

# Σε κατάσταση ασφυξίας τα νοσοκομεία

Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 1,6-7

Ημερομηνία έκδοσης: 06-01-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1891.68 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 760

Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



## Σε κατάσταση ασφυξίας τα νοσοκομεία

Πάνω από 2.000 υγειονομικοί νοσούν και βρίσκονται παροπλισμένοι την ώρα της μεγάλης μάχης, όταν οι εισαγωγές ασθενών τις τελευταίες μέρες διπλασιάζονται και οι διασωληνώσεις αυξάνονται. Η Όμικρον πολιορκεί και ασκεί τρομακτική πίεση στις υγειονομικές μονάδες της χώρας, τις οποίες βρήκε ανοχύρωτες και εξαντλημένες από τον δίχρονο αγώνα κατά της πανδημίας. Τεράστιες οι πολιτικές ευθύνες της κυβέρνησης για την εγκληματική άρνησή της να στηρίξει το ΕΣΥ. Σε καραντίνα ο «Ευαγγελισμός». Κόκκινος συναγερμός από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας.

σελίδες 6-7

Αυξάνονται οι διασωληνωμένοι

43.386

κρούσματα (17.526 στην Αττική, 4.877 στη Θεσσαλονίκη). Ο συνολικός αριθμός ανέρχεται πλέον σε 1.388.309

62

θάνατοι. Στους 21.115 οι νεκροί της πανδημίας

628

διασωληνωμένοι ασθενείς, από 619 προχθές. Οι 532 (84,71%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι



## Η Ομικρον γονατίζει τα νοσοκ

Του  
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Περισσότεροι από 2.000 υγειονομικοί νοσοούν από κορωνοϊό στην επικράτεια, με τουλάχιστον 500 από αυτούς στην Αττική. Δραματική η κατάσταση στον Ευαγγελισμό με δύο νοσηλεύτες για 46 ασθενείς και το νοσοκομείο σε καραντίνα

**Τ**ο πέμπτο κύμα της πανδημίας λόγω της παραλλαγής Όμικρον έχει αρχίσει να αποτυπώνεται για τα καλά στο Εθνικό Σύστημα Υγείας δημιουργώντας ασφυκτικές συνθήκες στα νοσοκομεία. Αφενός οι εισαγωγές έχουν ανέβει δραματικά το τελευταίο διάστημα, αφετέρου αρκετοί υγειονομικοί νοσοούν πλέον λόγω κορωνοϊού με αποτέλεσμα να έχουν παροπλιστεί.

Σύμφωνα με στοιχεία της ΠΟΕ-ΔΗΝ, συνολικά στην επικράτεια πάνω από 2.000 εργαζόμενοι της Υγείας νοσοούν. Στην Αττική βρίσκονται τουλάχιστον οι 500 δημιουργώντας μεγάλα κενά στις νοσοκομειακές μονάδες του Λεκανοπεδίου. Το μεγαλύτερο πρόβλημα εντοπίζεται στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας, τον «Ευαγγελισμό». Η τεράστια ενδονοσοκομειακή διασπορά έχει οδηγήσει το νοσοκομείο σε ένα άτυπο καθεστώς καραντίνας, καθώς η διοίκηση αποφάσισε απαγορευτικό δύο εβδομάδων στα επισκεπτήρια, ενώ δεν επιτρέπεται η είσοδος στους ιατρικούς επισκέπτες.

### Σε καραντίνα ο Ευαγγελισμός

Ο πρόεδρος των εργαζομένων στον «Ευαγγελισμό» Γιώργος Φερεντίνος,

μιλώντας στον ρ/σ Στο Κόκκινο 105,5 και τον Κωνσταντίνο Σαβδόπουλο, μετέφερε την εικόνα υπογραμμίζοντας ότι πάνω από 110 υγειονομικοί νοσοούν και είναι εκτός μάχης! Σε αυτούς προστίθενται και οι 100 εργαζόμενοι που έχουν τεθεί σε αναστολή εργασίας από τον Σεπτέμβριο.

Μάλιστα κατήγγειλε ότι δεν υπάρχει ο απαραίτητος συστηματικός έλεγχος του προσωπικού που είχαν ζητήσει από την αρχή, ώστε και οι υγειονομικοί και οι ασθενείς να παραμένουν ασφαλείς, γεγονός που βαραίνει τη διοίκηση του νοσοκομείου. Παράλληλα η «κοβι-

ντοποίηση» του ΕΣΥ είναι μία πρώτης τάξεως ευκαιρία για τον ιδιωτικό τομέα να «θησαυρίζει από τις ανεπάρκειες που υπάρχουν στο ΕΣΥ», καθώς οι ασθενείς των λοιπών νοσημάτων κατευθύνονται στον ιδιωτικό τομέα. Την ίδια ώρα μια νοσηλεύτρια του

### ΟΕΝΓΕ: Επικίνδυνη η οδηγία για πενήδημερη καραντίνα

Ως αντιεπιστημονική, αντεργατική και επικίνδυνη χαρακτηρίζει η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) την οδηγία του ΕΟΔΥ για επάνοδο στην εργασία θετικών στον κορωνοϊό υγειονομικών μετά από μόλις πέντε μέρες, εφόσον είναι συμπτωματικοί. Όπως τονίζει η Ομοσπονδία σε ανακοίνωσή της, την ώρα που τα νοσοκομεία είναι αποδεδειγμένα και η ενδονοσοκομειακή διασπορά αυξάνεται, την ώρα που μεγάλοι εργασιακοί χώροι μετατρέπονται σε εστίες υπερμετάδοσης λόγω της έλλειψης ουσιαστικών μέτρων, η κυβέρνηση, αντί για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και μέτρα προστασίας, μειώνει την καραντίνα των υγειονομικών.

Η συγκεκριμένη οδηγία «δεν βασίζεται σε κανένα απολύτως επιστημονικό δεδομένο και εκδόθηκε με κριτήριο 'τις αντοχές της οικονομίας' και με μοναδικό σκοπό την εξυπηρέτηση των συμφερόντων του κράτους,

της κυβέρνησης και της μεγαλοεργοδοσίας» καταγγέλλει η ΟΕΝΓΕ. Μάλιστα, όπως επισημαίνει, ακόμα και το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών των ΗΠΑ (CDC), που είχε εκδώσει πρώτο την εν λόγω οδηγία, αναθεώρησε και από χθες συνιστά την απαραίτητη προσκόμιση αρνητικού διαγνωστικού ελέγχου για την επιστροφή στην εργασία των ασυμπτωματικών εργαζομένων μετά το πενήδημερο. Τέλος, η Ομοσπονδία απαιτεί την άμεση απόσυρση της «απαράδεκτης οδηγίας υπουργείου Υγείας - ΕΟΔΥ», καθώς προέχουν οι ζωές των εργαζομένων και η δημόσια υγεία, καταλήγει η ανακοίνωση. Πάντως η απόφαση του CDC έχει συγκεντρώσει παγκοσμίως αντιδράσεις, με τον κορυφαίο Αμερικανό επιδημιολόγο Άντονι Φάουσι να δηλώνει την Κυριακή ότι αξιωματούχοι εξετάζουν να ζητήσουν από τους θετικούς Αμερικανούς να κάνουν τεστ μετά την πενήδημερη καραντίνα.



## ομεία

«Ευαγγελισμού», με βίντεο που κοινοποίησε στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, στέλνει το δικό της μήνυμα αγωνίας. Όπως είπε, επέστρεψε στις δέκα μέρες από την καραντίνα, διότι οι συνάδελφοί της βγαίνουν θετικοί στον κορωνοϊό ο ένας μετά τον άλλον και έχουν απομείνει δύο νοσηλευτές για 46 ασθενείς!

### Συναγερμός στα μεγάλα νοσοκομεία

Ο «Ευαγγελισμός» δεν είναι το μόνο νοσοκομείο που αντιμετωπίζει πρόβλημα ενδονοσοκομειακής διασποράς. Πολλά είναι τα νοσοκομεία που αποτελούν τη ραχοκοκαλιά του ΕΣΥ στην Αττική και έρχονται ενώπιον αντίστοιχων περιπτώσεων. Συγκεκριμένα στον «Άγιο Σάββα», στο «Γεννηματάς», στο «Ελενα Βενιζέλου» και στο Λαϊκό πολλοί εργαζόμενοι νοσούν και είναι εκτός μάχης.

### Εκτοξεύονται οι νέες νοσηλείες

Η δύσκολη κατάσταση στα νοσοκομεία επιβαρύνεται από τη συνεχή αύξηση των ροών προς τα νοσοκομεία. Είναι χαρακτηριστικό ότι πριν από τις γιορτές οι ημερήσιες εισαγωγές κυμαίνονται από 200 έως 370. Ωστόσο το τελευταίο διάστημα έχουν ξεπεράσει τις 400, ενώ χτες έφτασαν τις 641, αρνητικό ρεκόρ από την περασμένη άνοιξη!

## Επιστρατεύσεις ιδιωτών φέρνει η επικράτηση της Ομικρον

Νέες επιτάξεις γιατρών προανήγγειλε η Γκάγκα και περίθαλψη ασθενών Covid από τον ιδιωτικό τομέα. Μαγιορκίνης: Αύξηση κρουσμάτων 290% την τελευταία εβδομάδα

**Δεδομένη και καθολική** είναι πλέον η επικράτηση της παραλλαγής Όμικρον στη χώρα, καθώς, όπως τόνισε η Μίνα Γκάγκα στη χθεσινή ενημέρωση του υπουργείου Υγείας, στις 31.12 η Όμικρον εντοπίστηκε στο 89% των δειγμάτων. Αυτό, είπε, δείχνει την αυξητική τάση και σήμερα πιθανώς «έχει ξεπεράσει το 90%», με αποτέλεσμα να επικρατεί στην κοινότητα.

«Γι' αυτό είναι σημαντικό να προσέχουμε, να φοράμε τη μάσκα, να βλέπουμε λίγους ανθρώπους και σε περίπτωση συμπτώματος να ελεγχόμαστε με τεστ» ανέφερε, επαναλαμβάνοντας ότι όταν κάποιος είναι εμβολιασμένος και έχει θετικό rapid, δεν χρειάζεται να υποβληθεί σε μοριακό.

Από την πλευρά του, ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας Γκίκας Μαγιορκίνης υπογράμμισε ότι αυξάνονται τα κρούσματα, αλλά μειώνονται οι θάνατοι. Στη χώρα μας το τελευταίο επτάημερο τα κρούσματα αυξήθηκαν κατά 290%. Ωστόσο, υπήρξε μείωση των θανάτων κατά 1%. «Η επέλαση της Όμικρον συνεχίζεται για τρίτη εβδομάδα, με αύξηση των εισαγωγών και μείωση των σκληρών δεικτών. Στο Ηνωμένο Βασίλειο, και ειδικά στο Λονδίνο, βλέπουμε ίσως το αποκορύφωμα της διασποράς. Η εικόνα είναι ανάλογη με αυτή που διαπιστώθηκε στη Νότια Αφρική».

### Πάλι επιστρατεύσεις αντί για επιτάξεις

Η μεγάλη διασπορά του ιού στους γιατρούς και τα κενά που δημιουργούνται αλλά και η αυξημένη πίεση λόγω της ανόδου των εισαγωγών στα νοσοκομεία αναμένεται να καλυφθούν με νέες επιστρατεύσεις ιδιωτών γιατρών, όπως προανήγγειλε η Μίνα Γκάγκα. «Προχωράμε σε επιτάξεις, που θα ξεκινήσουν τώρα, και βοηθά και ο ιδιωτικός τομέας με κλίνες ασθενών για Covid» είπε η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, ενώ διευκρίνισε ότι έως τη Δευτέρα θα έχουν παραδοθεί τα φύλλα πορείας προς τους υγειονομικούς. Ωστόσο, για ακόμα μία φορά δεν εισακούστηκε το αίτημα των νοσοκομειακών ενώσεων, που ζητούν επιτάξεις των ιδιωτικών κλινικών και εμπλοκή των στρατιωτικών νοσοκομείων στη μάχη κατά της πανδημίας.

### Εκκληση για τα Θεοφάνια

Ο Γκίκας Μαγιορκίνης εξέφρασε την ανησυχία του για τις μαζικές συνάξεις, όπως τα Θεοφάνια, και κάλεσε τους πολίτες που θα πάνε να φορούν μάσκες, να τηρούν αποστάσεις και να κάνουν self test πριν πάνε στις εκδηλώσεις. Παράλληλα, τόνισε ότι θα ήταν καλύτερα οι ανεμβολίαστοι να μην δώσουν το «παρών».

Τέλος, μιλώντας για τον εμβολιασμό, η Μίνα Γκάγκα είπε ότι σύντομα ανοίγουν νέες εμβολιαστικές γραμμές και ειδικά όσοι επιθυμούν να κάνουν το εμβόλιο της Moderna θα μπορούν στο εξής, καθώς θα ανοίξουν ραντεβού κάθε Κυριακή για το συγκεκριμένο εμβόλιο.

Αντώνης Ραυτόπουλος

# Πανδημία Ερευνάται η νέα μετάλλαξη, προς κορύφωση η Όμικρον

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	07-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	916.43 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	390
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



## Πανδημία

### Ερευνάται η νέα μετάλλαξη, προς κορύφωση η Όμικρον

Η νέα μετάλλαξη από το Καμερούν μπαίνει στο μικροσκόπιο των επιστημόνων τα τελευταία 24ωρα, με το κύμα της Όμικρον να σαρώνει κυριολεκτικά όλη τη χώρα και τους ειδικούς να προβλέπουν την κορύφωσή του στα μέσα Ιανουαρίου. Τα μοντέλα καταγραφής της πανδημίας κάνουν λόγο για μικρή επιβράδυνση του ιού με λιγότερα κρούσματα.

- Πάνω από 8% η θετικότητα
- Πληρότητα 100% στις ΜΕΘ σελ. 7

## Στο προσκίνητο νέα μετάλλαξη, επιβραδύνεται το κύμα Όμικρον

Δεκάδες νοσοκομειακοί νοσούν, με αποτέλεσμα την υποστελέχωση των νοσοκομείων

Της Ανθής Αγγελουπούλου  
aangelopoulou@naftemporiki.gr

Η νέα μετάλλαξη από το Καμερούν μπαίνει στο μικροσκοπικό των επισημομένων τα τελευταία 24ωρα, με το κύμα της Όμικρον να σαρώνει κυριολεκτικά όλη τη χώρα και τους ειδικούς να προβλέπουν την κορύφωσή του στα μέσα Ιανουαρίου. Τα μοντέλα καταγραφής της πανδημίας κάνουν λόγο για μικρή επιβράδυνση του ιού, με λιγότερα κρούσματα κατά μέσο όρο σε σχέση με τις προηγούμενες δυσκοινές προβλέψεις. Την ίδια στιγμή τα νοσοκομεία μας αδειάζουν από υγειονομικούς αφού η Όμικρον δεν κάνει εξαιρέσεις.

### Από το Καμερούν

Η νέα μετάλλαξη (B.1.640.2 ή IHU) που πέρασε στη Νότια Γαλλία από το Καμερούν έχει μπει στο μικροσκοπικό των ειδικών, οι οποίοι επισημαίνουν ότι δεν έχει δείξει ακόμα αντισυμβατικά δείγματα. Σύμφωνα με τον καθηγητή Γενετικής, Κωνσταντίνο Τριανταφυλλίδη, κάποια χαρακτηριστικά του συγκεκριμένου στελέχους θα μπορούσαν να είναι επικίνδυνα, όμως είναι νωρίς ακόμα για να έχουμε σαφή εικόνα.

Στην Ελλάδα αυτή τη στιγμή η μετάλλαξη Όμικρον είναι αυτή που κυριολεκτικά σαρώνει, με τον καθηγητή Πνευμονολογίας, Νίκο Τζανάκη, να σημειώνει ότι η συγκεκριμένη με-



Στα ύψη παραμένει η θετικότητα από τον ιό, καθώς χθες ο ΕΟΔΥ κατέγραψε 33.000 κρούσματα σε 420.227 test, με τη θετικότητα να διαμορφώνεται στο 8,02%.

τάλλαξη έχει αλλάξει τα δεδομένα, καθώς πρόκειται για τον πιο μεταδοτικό ιό που υπήρξε ποτέ στην ιστορία της ιατρικής. Αυτός είναι και ο λόγος που ο καθηγητής επέμνε να καθυστερήσει το άνοιγμα των σχολείων, διότι θεωρεί ότι έπειτα από λίγες ημέρες πιθανότατα θα χρειαστεί να ξανακλειστούν.

Η Όμικρον έχει μπει, όπως όλα δείχνουν, σε κάθε ελληνικό σπίτι. Και επειδή έχει αποδείξει ότι δεν κάνει εξαιρέσεις, δεκάδες υγειονομικοί νοσούν με αποτέλεσμα τα νοσοκομεία μας να αντιμετωπίζουν σοβαρό πρόβλημα έλλειψης. Τη δύσκολη κατάσταση επισημαίνει και ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννακός, ο οποίος εξηγεί ότι 2.500 υγειονομικοί θετικοί στον ιό είναι σε καραντίνα, ενώ συγχρόνως την ίδια στιγμή αυξάνονται οι εισαγωγές νέων ασθενών στα νοσοκομεία. Ωστόσο, έχουμε και ευχάριστα νέα από πλευράς του καθηγητή Περιβαλλοντικής Μηχανικής Δημοσθένη Σαρηνιάνη, ο οποίος μιλώντας στον ΣΚΑΪ επισήμανε ότι έπειτα από έναν επανυπολογισμό στις προβλέψεις για την κορύφωση του κύματος που βιώνουμε τώρα, οι πιθανές ημερομηνίες είναι γύρω στις 20-23 Ιανουαρίου, με τα κρούσματα να φτάνουν τα 52.000 με 53.000 κατά μέσο όρο και όχι στις 80.000 όπως είχε πρότερα εκτιμηθεί. Επιπλέον, ο δείκτης που δείχνει πόσα άτομα μπορεί να επιμολύνει ένας θετικός ασθενής μειώνεται στο 2% και παρότι παραμένει υψηλός είναι πολύ χαμηλότερος από τις προηγούμενες εκτιμήσεις.

Στα ύψη παραμένει η θετικότητα από τον ιό, καθώς χθες ο ΕΟΔΥ κατέγραψε 33.000 κρού-

σματα σε 420.227 test, με τη θετικότητα να διαμορφώνεται στο 8,02%. Συγκριτικά, προχθές είχαμε 43.386 κρούσματα σε 416.400 test, με τη θετικότητα στο 10,41%. Διασφαλισμένοι είναι 639, αριθμός που αυξάνεται καθημερινά, το ίδιο και οι νέες νοσηλείες φτάνοντας χθες μόνο τις 593 και προχθές τις 641. Επιπλέον, 70 ασθενείς έχασαν τη μάχη με τον ιό το τελευταίο 24ωρο ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό σε 21.185. Αξίζει να σημειωθεί ότι υψηλές θετικότητες πάνω ή κοντά στο 10% καταγράφονται σε 4 Περιφερειακές Ενότητες, με τη Φλώρινα να είναι στο 10,5%, η Ικαρία 9,76%, η Τήνος 9,5% και ο Κεντρικός Τομέας της Αθήνας 9,48%, ενώ ακολουθούν Λευκάδα, Γρεβενά, Καρδίτσα, Θεσπρωτία, Κοζάνη και Ανατολική Αττική.

Στα ύψη παραμένει η θετικότητα από τον ιό, καθώς χθες ο ΕΟΔΥ κατέγραψε 33.000 κρού-

σματα σε 420.227 test, με τη θετικότητα να διαμορφώνεται στο 8,02%. Συγκριτικά, προχθές είχαμε 43.386 κρούσματα σε 416.400 test, με τη θετικότητα στο 10,41%. Διασφαλισμένοι είναι 639, αριθμός που αυξάνεται καθημερινά, το ίδιο και οι νέες νοσηλείες φτάνοντας χθες μόνο τις 593 και προχθές τις 641. Επιπλέον, 70 ασθενείς έχασαν τη μάχη με τον ιό το τελευταίο 24ωρο ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό σε 21.185. Αξίζει να σημειωθεί ότι υψηλές θετικότητες πάνω ή κοντά στο 10% καταγράφονται σε 4 Περιφερειακές Ενότητες, με τη Φλώρινα να είναι στο 10,5%, η Ικαρία 9,76%, η Τήνος 9,5% και ο Κεντρικός Τομέας της Αθήνας 9,48%, ενώ ακολουθούν Λευκάδα, Γρεβενά, Καρδίτσα, Θεσπρωτία, Κοζάνη και Ανατολική Αττική.

Σχεδόν στο 100% φτάνει καθημερινά η πληρότητα στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας των νοσοκομείων τις 4ης ΥΠΕ σύμφωνα με τα στοιχεία της Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης, με το 86% των νοσηλευόμενων σε αυτές να είναι ανεμβολίαστοι. Από τα στοιχεία που ανακοίνωσε η 4η ΥΠΕ, τον Δεκέμβριο εισήχθησαν στις δομές της 2.005 ασθενείς Covid, 32 εξ αυτών ήταν εγκυμονούσες και λεχώιδες και 62 παιδιά. Στις απλές κλίνες νοσηλεύονταν καθημερινά 520 ασθενείς θετικοί, εκ των οποίων το 80% ήταν ανεμβολίαστοι. Επιπλέον, 70 ασθενείς ήταν σε High Flow οξυγόνο κάθε μέρα.

### Απουσίες με βεβαιωμένο test

Αναφορικά με τις απουσίες ενός ατόμου από την εργασία του όταν νοσεί αλλά και την αποζημίωση που πρέπει να λάβει από τον εργοδότη του, τα πιστοποιητικά νόσησης και τα ραντεβού για εμβολιασμό, μίλησε ο υφυπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης Γιώργος Γεωργιάδης στον ANTI. Όπως είπε, η απουσία είναι νόμιμη μόνο κατόπιν βεβαιωμένου μοριακού ή rapid test. Οι ανεμβολίαστοι για να λάβουν πιστοποιητικό νόσησης χρειάζονται μοριακό test και οι εμβολιασμένοι rapid test. Το πιστοποιητικό νόσησης εκδίδεται έπειτα από 14 ημέρες από τη νόσηση και ισχύει μόνο για 3 μήνες.

[SID:14895239]

## Πολιτική αντιπαράθεση για τους μοριακούς ελέγχους

Του Μιχάλη Χατζηκωνσταντίνου  
mchatzikonstantinou@naftemporiki.gr

▼ Στα ύψη παραμένει η πολιτική αντιπαράθεση για τη διαχείριση της πανδημίας, με επίκεντρο αυτή τη φορά το κόστος των μοριακών διαγνωστικών ελέγχων της πανδημίας εν όψει και του ανοίγματος των σχολείων των ερχόμενη Δευτέρα. Ο υπουργός Ανάπτυξης, Άδωνις Γεωργιάδης, ο οποίος είχε δηλώσει στο δημόσιο ραδιόφωνο ότι τα μοριακά test στην Κύπρο κοστίζουν πολύ λιγότερο (γύρω στα 20 ευρώ) γιατί είναι «πολύ χαμηλής αξιοπιστίας» και «κινεζικά», ανα-

σκεύασε χθες έπειτα από πιέσεις της αντιπολίτευσης αλλά και από έντονες αντιδράσεις στην Κύπρο. «Ουδέποτε έκανα αναφορά στην ποιότητα των εργαστηριακών ελέγχων της Κύπρου που αποδεικνύεται από την επιτυχή αντιμετώπιση της πανδημίας» υποστήριξε χθες ο κ. Γεωργιάδης και τόνισε: «Στην Κύπρο το πλαφόν του PCR είναι στα 50 ευρώ, αλλά οι συνθήκες της αγοράς είναι διαφορετικές».

Στον αντίποδα ο ΣΥΡΙΖΑ, ο οποίος ζητεί τη συνταγογράφηση των μοριακών ελέγχων, εξαπέλυσε νέα επίθεση στην κυβέρνηση, τον υπουργό Ανά-

πτυξης αλλά και τον βουλευτή της Ν.Δ. Κωνσταντίνο Μαραβέγια, ο οποίος είπε ότι τα test δεν δίνονται δωρεάν στην Ελλάδα για να μην υπάρξει «επερσυνταγογράφηση». «Οι άνθρωποι είναι πλάσις ιδιωτικών συμφερόντων μέσα σε συνθήκες υγειονομικής τραγωδίας. Και στην προσπάθειά τους να διασφαλίσουν με νύχια και με δόντια αυτά τα συμφέροντα δεν θα διαστράψουν να ξεπερνούν στο τελευταίο σκαλοπάτι της γελοιοποίησης και του αυτοεξευτελισμού» κατήγγειλε η Κουμουνδούρου.

Από την πλευρά του το Κίνημα Αλλαγής πρότεινε να γίνον-

ται περισσότερα δωρεάν rapid και PCR test στους πολίτες με περισσότερα σημεία διάθεσης σε δημόσιες δομές, να αυξηθούν τα δωρεάν self tests ανά ΑΜΚΑ, και για όποιον επιθυμεί να απευθυνθεί στον ιδιωτικό τομέα, να υπάρξει διατίμηση των test. Ταυτόχρονα κάλεσε την κυβέρνηση να μεριμνήσει για το ασφαλές άνοιγμα των σχολείων. «Το ΠΑΣΟΚ - Κίνημα Αλλαγής θέλει τα σχολεία ανοικτά αλλά με ασφάλεια για μαθητές, εκπαιδευτικούς και οικογένειές τους. Γι' αυτό, προτείνει για την προστασία τους και για την ακώλυτη λειτουργία της εκπαίδευσης» οπ-

μίωσε η Χαριλάου Τρικούπη. Στο άνοιγμα των σχολείων αναφέρθηκε με ανάρτησή του ο υπουργός Επικρατείας, Άκης Σκέρτσος, λέγοντας ότι «η επισημότητα μας δείχνει ότι εκτός σχολείου, τα κρούσματα στους ανήλικους είναι περισσότερα». Υποστήριξε δε ότι «τα παιδιά μας έχουν εκτεθεί λιγότερο στον κορονοϊό από τα υπόλοιπα παιδιά στην Ευρώπη» και κατέληξε λέγοντας: «Δεν μπορούμε να τηρώμε άλλο τα παιδιά για να προστατευθούν με τους μεγάλους που έχουν εδώ και έναν χρόνο τη δυνατότητα να εμβολιαστούν».

[SID:14895106]

## Πάσο εμβολιασμού στη Γαλλία

▼ Μόνο με πιστοποιητικό εμβολιασμού θα μπορούν πλέον οι άνω των δώδεκα ετών Γάλλοι να έχουν πρόσβαση σε χώρους αναψυχής, εστιατόρια, μπαρ, καθώς και σε εκθέσεις και υπεραστικά δημόσια μέσα μεταφοράς, μετά την ψήφιση χθες τα ζητηρώματα από τη γαλλική εθνοσυνέλευση του ομοσπονδιακού νομοσχεδίου.

Έπειτα από τρεις ημέρες θυελλωδών συνεδριάσεων, που τροποδοτήθηκαν από τις αμφιλεγόμενες δηλώσεις του Γάλλου προέδρου Εμανουέλ Μακρόν, ο οποίος είπε πως θέλει να «στανίσει» τους ανεμβολίαστους, η γαλλική Εθνοσυνέλευση υιοθέτησε σε πρώτη ανάγνωση το σχέδιο νόμου που μετατρέπει το υγειονομικό πάσο σε εμβολιαστικό πάσο.

Το κείμενο αυτό, το οποίο ανακοινώθηκε τον Δεκέμβριο από τη γαλλική κυβέρνηση για την αντιμετώπιση της επιδημίας του COVID-19, εγκρίθηκε με 214 ψήφους υπέρ, αυτές της πλειοψηφίας και ενός μέλους του κόμματος «Οι Ρεπουμπλικάνοι» (LR, δεξιά) και του Σοσιαλιστικού Κόμματος. Το νομοσχέδιο καταψήφισαν 93 βουλευτές, μεταξύ των οποίων αυτοί της Αριστεράς, της άκρας δεξιάς και 3 «αντίθετοι» του κεντροδεξιού κόμματος της πλειοψηφίας. Είκοσι επτά βουλευτές απείχαν. Το σχέδιο νόμου θα πρέπει τώρα να εξεταστεί στις αρχές της επόμενης εβδομάδας από τη Γερουσία στην οποία κυριαρχεί η δεξιά, ώστε να μπορεί να τεθεί σε ισχύ, κάτι το οποίο η κυβέρνηση ήθελε να γίνει στις 15 Ιανουαρίου, όμως έπρεπε να αναβληθεί για μερικές μέρες.

Στην Ιταλία κατάσταση από προχθές υποχρεωτικός ο εμβολιασμός στους άνω των 50 ετών. Το μέτρο θα τεθεί άμεσα σε ισχύ και θα διαρκέσει έως τις 15 Ιουνίου. [SID:14895017]

# ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ: ΠΟΙΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΕΠΙΣΤΡΑΤΕΥΟΝΤΑΙ, ΠΟΤΕ ΘΑ «ΠΑΓΩΝΕΙ» ΤΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,18,39 Ημερομηνία έκδοσης: 07-01-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1877.25 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 11760  
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ: ΠΟΙΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΕΠΙΣΤΡΑΤΕΥΟΝΤΑΙ, ΠΟΤΕ ΘΑ «ΠΑΓΩΝΕΙ» ΤΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

## Σε πολιορκία το ΕΣΥ

# Με επιστράτευση γιατρών στη μάχη

Η διείδυση της Ομικρον εντός των νοσοκομείων έχει ήδη ως αποτέλεσμα την αποδυνάμωσή τους, καθώς εκτιμάται ότι 2.500 μέλη του προσωπικού βρίσκονται σε καραντίνα με ό,τι αυτό συνεπάγεται

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Σε αναζήτηση ιδιωτών παιδιάτρων και αναισθησιολόγων βρίσκεται η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, που επιχειρεί για μία ακόμη φορά μέσω της επιστράτευσης γιατρών να ενισχύσει το ΕΣΥ που πολιορκείται από το πέμπτο κύμα. Η είσοδος στην επίμαχη λίστα των δύο αυτών κρίσιμων ειδικοτήτων, που για πρώτη φορά θα λάβουν... φύλλα πορείας, δείχνει την εκτεταμένη επιχείρηση οχύρωσης των νοσοκομείων της χώρας απέναντι στην Ομικρον που μολύνει αδιακρίτως όλους τους πολίτες. Παράλληλα, στην οδό Αριστοτέλους έχει ξεκινήσει το σχετικό κάλεσμα και προς ιδιώτες παθολόγους, πνευμονολόγους και γενικούς γιατρούς για να συνδράμουν τις κλινικές του ΕΣΥ που χρειάζονται άμεσα ενίσχυση δυνάμεων, εξαιτίας και των αυξανόμενων κρου-

σμάτων στην κρίσιμη «δεξαμενή» του μόνιμου υγειονομικού προσωπικού. Παρ' όλα αυτά και σε αντίθεση με όσα είχαν προβλεφθεί κατά τις δύο προηγούμενες επιστρατεύσεις ιδιωτικών γιατρών, πλέον θα τους δίνεται η δυνατότητα να εργάζονται με μειωμένο κατά 50% ωράριο στα νοσοκομεία ώστε να μπορούν να διατηρούν ανοικτά τα ιατρεία τους. Με τον τρόπο αυτό η ηγεσία του υπουργείου Υγείας επιχειρεί να κάμψει τυχόν αντιστάσεις του κλάδου. Σε κάθε περίπτωση, σύμφωνα με στελέχη της Αριστοτέλους, σε αυτήν τη φάση γίνεται καταγραφή των αναγκών, ώστε η επιχείρηση της επιστράτευσης να ξεκινήσει όπως όλα δείχνουν το αργότερο την επόμενη Δευτέρα, με τους ιδιώτες γιατρούς να λαμβάνουν θέση μάχης ακόμη και την επομένη. Μάλιστα, η αρχή θα γίνει ξανά από τη Θεσσαλονίκη, με την Αθήνα να ακολουθεί. Όπως λένε, πάντως, οι εκπρόσωποι των εργα-

ζομένων στα δημόσια νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), η διείδυση της Ομικρον εντός των νοσοκομείων έχει ήδη ως αποτέλεσμα την αποδυνάμωσή τους, καθώς εκτιμάται ότι 2.500 μέλη του προσωπικού βρίσκονται σε καραντίνα με ό,τι αυτό συνεπάγεται. Εν τω μεταξύ, φουντώνει και το κύμα νέων εισαγωγών. Τα τελευταία 24ωρα ο ημερήσιος αριθμός τους ξεπερνάει ακόμη και τις 600. Υπενθυμίζεται, δε, πως το «σφυροκόπημα» της ζήτησης για νοσοκομειακή φροντίδα εντάθηκε, ενώ το ΕΣΥ νοσώλησε ήδη 4.000 και πλέον νοσούντες με λοίμωξη Covid-19, γεγονός που κάνει ασφικτική την πίεση. Αναλυτικότερα και σύμφωνα με τον επίκουρο καθηγητή Επιδημιολογίας και μέλος της επιτροπής εμπειρογνομόνων Γκίκα Μαγιορκίνη, «ο αριθμός των νέων εισαγωγών με Covid-19 στα νοσοκομεία έδειξε σημαντική επιδείνωση της τάξης του 34%, ενώ το ισοζύγιο εισπιπ-



ΣΤΟΧΟΣ ΝΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΤΟΥΝ ΟΙ ΕΣΤΙΕΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ

## Προσωρινή ακύρωση πιστοποιητικού εμβολιασμού

Το ενδεχόμενο της προσωρινής ακύρωσης των πιστοποιητικών εμβολιασμού σε εκείνους τους πολίτες που έχουν μολυνθεί από την Ομικρον εξετάζει το υπουργείο Ψηφιακής Μεταρρύθμισης, βάζοντας έτσι φρένο στην ελεύθερη μετακίνησή τους. Την αποκάλυψη αυτή έκανε χθές ο υφυπουργός Γιώργος Γεωργαντάς, στο πλαίσιο της προσπάθειας να περιοριστούν οι εστίες μετάδοσης στην κοινότητα. Εν τω μεταξύ, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε χθες το απόγευμα 33.716

νέα κρούσματα, εκ των οποίων 12.884 στην Αττική, με τη Θεσσαλονίκη να ακολουθεί (3.739). Παράλληλα, όμως, η Ομικρον φαίνεται να κυκλοφορεί σε ακόμη 64 περιφερειακές ενότητες της χώρας, με τις νέες λοιμώξεις να είναι τετραψήφιες σε Αχαΐα (1.085), Ηράκλειο Κρήτης (1.067) και Λάρισα (1.059). Από τα ίδια δεδομένα προκύπτει, όμως, σταδιακή αύξηση στους διασωληνωμένους ασθενείς, οι οποίοι ανήλθαν χθες σε 639. Από αυτούς, το 80,3% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία

70 ετών και άνω, ενώ 84,82% είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι. Επιπλέον, οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID ανήλθαν σε 70, με αποτέλεσμα από την έναρξη της επιδημίας να έχουν καταγραφεί συνολικά 21.185 απώλειες.

**ΤΑ ΥΠΟΠΤΑ ΣΗΜΑΔΙΑ.** Και καθώς η Ομικρον βρίσκεται σε τροχιά επικράτησης, τρεις επιστήμονες του ΕΚΠΑ (η επίκουρη καθηγήτρια Ενδοκρινολογίας Κατερίνα Πάσχου, η καθηγήτρια Θεραπευτικής - Επιδημιολογίας - Προληπτικής

Ιατρικής Θεοδώρα Ψαλτοπούλου και ο πρόεδρος του Ιδρύματος Θάνατος Δημόπουλος), δίνουν απαντήσεις στο κρίσιμο ερώτημα «μίπως πέ-

Η δύσπνοια, ο επίμονος βήχας, το αίσθημα παλμών ή πόνος στο στήθος και η κόπωση επίσης αποτελούν συμπτώματα που θα μπορούσαν να σηματοδοτούν νόσηση

# για το πέμπτο κύμα

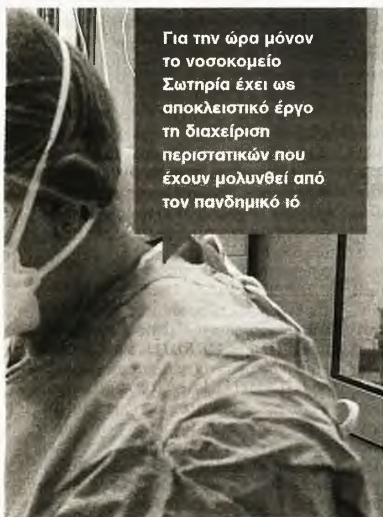
ρίων - εξιτηρίων ανέβηκε στο 1,4%. Υπό τις εξελίξεις αυτές, από το συρτάρι βγαίνει και ο σχεδιασμός για την επιπλέον ανάπτυξη κλινών Covid σε κοινούς θαλάμους, με έμφαση στα νοσοκομεία της Αττικής, όπου λαμβάνουν φροντίδα τέσσερις στους 10 ασθενείς που έχουν μολυνθεί από τον νέο κορωνοϊό πανελλαδικά. Καθώς, όμως, βασική στόχευση παραμένει να μην εξαντληθούν οι εφεδρείες στα δημόσια νοσοκομεία και να μη μετατραπεί εκ νέου το ΕΣΥ σε σύστημα για την αντιμετώπιση μόνον μίας πάθησης, το δυναμικό ενισχύεται και με 300 κλίνες από ιδιωτικές κλινικές του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών.

**ΚΑΙ ΣΤΟ... ΒΑΘΟΣ ΤΑ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΑ.** Ο ίδιος σχεδιασμός προβλέπει σε δεύτερη φάση - και εφόσον κριθεί αναγκαίο - τη μετατροπή επιπλέον νοσοκομείων αποκλειστικά σε υγειονομικές

μονάδες διαχείρισης Covid. Υπενθυμίζεται ότι προς το παρόν μόνον το «Σωτηρία» έχει ως αποκλειστικό έργο τη διαχείριση περιστατικών που έχουν μολυνθεί από τον πανδημικό ιό, όμως στην περίπτωση επιδείνωσης των «σκληρών δεικτών» αντίστοιχη εμπειρία έχει και το Σισμανόγλειο αλλά και ο Ερυθρός Σταυρός. Παράλληλα, όμως, και καθώς οι γενικές εφημερίες φαίνονται να μετατρέπονται εκ νέου σε πεδίο μάχης, εξετάζεται το ενδεχόμενο να συνδράμουν και τα στρατιωτικά νοσοκομεία, όπως συνέβη κατά τα προηγούμενα κύματα.

Αξίζει δε, να σημειωθεί ότι στην κρίσιμη αυτή φάση ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών και ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά υπό την αιγίδα της Περιφέρειας Αττικής ενισχύουν την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας που αποτελεί βασικό πυλώνα, στη μάχη κατά της πανδημίας. Πιο συγκεκριμένα, στην ηλεκτρονική πλατφόρμα του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής, (<http://isathens.melap.us.com>), που θα τεθεί σε λειτουργία τα επόμενα 24ωρα, οι πολίτες θα μπορούν να αναζητήσουν ιατρό, εξειδικευμένο στην αντιμετώπιση της Covid λοίμωξης. Όπως αναφέρεται, μάλιστα, σε σχετική ανακοίνωση, μέχρι σήμερα έχουν δηλώσει συμμετοχή στο δίκτυο περισσότεροι από 120 ιατροί, με τις ειδικότερες παθολόγους, πνευμονολόγους, γενικού ιατρού και παιδίατρο, οι οποίοι αναλαμβάνουν την άμεση και έγκαιρη διερεύνηση, παρακολούθηση και αντιμετώπιση ύποπτου ή επιβεβαιωμένου κρούσματος. Πρόκειται για ένα δίκτυο ιατρών της γειτονιάς, που θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους στους ασθενείς με Covid-19, με βάση τα αναθεωρημένα θεραπευτικά πρωτόκολλα.

Και ενώ το πανδημικό τοπίο παραμένει θολό με τους επιστημονες στη χώρα μας να προσπαθούν να αποτιμήσουν τις επιπτώσεις της Ομικρον, την ερχόμενη εβδομάδα τα μέλη της Επιτροπής Επιχειρησιακών Μέτρων θα κληθούν από το υπουργείο Υγείας να επαναξιολογήσουν τα μέτρα που βρίσκονται σε εφαρμογή. Παράλληλα, το παράδειγμα της Ιταλίας ανοίγει εκ νέου τη συζήτηση και στη χώρα μας για την επέκταση της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού στους πολίτες 50-59 ετών, με τις κυβερνήσεις να αναζητούν οριστικό διέξοδο από την πανδημία.



Για την ώρα μόνον το νοσοκομείο Σωτηρία έχει ως αποκλειστικό έργο τη διαχείριση περιστατικών που έχουν μολυνθεί από τον πανδημικό ιό

# σε όσους μολυνθούν

ρασα COVID και δεν το ξέρω». Αναλυτικότερα και όπως εξηγηθούν, οκτώ είναι τα ύποπτα σημεία που υποδεικνύουν μια... βουβή μόλυνση. «Δεν είναι ασυνήθιστο να παρουσιάσουμε κρουσμάτα κατά τη διάρκεια του χειμώνα. Αλλά, αν είχατε ένα τέτοιο στα τέλη του 2019 ή στις αρχές του 2020, υπάρχει πιθανότητα το κρουσμάτά σας να ήταν στην πραγματικότητα COVID-19» εξηγηθούν οι ειδικοί. Επιπλέον, η δύσπνοια, ο επίμονος βήχας, το αίσθημα παλμών ή πόνος στο στήθος και η κόπωση

επίσης αποτελούν συμπτώματα, που παρότι πέρασαν θα μπορούσαν να σηματοδοτούν νόσηση. Συνάμα, οι ειδικοί υπογραμμίζουν πως «εάν παρουσιάσατε επιπεφυκίτιδα (κόκκινα ή ροζ μάτια), δακρύρροια ή θολή όραση, μπορεί αυτό να προκλήθηκε από τον κορωνοϊό». Ενα ακόμη σύμπτωμα που θα έπρεπε να υποψιαστεί κάποιον είναι η απώλεια όσφρησης ή γεύσης, καθώς επίσης και ο υψηλός τίτλος αντισωμάτων.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

ΠΟΥ: ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΗΠΙΑ Η ΟΜΙΚΡΟΝ

# Οι αντιεμβολιαστές στο στόχαστρο Μακρόν και Ντράγκι

ΤΗΣ ΚΙΤΤΥΣ ΞΕΝΑΚΗ

**Η** παραλλαγή Ομικρον μοιάζει να προκαλεί λιγότερο σοβαρή νόσο από τη Δέλτα, δεν πρέπει όμως να κατηγοριοποιηθεί ως «ήπια», προειδοποίησε χθες ο επικεφαλής του ΠΟΥ, την ώρα που οι ευρωπαϊκές χώρες σπάνε καθημερινά ρεκόρ κρουσμάτων και προσπαθούν να απαντήσουν εντεινόμενα ολοένα και περισσότερο την πίεση στους κατ' επιλογήν ανεμβολίαστους. Υποχρεωτικός για όλους τους πολίτες άνω των 50 χρόνων θα γίνει από την 1η Φεβρουαρίου ο εμβολιασμός στην Ιταλία, που είχε ήδη καταστήσει υποχρεωτικό τον εμβολιασμό κατά της Covid-19 για τους υγειονομικούς, τους εκπαιδευτικούς και τα μέλη των δυναμών της τάξης, ενώ απαγορεύει στους ανεμβολίαστους την πρόσβαση σε κυβερνητικά κτίρια, τράπεζες, ταχυδρομεία, κομμωτήρια και καταστήματα μη αναγκαίων ειδών εκτός αν διαθέτουν πρόσφατο αρνητικό τεστ ή έγκυρο πιστοποιητικό νόσησης.

σκηνικό, να «τη σπάσει» σε όσους επιμένουν να μην εμβολιάζονται, παρότι ένα 65% θα προτιμούσε να είχε χρησιμοποιήσει μία πιο «προεδρική» φρασεολογία. Επειτα από μία θεαλωδή συνεδρίαση που διήρκεσε τρεις ημέρες, και χρειάστηκε να διακοπεί δύο φορές, τη μία με αφορμή τη νέντευξη του γάλλου προέδρου στην εφημερίδα «Le Parisien», η γαλλική Εθνοσυνέλευση ενέκρινε τις πρώτες πρωινές ώρες χθες σε πρώτη ανάγνωση, με 214 ψήφους υπέρ, 93 κατά και 27 αποχές, το νομοσχέδιο που μετατρέπει το υγειονομικό πάσο το οποίο ίσχυε από καιρό σε εμβολιαστικό πάσο απαγορεύοντας στους ανεμβολίαστους την πρόσβαση σε ψυχαγωγικές δραστηριότητες, εστιατόρια και μπαρ, παζάρια και διαπεριφερειακά μέσα μαζικής μεταφοράς. Το νομοσχέδιο θα εξεταστεί από τη γαλλική Γερουσία την επόμενη εβδομάδα, ο γάλλος πρωθυπουργός, Ζαν Καστέξ, ωστόσο, ελπίζει ακόμα να μπορέσει να τεθεί σε ισχύ στα μέσα του μήνα, όπως είχε αρχικά προβλεφθεί.

**ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΣ.** Με βάση το νέο υπουργικό διάταγμα, όλοι οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι, είτε του ιδιωτικού είτε του δημόσιου τομέα, άνω των 50 χρόνων θα αποκλειστούν από τον χώρο εργασίας τους από τις 15 Φεβρουαρίου στην Ιταλία, εκτός αν προσκομίσουν αποδεικτικά πρόσφατης νόσησης. Οποίος επιμένει να μη συμμορφώνεται θα τιθεται σε αναστολή άνευ αμοιβής και θα βρίσκεται αντιμετώπισης με πρόστιμο έως 1.500 ευρώ. «Θέλουμε να επιβραδύνουμε την άνοδο της επιδημιολογικής καμπύλης και να πιέσουμε τους Ιταλούς που δεν έχουν ακόμα εμβολιαστεί να το κάνουν», δήλωσε ο ιταλός πρωθυπουργός, Μάριο Ντράγκι. «Βάζουμε στο στόχαστρο εκείνες τις ηλικιακές ομάδες που κινδυνεύουν περισσότερο να χρειαστούν νοσηλεία προκειμένου να αμβλύνουμε την πίεση στα νοσοκομεία και να σώσουμε ζωές. Ταυτόχρονα, θέλουμε να κρατήσουμε τα σχολεία και τις επιχειρήσεις ανοιχτά», πρόσθεσε.

**Η ΑΥΣΤΡΙΑ.** Υποχρεωτικό αναμένεται να καταστήσει τον εμβολιασμό από τον Φεβρουάριο για τους άνω των 14 χρόνων η Αυστρία, που σχεδιάζει να επιβάλει νωρίτερα, από το Σάββατο, χρήση της μάσκας στους εξωτερικούς χώρους σε συνθήκες συνωστισμού και να περιορίσει την εγκυρότητα των πιστοποιητικών εμβολιασμού στους έξι μήνες, μειώνοντας παράλληλα την καραντίνα που απαιτείται για τα κρουσμάτα σε πέντε ημέρες - όπως έχει ήδη κάνει και η Ελλάδα. Νέα μέτρα για την αναχαίτιση της Ομικρον πρόκειται να συζητήσει από την πλευρά της σήμερα η ομοσπονδιακή κυβέρνηση της Γερμανίας με τις αρχές των κρατιδίων: το ενδεχόμενο επιβολής υποχρεωτικού εμβολιασμού αναμένεται να συζητηθεί στο γερμανικό κοινοβούλιο εντός του μήνα, παρά τις ενίοτε βίαιες διαδηλώσεις που εξακολουθούν να πραγματοποιούνται κατά των περιοριστικών μέτρων στη χώρα.

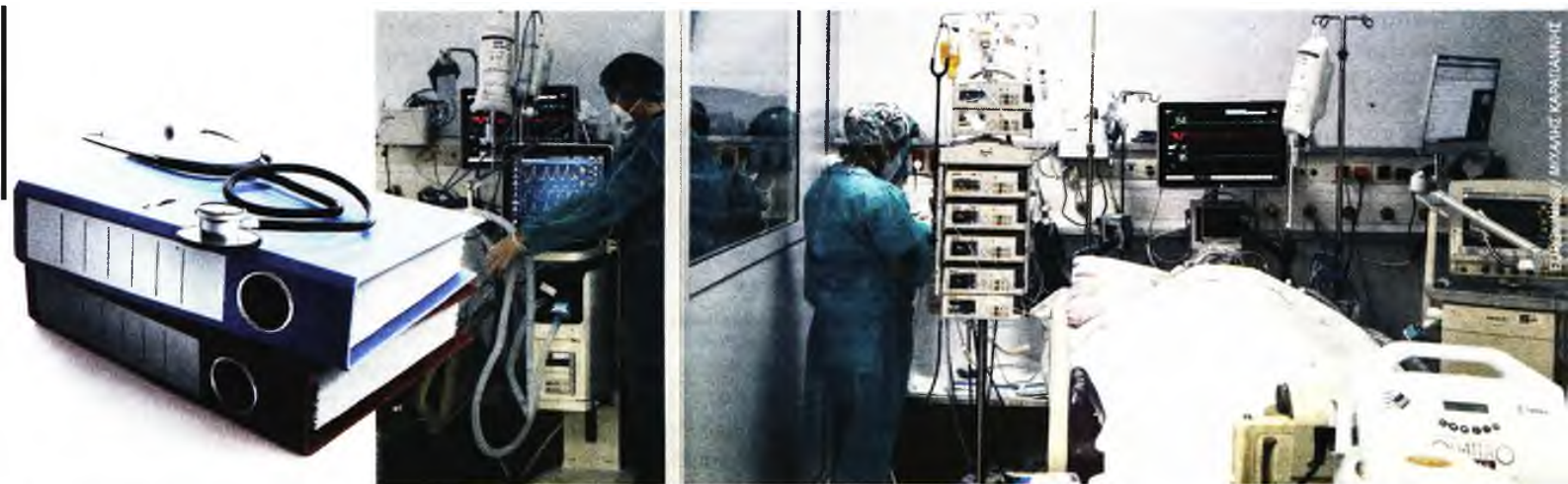
Οι ευρωπαϊκές χώρες σπάνε καθημερινά ρεκόρ κρουσμάτων και προσπαθούν να απαντήσουν εντεινόμενα ολοένα και περισσότερο την πίεση στους κατ' επιλογήν ανεμβολίαστους

**Η ΓΑΛΛΙΑ.** Ανάλογη πίεση, αν και χωρίς καθολικούς υποχρεωτικούς εμβολιασμούς, ασκεί στους ανεμβολίαστους και η Γαλλία: χθεσινή δημοσκοπήση έδειξε πως ένα 59% των Γάλλων συμπεριζονται την επημέρεια που εξέφρασε την Τρίτη ο Εμανουέλ Μακρόν, βάζοντας φωτιά στο πολιτικό



# Σχεδιάζουν «οικονομικότερο» μοντέλο δημόσιας περίθαλψης με είσοδο ιδιωτών

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 07-01-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2356.24 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 5230  
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



**ΑΠΟ ΤΗ ΔΥΤΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ**

**ΞΕΚΙΝΟΥΝ ΟΙ ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΕΙΣ ΣΤΟ ΕΣΥ**

## ΜΕΛΕΤΗ-ΛΑΓΟΣ

# ΓΙΑ ΤΟ ΚΛΕΙΣΙΜΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

**ΠΡΟΒΛΕΠΕΤΑΙ** ένα «κομβικό» νοσοκομείο στην Κοζάνη, θα στελεχωθεί με μεταφορά προσωπικού από τα 5 νοσοκομεία της Δυτικής Μακεδονίας, τα οποία θα μετατραπούν σε μονάδες ημερήσιας φροντίδας

**40 ΚΛΙΝΕΣ ΛΙΓΟΤΕΡΕΣ** στην περιοχή

**ΕΞΟΙΚΟΝΟΜΗΣΗ 35%**

στις λειτουργικές δαπάνες του νέου μοντέλου, με συμπράξεις του ιδιωτικού τομέα

**ΑΥΞΗΣΗ ΝΟΣΗΛΕΙΩΝ** και κενών στα νοσοκομεία από ασθενείς υγειονομικούς

**«ΕΠΙΤΑΞΗ» ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ** υπηρεσιών, η απάντηση του υπουργείου Υγείας

**ΟΡΓΗ ΚΑΙ ΑΝΑΣΤΑΤΩΣΗ**

στην Κύπρο από τις δηλώσεις Αδωνη Γεωργιάδη για τα μοριακά τεστ

**ΣΕΛ. 11-13, 40**

## Ο ΔΗΜΟΣ ΚΟΖΑΝΗΣ ΠΑΡΗΓΓΕΙΛΕ ΜΕΛΕΤΗ ΥΠΗΡΕΤΩΝΤΑΣ ΤΟΥΣ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΟΥΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥΣ ΓΙΑ ΤΗΝ «ΑΝΑΒΑ

# Σχεδιάζουν «οικονομικότερο» μοντέλο δη

**Μέσα στην πανδημία** και ενώ είναι προφανείς οι ελλείψεις σε κλίνες, γιατρούς και νοσηλευτές, η μελέτη-λαγός για τις πολύπαθες περιοχές της Κοζάνης, της Φλώρινας, της Καστοριάς, των Γρεβενών και της Πτολεμαΐδας προτείνει ένα κεντρικό νοσοκομείο, με μεταφορά προσωπικού από τα υφιστάμενα, τα οποία θα παρέχουν πλέον μόνο υπηρεσίες ημερήσιας φροντίδας, διατηρώντας και τις Μονάδες Τεχνητού Νεφρού

● Ενώ σήμερα στα πέντε νοσοκομεία υφίστανται 685 κλίνες, οι συνολικές κλίνες που θα προκύψουν θα είναι 645!



► Του **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΑ**

«Τ» ροχιοδεικτικό» υψηλής ευκρίνειας, που υπηρετεί κατά τον καλύτερο τρόπο τον κυβερνητικό στόχο για κλείσιμο περιφερειακών νοσοκομείων ή μετατροπή τους σε «αγροτικά ιατρεία» και δημιουργία νέου, «οικονομικότερου» μοντέλου, με ταυτόχρονη είσοδο ιδιωτών αποτελεί η μελέτη σκοπιμότητας, η οποία παραγγέλθηκε από τον Δήμο Κοζάνης και παραδόθηκε πριν από λίγες μέρες, σχετικά με τον ανασχεδιασμό και την «αναβάθμιση υγειονομικών υπηρεσιών της Δυτικής Μακεδονίας». Η περιοχή, όπως συμβαίνει ήδη μετά τη βίαιη απολιγνιτοποίηση, μετατρέπεται σε εργαστήρι των πιο ακραίων νεοφιλελεύθερων σχεδιασμών. Είναι χαρακτηριστικό ότι ενώ σήμερα στα πέντε νοσοκομεία της περιοχής (Κοζάνη, Φλώρινα, Καστοριά, Γρεβενά) υφίστανται 685 κλίνες, οι συνολικές κλίνες που θα προκύψουν από τη δημιουργία ενός νέου νοσοκομείου και τις συγχωνεύσεις των υπαρχόντων θα είναι 645! Προτείνεται, λοιπόν, η δημιουργία στην Κοζάνη ενός κεντρικού νοσοκομείου με 270 κλίνες, με μεταφορά προσωπικού από τα υφιστάμενα τα οποία θα παρέχουν πλέον μόνο υπηρεσίες ημερήσιας φροντίδας, διατηρώντας και τις Μονάδες Τεχνητού Νεφρού.

Η τελική μελέτη 190 σελίδων έγινε από την εταιρεία «Ascenti Way» (εταιρεία που ιδρύθηκε στις 3 Σεπτεμβρίου 2019) σε συνεργασία με το Εργαστήριο Οργάνωσης & Αξιολόγησης Υπηρεσιών Υγείας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΚΠΑ), με τη σημει-

ωση ότι αποτελεί «βάση για ανάπτυξη γόνιμου, εποικοδομητικού διαλόγου με τους εμπλεκόμενους φορείς και την Κοινωνία των Πολιτών» και ότι «χρήζει περαιτέρω διαβούλευσης για την οριστικοποίηση των δομών και του συνολικού ανασχεδιασμού», ο οποίος όμως ξεκάθαρα βασίζεται στους «στρατηγικούς στόχους του υπουργείου Υγείας»!! Ας σημειωθεί ότι τα συμπεράσματα της μελέτης «πατάνε» σε στοιχεία της διετίας 2019-2020 (μία «κανονική» χρονιά και μία πανδημική). Βάσει αυτών, προκύπτει ένας χαμηλός Μέσος Όρος κάλυψης κλινών (όπως φαίνεται στον πίνακα), που απέχει παρασάγγας από τις ανάγκες που προέκυψαν τη διετία της πανδημίας!

Εξάλλου, στη μελέτη δεν γίνεται καμία απολύτως αναφορά στην πανδημία, ο Covid-19 είναι σαν να μην υπάρχει, την ώρα μάλιστα που ειδικά η Κοζάνη ήταν συνεχώς στο «κόκκινο», ενώ και οι γειτονικοί νομοί κτυπήθηκαν με ιδιαίτερη σφοδρότητα από την αρχή των πανδημικών κυμάτων. Το πράγμα γίνεται ακόμη πιο περίεργο, καθώς την ίδια στιγμή το «Μαμάτσειο» Νοσοκομείο Κοζάνης σχεδιάζει επέκταση και μάλιστα στις 3.12.2020 η Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας είχε εγκρίνει τα τεύχη των μελετών που συνέταξε η «Αναπτυξιακή Δυτικής Μακεδονίας Α.Ε.» για το έργο, προϋπολογισμού δαπάνης 16.300.000 € με ΦΠΑ.

Η μελέτη-«λαγός» συντάχθηκε επικαλούμενη διεθνείς «τάσεις» αναμόρφωσης υγειονομικών συστημάτων, επιλέγει το μοντέλο «Hub-and-Spoke» (Κόμβου και Ακτίνας) με δορυφορικά νοσοκομεία «Ακτίνας» τα οποία έχουν περιορισμένη... φωτεινότητα, λίγες δηλαδή υπηρεσίες. Αναλύοντας τα δεδομένα –σε συνθήκες... εργαστηρίου, καθώς εξετάζονται και

αναλύονται μόνο αριθμοί- προτείνεται «δημιουργία υπερασύγχρονης υγειονομικής μονάδας τριτοβάθμιας περίθαλψης στη Δυτική Μακεδονία, δυναμικότητας 270 κλινών» η οποία θα ενσωματώσει και πανεπιστημιακές κλινικές, κυρίως όμως «με χρήση και ανακατανομή των ήδη υπαρχόντων πόρων (ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, οικονομικών) και αξιοποιώντας το υπάρχον προσωπικό από τις ήδη υφιστάμενες μονάδες», ενώ τα υφιστάμενα νοσοκομεία θα μετατραπούν σε μονάδες «αναμορφωμένης δυναμικότητας με γενικές υπηρεσίες διάγνωσης και υγειονομικής φροντίδας».

Η νέα μονάδα 270 κλινών θα στελεχώνεται από 122 γιατρούς και 270 νοσηλευτές, «αξιοποιώντας το υπάρχον προσωπικό από τις ήδη υφιστάμενες νοσηλευτικές μονάδες». Εξάλλου, διαπιστώνεται πως ο αριθμός των γιατρών και νοσηλευτών που εργάζονταν τη διετία 2019-20 κρίνεται επαρκής, αφού θεωρείται αξιοσημείωτη «η χαμηλή αναλογία ασθενών ανά γιατρό» στα Γρεβενά και τη Φλώρινα, ενώ χαμηλή είναι και η αναλογία του πλήθους των χειρουργικών επεμβάσεων ανά χειρουργό - 52 επεμβάσεις ανά χειρουργό ετησίως στην Καστοριά και 115 ασθενείς ανά χειρουργό στην Κοζάνη.

Οπότε το νοσοκομείο στα Γρεβενά με 80 κλίνες θα απομείνει με διαγνωστικά τμήματα, θα παρέχει ημερήσια νοσηλεία, θα διαθέτει Μονάδα Τεχνητού Νεφρού και χειρουργικές υπηρεσίες βραχείας νοσηλείας. Προτείνεται και Μονάδα Γηριατρικής Φροντίδας και νόσου Αλτσχάιμερ. Το «Μαμάτσειο» στην Κοζάνη θα λειτουργεί με 80 κλίνες, επίσης με κλινικά και διαγνωστικά τμήματα, ημερήσια νοσηλεία και Μονάδα Τεχνητού Νεφρού. Ακόμα, μονάδες διαχείρισης Πόνου και μια Μονάδα Αποκατάστα-



Τα συμπεράσματα της μελέτης «πατάνε» σε στοιχεία της διετίας 2019-2020 (μία «κανονική» χρονιά και μία πανδημική). Βάσει αυτών, προκύπτει ένας χαμηλός μέσος όρος κάλυψης κλινών, που απέχει παρασάγγας από τις ανάγκες που προέκυψαν τη διετία της πανδημίας



Η έκθεση συντάχθηκε επικαλούμενη διεθνείς «τάσεις» αναμόρφωσης υγειονομικών συστημάτων, επιλέγει το μοντέλο «Hub and Spoke» (Κόμβου και Ακτίνας) με δορυφορικά νοσοκομεία «Ακτίνας» τα οποία έχουν περιορισμένη... φωτεινότητα, δηλαδή λίγες υπηρεσίες



Η αναδιοργάνωση θα περιορίσει τις λειτουργικές δαπάνες κατά 35% και το κόστος στο παρόν στάδιο εκτιμάται στα 73,4 εκατ. ευρώ. Τα κεφάλαια μπορούν να βρεθούν από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων, το Εθνικό Πρόγραμμα Ανάπτυξης και από ΣΔΙΤ, σύμφωνα με τη μελέτη

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΜΕΛΕΤΗ ΣΚΟΠΙΜΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΥΤΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	Υφιστάμενες κλίνες 2020	Κλίνες με βάση την πληρότητα Μ.Ο. 2019-2020	Προτεινόμενες νέες κλίνες	ΙΑΤΡΟΙ		ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ	
				Υφιστάμενη κατάσταση	Προτεινόμενη κατάσταση	Υφιστάμενη κατάσταση	Προτεινόμενη κατάσταση
Γ.Ν. Γρεβενών	95	37	80	36	36	95	80
Γ.Ν. Καστοριάς	110	53	39	72	18	110	39
Γ.Ν. Κοζάνης - Μαμάτσειο	153	100	80	88	36	153	80
Γ.Ν. Πτολεμαΐδας - Μποδοσάκειο	195	80	90	54	41	195	90
Γ.Ν. Φλώρινας	132	59	86	47	39	132	86
Νέο νοσοκομείο	-	-	270	-	122	-	270
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>685</b>	<b>329</b>	<b>645</b>	<b>297</b>	<b>292 (-5)</b>	<b>700</b>	<b>645 (-55)</b>

ΘΜΙΣΗ» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΜΕΣΩ ΣΥΡΡΙΚΝΩΣΗΣ ΤΩΝ ΗΔΗ ΥΠΑΡΧΟΝΤΩΝ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

## μόσιας περίθαλψης με είσοδο ιδιωτών

σης και Αποθεραπείας. Το Νοσοκομείο Καστοριάς θα λειτουργεί με 39 κλίνες και υπηρεσίες ανάλογες με αυτό των Γρεβενών. Ανάλογη θα είναι και η παροχή υπηρεσιών στο Νοσοκομείο Φλώρινας που θα διαθέτει 89 κλίνες και θα μπορεί να λειτουργήσει και μία Μονάδα Πόνου. Στο «Μποδοσάκειο» Πτολεμαΐδας, τέλος, δίνονται δύο «πρεμιστικές» εναλλακτικές: α) μετατροπή σε γυναικολογική, μαιευτική κλινική και Κέντρο Μαστού με δυναμικότητα 90 κρεβάτια ή β) με τον ίδιο αριθμό κλινών (90) να λειτουργεί ως νοσηλευτική μονάδα με κλινικά και διαγνωστικά τμήματα όπως τα νοσοκομεία Γρεβενών, Φλώρινας και Καστοριάς.

«Αυτή η αναδιοργάνωση αναμένεται να περιορίσει τις λειτουργικές δαπάνες κατά 35%» αναφέρεται στη μελέτη, αλλά το κόστος της επένδυσης θα καθοριστεί με ακρίβεια μεταγενέστερα, ωστόσο στο παρόν στάδιο εκτιμάται στα 73,4 εκατομμύρια ευρώ (51,8 εκατ. το κτίριο, 21,6 εξοπλισμός). Τα κεφάλαια, όπως αναφέρεται καθαρά, μπορούν να βρεθούν από το πρόγραμμα δημοσίων επενδύσεων, το Εθνικό πρόγραμμα Ανάπτυξης και από Συμπράξεις Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ). Το σενάριο με τις ΣΔΙΤ παραμένει θολό, υπογραμμίζεται όμως ότι «σύμφωνα με τον νέο σχεδιασμό του υπουργείου Υγείας, οι ΣΔΙΤ αποτελούν την ενδεδειγμένη συνταγή σε τρία πεδία υγείας: α) στο πεδίο του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, β) σε αυτό που περιλαμβάνει μονάδες που στοχεύουν στην παροχή εξειδικευμένων υπηρεσιών υγείας, όπως η αιμοκάθαρση, και τέλος γ) στην κάλυψη της ανάγκης μιας συνολικής επένδυσης όπως η δημιουργία ενός νοσοκομείου».

### Χωροθέτηση

Η μελέτη μάς πληροφορεί επίσης ότι ο Δήμος Κοζάνης έχει προτείνει ως πιθανή επιλογή χωροθέτησης την περιοχή μεταξύ των κόμβων Κοιλών (Εγνατία Οδός) και Δρεπάνου (παλαιά εθνική οδό Κοζάνης Θεσσαλονίκης) και ενδεικτικά αναφέρονται τα πρώην στρατόπεδα Ρωμανέλ και Λασσάνη των οποίων οι εκτάσεις ανήκουν πλέον στον δήμο.

Φυσικά, ήδη έχουν προκληθεί αντιδράσεις, που αναμένεται να κορυφωθούν τις επόμενες μέρες. Αντιπλάγησαν ήδη πυρά ανάμεσα στην Ολυμπία Τελιγορίδου, βουλευτίνα του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. της Καστοριάς, και τον δήμαρχο Κοζάνης Λάζαρο Μαλούτα. Η κ. Τελιγορίδου με ανακοίνωσή της είπε ότι «όσοι απεργάζονται σχέδια υποβάθμισης του Νοσοκομείου Καστοριάς να τα ξεχάσουν», είδε ότι η μελέτη «εξυπηρετεί τους στρατηγικούς στόχους της κυβέρνησης» και προειδοποίησε σε υψηλούς τόνους ότι «η αντίδραση για τη μετατροπή του Νοσοκομείου μας σε Κέντρο Υγείας θα είναι καθολική και δεν θα το διαπραγματευτούμε». Ο κ. Μαλούτας απάντησε με δηλώσεις του ότι «έγινε μια δουλειά για λογαριασμό μας που θα φτάσει στην 3η ΥΠΕ και το υπουργείο Υγείας» και ότι αυτός φροντίζει για τα συμφέροντα του δήμου του. «Η μελέτη δεν κοιτά μόνο τον δήμο του», απάντησε ο κ. Τελιγορίδου, διότι «θέλει νέο νοσοκομείο κλείνοντας τα υπόλοιπα», εξάλλου υπάρχει και «το δικαίωμα των κατοίκων της περιοχής μου να έχουν νοσοκομείο και όχι κέντρο υγείας, όπως ονειρεύεται ο κ. δήμαρχος και η «μελέτη» του!».



Τη διάλυση της πρωτοβάθμιας περίθαλψης και τον κίνδυνο ενδονοσοκομειακής διασποράς καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, κάνοντας λόγο για υπερδιπλασιασμό των εφημερών στα εφημερεύοντα νοσοκομεία

## Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΕΠΙΜΕΝΕΙ ΣΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ ΑΝΤΙ ΓΙΑ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΟΥ ΕΣΥ Ποδηλασιάζονται επικίνδυνα τα κενά στο ΕΣΥ με τις απουσίες των νοσούντων υγειονομικών

► Της **ΕΥΑΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

**ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ** νοσούν σε όλη τη χώρα και καλούνται να επανέλθουν στα νοσοκομεία έπειτα από πενήνθημερη καραντίνα, για να διαχειριστούν εκατοντάδες κρούσματα καθημερινά. Την ίδια στιγμή, για να καλυφθούν τα κενά που δημιουργήθηκαν στο σύστημα υγείας τόσο από την αναστολή εργασίας των χιλιάδων ανεμβολίαστων εργαζομένων όσο και από την απουσία των νοσούντων υγειονομικών, οι κυβερνητικοί σχεδιασμοί, με επίφαση τα φαινομενικά ελαφρύτερα συμπτώματα της νέας μετάλλαξης, περιέχουν αντεργατικές και άκρως επικίνδυνες ρυθμίσεις, στον αντίποδα των αναγκών για μόνιμες προσλήψεις και ενίσχυση του ΕΣΥ.

«Διαχείριση» χαρακτήρισε ο κ. Πλεύρης την κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία που νοσούν με κορονοϊό (ΜΕΓΑ) υποδηλώνοντας την εμφάνιση κρουσμάτων μεταξύ των υγειονομικών. Σε όλη τη χώρα είναι περισσότεροι από 2.000 οι υγειονομικοί που νοσούν με κορονοϊό, κάνοντας βάρδιες ακόμη και με θετικά τεστ σε νοσοκομεία γονατισμένα και υπερπλήρη. Παρά τις εκκλήσεις για νέες προσλήψεις υγειονομικών που θα δώσουν τη δυνατότητα στο υπάρχον προσωπικό να ανασάνει, οι κυβερνητικές επιλογές στρέφονται προς τον ιδιωτικό τομέα.

Η υποτιθέμενη λύση βρέθηκε στις ακριβοπληρωμένες «επιτάξεις» κλινών από ιδιωτικές κλινικές. Όπως προανήγγειλε ο κ. Πλεύρης, ο ιδιωτικός τομέας στην Αθήνα θα διαθέσει από το 10% έως το 15% των απλών κλινών του για νοσηλείες Covid. Πρόκειται για συμφωνία με τον Σύνδεσμο Ελληνικών Κλινικών που θα διαθέσει 300 με 400 κλίνες για τα περιστατικά με κορονοϊό: «Εάν σε αυτές προσθέσουμε τις 1.100-1200 Covid και μη Covid που έχουμε στη Θεσσαλία και στη Β. Ελλάδα, καθώς και τις κλίνες ΜΕΘ που μας έχει δώσει στο σύνολό του -γιατί ο ιδιωτικός

τομέας μάς έχει δώσει το σύνολο των κλινών ΜΕΘ για διαχείριση non Covid περιστατικών-, από τη συνεργασία μας με τον ιδιωτικό τομέα έχουμε συνολικά 2.000 κλίνες».

Τα κυβερνητικά πλάνα για τη διαχείριση της πανδημίας δεν σταματούν εδώ. Με επιχειρησιακό σχέδιο, το υπουργείο Υγείας και η 1η ΥΠΕ ζητούν από τα νοσοκομεία της Αττικής την επείγουσα αύξηση κλινών νοσηλείας περιστατικών Covid. Σε μετατροπή δηλαδή και άλλων κλινών σε κλίνες για Covid περιστατικά, στερώντας νοσηλείες από εκείνους που νοσούν από άλλες ασθένειες και ωθώντας ακόμη περισσότερο τα νοσοκομεία στο μονοθεματικό μοντέλο.

### Επίταξη ιδιωτών

Την ίδια στιγμή, όπως ανέφερε κατά τη διάρκεια της προχθεσινής ενημέρωσης η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, Μίνα Γκάγκα, θα ξεκινήσει η επίταξη υπηρεσιών ιδιωτών ιατρών, συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι θα εργάζονται με μειωμένο ωράριο κατά 50% για να μπορούν να κρατήσουν και τα ιατρεία τους. «Η αλήθεια είναι ότι αυτό που πιέζεται, εκτός από τα Τμήματα, είναι πάρα πολύ όλα τα τμήματα επειγόντων των νοσοκομείων, άρα προγράμμε έτσι για να καλυφθούν τα κενά αυτά και οι επιπλέον ανάγκες που δημιουργούνται από το μεγάλο κύμα αυτή τη στιγμή της "Ομικρον" που είναι σημαντικές», ανέφερε ενώ γνωστοποίησε πως μέχρι τη Δευτέρα θα δοθούν φύλλα πορείας στους αυτοαπασχολούμενους γιατρούς. Η κυβέρνηση άφησε ανοικτό το ενδεχόμενο να απασχοληθούν και εργαζόμενοι των ιδιωτικών κλινικών, ενώ είναι αμφίβολο αν οι ιδιώτες γιατροί θα είναι κατάλληλα καταρτισμένοι για να επιφορτιστούν με το βάρος που αντιμετωπίζουν καθημερινά τα δημόσια νοσοκομεία.

Το πρωτόκολλο της πενήνθημερης καραντίνας -που αναθεώρησε το αμερικανικό

CDC, συστίζοντας πλέον απαραίτητα αρνητικό τεστ για την επιστροφή στην εργασία των ασυμπτωματικών εργαζομένων μετά το πέρας των πέντε ημερών- εξακολουθεί να ισχύει στη χώρα μας, καταγγέλλει η ΟΕΝΓΕ. Κάνοντας λόγο για «οδηγία αντιεπαγγελματική και επικίνδυνη», η Ομοσπονδία τονίζει: «Την ώρα που τα νοσοκομεία είναι αποδεδειγμένα από προσωπικό και η ενδονοσοκομειακή διασπορά αυξάνεται, την ώρα που μεγάλο εργασιακό κώρο μετατρέπονται σε εστίες υπερμετάδοσης λόγω της έλλειψης ουσιαστικών μέτρων, η κυβέρνηση αντί για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και μέτρα προστασίας μειώνει την καραντίνα των υγειονομικών».

Τη διάλυση της πρωτοβάθμιας περίθαλψης και τον κίνδυνο ενδονοσοκομειακής διασποράς καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, κάνοντας λόγο για υπερδιπλασιασμό των εφημερών στα εφημερεύοντα νοσοκομεία: «Στο "Λαϊκό Νοσοκομείο", από 22 εισαγωγές που γίνονταν σε προηγούμενες εφημερίες, χθες (σ.σ. προχθές) έως σήμερα (σ.σ. χθες) το πρωί εισήχθησαν 52 ασθενείς με κορονοϊό. Στο "Κρατικό" της Νίκαιας εισήχθησαν περί τους 35 ασθενείς με κορονοϊό, γέμισαν τα κρεβάτια και έστειλε τους ασθενείς σε άλλα εφημερεύοντα νοσοκομεία. Στο "Παπαγεωργίου" εισήχθησαν 41 ασθενείς με κορονοϊό. Γεμάτες οι ΜΕΘ κορονοϊού 25 κλινών και 10 διασωληνωμένοι ασθενείς με κορονοϊό βρίσκονται στη ΜΑΦ. Και σήμερα δεκάδες ασθενείς διασωληνωμένοι βρίσκονται εκτός ΜΕΘ σε θαλάμους ή αυτοσχέδιες ΜΕΘ».

Τα χθεσινά κρούσματα ανέρχονται σε 33.716 έπειτα από τη διενέργεια 420.227 τεστ, με τη θετικότητα να υπολογίζεται στο 8,02%. Άλλοι 70 ασθενείς έχασαν τη ζωή τους, ενώ ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 639. Οι εισαγωγές νέων ασθενών έφτασαν τις 593.



Αφησαν το ΕΣΥ να καταρρεύσει, παρά τις προειδοποιήσεις

# ΑΝΤΙ ΝΑ ΠΡΟΣΛΑΒΟΥΝ ΕΠΙΣΤΡΑΤΕΥΟΥΝ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

Σε λύσεις απελπισίας με ιδιώτες καταφεύγει η κυβέρνηση

**Ο ΥΠΕΡΔΙΠΛΑΣΙΑΣΜΟΣ** των νέων εισαγωγών ασθενών με κορωνοϊό στα νοσοκομεία απειλεί με κατάρρευση το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Οι ευθύνες της κυβέρνησης γι' αυτή τη δραματική εξέλιξη είναι εγκληματικές γιατί παρά τις προειδοποιήσεις των γιατρών, των νοσηλευτών, αλλά και των κομμάτων της αντιπολίτευσης δεν έκανε απολύτως τίποτα για να θωρακίσει το ΕΣΥ.

▶ ΣΕΛ. 3

ΣΥΝΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛ. 1

**ΑΦΗΣΑΝ ΤΟ ΕΣΥ ΝΑ ΚΑΤΑΡΡΕΥΣΕΙ, ΠΑΡΑ ΤΙΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ**

**Αντί να προσλάβουν, επιστρατεύουν γιατρούς**



**Σε λύσεις απειλησίας με ιδιώτες καταφεύγει η κυβέρνηση**

Σύστημα Υγείας το οποίο με ευθύνη της κυβέρνησης βρίσκεται σε τραγική κατάσταση. Κραυγή αγωνίας εκπέμπουν οι υγειονομικοί οι οποίοι νιώθουν ότι η κυβέρνηση τους έχει αφήσει στο έλεος της πανδημίας.

Στα δεκάδες κρούσματα κορωνοϊού υγειονομικών που προκύπτουν καθημερινά, για να αντιληφθεί κανείς την υποστελέχωση των νοσοκομείων, αρκεί να συνυπολογίσει τους 7.000 περίπου γιατρούς και νοσηλευτές οι οποίοι βρίσκονται σε αναστολή εργασίας καθώς δεν έχουν εμβολιαστεί ενάντια στον κορωνοϊό.

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ οι υγειονομικοί που έχουν θεθεί εκτός μάχης

εξαιτίας του κορωνοϊού, φθάνουν τους 2.000, ενώ μόνο στην 1η ΥΠΕ ο αριθμός των νοσούτων αγγίζει τα 750.

Την ίδια στιγμή καταγράφεται υπερδιπλασιασμός του ημερήσιου αριθμού νέων εισαγωγών ασθενών με covid μέσα σε δέκα μέρες. Συγκεκριμένα, από 300, δέκα ημέρες νωρί-

τερα, σήμερα έχουν φτάσει τις 641. Στην εκρηκτική αύξηση αναφέρθηκε και ο Γκίκας Μαγιορκίνης στην ενημέρωση για την πορεία της επιδημίας. Ο συνολικός αριθμός των νέων διαγνώσεων στην επικράτεια έδειξε εκρηκτική αύξηση της τάξεως του 290%, ανέφερε κατά την ενημέρωση για την πορεία

της πανδημίας, ο επίκουρος καθηγητής επιδημιολογίας και μέλος της επιτροπής εμπειρογνομόνων.

Ο ίδιος πρόσθεσε ότι η πίεση στο σύστημα υγείας παραμένει υψηλή, με αύξηση στις εισαγωγές και ότι ο αριθμός των νέων εισαγωγών με Covid έδειξε σημαντική επιδείνωση της τάξης του 34%. Παράλληλα, το ισοζύγιο εισιτηρίων-εξιτηρίων ανέβηκε στο 1,4.

Υπενθυμίζεται ότι νωρίτερα, νοσηλεύτρια στον Ευαγγελισμό εξέπεμψε σήμα κινδύνου τονίζοντας ότι στο ίδιο νοσοκομείο υπάρχουν δύο νοσηλεύτες για 46 ασθενείς. «Οι άνθρωποι πεθαίνουν και θα συνεχίσουν να πεθαίνουν έτσι όπως είναι η κατάσταση. Και εμείς δεν μπορούμε να κάνουμε τίποτα».

Σημειώνεται ότι στον «Ευαγγελισμό» θετικοί στον κορωνοϊό βρέθηκαν 92 υγειονομικοί, ενώ στο «Γ. Γεννηματιάς» άλλοι 79. Παράλληλα, σύμφωνα με το Open στο νοσοκομείο «Ελενα Βενιζέλου» άλλοι 37 εργαζόμενοι έχουν μολυνθεί από τον κορωνοϊό. Αξίζει τέλος να σημειωθεί η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών Ελλάδας προειδοποιεί ότι η πενθήμερη καραντίνα ίσως να μην είναι αρκετή και ενδέχεται να προκληθεί ενδο-νοσοκομειακή διασπορά.

**ΕΙΝΑΙ ΑΣΦΑΛΗΣ**

**Επαναλειτούργουν από σήμερα τα Δικαστήρια της χώρας**

Η επαναλειτουργία των δικαστηρίων από σήμερα, είναι ασφαλής από την εξάπλωση του κορωνοϊού, αποφάνθηκαν οι φορείς της Δικαιοσύνης, μετά από ευρεία τηλεδιάσκεψη. Σύμφωνα με ανακοίνωσή της η Ολομέλεια των προέδρων των Δικηγορικών Συλλόγων Ελλάδος, πραγματοποιήθηκε χτες τηλεδιάσκεψη, με την συμμετοχή του υπουργού Δικαιοσύνης Κωνσταντίνου Τσιάρα, του γενικού γραμματέα του υπουργείου Δικαιοσύνης Πάνου Αλεξανδρή, των διοικήσεων των μεγάλων δικαστικών σχηματισμών Αθηνών, Θεσσαλονίκης και Πειραιά, των προέδρων των Δικηγορικών Συλλόγων Αθηνών, Θεσσαλονίκης και Πειραιά, του προέδρου της Ομοσπονδίας των Δικαστικών Υπαλλή-

λων και υπηρεσιακών παραγόντων του υπουργείου Δικαιοσύνης, με μοναδικό θέμα την ασφαλή λειτουργία των δικαστηρίων, λόγω της έντασης της πανδημίας. Κατά την τηλεδιάσκεψη αυτή, οι διοικήσεις των δικαστικών σχηματισμών ενημέρωσαν ότι «τα όποια προβλήματα έχουν ανακύψει είναι αντιμετωπίσιμα και μικρής σχετικά έκτασης και είναι δυνατή η ασφαλής επαναλειτουργία των δικαστηρίων από αύριο». Παράλληλα, ο υπουργός Δικαιοσύνης ενημέρωσε ότι έχουν εγκριθεί οι πιστώσεις για την ανανέωση των συμβάσεων των εταιρειών φύλαξης και οι διοικήσεις των δικαστικών σχηματισμών δήλωσαν ότι θα πραγματοποιείται κανονικά ο έλεγχος.



Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 06-01-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 647.36 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 60  
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΜΕΓΑΛΗ Η ΠΙΕΣΗ ΛΟΓΩ ΕΛΛΕΙΨΕΩΝ ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

# Ασφυκτιά το ΕΣΥ

ΕΚΤΟΣ ΜΑΧΗΣ 2.000 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΡΝΗΤΙΚΟ ΡΕΚΟΡ ΜΕ 640 ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ

# Ασφυκτιά το ΕΣΥ

Σε κόκκινο συναγερμό βρίσκεται η κυβέρνηση αλλά και οι επιστήμονες εξαιτίας της μετάλλαξης Όμικρον και Δέλτα του κορωνοϊού και τα αυξημένα κρούσματα σε μικρούς και μεγάλους. Κι όλα αυτά λίγες μόνο ημέρες πριν ξεκινήσουν και πάλι τα σχολεία και ενώ σε όλους τους κλάδους οι εργαζόμενοι που απουσιάζουν επειδή νοσούν αυξάνονται καθημερινά. Ήδη έκκληση έχουν απευθύνει οι υγειονομικοί καθώς σε αρκετά νοσοκομεία, όπως το Γεννηματάς και ο Ευαγγελισμός, οι γιατροί που είναι υγιείς δεν επαρκούν να καλύψουν τις ανάγκες.

## Αρνητικό ρεκόρ των τελευταίων μηνών στις εισαγωγές

Οι υγειονομικές Αρχές δίνουν μάχη μπροστά στη νέα επίθεση που άρχισε να δέχεται το σύστημα υγείας, μετά τα «μαύρα» ρεκόρ των κρουσμάτων που φέρνει το «τσουνάμι» της Όμικρον και που σήμερα θα αγγίξουν τα 50.000. Με τις εισαγωγές ασθενών να αυξάνονται μέρα με τη μέρα, το υπουργείο Υγείας συμφώνησε με ιδιωτικές κλινικές να παραχωρήσουν εκατοντάδες απλές κλίνες Covid και κλίνες ΜΕΘ σε Αττική. Συνολικά οι νοσηλευόμενοι σε όλη τη χώρα έχουν φτάσει τους 4.300, ενώ 1.004 συμπολίτες μας βρίσκονται στις ΜΕΘ. Οι διασωληνω-



μένοι ασθενείς είναι σταθερά πάνω από 600, ενώ καταγράφεται αρνητικό ρεκόρ των τελευταίων μηνών με 640 εισαγωγές.

## Υγειονομικοί εκτός μάχης

Την ίδια ώρα, αυξάνεται καθημερινά ο αριθμός των υγειονομικών που τίθενται εκτός μάχης επειδή νοσούν στη χώρα μας. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, σε ολόκληρη την Ελλάδα νοσούν 2.000 υγειονομικοί, οι 500 εκ των οποίων βρίσκονται στην Αττική.

Την ίδια στιγμή, σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, «βρίσκονται σε αναστολή περίπου 6.500 με 7.000 εργαζόμενοι που δεν έχουν εμβολιαστεί. Εκτιμούμε ότι ένα ποσοστό από αυτούς θα επιστρέψει σταδιακά, είτε λόγω νόσησης είτε λόγω εμβολιασμού. Όμως, επειδή το πιστοποιητικό νόσησης πήγε στους 3 μήνες, από τους 6, ίσως ξαναβγούν».

## Στη «μάχη» και ιδιωτικές κλινικές

Σε τηλεδιάσκεψη που πραγματοποιήθηκε το απόγευμα της Τρίτης με εντολή του υπουργού Υγείας, Θάνου Πλεύρη, ο γενικός γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας, Ιωάννης Κωτσιόπουλος, ολοκλήρωσε την προαναγγελθείσα συνεργασία με τους εκπροσώπους του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών (ΣΕΚ), το Δ.Σ. του οποίου συμφώνησε τελικά να παραχωρήσει στο ΕΣΥ Αττικής από την ερχόμενη Δευτέρα (10/1/22) 300 κλίνες Covid, με το προσωπικό και τον εξοπλισμό τους.

Σύμφωνα με τον σχεδιασμό, οι ιδιωτικές κλινικές θα θέσουν τις κλίνες που παραχωρούν στην απόλυτη διάθεση του Κέντρου Επιχειρήσεων του ΕΚΑΒ (ΚΕΠΥ), ώστε μέσω της ειδικής ηλεκτρονικής πλατφόρμας οι ασθενείς με Covid να κατευθύνονται απευθείας σ'

αυτούς, από τις εφημερίες των δημόσιων νοσοκομείων.

Το υπουργείο Υγείας, μάλιστα, ετοιμάζεται να παραχωρήσει και ειδικό εξοπλισμό (high flow) από το απόθεμα του, στις ιδιωτικές κλινικές που δεν διαθέτουν παρόμοια μηχανήματα.

Οι 300 νέες κλίνες Covid αποτελούν μόλις το 10% της συνολικής δυναμικότητας κλινών του ιδιωτικού τομέα στην Αττική, κι έτσι δεν αποκλείεται -εάν υπάρξει δραματική αύξηση των αναγκών στο ΕΣΥ- να υπάρξουν περαιτέρω απαιτήσεις και να επεκταθεί η συνεργασία. Ο ΕΟΠΥΥ μάλιστα έχει προειδοποιήσει πως θα καταγγέλλει τη σύμβαση με όσες ιδιωτικές κλινικές δηλώνουν αδυναμία να αναλάβουν Covid περιστατικά.

Την ίδια στιγμή, δεν αποκλείεται να ενεργοποιηθεί ακόμη και σχέδιο επίταξης ιδιωτικών υπηρεσιών στη Θεσσαλονίκη και την ευρύτερη Μακεδονία, ώστε να καλυφθούν οι αυξημένες ανάγκες της 3ης και 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας. Να σημειωθεί πως στις περιοχές αυτές, καθώς και στη Θεσσαλία όπου υπήρχε πίεση στο υγειονομικό σύστημα στο προηγούμενο κύμα της πανδημίας, οι ιδιώτες παραχώρησαν, ήδη, άνω των 2.000 απλών κλινών και ΜΕΘ για Covid και non Covid περιστατικά.