

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 19/11/2021 - 19/11/2021

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

19/11/2021

1) [ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 3] [🔍] Και ξαφνικά... ένταση μεταξύ των εργαζομένων	1
2) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 1,4] [🔍] «Έρχεται 5ο κύμα με νόσηση από εμβολιασμένους χωρίς ανοσία»	2
3) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 1,8] [🔍] Εντάσεις στη showbiz με εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους	3
4) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 16] [🔍] Απίστευτε καταγγελία	5
5) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 11] [🔍] Χάος στα νοσοκομεία ενώ θερίζει ο κορωνοϊός	6
6) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,8] [🔍] ΣΟΚΑΡΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ	7
7) [ΕSPRESSO, Σελ. 13] [🔍] Διασωληνωμένοι μέχρι και στα χειρουργεία και ένας τραυματιοφορέας για 500 ασθενείς!	9
8) [ΕSPRESSO, Σελ. 12-13] [🔍] «Παίζουν» με τους νεκρούς	10
9) [ΕSPRESSO, Σελ. 10-11] [🔍] θανατηφόρα τρικ στα νοσοκομεία	12
10) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10] [🔍] Κυβέρνηση και διοικήσεις νοσοκομείων ευθύνονται για τις τραγικές απώλειες υγειονομικών	14
11) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10] [🔍] Τώρα να παρθούν μέτρα προστασίας της υγείας των εργαζομένων!	15
12) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 9] [🔍] «Πυγμή» στους ιδιώτες γιατρούς και μπίζνες με τους κλινικάρηδες	16
13) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 22] [🔍] ΠΟΕΔΗΝ: "Χάνουμε ασθενείς εκτός ΜΕΘ"	17
14) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 20-21] [🔍] Εγκλημα! «Βάφτισαν» ανειδίκευτους γιατρούς...εντατικολόγους	18
15) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 36] [🔍] ΑΠΟΧΑΙΡΕΤΑ ΤΗ ΔΩΡΕΑΝ ΥΓΕΙΑ...	20
16) [ΑΥΓΗ, Σελ. 6-7] [🔍] Εφιάλτης χωρίς τέλος στα νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας	21
17) [ΑΥΓΗ, Σελ. 7] [🔍] Στο έλεος του κορωνοϊού το ΕΣΥ	23
18) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 5] [🔍] Ξεκινάει η επιστράτευση γιατρών	24
19) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,17-19] [🔍] ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΥΣ	25
20) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,11] [🔍] Θ. ΖΑΟΥΤΗΣ: ΚΙ ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΠΟΛΜΟΙ ΟΙ ΝΕΚΡΟΙ, ΦΤΑΙΕΙ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ!	29
21) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,12] [🔍] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ: ΚΑΤ' ΕΥΦΗΜΙΣΜΟΝ ΟΙ ΜΕΘ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ	31
22) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,3] [🔍] Επιδημιολογική κατάσταση Αλλάζουν τη μέθοδο καταγραφής για να εμφανίσουν λιγότερους θανάτους	33
23) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,6] [🔍] Αρχίζουν οι επιτάξεις ιδιωτών γιατρών στη Βόρεια Ελλάδα	35



Πηγή: ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ **Σελ.:** 3 **Ημερομηνία έκδοσης:** 19-11-2021
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 813.31 cm² **Κυκλοφορία:** 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Και ξαφνικά... ένταση μεταξύ των εργαζομένων

- Άμεσα απάντησε ο Σύλλογος Εργαζομένων του «Χατζηκώστα» στις δηλώσεις του προέδρου του Συλλόγου Εργαζομένων του ΠΓΝΙ, για τις αυξημένες ανάγκες νοσηλείας ασθενών με κορωνοϊό - 120 νέα κρούσματα χθες στην Π.Ε. Ιωαννίνων

Προβλήματα ακόμη και στις σχέσεις των εργαζομένων των δύο νοσοκομείων των Ιωαννίνων, φαίνεται πως προκαλεί η αυξημένη πίεση που υπάρχει πλέον στις ΜΕΛ και στις ΜΕΘ του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου και του «Χατζηκώστα».

Σε μια περίοδο που η έξαρση της πανδημίας φέρνει ακόμη περισσότερους διασωληνωμένους, ξαφνικά έρχεται στο προσκήνιο η ένταση στις σχέσεις και τη συνεργασία μεταξύ του ΠΓΝΙ και του νοσοκομείου Χατζηκώστα, η οποία ωστόσο έχει... παρελθόν και υπόβαθρο και ξεκινά από την διαχείριση των περιστατικών και της πανδημίας συνολικά, κατά την προηγούμενη περίοδο.

Σύμφωνα με χθεσινό ρεπορτάζ του Ιωαννίνα TV, στην παρούσα φάση, με το ΠΓΝΙ να έχει θέσει σε λειτουργία την 3η ΜΕΛ και με τον συνολικό αριθμό των ασθενών που νοσηλεύονται σε αυτές να έχει φτάσει τους 45 το πρωί της Πέμπτης, μετά την εφημερία της Τετάρτης και άλλους 12 στη ΜΕΘ, στο υγειονομικό προσωπικό του νοσοκομείου σήμανε καμπανάκι κινδύνου ενόψει ακόμη πιο δύσκολων ημερών το επόμενο διάστημα, αφού τα κρούσματα διατηρούνται σε πολύ υψηλό επίπεδο.

Έτσι, από τις προηγούμενες ημέρες υπήρχαν αναφορές και αιχμές προς το νοσοκομείο Χατζηκώστα, ότι δεν ανταποκρίνεται στις αυξημένες ανάγκες νοσηλείας ασθενών με κορωνοϊό και πως θα πρέπει να θεθεί σε νέα βάση ο επιχειρησιακός σχεδιασμός. Την ίδια ώρα όμως και στο νοσοκομείο Χατζηκώστα, η πληρότητα στις κλίνες για ασθενείς με κορωνοϊό από την προηγούμενη εβδομάδα έχει ξεπεράσει το 80% και η χθεσινή εφημερία ξεκίνησε με 20 ασθενείς να νοσηλεύονται ήδη σε σύνολο 24 διαθέσιμων κλινών.

Στο πλαίσιο αυτό και με δεδομένα τα προβλήματα υποστελέχωσης του Χατζηκώστα, που έχει διαθέσει υγειονομικό προσωπικό για την κάλυψη αναγκών του ΠΓΝΙ και στα προηγούμενα κύματα και την παρούσα περίοδο, οι δηλώσεις του προέδρου των εργαζομένων στο ΠΓΝΙ

Γ. Φλούδα την Τετάρτη στα τοπικά μέσα, θεωρήθηκαν ως «αιτία πολέμου» με τους εργαζόμενους του Χατζηκώστα να «σηκώνουν το γάντι» και να απαντούν ανάλογα.

Ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων στο Χατζηκώστα Κων. Καλαμπόκας μετέφερε την έκπληξη, αλλά και τη λύπη των εργαζομένων του νοσοκομείου για τις δηλώσεις αυτές, και παρέπεμψε στον επιχειρησιακό σχεδιασμό για την αντιμετώπιση της πανδημίας, που έχει εκπονηθεί από το υπουργείο Υγείας και την 6η ΥΠΕΙ.

«Οποιαδήποτε τροποποίηση ανάλογα με τις ανάγκες της πανδημίας οφείλει να εγκριθεί από τους παραπάνω φορείς και όχι να προταθεί από τον πρόεδρο του Συλλόγου Εργαζομένων του ΠΓΝΙ. Θεωρούμε ότι είναι επικίνδυνη η τοποθέτησή του ότι το ΠΓΝΙ δεν θα δεχτεί περιστατικά σε εφημερία του νοσοκομείου Χατζηκώστα και υπερβαίνει τις αρμοδιότητές του. Ο σχεδιασμός αναφέρεται σε διαθέσιμότητα 104 κλινών στα δύο νοσοκομεία, τα 80 στο ΠΓΝΙ και τα 24 στο Χατζηκώστα, όπου με μεγάλο ρίσκο και πτώνια προσπάθεια του συνόλου του προσωπικού, μπορεί να φτάσει τις 30 κλίνες. Μέχρι και σήμερα ακόμη, είμαστε μακριά από την κάλυψη αυτών των κλινών, επομένως αδυνατούμε να κατανοήσουμε τους λόγους για τους οποίους ο συνάδελφος κ. Φλούδας προέτρεξε και ζήτησε να αλλάξει ο σχεδιασμός», ανέφερε ο κ. Καλαμπόκας.

Τα χθεσινά κρούσματα

Εξάλλου, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε την Πέμπτη 7.317 νέα κρούσματα έπειτα από 348.636 τεστ. Παράλληλα, 63 ασθενείς έχασαν τη ζωή τους, ενώ 556 νοσηλεύονται σε ΜΕΘ, εκ των οποίων 459 (82.55%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 97 (17.45%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι.

Ακόμη, έγιναν 424 εισαγωγές, ενώ δόθηκαν 349 εξιτήρια. Αναλυτικά, τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 7.317, εκ των οποίων 7 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 861.117 (ημερήσια μεταβολή +0.9%), εκ των οποίων 50.7% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 103 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.879 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-



19 είναι 63, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 17.075 θάνατοι. Το 95.3% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 556 (62.4% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 65 έτη. Το 84.7% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 459 (82.55%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 97 (17.45%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 3.430 ασθενείς.

Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 424 (ημερήσια μεταβολή -10.55%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επιημέρου είναι 420 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).

Στην Ήπειρο, χθες, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε συνολικά 221 νέα κρούσματα. Από αυτά τα 120 εντοπίστηκαν στην Π.Ε. Ιωαννίνων, 47 στην Π.Ε. Άρτας, 30 στην Π.Ε. Πρέβεζας και 24 στην Π.Ε. Θεσπρωτίας.

Ξεκινά η επίταξη ιδιωτών γιατρών

Εν τω μεταξύ, ξεκινά η επίταξη προσωπικών υπηρεσιών ιδιωτών γιατρών, σε βόρεια Ελλάδα και Θεσσαλία, καθώς δημοσιεύτηκε η σχετική απόφαση στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως η απόφαση που αφορά στην επίταξη προσωπικών υπηρεσιών ιδιωτών γιατρών σε βόρεια Ελλάδα και Θεσσαλία.

Ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης υπέγραψε χθες το πρωί την απόφαση, σύμφωνα με την οποία ενεργοποιείται η διαδικασία επίταξης ιδιωτικών ιατρών προκειμένου να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στο εθνικό σύστημα υγείας, γνωστοποίησε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου κατά την ενημέρωση των πολιτικών συντακτών.

«Η στρατηγική που ακολουθεί η κυβέρνηση αποβλέπει πρωτίστως στην υγειονομική ασφάλεια αλλά και ταυτόχρονα στην ανάγκη να μην ξανακλείσει η οικονομία και να μείνει ανοιχτή η κοινωνία», πρόσθεσε ο κ. Οικονόμου, προσθέτοντας ότι «η πανδημία επιμένει» και «δημιουργεί ένα πλέγμα συνεπειών για την πατρίδα μας».

Σύμφωνα με την απόφαση εξουσιοδοτούνται ο υπουργός Υγείας και η

αναπληρώτρια υπουργού Υγείας, όπως προβούν σε επίταξη προσωπικών υπηρεσιών ιατρών συμβλημένων με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, με έδρα εντός των Περιφερειών Δυτικής Μακεδονίας, Κεντρικής Μακεδονίας, Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης και Θεσσαλίας, ειδικοτήτων Πνευμονολογίας, Παθολογίας και Γενικής Ιατρικής, σύμφωνα με το άρθρο 1 του ν. 4325/2015 (Α' 47), στο αναγκαίο μέτρο και για χρονικό διάστημα ενός μηνός.

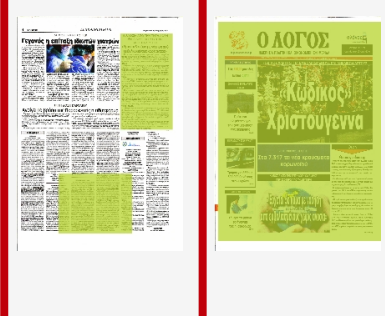
Η επίταξη αφορά τις προσωπικές υπηρεσίες ιατρών παθολόγων, πνευμονολόγων και γενικών ιατρών, για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Όπως αναφέρεται, την επίταξη επιβάλλει η ανάγκη αντιμετώπισης της πανδημίας, δεδομένου ότι η τρέχουσα επιδημιολογική κατάσταση της χώρας, η πληρότητα κλινών κορωνοϊού COVID-19 στην εδαφική περιοχή της 3ης, της 4ης και της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας και η καθημερινή μετατροπή νέων κλινικών σε κλινικές COVID-19 καθιστούν επιτακτική την ενίσχυση του ανθρώπινου δυναμικού των δημόσιων δομών υγείας, για την περίθαλψη των νοσούντων από κορωνοϊό COVID-19.



«Έρχεται 5ο κύμα με νόσηση από εμβολιασμένους χωρίς ανοσία»

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 265.47 cm² Κυκλοφορία: 60
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΑΝΟΣΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΔΟΣΗ ΘΑ ΔΙΑΡΚΕΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΑΠΟ ΤΗ ΔΕΥΤΕΡΗ

«Έρχεται 5ο κύμα με νόσηση από εμβολιασμένους χωρίς ανοσία»

Με τη χώρα να σημειώνει αρνητικά ρεκόρ στο μέτωπο του κορωνοϊού, οι επιστήμονες κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για το πέμπτο κύμα που έρχεται αλλά και τη σημασία της ανοσίας, μέσω του ολοκληρωμένου εμβολιασμού.

«Έχουμε ένα μακρόσυρτο τέταρτο επιδημικό κύμα στη χώρα μας, το οποίο έχει ξεκινήσει από το καλοκαίρι νωρίτερα από άλλες χώρες» εξήγησε ο καθηγητής Μικροβιολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών, Αθανάσιος Τσακρής, σημειώνοντας ότι το φθινόπωρο είναι η εποχή των κορωνοϊών.

Ο καθηγητής προέβλεψε, μιλώντας στην εκπομπή «Σήμερα» του ΣΚΑΪ, ότι «και τα Χριστούγεννα θα έχουμε πολλά προβλήματα στο σύστημα Υγείας, δεδομένου ότι τα σοβαρά περιστατικά θα προστίθενται σε αυτά που έχουμε ήδη τώρα».

Ο κ. Τσακρής υποστηρίζει ότι πρέπει να «τρέξει» η τρίτη δόση, καθώς όσο περνούν οι μήνες περνά η δραστηριότητα του εμβολίου. «Δε φταίει το εμβόλιο. Είναι η φύση του ιού τέτοια. Ο ιός μεταλλάσσεται πολύ γρήγορα και πολλαπλασιάζεται πολύ γρήγορα μέσα στα αναπνευστικά κύτταρα. Όλα αυτά συμβάλλουν ώστε η ανοσία μας να μην είναι επαρκής για να αντιμετωπίσει ικανοποιητικά τον ιό» τόνισε.

«Θα μπορούμε σε ένα πέμπτο επιδημικό κύμα, στο οποίο θα έχουμε νόσηση από εμβολιασμένους. Το είδαμε και στο Ισραήλ αυτό. Μπορεί να μη νοσούν βαριά, αλλά αυτό θα συμβάλει στη διασπορά του ιού» είπε ο καθηγητής Μικροβιολογίας, εξηγώντας ότι αυτό θα συμβαίνει επειδή θα έχει μειωθεί πολύ η ανοσία.

«Η τρίτη δόση κάνει πολύ καλύτερη ανοσία σε σχέση με τη δεύτερη δόση. Φαίνεται, επίσης, ότι η ανοσία από την τρίτη δόση θα διαρκεί περισσότερο, σύμφωνα με τα εργαστηριακά δεδομένα» κατέληξε.



Εντάσεις στη showbiz με εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους

Πηγή: ONTIME Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 740.42 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εντάσεις στην αναστατωμένη showbiz με εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους

17.000.000 οι νεκροί παγκοσμίως





Ο Γιώργος Λιανός.



Ο Γρηγόρης Αρναούτογλου.



Ο Λεωνίδας Καλφαγιάννης.



Ο Αλέξανδρος Παπανδρέου.

Εντάσεις στη showbiz με εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους

Ενας μικρός πανικός επικράτησε χθες στη showbiz με τους εμβολιασμένους και τους ανεμβολίαστους, αλλά και τη δημοσιοποίηση των προσωπικών δεδομένων των επωνύμων. Η αρχή έγινε με τον Γιώργο Λιανό, που μέσα από την εκπομπή του στο ραδιόφωνο μίλησε για τα δημοσιεύματα που ανέφεραν ότι μετά τον Γρηγόρη Αρναούτογλου θετικός στον κορωνοϊό βρέθηκε κι αυτός. «Χθες κάποιοι πήραν την πρωτοβουλία για κάτι που είναι ιατρικό θέμα και προσωπικό δεδομένο, όπως μου εξήγησαν κάποιοι νομικοί... Πήραν την πρωτοβουλία να με βγάλουν πως έχω κορωνοϊό. Χωρίς αυτή τη στιγμή να λέω ότι έχω ή δεν έχω. Γιατί είναι δικαίωμά μου, προσωπικό μου δεδομένο. Και από τη στιγμή που ακούτε έναν άνθρωπο αυτή τη στιγμή στο μικρόφωνο να κάνει χαβαλέ και να περνάει καλά... Σημαίνει ότι και να έχω, είμαι καλά για να βγαίνω στο μικρόφωνο και να κάνω τη δουλειά μου. Σωστά; Και αυτός είναι ο λόγος που δεν βγαίνω να δώσω μια απάντηση σε φίλους δημοσιογράφους που μου στέλνουν μηνύματα. Παιδιά, μην ασχολείστε με αυτό. Πραγματικά δεν αξίζει από τη στιγμή που με βλέπετε και μιλάω, είναι ok. Πολύς κόσμος έχει περάσει τη συγκεκριμένη αρρώστια ελαφριά. Ας ασχοληθούμε με αυτούς που την

Αναστάτωση επικρατεί στους celebrities μετά τη δημοσιοποίηση προσωπικών δεδομένων κάποιων από αυτούς

περνάνε πραγματικά βαριά», είπε ο Γιώργος Λιανός. Λίγο αργότερα πόλεμος ξέσπασε ανάμεσα στον Μαυρίκιο Μαυρικό και τον Λεωνίδα Καλφαγιάννη, όταν ο πρώτος αποκάλυψε πως ο ηθοποιός αποχώρησε από παράσταση καθώς ήταν ανεμβολίαστος. Στη συνέχεια, ο Λεωνίδας Καλφαγιάννης εξέφρασε την έντονη ενόχλησή του, λέγοντας πως σκοπεύει να κινηθεί νομικά αν ο Μαυρίκιος Μαυρικό δεν αναγνωρίσει το λάθος του. Ο ηθοποιός ανέφερε ότι δεν έχει κανέναν το δικαίωμα να μιλά για τα δικά του προσωπικά δεδομένα και πρόσθεσε ότι ο παραγωγός δεν λέει την αλήθεια.

«Εγώ αποχώρησα από την παράσταση από τη δεύτερη ημέρα ανάγνωσης. Ο λόγος δεν ήταν ότι δεν είχα κάνει το εμβόλιο. Ο λόγος ήταν άλλος, δεν υπήρξε αρνήτης. Αντιθέτως, τελείως διαλλακτικός και σύμφωνος για αυτά που χρειαζόνταν να γίνουν στα πλαίσια του επιτρεπτού. Είναι σίγουρος ο Μαυρίκιος και η συνεργατίδα του ότι θέλουν να ακούσει την αλήθεια ο κόσμος; Γιατί αυτά που ειπώθηκαν από το στόμα ενός εκ των δύο παραγωγών ήταν ο λόγος που αποχώρησα. Ο σκηνοθέτης Ένκε Φεζολάρι και η βοηθός του, η Βάνα Πεφάνη, ο Σωτήρης Καλυβάτης, η Μαίρη Σταυρακέλη και ο Ιάσωνας Παπαματθαίου υπήρξαν αυτόπτες και αυθηκκοί μάρτυρες του συμβάντος». Στη συνέχεια ο Μαυρίκιος Μαυρικό ζήτησε δημόσια συγγνώμη από τον ηθοποιό.



Ο Μαυρίκιος Μαυρικό.

■ Στη ραδιοφωνική του εκπομπή μίλησε ο Γρηγόρης Αρναούτογλου, με βαριά φωνή: «Ήταν λίγο δύσκολη νύχτα. Δε μπόρεσα να κοιμηθώ. Γενικά περνάω λίγο δύσκολα. Χθες ανακάλυψα πως είμαι θετικό στον κορωνοϊό. Το μήνυμα που έχω να πω είναι πως θέλει δύναμη και αγώνα. Εγώ είμαι εμβολιασμένος. Δεν είναι κάτι εύκολο. Είναι μια τεράστια μάχη που τη δίνει ο καθένας μόνος του. Εγώ ευτυχώς λόγω του εμβολίου το περνάω πολύ πιο ήπια» τόνισε ο Γρηγόρης Αρναούτογλου που όπως είπε δεν έχει κάνει την τρίτη δόση γιατί δεν έχει συμπληρωθεί 6μηνο από όταν έκανε τη 2η.
■ Στο μεταξύ, δύσκολες ώρες περνάει ο σεφ Αλέξανδρος Παπανδρέου που έχασε τον πατέρα του από κορωνοϊό. «Έχασα τη θεία μου και ο πατέρας μου είναι στο νοσοκομείο με COVID, σοβαρά», είχε πει χωρίς να μπορεί να συγκρατήσει τα δάκρυά του. Ο πατέρας του Αλέξανδρου Παπανδρέου, παρότι ήταν γιατρός, δεν είχε εμβολιαστεί.

Δύο βρέφη δίνουν μάχη διασωληνωμένα

ΣΥΜΦΩΝΑ με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), μια από τις πλέον δυσάρεστες ειδήσεις είναι η εισαγωγή δύο βρεφών σε ΜΕΘ. Η πρώτη περίπτωση αφορά ένα μωρό τεσσάρων μηνών που νοσηλεύεται επί ημέρες στη ΜΕΘ του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης. Η τελευταία ενημέρωση του νοσοκομείου χαρακτήριζε την κατάστασή του ως σταθερή,

αλλά κρίσιμη. Το βρέφος είναι διασωληνωμένο και καθώς η λοίμωξή του είναι βαριά, χρήζει υψηλής υποστήριξης στον αναπνευστήρα. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, τη δική του μάχη στο Νοσοκομείο του Ρίου στην Πάτρα δίνει ένα βρέφος δύο μηνών από το Αγρίνιο. Το βρέφος νοσηλεύτηκε αρχικά σε κλινική, πήρε εξιτήριο, όμως υποτροπίασε και εισήχθη ξανά στο νοσοκομείο και σε ΜΕΘ, όπου διασωληνώθηκε.



Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 16

Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 70.75 cm²

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Απίστευτες καταγγελίες

ΑΣΦΥΚΤΙΚΗ είναι η πίεση που δέχεται το ΕΣΥ με τις ΜΕΘ να γεμίζουν και την κυβέρνηση απλά να μένει θεατής, ρίχνοντας όλη την ευθύνη σε όσους δεν έχουν εμβολιαστεί ενάντια στον κορωνοϊό. Την ίδια ώρα, καταγγελίες που έρχονται στη δημοσιότητα αναφέρουν ότι στο νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» της Πάτρας χρειάστηκε να κρίσουν ανειδίκευτους ιατρούς σε εντατικολόγους για να μπορέσουν να ανταποκριθούν. Συγκεκριμένα, σύμφωνα με καταγγελία του προέδρου της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αχαΐας (ΕΙΝΑ) Δημήτρη Ζιαζιά, παθολόγοι και χειρουργοί του εν λόγω νοσοκομείου, που δεν έχουν εφημερεύσει ποτέ ξανά σε ΜΕΘ, εφημερεύουν επειδή δεν βγαίνουν οι βάρδιες. Σύμφωνα με τον ίδιο έχει δοθεί εντολή από τη διοίκηση του νοσοκομείου να εφημερεύουν στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, γιατροί που δεν έχουν σχέση με εντατικά.





Χάος στα νοσοκομεία ενώ θερίζει ο κορωνοϊός

«**Τ**ραγική» χαρακτηρίζει ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας, Μιχάλης Γιαννάκος, την κατάσταση των **νοσοκομείων**, τονίζοντας πως «θερίζει» ο κορωνοϊός και αναφέροντας ότι γίνεται «επιλογή ασθενών για διασωλήνωση, για προσωρινή ΜΕΘ και για κανονική ΜΕΘ, με ηλικιακά κριτήρια».

«Η κατάσταση είναι τραγική. Δεν προλαβαίνουμε να μαζεύουμε τους νεκρούς ασθενείς. Γίνεται επιλογή ασθενών για ΜΕΘ, αλλά και επιλογή ασθενών προς διασωλήνωση», υπογραμμίζει ο κ. Γιαννάκος, βάσει των στοιχείων που συγκεντρώνει καθημερινά για τα **δημόσια νοσοκομεία** σε όλη τη χώρα.

Σε συνομιλία που είχε χθες ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** με τον διευθυντή γιατρό του **νοσοκομείου** «Παπανικολάου» κ. Τρελόπουλο, του είπε ότι στις κλινικές κορωνοϊού διασωληνώνονται ασθενείς, κατά βάσει, μόνο εάν υπάρχει κενή κλίνη ΜΕΘ, ενώ του μετέφερε, επίσης, πως «καταλήγουν ασθενείς στις κλινικές, χωρίς να διασωληνώνονται, λόγω έλλειψης ΜΕΘ».

Στην Κεντρική Μακεδονία, σύμφωνα με τα στοιχεία της **ΠΟΕΔΗΝ**, υπάρχουν δεκάδες ασθενείς εκτός ΜΕΘ, ενώ γίνονται επιλογές ασθενών σε τρία επίπεδα: Για διασωλήνωση, για πρόχειρες ΜΕΘ και για κανονική ΜΕΘ. Υπάρχει «πληθμελής ιατρική και νοσηλευτική φροντίδα, με υποτυπώδη εξοπλισμό», υποστηρίζει ο κ. Γιαννάκος.

Στο ΑΧΕΠΑ, υπάρχουν 4 διασωληνωμένοι στις κλινικές.

Στο Ιπποκράτειο, 6 διασωληνωμένοι στο... χειρουργείο!

Στο Παπαγεωργίου 18 διασωληνωμένοι προσωρινά σε ΜΑΦ και δύο στη Στεφανία Μονάδα. Στο Παπανικολάου, εάν δεν βρεθεί κλίνη ΜΕΘ, κατά βάσει, δεν διασωληνώνουν ασθενείς,

όπως προαναφέρθηκε. Γι' αυτό και δεν εμφανίζονται διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ στις κλινικές ή στα χειρουργεία, εξηγεί ο κ. Γιαννάκος. Στην Κατερίνη ένας διασωληνωμένος ασθενής εκτός ΜΕΘ, στη Χαλκιδική δύο.

Ελάχιστες κενές κλίνες ΜΕΘ και στην υπόλοιπη Ελλάδα

Στη Θεσσαλία «ζορίζουν τα πράγματα». Στο Βόλο έχουν σταθερά πάνω από 4 διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ, ενώ «πέθανε ένας 60χρονος, περιμένοντας να βρει ΜΕΘ».

Τρεις παθολόγοι νόσησαν από κορωνοϊό, με τη διασπορά που υπήρξε στην Παθολογική, μαζί

με 8 ασθενείς, και έτσι «ξέμειναν από γιατρούς! Θα βοηθήσουν τώρα εθελοντές γιατροί. Μεταξύ αυτών και ένας πνευμονολόγος, που νοσηλεύτηκε και σώθηκε στη ΜΕΘ από κορωνοϊό».

Στο Γενικό Λάρισα, υπάρχουν σταθερά πάνω από 4 διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ. Στη Στερεά Ελλάδα είναι γεμάτες οι ΜΕΘ, εκτός μίας. Όλες οι κλίνες ΜΕΘ γεμάτες και σε Πελοπόννησο και

Δυτική Ελλάδα. Στην Ηπειρο, υπάρχουν μόνο 2 κενές κλίνες ΜΕΘ. Στην Αττική, εμφανίζονται 14 κενές κλίνες ΜΕΘ, με δεκάδες διασωληνωμένους εκτός. Ενδεικτικά, οι 14 κενές κλίνες ΜΕΘ: Κρατικό Νίκαιας 6, Γεννηματίας 5, Ερυθρός 2, Θριάσιο 1.

Στην Κρήτη, είναι καλύτερα τα πράγματα με 11 κενές κλίνες ΜΕΘ. Στην Κέρκυρα, σταθερά με 5 κενές κλίνες στις 7. Στη Ρόδο, είναι κενές και οι 2 κλίνες ΜΕΘ. Στη Μυτιλήνη, κενές οι 2 από τις 3 κλίνες ΜΕΘ. Στη Σάμο, κενές και οι 2 κλίνες ΜΕΘ.

Το ευχάριστο, τονίζει ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**, είναι ότι η ΜΕΘ 5 κλινών στο Αγλαΐα Κυριακού είναι άδεια από μικρά παιδιά - η μόνη στην Αττική.

Με τα πιο μελανά χρώματα περιγράφει η ΠΟΕΔΗΝ την κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία, εξαιτίας της έξαρσης της πανδημίας



Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,8

Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1129.28 cm²

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΟΚΑΡΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ

Επιλέγουν ασθενείς με ηλικιακά κριτήρια στη Βόρεια Ελλάδα ▶ ΣΕΛ. 8-9



ΣΟΚΑΡΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ Επιλέγουν ασθενείς με ηλικιακά κριτήρια στη Βόρεια Ελλάδα



ΟΙ ΕΙΣΑΓΟΓΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΕΧΟΥΝ ΑΥΞΗΘΕΙ ΔΡΑΜΑΤΙΚΑ ΕΝΩ ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΣΤΗΤΗ ΣΤΕΝΕΥΟΥΝ ΤΑ ΟΡΙΑ ΜΕ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΝΑ ΔΙΑΣΠΛΗΝΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΕΚΤΟΣ ΜΕΘ

Δραματική είναι η κατάσταση στα νοσοκομεία της χώρας, καθώς «σφραγίζονται» το νέο κύμα κορονοϊού. Οι εισαγωγές ασθενών έχουν αυξηθεί δραματικά ενώ την ίδια στιγμή στενεύουν τα όρια με αποτέλεσμα να διασπληνώνονται και ασθενείς εκτός ΜΕΘ. Όπως αναφέρει σε νεότερη ανακοίνωσή της η ΠΟΕΔΗΝ, το ΕΥΥ βρίσκεται «στο έλεος του Θεού». Αναλυτικότερα, σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, «Με βάσει το πληροφοριακό σύστημα του υπουργείου υγείας, αυτή τη στιγμή λειτουργούν 584 κλίνες ΜΕΘ κορονοϊού και καλυμμένες είναι οι 526. Κενές 56. Όταν οι διασπληνωμένοι είναι περί τους 560 και στις ΜΕΘ βρίσκονται 526, εκ των οποίων πολλοί μη διασπληνωμένοι, αντιλαμβάνεται ο καθένας ότι δεκάδες διασπληνωμένοι βρίσκονται στο έλεος του Θεού εκτός ΜΕΘ με τα στοιχεία του ίδιου του Υπουργείου.

Στα νοσοκομεία
Ο κ. Γιαννάκος έδωσε επίσης την εικόνα των ΜΕΘ στα νοσοκομεία της επικράτειας. Αναλυτικά: «Αττική: 19 κενές κλίνες. Πως είναι δυνατόν όμως να μιλάμε για κενές κλίνες, όταν αρκετοί διασπληνωμένοι βρίσκονται εκτός ΜΕΘ αυτή τη στιγμή; Ενδεικτικά, στη Νίκαια, έξι διασπληνωμένοι βρίσκονται στις κλινικές και πέντε στο «Γεννητάς». Στη Βόρεια Ελλάδα καμία κενή κλίνη και δεκάδες διασπληνωμένοι εκτός ΜΕΘ. Επιλογή ασθενών με ηλικιακά κριτήρια. Η θνητότητα εκτός ΜΕΘ αγγίζει το 80%. Χαρακτηριστικό τραγικό γεγονός αυτό που μου είπαν συνάδελφοι στο «Παπανικολάου». Χθες, έως το μεσημέρι, παρέδωκαν 15 νεκρούς εκ των οποίων οι 14 από κορονοϊό. Δεκάδες εκτός εντατικής και στη Θεσσαλονίκη. Στο «ΑΧΕΠΑ», έξι διασπληνωμένοι σε κλινικές και το νοσοκομείο εφημερεύει. Στο «Πποκράτειο» άνοιξαν άλλες επτά κλίνες ΜΕΘ και γέμισαν αμέσως, ενώ έξι διασπληνωμένοι βρίσκονται στα χειρουργεία. Στο «Παπαγεωργίου», εκτός ΜΕΘ είναι 13 διασπληνωμένοι. Στο «Παπανικολάου», αρκετοί ασθενείς βρίσκονται στο όριο της διασπληνώσεως με την κλινική να υφίσταται μεγάλη πίεση. Και στα περιφερειακά της κεντρικής Μακεδονίας υπάρχουν διασπληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, όπως στα Γιαννιτσά δύο άτομα. Γεμάτες και οι ΜΕΘ της Θεσσαλίας. Συνολικά τρεις διασπληνωμένοι εκτός Μονάδας στον ΒΟΛΟ.

Ανεπάρκεια Οξυγόνου
Όπως επεσήμανε επίσης ο κ. Γιαννάκος, τα νοσοκομεία του Βόλου και των Τρικάλων αντιμετωπίζουν μεγάλο πρόβλημα με την επάρκεια οξυγόνου. «Δεν παρέχεται η απαραίτητη ποσότητα οξυγόνου στους ασθενείς. Σε Στερεά Ελλάδα, Δυτική Ελλάδα και Ήπειρο γεμάτες οι κλίνες ΜΕΘ. Για παράδειγμα αυτή τη στιγμή εμφανίζονται δύο κλίνες κενές στην Ήπειρο, μία στη Δυτική Ελλάδα και μία στην Πελοπόννησο, αλλά την άλλη στιγμή καλύπτονται. Οι κλινικές αυτές τον θάβουν οριζόντια στα πλημμελή ιατρικά και νοσηλευτικά φροντίδα λόγω έλλειψης προσωπικού, στην έλλειψη ΜΕΘ, στην έλλειψη προσοφάρμακων περιθάλψης καθ' όλη τη διάρκεια φθάνουν στα νοσοκομεία σε μη αναστρέψιμη κατάσταση. Οι ιδιώτες γιατροί έπρεπε να επισταθούν από τον ΕΟΔΥ να παρακολουθούν περι-

στατικά κορονοϊού στο σπίτι τους, για να μην φθάνουν στα νοσοκομεία σε μη αναστρέψιμη κατάσταση. Για να ανακουφισθούν τα νοσοκομεία θα πρέπει να επισταχθούν οι ιδιωτικές κλινικές για νοσηλεία περισσότερων κορονοϊού στις κλινικές και ΜΕΘ. Οι εμβολιασμένοι νεκροί ασθενείς όπως μου λένε οι συνάδελφοι, είναι άνω των 80 ετών στη συντριπτική πλειονότητά. Αυτό δείχνει τη σημασία του εμβολιασμού και της τρίτης δόσης. Χθες το Αττικό ζαναπλημύρισε με ράντζα, 105 στον αριθμό εκ των οποίων 55 φορείς 40 πόντους πλάτος. Δεν ιδρύεται το αυτι κανενός», κατέληξε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ.

Πληρότητα στις ΜΕΘ
Την πιο απαιτητική κατάσταση που έχει κληθεί να αντιμετωπίσει ποτέ δίνει αυτή την περίοδο το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) της Ελλάδας. Η πανδημία εξαλείφεται αδιάκοπα εδώ και 19 μήνες, υποδομές και εργαζόμενοι είναι ήδη εξαντλημένοι από τη συνεχή πίεση και πλέον οι

ανάγκες για περίθαλψη ολόενα και περισσότερο ασθενών λόγω του κορονοϊού δείχνουν να ξεπερνούν τις προβλέψεις, με οδυνηρή συνέπεια την απώλεια εκατοντάδων συνανθρώπων μας. Ενδεικτικό είναι ότι μέχρι και χθες το βράδυ, στα νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας βρίσκονταν 4.029 ασθενείς με COVID-19, οι 920 από τους οποίους νοσηλεύονταν σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) και θαλάμους αρνητικής πίεσης. Την ίδια στιγμή, τα στοιχεία από την επιδημιολογική έκθεση του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) προκινούνται ακόμα πιο δύσκολες ημέρες.

Σχεδόν 1.000 θάνατοι
Δεκάδες ζωές συνανθρώπων μας χάνονται καθημερινά λόγω του κορονοϊού, με τα έως τώρα δεδομένα να ξεπερνούν ήδη τις εκτιμήσεις των ειδικών για 1.000 νεκρούς τον μήνα. Σήμερα καταγράφηκαν 80 νέοι θάνατοι, φτάνοντας τους 928

από τους οποίους βρίσκονται στα νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας και σχεδόν 70 στη Θεσσαλία. Με σημερινές τηλεοπτικές δηλώσεις του, μάλιστα, ο Νίκος Καμραβέλος, διευθυντής ΜΕΘ του νοσοκομείου Παπανικολάου στη Θεσσαλονίκη οικιαγράφος το ζοφερό τοπίο: «Δεν υπήρξε περίπτωση να περάσει την πόρτα του νοσοκομείου ασθενής και να τον δώσουμε. Πεθαίνουν και άνθρωποι εκτός ΜΕΘ, γιατί το σύστημα έχει φτάσει στα όρια του και δεν μπορούμε να κλιμακώσουμε τη θεραπεία... Είναι εφιαλτική να έχουμε ασθενή με δύσπνοια, να μην έχει οξυγόνο και να του λέμε ότι δεν έχει κρεβάτι στην εντατική», ανέφερε χαρακτηριστικά.

Σήμερα τα δεδομένα έχουν αυξηθεί κατακόρυφα, με την κάλυψη των ΜΕΘ να ανέρχεται πλέον στο 90%, ενώ οι ασθενείς στις απλές κλινικές COVID έχουν σχεδόν διπλασιαστεί, με το ποσοστό κάλυψης να φτάνει στο 59,1%. Στα στοιχεία αυτά έρχονται να προστεθούν οι 442 νέες εισαγωγές των τελευταίων 24ωρου, καθώς και οι 547 διασπληνωμένοι, οι μισοί περίπου

από τους οποίους βρίσκονται στα νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας και σχεδόν 70 στη Θεσσαλία. Με σημερινές τηλεοπτικές δηλώσεις του, μάλιστα, ο Νίκος Καμραβέλος, διευθυντής ΜΕΘ του νοσοκομείου Παπανικολάου στη Θεσσαλονίκη οικιαγράφος το ζοφερό τοπίο: «Δεν υπήρξε περίπτωση να περάσει την πόρτα του νοσοκομείου ασθενής και να τον δώσουμε. Πεθαίνουν και άνθρωποι εκτός ΜΕΘ, γιατί το σύστημα έχει φτάσει στα όρια του και δεν μπορούμε να κλιμακώσουμε τη θεραπεία... Είναι εφιαλτική να έχουμε ασθενή με δύσπνοια, να μην έχει οξυγόνο και να του λέμε ότι δεν έχει κρεβάτι στην εντατική», ανέφερε χαρακτηριστικά.

από τους οποίους βρίσκονται στα νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας και σχεδόν 70 στη Θεσσαλία. Με σημερινές τηλεοπτικές δηλώσεις του, μάλιστα, ο Νίκος Καμραβέλος, διευθυντής ΜΕΘ του νοσοκομείου Παπανικολάου στη Θεσσαλονίκη οικιαγράφος το ζοφερό τοπίο: «Δεν υπήρξε περίπτωση να περάσει την πόρτα του νοσοκομείου ασθενής και να τον δώσουμε. Πεθαίνουν και άνθρωποι εκτός ΜΕΘ, γιατί το σύστημα έχει φτάσει στα όρια του και δεν μπορούμε να κλιμακώσουμε τη θεραπεία... Είναι εφιαλτική να έχουμε ασθενή με δύσπνοια, να μην έχει οξυγόνο και να του λέμε ότι δεν έχει κρεβάτι στην εντατική», ανέφερε χαρακτηριστικά.

Αττική και Θεσσαλονίκη
Με τα ρεκόρ στα διασπληνωμένους το ένα το άλλο, η σημερινή επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ αναδεικνύει σημαντική επιβάρυνση σε 17 Περιφερειακές Ενότητες (ΠΕ), πλέον της Αττικής και της Θεσσαλονίκης. Συγκεκριμένα, στις δύο περιοχές εντοπίστηκαν το τελευταίο 24ωρο 2.025 και 1.345 λοιμώξεις αντίστοιχα, με τα αποτελέσματα των ελέγχων από το Εθνικό Δίκτυο Επιδημιολογίας Λιμνών να παρουσιάζουν αύξηση κατά 5% στο ιικό φορτίο των λυμάτων της Αττικής και κατά 30% στις Θεσσαλονίκης. Από την υπόλοιπη χώρα, το νήμα κόβει σήμερα η Λάρισα με 374 διαγνώσεις, ακολουθεί η Αχαΐα με 308 και αύξηση 96% στο

Αττική και Θεσσαλονίκη
Με τα ρεκόρ στα διασπληνωμένους το ένα το άλλο, η σημερινή επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ αναδεικνύει σημαντική επιβάρυνση σε 17 Περιφερειακές Ενότητες (ΠΕ), πλέον της Αττικής και της Θεσσαλονίκης. Συγκεκριμένα, στις δύο περιοχές εντοπίστηκαν το τελευταίο 24ωρο 2.025 και 1.345 λοιμώξεις αντίστοιχα, με τα αποτελέσματα των ελέγχων από το Εθνικό Δίκτυο Επιδημιολογίας Λιμνών να παρουσιάζουν αύξηση κατά 5% στο ιικό φορτίο των λυμάτων της Αττικής και κατά 30% στις Θεσσαλονίκης. Από την υπόλοιπη χώρα, το νήμα κόβει σήμερα η Λάρισα με 374 διαγνώσεις, ακολουθεί η Αχαΐα με 308 και αύξηση 96% στο



ικό φορτίο των λυμάτων, 283 κρούσματα εντοπίστηκαν στην Αιολιακαρανιά, 212 στη Μαγνησία, 189 στην Κόκκινη, 182 στις Σέρρες, 165 στην Πέλλα, 155 στην Ημαθία, 150 στη Ηράκλεια, 151 στη Ιοάννινα, 125 στα Τρίκαλα, 116 στην Πέλοπος, 109 στη Μεσσηνία, 105 στη Χαλκιδική και 100 στην Ξάνθη.

Αξίζει να σημειωθεί ότι από τις ανωτέρω περιοχές, μόνο σε δύο η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού με τουλάχιστον μία δόση ξεπερνά το 60% και καμία από αυτές δεν ανήκει στη βόρεια Ελλάδα όπου εντοπίζεται και το μεγαλύτερο πρόβλημα. Συγκεκριμένα, στην Κέρκυρα το σχετικό ποσοστό ανέρχεται στο 64,5% και στη Ηράκλεια σε 63,3%. Όλες οι υπόλοιπες ΠΕ κινούνται μεταξύ στο 52-57% της εμβολιαστικής κάλυψης με πρώτη δόση. Εξίσηση δεν αποτελεί ούτε η Θεσσαλονίκη, με ποσοστό μόλις 55,9%.

Σοκαριστικές καταγγελίες
Ασφυκτική είναι η πίεση που δέχεται το ΕΥΥ με τη ΜΕΘ να γεμίζουν και την κυβέρνηση αλλά να μένει θεατής, ρίχνοντας όλη την ευθύνη σε όσους δεν έχουν εμβολιαστεί ενάντια στον κορονοϊό. Την ίδια ώρα, καταγγελίες που έρχονται από δημοσιογράφους αναφέρουν ότι στο νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» της Πάτρας χρειάστηκε να κρυσταλλοποιήσει ορισμένοι ασθενείς να κρυσταλλοποιήσει για να μπορέσουν να ανταποκριθούν. Συγκεκριμένα, σύμφωνα με καταγγελίες του προέδρου της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αχαΐας (ΕΙΝΑ) Δημήτρη Ζιαζιά, στο Ionian Channel, παθολόγοι και χειρουργοί του εν λόγω νοσοκομείου, που δεν έχουν εφημερεύσει ποτέ γανά σε ΜΕΘ, εφημερεύουν επειδή δεν βγαίνουν οι βάρδιες. Σύμφωνα με τον ίδιο έχει δοθεί εντολή από τη διοίκηση του νοσοκομείου να εφημερεύουν στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, γιατροί που δεν έχουν σχέση με εντατική καθώς οι γιατροί που είναι ενταγμένοι στις ΜΕΘ, έχουν ήδη συμπληρώσει πάνω από 10 εφημερίες ο καθένας. Παράλληλα, σύμφωνα με το χειρουργό του «Άγ. Ανδρέας», Στέλιο Τσοκατζή, η κατάσταση που υπάρχει στο εν λόγω νοσοκομείο αλλά και στα υπόλοιπα νοσοκομεία της χώρας είναι επικίνδυνη καθώς καλούνται γιατροί άπειροι ειδικότητας, ορθοπαιδικοί, ΟΡΑ, χειρουργοί, οι οποίοι δεν έχουν σχέση με τα περιστατικά αυτά να εφημερεύσουν. «Προφανώς και είναι επικίνδυνο. Αν δεν προλάβουν μόνιμοι γιατροί πρώτης γραμμής προφανώς δεν είναι δυνατόν να ανταπεξέρχεται το σύστημα υγείας με γιατρούς άδοξων ειδικοτήτων τονίζε.



Διασωληνωμένοι μέχρι και στα χειρουργεία και ένας τραυματιοφορέας για 500 ασθενείς!

Πηγή: ESPRESSO

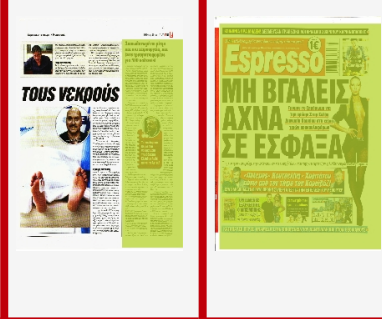
Σελ.: 13

Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 365.02 cm² Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Διασωληνωμένοι μέχρι και στα χειρουργεία, και ένας τραυματιοφορέας για 500 ασθενείς!

«Πολεμικό» συνεχίζει να είναι το κλίμα στα περισσότερα νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας, όπου η πληρότητα στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας αγγίζει το 100%, την ώρα που οι εισαγωγές έχουν εκτοξευτεί και οι εφημερίες θυμίζουν σκιπτικό τρόμου. Όπως καταγγέλλουν οι υγειονομικοί, το προσωπικό των δημόσιων νοσοκομείων έχει ξεπεράσει τα όριά του και προειδοποιούν πως πλέον ο κίνδυνος της πλήρους κατάρρευσης του συστήματος είναι προ των πυλών.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, στην κεντρική Μακεδονία υπάρχουν δεκάδες ασθενείς εκτός ΜΕΘ, ενώ γίνονται επιλογές ασθενών σε τρία επίπεδα: Για διασωλήνωση, για πρόχειρες ΜΕΘ και για κανονική ΜΕΘ. Υπάρχει «πλημμελής ιατρική και νοσηλευτική φροντίδα, με υποτυπώδη εξοπλισμό» υποστήριξε ο κ. Γιαννάκος, ο οποίος περιέγραψε την κατάσταση που επικρατεί στα δημόσια νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας με τα πιο μελανά χρώματα, λέγοντας ότι τα πράγματα είναι τραγικά και αποκαλύπτους πως «οι υγειονομικοί δεν προλαβαίνουν να μαζέψουν τους νεκρούς ασθενείς!»

Σύμφωνα πάντα με τον Μιχάλη Γιαννάκο (φωτό), έως χτες στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και της κεντρικής Μακεδονίας η κατάσταση είχε ως εξής:

- Στο ΑΧΕΠΑ υπήρχαν τέσσερις διασωληνωμένοι στις κλινικές.
- Στο Ιπποκράτειο έξι διασωληνωμένοι στο... χειρουργείο!
- Στο «Παπαγεωργίου» 18 διασωληνωμένοι προσωρινά σε ΜΑΦ και δύο στη Στεφανία Μονάδα.
- Στο «Παπανικολάου» δεν διασωλήνωναν ασθενείς και γι' αυτό δεν εμφανίζονταν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ στις κλινικές ή στα χειρουργεία.
- Στην Κατερίνη ένας διασωληνωμένος ασθενής εκτός ΜΕΘ.
- Στη Χαλκιδική δύο διασωληνωμένοι.

Απελπιστική όμως φαίνεται πως συνεχίζει να είναι η κατάσταση

και στη Θεσσαλία. Στον Βόλο έχουν σταθερά πάνω από τέσσερις διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ, ενώ όπως είπε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ: «Πέθανε ένας 60χρονος περιμένοντας να βρει ΜΕΘ!». Παράλληλα ο κ. Γιαννάκος ανέφερε ότι τρεις παθολόγοι νόσασαν από κορονοϊό μαζί με οκτώ ασθενείς με τη διασπορά που υπήρξε στην Παθολογική και έτσι «ξέμειναν» από γιατρούς! Θα βοηθήσουν τώρα εθελοντές γιατροί, μεταξύ αυτών και ένας πνευμονολόγος, που νοσηλεύτηκε και κώθηκε στη ΜΕΘ από κορονοϊό.

Προβλήματα υπάρχουν πλέον και στα νοσοκομεία της Αττικής, τα οποία αργά αλλά σταθερά μπαίνουν κι αυτά στο μάτι του κυκλώνα. Στην Αττική και στα νοσοκομεία της Αθήνας, όπως εξήγησε ο πρόεδρος των εργαζομένων στο Ιπποκράτειο της Αθήνας Δημήτρης Κουρουβκάκης, από εδώ και πέρα σε κάθε εφημερία θα αντιμετωπίζονται μεγάλα προβλήματα.

«Μην ήσυχαν 14 περιστατικά Covid-19 (σε κλινικές ΜΕΘ), που παίρνουν θέσεις από ασθενείς με άλλες νόσους και παθήσεις. Παραμερίζουμε αναγκαστικά τους υπόλοιπους ασθενείς στο νοσοκομείο για να ανταποκριθούμε στις ανάγκες αυτών των ανθρώπων που νοσούν από Covid-19» είπε.

Τις τραγικές συνθήκες στον Ερυθρό Σταυρό μετέφερε ο πρόεδρος των εργαζομένων του νοσοκομείου Βούλα Γεωργάκη. Μιλώντας στο Open, τόνισε ότι καλούνται να τα βγάλουν πέρα σε εφημερίες που καλύπτουν σχεδόν όλη την Αττική και τη νότια Ελλάδα με το 35% του προσωπικού.

«Ένας τραυματιοφορέας καλείται να ανταποκριθεί σε 500 ασθενείς! Προχθές στην εφημερία ήταν τρεις τραυματιοφορείς, όπου ο ένας συνάδελφος έλασε το χέρι του και οι άλλοι δύο επωμιστήκαν την εφημερία έχοντας στο νοσοκομείο 1.200 ασθενείς. Οι νοσηλεύτριες είναι μία ανά 40 ασθενείς» κατήγγειλε η Βούλα Γεωργάκη.



Το «πολεμικό» κλίμα στα νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας ήρθε και στην Αττική





«Παίζουν» με

Ο πανικός προκαλεί εκνευρισμό και ο εκνευρισμός ροπή προς μικροπολιτικά παιχνίδια. Κι αυτό αποτελεί μια συνήθη πρακτική για το πολιτικό σύστημα της χώρας, το γεγονός ότι λαμβάνει χώρα εν μέσω σφοδρού κύματος της πανδημίας δεν μπορεί παρά να προκαλεί αγανάκτηση.

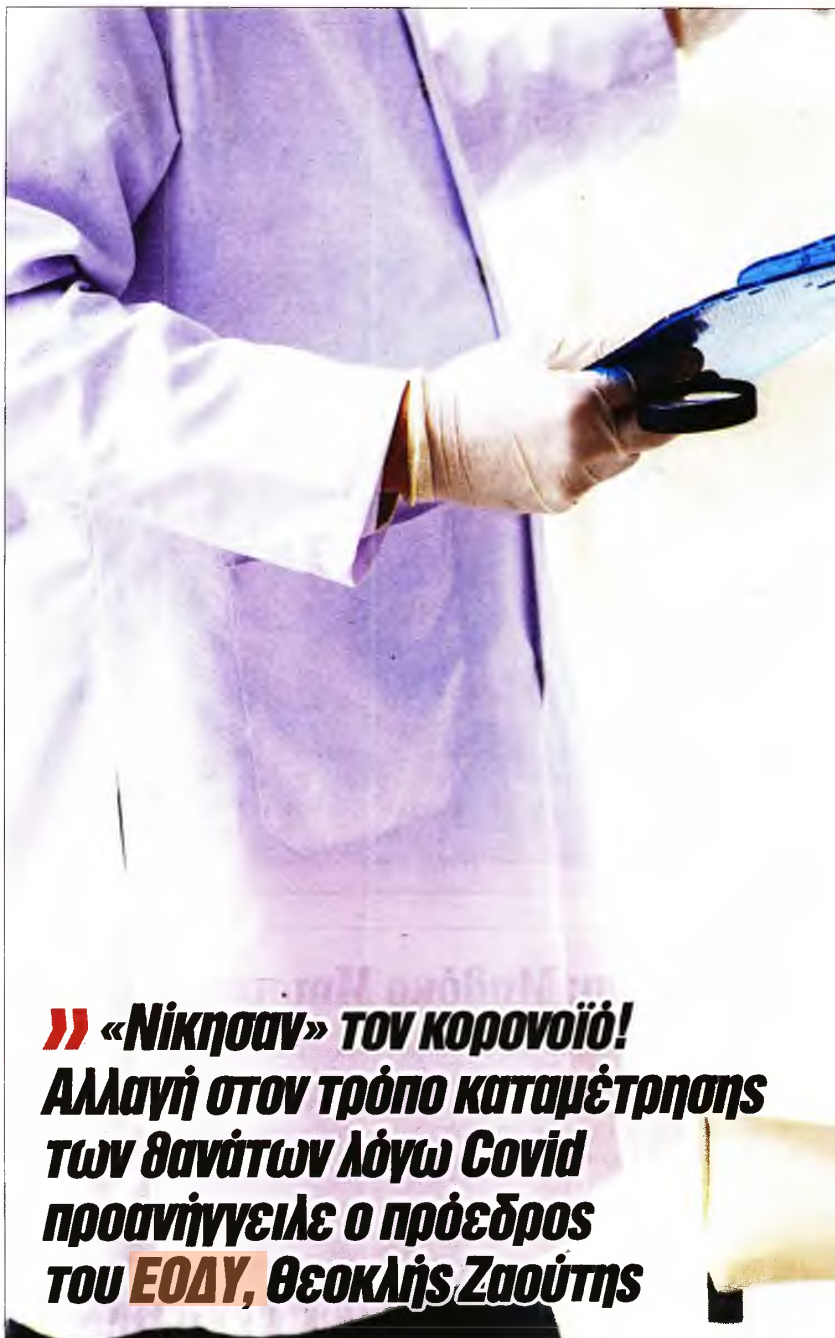
Τα στοιχεία που δίνει καθημερινά ο **ΕΟΔΥ** για τους θανάτους διαψεύδουν με τον πλέον κατηγορηματικό τρόπο το αφήγημα της κυβέρνησης. Αυτό, υπό κανονικές συνθήκες, θα σηματοδοτούσε την ανάγκη αλλαγής στρατηγικής. Στην Ελλάδα, όμως, ισχύει το αντίστροφο. Αν τα στοιχεία διαψεύδουν το αφήγημα, τόσο το χειρότερο για τα... στοιχεία!

Κάπως έτσι φαίνεται πως η κυβέρνηση προχώρησε στην απόφαση- πρόκληση, την οποία ανακοίνωσε χθες ο Θεοκλής Ζαούτης, να επφέρει σημαντικές αλλαγές στο σύστημα καταγραφής των θανάτων που ανακοινώνει σε καθημερινή βάση ο **ΕΟΔΥ**, βάζοντας χρονικό περιορισμό στο ποιος θάνατος θεωρείται ότι προέρχεται από κορονοϊό.

Πέταξε «βόμβα»

Συγκεκριμένα, ο πρόεδρος του **ΕΟΔΥ**, αφού παραδέχτηκε την αύξηση των θανάτων, υποστήριξε ότι το θέμα είναι πολύπλοκο και στη συνέχεια πέταξε τη «βόμβα». Οπως είπε, η Ελλάδα ακολουθεί τον ορισμό του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) και καταγράφει ως νεκρούς από κορονοϊό όλους όσους έχουν διαγνωστεί θετικοί, χωρίς χρονικό περιορισμό.

Οπως είπε, σε άλλες χώρες -για παράδειγμα στο Ηνωμέ-



» **«Νίκησαν» τον κορονοϊό!**
Αλλαγή στον τρόπο καταμέτρησης των θανάτων λόγω Covid προανήγγειλε ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ, Θεοκλής Ζαούτης



ΤΟΥΣ ΝΕΚΡΟΥΣ



Ο Θεοκλής Ζαούτις

νο Βασίλειο- καταγράφονται ως νεκροί από Covid όσοι πέθαναν εντός 28 ημερών από τη διάγνωση, ενώ η Ισπανία καταγράφει μόνο όσους πεθαίνουν σε νοσοκομειακό περιβάλλον. Με άλλα λόγια, ένας ασθενής που θα έχει διασωληνωθεί από κορονοϊό για πέντε ή έξι εβδομάδες είναι πλέον πιθανό να μην προσμετράται στους θανάτους που έχουν προκληθεί από τον Covid-19.

Πέραν αυτού, ο Θεοκλής Ζαούτις ανακοίνωσε αλλαγή στο σύστημα καταγραφής των κρουσμάτων και των θανάτων του **ΕΟΔΥ**, ώστε να αποτυπώνεται το ποσοστό των νεκρών, των κρουσμάτων και των διασωληνωμένων ξεχωριστά στο σύνολο των εμβολιασμένων και σε αυτό των ανεμβολίαστων.

Εγκαιρη διάγνωση

«Δεν θα πρέπει να δίνεται βάση μόνο στον αριθμό κρουσμάτων, αλλά και στον δείκτη θετικότητας. Παρά το γεγονός ότι έχουμε πολύ υψηλό αριθμό τεστ, ο δείκτης θετικότητας αρχίζει και κατεβαίνει» πρόσθεσε. Πέραν των ανακοινώσεων για το νέο σύστημα καταγραφής, όμως, η διοίκηση του **ΕΟΔΥ** αναφέρθηκε και στο μοντέλο λειτουργίας των σχολείων, λέγοντας πως το σύστημα με τα self tests προσφέρει έγκαιρη διάγνωση τόσο μέσα στα σχολεία όσο και μέσα στην οικογένεια.

Η ηγεσία του **ΕΟΔΥ** αναφέρθηκε επίσης στη σημασία της αναμνηστικής δόσης για την άμεση ενίσχυση της ανοσοποίησης, τονίζοντας ότι η πλειονότητα των κρουσμάτων σε εμβολιασμένους αφορά, σε ποσοστό περίπου 70%, τις ηλικιακές ομάδες 18-59 ετών και αυτό αποδίδεται στη μετάλλαξη Δέλτα.



Θανατηφόρα τρι

Με επικίνδυνα κόλπα σε βάρος της δημόσιας υγείας και των ασθενών φαίνεται πως επιχειρεί η κυβέρνηση να καλύψει τα απίστευτα κενά που έχουν δημιουργηθεί στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**.

Όμως αυτά που κατήγγειλαν οι γιατροί του **Νοσοκομείου «Αγιος Ανδρέας»** της Πάτρας ξεπερνούν τα όρια και πραγματικά σοκάρουν, καθώς η διοίκηση του **νοσοκομείου** αποφάσισε να... χρίσει ανεπίδεντους ιατρούς σε εντατικολόγους για να μπορέσουν να ανταποκριθούν στη δύσκολη κατάσταση.

Οι πέσεις που δέχονται τα **νοσοκομεία** είναι τεράστιες, με τις ΜΕΘ να έχουν γίνει είδος προς εξαφάνιση και η κατάσταση με τον κορονοϊό να βγαίνει εκτός **ελέγχου**, την ώρα που η διασώληωση ασθενών εκτός Εντατικής έχει γίνει καθημερινότητα στη βόρεια Ελλάδα. Ετσι, σε καθημερινή βάση βλέπουν το φως της δημοσιότητας απίστευτες καταγγελίες από τους υγειονομικούς. Όμως ο πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών **Νοσοκομείων Αχαΐας** Δημήτρης Ζιαζιάς προκαλεί... ανατριχίλα αποκαλύπτοντας ότι, για να βγαίνουν οι βάρδιες του **νοσοκομείου**, εφημερεύουν παθολόγοι και χειρουργοί που δεν έχουν μπει ποτέ ξανά σε ΜΕΘ! Σύμφωνα με τον ίδιο, η εντολή δόθηκε από την διοίκηση του **νοσοκομείου**, επειδή οι γιατροί που είναι ενταγμένοι στις ΜΕΘ έχουν ήδη συμπληρώσει πάνω από 10 εφημερίες καθένας.

Παράλληλα, σύμφωνα με τον χειρουργό του **Νοσοκομείου «Αγιος Ανδρέας»** Στέλιο Τσοχατζή, η άκρως επικίνδυνη

κατάσταση που επικρατεί στο εν λόγω ίδρυμα παρατηρείται και στα υπόλοιπα **νοσοκομεία** της χώρας, όπου καλούνται να εφημερεύσουν γιατροί άσχετων ειδικοτήτων, οφθαλμίατροι, ΩΡΛ και χειρουργοί, οι οποίοι δεν έχουν σχέση με τα περιστατικά Covid!

«Προφανώς και είναι επικίνδυνο. Αν δεν προσλάβουν μόνιμους γιατρούς πρώτης γραμμής, προφανώς δεν είναι δυνατόν να αντεπεξέρχεται το σύστημα υγείας με γιατρούς άσχετων ειδικοτήτων!» τόνισε ο ο κ. Τσοχατζής μιλώντας σε τοπικά μέσα.

Απόφαση από το 2016

Αξίζει να σημειωθεί ότι ο διοικητής του **νοσοκομείου** υποστήριξε ότι οι εφημερίες άσχετων γιατρών εντάσσονται σε απόφαση που ελήφθη το 2016, σύμφωνα με την οποία μπορεί να εφημερεύσει γιατρός οποιασδήποτε ειδικότητας, αρκεί να εφημερεύει μαζί του εντατικολόγος. Όμως είναι προφανές ότι η εν λόγω απόφαση αφορούσε πολύ διαφορετικές συνθήκες, χωρίς κορονοϊό.

Τη δραματική καθημερινότητα εκατοντάδων υγειονομικών που εργάζονται με αυτοθυσία και αυταπάρηση επιβεβαίωσε ο θάνατος της 42χρονης νοσηλεύτριας που εργαζόταν στο **Νοσοκομείο** του Ρίου. Η αδικοχάμη γυναίκα επέστρεψε στο σπίτι της το πρωί της Τρίτης έπειτα από μια εξαντλητική εφημερία, όταν ενεπλάκη σε τροχαίο στην παλαιά εθνική οδό Αντιρρίου - Ιωαννίνων, στο ύψος του Αγίου Ιωάννη Ευνηχωρίου, στο Μεσολόγγι.



Κ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ!

» **Απίστευτες καταγγελίες για τη διοίκηση του «Αγιος Ανδρέας» της Πάτρας, που αποφάσισε να... χρίσει ανειδίκευτους ιατρούς εντατικολόγους**



Κυβέρνηση και διοικήσεις νοσοκομείων ευθύνονται για τις τραγικές απώλειες υγειονομικών

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	19-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	223.26 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΔΗΠΑΚ ΓΙΑΤΡΩΝ ΑΧΑΪΑΣ

Κυβέρνηση και διοικήσεις νοσοκομείων ευθύνονται για τις τραγικές απώλειες υγειονομικών

Ανακοίνωση για τον θάνατο της 42χρονης νοσηλεύτριας σε τροχαίο, μετά από εξαντλητική βάρδια

Την εγκληματική πολιτική κυβέρνησης, θς ΥΠΕ και διοικήσεων των νοσοκομείων καταγγέλλει σε ανακοίνωσή της η «Ενωτική Συνεργασία Υγειονομικών - ΔΗΠΑΚ Ιατρών Αχαΐας», με αφορμή τον πρόσφατο θάνατο νοσηλεύτριας από το Μεσολόγγι σε τροχαίο, ενώ επέστρεφε στο σπίτι της στην Αιτωλοακαρνανία, μετά από νυχτερινή βάρδια στο ΠΓΝΠ του Ρίου κι ενώ εργαζόταν σε συνθήκες μεγάλης εντατικοποίησης λόγω των ελλείψεων στα δημόσια νοσοκομεία.

Για σήμερα το πρωί, μάλιστα, η ΔΗΠΑΚ καλεί σε παράσταση διαμαρτυρίας τους εργαζόμενους και γιατρούς του ΠΓΝΠ Ρίου στη διοίκηση του Νοσοκομείου, αλλά και σε κινητοποίηση στην 8η ΥΠΕ, την Πέμπτη 25 Νοέμβρη.

Όπως επισημαίνει η «Ενωτική Συνεργασία», εκφράζοντας την αλληλεγγύη της στην οικογένεια της άτυχης 42χρονης νοσηλεύτριας, η ίδια έπεσε θύμα υπερκόπωσης, ενώ έδινε καθημερινά τη μάχη κατά της πανδημίας στο υποστελεχωμένο από προσωπικό Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου, με συνεχείς βάρδιες και εκατοντάδες χρωστούμενα ρεπό. Αναδεικνύοντας τις τεράστιες ελλείψεις σε υγειονομικούς, υπογραμμίζει ότι «το εναπομένον προσωπικό εργάζεται με αυταπάρηση, με πολλές απλήρωτες ώρες εργασίας - χρωστούμενα ρεπό και συνεχόμενες βάρδιες, ωθούμενο

στην εξουθένωση».

Και τονίζει ότι μοναδικός υπαίτιος είναι «οι έως τώρα κυβερνήσεις, το υπουργείο και η 8η ΥΠΕ με τη συνεχή υποχρηματοδότηση της Υγείας, τη διαιώνιση της εργασιακής ομηρίας και περιήγησης, με τον θεσμό του επικουρικού να μετατρέπεται το προσωπικό σε υγειονομικούς νομάδες, αναγκάζοντάς τους να ταξιδεύουν πολλά χιλιόμετρα από τις οικίες τους για να μπαλώσουν τα κενά».

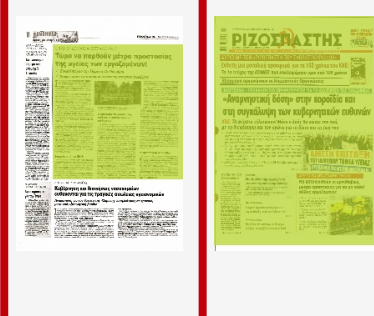
Προειδοποιεί ταυτόχρονα για τους κινδύνους που αντιμετωπίζει το υγειονομικό προσωπικό στην περιοχή, καταγγέλλοντας π.χ. τις «μετακινήσεις παθολόγων στον Πύργο για να καλύψουν τα κενά του νοσοκομείου, με τον δρόμο καρμανιόλα Πατρών - Πύργου να караδοκει, αλλά και το παράδειγμα περίπου 60 υγειονομικών που εργάζονται στο ΠΓΝΠ και διαμένουν στο νομό Αιτωλοακαρνανίας».

«Ως εδώ! Να μη θρηνήσουμε άλλο θύμα στο βωμό της μείωσης του κόστους της υγείας!», τονίζει η ΔΗΠΑΚ και απαιτεί, μεταξύ άλλων, μετακίνηση του προσωπικού που μένει σε μακρινές περιοχές (π.χ. άλλο νομό) με ευθύνη των Διοικήσεων - ΥΠΕ, με ναύλωση λεωφορείων, καθώς και να σταματήσει το απαράδεκτο καθεστώς των συνεχόμενων βαρδιών χωρίς ρεπό.



Τώρα να παρθούν μέτρα προστασίας της υγείας των εργαζομένων!

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 505.19 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΤΙΚΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Τώρα να παρθούν μέτρα προστασίας της υγείας των εργαζομένων!

- ✓ Συλλαλητήριο την Πέμπτη 25 Νοέμβρη
- ✓ Ασφυκτιούν τα νοσοκομεία από τις τραγικές ελλείψεις

Συλλαλητήριο για τη διεκδίκηση μέτρων προστασίας της υγείας διοργανώνουν Εργατικά Σωματεία της Θεσσαλονίκης, την επόμενη Πέμπτη 25 Νοέμβρη, στις 6.30 μ.μ. στο Αγαλμα Βενιζέλου, κλιμακώνοντας τη δράση τους μπροστά στη δραματική κατάσταση που διαμορφώνεται στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης.

Απαιτούν, μεταξύ άλλων: Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και κάλυψη όλων των κενών οργανικών θέσεων. Να επιστρέψουν άμεσα στη δουλειά οι υγειονομικοί που βρίσκονται σε αναστολή. Ανάπτυξη νέων σύγχρονων κλινών ΜΕΘ σε κάθε νοσοκομείο. Άμεσο άνοιγμα του «Παναγία» και του Λοιμωδών για την κάλυψη των τεράστιων αναγκών νοσηλείας.

Επίταξη των 120 κλινών ΜΕΘ και 1.000 κλινών νοσηλείας που έχουν οι πέντε μεγάλες ιδιωτικές πολυκλινικές της πόλης. Επίταξη των ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων.

Καθολικό πρόγραμμα δημόσιου δωρεάν εμβολιασμού, με εξαντλητική ενημέρωση, πλήρη προληπτικό έλεγχο και σταθερή παρακολούθηση των εμβολιασμένων στο πλαίσιο ενός ενισχυμένου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Άμεσα μέτρα προστασίας της υγείας των εργαζομένων στους χώρους δουλειάς, στα σχολεία και τα πανεπιστήμια, στις αστικές συγκοινωνίες και στην εκπαίδευση. Επαναλαμβανόμενα δωρεάν τεστ σε όλους τους εργαζόμενους, με αποκλειστική επιβάρυνση του κράτους και των εργοδωτών.

Την πρωτοβουλία στηρίζουν τα Σωματεία: Τροφίμων - Ποτών, Εργατοϋπαλλήλων Τουριστικών - Επισιτιστικών Επιχειρήσεων (ΣΤΕΠΕ), Εργαζομένων στις Επιχειρήσεις του ομίλου «Σκλαβενίτης», Εργατοτεχνιτών Χημικής Βιομηχανίας, Υπαλλήλων Συμβολαιογράφων Ν. Θεσσαλονίκης, Εμποροϋπαλλήλων Ν. Θεσσαλονίκης, Μετάλλου και Ναυπηγοεπισκευαστικής Βιομηχανίας, Ιδιωτικών Υπαλλήλων Ν. Θεσσαλονίκης, Λογιστών Θεσσαλονίκης, Εργατοτεχνιτών Ιματισμού και Δέρματος, Κατεργασίας Ξύλου, Εργαζομένων Φαρμάκου - Καλλυντικού, Εργαζομένων ΟΤΑ Θεσσαλονίκης, Οικοδόμων.

Σύσκεψη από την ΕΝΙΘ

Πλατιά σύσκεψη - συζήτηση για την Υγεία διοργανώνει η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης τη Δευτέρα 22/11 στις 7 μ.μ., στο Εργατικό Κέντρο Θεσσαλονίκης και προσκαλεί σε συμμετοχή όλους τους υγειονομικούς και τα σωματεία εργαζομένων της Υγείας, καθώς και όλα τα εργατικά σωματεία, μαζικές οργανώσεις και φορείς, μεμονωμένους συνδικαλιστές.

Στόχος της σύσκεψης είναι να συζητηθούν η πορεία της πανδημίας, τα τεράστια προβλήματα στο ΕΣΥ και οι ελλείψεις σε όλους τους χώρους καθώς και οι άμεσες αναγκαίες



ες λύσεις που πρέπει να διεκδικήσει το κίνημα, με τη διοργάνωση του συλλαλητηρίου στις 25 Νοέμβρη.

Ασφυκτιούν τα νοσοκομεία, δεκάδες οι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ

Με δεκάδες διασωληνωμένους ασθενείς εκτός ΜΕΘ, με τη μία μετά την άλλη κλινικές να μετατρέπονται σε Covid, προκειμένου να καλύψουν τις ολοένα αυξανόμενες ανάγκες νοσηλείας και με το λισιω προσωπικό να καταρρέει από την εντατικοποίηση, τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και της Βόρειας Ελλάδας, συνεχίζουν να δίνουν τη μάχη για την προστασία της υγείας του λαού.

Η εφημερία του ΑΧΕΠΑ ολοκληρώθηκε χτες το πρωί με τουλάχιστον 56 νέες εισαγωγές και πολλά ακόμη ύποπτα περιστατικά, με όλες τις κλινικές κορονοϊού γεμάτες, με γεμάτες επίσης και τις 15 κλινικές ΜΕΘ και με τουλάχιστον 6 ασθενείς να νοσηλεύονται διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ.

Και στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο όλες οι κλινικές ΜΕΘ είναι γεμάτες και 6 ασθενείς νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι στα χειρουργεία. Όπως καταγγέλλουν υγειονομικοί, εξαιτίας της έλλειψης κλινών ΜΕΘ για άλλες παθήσεις (μόνο 2 διατίθενται) αλλά και εξαιτίας της έλλειψης προσωπικού και υποδομών, υπάρχει μεγάλη καθυστέρηση ακόμα και στα επείγοντα χειρουργεία, με αποτέλεσμα αρκετοί ασθενείς που έχουν κάνει εισαγωγή για χειρουργεία (π.χ. σπασμένα ισχία κ.λπ.) εξαιτίας της πολυήμερης αναμονής να κολλάνε ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις και ορισμένοι, κυρίως μεγαλύτερης ηλικίας να καταλήγουν.

Το «Παπαγεωργίου» ξεκίνησε χτες το πρωί την εφημερία του με τουλάχιστον 41 διασωληνωμένους από τους οποίους οι 24 νοσηλεύονται σε κανονικές κλινικές ΜΕΘ και οι υπόλοιποι 17 σε θαλάμους που βαφτίζονται ΜΑΦ.

Τις τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό και υποδομή, που με ευθύνη της κυβέρνησης και των διοικήσεων όχι

απλά παρέμειναν αλλά διογκώθηκαν, αναδεικνύει η ΕΝΙΘ, και προειδοποιεί ότι η κατάσταση στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης έχει φτάσει στο απροχώρητο.

Όπως αναφέρει, το τελευταίο παράδειγμα της μετατροπής του νοσοκομείου «Άγιος Παύλος» σε μονοθεματικό νοσοκομείο για ασθενείς Covid, αφήνοντας όλη την Ανατολική Θεσσαλονίκη χωρίς νοσοκομείο για όλες τις άλλες παθήσεις, είναι το προδιαγεγραμμένο αποτέλεσμα της μη λήψης των αναγκαίων μέτρων από την κυβέρνηση για την αντιμετώπιση των συνεπειών της πανδημίας.

Σε ό,τι αφορά τις ήδη νέες κλινικές ΜΕΘ που πρόσθεσε η κυβέρνηση την περίοδο της πανδημίας, η ΕΝΙΘ κάνει λόγο για «κατ' ευφημισμών καινούριες κλινικές ΜΕΘ, στις οποίες γίνεται προσχηματική και μόνο νοσηλεία με δυσθεώρητη νοσηρότητα και θνητότητα. Λόγω τραγικής υποστελέχωσης, λόγω ενασχόλησης άσχετων ειδικοτήτων με τους ασθενείς αυτούς, λόγω σημαντικής ποιοτικής και ποσοτικής υστέρησης από τις προδιαγραφές».

Σημειώνει ότι «το νέο ΕΣΥ που ευαγγελίζεται η κυβέρνηση είναι κομμένο και ραμμένο στη λογική κόστους - οφέλους, που μεταφράζεται σε μειωμένη κρατική χρηματοδότηση για την Υγεία ακόμα και μέσα στην πανδημία, συγχωνεύσεις, εντατικοποίηση και "ευελίξια" των εργαζομένων, είσοδος για τα καλά των ιδιωτών μες στα νοσοκομεία είτε με εργολαβίες είτε μέσω ΣΔΙΤ. Η άθλια αυτή κατάσταση φέρει τη σφραγίδα τόσο αυτής όσο και των προηγούμενων κυβερνήσεων, σε πλήρη ευθυγράμμιση με τις επιταγές της ΕΕ και των μεγαλοκλινικαρχών».

Και απαιτεί άμεση ανάπτυξη νέων και σύγχρονων πραγματικών κλινών ΜΕΘ σε κάθε νοσοκομείο και άμεση πρόσληψη του απαραίτητου μόνιμου και εξειδικευμένου προσωπικού για να τις στελεχώσει. Άμεση επιστροφή των υγειονομικών που βρίσκονται σε αναστολή, επίταξη του ιδιωτικού τομέα κ.λπ.

Κινητοποίηση στον Εβρο

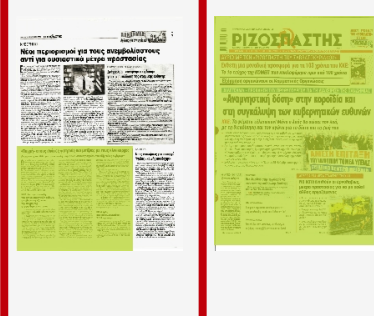
Σε νέα κινητοποίηση προχωρούν την Κυριακή 28 Νοέμβρη, στις 12 μ. στην κεντρική πλατεία, ο Αγροτικός Σύλλογος Ν. Βύσσας Εβρου, μαζί με άλλους φορείς της περιοχής, διεκδικώντας την καθημερινή λειτουργία του τοπικού Ιατρείου με το απαραίτητο ιατρικό - νοσηλευτικό προσωπικό και τον κατάλληλο εξοπλισμό.

Σε κοινή τους ανακοίνωση, οι φορείς τονίζουν πως δεν αποδέχονται την πρόταση του διοικητή της 4ης ΥΠΕ για μερική αναστολή της απόφασης που κλείνει Περιφερειακά Ιατρεία και ΚΥ σε όλη την Ανατολική Μακεδονία - Θράκη, σύμφωνα με την οποία το Ιατρείο θα επισκέπτεται για τρεις 4 ή 5 μέρες τον μήνα.



«Πυγμή» στους ιδιώτες γιατρούς και μπίζνες με τους κλινικάρχες

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	19-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	349.2 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Πυγμή» στους ιδιώτες γιατρούς και μπίζνες με τους κλινικάρχες

Ανακοίνωση του ΚΚΕ για την «επίταξη υπηρεσιών ιδιωτών γιατρών» που εξήγγειλε η κυβέρνηση

Ως «αντίδοτο» στη σφοδρότητα του πανδημικού κύματος, η κυβέρνηση δημοσίευσε χτες το ΦΕΚ που προβλέπει την «επίταξη υπηρεσιών» των ιδιωτών γιατρών. Έτσι, μετά από δύο χρόνια πανδημίας, που η κυβέρνηση δεν έχει προσλάβει ούτε παθολόγους, πνευμονολόγους και γενικούς γιατρούς και στα νοσοκομεία σε Μακεδονία, Θράκη, Θεσσαλία, τώρα επιτάσσει «προσωπικές υπηρεσίες ιατρών συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ» για ένα μήνα. Δίνει έτσι τη χαριστική βολή σε χιλιάδες ασφαλισμένους, εν μέσω πανδημίας, που έτσι κι αλλιώς στερούνται ένα οργανωμένο, κεντρικά σχεδιασμένο σύστημα ΠΦΥ, και πλέον θα στερηθούν και τον πνευμονολόγο ή παθολόγο της συνοικίας.

ΚΚΕ: Αντί για επίταξη των επιχειρηματικών ομίλων, η κυβέρνηση εξαντλεί την πυγμή της στους ιδιώτες γιατρούς

Σε ανακοίνωσή του για την επίταξη ιδιωτών γιατρών, το Γραφείο Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ τονίζει:

«Η κυβέρνηση, αντί να προχωρήσει στην πραγματική επίταξη των επιχειρηματικών ομίλων στην Υγεία που διαθέτουν τις αναγκαίες υποδομές, προσωπικό και τεχνικά μέσα και μπορούν να συμβάλουν άμεσα στα οξυτάτα προβλήματα περίθαλψης των ασθενών, εξαντλεί την πυγμή της στην επίταξη ιδιωτών γιατρών. Παρέχει κρατική ασυλία στο κεφάλαιο και κοροϊδεύει ότι με λίγους ιδιώτες γιατρούς θα «λυθεί» το πρόβλημα.

Η επίταξη ορισμένων ιδιωτών γιατρών ή η «εθελοντική» τους ένταξη στα δημόσια νο-

σοκομεία είναι και δοκιμασμένο και χρεοκοπημένο επικοινωνιακό πυροτέχνημα της κυβέρνησης. Δεν έλυσε κανένα πρόβλημα όταν πρωτοεφαρμόστηκε, ούτε και τώρα πρόκειται να λύσει. Αντίθετα, δημιουργεί πολύ περισσότερο, αφού αφαιρεί γιατρούς που παρέχουν υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ενώ τους εξαναγκάζει να εργαστούν σε συνθήκες που απαιτείται εμπειρία στην αντιμετώπιση σύνθετων περιστατικών και προσαρμογή στις ανάγκες λειτουργίας ενός τμήματος ή κλινικής δευτεροβάθμιου επιπέδου.

Χρησιμοποιεί την επίταξη ως αποπροσανατολιστικό βεγγαλικό, για να κρύψει την άρνησή της να προσλάβει μόνιμους γιατρούς και νοσηλευτές, για να δημιουργεί ακριβοπληρωμένη πελατεία στα «κοράκια» των επιχειρηματικών ομίλων στην Υγεία, αξιοποιώντας τα χάλια των δημόσιων μονάδων Υγείας, που είναι και δικό της δημιούργημα.

Η κυβέρνηση της ΝΔ επάξια διεκδικεί το βραβείο της αναισθησίας και της ψευτιάς από τους προκατόχους της. Για τα δημόσια νοσοκομεία που δήθεν γέμισε με γιατρούς, αλλά αποδεικνύονται άδεια, για τις ΜΕΘ που έφτιαξε, αλλά οι ασθενείς που τις χρειάζονται δεν τις έχουν, για τις κλινικές που ανοίγει, αφού πρώτα κλείσει άλλες, για τους περιφερόμενους γιατρούς από νοσοκομείο σε νοσοκομείο και από πόλη σε πόλη για να μαπαλώσουν «τρύπες», ανοίγοντας πολύ περισσότερες.

Μάλιστα, λέει χοντρά ψέματα, ότι δεν βρίσκει γιατρούς να προσλάβει. Να της «φρεσκάrouμε» τη μνήμη ότι, ενδεικτικά, μόνο για το Νοσοκομείο "Ιπποκράτειο" της Αθήνας, καιρό τώρα, υπάρχουν 21 αναισθησιολόγοι που θέλουν να προσληφθούν ως επιμελητές Β' και αντίστοιχα 38 παθολόγοι.

Τώρα, μαζί με την εφαρμογή όλων των αναγκαίων προληπτικών μέτρων κατά της δι-

ασποράς του κορονοϊού, την ουσιαστική και προσωποποιημένη ενημέρωση για την αύξηση του εμβολιασμού του πληθυσμού, απαιτούνται επείγοντα μέτρα για τις δημόσιες μονάδες Υγείας.

Με συνοπτικές διαδικασίες:

-- Να προσληφθούν όλοι οι διαθέσιμοι γιατροί, όλων των ειδικοτήτων, όλοι οι νοσηλευτές και άλλοι υγειονομικοί. Να προσληφθούν όλοι οι γιατροί για άμεση έναρξη της ειδικότητας.

-- Να επανέλθουν στην εργασία τους όλοι όσοι τέθηκαν σε καθεστώς "διαθεσιμότητας" με τα αναγκαία προληπτικά τεστ και ανάλογα σε χώρους χαμηλού κινδύνου μόλυνσης.

-- Να επιταχθούν οι μεγάλες μονάδες του ιδιωτικού τομέα και τα διαγνωστικά εργαστήρια - χωρίς καμία αποζημίωση των επιχειρηματιών - για να αξιοποιηθούν σχεδιασμένα από το κράτος για τη δωρεάν περίθαλψη του λαού.

-- Να ενταχθούν οι αυτοαπασχολούμενοι γιατροί και άλλοι υγειονομικοί σε ενιαίο κρατικό σχέδιο για τη δωρεάν περίθαλψη του λαού όπου δεν απαιτείται νοσηλεία.

Με την υγεία και τη ζωή του λαού κανείς δεν έχει δικαίωμα να παίζει».

63 νεκροί, 556 διασωληνωμένοι, 7.317 κρούσματα

Τα νέα κρούσματα ήταν χτες 7.317, εκ των οποίων 1.871 εντοπίζονται στην Αττική και 1.242 στη Θεσσαλονίκη. Ενώ για άλλη μια μέρα έχασαν τη ζωή τους 63 άνθρωποι, ανεβάζοντας τον τραγικό απολογισμό στους 17.075 θανάτους.

Στο σύνολο των δημόσιων νοσοκομείων διαθέσιμο ήταν μόλις το 8,67% των κρεβατιών ΜΕΘ.





ΠΟΕΔΗΝ: "Χάνουμε ασθενείς εκτός ΜΕΘ"

"Η κατάσταση είναι τραγική. Δεν προλαβαίνουμε να μαζεύουμε τους νεκρούς ασθενείς. Γίνεται επιλογή ασθενών για ΜΕΘ, αλλά και επιλογή ασθενών προς διασωλήνωση", υπογραμμίζει ο κ. Γιαννάκος

Με τα πιο μελανά χρώματα περιγράφει η ΠΟΕΔΗΝ την κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία, εξαιτίας της έξαρσης της πανδημίας.

"Τραγική" χαρακτηρίζει, μάλιστα, ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας, Μιχάλης Γιαννάκος, την κατάσταση των νοσοκομείων, τονίζοντας πως "θερίζει" ο κορωνοϊός και αναφέροντας ότι γίνεται "επιλογή ασθενών για διασωλήνωση, για προσωρινή ΜΕΘ και για κανονική ΜΕΘ, με ηλικιακά κριτήρια".

"Η κατάσταση είναι τραγική. Δεν προλαβαίνουμε να μαζεύουμε τους νεκρούς ασθενείς. Γίνεται επιλογή ασθενών για ΜΕΘ, αλλά και επιλογή ασθενών προς διασωλήνωση", υπογραμμίζει ο κ. Γιαννάκος, βάσει των στοιχείων που συγκεντρώνει καθημερινά για τα δημόσια νοσοκομεία σε όλη τη χώρα.

Σε συνομιλία που είχε, χθες ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ με τον διευθυντή γιατρό του νοσοκομείου "Παπανικολάου" κ. Τρελόπουλο, του είπε ότι στις κλινικές κορωνοϊού διασωληνώνονται ασθενείς, κατά βάσει, μόνο εάν υπάρχει κενή κλίνη ΜΕΘ, ενώ του μετέφερε, επίσης, πως "καταλήγουν ασθενείς στις κλινικές, χωρίς να διασωληνώνονται, λόγω έλλειψης ΜΕΘ".

Στην Κεντρική Μακεδονία, σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, υπάρχουν δεκάδες ασθενείς εκτός ΜΕΘ, ενώ γίνονται επιλογές ασθενών σε τρία επίπεδα: Για διασωλήνωση, για πρόχειρες ΜΕΘ και για κανονική ΜΕΘ.

Το ευχάριστο, τονίζει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, είναι ότι η ΜΕΘ 5 κλινών στο Αγλαΐα Κυριακού είναι άδεια από μικρά παιδιά - η μόνη στην Αττική.

Στα δυσάρεστα, το βρέφος που νοσηλεύεται επί ημέρες στη ΜΕΘ του Ιπποκράτειου και ένας βρέφος δύο μηνών στη ΜΕΘ του Ρίου.

Επίσης, στη ΜΕΘ του Ρίου νοσηλεύεται αγοράκι από το Αγρίνιο δύο μηνών, για το οποίο οι γιατροί δίνουν μάχη να μην διασωληνωθεί. Το παιδάκι νοσηλεύτηκε σε κλινική, πήρε εξιτήριο, υποτροπίασε και τώρα βρίσκεται στη ΜΕΘ, ενώ νοσούσε και η οικογένειά του.

Ο διευθυντής της κλινικής covid στο νοσοκομείο "Σωτηρία", Κωνσταντίνος Συρίγος, αναφέρθηκε στην κατάσταση που επικρατεί στο ΕΣΥ και σημείωσε πως ο εμβολιασμός θα μπορούσε να συμπεριληφθεί στα κριτήρια επιλογής για να εισαχθεί κάποιος σε ΜΕΘ, τη στιγμή που όπως λέει υπάρχει έλλειψη διαθέσιμων μονάδων και τα νοσοκομεία έχουν γίνει νοσοκομεία μίας νόσου.

"Υπάρχουν κριτήρια για την εισαγωγή στην ΜΕΘ, οι γιατροί δεν έχουν δικαίωμα και ούτε μπορούν να αυθαιρετούν, ούτε να έχουν τις προσωπικές τους συμπάθειες. Στα κριτήρια, θα έπρεπε κατά την γνώμη μου να συμπεριληφθεί ο εμβολιασμός", ανέφερε σε συνέντευξή του στο Πρώτο Πρόγραμμα και πρόσθεσε.

"Παγκοσμίως έχει υπολογιστεί ότι η πανδημία θα αυξήσει την θνησιμότητα όλων των ειδών καρκίνου τα επόμενα 5-10 χρόνια σε ποσοστό 5%-10%, παρότι η θνησιμότητα έπεφτε συνεχώς τα τελευταία χρόνια. Ενώ είχε κερδηθεί έδαφος, πάμε σε οπισθοχώρηση". Το ΕΣΥ έχει γίνει μονοθεματικό, υπογράμμισε ο κ. Συρίγος. Κλινικές, μονάδες ολόκληρες έχουν γίνει αποκλειστικά covid.





Εγκλημα! «Βάφτισαν» ανειδίκευ

■ Επικίνδυνες πρακτικές φαίνεται ότι χρησιμοποιεί η διοίκηση του Νοσοκομείου «Αγιος Ανδρέας» της Πάτρας για να καλύψει τα κενά

Με επικίνδυνα κόλπα σε βάρος της δημόσιας υγείας και των ασθενών φαίνεται πως επιχειρεί η κυβέρνηση να καλύψει τα άπιστευτα κενά που έχουν δημιουργηθεί στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Όμως, αυτά που κατήγγειλαν οι γιατροί του Νοσοκομείου «Αγιος Ανδρέας» της Πάτρας ξεπερνούν τα όρια και πραγματικά σοκάρουν, καθώς η διοίκηση του νοσοκομείου αποφάσισε να... χρίσει ανειδίκευτους ιατρούς εντατικολόγους για να μπροσσουν να ανταποκριθούν στη δύσκολη κατάσταση.

Οι πιέσεις που δέχονται τα νοσοκομεία είναι τεράστιες, με τις ΜΕΘ να έχουν γίνει είδος προς εξαφάνιση και η κατάσταση με τον κορονοϊό βγαίνει εκτός ελέγχου, την ώρα που η διασωλήνωση ασθενών εκτός Εντατικής έχει γίνει καθημερινότητα στη βόρεια Ελλάδα. Ετσι, σε καθημερινή βάση βλέπουν το φως της δημοσιότητας άπιστευτες καταγγελίες από τους υγειονομικούς.

Όμως ο πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αχαΐας Δημήτρης Ζιαζιάς προκαλεί... ανατριχίλα, αποκαλύπτοντας ότι για να βγαίνουν οι βάρδιες του νοσοκομείου εφημερεύουν παθολόγοι και χειρουργοί που δεν έχουν μπει ποτέ ξανά σε ΜΕΘ! Σύμφωνα με τον ίδιο, η εντολή δόθηκε από τη διοίκηση του νοσοκομείου, επειδή οι γιατροί που είναι ενταγμένοι στις ΜΕΘ έχουν ήδη συμπληρώσει πάνω από δέκα εφημερίες ο καθένας.

Παράλληλα, σύμφωνα με τον χειρουργό του Νοσοκομείου «Αγιος Ανδρέας» Στέλιο Τσοχατζή, η

άκρως επικίνδυνη κατάσταση που επικρατεί στο εν λόγω ίδρυμα παρατηρείται και στα υπόλοιπα νοσοκομεία της χώρας, όπου καλούνται να εφημερεύσουν γιατροί άσχετων ειδικοτήτων, οφθαλμίατροι, ΩΡΛ και χειρουργοί, οι οποίοι δεν έχουν σχέση με τα περιστατικά Covid!

«Προφανώς και είναι επικίνδυνο. Αν δεν προσλάβουν μόνιμους γιατρούς πρώτης γραμμής, προφανώς και δεν είναι δυνατόν να αντεπεξέρχεται το σύστημα υγείας με γιατρούς άσχετων ειδικοτήτων!» τόνισε ο κ. Τσοχατζής μιλώντας σε τοπικά μέσα.

Αξίζει να σημειωθεί ότι ο διοικητής του νοσοκομείου υποστήριξε ότι οι εφημερίες άσχετων γιατρών εντάσσονται σε απόφαση που ελήφθη το 2016, σύμφωνα με την οποία μπορεί να εφημερεύσει γιατρός οποιασδήποτε ειδικοτήτας, αρκεί να εφημερεύει μαζί του εντατικολόγος. Όμως είναι προφανές ότι η εν λόγω απόφαση αφορούσε πολύ διαφορετικές συνθήκες, χωρίς κορονοϊό.

Ο διοικητής είπε ότι οι εφημερίες άσχετων γιατρών εντάσσονται σε απόφαση που ελήφθη το 2016

Αυτοθυσία

Τη δραματική καθημερινότητα εκατοντάδων υγειονομικών που εργάζονται με αυτοθυσία και αυταπάρνηση επιβεβαιώνει ο θάνατος της 42χρονης νοσηλεύτριας που εργαζόταν στο Νοσοκομείο του Ρίου. Η αδικοκαμένη γυναίκα επέστρεψε στο σπίτι της το πρωί της Τρίτης, έπειτα από μια εξαντλητική εφημερία, όταν ενεπλάκη σε τροχαίο στην παλιά εθνική οδό Ανηρρίου - Ιωαννίνων, στο ύψος του Αγίου Ιωάννη Ευνοχοωρίου, στο Μεσολόγγι.

«Ξεχειλίζουν» οι ΜΕΘ. Διασωληνώνουν σε κλινικές και χειρουργεία!

■ **ΠΟΛΕΜΙΚΟ** συνεχίζει να είναι το κλίμα στα περισσότερα νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας, όπου η πληρότητα στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας αγγίζει το 100%, την ώρα που οι εισαγωγές έχουν εκτοξευτεί και οι εφημερίες θμηίζουν σκληρό τρόπο. Όπως καταγγέλλουν οι υγειονομικοί, το προσωπικό των δημόσιων νοσοκομείων έχει ξεπεράσει τα όριά του και προειδοποιούν πως πλέον ο κίνδυνος της πλήρους κατάρρευσης του συστήματος είναι προ των πυλών.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, στην κεντρική Μακεδονία υπάρχουν δεκάδες ασθενείς εκτός ΜΕΘ, ενώ γίνονται επιλογές ασθενών σε τρία επίπεδα: Για διασωληνωση, για πρόχειρες ΜΕΘ και για κανονική ΜΕΘ. Υπάρχει «πιημελής ιατρική και νοσηλευτική φροντίδα, με υποτιμώδη εξοπλισμό» υποστήριξε ο κ. Γιαννάκος, ο οποίος περιέγραψε την κατάσταση που επικρατεί στα δημόσια νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας με τα πιο μελανά χρώματα, λέγοντας πως τα πράγματα είναι τραγικά και αποκαλύπτοντας πως «οι υγειονομικοί δεν προλαβαίνουν να μαζεύσουν τους νεκρούς ασθενείς!»

Σύμφωνα πάντα με τον Μιχάλη Γιαννάκο, έως χτες στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και της κεντρικής Μακεδονίας η κατάσταση είχε ως εξής:

- Στο ΑΧΕΠΑ υπήρχαν τέσσερις διασωληνωμένοι στις κλινικές.
- Στο Ιπποκράτειο έξι διασωληνωμένοι στο... χειρουργείο!
- Στο «Παπαγεωργίου» 18 διασωληνωμένοι προσωρινά σε ΜΑΦ και δύο στη Στεφανιαία Μονάδα.
- Στο «Παπανικολάου» δεν διασωληνώνον ασθενείς και γι' αυτό και δεν εμφανίζονταν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ στις κλινικές ή στα χειρουργεία.
- Στην Κατερίνη ένας διασωληνωμένος ασθενής εκτός ΜΕΘ.
- Στη Χαλκιδική δύο διασωληνωμένοι.

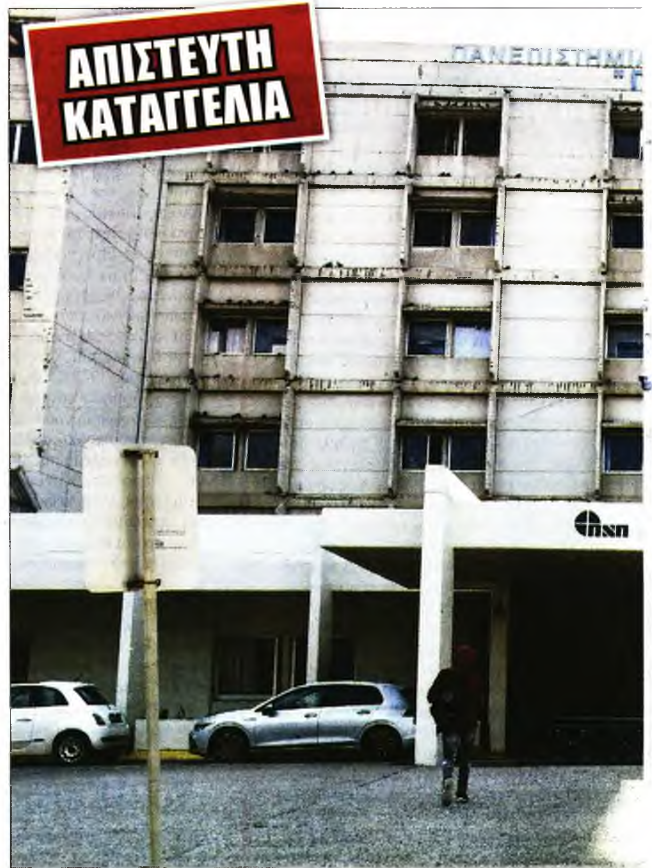
Απελπιστική όμως φαίνεται πως συνεχίζει να είναι η κατάσταση και στη Θεσσαλία. Στον Βόλο έχουν σταθερά πάνω από τέσσερις διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ ενώ, όπως είπε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, «πέθανε ένας 60χρονος, περιμένοντας να βρει ΜΕΘ». Παράλληλα, ο κ. Γιαννάκος ανέφερε πως τρεις παθολόγοι νόσπον από κορονοϊό μαζί με οκτώ ασθενείς με τη διασπορά που υπήρχε στην Παθολογική κι έτσι «ξέμειναν» από γιατρούς! Θα βοηθήσουν τώρα εθελοντές γιατροί, μεταξύ αυτών και ένας πνευμονολόγος, που νοσηλεύτηκε και σώθηκε στη ΜΕΘ από κορονοϊό.

Προβλήματα υπάρχουν πλέον και στα νοσοκομεία της Αττικής, τα οποία αργά αλλά σταθερά μπαίνουν και αυτά στο μάτι του κυκλώνα. Στην Αττική και τα νοσοκομεία της Αθήνας, όπως εξήγησε ο πρόεδρος των εργαζομένων στο Ιπποκράτειο της Αθήνας Δημήτρης Κουρουνβακάλης, από εδώ και πέρα σε κάθε εφημερία θα αντιμετωπίζονται μεγάλα προβλήματα.

«Μπήκαν 14 περιστατικά Covid-19 (σε κλινικές ΜΕΘ) που παίρνουν θέσεις από ασθενείς με άλλες νόσους και παθήσεις. Παραμερίζουμε αναγκαστικά τους υπόλοιπους ασθενείς στο νοσοκομείο για να ανταποκριθούμε στις ανάγκες αυτών των ανθρώπων που νοσούν από Covid-19» είπε.

Της τραγικής συνθήκες στον Ερυθρό Σταυρό μετέφερε η πρόεδρος των εργαζομένων του νοσοκομείου Βούλα Γεωργάκη. Μιλώντας στο Ορεη, τόνισε ότι καλούνται να τα βγάλουν πέρα σε εφημερίες που καλύπτουν σχεδόν όλη την Αττική και τη νότια Ελλάδα με 35% του προσωπικού.

«Ένας τραυματιοφορέας καλείται να αναπακριθεί σε 500 ασθενείς! Προχθές στην εφημερία ήταν τρεις τραυματιοφορέας, όπου ο ένας συνάδελφος έσπασε το χέρι του και οι άλλοι δύο επωμιστήκαν την εφημερία, έχοντας στο νοσοκομείο 1.200 ασθενείς. Οι νοσηλεύτριες είναι μία ανά 40 ασθενείς» κατήγγειλε η Βούλα Γεωργάκη.



ΥΠΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ... ΕΝΤΑΤΙΚΟΛΟΓΟΥΣ



«Βόμβα» από ΕΟΔΥ! Αλλάζουν τον τρόπο καταγραφής των θανάτων από κορονοϊό



Ο ΠΑΝΙΚΟΣ προκαλεί εκνευρισμό και ο εκνευρισμός ροπή προς μικροπολιτικά παιχνίδια. Κι αν αυτό αποτελεί μια συνήθη πρακτική για το πολιτικό σύστημα της χώρας, το γεγονός ότι λαμβάνει χώρα εν μέσω σφοδρού κύματος της πανδημίας δεν μπορεί παρά να προκαλεί αγανάκτηση. Τα στοιχεία που δίνει καθημερινά ο ΕΟΔΥ για τους θανάτους διαφεύδουν με τον πλέον κατηγορηματικό τρόπο το αφήγημα της κυβέρνησης. Αυτό, υπό κανονικές συνθήκες, θα σηματοδοτούσε την ανάγκη αλλαγής στρατηγικής. Στην Ελλάδα, όμως, ισχύει το αντίστροφο. Αν τα στοιχεία διαφεύδουν το αφήγημα, τόσο το χειρότερο για τα... στοιχεία!

ασθενής που θα έχει διασωληνωθεί από κορονοϊό για πέντε ή έξι εβδομάδες, είναι πλέον πιθανό να μην προοιματίζεται στους θανάτους που έχουν προκληθεί από τον Covid-19.

Πέραν αυτού, ο Θεοκλής Ζαούτης ανακοίνωσε αλλαγή στο σύστημα καταγραφής των κρουσμάτων και των θανάτων του ΕΟΔΥ, ώστε να αποτυπώνεται το ποσοστό των νεκρών, των κρουσμάτων και των διασωληνωμένων ξεχωριστά στο σύνολο των εμβολιασμένων και σε αυτό των ανεμβολιαστων.

Πρόκληση

Κάπως έτσι φαίνεται πως η κυβέρνηση προχώρησε στην απόφαση-πρόκληση, την οποία ανακοίνωσε χθες ο Θεοκλής Ζαούτης (φωτό), να επιφέρει σημαντικές αλλαγές στο σύστημα καταγραφής των θανάτων που ανακοινώνει σε καθημερινή βάση ο ΕΟΔΥ, βάζοντας χρονικό περιορισμό στο ποιος θάνατος θεωρείται ότι προέρχεται από κορονοϊό.

«Δεν θα πρέπει να δίνεται βάση μόνο στον αριθμό κρουσμάτων, αλλά και στον δείκτη θετικότητας. Παρά το γεγονός ότι έχουμε πολύ υψηλό αριθμό τεστ, ο δείκτης θετικότητας αρχίζει και κατεβαίνει» πρόσθεσε.

Για τα σχολεία

Συγκεκριμένα, ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ, αφού παραδέχτηκε την αύξηση των θανάτων, υποστήριξε ότι το θέμα είναι πολύπλοκο και στη συνέχεια πέταξε τη «βόμβα». Όπως είπε, η Ελλάδα ακολουθεί τον ορισμό του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) και καταγράφει ως νεκρούς από κορονοϊό όλους όσους έχουν διαγνωστεί θετικοί, χωρίς χρονικό περιορισμό.

Πέραν των ανακοινώσεων για το νέο σύστημα καταγραφής, όμως, η διοίκηση του ΕΟΔΥ αναφέρθηκε και στο μοντέλο λειτουργίας των σχολείων, λέγοντας πως το σύστημα με τα self tests προσφέρει έγκαιρη διάγνωση τόσο μέσα στα σχολεία όσο και μέσα στην οικογένεια.

Όπως είπε, σε άλλες χώρες -για παράδειγμα στο Ηνωμένο Βασίλειο- καταγράφονται ως νεκροί από Covid όσοι πέθαναν εντός 28 ημερών από τη διάγνωση, ενώ η Ισπανία καταγράφει μόνο όσους πεθαίνουν σε νοσοκομειακό περιβάλλον. Με άλλα λόγια, ένας

Η ηγεσία του ΕΟΔΥ αναφέρθηκε επίσης στη σημασία της αναμνηστικής δόσης για την άμεση ενίσχυση της ανοσοποίησης, τονίζοντας ότι η πλειονότητα των κρουσμάτων σε εμβολιασμένους αφορά, σε ποσοστό περίπου 70%, τις ηλικιακές ομάδες 18-59 ετών και αυτό αποδίδεται στη μετάλλαξη Δέλτα.

Αρχισε από χθες η επιστράτευση γιατρών στη Θεσσαλία, τη Μακεδονία και τη Θράκη

ΓΕΓΟΝΟΣ είναι από χθες το πρωί η επιστράτευση γιατρών που είχε προαναγγείλει η κυβέρνηση, καθώς η σχετική απόφαση δημοσιεύτηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και αφορά τις περιοχές της Θεσσαλίας, της Μακεδονίας και της Θράκης. Αφού η κυβέρνηση δεν ενίσχυσε τα δημόσια νοσοκομεία με προσλήψεις γιατρών, τώρα επιχειρεί στο «και πέντε» να καλύψει τα τεράστια κενά που έχουν δημιουργηθεί στο ΕΣΥ της βόρειας Ελλάδας με τους ιδιώτες γιατρούς.

Υγείας όπως προβούν σε επίταξη προσωπικών υπηρεσιών ιατρών συμβεβλημένων με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, με έδρα εντός των Περιφερειών Δυτικής Μακεδονίας, Κεντρικής Μακεδονίας, Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης και Θεσσαλίας, ειδικοτήτων Πνευμονολογίας, Παθολογίας και Γενικής Ιατρικής, σύμφωνα με το άρθρο 1 του ν. 4325/2015 (Α' 47), στο αναγκαίο μέτρο και για χρονικό διάστημα ενός (1) μηνός» αναφέρει το ΦΕΚ που δημοσιεύτηκε χθες.

πράγμα κατά τις διατάξεις του άρθρου αυτού και είτε αρνείται να παραλάβει το σχετικό φύλλο επίταξης είτε αρνείται ή παραλείπει να εκτελέσει τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την επίταξη, τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών».

Σύμφωνα με το ΦΕΚ, δίδεται εξουσιοδότηση στον υπουργό Υγείας Θάνο Πλεύρη και στην αναπληρώτρια υπουργό Μίνα Γκάγκα για την επίταξη προσωπικών υπηρεσιών γιατρών παθολόγων, πνευμονολόγων και γενικών γιατρών, για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού Covid-19.

Όσοι ιδιώτες γιατροί αρνούνται να συμμορφωθούν θα έρχονται αντιμέτωποι με ποινικές κυρώσεις, που ξεκινούν από τη φυλάκιση τριών μηνών, σύμφωνα με τις προβλέψεις της νομοθεσίας που ισχύει από το 2007 και τροποποιήθηκε με παρεμβάσεις τόσο του 2014 όσο και του 2015:

Η προθεσμία που είχε δώσει η κυβέρνηση στους ιδιώτες γιατρούς προκειμένου να συνδράμουν εθελοντικά στη μάχη που δίνει το ΕΣΥ να μείνει όρθιο υπό το βάρος της πανδημίας έληξε την περασμένη Τρίτη. Το υπουργείο Υγείας είχε ζητήσει να λάβει ως τα μεσάνυχτα της Δευτέρας από τους ιατρικούς συλλόγους τις λίστες με τα ονόματα των ιδιωτών γιατρών που θέλουν να συνδράμουν στην προσπάθεια. Τα νοσοκομεία σε Μακεδονία, Θράκη, Θεσσαλία και Στερεά Ελλάδα εκπέμπουν δραματική έκκληση για βοήθεια, καθώς υπάρχει άμεση ανάγκη για περίπου 100 παθολόγους και πνευμονολόγους.

«Εξουσιοδοτούμε τον υπουργό Υγείας και την αναπληρώτρια υπουργό


«Όποιος καλείται να προσφέρει τις υπηρεσίες του ή ακίνητο ή κινητό





Π **ΠΕΡΙ** **ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ**

Από τον **ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΑΓΑΚΟ**
 pflakos@dimokratianews.gr




ΥΓΕΙΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ, Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΚΑΙ Η ΠΙΕΣΗ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΠΟΧΑΙΡΕΤΑ ΤΗ ΔΩΡΕΑΝ ΥΓΕΙΑ...

Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου και μέλος της επιτροπής των λοιμωξιολόγων Αθανάσιος Εξαδάκτυλος είπε στην τηλεόραση του Σκάι ότι οι ανεμβολίαστοι θα έπρεπε να πληρώνουν, ανάλογα με τις οικονομικές δυνατότητές τους, ένα μέρος από τη νοσηλεία τους για κορονοϊό.

Η «λογική» Εξαδάκτυλου, αν επικρατήσει και εφαρμοστεί αναλόγως σε άλλες περιπτώσεις, τότε και οι χοντροί θα πρέπει να πληρώνουν ανάλογα με τις οικονομικές δυνατότητές τους ένα μέρος από τη νοσηλεία τους για καρδιαγγειακά νοσήματα, όσοι τρώνε πολλά γλυκά και υδατάνθρακες να τα σκάνε για τις ασθένειες που σχετίζονται με τον διαβήτη (καρδιαγγειακά νοσήματα, νεφροπάθειες, οφθαλμολογικές νόσους), οι καπνιστές για τα πνευμονολογικά και τα αγγειακά, οι αλκοολικοί ή όσοι τα... τσούζουν συχνά για τις ηπατικές παθήσεις, οι αγχώδεις και οι φοβικοί

■ Εχουν βάλει χέρι στις ελευθερίες μας κι ο Εξαδάκτυλος προτείνει να βάλουν.. δάχτυλο στην τσέπη των ανεμβολιαστων

για τις νόσους που σχετίζονται με το στρες (δηλαδή για όλες). Και -πάνω απ' όλα- το τσίρι μας και οι οικειοί μας (φίλοι, συνεργάτες κ.ά.) θα πρέπει να πληρώνουν για όσα ψυχοσωματικά τλαιπωρούν εμάς που τους συναναστρεφόμαστε.

Δεν χρειάζεται να πει κάποιος στον Εξαδάκτυλο ότι εδώ και δεκαετίες οι Έλληνες πληρώνουν μαλλιοκέφαλα για «δωρεάν υγεία», την οποία δεν λαμβάνουν, και ότι αυτός δεν έχει δικαίωμα να αμφισβητεί τα κεκτημένα του λαού μας.

Ούτε χρειάζεται κάποιος να του

υπενθυμίσει ότι στη χώρα μας δεν πληρώνουν σεντ οι έποικοι που μας στέλνει ο Ερντογάν, κι αυτός προτείνει κι άλλες επιβαρύνσεις στους Έλληνες, στους οποίους δεν έχει μείνει σάλιο.

Απόψεις όπως αυτές του Εξαδάκτυλου, του Βατόπουλου που έλεγε τον Νοέμβριο του 2020 ότι χρειάζονταν μέτρα τύπου Κίνας και του Δερμιτζάκη που ανακοίνωνε από το Mega ότι «όποιος επιλέξει να μην κάνει το εμβόλιο δεν θα έχει τις ελευθερίες που έχουν άλλοι» είναι ενδεικτικές του κόσμου που διαμορφώνεται ερήμην μας για το... καλό μας.

Προσπαθούν με λογικοφανή επιχειρήματα να διχάσουν τον ελληνικό λαό και να δημιουργήσουν έριδες (εμβολιασμένοι - ανεμβολίαστοι) εκεί που δεν υπάρχουν.

Από πολιτικής απόψεως, όσα λένε είναι για τη χωματερή - ή και για την τηλεόραση, έτσι όπως έχει καταντήσει τελευταία.



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	19-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1070.92 cm ²	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Covid-19 επί δεξιά



Εφιάλτης χωρίς τέλος στα νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας

Οι εισαγωγές νέων ασθενών με κορωνοϊό συνεχίζονται με αμείωτο ρυθμό, με αποτέλεσμα συνεχώς να ανοίγουν νέες κλινικές Covid-19 εις βάρος άλλων κλινικών, **κρεβάτι σε ΜΕΘ** δεν υπάρχει και το φαινόμενο των διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ έχει γίνει καθημερινό

Πάρα πολλά περιστατικά non Covid-19 διοχετεύονται από τα δημόσια νοσοκομεία σε ιδιωτικές κλινικές, οι οποίες θησαυρίζουν και πάλι μένοντας «καθαρές» και δεχόμενες στις ΜΕΘ μόνο ασθενείς άλλων νοσημάτων, όπως έγινε και πέρσι τέτοια εποχή, όταν στα δημόσια νοσοκομεία υπάρχουν «παρκαρισμένοι» σε χειρουργεία και ΜΑΦ και απλούς θαλάμους δεκάδες διασωληνωμένοι ασθενείς με κορωνοϊό

Της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Χωρίς τέλος είναι ο εφιάλτης που βιώνουν γιατροί και νοσηλευτές στα δημόσια νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας και παρόμοια όλα τα επιδημιολογικά δεδομένα δείχνουν ότι το σύστημα Υγείας, που ήδη είναι υπό κατάρρευση, θα επιβαρυνθεί ακόμη περισσότερο το προσεχές διάστημα.

Οι εισαγωγές νέων ασθενών με κορωνοϊό συνεχίζονται με αμείωτο ρυθμό, με αποτέλεσμα συνεχώς να ανοίγουν νέες κλινικές Covid-19 εις βάρος άλλων κλινικών, **κρεβάτι σε ΜΕΘ** δεν υπάρχει και το φαινόμενο των διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ έχει γίνει καθημερινό, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την εξέλιξη της υγείας των βαριά νοσημάτων. Χθες το πρωί το νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» της Θεσσαλονίκης ξεκίνησε την εφημερία του έχοντας συνολικά 12 διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ, ενώ στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, που έκλεισε την εφημερία του στις 8 το πρωί, έγιναν τουλάχιστον 55 νέες εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό, ενώ υπήρχαν άλλα δέκα ύποπτα περιστατικά και στις πέντε κοβιντοκλινικές που δημιουργήθηκαν νοσηλεύονταν ήδη 170 ασθενείς.

Πλέον υπάρχει πρόβλημα και με την επάρκεια σε απλές κλινικές και

χωρίς στο «Παπαγεωργίου» αναμένονταν να ανοίξει μία ακόμη «κοβιντοκλινική», αφού η τέταρτη που είχε διατεθεί για ασθενείς με Covid-19 γέμισε στην προηγούμενη εφημερία. Οι γιατροί του νοσοκομείου τόνισαν ότι «δεν γίνεται να διασωληνώσουμε συνεχώς ασθενείς εκτός ΜΕΘ» και ότι δεν υπάρχει επάρκεια σε αναπνευστήρες.

Πλουτίζουν πάλι οι κλινικές

Την ίδια ώρα πάρα πολλά περιστατικά non Covid-19 διοχετεύονται από τα δημόσια νοσοκομεία σε ιδιωτικές κλινικές, οι οποίες θησαυρίζουν και πάλι, μένοντας «καθαρές» και δεχόμενες στις ΜΕΘ μόνο ασθενείς άλλων νοσημάτων, όπως έγινε και πέρσι τέτοια εποχή, όταν στα δημόσια νοσοκομεία υπάρχουν «παρκαρισμένοι» σε χειρουργεία και ΜΑΦ και απλούς θαλάμους δεκάδες διασωληνωμένοι ασθενείς με κορωνοϊό.

Με δεδομένο ότι χθες δημιουργήθηκε το ΦΕΚ για την πολιτική επιστράτευση ιδιωτών γιατρών, οι πληροφορίες λένε ότι οι γιατροί που δήλωσαν διαθεσιμότητα να συνδράμουν στα δημόσια νοσοκομεία αυτό το δύσκολο διάστημα ήταν πολύ λίγοι. Μένει να δούμε πόσα «φύλλα πορείας» θα μοιραστούν σήμερα και αύριο, ενώ οι νοσοκομειακοί γιατροί συνεχίζουν να τονίζουν ότι «αυτές είναι εμβρα-

λωματικές λύσεις και αυτό που χρειάζεται το ΕΣΥ είναι μόνιμες προσλήψεις».

Στο μεταξύ το ικό φορτίο στα λύματα της ΕΥΑΘ παραμένει σε υψηλά επίπεδα, αλλά τουλάχιστον τις τελευταίες ημέρες παρουσιάζει σχετική σταθεροποίηση. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των μετρήσεων που πραγματοποιεί η Ομάδα Επιδημιολογίας Λυμάτων του ΑΠΘ με την ΕΥΑΘ, στις 9 Νοεμβρίου μετρήθηκε η υψηλότερη συγκέντρωση ικού φορτίου του τρέχοντος κύματος της πανδημίας και οι επόμενες επτά κυμάθηκαν γύρω από αυτό το επίπεδο, χωρίς να το υπερβαίνουν.

590 μαθητές στην Κοζάνη νοσοούν

Οι ειδικοί επιστήμονες τονίζουν ότι μια από τις μεγάλες εστιές διασποράς είναι τα σχολεία και είναι χαρακτηριστικό ότι στην Κοζάνη, που πάλι βρίσκεται στο βαθύ κόκκινο, έχοντας κατακτήσει εκ νέου την πρωτιά σε κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους, συνολικά νοσοούν 590 μαθητές, από τους συνολικά 800 που έχουν εντοπιστεί θετικοί στον κορωνοϊό στη Δυτική Μακεδονία.

Σε πολύ κακή επιδημιολογική κατάσταση έχουν περιέλθει και τα Γρεβενά, ενώ όλες οι κλινικές ΜΕΘ της περιοχής είναι γεμάτες, όπως και οι κοβιντοκλινικές που έχουν

7

κινδυνεύει στην Κατερίνη

Στην Κατερίνη μέσα στην τελευταία εβδομάδα έγιναν επτά κινδυνεύει ανθρώπων που είχαν κολλήσει κορωνοϊό, ενώ χθες άφησε την τελευταία του πνοή στη ΜΕΘ του νοσοκομείου της πόλης, στο οποίο δούλευε, ένας 43χρονος υπάλληλος της τεχνικής υπηρεσίας. Ο άτυχος άνδρας ήταν ανεμβολίαστος και γι' αυτό βρισκόταν σε αναστολή εργασίας, ενώ τον πλέον τραγικό είναι ότι δυο μέρες νωρίτερα έχασε τη ζωή του από τον κορωνοϊό ο πατέρας του και η μητέρα του νοσηλεύεται στη ΜΕΘ του νοσοκομείου «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης.





δημιουργηθεί. Τα πράγματα δεν είναι πολύ καλύτερα ούτε στην Ανατολική Μακεδονία και τη Θράκη. Στο νοσοκομείο της Αλεξανδρούπολης προχθές πέθαναν έξι άτομα που νοσηλεύονταν με Covid-19, ανάμεσά τους μία 38χρονη γυναίκα και ένας 65χρονος που ήταν μεν πλήρως εμβολιασμένος, αλλά έπασχε από σοβαρά υποκείμενα νοσήματα.

Τα ίδια ή και χειρότερα ισχύουν για τη Θεσσαλία, όπου χθες μετά από καιρό υπήρχε μόλις μία κενή κλίνη σε ΜΕΘ του πανεπιστημιακού νοσοκομείου Λάρισας, που όμως στη συνέχεια δεν έμεινε κενή. Στη Λάρισα νοσηλεύονται και τέσσερα παιδιά με κορωνοϊό κάτω των 15 ετών και η κατάστασή τους κρίνεται από μέτρια έως σοβαρή.

Επτά κηδείες στην Κατερίνη

Στην Κατερίνη μέσα στην τελευταία εβδομάδα έγινα επτά κηδείες ανθρώπων που είχαν κολλήσει κορωνοϊό, ενώ χθες άφησε την τελευταία του πνοή στη ΜΕΘ του νοσοκομείου της πόλης, στο οποίο δούλευε, ένας 43χρονος υπάλληλος της τεχνικής υπηρεσίας. Ο άτυχος άνδρας ήταν ανεμβολίαστος και γι' αυτό βρισκόταν σε αναστολή εργασίας, ενώ το πλέον τραγικό είναι ότι δυο μέρες νωρίτερα έχασε τη ζωή του από τον κορωνοϊό ο πατέρας του και η μητέρα του νοσηλεύεται στη ΜΕΘ του νοσοκομείου «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης.

Πηγή: ΑΥΓΗ **Σελ.:** 7 **Ημερομηνία έκδοσης:** 19-11-2021
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 352.28 cm² **Κυκλοφορία:** 760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στο έλεος του κορωνοϊού το ΕΣΥ

Ο πρόεδρος των εργαζόμενων στο «Ιπποκράτειο» Δημήτρης Κουρουβακάλης μεταφέρει τη δραματική κατάσταση: «Περιστατικά Covid-19 παίρνουν θέσεις από ασθενείς με άλλες νόσους και παθήσεις. Παραμερίζουμε αναγκαστικά τους υπόλοιπους ασθενείς στο νοσοκομείο για να ανταποκριθούμε»

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Με τους δείκτες της πανδημίας να βρίσκονται στα ύψη, η ανοδική τάση διασωληνωμένων και εισαγωγών προσθέτει επιπλέον πίεση στα νοσοκομεία της χώρας. Την ίδια ώρα, η κυβέρνηση δεν φαίνεται να είναι πρόθυμη να ενισχύσει το ΕΣΥ, αφήνοντας το στο έλεος του κορωνοϊού.

Τη δραματική κατάσταση στο «Ιπποκράτειο» της Αθήνας μετέφερε, μέσω της δημόσιας τηλεόρασης, ο πρόεδρος των εργαζόμενων Δημήτρης Κουρουβακάλης. «Περιστατικά Covid-19 παίρνουν θέσεις από ασθενείς με άλλες νόσους και παθήσεις. Παραμερίζουμε αναγκαστικά τους υπόλοιπους ασθενείς στο νοσοκομείο για να ανταποκριθούμε». Παράλληλα, διευκρίνισε ότι η προτεραιοποίηση σε ασθενείς με κορωνοϊό γίνεται εις βάρος άλλων νοσημάτων, τα οποία είναι εξίσου σοβαρά. Το τελευταίο διάστημα έχουν ανοίξει επιπλέον δύο ΜΕΘ, «επιπρόσθετα των δύο που είχαμε αρχικά. Αυτή τη στιγμή είναι γεμάτες, εκτός

από δύο κλίνες. Στην επόμενη εφημερία δεν θα έχουμε τη δυνατότητα να νοσηλεύουμε κανένα άλλο περιστατικό. Οι συνάδελφοι, ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, έχουν φτάσει στα όριά τους». Ζήτησε να λειτουργήσουν άμεσα και για περιστατικά Covid-19 τα στρατιωτικά νοσοκομεία, καθώς η κατάσταση είναι κρίσιμη.

Εκτός ΜΕΘ 34χρονος διασωληνωμένος στην Καρδίτσα

Μια σοβαρή καταγγελία έκανε η αναπληρώτρια τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία Δώρα Αυγέρη. Σύμφωνα με την ίδια, στο νοσοκομείο Καρδίτσας νοσηλεύεται 34χρονος διασωληνωμένος, αναμένοντας να αδειάσει κρεβάτι εντατικής. Όπως τονίζει σε ανάρτησή της η Δώρα Αυγέρη, «ένας 34χρονος νέος, διασωληνωμένος εκτός ΜΕΘ στο νοσοκομείο Καρδίτσας, περιμένει... μια κλίνη ΜΕΘ». «Μήπως μπορούν να απαντήσουν τα μαθηματικά του Μπτσότακη σε αυτή την εξίσωση;» διερωτάται καυστικά η βουλευτής της αξιωματικής αντιπολίτευσης και ζητάει επιτακτικά να δοθεί «λύση τώρα», καλώντας την

κυβέρνηση Μπτσότακη να προχωρήσει σε «επίταξη των ΜΕΘ των ιδιωτικών κλινικών τώρα και για ασθενείς Covid-19!». «Οι νεκροί περιμένουν...» καταλήγει η Δώρα Αυγέρη.

Στενάζει το προσωπικό στην Πάτρα

Στα όριά τους βρίσκονται οι υγειονομικοί στην Πάτρα, καθώς είναι ολιγάριθμοι για τις ανάγκες του νοσοκομείου. Σύμφωνα με πληροφορίες της ΑΥΓΗΣ, στο νοσοκομείο «Άγιος Αντρέας» εκδόθηκε απόφαση από τη διοίκηση που αναφέρει ότι δηλώνονται 9 κλίνες ΜΕΘ Covid. Την ίδια ώρα, το νοσηλευτικό προσωπικό παραμένει ελλιπές, με 4 νοσηλευτές το πρωί, 4 το απόγευμα, ενώ τη νύχτα βρίσκονται 3 που ήταν και πρωί και ένας από την προηγούμενη νύχτα. Οι γιατροί που εξυπηρετούν τις ΜΕΘ παραμένουν οι ίδιοι, από 3 σε κάθε ΜΕΘ. Ο διοικητής του νοσοκομείου επιστρατεύει γιατρούς όλων των άλλων ειδικοτήτων για την κάλυψη της λειτουργίας Covid. Όπως μεταφέρουν υγειονομικοί στην ΑΥΓΗ, η επικίνδυνη ισοπέδωση που είναι σε εξέλιξη θα επηρεάσει δυσμενώς τους ασθενείς και το προσωπικό.



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 581.77 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η κατάσταση στα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας και της Θεσσαλίας παραμένει εξαιρετικά δύσκολη, με τις κλίνες ΜΕΘ να αγγίζουν το 100% πληρότητας και ασθενείς να νοσηλεύονται διασωληνωμένοι εκτός Μονάδων (φωτ. αρχείου).

Ξεκινάει η επιστράτευση γιατρών

Για τη Βόρεια Ελλάδα και τη Θεσσαλία – Δημοσιεύθηκε το ΦΕΚ

Σήμερα, εκτός απροόπτου, αναμένεται να φτάσουν τα φύλλα επίταξης προσωπικών υπηρεσιών υγείας σε ιδιώτες γιατρούς προκειμένου να βοηθήσουν συναδέλφους τους του ΕΣΥ στη Βόρεια Ελλάδα και στη Θεσσαλία στη μάχη με τον κορωνοϊό. Χθες δημοσιεύθηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως η πράξη με την οποία ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης εξουσιοδοτεί τον **υπουργό Υγείας** Θάνο Πλεύρη και την αναπληρώτρια **υπουργό Υγείας** Μίνα Γκάγκα να προχωρήσουν στην επίταξη προσωπικών υπηρεσιών ιδιωτών γιατρών. Η πράξη αφορά πνευμονολόγους, παθολόγους και γενικούς γιατρούς που έχουν σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ, ενώ ο χρόνος της επίταξης των υπηρεσιών είναι ένας μήνας. Όπως αναφέρεται στη σχετική απόφαση, λαμβάνεται υπόψη η ανάγκη αντιμετώπισης της πανδημίας, «δεδομένου ότι η τρέχουσα επιδημιολογική κατάσταση της χώρας, η πληρότητα κλινών κορωνοϊού στην 3η, την 4η και την 5η Υγειονομική Περιφέρεια (σ.σ. Κεντρική, Δυτική, Ανατο-

λική Μακεδονία και Θράκη, και Θεσσαλία) και η καθημερινή μετατροπή νέων κλινικών σε κλινικές COVID καθιστούν επιτακτική την ενίσχυση του ανθρώπινου δυναμικού των δημόσιων δομών για την περίθαλψη των νοσημάτων από κορωνοϊό».

Χθες, στα **νοσοκομεία** της επικράτειας νοσηλεύονταν 556

Χθες ανακοινώθηκαν 7.317 νέες λοιμώξεις, 63 θάνατοι, ενώ 556 ασθενείς με COVID-19 είναι διασωληνωμένοι.

διασωληνωμένοι ασθενείς με COVID-19, ενώ 424 ασθενείς έκαναν εισαγωγή για νοσηλεία. Σταθερά, αλλά σε υψηλά επίπεδα παρέμειναν τα ποσοστά κάλυψης των απλών κλινών COVID (60%) και των κλινών ΜΕΘ COVID (91,3%). Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 63, ενώ από την αρχή της πανδημίας η χώρα μας έχει καταγράψει 17.075

θανάτους που σχετίζονται με τη νόσο. Στη ΜΕΘ Παιδών του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** Ρίου νοσηλεύεται βρέφος δύο μηνών. Οι γιατροί έδιναν χτες το μεσημέρι μάχη για να μη διασωληνωθεί.

Η κατάσταση στα **νοσοκομεία** της Βόρειας Ελλάδας και της Θεσσαλίας παραμένει εξαιρετικά δύσκολη, με τις κλίνες ΜΕΘ να αγγίζουν το 100% πληρότητας και ασθενείς να νοσηλεύονται διασωληνωμένοι εκτός Μονάδων. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλη Γιαννάκο, στο **νοσοκομείο** Βόλου τρεις παθολόγοι νόσπασαν από κορωνοϊό και στην παθολογική κλινική θα καλύψουν το κενό εθελοντές ιδιώτες γιατροί, μεταξύ των οποίων και ένας πνευμονολόγος που είχε στο παρελθόν νοσηλευθεί σε ΜΕΘ λόγω κορωνοϊού.

Ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε χτες 7.317 νέα κρούσματα COVID-19 σε σύνολο 348.636 εργαστηριακών τεστ, που σημαίνει ότι το ποσοστό θετικότητας ήταν χτες στο 2,1%. Στην Αττική εντοπίστηκαν 1.871 νέα κρούσματα,

στη Θεσσαλονίκη 1.242, στη Λάρισα 291 και στην Αχαΐα 276. Όπως επισήμαναν χτες ο πρόεδρος του **ΕΟΔΥ**, καθηγητής Θεοκλής Ζαούτης και ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας Δημήτρης Παρασκευής, τις τελευταίες ημέρες παρατηρείται σταθεροποίηση και πιθανόν μείωση στον αριθμό των κρουσμάτων. Αντίστοιχα, σταθεροποίηση παρατηρείται και στον δείκτη θετικότητας (πόσα δείγματα βγαίνουν θετικά έπειτα από εργαστηριακό **έλεγχο**). Απολεσματικό στον **έλεγχο** της πανδημίας στα σχολεία αποδεικνύεται και το μοντέλο των πολλών και τακτικών self tests. Το ποσοστό των κρουσμάτων σε παιδιά σχολικής ηλικίας είναι σταθερό (22%-23%), ενώ λόγω των πολλών τεστ η διάγνωση της COVID-19 σε αυτές τις ηλικίες γίνεται πολύ γρήγορα. Σύμφωνα με τα δεδομένα της ιχνηλάτησης, δύο στα τρία κρούσματα όπου η μετάδοση έγινε στο σχολείο εντοπίζονται είτε την ίδια ημέρα είτε μία ημέρα μετά.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ



ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΥΣ

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,17-19 Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2970.0 cm² Κυκλοφορία: 11760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΙΟ ΣΚΛΗΡΟΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΡΝΗΤΕΣ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΥΣ

- Δεν θα μπαίνουν σε κανέναν χώρο ψυχαγωγίας ούτε με τεστ
- Σκληραίνει η επιτήρηση για τους άνω των 60 χωρίς τρίτη δόση
- Τι θα ισχύσει σε εκκλησίες, δημόσιο και ιδιωτικό τομέα

Σ. 17-19





ΚΑΝΟΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

	Με μάσκα χωρίς έλεγχο covid pass (εμβολιασμένοι/νοσήσαντες/ανεμβολίαστοι)	Με μάσκα και έλεγχο covid pass/edupass (εμβολιασμένοι/νοσήσαντες/ανεμβολίαστοι με αρνητικό PCR-rapid test)	Με μάσκα και έλεγχο covid pass (εμβολιασμένοι/νοσήσαντες)
Αγορές τροφίμων (σούπερ μάρκετ, κρεπωλεία, ιχθυοπωλεία, φούρνοι, λαϊκές, ζαχαροπλαστεία κ.ο.κ)	✓		
Φαρμακεία	✓		
MMM - αστικές μετακινήσεις	✓		
MMM - υπερασπικές μετακινήσεις		✓	
Εκπαίδευση		✓	
Χώροι εργασίας (δημόσιοι και ιδιωτικοί τομείς)		✓	
Χώροι λατρείας (λειτουργίες)		✓	
Λιανεμπόριο		✓	
Κομμωτήρια		✓	
Ανοιχτοί χώροι εστίασης		✓*	
Κλειστοί χώροι εστίασης			✓*
Θέατρα-σινεμά			✓*
Μουσεία-εκθέσεις-συνεδρία			✓*
Γυμναστήρια			✓*
Γήπεδα			✓*

* Από τις 13/12, αναγκάζει προϋπόθεση εισόδου για τους άνω των 60 ετών εμβολιασμένους πολίτες θα είναι η αναμνηστική δόση μετά την παρέλευση 7μήνου από την ολοκλήρωση του εμβολιασμού. Για τους ανηλίκους από 4 έως 17 ετών επιτρέπεται η είσοδος με επίδειξη self-test

ΕΚΚΛΗΣΙΑ

Στηρίζει την αυστηρή τήρηση των μέτρων

ΤΟΥ ΜΑΝΟΥ ΧΑΡΑΛΑΜΠΙΑΚΗ

Ο Αρχιεπίσκοπος Ιερώνυμος έχει στείλει επανειλημμένως μήνυμα στην κοινωνία υπέρ των εμβολιασμών με στόχο να τερματιστεί η πανδημία, ενώ χθες έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου και για τα προβλήματα που προκαλεί ο κορωνοϊός στο φιλανθρωπικό έργο της Εκκλησίας.

Όπως φάνηκε άλλωστε χθες και από το διάγγελμα του Πρωθυπουργού, η Εκκλησία της Ελλάδος εξακολουθεί να παροτρύνει πιστούς και κληρικούς να εμβολιαστούν, συνηγορώντας και στην αυστηρή τήρηση των μέτρων (όπως η σύσταση για rapid test από τους ανεμβολίαστους πριν εισέλθουν στους ναούς). Μάλιστα, η Ιερά Σύνοδος και Αρχιεπισκοπή βρίσκονται συνεχώς σε ανοιχτή γραμμή επικοινωνίας με την κυβέρνηση για την πανδημία.

Αλλά και στη συνάντηση που είχε χθες στην Αρχιεπισκοπή ο Ιερώνυμος με τον υποψήφιο πρόεδρο του Κινήματος Αλλαγής, Γιώργο Παπανδρέου, η συζήτηση επικεντρώθηκε και στο θέμα της πανδημίας και της αύξησης των κρουσμάτων που απασכולεί όλη την Ελλάδα. Ο Αρχιεπίσκοπος, ο οποίος είχε προσβληθεί πέρσι από τον κορωνοϊό και είχε νοσηλευτεί, γνωρίζει από πρώτο χέρι τους κινδύνους, τις συνέπειες και τα προβλήματα που προκαλεί η ασθένεια. Στον πρώην πρωθυπουργό επισήμανε και τα προβλήματα που αντιμετωπίζει η Εκκλησία στο κοινωνικό της έργο εξαιτίας της πανδημίας, και κυρίως στην προσφορά και διανομή τροφίμων και στη λειτουργία των συσσιτίων. Λόγω των περιορισμών, όπως είναι ευνόμο δεν μπορούν να λειτουργήσουν τα συσσιτίων. Λιγότερο τον τρόπο που λειτουργούσαν στο παρελθόν.

μάλιστα το ηλικιακό όριο (για τους 65 και άνω το αποφάσισε πρώτος ο Εμανουέλ Μακρόν) και δίνει στους πολίτες περιθώριο ενός μήνα μετά την ολοκλήρωση του εξαμηνίου από τη δεύτερη δόση. Με απλά λόγια χωρίς την «αναμνηστική» δόση οι 60 και άνω, οι πιο ευάλωτες ηλικίες σε βαριά νόσηση, θα θεωρούνται ανεμβολίαστοι. Με επιστολή προς την επικεφαλής της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, ο Μητσοτάκης θα εισηγηθεί, όπως προανήγγειλε, «να είναι έγκυρη και η Ψηφιακή Ευρωπαϊκή Βεβαίωση μόνον αν αναγράφει και την τρίτη δόση μετά το εξάμηνο, ώστε να αποφύγουμε κάθε ρωγμή στο τείχος ανοσίας που έχει ήδη χτιστεί στην ήπειρό μας».

Βήμα αυστηροποίησης καταγράφεται επίσης σε ό,τι αφορά τις εκκλήσεις, όπου κατά τον Μητσοτάκη «οι πολίτες που δεν θα έχουν εμβολιαστεί θα πρέπει να προσκομίζουν αρνητικό εργαστηριακό τεστ». Αν και ο Πρωθυπουργός επικαλέστηκε εκ νέου τα προβλεπόμενα της εγκυκλίου της Ιεράς Συνόδου, προανήγγειλε ελέγχους, έστω και δειγματοληπτικούς, και από την Πολιτεία. Ως απάντηση στη σφοδρή κριτική για την κατάσταση στα μέσα μαζικής μεταφοράς, ιδίως στις ώρες αιχμής, η κυβέρνηση επεκτείνει το κυλιόμενο ωράριο στον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα να επιστρέφουν ειδικές πρόνοιες για εργαζομένους με παιδιά στο σχολείο ώστε «να αποφεύγεται», κατά τον Πρωθυπουργό, «ο πρόσθετος φόρτος σε συγκεκριμένες ώρες» σε λεωφορεία και συρμούς.

«Δεν υπάρχουν κορόιδα και εξύπνοι σε μία εθνική μάχη» τόνισε ο Μητσοτάκης, ζητώντας κινητοποίηση και ανάληψη ευθυνών από «το κράτος, την αυτοδιοίκηση, τους επιστημονικούς φορείς, αλλά και από τις εκπαιδευτικές επαγγελματικές ενώσεις». Ωρες προτού ο Πρωθυπουργός «γράψει» το δεύτερο σε διάστημα τεσσάρων μηνών διάγγελμά του υπέγραψε τη διάταξη για τις επιστρατεύσεις ιατρών, μιλώντας ον κάμερα για «ενίσχυση του ΕΣΥ» με αξιοποίηση ήδη ιδιωτικών ΜΕΘ και με επίταξη των υπηρεσιών των ιατρών σε περιοχές υπό πίεση. «Γίνονται προσλήψεις στη θέση ανεμβολίαστων υγειονομικών που παραμένουν σε αναστολή» πρόσθεσε και έκλεισε το μήνυμά του λέγοντας τρεις φορές τη λέξη «Εμβολιαστείτε!» ως το μοναδικό σύνθημα «που οδηγεί στην αισιόδοξη επόμενη μέρα».

Χωρίς εμβόλιο γιορτές στο σπίτι

«Κλείνει» τους χώρους ψυχαγωγίας η κυβέρνηση για τους ανεμβολίαστους πολίτες

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΔΗΜΟΥ

Όλους τους κλειστούς χώρους ψυχαγωγίας «κλείνει» ερμητικά η κυβέρνηση για τους ανεμβολίαστους πολίτες και, από την ερχόμενη Δευτέρα, επεκτείνεται το σημερινό μοντέλο εστίασης και στα σινεμά, τα θέατρα, τα μουσεία, καθώς και τα γυμναστήρια, όπου δεν θα γίνονται δεκτά πλέον τα αρνητικά διαγνωστικά τεστ. Ο Πρωθυπουργός,

προειδοποιώντας για αυστηροποίηση στους ελέγχους το επόμενο δίμηνο, έδειξε ευθέως τα... Χριστούγεννα στο σπίτι για τους αρνητές, οι οποίοι διατηρούν την ελεύθερη πρόσβαση στα σουπερμάρκετ, αλλά και θα μπορέσουν να κάνουν χριστουγεννιάτικα ψώνια στο λιανεμπόριο με την προϋπόθεση του rapid test και με δικά τους έξοδα - όπως σήμερα.

«Είναι μία άμεση ενέργεια προστασίας και, ασφαλώς, μία έμμεση

προτροπή να εμβολιαστούν» είπε στο τηλεοπτικό μήνυμά του ο Κυριάκος Μητσοτάκης, αποφασιζοντας τελικά να κάνει ένα βήμα μπροστά στους περιορισμούς για όσους μένουν έξω από τον δρόμο της «Ελευθερίας», χωρίς να φτάσει μέχρι το αυστριακό μοντέλο, δηλαδή στο καθολικό μπλόκο στην καθημερινότητα. Άλλοι έναν έμμεσο δρόμο υποχρεωτικότητας εμβολιασμού κρβει επίσης η ανακοίνωση του Πρωθυπουργού ότι θα ληγει το ποσοποικτικό για τους άνω των 60 ετών εφόσον δεν προχωρούν στην τρίτη δόση επτά μήνες από την έκδοσή του. Η κυβέρνηση υιοθετεί τις γαλλικές αποφάσεις κατεβάζοντας

Ζητεί επίταξη ιδιωτικών κλινικών ο Αλέξης Τσίπρας

ΤΟΥ ΔΗΜΗΤΡΗ Ν. ΜΑΝΙΑΤΗ

Περιμένοντας να ολοκληρωθεί το πρωθυπουργικό διάγγελμα, ο Αλέξης Τσίπρας στο δικό του μήνυμα πρότεινε εκ νέου μια σειρά μέτρων για την πανδημία, πολλά εκ των οποίων είναι πάγιες θέσεις του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ. Μίλησε, για παράδειγμα, για επίταξη ιδιωτικών κλινικών και στρατιωτικών νοσοκομείων. Αλλά και για πανστρατία για την πρώτη δόση, ιδιαίτερα στις ευάλωτες ηλικιακές ομάδες. Σε αυτό προσέθεσε την ανάγκη για κινητές μονάδες με τη συνεργασία της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας και

της Τοπικής Αυτοδιοίκησης. Έδειξε συμφωνία στη λήξη του ποσοποικτικού εμβολιασμού επτά μήνες μετά τη δεύτερη δόση και εκ νέου μίλησε για αυστηρότερα μέτρα για τον εμβολιασμό στα Σώματα Ασφαλείας και τον Στρατό. Τα μαζικά δωρεάν τεστ ήταν ένα ακόμη σημείο όπου στάθηκε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ, ενώ ζήτησε να πάρει πίσω η κυβέρνηση τις μειώσεις των δαπανών Υγείας για το 2022 και να προχωρήσει άμεσα σε προσλήψεις ιατρών και νοσηλευτών. Στο σκέλος που αφορά τα σχολεία, αιτήθηκε με σφοδρότητα από τον Πρωθυπουργό να ακυρωθεί όλες τις συγχωνεύσεις σχολικών τμημάτων και

να γίνουν αμέσως προσλήψεις αναπληρωτών εκπαιδευτικών για να αραιώσουν οι μαθητές στις τάξεις τους. Πρότεινε επίσης να σταματήσουν οι καθυστερήσεις στους διαγωνισμούς και να αυξηθούν τα λεωφορεία, ακόμη και με επίταξη οχημάτων αν χρειαστεί, ώστε να υπάρξουν πιο πολλά δρομολόγια - όπως και η εγκατάσταση ειδικών συστημάτων εξαερισμού σε κλειστούς χώρους όπως στο μετρό. Τέλος, πέρα από το κυλιόμενο ωράριο, ανέφερε ότι πρέπει να επανέλθει η τηλεργασία τόσο στο Δημόσιο όσο και στον ιδιωτικό τομέα για όσο χρειαστεί και όπου αυτό είναι εφικτό.



Εκκλιση για την 3η δόση

4 στα 10 νέα κρούσματα είναι σε εμβολιασμένους

Εντυπωσιακό είναι ότι η πλειονότητα των κρουσμάτων σε εμβολιασμένους (σε ποσοστό περίπου 70%) αφορά τις ηλικιακές ομάδες 18-59 ετών

■ Ποιες αλλαγές θα γίνουν στην καθημερινή ενημέρωση από τον ΕΟΔΥ

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Το κύμα των «θετικών» εμβολιασμένων επιχειρεί να κατευνάσει η επιχείρηση «τρίτη δόση», με τα δεδομένα να αποτυπώνουν ότι εκείνοι που έχουν αποκτήσει ανοσία δεν παύουν να αποτελούν όχημα μόλυνσεων στην κοινότητα. Είναι ενδεικτικό ότι, σύμφωνα με τα δεδομένα του ΕΟΔΥ, τέσσερα στα δέκα νέα κρούσματα αφορούν πολίτες που κρατούν στα χέρια τους πιστοποιητικό εμβολιασμού. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι την περασμένη Κυριακή (14 Νοεμβρίου) ανακοινώθηκαν 3.869 νέες λοιμώξεις, με τη μετάλλαξη Δέλτα - όπως αποδεικνύουν οι αναλύσεις του Οργανισμού - να κτυπάει αδιακρίτως, καθώς το 40% αυτών αφορά πλήρως εμβολιασμένους, με την εικόνα να παραμένει ίδια και τις υπόλοιπες ημέρες, αποκαλύπτοντας τις «ρωγμές» στο τείχος ανοσίας.

Ενώ μεταξύ, ακόμα πιο εντυπωσιακό είναι το εύρημα πως η πλειονότητα των κρουσμάτων σε εμβολιασμένους (σε ποσοστό περίπου 70%) αφορά τις ηλικιακές ομάδες 18-59 ετών. Και αυτό γιατί χαρτογραφεί τις υπόγειες διαδρομές που ακολουθεί το κυρίαρχο στέλεχος για να «δλητηριάσει» τους μη εμβολιασμένους ηλικιωμένους, οι οποίοι κατά κανόνα νοσούν βαριά, ασκώντας αόριστη πίεση στο σύστημα Υγείας.

Υπό τις εξελίξεις αυτές, ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Θεοκλής Ζαούτης απηύθυνε χθες (στο πλαίσιο συνέντευξης Τύπου) για μία ακόμα φορά έκκληση στους πολίτες να μην αμελούν την αναμνηστική δόση. «Όσοι έχουν συμπληρώσει έξι μήνες από τη δεύτερη δόση ή δύο μήνες από το μονοδοσικό εμβόλιο πρέπει να κάνουν την τρίτη δόση» επισήμανε χαρακτηριστικά. Επιπροσθέτως, ο επιστημονικός συνεργάτης του ΕΟΔΥ, καθηγητής Δημήτρης Παρασκευής διευκρίνισε πως ο ρόλος των εμβολίων είναι προστατευτικός αφενός σε ό,τι αφορά τη βαριά νόσηση και αφετέρου τη διασπορά του ιού στην κοινότητα μέσω της άμεσης ενίσχυσης της ανοσοποίησης. Δεν

«Όσοι έχουν συμπληρώσει έξι μήνες από τη δεύτερη δόση ή δύο μήνες από το μονοδοσικό εμβόλιο πρέπει να κάνουν την τρίτη δόση»

παρέλειψε, δε, να επικαλεστεί το παράδειγμα του Ισραήλ, όπου το εκτεταμένο πρόγραμμα αναμνηστικών δόσεων απέτρεψε νέα έξαρση κρουσμάτων σε μια ιδιαίτερα κρίσιμη επιδημιολογική στιγμή για τη χώρα.

ΟΙ ΑΛΛΑΓΕΣ. Με βάση τα παραπάνω και για την καλύτερη πρόσβαση των πολιτών σε πληροφορίες που αφορούν την αποτελεσματικότητα του εμβολίου, την ερχόμενη εβδομάδα (και εκτός απροόπτου) θα αλλάξει η ημερήσια έκθεση του ΕΟΔΥ, καθώς θα εμπλουτιστεί με περισσότερα και σαφέστερα δεδομένα. Έτσι, σύμφωνα με όσα δρομολογούνται, εφεξής θα αποσφηνίζεται το ποσοστό των ημερήσιων κρουσμάτων που αφορά εμβολιασμένους, ενώ αντίστοιχες διευκρινίσεις θα γίνονται και σε άλλους κρίσιμους δείκτες όπως είναι οι θάνατοι. Ο πρόεδρος του Οργανισμού, μάλιστα, επεμείνε ότι η σημερινή εικόνα που παρουσιάζεται στις ίδιες εκθέσεις είναι

στρεβλή, με το δείγμα να παραπλανεί επειδή εστιάζει στους νοσήσαντες. Ζητούμενο όμως είναι να δει κανείς τη «μεγαλύτερη εικόνα», όπως είναι για παράδειγμα το ποσοστό των διασωληνωμένων ή των θανάτων επί του συνόλου του εμβολιασμένου πληθυσμού, που παραμένει καθηλωμένο σε συντριπτικά χαμηλά επίπεδα. Παράλληλα, με τον τρόπο αυτόν θα δίδεται η δυνατότητα άμεσης σύγκρισης του πληθυσμού των εμβολιασμένων με τον πληθυσμό των ανεμβολίαστων, με τα συμπεράσματα να καθρεφτίζουν την αποτελεσματικότητα των εμβολίων.

Ιδιαίτερο ενδιαφέρον έχουν όμως και τα στοιχεία που παρουσιάστηκαν και αφορούν τη μετάδοση του νέου κορωνοϊού στη μαθητική κοινότητα, αφού καταγράφουν μειούμενη πορεία στο ποσοστό κρουσμάτων στις ηλικίες 4-18 ετών. Η ηγεσία του ΕΟΔΥ αποδίδει τη θετική αυτή εξέλιξη στο διευρυμένο testing, με τον Δημήτρη Παρασκευή να σημειώνει

ΔΙΚΟΓΡΑΦΙΑ ΓΙΑ ΑΡΝΗΤΗ ΔΙΚΗΓΟΡΟ

Σε πολιορκία το ΕΣΥ με 400 εισαγωγές σε ένα 24ωρο

ΥΨΗΛΟΣ παραμένει ο αριθμός των θανάτων και των διασωληνωμένων, παρά τη διαφαίνόμενη σταθεροποίηση του τέταρτου πανδημικού κύματος, επιβεβαιώνοντας τις προβλέψεις των ειδικών πως το ΕΣΥ έχει να αντιμετωπίσει έναν ιδιαίτερα δύσκολο χειμώνα. Αναλυτικότερα, χθες ανακοινώθηκαν από τον ΕΟΔΥ 7.317 νέα κρούσματα, εκ των οποίων 1.871 στην Αττική και 1.241 στη Θεσσαλονίκη. Οπως προκύπτει από τα ίδια δεδομένα, μάλιστα, η μετάλλαξη Δέλτα πολιορκεί επί εβδομά-

δες σχεδόν το σύνολο της χώρας, καθώς εντοπίζεται σε 61 ακόμη περιφερειακές ενότητες. Μάλιστα, τριψήφιος αριθμός κρουσμάτων καταγράφεται, μεταξύ άλλων, σε Λάρισα (291), Αχαΐα (276), Μαγνησία (192), Φθιώτιδα (175) και Σέρρες (153). Οι νέοι θάνατοι ασθενών με Covid-19 είναι 63, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 17.075 θάνατοι. Το 95,3% είχε υποκειμένο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι παραμένει υψηλός, αγγίζοντας τους 556 (62,4% άνδρες). Από αυτούς, σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, το 84,7% έχει υποκειμένο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, οι 459 (82,55%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και οι 97 (17,45%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Παράλληλα, όμως, με αμείωτο ρυθμό συνεχίζονται και οι εισαγωγές στα νοσοκομεία της χώρας, αφού σε ένα 24ωρο προστέθηκαν περισσότεροι από 400 ασθενείς.

ΣΥΛΛΗΨΗ. Εξάλλου, σε θέσεις μάχης για την προστασία της δημόσιας υγείας έχουν τεθεί οι εισαγγελικές αρχές, στο «μικροσκοπείο» των οποίων βρίσκονται κινήσεις



ότι «ποσοστό μεγαλύτερο του 85% των θετικών κρουσμάτων στους μαθητές εντοπίζεται εγκαίρως λόγω των self tests». Και πρόσθεσε ότι «την 37η εβδομάδα της επιδημίας, δηλαδή την εβδομάδα που άνοιξαν τα σχολεία τον περασμένο Σεπτέμβριο, παρατηρήσαμε μια μικρή αύξηση στα κρούσματα μεταξύ των παιδιών λόγω του αυξημένου αυτοδιαγνωστικού ελέγχου. Εκτοτε, η πορεία της επιδημίας στην ομάδα 4-18 ετών δείχνει σημάδια στα-

αντιεμβολιαστών και αρνητών που παραβιάζουν τον Ποινικό Κώδικα. Ο ασκός της Δικαιοσύνης άνοιξε και για δικηγόρο, ο οποίος δηλώνει αρνητής του κορωνοϊού και των εμβολίων, για τον οποίο ήδη διαβίβαστηκε δικογραφία στην Εισαγγελία της Αθήνας και ερευνάται αν έχουν διαπραχθεί εκ μέρους του τα αδικήματα της διασποράς ψευδών ειδήσεων με βάση τις διατάξεις του νέου Ποινικού Κώδικα για τη δημόσια υγεία καθώς και για διέγερση σε διάπραξη ανυπακοής. Η δικογραφία σχηματίστηκε από τη Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Εγκλήματος της ΕΛ.ΑΣ. μετά από καταγγελία με συνημμένα ηλεκτρονικά αρχεία, στα οποία δικηγόρος εμφανίζεται να δηλώνει ότι δεν υπάρχει ο πανδημικός ιός, ότι οι διασωληνώσεις των ασθενών γίνονται χωρίς λόγο κ.ο.κ. Οι Αρχές προχώρησαν στην ενεργοποίηση της αυτόφωρης διαδικασίας, αλλά ο δικηγόρος αφέθηκε ελεύθερος καθώς, λόγω της ιδιότητάς του, έχει εκ του νόμου ειδική δωσοδικία. Μετά την εξέλιξη αυτή ο εισαγγελέας μελετά τα στοιχεία της δικογραφίας για να αποφασίσει τις περαιτέρω ενέργειές του, δηλαδή αν θα προχωρήσει σε άσκηση ποινικής δίωξης ή εάν θα συνεχίσει την προκαταρκτική έρευνα.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ





Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι παραμένει υψηλός, αγγίζοντας τους 556

«ΤΑ ΝΕΑ» στις 3 Νοεμβρίου αναφέρθηκαν στις 600.000 «βόμβες» ανεμβολίαστων άνω των 60 ετών που απειλούν τις αντοχές του ΕΣΥ



θερμοποίησης ή και μικρής μείωσης». Πάντως και ενώ το σύστημα της έγκαιρης διάγνωσης αποτελεί ζητούμενο για τον μη εμβολιασμένο πληθυσμό, οι επιστήμονες δεν φαίνεται να προκρίνουν τη στρατηγική αυτή ως λύση για την αναχαίτιση των λοιμώξεων στους εμβολιασμένους.
«Από το να γίνεται testing στους εμβολιασμένους είναι προτιμότερο να υποβάλλονται στην τρίτη δόση» κατέληξαν.

ΣΕ 100 - 120 ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ «ΠΡΩΤΗΣ ΓΡΑΜΜΗΣ»

Αποστέλλονται από σήμερα τα φύλλα επιστράτευσης σε ιδιώτες γιατρούς

ΞΕΚΙΝΗΣΕ από χθες η διαδικασία επίταξης των ιδιωτών γιατρών για να συμπληρωθεί η λίστα των 100 - 120 επιστημόνων «πρώτης γραμμής» που θα κληθούν να στηρίξουν το ΕΣΥ, το οποίο δοκιμάζεται λόγω της επέλασης της μετάλλαξης Δέλτα. Δεν λείπουν, εντούτοις, οι αντιδράσεις, με την Ένωση Πνευμονολόγων Ελλάδας να χαρακτηρίζει το μέτρο ως «αναποτελεσματικό», αφήνοντας αιχμές για τον κυβερνητικό σχεδιασμό.

Αναλυτικότερα, όπως ορίζει το ΦΕΚ που εκδόθηκε χθες, δίνεται εξουσιοδότηση προς τον **υπουργό Υγείας** και την αναπληρώτρια υπουργό για την επίταξη προσωπικών υπηρεσιών παθολόγων, πνευμονολόγων και γενικών ιατρών, συμβεβλημένων με τον **Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας**, με έδρα εντός των περιφερειών Δυτικής Μακεδονίας, Κεντρικής Μακεδονίας, Ανατολικής Μακεδονίας - Θράκης και Θεσσαλίας.

Ετσι, τα φύλλα επιστράτευσης είναι αρκετά πιθανό να ξεκινήσουν να αποστέλλονται από σήμερα, ώστε η επόμενη εβδομάδα να βρει το ΕΣΥ πιο ενισχυμένο. Σε αυτά θα αναγράφεται το νοσοκομείο, η ώρα και η ημερομηνία που θα πρέπει να παρουσιαστούν οι ιδιώτες γιατροί, ενώ στην περίπτωση άρνησης παραλαβής του εγγράφου προβλέπεται κυρώσεις σε βαθμό πλημμελήματος, με ποινή φυλάκισης.

ΤΑ ΚΕΝΑ ΣΤΙΣ ΜΕΘ. Υπενθυμίζεται, πάντως, ότι ήδη από την περασμένη εβδομάδα είχε γίνει προσπάθεια από τους **ιατρικούς συλλόγους** να συμπληρωθεί ο απαιτούμενος αριθμός από εθελοντές ιδιώτες γιατρούς, με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας να δίνει πίστωση χρόνου. Παρ' όλα αυτά και παρά τις εντατικές προσπάθειες και τις συνεχόμενες εκκλήσεις, η λίστα παρέμεινε με δεκάδες κενά την ώρα που τα **νοσοκομεία** στις πλέον επιβαρυνμένες περιοχές δίνουν μία άνιση

μάχη εξαιτίας (και) των ελλείψεων σε έμψυχο υλικό.

Εν τω μεταξύ, την αντίθεση της στις ανακοινώσεις του υπουργείου Υγείας για επίταξη υπηρεσιών ιδιωτών εκφράζει η Ένωση Πνευμονολόγων Ελλάδας. Όπως αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση, «η ΕΙΝΕΛ είναι αντίθετη με την πρακτική της επίταξης, η οποία, όπως και την προηγούμενη φορά, κρίνουμε ότι στην πραγματικότητα αποδυναμώνει την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, έφερε τους συναδέλφους σε επαγγελματικό και προσωπικό αδιέξοδο, ενώ ταυτόχρονα στέρσιμε από τους ασθενείς με Covid-19 την πολύτιμη επιστημονική συμβολή του εξειδικευμένου πνευμονολόγου-φυματιολόγου στην κοινότητα». Επιπλέον, οι εκπρόσωποι του κλάδου υπογραμμίζουν την πεποίθησή τους «ότι η χάρση μιας στρατηγικής αντιμετώπισης της πανδημίας, με ορθή αξιολόγηση τόσο του ανθρώπινου δυναμικού όσο και των υλικών πόρων δεν δύναται να πραγματοποιείται σπασμωδικά μέσω επαναλαμβανόμενων επιτάξεων, αλλά μέσω συγκεκριμένων και στοχευμένων αποφάσεων». Ετσι, προτείνουν την άμεση πρόσληψη μεγαλύτερου αριθμού πνευμονολόγων σε διορισμούς μόνιμων θέσεων ανά την επικράτεια, με κύριο γνώμονα την ενίσχυση των επιφορτισμένων τμημάτων με νέους καταρτισμένους επιστήμονες.

«Ενισχύεται το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Αξιοποιούνται, ήδη, ιδιαιτερές **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**. Και στις περιοχές μεγάλης πίεσης επιτάσσονται και οι υπηρεσίες ιδιωτών γιατρών. Σήμερα, μάλιστα, υπέγραφα και τη σχετική διάταξη. Ενώ γίνονται προσλήψεις στη θέση ανεμβολίαστων υγειονομικών που παραμένουν σε αναστολή», σημείωσε, εξάλλου, κατά το χθεσινό διάγγελμα του ο Πρωθυπουργός.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

ΓΕΡΜΑΝΙΑ: ΜΟΝΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΜΕΣΑ ΜΑΖΙΚΗΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ

Ερχονται νέα μέτρα, στον ορίζοντα και το γενικό lockdown

Η Ευρώπη «φλέγεται» από το πέμπτο κύμα της πανδημίας, ενώ οι ΗΠΑ τη φέρνουν ως παράδειγμα για το τι πρόκειται να συμβεί και εκεί

ΤΟΥ ΠΑΡΓΟΥ ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ

Αντιμέτωπος με τη μανία του πέμπτου - και όχι του τέταρτου - κύματος της πανδημίας βρίσκονται η μία μετά την άλλη οι χώρες της Ευρώπης, όπου έχουν καταγραφεί περίπου τα δύο τρίτα των 1,9 εκατομμυρίων νέων κρουσμάτων παγκοσμίως, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας. Αυτός είναι και ο λόγος που οι κυβερνήσεις τους αναγκάζονται να λαμβάνουν έκτακτα μέτρα - τα οποία πάντως, στις περισσότερες τουλάχιστον περιπτώσεις, ισοδυναμούν πρακτικά με lockdown για τους ανεμβολίαστους πολίτες τους και δεν

έχουν οριζόντιο χαρακτήρα. Τουλάχιστον την από ώρα, καθώς οι εξελίξεις δεν αποκλείουν αυτό το ενδεχόμενο.

Το σίγουρο είναι πως η έκρηξη των κρουσμάτων και η ανησυχητική αύξηση νοσηλείων και θανάτων κάνουν ορισμένους ηγέτες να προβλέπουν «δραματικό χειμώνα» και να προειδοποιούν ότι και η φετινή εορταστική περίοδος δεν θα είναι κανονικά αλλά με πολλούς περιορισμούς. Σε βαθμό μάλιστα που στην άλλη πλευρά του Ατλαντικού οι επιδημιολόγοι να φέρνουν ως παράδειγμα την Ευρώπη, προειδοποιώντας ότι ανάλογες εικόνες θα βιώσουν και οι Ηνωμένες Πολιτείες τις εβδομάδες και τους μήνες που ακολουθούν - έστω και αν είναι μάλλον καθυστερημένοι όσον αφορά το ενδεχόμενο να επαναληφθούν τα όσα δραματικά συνέβησαν τον περασμένο χειμώνα.

«Ακόμα και στην περίπτωση που τα κρούσματα αυξηθούν στη διάρκεια του χειμώνα, είναι πολύ απίθανο να δούμε τον συνωστισμό στις **μονάδες εντατικής θεραπείας** και στα νεκροτομεία που είδαμε πριν από έναν χρόνο» δήλωσε χαρακτηριστικά ο δρ Ντέβιντ

Ντάουντι, επιδημιολόγος του Πανεπιστημίου Johns Hopkins. Ο ίδιος, παράλληλα, εκτίμησε ότι «δεν θα έρθει ποτέ η στιγμή που θα έχουμε μηδενικά κρούσματα COVID».

ΣΥΣΚΕΨΗ ΜΕ ΜΕΡΚΕΛ. Σε αυτό το φόντο, η Γερμανία προστέθηκε χθες στις χώρες που ενέκριναν την εφαρμογή νέων μέτρων - αν και παράλληλα αποφάσισαν να μην παρατείνουν πέραν της 25ης Νοεμβρίου την «κατάσταση επιδημίας εθνικής εμβέλειας». Συγκεκριμένα, η κοινοβουλευτική πλειοψηφία των τριών κομμάτων που αναμένεται να συγκροτήσουν τον νέο κυβερνητικό συνασπισμό - SPD, Πράσινοι και Ελεύθεροι Δημοκράτες - ενέκρινε χθες μια σειρά αλλαγών, οι οποίες θα ισχύουν για όλη τη χώρα και αφορούν την προσέλευση στους χώρους εργασίας και την πρόσβαση στα μέσα μαζικής μεταφοράς. Σύμφωνα με αυτά, εφόσον δεν κατέχουν πιστοποιητικό **εμβολιασμού** ή νόσησης, θα πρέπει να προσκομίζουν πρόσφατο αρνητικό τεστ. Σήμερα το μεσημέρι, επίσης, η απερχόμενη καγκελάρια θα συνεδριάσει με τους πρωθυπουργούς των

16 κρατιδίων, πιθανώς με τη συμμετοχή και του διαδόχου της Ολαφ Σολτς, προκειμένου να συντονίσουν τις ενέργειες που πρέπει να γίνουν για την ανάσχεση του νέου κύματος της πανδημίας. Ορισμένα κρατίδια πάντως έχουν εκπονήσει πιο αυστηρά σχέδια - όπως αυτό της Σαξονίας, που είναι έτοιμο να επιβάλει καθολικό lockdown τριών εβδομάδων, στη διάρκεια της εορταστικής περιόδου, από τις 15 Δεκεμβρίου έως τις 5 Ιανουαρίου. Ανάλογα σενάρια καταστρώνει και η Αυστρία, καθώς η μία μετά την άλλη οι περιφέρειες τα υιοθετούν μονομερώς.

Την ίδια στιγμή Τσεχία και Σλοβακία λαμβάνουν επίσης έκτακτα μέτρα - με τον πρωθυπουργό της δεύτερης να επιβεβαιώνει πως πρόκειται για «lockdown για τους ανεμβολίαστους». Συγκεκριμένα, στην Τσεχία θα επιτρέπεται από τη Δευτέρα η είσοδος σε εστιατόρια, ξενοδοχεία και άλλες υπηρεσίες μόνο σε όσους έχουν εμβολιαστεί κατά της COVID-19 ή έχουν αναρρώσει από την ασθένεια τους τελευταίους έξι μήνες - ενώ διαγνωστικά τεστ θα απαιτούνται και για τους εργαζομένους σε εταιρείες.



Θ. ΖΑΟΥΤΗΣ: ΚΙ ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΠΟΛΛΟΙ ΟΙ ΝΕΚΡΟΙ, ΦΤΑΙΕΙ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ!

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 928.77 cm² Κυκλοφορία: 5230
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΑΝΟΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΕ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

	Με μάσκα χωρίς έλεγχο covid pass (εμβολιασμένοι / νοσήσαντες / ανεμβολίαστοι)	Με μάσκα και έλεγχο covid pass / edupass (εμβολιασμένοι / νοσήσαντες / ανεμβολίαστοι με αρνητικό PCR-rapid test)	Με μάσκα και έλεγχο covid pass (εμβολιασμένοι / νοσήσαντες)
Αγορές τροφίμων (σούπερ μάρκετ, κρεοπωλεία, ιχθυοπωλεία, φούρνοι, λαϊκές, ζαχαροπλαστέια κοκ)	✓		
Φαρμακεία	✓		
MMM - αστικές μετακινήσεις	✓		
MMM- υπεραστικές μετακινήσεις		✓	
Εκπαίδευση		✓	
Χώροι εργασίας (δημόσιος και ιδιωτικός τομέας)		✓	
Χώροι λατρείας (λειτουργίες)		✓	
Λιανεμπόριο Κομμωτήρια		✓	
Ανοιχτοί χώροι εστίασης		✓	
Κλειστοί χώροι εστίασης			✓
Θέατρα-σινεμά			✓
Μουσεία-εκθέσεις-συνέδρια			✓
Γυμναστήρια			✓
Γήπεδα			✓

*Από τις 13/12, αναγκαία προϋπόθεση εισόδου για τους άνω των 60 ετών εμβολιασμένους πολίτες θα είναι η αναμνηστική δόση μετά την παρέλευση 7μήνου από την ολοκλήρωση του εμβολιασμού. Για τους ανήλικους από 4 έως 17 ετών επιτρέπεται η είσοδος με επίδειξη self-test

«Καλά Χριστούγεννα» με δεκάδες νεκρούς...

Η κυβέρνηση δίνει και πάλι έμφαση στην επικοινωνιακή «αντιμετώπιση» της πανδημίας, κατηγορώντας και θέτοντας σε λοκντάουν τους ανεμβολίαστους ● Ετοιμάζουν αλλαγές και στον τρόπο υπολογισμού των θανάτων από Covid ● Τι είπε στη χτεσινή συνέντευξη ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Θ. Ζαούτης

Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Την ώρα που η χώρα φλέγεται, με το τέταρτο επιδημικό κύμα ασταράττο να δίνει χιλιάδες κρούσματα (7.317 χτες), εκατοντάδες διασωληνωμένους (556) και δεκάδες θανάτους (63), ο πρωθυπουργός μιλάει για «καλύτερα Χριστούγεννα από πέρσι», θέτοντας τους ανεμβολίαστους (που η κυβέρνησή του απέτυχε να τους πείσει) σε λοκντάουν, και ο πρόεδρος του **ΕΟΔΥ** μιλάει για αλλαγές στην ημερήσια έκθεσή του για την Covid-19, με στόχο να γίνεται διαχωρισμός μεταξύ ανεμβολίαστων και εμβολιασμένων - κρουσμάτων, διασωληνωμένων και θανάτων- και να μειωθούν οι καταγραφές των θανάτων από Covid-19 στην Ελλάδα...

Οι δηλώσεις του προέδρου του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)** Θεοκλή Ζαούτη στην πρώτη συνέντευξη Τύπου που παραχώρησε χτες επιβεβαίωσαν απροκάλυπτα για ακόμη μία φορά τους στόχους που υπηρετεί η κυβέρνηση με τη (μη) διαχείριση της πανδημίας, που δεν είναι παρά επικοινωνιακοί - τακτική που χρησιμοποιεί από την πρώτη στιγμή. Σύμφωνα με τον κ. Ζαούτη, ο πρώτος στόχος είναι η παρουσίαση του ποσοστού των κρουσμάτων, των διασωληνωμένων και των νεκρών στο σύνολο των εμβολιασμένων και στο σύνολο των ανεμβολίαστων, προκειμένου να υπογραμμίζεται η «ατομική ευθύνη» των πολιτών που δεν έχουν

προσέλθει στον αναγκαίο **εμβολιασμό**. Ο δεύτερος είναι η μείωση των καταγραφών των θανάτων γιατί, όπως είπε, η Ελλάδα ακολουθεί το πρωτόκολλο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και καταγράφει το σύνολο των θανάτων, ακόμη και εάν έχουν περάσει τέσσερις μήνες από τη διάγνωση, το οποίο όμως δεν τηρείται από άλλες χώρες. Ενδεικτικά ανέφερε ότι το Ηνωμένο Βασίλειο υπολογίζει τους θανάτους από Covid μέχρι και 28 μέρες από τη διάγνωση, καταλήγοντας πως αν στην Ελλάδα ακολουθούσαμε το σύστημα καταγραφής του Ην. Βασιλείου, θα καταγράφαμε 20% λιγότερους θανάτους από Covid!

Ολα αυτά σε μία χώρα που αποτέλεσε εξαίρεση το 2020 (πρώτη χρονιά της πανδημίας), μετρώντας περισσότερες παράπλευρες αλλοιώσεις - θανάτους από άλλα **νοσήματα** παρά από τον ιό της πανδημίας που είναι ο κανόνας. Τα στοιχεία του ΚΕΠΥ (**Κέντρο** Έρευνας & Εκπαίδευσης στη **Δημόσια Υγεία**, την Πολιτική Υγείας και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας), θυμίζουμε, καταδείκνυαν ότι στη χώρα η πλεονάζουσα θνησιμότητα το 2020, δηλαδή οι περισσότερες από τους αναμενόμενους θανάτους σε σχέση με περασμένα έτη, αυξήθηκε 8,4% (8.405 θάνατοι) και σχεδόν οι μισοί, το 45,2%, δεν αποδίδονται στην Covid. Επομένως, μπορεί βραχυπρόθεσμα η μείωση των θανάτων Covid με την αλλαγή στον τρόπο υπολογισμού τους που ετοιμάζει η κυβέρνηση να την «εξυπηρετεί», ωστόσο μακροχρόνια οι θάνατοι δεν θα μπορούν να κρυφτούν.

Χτες το πρωί δημοσιεύτηκε το ΦΕΚ για την επιστράτευση, διάρκειας ενός μήνα, ιδιωτών γιατρών συμβεβλημένων με τον **ΕΟΠΥΥ**, στη μάχη κατά της πανδημίας. Συγκεκριμένα, αφορά τις ειδικότητες της πνευμονολογίας, της παθολογίας και της γενικής ιατρικής των Περιφερειών Δυτικής Μακεδονίας, Κεντρικής Μακεδονίας, Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης και Θεσσαλίας. Αντίθετοι με την κίνηση αυτή της κυβέρνησης έσπευσαν να δηλώσουν οι πνευμονολόγοι, που ζητούν μόνιμες προσλήψεις μεγάλου αριθμού πνευμονολόγων ανά την επικράτεια, με κύριο γνώμονα την ενίσχυση των επιφορτισμένων τμημάτων, επιτάχυνση όλων των διορισμών των συναδέλφων τους που βρίσκονται εν αναμονή για έναρξη μερους ή ολόκληρης της ειδικότητας στον παθολογικό τομέα. Η Ένωση Πνευμονολόγων Ελλάδας υπογραμμίζει ότι το μέτρο της επιστράτευσης αποδείχτηκε στην ουσία αναποτελεσματικό την πρώτη φορά που εφαρμόστηκε, αφήνοντας αιχμές για τον στρατηγικό σχεδιασμό της κυβέρνησης.



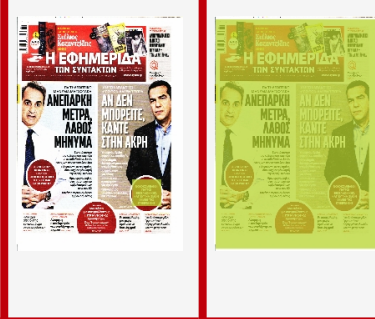
Ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης (δεξιά) με τον πρόεδρο του ΕΟΔΥ Θεοκλή Ζαούτη

ΤΑΤΙΑΝΑ ΜΠΟΥΛΑΡΗ/ΕΠΙΧΡΟΝΙΣΣΙ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ: ΚΑΤ' ΕΥΦΗΜΙΣΜΟΝ ΟΙ ΜΕΘ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 635.79 cm² Κυκλοφορία: 5230
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ευθύνες με ονοματεπώνυμα

► Του **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΣΑ**

ιαπιστώνοντας ότι στη Θεσσαλονίκη έχουμε «κατ' ευφημισμόν ΜΕΘ, προσχηματική νοσηλεία, δυσθεώρητη θνητότητα», η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών (ΕΝΙΘ) απαντά με συλλαλητήριο για την Υγεία την ερχόμενη Πέμπτη 25 Νοεμβρίου, καλώντας μάλιστα τη Δευτέρα σε σύσκεψη τους υγειονομικούς και τα σωματεία εργαζομένων της Υγείας, καθώς και όλα τα εργατικά σωματεία, τις μαζικές οργανώσεις και φορείς, στις 19.00 στο Εργατικό Κέντρο Θεσσαλονίκης.

Σε μια οργισμένη ανακοίνωση χθες η ΕΝΙΘ καταγγέλλει ότι οι ευθύνες για την κατάσταση έχουν «συγκεκριμένο ονοματεπώνυμο: του πρωθυπουργού, του **υπουργού Υγείας**, των διοικήσεων των υγειονομικών περιφερειών και των διοικήσεων των νοσοκομείων» και πως «εδώ και πάνω από χρόνο διαβάζουμε για 1.200 ή 1.400 κλίνες ΜΕΘ, οι οποίες ανοιγοκλείνουν κατά το δοκούν, με την κυβέρνηση ξεδιάντροπα να επάφεται ότι ενίσχυσε το δημόσιο σύστημα υγείας, όταν στην πραγματικότητα οι καινούργιες κλίνες στην πλειοψηφία τους είναι μόνο κατ' ευφημισμόν κλίνες ΜΕΘ, στις οποίες γίνεται προσχηματική και μόνο νοσηλεία με δυσθεώρητη νοσηρότητα και θνητότητα».

Αναφερόμενη στο πρόβλημα της υποστελέχωσης η ΕΝΙΘ καταγγέλλει ότι αντί πραγματικής ενίσχυσης η κυβέρνηση «το μόνο που κάνει είναι να μετακινεί προσωπικό από κλινική σε κλινική και από πόλη σε πόλη προσπαθώντας να βουλώσει μια τρύπα –στην πραγματικότητα όμως ανοίγοντας άλλες τρεις– και να κατηγορεί όλους τους άλλους εκτός από τον εαυτό της για την έξαρση και τους θανάτους της πανδημίας».

Άλλη κινητοποίηση γίνεται την Κυριακή και οργανώνεται από το Κοινωνικό Ιατρείο

Οι γιατροί της Θεσσαλονίκης κατηγορούν τον πρωθυπουργό, τον **υπουργό Υγείας** και τις διοικήσεις υγειονομικών περιφερειών και **νοσοκομείων** για τις δραματικές επιπτώσεις της πανδημίας στη Βόρεια Ελλάδα και ετοιμάζουν συλλαλητήριο την επόμενη Πέμπτη ● Τραγική η κατάσταση στην Πιερία που στέλνει ασθενείς σε άλλους νομούς ● Επιτήδειοι φέρνουν «φάρμακα» από τη Βουλγαρία



Αλληλεγγύης Θεσσαλονίκης με αίτημα το άνοιγμα του **Νοσοκομείου** Λοιμωδών. Όπως αναφέρει το ΚΙΑ, «το **Νοσοκομείο** Ειδικών Παθήσεων-Λοιμωδών από το 2013 σταμάτησε τη λειτουργία του με απόφαση του τότε **υπουργού Υγείας** Αδωνη Γεωργιάδη και εδώ και 8 χρόνια παραμένει κλειστό παρ' όλο που παραχωρήθηκε από το ιταλικό κράτος στο Ελληνικό Δημόσιο με το συμβολικό μίσθωμα των 74 ευρώ και τον όρο να λειτουργεί πάντα ως δομή υγείας». Η επαναλειτουργία του «Λοιμωδών» είχε συζητηθεί και πέρυσι με ταυτόχρονες ανα-

φορές ανοίγματος του **νοσοκομείου** «Παναγία», αλλά τώρα επανέρχεται καθώς η κατάσταση με την πανδημία στη Θεσσαλονίκη είναι εκτός ελέγχου. Η συγκέντρωση θα γίνει έξω από το κλειστό **νοσοκομείο** (Γρ. Λαμπράκη 13) την Κυριακή 21/11 στις 12 το μεσημέρι.

Στη Θεσσαλονίκη η πανδημία συνεχίζει να σαρώνει, 1.200 κρούσματα εντοπίστηκαν χθες, και το ερώτημα για κλίνη ΜΕΘ είναι περιττό εδώ και καιρό, όλες οι κλίνες σε όλα τα **νοσοκομεία** είναι πλήρεις και υπάρχουν παντού διασωληνωμένοι. Στο «Ιππο-

κράτειο», που έχει σήμερα εφημερία, έγινε γνωστό ότι άνοιξαν οκτώ νέες κλίνες ΜΕΘ για κορονοϊό τη Δευτέρα, οι οποίες όμως γέμισαν με τους διασωληνωμένους στο ίδιο ίδρυμα σε λίγες ώρες. Το ΑΧΕΠΑ έκλεισε εφημερία με 56 νέες εισαγωγές, διπλάσιες από την προηγούμενη, με 5 κλινικές να έχουν μετατραπεί σε Covid και στην έκτα η νοσηλεύονται τα ύποπτα περιστατικά.

Στην Κατερίνη

Δραματική η κατάσταση και στα περιφερειακά **νοσοκομεία**, σαν κι αυτό της Κατερίνης του οποίου τα 40 κρεβάτια Covid είναι από καιρό γεμάτα, όπως και οι 7 κλίνες ΜΕΘ, με αποτέλεσμα να στέλνονται ασθενείς στη Θεσσαλονίκη, τη Βέροια, την Πτολεμαίδα ή το Κιλκίς. «Τα πράγματα είναι πολύ άσχημα γιατί η πανδημία είναι ανεξέλεγκτη στον νομό καθώς πολλοί ασθενείς δεν έρχονται καν στο **νοσοκομείο** και προτιμούν να μένουν σπίτι τους» λέει στην «Εφ.Συν.» ο Στέργιος Καστόρης, πρώην βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ και εργαζόμενος στο **νοσοκομείο**, τονίζοντας ότι «το προσωπικό είναι κυριολεκτικά εξοντωμένο καθώς 120 από 500 εργαζόμενους είναι ανεμβολίαστοι και σε αναστολή».

Χθες οι νοσοκομειακοί της Κατερίνης θρήνησαν τον θάνατο ενός συμβασιούχου συναδέλφου τους, μόλις 43 ετών, πατέρα δύο παιδιών. Ήταν ανεμβολίαστος και σε αναστολή, ενώ την προηγούμενη εβδομάδα είχε πεθάνει ο πατέρας του επίσης από κορονοϊό και η μητέρα του βρίσκεται σε ΜΕΘ **νοσοκομείου** της Θεσσαλονίκης.

Αξίζει πάντως να καταγραφεί ότι υπάρχουν πολλές πληροφορίες τον τελευταίο καιρό ότι στην Πιερία αλλά και σε άλλους νομούς της Βόρειας Ελλάδας γίνεται παράνομη εισαγωγή από τη Βουλγαρία και διάθεση φαρμάκων που διαφημίζονται από στόμα σε στόμα και υποτίθεται ότι βοηθούν τους ασθενείς (αρνητές και αντιεμβολιαστές) που δεν θέλουν να πάνε σε **νοσοκομείο!**



Επιδημιολογική κατάσταση Αλλάζουν τη μέθοδο καταγραφής για να εμφανίσουν λιγότερους θανάτους

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	19-11-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1000.14 cm ²	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Επιδημιολογική κατάσταση Αλλάζουν τη μέθοδο καταγραφής για να εμφανίσουν λιγότερους θανάτους

Ξανθός: Αντί για σχέδιο έκτακτης ανάγκης, ενδιαφέρονται αποκλειστικά για την επικοινωνιακή διαχείριση της υγειονομικής τραγωδίας

σελίδα 3

Φλέγονται Αττική, Θεσσαλονίκη

7.317

κρούσματα, από 6.682 προχθές. Στην Αττική 1.871 κρούσματα, 1.242 στη Θεσσαλονίκη. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 861.117

63

θάνατοι χθες, από 87 προχθές. Από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 17.075 θάνατοι

556

διασωληνωμένοι ασθενείς, από 561 προχθές. Οι 459 (82,55%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι

Παίζουν με τους τραγικούς αριθμούς των νεκρών

Ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Θεοκλής Ζαούτης προανήγγειλε αλλαγές στο σύστημα καταγραφής με μεθόδους δημιουργικής λογιστικής: «Εάν στην Ελλάδα ακολουθούσαμε το σύστημα καταγραφής του Ηνωμένου Βασιλείου, θα καταγράφαμε 20% λιγότερους θανάτους»

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Την ώρα που η χώρα βαδίζει ολοταχώς στον χειρότερο μήνα της πανδημίας όσον αφορά τους θανάτους, ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Θεοκλής Ζαούτης προανήγγειλε αλλαγές στο σύστημα καταγραφής των απωλειών από κορωνοϊό. Σε χθεσινή ενημέρωση του ΕΟΔΥ, ο Θ. Ζαούτης παραδέχθηκε την αύξηση των θανάτων, προσπάθησε όμως να δικαιολογήσει τους τραγικούς αριθμούς πετώντας το μπαλάκι της ευθύνης στη μεθοδολογία καταγραφής.

Όπως είπε, η Ελλάδα ακολουθεί τον ορισμό του ΠΟΥ και καταγράφει ως νεκρούς όλους όσους έχουν διαγνωστεί θετικοί, χωρίς χρονικό περιορισμό. Εξήγησε ότι σε άλλες χώρες υπάρχει χρονικός περιορισμός, όπως στο Ηνωμένο Βασίλειο, όπου καταγράφονται ως νεκροί όσοι πέθαναν εντός 28 ημερών από τη διάγνωση. Μάλιστα, υποστήριξε ότι «εάν στην Ελλάδα ακολουθούσαμε το σύστημα καταγραφής του Ηνωμένου Βασιλείου, θα καταγράφαμε 20% λιγότερους θανάτους». Ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ αποκάλυψε ότι θα απευθυνθεί

στο ECDC για να ακολουθείται μια κοινή γραμμή από όλους, προκαλώντας εύλογα την απορία: Ποια είναι η ανάγκη να μειωθούν οι θάνατοι από κορωνοϊό στη χώρα; Τι στιγμή που αυτοί δεν θα μειωθούν στην πραγματικότητα, αλλά μόνο στις ανακοινώσεις του ΕΟΔΥ.

Διαχωρισμός εμβολιασμένων - ανεμβολίαστων νεκρών

Παράλληλα, ο Θεοκλής Ζαούτης ανέφερε ότι στις εκθέσεις του ΕΟΔΥ θα υπάρχει σύντομα ανάλυση των θανάτων σε σχέση με το εμβόλιο, όπως με τους διασωληνωμένους. Έτσι θα γίνουν πιο εμφανή τα οφέλη του εμβολίου. Σχετικό ερώτημα είχε θέσει η ΑΥΓΗ στην ενημέρωση του υπουργείου Υγείας τη Δευτέρα 15 Νοεμβρίου, ως ένα εργαλείο που θα αναδείξει τα θετικά του εμβολίου. Τότε ο Μάριος Θεμιστοκλέους είχε αποφύγει να απαντήσει συγκεκριμένα, ωστόσο, λίγες ημέρες αργότερα, φαίνεται ο ΕΟΔΥ να υιοθετεί αυτή την πρόταση.

Ξανθός: Βλάπτουν σοβαρά τη δημόσια εμπιστοσύνη

Σε δήλωσή του ο τομάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία Αν-

δρέας Ξανθός κατηγορεί την κυβέρνηση ότι, αντί να θέσει ως προτεραιότητα ένα σχέδιο έκτακτης ανάγκης για να σωθούν ζωές, επιδεινώνει το κλίμα δυσπιστίας και ενισχύει τη συνωμοσιολογική ρητορική των αντιεμβολιαστών. Η νέα μεθοδολογία, «εντελώς τυχαία, θα οδηγήσει σε υποδύλωση (κατά 20%) των ημερήσιων απωλειών» σχολιάζει ο Ανδρέας Ξανθός. Ο βουλευτής της αξιωματικής αντιπολίτευσης ζητάει να αναβαθμιστεί ο ρόλος του ΕΟΔΥ στην επιδημιολογική επιτήρηση, να ενισχυθεί η διαφάνεια και η δημόσια πρόσβαση στα επιδημιολογικά δεδομένα, να οργανωθεί μια επιστημονικά τεκμηριωμένη και πιο αποτελεσματική παρέμβαση και να επιστρατευτούν επειγόντως όλες οι διαθέσιμες υγειονομικές δυνάμεις για να αντέξει το ΕΣΥ. Αντιθέτως, «η κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας ενδιαφέρονται αποκλειστικά για την επικοινωνιακή διαχείριση της υγειονομικής τραγωδίας που βιώνει η χώρα».

Καταλήγοντας, ο Αν. Ξανθός τονίζει ότι δεν είναι μόνο «μοιραίοι και άβουλοι αντάμα, αλλά βλάπτουν σοβαρά τη δημόσια εμπιστοσύνη προς την Πολιτεία και τους θεσμούς της και, κατά συνέπεια, τη δημόσια υγεία».

Γεροτζιάφας

Να προετοιμαστούμε για το πέμπτο κύμα

Δημοσιεύτηκε χθες το ΦΕΚ για την επίβαση προσωπικών υπηρεσιών ιατρών παθολόγων, πνευμονολόγων και γενικών ιατρών, για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού Covid-19. Αυτή αφορά την 3η, τη 4η και την 5η ΥΠΕ. Το υπουργείο Υγείας ξεκινάει κατόπιν εορτής τις διαδικασίες επιστράτευσης υπηρεσιών γιατρών προκειμένου να καλυφθούν τα κενά, ειδικά σε Βόρεια Ελλάδα και Θεσσαλία.

Τρομάζει το πέμπτο κύμα

Με το τέταρτο κύμα της πανδημίας να βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη, ήδη οι προβλέψεις είναι ζοφερές για ένα ενδεχόμενο πέμπτο. Τον κώδωνα του κινδύνου έκρουσε ο καθηγητής Αιματολογίας της Ιατρικής Σχολής της Σορβόνης Γρηγόρης Γεροτζιάφας, καθώς εκτίμησε ότι η πανδημία θα πάρει νέα χαρακτηριστικά. Χρειάζεται αναδιάρθρωση του τρόπου σκέψης των πραγμάτων, εξήγησε ο καθηγητής και έφερε το παράδειγμα της Γαλλίας, όπου «προετοιμαζόμαστε για το πέμπτο κύμα. Δεν είναι κινδυνολογίες. Τέθηκε το θέμα του υποχρεωτικού εμβολιασμού ηλικίας άνω των 65 ετών για την τρίτη δόση». Υπογράμμισε ότι η Ελλάδα απειλείται με ένα πολύ πιο σαρωτικό πέμπτο κύμα πανδημίας, καθώς, αντί των περίπου 650.000 ανεμβολίαστων ηλικίας 60 ετών και άνω που σήμερα αποκτούν ανοσία μέσω της μόλυνσης, θα χτυπηθούν 2.000.000 πολίτες που εμβολιάστηκαν πέρυσι έως τον Ιούνιο και η προστασία τους θα έχει πλέον «λήξει» εάν δεν κάνουν την αναμνηστική δόση.

Το υψηλότερο ικό φορτίο στην Αττική

Ο καθηγητής Αναλυτικής Χημείας Νίκος Θωμάϊδης ανέφερε, μιλώντας στον ΑΝΤ1, ότι οι μετρήσεις στα λύματα της Αττικής. Είναι σταθερή αυτή η κατάσταση όλο αυτό το διάστημα, σε πολύ υψηλό επίπεδο». Μάλιστα, η Αττική έχει το 25% των κρουσμάτων της επικράτειας, ενώ το ικό φορτίο δεν θα πέσει σε χαμηλά επίπεδα ούτε τον Δεκέμβριο ούτε τον Ιανουάριο.



Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 19-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1031.09 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΓΙΑ ΕΝΑ ΜΗΝΑ

Αρχίζουν οι επιτάξεις ιδιωτών γιατρών στη Βόρεια Ελλάδα

Ξεκινά η επίταξη των ιδιωτών γιατρών που θα καλύψουν τα μεγάλα κενά που υπάρχουν στα νοσοκομεία της χώρας και θα βοηθήσουν στην αντιμετώπιση της πανδημίας. ΣΕΛ 6



Οι πρώτες ενδείξεις σταθεροποίησης του ιού στα λύματα της Θεσσαλονίκης

Ένα πρώτο θετικό στοιχείο, σύμφωνα με τον πρότανη του ΑΠΘ

Ενδείξεις σταθεροποίησης της συγκέντρωσης του ιού φορτίου του SARS-CoV-2 στα αστικά απόβλητα της Θεσσαλονίκης παρατηρούνται στις τελευταίες ημερήσιες μετρήσεις για την έρευνα 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.

Συγκεκριμένα, στις 9 Νοεμβρίου μετρήθηκε η υψηλότερη συγκέντρωση ιού φορτίου του τρέχοντος κύματος της πανδημίας και οι επόμενες επτά μετρήσεις -μέχρι και τις 16 Νοεμβρίου- κυμάνθηκαν γύρω από αυτό το επίπεδο, χωρίς να το υπερβαίνουν.

Συγκεκριμένα, στα δείγματα που λαμβάνονται καθημερινά στην είσοδο της Εγκατάστασης Επεξεργασίας Λυμάτων Θεσσαλονίκης, αναφορικά με τις εξορθλωτικές τιμές σχετικής έκκρισης ιού φορτίου, η μέση τιμή των δύο πρώτων μετρήσεων, δηλαδή της Δευτέρας 15/11 και της Τρίτης 16/11, είναι:

- Σταθερή (-8%) σε σχέση με τη μέση τιμή των δύο αμέσως προηγούμενων μετρήσεων του Σαββάτου 13/11 και της Κυριακής 14/11.

- Σταθερή (-6%) σε σχέση με την μέση τιμή της προηγούμενης Δευτέρας 08/11 και Τρίτης 09/11.

«Το ιού φορτίο βρίσκεται σε ιδιαίτερα υψηλό επίπεδο, ωστόσο μετά από εβδομάδες παρατηρούμε ανακωπή της αυξητικής τάσης, κάτι που συνάδει και με την εικόνα της κλινικής επιτήρησης», δήλωσε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο πρότανης του ΑΠΘ και επιστημονικά υπεύθυνος του ερευνητικού



έργου, καθηγητής Νίκος Παπαϊωάννου.

«Είναι ένα θετικό στοιχείο, μία θετική ένδειξη που όμως είναι νωρίς ακόμα να εκληφθεί ως αποκλιμάκωση. Είναι παράλληλα πολύ σημαντικό ότι υπάρχει αύξηση στον προγραμματισμό εμβολιασμών για την πρώτη αλλά και για την αναμνηστική δόση. Παρόλα αυτά, όσο τα κρούσματα παραμένουν γύρω από τετραψήφιο αριθμό στη Θεσσαλονίκη και όταν η συντριπτική πλειοψηφία όσων οδηγούνται στα νοσοκομεία είναι ανεμβολίαστοι, η πίεση στο σύστημα υγείας θα συνεχιστεί, τόσο σε επίπεδο αιτών κλινών όσο και ΜΕΘ», εξήγησε ο πρότανης του ΑΠΘ.

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

Σχεδόν 1.300 νέα κρούσματα στη Θεσσαλονίκη

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε χθες ότι τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα κορονοϊού που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 7.317, εκ των οποίων 7 εντοπίστηκαν κατόπιν **ελέγχων** στις πύλες εισόδου της χώρας. Συγκεκριμένα, 1.871 κρούσματα εντοπίστηκαν στην Αττική και 1.242 στη Θεσσαλονίκη.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 861.117 (ημερήσια μεταβολή +0,9%), εκ των οποίων 50,7% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 103 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.879 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 63, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 17.075 θάνατοι. Το 95,3% είχε υποκείμενο **νόσημα**

ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 556 (62,4% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 65 έτη. Το 84,7% έχει υποκείμενο **νόσημα** ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 459 (82,55%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικός εμβολιασμένοι και 97 (17,45%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 3.430 ασθενείς.

Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα **νοσοκομεία** της επικράτειας είναι 424 (ημερήσια μεταβολή -10,55%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επατημέρου είναι 420 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 38 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανάτων είναι 78 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη).

Επίταξη ιδιωτών γιατρών για ένα μήνα στη Βόρεια Ελλάδα

Δημοσιεύθηκε στην εφημερίδα της Κυβερνήσεως το ΦΕΚ για την επίταξη των ιδιωτών γιατρών, όπως είχε προαναγγείλει η κυβέρνηση.

Με αυτό τον τρόπο ξεκινά η επίταξη των ιδιωτών γιατρών που θα καλύψουν τα μεγάλα κενά που υπάρχουν στα **νοσοκομεία** της χώρας και θα βοηθήσουν στην αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού.

Σύμφωνα με το ΦΕΚ, δίδεται εξουσιοδότηση στον **Υπουργό Υγείας** Θάνο Πλεύρη και την Αναπληρώτρια **Υπουργό Υγείας** Μίνα Γκάρκα, για την επίταξη προσωπικών υπηρεσιών ιατρών παθολόγων, πνευμονολόγων και γενικών ιατρών, για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού CO-

VID-19. Η επίταξη αφορά σε: Ανατολική Μακεδονία, Θράκη, Θεσσαλία, Κεντρική Μακεδονία, Δυτική και Μακεδονία. Το μέτρο θα ισχύει για ένα μήνα.

Στο ΦΕΚ, επισημειώνεται μεταξύ άλλων ότι «η τρέχουσα επιδημιολογική κατάσταση της Χώρας, η πληρότητα κλινών κορονοϊού COVID-19 στην εδαφική περιοχή της 3ης, της 4ης και της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας και η καθημερινή μετατροπή νέων κλινικών σε κλινικές COVID-19 καθιστούν επιτακτική την ενίσχυση του ανθρώπινου δυναμικού των δημόσιων δομών υγείας, για την περιβόλη των νοσηντών από κορονοϊό COVID-19».

Σημειώνεται δε ότι εξουσιοδοτούνται ο **υπουργός Υγείας** και η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας**, «όπως προβούν σε επίταξη προσωπικών υπηρεσιών ιατρών συμβεβλημένων με τον **Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας**, με έδρα εντός των Περιφερειών Δυτικής Μακεδονίας, Κεντρικής Μακεδονίας, Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης και Θεσσαλίας, ειδικοτήτων Πνευμονολογίας, Παθολογίας και Γενικής Ιατρικής, σύμφωνα με το άρθρο 1 του ν. 4325/2015 (Α' 47), στο αναγκαίο μέτρο και για χρονικό διάστημα ενός (1) μηνός».

Σύμφωνα με το νόμο, το φύλλο της επίταξης αρχικά θα παραδίδεται από αστυνομικούς στις διευθύνσεις που έχουν δηλώσει οι γιατροί στους **ιατρικούς συλλόγους**, στους οποίους ανήκουν. Στο έγγραφο θα αναγράφεται το **νοσοκομείο**, η ώρα και η ημερομηνία που θα πρέπει να παρουσιαστούν.

Σε περίπτωση άρνησης παραλαβής του εγγράφου προβλέπεται κυρώσεις σε βαθμό πλημμελήματος, με ποινή φυλάκισης έως 3 μήνες.

«Καμπανάκι» για την 3^η δόση από τον ΕΟΔΥ

Πόσο αποτελεσματικό είναι το εμβόλιο σε κάθε ηλικιακή ομάδα

Καμπανάκι για τον άμεσο **εμβολιασμό** με την 3^η ενισχυτική δόση σήμανε η ηγεσία του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας**. Σύμφωνα με τα τελευταία επιδημιολογικά δεδομένα που παρουσιάζει αυτή την ώρα η ηγεσία του ΕΟΔΥ, η πλειοψηφία των κρουσμάτων σε εμβολιασμένους σε ποσοστό περίπου 70%, αφορά τις ηλικιακές ομάδες 18-59 ετών.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΕΟΔΥ Θεοκλή Ζαούτη «τα δεδομένα αυτά υποδεικνύουν την σημασία της άμεσης ενίσχυσης της ανοσοποίησης με αναμνηστική, 3^η δόση, σε αυτές τις ηλικιακές ομάδες προκειμένου να μειωθεί σημαντικά ο αριθμός των κρουσμάτων».

«Όσοι έχουν συμπληρώσει έξι μήνες από τη 2^η δόση ή δύο μήνες από το μονοδοσικό εμβόλιο πρέπει να κάνουν την 3^η δόση» επισημάει ο κ. Ζαούτης.

Ιδιαίτερα ενδιαφέρουν παρουσιάζει ο πίνακας που έδωσε στη δημοσιότητα η ηγεσία του ΕΟΔΥ για τα ποσοστά των κρουσμάτων με Covid σε εμβολιασμένους ανάλογος με ποιο εμβόλιο είχαν ανοσοποιηθεί κατά της Covid. Συγκεκριμένα

την Κυριακή 14^η Νοεμβρίου ο ΕΟΔΥ είχε ανακοινώσει συνολικά 3.869 κρούσματα, ανάμεσα τους και εμβολιασμένοι πολίτες από τους οποίους προκύπτουν τα εξής δεδομένα: Στην ηλικιακή ομάδα 18-39: Το 30% των πολιτών που νόσησαν είχαν κάνει το εμβόλιο της Pfizer. Πάνω από το 20% ήταν τα εμβολιασμένα κρούσματα με το εμβόλιο της AstraZeneca. Λιγότεροι από το 30% με το εμβόλιο της Moderna και στη συντριπτική τους πλειοψηφία κάτω του 70% των εμβολιασμένων που νόσησαν είχαν κάνει το μονοδοσικό της JJ. Στο σύνολο των κρουσμάτων οι εμβολιασμένοι που νόσησαν σε αυτή την ηλικιακή ομάδα είναι κοντά στο 30%.

Στην ηλικιακή ομάδα 40-59: Το 40% είχε κάνει το εμβόλιο της Pfizer. Πάνω από το 20% ήταν οι εμβολιασμένοι που νόσησαν και είχαν κάνει το εμβόλιο της AstraZeneca. Πάνω από το 50% ήταν εμβολιασμένοι με Moderna και ανάμεσα στο 20% με 30% με το μονοδοσικό της JJ. Συνολικά οι εμβολιασμένοι σε αυτή την ηλικιακή κατηγορία είναι κοντά στο 40%.

Στην ηλικιακή ομάδα 60-79: Ποσοστό

μικρότερο του 20% είχε εμβολιαστεί με Pfizer. Ξεπερνούν το 40% όσοι είχαν κάνει το AstraZeneca. Πάνω από το 10% με Moderna. Πολύ μικρότερο του 10% με JJ. Συνολικά σε αυτή την κατηγορία κάτω από 20% ήταν το συνολικό ποσοστό των κρουσμάτων.

Αλλάζει η έκθεση του ΕΟΔΥ

Αλλαγές αναμένονται από την επόμενη εβδομάδα στην ημερήσια έκθεση του ΕΟΔΥ προκειμένου να αποτυπώνεται με μεγαλύτερη σαφήνεια η επιδημιολογική εικόνα στη χώρα.

Όπως είχαν στην ενημέρωσή που πραγματοποιήθηκε στον ΕΟΔΥ, ο πρόεδρος Θεοκλής Ζαούτης και ο καθηγητής επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ Δημήτρης Παρασκευής από την ερχόμενη εβδομάδα θα καταγράφεται το ποσοστό των κρουσμάτων, των διασωληνωμένων και των νεκρών στο σύνολο των εμβολιασμένων και στο σύνολο των ανεμβολιαστων.

Όπως είχαν δεν θα πρέπει να δίνεται βάση μόνο στον αριθμό κρουσμάτων άλ-



λά και στον δείκτη θετικότητας. Παρά το γεγονός ότι έχουμε πολύ υψηλό αριθμό τεστ ο δείκτης θετικότητας αρχίζει και κατεβαίνει. Επίσης, παρατηρείται σταθεροποίηση των κρουσμάτων τις τελευταίες ημέρες με ελαφρά μείωση.

Είπαν ακόμη πως το μοντέλο των σχολείων αποδεικνύεται αποτελεσματικό.

Όπως προκύπτει από τα στοιχεία, η πιο **εγκαιρή διάγνωση** (ακόμα και την ίδια μέρα με την εκδήλωση των συμπτωμάτων) γίνεται στα σχολεία και στη συνέχεια μέσα στην οικογένεια. Ο αριθμός των κρουσμάτων στα παιδιά από την έναρξη των σχολείων είναι σταθερός με ποιας τάσεις.

