

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 16/12/2021 - 17/12/2021

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) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 14] [📄] Μηνυτήρια αναφορά από τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ 1
- 2) [7ΜΕΡΕΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 5] [📄] «Όλοι είμαστε ίσοι απέναντι στο δικαίωμα για ζωή» 2

17/12/2021

- 3) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 5] [📄] Βασίλης Κινούρας: Χωρίς προσωπικό αφέθηκε να λειτουργεί η ΜΕΘ στο νοσοκομείο Ρόδου . . . 3
- 4) [LARISSANET, Σελ. 2] [📄] Πόσους αντέχει το ΕΣΥ; 4
- 5) [ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ, Σελ. 3] [📄] Χωρίς άδεια το νοσηλευτικό προσωπικό και με ενισχύσεις από το Νοσοκομείο Πολυγύρου 5
- 6) [ESPRESSO, Σελ. 22] [📄] TURBO ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ 6
- 7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 19] [📄] Υγειονομικοί διαμαρτύρονται για τις άθλιες και επικίνδυνες συνθήκες στα νοσοκομεία 7
- 8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 13] [📄] Το κυβερνητικό όραμα για το «νέο ΕΣΥ» εφιάλτης για τον λαό 8
- 9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,13] [📄] Εμπορευματοποίηση και υποστελέχωση μεγαλώνουν την πίεση της πανδημίας . . . 9
- 10) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 14] [📄] ΕΡΓΑΤΙΚΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ 11
- 11) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 13] [📄] Ανησυχητική έρευνα για τους ασθενείς που νοσηλεύτηκαν Covid19 12
- 12) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 2] [📄] ΜΕΘ 13
- 13) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 10] [📄] Μαρτυρία ΣΟΚ που απαιτεί εισαγγελέα! Έστειλαν στον θάνατο ανεμβολίαστο επειδή έτσι λέει ο ΕΟΔΥ 14
- 14) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,4] [📄] Ακραία πόλωση με την «Ομικρον» προ των πυλών 15
- 15) [ΑΥΓΗ, Σελ. 6-7] [📄] Τραγικό. 6.588 πέθαναν στα σπίτια τους ή σε απλό κρεβάτι νοσοκομείου 17
- 16) [ΑΥΓΗ, Σελ. 9] [📄] Επιστημονικό άρθρο χαρακτηρίζει η Γκάγκα τη μελέτη Τσιόδρα - Λύτρα 19
- 17) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,12-13] [📄] «Η ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΟΜΙΚΡΟΝ ΕΙΝΑΙ ΗΔΗ ΠΑΝΤΟΥ» 20



ΣΤΟΝ ΑΡΕΙΟ ΠΑΓΟ

Μηνυτήρια αναφορά από τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, κατέθεσε μηνυτήρια αναφορά στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου για τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ). Στη μηνυτήρια αναφορά εμπεριέχονται δημοσιεύματα του Τύπου, ενώ προτείνεται η εξέταση 44 μαρτύρων (γιατρών, νοσηλευτών κ.λπ.).

Ο κ. Γιαννάκος, σε δηλώσεις του, μεταξύ άλλων, υποστήριξε: «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. 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. Ξέρετε κανέναν επώνυμο εκτός ΜΕΘ; Εμείς καταθέτουμε στον εισαγγελέα συγκεκριμένα περιστατικά επωνύμων που βρήκαν αμέσως κρεβάτι σε ΜΕΘ».

Επίσης, η πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος, Αφροδίτη Ρέτζιου, μεταξύ των άλλων, τόνισε: «Δεκάδες εκατοντάδες θάνατοι από κορωνοϊό θα μπορούσαν να είχαν αποφευχθεί εάν το δημοσιο σύστημα υγείας είχε ενισχυθεί. Δεν υπάρχει κανείς από τον ιατρικό κόσμο που να μην του έχει προκαλέσει οργή το γεγονός με μητροπολίτη». «Είτε κάποιος είναι μητροπολίτης είτε είναι μετανάστης πρέπει να έχει την ίδια μεταχείριση», πρόσθεσε.

Πηγή: 7ΜΕΡΕΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 16-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 923.38 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο ΑΛΕΞΗΣ ΤΣΙΠΡΑΣ ΑΠΟ ΤΑ ΓΙΑΝΝΕΝΑ ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΙΣ ΜΕ ΦΟΡΕΙΣ ΚΑΙ ΒΟΛΤΑ ΣΤΟΝ ΠΕΖΟΔΡΟΜΟ

«Όλοι είμαστε ίσοι απέναντι στο δικαίωμα για ζωή»



«**Ν**α φτάσει το μαχαίρι στο κόκκαλο για περιπτώσεις όπου μπορεί να υπήρξε προτεραιοποίηση στις ΜΕΘ» δήλωσε από τα Γιάννενα ο Πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ Προεδρευτική Συμμαχία, Αλέξης Τσίπρας.

Ο αρχηγός της Αξιωματικής Αντιπολίτευσης ζήτησε την πλήρη διαλεύκανση των καταγγελιών της ΠΟΕΔΗΝ, για τις οποίες παρενόηθη η Εισαγγελία, για ενδεχόμενο προτεραιοποίησης VIP ασθενών σε σχέση με τη νοσηλεία τους εντός ή εκτός ΜΕΘ.

«Σήμερα η επικαιρότητα έχει να κάνει με το γεγονός ότι στα νοσοκομεία μας εκατοντάδες άνθρωποι είναι διασωληνωμένοι έξω από τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας» σημείωσε χαρακτηριστικά, τονίζοντας ότι οι 80, 100 και 120 απώλειες την ημέρα «δεν είναι αριθμοί αλλά άνθρωποι». «Και βεβαίως, με το γεγονός ότι ορθώς έσπευσε η Εισαγγελία στις καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ, σε σχέση με την ιδιαίτερη διαχείριση «VIP πολιτών» για την προπαικτική θεραπείας και της αξιοπρεπούς περιθαλψής».

Ο Αλέξης Τσίπρας κάλεσε την κυβέρνηση «να δώσει όλα τα στοιχεία και στη Δικαιοσύνη και στη δημοσιότητα». «Πρώτα από όλα, πρέπει να δώσει όλα τα στοιχεία σε σχέση με τον αριθμό των συμπολιτών μας που είναι εκτός ΜΕΘ. Όλα τα στοιχεία σε σχέση με τον αριθμό της θνητότητας των ανθρώπων που είναι διασωληνωμένοι έξω από τις ΜΕΘ. Και να διαλευκάνει μέχρι τέλους, να φτάσει το μαχαίρι στο κόκκαλο, για περιπτώσεις που μπορεί να υπήρξε προτεραιοποίηση με βάση την ιδιότητα του ασθενούς. Όλοι είμαστε ίσοι απέναντι στο δικαίωμα για ζωή, απέναντι στο δικαίωμα για αξιοπρεπή περιθαλψή. Φτάσαμε ως εδώ, διότι η κυβέρνηση Μητσοτάκη υποτίμησε το δικαίωμα στην αξιοπρεπή περιθαλψή και τη ζωή και δεν έχει κάνει τίποτα πραγματικά, για να ενισχύσει το Εθνικό Σύστημα Υγείας και την Πρωτοβάθμια περιθαλψή, τίποτα σε σχέση με τις αυξημένες ανάγκες για μία περίοδο πανδημίας. Και αυτή είναι αποκλειστική ευθύνη της κυβέρνησης Μητσοτάκη» πρόσθεσε ο κ. Τσίπρας.

Έκρηξη της ακρίβειας

Αναφερόμενος εκτός από την κορύφωση της πανδημίας και στην έκρηξη της ακρίβειας, ο κ. Τσίπρας έκανε λόγο για «διπλή κρίση» που «μαστιγίζει πλέον κάθε ελληνικό νοικοκυριό και κάθε επιχείρηση». «Ο μέσος πολίτης σήμερα βιώνει την αγωνία για τη ζωή και την επιβίωση. Όμως και η αγωνία για το αν θα βγει η εβδομάδα ή ο μήνας, καθώς την τρίτη εβδομάδα τελειώνουν τα διαθέσιμα χρήματα, είναι και αυτό πάρα πολύ κρίσιμο» σημείωσε χαρακτηριστικά ο κ. Τσίπρας και πρόσθεσε: «Θέλω να πω λοιπόν ότι αυτή η εικόνα της αγωνίας, της απόγωσης, πρέπει να γίνει κατανοητή. Αφορά την πλειοψηφία των συμπολιτών μας, ανεξάρτητα από το αν έχει κανείς μεσαίο ή χαμηλό εισόδημα. Ίσως να



μην αφορά μόνο κάποιους λίγους που έχουν υψηλό εισόδημα» πρόσθεσε, τονίζοντας την ανάγκη «ο Προϋπολογισμός του 2022 να μην είναι ένας Προϋπολογισμός τέλους της πανδημίας».

Για αυτό και επανέλαβε ότι «χρειάζονται μέτρα στήριξης, τόσο για την αντιμετώπιση της οικονομικής κρίσης που είναι αποτέλεσμα της υγειονομικής, όσο όμως και της αντιμετώπισης του τρομακτικού κύματος της ακρίβειας που είναι απότοκο της ενεργειακής κρίσης».

«Να στηριχτεί η εστίαση»

Νωρίτερα, ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ είχε συνάντηση με τους επαγγελματίες στην εστίαση. Ο Αλέξης Τσίπρας ζήτησε να συνεχιστούν τα μέτρα στήριξης που σταμάτησαν το Φθινόπωρο: «Πρέπει να συνεχιστούν τα μέτρα στήριξης που σταμάτησαν το Φθινόπωρο, προς τους επαγγελματίες που συνεχίζουν να πλήττονται από την πανδημία» είπε χαρακτηριστικά ακούγοντας τους ανθρώπους της εστίασης να του παρουσιάζουν την δύσκολη πραγματικότητα που ζουν με τους τζιρούς να έχουν πέσει...στα τάρταρα!

Ο πρόεδρος του Σωματείου Εστίασης Χρήστος Τάτσος τόνισε στον κ. Τσίπρα, πως οι επαγγελματίες του κλάδου προσπαθούν να επιβιώσουν έως την άνοιξη. Όπως επισήμανε, από τις 6 Νοεμβρίου οπότε και εφαρμόστηκαν τα νέα μέτρα, η πτώση του τζίρου αγγίζει το 80%, σε συνδυασμό και με τις καιρικές συνθήκες που δεν επιτρέπουν στους πελάτες να καθίσουν σε εξωτερικούς χώρους.

Και στον Αγροτικό Συνεταιρισμό

Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ συναντήθηκε με τον πρόεδρο και μέλη του Αγροτικού Συνεταιρισμού Ιωαννίνων. Τόσο ο Χάρης Λιούρης

όσο και τα υπόλοιπα μέλη παρουσίασαν τα θέματα του αγροτικού κόσμου. Ο κ. Τσίπρας άκουσε με ενδιαφέρον τα όσα ανέφεραν τα μέλη της διοίκησης και μίλησε για τις δικές του προτάσεις ενώ άσκησε κριτική στις πολιτικές της κυβέρνησης Μητσοτάκη.

Ο κ. Λιούρης παράδωσε στον πρόεδρο του ΣΥΡΙΖΑ ένα υπόμνημα με τα αιτήματά του αγροτικού κόσμου μεταξύ των οποίων: Στήριξη και ενίσχυση για το θέμα των ζωοτροφών, άμεση άτοκη ρύθμιση για δάνεια που χορηγήθηκαν και για τις οφειλές σε ασφαλιστικά ταμεία και δημόσιο, πλήρης απαλλαγή από την επιβολή ΕΝΦΙΑ σε γεωργικά οικόσημα, αύξηση των ελέγχων για τις παράνομες ελληνοποιήσεις, άμεση λήψη μέτρων για την αποζημίωση καλλιεργείων από φυσικές κλπ.

Ο κ. Τσίπρας υπογράμμισε ότι πολλά από τα προβλήματα είναι διαχρονικά. Ωστόσο στάθηκε στην ενεργειακή κρίση και την εκτόξευση του κόστους παραγωγής την οποία χαρακτήρισε πρωτοφανή. «Με αυτά τα δεδομένα ανησυχώ ότι δεν μπορεί να υπάρξει αγροτική παραγωγή. Εκτιμώ ότι είναι αναγκαίο να υπάρξουν έκτακτα στοχευμένα μέτρα για όσο διαρκεί η κρίση» κατέληξε.

Ο κ. Τσίπρας είχε την ευκαιρία να περπατήσει στους κεντρικούς πεζοδρόμους της πόλης όπου συνομιλήσε με τον κόσμο πολλοί εκ των οποίων βρήκαν την ευκαιρία να του θέσουν διάφορα θέματα. Τον πρόεδρο συνόδευαν στελέχη του ΣΥΡΙΖΑ.



Βασίλης Κινούς: Χωρίς προσωπικό αφέθηκε να λειτουργεί η ΜΕΘ στο νοσοκομείο Ρόδου

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 17-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 193.22 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Βασίλης Κινούς: Χωρίς προσωπικό αφέθηκε να λειτουργεί η ΜΕΘ στο νοσοκομείο Ρόδου

«Τα αυτονόητα αναφέρει η μελέτη Τσιούδρα – Λύτρα για τη θνητότητα εκτός ΜΕΘ».

Αυτό δήλωσε χθες -μιλώντας στην ΕΡΤ Νοτίου Αιγαίου- ο ιατρός της ΜΕΘ του **Νοσοκομείου** Ρόδου, Βασίλης Κινούς.

Σημείωσε ότι η αναφορά στη μελέτη, περί αδυναμίας του ΕΣΥ

να ανταποκριθεί σε άνω των 400 διασωληνωμένων, προβληματίζει, διερωτώμενος πού βρίσκονται οι 300 διασωληνωμένοι ασθενείς στο σύνολο των 700 που δηλώνονται στην Ελλάδα.

«Έχουμε 700 διασωληνωμένους. Μέχρι 400 αντέχει το σύστημα. Οι υπόλοιποι 300 πού είναι διασωληνωμένοι:» αναρω-

τήθηκε.

Επισήμανε το γεγονός ότι οι ΜΕΘ έχουν αφεθεί χωρίς προσωπικό, φέροντας ως παράδειγμα τη ΜΕΘ του **Νοσοκομείου** Ρόδου που έχει μόνο με τέσσερα άτομα, γεγονός που καθιστά αδύνατη τη λειτουργία της.

Σε ό,τι αφορά τη δήλωση του πρωθυπουργού από του βήματος



της Βουλής ότι δεν έχει ενδείξεις μεγαλύτερης θνητότητας σε ασθενείς διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ, ο κ. Κινούς δήλωσε ότι δεν υπάρχει γιατρός που να μην έχει αμφισβητήσει τα λεγόμενά του, επισημαίνοντας ότι μειώνει το έργο που παράγεται στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**.

Πηγή: ertnews.gr



Πηγή: LARISSANET Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 17-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 604.0 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



του Χρ. Μπεκλιβάνου
beckliyanos@larissanet.gr

editorial

Πόσους αντέχει το ΕΣΥ;

Λίγες ημέρες πριν από τα φετινά Χριστούγεννα και η επιδημιολογική εικόνα της χώρας μας επιδεινώθηκε ξανά καθώς μόνο χθες σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του ΕΟΔΥ χάθηκαν άλλοι 96 συνάνθρωποί μας, ενώ άλλοι 700 περίπου παραμένουν διασωληνωμένοι. Συνολικά από την έναρξη της επιδημίας μέχρι χθες πέθαναν 19.681 άτομα. Στην περιοχή μας έχουμε μία ...πόλη από κρούσματα όπως καταγράφει ρεπορτάζ στο σημερινό φύλλο της εφημερίδας μας (σελ.8-9).

Εκεδόν κάθε οικογένεια στο κοντινό ή μακρινό της περιβάλλον αγωνιά για ένα τουλάχιστον μέλος της ή ήδη θρηνεί κάποιο μέλος της. Φυσικά υπάρχουν και οικογένειες που ξεκληρίστηκαν από τον κορωνοϊό την περίοδο της πανδημίας. Οικογένειες της διπλανής πόρτας. Και το ερώτημα είναι, εάν θα μπορούσαν και πώς, να σωθούν όλοι αυτοί οι συνάνθρωποί μας που έσβησαν σε ένα κρεβάτι νοσοκομείου ή σπιτιού.

Υπενθυμίζουμε για πολλοστή φορά πως στην περίοδο της πανδημίας τον πρώτο και τελευταίο λόγο πρέπει να έχει η επιστήμη και όσοι την υπηρετούν. Και όλοι οι υπόλοιποι πολιτικοί και πνευματικοί ταγοί, αυτοδιοικητικοί, ιερείς, επιχειρηματίες, εκπαιδευτικοί,

«... τώρα που όλοι έχουν ενημερωθεί, τι μέτρα θα ληφθούν; Θα καταλογισθούν πολιτικές ευθύνες στους αρμόδιους υπουργούς; Θα υπάρξουν κυρώσεις στους υπεύθυνους; Θα απομακρυνθεί ή θα παραιτηθεί κανείς; Θα στηριχθεί ουσιαστικά το ΕΣΥ; Ή οι πολίτες θα παίξουν κορώνα γράμματα τη ζωή τους ανάλογα με το εάν θα έχει ή όχι φόρτο το ΕΣΥ;»

δημοσιογράφοι κι όσοι επηρεάζουν κόσμο να συστρατευθούν στο πλευρό τους και σε όποια καμπάνια για να σωθεί ο κόσμος. Αρχικά να πεισθεί και να καταλάβει πως είναι επιτακτική ανάγκη να εμβολιαστεί και να τηρεί όλα τα μέτρα προστασίας.

Έχουμε γράψει αλληπάλληλες φορές πως εκτός από το πρώτο κύμα της πανδημίας, όπου η Ελλάδα τα πήγε πολύ καλά, όλο το επόμενο διάστημα της υγειονομικής κρίσης, υπήρξαν λάθος χειρισμοί που έγιναν, ενώ και τα μηνύματα που έδιναν οι εμπλεκόμενοι με τη διαχείριση της Covid 19, τα έχουμε πληρώσει πανάκριβα με περίπου 20.000 νεκρούς! Επίσης εκατοντάδες ασθενείς Covid 19 παραμένουν στα νοσοκομεία και στις ΜΕΘ, ενώ αναβάλλονται χειρουργεία ασθενών διότι δεν υπάρχουν τα αντίστοιχα κρεβάτια Μονάδων Εντατικής Θεραπείας για τις ανάγκες που θα προκύψουν μετά τη χειρουργεία.

Σύμφωνα με την έρευνα των καθηγητών Λοιμωξιολογίας Σωτήρη Τσιόδρα και Δημόσιας Υγείας στο Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου, Θεόδωρου Λύτρα, επίκουρου καθηγητή, η κατάσταση στο ΕΣΥ ξεπέρασε σε πολλές περιπτώσεις τα όρια του,

με 947 συμπολίτες μας να έχουν χάσει τη ζωή τους εξαιτίας της πρωτόγνωρης πίεσης στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, άλλοι 686 γιατί δεν βρέθηκαν κρεβάτι και δεν νοσηλεύτηκαν στα νοσοκομεία της πρωτεύουσας και άλλοι 133 διότι, αν και διασωληνωμένοι, παρέμειναν εκτός ΜΕΘ! Αυτοί οι πολίτες δεν είχαν ούτε τη δυνατότητα να επλεξούν νοσοκομείο, ούτε να βρουν ένα κρεβάτι σε ΜΕΘ. Η έρευνα εστίαζε και στην αυξημένη θνητότητα εκτός ΜΕΘ (ποσοστό θνησιμότητας 87%).

Την κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία σχολίασε ο επίκουρος καθηγητής Ο. Λύτρας σημειώνοντας στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης πως «Το αν θα επιβιώσεις της διασωλήνωσης φαίνεται πως εξαρτάται από το πού ζεις και σε ποια περίοδο (με τι φόρτο στο ΕΣΥ) έτυχε να αρρωστήσεις». Όλοι καταλάβαμε...

Η έρευνα των καθηγητών όπως ήταν αναμενόμενο πυροδότησε οξύτατη πολιτική αντιπαράθεση με την κυβέρνηση να κρύβεται, το Μαξίμου να ισχυρίζεται πως δεν γνώριζε τα στοιχεία της έρευνας, ούτε για την κατάσταση και τις συνθήκες πίεσης στα νοσοκομεία, ούτε για την αυξημένη θνητότητα εκτός ΜΕΘ! Και η γνε-

σία του υπουργείου Υγείας τι έκανε;

Σε δηλώσεις του στην «Εφημερίδα των Συντακτών» ο Ο. Λύτρας, ήταν ξεκάθαρος: «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». Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, σε μια προσπάθεια να κρατήσει κάθε βέλος μακριά από το Μαξίμου δήλωσε: «Η μελέτη δεν ήταν σε γνώση του πρωθυπουργού, δεν είχε παραδοθεί ούτε σε κανέναν συνεργάτη του». Μα, καλά ο Σωτήρης Τσιόδρας ήταν και παραμένει σύμβουλος του Πρωθυπουργού. Τελικά ποιος γνώριζε;

Και τώρα που όλοι έχουν ενημερωθεί, τι μέτρα θα ληφθούν; Θα καταλογισθούν πολιτικές ευθύνες στους αρμόδιους υπουργούς; Θα υπάρξουν κυρώσεις στους υπεύθυνους; Θα απομακρυνθεί ή θα παραιτηθεί κανείς; Θα στηριχθεί ουσιαστικά το ΕΣΥ; Ή οι πολίτες θα παίξουν κορώνα γράμματα τη ζωή τους ανάλογα με το εάν θα έχει ή όχι φόρτο το ΕΣΥ; Κι αν μας αντέξει το ΕΣΥ, θα φανεί το χειροκρότημα...



Χωρίς άδεια το νοσηλευτικό προσωπικό και με ενισχύσεις από το Νοσοκομείο Πολυγύρου

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 17-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 399.78 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Χωρίς άδεια το νοσηλευτικό προσωπικό και με ενισχύσεις από το Νοσοκομείο Πολυγύρου

Με αυτά τα όπλα παλεύει το Νοσοκομείο Σερρών δήλωσε ο Π. Πεγίδης

«Προσπαθούμε να ανταποκριθούμε με τον καλύτερο τρόπο στην παροχή υγείας» ανέφερε ο υποδιοικητής του Νοσοκομείου Σερρών Παναγιώτης Πεγίδης και συμπλήρωσε λέγοντας ότι η Υγειονομική Περιφέρεια στέλνει κάθε μήνα στο Νοσοκομείο Σερρών από 15 άτομα νοσηλευτικό προσωπικό, στη ΜΕΘ έχουμε 8 εφημερίες τον Νοέμβριο και 8 τον Δεκέμβριο από γιατρούς του Νοσοκομείου Πολυγύρου.

Σε ερώτηση του «Σ.Θ» ανέφερε ότι μεταξύ των 46 νοσηλευτών που είχαν βγει σε αναστολή επειδή δεν εμβολιάστηκαν ελάχιστοι πείστηκαν αυτό το διάστημα, έκαναν το εμβόλιο και επέστρεψαν στην εργασία τους.

Μεταξύ αυτών που έχουν βγει σε αναστολή στο Νοσοκομείο Σερρών είναι και έξι γιατροί σε σύνολο 101 εργαζόμενων

που τέθηκαν εκτός υπηρεσίας.

Ανέφερε επίσης ότι από τις λίστες των επικουρικών ιατρών ότι υπήρχε διαθέσιμο από το Υπουργείο τα έχουν στείλει το Νοσοκομείο Σερρών. Διότι δηλώνουν οι ενδιαφερόμενοι για ποια νοσοκομεία θέλουν.

Οι περισσότεροι έχουν δηλώνει για τα κέντρα υγείας. Στο νοσηλευτικό προσωπικό είμαστε πίσω στη λίστα.

Η λίστα για τους επικουρικούς μόνο στα Νοσοκομεία

Συμπληρωματικά ο διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας Δημήτρης Μπαλαξής ανέφερε ότι η λίστα για τους επικουρικούς έπρεπε να ανοίξει μόνο για Νοσοκομεία.

Και τούτα διότι όπως εξήγησε ο κάθε εργαζόμενος κοιτά

που θα την βγάλει πιο καθαρή. Καμία σχέση δεν έχει η δουλειά του νοσηλευτή στο Νοσοκομείο με αυτή στην Πρωτοβάθμια περίθαλψη υγείας.

Και κατέληξε λέγοντας τα εξής:

«Δεν έχουμε φιλτράρισμα περιστατικών, τα πάντα καταλήγουν στο Νοσοκομείο, για αυτό υπάρχει επιβάρυνση και πολλά περιστατικά. Πρέπει να δοθεί μία μεγαλύτερη στελέχωση των Νοσοκομείων.

Το νοσηλευτικό προσωπικό δεν είναι σε επάρκεια, είναι λίγα τα άτομα. Άρα τι κάνουμε εμείς, καλύπτουμε εκεί που έχουμε μεγαλύτερες και σοβαρότερες ανάγκες.

Όταν τα κέντρα Υγείας ανήκαν διοικητικά στα Νοσοκομεία τα πράγματα ήταν ευκολότερα για μας.»



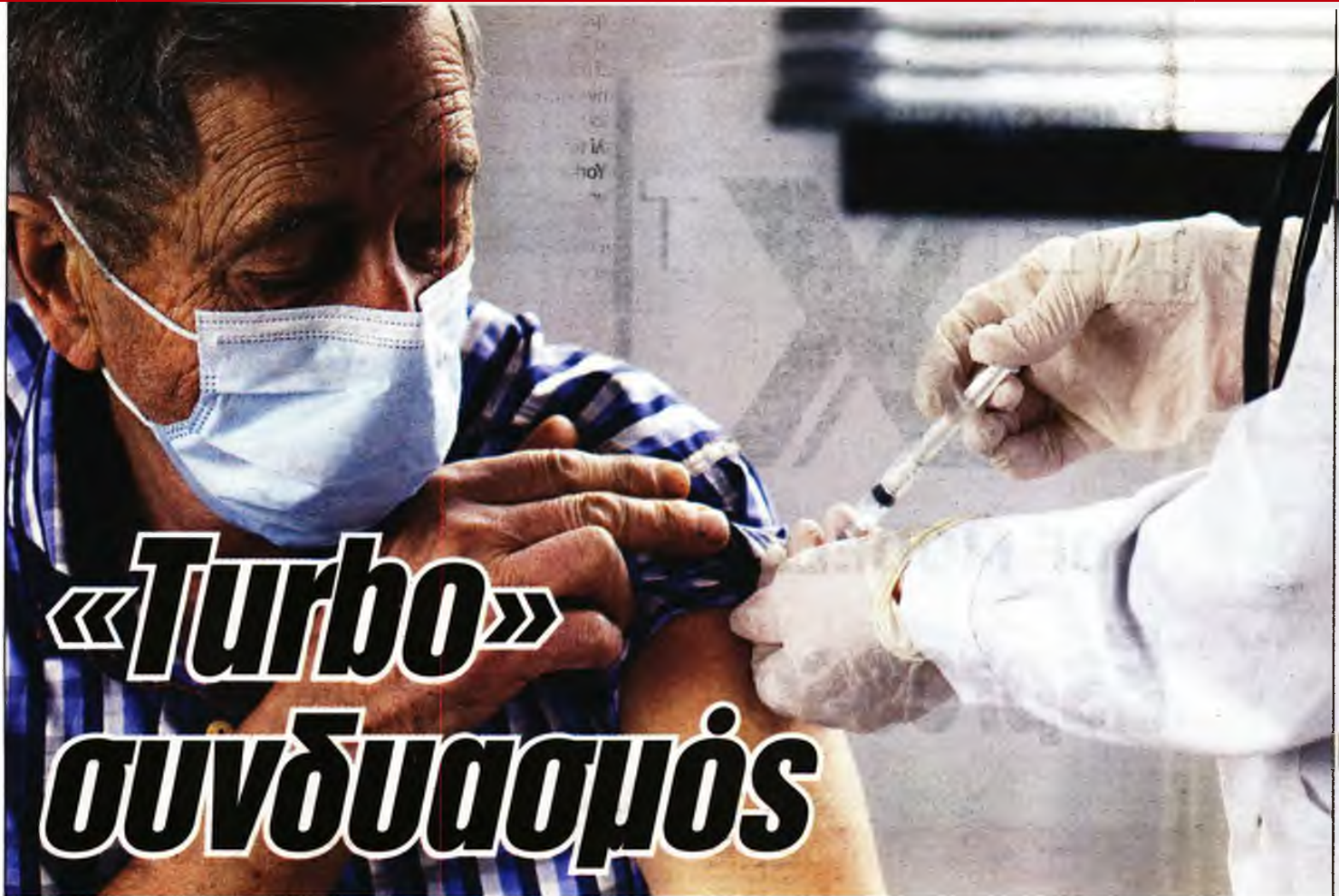
Ποτέ δεν αντιμετωπίσαμε τέτοια προβλήματα γιατί ήμασταν σε θέση, οι διοικήσεις των Νοσοκομείων να κάνουμε κατανομή προσωπικού ανάλογα με τις ανάγκες.

Αυτή τη στιγμή η διοίκηση των Κέντρων Υγείας είναι στις

ΥΠΕ, στην Περιφέρεια, όπου αυτή έχει τον πρώτο λόγο. Αν τα είχαμε εμείς δεν θα είχαμε κανένα πρόβλημα στη στελέχωση του Νοσοκομείου, ούτε ιατρικού, ούτε νοσηλευτικού προσωπικού.

Δ.Ν.





«Turbo» συνδυασμός

Εν μέσω της συνεχιζόμενης εξάπλωσης της πανδημίας που επιμένει να προβληματίζει τους ειδικούς και να θέτει σοβαρά ερωτήματα στις κυβερνήσεις ανά τον κόσμο για την αντιμετώπισή της, η συζήτηση που αφορά τον **εμβολιασμό** και δη την τρίτη -ενισχυτική- δόση, για την οποία επιμένει και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ), **καλά κρατεί.**

Όπως είναι ήδη γνωστό, η δόση αυτή, που αποκαλείται και «αναμνηστική», με τη χρήση των υπάρχοντων εγκεκριμένων εμβολίων κατά του κορονοϊού παρέχει σημαντική αύξηση της ανοσιακής προστασίας στους πλήρως εμβολιασμένους έναντι του κινδύνου βαριάς νόσησης, της νοσηλείας σε νοσοκομείο και κυρίως έναντι του θανάτου. Αυτό έρχεται τώρα να το επιβεβαιώσει μια νέα

μεγάλη βρετανική επιστημονική έρευνα, η οποία χαρακτηρίζεται από τους ειδικούς «η πιο ολοκληρωμένη μέχρι σήμερα σχετικά με την επίδραση της τρίτης δόσης», επτά εμβολίων, εκείνων της Moderna, της Pfizer/BioNTech, της AstraZeneca, της Johnson & Johnson, της Novavax, της Valneva και της Curevac.

Όπως προκύπτει από τα στοιχεία της μελέτης που δημοσιεύτηκαν στο ιατρικό περιοδικό «The Lancet», όσοι έκαναν το εμβόλιο της Pfizer/BioNTech έπειτα από δύο δόσεις AstraZeneca (όπως έγινε σε πολλές περιπτώσεις και στη χώρα μας) περίπου έναν μήνα μετά είχαν επίπεδα αντισωμάτων σχεδόν 25 φορές υψηλότερα. Εκείνοι που προτίμησαν εκ νέου το εμβόλιο της Pfizer/BioNTech έπειτα από δύο δόσεις του ίδιου εμβολίου αποτύπωσαν αύξηση αντισωμάτων κατά τοιλάχι-

στον 8 φορές. Εντυπωσιακότατη όμως ήταν η περίπτωση της χρήσης του εμβολίου της Moderna, καθώς, όταν έγινε ενισχυτική δόση με αυτό, έπειτα από δύο δόσεις AstraZeneca, παρατηρήθηκε αύξηση των αντισωμάτων κατά 32 φορές.

Ταυτόχρονα παρατηρήθηκε πως όταν έγινε η ενισχυτική δόση με το Moderna (μολή, όπως έχει εγκριθεί από τους ειδικούς), έπειτα από δύο δόσεις Pfizer, τα αντισώματα αυξήθηκαν κατά 11 φορές. Τέλος, και σύμφωνα με τους ειδικούς η τρίτη «αναμνηστική» δόση με το εμβόλιο της Pfizer/BioNTech θα μπορούσε να είναι ακόμη και μισή, αφού διαπιστώθηκε ότι η μισή τρίτη δόση Pfizer αυξάνει τα επίπεδα αντισωμάτων κατά σχεδόν 17 φορές σε όσους είχαν πλήρως εμβολιαστεί με AstraZeneca.

» Όσοι έκαναν το Moderna έπειτα από δύο δόσεις AstraZeneca είχαν επίπεδα αντισωμάτων σχεδόν 32 φορές υψηλότερα





ΓΑΛΛΙΑ - ΒΡΕΤΑΝΙΑ - ΤΟΥΡΚΙΑ

Υγειονομικοί διαμαρτύρονται για τις άθλιες και επικίνδυνες συνθήκες στα νοσοκομεία

Τουλάχιστον 115.000 νοσηλευτές σε όλο τον κόσμο είχαν πεθάνει λόγω Covid-19 μέχρι τον Μάη

Η άθλια κατάσταση που επικρατεί στα δημόσια συστήματα Υγείας και τα νοσοκομεία, σχεδόν δύο χρόνια μετά το ξέσπασμα της πανδημίας, είναι «κοινός τόπος» σε όλο τον κόσμο, όπως αναδεικνύεται και μέσα από τα αιτήματα, τις απεργίες και άλλες κινητοποιήσεις των υγειονομικών σε Γαλλία και Τουρκία, ενώ στα νοσοκομεία της Βρετανίας οι ελλείψεις θέτουν σε κίνδυνο την ασφάλειά και αναγκαία νοσηλεία των ασθενών.

Χωρίς να έχουν ληφθεί ουσιαστικά μέτρα ενίσχυσης των δημόσιων νοσοκομείων, που παραμένουν υποστελεχωμένα και υποβαθμισμένα, μετατρέπονται δε για άλλη μια φορά σε μιάς νόσου, με δραματικές συνέπειες στην αντιμετώπιση άλλων σοβαρών ασθενειών, οι υγειονομικοί είναι εξουθενωμένοι, ενώ έχουν πληρώσει και μεγάλο «φόρο αίματος» εξαιτίας των ελλειπών μέτρων προστασίας.

Τουλάχιστον 115.000 νοσηλευτές - χωρίς να υπολογίζονται οι γιατροί και άλλες ειδικότητες - έχουν πεθάνει από την Covid-19 από την αρχή της πανδημίας μέχρι τον Μάη του 2021, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ). Ωστόσο το Διεθνές Συμβούλιο Νοσηλευτών αναφέρει πως ο αριθμός αυτός είναι «συντηρητικός» και «πιθανότατα οι θάνατοι είναι διπλάσιοι».

Η εξουθένωση και ο μεγάλος επαγγελματικός κίνδυνος έχουν οδηγήσει σε «κύματα» παραιτήσεων υγειονομικών. Το ποσοστό των νοσηλευτών που «σκοπεύουν να αποχωρήσουν» από την εργασία τους μέσα σε ένα χρόνο διπλασιάστηκε, φτάνοντας το 20-30%, αναφέρει το Διεθνές Συμβούλιο.

Σε συνθήκες διεθνούς εξάπλωσης της παραλλαγής «Ομικρον», πριν καλά καλά κοπάσει το νέο θανατηφόρο κύμα της παραλλαγής «Δέλτα», σε συνθήκες που αυξάνονται οι νοσηλείες και οι θάνατοι, ο αριθμός των νοσηλευτών σε όλο τον κόσμο μειώνεται περαιτέρω...

«Πιστεύουμε ότι βρισκόμαστε σε ριζικό σημείο, αν συνεχιστεί αυτή η τάση που βλέπουμε, θα μπορούσε να είναι μια μαζική έξοδος ανθρώπων», αναφέρει το Διεθνές Συμβούλιο Νοσηλευτών, καλώντας τις κυβερνήσεις να πάρουν υποστηρικτικά μέτρα για τους νοσηλευτές και όλους τους υγειονομικούς.

Σύμφωνα με τα ίδια στοιχεία, ήδη πριν από την πανδημία υπήρχε παγκόσμια έλλειψη περίπου 6 εκατ. νοσηλευτών - λόγω κακοπληρωμένης, επώδυνης και επικίνδυνης δουλειάς, όπως και λόγω της καπιταλιστικής αναρχίας που είναι ασυμβατή με τη σχεδιασμένη κάλυψη των λαϊκών αναγκών - ενώ τα επόμενα χρόνια αναμένεται να συνταξιοδοτηθούν 4,75 εκατ. νοσηλευτές.

Γαλλία: «Έχουμε γονατίσει... Θα υποχρεωθούμε να κάνουμε διαλογή ασθενών»

Τα τεράστια αδιέξοδα που προκαλεί η αντιλαϊκή διαχείριση της πανδημίας και στη Γαλλία καταγγέλλουν οι υγειονομικοί της χώρας, που πριν από λίγες μέρες προχώρησαν σε νέες κινητοποιήσεις, μεταξύ άλλων και με συγκέντρωση στο Παρίσι, με συμμετοχή από διάφορες πόλεις της χώρας.

«Θέλουμε κρεβάτια και θέσεις εργασίας για το δημόσιο νοσοκομείο», ανέγραφαν τα πανό τους, ενώ οι συμμετέχοντες κατήγγειλαν τις τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό που έχουν «αχρηστεύσει» χιλιάδες κλίνες



Από τις νέες κινητοποιήσεις των υγειονομικών στη Γαλλία...



...και στην Τουρκία

στα δημόσια νοσοκομεία, διαμορφώνοντας ασφυκτικό περιβάλλον για όσους απομένουν σε αυτά, με μεγάλους κινδύνους και για τους ασθενείς.

Χαρακτηριστικές ήταν οι μαρτυρίες διαδηλωτών και συνδικαλιστών, όπως τις κατέγραψαν γαλλικά ΜΜΕ.

«Έχουμε γονατίσει», δήλωσε η Σοφί, νοσηλεύτρια, χαρακτηρίζοντας «πλήρως υποβαθμισμένες» τις συνθήκες δουλειάς και προσθέτοντας: «Αθόρυβα και ξεκάθαρα έρχεται νέο "κύμα". Δεν θα το αντέξουμε. Θα υποχρεωθούμε να κάνουμε διαλογή ασθενών και δεν είναι δυνατόν κάτι τέτοιο... Δεν είναι στη φύση της δουλειάς μας να κάνουμε κάτι τέτοιο...».

Ο Αρνό, γιατρός, μίλησε για ένα «τεράστιο χάος» στα νοσοκομεία: «Όταν οι φροντιστές επιστρέφουν σπίτι τους, τους στοιχειώνει το τι μπορεί να έζησαν να κάνουν ή το τι δεν είχαν χρόνο να κάνουν. Δεν έπιασαν δουλειά σε αυτόν τον τομέα για να εργάζονται έτσι... Αυτό που θέλουν είναι να δουλεύουν και να εγγυώνται την ασφάλεια των ασθενών τους. Και σήμερα οι υπεύθυνοι δεν εγγυώνται τις συνθήκες γι' αυτό...».

Άλλοι εργαζόμενοι σε δομές Υγείας σημειώνουν: «Βαρεθήκαμε να μας αντιμετωπίζουν ως πόνια, ως αιτία του προβλήματος, ενώ κι εμείς είμαστε αντιμέτωποι με τις συνέπειες...».

Απεργία υγειονομικών στην Τουρκία

Στην Τουρκία, 5 συνδικάτα υγειονομικών, που αντιπροσωπεύουν περισσότερους από 250.000 εργαζόμενους στο σύστημα Υγείας, γιατρούς και άλλο υγειονομικό προσωπικό, πραγματοποίησαν προχτές 24ωρη απεργία, διαμαρτυρόμενοι για τους χαμηλούς μισθούς και τις αντίξοες συνθήκες εργασίας εν μέσω και της κατάρρευσης της τουρκικής λίρας.

Πατροί, νοσηλευτές, παραιτατικό προσωπικό και βοηθοί εργασιών συγκεντρώθηκαν στην Κωνσταντινούπολη, ενώ υγειονομικοί από το σύνολο των 81 επαρχιών της χώρας συμμετείχαν στην απεργία πραγματοποιή-

ώντας συγκεντρώσεις σε δεκάδες πόλεις, σύμφωνα με το μεγαλύτερο συνδικάτο του τομέα, την Τουρκική Ιατρική Ένωση (ΤΤΒ).

Η Τουρκία καταγράφει τον τελευταίο καιρό περίπου 20.000 νέες μολύνσεις Covid-19 και 180 θανάτους καθημερινά, σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας, Φαχρετίν Κοτζά.

«Θέλουμε να ζήσουμε και να βοηθήσουμε και τους άλλους να ζήσουν», «Δωρεάν και ισότιμη υγειονομική περίθαλψη για όλους» και «Δεν μπορούμε να πάρουμε ανάσα», ήταν μερικά από τα συνθήματα που φώναζαν οι διαδηλωτές στην Κωνσταντινούπολη.

Οι υγειονομικοί λένε πόσο δύσκολο είναι να τα βγάλουν πέρα καθώς ο πληθωρισμός καλπάζει, με τη λίρα να χάνει το μισό της αξίας της έναντι του δολαρίου φέτος. Μεταξύ άλλων, διεκδικούν αυξήσεις στους μισθούς αντιστοίχες του πληθωρισμού τουλάχιστον, αλλά και να αναγνωριστεί ο κορωνοϊός ως επαγγελματική ασθένεια.

Η ΤΤΒ υποστηρίζει πως οι υγειονομικοί βρίσκονται «στα όρια τους», λόγω της αντιλαϊκής διαχείρισης της πανδημίας από την κυβέρνηση και των ελλειπών μέτρων προστασίας του υγειονομικού προσωπικού.

Πολλοί επαγγελματίες Υγείας θέλησαν να φύγουν από τη χώρα λόγω των χαμηλών μισθών, των πολλών ωρών εργασίας και του κινδύνου βίας, ανέφερε το συνδικάτο, εκτιμώντας ότι οι παραιτήσεις στα δημόσια νοσοκομεία

θα αυξηθούν.

Επικίνδυνα τα κενά σε υγειονομικούς στη Βρετανία

Την ίδια ώρα, στη Βρετανία, μιά από τις ισχυρότερες καπιταλιστικές οικονομίες του κόσμου, τα νοσοκομεία, κυρίως εκείνα του Λονδίνου, αγωνίζονται για να διατηρήσουν την επάρκειά τους σε επαγγελματικό προσωπικό εξαιτίας του αριθμού εκείνων που χρειάζεται να απομωθούν λόγω της έκθεσής τους στον κορωνοϊό, σύμφωνα με γιατρό στις υπηρεσίες αντιμετώπισης έκτακτων περιστατικών.

Να σημειωθεί ότι η νέα πολύ μεταδοτική παραλλαγή «Ομικρον» του κορωνοϊού εξαπλώνεται ραγδαία στη Βρετανία και αναμένεται να κυριαρχήσει σε λίγες μέρες. Την Τετάρτη καταγράφηκε ο μεγαλύτερος αριθμός ημερήσιων κρουσμάτων από την αρχή της πανδημίας με 78.610 νέες μολύνσεις.

«Το έντονο πρόβλημα αφορά ουσιαστικά τη στελέχωση», δήλωσε στον ραδιοφωνικό σταθμό του BBC η Κάθριν Χέντερσον, πρόεδρος του Βασιλικού Κολεγίου Επείγουσας Ιατρικής.

«Ακόμη και αν δεν υπάρχει μεγάλη αύξηση των νοσηλειών, ήδη βλέπουμε τον αντίκτυπο του να μην έχουμε επαρκές προσωπικό για να κάνε σωστά και με ασφάλεια τις επημερίες. Επομένως ανησυχούμε για τις συνέπειες που μπορεί να υφίστανται οι ασθενείς, επειδή δεν έχουμε το προσωπικό», είπε.

Η Χέντερσον σημειώνει ότι το Λονδίνο πλήττεται ιδιαίτερα: «Μιλάμε πιθανόν για το 10% των γιατρών και νοσηλευτών, που χρειάζεται να παροπλιστούν».

Και όλα αυτά ενώ ήδη από τα προηγούμενα κύματα της πανδημίας στη Βρετανία και εξαιτίας της μετατροπής του συστήματος Υγείας σε μιάς νόσου, σχεδόν 6 εκατομμύρια άνθρωποι περιμένουν σε λίστες αναμονής για νοσοκομείο, για επεμβάσεις και θεραπείες για άλλες ασθένειες!



Το κυβερνητικό όραμα για το «νέο ΕΣΥ» εφιάλτης για τον λαό

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 17-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 475.49 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΝΩΣΕΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ

Το κυβερνητικό όραμα για το «νέο ΕΣΥ» εφιάλτης για τον λαό

Την παραπέρα εμπορευματοποίηση υπηρετούν το νομοσχέδιο της κυβέρνησης για το πλαίσιο προμηθειών στο δημόσιο σύστημα Υγείας και οι τροπολογίες που ενσωμάτωσε

«Για μία ακόμη φορά προτεραιότητα της κυβέρνησης δεν είναι να ενισχύσει με μόνιμο προσωπικό το δημόσιο σύστημα Υγείας, αλλά να εξασφαλίσει ακόμα μεγαλύτερες περικοπές των δαπανών για τα λειτουργικά έξοδα των νοσοκομείων. Για μία ακόμη φορά αξιοποιεί την άθλια κατάσταση των δημόσιων μονάδων Υγείας για να προωθήσει τα αντιδραστικά της σχέδια για το νέο ΕΣΥ». Τα παραπάνω σημειώνει σε ανακοίνωσή της η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), με αφορμή το σχέδιο νόμου με τίτλο «Σύσταση και οργάνωση νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με επωνυμία Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας στρατηγική κεντρικών προμηθειών, προϊόντων και υπηρεσιών Υγείας».

Με τον νόμο αυτό, σημειώνει η ΟΕΝΓΕ, «προσαρμόζεται περισσότερο το δημόσιο σύστημα Υγείας στους κανόνες της αγοράς και ιδιωτικοποιείται ακόμη περισσότερο το πλαίσιο των προμηθειών του δημόσιου συστήματος Υγείας», ενώ ψήφισε και μία σειρά τροπολογίες με μέτρα - μπαλώματα «που αφορούν την "αντιμετώπιση" των τραγικών ελλείψεων σε γιατρούς».

Υπογραμμίζει ότι «η κυβέρνηση συνεχίζει στην ίδια ρότα της μερικής απασχόλησης, της κινητικότητας και της παράτασης του εργασίου βίου αντί για προσλήψεις μόνιμων γιατρών. Στις τροπολογίες που ψηφίστηκαν, αποτυπώνεται ανάγλυφα η ανεκδιήγητη εκτίμηση της κυβέρνησης ότι δεν χρειάζεται να προσλάβουμε περισσότερους γιατρούς, γιατί με τη λήξη της πανδημίας θα είναι περιττοί. Και αυτό τη στιγμή που οι ελλείψεις σε προσωπικό ήταν τραγικές και πριν την εκδήλωση της πανδημίας, πόσο μάλλον τώρα που έχουν πάρει κυριολεκτικά εκρηκτικές διαστάσεις».

Για μία ακόμη φορά προτεραιότητα της κυβέρνησης δεν είναι να ενισχύσει με μόνιμο προσωπικό το δημόσιο σύστημα Υγείας, αλλά να εξασφαλίσει ακόμα μεγαλύτερες περικοπές των δαπανών για τα λειτουργικά έξοδα των νοσοκομείων. Για μία ακόμη φορά αξιοποιεί την άθλια κατάσταση των δημόσιων μονάδων Υγείας, για να προωθήσει τα αντιδραστικά της σχέδια για το νέο ΕΣΥ.



Πιο συγκεκριμένα:

- Χρησιμοποιεί τους νέους συναδέλφους για να βουλώσουν τρύπες. Αντί να προσλάβει το σύνολο των συναδέλφων που είναι στις λίστες αναμονής για έναρξη ειδικότητας, τους προσλαμβάνει μόνο για έξι μήνες, με δυνατότητα παράτασης για έξι μήνες επιπλέον. Ακόμα και στην περίπτωση που εργαστούν 12 μήνες, θα αναγνωρίζονται ως χρόνος ειδικότητας μόνο οι έξι μήνες, ενώ ταυτόχρονα δίνεται η δυνατότητα να μετακινούνται από το ένα νοσοκομείο στο άλλο και από τη μία πόλη στην άλλη.
- Δίνεται η δυνατότητα παράτασης της σύμβασης των ειδικευόμενων γιατρών που έχουν τελειώσει την ειδικότητα. Επεκτείνεται έτσι το καθεστώς των παρατασισύχων γιατρών. Αντί να τους προσλάβει άμεσα ως μόνιμους για την αντιμετώπιση των τεράστιων αναγκών που υπάρχουν, εκμεταλλεύεται ειδικευμένους γιατρούς πληρώνοντάς τους ως ειδικευόμενους.
- Δίνεται η δυνατότητα παραμονής στην εργασία γιατρών που έχουν συμπληρώσει το 67ο έτος της ηλικίας τους. Πρακτικά αυξάνει το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης, αδιαφορώντας για την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών Υγείας στους ασθενείς, αλλά και την επίπτωση στην

υγεία των ιδίων των συναδέλφων. Το μέτρο αυτό, εκτός από το ότι αποτρέπει πρόβα τζενεράλε για την αύξηση των ορίων ηλικίας συνταξιοδότησης και σε άλλους κλάδους, μπαινεί εμπόδιο στην ομαλή διαδοχή και τη μεταφορά εμπειρίας.

● Στον ίδιο νόμο η κυβέρνηση ψήφισε απαράδεκτη ρύθμιση, σύμφωνα με την οποία ανασφάλλεται ασθενείς οι οποίοι μέχρι τώρα εξαναγκάζονται να απευθυνθούν στους ιδιώτες γιατρούς για φάρμακα, διαγνωστικές εξετάσεις κ.λπ., θα απευθύνονται υποχρεωτικά στον δημόσιο τομέα Υγείας. Είναι προκλητικό το γεγονός ότι η κυβέρνηση ψήφισε το συγκεκριμένο μέτρο με κριτήριο τον περιορισμό του "κόστους", μέτρο που εξατίας των πολυμήνων αναμονών στο δημόσιο σύστημα Υγείας, με μαθηματική ακρίβεια θα θέσει σε κίνδυνο την υγεία και τη ζωή των ασθενών. Απαιτούμε να καταργηθεί η ρύθμιση».

«Αυτό είναι το όραμα της κυβέρνησης για το νέο ΕΣΥ, εφιάλτης για τους γιατρούς, συνολικά για τους υγειονομικούς, αλλά και για τους ασθενείς», τονίζει η ΟΕΝΓΕ και εξηγεί:

«Ανεπίκαιροι γιατροί με σύμβαση ειδικευόμενου που δεν θα είναι όμως ειδικευμένοι. Παρατασισύχοι ειδικευόμενοι, που θα είναι όμως ειδικευμένοι, αλλά θα πληρώνονται ως ειδικευόμενοι».

Μαθουσάλες γιατροί σε ηλικία που θα χρειάζονται οι ίδιοι γιατροί. Απόφοιτοι των ιατρικών σχολών, που δεν θα είναι ειδικευόμενοι ούτε αγροτικοί, αλλά μαθητευόμενοι πρακτικής άσκησης.

Ελάχιστοι μόνιμοι ειδικευμένοι γιατροί, γιατί αποτελούν "βάρος" για τον κρατικό κορβανά, με τη μεγάλη μάζα των γιατρών σε καθεστώς εργασιακής ομηρίας για ολόκληρα χρόνια, παρόλο που καλύπτουν μόλις ένα μικρό μέρος των τραγικών κενών που υπάρχουν.

Για μία ακόμη φορά επιβεβαιώνεται ότι η κυβέρνηση της ΝΔ, "με το βλέμμα στραμμένο στο μέλλον", αξιοποίησε την πανδημία για να ολοκληρώσει το καταστροφικό έργο όλων των προηγούμενων κυβερνήσεων, της πλήρους εμπορευματοποίησης του δημόσιου συστήματος Υγείας και της άλωσης του από τα μεγάλα επιχειρηματικά συμφέροντα.

Για μία ακόμη φορά επιβεβαιώνεται ότι ο αγώνας μας για να μπλοκάρουμε τα εφιαλτικά σχέδια τους είναι ζήτημα ζωής και θανάτου».



Εμπορευματοποίηση και υποστελέχωση μεγαλώνουν την πίεση της πανδημίας

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,13 Ημερομηνία έκδοσης: 17-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 475.56 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

Εμπορευματοποίηση και υποστελέχωση
μεγαλώνουν την πίεση της πανδημίας

*Εγκληματικές ευθύνες για την κατάρρευση
των δημόσιων νοσοκομείων*

ΣΕΛ. 13



ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

Δυναμώνει η πίεση από την εμπορευματοποίηση και την υποστελέχωση

«Σταθεροποιείται σε υψηλά επίπεδα η πανδημία», λέει η κυβέρνηση, ενώ επιβεβαιώνονται οι εγκληματικές ευθύνες για την κατάρρευση των **δημόσιων νοσοκομείων**

Στους σκληρούς δείκτες της πανδημίας που «επιμένουν» αποτυπώνεται η εγκληματική πολιτική που θεωρεί «κόστος» τα μέτρα προστασίας για τη ζωή και την υγεία του λαού.

Χτες, άλλοι 96 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους από τον κορονοϊό, ενώ ο τραγικός απολογισμός ανέρχεται πλέον σε 19.651 θανάτους. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 692 με τους 570 από αυτούς να είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι. Η πληρότητα στις ΜΕΘ/ΜΑΦ covid 19 χτες ήταν 96,58%. Επίσης, χτες επιβεβαιώθηκαν άλλα 4.696 νέα κρούσματα.

Όπως ειπώθηκε στη χτεσινή ενημέρωση του υπουργείου Υγείας, η μετάλλαξη «Ομικρον», είναι «ήδη παντού και θα επικρατήσει τις επόμενες βδομάδες», ενώ τα καταγεγραμμένα κρούσματα στην Ελλάδα είναι 14. «Ο κίνδυνος να κολλήσουν όσοι είναι εμβολιασμένοι είναι υπαρκτός», επισημάνθηκε επίσης, ενώ όπως ειπώθηκε, το στέλεχος «Ομικρον» «έχει εξαιρετικά υψηλή μεταδοτικότητα, η δυναμική του θα οδηγήσει σε ραγδαία αύξηση των διαγνώσεων που θα σταθεροποιηθεί σε υψηλά επίπεδα».

Προσπάθεια να κάνει το μαύρο άσπρο

Στο μεταξύ, να κάνει το μαύρο άσπρο συνεχίζει να προσπαθεί η κυβέρνηση μετά τη δημοσιοποίηση προχτές της μελέτης των καθηγητών Σ. Τσιόδρα και Θ. Λύτρα, με την οποία επιβεβαιώνονται οι εγκληματικές ευθύνες που βαραινούν διαχρονικά όλες τις κυβερνήσεις, για τις χιλιάδες ανθρώπων που θα μπορούσαν να έχουν σωθεί αν υπήρχαν τουλάχιστον 3.500 δημόσιες κλινικές ΜΕΘ, τα αναγκαία και εξειδικευμένα προσωπικά στο δημόσιο σύστημα Υγείας, και αυξημένη κρατική χρηματοδότηση.

Θυμίζουμε, η μελέτη αφορά τη θνητότητα διασωλη-

νωμένων ασθενών με Covid-19 σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας, από τον Σεπτέμβριο του 2020 μέχρι και τις 6 Μάη του 2021, και επιβεβαιώνει ότι αυτή αυξάνεται εκτός ΜΕΘ, στον αντιποδα των κυβερνητικών ισχυρισμών που διατυπώθηκαν πριν από μερικές μέρες.

«Πάνω από 400 διασωληνωμένοι Covid-19 αυξάνουν την πιθανότητα θνητότητας και δημιουργούν ασφυξία 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 και το προσωπικό που θα τα λειτουργεί, την ώρα που η κυβέρνηση παπαγαλίζει διαρκώς τα περί 1.200 και βάλε κλινικών ΜΕΘ που τάχα έχει προς διάθεση των νοσοκόμων.

Με θράσος, άλλωστε, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γ. Οικονόμου, στην ενημέρωση χτες των δημοσιογράφων επεχείρησε να προσπεράσει τα παραπάνω, μιλώντας για «**θόρυβο που έχει δημιουργηθεί**» από τη δημοσιοποίηση της μελέτης, ισχυριζόμενος ότι «από την έναρξη της πανδημίας η κυβέρνηση επέλεξε να αξιοποιήσει την επιστημονική γνώση προκειμένου να διαμορφώσει ευρύτερες πολιτικές που να διασφαλίζουν το δημόσιο αγαθό, **συνυπολογίζοντας ένα τεράστιο πλέγμα αλληλεξαρτωμένων παραγόντων**», που όλοι τους, στο τέλος, συμπυκνώνονται στο εγκληματικό «σχέση κόστους - οφέλους - αποτελεσματός».

Επιβεβαιώνοντας, άλλωστε, ότι έχουμε ευρεία διασωληνώση σε απλές κλινικές νοσηλείας, διαδρόμους και ράντσα, είπε ότι «**η διασωλήνωση ασθενών εκτός ΜΕΘ γίνεται από ανάγκη**, προκειμένου να τους παρέχεται η καλύτερη δυνατή φροντίδα μέχρι να καταστεί εφικτός ο τρόπος μεταφοράς τους, εισαγωγής τους σε μονάδες ΜΕΘ».

Αποσιωπώντας, δε, ότι ΜΕΘ ...εξαγγέλλονται αλλά δεν λειτουργούν καν, λόγω έλλειψης προσωπικού, ή για να λειτουργήσουν μεταφέρονται προσωπικό, χωρίς καν την αναγκαία εκπαίδευση, από άλλες κλινικές, προέβαλε πάλι σαν πανάκεια τον **εμβολιασμό**, λέ-

γοντας ότι «το ζητούμενο είναι να έχουμε λιγότερες διασωληνώσεις και λιγότερες διασωληνώσεις έχουμε όταν έχουμε μεγαλύτερη εμβολιαστική κάλυψη».

Τέλος, έσπευσε να επισημάνει ότι η μελέτη των Τσιόδρα - Λύτρα «δεν ήταν σε γνώση του πρωθυπουργού, δεν είχε παραδοθεί ούτε στον πρωθυπουργό, ούτε σε κανέναν συνεργάτη του στο Μέγαρο Μαξίμου, πριν την επίσημη δημοσίευσή της».

Σε σταθερή επικοινωνία με τους φαρμακοβιομήχανους για αυξημένη κερδοφορία

Για την ικανοποίηση όλων των απαιτήσεων των φαρμακοβιομήχανων δεσμεύθηκε η κυβέρνηση, μέσω της συμφωνίας «για την ανάγκη άμεσης εφαρμογής των μεταρρυθμίσεων στον τομέα του Φαρμάκου, αλλά και την ανάγκη **ελέγχου** της φαρμακευτικής δαπάνης», που ανακοινώθηκε χτες μετά τη συνάντηση του **υπουργού Υγείας** Θ. Πλεύρη με τους Γενικούς Διευθυντές των εταιρειών - μελών του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ).

Η αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης για τη φαρμακευτική δαπάνη κατά 100 εκατομμύρια ευρώ ουσιαστικά είναι το ισοποσο δωράκι προς τη φαρμακοβιομηχανία που θα τους δοθεί ως «ανταπόδοση» για τις επενδύσεις σε έρευνα και καινοτομία και θα αφαιρεθεί από την υποχρέωση του Clawback. Αλλά και οποιαδήποτε άλλη αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης ή της δυνατότητας αυξημένης φαρμακευτικής δαπάνης δεν μεταφράζεται σε μείωση της δαπάνης των ασθενών αφού αυτή συνεχίζει να καθορίζεται από τους κανονισμούς του **ΕΟΠΥΥ**.

Να σημειωθεί ότι μεταξύ 2012 και 2019 η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη μειώθηκε κατά 50%, ενώ η συμμετοχή των ασθενών μόνο για τα αποζημιωμένα φάρμακα αυξήθηκε κατά 52,9%. Προεκλογικά, όλα

τα αστικά κόμματα «διαγκωνίζονταν» για το ποιος είχε τη μεγαλύτερη συμβολή στη μείωση της «σπατάλης», δηλαδή τη μείωση της κρατικής χρηματοδότησης και την επιβάρυνση αντίστοιχα των ασθενών. Σήμερα, σύμφωνα με ευρήματα πρόσφατης έρευνας, το 21% μειώνει την αγορά ειδών πρώτης ανάγκης, προκειμένου να μπορέσει να αγοράσει συνταγογραφούμενα φάρμακα, το 10% πήρε λιγότερα φάρμακα από αυτά που του συνέστησε ο γιατρός και το 9% καθυστέρησε να εκτελέσει ή δεν εκτέλεσε συνταγή λόγω κόστους. Το 24% αναφέρει πως η πληρωμή των φαρμάκων τους τελευταίους 12 μήνες αποτελεί σημαντικό πρόβλημα.

Συνεχίζοντας την ίδια πολιτική, η κυβέρνηση έφερε πρόσφατα τροπολογία στην οποία προβλέπεται για την τιμολόγηση νέων φαρμάκων που θα κυκλοφορήσουν - και προκειμένου να μην υπάρχει εκτροπή από τους δημοσιονομικούς στόχους - η δυνατότητα να πεταχτούν κι άλλα φάρμακα εκτός θετικής λίστας και να ενταχθούν στην αρνητική λίστα, δηλαδή ο ασθενής θα πληρώνει επιπλέον φάρμακα εξολοκλήρου από την τσέπη του. Σύμφωνα με κυβερνητικά στελέχη θα πρόκειται για ένα σημαντικό μέρος εφειδώς χρησιμοποιούμενων «φτηνών» φαρμάκων των οποίων η τιμή αυξάνεται όταν μπαίνουν στην αρνητική λίστα, όπως γίνεται συνήθως.

Είχε προηγηθεί απόφαση για τους ανασφάλιστους να συνταγογραφούνται φάρμακα και εξετάσεις μόνο στις δημόσιες μονάδες Υγείας με επίκληση της «υπερσυνταγογράφησης» και της εκτροπής της δαπάνης. Αξίζει να σημειωθεί η κριτική του ΣΥΡΙΖΑ για το θέμα, που συμφωνώντας με τα προσχήματα της κυβέρνησης περί «υπερσυνταγογράφησης», υπενθύμιζε ότι αυτή δεν αφορά μόνο τους ανασφάλιστους αλλά και τους ασφαλισμένους, συστήνοντας μάλιστα ως πιο αποτελεσματικό μέτρο για την υλοποίηση της κυβερνητικής πολιτικής - μείωσης της φαρμακευτικής δαπάνης - την εφαρμογή των «θεραπευτικών πρωτοκόλλων», τον μηχανισμό δηλαδή των περικοπών.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 17-12-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 584.7 cm² Κυκλοφορία: 1860
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΤΙΚΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

Άμεση επαναλειτουργία κλειστών νοσοκομείων και επιτάξεις κλινικών, όχι στους εργολάβους

Κινητοποιήσεις σε όλη τη χώρα για ουσιαστική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας

Κινητοποίηση αύριο **Σάββατο** στις 11 π.μ. έξω από τα γραφεία της 3ης και 4ης ΥΠΕ, στην οδό Αριστοτέλους στη Θεσσαλονίκη, για την επαναλειτουργία των κλειστών νοσοκομείων «Παναγία», «Λοιμωδών» και του παλαιού 424, για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού σε νοσοκομεία και ΚΥ και για επιτάξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας, οργανώνει η **Ενωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ)**.

Με αφορμή την ανεξέλεγκτη κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, στην κορύφωση του 4ου κύματος της πανδημίας, εξαιτίας των τραγικών ελλείψεων σε προσωπικό και υποδομές, με τους ασθενείς να νοσηλεύονται σε ράντζα και διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ κ.λπ., σε μια πανδημία όπου καθημερινά έχουμε εκατοντάδες θύματα των τραγικών ελλείψεων στο ΕΣΥ, η ΕΝΙΘ καλεί την κυβέρνηση να αναλάβει τις ευθύνες της και να προχωρήσει άμεσα σε όλες τις αναγκαίες ενέργειες για την επαναλειτουργία των κλειστών νοσοκομείων «Παναγία», «Λοιμωδών», παλαιό 424, μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, γενναία αύξηση των κρατικών δαπανών, επιτάξη των 120 κλινικών ΜΕΘ και των τουλάχιστον 1.000 κλινικών νοσηλείας που έχουν οι 5 μεγάλες ιδιωτικές πολυκλινικές της πόλης (Διαβαλκανικό, «Αγ. Λουκάς», «Βιοκλινική», «Γενική Κλινική» και «Κυανός Σταυρός»). Ενταξη του συνόλου της ιδιωτικής Υγείας σε κεντρικό έλεγχο από το κράτος, με στόχο η πανδημία να μην αντιμετωπίζεται σε βάρος των υπόλοιπων ασθενειών. Ολοκληρωμένο πρόγραμμα εμβολιασμού, με επίκεντρο την εξαντλητική εξατομικευμένη ενημέρωση μέσα από τις δομές της ΠΦΥ.



Στα **Κέντρα Υγείας** ουρές ταλαιπωρίας και συνωστισμός στα εμβολιαστικά **κέντρα**, με τους υγειονομικούς να δίνουν έναν τιτάριο αγώνα, χωρίς καμία στήριξη, χωρίς θέρμανση, χωρίς προσωπικό, αφού οι κενές οργανικές θέσεις παραμένουν κενές ακόμα και τώρα, μετά από δύο σχεδόν χρόνια πανδημίας.

Αναδεικνύουν ότι αποτελεί έγκλημα ασθενείς να χάνουν τη ζωή τους διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, και ο ιδιωτικός τομέας της Υγείας να απολαμβάνει καθεστώς ασυλίας και να προγραμματίζει τη λειτουργία του με βάση τις ανάγκες και τους στόχους της κερδοφορίας του.

Και απαιτούν εκτός των άλλων άνοιγμα της ΜΕΘ του **Νοσοκομείου** Εδέσσας, ενίσχυση των κλινικών και των τμημάτων των δύο **νοσοκομείων**, κάλυψη όλων των κενών οργανικών θέσεων στα **Κέντρα Υγείας** και παύση των αναγκαστικών μετακινήσεων των γιατρών.

Συλλαλητήριο την Κυριακή στα Γιαννιτσά

Συλλαλητήριο για την προστασία της υγείας του λαού και την ενίσχυση των δημοσίων δομών Υγείας διοργανώνουν την **Κυριακή 19 Δεκέμβρη, στις 10.30 π.μ.** στον Πεζόδρομο Γιαννιτσών, μαζικοί φορείς, σώματα και σύλλογοι του νομού Πέλλας.

Η κατάσταση στα **νοσοκομεία** του νομού, καταγέλλου, όπως και ολόκληρης της χώρας, είναι απελπιστική. Η Παθολογική κλινική του **Νοσοκομείου** Γιαννιτσών σε συνθήκες τραγικής υποστελέχωσης καταρρέει, αδυνατεί να καλύψει στοιχειωδώς ακόμα και αυτό το εφμερειακό πρόγραμμα.

Να μην μπουν οι εργολάβοι στο Νοσοκομείο Καρδίτσας

Σήμερα πραγματοποιούνται στάση εργασίας (10 π.μ. - 12 μ.) και κινητοποίηση στις 11 π.μ. στην πύλη του **Νοσοκομείου** Καρδίτσας, από τον **Σύλλογο Εργαζομένων του νοσοκομείου**, ενάντια στους εργολάβους στα **νοσοκομεία**.

Κάλεσμα συμμετοχής στην κινητοποίηση απευθύνουν η **Ενωση Νοσοκομειακών Πατρών**, η **Επιτροπή Αγώνα Εργαζομένων Νοσοκομείου και Κέντρων Υγείας** Νομού Καρδίτσας, **εργατικά σώματα και μαζικοί φορείς της πόλης**, όπως η **Ενωτική Ομοσπονδία Αγροτικών Συλλόγων**, ο **Εμπο-**

ρικός Σύλλογος και άλλοι.

Σημειώτεον, στην τακτική συνεδρίαση του ΔΣ του **νοσοκομείου**, στις 25 Νοέμβρη, αποφασίστηκε η παράδοση των υπηρεσιών καθαριότητας και φύλαξης σε ανάδοχο. Ουσιαστικά η διοίκηση του **νοσοκομείου**, παίρνοντας τη σκυτάλη από τους κυβερνητικούς νόμους, **ετοιμάζεται να πετάξει στον δρόμο 38 εργαζόμενους με συμβάσεις στην καθαριότητα και στη φύλαξη**. Και ταυτόχρονα ετοιμάζει συμβάσεις εκατοντάδων χιλιάδων ευρώ με εργολαβικές εταιρείες, την ώρα που οι καθαριστριες ζουν με ωράρια - λάστιχο και μέχρι 360 ευρώ τον μήνα, ενώ βρίσκονται κάτω από αντίξοες συνθήκες στην πρώτη γραμμή ενάντια στην πανδημία εδώ και σχεδόν δύο χρόνια.

Τα σωματεία των υγειονομικών και οι μαζικοί φορείς διεκδικούν να μην έρθει κανένας εργολάβος, μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, άρση των αναστολών εργασίας.

Την Τρίτη στην Ορεστιάδα

Κάλεσμα σε όλους τους μαζικούς φορείς και στους εργαζόμενους της περιοχής απευθύνουν οι **Αγροτικοί Σύλλογοι του βόρειου Εβρου** για συμμετοχή στη συγκέντρωση που οργανώνουν την **Τρίτη 21 Δεκέμβρη, στις 6 μ.μ. στην κεντρική πλατεία της Ορεστιάδας**, για την εκρηκτική κατάσταση που επικρατεί στο δημόσιο σύστημα Υγείας στον κεντρικό και βόρειο Εβρο.

Οι δομές Υγείας της περιοχής αντιμετωπίζουν χρόνια και σοβαρά προβλήματα στη λειτουργία τους, που έχουν επιδεινωθεί το διάστημα της πανδημίας. **Το Νοσοκομείο Διδυμοτείχου, τα Κέντρα Υγείας Ορεστιάδας, Δικαίων και Σουφλίου, τα Αγροτικά Ιατρεία και το ΕΚΑΒ** «στενάζουν» από τις τεράστιες ελλείψεις σε ιατρικό, νοσηλευτικό και τεχνικό προσωπικό, με τον λαό να πληρώνει το μάρμαρο της πολιτικής υποστελέχωσης και υποχρηματοδότησης που ακολούθησαν όλες οι κυβερνήσεις, βάζοντας βαθιά το χέρι στη τσέπη.

«Μπροστά σ' αυτήν την κατάσταση δεν μπορούμε να παραμένουμε βουβή θεατές. Οι Αγροτικοί Σύλλογοι της περιοχής παίρνουμε την πρωτοβουλία και **καλούμε όλους τους φορείς, συλλόγους, σωματεία, να πάρουν αποφάσεις και να συμμετάσχουν**», σημειώνει η ανακοίνωση και τους καλεί να διεκδικήσουν ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας, κάλυψη των κενών με μόνιμο προσωπικό και επαναλειτουργία των Αγροτικών Ιατρείων, με την κατάλληλη στελέχωση και εξοπλισμό.



Ανησυχητική έρευνα για τους ασθενείς που νοσηλεύτηκαν Covid19

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 13

Ημερομηνία έκδοσης: 17-12-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 267.18 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ανησυχητική έρευνα για τους ασθενείς που νοσηλεύτηκαν από Covid-19

ΛΙΓΟΤΕΡΟ από το ένα τρίτο των ασθενών που εμφάνισαν συμπτώματα διαρκείας μετά τη νοσηλεία τους λόγω Covid-19, αναφέρουν ότι νιώθουν πως έχουν αναρρώσει πλήρως μετά από ένα έτος, σύμφωνα με μια νέα βρετανική έρευνα. Με άλλα λόγια, τουλάχιστον δύο στους τρεις με μακρά Covid-19 συνεχίζουν να εμφανίζουν ένα ή περισσότερα συμπτώματα 12 μήνες μετά το εξιτήριο τους από το νοσοκομείο.

Πολλές έρευνες έχουν επιβεβαιώσει ότι τα επίμονα συμπτώματα για μήνες μετά τη λοίμωξη με κορωνοϊό δεν είναι ασυνήθιστο φαινόμενο. Η

Μόνον ένας στους τρεις ασθενείς μετά τη νοσηλεία τους λόγω Covid-19 αναφέρουν ότι νιώθουν πως έχουν αναρρώσει πλήρως μετά από ένα έτος, σύμφωνα με μια νέα βρετανική έρευνα

νέα μελέτη κατέληξε στο συμπέρασμα ότι στην πραγματικότητα οι περισσότεροι από όσους έχουν μακροχρόνια συμπτώματα μετά τη νοσηλεία τους, εμφανίζουν σχετικά μικρή βελτίωση και η κατάσταση τους είναι σε μεγάλο βαθμό ίδια μετά από ένα χρόνο με αυτή που ήταν επτά μήνες νωρίτερα (δηλαδή πέντε μήνες μετά το εξιτήριο). Η μελέτη Phos-Covid, με επικεφαλής τον καθηγητή ιατρικής Κρις Μπράιτ-

λινγκ του Πανεπιστημίου του Λέστερ, η οποία δεν έχει ακόμη δημοσιευθεί σε επιστημονικό περιοδικό, σύμφωνα με τη βρετανική «Γκάρντιαν», συνέκρινε στοιχεία για 2.320 ενήλικες που είχαν βγει από το νοσοκομείο πέντε μήνες πριν και 924 άτομα που είχαν βγει από το νοσοκομείο πριν ένα έτος. Στο χρονικό διάστημα ανάμεσα στον πέμπτο και στον 12ο μήνα μετά τη νοσηλεία τους με

Covid-19, το ποσοστό όσων ανέφεραν πλήρη ανάρρωση είχε παραμείνει περίπου ίδιο (σχεδόν 30%), όπως και τα συμπτώματά τους όπως δύσπνοια, κόπωση και πόνοι. Περίπου το 10% ένιωθαν σε σημαντικό βαθμό «ομίχλη» στον εγκέφαλο τους μετά από 12 μήνες, μια ένδειξη για έκπτωση των γνωστικών λειτουργιών τους. «Μόνο ο ένας στους τρεις συμμετέχοντες ένιωθε πλήρη ανάρρωση μετά από ένα έτος. Δυστυχώς δεν είδαμε βελτιώσεις μετά από ένα χρόνο σε σχέση με την κατάσταση που βρίσκονταν οι άνθρωποι πέντε μήνες μετά το εξιτήριο τους», δήλωσε η ερευνή-

τρια δρ Ρέισελ Έβανς του βρετανικού Εθνικού Ινστιτούτου Ερευνών Υγείας. Λόγω ανεπαρκών στοιχείων, οι ερευνητές δεν απέκλεισαν πάντως ότι η πραγματική αναλογία όσων αναρρώνουν πλήρως μέσα σε ένα έτος, κινείται από το 20% έως το 60%. Η μελέτη κατέταξε τα άτομα με μακρόχρονα συμπτώματα Covid-19 σε τέσσερις κατηγορίες. Οι γυναίκες, οι παχύσαρκοι ασθενείς, όσοι είχαν κινητικές δυσκολίες και εκείνοι με αυξημένα επίπεδα φλεγμονής στο αίμα τους είχαν συνήθως πιο σοβαρά συμπτώματα.





ΜΕΘ

Την 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 ασφυκτιά και ασθενείς πεθαίνουν διασωληνωμένοι εκτός Εντατικής. Σίγουρα η συνέχεια θα είναι ενδιαφέρουσα.

Μαρτυρία ΣΟΚ που απαιτεί εισαγγελία! Έστειλαν στον θάνατο ανεμβολίαστο επειδή έτσι λέει ο ΕΟΔΥ

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 17-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 153.13 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μαρτυρία ΣΟΚ που απαιτεί εισαγγελία! Έστειλαν στον θάνατο ανεμβολίαστο επειδή έτσι λέει ο ΕΟΔΥ



Σοκ προκαλεί η καταγγελία αναγνώστη σχετικά με τον θάνατο από κορωνοϊό ανεμβολίαστου συμπολίτη μας στο **νοσοκομείο** Βόλου. Ανεξάρτητα αν αληθεύει η καταγγελία, το ζήτημα είναι σοβαρό και απαιτεί παρέμβαση εισαγγελία για να διερευνηθεί η βασιμότητα της καθώς μιλάει ανοικτά για «δολοφονία» του 47χρονου με εντολές άνωθεν. Πρόκειται για τον θάνατο άνδρα στη ΜΕΘ του **νοσοκομείου** Βόλου το περασμένο Σάββατο. Νοσηλευόταν με πολυοργανική ανεπάρκεια.

Σύμφωνα, λοιπόν με τον καταγγέλλοντα: «Άφησαν τον άνθρωπο εβδομάδες να βασανιστεί χωρίς αντιβίωση με σκέτο όρο και κομπρέσες... Όταν έφτασε 42 ο πυρετός τον ετοίμασαν για ΜΕΘ ... ΞΕΨΥΧΗΣΕ στο ασανσέρ πριν μπει καν στη ΜΕΘ... Όταν ρώτησε μια νοσηλεύτρια γιατί δεν του χορηγούν αντιβίωση... Ενώ στους ηλικιωμένους τόσα χρόνια χορηγούσαν δύο και τρεις μαζί σε συνδυασμό... Πήρε την απάντηση: Σσσσ, μην φωνάζεις, εμείς ακολουθούμε το πρωτόκολλο του **ΕΟΔΥ**... ΘΛΙΒΟΜΑΙ... Ο συγκεκριμένος κύριος δεν είναι γνωστός μου. Είναι όμως πατέρας 3 κοριτσιών που έμειναν ορφανά... Προς παραδειγματισμό των ανεμβολίαστων που δεν υποτάσσονται στο σύστημα».



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 17-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 789.88 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ακραία πόλωση με την «Ομικρον» προ των πυλών

Σύγκρουση ενόψει προϋπολογισμού – Διαγραφή Κουρουμπλή από ΣΥΡΙΖΑ

Σκηνικό σφοδρής αντιπαράθεσης, που αναμένεται να κορυφωθεί αύριο με τη «μονομαχία» των κ. Κυριάκου Μητσοτάκη και Αλέξη Τσίπρα κατά την ολοκλήρωση της συζήτησης επί του προϋπολογισμού, διαμορφώνεται στην πολιτική σκηνή, ενώ η μετάλλαξη «Ομικρον» βρίσκεται πλέον προ των πυλών. Η κυβέρνηση κατέστησε χθες σαφές πως ο πρωθυπουργός δεν ήταν ενήμερος για τη μελέτη Τσιόδρα-Λύτρα, ενώ πέρασε στην αντιπθέση κατηγορώντας τον ΣΥΡΙΖΑ ότι

δεν ψήφισε σειρά νομοθετημάτων υπέρ του **εμβολιασμού**. Από την πλευρά του, ο κ. Τσίπρας επέμεινε στα πυρά κατά του κ. Μητσοτάκη για τις ΜΕΘ, αλλά υποχρεώθηκε να προχωρήσει στη διαγραφή του κ. Παναγιώτη Κουρουμπλή από την Κ.Ο. του ΣΥΡΙΖΑ μετά την άρνηση του τελευταίου να ανακαλέσει την αναφορά περί «δολοφόνων».



Τσιόδρας: Μην εργαλειοποιείτε την επιστήμη

Σελ. 4



Διευκρινίσεις και αντεπίθεση

Η μελέτη των Τσιόδρα - Λύτρα δεν ήταν σε γνώση του πρωθυπουργού

Του **ΣΤΑΥΡΟΥ Γ. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ**

Ενα 24ωρο μετά τη δημοσιοποίηση της επιστημονικής μελέτης των κ. Τσιόδρα και Λύτρα για τη θνητότητα στις ΜΕΘ, η κυβέρνηση πέρασε στην αντεπίθεση μέσω του κυβερνητικού εκπροσώπου Γιάννη Οικονόμου. Κατά τη χθεσινή ενημέρωση ο κ. Οικονόμου δήλωσε πως ο πρωθυπουργός δεν γνώριζε για την έκθεση των κ. Τσιόδρα και Λύτρα και κάλεσε την αξιωματική αντιπολίτευση να μην ευτελίζει για κομματικά οφέλη μια επιστημονική έρευνα.

«Πρώτον, η επιστημονική μελέτη των κ. Τσιόδρα και Λύτρα δεν ήταν σε γνώση του πρωθυπουργού, δεν είχε παραδοθεί ούτε στον πρωθυπουργό ούτε σε κανέναν συνεργάτη του στο Μέγαρο Μαξίμου πριν από την επίσημη δημοσίευσή της», είπε ο κ. Οικονόμου. «Δεύτερον, η συγκεκριμένη μελέτη επαναλαμβάνει γνωστές διαπιστώσεις για αυξημένη θνητότητα όταν το σύστημα υγείας δέχεται πίεση αλλά και αδυναμίες σε συγκεκριμένες περιοχές της χώρας», ανέφερε, προσθέτοντας πως ο ίδιος ο πρωθυπουργός έχει τοποθετηθεί δημόσια για την ανάγκη ανασυγκρότησης του ΕΣΥ». Συνέχισε, δε, λέγοντας πως «τρίτον, η διασωληνώσιμη ασθενών εκτός ΜΕΘ γίνεται από ανάγκη προκειμένου να τους παρέχεται



Ο κ. Μητσοτάκης στη Σύνοδο του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου στις Βρυξέλλες.

Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος τόνισε πως ο ΣΥΡΙΖΑ σε τέσσερις περιπτώσεις καταψήφισε μέτρα που αφορούσαν τον εμβολιασμό.

η καλύτερη δυνατή φροντίδα μέχρι να καταστεί εφικτός ο τρόπος μεταφοράς τους σε **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας**. Ο κ. Οικονόμου

δεν έμεινε μόνο στο θέμα των ΜΕΘ, αλλά επεκτάθηκε ευρύτερα στο θέμα της πανδημίας ασκώντας σκληρή κριτική στον Αλέξη Τσίπρα. Συγκεκριμένα ανέφερε πως ο επικεφαλής της αξιωματικής αντιπολίτευσης σε τέσσερις περιπτώσεις καταψήφισε μέτρα που αφορούσαν τον **εμβολιασμό**: α) Την 1η Δεκεμβρίου 2021 καταψήφισε τον υποχρεωτικό **εμβολιασμό** των συμπολιτών μας από 60 ετών και πάνω. β) Στις 8 Δεκεμβρίου 2021 καταψήφισε τις αυστηρές ποινές στους αντιεμβολιαστές γονείς που δεν στέλνουν τα παιδιά τους σχολείο. γ) Στις 7 Σεπτεμβρίου 2021 καταψήφισε τα αυστηρά πρόστιμα σε όσους βγάζουν πλαστά πιστοποιητικά **εμβολιασμού**. δ) Στις 22 Ιουλίου 2021 καταψήφισε την υποχρεωτικότητα του **εμβολιασμού** στους υγειονομικούς. Ο κυβερνητικός εκπρόσωπος κατέληξε στο συμπέρασμα πως ο ΣΥΡΙΖΑ δεν μπορεί να κουνάει το δάχτυλο για την πανδημία.

Νέα μέτρα

Παράλληλα ο πρωθυπουργός, προσερχόμενος στη Σύνοδο του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου στις Βρυξέλλες, δεν απέκλεισε νέα μέτρα τα Χριστούγεννα για τον κορωνοϊό. Ο κ. Μητσοτάκης κατά την παρέμβασή του τόνισε ότι η Ευρώπη δεν πρέπει να εφου-

χάζει με το στέλεχος «Ομικρον» και ζήτησε πιο αυστηρές αναφορές για τη μετάλλαξη στα Συμπεράσματα. Τόνισε ότι τα στοιχεία που έρχονται από το Ηνωμένο Βασίλειο είναι ανησυχητικά και υπογράμμισε την ανάγκη εκτός από τους **εμβολιασμούς** με την ενισχυτική δόση κατά τη διάρκεια των εορτών να διενεργούνται τεστ, όπως αποφάσισε η Ελλάδα, αλλά και η Ιταλία που στήριξε την ίδια γραμμή, προκειμένου να καθυστερήσει την έλευση της «Ομικρον». Επισημάνε ακόμη τη σημασία του **εμβολιασμού** των παιδιών. Σχετικά με την ισχύ του ευρωπαϊκού πιστοποιητικού **εμβολιασμού**, ο Κυριάκος Μητσοτάκης πρότεινε 6+1 μήνες, αντί του 6+3 που προτείνει η Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Όσον αφορά την ενεργειακή κρίση, ο κ. Μητσοτάκης τόνισε ότι η ελληνική κυβέρνηση θα ζητήσει από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή να υπάρξουν νέες παρεμβάσεις ώστε να απορροφηθούν ακόμα περισσότερο οι αυξήσεις στην ενέργεια, ενώ προανήγγειλε πως το Σάββατο, που θα μιλήσει στη Βουλή για τον προϋπολογισμό, θα ανακοινώσει νέα μέτρα στήριξης για τις αυξήσεις των τιμών στους λογαριασμούς του ηλεκτρικού ρεύματος αλλά και του φυσικού αερίου. Θα λάβει επίσης ειδική πρόνοια για τους αγρότες.

«Οι μελέτες δεν είναι μέσο αντιπαράθεσης»

Με αιχμηρό τρόπο αντέδρασε χθες ο καθηγητής κ. Σωτήρης Τσιόδρας στην προσπάθεια πολιτικής αξιοποίησης της μελέτης για την πίεση στις ΜΕΘ και τη θνητότητα από την COVID-19, την οποία διενήργησε ο ίδιος από κοινού με τον καθηγητή κ. Θεόδωρο Λύτρα. Ο καθηγητής έσπευσε να υπογραμμίσει για άλλη μία φορά την ανάγκη συστράτευσης, ενότητας και ομοψυχίας για την αποτελεσματική αντιμετώπιση της πανδημίας, σπλιτεύοντας εμμέσως την επιλογή να μεταφερθεί από την αξιωματική αντιπολίτευση στο επίκεντρο της πολιτικής αντιπαράθεσης η επιστημονική έρευνα. Επιπλέον, ο κ. Τσιόδρας επανέλαβε τη σημασία των **εμβολιασμών** εναντίως δήλωσε:

«Η αντιμετώπιση της πανδημίας απαιτεί πνεύμα ενότητας και ομοψυχίας καθώς και συνε-

χή εγρήγορση. Προξενεί μεγάλη θλίψη σε έναν επιστήμονα αλλά και σε έναν απλό πολίτη η χρήση παλαιότερης επιστημονικής ανάλυσης ως μέσου πολιτικής αντι-

Ενοχλημένος ο κ. Τσιόδρας για την προσπάθεια πολιτικής αξιοποίησης της έρευνας.

παράθεσης. Η συγκεκριμένη δημοσίευση επιβεβαιώνει παρόμοιες παρατηρήσεις σε προηγούμενες επιδημίες, αλλά και στην παρουσία πανδημίας σε παγκόσμιο επίπεδο. Εστιάζει στην πίεση στις κλίνες ΜΕΘ και την εξ'αυτής προκαλούμενη αυξημένη θνητότητα, η οποία επηρεάζεται από πολλούς παράγοντες κινδύνου (π.χ. αυξημένη ηλικία, υποκείμενα νοσήματα, βαρύτητα νόσου), συνεχι-



«Η αντιμετώπιση της πανδημίας απαιτεί πνεύμα ενότητας και ομοψυχίας, καθώς και συνεχή εγρήγορση», επισφαιρίζει ο κ. Σωτήρης Τσιόδρας.

ζεται και σήμερα, και αφορά στην πλειονότητα της ανεμβολίαστου συμπολίτη μας.

Πρόσφατες αναλύσεις της επιστημονικής ομάδας του **ΕΟΔΥ** έχουν αναδείξει περαιτέρω όφελος του **εμβολιασμού** έναντι του νέου κορωνοϊού. Εως τις αρχές Δεκεμβρίου, οι ανθρώπινες ζωές που σώθηκαν χάρη στον **εμβολιασμό** είναι περισσότερες από 15.000. Γι' αυτόν τον λόγο επιθυ-

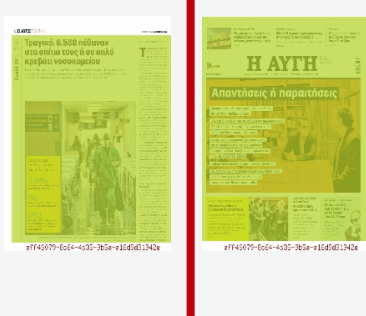
μώ για μία ακόμη φορά να τονίσω τη σημασία του **εμβολιασμού** για την αντιμετώπιση της πανδημίας και την επακόλουθη μείωση στην πίεση στο σύστημα υγείας.

Ιδιαίτερη σημασία στην παρούσα φάση έχει η τρίτη δόση του εμβολίου, καθώς και η τήρηση των υπόλοιπων μέτρων ατομικής προστασίας ενόψει και της ανάπτυξης της «Ομικρον» παραλλαγής του ιού».



Τραγικό. 6.588 πέθαναν στα σπίτια τους ή σε απλό κρεβάτι νοσοκομείου

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 17-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1058.58 cm² Κυκλοφορία: 760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Covid-19 επί δεξιά

Τραγικό. 6.588 πέθαναν στα σπίτια τους ή σε απλό κρεβάτι νοσοκομείου

Η έρευνα Τσιόδρα - Λύτρα στους 6.588 πολίτες που πέθαναν χωρίς να διασωληνωθούν προσθέτει και τους 1.535 που θα μπορούσαν να είχαν σωθεί. «Σύνολο: 8.123 στους 10.576 νεκρούς! Θα επέμβει κάποιος εισαγγελέας;» σχολιάζει ο Παύλος Πολάκης



Αυξάνονται πάλι νεκροί και διασωληνωμένοι

4.696

κρούσματα. Ο συνολικός αριθμός ανέρχεται σε 1.022.141

96

θάνατοι, από 77 προχθές. Στους 19.651 οι νεκροί της πανδημίας

692

διασωληνωμένοι ασθενείς, από 683 προχθές. Οι 570 (82,37%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι

Σοκαριστικά τα ευρήματα της έρευνας Τσιόδρα - Λύτρα με ερωτήματα που παραμένουν αναπάντητα για την κοινή γνώμη, αλλά κυρίως για τους συγγενείς των νεκρών που ακόμα ζητούν απαντήσεις

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Τα ευρήματα της έρευνας Τσιόδρα - Λύτρα συνεχίζουν να σοκάρουν, αλλά και να δια φωτίζουν την κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία της χώρας. Σημαντικά, όμως, είναι και τα στοιχεία που προκύπτουν πίσω από τα στοιχεία της έρευνας.

Συγκεκριμένα η μελέτη αναφέρει ότι εξετάσθηκαν 3.988 θάνατοι σε ΜΕΘ. Αυτός ήταν και ο συνολικός αριθμός των απολειών διασωληνωμένων ασθενών. Ωστόσο, την περίοδο 1η Σεπτεμβρίου 2020 έως 6 Μαΐου 2021, την οποία εξετάζει η μελέτη, οι θάνατοι από επιπλοκές του κορωνοϊού ανέρχονται σε 10.576. Επομένως αυτό που προκύπτει είναι ότι 6.588 συμπολίτες μας κατέληξαν είτε στα σπίτια τους είτε σε απλή κλίνη **νοσοκομείου!**

Αναφορά στα συγκεκριμένα στοιχεία έκανε ο πρώην αναπληρωτής υπουργός Υγείας και βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία Παύλος Πολάκης. Μάλιστα, στους 6.588 πολίτες που πέθαναν χωρίς να διασωληνωθούν προσθέτει και τους 1.535 που θα μπορούσαν να είχαν σωθεί, σύμφωνα με την έρευνα. «Σύνολο: 8.123 στους 10.576 νεκρούς! Θα επέμβει κάποιος εισαγγελέας;» σχολιάζει.

Το συγκεκριμένο συμπέρασμα δημιουργεί δεκάδες ερωτήματα. Σε ποιες συνθήκες πέθαναν οι 6.588 συμπολίτες μας; Γιατί δεν έφτασαν ποτέ στο στάδιο να νοσηλευτούν; Η μη νοσηλεία τους οφείλεται σε έλλειψη διαθέσιμου χώρου στα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ; Ποιος είναι οι ευθύνες της Προτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας; Ερωτήματα που παραμένουν αναπάντητα για την κοινή γνώμη, αλλά κυρίως για τους συγγενείς των νεκρών που ακόμα ζητάνε απαντήσεις...

Κρίση στα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής

Με τα δεδομένα της νέας έρευνας να είναι πλέον γνωστά, αλλά κυρίως με τη γνώση ότι η κυβέρνηση πήξερε εδώ και μήνες τα στοιχεία, τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν τα **νοσοκομεία** αποκτούν νέα αξία. Κι αυτό γιατί, ενώ η κυβέρνηση γνώριζε τα όρια του ΕΣΥ, δεν έκανε τίποτα για να μην τα ξεπεράσει.

Σήμερα, τον Δεκέμβριο του 2021 και εν μέσω του σφοδρότατου τέταρτου κύματος, τα μεγαλύτερα **νοσοκομεία** του λεκανοπεδίου αντιμετωπίζουν τεράστια κρίση.

Σύμφωνα με την ΕΙΝΑΠ η κατάσταση που επικρατεί στις πνευμονολογικές κλινικές του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» είναι απαράδεκτες. Συγκεκριμένα οι πνευμονο-



λογικές κλινικές έχουν φτάσει στο σημείο να νοσηλεύουν τριπλάσιο αριθμό ασθενών από τη δυναμική των κλινών τους, κι αυτό χωρίς καμία ενίσχυση σε προσωπικό, με αποτέλεσμα ένας γιατρός να εφημερεύει για πάνω από 50 ασθενείς!

Την ίδια ώρα, στο Αττικό υπάρχουν τεράστιες και δραματικές ελλείψεις, οι οποίες, σε συνδυασμό με την υπερπλήρωση και τη νοσηλεία ασθενών στους διαδρόμους του νοσοκομείου, δεν επιτρέπουν την παροχή των απαιτούμενων υπηρεσιών στους ασθενείς. Παράλληλα, η χρηματοδότηση του νοσοκομείου παραμένει ανεπαρκής για την κάλυψη των αυξημένων αναγκών του.

Η κατάσταση έχει γίνει μη διαχειρίσιμη λόγω της έξαρσης που έχει παρατηρηθεί στα κρούσματα της πανδημίας και τη μετατροπή κλινικών του νοσοκομείου σε κλινικές Covid. Αυτό έχει αποτέλεσμα το νοσοκομείο να μην επαρκεί και να έχει μόνιμα τους διαδρόμους γεμάτους με νοσηλευόμενους ασθενείς.

Ταυτόχρονα μεγάλος αριθμός θέσεων στο νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό εξακολουθούν, παρά τις αυξημένες ανάγκες, να μην προκινδυνεύονται και να παραμένουν κενές. Το ανεπαρκές υπάρχον προσωπικό οδηγείται σε εξοντωτική υπερεργασία, προσπαθώντας να καλύψει -στόχος ακατόρθωτος- τις αυξημένες ανάγκες για παροχή υπηρεσιών υγείας. Η δε οδηγία για αναστολή του 80% των τακτικών χειρουργείων φέρνει νέες καθυστερήσεις και επιβαρύνει την υγεία του γενικού πληθυσμού.

Τέλος, πολύ σοβαρό πρόβλημα υπάρχει και στο Γενικό Κρατικό Νίκαιας, με τις παροχές οξυγόνου στους θαλάμους νοσηλείας ασθενών με κορωνοϊό. Λόγω του αριθμού και της βαρύτητας των περιστατικών που απαιτούν οξυγονοθεραπεία με πολύ υψηλές ροές -αλλά και του απαράδεκτου φαινομένου της πολυήμερης νοσηλείας διασωληνωμένων ασθενών σε κοινούς θαλάμους αντί για άμεση μεταφορά σε ΜΕΘ- το δίκτυο οξυγόνου του νοσοκομείου δεν επαρκεί.

Χαρακτηριστικά, σε διασωληνωμένους ασθενείς οι αναπνευστήρες είναι σε συναγερμό (alarm) λόγω χαμηλής ροής οξυγόνου από το δίκτυο. Σε ασθενείς που απαιτούν συσκευή υψηλής ροής οξυγόνου (high flow) δεν επιτυγχάνεται το καθορισμένο από τον θεράποντα ιατρό μείγμα, με αποτέλεσμα υποαερισμό και κίνδυνο για τον ασθενή.

Άλλωστε, με έγγραφα τεχνικά στοιχεία τεκμηριώνεται πως το δίκτυο οξυγόνου δεν μπορεί να υποστηρίξει ταυτόχρονα πάνω από 10 συσκευές χορήγησης οξυγόνου high flow στις παθολογικές και πνευμονολογικές πτέρυγες του νοσοκομείου.





Επιστημονικό άρθρο χαρακτηρίζει η Γκάγκα τη μελέτη Τσιόδρα - Λύτρα

Η αναπληρώτρια υπουργός επανέλαβε τις αμφιβολίες της για την έρευνα υποστηρίζοντας ότι «δεν υπάρχει τρόπος να συγκρίνουμε τη θνητότητα» και «δεν μπορείς να βάλεις απλώς νούμερα»

Η μελέτη Τσιόδρα - Λύτρα κυριάρχησε στη χθεσινή ενημέρωση του υπουργείου Υγείας, με τη Μίνα Γκάγκα να παίρνει σαφείς αποστάσεις από τον επικεφαλής των ειδικών. Συγκεκριμένα, η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας** ανέφερε ότι κάθε εβδομάδα γίνεται συνάντηση με τον πρωθυπουργό, που ελέγχει τα δεδομένα. «Ο ίδιος έχει ζητήσει να τα βλέπει κάθε μέρα και το φθινόπωρο του 2020 έστειλε πολλούς γιατρούς στη Θεσσαλονίκη και τα περιφερειακά **νοσοκομεία** για να βοηθήσουν. Τα δεδομένα παρατηρούνται καθημερινά» ανέφερε και στη συνέχεια χαρακτήρισε τη μελέτη ως ένα επιστημο-

νικό άρθρο που έχει αδυναμίες στα δεδομένα και στον τρόπο που εξηγούνται.

«Έχουμε ανθρώπους που οδηγούνται αργά στα ΤΕΠ, αυτοί θεωρούνται θάνατοι εκτός ΜΕΘ. Πρέπει να σκεφτόμαστε τη βαρύτητα του κάθε περιστατικού. Πρέπει να έχουμε στοιχεία της βαρύτητας, της ηλικίας και των υποκείμενων νοσημάτων. Ο μέσος όρος αναμονής εισόδου στις ΜΕΘ είναι μικρός, λιγότερος από μία μέρα. Υπάρχουν περιστατικά που είναι αδύνατον να διακινηθούν. Η μελέτη μπορεί να αναφέρεται σε οτιδήποτε, δεν είναι σαφές. Έχουμε ανθρώπους που μπήκαν στη ΜΕΘ και πέθαναν μετά από μισή

ώρα, αυτοί θεωρούνται θάνατοι εκτός ΜΕΘ» τόνισε η Μίνα Γκάγκα. Νωρίτερα, από το βήμα της Βουλής, η αναπληρώτρια υπουργός είχε επαναλάβει τις αμφιβολίες της για την έρευνα, υποστηρίζοντας ότι «δεν υπάρχει τρόπος να συγκρίνουμε τη θνητότητα» και «δεν μπορείς να βάλεις απλώς νούμερα». Σε κάθε περίπτωση, η Μίνα Γκάγκα άδειασε τον βασικό σύμβουλο του Κυριάκου Μητσοτάκη, αποφεύγοντας παράλληλα να προσάψει ευθύνες στην κυβέρνηση. Εφόσον δεν είναι δυνατόν να διαψευστεί ότι το Μαξίμου ήταν ενήμερο, επιχειρείται η υποτίμηση της αξιοπιστίας της.

Αντ.Παυτ.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 17-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1803.08 cm² Κυκλοφορία: 4120
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Η ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΟΜΙΚΡΟΝ ΕΙΝΑΙ ΗΔΗ ΠΑΝΤΟΥ»

► ΣΕΛΙΔΕΣ 12-13



Η αναπροσαρμογή της ταξιδιωτικής οδηγίας για τη διενέργεια τεστ πριν από την είσοδο στη χώρα μας έγινε στη «σκιά» της απειλής της παραλλαγής «Ομικρον» και θα ισχύσει την περίοδο των εορτών.



ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΜΟΡΙΑΚΟ 72 ΩΡΩΝ Ή RAPID 24 ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΤΑΞΙΔΙΩΤΕΣ -ΚΑΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΥΣ- ΑΝΩ ΤΩΝ 5 ΕΤΩΝ

Είσοδος στην Ελλάδα μόνο με αρνητικό τεστ

Αναπροσαρμόστηκαν οι ταξιδιωτικές οδηγίες για είσοδο στη χώρα μας που αποφασίστηκαν στη «σκιά» της παραλλαγής «Ομικρον». Τα επικαιροποιημένα μέτρα περιλαμβάνουν είτε αρνητικό μοριακό τεστ 72 ωρών είτε rapid test 24 ωρών για όλους τους ταξιδιώτες άνω των 5 ετών, ανεξαρτήτως εάν είναι εμβολιασμένοι ή όχι, και ισχύει για όλες τις πύλες εισόδου στην Ελλάδα. Το μεταλλαγμένο στέλεχος που εξαπλώνεται ταχύτατα στην Ευρώπη μετρά πλέον 17 περιστατικά στη χώρα μας, με τη διασπορά να εκτιμάται σημαντική και τις προβλέψεις να είναι δυσσώμενες, καθώς αναμένεται ότι θα προκαλέσει αύξηση στα νέα κρούσματα.

Σύμφωνα με όσα ανακοίνωσε η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας, Μίνα Γκάγκα**, στη χθεσινή ενημέρωση για την πανδημία, από την Κυριακή 19 Δεκεμβρίου για την είσοδο στην Ελλάδα απαιτείται για όλους τους ταξιδιώτες άνω των 5 ετών είτε αρνητικό PCR τεστ 72 ωρών είτε rapid test 24 ωρών, με τη δυνατότητα αυτή να δίνεται προκειμένου να εξυπηρετηθούν οι ταξιδιώτες εν μέσω εορτών και ημέρες που τα εργαστήρια θα είναι κλειστά.

Όπως είπε η κυρία Γκάγκα, πρόκειται για έκτακτο μέτρο και θα ισχύει την περίοδο των γιορτών, ενώ, όπως τόνισε, θα ανακινωθούν περισσότερες λεπτομέρειες το επόμενο διάστημα. Σημειώνεται πως από το μέτρο εξαιρούνται οι ταξιδιώτες που παραμένουν στο εξωτερικό για διάστημα μικρότερο

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

των 48 ωρών. Η απόφαση αυτή έρχεται σε συνέχεια των μέτρων που λαμβάνονται σε όλη την Ευρώπη προκειμένου να περιοριστεί η μετάδοση της παραλλαγής «Ομικρον», η μεταδοτικότητα της οποίας έχει αρχίσει και... τρoμάζει.

Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα της «Ομικρον» στη χώρα μας, σύμφωνα με την επίσημη χθεσινή ανακοίνωση για τις μεταλλάξεις από το Εθνικό Δίκτυο Γονιδιωματικής Επιτήρησης του **ΕΟΔΥ**, ανέρχονται συνολικά σε 17. Τα τρία έχουν βρεθεί στην Αττική, τα δύο εντοπίστηκαν στο Ηράκλειο, τα τρία στη Λακωνία, τα οκτώ στο Λασιθί και ένα στα Χανιά.

Καραδοκεί η «Ομικρον»
Προς το παρόν στη χώρα μας κυρίαρχο μεταλλαγμένο στέλεχος είναι το «Δέλτα», που εντοπίζεται στο 99,91% των τελευταίων δειγμάτων που ελέγχθηκαν. Τις επόμενες εβδομάδες, όμως, δεν αποκλείεται η παραλλαγή «Ομικρον» να αρχίσει να επικαλύπτει τη «Δέλτα». «Η «Ομικρον» είναι ήδη παντού, η μεταδοτικότητά της είναι μεγάλη», ανέφερε η καθηγήτρια Παιδιατρικής - Λοιμωξιολογίας, **Βάνα Παπαεαγγέλου**, εξηγώντας ότι στο Ηνωμένο Βασίλειο το 50% των νέων λοιμώξεων αφορά στο νέο μεταλλαγμένο στέλεχος. Τα έως τώρα στοιχεία δείχνουν με σαφήνεια ότι όσοι υποψήφιοι έχουν υψηλό κίνδυνο να επαναμολυνθούν με το νέο

μεταλλαγμένο στέλεχος. Έτσι, η κυρία Παπαεαγγέλου απύθηνε άμεση έκκληση όσων έχουν νοσήσει και έχει περάσει το απαιτούμενο διάστημα (τρεις μήνες) να σπεύσουν να εμβολιαστούν. Επίσης, παρόλο που και οι εμβολιασμένοι μολύνονται με την «Ομικρον», οι τρεις δόσεις παρέχουν σημαντική προστασία.

Η κυρία Παπαεαγγέλου εξήγησε, μάλιστα, ότι ακόμη και εάν προκύψει ότι η «Ομικρον» προκαλεί πριότερη νόσηση ή πίεση που θα προκύψει σε νοσηλείες θα είναι πιθανόν μεγάλη λόγω των πολλαπλών κρουσμάτων. Εν όψει Χριστουγέννων και σπ... σκιά της «Ομικρον», η καθηγήτρια Παιδιατρικής-Λοιμωξιολογίας τόνισε ότι «θα πρέπει να δούμε με βάση τις ανάγκες μας και τη λογική μας πού θα πάμε», εννοώντας ότι χρειάζεται μεγάλη προσοχή στις κοινωνικές επαφές.

Στο ίδιο μήκος κύματος, ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας, **Γκίκας Μαγιορκίνης**, σημείωσε ότι ακόμη

H ΝΕΑ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ

Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα της «Ομικρον» στη χώρα μας ανέρχονται συνολικά σε 17. Όσοι έχουν νοσήσει έχουν υψηλό κίνδυνο να επαναμολυνθούν με το νέο στέλεχος



Η ΜΑΧΗ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

4.696
κρούσματα χθες

21
εισαγόμενα

1.464
στην Αττική

797
στη Θεσσαλονίκη

1.022.141
το σύνολο των κρουσμάτων

96
θάνατοι χθες

19.651
το σύνολο των θανάτων

692
διασωληνωμένοι

3.645
ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ

και εάν η ένδειξη έως τώρα είναι ότι η «Ομικρον» οδηγεί σε πιο τέρπη νόσο, «δεν θα πρέπει να υποτιμήσουμε την πιθανή πίεση στο ΕΣΥ». Οι προβλέψεις δείχνουν, όπως είπε, ραγδαία αύξηση κρουσμάτων που στη συνέχεια θα σταθεροποιηθούν σε υψηλό επίπεδο. Όσο για τη δυναμική του ΕΣΥ, θα εξαρτηθεί από τη συμμετοχή του πληθυσμού άνω των 60 ετών στον [εμβολιασμό](#).

Απειλή

Όλα τα παραπάνω θεωρείται αρκετά πιθανό να αναστρέψουν την πτωτική πορεία του τέταρτου κύματος, όπως σημειώνεται αυτή τη χρονική περίοδο στην Ελλάδα. Χθες ανακοινώθηκαν 4.696 νέα κρούσματα, ωστόσο οι θάνατοι παραμένουν σε υψηλό αριθμό (96 χθες). Τα δεδομένα της τελευταίας εβδομάδας δείχνουν μείωση των νέων κρουσμάτων κατά περίπου 14% συγκριτικά με την προηγούμενη εβδομάδα, καθώς η μείωση κατά 16% στις νέες εισαγωγές.

Ωστόσο, τα ενεργά κρούσματα σε όλη την επικράτεια παραμένουν 43.000 σε όλη την επικράτεια. Τρεις περιοχές της χώρας, η Λακωνία, το Λαοίθι και η Λευκάδα, παρουσιάζουν αύξηση κρουσμάτων, ενώ σε άλλες περιοχές, όπως στις Σποράδες, στη Νάξο, στη Λήμνο, στην Ευρυτανία, στην Καβάλα έχει αυξηθεί η μέση ηλικία των μολύνσεων (μεταξύ 43 και 45 ετών), γεγονός που δημιουργεί ανησυχία για αυξημένες νοσηλείες σε αυτούς τους πληθυσμούς. ■

►► **ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΟΛΜΕ**

Αυξημένα κρούσματα μετά από σχολικές εκδρομές

ΟΙ ΠΡΩΤΕΣ πολυήμερες εκδρομές μαθητών έχουν ήδη πραγματοποιηθεί και δεν έλειψαν τα περιστατικά κρουσμάτων που ανάγκασαν τα τμήματα, μαζί με τους εκπαιδευτικούς, να επιστρέψουν.

Η ΟΛΜΕ σε ανακοίνωσή της έκανε λόγο για αδιαφορία από το υπουργείο Παιδείας, κατηγορώντας το ότι δεν εξέδωσε οδηγίες για ασφαλή πραγματοποίηση των σχολικών εκδρομών. Παράλληλα, αναφέρθηκε σε δύο περιπτώσεις σχολείων σε Γλυφάδα και Βύρωνα που επέστρεψαν εσπευσμένα οι μαθητές με 40 και 30 κρούσματα αντίστοιχα.

Σημειώνεται ότι με εγκύκλιο που απέστειλε το υπουργείο Παιδείας στις αρχές Οκτωβρίου στα σχολεία, οι εκδρομές επιτρέπονται με τήρηση των μέτρων ασφαλείας που ορίζονται από τα υγειονομικά πρωτόκολλα.

Μάλιστα, σύμφωνα με το υπουργείο Παιδείας, δεν προβλέπεται αλλαγή της εγγκλήτου, καθώς δεν υπάρχει μέχρι στιγμής κάποια άλλη οδηγία από τους ειδικούς.

Μείωση κρουσμάτων

«Στα σχολεία τις τελευταίες τρεις εβδομάδες υπάρχει αισθητή μείωση των κρουσμάτων, επομένως δεν προβλέπεται να κινηθούμε διαφορετικά», αναφέρει ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Παιδείας, Αλέξανδρος Κόπτσης, και συνεχίζει: «Στη χώρα δεν υπάρχει κανένας περιορισμός στις μετακινήσεις, επομένως δεν μπορεί να ισχύσει κάτι διαφορετικό για τα παιδιά».

Από το υπουργείο Παιδείας σημειώνουν ότι τα περισσότερα παιδιά στο Λύκειο έχουν εμβολιαστεί και η διασπορά στα σχολεία παραμένει μικρή.

Παρ' όλα αυτά, υπογραμμίζουν τη σημασία αυστηρής τήρησης των μέτρων προστασίας από τον κορονοϊό, τα οποία προβλέπουν εκδρομές ανά τμήμα, αποστάσεις, χρήση μάσκας.

Η μετάλλαξη «Ομικρον» πάντως συνεχίζει να ανησυχεί ειδικούς, με τον ερευνητή στις ΗΠΑ Κ. Γιώργο Παυλάκη να σημειώνει σε δηλώσεις του (ΣΚΑΪ) ότι τα περιοριστικά μέτρα σε σχολεία και σε [κέντρα](#) διασκέδασης είναι απαραίτητα.

Ειδικότερα, εκτίμησε πως αν για παράδειγμα κλείσουν τα σχολεία θα κοπούν 1.500 με 2.000 κρούσματα την ημέρα και γι' αυτό «κάποιος πρέπει να το δει πιο σοβαρά τώρα, με τη γνώση που έχουμε ότι η "Ομικρον" δεν σταματά με τίποτα».

ΕΛΠΙΔΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΔΗ



Ο Βρετανός πρωθυπουργός επισκέφθηκε χθες εμβολιαστικό [Κέντρο](#) προκειμένου να δώσει ώθηση στην προσπάθεια για τη θωράκιση του πληθυσμού.

►► **ΕΥΡΩΠΑΪΚΕΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΙΣ: ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ ΣΤΙΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ**

Συναγερμός με έκτακτα μέτρα υπό την απειλή της «Ομικρον»

ΝΕΟΥΣ περιορισμούς στις μετακινήσεις των ταξιδιωτών επιβάλλουν πολλές ευρωπαϊκές χώρες, για να περιορίσουν την εξάπλωση της παραλλαγής «Ομικρον». Οι κυβερνήσεις καλούν τους πολίτες σε επαγρύπνηση και προσοχή κατά την εορταστική περίοδο των Χριστουγέννων, την ώρα που οι νέες επιστημονικές έρευνες για τη νέα «νοτιοαφρικανική» μετάλλαξη προκαλούν τεράστια ανησυχία.

Όπως ανακοίνωσε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, οι επιστημονικές παρατηρήσεις για την παραλλαγή «Ομικρον» στη Νότια Αφρική έδειξαν ότι είναι πρωτόγνωρη η ταχύτητα μετάδοσης του συγκεκριμένου μεταλλαγμένου στελέχους του κορονοϊού.

Βρετανία

Στη Βρετανία έχει σημάνει συναγερμός λόγω της μεγάλης αύξησης των κρουσμάτων κορονοϊού και της εξάπλωσης της «Ομικρον». Χθες, καταγράφηκαν 88.376 επιπλέον μολύνσεις (σε μία μέρα) και 146 θάνατοι από Covid. Σε χθεσινή του ενημέρωση προς τα μέλη της Βουλής των Κοινοτήτων, ο αρχίατρος της περιοχής της Αγγλίας, Κρις Γουίτι, προειδοποίησε για επερχόμενο μεγάλο πανδημικό κύμα αν δεν μπει όριο στις εορταστικές συναντήσεις οικογενειών και φίλων τα Χριστούγεννα, ενώ εξέφρασε την ελπίδα πως μέσα στους επόμενους 18 μήνες θα υπάρχουν πιο αποτελεσματικά εμβόλια και φάρμακα. Ωστόσο, πρόσθεσε την ανησυχιακή προσωπική του πρόβλεψη ότι η κρίσιμη υγειονομική κατάσταση μπορεί να διαρκέσει περίπου μια 5ετία! Ο Βρετανός πρωθυπουργός, Μπόρις Τζόνσον, απέκλεισε την πιθανότητα επιβολής νέου λοκντάουν, αλλά κάλεσε τους Βρετανούς να προσέχουν αυτό το διάστημα. Σε όλες τις περιοχές της Βρετανίας επικρατεί ανησυχία για αύξηση των μολύνσεων, καθώς κλείνουν τα πανεπιστήμια για τις γιορτές και οι σπουδαστές επιστρέφουν στα σπίτια τους.

Αλλαγή σχεδίων

Η βασίλισσα Ελισάβετ, πάντως, ανέβαλε για δεύτερη χρονιά το παραδοσιακό χριστουγεννιάτικο γεύμα που παραθέτει στο Μπάκιγχαμ στα μέλη της οικογένειας. Η ανησυχιακή επιδημιολογική κατάσταση την ανάγκασε να λάβει αυτή την απόφαση για να μη θέσει σε κίνδυνο κανένα μέλος της βασιλικής οικογένειας, αλλά και για να δώσει το καλό παράδειγμα στους Βρετανούς εν όψει της μεγάλης χριστιανικής γιορτής.

Ολλανδία

Αντίθετα, η πριγκίπισσα Αμαλία της Ολλανδίας, διάδοχος του θρόνου, αναγκάστηκε να ζητήσει δημοσίως συγγνώμη όταν αποκαλύφθηκε πως προσκάλεσε 21 φιλικά της πρόσωπα στη γιορτή των γενεθλίων της, παρά τις αυστηρές συστάσεις της κυβέρνησης για περιορισμένο αριθμό ατόμων (έως 4) στα σπίτια. Η βασιλική οικογένεια της Ολλανδίας δικαιολογήθηκε πως το πάρτι έγινε στους κήπους των ανακτόρων με αυστηρούς κανόνες για την υποδοχή μόνο εμβολιασμένων. Ωστόσο, ο βασιλιάς Βίλντεμ-Αλεξάντερ παραδέχθηκε πως το πάρτι δεν έπρεπε να γίνει αυτή την περίοδο.

ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ Π.Ο.Υ.

Οι επιστημονικές παρατηρήσεις για την παραλλαγή «Ομικρον» στη Νότια Αφρική έδειξαν ότι είναι πρωτόγνωρη η ταχύτητα μετάδοσης του συγκεκριμένου μεταλλαγμένου στελέχους

Γαλλία

Η Γαλλία επέβαλε νέες απαγορεύσεις για τους ταξιδιώτες από τη Βρετανία. Όσοι φθάνουν από τη χώρα αυτή θα πρέπει να χορηγήσουν αρνητικό τεστ 24 ωρών και να παραμένουν σε καραντίνα πέντε ημερών. Η γαλλική κυβέρνηση είναι πολύ ανήσυχη από την αύξηση των κρουσμάτων - 65.713 νέες μολύνσεις με Covid το τελευταίο 24ωρο, εκ των οποίων οι 240 με την παραλλαγή Ομικρον. Στη Γαλλία, εν τω μεταξύ, οι Αρχές εντόπισαν 110.000 πλαστά πιστοποιητικά [εμβολιασμού](#).

Ιταλία

Στην Ιταλία καταγράφεται ανησυχιακή αύξηση θανάτων από κορονοϊό την τελευταία εβδομάδα. Οι εισαγωγές ασθενών στα [νοσοκομεία](#) αυξήθηκαν κατά 17,9% και οι θάνατοι κατά 18,8%. Στην Ιταλία, όπου άρχισε από χθες η χορήγηση των εμβολίων κατά της νόσου Covid σε παιδιά 5-11 ετών, ισχύει ο υποχρεωτικός [εμβολιασμός](#) για τους εργαζομένους στην Αστυνομία, στο στρατό και στην εκπαίδευση.

