

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

**Ημερομηνία 15/12/2021 - 16/12/2021**

**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



**ENIMEROSI**

[www.apo.gr](http://www.apo.gr)

# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

### 15/12/2021

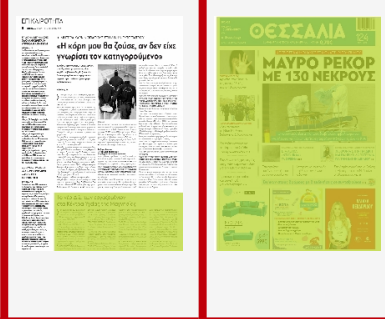
- 1) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 8 ] [📄] Το νέο .Σ. των εργαζομένων στα Κέντρα Υγείας της Μαγνησίας . . . . . 1

### 16/12/2021

- 2) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 2-3 ] [📄] Συναγερμός για τα νέα κρούσματα της «Όμικρον» . . . . . 2
- 3) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,10-14 ] [📄] iwn U2. / tUKUMMISil Lorn Βουλή Λ . . . . . 4
- 4) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 56 ] [📄] Τερματοφύλακα . . . . . 10
- 5) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 9 ] [📄] Στον Αρειο Πάγο η ΠΟΕΔΗΝ για τους... VIP ασθενείς . . . . . 11
- 6) [STAR PRESS, Σελ. 1,7 ] [📄] Μήνυση Γιαννάκου για τις «πριβέ» ΜΕΘ . . . . . 12
- 7) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,7 ] [📄] Στον εισαγγελέα η ΠΟΕΔΗΝ με τα στοιχεία για το σκάνδαλο με τις κλίνες . . . . . 14
- 8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,16-19 ] [📄] Ο Τσιόδρας τους στέλνει στη φυλακή! . . . . . 16
- 9) [ESPRESSO, Σελ. 8-9 ] [📄] Η ΜΑΧΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ . . . . . 21
- 10) [ΠΟΝΤΙΚΙ, Σελ. 1,8-9 ] [📄] . . . . . 23
- 11) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,17 ] [📄] ΕΡΕΥΝΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ . . . . . 26
- 12) [POLITICAL, Σελ. 16 ] [📄] Ανάρπαστα τα... παιδικά εμβόλια . . . . . 28
- 13) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 7 ] [📄] Νίκος Αντωνιάδης: Ενώπιος ενωπίω με τους «Εισαγγελάιους» της δημοσιογραφίας και της δικαιοσύνης . . . . . 29
- 14) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,40-41 ] [📄] ΑΛΗΘΕΙΕΣ ΚΑΙ ΜΥΘΟΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΘΑΝΑΤΟΥΣ ΣΤΙΣ ΜΕΘ . . . . . 30
- 15) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,3 ] [📄] ΜΕΘ πολλών ταχυτήτων . . . . . 33
- 16) [ΑΥΓΗ, Σελ. 9 ] [📄] Πεθαίνουν παρακαλώντας για ένα κρεβάτι στη ΜΕΘ . . . . . 35
- 17) [POLITICAL, Σελ. 1,4-5 ] [📄] ΤΟ ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ ΤΗΣ ΕΚΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΜΕΘ . . . . . 36
- 18) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 14 ] [📄] Μηνυτήρια αναφορά της ΠΟΕΔΗΝ για τις Εντατικές . . . . . 39

# Το νέο Δ.Σ. των εργαζομένων στα Κέντρα Υγείας της Μαγνησίας

|              |          |             |                        |                     |            |
|--------------|----------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΘΕΣΣΑΛΙΑ | Σελ.:       | 8                      | Ημερομηνία έκδοσης: | 15-12-2021 |
| Αρθρογράφος: |          | Επιφάνεια : | 221.36 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 0          |
| Θέματα:      | ΠΟΕΔΗΝ   |             |                        |                     |            |



## Το νέο Δ.Σ. των εργαζομένων στα Κέντρα Υγείας της Μαγνησίας

Στις 8 Δεκεμβρίου συγκεντρώθηκαν στο Εργατικό Κέντρο, οι εκλεγμένοι αντιπρόσωποι των εργαζομένων Κ.Υ.Ν. Μαγνησίας για συγκρότηση Δ.Σ. για την τριετία 2021-2024.

Οι εκλογές για ανάδειξη αντιπροσώπων στο Ν.Τ.ΑΔΕΔΥ, στην ΠΟΕΔΗΝ, Δ.Σ. και Εξελεγκτική Επιτροπή πραγματοποιήθηκαν με διαδικασίες, όπως ορίζει το νέο καταστατικό του με ημερομηνία αναγνώρισης 49/29-6-2021 του Πρωτοδικείου Βόλου. Ορίσθηκε δικηγόρος ως Δικαστική Αντιπρόσωπος η κ. Αικατερίνη Μπάκα. Οι ψήφοι απ' όλα τα Κέντρα Υγείας Ν. Μαγνησίας έχουν ως εξής:

ΓΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ: Βουλάγκας Στέργιος 36 ψήφους, Γατής Ιωάννης 65

ψήφους, Γκινούδη Κυριακή 45 ψήφους, Επιφανείου Περσεφόνη 43 ψήφους, Μαρτίου Ευανθία 31 ψήφους, Πανούλας Νικόλαος 17 ψήφους, Τζιάφα Αρετή 38 ψήφους, Χονδρογιάννη Νεοκλεία 75 ψήφους. ΕΞΕΛΕΓΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ: Παπαϊωάννου Γεώργιος 34 ψήφους, Χασιώτη Αντωνία 63 ψήφους, Σιώρος Κωνσταντίνος 19 ψήφους.

ΓΙΑ ΠΟΕΔΗΝ: Γατής Ιωάννης 42 ψήφους, Γκινούδη Κυριακή 27 ψήφους, Επιφανείου Περσεφόνη 11 ψήφους, Τζιάφα Αρετή 8 ψήφους, Χονδρογιάννη Νεοκλεία 49 ψήφους.

ΓΙΑ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΤΜΗΜΑ ΑΔΕΔΥ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ: Βουλάγκας Στέργιος 32 ψήφους, Γατής Ιωάννης 53 ψήφους, Γκινούδη

Κυριακή 39 ψήφους, Επιφανείου Περσεφόνη 24 ψήφους, Μαρτίου Ευανθία 22 ψήφους, Πανουλάς Νικόλαος 10 ψήφους, Τζιάφα Αρετή 23 ψήφους, Χονδρογιάννη Νεοκλεία 59 ψήφους.

ΓΙΑ ΤΟ ΔΣ εκλέχθηκαν οι εξής: Χονδρογιάννη Νεοκλεία, Γατής Ιωάννης, Γκινούδη Κυριακή, Επιφανείου Περσεφόνη, Τζιάφα Αρετή, Βουλάγκας Στέργιος, Μαρτίου Ευανθία.

ΓΙΑ ΕΞΕΛΕΓΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ: Παπαϊωάννου Γεώργιος, Χασιώτη Αντωνία, Σιώρος Κωνσταντίνος.

Η ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ ΤΟΥ ΔΣ ΕΧΕΙ ΩΣ ΕΞΗΣ: Γατής Ιωάννης πρόεδρος - επιμελητών χώρου Κ.Υ. Βελεστίνου, Χονδρογιάννη Νεοκλεία γραμματέα ΠΕ Διατολόγων -

Διατροφολόγων Κ.Υ. Αργαλαστής, Τζιάφα Αρετή αντιπρόεδρος ΤΕ Νοσηλευτικής Κ.Υ. Ζαγοράς, Επιφανείου Περσεφόνη αντιπρόεδρος ΤΕ Νοσηλευτικής Κ.Υ. Ζαγοράς, Επιφανείου Περσεφόνη ταμίας ΤΕ Νοσηλευτικής Κ.Υ. Αργαλαστής, Γκινούδη Κυριακή μέλος ΠΕ Διοικητικού Κ.Υ. Βελεστίνου, Βουλάγκας Στέργιος μέλος ΔΕ τεχνικού Κ.Υ. Βελεστίνου, Μαρτίου Ευανθία μέλος ΤΕ Νοσηλευτικής Κ.Υ. Βελεστίνου. ΓΙΑ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥΣ ΣΤΗΝ ΠΟΕΔΗΝ ΕΚΛΕΓΟΝΤΑΙ: Χονδρογιάννη Νεοκλεία, Γατής Ιωάννης. ΓΙΑ ΑΔΕΔΥ ΕΚΛΕΓΟΝΤΑΙ: Γατής Ιωάννης, Χονδρογιάννη Νεοκλεία, Γκινούδη Κυριακή, Επιφανείου Περσεφόνη, Βουλάγκας Στέργιος.



Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ Σελ.: 2-3 Ημερομηνία έκδοσης: 16-12-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2071.63 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



kalomir@neakriti.gr  
Επιμέλεια  
Αλίκη Μαρίνα Καλομοίρη

**Οι ειδικοί έχουν ήδη αποφανθεί ότι αρκετά σύντομα, ίσως και μέσα στον Ιανουάριο, η «Όμικρον» θα είναι η κυρίαρχη παραλλαγή του κορωνοϊού μεταξύ του γενικού πληθυσμού παγκοσμίως, καθώς παρουσιάζει υψηλότερη μεταδοτικότητα από τις παραλλαγές της «Δέλτα» που είναι σήμερα η «τρέχουσα» κυρίαρχη. Προς επίρρωση τούτου, τα κρούσματα της «Όμικρον» και στην Κρήτη αυξάνονται. Μετά τον «ασθενή 0» που εντοπίστηκε στα Χανιά και τα δύο επιβεβαιωμένα κρούσματα στη Σπεία, ακόμη δύο φαίνεται να επιβεβαιώθηκαν χθες, ενώ εξετάζονται ακόμη περισσότερα ως ύποπτα.**

**Π**ανελλαδικά, μετά την Κρήτη και την Αττική, εμφανίστηκε κρούσμα στην Πελοπόννησο και φαίνεται ότι η παραλλαγή θα εξαπλωθεί με ταχείς ρυθμούς στη συνέχεια. Η κυβέρνηση προσπαθεί να ελέγξει τη διασπορά της νέας μετάλλαξης και για τον λόγο αυτό εξέδωσε νέα ταξιδιωτική οδηγία.

Στο πλαίσιο της προσπάθειας ελέγχου της πανδημίας COVID-19, η Ελλάδα θα δέχεται, σύμφωνα με ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας, επισκέπτες από όλες τις χώρες του εξωτερικού με την επίδειξη αρνητικού μοριακού ελέγχου (PCR) 48 ωρών, ανεξαρτήτως αν διαθέτουν πιστοποιητικό εμβολιασμού.

Από το μέτρο εξαιρούνται οι ταξιδιώτες από την Ελλάδα που ταξίδεψαν στο εξωτερικό για διάστημα μικρότερο των 48 ωρών - με δεδομένο ότι θα έχουν κάνει PCR λίγο πριν από την αναχώρησή τους. Το μέτρο θα τεθεί σε ισχύ από την ερχόμενη Κυριακή 19/12 και ώρα 6 το πρωί. Πρακτικά, δηλαδή, εξαιρούνται εμβολιασμένοι και ανεμβολίαστοι, μιλιώντας βεβαίως πάντα για τους επισκέπτες της χώρας.

### Παραλλαγή «Όμικρον»

Η νέα μετάλλαξη που τείνει να επικρατήσει στον πλανήτη, ενώ έχουν εντοπιστεί ως τώρα και στη χώρα μας 10 νέα κρούσματα, έχει προκαλέσει παγκόσμια ανησυχία.

Όπως αναφέρει ο Ηλίας Μόσιαλος, «ως τώρα ξέρουμε ότι η «Όμικρον» μεταδίδεται πολύ πιο γρήγορα και είναι πιθανόν να προκαλεί περισσότερες λοιμώξεις, αν και με πιο ήπια συμπτώματα από τη «Δέλτα». Ωστόσο, μένεται επαληθευτούν οι μελέτες αυτές».

Ο καθηγητής Πολιτικής της Υγείας προειδοποιεί μάλιστα ότι, σε συνδυασμό με τις πρόσφατες μελέτες που δείχνουν ότι η παραλλαγή «Όμικρον» μπορεί εν μέρει να ξεφύγει από την προστασία που παρέχουν τα εμβόλια ή οι παλιότερες λοιμώξεις, η συνολική απειλή και ατομικά και για το Σύστημα Υγείας δεν έχει εξαλειφθεί.

### Η πορεία της πανδημίας

Στην Ελλάδα, τα νέα περιστατικά κορωνοϊού σημείωσαν σημαντική μείωση κατά τη διάρκεια της χθεσινής ημέ-

# Τουλάχιστον 5 στην Κρήτη Συναγερμός για τα νέα κρούσματα της «Όμικρον»

■ Με ταχύτατους ρυθμούς εξαπλώνεται η νέα παραλλαγή του κορωνοϊού - Με αρνητικό PCR τεστ από την Κυριακή όλοι οι ταξιδιώτες από το εξωτερικό στην Ελλάδα



Η νέα μετάλλαξη που τείνει να επικρατήσει στον πλανήτη, ενώ έχουν εντοπιστεί ως τώρα και στη χώρα μας 10 νέα κρούσματα, έχει προκαλέσει παγκόσμια ανησυχία.

## Μέχρι τις 30 Ιουνίου Παράταση για Freedom Pass

Παράταση στην ισχύ του παλαιού Freedom Pass, έως 30 Ιουνίου 2022, μετά από κοινή υπουργική απόφαση των θεσμών Σκυλακάκη, Αθανασίου Πλεύρη, Άδωνι Γεωργιάδη και Κυριάκου Πιερρακόκη. Υπενθυμίζεται ότι η κάρτα κανονικά έληγε στις 31 Δεκεμβρίου 2021. Έτσι, οι δικαιούχοι που δεν έδωσαν τα 150 ευρώ μέχρι το τέλος του έτους μπορούν να κάνουν αγορές έως 30 Ιουνίου 2022. Το Freedom Pass είναι μια ψηφιακή κρεμαστική κάρτα αξίας 150 ευρώ που προορίζεται για αγορές σε συγκεκριμένες ελληνικές επιχειρήσεις του τουριστικού και πολιτιστικού κλάδου. Έτσι, κάθε δικαιούχος θα μπορεί να πληρώσει για προϊόντα και υπηρεσίες από 100 «εθνικά» στο ταμείο ή το κινητό του τηλέφωνο εάν πρόκειται για συναλλαγές σε φυσικά καταστήματα, είτε εισάγοντας το στοιχεία της κάρτας σε e-shop εάν πρόκειται για ηλεκτρονικές συναλλαγές.



Η Ελλάδα θα δέχεται, σύμφωνα με ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας, επισκέπτες από όλες τις χώρες του εξωτερικού, με την επίδειξη αρνητικού μοριακού ελέγχου (PCR) 48 ωρών, ανεξαρτήτως αν διαθέτουν πιστοποιητικό εμβολιασμού.

Δικαιούχοι είναι όλοι οι νέοι 18-25 ετών. Δηλαδή όσοι γεννήθηκαν από 1/1/1996 έως 31/12/2003 δικαιούνται να εκδώσουν το Freedom Pass. Μόνη προϋπόθεση είναι να έχουν ολοκληρώσει τουλάχιστον την πρώτη δόση του εμβολιασμού τους κατά τη COVID-19.

Η κάρτα εκδίδεται στο [freedompass.gov.gr](http://freedompass.gov.gr). Η αίτηση πραγματοποιείται σε λίγα βήματα, εισαγο-

ντας και επιβεβαιώνοντας τον αριθμό κινητού τηλεφώνου και το email.

Αν κάποιος δε διαθέτει κωδικό TAXISnet ή αριθμό ταξί, η αίτηση του λόγω ασυμφωνίας στοιχείων.

παιδίσκισια μπορεί να ολοκληρωθεί και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ). Την επόμενη ημέρα, λαμβάνει SMS και email για την ενεργοποίηση της κάρτας και τις οδηγίες χρήσης της.

ρας, με τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα να φτάνουν τα 4.801, ενώ προχθές Τρίτη ήταν 5.736. Τα 12 εκ των νέων κρουσμάτων εντοπίστηκαν στις πύλες εισόδου της χώρας, κατόπιν πραγματοποίησης ελέγχων. Δυστυχώς, όμως, 77 συμπολίτες μας έχασαν τη ζωή τους μετά τη μάχη τους με τον κορωνοϊό. Ταυτόχρονα, η κατάσταση για το ΕΣΥ κρίνεται κάπως καλύτερη, με το σύνολο των διασωληνωμένων να πέφτει κάτω από τους 700 μετά από καιρό. Πιο συγκεκριμένα, οι διασωληνωμένοι κατά τη χθεσινή ημέρα ήταν 683 - το 60,3% αυτών άνδρες - οι οποίοι και βρίσκονταν μέχρι το περασμένο εικοσιτετράωρο σε νοσοκομεία ανά την επικράτεια, σύμφωνα με τη σχετική ανακοίνωση του ΕΟΔΥ (προχθές Τρίτη ήταν 700).

Η δε μέση ηλικία των διασωληνωμένων είναι τα 64 έτη. Μάλιστα, το 80,7% αυτών έχει υποκειμένο νόσημα ή και ηλικία 70 ετών και άνω. Ακόμα, μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, οι 553 (δηλαδή το 80,97%) δεν έχουν εμβολιαστεί ή έχουν κάνει μία εκ των δόσεων, ενώ 130 (δηλαδή το 19,03%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι.

Όσον αφορά στις εισαγωγές νέων ασθενών COVID-19 εντός των νοσοκομείων της χώρας, υπήρξε αύξηση (την Τρίτη εισήχθησαν 325), με τους νέους ασθενείς που εισήχθησαν να είναι 353 άτομα (ημερήσια μεταβολή +8,62%). Από την άλλη πλευρά, ως προς τις εξόδους από τις ΜΕΘ, από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει 3.632 ασθενείς. Σχετικά με τα διαγνωστικά και τα rapid tests για το περασμένο 24ωρο, έχουν πραγματοποιηθεί συνολικά 323.461 έλεγχοι, με τα 24.329 να είναι μοριακά τεστ και τα 299.132 rapid tests.

Στην Κρήτη, όπως και στην υπόλοιπη χώρα, παρατηρήθηκε μείωση σε σχέση με την Τρίτη, με τα νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα κορωνοϊού να είναι 282, από τα 4.801 που καταγράφηκαν σε πανελλαδικό επίπεδο. Να σημειωθεί ότι προχθές Τρίτη 335 συμπολίτες μας βρέθηκαν θετικοί με κορωνοϊό στην Κρήτη. Γενικότερα τις τελευταίες ημέρες τα νέα κρούσματα είναι εμφανώς όλο και λιγότερα από την αύξηση που είχε σημειωθεί τον Νοέμβριο. Αναλυτικότερα, στην περιφερειακή ενότητα Ηρακλείου εντοπίστηκαν 121 νέα κρούσματα, στην περιφερειακή ενότητα Λασιθίου 26, στην περιφερειακή ενότητα Ρεθύμνου





**Στην Κρήτη, όπως και στην υπόλοιπη χώρα, παρατηρήθηκε μείωση σε σχέση με προηγούμενα κρούσματα κορωνοϊού να είναι 282 από τα 4.801 που καταγράφηκαν σε πανελλαδικό επίπεδο.**

## Οι νοσηλείες στην Κρήτη Είκοσι δύο οι διασωληνωμένοι ασθενείς

Ελάχιστη μείωση καταγράφηκε στις νοσηλείες με ασθενείς κορωνοϊού στα νοσοκομεία της Κρήτης κατά τη χθεσινή ημέρα, με τους νοσηλεύομενους να αριθμούν 121, συγκριτικά με τη Δευτέρα που νοσηλεύονταν 129 άτομα. Από τους 121 ασθενείς, οι 94 νοσηλεύονται στις κλινικές COVID και οι υπόλοιποι 27 βρίσκονται στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, Μάλασα. 22 εκ των 27 νοσηλεύομενων ασθενών στις ΜΕΘ είναι διασωληνωμένοι. Το μεγαλύτερο βάρος εξακολουθεί να σπώνει το Βενιζέλιο Νοσοκομείο, στο οποίο βρίσκονται συνολικά 37 ασθενείς με κορωνοϊό. Πιο αναλυτικά:

- Στο ΠΑΓΝΗ νοσηλεύονται 31 συνολικά ασθενείς, με 21 εξ αυτών στην Κλινική COVID και 10 σε ΜΕΘ, εκ των οποίων οι 9 είναι διασωληνωμένοι.

- Στο Βενιζέλιο Νοσοκομείο βρίσκονται 37 συνολικά ασθενείς, με 28 εξ αυτών στην Κλινική COVID και 9 σε ΜΕΘ, εκ των οποίων οι 7 διασωληνωμένοι.

- Στο Νοσοκομείο Χανίων, από το σύνολο των 33 ασθενών, οι 29 νοσηλεύονται μέχρι και χτες στην Κλινική COVID και οι 4 σε ΜΕΘ, οι οποίοι και είναι διασωληνωμένοι.

- Στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου είναι συνολικά 11 οι ασθενείς με COVID, με 9 εξ αυτών να νοσηλεύονται στην Κλινική COVID και 2 σε ΜΕΘ, οι οποίοι και είναι διασωληνωμένοι.

- Στο Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου νοσηλεύονται συνολικά 5 ασθενείς, με τους 3 στην Κλινική COVID και 2 στη ΜΕΘ, οι οποίοι και είναι διασωληνωμένοι.

- Στο Νοσοκομείο της Ιεράπετρας νοσηλεύονται 3 ασθενείς στην Κλινική COVID.

- Στο Νοσοκομείο της Σπιτιάδας νοσηλεύεται 1 ασθενής στην Κλινική COVID. Τέλος, στο Νοσοκομείο της Νεάπολης οι νοσηλείες ασθενών με κορωνοϊό παραμένουν μηδενικές.

Μεταξύ των νοσηλεύομενων με κορωνοϊό νοσηλευμένων και δύο βρεφών στο ΠΑΓΝΗ, με την κατάσταση της υγείας τους να είναι υπό παρακολούθηση από τους θεράποντες ιατρούς. Σύμφωνα με πληροφορίες, τα δύο νεογνά νοσηλεύονται στη Μονάδα Νεογνών του ΠΑΓΝΗ, η η οποία τους χαρακτηρίζεται καλά. Υπενημέριζται πως την περασμένη Παρασκευή (10 Δεκεμβρίου), νοσηλεύονταν στο Νοσοκομείο Χανίων ένα βρέφος μόλις σπάρτα ημερών και ένα αγόρι 12,5 ετών. Μετά τη διάγνωσή τους, κρίθηκε αναγκαία η εισαγωγή τους στο νοσηλευτικό ίδρυμα. Όπως είχε αναφέρει ο διοικητής του Νοσοκομείου Χανίων, Γιώργος Μπέας, στο Γενικό Νοσοκομείο Χανίων και συγκεκριμένα στους θαλάμους COVID της Παιδιατρικής Κλινικής, νοσηλεύονταν το βρέφος και το αγόρι συνοδεία των γονέων τους και, επειδή είχαν συμπτώματα, κρίθηκε «απαρτησιή» η παρακολούθησή τους από το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του νοσοκομείου.

44 και στην περιφερειακή ενότητα Χανίων 91. Συνολικά στην Ελλάδα, από τον Μάρτιο του 2020 και την αρχή της πανδημίας, ο αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 1.017.445 (ημερήσια μεταβολή +0,5%), με τη μέση ηλικία αυτών να είναι τα 38 έτη (σε έυρος 0,2 έως 106 έτη), ενώ το 50,5% των ανθρώπων που έχουν νοσήσει είναι άνδρες. Παράλληλα, από την έναρξη της πανδημίας έχουν χάσει τη μάχη με τον κορωνοϊό συνολικά 19.553 συνάνθρωποί μας. Το 95,3% αυτών είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω, ενώ η μέση ηλικία των θανόντων είναι τα 78 έτη (σε έυρος 0,2 έως 106 έτη).

Σχετικά με τους δειγματοληπτικούς ελέγχους, από την αρχή της πανδημίας έχουν πραγματοποιηθεί συνολικά 7.798.532 μοριακά τεστ, ενώ τα rapid tests που έχουν ελεγχθεί από Μονάδες Υγείας και Κλιμάκια του ΕΟΔΥ φτάνουν συνολικά τα 33.803.423. Όσον αφορά στους αυτοδιαγνωστικούς ελέγχους (self tests), έως προχθές Τρίτη είχαν καταγραφεί ηλεκτρονικά 61.805.295 δηλώσεις αποτελεσμάτων, με 3.588.063 άτομα να προσέρχονται για επανέλεγχο. Από εκείνους που προσήλθαν για επανέλεγχο, 209.272 βγήκαν θετικοί στον κορωνοϊό.

Κατά το τελευταίο επταήμερο, 137 από τα επιβεβαιωμένα κρούσματα έχουν συσχετιστεί με ταξίδι από το εξωτερικό, ενώ 2.837 εξ αυτών σχετίζονται με κάποιον άλλο επιβεβαιωμένο ασθενή κορωνοϊού. Τέλος, βάσει των στοιχείων, ο μέσος όρος του επημερίου όσον αφορά στις εισαγωγές είναι 368 ασθενείς, ενώ ο μέσος όρος των δειγματοληπτικών ελέγχων είναι 338.200.

### Εμβολιασμοί στη χώρα μας

Συνολικά, μέχρι και την Τρίτη στις 9 μ.μ. είχαν πραγματοποιηθεί στη χώρα μας 15.866.743 εμβολιασμοί (μέχρι τις 9 μ.μ. της Κυριακής ήταν 15.650.402), εκ των οποίων με τη μεθυσμένη δόση είναι 7.286.220. Από το σύνολο των 15.866.743, ακόμα, 6.803.525 (+36.411 από την Κυριακή) έχουν πραγματοποιήσει και τις δύο δόσεις εμβολίου κατά του κορωνοϊού, με 2.503.271 (+182.352 από την Κυριακή) εξ αυτών να έχουν κάνει και την 3η αναμνηστική δόση, σύμφωνα με τα αντίστοιχα δεδομένα της Εθνικής Εκστρατείας Εμβολιασμού. Σύμφωνα με τα αντίστοιχα στατιστικά στοιχεία του ΠΟΥ, το πληθυσμιακό ποσοστό της χώρας μας που έχει εμβολιαστεί είναι 70,2%, με το 4,7% εξ αυτών να είναι μερικώς εμβολιασμένο.

Ός προς τους εμβολιασμούς στο νησί μας, συνολικά οι ολοκληρωμένοι είναι 414.796 (την Κυριακή ήταν 412.703), βάσει σχετικών στοιχείων της ιστοσελίδας [emvolio.gov.gr](http://emvolio.gov.gr), από το σύνολο των 623.065 συνολικού πληθυσμού του νησιού (με βάση την απογραφή του 2011), εκ των οποίων 452.454 είναι στο Ηράκλειο, 250.619 στα Χανιά, 129.437 στο Λασιθί και 121.847 στο Ρέθυμνο (σύνολα). Με τη μία τουλάχιστον δόση έ-

χουν εμβολιαστεί στο Ηράκλειο 203.840 άτομα, στα Χανιά 115.934, στο Λασιθί 60.821 και 57.260 στο Ρέθυμνο. Οι ολοκληρωμένοι εμβολιασμοί είναι 194.237 στο Ηράκλειο, 57.864 στο Λασιθί, 53.648 στο Ρέθυμνο και 109.047 στα Χανιά. Ός προς την 3η αναμνηστική δόση, οι εμβολιασμοί είναι για το Ηράκλειο 72.332, για τα Χανιά 34.513, για το Λασιθί 21.055 και 17.773 για το Ρέθυμνο.

### «38,5% των θανάτων θα είχε αποφευχθεί»

Χρησιμοποιώντας δεδομένα μελέτης του κ. Τσιόδρα και του κ. Λύτρα από τον Μάιο, ο Αλέξης Τσίπρας άσκησε δριμεία κριτική στην κυβέρνηση που «άφησε αθωράκι στο ΕΣΥ», σύμφωνα με τον ίδιο. Όπως ανέφερε ο κ. Τσίπρας, «έχουμε 87% αυξημένη θνητότητα εκτός ΜΕΘ. Επίσης, 38,5% των θανάτων θα είχε αποφευχθεί αν είχε θωρακιστεί το ΕΣΥ. Προφανώς τα γνώριζε αυτά ο κ. Μητσοτάκης όταν μου απαντούσε στη Βουλή. Να τον πω ψεύτη; Πολιτικό απατεώνας; Με 19.475 νεκρούς (σ.σ. 19.553 χτες), τα λόγια χάνουν το νόημά τους...».

Στο μεταξύ, μνηντήρια αναφορά κατέθεσε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Παννάκος, στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου για τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), όπου καταγράφονται «κενά κρεβάτια ΜΕΘ: κάθε μέρα 40-50». Μάλιστα, στη μνηντήρια αναφορά προτείνεται η εξέταση 44 σχετικών μαρτύρων (γιατρών, νοσηλευτών κ.λπ.), ενώ εμπεριέχονται και ανάλογα δημοσιογραφήματα του Τύπου. Όπως ανέφερε ο κ. Παννάκος, μεταξύ άλλων, «από όσα έχουμε πει δεν παίρνουμε ούτε γράμμα πίσω. Δε φοβόμαστε απολύτως τίποτα. Θα έπρεπε με 100 νεκρούς την ημέρα ο υπουργός Υγείας να μη λέει μεγάλα λόγια, να σκύβει το κεφάλι και να δουλεύει. Εμείς καταθέτουμε αναφορά με συγκεκριμένα στοιχεία από το πληροφοριακό σύστημα του υπουργείου Υγείας, από τα οποία προκύπτει ότι υπάρχουν κενά κρεβάτια ΜΕΘ: κάθε μέρα 40-50. Ξέρετε κανέναν επώνυμο εκτός ΜΕΘ; Εμείς καταθέτουμε στον εισαγγελέα συγκεκριμένα περιστατικά επώνυμων που βρήκαν αμέσως κρεβάτι σε ΜΕΘ».

Με τη σειρά της η πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος, Αφροδίτη Ρέτζου, δήλωσε, μεταξύ των άλλων, ότι «δεκάδες εκατοντάδες θάνατοι από κορωνοϊό θα μπορούσαν να είχαν αποφευχθεί εάν το δημόσιο Σύστημα Υγείας είχε ενισχυθεί. Δεν υπάρχει κανείς από τον ιατρικό κόσμο που να μην του έχει προκληθεί οργή το γεγονός με μητροπολίτη. Είτε κάποιος είναι μητροπολίτης είτε είναι μετανάστης, πρέπει να έχει την ίδια μεταχείριση», πρόσθεσε. Υπενημέριζται ότι ο υπουργός Υγείας, Θανάσης Πλεούρας, έχει καταθέσει εξίσου αναφορά αξιόποινων πράξεων στον Αρειό Πάγο, κατά του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ και παντός υπευθύνου, «που διακί-

νεί ψευδείς και σακοφαντικές ειδήσεις» για τη δόθεν ύπαρξη κλινικών ΜΕΘ.

### 1.200 οι ΜΕΘ από τις 587

«Οι κλινικές ΜΕΘ, τα δύο τελευταία χρόνια, από τις 587 υπερδιπλασιάστηκαν - έχουν πάει στις 1.200 περίπου. Όποια κλινική ΜΕΘ υπάρχει στο ελληνικό υγειονομικό σύστημα είναι στη διάθεση του ΕΣΥ, και από τα ιδιωτικά νοσοκομεία, είτε για COVID περιστατικά, είτε για non COVID περιστατικά. Τα τελευταία είναι στις εντατικές των ιδιωτικών νοσοκομείων, με αποτέλεσμα να απελευθερώνονται πολύ περισσότερα κρεβάτια ΜΕΘ στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Αναμονές στις εντατικές είχαμε και πριν την επιδημία και αυτό το ξέρει ο καθένας. Είχαμε περιστατικά, δυστυχώς, που οι ΜΕΘ δεν έφταναν για να καλύψουν όταν δεν είχαμε και τον COVID. Έχουμε πίεση και τώρα, εξαιτίας της έξαρσης του κορωνοϊού. Γίνεται ό, τι είναι ανθρωπίνως δυνατό, αξιοποιώντας και σε προσωπικό ό, τι υπάρχει, προκειμένου να στελεχωθούν οι κλινικές και να ενισχυθούν οι ΜΕΘ. Πήγαμε και σε επιτάξεις ιδιωτών γιατρών, κυρίως στη Θεσσαλονίκη. Υπάρχει συνεργασία για να έχουμε κρεβάτια και πέραν του ΕΣΥ, από στρατιωτικά νοσοκομεία, από ιδιωτικές κλινικές... Δεν καθίσαμε με σταυρωμένα τα χέρια σ' αυτά που παραλάβαμε, βλέποντας τι έρχεται», ανέφερε, μεταξύ άλλων, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, Γιάννης Οικονόμου, κατά τη διάρκεια τηλεοπτικής συνέντευξής του. Συνεχίζοντας ο κ. Οικονόμου δήλωσε σχετικά με τις "VIP" ΜΕΘ: «Τα διέψευσαν όλα αυτά οι ίδιοι οι γιατροί. Βγήκαν και είπαν ότι οι ισχυρισμοί αυτοί είναι αδιανόητοι, είναι πέρα από κάθε λογική. Σε ό, τι αφορά την αντιπολίτευση, καλέσαμε τον κ. Τσίπρα - και τον ξανακαλώ σήμερα - να μας υποδείξει έναν γιατρό, όχι δύο, ούτε δέκα, έναν γιατρό που αποφάσισε ποιος θα πάει σε ΜΕΘ μετά από πολιτική εντολή. Γιατί κάποια στιγμή σε πράγματα τα οποία είναι πάρα πολύ ευαίσθητα - σε μια φορτισμένη περίπτωση που χάνεται κόσμος κάθε μέρα - δεν μπορεί να έρχεται και για μικροπολιτικούς ή λαϊκίστικους λόγους, ή συντελεστικούς λόγους, να δηλητηριάζεις ακόμα περισσότερο την ατμόσφαιρα. Όταν πας με μισόλογα να "αγκαλιάσεις" αυτού του τύπου τις καταγγελίες και να τις υποστηρίξεις, οφείλεις, εάν θέλεις, να είσαι υπεύθυνος και σοβαρός, να πεις ότι "εγώ εντόπισα αυτόν τον συγκεκριμένο γιατρό, που μετά από πολιτική παρέμβαση πήρε αυτή την απόφαση και έβαλε αυτόν τον ασθενή στη ΜΕΘ". Αν δεν το κάνεις, οφείλεις να ανακαλέσεις και να ταχθείς με καθαρά λόγια έναντι σ' αυτές τις γελοιοότητες, γιατί, όπως προκύπτει, περί γελοιοτήτων πρόκειται. Σε ό, τι αφορά τη Δικαιοσύνη, η υπόθεση έχει πάρει τον δρόμο της, έτσι κι αλλιώς. Αλλά, πολιτικά μιλώντας, οφείλεις να γίνεις συγκεκριμένος, ή να πάρεις ουσιαστικές και καθαρές αποστάσεις από αυτές τις γελοιοότητες».



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,10-14 Ημερομηνία έκδοσης: 16-12-2021  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 5910.88 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 5230  
 Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



## Η ΜΕΛΕΤΗ ΤΣΙΟΔΡΑ-ΛΥΤΡΑ

ΕΚΘΕΤΕΙ ΑΝΕΠΑΝΟΡΘΩΤΑ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ ΚΑΙ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

# Η ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΤΟΥ ΕΓΚΛΗΜΑΤΟΣ

Η ΕΡΕΥΝΑ

# 1.535

ΘΑΝΑΤΟΙ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΩΝ ΘΑ ΜΠΟΡΟΥΣΑΝ ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΑΠΟΦΕΥΧΘΕΙ, σε σύνολο 3.988 στο διάστημα 1/9/20-6/5/21

Η ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ ΑΥΞΑΝΕΤΑΙ:

# 25-57%

αναλόγως του όγκου διασωληνωμένων στο σύστημα Υγείας

# 35-40%

στα νοσοκομεία εκτός Αθηνών

# 87%

στους διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ

» Θ. ΛΥΤΡΑΣ ΣΤΗΝ «ΕΦ.ΣΥΝ.»:  
 ● «Έφτασε η ώρα να τα μάθει και ο κόσμος»  
 ● «Αβίαστα προκύπτει η ανάγκη ενίσχυσης του ΕΣΥ»

» ΑΛΕΞΗΣ ΤΣΙΠΡΑΣ:  
 «Ψεύτης ή πολιτικός απατεώνας ο κ. Μητσοτάκης»

ΣΦΟΔΡΕΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ από τα κόμματα της αντιπολίτευσης στη Βουλή

«Έχουμε ενδείξεις ότι έχουμε μεγαλύτερη θνησιμότητα στους ασθενείς εκτός ΜΕΘ σε σχέση με αυτούς οι οποίοι είναι στις ΜΕΘ; Δεν έχω τέτοια ένδειξη. Οχι, δεν έχω, έχετε εσείς; Φέρτε την!»

Ο Κυριάκος Μητσοτάκης γνώριζε την έρευνα από τις αρχές Ιουνίου, είπε ψέματα στη Βουλή την 1η/12

ΣΕΛ. 10-14, 40



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΤΣΙΟΔΡΑ - ΛΥΤΡΑ ΕΒΑΛΕ ΜΠΟΥΡΛΟΤΟ ΣΤΟ ΜΑΞΙΜΟΥ, ΔΙΑΨΕΥΔΟΝΤΑΣ ΤΟΝ ΙΔΙΟ ΤΟΝ

# Εγκληματική η εμμονή Μητσοτάκη



**Θα είχαν σωθεί ζωές** αν ο πρωθυπουργός στήριζε το ΕΣΥ, το συμπέρασμα της μελέτης του στενού επιστημονικού συνεργάτη του που προφανώς γνώριζε, αλλά έκρυβε ● Η ανάλυση «παρέχει αποδείξεις σε εθνικό επίπεδο ότι η ενδονοσοκομειακή θνητότητα των βαρέως πασχόντων Covid-19 ασθενών επηρεάζεται αρνητικά από το υψηλό φορτίο ασθενών» και υπογραμμίζει την ανάγκη για πιο εκτεταμένες επενδύσεις στην υγειονομική περίθαλψη

Συνέντευξη

**ΘΟΔΩΡΟΣ ΛΥΤΡΑΣ,**  
επικουρος καθηγητής Δημόσιας Υγείας στο Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου

► Στην **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

## «Τώρα έφτασε η ώρα να τα μάθει και ο κόσμος»

«Αναλύσαμε τα δεδομένα, τα δείξαμε εγκαίρως σε αυτούς που έπρεπε να τα ξέρουν. Το διά ταύτα δεν είναι δική μας δουλειά. Τώρα έφτασε η ώρα να τα μάθει και ο κόσμος», τονίζει ο Θόδωρος Λύτρας. Ο επικουρος καθηγητής Δημόσιας Υγείας στο Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου μιλάει στην «Εφ. Συν.» για τη μελέτη που συνυπογράφει με τον σύμβουλο του υπουργείου Υγείας για τον νέο κορονοϊό, καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα, η οποία άνοιξε τον ασκό του Αϊόλου για την κυβέρνηση της Ν.Δ., και λέει πως «αναλύουμε τις πληροφορίες προκειμένου να τις δώσουμε σε αυτούς που είναι αρμόδιοι για να λάβουν αποφάσεις, για να λάβουν τα όποια μέτρα». Συμπυκνώνει, δε, τα συμπεράσματα της έρευνας ως εξής: «Τυχερός είναι όποιος είναι στην Αττική, νοσηλεύεται εντός ΜΕΘ και νοσηλεύεται σε περίοδο που δεν έχουμε πολλούς διασωληνωμένους».

● **Ενα από τα ευρήματα της μελέτης σας είναι ότι πάνω ένα όριο διασωληνωμένων αυξάνεται η θνητότητα. Τι σημαίνει αυτό;**

Όσο αυξάνεται ο φόρτος των διασωληνωμένων ασθενών στο ΕΣΥ τόσο αυξάνεται και η θνητότητά τους, δηλαδή η πιθανότητα να πεθάνουν, κλιμακωτά πάνω από τους 200 ασθενείς, με μια διαφορά που γίνεται στατιστικά σημαντική (δηλαδή τόσο μεγάλη που είναι απίθανο να οφείλεται στην τύχη) πάνω από τους 400 ασθενείς. Δείχνει δηλαδή ότι υπάρχει πρόβλημα πάνω από αυτόν τον αριθμό, ότι χάνουμε ασθενείς τους οποίους δεν θα χάναμε αν νοσηλεύαμε με χαμηλό φόρτο στο ΕΣΥ.

● **Σήμερα νοσηλεύονται περισσότεροι από 700 διασωληνωμένοι με Covid. Έχουμε ξεπεράσει το όριο κατά πολύ.**

Ακριβώς, από τους 400 διασωληνωμένους και πάνω είναι ξεκάθαρα αυξημένη η θνητότητα.

● **Το δεύτερο εύρημα αφορά την αυξημένη**

**θνητότητα σε όσους είναι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ;**

Ναι. Αυτό που προκύπτει από την ανάλυσή μας είναι ότι αυτοί που ήταν εκτός ΜΕΘ είχαν +87% υψηλότερη θνητότητα σε σχέση με αυτούς που ήταν εντός ΜΕΘ και αυτό είναι σταθμισμένο για την ηλικία τους και τους υπόλοιπους παράγοντες.

● **Το τρίτο εύρημα αφορά μία σημαντική διαφορά στη θνητότητα των ασθενών που νοσηλεύονται εκτός Αττικής.**

Ναι, είναι μια σημαντική διαφορά 35-40% στη θνητότητα των ασθενών που νοσηλεύονται εκτός Αττικής. Δηλαδή, η πιθανότητα να πεθάνει κάποιος που νοσηλεύεται είναι +35% για τη Θεσσαλονίκη έναντι της Αθήνας και +40 για την υπόλοιπη Ελλάδα έναντι της Αθήνας.

● **Οι Αθηναίοι, επομένως, είναι οι «τυχεροί» της επιδημίας στη χώρα;**

Τυχερός είναι όποιος είναι στην Αθήνα,



νοσηλεύεται εντός ΜΕΘ και νοσηλεύεται σε περίοδο που δεν έχουμε πολλούς διασωληνωμένους.

● **Στο χρονικό διάστημα που ερευνήσατε (1/9/2020-6/5/2021) καταγράφηκαν συνολικά 10.576 θάνατοι από Covid. Εσείς μελετήσατε 6.282 διασωληνωμένους, από τους οποίους κατέληξαν οι 3.988. Σημειώθηκαν ακόμα 6.588 θάνατοι ανθρώπων που πέθαναν εκτός ΜΕΘ, σε κλινικές, στο σπίτι τους. Πώς σχολιάζετε;**

Είναι άνθρωποι οι οποίοι δεν ήταν διασωληνωμένοι. Εμείς αναλύσαμε μόνο τους θανάτους διασωληνωμένων και πώς η θνητότητά τους, δηλαδή η πιθανότητά τους να πεθάνουν, αλλάζει σε σχέση με αυτούς τους παράγοντες. Αρα, προφανώς, όπως αντιλαμβάνεστε, οι υπόλοιποι είναι θάνατοι μη διασωληνωμένων.

● **Ποιο είναι το συμπέρασμα της έρευνας;**  
Αβίαστα προκύπτει η ανάγκη ενίσχυσης του ΕΣΥ συνολικά.

● **Ο πρωθυπουργός πρόσφατα δήλωσε ότι διασωληνωμένοι που νοσηλεύονται εντός και εκτός ΜΕΘ έχουν την ίδια ποιότητα νοσηλείας. Τι απαντάτε;**

Δεν έχω να πω κάτι. Έχουμε την εργασία μας. Ο καθένας βγάζει τα συμπεράσματά του.

● **Είχατε ενημερώσει;**

Εμείς αναλύσαμε τα δεδομένα και γράψαμε το άρθρο. Τέλη Μαΐου ήταν έτοιμο και το στείλαμε για δημοσίευση σε περιοδικό. Η διαδικασία της αξιολόγησης από συναδέλφους (peer review) καθυστερεί αρκετούς μήνες. Προφανώς και ενημερώσαμε αυτούς που λαμβάνουν τις αποφάσεις και μάλιστα σε ανώτατο επίπεδο. Εάν δεν το είχαμε κάνει, εάν δεν είχαμε ενημερώσει και απλά είχαμε στείλει τη μελέτη για δημοσίευση, εμείς θα ήμασταν τώρα υπόλογοι.

Δεν αναλύουμε αυτές τις πληροφορίες μόνο για να γράψουμε μια μελέτη - τις αναλύουμε προκειμένου να τις δώσουμε σε αυτούς που είναι αρμόδιοι για να λάβουν αποφάσεις, για να λάβουν τα όποια μέτρα. Ετσι κάνουμε στη δημόσια υγεία. Θα ήμασταν λοιπόν υπόλογοι αν δεν είχαμε ενημερώσει - και φυσικά είχαμε ενημερώσει. Αναλύσαμε τα δεδομένα, τα δείξαμε εγκαίρως σε αυτούς που έπρεπε να τα ξέρουν. Το διά ταύτα δεν είναι δική μας δουλειά. Τώρα έφτασε η ώρα να τα μάθει και ο κόσμος.

● **Θα ακολουθήσει νέα εργασία για το τέταρτο επιδημικό κύμα;**

Εάν συνεχίσουμε και έχουμε πρόσβαση στα στοιχεία, φυσικά, θα αναλύσουμε και την τρέχουσα περίοδο.



ΠΡΩΥΠΟΥΡΓΟ ΣΤΑ ΠΕΡΙ ΙΔΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΕΝΤΟΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΘ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ COVID-19

# και με την υπογραφή Τσιόδρα

► Tns **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Το υψηλό φορτίο διασωληνωμένων ασθενών στο σύστημα υγείας, η νοσηλεία διασωληνωμένων ασθενών εκτός ΜΕΘ και η νοσηλεία εκτός Αττικής είναι ένας θανατηφόρος συνδυασμός στην εποχή μας. Η μελέτη του Θεόδωρου Λύτρα, επικύρωτου καθηγητή Δημόσιας Υγείας στο Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου, και του συμβούλου του υπουργείου Υγείας για τον νέο κορονοϊό, καθηγητή Παθολογίας Λοιμώξεων στο Πανεπιστήμιο Αθηνών, Σωτήρη Τσιόδρα, για τους εκατοντάδες θανάτους (1.535) που θα μπορούσαν να έχουν αποφευχθεί στη διάρκεια των δύο τελευταίων κυμάτων ανέδειξε ενισχυθεί το Εθνικό Σύστημα Υγείας, έοκασε σαν βόμβα χθες στην κυβέρνηση της Ν.Δ. Και όλα αυτά πριν στεγνώσει το μελάνι από τις πρόσφατες δηλώσεις του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη περί ίδιας φροντίδας εντός και εκτός ΜΕΘ των ασθενών με Covid-19, τις δηλώσεις του αρχηγού μιας παράταξης που αρνείται εμμονικά να στηρίξει το σύστημα υγείας παρότι η πανδημία από νωρίς ανέδειξε παγκοσμίως την αδύριτη ανάγκη για ενιαία, ισχυρά δημόσια συστήματα υγείας καθολικής πρόσβασης.

Στόχος της μελέτης, όπως την περιγράφουν οι συγγραφείς, «ήταν να εξετάσουμε πώς η ενδονοσοκομειακή θνητότητα των διασωληνωμένων Covid-19 ασθενών στην Ελλάδα επηρεάζεται από το φορτίο των ασθενών, τη διαθεσιμότητα των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και τις τοπικές ανισότητες».



Τι έδειξε η μελέτη; «...Σημαντική συσχέτιση μεταξύ της θνητότητας και του συνόλου των διασωληνωμένων ασθενών όταν υπερβαίνουν τους 400, με το μέγεθός της να αυξάνεται προοδευτικά: από +25% για 400-499 ασθενείς έως +57% για 800+ ασθενείς. Η διασωληνώση εκτός ΜΕΘ σχετιζόταν έντονα με τη θνητότητα, όπως και η ηλικία, ιδίως μετά τα 60 έτη. Είναι ενδιαφέρον ότι η νοσηλεία εκτός της πρωτεύουσας συσχετίστηκε επίσης με αυξημένη ενδονοσοκομειακή θνητότητα, με +35% για τη Θεσσαλονίκη και +40% για την υπόλοιπη χώρα».

Ποια περίοδος μελετήθηκε; Από 1η Σεπτεμβρίου 2020 έως 5 Μαΐου 2021, οπότε εκτυλίχθηκαν δύο επιδημικά κύματα στην Ελλάδα, το πρώτο κορυφώθηκε τον Νοέμβριο του 2020 και επικεντρώθηκε στην Κεντρική και τη Βόρεια Ελλάδα, ενώ το δεύτερο σχετίστηκε με την Β.1.1.7 παραλλαγή («Αλφα») και επηρέασε την Αθήνα και ολόκληρη τη χώρα.

Αναλύθηκαν 6.282 περιπτώσεις διασωληνωμένων ασθενών, εκ των οποίων 3.988 πέθαναν (63,5%). Οι

περισσότεροι ασθενείς πέρασαν μέρος ή το σύνολο των παραμονών τους στο νοσοκομείο σε ΜΕΘ. Μεταξύ εκείνων που δεν εισήχθησαν σε ΜΕΘ, οι 275 (88,4%) πέθαναν, σε σύγκριση με 3.713 (62,2%) μεταξύ εκείνων που εισήχθησαν. Ετσι, προκύπτει ότι «από τους 3.988 θανάτους που αναφέρθηκαν, οι 947 αποδίδονται στο υψηλό φορτίο (≥200) των διασωληνωμένων ασθενών Covid-19, 133 στο ότι βρίσκονταν εκτός μιας ΜΕΘ και 656 σε νοσηλεία εκτός Αττικής. Ενα συνδυασμένο σύνολο 1.535 θανάτων αποδόθηκε σε αυτούς τους τρεις παράγοντες συνολικά».

Η ανάλυση «παρέχει αποδείξεις σε εθνικό επίπεδο ότι η ενδονοσοκομειακή θνητότητα των βαρέως πασχόντων Covid-19 ασθενών επηρεάζεται αρνητικά από το υψηλό φορτίο ασθενών. Είναι σημαντικό ότι αυτό συμβαίνει όχι μόνο όταν η δυνατότητα της υγειονομικής περιθαλψής καταπονείται μέχρι εξαντλήσεως, αλλά και σε ενδιάμεσα επίπεδα καταπόνησης, όταν η διαθεσιμότητα των πόρων και της περιθαλψής δεν είναι περιορι-

**Η «ΚΑΥΤΗ ΜΕΛΕΤΗ»** είναι τώρα στο γήπεδο του Μαζιμού, που εγκληματεί παρακολούθως ακόμα ένα θανατηφόρο επιδημικό κύμα να εξελισσεται με τραγικό τρόπο, με χιλιάδες κρούσματα καθημερινά (4.801 χθες), εκατοντάδες διασωληνωμένους (683 χθες) και δεκάδες θανάτους (78 χθες). Όσο κι αν επικριθεί να κάνει το μαύρο άσπρο στο θέμα της πανδημίας, το υποτιθέμενο success story της κυβέρνησης ανατρέπεται για άλλη μια φορά από τα ψυχρά δεδομένα.

σμένη. Αυτό αποτελεί σημαντικό παράγοντα πρόληψης για τον περιορισμό θανάτων από Covid-19 που μπορούν να αποφευχθούν και υπογραμμίζει την ανάγκη για πιο εκτεταμένες επενδύσεις στην υγειονομική περίθαλψη πέραν των ελάχιστων για την κάλυψη της ζήτησης αιχμής κατά τη διάρκεια της πανδημίας, εξασφαλίζοντας έτσι επαρκή ποιότητα περίθαλψης».

Η μελέτη κατέδειξε περαιτέρω «σημαντικές περιφερειακές ανισότητες, καθώς η ενδονοσοκομειακή θνητότητα ήταν σημαντικά χαμηλότερη για τα άτομα που νοσηλεύτηκαν στην Αττική σε σύγκριση με την υπόλοιπη χώρα. Αυτό αναδεικνύει τη διαχρονικά άνιση περιφερειακή κατανομή των πόρων υγειονομικής περιθαλψής στην Ελλάδα, με κλίκες, εξοπλισμό και εκπαιδευμένο υγειονομικό προσωπικό συγκεντρωμένα στις μητροπολιτικές περιοχές. Επιτείνει επίσης άλλες υφιστάμενες ανισότητες στον τομέα της υγείας που καθορίζουν το χάσμα μεταξύ επαρχίας και πόλεων, με αποτέλεσμα την υψηλότερη αναλογία θνη-

τότητας των περιστατικών Covid-19 στις υποεξυπηρετούμενες και αγροτικές περιοχές, παρά την υψηλότερη έκθεση και θνητότητα στις πόλεις».

Συμπερασματικά, επισημαίνεται ότι «οι παρατηρούμενες συσχετίσεις πιθανότατα αντανακλούν πραγματικές και αποφεύξιμες διαφορές στην ποιότητα της περίθαλψης των ασθενών με Covid-19, λόγω του αυξημένου φόρτου των ασθενών, της διαθεσιμότητας των ΜΕΘ και των περιφερειακών ανισοτήτων».

Τι πρέπει να γίνει; Τα ευρήματα αυτά, καταλήγουν οι ερευνητές, «υπογραμμίζουν την ανάγκη ενίσχυσης των συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης στο πλαίσιο της ετοιμότητας για πανδημία, καθώς η κλιμάκωση της δυνατότητας τους κατά τη διάρκεια μιας πανδημίας περιορίζεται από παράγοντες όπως η διαθεσιμότητα εκπαιδευμένου προσωπικού υγειονομικής περίθαλψης». Στην Ελλάδα καταδεικνύεται ότι «οι αυξημένες ανάγκες σε υγειονομικό προσωπικό λόγω της Covid-19 κλύθηκαν σε μεγάλο βαθμό με μεταθέσεις προσωπικού, βραχυπρόθεσμες προσλήψεις και επιτάξεις υπηρεσιών ιδιωτών ιατρών. Αυτά ενδέχεται να μην επαρκούσαν για την αντιμετώπιση της διαχρονικής υποχρηματοδότησης και της υποστελέχωσης των δημοσίων υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης ως συνέπεια της μακράς οικονομικής κρίσης. Επομένως, είναι απαραίτητο να γίνουν μακροπρόθεσμες επενδύσεις στην υγεία και για τη μετα-Covid εποχή, εξασφαλίζοντας ισότιμη πρόσβαση σε υψηλής ποιότητας περίθαλψη για όλους».

Σε μοριακό τεστ (PCR) 48 ωρών θα καθορίζουν το χάσμα μεταξύ 19/12 τους ταξιδιώτες από το εξωτερικό η Ελλάδα.

ΣΤΟΝ ΑΡΕΙΟ ΠΑΓΟ Η ΑΝΑΦΟΡΑ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ ΓΙΑ VIP ΜΕΘ

## Μ. Γιαννάκος: Καταθέσαμε συγκεκριμένα περιστατικά επωνύμων που βρήκαν αμέσως κρεβάτι σε ΜΕΘ

**ΤΙΠΟΤΑ** δεν παίρνει πίσω από όσα έχει πει για τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος χθες κατέθεσε στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου μνητύρια αναφορά κατά παντός υπευθύνου για την κατάσταση που επικρατεί στις ΜΕΘ. Στην 25σέλιδη αναφορά του περιλαμβάνονται συγκεκριμένα περιστατικά δέκα επωνύμων που βρήκαν αμέσως κρεβάτι σε Μονάδα, ενώ προτείνεται η εξέταση 44 μαρτύρων (γιατρών, νοσηλευτών κ.λπ.) που γνωρίζουν στοιχεία για την κατάσταση στις ΜΕΘ.

Η αναφορά του κ. Γιαννάκου έρχεται ως από-

ντηση στην αναφορά που κατέθεσε εναντίον του ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρας, κατηγορώντας τον ότι «διακινεί ψευδείς και συκοφαντικές ειδήσεις για δήθεν ύπαρξη κλινών ΜΕΘ που κρατούνται για επιλεγμένα πρόσωπα και δεν διατίθενται στους ασθενείς». Για τη διερεύνηση των δηλώσεων Γιαννάκου έχει ήδη παρέμβει η Εισαγγελία Πρωτοδικών, ενώ σε εξέλιξη είναι άλλη έρευνα της Δικαιοσύνης για αντίστοιχο ζήτημα ύστερα από καταγγελίες για θανάτους ασθενών με κορονοϊό που διασωληνώθηκαν εκτός ΜΕΘ.

«Δεν φοβόμαστε απολύτως τίποτα. Θα έπρεπε με 100 νεκρούς την ημέρα ο υπουργός Υγείας

να μη λέει μεγάλα λόγια, να σκύβει το κεφάλι και να δουλεύει. Εμείς καταθέτουμε αναφορά με συγκεκριμένα στοιχεία από το πληροφοριακό σύστημα του υπουργείου Υγείας, από τα οποία προκύπτει ότι υπάρχουν 40-50 κενά κρεβάτια ΜΕΘ κάθε μέρα. Ξέρете κανέναν επώνυμο εκτός ΜΕΘ; Εμείς καταθέτουμε στον εισαγγελέα συγκεκριμένα περιστατικά επωνύμων που βρήκαν αμέσως κρεβάτι σε ΜΕΘ» ανέφερε χθες ο Μ. Γιαννάκος. Ακόμη ένα ερώτημα που θέτει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ είναι πώς είναι δυνατόν να υπάρχουν 120 διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, όταν υπάρχουν κενές 40-50 κλίνες; Μήπως για να μπορεί το υπουργείο να δικαιολογήσει ότι το

σύστημα υγείας δεν έχει καταρρεύσει και ότι οι ΜΕΘ δεν είναι πλήρεις, αφού η κάλυψη είναι στο 98%;

Στο πλευρό της ΠΟΕΔΗΝ στον Αρειό Πάγο βρέθηκε η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ), με την πρόεδρό της Αφροδίτη Ρέτζου να τονίζει ότι «είναι δικαιολογημένη η αγανάκτηση για τη διαδικασία που ακολουθήθηκε για την εισαγωγή μητροπολίτη σε ΜΕΘ. Εμείς είμαστε γιατροί και η εισαγωγή στις ΜΕΘ και κάθε ιατρική πράξη πρέπει να διενεργείται σύμφωνα με επιστημονικά κριτήρια, είτε είναι κάποιος μητροπολίτης, είτε εργάτης, είτε πρόσφυγας ή μετανάστης. Το πρόσφορο έδαφος στο οποίο εμφανίζονται αυτά τα φαινόμενα είναι ότι οι ανάγκες είναι πολλαπλάσιες του αριθμού κλινών ΜΕΘ». Γνωστοποίησε επίσης ότι η ΟΕΝΓΕ έχει ήδη καταθέσει σχετική αναφορά στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου από τον Απρίλιο, της οποίας η τύχη αγνοείται. **ΠΩΤΑ ΤΣΙΛΗ**



# Εγκλημα και κοροϊδία

**Σοβαρότητα εκτεθειμένος βρίσκεται** ο πρωθυπουργός μετά τη δημοσιοποίηση της μελέτης Τσιόδρα-Λύτρα

- Η μελέτη βρισκόταν στα χέρια της κυβέρνησης από τον Ιούνιο και, αν είχε εισακουστεί αντί να αποκρυφτεί, θα μπορούσαν να είχαν αποφευχθεί πάνω από 1.500 θάνατοι
- Αντ' αυτού, ο κ. Μητσοτάκης και το επιτελείο του ψεύδονταν επί μήνες

► Του **ΓΙΑΝΝΗ ΜΠΑΣΚΑΚΗ**

Με τη γίδα στην πλάτη πιάστηκε η κυβέρνηση με το θέμα των διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ και την άρνησή της να ενισχύσει πραγματικά το ΕΣΥ, μετά τη δημοσιοποίηση της μελέτης των καθηγητών Σωτήρη Τσιόδρα και Θεόδωρου Λύτρα, η οποία εκθέτει απολύτως τον ίδιο τον πρωθυπουργό προσωπικά. Και τον εκθέτει διότι βέβαια ήταν ο ίδιος που έλεγε κατηγορηματικά, την 1η Δεκεμβρίου στη Βουλή, πως δεν έχει «ενδείξεις ότι έχουμε μεγαλύτερη θνητότητα στους ασθενείς που βρίσκονται διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ» «σε σχέση με αυτούς οι οποίοι είναι στις ΜΕΘ», και μάλιστα προκαλούσε την αντιπολίτευση εάν έχει τέτοια στοιχεία να τα καταθέσει. Ελα όμως που τα στοιχεία αυτά για την αυξημένη θνητότητα κατά 87% στους διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ, τα είχε η ίδια η κυβέρνηση, ήδη από τα τέλη Μαΐου-αρχές Ιουνίου, και μάλιστα στο «ανώτατο επίπεδο», όπως αποκάλυψε ο κ. Λύτρας, δηλαδή στο επίπεδο του μεγάλου Μαξίμου.

Με άλλα λόγια το Μαξίμου είχε τα στοιχεία αυτά πολύ καιρό πριν από τις παραπάνω δηλώσεις του πρωθυπουργού στη Βουλή. Τα είχε δηλαδή και όταν ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου (2.12.2021) -στην ίδια γραμμή με τον πρωθυπουργό- έλεγε, για τους διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ, ότι «δεν υπάρχουν σε γνώση μας στοιχεία επιστημονικώς αποδεδειγμένα, που να δικαιολογούν κάποια διαφορά στις στατιστικές πιθανότητες για τραγική κατάληξη». Τα είχε και όταν ο υπουργός Εσωτερικών Μάκης Βορίδης επικαλούνταν προσωπικά του επικοινωνία με τον αρμόδιο υπουργό Υγείας Θάνο Πλεύρη, ο οποίος τον είχε διαβεβαιώσει αναφορικά

## Τι δήλωναν οι κυβερνητικοί

**ΓΙΩΡΓΟΣ ΓΕΡΑΠΕΤΡΙΤΗΣ,**  
ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ, 24.11.2020, ΕΡΤ:  
«**Να έχουμε υπ' όψιν μας ότι οι ΜΕΘ δεν είναι η λύση του ζητήματος. Θα πρέπει πρώτα απ' όλα να προφυλασσομάσμε οι ίδιοι έτσι ώστε να μη χρειάζεται να προσφεύγουμε σε αυτές τις ΜΕΘ. Γιατί το λέω αυτό: Αν υποθέσουμε ότι είχαμε 5.000 ΜΕΘ, αυτό θα σήμαινε κατά τη φυσιολογική φορά των πραγμάτων ότι θα είχαμε έναν πολύ μεγαλύτερο αριθμό νεκρών. Διότι η θνητότητα μέσα στις μονάδες είναι περίπου στο μισό, 45-50%, άρα σκοπός δεν είναι να μεγαλοποιήσουμε εκείνους που μπαίνουν στην ειδική θεραπεία. Σκοπός μας είναι να απομειώσουμε το φαινόμενο τηρώντας τα μέτρα και προσπαθώντας όσο το δυνατόν να έχουμε μια κοινωνική αποστασιοποίηση.**»



**ΑΚΗΣ ΣΚΕΡΤΣΟΣ,**  
ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ, 3.11.2021, Ρ/Σ ΣΚΑΪ:  
«**Δεν υπάρχει και λόγος να δημιουργήσουμε ένα πολυτελές σύστημα Υγείας, στο οποίο μετά την πάροδο της πανδημίας θα εκλείψει ο λόγος να έχουμε πάρα πολλές ΜΕΘ.**»



**ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ,**  
ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ, 1.12.2021, ΒΟΥΛΗ:  
«**Υπάρχουν σήμερα ασθενείς διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ; Ναι, υπάρχουν. Είναι σε κρεβάτι με κανονική φροντίδα. Είναι. Έχουμε ενδείξεις ότι έχουμε μεγαλύτερη θνησιμότητα σε αυτούς τους ασθενείς σε σχέση με αυτούς οι οποίοι είναι στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας; Δεν έχω τέτοια ένδειξη. Οχι, δεν έχω, έχετε εσείς; Φέρτε την. Αντί να κουνάτε το χέρι σας επιδεικτικά, εάν έχετε εσείς τέτοιες ενδείξεις και τέτοια στοιχεία, καταθέστε τα.**»



**ΓΙΑΝΝΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ,**  
ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ, 2.12.2021, ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ:  
«**Όπου γίνεται διασωλήνωση ασθενούς εκτός ΜΕΘ, γίνεται με τους όρους και τις προϋποθέσεις παρακολούθησης που πρέπει να υπάρχουν σε χειρουργικά κρεβάτια. Δεν υπάρχουν σε γνώση μας στατιστικά στοιχεία ή στατιστικά στοιχεία που να είναι επιστημονικώς αποδεδειγμένα, που να δικαιολογούν κάποια διαφορά στις στατιστικές πιθανότητες για τραγική κατάληξη.**»



**ΜΑΚΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ,**  
ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, 3.12.2021, ΣΚΑΪ:  
«**Η απάντηση λοιπόν είναι, και αυτό σας το λέω από μια επικοινωνία -γιατί αυτό σας μεταφέρω μη αρμοδίως εδώ-, από μια συζήτηση που είχα με τον υπουργό Υγείας, ότι αυτό το παρακολουθούν και το μετράνε και δεν βλέπουνε διαφοροποίηση (ο.σ. για τους διασωληνωμένους εντός και εκτός ΜΕΘ). Αυτό είναι αυτό που είπε ο πρωθυπουργός. Δηλαδή τι; Οτι εν τέλει αυτό το είδος νοσηλείας (ο.σ. η διασωλήνωση εκτός ΜΕΘ) δεν φαίνεται ότι έχει επίπτωση στατιστική προς το αποτέλεσμά τους.**»



με τους διασωληνωμένους εντός και εκτός ΜΕΘ ότι «αυτό το παρακολουθούν και το μετράνε και δεν βλέπουνε διαφοροποίηση».

Αλλά η μελέτη λέει και άλλα πράγματα. Συνδέει ευθέως τη θνητότητα με την πίεση που δέχεται το ΕΣΥ -το οποίο, ως γνωστόν η κυβέρνηση αρνείται να στηρίξει με προσλήψεις προσωπικού και άνοιγμα ΜΕΘ- και μάλιστα υποδεικνύει ρητά την ανάγκη ενίσχυσής του. Επιπλέον η μελέτη καταδεικνύει και την κραυγαλέα υγειονομική ανισότητα μεταξύ της Αττικής και της υπόλοιπης Ελλάδας, την ώρα που ο πρωθυπουργός έχει πολλαπλά προαναγγείλει συρρίκνωση και συγχωνεύσεις περιφερειακών νοσοκομείων, αντί της ενίσχυσής τους. Πολύ χαρακτηριστική είναι η ανάρτηση του κ. Λύτρα ότι «το αν θα επιβιώσει της διασωλήνωσης φαίνεται πως εξαρτάται από το πού ζεις και σε ποια περίοδο (με τι φόρτο στο ΕΣΥ) έτυχε να αρρωστήσεις. Το αν αυτό είναι αποδεκτό, ας το κρίνει ο κάθε πολίτης κ ας βγάλει τα όποια συμπεράσματα».

Χαρακτηριστική και η δήλωσή του στην «Εφ.Συν.» και την Ντάνι Βέργου ότι «εάν δεν είχαμε ενημερώσει» αυτούς που «λαμβάνουν τις αποφάσεις και μάλιστα σε ανώτατο επίπεδο» και «απλά είχαμε στείλει τη μελέτη για δημοσίευση, εμείς θα ήμασταν τώρα υπόλογοι». Αλλά και η απάντησή του σχετικά με τις δηλώσεις του πρωθυπουργού για τους διασωληνωμένους εντός και εκτός ΜΕΘ: «Ο καθένας βγάζει τα συμπεράσματά του».

### Άμετανότοι

Επειτα απ' όλα αυτά η κυβέρνηση -διά του κυβερνητικού εκπροσώπου- επιμένει να μην αναγνωρίζει το γεγονός ότι δεν έχει στ' αλήθεια ενισχύσει το ΕΣΥ, λέγοντας ότι «ο μοναδικός τρόπος» για να αντιμετωπιστεί η πίεση στο ΕΣΥ, η οποία αυξάνει τους θάνατους, «ήταν και παραμένει ο εμβολιασμός», ενώ προσπαθεί να υποβαθμίσει το θέμα της αυξημένης θνητότητας στους εκτός ΜΕΘ, εστιάζοντας στο ότι «αυτό αφορούσε λίγους, μόνο περίπου 5% των διασωληνωμένων (οι υπόλοιποι ήταν εντός ΜΕΘ)». Αλλά βέβαια αυτό το επικείμενο δεν αλλάζει την ουσία, αφού και πάλι αφορούσε όλους όσοι ήταν εκτός ΜΕΘ την περίοδο που έγινε η μελέτη (Σεπτέμβριος 2020-Μάιος 2021). Όσο για τους λόγους που η κυβέρνηση δεν θέλει να ενισχύσει το ΕΣΥ συμπυκνώνονται στη φράση του υπουργού Επικρατείας Ακη Σκερτσίου ότι «δεν υπάρχει και λόγος να δημιουργήσουμε ένα πολυτελές σύστημα Υγείας, στο οποίο μετά την πάροδο της πανδημίας θα εκλείψει ο λόγος να έχουμε πάρα πολλές ΜΕΘ». Και το γεγονός ότι η κυβέρνηση αρνείται να ακολουθήσει όσα υπαγορεύει η μελέτη Τσιόδρα-Λύτρα, εξηγεί και γιατί έχει παραγκωνίσει την επιτροπή των ειδικών.



ΣΚΛΗΡΗ ΕΠΙΘΕΣΗ ΤΟΥ ΑΛΕΞΗ ΤΣΙΠΡΑ ΜΕΤΑ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΤΣΙΟΔΡΑ

# «Ψεύτης» ή «πολιτικός απατεώνας» ο Κ. Μητσοτάκης



Η έκθεση βγάζει στον τάκο τον πρωθυπουργό. Αποκαλύπτεται με τον πιο επίσημο τρόπο ότι ενώ οι επιστήμονες τον προειδοποιούσαν από τον Μάιο πως το ΕΣΥ δεν θα αντέξει και θα πεθαίνουν άνθρωποι, δεν έκανε -και συνεχίζει να μην κάνει- τίποτα για να το ενισχύσει

► Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ

Η δημοσιοποίηση της μελέτης που εκθέτει προσωπικά τον πρωθυπουργό αλλά και την κυβέρνηση προκάλεσε την έντονη αντίδραση του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. αλλά και του Αλέξη Τσίπρα, ο οποίος μ' ένα tweet αναρωτιόταν αν πρέπει ν' αποκαλέσει «ψεύτη» ή «πολιτικό απατεώνα» τον πρωθυπουργό όταν ο τελευταίος πριν από λίγες εβδομάδες στη Βουλή διαρρήγνυε τα ιμάτιά του πως δεν υπάρχει καμία επιστημονική μελέτη που να πιστοποιεί ότι η θνητότητα των διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ είναι μεγαλύτερη από τους

διασωληνωμένους εντός ΜΕΘ. «Με 19.475 νεκρούς τα λόγια χάνουν το νόημά τους...» κατέληξε ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης, ενώ νωρίτερα ο ΣΥΡΙΖΑ είχε εξαπολύσει σφοδρή επίθεση κατά του πρωθυπουργού, λέγοντας μεταξύ άλλων πως «ο κ. Μητσοτάκης όχι μόνο είπε χυδαία ψέματα για να αποποιηθεί των ευθυνών του για τις χιλιάδες απώλειες που θα μπορούσαν να έχουν αποτραπεί. Όχι μόνο απαξιώνει συνειδητά την επιστήμη και την κοινή λογική για το πολιτικό του όφελος. Αλλά, αν και τον προειδοποιούσαν από τον Μάιο οι επιστήμονες πως το ΕΣΥ δεν θα αντέξει και θα πεθαίνουν άνθρωποι, δεν έκανε και συνεχίζει να μην κάνει τίποτα για να το ενισχύσει. Με αποκορύφωμα τον Προϋπο-

λογισμό που με 130 νεκρούς μόλις προχθές και 1.318 μόνο μέσα σε 12 μέρες στον Δεκέμβριο, θεωρεί λήξασα την πανδημία και κόβει 820 εκατ. ευρώ από τις δαπάνες Υγείας, ενώ αρνείται ακόμα και τώρα την επίταση ιδιωτικών και στρατιωτικών νοσοκομείων».

Εκδηλη ήταν η αμηνχάνια της κυβέρνησης από την αποκάλυψη της έκθεσης και αυτό αποτυπώθηκε στην απάντηση του κυβερνητικού εκπροσώπου Γιάννη Οικονόμου, ο οποίος αντί ν' απαντήσει επί της ουσίας επιτέθηκε στον Αλέξη Τσίπρα και τον ΣΥΡΙΖΑ ότι κλείνει το μάτι στους ανεμβολίαστους. Στο δε σκέλος της έρευνας που αφορά τους διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ σημείωσε πως «στη μελέτη αναφέρεται ότι «αυτό (α) αφορούσε λίγους, μόνο

-5% των διασωληνωμένων (οι υπόλοιποι ήταν εντός ΜΕΘ), και (β) εν μέρει ίσως αφορά διαλογή των πιο βαριά πασχόντων ασθενών, άρα μη αιτιακή σχέση, άρα πρέπει να ερμηνευθεί με προσοχή». Ο κ. Τσίπρας βέβαια αποκρίπτεται τα στοιχεία που δεν βολεύουν την ερμηνεία του. Βέβαια ο κ. Οικονόμου δεν εξήγησε τη σιγουριά με την οποία είχε εμφανιστεί στη Βουλή ο πολιτικός του προϊστάμενος όταν ωρυόταν πως δεν υπάρχουν σχετικές μελέτες.

## Θράσος

Στον κ. Οικονόμου απάντησε ο Νάσος Ηλιόπουλος εκ μέρους του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. «Ο κ. Μητσοτάκης έχει το θράσος, μία ημέρα μετά το θλιβερό ρεκόρ των 130 θανάτων και τον αδιανόητο αριθμό συνολι-

κά 19.475 απωλειών, να βάζει τον εθνικό ψεύτη κ. Οικονόμου να συνεχίζει την κοροϊδία του ελληνικού λαού. Ο εθνικός ψεύτης είπε πολλά για να μην πει αν διαψεύδει ή όχι ότι σύμφωνα με την έκθεση των κ. Τσιόδρα και Λύτρα χιλιάδες ανθρώπινες ζωές χάθηκαν επειδή η κυβέρνηση δεν δημιούργησε νέες ΜΕΘ και για τα ποσοστά θνητότητας εκτός ΜΕΘ».

Δίλωση έκανε και ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, Ανδρέας Ξανθός, όπου μεταξύ άλλων ανέφερε πως «ο κ. Μητσοτάκης ή πρέπει τώρα να ανασκευάσει και να ζητήσει δημόσια συγγνώμη ή θεωρώ ότι οδηγεί στην πλήρη αποπολιτίνηση, όχι μόνο της κυβερνητικής διαχείρισης, αλλά δυστυχώς της πολιτείας και των θεσμών».

ΠΥΡΑ ΑΠΟ ΚΚΕ ΚΑΙ ΜΕΡΑ25

## Ακόμα και οι συνεργάτες της κυβέρνησης διαψεύδουν τον πρωθυπουργό

► Της ΝΟΡΑΣ ΡΑΛΛΗ

**ΜΕΣΑ ΣΤΙΣ ΣΦΟΔΡΕΣ** αντιδράσεις σε σχέση με τη δημοσιοποίηση της μελέτης/έρευνας των Τσιόδρα, Λύτρα και μάλιστα εν μέσω της συζήτησης για τον προϋπολογισμό (σύμφωνα με τον οποίο η Ν.Δ. επιθυμεί να κοπούν κονδύλια για τη δημόσια Υγεία) τόσο το ΚΚΕ όσο και το ΜΕΡΑ25 πήραν ξεκάθαρη θέση.

Ο γγ. της Κ.Ε. του ΚΚΕ, Δημήτρης Κουτσούμπας, από την Καλαμάτα όπου ήταν χθες και έκανε ομιλία, είπε μεταξύ άλλων πως «η αναγκαιότητα για περισσότερες ΜΕΘ για να σωθούν ανθρώπινες ζωές φωνάζει από παντού: από τις έρευνες όλων των επιστημόνων ακόμα και συνεργατών της κυβέρνησης για τους αυξημένους θανάτους εκτός ΜΕΘ, οι οποίες διαψεύδουν τον ίδιο τον πρωθυπου-

ργό, συνολικά την κυβέρνηση που τις θεωρεί "πολυτέλεια". «Η κυβέρνηση της Ν.Δ., με τη συνδρομή βέβαια των ΜΜΕ, έχει επιλέξει να επικεντρώνει στον αναγκαίο εμβολιασμό και την υποχρεωτικότητά του, γιατί κάθε άλλο μέτρο για την πανδημία κοστίζει ακριβά στο σύστημα. Ένα σύστημα που βάζει στη ζυγαριά την υγεία του λαού και τα κέρδη των ιδιωτικών ομίλων υγείας. Ακόμα όμως και ο αναγκαίος εμβολιασμός σκοντάφτει στην απουσία ενός αποκλειστικά δημόσιου και δωρεάν συστήματος υγείας. Ένα σύστημα υγείας, όπου η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας με ένα μεγάλο δίκτυο υποδομών και γιατρών θα μπορούσε να είχε πάρει πάνω της τον εμβολιασμό και να τον είχε ήδη ολοκληρώσει, γιατί ταυτόχρονα θα είχε λύσει και το ζήτημα της ολοκληρωμένης προσωποποιημένης ενμη-

ρωσης και της πρόληψης και της παρακολούθησης των εμβολιασμένων».

Από τη μεριά του ΜΕΡΑ25, ο εκπρόσωπος Τύπου του κόμματος, Μιχάλης Κριβαρίδης, αναγνωρίζει την εν λόγω μελέτη και αποφαινεταί πως «ο κ. Μητσοτάκης, αφού δεν ακούει εμάς, να ακούσει τουλάχιστον τον κ. Τσιόδρα για τις ΜΕΘ». Τονίζει πως κάθε μέρα σημειώνεται «μαύρο ρεκόρ» θανάτων, όπως προχθές που έφτασαν τους 130. «Την ίδια στιγμή άρθρο των κ. Τσιόδρα και Λύτρα εκθέτει την κυβέρνηση και την αντιεπιστημονική "λογική" του πρωθυπουργού για τη διασωλήνωση εκτός ΜΕΘ. Μετά από αυτά, λοιπόν, που δεν τα λείει το ΜΕΡΑ25 αλλά οι επιστήμονες τους οποίους έχει εμπιστευτεί ο πρωθυπουργός, οι απόψεις που ο ίδιος εξέφρασε για τη διασωλήνωση εκτός ΜΕΘ συνιστούν έγκλη-

μα. Εγκλημα είναι και η μη ενίσχυση του ΕΣΥ όπως αποδεικνύεται και από το επιστημονικό αυτό πόνημα, με ανθρώπους να χάνονται καθημερινά ενώ θα μπορούσαν να έχουν σωθεί. Πόσοι από τους 130 ανθρώπους που χάσαμε θα είχαν σωθεί αν δεν επέμενε ο κ. Μητσοτάκης στις τραγικές πολιτικές του αποφάσεις να μην ενισχύσει το ΕΣΥ και να μη γίνονται τεστ;» καταλήγει.

«Η κυβέρνηση είναι έκθετη πολιτικά και ηθικά. Για το ΚΙΝ.ΑΛΛ., η πραγματική αύξηση και η κατάλληλη στελέχωση των κλινικών ΜΕΘ με εξειδικευμένο και έμπειρο προσωπικό δεν είναι πολυτέλεια, αλλά επείγουσα ανάγκη και πρωταρχική επιλογή», δηλώνει ο υπεύθυνος του Τομέα Υγείας, Ανδρέας Πουλάς, σχολιάζοντας τα όσα αναφέρει η μελέτη των καθηγητών Θεόδωρου Λύτρα και Σωτήρη Τσιόδρα.



ΑΓΡΙΑ ΣΥΓΚΡΟΥΣΗ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΡΑΤΙΚΟ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟ

# ΜΕΘαίνουν αλλά δεν μαθαίνουν

**Αιφνιδιασμένοι οι κυβερνητικοί με αφορμή τη μελέτη Τσιόδρα-Λύτρα, προσπαθούσαν να δικαιολογήσουν τα αδικαιολόγητα στη σφοδρή κριτική της αντιπολίτευσης**

● Ο κ. Σκυλακάκης αντεπιτέθηκε μιλώντας για μικροπολιτική εκμετάλλευση του θέματος



ΕΥΡΩΚΩΝΙΣΣΙ

► Της ΕΑΕΝΑΣ ΒΑΡΙΝΟΥ

**Μ**

ε μισόλογα και επίθεση προς όλες τις κατευθύνσεις αντέδρασαν οι κυβερνητικοί χθες στη Βουλή, όταν, με αφορμή την αποκαλυπτική μελέτη Τσιόδρα-Λύτρα για τη θνητότητα εκτός ΜΕΘ που εκθέτει τον πρωθυπουργό, κλήθηκαν από την αντιπολίτευση να απαντήσουν εάν ο Κυριάκος Μητσοτάκης θεωρείται «ανενημέρωτος» ή «ψεύτης».

Το ερώτημα εάν είχε στα χέρια του την έκθεση των ερευνητών όταν ισχυριζόταν πως δεν υπάρχουν επιστημονικές ενδείξεις για την αύξηση του αριθμού των απωλειών λόγω διασωληνώσεων εκτός εντατικής, τέθηκε στη διάρκεια της χθεσινής συνεδρίασης της Ολομέλειας για τον κρατικό προϋπολογισμό, με την πλευρά του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. να απαιτεί εξηγήσεις από τη «γαλάζια» πτέρυγα για τις δημόσιες δηλώσεις του πρωθυπουργού.

Λόγω της παρουσίας του στα κυβερνητικά έδρανα ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών, Θόδωρος Σκυλακάκης υποχρεώθηκε να απαντήσει, αποδεικνύοντας ωστόσο με την προκλητική του τοποθέτηση πως αιφνιδιαστικό από την τροπή που έπαιρνε η συζήτηση. Γιατί ξεκίνησε επαναλαμβάνοντας τη ρητορική περί «αντιπολίτευσης στη βάση του αριθμού των θανάτων» εναντίον του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ., στη συνέχεια μετατόπισε την ευθύνη για τον εμβολιασμό στους πολίτες και στα κόμματα, προχώρησε υποδεικνύοντας την παράμετρο της διαλογής των ασθενών από τους γιατρούς, μέχρι που υπογράμμισε και την έλλειψη αναι-

σθησιολόγων. Εν τέλει άφησε αναπάντητες τις απορίες.

«Είναι ιδιαίτερα δυσάρεστο όταν στην αίθουσα γίνεται αντιπολίτευση με βάση τα στοιχεία των θανάτων ή των διασωληνωμένων πολιτών. Θα είχαμε περισσότερες δυνατότητες να αντιμετωπίσουμε την πανδημία αν είμαστε ενωμένοι» δήλωσε ο κ. Σκυλακάκης, κατηγορώντας την αντιπολίτευση για μικροπολιτική εκμετάλλευση του θέματος. Ενώ, υποστηρίζοντας πως «το κλειδί της διασωλήνωσης είναι ο εμβολιασμός», επέριψε την ευθύνη για την ανεπάρκειά του στην έλλειψη διακομματικής ενότητας, αναφέροντας ενδεικτικά το «χαράτσι» για τους ανεμβολίαστους, ρωτώντας χαρακτηριστικά: «Εγώ δεν θέλω να πάρω ούτε ένα ευρώ από το χαράτσι! Εσείς θέλετε τον εμβολιασμό».

«Όταν ρωτάς έναν φοιτητή τι είναι η επίδραση του πληθωρισμού στα εισοδήματα των φτωχών και απαντά ότι πρέπει να έχουμε φιλελευθεροποίηση στην αγορά ενέργειας δεν παίρνει υψηλό βαθμό...» σχολίασε ο εκπρόσωπος της αξιωματικής αντιπολίτευσης Ευκλείδης Τσακαλώτος, επικαλούμενος την εμπειρία του από τα αμφιθέατρα. «Η ερώτηση είναι πολύ συγκεκριμένη, καταλαβαίνω ότι δεν έχετε συζητήσει ακόμη με τον πρωθυπουργό και δεν έχετε πάρει γραμμή...» πρόσθεσε, επαναλαμβάνοντας: «Ο πρωθυπουργός ήξερε τη μελέτη, τη διάβασε; Αν όχι, να ζητή-

σει συγγνώμη και να λύσει το θέμα. Ή την ήξερε και μας κοροϊδεύει; Μπορείτε να συνεννοηθείτε με τον πρωθυπουργό και να βρείτε την απάντηση;» είπε, καταγγέλλοντας παράλληλα το Μαξίμου για απόλυτο πανικό και αδιέξοδο.

«Οι ΜΕΘ δεν είναι σαν τα δόντια δράκου να τα πετάς και να φυτρώνουν...» απάντησε ο υπουργός. «Όταν υπάρχει έλλειψη ΜΕΘ αυξάνεται η θνητό-



ΕΥΡΩΚΩΝΙΣΣΙ

**«Ο πρωθυπουργός ήξερε τη μελέτη, τη διάβασε; Αν όχι, να ζητήσει συγγνώμη και να λύσει το θέμα. Ή την ήξερε και μας κοροϊδεύει; Μπορείτε να συνεννοηθείτε με τον πρωθυπουργό και να βρείτε την απάντηση;»**

**Ευκλείδης Τσακαλώτος** εκπρόσωπος της αξιωματικής αντιπολίτευσης

τητα, αυτό λέει η μελέτη. Η αιτιώδης σχέση προκύπτει όταν αυτός που έχει μενείν απέσω είναι πιο βαριά η περίπτωση από αυτόν που έχει μπει μέσα. Αν είναι πιο βαριά, επιστημονικά δεν μπορούμε να βάλουμε την αιτιώδη σχέση, είναι πολύ απλό... Αν κάποιος είναι 95 ετών και δυστυχώς έχουν επιλέξει οι γιατροί να βάλουν έναν 38άρη, γιατί αυτά είναι τα ανθρώπινα δράματα, ο 95χρονος έχει μεγαλύτερη πιθανότητα να πεθάνει» πρόσθεσε ο κ. Σκυλακάκης. «Μπορεί και να συμβαίνει κάτι άλλο, δεν το αποκλείω, ψάχνουμε να βρούμε αναισθησιολόγους, οι περισσότεροι έχουν φύγει από τη χώρα, δεν έχουμε αρκετούς αναισθησιολόγους...» κατέληξε, προκαλώντας αντιδράσεις στις πτέρυγες της αντιπολίτευσης. «Αντί να φωνασκείτε, να συζητήσουμε τα πραγματικά προβλήματα!» διαμαρτυρήθηκε ο ίδιος, ενώ καθισμένος πίσω του στα υπουργικά έδρανα ο εξωκοινοβουλευτικός Νίκος Χαρδαλιάς έκανε παρατήρηση στους βουλευτές για τη διαδικασία.

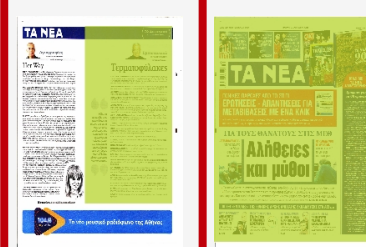
Στην εξέλιξη της συνεδρίασης τοποθετήθηκε σχετικά και ο Νίκος Παππάς κατηγορώντας τον πρωθυπουργό για «τερατώδη ψέματα», ενώ είχε ήδη προηγηθεί αντιπαράθεση μεταξύ της αναπληρώτριας τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ., Δώρα Αυγέρη, που άνοιξε τη συζήτηση και της κοινοβουλευτικής εκπροσώπου της Ν.Δ., Φωτεινής Αραμπατζή, η οποία απάντησε στις καταγγε-

λίες διαβάζοντας τις δηλώσεις του κυβερνητικού εκπροσώπου περί «πολιτικού ολετήρα». Μετά τον διάλογο Σκυλακάκης - Τσακαλώτου, την υπεράσπιση του Κυριάκου Μητσοτάκη ανέλαβαν περισσότεροι οι βουλευτές της «γαλάζιας» πτέρυγας (π.χ. Ζ. Τζηκαλάγιας, Γ. Λοβέρδος) και λιγότεροι οι υπουργοί που τοποθετήθηκαν στη συζήτηση του προϋπολογισμού. Ο Μάκης Βορίδης και ο Κωστής Χατζηδάκης δεν έκαναν την παραμικρή αναφορά - ο υπουργός Εσωτερικών εξαπέλυσε αδίστακτα μύθρους εναντίον της αντιπολίτευσης και συνολικά της της Αριστεράς, ενώ ο υπουργός Εργασίας κατήγγειλε την προσπάθεια του ΣΥΡΙΖΑ να αποδομήσει τα κοινωνικά χαρακτηριστικά του προϋπολογισμού. «Δεν μου κάνει εντύπωση, το κάνει επαγγελματικά εδώ και 2,5 χρόνια» σχολίασε. Μόνο ο υφυπουργός Μακεδονίας-Θράκης, Στ. Καλαφάτης, μίλησε για «αθήνη επίθεση» στο πρόσωπο του πρωθυπουργού, που όπως είπε χαρακτηρίζει αυτούς που την κάνουν.

## Πανδημία

Η κυβερνητική διαχείριση στα μέτωπα της πανδημίας και στην έκρηξη της ακρίβειας μονοπώλησε βέβαια και τη χθεσινή δεύτερη ημέρα της συζήτησης του προϋπολογισμού με δριμύ «κατηγορώ» από τα κόμματα στο σχέδιο του Κυρ. Μητσοτάκη για τη χώρα. Η γραμματέας της Κ.Ο. του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ., Ολγα Γεροβασιλή, αναφερόμενη στον «εντατικό λόγο» πρωθυπουργό πρόταξε την «αμελιότητα» πραγματικότητα, η Ευαγγελία Λιακούλη, στην πρώτη ομιλία της από τη θέση της γγ. της Κ.Ο. του Κινήματος Αλλαγής, εξαπέλυσε επίσης σφοδρή κριτική καταγγέλλοντας την κυβέρνηση πως, ενώ απέτυχε σε όλα τα πεδία, εξακολουθεί να αυτοθαυμάζεται και να πανηγυρίζει, ο Χρήστος Κασιώτης από το ΚΚΕ επανέλαβε πως ο προϋπολογισμός σαρώνει τη ζωή των εργατικών λαϊκών οικογενειών, ο Κλέων Τριγηγόρας από το ΜέΡΑ25 μίλησε για προϋπολογισμό των «κατάπτυστων μνημονιακών χρόνων» και οι εκπρόσωποι της Ελληνικής Λύσης ζήτησαν εδώ και τώρα εκλογές.





( Πώς είναι στα τουρκικά τα capital controls; )

**Εμπιστευτικά**

ΤΟΥ Ι.Κ. ΠΙΡΕΝΤΕΡΗ

jpretenteris@tanea.gr

# Τερματοφύλακες

**ΟΣΟ ΠΛΗΣΙΑΖΟΥΝ** οι μέρες χαράς και διασκέδασης των εορτών, θέλω να προτρέψω τους αναγνώστες να ρίξουν μια ματιά στις εργασίες της εξεταστικής επιτροπής για τη λεγόμενη «λίστα Πέτσα» και για κάποια δημοσκοπήση που δεν άρεσε στον ΣΥΡΙΖΑ.

**ΑΝΤΙΛΑΜΒΑΝΟΜΑΙ** ότι η επιτροπή δεν συγκεντρώνει τα φώτα της δημοσιότητας, η χώρα έχει να ασχοληθεί με σοβαρότερα ζητήματα.

**ΑΛΛΩΣΤΕ** και οι ίδιοι οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ που συμμετέχουν στην επιτροπή σκέφτονται δυο-τρεις φορές την εβδομάδα να αποχωρήσουν.

**ΔΕΝ ΞΕΡΩ** αν τελικά θα το κάνουν. Αλλά θα είναι η πρώτη φορά στα κοινοβουλευτικά χρονικά που ένα κόμμα αποχωρεί από μια επιτροπή την οποία το ίδιο έφτιαξε!

**ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ** όμως από αποχωρήσεις και παρουσίες, οι εργασίες της επιτροπής είναι εξαιρετικά διασκεδαστικές, σε σημείο που θεατρικοί παραγωγοί σκέφτονται σοβαρά μήπως μετά τη λήξη του κοινοβουλευτικού βίου της επιτροπής μεταφερθούν στο Δελφινάριο.

**ΜΕΤΗ «ΛΙΣΤΑ ΠΕΤΣΑ»** υπήρχε εξαρχής ένα οξύμωρο. Γκρινιάζουν βασικά εκείνοι που τα πήραν, δηλαδή τα μίντια της Αριστεράς. Απλώς, όπως εξήγησε η «Αυγή», πήραν «ψίχουλα».

**ΣΥΝΕΠΩΣ** περί μοιρασιάς είναι ο λόγος. Πράγμα το οποίο ενδεχομένως διασκεδάξει αλλά δεν ενθουσιάζει.

**ΟΣΟ** για την κατηγορούμενη δημοσκοπήση, προέκυψε ότι (κατά τους αρμόδιους ελεγκτές) ήταν μια χαρά δημοσκοπήση, που άλλωστε έλεγε όσα λένε κι όλες οι άλλες δημοσκοπήσεις.

**ΚΙ ΑΥΤΟ** ίσως διασκεδάξει αλλά μάλλον δεν ενθουσιάζει.

**ΤΖΙΦΟΣ**, λοιπόν. Κάτι το οποίο κάθε λογικός άνθρωπος είχε προεξοφλήσει εξαρχής.

**ΗΤΑΝ ΠΡΟΦΑΝΕΣ** ότι δεν υπήρχε σοβαρό αντικείμενο ελέγχου.

**ΗΤΑΝ ΠΡΟΦΑΝΕΣ** ότι η κοινοβουλευτική πλειοψηφία δεν θα άφηνε την αντιπολίτευση να κάνει τον εισαγγελέα.

**ΚΑΙ ΗΤΑΝ** εξίσου προφανές ότι η αντιπολίτευση δεν είχε καμία δυνατότητα αλλά ούτε και ικανότητα να την πιέσει.

**ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ** όμως στην προκειμένη περίπτωση η αντιπολίτευση είναι ανώδυνη. Λέει την παρόλα της, κάνει τις γκριμάτσες της, κανένα πρόβλημα.

**ΑΝΤΙΘΕΤΩΣ** είναι πολύ πιο επικίνδυνη η υιοθεσία από την αντιπολίτευση των καταγγελιών της **ΠΟΕΔΗΝ** και της ΟΕΝΓΕ για τις ΜΕΘ και ό,τι αφορά τη δημόσια υγεία.

**ΛΟΓΙΚΑ** είναι επικίνδυνο. Αν ο ελληνικός λαός ήθελε να πάρουμε σοβαρά τον ΑΝΤΑΡΣΥΑ, θα είχε ψηφίσει ΑΝΤΑΡΣΥΑ. Δεν θα είχε αναθέσει την αντιπολίτευση στον ΣΥΡΙΖΑ.

**ΑΠΛΩΣ** με κάτι τέτοια κατανάμε μετά τους «Θερματοφύλακες του Συντάγματος» να μπλέκουμε και με τους «τερματοφύλακες της παπάρας».

**ΚΙ ΕΓΩ** από την εποχή του Τάκη Οικονομόπουλου και του Βασίλη Κωνσταντίνου σέβομαι απολύτως τους τερματοφύλακες.

**ΑΛΛΑ** αν είναι να τρώνε όλες τις παπάρες, μάλλον δεν είναι και πολύ χρήσιμοι.



Θέλω να προτρέψω τους αναγνώστες να ρίξουν μια ματιά στις εργασίες της εξεταστικής επιτροπής για τη λεγόμενη «λίστα Πέτσα» και για κάποια δημοσκοπήση που δεν άρεσε στον ΣΥΡΙΖΑ. Είναι εξαιρετικά διασκεδαστικές



|              |        |             |                       |                     |            |
|--------------|--------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ONTIME | Σελ.:       | 9                     | Ημερομηνία έκδοσης: | 16-12-2021 |
| Αρθρογράφος: |        | Επιφάνεια : | 67.74 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 0          |
| Θέματα:      | ΠΟΕΔΗΝ |             |                       |                     |            |



## Στον Άρειο Πάγο η ΠΟΕΔΗΝ για τους... VIP ασθενείς

Αναφορά στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου σχετικά με την κατάσταση στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας της χώρας κατέθεσε χθες στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου η ΠΟΕΔΗΝ. Η υπόθεση έρχεται ως εξέλιξη στις δημόσιες τοποθετήσεις του προέδρου της, Μιχάλη Γιαννάκου, περί «VIP ΜΕΘ», που προκάλεσαν την παρέμβαση των Εισαγγελιών Αθηνών – Θεσσαλονίκης. Σύμφωνα με πληροφορίες, στην αναφορά θα περιγράφονται ονομαστικά τουλάχιστον 10 περιστατικά με επώνυμους ασθενείς, που, σύμφωνα με όσα υποστηρίζονται, βρήκαν ΜΕΘ σε συγκεκριμένο νοσοκομείο (Ευαγγελισμό) ενώ έρχονταν από μακριά και παράλληλα θα προταθούν και δεκάδες μάρτυρες, που πλησιάζουν τους 50.



«Απ' όσα είπα, δεν παίρνω ούτε γράμμα πίσω»

# Μήνυση Γιαννάκου για τις «πριβέ» ΜΕΘ

σελ. 7



«Ούτε ένας επώνυμος που να μη βρήκε άμεσα ΜΕΘ»



Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, κατέθεσε μηνυτήρια αναφορά στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου για τις VIP ΜΕΘ

«Υπάρχουν κενά κρεβάτια ΜΕΘ, κάθε μέρα 40-50»

## Η ΠΟΕΔΗΝ στον Άρειο Πάγο για τις «VIP» ΜΕΘ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, κατέθεσε μηνυτήρια αναφορά στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου για τις ΜΕΘ, έχοντας σοκαριστικά στοιχεία που αποδεικνύουν ότι την ώρα που αρκετοί νοσηλευόμενοι παραμένουν εκτός από αυτές, μερικές παραμένουν ελεύθερες για επώνυμα πρόσωπα. **Χαρακτηριστικά, ο κ. Γιαννάκος τόνισε ότι «εμείς καταθέτουμε αναφορά με συγκεκριμένα στοιχεία από το πληροφοριακό σύστημα του υπουργείου Υγείας, από τα οποία προκύπτει ότι υπάρχουν κενά κρεβάτια ΜΕΘ, κάθε μέρα 40-50, κάθε ημέρα» και συμπληρώνει πως δεν υπάρχει ούτε ένας νοσούντας επώνυμος που να μη βρέθηκε σε ΜΕΘ μέσα σε λίγες ώρες, την ώρα που 120 ασθενείς είναι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ.** Πιο συγκεκριμένα αναφέρει ότι «ξέρετε κανέναν επώνυμο εκτός ΜΕΘ; Εμείς καταθέτουμε στον εισαγγελέα συγκεκριμένα περιστατικά επωνύμων που βρήκαν αμέσως κρεβάτι σε ΜΕΘ».

“ «Εμείς καταθέτουμε στον εισαγγελέα συγκεκριμένα περιστατικά επωνύμων που βρήκαν αμέσως κρεβάτι σε ΜΕΘ» ”

Μάλιστα στην μηνυτήρια αναφορά περιλαμβάνονται και δημοσιεύματα του Τύπου σχετικά με συγκεκριμένες περιπτώσεις επωνύμων που νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ, ενώ προτείνεται η εξέταση 44 μαρτύρων ανάμεσα στους οποίους είναι γιατροί, νοσηλευτές κλπ, που φαίνεται να γνωρίζουν συγκεκριμένα στοιχεία για την

κατάσταση που επικρατεί στις ΜΕΘ.

**Επιπρόσθετα δηλώνει ότι «από όσα έχουμε πει δεν παίρνουμε ούτε γράμμα πίσω. Δεν φοβόμαστε απολύτως τίποτα. Θα έπρεπε με 100 νεκρούς την ημέρα ο υπουργός Υγείας να μη λέει μεγάλα λόγια, να σκύβει το κεφάλι και να δουλεύει».**

Επίσης, η πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος, Αφροδίτη Ρέτζιου, υπογράμμισε ότι «δεκάδες εκατοντάδες θάνατοι από κορονοϊό θα μπορούσαν να είχαν αποφευχθεί εάν το δημόσιο σύστημα Υγείας είχε ενισχυθεί. **Δεν υπάρχει κανείς από τον ιατρικό κόσμο που να μην του έχει προκαλέσει οργή το γεγονός με μητροπολίτη» και πρόσθεσε ότι «είτε κάποιος είναι μητροπολίτης είτε είναι μετανάστης πρέπει να έχει την ίδια μεταχείριση».**

Από την άλλη πλευρά, ο υπουργός Υγείας, Θ. Πλεύρης, έχει καταθέσει αναφορά αξιόποινων πράξεων στον Άρειο Πάγο κατά του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ και παντός υπευθύνου «που διακινεί ψευδείς και συκοφαντικές ειδήσεις» για δήθεν ύπαρξη κλινών VIP ΜΕΘ.

# Στον εισαγγελέα η ΠΟΕΔΗΝ με τα στοιχεία για το σκάνδαλο με τις κλίνες

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 16-12-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 246.34 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



## ΠΟΕΔΗΝ

Στον εισαγγελέα με  
τα στοιχεία για το  
σκάνδαλο με τις κλίνες

Σελ. 7





## Στον εισαγγελέα η ΠΟΕΔΗΝ με τα στοιχεία για το σκάνδαλο με τις κλίνες

**ΜΗΝΥΤΗΡΙΑ** αναφορά κατέθεσε χθες το πρωί ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου για την κατάσταση στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και τις κενές κλίνες, την ίδια ώρα που αποκαλύφθηκε η μελέτη - «βόμβα» των Τσιόδρα και Λύτρα για τους θανάτους εκτός ΜΕΘ. Στη μηνυτήρια αναφορά εμπεριέχονται δημοσιεύματα του Τύπου, ενώ προτείνεται η εξέταση 44 μαρτύρων (γιατρών, νοσηλευτών κ.λπ.). «Από όσα έχουμε πει, δεν παίρνουμε ούτε γράμμα πίσω και θα το αποδείξουμε με μαρτυρικές καταθέσεις δεκάδων συναδέλφων» τόνισε σε δηλώσεις του στους δημοσιογράφους ο πρό-

εδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος, προσερχόμενος στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου. «Δεν φοβόμαστε απολύτως τίποτα» πρόσθεσε. Στην αναφορά της ΠΟΕΔ,ίο παρά το γεγονός, ότι από τα επίσημα στοιχεία του Υπουργείου και του ΕΟΔΥ οι διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ είναι περισσότεροι των διαθέσιμων κλινών, ένας σημαντικός αριθμός κλινών ανά ημέρα (από 39-58) εμφανίζεται διαθέσιμος.

Και αναφέρει συγκεκριμένα παραδείγματα όπως:

- Στις 11/12/2021 από την επίσημη ημερήσια έκθεση Επιδημιολογικής Επιτήρησης λοίμωξης με το νέο κορωνοϊό

“

**Συγκεκριμένα παραδείγματα ανά ημέρα με τους διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ και τις κενές κλίνες στις ΜΕΘ, κατέθεσε η ΠΟΕΔΗΝ**

(COVID 19), που εξέδωσε ο ΕΟΔΥ προκύπτει, ότι οι διασωληνωμένοι ασθενείς είναι 705. Την ίδια ημέρα, στο σύστημα του Υπουργείου Υγείας από τις συνολικά 660 διαθέσιμες κλίνες εμφανίζονται καλυμμένες οι 602. Ασθενείς νοσηλεύομενοι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ: 103. Κενές κλίνες: 58.

- Στις 12/12/2021 από την επίσημη ημερήσια έκθεση Επιδημιολογικής Επιτήρησης λοίμωξης με το νέο κορωνοϊό (COVID 19), που εξέδωσε ο ΕΟΔΥ προκύπτει, ότι οι διασωληνωμένοι ασθενείς είναι 708.

Την ίδια ημέρα, στο σύστημα του Υπουργείου Υγείας από τις συνολικά

660 διαθέσιμες κλίνες εμφανίζονται καλυμμένες οι 604. Ασθενείς νοσηλεύομενοι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ: 104. Κενές κλίνες: 56.

- Στις 13/12/2021 από την επίσημη ημερήσια έκθεση Επιδημιολογικής Επιτήρησης λοίμωξης με το νέο κορωνοϊό (COVID 19), που εξέδωσε ο ΕΟΔΥ προκύπτει, ότι οι διασωληνωμένοι ασθενείς είναι 709.

Την ίδια ημέρα, στο σύστημα του Υπουργείου Υγείας από τις συνολικά 664 διαθέσιμες κλίνες εμφανίζονται καλυμμένες οι 625. Ασθενείς νοσηλεύομενοι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ: 84. Κενές κλίνες: 39.





**ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΟ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ - ΥΠΟΥΡΓΟΙ! ΕΓΚΛΗΜΑ ΕΚ ΠΡΟΜΕΛΕΤΗΣ**

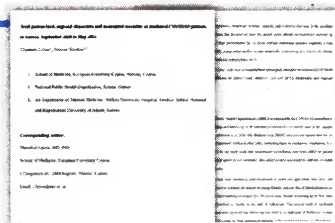
# Ο ΤΣΙΟΔΡΑΣ

# ΤΟΥΣ ΣΤΕΛΝΕΙ ΣΤΗ ΦΥΛΑΚΗ!

**Ο πρωθυπουργός τα ήξερε όλα, αλλά έλεγε ψέματα από το βήμα της Βουλής**



**Εκθεση-σοκ του επικεφαλής της επιτροπής λοιμωξιολόγων και του καθηγητή Λύτρα αποκάλυψε από τον περασμένο Μάιο τη διάλυση του ΕΣΥ**



**Χιλιάδες άδικοι θάνατοι (το 38,5%) μπορούσαν να είχαν αποφευχθεί. Στο 87% η θνητότητα για τους διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ**



16  
**ΖΩΗ**

**COVID-19**  
ΑΤΕΛΕΙΩΤΟΣ ΕΦΙΑΛΤΗΣ



# Μήνυση στον εισαγγελέα του Α

■ Μηνυτήρια αναφορά κατέθεσαν οι εκπρόσωποι των υγειονομικών (ΠΟΕΔΗΝ, ΟΕΝΓΕ) για επωνύμους που νοσπλεύτηκαν εκτός σειράς, ενώ πρότειναν 44 μάρτυρες

**Τ**ην ώρα που η κυβέρνηση βρίσκεται με την πλάτη στον τοίχο για την αυξημένη θνητότητα στις διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ, ο Μιχάλης Γιαννάκος περνούσε την πόρτα του Αρείου Πάγου για να καταθέσει μηνυτήρια αναφορά κατά παντός υπευθύνου σε σχέση με τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Στη μηνυτήρια αναφορά της η ΠΟΕΔΗΝ έδωσε συγκεκριμένα παραδείγματα, κάνοντας λόγο για καθημερινές περιπτώσεις όπου υπάρχουν κενές κλίνες ΜΕΘ, τη στιγμή που το σύστημα υγείας ασφυκτά και ασθενείς πεθαίνουν διασωληνωμένοι εκτός Εντατικής.

Σύμφωνα με πληροφορίες, στην αναφορά που κατέθεσε ο Μιχάλης Γιαννάκος περιλαμβάνονται δημοσιεύματα σχετικά με περιπτώσεις επωνύμων που νοσπλεύτηκαν σε ΜΕΘ, ενώ προτείνεται η εξέταση 44 μαρτύρων (γιατρών, νοσηλευτών κ.α.) οι οποίοι γνωρίζουν για την κατάσταση στις ΜΕΘ και θα μπορούσαν να επιβεβαιώσουν τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ.

«Με την αναφορά μας ζητάμε από τον κύριο εισαγγελέα να διερευνήσει τον λόγο για τον οποίο, παρά το γεγονός ότι από τα επίσημα στοιχεία του υπουργείου και του ΕΟΔΥ οι διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ είναι περισσότεροι των διαθέσιμων κλινών, ένας σημαντικός αριθμός κλινών ανά ημέρα (από 39 έως 58) εμφανίζεται διαθέσιμος» είπε ο κ. Γιαννάκος μιλώντας στο Orpen και στην εκπομπή «Ωρα Ελλάδος».

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ ανέφερε, μεταξύ άλλων, στις δηλώσεις του: «Από όσα έχουμε πει, δεν παίρνουμε ούτε γραμμα πίσω. Δεν φοβόμαστε απολύτως τίποτα. Θα έπρεπε, με 100 νεκρούς την ημέρα, ο υπουργός Υγείας να μη λέει μεγάλα λόγια, να σκύβει το κεφάλι και να δουλεύει. Εμείς καταθέτουμε αναφορά με συγκεκριμένα στοιχεία από το πληροφοριακό σύ-

στημα του υπουργείου Υγείας. Ξέρετε κανέναν επώνυμο εκτός ΜΕΘ; Εμείς καταθέτουμε στον εισαγγελέα συγκεκριμένα περιστατικά επωνύμων που βρήκαν αμέσως κρεβάτι σε ΜΕΘ!»

### Η πρόεδρος ΟΕΝΓΕ

«Δεκάδες εκατοντάδες θάνατοι από κορονοϊό θα μπορούσαν να είχαν αποφευχθεί, εάν το δημόσιο σύστημα υγείας είχε ενισχυθεί. Δεν υπάρχει κανείς από τον ιατρικό κόσμο που να μην του έχει προκαλέσει οργή το γεγονός με τον μητροπολίτη» τόνισε, μεταξύ άλλων, από την πλευρά της η πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος Αφροδίτη Ρέτζου, προσθέτοντας πως «είτε κάποιος είναι μητροπολίτης είτε είναι μετανάστης, πρέπει να έχει την ίδια μεταχείριση».

Σημειώνεται πως το θέμα των VIP ΜΕΘ επανέφερε το βράδυ της Τρίτης ο γενικός γραμματέας των νοσοκομειακών γιατρών της χώρας (ΟΕΝΓΕ) Πάνος Παπανικολάου, ο οποίος μίλησε στο Kontra Channel για «VIP ΜΕΘ», οι οποίες διευθύνονται από «δυο - τρεις αρχικαθηγητάδες, που με τη συμπεριφορά τους προσβάλλουν και τους

χιλιάδες μαχόμενους γιατρούς του ΕΣΥ και τις εκατοντάδες πανεπιστημιακών γιατρών, που κι αυτοί μαζί μας δίνουν τη μάχη στα νοσοκομεία».

Μάλιστα, ο κ. Παπανικολάου κατονόμασε ως μία εξ αυτών την πρόεδρο της Ελληνικής Εταιρίας Εντατικής Θεραπείας (ΕΕΕΘ) Αναστασία Κοτανίδου και διευθύντρια της ΜΕΘ του Ευαγγελισμού. Θυμίζουμε ότι ήταν ο γ.γ. της ΟΕΝΓΕ που με δηλώσεις του άνοιξε το θέμα των ΜΕΘ.

Όλα τα παραπάνω επιβεβαιώνουν πως άνοιξε ο ασκός του Αϊόλου για την κατάσταση των νοσοκομείων και πιο συγκεκριμένα των ΜΕΘ, ενώ πλέον κανένας δεν μπορεί να κρυφτεί πίσω από μισόλογα και υπεκφυγές.



Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος και η πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ Αφροδίτη Ρέτζου έξω από την Εισαγγελία του Αρείου Πάγου



**«Καταθέτουμε στον εισαγγελέα στοιχεία από το πληροφοριακό σύστημα του υπ. Υγείας και περιστατικά επωνύμων που βρήκαν αμέσως κρεβάτι!»**

Τις φωνές τους κατά της υποχρεωτικότητας των εμβολιασμών Ένωσαν υγειονομικοί υπάλληλοι χθες έξω από το υπουργείο Υγείας



## 4.801 νέα κρούσματα και 77 νεκροί

ΔΕΝ ΕΧΕΙ τέλος το δράμα με την πανδημία στη χώρα, καθώς 77 ακόμα άνθρωποι έχασαν χθες τη ζωή τους. Την ίδια ώρα το ΕΕΥ συνεχίζει να βρίσκει υπάλληλους ασφυκτική πίεση, με τους διασωληνωμένους να ανέρχονται σε 683 και τις εισαγωγές να ανέρχονται σε 353.

Σύμφωνα με τις ανακοινώσεις του ΕΟΔΥ, τα νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα ανέρχονται σε 4.801. Ωστόσο η πτώση των κρουσμάτων δεν αφήνει περιθώρια αισιοδοξίας, καθώς ο αριθμός των τεστ που διενεργήθηκαν ήταν αισθητά μικρότερος από αυτόν της Δευτέρας. Ειδικότερα, χθες πραγματοποιήθηκαν 323.461 τεστ (24.329 μοριακά και 299.132 rapid), με τον δείκτη θετικότητας να ανέρχεται στο 1,48%.

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με Covid-19 είναι 77, ενώ από την έναρξη της επιδημίας

έχουν χάσει τη ζωή τους από επιπλοκές της νόσου συνολικά 19.553 άνθρωποι, το 95,3% των οποίων είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Ο αριθμός των ασθενών που νοσπλεύονται διασωληνωμένοι είναι 683, με το 60,3% να είναι άνδρες. Η διάμεση ηλικία τους είναι τα 64 έτη και η συντριπτική πλειονότητά τους έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Μεταξύ των ασθενών που νοσπλεύονται διασωληνωμένοι, οι 553 είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και οι 130 πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 3.632 ασθενείς. Οι εισαγωγές ασθενών

Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας το τελευταίο 24ωρο είναι 353, ενώ η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων των τελευταίων επτά ημερών είναι τα 38 έτη και των θανάτων τα 78. Οσον αφορά τη γεωγραφική κατανομή των κρουσμάτων την πρώτη είχε

πάλι η Αττική, με 1.486 κρούσματα, ακολούθησαν η Θεσσαλονίκη, με 817, και η Αχαΐα, με 124. Σημειώνεται ότι από τις 6

το πρωί της Κυριακής η χώρα μας θα δέχεται επισκέπτες εμβολιασμένους και μη- από όλες τις χώρες μόνο με την επίδειξη αρνητικού μοριακού ελέγχου (PCR) 48 ωρών. Από το μέτρο θα εξαιρούνται οι ταξιδιώτες που παρέμειναν στις χώρες για διάστημα μικρότερο των 48 ωρών.

**Θα δεχόμαστε μόνο τους τουρίστες που έχουν κάνει PCR tests**



# ρειου Πάγου για τις VIP ΜΕΘ



**Η κυβέρνηση απαντά στον ΣΥΡΙΖΑ, αλλά ξεχνά την ταμπακίερα**

ΑΝΗΣΥΧΙΑ και εκνευρισμός επικρατούν τις τελευταίες ώρες στο Μέγαρο Μαξίμου μετά τις αλλεπάλληλες αποκαλύψεις που «καίνε» το κυβερνητικό αφήγημα για τις ΜΕΘ και τη θνητότητα των διασωληνωμένων εκτός Εντατικών. Μετά τη δημοσιοποίηση της μελέτης Τσιόδρα - Λύτρα (αναλυτικό ρεπορτάζ στην επόμενη σελίδα), η κυβέρνηση παρέμεινε σιωπηλή για αρκετές ώρες, ενώ ούσσωμη η αντιπολίτευση εξαπέλυσε ολομέτωπη επίθεση στο Μαξίμου και στον πρωθυπουργό. Τελικά, το μεσημέρι της Τετάρτης ο κυβερνητικός εκπρόσωπος εξέδωσε ανακοίνωση, εξαπολύοντας σφοδρή επίθεση προσωπικά στον Αλέξη Τσίπρα, χωρίς, ωστόσο, να τοποθετηθεί για την... ταμπακίερα, δηλαδή το εάν η μελέτη αυτή ήταν σε γνώση της κυβέρνησης και του πρωθυπουργού. «Δεν μας κάνει εντύπωση που ένας πολιτικός ολετήρας, όπως ο κ. Τσίπρας, προσπαθεί να φέρει στα δικά του περιορισμένα μέτρα μια επιστημονική μελέτη. Με ψέματα και αποσπασματική επίκληση στοιχείων. Με τρόπο χυδαίο και ευτελή. Διότι αποκρύπτει συνειδητά ότι μόνο οι μέθοδοι από δύο χρόνια υπερδυσχελεύθηκαν οι ΜΕΘ, ούτε ότι προσέθηκαν χιλιάδες υγειονομικοί στο σύστημα ούτε ότι σήμερα το σύνολο των ΜΕΘ δημόσιων και ιδιωτικών νοσοκομείων είναι στη διάθεση του ΕΣΥ, αλλά και το γεγονός ότι την περίοδο 2015-2019, χωρίς πανδημία, υπήρχαν ημέρες που είχαμε μέχρι και 90 αναμονές για ΜΕΘ» ανέφερε.

Λίγη ώρα νωρίτερα ο Γιάννης Οικονόμου, απαντώντας στις καταγγελίες για την ύπαρξη VIP ΜΕΘ, έδειξε με το δάχτυλο τους γιατρούς, λέγοντας -ούτε λίγο ούτε πολύ- πως «οποίος καταγγέλλει την ύπαρξη τέτοιων ΜΕΘ οφείλει να δείξει τον γιατρό που εντόπισε ότι έκανε κάτι τέτοιο μετά από συγκεκριμένη πολιτική παρέμβαση!». Μάλλον ο κυβερνητικός εκπρόσωπος δεν είχε προλάβει να ακούσει την επίσημη καταγγελία του Πάνου Παπανικολάου για την κυρία Κοτανίδου, ούτε φυσικά να ενημερωθεί για τα στοιχεία που παρέδωσε η ΠΟΕΔΗΝ στον Αρειο Πάγο.

«Σε μια φορτισμένη περίοδο που χάνονται άνθρωποι δεν μπορείς για μικροπολιτικούς λόγους να δηλητηριάζεις την ατμόσφαιρα. Οφείλεις να δείξεις τον γιατρό που εντόπισες ότι έκανε κάτι τέτοιο μετά από συγκεκριμένη πολιτική παρέμβαση. Αλλιώς οφείλεις να ανακαλύψεις και να ταχθείς με καθαρά λόγια απέναντι σε αυτές τις γελοσιότητες συμπληρώσε, επιβεβαιώνοντας πως είναι... εκτός τόπου και χρόνου!

**«Ανεμβολιαστοί ίσον αυτόχειρες! Δεν πάω στις κηδείες τους»**

ΜΕ ΣΚΛΗΡΑ λόγια μίλησε ο μπροπολίτης Ηλείας κ. Γερμανός (φωτό) για όσους δεν έχουν κάνει το εμβόλιο κατά του κορονοϊού, μέσα από μια επιστολή που φέρεται ότι στείλε ως απάντηση σε μια θεολόγο. Σε αυτήν κάνει λόγο για εγωιστές και αυτόχειρες, στον οποίων την κηδεία δεν πρόκειται να πάει, ενώ παράλληλα τονίζει ότι σε καμιά άλλη χώρα πέραν της δικής μας οι νεκροί από τον ιό δεν ξεπέρασαν τους 18.000. Από τη δριμύεια κριτική του δεν λείπουν και οι κληρικοί που, όπως αναφέρει ο ιεράρχης, υποκρίνονται τους ευσεβείς για να έχουν οπαδούς να τους ακολουθούν σε ό, τι τους λένε.

«Κατά την άποψή μου η κύρια αιτία των ανηθροισμών αυτών είναι ο εγωισμός και η ανυπακοή στην Ιεράν Σύνοδο και τον Επίσκοπο με διάφορες, τις γνωστές δικαιολογίες. Η πραγματικότητα είναι ότι από τον κορονοϊό μόνο στην Ελλάδα οι νεκροί είναι πάνω από 18.000, ενώ λόγω του εμβολιασμού πόσοι πέθαναν; Δύο; Τρεις; Πέντε;» διερωτάται.

Στη συνέχεια, προσθέτει πως οι κληρικοί που προτρέπουν το ποίμνιό τους να μην εμβολιαστεί δεν είναι καλοί και αληθινά ευσεβείς. Επιπλέον, αναφέρεται και σε μια άλλη κατηγορία αντιφρονούντων, τους κομματικούς παράγοντες που «δεν εμβολιάζονται διά να ξεσκώσουν τον κόσμο εναντίον των κυβερνήσεων».

«Εγώ όμως, Φωτεινή, τους πεθαμένους από τον κορονοϊό κληρικούς και λαϊκούς τους θεωρώ αυτόχειρας (αυτοκτονούντας) και ούτε στην κηδεία τους πηγαίνω» καταλήγει απευθυνόμενος στη θεολόγο. Σημειώνεται ότι από την αρχή της πανδημίας ο σεβασμιότατος μπροπολίτης ήταν υπέρμαχος των υγειονομικών μέτρων, και όταν στη συνέχεια βγήκαν τα εμβόλια κατά του Covid-19, τάχθηκε ξεκάθαρα υπέρ.



**Οικονόμου: «Οποίος καταγγέλλει την ύπαρξη VIP ΜΕΘ οφείλει να δείξει και τους γιατρούς»**



**Αναστασία Κοτανίδου**

## Εσβησε διπλά εμβολιασμένος

ΣΤΟ ΠΙΕΝΘΟΣ βυθίστηκε η Ελληνική Ομάδα Διάσωσης μετά τον χαμό του ιδρυτικού της μέλους Μιχάλη Κυδώνη από κορονοϊό. Ο 62χρονος άνδρας, που ήταν διπλά εμβολιασμένος, νόσωσε πριν από λίγες ημέρες και όταν τα συμπτώματά του χειροτέρεψαν εισήχθη στο νοσοκομείο, όπου άφησε την τελευταία του πνοή. Στο μεταξύ, ορφανά άφησε τα δύο της παιδιά μια 34χρονη γυναίκα από τη Θεσσαλονίκη που έχασε τη ζωή της από επιπλοκές του κορονοϊού. Σύμφωνα με πληροφορίες, η νεαρή γυναίκα δεν είχε κάνει το εμβόλιο, ενώ παράλληλα έπαυσε από υποκείμενα νοσήματα.

Θρήνος επικρατεί και στην Ανω Κερασιά Βόλου, όπου πέθανε από επιπλοκές του ιού ένας 65χρονος μοναχός από την Ιερά Μονή Φλαμουρίου. Σύμφωνα με πληροφορίες, δεν ήταν εμβολιασμένος, αλλά δεν αντιμετώπιζε κάποιο πρόβλημα υγείας. Πριν από 15 ημέρες μεταφέρθηκε σε σοβαρή κατάσταση στο Αχιλλοπούλειο Νοσοκομείο Βόλου, όπου οι γιατροί διέγνωσαν ότι ο ιός του είχε προκαλέσει σοβαρά αναπνευστικά προβλήματα. Ερωτήματα, ωστόσο, προκαλεί ο τρόπος που νόσωσε, καθώς τα τελευταία δύο χρόνια η μονή δεν ήταν ανοιχτή στο κοινό, λόγω της πανδημίας. Τέλος, οικογενειακή τραγωδία σημειώθηκε στη Φθιώτιδα, όπου ο κορονοϊός έστειλε ταυτόχρονα στο νοσοκομείο δύο γονείς. Η κατάληξη του 50χρονου πατέρα ήταν τραγική, ενώ η 45χρονη μητέρα δίνει μάχη σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του ΚΑΤ. Σύμφωνα με τις μαρτυρίες των δικών του, ο 50χρονος είχε πει φεύγοντας από το σπίτι του με το ασθενοφόρο ότι το μεγαλύτερο λάθος της ζωής του ήταν πως δεν είχε εμβολιαστεί.



ΖΩΗ

COVID-19 ΑΤΕΛΕΙΩΤΟΣ ΕΦΙΑΛΤΗΣ

ΠΕΜΠΤΗ 16 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2021

# Ο Τσιόδρας στέλνει την κυβέρνηση

■ Εκθετος ο πρωθυπουργός! Ήξερε από τον Μάιο ότι οι διασωληνώσεις ασθενών εκτός Εντατικής σημαίνουν θνητότητα σε ποσοστό 87%

**Α**ν η μάχη απέναντι στην πανδημία είναι πόλεμος, τότε τι συμβαίνει όταν αποκαλύπτεται πως ο στρατηγός φέρει ακέραια την ευθύνη για τον θάνατο χιλιάδων στρατιωτών του, επειδή αποφάσισε να εμμένει σε λάθος σχέδιο μάχης;

Το ερώτημα αυτό βασανίζει τον ελληνικό λαό, ο οποίος έμαθε μουδιασμένως πως ο πρωθυπουργός είχε στα χέρια του έρευνα των επιδημιολόγων Σωτήρη Τσιόδρα και Θεόδωρη Λύτρα, η οποία έδειχνε ξεκάθαρα ότι εξαιτίας της υποστελέχωσης του ΕΣΥ και των διασωληνώσεων εκτός ΜΕΘ χάθηκαν άδικα 1.500 ζωές μόνο ανάμεσα στον Σεπτέμβριο του 2020 και τον φετινό Μάιο!

Η έρευνα των Τσιόδρα και Λύτρα, που εστάλη «σε κάθε αρμόδιο», αποδεικνύει με τον πλέον κατηγορηματικό τρόπο ότι η κυβέρνηση είναι πολιτικά υπεύθυνη για το γεγονός πως χιλιάδες οικογένειες έχασαν τον δικούς τους ανθρώπους εξαιτίας της ανικανότητας ή της απροθυμίας της να ενισχύσει το ΕΣΥ. Το πόρισμα της, που κοινοποιήθηκε από τον ίδιο τον κ. Λύτρα το βράδυ της Δευτέρας, εκθέτει συνολικά την κυβέρνηση αλλά και προσωπικά τον πρωθυπουργό, ο οποίος πλέον καλείται να λογοδοτήσει για την αυξημένη θνητότητα από

τον κορονοϊό όχι μόνο ενώπιον της Βουλής, αλλά και ενώπιον της Δικαιοσύνης. Είναι απορίας άξιον τι έχει να απαντήσει μετά την έρευνα αυτή ο Στέλιος Πέτσας, ο οποίος μιλούσε για «κακείριστα κρεβάτια ΜΕΘ»!

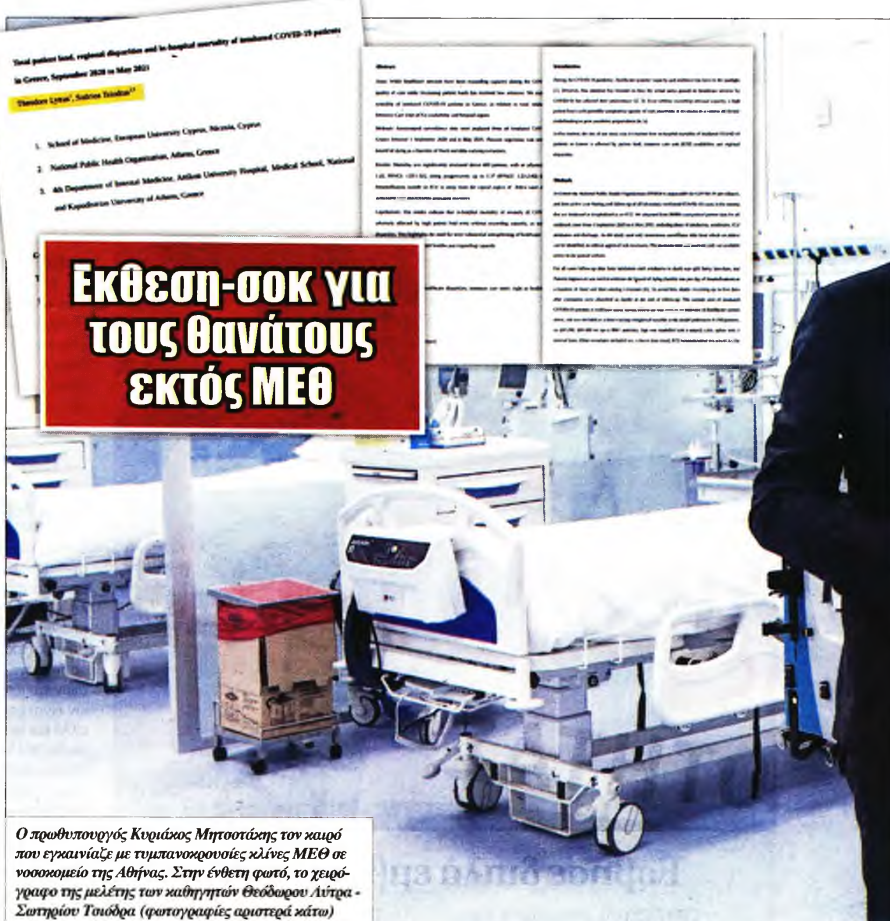
Τι έχει να πει ο Ακης Σκέρτσος, που υποστήριζε ότι «η ενίσχυση του ΕΣΥ είναι πολιτεύεται»; Και, φυσικά, τι έχει να απαντήσει ο Κυριάκος Μητσοιάκης, ο οποίος, από το βήμα της Βουλής, υιοθετούσε αντεπισημονικές θέσεις, υποστηρίζοντας πως δεν υπάρχουν αποδείξεις ότι η διασωλήνωση εκτός ΜΕΘ έχει αυξημένα ποσοστά θνητότητας;

Αν η Ελλάδα παραμένει πολιτισμένο κράτος και ευνομούμενη πολιτεία, ο πρωθυπουργός και η κυβέρνηση του θα πρέπει να δώσουν τις απαντήσεις στα παραπάνω ερωτήματα στη Βουλή,

**Το σύστημα Μαξίμου καλείται πλέον να λογοδοτήσει στη Βουλή και τη Δικαιοσύνη**

αλλά και στα δικαστήρια, καθώς η πανδημία έχει φαιτάσει την ελληνική κοινωνία με την απώλεια μιας ολόκληρης κωμόπολης με πληθυσμό 19.500 κατοίκους.

Μάλιστα, η αποκάλυψη του κ. Λύτρα, ότι η συγκεκριμένη έρευνα έχει δοθεί στον πρωθυπουργό από τον περασμένο Μάιο, αποδεικνύει και κάτι ακόμα: ο Κυριάκος Μητσοιάκης είναι αρνητής όχι μόνο της επιστήμης, αλλά και της... αλήθειας, καθώς απέκρυπτε συνειδητά τα δεδομένα που είχε στα χέρια του για τις διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ και το συνεχιζόμενο έγκλημα που διαπράττειται εδώ και μήνες στα νοσοκομεία της χώρας.



Ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοιάκης τον καιρό που εργαζανόταν με τριμτανοκορονικές κλίνες ΜΕΘ σε νοσοκομείο της Αθήνας. Στην ένθετη φωτο, το χειρόγραφο της μελέτης των καθηγητών Θεόδωρου Λύτρα - Σωτηρίου Τσιόδρα (φωτογραφίες αριστερά κάτω)



## Τρία συμπεράσματα «φωτιά» για το ΕΣΥ που εγκατέλειψαν στη μο

**Η ΜΕΛΕΤΗ** των καθηγητών Τσιόδρα και Λύτρα, η οποία αφορά το δεύτερο κύμα της πανδημίας, δηλαδή την περίοδο μεταξύ της 1ης Σεπτεμβρίου του 2020 και της 6ης Μαΐου του 2021, δείχνει πως από τους 3.988 θανάτους διασωληνωμένων που αναλύθηκαν οι 1.535 θα αποφεύγονταν αν όλοι νοσηλεύονταν σε ένα Εθνικό Σύστημα Υγείας που δεν βρισκόταν σε καθεστώς ασφυκτικής πίεσης, αν νοσηλεύονταν σε νοσοκομεία της Αττικής και, τέλος, αν διασωληνωνόταν εντός ΜΕΘ

Οπότε, η μελέτη αυτή έρχεται να καταρρίψει με τον πιο εκκωφαντικό τρόπο το κυβερνητικό αφήγημα περί ενίσχυσης του ΕΣΥ, περί τριπλασιασμού των ΜΕΘ και περί χαμηλού εμβολιασμού που έχει ως αποτέλεσμα τους θανάτους, αλλά και να δικαιώσει όσους μιλούσαν εδώ και μήνες για τις εγκληματικές ευθύνες της κυβέρνησης για τη δρα-

ματική κατάσταση που επικρατεί στο σύστημα υγείας. Συγκεκριμένα, η έρευνα καταλήγει σε τρία βασικά συμπεράσματα:

**1** Όσον αφορά τους θανάτους εκτός ΜΕΘ, οι καθηγητές διαπίστωσαν ότι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ σημαίνει ποσοστό θνητότητας 87%! Ετσι, καταρρίπτονται και αυτοί όσα υποστήριζε ο Κυριάκος Μητσοιάκης στη Βουλή, ότι «δεν έχει ενδείξεις» πως η διασωλήνωση εκτός ΜΕΘ σημαίνει μεγαλύτερο κίνδυνο.

**2** Το ΕΣΥ μπορεί να αντέξει ως και 400 διασωληνωμένους. «Τα δεδομένα δείχνουν πως το ΕΣΥ αδυνατεί να ανταποκριθεί στον φόρτο: με πάνω από 400 διασωληνωμένους χάνουμε ασθενείς που αναμένεται να ζύσαν αν νοσηλεύονταν υπό άλλες συνθήκες» είπε κατηγορηματικά ο κ. Λύτρας. Αυτό είναι εκ των βασικότερων συμπερασμάτων της έρευνας αυτής, η οποία σημειώνει πως όσο περισσότεροι

είναι οι διασωληνωμένοι στο ΕΣΥ τόσο μειώνονται οι πιθανότητες επιβίωσής τους!

Οι ερευνητές σημειώνουν στο κείμενό τους πως «αυτό αντιπροσωπεύει ένα αίτιο που μπορεί να αντιμετωπιστεί, ώστε να περιοριστούν οι θάνατοι από Covid που μπορούν να αποφευχθούν» και υπογραμμίζουν «πιν ανάγκη επένδυσης στην Υγεία, πέρα από το μίνιμουμ, ώστε να αντεπεξέρχεται στην αυξημένη ζήτηση εν μέσω της πανδημίας».

**3** Το τρίτο συμπέρασμα της μελέτης, που προκαλεί εντύπωση και ίσως καταγράφεται πρώτη φορά, είναι η κραυγαλέα ανισότητα στο επίπεδο περιθαλψής μεταξύ Αττικής και υπόλοιπης Ελλάδας. Στη Θεσσαλονίκη, μολονότι η ηλικία των θυμάτων που εξετάστηκαν ήταν μικρότερη από της Αθήνας, η θνητότητα ήταν κατά 35% μεγαλύτερη.

**Από τους 3.988 θανάτους διασωληνωμένων που αναλύθηκαν οι 1.535 θα αποφεύγονταν, αν όλοι νοσηλεύονταν εντός ΜΕΘ**



ΠΕΜΠΤΗ 16 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2021

8

ZΩΗ

# Βέρνηση στο Ειδικό Δικαστήριο!



### Τσιπρας: Ψεύτης και πολιτικός απατεώνας!

**ΠΟΛΙΤΙΚΟ** τσουνάμι προκαλεί η αποκάλυψη ότι από τον περασμένο Μάιο ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης και το επιτελείο του είχε στα χέρια του επίσημη επιστημονική μελέτη που τεκμηριώνει τη βαριά θνησιμότητα ασθενών με κορονοϊό που νοσηλεύονταν εκτός ΜΕΘ.

Με ανάρτησή του ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξης Τσίπρας (φωτό) σχολίασε επιθετικά στο διαδίκτυο: «Μελέτη Τσιόδρα - Λύτρα από 5/21: 87% αυξημένη θνησιμότητα εκτός ΜΕΘ. 38,5% των θανάτων θα είχε αποφευχθεί αν είχε θεωρακιστεί το ΕΣΥ. Προφανώς τα γνώριζε ο κ. Μητσοτάκης όταν μου απαντούσε στη Βουλή. Να τον πω ψεύτης; Πολιτικός απατεώνας; Με 19.475 νεκρούς, τα λόγια χάνουν το νόημά τους...». Σε



οξύ ύφος, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου αντεπιτέθηκε με τη δήλωση: «Δεν μας κάνει εντύπωση που ένας πολιτικός ολετάρας, όπως ο κ. Τσίπρας, προσπαθεί να φέρει στα δικά του περιορισμένα μέτρα μια επιστημονική μελέτη. Με ψέματα και αποσπασματική επίκληση στοιχείων. Με τρόπο χυδαίο και ευτελή».

### Το ΚΙΝ.ΑΛ.

Σε σχόλιό του ο βουλευτής του Κινήματος Αλλαγής Ανδρέας Πουλιάς, υπεύθυνος του τομέα Υγείας, υπογραμμίζει ότι «η κυβέρνηση είναι έκθετη πολιτικά και ηθικά», σημειώνοντας ότι «η πραγματική αύξηση και η κατάλληλη στελέχωση των κλινικών ΜΕΘ με εξειδικευμένο και έμπειρο προσωπικό δεν είναι πολυτέλεια, αλλά επείγουσα ανάγκη και πρωταρχική επιλογή. Επιλογή ζωής».

Σύμφωνα με τη μελέτη, όπως τονίζει, «καθημερινά φεύγουν από τη ζωή ασθενείς που υπό διαφορετικές συνθήκες θα μπορούσαν να ζήσουν, αφού η θνησιμότητα εκτός ΜΕΘ είναι αυξημένη κατά 87%. Μονάδες Εντατικής Θεραπείας που αναπτύχθηκαν γρήγορα αλλά δεν στελεχωθήκαν ή στελεχωθήκαν με προσωπικό που δεν εκπαιδεύτηκε έγκαιρα ή έχουν προσωπικό που πολύ σύντομα θα υπερβεί τα όρια των αντοχών του».

### «Θύελλα» στη Βουλή! Το μαύρο άσπρο κάνει ο Σκυλακάκης

**ΑΝΑΨΑΝ** τα αίματα και στην Ολομέλεια της Βουλής για την έκθεση Τσιόδρα - Λύτρα, με την αντιπολίτευση και δη τον ΣΥΡΙΖΑ να ακολουθεί επιθετικά τακτική, λέγοντας πως ο πρωθυπουργός είτε είναι «ανενημέρωτος» είτε «ψεύτης». Την υπεράσπιση της κυβέρνησης ανέλαβε από βήματος ο ανακληρωτής υπουργός Οικονομικών Θεόδωρος Σκυλακάκης, ο οποίος σχολίασε πως «οι ΜΕΘ δεν είναι σαν δρόμα δράκου που τα πετάει και φυτρώνουν. Όταν φτάσεις στη ΜΕΘ οι πιθανότητες είναι ούτως ή άλλως πολύ δύσκολες», ενώ αίσθηση προκαλούσε η... ερμηνεία της επίμαχης έκθεσης.

«Η κατάσταση στην Ελλάδα είναι πολύ καλύτερη από Ιταλία και Ισπανία...»

«Η κατάσταση στην Ελλάδα είναι πολύ καλύτερη από Ιταλία και Ισπανία...»

Είχαν προηγηθεί τα σφοδρά πυρά από τον ΣΥΡΙΖΑ, με τη Δώρα Αυγέρη να σχολιάζει πως «η ο κ. Μητσοτάκης είναι ένας ανενημέρωτος πρωθυπουργός ή είναι ένας πρωθυπουργός ψεύτης και επικίνδυνος», ενώ ο Ευκλείδης Τσακαλώτος σημείωσε πως «αν δεν το ήξερε, να πει συγγνώμη. Η το ήξερε και μας κοροϊδεύει». «Είστε σε πανικό και απόλυτο αδιέξοδο, και θα μπορούσατε να το λύσετε με μια απλή συγγνώμη» είπε. «Να ζητήσει συγγνώμη ο πρωθυπουργός» ανέφερε και ο Πάνος Σκουρλέτης.

Ενταση προκάλεσε στην αίθουσα και η παρέμβαση του υφυπουργού Περιβάλλοντος Γιώργου Αμυρά, ο οποίος επέθεσε στον ΣΥΡΙΖΑ, μέσω του Παύλου Πολάκη, λέγοντας, απευθυνόμενος προς τους βουλευτές, «σήμερα επικαλείστε τον κ. Τσιόδρα, όταν ο Πολάκης τον έβριζε. Δεν πάτε να βρείτε ενιαία γραμμή». Την ίδια ώρα, η νέα κοινοβουλευτική εκπρόσωπος του Κινήματος Αλλαγής Νάντια Γιαννακοπούλου υποστήριξε πως «η έκθεση Τσιόδρα δυστυχώς δεν έρχεται να σας ξαφνιάσει. Μας λέει αυτό που λέει η κοινή λογική. Όσο αυξάνεται η πίεση τόσο μειώνεται η φροντίδα, επομένως υπάρχουν περισσότερα θύματα».

Ο δε κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος της Ελληνικής Λύσης Αντώνης Μυλωνάκης σχολίασε πως «δεν είναι δυνατόν να μιλάμε για μαϊμού ΜΕΘ, χωρίς γιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό με ένα κρεβάτι εκτοραπείας. Θα έπρεπε προφανώς ο πρωθυπουργός να γνώριζε τη μελέτη και να έχει όλα τα όπλα όταν μιλούσε στη Βουλή. Το εμβόλιο είναι το έσχατο όπλο. Δεν ζητάει ούτε μια συγγνώμη, έστω γι' αυτούς που έχασαν τη ζωή τους. Γι' αυτό η Ελληνική Λύση ζητά εδώ και τώρα εκλογές».

### Κοντά στο φράγμα των 20.000 θανάτων - Τα στόματα άνοιξαν

Η δημοσιοποίηση της έρευνας των Τσιόδρα και Λύτρα είναι η χαριστική βολή του επικεφαλής της επιτροπής των λοιμωξιολόγων στην κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη, τον οποίο εκθέτει ανεπιφύλακτα για τις ευθύνες που φέρει για την εγκατάλειψη του ΕΣΥ και τη διαχείριση της πανδημίας.

Η κατακλιδα του κ. Λύτρα είναι πραγματικά ανατριχιαστική, καθώς αποδεικνύει πως αυτά τα δύο χρόνια το αν θα ζήσει ή αν θα πεθάνει κάποιος είναι ζήτημα... τύχη! «Με άλλα λόγια, το αν θα επιβιώσεις της διασωληνώσεως φαίνεται πως εξαρτάται από το πού ζεις και σε ποια περίοδο (με τη φόρτο στο ΕΣΥ) έτυχε να αρρωστήσεις. Το αν αυτό είναι αποδεκτό, ως το κρίνει ο κάθε πολίτης κι ως βγάλει τα όποια συμπεράσματα...» είπε ο κ. Λύτρας.

Επειτα από όσα αποκάλυψαν οι δύο επιστήμονες, ο Κυριάκος Μητσοτάκης είναι πολιτικά και ηθικά έκθετος. Ειδικά, αν συλλογιστούμε πως στις 6 Μαΐου φέτος οι θάνατοι στη χώρα ήταν 10.847, ενώ στις 14 Δεκεμβρίου είχαν εκτοξευτεί στους 19.451! Αυτό, σύμφωνα με την έρευνα των δύο επιστημόνων, σημαίνει ότι το 1/3 αυτών των ασθενών που πέρασαν τις πόρτες των νοσοκομείων θα μπορούσαν να είχαν σωθεί, αν λάμβαναν τη δέουσα φροντίδα.

Γίνεται, λοιπόν, εύκολα αντιληπτό πως μιλάμε για ένα συνεχιζόμενο ανθρώπινο δράμα και ότι ακόμη δεν μπορούμε να δούμε φως στο τούνελ. Αλλωστε, ακόμη και σήμερα οι διασωληνώσεις γίνονται στους διαδρόμους νοσοκομείων, για να μη χαλάσουν οι... μπίζνες των ιδιωτικών κλινικών!

### Έλειψαν στη μοίρα του

Στην υπόλοιπη Ελλάδα, εκτός Αττικής, η θνησιμότητα ήταν αυξημένη κατά 40%! Αυτό καταδεικνύει τη διαχρονική ανισότητα στον διαμοιρασμό των υποδομών υγείας στην Ελλάδα, με τα κρεβάτια, τον εξοπλισμό και το εκπαιδευμένο προσωπικό να βρίσκονται στις μεγάλες πόλεις διαπιστώνουν οι ερευνητές. Αναφορά γίνεται, μάλιστα, και σε διαφορά μεταξύ αγροτικών περιοχών και πόλεων, αλλά και σε ταξικό κριτήριο, με τις φτωχότερες περιοχές να έχουν μεγαλύτερη θνησιμότητα, παρά το γεγονός ότι στα μεγάλα αστικά κέντρα η διασπορά ήταν μεγαλύτερη.

Ο Κυριάκος Μητσοτάκης, πάντως, έχει δηλώσει πως θα πρέπει να κλείσουν περιφερειακά νοσοκομεία: «Έχουμε περιφερειακά νοσοκομεία, μερικές φορές περισσότερα από όσα θα πρέπει να έχουμε. Δεν γίνεται να έχουμε τρία νοσοκομεία μέσα σε ακτίνα 20-30 χιλιομέτρων, γιατί όλοι ήθελαν ένα νοσοκομείο στην πόλη τους, και να περιμένουμε ότι θα έχουμε τρία καλά νοσοκομεία!» είχε αναφέρει ο πρωθυπουργός!



Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 16-12-2021  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1959.58 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8330  
 Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



## Η ΜΑΧΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ



### «Νεύρα» στο Μαξίμου, το μπαλάκι στον Τσίπρα και στους γιατρούς

Ανησυχία και εννευρισμός επικρατεί τις τελευταίες ώρες στο Μέγαρο Μαξίμου, μετά τις αλλεπάλληλες αποκαλύψεις που «κάνει» το κυβερνητικό αφήγημα για τις ΜΕΘ και τη θνητότητα των διασωληνωμένων εκτός Ενταξιακών. Μετά τη δημοσιοποίηση της μελέτης Τσιόδρα - Λύτρα, που άνοιξε και τον «ασκό του Αιόλου», η κυβέρνηση παρέμεινε σιωπηλή για αρκετές ώρες, ενώ σύσσωμη η αντιπολίτευση εξαπέλυσε ολομέτωπη επίθεση στο Μαξίμου και στον πρωθυπουργό.

Τελικά, το μεσημέρι της Τετάρτης ο κυβερνητικός εκπρόσωπος εξέδωσε ανακοίνωση, κάνοντας σφοδρή επίθεση προσωπικά στον Αλέξη Τσίπρα, χωρίς ωστόσο να τοποθετηθεί για την... ταμπλακέρα, δηλαδή το εάν η μελέτη αυτή ήταν σε γνώση της κυβέρνησης και του πρωθυπουργού.

«Δεν μας κάνει εντύπωση που ένας πολιτικός ολετήρας, όπως ο κ. Τσίπρας, προσπαθεί να φέρει στα δικατά του περιορισμένα μέτρα μια επιστημονική μελέτη. Με ψέμματα και αποσπασματική επίκληση στοιχείων. Με τρόπο χυδαίο και εντελή. Διότι αποκρύπτει συνειδητά, όχι μόνο ότι μέσα σε λιγότερα από δύο χρόνια υπερεπιπλοκαστησαν οι ΜΕΘ, ούτε ότι προσέθηκαν χιλιάδες υγειονομικοί στο σύστημα ούτε ότι σήμερα το σύνολο των ΜΕΘ δημόσιων και ιδιωτικών νοσοκομείων είναι στη διάθεση του ΕΣΥ, αλλά και το γεγονός ότι την περίοδο 2015-2019, χωρίς πανδημία, υπήρχαν μέρες που είχαμε μέχρι και 90 αναμονές για ΜΕΘ» ανέφερε.

Λίγη ώρα νωρίτερα ο Γιάννης Οικονόμου, απαντώντας στις καταγγελίες για την ύπαρξη VIP ΜΕΘ, έδειξε με το δάχτυλο τους γιατρούς, λέγοντας ούτε λίγο ούτε πολύ πως «όποιος καταγγέλλει την ύπαρξη τέτοιων ΜΕΘ οφείλει να δείξει τον γιατρό που εντόπισε ότι έκανε κάτι τέτοιο μετά από συγκεκριμένη πολιτική παρέμβαση!». Μάλλον ο κυβερνητικός εκπρόσωπος δεν είχε προλάβει να ακούσει την επώνυμη καταγγελία του Πάνου Παπανικολάου για την κυρία Κοτανίδου, ούτε φυσικά να ενημερωθεί για τα στοιχεία που παρέδωσε η ΠΟΕΔΗΝ στον Αρειο Πάγο.

«Σε μια φορτισμένη περίοδο που χάνονται άνθρωποι, δεν μπορείς για μικροπολιτικούς λόγους να δηλητηριάζεις την ατμόσφαιρα. Οφείλεις να δείξεις τον γιατρό που εντόπισε ότι έκανε κάτι τέτοιο μετά από συγκεκριμένη πολιτική παρέμβαση. Αλλιώς, οφείλεις να ανακάλυψεις και να ταχθείς με καθαρά λόγια απέναντι σε αυτές τις γελοιότητες» συμπλήρωσε, επιβεβαιώνοντας πως είναι... εκτός τόπου και χρόνου!



© πρωθυπουργός Κυ. Π. Κ. Μπ. Π. Κ.

Αν η μάχη απέναντι στην πανδημία είναι πόλεμος, τότε τι συμβαίνει όταν αποκαλύπτεται πως ο στρατηγός φέρει ακέραια την ευθύνη για τον θάνατο χιλιάδων στρατιωτών του επειδή αποφάσισε να εμμένει σε λάθος σχέδιο μάχης; Το ερώτημα αυτό βασανίζει τον ελληνικό λαό, ο οποίος έμαθε μωδιασμένος πως ο πρωθυπουργός είχε στα χέρια του έρευνα των επιδημιολόγων Σωτήρη Τσιόδρα και Θεοφάνη Λύτρα, η οποία έδειχνε ξεκάθαρα ότι εξαιτίας της υποσχετικής του ΕΣΥ και των διασωληνώσεων εκτός ΜΕΘ χάθηκαν άδικα 1.500 ζωές μόνο ανάμεσα στον Σεπτέμβριο του 2020 και τον φετινό Μάιο!

Η έρευνα των Τσιόδρα και Λύτρα, που εστάλη «σε κάθε αρμόδιο», αποδεικνύει με τον πιο κατηγορηματικό τρόπο ότι η κυβέρνηση είναι πολιτικά υπεύθυνη για το γεγονός πως χιλιάδες οικογένειες έχασαν τους δικούς τους ανθρώπους εξαιτίας της ανικανότητας ή της απροθυμίας της να ενισχύσει το ΕΣΥ. Το πόρισμά της, που κοινοποιήθηκε από τον ίδιο τον κ. Λύτρα το βράδυ της Δευτέρας, εκθέτει συνολικά την κυβέρνηση, αλλά και προσωπικά τον ίδιο τον πρωθυπουργό.

Είναι αβυσσός άβυστον η έχει να αποτήσει μετά την έρευνα αυτή ο Στέλιος Πέτσας, ο οποίος μιλούσε για «ακρίβια στα κρεβάτια ΜΕΘ». Και, φυσικά, η έχει να απαντήσει ο Κυριάκος Μητσοτάκης, ο οποίος από το βήμα της Βουλής υιοθετούσε ανεπισημονικές θέσεις, υποστηρίζοντας πως δεν υπάρχουν αποδείξεις ότι η διασωλήνωση εκτός ΜΕΘ έχει αυξημένα ποσοστά θνητότητας.

Μάλιστα, η αποκάλυψη του κ. Λύτρα ότι η συγκεκριμένη έρευνα έχει δοθεί στον πρωθυπουργό από τον περασμένο Μάιο αποδεικνύει και κάτι ακόμα: ο Κυριάκος Μητσοτάκης είναι αρνητής όχι μόνο της επιστήμης, αλλά και της... αλήθειας, καθώς απέκρυψε συνειδητά τα δεδομένα που είχε στα χέρια του για τις διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ.

**Θα τι γλιτώνω**  
 Η μελέτη των Τσιόδρα και Λύτρα, η οποία αφορά το δεύτερο κύμα της πανδημίας, δηλαδή την περίοδο μεταξύ της 1ης Σεπτεμβρίου του 2020 και της 6η Μαΐου του 2021, δείχνει πως από τους 3.988 θανάτους διασωληνωμένων που αναλύθηκαν οι 1.535 θα αποφεύγονταν, αν όλοι νοσηλεύονταν σε ένα Εθνικό Σύστημα Υγείας το οποίο δεν βρισκόταν σε καθεστώς

**» Τσιόδρας και Λύτρας έκαψαν τον πρωθυπουργό με την έρευνα για τις διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ**

**Αρνητής της αλήθης**



## » Ο Μητσοτάκης ήξερε από τον Μάιο ότι χάθηκαν άδικα χιλιάδες ζωές και έλεγε τα «δικά του» στη Βουλή

ασφυκτικής πίεσης, αν νοσηλεύονταν σε νοσοκομεία της Αττικής και, τέλος, αν διασωληνωνόταν εντός ΜΕΘ.

Οπότε η μελέτη αυτή έρχεται να καταρρίψει με τον πιο εκκωφαντικό τρόπο το κυβερνητικό αφήγημα περί ενίσχυσης του ΕΣΥ, περί τριπλασιασμού των ΜΕΘ και περί χαμηλού εμβολιασμού, που έχει ως αποτέλεσμα τους θανάτους, αλλά και να δικαιώσει όσους μιλούν εδώ και μήνες για τις εγκληματικές ευθύνες της κυβέρνησης για τη δραματική κατάσταση που επικρατεί στο σύστημα υγείας. Συγκεκριμένα, η έρευνα καταλήγει σε τρία βασικά συμπεράσματα:

■ Όταν αφορά τους θανάτους εκτός ΜΕΘ, οι καθηγητές διαπίστωσαν ότι διασωληνώθηκαν εκτός ΜΕΘ ποσοστό θνητότητας 87%! Ετσι, καταρρίπτονται και αυτοί όσα υποστήριξε ο Κυριάκος Μητσοτάκης στη Βουλή ότι «δεν έχει ενδείξεις» πως η διασωληνώση εκτός ΜΕΘ σημαίνει μεγαλύτερο κίνδυνο.

■ Το ΕΣΥ μπορεί να αντέξει έως και 400 διασωληνωμένους. «Τα δεδομένα δείχνουν πως το ΕΣΥ αδυνατεί να ανταποκριθεί στον φόρτο: με πάνω από 400 διασωληνωμένους χάνουμε ασθενείς που αναμένεται να ζούσαν, αν νοσηλεύονταν υπό άλλες συνθήκες», είπε κατηγορηματικά ο κ. Λύτρας. Αυτό είναι εκ των βασικότερων συμπερασμάτων της έρευνας αυτής, η οποία σημειώνει πως όσο περισσότεροι είναι οι διασωληνωμένοι στο ΕΣΥ τόσο μειώνονται οι πιθανότητες επιβίωσής τους! Οι ερευνητές σημειώνουν στο κείμενό τους πως «αυτό σνηροσωπεύει ένα αίτιο που μπορεί να ανημετωπιστεί, ώστε να περιοριστούν οι θάνατοι από Covid που μπορούν να αποφευχθούν» και υπογραμμίζουν «πν ανάγκη επένδυσης στην υγεία, πέρα από το μίνιμουμ, ώστε να αντεπεξέρχεται στην αυξημένη ζήτηση εν μέσω της πανδημίας».

■ Το τρίτο συμπέρασμα της μελέτης, που προκαλεί εντύπωση και ίσως καταγράφεται για πρώτη φορά, είναι η κραυγαλέα ανισότητα στο επίπεδο περίθαλψης μεταξύ Αττικής και υπόλοιπης Ελλάδας. Στη Θεο-

σαλονίκη, μολονότι η ηλικία των θυμάτων που εξετάστηκαν ήταν μικρότερη από της Αθήνας, η θνητότητα ήταν κατά 35% μεγαλύτερη. Στην υπόλοιπη Ελλάδα, εκτός Αττικής, η θνητότητα ήταν αυξημένη κατά 40%! «Αυτό καταδεικνύει τη διαχρονική ανισότητα στον διαμοιρασμό των υποδομών υγείας στην Ελλάδα, με τα κρεβάτια, τον εξοπλισμό και το εκπαιδευμένο προσωπικό να βρίσκεται στις μεγάλες πόλεις», διαπιστώνουν οι ερευνητές. Αναφορά γίνεται, μάλιστα, και σε διαφορά μεταξύ αγροτικών περιοχών και πόλεων, αλλά και σε ταξικό κριτήριο, με τις φτωχότερες περιοχές να έχουν μεγαλύτερη θνησιμότητα, παρά το γεγονός ότι στα μεγάλα αστικά κέντρα η διασπορά ήταν μεγαλύτερη.

Ο Κυριάκος Μητσοτάκης, πάντως, έχει δηλώσει πως θα πρέπει να κλείσουν περιφερειακά νοσοκομεία.

«Έχουμε περιφερειακά νοσοκομεία μερικές φορές περισσότερα από όσα θα πρέπει να έχουμε. Δεν γίνονται να έχουμε τρία νοσοκομεία μέσα σε ακτίνα 20-30 χιλιομέτρων, γιατί όλοι ήθελαν ένα νοσοκομείο στην πόλη τους και να περιμεινωμε ότι θα έχουμε τρία καλά νοσοκομεία» είχε αναφέρει ο πρωθυπουργός!

### Τα στόματα ανοίξαν

Η δημοσιοποίηση της έρευνας των Τσιόδρα και Λύτρας είναι η χαριστική βολή του επικεφαλής της επιτροπής των λοιμωξιολόγων στην κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη, τον οποίο εκθέτει ανεπανόρθωτα για τις ευθύνες που φέρει για την εγκατάλειψη του ΕΣΥ και τη διαχείριση της πανδημίας. Η κατακλιείδα του κ. Λύτρα είναι πραγματικά ανατριχιαστική, καθώς αποδεικνύει πως αυτά τα δύο χρόνια το αν θα ζήσει ή αν θα πεθάνει κάποιος είναι ζήτημα... τύχης!

«Με άλλα λόγια, το αν θα επιβιώσεις της διασωληνώσεως φαίνεται πως εξαρτάται από το πού ζεις και σε ποια περίοδο (με τη φόρτο στο ΕΣΥ) έτυχε να αρρωστήσεις. Το αν αυτό είναι αποδεκτό, ας το κρίνει ο κάθε πολίτης κι ας βγάλει τα όποια συμπεράσματα...» είπε ο κ. Λύτρας.



## Στον Αρειο Πάγο το θέμα με τις VIP ΜΕΘ

Την ώρα που οι καθηγητές Σωτήρης Τσιόδρας και Θεόδωρος Λύτρας αφηροκοπούσαν την κυβέρνηση με τη δημοσιοποίηση της έρευνας-βόμβα για την αυξημένη θνητότητα στις διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ, αλλά και συνολικότερα για την κατάσταση του ΕΣΥ, ο Μιχάλης Γιαννάκος περνούσε την πόρτα του Αρείου Πάγου για να καταθέσει μνηυτήρια αναφορά κατά παντός υπευθύνου σε σχέση με τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

Στη μνηυτήρια αναφορά της, η ΠΟΕΔΗΝ έδωσε συγκεκριμένα παραδείγματα, κάνοντας λόγο για καθημερινές περιπτώσεις όπου υπάρχουν κενές κλίνες ΜΕΘ, τη στιγμή που το σύστημα υγείας ασφυκτικά και ασθενείς πεθαίνουν διασωληνωμένοι εκτός Εντατικής. Σύμφωνα με πληροφορίες, στην αναφορά που κατέθεσε ο Μιχάλης Γιαννάκος περιλαμβάνονται δημοσιεύματα σχετικά με περιπτώσεις επωνύμων που νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ, ενώ προτείνεται η εξέταση 44 μαρτύρων (γιατρών, νοσηλευτών κ.ά.), οι οποίοι γνωρίζουν για την κατάσταση στις ΜΕΘ και θα μπορούσαν να επιβεβαιώσουν τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ.

«Με την αναφορά μας ζητάμε από τον κύριο εισαγγελέα να διερευνήσει τον λόγο για τον οποίο, παρά το γεγονός ότι από το επίσημα στοιχεία του υπουργείου και του ΕΟΔΥ, οι διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ είναι περισσότεροι των διαθέσιμων κλινών, ένας σημαντικός αριθμός κλινών ανά ημέρα (από 39-58) εμφανίζεται διαθέσιμος», είπε ο κ. Γιαννάκος μιλώντας στο Ορεν και στην εκπομπή «Όρα Ελλάδος».

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ ανέφερε, μεταξύ άλλων, στις δηλώσεις του:

«Από όσα έχουμε πει, δεν παίρνουμε ούτε γράμμα πίσω. Δεν φοβόμαστε απολύτως τίποτα. Θα έπρεπε, με 100 νεκρούς την ημέρα, ο υπουργός Υγείας να μη λέει μεγάλα λόγια, να ακύβει το κεφάλι και να δουλεύει. Εμείς καταθέτουμε αναφορά με συγκεκριμένα στοιχεία από το πληροφοριακό σύστημα του υπουργείου Υγείας. Ξέρετε κανέναν επώνυμο εκτός ΜΕΘ; Εμείς κα-

ταθέτουμε στον εισαγγελέα συγκεκριμένα περιστατικά επωνύμων που βρέθηκαν αμέσως κρεββάτι σε ΜΕΘ»!

### «Οργή με τον μητροπολίτη»

«Δεκάδες εκατοντάδες θάνατοι από κορονοϊό θα μπορούσαν να είχαν αποφευχθεί, εάν το δημόσιο σύστημα υγείας είχε ενισχυθεί. Δεν υπάρχει κανείς από τον ιατρικό κόσμο που να μην του έχει προκαλέσει οργή το γεγονός με τον μητροπολίτη» τόνισε, μεταξύ άλλων, από την πλευρά της, η πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος Αφροδίτη Ρετζού, προσθέτοντας πως «είτε κάποιος είναι μητροπολίτης είτε είναι μεταναστής πρέπει να έχει την ίδια μεταχείριση».

Σημειώνεται πως το θέμα των VIP ΜΕΘ επανέφερε το βράδυ της Τρίτης ο γεν-

ικός γραμματέας των νοσοκομειακών γιατρών της χώρας (ΟΕΝΓΕ) Πάνος Παπανικολάου, ο οποίος μίλησε στο Kontra Channel για VIP ΜΕΘ που διευθύνονται από «δύο τρεις αρχικαθηγητές, που με τη συμπεριφορά τους προσβάλλουν και τους χιλιάδες μαχόμενους γιατρούς του ΕΣΥ και τις εκατοντάδες νοσηπιαστών γιατρών, που κι αυτοί μαζί μας δίνουν τη μάχη στα νοσοκομεία».

Μάλιστα, ο κ. Παπανικολάου κατονόμασε, ως μία εξ αυτών, την πρόεδρο της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας (ΕΕΕΘ) Αναστασία Κοτανίδου και διευθύντρια της ΜΕΘ του Ευαγγελισμού. Θυμίζουμε ότι ήταν ο γγ. της ΟΕΝΓΕ που με δηλώσεις του ξεκίνησε το θέμα των ΜΕΘ.

Όλα τα παραπάνω επιβεβαιώνουν πως ο «σκάς του Αιόλου» για την κατάσταση των νοσοκομείων και πιο συγκεκριμένα των ΜΕΘ άνοιξε και πλέον κανένας δεν μπορεί να κρυφτεί πίσω από μισόλογα και υπεκφυγές.



Ο Μιχάλης Γιαννάκος έξω από τον Αρειο Πάγο

Μνηυτήρια αναφορά της ΠΟΕΔΗΝ με επωνύμους που πήραν... προτεραιότητα

ειας!



Σωτήρης Τσιόδρας



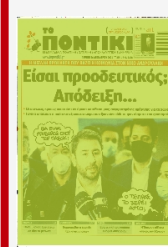
Θεόδωρος Λύτρας







Πηγή: ΠΟΝΤΙΚΙ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 16-12-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1604.1 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 3820  
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΣΥΡΙΖΑ ▶ 8-9  
**Εσωτερική φαγωμάρα  
ενόψει συνεδρίου**



# Φαγωμάρα εν όψει συνεδρίου

**Συντονισμό με την κεντρική γραμμή του ΣΥΡΙΖΑ ζητάει ο Τσίπρας από τα στελέχη**

Οι εσωκομματικές τριβές και οι αντιπαράθεσεις ανάμεσα στα στελέχη της αξιωματικής αντιπολίτευσης, σε μια στιγμή που η κυβέρνηση εμφανίζεται στριμωγμένη στη γωνία εξαιτίας των προβλημάτων που δημιουργούν η πανδημία και η ακρίβεια στην κοινωνία, φέρνει απογοήτευση στα μέλη και τους ψηφοφόρους του ΣΥΡΙΖΑ, οι οποίοι ήλπιζαν σε κάτι καλύτερο...

**Π**αρά τις προσπάθειες που καταβάλλει ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ **Αλέξης Τσίπρας** για να ξεφύγει το κόμμα του από την εσωστρέφεια και τα εσωκομματικά μαχαρώματα, τα αποτελέσματα είναι πενιχρά, αφού στην πραγματικότητα οι αντιπαράθεσεις έχουν να κάνουν με το ποια τάση θα κυριαρχήσει στο συνέδριο του κόμματος, το οποίο θα γίνει στις **24 Φεβρουαρίου 2022** εφόσον οι υγειονομικές συνθήκες το επιτρέψουν.

Το ζητούμενο δηλαδή για κάποιους είναι ποιοι θα έχουν τον έλεγχο του κόμματος, ποιοι θα δώσουν την ιδεολογική και πολιτική του ταυτότητα και φυσικά ποια στελέχη να αναρριχηθούν στις θέσεις εξουσίας.

## Τα ευχολόγια δεν φτάνουν

Στην πρόσφατη συνεδρίαση της Κοινοβουλευτικής Ομάδας πάντως ο Αλέξης Τσίπρας, αναφερόμενος στις αντιπαράθεσεις που υπάρχουν στο κόμμα του, ζήτησε «όλοι να είναι συγχρονισμένοι και συντονισμένοι με την κεντρική γραμμή του ΣΥΡΙΖΑ προκειμένου και να μην δίνουν λάβη για πατήματα στους αντιπάλους».

Όπως υποστηρίζουν ωστόσο κάποιοι, τα ευχολόγια από μόνα τους δεν φτάνουν. Γι' αυτό δεν αποκλείουν τη διαδικασία του συνεδρίου να φέρει πολλές και σοβαρές εξελίξεις.

Τα τελευταία πάντως εικοσιπεντάωρα το κλίμα που επικράτησε στην Κομμουνιστική Ομάδα ήταν εκρηκτικό, καθώς από τη μία υπήρξε η αντιπαράθεση για το θέμα των ΜΕΘ ανάμεσα στον **Νίκο Φίλη** και τον διευθυντή της εφημερίδας «Αυγή» **Άγγελο Τσέκερη**, ενώ στο στόχαστρο πολλών βρέθηκε ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ **Ανδρέας Ξανθός** με αφορμή την αμφισβή-

τηση των όσων είπε ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος για τις ΜΕΘ «καβάζεις» για τους VIP ασθενείς.

Κάποιοι μίλησαν για οργανωμένο σχέδιο της εσωκομματικής αντιπολίτευσης ή έστω για **επίδειξη δύναμης** των κομματικών προκειμένου να καταγραφούν οι διαφορετικές απόψεις που υπάρχουν μέσα στον ΣΥΡΙΖΑ για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Όπως υποστηρίζουν όσοι γνωρίζουν πρόσωπα και πράγματα στον ΣΥΡΙΖΑ, από τη μία υπάρχει η προεδρική άποψη, που θέλει σκληρή και κατά μέτωπο αντιπαράθεση με την κυβέρνηση, με τη λογική ότι ο ΣΥΡΙΖΑ είναι κόμμα εξουσίας και άρα πρέπει να ελέγχει την κυβέρνηση, και από την άλλη η κομματική άποψη, που θέλει μια αντιπολίτευση «χωρίς κορώνες και χωρίς λαϊκισμούς».

Με δεδομένο ότι ο **Ευκλείδης Τσακαλώτος** εμφανίζεται να μην επιθυμεί να ηγηθεί της εσωκομματικής αντιπολίτευσης ως πόλος αντιπαράθεσης απέναντι στον Αλέξη Τσίπρα, οι συμμετέχοντες στην «**Ομπρέλα**» εμφανίζονται να πράττουν κατά το δοκούν.

Πολλοί υποστηρίζουν, για παράδειγμα, ότι ο πρώην υπουργός Παιδείας **Νίκος Φίλης** εμφα-

νίζεται να ανεβάζει ιδιαίτερα τους τόνους της αντιπαράθεσης εξαιτίας και της απόφασης που πήρε η ηγετική ομάδα του ΣΥΡΙΖΑ να προχωρήσει σε πρόγραμμα εθελουσίας εξόδου εργαζομένων στην «**Αυγή**», καθώς πλέον δεν υπάρχουν κονδύλια για να συντηρηθεί η εφημερίδα. Όλοι, ωστόσο, αναγνωρίζουν στον Φίλη την αναλυτική και διεισδυτική του σκέψη, τη βαθιά γνώση του για πολλά θέματα και την αγάπη του για το κόμμα.

## Η κρίση για τις ΜΕΘ

Η πρόσφατη κρίση στον ΣΥΡΙΖΑ ξεκίνησε πάντως από τη στάση που κράτησε ο τομεάρχης Υγείας **Ανδρέας Ξανθός** στο θέμα των ΜΕΘ, επιλέγοντας μάλιστα να μην βάλει την υπογραφή του στην ερώτηση που κατέθεσε ο ΣΥΡΙΖΑ γι' αυτό το θέμα στη Βουλή.

Η **αποστασιοποίηση** του πρώην υπουργού Υγείας από τη συνολική θέση του Τσίπρα ότι η κυβέρνηση θα πρέπει να απαντήσει τι ακριβώς συμβαίνει με το θέμα των ΜΕΘ έφερε έντονες αντιδράσεις στην Κομμουνιστική Ομάδα. Πληροφορίες μάλιστα αναφέρουν ότι κάποιες οργανώσεις ζήτησαν ακόμα και τη **διαγραφή** του πρώην υπουργού.

Να σημειωθεί πάντως ότι στη συνέχεια ο Ξανθός επανόρθωσε με νέα του δήλωση, ενώ κατέθεσε δική του ερώτηση για το ίδιο θέμα στη Βουλή.

Προς υπεράσπιση του Ανδρέα Ξανθού έσπευσαν ο **Ευκλείδης Τσακαλώτος**, ο **Αλέξης Χαρίτσης**, ο **Δημήτρης Βίτσας**, η **Σία Αναγνωστοπούλου** και φυσικά ο **Νίκος Φίλης**, ο οποίος, σε συνέντευξη του στην «Καθημερινή», ερωτηθείς μεταξύ άλλων για το κύριο άρθρο της «Αυγής» σε σχέση με τις καταγγελίες Γιαννάκου για τις VIP ΜΕΘ είπε ότι «δεν βοηθάει κανένας μια αντιπαράθεση γύρω από το θέμα των θανάτων. Οι θάνατοι δεν αποτελούν στοιχείο αντιπολίτευσης...».

## Το άρθρο Τσέκερη

Η τοποθέτηση αυτή ερμηνεύτηκε από τον νυν διευθυντή της «Αυγής» Άγγελο Τσέκερη – ο οποίος στο παρελθόν υπήρξε στενός συνεργάτης του Αλέξη Τσίπρα – ως **αιχμή** εναντίον της εφημερίδας, που εκείνη την ημέρα είχε τίτλο «**Δώστε τα στοιχεία για τις κενές ΜΕΘ**».

Ο Τσέκερης, προφανώς έχοντας ενημερώσει τον Τσίπρα, απάντησε με άρθρο του δημόσια στον Φίλη λέγοντας:

**Εσωτερικός  
καυγάς για  
την αντιπολίτευση  
στα θέματα  
της πανδημίας**





«Η δική μας εφημερίδα δεν υιοθέτησε την καταγγελία του Μ. Γιαννάκου. Απαίτησε καθαρές απαντήσεις από την κυβέρνηση, δεδομένου μάλιστα ότι εκείνη την ημέρα άλλα είχε πει ο υπουργός Υγείας ("Ψευδέστατες καταγγελίες") και άλλα ο κυβερνητικός εκπρόσωπος ("αν υπάρχουν στοιχεία, πρέπει να διερευνηθούν").

Το ίδιο ακριβώς, δηλαδή την κατάθεση καθαρών απαντήσεων, είχε ζητήσει την ίδια ημέρα ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ Αλ. Τσίπρας και ο εκπρόσωπος του κόμματος Ν. Ηλιόπουλος. Μας κάνει εντύπωση που ο Νίκος Φίλης υιοθέτησε πλήρως τη θέση του δημοσιογράφου, χωρίς να κάνει αυτήν την προφανέστατη διευκρίνιση.

Δεύτερον, για την εφημερίδα είναι εντελώς απαράδεκτη η κατηγορία ότι κάνει "αντιπαράθεση γύρω από το θέμα των θανάτων". Το να εγκυβάζει καθημερινά την κυβέρνηση για τους διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ και για την ολοκληρωτική εγκατάλειψη του συστήματος Υγείας και να ζητάς διαφάνεια και ειλικρινείς απαντήσεις, είναι στάση που η εφημερίδα θεωρεί υποχρεωσής της για την υπεράσπιση της κοινωνίας.

## Χαμηλές οι προσδοκίες από τον Ανδρουλάκη

Το πολιτικό στίγμα που θα δώσει ο νέος πρόεδρος του ΚΙΝΑΛΛ περιμένουν να δουν στον ΣΥΡΙΖΑ, προκειμένου να αποφασίσουν πώς θα τον αντιμετωπίσουν. Οι συνεργάτες του Αλέξη Τσίπρα ισχυρίζονται ωστόσο ότι η λογική «και με τον αστυφύλαξ και με τον χωροφύλαξ», που κράτησε όλο το τελευταίο διάστημα ενόψει των εσωκομματικών εκλογών ο Νίκος Ανδρουλάκης, δεν μπορεί να συνεχιστεί, αφού τα προβλήματα που απασχολούν τους πολίτες είναι πολλά και δυσεπίλυτα.

Με δεδομένο ακόμα ότι στο Κίνημα Αλλαγής υπάρχουν διαμορφωμένες δυο τάξεις – αυτή του Ανδρέα Λοβέρδου, ο οποίος φλερτάρει με την Κεντροδεξιά, και η άλλη του Γιώργου Παπανδρέου, που κλείνει το μάτι στην Κεντροαριστερά – οι συνεργάτες του Αλέξη Τσίπρα υποστηρίζουν ότι ο νέος πρόεδρος θα αναγκαστεί γρήγορα να επιλέξει στρατόπεδο.

«Ο κ. Ανδρουλάκης θα κριθεί στην πράξη και στα μείζονα προβλήματα που απασχολούν την κοινωνία. Μέχρι στιγμής δεν έχει δώσει στίγμα, δεν έχει πάρει θέση, δεν έχει προσδιορίσει στρατηγική, ιδεολογική τοποθέτηση» λένε τα στελέχη της Κουμουندούρου.

Οι συνεργάτες του προέδρου του ΣΥΡΙΖΑ για την ώρα δεν έχουν μεγάλες προσδοκίες για μια ενδεχόμενη συνεργασία με τον Νίκο Ανδρουλάκη, καθώς δεν ξεχνούν ότι ο νέος πρόεδρος του ΚΙΝΑΛΛ είναι πολιτικό παιδί του Κώστα Σημίτη και φίλος του Ευάγγελου Βενιζέλου και της Άννας Διαμαντοπούλου. Πολιτικών που είναι ορκισμένοι εχθροί του ΣΥΡΙΖΑ.

Οι ίδιοι άνθρωποι δεν ξεχνούν ακόμα ότι, τον Μάρτιο του 2020, είχε ζητήσει με παρέμβασή του την απομάκρυνση του Αλέξη Τσίπρα από τις συνεδριάσεις των Ευρωπαϊκών Σοσιαλιστών, κίνηση που σκέπτεται να κάνει και τώρα.

Σήμερα, πάντως, οι δύο άνδρες αναμένεται να βρεθούν στην προπαρασκευαστική σύνοδο των Ευρωπαϊκών Σοσιαλιστών, όπου δεν αποκλείεται να έχουν και ένα πρώτο τετ α τετ για τα ευρωπαϊκά θέματα.

Στην Κουμουندούρου θεωρούν ότι οι επόμενες δημοσκοπήσεις θα δείξουν ενισχυμένο το ΚΙΝΑΛΛ, αφού, όπως λένε, αυτό γίνεται πάντα ύστερα από μια εσωκομματική διαδικασία. Θεωρούν όμως ότι τα πρώτα ασφαλή συμπεράσματα για τη δυναμική του ΚΙΝΑΛΛ θα τα έχουν γύρω στον Μάρτιο, οπότε θα έχει καταλαγιάσει ο ενθουσιασμός για την εκλογή του νέου προέδρου και θα έχει φανεί προς τα πού θέλει να πάει το κόμμα ο Ανδρουλάκης.

Φυσικά στην Κουμουندούρου δεν υποβαθμίζουν το γεγονός ότι ο Ανδρουλάκης έχει μεγάλη δυναμική στην Κρήτη, όπου ο ΣΥΡΙΖΑ στις προηγούμενες εκλογές είχε καταφέρει να συγκρατήσει πολύ τις δυνάμεις του, αντίθετα με άλλες περιοχές. Τα εκλογικά στοιχεία της εσωκομματικής αναμέτρησης στο ΚΙΝΑΛΛ αναμένεται άλλωστε να μελετηθούν διεξοδικά από τους εκλογολόγους του κόμματος της αξιωματικής αντιπολίτευσης το επόμενο διάστημα.

Το κάνουμε όχι μόνο γιατί αυτό κάνει η αξιωματική αντιπολίτευση, αλλά και γιατί είμαστε βαθύτατα πεπεισμένοι ότι αυτό είναι σωστό. Προφανώς, αν κάποιος ήθελε να αποφύγει τις απαντήσεις στα ερωτήματα που βάζουμε, και που ολόκληρη η κοινωνία βάζει, εύκολα θα μπορούσε να αποκαλέσει τη στάση αυτή θανατοπολιτική και λαϊκισμό. Από απολογητές της κυβερνητικής πολιτικής θα το περιμέναμε. Από τον Ν. Φίλη όχι».

### Η απάντηση Φίλη

Στο άρθρο Τσέκερη απάντησε ο Νίκος Φίλης εξίσου αιχμηρά:

«Ποια είναι όμως η κατηγορία προς την "Αυγή" που ενόχλησε; Η αναφορά μου στο γεγονός ότι και η "Αυγή" – δυστυχώς – παρασύρθηκε από τους αυθαίρετους ισχυρισμούς του γνωστού για τη φανατική πολιτική του εναντίον της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ περί 47 ΜΕΘ που κρατούνται επίτηδες κενές για να διατεθούν σε VIP προσωπικότητες.

Κι ας κράτησε μόνο μια μέρα η ανεύθυνη καταγγελία του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ, ο οποίος την ανακάλεσε όταν κλήθηκε στον εισαγγελέα. Κέρδισε ή έχασε η αξιοπιστία της εφημερίδας που βιάστηκε να την υιοθετήσει;

Τέλος, αναφορικά με το θέμα "ΜΕΘ VIP" εκφράζω την ειλικρινή απορία μου για το γεγονός ότι δεν δημοσιεύτηκαν στην "Αυγή" οι δηλώσεις του αρμόδιου τομεάρχη του κόμματος Ανδρέα Ξανθού, ο οποίος, μιλώντας στο δελτίο

του Kontra στις 8 Δεκεμβρίου για τις καταγγελίες Γιαννάκου σχετικά με τις ΜΕΘ και τα VIP περιστατικά, σχολίασε ότι "αυτό υπερβαίνει κάθε λογική".

Γιατί άραγε δεν δημοσιεύθηκε στην "Αυγή" η άποψη του τομεάρχη Υγείας; Όταν μάλιστα, την ίδια ώρα, τrol του διαδικτύου επιτίθονταν με πρωτοφανή οξύτητα στον Ξανθό και στον ΣΥΡΙΖΑ;».

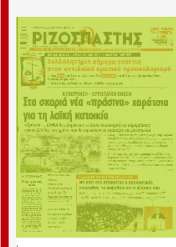
### Και στη μέση ο Πολάκης

Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ, στην Κοινοβουλευτική Ομάδα, ξεκαθάρισε πάντως ότι εμπιστεύεται τον Ανδρέα Ξανθό, επιστημαίνοντας πως δεν έχει κανένα πρόβλημα συνεργασίας μαζί του. Χωρίς να κατονομάσει τον Νίκο Φίλη, ο Τσίπρας είπε ακόμα, με έντονο ύφος, ότι «ούτε ο ΣΥΡΙΖΑ ούτε η "Αυγή" κάνουν αντιπολίτευση πάνω στους θανάτους».

Απ' όλη αυτή την ιστορία δεν θα μπορούσε να λείπει ο **Παύλος Πολάκης**, ο οποίος, με ανάρτησή του στο Facebook, εμφανίστηκε να ειρωνεύεται τον σύμβουλο του Αλέξη Τσίπρα **Γρηγόρη Γεροτζάφα** για τις θέσεις που παίρνει στο θέμα της πανδημίας.

«Τα βουνά έχουν καθαρό αέρα, ξελαμπικάρει το μυαλό. Όσοι δεν έχετε πάει να πάτε. Και ο νοών νοεΐτω...» έγραψε χαρακτηριστικά ο «αψύς Σφακιανός» σε φωτογραφίες από τα παλιά, στις οποίες ο εικονιζόμενος (πιθανότατα ο ίδιος) φαίνεται να κρατάει όπλο και να αγναντεύει τη θέα από το βουνό.

**Πηγή:** ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ **Σελ.:** 1,17 **Ημερομηνία έκδοσης:** 16-12-2021  
**Αρθρογράφος:** **Επιφάνεια** 996.93 cm<sup>2</sup> **Κυκλοφορία:** 1860  
**Θέματα:** ΠΟΕΔΗΝ



**ΕΡΕΥΝΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ**

**Αυξάνουν  
τη θνησιμότητα  
τα διαλυμένα νοσοκομεία  
και η έλλειψη ΜΕΘ**

*Μεγαλύτερες πιθανότητες να πεθάνουν έχουν όσοι διασωληνώνονται σε απλές κλίνες*

ΣΕΛ. 17





**ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ**

**Πάνω από 1.500 άνθρωποι θα είχαν σωθεί αν είχε ενισχυθεί το δημόσιο σύστημα Υγείας**

**Στο 88,4% η θνητότητα στους διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ δείχνει πρόσφατη μελέτη**

Οι εγκληματικές ευθύνες της σημερινής και των προηγούμενων κυβερνήσεων, για τις χιλιάδες ανθρώπων που θα μπορούσαν να έχουν σωθεί αν υπήρχαν τουλάχιστον 3.500 δημόσιες κλίνες ΜΕΘ, το αναγκάιο και εξειδικευμένο προσωπικό στο δημόσιο σύστημα Υγείας, αυξημένη κρατική χρηματοδότηση, αναδεικνύονται και από τη μελέτη των καθηγητών Σ. Τσιόδρα και Θ. Λύτρα που κυκλοφόρησε χτες.

Η μελέτη αφορά τη θνητότητα διασωληνωμένων ασθενών με Covid-19 σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας, από τον Σεπτέμβριο του 2020 μέχρι και τις 6 Μαρ του 2021, και επιβεβαιώνει ότι αυτή αυξάνεται εκτός ΜΕΘ, στον αντιποδα των κυβερνητικών υποχρησιμών που διατυπώθηκαν πριν από μερικές μέρες.



«Πάνω από 400 διασωληνωμένοι Covid-19 αυξανόν την πιθανότητα θνητότητας και δημιουργούν ασφύξια στο σύστημα Υγείας». Αυτή είναι μία από τις τραγικές διαπιστώσεις της έρευνας, που δείχνει πόσο εγκληματική είναι η πολιτική που θεωρεί «πολυτέλεια» την επάρκεια σε δημόσια κρεβάτια ΜΕΘ.

**Αυξάνεται η θνητότητα στα περιφερειακά νοσοκομεία**

Όσο περισσότεροι είναι οι διασωληνωμένοι στο δημόσιο σύστημα Υγείας, τόσο αυξάνει κλιμακωτά η πιθανότητα θανάτου ανά μέρα νοσηλείας: +25% για πάνω από 400 διασωληνωμένους, +57% για πάνω από 800 διασωληνωμένους. Στις διασωληνώσεις σε νοσοκομεία «εκτός Αττικής», τα οποία μετρούν ελάχιστες έως καθόλου κλίνες ΜΕΘ (Ρόδος, Λέρος, Κάλυμνος, Λήμνος κ.λπ.) η θνητότητα αυξάνεται 35 - 40%.

Σημειώνεται ότι τη χρονική περίοδο διεξαγωγής της έρευνας, περίπου το 5% του συνόλου των διασωληνωμένων ήταν εκτός ΜΕΘ και όπως εκτιμάται πάνω από 1.500 άνθρωποι θα ζούσαν αν είχαν νοσηλεύεται σε ΜΕΘ και αν το δημόσιο σύστημα Υγείας είχε το απαραίτητο μόνιμο προσωπικό, εξοπλισμό και υποδομές που έτσι κι αλλιώς υπολείπονταν πριν από την πανδημία.

Συγκεκριμένα, από 1/9/20 μέχρι 6/5/21 εκτός ΜΕΘ Covid νοσηλεύτηκαν 311

διασωληνωμένοι ασθενείς. Επέζησαν μόνο οι 36. Ενώ 275 άνθρωποι πέθαναν περιμένοντας να βρεθεί κρεβάτι Εντατικής και να δώσουν μάχη για τη ζωή τους.

Ένας ΜΕΘ Covid νοσηλεύτηκαν 5.971 διασωληνωμένοι, επέζησαν οι 2.258, έχασαν τη ζωή τους 3.713 (62,2%). Η νοσηλεία εκτός της Αττικής συνδέθηκε και με αυξημένη ενδονοσοκομειακή θνησιμότητα, στη Θεσσαλονίκη και την υπόλοιπη χώρα.

Επίσης, από τους 3.988 νεκρούς της περιόδου εκτιμάται ότι θα μπορούσαν να γλιτώσουν οι 1.535, καθώς ο θάνατός τους αποδίδεται αθροιστικά σε 3 παράγοντες: 947 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους επειδή το σύστημα Υγείας πείστηκε, 133 γιατί δεν βρήκαν κρεβάτι σε ΜΕΘ και παρέμειναν διασωληνωμένοι εκτός και 656 γιατί νοσηλεύτηκαν

σε νοσοκομεία εκτός Αττικής που αγκομαχούν από το βάρος των ελλείψεων.

«Τα δεδομένα δείχνουν (...) πως με πάνω από 400 διασωληνωμένους, χάνουμε ασθενείς που αναμένεται να ζούσαν αν νοσηλευόνταν υπό άλλες συνθήκες (...) Με άλλα λόγια, το αν θα επιβιώσεις της διασωληνώσης φαίνεται πως εξαρτάται από το πού ζεις και σε ποια περίοδο (με τι φόρτο στο ΕΣΥ) έτυχε να αρρωστήσεις. Και αν αυτό είναι αποδεκτό, ας το κρίνει ο κάθε πολίτης και ας βγάλει τα όποια συμπεράσματα», ανέφερε σε παρεμβάσεις μελέτης γνωστοποιήθηκαν «άμεσα και επανειλημμένα σε όσους λαμβάνουν τις αποφάσεις στο "ανάτατο επίπεδο"» στα τέλη Μαρ του 2021.

Στο μεταξύ, χτες, 181 άνθρωποι παρέμειναν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, ενώ ένας 51χρονος περιμένει να βρεθεί κρεβάτι από τις 18 Νοεμβρίου!

Τη ζωή τους έχασαν άλλοι 77 άνθρωποι, φτάνοντας τον τραγικό απολογισμό στους 19.553 θανάτους συνολικά.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 683, με το 80,97% να είναι ανεμβολίαστοι ή μερικής εμβολιασμένοι, ενώ η πληρότητα στις κλίνες ΜΕΘ Covid-19 ανέρχεται σε 96,58%.

Τέλος, χτες επιβεβαιώθηκαν 4.801 νέα κρούσματα, με τον συνολικό αριθμό να ανέρχεται σε 1.017.445.

**Ασθενείς χάνουν τη ζωή τους και οι ιδιωτικούς τομέας είναι σε ασυλία**

**Κατατέθηκε η μήνυση για την κατάσταση στις ΜΕΘ**

Μηνυτήρια αναφορά κατά παντός υπευθύνου για την κατάσταση που επικρατεί στις ΜΕΘ κατέθεσε χτες το πρωί στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γαννάκος.

Στην Εισαγγελία παρουσιάθηκε και η πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώνων Νοσοκομειακών Πατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Αφροδίτη Ρέτζου, η οποία είχε ήδη καταθέσει σχετική αναφορά στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου από τον Απρίλιο, της οποίας η τύχη αννοείται». Σημειώνει επίσης ότι «χιλιάδες θάνατοι ασθενών θα μπορούσαν να είχαν αποφευχθεί αν είχε ενισχυθεί πραγματικά το δημόσιο σύστημα Υγείας και αν η χώρα μας διέθετε τον ανα-

γκαίο αριθμό κλινών ΜΕΘ. Πρόκειται για προδιανοημένο εγκλημα και οι ευθύνες είναι διαχρονικές, τόσο της σημερινής όσο και όλων των προηγούμενων κυβερνήσεων.

Είναι εγκλημα οι ασθενείς να χάνουν τη ζωή τους διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ και ο ιδιωτικός τομέας της Υγείας να απολαμβάνει καθεστώς ασυλίας. Απακούμε επιταγή χωρίς όρους και χωρίς αποζημίωση του ιδιωτικού τομέα Υγείας».

Ενώ, απαντώντας σε σχετική ερώτηση και αναφερόμενη στη σειρά προτεραιότητας για την εισαγωγή διασωληνωμένων ασθενών στις ΜΕΘ, σημειώνει ότι «εμείς είμαστε γιατί και η εισαγωγή στις ΜΕΘ και κάθε ιατρική πράξη πρέπει να διενεργεί-

ται σύμφωνα με επιστημονικά κριτήρια, είτε είναι κάποιος μητροπολίτης, είτε εργάτης, είτε πρόσφυγας ή μετανάστης. Το πρόδρομο έδαφος στο οποίο εμφανίζονται αυτά τα φαινόμενα είναι ότι οι ανάγκες είναι πολλαπλάσιες του αριθμού κλινών ΜΕΘ».

Καταγγίνοντας είπε ότι «αυτές οι δηλώσεις παρουσιάζονται αποσπασματικά από μερίδα του Τύπου, με αποτέλεσμα να αφροδωνάται και τελικά να αλλοιώνεται το περιεχόμενό τους. Η ΟΕΝΓΕ δεν συμμετέχει σε παιχνίδια εντυπώσεων. Την αφορά η ουσία των προβλημάτων, η ανάδειξη της αλήθειας και η αγωνιατική διεκδίκηση λύσεων προς όφελος των ασθενών μας, όλου του λαού και των υγειονομικών».

**Επιβεβαίωση της εγκληματικής πολιτικής για τις ΜΕΘ**

ΑΡΘΡΟ

Τα αποτελέσματα της μελέτης Τσιόδρα - Λύτρα για τη θνητότητα των διασωληνωμένων Covid-19 ασθενών επιβεβαίωσαν αυτό που η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα και όλοι εμείς που δουλεύουμε με τέτοιους ασθενείς σε ΜΕΘ γνωρίζαμε. Είναι δε ιδιαίτερα γρήγορη, γιατί αποδεικνύει χαρακτηριστικά την εγκληματική πολιτική της κυβέρνησης στον ιδιαίτερο τομέα της ΜΕΘ, μία πολιτική που θυσιάζει ανθρώπινες ζωές στον βωμό του κέρδους και της ανάκαμψης της καπιταλιστικής οικονομίας.

Αν μελετήσουμε έναν - έναν τους παράγοντες στην εν λόγω μελέτη οι οποίοι αυξανόν τη θνητότητα των ασθενών υπό μηχανική υποστήριξη της αναπνοής, επιβεβαιώνεται ότι αν η κυβερνήσε, το υπουργείο και το κράτος είχαν ικανοποιήσει τα βασικά αιτήματα του υγειονομικού κινήματος και των γιατρών, η έκβαση για κάποιους ασθενείς μπορεί να ήταν διαφορετική.

Συγκεκριμένα:

- Αύξηση της θνητότητας με εκθετικό ρυθμό όσον τον πανελλαδικώς αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών είναι πάνω από 400, δηλαδή είναι άμεσα συνδεδεμένος με την πίεση στο σύστημα Υγείας. Η τρουνδικτική αντίφαση έρχεται στο προσκήνιο αν σκεφτούμε ότι στην Ελλάδα έπρεπε να υπάρχουν τουλάχιστον 2.500 κλίνες ΜΕΘ προ πανδημίας. Γιατί δεν υπάρχουν όμως; Γιατί δεν της χρειάζομαστε; έλεγαν τα κυβερνητικά επιτελεία, σε ένα ρεαλιστικό αναρχολογιστικό και λογιστικό του κόστους, βάζοντας για άλλη μια φορά την ανθρώπινη ζωή στη ζυγαριά του νοσοκομείου - επιχειρήσε.

- Αύξηση της θνητότητας ανάλογα με την περιοχή, δηλαδή αν «έτυχε» ο ασθενής και διασωληνώθηκε εκτός Αττικής (διαφορά της τάξε του 35% - 40%), εκεί δηλαδή που η υποστελέχεια χτυπάει «κόκκινο», εκεί που η αναλογία κρεβατιών ΜΕΘ προς γιατρούς και νοσηλευτές είναι χειρότερα ακόμα και από αυτή που έχει πάει τελείως περιπατο στην υπόλοιπη Ελλάδα. Εκεί που οι κλίνες ΜΕΘ στενοχωριούνται με τη λογική ανταρτοκρατία ενός προχείρου «καταλισμού» που στενάζει προσωρινά σεαυτοπαθείς. Δύο χρόνια μετά το ξέσπασμα της πανδημίας! Τι και αν επιμνημόσυνο ότι ΜΕΘ δεν είναι ένας ενδοτραπεζικός σάλινας και ένας αναπνευστήρας... «Φωνή θρόνου» και ψέμα! Δεν είναι διαφορετικά τα αποτελέσματα και μέσα στην Αττική.

- Αύξηση του κινδύνου θνητότητας με ραγδαίους ρυθμούς (έως και 87% πάνω) ανάλογα με το αν ο διασωληνωμένος ασθενής νοσηλεύεται εντός ή εκτός ΜΕΘ (σε απλή κλίνη). Εδώ ο πρωθυπουργός σίγουρα δεν συμφωνεί, αφού παρά το γεγονός ότι γνώριζε τα αποτελέσματα της μελέτης - με βάση τα λεγόμενα των ερευνητών - προτίμησε να μας πει ότι είναι πάνω κάτω το ίδιο να είσαι διασωληνωμένος σε κοινό θάλαμο με το να έχει βρεθεί ένα κρεβάτι ΜΕΘ. Όταν ο αναρχολογισμός αξιοποιείται για να δικαιολογηθούν την πολιτική ευχέρεια και όχι επίσημος του ιδιωτικού τομέα Υγείας, εκτίθενται ανεπανόρθωτα...

Σήμερα είναι περισσότερο αναγκαίο από ποτέ να υλοποιηθούν τα αιτήματα του υγειονομικού κινήματος, και η προστασία της ζωής των ασθενών είναι πλέον συνυφασμένη με αυτόν τον αγώνα. Ο λαός μας θα συνεχίσει να πληρώνει βαρι φόρο αν δεν ανατρέψει στο σύνολό της την πολιτική υποστελέωσης, υποχρηματοδότησης και εμπρομηματοποίησης του συστήματος Υγείας.

Θωδωρήs ΑΙΩΝΙΣΤΙΩΤΗΣ  
Είδικός παθολόγος - ΜΕΘ COVID «Κωνσταντούλεσ» ΓΝΝ

**Κυρίαρχη η «Ομικρον» στην Ευρώπη μέχρι τα μέσα Γενάρη**

Τα υπάρχοντα εμβόλια κατά της COVID-19 ενδέχεται να είναι λιγότερο αποτελεσματικά κατά της μόλυνσης και της μετάδοσης που συνδέεται με την παραλλαγή «Ομικρον», σύμφωνα με προκαταρκτικά στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ).

Αυτό επιφέρει επίσης υψηλότερο κίνδυνο επαναμόλυνσης, σημειώνει ο ΠΟΥ, ενώ η νέα παραλλαγή αναμένεται να γίνει κυρίαρχη το επόμενο διάστημα σε Βρετανία, Δανία και Νορβηγία. Στις χώρες της ΕΕ η νέα παραλλαγή αναμένεται να γίνει κυρίαρχη μεταξύ των λοιμωξών COVID-19 μέχρι τα μέσα Γενάρη, είτε χτες η πρόεδρος της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν.

Ο ΠΟΥ στην εβδομαδιαία επικαιροποιημένη έκθεσή του για την επιδημία ανέφερε ότι χρειάζονται περισσότερα στοιχεία για να γίνει καλύτερα κατανοητή η έκταση στην οποία η «Ομικρον» μπορεί να διαφύγει την ανοσία που έχει επιτευχθεί, είτε μέσω εμβολιασμού είτε μέσω νόσησης.

«Σε αποτέλεσμα αυτού, ο συνολικός κίνδυνος που συνδέεται με το νέο ανησυχητικό στέλεχος "Ομικρον" παραμένει πολύ υψηλός», ανέφερε ο Οργανισμός.

Στο Λονδίνο, η αύξηση του αριθμού των κρουσμάτων καθοδηγείται από τους νεαρούς ενήλικες. Τα κρούσματα μεταξύ των ατόμων ηλικίας 20 - 34 ετών αυξάνονται κατά 15% κάθε μέρα, με τον αριθμό να διπλασιάζεται σε λιγότερο από πέντε μέρες.

Η «Ομικρον» ασκεί ήδη πίεση στο Εθνικό Σύστημα Υγείας της Αγγλίας, παρά τι προκαταρκτική έρευνα από τη Νότια Αφρική δείχνει ότι η πιθανότητα να κατέλξει ένα κρούσμα της «Ομικρον» στο νοσοκομείο είναι χαμηλότερη από ό, τι σε προηγούμενα κύματα της COVID-19. Όσο αυξάνεται ο αριθμός των κρουσμάτων, όμως, αυξάνεται και ο αριθμός των νοσηλείων, την ώρα που τα νοσοκομεία μασιζόνται από ελλείψεις σε σχέση με τις πραγματικές ανάγκες.

Στη Γερμανία, στο μεταξύ, δεν υπάρχουν επαρκή εμβόλια, επιβεβαιώσε χτες ο νέος υπουργός Υγείας Κ. Λάουτερμπαχ, προσθέτοντας ότι η κυβέρνηση εργάζεται για νέες παραγγελίες. Σύμφωνα με το «Spiegel», μόνο 1,2 εκατ. δόσεις εμβολίων από την «BioNTech» είναι διαθέσιμες για ενισχυτικούς εμβολιασμούς τον Γενάρη, την ώρα που στη χώρα οι εμβολιασμοί γίνονται με «ταχύτητα ρεκόρ».



|              |           |             |                        |                     |            |
|--------------|-----------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | POLITICAL | Σελ.:       | 16                     | Ημερομηνία έκδοσης: | 16-12-2021 |
| Αρθρογράφος: |           | Επιφάνεια : | 692.45 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 0          |
| Θέματα:      | ΠΟΕΔΗΝ    |             |                        |                     |            |



# Ανάρπαστα τα... παιδικά εμβόλια

Της Κατερίνας Παπακωστοπούλου

**Η** πρώτη παρτίδα των 60.000 παιδικών εμβολίων έχει φτάσει στη χώρα μας και ήδη χθες έγιναν οι πρώτοι εμβολιασμοί παιδιών 5-11 ετών. Η ανταπόκριση των γονέων ήταν πολύ θερμή και τα ραντεβού έγιναν ανάρπαστα, καθώς καλύφθηκε ήδη το 95% από αυτά. Έτσι, ήδη γίνονται οι διαπραγματεύσεις για να ανοίξουν ακόμα περισσότερα τις πρώτες μέρες του Ιανουαρίου. Όσο θα παραλαμβάνουμε νέες παρτίδες εμβολίων τόσο θα ανοίγουν και νέα ραντεβού. Σύμφωνα με τον γενικό γραμματέα ΠΦΥ Μάριο Θεμιστοκλέους, η πρώτη, μεγάλη παρτίδα εμβολίων για τη νέα χρονιά θα φτάσει στην Ελλάδα στις 3 Ιανουαρίου και μέχρι τις 4-5 Ιανουαρίου θα έχουν ανοίξει χιλιάδες νέα ραντεβού. Μέχρι και το απόγευμα της Τρίτης είχαν ήδη κλείσει 31.000 ραντεβού για τον εμβολιασμό των παιδιών 5-11. Ο κ. Θεμιστοκλέους διευκρίνισε πως στο κλείσιμο των ραντεβού για τα παιδιά που είναι 11 προς 12 ετών παίζει ρόλο η ημερομηνία γέννησης, δηλαδή αν θα υπαχθούν στην ομάδα 5-11 ή 12-14. Αν ένα παιδί δεν έχει προλάβει να κλείσει τα 12 και κάνει την πρώτη δόση με το παιδιατρικό σχήμα του 1/3 της δόσης των ενηλίκων, συνεχίζει με το ίδιο σχήμα ακόμα και αν στη δεύτερη δόση έκλεισε τα 12 έτη. Αν πάλι κλείνει τα 12 έτη και όταν βρεθεί το ραντεβού είναι μετά την ημερομηνία των γενεθλίων του, τότε μπαίνει στη μεγάλη κατηγορία των 12-14 και όχι στην 5-11. Εκεί θα ενημερώνονται με μήνυμα οι γονείς που θα τους εξηγήει ότι αλλάζουν κατηγορία βάσει ημερομηνίας γέννησης.

## Προτεραιότητα στους 60+

Η προτεραιότητα δίνεται στα ραντεβού για την α' και τη γ' δόση των άνω των 60. Ειδικά όσοι έχουν ξεπεράσει το επτάμηνο μπορούν να βρουν διαθέσιμο ραντεβού ακόμα και για τις επόμενες 24-48 ώρες. Για



Κλείστηκε το 95% των ραντεβού της πρώτης παρτίδας των 60.000 για ηλικίες 5-11 ετών

## Ανακοινώθηκαν ακόμα 77 θάνατοι

**Σε 4.801 ανέρχονται τα νέα κρούσματα κορονοϊού, τα οποία κατεγράφησαν στην Ελλάδα το τελευταίο 24ωρο, σύμφωνα με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ). Χθες, Τετάρτη 15 Δεκεμβρίου, ανακοινώθηκαν 77 θάνατοι και 683 οι διασωληνωμένοι. Η Αττική αλλά και η Θεσσαλονίκη παραμένουν το επίκεντρο της επιδημίας στη χώρα. Στο Λεκανοπέδιο το τελευταίο 24ωρο καταγράφηκαν 1.486 νέα κρούσματα του ιού ενώ ακολουθεί η Θεσσαλονίκη με 817 νέες μολύνσεις.**

τους άνω των 60 ετών ο κ. Θεμιστοκλέους τόνισε στο ραδιόφωνο του ΣΚΑΪ πως 115.000 άτομα αυτής της ομάδας είτε έχουν κάνει την α' δόση είτε έχουν κλείσει το ραντεβού τους, άρα εκτιμά πως μέχρι τις 16 Ιανουαρίου θα έχουν εμβολιαστεί οι μισοί από τους 520.000 ανεμβολίαστους. Μεγάλη αύξηση παρατηρείται και στους κατ'οίκον εμβολιασμούς και θα δοθεί προτεραιότητα στα 18.000 αιτήματα για εμβολιασμό α' δόσης, σε όσους δεν μπορούν να μετακινηθούν. Αίτηση για κατ'οίκον εμβολιασμό κάνει μόνο ο θεράπων γιατρός.

- Στο πλαίσιο της προσπάθειας ελέγχου

της πανδημίας Covid-19, η χώρα μας θα δέχεται επισκέπτες από ΟΛΕΣ τις χώρες με την επίδειξη αρνητικού μοριακού ελέγχου (PCR) 48 ωρών. Από το μέτρο εξαιρούνται οι ταξιδιώτες που παρέμειναν στις χώρες για διάστημα μικρότερο των 48 ωρών.

Το μέτρο θα τεθεί σε ισχύ από την Κυριακή 19/12 και ώρα 06.00.

- Με το βλέμμα στραμμένο στην Όμικρον αλλά και στους συνεχείς υψηλούς αριθμούς θανάτων, οι ειδικοί σκέφτονται πώς θα περάσουμε όσο γίνεται πιο ανώδυνα τα Χριστούγεννα χωρίς εξάρσεις. Ο

εμβολιασμός και η τήρηση των μέτρων θα λειτουργήσουν σαν ανάχωμα για την Όμικρον, τη στιγμή μάλιστα που ακόμα τουλάχιστον τα κρούσματα στην Ελλάδα είναι περιορισμένα. Φυσικά, πάντα υπάρχει η ανησυχία διασποράς στην κοινότητα λόγω των εορτών, όπου παρατηρείται μεγάλη κινητικότητα αλλά και ταξίδια σε προορισμούς του εξωτερικού που ήδη «βράζουν» από την επίμαχη μετάλλαξη.

## Μήνυση από την ΠΟΕΔΗΝ

Μηνυτήρια αναφορά κατά παντός υπευθύνου στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου κατέθεσε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος για την κατάσταση που επικρατεί στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Στην 25 σελίδων αναφορά περιγράφονται περίπου 10 περιστατικά επωνύμων, κάποια ονομαστικά και άλλα... φωτογραφικά, περιλαμβάνονται δημοσιεύματα του Τύπου σχετικά με αυτές τις περιπτώσεις επωνύμων που νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ και προτείνεται η εξέταση 44 μαρτύρων.





## ΜΑΚΕΛΕΙΟnews

Προσλήθε για να υπερασπιστεί τον εαυτό του, ύστερα από κλήσεις για «συνέργεια σε 2 κακουργήματα» και ένα πλημμέλημα

# Νίκος Αντωνιάδης: Ενώπιος ενώπιω με τους «Εισαγγελάιους» της δημοσιογραφίας και της δικαιοσύνης

Επιμένει για τους επώνυμους που νοσηλεύονται προνομιακά στις ΜΕΘ ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος. Ευθύνες που δεν κρύβονται κάτω απ' το χαλί

Του Νίκου Τσιματσάικα

**Τη δικονομική επίδωξη να αποδομήσει τις «αυθαίρετες κατηγορίες σε βάρος του», επιχείρησε ο ποινικολόγος Νίκος Αντωνιάδης, ενώπιον προανακριτικών υπαλλήλων, αλλά και δημοσιογράφων προσερχόμενος στο Πρωτοδικείο Αθηνών.**

Από το ρεπορτάζ, αλήθια και από τη στιχομυθία που υπήρξε, προκύπτει ότι ο ελεγχόμενος ποινικολόγος, έφερε σε δύσκολη θέση τους δημοσιογράφους των καναλιών, όταν εκείνοι αναγκάστηκαν να παραδεχτούν ότι «μπορεί και να κάνουν λάθος!» Στο θέμα των κατηγοριών που του έχουν προσφασθεί, αλήθια και στις υποψίες που γείρονται ότι «με τηλεφωνικά μηνύματα προέτρεψε την άτυχη Αντιγόνη Πανταζή να μην διασωληνωθεί, με αποτέλεσμα να οδηγηθεί μετά από 10 ημέρες στον θάνατο, πράγμα που προκαλεί την εισαγγελική παρέμβαση σε βάρος του»

**Τετ-α-τετ με τους λαβερήδες των ΜΜΕ**

Ο ίδιος παρουσιάστηκε το μεσημέρι της Τετάρτης στο Πρωτοδικείο Αθηνών και είπε μεταξύ άλλων στους δημοσιογράφους: «Κατέθεσα μήνυση για κακοουρηματική κατάχρηση εξουσίας κατά του επίσημου εισαγγελέα Γεωργίου Νούλη, ο οποίος επινόησε δύο κακουργήματα, συμμετοχή σε αυτοκτονία και θανατηφόρα έκθεση, δηλαδή εγώ οδήγησα την Αντιγόνη Πανταζή στην Ακρόπολη και τη βοήθησα να πέσει κι όταν έπεψε την πυροβόλησα κιόλας. Και για παραβίαση των μέτρων κατά του κορωνοϊού, επειδή προφανώς, από τη Λευκάδα που ήμουν, δεν φορούσα μάσκα όταν αντάλλασσα τα μηνύματα με την Αντιγόνη Πανταζή». Ο ίδιος ισχυρίζεται όχι μόνο ότι δεν απέτρεψε την άτυχη Αντιγόνη να διασωληνωθεί, αλλά αντίθετα, στα μηνύματα που της έστειλε, της ζήτησε να αλλάξει γνώμη και να το κάνει άμεσα για να σωθεί. «Θα κάνω ό,τι περνάει από το χέρι μου για να διερευνηθούν οι συνθήκες θανάτου της, δεδομένου ότι προκύπτει θέμα για τον "Ευαγγελισμό" και τους γιατρούς», πρόσθεσε.

**Τα μηνύματα**

«Εγώ ζητώ να διερευνηθεί το θέμα, γιατί ενώ εγώ είχα πείσει την Αντιγόνη να διασωληνωθεί,



Μήνυση κατά του εισαγγελέα Γεωργίου Νούλη κατέθεσε ο δικηγόρος Νίκος Αντωνιάδης.



Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος επιμένει ότι υπάρχουν ελεύθερες ΜΕΘ και παρ' όλα αυτά πεθαίνουν ασθενείς εκτός.

## Μηνύσεις πέφτουν «βροχή» σαν το χαλάζι

Λίγο νωρίτερα στον Άρειο Πάγο ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ κ. Μιχάλης Γιαννάκος, κατέθεσε μήνυση κατά παντός υπευθύνου για την κατάσταση στις ΜΕΘ, υποστηρίζοντας στη μήνυσή του, με δημοσιεύματα που αναφέρουν ιδιαίτερη μεταχείριση προς τους επώνυμους σε βάρος των ανώνυμων ασθενών. «Από όσα έχουμε πει δεν παίρνουμε ούτε γραμμα πίσω. Δεν φοβόμαστε απολύτως τίποτα. Θα έπρεπε με 100 νεκρούς την ημέρα ο υπουργός Υγείας να μην ήλπιε μεγάλα πόγια, να σκύβει το κεφάλι και να δουλεύει. Εμείς καταθέτουμε αναφορά με συγκεκριμένα στοιχεία από το πληροφοριακό σύστημα του υπουργείου Υγείας από τα οποία προκύπτει ότι υπάρχουν κενά κρεβάτια ΜΕΘ 40-50 κάθε ημέρα. Ξέρετε κανένα επώνυμο εκτός ΜΕΘ; Εμείς καταθέτουμε στον Εισαγγελέα συγκεκριμένα περιστατικά επώνυμων που βρήκαν αιμόσυνο κρεβάτι σε ΜΕΘ». Και το ερώτημα που προκύπτει: αν τα στοιχεία που αναφέρει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ είναι σωστά, γιατί αφήνουν τους Έλληνες ασθενείς να πεθαίνουν καθημερινά εκτός ΜΕΘ; Ιδιαίτερος μάλιστα όταν σύμφωνα με σχετική έρευνα με την υπογραφή από κοινού, του Παιμωξολόγου καθηγητή Σωτήρη Τσιδώρα και του καθηγητή Πνευμονολογίας στο Πανεπιστήμιο της Κύπρου Θόδωρου Λύτρα, αποδεικνύεται ότι το 88% των ασθενών με covid-19 πεθαίνει εκτός ΜΕΘ. Δηλαδή 9 στους 10 ασθενείς πεθαίνουν στα ράντζα, κι αν αυτό δεν είναι ευθύν του υπουργού Υγείας και της κυβέρνησης Μητσοτάκη, τότε ποια είναι; Όσο για το ότι κάποιοι της κυβέρνησης θύτηκαν επειδή τους κατηγορήσαν ότι μεταχειρίζονται αθλιώς τους επώνυμους και αθλιώς την «πλήμια»,ας μας δείξουν μια φωτιά ενός Μητροπολίτη, βουλευτή ή υπουργού ή γνωστού επιχειρηματία που να νοσηλεύεται σε ράντζο στον διάδρομο.

Εν τω μεταξύ, εισαγγελική πρόταση προκειμένου να απορριφθεί η προσφυγή του γνωστού δικηγόρου, Νίκου Αντωνιάδη, με την οποία ζητά να μη δικαστεί στις 14 Ιανουαρίου για διασπορά ψευδών ειδήσεων κατ' εξακολούθηση κατέθεσε προς το Δικαστικό Συμβούλιο ο εισαγγελέας Εφετών Γιώργος Οικονόμου.



Αν υπάρχουν ελεύθερες ΜΕΘ, πάντως, και τις φυλάγει για τους επώνυμους, ενώ ο κοσμάκης πεθαίνει στα ράντζα στους διαδρόμους, κάποιοι αναπόφευκτα θα έρθουν ενώπιω με τη Δικαιοσύνη.

το νοσοκομείο έπαιζε παιχνίδια με τον εισαγγελέα, έμειναν τους γιατρούς και ήταν άφαντοι..... Η ίδια είχε αρνηθεί εγγράφως να διασωληνωθεί και όταν την πείξε ο κ. Βλάχακος να διασωληνωθεί, τα ιατρικά δεδομένα δείχνουν ότι δεν υπήρχε καμία ένδειξη διασωληνώσεως. Όταν υπήρχε ανάγκη διασωλήνωσής στις 12 το μεσημέρι της 2ας Αυγούστου, η Αντιγόνη διασωληνώθηκε στις 8 το βράδυ κι εγώ ζητώ να βρεθεί γιατί άργησε 8 ώρες η διασωλήνωσή.»

Κάποιοι από τους δημοσιογράφους που επέμεναν ότι εκείνος της έστειλε μηνύματα για να μην διασωληνωθεί, δεν κατάφεραν καν να στηρίξουν την ερώτησή τους, η οποία προφανώς βασιζόταν σε... φήμες και στριμωχθηκαν στην κυριολεξία στο καναβάτσο.

**Δημοσιογράφος:** «Έχουν βγει μηνύματα που φαίνεται να την αποτρέπετε να διασωληνωθεί».

**Ν.Α.:** «Για δείξτε μου αυτά τα μηνύματα».

**Δημοσιογράφος:** «Δεν τα έχω εγώ. Έτσι ακούγεται. Εσείς τα έχετε τα μηνύματα».

**Ν.Α.:** «Δεν υπάρχουν αυτά τα μηνύματα, τα έχετε επινοήσει εσείς. Εγώ όσα μηνύματα έχω ανταλλάξει με την Αντιγόνη τα έχω δημοσιεύσει από τις 3 Σεπτεμβρίου. Ολόκληρη τη δικαιογραφία την έχω δημοσιεύσει, φαίνεται εκεί μέσα τι της είπα. Εσείς πού τα είδατε τα μηνύματα, δείξτε μου».

**Δημοσιογράφος:** «Μπορεί και να έκανα λάθος».



Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ

Σελ.: 1,40-41

Ημερομηνία έκδοσης: 16-12-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 2194.64 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 11760

Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



## ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΘΑΝΑΤΟΥΣ ΣΤΙΣ ΜΕΘ

### «ΘΕΜΑΤΟΦΥΛΑΚΕΣ»

Από τα ομόλογα του Σώρρα στην άρνηση του εμβολίου



# Αλήθειες και μύθοι

### ΟΥΡΣΟΥΛΑ ΦΟΝ ΝΤΕΡ ΛΑΙΕΝ:

Ακόμα πιο κοντά το 5ο κύμα της πανδημίας



- Τι αποκαλύπτει η ακτινογραφία της έκθεσης Τσιόδρα - Λύτρα
- Τι ισχύει με 1.500 θανάτους
- Η πραγματική σχέση θνητότητας και πληρότητας κλινών
- Τι συμβαίνει στα περιφερειακά νοσοκομεία
- Και σφοδρή πολιτική αντιπαράθεση
- Μόνο με μοριακό τεστ η είσοδος στην Ελλάδα





# Ελλάδα



Μόνο με αρνητικό μοριακό περνούν τα σύνορα εμβολιασμένοι και ανεμβολιαστοί

## «ΘΕΜΑΤΟΦΥΛΑΚΕΣ»

### Από το «ομόλογο Σώρρα» στην άρνηση του εμβολίου

ΤΟΥ ΒΑΣΙΛΗ Γ. ΛΑΜΠΡΟΠΟΥΛΟΥ

«Επιβάλλεται η προστασία του πληθυσμού από την απαγόρευση επαγγελματικής και κάθε δραστηριότητας διά την διασφάλιση της διαβίωσης των πολιτών, αφού τα υποτιθέμενα κρούσματα δεν συνιστούν πανδημία, ούτε καν επιδημία, είναι ελάχιστα και ασήμαντα, ανεπίδεκτα στατιστικής εκτίμησης και συνεπώς ανάξια λόγου απαγόρευση κυκλοφορίας στους εισβολείς κρυπτοεπικούς που προκάλεσαν έκτακτο συνωστισμό, για ιατρικούς, προληπτικούς και δημογραφικούς λόγους και η επιτάχυνση της άμεσης απελάσεώς τους αφού τους αφαιρεθεί η ιθαγένειά και η υπηκοότητά του ταχύτερο δυνατόν με την επιμέλεια των δυνάμεων ασφαλείας. Το παρόν βούλευμα επέχει θέση νόμου, κυβερνητικής απόφασης και προεδρικού διατάγματος. Η απόφασή μου είναι αμετάκλητη και άμεσα εκτελεστή. Εκρίνα και αποφάσισα με φόβον Θεού».

Τα παραπάνω αποτελούν μία από τις πομπώδεις όσο και πλήρεις... συναρτησιών «αποφάσεις» του αυτοαποκαλούμενου «τριδικού, νομοθέτη, εκτελεστή και δικαστή» του Σώματος Θεματοφυλάκων, το οποίο τις τελευταίες ημέρες πρωταγωνιστεί, μαζί με τους Αυτόχθονες Ιθαγενείς και άλλες αμφιλεγόμενες ομάδες ακροδεξιών και αριωντών, στις κινηματοποιήσεις κατά του εμβολίου. Με κείμενα σαν το παραπάνω προχωρούν πια σε εκατοντάδες μινύσεις εναντίον κρατικών λειτουργών ή ακόμα και σε απραγίες, όπως συνέβη προσφάτως στην Πιερία.

Στελέχη των Αρχών ασφαλείας, από την πλευρά τους, μιλούν για ομάδες ατόμων που μεταχειρίζονται «καρπία φρασολογία, με αυθαίρετες ερμηνείες άρθρων του Συντάγματος, μεγαλοστομίες και αποκηρύξεις και αυτοαναγορεύσεις σε «κυβερνήτες», που όμως «συνδυάζεται με επικίνδυνες και πρωτοφανείς πράξεις αντιεμβολιαστικού... ακτιβισμού». Ετσι, συνεχίζουν έμπειρα στελέχη της ΕΛ.ΑΣ., δίνονται εν μέσω ψευδαισθήσεων και παραληρηματικού λόγου «διαταγές» εν ονόματι μιας κατά

φαντασίαν «εξουσίας» και απόσυρσης εμπιστοσύνης προς την κυβέρνηση!

Και όλα τα παραπάνω θα παρέμειναν στη σφαίρα του γραφικού αν τα μέλη των εν λόγω ομάδων δεν προχωρούσαν σε - λεκτικές και φυσικές - επιθέσεις αλλά και σε εκατοντάδες μινύσεις που, παρά την τρωφάνη αβασιοτήτά τους, προκαλούν λόγω της αναγκαστικής ενασχόλησης των μινυόμενων αστυνομικών, πολιτικών, επιστημόνων, κρατικών λειτουργών κ.ο.κ. σημαντική αναστάτωση και δυσλειτουργίες. Είναι χαρακτηριστικό ότι μόνο ο απόστρατος αξιωματικός της ΕΛ.ΑΣ. που συνελήφθη για το πρωτοφανές συμβάν στο σχολείο του Αιγινίου Πιερίας είχε προχωρήσει σε 22 μινύσεις κατά πρώην συναδέλφου του.

**Η... ΜΕΤΕΞΕΛΙΞΗ.** Πρόκειται, ουσιαστικά, για τη μετεξέλιξη του κόμματος Ελληνών Συνέλευσης του καταδικασμένου Αρτέμης Σώρρα που χρησιμοποιούσε την ίδια τακτική και ρητορική του στομφώδους... τίποτα κυρίως την περίοδο 2012-2017, συμπεραίνουν στελέχη των Αρχών και εξηγούν: «Από τότε είχαν ξεκινήσει οι αναφορές για "κατοχικές κυβερνήσεις, άκυρες εκλογές, παράνομα σώματα ασφαλείας και στρατό", οι κατηγορίες για "προδοσίες πολιτικών - δικαστών" και η επικριματολογία περί "νομιμότητας της σπλοκατοχής, των συλλήψεων ή ακόμα και των... εκτελέσεων των προδωτών" με προαναγγελίες "λαϊκών δικαστηρίων για εσχάτη προδοσία"».

Σημειώνεται ότι ως Έλληνας Αυτόχθονας Ιθαγενής είχε αυτοπροσδιοριστεί ο πατέρας - αρνητής που επέδωσε «πρόστιμο» ύψους 2,7 εκατ. ευρώ στη διευθύντρια σχολείου στη Θέρμη, αλλά και ανεμβολίαστη φυσικοθεραπεύτρια στην Κρήτη που είχε προκαλέσει επεισόδιο. Οι Αυτόχθονες Ιθαγενείς, εκτός των άλλων, είχαν προχωρήσει, σύμφωνα με έγγραφο που παρουσιάζουν «ΤΑ ΝΕΑ», λόγω των μέτρων για την πανδημία, και στην «ανάκληση εξουσιοδότησης» προς τη δικαστική, εκτελεστική και νομοθετική εξουσία, έχοντας ενημερωθεί σχετικά το Προεδρικό Μέγαρο, το Μαξίμου και την Κατεχάκη.

# Αλήθειες και μύθοι για τους θανάτους στις ΜΕΘ

Τι αποκαλύπτει η ακτινογραφία της έκθεσης Τσιόδρα - Λύτρα ■ Η πραγματική σχέση θνητότητας και πληρότητας κλινών



ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Η πίεση που δέχεται το σύστημα Υγείας, η υγειονομική ανισότητα που χωρίζει την Αττική από την υπόλοιπη Ελλάδα, αλλά και η επάρκεια κλινών στις ΜΕΘ, ώστε να μη διασωληνώνονται βαριά περιστατικά σε κοινούς θαλάμους, αποτελούν τους «σκληρούς νοσοκομειακούς δείκτες» που καθορίζουν τη θνητότητα εν μέσω πανδημίας. Μάλιστα, στους κρίσιμους αυτούς παράγοντες - που φαίνεται να αποτελούν «κλειδιά» για την επιβίωση ή μη των ασθενών με Covid - αποδίδονται συνολικά 1.535 θάνατοι που εντάχθηκαν στη «μαύρη λίστα» κατά τη διάρκεια της πανδημικής κρίσης. Αυτά είναι τα συμπεράσματα της επίμαχης έρευνας, που συνοψιγράφουν ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας Σωτήρης Τσιόδρας και ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας Θεόδωρος Λύτρας, και έχει ξεσηκώσει θύελλα αντιδράσεων και πολιτικών αντιπαραθέσεων. Στην πραγματικότητα, όμως, η μάχη εντυπωσιάζει πως έχει ξεσπάσει μοιάζει να μαίνεται για το... αυτονόητο.

Ομως, το ποσοστό αυτό φτάνει το 66% στη Θεσσαλονίκη (σε σύνολο 1.492 διασωληνωμένων) και στην υπόλοιπη Ελλάδα το 70% (σε σύνολο 1.979 διασωληνωμένων). Ίσως όμως το πιο... φλέγον κεφάλαιο της μελέτης να είναι αυτό που αφορά τη διαφορά στη θνητότητα που καταγράφεται στους διασωληνωμένους ασθενείς εντός και εκτός ΜΕΘ, με τα συμπεράσματα να δείχνουν αύξηση έως και 87% για εκείνους με βαριές επιπλοκές που δεν βρίσκουν κλινική εντατικής θεραπείας.

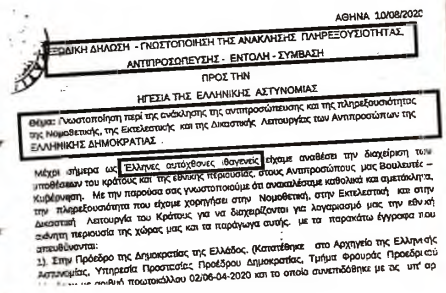
**ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΝΤΙΠΑΡΑΘΕΣΗ.** Σε κάθε περίπτωση, η δημοσιοποίηση της έρευνας Τσιόδρα - Λύτρα οδήγησε το Μαξίμου σε θέση αντιπίεσης καθώς κλιμακωνόταν το σφυροκόπημα του ΣΥΡΙΖΑ - εξού και οι σκληροί χαρακτηρισμοί προς τον Αλέξη Τσίπρα -, ρίχνοντας

## ΕΩΣ ΤΑ ΜΕΣΑ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ Κυρίαρχη μετάλλαξη στην

ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΜΠΑΪΣΤΕΑ

Οι χριστουγεννιάτικες συγκεντρώσεις μπορεί να χρειαστεί να περιορισθούν, καθώς η μετάλλαξη Ομικρον είναι πλέον «πολύ πιθανό» να αυξήσει τον αριθμό των θανάτων στην Ευρώπη, ακόμη κι αν αποδειχθεί λιγότερο σοβαρή, προειδοποίησε χθες το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων. Η υψηλή μεταδοτικότητα της νέας παραλλαγής της Covid σημαίνει, σύμφωνα με το Κέντρο, ότι προβλέπεται πως περισσότεροι άνθρωποι θα εισαχθούν στο νοσοκομείο ή θα χάσουν τη ζωή τους αυτόν τον χειμώνα από ό,τι προβλεπόταν προηγουμένως.

Βάσει αυτής της εκτίμησης κινδύνου, που δημοσιεύθηκε χθες, δίνεται η συμβουλή στις κυβερνήσεις να επαναφέρουν



**Με αυθαίρετες ερμηνείες άρθρων του Συντάγματος δίνονται εν μέσω ψευδαισθημάτων και παραληρηματικού λόγου «διαταγές» εν ονόματι μιας κατά φαντασίαν «εξουσίας» και απόσυρσης εμπιστοσύνης προς την κυβέρνηση!**



Την επιχείρηση περαιτέρω ενίσχυσης των συνόρων ενεργοποιεί η κυβέρνηση, καθώς το νέο στέλεχος Ομικρον φαίνεται να περικυκλώνει τη χώρα. Ετσι, στο πλαίσιο της προσπάθειας ελέγχου της πανδημίας, από την ερχόμενη Κυριακή επισκέπτες από όλες τις χώρες θα οφείλουν να επιδεικνύουν αρνητικό μοριακό έλεγχο (PCR) 48 ωρών.

Μάλιστα, το μέτρο θα ισχύσει τόσο για μη εμβολιασμένους όσο και για εμβολιασμένους ταξιδιώτες, με μοναδική εξαίρεση εκείνους που παρέμειναν στις χώρες για διάστημα μικρότερο των 48 ωρών. Την ίδια ώρα, εντός των συνόρων αυξάνονται μέρα με την ημέρα τα «ύποπτα» κρούσματα που βρίσκονται στο μικροσκόπιο των επιστημόνων, με Κρήτη και

Πελοπόννησο να είναι στο επίκεντρο του ενδιαφέροντος καθώς εκεί φαίνεται να «κτυπά» η Ομικρον. Εν τω μεταξύ, 4.801 νέα κρούσματα ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ, εκ των οποίων 1.486 χαρτογραφήθηκαν στην Αττική και 817 στη Θεσσαλονίκη. Ο αριθμός των διασωληνωμένων υποχώρησε στους 683 ενώ οι νέοι θάνατοι είναι 77.



Η διασωλήνωση εκτός Αττικής σχετίζεται με αύξηση από 35% έως 40% στη θνητότητα

λάδι στη φωτιά της αντιπαράθεσης για την πανδημία. Στην κυβέρνηση θεωρούν ότι στην πραγματικότητα το ζήτημα που αναδεικνύεται είναι πως όσο περισσότερο πιέζεται το ΕΣΥ τόσο αυξάνονται οι θάνατοι, γεγονός που, όπως επιμένουν, μπορεί να ανατραπεί με αύξηση της εμβολιαστικής κάλυψης. Και μιλούν για επιλεκτική, «με κυδαίο τρόπο», επίκληση των επιστημονικών στοιχείων από την Κουμουνδούρου.

Αν και οι επίσημες θέσεις διά στόματος του κυβερνητικού εκπροσώπου εστιάζουν κυρίως σε αιχμές και ευθείες κατηγορίες για τη στάση του ΣΥΡΙΖΑ, ο Γιάννης Οικονόμου επιχείρησε κάποιες απαντήσεις. Στο πλαίσιο αυτό, δείχνει εκ νέου προς την ανάγκη ανασχεδιασμού του υγειονομικού χάρτη, επαναλαμβάνοντας λόγια του Κυριάκου Μητσοτάκη ότι «τα

μεγάλα προβλήματα τα είδαμε σε περιφερειακά νοσοκομεία, των οποίων συχνά η ίδια η πανδημία ξεπέρασε τις δυνατότητές τους». Σε ό,τι αφορά πάλι τη θνητότητα εκτός ΜΕΘ, επικαλείται τις αναφορές των επιστημόνων στην προσπάθεια να αποक्रούσει τις αιτιάσεις ΣΥΡΙΖΑ, σχολιάζοντας πως ο Αλέξης Τσίπρας αποκρύπτει τα στοιχεία που «δεν βολεύουν την ερμηνεία του». Την ίδια ώρα, η Κουμουνδούρου κρατά ψηλά τους τόνους, μιλώντας για «συνειδητά ψέματα Μητσοτάκη».

Όσο σφοδρότερο είναι το κύμα που «σκάει» στα νοσοκομεία, τόσο αυξάνεται ο κίνδυνος για περισσότερες απώλειες ανά ημέρα νοσηλείας

## Ευρώπη η Ομικρον

επειγόντως τους περιορισμούς για τον Covid, συμβουλευόντας τις οικογένειες και τους φίλους να αποφύγουν τις συναντήσεις κατά τη διάρκεια της εορταστικής περιόδου.

Στο θέμα αναφέρθηκε και η πρόεδρος της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν, η οποία τόνισε ότι αναμένει η Ομικρον να γίνει η κυρίαρχη μετάλλαξη στην Ευρώπη έως τα μέσα Ιανουαρίου. Προειδοποίησε ότι τα 27 κράτη-μέλη αντιμετωπίζουν μια διπλή πρόκληση καθώς βλέπουν τον αριθμό των κρουσμάτων με τη μετάλλαξη Δέλτα να αυξάνεται την ίδια ώρα που εξαπλώνεται και η Ομικρον. Εξέφρασε την απογοητευσή της για το ότι θα υπάρξουν και πάλι προβλήματα στη διάρκεια των γιορτών και φέτος, τόνισε όμως ότι η ΕΕ έχει τη «δύναμη» και τους «τρόπους» να ξεπεράσει την πανδημία, σημειώνοντας ότι 66,6% των Ευρωπαίων είναι πλήρως εμβολιασμένοι.

### ΤΙ ΖΗΤΑ

## Μηνυτήρια αναφορά στον Αρειο Πάγο από την ΠΟΕΔΗΝ

ΤΗΣ ΜΙΝΑΣ ΜΟΥΣΤΑΚΑ

Την κατάσταση που επικρατεί στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας περιγράφει στη μηνυτήρια αναφορά που κατέθεσε χθες στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος. Σε αυτήν επαναλαμβάνει το περιεχόμενο των πρόσφατων καταγγελιών του που αποτελούν ήδη αντικείμενο εισαγγελικής έρευνας. Συγκεκριμένα, επικαλείται στοιχεία από το σύστημα του υπουργείου Υγείας και προτείνει για τη διερεύνηση της υπόθεσης την εξέταση 40 μαρτύρων, ιατρών, εντατικολόγων, επιστημόνων υγείας και εκπροσώπων συνδικαλιστικών φορέων.

Στη μηνυτήρια αναφορά γίνεται ξεχωριστή μνεία στην εισαγωγή του μητροπολίτη Αιτωλίας στη ΜΕΘ του «Ευαγγελισμού», «κατόπιν και των καταγγελιών της συζύγου του 58χρονου ασθενούς, που επί σειρά ημερών παρέμενε διασωληνωμένος εκτός ΜΕΘ στο Νοσοκομείο Αγρινίου». Για τον λόγο αυτό, όπως σημειώνει, ζητά από τη Δικαιοσύνη «να ερευνηθούν, όσα έχουν δει το φως της δημοσιότητας και για συγκεκριμένους επώνυμους ασθενείς με Covid-19, που νοσηλεύονται ή νοσηλεύτηκαν στη ΜΕΘ συγκεκριμένων νοσοκομείων, στα οποία διεκομίσθησαν ακόμα και μέσω αεροδιακομιδής από διάφορες περιοχές».

Τέλος, στην ίδια αναφορά θίγει και το κεφάλαιο που αφορά στο ζήτημα των διασωληνωμένων ασθενών εκτός ΜΕΘ. «Εν μέσω της πανδημίας, δεκάδες συνανθρωποι μας βρίσκονται να δίνουν μάχη για τη ζωή τους, με άνιστους όρους, χωρίς την αναγκαία μέριμνα της Πολιτείας», σημειώνεται σχετικά.

## Καλά και κακά νοσοκομεία; Ποια είναι τα δεδομένα

Πόσο καλά τα πήγε το Εθνικό Σύστημα Υγείας στην πανδημία; Η φρεσκοδημοσιευμένη μελέτη Λύτρα - Τσιόδρα, μελετώντας τους θανάτους λόγω κορωνοϊού ανά την επικράτεια, είναι ευπρόσδεκτη για όσους ασχολούμαστε με την βάσει δεδομένων ανάλυση δημόσιας πολιτικής, ειδικά περί πανδημίας όπου τα δεδομένα σπανίζουν. Βασικό πόρισμα της μελέτης είναι ότι τα αττικά νοσοκομεία υπερτερούν της περιφέρειας, ενώ αρνητικά επηρεάζει τους θανάτους ο αριθμός των διασωληνωμένων στο νοσοκομείο.

### ΓΝΩΜΗ



ΤΟΥ ΣΩΤΗΡΗ ΓΕΩΡΓΙΑΝΑ

Πόσο στιβαρό θεωρείται όμως το ερευνητικό αποτέλεσμα; Να αποφεύγουμε τα νοσοκομεία της ελληνικής περιφέρειας; Και ποιος φταίει; Ξεκινώντας τέτοια ανάλυση, δεν είναι βέβαια μυστικό ότι η Ελλάδα έχει περιφερειακές ανισότητες. Για χώρα που προφασίζεται ότι έχει ενιαίο, δημόσιο σύστημα υγείας, οι συνθήκες στο πεδίο διαφέρουν πολύ ανάμεσα στις περιφέρειες. Ακριβώς όπως υπάρχουν βέβαια ανισότητες στην παιδεία και αλλού. Το βασικό ερώτημα: σε τι βαθμό είναι αυτές οι ανισότητες αναποφευκτικές και σε πόσο μπορούν να διορθωθούν με εργαλεία δημόσιας πολιτικής; Γιατί φυσικά οι περιοχές της

Ελλάδας διαφέρουν και σε πολλούς θεμελιώδεις δείκτες, που καμία κυβέρνηση δεν μπορεί να επηρεάσει μονομιάς.

Η Αττική λοιπόν, έχει διαχρονικά πολύ υψηλότερο εισόδημα από την υπόλοιπη Ελλάδα. Παρομοίως υψηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης, και βέβαια σήμερα υψηλότερο ποσοστό εμβολιασμού. Αβίαστα αναμένει κανείς π.χ. οι καθηγητές στα πανεπιστήμια της Αττικής να είναι γενικά καλύτεροι από τους καθηγητές στο Καστελλόριζο (υποθετικά παράδειγμα, φυσικά δεν έχει ΑΕΙ). Θα φανεί περίεργο να είναι και οι γιατροί στα αττικά νοσοκομεία καλύτεροι;

Κι όμως σε αυτό το θέμα, το κλασικό στερεότυπο περί Αττικής μπορεί να οδηγήσει σε λανθασμένα συμπεράσματα. Οι διαφορές μεταξύ περιφερειών δεν είναι αναγκαίο να έρχονται από την πλευρά της προσφοράς, αλλά μπορεί κάλλιστα να έρχονται από την πλευρά της ζήτησης. Διαβάζοντας προσεκτικά τη μελέτη Λύτρα - Τσιόδρα, ενώ εξετάζει τις διαφορές των νοσοκομείων, λείπουν πολύ βασικά χαρακτηριστικά των ασθενών και του περιβάλλοντός τους. Ήταν εμβολιασμένοι, υπέρβαροι, είχαν υποκείμενα νοσήματα; Ο,τι και να κάνει ένας γιατρός, αν ο ασθενής έρχεται ήδη σε βαριά κατάσταση, δύσκολα θα ανανήψει. Δυστυχώς, σε όλα αυτά τα χαρακτηριστικά των ασθενών, η Αττική διαφέρει.

Παρομοίως, στην Ελλάδα, και σε δημόσιο νοσοκομείο να είσαι, μπορεί να συμβουλευτείς και ιδιώτη γιατρό. Η Αττική έχει μακράν τους περισσότερους εξειδικευμένους γιατρούς κατά κεφαλήν. Δεν αποδίδουμε στο ΕΣΥ όσα γίνονται σε ιδιωτικά ιατρεία, όπως δεν αποδίδουμε φροντιστηριακές γνώσεις στα δημόσια σχολεία.

Δεδομένων των διαφορών που έχει η Αττική με τη λοιπή χώρα, να κατηγορούμε το ΕΣΥ για υψηλή θνητότητα στην περιφέρεια, είναι σαν να κατηγορούμε το κράτος για την έλλειψη θαλασσινού νερού στο Νευροκόπι. Η συγκεκριμένη μελέτη δεν συμπεριλαμβάνει, μεταφορικά, το απλό γεγονός ότι το Νευροκόπι δεν έχει θάλασσα, ή ακριβολογώντας, δεν έχει εξίσου μορφωμένους, ευμαρείς, υγιείς πολίτες, με καλούς ιδιώτες γιατρούς.

Το δεύτερο βασικό εύρημα της μελέτης είναι ότι ο αριθμός διασωληνωμένων συσχετίζεται αρνητικά με τους θανάτους. Και αυτό το εύρημα όμως πάσχει από το ίδιο πρόβλημα: τι είδους Έλληνες πάνε σε νοσοκομεία με πολλούς διασωληνωμένους; Γενικά, ποια νοσοκομεία είναι μεγάλα και πού βρίσκονται;

Η συζήτηση βάσει δεδομένων είναι εκ των ων ουκ άνευ για ουσιαστικό διάλογο σε θέματα δημόσιας πολιτικής. Αλλά τα δεδομένα δεν φτάνουν, θέλουν και σωστή επεξεργασία - αλλιώς κυνηγάμε ανεμόμυλους.

Ο Σωτήρης Γεωργιάνας είναι αναπληρωτής καθηγητής Οικονομικών στο City University του Λονδίνου



|              |            |             |                        |                     |            |
|--------------|------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ | Σελ.:       | 1,3                    | Ημερομηνία έκδοσης: | 16-12-2021 |
| Αρθρογράφος: |            | Επιφάνεια : | 1624.4 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 14860      |
| Θέματα:      | ΠΟΕΔΗΝ     |             |                        |                     |            |



# ΜΕΘ πολλών ταχυτήτων

*Τι δείχνει η μελέτη  
Τσιόδρα - Λύτρα*

**Ιδιαίτερα** αποκαλυπτική για τις μεγάλες διαφορές στην παρεχόμενη περίθαλψη στην Αττική σε σχέση με τα νοσοκομεία της υπόλοιπης χώρας είναι η έρευνα που υπογράφουν οι καθηγητές Σωτήρης Τσιόδρας και Θεόδωρος Λύτρας, οι οποίοι μελέτησαν το 2ο και το 3ο κύμα της πανδημίας και ανέλυσαν δεδομένα από τα περιστατικά διασωληνώσεων λόγω COVID-19 για το διάστημα από την 1η Σεπτεμβρίου 2020 μέχρι τις 6 Μαΐου 2021. **Σελ. 3**

# Η πίεση στο ΕΣΥ και η νοσηλεία στις ΜΕΘ

### Οι παράγοντες που σχετίζονται με αυξημένη θνητότητα των διασωληνωμένων ασθενών, σύμφωνα με τους κ. Τοϊδρά, Λύτρα

**Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Με αυξημένο** κίνδυνο θανάτου σχετίζεται η νοσηλεία διασωληνωμένων ασθενών με COVID-19 εκτός ΜΕΘ, ενώ όσο περισσότερο αυξάνονται οι διασωληνωμένοι ασθενείς συνολικά, τόσο μειώνονται και οι πιθανότητες επιβίωσής τους. Η δε θνητότητα στις κλινές ΜΕΘ της Αττικής είναι χαμηλότερη σε σύγκριση με την υπόλοιπη χώρα. Αυτό καταδεικνύει μελέτη που υπογράφουν ο επικουρός καθηγητής Δημόσιας Υγείας στο Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου, Θεόδωρος Λύτρας, και ο καθηγητής Παθολογίας Λοιμωξιολογίας του ΕΚΠΑ Σωτήρης Τοϊδράς, σύμφωνα

με την οποία κατά το 2ο και το 3ο κύμα της πανδημίας 1.535 θάνατοι ασθενών με COVID-19 σχετίζονται με αυτούς τους τρεις παράγοντες που καταδεικνύουν και διαχρονικά προβλήματα του υγειονομικού συστήματος της χώρας μας.

Ειδικότερα, η μελέτη, η οποία δημοσιεύθηκε στο Scandinavian Journal of Public Medicine, ανέλυσε δεδομένα από περισσότερα διασωληνώσεων λόγω COVID-19 στη χώρα μας από την 1η Σεπτεμβρίου 2020 έως τις 6 Μαΐου 2021, διάστημα κατά το οποίο εκδηλώθηκαν δύο επιδημικά κύματα. Από τους 6.282 διασωληνωμένους ασθενείς το συγκεκριμένο διάστημα, 2.294 ασθενείς επέ-

ζησαν και 3.988 ασθενείς κατέληξαν (63,5%). Οι περισσότεροι ασθενείς πέθαναν μέρος ή το σύνολο της νοσηλείας τους στην Εντατική. Ειδικότερα, 5.971 ασθενείς νοσηλεύθηκαν σε ΜΕΘ και 311 εκτός μονάδας. Το ποσοστό θνησιμότητας στους ασθενείς εντός ΜΕΘ ήταν 62% και στους ασθενείς εκτός ΜΕΘ 88%. Όπως αναφέρεται στη μελέτη, υπά-

ρξη σημαντική συσχέτιση μεταξύ θνητότητας και συνολικού αριθμού διασωληνωμένων. Ειδικότερα, όσο περισσότεροι είναι διασωληνωμένοι στο ΕΣΥ, τόσο αυξάνεται κλιμακωτά η πιθανότητα θανάτου από ημέρα νοσηλείας: από +25% όταν οι διασωληνωμένοι ξεπερνούν τους 400 ασθενείς έως και +57% όταν ξεπερνούν τους 800.

Σύμφωνα με την ίδια μελέτη, τις μεγαλύτερες πιθανότητες να διασωληνωθούν και οι ασθενείς που νοσηλεύονται σε νοσοκομεία της Αττικής και η πιθανότητα θανάτου ήταν αυξημένη κατά 35% για τους ασθενείς στη Θεσσαλονίκη και κατά 40% για τους ασθενείς στην υπόλοιπη χώρα. Το ποσοστό

θνησιμότητας των διασωληνωμένων ασθενών το διάστημα της μελέτης ήταν 62% στην Αττική, 66% στη Θεσσαλονίκη και 70% στην υπόλοιπη χώρα.

Με βάση αυτά τα δεδομένα, οι ερευνητές καταλήγουν στο συμπέρασμα ότι από τους 3.988 θανάτους διασωληνωμένων το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα που εξετάστηκε, 947 αποδίδονται στην αυξημένη πίεση στο ΕΣΥ, 133 στη νοσηλεία εκτός ΜΕΘ, και 656 στο γεγονός ότι η νοσηλεία έγινε εκτός ΜΕΘ. Συνολικά 1.535 θάνατοι θα μπορούσαν να είχαν αποφευχθεί εάν όλοι οι ασθενείς νοσηλεύονταν με χαμηλό φορτίο στο ΕΣΥ (λγότερο από 200 διασωληνωμένοι συνολικά). Το ποσοστό

και σε νοσοκομεία της Αττικής. Οι συντάκτες της μελέτης αναφέρουν, μεταξύ άλλων, ότι η ανάλυση αποδεικνύει ότι η ενδοσκοπική θνητότητα από σοβαρά λοίμωξη COVID-19 επηρεάζεται δυσμενώς από την πίεση που δέχεται το ΕΣΥ, ακόμη και όταν αυτή είναι σε μέτρια επίπεδα, ενώ καταδεικνύει και γεωγραφικές ανισότητες στην παροχή υπηρεσιών υγείας, που σχετίζονται με την κατανομή κλινών Εντατικής, εξοπλισμού και εκπαιδευμένου υγειονομικού προσωπικού. Στο πλαίσιο αυτό, τονίζουν την ανάγκη ενίσχυσης του ΕΣΥ και σωστή προετοιμασία του και για επόμενες μετά COVID-19 εποχές κρίσιμης δημόσιας υγείας.

**Τις μεγαλύτερες πιθανότητες να επιβιώσουν είναι οι ασθενείς που διασωληνώθηκαν σε νοσοκομεία της Αττικής,**

## Ανάγκη ενίσχυσης του συστήματος υγείας στη χώρα

**Της ΗΛΙΑΝΑΣ ΜΑΓΡΑ**

**Ο Θεόδωρος Λύτρας,** επικουρός καθηγητής Δημόσιας Υγείας στο Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου, μιλάει στην «Κ» για την έρευνα που έκανε με τον Δημήτρη Τοϊδρά τον Μάιο, η οποία προέκυψε έπειτα από ιδέα του κ. Τοϊδρά και τα ευρήματά της τους εντυπωσίασαν, όπως λέει.

νική εμπειρία – δεν έχω στοιχεία για να σας πω ποιος ακριβώς είναι ο λόγος, εγώ επισμαίνω απλώς τη διαφορά.



**Οι συντάκτες** της μελέτης αναφέρουν, μεταξύ άλλων, ότι η ανάλυση καταδεικνύει και γεωγραφικές ανισότητες στην παροχή υπηρεσιών υγείας.

– **Η έρευνα αφορά όλους τους διασωληνωμένους. Αλλά;**  
– Αλλά η ο πληθυσμός της μελέτης αφορά τους παράγοντες που επηρεάζουν τη θνητότητα όλων των διασωληνωμένων με COVID-19, όχι μόνο όσους είναι εκτός ΜΕΘ (Μονάδα Εντατικής Θεραπείας). Τα τρία ευρήματα που σχετίζονται με αυξημένη θνητότητα ήταν, πέραν από την ηλικία φυσικά, όπως γράφουμε και στο άρθρο, ο φόρτος των διασωληνωμένων – το σύνολο δηλαδή διασωληνωμένων που ήταν εκείνη τη στιγμή –, το αν νοσηλεύονται στην Αθήνα ή εκτός Αττικής και το αν νοσηλεύονται εντός ή εκτός ΜΕΘ. Αυτοί οι τρεις παράγοντες σχετίζονται με αυξημένη θνητότητα των διασωληνωμένων ασθενών.

– **Παρά βλέπουμε τέτοια διαφορά μεταξύ Αττικής και περιφέρειας;**  
– Μπορούν να γίνουν διάφορες υποθέσεις σε σχέση ενδοκομικών με παράγοντες που έχουν σχέση με το σύστημα υγείας μεταξύ Αθηνών και υπόλοιπης Ελλάδας. Μπορεί να διαφέρει η επένδρωση, μπορεί να διαφέρει η μέση, μπορεί να διαφέρει η κλι-

– **Και η διαφορά μεταξύ ασθενών που διασωληνώθηκαν εντός και εκτός ΜΕΘ;**  
– Γράφουμε και στο άρθρο σχετικά με αυτό το εύρημα ότι σε ένα βαθμό ενδέχεται να αντανακλά – δεν έχουμε τα στοιχεία για να πούμε σε τι βαθμό –, αλλά σαφώς σε ένα βαθμό ενδέχεται να αφορά και αυτό που λέμε διαλογική ασθενών, δηλαδή ασθενείς που είναι πάρα πολύ βαριά και άρα δεν αναμένεται να ωφεληθούν από τη ΜΕΘ, γι'αυτό κατά πάγια τακτική δεν τους βάζουν στη ΜΕΘ, και κατά το υπόλοιπο μέρος αφορά προφανώς τη καλύτερη ποιότητα περιθαλάφης που λαμβάνει ένας διασωληνωμένος εκτός ΜΕΘ.

– **Υπήρχαν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ λόγω έλλειψης διαθέσιμων ΜΕΘ; Αυτό ήταν κάτι που μορφοποιεί να δείτε;**  
– Όχι, δεν μπορούσαμε να δούμε κάτι τέτοιο, εμείς είχαμε τα επιδημιολογικά δεδομένα από τον ΕΟΔΥ που μας λένε ότι κάποιος είναι διασωληνωμένος εντός ή εκτός ΜΕΘ, τον λόγο δεν μπορούμε να τον ξέρουμε.

– **Αναφέρατε στο Twitter πως τα ευρήματα της έρευνας τα έχετε μορφοποιεί με αξιωματικούς από τον Μάιο.**  
– Ακριβώς, αφού τότε κάναμε την ανάλυση αυτή, βεβαίως τη μορφοποιήσαμε από τότε.

– **Πώς αντιμετωπιστήκατε;**

**Αυτή τη στιγμή κάνουμε ανθρώπους που πιθανότατα δεν θα χάνονταν αν το φορτίο στις ΜΕΘ ήταν μακρότερο.**

– Δεν μπορώ να σας πω κάτι περισσότερο γι' αυτό. Αυτό που θέλω να τονίσω εδώ είναι το εξής, ότι εμείς ως επιστήμονες της δημόσιας υγείας έχουμε

μία διαφορά από πολλούς άλλους επιστήμονες, κάνουμε εφαρμοσμένη έρευνα. Έρευνα δηλαδή που μεταφράζεται σε πρακτικά συμπεράσματα τα οποία μπορεί κανείς να πάρει για να βελτιώσει τη δημόσια υγεία. Αν λοιπόν εμείς είχαμε κάνει αυτή την ανάλυση και δεν είχαμε ενημερώσει τους αρμόδιους να λαμβάνουν αποφάσεις, παρά μόνο είχαμε στείλει τα δεδομένα για δημοσίευση και δεν το λέγαμε σε κανέναν και το αποκάλυπταμε τώρα, θα ήμασταν εμείς υπόλογοι. Αρα, όπως έγραψα, ενημερώσαμε, και δη στο ανώτατο επίπεδο.

– **Στην έρευνα αναφέρατε στον αριθμό των 400 και άνω διασωληνωμένων (σ.σ. η θνησιμότητα αυξάνεται σημαντικά όταν ο συνολικός αριθμός διασωληνωμένων ξεπερνάει τους 400, σύμφωνα με τη μελέτη) – αυτή τη στιγμή που στη χώρα έχουμε 700;**

– Σημαίνει ότι πιθανότατα – με επιφύλαξη γιατί η μελέτη αφορά την περίοδο μέχρι 6 Μαΐου, αλλά στο μέτρο που αυτό ισχύει και τώρα, και θα το δούμε και στο μέλλον αυτό – θα έχουμε παραπάνω θνητότητα στους ανθρώπους αυτούς απ' ό,τι θα είχαμε αν νοσηλεύονταν με χαμηλότερο φορτίο. Αρα αυτή τη στιγμή κάνουμε ανθρώπους που πιθανότατα δεν θα χάνονταν αν το φορτίο στις ΜΕΘ ήταν μικρότερο.

– **Στις ΜΕΘ, και εκτός των ΜΕΘ, φωνάζουμε.**  
– Στο σύστημα υγείας γενικότερα. Πράγμα το οποίο μπορεί εύλογα να το υποθέσει ο καθένας, απλώς η δική μας μελέτη φέρει και το δείχνει με νούμερα και ανάλυση.

– **Φαντάζομαι ότι όταν μπαίνει κάποιος σε ΜΕΘ είναι ήδη πολύ επιβαρυνμένη η υγεία του.**  
– Σαφώς.

– **Αλλά, και πάλι, νομίζω πως πολλοί ίσως περιέμεναν ότι τα στοιχεία θα ήταν λίγο καλύτερα.**  
– Δεν έχω κάτι να σας πω γι' αυτό, αυτά είναι τα στοιχεία.

– **Εκτετε συνεχίσει να φάσκετε;**  
– Τι συγκεκριμένη ανάλυση δεν την έχουμε επαναλάβει από τότε, αλλά αργότερα, αφού ολοκληρωθεί το παρόν κύμα και έχουμε περισσότερα δεδομένα, σφαλώς προτίθεται να την επαναλάβουμε.

– **Τι προτάσεις θα κάνετε;**  
– Δεν έχω ένα να κάνω προτάσεις και υποθέσεις, εγώ δίνω τα επιδημιολογικά δεδομένα τα οποία νομίζω – τα βασικά ευρήματα της έρευνας τα διαβάσατε και μπορεί ο καθένας να τα διαβάσει – και τα τρία συγκλίνουν στην ανάγκη ενίσχυσης του ΕΣΥ. Αυτό έχω να πω, δεν έχω να πω κάτι άλλο.

## «Η κλινική COVID που είχε διαμορφωθεί γέμισε σε μία νύχτα»

**Της ΔΡΑΣΑΣ ΑΝΤΩΝΙΟΥ**

**«Δεν τους δίνεις ευκαιρία.** Η τους δίνεις από την αρχή μειωμένη ευκαιρία». Η γράφος, αναπνευστολόγος στο νοσοκομείο του Κιλκίς, κ. Μαρία Γεωργίου, αντιμετωπίζει τα διαδοχικά κύματα της πανδημίας, με πιο δύσκολο εκείνο του Νοεμβρίου - Δεκεμβρίου του 2020, σε ένα νοσοκομείο που δεν έχει καν Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Και με τις φράσεις αυτές μιλάει για τα βαριά περιστατικά COVID που έφταναν για νοσηλεία στο νοσοκομείο.

Το πρώτο κύμα της πανδημίας πέρασε για το νοσοκομείο του Κιλκίς χωρίς καμία επιβάρυνση. «Διασωληνώσαμε έναν ασθενή, άνω των 80 ετών, ο οποίος πήγε καλά, θεραπεύτηκε», αναφέρει, εξηγώντας ότι ο συγκεκριμένος ασθενής είχε την τύχη να πέσει πάνω του όλο το προσωπικό του νοσοκομείου. Στο μεγάλο κύμα του Νοεμβρίου του 2020, όμως, η

κατάσταση εξελίχθηκε πολύ διαφορετικά. «Η κλινική COVID που είχε διαμορφωθεί ενόψει του νέου κύματος γέμισε σε μία νύχτα. Άνοιξε δεύτερη, μεγάλη κλινική, που γέμισε σε τέσσερις ημέρες με περίπου 40 ασθενείς». Εκείνες του «ελλείψεων σε υλικά και της απουσίας ενημέρωσης νόσουσαν».

**Η κ. Μαρία Γεωργίου, αναπνευστολόγος στο νοσοκομείο του Κιλκίς, μιλάει στην «Κ» – «Κερδισμα χρόνο, αλλά δεν κάναμε όσα θα έπρεπε να γίνουν».**

πολλοί υγειονομικοί. «Σε διασωληνώσει εκείνες τις μέρες, μέσα στην γερνά κλινική με βάρδια δύο νοσηλεύτριες, σπακόμια από το κρεβάτι της για να βοηθήσει

**Αναφορά στον Αρειό Πάγο από ΠΟΕΔΗΗ**

**Αναφορά** στην Εισογγελία του Αρείου Πάγου για το θέμα της διαχείρισης των κλινών εντατικής θεραπείας COVID κατέθεσε χθες η **ΠΟΕΔΗΗ**. Η Ομοσπονδία ζητεί τη διερεύνηση των λόγων για τους οποίους ασθενείς διασωληνωμένοι μόνον εκτός ΜΕΘ, όταν από τη επίσημη σκοπιά προκύπτει ότι περίπου 40-60 κλινές από ημέρα είναι διαθέσιμες. Η **ΠΟΕΔΗΗ** επικαλείται τοποθετήσεις επιστημόνων για τους κινδύνους που αντιμετώπιζαν οι διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ και ζητεί να ερευνηθούν όσα έχουν δει το φως της δημοσιότητας «για συγκεκριμένους επίσημους ασθενείς με COVID-19, που νοσηλεύονται ή νοσηλεύτηκαν στη ΜΕΘ συγκεκριμένων νοσοκομείων». Στον Αρειό Πάγο βρέθηκε και η πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ, Αφροδίτη Ρέτζου, η οποία ανέφερε ότι και «η ΟΕΝΓΕ έχει καταθέσει σχετική αναφορά στην Εισογγελία του Αρείου Πάγου από τον Απρίλιο, η τύχη της οποίας αγνοείται». Τόνισε, μεταξύ άλλων, ότι «δεκάδες, εκατοντάδες, χιλιάδες θάνατοι ασθενών θα μπορούσαν να είναι αποφευχθεί αν είχε ενταχθεί το δημόσιο σύστημα υγείας και αν η χώρα μας διέθετε τον αναγκαίο αριθμό κλινών ΜΕΘ», και ζήτησε την επίταξη χωρίς όρους και αποζημίωση των ιδιωτικών κλινών ΜΕΘ.

κός συνθήκες είναι για υποστηρικτική διασωληνώσει μέχρι τη διακοπή κάποιου έκτακτου περιστατικού σε άλλο νοσοκομείο. Σε αυτά τα αναπνευστοπράκτια διασωληνώθηκαν ασθενείς για ώρες, συχνά και για ολόκληρη ημέρα, μέχρι να μεταφερθούν σε μονάδα εντατικής. Εκείναι στις αυξημένες ανάγκες για λίγη οξυγόνο δεν επαρκούσε η παροχή οξυγόνου στα ασθενοφόρα για μεταφορά στη Θεσσαλονίκη. Αναγκαστικά έπρεπε να κάνουν διασωληνώσεις εδώ, σε περιστατικά που έφταναν στο νοσοκομείο ήδη σε βαριά κατάσταση».

Στο νοσοκομείο έφταναν δωρεές συγκεκριμένων από δωμάτια και από φορείς της περιοχής χωρίς προηγούμενες να υπάρχει συνεννόηση για τη μηχανήματα χρειάζονται, με αποτέλεσμα να γίνονται δωρεές μηχανημάτων που δεν μπορούσαν να αξιοποιηθούν. Όταν μεταφέρθηκε ως ασθενής ένας αναπνευστολόγος

του Κιλκίς στο ΑΧΕΠΙΑ και συνδέθηκε σε μηχανήματα high flow, ενημέρωσε τους συνδεδεμένους του ότι αυτό ήταν που χρειαζόταν. Τότε άρριον να υποβάλω έγγραφα αιτήματα για μηχανήματα high flow, τα οποία και έφτασαν, τελικά, στο νοσοκομείο από δωρεές.

Πέραν των ελλείψεων σε υλικά και υποδομές, μεγάλη δυσκολία προέκυψε και από τις ελλείψεις σε προσωπικό. Στα Γιαννιτσά, όπου λειτουργεί ΜΕΘ και εργάστηκε η κ. Γεωργίου, οι κλινικές διπλάσιες ήταν για τις ανάγκες αντιμετώπισης της πανδημίας και έφταναν τις 12, όμως «με το ίδιο προσωπικό», με ό,τι αυτό συνεπάγεται.

«Στην αρχή της πανδημίας εφαρμόστηκε σωστή κλόκινγκ και ο κ. Τοϊδράς επαναλάμβανε πόσο σημαντικό ήταν να κερδίσαμε χρόνο. Τον κερδίσαμε, αλλά δεν κάναμε όσα θα έπρεπε να γίνουν», καταλήγει η κ. Γεωργίου.

νοσηλεύτρια που νοσηύσει, σέρνοντας τον ορό», αφηγείται η κ. Γεωργίου.

Σε εκείνο το κύμα της πανδημίας το νοσοκομείο δεν είχε





## Πεθαίνουν παρακαλώντας για ένα κρεβάτι στη ΜΕΘ

Του  
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Μαρτυρίες στην ΑΥΓΗ συγγενών που ο άνθρωπός τους κατέληξε σε κάποιο δωμάτιο νοσοκομείου ενώ θα μπορούσε να είχε σωθεί εάν ήταν στη ΜΕΘ

**Τ**ο 38,5% των ασθενών θα μπορούσαν να αποφευχθούν, αναφέρει η έρευνα των καθηγητών Σωτήρη Τσιόδρα και Θεόδωρου Λύτρα. Ένας από αυτούς τους πολίτες που θα μπορούσε να σωθεί είναι ο σύζυγος της Μαρίας Δαριβιανάκη. Ο 40χρονος κατέληξε τον Δεκέμβριο του 2020 περιμένοντας για 48 ώρες να βρεθεί μία κενή κλίνη ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη.

Την Τρίτη η Μ. Δαριβιανάκη είχε μεταφέρει την εμπειρία της Στο Κόκκινο 105,5 και στον Νίκο Ξυδάκη, τώρα μιλάει στην ΑΥΓΗ και επιβεβαιώνει ότι έχει έγγραφα που αποδεικνύουν ότι γιατροί από εντατικές σε πολλά νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας επικοινωνούσαν για να βρεθεί ένα άδειο κρεβάτι.

Άλλωστε η κατάσταση του 40χρονου δεν άφηνε περιθώρια για καθυστέρηση, καθώς ήταν ανοσοκατεσταλμένος και μεταμοσχευμένος, αν και σε καλή πορεία. Παρά τις αλληπάλληλες προσπάθειες των υγειονομικών να βρεθεί ΜΕΘ, αυτό δεν συνέβη, με αποτέλεσμα την τραγική κατάληξη... Την ίδια περίοδο ο τότε αναπληρωτής Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης διαβεβαίωνε ότι όλοι οι ασθενείς είχαν πρόσβαση στις ΜΕΘ ριχνοντας τις ευθύνες στους γιατρούς εάν αυτό δεν γινόταν. Ωστόσο, στη συγκεκριμένη περίπτωση, οι γιατροί αποδεδειγμένα έκαναν ό,τι περνούσε από το χέρι τους, αλλά εντατική δεν βρέθηκε...

Παρότι η κυβέρνηση ήξερε για την αυξημένη θνητότητα εκτός ΜΕΘ από τον Μάιο, φτάσαμε Δεκέμβριο του 2021 με πάνω από 100 ασθενείς στη λίστα αναμονής. Την προηγούμενη εβδομάδα η Βιργινία Τσαμαζίδου κατέθεσε στην ΑΥΓΗ τη μαρτυρία της. Στις 2 Δεκεμβρίου κατέληξε η καλύτερή της φίλη στο Γενικό

Νοσοκομείο Λαμίας. Μόλις μία εβδομάδα πριν καταλήξει την έβαλαν σε λίστα αναμονής, αλλά δυστυχώς δεν βρέθηκε ούτε γι' αυτήν μια κλίνη ΜΕΘ.

### Τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ

Η ΠΟΕΔΗΝ, στην αναφορά που κατέθεσε χθες στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου, συμπεριέλαβε συγκεκριμένα στοιχεία και παραδείγματα:

- Στις 11.12.2021 από την επίσημη ημερήσια έκθεση Επιδημιολογικής Επιτήρησης Λοίμωξης με τον νέο κορωνοϊό (Covid-19), που εξέδωσε ο ΕΟΔΥ, προκύπτει ότι οι διασωληνωμένοι ασθενείς είναι 705. Την ίδια ημέρα στο σύστημα του υπουργείου Υγείας από τις συνολικά 660 διαθέσιμες κλίνες εμφανίζονται καλυμμένες οι 602. Ασθενείς νοσηλευόμενοι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ: 103. Κενές κλίνες: 58.
- Στις 12.12.2021 από την επίσημη ημερήσια έκθεση Επιδημιολογικής Επιτήρησης Λοίμωξης με τον νέο κορωνοϊό (Covid-19), που εξέδωσε ο ΕΟΔΥ, προκύπτει ότι οι διασωληνωμένοι ασθενείς είναι 708. Την ίδια ημέρα στο σύστημα του υπουργείου Υγείας από τις συνολικά 660 διαθέσιμες κλίνες εμφανίζονται καλυμμένες οι 604. Ασθενείς νοσηλευόμενοι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ: 104. Κενές κλίνες: 56.
- Στις 13.12.2021 από την επίσημη ημερήσια έκθεση Επιδημιολογικής Επιτήρησης Λοίμωξης με τον νέο κορωνοϊό (Covid-19), που εξέδωσε ο ΕΟΔΥ, προκύπτει ότι οι διασωληνωμένοι ασθενείς είναι 709. Την ίδια ημέρα, στο σύστημα του υπουργείου Υγείας από τις συνολικά 664 διαθέσιμες κλίνες εμφανίζονται καλυμμένες οι 625. Ασθενείς νοσηλευόμενοι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ: 84. Κενές κλίνες: 39.

Η ΠΟΕΔΗΝ προτείνει να καταθέσουν για το θέμα 44 μάρτυρες, ενώ ανακοίνωσε ότι κατέθεσε και τα στοιχεία των επωνύμων που βρήκαν αμέσως κρεβάτι σε ΜΕΘ.





- Αναστάτωση στην επιστημονική κοινότητα

# ΤΟ ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ ΤΗΣ ΕΚΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΜΕΘ



• Η σχέση του Σωτήρη Τσιόδρα με τον Θεόδωρο Λύτρα, ο ΕΟΔΥ και το Πανεπιστήμιο Κύπρου

• «Σημαία» από τον ΣΥΡΙΖΑ

• Οικονόμου: «Επί Τσίπρα είχαμε 90 αναμονές για εντατικές»



• ΣΕΛ 4-5



# Η έκθεση για τις ΜΕΘ και το παρασκήνιό της

Των Γιώργου Ευγενίδη, Κατερίνας Παπακωστοπούλου

Εντονη πολιτική κόντρα αλλά και μεγάλο προβληματισμό σε γιαιτρούς και πολίτες προκάλεσε η μεγάλη έρευνα των καθηγητών Σωτήρη Τσιόδρα και Θεόδωρου Λύτρα για το πόσες λιγότερες ανθρώπινες ζωές θα χάνονταν στις ΜΕΘ, αν δεν επικρατούσε τόσο πίεση στο σύστημα, αν δεν νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ και αν τα νοσοκομεία της περιφέρειας είχαν την ίδια υποδομή και ήταν στην ίδια κατάσταση με εκείνα της Αθήνας.

Ο καθηγητής Θεόδωρος Λύτρας έδωσε αναλυτικές λεπτομέρειες της έρευνας και μέσα από τον λογαριασμό του στο Twitter. Ανάμεσα στα ευρήματα καταλαβαίνουμε ότι όσο περισσότεροι είναι οι διασωληνωμένοι στο ΕΣΥ τόσο αυξάνεται κλιμακωτά η πιθανότητα θανάτου ανά μέρα νοσηλείας. Όταν ο αριθμός των διασωληνωμένων ξεπερνά τους 400 πανελλαδικά στις ΜΕΘ, αυξάνει και η θνητότητα. Τα πράγματα είναι χειρότερα όσο πλησιάζουμε τα 800 άτομα στις ΜΕΘ, ένα νούμερο με το οποίο φλερτάρει συνεχώς η χώρα μας! Οι επιστήμονες διαπίστωσαν ότι υπάρχει αύξηση 25% στη θνητότητα για άνω των 400 ασθενών στις ΜΕΘ και έως και 57% αύξηση για άνω των 800 ασθενών.

Η διασωλήνωση σε νοσοκομεία εκτός της Αττικής αυξάνει τον αριθμό της θνητότητας κατά 35%-40%, που σημαίνει ότι υπάρχει μεγάλη ανισότητα μεταξύ των νοσοκομείων της Αττικής με εκείνα της περιφέρειας. Φυσικά, η θνητότητα αυξάνει έως και 87%, όταν ο ασθενής είναι διασωληνωμένος εκτός ΜΕΘ. Δυστυχώς από τη μελέτη φαίνεται πως θα είχαν σωθεί 1.500 ζωές (Σεπτέμβριος 2020 - Μάιος 2021), αν η πίεση στο ΕΣΥ ήταν λιγότερη.

## Η θνητότητα

Η μελέτη του καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα μαζί με τον καθηγητή του Ευρωπαϊκού Πανεπιστημίου Κύπρου Θεόδωρο Λύτρα αναφορικά με την αυξημένη θνητότητα ασθενών εκτός ΜΕΘ αλλά και την προοπτική αύξησης της θνητότητας, όσο πολλαπλασιάζεται ο αριθμός των ασθενών στις ΜΕΘ, έχει φέρει σφοδρές πολιτικές αναταράξεις, με την κυβέρνηση να βλέπει μια απέλπιδα προσπάθεια του ΣΥΡΙΖΑ να εργαλειοποιήσει αποσπασματικά μια επιστημονική έρευνα για να... συνεχίσει το θέμα των VIP ΜΕΘ που έμεινε μισό, μετά την υπαναχώρηση επί της ουσίας του προέδρου της ΠΟΕ-ΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκου.

Ένα βήμα πίσω όμως για το παρασκήνιο αυτής της έρευνας. Σύμφωνα με τις πληροφορίες της «Political», ο κ. Λύτρας θεωρεί-

ται άμεσα συνδεδεμένος με τον κ. Τσιόδρα. Εργαζόταν στον ΕΟΔΥ, από τον οποίο αποχώρησε τον Μάρτιο του 2020, όταν δεν του χορηγήθηκε άδεια άνευ αποδοχών, προκειμένου να μεταβεί στην Κύπρο για να διδάξει. Μάλιστα, σύμφωνα με μια γραμμή πληροφορησης, είχε εμφανιστεί εκ νέου πριν από κάποιες εβδομάδες στον ΕΟΔΥ, όταν ο κ. Ζαούτης πήρε τη θέση του απελθόντος προέδρου Παναγιώτη Αρκουμανέα. Όμως, δεν προχώρησε παραπάνω και παραμένει στο Πανεπιστήμιο Κύπρου.

Ποιο είναι το συμπέρασμα της μελέτης, σύμφωνα με την ανάλυση του ίδιου του κ. Λύτρα στο Twitter: «Όσο περισσότεροι διασωληνωμένοι στο ΕΣΥ τόσο αυξάνει "κλιμακωτά" η πιθανότητα θανάτου ανά μέρα νοσηλείας: +25% για περισσότερους 400 διασωληνωμένους, έως +57% για πάνω 800 ασθενείς. Παράλληλα, επιβαρυντικός παράγοντας θεωρείται ότι η διασωλήνωση σε νοσοκομείο εκτός Αττικής σχετίζεται με θνητότητα άνω του 35%».

*Οι σχέσεις του Σωτήρη Τσιόδρα με τον Θεόδωρο Λύτρα, ο ΕΟΔΥ και το Πανεπιστήμιο Κύπρου*

## Οι διαξιφισμοί παρέσυραν και τον... προϋπολογισμό

Κόκκινο χτύπησε ο υδράργυρος στην Ολομέλεια, καθώς οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ άφησαν στην άκρη τα στοιχεία του προϋπολογισμού και επέλεξαν στην πλειοψηφία τους να ασχοληθούν με την έκθεση των καθηγητών Τσιόδρα και Λύτρα. Ο ΣΥΡΙΖΑ αποκάλυψε τον πρωθυπουργό ψεύτη, με τον Θεόδωρο Σκυλακάκη να περνάει στην αντιπρόθεση κατηγορώντας την Κουμουνδούρου ότι κάνει αντιπολίτευση με θανάτους.

Τον χορό των επικρίσεων άνοιξε η Δώρα Αυγέρη, λέγοντας ότι «η έκθεση δείχνει ότι ο πρωθυπουργός είναι ανενήμερος ή ψεύτης». Ζητώντας απαντήσεις από την κυβέρνηση για το αν γνώριζε ή όχι ο πρωθυπουργός την ύπαρξη της έρευνας. Οι αναφορές της πυροδότησαν αντιδράσεις στα έδρανα της ΝΔ. «Όταν το σύστημα πιέζεται, η θνητότητα ανεβαίνει, αυτό λέει η μελέτη», αντέτεινε ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών και επέκρινε τον ΣΥΡΙΖΑ ότι κλείνει το μάτι στους αντιεμβολιαστές. «Σας απασχολεί περισσότερο η πολιτική αντιπαράθεση από το τι συμβαίνει στην πραγματική ζωή των ανθρώπων», είπε ο Θ. Σκυλακάκης, με τον Ευκλείδη Τσακαλώτο να αντιδρά κάνοντας λόγο για κυβέρνηση που βρίσκεται σε πανικό.

«Εμείς δεν παίζουμε ποτέ με θανάτους και δεν θα το κάνουμε ούτε τώρα», είπε ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ και κάλεσε την κυβέρνηση να ζητήσει συγγνώμη. Πληρωμένη απάντηση του έδωσε ο Θ. Σκυλακάκης: «Οι ΜΕΘ δεν είναι σαν τα δόντια του δράκου, να τις πετάς και να φυτρώνουν».

Στην κόντρα παρενέβη και η κοινοβουλευτική εκπρόσωπος της ΝΔ Φωτεινή Αραπατζή, η οποία θύμισε δηλώσεις του βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ και πρώην υπουργού Νίκου Φίλη για το είδος της ασκούμενης αντιπολίτευσης, αποκαλώντας τον Αλέξη Τσίπρα πολιτικό ολετήρα που επικριρεί να φέρει στα μέτρα του μια μελέτη.

Στ. Παπαμαχάιλ





**Ε.Σ.Υ.**

Λύτρα στην «Political»: «Ενίσχυση του ΕΣΥ με προσωπικό»

Ο καθηγητής Επιδημιολογίας στο Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου Θεόδωρος Λύτρας τόνισε στην «Political» ότι «με βάση τα συμπεράσματα της μελέτης αυτής θα πρέπει να υπάρξει μια σημαντική ενίσχυση του ΕΣΥ και με προσωπικό», ενώ απάντησε στην ερώτησή μας αν θεωρεί πως οι ειδικά διαμορφωμένες συνθήκες ενός χώρου ή μιας κλινικής σαν ΜΕΘ είναι ίδιες με τη νοσηλεία ενός ασθενούς σε κανονική κλίνη ΜΕΘ: «Φυσικά και δεν είναι το ίδιο να είναι ένας ασθενής με αναπνευστήρα high flow σε ένα χειρουργείο διαμορφωμένο σε συνθήκες ΜΕΘ από το να είναι σε μια ΜΕΘ». Και να σκεφτεί κανείς πως στα ευρήματα της έρευνας δεν έχουν υπολογιστεί τα στοιχεία των τελευταίων δύο μηνών με την ασφυκτική πίεση σε Βόρεια Ελλάδα και Θεσσαλία. Όμως, οι καθηγητές σκοπεύουν να συνεχίσουν τη μελέτη με επέκταση της χρονικής περιόδου.

Κατερίνα Παπακωστοπούλου

# Ο ΣΥΡΙΖΑ έκανε «σημαία» την έκθεση Τσιόδρα

**Η** δημοσιοποίηση της μελέτης Τσιόδρα-Λύτρα για την αύξηση των θανάτων των διασωληνωμένων ασθενών εκτός ΜΕΘ ξεσήκωσε θύελλα αντιδράσεων στους κόλπους της αξιωματικής αντιπολίτευσης.

«Ο πρωθυπουργός είναι βαριά εκτεθειμένος μετά τις αποκαλύψεις Τσιόδρα - Λύτρα για τους θανάτους εκτός ΜΕΘ. Ήξεραν από τον Μάη και, αντί να πάρουν μέτρα, έβγαине ο Μητσοτάκης και έλεγε πως δεν υπάρχουν στοιχεία για αύξηση των θανάτων των διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ. Αυτό από μόνο του είναι τουλάχιστον εγκληματικό», τονίζουν πηγές του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ. «Πριν από λίγες μέρες ο κ. Μητσοτάκης ισχυρίστηκε το αδιανόητο στη Βουλή, ότι δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι οι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ έχουν μεγαλύτερη θνητότητα», τονίζει σε σχετική ανακοίνωση το γραφείο Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ.

«Σήμερα αποκαλύπτεται ότι ήδη από τον Μάιο έχει στα χέρια του μελέτη από τους κ.κ. Τσιόδρα και Λύτρα, που δείχνει πως οι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ έχουν θνητότητα 87% και πως το ΕΣΥ αδυνατεί να ανταποκριθεί στον φόρτο όταν υπάρχουν πάνω από 400 διασωληνωμένοι, με αποτέλεσμα να πεθαίνουν ασθενείς που θα ζούσαν αν νοσηλεύονταν υπό άλλες συνθήκες. Ο κ. Μητσοτάκης όχι μόνο είπε χυδαία ψέματα για να αποπληθεί των ευθυνών του για τις χιλιάδες απώλειες

που θα μπορούσαν να έχουν αποτραπεί. Όχι μόνο απαξιώνει συνειδητά την επιστήμη και την κοινή λογική για το πολιτικό του όφελος. Αλλά, αν και τον προειδοποιούσαν από τον Μάιο οι επιστήμονες ότι το ΕΣΥ δεν θα αντέξει και θα πεθαίνουν άνθρωποι, δεν έκανε και συνεχίζει να μην κάνει τίποτα για να το ενισχύσει. Με αποκορύφωμα τον προϋπολογισμό που με 130 νεκρούς μόλις χθες και 1.318 μέσα σε μόνο 12 μέρες στον Δεκέμβριο θεωρεί λήξασα την πανδημία και κόβει 820 εκατ. ευρώ από τις δαπάνες Υγείας, ενώ αρνείται ακόμη και τώρα την επίταση ιδιωτικών και στρατιωτικών νοσοκομείων. Ο κ. Μητσοτάκης δεν είναι μόνο ψεύτης. Είναι και εγκληματικά αδιάφορος για χιλιάδες ζωές που θα μπορούσαν να είχαν σωθεί», καταλήγει η ανακοίνωση της Κουμουνδούρου.

Υπενθυμίζεται ότι ο πρωθυπουργός είχε πει από το βήμα της Βουλής ότι δεν υπάρχουν ενδείξεις για μεγαλύτερη θνησιμότητα εκτός ΜΕΘ.

*Αξιωματική αντιπολίτευση:  
«Συνειδητά ψέματα Μητσοτάκη.  
Από τον Μάιο γνώριζε για την  
έκρηξη θνητότητας εκτός ΜΕΘ»*



Οικονόμου: «Επί Τσίπρα είχαμε 90 αναμονές για ΜΕΘ»

Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος πάντως θέλησε να κόψει τη φόρα του ΣΥΡΙΖΑ. «Δεν μας κάνει εντύπωση που ένας πολιτικός ολετήρας όπως ο κ. Τσίπρας προσπαθεί να φέρει στα δικά του περιορισμένα μέτρα μια επιστημονική μελέτη. Με ψέματα και αποσπασματική επίκληση στοιχείων. Με τρόπο χυδαίο και ευτελή. Διότι αποκρύπτει συνειδητά όχι μόνο ότι μέσα σε λιγότερα από δύο χρόνια υπερδιπλασιάστηκαν οι ΜΕΘ, ούτε ότι προστέθηκαν χιλιάδες υγειονομικοί στο σύστημα, ούτε ότι σήμερα το σύνολο των ΜΕΘ δημόσιων και ιδιωτικών νοσοκομείων είναι στη διάθεση του ΕΣΥ, αλλά και το γεγονός ότι την περίοδο 2015-2019, χωρίς πανδημία, υπήρχαν μέρες που είχαμε μέχρι και 90 αναμονές για ΜΕΘ». υπογράμμισε ο κ. Οικονόμου. Πρόσθεσε, δε, ότι οι επιστήμονες επισημαίνουν ένα βασικό στοιχείο, το οποίο ο ΣΥΡΙΖΑ παραλείπει: όσο λιγότερη πίεση έχει το ΕΣΥ τόσο μεγαλύτερες είναι οι πιθανότητες να σωθούν ανθρώπινες ζωές και όσο μεγαλύτερη πίεση υπάρχει τόσο αυξάνεται και ο αριθμός των θανάτων. «Αν είχαμε μεγαλύτερη εμβολιαστική κάλυψη, δεν θα φτάναμε ποτέ να έχουμε τόσους ασθενείς σε ΜΕΘ. Η κυβέρνηση έκανε και κάνει τα πάντα προς την κατεύθυνση αυτή», τονίζει ο κ. Οικονόμου.





|              |                 |             |                       |                     |            |
|--------------|-----------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ | Σελ.:       | 14                    | Ημερομηνία έκδοσης: | 16-12-2021 |
| Αρθρογράφος: |                 | Επιφάνεια : | 122.4 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 4120       |
| Θέματα:      | ΠΟΕΔΗΝ          |             |                       |                     |            |



## ▶▶ ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΑ Α.Π.

# Μηνυτήρια αναφορά της ΠΟΕΔΗΝ για τις Εντατικές

**ΜΗΝΥΤΗΡΙΑ** αναφορά στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου κατέθεσε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, για την κατάσταση που επικρατεί στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας για τον Covid-19.

Σε αυτήν γίνεται λόγος για συγκεκριμένες περιπτώσεις επωνύμων που βρήκαν αμέσως ΜΕΘ, την ώρα που ταυτόχρονα, όπως αναφέρεται στη μήνυση, η αναμονή για τους υπόλοιπους πολίτες είναι τεράστια λόγω της πανδημίας. Η ΠΟΕΔΗΝ προτείνει προς εξέταση 44 μάρτυρες (γιατρούς, νοσηλευτές κ.λπ.), οι οποίοι γνωρίζουν συγκεκριμένα στοιχεία για την κατάσταση στις ΜΕΘ.

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μ. Γιαννάκος, σε βάρος του οποίου είχε καταθέσει μήνυση ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, για τις δηλώσεις του περί νοσηλείας επωνύμων στις ΜΕΘ «κατά προτεραιότητα», ανέφερε μεταξύ άλλων: «Από όσα έχουμε πει δεν παίρνουμε ούτε γράμμα πίσω. Δεν φοβόμαστε απολύτως τίποτα. Ξέρτετε κανέναν επώνυμο εκτός ΜΕΘ;».

### Επισήμανση

Στην αναφορά της, η ΠΟΕΔΗΝ σημειώνει πως ενώ οι διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ είναι περισσότεροι των διαθέσιμων κλινών, ένας σημαντικός αριθμός κλινών ανά ημέρα (από 39-58) εμφανίζεται διαθέσιμος, ενώ ιδιαίτερη μνεία γίνεται στο περιστατικό του μητροπολίτη Αιτωλίας που εισήχθη στη ΜΕΘ του «Ευαγγελισμού», την ώρα που 58χρονος παρέμενε διασωληνωμένος εκτός ΜΕΘ στο νοσοκομείο Αγρινίου.

