID. Αυτό σημαίνει διπλάσια, τριπλάσια και πολλές φορές τετραπλάσια βουλή για τους γιατρούς. Παραδείγματα κλινών, ένα επαρκώς νοσοκομείο με μια παθολογικά κλινική με 30 κλινικές, τώρα ελαφρικά κρεμάεται να νοσηλεύει και άλλους 25 ή ακόμα και 70 ασθενείς με COVID. Είναι ένα πολύ μεγάλο φορτίο, όχι μόνο επειδή είναι πολύ περισσότερα τα κρούσματα, αλλά επειδή είναι πολύ βαρύτερα τα κρούσματα. Χρειάζονται όλοι οξυγονοθεραπεία, με αποτέλεσμα οι δεκάδες οξυγόνο των νοσοκομείων να αδειάζουν μέσα σε μία ημέρα αντί σε μία εβδομάδα σε δύο που αδειάζουν παλαιότερα». Την εκτίμηση αυτή περιγράφει χθες η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα, απευθύνοντας για άλλη μια φορά έκκληση προς τους πολίτες για συστράτευση «σωτηρίας» του ΕΣΥ.

Σε κείμενο περαιτέρω αξιοποίησης ιδιωτικών κλινών — 503 διασωληνωμένοι, 67 νεκροί και 6.801 νέα κρούσματα χθες. — «Είπαμε να ανακαταστήσουμε την πανδημία. Προηγήθη τα μέτρα, φάρμακα, η μάσκα, προσέχουμε τις επαφές μας. Δεν είχαμε χαλαρώσει, γιατί γύρω μας δεν είναι χαλαρά τα πράγματα. Και εμβολιαζόμαστε».

3.633 νοσηλεύσιμοι — Έως και χθες νοσηλεύονταν 3.633 ασθενείς με COVID-19, η πληρότητα στις ΜΕΘ ήταν στο 88% για την επικράτεια και στο 97% για τη Θεσσαλονίκη. Αυτή τη στιγμή το σύστημα Υγείας διαθέτει 1.277 κλινικές ΜΕΘ, εκ των οποίων 1.039 σε δημόσια νοσοκομεία, 35 σε στρατιωτικά και 203 σε ιδιωτικά. Από τις κλινικές του ΕΣΥ, 539 είναι για COVID περιστατικά. Σύμφωνα με την κυρία Γκάγκα, υπάρχει δυνατότητα αυ-

τός απύθμενης ένα έκκληση προς τους πολίτες να εμβολιαστούν και να τηρούν τα μέτρα προστασίας από τον κορωνοϊό. «Οι επόμενες δύο εβδομάδες θα κριθούν απόλυτα από τη συμπεριφορά του καθενός μας», τόνισε η κυρία Παπαεργαγγέλου, ξεκαθαρίζοντας ότι η Επιτροπή Εμπειρογνομιών δεν συζητά περαιτέρω μέτρα. Τα ενεργά κρούσματα στη χώρα μας πλέον ξεπερνούν τις 47.000, μεταξύ των οποίων και 6.801 που εντοπίστηκαν χθες. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονταν χθες 503 ασθενείς, ενώ σημειώθηκαν και 67 θάνατοι. Σύμφωνα με την καθηγήτρια, αυτό που φαίνεται πολύ έντονα πλέον είναι ότι υπάρχει μια ισχυρή συσχέτιση μεταξύ της νοσηρότητας και της θνητότητας που είναι περίοχη με το ποσοστό των εμβολιασμένων άνω των 60 ετών. Όπως είχε ενδεικτικά, στο Ρέθυμνο και στη Δυτική Αττική δεν παρατηρείται αύξηση των νοσηλείων και των θανάτων, γιατί αν και τα ποσοστά εμβολιασμού του γενικού πληθυσμού είναι χαμηλά, στην ηλικία άνω των 60 είναι και πολύ ικανοποιητικά.

## Εποχές πολέμου θυμίζουν τα νοσοκομεία, με καθημερινά δράματα

Του ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ  
Οι **υποκρίσεις** είναι αναπόφευκτες. Πέρσι, ίδιο καιρό, κατά το δεύτερο κύμα της πανδημίας, το «Αξιολογημένο Νοσοκομείο Βόλο» είχε ξεπεράσει τους 100 νοσηλεύσιμους. Ο διευθυντής των κλινικών COVID-19, παθολόγος Χαράλαμπος Μάνδρος, είχε νοσήσει και ο ίδιος. Αλλά κατά την εκδήλωση των πρώτων συμπτωμάτων —πρωτό βγει το αποτέλεσμα του μοριακού έλεγchu— δεν ήταν σίγουρος εάν ήταν άρρωστος ή υπέρμετρα εξουθενωμένος από τον πρωτοφανή φόρτο. «Εδώ είναι και το ταβάνι. Τα νοσοκομεία έχουν φταχτεί για ερήνη, όχι για πόλεμο», λέει.

**Νέοι ή μεσήλικες**  
Αυτό που έχει αλλάξει είναι το ηλικιακό προφίλ των ασθενών. Οι περισσότεροι είναι νέοι και μεσήλικες. Οι ανεμβολίαστοι υπερβαίνουν σε ποσοστό το 90%. «Οι ακτινογραφίες που βλέπουμε έχουν δραματική εικόνα», παρατηρεί στην «Κ» ο κ. Μάνδρος. «Αυτό έχει διττή εξήγηση. Αφενός την

μένο από τα προηγούμενα πανδημικά κύματα που είχε αναπτυχθεί, καλείται ξανά να χύσει μια σισφωρα δοκιμασία. «Κανείς δεν ξέρει πόσο θα κρατήσει η εάν υπάρχει κάποιο φως στην άκρη», λέει ο παθολόγος από τον Βόλο.

**Ενημέρωση σε χυριά**  
Στη γειτονική Λάρισα ο καθηγητής Πνευμονολογίας στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Κώστας Γουργουλιάνος, ετοιμάζεται τις επόμενες ημέρες να επισκεφθεί με φορτηγές του χυριά τις περιοχές, στα οποία φαίνεται να υπάρχει μεγάλος αριθμός ανεμβολίαστων κατοίκων. «Η σκέψη είναι να τους προεγγίσουν στις πλατείες, ίσως και μετά το σχολάσμα της εκκλισης, για να τους ενημερώσουν σχετικά με το εμβόλιο, επιμένοντας ότι ίσως καθυστερούν να μεταπισούν κάποιους. Όπως έγινε ο ίδιος στην «Κ», φαίνεται από τους ασθενείς που φτάνουν στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο ότι ο ιός εισβάλλει σε οικογένειες ανεμβολίαστων, οι οποίες κατάγεται από τα ίδια χωριά».

Στο Κιλκίς, η αναπληρώτρια κυρία Γεωργίου βγήκε πρόσφατα

σε αναρραπτική άδεια εξαιτίας ενός ατυχήματος, αλλά όπως λέει στην «Κ» μέχρι πρότινος η ίδια και άλλοι συνάδελφοί της αναγκάζονταν να κινούνται από οκτώ έως και δεκά εσπεριές για να καλύψουν τις αυξανόμενες ανάγκες. «Είναι δύσκολο τα περιστατικά, βαριά και το μεγάλο πρόβλημα παραμένει η υποστελέχωση», λέει. «Όσοι μένουν πίσω υπερβάρυνται εαυτών». Οι τρεις στους πέντε στο τμήμα τους είχαν νοσήσει σε προηγούμενο κύμα, προτού γίνουν διαθέσιμα τα εμβόλια.

Στον Βόλο, όπου βρέθηκε πρόσφατα και η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα, ο κ. Μάνδρος αναφέρει ότι οι παθολογικές κλινικές του νοσοκομείου προβλέπεται να λειτουργούν με δεκατέσσερις γιατρούς και τελικά καλύπτονται τις ανάγκες τους με δέκα. Εξ αυτών, δύο γιατροί έχουν πάρει άδειες κυρίως και αναρραπτικής και άλλοι δύο βγαίνουν σύντομα σε άδειες. «Το νοσοκομείο είχε ήδη μια τραυματισμένο μέρα στην πανδημία», λέει και επισημαιοποιεί πόσο ψυχοφόρα είναι αυτή η συνθήκη και για τους ειδικευόμενους γιατρούς. Για τον ώρα γίνε-

Κλινική Αναπνευστικής Ανεπάρκειας του νοσοκομείου «Παπανικολάου», επισημαιοποιεί ότι υπάρχει υπερπληρότητα στις ΜΕΘ της πόλης. Ωστόσο το ζήτημα —όπως τόνιζει στην «Κ»— δεν είναι ο αριθμός των διαθέσιμων κλινών, αλλά η επαρκής στελέχωσή τους με το κατάλληλο προσωπικό. «Έχει δαπανηθεί χρόνος για συζητήσεις σχετικά με τις κλινικές, ενώ το θέμα είναι να υπάρχει εξειδικευμένο προσωπικό», λέει.

Την ίδια παρατήρηση κάνει και ο Γαβριήλ Τακτατζόγλου, αναπληρωτής προϊστάμενος νοσηλεύτων στη ΜΕΘ του νοσοκομείου «Παπαεργαγγέλου». «Μια κλινική εντατικής θεραπείας είναι ένας αναπνευστικός στήρας και ένα μονοκλ. Πρέπει να παρέχεται η νοσολευτική οφροπείδα που απαιτείται για να έχεις πραγματικά μια κλινική ΜΕΘ. Είπαμε σε συνθήκες πολέμου, αλλά όταν έρχεται η ύφεση έπεται από κάποιο κύμα πρέπει να υπάρχει προεπιλογή για το επόμενο», λέει. «Αυτή τη στιγμή με τη γενετική εικόνα της πανδημίας φοβόμαστε να χύσουμε εκ νέου τον παρταρούμε σε άλλες χώρες. Βλέπεις ότι δεν υπάρχει θέσι».

**Καθηγητής και φοιτητές Ιατρικής από το Παν. Θεσσαλίας θα επισκεφθούν χωριά της περιοχής για να πείσουν ανεμβολιαστούς.**

Τα προσάθεια να βρεθούν άμεσα άλλες λύσεις. Ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας, Ευθύμιος Τσίμης, έχει απευθύνει κάλεσμα σε συναδέλφους στο ιδιωτικό τομέα, παθολόγους και πνευμονολόγους, για να συνδράμουν το νοσοκομείο. Παράλληλα αναμένεται να γίνουν και μετακινήσεις γιατρού από Κεντριά Υγείας για να βοηθηθούν στα τμήματα επειγμένων περιστατικών και στις κλινικές COVID-19.

**Πίσση στη Θεσσαλονίκη**  
Πιστοικά είναι η κατάσταση και στη Θεσσαλονίκη. Ο Ιωάννης Κουμάς, καθηγητής Πνευμονολογίας και Λοιμωξιολογίας στο Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης και διευθυντής στην

# Φόβοι για «μη αναστρέψιμη» διασπορά στη Θεσσαλονίκη

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 509.17 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΤΕΤΡΑΨΗΦΙΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΚΑΙ ΧΘΕΣ – ΤΙ ΔΕΙΧΝΟΥΝ ΤΑ ΛΥΜΑΤΑ Φόβοι για «μη αναστρέψιμη» διασπορά στη Θεσσαλονίκη

Η καθημερινή αύξηση του ιού στα λύματα της Θεσσαλονίκης δημιουργεί φόβους για μία «μη αναστρέψιμη» διασπορά στην πόλη. ΣΕΛ 11

# Κορωνοϊός: Σε νέο υψηλό το ικό φορτίο των λυμάτων της Θεσσαλονίκης

1.154 νέα κρούσματα στη Θεσσαλονίκη την Πέμπτη

Νέα υψηλότερα επίπεδα ξεπερνά καθημερινά η συγκέντρωση του ικού φορτίου στα αστικά απόβλητα της Θεσσαλο-

νίκης, με βάση τις ημερήσιες μετρήσεις στο πλαίσιο της έρευνας που διεξάγει η Ομάδα Επιδημιολογίας Λυμάτων του

ΑΠΘ με την ΕΥΑΘ, σε συνεργασία με την Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας και στο πλαίσιο του Εθνικού Δικτύου

του **ΕΟΔΥ**.

Οι τιμές του ικού φορτίου προσεγγίζουν πλέον τις υψηλότερες τιμές του σφοδρού κύματος της πανδημίας του περσινού Νοέμβριου.

Συγκεκριμένα, στα δείγματα που λαμβάνονται καθημερινά στην είσοδο της Εγκατάστασης Επεξεργασίας Λυμάτων Θεσσαλονίκης, αναφορικά με τις εξορθολογισμένες τιμές σχετικής έκκρισης ικού φορτίου, η μέση τιμή των δύο πιο πρόσφατων μετρήσεων, δηλαδή της Δευτέρας 08/11 και της Τρίτης 09/11, είναι:

Αυξημένη (+17%) σε σχέση με τη μέση τιμή των δύο αμέσως προηγούμενων μετρήσεων, του Σαββάτου 06/11 και της Κυριακής 07/11.

Ιδιαίτερα αυξημένη (+49%) σε σχέση με τη μέση τιμή της προηγούμενης Δευτέρας 01/11 και Τρίτης 02/11.

«Η διασπορά του ιού στην κοινότητα έχει φθάσει πλέον σε επίπεδο όπου δεν είναι αναμενόμενη η ανακοπή της αυξητικής τάσης. Το βλέπουμε στα λύματα, όπως φαίνεται και από την αύξηση της θετικότητας στους διαγνωστικούς **ελέγχους** και από τις εισαγωγές στα νοσοκομεία της πόλης. Ακόμη και κάθε μικρή αύξηση από μέρα σε μέρα, σε αυτό το επίπεδο τιμών ικού φορτίου αντιστοιχεί σε πολλές νέες μολύνσεις», δήλωσε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο πρόεδρος του ΑΠΘ και επιστημονικά υπεύθυνος του ερευνητικού έργου, καθηγητής Νίκος Παπαϊωάννου.

**«Σε μεγάλο κίνδυνο έκθεσης στον ιό οι ανεμβολίαστοι»**

Ερωτηθείς για την τρέχουσα πορεία της πανδημίας σε σχέση με την αντίστοιχη τον περσινό

Νοέμβριο, ο κ. Παπαϊωάννου απάντησε πως «έχει μεγάλη σημασία για την ορθή εκτίμηση της επιδημιολογικής εικόνας, ότι στα άτομα που εκκρίνουν ικό φορτίο το οποίο μετράμε στα λύματα, όπως και στα επιβεβαιωμένα κρούσματα, περιλαμβάνεται σημαντικός αριθμός εμβολιασμένων πολιτών, που δεν κινδυνεύουν από βαριά νόσηση», όμως, «ξεκάθαρα οι ανεμβολίαστοι συμπολίτες μας στη Θεσσαλονίκη αντιμετωπίζουν σήμερα μεγάλο κίνδυνο έκθεσης στον ιό και όσοι από αυτούς ανήκουν στις ευάλωτες ομάδες, άμεσο κίνδυνο να νοσήσουν βαριά».

Η μεθοδολογία αποτίμησης του κορονοϊού στα αστικά απόβλητα, που ανέπτυξε η ομάδα του ΑΠΘ, εξορθολογίζει τις μετρήσεις συγκέντρωσης του γονιδιώματος του ιού με βάση 24 περιβαλλοντικούς παράγοντες, που δύνανται να αλλοιώσουν τα αποτελέσματα των μετρήσεων.

## Τα κρούσματα

6.801 νέα κρούσματα ανακοίνωσε χθες Πέμπτη 11 Νοεμβρίου ο **ΕΟΔΥ**. Την ίδια ώρα Θεσσαλονίκη και συνολικά βόρεια Ελλάδα παραμένουν στο κόκκινο. Οι διασωληνωμένοι ασθενείς σε ΜΕΘ είναι πλέον 503, από τους οποίους οι 416 είναι ανεμβολίαστοι ή μερικούς εμβολιασμένοι. Παράλληλα ακόμη 67 νεκροί καταγράφονται στη χώρα, με το συνολικό αριθμό τους να φτάνει τους 16.560. Τέλος έγιναν 344.468 τεστ με τη θετικότητα στο 1,9%.

Αναλυτικά η ανακοίνωση του **ΕΟΔΥ**:

«Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 6.801, εκ των οποίων 8 εντοπίστηκαν κα-

τόπι **ελέγχων** στις πόλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 815.068 (ημερήσια μεταβολή +0.8%), εκ των οποίων 50.7% άνδρες. 1 Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 131 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.716 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 67, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 16.560 θάνατοι. Το 95,3% είχε υποκείμενο **νόσημα** ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 503 (62,4% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 65 έτη. Το 82,7% έχει υποκείμενο **νόσημα** ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 416 (82,7%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικούς εμβολιασμένοι και 87 (17,3%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 3.387 ασθενείς. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα **νοσοκομεία** της επικράτειας είναι 431 (ημερήσια μεταβολή +0,47%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου είναι 395 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 38 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι 78 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη).».

Ως προς τη γεωγραφική κατανομή των κρουσμάτων στη Θεσσαλονίκη εντοπίστηκαν 1.154 νέα κρούσματα. Την ίδια ώρα η Ημαθία φτάνει τα 156, η Κοζάνη τα 178, η Πέλλα τα 148, η Πιερία τα 125 και οι Σέρρες τα 206.





**Πηγή:** ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ **Σελ.:** 10-11 **Ημερομηνία έκδοσης:** 12-11-2021  
**Αρθρογράφος:** **Επιφάνεια :** 1038.23 cm<sup>2</sup> **Κυκλοφορία:** 4120  
**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οι διασωληνωμένοι ασθενείς ξεπέρασαν τους 500.

ΑΡΧΕΣ ΕΠΟΜΕΝΗΣ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ Η ΕΠΙΣΤΡΑΤΕΥΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΜΕΤΩΠΟ ΤΟΥ ΕΣΥ • ΣΤΟ 88% Η ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΜΕΘ

# Φύλλα πορείας σε ιδιώτες γιατρούς

**Α**ρχές της επόμενης εβδομάδας θα μοιραστούν, όπως όλα δείχνουν, τα πρώτα φύλλα επιστράτευσης σε ιδιώτες γιατρούς για να συνδράμουν στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Η ανάγκη για περισσότερους από 100 γιατρούς πνευμονολόγους, παθολόγους και γενικούς γιατρούς είναι αδήριτη μια περίοδο που το ΕΣΥ πιέζεται έντονα. Οι διασωληνωμένοι ασθενείς ξεπέρασαν τους 500 και η κάλυψη των ΜΕΘ Covid έχει φτάσει το 97% στη Θεσσαλονίκη και το 88% στην υπόλοιπη χώρα. Είναι χαρακτηριστικό ότι οι παθολογικές κλινικές στα **νοσοκομεία** της Β. Ελλάδας νοσηλεύουν αριθμό ασθενών έως και τετραπλάσιο της δύναμής τους.

Αυτό τονίστηκε, μεταξύ άλλων, από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας στο προεδρείο του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου** και τους εκπροσώπους των Ιατρικών Συλλόγων της Βόρειας Ελλάδας στην τηλεδιάσκεψη που είχαν προχθές το βράδυ. Από την πλευρά του υπουργείου Υγείας υπενθυμίστηκε ότι έχουν θεσπιστεί κίνητρα για τους γιατρούς που θα στηρίξουν το σύστημα. Οι εκπρόσωποι των Ια-

**MARIA-NIKH ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
 mgeorganta@e-typos.com

τρικών Συλλόγων δεσμεύθηκαν να ευαισθητοποιήσουν τα μέλη τους, ώστε να δηλώσουν οικειοθελώς τη στήριξη τους.

Ο χρόνος, βέβαια, πιέζει και έτσι οι **Ιατρικοί Σύλλογοι** θα έχουν έως το τέλος της εβδομάδας περιθώριο να πείσουν τα μέλη τους. Υπολογίζεται πως χρειάζονται σε πρώτη φάση λίγο περισσότεροι από 100 γιατροί συγκεκριμένων ειδικοτήτων (παθολόγοι, πνευμονολόγοι και γενικοί γιατροί). Ο **υπουργός Υγείας**, Θάνος Πλεύρης, μιλώντας στην ΕΡΤ κατέστησε σαφές πως εάν εντός της εβδομάδας δεν βρεθεί λύση με τους ιδιώτες ιατρούς την επόμενη εβδομάδα θα ενεργοποιηθεί το σχέδιο επιστράτευσης. Το διάστημα έως το τέλος της εβδομάδας για να δηλώσουν οικειοθελώς οι γιατροί τόνισε και ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, Γιάννης Οικονόμου.

«Το ΕΣΥ πιέζεται πάρα πολύ», τόνισε η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας**, Μίνα Γκάγκα, κατά τη διάρκεια της χθεσινής ενημέρωσης για την πορεία της πανδημίας στο υπουργείο Υγείας, αναφέρο-

ντας χαρακτηριστικά ότι στη χώρα υπάρχουν 124 **νοσοκομεία** και όλα έχουν τμήματα Covid. Όσον αφορά στη δυναμικότητα σε ΜΕΘ, πλέον υπάρχουν διαθέσιμες 1.039 κλίνες που είναι ίσα μοιρασμένες για κορονοϊό και άλλα περιστατικά (539 για Covid και 500 non Covid). Παράλληλα, 203 **κρεβάτια ΜΕΘ** έχουν οι ιδιωτικές κλινικές, οι οποίες τα κενά τους κρεβάτια τα παραχωρούν στο ΕΣΥ μέσω της λίστας που διαχειρίζεται το ΕΚΑΒ. Οι ιδιωτικές κλινικές σε Βόρεια Ελλάδα και Θεσσαλία ήδη έχουν παραχωρήσει εκατοντάδες κλίνες στο Δημόσιο, ενώ, όπως είπε, η κυρία Γκάγκα συνεννόηση με τις ιδιωτικές κλινικές γίνεται και για την Αττική που δεν έχει φτάσει ακόμη

στο σημείο της Βόρειας Ελλάδας, αλλά, επίσης, πιέζεται. Η καθηγήτρια Παιδιατρικής - Λοιμωξιολογίας, Βάνα Παπαευαγγέλου, σημείωσε πως η πίεση στα **νοσοκομεία** θα συνεχίσει για τουλάχιστον δύο με τρεις εβδομάδες ακόμη, ενώ, όπως είπε, η Επιτροπή δεν έχει συζητήσει περαιτέρω μέτρα.

Μάλιστα, εξέφρασε τη συγκρατημένη αισιοδοξία «να δούμε μείωση κρουσμάτων τις επόμενες εβδομάδες», όπως είπε, εφόσον όλοι, εμβολιασμένοι και μη, τροποποιήσουν τη συμπεριφορά τους και φοράνε τη μάσκα, δεν βλέπουν πολύ κόσμο και δεν τηρούν τους κανόνες υγιεινής.

της Λάρισης. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι τα 36 έτη, αλλά την τελευταία εβδομάδα καταγράφεται αύξηση των νέων μολύνσεων σε άτομα άνω των 65 ετών, γεγονός που προβληματίζει ιδιαίτερα. Ο πιο κρίσιμος από τους επιδημιολογικούς δείκτες που εξετάζονται είναι, σύμφωνα με την κυρία Παπαευαγγέλου, η εμβολιαστική κάλυψη στα άτομα άνω των 60 ετών.

Εδώσε, μάλιστα, δύο παραδείγματα, του Ρεθύμνου και της Δυτικής Αττικής, όπου ενώ η εμβολιαστική κάλυψη είναι μη ικανοποιητική και καταγράφεται αύξηση κρουσμάτων, δεν υπάρχει αντίστοιχη αύξηση νοσηλείων και θανάτων, καθώς τα άτομα άνω των 65 έχουν σημαντι-

**ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ**

**Υπολογίζεται πως χρειάζονται σε πρώτη φάση λίγο περισσότεροι από 100 γιατροί συγκεκριμένων ειδικοτήτων, όπως παθολόγοι, πνευμονολόγοι και γενικοί γιατροί**

**Η ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ**

**Υπάρχουν διαθέσιμες 1.039 κλίνες ΜΕΘ, 539 για Covid και 500 non Covid, και 203 κρεβάτια ΜΕΘ ιδιωτικών κλινικών που παραχωρούν στο ΕΣΥ μέσω λίστας που διαχειρίζεται το ΕΚΑΒ**





κά εμβολιαστικά ποσοστά.Χορήγηση ακόμη και την ίδια ημέρα για τα εμβόλια γρίπης και κορονοϊού μπορεί να γίνει σύμφωνα με την Εθνική Επιτροπή **Εμβολιασμών**. Η Επιτροπή εξέδωσε χθες ανακοίνωση μετά την ανάρτηση του επίκουρου καθηγητή Επιδημιολογίας, Γκίκα Μαγιορκίνη.

«Το αντιγριπικό εμβόλιο μπορεί να χορηγηθεί ακόμη και την ίδια μέρα με το εμβόλιο κατά του κορονοϊού -αλλά σε διαφορετικά ανατομικά σημεία- όπως και οποιαδήποτε άλλη μέρα πριν και μετά το εμβόλιο κατά του κορονοϊού», αναφέρει η Εθνική Επιτροπή **Εμβολιασμών** στην ανακοίνωσή της και προσθέτει ότι οι οδηγίες της επικαιροποιούνται και εναρμονίζονται με τις διεθνείς συστάσεις.

«Η διατύπωση διαφορετικών απόψεων χωρίς ενδελεχή επιστημονική τεκμηρίωση σε μέσα κοινωνικής δικτύωσης και όχι σε επιστημονικά fora, ιδιαίτερα στην κρίσιμη αυτή φάση της εφαρμογής του Εμβολιαστικού Προγράμματος για τον κορονοϊό και τη γρίπη, δημιουργεί σύγχυση στο κοινό και επηρεάζει σε σημαντικό βαθμό την εξέλιξή του», γράφει μεταξύ άλλων. ■





Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	233.97 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**Με σαφήνεια και λεπτομέρειες δόθηκε στη δημοσιότητα η κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας.**

Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία, στις παθολογικές κλινικές των νοσοκομείων της συμπεριλαμβανόμενης νοσηλεύεται τετραπλάσιος αριθμός ασθενών. Η πανδημία βρίσκει τα νοσοκομεία με βασικές ελλείψεις σε ιατρικές ειδικότητες, καθώς οι θέσεις έχουν προκηρυχθεί και έχουν δοθεί και επιπλέον «κίνητρα» σε ιδιώτες-όπως είχε αποκαλύψει το «Μακελειό» με 250 ευρώ ανά εφημερία, αλλά οι ιδιώτες γιατροί προς το παρόν δεν έχουν ανταποκριθεί. Και όλο αυτό γίνεται εξαιτίας των αναστολών. Το σχέδιο όμως της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας είναι η επίταξη γιατρών (και όχι των κλινικών)... ανοίγοντας την πόρτα της παρείσφρησης στα Δημόσια Νοσοκομεία. Να σημειωθεί ότι αναζητούνται γιατροί με ειδικότητες: πνευμονολογίας, παθολογίας, αναισθησιολογίας και ενδεχομένως και ειδικοί γιατροί.

Ποιες ιατρικές ειδικότητες λείπουν από τα Δημόσια Νοσοκομεία εξαιτίας των αναστολών

## Η παρείσφρηση και η επίταξη ιδιωτών στο ΕΣΥ



### 6.801 ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ (από 344.468 τεστ)

Ο συνολικός αριθμός ανέρχεται σε 815.068. Οι νέοι θάνατοι είναι 67, ενώ από την έναρξη της πανδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 16.560. Οι διασωληνωμένοι είναι 503 οι 416 ανεμβολίαστοι ή μερικώς και 87 πλήρως. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 3.387 ασθενείς.



# Εγκλήματα

Ομολογούν τώρα τα κενά στο ΕΣΥ, αλλά περιορίζονται σε μπαλώματα, την ώρα που τα νοσοκομεία καταρρέουν

Εξαντλήθηκαν οι ΜΕΘ. Βάφτισαν «ΜΕΘ» απλές κλίνες, χωρίς γιατρούς και προδιαγραφές, οι οποίες τώρα αδυνατούν να λειτουργήσουν

Ασφυξία στα νοσοκομεία. Το οξυγόνο τελειώνει σε μία ημέρα αντί για μία εβδομάδα. Ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι εκτός εντατικής

Παλινωδίες και έλλειψη σχεδίου από την κυβέρνηση για την αντιμετώπιση της οξύτατης υγειονομικής κρίσης και των συνεπειών της στην οικονομία

σελίδες 3-5





## Ομολογούν τα κενά στο ΕΣΥ, αρνούνται προσλήψεις

Με επίταξη των υπηρεσιών των ιδιωτών γιατρών και καθησυχαστικές κενολογίες αντιδρά η κυβέρνηση στις συνθήκες Μπέργκαμο στο ΕΣΥ. Ηλιόπουλος: «Ο Μπτσοτάκης είναι προσωπικά υπεύθυνος για κάθε ανθρώπινη απώλεια εκτός ΜΕΘ». Προ των πυλών lockdown για ανεμβολίαστους

Του ΚΩΣΤΑ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΥ

**Τ**ις μαύρες τρύπες στο υγειονομικό προσωπικό ομολογεί η κυβέρνηση, αρκούμενη ωστόσο σε μπαλώματα, με τον κυβερνητικό εκπρόσωπο να προαναγγέλλει την επίταξη των υπηρεσιών των ιδιωτών γιατρών. Το Μαξίμου, εκτός από τη διενέργεια μόνιμων προσλήψεων, αρνείται σταθερά την επίταξη των ιδιωτικών κλινικών, στη σκιά μάλιστα των μαρτυριών που παραπέμπουν σε συνθήκες Μπέργκαμο. Ο Γιάννης Οικονόμου, φωτογραφίζοντας το επικείμενο γαλάζιο deal με κλινικάρχες, αναφέρθηκε σε «συνεννόηση για ενεργοποίηση της διάθεσης κλινικών του ιδιωτικού τομέα στο ΕΣΥ αν παραστεί ανάγκη».

### Ηλιόπουλος: Ο Μπτσοτάκης προστατεύει τους κλινικάρχες

«Ο Κ. Μπτσοτάκης είναι προσωπικά υπεύθυνος για κάθε ανθρώπινη απώλεια εκτός ΜΕΘ» τόνισε, σε αυτό το φόντο, ο Νάσος Ηλιόπουλος. Ο εκπρόσωπος Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. εγκάλεσε τον πρωθυπουργό διότι, «αντί για τη **δημόσια υγεία**, προστατεύει τους κλινικάρχες που βγάζουν

υπερκέρδη αφού αρνείται να επιτάξει τις ιδιωτικές κλινικές». Τόνισε μάλιστα ότι «συγγενείς ασθενών καταγγέλλουν επωμένως πως οι άνθρωποι τους πέθαναν πρόχειρα διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ. Γιατροί παραδέχονται δημοσίως ότι έφτιαξαν πρόχειρες ΜΕΘ σε απλές κλινικές, με αποτέλεσμα να έχουμε έκρηξη της θνητότητας. Υγειονομικοί καταγγέλλουν ότι ήδη αναγκάζονται να επιλέγουν ποιους θα νοσηλευτεί σε ΜΕΘ. Και ο Κ. Μπτσοτάκης, δύο χρόνια μετά το ξέσπασμα της πανδημίας και τις επαναλαμβανόμενες ανοπίσεις του για τελευταίο μίλι, ακόμα λέει πως δεν έχει ξεφύγει η πανδημία, πως έχει ενισχύσει το ΕΣΥ.»

Στον απόηχο δε της ανακοίνωσης της **ΠΟΕΔΗΝ** για την εκτός ορίων κατάσταση στο ΕΣΥ, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος ισχυρίστηκε ότι εφαρμόζεται ένα ισορροπημένο στρατηγικό σχέδιο.

### Λαγός ο Γεωργιάδης για τα νέα μέτρα

Χθες, ο Γιάννης Οικονόμου επανέλαβε ότι δεν θα υπάρξει άλλο lockdown στη χώρα. Η προχθεσινή δήλωση του Άδωνι Γεωργιάδη ωστόσο περί μπλόκου των ανεμβολίαστων στην εστίαση αποτελεί προλούδιο της γαλάζιας τακτικής. Στο τραπέζι τίθεται σε επεξεργασία η εισήγηση των

εμπειρογνομώνων να θεοπιστεί η απαγόρευση εισόδου σε μαζικούς χώρους διασκέδασης (εστίαση, μπαρ, καφέ κ.λπ.) ακόμα και στους ανεμβολίαστους που διαθέτουν rapid test. Εφεξής όσοι δεν έχουν κάνει το εμβόλιο αναμένεται να έχουν τη δυνατότητα ελεύθερης πρόσβασης μόνο στα σουπερ μάρκετ και τα φαρμακεία. Παράλληλα, προωθούνται ο περιορισμός του αριθμού των πελατών στα σουπερ μάρκετ ανά τετραγωνικό αλλά και η επαναφορά της μάσκας παντού και για όλους.

Σύμφωνα με τις ενδείξεις, οι σχετικές ανακοινώσεις αναμένονται στις αρχές της επόμενης εβδομάδας. Στο γαλάζιο επιτελείο εκτιμούν ότι το πλαίσιο των μέτρων που ανακοινώθηκε προσφάτως και περιορίζει την κινητικότητα των ανεμβολίαστων έχει αποφέρει καρπούς δίνοντας ώθηση στο πρόγραμμα «Ελευθερία».

Τέλος, ο Γ. Οικονόμου επιχείρησε να καθησυχάσει τους γονείς μετά την αύξηση των κρουσμάτων στα σχολεία. Χωρίς να κάνει μνεία στο καθολικό αίτημα περί αραίωσης των μαθητών στις τάξεις, υποστήριξε πως η Ελλάδα έχει το πιο τακτικό testing που υπάρχει σε σχέση με οποιαδήποτε άλλη χώρα του κόσμου. Σημειώνεται πάντως ότι από τα χθεσινά 6.801 νέα κρούσματα, τα 1.526 αφορούσαν παιδιά.



### Ραγδαία αύξηση διασωληνωμένων

# 6.801

νέα κρούσματα (1.629 στην Αττική, 1.154 στη Θεσσαλονίκη). Ο συνολικός αριθμός ανέρχεται σε 815.068

# 503

οι διασωληνωμένοι ασθενείς, από 489 προχθές. Οι 416 (82,7%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι

# 67

θάνατοι χθες. Στους 16.560 οι νεκροί από την πανδημία



## Με το σταγονόμετρο οι κενές κλίνες ΜΕΘ στην Αττική

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Δρομολογείται πλέον σε νοσοκομεία της Αθήνας η μετατροπή όλων των μονάδων σε μονάδες Covid. Σύμφωνα με πληροφορίες της ΑΥΓΗΣ, οι σχετικές ενέργειες ξεκίνησαν από το ΚΑΤ. ΠΟΕΔΗΝ: Πεθαίνουν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ

**Μ**ε εκθετικούς ρυθμούς αυξάνεται η πίεση στα νοσοκομεία της Αττικής τις τελευταίες ημέρες. Οι κενές κλίνες ΜΕΘ λιγοστεύουν, ενώ αρκετοί ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι εκτός εντατικής.

Σύμφωνα με στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα η ΠΟΕΔΗΝ, χάνουν τη ζωή τους διασωληνωμένοι ευρισκόμενοι σε λίστα αναμονής. Την Τετάρτη δύο διασωληνωμένοι, γενικά περιστατικά, έχασαν τη ζωή τους στο Θριάσιο.

### Γιαννάκος: Επιλογές ασθενών για ΜΕΘ με ηλικιακά κριτήρια

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος καταγγέλλει ότι γίνονται επιλογές ασθενών για ΜΕΘ με ηλικιακά κριτήρια, με τη θνητότητα εκτός ΜΕΘ να ξεπερνάει το 70%.

Πανελλαδικά σήμερα λειτουργούν 536 κλίνες ΜΕΘ για κορωνοϊό από 973 τον Απρίλιο. Στη Θεσσαλία λειτουργούν 44 κλίνες, γεμάτες. Στη Στερεά Ελλάδα 18 κρεβάτια εντατικής, επίσης γεμάτα. Στην Αττική λειτουργούν 213 κλίνες ΜΕΘ και κενές είναι 18. Αυτές βρίσκονται: στο Αττικό 4, στο Θριάσιο 3, στο ΚΑΤ 4, στον «Ευαγγελι-

σμό» 6 και στο Ιπποκράτειο 1. Η τεράστια πίεση που δέχονται πλέον και τα νοσοκομεία της πρωτεύουσας δρομολογούν ήδη τη μετατροπή όλων των μονάδων σε μονάδες Covid σε ορισμένα νοσοκομεία.

Σύμφωνα με πληροφορίες της ΑΥΓΗΣ, ήδη έχουν ξεκινήσει οι

ενέργειες για τη μετατροπή σε σύστημα μιας νόσου σε κάποια νοσοκομεία, όπως το ΚΑΤ. Παράλληλα πολλοί είναι πλέον οι γιατροί που νοσοούν από κορωνοϊό και παροπλίζονται από τη μάχη με αποτέλεσμα να μειώνονται τα χέρια βοήθειας στα νοσοκομεία.

### Προς επιστράτευση ιδιωτών

Ανοιχτό διάλογο επικοινωνίας με τους ιδιώτες έχει τις τελευταίες ημέρες η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Μέχρι αργά το βράδυ της Τετάρτης ο Θάνατος Πλευρης, η Μίνα Γκάγκα και ο γενικός γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας Ιωάννης Κω-

### Αποκάλυψη Βασιλακόπουλου

## Εφτιαξαν ΜΕΘ χωρίς προδιαγραφές

**Αυτό που ήταν** κοινό μυστικό, αλλά κανείς αρμόδιος δεν παραδεχόταν, αποκάλυψε χθες ο καθηγητής Πνευμονολογίας και Εντατικής Θεραπείας Θεόδωρος Βασιλακόπουλος. Μιλώντας στο Orpen ανέφερε ότι στο προηγούμενο κύμα της πανδημίας δημιουργήθηκαν στα νοσοκομεία εκατοντών ενότων κλινών που ονομάστηκαν ΜΕΘ, ωστόσο δεν πληρούσαν τις πραγματικές προδιαγραφές, με αποτέλεσμα να αυξηθεί η θνητότητα και να έχουμε περισσότερους νεκρούς!

Για το Λαϊκό Νοσοκομείο, όπου εργάζεται, υπογράμμισε ότι είχαν δημιουργηθεί πέντε κλίνες που ονομάστηκαν ΜΕΘ, αλλά σε αυτές δεν υπήρχε καν πεπιεσμένος αέρας, υπήρχε μόνο οξυγόνο. Εξήγησε ότι χρειάζονταν ειδικοί αναπνευστήρες που να συμπιέζουν το οξυγόνο. «Όταν λειτουργούσε αυτή η μονάδα, είχαμε πολύ - πολύ μέτρια αποτελέσματα, με επικεικές χαρακτηρισμούς»

επεσήμανε ο Θεόδωρος Βασιλακόπουλος. Επίσης εξήγησε ότι η δέσμευση κλινών από το χειρουργείο και η μετατροπή τους σε ΜΕΘ δεν πετυχαίνει τα συνηθισμένα στάνταρ θνητότητας, καθώς «δεν μπορούμε να πετύχουμε καλά αποτελέσματα όταν δεν έχουμε πλήρως στελεχωμένο και εκπαιδευμένο προσωπικό».

Ο Θ. Βασιλακόπουλος προχώρησε σε αυτή την αποκάλυψη όταν ρωτήθηκε για την καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ ότι, ενώ το Λαϊκό δεν έχει κανένα διαθέσιμο κρεβάτι σε ΜΕΘ, παραμένουν κλειστές πέντε κλίνες λόγω έλλειψης προσωπικού. Μάλιστα, η συγκεκριμένη τραγική εικόνα δεν περιορίζεται στο Λαϊκό, αλλά επικρατεί σε πολλά νοσοκομεία της χώρας, όπου, λόγω του προηγούμενου σφοδρού κύματος, δημιουργήθηκαν μέσα σε μία νύχτα κλίνες ΜΕΘ χωρίς να τηρούν τις προδιαγραφές σε υποδομές, αλλά και σε εξειδικευμένο προσωπικό.







## Γκάγκα: Ασφυξία στα νοσοκομεία, το οξυγόνο τελειώνει σε μία ημέρα

Η Παπαευαγγέλου επεσήμανε πως η πληρότητα στις ΜΕΘ όλης της χώρας έχει φτάσει το 88%, ενώ στη Θεσσαλονίκη, όπου ξηπνούν οι περσινές μνήμες του δεύτερου κύματος, είναι 97%

**Τραγικές καταστάσεις** στα νοσοκομεία προκύπτουν από τα όσα είπε η Μίνα Γκάγκα στη χθεσινή ενημέρωση του υπουργείου Υγείας. Σύμφωνα με την αναπληρώτρια υπουργό Υγείας, «οι δεξαμενές (οξυγόνου) αδειάζουν μέσα σε μία ημέρα, αντί σε μία ή δύο εβδομάδες. Υπάρχει μεγάλη πίεση στα νοσοκομεία». Ζήτησε εκ νέου ο κόσμος να σπειώσει να εμβολιαστεί. Εξήγησε δε ότι τα τμήματα Covid δέχονται έως και πενταπλάσια εργασία για γιατρούς και νοσηλευτές από τα υπόλοιπα τμήματα.

Στην πίεση στο σύστημα Υγείας επικεντρώθηκε και η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας Βάνα Παπαευαγγέλου. Η πληρότητα στις ΜΕΘ όλης της χώρας έχει φτάσει το 88%, ενώ στη Θεσσαλονίκη, όπου ξηπνούν οι περσινές μνήμες του δεύτερου κύματος, είναι 97%.

Την ίδια ώρα, η ροή των εισαγωγών αυξήθηκε σημαντικά στα νοσοκομεία, με αποτέλεσμα αυτή τη στιγμή να νοσηλεύονται 3.663 ασθενείς με Covid-19. Την προηγούμενη εβδομάδα, ήταν περίπου 3.000.

Με δεδομένο ότι η εικόνα της πανδημίας θα συνεχίσει με τους ίδιους ρυθμούς, η καθηγήτρια εκτίμησε ότι η πίεση στο σύστημα Υγείας θα συνεχιστεί για τουλάχιστον δύο ή τρεις εβδομάδες ακόμα.

Η Βάνα Παπαευαγγέλου δήλωσε ότι οι 24 από τις 75 περιφερειακές ενότητες της χώρας είναι στο βαθύ κόκκινο, με την επιδημιολογική έξαρση σε αυτές τις περιοχές να συνδέεται άμεσα με τον εμβολιασμό, ειδικά των ατόμων άνω των 60 ετών. Αυτά τα άτομα πρέπει να πειστούν να εμβολιαστούν, σύμφωνα με την καθηγήτρια, η οποία τόνισε ότι είναι κρίσιμη η αλλαγή συμπεριφοράς όλων μας, τηρώντας τα μέτρα προστασίας, ώστε να ανακοπεί η πορεία της νόσου. «Αν δεν αλλάξουμε συμπεριφορά, τα πράγματα θα είναι πολύ δύσκολα» είπε και τόνισε ότι ειδικά όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί και δεν είναι προστατευμένοι έναντι του κορωνοϊού θα πρέπει να είναι ακόμη πιο προσεκτικοί, να φορούν μάσκα και να αποφεύγουν τους συνωστισμούς, γιατί κινδυνεύουν περισσότερο.

Επίσης η Βάνα Παπαευαγγέλου επισήμανε ότι την τελευταία εβδομάδα τα κρούσματα αυξήθηκαν κατά 50%, ενώ σε όλη τη χώρα τα ενεργά κρούσματα είναι 47.000, με το ένα στα τέσσερα να βρίσκεται στην Αττική.

### Απάντηση Μαγιορκίνη στην Επιτροπή Εμβολιασμών

Στη σκιά της κόντρας μεταξύ του Γίκα Μαγιορκίνη και της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών για το εμβόλιο της γρίπης και του κορωνοϊού, ο καθηγητής απάντησε σε σχετική ερώτηση ότι έχει γίνει παρανόηση. «Δεν πρέπει κάποιος να ακυρώσει το εμβόλιο. Το ξεκαθάρισα και σε δεύτερη ανάρτηση, ότι συντάσσονται απόλυτα με τις οδηγίες της Επιτροπής».

Αντώνης Ραυτόπουλος



## Νοσοκομείο Covid-19 από χθες το «Άγιος Παύλος»

Θα διατεθούν 92 απλές κλίνες και 7 ΜΕΘ για περιστατικά κορωνοϊού, ενώ θα παραμείνουν σε λειτουργία μόνο τρεις εξειδικευμένες κλινικές, όπως είχε γίνει και τον «μαύρο Νοέμβριο»



Της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

**Μ**ε τη ΜΕΘ των 15 κρεβατιών γεμάτη και τέσσερις ασθενείς με Covid-19 διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ ξεκίνησε χθες το πρωί την εφημερία του το Ιπποκράτειο Νοσοκομείο την εφημερία του, ενώ και στις απλές κοβιντοκλινικές η κατάσταση είναι δραματική, αφού προστίθενται συνεχώς επιπλέον κρεβάτια.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του σωματείου εργαζομένων του νοσοκομείου Χρήστο Τζελέπη, στις κλινικές Covid-19 πριν από την έναρξη της εφημερίας νοσηλεύονται περίπου 100 άτομα και ήδη οι υπάρχοντες θάλαμοι μετατρέπονται σε τετράκλινο, οι τετράκλινο σε πεντάκλινο κ.ο.κ.

Έτσι από χθες ασθενείς με κορωνοϊό μεταφέρονταν από το Ιπποκράτειο στο «Άγιος Παύλος», το οποίο μετατρέπεται σε νοσοκομείο για Covid-19 περιστατικά, προκειμένου να αποσυμφορηθούν τα μεγάλα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και να επιβραδυνθεί η μετατροπή τους σε «μιας νόσου». Στον «Άγιο Παύλο» θα διατεθούν 92 απλές κλίνες και 7 κλινικές ΜΕΘ για περιστατικά κορωνοϊού και θα παραμείνουν σε λειτουργία μόνο τρεις εξειδικευμένες κλινικές, ενώ κατά αντίστοιχο είχε γίνει και τον περσινό «μαύρο Νοέμβριο».

Οι κλινικές που θα συνεχίσουν να λειτουργούν είναι η Ρευματολογική με 20 κρεβάτια, η Μονάδα

Μεσογειακής Αναμίας και η Νεφρολογική, στην οποία γίνονται αιμοκαθάρσεις. Από τις 92 απλές κλίνες χθες αναμενόταν να γεμίσουν τουλάχιστον οι 20, ενώ, όπως επισημαίνουν οι υγειονομικοί, αν συνεχιστεί ο αριθμός των νέων εισαγωγών ασθενών με κορωνοϊό να κυμαίνεται καθημερινά γύρω στα 50 άτομα, θα χρειαστεί σύντομα να μετατραπεί και άλλο νοσοκομείο της πόλης σε «μιας νόσου».

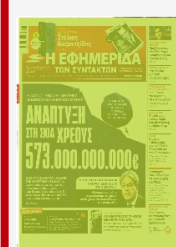
### Πέθανε 22χρονος εκτός ΜΕΘ

Στο νοσοκομείο «Παπαγεωργίου», όπου διασωληνωμένοι ασθενείς συνεχίζουν να βρίσκονται εκτός ΜΕΘ, άφησε την τελευταία του πνοή χτυπημένος από τον κορωνοϊό ένας 22χρονος νεαρός. Νοσηλευόταν σε απλή κλίνη με μάσκα υψηλής ροής οξυγόνου (high flow oxygen mask) και σύμφωνα με πληροφορίες ήταν ανεμβολίαστος, ενώ είχε κάποια υποκείμενα νοσήματα -ήταν παχύσαρκος και έπασχε από άσθμα. Ο κορωνοϊός του προκάλεσε πνευμονία και τελικά κατέληξε από ανακοπή...

Δυστυχώς, όπως τονίζουν οι γιατροί, δεν είναι μόνος νέος άνθρωπος που έφυγε από τη ζωή εξαιτίας των επιπλοκών που προκαλεί ο νέος κορωνοϊός, ενώ στις ΜΕΘ ο μέσος όρος ηλικίας έχει πέσει δραματικά σε αυτό το κύμα της πανδημίας. Την ίδια ώρα στις Σέρρες είχαμε την παρέμβαση του εισαγγελέα μετά από καταγγελία ότι ένα ζευγάρι δεν στέλνει τα τέσσερα παιδιά του στο σχολείο εξαιτίας των μέτρων που ισχύουν για τον κορωνοϊό (μάσκες και self test).



**Πηγή:** ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ **Σελ.:** 1,32 **Ημερομηνία έκδοσης:** 12-11-2021  
**Αρθρογράφος:** **Επιφάνεια** 936.94 cm<sup>2</sup> **Κυκλοφορία:** 5230  
**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΕΥΡΩΠΗ**

**«Πνίγεται» στο 4ο κύμα**

- Εκατοντάδες νεκροί σε Ρουμανία - Βουλγαρία, μαύρο ρεκόρ κρουσμάτων στη Γερμανία, προς μερικό λοκντάουν Ολλανδία - Αυστρία **ΣΕΛ. 32**





► Tns ΒΙΚΥΣ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ

**Ν**έο αρνητικό ρεκόρ επιβεβαιωμένων κρουσμάτων από το ξέσπασμα της πανδημίας κατέγραψαν χθες Γερμανία και Ολλανδία, με την κυβέρνηση της δεύτερης να εξετάζει τώρα ακόμα και το ενδεχόμενο επαναφοράς μερικού λοκντάουν. Ακόμα πιο αυστηρούς περιορισμούς στους ανεμβολίαστους ετοιμάζεται ολοταχώς να επιβάλει η Αυστρία. Στη δε Ρουμανία και τη Βουλγαρία -όπου η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού βρίσκεται σε πανευρωπαϊκό ναδίρ- το θανατικό από Covid έχει προκαλέσει πλέον υπερκορεσμό όχι απλώς στα νοσοκομεία, αλλά και στα νεκροτομεία που ξεχειλίζουν από θύματα του νέου κορονοϊού.

Στη Γερμανία οι καταγεγραμμένες ημερήσιες μολύνσεις ξεπέρασαν για πρώτη φορά χθες τις 50.000, καθιστώντας πια επιτακτικό για την επόμενη κυβέρνηση να λάβει σκληρότερα μέτρα ώστε να μετριάσει τη νέα επιδημιολογική έξαρση. Παράλληλα αναφέρθηκαν 235 νέοι θάνατοι σε ένα 24ωρο, την ώρα που ο επιφανής ιολόγος Κρίστιαν Ντόρστεν προειδοποιεί ότι ο απολογισμός των νεκρών θα μπορούσε να διπλασιαστεί κατά άλλες 100.000, προτού η κατάσταση σταθεροποιηθεί. Στην ομοσπονδιακή Βουλή συζητήθηκε χθες το πακέτο κανόνων και περιορισμών, το οποίο προωθούν τα τρία κόμματα που διαπραγματεύονται τον σχηματισμό του νέου κυβερνητικού συνασπισμού -Σοσιαλδημοκράτες, Πράσινοι, Ελευθεροί Δημοκράτες- και προβλέπεται να αντικαταστήσει την κατάσταση έκτακτης υγειονομικής ανάγκης που λήγει στις 25 Νοέμβριου.

Στα προτεινόμενα μέτρα συγκαταλέγεται η επαναφορά δωρεάν ράπιντ τεστ για όλους και ο υποχρεωτικός διαγνωστικός έλεγχος για τους φροντιστές ευάλωτων



## Κύμα τέταρτο και φαρμακερό για την Ευρώπη

**Κάθε μέρα και πιο μαύρα μαντάτα** έρχονται από αρκετές χώρες της Ε.Ε. όσον αφορά την επέλαση της πανδημίας, καθώς σπάνε τα ρεκόρ κρουσμάτων το ένα μετά το άλλο ● **Πρώτη φορά πάνω από 50.000 μολύνσεις σε μία μέρα για τη Γερμανία, προβλήματα σε Ολλανδία και Αυστρία, σταθερά... χαροκαμένες Ρουμανία και Βουλγαρία**

ατόμων. Δεν αναμένεται πάντως να ψηφιστούν σύντομα και, σε κάθε περίπτωση, υπολείπονται των δραστικών περιορισμών που προτείνουν τώρα πολλοί εμπειρογνώμονες στη Γερμανία για να αναχαιτιστεί κατά το δυνατόν το νέο πανδημικό κύμα, προτού να είναι αργά.

Παρά την οξεία κριτική του -αντιπολιτευμένου-, άνευ συγκλονιστικού απρόοπτου- συντηρητικού μπλοκ Χριστιανοδημοκρατών/Χριστιανοκοινωνιστών, με τους τελευταίους μάλιστα να κάνουν λόγο για κίνδυνο πυροδότησης «κορονο-χάους στη Γερμανία», ο προαλειφόμενος για νέος καγκελάριος, Σοσιαλδημοκράτης Ολαφ Σολτς, επιδιώκει τον οριστικό τερματισμό της κατάστασης έκτακτης υγειονομικής ανάγκης, που αποτέλεσε τη νομική βάση για να επιβληθούν δρακόντεια μέτρα σε πανευρωπαϊκό επίπεδο, όπως πλήρες λοκντάουν και απαγόρευση κυκλοφορίας, με παρά-

καμψη όμως της ομοσπονδιακής Βουλής.

Την ερχόμενη Πέμπτη η απερκόμην καγκελάριος Ανγκελα Μέρκελ θα συναντηθεί εκ νέου με τους πρωθυπουργούς των 16 κρατιδίων σε μια προσπάθεια να ληφθούν ενιαίες αποφάσεις. Η Γερμανία εξακολουθεί να έχει την τρίτη κατά σειρά χαμηλότερη εμβολιαστική κάλυψη πληθυσμού στη δυτική Ευρώπη, περίπου 67%, ενώ με ρυθμούς χελώνας χορηγείται και η τρίτη δόση. Τα περισσότερα νέα κρούσματα καταγράφονται κυρίως στα ανατολικά κρατίδια, με πρώτη τη Σαξονία, όπου παραμένει πεισματικά χαμηλό το ποσοστό ανοσοποίησης των κατοίκων.

Στην Ολλανδία, ο πρωθυπουργός Μαρκ Ρούτε αναμένεται να ανακοινώσει σήμερα αν η χώρα του θα γίνει η πρώτη στη δυτική Ευρώπη που θα επαναφέρει μερικό λοκντάουν, όπως εισηγήθηκε χθες η επιτροπή ειδικών που συμβουλεύει την κυβερ-

νηση. Στις προτάσεις της περιλαμβάνονται προσωρινό «λουκέτο» σε κινηματογράφους και θέατρα, ακύρωση μεγάλων εκδηλώσεων, νωρίτερο κλείσιμο εστιατορίων και καφέ, πρόσβαση σε δημόσιους χώρους μόνο στους πλήρως εμβολιασμένους και τους νοσήσαντες, με τα σχολεία όμως να παραμένουν ανοικτά. Οι νέες ημερήσιες μολύνσεις έσπασαν χθες κάθε προηγούμενο ρεκόρ, φτάνοντας τις 16.300 σε μια χώρα 17,5 εκατομμυρίων κατοίκων, παρά το υψηλό ποσοστό εμβολιασμού του 85% των ενήλικων.

Και η Αυστρία πάντως απέχει μέρες μόνο από την επιβολή λοκντάουν -για τους ανεμβολίαστους όμως-, όπως προανήγγειλε ο καγκελάριος Αλεξάντερ Σάλενμπεργκ, ούτως ώστε να αντιμετωπιστεί το σφοδρό τέταρτο κύμα της πανδημίας και οι αυξανόμενες εισαγωγές σε **μονάδες εντατικής θεραπείας**.

Επιβλήθηκε ήδη αυστηροποίηση περιορισμών από την περασμένη βδομάδα, καθώς η πρόσβαση σε εστίαση, θέατρα και κομμωτήρια γίνεται πλέον μόνο με επίδειξη πιστοποιητικού εμβολιασμού ή νόσησης (όχι αρνητικού διαγνωστικού τεστ). Τα κρούσματα έχουν εκτιναχθεί στα 760 ανά 100.000, με τον Σάλενμπεργκ να παραδέχεται δημόσια ότι η εμβολιαστική κάλυψη στη χώρα «ντροπιαστικά χαμηλή». Περίπου το 65% του πληθυσμού της Αυστρίας είναι πλήρως εμβολιασμένο - το χαμηλότερο ποσοστό στη δυτική Ευρώπη, εξαιρουμένου του μικρού Λιχτενστάιν. Πολλοί κάτοικοι παραμένουν δύσπιστοι, ενθαρρυνόμενοι μάλιστα από το ακροδεξιό Κόμμα Ελευθερίας, το τρίτο μεγαλύτερο κόμμα στο κοινοβούλιο.

Εκατοντάδες άνθρωποι συνεχίζουν στο μεταξύ να πεθαίνουν καθημερινά στη Ρουμανία και τη Βουλγαρία, όπου η παραπληροφόρηση, οι προκαταλήψεις, το διάχυτο έλλειμμα εμπιστοσύνης στις Αρχές και η κυβερνητική αστάθεια τις έχουν καταστήσει τις λιγότερο εμβολιασμένες χώρες στην Ευρώπη. «Ένα χωριό εξαφανίζεται κάθε μέρα στη Ρουμανία», κατήγγειλε στο Associated Press η Καταλίν Τσιρστούιου, επικεφαλής του πανεπιστημιακού νοσοκομείου στο Βουκουρέστι, το νεκροτομείο του οποίου έχει γεμίσει πια με νεκρούς από Covid. «Τι θα γίνεται σε μια βδομάδα ή σ' έναν μήνα; [Θα εξαφανίζεται] ένα μεγαλύτερο χωριό; Ή μια πόλη; Πού σταματάμε;» αναρωτήθηκε με απόγνωση. Στη Βουλγαρία, παρότι τα κρούσματα έχουν αρχίσει να μειώνονται, η θνητότητα έχει εκτιναχθεί με 22,8 θανάτους από Covid ανά ένα εκατομμύριο κατοίκους σε εβδομαδιαία βάση, όταν ο μέσος όρος στην Ε.Ε. είναι 3,1. Στη Ρουμανία κυμαίνεται στους 21 ανά εκατομμύριο - 30 φορές πάνω σε σχέση με Πορτογαλία, Ισπανία και Γαλλία, όπου έχει εμβολιαστεί πλήρως πολύ μεγάλο μέρος του πληθυσμού.

