

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 16/12/2021 - 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



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

16/12/2021

1) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 16] [🔗] Ξανθός: Οι περικοπές θα καταστήσουν σεληνιακό τοπίο το δημόσιο σύστημα υγείας.	1
2) [ONE VOICE, Σελ. 24] [🔗] Εμβολία της... υπομονής.	2
3) [STAR PRESS, Σελ. 1,7] [🔗] Θα είχαν σωθεί 1.535 ζωές, αν είχε λιγότερη πίεση το ΕΣΥ.	3
4) [ESPRESSO, Σελ. 10-11] [🔗] «Καμπανάκι» από τους εργαζομένους στο Θριάσιο για τις ελλείψεις σε υγειονομικούς.	5
5) [ΠΟΝΤΙΚΙ, Σελ. 2] [🔗] Υπάρχει ρουσφέτι για ένα κρεβάτι ΜΕΘ;	6
6) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 8] [🔗] Ζήτησαν έρανο για υγειονομικούς σε αναστολή!	7
7) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 16] [🔗] «Καμπανάκι» τη θνησιμότητα και πίεση στο ΕΣΥ.	8
8) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 15] [🔗] Διαμαρτυρία υγειονομικών στην.	9
9) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 8] [🔗] «Αδιάβαστη» από Τσίπρα η μελέτη για τις ΜΕΘ.	10
10) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 22] [🔗] Χωρίς bonus οι υγειονομικοί σε αναστολή.	11
11) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1] [🔗] Το ΕΣΥ μετά τον ιό.	12
12) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,4] [🔗] ΕΚΘ: ΝΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΗΣΕΙ ΞΑΝΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΟΙΜΩΔΩΝ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ.	13
13) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,5] [🔗] «Μάχη» για την έρευνα Τσιόδρα για τους ασθενείς εκτός των ΜΕΘ.	15
14) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,12-13] [🔗] ΚΥΡΙΑΡΧΗ Η «Ο» ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ ΕΩΣ ΤΙΣ ΑΡΧΕΣ ΤΟΥ 2022.	17
15) [ΑΥΓΗ, Σελ. 10-11] [🔗] Προσπάθεια κάλυψης του Μητσοτάκη για τη μελέτη Τσιόδρα - Λύτρα.	20

Ξανθός: Οι περικοπές θα καταστήσουν σεληνιακό τοπίο το δημόσιο σύστημα υγείας

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 16-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 307.61 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ξανθός: Οι περικοπές θα καταστήσουν σεληνιακό τοπίο το δημόσιο σύστημα υγείας

“Τώρα που έχουμε την επιρροή νέων μεταλλάξεων, που βάζουν τα συστήματα υγείας, τις κοινωνίες σε κατάσταση συναγερμού, εσείς μας φέρνετε έναν προϋπολογισμό που βασική του παραδοχή είναι ότι αποδράμει η πανδημία”, ανέφερε ο ειδικός εισηγητής του

ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέας Ξανθός, κατά τη συζήτηση του προϋπολογισμού στη Βουλή.

Ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ που κατήγγειλε με δριμύτητα την περικοπή δαπανών, προειδοποίησε για τον κίνδυνο το ΕΣΥ να μετατραπεί την επόμενη ημέρα σε “σεληνιακό τοπίο” και κατηγόρησε την κυβέρνηση ότι αν δεν ενισχύσει το ανθρώπινο δυναμικό του ΕΣΥ, θα έχει εγκληματική ευθύνη γιατί θα υπογράψει, με τον τρόπο αυτό, τη διάλυση του δημόσιου συστήματος υγείας.

“Είναι πρόκληση να έρχεστε εδώ και να λέτε ότι η κριτική για την παταγώδη αποτυχία, για την πανωλεθρία που βιώνει αυτές τις ημέρες η χώρα, για την κατάρρευση όλων των σκληρών δεικτών, για την υποχώρηση της Ελλάδα στη σύ-

γκριση με τις άλλες χώρες της Ευρώπης, είναι μεμψιμοιρία της αντιπολίτευσης” είπε ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ και τόνισε ότι “επί εβδομάδες, η Ελλάδα είναι η πρώτη χώρα στην Ευρώπη, όσον αφορά τους θανάτους ανά εκατομμύριο πληθυσμού” και τρίτη στην πλεονάζουσα θνησιμότητα.

Αυτά τα στοιχεία, είπε ο Ανδρέας Ξανθός, είναι δείκτες που αποτυπώνουν την κατάρρευση του δημόσιου συστήματος υγείας σηματοδοτώντας ότι υπάρχουν μελέτες που δείχνουν ότι έχουν τριπλασιαστεί οι ακάλυπτες υγειονομικές ανάγκες των ανθρώπων. Ιδίως για τις ακάλυπτες υγειονομικές ανάγκες, ο ειδικός εισηγητής του ΣΥΡΙΖΑ είπε ότι η κυβέρνηση Τσίπρα τις παρέλαβε στο 14,5%. Με την παρέμβαση για την πρόσβαση των ανασφάλι-

στων, αυτό το ποσοστό το 2019 ήταν στο 8% και τώρα είναι στο 24%.

“Όχι μόνο δεν μπορείτε να αντιμετωπίσετε τις προκλήσεις της υγειονομικής κρίσης και έχουμε μια τραγική επιδείνωση αυτές τις ημέρες σε όλους τους σκληρούς δείκτες και το σύστημα υγείας είναι σε εσωτερικό λοκντάουν και έχει κατεβάσει ρολά για την υπόλοιπη νοσηρότητα, αλλά έχουμε και διεύρυνση των ανισοτήτων”, είπε ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ και πρόσθεσε ότι εν μέσω της πανδημικής κρίσης, εν μέσω της τεράστιας αγωνίας των ανθρώπων για την υγεία τους και την επιβίωση των συγγενών τους που είναι διασωληνωμένοι και περιμένουν πολλές φορές μάταια ένα κρεβάτι εντατικής, και “υπάρχουν και εκεί σκιές που πρέπει να διαλευκανθούν, να δοθούν εξηγήσεις”, η κυβέρνηση φέρνει έναν προϋπολογισμό ο οποίος προβλέπει περικοπές.

“Σας αρέσει, δεν σας αρέσει αυτή είναι η αλήθεια. Μείον 820 εκατομμύρια ευρώ οι μεταβιβάσεις από τον κρατικό προ-



ϋπολογισμό στο σύστημα υγείας, στον προϋπολογισμό του υπουργείου Υγείας. Μείον 560 εκατομμύρια το όριο δαπανών συνολικά του υπουργείου Υγείας. Μείον 280 εκατομμύρια, ο προϋπολογισμός των **γυοσοκομείων** και των **ΥΠΕ**. Μείον 124 εκατομμύρια, ο προϋπολογισμός στην πρωτοβάθμια φροντίδα. Μείον 60 εκατομμύρια, ο προϋπολογισμός για επικουρικό προσωπικό.

Μείον 245 εκατομμύρια, ο προϋπολογισμός παροχών του **ΕΟΠΥΥ**. Μείον 16 εκατομμύρια, ο προϋπολογισμός για τους ιδιώτες παρόχους και συν 100 εκατομμύρια για τη φαρμακοβιομηχανία. Αυτή είναι η κοινωνική σας μεροληψία. Από αυτόν τον προϋπολογισμό, οι μόνοι ευνοημένοι κοινωνική ομάδα, είναι οι φαρμακοβιομηχανοί”, είπε ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ.

Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ



Πηγή: ONE VOICE

Σελ.: 24

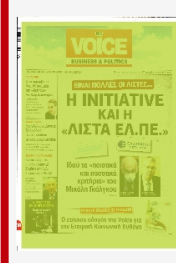
Ημερομηνία έκδοσης: 16-12-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 79.1 cm²

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εμβόλια της... υπομονής

Σχεδόν εξαντλήθηκαν, μέχρι τέλος του Ιανουαρίου, τα ραντεβού για **εμβολιασμό** παιδιών. Όχι πως το ενδιαφέρον ήταν αυξημένο και ξεπέρασε τη δι-
αθεσιμότητα, αλλά η καλή μας κυβέρνηση δεν είχε προβλέψει την αγορά ενός ικανού αριθμού εμβολί-
ων. Μην αγχώνεστε, όμως, ο κ. Θεμιστοκλέους μας συνιστά να κάνουμε λίγες βδομάδες υπομονή, μέ-
χρι να φτάσει στη χώρα η νέα παρτίδα...



Θα είχαν σωθεί 1.535 ζωές, αν είχε λιγότερη πίεση το ΕΣΥ

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 1,7

Ημερομηνία έκδοσης: 16-12-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 631.24 cm² Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μελέτη-σοκ των Τσιόδρα-Λύτρα ▶σελ. 7

**Θα είχαν
σωθεί
1.500
ζωές!**



★ Διασωλήνωση και αύξηση θνητότητας εκτός ΜΕΘ

Θα είχαν σωθεί 1.535 ζωές, αν είχε λιγότερη πίεση το ΕΣΥ



Μελέτη των Τσιόδρα και Λύτρα για τις ΜΕΘ στην Ελλάδα

Αννυχία προκαλεί η μελέτη των κορυφαίων επιστημόνων κ. Σωτήρη Τσιόδρα και Θεόδωρου Λύτρα, που καταλήγει στο συμπέρασμα πως η ασφυκτική πίεση του ΕΣΥ, η διασωλήνωση εκτός ΜΕΘ και εκτός Αττικής αυξάνει σημαντικά τον κίνδυνο θανάτου από κορονοϊό.

Σοκ προκαλούν τα στοιχεία που βγαίνουν στη δημοσιότητα από την ερευνητική έκθεση των διακεκριμένων Ελλήνων επιστημόνων Σωτήρη Τσιόδρα και Θεόδωρου Λύτρα για την ποιότητα των υπηρεσιών στις ΜΕΘ και τη φροντίδα των διασωληνωμένων ασθενών με κορονοϊό στην Ελλάδα από την 1η Σεπτεμβρίου 2020 έως την 6η Μαΐου 2021.

Από τη συγκεκριμένη έρευνα, που δημοσιεύτηκε στο «Scandinavian Journal of Public Health» επιβεβαιώνονται οι σοβαρές ελλείψεις του έμφυτου και άψυχου υλικού στα νοσοκομεία της χώρας μας, καθώς και οι υπάρχουσες

“ Η θνητότητα των διασωληνωμένων ασθενών με κορονοϊό αυξάνεται από 25% έως 57%, ανάλογα με την πληρότητα των ΜΕΘ ”

κραυγαλές και απαράδεκτες υγειονομικές ανισότητες μεταξύ Αττικής και της υπόλοιπης Ελλάδας.

Ο καθηγητής Παθολογίας Λοιμώξεων, Σωτήρης Τσιόδρας, και ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας, Θεόδωρος Λύτρας, κατέληξαν στο συμπέρασμα πως θα μπορούσαν από τους 3.988 θανάτους διασωληνωμένων που αναλύθηκαν να είχαν σωθεί 1.535 ζωές ασθενών, εάν το σύστημα Υγείας λειτουργούσε σε συνθήκες χαμηλότερης πίεσης, αν νοσηλεύονταν σε νοσοκομεία της Αττικής και φυσικά εντός ΜΕΘ.

Επιπρόσθετα, σύμφωνα με τη μελέτη, όσο περισσότεροι είναι οι διασωληνωμένοι στο ΕΣΥ τόσο αυξάνεται κλιμακωτά η πιθανότητα θανάτου ανά ημέρα νοσηλείας, γεγονός που δείχνει ότι το σύστημα υγείας αδυνατεί να ανταποκριθεί στο αυξημένο φόρτο. Συνεπώς, η θνητότητα των διασωληνωμένων ασθενών με κορονοϊό αυξάνεται από 25% έως 57% ανάλογα με την πληρότητα των ΜΕΘ. Πιο συγκεκριμένα,

οι επιστήμονες βρήκαν πως υπάρχει αύξηση 25% για άνω των 400 ασθενών και έως +57% για άνω των 800 ασθενών. Μάλιστα, το ποσοστό εξαρτάται και από το αν οι ασθενείς βρίσκονται διασωληνωμένοι εντός ή εκτός Μονάδας. Σχετικά με τη νοσηλεία ασθενών εκτός ΜΕΘ, οι επιστήμονες διαπίστωσαν πως αυτή σχετιζόταν με 87% αυξημένη θνητότητα, παρ' ότι αφορούσε λίγους, δηλαδή μόνο το 5% διασωληνωμένων, καθώς οι υπόλοιποι ήταν εντός ΜΕΘ.

Επιπροσθέτως, η διασωλήνωση σε νοσοκομείο εκτός Αττικής σχετιζόταν με αύξηση θνητότητας 35% έως 40%. Ειδικότερα στη Θεσσαλονίκη, μολονότι η ηλικία των θυμάτων που εξετάστηκαν ήταν μικρότερη από της Αθήνας, η θνητότητα ήταν κατά 35% μεγαλύτερη. Διαφορά υπάρχει και μεταξύ αγροτικών περιοχών και πόλεων, αλλά σε ταξικό επίπεδο, με φτωχότερες περιοχές να έχουν μεγαλύτερη θνησιμότητα, παρά το γεγονός ότι στα μεγάλα αστικά κέντρα η διασπορά ήταν μεγαλύτερη.



«Καμπανάκι» από τους εργαζομένους στο Θριάσιο για τις ελλείψεις σε υγειονομικούς

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 16-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 238.84 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Καμπανάκι» από τους εργαζομένους στο Θριάσιο για τις ελλείψεις σε υγειονομικούς

Δραματικές ελλείψεις που καθιστούν αδύνατη τη νοσηλεία ασθενών καταγγέλλουν υγειονομικοί από όλη την Ελλάδα σε καθημερινή πλέον βάση. Η τελευταία καταγγελία ήρθε χθες από το Θριάσιο **Νοσοκομείο**, το οποίο, σύμφωνα με το Σωματείο Εργαζομένων, βρίσκεται στα όρια της λειτουργικής κατάρρευσης αδυνατώντας να προσφέρει τις απαραίτητες υγειονομικές υπηρεσίες στους ασθενείς που τις χρειάζονται.

Με ανακοίνωση-καταπέλτη προς την κυβέρνηση, το σωματείο εργαζομένων στο Θριάσιο κρούει τον κώδωνα του κιν-

δύνου για τις ελλείψεις προσωπικού και τις συνέπειες που έχουν στη νοσηλεία των ασθενών. Όπως καταγγέλλουν, αποτέλεσμα της κυβερνητικής πολιτικής είναι η έλλειψη **ιατρικού προσωπικού** στη Γενική ΜΕΘ και στη ΜΕΘ Covid του **νοσοκομείου**, όπου οι υπηρετούντες γιατροί αναγκάζονται να ξεπερνούν κατά πολύ το προβλεπόμενο όριο εφημεριών κάθε μήνα, με σοβαρές συνέπειες στη χρόνια καταπόνηση της υγείας τους.

Αντίστοιχες είναι οι **ελλείψεις** και στο **νοσηλευτικό** προσωπικό. «Στη Γενική ΜΕΘ,

αντί για τον προβλεπόμενο αριθμό 33 νοσηλευτών, εργάζονται μόνο 22 νοσηλευτές-από αυτούς επτά είναι συμβασιούχοι, με αποτέλεσμα την αυξημένη καταπόνησή τους, λόγω των αυξημένων αναγκών νοσηλείας σε ΜΕΘ και τις αλληλόπληγες βάρδιες» καταγγέλλει το σωματείο.

Ακόμα μεγαλύτερη είναι η **έλλειψη νοσηλευτικού** προσωπικού στη ΜΕΘ Covid, όπου αντί για τον προβλεπόμενο αριθμό των 33 νοσηλευτών εργάζονται μόνο 29 νοσηλευτές, από τον οποίους 11 είναι συμβασιούχοι, ενώ οι ανά-

γκες για νοσηλευτικό προσωπικό για νοσηλεία ασθενών με Covid είναι επιπλέον αυξημένες κατά 50%. Αποτέλεσμα είναι να υποχρεώνονται να παραμένουν πολλές ώρες ντυμένοι με προστατευτικές στολές, αφού δεν επαρκούν για να καλύψουν τις αυξημένες ανάγκες σε κάθε βάρδια.

«Υποστελέχωση»

«Η επικίνδυνη υποστελέχωση (πολύ κάτω από αυτήν που προβλέπεται από τις ελάχιστες προϋποθέσεις ασφαλούς λειτουργί-

ας ΜΕΘ, όπως καθορίστηκαν με ομόφωνη απόφαση του **Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας** το 2016) σε νοσηλευτικό προσωπικό αλλά και σε άλλες ειδικότητες, αναγκάει για τη λειτουργία ΜΕΘ και ΜΕΘ Covid, π.χ. φυσικοθεραπευτές, βοηθοί θαλάμου, τραυματιοφορείς και καθαριστές, επιβιβώνεται από τις καταγγελίες δεκάδων συνδικαλιστικών και επιστημονικών φορέων και καταγράφεται σαφώς στη σχετική ανάλυση δεδομένων που δημοσιεύτηκε στο iMedD Lab τον Μάρτιο 2021» καταλήγουν οι εργαζόμενοι.



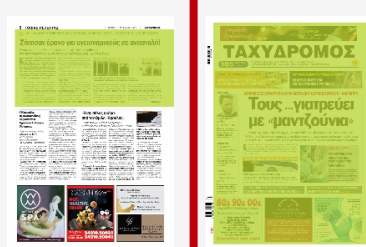
Πηγή: ΠΟΝΤΙΚΙ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 16-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 402.92 cm² Κυκλοφορία: 3820
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Υπάρχει ρουσφέτι για ένα κρεβάτι ΜΕΘ; Ή, με άλλα λόγια, υπάρχουν κενά κρεβάτια ΜΕΘ για VIP ασθενείς; Το ερώτημα θα μείνει αναπάντητο, καθώς οι γιατροί πράγματι αντιμετωπίζουν τους ανθρώπους, ανεξάρτητα του τι είναι ο καθένας, ισότιμα ως ασθενείς. Ωστόσο, μέχρι να εμφανιστεί κάποιος «επώνυμος» διασωληνωμένος εκτός ΜΕΘ δίπλα σε επίσης εκτός ΜΕΘ διασωληνωμένους «κοινούς θνητούς» όλοι θα έχουμε την αμφιβολία...



Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 16-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 380.16 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΕ ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΣΤΟΝ ΒΟΛΟ

Ζήτησαν έρανο για υγειονομικούς σε αναστολή!

Ένταση στο προαύλιο του σχολείου μεταξύ γονέων μαθητών, που προγραμματίσαν φιλανθρωπικές δράσεις ενόψει Χριστουγέννων

Ενταση προκλήθηκε στον προαύλιο χώρο δημοτικού σχολείου στον Βόλο μεταξύ γονέων μαθητών, όταν, στη διάρκεια της γενικής συνέλευσης προτάθηκε ενόψει Χριστουγέννων η οικονομική ενίσχυση φιλανθρωπικού σωματείου ή οικογενειών που έχουν ανάγκη. Μερικά γονέων, προς έκπληξη όλων, πρότεινε την οικονομική ενίσχυση των υγειονομικών που βρίσκονται σε αναστολή εργασίας επειδή δεν έχουν εμβολιαστεί και οι οποίοι χαρακτηρίστηκαν ως «αγωνιστές».

Η γενική συνέλευση που συγκλήθηκε υπαίθρια, κάτω από στέγαστρο στο προαύλιο του σχολείου, στο πλαίσιο της τήρησης των μέτρων ενάντια στον κορονοϊό, σήκωσε όλη τη γεπονιά στο «πόδι».

Γέροντες βγήκαν στα μπαλκόνια και στις αυλές για να μάθουν τι συμβαίνει όταν άκουσαν τις έντονες λογομαχίες μεταξύ γονέων.

Όπως έγινε γνωστό, το νεοεκλεγέν διοικητικό συμβούλιο του Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων του συγκεκριμένου σχολείου αποφάσισε να συ-

καλέσει γενική συνέλευση, προκειμένου, μεταξύ άλλων, να αποφασίσει για την ανάπτυξη φιλανθρωπικής δράσης ενόψει των Χριστουγέννων.

Προτάθηκε η συγκέντρωση χρημάτων προκειμένου να διατεθούν για την ενίσχυση ιδρύματος της πόλης.

Το διοικητικό συμβούλιο πρότεινε να ενισχυθεί συγκεκριμένο ίδρυμα, όταν μεμονωμένοι γονείς διαφώνησαν και αντιπρότειναν τα χρήματα να δοθούν στους υγειονομικούς σε αναστολή που... «δίνουν αγώνα».

Όπως είναι γνωστό, περί τους 60 υγειονομικούς του Νοσοκομείου Βόλου βρίσκονται σε αναστολή εργασίας, καθώς δεν έχουν προχωρήσει σε εμβολιασμό τους και προβλέπεται να παραμείνουν εκτός εργασίας έως τέλος του χρόνου.

«Πρόκειται για αγωνιστές τους οποίους πρέπει να στηρίξουμε», υποστήριξε γονέας που είναι και ο ίδιος υγειονομικός εν ενεργεία.

Ο ίδιος μάλιστα, προς έκπληξη των γονέων φάινεται να επικρίνησε «αντιεμβολιαστική προπαγάν-



Γονείς μαθητών λογομάχησαν, όταν κάποιος πρότειναν συγκέντρωση χρημάτων υπέρ ανεμβολίαστων υγειονομικών

δα» ενώ αναφέρθηκε και σε ιατρικά ζητήματα φθάνοντας στο σημείο να υποστηρίξει ούτε λίγο ούτε πολύ ότι η παροχή οξυγόνου στους ανεμβολίαστους που νοσούν από κορονοϊό, «τους σκοτώνει»!

Γονείς μαθητών αντέδρασαν στα λεγόμενα και ακολούθησε σκηνικό έντασης, με μάρτυρες γείτονες στην περιοχή που εδρεύει το σχολείο.

Η θεαλλώδης γενική συνέλευση διήρκεσε

ώρες, πριν αποφασιστεί αντί χρημάτων, να συγκεντρωθούν τρόφιμα και να δοθούν σε οικογένειες που έχουν ανάγκη σε συνεργασία με τον Ιερό Ναό της ενορίας στην οποία βρίσκεται το σχολείο. Μάλιστα, μαθητές του σχολείου που θα παρακολουθήσουν παράσταση τις επόμενες ημέρες, αντί εισιτηρίου θα προσφέρουν τρόφιμα που θα διατεθούν για τον ίδιο σκοπό.

ΕΛΕΝΗ ΧΑΝΟΥ





Σύμφωνα με μελέτη των καθηγητών Σ. Τσιόδρα και Θ. Λύτρα, όσο περισσότεροι είναι οι διασωληνωμένοι τόσο αυξάνεται κλιμακωτά η πιθανότητα θανάτου στο ΕΣΥ ανά ημέρα νοσηλείας, από +25% για πάνω από 400 ασθενείς, σε +57% για πάνω από 800 ασθενείς.

«Καμπανάκι» τη θνησιμότητα και πίεση στο ΕΣΥ

Δρακόντεια μέτρα για τους ταξιδιώτες στην Ελλάδα

Τη δραματική κατάσταση που επικρατεί στο ΕΣΥ έφερε στο προσκήνιο νέα μελέτη που υπογράφουν ο καθηγητής Παθολογίας, Λοιμώξεων Σωτήρης Τσιόδρας και ο αναπλ. καθηγητής Επιδημιολογίας Θεόδωρος Λύτρας. Την ίδια στιγμή το υπουργείο Υγείας ανακοινώνει δρακόντεια μέτρα για την είσοδο των ταξιδιωτών στην Ελλάδα, ενώ αυξήθηκαν στα 10 τα κρούσματα Όμικρον στη χώρα μας.

Σύμφωνα με μελέτη που δημοσιεύθηκε στο επιστημονικό περιοδικό «Scandinavian Journal of Public Health» και η οποία διεξήχθη από τους καθηγητές Τσιόδρα και Λύτρα, από την 1η Σεπτεμβρίου 2020 μέχρι 6 Μαΐου 2021 αυξήθηκε σημαντικά η θνησιμότητα στους διασωληνωμένους στην Ελλάδα, κατά περιόδους και κατά περιοχές, από 57% έως 87%. Όπως εξηγεί ο κ. Λύτρας, όσο περισσότεροι οι διασωληνωμένοι τόσο αυξάνεται κλιμακωτά η πιθανότητα θανάτου στο ΕΣΥ ανά ημέρα νοσηλείας, από +25% για πάνω από 400 ασθενείς και +57% για πάνω από 800 ασθενείς. Στους διασωληνωμένους σε **νοσοκομεία** της Αττικής η θνησιμότητα σχετιζόταν με +35%-40%. Σε νοσηλεία εκτός ΜΕΘ αυξανόταν το ποσοστό στο 87% (αυτό το ποσοστό αφορούσε πολύ μικρό αριθμό ασθενών). Με λίγα λόγια, το ΕΣΥ αδυνατεί να ανταποκριθεί όταν ξεπερνά τους 400 διασωληνωμένους, σύμφωνα με τον καθηγητή. Τα ευρήματα, όπως λέει, υπογραμμίζουν την ανάγκη ενίσχυσης των συστημάτων υγείας. Στην Ελλάδα οι αυξημένες ανάγκες γειτονικών αντιμε-

77 θάνατοι

Η χθεσινή έκθεση του **ΕΟΔΥ** κατέγραψε 77 νεκρούς (προχθές 130), με το σύνολο θανάτων να φτάνει τις 19.553. Οι διασωληνωμένοι είναι 683 και οι νέες εισαγωγές 353. Καταγράφηκαν 4.801 κρούσματα σε 323.461 test, με τη θετικότητα να διαμορφώνεται σε 1,48% και το σύνολο των κρουσμάτων σε 1.017.445. Επιπλέον, χθες τα κρούσματα της Όμικρον στην Ελλάδα έφτασαν συνολικά τα δέκα.

τωπίστηκαν σε μεγάλο βαθμό με ανακατατάξεις προσωπικού, βραχυπρόθεσμες προσλήψεις και επιτάξεις σε υπηρεσίες ιδιωτών ιατρών. Αυτά σε συνδυασμό με τη χρόνια υποχρηματοδότηση και υποστελέχωση των δημόσιων υπηρεσιών υγείας κρίθηκαν ανεπαρκή στο να λειτουργήσει σωστά το ΕΣΥ. Ως εκ τούτου, είναι απαραίτητο να γίνουν μακροπρόθεσμες επενδύσεις στην υγεία και για τη μετά COVID εποχή, διασφαλίζοντας ισότιμη πρόσβαση σε φροντίδα υψηλής ποιότητας για όλους.

Δρακόντεια μέτρα

Η αύξηση των μολύνσεων της Όμικρον διεθνώς έφερε τα νέα δρακόντεια μέτρα για τους ταξιδιώτες που ανακοίνωσε χθες το υπουργείο Υγείας και τίθενται σε ισχύ από την Κυριακή 19 Δεκεμβρίου και ώρα 6 το πρωί. Όλοι οι ταξιδιώτες, από όλες τις χώρες, θα εισέρχονται στην Ελλάδα με αρνητικό μοριακό test (PCR) 48 ωρών. Από το μέτρο εξαιρούνται οι ταξιδιώτες που

παρέμειναν σε άλλη χώρα για διάστημα μικρότερο των 48 ωρών. Η παραλλαγή Όμικρον έχει εντοπιστεί σε 77 χώρες, ωστόσο, όπως ανέφερε ο επικεφαλής του ΠΟΥ Τ. Γκεμπρεγέσους, η παραλλαγή κυκλοφορεί σε πολλές ακόμη χώρες, χωρίς να έχει ακόμη εντοπιστεί.

Πολιτικός «πυρετός»

Στα ύψη έχει εκτοξευτεί το πολιτικό θερμόμετρο καθώς υπήρξε σφοδρή σύγκρουση κυβέρνησης και ΣΥΡΙΖΑ για τους χειρισμούς στο φλέγον θέμα της πανδημίας. Μάλιστα, τα στοιχεία μελέτης των Τσιόδρα-Λύτρα για τους διασωληνωμένους αλλά και τη θνησιμότητα σε σχέση και με την πίεση του συστήματος υγείας προκάλεσαν έντονες συζητήσεις και ένα πολιτικό «μπρα ντε φερ».

«Πριν από λίγες μέρες ο κ. Μητσοτάκης ισχυρίστηκε το αδιανόπη στη Βουλή, ότι "δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι οι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ έχουν μεγαλύτερη θνησιμότητα"», αναφέρει ο ΣΥΡΙΖΑ, σημειώνοντας ότι «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 θνησιμότητα 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». Μάλιστα, ο Αλέξης Τσίπρας σε ανάρτησή του στο Twitter ανέφερε πως «το 38,5% των θανάτων θα είχε αποφευχθεί αν είχε θωρακιστεί το ΕΣΥ». [SID:14858231]



Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	16-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	72.53 cm ²	Κυκλοφορία:	390
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Διαμαρτυρία υγειονομικών στην Τουρκία

Για χαμηλούς μισθούς

Πέντε τουρκικά συνδικάτα υγειονομικών που αντιπροσωπεύουν περισσότερους από 250.000 εργαζομένους στο σύστημα υγείας, γιατρούς και άλλο υγειονομικό προσωπικό πραγματοποίησαν χθες μονοήμερη απεργία, διαμαρτυρόμενοι για τους χαμηλούς μισθούς και τις αντίξοες συνθήκες εργασίας εν μέσω κατάρρευσης της τουρκικής λίρας.

Εκατοντάδες υγειονομικοί, περιλαμβανομένων γιατρών, νοσηλευτών, **ιατρικού προσωπικού** και βοηθών εργαστηρίων, συγκεντρώθηκαν στην Κωνσταντινούπολη, τη μεγαλύτερη πόλη της Τουρκίας, ζητώντας την παραίτηση της κυβέρνησης. Υγειονομικοί από το σύνολο των 81 επαρχιών της Τουρκίας συμμετείχαν στην απεργία, σύμφωνα με το μεγαλύτερο συνδικάτο του τομέα, την Τουρκική Ιατρική Ένωση (ΤΤΒ). [SID:14857933]





ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΩΝΤΑΣ ΑΠΟΣΠΑΣΜΑΤΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΚΘΕΣΗ ΤΣΙΟΔΡΑ - ΛΥΤΡΑ ΕΠΙΤΕΘΗΚΕ ΣΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

«Αδιάβαστη» από Τσίπρα η μελέτη για τις ΜΕΘ

Ησφοδρή αντιπαράθεση ανάμεσα στην κυβέρνηση και την αξιωματική αντιπολίτευση για τη διαχείριση της πανδημίας συνεχίζεται, ενώ στο επίκεντρο βρίσκεται από χθες η μελέτη των καθηγητών Τσιόδρα - Λύτρα, που καταλήγει στο λογικό συμπέρασμα πως όσο λιγότερη πίεση έχει το ΕΣΥ, δηλαδή όσο περισσότεροι είναι οι εμβολιασμένοι, τόσο μεγαλύτερες είναι οι πιθανότητες να σωθούν ανθρώπινες ζωές, ενώ όσο μεγαλύτερη είναι η πίεση τόσο αυξάνεται και ο αριθμός των θυμάτων.

Τη μελέτη αυτή ερμήνευσε επιλεκτικά και εντέλει διαστρεβλώσε η Κουμουندούρου, έτσι ώστε να μπορέσει να τη χρησιμοποιήσει ως «όπλο» κατά της κυβέρνησης.

Η ανάρτηση Τσίπρα

Πρώτος, ο Αλέξης Τσίπρας, ο οποίος έχοντας να διαχειριστεί το τεράστιο χάσμα στο εσωτερικό του ΣΥΡΙΖΑ ανάμεσα στην αντιπολίτευση της λογικής και την αντιπολίτευση του κανιβαλισμού και συνεχίζοντας να μην μπορεί να ανταποκριθεί στις περιστάσεις, ανάρτησε στα social media: «Μελέτη Τσιόδρα - Λύτρα από 5/21: 87% αυξημένη θνητότητα εκτός ΜΕΘ, 38,5% των θανάτων θα είχε αποφευχθεί αν είχε θωρακιστεί το ΕΣΥ. Να τον πω ψεύτη; Πολιτικό απατεώνας; Με 19.475 νεκρούς, τα λόγια κάνουν το νόημα τους...».

Λίγο μετά, ο ΣΥΡΙΖΑ σε ανακοίνωσή του κατηγορήσε τον πρωθυπουργό για «κυδαία ψέματα» σε σχέση με το ζήτημα των ΜΕΘ. Κατηγορεί τον Κυριάκο Μητσοτάκη, σημειώνοντας: «Πριν από λίγες μέρες ο κ. Μητσοτάκης ισχυρίστηκε το αδιανόητο στη Βουλή, ότι δεν υπάρχουν ενδείξεις πως οι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ έχουν μεγαλύτερη θνησιμότητα. 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 στο φόρτο όταν υπάρχουν πάνω από 400 διασωληνωμένοι, με αποτέλεσμα να πεθαίνουν ασθενείς που θα ζούσαν

αν νοσηλεύονταν υπό άλλες συνθήκες». Στην ανακοίνωσή της, η αξιωματική αντιπολίτευση λέει και άλλα. Κατηγορεί τον πρωθυπουργό ότι «απαξιώνει συνειδητά την επιστήμη και την κοινή λογική», αλλά και ότι «δεν έκανε και συνεχίζει να μην κάνει τίποτα για να ενισχύσει το ΕΣΥ».

Απάντηση

Όπως ήταν φυσικό, μετά από τέτοια επίθεση, η απάντηση δεν άργησε να έρθει. Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, Πάννης Οικονόμου, χαρακτήρισε τον κ. Τσίπρα «πολιτικό ολετήρα, που προσπαθεί να φέρει στα δικά του περιορισμένα μέτρα μια επιστημονική μελέτη, με ψέματα και αποσπασματική επίκληση στοιχείων, με τρόπο κυδαίο και ευτελή».

Ο κ. Οικονόμου κατηγορήσε τον αρχηγό της αξιωματικής αντιπολίτευσης ότι αποκρύπτει συνειδητά πως η μελέτη αναφέρει ότι μέσα σε λιγότερο από 2 χρόνια υπερδιπλασιάστηκαν οι ΜΕΘ, αλλά και ότι προστέθηκαν χιλιάδες υγειονομικοί στο σύστημα, όπως επίσης αναφέρει ότι σήμερα το σύνολο των ΜΕΘ, δημόσιων και ιδιωτικών **υποσκομιών**, είναι στη διάθεση του ΕΣΥ. «Ο κ. Τσίπρας αποκρύπτει ακόμα ότι την περίοδο 2015-2019, χωρίς πανδημία, υπήρχαν μέρες που είχαμε μέχρι και 90 αναμονές για ΜΕΘ», συνέχισε ο κ. Οικονόμου και κατηγορήσε ευθέως τον αρχηγό του ΣΥΡΙΖΑ ότι αποκρύπτει σκοπίμως την ουσία της επιστημονικής μελέτης. Το γεγονός είναι ότι 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. «Αυτό μας λένε οι επιστήμονες. Ο μοναδικός τρόπος όμως για να το πετύχουμε αυτό ήταν και παραμένει ο **εμβολιασμός**. 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», υπογράμμισε ο κ. Οικονόμου και υπενθύμισε ότι ο κ. Τσίπρας: Την 1η Δεκεμβρίου καταψήφισε τον υποχρεωτικό **εμβολιασμό** στους άνω των 60 ετών, στις 8 Δε-



Με ανάρτησή του στα social media, ο Αλέξης Τσίπρας «αντιπολιτεύεται» επιθέμενος -ως συνήθως- προσωπικά στον πρωθυπουργό.

κεμβρίου καταψήφισε τις αυστηρές ποινές στους αντιεμβολιαστές γονείς που δεν στέλνουν τα παιδιά τους σχολείο, στις 7 Σεπτεμβρίου καταψήφισε τα αυστηρά πρόστιμα για τα πλαστά πιστοποιητικά **εμβολιασμού** και στις 22 Ιουλίου καταψήφισε την υποχρεωτικότητα του **εμβολιασμού** των υγειονομικών.

«Όλο αυτό το διάστημα, ο κ. Τσίπρας έκλεινε το μάτι στους αντιεμβολιαστές και στερούσε από τη χώρα το ενιαίο μέτρο που χρειαζόμασταν για να αντιμετωπίσουμε την πανδημία σύμφωνα με τις οδηγίες της επιστήμης», σημείωσε με έμφαση ο κυβερνητικός εκπρόσωπος.

Στην περιφέρεια

Σε ότι αφορά την επισήμανση της μελέτης για αυξημένους θανάτους σε **υποσκομεία** της περιφέρειας, ο κ. Οικονόμου υπενθυμίζει ότι ο πρωθυπουργός από τον 1η Ιουνίου είχε πει καθαρά «έχουμε έναν νοσηλευτικό χάρτη ο οποίος ξεκάθαρα δεν είναι ορθολογικός και δυστυχώς -δεν έχω καμία δυσκολία να το πω ανοιχτά και δημόσια, γιατί πρέπει επιτέλους να μιλάμε γι' αυτά τα θέματα- τα μεγάλα

προβλήματα διαχείρισης του Covid τα είδαμε σε περιφερειακά **υποσκομεία**, των οποίων συχνά η ίδια η πανδημία ξεπέρασε τις δυνατότητές τους». Και όταν είχε επισημανθεί αυτό, συνέχισε ο κ. Οικονόμου, η αντιπολίτευση κατήγγειλε την ανάγκη ανασχεδιασμού του υγειονομικού χάρτη.

Σε ότι αφορά, δε, την αυξημένη θνητότητα εκτός ΜΕΘ, στη μελέτη -όπως τόνισε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος- αναφέρεται ότι (α) αφορούσε λίγους, μόνο περίπου 5% των διασωληνωμένων (οι υπόλοιποι ήταν εντός ΜΕΘ) και (β) εν μέρει ίσως αφορά διαλογή των πιο βαριά πασχόντων ασθενών.

«Ο κ. Τσίπρας βέβαια αποκρύπτει τα στοιχεία που δεν βολεύουν την ερμηνεία του. Αντί, λοιπόν, να κάνει τον κίνσσορα, ας συγκρίνει τι παρέδωσε η κυβέρνηση του στο ΕΣΥ και τι έχει αλλάξει μέχρι σήμερα και, κυρίως, ας αναλογιστεί μήπως οι θάνατοι, στους οποίους ξεδιάντροπα εδώ και μήνες αναζητά διέξοδο από την πολιτική του αφάνεια, είναι και η αντανάκλαση της ασύνετης και καιροσκοπικής συμπεριφοράς του», κατέληξε ο κ. Οικονόμου. ■

ΤΙ «ΕΧΑΣΕ»

1 Μέσα σε λιγότερο από 2 χρόνια υπερδιπλασιάστηκαν οι ΜΕΘ

2 Σήμερα, το σύνολο των ΜΕΘ δημόσιων και ιδιωτικών **υποσκομιών** είναι στη διάθεση του ΕΣΥ

3 Την περίοδο 2015-2019, χωρίς πανδημία, υπήρχαν μέρες που είχαμε μέχρι και 90 αναμονές για ΜΕΘ



Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	16-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	133.99 cm ²	Κυκλοφορία:	11760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

Χωρίς bonus οι υγειονομικοί σε αναστολή

Χωρίς την οικονομική ενίσχυση θα μείνουν οι υγειονομικοί υπάλληλοι που ήταν σε αναστολή εργασίας καθώς και όσοι απείχαν από τα καθήκοντά τους το 2021 σύμφωνα με εγκύκλιο του υπουργείου Οικονομικών. Οι υπόλοιποι υγειονομικοί υπάλληλοι και λειτουργοί θα δουν με τη μισθοδοσία του Δεκεμβρίου το μπόνους που ανέρχεται στο ήμισυ των αποδοχών τους. Όπως προκύπτει από την εγκύκλιο του Θόδωρου Σκυλακάκη, το επίδομα θα λάβουν το πάσης φύσεως ιατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και λοιπό προσωπικό που υπηρετεί για το χρονικό διάστημα από 1/1/2021 έως και 30/11/2021 σε όλα τα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας, τα στρατιωτικά νοσοκομεία (συμπεριλαμβανομένου του ΝΙΜΤΣ) και τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία, στον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας, στο Εθνικό Κέντρο Αμεσης Βοήθειας, στα Κέντρα Υγείας, συμπεριλαμβανομένων και των Τοπικών Ομάδων Υγείας, στα αγροτικά ιατρεία, στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, στο Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, στο Γενικό Νοσοκομείο Θήρας διά της Ανώνυμης Εταιρείας Μονάδων Υγείας, στο Ειδικό Κέντρο Υγείας Κρατουμένων Κορυδαλλού και στην Ψυχιατρική Μονάδα Κρατουμένων Κορυδαλλού και στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, καθώς και τα υγειονομικά στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων που έχουν διατεθεί σε εμβολιαστικά κέντρα και δομές Υγείας. Η παροχή υπολογίζεται στον βασικό μισθό που λαμβάνει ο δικαιούχος κατά το χρονικό διάστημα από 1/1/2021 έως και 30/11/2021. Η οικονομική ενίσχυση χορηγείται στο ακέραιο, εφόσον ο δικαιούχος μισθοδοτήθηκε ολόκληρο το χρονικό διάστημα από την 1η Ιανουαρίου 2021 μέχρι και την 30ή Νοεμβρίου 2021 και καταβάλλεται με τη μισθοδοσία του μηνός Δεκεμβρίου 2021. Εφόσον δεν καταστεί δυνατή η καταβολή της παροχής στους δικαιούχους εντός του μηνός Δεκεμβρίου 2021, η εν λόγω καταβολή δύναται να λάβει χώρα εντός του μηνός Ιανουαρίου 2022.





Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1	Ημερομηνία έκδοσης:	16-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	71.48 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΥΡΙΟ ΑΡΘΡΟ

Το ΕΣΥ μετά τον ιό

Κανένα σύστημα δεν μπορεί να θεραπεύσει χρόνια ελλείμματα, όταν βρίσκεται υπό την πίεση μιας κρίσης. Το ΕΣΥ δεν ήταν εύκολο να αλλάξει εν μέσω πανδημίας. Όμως η πανδημία κρατάει ήδη δύο χρόνια, κατά τα οποία επιστρατεύθηκαν δημόσιοι και ιδιωτικοί πόροι για την αναβάθμισή του. Φαίνεται ότι πολλές δομικές αδυναμίες ακόμη χάσκουν. Δεν ωφελεί να προσπαθεί κανείς να τις κρύψει. Τα επιδημιολογικά δεδομένα τις αποκαλύπτουν. Η μεταρρύθμιση του ΕΣΥ πρέπει να βασιστεί σε αυτά τα δεδομένα.



ΕΚΘ: ΝΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΗΣΕΙ ΞΑΝΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΟΙΜΩΔΩΝ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ **Σελ.:** 1,4 **Ημερομηνία έκδοσης:** 16-12-2021

Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 243.72 cm² **Κυκλοφορία:** 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΚΘ: ΝΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΗΣΕΙ ΞΑΝΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΟΙΜΩΔΩΝ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΣΕΛ 4



ΕΚΘ: Στηρίζουμε την επαναλειτουργία του Λοιμωδών στη Θεσσαλονίκη

Να αξιοποιηθούν νοσοκομεία που έκλεισαν από τις περικοπές

Το Εργατοϋπαλληλικό Κέντρο Θεσσαλονίκης στηρίζει το αίτημα για την επαναλειτουργία του Νοσοκομείου Ειδικών Παθήσεων Λοιμωδών της Θεσσαλονίκης.

Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή του: «Την ώρα που εκατοντάδες συμπολίτες μας δίνουν μάχη με άλλα, εκτός COVID νοσήματα (...) δεν μπορεί να συνεχίζεται η μη αξιοποίηση παλαιών νοσοκομείων που έκλεισαν στο όνομα των περικοπών». Και υπογραμμίζει: «Χρειαζόμαστε νοσοκομεία, εργαζόμενους σε αυτά και λύσεις με προσανατολισμό τις

πραγματικές ανάγκες σε ένα πρόβλημα που μοιάζει να μην έχει τέλος».

Ακολουθεί το πλήρες κείμενο: «Η πανδημική κρίση που καταγράφεται για δεύτερη χρονιά και τα αυξημένα κρούσματα αυτής της περιόδου που αποτυπώνονται στη Θεσσαλονίκη, πέζουν το σύστημα υγείας, με διασποληνωμένους εκτός ΜΕΘ, ασθενείς σε αναμονή για να εισαχθούν στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και γεμάτες ακόμα και τις απλές κλίνες COVID. Την ίδια ώρα, το Νοσοκομείο Λοιμωδών που σταμάτησε το 2013 τη λειτουργία του με απόφαση

του τότε υπουργού Υγείας Άδωνη Γεωργιάδη, παραμένει εδώ και 8 χρόνια κλειστό παρόλο που παραχωρήθηκε από το Ιταλικό κράτος στο Ελληνικό δημόσιο με το συμβολικό μίσθωμα των 74 ευρώ και τον όρο να λειτουργεί πάντα ως δομή υγείας.

Όλα αυτά για κάποιους είναι «ψιλά γράμματα» καθώς επιλέγουν να αφήνουν αναξιοποίητο ένα σημαντικό μέχρι πριν λίγα χρόνια Νοσοκομείο και την ίδια ώρα καθημερινά να μας πληροφορούν για το σύστημα υγείας στη Θεσσαλονίκη, που βρίσκεται στα όριά του.

Την ώρα που εκατοντάδες συμπολίτες μας δίνουν μάχη με άλλα, εκτός COVID νοσήματα, που η μία μετά την άλλη οι κλινικές των νοσοκομείων μετατρέπονται αποκλειστικά σε COVID, με τους υγειονομικούς να ζητούν επιπλέον προσωπικό και να μιλούν για καταστάσεις «πολεμικές» στις εφημερίες, δεν μπορεί να συνεχίζεται η μη αξιοποίηση παλαιών νοσοκομείων που έκλεισαν στο όνομα των περικοπών.

Το ΕΚΘ στηρίζει το αίτημα για επαναλειτουργία του «Λοιμωδών» εξοπλισμένο και στελεχωμένο. Χρειαζόμαστε



νοσοκομεία, εργαζόμενους σε αυτά και λύσεις με προσανατολισμό τις πραγματικές ανάγκες σε ένα πρόβλημα που μοιάζει να μην έχει τέλος.

«Μάχη» για την έρευνα Τσιόδρα για τους ασθενείς εκτός των ΜΕΘ

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 16-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1047.16 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΟΚ ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΩΤΑ ΚΥΜΑΤΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ
«Μάχη» για την έρευνα Τσιόδρα για τους ασθενείς εκτός των ΜΕΘ
Τουλάχιστον 1.500 ασθενείς κορωνοϊού θα μπορούσαν να έχουν εξέλθει από τα νοσοκομεία αν υπήρχε λιγότερη πίεση στις ΜΕΘ, σύμφωνα με νέα μελέτη των Τσιόδρα - Λύτρα. ΣΕΛ 5



«Οι ΜΕΘ στην Ελλάδα αντέχουν μέχρι 400 διασωληνομένους... μετά χάνονται ζωές»

Έρευνα σοκ για τη διαχείριση της πανδημίας από τους Τσιόδρα - Λύτρα

Τουλάχιστον 1.500 ασθενείς λόγω κορονοϊού θα μπορούσαν να έχουν εξέλθει από τα νοσοκομεία αν υπήρχε λιγότερη πίεση στις ΜΕΘ, ενώ η πιθανότητα κάποιος να επιβιώσει σε ΜΕΘ εκτός Αττικής πέφτει κατά 35%-40%, σύμφωνα με νέα μελέτη του Σωτήρη Τσιόδρα και του Θεόδωρου Λύτρα, για το διάστημα των 8 μηνών από το Σεπτέμβριο του 2020 μέχρι το Μάιο του 2021.

Συγκεκριμένα, τη συσχέτιση μεταξύ του αριθμού των ασθενών που νοσηλεύονται σε ΜΕΘ covid στη χώρα μας και της θνητότητας τους αναδεικνύει μελέτη που εκπόνησαν ο καθηγητής Παθολογίας-Λοιμωξιολογίας της Ιατρικής Σχολής Αθηνών, κ. Σωτήρης Τσιόδρας και ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας στο Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου, κ. Θεόδωρος Λύτρας, και η οποία δημοσιεύθηκε στο Scandinavian Journal of Public Health.

Η επιστημονική κατέγραψε τις νοσηλείες ασθενών με λοίμωξη covid-19 στις ΜΕΘ αλλά και εκτός ΜΕΘ, στις περιπτώσεις διασωληνωμένων, από τον Σεπτέμβριο του 2020 μέχρι τον Μάιο του 2021 και ανέλυσαν τις πιθανότητες μοιραίας έκβασης των ασθενών σε σχέση με το φόρτο του συστήματος υγείας.

Σύμφωνα με τη μελέτη, η θνητότητα των διασωληνωμένων ασθενών με Covid-19 αυξάνεται από 25% έως 57% ανάλογα με την πληρότητα των ΜΕΘ. Το ποσοστό εξαρτάται και από το αν οι ασθενείς βρίσκονται διασωληνωμένοι εντός ή εκτός Μονάδας. Τουλάχιστον 1.500 ασθενείς λόγω κορονοϊού θα μπορούσαν να έχουν εξέλθει από τα νοσοκομεία κατά το διάστημα των 8 μηνών που αφορά η μελέτη.



«Τα δεδομένα δείχνουν πως το ΕΣΥ αδυνατεί να ανταποκριθεί στον φόρτο: με πάνω από 400 διασωληνομένους, χάνουμε ασθενείς που αναμένεται να ζούσαν αν νοσηλεύονταν υπό άλλες

συνθήκες. Επιπλέον έχουμε κραυγαλέα και απαράδεκτη «υγειονομική ανισότητα» μεταξύ Αττικής και υπόλοιπης Ελλάδας» σχολιάζει σε ανάρτησή του στο Twitter ο κ. Λύτρας.

Όπως αναφέρει ο κ. Λύτρας, «νοσηλεία εκτός ΜΕΘ σχετίζεται με 87% αυξημένη θνητότητα - παρ' ότι αυτό αφορούσε λίγους ασθενείς, μόνο περίπου το 5% των διασωληνωμένων (οι

υπόλοιποι ήταν εντός ΜΕΘ) και «εν μέρε» ίσως αφορά διαλογή των πιο βαριά πασχόντων ασθενών, άρα μη αιτιακή σχέση, άρα πρέπει να ερμηνευθεί με προσοχή».

Όπως αναφέρει στην ανάρτησή του ο καθηγητής, «από τους 3.988 θανάτους διασωληνωμένων που αναλύθηκαν, οι 1.535 (95%CI: 1053-1947) αποδίδονται αβριστικά στους 3 αιτούς παράγοντες. Δηλαδή εκτιμάται πως τόσο θα γλίτωναν αν όλοι νοσηλεύονταν 1. με χαμηλό φόρτο στο ΕΣΥ (έως και 200 διασωληνωμένους), 2. σε νοσοκομεία Αττικής, και 3. εντός ΜΕΘ».

Και συνεχίζει γράφοντας: «Με άλλα λόγια, το αν θα επιβιώσεις της διασωληνώσεως φαίνεται πως εξαρτάται από το πού είσαι, και σε ποιά περίοδο (με τι φόρτο στο ΕΣΥ) έτυχε να αρροστήσεις. Το αν αυτό είναι αποδεκτό, ας το κρίνει ο κάθε πολίτης κ ας βγάλει τα όποια συμπεράσματα. Η ανάλυση αυτή έγινε τέλος Μαΐου, κι ως οφείλαμε σαν λειτουργοί της Δημόσιας Υγείας τη γνωστοποιήσαμε άμεσα κ επανειλημμένα σε όλους όσους λαμβάνουν τις αποφάσεις στο «ανώτατο» επίπεδο. Τώρα, μετά από το peer review, έφτασε η ώρα της δημοσίευσής για να τη διαβάσουν όλοι. Εφ' όσον εξακολουθούμε να έχουμε πρόσβαση στα σχετικά στοιχεία, είναι αυτονόητο πως η ανάλυση θα επαναληφθεί/επικαιροποιηθεί στο μέλλον, ώστε να δούμε πως ανταπεξέρχεται το σύστημα υγείας και στο τρέχον πανδημικό κύμα. Και η (εξαιρετική) ιδέα γι' αυτή την ανάλυση δεν ήταν δική μου αλλά του Σωτήρη Τσιόδρα - εγώ βοήθησα με την υλοποίησή. Αυτό το τόνισα για τους κανεντρικούς που δεν εννοούν να καταλάβουν ότι ο Τσιόδρας κι εγώ είμαστε ΜΟΝΟ επιστήμονες, με «αποκλειστικό» μέλημα τη Δημόσια Υγεία».

Ακόμη 901 νέα κρούσματα στη Θεσσαλονίκη

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ότι τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 4.801, εκ των οποίων 12 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Στη Θεσσαλονίκη εντοπίστηκαν 901 νέα κρούσματα.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 1.017.445 (ημερήσια

μεταβολή +0.5%), εκ των οποίων 50.5% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 137 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.837 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Το 0.0 για την επικράτεια βάσει των κρουσμάτων εκτιμάται σε 0.93 (95%ΔΕ: 0.86 - 1.02).

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με CO-

VID-19 είναι 77, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 19.553 θάνατοι. Το 95.3% είχε υποκειμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 683 (60.3% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 64 έτη. Το 80.7% έχει υποκειμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

«Πολύ νωρίς να μιλάμε για υπερμεταλλάξεις της Όμικρον – Δέλτα»

Ελάχιστα στοιχεία υπάρχουν για την νέα παραλλαγή, εξηγεί ο Α. Βατόπουλος

Αν η μετάλλαξη Όμικρον του κορονοϊού επικρατήσει στη Βρετανία θα πρέπει να θεωρείται βέβαιο ότι θα επικρατήσει και σε όλο τον πλανήτη, τόνισε ο καθηγητής Μικροβιολογίας Αλκιβιάδης Βατόπουλος.

Πρόσθεσε ότι δεν έχει ακόμη ξεκαθαρίσει εάν η Όμικρον είναι πιο μεταδοτική αλλά προς το παρόν τα στοιχεία από Νότια Αφρική και Βρετανία δεν δείχνουν κάτι εντυπωσιακό ως προς τη βαρύτητα της νόσησης.

«Υπάρχει ακόμα προβληματισμός σε σχέση με τα εμβόλια, όπου φαίνεται -τουλάχιστον κάποιες πρώτες μελέτες που είδα εγώ, θα χρειαστεί και τρίτη δόση για να έχουμε μια καλή αντιμετώπιση» τόνισε ο κ. Βατόπουλος.

Χαρακτήρισε ακραίο τον ισχυρισμό ότι όσοι έχουν κάνει δύο δόσεις του εμβολίου είναι σαν ανεμβολίαστοι λό-

γω της Όμικρον και εξήγησε ότι με τις δύο δόσεις παρέχεται κάλυψη 50% με 60%. Κληθείς να σχολιάσει τις δηλώσεις του επικεφαλής ιατρού της Moderna για νέα υπερμετάλλαξη που μπορεί να προκύψει από το συνδυασμό των Όμικρον και Δέλτα, ο καθηγητής είπε ότι ο ιός μπορεί να εξελιχθεί προς οποιαδήποτε κατεύθυνση και δεν χρειάζεται να μελλοντολογούμε. Εκτίμησε ότι το πιο πιθανό είναι να κατευθυνθεί ο ιός σε μια πιο μεταδοτική και πιο ήπια κατεύθυνση.

«Για να μη συμβούν όλα αυτά θα πρέπει να εμβολιαστεί ο παγκόσμιος πληθυσμός» τόνισε. Ενόψει των εορτών κάλεσε τους πολίτες να αποφεύγουν μεγάλες συγκεντρώσεις και πρότεινε τη διεξαγωγή test rapid ή self πριν από τις συνηθισμένες.

Θυμίζουμε ότι ένας από τους επικε-

φαλής της φαρμακευτικής βιομηχανίας Moderna προειδοποίησε ότι μια νέα υπερμετάλλαξη θα μπορούσε να δημιουργηθεί εάν η Όμικρον και η Δέλτα μολύνουν κάποιον ταυτόχρονα.

Ο Πολ Μπάρτον, επικεφαλής γιατρός της Moderna, προειδοποίησε ότι ο μεγάλος αριθμός κρουσμάτων της νέας παραλλαγής Όμικρον σε συνδυασμό με την ήδη υπάρχουσα Δέλτα αυξάνουν τον κίνδυνο για μια νέα υπερπαραλλαγή.

Ένα τέτοιο ενδεχόμενο, αν και σπάνιο, μπορεί να συμβεί όταν τα δύο στελέχη μολύνουν κάποιον ταυτόχρονα ανέφερε ο Μπάρτον μιλώντας στην Επιτροπή Επιστήμης και Τεχνολογίας της Βρετανίας.

Εμβολιασμοί σε εμπορικό κέντρο της Θεσσαλονίκης

Στο Εμπορικό Κέντρο Mediterranean COSMOS θα «παρκάρουν», στις 18 Δεκεμβρίου, η κινητή εμβολιαστική μονάδα της 4ης ΥΠΕ, παρέχοντας στους πολίτες ηλικίας, άνω των 12 ετών, να κάνουν, χωρίς ραντεβού, την πρώτη ή την τρίτη/ενισχυτική δόση του εμβολίου κατά της Covid, εφόσον έχει συμπληρώσει το απαραίτητο χρονικό διάστημα από την ολοκλήρωση του εμβολιασμού. Οι εμβολιασμοί θα γίνονται από τις 12:00 το μεσημέρι έως τις 19:00.

«Μετά τις δύο εξορμήσεις, που πραγματοποιήθηκαν στις 26 Οκτωβρίου, στη Νέα Παραλία και στις 26 Νοεμβρίου, στην Πλατεία Αριστοτέλη, η 4η ΥΠΕ σημειώνει τη δράση της το τελευταίο Σάββατο πριν από τα Χριστούγεννα, στο Εμπορικό Κέντρο Mediterranean CO-



SMOS, όπου θα λειτουργούν πέντε εμβολιαστικές γραμμές, στελεχωμένες από προσωπικό των Κέντρων Υγείας 25ης Μαρτίου, Θέρμης και Νέας Μαδύτου. Τα εμβόλια που θα χρησιμοποιηθούν θα είναι της Pfizer κι εμβολιασμοί θα γίνονται εντός του εμπορικού κέντρου, στον πρώτο όροφο, έναντι του Information Desk», ανέφερε η υποδιευκτρία της 4ης ΥΠΕ Ειρήνη Χατζοπούλου.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 16-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1791.7 cm² Κυκλοφορία: 4120
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΓΙΑ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟ
ΜΕ ΤΗ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ «ΔΕΛΤΑ»
**ΚΥΡΙΑΡΧΗ Η «Ο»
ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ
ΕΩΣ ΤΙΣ ΑΡΧΕΣ
ΤΟΥ 2022**

▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 12-13

Η ΜΑΧΗ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

4.801
κρούσματα χθες

817
στη Θεσσαλονίκη

19.553
θάνατοι συνολικά

29
εισαγόμενα

1.017.445
το σύνολο των κρουσμάτων

683
διασωληνωμένοι

1.486
στην Αττική

77
θάνατοι χθες

3.632
ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ

» ΜΗΝΥΜΑ ΑΙΣΙΟΔΟΞΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗ ΡΗΝΙΩ, ΜΟΝΑΔΙΚΗ

Η κυρά της Κινάρου δείχνει το

ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ κατά του κορονοϊού έκανε η κυρα-Ρηνιώ, η μοναδική κάτοικος της Κινάρου, στέλνοντας το δικό της μήνυμα υπέρ του εμβολιασμού, ως το μοναδικό «όπλο» για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Όπως έγινε γνωστό, η κυρα-Ρηνιώ (Ειρήνη Κατσοτούρη είναι το πλήρες όνομά της) πριν από μια εβδομάδα είχε εκφράσει

την επιθυμία της να εμβολιαστεί. Κάτι που έγινε. Στο απομακρυσμένο νησί που βρίσκεται μεταξύ Κυκλάδων και Δωδεκανήσων, έφτασαν με βάρκα -μετά από τεσεεράμισι ώρες και ανέμους ισχύος 6 μποφόρ- ο δήμαρχος Αμοργού, Λευτέρης Καραϊσάκος, γιατρός και νοσοκόμα.

«Όλα πήγαν καλά με το εμβόλιο», είπε χαμογελώντας η κ. Ρ-

ΜΟΝΟ ΜΕ ΑΡΝΗΤΙΚΟ ΜΟΡΙΑΚΟ ΤΕΣΤ 48 ΩΡΩΝ Η ΕΙΣΟΔΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Νέα ασπίδα κατά της «Ο»

Σε δέκα ανέρχονται τα επιβεβαιωμένα κρούσματα της παραλλαγής «Ομικρον» στη χώρα μας, με τη διασπορά να αυξάνεται και την Ελλάδα να μπαίνει σε ένα δύσκολο... μονοπάτι όπως και άλλες χώρες, καθώς το μεταλλαγμένο στέλεχος αναδεικνύεται πολύ μεταδοτικό και ταυτόχρονα ξεγλιστρά από τα εμβόλια. Ο παγκόσμιος συναγερμός που έχει σημάνει οδήγησε σε αυστηροποίηση των ταξιδιωτικών περιορισμών, και πλέον όποιος έρχεται στην Ελλάδα με οποιονδήποτε τρόπο και ανεξαρτήτως εάν είναι εμβολιασμένος ή όχι θα χρειάζεται για να ταξιδέψει αρνητικό μοριακό τεστ 48 ωρών.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

νο διάστημα. Τα εργαστήρια λαμβάνουν καθημερινά δείγματα προς ανάλυση, ιδιαίτερα ταξιδιωτών που ελέγχονται στα αεροδρόμια. Οι επίσημες ανακοινώσεις για τον ακριβή αριθμό των δειγμάτων που έχουν ταυτοποιηθεί ως το νέο μεταλλαγμένο στέλεχος αναμένονται σήμερα, ωστόσο, σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες, έχουν επιβεβαιωθεί ακόμη πέντε κρούσματα της «Ομικρον» - ο συνολικός αριθμός είναι δέκα. Μάλιστα, η παραλλαγή έχει εξαπλωθεί πέρα από την Κρήτη και την Αττική που εντοπίζονταν έως σήμερα τα περιστατικά και τρία εκ των κρουσμάτων εντοπίστηκαν στη νότια Πελοπόννησο.

Στο «βαθύ κόκκινο»

Αξίζει να σημειωθεί ότι η Λακωνία ανεβαίνει επίπεδο επιδημιολογικού συναγερμού και μπαίνει στο «βαθύ κόκκινο» κατόπιν εισήγησης των επιδημιολόγων της Επιτροπής Εμπειρογνομημόνων. Η αύξηση της διασποράς στην περιφερειακή ενότητα, βέβαια, δεν σημαίνει απαραίτητα ότι προκύπτει λόγω της μετάλλαξης «Ομικρον». Η Κρήτη βρίσκεται, επίσης, στο «μικροσκοπικό», καθώς εκεί πρωτοεμφανίστηκε η παραλλαγή «Ομικρον» - έχουν ήδη επιβεβαιωθεί και ανακοινωθεί επισήμως τρία κρούσματα. «Καμπανάκι» σε σχέση με πιθανή επίδραση του νέου στελέχους χτύπησε προχθές η ανακοίνωση των αποτελεσμάτων από την ανάλυση των λυμάτων.

Στο Ρέθυμνο το ικό φορτίο των λυμάτων αυξήθηκε κατά 258% την εβδομάδα 6-12 Δεκεμβρίου σε σχέση με την προηγούμενη, και στο Ηράκλειο κατά 109% για το ίδιο διάστημα. Το σίγουρο είναι ότι η απειλή της «Ομικρον» και η διασπορά της και στη χώρα μας «δυνα-



Μόνο όπλο ο εμβολιασμός, καθώς έρχεται «βαρύς» επιδημιολογικός χειμώνας, όπως εκτιμούν οι επιστήμονες.

μιτίζει» την ήδη πειρασμένη επιδημιολογική κατάσταση. Μετά το θλιβερό ρεκόρ των 130 θανάτων που καταγράφηκαν την Τρίτη, χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε επιπλέον 77 θανάτους. Παράλληλα, έπεσε ελαφρώς και ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών, που ανέρχεται σε 683. Τα νέα κρούσματα ανήλθαν σε 4.801, με την πτωτική πορεία να είναι σαφής, και ο ρυθμός αναπαραγωγής (Rt) μειώθηκε κάτω από τη μονάδα, στο 0,93. Επιπλέον, την εβδομάδα 6-12 Δεκεμβρίου, το σύνολο των μολύνσεων σε παιδιά 4-18 ετών είναι 9.377, αποτελώντας το 26% του συνόλου των κρουσμάτων. Η συμμετοχή των μικρότερων παιδιών, 5-11 ετών, στο

εμβολιαστικό πρόγραμμα είναι... Ζωηρή, με πολλούς γονείς να επιθυμούν να τα θωρακίσουν έναντι της Covid-19, όπως δείχνουν τα στοιχεία. Σύμφωνα με όσα είπε (ρ/σ Σκάι 100,3) ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, έως χθες είχαν κλειστεί 31.000 ραντεβού και χθες ξεκίνησαν οι εμβολιασμοί με τις πρώτες 60.000 δόσεις που έχει παραλάβει η Ελλάδα.

Όπως εξήγησε ο ίδιος, στις 3 Ιανουαρίου θα φτάσει στην Ελλάδα η πρώτη μεγάλη παραλαβή εμβολίων έναντι του κορονοϊού για παιδιά ηλικίας 5 έως 11 ετών και στις 4 με 5 Ιανουαρίου θα ανοίξουν χιλιάδες νέα ραντεβού. ■

ΕΠΕΛΑΣΗ...

Δέκα κρούσματα της μετάλλαξης «Ομικρον» έχουν εντοπιστεί στην Ελλάδα, ενώ επελάυνει στην Ευρώπη



ΚΑΤΟΙΚΟ ΤΟΥ ΝΗΣΙΟΥ, ΠΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΗΚΕ

δρόμο για την «Ελευθερία»

νιά, που από το 2013, όταν πέθανε ο σύζυγός της, ζει μόνη της στη βραχονησίδα. Μάλιστα, μιλώντας στην ΕΡΤ, πρόσθεσε ότι η μοναδική ενόχληση που είχε ήταν ένας ελαφρύς πόνος στο χέρι.

Όπως τόνισε (ΕΡΤ) ο δήμαρχος Αμοργού, «το μήνυμά που στέλνει η κυρα-Ρηνιώ είναι ξεκάθαρο. Είναι ένα μήνυμα αισιοδοξίας. Ένα μήνυμα ζωής και υπευθυνότητας

απέναντι και στον εαυτό μας και στην κοινωνία, κυρίως σε ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού και στους υγειονομικούς, που έχουν δώσει τα τελευταία δύο χρόνια τη μάχη για να ξεπεράσουμε την πανδημία, ότι μόνο με τον εμβολιασμό θα μπορέσουμε ακριβώς να αφήσουμε αυτή την ιστορία πίσω μας».

B. ΝΙΚΟΛΑΟΥ



▶▶ ΓΙΑ ΑΠΟΤΡΟΠΗ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗΣ 54ΧΡΟΝΗΣ ΠΟΥ ΠΕΘΑΝΕ

Εξηγήσεις Ν. Αντωνιάδη ως υπόπτου

ΕΞΗΓΗΣΙΣ με την ιδιότητα του υπόπτου έδωσε χθες ο δικηγόρος Νίκος Αντωνιάδης, που φέρεται να συνέπραξε στην αποτροπή της διασωλήνωσης 54χρονης γυναίκας στον Ευαγγελισμό, κάτι που οδήγησε στο θάνατό της. Για τον δικηγόρο διεξάγεται έρευνα για δύο κακοουργήματα (συνέργεια σε θανατηφόρα έκθεση και παραβίαση μέτρων για την πρόληψη μεταδοτικής ασθένειας που οδήγησε στο θάνατο) και ένα πλημμέλημα (συμμετοχή σε αυτοκτονία).

Μετά την παροχή εξηγήσεων από τον Ν. Αντωνιάδη στον πταισματοδίκη, ο φάκελος θα διαβιβαστεί στον Εισαγγελέα, ο οποίος θα μελετήσει εάν θα προχωρήσει στην

άσκηση ποινικής δίωξης ή εάν θα βάλει τη δικογραφία στο αρχείο. Ο δικηγόρος σε δηλώσεις του ανέφερε πως, σε αντίθεση με ό,τι του αποδίδεται, συνέστησε στη γυναίκα να διασωληνωθεί. Ισχυρίζεται δε πως ευθύνες πρέπει να αναζητηθούν στους γιατρούς, οι οποίοι ενώ πήραν εισαγγελική εντολή στις 12 το μεσημέρι, διασωλήνωσαν την ασθενή στις 8 το βράδυ.

Παράλληλα, ο εισαγγελέας εφετών Γ. Οικονόμου πρότεινε στο δικαστικό συμβούλιο να απορριφθεί η προσφυγή του δικηγόρου με την οποία ζητά να μη δικαστεί στις 14 Ιανουαρίου για το αδίκημα της διασποράς ψευδών ειδήσεων κατ' εξακολούθηση, όπως έχει προγραμματιστεί.

▶▶ ΚΥΡΙΑΡΧΗ Η «Ο» ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ ΣΤΙΣ ΑΡΧΕΣ ΤΟΥ 2022

Φόβοι για επαναλοιμώξεις ή συνδυασμό μεταλλάξεων

ΤΟ 2021 άρχισε με πολλές ελπίδες λόγω της διάθεσης των εμβολίων στις περισσότερες χώρες. Η χρονιά θα μας αφήσει με ανησυχίες και φόβους για το άμεσο μέλλον, παρά τη μεγάλη διάθεση των εμβολίων. Δυστυχώς, η νέα υπερ-μετάλλαξη «Ομικρον» θα αποτελέσει την απειλή αυτόν το χειμώνα λόγω της μεγάλης μεταδοτικότητας της.

Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις των επιστημόνων, η νέα παραλλαγή «Ομικρον» αναμένεται να κυριαρχήσει στην Ευρώπη μετά την εορταστική περίοδο των Χριστουγέννων μέχρι τα μέσα Ιανουαρίου. Εκτιμάται, επίσης, ότι θα απειλήσει κυρίως τους ανεμβολίαστους, καθώς τα υπάρχοντα εμβόλια προστατεύουν έναντι της νέας παραλλαγής.

Η τρίτη ενισχυτική δόση, μάλιστα, ανεβάζει την προστασία από λοίμωξη με Ομικρον περίπου στο 75% και μεγαλύτερη μπορεί να είναι η προστασία έναντι βαριάς νόσησης και νοσηλείας.

Η πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν μετέφερε τις ανησυχίες του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC), που προειδοποίησε τις χώρες της Ένωσης για την επέλαση της Ομικρον. Η συγκεκριμένη παραλλαγή του κορονοϊού πιθανότατα θα είναι κυρίαρχη στις αρχές του 2022, τονίζει το ECDC. Από την πλευρά της, η πρόεδρος της Κομισιόν διαβεβαίωσε ότι υπάρχουν πλέον αρκετά εμβόλια για την κάλυψη όλων των Ευρωπαίων. Τις ίδιες ανησυχίες με το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης εξέφρασε και ο επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας Τέντρος Αντανομ Γκεμπερέγες, ο οποίος δήλω-

σε ότι η παραλλαγή έχει εντοπιστεί σε 77 χώρες και πιθανότατα έχει εξαπλωθεί στα περισσότερα κράτη του πλανήτη, που σημαίνει ότι θα πιστούν τα πιο αδύναμα συστήματα υγείας.

Ενισχυτικές δόσεις

Οι περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες ελπίζουν ότι θα αντιμετωπίσουν το νέο πανδημικό κύμα -που σύμφωνα με το κορυφαίο επιστημονικό περιοδικό «Science» είναι αναπόφευκτο- με τις αναμνηστικές δόσεις εμβολίων, σε συνδυασμό με τα νέα μέτρα που λαμβάνουν η μια μετά την άλλη ενόψει των εορτών των Χριστουγέννων. Η επιστημονική κοινότητα παρακολουθεί την πορεία της νέας παραλλαγής, φοβούμενη ότι λόγω της μεγάλης μεταδοτικότητάς της δεν μπορούν να αποκλειστούν οι επαναλοιμώξεις ή ο συνδυασμός της «Ομικρον» με τη «Δέλτα».

Στο μεταξύ, για «δύο επιδημίες» που προκαλούν οι παραλλαγές «Δέλτα» και «Ομικρον» μίλησε ο υπεύθυνος των υγειονομικών αρχών της Αγγλίας Κρις Γουίτι, ανακοινώνοντας τον αριθμό-ρεκόρ 78.610 κρουσμάτων σε μία μέρα! Ο Γουίτι είπε ότι η αύξηση των μολύνσεων το επόμενο διάστημα θα είναι εκθετική, καθώς η χώρα δέχεται διπλή επίθεση (των δυο παραλλαγών του κορονοϊού). Ο πρωθυπουργός της Βρετανίας Μπόρις Τζόνσον, ο οποίος αντιμετώπισε και την ανταρσία 100 συντηρητικών βουλευτών για τα νέα μέτρα που περιλαμβάνει το «Σχέδιο Β» ενόψει του νέου πανδημικού κύματος, κάλεσε τους πολίτες να σπεύσουν για τον εμβολιασμό τους.

ΑΛ. ΚΟΤΖΙΑ

▶▶ ΣΤΗ ΣΑΞΟΝΙΑ

Αντιεμβολιαστές σχεδιάζαν δολοφονία του πρωθυπουργού

ΤΗΝ ΕΞΑΡΘΡΩΣΗ ομάδες ακροδεξιών αντιεμβολιαστών που ανέπτυσσαν σχέδια για τη δολοφονία του πρωθυπουργού της Σαξονίας Μίκαελ Κρέτσεμερ ανακοίνωσε η γερμανική αστυνομία, σε μια περίοδο που προκαλούν έντονη ανησυχία στη Γερμανία οι βίαιες διαδηλώσεις ακραίων ομάδων κατά των υποχρεωτικών εμβολιασμών και των περιοριστικών μέτρων λόγω της ραγδαίας αύξησης των κρουσμάτων. Τα μέλη της ομάδας «Δίκτυο Δρέσδης offline» δεν συζητούσαν στην πλατφόρμα μηνυμάτων Telegram μόνο για τη δολοφονία του Κρέτσεμερ. Η αστυνομία συνέλαβε μια 34χρονη γυναίκα και τέσσερις άνδρες ηλικίας 32-64 ετών, στην κατοχή των οποίων βρέθηκε πράγματι παράνομος οπλισμός.

ΑΛ. Κ.



Προσπάθεια κάλυψης του Μητσοτάκη για τη μελέτη Τσιόδρα - Λύτρα

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 16-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1056.0 cm² Κυκλοφορία: 760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Covid-19 επί δεξιά

19.553 οι νεκροί της πανδημίας

4.801 κρούσματα. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 1.017.445

77 θάνατοι, μετά το προχθεσινό μαύρο ρεκόρ των 130 νεκρών. Στους 19.553 οι νεκροί της πανδημίας

683 διασωληνωμένοι ασθενείς. Οι 553 (80,97%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι



Προσπάθεια κάλυψης του Μητσοτάκη για τη μελέτη Τσιόδρα - Λύτρα

Του ΚΩΣΤΑ ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΗ

Σκουρλέτης: Οι βουλευτές της Ν.Δ. να σταματήσουν να προσπαθούν να δικαιολογήσουν τα αδικαιολόγητα και να πιέσουν τον πρωθυπουργό να ανασκευάσει και να ζητήσει συγγνώμη - Τσακαλώτος: Απαντήσατε «στα πάντα» εκτός από τη μελέτη Τσιόδρα - Λύτρα

Αναπάντητο παρέμεινε στη χθεσινή πολύωρη συζήτηση του προϋπολογισμού του 2022 το ερώτημα αν ο Κυριάκος Μητσοτάκης γνώριζε τη μελέτη Τσιόδρα - Λύτρα για την αυξημένη θνητότητα των διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ ή είπε συνειδητά ψέματα στη Βουλή. Προκειμένου να καλύψουν τον πρωθυπουργό, τα στελέχη της Ν.Δ. είτε απέφευγαν τελείως το ερώτημα, είτε προσπαθούσαν να υποβαθμίσουν τη σημασία της μελέτης, είτε επιχειρούσαν άγρια μετακινήσεις στη συζήτηση στον εμβολιασμό ή τις δηλώσεις Πολάκη. Ο Πάνος Σκουρλέτης κάλεσε τους βουλευτές της Ν.Δ. να σταματήσουν να προσπαθούν «να δικαιολογήσουν τα αδικαιολόγητα» και να πιέσουν τον Κυριάκο Μητσοτάκη να ανασκευάσει την «ανεύθυνη» δήλωσή του και να ζητήσει συγγνώμη.

Ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ επισήμανε ότι η μελέτη Τσιόδρα - Λύτρα αποτελεί «ηχηρό κόλαφο» για τα όσα ισχυρίστηκε ο πρωθυπουργός για τους διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ. Θύμιος τις υπόλοιπες δηλώσεις των

κυβερνητικών στελεχών για την ενίσχυση του ΕΣΥ που είναι «πολυτέλεια», την καταψήφισαν από τους ευρωβουλευτές της Ν.Δ. της άρσης της πατέντας των εμβολίων και φυσικά την περικοπή περίπου 800 εκατ. ευρώ από τον προϋπολογισμό του υπουργείου Υγείας το 2022.

«Αυτή τη μελέτη θα μπορούσε να την έχει ο πρωθυπουργός από τον Μάιο. Αυτή ήταν η ερώτηση που έπρεπε να απαντήσετε. Και απαντήσατε στα πάντα εκτός αυτού. Δεν το ήξερε; Δεν το διάβασε; Να πει: 'Συγγνώμη, ήταν λάθος μου που δεν το ήξερα και είπα αυτό. Το παίρνω πίσω'. Το ήξερε και μας κοροϊδεύει;» αναρωτήθηκε ο Ευκλείδης Τσακαλώτος. Ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ απάντησε και στα περιεχόμενα άρθρα της εφημερίδας «Τσακαλώτος». Ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ απάντησε και στα περιεχόμενα άρθρα της εφημερίδας «Τσακαλώτος». Ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ απάντησε και στα περιεχόμενα άρθρα της εφημερίδας «Τσακαλώτος».

Γεροβασίλ: Φέρνεται δημοσιονομική προσαρμογή Μνημονίων

Η Όλγα Γεροβασίλη επισήμανε ότι «παρά την πανδημία, παρά

την κρίση της ακρίβειας, η κυβέρνηση ήδη από τον Ιούνιο έχει δεσμευτεί με το μεσοπρόθεσμο για δημοσιονομική προσαρμογή 9 μονάδων», δηλαδή μία δημοσιονομική προσαρμογή αντίστοιχη με το 2013, «το σκληρότερο έτος των Μνημονίων». Η γραμματέας της Κ.Ο. του ΣΥΡΙΖΑ επισήμανε ότι μετά τις δεσμεύσεις αυτές είναι αναμενόμενο η κυβέρνηση να βαρύνει τις απαραίτητες δαπάνες ή να περικόψει 821 εκατ. ευρώ από το υπουργείο Υγείας και να καταργεί τα μέτρα στήριξης της κοινωνίας.

Ξανθός: Κατάρρευση του δημόσιου συστήματος Υγείας

Ο τομέας Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέας Ξανθός κατηγόρησε την κυβέρνηση ότι «τώρα που έχουμε την επιρροή νέων μεταλλάξεων που βάζουν τα συστήματα Υγείας, τις κοινωνίες σε μια κατάσταση συναγερμού, εσείς μας φέρνετε έναν προϋπολογισμό που η βασική του παραδοχή είναι ότι αποδράμει η πανδημία».

Επισήμανε δε ότι επί εβδομάδες τον τελευταίο καιρό η Ελλάδα είναι πρώτη στην Ευρώπη όσον αφορά τους θανάτους ανά εκατομμύριο πληθυσμού και τρίτη στην αυξημέ-

νη θνητότητα. «Αυτό είναι δείκτης της κατάρρευσης του δημοσίου συστήματος Υγείας» σημείωσε.

Αυγέρη: Ανενημέρωτος ή ψεύτης

Ο Κ. Μητσοτάκης «ή είναι ένας ανενημέρωτος πρωθυπουργός ή είναι ένας πρωθυπουργός ψεύτης και επικίνδυνος» επισήμανε η Δώρα Αυγέρη αναφερόμενη στη μελέτη Τσιόδρα - Λύτρα. Η αναπληρώτρια τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ τόνισε ότι «η πλειοψηφία της ελληνικής κοινωνίας δεν μπορεί να ανέχεται έναν ψεύτη πρωθυπουργό, που γίνεται πλέον πολύ επικίνδυνος και γι' αυτό ο κ. Μητσοτάκης είναι πλέον υπόλογος στον ελληνικό λαό».

Παππάς: Όλα αυτά δεν θα μείνουν αναπάντητα

Ο πρωθυπουργός «δεν έδωσε σημασία ή ηθελημένα είπε τερατώδη ψέματα;» αναρωτήθηκε ο Νίκος Παππάς θυμίζοντας τις αναφορές Λύτρα ότι είχαν ενημερώσει για τη μελέτη στο «ανώτατο επίπεδο». «Αν νομίζετε ότι όλα αυτά θα μείνουν αναπάντητα, κάνετε τεράστιο λάθος» πρόσθεσε ο τομεάρχης Μεταφορών του ΣΥΡΙΖΑ Θυμίζοντας





ΤΑΚΗ

ότι, την ώρα που οι ειδικοί προειδοποιούν πως η μετάλλαξη Όμικρον θα κυριαρχήσει, ο συνωστισμός στα μέσα μαζικής μεταφοράς παραμένει.

Κυνικός Σκυλακάκης: Οι ΜΕΘ δεν είναι σαν δόντια δράκου, να τα πετάς και να φυτρώνουν

«Οι ΜΕΘ δεν είναι σαν δόντια δράκου, να τα πετάς και να φυτρώνουν» υποστήριξε με κυνισμό ο Θεόδωρος Σκυλακάκης προσπαθώντας να δικαιολογήσει τον ανεπαρκή αριθμό ΜΕΘ με ισχυρισμούς για ανεπάρκεια αναίσηθισιολόγων και εξειδικευμένου προσωπικού.

Ξεχνώντας τις δηλώσεις κυβερνητικών στελεχών για την «πολυτέλεια» να έχουμε ικανό αριθμό ΜΕΘ, ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών υποστήριξε ότι «όταν το σύστημα πιέζεται, τότε κάνουν οι γιατροί την πολύ δύσκολη επιλογή να αποφασίσουν ποιον θα βάλουν στη ΜΕΘ, ανάλογα με την ηλικία». Ακόμη επιχείρησε να αποδώσει την πίεση που δέχεται το σύστημα Υγείας όχι στις επιλογές της κυβέρνησης να μην αυξηθούν οι ΜΕΘ, αλλά στα χαμηλά ποσοστά **εμβολιασμού**, τα οποία φυσικά χρέωσε στην αντιπολίτευση.