

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

**Ημερομηνία 03/01/2022 - 03/01/2022**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

03/01/2022

1) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 20 ] [🔗] Θεσσαλονίκη: Εφημερία με 19 εκτός ΜΕΘ . . . . .	1
2) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,8-9 ] [🔗] Γιατί το rapid test βγαίνει αρνητικό στον κορωνοϊό και το PCR θετικό;. . . . .	2
3) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,26 ] [🔗] Σοκ! Στις ΗΠΑ αποσύρουν τεστ-φάρμακα για τον Covid! . . . . .	5
4) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 45 ] [🔗] Ερχονται τα πρώτα αντικά φάρμακα . . . . .	6
5) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 19 ] [🔗] Πονοκέφαλος από τον συνδυασμό των ιων και μεταλλάξεων . . . . .	7
6) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 3 ] [🔗] Τα πράγματα θα επιδεινωθούν, πριν βελτιωθούν οριστικά . . . . .	8
7) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 1,11 ] [🔗] ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΟΥΝ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ COVID . . . . .	9

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2022  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 222.94 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Θεσσαλονίκη: Εφημερία με 19 εκτός ΜΕΘ

**ΑΚΟΜΗ** μία πολύ δύσκολη εφημερία έκλεισε για το νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» της Θεσσαλονίκης, με ρεκόρ προσελεύσεων και 19 ασθενείς να παραμένουν εκτός ΜΕΘ.

Περίπου 1.300 πολίτες επισκέφθηκαν το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών - ανάμεσά τους βρίσκονταν και ύποπτα κρούσματα. Για τους 23 από αυτούς αποφασίστηκε η εισαγωγή τους σε απλές κλίνες Covid στο νοσοκομείο. Παράλληλα γεμάτη παραμένει η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας στο νοσοκομείο, ενώ 19 ασθενείς διασωληνωμένοι νοσηλεύονται εκτός Εντατικής.

Χαρακτηριστικό του γεγονότος ότι είναι δύσκολη η κατάσταση αποτελούν οι ουρές που σχηματίζονται καθημερινά για τη διενέργεια των rapid tests, οι οποίες είναι τεράστιες, καθώς ο κόσμος είναι ιδιαίτερα ανήσυχος με τη συνεχή αύξηση των κρουσμάτων.

Κατά τη διάρκεια των εορτών πολύς κόσμος πιθανότατα έχει μολυνθεί και περιμένει στην ουρά, ώστε να διαπιστωθεί εάν είναι θετικός ή όχι. Μέσα σε όλα αυτά που συμβαίνουν, ένα γλέντι (!) για την αλλαγή της χρονιάς, παρά την απαγόρευση λόγω του κορο-

νοϊού, έστψαν άτομα σε υπόγειο καφετέριας στην περιοχή της Ευκαρπίας, στη Θεσσαλονίκη, με αποτέλεσμα να μπει δεκαπενθήμερο λουκέτο στην επιχείρηση, καθώς και να συλληφθεί η υπεύθυνη του καταστήματος και ακόμα ένας άνδρας. Συγκεκριμένα, τα ξημερώματα της 1ης Ιανουαρίου άτομα έστψαν γλέντι σε ειδικά διαμορφωμένο υπόγειο καφετέριας δίπλα στις τουαλέτες στην Ευκαρπία, με μουσική προερχόμενη από στερεοφωνικό συγκρότημα, κάτι που είδαν οι αστυνομικοί και δεν πίστευαν στα μάτια τους.

Επειτα από έλεγχο, η ΕΛ.ΑΣ. πέρασε χειροπέδες σε 22χρονη ημεδαπή, την υπεύθυνη του καταστήματος, ενώ βεβαίωσε και το διοικητικό πρόστιμο των 5.000 ευρώ στο κατάστημα, καθώς και τη 15νθήμερη αναστολή λειτουργίας του.

Παράλληλα συνελήφθη ακόμη ένας 27χρονος, ο οποίος ανάρτησε δημόσια βίντεο σε μέσα κοινωνικής δικτύωσης επιδεικνύοντας το γεγονός ότι, παρά την απαγόρευση, οι ίδιοι παραβιάζουν τα μέτρα και κάνουν πάρτι.

Ο 27χρονος συνελήφθη με την κατηγορία της διέγερσης σε ανυπακοή.



# 📰 Γιατί το rapid test βγαίνει αρνητικό στον κορωνοϊό και το PCR θετικό;

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 848.03 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΤΙ ΛΕΝΕ ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ

Γιατί το rapid test  
βγαίνει αρνητικό στον  
κορωνοϊό και το PCR  
θετικό; ▶ ΣΕΛ. 8-9





# ΠΑΡΑΛΛΑΓΗ ΟΜΙΚΡΟΝ Γιατί το rapid test βγαίνει αρνητικό στον κορωνοϊό και το PCR θετικό;

**ΜΟΝΟΝ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΙ ΠΟΥ ΝΟΣΟΥΝ ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΚΑΙ ΘΕΛΟΥΝ ΝΑ ΕΚΔΩΣΟΥΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΝΟΣΗΣΗΣ, ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΟΥΝ ΤΟ ΘΕΤΙΚΟ RAPID ΜΕ ΕΝΑ PCR, ΛΕΝΕ ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ**



**Μ**ε το κατά πόσο τα rapid test εντοπίζουν την παραλλαγή Όμικρον ασχολούνται ειδικοί, καθώς δεν είναι λίγες οι περιπτώσεις που το αποτέλεσμα δείχνει «ψευδώς αρνητικό» σε όποιον υποβάλλεται σε τεστ, ενώ στον μοριακό έλεγχο βγαίνει θετικό. Οι αμερικάνικες υγειονομικές αρχές ανέφεραν πως τα τεστ αντιγόνων για τον SARS-CoV-2, τα οποία έχουν το μεγάλο πλεονέκτημα πως δίνουν αποτέλεσμα μέσα σε μερικά λεπτά, είναι λιγότερο ευαίσθητα στην παραλλαγή Όμικρον. Αυτό σημαίνει πως τα τεστ αυτού του είδους είναι ενδεχόμενο να δίνουν ψευδώς αρνητικά αποτελέσματα, ακόμη κι αν κάποιος ή κάποια έχει μολυνθεί από την Όμικρον. «Τα προκαταρκτικά δεδομένα υποδεικνύουν ότι τα τεστ αντιγόνων πράγματι ανιχνεύουν την παραλλαγή Όμικρον, αλλά έχουν μειωμένη ευαισθησία», αναφέρει ανακοίνωση του αμερικανικού ομοσπονδιακού οργανισμού φαρμάκων (FDA). Από την άλλη πλευρά, σύμφωνα με τον επικουρο καθηγητή και μέλος της επιτροπής εμπειρογνομόνων Γίκα Μαγιορκίνη, τα rapid tests, που έχουν πάρει την έγκριση του Health Security Working Group της Ευρωπαϊκής Ένωσης, θεωρούνται εξαιρετικά αξιόπιστα.

**Τι δείχνουν οι μελέτες**  
Αρκετές εταιρείες έχουν κάνει τους ελέγχους τους για την διαγνωστική τους αξιοπιστία ένα-

ντι της Όμικρον, ενώ το Health Security Agency στο Ηνωμένο Βασίλειο δεν έχει βρει κανένα πρόβλημα ευαισθησίας των rapid test έναντι της Όμικρον. Η αναφορά των ειδικών του FDA βρίσκεται υπό παρατήρηση και δεν υπάρχει ακόμη κάποια συγκεκριμένο αποτέλεσμα. Οι μεταλλάξεις της Όμικρον στην περιοχή που στοχεύουν τα rapid tests είναι δυο και έχουν παρατηρηθεί και σε άλλα στελέχη, χωρίς να δημιουργείται πρόβλημα ευαισθησίας της ανίχνευσής τους. Οι μελέτες δείχνουν ότι η χρονική διαφορά μεταξύ θετικοποίησης της PCR και του rapid test, δηλαδή, του χρόνου που είναι θετική η PCR αλλά αρνητικό το rapid στην αρχή της νόσου, είναι μερικές ώρες μέχρι μια ημέρα. Σε αυτό το χρονικό διάστημα η πιθανότητα μετάδοσης είναι μικρότερη, καθότι το φορτίο είναι χαμηλό. Το γεγονός ότι για να εκτελεστεί η PCR χρειάζεται αρκετές ώρες μέχρι ημέρες, ανάλογα με το φορτίο που υφίσταται το σύστημα, στην ουσία δεν βοηθάει για να ανακοπεί η μετάδοση. Μέχρι να βγει το αποτέλεσμα της PCR, θα έχει θετικοποιηθεί και το rapid test. Η χρήση της PCR είναι σημαντική για την διάγνωση ατόμων, που έχουν επιμονή σοβαρών συμπτωμάτων και αρνητικά διαγνωστικά rapid tests, καθότι έχει παρατηρηθεί ότι σε ένα μικρό ποσοστό ατόμων το φορτίο θα παραμείνει χαμηλό. Σε αυτές τις φάσεις η πιθανότητα μετάδο-

σης παραμένει χαμηλή. Σε φάση έξαρσης της επιδημίας, υπάρχει ένα σημαντικό ποσοστό ατόμων που θα περάσουν τη νόσο τελείως ασυμπτωματικά και θα διαγνωστούν στην αποδρομή της νόσου, δηλαδή στην τελική φάση που είναι θετική η PCR σε πολύ χαμηλό φορτίο και αρνητικό το rapid test. Και σε αυτή την περίπτωση δεν πρόκειται για μεταδοτικούς φορείς, καθότι η PCR μπορεί να βγαίνει θετική ακόμα και 30 ημέρες μετά από την αρχική λοίμωξη, χωρίς ωστόσο αυτά τα άτομα να μεταδίδουν.

**Όλα όσα πρέπει να ξέρετε για το PCR**  
Η PCR είναι ένα πολύ ισχυρό εργαλείο, που θα πρέπει να χρησιμοποιείται σε πολύ συγκεκριμένες περιπτώσεις, ενώ η χρησιμότητά της για την ανακοπή της επιδημίας, λόγω της μεγάλης καθυστέρησης από τη λήψη του δείγματος μέχρι το αποτέλεσμα, είναι σχετικά περιορισμένη. Κατά γενικό κανόνα, τα άτομα που βγαίνουν θετικά από την PCR, αλλά αρνητικά από αξιόπιστα rapid test, έχουν πολύ μικρή πιθανότητα να μεταδίδουν σε αυτό το χρονικό διάστημα. Σύμφωνα με την καθηγήτρια Βάνα Παπαευσταχίου, η ευαισθησία των αντιγονικών τεστ, όπως

τα rapid, είναι κατά τι χαμηλότερη από αυτήν της PCR. Οι περισσότερες μελέτες, ωστόσο, έχουν δείξει ότι οι ασθενείς που έχουν ένα ψευδώς αρνητικό αντιγονικό τεστ, δηλαδή έχουν αρνητικό rapid, αλλά θετική PCR, είναι άτομα, τα οποία έχουν χαμηλό ιικό φορτίο και συνεπώς χαμηλή μεταδοτικότητα. Όπως είπε, σε κάθε περίπτωση, με τη μεγάλη διασπορά που έχουμε σήμερα, είναι απαραίτητο να είμαστε όλοι ιδιαίτερα προσεκτικοί και να παραμείνουμε στο σπίτι, εφόσον έχουμε οποιοδήποτε κλινικό σημείο κοινού κρυολογήματος. Σύμφωνα με την καθηγήτρια, μόνον οι ανεμβολίαστοι, που νοσούν για πρώτη φορά, και επιθυμούν να εκδώσουν πιστοποιητικό νόσησης, είναι απαραίτητο να επιβεβαιώσουν το θετικό rapid με ένα PCR. Γεγονός που δεν έχει κανένα νόημα να γίνεται σε ανθρώπους που είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Δεν χρειάζεται να πηγαίνουν να επιβεβαιώσουν το θετικό rapid με PCR.

**Πότε πρέπει να κάνουμε τεστ μετά την επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα**

**Νέα έρευνα**  
Ο κίνδυνος νοσηλείας με την παραλλαγή Όμικρον του κορωνοϊού είναι περίπου το ένα τρίτο εκείνου της παραλλαγής Δέλτα, σύμφωνα με μια βρετανική





ανάλυση περισσότερων από ένα εκατομμύριο κρουσμάτων και των δύο παραλλαγμένων στελεχών τις τελευταίες εβδομάδες. Τα στοιχεία, που δημοσιεύτηκαν από την Αρχή Υγειονομικής Ασφαλείας της Βρετανίας (UK Health Security Agency), κατέδειξαν επίσης ότι τα εμβόλια μπορούν να λειτουργήσουν καλά έναντι της Όμικρον, με μια τρίτη δόση να συνδέεται με 81% μειωμένο κίνδυνο νοσηλείας, σε σύγκριση με παρόμοιους ανεμβολίαστους ασθενείς. «Η τελευταία σειρά αναλύσεων συμβαδίζει με τις ενθαρρυντικές ενδείξεις που έχουμε ήδη δει», δήλωσε η Σούζαν Χόπκινς, επικεφαλής ιατρική σύμβουλος στο UKHSA.

### Νωρίς για συμπεράσματα

«Εντούτοις, είναι ακόμη πολύ νωρίς για να καταλήξουμε σε οποιοδήποτε τελικό συμπέρασμα σχετικά με τη νοσοκομειακή βαρύτητα και η αυξημένη μεταδοτικότητα της Όμικρον και τα αυξανόμενα κρούσματα στον πληθυσμό των άνω των 60 ετών στην Αγγλία σημαίνουν ότι παραμένει πολύ πιθανό να υπάρξει σημαντική πίεση στο NHS τις επόμενες εβδομάδες». Για τη μελέτη η Αρχή Υγειονομικής Ασφαλείας της Βρετανίας συνεργάστηκε με τη μονάδα Βιοστατιστικής του Πανεπιστημίου Κέιμπριτζ προκειμένου να μελετήσουν 528.176 κρούσματα Όμικρον και 573.012 κρούσματα Δέλτα.







**ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΓΙΑ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ!**  
*Οι ΗΠΑ αποσύρουν ως ακατάλληλα τεστ και φάρμακα για τον Covid που είχαν άδεια επείγουσας χρήσης!*

## Σοκ! Στις ΗΠΑ αποσύρουν τεστ-φάρμακα για τον Covid!

**Σ**άλος επικρατεί στις ΗΠΑ, εξαιτίας των χαμηλών, όπως προκύπτει, προδιαγραφών για τις επείγουσες εγκρίσεις τεστ και φαρμάκων, έχοντας δημιουργήσει παράλληλα πολλά ερωτήματα αναφορικά με τη διαδικασία επείγουσας έγκρισης και των εμβολίων!

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με τον Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA), μέσα σε επτάμισι μήνες από την επείγουσα έγκριση 17 προϊόντα, ανάμεσα στα οποία δύο φάρμακα, επτά ιατροτεχνολογικά προϊόντα και οκτώ διαγνωστικά τεστ, ανακλήθηκαν από την αγορά, κυρίως λόγω προβλημάτων στην αποτελεσματικότητα ή την ασφάλειά τους.

### Σε 107 ημέρες

Η πρώτη ανάκληση έγινε μέσα στις πρώτες 107 ημέρες από την έγκριση του προϊόντος και η τελευταία στις 429 ημέρες. Οι ανακλήσεις αφορούν περίπου το 4% των προϊόντων που έλαβαν επείγουσα άδεια χρήσης προκειμένου να αναχαιτιστεί η πανδημία του Covid-19, σε σύνολο 393 προϊόντων στα οποία δόθηκε επείγουσα έγκριση. Συνολικά επείγουσα έγκριση δόθηκε σε 329 διαγνωστικά τεστ (ή το 84% όλων των εγκρίσεων), σε 54 ιατροτεχνολογικά προϊόντα (14%) και 10 φάρμακα ή εμβόλια (3%).

Αιτία που οδήγησε στις ανακλήσεις ήταν τα περιορισμένα δεδομένα που κατατέθηκαν αρχικά στον FDA για έγκριση, όμως η ανάγκη για μέσα διάγνωσης του κορονοϊού οδήγησε στις ταχείες άδειες χρήσης, όχι όμως και σε πλήρη έγκριση. Το 77% των διαγνωστικών τεστ, δηλαδή τα 254



### ■ Είχαν άδεια επείγουσας χρήσης, όμως τελικά δεν κατέθεσαν συγκεκριμένα αποδεικτικά στοιχεία... αποτελεσματικότητας

από τα 329, στήριξαν το αίτημα επείγουσας χρήσης σε συγκρίσεις με αντίστοιχα διαγνωστικά που ήταν ήδη εγκεκριμένα και τα υπόλοιπα 47 (το 14%) κατέθεσαν αποτελέσματα από μελέτες in vitro. Από τα 54 ιατροτεχνολογικά

προϊόντα που πήραν άδεια επείγουσας χρήσης τα 32 (59%) δεν κατέθεσαν συγκεκριμένα αποδεικτικά δεδομένα για τα αποτελέσματα της χρήσης τους, ενώ τα 20 από αυτά ή το 37% των αιτήσεων ιατροτεχνολογικών προϊόντων

παρουσίασαν εργαστηριακά δεδομένα. Οι επείγουσες άδειες για φάρμακα και εμβόλια υποστηρίχθηκαν κυρίως από τυχαιοποιημένες κλινικές δοκιμές στα 7 από τα 10, με τα 8 από τα 10 φάρμακα να έχουν προηγουμένως εγκριθεί από τον FDA για άλλες ενδείξεις. Αξίζει να σημειωθεί πάντως πως η ταχεία έγκριση δίνει μεν τη δυνατότητα αντιμετώπισης καταστάσεων έκτακτης ανάγκης για τη **δημόσια υγεία**, ωστόσο αφήνει ερωτήματα αναφορικά με την ποιότητα των προϊόντων που εγκρίνονται με αυτή τη διαδικασία.





Κόσμος χθες στην ουρά περιμένει για το δωρεάν rapid test από τον ΕΟΔΥ στην Πλατεία Νέας Σμύρνης

## ΝΕΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

# Ερχονται τα πρώτα αντιικά φάρμακα

Με το βλέμμα στραμμένο (και) στις νέες θεραπείες βρίσκεται η κυβέρνηση, αναζητώντας εκείνα τα εργαλεία που θα συμβάλουν στην εκτόνωση της υγειονομικής κρίσης και στην αποσυμφόρηση του ΕΣΥ. Μάλιστα, η χώρα μας αναμένεται να τροφοδοτηθεί άμεσα με τα πολυαναμενόμενα αντιικά φάρμακα, επιδιώκοντας να σπκώσει ένα επιπλέον ανάχωμα έναντι στον κορωνοϊό. «Σύντομα θα έχουμε στη διάθεσή μας τα καινούργια φάρμακα για τον κορωνοϊό, τα οποία φαίνεται ότι είναι αποτελεσματικά και κατά της μετάλλαξης Ομικρον. Θα είμαστε από τις πρώτες ευρωπαϊκές χώρες που θα τα παραλάβει και με βάση τα πρωτόκολλα των ειδικών θα μπορούμε να τα χορηγήσουμε», ήταν το μήνυμα που απέστειλε μέσω Twitter ο Πρωθυπουργός. Την ίδια αισιοδοξία μοιράστηκε και με τους γιατρούς και το νοσηλευτικό προσωπικό του νοσοκομείου Σωτηρία, το οποίο ο Κυριάκος Μητσοτάκης επισκέφτηκε την Πρωτοχρονιά, θέλοντας με μια συμβολική κίνηση να ευχαριστήσει τους επιστήμονες που βρίσκονται στην «πρώτη γραμμή».

Αναλυτικότερα, στα μέσα της ερχόμενης εβδομάδας (εκτός απροόπτου) αναμένεται να περάσουν τα σύνορα της χώρας οι πρώτες παρτίδες (περί τα 5.000 χάπια) της αντιικής θεραπείας της Merck (ευρωπαϊκή MSD). Παράλληλα, η κυβέρνηση βρίσκεται σε ανοιχτή επικοινωνία και με την Pfizer ώστε να εξασφαλίσει όσο το δυνατόν μεγαλύτερες ποσότητες με την έγκριση της κυκλοφορίας του από τις ρυθμιστικές Αρχές.

### Το χάπι τηςPfizer

«Η άδεια αναμένεται από τα τέλη Ιανουαρίου έως τα μέσα Φεβρουα-

ρίου. Σε αυτό το διάστημα, το χάπι τηςPfizer αναμένεται να έχει πάρει από τον EMA τις εγκρίσεις που χρειάζονται. Αρα, κάνουμε προσπάθεια ώστε να είμαστε από τις πρώτες χώρες που στις αρχές Μαρτίου θα έχουν το χάπι τηςPfizer, το οποίο, όπως φαίνεται από τα στοιχεία τα οποία έχουμε, έχει πολύ καλά αποτελέσματα», σημείωσε (Σκιά) ο υφυπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης, αναλύοντας το χρονοδιάγραμμα των παραδόσεων.

Ο ίδιος δεν παρέλειψε να αναφερθεί και στις 2.000 θεραπείες μονοκλωνικών αντισωμάτων της Regeneron (υπενθυμίζεται ότι τα κριτήρια χορήγησής τους έχουν διευρυνθεί καθώς φαίνεται να μην αντιμετωπίζουν το ίδιο αποτελεσματικά το νέο στέλεχος, γι' αυτό και προωθούνται με ταχείς ρυθμούς όσο ακόμη κυκλοφορεί η Δέλλα στη χώρα μας) αλλά και στα 5.000 χάπια της Merck που αναμένονται το επόμενο 10ήμερο και «αν όλα πάνε καλά - γιατί και ηMerck κάνει κάποιες έρευνες -, αυτή η παραγγελία θα αυξηθεί».

Σημειώνεται, πάντως, πως οι νέες θεραπείες έχουν μεγαλύτερη αποτελεσματικότητα διαν λαμβάνονται στα πρώτα στάδια της νόσου, γι' αυτό και οι ειδικοί συνιστούν τη χρήση τους εντός πέντε ημερών από την εμφάνιση των συμπτωμάτων. Καθώς, δε, η ζήτησή τους θα είναι αυξημένη σε παγκόσμιο επίπεδο και συνακόλουθα η διάθεσή τους περιορισμένη, επιμένουν ότι θα αποτελέσουν συμπληρωματικό εργαλείο για την αντιμετώπιση της πανδημίας, με τα εμβόλια να συνεχίζουν να αποτελούν την ισχυρότερη ασπίδα.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

## Πάνω από 22% η θετικότητα

Με θετικότητα που ξεπέρασε το 22% σηματοδότηκε η δεύτερη ημέρα του χρόνου, παρότι η έκθεση του ΕΟΔΥ δεν επιφύλασσε μεγάλο αριθμό κρουσμάτων. Αναλυτικότερα, το τελευταίο 24ωρο περιορίστηκαν σε μόλις 17.633, με την Αττική και τη Θεσσαλονίκη να παραμένουν στο επίκεντρο του νέμπτου κύματος καθώς εντοπίστηκαν σε αυτές 6.294 και 2.001 κρούσματα αντίστοιχα. Εν τω μεταξύ, ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 626, εκ των οποίων 85,46% είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι. Κατά το ίδιο διάστημα, οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 400, ενώ ακόμη 61 άνθρωποι έχασαν τη μάχη για τη ζωή τους.

«Σύντομα θα έχουμε στη διάθεσή μας τα καινούργια φάρμακα για τον κορωνοϊό, τα οποία φαίνεται ότι είναι αποτελεσματικά και κατά της μετάλλαξης Ομικρον», ήταν το μήνυμα που απέστειλε μέσω Twitter ο Πρωθυπουργός







Ένα παιδί εμβολιάζεται σε εμπορικό κέντρο στο Ισραήλ. Ισραηλινή εφημερίδα αποκάλυψε την περίπτωση μιας εγκύου που νόσπε ταυτόχρονα από γρίπη και κορωνοϊό

## Πράσινο φως για τη 4η δόση

**Ο ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ** του Ισραήλ ανακοίνωσε χθες ότι η κυβέρνηση και οι αρμόδιες αρχές έδωσαν το πράσινο φως για τη χορήγηση δεύτερης ενισχυτικής δόσης (τέταρτης συνολικά) στους πολίτες κάτω των 60 ετών και του υγειονομικούς. Η απόφαση, που είχε αναβληθεί για περίπου δύο εβδομάδες, ελήφθη στο φόντο της επέλασης της Ομικρον, που προκαλεί σημαντική αύξηση κρουσμάτων και στη χώρα αυτή.

με 8 μήνες, δηλαδή περίπου το καλοκαίρι, ο κόσμος θα έχει ξεπερνήσει με την πανδημία, ωστόσο ο Covid θα παραμείνει. Τα δύο εργαλεία που θα βάλουν τέλος στην πανδημία είναι ο εμβολιασμός και οι μάσκες, ώστε να μην «πνίγονται» τα νοσοκομεία από νοσηλείες. Επιπλέον, υπογράμμισε πως όσοι έχουν κάνει την τρίτη δόση ίσως να μη χρειαστεί να λάβουν τέταρτη δόση.

**ΑΝΩΤΕΡΟ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ.** Πάντως, έξι μελέτες έχουν βρει ότι η Ομικρον δεν βλάπτει τους πνευμονικούς ανθρώπων τόσο όσο η Δέλτα και άλλες προηγούμενες παραλλαγές του Covid, δηλαδή αφορά το ανώτερο αναπνευστικό σύστημα. «Το αποτέλεσμα όλων των μεταλλάξεων που κάνουν την Ομικρον διαφορετική από τις προηγούμενες παραλλαγές είναι ότι μπορεί να έχει αλλάξει η ικανότητά της να μολύνει διαφορετικά είδη κυττάρων», δήλωσε ο Ντβαν Πιλίε, καθηγητής Ιολογίας στο University College του Λονδίνου.

«Ουσιαστικά, φαίνεται ότι είναι πιο ικανή να μολύνει την ανώτερη αναπνευστική οδό – κύτταρα στον λαϊμό. Ετσι θα πολλαπλασιαζόταν στα κύτταρα εκεί πιο εύκολα από ό,τι σε κύτταρα βαθιά στον πνεύμονα. Ακόμα είναι νωρίς, αλλά οι μελέτες δείχνουν προς την ίδια κατεύθυνση».

Εάν ο ιός παράγει περισσότερα κύτταρα στον λαϊμό, αυτό τον κάνει πιο μεταδοτικό, κάτι που θα βοηθούσε να εξηγηθεί η ταχεία εξάπλωση της Ομικρον, χωρίς όμως σοβαρά συμπτώματα. Αυτή είναι η ελπίδα σε πολλές χώρες, μεταξύ των οποίων και η Γερμανία. Όπως δήλωσε ο επικεφαλής της ένωσης ιατρών που εργάζονται σε νοσοκομεία Μίχαελ Βέμπερ, η νέα μετάλλαξη, εάν πράγματι αποδειχθεί λιγότερο επικίνδυνη, θα χαλαρώσει την πίεση στο γερμανικό σύστημα υγείας. «Υπάρχει η πραγματική πιθανότητα η πανδημία να μετατραπεί σε ενδημία στη χώρα μας», είπε, ενώ και ο υπουργός Υγείας Καρλ Λότερμπαχ εξέφρασε συγκρατημένη αισιοδοξία. Παρά τις θετικές προβλέψεις, πάντως, η ιταλική κυβέρνηση εστιάει το ενδιαφέρον να κάνει το εμβόλιο υποχρεωτικό για όλους τους πολίτες άνω των 18 ετών.

## Οι νέες απειλές

# Πονοκέφαλος από τον συνδυασμό ιών και μεταλλάξεων

Εξι μελέτες έχουν βρει ότι η Ομικρον δεν βλάπτει τους πνεύμονες των ανθρώπων τόσο όσο η Δέλτα και άλλες προηγούμενες παραλλαγές του Covid

ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΜΠΑΣΤΕΑ

Όλο και περισσότερα στοιχεία επιβεβαιώνουν ότι η παραλλαγή Ομικρον είναι πιο πιθανό να μολύνει τον λαϊμό παρά τους πνεύμονες, κάτι που οι επιστήμονες πιστεύουν ότι μπορεί να εξηγήσει γιατί φαίνεται να είναι πιο μεταδοτική αλλά λιγότερο θανατηφόρα από άλλες εκδοχές του ιού. Την ίδια ώρα η μεγάλη αύξηση του αριθμού των κρουσμάτων στο Ισραήλ κάνει τις Αρχές να βλέπουν ότι η χώρα θα φθάσει σε μερικούς μήνες, σε συνδυασμό με το πρόγραμμα μαζικών εμβολιασμών, στη συλλογική ανοσία. Όμως, οι νέες απειλές από τον συνδυασμό των ιών,

Florona και Deltmicron, δημιουργούν νέες ανησυχίες. Η ισραηλινή εφημερίδα «Yedioth Ahronot» αποκάλυψε την περίπτωση μιας εγκύου που νόσπε ταυτόχρονα από γρίπη και κορωνοϊό. Η γυναίκα εισήχθη σε νοσοκομείο για να γεννήσει και εκεί διαπιστώθηκε πως έχει προσβληθεί και από τους δύο ιούς. Οι γιατροί έκαναν λόγο για περίπτωση Florona, δηλαδή γρίπης (flu) και κορωνοϊού, και εκτιμούν πως και άλλοι ασθενείς μπορεί να έχουν κολλήσει και τους δύο ιούς. Πάντως, η νεαρή γυναίκα – που φέρεται να είναι ανεμβολίαστη – είναι σε καλή κατάσταση και πήρε εξιτήριο μαζί με το μωρό της. Από την άλλη, υπάρχουν ο συνδυασμός των μεταλλάξεων

Δέλτα και Ομικρον – με την ονομασία Deltmicron που περιγράφει περιστατικά ατόμων που έχουν μολυνθεί ταυτόχρονα και από τις δύο μεταλλάξεις. Μέχρι στιγμής δεν έχουν καταγραφεί πολλά τέτοια περιστατικά, όμως οι επιστήμονες διαπιστώνουν ότι είναι επικίνδυνη και δυνητικά επικίνδυνη η ταυτόχρονη μόλυνση.

**ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΑΝΟΣΙΑ.** Εν τω μεταξύ, μια απότομη αύξηση των μολύνσεων με τη μετάλλαξη Ομικρον θα μπορούσε να οδηγήσει το Ισραήλ στη συλλογική ανοσία, δήλωσε χθες ο ανώτατος ιατρικός αξιωματικός της χώρας, καθώς οι ημερήσιες μολύνσεις εξακολουθούν να αυξάνονται. Οι

μολύνσεις παγκοσμίως κατέγραψαν υψηλό ρεκόρ με μέσο όρο λίγο πάνω από ένα εκατομμύριο την ημέρα από τις 24 έως τις 30 Δεκεμβρίου, σύμφωνα με στοιχεία του πρακτορείου Ρόιτερ. Ο αριθμός των θανάτων δεν έχει ωστόσο αυξηθεί με τον ίδιο τρόπο, δημιουργώντας την ελπίδα ότι η νέα παραλλαγή μπορεί να είναι λιγότερο φοικική. Μέχρι τα τέλη Δεκεμβρίου, το Ισραήλ είχε καταφέρει να αποτρέψει σε κάποιο βαθμό την Ομικρον, αλλά, με τα ποσοστά λοίμωξης από τον ιό να αυξάνονται τώρα, οι ημερήσιες μολύνσεις αναμένεται να φθάσουν υψηλά ρεκόρ τις επόμενες τρεις εβδομάδες. Αυτό θα μπορούσε να έχει αποτέλεσμα τη συλλογική ανοσία, δήλωσε ο γενικός διευθυντής του υπουργείου Υγείας Νάχμαν Ας. Περίπου 1,3 εκατ. μολύνσεις από κορονοϊό έχουν καταγραφεί στο Ισραήλ αφότου ξεκίνησε η πανδημία. Όμως από δύο έως τέσσερα εκατομμύρια άνθρωποι μπορεί να μολυνθούν έως τα τέλη Ιανουαρίου, όταν το κύμα της Ομικρον ενδέχεται να υποχωρήσει, σύμφωνα με τον Εραν Σέγκαλ, επιστήμονα δεδομένων στο Επιστημονικό Ινστιτούτο Βαϊζμάν και σύμβουλο της κυβέρνησης.

Μιλώντας στο Mega, ο καθηγητής Πνευμονολογίας στο Johns Hopkins Παναγής Γαλιατσότος αναφέρθηκε σε εκτιμήσεις σχετικά με το πόσο θα τελειώσει η πανδημία. «Βλέπουμε ότι πολλοί που έχουν κάνει το εμβόλιο και έλαβαν την ενισχυτική τρίτη δόση κόλλησαν και το πέρασαν μια χαρά», είπε ο καθηγητής και πρόσθεσε ότι οι περισσότεροι ασθενείς που νοσηλεύονται δεν έχουν εμβολιαστεί. Σύμφωνα με τον ίδιο, αν κάποιος που έχει κάνει την τρίτη δόση νοσήσει, θα περάσει τη νόσο σαν ένα κρύωμα.

Τα εμβόλια, τόνισε ο καθηγητής, δουλεύουν στις παραλλαγές και οι μάσκες παρέχουν προστασία. Σύμφωνα με τη δική του εκτίμηση, μέσα σε 6





## Τα πράγματα θα επιδεινωθούν, πριν βελτιωθούν οριστικά



ΠΑΝΟΣ ΑΜΥΡΑΣ  
pamiras  
@e-typos.com

**Η** Ευρώπη βρίσκεται στο μάτι του κυκλώνα σε ό,τι αφορά στη μετάλλαξη «Ομικρον» της πανδημίας.

**ΧΘΕΣ** στη Γαλλία καταγράφηκαν πάνω από 232.000 κρούσματα, στη Βρετανία 109.000, στην Ιταλία πάνω από 120.000, ενώ συνολικά οι περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες, με εξαίρεση την Ισπανία, γιόρτασαν την Πρωτοχρονιά χωρίς την παρουσία κόσμου. Σύμφωνα με τα στοιχεία του Παγκοσμίου Οργανισμού Υγείας, πάνω από 1 εκατομμύριο Ευρωπαίοι μολύνονται καθημερινώς από τον ιό και η «γηραιά ήπειρος» σπάει διαρκώς αρνητικά ρεκόρ.

**Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ** δεν είναι καλύτερη και στις Ηνωμένες Πολιτείες, όπου καταγράφονται 620.000 κρούσματα ανά 24ωρο.

**ΕΙΝΑΙ** σαφές ότι και η Ελλάδα θα δοκιμαστεί σκληρά τις επόμενες εβδομάδες. Ο πρωθυπουργός είπε ότι έρχονται «δυνατοί κυματισμοί», οι οποίοι θα πρέπει να αντιμετωπιστούν, ενώ το απόγευμα της Πρωτοχρονιάς, σε μια συμβολική κίνηση, ο κ. Μητσοτάκης επισκέφθηκε τη **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** του «Σωτηρία» και συνομίλησε με το υγειονομικό προσωπικό.

**ΣΥΜΦΩΝΑ** με τα επίσημα στοιχεία του **ΕΟΔΥ**, μέσα σε μία εβδομάδα περίπου 200.000 Έλληνες μολύνθηκαν από τον κορονοϊό, δηλαδή περίπου το 2% του συνολικού πληθυσμού!

**ΠΑΡΑΛΛΗΛΑ**, οι καθημερινές εισαγωγές στα **νοσοκομεία** αυξήθηκαν σε σύγκριση με τις 26 Δεκεμβρίου κατά 50%, δείχνοντας ότι τα δύσκολα παραμένουν μπροστά μας. Συνολικά η χώρα «πληρώνει» τα «ανεξέλεγκτα» Χριστούγεννα, όταν στα περισσότερα **κέντρα** νυχτερινής διασκέδασης παραβιάστηκαν όλα τα υγειονομικά πρωτόκολλα με αποτέλεσμα τα στέκια των νέων να μετατρέπονται σε φορείς υπερμετάδοσης στις οικογένειες.

**ΤΟ ΚΡΙΣΙΜΟ**, πλέον, είναι εάν τα δεκάδες χιλιά-

δες κρούσματα που καταγράφονται καθημερινώς στη χώρα μας θα οδηγήσουν σε ασφυξία το σύστημα Υγείας τις επόμενες 10 με 15 ημέρες.

**Ο ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ** του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, Δημοσθένης Σαρηγιάννης, εκτίμησε ότι μέχρι τα μέσα Ιανουαρίου μπορεί να φτάσουμε μέχρι και 60.000 κρούσματα ημερησίως, ενώ προέβλεψε ότι η αποκλιμάκωση στους σκληρούς δείκτες της πανδημίας θα ξεκινήσει στις αρχές Φεβρουαρίου.

**ΕΧΟΥΜΕ**, δηλαδή, μπροστά μας τέσσερις δύσκολες εβδομάδες, κατά τις οποίες η κυβέρνηση θα πρέπει να λάβει μέτρα προκειμένου να περιορίσει την πίεση στο ΕΣΥ. Η καθιέρωση διευρυμένης τηλεργασίας στον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα, η πιθανή εισαγωγή της τηλεκαπαίδευσης στα σχολεία και η διεξαγωγή των εξετάσεων στα πανεπιστήμια με ψηφιακό τρόπο είναι κάποια από τα μέτρα που θα μπορούσαν να περιορίσουν τις μετακινήσεις, ιδίως τώρα που η διασπορά του ιού έχει πάρει εκρηκτικές διαστάσεις στην κοινότητα.

**ΔΥΣΤΥΧΩΣ**, η έκρηξη των κρουσμάτων ήρθε σε μια περίοδο κατά την οποία διατηρούνταν η πίεση στα **νοσοκομεία** με πάνω από 620 διασωληνωμένους σε μονάδες Covid. Τώρα μπορεί να υποχωρεί η μετάλλαξη «Δέλτα», αλλά η «Ομικρον» δεν έχει κυριαρχήσει κατά 100%, που σημαίνει ότι καθημερινώς χιλιάδες κρούσματα αφορούν την πιο επικίνδυνη παραλλαγή του ιού.

**ΚΑΤΑ** συνέπεια, απαιτούνται νέες πρωτοβουλίες, με κυριότερη την αύξηση των **εμβολιασμών** μέσω της επέκτασης της υποχρεωτικότητας σε ηλικίες κάτω των 60 ετών αλλά και σε επαγγελματικές ομάδες που έρχονται σε επαφή με πολύ κόσμο, όπως στο Δημόσιο ή στην εστίαση. Τέτοια μέτρα, που θα θωρακίζουν το ΕΣΥ και θα αυξάνουν την ανοσία στην κοινότητα, πρέπει να εξετασθούν από την κυβέρνηση και να εφαρμοστούν γρήγορα, γιατί το βέβαιο είναι ότι η κατάσταση θα δυσκολέψει, πριν βελτιωθεί οριστικά με την εξουδετέρωση της νόσου.



ΧΡΕΙΑΖΟΝΤΑΙ  
ΜΕΤΡΑ ΤΩΡΑ  
ΠΡΟΚΕΙΜΕΝΟΥ  
ΝΑ ΘΩΡΑΚΙΣΤΕΙ  
ΤΟ ΕΣΥ ΚΑΙ ΝΑ  
ΑΥΞΗΘΟΥΝ ΟΙ  
ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ





# ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΟΥΝ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ COVID

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 817.69 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΙΑΤΙ ΤΑ  
ΙΔΙΩΤΙΚΑ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ  
ΠΡΕΠΕΙ ΕΔΩ  
ΚΑΙ ΤΩΡΑ ΝΑ  
ΝΟΣΗΛΕΥΟΥΝ  
ΑΣΘΕΝΕΙΣ  
ΜΕ COVID

Σελ. 11





# Εμβολιασμένοι σε ιδιωτικές, ανεμβολίαστοι στα ράντζα; Ανεπίτρεπτες καταστάσεις αποικιοκρατίας από τα ιδιωτικά ιατρικά κέντρα

## Ζητάνε το χρυσάφι της Αγγλίας οι κλινικάρχες της ιδιωτικής υγείας για να νοσηλεύουν κορωνόπληκτους



Καλυμμένες οι Ασφαλιστικές Εταιρείες για τη μη περιθαλψη των κορωνο-ασθενών στα ιδιωτικά

**Καταγγελίες για ΜΕΘ της ελίτ, κρυμμένη μελέτη Τσιόδρα - Λύτρα, επιλογή της κυβέρνησης Μητσοτάκη να μην φτιάχνει ΜΕΘ, να μην προσλαμβάνει ιατρούς, να μην κάνει επίταξη ιδιωτικών κλινικών, είναι λίγοι από τους λόγους που η χώρα μετατράπηκε σε υγειονομικό κίνδυνο της Ευρώπης με χιλιάδες νεκρούς και ισοπεδωμένο ΕΣΥ.**

Και παρ' όλα αυτά, ούτε λόγος για «επίταξη» ιατρικών κέντρων, ούτε καν για νοσηλεία ασθενών με κορωνοϊό, καθώς οι ιδιώτες κλινικάρχες, ανθίστανται. Από σήμερα, ωστόσο, υποτίθεται ότι ενεργοποιείται το επικαιροποιημένο σχέδιο συνεργασίας του υπουργείου Υγείας με τις ιδιωτικές κλινικές που όπως αναφέρεται, «στοχεύει να ενισχύσει το ΕΣΥ στην Αθήνα με επιπλέον τουλάχιστον 300 απλές κλίνες νοσηλείας για Covid περιστατικά». Αξίζει να αναφερθεί ότι στη Βόρεια Ελλάδα και στη Θεσσαλία ορισμένες κλινικές –με το... κρατικό αζημίωτο βέβαια- έχουν μπει στη μάχη κατά του κορωνοϊού, υπό όρους φυσικά, ώστε να παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε συγκεκριμένους ασθενείς Covid, δηλαδή σε όσους ουσιωδώς είναι σε «στάδιο αποκατάστασης» και έτοιμοι για εξιτήριο.

### Στόχος η επικερδέστερη συμφωνία

Όπως διεμήνυσε ο υπουργός Πλεύρης, στις «ιδιωτικές κλινικές που θα δηλώσουν αδυναμία να ανταποκριθούν στο επικαιροποιημένο πρόγραμμα και δεν θα συμφωνήσουν, θα καταγγελθεί η σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ, καθώς δεν υπάρχει λόγος να διατηρείται σύμβαση με κλινικές που αδυνατούν να συμβάλουν στην παρούσα συγκυρία με διαχείριση και Covid περιστατικών». Η... αντίσταση των ιδιωτικών κλινικών για επίταξη ίσως και να στοχεύει σε καλύτερη και επικερδέστερη συμφωνία μεταξύ

Δημοσίου και Ιδιωτών. Μην ξεχνάμε ότι πίσω από τα περισσότερα ιδιωτικά κέντρα (κλινικές, διαγνωστικά, κ.λπ.) κρύβονται ξένα (αμερικανικά) funds, αν εξαιρέσει κανείς το «Υγεία» και το «Ιατρικό». Ακόμα και τα διαγνωστικά κέντρα, πέραν της «Βιοϊατρικής» και των «Ιατρόπολις» είναι επίσης ξένων συμφερόντων (όπως η.χ. της Euromedica, Fintea Growers Co-operative Union Ltd κ.λπ.). Άλλα μικρότερα διαγνωστικά ανήκουν σε διάφορους «μικρομεσαίους επιχειρηματίες», που ωστόσο δεν έχουν την ίδια δυναμική με τα «μεγάλα».

### Ανίκανοι ή κερδοσκόποι;

Όσο όμως κι αν πληρωθεί αδρά ο ιδιωτικός τομέας, προκειμένου να μην εκτεθεί ο Πλεύρης –και του πεθάνει κόσμος κυριολεκτικά στον δρόμο- μια ιδιωτική κλινική επί της ουσίας δεν μπορεί να προσφέρει όσα ένα δημόσιο νοσοκομείο, τουλάχιστον ως προς τον Covid-19. Και αυτό επειδή οι ιδιωτικές κλινικές δεν έχουν όλες τις δομές ενός νοσοκομείου. Αν κάποιος ασθενής η.χ. πάει σε ιδιωτικό νοσοκομείο για μια χειρουργική πάθηση, θα τον θεραπεύσουν, εκεί όμως την αποκλειστική ευθύνη του ασθενούς την έχει ο γιατρός. Γι' αυτό και τα «δύσκολα» περιστατικά τα μεταφέρουν πάντα στα Δημόσια. Το νοσηλευτικό προσωπικό από την άλλη, δεν έχει εμπειρία ούτε κατάρτιση σε περιστα-

τικά Covid. Δεν υπάρχει εξοπλισμός, ούτε υποδομή. Και φυσικά για να υπάρξει κάτι τέτοιο θα πρέπει κάποιος να τους «συνδράμει». Θέλει ο Πλεύρης επίταξη; Θα πρέπει να την πληρώσει και σίγουρα όχι μέσω του κεντρικού ενοποιημένου νοσηλίου (KEN) για τα συγκεκριμένα περιστατικά. Ακόμα όμως κι αν οι ιδιωτικές κλινικές φτιάξουν ΜΕΘ, δεν θα έχουν προσωπικό. Και σε αυτό το σημείο αξίζει να σημειωθεί ότι οι περισσότερες κλινικές δεν είναι υποχρεωμένες καν, να διαθέτουν ΜΕΘ.

### Επικοινωνιακά τερτίπια

Άρα, για ποιο επικαιροποιημένο πρόγραμμα μάς μιλάει ο υπουργός; Μήπως είναι ακόμα ένα επικοινωνιακό τερτίπιο, μιας που το ΕΣΥ έχει καταρρεύσει; Μην ξεχνάμε ότι ο... εκπρόσωπος των ιδιωτικών κλινικών στη χώρα είναι ο... ίδιος ο υπουργός, αφού όσα έχει κάνει μέχρι σήμερα είναι μόνο προς όφελος των ιδιωτών. Θυμίζουμε; Μέσω ΚΥΑ, μάλιστα, η κυβέρνηση είχε διπλάσιασει την κρατική αποζημίωση για μια απλή νοσηλεία κορωνοϊού σε ιδιώτες (από 800, 1.600 €). Πρόσφατα δε, ο θάνατος Πλεύρης χρηματοδόθηκε με... 67,6 εκατομμύρια ευρώ τις ιδιωτικές δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας για τις διαγνωστικές εξετάσεις του 2020-2021! Λέτε να ζητά τη συνδρομή τους τώρα χωρίς αντίτιμο; Απλώς η αντίδραση των ξένων Fund έχει να κάνει με την επίτευξη μιας καλύτερης συμφωνίας.

### Τι γίνεται με τις ασφαλιστικές

«Βάσει ΚΥΑ» και επειδή αν έχει κάποιος κορωνοϊό πάει μόνο σε Δημόσιο Νοσοκομείο, όσοι έχουν κάνει ιδιωτική ασφάλιση, πάλι δεν μπορούν να νοσηλευτούν σε ιδιωτική κλινική. Σε αυτό το κομμάτι φαίνεται πως οι Ασφαλιστικές καλύπτονται και μαζί με αυτές και τα ιδιωτικά θεραπευτήρια. Φυσικά -ανάλογα το συμφωνητικό- ο κορωνο-ασθενής που δεν μπορεί να πάει σε ιδιωτικό και έχει ιδιωτική ασφάλιση αποζημιώνεται... με χρήμα στον λογαριασμό του: τόσες μέρες x την ημερήσια αποζημίωση (βάσει συμβολαίου).

### Τι άλλαξε στο εξωτερικό

... (και τι αναμένεται να δούμε). Οι ασφαλιστικές εταιρείες στο εξωτερικό, αλλά και ο ιδιωτικός τομέας, περιέβαλλαν δωρεάν τα περιστατικά Covid. Πλέον στις περισσότερες χώρες αυτό αλλάζει και ζητούν από τους ασθενείς με κορωνοϊό να πληρώνουν οι ίδιοι τη νοσηλεία τους. Αυτό όμως ισχύει μόνο για τους ανεμβολίαστους. Όσοι έχουν κάνει εμβόλιο καλύπτονται τόσο στον ιδιωτικό τομέα όσο και από τις ασφαλιστικές. Μήπως, λοιπόν, όλο αυτό που γίνεται και στη χώρα μας καταλήξει στο ίδιο μοτίβο; Εμβολιασμένοι σε ιδιωτικές, ανεμβολίαστοι στα ράντζα;

