

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

**Ημερομηνία 15/12/2021 - 15/12/2021**

**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

15/12/2021

- 1) [ESPRESSO, Σελ. 10 ] [🔗] Εφημερίες χωρίς... γιατρούς στο Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου . . . . . 1
- 2) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 2 ] [🔗] Το εμβόλιο... δεν λέει να φτάσει . . . . . 2
- 3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,18-19 ] [🔗] Μαύρο ρεκόρ με 130 θανάτους και 181 διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ . . . . . 3
- 4) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 25 ] [🔗] Ο ΠΟΥ «αδειάζει» όσους επιβάλλουν εμβολιασμούς λόγω της Ομικρον . . . . . 6
- 5) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,12-13 ] [🔗] ΜΕ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ . . . . . 7
- 6) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,5 ] [🔗] Φεύγει η μετάλλαξη Δέλτα... έρχεται η Όμικρον μέσα στο χειμώνα . . 10
- 7) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 6 ] [🔗] Προσλήψεις στο ΕΣΥ: Τον Φεβρουάριο η ανάρτηση των οριστικών πινάκων . . . 12

Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 10

Ημερομηνία έκδοσης: 15-12-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 131.48 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Εφημερίες χωρίς... γιατρούς στο Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου

Ενώ η κυβέρνηση... αυτοθαυμάζεται για τη διαχείριση της πανδημίας, τα νοσοκομεία σε όλη την Ελλάδα εκπέμπουν SOS, καθώς οι ελάχιστοι υγειονομικοί δεν μπορούν να καλύψουν τις αυξημένες ανάγκες που δημιουργεί η επέλαση του νέου κύματος της πανδημίας. Κι αν η τραγική κατάσταση των νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης είναι πλέον μια οδυνηρή κανονικότητα, η είδηση πως ούτε τα νοσοκομεία της Κρήτης μπορούν να ολοκληρώσουν την εφημερία, λόγω έλλειψης προσωπικού, πραγματικά σοκάρει!

Την πολύ σοβαρή καταγγελία για το Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου στο Λασιθί έκανε ο Σύλλογος Εργαζομένων, που αποκαλύπτει ότι οι εφημερίες πραγματοποιούνται, αλλά οι γιατροί... λείπουν! «Ενώ το νοσοκομείο εφημερεύει όλες τις ημέρες του μήνα, τις μισές ημέρες δεν υπάρχει εφημερεύων ακτινολόγος» κατήγγειλε ο πρόεδρος του συλλόγου Γιώργος Μανουσάκης στο Ράδιο 98,4. Ο Σύλλογος Εργαζομένων κοινοποίησε την επιστολή απόγνωσης στο υπουργείο Υγείας, στη διοίκηση της 7ης ΥΠΕ και σε βουλευτές, ζητώντας να βρεθεί άμεσα λύση για τις τραγικές ελλείψεις προσωπικού, που βάζουν σε κίνδυνο την υγεία των ασθενών αλλά και των ίδιων των εργαζομένων που δουλεύουν αδιάκοπα.



|              |               |             |                        |                     |            |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ   | Σελ.:       | 2                      | Ημερομηνία έκδοσης: | 15-12-2021 |
| Αρθρογράφος: |               | Επιφάνεια : | 168.47 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 1860       |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ |             |                        |                     |            |



δήμαρχος τους κατοίκους να απευθυνθούν για να εμβολιαστούν, όταν αποκαλύφθηκε ότι η κινητή μονάδα του Ε-ΟΔΥ που στάλθηκε στο χωριό δεν διέθετε επαρκή αριθμό εμβολίων, ούτε είχε τη δυνατότητα να επανέλθει την επόμενη μέρα για να ολοκληρώσει τους εμβολιασμούς. Ως αποτέλεσμα, περίπου οι μισοί από όσους είχαν δηλώσει έμειναν ανεμβολίαστοι και επιπλέον ταλαιπωρήθηκαν περιμένοντας για ώρες στο τσουχτερό κρύο.

\*\*\*

## ...δεν λέει να φτάσει

Τον 21ο αιώνα, που η εξέλιξη της επιστήμης προσφέρει τεράστιες δυνατότητες για την προστασία της Υγείας, οι εικόνες από το Λιβάδι φανερώνουν με τον πιο σκληρό τρόπο τις συνέπειες από την αντιλαϊκή πολιτική εμπορευματοποίησης της Υγείας και την αντιμετώπιση ακόμα και των πιο στοιχειωδών λαϊκών αναγκών με τη λογική του κόστους - οφέλους. «Βγάζει μάτι» η έλλειψη ενός σύγχρονου και ολοκληρωμένου συστήματος ΠΦΥ, που θα μπορούσε να αποβεί σωτήριο στην αντιμετώπιση του κορονοϊού, αλλά και στην οργάνωση του εμβολιαστικού προγράμματος. Αντ' αυτού, το ξεχαρβαλωμένο σύστημα Υγείας δεν μπορεί να καταγράψει ούτε καν τις πραγματικές ανάγκες σε εμβόλια, αφήνοντας τους μισούς στα κρύα του λουτρού και χωρίς προοπτική, αφού οι κινητές μονάδες δεν περρισεύουν και πρέπει να μετακινούνται από προορισμό σε προορισμό. Να λοιπόν τι συμβαίνει πραγματικά πίσω από τις αστείες ομιωγές της κυβέρνησης ότι ο κόσμος δεν εμβολιάζεται. Και μη βιαστεί κανείς να πει ότι αυτή είναι μια μεμονωμένη περίπτωση. Γιατί, σύμφωνα με τα δικά τους στοιχεία, πάνω από 16.000 είναι όσοι περιμένουν εδώ και έναν χρόνο να εμβολιαστούν αλλά το εμβόλιο δεν λέει να φτάσει...

\*\*\*

## Το εμβόλιο...

Η απόσταση ανάμεσα στο Λιβάδι Ολύμπου και την πόλη της Ελασσόνας είναι 40 περίπου χιλιόμετρα. Ο δρόμος είναι όλο στροφές και συχνά ολισθηρός τους μήνες του χειμώνα. Στο Λιβάδι οι υποδομές Υγείας είναι υποτυπώδεις και το κοντινότερο Κέντρο Υγείας είναι αυτό της Ελασσόνας. Εκεί καλούσε ο αντι-



# Μαύρο ρεκόρ με 130 θανάτους και 181 διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ

|              |               |             |                         |                     |            |
|--------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ   | Σελ.:       | 1,18-19                 | Ημερομηνία έκδοσης: | 15-12-2021 |
| Αρθρογράφος: |               | Επιφάνεια : | 1952.47 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 1860       |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ |             |                         |                     |            |



ΚΑΛΠΑΖΕΙ Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Μαύρο ρεκόρ  
με 130 θανάτους  
και 181 διασωληνωμένους  
εκτός ΜΕΘ

*...αλλά η κυβέρνηση συνεχίζει προκλη-  
τικά να κουνάει το δάχτυλο στον λαό!*

ΣΕΛ. 18 - 19







ΚΑΡΔΙΤΣΑ

«Διασωληνωμένο εκτός ΜΕΘ» παραμένει το Γενικό Νοσοκομείο

Κινητοποίηση ενάντια στην είσοδο των εργολάβων χτες στα Τρίκαλα, στάση εργασίας και κινητοποίηση στην πύλη του Νοσοκομείου Καρδίτσας την Παρασκευή

ΣΕΑΑΝ Διεκδικεί την άμεση αναβάθμιση του ΚΕΑΤ κόντρα στα σχέδια διάλυσης

Παράσταση διαμαρτυρίας την Παρασκευή, στις 5.30 μ.μ.

«Η πρόκληση ξεπέρασε κάθε όριο. Διαλύουν το Κέντρο Αποκατάστασης Τυφλών και ζήτησαν και τα ρεστα», σημειώνει η Συντονιστική Επιτροπή Αγώνα Αναπήρων (ΣΕΑΑΝ), με αφορμή τις απολύσεις στο Κέντρο και καλεί την Παρασκευή 17 Δεκέμβρη, στις 5.30 μ.μ., σε μαζική παράσταση διαμαρτυρίας στις εγκαταστάσεις του (Σπάρτης και Θρωσώς, Καλλιθέα).

Η ΣΕΑΑΝ καταγγέλλει τις απολύσεις έμπειρων εκπαιδευτικών από το Κέντρο, με ευθύνη της σημερινής και της προηγούμενης κυβέρνησης, όπως και την απαράδεκτη στάση της πλειοψηφίας του Πανελληνίου Συνδέσμου Τυφλών και της ΕΣΑΜΕΑ, που δίνουν «συγχρητρία στην κυβέρνηση και στη διοίκηση του ΚΕΑΤ για το έργο (διάλυση) που επιτελούν».

Απαντώντας στους ισχυρισμούς της υφυπουργού Εργασίας, Δ. Μιχαηλίδου, στη Βουλή, σε σχετική πρόσφατη Ερώτηση του ΚΚΕ για την δική απολύση της τυφλής εκπαιδευτικού, η ΣΕΑΑΝ σημειώνει τις ευθύνες της κυβέρνησης, αφού η ΑΜΚΕ («Πρωτοπορία» που διαχειρίζεται το Κέντρο χρηματοδοτείται κατά 99,5% από το ΚΕΑΤ που είναι ΝΠΔΔ και υποκειται στο Δημόσιο Λογιστικό.

«Δεύτερον, οι εκπαιδευτικοί που απολύθηκαν έχουν εμπειρία εκπαίδευσης τυφλών μαθητών από 5, 10 μέχρι και 20 χρόνια, όπως αυτοί της Πληροφορικής», υπενθυμίζοντας τα τεράστια κενά προσωπικού που προήχθησαν στο ΚΕΑΤ και σήμερα επιδεινώνονται. Παράλληλα, η ΣΕΑΑΝ στηλιτεύει την απόφαση της κυβέρνησης και της διοίκησης του ΚΕΑΤ για την απομάκρυνση 41 παιδιών από το ΚΔΑΠ του ΚΕΑΤ, επειδή ήταν ανεμβολίαστα, όταν εκκρεμούν πάνω από 16.000 αιτήσεις για κατ' οίκον εμβολιασμό και η φαρμακοεπαγρύπνηση είναι στον «αέρα»: «Αυτό που δεν εξήγησε η κυβέρνηση είναι πώς γίνεται τα παιδιά που είναι ανεμβολίαστα να πηγαίνουν κανονικά στα δημόσια ειδικά σχολεία με rapid και self tests, αλλά δεν μπορούν να πηγαίνουν στα ΚΔΑΠ, ΚΔΙΦ, ΚΕΑΤ».

- Να σημειωθεί ότι μετά από πίεση των φορέων πραγματοποιήθηκε συνάντηση της υφυπουργού με αντιπροσωπεία της ΕΖΚ Τυφλών, της ΣΕΑΑΝ και του Σύνδλου Γονέων και Κηδεμόνων του ΚΕΑΤ. Αν και «κατατέθηκαν συγκεκριμένες καταγγελίες για την κατάσταση στο ΚΕΑΤ και για τη μετατροπή του Πανελληνίου Συνδέσμου Τυφλών σε επιχείρηση», η υφυπουργός δεν βρήκε κομβικά να πει, σημειώνει η ΣΕΑΑΝ.
- «Είναι ρεαλιστικό το 2021 να μην υπάρχει Γυμνάσιο - Λύκειο για τυφλούς; Για την αναπαράξια παραγωγής βιβλίων σε μεγέθυνση για τα παιδιά με μερική όραση, όταν σε μια σειρά από χώρες, ακόμα και των Βαλκανίων, υπήρχε παραγωγή βιβλίων σε μεγέθυνση για όλα τα παιδιά που το είχαν ανάγκη και για όλα τα είδη βιβλίων, από το 1960;», αναρωτιέται η ΣΕΑΑΝ, σημειώνοντας ότι οι κυβερνήσεις κατάφεραν «μετά από 80 χρόνια να κλείσουν το οικότοφρο για τους τυφλούς μαθητές του ΚΕΑΤ. Οικότοφρο που λειτουργεί και στα χρόνια της Κατοχής».
- Η ΣΕΑΑΝ, μεταξύ άλλων, διεκδικεί:
  - Άμεση κρατική χρηματοδότηση και αναβάθμιση του ΚΕΑΤ, μαζικές προαίτιες μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων, σύγχρονα επιστημονικά προγράμματα, κατάρτιση των διαφόρων εταιρειών που λειτουργούν στο πλαίσιο του Κέντρου, μεταφορά όλων των εργαζομένων στο ΚΕΑΤ και μονιμοποίησή τους. Να προσηλυθούν τώρα όλοι οι έμπειροι εκπαιδευτικοί του ΚΔΑΠ ΑμεΑ που δεν προσλήφθηκαν στη φετινή πρόσληψη.
  - Ίδρυση ειδικού Γυμνασίου και Λυκείου για τυφλούς.
  - Σύγχρονες, δημόσιες, επαγγελματικές, δωρεάν σχολές για τα παιδιά με προβλήματα όρασης.
  - Ίδρυση δημόσιου τεχνολογικού Ινστιτούτου για την έρευνα, την παραγωγή των απαραίτητων τεχνολογικών βοηθημάτων για τυφλούς και αναπήρους και τη δωρεάν παραγωγή τους.
  - Παραγωγή βιβλίων Braille και βιβλίων σε μεγάλωμα τυπών για από το Εθνικό Τυπογραφείο.
  - Κατάρτιση του Εθνικού Σχεδίου για την αναπηρία.

Την ασφυκτική κατάσταση στην οποία παραμένει εδώ και μήνες το Γενικό Νοσοκομείο Καρδίτσας αναδεικνύει η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας Νομού Καρδίτσας, απαιτώντας παράλληλα από την κυβέρνηση να πάρει άμεσα μέτρα με μαζικές προαίτιες μόνιμου προσωπικού και επίταξη των μεγάλων ιδιωτικών κλινικών της περιοχής.

Όπως αναφέρει χαρακτηριστικά, «οι διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ έχουν γίνει καθημερινότητα, με τη δραματική αυτή κατάσταση να οδηγεί στην εξαχρείωση του προσωπικού λίγο πριν την ολοκληρωτική του κατάρρευση, σωματική και ψυχολογική. Η έλλειψη και η εργασιακή εξόντωση του εξειδικευμένου προσωπικού οδηγούν με απόφαση του υπουργείου και με υλοποίηση ΥΠΕ και διοίκησης σε κατάρτιση λιτών για δεκάμηδες βαρέως πασχόντων ασθενών από γιατρούς άσχετων με το αντικείμενο ειδικοτήτων, μέχρι και ειδικευόμενων με έξι μόλις μήνες εκπαίδευσης. Η Παθολογική κλινική και τα τμήματα COVID-19 λειτουργούν με όλο και μειούμενο αριθμητικό προσωπικό, με μετακινήσεις από τα Κέντρα Υγείας και με επιστρατευμένους ιδιώτες γιατρούς του ΕΟΠΥΥ, αποδυναμώνοντας ακόμα περισσότερο την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και την παρακολούθηση των χρονίως πασχόντων».

Χαρακτηριστικό της πολιτικής των μαλωμάτων που συνεχίζεται είναι ότι η 5η ΥΠΕ σχεδιάζει τη μετακίνηση της νεφρολογίας, μοναδικής στο δημόσιο σύστημα νομού με δυνατότητα επιστημονικής υπευθύνης, στην Αμφισσα για 15 μέρες. Το Ακτινολογικό έχει απομεινεί με 3 μόλις ακτινολόγους και καλύπτεται με τη δική τους εξο-



Εξοικονομείται στην πρώτη γραμμή ενάντια στην πανδημία εδώ και σχεδόν δύο χρόνια. Αντιδρώντας στην είσοδο των εργολάβων, οι εργαζόμενοι πραγματοποιούν χτες κινητοποίηση στην διοικητική του Γενικού Νοσοκομείου Τρίκάλων, ο οποίος άσκει καθηκόντα διοικητή και στο Γενικό Νοσοκομείο Καρδίτσας. Εκεί τόνισαν πως «όλοι εμείς οι συμβασιούχοι, όλων των ειδικοτήτων, έχουμε αποκτήσει πολύτιμη εμπειρία και τυχόν απόλυση μας - εκτός από το πρόβλημα επιβίωσης που θα δημιουργήσει στους ίδιους και τις οικογένειές μας - θα προκαλέσει σοβαρά προβλήματα στη λειτουργία του Γ. Νοσοκομείου και των ΚΥ του νομού» και απαιτούν τη μονιμοποίησή τους.

νωτική πλέον υπερεφημέρευση και με μετακινήσεις συναδέλφων από τα Τρίκαλα. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα σημαντικές λειτουργίες του τμήματος να έχουν μειωθεί στο ελάχιστο ή και να μη γίνονται καθόλου, όπως των τακτικών εξετάσεων σε μαγνητικές, αζονικές, μαστογραφίες.

Πετάνε στον δρόμο τους εργαζόμενους και βάζουν μέσα τους εργολάβους

Την ίδια ώρα, όπως καταγγέλλει η Ένωση Ιατρών και ο Σύνλογος Εργαζομένων, η διοίκηση του νοσοκομείου, παίρνοντας τη σκυτάλη από τους κυβερνητικούς νόμους, ετοιμάζεται να πετάξει στον δρόμο 38 εργαζόμενους με συμβάσεις στην καθαριότητα και στη φύλαξη. Συνολικά οι εργαζόμενοι που απειλούνται με απόλυση μαζί με αυτούς στο Γενικό Νοσοκομείο Τρίκάλων είναι περίπου 130. Αντ' αυτού ετοιμάζει συμβάσεις εκατοντάδων χιλιάδων ευρώ με εργολαβικές εταιρείες, την ώρα που οι καθαριστικές δουλειές με ωράρια - λάστιχο, για μέχρι 360 ευρώ τον μήνα, ενώ βρίσκονται κάτω από αντίξο-

ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Σαν να μην έφτανε η υπερεφημέρευση φορτώνεται και με εμβολιαστικές γραμμές

Να απεμπλακεί το νοσοκομείο από το εμβολιαστικό πρόγραμμα ζητούν οι γιατροί

Την άμεση απεμπλοκή του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης από το εμβολιαστικό πρόγραμμα, την ενίσχυση των δημοσίων δομών Υγείας με προσωπικό και υποδομές και την επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας ζητούν οι γιατροί του ΨΝΘ με απόφαση της συνέλευσής τους.

Αντιδρούν στην απόφαση υπουργείου και Διοίκησης να θέσει σε λειτουργία τρεις εμβολιαστικές γραμμές εντός του ΨΝΘ, απόφαση που θα οδηγήσει σε ακόμη μεγαλύτερη εντατικοποίηση της εργασίας και ενώ ήδη το νοσοκομείο λειτουργεί στο «κατακόκκινο», προσπαθώντας να καλύψει τις ανάγκες των ασθενών όλης της Βόρειας Ελλάδας.

Οι γιατροί του ΨΝΘ εξηγούν τους λόγους που αντιδρούν στη συγκεκριμένη απόφαση, λέγοντας: «Το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης συνιστά ένα ειδικό νοσοκομείο, που παρέχει υπηρεσίες σε ψυχικά πάσχοντες από όλη τη Β. Ελλάδα και τη Θεσσαλία, ενώ αυτήν τη στιγμή έχει οδηγηθεί σε υπερεφημέρευση λόγω της αναστολής λειτουργίας των ψυχιατρικών κλινικών σε ΑΧΕΠΑ και Παπανικολάου, καθώς και πρωτεύουσες άλλων νομών της Κεντρικής Μακεδονίας. Μά-

λιστα, εν μέσω πανδημίας οι ανάγκες του πληθυσμού για ψυχιατρική υποστήριξη και παρέμβαση έχουν αυξηθεί σε μεγάλο βαθμό τόσο σε πρωτοβάθμιο όσο και σε δευτεροβάθμιο επίπεδο».

Αναφέρουν ότι «οι ελλείψεις σε προσωπικό και υποδομές είναι τραγικές. Με πολλούς συναδέλφους να έχουν συνταξιοδοτηθεί, άλλους να είναι σε αναστολή και να αποκλείονται από το δικαίωμα στην εργασία, χωρίς να έχουν γίνει προσλήψεις μόνιμου προσωπικού ουσιαστικά εδώ και χρόνια, πλέον δεν βγαίνουν οι εφημερίες και οι βάρδιες. Όσο για τις υλικές υποδομές, αποκαλυπτικό είναι ότι λειτουργεί Παθολογική κλινική και κλινική για Covid-19 ασυμπτωματικούς ασθενείς χωρίς αναλυτή αερίων αίματος!».

Επίσης αναδεικνύουν και την ακαταλληλότητα του χώρου των εμβολιαστικών γραμμών. Όπως αναφέρουν, «η είσοδος είναι κοινή με αυτή των Εξωτερικών Ιατρείων και ιδιαίτερα στενή, χώρος αναμονής δεν υφίσταται, με αποτέλεσμα να συνωστίζονται πολίτες στο χώρο των Εξωτερικών Ιατρείων, διαφορετικά αναμένουν στον εξωτερικό χώρο εκτεθειμένοι κυριολεκτικά στη βροχή και το κρύο».







## ΚΑΛΠΑΖΕΙ Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ

# Μαύρο ρεκόρ με 130 θανάτους και 181 διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ

### «Αισιόδοξα μηνύματα» λαμβάνει η κυβέρνηση από το σκηνικό πολέμου που επικρατεί στα **δημόσια νοσοκομεία**

**Ν**έο θλιβερό ρεκόρ, με 130 ανθρώπους να χάνουν τη ζωή τους από COVID μόλις σε μία μέρα, καταγράφηκε χτες στη χώρα. Σημειώνεται ότι μόνο τις πρώτες 14 μέρες του Δεκεμβρίου έχουν πεθάνει 1.318 άνθρωποι. Ενώ μέχρι χτες το απόγευμα 181 διασωληνωμένοι ήταν εκτός ΜΕΘ, με έναν 52χρονο να περιμένει στη λίστα της ντροπής από τις 18 Νοέμβρη, σχεδόν έναν μήνα! Παρ' όλα αυτά, ο υπουργός Υγείας Ε. Πλεύρης έκανε λόγο για ...«αισιόδοξα μηνύματα αναφορικά με την πανδημία. Είμαστε σε ύφεση», μιλώντας στα εγκαίνια του mega εμβολιαστικού κέντρου στη Γλυφάδα, με τους εργαζόμενους στα δημόσια νοσοκομεία να βρίσκονται αντιμέτωποι με δεκάδες ράντζα, φρακαρισμένες κλινικές, θανάτους διασωληνωμένων σε απλόους θαλάμους, χιλιάδες χειρουργεία που αναβλήθηκαν επ' αόριστο και τους ιδιώτες κλινικάργες να τριβούν και πάλι τα χέρια τους.



Μάλιστα, λόγω της πλήρους απουσίας μέτρων προστασίας και της αναμενόμενης νέας αναζωπύρωσης λόγω της μετάλλαξης «Ομικρον», η κυβέρνηση καλεί και πάλι τον λαό να αναλάβει την «ευθύνη»

του: «Πρέπει να είμαστε προετοιμασμένοι, ώστε σε οποιαδήποτε άλλη έξαρση να είμαστε οχυρωμένοι και η εμβολιαστική μας κάλυψη να είναι πολύ πιο πάνω από τον ευρωπαϊκό μέσο όρο, στον οποίο ήδη βρισκόμαστε, και να προστατέψει και εμάς, τον καθέναν ατομικά, αλλά και τη δημόσια Υγεία». επανέλαβε ο υπουργός Υγείας, όταν ο ευρωπαϊκός μ.ό. εμβολιασμού είναι κάτω και από 70%, όπως και στην Ελλάδα, έναν χρόνο μετά την υλοποίηση της «εμβολιαστικής στρατηγικής».

Για ακόμη μια φορά η αναγκαία εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού παρουσιάστηκε ως υποκατάστατο των χιλιάδων συνολικά 19.475 θανάτων. Την ίδια στιγμή, ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 700, από τους οποίους 568 (81,14%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 132 (18,86%) πλήρως εμβολιασμένοι. Οι εισαγωγές νέων ασθενών COVID-19 στα δημόσια νοσοκομεία της επικράτειας είναι 325. Επιβεβαιώθηκαν 5.736 νέα κρούσματα, εκ των οποίων 1.786 εντοπίστηκαν στην Αττική και 901 στη Θεσσαλονίκη, ενώ σε 10 ΠΕΕ καταγράφονται πάνω από 100 κρούσματα. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 1.012.659.

κλινών ΜΕΘ, των χιλιάδων γιατρών και νοσηλευτών που λείπουν, της κρατικής χρηματοδότησης για την Υγεία που διαρκώς μειώνεται, της επίταξης των ι-δικτικών νοσοκομείων -θεραπευτηρίων.

### Πάνω από 1 εκατ. τα συνολικά κρούσματα

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 χτες ήταν 130, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί

## Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ

# Επάνοδος περιοριστικών μέτρων και νέα κλεισίματα σχολείων

### Ζήτημα ημερών να κυριαρχήσει η παραλλαγή «Ομικρον» σε Δανία και Βρετανία

Επανερχονται τα περιοριστικά μέτρα, ακόμη και το κλείσιμο σχολείων, σε χώρες της Ευρώπης και του κόσμου, σχεδόν δυο χρόνια μετά το ξέσπασμα της πανδημίας κι ενώ δεν έχουν παρθεί ουσιαστικά μέτρα ούτε για τη μείωση της διασποράς, ούτε για την ενίσχυση των δημόσιων συστημάτων Υγείας όλων των βαθμίδων. Μστά τη Δανία, και στην Ολλανδία αποφασίστηκε τα σχολεία να κλείσουν μια βδομάδα νωρίτερα για τα Χριστούγεννα φέτος, καθώς τα κρούσματα παραμένουν σε υψηλά επίπεδα και τα νοσοκομεία έχουν «γονατιάσει» τον τελευταίο μήνα και έχουν ακυρώσει επεμβάσεις και θεραπείες. Επίσης εξετάζεται το ενδεχόμενο να παραταθούν οι περιορισμοί που έχουν τεθεί σε ισχύ από τις 28 Νοέμβρη, όπως κλείσιμο εστιατορίων, μπαρ, μη βασικών καταστημάτων και άλλων δημόσιων χώρων από τις 5 το απόγευμα και η σύσταση για τηλεργασία. Στο μεταξύ, Δανία και Βρετανία προειδοποιούν για τη μεγάλη δυναμική της μετάδοσης της παραλλαγής «Ομικρον». Στη Δανία, τα κρούσματα έχουν αυξηθεί σημαντικά σημειώνοντας ημερήσιο ρεκόρ, ενώ ο αριθμός των ατόμων που μολύνονται με την παραλλαγή «Ομικρον» διπλασιάζεται κάθε δεύτερη μέρα και η «Ομικρον» αναμένεται να γίνει κυρίαρχη παραλλαγή μέσα στη βδομάδα. «Ζήτημα ημερών» είναι η ίδια παραλλαγή να γίνει το κυρίαρχο στέλεχος και στη Βρετανία, όπου οι νέες λοιμώξεις από την «Ομικρον» ανέρχονται σε 200.000 τη μέρα, σύμφωνα με εκτίμηση της Υπηρεσίας Υγείας της χώρας (UKHSA). Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων της «Ομικρον» που έχουν επιβεβαιωθεί ανήλθε σε περίπου 4.700 τη Δευτέρα, ωστόσο ο πραγματικός αριθμός των καθημερινών λοιμώξεων είναι πολύ υψηλότερος με βάση τη μοντελοποίηση του UKHSA. Παράλληλα, το νέο στέλεχος θα αντιπροσωπεύει την πλειονότητα των κρουσμάτων στη Νορβηγία λίγο πριν τα Χριστούγεννα. Τόσο η Δανία όσο και η Νορβηγία αναμένουν ότι τα κρούσματα COVID

θα ξεπεράσουν κατά πολύ τα νούμερα που κατέγραψαν στις προηγούμενες κορυφώσεις του ιού. Στη Γαλλία, υπάρχουν ενδείξεις ότι ο ρυθμός αύξησης του τρέχοντος πέμπτου κύματος μολύνσεων της χώρας αρχίζει να επιβραδύνεται, αλλά υγειονομικοί αξιωματούχοι προειδοποιούν ότι το νέο στέλεχος θα οδηγήσει σε έκτο κύμα. Οι δύο δόσεις του εμβολίου «Pfizer/BioNTech» πιθανόν παρέχουν προστασία 70% από εισαγωγή σε νοσοκομείο έναντι της παραλλαγής «Ομικρον», σύμφωνα με τον μεγαλύτερο πάροχο ιατρικών - ασφαλιστικών υπηρεσιών της Νότιας Αφρικής, «Discovery». Το ποσοστό προστασίας του εμβολίου (δύο δόσεις) έναντι της μόλυνσης είναι 33%. Τα ποσοστά προστασίας δηλαδή εμφανίζονται μειωμένα έναντι των αντίστοιχων ποσοστών απέναντι στην παραλλαγή «Δέλτα» του κορονοϊού (για την οποία καταγράφεται προστασία κατά 93% έναντι της ανάγκης νοσηλείας και 80% έναντι της μόλυνσης). Την ίδια ώρα, την εγκληματική διαχείριση της πανδημίας και στις ΗΠΑ, σύμφωνα με τις ανάγκες και τους νόμους της καπιταλιστικής οικονομίας, αναδεικνύονται τα νέα στοιχεία για τους θανάτους στη χώρα, οι οποίοι έχουν ξεπεράσει τις 800.000, σύμφωνα με την επίσημη καταμέτρηση. Περίπου 1 στους 100 Αμερικανούς άνω των 65 ετών έχασε τη ζωή του εξαιτίας της COVID-19, σύμφωνα με τα δεδομένα των Κέντρων Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών (CDC), δηλαδή πάνω από 590.000 ηλικιωμένοι. Τον τελευταίο μήνα τα ημερήσια κρούσματα έχουν αυξηθεί και τα νοσοκομεία σε ορισμένες πολιτείες έχουν γεμίσει, ενώ οι ΗΠΑ περιμένουν νέα έξαρση της πανδημίας κατά τη διάρκεια του χειμώνα, κυρίως λόγω της εξάπλωσης της παραλλαγής «Ομικρον». Περισσότερο από το 1/4 του πληθυσμού δεν έχει λάβει ακόμη ούτε μία δόση εμβολίου, ενώ περίπου το 61% είναι πλήρως εμβολιασμένοι.

## Παιδιά ΑμεΑ αποκλείονται από την τρίτη δόση του εμβολίου

Τον αποκλεισμό παιδιού ΑμεΑ από την τρίτη δόση του εμβολίου για την προστασία από τον κορονοϊό καταγγέλλει η μητέρα του, με επιστολή που έστειλε στην εφημερίδα μας, γνωστοποιώντας ένα πρόβλημα που αφορά συνολικά ανηλίκους που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες και αποκλείονται από την αναμνηστική δόση. Η μητέρα διερωτάται γιατί εφόσον ο εμβολιασμός ανθρώπων ηλικίας κάτω των 18 ετών, όπως το παιδί της, έγινε κατά προτεραιότητα με τις δύο πρώτες δόσεις του εμβολίου, με κριτήριο την επικινδυνότητα που διατρέχουν λόγω των υποκείμενων νοσημάτων από τα οποία πάσχουν, δεν είναι δικαιούχοι και της τρίτης - αναμνηστικής δόσης του εμβολίου παρά το ότι έχει παρέλθει το εξάμηνο ή και το τρίμηνο από τη διενέργεια της δεύτερης δόσης. Όπως αναφέρει, ο 17χρονος γιος της «ανήκει σε ευπαθή ομάδα (πάσχει από βαριά εγκεφαλική παράλυση, τετραπληγία, τυφλότητα) με ποσοστό αναπηρίας 96%. Πραγματοποίησε τις δύο πρώτες δόσεις του εμβολίου COVID-19 έχοντας ολοκληρώσει την δεύτερη δόση του εμβολιασμού στις 5-6-2021.

Παρά το ότι ήδη συμπλήρωσε το εξάμηνο από τη διενέργεια της 2ης δόσης του εμβολίου, η ηλεκτρονική εφαρμογή για την τρίτη αναμνηστική δόση δεν μου δίνει τη δυνατότητα να κλείσω ραντεβού για την πραγματοποίησή της ούτε μέσω του προσωπικού ΑΜΚΑ και ΑΦΜ του ανηλίκου ούτε μέσω του ΑΜΚΑ και του ΑΦΜ του πατέρα του στον οποίο φαίνεται ως μέλος». Σύμφωνα με την ίδια, ζήτησε από τις αρμόδιες υπηρεσίες (Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, υπουργείο Υγείας) και πριν ακόμη από τη συμπλήρωση του εξαμήνου, να την ενημερώσουν με ποιον τρόπο θα καταστεί ειδικό ο γιος της να πραγματοποιήσει και την 3η αναμνηστική δόση του εμβολίου, αφού έχει ήδη παρέλθει το εξάμηνο από την πραγματοποίησή της 2ης δόσης. Ο απαντητικός που έλαβε αρχικά μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας «myvolio.gov.gr» ανέφεραν τη γενική πληροφορία που υπάρχει στο site, ότι δηλαδή «οι πολίτες με ηλικία 18 και άνω μπορούν να εμβολιαστούν με την 3η δόση εφόσον το διάστημα που έχει μεσολαβήσει ανάμεσα στη χορήγηση της 2ης και της 3ης δόσης είναι τουλάχιστον έξι μήνες. Ο προγραμματισμός του ραντεβού μπορεί να πραγματοποιηθεί πέντε μήνες και 15 ημέρες πριν». Στη συνέχεια έκανε παρέμβαση και στο «Συνήγορο του Πολίτη».

Για να λάβει στο τέλος απάντηση από την Ομάδα Διαχείρισης Εμβολιασμού, με την οποία της γνωστοποιείται ότι ο 17χρονος γιος της, αν και ανήκει σε ευπαθή ομάδα, «δεν είναι δικαιούχος της αναμνηστικής δόσης καθώς δεν είναι ακόμα 18 ετών και ότι σύμφωνα με τις οδηγίες της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, οι πολίτες με ηλικία 18 και άνω μπορούν να εμβολιαστούν με την 3η δόση εφόσον το διάστημα που έχει μεσολαβήσει ανάμεσα στην χορήγηση της 2ης και της 3ης δόσης είναι τουλάχιστον τρεις μήνες».

## ΕΝΙΘ

# Το Σάββατο η κινητοποίηση για την επαναλειτουργία των κλειστών νοσοκομείων

Κινητοποίηση το Σάββατο 18 Δεκεμβρίου, στις 11 π.μ., έξω από τα γραφεία της 3ης και 4ης ΥΠΕ, στην οδό Αριστοτέλους, για την επαναλειτουργία των κλειστών Νοσοκομείων «Παναγία», Λοιμωδών και «424», καθώς και την επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας, οργανώνεται η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ). Καλεί σωματεία και φορείς μαζί με τους υγειονομικούς να πάρουν την κατάσταση στα χέρια τους και να διεκδικήσουν όλα τα αναγκαία μέτρα.

Με ανακοίνωση που εξέδωσε η ΕΝΙΘ καλεί την κυβέρνηση να απαντήσει: «Σε αυτήν τη φάση που η πληρότητα όλων των νοσοκομείων έχει ξεπεράσει κάθε προηγούμενο, που κυριολεκτικά οι ασθενείς ξεχειλίζουν από τα νοσοκομεία μετά από κάθε εφημερία, δεν κρίνουν σκόπιμη την επαναλειτουργία αυτών των δομών, με προσωπικό και εξοπλισμό, για την κάλυψη των τεράστιων αναγκών νοσηλείας και περιθάλψης Covid και non-Covid ασθενών; Τώρα μάλιστα που μια μεταδοτική ασθένεια έχει προκαλέσει μια άνευ προηγουμένου πανδημία, από την οποία, σύμφωνα με όλες τις ενδείξεις, δεν θα ξεμπερδέσουμε άμεσα, δεν θα πρέπει να επαναλειτουργήσει το Νοσοκομείο Ειδικών Παθήσεων - Λοιμωδών, με εξειδικευμένο και έμπειρο προσωπικό».

Αναίτη από την κυβέρνηση να προχωρήσει άμεσα σε όλες τις αναγκαίες ενέργειες για την επαναλειτουργία των κλειστών νοσοκομείων, σε μαζικές προλήψεις μόνιμου προσωπικού στη στελέχεια των νοσοκομείων και απόκτηση του αναγκαίου εξοπλισμού. Επίσης, σε επίταξη των 120 κλινών ΜΕΘ και των τουλάχιστον 1.000 κλινών νοσηλείας που έχουν οι 5 μεγάλες ιδιωτικές πολυκλινικές της πόλης («Διαβαλκανικό», «Αγ. Λαυρέντιος», «Βιολκλινική», «Γενική Κλινική» και «Κυανός Σταυρός»). Επίταξη του συνόλου της ιδιωτικής Υγείας σε κεντρικό έλεγχο από τα κράτη, με στόχο η πανδημία να μην αντιμετωπίζεται σε βάρος των υπόλοιπων ασθενειών.



# Ο ΠΟΥ «αδειάζει» όσους επιβάλλουν εμβολιασμούς λόγω της Ομικρον

|              |               |            |                        |                     |            |
|--------------|---------------|------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ    | Σελ.:      | 25                     | Ημερομηνία έκδοσης: | 15-12-2021 |
| Αρθρογράφος: |               | Επιφάνεια: | 167.08 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 8215       |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ |            |                        |                     |            |



## Ο ΠΟΥ «αδειάζει» όσους επιβάλλουν εμβολιασμούς λόγω της Ομικρον

ΣΤΟ ΑΠΟΛΥΤΟ ξεγύμνωμα εκείνων που με όχημα τη μετάλλαξη Ομικρον -γιατί άραγε;- πιέζουν τις κοινωνίες με όλους τους τρόπους για να επιταχυνθούν τα προγράμματα εμβολιασμού στο πλαίσιο της ενισχυτικής δόσης, ακόμη και μέσω της αυταρχικής υποχρεωτικότητας, προέβη χθες με δηλώσεις του ο Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγέσους.

Ο επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) τόνισε με νόημα πως η εμφάνιση της Ομικρον ώθησε ορισμένες χώρες να επιταχύνουν τα προγράμματα ενισχυτικού εμβολιασμού για όλο τον ενήλικο πληθυσμό τους, αν και

«δεν έχουμε στοιχεία για την αποτελεσματικότητα των ενισχυτικών εμβολιασμών έναντι αυτής της παραλλαγής!» Προφανώς η δήλωση του Τέντρος προκάλεσε σεισμό, καθώς και ερωτήματα που απαιτούν απαντήσεις από τις κυβερνήσεις εκείνες -ανάμεσά τους και η ελληνική- που διαρκώς προτάσσουν την Ομικρον ως επιχείρημα για να τρέξουν τον εμβολιασμό, ενώ παράλληλα η Δέλτα είναι αυτή που συνεχίζει να προκαλεί θανάτους. Παρ' όλα αυτά, ο επικεφαλής του ΠΟΥ υπογράμμισε ότι καμία παραλλαγή του κορονοϊού που προκαλεί τη νόσο Covid-19 δεν διαδόθηκε

τόσο γρήγορα όσο η Ομικρον. «Η πραγματικότητα είναι ότι η Ομικρον βρίσκεται πιθανότατα στις περισσότερες χώρες, ακόμη και αν δεν έχει εντοπιστεί ακόμη. Η Ομικρον εξαπλώνεται με ρυθμό που δεν έχουμε ξαναδεί σε καμία άλλη παραλλαγή» ανέφερε σημειώνοντας πως «ανησυχούμε από το γεγονός ότι οι άνθρωποι θεωρούν την Ομικρον ήπια (...). Ακόμη και αν η Ομικρον προκαλεί λιγότερο σοβαρή ασθένεια, ο αριθμός των κρουσμάτων θα μπορούσε για άλλη μία φορά να κατακλύσει εκείνα τα συστήματα υγείας που δεν είναι προετοιμασμένα».





# ΜΕ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ

|              |                 |             |                         |                     |            |
|--------------|-----------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ | Σελ.:       | 1,12-13                 | Ημερομηνία έκδοσης: | 15-12-2021 |
| Αρθρογράφος: |                 | Επιφάνεια : | 1487.59 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 4120       |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ   |             |                         |                     |            |



ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ  
ΤΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ

ΜΕ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ  
Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ  
ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ  
ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ

► ΣΕΛΙΔΕΣ 12-13





# ΕΛΛΑΔΑ

## ΑΙΤΗΣΕΙΣ - ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

**48.760**

αιτήσεις είχαν υποβληθεί μέχρι τη Δευτέρα

**32.500**

εμβολιασμοί κατ' οίκον που αντιστοιχεί σε ποσοστό 67% των αιτήσεων έχουν ήδη διεκπεραιωθεί

**20.154**

αιτήσεις είχαν υποβληθεί στο πρόγραμμα **εμβολιασμού** κατ' οίκον τρεις εβδομάδες πριν από τους προηγούμενους αριθμούς, δηλαδή μέχρι τις 22 Νοεμβρίου

**17.609**

ήταν οι **εμβολιασμοί** που τελικώς πραγματοποιήθηκαν



Ο **εμβολιασμός** συνήθως γίνεται από τα **Κινητά Συνεργεία** του υπουργείου Υγείας, ενώ μπορούν και ιδιώτες γιατροί, εφόσον συμμετέχουν στο πρόγραμμα, να **εμβολιάζουν** κατ' οίκον.

Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ, ΤΑ ΤΕΧΝΙΚΑ ΕΜΠΟΔΙΑ, ΟΙ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ, ΟΙ ΕΞΟΡΜΗΣΕΙΣ ΣΕ ΧΩΡΙΑ ΚΑΙ Ο ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΟΔΗΓΟΣ ΓΙΑ

# Με προβλήματα ο εμβολιασμός κατ'

**Ο**ι κατ' οίκον **εμβολιασμοί** είναι μέρος της εμβολιαστικής εκστρατείας και διενεργούνται εδώ και μήνες σε πολίτες που δεν μπορούν να μετακινηθούν. Στις περισσότερες περιπτώσεις οι πολίτες που εμπίπτουν στο πρόγραμμα εμβολιάζονται γρήγορα, σε άλλες οι φροντιστές των κατάκοιτων ανθρών έχουν δυσκολευτεί να καταφέρουν τον **εμβολιασμό**, συνήθως για τεχνικούς λόγους. Υπάρχουν περιοχές όπου ο κατ' οίκον **εμβολιασμός** είναι απλός και γρήγορος λόγω εμπλοκής των δήμων. Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα του Δήμου Αθηναίων. Σε άλλες απαιτείται μεγαλύτερη προσπάθεια, για αυτό και αρκετοί πολίτες, μιας και δεν έχουν επαφές, είχαν αναβάλει τον **εμβολιασμό** τους. Μετά την ανακοίνωση της υποχρεωτικότητας, όμως, έχει αυξηθεί κατά πολύ η ζήτηση για τους κατ' οίκον **εμβολιασμούς**.

Εως και τη Δευτέρα, είχαν υποβληθεί 48.760 αιτήσεις και έχουν ήδη διεκπεραιωθεί, έχουν γίνει δηλαδή στα σίτια, 32.500 **εμβολιασμοί** που αντιστοιχεί σε ποσοστό 67% των αιτήσεων. Είναι χαρακτηριστικό ότι τρεις εβδομάδες πριν από αυτούς τους αριθμούς, στις 22 Νοεμβρίου, είχαν υποβληθεί στο

**ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
mgeorganta@e-typos.com

πρόγραμμα **εμβολιασμού** κατ' οίκον 20.154 αιτήσεις και οι **εμβολιασμοί** ανέρχονταν σε 17.609. Ο «Ε.Τ.» αναλύει όλα τα βήματα για τον κατ' οίκον **εμβολιασμό**. Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι ο πολίτης δεν χρειάζεται να έχει Αυλή Συνταγογράφηση ή να κάνει το σιδητόπη, παρά μόνο να έχει ΑΜΚΑ. Ο πολίτης δεν κλείνει απευθείας ραντεβού ο ίδιος, ούτε συμπληρώνει κάποια φόρμα στο [emvolio.gov.gr](http://emvolio.gov.gr). Η αίτηση για **εμβολιασμό** κατ' οίκον γίνεται από τον θεράποντα ιατρό, ο οποίος έχει και την ευθύνη να πιστοποιήσει ότι ο πολίτης πληροί τα κριτήρια για τον **εμβολιασμό** κατ' οίκον.

**Δικαίωμα αίτησης**  
Οποιοσδήποτε γιατρός στη χώρα, είτε του δημόσιου είτε του ιδιωτικού τομέα, χωρίς να έχει σχέση αν συμμετέχει στο πρόγραμμα **εμβολιασμού** κατ' οίκον, μπορεί να κάνει αίτηση για οποιοσδήποτε πολίτη για **εμβολιασμό** κατ' οίκον.

Ετσι, ο πολίτης που επιθυμεί **εμβολιασμό** κατ' οίκον ή ο φροντιστής του έρχεται σε επαφή με τον θεράποντα

ιατρό. Ο γιατρός κάνει όλη τη διαδικασία, ελέγχει δηλαδή εάν ο πολίτης πληροί τα κριτήρια και συμπληρώνει τη σχετική αίτηση. Αρμόδιοι της επιχείρησης «Ελευθερία» τηλεφωνούν στον πολίτη, κανονίζουν το ραντεβού και στη συνέχεια το κλιμάκιο πηγαίνει σπίτι του πολίτη και τον εμβολιάζει. Ο **εμβολιασμός** συνήθως γίνεται από τα Κινητά Συνεργεία του υπουργείου Υγείας, ενώ μπορούν και ιδιώτες γιατροί, εφόσον συμμετέχουν στο πρόγραμμα, να εμβολιάζουν κατ' οίκον.

Δικαιούχοι για κατ' οίκον **εμβολιασμό** είναι:

- ▶ Πολίτες που βρίσκονται σε μόνιμο κλινοστασιμό.
- ▶ Πολίτες με σημαντικό βαθμού έκπτωση λειτουργικότητας που δεν μπορούν να μετακινηθούν χωρίς υποστήριξη (βάδισι με υποστήριξη, με βακτηρία,

με περιπατήρα τύπου Π ή μετακίνηση με αναπηρικό αμαξίδιο) που διαμένουν σε οικία που δεν πληροί τις προδιαγραφές προσβασιμότητας ατόμων με αναπηρία.

▶ Πολίτες με βαριά ψυχική ή νοητική νόσο και η έξοδος από το οίκημά τους συνδυάζεται με σημαντική αποδιοργάνωση της συμπεριφοράς τους (π.χ. επιθετική συμπεριφορά).

**Επιλογές**  
Ο **εμβολιασμός** γίνεται με το μονοδοσικό εμβόλιο Johnson & Johnson, ενώ υπάρχει και η δυνατότητα **εμβολιασμού** με εμβόλια Pfizer. Σύμφωνα με πληροφορίες από κατά τόπους συντονιστές του προγράμματος, η συνθιμμένη δυσκολία που αντιμετωπίζουν οι εμπλεκόμενοι στο πρόγραμμα είναι ότι κολλάει πολλές φορές η πλατφόρμα ή μηπεδύονται οι ταχυδρομικοί κώδικες. Δηλαδή, ένας υπεύθυνος σε μια περιοχή λαμβάνει αιτήσεις και είναι συνθιμμένο να έχει λάβει αιτήσεις που αντιστοιχούν σε ταχυδρομικούς κωδικούς άλλων περιοχών. Ετσι οι άνθρωποι που εργάζονται στο πρόγραμμα πρέπει να πάρουν πλῆθφωνο τις άλλες περιοχές ώστε η κάθε αίτηση να πάει στη... θέση της και να οργανωθεί ο **εμβολιασμός**. Επίσης,

σε ορισμένες περιπτώσεις μπορεί να μην φαίνονται όλα τα στοιχεία στο σύστημα, με αποτέλεσμα να... κολλάει η διαδικασία. Ένα πολύ σημαντικό «κομμάτι» του προγράμματος είναι η ενημέρωση των γιατρών που σε πολλές περιπτώσεις διαπιστώνεται ότι... αναζητούν τα βήματα συμπλήρωσης της αίτησης, ενώ υπάρχει αναλυτικός οδηγός για γιατρούς στην ιστοσελίδα [emvolio.gov.gr](http://emvolio.gov.gr). Σε γενικές γραμμές, πάντως, οι πολίτες δεν αργούν να εμβολιαστούν χάρη στη μεγάλη προσπάθεια και εντατική δουλειά που κάνουν οι εργαζόμενοι στην επιχείρηση «Ελευθερία».

Σύμφωνα με όσα ανέφερε τη Δευτέρα ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, συνήθως δεν ξεπερνά τις δύο εβδομάδες το διάστημα από την αίτηση έως τον **εμβολιασμό** κατ' οίκον.

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ**

**Ο πολίτης δεν χρειάζεται να έχει Αυλή Συνταγογράφηση ή να κάνει το σιδητόπη, παρά μόνο να έχει ΑΜΚΑ**

**ΜΟΝΟΔΟΣΙΚΟ**

**Ο εμβολιασμός γίνεται με το μονοδοσικό εμβόλιο Johnson & Johnson, ενώ υπάρχει και η δυνατότητα εμβολιασμού με εμβόλια Pfizer**



## Η ΜΑΧΗ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

**5.736**  
κρούσματα  
χθες

**23**  
εισαγόμενα

**1.786**  
στην Αττική

**901**  
στη  
Θεσσαλονίκη

**1.012.659**  
κρούσματα συνολικά

**130**  
θάνατοι  
χθες

**19.475**  
το σύνολο των  
θανάτων

**700**  
διασωληνωμένοι

**3.625**  
ασθενείς έχουν  
εξέλθει από ΜΕΘ

### ΤΑ ΒΗΜΑΤΑ

**1** Η αίτηση για **εμβολιασμό κατ' οίκον** γίνεται από τον θεράποντα ιατρό, ο οποίος έχει και την ευθύνη να πιστοποιήσει ότι ο πολίτης πληροί τα κριτήρια για τον **εμβολιασμό κατ' οίκον**.

**2** Οποιοσδήποτε γιατρός στη χώρα, είτε του δημόσιου είτε του ιδιωτικού τομέα, χωρίς να έχει σκέψαν συμμετέχει στο πρόγραμμα **εμβολιασμού κατ' οίκον**, μπορεί να κάνει αίτηση για οποιονδήποτε πολίτη για **εμβολιασμό κατ' οίκον**.

**3** Αρμόδιοι της επιχείρησης «Ελευθερία» τηλεφωνούν στον πολίτη, κανονίζουν το ραντεβού και στη συνέχεια το κλιμάκιο πηγαίνει σπίτι του πολίτη και τον εμβολιάζει.

**4** Ο **εμβολιασμός** συνήθως γίνεται από τα Κινητά Συμμετοχικά του υπουργείου Υγείας, ενώ μπορούν και ιδιώτες γιατροί, εφόσον συμμετέχουν στο πρόγραμμα, να εμβολιάζουν κατ' οίκον.

### ▶▶ ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ

## Ανοδική τάση στα ραντεβού για **εμβολιασμό** στο σπίτι

**ΟΛΟ** και περισσότεροι ηλικιωμένοι και πολίτες που αδυνατούν να μεταβούν σε εμβολιαστικά **κέντρα** της πόλης κάνουν χρήση του προγράμματος του κατ' οίκον **εμβολιασμού** κατά της Covid-19 του Δήμου Αθηναίων. Είναι χαρακτηριστικό ότι ενώ από τις αρχές Αυγούστου, οπότε και ξεκίνησε το πρόγραμμα, η ανταπόκριση δεν ήταν και τόσο ικανοποιητική, τελευταία τα αιτήματα των πολιτών έχουν αυξηθεί.

### Συμμετοχή

Σύμφωνα με τα στοιχεία, από τις 2 Αυγούστου, οπότε και ξεκίνησαν οι **εμβολιασμοί** στο σπίτι, περισσότεροι από 400 δήλωσαν συμμετοχή. Ωστόσο, με τον αριθμό των κρουσμάτων να ανεβαίνει επικίνδυνα τις τελευταίες δεκαπέντε ημέρες, έκλεισαν ραντεβού συνολικά 302 πολίτες, εκ των οποίων 298 μέχρι στιγμής έχουν εμβολιαστεί.

Μάλιστα η συντριπτική πλειοψηφία αφορά στην αναμνηστική δόση του εμβολίου.

Ο κατ' οίκον **εμβολιασμός** είναι μια πρωτοβουλία που έλαβε ο Δήμος Αθηναίων έτσι ώστε να συμβάλει από την πλευρά του στην εθνική προσπάθεια για την αντιμετώπιση του κορονοϊού και την επιστροφή στην κανονικότητα σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας, τον **Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)** και την 1η Υγειονομική Περιφέρεια.

Στόχος είναι η προστασία των ευάλωτων ομάδων, όπως ηλικιωμένοι, άτομα με αναπηρία, ανήμποροι και μοναχικοί άνθρωποι που δεν μπορούν να μεταβούν στα εμβολιαστικά **κέντρα** της Αθήνας για να εμβολιαστούν.

Ο **εμβολιασμός** πραγματοποιείται από κινητές μονάδες του Δήμου Αθηναίων, οι οποίες στελεχώνονται με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό των **Κέντρων Υγείας** της 1ης **ΥΠΕ** που ανήκουν στα γεωγραφικά όρια του δήμου.

Για να δηλώσουν συμμετοχή στο πρόγραμμα οι πολίτες θα πρέπει να επικοινωνούν στο τηλέφωνο 210.3428745 (08.00-

17.00). Παράλληλα, συνεχίζεται το πρόγραμμα του Δήμου Αθηναίων για τη μεταφορά ευάλωτων πολιτών προς και από τα εμβολιαστικά **κέντρα**, ώστε να μην υπάρξει ούτε ένας δημόσιος ανεμβολίαστος λόγω αδυναμίας μετάβασης στα εμβολιαστικά **κέντρα** της πρωτεύουσας.

### Και σε άλλους δήμους

Ενας από τους ηλικιωμένους που εμβολιάστηκε στο σπίτι του είναι και ο κ. Χρήστος. Οχι στην Αθήνα, αλλά στη Χαλκίδα όπου διαμένει. Οπως λέει στον «Ελεύθερο Τύπο» ο 80χρονος, η διαδικασία ήταν αρκετά απλή. «Επικοινωνήσα με τον γιατρό μου, ο οποίος και στη συνέχεια μου έκλεισε το ραντεβού, μια που εγώ δεν γνώριζα τη διαδικασία και δεν ήξερα να χρησιμοποιώ το Ιντερνετ.

Μετά από λίγες ημέρες ήρ-

### ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ

**Συνεχίζεται το πρόγραμμα του Δήμου Αθηναίων για τη μεταφορά ευάλωτων πολιτών προς και από τα εμβολιαστικά **κέντρα**, ώστε να μην υπάρξει ούτε ένας δημόσιος ανεμβολίαστος**

θαν στο σπίτι μου μία γιατρός και μία νοσοκόμα. Είχαν μαζί τους και ένα ψυγείακι, φαντάζομαι για να μεταφέρουν το εμβόλιο. Με εμβολίασαν με το Johnson. Βεβαίως, νωρίτερα είχαν καταγράψει το ιστορικό μου. Μου έδωσαν οδηγίες μετά και αυτό που μου έκανε θετική εντύπωση το γεγονός ότι έκαισαν μαζί μου για πάνω από είκοσι λεπτά για να δουν αν έχω παρενέργειες».

Ο κ. Χρήστος, ο οποίος ανήκει στις ευπαθείς ομάδες καθώς αντιμετωπίζει σοβαρά αναπνευστικά προβλήματα, τάσσεται υπέρ των εμβολίων («από την πρώτη στιγμή που βγήκαν ήθελα να το κάνω») και μάλιστα εμβολιάστηκε και με την αναμνηστική δόση.

**ΒΑΛΙΑ ΝΙΚΟΛΑΟΥ**

### ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

## οίκον

Παράλληλα με τον **εμβολιασμό κατ' οίκον**, η επιχείρηση «Ελευθερία» περιλαμβάνει και καταδρομικές εξορμήσεις σε απομακρυσμένες περιοχές και χωριά για μαζικούς **εμβολιασμούς** που διενεργούνται σε κεντρικά σημεία.

Ενδεικτικά, στην 3η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας ολοκληρώθηκε στις 3/12 ακόμη ένα πρόγραμμα μαζικών **εμβολιασμών** σε χωριά από Κινητές Μονάδες των **Κέντρων Υγείας**. Σε αυτές τις περιπτώσεις, όπως και στους κατ' οίκον **εμβολιασμούς**, η εμπλοκή της Τοπικής Αυτοδιοίκησης αποδεικνύεται εξαιρετικά χρήσιμη.

Ο **ΕΟΔΥ**, σε συνεργασία με τη Γενική Γραμματεία Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του υπουργείου Υγείας και με στόχο την προστασία της δημόσιας υγείας και την αύξηση της εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού έναντι της Covid-19, θα πραγματοποιεί ανοικτούς μαζικούς **εμβολιασμούς** (με πρώτη δόση) μέσω κινητών μονάδων.

Από τη Δευτέρα έως και σήμερα (11:00-16:00), οι Κινητές Ομάδες Υγείας (ΚΟΜΥ) του **ΕΟΔΥ** βρίσκονται στο Δημοτικό Θέατρο Πειραιά προκειμένου να προσβούν στον **εμβολιασμό** με πρώτη δόση σε όσους ενήλικες πολίτες το επιθυμούν. ■





# Φεύγει η μετάλλαξη Δέλτα... έρχεται η Όμικρον μέσα στο χειμώνα

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 15-12-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 814.11 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**130 ΘΥΜΑΤΑ ΑΠΟ ΚΟΡΩΝΟΪΟ ΧΘΕΣ**

## «Μαύρο» ρεκόρ ενώ η Όμικρον... караδοκεί



Την ώρα που τα θύματα από covid αυξάνονται, η επιστημονική ομάδα του καθηγητή Σαρηγιάννη έχει ήδη τις πρώτες προβλέψεις για την πορεία της «Όμικρον» στη χώρα μας. ΣΕΛ 5



# Φεύγει η μετάλλαξη Δέλτα... έρχεται η Όμικρον μέσα στο χειμώνα

Ο Δημοσθένης Σαρηγιάννης προβλέπει επικράτηση της νέας μετάλλαξης μέχρι το Φεβρουάριο

Του Γιώργου Καλλίνου

**Ο** αριθμός περιστατικών της νέας μετάλλαξης «Όμικρον» που έχουν εντοπιστεί στην Ελλάδα – πέντε σε Αττική και Κρήτη τις τελευταίες δύο εβδομάδες– είναι ακόμη μικρός, όμως τα στοιχεία που έρχονται από άλλες χώρες της Ευρώπης αλλά και της Μέσης Ανατολής, προκαλούν ανησυχία στους επιστήμονες για ένα νέο ισχυρό κύμα πανδημίας μέσα στο χειμώνα.

Οι επιστημονικές έρευνες στη Νότια Αφρική και στη Βρετανία έχουν δώσει τις πρώτες ενδείξεις για τη νέα μετάλλαξη και η επιστημονική ομάδα του καθηγητή ΑΠΘ Δημοσθένη Σαρηγιάννη έχει ήδη τις πρώτες προβλέψεις για την πορεία της «Όμικρον» στη χώρα μας. «Οι πρώτες ενδείξεις για την Όμικρον αποκάλυπτον ότι περιμένουμε –αν επαληθευτούν τα στοιχεία– μέχρι τα τέλη Ιανουαρίου να έχει επικρατήσει η νέα μετάλλαξη στην Ελλάδα», εξηγεί ο καθηγητής Σαρηγιάννης και συμπληρώνει ότι «από το Φεβρουάριο και μετά, διαπιστώνουμε μια αυξητική τάση στα κρούσματα, όπως βλέπουμε αυτόν τον καιρό σε άλλα κράτη της Ευρώπης».

«Οι μεγάλες ερωτήσεις είναι, αν η νέα μετάλλαξη θα μεταδοθεί πιο εύκολα ακόμα και σε αυτούς που έχουν εμβολιαστεί ή που έχουν νοσήσει. Αν διαπιστωθεί κάτι τέτοιο, τότε το ποσοστό των ανθρώπων που θα μπορούν να νοσήσουν θα αυξηθεί ξαφνικά και θα αντιμετωπίσουμε εκ νέου ζήτημα μέσα στο χειμώνα», συμπληρώνει ο καθηγητής, εξηγώντας ότι τα πρώτα στοιχεία δείχνουν ότι η τρίτη δόση των εμβολίων παρέχει έξτρα προστασία ακόμη και από τη νέα μετάλλαξη.

Τα κρούσματα στην Ελλάδα είναι περισσότερο από αυτά που έχουν ταυτοποιηθεί, σύμφωνα με τον κ. Σαρηγιάννη, όμως ακόμη η διασπορά δεν είναι ανησυχητική. «Η εμπειρία μας έχει δείξει ότι τα κρούσματα κάθε νέας μετάλλαξης είναι περισσότερα από αυτά που βρίσκουμε στην αρχή, όμως προς το παρόν δεν είναι πάρα πολλά, δηλαδή η διασπορά είναι ακόμη χαμηλά. Ακόμη, έχουμε να αντιμετωπίσουμε τη Δέλτα και τη μεγάλη πίεση



στα νοσοκομεία, η οποία θα συνεχιστεί για μέχρι την εορταστική περίοδο, με αρκετούς νεκρούς και κρούσματα», σημειώνει.

Σε ό,τι αφορά στην πορεία της πανδημίας, ο καθηγητής του ΑΠΘ επισήμανε ότι από αυτή την εβδομάδα θα αρχίσει η μείωση του αριθμού των θανάτων για να φτάσουν γύρω στα Χριστούγεννα στους 72-75 μεσοσταθμικά.

«Η κατάσταση είναι σε φάση αποκλιμάκωσης σε ό,τι αφορά στα κρούσματα και θα αρχίσει να φαίνεται αυτό και στους πιο σκληρούς δείκτες, όπως οι θάνατοι, καθώς μέσα στην εβδομάδα θα αρχίσουν να υποχωρούν. Τα Χριστούγεννα θα καταγράφονται περίπου 72-75 θάνατοι μεσοσταθμικά και θα συνεχίσει κανονικά αυτή η πορεία και μέσα στις γιορτές», τόνισε.

## Πόσο πέφτει η αποτελεσματικότητα των εμβολίων στην Όμικρον

Η αποτελεσματικότητα των εμβολίων έναντι της συμπτωματικής λοίμωξης Covid-19 που προκαλεί η νέα παραλλαγή Όμικρον του κορονοϊού, είναι πιθανότατα αρκετά χαμηλότερη από ό,τι έναντι των προηγούμενων παραλλαγών, όμως τα εμβόλια συνεχίζουν να παρέχουν σημαντική προστασία έναντι του κινδύνου σοβαρής νόσησης, ιδίως εφόσον κάποιος κάνει τρίτη δόση.

Αυτό εκτιμά μία νέα αμερικανική επιστημονική μελέτη, σύμφωνα με την οποία αν δεν γίνουν μαζί και ενισχυτικές δόσεις, υπάρχει κίνδυνος να αυξηθούν στο μέλλον τα κρούσματα και οι εισαγωγές στα νοσοκομεία.

Τα μοντέλα εκτιμούν ότι, μετά από δύο δόσεις mRNA εμβολίου, η αποτελεσματικότητα του εμβολιασμού στο να αποτρέψει τη νόσο Covid-19 με συμπτώματα είναι περίπου μόνο 30%, έναντι 87% όσον αφορά τη Δέλτα. Αν

μόλις έχουν περάσει πάνω από τέσσερις μήνες από τη δεύτερη δόση, τότε η προστασία από δύο δόσεις εμβολίων έναντι της συμπτωματικής λοίμωξης «ουσιαστικά εξαφανίζεται».

Όμως οι ενισχυτικές-αναμνηστικές δόσεις αποκαθιστούν εν μέρει την προστασία περίπου στο 48%, «που είναι παρόμοια με την προστασία 43% που έχουν έναντι της Δέλτα οι εμβολιασμένοι με εξασθενημένη ανοσία», σύμφωνα με τον επικεφαλής ερευνητή καθηγητή Μαριμ Κιλπάτρικ.

Ευτυχώς, σύμφωνα με τον ίδιο, «είναι σημαντικό πως η προστασία έναντι της σοβαρής νόσου (λόγω Όμικρον) είναι πολύ υψηλότερη. Εκτιμούμε ότι είναι 86% σε περίπτωση που έχει πρόσφατα κάποιος κάνει δεύτερη δόση εμβολίου mRNA, 67% αν έχει περάσει καιρός και η ανοσία του έχει εξασθενηθεί, και 91% μετά από την τρίτη ενι-

σχυτική δόση». Το συμπέρασμα των ερευνητών είναι ότι, στην περίπτωση της Όμικρον, «η αποτελεσματικότητα των εμβολίων (δύο δόσεις) έναντι της σοβαρής νόσου μειώνεται σημαντικά για τα άτομα με εξασθενημένη ανοσία, ενώ η προστασία έναντι της λοίμωξης, της συμπτωματικής νόσου και της μετάδοσης (του ιού) σχεδόν εξαλείφεται. Όμως οι τρίτες δόσεις βελτιώνουν σημαντικά αυτές τις μειώσεις, αν και αποκαθιστούν την προστασία απλώς στα επίπεδα ισοδύναμα με εκείνα της προστασίας των ατόμων με εξασθενημένη ανοσία έναντι της παραλλαγής Δέλτα. Συνεπώς, η εισβολή της Όμικρον είναι πιθανό να έχει ως αποτέλεσμα εξάπλωση των λοιμώξεων και σημαντική αύξηση των νοσηλείων, εκτός και αν υπάρξει ενίσχυση της ανοσίας με ευρεία χορήγηση ενισχυτικών δόσεων».

## Σοκ με 130 νεκρούς από κορονοϊό

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε χθες ότι τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα κορονοϊού που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 5.736, εκ των οποίων 7 εντοπίστηκαν κατόπιν **ελέγχων** στις πόλεις εισόδου της χώρας. Στην Αττική το τελευταίο 24ωρο καταγράφηκαν 1786 κρούσματα και στη Θεσσαλονίκη 901.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 1.012.659 (ημερήσια μεταβολή +0.6%), εκ των οποίων 50.5% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 114 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.987 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 130, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 19.475 θάνατοι. Το 95.3% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο αριθμός των ασθενών που νοση-

λεύονται διασωληνωμένοι είναι 700 (59.9% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 64 έτη. Το 80.1% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 568 (81.14%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 132 (18.86%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 3.625 ασθενείς.

## Οριακή μείωση του ιικού φορτίου στα λύματα της Θεσσαλονίκης

Τα αποτελέσματα των εργαστηριακών **ελέγχων** του Εθνικού Ικτισίου Επιδημιολογίας Λυμάτων για την επιδημιολογική επιτήρηση του ιού SARS-CoV-2 σε αστικά λύματα, ανακοίνωσε ο ΕΟΔΥ.

Συγκεκριμένα, την εβδομάδα 6 έως 12 Δεκεμβρίου 2021, παρατηρήθηκαν πτωτικές τάσεις, σε σχέση με την εβδομάδα 29 Νοεμβρίου έως 5 Δεκεμβρίου 2021, στο μέσο εβδομαδιαίο ιικό φορτίο του SARS CoV-2 στα αστικά λύματα των έξι από τις δεκατρείς (6/13) περιοχές που ελέγχθηκαν από το Εθνικό Ικτισιο Επιδημιολογίας Λυμάτων (ΕΔΕΛ), αζητικές τάσεις σε πέντε από τις δεκατρείς (5/13) περιοχές του ΕΔΕΛ και σταθεροποιητικές τάσεις σε δύο από τις δεκατρείς (2/13) περιοχές του ΕΔΕΛ.

Καθαρή μείωση του ιικού φορτίου στα αστικά λύματα παρατηρήθηκε στην Ξάνθη (-33%), στη Λάρισα (-36%), στην Αλεξανδρούπολη (-45%) και στην Πάτρα (-69%), ενώ οριακή ήταν η μείωση που παρατηρήθηκε στο Βόλο (-21%) και στη Θεσσαλονίκη (-22%).

Καθαρά αυξητικές τάσεις παρατηρήθηκαν στις τέσσερις πόλεις της Κρήτης που ελέγχονται από το ΕΔΕΛ. Συγκεκριμένα, το ιικό φορτίο των αστικών λυμάτων παρουσίασε καθαρή αύξηση στον Άγιο Νικόλαο (+45%), στα Χανιά (+84%), στο Ηράκλειο (+109%) και στο Ρέθυμνο (+258%). Οριακή ήταν η αύξηση που παρατηρήθηκε στο ιικό φορτίο των αστικών λυμάτων στα Ιωάννινα (+25%).

Σταθερό έμεινε ουσιαστικά το ιικό φορτίο των αστικών λυμάτων στην Κέρκυρα (-2%) και στην Αττική (-3%).





## Προσλήψεις στο ΕΣΥ: Τον Φεβρουάριο η ανάρτηση των οριστικών πινάκων

– Αν χρειαστεί θα υπάρξει και άλλη προκήρυξη, είπε στη Βουλή ο Θανάσης Πλεύρης

«Έχει γίνει η προκήρυξη για προσλήψεις 5.000 μόνιμου ιατρικού νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού, μέχρι τον Φεβρουάριο του 2022 θα αναρτηθούν οι οριστικοί πίνακες και αν χρειαστεί θα υπάρξει και άλλη προκήρυξη».

Αυτό δήλωσε στην Βουλή ο **υπουργός Υγείας**, Θανάσης Πλεύρης, απαντώντας σε σειρά επίκαιρων ερωτήσεων βουλευτών της αντιπολίτευσης σχετικά με τις προσλήψεις και τα προβλήματα που υπάρχουν στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, λόγω της πανδημίας.

«Έγιναν όλες οι προκηρύξεις στις προσλήψεις μόνιμου και εποχικού προσωπικού, υπάρχει πρόβλημα λόγω συνταξιοδοτήσεων, παραιτήσεων ή αναστολών εργασίας, αλλά προσπαθούμε να καλύψουμε άμεσα τα κενά που δημιουργούνται», τόνισε ο κ. Πλεύρης, ενώ παράλληλα διαβεβαίωσε ότι θα γίνει κάθε δυνατή προσπάθεια ώστε να πληρωθούν οι εφημερίες όλων των δικαιούχων που βοήθησαν στην αντιμετώπιση της πανδημίας.

Από την πλευρά του, ο πρώην υπουργός και βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Παναγιώτης Κουρουμπλής, έκανε λόγο για «πολύ δύσκολη και εξαιρετικά επώδυνη κατάσταση που επικρατεί στις δομές πρωτοβάθμιας υγείας της Αθήνας, και ειδικότερα στα **Κέντρα Υγείας**, Περιστερίου και Πετρούπολης λόγω της πανδημίας».

Ο κ. Πλεύρης αναγνώρισε ότι «υπάρχει μεγάλη επιβάρυνση της πρωτοβάθμιας υγείας» σημειώνοντας ότι «λόγω της προτεραιότητας που δόθηκε για εμβολιαστική κάλυψη δεν λειτουργεί στον βαθμό που θα επιθυμούσαμε».

Διαβεβαίωσε ωστόσο, ότι «τον Ιανουάριο, με το νομοσχέδιο που θα κατατεθεί για την πρωτοβάθμια υγεία μαζί και με τον εκσυγχρονισμό του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υγείας θα βοηθήσουν στην αντιμετώπιση των προβλημάτων».

Ο κ. Πλεύρης συμφώνησε με την επισήμανση του κ. Κουρουμπλή ότι «θα έπρεπε όλο το πολιτικό σύστημα να κάνει διάλογο για την αναβάθμιση της πρωτοβάθμιας υγείας», διαβεβαιώνοντας από την πλευρά του ότι «σύντομα θα ανοίξει με τη συζήτηση του νομοσχεδίου και πέρα από τις ιδεολογικές μας διαφορές θα είμαστε σε με-



γάλο βαθμό ανοικτοί γιατί πιστεύουμε στην δόμηση της πρωτοβάθμιας φροντίδας».

Ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Γιώργος Βαρεμένος, τόνισε την ανάγκη πρόσληψης μόνιμου προσωπικού καθαριότητας και φύλαξης στα **νοσοκο-**

μεία, ώστε, όπως είπε, να διασφαλιστούν τόσο οι εργαζόμενοι όσο και το δημόσιο συμφέρον, με τον κ. Πλεύρη να απαντά ότι «την ευθύνη της κατάστασης έχει η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ που προέκρινε τη λύση εποχικού προσωπικού, κλεί-

νοντας το μάτι και εξαπατώντας τους εργαζόμενους, μεταφέροντας έτσι το πρόβλημα στη νέα κυβέρνηση της ΝΔ».

«Συζητάμε μαζί με τους εργαζόμενους για να λυθεί το πρόβλημα. Παρατείνουμε τις συμβάσεις τους χωρίς να αλλάζει ο χαρακτήρας τους για να καλύψουμε τις ανάγκες όπου υπάρχουν και να μην αφήσουμε κενά. Θα δοθεί από και και πέρα η δυνατότητα στα **νοσοκομεία** να αποφασίσουν, και όπου κρίνουν θα προσλάβουν εξωτερικό προσωπικό», ανέφερε ο κ. Πλεύρης.

Ο βουλευτής του ΜέΡΑ25 Κρίτων Αρσένης αναφέρθηκε στην απαράδεκτη καθυστέρηση, πάνω από ένα χρόνο, της πρόσληψης δύο παιδοχειρουργών στο **νοσοκομείο** Παιδών Αγίας Σοφίας, όπως είπε.

Απαντώντας, ο κ. Πλεύρης αναγνώρισε ότι υπήρξε καθυστέρηση στην ολοκλήρωση της διαδικασίας, η οποία όπως εξήγησε, «οφείλεται σε υπηρεσιακούς λόγους» και εξέφρασε την ελπίδα ότι πολύ σύντομα θα λυθεί το πρόβλημα.

«Όπου υπάρχει πρόβλημα το καλύπτουμε με επικουρικό προσωπικό, αλλά ταυτόχρονα προκηρύσσονται και νέες θέσεις μόνιμου προσωπικού. Σε καμία περίπτωση δεν τίθεται θέμα μη λειτουργίας του **νοσοκομείου** Παιδών», συμπλήρωσε.

Ο βουλευτής του ΚΚΕ Μανώλης Συντυχάκης, αναφέρθηκε «στα σοβαρά προβλήματα που υπάρχουν στη ΜΕΘ του Βενιζέλειου **νοσοκομείου**, με τους εργαζόμενους να κρούουν τον κώδικα κινδύνου, κυρίως για τους βαρέως πάσχοντες» και τόνισε την «ανάγκη να προσληφθεί με άμεσες και επείγουσες διαδικασίες μόνιμο εξειδικευμένο προσωπικό».

«Η πανδημία έχει πράγματι δημιουργήσει μεγάλες ανάγκες στην πρωτοβάθμια υγεία που είναι δύσκολο να καλυφθούν μόνο με το εποχικό προσωπικό. Υπάρχει μεγάλο πρόβλημα επικουρικού προσωπικού μέχρι τις προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Προσπαθούμε όμως να τις καλύψουμε άμεσα και σε καμία περίπτωση δεν αφήνουμε να τεθεί σε κίνδυνο η λειτουργία των ΜΕΘ και των **νοσοκομείων**», κατέληξε ο κ. Πλεύρης.