

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 29/11/2021 - 29/11/2021

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

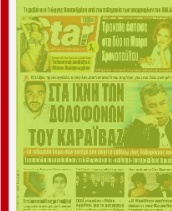


ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

29/11/2021

- 1) [STAR PRESS, Σελ. 7] [🔗] Δεδομένη η τέταρτη δόση εμβολίου..... 1
- 2) [KONTRANEWS, Σελ. 1,8] [🔗] Δραματική έκκληση να μην ακυρωθούν τα τακτικά χειρουργεία στη χώρα..... 2
- 3) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,15-19] [🔗] ΟΛΑ ΟΣΑ ΞΕΡΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΜΙΚΡΟΝ..... 4
- 4) [ESPRESSO, Σελ. 8] [🔗] «Χώρα βοήθειας» από τον Στρατό με 25 κλινές νοσηλείας σε νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας.....10
- 5) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 12-13] [🔗] Πάνω από 100 διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη.. 11
- 6) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 7] [🔗] Σε ύψη-ρεκόρ το ικό φορτίο στα λύματα της Θεσσαλονίκης.....13
- 7) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 10] [🔗] REUTERS/TOM NICHOLSON Παγκόσμιος συναγερμός για in σούπερ μετάλλαξη..... 14
- 8) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 3] [🔗] Υποχρεωτικός εμβολιασμός ή αλλιώς υποχρεωτικός περιορισμός.....15



★ Ανησυχία έχει προκαλέσει η μετάλλαξη Όμικρον

Δεδομένη η τέταρτη δόση εμβολίου



Η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ
Ματίνα Παγώνη

“ Προσπαθούμε να πείσουμε τον κόσμο να εμβολιαστεί και να κάνει την 3η δόση, που σώζει ζωές ”

Η Ματίνα Παγώνη προτρέπει τους πολίτες να τηρούν τα μέτρα προστασίας.

Τα κρούσματα ανεβαίνουν καθημερινά και η πανδημία φαίνεται ότι σαρώνει τα πάντα στο πέρασμά της, και στη δική μας χώρα αλλά και σε ολόκληρο το πλανήτη. Ο κορονοϊός εμφανίζεται πιο θανατηφόρος από ποτέ, με τις νέες μεταλλάξεις να ανησυχούν τους ειδικούς, καθώς απο-

δεικνύεται ότι αρκετά ανθεκτικές στα εμβόλια. Η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ, Ματίνα Παγώνη, ανακοίνωσε ότι είναι δεδομένη η τέταρτη δόση του εμβολιασμού. Η γιατρός υποστήριξε πως η απόφαση της κυβέρνησης να λάβει αυστηρότερα μέτρα ή να προχωρήσει σε lockdown, με 67% του πληθυσμού εμβολιασμένο, ήταν λανθασμένη. Συνέχισε, λέγοντας ότι η μετάλλαξη Όμικρον «θα μπορέσει να αντιμετωπιστεί».

Πιο συγκεκριμένα, ανέφερε ότι «τα μέχρι τώρα στοιχεία είναι ότι η μετάλλαξη αυτή έχει τα ίδια περίπου συμπτώμα-

τα. Θέλει προσοχή όμως, επειδή είναι στέλεχος με 32 μεταλλάξεις κι αυτό που πρέπει να φανεί είναι αν είναι πιο επιθετική. Αυτό που ξέρουμε είναι ότι πρέπει να εμβολιαστούμε», είπε μιλώντας για τη νέα μετάλλαξη του φονικού ιού. Σχετικά με τις δόσεις του εμβολίου δήλωσε ότι «δεν έχουμε κρούσματα ακόμη, προσπαθούμε να πείσουμε τον κόσμο να εμβολιαστεί και να κάνει την 3η δόση, που σώζει ζωές, ειδικά εκείνων που έχουν υποκείμενα», ανέφερε κάνοντας έκκληση σε όλους του πολίτες να εμβολιαστούν και να τηρούν τα μέτρα των ειδικών.



Δραματική έκκληση να μην ακυρωθούν τα τακτικά χειρουργεία στη χώρα

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 316.31 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΑΠΟΓΝΩΣΗΣ

Δραματική έκκληση να μην ακυρωθούν τα τακτικά χειρουργεία

► ΣΕΛ. 8-9



ΑΦΗΝΟΝΤΑΙ ΣΤΗ ΤΥΧΗ ΤΟΥΣ ΕΚΑΤΟΝΤΑΓΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Δραματική έκκληση να μην ακυρωθούν τα τακτικά χειρουργεία στη χώρα

Η ΑΠΟΦΑΣΗ του Υπουργείου Υγείας για περιορισμό των προγραμματισμένων τακτικών χειρουργείων έως και 80%, λόγω του κοροναϊού προκαλεί αναταραχές στα δημόσια νοσοκομεία και είναι χαρακτηριστική της όλης αναταραχής η επιστολή εννέα διευθυντών των χειρουργικών κλινικών του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών «Άγιος Ανδρέας» προς τη Διοίκηση του νοσοκομείου.

Οι διευθυντές των χειρουργικών κλινικών του «Αγίου Ανδρέα» απευθύνουν δραματική έκκληση-προειδοποίηση, τονίζοντας ότι ουσιαστικά κλείνουν τα τακτικά χειρουργεία και ότι αφήνονται στην τύχη τους εκατοντάδες ασθενείς.

Ταυτόχρονα, κάνοντας λόγο για μια «άκρως επικίνδυνη εξέλιξη», υπογραμμίζουν ότι η αντιμετώπιση των χειρουργικών νοσημάτων αυξάνει τους γενικούς δείκτες βαριάς νοσηρότητας και θνητότητας, δημιουργώντας μία παράλληλη με τον κοροναϊό επιδημία.

Μάλιστα ο διοικητής της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Γιάννης Καρβέλης παραδέχθηκε στο pelop.gr ότι «η προτεραιότητά μας αυτή τη στιγμή είναι η αντιμετώπιση των ασθενών με κοροναϊό», σημειώνοντας πάντως πως «βάσει της εγκυκλίου του υπουργείου θα μπορούσαμε να τα μειώσουμε και σε ποσοστό 80%. Δεν το κάνουμε όμως, γιατί ακριβώς αναγνωρίζουμε όλες τις ανάγκες

που υπάρχουν».

Ο διοικητής του «Αγίου Ανδρέα», Ηλίας Θεοδωρόπουλος περιέγραψε την κατάσταση με μελανά χρώματα: «Έχουμε πάρα πολλά περιστατικά κοροναϊού. Η κατάσταση είναι ιδιαίτερα δύσκολη και θα γίνει ακόμα πιο πιεστική. Ο παθολογικός μας τομέας είναι γεμάτος όπως και ο χειρουργικός τομέας. Δεν υπάρχει δυνατότητα να ανοίξουμε άλλες κλίνες ΜΕΘ διότι δεν έχουμε διαθέσιμο προσωπικό. Με πολύ μεγάλη δυσκολία καλύπτουμε και τις υπάρχουσες ανάγκες».

Η επιστολή των διευθυντών των χειρουργικών κλινικών του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών «Άγιος Ανδρέας» έχει ως εξής:

«Στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία και στο ΤΕΠ του χειρουργικού τομέα του νοσοκομείου μας καθημερινά εξετάζονται και παρακολουθούνται εκατοντάδες ασθενείς, ενώ ο αριθμός των τακτικών και έκτακτων χειρουργικών επεμβάσεων που διενεργούνται είναι αναλογικά πολύ μεγαλύτερος από τον αντίστοιχο αριθμό των επεμβάσεων του ΠΓΝΠ. Το ιατρικό προσωπικό των χειρουργικών κλινικών, παρά τις μεγάλες ελλείψεις, παρέχει με αυταπάτηση εξειδικευμένες και υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας.

Η συμπίεση και η μείωση των χειρουργικών κλινικών τους τελευταίους μήνες της επιδημίας covid 19 δημιούργησε μεγάλα

προβλήματα νοσηλείας των χειρουργικών ασθενών, ενώ η μονομερής εφαρμογή της οδηγίας του Υπουργείου Υγείας για περικοπή κατά 80% των χειρουργικών αιθουσών στο ΓΝ Πατρών «Άγιος Ανδρέας», χωρίς να διενεργείται καμία μείωση στο ΠΓΝΠ, δημιούργει μεγάλη αρρυθμία και υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών, συνολικά όλου του νοσοκομείου, προς τους πολίτες της Πάτρας και της ευρύτερης περιοχής.

Η απόφαση αυτή της Διοίκησης του νοσοκομείου, της 6ης ΥΠΕ και του υπουργείου, ουσιαστικά κλείνει τα τακτικά χειρουργεία του νοσοκομείου και αφήνει στην τύχη τους εκατοντάδες ασθενείς που είναι στις λίστες αναμονής για χειρουργική επέμβαση.

Η μη αντιμετώπιση των χειρουργικών νοσημάτων αυξάνει τους γενικούς δείκτες βαριάς νοσηρότητας και θνητότητας, δημιουργώντας μία παράλληλη επιδημία. Το οφείλουμε απέναντι στους ασθενείς μας να μην επιτρέψουμε αυτή την άκρως επικίνδυνη εξέλιξη.

Καλούμε τη Διοίκηση του νοσοκομείου να αναιρέσει την απόφασή της για περαιτέρω μείωση των χειρουργείων που θα έχει σαν αποτέλεσμα την περαιτέρω υποβάθμιση του νοσοκομείου και την δια της ολισθήσεως μετατροπή του σε νοσοκομείο αποκλειστικά για Covid και δεύτερης διαλογής».



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 1,15-19

Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 5232.02 cm²

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ενθαρρυντικές οι πρώτες εκτιμήσεις, αδικαιολόγητος ο παγκόσμιος πανικός

ΟΛΑ

Εκδηλώνει ήπια
συμπτώματα
ακόμα και σε
ανεμβολιαστούς

όσα ξέρουμε για την Ομικρόν

ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ ΔΙΑΡΚΩΣ ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ

Αν επιβεβαιωθεί ότι πρόκειται για αποδυναμωμένο στέλεχος, ίσως αυτή η μετάλλαξη αποδειχθεί σωτήρια



Στο φως όλη η αλήθεια για τη μετάλλαξη Ομικρον!

■ **Ανεξήγητος ο πανικός στον πλανήτη. Σε ποιες χώρες έχουν βρεθεί κρούσματα. Μπλόκο στους ταξιδιώτες από Ν. Αφρική**



Με αστραπιαία ταχύτητα εξαπλώθηκαν ο φόβος και η ανησυχία στην Ευρώπη εξαιτίας της νέας μετάλλαξης Ομικρον, την ώρα που το νέο παραλλαγμένο στέλεχος του κορονοϊού, για το οποίο λίγα πράγματα είναι γνωστά για την ώρα, εμφανιζόταν το Σάββατοκύριακο στη μία χώρα της ευρωπαϊκής ηπείρου μετά την άλλη. Το στέλεχος Ομικρον εντοπίστηκε αρχικά στη Νότια Αφρική και έκτοτε έχουν αναφερθεί κρούσματα στη Βρετανία, στη Γερμανία, στην Ιταλία, στο Βέλγιο, στην Μπισουάνα, στο Ισραήλ, στην Αυστραλία, στο Χονγκ Κονγκ, στην Ολλανδία, τη Δανία και αλλού, προκαλώντας φόβους πως ίσως αποδειχθεί δύσκολο να περιοριστεί.

Η σκέψη πως η νέα παραλλαγή μπορεί να παρατείνει την πανδημία, που κρατάει ήδη σχεδόν δύο χρόνια, έφερε τρόμο σε πολίτες και κυβερνήσεις, οι οποίες έσπευσαν στην πλειονότητά τους να κλείσουν τα σύνορά τους σε χώρες του νότιου τμήματος της αφρικανικής ηπείρου που θεωρούνται ύποπτες για παρουσία της Ομικρον. Υιοθετώντας

τα πιο δραστηκά μέτρα μέχρι στιγμής, το Ισραήλ ανακοίνωσε αργά το Σάββατο ότι απαγορεύει την είσοδο στο έδαφός του όλων των αλλοδαπών, ενώ επαναφέρει σε λειτουργία μια τεχνολογία παρακολούθησης των προσώπων μέσω των κινητών τους τηλεφώνων προκειμένου να αποτραπεί η εξάπλωση της Ομικρον στη χώρα.

Το Ισραήλ

Ο Ισραηλινός πρωθυπουργός Ναφτάλι Μπένετ δήλωσε ότι η απαγόρευση εισόδου στη χώρα θα ισχύει για 14 ημέρες. Στο διάστημα αυτό οι αξιωματούχοι ελπίζουν ότι θα υπάρχουν περισσότερες πληροφορίες για την αποτελεσματικότητα των εμβολίων έναντι του νέου στελέχους. Στη Βρετανία, όπου έχουν εντοπιστεί τρία κρούσματα της παραλλαγής Ομικρον που σχετίζονται με ταξίδια στην Αφρική, η κυβέρνηση ανακοίνωσε μέτρα για την ανάσχεση της εξάπλωσης του στελέχους, περιλαμβανομένης της υποχρέωσης όλων όσοι φτάνουν στη χώρα να υποβάλλονται σε τεστ PCR. «Είναι πολύ πιθανό να βρούμε περισσότερα κρούσματα μέσα στις

επόμενες ημέρες, όπως βλέπουμε σε άλλες χώρες ανά τον κόσμο και καθώς αυξάνουμε τον εντοπισμό κρουσμάτων μέσω της εστιασμένης ικνυλάτησης» εξήγησε η Τζέι-Χάρις, διευθύντρια της Υπηρεσίας Ασφάλειας της Υγείας.

Στη χειρότερη κατάσταση βρίσκεται η Ολλανδία, οι υγειονομικές Αρχές της οποίας ανακοίνωσαν χθες ότι 13 από τα κρούσματα Covid-19 που εντοπίστηκαν μεταξύ

Ασθενείς στην Αφρική εμφάνισαν υπερκόπωση, αλλά αναρρώνουν χωρίς νοσηλεία

των επιβατών οι οποίοι έφτασαν αεροπορικά στην Ολλανδία από τη Νότια Αφρική την Παρασκευή φέρουν την παραλλαγή Ομικρον. Οι 13 αυτοί ήταν μεταξύ των 61 επιβατών που βρέθηκαν θετικοί στον κορονοϊό και επέβαιναν σε δύο πτήσεις με συνολικά περίπου 600 επιβάτες. Οι θετικοί μπήκαν σε απομόνωση σε ξενοδοχείο κοντά στο αεροδρόμιο. «Δεν είναι απίθανο να εμφανιστούν περισσότερα κρούσματα στην Ολλανδία» είπε σε συνέντευξη Τύπου στο Ρότερνταμ ο **υπουργός Υγείας** Χούγκο ντε Γιόν-

γκε. «Η αλληλούχηση του γονιδιώματός του ισού επιβεβαίωσε το αποτέλεσμα. Το ύποπτο κρούσμα που έγινε χθες (σ.σ.: Σάββατο) το πρώτο γνωστό φέρει την παραλλαγή Ομικρον» έκανε γνωστό μέσω twitter ο Κάι Κλότσε, υπουργός Κοινωνικών Υποθέσεων στην Εσση της Γερμανίας. Στη χώρα έως χθες είχαν εντοπιστεί τρία κρούσματα της Ομικρον, με τα άλλα δύο να εντοπίζονται στη Βαυαρία. Τα πρώτα δύο κρούσματα εντόπισαν και στην Ιταλία, στη Νάπολη και στο Μιλάνο. Δύο κρούσματα έχουν επίσης καταγραφεί στη Δανία, ενώ εξετάσεις διενεργούνται στο Τρόλο προκειμένου να διαπιστωθεί εάν το ύποπτο κρούσμα θητικό στον κορονοϊό και επέβαιναν σε δύο πτήσεις με συνολικά περίπου 600 επιβάτες. Οι θετικοί μπήκαν σε απομόνωση σε ξενοδοχείο κοντά στο αεροδρόμιο. «Δεν είναι απίθανο να εμφανιστούν περισσότερα κρούσματα στην Ολλανδία» είπε σε συνέντευξη Τύπου στο Ρότερνταμ ο **υπουργός Υγείας** Χούγκο ντε Γιόν-

γκε. «Η αλληλούχηση του γονιδιώματός του ισού επιβεβαίωσε το αποτέλεσμα. Το ύποπτο κρούσμα που έγινε χθες (σ.σ.: Σάββατο) το πρώτο γνωστό φέρει την παραλλαγή Ομικρον» έκανε γνωστό μέσω twitter ο Κάι Κλότσε, υπουργός Κοινωνικών Υποθέσεων στην Εσση της Γερμανίας. Στη χώρα έως χθες είχαν εντοπιστεί τρία κρούσματα της Ομικρον, με τα άλλα δύο να εντοπίζονται στη Βαυαρία. Τα πρώτα δύο κρούσματα εντόπισαν και στην Ιταλία, στη Νάπολη και στο Μιλάνο. Δύο κρούσματα έχουν επίσης καταγραφεί στη Δανία, ενώ εξετάσεις διενεργούνται στο Τρόλο προκειμένου να διαπιστωθεί εάν το ύποπτο κρούσμα θητικό στον κορονοϊό και επέβαιναν σε δύο πτήσεις με συνολικά περίπου 600 επιβάτες. Οι θετικοί μπήκαν σε απομόνωση σε ξενοδοχείο κοντά στο αεροδρόμιο. «Δεν είναι απίθανο να εμφανιστούν περισσότερα κρούσματα στην Ολλανδία» είπε σε συνέντευξη Τύπου στο Ρότερνταμ ο **υπουργός Υγείας** Χούγκο ντε Γιόν-

η Ιαπωνία, η Νότια Κορέα, η Σαουδική Αραβία, η Ινδονησία και η Ταϊλάνδη, έχουν ανακοινώσει ταξιδιωτικές απαγορεύσεις ή περιορισμούς για τα κράτη της νότιας Αφρικής. Το αισώδοξο στοιχείο είναι πως όσοι έχουν νοσήσει για την ώρα έχουν ήπια συμπτώματα!

Μυαλγίες

Σύμφωνα με τη γιατρό και πρόεδρο της Νοτιοαφρικανικής Ιατρικής Ενωσης Ανζελίκ Κέτζι, εξετάστηκαν από την ίδια στο γραφείο της στην Πρετόρια περίπου 30 ασθενείς με τη μετάλλαξη Ομικρον, οι οποίοι εμφάνιζαν αίσθηση υπερκόπωσης. Άλλοι υπέφεραν από μυαλγίες, είχαν ξερόβηχα ή φαγούρα στον λαιμό, ενώ λίγοι είχαν χαμηλό πυρετό. Μάλιστα, ανέφερε ότι μέχρι στιγμής έχει παρατηρήσει αναρρωση των ασθενών χωρίς να χρειαστούν νοσηλεία.

Ωστόσο, παρά τα έως τώρα δείγματα της νέας μετάλλαξης, όσο η Αφρική παραμένει ανεμβολιαστική και οι ανισότητες στα εμβόλια συνεχίζονται θεωρείται βέβαιο πως ο κόσμος δεν θα απαλλαγεί εύκολα από τον Covid.

Ξέφυγε ο Σκέρτσος! Για τους θανάτους φταιει ο «γνηρασμένος πληθυσμός»



ΣΚΑΡΦΙΖΟΝΤΑΙ ό,τι δικαιολογία μπορεί να φανταστεί κανείς, προκειμένου να μην αναλάβουν τις ευθύνες τους για το γεγονός ότι έχουν χάσει τον **έλεγχο** της πανδημίας, με τους νεκρούς να φτάνουν για τους 18.000. Τώρα βρέθηκαν ότι για τους θανάτους φταιει ο «γνηρασμένος πληθυσμός της χώρας», όπως υποστήριξε χθες ο... πολυπράγμων υπουργός Επικρατείας Ακης Σκέρτσος (φωτό). Ενας πληθυσμός που φαίνεται ότι γέρασε... απότομα μέσα σε έναν χρόνο, καθώς στην αρχή της πανδημίας η κυβέρνηση πανηγύριζε ότι τα πήγαινε καλύτερα από όλη την υπόλοιπη Ευρώπη.

Ο κ. Σκέρτσος με άρθρο του αποφαινεται ότι οι νεκροί από Covid στη χώρα μας προσεγγίζουν πλέον τους 80-90 την ημέρα, για τρεις λόγους:

α) Εχουμε τον δεύτερο πιο γηρασμένο πληθυσμό στην Ευρώπη, 28% του πληθυσμού μας είναι άνω των 60 ετών, β) 17% των Ελλήνων άνω των 60 ετών δεν έχει ακόμη κάνει το εμβόλιο, γ) ο κορονοϊός είναι μια ασθένεια που πλήττει και νέους, αλλά πολύ περισσότερο τους ηλικιωμένους. «Συνεντών, είναι αναμενόμενο σε μια χώρα με το δεύτερο υψηλότερο ποσοστό ηλικιωμένων στον γενικό πληθυσμό, όπου σχεδόν το 1/5 εξ αυτών δεν έχει κάνει το εμβόλιο, να παρατηρείται έξαρση της πανδημίας σε αυτήν τη φάση» αναφέρει.

Ο κ. Σκέρτσος ανοίγει και πάλι θέμα αλλαγής του

τρόπου μέτρησης των θανάτων από κορονοϊό, ζήτημα που επαναλαμβάνουν το τελευταίο διάστημα κυβερνητικά στελέχη, σε μια προσπάθεια να παρουσιάσουν λιγότερους θανάτους. Στο ίδιο άρθρο αναφέρει: «Σε άλλες χώρες, π.χ., ασθενείς που έχουν νοσήσει με Covid και πέθαναν 15 ή 29 ημέρες μετά τη νόσηση δεν καταγράφονται ως θάνατοι Covid, αλλά ως θάνατοι από άλλες αιτίες. Στην Ελλάδα όλοι οι ασθενείς που έχουν περάσει Covid και έχουν καταλήξει εντός **νοσοκομείου** καταγράφονται ως θάνατοι Covid, διότι ακολουθούμε αυστηρά τη μεθοδολογία του ΠΟΥ. Αν ακολουθούσαμε, π.χ., τη μεθοδολογία του Ηνωμένου Βασιλείου, θα καταγράφαμε 20% λιγότερους θανάτους Covid».



ΠΟΥ: Ακόμα δεν γνωρίζουμε τι



Παγκόσμια ανησυχία έχει προκαλέσει η νέα παραλλαγή Ομικρον, οδηγώντας τις ευρωπαϊκές χώρες να παίρνουν έκτακτα μέτρα και να οχυρώνονται. Τις τελευταίες ημέρες ανακοινώνουν η μία μετά την άλλη νέα δραστηκά μέτρα και ταξιδιωτικούς περιορισμούς, με τις χώρες της νότιας Αφρικής να μπαίνουν σε καθεστώς «παγκόσμιας καραντίνας».

Το νέο στέλεχος Ομικρον ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας το χαρακτηρίζει «ανησυχητική παραλλαγή», ωστόσο παραδέχτηκε ότι ακόμη δεν είναι σαφές αν αυτή η νέα μετάλλαξη είναι πιο μεταδοτική ή προκαλεί πιο σοβαρά ασθένεια. Μάλιστα τόνισε ότι ακόμα και σήμερα παραμένει άγνωστο αν είναι ανθεκτικό στα εμβόλια, αν εντοπίζεται με τα υπάρχοντα διαγνωστικά τεστ, αλλά και τι βαθμό νοσηρότητας και θνητότητας προκαλεί.

Στο έλεος της πανδημίας

Ιδιαίτερα θορυβημένες για τη μετάλλαξη Ομικρον είναι και οι ελληνικές Αρχές, καθώς η χώρα μας βρίσκεται εδώ και καιρό στο έλεος της πανδημίας, έχοντας καθημερινά χιλιάδες κρούσματα, αυξημένο αριθμό θανάτων αλλά και ένα **Εθνικό Σύστημα Υγείας** που βρίσκεται στα όρια της λειτουργικής διάρρηξης. Έτσι, η έλευση μιας νέας παραλλαγής, η οποία είναι πιθανόν να είναι πιο μεταδοτική και να έχει μεγαλύτερο βαθμό νοσηρότητας, είναι λογικό να ανησυχεί την ελληνική κυβέρνηση και την επιστημονική επιτροπή της χώρας. Για επανάληψη όσων έγιναν με

■ Συναγερμός στην Ελλάδα. Αντικρουόμενες οι απόψεις των επιστημόνων για το νέο στέλεχος του κορονοϊού

τη μετάλλαξη Δέλτα σε ό,τι αφορά την παραλλαγή Ομικρον έκανε λόγο ο καθηγητής Μικροβιολογίας στο Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής και μέλος της επιτροπής εμπειρογνομόνων Αλκιβιάδης Βατόπουλος. Στο πλαίσιο αυτό τόνισε ότι θα είναι πιο μεταδοτική, θα υπάρξουν πολύ περισσότερα κρούσματα και πιθανότατα και βαριές νοσησίες. «Αυτή τη στιγμή επαναλαμβάνεται ένα σενάριο που έχουμε ξαναδεί άλλες δύο φορές, με τη μετάλλαξη Αλφα και τη μετάλλαξη Δέλτα. Βιολογικά, αυτό που ξέρουμε είναι ότι οι παραλλαγές του ιού που επικρατούν είναι αυτές που μεταδίδονται ευκολότερα. Επίσης, ξέρουμε ότι οι παραλλαγές που επικρατούν είναι και οι πιο ήπιες, διότι αυτές δεν σκοτώνουν κόσμο. Αρα, πάλι μεταδίδονται ευκολότερα. Ένα σενάριο λογικό που μπορούμε να πούμε και τώρα με αυτή τη μετάλλαξη, εφόσον επικρατήσει, είναι ότι θα είναι πιο μεταδοτική» δήλωσε.

«Δεν χρειάζεται πανικός, μεταλλάξεις περιμέναμε, το έχουμε πει εδώ και πολύ καιρό. Μπορεί να δούμε και άλλες» είπε σήμερα, αναφορικά με την παραλλαγή Ομικρον, ο πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Πα-

γώνη και πρόεδρος: «Είναι μια μετάλλαξη που προσπαθούμε να δούμε αν είναι πολύ μεταδοτική, περισσότερο από τη Δέλτα, και πώς την καλύπτουν τα εμβόλια. Αν την καλύπτουν, θα είναι μια μετάλλαξη όπως οι άλλες που διαχειριζόμαστε. Θα έχουμε τις απαντήσεις σε αυτά τα ερωτήματα αυτές τις ημέρες και θα περάσουμε στη διαχείριση».

Από την πλευρά του, ο καθηγητής Φαρμακολογίας Ευάγγελος Μανωλόπουλος τόνισε πως η έλευση της νέας παραλλαγής ήρθε να μας θυμίσει πως η μάχη απέναντι στην πανδημία δεν έχει τελειώσει. Μάλιστα, ξεκαθάρισε πως θεωρεί απίθανο το σενάριο να μην μπορούν τα υπάρχοντα εμβόλια να περιορίσουν την συγκεκριμένη παραλλαγή.

Όσον αφορά την ανησυχία που έχει επικρατήσει στην παγκόσμια κοινότητα, ο κ. Μανωλόπουλος ανέφερε: «Η παγκόσμια κοινότητα είναι πολύ προσεκτική. Δυστυχώς μπορεί να μας απειλεί το στέλεχος Ομικρον, αλλά δεν είναι ξεκάθαρο αυτό ακόμα. Αν αποδειχθεί ότι είναι αθώα μετάλλαξη, απλά θα έχουμε πάρει παραπάνω μέτρα. Αλλά, στην αντίθετη περίπτωση, δεν θα θέσουν

να βρεθούν, με το στέλεχος να έχει πλημμυρίσει τις χώρες τους και μετά να αποδειχθεί ότι είναι επιβλαβές. Τα ως τώρα δεδομένα, όμως, δεν είναι τόσο ανησυχητικά, νομίζω».

Στο μεταξύ, ο Ηλίας Μόσιαλος αναφέρθηκε στην παραλλαγή Ομικρον, επικαλούμενος χθεσινές δηλώσεις της προέδρου του **Ιατρικού Συλλόγου** Νότιας Αφρικής, η οποία μιλούσε στο Sputnik. Σύμφωνα με αυτές, τα συμπτώματα φαίνεται να διαρκούν μια δύο ημέρες και είναι κυρίως κούραση και μυαλγίες, και κάποιες φορές συνοδεύονται από βήχα. Κανείς από τους νοσησάντες δεν έχει χάσει την όσφρηση ή τη γεύση του, ενώ λίγο είχαν χαμηλό πυρετό.

Αλαλούμ

Σε αντίθετη τροχιά φαίνεται πως κινείται η καθηγήτρια Επιδημιολογίας Αθηνά Λινού, η οποία ανέφερε πως ακόμα δεν υπάρχουν στοιχεία, ωστόσο ανησυχεί ιδιαίτερα τόσο για το αν η νέα παραλλαγή θα είναι ανθεκτική απέναντι στα εμβόλια, όσο όμως και για το ζήτημα της μεταδοτικότητας.

«Όταν πολυπληθή κράτη είναι ανεμβολίαστα, εμφανίζονται μεταλλάξεις» τόνισε από τη δική του πλευρά στο Orpen ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ Θάνος Δημόπουλος και συνέχισε: «Όπως κάποιο άτομο στην Μπλοσούνα που είχε AIDS να μολύνθηκε και να δημιουργήθηκε η μετάλλαξη Ομικρον. Υπάρχει ανησυχία ότι θα επικρατήσει σιγά σιγά. Δεν έχουμε ακόμη δεδομένο ότι διαφεύγει των εμβολίων. Πρέπει να δούμε αν καλύπτεται από μοινολογικά και χάπια που έχουμε».



προκαλεί η μετάλλαξη Ομικρον

Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Ν. Αφρικής: Ηπια τα συμπτώματα όσων νόσησαν με το νέο στέλεχος

ΠΡΟΣΩΡΑΣ δεν συντρέχει λόγος πανικού εκτίμησε η Ανζελίκ Κέτζι, η πρόεδρος του Νοτιοαφρικανού **Ιατρικού Συλλόγου**, η οποία έχει αναλάβει ήδη την παρακολούθηση περίπου 30 ανθρώπων που έχουν βρεθεί θετικοί στη νέα μετάλλαξη Ομικρον.

«Αυτό που τους έφερε στο γραφείο μου στην Πρετόρια είναι η αίσθηση υπερκόπωσης» δήλωσε η ίδια στο AFP. «Η πλειονότητα αυτών ήταν άνδρες κάτω των 40 ετών. Λίγο λιγότεροι από τους μισούς ήταν εμβολιασμένοι» πρόσθεσε και συνέχισε λέγοντας πως τη συμπτωματολογία συμπλήρωναν «πλην της κόπωσης- οι μυαλγίες, ο ξερόβηχας και σε κάποιες περιπτώσεις η φαγούρα στον λαιμό. Ελάχιστοι από τους ασθενείς είχαν λίγο πυρετό.

Η δρ Κέτζι συμπλήρωσε πως μέχρι στιγμής η ανάρρωση των ασθενών έχει ολοκληρωθεί χωρίς να χρειαστεί νοσηλεία και πως για τους περισσότερους τα συμπτώματα ήταν ήπια.

Έχοντας δεχτεί επισκέψεις στο γραφείο της από ασθενείς θετικούς στον Covid-19, όμως με ασυνήθιστα έως εκείνη τη στιγμή συμπτώματα, η γιατρός εν-



μέρωσε τις υγειονομικές Αρχές στις 18 Νοεμβρίου για «μια κλινική εικόνα που δεν παραπέμπει στην παραλλαγή Δέλτα», δηλαδή την παραλλαγή που έχει κυριαρχήσει και στη Νότια Αφρική.

Η ίδια ανέφερε πως για την ώρα γνωρίζουμε πολύ λίγα πράγματα για την παραλλαγή αυτή, την οποία ο ΠΟΥ χαρακτηρίζει «ανησυχητική».

«Δεν λέω ότι δεν θα είναι μια σοβαρή νόσος, αλλά προς το παρόν ακόμη και οι ασθενείς που είδαμε και δεν ήταν εμβολιασμένοι είχαν ήπια συμπτώματα» επισήμανε. «Είμαι πεπεισμένη ότι πολύς κόσμος στην Ευρώπη έχει μολυνθεί με αυτή την παραλλαγή, αλλά εντοπίστηκε πρόσφατα, γιατί δεν παρουσίαζε τα συμπτώματα της Δέλτα».

Και αν στην Ευρώπη ο ασκός του Αϊόλου τώρα ανοίγει, στη Νότια Αφρική είναι περίπου τα τρία τέταρτα των κρουσμάτων που καταγράφηκαν πρόσφατα

που φέρουν την παραλλαγή Ομικρον. Ωστόσο ο αριθμός αυτός παραμένει χαμηλός, καθώς τις τελευταίες ημέρες έχουν καταγραφεί στη χώρα περίπου 3.000 νέα κρούσματα.

Την ίδια ώρα, πάντως, οι εξελίξεις τρέχουν και σε ερευνητικό επίπεδο, καθώς οι φαρμακευτικές εταιρίες που έχουν φυιάξει εμβόλια κατά του Covid-19 προσπαθούν να ανακαλύψουν πώς θα πρέπει να τα «επικαιροποιήσουν» ενάντια στη νέα μετάλλαξη.

Νέο εμβόλιο

Ο Βρετανός επιστήμονας που ήταν επικεφαλής των ερευνών για την παρασκευή του εμβολίου της Οξφόρδης και της AstraZeneca δήλωσε ότι ένα νέο εμβόλιο θα μπορούσε να παρασκευαστεί «πολύ γρήγορα» κατά της νέας παραλλαγής Ομικρον. Ο καθηγητής σερ Αντριου Πόλαρντ, διευθυντής του Ομίλου Oxford Vaccine, εξέφρασε συ-

γκρατημένη αισιοδοξία ότι τα υπάρχοντα εμβόλια μπορεί να είναι αποτελεσματικά στην πρόληψη της βαριάς νόσησης από την Ομικρον.

Ο ίδιος είπε μιλώντας στο BBC ότι, ενώ πιθανόν να περάσουν εβδομάδες μέχρι οι επιστήμονες να κατανοήσουν πλήρως τις επιπτώσεις των μεταλλάξεων της Ομικρον, οι περισσότερες από αυτές είναι παρεμφερείς με εκείνες που συναντώνται σε άλλες παραλλαγές. «Αν και αυτές οι μεταλλάξεις υπάρχουν σε άλλες παραλλαγές, τα εμβόλια εξακολουθούν να αποτρέπουν τη σοβαρή νόσηση καθώς μετακινούμαστε από την Αλφα, τη Βήτα, τη Γάμμα, τη Δέλτα» σημείωσε.

«Τουλάχιστον εικάζοντας, είμαστε αρκετά αισιόδοξοι ότι το εμβόλιο θα είναι αποτελεσματικό απέναντι σε μια νέα παραλλαγή, αποτρέποντας τη σοβαρή νόσηση, αλλά πράγματι χρειάζεται να περιμένουμε κάποιες εβδομάδες για να το επιβεβαιώσουμε» είπε.

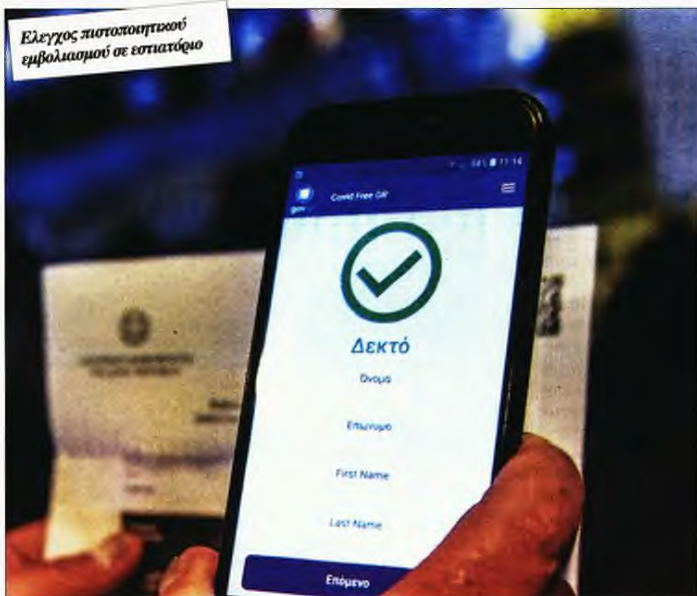
Πάντως, ο Πόλαρντ εκτίμησε πως «είναι υπερβολικά απίθανο να συμβεί μια αναζωπύρωση της πανδημίας του κορονοϊού στον εμβολιασμένο πληθυσμό, όπως είδαμε πέρυσι».

Ποια μέτρα σκέφτεται να προτείνει η κυβέρνηση στους λοιμωξιολόγους

Η ΡΑΓΔΑΙΑ αύξηση των διασωληνωμένων και των εισαγωγών στα **δημόσια νοσοκομεία**, ο αριθμός των θανάτων που έχει σταθεροποιηθεί σε ανησυχητικά υψηλούς αριθμούς, αλλά και η μεγάλη διασπορά του ιού στη κοινωνία φαίνεται πως οδηγούν την κυβέρνηση στη λήψη νέων μέτρων ώστε να αποφευχθεί η επιδείνωση της επιδημιολογικής κατάστασης της χώρας. Σε κάθε τόνο η κυβέρνηση ξεκαθαρίζει δύο πράγματα: πως δεν πρόκειται να πάει σε ένα νέο καθολικό ή τοπικό lockdown, αλλά και πως πριν από την ανακοίνωση των όποιων νέων μέτρων, θα πρέπει πρώτα να αξιολογηθούν τα ήδη υφιστάμενα.

Ωστόσο, ο παράγοντας που αλλάζει αυτή την εξίσωση είναι η εμφάνιση της παραλλαγής Ομικρον, η οποία προκαλεί διάχυτη ανησυχία σε όλη την Ευρώπη. Οι οριστικές αποφάσεις αναμένεται να ληφθούν εντός της εβδομάδας όταν, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του Μαξίμου, θα υπάρχει ασφαλέστερη εικόνα για την επίδραση των μέτρων, αλλά και δεδομένα για τη νέα παραλλαγή του κορονοϊού. Σύμφωνα με πληροφορίες, κάποια από τα νέα μέτρα που προκρίνει η κυβέρνηση και τα οποία θα ζητήσει από την επιτροπή να κρίνει είναι:

- Μπλόκο ανεμβολίαστων από χώρους εστίασης.
- Μάσκες και σε εξωτερικούς χώρους, ειδικά στις «κόκκινες» περιοχές. Ωστόσο, υπάρχουν σκέψεις να εφαρμοστεί σε όλη την Ελλάδα, αφού 27 από τις 54 περιφέρειες



κώς ενόπτες παρουσιάζουν έξαρση κρουσμάτων.

- Η χρήση διπλής μάσκας σε ΜΜΜ και σούπερ μάρκετ είναι μία από τις προτάσεις,

καθώς μπορεί να τηρηθεί περισσότερο τον χειμώνα με το κρύο.

- Αύξηση του υποχρεωτικού ποσοστού τηλεργασίας, καθώς παρατηρείται συνωσι-

σμός και στους χώρους εργασίας.

- Επίσης, ακούγεται ότι αν τον Δεκέμβριο καταγραφούν δραματικά επιδημιολογικά δεδομένα, εξετάζεται να περιοριστεί το ωράριο λειτουργίας των καταστημάτων εστίασης και των **κέντρων** διασκέδασης.

Η πολιτική στασιμότητα που διατηρεί η κυβέρνηση, φοβούμενη τη πολιτικό κόστος, έχει προκαλέσει έντονες αντιδράσεις στους επιστήμονες, οι οποίοι κρούουν σε καθημερινή βάση τον κώδωνα του κινδύνου. Σε χθεσινή του παρέμβαση, ο καθηγητής Πνευμονολογίας Νίκος Τζανάκης έκανε δυσώιδνες προβλέψεις για αργή αποκλιμάκωση και 4.500-5.500 κρούσματα έως την Πρωτοχρονιά. Σημείωσε, μάλιστα, πως πιθανόν να φτάσουμε τους 25.000 θανάτους.

«Αν πάρουμε αυστηρά μέτρα, θα πείσουν τα κρούσματα» τόνισε από την πλευρά του ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ Νίκος Καπραβέλος. Εκτίμησε, επίσης, πως «η τρίτη δόση άργησε να γίνει. Η Πολιτεία διατάζει να πάρει αυστηρά μέτρα και οι θάνατοι θα αυξηθούν. Επρεπε να είχαν επιβάλει υποχρεωτικότητα για τους άνω των 60».

Η καθηγήτρια Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ έθεσε το ζήτημα της επιστροφής της χρήσης της μάσκας σε εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους, τονίζοντας την ανάγκη να βγουν στους δρόμους οι εμβολιαστικές μονάδες και να χορηγούν δόσεις για να ανεβούν τα χαμηλά ποσοστά **εμβολιασμού**.



ΖΩΗ

COVID-19
ΑΤΕΛΕΙΩΤΟΣ ΕΦΙΑΛΤΗΣ

ΔΕΥΤΕΡΑ 29

Ποιοι ασθενείς με Covid έχουν

■ Πώς και σε ποια δέκα νοσοκομεία γίνεται η χορήγηση της θεραπείας με αντισώματα. Ελάχιστες οι δόσεις σε σχέση με την ανάγκη

Η χορήγηση της θεραπείας των μονοκλωνικών αντισωμάτων έχει αρχίσει επισήμως πια και στην Ελλάδα. Με πολύ μεγάλη καθυστέρηση και αφού οι θεραπείες αυτές έγιναν προϊόν πολιτικής αντιπαράθεσης, η ελληνική κυβέρνηση προχώρησε στο αυτόνοπο και πλέον στα νοσοκομεία της χώρας μπορούν να θεραπευτούν ασθενείς. Οι δόσεις είναι ελάχιστες σε σχέση με την ανάγκη, μόλις 2.000, όμως η αρχή για τη χορήγηση της θεραπείας που αποδεδειγμένα σώζει ζωές δεν μπορεί παρά να λογίζεται ως θετικό στοιχείο.

Όπως δήλωσε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο γενικός γραμματέας υπηρεσιών υγείας του υπουργείου Υγείας Γιάννης Κωτσιόπουλος, η διαδικασία χορήγησης μονοκλωνικών αντισωμάτων σε ασθενείς με Covid-19, των οποίων η αίτηση εγκρίθηκε από την αρμόδια επιστημονική επιτροπή που έχει συσταθεί, κυλάει ομαλά και οι ασθενείς που τα έλαβαν είναι καλά στην υγεία τους. Σύμφωνα με τον κ. Κωτσιόπουλο, δέκα επιλεγμένα νοσοκομεία (Σωτηρία, Σισμανόγλειο, ΑΧΕΠΑ, «Παπαγεωργίου», Λαμία και τα Πανεπιστημικά Αλεξανδρούπολης, Λάρισης, Ιωαννίνων, Πατρών - Ρίου, Ηρακλείου) είναι απολύτως έτοιμα να υποδεχτούν ασθενείς για τη χορήγηση μονοκλωνικών αντισωμάτων.

Η ημερήσια

«Από την Παρασκευή ξεκίνησε η χορήγηση των φαρμάκων σε ασθενείς των οποίων η αίτηση εγκρίθηκε από την αρμόδια επιτροπή. Οι πρώτοι ασθενείς προσήλθαν κατόπιν προγραμματισμένου ραντεβού με τα νοσοκομεία υποδοχής» δήλωσε ο κ. Κωτσιόπουλος, επισημαίνοντας ότι η όλη διαδικασία γίνεται μέσω ηλεκτρονικής πλατφόρμας, κάτι που διασφαλίζει τη διαφάνεια αλλά και την ικνυλάτωση κάθε δόσης που χορηγήθηκε.

Υπενθυμίζεται ότι η ιατρική αίτηση για τη χορήγηση μονο-

κλωνικών αντισωμάτων σε ασθενείς με Covid-19 υποβάλλεται αποκλειστικά από τον θεράποντα γιατρό του πάσχοντος, μέσα από το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Η προτεραιοποίηση των αιτήσεων θα γίνεται με βάση τον χρόνο κατάθεσής τους στο ηλεκτρονικό σύστημα και δικαιούχοι είναι ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια, όπως αυτά καθορίστηκαν από την Εθνική Επιτροπή Προστασίας της Δημόσιας Υγείας έναντι της λοίμωξης Covid-19.

Αιτίσεις

Κατά κύριο λόγο πρόκειται για ασθενείς που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες υψηλού κινδύνου. Ο γιατρός έχει τη δυνατότητα να υποβάλει για έναν ασθενή αίτηση χορήγησης μονοκλωνικών αντισωμάτων, μόνο εάν

ο ασθενής έχει ηλικία 12 ετών και άνω, και έχει επιβεβαιωθεί η νόσος του με PCR test, το οποίο έχει διενεργηθεί κατά το τελευταίο πενήντημερο.

Ο θεράπων γιατρός συμπληρώνει τα στοιχεία του ασθενούς. Μόλις υποβληθεί η αίτηση, ο ασθενής λαμβάνει SMS στο κινητό του για την επιβεβαίωση παραλαβής της αίτησης. Τόσο ο γιατρός όσο και ο ασθενής ενημερώνονται με SMS για την απόφαση της επιτροπής, είτε είναι θετική είτε απορριπτική.

Η αξιολόγηση των αιτήσεων γίνεται από την επιτροπή μέσα σε διάστημα λίγων ωρών. Για τις περιπτώσεις που εγκρίνεται η χορήγηση μονοκλωνικών αντισωμάτων, οι ασθενείς ενημερώνονται από το νοσοκομείο υποδοχής, προσέρχονται στον καθορισμένο χρόνο του ραντεβού και κατευθύνονται, σύμφωνα με τα ισχύοντα πρωτόκολλα για Covid-19, στον κατάλληλο διαμορφωμένο χώρο της έγχυσης.

Η χορήγηση είναι μία απλή διαδικασία, όμοια με την έγχυση άλλων αντισωμάτων, και διαρκεί περίπου 30 λεπτά. Ο ασθενής παραμένει στην ειδική μονάδα περίπου δύο ώρες για την έγχυση και την παρακολούθησή του.

Γεμάτες οι Εντατικές και τα ράντσα στα νοσοκομεία της Β. Ελλάδας



Τρεις φίλοι Θεσσαλονικείς τυπώνουν σε μπρε

ΣΟΥ παίρνει πολύ χρόνο να βρεις το πιστοποιητικό εμβολιασμού σου στο κινητό ή στην τσάντα σου, όταν θέλεις να μπεις σε ένα κατάστημα εστίασης ή δημόσια υπηρεσία; Τη λύση για να μην ψάχνεις με τις ώρες και να έχεις το πιστοποιητικό πάντα πρόχειρο έδωσαν τρεις νέοι από τη Θεσσαλονίκη, οι οποίοι το τύπωσαν σε... μπρελόκ! Η παρέα από τη Θεσσαλονίκη, που αποτε-

λείται από τους Γιάννη Κουκούλη, Γιάννη Παύλοβιτς και Αθανάσιο Ρωσσικόπουλο - Παππά (φωτό), τυπώνει τα QR codes των πιστοποιητικών μέσω της τρισδιάστατης εκτύπωσης (3D printing) σε ανακυκλώσιμο πλαστικό, το οποίο έχει τη μορφή μπρελόκ για να προσαρμόζεται εύκολα στα κλειδιά. Μέσω της ιστοσελίδας suppliesys.gr ο καθένας μπορεί να αποκτήσει το πι-



ν πρόσβαση στα μονοκλωνικά!

Θερίζει τη χώρα ο κορονοϊός! 96 νεκροί, 647 στις ΜΕΘ, 3.823 νέα κρούσματα

Επιστρατεύουν στρατιωτικά νοσοκομεία στη Μακεδονία

ΠΑΡΑ το γεγονός ότι η κυβέρνηση συνεχίζει να ωραιοποιεί την κατάσταση που επικρατεί στο ΕΣΥ, η εικόνα κατάρρευσης που παρουσιάζουν τα περισσότερα νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας και της Θεσσαλονίκης είναι αδιάψευστος μάρτυρας της παταγώδους αποτυχίας στη διαχείριση της πανδημίας.

Μπροστά στον κίνδυνο κατάρρευσης, από χθες το ΕΣΥ της βόρειας Ελλάδας ενισχύθηκε με επιπλέον κλίνες νοσηλείας από το 424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης. Συγκεκριμένα, με απόφαση του υπουργού Εθνικής Αμυνας διατέθηκαν στο ΕΣΥ 25 απλές κλίνες νοσηλείας για ασθενείς κορονοϊού, με σκοπό την ενίσχυση των νοσοκομείων της πόλης.

Όπως έγινε γνωστό, μάλιστα, εάν παραστεί ανάγκη δεν αποκλείεται να παραχωρηθούν και επιπλέον κρεβάτια από άλλα στρατιωτικά νοσοκομεία. Οι Ένοπλες Δυνάμεις ανταποκρίθηκαν άμεσα στο αίτημα, το οποίο υποβλήθηκε από τον γενικό γραμματέα του υπουργείου Υγείας Ιωάννη Κωτσιόπουλο, έπειτα από εντολή του υπουργού Υγείας Θάνου Πλεύρη και της αναπληρώτριας υπουργού Υγείας Μίνας Γκάγκα.

Την ίδια στιγμή, η βόρεια όπως και η κεντρική Ελλάδα «βουλιάζουν» από κρούσματα,

νοσηλείες και διασωληνώσεις. Στα 30 νοσοκομεία της Μακεδονίας και Θράκης νοσηλεύονται 1.554 ασθενείς με κορονοϊό, σε σύνολο 4.500 νοσηλευόμενων σε όλη τη χώρα.

Ενδεικτικό της κατάστασης είναι ότι στο «Ιπποκράτειο» έγινε άλλη μια εφημερία τρόμου, η οποία ολοκληρώθηκε με 14 διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ και πάνω από 60 εισαγωγές, ενώ ο Μιχάλης Γιαννάκος επανέλαβε πως πάνω από 80 ασθενείς βρίσκονται εκτός ΜΕΘ στα νοσοκομεία της χώρας. Η κατάσταση δεν δείχνει να ομαλοποιείται, ιδιαίτερα στη βόρεια

Ελλάδα, καθώς οι εισαγωγές παραμένουν σε πολύ υψηλά ποσοστά, τα δημόσια νοσοκομεία εξακολουθούν να

είναι υποστελεχωμένα, ενώ οι διασωληνώσεις συνεχίζονται σε ακατάλληλες ΜΕΘ αλλά και εκτός Εντατικών. Τη δραματική κατάσταση που επικρατεί στο ΕΣΥ περιέγραψε στο Open ο Νίκος Καϊραβέλος.

«Χθες διασωληνώσαμε δυο ασθενείς εκτός ΜΕΘ. Είναι πολλοί οι εκτός ΜΕΘ...» τόνισε ο διευθυντής ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Παπανικολάου» και συμπλήρωσε: «Δεν υπάρχει εξειδικευμένο προσωπικό. Το προσωπικό έχει εξουθενωθεί. Θα είναι ακατόρθωτο, θα καταρρεύσει το σύστημα υγείας ως τα Χριστούγεννα».

Δίχως τέλος οι εφημερίες του τρόμου



Υγειονομικός διενεργεί rapid test

σει συνολικά τη ζωή τους 17.959 ασθενείς, το 95,4% των οποίων είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 647 (59,8% άνδρες), η διάμεση ηλικία τους είναι τα 65 έτη και το 80,7% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 522 (80,68%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερι-

κώς εμβολιασμένοι και 125 (19,32%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 3.499 ασθενείς.

Όσον αφορά τη γεωγραφική κατανομή των κρουσμάτων, στην Αττική εντοπίστηκαν 973 μολύνσεις και στη Θεσσαλονίκη 703. Επίσης, 124 κρούσματα εντοπίστηκαν στην Αχαΐα, 109 στο Ηράκλειο, 65 στην Κέρκυρα, 69 στην Κοζάνη, 101 στη Λάρισα, 123 στη Μαγνησία, 116 στις Σέρρες και 60 στη Φθιώτιδα.



λόκ τα ποσοποιητικά του εμβολιασμού



στοιχειογραφικό του σε μπρελόκ με μόλις πέντε ευρώ και να έχει το κεφάλι του πίσω! Μάλιστα, το ηλεκτρονικό κατάστημα κάνει και προσφορές, τυπώνοντας το ποσοποιητικό σε «πακέτα» των τριών ή των πέντε τεμαχίων.

Η διαδικασία της παραγγελίας είναι πολύ απλή. Ο πελάτης μπαίνει στη σελίδα, συμπληρώνει ηλεκτρονικά μία φόρμα με τα στοιχεία

του και ανεβάζει το ποσοποιητικό εμβολιασμού σε μορφή PDF. Σε διάστημα τριών ως έξι ημερών, το παραλαμβάνει στο σπίτι του.

Οι Θεσσαλονικείς που είχαν την πρωτότυπη ιδέα για να κάνουν τη ζωή μας πιο εύκολη έχουν δηλώσει πως θα διαθέσουν μέρος των κερδών για δενδροφυτεύσεις στις πυρόπληκτες περιοχές της Εύβοιας και της Αττικής.



«Χώρα βοήθειας» από τον Στρατό με 25 κλινες νοσηλείας σε νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 304.49 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Χείρα βοήθειας» από τον Στρατό με 25 κλινες νοσηλείας σε νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας

Παρότι η κυβέρνηση συνεχίζει να ωραιοποιεί την κατάσταση που επικρατεί στο ΕΣΥ, η εικόνα κατάρρευσης που παρουσιάζουν τα περισσότερα νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας και της Θεσσαλονίκης είναι αδιάμφεστος μάρτυρας της παταγώδους αποτυχίας στη διαχείριση της πανδημίας.

Μπροστά στον κίνδυνο κατάρρευσης, από χθες το ΕΣΥ της βόρειας Ελλάδας ενισχύθηκε με επιπλέον κλινες νοσηλείας από το 424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης. Συγκεκριμένα, με απόφαση του υπουργού Εθνικής Αμυνας διατέθηκαν στο ΕΣΥ 25 απλές κλινές νοσηλείας για ασθενείς κορονοϊού με σκοπό την ενίσχυση των νοσοκομείων της πόλης.

Όπως έγινε γνωστό, εάν παρασει ανάγκη, δεν αποκλείεται να παραχωρηθούν και επιπλέον κρεβάτια από άλλα στρατιωτικά νοσοκομεία. Οι Ενοπλές Δυνάμεις ανταποκρίθηκαν άμεσα στο αίτημα το οποίο υποβλήθηκε από τον γενικό γραμματέα του υπουργείου Υγείας Ιωάννη Κωτσιόπουλο,

έπειτα από εντολή του υπουργού Υγείας Θάνου Πλεύρη και της αναπληρώτριας υπουργού Υγείας Μίννας Γκάγκα.

«Καμπανάκι» από Καπραβέλο: «θα καταρρεύσει το σύστημα υγείας έως τα Χριστούγεννα»

Η βόρεια και κεντρική Ελλάδα «βουλιάζουν» από κρούσματα, νοσηλείες και διασωληνώσεις. Στα 30 νοσοκομεία της Μακεδονίας και της Θράκης νοσηλεύονται

1.554 ασθενείς με κορονοϊό, σε σύνολο 4.500 νοσηλευόμενων σε όλη τη χώρα. Ενδεικτικό της κατάστασης είναι ότι στο Ιπποκράτειο έγινε άλλη μία εφημερία τρόμου, η οποία ολοκληρώθηκε με 14 διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ και πάνω από 60 εισαγωγές, ενώ ο Μιχάλης Γιαννάκος επανέλαβε πως πάνω από 80 ασθενείς βρίσκονται εκτός ΜΕΘ στα νοσοκομεία της χώρας.

Η κατάσταση δεν δείχνει να αμλοποιείται, ιδιαίτερα στη βόρεια Ελλάδα, καθώς οι εισαγωγές παραμένουν σε πολύ υψηλά ποσοστά, τα δημόσια νοσοκομεία εξακολουθούν να είναι υποστελεχωμένα, ενώ οι διασωληνώσεις συνεχίζονται σε ακατάλληλες ΜΕΘ αλλά και εκτός Εντατικών. Τη δραματική κατάσταση που επικρατεί στο ΕΣΥ περιέγραψε στο Orpen ο Νίκος Καπραβέλος, «χθες διασωληνώσαμε δύο ασθενείς εκτός ΜΕΘ. Είναι πολλοί οι εκτός ΜΕΘ» τόνισε ο διευθυντής ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Παπανικολάου» και συμπλήρωσε: «Δεν υπάρχει εξειδικευμένο προσωπικό. Το προσωπικό έχει εξουθενωθεί. Θα είναι ακατόρωτο, θα καταρρεύσει το σύστημα υγείας έως τα Χριστούγεννα».



Πάνω από 100 διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 700.51 cm² Κυκλοφορία: 5230
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πάνω από 100 διασωληνωμένοι εκτός

► Του **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΣΑ**

ΣΤΗ ΛΗΣΗ της χθεσινής εφημερίας του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης ένας ασθενής διασωληνώθηκε σε κοινό θάλαμο. Το γεγονός δείχνει παραστατικά το αδιέξοδο ενώπιον του οποίου βρίσκεται το σύστημα υγείας στην πόλη αλλά και γενικότερα στη Βόρεια Ελλάδα, καθώς περισσότεροι από 100 ασθενείς είναι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ στα νοσοκομεία της 3ης και 4ης ΥΠΕ. Το Ιπποκράτειο, το μεγαλύτερο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης, έκλεισε εφημερία με 70 εισαγωγές, 42 διασωληνωμένους ασθενείς από τους οποίους οι 14 εκτός ΜΕΘ.

Δυστυχώς ενώ οι υγειονομικοί εδώ και εβδομάδες κραυγάζουν για επίταξη των ιδιωτικών κλινικών προκειμένου υποδομές και προσωπικό του ΕΣΥ να αντέξουν τη φοβερή πίεση που δέχονται, το μόνο που ανακοινώθηκε χθες ήταν ότι το Στρατιωτικό Νοσοκομείο 424 βάζει στη μάχη άλλες 25 κλίνες covid. Την ίδια στιγμή στο Νοσοκομείο «Παπα-

γεωργίου» οι 25 κλίνες ΜΕΘ ήταν γεμάτες και εκτός ΜΕΘ, σε Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας, βρίσκονταν άλλοι 20 ασθενείς.

Στο ΑΧΕΠΑ γεμάτες οι 15 κλίνες ΜΕΘ, ενώ 17 ασθενείς είναι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ. Πέντε κλινικές του νοσοκομείου είναι πλέον αποκλειστικά κλινικές covid ενώ η 6η (η ψυχιατρική) υποδέχεται τα ύποπτα περιστατικά.

«Η κατάσταση είναι πολεμική, μόνο η επίταξη του ιδιωτικού τομέα μπορεί να βοηθήσει», λέει ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Θεσσαλονίκης, Χρήστος Καραχρήστος, την ώρα που στο νοσοκομείο όπου εργάζεται, το «Παπανικολάου», το σύνολο του χειρουργικού τομέα έστειλε εξώδικο στη διοίκηση για μη επιτρεπές συνθήκες ασφαλείας, παρά ταύτα 26 άτομα του νοσηλευτικού προσωπικού μεταφέρονταν από τα χειρουργεία στις κλινικές κόβιντ. Πώς μπορεί να εργαστούν μετά τα χειρουργεία; Όπως δήλωσε ο παιδοχειρουργός και μέλος του Δ.Σ. του Σωματίου Εργαζομένων στο Ιπποκράτειο, Χρήστος Στεφανίδης, για τις λοιπές



ΜΟΤΙΟΝΤΕΛ/ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ

Πολύ πυκνή ήταν η ροή των ασθενοφόρων και στη χθεσινή εφημερία του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης



ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη



Βουλιάζουν τα νοσοκομεία της πόλης από τις εισαγωγές ασθενών με Covid • Σε κοινό θάλαμο διασωληνώθηκε ασθενής στο «Ιπποκράτειο» • Άμεση επίταξη του ιδιωτικού τομέα ζητούν οι νοσοκομειακοί γιατροί • Εξώδικο από τον χειρουργικό τομέα του «Παπανικολάου» για τις συνθήκες ασφαλείας

παθήσεις «φεύγουν περιστατικά από τα επείγοντα και πηγαίνουν στον ιδιωτικό τομέα» αφού και για σοβαρά περιστατικά προκύπτει και μια εβδομάδα καθυστέρηση. Το Νοσοκομείο Γεννηματάς μετατρέπεται σιωπηλά σε νοσοκομείο covid, ήδη μεταφέρθηκαν περιστατικά από άλλα νοσοκομεία που είναι γεμάτα και, όπως έγινε γνωστό, θα σταματήσει να δέχεται παθολογικά περιστατικά και να κάνει εφημερίες, ενώ από τις

8 αίθουσες χειρουργείων οι 4 θα μετατραπούν σε ΜΕΘ και στη μία θα γίνονται οι διασωληνώσεις.

Για δεύτερη συνεχόμενη Κυριακή το Κοινωνικό Ιατρείο Αλληλεγγύης Θεσσαλονίκης πραγματοποίησε κινητοποίηση ζητώντας την επαναλειτουργία του νοσοκομείου **Λοιμωδών Παθήσεων** της Θεσσαλονίκης προκειμένου να ενισχυθεί το σύστημα υγείας που δοκιμάζεται από το τέταρτο κύμα της πανδημίας. Η κινητοποίηση έλαβε χώρα έξω από τις εγκαταστάσεις του πρώην **νοσοκομείου** παρουσία δεκάδων πολιτών και τη σύμπραξη της ομάδας Κρουστόφωνο που έδωσαν ρυθμό στη συγκέντρωση. Όπως θυμίζει το ΚΙΑ «περισσότεροι κάτοικοι της Θεσσαλονίκης γνωρίζουμε το **Νοσοκομείο** Ειδικών Παθήσεων-Λοιμωδών. Από το 2013 σταμάτησε η 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».



Από την κινητοποίηση του Κοινωνικού Ιατρείου Αλληλεγγύης για την επαναλειτουργία του «Λοιμωδών» Θεσσαλονίκης





►► «ΑΣΦΥΞΙΑ» ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Σε ύψη-ρεκόρ το ιικό φορτίο στα λύματα της Θεσσαλονίκης

ΜΕ ΤΟ ΙΙΚΟ φορτίο του κορονοϊού στα λύματα της Θεσσαλονίκης να έχει σπάσει κάθε ρεκόρ από την έναρξη της πανδημίας και με την ένταξη του 424 Γενικού Στρατιωτικού Νοσοκομείου Εκπαίδευσης στη «μάχη» κατά του κορονοϊού, η είδηση ότι 32χρονη έγκυος η οποία ήταν διασωληνωμένη στο «Ιπποκράτειο» γέννησε και αποσωληνώθηκε κατά τη διάρκεια της εφημερίας ήταν η μοναδική αισιόδοξη του Σαββατοκύριακου. Μάλιστα, μητέρα και βρέφος είναι καλά στην υγεία τους.

Όπως έγινε γνωστό, το υπουργείο Εθνικής Αμυνας άναψε το «πράσινο φως» για ένταξη του 424 ΓΣΝΕ στο δίκτυο των νοσοκομείων που περιθάλπουν περιστατικά Covid. Η αρχή θα γίνει με τη διάθεση 25 κλινών για απλά περιστατικά, ενώ δεν αποκλείεται να διατεθούν ακόμη περισσότερες αν κριθεί απαραίτητο. Υπενθυμίζεται ότι πέρσι είχε σπθεί ολόκληρο νοσοκομείο εκστρατείας στον προαύλιο χώρο του 424 ΓΣΝΕ, όπου περιθάλπονταν ασθενείς με κορονοϊό.

Στο μεταξύ, το «Ιπποκράτειο» νοσοκομείο ολοκλήρωσε την εφημερία του με 42 διασωληνωμένους ασθενείς, οι 14 εκ των οποίων εκτός ΜΕΘ. Το υψηλό επίπεδο διασποράς του κορονοϊού στη Θεσσαλονίκη αποτυπώνουν και οι τελευταίες μετρήσεις της εβδομάδας στα αστικά απόβλητα. Η αυξητική τάση συνεχίζεται και την Πέμπτη 25 Νοεμβρίου μετρήθηκε νέα υψηλότερη τιμή ιικού φορτίου από την αρχή της πανδημίας!

Μετρήσεις

Συγκεκριμένα, η μέση τιμή των δύο πιο πρόσφατων μετρήσεων, δηλαδή της Τετάρτης 24 και της Πέμπτης 25, είναι αυξημένη κατά 10% σε σχέση με τη μέση τιμή των δύο αμέσως προηγούμενων μετρήσεων (22 και 23 Νοεμβρίου) και αυξημένη κατά 32% σε σχέση με τη μέση τιμή της προηγούμενης Τετάρτης 17 και Πέμπτης 18 Νοεμβρίου.

Την ίδια ώρα, στο «μικροσκοπιο» της Εισαγγελίας Πρωτοδικών Θεσσαλονίκης φέρεται να βρίσκεται καταγγελία που έγινε για άγνωστη μέχρι στιγμής γυναίκα, η οποία ούτε λίγο ούτε πολύ

φέρεται να ζήτησε από συγγενείς ασθενή το ποσό των 3.500 ευρώ με σκοπό να μεσολαβήσει για να βρει ένα κρεβάτι ΜΕΘ στο νοσοκομείο «Άγιος Παύλος», το οποίο λειτουργεί αποκλειστικά ως νοσοκομείο Covid! Σύμφωνα με το Open, η καταγγελία έγινε από αστυνομικό, ο πεθερός του οποίου νοσηλεύεται στον «Άγιο Παύλο». Αφορά γυναίκα, η οποία προσέγγισε τη σύζυγο του αστυνομικού και... προθυμοποιήθηκε να μεσολαβήσει προκειμένου ο πατέρας της να βρει κρεβάτι ΜΕΘ, λόγω της πληρότητας που υπάρχει, έναντι του ποσού των 3.500 ευρώ.

Στις Σέρρες, «μάχη» για τη ζωή του δίνει επιχειρηματίας που φέρεται να πλήρωσε για να αποκτήσει πλαστό πιστοποιητικό

ΤΟ ΥΠ. ΑΜΥΝΑΣ

Άναψε το «πράσινο φως» για ένταξη του 424 ΓΣΝΕ στο δίκτυο των νοσοκομείων που περιθάλπουν περιστατικά Covid

από τη Βουλγαρία. Ο κορονοϊός τον έχει στείλει στην Εντατική του νοσοκομείου της πόλης, με την κατάστασή του να χαρακτηρίζεται κρίσιμη. Τέλος, ο διευθυντής Β' ΜΕΘ στο νοσοκομείο «Παπανικολάου», Νίκος Καπραβέλος, ανέφερε ότι μετά το δεύτερο κύμα της πανδημίας, που η κατάσταση στα νοσοκομεία ήταν ασφυκτική και είχαν αναβληθεί τα τακτικά χειρουργεία, όταν ανανέωναν τις λίστες, πολλοί άνθρωποι είχαν πεθάνει περιμένοντας να χειρουργηθούν. «Μετά το δεύτερο κύμα, πήγαμε να επικαιροποιήσουμε τις λίστες και είχαν πεθάνει πολλοί περιμένοντας ένα χειρουργείο. Αυτοί που είχαν λεφτά πήγαν στον ιδιωτικό τομέα και άλλοι που πήραμε τηλέφωνο μας έβριζαν.

«Μας έλεγαν "τώρα το θυμηθήκατε;". "Πάει, χάθηκε", δήλωσε χαρακτηριστικά στον ΣΚΑΪ. Για να μην επαναληφθούν τέτοια φαινόμενα απήυθνε έκκληση στους πολίτες να εμβολιαστούν και στην Πολιτεία να λάβει αυστηρότερα μέτρα.

ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ





Παγκόσμιος συναγερμός για τη σούπερ μετάλλαξη

Με ταχύτατους ρυθμούς εξαπλώνεται στην Ευρώπη

- Περιορισμοί και αυστηρά μέτρα **ελέγχου** για τους ταξιδιώτες
- Οι φτωχές χώρες θα δεχθούν το μεγαλύτερο πλήγμα

ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΜΠΑΣΤΕΑ

Η νέα ανησυχητική μετάλλαξη του κορωνοϊού, η Ομικρον, δείχνει, σύμφωνα με όλα τα μέχρι τώρα στοιχεία, να έχει υψηλή μεταδοτικότητα. Το μεγάλο ερώτημα όμως είναι εάν προκαλεί σοβαρά συμπτώματα. Καθώς οι επιστήμονες σπεύδουν να μελετήσουν αυτή τη διάσταση, εκείνο που δείχνει βέβαιο είναι πως το μεγαλύτερο πλήγμα θα το δεχτούν οι φτωχές χώρες, όπου ο ρυθμός των **εμβολιασμών** είναι πολύ αργός. Φορβημένη από τις εξελίξεις, η Βρετανία συγκάλυψε για σήμερα έκτακτη συνεδρίαση των **υπουργών Υγείας** των G7 ώστε να συζητηθούν οι εξελίξεις για την νέα παραλλαγή.

Στις περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες έχουν εντοπιστεί ήδη κρούσματα της μετάλλαξης Ομικρον, κυρίως από άτομα που έκαναν ταξίδια στην αφρικανική ήπειρο. Ο καθηγητής Νάιαλ Φέργκιουσον, ένα από τα μέλη της επιστημονικής επιτροπής στην Βρετανία που σχεδίασαν το πρώτο λοκντάουν, δήλωσε ότι αναμένει «αρκετά μεγαλύτερο αριθμό» ατόμων με τη μετάλλαξη αυτή στη χώρα. «Εμείς και η Ολλανδία είμαστε τα δύο ευρωπαϊκά κράτη με τον μεγαλύτερο αριθμό πτήσεων από και προς τη Νότια Αφρική, άρα είναι βέβαιο ότι τις επόμενες ημέρες θα δούμε τον αριθμό να αυξάνεται».

Ο βρετανός πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον ανακοίνωσε ότι όποιοι

εισέρχεται στο Ηνωμένο Βασίλειο θα υποβάλλεται σε PCR τεστ και θα απομονώνεται έως ότου βγουν τα αποτελέσματα αρνητικά. Όσοι βρεθούν θετικοί, ιδιαίτερα στη μετάλλαξη Ομικρον θα απομονώνονται για 10 ημέρες, είτε έχουν εμβολιαστεί είτε όχι. Επίσης η κυβέρνηση ανακοίνωσε νέα, πιο αυστηρά μέτρα για τη χρήση μάσκων στα καταστήματα και τις δημόσιες μεταφορές. Τα μέτρα θα επανεξεταστούν σε τρεις εβδομάδες. Ο Φέργκιουσον χαρακτήρισε «επαρκή προς το παρόν» τα νέα μέτρα που ανακοίνωσε η κυβέρνηση του Λονδίνου, προκειμένου να περιοριστεί την εξάπλωση της μετάλλαξης Ομικρον στη διάρκεια της «περιόδου αναμονής», δηλαδή τις επόμενες δύο εβδομάδες, καθώς οι επιστήμονες μελετούν τα στοιχεία που υπάρχουν για τη μετάλλαξη αυτή.

Η ΙΣΤΟΡΙΑ ΤΗΣ «Ο». Η νέα παραλλαγή εντοπίστηκε την περασμένη Τρίτη και επισημάνθηκε ως ανησυχητική από τον ΠΟΥ λόγω του μεγάλου αριθμού των μεταλλάξεών της, οι οποίες θα μπορούσαν να οδηγήσουν σε «παράκαμψη» της ανοσίας – τόσο από τα εμβόλια όσο και από την πρότερη νόσηση. Θεωρείται ότι ξεκίνησε είτε στην Μποτσουάνα είτε στη Νότια Αφρική, πιθανώς κατά τη διάρκεια μιας χρόνιας λοίμωξης ενός ανοσοκατεσταλμένου ατόμου, όπως ένας ασθενής HIV/AIDS που δεν ακολουθεί θεραπεία. Η Νότια Αφρική έχει 8,2 εκατ. φορείς του HIV. Το ίδιο σενάριο εξετάζεται και για την εκκίνηση της μετάλλαξης Βήτα, που ξεκίνησε πέρυσι από τη Νότια Αφρική.

Μέχρι στιγμής, οι μελέτες σε πανεπιστήμια της Νότιας Αφρικής δείχνουν ότι η Ομικρον περιέχει περισσότερες από 30 μεταλλάξεις στην ακίδα της πρωτεΐνης και έτσι μπορεί να αποφύγει αντισώματα είτε από προηγούμενες μολύνσεις με Covid-19 είτε από εμβόλιο. Έχει εξαπλωθεί πάρα πολύ γρήγορα και ήδη αποτελεί το 75% των κρουσμάτων στη Νότια Αφρική. Οι ειδικοί θεωρούν αναμενόμενη την εξέλιξη αυτή καθώς στις περισσότερες χώρες της Αφρικής οι **εμβολιασμοί** προχωρούν με πολύ αργούς ρυθμούς. Γι' αυτό και θεωρείται ότι αντί να είναι μια εξέλιξη της Δέλτα, ουσιαστικά συνδυάζει μερικές από τις πιο προβληματικές μεταλλάξεις της Άλφα, της Βήτα και της Γάμα, μαζί με κάποιες καινούργιες.



Στο Εθνικό Μνημείο Covid, μια γυναίκα γράφει, μέσα σε μια αυτοσχέδια καρδιά, το όνομα ενός ακόμα θύματος του κορωνοϊού στη Βρετανία

ΓΙΑΤΙ Η ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΟΝΟΜΑΣΤΗΚΕ «ΟΜΙΚΡΟΝ»

Τι έγινε στο Ν και στο Ξ;

Η μετάλλαξη Ομικρον είναι η τελευταία που ανακοινώθηκε από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας. Η προηγούμενη που είχε ανακοινωθεί ήταν η Μ, μια και ακολουθεί τη σειρά των γραμμάτων στο ελληνικό αλφάβητο. Τι έγινε λοιπόν στο Ν και στο Ξ; Πολλοί ήταν οι σχολιαστές που είδαν έκπληκτοι τον ΠΟΥ να ονομάζει Ομικρον την παραλλαγή B.1.1.529, παραλείποντας δύο γράμματα, έγραψε χτες η γαλλική εφημερίδα *Liberation*. «Δεν χρειάζονται να είσαι ειδικός στο ελληνικό αλφάβητο για να καταλάβεις γιατί ο ΠΟΥ πήγε από το Μ στο Ο, κυρίως αποφεύγοντας το Ξ» σχολίασε ο πολιτικός αναλυτής των *Financial Times* Τζιμ Πικάρντ, υπονοώντας ότι ο ΠΟΥ απέφυγε το γράμμα Ξ επειδή Ξ είναι το επίθετο του κινέζου προέδρου.

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας δικαιολόγησε αυτή την επιλογή εξηγώντας ότι το γράμμα Ν «μπερδεύεται πολύ εύκολα με το «new» (που σημαίνει «νέο» στα αγγλικά) και το «Χί» δεν χρησιμοποιήθηκε επειδή αποτελεί κοινό επίθετο».





EUROKINISSI

Υποχρεωτικός εμβολιασμός ή αλλιώς υποχρεωτικός περιορισμός



ΠΑΝΟΣ ΑΜΥΡΑΣ
pamiras
@e-typos.com



Τα δεδομένα της πανδημίας αηλιάζουν, χρειάζονται μέτρα για την προστασία όσων δεν έχουν εμβολιαστεί



Η εμφάνιση της μετάλλαξης «Ομικρον» ανατρέπει ξανά τα δεδομένα της πανδημίας και δείχνει πόσο εύθραυστες είναι οι ισορροπίες σε υγειονομικό και οικονομικό επίπεδο.

ΗΔΗ οι περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες έχουν απαγορεύσει την είσοδο ταξιδιωτών από αφρικανικά κράτη, ενώ η επιστημονική κοινότητα ζητάει πίστωση χρόνου δύο εβδομάδων προκειμένου να εκτιμήσει για το αν η νέα μετάλλαξη είναι πιο επικίνδυνη και μεταδοτική από τη «Δέλτα» και κυρίως εάν θα κυριαρχήσει παγκοσμίως.

ΚΑΤ' ΑΡΧΑΣ υπάρχει αισιοδοξία ότι τα υφιστάμενα εμβόλια καλύπτουν και τη νέα μετάλλαξη, το βέβαιο είναι ότι όσοι έχουν κάνει και τις τρεις δόσεις διαθέτουν υψηλά αντισώματα για να αντιμετωπίσουν τον ιό.

ΕΙΔΙΚΑ για την Ελλάδα θετικό είναι ότι προχθές ξεπεράσαμε τους 7 εκατομμύρια εμβολιασθέντες και οι ειδικοί εκτιμούν ότι μέχρι το τέλος του έτους θα έχουμε χτίσει τείχος ανοσίας, με το 80% των πολιτών να έχει εμβολιαστεί.

ΩΣΤΟΣΟ, η κατάσταση στο ΕΣΥ παραμένει δραματική, δεκάδες ασθενείς παραμένουν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, αρκετά νοσοκομεία βρίσκονται στα όριά τους και οι γιατροί που δίνουν τη μάχη από την πρώτη γραμμή, όπως ο κ. Νίκος Καπραβέλος, διευθυντής Εντατικής στο «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης,

απευθύνουν εκκλήσεις για υποχρεωτικό εμβολιασμό ή αυστηρότερα μέτρα.

Η ΕΠΕΚΤΑΣΗ της υποχρεωτικότητας των εμβολιασμών στα Σώματα Ασφαλείας, στις Ενοπλες Δυνάμεις, σε όλο το Δημόσιο συνολικά, αλλά και σε κλάδους όπως η εστίαση και οι μεταφορές, θα μπορούσαν να περιορίσουν σημαντικά τη διασπορά του ιού.

Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ έχει επιλέξει μέχρι τώρα να αυστηροποιεί τα μέτρα για τους ανεμβολίαστους, ήδη εξετάζεται να αυξηθούν από δύο σε τρία τα εβδομαδιαία rapid tests προκειμένου όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί να μπορούν να εργάζονται ή να εισέρχονται σε εξωτερικούς χώρους.

ΕΙΝΑΙ σαφές ότι αν δεν υπάρξει επέκταση του υποχρεωτικού εμβολιασμού θα οδηγηθούμε στον υποχρεωτικό περιορισμό των κινήσεων για τους ανεμβολίαστους και ιδίως όσους βρίσκονται στην ηλικιακή ομάδα άνω των 60 ετών, καθώς κινδυνεύουν περισσότερο να νοσήσουν βαριά, να διασωληνωθούν και να χάσουν τη ζωή τους.

ΑΥΣΤΗΡΟΤΕΡΑ μέτρα λοιπόν για τους ανεμβολίαστους, έμφαση στην ικνηλάτηση κρουσμάτων και επέκταση της υποχρεωτικότητας είναι μία δέσμη μέτρων που θα μπορούσε να ληφθεί ώστε να πετύχουμε ταχύτερα το τείχος ανοσίας και να βάλουμε φράγμα στην στον ιό και τις νέες μεταλλάξεις του.

