

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 10/12/2021 - 10/12/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

10/12/2021

1) [ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 5] [🔗] Έκτακτη οικονομική ενίσχυση στους υγειονομικούς	1
2) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 11] [🔗] Του ζήτησαν να μετακινηθεί, αλλά έκανε τον «Κινέζο»	2
3) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 11] [🔗] Η Έκτακτη οικονομική ενίσχυση του προσωπικού μονάδων υγείας Ενημερώνει ο βουλευτής	3
4) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 13] [🔗] Ο Α. Ξανθός για την έκτακτη οικονομική ενίσχυση σε εργαζόμενους του ΕΣΥ	4
5) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 1,8] [🔗]	5
6) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 14] [🔗] Ληγμένα εμβόλια στις τρίτες χώρες	7
7) [ΡΟΛΙΤΙΣΑΛ, Σελ. 8] [🔗] Ούτε ο Ξανθός δεν τους πιστεύει	8
8) [ΑΥΓΗ, Σελ. 8] [🔗] Δεν αρκεί η ενίσχυση, χρειάζονται προσλήψεις	9
9) [ΑΝΑΤΡΟΠΗ, Σελ. 1,5] [🔗] «Έγκλημα με ευθύνη Μητσοτάκη η ύπαρξη 152 διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ»	10
10) [ΑΝΑΤΡΟΠΗ, Σελ. 1,14] [🔗] Η 3η δόση του εμβολίου αδρανοποιεί την παραλλαγή «Όμικρον» λένε Pfizer- BioNTech	12
11) [ΑΥΓΗ, Σελ. 5] [🔗] Εξηγήσεις για όλα, από τις VIP ΜΕΘ μέχρι τον αριθμό διασωληνωμένων και των νεκρών εκτός ΜΕΘ	14
12) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 6] [🔗] Αφήνουν απέξω από το έκτακτο επίδομα τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς	15
13) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,6] [🔗] «Φλέγεται» η πόλη με 100% γεμάτες ΜΕΘ	16



Έκτακτη οικονομική ενίσχυση στους υγειονομικούς

ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ Η ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ

Τον τρόπο καταβολής της έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης στους υγειονομικούς, αλλά και τον περιορισμό της ισχύος του πιστοποιητικού νόσησης στους τρεις μήνες, προβλέπει τροπολογία που κατατέθηκε στο νομοσχέδιο του υπουργείου Ανάπτυξης.

Ειδικότερα, προβλέπεται η καταβολή έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης στο ιατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και λοιπό προσωπικό που υπηρετεί στις μνημονευόμενες δομές και φορείς υγείας, [νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ), στρατιωτικά και πανεπιστημιακά νοσοκομεία, Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.), Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.), κέντρα υγείας, αγροτικά ιατρεία, Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, Γενικά Νοσοκομεία Παπαγεωργίου και Θήρας, Ειδικό Κέντρο Υγείας και Ψυχιατρική Μονάδα Κρατουμένων Κορυδαλλού και Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α)]. Η οικονομική ενίσχυση καταβάλλεται με τη μισθοδοσία μηνός Δεκεμβρίου 2021, στο ακέραιο, εφόσον οι κατά τα ανωτέρω δικαιούχοι έχουν μισθοδοτηθεί καθ' όλο το χρονικό διάστημα από την 1η Ιανουαρίου 2021 μέχρι και την 30η Νοεμβρίου 2021 και ισούται με το ήμισυ του καταβαλλόμενου μηνιαίου βασικού μισθού των δικαιούχων για το προαναφερόμενο διάστημα. Σε αντίθετη περίπτωση καταβάλλεται τμήμα αυτής, ανάλογο προς το χρονικό διάστημα της μισθοδοσίας των δικαιούχων.

Εξαιρούνται από το πεδίο εφαρμογής της διάταξης, όσοι εκ του προσωπικού που απασχολείται στους παραπάνω φορείς απουσιάζουν με οποιαδήποτε άδεια καθ' όλο το παραπάνω χρονικό διάστημα, με εξαίρεση την αναρρωτική άδεια, και όσοι έχουν τεθεί σε αναστολή καθηκόντων κατ' εφαρμογή του άρθρου 206 του ν. 4820/2021 (Α' 42). Σε περίπτωση άρσης της αναστολής με απόφαση του φορέα, ο δικαιούχος λαμβάνει τμήμα της έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης.

Τι αλλάζει για το πιστοποιητικό νόσησης

Παράλληλα, μειώνεται στο ήμισυ (από 180 σε 90 ημέρες) το χρονικό διάστημα κατά το οποίο δεν υπέχουν την υποχρέωση **εμβολιασμού** κατά του κορονοϊού:

α. οι νοσήσαντες από κορονοϊό που έχουν την κατοικία ή τη συνήθη διαμονή τους εντός της Ελληνικής Επικράτειας και έχουν γεννηθεί έως και την 31η.12.1961

β. το μνημονευόμενο προσωπικό (ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και υποστηρικτικό, φοιτητές και σπουδαστές επιστημών υγείας που συμμετέχουν σε εκπαιδευτική διαδικασία σε ιδιωτικούς και δημόσιους φορείς υγείας) ιδιωτικών, δημόσιων και δημοτικών δομών υγείας, όπως αυτές ορίζονται καθώς και μονάδων φροντίδας ηλικιωμένων και φροντίδας ατόμων με αναπηρία.





Του ζήτησαν να μετακινηθεί, αλλά έκανε τον... «Κινέζο»

Το ταξίδι - αστραπή χειρουργού στον "Αγ. Ανδρέα" και οι ενδιαασμοί των συναδέλφων του για την αξιοπιστία πιστοποιητικού **εμβολιασμού** που κατέθεσε, από το εξωτερικό, προκειμένου να μην σταματήσει την εργασία του



Του ΠΑΝΟΥ ΣΑΚΕΛΛΑΡΟΠΟΥΛΟΥ

Διπλωματικό θρόνερ για ένα εμβόλιο, με πρωταγωνιστή έναν ανεμβολίαστο χειρουργό από τον οποίο έχει ζητηθεί να απομακρυνθεί από τα ιατρικά καθήκοντα, με απόφαση της Επιτροπής Λοιμωξιολόγων του **Νοσοκομείου**, βρίσκεται σε εξέλιξη τα τελευταία 24ωρα στο Π.Π.Ν. «Αγ. Ανδρέας» της Πάτρας. Η υπόθεση λαμβάνει προεκτάσεις καθώς ο συγκεκριμένος γιατρός ισχυρίζεται ότι έκανε, σε ταξίδι-αστραπή στο εξωτερικό, εμβόλιο που δεν κυκλοφορεί στη χώρα, προκειμένου να αποφύγει τη μετακίνησή του. Αλλά και με στόχο να παρακάμψει ήδη ειλημένες σε βάρος του αποφάσεις, της Επιτροπής, της Ιατρικής Υπηρεσίας, της Διεύθυνσης Προσωπικού και της Διεύθυνσης της Χειρουργικής Κλινικής του **Νοσοκομείου**.

ΑΡΧΗ ΜΕ... ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗ

Μετά την εφαρμογή του νόμου για την αναστολή καθυκόντων σε όσους Υγειονομικούς παραμένουν αδικαιολόγητα ανεμβολίαστοι, κάποιος έσπευσε να λάβουν απαλλαγή για λόγους υγείας. Επικολούμενοι μεταξύ άλλων **παθήσεων**, αλλεργίες στις φαρμακευτικές ουσίες των σκευασμάτων που κυκλοφορούν στη χώρα, Pfizer, Moderna J&J. Στο μεσοδιάστημα, με Εγκυκλίω του, του Υπ. Υγείας, ζήτησε από τις υπηρεσίες του ΕΣΥ να μετακινήσουν όλους τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς και να τους τοποθετήσουν σε θέσεις όπου δεν θα έρχονται σε επαφή με το κοινό. Για λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας οι κλοιός για τους ανεμβολίαστους χειρουργούς στένεψε! Η εφαρμογή της εγκυκλίου καθίσταται υποχρεωτική γι' αυτό και εδώ και λίγο καιρό, ο διευθυντής της Χειρουργικής Κλινικής του **Νοσοκομείου** «Αγ. Ανδρέας» Βασίλειος Αλιβιζάτος κατέθεσε αίτημα στην Επιτροπή Λοιμωξιολόγων του **Νοσοκομείου** προκειμένου ένας ανεμβολίαστος συνάδελφός του, να μετακινηθεί σε



άλλο πόστο. «Η Επιτροπή Λοιμωξιολόγων σε συνεργασία με τον Διευθυντή της Κλινικής ή του Τμήματος που ανήκει ο εργαζόμενος, συνεδριάζουν και αποφασίζουν όχι αν θα μείνει ή θα μετακινηθεί καθώς αυτό δεν συζητείται, αλλά για το πού θα πρέπει να απασχοληθεί» όπως αναφέρει στη «Γ».

ΧΩΡΙΣ ΔΕΥΤΕΡΗ ΕΥΚΑΙΡΙΑ...

Η Επιτροπή, αφού ζήτησε τη γνώμη μέλους της Επιτροπής Λοιμωξιολόγων του Υπουργείου Υγείας, συνεδρίασε και αποφάσισε, την περασμένη Πέμπτη 2 Δεκεμβρίου, κατά πλειοψηφία, να μετακινηθεί ο συγκεκριμένος γιατρός από τα χειρουργεία του **Νοσοκομείου**. Ο διευθυντής του ζήτησε μάλιστα να διακοφεί τα χειρουργεία από την Τρίτη 7 Δεκεμβρίου. Αυτό έγινε την Παρασκευή 3 του μηνός, με την αντίδραση του χειρουργού να είναι άμεση: Έσπευσε, την ίδια ώρα σχεδόν, στο Εμβολιαστικό και, μπροστά στον κίνδυνο να σταματήσει να ασκεί ιατρικές πράξεις,

ζήτησε να εμβολιαστεί πάραυτα! Το αίτημα προκάλεσε στην κυριολεξία έκπληξη στο προσωπικό του Εμβολιαστικού όπου τεθηκε θέμα **ελέγχου** του πιστοποιητικού με το οποίο είχε λάβει απαλλαγή από το εμβόλιο. Τελικά, με απόφαση προϊστάμενου, δεν του επιτράπη να εμβολιαστεί μέχρι ότου προσκομίσει απόφαση που θα επιτρέψει, παρά την **πάθηση** που επικαλέστηκε, να κάνει τελικά το εμβόλιο, χωρίς κίνδυνο για την υγεία του.

«ΜΕΤΑΝΑΣΤΗΣ» ΓΙΑ ΕΝΑ ΧΑΡΤΙ...

Από την περασμένη Παρασκευή και μετά την εξέλιξη αυτή, η υπόθεση παίρνει νέα τροπή και λαμβάνει διαστάσεις κατασκοπευτικού θρόνερ! Ο γιατρός, αφού απουσιάζει εκτός έως και τη Δευτέρα, εμφανίζει, το πρωί αυτής της Τρίτης 7 του μηνός, πιστοποιητικό ότι έλαβε την 1η δόση του κινέζικου εμβολίου. Η δόση του χορηγήθηκε μέσα στο Σαββατοκύριακο που πέρασε, μετά από ταξίδι αστραπή που έκανε στο εξωτερικό!

Το μπαλάκι στη διοίκηση

«Το πιστοποιητικό το είδαν και άλλοι, όπως ο Διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας. Διαπιστώθηκε ότι προς το παρόν δεν σκανδαλίζεται, μέχρι τη 2η δόση. Η διαδικασία προκειμένου να διαπιστωθεί αν είναι έγκυρο δεν αφορά τους γιατρούς αλλά άλλες υπηρεσίες και Υπουργεία» υποστηρίζει ο κ. Αλιβιζάτος. Ο ελεγκτικός μηχανισμός θα πρέπει να κινηθεί τώρα, εφόσον η διοίκηση του **Νοσοκομείου** έχει ενδοιασμούς ή υπόνοιες ότι δεν είναι αξιόπιστο. «Εμείς καλή τη πίστη, θεωρούμε ότι είναι αξιόπιστο αλλά με όσα βλέπουμε γύρω μας και ακούμε, εκτιμούμε ότι πρέπει να γίνει **έλεγχος**» καταλήγει ο κ. Αλιβιζάτος.

«Η απόφαση της Επιτροπής Λοιμωξιολόγων δεν είχε ακόμη καθαρογραφεί. Ήμουν υποχρεωμένος να προφυλάξω και τον ίδιο, όντας ανεμβολίαστος, αλλά και τους αρρώστους. Του είπα ότι προσωρινά αναστέλλεται η δραστηριότητά του. Πρότεινα μάλιστα να τοποθετηθεί σε κάποιες άλλες θέσεις, πιο συγκεκριμένα, στην ίδια Κλινική, όχι όμως σε επαφή με αρρώστους. Όμως ο συγκεκριμένος συνάδελφος έτρεξε και εμβολιάστηκε» εξηγεί ο κ. Αλιβιζάτος.

ΕΠΙΣΤΡΕΦΕ ΜΕΧΡΙ ΝΕΟΤΕΡΑΣ

Αμέσως με την χορήγηση της 1ης δόσης του Κινέζικου εμβολίου που έγινε στην Ουγγαρία όπου, με το συγκεκριμένο εμβόλιο, λαμβάνει κανονικά πιστοποιητικό **εμβολιασμού**, αναγνωρισμένο στην Ελλάδα, ο χειρουργός επιστρέφει και από προχθές Τετάρτη βρίσκεται πάλι καθημερινά, σαν να μην πέρασε μια μέρα, στους ασθενείς του! «Το εμβόλιο δεν είναι εγκεκριμένο από την Ε.Ε. αλλά στην Ελλάδα είναι αποδεκτό» εξηγεί ο κ. Αλιβιζάτος. Από την ώρα που έφερε το πιστοποιητικό, ο χειρουργός παραμένει ενεργός! Ο **έλεγχος** της αξιοπιστίας του πιστοποιητικού **εμβολιασμού** θα πρέπει να γίνει, σε πρώτη φάση, μετά από 14 ημέρες, προκειμένου να διαπιστωθεί αν το barcode που φέρει θα είναι ενεργό μετά τη β' δόση. Μέχρι τότε θα μπορεί να κάνει χειρουργεία αλλά δεν θα μπορεί να πίνει καφέ! Ούτε να τρώει σε εστιατόρια καθώς το πιστοποιητικό του παραμένει, μέχρι τότε, ανενεργό όπου αλλού, εκτός από την εργασία του.



Ι Έκτακτη οικονομική ενίσχυση του προσωπικού μονάδων υγείας Ενημερώνει ο βουλευτής

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 156.25 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► Έκτακτη οικονομική ενίσχυση του προσωπικού μονάδων υγείας

Ενημερώνει ο βουλευτής Μαγνησίας της ΝΔ Κων. Μαραβέγιας

Για την έκτακτη οικονομική ενίσχυση του προσωπικού **Νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας** και άλλων δομών του Υπουργείου Υγείας που δρομολογεί η τροπολογία που κατατέθηκε στη Βουλή και προβλέπει την καταβολή για το 2021 ποσού όσο το ήμισυ του καταβαλλομένου μηνιαίου βασικού μισθού, καθώς επίσης για την πληρωμή **εφημεριών ιατρών** και πρόσθετων αμοιβών λοιπού προσωπικού **νοσοκομείων, ΔΥΠΕ, ΕΚΑΒ**, ενημερώνει ο βουλευτής Μαγνησίας της ΝΔ Κων. Μαραβέγιας.

«Αναγνωρίζοντας τις ειδικές συνθήκες στις οποίες λειτουργεί το πάσης φύσεως προσωπικό των μονάδων υγείας», επισημαίνει ο κ. Κ. Μαραβέγιας, «επαναβεβαιώνουμε πως βρισκόμαστε όλοι ενωμένοι και ισχυροί απέναντι στις προκλήσεις της υγειονομικής κρίσης. Δεν εξαντλούμε όμως την αναγνώριση, σε χειροκροτήματα και ευχαριστίες. Σε καθημερινή βάση, η ηγεσία του Υπουργείου Υγείας αξιολογεί πολιτικές και αποτελέσματα και προσαρμόζει την στρατηγική της, ανάλογα με την εξέλιξη των δεδομένων. Στο πλαίσιο αυτό, αποτελεί σημαντική ενίσχυση του συνόλου του προσωπικού η έκτακτη ανεκχώρητη και ακατάσχετη παροχή, η οποία θα καταβληθεί με τη μισθοδοσία Δεκεμβρίου».

Τέλος, ο βουλευτής Μαγνησίας της Νέας Δημοκρατίας Κων. Μαραβέγιας σημειώνει πως στο πλαίσιο της συνεργασίας του με τον **υπουργό Υγείας** Θαν. Πλεύρη και κατά τη συμμετοχή του στις τηλεδιασκέψεις για την αξιολόγηση των πολιτικών κατά της πανδημίας, είχε επισημάνει την ανάγκη η Πολιτεία να συμπαρασταθεί οικονομικά στο προσωπικό των μονάδων υγείας, αξιοποιώντας όλα τα δημοσιονομικά περιθώρια.





Ο Α. Ξανθός για την έκτακτη οικονομική ενίσχυση σε εργαζόμενους του ΕΣΥ

«Η καταβολή μιας έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης στους εργαζόμενους του ΕΣΥ, ως ελάχιστη αναγνώριση της ανεκτίμητης κοινωνικής προσφοράς τους στη διάρκεια της πανδημίας, είναι μια θετική και επιβεβλημένη κίνηση. Δεν αρκεί όμως», επισημαίνει σε δήλωσή του ο βουλευτής Ρεθύμνου του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέας Ξανθός.

Συνέχισε λέγοντας :

«Η έμπρακτη στήριξη του ανθρώπινου δυναμικού των δημόσιων δομών υγείας πρέπει να συνοδεύεται από βελτίωση των συνθηκών εργασίας και τόνωση του ηθικού του και άρα από προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, από μηχανισμό αυτόματης προκήρυξης των κενών οργανικών θέσεων και αναπλήρωσης των απωλειών λόγω συνταξιοδότησης, από διασφάλιση της εργασιακής προοπτικής των συμβασιούχων στο ΕΣΥ και, κυρίως, από μια σοβαρή και μόνιμου χαρακτήρα αναβάθμιση των αποδοχών των εργαζομένων στο ΕΣΥ συνολικά και ειδικότερα του ιατρικού μισθολογίου, καθώς και την ένταξη όλων των υγειονομικών στα βαρέα και ανθυγιεινά. Μόνο έτσι μπορεί να αντιμετωπιστεί η κρίση στελέχωσης του ΕΣΥ και το κύμα φυγής νέων γιατρών-επαγγελματιών υγείας από το δημόσιο σύστημα υγείας και από τη χώρα.

Επιπλέον, θεωρούμε ότι η τροπολογία του Υπουργείου Υγείας πρέπει να υποστεί νομοτεχνική βελτίωση, έτσι ώστε να συμπεριλάβει τα εξής σημεία :

1. Το ποσό που θα καταβληθεί να είναι εκτός από ακατάσχετο και αφορολόγητο, όπως αντίστοιχες οικονομικές ενισχύσεις που έχουν δοθεί σε άλλες κοινωνικές ομάδες.
2. Να αναφέρονται ρητά οι εργαζόμενοι στις **TOMY** και τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας (ΕΚΕΨΥΕ)
3. Να μην εξαιρούνται οι εργαζόμενοι που έχουν τεθεί σε αναστολή εργασίας από 1-9-2021 και οι οποίοι είναι δίκαιο να λάβουν ένα μέρος της έκτακτης ενίσχυσης (αναλογικά με το χρόνο που έχουν εργαστεί μέχρι 31/8/2021)».



ΓΟΛΓΟΘΑΣ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΡΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΝΑ ΕΞΑΣΦΑΛΙΣΟΥΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑ

Λίστες αναμονής για φιάλες οξυγόνου

Εξαντλήθηκαν στον Βόλο 700 ιδιωτικά μηχανήματα για χρήση κατ' οίκον • Η αναζήτηση για όσους παίρνουν εξιτήριο από το Αχιλλοπούλειο συνεχίζεται σε Λάρισα και Λαμία

Εφιάλης για δεκάδες ασθενείς, που νόσησαν από κορονοϊό και νοσηλεύτηκαν στο **Νοσοκομείο Βόλου**, χρειάζεται όμως να συνεχίσουν την οξυγονοθεραπεία στο σπίτι μέχρι ο κορεσμός τους να επανέλθει σε φυσιολογικά επίπεδα και να αποκατασταθεί η αναπνευστική τους λειτουργία. Έρευνα του ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΥ σε ιδιώτες παρόχους υγείας στον Βόλο που εμπορεύονται και διαθέτουν τα συγκεκριμένα μηχανήματα παροχής οξυγόνου κατ' οίκον, κατέγραψε ότι υπάρχουν μεγάλες λίστες αναμονής λόγω της υπερζήτησης που υπάρχει. **Σελ. 8**

» ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΛΟΓΩ ΥΠΕΡΖΗΤΗΣΗΣ

Λίστες αναμονής για οξυγόνο

Ανάρπαστα τα 700 ιδιωτικά μηχανήματα για χρήση κατ' οίκον - Σε Λάρισα και Λαμία αναζητούν φιάλες ασθενείς με κορονοϊό, που χρειάζονται υποστήριξη μόλις βγαίνουν από το **Νοσοκομείο**

Εφιάλης για δεκάδες ασθενείς, που νόσησαν από κορονοϊό και νοσηλεύτηκαν στο **Νοσοκομείο Βόλου**, χρειάζεται όμως να συνεχίσουν την οξυγονοθεραπεία στο σπίτι μέχρι ο κορεσμός τους να επανέλθει σε φυσιολογικά επίπεδα και να αποκατασταθεί η αναπνευστική τους λειτουργία.



Οι εταιρείες, με συγκεκριμένο απόθεμα, έχουν εφοδιαστεί με επιπλέον μηχανήματα, οι ασθενείς όμως, που έχουν ανάγκη το οξυγόνο, είναι πολλοί. Ετσι αρκετές φορές χρειάζεται να περιμένουν μέχρι και τρεις μέρες για να εφοδιαστούν με το μηχάνημα

Έρευνα του ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΥ σε ιδιώτες παρόχους υγείας στον Βόλο που εμπορεύονται και διαθέτουν τα συγκεκριμένα μηχανήματα παροχής οξυγόνου κατ' οίκον, κατέγραψε ότι υπάρχουν μεγάλες λίστες αναμονής λόγω της υπερζήτησης που υπάρχει.

Οι εταιρείες είχαν συγκεκριμένο απόθεμα. Κατά τη διάρκεια της πανδημίας εφοδιάστηκαν με επιπλέον μηχανήματα, οι ασθενείς όμως που έχουν ανάγκη το οξυγόνο είναι πλέον πολλοί, αφού οι μεταλλάξεις του κορονοϊού «κτυπούν» ανελέητα το αναπνευστικό σύστημα. Ετσι λόγω της υπερζήτησης δεν μπορούν να ικανοποιηθούν αμέσως όλες οι ανάγκες. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα αρκετές φορές ασθενείς να χρειάζεται να περιμένουν μέχρι και τρεις μέρες για να εφοδιαστούν το μηχάνημα.

Στο μεσοδιάστημα πολλοί σπεύδουν στη Λαμία και στη Λάρισα για να εξασφαλίσουν λύση. Υπάρχουν επίσης εκείνοι που νοικιάζουν απλές

φιάλες οξυγόνου για να πάρουν «ανάσα», όμως η παροχή οξυγόνου διαρκεί μόνο για έξι ώρες για αυτό και πολλοί προμηθεύονται τρεις και τέσσερις φιάλες για να πορευτούν.

Συνολικά στον νομό Μαγνησίας υπολογίζεται ότι υπάρχουν προς διάθεση περίπου 700 συσκευές παροχής οξυγόνου από τις εταιρείες. Από αυτές το 80% αυτή την περίοδο διατίθεται αποκλειστικά σε ασθενείς που αφού αρνητικοποιηθούν και πάρουν εξιτήριο από το Αχιλλοπούλειο, πρέπει να συνεχίσουν την οξυγονοθεραπεία στο σπίτι. Επίσης παροχή οξυγόνου χρειάζονται άνθρωποι που πάσχουν από κυστική ίνωση, έχουν καρ-

διακή ανεπάρκεια κ.α. Παραπεμπτικό για τη χρήση οξυγονοθεραπείας μπορεί να δώσει μόνο ο γιατρός του **Νοσοκομείου Βόλου** ή ιδιώτης πνευμονολόγος που θα εξηγήσει με ιατρική γνωμάτευση τους λόγους που κρίνεται απαραίτητη στο σπίτι.

Όπως εξήγησε στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ ο επικεφαλής των κλινικών κορονοϊού Χαράλαμπος Μάνδρος συνήθως οι ασθενείς που νοσηύουν βαρύτερα χρειάζεται να συνεχίζουν για ένα διάστημα την οξυγονοθεραπεία στο σπίτι.

Κάθε δύο μέρες προμήθειες στο Νοσοκομείο
Πάντως στο **Νοσοκομείο Βόλου** η

κατάσταση έχει ομαλοποιηθεί, μετά από μία παρατεταμένη περίοδο που οι γιατροί είχαν τον φόβο να μην «φατσάρι» το σύστημα παροχής οξυγόνου στις κλινικές κορονοϊού και στη ΜΕΘ.

Το τμήμα προμηθειών εφοδιάζει την ειδική δεξαμενή του **Νοσοκομείου** με οξυγόνο τέσσερις φορές την εβδομάδα, Δευτέρα, Τετάρτη, Παρασκευή και Σάββατο.

Η κάθε παραγγελία ανέρχεται σε περίπου 6.700 λίτρα οξυγόνου, από 6.000 λίτρα που αφορούσαν σε κάθε παραγγελία που γίνονταν προ πανδημίας δύο φορές τον μήνα.

Το ασφυκτικό clawback κόβει και των εταιρειών το...οξυγόνο

Με αφορμή την έρευνα που έκανε ο ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ για να διαπιστώσει τι συμβαίνει με τις ελλείψεις που καταγράφονται στα μηχανήματα οξυγονοθεραπείας, αναδείχθηκε ακόμη ένα σοβαρό θέμα που προκαλεί δυσλείτουργιες στις εταιρείες που ασχολούνται με την οξυγονοθεραπεία.

Με μια νέα αιφνιδιαστική κίνηση εν μέσω πανδημίας ο **ΕΟΠΥΥ** από το περασμένο καλοκαίρι προκάλεσε με απόφασή του σημαντικές δυσλείτουργιες στην ομαλή δραστηριότητα των εταιρειών ιατροτεχνολογικών

προϊόντων, οι οποίες ακόμη προσπαθούν να επουλώσουν τις πληγές από την παρατεταμένη οικονομική κρίση.

Η απόφαση του οργανισμού να επιβάλει την προείσπραξη -και μάλιστα σε ποσοστό 50%- της επικείμενης υπέρβασης δαπάνης (clawback) του 2021 για ιατροτεχνολογικά, οδήγησε σε αδιέξοδο τις εταιρείες-παρόχους του κλάδου, καθώς την ίδια στιγμή δεν υπήρξε καμία αύξηση του προϋπολογισμού του **ΕΟΠΥΥ** κατά την περίοδο της πανδημίας.

Μετά από πιέσεις το clawback μειώθηκε στο 227%, όμως οι περισσότερες εταιρείες κάνουν πλέον παραγγελίες εξοπλισμού με το σταγονόμετρο και αυτό μπορεί βραχυπρόθεσμα να εντείνει την αδυναμία παροχής προϊόντων οξυγονοθεραπείας στους ασθενείς του **ΕΟΠΥΥ**.

«Δυστυχώς δεν λήφθηκαν υπόψη οι θέσεις και προτάσεις μας και βρισκόμαστε σήμερα στη δύσκολη θέση να πρέπει να ανταποκριθούμε στις δυσθεώρητες οικονομικές απαιτήσεις του **ΕΟΠΥΥ**, ταυτόχρονα με την τεράστια αύξηση ζήτησης προϊόντων λόγω της πανδημίας», επισημαίνεται σε ανακοίνωση του Πανελληνίου Συλλόγου ιδιωτών παρόχων που καλούν το υπουργείο Υγείας να αναθεωρήσει τη στάση του.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ



Ηδωρεά από τις πλούσιες χώρες δόσεων εμβολίων με σύντομη διάρκεια ζωής (ενίοτε και ληγμένα) στο παγκόσμιο πρόγραμμα διαμοιρασμού εμβολίων COVAX συνιστά «μείζον πρόβλημα», υπογράμμισε η διευθύντρια του ΠΟΥ Κέιτ Ο'Μπράιεν.

Αφορμή για τις δηλώσεις της ήταν οι αυξανόμενες ανησυχίες ότι πολλές αφρικανικές χώρες έρχονται αντιμέτωπες με το γεγονός ότι δεν προλαβαίνουν να χορηγήσουν τα εμβόλια προτού αυτά λήξουν.

Το Reuters μετέδωσε χθες ότι έως και 1 εκατομμύριο εμβόλια υπολογίζονται ότι έληξαν στη Νιγηρία τον περασμένο μήνα χωρίς να έχουν χρησιμοποιηθεί, σε μια από τις μεγαλύτερες απώλειες που καταγράφονται μεμονωμένα σε μια χώρα, γεγονός το οποίο δείχνει τη δυσκολία που αντιμετωπίζουν αφρικανικά έθνη να καταφέρουν να φτάσουν τα εμβόλια στα χέρια των πολιτών τους.

Η Κέιτ Ο'Μπράιεν επισήμανε επίσης ότι οι πλούσιες χώρες μπορεί να ξαναρχίσουν να συσσωρεύουν εμβόλια, απειλώντας τις παγκόσμιες προμήθειες, καθώς θα επιζητούν να ενισχύσουν τα αποθέματά τους για να ανακατίσουν το νέο παραλλαγμένο στέλεχος Όμικρον του κορωνοϊού. Στο μεταξύ, η συμβουλευτική επιτροπή του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) για τα εμβόλια συνιστά οι ανοσοκατεσταλμένοι ή αυτοί στους οποίους έχει χορηγηθεί αδρανοποιημένο εμβόλιο να λάβουν ενισχυτική δόση εμβολίου κατά της COVID-19, δήλωσε χθες ο επικεφαλής της επιτροπής.

Πολλές χώρες έχουν προχωρήσει στην χορήγηση ενισχυτικών δόσεων, έχοντας στο επίκεντρο των εκστρατειών τους τους ηλικιωμένους και τους ανθρώπους με υποκείμενα **νοσή-**



Τρίτη δόση μόνον σε αυτούς με προβλήματα υγείας ή σε όσους έχουν λάβει αδρανοποιημένο εμβόλιο πέρα ο Π.Ο.Υ.

Αυστηρή ανακοίνωση από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας προς τις πλούσιες χώρες να μην στέλνουν εμβόλια στο πλαίσιο του COVAX λίγο πριν τη λήξη τους

Ληγμένα εμβόλια στις τρίτες χώρες

ματα, αλλά οι ανησυχίες για τη νέα παραλλαγή Όμικρον έχουν ωθήσει κάποιες να επεκτείνουν τη χρήση των αναμνηστικών δόσεων σε ευρύτερο μερίδιο του πληθυσμού τους.

Με τα ποσοστά **εμβολιασμού** να είναι ανησυχητικά χαμηλά σε μεγάλο μέρος του αναπτυσσόμενου κόσμου, ο ΠΟΥ ανακοίνωσε τους τελευταίους μήνες ότι η χορήγηση των πρώτων δόσεων – και των αναμνηστικών – θα έπρεπε να αποτελεί προτεραιότητα.

Στη χθεσινή ενημέρωση των δημοσιογράφων, ο πρόεδρος της

SAGE Αλεξάντρο Κραβιότο σημείωσε ότι τα εμβόλια παρέχουν ένα ισχυρό επίπεδο προστασίας κατά της σοβαρής νόσωσης για τουλάχιστον έξι μήνες, αν και τα στοιχεία δείχνουν ότι η ανοσία ελαττώνεται κατά της σοβαρής νόσωσης στους ηλικιωμένους και σε αυτούς με υποκείμενα **νοσήματα**.

«Προς το παρόν συνεχίζουμε να υποστηρίζουμε την ανάγκη για ισότιπα στη διανομή (των εμβολίων) και την χρήση μιας τρίτης δόσης μόνον σε αυτούς» με προβλήματα υγείας ή ανθρώπους που έχουν λάβει αδρα-

νοποιημένο εμβόλιο, υπογράμμισε.

Τα εμβόλια κατά της COVID-19 προστατεύουν «πολύ καλά» για έξι μήνες μετά την χορήγηση της τελευταίας δόσης με κάποια «ελάσσονος σημασίας, μέτρια μείωση» στην προστασία, συμπλήρωσε η Κέιτ Ο'Μπράιεν, η διευθύντρια της υπηρεσίας του ΠΟΥ που είναι αρμόδια για την ανοσοποίηση.

Μία δόση του εμβολίου της Johnson & Johnson εξακολουθεί να είναι αποτελεσματική, αλλά τα στοιχεία από τις κλινικές δοκιμές της εται-

ρείας που έγιναν με τη χρήση δύο δόσεων δείχνουν σαφώς το όφελος του περαιτέρω **εμβολιασμού**, πρόσθεσε παράλληλα ο Κραβιότο.

Τα αδρανοποιημένα εμβόλια που λαμβάνουν τον SARS-CoV-2 και τον αδρανοποιούν ή τον σκοτώνουν χρησιμοποιώντας χημικές ουσίες, θερμότητα ή ακτινοβολία, παρασκευάζονται από τις κινεζικές εταιρείες Sinovac Biotech και Sinopharm, όπως και την Bharat Biotech της Ινδίας. Αυτά είχαν λάβει έγκριση για επείγουσα χρήση από τον ΠΟΥ.



Πηγή: POLITICAL Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 60.98 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ούτε ο Ξανθός δεν τους πιστεύει

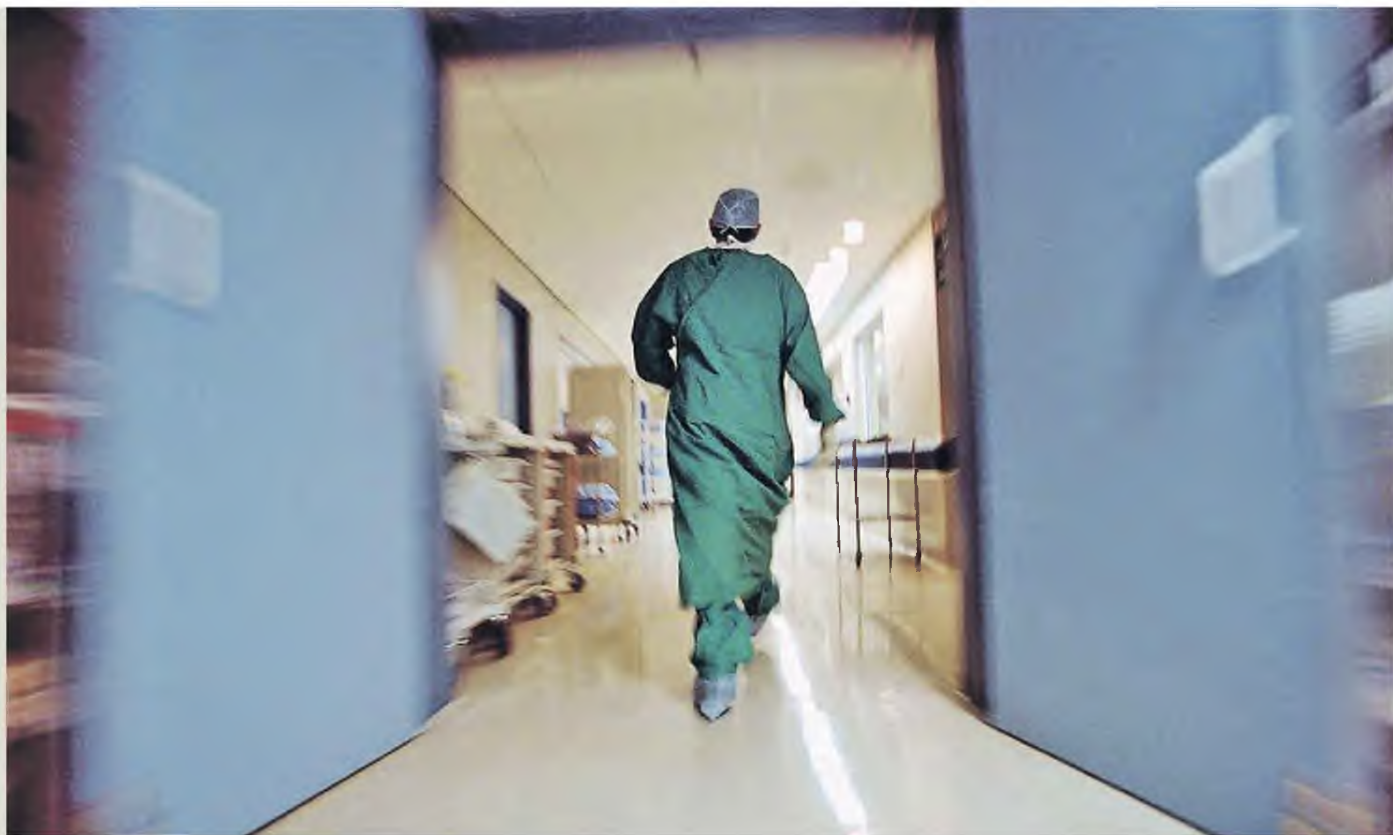
Με ξεκάθαρο τρόπο ο πρώην υπουργός Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέας Ξανθός καταρρίπτει τα fake news Γιαννάκου και των τρολ του ΣΥΡΙΖΑ για τις ΜΕΘ. «Αυτό υπερβαίνει κάθε λογική, δεν θεωρώ ότι συμβαίνει και ότι μπορεί να υπάρξει. Κατά την άποψή μου δεν συμβαίνει αυτό το πράγμα», σημείωσε απαντώντας στους ισχυρισμούς για 47 κρεβάτια ΜΕΘ που κρατούνται... καβάντζα.



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 862.05 cm² Κυκλοφορία: 760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Covid-19 επί δεξιά



Δεν αρκεί η ενίσχυση, χρειάζονται προσλήψεις

Του
ΚΩΣΤΑ ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΗ

Μηχανισμό αυτόματης προκήρυξης των κενών οργανικών θέσεων, διασφάλιση της εργασιακής προοπτικής των συμβασιούχων και σοβαρή και μόνιμου χαρακτήρα αναβάθμιση των αποδοχών των εργαζομένων στο ΕΣΥ ζητάει ο Ξανθός

Εκτακτη ενίσχυση, που αντιστοιχεί στο ήμισυ του μηνιαίου μισθού τους, θα λάβουν οι υγειονομικοί με βάση τροπολογία που ψηφίστηκε χθες μαζί με το νομοσχέδιο για την απολιγνιτοποίηση. Στην ίδια τροπολογία περιλαμβάνεται ρύθμιση για την άμεση καταβολή των εφημεριών που οφείλονται στους υγειονομικούς της πρώτης γραμμής στη μάχη κατά του κορωνοϊού.

Παράλληλα η τροπολογία προβλέπει και μείωση του χρόνου ισχύος του πιστοποιητικού νόσησης από τους έξι στους τρεις μήνες. «Θετική και επιβεβλημένη κίνηση» χαρακτήρισε το έκτακτο επίδομα στους υγειονομικούς ο Ανδρέας Ξανθός, τονίζοντας ότι «δεν αρκεί όμως».

Ο τομέας Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ ζήτησε μόνιμου χαρακτήρα αυξήσεις στους μισθούς των υγειονομικών, βελτίωση των συνθηκών εργασίας, ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά και προσλήψεις μόνιμου προσωπικού.

«Η έμπρακτη στήριξη του ανθρώπινου δυ-

ναμικού των δημόσιων δομών Υγείας πρέπει να συνοδεύεται από βελτίωση των συνθηκών εργασίας και τόνωση του πλθικού τους» πρόσθεσε ο Αν. Ξανθός υπογραμμίζοντας ότι «μόνο έτσι μπορεί να αντιμετωπιστεί η κρίση στελέχωσης του ΕΣΥ και το κύμα φυγής νέων γιατρών - επαγγελματιών υγείας από το δημόσιο σύστημα Υγείας και από τη χώρα».

Δεν θα πάρουν επίδομα οι υγειονομικοί σε αναστολή

Ο **υπουργός Υγείας** Θανάσης Πλεύρης διευκρίνισε ότι το επίδομα αφορά και τους εργαζόμενους στις Τοπικές Μονάδες Υγείας, αλλά και στρατιωτικούς υγειονομικούς που εργάζονται στα εμβολιαστικά **κέντρα**. Απαντώντας σε ερώτηση της εισηγήτριας του ΣΥΡΙΖΑ Πέτης Πέρκα, ο Θ. Πλεύρης ξεκαθάρισε ότι το επίδομα δεν θα πάρουν όσοι υγειονομικοί έχουν τεθεί σε αναστολή εργασίας, παρότι δούλευαν μέχρι τέλος Αυγούστου.

«Το επίδομα είναι γι' αυτούς που βρίσκονται στη μάχη και η μάχη γίνεται αυτή τη στιγμή» υποστήριξε ο Θ. Πλεύρης, ξεχνώντας ότι και οι υγειονομικοί σε αναστολή έδιναν μέχρι πολύ

πρόσφατα τη μάχη κατά της πανδημίας στις ίδιες αντίξοες συνθήκες με τους υπόλοιπους.

Ο Θάναος Πλεύρης συμπλήρωσε ότι η μείωση του χρόνου ισχύος του πιστοποιητικού νόσησης έρχεται μετά από σχετική εισήγηση των ειδικών, ενώ θα υπάρξει μεταβατικό χρονικό διάστημα για όσους, με δεδομένο το εξάμηνο, δεν είχαν προγραμματίσει ακόμα τον **εμβολιασμό** τους.

Πρόωροι πανηγυρισμοί Πλεύρη για τους εμβολιασμούς

Ο Θάναος Πλεύρης ενημέρωσε ότι περίπου το 17% των ανεμβολιαστων άνω των 60 ετών προγραμματίσαν ραντεβού με την απειλή του προστίμου, ενώ πάνω από 900.000 πολίτες προγραμματίσαν την αναμνηστική δόση μετά τη δυνατότητα που δόθηκε αυτή να γίνεται με τη συμπλήρωση τριμήνου.

Ο Θ. Πλεύρης έσπευσε πρόωρα να διακηρύξει ότι «μόλις ολοκληρωθεί ο κύκλος των ατόμων που έκαναν την πρώτη δόση θα έχουμε ξεπεράσει τον ευρωπαϊκό μέσο όρο ως προς τα ποσοστά **εμβολιασμού**», δηλαδή 80% των ενηλίκων και 70% του συνολικού πληθυσμού.



«Έγκλημα με ευθύνη Μητσοτάκη η ύπαρξη 152 διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ»

Πηγή: ΑΝΑΤΡΟΠΗ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1572.03 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Έγκλημα με ευθύνη Μητσοτάκη η ύπαρξη 152 διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ»

σελ.5



«Έγκλημα με ευθύνη Μητσοτάκη η ύπαρξη 152 διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ»

Δριμεία επίθεση εξαπέλυσε στον πρωθυπουργό ο εκπρόσωπος Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία, με αφορμή τις πρόσφατες «επιστημονικές» δηλώσεις του Κυριάκου Μητσοτάκη για τις διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ, αλλά και τη συνολική κυβερνητική διαχείριση της πανδημίας.

«Η κυβέρνηση έχει συνθηκολογήσει με την καθημερινή τραγωδία που ζούμε στην πανδημία», υπογράμμισε ο κ. Ηλιόπουλος, στη ραδιοφωνική του συνέντευξη. «Αυτή τη στιγμή η Ελλάδα βρίσκεται δύο φορές πάνω από τον ευρωπαϊκό μέσο όρο σε καθημερινές απώλειες ανά εκατομμύριο κατοίκους», σημείωσε και τόνισε: «πλέον μιλάμε για έγκλημα». «Όταν είμαστε σε αυτή τη θέση, μιλάμε πλέον για εγκληματικά λάθη».

«Χθες είχαμε 116 νεκρούς. Νομίζω ότι είναι χρέος μας να κάνουμε στην κυβέρνηση μια απλή ερώτηση: πόσες από τις καθημερινές απώλειες συμβαίνουν εκτός ΜΕΘ», επισήμανε. «Η κυβέρνηση πρέπει να απαντήσει», πρόσθεσε, «γιατί δύο χρόνια μετά την έναρξη της πανδημίας, ένα χρόνο μετά τον περσινό φονικό Νοέμβριο και Δεκέμβριο στη βόρεια Ελλάδα, βρισκόμαστε όχι απλά στην ίδια, αλλά σε χειρότερη θέση». «Όταν χθες το βράδυ έχουμε 152 ανθρώπους διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ, η ευθύνη είναι εγκληματική και έχει ονοματεπώνυμο, Κυριάκος Μητσοτάκης», υπογράμμισε ο εκπρόσωπος Τύπου της αξιωματικής αντιπολίτευσης.

«Ο κ. Καπραβέλος, διευθυντής ΜΕΘ στο νοσοκομείο Παπανικολάου της Θεσσαλονίκης, το είπε ξεκάθαρα: "Εκτός ΜΕΘ ο ασθενής δεν έχει καμία τύχη"», ανέφερε. «Σύμφωνα με έρευνα, τα



ποσοστά θνητότητας σε ανθρώπους που είναι πράχειρα διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ - ενώ θα έπρεπε να είναι διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ - αγγίζουν το 97% με 99%», σημείωσε ο κ. Ηλιόπουλος. «Και την ίδια στιγμή, πριν μερικές μέρες ακούσαμε τον κ. Μητσοτάκη να λέει ουσιαστικά ότι είναι το ίδιο να είσαι διασωληνωμένος εντός ΜΕΘ ή εκτός ΜΕΘ», υπενθύμισε. «Με μία του φράση, ο πρωθυπουργός κατήργησε την εντατικολογία και εμφανίστηκε ως αρνητής της επιστήμης», είπε χαρακτηριστικά.

Μιλώντας χθες το βράδυ στο κεντρικό δελτίο ειδήσεων του «Star Κεντρικής Ελλάδας», ο Νάσος Ηλιόπουλος επανέλαβε ότι «η κυβέρνηση δεν έχει κανένα σχέδιο για αυτά που πρέπει να γίνουν άμεσα». «Σήμερα έχουμε 500.000 πολίτες άνω των 60 που δεν έχουν εμβολιαστεί και 1,5 εκ. πολίτες άνω των 60 που πρέπει να κάνουν αναμνηστική δόση», ανέφερε, εξηγώντας ότι «ακό-

μη και στο μέγιστο ρυθμό εμβολιασμού, για τον επόμενο ενάμιση με δύο μήνες θα έχουμε καθημερινά 80 με 100 νεκρούς». Ως πρώτο άμεσο μέτρο που πρέπει να πάρει η κυβέρνηση, τόνισε την ανάγκη «να γίνει εδώ και τώρα επίταξη των ιδιωτικών κλινικών». «Δεν γίνεται οι ιδιωτικές κλινικές και τα στρατιωτικά νοσοκομεία να είναι εκτός της μάχης», επισήμανε ο Νάσος Ηλιόπουλος. Ζήτησε ακόμα «να μπουν άμεσα στο δημόσιο σύστημα υγείας οι 800 γιατροί που βρίσκονται στις λίστες αναμονής για πρόσληψη».

Επίσης, κάλεσε την κυβέρνηση «να σταματήσει εδώ και τώρα τις συγχωνεύσεις σχολικών τμημάτων εν μέσω πανδημίας» και να «εφαρμόσει ξανά το μέτρο της τηλεργασίας όπου είναι εφικτό, σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα, για να αποσυμπιεστεί η κατάσταση στα μέσα μεταφοράς και τους μαζικούς χώρους εργασίας». «Επιπλέον, χρειάζεται

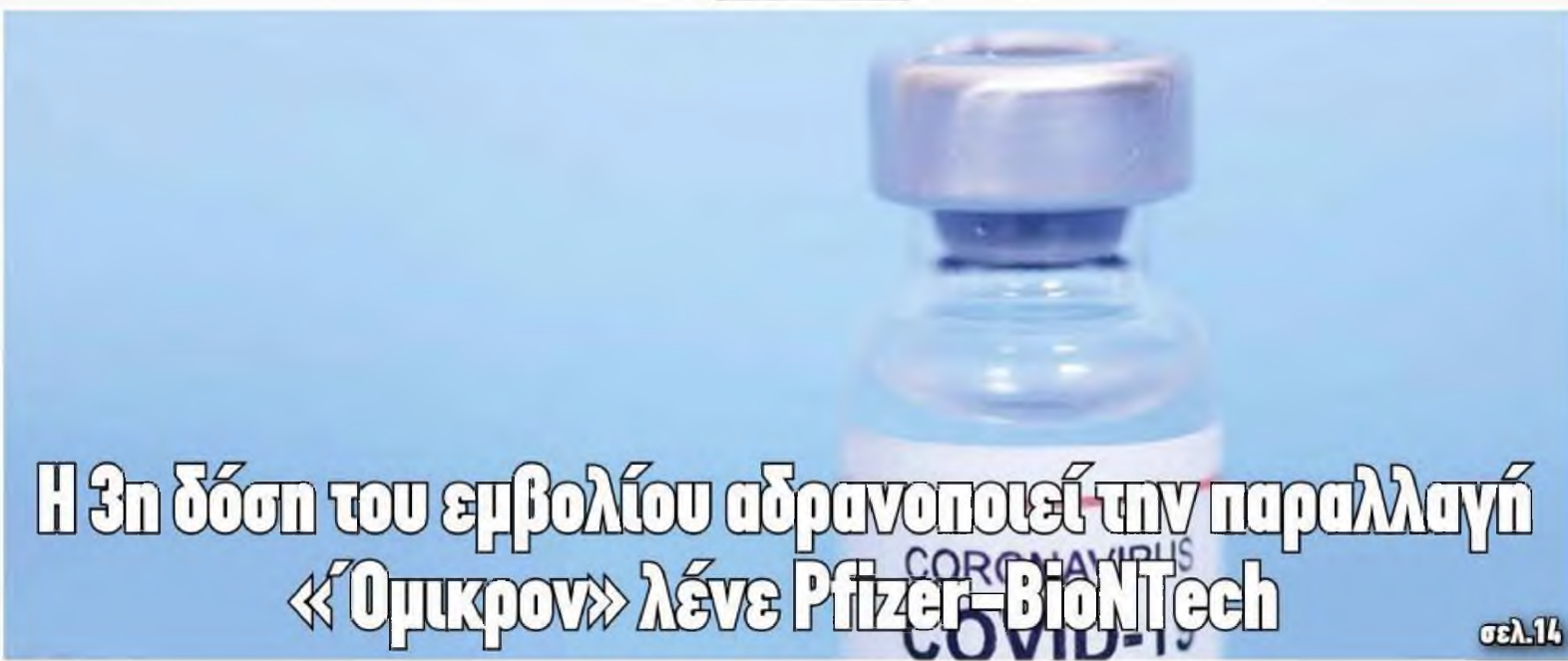
η κυβέρνηση να κάνει πραγματικά μαζικό testing -είναι κοροϊδία το ένα self test πριν τα Χριστούγεννα», τόνισε ο κ. Ηλιόπουλος. «Δεν γίνεται οι πολίτες, εμβολιασμένοι και ανεμβολιαστοί, να μην έχουν δωρεάν πρόσβαση σε ένα μοριακό test όταν το χρειάζονται», σημείωσε.

Όσον αφορά τον εμβολιασμό, υπογράμμισε ότι «χρειάζεται να ακολουθήσουμε το επιτυχημένο παράδειγμα της Πορτογαλίας». «Η Πορτογαλία δεν ακολούθησε κανένα μέτρο οικονομικού εκβιασμού -όπως αυτό που επέβαλε ο κ. Μητσοτάκης με τα 100 ευρώ πρόστιμο», είπε. «Αντίθετα, ενίσχυσε την πρωτοβάθμια φροντίδα, έκανε εμβολιασμούς πόρτα-πόρτα, οργάνωσε κινητές μονάδες στις οποίες συμμετείχαν ψυχολόγοι, κοινωνικοί λειτουργοί, άνθρωποι από την τοπική αυτοδιοίκηση. Και κατάφερε με αυτόν τον τρόπο να εμβολιάσει σχεδόν το σύνολο του πληθυσμού άνω των 12 ετών», υπογράμμισε. «Εμείς λέμε κόν' το όπως η Πορτογαλία», τόνισε ο Νάσος Ηλιόπουλος.

Ερωτηθείς για τα αποτελέσματα του πρώτου γύρου εκλογών στο ΚΙΝ.ΑΛΛ., σχολίασε: «Αυτό που είδαμε την Κυριακή το βράδυ, είναι ότι οι δημοσκοπήσεις για μια ακόμη φορά φαίνεται πως αντί να αποτυπώνουν μια πραγματικότητα, προσπαθούν να τη διαμορφώσουν». «Η τεράστια απόκλιση ανάμεσα στο εκλογικό αποτέλεσμα και σε αυτό που καταγραφόταν όλο το προηγούμενο διάστημα στις δημοσκοπήσεις δεν είναι ένα ζήτημα που αφορά μόνο το πολιτικό σύστημα αλλά και τους πολίτες. Γιατί έχει να κάνει με την ποιότητα της Δημοκρατίας», σημείωσε ο εκπρόσωπος Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία.

Η 3η δόση του εμβολίου αδρανοποιεί την παραλλαγή «Όμικρον» λένε Pfizer-BioNTech

Πηγή:	ΑΝΑΤΡΟΠΗ	Σελ.:	1,14	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1092.46 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η 3η δόση του εμβολίου αδρανοποιεί την παραλλαγή «Όμικρον» λένε Pfizer-BioNTech



δύο δόσεις του εμβολίου κατά του κορωνοϊού, τα επίπεδα εξουδετερωτικών αντισωμάτων είναι πάνω από 25 φορές λιγότερα σε σχέση με την παραλλαγή Όμικρον έναντι του αρχικού στελέχους του ιού», προσθέτουν.

Pfizer: Πότε θα είναι διαθέσιμο ένα εμβόλιο ειδικά για την “Όμικρον”, εάν κριθεί αναγκαίο “θα συνεχίσουμε την ανάπτυξη ενός ειδικού για την παραλλαγή Όμικρον εμβολίου και ελπίζουμε ότι θα είναι διαθέσιμο μέχρι τον Μάρτιο στην περίπτωση που θα είναι αναγκαία μία προσαρμογή”, προστίθεται στην ανακοίνωση.

Από την πλευρά του, ο διευθύνων σύμβουλος της Pfizer, Άλμπερτ Μπουρλά, υπογράμμισε ότι “αν και δύο δόσεις του εμβολίου μπορούν να παράσχουν προστασία κατά της σοβαρής νόσησης που προκαλείται από το στέλεχος “Όμικρον”, είναι σαφές, σύμφωνα με τα προκαταρκτικά στοιχεία, ότι η προστασία είναι βελτιωμένη μετά την τρίτη δόση του εμβολίου μας”.

Τα αποτελέσματα νέων μελετών για την αποτελεσματικότητα του εμβολίου των Pfizer/BioNTech απέναντι στην παραλλαγή “Όμικρον” του κορωνοϊού, ανακοίνωσαν σήμερα οι δύο εταιρείες.

Όπως αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση, το εμβόλιο κατά της Covid-19 των Pfizer/BioNTech “διατηρεί την αποτελεσματικότητά του” απέναντι στην “Όμικρον”, έπειτα “από την χορήγηση τριών δόσεων”. Σύμφωνα με τις μελέτες που πραγματοποίησαν οι

δύο εταιρείες, “το εμβόλιο παραμένει αποτελεσματικό κατά της Covid-19, καθώς επίσης και κατά της παραλλαγής Όμικρον”, αν χορηγηθεί τρεις φορές”, αλλά η νέα παραλλαγή “δεν εξουδετερώνεται επαρκώς μετά την χορήγηση δύο δόσεων”.

Οι δύο εταιρείες ανακοίνωσαν ότι οι αρχικές εργαστηριακές μελέτες δείχνουν ότι μια τρίτη δόση του εμβολίου τους κατά του κορωνοϊού, εξουδετερώνει (neutralize) την παραλλαγή Όμικρον, γεγονός που θα επιταχύνει τη χορήγηση της

αναμνηστικής δόσης σε όλο τον κόσμο.

«Με την τρίτη υπάρχουσα αναμνηστική δόση του εμβολίου, αυξάνονται τα αντισώματα στον οργανισμό κατά 25 φορές, παρέχοντας παρόμοιο επίπεδο με αυτό που διαπίστωσαν οι επιστήμονες, ύστερα από τις πρώτες δύο δόσεις του εμβολίου έναντι του αρχικού ιού και άλλων παραλλαγών του», ανακοίνωσαν σήμερα οι δυο εταιρείες.

«Στο πλάσμα αίματος ανθρώπων που έχουν κάνει



Εξηγήσεις για όλα, από τις VIP ΜΕΘ μέχρι τον αριθμό διασωληνωμένων και των νεκρών εκτός ΜΕΘ

Με ερώτησή τους στον **υπουργό Υγείας** 31 βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. φέρνουν στη Βουλή τις καταγγελίες επισημαίνοντας ότι δημοσιεύματα δείχνουν πως η πλειονότητα των VIP ΜΕΘ βρίσκονται σε «Ευαγγελισμό» και «Σωτηρία»



Τριάντα ένας βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. καλούν τον Θάνο Πλεύρη να απαντήσει εάν υπάρχουν ΜΕΘ που παραμένουν κλειστές και προορίζονται για VIP ασθενείς, ζητώντας να κατατεθούν στη Βουλή όλα τα στοιχεία για τον αριθμό των διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ και τον αριθμό των θανάτων διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ, σημειώνοντας πως οι σχετικές δημόσιες καταγγελίες «δείχνουν τον απόλυτο εκτροχιασμό της κυβερνητικής πολιτικής στη διαχείριση του δημόσιου συστήματος Υγείας». Μάλιστα οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ κατηγορούν τον **υπουργό Υγείας** ότι σε γραπτή απάντηση - υπεκφυγή του έκανε αναφορά για διακίνηση fake news που προσβάλλουν τους γιατρούς, χωρίς όμως να δώσει καμία περαιτέρω επαρκή και σαφή διευκρίνιση για τον πραγματικό αριθμό των ΜΕΘ στα **νοσοκομεία** της χώρας.

Από την άλλη πλευρά, σχολιάζει η

Κομμουνόδουρου, η θέση του κυβερνητικού εκπροσώπου ήταν δηλωτική της έντονης αμχανίας και της διγλωσσίας της κυβερνητικής πολιτικής, καθώς δεν διέψευσε τις δηλώσεις των συνδικαλιστών, θεωρώντας μάλιστα αδιανόητο να γίνονται τέτοιες διακρίσεις. Σημείωσε μάλιστα ότι, αν υπάρχουν συγκεκριμένα στοιχεία, αυτά πρέπει να καταγγελθούν και να διερευνηθούν.

Οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία αναφέρουν ότι, σύμφωνα με δημοσιεύματα, η πλειονότητα των VIP ΜΕΘ βρίσκονται στα **νοσοκομεία** «Ευαγγελισμός» και «Σωτηρία», όπου οι VIP ασθενείς τυγχάνουν ιδιαίτερης φροντίδας άκρως δυσανάλογης με τους άλλους ασθενείς, ενώ φαίνεται να έχουν και πρωτοφανείς και παράλογες απαιτήσεις σε σχέση με τους υπόλοιπους ασθενείς. Η αξιωματική αντιπολίτευση επισημαίνει ότι η Πολιτεία οφείλει να διασφαλίζει την ισότιμη πρόσβαση όλων των πολιτών στο δημόσιο

σύστημα Υγείας, ενώ οι καταγγελίες δείχνουν την απόλυτα στρεβλή εικόνα που έχει δημιουργήσει η κυβέρνηση. Τονίζει ότι οι κυβερνητικοί χειρισμοί θέτουν σε διακινδύνευση τη **δημόσια υγεία** και προσβάλλουν βάνουσα ασθενείς και υγειονομικούς, την ώρα που καθημερινά χάνουν την ζωή τους εκατοντάδες ασθενείς.

Για τους παραπάνω λόγους οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ ζητούν αναλυτικά στοιχεία για τους ασθενείς εντός και εκτός ΜΕΘ, τις συνθήκες που κατέληξαν οι πολίτες, τη διαθεσιμότητα των ΜΕΘ και πόσες έχουν δεσμευτεί από ιδιώτες και στρατιωτικά **νοσοκομεία**. Επίσης ο Θάνος Πλεύρης ερωτάται για την πληρότητα των Μονάδων και αν υπάρχουν κενά κρεβάτια, πόσες και σε ποια **νοσοκομεία** της χώρας βρίσκονται. Τέλος, η αξιωματική αντιπολίτευση ζητάει εξηγήσεις για το αν αληθεύουν οι καταγγελίες για VIP ΜΕΘ γενικά, αλλά και σε δύο από τα μεγαλύτερα **νοσοκομεία** της χώρας.

Αντώνης Ραυτόπουλος



Αφήνουν απέξω από το έκτακτο επίδομα τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	123.61 cm ²	Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αφήνουν απέξω από το έκτακτο επίδομα τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς

Κατατέθηκε η τροπολογία για την καταβολή έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης στους υγειονομικούς, η οποία αφήνει απέξω όσους βγήκαν σε αναστολή. Το επίδομα θα καταβληθεί με τη μισθοδοσία του Δεκεμβρίου και ισούται με το μισό του καταβαλλόμενου μηνιαίου βασικού μισθού των δικαιούχων.

Με δεδομένο ότι οι πληρωμές των δημοσίων υπαλλήλων γίνονται στα μέσα και τα τέλη του μήνα, το πιθανότερο σενάριο είναι να δοθεί μετά τα Χριστούγεννα και πριν από την Πρωτοχρονιά με την εκκαθάριση του Δεκεμβρίου, ενώ δεν αποκλείεται να καταβληθεί και με την πληρωμή του πρώτου 15νθημέρου, δηλαδή, στις 17 Δεκεμβρίου.

Η είδηση εν προκειμένω είναι ότι με βάση την τροπολογία, το μισό του βασικού μισθού θα εισπράξουν όσοι έχουν μισθοδοτηθεί καθ' όλο το χρονικό διάστημα από την 1η Ιανουαρίου 2021 μέχρι και τις 30 Νοεμβρίου 2021. Όσοι, δηλαδή, προσλήφθηκαν μετά την 1η Ιανουαρίου του 2021 θα εισπράξουν το τμήμα της ενίσχυσης που αναλογεί στο χρόνο της εργασίας τους.

Εξαίρονται από την καταβολή της ενίσχυσης όσοι απουσιάζουν με οποιαδήποτε άδεια καθ' όλο το χρονικό διάστημα, με εξαίρεση την αναρρωτική άδεια, και όσοι έχουν τεθεί σε αναστολή καθηκόντων, δηλαδή, οι ανεμβολίαστοι. Σε περίπτωση άρσης αναστολής ο δικαιούχος λαμβάνει το τμήμα της έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης που αναλογεί από το διάστημα της επιστροφής του στην εργασία.



Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1135.97 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΕ ΔΥΣΚΟΛΗ ΘΕΣΗ Η ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

«Φλέγεται» η πόλη με 100% γεμάτες ΜΕΘ

Ασφυκτικά γεμάτες παραμένουν οι κλίνες ΜΕΘ στη Βόρεια Ελλάδα παρότι η πανδημία παρουσιάζει ύφεση στην υπόλοιπη χώρα. ΣΕΛ 6



ΑΠΟ ΔΕΥΤΕΡΑ

Lockdown για τους άνω των 60 χωρίς τρίτη δόση



Ο υπουργός υγείας ανακοίνωσε ότι μετά από 7 μήνες από τη δεύτερη δόση όλοι οι άνω των 60 ετών θα θεωρούνται ως ανεμβολίαστοι και θα υπόκεινται σε όλους τους περιορισμούς που ισχύουν σε όσους δεν έχουν κάνει πρώτη δόση. ΣΕΛ 6

ΑΛ. ΜΠΟΥΡΛΑ

«Ίσως χρειαστεί να κάνουμε και τέταρτο εμβόλιο»



Στο τραπέζι ρίχνει από τώρα ο Άλμπερτ Μπουρλά το ενδεχόμενο χορήγησης τέταρτης δόσης για καλύτερη προστασία έναντι της μετάλλαξης Omicron. ΣΕΛ 6



«Φλέγεται» η Θεσσαλονίκη παρά τη μείωση κρουσμάτων

Γεμάτες οι ΜΕΘ και πολύ αργή αποκλιμάκωση της πανδημίας στην πόλη

Τάση αργής αποκλιμάκωσης στη συγκέντρωση του ιικού φορτίου των αστικών αποβλήτων της Θεσσαλονίκης δείχνουν και οι νεότερες 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.



Επιβεβαιώνεται η πτωτική τάση που ξεκίνησε να καταγράφεται από τις 26 Νοεμβρίου και μετά. Στα δείγματα από τη Δευτέρα, το ικό φορτίο των λυμάτων μετράται στο επίπεδο της 5ης Νοεμβρίου, όταν ξεκατούσε η κορύφωση του τρέχοντος κύματος της πανδημίας, με το ικό φορτίο να φτάνει σε υψηλό επίπεδο όλων των περιόδων από την εμφάνιση του SARS-CoV-2 στις 25 Νοεμβρίου 2021.

Συγκεκριμένα, στα δείγματα που λαμβάνονται καθημερινά στην είσοδο της Εγκατάστασης Επεξεργασίας Λυμάτων Θεσσαλονίκης, αναφορικά με τις εξορθολογισμένες τιμές σχετικής έκκρισης ικού φορτίου, η μέση τιμή των δύο πιο πρόσφατων μετρήσεων, δηλαδή της Δευτέρας 06/12 και της Τρίτης 07/12 είναι:

- Οριακά μειωμένη (-15%) σε σχέση με τη μέση τιμή των δύο αμέσως προηγούμενων μετρήσεων, του Σαββάτου 04/12 και της Κυριακής 05/12.
- Μειωμένη (-26%) σε σχέση με την μέση τιμή της προηγούμενης Δευτέρας 29/11 και Τρίτης 30/11.

«Θα χρειαστούν αρκετές εβδομάδες για χαλαρόσουν τα νοσοκομεία»

«Παρατηρούμε μια αργή αποκλιμάκωση που συμβαδίζει με τα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα στην πόλη. Στη προχθεσινή (8/12) ημερήσια έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης του ΕΟΔΥ, ο μέσος όρος κρουσμάτων των τελευταίων 7 ημερών είναι 779 κρούσματα, όταν ο αντίστοιχος μέσος όρος στην έκθεση της

της Δεκεμβρίου ήταν 952 κρούσματα. Φυσικά όλα αυτά δεν αναρούν ότι εξακολουθεί να υπάρχει ένα ιδιαίτερα υψηλό επίπεδο διασποράς του ιού στην κοινότητα και ακόμη και αν συνεχιστεί η βελτίωση των δεικτών, θα χρειαστούν αρκετές εβδομάδες για να αποτυπωθεί στην εικόνα των νοσοκομείων και τους σκληρούς δείκτες της πανδημίας, δηλαδή τους θανάτους και διασωληνώσεις. Γι' αυτό παραμένει εξαιρετικά κρίσιμη η αυστηρή τήρηση των μέτρων πρόληψης και αυτοπροστασίας από την έκθεση στον ιό», δήλωσε ο πρόεδρος του ΑΠΘ και επιστημονικά υπεύθυνος του ερευνητικού έργου, καθηγητής Νίκος Παπαϊωάννου.

Ο κ. Παπαϊωάννου σημείωσε πως την τάση αποκλιμάκωσης που φαίνεται στα λύματα επιβεβαιώνει ακόμη και η επιδημιολογική επιτήρηση στην πανεπιστημιακή κοινότητα του ΑΠΘ, όπου ο αριθμός των νέων κρουσμάτων ήταν σημαντικά μειωμένος την εβδομάδα 29/11-5/12/2021, με τον μέσο όρο ανά τμήμα να είναι μικρότερος από 3 κρούσματα.

Η περιορισμένη διασπορά στην πανεπιστημιακή κοινότητα, όπως εξήγησε ο πρόεδρος του ΑΠΘ, σχετίζεται με το πολύ υψηλό ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης σε φοιτητές, διδακτικό και διοικητικό προσωπικό, και «είναι σημαντικό στοιχείο καθώς πολλοί φοιτητές, που έχουν έλθει από άλλες πόλεις θα επιστρέψουν στις οικογένειές τους για τις διακοπές των

Χριστουγέννων». «Αν η εμβολιαστική κάλυψη ήταν αντίστοιχη και στο σύνολο του πληθυσμού της πόλης, τα νοσοκομεία δε θα είχαν την πίεση που αντιμετωπίζουν σήμερα. Γι' αυτό το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο παραμένει η αύξηση των εμβολιασμών των τελευταίων ημερών», τόνισε.

Λιπάσιοι οι ασυμπτωματικοί φορείς από τα επιβεβαιωμένα κρούσματα

Το μοντέλο της Ομάδας Επιδημιολογίας Λυμάτων του ΑΠΘ μετά και τον εξορθολογισμό των μετρήσεων έδειξε ότι στην κορυφή του τωρινού κύματος της πανδημίας τα αδιάλυτα κρούσματα -κυρίως ασυμπτωματικοί φορείς- έφταναν να είναι σχεδόν διπλάσια των εργαστηριακά επιβεβαιωμένων.

«Αυτό το νούμερο είναι περίπου το μισό του περσινού Νοέμβρη, που σημαίνει ότι η διασπορά στο παρόν κύμα της πανδημίας είναι πολύ μικρότερη από ό,τι όταν δεν υπήρχαν εμβόλια», δήλωσε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο καθηγητής Χημείας του ΑΠΘ, Θεοδωρής Καρπαπάντζος. «Με βάση τα λύματα στην κορύφωση του τωρινού κύματος ο συνολικός αριθμός των μολυσμένων ατόμων, που έχουν αυξημένη πιθανότητα μετάδοσης της μόλυνσης - ικό φορτίο στο +30% του μέγιστου φορτίου- είναι περίπου 24000 άτομα. Για την

ενρύτερη περιοχή της Θεσσαλονίκης αυτό αντιστοιχεί περίπου στο 3% του πληθυσμού», διευκρίνισε ο καθηγητής.

Παραμένουν στο 100% οι ΜΕΘ στη Βόρεια Ελλάδα

Ασφυκτικά γεμάτες παραμένουν οι κλίνες ΜΕΘ στη Βόρεια Ελλάδα παρότι η πανδημία παρουσιάζει ύφεση στην υπόλοιπη χώρα, όπως σημείωσαν η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Βάνα Παπαευγγέλου και ο επίκουρος καθηγητής Γίκιας Μαργιορκίνης. «Οι διασωληνωμένοι ασθενείς παραμένουν στους 700. Στο 67% στις απλές κλίνες και στο 80% στις ΜΕΘ, ενώ στη Βόρεια Ελλάδα στο 100%», ανέφερε η κ. Παπαευγγέλου.

Αντίθετα, πλην των νέων κρουσμάτων, σαφή μείωση εμφανίζει η θετικότητα των εργαστηριακών ελέγχων, στο 1,55%. Μείωση σημειώνεται και στη θετικότητα που προκύπτει από τη θετικότητα των δειγματοληψιών του ΕΟΔΥ στο 2%. Θετικά είναι και τα δεδομένα από την ανάλυση λυμάτων, που φαίνεται να μειώνεται. Ωστόσο, δεν χρειάζεται εφησυχασμός, καθώς τα ενεργά κρούσματα ξεπερνούν τα 50.000, είτε η κυρία Παπαευγγέλου.

Με βάση αυτό, καθόλη τη διάρκεια του Δεκεμβρίου αναμένεται ότι θα έχουμε 650-700 ασθενείς. Οι περιοχές με τον μεγαλύτερο αριθμό νέων κρουσμάτων είναι αυτές που έχουν και τη χαμηλότερη εμβολιαστική κάλυψη, όπως στην Πέλλα. Παρόλα αυτά, παρατηρείται αύξηση κρουσμάτων και σε περιοχές που δεν έχουν κάνει την τρίτη δόση. Η κυρία Παπαευγγέλου τόνισε ότι είναι ανάγκη για άμεση χορήγηση της τρίτης δόσης γίνεται πιο επιτακτική. Μέχρι σήμερα δεν έχουμε κανένα σοβαρό σύμπτωμα από πολίτη που έλαβε την τρίτη δόση.

Έτσι, σήμερα ανοίγει η πλατφόρμα για τον εμβολιασμό των παιδιών 5-12 ετών. Στις ΗΠΑ, σύμφωνα με τα δεδομέ-

να, πάνω από 5 εκατομμύρια παιδιά έχουν λάβει την πρώτη δόση και 1,8 εκατομμύρια έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό.

Πλήρης: Οι άνω των 60 ετών χωρίς τρίτη δόση θεωρούνται... ανεμβολίαστοι τη Δευτέρα

Σε καθυστώσ lockdown αναμένεται να τεθούν από την ερχόμενη Δευτέρα όσοι εμβολιασμένοι πολίτες άνω των 60 δεν έκαναν την τρίτη δόση του εμβολίου κατά του κορονοϊού έχοντας αφήσει το επτάμηνο να παρέλθει.

Συγκεκριμένα, όπως χαρακτηριστικά είπε ο **υπουργός Υγείας**, Θάνος Πλεύρης, μιλώντας το πρωί της Πέμπτης, οι πολίτες που είναι άνω των 60 ετών οι οποίοι έχουν συμπληρώσει επτά μήνες από τον εμβολιασμό τους, έξι μήνες συν ένας ακόμη περιθώριο που είχαν για να εμβολιαστούν, θα λογίζονται ως ανεμβολίαστοι από τις 13 Δεκεμβρίου.

«Η τρίτη δόση είναι απαραίτητη ειδικά σε συγκεκριμένες ηλικιακές ομάδες άνω των 60 ετών και για να λογίζεται κάποιος εμβολιασμένος από 13/12 θα πρέπει να κάνει και την τρίτη δόση εντός επτά μηνών», τόνισε ο **υπουργός Υγείας**.

Ο κ. Πλεύρης υπενθύμισε δε ότι οι άνω των 60 που δεν έχουν κάνει καμία δόση έως τις 16 Ιανουαρίου, θα έχουν διοικητικό πρόστιμο 100 ευρώ μηνιαίο. Ο κ. Πλεύρης τόνισε ότι το μέτρο απέδωσε από τις πρώτες ημέρες εφαρμογής του, καθώς μέσα σε μία εβδομάδα κλείστηκαν 85.000 ραντεβού πρώτης δόσης εμβολιασμού στους άνω των 60.

Οι ανεμβολίαστοι πολίτες μπορούν να μπουν σε σούπερ μάρκετ και άλλα καταστήματα για αγορές τροφίμων και ποτών αλλά και σε κομμωτήρια και φυσικά φαρμακεία. Ωστόσο, για καταστήματα λιανικού εμπορίου και κομμωτήρια θα πρέπει να προσκομίζουν αρνητικό rapid test.

Μπουρλά: Η τρίτη δόση ίσως νικάει την Όμικρον, αλλά θα χρειαστούμε και τέταρτη δόση

Ενώ ο EMA κρίνει ασφαλή την Τρίτη δόση στους τρεις μήνες

Στο τραπέζι ρίχνει από τώρα ο Άλμπερτ Μπουρλά το ενδεχόμενο χορήγησης τέταρτης δόσης για καλύτερη προστασία έναντι της μετάλλαξης Όμικρον, καθώς μελέτες που έχουν γίνει, δείχνουν πως θα μπορούσε να «ξεφύγουν» από την προστασία που παρέχουν τα αντισώματα, έπειτα από τον αρχικό εμβολιασμό.

Με την εκστρατεία χορήγησης της τρίτης δόσης να βρίσκεται σε εξέλιξη, ο επικεφαλής της Pfizer ανέφερε πως περιμένει να δει δεδομένα από τον πραγματικό κόσμο για να καθορίσει εάν θα απαιτηθούν πρόσθετες δόσεις, ειδικά για την Όμικρον.

«Όταν θα έχουμε δεδομένα από τον πραγματικό κόσμο, θα προσδιορίσου-

με εάν η Όμικρον κολύπτει επαρκώς για την τρίτη δόση και για πόσο χρονικό διάστημα. Συνεχίζοντας, νομίζω ότι θα χρειαστούμε και μια τέταρτη δόση», είπε ο κ. Μπουρλά σε εκπομπή του CNBC, προσθέτοντας τα ότι απαιτούμενα δεδομένα θα μπορούσαν να προκύψουν μέσα στις επόμενες δύο εβδομάδες.

Νωρίτερα την Τετάρτη, η Pfizer δημοσίευσε ευρήματα από μια αρχική εργαστηριακή μελέτη που έδειξε ότι δύο δόσεις εμβολίου είχαν μικρότερη ικανότητα να καταπολεμήσουν την Όμικρον σε σύγκριση με άλλες παραλλαγές του ιού, ενώ η τρίτη δόση βελτίωσε σημαντικά την προστασία, αδρανοποιώντας το στέλεχος. Τα ευρή-

ματα βασίστηκαν στα αποτελέσματα μιας μελέτης που πραγματοποιήθηκε από γιατρούς στη Νότια Αφρική στις αρχές της εβδομάδας.

Ωστόσο, δεδομένου ότι ήταν μια πρώιμη εργαστηριακή μελέτη, βασίστηκε σε ένα αντίγραφο της μετάλλαξης Όμικρον που δημιουργήθηκε στο εργαστήριο. Οι ερευνητές εξακολουθούν να λένε ότι πρέπει να μάθουν ακόμα περισσότερα, για να κατανοήσουν τη συμπεριφορά της νέας μετάλλαξης.

Ο κ. Μπουρλά είπε ότι η τρίτη δόση θα πρέπει να κυκλοφορήσει το συντομότερο δυνατό και πρόσθεσε ότι θα μπορούσε να προσφέρει την απαραίτητη προστασία έναντι ενός νέου κύμα-

τος λοιμωξέων.

Ασφαλής η τρίτη δόση στους τρεις μήνες

Η ρυθμιστική αρχή φαρμάκων της Ευρωπαϊκής Ένωσης ανακοίνωσε ότι τα διαθέσιμα στοιχεία υποστηρίζουν την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητά της χορήγησης της τρίτης αναμνηστικής δόσης του εμβολίου κατά της Covid-19 με την παρέλευση τριών μηνών από την δεύτερη δόση.

Αν και η ισχύουσα σύσταση είναι η χορήγηση των αναμνηστικών δόσεων να γίνεται έπειτα από την παρέλευση έξι μηνών, τα δεδομένα που είναι διαθέσιμα σήμερα υποστηρίζουν την

ασφάλεια και την αποτελεσματικότητά της χορήγησης της τρίτης αναμνηστικής δόσης του εμβολίου κατά της Covid-19 με την παρέλευση τριών μηνών από την δεύτερη δόση, δήλωσε ο επικεφαλής της Εμβολιαστικής Στρατηγικής του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) Μάρκο Καβαλιέρι κατά την διάρκεια συνέντευξης Τύπου.

Αναφερόμενος στην εμβολιαστική εκστρατεία για τα παιδιά ηλικίας από 5 έως 11 ετών δήλωσε ότι μέχρι στιγμής δεν έχουν παρουσιασθεί θέματα ασφαλείας. Ως προς την παραλλαγή Όμικρον δήλωσε ότι μέχρι στιγμής η πλειονότητα των κρουσμάτων στην Ευρωπαϊκή Ένωση αποτελούν ήπια εκδήλωση της νόσου.

