

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 21/12/2021 - 21/12/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr

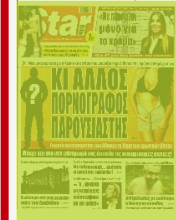


ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

21/12/2021

1) [STAR PRESS, Σελ. 9] [🔍] Επιμένει και ενοχλεί.....	1
2) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 12] [🔍] Την Παρασκευή το έκτακτο βοήθημα στους υγειονομικούς.....	2
3) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 8] [🔍] Έως 2,5 ημέρες η αναμονή για τις ΜΕΘ.....	3
4) [KONTRANEWS, Σελ. 9] [🔍] ΕΞΑΔΑΚΤΥΛΟΣ: ΑΝΑΓΚΑΙΟΣ Ο ΚΑΘΟΛΙΓΚΟΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ.....	4
5) [STAR PRESS, Σελ. 2] [🔍] Ποιος μπορεί να ξαναφτιάξει το ΕΣΥ;.....	5
6) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 10] [🔍] Ούτε ο Πλεύρης άκουσε για τη μελέτη Τσιόδρα - Λύτρα.....	6
7) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 25] [🔍] Τα mRNA εμβόλια αποκρούουν την «Ο».....	7
8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16] [🔍] ΑΡΧΑΙΡΕΣΙΕΣ ΣΕ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ Συνεχίζονται τα ενθαρρυντικά αποτελέσματα για τις ταξικές δυ.....	8
9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16] [🔍] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ Στα όρια της αντοχής τους οι εργαζόμενοι, έκκληση για προσλήψεις.....	9
10) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 15] [🔍] ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ Νέα μπαλώματα, μετακινήσεις και ζεστό χρήμα στους ιδιώτες.....	10
11) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,40-41] [🔍] Καθολικό testing για εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους.....	11
12) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 24] [🔍] Το 2022 η προκήρυξη για 4.000 νοσηλευτές.....	14
13) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 5] [🔍] ΠΛΕΥΡΗΣ: ΠΡΟΣΒΑΛΟΥΝ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΤΑ ΨΕΥΔΗ ΓΙΑ VIP ΜΕΘ.....	15
14) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,6-7] [🔍] ΑΚΑΤΑΝΟΗΤΗ Η ΠΛΗΡΩΜΗ RAPID TEST ΑΠΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΥΣ.....	16
15) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,4] [🔍] Η μάχη του ρεβεγιόν με την «Ο».....	19
16) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 24] [🔍] Εγκρίθηκε το... αλλιώτικο εμβόλιο της Novavax.....	21
17) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 6] [🔍] Ισχυρή άμυνα με την αναμνηστική δόση.....	22
18) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 6] [🔍] Η COVID-19 έφερε ψυχικά βάρη στους υγειονομικούς.....	23
19) [ΑΥΓΗ, Σελ. 10-11] [🔍] Πανδημία τεραστίων διαστάσεων φέρνει η Όμικρον.....	24
20) [POLITICAL, Σελ. 4] [🔍] Πλεύρης: η αλήθεια για τις ΜΕΘ.....	26



Ανάλυσέ το...

Επιμένει και ενοχλεί



Ο ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ έχει ξεκαθαρίσει προς όλους τους συνομιλητές του και τα στελέχη του ΣΥΡΙΖΑ ότι δεν πρόκειται να κάνει αντιπολίτευση με κραυγές και συνθήματα, αλλά με προτάσεις και κριτική ουσίας. Έτσι, ακριβώς όπως πήρε αποστάσεις από τις καταγγελίες του συνδικαλιστή της **ΠΟΕΔΗΝ**, Μιχάλη Γιαννάκου για... καβάζες κλίνες ΜΕΘ, ο Ξανθός συνεχίζει να επιμένει ότι δεν γίνεται κριτική με τον τρόπο αυτό. Αρκετοί στον ΣΥΡΙΖΑ, μάλιστα, που θα ήθελαν πιο σκληρή αντιμετώπιση της κυβέρνησης, από την Κυριακή εξαπολύουν επιθέσεις παρασκηνιακού τύπου στον τομέαρχη Υγείας του κόμματος, ο οποίος επέλεξε το κομματικό φύλλο της «Αυγής» για να δείξει ότι επιμένει στην απαξίωση των καταγγελιών Γιαννάκου -την ώρα, μάλιστα, που η εισαγγελική έρευνα επί του θέματος βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη. Ερωτηθείς σχετικά, επέμεινε στην ακύρωση και την αποδόμηση των καταγγελιών, δείχνοντας πως είναι αμετανόητος και δεν σκοπεύει να κάνει πίσω. Και αυτό ήταν μήνυμα προς όλους, του Αλέξη Τσίπρα συμπεριλαμβανομένου.



Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 21-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 402.67 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΣΤΑΛΘΗΚΑΝ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΟΥ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ** ΒΟΛΟΥ

Την Παρασκευή το έκτακτο βοήθημα στους υγειονομικούς

*Τις διαδικασίες για την πληρωμή των υγειονομικών στο **Νοσοκομείο Βόλου** ολοκλήρωσε η διοίκηση στέλνοντας τα σχετικά στοιχεία στην **Ενιαία Αρχή Πληρωμών**, προκειμένου μέχρι την Παρασκευή παραμονή των Χριστουγέννων να έχουν καταβληθεί τα χρήματα.*

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Και είναι ποικίλες οι περιπτώσεις των χρημάτων που θα δοθούν σε εργαζόμενους και γιατρούς. Πιο συγκεκριμένα, θα καταβληθεί την Παρασκευή, παραμονή Χριστουγέννων, το έκτακτο οικονομικό βοήθημα που εξήγγειλε η κυβέρνηση προ μηνός και αφορά στην καταβολή μισού μηνιαίου μισθού σε εργαζόμενους και γιατρούς. Το ενδιαφέρον των υγειονομικών για το πότε θα λάβουν το συγκεκριμένο βοήθημα έχει κορυφωθεί και πολλοί ρωτούν, πότε θα δουν τα χρήματα στους λογαριασμούς τους. Επίσης θα καταβληθούν μέχρι την Παρασκευή τα ποσά για τις **εφημερίες των γιατρών** Οκτώβριο και Νοέμβριο, τα ποσά από τα απογευματινά ιατρεία, οι υπερωρίες και τα εξαιρέσιμα, δηλαδή χρήματα που λαμβάνουν, όταν εργάζονται αργίες και Κυριακές. Επίσης στο πρώτο δεκάημερο του Ιανουαρίου θα καταβληθούν στους για-



τρούς οι αποζημιώσεις των 20 ευρώ που λαμβάνουν για τη συμβολή τους στα εμβολιαστικά **κέντρα**. Ο διοικητής κ. Γιάννης Ντόκος ευχαρίστησε τους υπαλλήλους και τα στελέχη του **Νοσοκομείου** για όλη την προσπάθεια που κατέβαλαν, προκειμένου να καταβληθούν τα χρήματα στους υγειονομικούς μέχρι και την Παρασκευή και να αποτελέσουν έναν χριστουγεννιάτικο μονοπάτι για τους υγειονομικούς οι οποίοι μέσα στην πανδημία έχουν καταβάλει τεράστιες προσπάθειες για να κρατηθεί όρθιο το ΕΣΥ. Και συμπλήρωσε πως το «Αχιλλοπούλειο» μπορεί και είναι συνεπές στις υποχρεώσεις του τόσο προς τους υγειονομικούς όσο και προς τρίτους. Από το έκτακτο οικονομικό βοήθημα εξαιρούνται οι εργαζόμενοι στα **Κέντρα** Ψυχικής Υγείας και τα **Κέντρα** Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης, δηλαδή του ξενώνες. Η απόφαση του υπουργείου οικονομικών αναφέρει για τη χορήγηση του έκτακτου οικονομικού βοηθή-

ματος μεταξύ άλλων πως «με τις διατάξεις της παρ. 1 ορίζεται ότι στο 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** (Ε.Σ.Υ.), τα στρατιωτικά **νοσοκομεία** (συμπεριλαμβανομένου του Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.) και τα πανεπιστημιακά **νοσοκομεία**, στον **Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας** (Ε.Ο.Δ.Υ.), στο **Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας** (Ε.Κ.Α.Β.), στα **κέντρα υγείας**, συμπεριλαμβανομένων και των Τοπικών Ομάδων Υγείας (Τ.Ο.Μ.Υ.), στα αγροτικά ιατρεία, στο **Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο**, στο **Γενικό Νοσοκομείο** Θήρας δια της Ανώνυμης Εταιρείας Μονάδων Υγείας (Α.Ε.Μ.Υ.), στο **Ειδικό Κέντρο Υγείας** Κρατουμένων Κορυδαλλού και στην **Ψυχιατρική Μονάδα** Κρατουμένων Κορυδαλλού και στο **Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας** (Ε.Κ.Ε.Α), καθώς και στα υγειονομικά στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων που έχουν διατεθεί σε εμβολιαστικά **κέντρα** και δομές υγείας της παρούσας, καταβάλλεται για το έτος 2021 έκτακτη οικονομική ενίσχυση ίση προς το ήμισυ του καταβαλλόμενου μηνιαίου βασικού μισθού. Η παροχή αυτή υπολογίζεται στον βασικό μισθό που λαμβάνει ο δικαιούχος κατά τις οριζόμενες στην παρ. 2 ημερομηνίες, δηλαδή κατά το χρονικό διάστημα από 1-1-2021 έως και 30-11-2021. Διευκρινίζεται ότι εφόσον έχει επέλθει μεταβολή του καταβαλλόμενου βασικού μισθού κατά το εν λόγω χρονικό διάστημα, ο υπολογισμός της ανωτέρω παροχής γίνεται αναλογικά με βάση τους μήνες του εν λόγω διαστήματος, κατά τους οποίους καταβλήθηκαν τα (διάφορα) ποσά των βασικών μισθών».



Πηγή:	ΛΟΓΟΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	21-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	108.09 cm ²	Κυκλοφορία:	60
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Έως 2,5 ημέρες η αναμονή για τις ΜΕΘ



«Τα περί επιλεκτικών διακομιδών σε ΜΕΘ είναι χυδαία ψέματα που προσβάλλουν πρωτίστως το υγειονομικό προσωπικό», είπε ο Θάνος Πλεύρης στη Βουλή.

Απαντώντας σε ερώτηση 31 βουλευτών του ΣΥΡΙΖΑ, την οποία κατέθεσε ο τομέαρχης Υγείας της αξιωματικής αντιπολίτευσης, Ανδρέας Ξανθός, ο οποίος δεν τη συνυπέγραψε, ο **υπουργός Υγείας** έκανε λόγο για προσβλητικές κατηγορίες. Ο κ. Πλεύρης είπε πως ο μέσος όρος αναμονής διασωληνωμένων ασθενών εκτός ΜΕΘ είναι από μερικές ώρες μέχρι δύο-μια μέρες και υπογράμμισε πως τα δεδομένα, που καθορίζουν την προτεραιοποίηση των ασθενών είναι πέντε:

- 1) βαριά πάσχοντες ασθενείς,
- 2) ασθενείς με δεύτερη κατηγορία αποκατάστασης,
- 3) ασθενείς με δυσλειτουργία οργάνου που χρήζουν εντατικής παρακολούθησης,
- 4) ασθενείς με σημαντικά μικρότερη πιθανότητα αποκατάστασης,
- 5) ασθενείς που θεωρούνται ότι δεν έχουν προσδόκιμο ζωής

Ο **υπουργός Υγείας** εξήγησε ότι η κυβέρνηση έχει ήδη λάβει μέτρα για να αντιμετωπίσει τις σοβαρές αρρυθμίες του ΕΣΥ (**Εθνικό Σύστημα Υγείας**), τις οποίες επισημαίνει η μελέτη Τσιόδρα.

«Η μελέτη λέει ότι αν είναι πάνω από 400 διασωληνωμένοι όσες ΜΕΘ και να έχεις η διαχεί-

ριση των περιστατικών είναι δύσκολη», σημείωσε ο Θάνος Πλεύρης.



Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 21-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 143.86 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εξαδάκτυλος: Αναγκαίος ο καθολικός, υποχρεωτικός εμβολιασμός

ΣΕ μια τοποθέτηση που θα συζητηθεί προχώρησε ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, Αθανάσιος Εξαδάκτυλος σχετικά με τους εμβολιασμούς. Σε σχόλιό του, στο Πρώτο Πρόγραμμα 91,6 και 105,8, για την πρόταση του προέδρου του Παγκόσμιου Ιατρικού συλλόγου για υποχρεωτικό καθολικό εμβολιασμό, ο κ. Εξαδάκτυλος τόνισε πως είναι αναγκαίο να γίνει για να τελειώσουν όλες οι άλλες συζητήσεις.

«Ο εμβολιασμός είναι ιατρικά αναγκαίος. Εάν η πολιτεία θα το μεταφράσει αυτό σε υποχρέωση, είναι άλλο. Στην ερώτηση αν θα το επικροτούσα, ναι θα επικροτούσα, θα έλεγα ότι είναι μια σωστή απόφαση που θα μας βοηθήσει. Αν αυτή την στιγμή εμβολιάσουμε όλους τους Έλληνες με ένα εμβόλιο που έχει αποτελεσματικότητα 90%-95% θα έχουμε 500.000 έως 1 εκατομμύριο ανθρώπους που δεν έχουν αποκτήσει άμυνα.

Αυτοί οι άνθρωποι θα αρρωστήσουν, αλλά θα αρρωστήσουν στο 1/10 από αυτούς που έχουν αρρωστήσει τώρα και θα μπορέσει το σύστημα χωρίς να πιέζεται να τους φροντίζει πολύ καλύτερα, να κερδηθούν περισσότερες ζωές. Και επίσης το σύστημα δεν θα ασχολείται μόνο με την Covid» σημείωσε ακόμα ο κ. Εξαδάκτυλος.

Για να σταματήσουμε να ταλαιπωρούμαστε και να ζήσουμε μια φυσιολογική ζωή, είναι αναγκαίος ο εμβολιασμός, επεσήμανε. «Αφορά όλες τις ηλικίες και πρέπει να συμβεί να βρεθούμε όλοι μαζί εμβολιασμένοι σε μία χρονική στιγμή. Μόνο αν βρεθούμε ταυτόχρονα όλοι μαζί εμβολιασμένοι θα έχει αποτέλεσμα. Δεν έχει νόημα αν εμβολιαστούμε μέσα σε δύο χρόνια, 10 εκατομμύρια άνθρωποι σε διαφορετικές χρονικές στιγμές».





Αν θέλουμε να είμαστε ειλικρινείς και να μην κοροϊδεύουμε τους εαυτούς μας, η αλήθεια, που δεν χρειάζεται οποιαδήποτε «μελέτη» να μας την πει, είναι αυτή που ξέρουμε ήδη: Δεν ενισχύθηκε το Εθνικό, άρα και δημόσιο και δωρεάν, Σύστημα Υγείας.

Δεν είχαμε, άλλωστε, ποτέ καλό ΕΣΥ. Πρόκειται για ένα Σύστημα που έχει συσσωρευμένες παθογένειες εδώ και χρόνια. Ήρθε σαν Επανάσταση πριν σαράντα χρόνια και εκφυλίστηκε σε αυτό που όλοι ξέρουμε και πλέον προσευχόμαστε να αντέξει.

Η πανδημία ήρθε σαν τυφώνας και ανέδειξε το τεράστιο πρόβλημα, το οποίο προφανώς δεν γινόταν να λυθεί αυτόματα, πατώντας ένα κουμπί.

Αλλά το λάθος της κυβέρνησης ήταν ότι, αντί να παραδεχθεί το πρόβλημα, στην αρχή της πανδημίας προσπάθησε να εξωραϊσει την εικόνα και να διαφημίσει την αύξηση των κλινών ΜΕΘ.

Όμως, άλλο είναι να συγκεντρώνεις δωρεές ιδιωτών και φορέων για κρεβάτια και εξοπλισμό κι άλλο να οργανώνεις μια πραγματική ΜΕΘ. Χρειάζεται ένα σαφές και οργανωμένο σχέδιο και, σίγουρα, χρειάζεται και ανθρώπινο δυναμικό. Κι αυτό είναι οφθαλμοφανές ότι δεν υπάρχει. Το ΕΣΥ έχει τεράστια κενά σε βασικές ειδικότητες. Αυτό όλοι το γνωρίζουν και ουδείς μπορεί να ισχυριστεί το αντίθετο.

Η κυβέρνηση έχει μια ακόμα ευκαιρία να ενισχύσει το ΕΣΥ, προσλαμβάνοντας λιγότερους αστυνομικούς και περισσότερους γιατρούς και οργανώνοντας σωστά

Ποιος μπορεί να ξαναφτιάξει το ΕΣΥ;



“Κυρίως έχει την ευκαιρία να κάνει και μια ριζική επανάσταση, που θα αλλάξει για πάντα τα πράγματα, μάλλον προς το καλύτερο: Να αποκομματικοποιήσει το ΕΣΥ. Να διώξει τα κόμματα από τα **νοσοκομεία**, να σταματήσουν οι διορισμοί διοικήσεων με κομματικά στελέχη και να απομακρυνθούν οι τοπικοί βουλευτές και κομματάρχες, που σήμερα επηρεάζουν τα πράγματα και έχουμε φτάσει να ζητάμε ΜΕΘ σε κάθε κωμόπολη **”**

την εθνική άμυνα απέναντι στον ιό, αλλά κυρίως έχει την ευκαιρία να κάνει και μια ριζική επανάσταση, που θα αλλάξει για πάντα τα πράγματα, μάλλον προς το καλύτερο: Να αποκομματικοποιήσει το ΕΣΥ. Να

διώξει τα κόμματα από τα **νοσοκομεία**, να σταματήσουν οι διορισμοί διοικήσεων με κομματικά στελέχη και να απομακρυνθούν οι τοπικοί βουλευτές και κομματάρχες, που σήμερα επηρεάζουν τα πράγματα

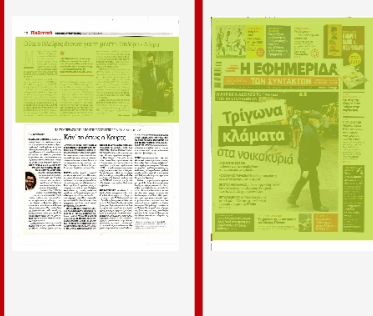
και φτάσαμε να ζητάμε ΜΕΘ σε κάθε κωμόπολη.

Αυτό θα ήταν σίγουρα μια επανάσταση. Αλλά ποιος αντέχει να την κάνει;
Ο Καθένας



Ούτε ο Πλεύρης άκουσε για τη μελέτη Τσιόδρα - Λύτρα

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	21-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια	402.15 cm ²	Κυκλοφορία:	5230
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ούτε ο Πλεύρης άκουσε για τη μελέτη Τσιόδρα - Λύτρα

Με εμφανή αμηχανία εξακολουθεί η κυβέρνηση να αντιμετωπίζει πολιτικά και επικοινωνιακά τη μελέτη Τσιόδρα - Λύτρα για τις ΜΕΘ, η οποία καταδεικνύει ότι στα νοσοκομεία της περιφέρειας και με πάνω από 400 διασωληνωμένους πανελλαδικά η θνητότητα είναι ιδιαίτερα αυξημένη.

Τόσο για το ζήτημα των ΜΕΘ, αλλά και για τις καταγγελίες ΠΟΕΔΗΝ για «VIP ΜΕΘ» ο τομεάρχης του ΣΥΡΙΖΑ, Ανδρέας Ξανθός, ζήτησε εξηγήσεις χθες στη Βουλή από τον **υπουργό Υγείας**, ο οποίος επιμένει να δηλώνει... άγνοια για τη μελέτη. Όπως είπε, «στο Μαξίμου δεν έχει φτάσει καμία μελέτη, στο υπουργείο Υγείας δεν έχει κατατεθεί καμία μελέτη, αναζήτησα το πρωτόκολλο, αλλά και τα συμπεράσματα της μελέτης, όλα, ένας προς ένα, τα είχαμε αντιμετωπίσει σε μια προσπάθεια ώστε να μη φτάνει ο άνθρωπος σε **νοσοκομείο** και σε ΜΕΘ». Πάντως παραδέχτηκε και ο ίδιος δημοσίως ότι



«Στο Μαξίμου δεν έχει φτάσει καμία μελέτη, στο υπουργείο Υγείας δεν έχει κατατεθεί καμία μελέτη, αναζήτησα το πρωτόκολλο» **είπε ο υπουργός Υγείας**
• Για εγκληματική ευθύνη της κυβέρνησης μίλησε ο Ανδρέας Ξανθός

αυτό που δείχνει η μελέτη είναι πως «εάν έχουμε πάνω από 400 διασωληνωμένους, όσες ΜΕΘ και να υπάρχουν η διαχείρισή των περιστατικών είναι δύσκολη».

Από την πλευρά του ο κ. Ξανθός έκανε λόγο για «εγκληματική ευθύνη» της κυβέρνησης επικαλούμενος τη μελέτη Τσιόδρα - Λύτρα, η οποία κατέδειξε με επιστημονική τεκμηρίωση ότι «ο πρωθυπουργός ψευδόταν συστηματικά», αφενός σχετικά με τη θνητότητα των διασωληνημένων ασθενών εντός και εκτός ΜΕΘ και αφετέρου σχετικά με την παραλαβή των ευρημάτων της μελέτης. «Η

κοινωνία απαιτεί καθαρές εξηγήσεις» είπε χαρακτηριστικά ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ ως προς τα κριτήρια νοσηλείας σε ΜΕΘ αλλά και την επάρκεια του συστήματος υγείας. Παράλληλα κατηγόρησε την κυβέρνηση για αδιαφανή διαχείριση της πανδημίας.

Απαντώντας για τα όσα ακούστηκαν για τις ΜΕΘ ο κ. Πλεύρης επέμεινε ότι είναι «χυδαία ψεύδη και προσβλητικά για το υγειονομικό προσωπικό της χώρας ότι γίνονται επιλεκτικές διακομιδές ασθενών Covid σε ΜΕΘ ή ότι κρατούνται κλειστές κλίνες». Όπως είπε, στο ΕΚΑΒ «σαφώς δεν υπάρχουν ούτε ηλικιακά κριτήρια, ούτε γνωριμιών, όπως κάποιοι λένε. Είναι ιατρικά κριτήρια, καθαρά βάση της πιθανότητας και της δυνατότητας που υπάρχει».

Ο **υπουργός Υγείας** ανέφερε πως με βάση τα στοιχεία του τετραμήνου για Covid και non Covid περιστατικά, ο μέσος όρος παραμονής διασωλημένου εκτός ΜΕΘ «είναι από μερικές ώρες έως δυο-μισι ημέρες».

ΧΑΡΗΣ ΙΩΑΝΝΟΥ



ΚΟΝΤΑΡΙΝΗ ΓΕΡΤΣΙ / EUROKINISSI





Τα mRNA εμβόλια αποκρούουν την «Ο»



Ολα τα εμβόλια, ιδίως τα mRNA, φαίνεται να παρέχουν έναν σημαντικό βαθμό προστασίας έναντι της βαριάς νόσου, της νοσηλείας και του κινδύνου θανάτου λόγω της νόσου Covid-19 που έχει προκληθεί από τη νέα παραλλαγή Ομικρον του κορονοϊού. Όμως, μόνο τα mRNA εμβόλια (Pfizer/BioNTech και Moderna), ιδίως όταν κάποιος έχει κάνει την τρίτη δόση, φαίνεται να έχουν επιτυχία στο να αποτρέπουν τη μόλυνση από τον ιό και την απλή λοίμωξη, σύμφωνα με τις πρώτες σχετικές μελέτες που είδαν το φως της δημοσιότητας.

Δυστυχώς, αυτά τα πιο εξελιγμένα εμβόλια -όπως τονίζουν οι ειδικοί- δεν είναι διαθέσιμα στο μεγαλύτερο μέρος του κόσμου, αλ-

■ Τα νέας τεχνολογίας σκευάσματα έχουν μεγαλύτερη επιτυχία στην αποτροπή της μόλυνσης και της απλής λοίμωξης

λά κυρίως στις ανεπτυγμένες χώρες. Τα προκαταρκτικά στοιχεία των ερευνών δείχνουν ότι τα εμβόλια Covid-19 που δεν είναι mRNA και χρησιμοποιούνται σε πολλές χώρες δεν προσφέρουν σχεδόν καμία άμυνα απέναντι στο να μολυνθεί κάποιος από την Ομικρον.

Αυτό, σύμφωνα με τους «New York Times», αφορά εμβόλια όπως τα AstraZeneca, Johnson & Johnson, τα κινεζικά εμβόλια

Sinopharm και Sinovac και το ρωσικό Sputnik, τα οποία παρέχουν μεν μικρότερη ή μεγαλύτερη προστασία από σοβαρή νόσηση, αλλά κάνουν πολύ λίγα πράγματα για να σταματήσουν την εξάπλωση της Ομικρον.

Επειδή πολλές χώρες, ιδίως αναπτυσσόμενες, έχουν βασίσει τα εμβολιαστικά προγράμματά τους σε τέτοια μη mRNA εμβόλια, αυτό μπορεί να έχει σοβαρές επιπτώσεις στην πο-

ρεία της πανδημίας το 2022. Μια παγκόσμια «έκρηξη» μολύνσεων σε έναν κόσμο όπου υπάρχουν ακόμη δισεκατομμύρια ανεμβολίαστοι άνθρωποι όχι μόνο απειλεί την υγεία των ευπαθών ατόμων, αλλά αυξάνει και τον κίνδυνο να αναδυθούν νέες, χειρότερες παραλλαγές του κορονοϊού.

Την ίδια ώρα χθες, κι ενώ οι χώρες της Δύσης εναγωνίως προσπαθούν να εντείνουν τον μαζικό εμβολιασμό των πολιτών τους, η Moderna Inc ανακοίνωσε πως η ενισχυτική δόση του εμβολίου της κατά του Covid-19 φαίνεται στα εργαστηριακά τεστ ότι προστατεύει από την ταχέως μεταδιδόμενη παραλλαγή Ομικρον και ότι η τρέχουσα εκδοχή του εμβολίου θα συνεχίσει να είναι «η πρώτη γραμμή άμυνας κατά της Ομικρόν» της Moderna.



ΑΡΧΑΙΡΕΣΙΕΣ ΣΕ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

Συνεχίζονται τα ενθαρρυντικά αποτελέσματα για τις ταξικές δυ ...

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	21-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	152.08 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΡΧΑΙΡΕΣΙΕΣ ΣΕ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

Συνεχίζονται τα ενθαρρυντικά αποτελέσματα για τις ταξικές δυνάμεις

Την πρώτη θέση, και μάλιστα με σημαντική άνοδο σε ψήφους, κατέλαβε η «**Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών**» (ΑΣΥ) στις αρχαιρεσίες του Σωματείου Εργαζομένων στο **Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής** (Δαφνί).

Πρόκειται για ένα ακόμα θετικό αποτέλεσμα σε αρχαιρεσίες υγειονομικών, μετά τα αντίστοιχα στο **Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός»**, στο «Μεταξά», αλλά και σε Ενώσεις Νοσοκομειακών Γιατρών, όπως στη Θεσσαλονίκη, στην Πέλλα, στην Αχαΐα κ.α.

Συγκεκριμένα, για τα αποτελέσματα στο **ΨΝ Αττικής**, η «**Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών**» πήρε **281 ψήφους (από 218 το 2019) και 3 έδρες**. Η «Ενωτική Κίνηση Εργαζομένων» πήρε 224 (από 381 που κατέβαινε ως ΡΙΖΑΨΥ) και 3 έδρες, η ΔΑΚΕ 208 (από 121) και 2 έδρες, το «Αυτόνομο Ριζοσπαστικό Μέτωπο Αγώνα» 77 ψήφους (κατέβαινε ως ΡΙΖΑΨΥ) και 1 έδρα, η ΑΡΣΥ 48 ψήφους (από 49).

Πρώτη ξανά στο ΠΑΓΝΗ

Πρώτη δύναμη αναδείχθηκε εκ νέου η «**Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών**» στις αρχαιρεσίες του Σωματείου Εργαζομένων στο Πανεπιστημιακό Γενικό **Νοσοκομείο Ηρακλείου**.

Συγκεκριμένα, για το ΔΣ, η «Αγωνιστική Συσπείρωση» έλαβε 444 ψήφους (38,05%) και 5 έδρες. Η «Ανεξάρτητη Δημοκρατική Κίνηση» έλαβε 336 ψήφους (28,79%) και 3 έδρες. Η «Δημοκρατική Συνεργασία» έλαβε 220 ψήφους (18,85%) και 2 έδρες. Το «Αυτόνομο Ριζοσπαστικό Μέτωπο» (ΑΡΜΑ) έλαβε 123 ψήφους (10,54%) και 1 έδρα. Για την **ΠΟΕΔΗΝ**: Η «Αγωνιστική Συσπείρωση» εκλέγει 7 αντιπροσώπους. «Συνεχίζουμε ακόμη πιο μαχητικά, με ενθουσιασμό και νέα ορμή στις μάχες που είναι μπροστά για να κερδίσουμε όλα όσα δικαιούμαστε», σημειώνει η «Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών».



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 21-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 587.36 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

Στα όρια της αντοχής τους οι εργαζόμενοι, έκκληση για προσλήψεις

Στο πλευρό τους το ΚΚΕ. Επίσκεψη κλιμακίου του Κόμματος με επικεφαλής τον Γιώργο Μαρίνο

Τις τεράστιες ελλείψεις σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό διαπίστωσε κλιμάκιο του ΚΚΕ με επικεφαλής τον Γιώργο Μαρίνο, μέλος του ΠΓ της ΚΕ και βουλευτή Εύβοιας του Κόμματος, κατά τη διάρκεια επίσκεψης στο Νοσοκομείο Λαμίας. Το κλιμάκιο του Κόμματος, που συμμετείχαν μεταξύ άλλων ο Κώστας Μπασδέκης, μέλος της ΚΕ και περιφερειακός σύμβουλος Στερεάς Ελλάδας με τη «Λαϊκή Συσπειρώση» και η Ανδριάνα Μπαφούτσου, Γραμματέας της ΤΕ Φθιώτιδας, επισκέφτηκε το πρώτο της Δευτέρας το Νοσοκομείο Λαμίας, όπου είχε συνάντηση με το Σωματείο Εργαζομένων και τη διοίκηση.

Την ανάγκη άμεσης πρόσληψης προσωπικού τόνισε ο πρόεδρος του Σωματείου Βαγγέλης Οικονόμου, προσδιορίζοντας ότι το προσωπικό μετά από δύο χρόνια πανδημίας έχει φτάσει στα όρια της κατάρρευσης. «Δεν αντέχουμε άλλο. Εχουμε ξεπεράσει τα όρια των αντοχών μας», σημείωσε χαρακτηριστικά, επισημαινώντας ότι το μόνιμο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό υπολείπεται κατά 40% του Οργανογράμματος. Επισήμανε ότι τα δύο χρόνια της πανδημίας το νοσοκομείο ενισχύθηκε με επικουρικό νοσηλευτικό προσωπικό και ελάχιστους γιατρούς, τονίζοντας ότι το λιγιστό προσωπικό καλείται να καλύψει τις ανάγκες της πανδημίας και των υπόλοιπων περιστατικών, τόσο από τη Φθιώτιδα όσο και από γειτονικούς νομούς. Τόνισε μάλιστα ότι σε περιόδους έξαρσης της πανδημίας

στην κλινική Covid νοσηλεύονται 60 με 70 ασθενείς, οι 12 κλίνες ΜΕΘ είναι σχεδόν μόνιμα γεμάτες, ενώ υπάρχουν περιστατικά που διασωληνώνονται εκτός ΜΕΘ και περιμένουν να αδειάσει κρεβάτι εντατικής θεραπείας. Επίσης ανέφερε ότι το προσωπικό επιβαρύνεται και με το πρόγραμμα εμβολιασμού, καθώς λειτουργούν τσεσερις γραμμές εμβολιασμού, χωρίς καμιά επιπλέον πρόσληψη.

Παράλληλα προσδιόρισε ότι τμήματα και κλινικές του νοσοκομείου υπολειπονται, με χαρακτηριστική περίπτωση το ακτινολογικό, όπου ο μαγνητικός τομογράφος λειτουργεί μόνο δύο μέρες τη βδομάδα και η διάγνωση γίνεται από ιδιώτη γιατρό που είναι συμβεβλημένος με το νοσοκομείο μέσα από μπλοκάκι παροχής υπηρεσιών! Σημείωσε επίσης ότι υπάρχει μεγάλη έλλειψη σε αναισθησιολόγους, ενώ τόνισε ότι αντίστοιχα προβλήματα υποστελέχωσης αντιμετωπίζουν και τα Κέντρα Υγείας της Φθιώτιδας.

Εγκληματική η αντιμετώπιση της Υγείας ως επιχειρηματικής δραστηριότητας

Από την πλευρά του, ο Γιώργος Μαρίνος ανέδειξε τις εγκληματικές ευθύνες της κυβέρνησης, που δύο χρόνια πανδημίας δεν φρόντισε να στελεχώσει με προσωπικό και να



ενισχύσει το δημόσιο σύστημα Υγείας. Πρόσθεσε ότι τις ίδιες ευθύνες έχουν όλες οι κυβερνήσεις και τα κόμματα που κυβέρνησαν, καθώς υπηρετούν την ίδια πολιτική της υποχρηματοδότησης και εμπορευματοποίησης της Υγείας. «Αντιμετωπίζουν την Υγεία και τα νοσοκομεία ως επιχειρηματική δραστηριότητα. Ζυγίζουν τις ανάγκες του λαού, τις προσλήψεις προσωπικού, τη συντήρηση, την προμήθεια εξοπλισμού κάτω από τη λογική των ιδιωτικοοικονομικών κριτηρίων και του κόστους - οφέλους. Δεν έχουν καμία δικαιολογία».

Ενώ, δίνοντας απάντηση στους ισχυρισμούς ότι δεν υπάρχουν ενδιαισθημένοι για τις θέσεις, σημείω-

σε ότι «δεν αποτελούν άλλοθι για τις ευθύνες τους οι άγονες προκηρύξεις για την πρόσληψη ιατρικού προσωπικού, όταν δεν φροντίζουν να αυξήσουν το επίπεδο των μισθών και να βελτιώσουν τις εργασιακές συνθήκες». Προσδιόρισε επίσης ότι η κυβέρνηση φέρει τεράστιες ευθύνες και για την έλλειψη κλινικών ΜΕΘ, που έχει ως αποτέλεσμα σοβαρά περιστατικά να διασωληνώνονται εκτός Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, αλλά και για την υποστελέχωση των Κέντρων Υγείας.

Στο πλαίσιο αυτό τόνισε ότι το ΚΚΕ θα συνεχίσει τις περιοδοίες στα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας της χώρας, όπως θα συνεχίσει να στέκεται στο πλευρό των υγειονομικών, διεκδικώντας προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και στηρίζοντας τα αιτήματά τους όπως η ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά ένησημα.

Τις τεράστιες ευθύνες της κυβέρνησης για τις ελλείψεις στα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας τόνισε ο Γιώργος Μαρίνος και στη συνάντηση που είχε με τον διοικητή του Νοσοκομείου Λαμίας, Ανδρέα Κολοκυθά, επισημαινώντας παράλληλα ότι δεν επιτρέπεται στον 21ο αιώνα να μην έχει ο λαός πρόσβαση σε υπηρεσίες Υγείας και να χρησιμοποιείται ως δικαιολογία για την υποστελέχωση ότι οι προκηρύξεις για πρόσληψη ιατρικού προσωπικού βγαίνουν άγονες.

Από την πλευρά της διοίκησης, ο Α. Κολοκυθάς ανέφερε ότι το Νοσοκομείο Λαμίας κατάφερε να ανταποκριθεί στις αυξημένες απαιτήσεις της πανδημίας, καλύπτοντας και τις ανάγκες γειτονικών περιοχών, καθώς και χωρίς να χρειαστεί να κλείσει κλινικές και τμήματα. Στάθηκε στην αξιοποίηση του παλιού κτιρίου που βρίσκεται δίπλα στις σημερινές εγκαταστάσεις για την ανάπτυξη της κλινικής Covid, επισημαινώντας ωστόσο ότι υπάρχουν ελλείψεις σε ιατρικό προσωπικό.

● Στο πλαίσιο της παρουσίας του στη Λαμία, ο Γιώργος Μαρίνος παραβρέθηκε σε ημερίδα που διοργάνωσε η Γενική Περιφερειακή Αστυνομική Διεύθυνση Στερεάς Ελλάδας για τα δικαιώματα και την προστασία Ατόμων με Αναπηρία.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 21-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 267.85 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Νέα μπαλώματα, μετακινήσεις και ζεστό χρήμα στους ιδιώτες

Τη συνειδητή άρνηση της κυβέρνησης να πάρει όλα εκείνα τα στοιχειώδη μέτρα που προβάλλουν με τους αγώνες τους οι υγειονομικοί για την προστασία της υγείας του λαού, που θρηνεί χιλιάδες θύματα από τον κορονοϊό, προκειμένου να συνεχίσει να προσφέρει «γην και ύδωρ» στους κλινικάρχες και συνολικά στους επιχειρηματικούς ομίλους της Υγείας, σηματοδοτεί και το **νέο νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας**. Τίτλος του είναι ο ψευδεπίγραφος «Ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού COVID-19 και την προστασία της δημόσιας υγείας και άλλες επείγουσες διατάξεις».

Το νομοσχέδιο προβλέπει **νέα μπαλώματα με μετακινήσεις και παρατάσεις συμβάσεων, τη συνέχιση του καθεστώτος της ...«επίταξης», δηλαδή του διαρκούς μπουκώματος με ζεστό χρήμα εκατομμυρίων των κλινικαρχών για μία κλίνη κ.ο.κ.** Στο νομοσχέδιο ωστόσο προβλέπονται δεκάδες ακόμα άσχετες διατάξεις που αφορούν από την ανανέωση των ληστροικών συμβάσεων των οδικών αξόνων μέχρι και νέα χατίρια στους εφοπλιστές και τους ιδιοκτήτες της ΤΡΑΙΝΟΣΕ ΑΕ.

Στην ουσία πρόκειται για ένα τεράστιο πολυνομοσχέδιο, το οποίο αφορά 150 διαφορετικές μεταξύ τους διατάξεις, 15 διαφορετικών υπουργείων το οποίο η κυβέρνηση προωθεί με συνοπτικές διαδικασίες, αφού την Παρασκευή έγινε η συζήτηση επί της αρχής στην αρμόδια Επιτροπή της Βουλής, χτες έγιναν δύο διαδοχικές συνεδριάσεις (ακρόαση φορέων και επί των άρθρων), σήμερα είναι η τελευταία συνεδρίαση στην Επιτροπή και αύριο Τετάρτη θα ψηφιστεί στην Ολομέλεια της Βουλής.

Ο **υπουργός Υγείας Θ. Πλεύρης** ισχυρίστηκε ξανά πως η κυβέρνηση τα κάνει όλα καλά, αναμασσώντας τα γνωστά στοιχεία για τις 550 ΜΕΘ που τις έκανε 1.400, τις 4.000 προσλήψεις οι οποίες έχουν γίνει «μαγική εικόνα», ενώ επιδόθηκε και στην απαράδεκτη σύγκριση ανάμεσα στο πόσοι πέθαναν

εκτός ΜΕΘ το 2017 και το 2018 με γριπή επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ και πόσοι τώρα κ.ο.κ. Ενώ, αφήνοντας ανέγγιχτη την επιχειρηματική δράση στην Υγεία όπως και τα νοσήλια στους ιδιώτες, **ο εισηγητής του ΣΥΡΙΖΑ Ν. Ηγουμενίδης** επιδόθηκε σε εποικοδομητικές προτάσεις, όπως για «νέες TOMY», ώστε μία μονάδα να καλύπτει 10.000 κατοίκους.

Ο **εισηγητής του ΚΚΕ Γιώργος Λαμπρούλης, καταψηφίζοντας το νομοσχέδιο**, ανέφερε ότι η κυβέρνηση συνεχίζει να εφαρμόζει την πολιτική μετακίνησης και στυψίματος του αποδεκατισμένου και ταλαιπωρημένου υγειονομικού προσωπικού, αρνούμενη να πάρει όλα τα αναγκαία μέτρα προστασίας για τη μείωση της διασποράς σε μέσα μαζικής μεταφοράς, χώρους δουλειάς, σχολεία και αλλού, για προσλήψεις μόνιμου προσωπικού με κατεπείγουσες διαδικασίες που να καλύπτει το σύνολο των αναγκών υγείας του λαού, την επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας χωρίς αποζημίωση, σύμφωνα συνολικά με τις προτάσεις των νοσοκομειακών γιατρών, που, όπως είπε, είναι αυτές τις οποίες προτάσσει το ΚΚΕ.

Επισήμανε ότι η κυβέρνηση, την ίδια ώρα που αρνείται αυτές τις προτάσεις γιατί είναι κόστος, συνεχίζει να τα δίνει όλα για την ενίσχυση της κερδοφορίας των επιχειρηματικών ομίλων. Οι σχετικές ρυθμίσεις που περιέχονται και σε αυτό το νομοσχέδιο είναι χαρακτηριστικές, όπως οι διατάξεις που αφορούν την τροποποιημένη σύμβαση του οδικού άξονα Ελευσίνας - Πύργου με την οποία συνεχίζεται το φαγοπότη για τους κατασκευαστικούς ομίλους. Ανάλογη είναι και η διάταξη με την οποία η κυβέρνηση διασφαλίζει στην ουσία τη συνέχεια της κρατικής χρηματοδότησης και κερδοφορίας της ΤΡΑΙΝΟΣΕ, θυγατρικής του ιταλικού κρατικού μονοπωλίου στις σιδηροδρομικές μεταφορές.

Σε σχέση με τις ψηφοφορίες ΣΥΡΙΖΑ, ΚΙΝΑΛ/ΠΑΣΟΚ και Ελ. Λύση επιφυλάχθηκαν, ενώ καταψήφισε το ΜέΡΑ25.



Καθολικό testing για εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους

Πηγή: TA NEA Σελ.: 1,40-41 Ημερομηνία έκδοσης: 21-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 986.6 cm² Κυκλοφορία: 11760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΩΣ ΘΑ ΚΑΝΟΥΜΕ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΑ - ΠΡΩΤΟΧΡΟΝΙΑ ΤΟ PLAN B ΓΙΑ ΤΙΣ ΓΙΟΡΤΕΣ

- Η προοπτική του τεστ για εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους
- Τι ισχύει στο εξωτερικό • Επελαύνει η Ομικρον και στην Ελλάδα
- BioNTech: ακόμη και οι τριπλοεμβολιασμένοι μεταδίδουν την Ομικρον

Σ. 40-41



Καθολικό testing για εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους

Plan B για τις γιορτές λόγω Ομικρον ■ Η επιστημονική κοινότητα προτείνει η είσοδος όλων των πελατών σε κλειστούς χώρους εστίασης και διασκέδασης να γίνεται μόνον με αρνητικό rapid test

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Εκτακτη στροφή στον μέχρι στιγμής σχεδιασμό της για τη διαχείριση της πανδημίας και ειδικότερα για τις «ασφαλείς γιορτές» κάνουν κυβέρνηση και ειδικοί, αποφασίζοντας, όπως όλα δείχνουν, διευρυνμένο καθολικό testing για την είσοδο των εμβολιασμένων σε κλειστούς χώρους διασκέδασης. Και παρότι οι σχετικές εισηγήσεις αφορούσαν αρχικά το ρεβεγιόν της Πρωτοχρονιάς, η επιστημονική κοινότητα βάζει αστερίσκο στις ημερομηνίες εφαρμογής του μέτρου, καθώς αρκετές φωνές επιμένουν πως το ίδιο θα πρέπει να ισχύσει και τις ημέρες των Χριστουγέννων (δηλαδή την 25η και την 26η Δεκεμβρίου).

Σε κάθε περίπτωση, οι συζητήσεις βρίσκονται σε τελικό στάδιο με τις λεπτομέρειες να αναμένονται να οριστικοποιηθούν και να ανακοινωθούν άμεσα – ακόμη και σήμερα ή το αργότερο αύριο. Ο συναγεραμός

που σίμανε και οδηγεί αναπόφευκτα σε αιφνιδιαστικά μέτρα χωρίς καθυστερήσεις, οφείλεται στη μετάλλαξη Ομικρον που δείχνει τάσεις διάδοσης και στη χώρα μας.

ΥΠΕΡΜΕΤΑΔΟΣΕΙΣ. Το γεγονός, δε, πως και οι εμβολιασμένοι αποτελούν ισχυρούς κρικούς στην αλυσίδα των μολύνσεων, ανατρέπει τα δεδομένα και δείχνει τον δρόμο για δύσκολες αποφάσεις που αφορούν και όσους κρατούν στα χέρια τους πιστοποιητικό εμβολιασμού. Έτσι, εφόσον δοθεί το «πράσινο φως», η πρόσβαση των πελατών σε κλειστούς χώρους εστίασης και διασκέδασης θα γίνεται μόνον με αρνητικό rapid test, το κόστος του οποίου θα επιβαρύνει τους ίδιους τους πολίτες, ώστε να μειωθεί στο ελάχιστο ο κίνδυνος υπερμεταδόσεων κατά τις εορταστικές μέρες.

Τα δεδομένα, άλλωστε, που καταφτάνουν με ιλιγγιώδη ταχύτητα από το εξωτερικό για την ικανότητα της Ομικρον να εξαπλώνεται με

ταχύτατους ρυθμούς, δεν αφήνουν περιθώρια εφουλασμού, αναγκάζοντας το ένα μετά το άλλο τα κράτη να επιβάλλουν περιορισμούς. Στο πλαίσιο αυτό, ενδεικτικά αναφέρεται ότι στη Νορβηγία, ένα χριστουγεννιάτικο πάρτι αποτέλεσε εστία υπερμετάδοσης. Πιο συγκεκριμένα, μολύνθηκε το 70% των προσκεκλημένων (συνολικά ήταν 111) αλλά και ακόμη 60 άτομα που μπήκαν στον ίδιο χώρο (εστιατόριο). Εικάζεται, μάλιστα, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό κρουσμάτων ήταν της παραλλαγής Ομικρον.

ΦΡΕΝΟ ΣΤΗ ΣΕΝΑΡΙΟΛΟΓΙΑ. Εν τω μεταξύ, ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης έκλεισε χθες τη σεναριολογία για επιπλέον μέτρα – πλν του διευρυνμένου testing – διευκρινίζοντας πως «θα κάνουμε και Χριστούγεννα και Πρωτοχρονιά». Απαντώντας σε αιτιάσεις για χαμηλά αντανακλαστικά ενόψει της επέλασης της Ομικρον συγκριτικά με άλλα κράτη της Γηραι-



Εφόσον δοθεί το πράσινο φως, η πρόσβαση των πελατών σε κλειστούς χώρους εστίασης και διασκέδασης θα γίνεται μόνον με αρνητικό rapid test, το κόστος του οποίου θα επιβαρύνει τους ίδιους τους πολίτες

άς Ηπείρου, επεσήμανε πως «αυτή τη στιγμή κάποιες ευρωπαϊκές χώρες είναι σε φάση ανόδου του τέταρτου κύματος της Δέλτα και παράλληλα έχουν και κρούσματα της Ομικρον. Αρα, αυτή τη στιγμή το κύμα είναι πάρα πολύ έντονο σε αυτές τις χώρες. Ενδεχομένως και εμείς, αν ήμασταν σε μία τέτοια κατάσταση, θα κοιτούσαμε διαφορετικά μοντέλα. Αντιθέτως, αυτή τη στιγμή στη χώρα μας έχουμε εικόνα αποκλιμάκωσης από το τέταρτο κύμα, περιμένοντας την επέλευση του πέμπτου κύματος που θα συνδυάζεται και με την Ομικρον».

Συνεπώς, το νέο έτος αναμένεται να αποτελέσει μία ακόμη περίοδο προκλήσεων, με το Ευρωπαϊκό Κέ-

ντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων να έχει ήδη προειδοποιήσει πως μετά τα μέσα Ιανουαρίου το νέο στέλεχος θα διανύει φάση επικράτησης.

Υπό τις εξελίξεις αυτές, στόχος είναι, όπως περιέγραψε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου, «να κερδίσουμε όσο το δυνατόν περισσότερο χρόνο μπορούμε, προκειμένου να αυξηθούν οι εμβολιασμοί και να αποφευχθεί αύξηση των μολύνσεων την περίοδο των γιορτών. Όσο μεγαλύτερο ποσοστό εμβολιασμού έχουμε με την αναμνηστική δόση, τόσο περισσότερο θωρακισμένοι θα είμαστε απέναντι στη βαριά νόσηση και με την Ομικρον».





INTIME NEWS

Η άλλη όψη

ΝΑ ΠΑΜΕ ΠΑΛΙ ΣΕ LOCKDOWN

Πρέπει να περιορίσουμε πάρα πολύ τις φυσικές μας επαφές από τώρα και για μερικές εβδομάδες τουλάχιστον – στη δουλειά, στην ψυχαγωγία, στις παρέες, στις συγκοινωνίες. Να πάμε πάλι σε lockdown. Δεν ξέρω αν η κυβέρνηση θα αποφασίσει να επιβάλει τους περιορισμούς. Ας τους επιβάλουμε όμως εμείς στον εαυτό μας – όσοι έχουμε μυαλό, τουλάχιστον.

ΑΡΙΣΤΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ

* Από ανάρτησή του στο Facebook

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	21-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	221.34 cm ²	Κυκλοφορία:	4120
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Για το πρώτο τρίμηνο του νέου έτους μετατίθεται η προκήρυξη για τους 4.000 νοσηλευτές που είχε προαναγγείλει ο **υπουργός Υγείας**, Θάνος Πλεύρης. Η καθυστέρηση οφείλεται στο υπουργείο και όχι στο ΑΣΕΠ, επεσήμανε ο πρόεδρος της Ανεξάρτητης Αρχής. «Η προκήρυξη για τους νοσηλευτές θα "πάρει το δρόμο της", όταν το υπουργείο Υγείας καταγράψει τα κενά και τις θέσεις», σημείωσε ο κ. Παπαϊωάννου μιλώντας στην ΕΡΤ. Υπενθυμίζουμε ότι η εν λόγω προκήρυξη θα αφορά κυρίως νοσηλευτικό προσωπικό, οι οποίοι ήδη εργάζονται σε **νοσοκομεία** και τους οποίους η εμπειρία στη διάρκεια της πανδημίας θα τους προ-

ΜΕ ΑΥΞΗΜΕΝΗ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ

Το 2022 η προκήρυξη για **4.000** νοσηλευτές



μοδοτήσει με μόρια για την πρόσληψή τους. Εκτός από νοσηλευτές η νέα προκήρυξη θα περιλαμβάνει ειδικότητες όπως: Κοινωνιολογίας, Βιολόγων/Χημικών/Βιοχημικών, Διοικητικού-Οικονομικού, Πληροφορικής, Στατιστικής, Φαρμακοποιών, Ψυχολόγων, Βρεφοκόμων/ Βρεφονηπιοκόμων, Διεύθυνσης Μονάδων Υγείας & Προνοίας, Εργοθεραπευτών, Λογοθεραπευτών, Μαιευτικής/Μαιών - Μαιευτών, Ραδιολογίας-Ακτινολογίας, Επισκεπτριών/τών Υγείας, Διατροφής και Διαι-

τολογίας, Οδοντοτεχνιτών, Βοηθών Φαρμακείου, Προσωπικού Ασφάλειας (Ημερήσιοι Φύλακες/ Φύλακες/Νυκτοτεχνιτών, Γενικών Καθηκόντων/ Βοηθητικό Υγειονομικό Προσωπικό, Βοηθητικών Εργασιών Καθαριότητας/ Πλυντών-ντριών. Παράλληλα με την προκήρυξη για το νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό, θα ανακοινωθεί και νέα προκήρυξη για 910 μόνιμους γιατρούς σε όλα τα **νοσοκομεία** και **Κέντρα Υγείας** της χώρας. ■



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 21-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 141.23 cm² Κυκλοφορία: 4120
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΛΕΥΡΗΣ: ΠΡΟΣΒΑΛΛΟΥΝ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΤΑ ΨΕΥΔΗ ΓΙΑ VIP ΜΕΘ

«Χυδαία ψεύδη που προσβάλλουν πρώτα από όλα τους υγειονομικούς είναι ότι γίνονται επιλεκτικές διακομιδές ασθενών Covid σε ΜΕΘ ή ότι κρατούνται κλειστές κλίνες», τόνισε ο **υπουργός Υγείας**, Θάνος Πλεύρης, απαντώντας σε επίκαιρη ερώτηση του τομεάρχη και βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέα Ξανθού. Υπογράμμισε πως «δεν υπάρχει καμία σκιά», καθώς υπάρχει η ηλεκτρονική πλατφόρμα του ΕΚΑΒ στην οποία έχουν όλοι οι γιατροί που διαθέτουν τους σχετικούς κωδικούς πρόσβαση και μπορεί να το δουν». Τα 5 κριτήρια που έχουν τεθεί από το ΕΚΑΒ είναι: Οι βαριά πάσχοντες. Ασθενείς με μικρή πιθανότητα αποκατάστασης. Ασθενείς με όργανα που χρήζουν εντατικής παρακολούθησης. Ασθενείς με σημαντικά μικρότερη πιθανότητα αποκατάστασης και τελικά ασθενείς που δυστυχώς στην κατάσταση που βρίσκονται και δεν υπάρχει **κρεβάτι ΜΕΘ** θεωρούνται



ότι δεν υπάρχει το προσδόκιμο. Με βάση τα στοιχεία του τετραμήνου, για Covid και no Covid περιστατικά, ο μέσος όρος παραμονής διασωληνωμένου εκτός ΜΕΘ «είναι από μερικές ώρες έως δύομισι ημέρες. Αυτός είναι ο μέσος όρος».
Γ. ΑΠ.

ΑΚΑΤΑΝΟΗΤΗ Η ΠΛΗΡΩΜΗ RAPID TEST ΑΠΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΥΣ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 21-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1640.01 cm² Κυκλοφορία: 4120
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΛΑΘΟΣ ΜΗΝΥΜΑ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ

ΑΚΑΤΑΝΟΗΤΗ Η ΠΛΗΡΩΜΗ RAPID TEST ΑΠΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΥΣ

▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 6-8



ΤΟ ΘΕΜΑ

Οι αριθμοί

3.689
κρούσματα
χθες

19
εισαγόμενα

1.076
στην
Αττική

529
στη
Θεσσαλονίκη

Σε έκτακτες ανακοινώσεις για επιπλέον μέτρα λίγο πριν από τα Χριστούγεννα θα προχωρήσει η κυβέρνηση με σκοπό την... περικράκωση της εορταστικής περιόδου και τη διατήρηση της διασποράς σε ελεγχόμενο επίπεδο καθυστερώντας τη διάδοση της παραλλαγής «Ομικρον». Η πρόταση που «κερδίζει έδαφος» είναι αναπάντεχη και θεωρείται ότι θα προκαλέσει αντιδράσεις σε επιχειρηματίες και εμβολιασμένους πολίτες: Όπως όλα δείχνουν, κυβέρνηση και ειδικοί προσανατολίζονται στην υποχρέωση για αρνητικό τεστ (rapid ή PCR) προκειμένου να εισέλθουν όλοι οι εμβολιασμένοι πολίτες σε κλειστούς χώρους εστίασης και διασκέδασης, με το κόστος, μάλιστα, να το επιβαρύνονται οι ίδιοι οι πολίτες.

Οι τελικές αποφάσεις αναμένονται έως και αύριο, και αφού συνεδριάσει η Επιτροπή Επιχειρηματικών του υπουργείου Υγείας. Εφόσον αποφασιστεί τελικά το συγκεκριμένο μέτρο -που δεν είναι γνωστό ποιες ημέρες θα αφορά, εάν θα είναι μόνο για την παραμονή της Πρωτοχρονιάς ή και τις ημέρες των Χριστουγέννων-, δεν πρέπει να αποκλείονται αντιδράσεις κατ' αρχάς από τους επιχειρηματίες που μπορεί να δουν σωρεία ακυρώσεων στις κρατήσεις που έχουν για τις γιορτές. Και αυτό καθώς το κόστος των τεστ είναι σημαντικό.

Για παράδειγμα, εάν μια τετραμελής οικογένεια θελήσει να πάει σε ένα εστιατόριο πρέπει να υπολογίσει επιπλέον 40 ευρώ (σ.σ. το rapid test κοστίζει 10 ευρώ). Επιπλέον, δίνει πιθανόν ένα ασαφές μήνυμα προς τους εμβολιασμένους πολίτες που έχουν εμβολιαστεί για να προστατευτούν και να μπορούν να έχουν ελεύθερη πρόσβαση παντού. Πόσω μάλλον όταν μέχρι και σήμερα τονίζονταν από όλα τα κυβερνητικά στελέχη ότι δεν θα ληφθούν επιπλέον μέτρα. Ωστόσο, παρά την ξεκάθαρη πιωτική εικόνα της χώρας μας, που από μόνη της δεν «σπκωνεί» νέα μέτρα, η παραλλαγή Ομικρον οδηγεί κυβέρνηση και ειδικούς σε... αναδιήλωση.

Πραγματική εικόνα

«Εμείς αυτό το οποίο θέλαμε ήταν να γινόταν ένα τεστ σε όλο τον πληθυσμό, προκειμένου να δούμε την πραγματική εικόνα. Ενώ καλέσαμε τον κόσμο, δυστυχώς δεν υπήρξε η ανταπόκριση που θα θέλαμε τις εβδομάδες του δωρεάν testing.

Οπότε, υπ' αυτή την έννοια, το να μπορέσουμε κάποια στιγμή να έχουμε μια συνολική επιδημιολογική εικόνα της χώρας - και για τους εμβολιασμένους και για τους ανεμβολίαστους - είναι κάτι το οποίο το εξετάζουμε και θα το συζητήσουμε», τόνισε ο **υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης** σε συνέντευξη του (ΣΚΑΪ).

Στο ίδιο μήκος κύματος, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, **Πάννης Οικονόμου**, άφησε ανοικτό το ενδεχόμενο για καθολικό rapid test τις ημέρες των εορτών. «Δεν υπάρχει καμία σκέψη για μέτρα καθολικού περιορισμού.

Οτιδήποτε χρειαστεί να γίνει, με σημειακές παρεμβάσεις, είναι κάτι που θα αξιολογηθεί ανάλογα με τη δυναμική της "Ομικρον" στη χώρα μας», επεσήμανε, και πρόσθεσε: «Ανάλογα με τις εισιγήσεις που θα δεχθούμε, ενδεχομένως για κάποιες από τις ημέρες εορτών που θα παρατηρηθεί μεγάλη προσέλευση για



ΔΙΑΣΚΕΔΑΣΗ ΣΕ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΜΟΝΟ ΜΕ RAPID, ΠΟΥ ΘΑ ΠΛΗΡΩΝΟΥΝ ΟΙ ΙΔΙΟΙ, ΜΕΤΡΟ ΠΟΥ ΑΝΑΜΕΝΕΤΑΙ ΝΑ ΠΡΟΚΑΛΕΣΕΙ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ

Ακατανόητο χαράτσι

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

διασκέδαση σε κλειστούς χώρους, εάν κριθεί αναγκαίο ένα τέτοιο μέτρο θα το συζητήσουμε και θα το ανακοινώσουμε έγκαιρα».

Ο κ. Οικονόμου μάλιστα αποκάλυψε σε σχέση με το κόστος του τεστ, ότι εάν κριθεί απαραίτητο να τεθεί σε εφαρμογή ένα τέτοιο μέτρο, «θα το επιβαρύνεται ο πολίτης που θα χρειαστεί να επισκεφθεί χώρους, που θα κρίνεται απαραίτητο το τεστ».

Χώροι-εστίες

Σημειώνεται πως δεν είναι γνωστό ποιοι θα είναι οι χώροι που πιθανόν υπάρχει η υποχρέωση για τεστ, ωστόσο είναι γνωστό από την ιχνιλότητα ότι εστίες διασποράς δημιουργούνται εκεί όπου υπάρχει πλήρης ελευθερία. Και τέτοιοι χώροι

αυτή τη στιγμή είναι οι εσωτερικοί της εστίασης και διασκέδασης. Επιτρέπεται μεν η πρόσβαση μόνο σε εμβολιασμένους, ωστόσο είναι πλέον γνωστό ότι και οι εμβολιασμένοι κολλάνε και μεταδίδουν, με την παραλλαγή «Ομικρον» να ξεφεύγει από την προστασία των εμβολίων. Μένει να φανεί εάν η υποχρέωση του τεστ θα ισχύσει και για άλλους εσωτερικούς χώρους, όπως για παράδειγμα τα θέατρα, όπου εκτός από το γεγονός ότι είναι μόνο για εμβολιασμένους υπάρχει μια ακόμη... δικλίδα ασφαλείας, η υποχρεωτική χρήση της μάσκας.

Έλεγχοι

Το σίγουρο μέτρο για τις γιορτές, πάντως, είναι οι εκτεταμένοι **έλεγχοι** τήρησης των μέτρων. «Από τις 24/12 έως τις 31/12 θα βγουν, ενδεχομένως, όσα κλιμάκια έχουν βγει συνολικά σε όλη τη διάρκεια της πανδημίας. Οι **έλεγχοι** θα

750.000
ανθρώπινες ζωές έχουν σωθεί
σε Ευρώπη και ΗΠΑ από τον
εμβολιασμό



1.037.759
το σύνολο των
κρουσμάτων

85
θάνατοι
χθες

19.976
το σύνολο
των θανάτων

670
διασωληνωμένοι

3.667
ασθενείς έχουν
εξέλθει από ΜΕΘ



στους εμβολιασμένους

είναι σαρωτικοί. Και ξεκαθαρίζω κάτι: Το μαγαζί που θα σκεφτεί, θα διανοηθεί να μην τηρήσει τα μέτρα και να έχει μέσα έστω και ένα άτομο, το οποίο θα είναι ανεμβολίαστο, οποιαδήποτε ώρα, 2:00, 3:00, 4:00, 5:00, να ξέρει ότι θα το μετανιώσει οικτρά. Το λέω τόσο απλά», τόνισε ο κ. Πλεύρης.

Διπλάσια

Η παραλλαγή «Ομικρον» και η επερχόμενη ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων που αναμένεται ότι θα φέρει επιτάσσουν την αυστηροποίηση των μέτρων, παρά το γεγονός ότι η Ελλάδα καταγράφει σήμερα πτώση του τέταρτου επιδημικού κύματος - 3.689 κρούσματα χθες και ελαφρά πτώση των διασωληνωμένων στους 670. Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα της νέας παραλλαγής ανέρχονται πλέον σε 26, σύμφωνα με όσα ανέφερε ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ

Θεοκλής Ζαούτης σε ενημερωτική εκδήλωση για την πανδημία που διοργανώθηκε από την Ιατρική Σχολή του ΕΚΠΑ και συντονίστηκε από τον καθηγητή Σωτήρη Τσιόδρα.

Τα έως σήμερα δεδομένα σε σχέση με την παραλλαγή - «αιειλή», όπως τα παρουσίασαν οι καθηγητές που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή τα δύο χρόνια της πανδημίας, δείχνουν διπλασιασμό των λοιμώξεων σε 2-3 ημέρες. Αντίστοιχα, η παραλλαγή «Δέλτα» διπλασίαζε τα κρούσματα σε 15 ημέρες.

Ο κ. Τσιόδρας εστίασε στην επαναλοίμωξη με την «Ομικρον» ασθενών που έχουν νοσήσει ήδη από άλλα στελέχη του ιού, λέγοντας ότι από το 1% η πιθανότητα επαναλοίμωξης έχει φτάσει στο 8% με τη νέα παραλλαγή. Οπως τόνισε βέβαια, αυτό σχετίζεται με το χρόνο που νόσησε κάποιος - αν δηλαδή έχει περάσει ένας χρόνος ή λιγότερο, αλλά και με τον τύπο του ιού από

τον οποίο μολύνθηκε αρχικά. Μεταξύ άλλων, ο κ. Τσιόδρας ξεκαθάρισε πως «το DNA μας δεν κινδυνεύει από τα εμβόλια mRNA».

Εξήγησε ότι τα εμβόλια mRNA απλά μεταφέρουν «οδηγίες» στον οργανισμό μας για το πώς να παραγάγει πρωτεΐνες που χρειάζεται για την ανοσία. «Στη συνέχεια, εντός ολίγων ημερών αποσυντίθενται τα εμβόλια, γι' αυτό και δεν έχουν μακροχρόνιες ανεπιθύμητες ενέργειες», είπε.

Η μεγάλη αποτελεσματικότητα των εμβολίων είναι ένα από τα θέματα που τονίστηκαν στη συγκεκριμένη εκδήλωση. Ο κ. Τσιόδρας επικαλούμενος ευρωπαϊκή ανάλυση ανέφερε ότι έχουν σωθεί 750.000 ανθρώπινες ζωές σε Ευρώπη και ΗΠΑ από τον **εμβολιασμό**, ενώ ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ επεσήμανε ότι η προστασία των εμβολίων από διασωλήνωση και θάνατο είναι 85-90%. ■



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 21-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 661.52 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η μάχη του ρεβεγιόν με την «Ο»

Σκέψεις για rapid tests την παραμονή της Πρωτοχρονιάς – Σήμερα οι αποφάσεις

Με την απειλή της μετάλλαξης «Ομικρον» να βρίσκεται προ των πυλών, η κυβέρνηση προσανατολίζεται σε αυστηρότερους ελέγχους κατά το ρεβεγιόν της Πρωτοχρονιάς, οπότε παραδοσιακά υπάρχει μεγάλος

συνωστισμός στα κέντρα διασκέδασης. Πέραν των ανεμβολίαστων, για τους οποίους ως γνωστόν ισχύει απαγόρευση εισόδου σε κλειστούς χώρους, υποχρεωμένοι να έχουν μαζί τους αρνητικό rapid test θα είναι

όσοι επιθυμούν να διασκεδάσουν σε νυχτερινά μαγαζιά, κλαμπ, μπαρ, καφέ και εστιατόρια. Η υποχρέωση για rapid test θα ισχύει ακόμη και για όσους έχουν κάνει την τρίτη δόση του εμβολίου, ενώ το κόστος του

με βάση τον υφιστάμενο σχεδιασμό προβλέπεται να επιβαρύνει τους πολίτες. Σήμερα αναμένεται να συνεδριάσει η επιτροπή των ειδικών, η οποία πρόκειται να λάβει τις τελικές αποφάσεις. **Σελ. 4**



Στο ρεβεγιόν με rapid test

Η κυβέρνηση εξετάζει να είναι υποχρεωτικό για την είσοδο σε χώρους διασκέδασης

Του ΣΤΑΥΡΟΥ Γ. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ

Με την επέλαση του στελέχους «Ομικρον» να είναι προ των πυλών και να «απειλεί» με ένα νέο σφοδρό κύμα τη χώρα, η κυβέρνηση ετοιμάζεται να λάβει νέα μέτρα για την ανάσχεση της απειλής, με επίκεντρο το ρεβεγιόν της Πρωτοχρονιάς, που παραδοσιακά υπάρχει μεγάλος συνωστισμός στα κέντρα διασκέδασης. Σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ», η κυβέρνηση καταλήγει σε ένα πλαίσιο αυστηροποίησης του τέστινγκ το βράδυ της αλλαγής του χρόνου. Έτσι το πιθανότερο σενάριο είναι να υπάρχει υποχρεωτικότητα εισόδου σε όλους τους χώρους διασκέδασης με αρνητικό rapid test. Ητοι σε νυχτερινά μαγαζιά, κλαμπ, μπαρ, καφέ και εστιατόρια δεν θα μπαίνει κανείς χωρίς αρνητικό τεστ. Υπενθυμίζεται πως οι μη εμβολιασμένοι δεν επιτρέπεται να μπουν καθόλου σε κλειστούς χώρους, συνεπώς το καθολικό τέστινγκ αφορά τους εμβολιασμένους, είτε έχουν κάνει μία είτε δύο είτε τρεις δόσεις. Το κόστος του rapid test θα επιβαρύνει αυτόν που το κάνει. Σήμερα αναμένεται να συνεδριάσει η επιτροπή των ειδικών που θα συζητήσει πάνω στο συγκεκριμένο πλαίσιο και θα πάρει τις οριστικές αποφάσεις. Ο «κίνδυνος» πάντως ενός τέτοιου μέτρου είναι να λειτουργήσει αποτρεπτικά για μια μεγάλη μερίδα πολιτών που θα επιλέξει ρεβεγιόν σε σπίτια φίλων ή συγγενών, όπου η τήρηση των μέτρων προστασίας –τέστινγκ, αποστάσεις κ.λπ.– δεν ελέγχεται και οι συνωστισμοί είναι βέβαιο πως θα είναι μεγάλοι.

Δύσκολος Ιανουάριος

Με το παραπάνω μέτρο, εφόσον επικυρωθεί από την επιτροπή, η κυβέρνηση επιδιώκει να πετύχει δύο στόχους: αφενός με την έναρξη της νέας χρονιάς να τεστάρει έναν πολύ μεγάλο αριθμό πολιτών και αφετέρου να φρενάρει όσο μπορεί τη διασπορά.



Προκειμένου να καθυστερήσει το πέμπτο κύμα της πανδημίας του κορωνοϊού, το κυβερνητικό επιτελείο έχει αποφασίσει αυστηρούς ελέγχους για την τήρηση των μέτρων κατά την περίοδο των εορτών.

Το μέτρο θα ισχύσει την παραμονή της Πρωτοχρονιάς και θα αφορά όλους τους εμβολιασμένους, ακόμη κι αν έχουν κάνει την τρίτη δόση, ενώ το κόστος θα επιβαρύνει τους ίδιους.

Τελικός στόχος είναι να κερδηθεί χρόνος, με όλες τις ενδείξεις να οδηγούν στο συμπέρασμα πως τον Ιανουάριο θα έχουμε επικράτηση και πιθανότατα έξαρση του στελέχους «Ομικρον» και στην Ελλάδα. Αυτή τη στιγμή η πανδημία στη χώρα μας είναι σε ύφεση,

με κυβερνητικές πηγές να σημειώνουν στην «Κ» πως κάθε μέρα που καθυστερεί το πέμπτο κύμα είναι κέρδος, καθώς προστίθενται στο εμβολιαστικό τείχος χιλιάδες επιπλέον πολίτες.

Αυστηροί έλεγχοι

Ένα επιπλέον μέτρο που θα λάβει η κυβέρνηση για την καθυστέρηση του πέμπτου κύματος είναι η σκληρή αστυνόμευση την περίοδο των εορτών. Θεωρείται βέβαιο πως τις επόμενες μέρες θα βρίσκονται πάνω από 10.000 αστυνομικοί στους δρόμους ώστε να επιτηρούν την εφαρμογή των μέτρων. Στην ίδια λογική πάρθηκε και η απόφαση προ ημερών να επιτρέπεται κατά την περίοδο των εορτών η είσοδος στην Ελλάδα μόνο με μοριακό έλεγχο

72 ωρών ή rapid test 24 ωρών. Μιλώντας για τα μέτρα την περίοδο των εορτών, ο **Υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης απέκλεισε για μία ακόμα φορά ένα ολικό lockdown, επιβεβαιώνοντας ωστόσο τις σκέψεις για καθολικό τέστινγκ την περίοδο των εορτών. «Αυτό το οποίο θέλαμε ήταν να γινόταν ένα τεστ σε όλο τον πληθυσμό, προκειμένου να δούμε την πραγματική εικόνα», είπε και πρόσθεσε πως «ενώ καλέσαμε τον κόσμο, δυστυχώς δεν υπήρξε η ανταπόκριση που θα θέλαμε τις εβδομάδες του δωρεάν testing», αφήνοντας ανοιχτό το ενδεχόμενο «κάποια στιγμή να έχουμε μια συνολική επιδημιολογική εικόνα της χώρας – και για τους εμβολιασμένους και για τους ανεμβολιαστούς».



Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	21-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	252.62 cm ²	Κυκλοφορία:	5230
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εγκρίθηκε το... αλλιώτικο εμβόλιο της Νοναναχ

ΤΟ 5ο ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ εμβόλιο στην Ε.Ε. είναι γεγονός! Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) συνέστησε τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας υπό όρους για το εμβόλιο κατά της Covid-19 της Νοναναχ (Νουναχονίδ, γνωστό και ως NVX-CoV2373), σε άτομα ηλικίας από 18 ετών και πάνω. Υπάρχουν ωστόσο προς το παρόν περιορισμένα δεδομένα σχετικά με την αποτελεσματικότητα του νέου εμβολίου έναντι άλλων παραλλαγών που προκαλούν ανησυχία, συμπεριλαμβανομένης της Ομικρον.

Όπως εξήγησε στην ανακοίνωσή του ο EMA, το Νουναχονίδ είναι ένα εμβόλιο με βάση τις πρωτεΐνες και μαζί με τα ήδη εγκεκριμένα εμβόλια, θα υποστηρίξει τις εκστρατείες εμβολιασμού στα κράτη-μέλη της Ε.Ε. κατά τη διάρκεια μιας κρίσιμης φάσης της πανδημίας.

Η επιτροπή ανθρώπινων φαρμάκων του EMA (CHMP)



Έδωσε το πράσινο φως ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων • Συμφωνία για αγορά 200 εκατ. δόσεων από την Κομισιόν

κατέληξε στο συμπέρασμα ότι τα δεδομένα για το εμβόλιο ήταν αξιόπιστα και πληρούσαν τα κριτήρια της Ε.Ε. για την αποτελεσματικότητα, την ασφάλεια και την ποιότητα.

Δύο κύριες κλινικές δοκιμές επιβεβαίωσαν ότι το Νουναχονίδ ήταν αποτελεσματικό στην πρόληψη της Covid-19 σε άτομα ηλικίας από 18 ετών. Στις μελέτες συμμετείχαν πάνω από 45.000 άτομα συνολικά και η αποτελεσματικότητα του εμβολίου για το Νουναχονίδ έφτασε περίπου 90% στις γνωστές μεταλλάξεις, προ Ομικρον.

Οι ανεπιθύμητες παρενέργειες που παρατηρήθηκαν με το Νουναχονίδ στις μελέτες ήταν συνήθως ήπιες ή μέτριες και υποχώρησαν εντός δύο ημερών μετά τον εμβολιασμό.

Οι πιο συνηθισμένες ήταν ευαισθησία ή πόνος στο σημείο της ένεσης, κόπωση, μυϊκός πόνος, πονοκέφαλος, γενική αίσθηση αδιαθεσίας, πόνος στις αρθρώσεις και ναυτία ή έμετος.

Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα του εμβολίου θα συνεχίσουν να παρακολουθούνται καθώς χρησιμοποιείται σε ολόκληρη την Ε.Ε., μέσω του συστήματος φαρμακοεπαγρύπνησης της Ε.Ε. και πρόσθετων μελετών από την εταιρεία και τις ευρωπαϊκές αρχές.

Η Κομισιόν έχει ήδη κλείσει συμφωνία για αγορά 200 εκατ. δόσεων.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	21-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	234.65 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ισχυρή άμυνα με την αναμνηστική δόση

«**Η τρίτη** δόση επαναφέρει σε υψηλή θέση την άμυνα του οργανισμού έναντι του SARS-CoV-2», τόνισε χθες η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών** Μαρία Θεοδωρίδου, η οποία σημείωσε ότι έχει φανεί πως στη μετάδοση της παραλλαγής «Ομικρον» συμμετέχουν και οι εμβολιασμένοι. «Και οι εμβολιασμένοι νοσούν αλλά ηπιότερα από τους ανεμβολιαστούς», επισήμανε ενώ παρουσίαζοντας τα αποτελέσματα μελετών για την προστασία που παρέχουν τα εμβόλια έναντι της παραλλαγής «Ομικρον», υπογράμμισε ότι έξι μήνες μετά τη δεύτερη δόση η αποτελεσματικότητα του εμβολίου πέφτει στο 35% έναντι της «Ομικρον», όταν για τη «Δέλτα» μειώνεται στο 64%. Σε δύο εβδομάδες μετά την ανα-

μνηστική - τρίτη δόση η αποτελεσματικότητα έναντι της «Ομικρον» είναι 76%, και έναντι της «Δέλτα» πάνω από 90%.

Στη χώρα μας έως και χθες δικαιούχοι της αναμνηστικής δόσης εμβολίου ήταν 5.770.000 πολίτες εκ των οποίων το 50% είχε ήδη εμβολιαστεί και 23% είχε προγραμματίσει το σχετικό ραντεβού. Σύμφωνα με τον γ.γ. Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους, από τους δικαιούχους άνω των 60 ετών το 88,6% είτε είχε εμβολιαστεί είτε είχε κλείσει ραντεβού για τρίτη δόση και στους δικαιούχους κάτω των 60 ετών το αντίστοιχο ποσοστό ήταν 60,1%. Συνολικά στη χώρα μας, το 70% του γενικού πληθυσμού και το 79,8% των ενηλίκων είχε εμβολιαστεί έστω με μία δόση. Στους

Το 50% των δικαιούχων της τρίτης δόσης έχει ήδη εμβολιαστεί – Τα στοιχεία για τα παιδιά 5 έως 11 ετών.

άνω των 60 ετών το ποσοστό εμβολιασμένων είναι 88%.

Αναφορικά με τα παιδιά 5 έως 11 ετών, 40.000 έχουν προγραμματισμένο ραντεβού και 6.000 έχουν κάνει την πρώτη δόση του παιδικού εμβολίου έναντι του SARS-CoV-2. Όπως ανέφερε η κ. Θεοδωρίδου, τα εμβόλια έχουν πολύ καλό προφίλ ασφάλειας, αφού στα 5.126.642 παιδιά στις ΗΠΑ που έχουν κάνει έστω μία δόση –2.000.786 έχουν εμβολιαστεί

πλήρως– έχουν καταγραφεί μόλις οκτώ περιπτώσεις μυοκαρδίτιδας –έξι μετά τη δεύτερη δόση– με ήπια συμπτωματολογία, που υποχώρησε ταχύτατα με πλήρη αποκατάσταση του παιδιού.

Χθες, ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 3.689 νέα κρούσματα COVID-19 εκ των οποίων 1.076 εντοπίστηκαν στην Αττική και 529 στη Θεσσαλονίκη. Τριψήφιος αριθμός διαγνώσεων παρατηρήθηκε σε Αχαΐα (120), Χανιά (119) και Ηράκλειο (103). Οι συνολικοί θάνατοι ασθενών με COVID-19 –από την αρχή της πανδημίας έως και χθες– ανέρχονται πλέον σε 19.976, εκ των οποίων 85 δηλώθηκαν χθες. Ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών ήταν χθες το μεσημέρι 670. Προχθές εισήχθησαν σε **νοσοκομεία** της επικράτειας 258 ασθενείς.





Η COVID-19 έφερε ψυχικά βάρη στους υγειονομικούς

Άλλοτε τους χειροκροτούμε και άλλοτε... τους κουνάμε επικριτικά το δάχτυλο, σίγουρα πάντως δεν έχουμε καταφέρει σε όλη τη διάρκεια της πανδημίας να «μπούμε» στα παπούτσια των υγειονομικών, των κατεχοχών εργαζομένων στην πρώτη γραμμή. Έρευνα που διεξήγαγαν το Κέντρο Ημέρας Βαβέλ (ΑμΚΕ Συν-ειρμός) και το Εργαστήριο Εφαρμογών Διαπολιτισμικής και Κοινωνικής Ψυχολογίας του ΕΚ-ΠΑ ανέδειξε τις πολλαπλές επιπτώσεις της πανδημίας στην ψυχική υγεία των εργαζομένων στον χώρο της υγείας. Η μελέτη πραγματοποιήθηκε από τον Μάρτιο έως τον Μάιο 2021, εποχή κατά την οποία ίσχυαν μέτρα κατά της εξάπλωσης του κορωνοϊού στη χώρα μας. Το ερωτηματολόγιο συμπληρώθηκε από 373 υγειονομικούς σε όλη την Ελλάδα, στην πλειοψηφία τους (80,7%) εργαζομένους σε μονάδες του ΕΣΥ. Την εν λόγω χρονική περίοδο, το 32% των συμμετεχόντων εργαζόταν σε μονάδα COVID-19, ενώ το 26% είχε εργαστεί σε τέτοια μονάδα το προηγούμενο διάστημα.

Τουλάχιστον δύο στους τρεις ερωτηθέντες ανέφεραν ότι έχει αυξηθεί ο φόρτος εργασίας τους (76,1%), οι εντάσεις και οι συγκρούσεις στον χώρο εργασίας (67%), ότι αντιμετώπισαν νέες καταστάσεις που δεν ήξεραν πώς να τις διαχειριστούν (67%). Περισσότεροι από τους μισούς ερωτηθέντες είπαν ότι δεν είχαν τα μέσα για να κάνουν σωστά τη δουλειά τους (53,6%). Οι δέκα από τους έντεκα ψυχοπαιδαγωγικούς παράγοντες που μετρήθηκαν εμφανίζονταν αυξημένοι για τους συμμετέχοντες με εργασιακή εμπειρία σε μονάδα με ασθενείς COVID-19, η οποία αφήνει το «αποτύπωμά» της στην ψυχική τους υγεία. Εξ ου και όσοι εργάστηκαν κατά το παρελθόν σε τμήμα COVID-19 είναι πιο πιθανό να έχουν αναζητήσει ψυχολογική υποστήριξη από επαγγελματίες, σε σχέση με όσους δεν έχουν εργαστεί ποτέ σε αντίστοιχο τμήμα ή εργάζονταν κατά την περίοδο διεξαγωγής της έρευνας.

Για όλους, ωστόσο, τους εργαζομένους, τα υψηλότερα επίπεδα εργασιακού στρες κατά την πανδημία είχαν ως συνέπεια χειρότερη ψυχική υγεία και ποιότητα ζωής, μεγαλύτερη

συναισθηματική εξάντληση και μικρότερο αίσθημα εργασιακής ικανοποίησης. Σημαντικό ρόλο στη διαχείριση του εργασιακού στρες διαδραματίζουν η οικονομική κατάσταση, η επαγγελματική ειδικότητα, η ηλικία και η εργασιακή εμπειρία. Όσο καλύτερη αντιλαμβάνονται οι εργαζόμενοι την οικονομική τους κατάσταση, τόσο λιγότερο πιθανό είναι να αναφέρουν επιδείνωση στην ψυχική τους υγεία και την ποιότητα ζωής, παρότι η προσλαμβανόμενη οικονομική κατάσταση δεν συνδέεται ευθέως με τον βαθμό του εργασιακού στρες. Οι νοσηλευτές εμφάνισαν περισσότερο εργασιακό στρες και συναισθηματική εξάντληση από τους γιατρούς, οι οποίοι κάνουν λόγο για επι-

Δύο στους τρεις ερωτηθέντες, σύμφωνα με έρευνα, ανέφεραν ότι έχει αυξηθεί ο φόρτος εργασίας τους (76,1%), οι εντάσεις και οι συγκρούσεις στον χώρο εργασίας (67%).

δείνωση της ποιότητας ύπνου, της διατροφής και της άσκησης. «Παρηγοριά» από την αβίωτη καθημερινότητά τους οι υγειονομικοί βρίσκουν στον ελεύθερο χρόνο τους και στους δικούς τους ανθρώπους. Συγκεκριμένα, η υποστήριξη από οικεία πρόσωπα και από συναδέλφους, το αίσθημα του ανήκειν, η ενδυνάμωση μέσα από αξίες και ιδανικά, η θετική κινητοποίηση μέσω της εργασίας και του εθελοντισμού, η αξιοποίηση του ελεύθερου χρόνου αποδεικνύονται ευεργετικές διέξοδοι. Ωστόσο, ισχυρότερος προστατευτικός παράγοντας απέναντι στις διαβρωτικές επιπτώσεις του έντονου εργασιακού στρες αναδείχθηκε η επαρκής προετοιμασία, στελέχωση και υποδομή των υγειονομικών δομών. Η θετική επίδραση αυτών σχετίζεται τόσο με τη μείωση των ψυχοπαιδαγωγικών συνθηκών όσο και με τη διευκόλυνση ενεργοποίησης ατομικών πόρων.

Ι. Φ.



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 21-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1819.59 cm² Κυκλοφορία: 760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Covid-19 επί δεξιά



Πανδημία τεραστίων διαστάσεων φέρνει η Όμικρον

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Ενώ ο Τοϊόδρας ανησυχεί για νέο κύμα πανδημίας εξαιτίας της Όμικρον, ο Πλεύρης βλέπει αποκλιμάκωση. Ο Μπουλμπασάκος, επικεφαλής της Πνευμονολογικής Κλινικής του Ευαγγελισμού, θεωρεί πολύ δύσκολο να ανταπεξέλθει το ΕΣΥ σε ένα νεό κύμα

Η παραλλαγή Όμικρον μονοπωλεί το ενδιαφέρον των συζητήσεων όσον αφορά την πανδημία και αναπόφευκτα απασχολήσει έντονα τη χθεσινή ενημερωτική εκδήλωση της Ιατρικής Σχολής.

Ο Σωτήρης Τοϊόδρας, συντονιστής της εκδήλωσης, άφησε ανοιχτό το ενδεχόμενο να υποκρύπτεται ένα νέο κύμα, αυτό της παραλλαγής Όμικρον, μέσα στο κύμα της μετάλλαξης Δέλτα. «Η επιτροπή συνεδριάζει, θα συνεδριάσει και αύριο, θα αξιολογήσει την κατάσταση και θα τοποθετηθεί. Η κατάσταση στην Ευρώπη μας ανησυχεί. Είναι μια κατάσταση που δείχνει την ταχεία διασπορά μιας νέας μετάλλαξης, που ενδεχομένως να οδηγήσει σε μια πανευρωπαϊκή πανδημία τεραστίων διαστάσεων» ανέφερε. Ωστόσο, ο καθηγητής τόνισε ότι τις ημέρες των γιορτών είναι πολύ σημαντικό να τηρήσουμε τα μέτρα που ήδη υπάρχουν.

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Θεοκλής Ζαού-

της είπε ότι ο Οργανισμός παρακολουθεί στενά την αυξητική τάση της Όμικρον και συμπλήρωσε ότι «ήδη προχωρούμε σε αυξημένη ιχνυλάτωση των περιστατικών και ίσως να υπάρξει και αυξημένο testing τις επόμενες ημέρες».

26 τα κρούσματα της Όμικρον στην Ελλάδα

Σε 26 ανέρχονται πλέον τα επιβεβαιωμένα κρούσματα της μετάλλαξης Όμικρον του κορωνοϊού στη χώρα, όπως ενημέρωσε ο Θ. Ζαούτης. Αυτά εντοπίζονται στην Κρήτη, τη Λακωνία και την Αττική. Πάντως, το γεγονός ότι η πλειονότητά τους δεν σχετίζεται με ταξίδι στο εξωτερικό αποδεικνύει ότι υπάρχει πλέον διασπορά στην κοινότητα.

Παρατηρητής ο Πλεύρης

Την ανησυχία του για την εξέλιξη της νέας μετάλλαξης εξέφρασε ο Θάνος Πλεύρης μιλώντας στον ΣΚΑΪ. Ωστόσο, απέφυγε να απαιτήσει ξεκάθαρα για μέτρα αντιμετώπισης ή ενίσχυση του ΕΣΥ.

«Στην Ελλάδα χτυπήθηκαν πάρα πολύ έντονα τον Οκτώβριο και τον Νοέμβριο από το τέταρτο

κύμα και τη Δέλτα» παραδέχθηκε αρχικώς και πρόσθεσε ότι σήμερα είμαστε σε αποκλιμάκωση. «Την υπολογίζαμε στα μέσα Δεκεμβρίου, ωστόσο υπάρχει ο αστάθμιστος παράγοντας της Όμικρον, η οποία, σύμφωνα με την επίσημη ενημέρωση που έχουμε οι υπουργοί Υγείας, έχει πολύ μεγαλύτερη μεταδοτικότητα, ενώ δεν έχουμε ακόμη ακριβή στοιχεία ως προς τη νοσηρότητα κι αυτό μας κάνει να ανησυχούμε. Διότι υπάρχουν κάποιες ελπιδοφόρες ενδείξεις ως προς τη νοσηρότητα, αλλά τα στοιχεία ακόμα δεν είναι επαρκή και, όπως καταλαβαίνετε, αν η μεταδοτικότητα είναι πολύ μεγάλη, ακόμα κι αν μιλάμε για μικρότερη νοσηρότητα, είναι θέμα».

Παράλληλα, ο Θάνος Πλεύρης επισήμανε ότι οι τελευταίες μελέτες έδειξαν ότι η τρίτη δόση του εμβολίου παρέχει πολύ μεγάλη προστασία έναντι της Όμικρον, γι' αυτόν τον λόγο άνοιξε από νωρίς η πλατφόρμα στη χώρα.

Τέλος, σε σχέση με τις χώρες που λαμβάνουν μέτρα, ο υπουργός Υγείας ανέφερε ότι ο καθένας έχει τα μοντέλα του. «Αυτή τη στιγμή κάποιες ευρωπαϊκές χώρες είναι σε

φάση ανόδου του τετάρτου κύματος της Δέλτα και παράλληλα έχουν και κρούσματα της Όμικρον. Αντιθέτως, στη χώρα μας έχουμε εικόνα αποκλιμάκωσης, περιμένοντας την επέλαση του πέμπτου κύματος, που θα συνδυάζεται και με την Όμικρον».

Η Όμικρον απειλεί το ΕΣΥ

Προ των πυλών είναι νέα πίεση στα νοσοκομεία εξαιτίας της παραλλαγής Όμικρον, χωρίς να έχει κοπάσει καν το τέταρτο κύμα που έφερε η μετάλλαξη Δέλτα.

Ο επικεφαλής της Πνευμονολογικής Κλινικής του «Ευαγγελισμού» Γιώργος Μπουλμπασάκος, μιλώντας στη δημόσια τηλεόραση, ανέφερε ότι στα νοσοκομεία γίνονται συσκέψεις για να σχεδιαστεί το πλάνο μετά τις γιορτές, καθώς αναμένεται κύμα έξαρσης. «Το σημείο-κλειδί για την Όμικρον είναι το αν χρειάζονται νοσηλείες οι άνθρωποι. Αν χρειάζονται νοσηλεία, πιστεύω ότι θα είναι πολύ δύσκολο να ανταπεξέλθουμε σε ένα κύμα. Αυτή τη στιγμή έχουμε ήδη αρκετά περιστατικά στο νοσοκομείο, Covid και non Covid, πιεζόμαστε ήδη,





Ασπίδα η τρίτη δόση

Αυξημένη μεταδοτικότητα της Όμικρον βλέπει η Θεοδωρίδου, σημειώνοντας όμως ότι η νόσος φαίνεται να είναι ηπιότερη και ότι οι εμβολιασμένοι προστατεύονται

Η παραλλαγή Όμικρον βρέθηκε στο επίκεντρο και της χθεσινής ενημέρωσης του υπουργείου Υγείας. Η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου ανέφερε ότι το συγκεκριμένο στέλεχος έχει αυξημένη μεταδοτικότητα που διπλασιάζει τα κρούσματα ανά δύο-τρεις ημέρες, ενώ στη μετάδοση μετέχουν και οι εμβολιασμένοι. Οι εμβολιασμένοι πάντως νοσούν ηπιότερα, ωστόσο όσοι έχουν ήδη νοσήσει μπορούν να επαναμολυνθούν.

Όσον αφορά τη βαρύτητα της νόσου, τα στοιχεία της Νότιας Αφρικής δείχνουν ότι ναι μεν τα κρούσματα ήταν αυξημένα, αλλά όσοι χρειάστηκαν νοσηλεία νόσισαν ηπιότερα και με μικρότερη διάρκεια νοσηλείας. Το δείγμα όμως είναι νεαρά άτομα κάτω των 50 ετών, άρα δεν γνωρίζουμε πώς θα επιδράσει ο ιός σε άτομα μεγαλύτερης ηλικίας ή με υποκείμενο νόσημα. Επίσης, ο βαθμός της φυσικής ανοσίας στη Νότια Αφρική είναι εξαιρετικά υψηλός, καθώς μεγάλο τμήμα του πληθυσμού έχει ήδη νοσήσει.

Όσον αφορά την ικανότητα της παραλλαγής να διαφεύγει του εμβολίου, η πρόεδρος της Επιτροπής υπογράμμισε πως στο εξάμηνο μετά τον εμβολιασμό με δύο δόσεις η αποτελεσματικότητα του εμβολίου έναντι της Όμικρον είναι 35% έναντι 64% για τη Δέλτα. Όμως η αποτελεσματικότητα του εμβολίου δύο εβδομάδες μετά τη χορήγηση της τρίτης δόσης ήταν πολύ μεγαλύτερη και ο αναμνηστικός εμβολιασμός επαναφέρει την άμυνα του οργανισμού έναντι του ιού.

Σπάνια και ήπια η μυοκαρδίτιδα στα παιδιά

Όπως ανέφερε η Μ. Θεοδωρίδου, πριν από 48 ώρες ανακοινώθηκαν από το CDC τα στοιχεία για την ασφάλεια των εμβολίων στα παιδιά. Μέχρι τις 10 Δεκεμβρίου στις ΗΠΑ χορηγήθηκαν 7.141.428 δόσεις σε παιδιά με το ειδικό εμβόλιο της Pfizer. Η πρόεδρος της Επιτροπής ξεκαθάρισε ότι το 97% των περιπτώσεων χαρακτηρίστηκαν μη σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες, ενώ οι πιο συχνές παρενέργειες ήταν πόνος στο σημείο της ένεσης, πυρετός, κόπωση, κεφαλαλγία και μυαλγία. Παράλληλα, μόνο το 10% των παιδιών που εμβολιάστηκε απουσίασε από το σχολείο, ενώ μόνο το 1% ζήτησε συμβουλή γιατρού.

Επίσης, συνολικά σε 7.141.428 δόσεις καταγράφηκαν οκτώ περιπτώσεις μυοκαρδίτιδας σε τέσσερα αγόρια και τέσσερα κορίτσια και μόνο μετά τη δεύτερη δόση. Τα παιδιά είχαν ήπια συμπτώματα και υποχώρησαν γρήγορα.

Πάνω από 40.000 τα ραντεβού παιδιών

Όπως ενημέρωσε ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους, έχουν κλειστεί 40.000 ραντεβού για τον εμβολιασμό παιδιών και τις τελευταίες μέρες πάνω από 500.000 ραντεβού για την τρίτη δόση. Για το πράσινο φως του ΕΜΑ στο εμβόλιο της Novavax ο Μ. Θεμιστοκλέους ανέφερε ότι θα υπάρχουν παραδόσεις το πρώτο τρίμηνο του 2022.

Αντώνης Ραυτόπουλος



είναι μία 'ισορροπία στα ψηλά'. Παράλληλα, ο Γιώργος Μπουλμπασάκος αναφέρθηκε στα κενά που υπάρχουν στα νοσοκομεία, χωρίς να αναφέρεται στους υγειονομικούς που βρίσκονται σε αναστολή. «Μη φαντάζεστε ότι το σύστημα Υγείας έχει τις 'άπειρες' δυνατότητες να ανταπεξέλθει. Δυστυχώς, στη χώρα μας δεν κάναμε καλή διαχείριση όλων των δομών και του ιατρικού δυναμικού. Αντιμετωπίζουμε το μεγαλύτερο πρόβλημα, έχουμε την απειλή της Όμικρον, την απειλή της κατάρρευσης του συστήματος Υγείας. Και ο ιδιωτικός τομέας είναι έξω από την αντιμετώπιση της Covid-19. Θα έλεγα ότι δεν είναι το καλύτερο δυνατό».

Αναγκαίος ο καθολικός εμβολιασμός

Υπό αυτές τις συνθήκες, είναι αναγκαίος ο υποχρεωτικός, καθολικός εμβολιασμός. «Όταν λέμε υποχρεωτικό εμβολιασμό, δεν εννοούμε ότι θα τους το κάνουμε με τη βία» εξήγησε και πρόσθεσε ότι το σημαντικό είναι το μήνυμα που δίνεται στην κοινωνία.

Μάχη χαρακωμάτων σε Θεσσαλονίκη και Λάρισα

Με διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ έληξε η εφημερία στο ΑΧΕΠΑ. Εμφανίστηκε στη Λάρισα το πρώτο πιθανό κρούσμα της Όμικρον πριν ακόμα αποσυμφορηθούν τα νοσοκομεία από τη Δέλτα



Της ΜΑΡΟΥΛΑ ΠΛΗΚΑ

Θεσσαλονίκη: Δεν λένε να κlopάσουν οι νέες εισαγωγές ασθενών με Covid-19 στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, παρά τη σχετική μείωση των ημερήσιων κρουσμάτων, ενώ συνεχίζεται και το δράμα με τις διασωληνώσεις ασθενών εκτός Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, αφού όλες είναι ασφυκτικά γεμάτες. Παράλληλα, στη Λάρισα χθες προκλήθηκε μεγάλη ανησυχία όταν έγινε γνωστό ότι είναι πιθανόν η παραλλαγή Όμικρον να έφτασε στην περιοχή.

Στο ΑΧΕΠΑ, σύμφωνα με τους γιατρούς και τους νοσηλευτές, χθες το πρωί ολοκληρώθηκε ακόμη μία δύσκολη εφημερία, με τουλάχιστον 40 νέες εισαγωγές περιστατικών κορωνοϊού και άλλα 16 ύποπτα περιστατικά να περιμένουν αποτελέσματα. Την ίδια ώρα, όλες οι κλίνες ΜΕΘ ήταν γεμάτες και 3 ασθενείς με Covid-19 ήταν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ. Στο Ιπποκράτειο νοσοκομείο, ωστόσο, οι γιατροί και όλο το προσωπικό είχαν και μια στιγμιαία χαράς, όταν αποσωληνώθηκε η μία από τις τρεις λεκάνες που κόλλησαν κορωνοϊό όσο ήταν έγκυες. Πρόκειται για μια 25χρονη γυναίκα που πλέον νοσηλεύεται σε απλή κλινική Covid-19, ενώ οι άλλες δύο συνεχίζουν να δίνουν μάχη για τη ζωή τους. Μάχη για τη ζωή τους στο ίδιο νοσοκομείο δίνουν και τρεις μοναχές που διασωληνώθηκαν διότι η κατάσταση τους κρίθηκε ιδιαίτερα κρίσιμη. Όλες τους μονάζουν σε μοναστήρι που βρίσκεται στο Πανόραμα, από το οποίο διακομίστηκαν το σαββατοκύριακο συ-

νολικά οκτώ μοναχές. Σύμφωνα με πληροφορίες, η ηγουμένη του φέρει τα παρότρυνε τις καλόγριες να μην εμβολιαστούν, ενώ στο μοναστήρι σε περίοπτη θέση αναρτήθηκε εδώ και καιρό μια επιγραφή που αναγράφει πως «ο κορωνοϊός δεν κολλάει μέσα στη μονή».

Συναγερμός στη Λάρισα για ύποπτο κρούσμα

Στις υγειονομικές αρχές της Λάρισας σχημαξε συναγερμός όταν ένας νεαρός που πριν μία εβδομάδα ήρθε από τη Βρετανία βρέθηκε θετικός στον κορωνοϊό και η περίπτωση του κρίθηκε ύποπτη για την παραλλαγή Όμικρον. Ο νεαρός ταξίδεψε για τη χώρα μας με αρνητικό μοριακό τεστ, αλλά μια μέρα αφού έφτασε στη Λάρισα ειδοποιήθηκε ότι βγήκαν θετικά στον κορωνοϊό άτομα με τα οποία βρέθηκε στον ίδιο χώρο λίγες ώρες πριν ταξιδέψει. Τα διαγνωστικά τεστ που έκανε σε ιδιωτικό εργαστήριο τον έδειξαν αρνητικό αν και παρουσίαζε συμπτώματα της νόσου, αλλά το μοριακό τεστ που επανέλαβε στο δημόσιο νοσοκομείο έδειξε ότι ο νεαρός έχει μολυνθεί. Το δείγμα στάλθηκε άμεσα στην Αθήνα για να διαπιστωθεί αν πρόκειται για το πρώτο επιβεβαιωμένο κρούσμα της Όμικρον στη Λάρισα, κάτι που δημιουργήσει εύλογη ανησυχία, αφού τα νοσοκομεία της περιοχής δεν έχουν ακόμη αποσυμπίεσει από την επέλαση της μετάλλαξης Δέλτα. Στο μεταξύ, στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας νοσηλεύεται διασωληνωμένο ένα κορίτσι 16 χρόνων, που προσβλήθηκε για δεύτερη φορά μέσα σε δύο μήνες από τον κορωνοϊό.





Πόσοι είναι οι εμβολιασμένοι σε Στρατό και ΕΛΑΣ

Ποσοστά **εμβολιασμού** στην Ελληνική Αστυνομία και στις Ένοπλες Δυνάμεις δόθηκαν χτες από τα αρμόδια υπουργεία. Σύμφωνα με τον Τάκη Θεοδωρικάκο, το ποσοστό των εμβολιασμένων αστυνομικών και εκείνων που έχουν νοσήσει μέχρι τις 2 Δεκεμβρίου ανερχόταν στο 81%. Όπως είπε ο Τ. Θεοδωρικάκος, από τα 56.000 στελέχη, το 75% είναι πλήρως εμβολιασμένο, το περίπου 6% έχει νοσήσει, ενώ τον τελευταίο μήνα ποσοστό 3,5% έχει προχωρήσει στην πρώτη δόση.

«Το ποσοστό **εμβολιασμών** στην ΕΛΑΣ είναι πάνω από τον μέσο όρο της κοινωνίας», είπε ο κ. Θεοδωρικάκος. Διαβεβαίωσε, δε, ότι δεν υπάρχει κανένα πρόβλημα ασφαλείας για τους πολί-

τες που υπόκεινται σε **ελέγχους** από την αστυνομία, καθώς κάθε αστυνομικός που κάνει **έλεγχο** φοράει μάσκα και γάντια, αποφεύγει την επαφή, ενώ υποβάλλεται σε δύο τεστ την εβδομάδα.

Για τα ποσοστά **εμβολιασμού** στις Ένοπλες Δυνάμεις ενημέρωσε τη Βουλή ο υπουργός Εθνικής Άμυνας Νίκος Παναγιωτόπουλος. Γνωστοποίησε πως το ποσοστό **εμβολιασμού** στο ΓΕΣ ανέρχεται σε 63,51%, στο ΓΕΝ σε 72,59% και στο ΓΕΑ σε 62,23%. «Ουσιαστικά όμως το ποσοστό ανοσοποίησης είναι πολύ μεγαλύτερο, εάν προστεθούν και οι νοσήσαντες, οι οποίοι διαθέτουν το σχετικό πιστοποιητικό νόσησης», αναφέρει χαρακτηριστικά.

Εξαδάκτυλος: Ένα εμβόλιο κοστίζει όσο δύο rapid tests

Πρόταση να μη διενεργούνται τα rapid tests στις δημόσιες υπηρεσίες για λόγους δυνατοτήτων, καθώς υπερβαίνουν τις 400.000 όσα απαιτούνται για όσους υποχρεώνονται να τα κάνουν αλλά και για λόγους κόστους, διατύπωσε ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** Αθηνών, θέτοντας και ένα ζήτημα δημοκρατίας όπως το χαρακτήρισε για τους φορολογούμενους που επέλεξαν να εμβολιαστούν. «Είναι ένα ερώτημα δημοκρατίας αν δέχονται οι υπόλοιποι φορολογούμενοι να τα επιβαρύνονται, διότι ένα εμβόλιο κοστίζει περίπου όσο δύο rapid αλλά ένας άνθρωπος που επιλέγει να μην εμβολιαστεί, χρειάζεται πολλαπλά τεστ εβδομαδιαίως», είπε ο Αθανάσιος Εξαδάκτυλος.

Από την ίδια επιτροπή ο κ. Εξαδάκτυλος ζήτησε η διενέργεια rapid test να γίνεται αποκλειστικά σε αδειοδοτημένους χώρους, από γιατρούς και φαρμακοποιούς, αναφέροντας ότι υπάρχουν τριών ταχυτήτων rapid tests ανάλογα με την ποιότητα και την πιστότητα.

Πλεύρης: Όλη η αλήθεια για τις ΜΕΘ

Γράφει η Στέλλα Παπαμακάη

Απαντήσεις για τα κριτήρια βάσει των οποίων γίνονται οι εισαγωγές στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**, αλλά και ως προς τον χρόνο αναμονής των διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ, έδωσε ο Θανάσης Πλεύρης στη Βουλή. Σύμφωνα με τον **υπουργό Υγείας**, ο μέσος όρος αναμονής εκτός ΜΕΘ είναι από μερικές ώρες μέχρι 2,5 μέρες. Ο θ. Πλεύρης διέψευσε ότι γίνεται προτεραιοποίηση των ασθενών με βάση είτε την ηλικία είτε προσωπικές γνωριμίες, απαντώντας στα όσα ανυπόστατα είπε προ ημερών ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** αλλά και στην κριτική του ΣΥΡΙΖΑ περί VIP ΜΕΘ.

Πέντε είναι τα δεδομένα για την εισαγωγή ασθενών: «1) Βαριά πάσχοντες ασθενείς, 2) ασθενείς με δεύτερη κατηγορία αποκατάστασης, 3) ασθενείς με δυσλειτουργία οργάνου που χρήζουν εντατικής παρακολούθησης, 4) ασθενείς με σημαντικά μικρότερη πιθανότητα αποκατάστασης, 5) ασθενείς που θεωρούνται ότι δεν έχουν προσδόκιμο», και πρόσθεσε ότι «δεν υπάρχουν ηλικιακά κριτήρια».

Ηλεκτρονική πλατφόρμα

Επικαλέστηκε, δε, την ηλεκτρονική πλατφόρμα του ΕΚΑΒ στην οποία γίνεται η ανάρτηση του περιστατικού που χρήζει ΜΕΘ από τον θεράποντα ιατρό, ο οποίος έχει τον διασωληνωμένο ασθενή εκτός εντατικής και στο **νοσοκομείο** του δεν υπάρχει διαθέσιμη κλίνη. Τα αναρτημένα περιστατικά είναι ορατά σε όλες τις ΜΕΘ της χώρας. Ο ιατρός μονάδας που έχει διαθέσιμο **κρεβάτι ΜΕΘ**, δηλώνει ετοιμότητα και ακολουθεί έγκριση της ετοιμότητας, οπότε γίνεται κάρτα στο ΕΚΑΒ



για να εκτελέσει τη διακομιδή. Εν ολίγοις, εάν υπάρχει παράβαση στη διαδικασία, η μομφή αυτή δεν απευθύνεται στον πολιτικό προϊστάμενο αλλά και σε όλο το υγειονομικό προσωπικό που επεξεργάζεται την πλατφόρμα. «Ένα κομμάτι της αντιπολίτευσης προσπαθεί να δημιουργήσει σκιάς σε έναν τομέα που δεν υπάρχουν σκιάς», είπε ο θ. Πλεύρης, χαρακτηρίζοντας χυδαία ψευδή όσα διακινούνται για επιλεκτική διακομιδή ασθενών στις ΜΕΘ ή για κλειστές ΜΕΘ που δεν λειτουργούν προκειμένου να γίνει διαχείριση περιστατικών.

Είπε, δε, ότι αυτήν τη στιγμή στο σύστημα υπουργείου που διαχειρίζεται κλίνες ΜΕΘ δημόσιου και ιδιωτικού τομέα υπάρχουν 1.328 κρεβάτια εντατικής θεραπείας, ενώ υπενθύμισε ότι λίστες αναμονής για ΜΕΘ

υπήρχαν και επί ΣΥΡΙΖΑ, μόνο που εκείνη την περίοδο δεν υπήρχε πανδημία.

Η μελέτη Τσιόδρα

Όσον αφορά τις επικρίσεις του αρμόδιου τομέαρχου του ΣΥΡΙΖΑ για την επίμαχη έρευνα Τσιόδρα - Λύτρα, επανέλαβε ότι στο Μαξίμου δεν υπάρχει καμία μελέτη, όπως και στο υπουργείο Υγείας, ωστόσο τα συμπεράσματα της μελέτης η κυβέρνηση τα αντιμετώπισε με τα μέτρα που έλαβε. «Η μελέτη λέει ότι, αν είναι πάνω από 400 διασωληνωμένοι, όσες ΜΕΘ και να 'χεις, η διαχείριση των περιστατικών είναι δύσκολη», κατέληξε ο υπουργός.

Καταφανή ανεπάρκεια του συστήματος υγείας να ανταποκριθεί στην αυξημένη πίεση του τέταρτου επιδημικού κύματος κατα-

λόγησε στην κυβέρνηση ο τομέαρχος του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέας Ξανθός, τονίζοντας ότι το βάρος των περιστατικών Covid θα έπρεπε να επιμεριστεί και στον ιδιωτικό τομέα και στα στρατιωτικά **νοσοκομεία**.

Ο υπουργός Υγείας διέψευσε με στοιχεία τα μυθεύματα του ΣΥΡΙΖΑ: «Δεν γίνεται προτεραιοποίηση των ασθενών με βάση την ηλικία ή τις προσωπικές γνωριμίες»

