

Χαστούκι στον Μητσοτάκη για τις ΜΕΘ από τους επιστήμονες

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,4-5 Ημερομηνία έκδοσης: 03-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1425.96 cm² Κυκλοφορία: 760
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



Χαστούκι στον Μητσοτάκη

για τις ΜΕΘ από τους επιστήμονες

99% η θνησιμότητα των ασθενών εκτός ΜΕΘ σύμφωνα με έρευνα πέντε Ελλήνων επιστημόνων που δημοσιεύθηκε το 2020

69% των ασθενών που πέθαναν στο δεύτερο κύμα της πανδημίας ήταν εκτός ΜΕΘ σύμφωνα με έρευνα του Ινστιτούτου iMEdD Lab

Αν. Κιούλπαλης, διευθυντής ΜΕΘ: Αλλοπρόσαλλο αυτό που είπε ο πρωθυπουργός

Ν. Καπραβέλος, διευθυντής ΜΕΘ: Δεν έχει καμία τύχη ο ασθενής εκτός εντατικής μονάδας

Μ. Παγώνη: Οι ασθενείς πρέπει να μπαίνουν σε ΜΕΘ

του Μητσοτάκη δεν του πεί η ρόμπα του γιατρού, όπως αποδεικνύουν οι έρευνες που έχουν πραγματοποιηθεί για τους διασωληνωμένους ασθενείς εντός και εκτός ΜΕΘ



Αδιάβαστος ο Μητσοτάκης για ΜΕΘ και θνησιμότητα

Έρευνα που διεξήχθη στη χώρα μας από Έλληνες επιστήμονες κατέδειξε ότι σε σύγκριση με τους ασθενείς που παρέμειναν σε απλούς θαλάμους, οι ασθενείς που μεταφέρθηκαν στη ΜΕΘ είχαν χαμηλότερη θνησιμότητα σε διάστημα 90 ημερών (70% έναντι 99%)

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Η πρωτοφανής αναφορά Μητσοτάκη ότι δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι οι διασωληνωμένοι ασθενείς που είναι εκτός ΜΕΘ έχουν μεγαλύτερη θνησιμότητα σε σχέση με αυτούς που είναι στις εντατικές διαψεύδεται από έρευνα που διεξήχθη το διάστημα Απρίλιος 2016 - Δεκέμβριος 2018

Δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι οι διασωληνωμένοι ασθενείς που είναι εκτός ΜΕΘ έχουν μεγαλύτερη θνησιμότητα σε σχέση με αυτούς που είναι στις εντατικές, ισχυρίστηκε ο Κυριάκος Μητσοτάκης την Τετάρτη, αποκαλύπτοντας την ανάληψη στάση της κυβέρνησης απέναντι σε δεκάδες ασθενείς που αναμένουν στις λίστες αναμονής. Σε πλήρη σύμπλευση με άλλα γαλάζια στελέχη που έχουν εκφέρει αντίστοιχες θέσεις, ο πρωθυπουργός εκφέρει αντι-υγειονομικές απόψεις, αποφεύγοντας να λογοδοτήσει για τη μη ενίσχυση του ΕΣΥ.

Θυμίζουμε: «Ψευδοπρόβλημα» οι διασωληνωμένοι, για τον Μπάμπη Παπαδημητρίου. Αν είχαμε περισσότερες ΜΕΘ, θα είχαμε περισσότερους νεκρούς, για τον Γιώργο

Γεραπετρίτη. «Αν είχαμε ακούσει τον ΣΥΡΙΖΑ για τις ΜΕΘ, θα είχαμε πετάξει δεκάδες εκατομμύρια ευρώ», για τον Στέλιο Πέτσα. Δεν υπάρχει λόγος για ένα πολυτελές σύστημα Υγείας, για τον Άκη Σκέρτσο.

Ο Κυριάκος Μητσοτάκης επιχείρησε να βάλει τη... ρόμπα του γιατρού, ωστόσο ξέχασε να διαβάσει πρώτα τις σχετικές έρευνες...

Στο 99% η θνησιμότητα εκτός ΜΕΘ

Οι ενδείξεις που ζητάει ο πρωθυπουργός υπάρχουν. Δυστυχώς για τον ίδιο και το κυβερνητικό αφήγημα, αλλά ευτυχώς για την πραγματικότητα. Έρευνα που έχει διεξαχθεί στη χώρα μας από Έλληνες επιστήμονες το διάστημα Απρίλιος 2016 - Δεκέμβριος 2018 και αφορά σε 151 ασθενείς που παρακολούθηθηκαν επιβεβαιώνει ότι στις κλινικές απλής νοσηλείας η αυξημένη θνησιμότητα είναι «αναπόφευκτη».

Όπως σημειώνουν οι Δημήτρης Μπασούλης, Σταύρος Λιάτης, Μαρίνα Σκουλούδη, Γεώργιος Δάκος και Πέτρος Σφηκκάκης στην έρευνα που δημοσιεύεται το 2020 στην Ελλάδα, με τίτλο «Πρόβλεψη επιβίωσης με διασωλήνωση σε απλές νοσοκομειακές κλινικές», όταν δεν υπάρχουν ΜΕΘ η θνησιμότητα ασθενών με μηχανική υποστήριξη σε απλές κλινικές «είναι σχεδόν αναπόφευκτη».

Οι επιστήμονες καταγράφουν ότι στους 151 διασωληνωμένους ασθενείς οι 74 (49%) ασθενείς μεταφέρθηκαν στη ΜΕΘ εντός 0 ημερών. Σε σύγκριση με τους ασθενείς που παρέμειναν σε απλούς θαλάμους, οι ασθενείς που μεταφέρθηκαν στη ΜΕΘ είχαν χαμηλότερη ενδονοσοκομειακή θνησιμότητα και θνησιμότητα σε διάστημα 90 ημερών (65% έναντι 97% και 70% έναντι 99%, αντίστοιχα). Συμπερασματικά, όταν δεν υπάρχει διαθεσιμότητα σε ΜΕΘ, η

θνησιμότητα για ασθενείς που διασωληνώνονται σε απλούς θαλάμους είναι σχεδόν στο 99%.

Επτά στους δέκα κατέληξαν εκτός ΜΕΘ στο δεύτερο κύμα

Το Ινστιτούτο iMedD Lab, εστιάζοντας στην περίοδο του δεύτερου κύματος της πανδημίας (12 Οκτωβρίου 2020 - 3 Ιανουαρίου 2021), σκιαγραφεί τι συνέβη εκείνους τους δραματικούς μήνες, όταν περισσότεροι από 4.200 συμπολίτες μας έχασαν τη ζωή τους από κορωνοϊό.

Σύμφωνα με στοιχεία από τις εκθέσεις του ΕΟΔΥ, στο συγκεκριμένο διάστημα σχεδόν επτά στους δέκα ασθενείς (2.954) που κατέληξαν από την Covid-19 ήταν εκτός ΜΕΘ, δηλαδή το 69,1%, ενώ εντός ΜΕΘ καταγράφηκαν 1.322 θάνατοι, δηλαδή το 30,9% των 4.276 συνολικών θανάτων εκείνο το διάστημα. Μάλιστα, στη



βόρεια Ελλάδα, η πλειονότητα των θανάτων, το 75%, συνέβησαν εκτός ΜΕΘ. Οι ασθενείς πήγαιναν πολύ αργά στο νοσοκομείο, ήταν σε πολύ βαριά κατάσταση και δεν προλάβαιναν να νοσηλευθούν σε ΜΕΘ, λόγω και της έλλειψης διαθέσιμων κλινών.

ΣΥΡΙΖΑ: Να τοποθετηθούν Πλεύρης, Γκάγκα και επιτροπή

Με ανακοίνωσή του ο ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία ζητάει από τον Θάνο Πλεύρη, τη Μίνα Γκάγκα, τους επιστήμονες της επιτροπής εμπειρογνομόνων, την ΟΕΝΓΕ, την ΠΟΕΔΗΝ, την ΕΙΝΑΠ και τους ιατρικούς συλλόγους όλης της χώρας να τοποθετηθούν δημοσίως αν συμφωνούν με την άποψη του Κυριάκου Μητσοτάκη, την ώρα που η χώρα μας κατέχει τη θλιβερή πρωτιά στις ανθρώπινες απώλειες ανά εκατομμύριο πληθυσμού σε όλη τη δυτική Ευρώπη.

Δεν υπάρχει σωτηρία για τους ασθενείς εκτός ΜΕΘ

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 03-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 773.27 cm² Κυκλοφορία: 760
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ :



99% η θνησιμότητα των ασθενών εκτός ΜΕΘ σύμφωνα με έρευνα πέντε Ελλήνων επιστημόνων που δημοσιεύθηκε το 2020

Δεν υπάρχει σωτηρία για τους ασθενείς εκτός ΜΕΘ

Ανέστης Κιούλλαλης, διευθυντής της ΜΕΘ στο Βενιζέλιο Νοσοκομείο στην ΑΥΓΗ: Αλλοπρόσαλο αυτό που είπε ο πρωθυπουργός. Είναι εντάξει να έχουμε διασωληνωμένους στους διαδρόμους;

Πέρα από τις έρευνες που αδειάζουν τον Κυριάκο Μητσοτάκη, η ίδια η εμπειρία από τις ΜΕΘ αποδεικνύεται αδιάσειστος μάρτυρας της αλήθειας.

Μιλώντας στην ΑΥΓΗ, ο διευθυντής της ΜΕΘ στο Βενιζέλιο Νοσοκομείο Ηρακλείου Κρήτης Ανέστης Κιούλλαλης χαρακτήρισε τη δήλωση του πρωθυπουργού «εξωφρενική». Σύμφωνα με τον ίδιο, ο Κυριάκος Μητσοτάκης καταργεί στην ουσία τη σημασία της εντατικής, προσθέτοντας ότι είναι φυσιολογικό η θνητότητα να ανεβαίνει όταν ένας ασθενής διασωληνώνεται σε απλές κλίνες ή σε διαδρόμους. «Δεν χρειάζεται ιδιαίτερη έρευνα, το δείχνει η πραγματικότητα. Είναι αλλοπρόσαλο αυτό που είπε. Είναι εντάξει να έχουμε διασωληνωμένους στους διαδρόμους», διερωτάται ρητορικά ο Ανέστης Κιούλλαλης.

Όπως τονίζει, το όλο θέμα έγκειται στις προδιαγραφές και πώς στελεχώνονται οι εντατικές. «Ακόμα και αν κάνουμε μια υπόθεση εργασίας, ότι 'βαφτίζουμε' ΜΕΘ ένα χειρουργείο που έχει τα απαραίτητα μηχανήματα, χωρίς το εκπαιδευμένο προσωπικό, τους εντατικολόγους, δεν υφίσταται ΜΕΘ», εξηγεί.

Καταλήγοντας, ο διευθυντής της ΜΕΘ στο Βενιζέλιο ξεκαθαρίζει ότι η θνητότητα είναι τεράστια εκτός ΜΕΘ, γι' αυτόν ακριβώς τον λόγο οι γιατροί ψάχνουν αγωνιωδώς κλίνες και το απαραίτητο προσωπικό για να τις στελεχώσει.

Παγώνη: Πρέπει να μπαίνουν σε ΜΕΘ

Από την πλευρά της, η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη τονίζει στην ΑΥΓΗ ότι όποιος έχει τα απαιτούμενα κριτήρια διασωληνώνεται, σε απλές κλίνες νοσηλεύονται όσοι δεν βρίσκουν κρεβάτι εντατικής και παρακολουθούνται από εντατικολόγους. «Εάν ένας διασωληνωμένος βρίσκεται εκτός ΜΕΘ, βεβαίως δεν είναι οι ιδανικές συνθήκες. Πρέπει να μπαίνουν σε ΜΕΘ», αναφέρει. Η ίδια δεν έχει στοιχεία για τη θνησιμότητα, ωστόσο δηλώνει ξεκάθαρα ότι είναι δεδομένο πως οι διασωληνωμένοι πρέπει να είναι σε μονάδες.

Διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ θυμίζουν τριτοκοσμικές χώρες

«Δεν υπάρχει θεραπεία εκτός ΜΕΘ. Όχι μόνον είναι υποβαθμισμένη, είναι



Καπραβέλος: «Εάν αφήναμε τους ασθενείς εκτός ΜΕΘ, δεν θα είχε κανένας τύχη να επιβιώσει, είναι ένα προσωρινό μέτρο»

επικίνδυνη. Δεν έχει καμία τύχη ο ασθενής εκτός ΜΕΘ. Καμία απολύτως!», ξεκαθάρισε ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του Παπανικολάου Νίκος Καπραβέλος, μιλώντας στο Kontra και τον Γιώργο Μελιγγώνη. «Η διασωλήνωση και ο μηχανικός αερισμός είναι μια εξειδικευμένη υπηρεσία, που προσφέρεται μόνο από εξειδικευμένους επιστήμονες σε ειδικούς χώρους, σε όλο τον κόσμο. Οι διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ θυμίζουν τριτοκοσμικές χώρες», σημείωσε. Σύμφωνα με τον ίδιο, η διασωλήνωση ασθενών εκτός ΜΕΘ αποτελεί λύση ανάγκης και είναι προσωρινή, με τους γιατρούς να κάνουν τα αδύνατα δυνατά προκειμένου να τους απορροφήσουν στις ΜΕΘ. «Εάν αφήναμε τους ασθενείς εκτός ΜΕΘ, δεν θα είχε κανένας

τύχη να επιβιώσει, είναι ένα προσωρινό μέτρο» επισήμανε.

ΠΟΕΔΗΝ: Αρνητής των ΜΕΘ ο πρωθυπουργός

Σε ανακoinώσή της η ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει ότι... σπκώνει τα χέρια ψηλά και χαρακτηρίζει τον πρωθυπουργό αρνητή των ΜΕΘ.

«Δεν γνωρίζει ο πρωθυπουργός, δεν τον ενημέρωσαν, ότι δεκάδες διασωληνωμένοι ασθενείς πεθαίνουν εκτός ΜΕΘ ευρισκόμενοι σε λίστα αναμονής, ότι γίνεται επιλογή ασθενών για ΜΕΘ, ότι το 80% των ασθενών χάνουν τη ζωή τους από κορωνοϊό εκτός ΜΕΘ», σχολιάζει η Ομοσπονδία και καλεί τον Κυριάκο Μητσοτάκη να ζητήσει συγγνώμη.

Αντώνης Ραυτόπουλος



Φουντώνει η πολιτική κόντρα για τις ΜΕΘ

Του **ΑΝΤΩΝΗ ΑΝΤΖΟΛΕΤΟΥ**

Στη σημερινή συνεδρίαση του Πολιτικού Συμβουλίου του ΣΥΡΙΖΑ αναμένεται να εξεταστούν τα επόμενα βήματα του κόμματος για την κρίση της πανδημίας, αλλά και οι απαντήσεις που ετοιμάζουν στην κυβέρνηση για την υποχρεωτικότητα και την πιθανή επέκτασή της σε άλλες ηλικιακές ομάδες.

Μέσω των περιοδειών που πραγματοποιεί ο Αλέξης Τσίπρας επιθυμεί να αναδείξει τον κορωνοϊό ως την αχίλλειο πτέρνα του Μαξίμου και να καταθέσει παράλληλα τις δικές του προτάσεις. Ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης από την Κοζάνη αναφέρθηκε στη δραματική κατάσταση στο ΕΣΥ και στις δηλώσεις του κ. Μητσοτάκη στη Βουλή για τις διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ: «Ενώ η χώρα μας καταγράφει εδώ και τρεις μήνες αρνητικά ρεκόρ θανάτων ανά εκατ. πληθυσμού σε όλη τη Δυτική Ευρώπη, έχουμε έναν πρωθυπουργό που παρουσιάζεται ως αρνητής της πραγματικότητας, αλλά και αρνητής της ανάγκης ύπαρξης μονάδων εντατικής θεραπείας». Στο θέμα αυτό αναμένεται να επιμείνουν στον ΣΥΡΙΖΑ, αφού το κόμμα με κεντρική ανακοίνωσή του ζητεί «από τον υπουργό Υγείας κ. Πλεύρη, την αναπλήρωτρια υπουργό κ. Γκάγκα, τους επισημόνες της επιτροπής εμπειρογνομόνων, την ΟΕΝΓΕ, την ΠΟΕΔΗΝ, την ΕΙΝΑΠ και τους ιατρικούς συλλόγους όλης της χώρας να τοποθετηθούν δημοσίως με ανακοινώσεις τους, αν συμφωνούν ότι είναι περίπου το ίδιο για κάποιον ασθενή αν βρίσκεται διασωληνωμένος είτε εκτός είτε εντός ΜΕΘ».

Επιμένοντας και στο θέμα των νοσοκομείων, ο κ. Τσίπρας ανέφερε ότι «είναι απορίας άξιο πώς για δύο συνεχόμενα χρόνια δεν υπάρχει ουσιαστική

στήριξη του ΕΣΥ, των νοσοκομείων της περιοχής και των κέντρων υγείας, προκειμένου να έχουν όλοι οι πολίτες το δικαίωμα σε αξιοπρεπή περίθαλψη». Στη χθεσινόβραδινή ομιλία του στην Κοζάνη, ο τέως πρωθυπουργός εξαπέλυσε προσωπική επίθεση στον πρωθυπουργό κάνοντας λόγο για ιδιοτέλεια, ανικανότητα και κυνισμό, τονίζοντας πως αρνείται να συμβαδίσει με την πραγματικότητα. «Εμφανίστηκε στη Βουλή ο κ. Μητσοτάκης, με 18.000 νεκρούς και χωρίς ίχνος ενσυναίσθησης, χωρίς έστω τη σεμνότητα και τον σεβασμό που απαιτεί το δράμα που ζει η χώρα», τόνισε χαρακτηριστικά και συμπλήρωσε: «Ο μοναδικός πρω-

Ο Αλ. Τσίπρας από την Κοζάνη χαρακτήρισε δραματική την κατάσταση του ΕΣΥ, ενώ επιτέθηκε στην κυβέρνηση για την εκχώρηση του 17% της ΔΕΗ.

θυπουργός με το αλάθητο στην ιστορία της Μεταπολίτευσης. Αυτός δεν είναι Μωυσής, ποντίφικας είναι».

Από την Κοζάνη ο Αλέξης Τσίπρας βρήκε άλλη μία ευκαιρία να επιτεθεί στο Μαξίμου για το θέμα της ΔΕΗ. Χαρακτήρισε «κακούργημα» και «εγκληματική» την πολιτική που ακολουθεί η κυβέρνηση εν μέσω ενεργειακής κρίσης με την εκχώρηση του 17% της ΔΕΗ, καθώς, όπως είπε, πλέον «αφήνεται κάθε νοικοκυριό και επιχείρηση έρμαιο στις αρπακτικές διαθέσεις των κερδοσκόπων. Αυτή είναι η πραγματικότητα. Και αυτό για εσάς εδώ στη Δυτική Μακεδονία είναι έγκλημα στο τετράγωνο».

**ΣΧΟΛΙΟ ΗΜΕΡΑΣ**

Κόλαφος για την κυβέρνηση είναι οι εικόνες που έρχονται από νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας που "λυγίζουν" υπό τις δραματικές ελλείψεις προσωπικού και υποδομών, εξαιτίας της εκδικητικής κυβερνητικής πολιτικής που επιμένει να κρατάει εκτός ΕΣΥ 7.000 ανεμβολίαστους υγειονομικούς, την ώρα που η χώρα διανύει το τέταρτο κύμα της πανδημίας. Ασθενείς με πνευμονία και πυρετό που νοσούν από κορωνοϊό μεταφέρονται από τραυματιοφορείς μέσα στο κρύο και τη βροχή, προκειμένου να υποβληθούν σε εξετάσεις. Σκεπασμένοι όπως - όπως με κουβέρτες, οι ασθενείς που αναπνέουν με δυσκολία, μεταφέρονται σε μεγάλη απόσταση μέσα στο συγκρότημα του νοσοκομείου. "Είναι απίστευτο και τριτοκοσμικό" καταγγέλλει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος ο οποίος έδωσε στη δημοσιότητα το υλικό που αποτυπώνει τις άθλιες συνθήκες στα νοσοκομεία. Μήπως είναι και αυτός ψεκασμένος; Στην κυβέρνηση, θα έπρεπε να ντρέπονται!



ΓΙΑΤΡΟΙ ΑΠΑΝΤΟΥΝ

ΣΤΟΝ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ ΓΙΑ ΤΙΣ ΜΕΘ

«ΕΙΣΤΕ ΕΚΤΟΣ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ»

Σύμφωνα με ελληνική έρευνα, η θνησιμότητα ασθενών που δέχθηκαν μηχανική υποστήριξη σε απλές κλίνες είναι σχεδόν αναπόφευκτη για το 99%

ΑΛ. ΤΣΙΠΡΑΣ:
«Αρνητής της ανάγκης ύπαρξης ΜΕΘ ο κ. Μητσοτάκης»

Ν. ΚΑΠΡΑΒΕΛΟΣ:
«Οχι μόνο υποβαθμισμένη, αλλά επικίνδυνη η θεραπεία εκτός ΜΕΘ»

Κ. ΣΤΟΚΚΟΣ:
«Διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ μάς στέλνουν σε αχαράκτηριστες καταστάσεις που δεν προσομοιάζουν σε δυτική χώρα»

ΠΑΡΑΘΥΡΟ ΕΠΕΚΤΑΣΗΣ
των υποχρεωτικών εμβολιασμών

ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΤΑ ΜΕΤΡΑ
για τους 60 ετών και άνω

ΣΕΛ. 4, 10-12



Ο ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ, ΚΟΝΤΡΑ ΣΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΥΣ, ΔΕΝ ΠΙΣΤΕΥΕΙ ΟΤΙ ΥΠΑΡΧΕΙ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΘΝΗΣΙΜΟΤΗΤΑ ΕΚΤΟΣ ΕΝΤΑΤΙΚΩΝ

► Του ΓΙΑΝΝΗ ΜΠΑΣΚΑΚΗ

Ανοικτό το ενδεχόμενο της περαιτέρω επέκτασης της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού και σε άλλες κατηγορίες αφήνει η κυβέρνηση, η οποία εν τω μεταξύ εξακολουθεί να αρνείται να ενισχύσει πραγματικά το ΕΣΥ με τις αναγκαίες προσλήψεις προσωπικού και το άνοιγμα ΜΕΘ και κλείνει τα

Ο Κ. Μητσοτάκης εθελοτυφλεί για τις εκτός ΜΕΘ διασωληνώσεις



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΚΟΝΤΑΡΙΝΗΣ ΓΙΩΡΓΟΣ

Κατηγορηματικός ο διευθυντής της Β΄ ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης, Νίκος Καπραβέλος: «Δεν υπάρχει θεραπεία εκτός ΜΕΘ. Οχι μόνο είναι υποβαθμισμένη, είναι επικίνδυνη. Δεν έχει καμία τύχη ο ασθενής, καμία απολύτως»
 ● Μετά την επιβολή υποχρεωτικού εμβολιασμού στους άνω των 60 ετών, η κυβέρνηση αφήνει τώρα ανοικτό το ενδεχόμενο επέκτασης της υποχρεωτικότητας και σε άλλες κατηγορίες

μάτια στην τραγική κατάσταση στα νοσοκομεία, προσπαθώντας να υποβαθμίσει το πολύ σοβαρό ζήτημα των διασωληνωμένων εκτός Μονάδων Εντατικής Θεραπείας.
 Έτσι, μετά τον υπουργό Επικρατείας Ακη Σκέρτσο, που δεν έβλεπε τις μελέτες για τη μετάδοση του κορονοϊού από τους αστυνομικούς, προχθές στη Βουλή ο Κυριάκος Μητσοτάκης έφτασε στο σημείο να υποστηρίξει ότι δεν διαθέτει «ενδείξεις» για μεγαλύτερη θνησιμότητα εκτός ΜΕΘ, για να έρθει χθες και ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου να

πει, στην ίδια γραμμή, ότι δεν υπάρχουν σχετικά «στατιστικά στοιχεία». Ειδικότερα, υπενθυμίζουμε ότι ο πρωθυπουργός είπε στη Βουλή τα εξής: «Υπάρχουν σήμερα ασθενείς διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ; Ναι, υπάρχουν. Είναι σε κρεβάτι με κανονική φροντίδα; Είναι. Έχουμε ενδείξεις ότι έχουμε μεγαλύτερη θνησιμότητα σε αυτούς τους ασθενείς σε σχέση με αυτούς οι οποίοι είναι στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας; Δεν έχω τέτοια ένδειξη». Κι έπειτα ο κυβερνητικός εκπρόσωπος υποστήριξε στο ίδιο πλαίσιο ότι «όπου γίνεται δι-

ασωλήνωση ασθενούς εκτός ΜΕΘ, γίνεται με τους όρους και τις προϋποθέσεις παρακολούθησης που πρέπει να υπάρχουν σε χειρουργικά κρεβάτια» και ότι «δεν υπάρχουν σε γνώση μας στατιστικά στοιχεία ή στατιστικά στοιχεία που να είναι επιστημονικά αποδεδειγμένα, που να δικαιολογούν κάποια διαφορά στις στατιστικές πιθανότητες για τραγική κατάληξη». Αλλά βέβαια την κυβέρνηση διαψεύδουν απολύτως ειδικοί όπως ο διευθυντής της Β΄ ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης, Νίκος Καπραβέλος, ο οποίος

ήταν κατηγορηματικός: «Δεν υπάρχει θεραπεία εκτός ΜΕΘ. Οχι μόνο είναι υποβαθμισμένη, είναι επικίνδυνη. Δεν έχει καμία τύχη ο ασθενής εκτός ΜΕΘ, καμία απολύτως. Γι' αυτό και στο νοσοκομείο μας είναι μια προσωρινή λύση, διαρκεί ένα με δύο 24ωρα και προς Θεού κάνουμε τα αδύνατα δυνατά να τον απορροφήσουμε στις ΜΕΘ. Η διασωλήνωση και ο μηχανικός αερισμός είναι μια εξειδικευμένη υπηρεσία που προσφέρεται μόνο από τους εξειδικευμένους επιστήμονες σε ειδικούς χώρους σε όλον τον κόσμο. Οι διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ θυμίζουν τριτοκοσμικές χώρες» (Kontra). Σχολιάζοντας τις παραπάνω δηλώσεις του πρωθυπουργού στη Βουλή, ο ΣΥΡΙΖΑ αναφέρθηκε στους «100 νεκρούς την ημέρα από κορονοϊό» και στη «θλιβερή πρωτιά» της Ελλάδας «στις ανθρώπινες απώλειες ανά εκατομμύριο πληθυσμού σε όλη τη Δυτική Ευρώπη», σημειώνοντας ότι «περιμένουμε από τον υπουργό Υγείας κ. Πλεύρη, την αναπληρώτρια υπουργό κα Γκάγκα, τους επιστήμονες της Επιτροπής Εμπειρογνώ-

μων, την ΟΕΝΓΕ, την ΠΟΕΔΗΝ, την ΕΙΝΑΠ και τους ιατρικούς συλλόγους όλης της χώρας να τοποθετηθούν δημοσίως με ανακοινώσεις τους, αν συμφωνούν με την άποψη του κ. Μητσοτάκη, ότι είναι περίπου το ίδιο για κάποιον ασθενή αν βρίσκεται διασωληνωμένος είτε εκτός είτε εντός ΜΕΘ». Εν τω μεταξύ, μετά την επιβολή υποχρεωτικού εμβολιασμού στους άνω των 60 ετών, η κυβέρνηση αφήνει ανοικτό το ενδεχόμενο επέκτασης της υποχρεωτικότητας και σε άλλες κατηγορίες. Το έκανε σαφές ο Γιάννης Οικονόμου, ο οποίος ρωτήθηκε, κατά τη χθεσινή ενημέρωση των πολιτικών συντακτών, αν η κυβέρνηση το εξετάζει και, μεταξύ άλλων, απόπειρα ότι «είμαστε έτοιμοι ανά πάσα στιγμή ότι χρειάζεται να κάνουμε για την πανδημία να το κάνουμε». Στο ίδιο πλαίσιο και ο υπουργός Επικρατείας Γιώργος Γεραπετρίτης (ρ/σ ΣΚΑΪ) περιέγραψε ότι η κυβέρνηση δεν μελετά το αμέσως επόμενο διάστημα επέκταση της υποχρεωτικότητας κάπου αλλού, αλλά χωρίς να το αποκλείει στο μέλλον.

► Του ΞΕΝΟΦΩΝΤΑ ΚΟΝΤΙΑΔΗ*

Η δημοκρατία του κατοστάρικου



ΤΟ ΤΕΤΑΡΤΟ κύμα της πανδημίας βρίσκεται στην κορύφωσή του. Το σύστημα υγείας τείνει προς ένα οριακό σημείο. Η κωρπικότητα των ΜΕΘ εξαντλείται. Οι εκατόμβες νεκρών και διασωληνωμένων κρύβουν πίσω από τους αριθμούς τραγικές προσωπικές ιστορίες, που προβάλλονται καθημερινά στα ΜΜΕ. Η κυβέρνηση έχει πραγματοποιήσει, με τη συμβολή ειδικών επιστημόνων και επικοινωνιολόγων, καμπάνιες ενημέρωσης για το πρόγραμμα εμβολιασμού, αποκρούοντας την παραπληροφόρηση. Παρ' όλα αυτά, σχεδόν 3 εκατομμύρια συμπολίτες μας, μεταξύ των οποίων 570 χιλιάδες άνθρωποι άνω των 60 ετών, που αποτελούν τους πιο ευάλωτους, αρνούνται να εμβολιαστούν, επιδιώκοντας τη δημιουργία τείχους ανοσίας που θα αποτρέπει τις καταστροφικές συνέπειες της πανδημίας. Παρά τα περιοριστικά μέτρα που έχουν επιβληθεί για τους μη εμβολιασμένους, εκατομμύρια άνθρωποι αρνούνται να ανα-

λάβουν αυτό το καθήκον, είτε από φόβο των παρενεργειών είτε από έλλειψη εμπιστοσύνης προς το πολιτικό και υγειονομικό σύστημα. Το καλοκαίρι η κυβέρνηση παρείχε οικονομικά κίνητρα στους νέους να εμβολιαστούν με αντίδωρο ένα voucher 150 ευρώ. Δεν γνωρίζουμε αν αυτό οδήγησε αξιόλογο αριθμό δικαιούκων στην πόρτα των εμβολιαστικών κέντρων. Ωστόσο η ψήφιση της τροπολογίας για την επιβολή προστίμου 100 ευρώ τον μήνα προς τους άνω των 60 ετών ανεμβολίαστους προκαλεί σοβαρότερο προβληματισμό. Πώς κοστολογείται τελικά η απόφαση καθενός απέναντι σε διλήμματα από τα οποία κρίνεται ανθρώπινη ζωές, η ανοχή του ΕΣΥ και η λειτουργία της οικονομίας; Δεν θα επανέλθω εδώ στις επιφυλάξεις σχετικά με τη συνταγματικότητα του προστίμου και του τρόπου επιβολής του ως κυρωτικού μηχανισμού για όσους αρνούνται να εμβολιαστούν, με γνώμονα μία σειρά θεμελιωδών δικαιωμάτων και τις αρχές της ισότητας και της αναλογικότητας (βλ. www.syntagmawatch.gr).

Την τελική απάντηση θα δώσει η ελληνική Δικαιοσύνη και το ΕΔΔΑ. Ομως το βαθύτερο πρόβλημα δεν είναι συνταγματικό, αλλά πολιτειολογικό και ανθρωπολογικό. **ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΑ ΑΝΘΡΩΠΟΙ**, που θέτουν σε κίνδυνο τη ζωή τους και την υγεία των συμπολιτών τους, που δεν συγκινήθηκαν από τις γεμάτες ΜΕΘ ή επέλεξαν για λόγους κοσμοαντιλήψεων ή «αυτοπροστασίας» από εικαζόμενες παρενέργειες να μην εμβολιαστούν, φέρονται έτοιμοι να σπεύσουν για ένα κατοστάρικο στα εμβολιαστικά κέντρα. Νικήθηκε το εγωιστικό γονίδιο ή οι ανορθολογικές αντιλήψεις με το πρόστιμο των 100 ευρώ; Πρόκειται για ανθρώπους που διαβιώνουν σε συνθήκες φτώχειας και υποχωρούν από την αρχική τους βούληση μπροστά στο πρόστιμο; Πόση αξιοπρέπεια και ποια κοινωνική συνείδηση θισιάζονται χάριν των 100 ευρώ; Η κυβέρνηση ισχυρίζεται ότι βρήκε έναν μαγικό τρόπο να αναγκάσει τους ποικίλους

αρνητές να εμβολιαστούν. Με απειλή το κατοστάρικο, χωρίς να υποτιμάμε την αξία του για τους μη έχοντες, οι ανεμβολίαστοι ενδέχεται να μετατραπούν σε ορθολογικούς, υπεύθυνους και συμπονετικούς πολίτες, συμβάλλοντας στη σωτηρία ανθρώπων ζωών και της πατρίδας. Αν αυτό επιβεβαιωθεί, δεν θα είναι κολακευτικό για κανέναν. Από την άλλη πλευρά, κάποιοι θα εξαγοράσουν έναντι 100 ευρώ το δικαίωμα να μην κάνουν το εμβόλιο. Κάτι σάπιο υπάρχει στη δημοκρατία του κατοστάρικου, όπου όλα αγοράζονται και όλα επιβάλλονται έναντι πινακίου φακής. Μια πολιτεία που μετέρκεται τέτοιους μηχανισμούς επιβολής έμμεσα αναγνωρίζει ότι η πολιτική της αξιοπιστία είναι ισχνή και το μέλλον σπαρμένο με ευτέλειες σε όλα τα επίπεδα της οργανωμένης κοινωνικής συμβίωσης. Εκτός αν η κυβέρνηση έσφαλε και το πρόστιμο αποβεί αλυστελές, αποδεικνύοντας ότι οι αρνητές του εμβολίου είναι «πολύ σκληροί για να πεθάνουν». Διερωτώμαι τι από τα δύο είναι χειρότερο. *Καθηγητής Συνταγματικού Δικαίου, πρόεδρος του Ιδρύματος Τάσιου



Του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΙΑ

Αποστομωτική διάψευση στις αιτιάσεις του πρωθυπουργού σχετικά με τους διασωληνωμένους ασθενείς εκτός ΜΕΘ και τα στοιχεία που δίδεν δεν υπάρχουν δίνουν δημοσιευμένες μελέτες, διευθυντές ΜΕΘ, εντατικολόγοι και γιατροί της πρώτης γραμμής που, όπως φαίνεται, ένιωσαν και ένα είδος προσβολής σε όσα επικαλέστηκε ως «στοιχεία» ο Κυριάκος Μητσοτάκης.

Η έρευνα, πρώτα, που έγινε στη χώρα μας από πέντε Έλληνες επιστήμονες (Δημήτρης Μπασούλης, Σταύρος Λιάτης, Μαρίνα Σκουλούδη, Γεώργιος Δάκος και Πέτρος Σφινγκάκης) το διάστημα Απριλίου 2016-Δεκεμβρίου 2018 και αφορά 151 ασθενείς καταδεικνύει ότι οι ασθενείς που νοσηλεύονται εκτός ΜΕΘ έχουν μεγαλύτερη θνητότητα σε σχέση με εκείνους τους ασθενείς που είναι σε ΜΕΘ. Στην έρευνα, που έχει τον τίτλο «Πρόβλεψη επιβίωσης με διασωλήνωση σε απλές νοσοκομειακές κλίνες», οι γιατροί καταλήγουν στο συμπέρασμα ότι οι ασθενείς που μπήκαν σε ΜΕΘ είχαν χαμηλότερη θνητότητα σε διάστημα 90 ημερών (65% έναντι 97% και 70% έναντι 99%, αντίστοιχα), ενώ η θνησιμότητα ασθενών που δέχθηκαν μηχανική υποστήριξη σε απλές κλίνες «είναι σχεδόν αναπόφευκτη» για το 99%.

Στην έρευνα αναφέρθηκε και ο νευροχειρουργός του Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου Νίκαιας και γραμματέας της ΟΕΝΓΕ Πάνος Παπανικολάου, ο οποίος είπε ότι «χιλιάδες θάνατοι από αυτούς που ανακινούνται κάθε μέρα είναι ξεκάθαρα κρατικές δολοφονίες με κυβερνητική ευθύνη! Όταν βγαίνει ο ίδιος ο πρωθυπουργός στη

ΠΥΡ ΟΜΑΔΩΝ ΕΝΑΝΤΙΟΝ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ ΑΠΟ ΕΝΤΑΤΙΚΟΛΟΓΟΥΣ

Δεν έχετε ενδείξεις; Εχουμε αποδείξεις

Κυβέρνηση διασωληνωμένης πραγματικότητας

● Οι ειδικοί μιλούν με μελέτες και στοιχεία για κρατικές δολοφονίες με κυβερνητική ευθύνη: η θνησιμότητα ασθενών που δέχτηκαν μηχανική υποστήριξη σε απλές κλίνες «είναι σχεδόν αναπόφευκτη» για το 99%



Όταν βγαίνει ο ίδιος ο πρωθυπουργός στη Βουλή για να δικαιολογήσει την πανωλεθρία που έχει προκαλέσει τον εαυτό του σαν αρνητή της εντατικής θεραπείας, ως αρνητή της ιατρικής επιστήμης, είναι φανερό πως έχει υιοθετήσει μια υπερασπιστική γραμμή πανικού, γιατί κατανοεί και ο ίδιος πλέον πως συμβαίνουν κρατικές δολοφονίες με κυβερνητική ευθύνη Πάνος Παπανικολάου Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας και γραμματέας της ΟΕΝΓΕ

Βουλή για να δικαιολογήσει την πανωλεθρία που έχει προκαλέσει, παρουσιάζει τον εαυτό του σαν αρνητή της εντατικής θεραπείας, ως αρνητή της ιατρικής επιστήμης, είναι φανερό πως έχει υιοθετήσει μια υπερασπιστική γραμμή πανικού, γιατί κατανοεί και ο ίδιος πλέον πως συμβαίνουν κρατικές δολοφονίες με κυβερνητική ευθύνη. Αυτό που έκανε χθες (σ.σ. προχθές) ο κ. Μητσοτάκης ήταν πανικόβλητη απολογία» (ρ/σ «Στο κόκκινο, 105,5»). Σε ανάλογο τόνο ο

διευθυντής ΜΕΘ του νοσοκομείου «Παπανικολάου» Ν. Καπραβέλος, μιλώντας στο Kontra News, είπε καθαρά ότι «δεν υπάρχει θεραπεία εκτός ΜΕΘ. Οχι μόνον είναι υποβαθμισμένη, είναι επικίνδυνη. Δεν έχει καμία τύχη ο ασθενής εκτός ΜΕΘ. Καμία απολύτως».

Την εικόνα συμπληρώνει η εντατικολόγος Χριστίνα Κυδώνα στη συγκλονιστική περιγραφή στιγμών από την εφιαλτική προχθεσινή εφημερία στο «Ιπποκράτειο» Θεσσαλονίκης, όπου μεταξύ

άλλων καταγράφει: «Κι εκεί που ξαναρίχνεις μια ματιά στους θαλάμους να δεις αν κάποιος πέταξε τη μάσκα του μέσα στον ύπνο του και κινδυνεύσει, συναντάς τον συνάδελφο της διπλανής πτέρυγας, που παλεύει ένα περιστατικό με οξύ έμφραγμα, βαριά πνευμονία covid και διαβητική κετοξέωση με pH 6,9, τρία θανατηφόρα συμβά- τια σε έναν άρρωστο κι ο γιατρός έχει στην ευθύνη του άλλους 40. Και τον ρωτάς αν θέλει καμιά βοήθεια, νιώθεις όμως ταυτόχρονα μια

ένοχη ανακούφιση που δεν έτυχε σε σένα αυτό και μετά ντρέπεται γιατί ο συνάδελφος έχει να διαχειριστεί και έναν διασωληνωμένο μέσα στον θάλαμο (χωρίς να γνωρίζει τίποτα από αναπνευστήρες), γιατί εσύ με το προηγούμενο περιστατικό κατέλαβες την τελευταία θέση στις χειρουργικές αίθουσες κι από δω και πέρα οι υπόλοιποι θα κρατούνται σε κοινούς θαλάμους». Τελικά, σε αυτόν τον τόπο ο μόνος που δεν καταλαβαίνει τι συμβαίνει είναι ο πρωθυπουργός!

ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ μέσω της «Εφ.Συν.»

Κύριε Πρωθυπουργέ, επειδή μάλλον δεν είστε ενημερωμένος σωστά...

Του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΣΤΟΚΚΟΥ*

ΩΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΜΕΘ του Μαμάτσειου Νοσοκομείου Κοζάνης, ιατρής πρώτης γραμμής, φορτωμένος παραπανιές εφημερίες, όπως τόσοι άλλοι συνάδελφοι, με ένα μαύρο σύννεφο κούρασης συνεχώς πάνω μου(μας) απευθύνομαι στον πρωθυπουργό της χώρας μετά τις χθεσινές του δηλώσεις για να του πω τα εξής:

Αξιότιμε κύριε Πρόεδρε, η υγεία είναι το πολυτιμότερο αγαθό των ανθρώπων. Οι χθεσινές σας δηλώσεις δεν προστατεύουν το αγαθό αυτό και απέχουν έτη φωτός από την πραγματικότητα. Αντί να μας δίνουν δύναμη και κουράγιο, μας απογοητεύουν και μας κάνουν να νιώθουμε μόνοι.

Κύριε Πρωθυπουργέ, επειδή μάλλον δεν

είστε ενημερωμένος σωστά, σας διαβεβαιώνω ότι ο διασωληνωμένος ασθενής και ειδικά όποιος νοσεί από COVID δεν μπορεί να μείνει ούτε 1 λεπτό εκτός Μονάδας Εντατικής Θεραπείας, διότι οι ζωτικές του λειτουργίες υποστηρίζονται από μηχανήματα και φάρμακα και η νόσος έχει υψηλή θνητότητα. Αυτό όμως δεν αποτελεί επικείμενο για να καταργήσουμε τις ΜΕΘ. Διότι, με απλά λόγια, τα πρώτα 24ωρα μετά τη διασωλήνωση του ασθενούς είναι κρίσιμα για την εξέλιξη που θα έχει. Όταν δεν είναι σε περιβάλλον ΜΕΘ, αυτά που πρέπει να γίνουν για να σωθεί, πολύ απλά δεν είναι δυνατό να τα κάνουμε. Μπορώ να σας προσκομίσω πλήθος επιστημονικών αποδείξεων. Απλούστερα, οι διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ δεν βρίσκονται σε κρεβάτι με κανονική φροντί-

δα. Απορώ ποιος τόλμισε και σας έδωσε αυτή την πληροφορία. Επίσης, είναι απορίας άξιο για ποιο λόγο δεν ελέγξατε και εσείς αυτή την πληροφορία. Διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ μάς στέλνουν αυτομάτως σε ακαράχτιστες καταστάσεις, που δεν προσμοιάζουν επ' ουδενί σε δική χώρα.

Θα πείτε ότι στη χώρα μας υπάρχουν ΜΕΘ, αλλά έχουμε υψηλή θνητότητα. Αυτό οφείλεται στους εξής λόγους: 1) στην ίδια τη φύση της νόσου, 2) προκειμένου να υποστηριχθεί ο αυξημένος αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών έπρεπε να ανοίξουν κρεβάτια ΜΕΘ στα οποία όμως δεν τηρούνται οι αναλογίες ιατρών/νοσηλευτών όπως προβλέπει το ΚΕΣΥ. Αποτέλεσμα, οι ασθενείς αυτοί να είναι αφενός έρματα των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων

λόγω των πολεμικών συνθηκών, αφετέρου της υποθεραπείας που προκύπτει από την υποστελέχωση και εξουθένωση του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού.

Εάν αυτή την κατάσταση, κύριε Πρόεδρε, τη χρησιμοποιείτε ως επικείμενο προκειμένου να δικαιολογήσετε το πρόβλημα που υπάρχει με τους διασωληνωμένους ασθενείς εκτός ΜΕΘ και την υποθεραπεία που υφίστανται, τότε υπάρχει σοβαρό ζήτημα στην ουσιαστική διαχείριση της πανδημίας. Θα άξιζε να δείτε διαφορετικά τα πράγματα και, για να σώσουμε περισσότερες ζωές, δώστε κίνητρα στο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, σταθείτε δίπλα μας, συντηρήστε το μοναδικό όπλο μας, την ελπίδα, για να συνεχίσουμε τον άριστο αγώνα.

*Γνασπακόπουλος, διευθυντής ΜΕΘ Νοσοκομείου Κοζάνης



ΟΙ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ ΞΕΠΕΡΑΣΑΝ ΧΘΕΣ ΤΟΥΣ 700 (704) ΚΑΙ ΟΙ ΘΑΝΑΤΟΙ ΚΡΑΤΙΟΥΝΤΑΙ ΨΗΛΑ (91)

Με σπασμένα φρένα τρέχει η διασπορά



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΙ / ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΣ

Αναλυτικά τα μέτρα για τον εμβολιαστικό εξαναγκασμό και τα σελφ τεστ ενόψει των εορτών ● Ειδικές Επιτροπές θα εξετάσουν αιτήσεις οι οποίες δικαιολογούν άτομα άνω των 60 να μην εμβολιαστούν ● Η αμήχανη ομολογία της Μ. Γκάγκα για τους διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Ιολοθήσε η κυβέρνηση στην επικίνδυνη στρατηγική του μετριασμού της επιδημίας αντί της εξάλειψης και του ελέγχου και τώρα βιώνουμε τα αποτελέσματά της: οι διασωληνωμένοι έσπασαν το φράγμα των 700 (704 χθες) και οι θάνατοι κρατιούνται ψηλά (91 το τελευταίο 24ωρο). Αφέθηκε η διασπορά της επιδημίας ανεξέλεγκτη στη χώρα (6.260 γνωστά κρούσματα χθες) με την κυβέρνηση να επικεντρώνεται μόνο στη θεραπευτική αντιμετώπιση των υγειονομικών της επιπτώσεων σε ένα ΕΣΥ που κρασάρει. Τα εμβολιαστικά κενά –με μόλις το 63,3% του πληθυσμού της χώρας εμβολιασμένο-, η μη στήριξη του ΕΣΥ με προσλήψεις και ΜΕΘ, η μη εφαρμογή μέτρων στους χώρους μεγάλης διασποράς, η μη άμεση αντιμετώπιση των εξάρσεων όταν και όπου αυτές εμφανίζονται, δεν συγχωρούν. Όλα αυτά σε συνδυασμό με την ανάπτυξη νέων στελεχών του SARS-CoV-2 λόγω των τεράστιων ανισοτήτων της εμβολιαστικής κάλυψης των πληθυσμών παγκοσμίως και της σχετικής μείωσης της αποτελεσματικότητας των εμβολίων με την πάροδο του χρόνου προμηνύουν έναν ακόμα πιο δύσκολο χειμώνα.



ευρώ. Το μέτρο επεκτείνεται και για όσους θα γίνουν 60 ετών από την 1η Ιανουαρίου του 2022 και μετά. Ειδικές Επιτροπές που θα συσταθούν και για τις οποίες θα ενημερωθούν οι ενδιαφερόμενοι σε δεύτερο χρόνο θα εξετάσουν αιτήσεις οι οποίες δικαιολογούν άτομα να μην εμβολιαστούν για υγειονομικούς λόγους. ● Θα δοθεί δωρεάν ένα self test σε όλους τους ενήλικους πολίτες πριν από τις γιορτές (6-11 Δεκεμβρίου) και ένα μετά (τις 3 Ιανουαρίου).

Η Επιτροπή Εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας από την πλευρά της εισήχθη και έγινε αποδεκτό τα θεματικά χριστουγεννιάτικα πάρκα που θα ανοίξουν τις επόμενες ημέρες να δέχονται μόνο εμβολιασμένους ή νοσησάντες το τελευταίο εξάμηνο, ενώ οι ανήλικοι θα εισέρχονται με self test 24ώρου. Επιπλέον, μετά από πρόταση της Επιτροπής και με ΚΥΑ που θα εκδοθεί, προκειμένου να δοθεί πιστοποιητικό νόσησης δεν θα αρκεί το rapid test, αλλά θα πρέ-

πει να γίνεται μοριακός έλεγχος (PCR). Δηλαδή, όταν κάποιος είναι θετικός είτε με self test είτε με rapid, θα μπαίνει σε καραντίνα, αλλά για να μπορέσει να πάρει πιστοποιητικό νόσησης θα χρειάζεται να κάνει PCR. Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών με τη σειρά της αποφάσισε να ανοίξει τους εμβολιασμούς στις ηλικίες 5-11 ετών, με προτεραιότητα στα παιδιά με υποκείμενα νοσήματα και ανοσοκαταστολή.

Μαύρο σκηνικό

Η εικόνα στη χώρα με την πανδημία παραμένει μαύρη, παρά τις κορόνες της κυβέρνησης ότι τα τιμωρικά μέτρα που ανακοίνωσε έφεραν αύξηση στους εμβολιασμούς: κλείσταν 25.000 ραντεβού, μένουν 493.930 άτομα να πειστούν να προσέλθουν στον αναγκαίο εμβολιασμό τους. Οι διαγνώσεις σταθεροποιούνται σε υψηλά επίπεδα –6.300 μ.ό. ανά ημέρα– ωστόσο συνεχίζει να αυξάνει καθημερινά ο αριθμός των διασωληνωμένων και των θανάτων (8% και 4% αντίστοιχα σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα, ανέφεραν χθες οι εκπρόσωποι του υπουργείου Υγείας για τον κορονοϊό και μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων, η καθηγήτρια Βάνα Παπαευαγγέλου

και ο επίκουρος καθηγητής Γκίκας Μαγιορκίνης). Οι νέες ημερήσιες εισαγωγές στα νοσοκομεία είναι περισσότερες από 500, νοσηλεύονται συνολικά 4.850 ασθενείς, ενώ τα ενεργά κρούσματα στη χώρα ξεπερνούν τις 50.000. «Η διασπορά με την παραλλαγή Δέλτα είναι εδώ παντού και πρέπει να αντιμετωπιστεί σθεναρά» κατέληξαν.

Μετά την εξωφρενική δήλωση του πρωθυπουργού προχθές από το βήμα της Βουλής ότι δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι οι ασθενείς που βρίσκονται διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ έχουν μεγαλύτερη θνησιμότητα σε σχέση με τους ασθενείς στις ΜΕΘ, παραδεχόμενος ότι υπάρχουν βαριά νοσησάντες διασωληνωμένοι που νοσηλεύονται εκτός ΜΕΘ, ακόμα και σε απλές κλίνες, η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα ομολόγησε με τη σειρά της ότι υπάρχουν ασθενείς που νοσηλεύονται σε απλούς θαλάμους. Έκανε λόγο για «εξαιρετικές» μονάδες, που όμως δεν είναι ΜΕΘ, αποφεύγοντας να δώσει τον ακριβή αριθμό των ασθενών που είναι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ: «Ο αριθμός αλλάζει συνεχώς. Και να σας δώσω ένα στοιχείο, σε λίγες ώρες θα αλλάξει» είπε εν πλήρη αμηχανία.

► Του **ΜΑΡΙΟΥ ΔΙΟΝΕΛΛΗ**

ΣΥΓΚΡΑΤΗΜΕΝΗ ΑΝΗΣΥΧΙΑ επικρατεί στα Χανιά μετά τον εντοπισμό του πρώτου κρούσματος της μετάλλαξης «Ο» σε πολίτη που ταξίδεψε από το Γιοχάνεσμπουργκ στην Κρήτη.

Ο 44χρονος άνδρας, που ζει μόνιμα στην πόλη της Νότιας Αφρικής, ταξίδεψε στα Χανιά μέσω Αθήνας στις 26 Νοεμβρίου για να επισκεφθεί την οικογένειά του που ζει στην Κρήτη. Το rapid test στο οποίο υποβλήθηκε στο αεροδρόμιο Χανίων «Ι. Δασκαλογιάννης» βγήκε αρνητικό, ωστόσο επειδή ο ίδιος είχε ελαφρά συμπτώματα, μετέβη τις επόμενες ημέρες και σε ιδιωτική κλινική όπου έκανε τεστ PCR. Το τεστ αυτό είχε θετική ένδειξη και άμεσα ειδοποιήθηκε ο ΕΟΠΥΥ και η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης καθώς υπήρχε υποψία λόγω της προέλευσής του ασθενούς.

Όπως εξηγή στην «Εφ.Συν.» η διοικήτρια της Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης, Λένα Μπορ-

Πάτησε Κρήτη η «Ομικρον»

Μόνιμος κάτοικος Γιοχάνεσμπουργκ που ήρθε για Χριστούγεννα στην Ελλάδα ● Με ήπια συμπτώματα, καθώς είναι διπλά εμβολιασμένος

μπουδάκη, δόθηκε από την αρχή βάρος στην αυστηρή τήρηση των πρωτοκόλλων. «Το δείγμα μεταφέρθηκε αυθημερόν από την ιδιωτική κλινική των Χανίων στο Εργαστήριο Κλινικής Ιολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης όπου χθες το πρωί διαπιστώθηκε ότι όντως πρόκειται για τη μετάλλαξη Ο» αναφέρει η ίδια. Ο συγκεκριμένος άνθρωπος βρίσκεται σε καραντίνα στο σπίτι του με ήπια συμπτώματα και δεν έχει χρειαστεί νοσηλεία, καθώς ήταν

ήδη εμβολιασμένος με τις δύο δόσεις. Οι στενές του επαφές έχουν ελεγχθεί και προς το παρόν δεν υπάρχει άλλο θετικό κρούσμα στον περίγυρό του. Ωστόσο, όπως εξηγούν οι γιατροί από το ιολογικό εργαστήριο, χρειάζεται επαγρύπνηση για τις επόμενες ημέρες καθώς είναι πιθανόν να εμφανιστούν και άλλα κρούσματα με κάποια καθυστέρηση.

Εντύπωση πάντως προκαλεί το γεγονός ότι, όπως ανέφερε ο ίδιος ο ασθενής σε συνεντεύξεις του, κανένας επίσημος φορέας δεν τον ενημέρωσε πως είναι ο «ασθενής Ο» για τη συγκεκριμένη μετάλλαξη στη χώρα μας. «Το έμαθα από τα κανάλια ότι το δείγμα μου βγήκε θετικό στη συγκεκριμένη μετάλλαξη. Κανένας επίσημος οργανισμός δεν με ενημέρωσε. Είμαι εμβολιασμένος και μέχρι στιγμής δεν έχω κανένα σύμπτωμα. Ταξίδεψα από Νότια Αφρική για Ελλάδα, και μετά Αθήνα - Χανιά. Εξω κάνε όλα τα απαιτούμενα rapid και PCR τεστ, τα οποία ήταν αρνητικά και μετά, στην τέταρτη ημέρα, βγήκα σε ένα rapid θετικός», ανέφερε ο ίδιος.

📄 Ασθενείς με πνευμονία και πυρετό μεταφέρονται μες στα βροχή!

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	03-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	162.34 cm ²	Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



ΤΡΙΤΟΚΟΣΜΙΚΕΣ ΕΙΚΟΝΕΣ **Ασθενείς με πνευμονία και πυρετό μεταφέρονται μες στη βροχή!**

ΤΡΙΤΟΚΟΣΜΙΚΕΣ εικόνες έρχονται από τη Θεσσαλονίκη, όπου, όπως αποκαλύπτεται σε βίντεο ντοκουμέντο, ασθενείς με Covid-19, καθώς και με πνευμονία και πυρετό ήδγυ της νόσου, μεταφέρονται με φιάλτες οξυγόνου μες στη βροχή. Όπως φαίνεται στο νέο οπτικοακουστικό υλικό που δημοσιοποιήθηκε από τον πρόεδρο της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)», Μιχάλη Γιαννάκο, οι τραυματιοφορείς παραλαμβάνουν ασθενείς που αναπνέουν με δυσκολία και τους μεταφέρουν μες στη βροχή

διανύοντας μια μεγάλη απόσταση, προκειμένου οι βαριά άρρωστοι αυτοί συνάνθρωποί μας να υποβληθούν σε εξετάσεις. Ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων αναφέρει χαρακτηριστικά σε ανακοίνωσή του πως, «δεν υπάρχουν ήδγυ να χαρακτηρίσει κανείς την τραγική κατάσταση που βιώνουν οι ασθενείς με κορωνοϊό». «Σε νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης οι ασθενείς με κορωνοϊό, με πυρετό, με πνευμονία μεταφέρονται μες στη βροχή για εξετάσεις σε πολύ μεγάλη απόσταση από τους τραυματι-

οφορείς», περιγράφει ο ίδιος. Ο Μιχάλης Γιαννάκος σημειώνει επίσης ότι «τον περασμένο χειμώνα επισκέφθηκα μετά από καταγγελίες τον Διοικητή του Νοσοκομείου του ζήτησα να βρει ήδγυ για αυτή τη κατάσταση αηλή τίποτα». «Θέλω πραγματικά να επισημάνω την ανταπόκριση που έδειξε ο Διοικητής της Υγειονομικής Περιφέρειας που παρά τις παρεμβάσεις του η διοίκηση του νοσοκομείου αδιαφορεί», καταγγέλλει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ. «Δείτε ασθενείς με κορωνοϊό να μεταφέρονται μες στη βροχή», καταλήγει ο Μιχάλης Γιαννάκος.

Πηγή: ΠΡΩΪΝΟΣ ΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΤΡΙΚΑΛΩΝ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 02-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 527.68 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



Με τα μελανότερα χρώματα περιέγραψαν την κατάσταση που επικρατεί στο Γενικό Νοσοκομείο Τρικάλων, οι γιατροί και οι νοσηλευτές κατά την διάρκεια της παράστασης διαμαρτυρίας που πραγματοποιήσαν, στο πλαίσιο των κινητοποιήσεων της ΠΟΕΔΗΝ.

Αιτήματα των γιατρών ήταν να μην υπάρξει κανένας διασωληνωμένος εκτός ΜΕΘ, καμία συγχώνευση – κλείσιμο κλινικής, κανένας περιορισμός χειρουργείων – τακτικών ιατρικών και να γίνει επίταξη των μεγάλων ιδιωτικών θεραπευτηρίων και όχι επικοινωνιακές φούσκες με επιστρατεύσεις.

Όπως ανέφερε ο πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Γενικού Νοσοκομείου & Κέντρων Υγείας Τρικάλων (ΕΙΝΚΥΝΤ) κ. Βάσιος Τάσιος «η πανδημία φουντώνει, τα θλιβερά ρεκόρ ημερήσιων κρουσμάτων, θανάτων, διασωληνωμένων καταρρίπτονται το ένα μετά το άλλο.

Βαρύως πάσχοντες διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ σε κοινούς θαλάμους είναι γεγονός και στο δικό μας Νοσοκομείο. Οι συνάδελφοι συνεχίζουν τον αγώνα για την υγεία και την αξιοπρέπεια των ασθενών λίγοι, εξοντωμένοι και διακινησιμμένοι σε όλα τα πόστα».

Σύμφωνα με τον κ. Τάσιο «η κυβέρνηση εξακολουθεί με θράσος να ισχυρίζεται ότι η κατάσταση είναι διαχειρίσιμη.

Στους πόσους χιλιάδες νεκρούς θα σταματήσει η κατάσταση να είναι διαχειρίσιμη; Εξακολουθεί να απορρίπτει κάθε πρόταση των γιατρών για

Παράσταση διαμαρτυρίας χθες των Τρικαλινών νοσοκομειακών γιατρών

Βαριές οι ευθύνες της Κυβέρνησης

• «Οι συνάδελφοι συνεχίζουν τον αγώνα για την υγεία και την αξιοπρέπεια των ασθενών λίγοι, εξοντωμένοι και διακινησιμμένοι σε όλα τα πόστα» ανέφερε ο κ. Τάσιος



Ο κ. Τάσιος

ουσιαστική ενίσχυση του ΕΣΥ και να εφαρμόζει την ίδια πολιτική της ανακύκλωσης και των μετακινήσεων, του στύψιματος του αποδεδειγμένου προσωπικού, της αποσάθρωσης της ΠΦΥ. Το έγκλημα είναι προδιαγεγραμμένο και οι ευθύνες της κυβέρνησης βαριές».

Τι διεκδικούν

Τα αιτήματα των νοσοκομειακών γιατρών είναι κανένας διασωληνωμένος εκτός ΜΕΘ, καμία συγχώνευση – κλείσιμο κλινικής, κανένας περιορισμός χειρουργείων – τακτικών ιατρικών, επίταξη τώρα των μεγάλων ιδιωτικών θεραπευτηρίων και όχι επικοινωνιακές φούσκες με επι-



Από τη χθεσινή παράσταση διαμαρτυρίας των Τρικαλινών νοσοκομειακών γιατρών και νοσηλευτών



στρατεύσεις, μονιμοποίηση τώρα όλων των επικουρικών, πρόσληψη του συνόλου των ειδικευμένων ιατρών από τις λίστες αναμονής, ενίσχυση της ΠΦΥ με μόνιμες προσλήψεις και υποδομές, επιστροφή όλων των σε αναστολή συναδέλφων – δεν περισσεύει κανένας, μέτρα προστασίας στους χώρους δουλειάς, στα σχολεία, στις σχολές, στα ΜΜΜ και την άμεση αποκατάσταση των μισθών μας στα επίπεδα προ του 2012.

Στη συγκέντρωση μετείχαν συνταξιούχοι, αλλά και εκπρόσωποι τρικαλινών σωματείων.

Ευαγγελία Κάκια