

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 04/01/2022 - 05/01/2022

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

04/01/2022

- 1) [ESPRESSO, Σελ. 10-11] [📄] SOS! 2.000 υγειονομικοί «θύματα» του Covid! Σε κακό χάλι τα νοσοκομεία..... 1

05/01/2022

- 2) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 16] [📄] Εικόνες ντροπής για τα τεστ..... 2
- 3) [ΠΡΩΙΝΑ ΝΕΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 5] [📄] Δύο χρόνια χωρίς ανάσα οι υγειονομικοί..... 3
- 4) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 5] [📄] Παρέμβαση για να αποφορτιστούν τα ΤΕΠ των νοσοκομείων..... 4
- 5) [ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ, Σελ. 5] [📄] Ζητά δωρεάν τεστ και αποσυμφόρηση των νοσοκομείων..... 5
- 6) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 16-17] [📄] «Όμικρον» πάνω από το 80% των κρουσμάτων..... 6
- 7) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 9] [📄] Η Όμικρον «επιτίθεται» στους υγειονομικούς..... 8
- 8) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 5] [📄] «Η κατάσταση στο Κ.Υ. Ζαγοράς έχει φτάσει στο απροχώρητο»
Παναγιώτης Κουτσάφτης Με σοβαρά προβλήματα..... 9
- 9) [ESPRESSO, Σελ. 10-11] [📄] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ «BOMBA» Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ..... 10
- 10) [ESPRESSO, Σελ. 10-11] [📄] «Εφυγε» 70χρονος ανεμβολίαστος παθολόγος στο Λουτράκι! Νοσεί και η επίσης
ιατρός -σε αναστολή- κό..... 12
- 11) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,9] [📄] ΕΚΤΕΘΕΙΜΕΝΟΙ ΣΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΚΑΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ..... 13
- 12) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,16-17] [📄] διαρκείαβ με τα PCR tests!..... 15
- 13) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18-19] [📄] Επικίνδυνο παιχνίδι της κυβέρνησης με το άνοιγμα των σχολείων..... 18
- 14) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 19] [📄] ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΟΝΤΑΡΙΝΗ|ΕΥΡΟΚΙΝΙΣΣΙ..... 20
- 15) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 18-19] [📄] οποία αναφέρει πως «καταδικάζει κάθε μορ-..... 21
- 16) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,11] [📄] ΝΕΑ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΑΝΗΣΥΧΕΙ ΤΟΥΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ - ΤΙ ΛΕΕΙ Ο
ΜΟΣΙΑΛΟΣ..... 23
- 17) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 13] [📄] Συνδικαλιστικές ουρές..... 25
- 18) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,4] [📄] Το σχέδιο εκτάκτου ανάγκης για τα κενά της «Ο»..... 26
- 19) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,6-7] [📄] Διαχείριση της πανδημίας με γνώμονα τα ιδιωτικά κέρδη..... 28
- 20) [ΑΥΓΗ, Σελ. 10] [📄] Το ΕΣΥ δεν αντέχει άλλο..... 31

SOS! 2.000 υγειονομικοί «θύματα» του Covid! Σε κακό χάλι τα νοσοκομεία

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 04-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 237.19 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



SOS! 2.000 υγειονομικοί «θύματα» του Covid!



Θύματα της επέλασης του κορονοϊού αλλά και της μετάλλαξης Ομικρον έχουν γίνει και οι υγειονομικοί του δημόσιου συστήματος υγείας. Την ώρα που η πάση στα δημόσια νοσοκομεία συνεχίζεται αμείωτη, με τις διασωληνώσεις να βρίσκονται σταθερά πάνω από τις 600, και οι εισαγωγές ξεπερνούν σε καθημερινή βάση τις 300, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ έκανε γνωστό πως πάνω από 2.000 υγειονομικοί νοσούν από κορονοϊό.

«Πάνω από 2.000 συνάδελφοι αυτή τη στιγμή βρίσκονται σπάτι τους επειδή

Σε κακό χάλι τα νοσοκομεία

νοσούν από κορονοϊό. Νοσοκομεία στην Αττική έχουν 30 με 50 συναδέλφους που νοσούν και ο αριθμός κάθε μέρα μεγαλώνει.

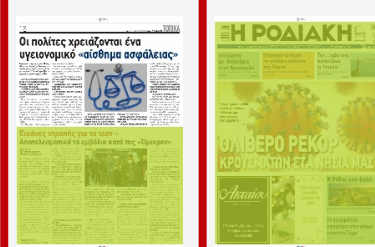
Τα νοσοκομεία βρίσκονται σε κακό χάλι λόγω και των 7.000 αναστολών και 2.000 συνταξιοδοτήσεων» ανακοίνωσε ο Μιχάλης Γιαννάκος και ζήτησε από το υπουργείο Υγείας συγκεκριμένες πρωτοβουλίες, όπως η απόσυρση του μέτρου για επιστροφή στην εργασία νοσούντων υγειονομικών, η ενίσχυση του συστήματος και η κατάργηση της αναστολής, πα-

ράλληλα με καθημερινά τεστ στους ανεμβολίαστους υγειονομικούς.

Ο κίνδυνος μαζικής μόλυνσης των ιατρών των δημοσίων νοσοκομείων σε μια περίοδο έκρηξης των κρουσμάτων αποτελεί ίσως ένα από τα πιο τρομακτικά σενάρια, καθώς τα νοσοκομεία βρίσκονται εδώ και πολλούς μήνες σε καθεστώς λειτουργικής κατάρρευσης. Συνεπώς, η μαζική απόσυρση υγειονομικών από τη μάχη της πανδημίας μπορεί να δημιουργήσει ένα ιδιαίτερα εκρηκτικό μείγμα για τη δημόσια υγεία.



Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 05-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 433.29 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εικόνες ντροπής για τα τεστ – Αποτελεσματικά τα εμβόλια κατά της «Όμικρον»

Γράφει ο Φίλιππος Ζάχαρης (zachfil64@gmail.com)

Οι τεράστιες ουρές έξω από τα φαρμακεία αλλά ιδιαίτερα στα νοσοκομεία όπου διεξάγονται τα rapid test παραπέμπουν σε τριτοκοσμική χώρα όπου δεν λαμβάνονται καν τα στοιχειώδη μέτρα αποτροπής της διασποράς του κορωνοϊού.

Για την κατάσταση αυτή όλοι είναι υπεύθυνοι, με πρώτη την Πολιτεία που δεν δείχνει να ενδιαφέρεται για το αν ο πολίτης είναι σε θέση να πληρώνει κάθε λίγο και λιγάκι self, rapid ή τα πανάκριβα με την τιμή των 60 ευρώ στα διαγνωστικά κέντρα PCR test.

Η κατάσταση αυτή, στην οποία μερίδιο ευθύνης έχουν και οι πολίτες με τη συνήθη αργοπορία τους σε ό,τι αφορά την πρόληψη (σύνθητες στην Ελλάδα να συνωστίζονται όλοι την τελευταία στιγμή και πάντα όταν ο κόμπος έχει φτάσει στο χτένι) δεν αναμένεται να αλλάξει το προσεχές διάστημα που και ο αριθμός των κρουσμάτων θα αυξηθεί και ο φόβος νόσωσης θα απεγνωσμένα τη διεξαγωγή ενός τεστ.

Εικόνες ντροπής
Μετά τις εικόνες λοιπόν σε φαρ-

μακεία και διαγνωστικά κέντρα, δεκάδες πολίτες συνωστίζονται στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) εφημερευόντων νοσοκομείων, προκειμένου να υποβληθούν σε εξέταση.

Την ίδια ώρα, ο μεγάλος αριθμός εισαγωγών διατηρεί την πληρότητα στο 90%, ενώ διασωληνωμένοι ασθενείς περιμένουν να εισαχθούν σε ΜΕΘ CoViD.

Τα παραπάνω κατήγγειλε ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας εργαζομένων στα νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) Μιχάλης Γιαννάκος. Παρέθεσε, μάλιστα, εικόνες από το νοσοκομείο «Αττικόν» και τις χαρακτήρισε «εικόνες ντροπής».

Αλήθεια, ποιος νοιάζεται για τη διασπορά του κορωνοϊού; Και σε τελική ανάλυση, τι πρέπει να συμβεί ακόμα για να παρθούν μέτρα;

Μάλλον νέες εικόνες που θα αμαυρώνουν για μια ακόμα φορά το σαθρό σύστημα Υγείας. Εικόνες που διασύρουν τη χώρα από κάθε άποψη.

Νοσοκομεία σε απελπιστική κατάσταση

Όπως αναφέρει ο κ. Γιαννάκος, οι πολίτες, με συμπτώματα ή χωρίς, βρίσκονται σε απόγνωση. Επισκέπτονται για εξέταση τα εφημερευόντα νοσοκομεία, στα οποία υπερδιπλασιάστηκε η επισκεψιμότητα στα ιατρεία κορωνοϊού.

Περιμένουν στα Τμήματα Επει-



γόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) των εφημερευόντων νοσοκομείων να εξετασθούν, να κάνουν τεστ δεκάδες άτομα, επί ώρες με κίνδυνο ο ένας να κολλήσει τον άλλον.

Σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο, τα νοσοκομεία βρίσκονται σε απελπιστική κατάσταση από πλευράς στελέχωσης, καθώς εργάζονται 10.000 λιγότεροι σε σχέση με τον περυσινό χειμώνα.

Επικράτηση της «Όμικρον»

Την ίδια στιγμή που συμβαίνει αυτή η τραγική κατάσταση στα νοσοκομεία με τα τεστ, ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Θεοκλής Ζαούτης κάνει λόγο για πλήρη επικράτηση της «Όμικρον» στην Ελλάδα, το αμέσως επόμενο χρονικό διάστημα.

Επτά στα δέκα δείγματα αφορούν τη συγκεκριμένη παραλλαγή,

η οποία «ευθύνεται» για το 70% των νοσηλείων στην Αττική.

Τα κρούσματα πολλαπλασιάζονται και όλοι μιλούν για έναν πολύ δύσκολο Γενάρη.

Μελέτες για την αποτελεσματικότητα των εμβολιασμών

Ενθαρρυντικά πάντως είναι τα ευρήματα δύο διεθνών μελετών για τους εμβολιασμούς και την παραλλαγή «Όμικρον», τις οποίες παρουσίασε ο καθηγητής Πολιτικής της Υγείας στο London School of Economics (LSE), Ηλίας Μόσιαλος.

Σε ανάρτησή του αναφέρει ότι δημοσιεύτηκαν νέα δεδομένα από το Ηνωμένο Βασίλειο για την προστασία των εμβολίων έναντι της παραλλαγής «Όμικρον».

Τα στοιχεία προκύπτουν μετά

από ανάλυση των τεστ που έγιναν μεταξύ της 27ης Νοεμβρίου και της 24ης Δεκεμβρίου και συμπληρώθηκαν 169.888 πιστοποιημένες περιπτώσεις «Δέλτα» και 204.036 περιπτώσεις «Όμικρον».

Τι ισχύει για τους εμβολιασμένους και την «Όμικρον»

Πιο αναλυτικά, και αναφορικά με την πιθανότητα κάποιος εμβολιασμένος να έχει συμπτώματα εάν κολλήσει την «Όμικρον» ισχύουν τα εξής:

Μεταξύ εκείνων που είχαν κάνει δύο δόσεις AstraZeneca, η αποτελεσματικότητα του εμβολίου κατά της συμπτωματικής νόσου είναι σχεδόν 40%, 10 εβδομάδες μετά από την 3η ενισχυτική δόση με το εμβόλιο της Pfizer, και σχεδόν 60% 5 - 9 εβδομάδες μετά από την 3η ενισχυτική δόση με το εμβόλιο της Moderna. Μεταξύ εκείνων που έκανα δύο δόσεις Pfizer, η αποτελεσματικότητα κατά της συμπτωματικής νόσου μειώθηκε σχεδόν στο 50% 10 εβδομάδες μετά από την 3η ενισχυτική δόση με εμβόλιο Pfizer και σχεδόν στο 70%, 5 - 9 εβδομάδες μετά από μετά από την 3η ενισχυτική δόση με εμβόλιο Moderna.

Ο κίνδυνος νοσηλείας πάντως μετά από λοίμωξη με «Όμικρον» είναι 60% - 70% μικρότερος σε σχέση με τη λοίμωξη με τη «Δέλτα».





Ο ΘΑΝΑΤΗΣ ΚΩΣΤΟΥΛΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΟΡΕΙΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

Δύο χρόνια χωρίς ανάσα οι υγειονομικοί

Μεγάλη προσοχή στα συμπτώματα- καταρροή, πονοκέφαλο και πόνο στις αρθρώσεις, πρέπει να δίνουμε όλοι καθώς τα συμπτώματα του κοινού κρυολογήματος μοιάζουν με εκείνα της μετάλλαξης «Ο» που φαίνεται να κυριαρχεί στη χώρα και θέτει όλους σε εγρήγορση εξαιτίας της μεταδοτικότητας που έχει.

Ο Πνευμονολόγος μέλος του Συλλόγου Πνευμονολόγων Ηπείρου Θανάσης Κωστούλας, ρωτήθηκε για την εικόνα τόσο στα πνευμονολογικά ιατρεία όσο και στα νοσοκομεία καθώς είναι ένας εκ των πολλών ιδιωτών πνευμονολόγων που το πρωί βρίσκεται στο νοσοκομείο για να βοηθήσει και εκείνος στην αντιμετώπιση της πανδημίας και στην στήριξη του δημόσιου συστήματος Υγείας.

Ο κ. Κωστούλας ξεκαθαρίζει ότι η πίεση στα δημόσια νοσοκομεία είναι μεγάλη και η κούραση του προσωπικού ακόμη μεγαλύτερη καθώς τα τελευταία δυο χρόνια οι υγειονομικοί δεν έχουν πάρει ανάσα. «Η πίεση θα αυξηθεί και το επόμενο διάστημα καθώς ο αριθμός των κρουσμάτων αυξάνεται. Νοσεί πολύς κόσμος και μερικοί απ' αυτούς είναι πιθανόν να φτάσουν και στα νοσοκομεία. Πολλοί δεν έχουν συμπτώματα και αυτό είναι καλό αλλά χρειάζεται μεγάλη προσοχή καθώς μεταδίδουν» υποστήριξε ο κ. Κωστούλας.

Κάλεσε εκ νέου όλους να δίνουν σημασία στα συμπτώματα και φυσικά να φορούν μάσκα υψηλής προστασίας και να κάνουν τεστ «πρέπει να είμαστε πολύ προσεκτικοί».

Τέλος, προανήγγειλε και αυτός μεγάλο αριθμό κρουσμάτων το επόμενο διάστημα «ως αποτέλεσμα της περιόδου των γιορτών ενώ ερωτηθείς για την επανεκκίνηση των σχολείων υπογράμμισε ότι «χρειάζονται περισσότερα μέτρα καθώς ο συνωστισμός θα αυξήσει κατακόρυφα την μετάδοση στην μαθητική κοινότητα».



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 05-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 436.56 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΚΚΛΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΟΕΔΡΟ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ Μ. ΚΙΤΣΑΝΟΥ

Παρέμβαση για να αποφορτιστούν τα ΤΕΠ των νοσοκομείων



Του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

Δραματική έκκληση προς την πολιτική ηγεσία του υπ. Υγείας και τον ΕΟΔΥ να ενεργήσουν άμεσα, ώστε να αποφορτιστούν τα ΤΕΠ των νοσοκομείων, μεταξύ αυτών και του ΠΓΝΙ, από την τεράστια πίεση που δέχονται για τα μοριακά τεστ και τα δηλώσεις των κρουσμάτων, απευθύνει η ΕΙΝΗ.

Όπως έχει ήδη γίνει γνωστό τις τελευταίες ημέρες, με την αλματώδη

αύξηση των κρουσμάτων, η κατάσταση ξέφυγε πλήρως από τον έλεγχο, με αποτέλεσμα έξω από τα ΤΕΠ των νοσοκομείων και ειδικότερα στο ΠΓΝΙ να επικρατεί το αδιαχώρητο με συνωστισμό δεκάδων ή και εκατοντάδων πολιτών, που έχουν βρεθεί θετικοί σε rapid test, να περιμένουν για να κάνουν και την επιβεβαίωση με μοριακό τεστ ή να δηλωθούν ως θετικοί στον ιό, μαζί με άλλους ασθενείς που είναι αρνητικοί και προσέρχονται για άλλους λόγους στο νοσοκομείο. Η περίπλοκη αυτή κατάσταση έχει προκαλέσει ασφυξία στη λειτουργία του ΤΕΠ, του πιο νευραλγικού ίσως τμήματος του ΠΓΝΙ, ενώ παρά τις εκκλήσεις προς την ηγεσία του υπουργείου, της 6ης ΥΠΕ και του ΕΟΔΥ, μέχρι και το μεσημέρι της Τρίτης, δεν είχε βρεθεί, ούτε και είχε δοθεί κάποια λύση.

Μεγάλο βάρος

Η δύσκολη κατάσταση γίνεται ήδη δυσκολότερη, όπως ανέφερε σε δηλώσεις της η πρόεδρος της ΕΙΝΗ Μαργ. Κίτσανου, από το γεγονός, ότι το τελευταίο διάστημα έχουν αυξηθεί και τα περιστατικά νόσησης του υγειονομικού προσωπικού, με αποτέλεσμα να τίθενται εκτός μάχης γιατροί και νοσηλεύτες, όπως έγινε πριν από

10 ημέρες στη Νευρολογική Κλινική, που αποδεκατίστηκε μετά από ενδο-νοσοκομειακή διασπορά.

«Είναι δεδομένο, ότι τα κρούσματα θα αυξηθούν το επόμενο διάστημα και στο προσωπικό, επομένως πέρα από την ήδη υπάρχουσα πίεση στις νοσηλεύτριες, θα έχουμε να αντιμετωπίσουμε και το πρόβλημα με το λιγότερο προσωπικό. Η κατάσταση στα ΤΕΠ έχει φτάσει στο απροχώρητο και θα πρέπει να βρεθεί άμεσα λύση.

Τα νοσοκομεία και ειδικά το ΠΓΝΙ σήκωσε και σηκώνει μεγάλο βάρος με τις νοσηλεύτριες των ασθενών, λειτουργήσε επτά εμβολιαστικές γραμμές και πλέον καλείται να κάνει και τη δουλειά του ΕΟΔΥ. Αυτή η κατάσταση θα πρέπει να αληθίνει άμεσα, γιατί ο αριθμός των πολιτών που συγχρωτίζονται στα ΤΕΠ είναι τεράστιος, και υπάρχει ο μεγάλος κίνδυνος της περαιτέρω διασποράς του ιού και στο προσωπικό και τους άλλους ασθενείς, που φτάνουν με άλλα νοσήματα στο νοσοκομείο», ανέφερε μεταξύ άλλων η κα Κίτσανου.



Ζητά δωρεάν τεστ και αποσυμφόρηση των νοσοκομείων

Πηγή: ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 05-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 118.29 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ν.Ε. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ ΣΥΡΙΖΑ – ΠΡΟΟΔΕΥΤΙΚΗ ΣΥΜΜΑΧΙΑ

Ζητά δωρεάν τεστ και αποσυμφόρηση των νοσοκομείων

Μείρα για να μπει τέλος στην ταλαιπωρία των πολιτών και να σταματήσει η επιβάρυνση των νοσοκομείων, ζητά η Νομαρχιακή Επιτροπή Ιωαννίνων του ΣΥΡΙΖΑ – Προοδευτική Συμμαχία, αποδίδοντας ξεκάθαρες ευθύνες στην κυβέρνηση για την κατάσταση των τελευταίων ημερών.

«Στην τραγική επιδημιολογική εικόνα της χώρας με τις πρώτες σε κρούσματα και απώλειες, και τα ανύπαρκτα αντανάκλαστικά της κυβέρνησης απέναντι στην επιθετικότητα της μετάλλαξης, έρχεται να προστεθεί η καθημερινή ταλαιπωρία των πολιτών, που, εξοντωμένοι οικονομικά και ψυχολογικά, συνωστίζονται κατά εκατοντάδες στα δύο νοσοκομεία της πόλης μας και στο κτήριο της Περιφέρειας, με μια απίστευτη ταλαιπωρία, ανασφάλεια, αγωνία, αλλά και

καταρράκωση της αξιοπρέπειάς τους, προκειμένου για εξετάσεις PCR και Rapid-tests», αναφέρει στην ανακοίνωσή της και συνεχίζει: «Μακριά από την πραγματικότητα, η κυβέρνηση δεν νιώθει την ανάγκη να κάνει οτιδήποτε για να στηρίξει το ΕΣΥ και τους ανθρώπους του, αδιαφορεί για την υγειονομική ασφάλεια και την οικονομική επιβάρυνση των πολιτών αρνούμενη τη συνταγογράφηση και τη δωρεάν διενέργεια των τεστ, εγκαταλείποντάς τους πολίτες σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα, και διαβεβαιώνει, ακόμη και τώρα, ότι παρά την εκτίναξη του αριθμού κρουσμάτων το ΕΣΥ, δεν πιέζεται. Μια κυβέρνηση που δε διαθέτει δωρεάν ούτε επιβάλει διατίμηση στις μάσκες υψηλής προστασίας, δεν κάνει ιχνηλάτηση και δεν κρίνει αναγκαία την παρέμβαση για τη μείωση διασποράς του

ιού στα σχολεία και στα μέσα μαζικής μεταφοράς, παρά μόνο με την “πολύτιμη” συνδρομή μεγάλης μερίδας ΜΜΕ εξακολουθεί να πουλάει... μια άλλη πραγματικότητα».

Η Ν.Ε. Ιωαννίνων του ΣΥΡΙΖΑ – Π.Σ. υποστηρίζει ότι τα δύο νοσοκομεία της πόλης κινδυνεύουν να καταρρεύσουν από το βάρος της πίεσης που δέχονται, καθώς είναι πολλά και τα κρούσματα ανάμεσα στους επαγγελματίες υγείας που βγαίνουν εκτός υπηρεσίας, σημειώνοντας ότι επιβάλλεται άμεσα η αποσυμφόρησή τους. Στην κατεύθυνση αυτή ζητά μαζική συνταγογράφηση και διενέργεια δωρεάν rapid tests και PCR

για όλους, άμεση ενεργοποίηση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας για προνοσοκομειακή φροντίδα με χρέωση κάθε κρούσματος σε αντίστοιχο υγειονομικό σημείο αναφοράς (ΤΟΜΥ, Κέντρο

Υγείας ή επαγγελματία Υγείας), άμεση οργάνωση δημόσιου και δωρεάν συστήματος ιχνηλάτησης, επανεκκίνηση του εμβολιαστικού προγράμματος για παιδιά, εκκίνηση πανελλαδικής εκστρατείας για πρώτη και τρίτη δόση εμβολίου, πάρτα-πάρτα, όπως στο μοντέλο της Πορτογαλίας, με τη συνδρομή της τοπικής αυτοδιοίκησης, καθώς και άμεση πρόσληψη των 800 και πλέον γιατρών, που περιμένουν στην ουρά για να προσληφθούν στο ΕΣΥ.

«Οι πολύωρες ουρές αποδεικνύουν ότι οι συμπολίτες συναισθάνονται την ατομική τους ευθύνη. Η μείωση των PCR από τα 60 στα 47 ευρώ που μόλις ανακοινώθηκε είναι μια ακόμη απόδειξη ότι η κυβέρνηση δεν έχει καμία συναίσθηση για τη δική της. Καιρός να απαιτήσουμε τα αυτονόητα», καταλήγει.





«Σαρώνει» και την Κρήτη η νέα παραλλαγή «Όμικρον» πάνω από το 80% των κρουσμάτων

■ “Καμπανάκι” στο νησί από την “έκρηξη” των μολύνσεων - Από 370 κρούσματα στις 21 Δεκεμβρίου φτάσαμε σε ρεκόρ πανδημίας τη Δευτέρα με 2.338 νέα περιστατικά

dsakalakis@cretevgr
Ρεπορτάζ
Μάνος Δασκαλάκης



Η εκθετική αύξηση σε ολόκληρη τη χώρα αποτυπώνεται έντονα και στην Κρήτη, με τις μολύνσεις τα τελευταία 24ωρα να είναι σταθερά πάνω από τις 1.000, χωρίς ωστόσο αυτό να αποτυπώνεται ακόμα στις νοσηλείες των κρητικών νοσοκομείων, στοιχεία που μόνο ως θετικό μπορεί να χαρακτηριστεί.

Στη διάρκεια της εκπομπής “Ωρα Αιχμής” στην “ΚΡΗΤΗ TV”, τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων Αχιλλέας Γκίκας και Γκίκας Μαγιορκίνης αναφέρθηκαν σε αυτή την αύξηση, χαρακτηρίζοντας ως αναμενόμενη αυτή την εξέλιξη, με την αυξητική τάση να συνεχίζεται έντονα και τις επόμενες μέρες. Μάλιστα, όπως τόνισε ο κ. Μαγιορκίνης, η εκτίμηση είναι ότι η εκθετική αύξηση από την “Όμικρον”, με βάση τα δεδομένα της Νότιας Αφρικής, θα είναι σύντομη, με το πιο πιθανό σενάριο να θέλει αποκλιμάκωση μετά τα μέσα Ιανουαρίου, ενώ και στην Αττική όπως και στην Κρήτη μπορεί να επικρατεί στο 80% με 90%, με τον καθηγητή Κλινικής Ιολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης Πύργος Σουβρίνο να τονίζει ότι η επικράτηση της “Όμικρον” στο νησί είναι πλέον στο 83%, με την καθολική επικράτηση να είναι θέμα χρόνου, χωρίς όμως να αποκλείεται και ένα μικρό ποσοστό της μετάλλαξης “Δ”, που θα συνυπάρχει με την παραλλαγή “Όμικρον”.

Όπως τόνισε ο επίκουρος καθηγητής του ΕΚΠΑ Γκίκας Μαγιορκίνης, δεν αποκλείεται ως δεύτερο σενάριο αυτή η αποκλιμάκωση να φτάσει μέχρι και τις πρώτες μέρες του Φεβρουαρίου. Ο κ. Μαγιορκίνης σημείωσε, δε, ότι τα αυξημένα κρούσματα που καταγράφονται την περίοδο των γιορτών «προβληματίζουν, γιατί μπορεί να οδηγήσουν αρκετά άτομα στα εξωτερικά ιατρεία» και πρόσθεσε: «Το παρακολουθούμε το φαινόμενο κι αν δούμε ότι αυξάνεται η πίεση στο σύστημα υγείας, θα δούμε τι επιπλέον θα χρειαστεί να κάνουμε». Μάλιστα, τόσο ο κ. Μαγιορκίνης όσο και ο κ. Γκίκας συνέστησαν στους νέους τώρα μετά τις γιορτές να είναι προσεκτικοί, να αποφεύγουν τις επαφές με συγγενικά πρόσωπα άνω των 60 ετών, πόσω δε μάλλον όταν αυτά δεν έχουν εμβολιαστεί, τονίζοντας ότι η μεγάλη πίεση στο ΕΣΥ μπορεί να προέλθει από τις περίπου 300.000 πολιτών άνω των 60 που δεν έχουν ακόμα εμβολιαστεί.

Τέλος, για το πώς μπορεί να κυλήσει το 2022 αναφορικά με την εξέλιξη της πανδημίας, ο κ. Μαγιορκίνης δήλωσε σίγουρος ότι «θα έχουμε ένα καλύτερο Πάσχα και καλοκαίρι. Δεν μπορού να αποκλείσω το ενδεχόμενο να βγει μια παραλλαγή που θα είναι πιο μεταδοτική, πιο παθογόνος, όπως ήταν η “Δέλτα”. Θεωρώ, όμως, ότι είναι εξαιρετικά μικρή αυτή η πιθανότητα. Μπροστά μας έχουμε έναν χρόνο που κεφαλοισοιοούμε αυτά που κερδίσαμε και μας έρχονται και τα φάρμακα από το στόμα που θα



Θέμα χρόνου είναι η καθολική επικράτηση της “Όμικρον” στην Κρήτη. Σύμφωνα με τον κ. Σουβρίνο, ήδη το 83% των κρουσμάτων που εντοίζονται στο νησί είναι της παραλλαγής “Ο”.



Ο κ. Αχιλλέας Γκίκας, μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων.

γίνουν σύντομα διαθέσιμα. Είναι ένα ακόμη βήμα προς τη λήξη της πανδημίας». Στο ίδιο μήκος κύματος και οι εκτιμήσεις από την πρόεδρο της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη, η οποία βλέπει την αποκλιμάκωση να έρχεται μετά τα μέσα του μήνα και να σταθεροποιείται η κατάσταση στα μέσα του επόμενου μήνα. Τα ήπια συμπτώματα της “Όμικρον” δεν οδηγούν κόσμο για νοσηλεία και αυτό είναι πολύ σημαντικό καθώς, όπως τόνισε στην εκπομπή “Ωρα Αιχμής”, τα νοσοκομεία στην Αττική είναι γεμάτα σε ποσοστό 90% με περιστατικά από τη μετάλλαξη “Δ”, ενώ στα νέα κρούσματα κυριαρχεί με 62% η “Όμικρον”, όπως σχολίασε η κ. Παγώνη.

«Ο στόχος είναι τα περιστατικά της “Όμικρον” να αναρρώσουν στο σπίτι με ήπια συμπτώματα και να μην επιβαρύνουν το Σύστημα Υγείας, και σε αυτό βοηθάει ο εμβολιασμός», τόνισε η πρόεδρος



Ο κ. Γκίκας Μαγιορκίνης, μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων.

της ΕΙΝΑΠ. Αυτό αποτυπώνεται και στις νοσηλείες στο ΠΑΓΓΝΗ, όπως ανέφερε στην εκπομπή “Ωρα Αιχμής” της “ΚΡΗΤΗ TV” ο διευθυντής της Κλινικής COVID Διαμαντής Κοφτεριδής, τονίζοντας ότι μέχρι στιγμής στη μεγαλύτερη Κλινική COVID της Κρήτης η εκθετική αύξηση των μολύνσεων στην κοινότητα δεν αποτυπώνεται στον αριθμό των νοσηλείων που καταγράφουν σταθερές αυξομειώσεις.

Οι ηλικίες της “Όμικρον”

Μέχρι στιγμής, οι νεότερες ηλικίες και λόγω της κινητικότητας προσβάλλονται από την “Όμικρον”, κάτι που αποτελεί κοινή διαπίστωση των μελών της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων Αχιλλέας Γκίκας και Γκίκας Μαγιορκίνης, όπως και της πρόεδρου της ΕΙΝΑΠ Ματίνας Παγώνη. Ωστόσο, χρειάζεται ένα μικρό διάστημα ακόμα για να αποτυπωθεί και η αντί-

δραση της “Όμικρον” στις μεγαλύτερες ηλικίες, με τα στοιχεία από Ν. Αφρική και Μ. Βρετανία να είναι ενθαρρυντικά όσον αφορά στα ήπια συμπτώματα. Επίσης, η κ. Παγώνη εξέφρασε την άποψη για τα σχολεία ότι, με τη χρήση των self tests και την τήρηση των μέτρων, φαίνεται πως δε θα υπάρξει πρόβλημα και θα πρέπει να περιμένουμε τη συνεδρίαση της επιτροπής των ειδικών, ενώ σε άλλες χώρες δεν έχουν ληφθεί επιπλέον μέτρα, αλλά θα πρέπει να συζητηθεί εκ νέου πότε θα κλείνει ένα τμήμα αν εμφανιστούν κρούσματα στο δυναμικό του.

Σύμφωνα με τους επιστήμονες, όσοι νοσούν από τη μετάλλαξη “Όμικρον” θα νομίζουν ότι έχουν ένα απλό κρυολόγημα. Τα συχνότερα συμπτώματά της - σύμφωνα με βρετανικές μελέτες - είναι καταρροή, πονοκέφαλος, κόπωση, φτέρνισμα και νόβελαιμος.

Αξίζει να σημειωθεί ότι οι ασθενείς με αυτή τη μετάλλαξη του κορωνοϊού, σε αντίθεση με όσους νόσησαν με το αρχικό στέλεχος του ιού, σπάνια παρουσιάζουν απώλεια όσφρησης και γεύσης, βήχα και υψηλό πυρετό. Πάντως, η επικράτηση της “Όμικρον” είναι δεδομένη και στην Κρήτη, με βάση τα στοιχεία από το ιολογικό εργαστήριο του Πανεπιστημίου Κρήτης, όπως τόνισε στην εκπομπή “Ωρα Αιχμής” της “ΚΡΗΤΗ TV” ο καθηγητής Ιολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης Πύργος Σουβρίνος. Η συντηρητική πλειοψηφία πλέον των **ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ** και στην Κρήτη αφορούν την παραλλαγή “Όμικρον”.

Πάντως, μέχρι στιγμής η νόσηση από την “Όμικρον” περιορίζεται στα ήπια συμπτώματα και αυτό αποτυπώνεται και από τα δεδομένα στις ΜΕΘ, όπως τόνισε στην “Ωρα Αιχμής” ο διευθυντής της ΜΕΘ Ανέστης Κιούλλης. Μάλιστα, η πλειοψηφία



Εκτοξεύτηκαν τα κρούσματα σε δύο εβδομάδες

Στο ΠΑΓΝΗ η πρώτη “ύποπτη” νοσηλεία “Όμικρον”

Γεγονός αποτελεί για το ΠΑΓΝΗ και ίσως για όλη την Κρήτη η πρώτη πιθανή νοσηλεία “Όμικρον”, όπως αποκάλυψε στην εκπομπή “Ωρα Αιχμής” της “ΚΡΗΤΗ TV” ο καθηγητής Παθολογίας Λοιμωξεών και διευθυντής στην Παθολογική Κλινική του ΠΑΓΝΗ Διαμαντής Κοφτερίδης. Μάλιστα, ο κ. Κοφτερίδης τόνισε ότι τα χαρακτηριστικά της νοσηλείας είναι πιο ήπια σε σχέση με τη “Δ”, ωστόσο ο ασθενής είναι εμβολιασμένος και με υπό έλεγχο κλινική εικόνα. Την ίδια ώρα, σε όλα τα νοσοκομεία της Κρήτης εξακολουθούν οι νοσηλεύμενοι να αφορούν τη μετάλλαξη “Δ”, κάτι που αποτυπώνεται καθολικά και στους διασωληνωμένους, που μέχρι χθες κατέγραφαν μείωση στο νοσή.

Στην Κρήτη, η επιθετική μορφή της “Όμικρον” όσον αφορά στην πανδημία άρχισε να αποτυπώνεται στην επιδημιολογική εικόνα του νοσή από τις 21 Δεκεμβρίου. Συγκεκριμένα, 4 μέρες πριν τα Χριστούγεννα το νοσή κατέγραφε 370 μολύνσεις, για να φτάσουμε στην παραμονή της Πρωτοχρονιάς, που οι μολύνσεις ξεπέρασαν το “φράγμα” των 1.000, και βεβαίως την 3η Ιανουαρίου, που οι μολύνσεις που ανακοινώθηκαν στην Κρήτη ήταν 2.338. Με βάση τα στοιχεία που παρουσιάστηκαν στην εκπομπή “Ωρα Αιχμής” της “ΚΡΗΤΗ TV”, από τις 21 Δεκεμβρίου μέχρι και τις 3 Ιανουαρίου οι μολύνσεις επαπλάσασθηκαν, με την κύρια εκθετική μορφή της καμπύλης να εκτινάσσεται από τις 27 Δεκεμβρίου μέχρι και σήμερα.

Μάλιστα, στην υπόλοιπη Ελλάδα και κυρίως στην Αττική αυτό χρονικά τοποθετήθηκε μία εβδομάδα νωρίτερα απ’ ό,τι στην Κρήτη. Αξίζει να αναφέρουμε ότι από τις 21 Δεκεμβρίου μέχρι και τις 3 Ιανουαρίου στην Κρήτη είχαν ανακοινωθεί 13.022 μολύνσεις. Μάλιστα, αυτό αποτυπώθηκε και στην κάθε περιφερειακή ενότητα ξεχωριστά, με το Ηράκλειο την τελευταία μέρα του χρόνου μέχρι και σήμερα να βρίσκεται σχεδόν καθημερινά πάνω από τις 1.000 μολύνσεις. Ανάλογη είναι η εικόνα και στα Χανιά, το Ρέθυμνο και το Λασιθί όσον αφορά τις καμπύλες των μολύνσεων ανά περιφερειακή ενότητα.

**ΗΛΙΚΙΑΣ 5
ΜΕ 11 ΕΤΩΝ**

**1.421
Κρητι-
κόπουλα
έχουν ήδη
εμβολιαστεί**

Στην Κρήτη έχουν ήδη εμβολιαστεί 1.421 παιδιά, ηλικίας από 5 έως 11 ετών, όπως τόνισε στην εκπομπή “Ωρα Αιχμής” της “ΚΡΗΤΗ TV” η διοικήτρια της 7ης Υ.Πε. Κρήτης Λένα Μπορμπουδάκη. Μάλιστα, όπως τόνισε ο καθηγητής Παιδιατρικής του Πανεπιστημίου Κρήτης Μανόλης Γαλανάκης, κανένα από αυτά τα παιδιά δεν έχει αντιμετωπίσει σοβαρή παρενέργεια, πέρα από τις αναμενόμενες που μπορεί να προκαλέσουν όλα τα εμβόλια.

Σύμφωνα με τον συντονιστή των παιδικών εμβολιασμών στην Κρήτη και παιδίατρο, Μανόλη Γαλανάκη, σε κάθε εμβολιαστική γραμμή διενεργούνται περίπου 50 εμβόλια την ημέρα σε παιδιά 5-11 ετών και η διαδικασία εξελίσσεται ομαλά.

Τα ραντεβού μέχρι τις αρχές του Ιανουαρίου είχαν ήδη εξαντληθεί στο ΠΑΓΝΗ και το Βενιζέλειο, με τη διαθεσιμότητα των εμβολίων να είναι περιορισμένη. Ωστόσο, με το άνοιγμα νέων γραμμών έχει αυξηθεί και το ενδιαφέρον. Μάλιστα, ο καθηγητής Παιδιατρικής του Πανεπιστημίου Κρήτης Μανόλης Γαλανάκης τονίζει τον κομβικό ρόλο των παιδικών εμβολιασμών στην εξέλιξη της πανδημίας.

«Είναι σημαντικό να προσέλθουν οι γονείς με τα παιδιά, ακόμη και εκείνοι που έχουν φόβους και ανησυχία, προκειμένου να πειστούν και να εμβολιαστούν», επισήμανε η διοικήτρια της 7ης Υ.Πε., Λένα Μπορμπουδάκη, μιλώντας στην “Ωρα Αιχμής”.

Την ίδια ώρα, δρομολογείται και η ένταξη των ιδιωτών παιδίατρων στη διαδικασία του εμβολιασμού, οι οποίοι, όπως εξηγούν οι επαίοντες, με βάση και την εμπιστοσύνη που έχει αναπτυχθεί με τα παιδιά που παρακολουθούν, αλλά και τους γονείς τους, θα βοηθήσουν σημαντικά στην αύξηση του ρεμάτος εμβολιασμού.

α των διασωληνωμένων είναι ανεμβολίαστοι και αφορά κυρίως τη μετάλλαξη “Δ”.

Σε επιφυλακή η 7η Υ.Πε. Κρήτης

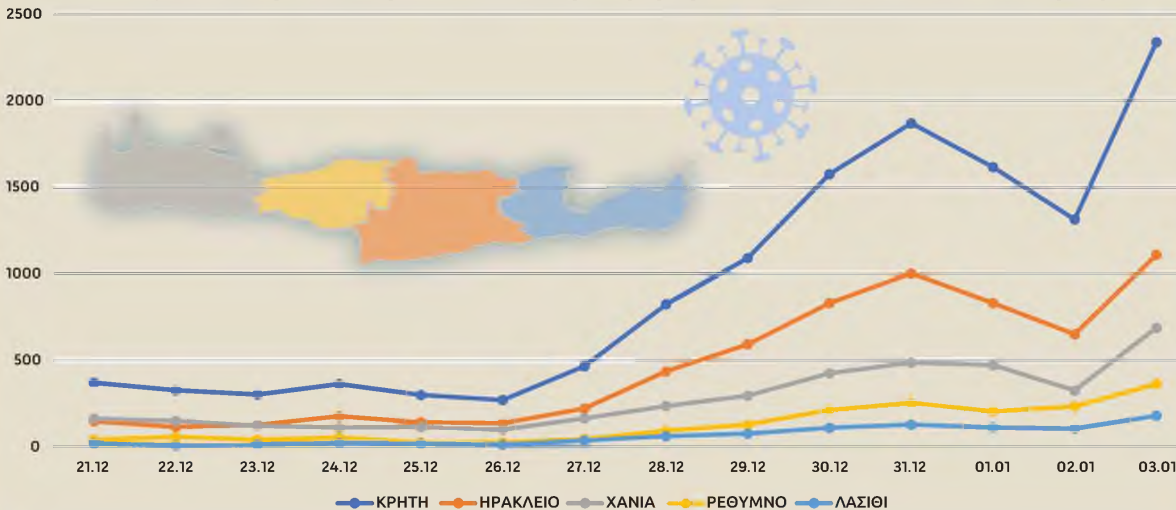
Η εκθετική αύξηση των μολύνσεων στην Κρήτη έχει σημάνει συναγερμό στην 7η Υ.Πε. Κρήτης, στο ενδεχόμενο που τα κρητικά νοσοκομεία πειστούν από την αύξηση των νοσηλείων. Στην εκπομπή “Ωρα Αιχμής”, η διοικήτρια της 7ης Υ.Πε. Κρήτης Λένα Μπορμπουδάκη αναφέρθηκε στον σχεδιασμό, τονίζοντας ότι εφόσον χρειαστεί θα μπορούσαν να αναπτυχθούν νέες κλίνες τόσο στις κλινικές COVID όσο και στις ΜΕΘ στα νοσοκομεία του νοσή. Μάλιστα, όπως τόνισε, οι κλίνες στις ΜΕΘ μπορεί να αγγίζουν και τις 60, ενώ δεν απέκλεισε και την ύστατη λύση των αεροδιακομιδών, εφόσον χρειαστεί.

Πάντως, αυτή τη στιγμή η εικόνα στις νοσηλείες της Κρήτης είναι πολύ καλύτερη σε σχέση με την υπόλοιπη χώρα, με την κ. Μπορμπουδάκη να εκφράζει τον προβληματισμό της για την πιθανή πίεση που μπορεί να δεχτούν τα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων τις επόμενες ημέρες. Επίσης, η κ. Μπορμπουδάκη αναφέρθηκε στην εντυπωσιακή προσέλευση πολιτών για εμβολιασμό στην Κρήτη, στοιχείο που κάνει το νοσή να βρίσκεται στις πρώτες θέσεις όσον αφορά την εμβολιαστική κάλυψη, ενώ τόνισε ότι υπάρχει και μεγάλο ενδιαφέρον με το “καλημέρα” του 2022 για τους παιδικούς εμβολιασμούς, ηλικίας από 5 έως 11 ετών.



Η διοικήτρια της 7ης Υ.Πε. Κρήτης Λένα Μπορμπουδάκη στο πλατό της εκπομπής “Ωρα Αιχμής” με τον Μάνο Δασκαλάκη.

Η εξάπλωση του κορωνοϊού στην Κρήτη το τελευταίο δεκαπενθήμερο



Η εικόνα σε αριθμούς στο σύνολο της Κρήτης και σε κάθε περιφερειακή ενότητα

	21.12	22.12	23.12	24.12	25.12	26.12	27.12	28.12	29.12	30.12	31.12	01.01	02.01	03.01
ΚΡΗΤΗ	370	326	302	362	299	270	465	823	1.091	1.576	1.870	1.616	1.314	2.338
ΗΡΑΚΛΕΙΟ	147	115	126	176	141	136	221	435	592	830	1.002	830	650	1.109
ΧΑΝΙΑ	162	149	121	111	114	98	164	235	295	424	486	471	325	687
ΡΕΘΥΜΝΟ	41	56	41	53	26	25	44	92	128	213	254	204	234	363
ΛΑΣΙΘΙ	20	6	14	22	18	11	36	61	76	109	128	111	105	179



Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 05-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 529.91 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» ΜΕ ΗΠΙΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΣΕ ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ ΕΞΙ ΑΤΟΜΑ

Η Ομικρον «επιτίθεται» στους υγειονομικούς

Τριπλά εμβολιασμένοι γιατροί και νοσηλευτές του **Νοσοκομείου** νοσούν από κορονοϊό - Θετικοί και δύο διασώστες του ΕΚΑΒ - Η μάχη στην πρώτη γραμμή και το τμήμα

Οι φόβοι των ειδικών ότι η υπερμεταδοτικότητα της Ομικρον θα προκαλέσει δυσλειτουργίες στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** και στις δημόσιες υπηρεσίες επιβεβαιώθηκαν. Η επίθεση της νέας παραλλαγής στους υγειονομικούς άρχισε.

Είναι το τμήμα που πληρώνουν γιατροί και νοσηλευτές που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της μάχης με τον κορονοϊό από την έναρξη της πανδημίας, καθώς και το προσωπικό του ΕΚΑΒ. Ηδη στο Αχιλλοπούλειο **Νοσοκομείο** Βόλου νοσούν από κορονοϊό δύο γιατροί και τέσσερις νοσηλευτές, μολοντί τριπλά εμβολιασμένοι. Επίσης δύο διασώστες του τομέα ΕΚΑΒ Βόλου νοσούν από την Ομικρον.

Μεταξύ άλλων σε καραντίνα βρίσκεται ο διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας και επικεφαλής του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών Ηλίας Καραμέτος, καθώς επίσης ένας ειδικευόμενος γιατρός και τέσσερα άτομα που ανήκουν στη Νοσηλευτική Υπηρεσία. Τα συμπτώματα είναι ήπια, οι δύο γιατροί, όπως και οι νοσηλευτές είναι σε πενήδημερη καραντίνα, ενώ την επόμενη εβδομάδα αναμένεται να επιστρέψουν στις θέσεις τους.

Παρ' όλα τα αυστηρά μέτρα προστασίας και τον τριπλό **εμβολιασμό** οι ειδικοί εκτιμούν ότι ένα μεγάλο τμήμα του υγειονομικού προσωπικού θα νοσήσει ξανά, λόγω της πρωτόγνωρης επιθετικότητας που έχει η Ομικρον.

«Οι συνθήκες που εργαζόμαστε τα δύο τελευταία χρόνια παραπέμπουν σε πόλεμο. Είναι αναμενόμενο όταν βρίσκεσαι ανάμεσα στις «αφαι-



Ηδη έξι υγειονομικοί στο Αχιλλοπούλειο, γιατροί και νοσηλευτές, βρίσκονται σε καραντίνα λόγω Ομικρον

ρες» ότι κάποια στιγμή θα τραυματιστείς», ομολόγησε στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ ο κ. Καραμέτος, ψυχραιμος.

Το ενθαρρυντικό είναι πως μέχρι στιγμής όσοι έχουν κολλήσει την Ομικρον παρουσιάζουν πολύ ελαφρά συμπτώματα. Ελπιδοφόρο επίσης είναι ότι δεν πιέζονται ασφυκτικά κλινικές και ΜΕΘ κορονοϊού, καθώς προς ώρας είναι απειροελάχιστες οι νοσηλείες με ασθενείς που έχουν προσβληθεί από την Ομικρον.

Το αδιαχώρητο... στα Επείγοντα

Δεν συμβαίνει όμως το ίδιο στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών στο **Νοσοκομείο**. Αποτελεί

οισιαστικά τον χώρο υποδοχής ύποπτων και θετικών κρουσμάτων. Η υπερμεταδοτικότητα της Ομικρον έχει θορυβήσει τους πολίτες που προσέρχονται για να υποβληθούν σε μοριακό **έλεγχο** λόγω συμπτωμάτων που παρουσιάζουν.

Την ίδια ώρα το Τμήμα είναι υποστελεχωμένο από γιατρούς και νοσηλευτές. Οι 24ωρες εφημερίες βγαίνουν κυριολεκτικά με το ζόρι, ενώ Χριστούγεννα και Πρωτοχρονιά ο γιατρός που «κράτησε» το τμήμα δοκίμασε πραγματικά τα όρια της αντοχής του, εξαιτίας του μεγάλου αριθμού των πολιτών που έσπευσαν να ζητήσουν ιατρική φροντίδα.

«Το Τμήμα Επειγόντων δέχεται πραγματικά

«βomberδισμό» προσέλευσης πολιτών. Θορυβημένοι από την Ομικρον και έχοντας κάνει rapid test που δείχνουν θετικότητα προσέρχονται πολλοί και ζητούν να κάνουν μοριακό τεστ», επιβεβαιώνει ο κ. Καραμέτος, μεταφέροντας το κλίμα που επικρατεί. «Οι συνάδελφοι δίνουν μεγάλη μάχη. Δυστυχώς το προσωπικό δεν επαρκεί. Κάνουμε ό,τι καλύτερο μπορούμε. Χρειαζόμαστε όμως ενίσχυση και από τα **Κέντρα Υγείας**. Να προσέλθουν συνάδελφοι για να βοηθήσουν. Υπάρχουν κενά. Αν ληφθεί υπόψη ότι θα υπάρξουν και άλλοι που θα νοσήσουν ξανά από τους υγειονομικούς, αντιλαμβάνεται κανείς ότι είναι επιβεβλημένο να υπάρξει επιπλέον βοήθεια», πρόσθεσε ο ίδιος.

Μακάρι να μην προκύψει «κόκκινος συναγερμός»

Η εκθετική αύξηση των κρουσμάτων κορονοϊού λόγω της Ομικρον έχει σημάνει «κόκκινο συναγερμό». Η κάθε μέρα πλέον στο **Νοσοκομείο** Βόλου ξημερώνει με έκδηλη την ανησυχία, καθώς είναι παραπάνω από ορατός ο κίνδυνος πολυεπίπεδων δυσλειτουργιών σε σειρά από κομβικές λειτουργίες του **Νοσοκομείου**, από τις οποίες θα κριθούν οι αντοχές του σε περίπτωση που σημειωθούν εκ νέου οι **ελλείψεις σε νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό**, λόγω πιθανής νόσωσης.

Μπροστά σε αυτή την κατάσταση, όπως επιβεβαίωσε χθες ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης είναι έτοιμη, ανά πάσα στιγμή, να ζητήσει μεγαλύτερη συνδρομή από ιδιώτες γιατρούς.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ



«Η κατάσταση στο Κ.Υ. Ζαγοράς έχει φτάσει στο απροχώρητο» Παναγιώτης Κουτσάφτης Με σοβαρά προβλήμ ...

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 05-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 370.12 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Η κατάσταση στο Κ.Υ. Ζαγοράς έχει φτάσει στο απροχώρητο»

Παρέμβαση από τον **υπουργό Υγείας** ζητεί ο δήμαρχος Ζαγοράς - Μουρσειού Παναγιώτης Κουτσάφτης



Με σοβαρά προβλήματα υποστελέχωσης, τα οποία σε συνδυασμό με τα κτιριολογικά ζητήματα και τις φθορές υποβαθμίζουν τον ρόλο του, το **Κέντρο Υγείας Ζαγοράς**, δίνει δύσκολη μάχη στην υγειονομική κρίση και ο δήμαρχος Ζαγοράς - Μουρσειού Παναγιώτης Κουτσάφτης ζητεί πλέον την παρέμβαση του **υπουργού Υγείας** θάνου Πλεύρη.

Σε επίσκεψη που πραγματοποίησε χθες ο δήμαρχος στο **Κέντρο Υγείας** Ζαγοράς, ενημερώθηκε από τον διευθυντή του ΚΥ για τις σοβαρές ελλείψεις **ιατρικού προσωπικού**, για την αδυναμία υλοποίησης πλήρους προγράμματος εφημεριών, για ελλείψεις στο εμβολιαστικό **κέντρο**, σε οδηγούς ασθενοφόρων με συνέπεια να μένουν κενά σε βάρδιες κ.α.

Όπως αναφέρθηκε, υπηρετούν αυτή την περίοδο μόνο 2 μόνιμοι ιατροί προ συνταξιοδότησης και 3 ιατροί από Περιφερειακά Ιατρεία πραγματοποιούν μόνο εφημερίες. Δεν υπάρχει κανείς αγροτικός ιατρός και είναι αδύνατο να υλοποιηθεί το εμβολιαστικό πρόγραμμα.

«Η κατάσταση έχει φτάσει στο απροχώρητο», δήλωσε ο κ. Κουτσάφτης και υπογράμμισε τα εξής: «Δεν αναφερόμαστε μόνο στα κτιριολογικά προβλήματα τα οποία από το 2014 συνεχώς ...αντιμετωπι-

ζονται, βρίσκονται λύσεις, υπογράφονται συμβάσεις και τελικά το κτίριο παραμένει με την τρύπα στη στέγη εδώ και χρόνια.

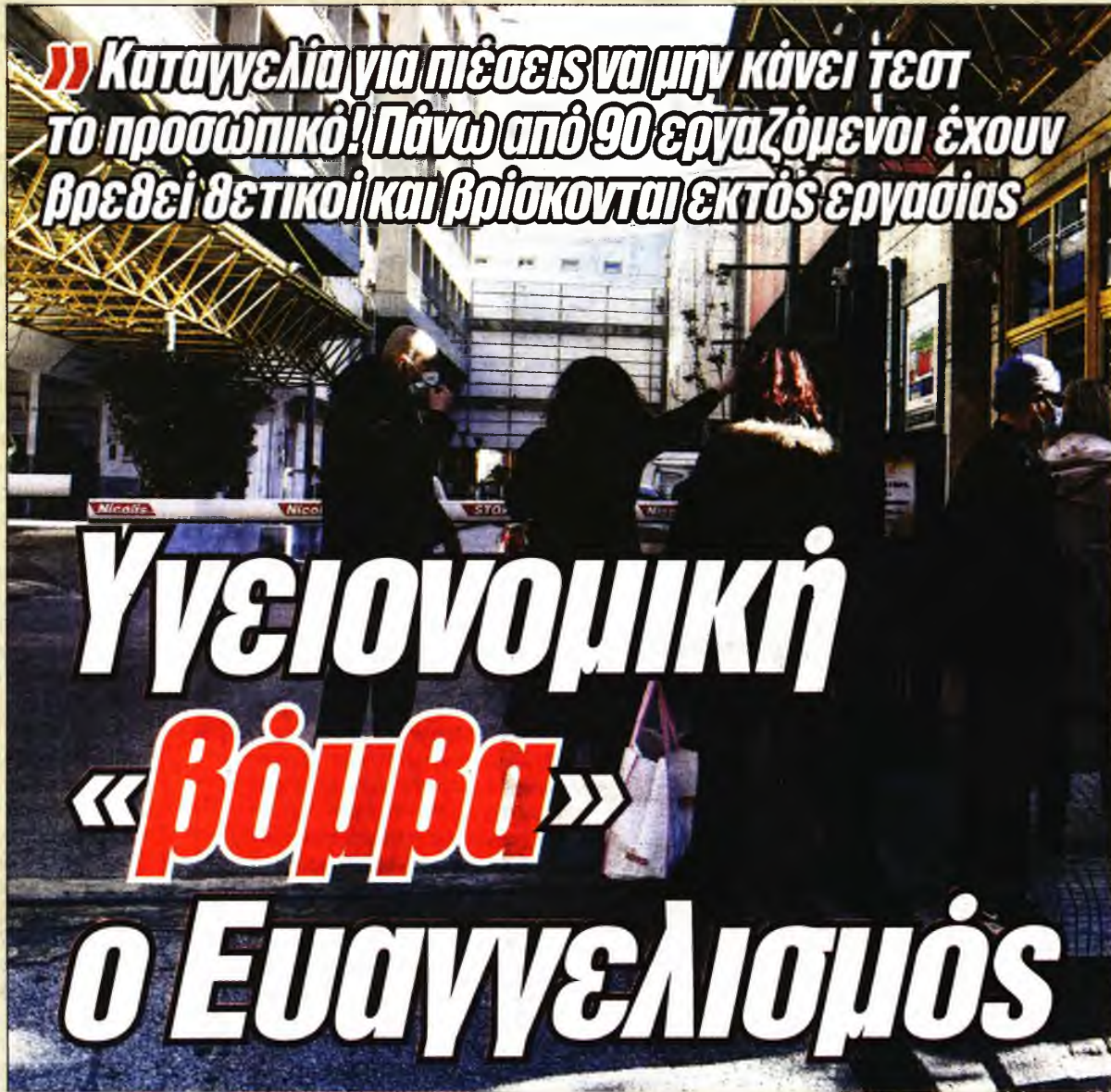
Επισημαίνουμε ιδιαίτερα και διαμαρτυρόμαστε για την διαρκή υποστελέχωση του **Κέντρου Υγείας** Ζαγοράς, το οποίο απαξιώνεται μαζί και το δημόσιο σύστημα υγείας σε μια περιοχή με ιδιαίτερα γεωμορφολογικά στοιχεία, καιρικές συνθήκες, πληθυσμιακές μεταβολές λόγω τουρισμού και σε απόσταση από το **Νοσοκομείο Βόλου**».

Στην ανακοίνωση που εξέδωσε ο δήμος Ζαγοράς - Μουρσειού αναφέρεται ότι «ο διευθυντής του ΚΥ έχει αναφέρει προς την 5η **ΥΠΕ** ότι η δομή αδυνατεί να καταθέσει για τον Ιανουάριο του 2022 πλήρες πρόγραμμα λειτουργίας συμπεριλαμβανομένου και του Εμβολιαστικού **Κέντρου** λόγω έλλειψης **ιατρικού προσωπικού**. Διαφορετική εικόνα, παρουσιάζεται σε υπηρεσιακό σημείωμα του Διοικητή της 5ης **ΥΠΕ** για ενίσχυση με προσωπικό του **Κέντρου Υγείας** Ζαγοράς». Ο δήμαρχος Ζαγοράς - Μουρσειού, προκειμένου να σχηματιστεί μια ρεαλιστική εικόνα με τις ανάγκες του **Κέντρου Υγείας** Ζαγοράς και εν όψει συνταξιοδοτήσεων προσωπικού, ζήτησε συνάντηση με τον **Υπουργό Υγείας** «ώστε άμεσα να δρομολογηθούν οριστικές λύσεις στα προβλήματα που έχουν συσσωρευτεί» όπως υπογραμμίζει.

“
Παναγιώτης Κουτσάφτης Διαμαρτυρόμαστε για τη διαρκή υποστελέχωση του Κέντρου Υγείας Ζαγοράς



Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 05-01-2022
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 833.06 cm² Κυκλοφορία: 8330
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» Καταγγελία για πιέσεις να μην κάνει τεστ το προσωπικό! Πάνω από 90 εργαζόμενοι έχουν βρεθεί θετικοί και βρίσκονται εκτός εργασίας

Υγειονομική «βόμβα» ο Ευαγγελισμός

Μετά τον εφιάλτη του burn out, οι υγειονομικοί των δημόσιων νοσοκομείων είναι απνμέτρωτοι και με τον κίνδυνο της επέλασης της παραλλαγής Ομικρον, η οποία έχει ήδη θέσει 2.000 υγειονομικούς εκτός υπηρεσίας.

Το νοσοκομείο που ίσως έχει χτυπηθεί όσο κανένα άλλο από τη νέα παραλλαγή του κορονοϊού είναι ο Ευαγγελισμός, δηλαδή το μεγαλύτερο νοσοκομείο της Αθήνας.

Ο αριθμός των υγειονομικών που νοσούν αυτήν τη στιγμή στο συγκεκριμένο νοσοκομείο ξεπερνάει τους 90 και με δεδομένο πως το προσωπικό ήδη

ήταν πολύ λειψό σε σχέση με τις ανάγκες πολλές κλινικές και υπηρεσίες κινδυνεύουν να τεθούν εκτός λειτουργίας.

Ομως, αντί για προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών, ώστε το νοσοκομείο να θωρακιστεί απέναντι στην επέλαση της πανδημίας, η διοίκησή του, σε συνεργασία με την υγειονομική περιφέρεια και σίγουρα εν γνώσει του υπουργείου Υγείας, προβαίνει σε εκβιασμούς σε βάρος των εργαζομένων, ώστε να μην κάνουν τεστ, παρόλο που έχουν συμπτώματα, για να επιστρέψουν άμεσα στην υπηρεσία τους! Στη συγκεκριμένη καταγγελία προχώρησε ο πρόεδρος των εργαζομένων στον Ευαγγελισμό Γιώργος Φερε-

ντίνος, ο οποίος κατήγγειλε πως το νοσοκομείο κινδυνεύει να μετατραπεί σε υγειονομική βόμβα.

«Η κατάσταση στον Ευαγγελισμό είναι πολύ δύσκολη. Έχουμε πάνω από 90 συναδέλφους που έχουν βρεθεί θετικοί στον κορονοϊό και βρίσκονται εκτός εργασίας. Ένα νούμερο που αναμένεται να αυξηθεί τις επόμενες ώρες, καθώς βρίσκεται σε εξέλιξη η διαδικασία της ικνυλάτσης και αναμένεται να είναι πάνω από 100 τις επόμενες ώρες. Επίσης, πάνω από 90 συνάδελφοι βρίσκονται σε αναστολή εργασίας εδώ και περίπου τέσσερις μήνες» δήλωσε ο κ. Φερεντίνος.





Σύμφωνα με τον ίδιο, αθροιστικά απουσιάζουν από τα πόστα τους περισσότεροι από 200 εργαζόμενοι.

«Αυτό έχει δημιουργήσει μια πολύ δύσκολη κατάσταση για το υπόλοιπο προσωπικό, το οποίο δουλεύει εδώ και δύο χρόνια σε καθεστώς εντατικοποίησης της εργασίας και αναστολών και προσπαθεί να ανταποκριθεί σε δύσκολες καταστάσεις» τόνισε και πρόσθεσε ότι πολλά τμήματα του νοσοκομείου δουλεύουν οριακά, χωρίς το προσωπικό να μπορεί να λείψει με άδεια ασθενείας:

«Υπάρχει καταγγελία ότι συνάδελφοι δέχονται πιέσεις να μην κατεβαίνουν να κάνουν τεστ για τον κορονοϊό, για να μην προκληθεί πρόβλημα στα τμήματα, σε περίπτωση που το δείγμα βγει θετικό, καθώς το προσωπικό είναι οριακό.

Εκρηκτική κατάσταση

«Η κατάσταση είναι εκρηκτική και στις ΜΕΘ, με την αναλογία των νοσηλευτών προς τους βαρέως πάσχοντες να εκτοξεύεται σε αναλογία 1:4, ενώ πρέπει να είναι 1:1».

Την ώρα που ο κ. Φερεντίνος προέβαινε σε αυτές τις πολύ σοβαρές καταγγελίες, τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης «έπεφταν» από την κραυγή αγωνίας μιας νοσηλεύτριας που υπηρετεί στο ίδιο νοσοκομείο. «Εχουμε φτάσει σε κατάσταση τραγική...» αναφέρει η Βούλα Φραντζεσκάκη και δείχνει στην κάμερα τη δερματίτιδα που έχει πάθει εξαιτίας του έντονου στρες.

Οπως δηλώνει, αφού νόσπασε, γύρισε στην εργασία της έπειτα από δέκα ημέρες καραντίνα, χωρίς να έχει σημασία αν είναι καλύτερα, γιατί όλοι οι συνάδελφοί της βγαίνουν θετικοί ο ένας μετά τον άλλον.

«Κανείς δεν ενδιαφέρεται για όλο αυτό, και είναι εγκληματικό. Είμαστε δύο νοσηλευτές για 46 ασθενείς. Ζητάμε βοήθεια. Μίλησα στον διευθυντή. Είμαστε εξαντλημένοι. Είναι λες και είμαστε σε εμπόλεμη ζώνη χωρίς στρατιώτες, χωρίς πυρομαχικά» ανέφερε σε βίντεο που ανάρτησε στο TikTok.

“
Κραυγή αγωνίας νοσηλεύτριας σε βίντεο στο TikTok! «Είναι λες και είμαστε σε εμπόλεμη ζώνη χωρίς στρατιώτες, χωρίς πυρομαχικά»



Η νοσηλεύτρια Βούλα Φραντζεσκάκη



«Εφυγε» 70χρονος ανεμβολίαστος παθολόγος στο Λουτράκι! Νοσεί και η επίσης ιατρός -σε αναστολή- κόρη του

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 05-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 237.0 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Εφυγε» 70χρονος ανεμβολίαστος παθολόγος στο Λουτράκι! Νοσεί και η επίσης ιατρός -σε αναστολή- κόρη του

Στο πένθος βυθίστηκε το Λουτράκι μετά τον θάνατο ενός 70χρονου ανεμβολίαστου γιατρού παθολόγου, που πρόσφερε τις υπηρεσίες του στους κατοίκους της περιοχής για περισσότερο από τρεις δεκαετίες.

«Ο λόγος που δεν είχε εμβολιαστεί είχε να κάνει με τα πιστεύω του και όχι με κάτι άλλο, με θέμα υγείας. Πάντα υπάρχει ένα ποσοστό το οποίο απέχει από την κοινή επιστημονική γραμμή, που θα κρίνει με δικά του κριτήρια, ακόμα και μέσα στην ιατρική κοινότητα» εξήγησε σε μέσα ενημέρωσης της περιοχής ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** Κορινθίας Χρυσοβαλάντης Μέλλος.

Ο ανεμβολίαστος γιατρός, ο οποίος ήταν πολύ αγαπητός στο Λουτράκι, δεν δεχόταν να νοσηλευτεί, αλλά, σύμφωνα με πληροφορίες, η σύζυγός του κάλεσε ασθε-

νοφόρο για να τον μεταφέρει στο **νοσοκομείο**. Όμως ήδη τα συμπτώματα είχαν γίνει πολύ σοβαρά και, δυστυχώς, ώσπου να φτάσει το ασθενοφόρο ο παθολόγος ήταν ήδη νεκρός.

Οι δύσκολες ώρες για την οικογένεια δεν τελειώνουν εδώ, όμως, καθώς νοσεί από κορονοϊό και η κόρη του, που είναι επίσης γιατρός, αλλά είναι και εκείνη ανεμβολίαστη! Μάλιστα έχει τεθεί σε αναστολή εργασίας και νοσηλεύεται στο **Λαϊκό Νοσοκομείο** στην Αθήνα.

Στο μεταξύ συναγερμός σήμανε στη Λαμία, όταν ένα αγοράκι οκτώ ετών που παρουσίαζε όλα τα συμπτώματα του κορονοϊού βρέθηκε θετικό μετά τον σχετικό **έλεγχο**. Οι γιατροί του **Νοσοκομείου** Λαμίας έκριναν απαραίτητη τη μεταφορά του στην Αττική, όπως και έγινε. Ο 8χρο-

νος νοσηλεύεται σε **νοσοκομείο** Παίδων και, σύμφωνα με πληροφορίες, μέχρι στιγμής η κατάστασή του δεν εμπνέει ανησυχία. Προς το παρόν δεν έχει διαπιστωθεί αν μολύνθηκε από τη μετάλλαξη Δέλτα ή την Ομικρον, αν και, σύμφωνα με την ίδια πηγή, η πρώτη παρουσιάζει μεγάλη διασπορά σε Λαμία και Φθιώτιδα στις ηλικίες 4 έως 18 ετών.

Τέλος, οι γιατροί και οι νοσηλευτές του **Νοσοκομείου** Γιαννιτσών δεν πίστευαν στα μάτια τους όταν η κόρη ενός ασθενούς εισέβαλε στην Καρδιολογική Κλινική χωρίς μάσκα και ήρθε στα χέρια με μια νοσηλεύτρια, επειδή νόμιζε πως θα διασωληνώσει τη μητέρα της! Σύμφωνα με καταγγελία της **ΠΟΕΔΗΝ**, χρειάστηκε η επέμβαση της Αστυνομίας προκειμένου να απομακρυνθεί η γυναίκα.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ

Σελ.: 1,9

Ημερομηνία έκδοσης: 05-01-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1243.45 cm²

Κυκλοφορία: 1860

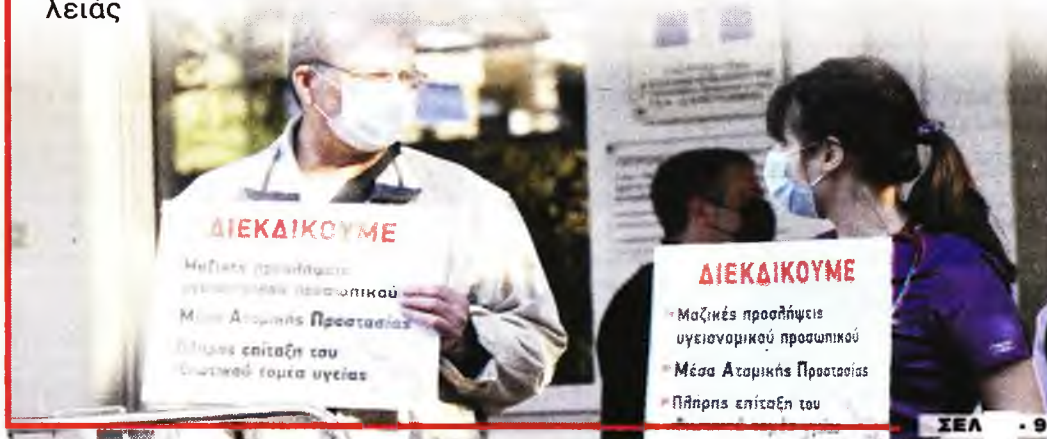
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΚΤΕΘΕΙΜΕΝΟΙ ΣΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΚΑΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ

Μεγάλη διασπορά μοηύνσεων με τα «πρωτόκοηλα» κυβέρνησης - εργοδοσίας

ΚΚΕ: Τα μέτρα της κυβέρνησης για τις μονάδες Υγείας είναι τα ίδια που οδήγησαν στη σημερινή κατάσταση και περιλαμβάνουν μετακινήσεις προσωπικού, μείωση των ημερών της καραντίνας για όσους νοσούν στις 5 μέρες και κλείσιμο χειρουργείων | Πληθαίνουν οι καταγγελίες σωματείων και εργαζομένων για την ανεξέλεγκτη κατάσταση σε χώρους δουλειάς





9

ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Αποδεκατίζονται από προσωπικό και αντί για προσλήψεις μειώνεται η καραντίνα

Εκατοντάδες υγειονομικοί νοσούν με κορονοϊό, με την κυβέρνηση να τους βάζει για δουλειά ακόμα και με «ήπια συμπτώματα»

Εκτός ορίων λειτουργούν τα δημόσια νοσοκομεία, με την κυβέρνηση να στέλνει νοσούντες υγειονομικούς να περιβάλλουν ασθενείς, είτε COVID είτε μη COVID, καθώς οι μέρες καραντίνας έχουν μειωθεί στις 5 και η σύσταση είναι να πηγαίνουν για δουλειά ακόμα και με «ήπια συμπτώματα»!

Μετά από κάθε εφημερία στα νοσοκομεία δεκάδες υγειονομικοί βγαίνουν εκτός υπηρεσίας, θετικοί στον κορονοϊό, με τη διασπορά να έχει εκτιναχθεί και την ΠΟΕΔΗΝ να υπολογίζει πριν από μερικές μέρες ότι νοσούν πάνω από 2.000, οι οποίοι προστίθενται στους πάνω από 6.000 στα δημόσια νοσοκομεία που είναι σε «αναστολή» επειδή παραμένουν ανεμβολίαστοι. Συνεχίζεται δε η αντίφαση, ενώ οι αναστολές παραμένουν σε ισχύ με τη δικαιολογία ότι οι ανεμβολίαστοι διαδίδουν τον ιό, η κυβέρνηση και οι διοικήσεις να επιβάλλουν σε νοσούντες με COVID να εργάζονται μέσα στις κλινικές, ώστε αυτές να εξακολουθούν να λειτουργούν.

Μπροστά σε αυτήν την τραγική κατάσταση, που απειλεί με μπλακάουτ τα δημόσια νοσοκομεία, γίνονται ακόμα πιο επικίνδυνες οι διεκδικήσεις για προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και για επίταξη των ιδιωτικών κλινικών. Είναι χαρακτηριστικό ότι μόλις το 6% των δημοσίων κρεβατιών ΜΕΘ είναι διαθέσιμα αυτήν τη στιγμή. Παράλληλα, συνεχίζονται οι ουρές της ταλαιπωρίας σε φαρμακεία και ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα, με κυβερνητικά στελέχη και ειδικούς να «απαντούν» ότι «αν βάζεις βαθιά τον στυλεό στη μύτη» το self test μετατρέπεται σε rapid, αλλά και με ψέματα ότι «το ΕΣΥ δεν πιέζεται».



Στο «Αττίκόν» η προηγούμενη εφημερία έκλεισε με 600 προσελεύσεις COVID περιστατικών, άλλη μια κλινική - η Αγγειοχειρουργική - μετατράπηκε σε κλινική COVID, και χτες το απόγευμα δεν υπήρχε ένα κενό κρεβάτι ΜΕΘ. «Αν χρειαστεί διασωλήνωση κάποιος θα μείνει εκτός εντατικής», είναι η αγωνία των υγειονομικών, οι οποίοι παίρνουν τις γνωστές κυβερνητικές απαντήσεις ότι «όλα βαίνουν καλώς»...

Καταγγέλλουν ότι τους πιέζουν να μην κάνουν τεστ!

Στον «Ευαγγελισμό», το μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας, μέχρι χτες το πρωί - πριν λήξει η εφημερία - είχε πάνω από 300 προσελεύσεις ασθενών COVID. Τουλάχιστον 150 ασθενείς COVID νοσηλεύονταν σε απλές κλινικές και η πληρότητα στη ΜΕΘ είναι στο 100%, με 16 διασωληνωμένους να παραμένουν εκτός εντατικής. Πάνω από 200 είναι οι εργαζόμενοι που απουσιάζουν από τα πόστα τους, δημιουργώντας ακόμα πιο δύσκολες συνθήκες εργασίας για το υπόλοιπο προσωπικό, που ήδη εδώ και δύο χρόνια - όπως και σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία - δουλεύει σε καθεστώς αναστολής αδειών και εντατικοποίησης. Τα τμήματα δούλευσαν οριακά, ουσιαστικά με προσωπικό ασφαλείας, χωρίς οι εργαζόμενοι να μπορούν να πάρουν ακόμα και τα ρεπό τους, ενώ από χτες παραιοσιάζονται από ΜΜΕ ως «θετική είδηση» η επιστροφή 35 υγειονομικών μετά την 5ήμερη καραντίνα στα πόστα τους...

Μεταφέροντας μάλιστα καταγγελίες εργαζομένων, ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων «Ευαγγελισμού», Πάργος Φερεντίνο, σημειώνει ότι υπάρχει πίεση από προϊστάμενους να μην κάνουν τεστ για κορονοϊό, καθώς αν βγουν θετικοί, τμήματα και κλινικές θα κλείσουν! Σς «Άυση» σ' αυτήν την κατάσταση, η διοίκηση αποφάσισε την απαγόρευση των συνοδών. «Υπάρχουν τμήματα με δύο νοσηλευτές για 70 ασθενείς. Επομένως, ένας ηλικιωμένος π.χ., που δεν μπορεί να κινηθεί για ένα ποτήρι νερό, μπορεί να περμάνει μέχρι και δύο ώρες μέχρι να περάσει νοσηλευτής από τον θάλαμο! Δεν υπάρχει επιδημιολογική εικόνα για τη διασπορά στα νοσοκομεία», καταγγέλλει ο πρόεδρος του ΣΕΝΕ. Χτες μάλιστα αποφασίστηκε να κλείσει η Πνευμονολογική κλινική και να μετατραπεί σε κλινική COVID, με 6 ειδικευόμενους να έχουν στην ευθύνη τους 100 ασθενείς.

Στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου, όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι, η διοίκηση απαίτησε από τους καρδιοπαθείς εξωτερικούς ασθενείς να πληρώνουν από την τσέπη τους rapid test και να σταθούν σε ουρές προκειμένου να προσέλθουν στον χώρο του νοσοκομείου για την αναγκαία θεραπεία τους. Πάνω από 30 εργαζόμενοι του νοσοκομείου είναι θετικοί στον κορονοϊό και μπαίνουν απλά σε 5ήμερη καραντίνα, για να επιστρέψουν μετά κανονικά στο νοσοκομείο, είτε έχουν συμπτώματα είτε όχι. Την ίδια στιγμή 130 εργαζόμενοι παραμένουν σε αναστολή επειδή είναι ανεμβολίαστοι και «βάζουν σε κίνδυνο τη δημόσια υγεία», ενώ μέχρι τέλος του Μάρτη αναμένεται να απολυθούν πάνω από 300 συμβασιούχοι.

Νοσοκομείο Πατρών «Άγιος Ανδρέας»: Οριακή και επικίνδυνη η λειτουργία των ΜΕΘ

Τα μεγάλα κενά που αντιμετωπίζουν ακόμα και στη λειτουργία των ΜΕΘ καταγγέλλουν με επιστολή τους εργαζόμενοι στο Γενικό Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» της Πάτρας.

Σε κείμενο που υπογράφεται από όλο το νοσηλευτικό προσωπικό των ΜΕΘ και το οποίο απευθύνεται προς τη Διεύθυνση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του «Αγίου Ανδρέα», αλλά και την 6η ΥΠΕ, επισημαίνεται ότι η λειτουργία των Μονάδων είναι πολύ κάτω του ορίου ασφαλείας και παρά το γεγονός ότι το πρόβλημα είναι γνωστό εδώ και πολύ καιρό, δεν έχει ληφθεί κανένα μέτρο για την επίλυση του, με ευθύνη διοίκησης, 6ης ΥΠΕ και κυβέρνησης. Συγκεκριμένα, οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν ότι για την Α' ΜΕΘ (γενική), από τα 17 άτομα (μαζί με την προϊστάμενη και την υπεύθυνη τμήματος) που εργάζονται σήμερα, 4 νοσηλευτές έχουν αποχωρήσει από προχτές και απομένουν 11 για να καλύψουν τις ανάγκες 7 ασθενών, ενώ θα έπρεπε να είναι συνολικά τουλάχιστον 21! Σύμφωνα μάλιστα με πληροφορίες, από τους 11 έχουν απομείνει τις τελευταίες μέρες 8, καθώς 3 νοσούν από κορονοϊό!

Στη ΜΕΘ COVID, δυναμικότητας 9 ασθενών, το μέχρι πρότινος υπάρχον προσωπικό απαρτιζόταν από 20 άτομα, συμπεριλαμβανομένης και της υπεύθυνης. Από προχτές έχουν αποχωρήσει 3 νοσηλευτές και απομένουν 16, ενώ θα έπρεπε να είναι τουλάχιστον 27!

Οι αποχωρήσεις του προσωπικού γίνονται γιατί λήγουν οι συμβάσεις τους το επόμενο διάστημα και μέχρι τότε πρέπει να τους αποδοθούν όλα τα χρωστούμενα ρεπό και άδειες που μέχρι και σήμερα δεν έχουν λάβει. Κατά μέσο όρο σε κάθε εργαζόμενο οφείλονται 50 μέρες ρεπό, αδειών, αργιών κ.λπ., που φτάνουν έως την «κάλυψη» των συμβάσεών τους.

«Παρά και τη σχετική πρόσφατη παρέμβασή μας στη διοίκηση, το πρόβλημα όχι μόνο δεν επιλύθηκε, απεναντίας επιδεινώθηκε», σημειώνεται στην ανακοίνωση του Σωματίου και υπογραμμίζεται ότι την ίδια ώρα το νοσοκομείο δέχεται ασθενείς από την ευρύτερη περιοχή της Δυτικής Ελλάδας και της Πελοποννήσου. Καταγγέλλοντας ότι η κατάσταση είναι επικίνδυνη για τους ασθενείς και για το προσωπικό, που είναι αναγκασμένο να εργάζεται με κόπωση και περαιτέρω κούραση, σωματική και ψυχολογική, καυτηριάζουν:

ΚΟΜΜΟΥΝΙΣΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

Χρεοκοπημένα και επικίνδυνα τα μέτρα της κυβέρνησης απέναντι στη διασπορά μολύνσεων

Σε σχόλιο του το Γραφείο Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ τονίζει για την κατάσταση στα νοσοκομεία:

«Τα δεδομένα των τελευταίων ημερών αναδεικνύουν μεγάλη διασπορά μολύνσεων στο προσωπικό των δημοσίων μονάδων Υγείας. Τα μέτρα, με τα οποία η κυβέρνηση ετοιμάζεται να «αντιμετωπίσει» τη διασπορά, είναι τα ίδια χρεοκοπημένα και επικίνδυνα μέτρα που οδήγησαν στη σημερινή κατάσταση και περιλαμβάνουν επεκταμένες προσωπικού, μείωση των ημερών της καραντίνας για όσους νοσούν στις 5 μέρες και κλείσιμο χειρουργείων!!!

Αυτά τα μέτρα δεν αντιστοιχούν στις λαϊκές ανάγκες, αλλά στην εγκληματική πολιτική της κυβέρνησης που θεωρεί την πρόσληψη προσωπικού, την επίταξη του ιδιωτικού τομέα, τα δωρεάν επαναλαμβανόμενα τεστ και όλα τα άλλα μέτρα προστασίας ως ανεπίτρεπτο κόστος για την «οικονομία των λίγων», γι' αυτό και τα αρνείται πεισματικά».

«Οι διοικούντες και γενικά όλοι οι αρμόδιοι θα πρέπει να καταλάβουν ότι οι ΜΕΘ δεν είναι ένα αναπνευστήρας και ένα μοτίβο, αλλά ένας οργανισμός που αποτελείται από εξειδικευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό».

Την ίδια ώρα τα προβλήματα εντείνονται από το γεγονός ότι τουλάχιστον 25 εργαζόμενοι στο ίδιο νοσοκομείο νοσούσαν μέχρι χτες από κορονοϊό, και άλλοι 88 παραμένουν σε αναστολή από τα μέσα του Σεπτεμβρίου.

Προκειμένου να αντιμετωπιστεί η κατάσταση, η διοίκηση απαιτεί από το υπάρχον ελλιπές προσωπικό να εργαστεί πέραν του ωραρίου (και στις ΜΕΘ) και να υλοποιεί κατά γράμμα τα πρωτόκολλα - λάστυχο του ΕΟΔΥ, κλώνοντας στην εργασία εργαζόμενους που έχουν μέλη της οικογένειάς τους (παιδιά, συζύγους) νοσούντα με κορονοϊό, χωρίς καν να έχουν λάβει τα αποτελέσματα των μοριακών τεστ τους. Αντίστοιχα, καλούνται και όσοι νοσούν με «ελαφρά συμπτώματα» από κορονοϊό, δυσχεραίνοντας την κατάσταση τόσο για το προσωπικό όσο και για τους ασθενείς στο νοσοκομείο.

Νέα συμβόλαια με τον ιδιωτικό τομέα αντί για επίταξη, «πλαφόν» αντί για δωρεάν τεστ για όλους

Και ενώ μπαίνουν στον τρίτο χρόνο της πανδημίας, η κυβέρνηση κλείνει νέα χρυσόφορα συμβόλαια με τους κλινικάργες αντί να προχωρήσει στην επίταξη του ιδιωτικού τομέα άνευ όρων. Την ίδια στιγμή που τα ράντζα πλημμυρίζουν τους ορόφους, ο υπουργός Υγείας Θ. Πλεύρης ανακοίνωσε στη χθεσινή ενημέρωση τη συμφωνία με τον Σύνδεσμο Ελληνικών Κλινικών για τη μίσθωση του 10% - 15% των απλών κλινών προκειμένου να διαχειριστούν COVID περιστατικά, ενώ επανέλαβε ότι έχουν μειωθεί με διπλή αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ «και οι ΜΕΘ στο σύνολό τους για non COVID περιστατικά».

Και αντί να εξασφαλίσει τη διεξαγωγή δωρεάν και επαναλαμβανόμενων τεστ σε όλους, αποφάσισε από αύριο να βάλε «πλαφόν 47 ευρώ» στην τιμή διαγνωστικού ελέγχου με τη μέθοδο PCR - ποσό που παραμένει απαγορευτικό για χιλιάδες λαϊκές οικογένειες, που πρέπει να βάζουν βαθιά το χέρι στην τσέπη.

Σχετικά με το πιστοποιητικό νόσησης, η κυβέρνηση ανακοίνωσε την άμεση έκδοση Υπουργικής Απόφασης σύμφωνα με την οποία οι εμβολιασμένοι αρκεί να έχουν θετικό rapid test που θα πληρώνουν από την τσέπη τους για το πιστοποιητικό νόσησης και οι ανεμβολίαστοι θα πρέπει να ξαναβάζουν το χέρι στην τσέπη για PCR τεστ. Μετά δε το αλαλούμι που συνεχιζόταν και χτες, ανακοινώθηκε ότι όλοι οι εργαζόμενοι που νοσούν δικαιούνται άδεια από την εργασία τους με θετικό rapid test. Βέβαια, και σ' αυτήν την περίπτωση εξασφαλίζονται επιπλέον πελατεία και κέρδη στον ιδιωτικό τομέα, καθώς για έναν δωρεάν έλεγχο εργαζόμενου που νοσεί πρέπει να ξεροσταλιάζει για ώρες στα λιγοστά σημεία μαζικών δειγματοληψιών.

Ξεπέρασαν τις 21.000 οι νεκροί, πάνω από 50.000 τα νέα κρούσματα

Και χτες αποτυπώθηκε στους πανδημικούς δείκτες το γεγονός ότι η κυβέρνηση έχει αφήσει τον λαό στο έλεος της πανδημίας. Οι θάνατοι ξεπέρασαν τις 21.000, καθώς άλλοι 61 άνθρωποι

έχασαν τη ζωή τους από COVID, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 21.053 θάνατοι. Μαύρο ρεκόρ καταγράφεται και στα νέα κρούσματα, τα οποία α-

νήλθαν σε 50.126, εκ των οποίων 19.828 εντοπίστηκαν στην Αττική, 5.459 στη Θεσσαλονίκη, 1.611 στην Αχαΐα, 1.553 στη Λάρισα, 1.395 στο Ηράκλειο και 1.218 είναι υπό διερεύνηση. Ο συνολικός

αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 1.344.923 (ημερήσια μεταβολή +3,9%). Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 619, από τους οποίους 525 (84,81%)

είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 94 (15,19%) πλήρως εμβολιασμένοι, ενώ οι εισαγωγές νέων ασθενών COVID-19 στα δημόσια νοσοκομεία ήταν χτες 4528 (ημερήσια μεταβολή +3,43%).





Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 05-01-2022
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 2307.87 cm² Κυκλοφορία: 8215
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΜΕΙΛΙΚΤΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ συνοδεύουν το νέο πλαφόν που ορίστηκε για τους μοριακούς ελέγχους

ΣΚΑΝΔΑΛΟ

διαρκείας με τα **PCR** tests!

▶ Για ποιον λόγο επέτρεψαν να στοιχίζουν 60 ευρώ για τόσους μήνες, αφού μπορούσαν να επιβάλουν χαμηλότερη τιμή;

▶ Γιατί σε όλη την Ευρώπη συνταγογραφούνται, αλλά εδώ τα πληρώνουμε από την τσέπη μας;

▶ Γιατί στην Κύπρο στοιχίζουν μόνο 20 € και στην Ελλάδα 47 € την ώρα που ο βασικός μισθός είναι περίπου 700 €;

▶ Γιατί επέτρεψαν στους μεγαλοκλινικάρχες να αισχροκερδούν εις βάρος των πολιτών;

16



Μοριακά τεστ: Σκάνδαλο διαρκεί

■ Το νέο πλαφόν των 47 ευρώ αποδεικνύει ότι τα 2 προηγούμενα χρόνια οι μεγαλοκλινικάρχες αισχροκερδούσαν σε βάρος του λαού

Διπλά εκτεθειμένη είναι η κυβέρνηση από τη χθεσινή της απόφαση να επιβάλει το πλαφόν των 47 ευρώ στους μοριακούς ελέγχους. Πρώτον, διότι η μείωση των 13 ευρώ είναι κοροϊδία για τα κιλιάδες νοικοκυριά που βρίσκονται στο όριο της φτωχοποίησης και, δεύτερον, διότι φάνηκε πως με τη ληστική τιμή των 60 ευρώ η κυβέρνηση έκανε για πάνω από δύο χρόνια «πλάτες» στην αισχροκέρδεια των ιδιωτικών διαγνωστικών εις βάρος των πολιτών!

Αν δεν ήταν τραγικό, θα ήταν κωμικό. Μόνο με αυτά τα λόγια θα μπορούσε κάποιος να χαρακτηρίσει τη μείωση των 13 ευρώ στους μοριακούς ελέγχους που επέβαλε χθες ο υπουργός Ανάπτυξης Αδωνις Γεωργιάδης. Είναι φανερό ότι η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη δεν συγκινείται από την αγωνία του δοκιμαζόμενου λαού και το άγχος χιλιάδων οικογενειών που βρίσκονται στη δίνη της μετάλλαξης Ομικρον, και αποφάσισε πως η τιμή των 47 ευρώ δεν ξεφεύγει από τις οικονομικές τους δυνατότητες.

Κάπως έτσι, σύμφωνα με την κυβέρνηση, σε μια εποχή που ο βασικός μισθός στη χώρα δεν φτάνει καν τα 700 ευρώ, μια τετραμελής οικογένεια η οποία έχει έρθει σε επαφή με θετικό κρούσμα μπορεί να καλύψει το κόστος των 188 ευρώ για να πραγματοποιήσει τη συγκεκριμένη εξέταση! Στην πραγματικότητα, η χθεσινή εξέλιξη επιβεβαιώνει με τον πιο ωμό τρόπο πως έχουμε μια κυβέρνηση εκτός τόπου και χρόνου, η οποία συνεχίζει να αντιμετωπίζει τους πολίτες ως ιθαγενείς.

Το δεύτερο στοιχείο που προκύπτει από τη χθεσινή απόφαση της κυβέρνησης είναι ουσιαστικά η έμμηση παραδοχή της αισχροκέρδειας των ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων, που θισαύριζαν επί σχεδόν δύο χρόνια σε βάρος των φοβισμένων πολιτών, επιβάλλοντας για τους μοριακούς ελέγχους τιμές που κυμαίνονταν από 60 έως και 80 ευρώ!

Το γεγονός πως η κυβέρνηση μπόρεσε εν μια νυκτί να επιβάλει νέα τιμή στους μοριακούς ελέγχους έρχεται να επιβεβαιώσει ότι τόσο καιρό έκανε πως δεν έβλεπε ότι οι ολιγάρχες φίλοι της είχαν στήσει επιχείρηση για την απομύζηση των Ελλήνων πολιτών. Ιδιαίτερο ενδιαφέρον, βέβαια, θα είχε να εξηγήσει η κυβέρνηση με ποιους όρους και ποια δεδομένα αποφάσισε τη νέα τιμή, καθώς στην Κύπρο ο μοριακός έλεγχος κοστίζει μόλις 20 ευρώ!

Αξίζει να σημειωθεί ότι η κυβέρνηση επιμένει να διαφωνεί με τη συνταγογράφηση των μοριακών τεστ και τη δωρεάν διάθεσή τους στους πολίτες, τη στιγμή μάλιστα που οι επιστήμονες τα θεωρούν τα μοναδικά αξιόπιστα διαγνωστικά τεστ για τον εντοπισμό της παραλλαγής Ομικρον του κορονοϊού. Το εντυπωσιακό είναι πως η Ελλάδα συγκαταλέγεται στις λίγες χώρες που δεν δίνουν δωρεάν τεστ σε όσους έχουν έρθει σε επαφή με κρούσμα, καθώς στην πλειονότητα των ευρωπαϊκών κρατών (Γαλλία, Γερμανία, Ολλανδία, Αυστρία, Τσεχία, Βρετανία) η χορήγηση των συγκεκριμένων τεστ είναι δωρεάν σε αυτήν την περίπτωση.



ΚΙΝ.ΑΑ.: Ο Ανδρουλάκης δεν τολμά να προτείνει δωρεάν PCR!

ΤΟ ΠΡΩΤΟ, ιδεολογικό δείγμα γραφής που έδωσε στη νέα χρονιά ο Νίκος Ανδρουλάκης φαίνεται πως δεν ήταν και τόσο... σοσιαλιστικό. Την ώρα που ακόμα και ο γνωστός και μη εξαιρετέος ακραϊφώνος νεοφιλελεύθερος βουλευτής της Ν.Δ. Μπάμπης Παπαδημητρίου τάσσεται υπέρ της συntagογράφησης και της δωρεάν διενέργειας υγειονομικών ελέγχων, ο νεοεκλεγείς πρόεδρος του ΚΙΝ.ΑΑ. προ-

τείνει οικονομικά μέτρα για τον εξουθενωμένο λαό, ζητώντας «την εισαγωγή ανώτατης τιμής επτά (7) ευρώ για τη διενέργεια rapid test και 40 ευρώ στα PCR, τουλάχιστον για τις επόμενες 15 μέρες».

Όπως ήταν επόμενο, ήταν αλγεινές οι εντυπώσεις που προκλήθηκαν και δη από ένα «σοσιαλιστικό» κόμμα. Με απαντές ανακοινώσεις αλλά και ειδικό ενημερωτικό σημείωμα η Χ.

Τρικούπη προσπάθησε χθες να μαζέψει τα ασυμμάζευτα. Το ΚΙΝ.ΑΑ. ζητάει «να αυξηθούν σημεία, όπου πραγματοποιούνται δωρεάν τεστ (PCR+ rapid), ώστε να μπορέσουν να εξυπηρετηθούν όσο το δυνατόν περισσότεροι συμπολίτες μας χωρίς κανένα κόστος», αγνοώντας τον χαμό που γίνεται. Και από την άλλη επιμένει στα 40 ευρώ για να μη δυσχερατιστεί την αγορά, όταν στην Κύπρο η τιμή είναι 20 ευρώ.

ΑΚΟΜΑ ένα αρνητικό ρεκόρ ημερήσιων κρουσμάτων έσπασε το τελευταίο 24ωρο, επιβεβαιώνοντας πως η χώρα βρίσκεται στη δίνη της μετάλλαξης Ομικρον. Ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε 50.126 νέες μολύνσεις σε σύνολο 650.101 τεστ, με τον δείκτη θετικότητας να ανέρχεται έτσι στο 7,71%. Το προηγούμενο πανελλαδικό ρεκόρ ήταν 40.560 κρούσματα, στις 31 Δεκεμβρίου.

Μόνο στην Αιτική εντοπίστηκαν 19.828 κρούσματα, αριθμός που αποτελεί νέο αρνητικό ρε-

Ιλιγγος! 50.126 νέα κρούσματα, έσπασε και το φράγμα των 21.000 θανάτων

κόρ για το λεκανοπέδιο. Στη Θεσσαλονίκη καταγράφηκαν 5.459 νέα κρούσματα, ενώ εκπληκτική είναι και η αύξηση του ημερήσιου στις περισσότερες μεγάλες πόλεις της χώρας.

619 διασωληνωμένοι
Στο μεταξύ άλλοι 61 άνθρωποι κατέληξαν από επιπλοκές του Covid-19, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό των θανάτων στους

21.053. Την ίδια ώρα 619 δίνουν μάχη με τη νόσο διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ (59,3% άνδρες).

Η διάμεση ηλικία τους είναι τα 64 έτη, και το 79,8% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 525 (84,81%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 94 (15,19%) είναι πλήρως εμ-

βολιασμένοι. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 452 (ημερήσια μεταβολή +3,43%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επιταμείου είναι 429 ασθενείς. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 3.782 ασθενείς.

Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι τα 36 έτη, ενώ η διάμεση ηλικία



ίας με ευθύνη της κυβέρνησης

Άδεια από τη δουλειά με θετικό rapid test. Τι αλλάζει στα πιστοποιητικά νόσησης



ΣΕ ΑΚΟΜΑ μία αλλαγή του τρόπου χορήγησης του πιστοποιητικού νόσησης αναγκάστηκε να προχωρήσει η κυβέρνηση, εξαιτίας των αυξημένων κρουσμάτων κορονοϊού αλλά και της αδυναμίας χορήγησης μαζικών μοριακών **ελέγχων** σε όλους τους ασθενείς.

Όπως ανακοίνωσε στη χθεσινή ενημέρωση ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης, θα εκδοθεί Κοινή Υπουργική Απόφαση, η οποία θα προβλέπει ότι οι εμβολιασμένοι θα μπορούν να εκδώσουν πιστοποιητικό νόσησης μόνο με θετικό rapid test. Ωστόσο, δεν θα ισχύει το ίδιο για τους ανεμβολίαστους, οι οποίοι θα πρέπει να επιβεβαιώνουν τη θετικότητα με μοριακό τεστ (PCR).

«Τα αυξημένα κρούσματα μας υποχρεώνουν να αλλάξουμε τον τρόπο που χορηγείται το πιστοποιητικό νόσησης» εξήγησε χαρακτηριστικά ο **υπουργός Υγείας**, συμπληρώνοντας πως αρκεί θετικό rapid test για όλους τους εργαζομένους -εμβολιασμένους και μη- για να πάρουν αναρρωτική άδεια από την εργασία τους.

Σημειώνεται ότι ήδη από την παραμονή της Πρωτοχρονιάς η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας** Μίνα Γκάγκα είχε προαναγγείλει την έκδοση της συγκεκριμένης ΚΥΑ.

Μεγάλο κενό

«Δεν χρειάζονται για πολλούς τα μοριακά τεστ, ταλαιπωρείται πολύ ο κόσμος για να κάνει μοριακό τεστ και οι γιατροί που συμμετέχουν στη διαδικασία έχουν κουραστεί πολύ, χωρίς να υπάρχει λόγος για να κάνουν οι περισσότεροι PCR» είχε τονίσει πριν από δύο 24ωρα η αναπληρώτρια υπουργός.

Η νέα ΚΥΑ έρχεται να καλύψει ένα μεγάλο κενό που είχε δημιουργηθεί τις τελευταίες ώρες στα συστήματα του ΕΦΚΑ και της «Εργάνη», με αποτέλεσμα να έχει προκληθεί αλαλούμ και οι εργοδότες -ανάμεσά τους και ο Δήμος Αθηναίων- να μη δέχονται το θετικό rapid των εργαζομένων προκειμένου να απουσιάσουν από την εργασία τους.

Συγκεκριμένα, το πληροφοριακό σύστημα «Εργάνη» ενημερώνεται διαλειτωρικά για το θετικό διαγνωστικό τεστ του εργαζομένου. Ο ΕΦΚΑ, όμως, δέχεται μόνο το μοριακό τεστ για να πληρώσει την πενήνηρη άδεια ασθενείας των εμβολιασμένων εργαζομένων που νοσούν. Έτσι, χιλιάδες εμβολιασμένοι εργαζόμενοι βρίσκονται στον «αέρα» καθώς, παρόλο που έχουν νοσήσει, δεν μπορούν να πάρουν την άδεια που απαιτείται για την καραντίνα τους μέσω της «Εργάνη».

Σύμφωνα με πληροφορίες, η ΚΥΑ -που θα περιέχει ρυθμίσεις και για το κόστος του μοριακού (PCR) τεστ- είναι έτοιμη. Ωστόσο δεν είχε δημοσιευτεί ως αργά χθες το απόγευμα, καθώς δεν είχε ακόμα υπογραφεί από όλους τους συναρμόδιους υπουργούς.

Εφιάλτης στον Ευαγγελισμό! Εκτός μάχης λόγω Ομικρον πάνω από 90 υγειονομικοί

ΜΕΤΑ τον εφιάλτη του burn out, οι υγειονομικοί των **δημόσιων νοσοκομείων** είναι αντιμετώπι και με τον κίνδυνο επέλασης της παραλλαγής Ομικρον, η οποία έχει ήδη θέσει 2.000 υγειονομικούς εκτός υπηρεσίας. Το **νοσοκομείο** που ίσως έχει χτυπηθεί όσο κανένα άλλο από τη νέα παραλλαγή του κορονοϊού είναι ο Ευαγγελισμός, δηλαδή ένα από τα μεγαλύτερα **νοσοκομεία** της Αθήνας. Ο αριθμός των υγειονομικών που νοσούν αυτήν τη στιγμή στο συγκεκριμένο **νοσοκομείο** ξεπερνάει τους 90 και, με δεδομένο πως το προσωπικό ήδη ήταν πολύ λιγνό σε σχέση με τις ανάγκες, πολλές κλινικές και υπηρεσίες κινδυνεύουν να τεθούν εκτός λειτουργίας.



Όμως, αντί για προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών, ώστε το **νοσοκομείο** να θωρακιστεί απέναντι στην επέλαση της πανδημίας, η διοίκηση του **νοσοκομείου**, σε συνεργασία με την υγειονομική περιφέρεια και σίγουρα εν γνώσει του υπουργείου Υγείας, προβαίνει σε εκβιασμούς σε βάρος των εργαζομένων, ώστε να μην κάνουν τεστ, αν και έχουν συμπτώματα, για να επιστρέψουν άμεσα στην υπηρεσία τους! Στην συγκεκριμένη καταγγελία προχώρησε ο πρόεδρος των εργαζομένων στον Ευαγγελισμό, Γιώργος Φερεντίνος, ο οποίος κατήγγειλε πως το **νοσοκομείο** κινδυνεύει να μετατραπεί σε υγειονομική βόμβα.

Δύσκολη κατάσταση

«Η κατάσταση στον Ευαγγελισμό είναι πολύ δύσκολη. Έχουμε πάνω από 90 συναδέλφους που έχουν βρεθεί θετικοί στον κορονοϊό και βρίσκονται εκτός υπηρεσίας. Ένα νούμερο που αναμένεται να αυξηθεί τις επόμενες ώρες, καθώς βρίσκεται σε εξέλιξη η διαδικασία της ιχνυλάτωσης και αναμένεται να είναι πάνω από 100 τις επόμενες ώρες. Επίσης, πάνω από 90 συναδέλφοι βρίσκονται σε αναστολή εργασίας εδώ και περίπου τέσσερις μήνες» δήλωσε ο κ. Φερεντίνος.

Σύμφωνα με τον ίδιο, αθροιστικά απουσιάζουν από

τα πόστα τους περισσότεροι από 200 εργαζόμενοι.

«Αυτό έχει δημιουργήσει μια πολύ δύσκολη κατάσταση για το υπόλοιπο προσωπικό, το οποίο δουλεύει εδώ και δύο χρόνια σε καθεστώς εντατικοποίησης της εργασίας και αναστολών, και προσπαθεί να ανταποκριθεί σε δύσκολες καταστάσεις» τόνισε και πρόσθεσε ότι πολλά τμήματα του **νοσοκομείου** δουλεύουν οριακά, χωρίς το προσωπικό να μπορεί να λείψει με άδεια ασθενείας.

«Υπάρχει καταγγελία ότι συναδέλφοι δέχονται πιέσεις να μην κατεβαίνουν να κάνουν τεστ για τον κορονοϊό για να μη δημιουργηθεί πρόβλημα στα τμήματα, σε περίπτωση που το δείγμα βγει θετικό, καθώς το προσωπικό είναι οριακό. Η κατάσταση είναι εκρηκτική και στις ΜΕΘ, με την αναλογία των νοσηλευτών προς τους βαρέως πάσχοντες να εκτοξεύεται σε αναλογία 1:4, ενώ πρέπει να είναι 1:1».

Την ώρα που ο κ. Φερε-

ντίνος προέβαινε σε αυτές τις πολύ σοβαρές καταγγελίες, τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης «έπεφταν» από την κραυγή αγωνίας μιας νοσηλεύτριας που υπηρετεί στο ίδιο **νοσοκομείο**.

Καταγγελίες για εκβιασμούς σε εργαζομένους με συμπτώματα να μην κάνουν τεστ

«Έχουμε φτάσει σε μια κατάσταση τραγική» αναφέρει η Βούλβα Φραντζεσκάκη και δείχνει στην κάμερα τη δερματίτιδα που έχει πάθει εξαιτίας του έντονου

στρες. Όπως δηλώνει, αφού νόσησε, γύρισε στην εργασία της έπειτα από δέκα ημέρες καραντίνα, χωρίς να έχει σημασία αν είναι καλύτερα, γιατί όλοι οι συναδέλφοι της βγαίνουν θετικοί ο ένας μετά τον άλλον.

«Κανείς δεν ενδιαφέρεται για όλο αυτό και είναι εγκληματικό. Είμαστε δύο νοσηλευτές για 46 ασθενείς. Ζητάμε βοήθεια. Μίλησα στον διευθυντή. Είμαστε εξαντλημένοι. Είναι λες και είμαστε σε εμπόλεμη ζώνη χωρίς στρατιώτες, χωρίς πυρομαχικά» ανέφερε σε βίντεο που ανάρτησε στο TikTok.

των θανόντων είναι τα 78 έτη, και το 95,1% των θανόντων είχε υποκείμενο νόσημα ή / και ηλικία 70 ετών και άνω. Από τα νέα κρούσματα 52 εντοπίστηκαν κατόπιν **ελέγχων** στις πύλες εισόδου της χώρας. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων επτά ημερών, 264 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.203 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Έτσι, από την έναρξη της πανδημίας στη χώρα έχουν καταγραφεί συνολικά 1.344.923 κρούσματα.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 05-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1819.59 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επικίνδυνο παιχνίδι της κυβέρνησης

■ Το είχε προαναγγείλει πριν καν συνεδριάσουν οι λοιμωξιολόγοι. Εξι ή επτά μέλη της επιτροπής εξέφρασαν έντονες αντιρρήσεις

Προ τετελεσμένων γεγονότων βρέθηκε ακόμη μία φορά χθες η επιτροπή των εμπειρογνομόνων, καθώς, πριν καν ξεκινήσει η συνεδρίασή της, η κυβέρνηση είχε προαναγγείλει πως τα σχολεία θα ανοίξουν κανονικά στις 10 Ιανουαρίου! Αν και υπήρξε συμφωνία των μελών της επιτροπής για την ημερομηνία επιστροφής στις τάξεις, ορισμένοι επιστήμονες αντέδρασαν έντονα στο υγειονομικό πρωτόκολλο, που προβλέπει μεταξύ άλλων πως ένα τμήμα κλείνει μόνο αν έχει μολυνθεί το 50% +1 των μαθητών.

Σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες, ένα μπλοκ έξι ή επτά μελών της επιτροπής εξέφρασε έντονες αντιρρήσεις, δυναμιτίζοντας το κλίμα και ζητώντας να αρθεί η συγκεκριμένη πρόβλεψη. Ωστόσο, η πλειοψηφία της επιτροπής συντάχθηκε με τις επιταγές της ηγεσίας του υπουργείου Παιδείας, η οποία δεν συζητούσε καμία αλλαγή στο συγκεκριμένο μέτρο.

Ετσι, όπως έκανε γνωστό ο υπουργός Νίκη Κεραμέως, τα σχολεία θα ανοίξουν στις 10 Ιανουαρίου, με τις εξής αλλαγές:

- Προβλέπεται ένα επιπλέον self test για την πρώτη εβδομάδα λειτουργίας, δηλαδή 10 έως 15 Ιανουαρίου. Τη δεύτερη εβδομάδα, παιδιά και εκπαιδευτικοί θα κάνουν δύο self tests.
- Τα δωρεάν δύο εβδομαδιαία self tests θα διενεργούνται πλέον και από τους εμβολιασμένους μαθητές και από τους εμβολιασμένους εκπαιδευτικούς. Το μέτρο αυτό στοχεύει στον έγκαιρο εντοπισμό των κρουσμάτων, δεδομένης της μεταδοτικότητας της νέας μετάλλαξης

του ιού και σε εμβολιασμένους και δευτερευόντως της εμβολιαστικής κάλυψης της μαθητικής κοινότητας.

- Σε περίπτωση κρούσματος σταματά η λογική του σταυρού, δηλαδή ο **έλεγχος** στα παιδιά που κάθονται κοντά στο κρούσμα, και επεκτείνεται.
- Όλοι οι ανεμβολίαστοι θα κάνουν δωρεάν τεστ κάθε μέρα για πέντε ημέρες, δύο rapid και τρία self tests. Οι εμβολιασμένοι θα κάνουν συνολικά τρία self tests δωρεάν. Οι ανεμβολίαστοι εκπαιδευτικοί θα πρέπει να κάνουν πέντε self tests σε πέντε ημέρες, ενώ οι εμβολιασμένοι θα κάνουν τρία self tests μέσα σε πέντε ημέρες.

Το αστείο είναι πως, για να δικαιολογήσει την επανένταξη των μαθημάτων, η Νίκη Κεραμέως επικαλέστηκε το φαίδρο επικείμενο που έφερε στον δημόσιο διάλογο ο Γιώργος Γεραπετρίτης. «Τα παιδιά νοσούν λιγότερο στα

Φαίδρο δήλωση της Κεραμέως: «Τα παιδιά νοσούν λιγότερο στα σχολεία απ' ό,τι έξω από αυτά»

σχολεία απ' ό,τι έξω από αυτά» είπε η υπουργός Παιδείας, επαναλαμβάνοντας σχεδόν λέξη προς λέξη το επικείμενο του υπουργού Επικρατείας, εγείρωντας έτσι ερωτήματα για τις στοχεύσεις και τον σχεδιασμό της κυβέρνησης.

Στην πραγματικότητα η διαδικασία λήψης των χθεσινών αποφάσεων για τα σχολεία επιβεβαιώνει πως, ενώ η χώρα βρίσκεται αντιμέτωπη με την εκτόξευση των κρουσμάτων, η κυβέρνηση παίζει τον ρόλο ειδικού σε ζητήματα επιδημιολογίας. Ετσι, αποφάσισε να παρακάμψει την επιτροπή και να πετάξει στον κάλαθο των αχρήστων τις απόψεις δεκάδων ειδικών που ζητούσαν την αναβολή της επανένταξης των σχολείων.

Μαθητές με μάσκες σε σχολείο. Ενθέση: Η υπουργός Παιδείας Νίκη Κεραμέως



Μόνο τυχαίο δεν είναι πως σχεδόν σύσσωμη η επιστημονική κοινότητα της χώρας ζητούσε σχεδόν επακτικά την κατάργηση του υγειονομικού πρωτοκόλλου, ενώ πολλοί επιστήμονες ζήτησαν και την αναβολή των μαθημάτων για τουλάχιστον μία εβδομάδα, ώστε να μην επιβαρυνθεί περαιτέρω η επιδημιολογική κατάσταση της χώρας.

Σύμφωνα με πληροφορίες, το Μαξίμου δεν ήθελε να παραμείνουν κλειστά τα σχολεία καθώς δεν υπάρχει δυνατότητα για τηλεκατεύθυνση, αφού δεν υπάρχει πλέον σύμβαση για Webex! Είναι χαρακτηριστικό πως

όλο αυτό το διάστημα οι διαρροές από το Μαξίμου ανέφεραν ότι εξετάζεται το ενδεχόμενο να παραταθούν για μία εβδομάδα οι σχολικές διακοπές, χωρίς να υπάρχει η παραμικρή αναφορά στο ενδεχόμενο τηλεκατεύθυνσης.

Υπενθυμίζεται πως το ποσοστό της εμβολιαστικής κάλυψης στα παιδιά ηλικίας 12 έως 17 χρόνων δεν είναι υψηλό, φτάνοντας το μέγιστο στο 50% στην ηλικιακή ομάδα των 17χρονων, με έκδοσης μείωση 5%-10% για κάθε ηλικιακή υποομάδα από 17 και κάτω. Για παράδειγμα, στα 12χρονα παιδιά το ποσοστό **εμβολιασμού** είναι μόλις 35% και στα 15χρονα φτάνει το 30%. Τα παιδιά

Λουτράκι: «Εφυγε» ανεμβολίαστος γιατρός, νοσεί και η κόρη του

ΣΤΟ ΠΕΝΘΟΣ βυθίστηκε το Λουτράκι μετά τον θάνατο ενός 70χρονου ανεμβολίαστου γιατρού, που πρόσφερε τις υπηρεσίες του στους κατοίκους της περιοχής για περισσότερο από τρεις δεκαετίες. «Ο λόγος που δεν είχε εμβολιαστεί είχε να κάνει με τα πιστεύω του και όχι με κάτι άλλο, με θέμα υγείας. Πάντα υπάρχει ένα ποσοστό το οποίο απέχει από την κοινή επιστημονική γραμμή, που θα κρίνει με δικά του κριτήρια, ακόμα και μέσα στην ιατρική κοινότητα» εξήγησε σε μέσα ενημέρωσης της περιοχής ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** Κορινθίας Χρυσοβαλάντης Μέλλος.

Ο ανεμβολίαστος γιατρός, που ήταν πολύ αγαπητός στο Λουτράκι, δεν δεχόταν να νοσηλευτεί, αλλά, σύμφωνα με πληροφορίες, η σύζυγός του κάλεσε αθροιστικά για να τον

μεταφέρει στο **νοσοκομείο**. Ομως, ήδη τα συμπτώματα είχαν γίνει πολύ σοβαρά και, δυστυχώς, ώσπου να φτάσει το αθροιστικό ο παθολόγος ήταν ήδη νεκρός.

Οι δύο κόρες υγείας για την οικογένεια δεν τελειώνουν εδώ, καθώς νοσεί από κορονοϊό και η κόρη του, που είναι επίσης γιατρός, αλλά είναι και εκείνη ανεμβολίαστη! Μάλιστα, έχει τεθεί σε αναστολή εργασίας και νοσηλεύεται στο Λαϊκό **Νοσοκομείο**, στην Αθήνα.

Στο μεταξύ, συναγερμός σήμανε στη Λαμία, όταν ένα αγοράκι 8 ετών, που παρουσίαζε όλα τα συμπτώματα του κορονοϊού, βρέθηκε θετικό μετά τον σχετικό **έλεγχο**. Οι γιατροί του **Νοσοκομείου** Λαμίας έκριναν απαραίτητη τη μεταφορά του στην Αττική, όπως κι έγινε. Ο 8χρονος νοσηλεύεται

σε **νοσοκομείο** παιδών και, σύμφωνα με πληροφορίες, μέχρι στιγμής η κατάσταση του δεν εμπνέει ανησυχία. Προς το παρόν, δεν έχει διαπιστωθεί αν μολύνθηκε από τη μετάλλαξη Δέλτα ή την Ομικρον, αν και, σύμφωνα με την ίδια πηγή, η πρώτη παρουσιάζει μεγάλη διασπορά σε Λαμία και Φθιώτιδα στις ηλικίες 4 ως 18 ετών.

Τέλος, οι γιατροί και οι νοσηλευτές του **Νοσοκομείου** Γιαννιτών δεν πίστευαν στα μάτια τους, όταν η κόρη ενός ασθενούς εισέβαλε στην Καρδιολογική Κλινική χωρίς μάσκα και ήρθε στα χέρια με μια νοσηλεύτρια, επειδή νόμιζε πως θα διασωληνώσει τη μητέρα της! Σύμφωνα με καταγγελία της **ΠΟΕΔΗΝ**, χρειάστηκε η επέμβαση της Αστυνομίας προκειμένου να απομακρυνθεί η γυναίκα.



σπς με το άνοιγμα των σχολείων



ηλικίας 5-11 χρόνων, δηλαδή της υποχρεωτικής προσχολικής εκπαίδευσης και του δημοτικού σχολείου, είναι στην πλειονότητά τους ανεμβολίαστα, καθώς από τα περίπου 750.000 έχουν εμβολιαστεί μόλις 21.500.

Ο δεύτερος και βασικότερος λόγος που η κυβέρνηση Μητσοτάκη δεν ήθελε να παραμείνουν κλειστά τα σχολεία είναι οικονομικός, καθώς τόσο σε περίπτωση παράτασης των σχολικών διακοπών λόγω κορονοϊού όσο και σε περίπτωση τλεκπαίδευσης θα έπρεπε να δοθούν ειδικές γονικές άδειες στους εργαζόμενους γονείς με ανάλογη επιβάρυνση του Δημοσίου.



Προσωπικό του ΕΚΑΒ μεταφέρει ασθενή

Παναγιωτόπουλος: Οι εμπειρογνώμονες δεν συμφωνήσαμε για το 50%+1

ΤΗΝ ΕΡΓΑΛΕΙΟΠΟΙΗΣΗ των επιστημόνων αλλά και τη λειτουργία της επιτροπής των εμπειρογνώμόνων ως «επιστημονική βιτρίνα» από την κυβέρνηση επιβεβαίωσε, μιλώντας στο Kontra24, ο καθηγητής δημόσιας Υγείας και μέλος της επιτροπής Τάκης Παναγιωτόπουλος.

Την ώρα που η κυβέρνηση αποφάσισε την επαναλειτουργία των σχολείων στις 10 Ιανουαρίου, διατηρώντας μάλιστα το επίσημο πρωτόκολλο που προβλέπει κλείσιμο του σχολικού τμήματος μόνο αν νοσήσει το 50%+1 των μαθητών, ο κ. Παναγιωτόπουλος αποκάλυψε πως η συγκεκριμένη ρύθμιση δεν είχε ποτέ την έγκριση των επιστημόνων.

«Συζητήθηκε αλλά δεν εισηγήθηκε ποτέ» ανέφερε ο Τάκης Παναγιωτόπουλος στο Kontra Channel, εξηγώντας παράλληλα ότι από το υπουργείο Υγείας έφερε ένα σύνολο μέτρων και η επιτροπή ενέκρινε όλο το πακέτο αλλά «το 50%+1 δεν έχει επιδημιολογική λογική».

Αξίζει να σημειωθεί ότι η δημοσιογράφος Αναστασία Γιάμαλη σε διεκρινιστική ερώτηση για το ποιος τελικά πήρε την απόφαση αναφέρει: «Αρα ήταν απόφαση του υπουργείου και όχι της επιτροπής», για να λάβει την απάντηση από το μέλος της επιτροπής: «Ασφαλέστατα, ναι».

Η συγκεκριμένη αποκάλυψη επιβεβαιώνει πως η κυβέρνηση παίρνει αποφάσεις παρακάμπτοντας τις εισηγήσεις των ειδικών, όμως φανερώνει και κάτι ακόμα: πως η επιτροπή των εμπειρογνώμόνων είναι αδύναμη απέναντι σε πολιτικές πιέσεις και δεν μπορεί να ορθώσει ανόστημα απέναντι σε καταστροφικές επιλογές.

Και αυτός ο συνδυασμός είναι ο χειρότερος που θα μπορούσαμε να έχουμε απέναντι σε μια μάχη που έχει στοιχίσει τη ζωή σε πάνω από 21.000 Έλληνες και Ελληνίδες.



Ο Τάκης Παναγιωτόπουλος

Καταγγελία-σοκ από τον καθηγητή για τις προσαυγές του Μαξίμου

Πλήθος πιστών φώναζε «άγιος» στο ύστατο «χαιρε» του μητροπολίτη Κοσμά

ΣΕ ΚΛΙΜΑ ιδιαίτερης συγκίνησης και με την τήρηση όλων των απαραίτητων υγειονομικών μέτρων τελέστηκε χθες το μεσημέρι η εξόδιος ακολουθία του μακαριστού μητροπολίτη Αιτωλίας και Ακαρνανίας Κοσμά. Η τελετή πραγματοποιήθηκε στον Ιερό Μητροπολιτικό Ναό του Αγίου Σπυριδώνος στο Μεσολόγγι και λόγω των μέτρων στο εσωτερικό του ναού παρέστησαν μόνο λίγτοι αρχιερείς και οι τοπικές Αρχές.



Από την εξόδιο ακολουθία του μακαριστού μητροπολίτη Αιτωλίας και Ακαρνανίας Κοσμά

Αποχαιρετισμός

Ωστόσο, στον αύλειο χώρο παρέμειναν καρτερικά δεκάδες πιστοί για να αποχαιρετίσουν τον πνευματικό τους πατέρα, τον παπα-Κοσμά, όπως συνήθιζαν να τον λένε. Η σορός του μακαριστού μεταφέρθηκε αργά το απόγευμα της Δευτέρας στον Ιερό Ναό του Αγίου Σπυριδώνος, όπου βρέθηκαν κλήρος και λαός για να υποδεχτούν το σεπτό σκίνωμα του ποιμενάρχη που τόσο αγαπήθηκε για την ταπεινότητα, την αγάπη και την απλότητά του. Μάλιστα, όσοι βρέθηκαν έξω από τον μητροπολιτικό ναό φώναζαν «άγιος», «άγιος» και «αθάνατος». Στην υποδοχή του σκηνώματος ήταν και ο μητροπολίτης Ναυπάκτου Ιερόθεος, ο οποίος τέλεσε την επιμνημόσυνη δέηση ως το-

πιπηρτής, ενώ εκπροσώπησε και τον Αρχιεπίσκοπο.

Για τη ζωή και το έργο του εκλιπόντος ιεράρχη μιλσαν ο αρχιγραμματέας της Ιεράς Συνόδου Επίσκοπος Φρειών Φλόθος, ο τοπιοτητής, οι τοπικοί άρχοντες και ο πρωτοσύγκελος της Μητροπόλεως, αρχιμανδρίτης Εφραίμος Καραγεώργος, ο οποίος αναφέρθηκε στη ζωή και στο έργο του μακαριστού, λέγοντας ότι περιόδεσε, λειτούργησε, κήρυξε και «οργωσε» την Ιερά Μητρόπολη «επιχέοντας έλαιον και σίνον» στις καρδιές των ανθρώπων. Ο π. Εφραίμος ανέφερε ότι ο μακαριστός δεν πρόλαβε να δει το ποιμαντικό του έργο να ολο-

ποιείται και να ολοκληρώνεται, αλλά η σφραγίδα του και το αποτύπωμά του θα παραμείνουν ανεξίτηλα χαραγμένα στις καρδιές των ανθρώπων που τον γνώρισαν και τον έζησαν από κοντά.

Η ταφή του μητροπολίτη Κοσμά έγινε στο Μοναστήρι Εισοδίων της Θεοτόκου στη Μυριά Τριχωνίδος. Ήταν επιθυμία του, άλλωστε, την οποία ο ίδιος είχε εκφράσει σε ανύποπτο χρόνο στους στενούς του συνεργάτες και τους οικειούς του. Εξάλλου, εκεί είναι θαμμένοι ο Παρραμυθίας Παύλος, γέροντας του μακαριστού, καθώς και ο πνευματικός του υιός π. Αυγουστίνος Ανδριτσόπουλος.

Σέρρες: Μητέρα έστειλε εξώδικο στον σύζυγο, επειδή εμβολίασε τον γιο τους!

ΤΑ ΠΑΝΩ κάτω έφερε η πανδημία του κορονοϊού σε μια οικογένεια από τις Σέρρες, καθώς η πρωτοβουλία ενός πατέρα να εμβολιάσει τον 13χρονο γιο του έκανε έξω φρενών την ανεμβολίαστη σύζυγό του, η οποία έφτασε στο σημείο να επικοινωνήσει άμεσα με δικηγόρο ζητώντας του να προχωρήσει σε εξώδικο, απειλώντας με διαζύγιο!

«Του κατέστρεψε σαφώς πως αν εμβολιάσει και το δεύτερο παιδί τους, θα προχωρήσει σε αγωγή διαζυγίου. Προσπάθησα να ανυψηθώ αν το ζευγάρι είχε προβλήματα και αν ο εμβολιασμός του παιδιού ήταν η αφορμή. Κατάλαβα όμως πως ήταν η αιτία και πως θα κάνει πράξη την απειλή της» ανέφερε ο δικηγόρος της γυναίκας, Ιωάννης Γιάντισης.

Μάλιστα, σύμφωνα με τον ίδιο, στις Σέρ-



ρες υπάρχει ακόμη ένα παρόμοιο περιστατικό. Σε αυτή την περίπτωση, η ανεμβολίαστη μητέρα απειλεί τον πρώην σύζυγό της με ασφαλιστικά μέτρα, επειδή εμβολίασε το παιδί τους χωρίς να την ενημερώσει.





ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΟΝΤΑΡΙΝΗ|ΥΕΥΡΟΚΙΝΙΣΣΙ

Αλματώδη αύξηση στις τιμές του ιικού φορτίου στα αστικά λύματα καταγράφουν σχεδόν όλες οι περιοχές που ελέγχθηκαν την προηγούμενη βδομάδα από το Εθνικό Δίκτυο Επιδημιολογίας Λυμάτων. Από τις έντεκα περιοχές, επικίνδυνα αυξητικές τάσεις παρατηρούνται σε: Αγιο Νικόλαο (+516%), Λάρισα (+342%), Ιωάννινα (+290%), Κέρκυρα (+283%), Θεσσαλονίκη (177%), Αλεξανδρούπολη (+158%), Βόλο (+140%), Αττική (95%).

Στη δίνη της Ομικρον με 50.126 νέα κρούσματα

► Της **ΕΥΑΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

ΜΕ ΔΥΣΤΟΠΙΚΟΥΣ ΠΑΝΔΗΜΙΚΟΥΣ δέκτες έκλεισε η χθεσινή μέρα: 50.126 νέα κρούσματα, 63 θανάτους και 619 διασωληνωμένοι ασθενείς. Στην Αττική, το επίκεντρο της πανδημίας, εντοπίσθηκαν 19.828 άτομα με κορονοϊό. Πρόκειται για τον μεγαλύτερο αριθμό κρουσμάτων που έχει καταγραφεί ως τώρα στην Αττική, ενώ εκτός ελέγχου φαίνεται να είναι η κατάσταση και στην Αχαΐα, τη Λάρισα και το Ηράκλειο, των 1.611, 1.553 και 1.395 κρουσμάτων αντίστοιχα. Οι παραπάνω αριθμοί προέκυψαν μέσα από ρεκόρ διαγνωστικών ελέγχων. Διενεργήθηκαν 650.101 τεστ, με το ποσοστό θετικότητας να σκαρφαλώνει στο 7,71%.

Με την επέλαση της Ομικρον το σύστημα υγείας βρίσκεται σε περιδίπνωση, με μονοθεματικά νοσοκομεία που δεν πρόλαβαν ποτέ να αποφορτιστούν από την επέλαση της προηγούμενης μετάλλαξης, δραματικές εφημερίες εργαζομένων, σοβαρότατες ελλείψεις σε υγειονομικό προσωπικό και υγειονομικά πρωτόκολλα που δεν καλύπτουν ούτε ασθενείς ούτε υγειονομικούς.

«Είναι ανεπίτρεπτο ένας γιατρός που μπαίνει στο νοσοκομείο να μην γνωρίζει αν θα πάρει στον λαιμό του κάποιον ευπαθή ασθενή». Ο Γιώργος Φερεντίνος είναι ο πρόεδρος των εργαζομένων του Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», του μεγαλύτερου νοσοκομείου της χώρας στο οποίο από τη Δευτέρα απαγορεύονται τα επισκεπτήρια αλλά και η είσοδος στους ιατρικούς επισκέπτες για τουλάχιστον δύο βδομάδες. Δεν είναι η πρώτη φορά που ένα δημόσιο νοσοκομείο μπαίνει σε ιδιότυπη «καραντίνα» λόγω φόβου διασποράς του ιού εντός του νοσηλευτικού ιδρύματος, είναι όμως πρωτοφανές το γεγονός πως η απόφαση ελήφθη έπειτα από έξαρση δεκάδων κρουσμάτων μεταξύ των εμβολιασμένων υγειονομικών.

Όπως λέει ο κ. Φερεντίνος στην «Εφ. Συν.», στους 95 είχαν φτάσει χθες το από-

✶ Τα νοσοκομεία καταρρέουν καθώς αυξάνονται οι εργαζόμενοι που βρέθηκαν θετικοί

γευμα οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου που νοσούν και βρίσκονται σε πενήθημη καραντίνα. «Πρόκειται για ιατρονοσηλευτικό όσο και διοικητικό προσωπικό που βρίσκεται αυτή τη στιγμή εκτός εργασίας. Ο αριθμός των θετικών υγειονομικών αναμένεται να αυξηθεί τις επόμενες ώρες καθώς βρίσκεται σε εξέλιξη η διαδικασία της ικνυλάτωσης. Εκató ακόμη συνάδελφοι έχουν σταματήσει να εργάζονται τους τελευταίους μήνες λόγω αναστολής εργασίας και έτσι το βάρος μετακυλιέται στο εναπομείναν προσωπικό».

Ένα υγειονομικό προσωπικό κατάκοπο στα δύο χρόνια πανδημίας και υπερνετατικοποιημένης εργασίας. Το γεγονός, δε, πως αποκλείονται οι συγγενείς των ασθενών από το νοσοκομείο επιβαρύνει ακόμη περισσότερο τους (αποδεκατισμένους) εργαζομένους, αφού το επισκεπτήριο κάλυπτε ως τώρα λειτουργικές ανεπάρκειες. Συγκεκριμένα, στις ΜΕΘ, όπως επισημαίνει ο κ. Φερεντίνος, αναλογεί ένας νοσηλεύτης για τέσσερις ασθενείς ενώ η αναλογία πρέπει να είναι 1:1.

Η πίεση που δέχονται οι εργαζόμενοι δεν σταματά εδώ: το σωματείο δέχεται καταγγελίες για προσπάθεια αποτροπής των υγειονομικών από τον διαγνωστικό έλεγχο: Όπως τονίζει, «υγειονομικοί καταγγέλλουν στο σωματείο πως δέχονται πιέσεις από προϊστάμενους και τομεάρχες Τμημάτων για να μην κάνουν τεστ για τον κορονοϊό γιατί σε περίπτωση που βγουν θετικοί θα δημιουργηθούν ακόμη περισσότερα προβλήματα στα τμήματα. Υπάρχει μια ατμόσφαιρα άρνησης σε διαγνωστικούς ελέγχους γιατί το προσωπικό είναι οριακό». Η πρωτοφανής αυτή καταγγελία συμπληρώνει τα πρωτόκολλα-λάστιχο των υγειονομικών: «Ενώ αρχικά προβλεπόταν καραντίνα 14 ημερών,

μετά οι μέρες μειώθηκαν στις εφτά και τώρα έχουμε πενήθημη καραντίνα και επιστροφή στην εργασία με ή χωρίς αρνητικό testing, λες και οι υγειονομικοί μπορούν να θεραπευτούν γρηγορότερα», καταλήγει.

Στον «Ευαγγελισμό» το ποσοστό των νοσούντων υγειονομικών αντιστοιχεί στο 3% του συνόλου των εργαζομένων, από συνολικά η δομή απασχολεί περίπου 3.400 εργαζομένους. Τι συμβαίνει σε μικρότερα νοσοκομεία που απασχολούν λιγότερους εργαζομένους υγείας; Σύμφωνα με στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ που δημοσιεύει σήμερα η «Εφ. Συν.», συνολικά 512 υγειονομικοί εργαζόμενοι νοσούν σε νοσοκομεία της 1ης ΥΠΕ στην Αττική. Χαρακτηριστικά, η πανδημία έχει βγάλει «εκτός» 30 υγειονομικούς στον «Αγιο Σάββα», 79 εργαζομένους του ΓΝΑ «Γεννημάτων» και 37 στο μαιευτήριο «Ελενα Βενιζέλου».

«Πέρα όμως από τη διασπορά, που είναι μεγάλη στην κοινότητα, τα πρωτόκολλα του ΕΟΔΥ είναι προβληματικά. Μειώθηκε ο χρόνος καραντίνας στις 5 μέρες, ακόμη και όταν ένας υγειονομικός έχει θετικό τεστ και ελαφριά συμπτώματα. Εφαρμόστηκε η υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού για να αποφευχθεί η διασπορά εντός των νοσοκομείων, ένα μέτρο που όπως βλέπουμε απέτυχε», σχολιάζει στην «Εφ. Συν.» ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος.

Αξίζει να αναφέρουμε πως, μετά το Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός», τη σκυτάλη πήρε το Νοσοκομείο «Χατζηκόστα» στα Ιωάννινα, στο οποίο από χθες και για 15 ημέρες απαγορεύεται η παρουσία συνοδών. Λόγω του αυξημένου επιδημιολογικού φορτίου στην περιοχή αλλά και της εμφάνισης κρουσμάτων σε συνοδούς ασθενών, απαγορεύονται με ανακοίνωση της διοίκησης τα επισκεπτήρια στα ιατρικά τμήματα, ενώ «σε εξαιρετικές περιπτώσεις και για βαρέως πάσχοντα ασθενή θα επιτραπεί η παρουσία ενός εμβολιασμένου συνοδού έπειτα από αρνητικό μοριακό έλεγχο».



Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	18-19	Ημερομηνία έκδοσης:	05-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	473.49 cm ²	Κυκλοφορία:	5230
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΜΑΥΡΟ ΡΕΚΟΡ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, ΠΟΛΛΕΣ ΣΤΙΓΜΕΣ ΕΝΤΑΣΗΣ ΣΤΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

► Του **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΣΑ**

ΤΟ ΜΑΥΡΟ ΡΕΚΟΡ για τη Θεσσαλονίκη με τα 5.459 νέα κρούσματα κορονοϊού κατέδειξε χθες πέραν πάσης αμφιβολίας ότι μόνο ανεππρέαστη δεν έχει μείνει και η ευρύτερη περιοχή της Βόρειας Ελλάδας από την επέλαση της πανδημίας με την παραλλαγή Ομικρον, γεγονός που φυσικά μεταφέρεται ως πίεση στα νοσοκομεία της πόλης, με εφιαλτικές εφημερίες, γεμάτες κλίνες εντατικής και διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ. Πόσο δύσκολη είναι η κατάσταση αποτυπώνεται και στα στοιχεία από τους μοριακούς ελέγχους καθώς οι 7 στους 10 δίνουν θετικό αποτέλεσμα. Στη Θεσσαλονίκη καταγράφηκε άλλος ένας θάνατος ανεμβολίαστου γιατρού, ενώ πληθαίνουν και οι στιγμές έντασης με πολίτες στα νοσοκομεία.

Όσο πιο καθαρά μπορούσε περιέγραψε την κατάσταση του ΕΣΥ ο διευθυντής στη Β' ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Παπανικολάου» Νίκος Καπραβέλος, τονίζοντας πως, δεδομέ-

Εφτά στα 10 μοριακά τεστ βγαίνουν θετικά!

νης της επέλασης της Ομικρον, «το χειρότερο σενάριο είναι μεγαλύτερη πίεση στο ΕΣΥ, δεν θα αντέξει, θα καταρρεύσει το σύμπαν». Αυτά τα είπε στη λήξη μιας εφημερίας κατά την οποία είχαν γίνει περίπου 50 εισαγωγές από τους 125 που είχαν προσέλθει στο νοσοκομείο, το οποίο έχει 48 κλίνες εντατικής γαμμάτες και έναν ασθενή εκτός ΜΕΘ. Τέσσερις ήταν οι εκτός ΜΕΘ ασθενείς στο ΑΧΕΠΑ και



Δεδομένης της επέλασης της Ομικρον, «το χειρότερο σενάριο είναι μεγαλύτερη πίεση στο ΕΣΥ, δεν θα αντέξει, θα καταρρεύσει το σύμπαν»

Νίκος Καπραβέλος διευθυντής στη Β' ΜΕΘ του Νοσοκομείου «Παπανικολάου»

έτσι ξεκινούσε χθες εφημερία. Δεν χρειάζεται καν φαντασία για να σκεφτεί κανείς τι ακριβώς συνέβη, καθώς τα στοιχεία που έχουμε για το «Παπανικολάου» είναι απολύτως αντιπροσωπευτικά όσων συμβαίνουν σε κάθε εφημερία, αφού ο μέσος όρος εισαγωγών είναι 50 με 60 ασθενείς.

Ζόρικες αποδεικνύονται τις τελευταίες μέρες και οι εφημερίες των φαρμακείων της πόλης στα οποία προσέρχονται πολίτες για τα rapid tests. Σύμφωνα με φαρμακοποιούς, αν στην καθημερινή λειτουργία προσέρχονται σε κάθε φαρμακείο 30 με 40 άτομα, σε εφημερίες που συμπίπτουν και με εορταστικές μέρες ένα φαρμακείο καλείται να εξυπηρετήσει ακόμη και 200 άτομα, με αποτέλεσμα να δημιουργούνται ουρές.

Ενας ακόμη ανεμβολίαστος γιατρός προστέθηκε στη σειρά των θυμάτων του κορονοϊού. Ήταν μόλις 54 ετών και κατέληξε στο

Νοσοκομείο «Γεννηματάς». Ο γιατρός, που για χρόνια υπηρετούσε στο Περιφερειακό Ιατρείο Γερακαρούς, το οποίο υπάγεται στο Κέντρο Υγείας Ζαγκλιβερίου του Δήμου Λαγκαδά, ήταν από τους υγειονομικούς που είχαν τεθεί σε αναστολή από την 1η Σεπτεμβρίου και είχε πρωτοστατήσει στις κινητοποιήσεις κατά της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού.

Ένταση φαίνεται να επικρατεί σε περιφερειακά νοσοκομεία καθώς πληθαίνουν οι αναφορές για επεισόδια ανάμεσα σε πολίτες και το υγειονομικό προσωπικό. Διαδοχικές καταγγελίες πολιτών για την εξυπηρέτησή τους στο «Μαμάτσειο» Νοσοκομείο της Κοζάνης και περιστατικά λεκτικής βίας και απειλών ανάγκασαν την Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας Δυτικής Μακεδονίας να εκδώσει ανακοίνωση στην οποία αναφέρει πως «καταδικάζει κάθε μορ-



φή απειλής προς το νοσηλευτικό και **ιατρικό προσωπικό** του ΤΕΠ του “Μαμάτσειου”», τονίζοντας ότι δύο χρόνια τώρα το υγειονομικό προσωπικό δεν δίνει μάχη μόνο με τον κορονοϊό αλλά και με τις «απαράδεκτες συνθήκες που επικρατούν στο δημόσιο σύστημα Υγείας, για τις οποίες αποκλειστικός υπεύθυνος είναι η κυβέρνηση». Οπως λένε, η υποστελέχωση και τα προβλήματα των **νοσοκομείων** μαζί με τη «δικαστική και τιμωρητική διαχείριση της πανδημίας που έχουν αποτέλεσμα την ταλαιπωρία, τον φόβο και τον κίνδυνο σε όλους μας, φέρουν την υπογραφή των κυβερνώντων».

Χθες γνωστοποιήθηκε βίαιο περιστατικό που συνέβη λίγο πριν από τα Χριστούγεννα στο **Νοσοκομείο** Γιαννιτσών όταν γυναίκα, κόρη ασθενούς, εισέβαλε στο κτίριο και στην καρδιολογική κλινική χωρίς κανένα μέτρο προφύλαξης και προστασίας, ασκώντας λεκτική και σωματική βία κατά νοσηλευτών και ιατρών, ζητώντας στοιχεία για τη φαρμακευτική αγωγή που λάμβανε η μητέρα της. Η **ΠΟΕΔΗΝ** έχει καταθέσει ήδη αναφορά για το περιστατικό.

ΝΕΑ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΑΝΗΣΥΧΕΙ ΤΟΥΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ - ΤΙ ΛΕΕΙ Ο ΜΟΣΙΑΛΟΣ

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 05-01-2022

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 731.12 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΕΑ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΑΝΗΣΥΧΕΙ ΤΟΥΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ – ΤΙ ΛΕΕΙ Ο ΜΟΣΙΑΛΟΣ

ΣΕΛ 11



Ανησυχία από τη νέα μετάλλαξη κορωνοϊού με κρούσματα από το Καμερούν

Εντοπίστηκαν κρούσματα και στη Γαλλία

Ανησυχία στους ειδικούς προκαλεί η εμφάνιση μιας νέας παραλλαγής του SARS-CoV-2, με πιθανή προέλευση από το Καμερούν, που περιλαμβάνει τις δύο υποκαταστάσεις N501Y και E484K στην πρωτεϊνική ακίδα.

Η νέα μετάλλαξη εντοπίστηκε σε δώδεκα ασθενείς που ζουν στην ίδια γεωγραφική περιοχή της νοτιοανατολικής Γαλλίας. Ο πρώτος ασθενής είχε εμβολιαστεί κατά του κορωνοϊού και επέστρεψε από το Καμερούν τρεις μέρες πριν διαγνωστεί. Ανέπτυξε ήπια συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού την ημέρα πριν τη διάγνωση.

Όπως επισημαίνουν οι επιστήμονες, οι παραλλαγές του SARS-CoV-2 αποτελούν μια σημαντική ιολογική, επιδημιολογική και κλινική ανησυχία, ιδιαίτερα όσον αφορά στον κίνδυνο διαφυγής από την ανοσία που παρέχει το εμβόλιο. Η ανάλυση των γονιδιωμάτων των ασθενών αποκάλυψε 46 μεταλλάξεις και 37 διαγραφές, με αποτέλεσμα 30 υποκαταστάσεις αμινοξέων και 12 διαγραφές. Στην πρωτεϊνική ακίδα εντοπίστηκαν 14 υποκαταστάσεις αμινοξέων, μεταξύ αυτών τα N501Y και E484K και 9 διαγραφές.

Στη νέα παραλλαγή δόθηκε το όνομα B.1.640.2 και θεωρείται φυλογενετική στην παλαιά B.1.640 που μετονομάστηκε σε B.1.640.1.

Γάλλοι επιστήμονες αναφέρθηκαν στη νέα παραλλαγή στον ιστότοπο ιατρικών θεμάτων medrxiv που ασχολείται με ζητήματα Υγείας και ονόμασαν τη νέα παραλλαγή ως «IHU» και τα δεδομένα πρέπει να αξιολογηθούν από ομοτίμους.

Όπως επισημαίνουν, η εμφάνιση της παραλλαγής αποτελεί άλλο ένα παράδειγμα του απρόβλεπτου της εμφάνισης των μεταλλάξεων του κορωνοϊού και της εισαγωγής τους σε δεδομένη γεωγραφική περιοχή από το εξωτερικό.

Μόσιαλος: Ο κορωνοϊός είναι εξαιρετικά απρόβλεπτος

Τη δική του οπτική γωνία στη νέα μετάλλαξη που εντοπίστηκε στο Καμερούν έδωσε ο γνωστός καθηγητής Ηλίας Μόσιαλος, με ανάρτησή του στο διαδίκτυο. «Πρόσφατες αναφορές στα διεθνή ΜΜΕ περιγράφουν την εμφάνιση μιας νέας παραλλαγής του ιού σε 7 ενήλικες και 5 παιδιά και, που ζουν στην ίδια γεωγραφική περιοχή της νοτιοανατολικής Γαλλίας. Επί του παρόντος, η παραλλαγή αυτή (IHU ή B.1.640.2) δεν έχει εντοπιστεί σε άλλες χώρες, δεν έχουμε επίσημη ανακοίνωση από τις Γαλλικές υγειονομικές αρχές και δεν έχει χαρακτηριστεί ως παραλλαγή υπό έρευνα από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

Τα διεθνή ΜΜΕ μεταφέρουν την είδηση με βάση μια σχετική προδημοσίευση. Η μελέτη περιγράφει πως η παραλλαγή που ανιχνεύτηκε παρουσιάζει



πολλάπλες μεταλλάξεις και άλλες αλλαγές, εκ των οποίων αρκετές στην πρωτεϊνική ακίδα που στοχεύουν τα εμβόλια, και ονομάστηκε από τους ερευνητές παραλλαγή «IHU». Ο πρώτος φορέας που ανιχνεύθηκε είχε επιστρέψει πρόσφατα από ένα ταξίδι στο Καμερούν. Πρόκειται για έναν άνδρα, εμβολιασμένο, που έκανε τεστ κάπου στα μέσα Νοέμβρη την επόμενη ημέρα αφού είχε κάποια ήπια αναπνευστικά συμπτώματα.

Η παραλλαγή πιστοποιήθηκε στις 09/12/2021 και πολύ γρήγορα μετά από αυτή επιβεβαιώθηκαν και οι άλλες 11 περιπτώσεις που αναφέρονται. Η μελέτη ασχολείται με τον χαρακτηρι-

σμό των μεταλλάξεων και της παραλλαγής και δεν δίνει στοιχεία για την κλινική εικόνα, και την συμπτωματολογία όσον πιστοποιήθηκε πως κλήσαν αυτή την παραλλαγή. Και να πούμε επίσης πως και τα 12 αυτά δείγματα είχαν συλλεχθεί μέχρι τα τέλη Νοεμβρίου. Αυτό που βλέπουμε εδώ όμως είναι ένα ακόμα παράδειγμα του πόσο απρόβλεπτες μπορεί να είναι οι εμφανίσεις παραλλαγών. Επίσης το πως μπορούν να μεταδοθούν σε μια νέα γεωγραφική περιοχή ερχόμενα μέσω ενός μοναδιαίου κρούσματος μετά από ταξίδι από το εξωτερικό, και πόσο μεγάλη σημασία έχει η επιδημιολογική εποπτεία στην κοινότητα.

Τέλος, να πω πως οι παραλλαγές του κορωνοϊού δημιουργούν σε όλους μια μόνιμη ανησυχία, ιδιαίτερα όσον αφορά τον κίνδυνο της μείωσης της προστασίας από τα εμβόλια. Το σημαντικό όμως είναι να μένουμε έγκυρα ενημερωμένοι. Κυρίως όμως να μην απαξιώσουμε τα στοιχεία που έχουμε ήδη για την προστασία από τα εμβόλια, που πιστοποιούν την αξία του εμβολιασμού έναντι όσων παραλλαγών χρειάστηκε να αντιμετωπίσουμε ως τώρα.

ΠΟΥ: Όλο και περισσότερα στοιχεία δείχνουν ότι η Όμικρον προκαλεί ήπια συμπτώματα

Περισσότερα στοιχεία προκύπτουν ότι η παραλλαγή Όμικρον του κορωνοϊού πλήττει την άνω αναπνευστική οδό, προκαλώντας ήπια συμπτώματα απ' ό,τι προηγούμενες παραλλαγές, δήλωσε σε δημοσιογράφους στη Γενεύη ο Διευθυντής Εκτάκτων Καταστάσεων του ΠΟΥ Αμπντί Μαχαμούντ, υπογραμμίζοντας πως πρόκειται για «καλά νέα».

«Βλέπουμε πως όλο και περισσότερες μελέτες επισημαίνουν ότι η Όμικρον μολύνει το άνω τμήμα του σώματος. Αντίθετα με τις άλλες (παραλλαγές), που μπορούν να προκαλέσουν σοβαρή πνευμονία», δήλωσε σε δημοσιογράφους στη Γενεύη ο Διευθυντής Εκτάκτων Καταστάσεων του ΠΟΥ Αμπντί Μαχαμούντ, υπογραμμίζοντας πως πρόκειται για «καλά νέα».

Ωστόσο πρόσθεσε πως η υψηλή μεταδοτικότητα της Όμικρον σημαίνει ότι θα γίνει κυρίαρχη μέσα σε διάστημα εβδομάδων σε πολλά μέρη, δημιουργώντας μια απειλή σε χώρες στις οποίες υψηλό ποσοστό του πληθυσμού παραμένει ανεμβολίαστο.

Οι παρατηρήσεις του περί μειωμένων κινδύνων σοβαρής νόσησης συμπίπτουν με άλλα δεδομένα, περιλαμβανομένης μιας μελέτης από τη Νότια Αφρική, η οποία ήταν μία από τις πρώτες χώρες στις οποίες ταυτοποιήθηκε η Όμικρον.

Ωστόσο ο Μαχαμούντ εξέφρασε επίσης μια επιφύλαξη, χαρακτηρίζοντας τη Νότια Αφρική «ξεχωριστή περίπτωση», καθώς μεταξύ άλλων έχει νεαρό πληθυσμό.

Ερωτηθείς αν υπάρχει ανάγκη για ένα εμβόλιο ειδικά για την Όμικρον, ο Μαχαμούντ δήλωσε πως είναι πολύ ωρίς για να πει κανείς κάτι τέτοιο, όμως υπογράμμισε ότι η σχετική απόφαση απαιτεί παγκόσμιο συντονισμό και δεν θα πρέπει να αφαιρεθεί ο εμπορικός τομέας να αποφασίσει μόνος του.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	05-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	258.0 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Συνδικαλιστικές ουρές

ΑΠΟΓΡΑΦΕΣ
ΤΟΥ ΠΑΣΧΟΥ ΜΑΝΔΡΑΒΕΛΗ

Τούτες τις μέρες ένα θέμα κυριαρχεί στα μέσα ενημέρωσης όλου του κόσμου. Στη Νέα Υόρκη, «η αναμονή στις ουρές σε δημόσιες ή ιδιωτικές δομές [που κάνουν PCR test] για τον κορωνοϊό φτάνει τις τέσσερις ώρες» (npr.org, 1.1.2022). Στο Ντάλας του Τέξας, όπου τα τεστ είναι drive-in, οι ουρές των αυτοκινήτων εκτείνονται σε χιλιόμετρα, «κάποιοι περίμεναν μέσα στο αυτοκίνητό τους επί ώρες για να κάνουν το τεστ. Υπάρχει έλλειψη σε όλη τη χώρα» (Fox4, 26.12.2021). «Περίμενα 6,5 ώρες στο Southport drive και κατάφερα να φτάσω στο μέσον της ουράς», είπε μια Αυστραλή στο τηλεοπτικό δίκτυο ABC (abc.net.au, 4.1.2022). Η δημοσιογράφος Anna Saunders έγραψε στο Twitter: «Κάναμε το τεστ πριν από 48 ώρες και ακόμη δεν έχουμε αποτελέσματα. Η

πιήση μας φεύγει σε τέσσερις ώρες. Ξέρει κανείς τι μπορεί να γίνει;» (20.12.2021). Στο Ισραήλ πάλι, ακόμη και οι αποδεδειγμένα αποτελεσματικές ένοπλες δυνάμεις του δεν μπορούν να τα βγάλουν πέρα. Επιστρατεύτηκαν επειδή πολλά **κέντρα ελέγχου** έκλεισαν για την Πρωτοχρονιά και παρ' όλα αυτά «πολλοί δήλωσαν ότι περίμεναν δύο ώρες να ελεγχθούν στην Ιερουσαλήμ και στο Τελ Αβίβ, ενώ έπρεπε να κάτσουν στην ουρά για τρεις ώρες ώστε να κάνουν το τεστ στο Modi'in του κεντρικού Ισραήλ» (Times of Israel, 1.1.2022).

Το περίεργο είναι πως σε κανένα από τα δημοσιεύματα που ανατρέξαμε δεν βρήκαμε δηλώ-

σεις του τύπου «τις τελευταίες ημέρες βιώνουμε όλοι μας μια απίστευτη ταλαιπωρία, ανασφάλεια, αγωνία, αλλά και καταρράκωση της αξιοπρέπειάς μας. Εκατοντάδες συμπολίτες συνωστιζονται σε ουρές στον δρόμο για ένα rapid test, καθώς η μετάλλαξη "Ομικρον" καλπάζει και όλοι μας έχουμε είτε στο οικογενειακό είτε στο φιλικό είτε στο εργασιακό μας περιβάλλον δικούς μας ανθρώπους που έχουν μολυνθεί. Η εικόνα των ατέλειωτων ουρών επί ώρες, οι οποίες από μόνες τους θα μπορούσαν να αποδειχθούν εστίες μετάδοσης, δεν συνάδει με την εικόνα μιας σύγχρονης πολιτείας που σέβεται τον πολίτη» (Ολ-

γα Γεροβασίλη, 3.1.2022). Ποιος ξέρει; Εκεί μπορεί να έχουν κακή αντιπολίτευση, η οποία του λαού τα ντέρτια δεν λείει, ή να έχουν καλή «λίστα Πέτσα» με αποτέλεσμα να μην ακούγονται κλαυθμοί και οδυρμοί των αντιπολιτευομένων.

Αλλά πάλι δεν έχουν ούτε καλούς συνδικαλιστές, σαν τον ημέτερο πρόεδρο της **ΠΟΕΔΗΝ** κ. Μιχάλη Γιαννάκο, που είδε «εικόνες ντροπής με τον κόσμο να σχηματίζει ουρές έξω από τα φαρμακεία και τα ιδιωτικά διαγνωστικά **κέντρα** για να πληρώσει και να κάνει τεστ» (2.1.2022). Προφανώς και υπάρχει έλλειψη και γι' αυτό δεν έχουν ανακαλύψει εκεί «VIP κλίνες ΜΕΘ», ούτε διοργανώνουν «Πανελλαδική Ημέρα Δράσης με αίτημα την Αρση των Αναστολών Εργασίας των ανεμβολίαστων υγειονομικών». Βελανίδια τρώνε ακόμη...



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	05-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1734.3 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				




Το σχέδιο εκτάκτου ανάγκης για τα κενά της «Ο»

Προβλέπεται μετακίνηση υπαλλήλων μεταξύ υπηρεσιών

Εναλλακτικό σχέδιο λειτουργίας για κάθε υπηρεσία αιχμής καλούνται να συντάξουν μέχρι σήμερα οι φορείς του Δημοσίου, καθώς εξαιτίας της μεγάλης διασποράς της μετάλλαξης «Ομικρον» και των πολλών κρουσμάτων κορωνοϊού έχει σημάνει συναγερμός. Το υπουργείο Εσωτερικών με κατεπείγον έγγραφο ζήτησε την κατάρτιση Plan B, για να αντιμετωπισθεί το ενδεχόμενο να απογμνωθούν από υπαλλήλους νευραλγικές υπηρεσίες. Ο κάθε προϊστάμενος θα πρέπει να εξασφαλίσει και να προσδιορίσει το ανθρώπινο δυναμικό ανά κλάδο και ειδικότητα που είναι κατ' ελάχιστον απαιτούμενο προκειμένου να συνεχισθεί η λειτουργία των νευραλγικών υπηρεσιών. Το σχέδιο προβλέπει τη μετακίνηση υπαλλήλων μεταξύ υπηρεσιών, εφόσον προκύψει ανάγκη.

Ανάλογο έγγραφο είχε εκδοθεί και στην πρώτη φάση της πανδημίας, τον Μάρτιο του 2020. Στην παρούσα συγκυρία, πάντως, θεωρείται ότι η κατάσταση είναι πιο εύκολα διαχειρίσιμη, καθώς οι ημέρες καραντίνας έχουν περιοριστεί σε πέντε, ενώ μεγάλο μέρος του προσωπικού έχει εμβολιαστεί. Την ίδια στιγμή, περίπου 2.000 υγειονομικοί του ΕΣΥ βρίσκονται σε καραντίνα επειδή έχουν προσβληθεί από τον ιό.

 **Αποδεδειγμένες είναι κεντρικές υπηρεσίες της Ελληνικής Αστυνομίας**

Σελ. 4



Καραντίνα για 2.000 υγειονομικούς

Αρμόδιοι παράγοντες εκτιμούν ότι η κατάσταση είναι διαχειρίσιμη

Της ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Ετη δίνω της «Οмикρον» βρίσκονται οι μονάδες υγείας του ΕΣΥ. Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία, τουλάχιστον 2.000 υγειονομικοί του ΕΣΥ είναι σε καραντίνα επειδή έχουν προβληθεί από τον ιό. Οι κατ' ύλην αρμόδιοι εκτιμούν ότι, τουλάχιστον προς το παρόν, η κατάσταση είναι διαχειρίσιμη, με τις νέες οδηγίες για τον χρόνο καραντίνας να βοηθούν στη γρήγορη επιστροφή του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού στις θέσεις τους.

Οπως σημειώσε στην «Κ» ο διοικητής της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής, Παναγιώτης Στάθης, αυτή τη στιγμή το

Ο χρόνος παραμονής στο σπίτι για το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό με COVID-19 είναι πλέον πέντε ημέρες.

ποσοστό των απουσιών ιατρονοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού λόγω COVID-19 κυμαίνεται από 1,4% έως 2,2% στο σύνολο των εργαζομένων ανά μονάδα. «Η κατάσταση είναι διαχειρίσιμη. Το πρόβλημα δεν είναι τόσο οξύ όσο φαίνεται», επισημαίνει ο κ. Στάθης. «Βλέπουμε πως εξελίσσεται η κατάσταση και την χρειάζεται θα γίνουν αναδιοργανώσεις εσωτερικές των μονάδων, με μετακινήσεις προσωπικού μεταξύ τμημάτων ή και αναστολή λειτουργιών. Στο τέταρτο κύμα στα νοσοκομεία της Αθήνας δεν χρειάστηκε να ανασταλούν τακτικά λειτουργία και εκτιμώ ότι δεν θα χρειαστεί να γίνει τώρα», αναφέρει ο διοικητής της 1ης ΥΠΕ. Σύμφωνα με τον ίδιο, οι νέες οδηγίες που ισχύουν εδώ και λίγες ημέρες σχετικά με την καραντίνα του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού δίνουν μεγαλύτερη ευελιξία για την αντιμετώπιση και αυτού του προβλήματος. Σύμφωνα με αυτές, ο χρόνος καραντίνας για το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό με COVID-19 είναι πλέον πέντε ημέρες και η επιστροφή στην εργασία γίνεται ακόμα και χωρίς αρνητικό

τεστ, εάν είναι ασυμπτωματικοί ή έχουν ήπια συμπτώματα. Επιπλέον δεν απαιτείται καραντίνα για ιατρονοσηλευτικό προσωπικό που έχει απλώς εκτεθεί στον ιό (επαφή κρούσματος).

Ηδη, λόγω αυτών των νέων οδηγιών, στο νοσοκομείο Ευαγγελισμίου από τα 92 άτομα προσωπικό που ήταν σε καραντίνα τη Δευτέρα, 35 επέστρεψαν χθες στην υπηρεσία τους. «Μιλώ για 92 άτομα σε καραντίνα σε σύνολο 3.500 εργαζομένων στο νοσοκομείο. Κάποιοι επέστρεψαν σήμερα, όμως μπορεί αύριο να είναι πάλι 100 σε καραντίνα», επισημαίνει στην «Κ» ο διευθυντής της νοσηλευτικής υπηρεσίας του νοσοκομείου Ευαγγελισμίου, Δημήτρης Πιπτόγλας, και τονίζει: «Έχουμε περάσει και χειρότερα. Πέρσι τέτοια εποχή το πρόβλημα ήταν εντονότερο. Όμως και τα δεδομένα ήταν διαφορετικά. Η καραντίνα τότε διαρκούσε 14 ημέρες, δεν είχαμε εμβολισμένο προσωπικό, κυκλοφορούσε διαφορετικό στέλεχος του ιού και πάλι 100 σε καραντίνα», επισημαίνει στην «Κ» ο διευθυντής της νοσηλευτικής υπηρεσίας του νοσοκομείου Ευαγγελισμίου, Δημήτρης Πιπτόγλας, και τονίζει: «Έχουμε περάσει και χειρότερα. Πέρσι τέτοια εποχή το πρόβλημα ήταν εντονότερο. Όμως και τα δεδομένα ήταν διαφορετικά. Η καραντίνα τότε διαρκούσε 14 ημέρες, δεν είχαμε εμβολισμένο προσωπικό, κυκλοφορούσε διαφορετικό στέλεχος του ιού και πάλι 100 σε καραντίνα».

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, αυτή τη στιγμή υπολογίζεται ότι τουλάχιστον 2.000 υγειονομικοί αποσπάζονται από τα νοσοκομεία λόγω νόσων από τον κορωνοϊό, εκ των οποίων περίπου 520 είναι από τα νοσοκομεία της Αττικής (ήλυν του Πειραιά). Και μάλιστα σε μια περίοδο που αφενός απουσιάζουν από το σύστημα 7.000 άτομα λόγω ανατολής εργασίας και 2.000 που συνταξιοδοτήθηκαν στο τέλος του 2021, και αφετέρου η προσέλευση στα νοσοκομεία έχει αυξηθεί. Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, μιλώντας στην «Κ» χαρακτηρίζει λάθος την μείωση του χρόνου καραντίνας και την επιστροφή στην εργασία ακόμα και με ήπια συμπτώματα, υποστηρίζοντας ότι αυτό μπορεί να οδηγήσει σε διασπορά του ιού. «Θεωρώ λάθος και την πρόβλεψη να μην μπαίνουν σε καραντίνα όσοι υγειονομικοί ήρθαν σε επαφή με τον ιό, ειδικά σε μια περίοδο που υπάρχουν καθυστερήσεις στους εργαστηριακούς ελέγχους. Επίσης επιμένουμε ότι θα πρέπει να γίνονται προληπτικοί έλεγχοι σε όλο το προσωπικό των νοσοκομείων τουλάχιστον μία φορά την εβδομάδα».



Καλύπτονται τα κενά από τους υπάρχοντες, με επιπλέον φόρτο, εποσημών και τονίζουν ότι το μόνο που τους σώζει είναι πως οι συνάδελφοι οι οποίοι νοσούν το περνούν ήπια και επιπρόσθετα έπειτα από πέντε ημέρες.

«Την Πρωτοχρονιά άφησα μόνα δύο ανήλικα και έφυγα στη 1 παρά από τη δουλειά μου»

Της ΗΛΙΑΝΑΣ ΜΑΡΓΑ

Η εργαζόμενη που σπκόνει το τηλέφωνο στη χειρουργική κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Ηλείας ακούγεται εξαντλημένη. Σε ερώτηση της «Κ» σχετικά με το πως έχουν επηρεάσει τα κρούσματα των υγειονομικών την καθημερινότητά της, απαντάει αγανακτισμένη: «Πώς θα την επηρεάζαν», λέει, «όταν είμαστε τρεις και ο κόουκός». «Είμαστε μέσα από την παραμονή των Χριστουγέννων, εγώ είμαι σερπί από τότε», δηλώνει, τονίζοντας πως έχει αυξηθεί ο φόρτος εργασίας της λόγω της υψηλής διασποράς στην κοινότητα και επειδή νοσούν και συνάδελφοί της. «Την Πρωτοχρονιά άφησα μόνα δύο ανήλικα παιδιά», αναφέρει, «έφυγα η 1 παρά από τη δουλειά μου, ενώ την άλλη μέρα έφυγα από το σπίτι πάλι στις 5:30 το πρωί».

Η ειδηση πως στο νοσοκομείο Ευαγγελισμίου νοσούν 92 εργαζόμενοι, από ένα σύνολο 3.400, έκανε αίσθηση από την εβδομάδα, αναδεικνύοντας τα προβλήματα προσωρινής υποστελέρωσης που αντιμετωπίζουν διάφορες κλινικές λόγω νόσων του υγειονομικού προσωπικού. «Αυτή τη στιγμή νοσούν πολύ περισσότερο από 2.000 υγειονομικούς», λέει στην «Κ» ο Μιχάλης Παττάκος, πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων. «Υπάρχουν δεκάδες κρούσματα», τονίζει,

γεγονός που μετά την ανακοίνωση περισσότερων από 50.000 μοληθέντων κρουσμάτων το απόγευμα της Τρίτης, δεν εκπλήσσει. Σε ένα από τα κλειστά τμήματα του Αιγινήτειου νοσοκομείου στην Αθήνα, τρεις από τους τέσσερις ειδικευμένους νοσούν με κορωνοϊό. «Σήμερα ήμουν μόνος μου», λέει στην «Κ» ο διευθυντής του συγκεκριμένου τμήματος, Λεωνίδας Μαντινάκης. «Τα βγάζουμε πέρα», σημειώνει, «φέβρια, αν κι εγώ κολούσα την ίδια περίοδο, θα ερχόταν κάποιος συνάδελφος



Η ειδηση πως στον Ευαγγελισμό νοσούν 92 εργαζόμενοι, από ένα σύνολο 3.400, ανέδειξε τα προβλήματα προσωρινής υποστελέρωσης που αντιμετωπίζουν διάφορες κλινικές λόγω νόσων του προσωπικού.

από άλλο τμήμα». Στη Γ' χειρουργική κλινική του νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ στη Θεσσαλονίκη, δύο από τους εννέα ειδικευμένους βρίσκονται εκτός αυτή τη στιγμή, με άλλα δύο άτομα να νοσούν από το νοσηλευτικό προσωπικό. Ο Ισαάκ Κερίσσογλου, διευθυντής της κλινικής, δηλώνει στην «Κ» πως η κατάσταση δεν είναι δραματική, αλλά υπάρχει δυσλειτουργία. Το υπάρχουν προσωπικά επιβαρύνεται με περισσότερα δουλειά, ενώ ανασφάλεια δημιουργεί τόσο το ότι δεν ξέρει κανείς τι θα

γίνει την επόμενη μέρα—αυτός που είναι αρνητικός σήμερα και κοιμήθηκε χθες το βράδυ στην εφημερία με αυτόν που σήμερα βγήκε θετικός, μπορεί αύριο να είναι επίσης θετικός», λέει ο κ. Κερίσσογλου—όσο και η ελλείψη αντικαταστάτών. «Δεν υπάρχουν περιθώρια αντικατάστασης», τονίζει, «αυτό είναι το πρόβλημα». Η Νίκη, νοσηλεύτρια στον Ευαγγελισμό, λέει πως το ωράριο είναι το ίδιο, αλλά η δουλειά περισσότερο, ενώ η ίδια έπρεπε να ακυρώσει το ρεπό της και να επιστρέψει στο νοσοκομείο για να αντικαταστήσει συνάδελφό της που νόσησε. Ακόμα και η προσωρινή απουσία ενός υγειονομικού κάνει μεγάλη διαφορά, υπογραμμίζει η Μπέλα Μπατζάνη, διευθύντρια μιας εκ των δύο μονάδων εντατικής θεραπείας του νοσοκομείου Παναγιώτου της Θεσσαλονίκης, «δυσί μπορεί να συμβεί το σιδηρά. Μαθαίνει κάποιος την Παρασκευή πως είναι θετικός και εφημερεύει την Κυριακή», παραδειγματίζει χάρην, λέει, και αυτή η εφημερία πρέπει κάπως να καλυφθεί. «Καλύπτονται τα κενά από τους υπάρχοντες με επιπλέον φόρτο», σημειώνει. Αυτή τη στιγμή, μία από τους 14 γιατρούς της μονάδας της νοσηλείας, και δημιουργείται πρόβλημα—«έχουμε 18 κλίνες ΜΕΘ», τονίζει η κ. Μπατζάνη. «Το μόνο που μας σώζει», λέει, «είναι πως οι συνάδελφοι που νοσούν το περνούν ήπια και γυρνάνε ύστερα από 5 ημέρες».

Αυξάνονται τα κρούσματα στα Σώματα Ασφαλείας

Αποδεδειγμένες λόγω COVID είναι οι περισσότερες κεντρικές υπηρεσίες των Ελληνικών Αστυνομίας. Είναι τέτοια η πίεση, που οι διοικητές τους σκαί' ιδίαν συζητήσεις τους λένε, μεταξύ σοβαρού και αστείου, ότι δυσκολεύονται να ανταποκριθούν στα καθήκοντά τους, καθώς η πίεση τους επικεντρώνεται όχι στη διαχείριση των εγκλημάτων, αλλά στο ποιο αστυνομικοί και για ποιο χρονικό διάστημα θα απουσιάσουν από τα καθήκοντά τους και πότε θα επιστρέψουν σε αυτά.

Σε ένα από τα πλέον κρίσιμα τμήματα της Διεύθυνσης Ασφάλειας Αττικής, για παράδειγμα, από ένα σύνολο 90 και πλέον αστυνομικών, εκτός υπηρεσίας βρίσκονται τα τελευταία οικονομικά περίπου από 15 αστυνομικούς που διαγνώστηκαν θετικοί στον κορωνοϊό. Είναι στο σύνολο τους ασυμπτωματικοί και διαπιστώθηκε ότι έχουν προβληθεί από COVID μόνο έπειτα από μο-

ριακό τεστ. Στα self και rapid τεστ έβγαν αρνητικοί, γεγονός που καταδεικνύει στο συμπέρασμα ότι το σύνολο των θετικών στον ιό αστυνομικών θα είναι σημαντικά μεγαλύτερο.

Παρομοίως, σε διεύθυνση που στεγάζεται στους τελευταίους ορόφους της ΓΑΔΑ, ο αριθμός των κρουσμάτων υπερβαίνει τα δέκα. Οι αποφασιστές της μάλιστα, έχουν αποφασίσει να μην αναφέρουν στην υπηρεσία τους νοσησάντες έπειτα από πενήνθημερη καραντίνα, καθώς υπάρχει ανυποχώριση για το ενδεχόμενο να παραμείνουν μεταδοτικοί, και άρα επιπλέον αστυνομικοί να βγουν σύντομα εκτός υπηρεσίας προσβεβλημένοι από τον ιό. Παρόμοιος δυσκόλης αντιμετώπιζονται τα στελέχη αρκετών ακόμη υπηρεσιών ασφαλείας της Αθήνας, αλλά και οι υπηρεσιότητες στο Αιγνακό, στην Πιρροβαστίκη και στην Εθνική Υπηρεσία Πληροφοριών.

ΓΙΑΝΝΗΣ ΣΟΦΙΑΝΙΔΗΣ

Το Δημόσιο οργανώνεται έναντι του κορωνοϊού

Της ΤΑΝΙΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΠΟΥΛΟΥ

Τη δημιουργία ενός έκτακτου Plan B εργασίας, το οποίο θα τεθεί σε εφαρμογή σε περίπτωση μεγάλων διασποράς του κορωνοϊού σε συγκεκριμένη υπηρεσία, ζητεί άμεσα με έγγραφο του το υπουργείο Εσωτερικών από όλους τους δημόσιους οργανισμούς και φορείς. Το συγκεκριμένο έγγραφο χαρακτηρίζεται εξαιρετικά επίγονο και έχει αποσταλεί προκειμένου να αντιμετωπιστεί το ενδεχόμενο να αποδεκαστούν από υπαλλήλους νευραλγικές για τη λειτουργία του Δημοσίου υπηρεσίες λόγω της αυξημένης διασποράς. Η καταλυτική ημερομηνία για τη σύνταξη του εναλλακτικού σχεδίου για κάθε υπηρεσία, το οποίο θα εφαρμοστεί σε έκτακτη περίπτωση, είναι σήμερα, όπως σημειώνεται στο έγγραφο του ΥΠΕΣ.

Η καταλυτική ημερομηνία για τη σύνταξη του εναλλακτικού σχεδίου για κάθε υπηρεσία, το οποίο θα εφαρμοστεί σε έκτακτη περίπτωση, είναι σήμερα, όπως σημειώνεται στο έγγραφο του ΥΠΕΣ.

δυναμικό ανά κλάδο και ειδικότητα, το οποίο είναι κατ' ελάχιστο απαιτούμενο προκειμένου να μπορέσει να λειτουργήσει ο συγκεκριμένος υπηρεσία ακυμής. Υπάρχουν υπηρεσίες οι οποίες δεν μπορούν να μείνουν χωρίς υπαλλήλους, οπότε σε περίπτωση που υπάρχουν πολλά κρούσματα θα πρέπει να μεταφερθούν υπάλληλοι από άλλη υπηρεσία, η οποία μπορεί να μικρό χρονικό διάστημα να επιβραδύνει ή και να αναστείλει τη

λειτουργία της, αναφέρει στέλεχος του υπουργείου Εσωτερικών. Επισημαίνει, πάντως, ότι αυτή τη φορά το σταυρόλεξο είναι πιο εύκολο, καθώς ανάλογο έγγραφο είχε εκδοθεί και στις 16.3.2020, όταν φαινόταν πιθανό το σενάριο να χρειαστεί να «κλείσει» όλος ο δημόσιος τομέας προκειμένου να αποφευχθεί η εξάπλωση της πανδημίας. Επίσης, σε αυτή τη φάση οι ημέρες καραντίνας—και άρα αναρρωτικές άδειες που προβλέπονται για το Δημόσιο—είναι μόλις πέντε. Τον αριθμό των απαραίτητων υπαλλήλων σε κάθε υπηρεσία θα αποφασίσει ο αρμόδιος προϊστάμενος, ο οποίος γνωρίζει τις ανάγκες που υπάρχουν και τι θεωρείται «κρίσιμη λειτουργία». Χαρακτηριστικά, τα ΚΕΠ θεωρούνται ουσιαστικά πρόταξιν γραμμή, οπότε υπάρχει η δυνατότητα να λειτουργήσουν με λιγότερους υπαλλήλους για μερικές ημέρες εφόσον αρκετά ποσοστά εκδίδονται πλέον διαδικτυακά.

Όσον αφορά το υπουργείο Εσωτερικών, για παράδειγμα, δεν είναι δυνατόν να μείνει χωρίς υπαλλήλους εν μέσω πανδημίας το τμήμα Πειθαρχικής Ευθύνης και Δεοντολογίας, το οποίο είναι αρμόδιο για την έκδοση των σχετικών εγκυκλίων, οπότε σε περίπτωση κρουσμάτων θα πρέπει να μεταφερθούν υπάλληλοι από άλλη υπηρεσία. Σημειώνεται ωστόσο ότι δεν μπορεί να γίνει μεταφορά υπαλλήλων από υπουργείο σε υπουργείο, ενώ επίσης το ανάτομο ποσοστό παραγωγής για το Δημόσιο—όπου αυτό είναι εφικτό—έχει καθοριστεί στο 50%. Αντίστοιχη πρόνοια πρέπει να υπάρχει και στους δήμους. «Οι διοικητικές υπηρεσίες ενός δήμου μπορούν να λειτουργήσουν για λίγες ημέρες με λιγότερο προσωπικό, αλλά δεν είναι δυνατόν να μην υπάρχουν υπάλληλοι στο τμήμα ηλεκτροντισμού ή στην αποκομιδή απορριμμάτων», αναφέρει στέλεχος του υπουργείου Εσωτερικών.

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	05-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1199.32 cm ²	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μοριακά τεστ

Κυβερνητικές πλάτες πάλι στους κερδοσκόπους

Η κυβέρνηση, αντί να ακολουθήσει το ευρωπαϊκό παράδειγμα της δωρεάν συνταγογράφησης, ανακοίνωσε μείωση της τιμής μόλις κατά 13 ευρώ. Στα 47 ευρώ από αύριο. Έντονες αντιδράσεις από την αντιπολίτευση. ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ.: Κοροϊδία

σελίδες 3, 6-7



Διαχείριση της πανδημίας με γνώμονα τα ιδιωτικά κέρδη

Του ΚΩΣΤΑ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΥ

Στα ύψη παραμένουν οι τιμές των μοριακών τεστ, αλλά ο Γεωργιάδης διαφωνεί με τη συνταγογράφηση ισχυριζόμενος ότι τα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα θα μπουν σε διαδικασία clawback. Τα μηνύματα μεγάλων εταιρειών και ιδιωτικών εκπαιδευτηρίων καθόρισαν την απόφαση για άνοιγμα των σχολείων

Τσουχευτές παραμένουν οι τιμές των μοριακών τεστ για τους πολίτες καθώς η κυβέρνηση - αντί να ακολουθήσει το ευρωπαϊκό παράδειγμα της δωρεάν συνταγογράφησης τους- ανακώινωσε τη μείωση του πλαφόν μόλις κατά 13 ευρώ.

Από αύριο η τιμή των PCR test διαμορφώνεται στα 47 ευρώ, στη σκιά της έξαρσης των κυμάτων της πανδημίας και της ακρίβειας που πολιορκούν το σύνολο της κοινωνίας. Τα 35 ευρώ αφορούν τα αναλώσιμα και τα 12 ευρώ την υπηρεσία της δειγματοληψίας. Επιπλέον στη ζυγαριά του Μεγάρου Μαξίμου βάρυναν περισσότερο τα οικονομικά κριτήρια στη λήψη απόφασης για επανέναρξη των σχολείων.

Με το βλέμμα στη κασούρα των ιδιωτικών διαγνωστικών

Ο Άδωνις Γεωργιάδης παρουσίαστηκε χθες στο τηλεοπτικό στούντιο του ΣΚΑΪ με την ιδιότη-

τα του πλασιέ των ιδιωτικών συμφερόντων. Εξέφρασε την αντίθεσή του στο καθολικό αίτημα για συνταγογράφηση των τεστ διότι, όπως είπε, τα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα θα μπουν σε διαδικασία clawback (ο.σ.: συμψηφισμός αυτόματης επιστροφής φαρμακευτικής δαπάνης), με αποτέλεσμα να υπάρχει επιστροφή περίπου 50% της τιμής.

Κοινώς επικαλέστηκε την απώλεια κερδών των ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων παρά το γεγονός ότι η συνταγογράφηση αποτελεί αρμοδιότητα του υπουργείου Υγείας... Λίγες ημέρες μάλιστα αφότου υποστήριξε ότι η Ελλάδα διαθέτει τα φθνότερα τεστ στην Ευρώπη, θριαμβολόγησε για τη μικρή μείωση στο κόστος των PCR test.

Παρ' όλα αυτά, δεν έχει απαντηθεί από την κυβέρνηση για ποιο λόγο δεν είχε προχωρήσει εξαρχής στη διατίμηση των τεστ. Σημειώνεται ότι οι πολίτες έχουν τη δυνατότητα να υποβάλλονται σε δωρεάν μοριακά και rapid test στην Αυστρία, τη Γερμανία, τη Δα-

νία, την Κύπρο, την Ισπανία, τη Γαλλία, τη Γερμανία, την Ιταλία, την Ιρλανδία και τη Σουηδία.

Προχθές ωστόσο ο Άδ. Γεωργιάδης επικείμενη να επιρρίψει την ευθύνη στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο για τις τιμές στην αγορά, αφού ισχυρίστηκε ότι το πλαφόν των 60 ευρώ μπήκε στα μοριακά τεστ έπειτα από δική του απαίτηση. Δεν άργησε να έρθει η πρώτη αντίδραση από τον ΙΣΑ, με πρόεδρο τον γαλάζιο Γιώργο Πατούλη, που επισήμανε ότι με βάση την ισχύουσα εθνική νομοθεσία κανένας Ιατρικός Σύλλογος στη χώρα δεν έχει τη δυνατότητα να επιβάλει αν μια ιατρική πράξη θα συνταγογραφείται ούτε φυσικά να καθορίζει την τιμή της,

Τα κελεύσματα της αγοράς άνοιξαν τα σχολεία

Ο υπουργός Ανάπτυξης ωστόσο επιβεβαίωσε ότι η κυβέρνηση αποφάσισε το άνοιγμα των σχολείων με γνώμονα τις αξιώσεις των επιχειρηματιών ομίλων. Επισήμανε χωρίς περιστροφές ότι «πρόβλημα θα υπάρξει στην αγορά εργασίας

και στις επιχειρήσεις, αν δεν ανοίξουν τα σχολεία», καθώς «δεν είναι μια απόφαση που δεν έχει οικονομικό κόστος. Κάποιοι από τους γονείς θα μπουν να δουλέψουν με τηλεργασία, αλλά θα υπάρξει μεγάλη αναστάτωση».

Ηδη η ΑΥΓΗ έχει γράψει για τα μηνύματα από μεγάλες εταιρείες που έχει λάβει η κυβέρνηση υπέρ του ανοίγματος των σχολείων προκειμένου να μην χορηγηθούν γονικές άδειες στους εργαζομένους τους. Παράλληλα, πίεση άσκησαν και οι ιδιοκτήτες ιδιωτικών σχολείων για επαναλειτούργη, ειδικά όμως -όπως σημειώνουν- θα συναντούσαν την άρνηση των γονέων να καταβάλουν το σύνολο των διδάκτρων.

Υπ' αυτό το πρίσμα, ο Γιώργος Γεραπετρίτης επικείμενη να θολώσει τα νερά για την προειλημμένη απόφαση της κυβέρνησης λέγοντας ότι τα σχολεία πρέπει να ανοίξουν για παιδαγωγικούς, ψυχολογικούς και υγειονομικούς λόγους, καθώς «κάθε μέρα χαμένη από τη γνώση είναι μια μέρα χαμένη στη ζωή των παιδιών».





Σκωπτικά σχόλια προκάλεσε ωστόσο στο Twitter ο ισχυρισμός του υπουργού Επικρατείας ότι «τα παιδιά είναι περισσότερο προστατευμένα σε ένα ελεγχόμενο περιβάλλον όπως το σχολείο, παρά σε ένα περιβάλλον στο οποίο θα συναναστρέφονται με φίλους τους», με τους χρήστες να γράφουν σκωπτικά ότι ο κορωνοϊός δεν... κολλάει στα μέσα μαζικής μεταφοράς και στις σχολικές αίθουσες.

Ελλείψεις προσωπικού στο Μαξίμου λόγω Covid

Σύμφωνα με πληροφορίες της ΑΥΓΗΣ, μόνο ο Ά. Σκέρτσος, από τους στενούς συνεργάτες του πρωθυπουργού, έχει νοσήσει. Ωστόσο στο Μέγαρο Μαξίμου εντοπίζονται ελλείψεις υπαλλήλων που έχουν διαγνωστεί τα τελευταία εικοσιτετράωρα θετικοί στον κορωνοϊό. Τέλος, στο γαλάζιο τραπέζι παραμένει η επέκταση του υποχρεωτικού **εμβολιασμού** για τους πολίτες άνω των 50 ετών, αλλά και η μείωση του ωραρίου στην εστίαση με όριο τις 10 το βράδυ

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 05-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 874.8 cm² Κυκλοφορία: 760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Covid-19 επί δεξιά



Το ΕΣΥ δεν αντέχει άλλο

Στη Θεσσαλονίκη είναι ήδη καταλυμένες και οι 48 ΜΕΘ του **Νοσοκομείου** «Παπανικολάου». Ανεβαίνουν οι εισαγωγές νέων ασθενών με κορωνοϊό. Ανησυχία για το άνοιγμα των σχολείων



Σε μεγαλύτερη πίεση το σύστημα δεν θα αντέξει και θα καταρρεύσει το σύμπαν

Νίκος Καπραβέλος
διευθυντής Β' ΜΕΘ του «Παπανικολάου»

Της
ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Αύξηση στις εισαγωγές νέων ασθενών με κορωνοϊό καταγράφεται τις δύο τελευταίες ημέρες στα εφημερεύοντα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και οι γιατροί της πρώτης γραμμής στην αντιμετώπιση του κορωνοϊού προειδοποιούν ότι το σύστημα δεν αντέχει άλλη πίεση και θα καταρρεύσει.

Είναι χαρακτηριστικό ότι στην τελευταία εφημερία του νοσοκομείου «Παπανικολάου» καταλήφθηκε και η τελευταία απλή κλίνη στις κοβινοκλινικές του και κάποιοι ασθενείς διακομίστηκαν σε άλλα νοσοκομεία για νοσηλεία. Παράλληλα, και οι 48 κλίνες στις ΜΕΘ του νοσοκομείου είναι κατειλημμένες και ένας ασθενής ήταν διασωληνωμένος εκτός ΜΕΘ. Οι εισαγωγές νέων ασθενών με κορωνοϊό, από περίπου 40 που ήταν σε κάθε εφημερία το τελευταίο διάστημα, ανέβηκαν στις 57 και,

σύμφωνα με τον διευθυντή της Β' ΜΕΘ Νίκο Καπραβέλο, μόλις 2-3 από αυτές αφορούσαν σε τριπλοεμβολιασμένα άτομα. Στη συντριπτική τους πλειονότητα, οι ασθενείς είναι ανεμβολίαστοι.

Τεράστια η διασπορά

Στη Θεσσαλονίκη, χθες, το 70% των μοριακών τεστ ήταν θετικό, ενώ για ακόμη μία ημέρα είχαν σχηματιστεί τεράστιες ουρές σε δομές του ΕΟΠΥΥ και έξω από φαρμακεία και διαγνωστικά κέντρα για τη διενέργεια rapid test. Η διασπορά τόσο της μετάλλαξης Όμικρον όσο και της Δέλτα συνεχίζει να καλπάζει και η πόλη καταρρίπτει το ένα ρεκόρ μετά το άλλο σε θετικά κρούσματα. Με αυτά τα δεδομένα, η ανησυχία είναι τεράστια για περαιτέρω έκρηξη κρουσμάτων με το άνοιγμα των σχολείων.

Το σύστημα δεν αντέχει

Ο Ν. Καπραβέλος για ακόμη μία φορά, αφού επισήμανε ότι «το σύστημα δεν αντέχει» και ότι τα

δημόσια νοσοκομεία δεν θα μπορούν να δεχτούν άλλη πίεση εξαιτίας του κορωνοϊού, τάχθηκε υπέρ του να παραμείνουν κλειστά τα σχολεία για μία ή δύο εβδομάδες. «Το χειρότερο σενάριο είναι μεγαλύτερη πίεση στο ΕΣΥ λόγω Όμικρον, δεν θα αντέξει, θα καταρρεύσει το σύμπαν. Είναι παρατραβηγμένο να δώσουμε κάποιες μορφές ανάφλεξη αυτή τη στιγμή», τόνισε χαρακτηριστικά. Κατά τον ίδιο, τα ισχύοντα περιοριστικά μέτρα «δεν φτάνουν» και το ολικό lockdown είναι στο «τραπέζι» για να αντέξει το σύστημα Υγείας. «Το lockdown έχει την έννοια πρώτα να πάμε σε υποχρεωτικό εμβολιασμό... Δεν είναι λύση το lockdown, αλλά όταν διακυβεύεται η ανθρώπινη ζωή. Χθες 78 οι θάνατοι, αύριο πάνω από 100, το ΕΣΥ δεν αντέχει άλλο, με συγχωρείτε, όλα είναι στο τραπέζι. Δεν τελειώνει η πανδημία αν δεν εμβολιαστούμε όλοι. Αυτή τη στιγμή οποιαδήποτε ανάφλεξη της πανδημίας είναι πάρα πολύ επικίνδυνη» προειδοποίησε ο κ. Καπραβέλος.

