

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	24-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	36.34 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΨΗΦΙΣΜΑ**

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης συνήλθε έκτακτα με την αναγγελία του θανάτου της ιατρού  
**ΤΣΟΜΠΑΝΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗΣ**

Και αποφάσισε:

1. Να εκφράσει τα θερμά του συλλυπητήρια στην οικογένειά της εκλιπόντος .
2. Να δωρίσει στη μνήμη της 200€ στο Ορφανοτροφείο «Η ΜΕΛΙΣΣΑ».
3. Η παρούσα απόφαση να δημοσιευθεί στον ημερήσιο Τύπο.

*Θεσσαλονίκη, 23 Δεκεμβρίου 2021*

*Με τιμή*

*Ο Πρόεδρος*

*Νίτσας Νικόλαος*

*Χειρουργός Οφθαλμίατρος*

*Η Γεν. Γραμματέας*

*Dr. Χατζηδημητρίου Μαρία*

*Βιοπαθολόγος*



## Γαλλία: Ακυρώνει την παραγγελία για το χάπι του κορωνοϊού της Merck

### Ανησυχία για την αποτελεσματικότητά του

**Η** Γαλλία ακύρωσε την παραγγελία της για το αντιικό χάπι της Merck. Με αυτή την απόφαση γίνεται η πρώτη χώρα που το εκφράζει εμπράκτως και δημόσια τις ανησυχίες της για την αποτελεσματικότητα του φαρμάκου κατά του κορωνοϊού.

Ο υπουργός Υγείας της Γαλλίας, Ολιβιέ Βεράν, δήλωσε στο τηλεοπτικό δίκτυο BFM TV ότι η Γαλλία ακύρωσε την παραγγελία «επειδή οι τελευταίες μελέτες δεν ήταν καλές. . . Δεν μας κόστισε τίποτα».

Από την πλευρά της η Merck δήλωσε ότι ήταν «πολύ σίγουρη» για το κλινικό προφίλ του φαρμάκου και ότι κινείται υπό την «επείγουσα ανάγκη» να φέρει το χάπι της (molnupiravir) στον κόσμο.

Το φάρμακο της Merck είχε αρχικά δείξει μείωση περίπου 50% στον κίνδυνο νοσηλείας και θανάτου. Όμως τα πλήρη στοιχεία, που κυκλοφόρησαν τον περασμένο μήνα, έδειξαν ότι η πτώση ήταν στην πραγματικότητα σημαντικά χαμηλότερη, περίπου 30%.

Σύμφωνα με τη Merck, έχει εξασφαλίσει συμφωνίες προμήθειας με περισσότερες από 30 χώρες. Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) έχει ξεκινήσει πλήρη αναθεώρηση του φαρμάκου αφού του έδωσε μια επείγουσα ένδειξη —όχι έγκριση— που επιτρέπει στα κράτη μέλη να προχωρήσουν στη χρήση του σε εθνική βάση. Τα αποτελέσματα αυτής της αναθεώρησης αναμένονται στις αρχές του επόμενου έτους.

Άτομο που είναι εξοικειωμένο με τη διαδικασία έγκρισης του EMA είπε στους Financial Times ότι το φάρμακο ήταν «λίγο απογοητευτικό» και ότι η αποτελεσματικότητά του 30% «άρχισε να βρίσκεται στα όρια [αυτού που θεωρείται] όφελος». Ο



EMA επεσήμανε προηγούμενες παρατηρήσεις ότι τα πλήρη στοιχεία θα εξεταστούν τις επόμενες εβδομάδες «για να καθοριστεί εάν μπορεί να επιτευχθεί θετική γνώμη το επόμενο έτος», αλλά αρνήθηκε να σχολιάσει περαιτέρω.

Η ρυθμιστική αρχή φαρμάκων της Γαλλίας νορίτερα αυτό το μήνα αρνήθηκε την έγκαιρη πρόσβαση στο φάρμακο, λέγοντας, μεταξύ άλλων, ότι δεν πληρούσε τα πρότυπα για την καινοτομία, ότι τα αποτελέσματα της μελέτης ήταν χειρότερα από τις ήδη διαθέσιμες θεραπείες και ότι ο αντίκτυπός του στα υικά φορτία — πόσο του ιού υπάρχει στο σώμα — δεν είχε αποδειχθεί.

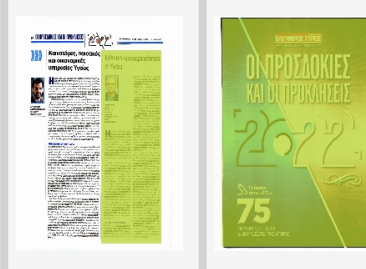
Να σημειωθεί από την άλλη ότι νορίτερα την Τετάρτη, το Ηνωμένο Βασίλειο, το οποίο διεξάγει μελέτη για το χάπι σε ασθενείς υψηλού κινδύνου, δήλωσε ότι ανανέ-

ωσε την παραγγελία του ζητώντας επιπλέον 1,75 εκατομμύρια επιπλέον θεραπείες του φαρμάκου. Είχε προηγουμένως παραγγείλει 480.000 δόσεις.

Σύμφωνα με τους FT, δεν είναι ακόμη γνωστό εάν και άλλες ευρωπαϊκές χώρες έχουν ακυρώσει ιδιωτικά τις παραγγελίες τους. Όπως επίσης αναφέρουν, οι περισσότερες στοιχηματίζουν στο χάπι raxlovid της Pfizer, ένα άλλο από του στόματος φάρμακο που εγκρίθηκε από τον FDA την Τετάρτη. Το χάπι έδειξε μείωση κατά 89% στις νοσηλεύσεις ή στους θανάτους.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η Γαλλία είχε επίσης ενεργήσει επίσης νωρίς για το remdesivir, το φάρμακο Gilead του οποίου το όφελος έχει περιγραφεί ως περιορισμένο, περιορίζοντας τη χρήση του πριν από άλλες χώρες.

naftemporiki.gr



## Εθνική προτεραιότητα η Υγεία



**ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΝΙΚΑΣ**  
Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος Medtronic Ελλάδας, Ισραήλ  
Πρόεδρος ΣΕΙΒ

**Η** μακρά περίοδος της πανδημίας, εκτός των σημαντικών προβλημάτων που έχει δημιουργήσει στα συστήματα Υγείας αλλά και σε πολλούς άλλους κλάδους της οικονομίας, ανέδειξε ταυτόχρονα και την αναγκαιότητα επενδύσεων στον τομέα της Υγείας, έτσι ώστε να είναι επαρκώς προετοιμασμένος για μελλοντικές αντίστοιχες κρίσεις.

Η Υγεία πρέπει να αποτελεί εθνική προτεραιότητα, έτσι ώστε να ανταποκρίνεται στις θεμιτές προσδοκίες των πολιτών, να αντιμετωπίζει τις δημογραφικές προκλήσεις, τις προκλήσεις της καινοτομίας, της επιβάρυνσης από ασθένειες και να διασφαλίζει την έγκαιρη πρόσβαση χωρίς αποκλεισμούς σε βιώσιμα συστήματα Υγείας\* (Orpo to declaration May 3rd 2021). Η βιωσιμότητα, η αποτελεσματικότητα και η ανθεκτικότητα των συστημάτων Υγείας απαιτούν καλύτερη χρήση των υφιστάμενων πόρων σε κάθε σύστημα Υγείας, καλύτερο σχεδιασμό της παροχής υγειονομικής περίθαλψης και αυξανόμενη ικανότητα συλλογικής και εξατομικευμένης ανταπόκρισης στην Υγεία.

### ΙΑΤΡΙΚΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ

Ο τομέας της Υγείας κατέχει ηγετική θέση στην έρευνα και την ανάπτυξη, καινοτομία, ψηφιακή μετάβαση, γνώση και ευφυΐα στην υποστήριξη λήψης απο-

φάσεων, καθώς και στη συνεχή προσαρμογή στην υγεία των ανθρώπων και τις ανάγκες τους. Ειδικότερα ο τομέας της ιατρικής τεχνολογίας εξακολουθεί να είναι ένας από τους πιο καινοτόμους κλάδους της βιομηχανίας. Αρκεί να αναφέρουμε ότι σε ευρωπαϊκό επίπεδο για το έτος 2020 έχουν κατατεθεί 14.295 διπλώματα ευρεσιτεχνίας για ιατρικές τεχνολογίες, όταν ο αμέσως επόμενος κλάδος, ψηφιακές επικοινωνίες, έχει καταθέσει 14.122 διπλώματα ευρεσιτεχνίας (The European Medical Technology Industry in figures, Medtech Europe 2021). Επίσης, στην Ευρώπη, κατά μέσο όρο περίπου το 11% του Ακαθάριστου Εγχώριου Προϊόντος (ΑΕΠ) δαπανάται για την υγειονομική περίθαλψη. Στα επόμενα χρόνια θα πρέπει να δημιουργηθούν οι κατάλληλες συνθήκες για αυξημένες επενδύσεις από τις βιομηχανίες που σχετίζονται με την Υγεία (φαρμακευτικές, ιατρικές συσκευές, ειδικός εξοπλισμός και αναλώσιμα).

Για τη χώρα μας οι επενδύσεις στον τομέα της Υγείας είναι μία μεγάλη ευκαιρία όχι μόνο για τη δημιουργία ενός αξιόπιστου συστήματος Υγείας αλλά και ως ένας οικονομικός τομέας που θα συμβάλει στη μελλοντική ανάπτυξη της ελληνικής οικονομίας. Στο πλαίσιο του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, εκτός του 1,3 δισ. μπορούν να κινητοποιηθούν ιδιωτικά επενδυτικά κεφάλαια και κεφάλαια από δωρεές θέτοντας τις βάσεις για τη βιωσιμότητα των συστημάτων Υγείας, επενδύοντας στην έρευνα και την ανάπτυξη, δημιουργώντας εξειδικευμένες θέσεις εργασίας, παράγοντας αγαθά με υψηλή προστιθέμενη αξία και συμβάλλοντας στην ανταγωνιστικότητα της ελληνικής οικονομίας. Είναι απαραίτητο να επενδύσουμε σε ένα σταθερό, προβλέψιμο ρυθμιστικό πλαίσιο, το οποίο θα ενθαρρύνει την έρευνα και την ανάπτυξη λύσεων για προβλήματα που παραμένουν αναπάντητα, θα απλοποιεί τη γραφειοκρατία και θα μειώνει τις συναφείς δαπάνες που στρεβλώνουν την αγορά και εμποδίζουν τις ιδιωτικές επενδύσεις στην Υγεία. □

# 📄 Πρόβλεψη - σοκ για 18.000 κρούσματα μετά τα Φώτα

Πηγή: LIVE SPORT

Σελ.: 31

Ημερομηνία έκδοσης: 24-12-2021

Αρθρογράφος:

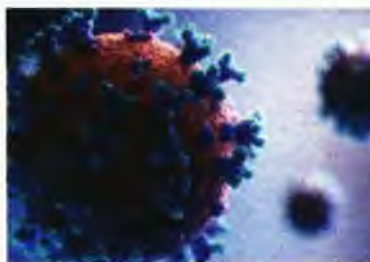
Επιφάνεια 109.32 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4200

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Πρόβλεψη-σοκ για 18.000 κρούσματα μετά τα Φώτα

**ΔΥΣΟΙΩΝΕΣ** είναι οι προβλέψεις του καθηγητή Πνευμονολογίας, Νίκου Τζανάκη, για την πορεία της πανδημίας κορονοϊού στη χώρα μας. Μιλώντας στην τηλεόραση του ΣΚΑΪ, ανέφερε πως η εξάπλωση της μετάλλαξης Όμικρον αναμένεται ραγδαία και σε δέκα μέρες δεν αποκλείεται τα κρούσματα να φτάσουν τις 18.000.



Ο ίδιος συνέστησε στους πολίτες να κάνουν πιο συχνά τεστ για τον κορονοϊό, ανά 3 ημέρες κατά τη διάρκεια των εορτών, και τόνισε πως πρέπει να τηρούν αυστηρά τα μέτρα προστασίας. Τέλος, ο καθηγητής χαρακτήρισε την 4η δόση αναπόφευ-

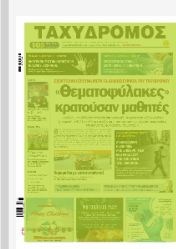
κτη για άτομα που δεν μπορούν να δημιουργήσουν ανοσία, δηλαδή για εκείνους με σοβαρά υποκείμενα νοσήματα.

• Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που

καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 6.667. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 1.056.583. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 71, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 20.198 θάνατοι. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 655.

# Τριπλή διάκριση για την Πνευμονολογική

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 24-12-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 567.51 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΤΡΙΠΛΗ ΔΙΑΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΣΕΛ. 10**



## ΣΤΟ 30<sup>ο</sup> ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

# Τριπλή διάκριση για την Πνευμονολογική

Μεταξύ άλλων έλαβε πρώτο βραβείο για το πρόγραμμα αποκατάστασης post covid-19, που έχει δεχτεί πάνω από 500 ασθενείς, που ανάρρωναν ή αναρρώνουν από τον κορονοϊό

**Τ**ριπλή διάκριση απέσπασε η Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας κατά τη διάρκεια των εργασιών του 30ου Πανελληνίου Πνευμονολογικού Συνεδρίου, που διοργανώθηκε στην Αθήνα, το διάστημα από 15 έως 19 Δεκεμβρίου.

Η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία απένειμε μεταξύ άλλων, το 1ο βραβείο στα στελέχη της κλινικής Βασίλη Σταύρου, Κωνσταντίνο Τουρκακόπουλο, Γεώργιο Βαβουγιώ, Ειρήνη Παπαγιάννη, Ζωή Δανιήλ, Στυλιανό Μπούτλα και στον διευθυντή της κλινικής, καθηγητή Κωνσταντίνο Γουργουλιάνη για την εργασία που παρουσίασαν «Καρδιοαναπνευστική δοκιμασία κοπώσεως σε μετά Covid-19 νοσηλευόμενους ασθενείς».

Όπως εξηγεί ο κ. Γουργουλιάνης, από τον περασμένο Μάρτιο, η Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, ξεκίνησε τη λειτουργία ιατρείου post Covid-19 με στόχο την παροχή αυξημένης φροντίδας σε ασθενείς που έχουν προσβληθεί από κορονοϊό. Το ιατρείο στελεκώνεται από πνευμονολόγους, ψυχολόγους και νευρολόγους, ενώ λειτουργεί δύο φορές την εβδομάδα.

Από τον Μάρτιο έως και σήμερα, το ιατρείο έχει υποδεχθεί περισσότερους από 500 ασθενείς που μολύνθηκαν από τον κορονοϊό και είχαν ανάγκη αυξημένης φροντίδας. «Διαπιστώσαμε ότι οι ασθενείς που αναρρώνουν από τον κορονοϊό

έχουν ανάγκη αυξημένης φροντίδας, καθώς αντιμετωπίζουν προβλήματα κινητικότητας, ψυχολογικά, δυσκολία στην αναπνοή. Κάποιοι κάνουν χρήση οξυγόνου. Στο πλαίσιο αυτό εφαρμόζουμε πρόγραμμα ειδικά γι' αυτούς, το οποίο περιλαμβάνει εξετάσεις για να διαπιστώσουμε την κατάσταση της υγείας τους και εξατομικευμένο πρόγραμμα αποκατάστασης στο οποίο εντάσσεται και ασκιοιολόγιο. Κάθε ασθενής μπορεί να απευθυνθεί στο ιατρείο τρεις μήνες μετά την έξοδό του από το Νοσοκομείο και να συνεχίσει τις επισκέψεις για όσο διάστημα συνεχίζονται τα προβλήματα», αναφέρει ο κ. Γουργουλιάνης.

### Τους πέφτουν ακόμη και τα μαλλιά

Όπως έχει διαπιστωθεί στο ενεάμηνο της λειτουργίας του ιατρείου, οι ασθενείς που προσβλήθηκαν από κορονοϊό και χρειάστηκε να νοσηλευτούν στο νοσοκομείο, αντιμετωπίζουν πέραν των άλλων και σοβαρά ψυχολογικά προβλήματα.

Ιδίως τους τρεις πρώτους μήνες, υπάρχουν ασθενείς που παρουσιάζουν αδυναμία, καταβολή, τους πέφτουν ακόμη και τα μαλλιά, λόγω της κακής ψυχολογικής τους κατάστασης. Ακόμη όμως και μετά το τρίμηνο υπάρχουν ασθενείς που εξακολουθούν να αντιμετωπίζουν προβλήματα κυρίως στην αναπνοή.

«Όσο περισσότερο χρονικά απομακρύνονται από το συμβάν τόσο λιγότερες εί-



Πρώτο βραβείο για το πρόγραμμα σε μετά Covid-19 ασθενείς



“**Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης**  
**Οι ασθενείς, που νόσησαν από κορονοϊό και νοσηλεύτηκαν στο νοσοκομείο, αντιμετωπίζουν, μεταξύ άλλων, και ψυχολογικά προβλήματα**”

den μπορούσαν να δουν τον γιατρό τους πίσω από τη στολή και τη μάσκα. Όταν ήρθαν στο ιατρείο, αναγνώρισαν τους ανθρώπους που τους φρόντιζαν και τους βοήθησαν να ξεπεράσουν τα προβλήματα, από τη φωνή. Και οι σκηνές ήταν πολύ συγκινητικές», καταθέτει ο κ. Γουργουλιάνης.

Το σημαντικό είναι ότι το πρόγραμμα αποκατάστασης μπορεί κάποιος να παρακολουθήσει ακόμη και από το σπίτι του, καθώς το ιατρείο παρέχει και γι' αυτές τις περιπτώσεις, ασκήσεις στους ασθενείς αλλά και ψυχολογική υποστήριξη.

### Είδαν το πρόσωπο του γιατρού τους

Ο κ. Γουργουλιάνης επικαλείται πολλές συγκινητικές στιγμές στο ιατρείο, μεταξύ ασθενών που νοσηλεύτηκαν στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας με κορονοϊό και είδαν πολύ αργότερα το πρόσωπο του γιατρού τους.

«Όσο νοσηλεύονταν στο νοσοκομείο

δεν μπορούσαν να δουν τον γιατρό τους πίσω από τη στολή και τη μάσκα. Όταν ήρθαν στο ιατρείο, αναγνώρισαν τους ανθρώπους που τους φρόντιζαν και τους βοήθησαν να ξεπεράσουν τα προβλήματα, από τη φωνή. Και οι σκηνές ήταν πολύ συγκινητικές», καταθέτει ο κ. Γουργουλιάνης.

### Δύο ακόμη βραβεία

Στο ίδιο συνέδριο, η Πνευμονολογική Κλινική απέσπασε δύο ακόμη βραβεία. Το ένα αφορά στη δραστηριότητά της στην αντιμετώπιση των διαταραχών στον ύπνο και τη διερεύνηση τυχόν μόνιμων βλαβών στον εγκέφαλο εξαιτίας της μειωμένης πρόσληψης οξυγόνου.

Το δεύτερο αφορά στο ποσοστό επιβίωσης των ασθενών που διαγιγνώσκονται με υγρό στον πνεύμονα.

ΕΛΕΝΗ ΧΑΝΟΥ



## Προσαρμοζόμαστε στις αλλαγές, βλέπουμε το ποτήρι μισογεμάτο



**DEJAN BEKO**  
Managing Director,  
Ολυμπιακή Ζυθοποιία Α.Ε.

**Η** χρονιά που ετοιμαζόμαστε να αφήσουμε πίσω μας χαρακτηρίζεται από τις ιδιαιτερότητες, τις προκλήσεις και τις ανακατατάξεις που επέφερε η συνέχιση της πανδημίας στην κοινωνία, αλλά και στο σύνολο της αγοράς και της οικονομίας. Είναι, ωστόσο, σημαντικό, να υποδεχθούμε το νέο έτος με αποθέματα αισιοδοξίας αλλά και ρεαλισμού, ώστε να συνεχίσουμε τη σταθερή μας πορεία, ατενίζοντας τη στιγμή της πλήρους ανάκαμψης όλων των κλάδων και της επιστροφής σε ρυθμούς ταχείας ανάπτυξης.

Δραστηριοποιούμενοι σε έναν κλάδο που συνδέεται στενά με την εστίαση και τον τουρισμό, τομείς που ακόμα αναζητούν τον βηματισμό τους, καταφέραμε με ευελιξία και εντατική ομαδική δουλειά, να εφαρμόσουμε ένα συγκροτημένο, στοχευμένο πλάνο που είχε ως αποτέλεσμα το να κλείσουμε τη χρονιά με θετικό πρόσημο, παρά τους φιλόδοξους στόχους μας και την ιδιαιτερότητα των συνθηκών.

Γνωρίζουμε καλά ότι η πλήρης επανάκαμψη της αγοράς μας, αλλά και της οικονομίας ευρύτερα, απαιτεί ακόμη χρόνο. Οι θετικές εξελίξεις των εμβολιασμών στη χώρα μας που συνέβαλαν και στη σημαντική ανάκαμψη του τουρισμού, είναι παράγοντες που ενισχύουν την

αισιοδοξία μας, χωρίς, όμως, να απουσιάζουν οι σημαντικές προκλήσεις που έχουμε μπροστά μας. Ουσιαστικά, καλούμαστε να διαχειριστούμε μια νέα «κρίση» ως επακόλουθο της πανδημίας.

### ΝΕΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

Με τις ανατιμήσεις να βρίσκονται ήδη σε εξέλιξη σε όλο σχεδόν το φάσμα της αγοράς και την αύξηση του πληθωρισμού, πρέπει να επαναξιολογούμε συνεχώς τις νέες συνθήκες που διαμορφώνονται, ώστε να ανταποκρινόμαστε άμεσα στις νέες ανάγκες, αφουγκραζόμενοι ταυτόχρονα τις νέες τάσεις και συνήθειες των καταναλωτών. Το κομμάτι του ηλεκτρονικού εμπόριου και η περαιτέρω εξέλιξή του, οι ανακατατάξεις μεταξύ των καναλιών και τα νέα πλέον κριτήρια που επηρεάζουν την αγοραστική συμπεριφορά των καταναλωτών, είναι στοιχεία που απαιτούν στρατηγικό σχεδιασμό και στοχευμένους χειρισμούς. Μαζί, βεβαίως, με την εξωστρέφεια εντός και εκτός συνόρων, την καινοτομία όχι μόνο ως προς το κομμάτι ανάπτυξης νέων προϊόντων αλλά και ως προς τον τρόπο λειτουργίας μας γενικότερα. Και σύμμαχός μας σε αυτήν την προσπάθεια αποτελεί ο μεθοδικός μας σχεδιασμός, στον πυρήνα του οποίου βρίσκεται η βιώσιμη ανάπτυξη, σε κάθε επίπεδο της δραστηριότητάς μας.

Στην Ολυμπιακή Ζυθοποιία επιλέγουμε συνειδητά να βλέπουμε το ποτήρι μισογεμάτο και να αντιμετωπίζουμε τις προκλήσεις όχι ως παρατηρητές, αλλά δράοντας στοχευμένα. Σε ένα περιβάλλον, όπου η μόνη σταθερά είναι η αλλαγή, λειτουργούμε σύμφωνα με τον εταιρικό μας σκοπό, ζυθοποιώντας για ένα καλύτερο σήμερα και αύριο και επιστρέφοντας αξία πίσω στους ανθρώπους μας, στους συνεργάτες και προμηθευτές μας, στην αγορά μας, στην κοινωνία. ☐

# ΣΟΚ: Κατατέθηκε η πρώτη επώνυμη καταγγελία στον Ιατρικό Σύλλογο Μαγνησίας για περίεργο θάνατο από ...

Πηγή: ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ Σελ.: 1,13 Ημερομηνία έκδοσης: 24-12-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 916.39 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1000  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ





## ΣΟΚ: Κατατέθηκε η πρώτη επώνυμη καταγγελία στον Ιατρικό Σύλλογο Μαγνησίας για περίεργο θάνατο από κορονοϊό



Πρόκειται για ιδιώτη γιατρό που τις τελευταίες εβδομάδες φέρεται να «πρωταγωνιστεί» σε σειρά από ανεκδιήγητες επιστημονικά μεθόδους, οι οποίες «έστειλαν» στο νοσοκομείο σε ημιθανή κατάσταση αρκετούς ασθενείς με κορονοϊό

**Η** πρώτη επώνυμη καταγγελία σε βάρος Βολιώτη ιδιώτη γιατρού, με αφορμή τον θάνατο ασθενούς από κορονοϊό, κατατέθηκε πριν από λίγες μέρες ενώπιον του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας.

Μετά την καταγγελία-βόμβα στον «Ταχυδρόμο» που έκανε ο Βολιώτης Γιώργος Σκουφογιάννης, ο οποίος έχασε τη σύζυγό του από κορονοϊό, ο 63χρονος κατέθεσε αναφορά-καταγγελία στον επιστημονικό φορέα, ζητώντας να διερευνηθεί η δράση του συγκεκριμένου ιδιώτη γιατρού.

**Ο επαγγελματίας καταγγέλλει ότι με βάση τη θεραπεία που συνέστησε και τις οδηγίες του συγκεκριμένου γιατρού ουσιαστικά η σύζυγός του οδηγήθηκε καθυστερημένα για νοσηλεία στο νοσοκομείο και τελικά κατέληξε από τον φονικό ιό στα 60 της χρόνια.**

Με την επώνυμη καταγγελία στα χέρια του, πλέον ο Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας αναμένεται τις επόμενες μέρες να καλέσει σε ακρόαση τον συγκεκριμένο γιατρό προκειμένου να διερευνηθεί η υπόθεση.

Πρόκειται για ιδιώτη γιατρό που τις τελευταίες εβδομάδες φέρεται να «πρωταγωνιστεί» σε σειρά από ανεκδιήγητες επιστημονικά μεθόδους, οι οποίες «έστειλαν» στο νοσοκομείο σε ημιθανή κατάσταση αρκετούς ασθενείς με κορονοϊό, ελέγχεται από τη Δικαιοσύνη για την αντιεπιστημονική του δράση, ενώ επίσης σε βάρος του έχει κινηθεί πειθαρχική διαδικασία από τον Ιατρικό Σύλλογο Μαγνησίας.

Οι συνταγές με τα φάρμακα που έχει συστήσει σε ασθενείς που κουράριζε, αντί να βοηθήσουν, τους οδήγησαν ένα βήμα πριν από τον θάνατο... όπως λένε οι νοσοκομειακοί γιατροί, έχοντας γίνει «μάρτυρες» ανθρώπων που μεταφέρθηκαν στα Επειγόντα με κατεστραμμένο αναπνευστικό σύστημα, οξυγόνο στα Τάρταρα και με επιπλοκές που δύσκολα αντιμετωπίζονται, ειδικά όταν ο ασθενής φτάσει καθυστερημένα για παροχή νοσοκομειακής περίθαλψης.

**Τι επισμαίνει στην αναφορά του ο σύζυγος της θανούσας**  
**Μεταξύ άλλων, ο 63χρονος σύζυγος της θανούσας στην αναφορά του επι-**

**σημαίνει πως η θεραπεία με τα φάρμακα που υπέδειξε ο γιατρός δεν βρήκε. Την ίδια στιγμή επέμενε ότι θα πρέπει να παραμένουν σπίτι και πως θα γίνουν καλά με τη δική του αγωγή.**

«Μας είπε ότι είναι σε διαθεσιμότητα γιατί δεν έχει εμβολιαστεί και μετά, αφού έγραψε τα φάρμακά μας, είπε ότι θα βρει έναν δικό του γιατρό να τα συνταγογραφήσει. Ακόμη, μας ενημέρωσε ότι έχει έναν γνωστό στη Θεσσαλονίκη, στον οποίο θα μεσολαβήσει ο ίδιος για να εφοδιαστούμε με φιάλες οξυγόνου σε τιμή λογική. Για την οξυγονοθεραπεία μάς έστειλε να πάρουμε φιάλες οξυγόνου από άλλο σπίτι ασθενούς», συνεχίζει στην αναφορά του ο 63χρονος.

Ακόμη, υπογραμμίζει ότι τόσο η σύζυγός του όσο και ο ίδιος μεταφέρθηκαν στο Αχιλλοπούλειο εσπευσμένα με πολύ σοβαρά συμπτώματα, μολονότι ο γιατρός τους απέτρεπε, λέγοντας ότι «αν πάτε στο νοσοκομείο, θα φύγετε πεθαμένοι από εκεί».

**«Μην ακούτε τι λένε. Να δείτε τι θα πάθουν σε τέσσερα πέντε χρό-**

**νια αυτοί που κάνουν το εμβόλιο. Θα πέφτουν κάτω σαν τα κοτόπουλα»,** έλεγε συνέχεια.

Σημειώνεται ότι η 60χρονη διασωληνώθηκε σχεδόν αμέσως μόλις έφτασε στο νοσοκομείο. Ο κορεσμός της ήταν κάτω από 80. Μια μέρα μετά μεταφέρθηκε στη ΜΕΘ του Νοσοκομείου Χαλκίδας, όπου κατέληξε τον περασμένο Νοέμβριο.

Πιο τυχερός ο σύζυγός της, έπειτα από 20ήμερη νοσηλεία και αφού δοκιμάστηκε σκληρά σήμερα προσπάθει να ανακάμψει, ενώ έχει πάρει εξιτήριο από το Αχιλλοπούλειο. Έχει περάσει ενάμιση μήνας και ακόμη δίνει τη μάχη της αποκατάστασης.



**Η** Ελλάδα έχει μια μοναδική ευκαιρία σήμερα: να αξιοποιήσει τις πρόσφατες μεταρρυθμίσεις και τα εργαλεία ψηφιοποίησης στον χώρο της υγείας, προκειμένου να αναπτύξει ένα νέο σύστημα υγειονομικής περίθαλψης που θα εδράζεται σε αλλαγή νοοτροπίας και θα προσανατολίζεται στην έννοια της παροχής «αξίας» για τον ασθενή και όχι στο «κόστος» των υπηρεσιών. Αυτό ήταν ένα από τα βασικά συμπεράσματα που αναδύθηκαν από τις εργασίες του τελευταίου Πανελληνίου Συνεδρίου για τα Οικονομικά και τις Πολιτικές της Υγείας 2021, που διοργανώθηκε από την Ελληνική Επιστημονική Εταιρεία Οικονομίας & Πολιτικής της Υγείας (ΕΕΟΠΥ) και το Ινστιτούτο Οικονομικών της Υγείας (i-hecon), με την υποστήριξη της Ελληνικής Εταιρείας Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας (ΕΕΔΥΥ).

Επίσης, ένα από τα βασικά θέματα συζήτησης κατά τη διάρκεια του συνεδρίου που τέθηκαν επί τάπητος στο στρογγυλό τραπέζι με τίτλο «Η Φαρμακευτική Πολιτική: εμπόδια και υπερβάσεις» ήταν οι προκλήσεις στον χώρο της φαρμακευτικής πολιτικής, τα εμπόδια και οι υπερβάσεις που χρειάζεται να γίνουν προκειμένου να διασφαλιστεί η βιωσιμότητα του συστήματος υγείας. Στο ζήτημα τοποθετήθηκαν στελέχη από την ευρύτερη φαρμακευτική αγορά και ακαδημαϊκοί του χώρου της υγείας που συμμετείχαν στο συγκεκριμένο στρογγυλό τραπέζι με συντονιστές τούς Κώστα Αθανασάκη, οικονομολόγο-επιστημονικό συνεργάτη της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, και Γιάννη Κυριόπουλο, πρόεδρο του i-hecon και της ΕΕΟΠΥ.

Σύμφωνα με τον αναπληρωτή καθηγητή και αναπληρωτή κοσμήτορα του King's College London Adjunct και αναπληρωτή καθηγητή του Harvard University, Σωτήρη Βανδώρο, η πρόκληση της υπερσυνταγογράφησης αποτελεί κείμενο κλειδί για τη βιωσιμότητα του συστήματος υγείας στο μέλλον και αναδεικνύει την ανάγκη για τον κατάλληλο εξορθολογισμό της φαρμακευτικής δαπάνης.

Στην ανάγκη εξορθολογισμού της φαρμακευτικής πολιτικής και του χώρου της υγείας εν γένει συμβόησαν και άλλοι ομιλητές, όπως ο πρόεδρος του ΕΟΦ, κ. Φιλίππου, ο οποίος ανέδειξε την αναγκαιότητα για μακροπρόθεσμες προσαρμογές στη φαρμακευτική πολιτική, όπως το σύστημα τιμολόγησης φαρμάκων, η διενέργεια και η αξιοποίηση κλινικών μελετών, τα εργαλεία ψηφιοποίησης, η αξιοποίηση real world evidence δεδομένων κ.ά. που θα εστιάζουν στην πρόωθηση καινοτόμων θεραπειών και σε ένα «μεταμορφωμένο» σύστημα υγείας, που θα αναδεικνύει εμφατικά το στοιχείο της πρόληψης, όταν επιστρέψει η ομαλότητα, στην επόμενη μέρα της πανδημικής κρίσης.

Σύμφωνα με την Agata Jakoncic, πρόεδρο της PhRMA Innovation Forum Greece (PIF) και διευθύνουσα σύμβουλο της φαρμακευτικής εταιρείας MSD Greece, «η επανεξέταση του μηχανισμού clawback είναι απαραίτητος πυλώνας διασφάλισης της βιωσιμότητας του κλάδου της φαρμακοβιομηχανίας», καθώς, όπως επισήμανε, ο μηχανισμός του clawback, όπως ορίζεται σήμερα, σε υψηλά επίπεδα, ενέχει ηθικό, δημοσιονομικό και επιχειρηματικό κίνδυνο. Συγκεκριμένα, η κ. Jakoncic αναφέρθηκε στην ενεργοποίηση της αλόγιστης αύξησης της ζήτησης και της αξίας της αποζημιωμένης δαπάνης, καθώς επίσης και στη δημιουργία προσκομμάτων στην καινοτομία και την είσοδο νέων, περισσότερο αποτελεσματικών και ασφαλών φαρμάκων στην αγορά. Επιπλέον, η κ. Jakoncic αναφέρθηκε στις «κρίσιμες παραμέτρους της διαφάνειας και της τεχνονομίας για την επίτευξη βιώσιμου συστήματος υγείας στο μέλλον».

Τόσο ο κ. Φιλίππου όσο και ο κ. Ραγκούσης,

## ΕΜΠΟΔΙΑ ΚΑΙ ΥΠΕΡΒΑΣΕΙΣ

# Η φαρμακευτική πολιτική πυλώνας ανάπτυξης



Agata Jakoncic

πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της Pfizer Ελλάδας, συμφώνησαν στα υψηλά επίπεδα του clawback, επισημαίνοντας την αναγκαιότητα για «επανεξέταση από την πολιτεία» διότι επιβαρύνουν τα συστήματα υγείας τόσο σε εθνικό όσο και σε παγκόσμιο επίπεδο. Επίσης, ανέδειξαν την ανάγκη ενίσχυσης της πρόβλεψης των ασθενών ως καινοτόμες θεραπείες.

### Ο ασθενής στο επίκεντρο του μετασχηματισμού του συστήματος υγείας

Κατά τη διάρκεια των παρουσιάσεων έγινε αναφορά στις «καινοτόμες θεραπείες», ως πρόκληση για τα συστήματα υγείας παγκοσμίως, οι οποίες θα απασχολήσουν για τις επόμενες δεκαετίες τη φαρμακευτική κοινότητα, θέτοντας στο επίκεντρο τον ασθενή.

Η Agata Jakoncic τόνισε την αξία μιας προσωπικής προσέγγισης που θέτει στο επίκεντρο τον άνθρωπο-ασθενή και τις ανάγκες του, ως «πυξίδα» για την ανάπτυξη φαρμακευτικής καινοτομίας και την πρόωξη της τεχνολογίας στον χώρο της υγείας. Οπως εξήγησε, η βιωσιμότητα του κλάδου του φαρμάκου διασφαλίζεται μέσα από την παγιοποίηση αξιόπιστης συνεργασίας και συνθηκών αμοιβαίας κατανόησης μεταξύ πολιτείας και φαρμακοβιομηχανίας, που επιβαρύνουν την καινοτομία στο φάρμακο και τις αντίστοιχες πολιτικές υγείας.

Και ο κ. Φιλίππου αναφέρθηκε στην αναγκαιότητα πραγμάτωσης μιας σύγχρονης πολιτικής υγείας και επαναπροσανατολισμού του συστήματος υγείας, που θα βελτιώνει το επίπεδο υγείας και ευημερίας του συνόλου του πληθυσμού και θα καταπολεμά όποιες ανισότητες στην πρόβλεψη

καινοτόμων θεραπειών, συμβάλλοντας στην οικονομική ανάπτυξη της χώρας.

Αναφορά έγινε επίσης και στην ανάγκη ενίσχυσης της περαιτέρω ψηφιοποίησης στο σύστημα υγείας και της διαμόρφωσης πρωτοκόλλων και μητρώων, στη λογική ενός ευρύτερου μετασχηματισμού του, καθώς σύμφωνα με τον κ. Φιλίππου «παρά το γεγονός ότι η ψηφιακή υποδομή στη χώρα μας έχει προχωρήσει σε ικανοποιητικό επίπεδο, σε επίπεδο υγείας βρισκόμαστε δεκαετίες πίσω».

### Οι ευκαιρίες για την επόμενη μέρα της πανδημίας

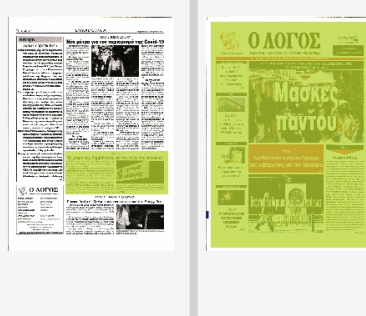
Σύμφωνα με την κ. Jakoncic, εκτός από τις μεγάλες προκλήσεις που ανέδειξε η πανδημική κρίση, η Ελλάδα έχει μια μοναδική ευκαιρία σήμερα «να αξιοποιήσει τις πρόσφατες μεταρρυθμίσεις και τα εργαλεία ψηφιοποίησης στον χώρο της υγείας, προκειμένου να αναπτύξει ένα νέο σύστημα υγειονομικής περίθαλψης που θα εδράζεται σε αλλαγή νοοτροπίας και θα προσανατολίζεται στην έννοια της παροχής «αξίας» για τον ασθενή και όχι στο «κόστος» των υπηρεσιών».

Τέλος, όπως επισήμανε ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ) και αντιπρόεδρος του Δ.Σ. της ΕΙΡην, Θεόδωρος Τρύφων, «η διασφάλιση σταθερού κλίματος στην οικονομία αποτελεί εφελκτήριο και απαραίτητη προϋπόθεση για ενίσχυση των επενδύσεων» στον χώρο της υγείας και συγκεκριμένα σε Έρευνα και Ανάπτυξη (R&D), προκειμένου να ενισχυθεί το σύστημα υγείας στην επόμενη μέρα μετά την πανδημία.

Η βιωσιμότητα του κλάδου του φαρμάκου διασφαλίζεται μέσα από την παγιοποίηση αξιόπιστης συνεργασίας και συνθηκών αμοιβαίας κατανόησης μεταξύ πολιτείας και φαρμακοβιομηχανίας

# Τα μέτρα που λαμβάνονται για τον covid δεν επαρκούν

Πηγή:	ΛΟΓΟΣ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	24-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	126.08 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	60
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΚΙΝΑΛ

### Τα μέτρα που λαμβάνονται για τον covid δεν επαρκούν

Τα μέτρα που ανακοίνωσε η κυβέρνηση σήμερα λαμβάνονται καθυστερημένα και δεν επαρκούν, αναφέρει σε ανακοίνωσή του το ΚΙΝΑΛ.

Τα νέα μέτρα, δεν μπορούν να ανακόψουν αποφασιστικά την διάδοση του ιού, καθώς δεν συνοδεύονται από σχεδιασμό για την αύξηση των εμβολιασμών, την ουσιαστική ενίσχυση του ΕΣΥ και την προετοιμασία του συστήματος να αντιμετωπίσει το πέμπτο κύμα της πανδημίας που είναι προ των πυλών.

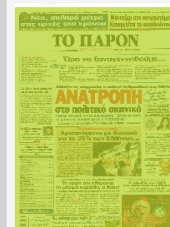
Είναι ώρα η ατολμία, η καθυστέρηση και ο φόβος του πολιτικού κόστους να πάψουν να υπαγορεύουν αποφάσεις που κοστίζουν σε ανθρώπινες ζωές, την υγεία και το εισόδημα των πολιτών. Εμβολιασμοί, ενίσχυση του ΕΣΥ, αυστηρή τήρηση των μέτρων προστασίας, επιδημιολογι-



κή παρατήρηση με διενέργεια rapid και pcr test και αποτελεσματική ιχνηλάτηση, είναι αναγκαία για την αναχαίτιση του νέου κύματος πανδημίας, καταλήγει η ανακοίνωση του ΚΙΝΑΛ.

# 📄 Νέα, σκληρά μέτρα στις αρχές του χρόνου

Πηγή: ΠΑΡΟΝ Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 24-12-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 848.61 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 960  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Παίζει με τη ζωή των πολιτών η κυβέρνηση** ΣΕΛ. 12



# Νέα, σκληρά μέτρα στις αρχές του χρόνου

**Χριστούγεννα και Πρωτοχρονιά υπό την απειλή της Όμικρον**

Παίζει με τη ζωή των ποδηλάτων η κυβέρνηση

# Νέα, σκληρά μέτρα στις αρχές του χρόνου

Του  
Αρη Μπερζοβίτς

## Χριστούγεννα και Πρωτοχρονιά υπό την απειδή της Όμικρον

Περισσότεροι από 20.000 είναι μέχρι τώρα οι συνάνθρωποι μας που έφυγαν από τη ζωή εξαιτίας του κορονοϊού. Την ίδια ώρα, κανείς δεν μπορεί να προβλέψει πόσους ακόμη θα θρηνήσουμε, αφού οι συνεχείς μεταλλάξεις του ιού δημιουργούν αλληπαλά κύματα νόσων.

Μέχρι την Τρίτη είχαμε 661 διασωληνωμένους, από τους οποίους το 79,7% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω, ενώ από αυτούς οι 545 είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και οι 116 πλήρως εμβολιασμένοι.

Την ίδια στιγμή αποκαλύπτεται ότι η κυβέρνηση δεν έχει κανένα σχέδιο αντιμετώπισης της πανδημίας στις μέρες των γιορτών. Τη Δευτέρα ο κυβερνητικός εκπρόσωπος προανήγγειλε υποχρεωτικά rapid tests σε όλους τους δημοσίου κλειστούς χώρους και για τους εμβολιασμένους (με δική τους χρέωση), δημιουργώντας έτσι μια αναστάτωση, και την επομένη ο πρωθυπουργός –αφού δήλωσε ότι απέρριψε τέτοιες εισηγήσεις– ανακοίνωσε τελικά ότι θα διατεθούν δωρεάν δύο self tests για όλους, κάνοντας παράλληλα σύσταση για τη χρήση τους. Ωστόσο είναι φανερό η έλλειψη συνεννόησης μεταξύ των μελών της κυβέρνησης, που άλλα προαναγγέλλουν και άλλα καταλήγουν να υλοποιούν.

### Υπό τον φόβο της Όμικρον

Τα φετινά Χριστούγεννα θα τα περάσουμε με τον φόβο της Όμικρον! Οι επιστήμονες σε όλο τον κόσμο έχουν σημάνει συναγερμό, καθώς η μεταδοτικότητα της μετάλλαξης αυτής φαίνεται να είναι μεγαλύτερη από οποιαδήποτε άλλη έχουμε συναντήσει κατά τη διάρκεια της πανδημίας.

Η Όμικρον βρίσκεται πλέον παντού και ήδη σήμερα προκαλεί περισσότερα από το 50% των νέων λοιμώξεων στο Ηνωμένο Βασίλειο.

Στην Ελλάδα τα επιβεβαιωμένα κρούσματα της «Ο» ήταν 26 και εντοπίζονταν στην Αττική, την Κρήτη και τη Λακωνία, τα περισσότερα από τα οποία δεν σχετίζονται με ταξίδι, γεγονός που δείχνει ότι υπάρχει διασπορά, ενώ εκτιμάται ότι υπάρχουν πολλά περισσότερα, που θα φανούν τις επόμενες ημέρες.

Όπως δήλωσε ο υπουργός Υγείας Θάνας Πλεύρης η Όμικρον δεν έχει ακόμη την ίδια δυναμική όπως στο εξωτερικό, ωστόσο τότε ότι «εμείς τώρα έχουμε μια αποκλιμάκωση του τέταρτου κύματος, περιμένοντας την έλευση του πέμπτου κύματος, που θα οφείλεται στην Όμικρον».

Ο καθηγητής Περιβαλλοντικής και Υγιεινομικής Μηχανικής στο ΑΠΘ Δημοσθένης Σαρηνγιάννης επισήμανε ότι «με τα δεδομένα που έχουμε μέχρι στιγμής οι δικές μας εκτιμήσεις δείχνουν ότι θα π



συναντάμε πιο πολύ από τα μέσα Ιανουαρίου και έχουμε τον χρόνο να προετοιμαστούμε καλύτερα, ώστε να μπορέσουμε να την αντιμετωπίσουμε αποτελεσματικά».

Ο καθηγητής Σωτήρης Τσιόδρας τόνισε ότι «η Όμικρον αποτελεί μια πολύ υψηλού κινδύνου απειλή για την Ευρώπη αυτήν τη στιγμή, με σημαντικές αβεβαιότητες. Ο εμβολιασμός με την τρίτη δόση εκτιμάται ότι παρέχει προστασία από σοβαρή νόσο ή θάνατο σε ποσοστό 80% – 90% και το επόμενο χρονικό διάστημα η χρήση φαρμάκων θα βοηθήσει στον έλεγχο της διασποράς. Ο εμβολιασμός, απλά μετρά υγιεινές σε συνδυασμό με πολλούς διαγνωστικούς ελέγχους θα βοηθήσουν στον έλεγχο της διασποράς, ειδικά στην εορταστική περίοδο».

Η αγωνία των λοιμωξιολόγων είναι μεγάλη καθώς φοβούνται μια νέα, σημαντική επιδείνωση της πανδημίας πριν προλάβουν να αδειάσουν τα νοσοκομεία μας. Παρ' όλα αυτά, στις γιορτές δεν θα ληφθούν επιπλέον μέτρα, αλλά θα αυξηθούν οι έλεγχοι για την αυστηρή τήρηση των ήδη υφιστάμενων.

Ο πρωθυπουργός απέρριψε τις εισηγήσεις για υποχρεωτικά rapid tests τις μέρες αυτές σε όλους επιλέξουν να διασκεδάσουν σε κλειστούς χώρους, έκανε όμως σύσταση να γίνει χρήση των δύο δωρεάν self tests που παρέχει η Πολιτεία σε όλο τον πληθυσμό.

Τα μέχρι τώρα στοιχεία όσον αφορά την Όμικρον δείχνουν ότι επαναμιλώνει άτομα που προηγουμένως νόσησαν από στέλεχος Βήτα ή Δέλτα και μέχρι σήμερα θεωρούσαν τον εαυτό τους προστατευμένο από τη φυσική ανοσία.

Τα μέχρι σήμερα κρούσματα αφορούσαν κυρίως νεαρά και υγιή άτομα (κατά 90% ανεμβολίαστα) κάτω των 50 ετών. Η διάρκειά νοσηλείας τους είναι πολύ

βραχεία (2 – 2,5 ημέρες σε σχέση με τη νοσηλεία των 8 ημερών, που ήταν πριν) και η θνητότητα είναι πολύ χαμηλότερη από τη θνητότητα του προηγούμενου στελέχους. Βέβαια, ακόμα δεν έχει διευκρινιστεί κατά πόσο ο εμβολιασμός μας προστατεύει από σοβαρή νόσο και θάνατο. Παρ' όλα αυτά, τα πρώτα δεδομένα, που μένει να επιβεβαιωθούν, δείχνουν ότι ο εμβολιασμός έναντι

των είναι υψηλή (μεταξύ 43 – 45 ετών), γεγονός που σημαίνει ότι υπάρχει φόβος σε αυτές τις περιοχές να έχουμε αυξημένο αριθμό νοσηλείων μέσα στις επόμενες ημέρες.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 670 (61,8% άνδρες), με διάμεση ηλικία τα 64 έτη, από τους οποίους το 80,6% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 555 (82,84%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 115 (17,16%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 3.667 ασθενείς. Ο μέσος όρος εισαγωγών του επιταμιεύου έχει μειωθεί στους 335 ασθενείς, με διάμεση ηλικία των κρουσμάτων τα 38 έτη και διάμεση ηλικία των θανόντων τα 78 έτη. Στο μεταξύ οι έφηβοι δείχνουν τον δρόμο, αφού μέχρι σήμερα ένας στους δύο έφηβους ηλικίας 15 – 17 ετών έχει εμβολιαστεί,

ενώ σε πολλές περιφερειακές ενότητες της χώρας ο εμβολιασμός των παιδιών που φοιτούν στο Λύκειο ξεπερνά το 70% και στη Γ' Λυκείου σε κάποιες περιοχές, κυρίως στην Αττική, αγγίζει και το 100%.

Τα παιδιά σχολικής ηλικίας 4 – 18 ετών, όπου η διάγνωση 9 στις 10 φορές γίνεται λόγω του αυτοδιαγνωστικού ελέγχου, σύμφωνα με τα δεδομένα του ΕΟΔΥ φαίνεται να εμφανίζουν μια σαφή και σταθερή μείωση όσον αφορά την καταγραφή τους στον αριθμό των νέων κρουσμάτων τις τελευταίες τρεις εβδομάδες.

Ετσι την προηγούμενη εβδομάδα είχαμε σχεδόν 9.000 κρούσματα στις ηλικίες αυτές, ενώ πριν από δύο – τρεις εβδομάδες είχαμε 11.000 κρούσματα.

**Τι συμβαίνει στην Ευρώπη**  
Μετά από 11 εβδομάδες επιδεί-

νωσης, η επιδημία στην Ευρώπη έδειξε τα πρώτα σημεία υποχώρησης, αφού παρατηρήθηκε 4% μείωση στις διαγνώσεις, ενώ οι θάνατοι μειώθηκαν κατά 1%. Καταγράφηκαν περίπου 2,5 εκατομμύρια διαγνώσεις και 26.600 θάνατοι την τελευταία εβδομάδα.

Από την προηγούμενη εβδομάδα εμφανίζονται τα πρώτα σαφή σημεία κάμψης της επιδημίας, καθώς μόλις σε 14 από τις 47 ευρωπαϊκές χώρες υπήρξε επιδείνωση της επιδημιολογικής κατάστασης.

Επιδείνωση μεγαλύτερη από 30% παρατηρείται σε μόλις τρεις χώρες λιγότερες από την προηγούμενη εβδομάδα. Υπό τον φόβο της Όμικρον οι περισσότερες χώρες λαμβάνουν τώρα τις γιορτές έκτακτα περιοριστικά μέτρα.

### Πάνω από 16.600.000 οι εμβολιασμοί

Περισσότεροι από 7.360.000 συμπολίτες μας έχουν εμβολιαστεί με τουλάχιστον μία δόση, που αντιστοιχεί σε ποσοστό 70% του γενικού πληθυσμού και 79,8% του ενήλικου πληθυσμού. Επίσης, περισσότεροι από 6.900.000 συμπολίτες μας έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους, που αντιστοιχεί σε ποσοστό 65,7% επί του γενικού πληθυσμού και 75,2% επί του ενήλικου πληθυσμού.

Ο αντίστοιχος μέσος όρος στην Ευρωπαϊκή Ένωση για τους ολοκληρωμένους εμβολιασμούς είναι 67,2% επί του γενικού πληθυσμού και 78,5% επί του ενήλικου πληθυσμού.

Σε σχέση με τα παιδιά, μέχρι στιγμής 40.000 παιδιά 5 – 11 ετών έχουν κλείσει το ραντεβού τους και περισσότερα από 6.000 παιδιά έχουν ήδη εμβολιαστεί.

Από την ημέρα της ανακοίνωσης της υποχρεωτικότητας για τους άνω των 60 ετών έχουν κλείσει 130.000 ραντεβού πρώτης δόσης και υπάρχουν άλλες 20.000 αιτήσεις για κατ' οίκον εμβολιασμό, ενώ το ποσοστό των άνω των 60 ετών, αν συμπολογίσουμε και τα ραντεβού, ανέρχεται στο 88%.

Επίσης, τις τελευταίες δέκα ημέρες έχουν κλείσει περισσότερα από 500.000 ραντεβού αναμνηστικής δόσης.

Ειδικότερα, σε σχέση με τα αριθμητικά στοιχεία της αναμνηστικής δόσης, τη στιγμή αυτή οι δικαιούχοι είναι 5.770.000 (ποσοστό 83,7% των ολοκληρωμένων εμβολιασμών). Συνολικά, δηλαδή, το 72,4% θα ολοκληρώσει σύντομα τον εμβολιασμό με αναμνηστική δόση.

Ειδικότερα, όσον αφορά τους δικαιούχους της αναμνηστικής δόσης, από τους άνω των 60 έχει εμβολιαστεί ή έχει κλείσει ραντεβού το 88,6%, ενώ κάτω των 60 ετών το 60,1%.

Σε σχέση με το πρόγραμμα εμβολιασμού κατ' οίκον έχουν υποβληθεί μέχρι σήμερα 60.000 αιτήσεις και έχουν ήδη εμβολιαστεί στο σπίτι 43.156 συμπολίτες μας.

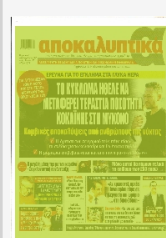
ΜΗΝΑΣ	ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ	ΘΑΝΑΤΟΙ
Ιανουάριος	18.125	956
Φεβρουάριος	34.125	706
Μάρτιος	72.585	1.585
Απρίλιος	81.345	2.286
Μάιος	57.275	1.715
Ιούνιος	20.156	611
Ιούλιος	70.846	255
Αύγουστος	94.666	726
Σεπτέμβριος	67.805	1.137
Οκτώβριος	86.405	1.116
Νοέμβριος	196.735	2.215
Δεκέμβριος (20/12)	98.856	1.819
Σύνολο 2021	898.909	15.138
Σύνολο 2020 + 2021	1.037.759	19.976

της Covid-19, ιδιαίτερα μετά τη χορήγηση της αναμνηστικής δόσης, θα μας προστατεύσει σε ένα μεγάλο βαθμό έναντι σοβαρής νόσου ακόμα και αν μολυνθούμε με την παραλλαγή Όμικρον.

### Αποκλιμακώνεται το τέταρτο κύμα

Ο αριθμός των νέων κρουσμάτων παρουσιάζει μείωση περίπου κατά 14%, ωστόσο η αποκλιμάκωση αυτή έχει έναν ιδιαίτερο αργό ρυθμό, με το επιδημιολογικό φορτίο να παραμένει, αφού ο συνολικός αριθμός των ενεργών κρουσμάτων στην επικράτεια εκτιμάται ότι είναι γύρω στις 43.000.

Μία στις τρεις περιφερειακές ενότητες βρίσκονται στο βαθύ κόκκινο, ενώ σε κάποιες περιοχές, όπως οι Σποράδες, η Νόσος, η Λήμνος, η Ευρυτανία, η Δράμα, η Καβάλα, παρατηρείται ότι η μέση ηλικία των νέων κρουσμά-



## ΥΕΘΑ: Αυτά είναι τα ποσοστά εμβολιασμού στις Ένοπλες Δυνάμεις



Ρεπορτάζ  
Φάνης Λιόσης

E-mail: [info@apokaliptikaneews.gr](mailto:info@apokaliptikaneews.gr)

**Η** ενημέρωση του προσωπικού των Ενόπλων Δυνάμεων για την αναγκαιότητα του εμβολιασμού και τη θετική επίπτωσή του στην εξέλιξη της πανδημίας αποτελεί βασική προτεραιότητα του υπουργείου Εθνικής Άμυνας, γεγονός που αποδεικνύεται, εκτός των άλλων, και από τα υψηλά ποσοστά εμβολιασμού των στελεχών των Ενόπλων Δυνάμεων. Αυτό τόνισε ο υπουργός Εθνικής Άμυνας Νίκος Παναγιωτόπουλος, απαντώντας σε ερώτηση που κατέθεσαν οι βουλευτές του ΚΚΕ Νίκος Παπαναστάσης και Θανάσης Παφίλης με θέμα «Αναστολή καθηκόντων και

απλήρωτοι στρατιωτικοί λόγω μη εμβολιασμού τους».

Όπως υπογράμμισε ο κ. Παναγιωτόπουλος, τα επικαιροποιημένα στατιστικά στοιχεία εμβολιασμού ανά Γενικό Επιτελείο, που αφορούν στο μόνιμο στρατιωτικό προσωπικό, έχουν ως εξής:

- \* **Γενικό Επιτελείο Στρατού: 63,51%.**
- \* **Γενικό Επιτελείο Ναυτικού: 72,59%.**
- \* **Γενικό Επιτελείο Αεροπορίας: 62,23%.**

«Ουσιαστικά όμως το ποσοστό ανοσοποίησης είναι πολύ μεγαλύτερο, αν προστεθούν και οι νοσήσαντες, οι οποίοι διαθέτουν το σχετικό πιστοποιητικό νόσησης», πρόσθεσε.

Με μέρημα της Διεύθυνσης Υγειονομικού του ΓΕΕ-ΘΑ, εξήγησε ο υπουργός, «από τον Δεκέμβριο του 2020 απεστάλη προς τα Γενικά Επιτελεία έγγραφο με συνη-

μένο το εγχειρίδιο της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού του υπουργείου Υγείας. Το εγχειρίδιο χρησιμοποιήθηκε για την ενημέρωση του συνόλου του προσωπικού των Ενόπλων Δυνάμεων», σημείωσε.

Επιπλέον, από την 5η Νοεμβρίου φέτος, όπως επισήμανε ο ίδιος, «ενημερώθηκαν αρμοδίως τα Γενικά Επιτελεία περί της διάθεσης τρίτης δόσης εμβολίου και συνακόλουθα έλαβε χώρα ενημέρωση όλου του προσωπικού». «Οι ενημερώσεις, οι οποίες συνεχίζονται σε τακτική βάση, συνδυάζονται με τα επικαιροποιημένα επιστημονικά δεδομένα που αφορούν στον εμβολιασμό έναντι της Covid-19, ενώ παράλληλα προτρέπει το προσωπικό να συμμετάσχει στο εμβολιαστικό πρόγραμμα της χώρας», κατέληξε στην απάντησή του κ. Παναγιωτόπουλος.

# Έρευνα: Ποια ηλικιακή ομάδα στην Ελλάδα διστάζει περισσότερο να κάνει το εμβόλιο

Πηγή: ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 24-12-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 371.88 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1000  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Έρευνα: Ποια ηλικιακή ομάδα στην Ελλάδα διστάζει περισσότερο να κάνει το εμβόλιο

Ρεπορτάζ  
Βαγγέλης Νάκου

E-mail: [info@apokaliptikanews.gr](mailto:info@apokaliptikanews.gr)

**Η** αναλογία των εμβολιασμένων ή των θετικών να κάνουν το εμβόλιο έχει αυξηθεί σταδιακά μέσα στο 2021 στη χώρα μας, με ιδιαίτερη αύξηση μεταξύ Απριλίου και Οκτωβρίου. Αυτό προκύπτει σύμφωνα με την τελευταία έρευνα της Focus Bari | YouGov.

Η έρευνα διενεργήθηκε μεταξύ 3 και 6 Δεκεμβρίου σε δείγμα 1.001 Ελλήνων 18-74 ετών. Από τον Ιανουάριο έως τον Δεκέμβριο φέτος η εταιρεία διενέργησε επτά πανελλαδικές έρευνες παρακολουθώντας την αναλογία των εμβολιασμένων, θετικά διακείμενων, σκεπτικών και αρνητικά διακείμενων Ελλήνων προς το εμβόλιο κατά της Covid-19.



Η σημερινή εικόνα δείχνει πως τέσσερις στους πέντε Έλληνες (81%) έχουν ήδη κάνει / έχουν ραντεβού / θα κάνουν οπωσδήποτε το εμβόλιο. Η

αναλογία αυτή είναι σχεδόν σταθερή μεταξύ των δύο τελευταίων μετρήσεων, Οκτωβρίου και Δεκεμβρίου. Το 10% δηλώνει διστακτικό ότι «μπορεί να

μπορεί όχι» να κάνει το εμβόλιο, ενώ το υπόλοιπο 9% λέει ότι «μάλλον / οπωσδήποτε δεν θα το κάνει», επιβεβαιώνοντας ότι ο σκληρός πυρήνας των αρνητών του εμβολιασμού (για διάφορους λόγους) είναι περίπου ο ένας στους δύο Έλληνες.

**Ποιοι εξακολουθούν να αρνούνται**  
Η νεαρή ηλικία των 18-24 ετών εμφανίζει το υψηλότερο ποσοστό (23%) εκείνων που δεν έχουν αποφασίσει ακόμη αν θα κάνουν ή όχι το εμβόλιο, έναντι 17% στις ηλικίες 25-34 ετών και μόνο 7% στις ηλικίες άνω των 45 ετών. Εκείνοι που δηλώνουν πιο σαφή αρνητική πρόθεση εμφανίζονται περισσότερο στις ηλικίες 25-44 ετών (15%) και 35-44 ετών (13%) στη Θεσσαλονίκη (14% έναντι 7% στην Αττική, δηλαδή διπλάσιοι) και στην περιφέρεια (12%).

# Καμπανάκι Εξαδάκτυλου: «Είναι πολύ σημαντικό η μετάλλαξη Όμικρον να μας βρει εμβολιασμένους»

Πηγή: ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 24-12-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 224.57 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1000  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Καμπανάκι Εξαδάκτυλου: «Είναι πολύ σημαντικό η μετάλλαξη Όμικρον να μας βρει εμβολιασμένους»

«Θα έρθει και η Όμικρον και θα κυριαρχήσει. Δεν εφισυχάζουμε. Τα μέτρα αποσκοπούν στην καθυστέρηση της μετάλλαξης», τόνισε ο Αθανάσιος Εξαδάκτυλος. Μιλώντας στον Αθήνα 9.84, ο κ. Εξαδάκτυλος ξεκαθάρισε πως «ό,τι θα γίνει μετά εξαρτάται από το τι θα κάνουμε εμείς στο ενδιάμεσο».

«Το ζητούμενο είναι ο εμβολιασμός και πρέπει να εμβολιαστούν κυρίως οι άνθρωποι άνω των 50 και 60 ετών. Εκεί πρέπει να επικεντρωθούμε για να μη χάνουμε

τιν ουσία», τόνισε.

«Κάνω έκκληση οι 450.000 άνω των 60 ετών να κλείσουν τα ραντεβού τους και για όσους εκκρεμεί η τρίτη δόση να την κάνουν. Πιστεύουμε ότι είναι απολύτως αναγκαίο να εμβολιαστούν αυτοί οι άνθρωποι. Είναι πολύ σημαντικό η Όμικρον να μας βρει εμβολιασμένους».

Αναφορικά με τη μετάλλαξη Δέλτα, επισήμανε ότι τα μέτρα έχουν μειώσει τη διασπορά: «Βλέπουμε πτώση και μείωση της διασποράς, περιμένουμε να δούμε να

πέφτει και ο αριθμός των διασωληνωμένων και των νεκρών».

Σε σχέση με τη φραστική επίθεση που δέχτηκε η αντιπρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου και πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πάτρας Άννα Μαστοράκου από αντιεμβολιαστές, ο κ. Εξαδάκτυλος υπογράμμισε ότι «είναι απαράδεκτη η οποιαδήποτε μορφή βίας. Τέτοιες συμπεριφορές δεν πρέπει να μένουν αναπάντητες και πρέπει όποιος τις υιοθετεί να λογοδοτήσει στη Δικαιοσύνη».



# Υπερβολικά πολλοί νεκροί από κορωνοϊό στην Ελλάδα

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 24-12-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 558.07 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 60  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



TAZ

## Υπερβολικά πολλοί νεκροί από κορωνοϊό στην Ελλάδα

Οι πολιτικές προεκτάσεις της μελέτης Τσιόδρα-Λύτρα στην Ελλάδα και η διαχείριση του προσφυγικού σε Πολωνία και Ελλάδα στις σελίδες του γερμανικού Τύπου.

Συμφωνα με τη Deutsche Welle, "Και στην Ελλάδα το Εθνικό Σύστημα Υγείας έχει φθάσει στα όριά του", γράφει η tageszeitung με τίτλο "Υπερβολικά πολλοί νεκροί στην Ελλάδα". Η γερμανική εφημερίδα σημειώνει: Από κοινού με τον συνάδελφό του Θεόδωρο Λύτρα, ο επιδημιολόγος Σωτήρης Τσιόδρας δημοσίευσε μελέτη στο Scandinavian Journal of Public Health για τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Η μελέτη αναφέρει μεταξύ άλλων ότι το ΕΣΥ μπορεί να διαχειριστεί μέχρι και 400 ασθενείς με κορωνοϊό στις ΜΕΘ. Όταν όμως ξεπεραστεί αυτό το όριο αυξάνεται η θνητότητα κατά 25% και σε πάνω από 800 ασθενείς κατά 57%.

Στην Ελλάδα νοσηλεύονται αυτή την περίοδο 661 ασθενείς στις ΜΕΘ. Το όριο των 400 ξεπεράστηκε ήδη τον περασμένο Οκτώβριο, ενώ στις 5 Δεκεμβρίου ο αριθμός τους είχε φθάσει τους 715. Επιπλέον στην Ελλάδα περιθάλπονται στα νοσοκομεία καθημερινά εκτός ΜΕΘ πολύ περισσότεροι από 100 ασθενείς διασωληνωμένοι και με αναπνευστήρες. Με πολύ μεγαλύτερη πιθανότητα να πεθάνουν, όπως αποδεικνύ-



ει η μελέτη Τσιόδρα-Λύτρα. Το συμπέρασμα της μελέτης: 1.500 ασθενείς με μηχανική υποστήριξη αναπνοής θα μπορούσαν να είχαν διασωθεί στην Ελλάδα.

Είναι γεγονός ότι στην Ελλάδα πεθαίνουν κάθε μέρα περίπου 100 άνθρωποι από επιπλοκές του κορωνοϊού. Ένας μεγάλος αριθμός αναλογικά με τον συνολικό πληθυσμό των σχεδόν 10 εκ. κατοίκων. Την Τρίτη 21 Δεκεμβρίου καταγράφηκαν 77 θάνατοι περισσότεροι από ό,τι την Δευτέρα.

Αυτό που εξοργίζει τον αρχηγό της αξιωματικής αντιπολίτευσης Αλέξη Τσίπρα είναι ότι την 1η Δεκεμβρίου, ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης ισχυ-

ρίζονταν στη Βουλή ότι ο κίνδυνος θανάτου ασθενών με μηχανική υποστήριξη αναπνοής εκτός ΜΕΘ δεν είναι "σε καμία περίπτωση υψηλότερος". Ζήτησε μάλιστα αποδείξεις, οι οποίες περιλαμβάνονται στη μελέτη του κορυφαίου συμβούλου του πρωθυπουργού Σωτήρη Τσιόδρα. Ο Αλέξης Τσίπρας κατηγορεί τον πρωθυπουργό ότι γνώριζε. Ο Κυριάκος Μητσοτάκης το αρνείται και ο Σωτήρης Τσιόδρας σιωπά, γεγονός που ενισχύει την κριτική σε βάρος του πρωθυπουργού.

"Η συμπεριφορά έναντι προσφύγων και μεταναστών στην Ευρώπη αποτελεί σκάνδαλο ιστορικών διαστάσεων. Πολιτικοί της

ΕΕ προδίδουν κατ'εξακολούθησιν τις ανθρωπιστικές αξίες", σχολιάζει η Berliner Zeitung με τίτλο "Η Ευρώπη βυθίζεται σε ηθικό λοκντάουν".

Η εφημερίδα παρατηρεί: "Οι εικόνας στα σύνορα Πολωνίας-Λευκορωσίας προβάλλονται σχεδόν με ρουτίνα στους δέκτες μας. Η πολωνική κυβέρνηση δρα χωρίς οίκτο. Την ώρα που οι Ευρωπαίοι επικρίνουν κάθε έλλειμα της Πολωνίας ως προς το κράτος δικαίου στην περίπτωση του προσφυγικού, η Βαρσοβία απολαμβάνει πλήρη στήριξη για την θαρραλέα "υπεράσπιση" των ευρωπαϊκών συνόρων.

Ευρωπαϊκές αξίες δεν προδί-

δονται μόνο στα σύνορα Πολωνίας-Λευκορωσίας. Στην Ελλάδα φθάνουν ολοένα και λιγότεροι πρόσφυγες. Πολλοί χάνουν τη ζωή τους προσπαθώντας να περάσουν απέναντι. Ο θάνατος παραμονεύει. Όχι οπουδήποτε, αλλά στο κέντρο της Ευρώπης.

Όμως και για εκείνους που τα καταφέρνουν οι συνθήκες γίνονται ολοένα και πιο δύσκολες. Ανθρωπιστικές οργανώσεις μεταδίδουν από την Ελλάδα ότι οι πρόσφυγες εκτίθενται στοχευμένα στην πείνα. Η ελληνική κυβέρνηση άλλαξε πριν από μερικούς μήνες τη νομοθεσία κατά τέτοιο τρόπο ώστε οι αναγνωρισμένοι πρόσφυγες αποκτούν στην ουσία στάτους αστέγου στην ηπειρωτική χώρα και δεν έχουν πια πρόσβαση στο κράτος προνοίας.

Στόχος των μέτρων είναι να επιστρέψουν οι πρόσφυγες στους καταυλισμούς, όπου σύμφωνα με το ελληνικό παράρτημα της οργάνωσης Terre des hommes επικρατούν απάνθρωπες συνθήκες και πλήρης ανομία. Εδώ και μήνες, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή σε επιστολή της προς την Αθήνα επέκρινε την παρούσα κατάσταση. Η επιστολή έμεινε χωρίς απάντηση. Η Αθήνα δρα αποτρεπτικά και υποστηρίζει ότι οι υπόλοιπες χώρες-μέλη δεν ενδιαφέρονται για το πρόβλημα όσο δεν αφορά την επικράτεια τους".

# 📄 'Ο έκνευρισμός στο Μέγαρο Μαξίμου γράφεται με «Όμικρον»

Πηγή: ΕΣΤΙΑ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 24-12-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 418.4 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1080  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ‘Ο έκνευρισμός στο Μέγαρο Μαξίμου γράφεται με «Όμικρον»

Έναν ύφερποντα έκνευρισμό διακρίνω χρονιάρες μέρες στο Μέγαρο Μαξίμου και σπεύδω νά δηλώσω ότι τόν βρίσκω άπολύτως εξηγήσιμο. Γενικώς ή Κυβέρνησις φαίνεται πώς άρχίζει νά άντιλαμβάνεται ότι ή εξέλιξις τής πανδημίας δέν τήν εύνοει πλέον όπως στο πρώτο και τό δεύτερο κύμα, άντε και στο τρίτο και δείχνει πώς φοβάται ότι τό τέταρτο και τό πέμπτο (αυτό που μόνο ό συμπαθής κ. Γεραπετρίτης δέν όρᾶ) μπορεί νά τήν παρασύρουν άκόμη και στα βράχια.

Οί ένδειξεις ότι τά πράγματα δέν κυλούν όπως τά υπολόγιζε τό έπιτελείο του Μέγαρου Μαξίμου είναι πολλές. Άς πάρουμε τίς δημοσκοπήσεις τής κοινής γνώμης που καταδεικνύουν ότι οί πολίτες άποσύρουν όλοένα και περισσότερο τήν έμπιστοσύνη τους άναφορικώς προς τή ικανότητα τής Κυβερνήσεως νά διαχειριστεί τήν κρίση τής ύγειονομικής πανδημίας.

Οί τυμπανοκρουσίες τής πρώτης περιόδου έχουν δώσει τή σειρά τους σε βαριές και πένθιμες καμπάνες, κάτι που τό βρίσκω λογικό όταν ό άριθμός των άπωλειών ύπερβαίνει έδώ και ήμέρες τίς 20.000. Έπειτα, είναι κι αυτή ή μελέτη των καθηγητών κυρίων Τσιόδρα και Λύτρα που όπως και νά τό κάνουμε



άποτελεί τήν πιό κραυγαλέα άπόδειξη (ούτε καν ένδειξη που ζητούσε ό Πρωθυπουργός) πώς κάτι δέν πάει καλά στο Έθνικό Σύστημα Υγείας. Και μπορεί ό Πρωθυπουργός νά θεωρεί ότι έπεισε στη Βουλή ύποστηρίζοντας ότι δέν είχε καμία έπαφή μ' αυτήν τήν «άδιάφορη» κατά Σκέρτσον μελέτη, όμως οί έντυπώσεις μένουν και καταγράφονται στα άρνητικά τής κυβερνητικής διαχειρίσεως. Είναι σαφές επίσης ότι οί σχέσεις

του κ. Πρωθυπουργού με τόν ...Σωτήρη δέν βρίσκονται πλέον στο καλύτερο δυνατό σημείο μολοντί ό κύριος καθηγητής και επί κεφαλής τής έπιτροπής λοιμωξιολόγων καταβάλλει όμολογούμενως έντιμες προσπάθειες νά κρατήσει τά προσχήματα.

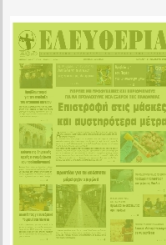
Έξ ου και τίς προηγούμενες ήμέρες κυκλοφόρησε ή φήμη ότι ό κ. Τσιόδρας έπρόκειτο νά παραιτηθεί. Από τήν άλλη και ό άπερχόμενος γενικός γραμ-

ματέας δημόσιας ύγείας κ. Πρεζεράκος δέν θέλησε νά γίνει τό έξυλαστήριο θύμα σ' αυτόν τόν κύκλο των χαμένων μελετών και δήλωσε ξεκάθαρα ότι ουδέποτε πήρε στα χέρια του τό πόνημα των δύο καθηγητών. Νά σημειωθεί δέ ότι σύμφωνα με τά ρεπορτάζ ή άποχώρησις του κ. Παναγιώτη Πρεζεράκου από τό πόστο του είχε προαναγγελθεί από τίς 14 Νοεμβρίου με τήν ύποσημείωση ότι έπρόκειτο νά άντικατασταθεί από τήν κυρία Ειρήνη Αγαπηδάκη ή όποία δυστυχώς έχει διακριθεί για τό άντι-συριζαϊκό μένος της, όχι όμως για τήν προσφορά της άπέναντι στα άνήλικα προσφυγόπουλα! Τό πρώτο όμως άρκει. Κι έπειτα ήρθαν οί μέλισσες! Δηλαδή οί παλιωνδιες με τά ράβιντ τέστ και τόν Πρωθυπουργό νά άπορρίπτει τίς... εισηγήσεις για ύποχρεωτική διενέργειά τους παραμονή τής Πρωτοχρονιάς γιατί θά ήταν άδικο εις βάρος των έμβολιασμένων.

Λογικό. Όμως ποιός έκανε τίς εισηγήσεις; Οί τής έπιτροπής είπαν ότι είχαν νά συνεδριάσουν 15 ήμέρες. Δέν ξέρω άν ύπάρχει άπάντησις, όμως τό νά μήν έχει συνεδριάσει ή έπιτροπή των ειδικών τόν τελευταίο μισό μήνα κι ενώ έπελαύνει ή «Όμικρον» τό βρίσκω ή λογικό!

# Πάνω από 2,5 εκατ. εμβολιασμοί στα εμβολιαστικά κέντρα

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	24-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	177.79 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΕΕΘΑ

## Πάνω από 2,5 εκατ. εμβολιασμοί στα εμβολιαστικά κέντρα

Οι Ένοπλες Δυνάμεις στελεχώνουν 8 εμβολιαστικά κέντρα με 548 άτομα κατανεμημένα σε 176 ενεργές εμβολιαστικές γραμμές, στο πλαίσιο της κοινωνικής τους συνεισφοράς.

Όπως ανακοινώθηκε από το Γενικό Επιτελείο Εθνικής Άμυνας (ΓΕΕΘΑ), σε συνεργασία με τους αρμόδιους φορείς του κρατικού μηχανισμού, διαθέτουν εξειδικευμένο προσωπικό, μέσα μεταφοράς, χώρους νοσηλείας, απαιτούμενα υλικά και έχουν αναλάβει την διαχείριση της εφοδιαστικής αλυσίδας εμβολίων και διαγνωστικών τεστ για την αντιμετώπιση της υγειονομικής απειλής του κορωνοϊού.

Από τις 15 Φεβρουαρίου μέχρι τις 20 Δεκεμβρίου, στα εμβολιάστρες γραμμές που διαχειρίζονται οι Ένοπλες Δυνάμεις έχουν διενεργηθεί 2.573.768 εμβολιασμοί με μέσο όρο κατά την παρούσα περίοδο 13.500 εμβολιασμοί ημερησίως.

Αναλυτικά η στελέχωση των Ενόπλιων Δυνάμεων ανά εμβολιαστικό κέντρο έχει ως εξής:

- HELLEXPO Αθηνών (ΠΡΟΜΗΘΕΑΣ 1 & 2): 186 στελέχη που εξυπηρετούν 48 εμβολιαστικές γραμμές, με την συνδρομή 7 ατόμων από τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό.
- ΔΕΘ / HELLEXPO Θεσσαλονίκη: 111 στελέχη που εξυπηρετούν 24 εμβολιαστικές γραμμές.
- ΓΛΥΦΑΔΑ: 24 στελέχη που εξυπηρετούν 16 εμβολιαστικές γραμμές με την συνδρομή 32 ατόμων από τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό.
- ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ: 148 στελέχη που εξυπηρετούν 48 εμβολιαστικές γραμμές.
- ΠΑΤΡΑ: 42 στελέχη που εξυπηρετούν 16 εμβολιαστικές γραμμές.
- ΧΑΝΙΑ (NNK): 16 στελέχη που εξυπηρετούν 6 εμβολιαστικές γραμμές.
- ΛΑΡΙΣΑ (404 ΓΣΝ): 16 στελέχη που εξυπηρετούν 8 εμβολιαστικές γραμμές.
- ΙΩΑΝΝΙΝΑ: 5 στελέχη που εξυπηρετούν 10 λειτουργικές εμβολιαστικές γραμμές, με την συνδρομή προσωπικού από την 6η Υγειονομική Περιφέρεια (6η ΥΠΕ) του υπουργείου Υγείας



kosmadakis@neakti.gr

Ρεπορτάζ  
Νίκος Κοσμαδάκης



**Επαναφορά της υποχρεωτικότητας της μάσκας τόσο σε εξωτερικούς όσο και σε εσωτερικούς χώρους από σήμερα στις 6 το πρωί, ακύρωση δημόσιων εορταστικών εκδηλώσεων και διπλή ή ενισχυμένη μάσκα στα σούπερ-μάρκετ ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης χθες, στέλνοντας μήνυμα προς πάσα κατεύθυνση πως η κυβέρνηση θα θωρακιστεί με τον πλέον αποτελεσματικό τρόπο έναντι της νέας μετάλλαξης.**

**Α**πό τις 3 Ιανουαρίου και μετά και νέο πλαίσιο μέτρων αναμένεται να εφαρμοστεί, με έμφαση τη διασκόρδαση και ανάλογα με την επιδημιολογική κατάσταση της χώρας. Πιο συγκεκριμένα, η κυβέρνηση φαίνεται αποφασισμένη να αντιμετωπίσει την πανδημία με πιο αποτελεσματικό τρόπο ενόψει της νέας μετάλλαξης "Όμικρον". Η νέα παραλλαγή και η αυξημένη μεταδοτικότητα που παρουσιάζει, σε συνδυασμό με το χειμερινό τοπίο (κλειστούς χώρους, ελάχιστος εξωτερικός), δημιουργούν θολό τοπίο, με την κυβέρνηση να απαιτεί την άμεση αντιμετώπιση της πανδημίας.

Με τα σενάρια, λοιπόν, αυτά να τρομάζουν κυβέρνηση και ειδικούς - οι οποίοι "ζορκίζουν" το ολικό lockdown - ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, και ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, Γιάννης Οικονόμου, ανακοίνωσαν νέο πλαίσιο μέτρων χθες νωρίς το μεσημέρι, το οποίο θα εφαρμοστεί σε δύο φάσεις.

Σύμφωνα με την έκθεση του ΕΟΔΥ, τα κρούσματα στην Κρήτη όπως καταγράφηκαν χθες είναι συνολικά 302, τα οποία κατανέμονται ως εξής: 126 νέα κρούσματα εντοπίζονται στην περιφερειακή ενότητα Ηρακλείου, 121 στην περιφερειακή ενότητα Χανίων, 41 στην περιφερειακή ενότητα Ρεθύμνου και 14 στην περιφερειακή ενότητα Λασιθίου

Το πρώτο τίθεται σε ισχύ από σήμερα Παρασκευή 24 Δεκεμβρίου έως και τις 2 Ιανουαρίου.

Το δεύτερο θα τεθεί σε ισχύ από τα ξημερώματα της 3ης Ιανουαρίου 2022 και μετά, κατόπιν εισήγησης της επιστημονικής Επιτροπής, που θα επαναξιολογήσει τα δεδομένα σε συνεδρίασή της την ερχόμενη Δευτέρα 27 Δεκεμβρίου.

Ο υπουργός Υγείας τόνισε ότι η "Όμικρον" βρίσκεται και στη χώρα μας, και μάλιστα τις τελευταίες δύο ημέρες υπάρχει αύξηση των κρουσμάτων, γεγονός που διερευνάται αν οφείλεται στον μεγάλο συγκρωτισμό που παρατηρείται τις τελευταίες ημέρες λόγω των εορτών.

«Η "Όμικρον" έχει πολύ υψηλή μεταδοτικότητα, αυτό είναι το μόνο σίγουρο», είπε ο υπουργός Υγείας, και τόνισε ότι, όσον αφορά την νοσηρότητα και τη βαρύτητα της νόσησης που μπορεί να κάνει, «είναι κάτι το οποίο θα γνωρίζουμε μέσα στις επόμενες 10 με 15 ημέρες».

Ο υπουργός Υγείας τόνισε, επίσης, ότι έχει αυξηθεί σημαντικά η εμβολιαστική κάλυψη και είναι πάνω από 80% στο σύνολο του πληθυσμού, ενώ πρόσθεσε ότι πάνω από το 72% όλων δικαιούνται την

## Πανδημία νέου κορωνοϊού

# 18 «Όμικρον» στην Κρήτη και νέα μέτρα από σήμερα

■ Επιστρέφει η μάσκα παντού: διπλή ή ενισχυμένη στα σούπερ-μάρκετ - Ακυρώνονται οι δημόσιες εορταστικές εκδηλώσεις - Νέο "πακέτο" από τις 3 Ιανουαρίου μετά την επαναξιολόγηση των δεδομένων



Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν χθες είναι 6.667, εκ των οποίων 8 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας.

### Τα μέτρα από σήμερα είναι:

■ Η μάσκα γίνεται υποχρεωτική σε όλους τους εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους. Το μέτρο αφορά και τους κλειστούς χώρους, όπως γυμναστήρια, εστιατόρια και εκκλησίες (κατά την είσοδο και όπου αλλού είναι εφικτό).

■ Στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς και τα σούπερ-μάρκετ καθίσταται υποχρεωτική η χρήση διπλής μάσκας ή μάσκα υψηλής προστασίας (KN-95).

■ Ακυρώνονται όλες οι δημόσιες ψυχαγωγικές εορταστικές εκδηλώσεις των Χριστουγέννων και των εορτών που είχαν προγραμματίσει οι Δήμοι.

■ Ισχυρή σύσταση για τεστ στους ταξιδιώτες που εισέρχονται στη χώρα κατά τη 2η και την 4η μέρα

μετά την άφιξή τους, καθώς έχει διαπιστωθεί πως εμφανίζουν συμπτώματα μετά την είσοδό τους και με αυτόν τον τρόπο θα υπάρξει αντιμετώπιση της διασποράς.

■ Ισχυρή σύσταση για self test όσο περισσότερο είναι δυνατόν πριν από κάθε κοινωνική εκδήλωση. Ειδικά οι νεότεροι, όπως είπε ο κ. Πλεύρης, θα πρέπει να προσέξουν τις επαφές τους με ευπαθή άτομα και ηλικιωμένους τις επόμενες μέρες από την έξοδό τους.

### Από Δευτέρα 3 Ιανουαρίου

Τα μέτρα που θα ισχύσουν από τις 3 Ιανουαρίου και μετά θα εστιάζουν κυρίως στη διασκόρδαση - η Επιτροπή εξετάζει διάφορα σενάρια για το ωράρι-

ο - τις αθλητικές εκδηλώσεις, το σκέλος της τηλεργασίας και άλλες δραστηριότητες.

Ο υπουργός Υγείας εξήγησε ότι δε θα υπάρξουν περιοριστικά μέτρα τύπου lockdown και διευκρίνισε ότι δεν υπάρχει αναγκαιότητα επαναφοράς του SMS.

Επίσης ο κ. Πλεύρης τόνισε ότι τα μέτρα δε θα αφορούν στα σχολεία, τα οποία, όπως είπε, θα ανοίξουν κανονικά, αλλά μόνο την ψυχαγωγία, τη διασκέδαση και την τηλεργασία.

Απαντώντας σε σχετικές ερωτήσεις, ο υπουργός Υγείας είπε ότι η μάσκα παραμένει υποχρεωτική και στην εκκλησία και στα θέατρα και τα σινεμά, ενώ εντείνονται οι έλεγχοι των μέτρων. Αναφερόμενος στους ελέγχους που θα γίνουν τις επόμενες ημέρες,

## ΕΞΕΤΑΖΟΝΤΑΙ ΑΛΛΑ 98 ΥΠΟΠΤΑ 18 από τα 33 συνολικά κρούσματα «Όμικρον» στην Κρήτη

Συνολικά 33 κρούσματα της παραλλαγής "Όμικρον", από τα οποία τα 18 στην Κρήτη, έχουν επιβεβαιωθεί μέχρι στιγμής στην Ελλάδα, δήλωσε κατά τη χθεσινή απογευματινή ενημέρωση ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Θεοκλής Ζαούτης. Ανέφερε ακόμα ότι εξετάζονται και 98 ύποπτα κρούσματα. Στην τοποθέτησή του, ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ είπε: «Εστιάζω στην "Όμικρον", που έχει απλωθεί σε όλο τον πλανήτη. Φαίνεται να μεταδίδεται περισσότερο από τη "Δέλτα". Το 73% των νέων κρουσμάτων στις ΗΠΑ είναι "Όμικρον". Για τη νοσηρότητα, φαίνεται, χωρίς να έχουμε τελικά δεδομένα, πως έχει χαμηλότερη πιθανότητα νοσηλείας. Στην Ελλάδα έχουμε 33 επιβεβαιωμένα κρούσματα. Τα 18 είναι στην Κρήτη. Έχουμε 98 ύποπτα κρούσματα, με το PCR να το επιβεβαιώνει κατά 98-99%. Έχουν ήπια συμπτώματα, με μέση διάρκεια 3-4 ημέρες. Έχουν νοσηλευτεί δύο άτομα, χωρίς επιπλοκές».

### Αυξητική τάση κρουσμάτων σε Ρεθύμνο-Χανιά

Σημαντική αύξηση κρουσμάτων παρατηρείται στους νομούς Χανίων και Ρεθύμνου, όπου μεταξύ άλλων έχουν βρεθεί και κρούσματα της μετάλλαξης "Όμικρον". Την επιβεβαίωση αυτή έκανε η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας και μέλος της Επιτροπής Επιμετρονόμενων Βάνα Παπαευαγγέλου: «37.000 είναι τα ενεργά κρούσματα με πτώση ενδιάρθρωσης ηλικίας στα 33 έτη. Έχουμε αύξηση κρουσμάτων σε Λακωνία, Χανιά, Ρεθύμνο, αλλά και στην Αττική. Οι 3 στους 4 νοσηλευόμενους είναι άνω των 55 ετών. Πέρα από τα νέα μέτρα, πολλά είναι τα αυτονόητα που πρέπει να κάνουμε. Στη διάρκεια της εορταστικής περιόδου, πρέπει ο καθένας μας να μειώσει τις πιθανότητες να εκτεθεί στον ιό. Με δεδομένη την κυκλοφορία ενός μεταδοτικού στελέχους, θα ήταν σκόπιμο και οι εμβολιασμένοι να διενεργήσουν τουλάχιστον δύο τεστ τις επόμενες 7-10 μέρες, μετά από επαφή με κρούσμα. Η επικράτηση της "Όμικρον" αλλάζει τα δεδομένα - υπάρχει ισχυ-

ρή σύσταση για τεστ και μείωση της διασποράς στην κοινότητα», είπε χαρακτηριστικά. Από την πλευρά του, ο Γκέκιος Μαγιαρκίνης ανέφερε μεταξύ άλλων: «Αυξήθηκαν κατά 11% οι νέες διαγνώσεις παγκοσμίως την τελευταία εβδομάδα, ενώ μειώθηκαν κατά 5% οι θάνατοι. Χθες καταγράφηκαν 904.000 διημερήσιες, οι περισσότερες από τον Απρίλιο. Έχουμε τα πρώτα σημεία αναζωπύρωσης στην Ευρώπη: από τις 47 χώρες, οι 18 είχαν επιδείνωση. Στην Ελλάδα, για τέταρτη εβδομάδα διαδοχικά είχαμε βελτίωση στις νέες διαγνώσεις. Τις τελευταίες μέρες έχουμε όμως, τάση επιδείνωσης. Οι θάνατοι μειώθηκαν κατά 12% με τάση αποσυμπίεσης του ΕΣΥ. Στο 1 ηλιόγειο το ισοζύγιο εξιτηρίων-εισιτηρίων».

Η Μίνα Γιάγκα, σε ερώτηση για πιθανά νέα μέτρα, είπε: «Την επόμενη Δευτέρα, θα έχουμε νέα ενημέρωση ανάλογα με τα στοιχεία. Θα έχουμε καινούργια δεδομένα από τους επιδημιολόγους και να χρειαστούν νέα μέτρα θα ληφθούν».

Για τον κορωνοϊό στα παιδιά, η κ. Παπαευαγγέλου και ο κ. Θεμιστοκλέους ανέφεραν, μεταξύ άλλων: «Κάτω από 2% είναι το ποσοστό νοσηλείων των παιδιών στην Ελλάδα. Ο εμβολιασμός των γονέων προστατεύει και τα παιδιά. Έχουν ήδη εμβολιαστεί 12.000 παιδιά. Τα ραντεβού είναι 40.000, ενώ τον Ιανουάριο θα ανοίξουν κι άλλα ραντεβού. Δε θα έχουμε σύντομα εμβόλια για παιδιά κάτω των 5 ετών. Εστιάζουμε κυρίως στον εμβολιασμό άνω των 60. Αυτή τη στιγμή στον γενικό πληθυσμό εφήβων δεν εξετάζεται η αναμνηστική δόση. Θα γίνει σε συγκεκριμένες κατηγορίες».

Σε ερώτηση δημοσιογράφου για τις ενδο-νοσοκομειακές λοιμώξεις, ο κ. Ζαούτης είπε: «Παρατηρούμε αύξηση σε παγκόσμια κλίμακα. Στις ΗΠΑ, το CDC έκανε λόγο για αύξηση 50%. Από τη στιγμή που υπάρχουν περισσότερα άτομα στις ΜΕΘ, τα οποία παραμένουν εκεί για μεγαλύτερο διάστημα, αυξάνεται ο κίνδυνος για ενδο-νοσοκομειακή λοίμωξη. Η πανδημία έχει απορροφήσει τις επιπτώσεις λοιμώξεων, που εστιάζουν εκεί. Υπάρχει μεγάλο πρόβλημα, αλλά θα αναλάβουμε δράσεις σαν ΕΟΔΥ, στην καταγραφή. Αποτελεί ένα πρόβλημα που υπάρχει και πριν την COVID-19».

**6.667 νέα κρούσματα και 71 θάνατοι**  
Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν χθες είναι 6.667, εκ των οποίων 8 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων



ανέρχεται σε 1.056.583 (ημερήσια μεταβολή +0,6%), εκ των οποίων 50,4% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 196 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.739 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 71, ενώ από την έναρξη της πανδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 20.198 θάνατοι. Το 95,2% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 655 (60,8% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι τα 63 έτη. Το 78,8% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 548 (83,66%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 107 (16,34%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 3.703 ασθενείς.

Οι εισαγωγές νέων ασθενών COVID-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 312 (ημερήσια μεταβολή -15,68%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου είναι 321 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 38 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι 78 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη).

### 302 κρούσματα στην Κρήτη

Είναι αξιοαναφοράς πως, σύμφωνα με την έκθεση του ΕΟΔΥ, τα κρούσματα στην Κρήτη όπως καταγράφηκαν χθες είναι συνολικά 302, τα οποία καταλαμβάνονται ως εξής: 126 νέα κρούσματα εντοπίζονται στην περιφερειακή ενότητα Ηρακλείου, 121 στην περιφερειακή ενότητα Χανίων, 41 στην περιφερειακή ενότητα Ρεθύμνου και 14 στην περιφερειακή ενότητα Λασιθίου.



## ΕΝΤΟΝΗ ΑΝΗΣΥΧΙΑ Η κορύφωση της «Όμικρον» τρομάζει τους ειδικούς

Τα νέα μέτρα τα οποία τίθενται από σήμερα σε ισχύ, με άγνωστο μέχρι στιγμής χρονικό ορίζοντα, έρχονται μετά τις εκκλήσεις ειδικών οι οποίοι εκφράζουν ανοιχτά την ανησυχία τους για τη διασπορά της "Όμικρον". Μπορεί, σε αυτό το στάδιο, να υπάρχουν ενδείξεις ότι η νέα παραλλαγή είναι ηπιότερη σε σχέση με προηγούμενες μεταλλάξεις, ωστόσο - λόγω της αυξημένης μεταδοτικότητας - ο αριθμός και μόνο των κρουσμάτων που θα προκαλέσει μπορεί να οδηγήσει στην πλήρη κατάρρευση των νοσοκομείων.

Οι επιστήμονες προσπαθούν με μαθηματικά μοντέλα να εκτιμήσουν το εύρος της διασποράς της, με την οποία θα έρθουμε αντιμέτωποι το επόμενο διάστημα, αναμένοντας κορύφωση από τις πρώτες κιόλας μέρες του Ιανουαρίου. Ενδεικτικά, ο δόκτωρ Μοριακής Βιολογίας, Γιάννης Πρασάς, από το Τορόντο - όπου μέσα σε μόλις τρεις εβδομάδες η "Όμικρον" κυριάρχησε - αποκάλυψε προ ημερών με ποιο τρόπο θα εξαπλωθεί η νέα παραλλαγή και στη χώρα μας. «Είναι τέτοια τα χαρακτηριστικά του ιού και τέτοιες οι αμοιότητες της ανασίας που έχουν οι χώρες στη Δύση, που είναι αρκετά πιθανό να δούμε και στην Ελλάδα αυτό που βλέπουμε και στις άλλες χώρες. Δηλαδή είτε θα 'ναι ο χρόνος διπλασιασμού 2,9 μέρες, είτε 3,5, είτε 4,5 μέρες, δε θα έχει τόση σημασία, γιατί σε μια επιθετική φύση αυτό θα σημαίνει ότι θα ζήσουμε πολύ μεγάλο κύμα μολύνσεων», υποστήριξε.

ο κ. Πλεύρης είπε ότι, αναλογικά, θα είναι όσοι έχουν γίνει σε όλον τον προηγούμενο χρόνο. «Εάν δούμε ότι δεν υπάρχει τήρηση των μέτρων, η Επιτροπή προφανώς μπορεί να συστήσει επιπλέον μέτρα», πρόσθεσε, αφήνοντας να εννοηθεί ότι είναι πολύ σημαντική η τήρηση των μέτρων, προκειμένου να μην επιβαρυνθούν οι πολίτες με νεότερα.

### Χωρίς καθολικούς περιορισμούς και lockdown

«Η κυβέρνηση από την πρώτη στιγμή, σε ό,τι αφορά την πανδημία, λειτουργεί με όρους ευθύνης απέναντι στην κοινωνία και όχι με όρους επικοινωνιακούς ή με όρους μικροπολιτικής. Είμαστε από τις χώρες που πήραμε πολύ έγκαιρα και πολύ νωρίτερα από άλλα κράτη της Ευρώπης μέτρα που μας έχουν επιτρέψει να φτάσουμε μέχρι εδώ. Που μας έχουν επιτρέψει, λόγω του μοντέλου που ακολουθήσαμε, με την κοινωνία, την εκπαίδευση και την οικονομία ανοιχτή, με τους ανθρώπους να μην είναι περικλειστοί, με την προσαίθετη ενίσχυση του ΕΣΥ και την αύξηση της εμβολιαστικής κάλυψης, να αντιμετωπίσουμε την πανδημία με τον καλύτερο δυνατό τρόπο. Πήραμε γρήγορα μέτρα και σε ό,τι αφορά τα πιστοποιητικά εμβολιασμού και σε ό,τι αφορά την έναρξη της τρίτης δόσης, που έχουν καθυστερήσει τη διασπορά της "Όμικρον" στη χώρα, κάτι που μας επιτρέπει σε αυτή τη φάση να λειτουργήσουμε με το πλαίσιο που ανακοινώθηκε», τόνισε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, απαντώντας σε δηλώσεις του Αλέξη Τσίπρα.

«Σταθμιζουμε πάντοτε τις εισηγήσεις της Επιτροπής με συνέπεια και με βάση τις εισηγήσεις των επιστημόνων, με τους οποίους έχουμε συμπορευτεί από την αρχή της πανδημίας, χωρίς να τους υπονομεύουμε και χωρίς να "κλείνουμε το μάτι" σε απόψεις και γνώμες που δε βοήθησαν στην εθνική προσπάθεια, τουλάχιστο σε ό,τι αφορά τον εμβολιασμό και όχι μόνο. Αντιμετωπίζουμε την πανδημία με προσπάθεια και συνεχώς προσαρμόζοντας τη στρατηγική μας στις καινούργιες απαιτήσεις και στα νέα δεδομένα που κάθε φορά αυτή η δυναμική κατάσταση διαμορφώνει», πρόσθεσε.

**Ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, και ο κυβερνητικός εκπρόσωπος, Γιάννης Οικονόμου, ανακοίνωσαν νέο πλαίσιο μέτρων χθες νωρίς το μεσημέρι, το οποίο θα εφαρμοστεί σε δύο φάσεις.**



Πηγή:	ΠΑΡΟΝ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	24-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	30.27 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	960
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



## Κατά Ξανθού

**Περίσσειψαν** τα αιχμηρά εσωκομματικά σχόλια κατά του Ανδρέα Ξανθού, με αφορμή την πρωτοβουλία του να... γειώσει το θέμα των «47 κλινών ΜΕΘ για VIP's», την ώρα που η Κουμουνδούρου πόνταρε πολιτικά στο θέμα. Ενόσω, δηλαδή, τα στελέχη του ΣΥΡΙΖΑ προέβαλλαν τις καταγγελίες του επικεφαλής της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκου και του γενικού γραμματέα της ΟΕΝΓΕ Πάνου Παπανικολάου, ο κ. Ξανθός έλεγε ότι «αυτό δεν μπορεί να συμβαίνει και κατά τη γνώμη του δεν συμβαίνει», αποδομώντας τις καταγγελίες.

# 📄 Λίγο ακόμα γλέντι για τήν κοινωνία όσο τά λαμπιόνια ανάβουν

Πηγή:	ΕΣΤΙΑ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	24-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1009.23 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1080
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



## Λίγο ακόμα γλέντι για τήν κοινωνία όσο τά λαμπιόνια ανάβουν

Παράτασις τής εόφορίας με τήν άτομική εϋθύνη τών σέλφ τέστ. Σαλόνια και πίστες ετοιμάζονται, και οι παγιέτες προβάρονται

τής ΜΑΡΙΑ ΠΑΠΑΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ

**Η** άζησουμε, κι άς είμαστε φτωχοί! Φτωχότεροι δηλαδή, από τίς περισσότερες χώρες, που άκυρώνουν τίς εορταστικές εκδηλώσεις, ώς τελευταίο άνάχωμα άπέναντι στο σαρωτικό τσουνάμι τής Όμικρον που ξεπερνά κάθε ύπολογισμό. Φτωχότεροι, ώς προς τήν διαθεσιμότητα τών ΜΕΘ, τίς προμήθειες σε μονοκλωνικά άντισώματα, και, τελικά, και ώς προς τήν ίδια τήν «πολυτέλεια» του λοκντάουν.

Η πολιτική ήγεςία, με επίσημες δηλώσεις της έχει εξηγήσει στο λαό τήν ένδεια που δέν μιάς επιτρέπει νά κλείσουμε, «ώπως έκανε ή Όλλανδία», έπε χαρακτηριστικά ό ύπουργός Άδωνις Γεωργιάδης. Κι έτσι, επιμένουμε σ' αυτά τά Χριστούγεννα, με πολύχρωμη διάθεση και εορταστικό πυρετό, ένδ ή «έμπύρετη» άλήθεια πίσω άπ' τίς κλειστές πόρτες τών νοσοκομείων δικαιολογεί μόνο μαύρο γιά χρώμα άντί γιά στολισμό.

«Δέν σταματάμε νά σκελάζουμε με μαύρους σάκουσ τίς σωρούς εκείνων που χάνουν τήν μάχη στίς Μονάδες, στους θαλάμους, και κυρίως όσων περμένουν ματαιώσ τή σειρά τους γιά κρεβάτι στη ΜΕΘ», λέει στην ΕΣΤΙΑ ό Μιχάλης Γιαννακόσ. Ό Πρόεδρος τής ΠΟΕΔΗΝ, που με επίσημες καταγγελίες έφτασε τό θέμα τής έπιλογής τών άσθενών μέχρι τόν εισαγγελέα, με άποτελεσμα και ή περιβόητη έρευνα Τσιόδρα-Λύτρα, που δημοσιεύθηκε, νά ένταχθεί εκ τών ύστερων στην σχετική εισαγγελική έρευνα.

### Πικρία, κι ή τελειωτική άπογοήτευση

«Οί συνάνθρωποι μας πεθαίνουν με τήν πικρία, γιατί ό διπλάνός τους, στο θάλαμο τών εκτός ΜΕΘ διασωληνωμένων βρήκε τελικά κρεβάτι στην Έντατική. Ή γιατί ό διπλάνός τους στο ράντζο προκρίθηκε -βάσει κριτηρίων- γιά νά του χορηγηθούν κάπια, από τά λίγα διαθέσιμα στο σύστημα, μονοκλωνικά άντισώματα» προσθέτει. Πικρία, κι ή τελειωτική άπογοήτευση, λίγο πριν έκπνεύσει ό βαριά άσθενής, όπ έχασε τό τραίνω χωρίς νά του χαρισθεί ένα μικρό ακόμα περιθώριο. Ότι δέν ήταν τελικά άνάμεσα στους τυχερούσ.

«Οί εορταστικές εκδηλώσεις σε πολλά μέρη θά όδηγήσουν σε αύξημένα κρούσματα, κατακλυσμένα συστήματα υγείας και πε-



ρισσότερους θανάτουσ, και μάλιστα βραχυπρόθεσμα» προειδοποίησε μόλις τρείσ ημέρες πριν τά Χριστούγεννα ό Γενικός Γραμματέας τής ΠΟΥ Τέντροσ, καλώντας τουσ ανθρώπουσ σε όλο τόν κόσμο νά αναβάλουν τίς εορταστικές εκδηλώσεις.

Πόσο ακόμα νά επιβραυνθεί τό ελληνικό υγειονομικό σύστημα μετά τίς γιορτές; Έπίσημω ή κάλυψη τών κλινών τών ΜΕΘ σήμερα κυμαίνεται γύρω στο 93%. Τί μιάς κάνει νά πιστεύουμε ότι θά επιβιώσουμε;

Τό έρώτημα δέν μιάς άφορά μόνο ώς κοινωνία, χώρα, ή ώς υγειονομικό σύστημα. Τό έρώτημα, και τό δυσμενές σενάριο τής πάλης γιά μιά θέση στην έντατική, άφορά τόν καθένα ύποψηφιο προς μόλυνση, προσωπικά. Και ή Όμικρον δέν άφήνει, διεθνώς, χαράμαδες αισιοδοξίας, όσο κι άν θά ήλάμα στην Έλλάδα, έμβολιασμένοι και μη, να ισχύει ή θεωρία τής «ήπιασ λοίμωξης».

Μπορεί νά έλπίσει στο έξής ό άπλόσ πολίτης ότι άν εισαχθεί στο νοσοκομείο με Δέλτα ή Όμικρον, θά είναι ό τυχερός του

*Η πρόσβαση τών Έλλήνων άσθενών στίς δυνατότητες θεραπείας από βαριά έκβαση COVID-19, που ή έπιστήμη σήμερα προσφέρει, γίνεται, με μαθηματική άκρίβεια, θέμα τύχης*

7% τών έπίσημω δηλωθέντων διαθεσίμων ΜΕΘ; Όστε, άν χρειαστεί, νά προλάβει νά μπει, και, Θεού θέλοντοσ, νά βγει από τήν έντατική; Δέν ύπάρχει άμφιβολία ότι τό παράθυρο στην προσωπική τύχη του καθενόσ μειώνεται άπελπιστικά, όσο ή Όμικρον διπλασιάζει μέρα παρά μέρα τίς μολύνσεις, και βγάξει θετικούς δολόκληρεσ πα-

ρέεσ, έμβολιασμένων ή άνεμβολιαστων, μετά π.χ. από μιά άπλή συνάντηση, όπως έπίσημωσ έχει άνακοινωθεί!

Τήν έκθετική αύξηση μπορεί νά μήν τήν βλέπουμε στην Έλλάδα σε νούμερα, αλλά είναι βέβαιο ότι συντελείται, και δέν θά άργήσει νά φανεί.

Η πρόσβαση λοιπόν τών Έλλήνων άσθενών στίς δυνατότητες θεραπείας από βαριά έκβαση COVID-19, που ή έπιστήμη σήμερα προσφέρει, γίνεται, με μαθηματική άκρίβεια, θέμα τύχης, ή «έπιλογή», σύμφωνα με τίς καταγγελίες, και όχι έπιστημονικά κριτηρίων διάλογησ.

«Γιατί ένας επώνυμοσ από τήν Βόρεια Έλλάδα, διακομίζεται στη ΜΕΘ του Έυαγγελισμού, άντί νά εισαχθεί σε διαθέσιμη κλίνη ΜΕΘ, π.χ. στην Καβάλα», έπε στον εισαγγελέα ό Μιχάλης Γιαννακόσ, έπιχειρώντας νά στοιχειοθετήσει -με 50 μάρτυρεσ και συγκεκριμένα στοιχεία- την #VIPMEΘ «έπιλογή» που λαμβάνει χώρα άντί τής διάλογησ, όπως λέει, στο υγειονο-

μικό μας σύστημα. Η συζήτηση, όταν έφθασε στην Βουλή στην συνεδρίαση γιά τήν κύρωση του Προϋπολογισμού στίς 17.12, δέν έδωσε γιά τόν Έλληνα άσθενή άπαντήσεις έπί τής ουσίας. Έγρησε όστόσο ώς έγκυρεσ τίς καταγγελίες τής ΠΟΕΔΗΝ διά στόματος του ίδιου του ύπουργού Ύγείας. Όταν ό Θάνοσ Πλεύρης θέλησε νά άντικρούσει τόν προκάτοχό του Παύλο Πολακη, επικαλέστηκε τήν παλαιότερη καταγγελία τής ΠΟΕΔΗΝ γιά διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ, που άφορούσαν στην περίοδο του Ίανουαρίου, αλλά του 2017.

Τά χρόνια πάνε κι έρχονται, μαζί κι έπιδημίες, ή γρίπη και ή πρωτοφανής γιά τόν αιώνα μας πανδημία. Και βρίσκουν τίς ΜΕΘ, στά ίδια και τά αυτά. Κλείνοντας τό 2ο χρόνο τής COVID-19, τήν Άγια Νύχτα τών Χριστουγέννων θά κάνουμε οι περισσότεροι μιά εϋχή. Νά μήν άντικρούσουμε πόρτα του νοσοκομείου, και νά 'χουμε τήν τύχη, ό SARS-COV-2 νά μιάς άντικρούσει ή νά μιάς προσπεράσει... «εϋνοικά». ▲▼



# ΟΛΑ ΤΑ ΜΕΤΡΑ στο τραπέζι!

Πηγή: ΜΠΑΜ Σελ.: 1,12-15 Ημερομηνία έκδοσης: 24-12-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 4908.41 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Ο ΕΦΙΑΛΤΗΣ ΤΗΣ ΝΕΑΣ ΠΑΡΑΛΛΑΓΗΣ ΦΕΡΝΕΙ ΟΛΟ ΚΑΙ ΠΙΟ ΚΟΝΤΑ ΤΟ LOCKDOWN

# ΟΛΑ ΤΑ ΜΕΤΡΑ στο τραπέζι!



• Καινούργιοι περιορισμοί (αρχικά) στην εστίαση από το νέο έτος

- Βήμα βήμα το κυβερνητικό σχέδιο για να περιοριστεί η διασπορά!
- Βαρύ το κλίμα μεταξύ Μαξίμου και μελών της Επιτροπής Λοιμωξιολόγων
- Στη δίνη του κυκλώνα τα ανεμβολίαστα παιδιά



- Σε κόκκινο συναγερμό η Ευρώπη με περιορισμούς στην κίνηση και επιπλέον προφυλάξεις προκειμένου να αποτραπούν νέες εκατόμβες νεκρών...

ΣΕΛ. 12-15

# Στενεύει ο κλοιός και το lockdown είναι αναπόφευκτο

Του ΠΑΝΤΕΛΗ ΠΕΡΙΒΟΛΑΡΗ

Η ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ «Όμικρον» έχει αρχίσει να πιέζει πολύ την Ευρώπη και οι χώρες της Γενεύης Ηπείρου αντιμετωπίζουν αυτό το νέο κύμα του κορωνοϊού με δύο τρόπους. Κάποιες με δραστικά μέτρα, όπως lockdown για να προλάβουν τα χειρότερα, και κάποιες με μέτρα βήμα βήμα. Κλιμακούμενα μέτρα ανάλογα με το αν αντιμετωπίζουν θετικά ή όχι τη νέα μετάλλαξη. Η χώρα μας προς το παρόν ανήκει στη δεύτερη ομάδα. Την περασμένη Τρίτη τα μέτρα που ανακοίνωσε ο Κυριάκος Μητσοτάκης ήταν... light. Αποφασίστηκε να δοθούν δωρεάν στους πολίτες από δύο self tests, έτσι ώστε να κάνουμε με αυτά γιορτές και κατόπιν θα δούμε.

Ο πρωθυπουργός τόνισε πως, επειδή η χώρα μας έχει ποσοστό 60% στους εμβολιασμούς, διατήρησε κάποια σκληρά μέτρα όσον αφορά την είσοδο στην εστίαση και τη διασκέδαση, συνεπώς δεν υπάρχει μεγάλη εξάπλωση της μετάλλαξης «Όμικρον» όπως στην Ευρώπη. Σε κάθε περίπτωση όμως, όπως ξεκαθάρισε και ο υπουργός Υγείας Θάνος Παλεύρης από το βήμα της Βουλής: «Μετά τις γιορτές θα υπάρχει οπωσδήποτε ένα πλά-

σιο περιοριστικών μέτρων». Τα πρώτα μέτρα θα αφορούν την εστίαση και τα νυχτερινά κέντρα, τα οποία από τις 3 Ιανουαρίου θα λειτουργούν έως τις 11 το βράδυ.

## Εισήγηση

Μετά την εισήγηση της Επιτροπής των Εμπειρογνομόνων για μια πρώτη συστάδα τριών μέτρων στο διάστημα των γιορτών με χρήση μάσκας παντού, μάσκα υψηλής προστασίας KN 95 σε ΜΜΜ και σουπερμάρκετ και κατάργηση των μαζικών εορταστικών εκδηλώσεων που έχουν προγραμματιστεί για υπαίθριους χώρους, στην κυβέρνηση θεωρούν πως με τους εμβολιασμούς στις ηλικίες 5-11 ετών, την ενίσχυση της τηλεργασίας και την είσοδο στη χώρα και με αρνητικό μοριακό τεστ, ίσως να καθυστερήσουμε τη λήψη πιο «σκληρών» μέτρων.

## Σταδιακά

Έτσι μετά τα Χριστούγεννα θα προχωρήσουμε σε μια φάση ενισχυτικών μέτρων:

- Περισσότερα rapid tests για τους ανεμβολιαστούς με στό-

χο να πιεστούν έτσι ώστε να κάνουν και αυτοί το εμβόλιο.

- Επιτάχυνση των εμβολιασμών.
- Κλείσιμο της εστίασης στις 11 το βράδυ, μέτρο που ήδη εφαρμόζεται και σε άλλες ευρωπαϊκές πόλεις.
- Διεξαγωγή των ποδοσφαιρικών αγώνων χωρίς κοινό – κάτι που έχει αποφασιστεί ήδη σε κάποιες ευρωπαϊκές χώρες.
- Αν τα μέτρα αυτά δεν φέρουν το επιθυμητό αποτέλεσμα, θα πάμε σε μια δεύτερη φάση περιορισμών:
- Παύση ισχύος του αποδεικτικού εμβολιασμού στους επτά μήνες για όσους δεν έχουν κάνει την τρίτη δόση.
- Lockdown για τους ανεμβολιαστούς.

Και εδώ τίθεται το ερώτημα τι θα γίνει αν και αυτά τα μέτρα δεν επιτύχουν. Θα υπάρξει και μια τρίτη φάση μέτρων. Αυτό θα είναι το εξής ένα:

- Lockdown όπως το περσινό – σενάριο που αρκείτο πλέον θεωρούν αναπόφευκτο. Δηλαδή, κλείσιμο σχολείων, εμπορικών καταστημάτων και εστίασης. Επιστροφή στα SMS για την κυκλοφορία. Απαγόρευση μετακινήσεων από νομό σε νομό.

Τελευταίο και υπέρτατο όπλο θα είναι το γενικό lockdown σαν αυτό του Μαρτίου του 2020, δηλαδή, κλείσιμο ακόμα και των εργοστασίων. Αυτό βέβαια δεν θα επιβληθεί από τη χώρα μας μόνο. Θα είναι μια πανευρωπαϊκή απόφαση, αφού θα χρειαστούν περαιτέρω κονδύλια για την ενίσχυση των εργαζομένων και της οικονομίας, όπως είχε συμβεί και εκείνη την περίοδο. Αλλά αυτό είναι το σενάριο του «Αρμαγεδδώνα».

## «Κλείσιμο τώρα»

Ωστόσο, υπάρχουν κάποιες που ήδη εισπνούνται να πάμε σε αυτήν τη φάση άμεσα. Ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής του ΑΠΘ Δημοσθένης Σαρηνγιάννης. Συγκεκριμένα ανέφερε: «Θεωρώ ότι θα είναι αποχρεωτική κίνηση το

lockdown». Και όταν ρωτήθηκε αν θα είναι σαν το lockdown του Μαρτίου του 2020, απάντησε καταφατικά. Όπως μάλιστα ανέφερε, όλα τα στοιχεία συγκλίνουν ότι το πρόβλημα θα έρθει πολύ γρήγορα και θα είναι πολύ μεγάλο. Τόνισε δε: «Εάν υπάρξει καθολικό lockdown από τις 3 Ιανουαρίου θα διαρκέσει έναν μήνα, εάν φτάσουμε στις 16 του μηνός, όταν υπολογίζουμε ότι τα κρούσματα θα είναι και πάνω 6.000 ημερησίως, τότε θα πάει μέχρι τον Μάρτιο», είπε χαρακτηριστικά ο κ. Σαρηνγιάννης, σημειώνοντας παράλληλα ότι μιλάει με μεγάλη βεβαιότητα.

Όμως, προς το παρόν ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης αναφερόμενος στο ενδεχόμενο νέων μέτρων είπε: «Οι καλύτερες γιορτές είναι οι ασφαλείς γιορτές. Αρκεί, το τονίζω, να τηρήσουμε τα μέτρα τα οποία ήδη υπάρχουν. Με συχνούς ελέγχους, επιτάχυνση των εμβολιασμών, ιδίως της ενισχυτικής δόσης, και όπως σας είπα με πολλά self tests, έτσι ώστε εμείς οι ίδιοι να ελέγχουμε την κατάσταση της υγείας μας. Άμυνά μας είναι τα τεστ και οι βασικές προφυλάξεις. Και η στάση μας σήμερα θα κρίνει και τις αποφάσεις μας αύριο. Όλα όμως, το τονίζω αυτό, θα κριθούν από τα τότε δεδομένα. Καμία απόφαση δεν έχει ακόμα ληφθεί». Πρέπει, δε, να σημειωθεί ότι τον προηγούμενο χειμώνα η κυβέρνηση και τότε προσπάθησε να κρατήσει ανοιχτή την αγορά και να μην κλείσει τα σχολεία. Όμως, τότε δεν υπήρχε το εμβόλιο και γρήγορα ξεχάστηκαν οι εξαγγελίες για αποφυγή lockdown. Αυτήν τη φορά, όμως, υπάρχουν τα εμβόλια. Και εκτός απ' όλα τα μέτρα που έχουν παρθεί, υπάρχει και η αύξηση των εμβολιασμών. Όμως, όλα στην πράξη θα κριθούν. Και φυσικά και από τη δική μας στάση.

Συμμότυπο από τη συνεδρίαση του υπουργικού συμβουλίου, όπου ο πρωθυπουργός επισήμανε ότι «οι καλύτερες γιορτές είναι οι ασφαλείς γιορτές» και όλα θα κριθούν ανάλογα με τις εξελίξεις της πανδημίας



Του ΜΙΧ. Ι. ΑΣΗΜΑΚΗ

ΔΙΧΟΓΝΩΜΙΕΣ, παραφωνίες, σφοδρές διαφωνίες και εκατέρωθεν προειδοποιήσεις, πότε ως συστάσεις και άλλοτε ως απειλές. Η νεφελώδης κατάσταση στις σχέσεις των ενοίκων του Μεγάρου Μαξίμου με τους επιτελείς της ιατρικής κοινότητας, και δη με τους ειδικούς επί του κορωνοϊού, απειλεί ευθέως το κυβερνητικό οικοδόμημα μειώνοντας ραγδαία την αξιοπιστία του.

Οι αντιπάθειες πλέον δεν κρύβονται και το χειρότερο είναι πως δεν υπάρχουν συμπάθειες, δηλαδή ότι το κλίμα δεν επιδέχεται κανένα φίλτρο εξωραϊσμού. Ο Σωτήρης Τσιόδρας από τη μια προβλέπει συγκλονιστικές εξελίξεις, όπως άλλωστε και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, ο δε Κυριάκος Μητσοτάκης και πιο πολύ το περιβάλλον του υποστηρίζουν ότι ακαριαίες και απότομες αντιδράσεις ενέχουν πολιτικούς και κοινωνικούς κινδύνους.

Αμφότεροι μετατοπίζουν τα βάρη εκατέρωθεν, σχεδιάζοντας με πολύ περιορισμένη ορατότητα την επόμενη μέρα.

**Η μελέτη**

Συγκεκριμένα, την περασμένη Κυριακή το βράδυ, 19 Δεκεμβρίου, ο Κυριάκος Μητσοτάκης συσκέφθηκε με τον επικεφαλής της Επιτροπής των ειδικών Σωτήρη Τσιόδρα και τον υπουργό Υγείας Θάνο Πλεύρη, με στόχο την αξιολόγηση των νέων δεδομένων για τη μετάλλαξη «Όμικρον». Η ατμόσφαιρα βαριά έως εχθρική. Η μελέτη του κ. Τσιόδρα που δημοσιεύθηκε σε διεθνές επιστημονικό περιοδικό («Scandinavian Journal of Public Health») τον Μάιο του 2021 και παρουσιάστηκε αποσπασματικά και εκλαϊκευμένα από τον συνάδελφό του και συνυπουργό Θεόδωρο Λύτρα στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης επτά μήνες μετά, στις 16 Δεκεμβρίου, θεωρήθηκε *casus belli* από τους πρωθυπουργικούς συνεργάτες. Οι δύο επιστήμονες κατέληξαν στα εξής δύο συμπεράσματα: α) ότι η αυξημένη πίεση στα νοσοκομεία οδηγεί σε μεγαλύτερο ποσοστό θνητότητας μεταξύ των διασωληνωμένων και β) ότι ο κίνδυνος θανάτου αυξάνεται προοδευτικά για κάθε εκατοντάδα διασωληνωμένων στο ελληνικό Σύστημα Υγείας, καθώς άνω των 400 ταυτοχρόνως διασωληνωμένων αυξάνεται κατά μέσον όρο κατά 1,25 φορές σε σχέση με αριθμούς κάτω των 400, ενώ όταν ξεπεράσει τους 800 διασωληνωμένους ο κίνδυνος είναι 1,57 φορές πιο μεγάλος.

**Εξηγήσεις**

Αμέσως ζητήθηκαν εξηγήσεις από την πλευρά του Μαξίμου και απαιτήθηκαν διευκρινίσεις τις οποίες ο κ. Τσιόδρας έδωσε, επίσης εσπευσμένα, δηλώνοντας έκπληκτος που οι εκτιμήσεις του αποτέλεσαν πεδίο πολιτικής αντιπαράθεσης

# «Παρενέργειες» στην... αξιοπιστία φέρνει η «Όμικρον»

Βαρύ το κλίμα στις σχέσεις Τσιόδρα - Μαξίμου μετά τις πρόσφατες εξελίξεις, ενώ η επέλαση της επικίνδυνης μετάλλαξης φέρνει ραγδαίες ανατροπές σε κυβερνητικά σχέδια και πλάνα ανεβάζοντας το πολιτικό θερμόμετρο!



μεταξύ κυβερνήσεων και αντιπολίτευσης.

Ωστόσο δεν μπήκε στον κόπο να εξηγήσει γιατί ο συνεργάτης του «ανέσυρε» αυτή την έρευνα τώρα που η χώρα μετρά 90-100 νεκρούς ημερησίως, κυρίως λόγω της κατάρρευσης του Συστήματος Υγείας, το οποίο γνωρίζει ο καθηγητής ως «κλινικός» του «Αττικού Νοσοκομείου» και αγνοεί ο κ. Λύτρας που δραστηριοποιείται στην Κύπρο.

**Δικαιοσύνη**

Η ενέργειά του επικρίθηκε σφόδρα ως λανθασμένη και ως τέτοια αντιμετώπιστηκε μέχρι τέλος, αφού πέραν των άλλων υποτίμησαν τα συμπεράσματά του η συνάδελφός του αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γ. Οικονόμου κι ακόμη χειρότερα ο υπουργός Επικρατείας Α. Σκέρτσος, η «φωνή» του κ. Μητσοτάκη, ο οποίος χαρακτήρισε «ήσσονος σημασίας» την υπόθεση. Επίσης, άπαντες διέψευσαν ότι τους είχε σταλεί το επιστημονικό πόρισμα, ενώ ο «κατήφορος» συνεχίστηκε με την παρέμβαση της προϊστάμενης της Εισαγγελίας Πρωτοδικών, Σωτηρίας Παπαγεωργακοπούλου, η οποία διέταξε τη διενέργεια έρευνας, στο πλαίσιο της ήδη υπάρχουσας

προκαταρκτικής, με αφορμή καταγγελίες για θανάτους ασθενών εκτός ΜΕΘ, βάζοντας ουσιαστικά στην ίδια δικογραφία την έρευνα των Τσιόδρα - Λύτρα με τις καταγγελίες Γιαννάκου (ΠΟΕΔΗΝ) για επιλεκτική μεταχείριση ασθενών και «VIP κρεβάτια». Κάτι σαν... «κουτσι, στραβού στον Άγιο Παντελεήμονα».

**Παλιωδίες**

Η ουσία είναι ότι ο Τσιόδρας επέμενε από το καλοκαίρι πως «δεν πρέπει να ανοίξουν τα σχολεία με 200 διασωληνωμένους και 50 θανάτους», ενώ η κυβέρνηση έθετε ζητήματα αξιοπιστίας του, επειδή πολλές φορές είχε πέσει έξω στις εκτιμήσεις του (μάσκες, ουχρωτισμός κ.τ.λ.). Κατά κοινή ομολογία «εντάσεις υπήρξαν πάντα μεταξύ Τσιόδρα - Μητσοτάκη και των ανθρώπων τους», ωστόσο πλέον τα πράγματα έφτασαν στο μηδενικό με συνέπεια τις πρόσφατες παλιωδίες της κυβέρνησης. Συγκεκριμένα, ενώ μέχρι τη Δευτέρα το βράδυ ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γ. Οικονόμου και ο υπουργός Υγείας Θ. Πλεύρης δήλωναν πως εμβολιασμένοι και ανεμβολίαστοι θα υποβάλλονταν σε rapid test, το κόστος του οποίου θα επιβαρύνει τους ίδιους, την Τρίτη ο πρωθυπουργός είπε στο Υπουργικό Συμβούλιο ότι

θα ανοίξει εκ νέου η πλατφόρμα ώστε να προμηθευτούν δύο self tests δωρεάν.

Όμως, τα ίδια ακριβώς είχε πει και στις 30 Νοεμβρίου, πάλι στο Υπουργικό Συμβούλιο. Συγκεκριμένα, σε εκείνη την υποθέτησή του ανέφερε: «... Εν όψει των γιορτών η πολιτεία προχωρά σε ένα ακόμη συμπληρωματικό μέτρο. Στο διάστημα από τις 6 έως τις 12 Δεκεμβρίου θα διαθέσει δωρεάν ένα self test σε κάθε ενήλικο, εμβολιασμένο και μη, ώστε να εντοπιστούν πιθανοί ασυμπτωματικοί φορείς του ιού πριν από τα Χριστούγεννα. Η ίδια ακριβώς άσκηση θα επαναληφθεί και από τις 3 έως τις 7 Ιανουαρίου, ώστε να παρακολουθήσουμε την πορεία της μετάδοσης της πανδημίας στη διάρκεια των γιορτών. Γιατί είναι σημαντικό όλοι να ελεγχόμαστε κατά τις συναθροίσεις των ημερών...».

**Διαφωνίες**

Στο ερώτημα γιατί ο κ. Μητσοτάκης αναιρέσε, η απάντηση βρίσκεται στο ότι οι φαρμακοποιοί και οι εκπρόσωποι των Δομών Υγείας, ιδιωτικών και δημόσιων, χαρακτήρισαν πρόχειρο και εντελώς ανεδαφικό το να διενεργήσουν τόσα εκατομμύρια διαγνωστικούς ελέγχους στον γενικό πληθυσμό σε διάστημα λίγων 24ώρων! Πέραν

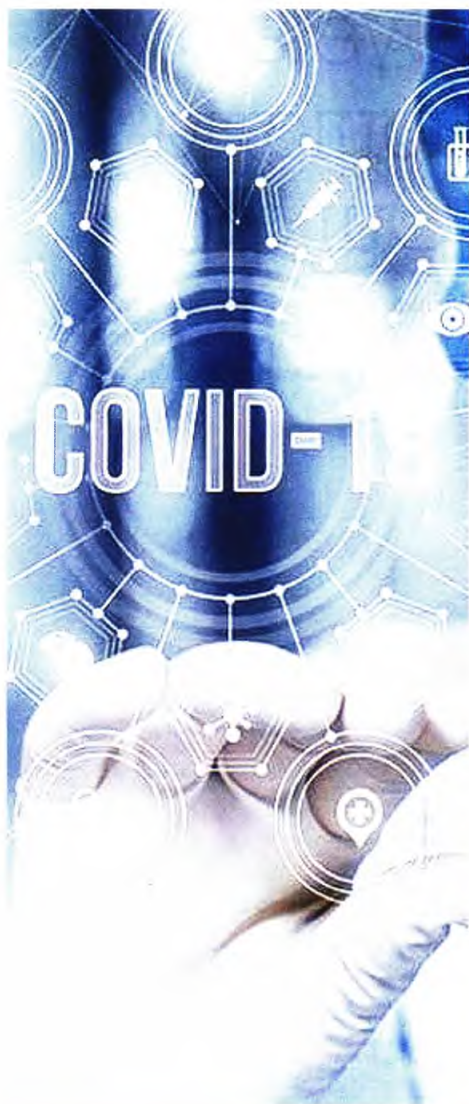
τούτων, κανένα μέλος της Επιτροπής, πόσω μάλλον ο Τσιόδρας, δεν είχε ενημερωθεί για τα περι rapid test, και άλλοστε διαφωνούσαν, όπως ευθέως το είπαν οι Αθ. Εξαδάκτυλος και Αλκ. Βατόπουλος, προστατευόμενος έτσι την Επιτροπή από την αντίθετη φημολογία.

Ως εκ τούτου, μόνο ταχιαία δεν ήταν η πρόσφατη γενικόλογη τοποθέτηση Μητσοτάκη που είπε στο Υπουργικό Συμβούλιο (21/12): «Είναι αλήθεια ότι δέχτηκε εισηγήσεις για υποχρεωτικά rapid tests (σ.σ. άραγε, από ποιον); σε όλους για την εισοδο σε χώρους διασκέδασης. Τις απέρριψα, γιατί θεωρώσα ότι ένα τέτοιο μέτρο και θα ήταν άδικο για τους εμβολιασμένους και τελικά θα ήταν πολύ δύσκολο στην εφαρμογή του. Αντί λοιπόν να επιβάλω κάτι σε όλους, επέλεξα να εμπιστευτώ όλους. Και για αυτόν ακριβώς τον σκοπό η πολιτεία θα διαθέσει ακόμα δύο δωρεάν self tests σε ολόκληρο τον πληθυσμό».

Σύμφωνα με πληροφορίες της «ΜΠΑΜ», ο κ. Τσιόδρας εξέφρασε αντηρρήσεις και γι' αυτά, λέγοντας ότι η «Όμικρον» επεκτείνεται τόσο επιθετικά που η κυβέρνηση θα αναγκαστεί τα επόμενα 24ωρα να προβεί και σε νέες εξαγγελίες.

# ΦΑΚΕΛΟΣ COVID-19

14



## Με το... έλκνηθρο της «Όμικρον» ο Άγιος Βασίλης!

Το 2022 μάς κάνει... ποδαρικό με τη νέα μετάλλαξη και αναγκάζει το κυβερνητικό επιτελείο να πάρει δύσκολες αποφάσεις, ενώ την ίδια στιγμή όλη η Ευρώπη βρίσκεται σε κόκκινο συναγερμό!

Της  
**ΑΛΕΞΙΑΣ ΣΒΟΛΟΥ**

ΤΟ ΝΕΟ στέλεχος του κορωνοϊού «Όμικρον», που ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έχει ήδη χαρακτηρίσει ως «θύελλα που έρχεται», σέρνει το έλκνηθρο του Άγιου Βασίλη -στη θέση του κλασικού τράνδου Ρούντολφ-, καθώς χαράσσει πορεία ανάμεσα από τις Άλπεις και τις άλλες οροσειρές της Κεντρικής Ευρώπης, διασχίζοντας τη Γερμανία, την Ιταλία, την Αυστρία, τη Γαλλία, τη Μεγάλη Βρετανία, περνώντας έξω από την Ολλανδία, που έχει επιβάλει ήπιο

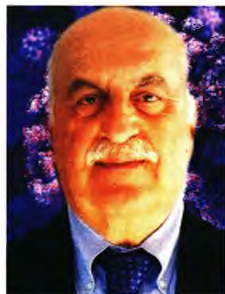
lockdown και κατεβαίνοντας με ορμή προς τα Βαλκάνια.

### Λοιμογόνος

Η «Όμικρον» αναμένεται να κάνει «ποδαρικό» στην πατριδα μας το νέο έτος και να... εφορμήσει, σύμφωνα με τα υπολογιστικά μοντέλα του καθηγητή Πνευμονολογίας από το Πανεπιστήμιο της Κρήτης, Νίκου Τζανάκη, κατά τα μέσα Ιανουαρίου καταγράφοντας έως και 20.000 κρούσματα μέσα σε ένα 24ωρο.

«Ακόμα κι αν η «Όμικρον» είναι 60% λιγότερο λοιμογόνος, η ήπια νόσηση θα αντισταθμι-

στεί από την αύξηση των κρουσμάτων», λέει ο καθηγητής, εξηγώντας ότι, μπροστά σε ένα τόσο υπερμεταδοτικό στέλεχος, με τα κρούσματα που θα προκύψουν οι νοσηλείες μοιραία θα ασκήσουν μεγάλη πίεση στο ΕΣΥ και πως η προσπάθεια που γίνεται επικεντρώνεται στο να κερδίσουμε χρόνο ώστε να προχωρήσει η επιδημιολογική ύφεση της «Δέλτα» και να ελευθερωθούν αρκετές κλίνες ΜΕΘ (ιδανικά να μειωθούν οι διασωληνωμένοι ασθενείς σε κάτω από 250), ώστε να μπορέσει να αντεπεξέλθουν τα νοσοκομεία στις νέες ανάγκες.



«Έως και 7 φορές πιο μεταδοτική είναι η «Όμικρον» και μέσα στον Ιανουάριο μπορεί να φτάσουμε τα 20.000 κρούσματα την ημέρα. Ακόμα κι αν είναι 60% λιγότερο λοιμογόνος, η ήπια νόσηση θα αντισταθμιστεί από την αύξηση των κρουσμάτων»

**ΝΙΚΟΣ ΤΖΑΝΑΚΗΣ,**

καθηγητής Πνευμονολογίας Πανεπιστημίου Κρήτης

### Οδηγός για COVID-safe ρεβεγιόν και εξόδους

Μετά την απόφαση του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη να μην επιβάλει υποχρεωτικό testing ώστε να μην... αδικήσει τους εμβολιασμένους που έχουν πράξει το καθήκον τους απέναντι στην κοινωνία και στον εαυτό τους, καθίσταται πιο επιβεβλημένο να επιδείξουμε μεγάλη ατομική ευθύνη και να χρησιμοποιήσουμε όσο πιο σωστά μπορούμε το σημαντικό εργαλείο των τεστ πριν από τα εορταστικά καλέσματα.

Δύο ειδικοί, ο καθηγητής Πνευμονολογίας ΕΚΠΑ Στέλιος Λουκίδης, πρόεδρος της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας, και ο καθηγητής Παθολογικής Φυσιολογίας Λοιμώξεων ΕΚΠΑ Νίκος Σύψας εξηγούν τι πρέπει να κάνουμε προτού βγούμε με συγγενείς και φίλους και πώς διαχειριζόμαστε την ήπια συμπτωματική λοίμωξη στο σπίτι.

Όπως εξηγεί ο Στέλιος Λουκίδης, πριν πάμε οπουδήποτε, ακόμα και τα εμβολιασμένα άτομα που έχουν «ελευθε-

ρας» στους εσωτερικούς χώρους διασκέδασης, καλό θα είναι να κάνουμε ένα rapid test, ειδικά για να προστατέψουμε τους φίλους, την οικογένεια, τους ηλικιωμένους και γενικά τους γνωστούς και τους άλλους πολίτες με τους οποίους θα συνυπάρξουμε στον ίδιο χώρο. Άλλωστε, τα rapid tests με καλή λήψη δείγματος -αυτό είναι το μυστικό για να είναι το rapid αξιόπιστο- βοηθούν σε σημαντικό βαθμό να εντοπιστούν τα θετικά άτομα τα οποία, εφόσον διαγνωστούν ως θετικά, θα πρέπει να αποφύγουν να συναντήσουν άλλους ανθρώπους και να μείνουν στο σπίτι τους.

Τα άτομα τα οποία έχουν συμπτώματα κορωνοϊού (από τη μετάλλαξη «Όμικρον» πιθανότατα), δηλαδή καταρροή, φτάρνισμα, πονοκέφαλο, κόπωση και πονόλαιμο -θα πρέπει να κάνουν μοριακό έλεγχο PCR για να αποκλείσουν το ενδεχόμενο να έχουν λοίμωξη COVID.

Ο μοριακός έλεγχος είναι πιο δύσκο-

λο να γίνει, γιατί απαιτεί διαγνωστικό κέντρο και με τις αργίες είναι δύσκολο και επιπλέον κοστίζει περισσότερο, αλλά όταν ένα άτομο είναι συμπτωματικό οφείλει να κάνει μοριακό τεστ PCR και, αν αυτό βγει θετικό, πρέπει να μείνει στο σπίτι του. Αν κάποιος έχει μόνο έναν πονόλαιμο ή κακοδιαθεσία, θα πρέπει και αυτός να κάνει μοριακό τεστ προτού συναντηθεί με φίλους, ανεξαρτήτως του αν είναι εμβολιασμένος ή μη.

### Μόνοι στο σπίτι

Αν βγούμε θετικοί στο τεστ, η επόμενη ερώτηση είναι τι κάνουμε στο σπίτι - με δεδομένο ότι τα πλήρως εμβολιασμένα άτομα με δύο δόσεις περνούν συνήθως τη λοίμωξη πολύ ήπια ή και ασυμπτωματικά, ενώ εκείνοι που έχουν λάβει και την τρίτη ενισχυτική δόση είναι ακόμα πιο πιθανό να περάσουν τη λοίμωξη τελείως ασυμπτωματικά.

Ο καθηγητής Πνευμονολογίας Στέλιος Λουκίδης και ο καθηγητής Παθολογικής Φυσιολογίας Λοιμώξεων Νίκος Σύψας επισφαινούν ότι οι ασθενείς που μένουν στο σπίτι με ήπια κλινική εικόνα παρακολουθούν την κατάστασή τους με ένα θερμόμετρο και ένα οξύμετρο και, αν χρειαστεί, παίρνουν παρακεταμόλη για τον πυρετό. «Δεν παίρνουμε φάρμακα χωρίς να συμβουλευτούμε τον γιατρό μας, δεν χρειαζόμαστε αντιβιοτικά ή αντιπηκτικά και δεν λαμβάνουμε οξυγόνο σαν αυτοθεραπεία», επισφαινούν οι καθηγητές.

Ο Στέλιος Λουκίδης καταλήγει πως είναι πολύ σημαντικό αν παρουσιάσουμε επιδείνωση να επικοινωνήσουμε αμέσως με τον γιατρό μας, καθώς η καθυστέρημένη άφιξη ασθενών με λοίμωξη COVID στο νοσοκομείο αποτελεί πλέον γενικευμένο φαινόμενο, ειδικά στη Βόρεια Ελλάδα, και έχει κοστίσει πολλές ανθρώπινες ζωές.



«Ο πυρετός που δεν υποχωρεί μετά από 2-3 ημέρες, με αναφοκκινισμένο πρόσωπο και κόκκινα μάτια, και τα γαστρεντερολογικά συμπτώματα που δεν υποχωρούν μετά από ένα 48ωρο (όπως συμβαίνει στις ιώσεις) μπορεί να αποτελούν ένδειξη υπερφλεγμονώδους συνδρόμου μετά από συμπτωματική νόσο COVID στα παιδιά»

**ΜΑΡΙΖΑ ΤΣΟΛΙΑ,**  
καθηγήτρια Παιδιατρικής και Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας



**Υποχρεωτικοί εμβολιασμοί**

Μπροστά σε αυτήν την «καταιγίδα», η επέκταση του υποχρεωτικού εμβολιασμού φαντάζει μονόδρομος, στα βήματα της Αυστρίας που πρόκειται να τον καθιερώσει από 1ης Φεβρουαρίου για όλους τους πολίτες ηλικίας 14 ετών κι άνω, ενώ οι αυστριακοί περιορισμοί στα εορταστικά ταξίδια με πολλαπλά υποχρεωτικά τεστ είναι αναγκαίο κακό για να στεγανοποιηθούν οι χώρες ενάντια στην επέλαση της «Όμικρον», που σύμφωνα με τον καθηγητή Παθολογίας – Λοιμωξιολογίας Σωτήρη Τσιόδρα, διπλασιάζει τα κρούσματα της κάθε δύο ημέρες όταν η «Δέλτα» τα διπλασιάζει κάθε 15 ημέρες.

Σχολιάζοντας την κατάσταση στην οποία βρισκόμαστε, ο καθηγητής Μικροβιολογίας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής (ΠΑΔΑ), Άλκινος Βατόπουλος, επισημαίνει πως μαζί με τον εμβολιασμό τα τρία «όπλα» που διαθέτουμε είναι οι μάσκες, το συχνό testing και η τήρηση των αποστάσεων. «Αυτό που τώρα πρέπει να γίνει είναι η στενή παρακολούθηση των επιδημιολογικών δεικτών, ώστε να προληφθεί η διασπορά της «Όμικρον».



«Η “Όμικρον” προκαλεί νόσο που εκδηλώνεται περισσότερο σαν κρυολόγημα, με συμπτώματα τον πονόλαιμο, τα φαρνίσματα, την καταρροή, τον πονοκέφαλο και την κόπωση»

**ΝΙΚΟΣ ΣΥΨΑΣ,**  
καθηγητής Παθολογικής Φυσιολογίας – Λοιμώξεων ΕΚΠΑ

**Τα παιδιά στο «μάτι» του ιού-τυφώνα**



Σύμφωνα με τα έως τώρα δεδομένα, το 30% των συνολικών κρουσμάτων κορωνοϊού αφορούν πλέον παιδιά και όπως εξηγεί η καθηγήτρια Παιδιατρικής – Λοιμωξιολογίας ΕΚΠΑ, Βάνα Παπαευαγγέλου, το ποσοστό αυτών που θα προσβληθούν από την «Όμικρον» αναμένεται να αυξηθεί ακόμα παραπάνω, καθώς στις μικρές ηλικίες τα ποσοστά εμβολιαστικής κάλυψης είναι χαμηλότερα, οπότε ο ιός διασπείρεται πιο εύκολα.

Όπως εξηγεί η κυρία Παπαευαγγέλου, το 1,2% των παιδιών που θα κολλήσουν κορωνοϊό θα έχουν ανάγκη νοσηλείας, και από αυτό το ποσοστό το 6% θα χρειαστεί να διασωληνωθεί σε ΜΕΘ. Η ύπαρξη υποκείμενων νοσημάτων επταπλασιάζει την πιθανότητα βαριάς νόσησης.

Από τα παιδιά που νοσούν βαριά ποσοστό 40% έχει υποκείμενα νοσήματα, με την παχυσαρκία στην παιδική και την εφηβική ηλικία να αποτελεί καθοριστικό παράγοντα κινδύνου και σημαντικότερο υποκείμενο νόσημα που αυξάνει τη νοσηρότητα και τη θνητότητα.

**Συμπτώματα**

Ένα στα δέκα παιδιά που θα νοσήσουν με τη λοίμωξη COVID θα βιώσουν παρατεταμένη διάρκεια συμπτώματα – αυτά που περιγράφουμε με τον όρο long COVID. Πρόκειται για μια νέα ιατρική οντότητα στην οποία κυριαρχούν τα ψυχικά συμπτώματα, ενώ υπάρχουν καρδιολογικά, νευρολογικά κι άλλα ευρήματα, που στους ενήλικες τουλάχιστον γνωρίζουμε πως σε ποσοστό 80% υποχωρούν μετά τους 9-12 μήνες, όπως επισημαίνει ο καθηγητής Πνευμονολογίας Στέλιος Λοκίδης, πρόεδρος της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας.

Στα παιδιά η long COVID δεν είναι η μόνη «μεταχρονολογημένη» απειλή για την υγεία τους, καθώς όπως εξηγεί η καθηγήτρια Παιδιατρικής και Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας ΕΚΠΑ Μαρίζα Τσολιά, υπάρχει και το υπερφλεγμονώδες σύνδρομο (αυτό που αρχικά είχε περιγραφεί ως νόσος Kawasaki-like). Η καθηγήτρια Μαρίζα Τσολιά εξηγεί πως πρέπει να έχουμε τον νου μας, γιατί το σύνδρομο αυτό μπορεί να εκδηλωθεί σε παιδιά που νόσησε ακόμα και ασυμπτωματικά, οπότε δεν το πήραμε είδηση ότι νόσησε.

Όπως λέει χαρακτηριστικά ο Σωτήρης Τσιόδρας, αν ένα μέλος μιας οικογένειας είναι θετικό στον κορωνοϊό, τώρα με την υπερμεταδοτική μετάλλαξη «Όμικρον» που νοσούν και οι εμβολιασμένοι και οι νοσήσαντες, καλό θα είναι να θεωρούμε πως όλη η οικογένεια είναι θετική.

Το υπερφλεγμονώδες σύνδρομο εμφανίζεται δύο με οκτώ εβδομάδες μετά την αποδρομή της λοίμωξης και πλήττει ένα στα 3.000 περιστατικά. Οι γονείς πρέπει να είναι σε εγρήγορση αν εμφανιστεί πυρετός στο παιδί που εμμένει μετά τη δεύτερη και την τρίτη μέρα και δεν υποχωρεί.

Επίσης μπορεί να εμφανιστούν και γαστρεντερολογικά συμπτώματα, τα οποία επίσης επιμένουν και δεν περνούν σε 48 ώρες όπως ισχύει για μία απλή γαστρεντερίτιδα. Ακόμη πρέπει να έχουν τον νου τους για κόκκινα μάτια, αναφοκκινισμένο πρόσωπο, εξανθήματα και σε αυτή την περίπτωση να επικοινωνήσουν άμεσα με τον παιδίατρο.

# Έχασε τη μάχη και 54χρονος υπάλληλος του ΠΓΝΠ

Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 24-12-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 103.35 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## Έχασε τη μάχη και 54χρονος υπάλληλος του ΠΓΝΠ

Συγκίνηση σκόρπισε στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Πάτρας ο πρόωρος θάνατος 54χρονου εργαζόμενου, ο οποίος νοσηλευόταν από τις 20 Νοεμβρίου στη ΜΕΘ. Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, ανακοίνωσε πως «κατέληξε από κορωνοϊό 54χρονος συνάδελφος, πατέρας τριών παιδιών.

Ήταν ανεμβολίαστος σε καθεστώς αναστολής εργασίας». Εκτός από συλλυπητήρια στους οικείους του τονίζει πως «είναι ο 30ος συνάδελφος που χάνουμε από κορωνοϊό».

### ΨΗΦΙΣΜΑ ΑΠΟ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΤΟΥ ΠΓΝΠ

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Σωματείου Εργαζομένων του ΠΓΝΠ σε ανακοίνωσή του εκφρά-

ζει τη βαθύτατη θλίψη του για την απώλεια του Γεώργιου Κουνέλη, που υπηρέτησε στο Τμήμα Πληροφορικής του Νοσοκομείου από το 1995 έως σήμερα. «Προσέφερε τα μέγιστα στην υπηρεσία του με εργατικότητα, ευγένεια, ήθος και αξιοπρέπεια. Ως ελάχιστο δείγμα τιμής προς τον αγαπητό Συνάδελφο για την προσήλωσή του στην υπηρεσία, το Διοικητικό Συμβούλιο του Σωματείου εκφράζει τα ειλικρινή του συλλυπητήρια στην οικογένειά του, αντί στεφάνου θα καταθέσει ένα συμβολικό χρηματικό ποσό στην εκκλησία του Νοσοκομείου «Η Παναγία Βοήθεια», μέλη του θα παραστούν στην επικήδειο ακολουθία λαμβάνοντας όλα τα μέτρα προστασίας για τον covid 19», ανέφερε χαρακτηριστικά.



## ΕΦΗΜΕΡΙΑ ΠΓΝΠ

### Μάχη για προσωπικό με νοσηλείες στα ράντζα

Στέλνοντας μία φωτογραφία από το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του ΠΓΝΠ, ώρα 4.30 τα ξημερώματα όπου ασθενείς νοσηλεύονται σε ράντζα, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, προειδοποιεί για χρήση μάσκας και εμβολιασμό. «Χθες 4.30 τη νύχτα. Εφημερία Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών. Ράντζα στα ΤΕΠ με γενικά περιστατικά. Και μη χειρότερα. Γι αυτό Προσοχή! Εμβόλιο, διπλή μάσκα παντού. Αποφυγή συνωστισμού. Οτι και να λένε αυτοπραστατευτείται» επισημαίνει ο κ. Γιαννάκος.

#### ΑΥΞΗΣΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ

Ανοδική είναι πλέον η πορεία των νέων κρουσμάτων. Χθες έφτασαν τα 6.667 εκ των οποίων τα 162 στην Αχαΐα, τα 83 στην Αιτωλοακαρνανία και τα 37 στην Ηλεία. Χθες σημειώθηκαν 71 θάνατοι και οι διασωληνωμέ-



Η κατάσταση χθες τα ξημερώματα στο Τμήμα Επειγόντων

νοι ήταν 655 (548 ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 107 πλήρως εμβολιασμένοι).

#### ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

Δυσκολίες στο να κλείσουν ραντεβού τόσο για τους ενήλικες όσο και για τα παιδιά ανέφεραν στην «Π», αναγνώστες. Σύμφωνα με τις επιστημονικές των ιδίων για την 3η δόση με το εμβόλιο της Pfizer υπάρχει διαθέσιμο στην περιοχή μας μετά τις 15 Ιανουα-

ρίου και μάλιστα στο Εμβολιαστικό Κέντρο του Ερυμάνθου. Ανάλογη ημερομηνία δίνει και για το εμβόλιο της Moderna στο Μέγα Εμβολιαστικό Κέντρο. Για τα παιδιά σε στο Εμβολιαστικό Κέντρο του Καραμανδανείου τα ραντεβού είναι κλεισμένα για τον πρώτο μήνα του νέου έτους. Η καθυστέρηση αυτή δημιουργεί ερωτηματικά με δεδομένο ότι οι ημερήσιοι εμβολιασμοί στην Αχαΐα δεν ξεπερνούν τις 2.500.



Γεώργιος Ηλ. Κουνέλης

Απεβίωσε σε ηλικία 54 ετών μετά από μάχη με τον κορονοϊό στη ΜΕΘ του νοσοκομείου όπου πρόσφερε τις υπηρεσίες του.

## «Χάσαμε έναν χρήσιμο άνθρωπο και συνάδελφο»

Της **ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ**  
rizogianni@pelo.gr

**Π**αραμονές Χριστουγέννων και τη νοσοκομειακή κοινότητα του ΠΓΝΠ σκίασε η θλίψη για την απώλεια ενός εξαιρετικού εργαζομένου. Ο Γεώργιος Ηλ. Κουνέλης απεβίωσε σε ηλικία 54 ετών μετά από μάχη με τον κορονοϊό στη ΜΕΘ του νοσοκομείου όπου πρόσφερε τις υπηρεσίες του. Εργάζονταν στο τμήμα πληροφορικής του νοσοκομείου και αποτελούσε παράδειγμα εργαζομένου. Όπως μας περιέγραψαν συνάδελφοί του, πρόσφερε στο νοσοκομείο πολύτιμες υπηρεσίες καθώς εργαζόταν με συνέπεια, ήθος και ζήλο. Ποτέ δεν κοιτούσε το ρολόι του και πάντα έκανε κάτι παραπάνω από τα όσα του υπαγόρευε ο εργασιακός του χρόνος αλλά και τα καθήκοντά του. Παράλληλα, ο Γεώργιος Κουνέλης, υπήρξε άριστος σύζυγος και πατέρας. Με τη σύζυγό του Χρυσούλα είχαν αποκτήσει τρεις γιους, τον Ηλία, τον Αγγελό και τον Γιάννη. Ανήκε στην ομάδα των υγειονομικών που είχαν επιλέξει να μην εμβολιαστούν κι έτσι από τον περασμένο Σεπτέμβριο βρίσκονταν σε καθεστώς αναστολής. Το διάστημα όμως αυτό ασθένησε από κορονοϊό και χθες κατέληξε.



Ο Γεώργιος Κουνέλης υπηρέτησε το ΠΓΝΠ από το 1995

«Ηταν εξαιρετικός συνάδελφος και φίλος. Δεν είχε αρνητικό στοιχείο στον χαρακτήρα του. Είχε δημιουργήσει μία εξαιρετική οικογένεια. Ηταν από τους σπάνιους συναδέλφους. Θρηνούμε βαθιά διότι είναι άδικος ο χαμός του. Εχασε έναν πολύτιμο άνθρωπο η υπηρεσία, η οικογένεια του νοσοκομείου μας και φυσικά η δική του σαρκική οικογένεια. Ευχόμαστε αυτό να μην συμβεί σε άλλο μέλος της νοσοκομειακής μας κοινότητας. Μέσα από τον θάνατό του να στείλουμε το μήνυμα της αναγκαιότητας του εμβολιασμού. Μέχρι τότε θα θρηνούμε νέους ανθρώπους και τόσο αξιόλογους;» ανέφερε στην «Π» το μέλος του ΔΣ

του Σωματείου Εργαζομένων, Τομεάρχης Νοσηλευτικής του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του ΠΓΝΠ, Αγγελική Δημοπούλου. Η ίδια προσθέτει «καλούμε τους συναδέλφους μας που δεν έχουν εμβολιαστεί να το κάνουν. Δεν θέλουμε να ζήσουμε άλλη τέτοια τραγωδία».

### ΕΥΓΕΝΗΣ ΚΑΙ ΑΞΙΟΠΡΕΠΗΣ

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Σωματείου Εργαζομένων του ΠΓΝΠ με ανακοίνωσή του, εκφράζει τη βαθύτατη θλίψη του για την απώλειά του τονίζοντας: «Υπνέπησε στο Τμήμα Πληροφορικής του Νοσοκομείου μας από το 1995 έως σήμερα. Προσέφερε τα μέγιστα στην υπη-

ρεσία του με εργατικότητα, ευγένεια, ήθος και αξιοπρέπεια. Ως ελάχιστο δείγμα τιμής προς τον αγαπητό Συνάδελφο για την προσήλωσή του στην υπηρεσία, το Διοικητικό Συμβούλιο του Σωματείου:

εκφράζει τα ειλικρινή του συλλυπητήρια στην οικογένειά του, αντί στεφάνου θα καταθέσει ένα συμβολικό χρηματικό ποσό στην εκκλησία του Νοσοκομείου «Η Παναγία Βοήθεια», μέλη του θα παραστούν στην επικείμενη ακολουθία λαμβάνοντας όλα τα μέτρα προστασίας για τον covid 19».

### ΠΟΕΔΗΝ

Συλλυπητήρια ανακοίνωση εξέδωσε και ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος. «Κατέληξε χθες από κορονοϊό στη ΜΕΘ του ΠΓΝΠ ο 54χρονος συνάδελφος του τμήματος Πληροφορικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου, πατέρας τριών παιδιών. Από τις 20 Νοεμβρίου νοσηλεύονταν στη ΜΕΘ. Συλλυπητήρια στους οικείους και τους συναδέλφους. Είναι ο 30ος συνάδελφος που χάνουμε από κορονοϊό».

### Η ΚΗΔΕΙΑ

Η κηδεία του θα τελεστεί σήμερα και ώρα 11π.μ. από τον παλιό Ιερό Ναό Αγίου Βασιλείου Βραχνεϊκών.