

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 08/01/2022 - 09/01/2022

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

08/01/2022

- 1) [ΑΞΙΑ, Σελ. 4] [🔗] Η ΑΛΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΜΕΘ 1
- 2) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 20] [🔗] Φύλλα πορείας (από χθες) σε ιδιώτες γιατρούς για το ΕΣΥ 2
- 3) [KONTRANEWS, Σελ. 16] [🔗] Γονάτισαν τα νοσοκομεία 3
- 4) [POLITICAL, Σελ. 10] [🔗] ECDC: Πρώτη η Ελλάδα στη διενέργεια rapid και PCR στην ΕΕ 4
- 5) [HELLENIC MAIL, Σελ. 8] [🔗] Ασφυκτική πίεση στα νοσοκομεία: Αύξηση του αριθμού νέων εισαγωγών και διασωληνώσεων 5
- 6) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,12-13] [🔗] ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΣΤΟ ΕΣΥ 6
- 7) [ΓΕΝΙΚΗ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ, Σελ. 2] [🔗] ΠΟΕΔΗΝ: Τραγικές καταστάσεις στα νοσοκομεία 9
- 8) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,4-5] [🔗] Ενώ πιέζονται τα νοσοκομεία, επιστρατεύσεις αντί προσλήψεων 10
- 9) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1-3] [🔗] Κατακραυγή για την κερδοσκοπία στα τεστ 13

09/01/2022

- 10) [KONTRANEWS, Σελ. 31] [🔗] Συνεργεία του Δήμου Αθηναίων απολυμαίνουν τους εξωτερικούς χώρους και τις εισόδους νοσοκομείων 16
- 11) [KONTRANEWS, Σελ. 9] [🔗] Φόβοι πως τα χιλιάδες κρούσματα της Όμικρον θα γεμίσουν τα νοσοκομεία 17
- 12) [ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,9] [🔗] Θερίζει τα νοσοκομεία η Όμικρον 18
- 13) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,4,6-7] [🔗] Στη μάχη επιπλέον 300 κλίνες ΑΠΟ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ 20
- 14) [ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ, Σελ. 16] [🔗] Επιστήμονες φιλοδοξούν να έχουν έτοιμο το 2024 εμβόλιο που «θα διαρκεί όλη τη ζωή» 24
- 15) [ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,16] [🔗] Ο ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΔΕΝ ΕΞΑΙΡΕΙ ΤΟΝ ΚΛΗΡΟ 25
- 16) [ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ, Σελ. 18] [🔗] Συναγερμός στον «Ευαγγελισμό» μετά τις δεκάδες των κρουσμάτων 27

Πηγή:	ΑΞΙΑ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	08-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	83.73 cm ²	Κυκλοφορία:	750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η ΑΛΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΜΕΘ

Μαίνεται ο πόλεμος γύρω από τις καταγγελίες για ύπαρξη VIP ΜΕΘ και επιλογή ασθενών με ρουσφετολογικά κριτήρια. Στις καταγγελίες αυτές απάντησαν εκ μέρους της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας, οι Αναστασία Κοτανίδου (διευθύντρια ΜΕΘ «Ευαγγελισμός»), Βασίλης Μπέκος (διευθυντής ΜΕΘ Ναυτικού Νοσοκομείου και Μαρία Θεοδωρακοπούλου (διευθύντρια ΜΕΘ «Αττικόν») δίνοντας ωστόσο μια συνολικότερη εικόνα για τη λειτουργία των ΜΕΘ. Σύμφωνα με τα όσα είπαν το συμπέρασμα είναι ότι η πανδημία γιγάντωσε ανεπάρκειες του ΕΣΥ και ιδίως σε ό,τι αφορά τις ΜΕΘ. Επί της ουσίας οι υπάρχουσες κλίνες ΜΕΘ δεν μπορούν να λειτουργήσουν στο 100% των δυνατοτήτων τους καθώς δεν υπάρχει το απαραίτητο εξειδικευμένο προσωπικό.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 08-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 140.85 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Φύλλα πορείας (από χθες) σε ιδιώτες γιατρούς για το ΕΣΥ

ΑΡΧΙΣΕ από χθες η αποστολή φύλλων πορείας προς τους ιδιώτες γιατρούς, ώστε από τις αρχές της εβδομάδας να στελεχώσουν το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, που βρίσκεται ένα βήμα πριν από την κατάρρευση.

Με τη μετάλλαξη Δέλτα να κρατά ασφυκτικά γεμάτες τις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** και την Ομικρον να «θερίζει» γιατρούς και νοσηλεύτες, που πρέπει να απέ-

χουν υποχρεωτικά από τα καθήκοντά τους για κάποιες ημέρες, η επιστροφή των γιατρών του ιδιωτικού τομέα φαίνεται να αποτελεί μονόδρομο για την κυβέρνηση, προκειμένου τα **νοσοκομεία** να σταθούν στα πόδια τους.

Σύμφωνα με πληροφορίες, τα μεγαλύτερα προβλήματα όσον αφορά το προσωπικό εμφανίζονται σε **νοσοκομεία** της Αθήνας, της Θεσσαλονίκης και της Λάρισας.

Στη νέα επιστροφή δεν θα συμπεριληφθούν γιατροί που είχαν επιστρατευτεί κατά το προηγούμενο διάστημα, ενώ αυτή τη φορά το μέτρο θα αφορά και παιδιάτρους, προκειμένου να στελεχωθούν τα παιδιατρικά **εμβολιαστικά κέντρα**.

Αγνωστη παραμένει -μέχρι στιγμής- η χρονική διάρκεια του συγκεκριμένου μέτρου έκτακτης ανάγκης, με τους επιστήμονες να θεω-

ρούν βέβαιο ότι ο Ιανουάριος θα είναι έως το τέλος του ένας εξαιρετικά δύσκολος μήνας, τόσο από πλευράς εισαγωγών όσο και από πλευράς διασποράς του ιού μεταξύ των μελών του προσωπικού στα **νοσοκομεία**.

Όπως αναφέρουν κυβερνητικές πηγές, τις επόμενες ημέρες δεν αποκλείεται να ληφθούν και επιπλέον μέτρα για να «δαμαστεί» το νέο κύμα του φονικού ιού.





Γονάτισαν τα νοσοκομεία

ΤΟ ΠΕΜΠΤΟ 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 νοσούν πλέον λόγω κορωνοϊού με αποτέλεσμα να έχουν παροπλιστεί. Σύμφωνα με στοιχεία της **ΠΟΕΔΗΝ**, συνολικά στην επικράτεια πάνω από 2.000 εργαζόμενοι της Υγείας νοσούν. 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.



Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	08-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	129.86 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ECDC: Πρώτη η Ελλάδα στη διενέργεια rapid και PCR στην ΕΕ

Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία του ECDC, η Ελλάδα βρίσκεται στην 1η θέση των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης όσον αφορά τη διενέργεια των διαγνωστικών τεστ για την Covid-19. Στη χώρα μας πραγματοποιούνται καθημερινά και απολύτως δωρεάν -επομένως χωρίς να χρειάζεται συνταγογράφηση- rapid και PCR tests από τις Κινητές Μονάδες του ΕΟΔΥ, καθώς και στις δομές του Εθνικού Συστήματος Υγείας (νοσοκομεία και δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας). Παράλληλα, διατίθενται δωρεάν self tests. Πιο συγκεκριμένα, παραθέτουμε τους αριθμούς: Από 1/5/2020 έως 30/12/2021 ο ΕΟΔΥ πραγματοποίησε εντελώς δωρεάν 8.759.556 διαγνωστικά τεστ (7.642.167 rapid και 1.112.389 PCR). Σε αυτά δεν συμπεριλαμβάνονται τα εκατομμύρια διαγνωστικά τεστ που έχουν γίνει σε δομές του ΕΣΥ. Το 2021, από τον Απρίλιο έως το τέλος του έτους, δόθηκαν δωρεάν 86.403.820 self tests σε 7.669.956 πολίτες. Ένα στα πέντε κρούσματα εντοπίστηκε χάρη στα self tests (247.464 κρούσματα σε σύνολο 1.170.293). Χάρη στο συστηματικό testing που πραγματοποιείται στη χώρα μας, λοιπόν, υπάρχει έλεγχος της διασποράς στην κοινότητα.



Ασφυκτική πίεση στα νοσοκομεία: Αύξηση του αριθμού νέων εισαγωγών και διασωληνώσεων

Φουσκώνει το 5ο κύμα της πανδημίας, με τη μετάλλαξη Όμικρον να έχει πλέον επικρατήσει. Το αποτύπωμα του φαίνεται στις εισαγωγές στα νοσοκομεία: το Εθνικό Σύστημα Υγείας πιέζεται - κι ενισχύεται με κλίνες από τον ιδιωτικό τομέα. Το παρήγορο είναι πως οι σκληροί δείκτες της πανδημίας παραμένουν σταθεροί. Δεν παρακολουθούν την αύξηση των κρουσμάτων. Τα σχολεία ανοίγουν τη Δευτέρα με πιο πυκνά τεστ για για μαθητές και εκπαιδευτικούς.



Στο μεταξύ, η ραγδαία, μαζική εξάπλωση της μετάλλαξης Όμικρον έχει αρχίσει ήδη να μεταφράζεται σε αύξηση στις εισαγωγές ασθενών σε νοσοκομεία. Την επαύριο των Χριστουγέννων, την προπερασμένη Κυριακή, οι εισαγωγές ήταν κάτω από 300ες. Μια εβδομάδα αργότερα, μόλις προχτές εκτινάχθηκαν στις 450. Την Τετάρτη 5/1/2022 ήταν 654. Μια αύξηση (+126%) σε δέκα μόλις μέρες. Τα νοσοκομεία είναι στα όριά τους, η

προσέλευση στα επείγοντα ασθενών με covid είναι αυξημένη τα τελευταία 24ωρα. Ο Γιώργος Χειλάς, πνευμονολόγος στο νοσοκομείο «Σωτηρία» αναφέρει πως: «Βομβαρδίζομαστε από πολύ μεγάλη προσέλευση, τριπλάσιος τετραπλάσιος αριθμός, αριθμός εισαγωγών σταθερός, ξεκάθαρη εικόνα σε 15-20 ημέρες». Μεγάλος ήταν ο αριθμός των νέων εισαγωγών και σήμερα ενώ αυξήθηκε και ο αριθμός των διασωληνωμένων. Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ακόμη 420.227

τεστ, 3.3716 κρούσματα, 639 διασωληνωμένους, 70 θανάτους. Στην περιφέρεια Αττικής καταγράφηκαν 12.884 κρούσματα, 3.739 στη Θεσσαλονίκη, 1.085 στην Αχαΐα, 1.067 στο Ηράκλειο και 1.059 στη Λάρισα.

Οι πολίτες στήθηκαν και την ημέρα των Θεοφανείων σε ουρές έξω από τα εφημερεύοντα φαρμακεία. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, στα νοσοκομεία όλης της χώρας είναι θετικοί στον κορονοϊό 2.500 εργαζόμενοι. Από αυτούς 1.200 είναι στα νοσοκομεία της Αττικής. Ο Σπύρος Αδαμόπουλος Γενικός Γραμματέας του σωματείου εργαζομένων νοσοκομείου «Γ. Γεννηματάς», επισημαίνει πως: «Προσπαθούμε να καλύψουμε τα κενά μας. Ο ιδιωτικός τομέας πρέπει να συνεισφέρει στο ΕΣΥ. Είμαστε στα όριά μας». Το αργότερο έως τη Δευτέρα θα έχουν παραδοθεί τα φύλλα επίταξης προς τους ιδιώτες γιατρούς. Θα εργάζονται με μειωμένο ωράριο κατά 50% ώστε

να μπορούν να διατηρήσουν και τα ιατρεία τους. Η αναπληρώτρια Υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα δήλωσε: «Για να καλυφθούν τα κενά, οι επιπλέον ανάγκες που δημιουργούνται από το μεγάλο κύμα αυτή τη στιγμή, της "Όμικρον" που είναι σημαντικά».

Το ενδεχόμενο να «παγώνει» το πιστοποιητικό των εμβολιασμένων που νοσούν μέχρι να εκδοθεί το πιστοποιητικό νόσησης εξετάζει η κυβέρνηση. Ο υφυπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης Γ. Γεωργαντάς επισημαίνει πως: «Διερευνούμε τη δυνατότητα προσωρινής ακύρωσης του πιστοποιητικού. Παρά το γεγονός ότι η απουσία από την εργασία είναι ίδια για όλες τις περιπτώσεις, για να πάρεις πιστοποιητικό νόσησης οι ανεμβολίαστοι PCR οι εμβολιασμένοι rapid». Οι επιστήμονες εκτιμούν ότι η κορύφωση του νέου κύματος θα έρθει στα μέσα Ιανουαρίου και τις επόμενες ημέρες θα παραμείνει αυξημένος ο αριθμός των νέων εισαγωγών στα νοσοκομεία.

Πηγή: EPT



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 08-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1917.3 cm² Κυκλοφορία: 4120
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



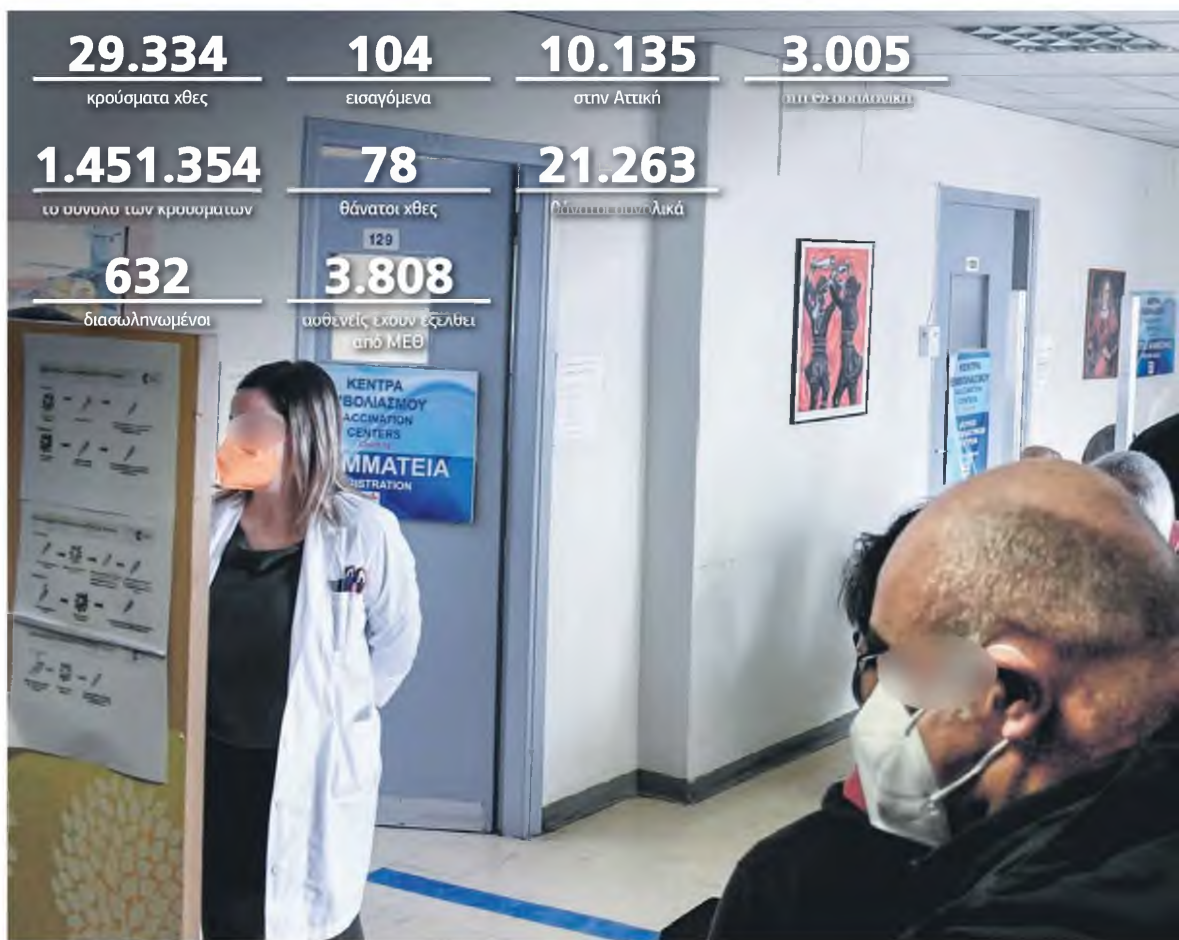
ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ

«Παράθυρο» για δεύτερη ευκαιρία σε νοσούντες φοιτητές

ΤΟ ΕΝΔΕΧΟΜΕΝΟ δεύτερης ευκαιρίας για τους νοσούντες φοιτητές όσον αφορά την εξεταστική τους άφησε ανοικτό ο υφυπουργός Παιδείας Αγγελος Συρίγος σε δηλώσεις του (ΑΝΤ1), ξεκαθαρίζοντας ότι δεν θα γίνει διπλή εξεταστική.

Ο υφυπουργός ανέφερε ότι εξετάζεται να δοθεί η δυνατότητα να εξεταστούν όσοι φοιτητές νοσοούν κατά τη διάρκεια της επερχόμενης εξεταστικής, μετά την ανάρρωσή τους, ώστε να μη χάσουν την περίοδο των εξετάσεων. Με τα κρούσματα να βρίσκονται στο «κόκκινο», ο υφυπουργός σημείωσε ότι η περίπτωση των πανεπιστημίων διαφέρει, καθώς τις επόμενες εβδομάδες ξεκινάει η εξεταστική και οι φοιτητές δεν θα είναι καθημερινά στο χώρο των ιδρυμάτων. Πάντως, η πανεπιστημιακή κοινότητα έχει εκφράσει τις ανησυχίες της, με την ΠΟΣΔΕΠ (Ομοσπονδία των μελών ΔΕΠ), μεταξύ άλλων, να δοθεί η δυνατότητα χρήσης μεθόδων εξ αποστάσεως διδασκαλίας, σε περίπτωση εξαιρετικών συνθηκών, με στόχο την προστασία ευάλωτων προσώπων.

Ε. ΟΙΚ.



ΑΠΟ ΤΕΤΑΡΤΗ ΕΠΙΣΤΡΑΤΕΥΣΗ ΙΔΙΩΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ, ΑΠΟ 16 ΤΟΥ ΜΗΝΑ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΓΙΑ 60ΑΡΗΔΕΣ,

Φουή οχύρωση με «κοκτέιλ» μέτρων

Με νέα μέτρα «οχυρώνεται» η χώρα μας έναντι του κύματος της παραλλαγής «Ομικρον». Ο χρόνος μετρά αντίστροφα για την εφαρμογή της υποχρεωτικότητας **εμβολιασμού** για τους πολίτες από 60 ετών και άνω στις 16 Ιανουαρίου, τη στιγμή που θα επεκταθεί και για τους 50άρηδες, ενώ την Τετάρτη 12 Ιανουαρίου ξεκινά η επίταξη υπηρεσιών ιδιωτών γιατρών από τις περιοχές Δυτικής Μακεδονίας, Κεντρικής Μακεδονίας, Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης και θα συνεχιστεί και στην Αττική με στόχο την αντιμετώπιση των αυξανόμενων αναγκών.

Όπως ορίζει το ΦΕΚ που δημοσιεύτηκε, από τις 8 το πρωί της Τετάρτης και για διάστημα ενός μήνα επιτάσσονται οι υπηρεσίες γιατρών ειδικότητων Πνευμονολογίας, Παθολογίας, Αναισθησιολογίας και Γενικής Ιατρικής. Οι γιατροί που θα λάβουν τα έγγραφα επίταξης πρέπει να εμφανιστούν σε **νοσοκομείο** ή θεραπευτήριο των Περιφερειών Δυτικής Μακεδονίας, Κεντρικής Μακεδονίας και Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης προς άσκηση καθηκόντων βαθμίδας αντίστοιχης προς αυτή του επιμελητή Β'. Ο καθένας από τους ανωτέρω ιατρούς, εντός του χρονικού διαστήματος της επίταξης των υπηρεσιών τους, θα τηρεί το κα-

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

θηκοντολόγιο και θα συμμετέχει στο σύστημα εφημέρευσης.

Η έκδοση των «φύλλων επίταξης» θα γίνει από τις οικείες αστυνομικές αρχές και η επίδοση αυτών από όργανά τους, καθώς και από υπαλλήλους του Δημοσίου και των νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, αναμένεται να ακολουθήσει επιστράτευση γιατρών και στην Αττική, περιλαμβάνοντας, μάλιστα, και παιδιάτρους.

Τα πρόστιμα

Την ίδια στιγμή, σε ΦΕΚ δημοσιεύτηκε η ρύθμιση που αφορά στην υποχρεωτικότητα του **εμβολιασμού** των πολιτών από 60 ετών και πάνω. Όπως ορίζει ο νόμος, εάν δεν έχουν πραγματοποιήσει την πρώτη δόση μέχρι τις 16 Ιανουαρίου 2022, τότε επιτίθενται στην υποχρεωτικότητα του **εμβολιασμού** και θα τους επιβάλεται διοικητικό πρόστιμο 100 ευρώ το μήνα. Το οικονομικό «πέναλι» θα βεβαιώνεται μέσω της ΑΑΔΕ και τα έσοδα αυτά θα πηγάζουν σε ειδικό ταμείο για την ενίσχυση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**.

Σύμφωνα με το ΦΕΚ, εξαιρούνται από την εφαρμογή του υποχρεωτικού **εμβολιασμού** κατά του κορονοϊού τα φυσικά πρόσωπα που έχουν αποδεδειγμένους λόγους υγείας που εμποδίζουν τη διενέργεια του εμβολίου.

Η επέκταση της υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού** και για άλλες ομάδες πολιτών παραμένει στο «τραπέζι». Ο αναπληρωτής υπουργός Εσωτερικών, Στέλιος Πέτσας, επιβεβαίωσε (ΣΚΑΙ) ότι η κυβέρνηση εξετάζει την επέκταση της υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού** στους πολίτες από 50 ετών και άνω τονίζοντας ότι τις επόμενες μέρες θα γίνουν οι σχετικές ανακοινώσεις. «Η απόφαση να μουν ηλικιακά κριτήρια στην υποχρεωτικότητα του εμβολίου απέδωσε και ενδεχομένως αν χρειαστεί να χαμηλώσουν και άλλο τα ηλικιακά όρια. Αυτό θα γίνει μέσα στις επόμενες μέρες. Οχι σε επαγγελματικές κατηγορίες, αλλά σε ηλικιακές», ανέφερε.

ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ

Και παιδιάτρους αναμένεται να περιλαμβάνει η επιστράτευση που θα ακολουθήσει στην Αττική

Μόνο για Covid

Τη μετατροπή του **Νοσοκομείου** «Σισμανόγλειο» σε only covid, όπως είχε συμβεί και στο τρίτο κύμα της πανδημίας, ανακοίνωσε σε συνέντευξή του (Αθήνα 9,84) ο **υπουργός Υγείας**, Θάνος Πλεύρης. Με αυτή την κίνηση και σε συνδυασμό





Αγώνας ταχύτητας στα εμβολιαστικά κέντρα με στόχο την ανάσχεση της πανδημίας.

ΕΝΩ ΕΡΧΕΤΑΙ ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΣΤΟΥΣ 50ΑΡΗΔΕΣ

κατά της «0»

με τη διάθεση απλών κλινών από τις ιδιωτικές κλινικές, η Αττική θα έχει προσθήκη περίπου 800 κλινών.

Ο κ. Πλεύρης εξήγησε ότι στο σύστημα υγείας θα προστεθεί το 10%-15% των κλινών που δίνουν ιδιωτικές κλινικές, κάτι που αντιστοιχεί σε 300-400 επιπλέον κλίνες στο Λεκανοπέδιο. «Επιπλέον, το "Σισμανόγλειο" Νοσοκομείο θα γίνει μόνο για Covid περιστατικά, πλην των ειδικών κλινικών που έχει. Και στα απλά περιστατικά θα μας βοηθήσει και το Στρατιωτικό Νοσοκομείο ΝΙΜΤΣ. Οπότε με όλη αυτή τη διαχείριση, ουσιαστικά καταφέρνουμε να προσθέσουμε στο Λεκανοπέδιο άλλες 700 με 800 κλίνες Covid, προκειμένου να καλύψουμε την αύξηση στις απλές κλίνες», σημείωσε ο κ. Πλεύρης και πρόσθεσε: «Θέλουμε να πιστεύουμε ότι στο βαθμό που η πίεση μείνει στις απλές κλίνες είναι μία εξίσωση που μπορεί να διαχειριστεί το Εθνικό Σύστημα Υγείας με πίεση μιν, αλλά χωρίς αυτή η πίεση να συνεπάγεται δυσλειτουργίες. Αλλά είμαστε και σε επιφυλακή για να δούμε από αυτές τις νοσηλείες τι πίεση θα έχουμε στις κλίνες ΜΕΘ, που εκεί τα πράγματα, όπως έχουμε πει, είναι πιο δύσκολα».

Με βάση όσα είπε ο [υπουργός Υγείας](#), επι-

καλούμενος τα στοιχεία, δεν υπάρχει ακόμη ασθενής στα ελληνικά νοσοκομεία που να έχει διασωληνωθεί με «Ομικρον». «Αυτό είναι ενθαρρυντικό. Ομως, από την άλλη πλευρά, από τις περίπου 650 εισαγωγές που έχουμε καθημερινά για κορονοϊό, ένα 30%-40% αφορά και περιπτώσεις "Δέλτα", άρα από αυτές τις εισαγωγές πιθανολογούμε ότι θα έχουμε πίεση στις ΜΕΘ», επεσήμανε.

Εκτακτο σχέδιο ΟΑΣΑ

Στο μεταξύ, με στόχο την αντιμετώπιση τυχόν αύξησης των αναρρωτικών αδειών στους εργαζομένους των ΜΜΜ, ο ΟΑΣΑ έχει εκπονήσει εναλλακτικά προγράμματα δρομολόγησης λεωφορείων και συρμών, που θα ανταποκρίνονται σε διάφορα σενάρια μείωσης του αριθμού των διαθέσιμων οδηγών, αλλά και ανάλογα με την επιβατική κίνηση, η οποία εκτιμάται ότι συνολικά στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς θα είναι μειωμένη λόγω της πανδημίας. Τα ειδικά αναλυτικά προγράμματα δρομολόγησης έχουν σχεδιαστεί για όλες τις γραμμές του δικτύου, με προτεραιότητα στις γραμμές υψηλής ζήτησης κατά τις ώρες αιχμής, λαμβάνοντας υπόψη την εκτιμώμενη, ανά σενάριο, διαθεσιμότητα των οδηγών. ■

ΕΞΑΠΛΑΣΙΑΣΤΗΚΑΝ ΤΙΣ ΓΙΟΡΤΕΣ

Σε 346.805 έφτασαν τα ενεργά κρούσματα μέσα σε 12 μέρες

ΠΑΝΩ ΑΠΟ... 6 φορές αυξήθηκαν τα ενεργά κρούσματα τις τελευταίες 12 ημέρες. Για «εορταστικό» εξαπλασιασμό κρουσμάτων κάνουν λόγο οι ειδικοί, εξαιτίας της μεταδοτικής μετάλλαξης «Ομικρον» και της κινητικότητα των πολιτών. Αυτή τη φορά, η αύξηση των ενεργών κρουσμάτων συμπαρέσυρε και τις νοσηλείες των πολιτών σε [νοσοκομεία](#).

Την ημέρα των Χριστουγέννων τα ενεργά κρούσματα σε όλη τη χώρα ήταν 51.094, και από εκεί και έπειτα ξεκινά η ραγδαία αύξησή τους, καθώς την επόμενη ήταν 55.803, στις 28 Δεκεμβρίου έφθασαν τα 70.447, στις 29 σχεδόν διπλασιάστηκαν και ανέβηκαν στα 100.432, στις 30 του ίδιου μήνα έγιναν 128.873, την παραμονή της Πρωτοχρονιάς ανήλθαν στα 163.502, τριπλασιάζοντας τα νούμερα. Την 1η Ιανουαρίου τα ενεργά κρούσματα έφθασαν τα 186.945, την επόμενη μέρα τα 197.234, στις 3 Ιανουαρίου τα 225.532, στις 4 τα 271.101, στις 5 Ιανουαρίου τα 307.479 και την ημέρα των Θεοφανίων υπερ-εξαπλασιάστηκαν και έφθασαν τα 317.471. Τη χθεσινή ημέρα προστέθηκαν 29.334 ενεργά κρούσματα, ανεβάζοντας τον αριθμό τους στα 346.805.

Μετά από αρκετές ημέρες, η ραγδαία

αύξηση των ενεργών κρουσμάτων προκάλεσε αύξηση και στις νοσηλείες των πολιτών που νόσπασαν από κορονοϊό. Την ημέρα των Χριστουγέννων οι νοσηλείες ήταν 3.614, την επόμενη ημέρα αυτές έγιναν 3.695, στις 28 Δεκεμβρίου 3.698, στις 29 τις 3.804, στις 30 έφτασαν τις 3.782 και την παραμονή της Πρωτοχρονιάς τις 3.753. Την 1η Ιανουαρίου, οι πολίτες που νοσηλεύονταν σε απλές κλίνες κορονοϊού ήταν 3.688, στις 2 ήταν 3.715, 3.834 στις 3 Ιανουαρίου, στις 4 ανήλθαν σε 3.961, στις 5 αυτού αυξήθηκαν σε 4.124 και 4.234 την ημέρα των Θεοφανίων.

Οι διασωληνώσεις πολιτών από τη μετάλλαξη «Δέλτα» παρουσίαζαν αυξητικές και ισορροπία στους σχετικούς αριθμούς, καθώς τα Χριστούγεννα ήταν 596, την επόμενη μέρα 598, στις 28 Δεκεμβρίου ανήλθαν στους 606, στις 29 ήταν 618, στις 30 Δεκεμβρίου 616 και την παραμονή της Πρωτοχρονιάς 571. Την 1η Ιανουαρίου, ο αριθμός έπεσε στους 560, στις 2 Ιανουαρίου ήταν 575, στις 3 έπεσαν και πάλι στους 562, στις 4 έμειναν σταθεροί στους 562, στις 5 Ιανουαρίου ανέβηκαν στους 588 και αυξήθηκαν κατά έναν την ημέρα των Θεοφανίων, με τον αριθμό να καταλήγει στους 589.

Π. ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ

ΝΕΑ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ

Μέχρι Δευτέρα το Μπρώο Εμβολιασμένων Εξωτερικού

ΑΓΩΝΑ δρόμου προκειμένου να τεθεί σε λειτουργία σήμερα ή το αργότερο τη Δευτέρα το Μπρώο Εμβολιασμένων Εξωτερικού δίνει το επιτελείο του υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης. Στην πλατφόρμα που θα είναι διαθέσιμη από το gov.gr θα μπορούν να εισέρχονται οι εμβολιασμένοι πολίτες που διαθέτουν ΑΦΜ και ΑΜΚΑ στην Ελλάδα κι έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους σε μια από τις 27 χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή τις 28 συνεργαζόμενες Τρίτες Χώρες, μεταξύ των οποίων συμπεριλαμβάνονται η Μεγάλη Βρετανία, οι ΗΠΑ, ο Καναδάς, η Αυστραλία κ.λπ.

Στόχος είναι να καταγραφούν στην πλατφόρμα πρωτίστως οι πολίτες άνω των 60 ετών που έχουν εμβολιαστεί πλήρως και με τις τρεις δόσεις εκτός Ελλάδας ώστε να εξαιρεθούν από το πρόστιμο των 100 ευρώ που θα επιβάλλεται μνηνιαίως από τη 16η Ιανουαρίου στο πλαίσιο του υποχρεωτικού εμβολιασμού. Δευτερευόντως αποσκοπεί στην ακριβή καταγραφή των εμβολιασμών που έγιναν εκτός Ελλάδας, αλλά και τη διευκόλυνση στην άσκηση των δικαιωμάτων ελεύθερης κυκλοφορίας και μακροπρόθεσμης παραμονής και εργασίας στην ελληνική επικράτεια.

Σημειώνεται ότι για την καταχώριση στο Μπρώο, το φυσικό πρόσωπο πρέπει να υποβάλει αίτηση σε ειδική πλατφόρμα που θα είναι η βασική πύλη του gov.gr, αλλά και τα σχετικά πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις εμβολιασμού. Μετά την καταχώριση του στο Μπρώο, το φυσικό πρόσωπο που διαθέτει ψηφιακά επαληθεύσιμο πιστοποιητικό μπορεί να αιτείται την έκδοση Ψηφιακού Πιστοποιητικού Covid-19 της Ε.Ε., εφόσον βέβαια έχει εμβολιαστεί σε χώρα εντός της Ε.Ε.

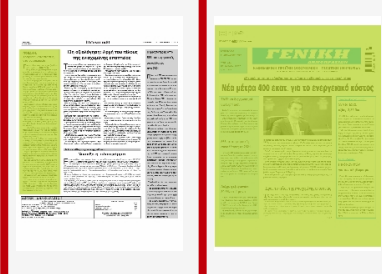
Σε ό,τι αφορά στους πολίτες που έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους σε τρίτες χώρες, θα πρέπει να προσέρχονται στα ΚΕΠ προκειμένου να καταθέσουν τα πιστοποιητικά τους και να εξαιρεθούν από το πρόστιμο, ωστόσο σύμφωνα με πληροφορίες του «Ε.Τ.» ακόμα δεν έχει αποσαφηνιστεί αν θα τους κορηνγείται το ευρωπαϊκό πιστοποιητικό. Παράλληλα, εξετάζεται αν θα δοθεί και η δυνατότητα η εν λόγω διαδικασία θα γίνεται και με τηλεδιάσκεψη μέσω του myKEPlive, αν και υπάρχει διατακτικότητα για να μη δημιουργηθεί «κτρίπα» στο σύστημα.

Αντίστοιχη διαδικασία θα ακολουθηθεί προσεχώς και για τους νοσήσαντες από κορονοϊό του εξωτερικού.

Γ. ΚΑΤΣΕΛΗ



Πηγή: ΓΕΝΙΚΗ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 08-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 182.68 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΟΕΔΗΝ: **Τραγικές καταστάσεις** **στα νοσοκομεία**

Για κατάσταση που έχει ξεφύγει κάνει λόγο η **ΠΟΕΔΗΝ**.

Όπως αναφέρει χαρακτηριστικά η ομοσπονδία σε ανακοίνωσή της «κυκλοφορούν στους διαδρόμους των **νοσοκομείων** περιμένοντας τα αποτελέσματα διασπείροντας τον ιό εντός του **νοσοκομείου**».

Το άλλο ανησυχητικό δεδομένο είναι ο υπερδιπλασιασμός των εισαγωγών με τα **νοσοκομεία** να δέχονται αφόρητη πίεση. Όπως αναφέρει η **ΠΟΕΔΗΝ** χρειάζεται επίταξη ολόκληρων ιδιωτικών κλινικών χωρίς παζάρια για να μπορέσει να αντιμετωπιστεί η κατάσταση, ενώ ο **ΕΟΔΥ** πρέπει να αξιοποιήσει τους ιδιώτες γιατρούς στο να επιτηρούν την επιδημιολογική πορεία του ιού στην κοινότητα και να κάνουν δωρεάν τεστ στους πολίτες.

Σε εφημερία του Λαϊκού **Νοσοκομείου** οι εισαγωγές λόγω κοροναϊού έφτασαν τις 52, από τις 22 που καταγράφονταν σε προηγούμενες εφημερίες. Στο Κρατικό Νίκαιας έγιναν περίπου 35 εισαγωγές με τα κρεβάτια να γεμίζουν γρήγορα και ασθενείς να διακομίζονται σε άλλα **νοσοκομεία**.

Ίδια εικόνα και στο Παπαγεωργίου με 41 εισαγωγές. Οι 25 κλίνες ΜΕΘ έχουν γεμίσει ενώ 10 ασθενείς βρίσκονται διασωληνωμένοι σε ΜΑΦ.

Η επίταξη ιδιωτών γιατρών πρέπει να γίνει προκειμένου ο **ΕΟΔΥ** να τους αξιοποιήσει στην παρακολούθηση περιστατικών κοροναϊού στη κοινότητα και να κάνουν τεστ δωρεάν στους πολίτες.

Θα πρέπει χωρίς παζάρια να γίνει επίταξη ολόκληρων κλινικών του ιδιωτικού τομέα για να εφημερεύουν εξίσου με τα **νοσοκομεία**, να εξετάζουν έκτακτα περιστατικά και να εισάγουν περιστατικά κοροναϊού για νοσηλεία όχι μόνο σε απλές κλίνες, αλλά και σε ΜΕΘ.

Μέχρι τώρα δέχονται περιστατικά κοροναϊού για αποκατάσταση αφού πρώτα σταθεροποιούνται στα **νοσοκομεία**. Εάν γίνει το ίδιο είναι κοροϊδία.

Δεν έχει νόημα πια να στερείται το σύστημα από 7.000 υπαλλήλους που βρίσκονται σε αναστολή μεταξύ αυτών 2.500 ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, την ώρα που εργάζονται εκατοντάδες συνάδελφοι με ενεργή νόσο κοροναϊού λόγω των οδηγιών του **ΕΟΔΥ** για μείωση των ημερών καραντίνας.

Υπάρχει μεγάλη νοσοκομειακή διασπορά ήδη με 2.500 συναδέλφους σε καραντίνα.

Σε σχέση με το περασμένο χειμώνα μετράμε 11.000 απώλειες από τα **νοσοκομεία**, 6.500 αναστολές, 2.000 συνταξιοδοτήσεις και τώρα 2.500 συνάδελφοι σε καραντίνα επειδή νοσούν. Από αυτούς περίπου 1,200 βρίσκονται στην Αττική.



Ενώ πιέζονται τα νοσοκομεία, επιστρατεύσεις αντί προσλήψεων

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,4-5	Ημερομηνία έκδοσης:	08-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1085.31 cm ²	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ασφυξία στα νοσοκομεία Με μπαλώματα αποφεύγουν προσλήψεις

σελίδες 4-5

Αυξάνονται οι νεκροί

29.334

κρούσματα (10.135 στην Αττική, 3.005 στη Θεσσαλονίκη). Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται πλέον σε 1.451.354

78

θάνατοι, από 70 προχθές. Στους 21.263 οι νεκροί της πανδημίας

632

διασωληνωμένοι ασθενείς. Οι 538 (85,13%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι



Ενώ πιέζονται τα νοσοκομεία, επιστρατεύσεις αντί προσλήψεων

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Η επιστράτευση ιδιωτών γιατρών με μειωμένο ωράριο, δεν θα βοηθήσει. Θα ήταν χρήσιμοι αλλού (εμβολιαστικά κέντρα, πρωτοβάθμια Υγεία), αλλά δεν έχουν την εξειδίκευση για να αντεπεξέλθουν στις ανάγκες της πανδημίας, επισημαίνει ο διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής του «Ευαγγελισμού»

Αλλη μία ασφυκτική περίοδο στα νοσοκομεία βιώνουν οι υγειονομικοί, καθώς -παρά το πάθημα των προηγούμενων κυμάτων- η κυβέρνηση δεν θεωράκιε έγκαιρα το ΕΣΥ. Το πρόβλημα είναι διπλό στις μονάδες Υγείας, αφενός η μεγάλη ροή εισαγωγών αυξάνει την πίεση, αφετέρου ο τεράστιος όγκος εργαζομένων που νοσεί παροπλίζει χιλιάδες χέρια βοήθειας. Έως τώρα, τα κρούσματα της Όμικρον δείχνουν να μην πιέζουν τις ΜΕΘ των νοσοκομείων, αλλά τα απανωτά αρνητικά ρεκόρ μολύνσεων και η διασπορά της νέας παραλλαγής έχουν αυξήσει κατακόρυφα τις εισαγωγές στις απλές κλίνες. Την ίδια ώρα, η μετάλλαξη Δέλτα συνεχίζει να είναι παρούσα και να ανεβάζει τον αριθμό των βαριά νοσοούντων και των διασωληνωμένων. Συνεπώς, υπάρχει πρόβλημα τόσο στις απλές κλίνες Covid όσο και στις κλίνες ΜΕΘ. Παράλληλα, η ταχύτητα που μεταδίδεται η Όμικρον αυξάνει συνεχώς τον αριθμό των νοσοούντων

υγειονομικών. Πλέον, περίπου 2.500 εργαζόμενοι στα νοσοκομεία βρίσκονται σε καραντίνα και έχουν τεθεί εκτός μάχης.

Οργή από τους υγειονομικούς

Η άρνηση της κυβέρνησης να ετοιμάσει για ακόμα μία φορά το ΕΣΥ έχει φέρει τους υγειονομικούς στα όριά τους, καθώς ζουν ένα ακόμα δέjà vu στην πανδημία. Μιλώντας στη δημόσια τηλεόραση, ο διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής στον «Ευαγγελισμό» Γιώργος Μπουλιμπασάκος δήλωσε κατηγορηματικά ότι η κυβέρνηση δεν έχει βοηθήσει. Μάλιστα, η επιστράτευση ιδιωτών γιατρών με μειωμένο ωράριο δεν αναμένεται να βοηθήσει τα νοσοκομεία, καθώς «είναι χρήσιμοι κάπου αλλού, όπως στα εμβολιαστικά κέντρα και κυρίως στην πρωτοβάθμια Υγεία», αλλά δεν έχουν την εξειδίκευση για να αντεπεξέλθουν στις ανάγκες της πανδημίας.

Από την Τετάρτη η επιστράτευση των ιδιωτών

Σύμφωνα με το ΦΕΚ που εκδόθηκε χθες, από την Τετάρτη 12 Ια-

νουαρίου και για έναν μήνα ξεκινάει η επίταξη των υπηρεσιών ιδιωτών γιατρών. Οι ειδικότερες των γιατρών που θα επιστρατευτούν είναι πνευμονολόγοι, παθολόγοι, αναιθολογολόγοι και γενικοί γιατροί, με έδρα τη Δυτική, Κεντρική, Ανατολική Μακεδονία και Θράκη. Σημειώνεται ότι η επίταξη ιατρικών υπηρεσιών δεν αφορά γιατρούς που έχουν επιστρατευτεί στο παρελθόν.

Μονοθεματικό ξανά το «Σισμανόγλειο»

Ο Θάνος Πλεύρης, σε συνέντευξή του στον Αθήνα 9,84, αποκάλυψε ότι το «Σισμανόγλειο» Νοσοκομείο θα γίνει ξανά μονοθεματικό και θα φροντίζει μόνο Covid περιστατικά, πλην των ειδικών κλινικών που έχει. Επίσης, στα απλά περιστατικά θα βοηθήσει και το Στρατιωτικό Νοσοκομείο ΝΙΜΤΣ. Θυμίζουμε ότι το «Σισμανόγλειο» ήταν το πρώτο νοσοκομείο στο Λεκανοπέδιο που στο τέλος του καλοκαιριού έγινε αποκλειστικά για περιστατικά κορωνοϊού. Παρά, πάντως, τα προβλήματα, ο Θάνος Πλεύρης βλέπει μια διαχειρίσιμη εικόνα, τόσο σε επί-

πεδο νοσηλείων όσο και σε επίπεδο νοσοούντων γιατρών.

SOS από το «Δρομοκαΐτειο»

Την ίδια ώρα, στο στόχαστρο βρίσκεται και η λοιπή νοσηρότητα, με το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο «Δρομοκαΐτειο». Με επιστολή προς τον υπουργό Υγείας Θάνο Πλεύρη, το Σωματείο Εργαζομένων του νοσοκομείου ζητάει την άμεση λήψη μέτρων με στόχο την αποσυμπίεση της τραγικής κατάστασης που επικρατεί. Συγκεκριμένα, τις τελευταίες δύο εβδομάδες στο ΨΝΑ «Δρομοκαΐτειο» τέσσερα νοσηλευτικά τμήματα τέθηκαν εκτός εφημερίας λόγω μετατροπής τους σε κλινικές Covid, ποσοστό που αγγίζει το 50% των τμημάτων που συμμετέχουν στην εφημερία του νοσοκομείου. Περίπου 60 ασθενείς αποτελούν θετικά και ύποπτα κρούσματα και νοσηλεύονται κάτω από συνθήκες που δεν είναι κατάλληλες και δεν εξασφαλίζουν ασφαλή νοσηλεία. Το εκρηκτικό μείγμα συμπληρώνουν οι αναστολές εργασίας των ανεμβολιαστων εργαζομένων, που ανέρχονται σε 35 άτομα όλων των ειδικοτήτων, αλλά και η μόλυνση





όσο και η νόσση δεκάδων υγειονομικών. Τα παραπάνω έχουν αποδυναμώσει τη δυνατότητα του νοσοκομείου σε ανθρώπινο δυναμικό. Σύμφωνα με το Σωματείο Εργαζομένων του «Δρομοκαΐτειου», η αναμενόμενη κορύφωση και η μεταδοτικότητα της παραλλαγής Όμικρον θα γιγαντώσει με μαθηματική ακρίβεια τα κρούσματα, τόσο σε νοσηλευόμενους ασθενείς όσο και στους εργαζόμενους, δημιουργώντας ασφυκτικές συνθήκες νοσηλείας.

Καταλήγοντας και ζητώντας από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες θωράκισης του νοσοκομείου, οι εργαζόμενοι υπογραμμίζουν ότι σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση το μέλλον του νοσοκομείου είναι δυσοίωνο, με πιθανή την αναστολή της εφημερίας, λόγω μετατροπής και άλλων τμημάτων σε τμήματα κορωνοϊού. «Οι εργαζόμενοι δεν μπορούν να εγγυηθούν ότι η νοσηλεία των ψυχιατρικών ασθενών θα είναι ασφαλής και εκφράζουν φόβους ότι και η δική τους υγεία και ασφάλεια κρέμεται από μια κλωστή».

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1-3	Ημερομηνία έκδοσης:	08-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1849.01 cm ²	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κατακραυγή για την κερδοσκοπία στα τεστ

Η κυβέρνηση εξακολουθεί να αρνείται τη συνταγογράφηση παρά την εκτόξευση των κρουσμάτων. Θησαυρίζουν οι κερδοσκόποι εις βάρος χιλιάδων πολιτών

Εκθετος ο Μητσοτάκης μετά το ξεσκέπασμα του Γεωργιάδη από την κυβέρνηση της Κύπρου για τις τιμές και την αξιοπιστία των μοριακών τεστ

Κομφούζιο μεταξύ υπουργών. Σάλος με οδηγία του ΕΦΚΑ που απαιτεί γνωμάτευση γιατρού για αναρρωτική άδεια

Ελλείψεις στην αγορά σε rapid και PCR τεστ

ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ.: Ανοσία της αγέλης και επίσημα η πολιτική Μητσοτάκη





Επιτελικά αδειάσματα

Η κυβέρνηση Μητσοτάκη μετρά απανωτά αδειάσματα με προέλευση τη Λευκωσία και στο για την άρνησή της να δρομολογήσει τη δωρεάν συνταγογράφηση των τεστ, ενώ αποδομούν

Του
ΚΩΣΤΑ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΥ

Βαριά εκτεθειμένη είναι συνολικά η κυβέρνηση μετά τους ισχυρισμούς του Άδωνι Γεωργιάδη περί «κινέζικων» και αναξιόπιστων μοριακών τεστ στην Κύπρο στην σκιά της γαλάζιας άρνησης για δωρεάν συνταγογράφηση. Το επιτελικό σύστημα μετρά το τελευταίο διήμερο τα απανωτά αδειάσματα με προέλευση τη Λευκωσία και στο σκέλος λειτουργίας της ελεύθερης οικονομίας. Ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας της Κύπρου αποκάλυψε ότι στο αεροδρόμιο της Λάρνακας μετά από διαπραγμάτευση που έκανε η κυβέρνηση με εταιρεία που δραστηριοποιείται στην Κύπρο, το κόστος για το PCR test κοστίζει 15 ευρώ, ενώ στο αεροδρόμιο της Πάφου κοστίζει 19 ευρώ. Όπως εξήγησε ο Κωνσταντίνος Αθανασίου, αν και έχει μπει πλαφόν 50 ευρώ στα PCR tests και 10 ευρώ στα rapid tests, η ελεύθερη αγορά

λειτουργήσει υγιώς, με αποτέλεσμα οι πολίτες να έχουν τη δυνατότητα να επιλέξουν να κάνουν μοριακό τεστ με 15, με 25 και με 35 ευρώ. Απαντώντας σε σχετική ερώτηση περί της αξιοπιστίας των PCR tests που αμφισβήτησε ο Άδωνις Γεωργιάδης, επισήμανε ότι τα τεστ είναι αξιόπιστα, δανειοδοτημένα από την Ε.Ε.

Η αποδόμηση των γαλάζιων ισχυρισμών από την Κύπρο

Ήδη από προχθές ο υπουργός Υγείας της Κύπρου -στους προσωπικούς του λογαριασμούς στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης- είχε καταρρίψει τις ανυπόστατες φλυαρίες του υπουργού Ανάπτυξης. Ο Μιχάλης Χατζηπαντέλας εξήγησε ότι όλα τα αναλώσιμα που χρησιμοποιούνται στην Κύπρο για διενέργεια εξετάσεων για τη νόσο Covid-19 πληρούν τις αυστηρότερες των προδιαγραφών που έθεσε το Ευρωπαϊκό Κέντρο Λοιμωδών Νοσημάτων ECDC και έχουν άδεια κυκλοφορίας στην Ευρώπη. Επισήμανε μάλιστα ότι για

την αντικειμενική σύγκριση του κόστους διενέργειας των μοριακών **ελέγχων** διαφόρων χωρών θα πρέπει να λαμβάνονται υπόψη διάφοροι παράγοντες και διάφορες παράμετροι, όπως οι ανταγωνιστικές διαδικασίες και η πολιτική που ανέπτυξε η κάθε χώρα για την προσφορά υπηρεσιών στους πολίτες. Ο υπουργός Υγείας της χώρας, στρέφοντας το βλέμμα προς την κυβέρνηση της Ν.Δ., σημείωσε ότι «η Κύπρος κατατάσσεται στις πρωτοπόρες χώρες όσον αφορά τη διαχείριση της υγειονομικής κρίσης, καθώς έγιναν συνέργειες και συνεργασίες μεταξύ δημόσιου και ιδιωτικού τομέα για την εξασφάλιση των απαιτούμενων πόρων και εμπειρογνωμοσύνης για τη διάθεση αξιόπιστου μοριακού **ελέγχου**».

Τη σκυτάλη της αποδόμησης των γαλάζιων ισχυρισμών ανέλαβε ο γενικός ελεγκτής στην Κύπρο Οδυσσεάς Μιχαηλίδης που -σε ανάρτησή του στο Twitter- παρέπεμψε σε έκθεση που τεκμηριώνει πως «οι τιμές του PCR από 150 ευρώ στον



3

Θεαματικά αδειάσματα προς την κυβέρνηση

- 1 Ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας της Κύπρου αποκάλυψε ότι στο αεροδρόμιο της Λάρνακας -μετά από διαπραγμάτευση που έκανε η κυβέρνηση με εταιρεία- το κόστος για το PCR test κοστίζει 15 ευρώ, ενώ στο αεροδρόμιο της Πάφου κοστίζει 19 ευρώ.
- 2 Ο Μιχάλης Χατζηπαντέλας εξήγησε ότι όλα τα αναλώσιμα που χρησιμοποιούνται στην Κύπρο για διενέργεια εξετάσεων πληρούν τις αυστηρότερες των προδιαγραφών που έθεσε το ECDC.
- 3 Ο Σίμος Δανιηλίδης εξασφάλισε μοριακά τεστ με 27 ευρώ για τον Δήμο Νεάπολης-Συκεών.

made in Cyprus

σκέλος λειτουργίας της ελεύθερης οικονομίας. Οι κρατικοί αξιωματούχοι της Κύπρου εκθέτουν τη Ν.Δ. και τα ψεύδη Γεωργιάδη για την ποιότητα των εργαστηριακών **ελέγχων** της χώρας τους

ιδιωτικό τομέα και 110 ευρώ για το κράτος μειώθηκαν σε δύο μήνες στα 50 ευρώ». Τονίζει μάλιστα ότι έκτοτε ο συνεχής ανταγωνισμός στις δημόσιες προσφορές έριξε τις τιμές στα 15 ευρώ.

Τούμπα Γεωργιάδη

Ο «Αδωνις Γεωργιάδης, αφού έλαβε μαθήματα λειτουργίας του υγιούς ανταγωνισμού, επιχείρησε μια θεαματική κυβίστηση υποστηρίζοντας ότι τα PCR στην Κύπρο είναι αξιόπιστα» και ότι ουδέποτε έκανε αναφορά στην ποιότητα των εργαστηριακών **ελέγχων** της Κύπρου που αποδεικνύεται από την επιτυχή αντιμετώπιση της πανδημίας. Αρχικά ωστόσο, κατά τη συνήθη τακτική του, κρέωσε το ψέμα στον ΣΥΡΙΖΑ «για το ότι στην Κύπρο τα PCR στοιχίζουν περίπου 20 ευρώ». Όταν ο δημοσιογράφος -στο Πρώτο Πρόγραμμα- του εξήγησε ότι η πληροφορία αυτή δεν έρχεται από την Κουμουνδούρου αλλά από τον εκπρόσωπο Τύπου του υπουργείου Υγείας της Κύπρου, ο Α. Γεωργιάδης επισήμανε ότι «μία τιμή υπάρχει στα 20 ευρώ στην Κύπρο, σε μια εταιρεία με τεστ πολύ χαμηλής αξιοπιστίας, κινέζικα, και όχι παρόμοια με αυτά που πωλούνται εδώ». Ανέφερε δε ψευδώς ότι στην Κύπρο δεν έχει διατίμηση το μοριακό τεστ.

Ηλιόπουλος: Εκτεθειμένοι Γεωργιάδης - Μπιστοτάκης

«Ο Αδωνις Γεωργιάδης έφτασε στο σημείο να αμφισβητήσει ακόμα και την ποιότητα των τεστ που διεξάγονται στην



Πάρνηση της κυβέρνησης για συνταγογράφηση των μοριακών τεστ είναι απόδειξη μιας κυβέρνησης επικίνδυνης για τη δημόσια υγεία. Ακόμα και τώρα, τη στιγμή της έκρηξης ενός νέου κύματος

Νάσος Ηλιόπουλος

εκπρόσωπος Τύπου ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ.



Κύπρο. Οι απαντήσεις κρατικών αξιωματούχων της Κυπριακής Δημοκρατίας έχουν εκθέσει ανεπανόρθωτα όχι μόνο τον ίδιο αλλά και τον Κυριάκο Μπιστοτάκη» τόνισε ο Νάσος Ηλιόπουλος, εκφράζοντας τη σιγουριά ότι ο πρωθυπουργός θα τον κρατήσει στην υπουργική θέση από τη στιγμή που «η βασική του σχολία άλλωστε είναι τα ψέματα και οι προσβολές προς την κοινωνία για να συνεχίσουν κάποιοι λίγοι την κερδοσκοπία». Ο εκπρόσωπος Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. επισημάνει ότι «η άρνηση της κυβέρνησης για συνταγογράφηση των μοριακών τεστ είναι απόδειξη μιας κυβέρνησης επικίνδυνης για τη **δημόσια υγεία**». Ακόμα και τώρα, τη στιγμή της έκρηξης ενός νέου κύματος».

Δανιηλίδης εκθέτει Ανδρουλάκη

Τα... γυαλιά στην κυβέρνηση, αλλά κυρίως στον Νίκο Ανδρουλάκη -που αξιώσε πλαφόν 40 ευρώ για τα PCR- έβαλε ο δήμαρχος Νεάπολης-Συκεών και στέλεχος του ΚΙΝ.ΑΛΛ Σίμος Δανιηλίδης. Όπως εξήγησε, τον Αύγουστο ο δήμος με τη δημοπρασία την οποία έκανε, και η οποία είναι σε ισχύ αυτή τη στιγμή, εξασφάλισε τιμή κόστους τα 29 ευρώ. Ενημέρωσε μάλιστα ότι στο ΝΠΔΔ (ΔΚΚΠΑ) -στο οποίο υπάγονται τα ΚΑΠΗ και άλλες κοινωνικοπρονοιακές υπηρεσίες- η τιμή την οποία έβγαλε ο διαγωνισμός είναι τα 27 ευρώ. «Από όλα τα παραπάνω αποδεικνύεται κατ' αρχάς πόσο χαμηλότερο είναι το κόστος αγοράς του μοριακού τεστ. Και βέβαια, ο καθένας από μας μπορεί να

υπολογίσει τα δισεκατομμύρια ευρώ τα οποία ενθυλάκωσαν πολύ μεγάλα συμφέροντα που διακινούν τα μοριακά τεστ» τονίζει ο Σ. Δανιηλίδης.

Τέλος, εκτενές δημοσίευμα αναφορικά με τη διαμάχη που υπάρχει στη χώρα μας για την τιμή των PCR φιλοξενεί το Euractiv, σημειώνοντας ότι μάλιστα οι υπόλοιποι Ευρωπαίοι, σε αντίθεση με τους Έλληνες, έχουν τη δυνατότητα να διεξάγουν δωρεάν μοριακό **έλεγχο**. Μάλιστα, γίνεται αναφορά στην απόφαση για πλαφόν 47 ευρώ στην τιμή των PCR τεστ απορρίπτοντας την πρόταση της αντιπολίτευσης αλλά και συνδικαλιστικών οργανώσεων υγειονομικών για δωρεάν συνταγογράφηση.

Έκκληση Φίλη για παράταση των σχολικών διακοπών

Τέλος, έκκληση να παραταθούν για λίγες ημέρες οι σχολικές διακοπές απεύθυνε ο Νίκος Φίλης προκειμένου «να μην μετατραπουν τα παιδιά μας σε πειραματόζωα και τα σχολεία σε τόπους υπερμετάδοσης της νόσου». Ο τομέας της Παιδείας του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. προτάσσει την ανάγκη να καταργηθεί το 50%+1 σημειώνοντας ότι εδώ «πρέπει να αρρωστήσουν τουλάχιστον 12 παιδιά για να κλείσει ένα τμήμα» σε αντιπαράθεση με τις άλλες χώρες όπου τα τμήματα κλείνουν με 1 ή 2 κρούσματα. Υπενθυμίζει μάλιστα ότι στην υπόλοιπη Ευρώπη χορηγούνται δωρεάν τεστ PCR ενώ εδώ πληρώνονται πανάκριβα.

ΕΡΩΤΗΣΗ ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ.

Δωρεάν τεστ συνταγογραφημένα τώρα

Νέα ερώτηση με την οποία ζητά τη συνταγογράφηση και την αποζημίωση των τεστ κατέθεσε ο ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. στη Βουλή με πρωτοβουλία του Ανδρέα Ξανθού και 57 βουλευτών του. Η κυβέρνηση έχει εγκαταλείψει το καθήκον της αναβαθμισμένης επιδημιολογικής επιτήρησης σ' αυτή την κρίσιμη φάση και έχει μεταφέρει την ευθύνη και το κόστος στους πολίτες, υπογραμμίζουν και ζητούν αξιόπιστα, συνταγογραφούμενα και δωρεάν τεστ (μοριακά-αντιγονικά). Οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. σημειώνουν ότι πρακτικά η έγκαιρη διάγνωση και η ικνηλάτηση των κρουσμάτων δεν είναι δημόσια, αλλά ιδιωτική υπόθεση, με το συντριπτικά μεγαλύτερο μέρος των διενεργούμενων τεστ (μοριακών, rapid και self) να γίνονται με πρωτοβουλία και οικονομική επιβάρυνση των πολιτών.

Οι βουλευτές θέτουν πέντε ερωτήματα:

1. Ποιο ποσοστό από τα τεστ που διενεργούνται καθημερινά γίνεται μέσω των δημόσιων δομών (**ΤΟΜΥ, Κέντρα Υγείας, νοσοκομεία**) και ποιο μέσω ιδιωτικών εργαστηρίων και φαρμακείων με απευθείας πληρωμή από τους πολίτες;
2. Έχει η κυβέρνηση προχωρήσει στον **έλεγχο** αξιοπιστίας των τεστ αντιγόνου που κυκλοφορούν στην ελληνική αγορά μέσω της αρμόδιας ελεγκτικής αρχής (ΕΟΦ) και με βάση τις συστάσεις της Ευρωπαϊκής Επιτροπής;
3. Υπάρχει κυβερνητικός σχεδιασμός για την αναβάθμιση της δυναμικότητας των δημοσίων εργαστηρίων στον τομέα των μοριακών εξετάσεων, προωθώντας συνεργείες ανάμεσα στο ΕΣΥ, στα πανεπιστήμια και τα ερευνητικά **κέντρα**;
4. Θα ενισχύσει την παρουσία κινητών συνεργείων του **ΕΟΔΥ** σε όλη τη χώρα για τη διενέργεια δωρεάν τεστ χωρίς ταλαιπωρία και πολύωρες αναμονές των πολιτών;
5. Θα προχωρήσει η κυβέρνηση στη συνταγογράφηση από γιατρούς των αναγκαίων διαγνωστικών τεστ (PCR και αντιγόνου) και στην αποζημίωσή τους από τον **ΕΟΠΥΥ** με μηδενική συμμετοχή;





Συnergεία του Δήμου Αθηναίων απολυμαίνουν τους εξωτερικούς χώρους και τις εισόδους νοσοκομείων

ΣΤΙΣ ΕΙΣΟΔΟΥΣ και τους εξωτερικούς χώρους συνολικά δώδεκα μεγάλων νοσοκομείων της πρωτεύουσας επικεντρώθηκε, το έργο της ομάδας καθαριότητας του Δήμου Αθηναίων, σε μία προσπάθεια να ενισχυθεί η προστασία της δημόσιας υγείας και να περιοριστεί ο αριθμός των κρουσμάτων του κορωνοϊού.

Τα συnergεία του Δήμου, προχώρησαν σε απολυμάνσεις, ακολουθώντας αυστηρά τις συστάσεις του ΕΟΔΥ και έχοντας εξοπλιστεί με τα κατάλληλα μέσα ατομικής προστασίας.

Το έργο των απολυμάνσεων πραγματοποιήθηκε στα παρακάτω δημόσια νοσοκομεία:

1. Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών Λαϊκό
 2. Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών Ιπποκράτειο
 3. Αρεταίειο Νοσοκομείο
 4. Αιγινήτειο Νοσοκομείο
 5. Γενικό Νοσοκομείο «Αλεξάνδρα»
 6. Παράρτημα Ιπποκράτειου
 7. Ερυθρός Σταυρός - Νοσοκομείο «Κοργιαλένιο Μπενάκειο»
 8. Γενικό - Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Αθηνών «Άγιος Σάββας»
 9. Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Η Ελπίς»
 10. Σπλητιοπούλειο Νοσοκομείο «Η Αγία Ελένη»
 11. Γενικό Νοσοκομείο Μαιευτήριο «Ελενα Βενιζέλου»
 12. Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών.
- Θα πρέπει να σημειωθεί ότι οι εργαζόμε-

νοι στον τομέα της καθαριότητας του Δήμου Αθηναίων δεν έχουν σταματήσει καθ' όλη τη διάρκεια της πανδημίας να εργάζονται εντατικά και με συντονισμένες προσπάθειες προκειμένου να διατηρήσουν την πόλη καθαρή. Χρησιμοποιώντας σύγχρονα μηχανήματα που έχει στη διάθεσή του ο στόλος της καθαριότητας, πραγματοποιούν καθημερινά ολοκληρωμένες δράσεις απολύμανσης στο κέντρο και στις 129 γειτονιές της πρωτεύουσας.

Το «βάρος» εδώ και πολλούς μήνες έχει ριχτεί στις απολυμάνσεις των πεζοδρομίων, των πλατειών, των εισόδων των νοσοκομείων, των στάσεων λεωφορείων, αλλά και σε παγκάκια, πάρκα και πολλά ακόμη σημεία, στα οποία παρατηρούνται φαινόμενα συνωστισμού (είσοδοι σουπερ μάρκετ, καταστημάτων κ.ά.).

«Ο τομέας της καθαριότητας δε σταματά να αξιοποιεί το σύνολο των δυναμικών του προς όφελος της πόλης. Σε μία περίοδο που η Αθήνα έχει ανάγκη από διαρκή φροντίδα, ώστε να προσφέρει ακόμη μεγαλύτερη ασφάλεια τους κατοίκους της, οι άνθρωποι που εργάζονται στη Διεύθυνση Καθαριότητας του Δήμου Αθηναίων, καθημερινά, υπερβάλλουν εαυτόν, ώστε να επιτελέσουν το δύσκολο έργο τους. Σε αυτή τη διαρκή μάχη, θέλουμε συμμάχους μας όλους τους Αθηναίους, προκειμένου και με τη δική τους συμβολή να διατηρούμε τη πόλη καθαρή και ακόμη πιο ασφαλή για όσους ζουν και εργάζονται σε αυτήν», αναφέρει σε δήλωσή του ο Αντιδήμαρχος Καθαριότητας και Ανακύκλωσης, Νίκος Αβραμίδης.





Του ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΥΜΠΙΖΗ

Συνεχίζει να σαρώνει η πανδημία... Η παραλλαγή Όμικρον έχει φέρει ρεκόρ κρουσμάτων στην Ελλάδα, όπου καθημερινά μετράμε αρκετές δεκάδες χιλιάδες κρούσματα.

Μόνο στην Αττική περίπου το 90% των κρουσμάτων οφείλεται στην υπερμεταδοτική Όμικρον, για την οποία αρκετοί επιστήμονες λένε πως προκαλεί πιπότερη νόσο από προηγούμενες μεταλλάξεις. Όμως, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, δεν πρέπει να επαναπαυτούμε...

Η Τζάνετ Ντίας, επικεφαλής του ΠΟΥ στην κλινική διαχείριση, τόνισε πως οι πρώτες μελέτες έδειξαν ότι να μην υπάρχει μειωμένος κίνδυνος νοσηλείας, όμως ο αντικτυπός της στους ηλικιωμένους είναι ένα από τα μεγάλα αναπάντητα ερωτήματα.

«Ενώ η Όμικρον φαίνεται να είναι λιγότερο σοβαρή σε σύγκριση με τη Δέλτα, ειδικά σε όσους έχουν εμβολιαστεί, δεν σημαίνει ότι πρέπει να χαρακτηριστεί ως ήπια» δήλωσε από την πλευρά του ο γενικός διευθυντής του ΠΟΥ, Τέντρος Αντανόμ Γκαμπρέγιους. «Ακριβώς όπως οι προηγούμενες παραλλαγές, η Όμικρον νοσηλεύει και σκοτώνει ανθρώπους».

Πότε θα πέσουν τα κρούσματα
Οι επιστήμονες βλέπουν πως το σοκ των πολλών χιλιάδων κρουσμάτων είναι παροδικό και κάνουν λόγο για αποκλιμάκωση από τον επόμενο μήνα. Ο επιμελητής Α' Πνευμονολόγος στο Σωτηρία, Γιώργος Ξειλάς, εκτίμησε ότι αν περάσουμε αυτόν τον μήνα και το υγειονομικό σύστημα αντέξει, σιγά σιγά η πίεση θα αποκλιμακωθεί.

«Επειδή πάνε καλά οι εμβολιασμοί, μόλις μπει η ανοίξη, θα είναι μια ανοίξη για όλες τις κοινωνίες» είπε, εξηγώντας ωστόσο, ότι «δεν πρέπει να δίνουμε διαρκώς χρόνο στον ιό να μεταλλάσσεται», διότι έτσι υπάρχει και η περίπτωση εκείνη να συμβεί μια ακραία μετάλλαξη που μπορεί να είναι πολύ περισσότερο νοσογόνος.

«Να μάθουμε να ζούμε με τον ιό...»

Δεν είναι λίγοι οι επιστήμονες που εκφράζουν την αισιοδοξία τους πως σύντομα ο κορωνοϊός θα μπει σε ενδημική φάση. Από τη μεριά του όμως, ο κ. Τζανάκης παρουσίασε επιφυλακτικούς τονίζοντας ότι «ο ιός μας έχει εκπλήξει πολλές φορές». Σημείωσε ότι είναι ναυρής να πούμε ότι πάμε σε ενδημική φάση και ανέφερε ότι πρέπει να μάθουμε να ζούμε μαζί του...

Φόβοι για το ΕΣΥ - Μπορεί να επανακάμψει η Δέλτα

Τον φόβο του ότι μπορεί να καταρρεύσει το ΕΣΥ ως αποτέλεσμα των αυξημένων νοσηλείων εξέφρασε ο δρ Μοριακής Βιολογίας στον Καναδά, Γιάννης Πρασάς.

Ο ίδιος εξήγησε ότι στο Οντάριο, το οποίο βρισκόταν σε μια μεγάλη πανδημική ημερία, τα νοσοκομεία ξαφνικά



Φόβοι πως τα χιλιάδες κρούσματα της Όμικρον θα γεμίσουν τα νοσοκομεία

- Τι ξέρουμε για την παραλλαγή από το Καμερούν
- Πάμε ολοταχώς και για τέταρτη δόση
- Έτσι θα ανοίξουν τα σχολεία

«Το κύμα των μεγάλων μολύνσεων θα επακολουθηθεί από ένα μεγάλο κύμα νοσηλείων. Η Ελλάδα βρίσκεται σε ένα τεταμένο σκηνικό» λέει ο δρ Μοριακής Βιολογίας, Γιάννης Πρασάς

κά γέμισαν λόγω της επικράτησης της μετάλλαξης Όμικρον και οδεύουν προς ρεκόρ νοσηλείων, ενώ οι ΜΕΘ διπλασιάστηκαν τις τελευταίες ημέρες.

«Κάτι αντίστοιχο αναμένεται να συμβεί και στην Ελλάδα. Το κύμα των μεγάλων μολύνσεων θα επακολουθηθεί από ένα μεγάλο κύμα νοσηλείων. Η Ελλάδα βρίσκεται σε ένα τεταμένο σκηνικό. Προφανώς οι νοσηλείες συνεχίζουν να έρχονται περισσότερο από τους ανεμβολιαστούς, ωστόσο απαιτείται η προσοχή όλων μας», επεσήμανε.

Μάλιστα, ο κ. Πρασάς δεν απέκλεισε το ενδεχόμενο να επανακάμψει η μετάλλαξη Δέλτα έναντι της Όμικρον. «Δεν ξέρουμε αν θα καταφέρει παντού και σε ποιο χρονικό διάστημα να σβήσει τελείως η Δέλτα από την Όμικρον, αν και είναι ένα πολύ πιθανό σενάριο. Ωστόσο, δεν μπορεί να αποκλειστεί το σενάριο να επανακάμψει η Δέλτα, γιατί υπάρχει ανοσολογικά μεγάλη απόσταση ανάμεσα στις δύο παραλλαγές και η ανοσία που χτίζουμε για το ένα μπορεί να μην είναι επαρκής να σβήσει την άλλη παραλλαγή», ανέφερε.

Η νέα παραλλαγή από το Καμερούν... δεν είναι νέα

Μία μετάλλαξη που ανιχνεύθηκε αρχικά σε έναν άνδρα στη Γαλλία, ο οποίος είχε ταξιδέψει στο Καμερούν προκάλεσε συναγερμό στην παγκόσμια επιστημονική κοινότητα. Η παραλλαγή, η οποία φαίνεται να έχει μολύνει μερικές δεκάδες άτομα στην ίδια περιοχή της Γαλλίας, παρουσιάζει πολλαπλές μεταλλάξεις και άλλες αλλαγές, εκ των οποίων αρκετές στην πρωτεΐνη ακίδα που στοχεύουν τα εμβόλια.

Ο Τομ Πίκκο, ιολόγος του Κολέγιου Imperial στο Λονδίνο ήταν ένας από

τους πολλούς επιστήμονες που έσπευσαν να καθουκάσουν τον κόσμο. «Το Β.1.640.2 (το επιστημονικό όνομα της παραλλαγής) είναι στην πραγματικότητα παλιότερο από την Όμικρον - σε όλο αυτό το διάστημα έχουν εντοπιστεί ακριβώς... 20 κρούσματα, σε σύγκριση με τα πάνω από 120 χιλιάδες της Όμικρον σε μικρότερο διάστημα. Σίγουρα δεν αξίζει να ανησυχούμε ιδιαίτερα για αυτό αυτή τη στιγμή...» είπε χαρακτηριστικά.

Ίσως χρειαστεί και νέα δόση

Στο ενδεχόμενο χορήγησης πρόσθετης δόσης εμβολίου κατά της Covid μέσα στο φθινόπωρο, αναφέρθηκε ο διευθυντών σύμβουλος της Moderna, Στεφάν Μπανσέλ, καθώς όπως είπε «η αποτελεσματικότητα της ενισχυτικής δόσης μπορεί να μειωθεί τους επόμενους μήνες».

Ο ίδιος είπε πως η εταιρεία εργάζεται πάνω σε ένα υποψήφιο εμβόλιο προσαρμοσμένο στην παραλλαγή Όμικρον (όπως και η Pfizer), το οποίο μπορεί να είναι έτοιμο τους επόμενους μήνες.

Μια τέταρτη δόση εμβολίου προκαλεί πενταπλασιασμό των αντισωμάτων μια εβδομάδα μετά τον εμβολιασμό, δήλωσε ο Πρωθυπουργός της

Ανοίγουν τα σχολεία - Τι γίνεται σε περίπτωση κρούσματος

ΣΥΜΦΩΝΑ με την τελική απόφαση της κυβέρνησης, τα σχολεία θα ανοίξουν κανονικά με self test. Το self test πραγματοποιείται έως και 24 ώρες πριν από την προσέλευση κάθε Τρίτη και Παρασκευή στο σχολείο, ενώ για την πρώτη εβδομάδα (10-15/1) το self test θα πραγματοποιηθεί έως και 24 ώρες πριν την προσέλευση της Δευτέρας (10/1), της Τρίτης (11/1) και της Παρασκευής (14/1).

Η λειτουργία ενός σχολικού τμήματος θα αναστέλλεται όταν διαγνώσκονται θετικό το 50%+1 των μαθητών της τάξης.

Σε περίπτωση κρούσματος στην τάξη ισχύουν τα εξής:

- Οι ανεμβολιαστοί μαθητές θα κάνουν δωρεάν 5 test σε διάστημα 5 ημερών. Πρόκειται για δύο rapid test και ένα self test, επιπλέον των ήδη προγραμματισμένων δύο εβδομαδιαίων self test
- Οι εμβολιασμένοι μαθητές θα κάνουν τρία 3 self test, δηλαδή ένα επιπλέον test από τα δύο εβδομαδιαία self test
- Οι ανεμβολιαστοί εκπαιδευτικοί θα κάνουν 5 test σε ισάριθμες (5) μέρες. Πρόκειται για δύο rapid test και ένα self test, επιπλέον των ήδη προγραμματισμένων 2 εβδομαδιαίων rapid test.
- Οι εμβολιασμένοι εκπαιδευτικοί θα κάνουν 3 δωρεάν self test, δηλαδή ένα self test επιπλέον από τα δύο εβδομαδιαία.

Ισραήλ Ναφτάλι Μπένετ, επικαλούμενος προκαταρκτικά ευρήματα μιας ισραηλινής μελέτης:

«Μια εβδομάδα μετά τη χορήγηση της τέταρτης δόσης, ξέρουμε με έναν υψηλότερο βαθμό βεβαιότητας ότι η τέταρτη δόση είναι ασφαλής» δήλωσε.

Στο Ισραήλ έχει ήδη ξεκινήσει η χορήγηση 4ης δόσης σε ανθρώπους άνω των 60 ετών, σε εργαζόμενους στον υγειονομικό τομέα και σε ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς.

Πιστοποιητικό με ημερομηνία λήξης

Την ίδια ώρα στην Ελλάδα, αποφασίστηκε να ληφεί το πιστοποιητικό εμβολιασμού στους επτά μήνες, σε μια προσπάθεια να κάνει ο κόσμος την τρίτη δόση. Με απλά λόγια, ένα πολίτης επτά μήνες μετά τη δεύτερη δόση θα λογίζεται ως ανεμβολίαστος αν δεν κάνει την αναμνηστική. Επίσης, η κυβέρνηση διαρρέει πως θα ξεκινήσει τον υποχρεωτικό εμβολιασμό από τα 50 ετη.



Πηγή: ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 09-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 833.83 cm² Κυκλοφορία: 2470
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θερίζει τα νοσοκομεία η Όμικρον

Χάος και εικόνες ντροπής
στα Επείγοντα

Διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ

Λιγότεροι από πέρσι
οι γιατροί και το νοσηλευτικό
προσωπικό

σελίδα 9

Θερίζει τα νοσοκομεία η Όμικρον

Συνολικά 11.500 υγειονομικοί βρίσκονται αυτή τη στιγμή εκτός της μάχης της πανδημίας, ενώ η κυβέρνηση εξακολουθεί να προφυλάσσει τις ιδιωτικές δομές Υγείας, όπως και τα στρατιωτικά νοσοκομεία

Στον αστερισμό της Όμικρον βρίσκονται και τα νοσοκομεία της χώρας, καθώς -πέρα από την επιδημιολογική επικράτηση της παραλλαγής- η πίεση που αυτή ασκεί αποτυπώνεται πλέον έντονα στο ΕΣΥ. Αφενός στο κομμάτι των ασθενών με τις αυξημένες εισαγωγές, αφητέρου στο υγειονομικό προσωπικό, καθώς χιλιάδες είναι αυτοί που νοσούν.

Μπορεί τα έως τώρα δεδομένα της παραλλαγής Όμικρον να δείχνουν ότι είναι ηπιότερη σε σχέση με τη νοσηρότητα της Δέλτα, ωστόσο ο πολύ μεγαλύτερος αριθμός κρουσμάτων συνεπάγεται και αύξηση των εισαγωγών που βαραίνουν το ΕΣΥ. Είναι ενδεικτικό ότι τις τελευταίες ημέρες του 2021 παρατηρήθηκε η πρώτη ραγδαία άνοδος εισαγωγών -οι οποίες κυμαίνονταν με μέσο όρο τις 373 τον Δεκέμβριο-, ενώ φτάσαμε τις 641 στις 5 Ιανουαρίου.

Αυτή η καταγραφή είναι και η χειρότερη από την προηγούμενη άνοξη και την κορύφωση του τρίτου κύματος, όταν οι διασωληνωμένοι είχαν ξεπεράσει τους 800.

Χάος στα επείγοντα

Ακόμα και σήμερα, μετά από τόσα καταστροφικά κύματα, οι εικόνες ντροπής συνεχίζουν να είναι καθημερινό φαινόμενο στα νοσοκομεία. Χαρακτηριστικές είναι οι εικόνες από τις εφημερίες στα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής, όπου, σύμφωνα με υγειονομικούς και πολίτες, ασθενείς σε

απόγνωση -με συμπτωματολογία ή χωρίς- επισκέπτονται για εξέταση τις μονάδες Υγείας, στις οποίες υπερδιπλασιάστηκε η επισκεψιμότητα στα ιατρεία κορωνοϊού.

Σύμφωνα με καταγγελίες που έχουν φτάσει στην ΑΥΓΗ, ύποπτα κρούσματα περιμένουν στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών των εφημερευόντων νοσοκομείων να εξετασθούν. Συγκεκριμένα, στις 3 Ιανουαρίου στο Αττικόν δεκάδες άτομα επί ώρες ανέμεναν στους διαδρόμους, με κίνδυνο ο ένας να κολλήσει τον άλλον. Άλλωστε, κάθε εφημερία στο συγκεκριμένο νοσοκομείο είναι ένα στείχημα για γιατρούς και ασθενείς, αφού τα ράντζα στους κοινόχρηστους χώρους είναι μόνιμη συνθήκη.

Λιγότερο προσωπικό από πέρι

Παρά τα προηγούμενα καταστροφικά κύματα, η κυβέρνηση δεν ενίσχυσε το Εθνικό Σύστημα Υγείας και, σαν να μην έφτανε αυτό, χιλιάδες υγειονομικοί είναι εκτός μάχης σε σχέση με πέρι. Οι υγειονομικοί που βρίσκονται σε αναστολή επειδή δεν εμβολιάστηκαν είναι 7.000, οι νοσούντες με κορωνοϊό -μέχρι την Παρασκευή- είναι 2.500 και αυτοί που συνταξιοδοτήθηκαν 2.000. Συνολικά, εκτός μάχης 11.500 υγειονομικοί σε σύγκριση με τα προηγούμενα κύματα!

Ακόμα υπάρχουν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ

Την ίδια ώρα οι κλίνες ΜΕΘ παραμένουν γεμάτες, με τον ΕΟΔΥ να

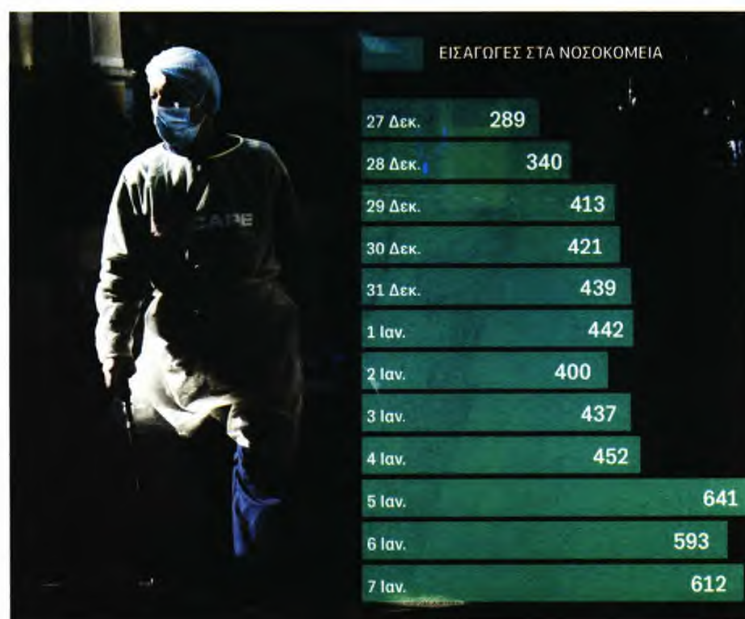
δίνει ποσοστό κάλυψης άνω του 90%. Ωστόσο αρκετοί είναι οι διασωληνωμένοι που παραμένουν εκτός εντατικής, με χαρακτηριστικό παράδειγμα τη Θεσσαλονίκη. Η εβδομάδα ξεκίνησε με 7 διασωληνωμένους ασθενείς σε κοινούς θαλάμους στο ΑΧΕΠΑ χωρίς ιδιαίτερη παρακολούθηση, 4 διασωληνωμένους στις χειρουργικές αίθουσες του Ιπποκράτειου και πάνω από 10 σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας στο «Παπαγεωργίου».

Δεν είναι πανάκεια η επιστράτευση

Μπροστά στη συνεχιζόμενη κάτarrευση του ΕΣΥ, η κυβέρνηση αρκέιται στη γνώριμη τακτική των επιστρεψέσεων μερικών ιδιωτών γιατρών. Η πρόσφατη εμπειρία δείχνει, όμως, ότι η συγκεκριμένη πρωτοβουλία σε καμία περίπτωση δεν είναι η λύση που αρμόζει στις απαιτήσεις της εποχής. Τόσο στο τρίτο κύμα, όσο και στο τέταρτο, η κλίση των ιδιωτών γιατρών δεν άλλαξε τις τραγικές εικόνες στα νοσοκομεία.

Αυτό που απαιτείται, σύμφωνα με τις ενώσεις των νοσοκομειακών γιατρών, είναι η επίταξη των μεγάλων ιδιωτικών κλινικών και η ουσιαστική εμπλοκή των στρατιωτικών νοσοκομείων. Τομείς που είτε δεν έχουν συνεισφέρει είτε έχουν ασχοληθεί επιδερμικά με τη μάχη κατά της πανδημίας.

Αντώνης Ραυτόπουλος



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,4,6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 09-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2569.61 cm² Κυκλοφορία: 12000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΚΟΡΥΦΩΣΗ
«ΟΜΙΚΡΟΝ»
ΕΩΣ 20 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ**

ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ
ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

4-9

Δ. ΣΑΡΗΓΙΑΝΝΗΣ
«Θα πλησιάσουν τους 800 οι διασωληνωμένοι»

Δ. ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ
«Ασυμπτωματικοί το 70% όσων έχουν κάνει τρίτη δόση»





ΟΙ ΝΕΕΣ ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ ΑΥΞΗΘΗΚΑΝ ΚΑΤΑ 34% ΜΕΣΑ ΣΕ ΜΙΑ ΕΒΔΟΜΑΔΑ

ΠΑΝΔΗΜΙΑ: ΜΕΓΑΛΩΝΕΙ Η ΠΙΕΣΗ ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

Στη μάχη επιπλέον 300 κλίνες ΑΠΟ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

Στο Εθνικό Σύστημα Υγείας είναι στραμμένα τα βλέμματα ειδικών και κυβέρνησης και προχωρά αναδιάρθρωση των δυνάμεών του, μιας και αναμένεται πίεση που όλοι ελπίζουν να είναι διαχειρίσιμη. Από αύριο, μπαίνει σε εφαρμογή μια σειρά από κινήσεις του υπουργείου Υγείας για να αντιμετωπιστεί η «διπλή» απειλή: Η πίεση που ασκούν οι ροές των ασθενών με «Ομικρον» στις απλές κλίνες και τα Επειγόντα και αυτή από τους ασθενείς με «Δέλτα» στις ΜΕΘ. Αύριο θα είναι διαθέσιμες επιπλέον 300 κλίνες από ιδιωτικές κλινικές για Covid περιστατικά, τη στιγμή που το νοσοκομείο «Σισμανόγλειο» στην Αττική μετατρέπεται σε «only Covid», ενώ την Τετάρτη ξεκινάει η επιστροφή των ιδιωτών γιατρών στη Βόρεια Ελλάδα.

Ο χαρακτηρισμός ενός ολόκληρου νοσοκομείου ως Covid είναι κάτι που έχει συμβεί και στα προηγούμενα πανδημικά κύματα, ιδιαίτερα στο τρίτο, και κρίνεται αναγκαίο να επαναληφθεί, καθώς η τερσάστια έξαρση κρουσμάτων από την παραλλαγή «Ομικρον» βρήκε τα νοσοκομεία ήδη πιεσμένα και πριν υπάρξει ουσιαστική αποσυμφόρση. Οι αισιόδοξες προβλέψεις θέλουν την επικείμενη πίεση στο ΕΣΥ να φτάνει στο επίπεδο των απλών κλινικών. Αυτό, τουλάχιστον, δείχνουν δεδομένα από άλλες χώρες στις οποίες επικράτησε νωρίτερα το

νέο μεταλλαγμένο στέλεχος. Είναι πολλοί, όμως, οι ειδικοί που υποστηρίζουν ότι όσο αυξάνονται τα ημερήσια κρούσματα τόσο θα πιέζεται το ΕΣΥ και κάποιοι θα χρειαστούν νοσηλεία. Η Ελλάδα, άλλωστε, έχει μεγάλο μέρος του πληθυσμού της άνω των 60 ετών, πολλοί από τους οποίους παραμένουν ανεμβολίαστοι.

Τα πρώτα δείγματα του τι έρχεται σε σχέση με το ΕΣΥ έδωσαν οι εισαγωγές της εβδομάδας που πέρασε. Συνολικά έως την Τετάρτη και για διάστημα μίας εβδομάδας οι νέες εισαγωγές αυξήθηκαν κατά 34% σε σύγκριση με την προηγούμενη εβδομάδα, ενώ αξιοσημείωτο ήταν το «άλμα» από τη Δευτέρα προς την Τρίτη όταν οι 452 νέες εισαγωγές έγιναν 641.

Εισαγωγές, διασωληνώσεις

Περίπου στις 600 διαμορφώθηκαν οι εισαγωγές και το διήμερο που ακολούθησε. Συνολικά στα νοσοκομεία όλης της χώρας νοσηλεύονται περισσότεροι από 4.500 ασθενείς με Covid-19, ενώ ο δείκτης των διασωληνωμένων δείχνει σημάδια επιδείνωσης - 639 διασωληνωμένοι ασθενείς έως και την Πέμπτη.

Το υπουργείο Υγείας έχει ανακοινώσει συνε-

ργασία με τον Σύνδεσμο Ελληνικών Κλινικών και ο ιδιωτικός τομέας αναμένεται να διαθέσει στην Αττική από το 10% έως το 15% των απλών κλινικών του για νοσηλείες Covid. Αυτό σημαίνει ότι οι ιδιωτικές κλινικές παραχωρούν άμεσα περίπου 300-400 κλίνες Covid, ενώ έχουν ήδη διαθέσει και άλλες 300 στην Αθήνα.

Εάν σε αυτές προστεθούν οι 1.100-1.200 Covid και non Covid που έχουν παραχωρηθεί στη Θεσσαλία και στη Βόρεια Ελλάδα, καθώς και το σύνολο των κλινικών ΜΕΘ που έχουν δοθεί προς διαχείριση στο ΕΣΥ για non Covid περιστατικά, από τη συνεργασία του υπουργείου Υγείας με τον ιδιωτικό τομέα, έχουν προκύψει συνολικά 2.000 κλίνες.

Εκτός από τη σύμπραξη με τον ιδιωτικό τομέα και τη μετατροπή ακόμη ενός νοσοκομείου (του «Σισμανόγλειο») πλην του «Σωτηρία» στην Αττική σε «only Covid», το υπουργείο Υγείας ενεργοποιεί πάλι την επίταξη υπηρεσιών ιδιωτών γιατρών, προκειμένου να συνδράμουν στις αυξημένες ανάγκες που δημιουργεί η «Ομικρον» και των κενών που έχουν δημιουργηθεί από τη νόσηση πολλών υγειονομικών. Τα φύλλα πορείας για αρχή αφορούν στην 3η και την 4η ΥΠΕ, δηλαδή τη Βόρεια Ελλάδα, χωρίς να συμπεριλαμβάνονται γιατροί που επιστρατεύθηκαν τις προηγούμενες φορές. Η διαδικασία θα επεκταθεί και στην Αττική. Το υπουργείο Υγείας είναι σε διαδικασία προσδιορισμού των αναγκών και θα ξεκινήσει η αποστολή των φύλλων πορείας ακόμη και μέσα στην εβδομάδα. Μάλιστα, αυτήν τη φορά διευρύνεται ο κύκλος των γιατρών που αναζητούνται, περιλαμβάνοντας τόσο αναισθησιολόγους όσο και παιδίατρος, ειδικά για την Αττική. ■

Το «Σισμανόγλειο» στην Αττική μετατρέπεται σε «only Covid», ενώ την Τετάρτη ξεκινάει η επιστροφή ιδιωτών γιατρών στη Βόρεια Ελλάδα





Στο κόκκινο η «Ομικρον» μέχρι τις 20 Ιανουαρίου

Η ΑΥΞΗΤΙΚΗ ΤΑΣΗ ΣΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΘΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΟΥ 10 ΜΕΡΕΣ ΑΚΟΜΑ

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

Περίπου δέκα ημέρες αγωνίας για το κύμα της «Ομικρον», με δεκάδες χιλιάδες κρούσματα καθημερινά, έχει μπροστά της η χώρα μας, αφού η κορύφωση προβλέπεται περί τις 20 του μήνα. Η αυξητική τάση θα συνεχιστεί και τις επόμενες ημέρες, με τα σενάρια να θέλουν 53.000 - 55.000 περιστατικά ως εβδομαδιαίο μέσο όρο, που σημαίνει ότι σε ημερήσια βάση η χώρα μας μπορεί να ξεπεράσει ακόμη και τις 60.000 μολύνσεις. Αγνωστη είναι η επιδημιολογική πορεία από τα τέλη Ιανουαρίου και μετά ενώ θα απομένει μεγάλο μέρος του χειμώνα. Μετά το «πικ» του τωρινού κύματος είναι βέβαιο ότι θα ακολουθήσει πτωτική τάση, χωρίς κανείς να μπορεί να αποκλείσει μια επόμενη νέα έξαρση.

«Περιμένουμε να φτάσουμε στην κορύφωση γύρω στις 20 του μήνα,

με τα τελευταία δεδομένα να δείχνουν μικρή επιβράδυνση και εκεί όπου βλέπαμε 60.000 - 65.000 κρούσματα ως εβδομαδιαίο μέσο όρο πλέον φαίνεται ότι πάμε σε ένα καλύτερο σενάριο, με περίπου 53.000 - 55.000 περιστατικά», επισημαίνει στον Ελεύθερο Τύπο της Κυριακής ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου, **Δημοσθένης Σαρηγιάννης**. Αυτό σημαίνει ότι τα ημερήσια κρούσματα για κάποιες από τις επόμενες ημέρες θα ξεπεράσουν ακόμη και τις 60.000. Έως και την Πέμπτη, ο μεγαλύτερος αριθμός ημερήσιων κρουσμάτων ήταν αυτός που καταγράφηκε την περασμένη Τρίτη (50.126 περιστατικά).

Δειγματοληψίες

Οι κατά τόπους θετικότητες, όπως φαίνεται από τα αποτελέσματα των μαζικών δειγματοληψιών που διενεργούν τα κλιμάκια του **ΕΟΔΥ**, φτάνουν σε πολλές περιπτώσεις το 15-16%, ενώ σε ορισμένες ξεπερνούν ακόμη και το 20%, δηλαδή ένας στους πέντε, που πηγαίνουν για τεστ, βγαίνει θετικός. Σύμφωνα με τους ειδικούς, υπάρχει ένα ακό-

μη σενάριο που θέλει την κορύφωση του τωρινού κύματος της πανδημίας περί τις 25 του τρέχοντος μήνα, λίγο αργότερα σε σχέση με αυτό που «κερδίζει έδαφος», γεγονός που σημαίνει πολύ περισσότερα κρούσματα, άρα μεγαλύτερη πίεση στο σύστημα Υγείας.

«Βλέπουμε ήδη τις εισαγωγές να κάνουν αλματάκια και θα έχουμε αύξηση των νοσηλείων. Το κρίσιμο είναι να μην πιεστεί υπερβολικά το σύστημα. Τα δεδομένα από το Ηνωμένο Βασίλειο, όπου κυριαρχεί η «Ομικρον», δείχνουν κατά 40% λιγότερες νοσηλείες σε σχέση με τη «Δέλτα». Επίσης, ο χρόνος νοσηλείας είναι μικρότερος, συνεπώς αναμένεται μια πίεση σε επίπεδο απλών κλινών και οι πιθανότητες να μπει κανείς σε ΜΕΘ είναι λιγότερες, κάτι που θα βοηθήσει στη διαχείριση. Ωστόσο, οι διασωληνωμένοι δεν πέφτουν εύκολα και πρέπει να σκεφτούμε ότι έχουμε μια περίπου σταθεροποιημένη κατάσταση τώρα, ενώ αναμέναμε μια πτώση», εξηγεί ο κ. Σαρηγιάννης, προσθέτοντας την εκτίμησή του ότι μετά την κορύφωση των κρουσμάτων οι διασωληνωμένοι ασθενείς θα αγγίξουν

τους 800, πιέζοντας για ακόμη μία φορά ασφυκτικά τα **νοσοκομεία**.

Ασυμπτωματικοί

«Έχουμε ένα κύμα με διαφορετικά χαρακτηριστικά σε σχέση με τα προηγούμενα και οι αριθμοί κρουσμάτων που βλέπουμε δεν πρέπει να συγκρίνονται με τα άλλα κύματα. Σε μεγάλο βαθμό όσοι έχουν εμβολιαστεί έχουν πολύ πιο ήπια εικόνα νόσου», επισημαίνει στον «Ε.Τ.» της Κυριακής ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας, **Δημήτρης Παρασκευής**. Μάλιστα, η τρίτη δόση είναι «κλειδί» για την αντιμετώπιση της «Ομικρον», αφού, σύμφωνα με τον κ. Παρασκευή, «το 70% όσων έχουν κάνει πρόσφατα αναμνηστική δόση και μολύνονται είναι ασυμπτωματικοί».

Ο ίδιος προσθέτει ότι η 20ή Ιανουαρίου είναι μια ημερομηνία που συγκεντρώνει πολλές πιθανότητες για το πολυαναμενόμενο «πικ» του κύματος «Ομικρον», αλλά τονίζει ότι δεν είναι δυνατόν να γίνουν ασφαλείς προβλέψεις. Πρόκειται για κάτι με το οποίο συμφωνούν και άλλοι ειδικοί, καθώς υπάρχουν ακόμη άγνωστοι παράγοντες. Την εβδομάδα που

Μετά την κορύφωση του τωρινού κύματος είναι βέβαιο ότι θα ακολουθήσει πτωτική τάση, χωρίς όμως να μπορεί να αποκλειστεί νέα έξαρση





ΤΙ ΝΑ ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΜΕ ΜΕΤΑ ΤΙΣ 20 ΤΟΥ ΜΗΝΑ

ΑΙΣΙΟΔΟΞΟΣ ΓΙΑ την πορεία της πανδημίας στην Ελλάδα μετά την κορύφωση, και κατ'επέκταση έναρξη της πτώσης του τωρινού κύματος, είναι ο κ. Σαρηγιάννης. Όπως προβλέπει, στα τέλη Φεβρουαρίου μπορεί η πτώση να είναι τόσο μεγάλη φτάνοντας τα 2.000 - 3.000 κρούσματα. Ωστόσο, για αυτήν την πρόβλεψη έχουν συνηγορήσει παράγοντες που μπορεί να μην ισχύσουν, όπως είναι ο **εμβολιασμός** σχεδόν όλων των παιδιών.

«Όταν θα αρχίσει η πτωτική τάση με την «Ομικρον», μετά το τι θα συμβεί εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό και από τη στάση της κοινότητας. Εάν έχουμε υπερβολική χαλάρωση, μπορεί να δούμε ακόμη και νέα έξαρση της «Ομικρον», πάλι με τη σειρά του ο κ. Παρρασκευής, τονίζοντας ότι η επικάλυψη της παραήλαξης «Δέλτα» από την «Ομικρον» είναι αισιόδοξη ένδειξη. «Το ΕΣΥ πιέζεται λόγω της «Δέλτα». Υπάρχει η ελπίδα να αποσυμφωρηθεί όσο μεκώνεται το ποσοστό διασποράς της «Δέλτα», σημειώνει ο ίδιος. ■



Τα τελευταία δεδομένα δείχνουν μικρή επιβράδυνση, φαίνεται ότι πάμε σε ένα καλύτερο σενάριο με περίπου 53.000 - 55.000 νέα κρούσματα

ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ ΣΑΡΗΓΙΑΝΝΗΣ
ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΗΣ ΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΤΟΥ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ

πέρασε φάνηκε σε μεγάλο βαθμό το αποτύπωμα της Πρωτοχρονιάς - μιας και πλέον η επίωση του ιού είναι ταχύτερη σε σχέση με προηγούμενα κύματα και όποιος προσβάλλεται εκπνέει συμπτώματα περίπου στις πέντε ημέρες - αλλά μένει να φανεί η επίδραση στο εορτασμό των Θεοφανίων. Μεγάλος άγνωστος «X» είναι και το άνοιγμα των σχολείων αύριο. Ειδικά την πρώτη εβδομάδα επιστροφής των μαθητών στις τάξεις αναμένεται σημαντική έξαρση, όπως επισήμαναν η υπουργός Παιδείας, **Νίκη Κεραμέως**, και η καθηγήτρια Παιδιατρικής - Λοιμωξιολογίας, **Βάνα Παπαευαγγέλου**, ανακοινώνοντας το νέο υγειονομικό πρωτόκολλο. Η διασπορά της νέας παραλλαγής στη σχολική κοινότητα είναι κάτι που μένει να φανεί και ένα ερωτηματικό που θέτουν οι ειδικοί στις προβλέψεις τους σε σχέση με την πορεία από εδώ και στο εξής.

Επόμενα βήματα

Με την τεράστια αύξηση των θετικών διαγνώσεων στη χώρα μας, έχουν ρεθεί σε εφαρμογή συγκεκριμένα μέτρα, μεταξύ άλλων, η λειτουργία για εστίασης - διασκέδασης έως τις

12, χωρίς μουσική και μόνο για καθήμενους. Επίσης, η χρήση μάσκας KN95 ή διπλής έχει γίνει υποχρεωτική για σούπερ μάρκετ και Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, καθώς και από εργαζομένους στην εστίαση. Ορόσημο για την επαναξιολόγηση των μέτρων είναι η νέα εβδομάδα, καθώς η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας θα βάλει ξανά στο... τραπέζι όλα τα μέτρα σε νεότερη συνεδρίασή της. Επόμενες πιθανές παρεμβάσεις αφορούν σε επέκταση της υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού** για πολίτες κάτω των 60 ετών - σημειωτέον η Ιταλία προχώρησε σε υποχρεωτικότητα **εμβολιασμού** και για τους 50άρηδες. Επίσης, «κλειδωμένη» είναι η απόφαση για διάρκεια του πιστοποιητικού **εμβολιασμού** με δύο δόσεις στους επτά μήνες. Αυτό σημαίνει ότι εάν κάποιος δεν έχει κάνει την τρίτη δόση, ανεξαρτήτως ηλικίας, στο 7μηνο θα θεωρείται ανεμβολίαστος και θα έχει τους περιορισμούς που έχουν οι ανεμβολίαστοι. Το μέτρο αυτό ισχύει ήδη για τους πολίτες από 60 ετών και άνω και αναμένονται επίσημες ανακοινώσεις για την επέκτασή του σε όλον τον ενήλικο πληθυσμό. ■



Το 70% όσων έχουν κάνει πρόσφατα αναμνηστική δόση και μολύνονται είναι ασυμπτωματικοί

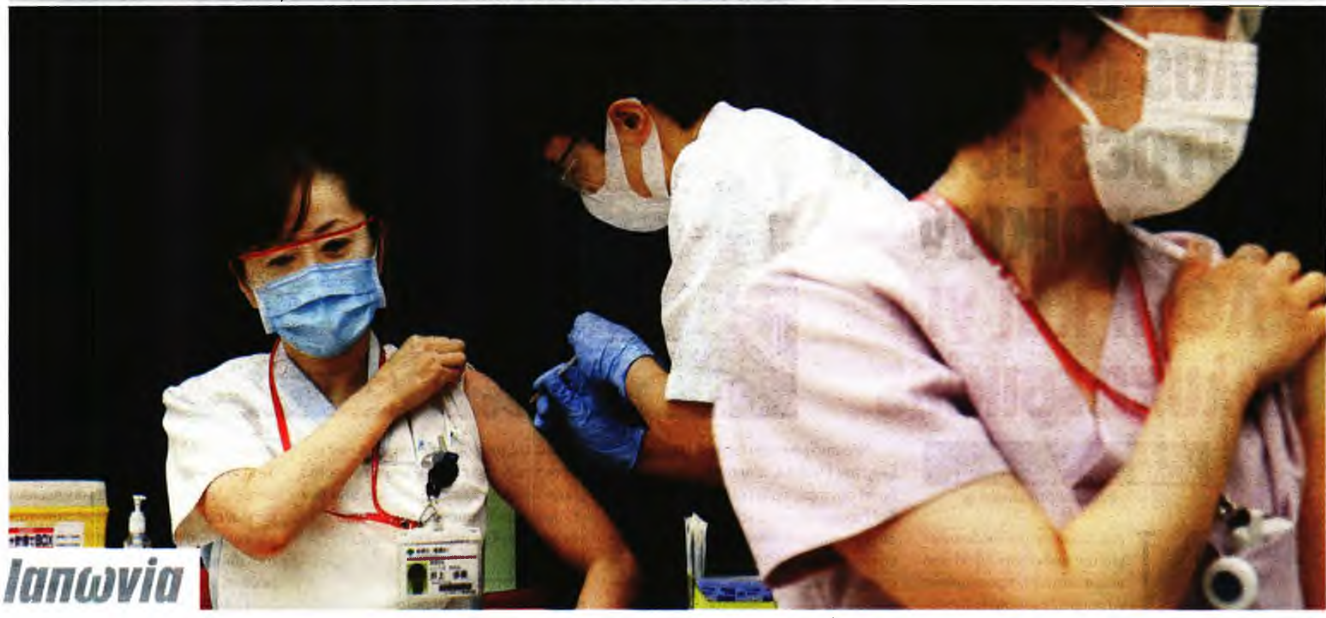
ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ
ΑΝΑΓΓΛΗΡΟΤΗΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ





16

Κοινωνία



Επιστήμονες φιλοδοξούν να έχουν έτοιμο το 2024 εμβόλιο που «θα διαρκεί όλη τη ζωή»

Ρεπορτάζ Ντίνος Κουσουλίδης
E-mail: info@apokaliptikanews.gr

Το... άγιο δισκοπότηρο στη μάχη για την τελική νίκη απέναντι στην Covid-19 ψάχνουν οι επιστήμονες, προσπαθώντας να αναπτύξουν ένα εμβόλιο που «θα διαρ-

κεί για όλη τη ζωή». Οι επιστήμονες από την Ιαπωνία έχουν ήδη δοκιμάσει εργαστηριακά το εν λόγω φιλόδοξο εμβόλιο σε ποντίκια και πρωτεύοντα (πιθήκους) και η παραγωγή του σχεδιάζεται για το 2023, όπως δήλωσε ο ερευνητής Michinori Kohara στην εφημερίδα «Japan Times». Η έρευνα πραγματοποιείται στο Μητροπολιτικό Ινστιτούτο Ιατρικών Επιστημών

του Τόκιο. «Έχω εργαστεί πάνω σε διάφορες τεχνολογίες εμβολίων, όπως του αδενοϊού και του mRNA, αλλά το εμβόλιο που αξιοποιεί τον φορέα του ιού είναι το πιο ισχυρό και με τις λιγότερες παρενέργειες, ενώ μπορεί να προσφέρει στον οργανισμό αντισώματα και ανοσία για μια ζωή», δηλώνει ο Michinori Kohara. Σύμφωνα με τους ερευνητές, μέ-

χρι τώρα για το συγκεκριμένο εμβόλιο αναπτύσσουν μια δόση που περιλαμβάνει την ακίδα πρωτεΐνης της Covid-19, η οποία παραμένει ενεργή για τον οργανισμό για περισσότερους από 20 μήνες, «επίδοση» που δεν ισχύει για κανένα άλλο εμβόλιο. Επίσης, δύο δόσεις μέσα σε διάστημα τριών εβδομάδων αυξάνουν περαιτέρω τα αντισώματα.

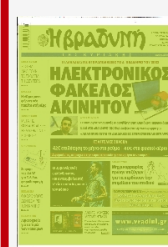
Πότε γίνεται η τρίτη δόση εμβολίου σε ανηλίκους

Όπως διευκρινίστηκε σε ενημέρωση για το εθνικό σχέδιο εμβολιαστικής κάλυψης για την Covid-19, η τρίτη δόση σε ανηλίκους προβλέπεται μόνο σε περιπτώσεις που αφορούν ανοσοκατασταλμένα παιδιά και εφήβους (διλαδή όσοι έχουν σοβαρά νοσήματα και ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες). Σε ερώτηση που δέχτηκε για την πιθανότητα χορήγησης τρίτης δόσης σε εφήβους 12-17 ετών, η καθηγήτρια απάντησε πως «δεν υπάρχει τέτοια πρόβλεψη για υγιείς εφήβους». Παράλληλα, γίνονται συνεχώς παραλαβές εμβολίων για παιδιά. Όπως σημείωσε η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου αναφερόμενη σε στοιχεία που έχουν δημοσιευτεί στις ΗΠΑ για τον εμβολιασμό των παιδιών από 5 έως 11, μέσα από αυτά επηρεάζεται ότι είναι απολύτως ασφαλή, ενώ μιλούν και για ήπιες ανεπιθύμητες ενέργειες όπως πόνος, πυρετός, κόπωση και κεφαλαλγία. Παρά τις μεταξύ τους διαφορές, όλες οι με-

λέτες συγκλίνουν στο ότι η αποτελεσματικότητα των εμβολίων για την Όμικρον είναι μειωμένη σε σύγκριση με άλλες παραλλαγές, σύμφωνα με τη Μαρία Θεοδωρίδου. Οι δύο δόσεις δεν επαρκούν, ενώ άμεση προστασία προσφέρει η τρίτη δόση, ακόμη όμως δεν είναι γνωστή η διάρκειά της. Κατά 80%, σύμφωνα με μελέτη από τη Μεγάλη Βρετανία, η αναμνηστική δόση προφυλάσσει από το ενδεχόμενο εισαγωγής σε νοσοκομείο, συμπλήρωσε η κυρία Θεοδωρίδου. Η συμπτωματολογία επηρεσιώνεται μελέτες σύμφωνα με τις οποίες ο ιός πολλαπλασιάζεται ταχύτερα στο ανώτερο αναπνευστικό, αλλά με βραδύτερο ρυθμό στους πνεύμονες. Η Όμικρον, είπε, πιθανότητα να συμβάλει στη θετική εξέλιξη και πορεία της πανδημίας. Αναφέρθηκε επίσης στη συλλομώδη κορονοϊού και γρίπης, λέγοντας ότι αυτή μπορεί να συμβεί, επομένως αποτελεί υπενθύμιση και για τον εμβολιασμό κατά της γρίπης.



Πηγή: ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,16 Ημερομηνία έκδοσης: 09-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 976.49 cm² Κυκλοφορία: 2740
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΚΚΛΗΣΙΑ

**Ο ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ
ΔΕΝ ΕΞΑΙΡΕΙ
ΤΟΝ ΚΛΗΡΟ**

ΣΕΛΙΔΑ 16



ΠΛΗΘΑΙΝΟΥΝ ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ, ΠΕΘΑΙΝΟΥΝ ΑΞΙΟΙ ΙΕΡΑΡΧΕΣ, ΔΟΚΙΜΑΖΟΝΤΑΙ ΟΙ ΑΝΤΟΧΕΣ ΤΗΣ ΠΙΣΤΕΩΣ

Ο κορωνοϊός δεν εξαιρεί την Εκκλησία

> ΤΟΥ ΔΗΜΗΤΡΗ ΚΑΦΑΝΤΑΡΗ

Η πρόκριση της Πίστεως ως αποτελεσματικό όπλο ενάντια στη νόσο είναι απόλυτα κατανοητή για όλες τις θρησκείες. Το να ζητάς από τις θρησκείες και τις Εκκλησίες τους σε όλη την υφήλιο, είτε μιλάμε για ορθοδόξους, καθολικούς είτε μουσουλμάνους, να απαρηθούν την ισχύ του «όπλου» τους, δηλαδή της Πίστεως, είναι αυτονόητα ανώφελο, άκαιρο. Το να ασκείς όμως κριτική στη στάση της διοικούσας Εκκλησίας είναι κάτι τελείως διαφορετικό. Και η κριτική αυτή περιλαμβάνει μία τραυματική εμπειρία και για την Εκκλησία της Ελλάδος, που μετρά ήδη σημαντικές απώλειες σε ανθρώπινες ζωές σε επίπεδο ιεραρχών.

Η μεγάλη έξαρση κρουσμάτων κορωνοϊού στους κόλπους της Ιεραρχίας σημειώθηκε το 2020, με την εκδήλωση του μεγάλου φθινοπωρινού κύματος της πανδημίας. Με αφειρία τις εορταστικές εκδηλώσεις για τον Άγιο Δημήτριο στη Θεσσαλονίκη, υπήρξε διασπορά του κορωνοϊού. Λίγο καιρό αργότερα, στις 15 Νοεμβρίου 2020 άφησε την τελευταία του πνοή ο 63χρονος μητροπολίτης Λαγκαδά, Λητής και Ρεντίνης Ιωάννης Τασσιός. Στις 29 Δεκεμβρίου έχασε τη μάχη με τον κορωνοϊό ο δεύτερος κατά σειράν ιεράρχης, ο 62χρονος μητροπολίτης Καστοριάς Σεραφείμ Παπακώστας. Στις 7 Δεκεμβρίου, λίγο μετά τη διάγνωσή του με κορωνοϊό, πέθανε και ο πρώην μητροπολίτης Τρίκκης και Σταγών, ο 90χρονος Αλέξιος Μιχαλόπουλος.

Από εκείνο το κύμα κρουσμάτων στους κόλπους της Εκκλησίας νόσησε και ο Αρχιεπίσκοπος Ιερώνυμος, ο οποίος στα μέσα



Νοεμβρίου του 2020 νοσηλεύθηκε στον «Ευαγγελισμό», με την κατάσταση της υγείας του να εξελίσσεται ομαλά. Παράλληλα, την ίδια περίοδο νόσησαν οι μητροπολίτες Ιερισσού Θεόκλητος, Κίτρου Γεώργιος και Καλαβρύτων Ιερώνυμος. Σε μεταγενέστερο χρόνο νόσησαν από κορωνοϊό οι μητροπολίτες Ξάνθης Παντελεήμων και Μάνης Χρυσόστομος.

Από τον κορωνοϊό δεν εξαιρέθηκε ούτε ο Αρχιεπίσκοπος Τιράνων και πάσης Αλβανίας Αναστάσιος Γιαννουλάτος, ενώ μέσα στα φετινά Χριστούγεννα νόσησε και ο Προκαθήμενος της Ορθοδοξίας, Οικουμενικός Πατριάρχης και Αρχιεπίσκοπος Κωνσταντινούπολεως και Νέας Ρώμης Βαρθολομαίος Αρχοντώνης.

Τελευταίο ηχηρό θύμα στους κόλπους της Ιεραρχίας ο δεδηλωμένος αρνητής και αντιεμβολιαστής, ο 72χρονος μητροπολίτης Αιτωλίας και Ακαρνανίας Κοσμάς

Παπαχρήστος, ο οποίος μάλιστα είχε εγκληθεί από τη Διαρκή Ιερά Σύνοδο, μαζί με τον μητροπολίτη Κυθήρων Σεραφείμ, για την στάση τους κατά την περσινή εφαρμογή των υγειονομικών μέτρων στις εκκλησίες της επαρχίας τους στη διάρκεια των λειτουργιών της Μεγάλης Εβδομάδας, ενώ προ δύο εβδομάδων είχε πεθάνει και η αδελφή του από κορωνοϊό. Η περίπτωση των δύο αυτών ιεραρχών (Αιτωλίας και Κυθήρων) είναι πολύ αντιπροσωπευτική του γεγονότος που πρωτοαναφέραμε στο σημερινό ρεπορτάζ. Πρόκειται για καταξιωμένες μορφές στην Εκκλησία, σεβαστές και αγαπητές στα ποίμνιά τους, που όμως δεν μπόρεσαν να αντιληφθούν τα σύγχρονα προτάγματα. Και δεν τους πρέπει επιπόλαιη κριτική ή χλευασμός. Γιατί τότε οι ακούσντες τους ποιμένες τους πληθαίνουν σιωπηρώς...

Ο μακαριστός μητροπολίτης Αιτωλίας και Ακαρνανίας Κοσμάς Παπαχρήστος.

ΕΝΑ «ΑΝΤΙΟ» ΚΑΡΔΙΑΣ ΑΠΟ ΛΙΒΑΝΟ - ΚΑΡΑΓΚΟΥΝΗ

Με δύο συγκινητικές αναρτήσεις τους, δύο τοπικοί βουλευτές της Αιτωλοακαρνανίας, ο υπουργός Αγροτικής Ανάπτυξης, Σπήλιος Λιβανός, και ο πρώην αν. υπουργός Δικαιοσύνης, Κώστας Καραγκούνης, και οι δύο θύματα της νόσου κάποια στιγμή, αποχαιρέτησαν τον σεβάσμιο ποιμενάρχη Αιτωλίας και Ακαρνανίας Κοσμά. Και οι δύο πολιτικοί μίλησαν από τη ψυχή τους, και αυτό είναι ολοφάνερο από τις μεστές αγάπης αναρτήσεις τους στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης.

«**Η αρχή του καινούργιου χρόνου** σήμανε για τον σεβαστό πατέρα και ποιμενάρχη μας την αρχή της καινούργιας ζωής στη βασιλεία του Θεού», σημείωσε ο κ. Καραγκούνης. «Αυτός είναι ο τρόπος με τον οποίο η αγία ψυχή του προσέγγιζε το γεγονός αυτό σε όλη τη διάρκεια της επίγειας ζωής του, αυτό γνωρίσαμε και βιώσαμε κοντά του από τα μαθητικά και νεανικά μας χρόνια στις κατηχητικές κινήσεις, στις χριστιανικές κατασκηνώσεις και στο πετραχήλι του γέροντα. Αυτό ζήσαμε στη συνέχεια όταν στο Σταυρό του επιτραχηλίου του προστέθηκε το ακάνθινο στεφάνι του ωμοφορίου του. Και πάλι απλός και σοβαρός, και πάλι γλυκός και πάλι αυστηρός και πάλι ταπεινός και πάλι αρχοντικός, πάντα ενάρετος, πάντα αφιλόργυρος, πάντα φιλόπτεχος, πάντα εργατικός, πάντα ιεραποστολικός, πάντα ακούραστος», τόνισε ο πρώην αν. υπουργός Δικαιοσύνης. «Η απώλεια του



Ο ΚΑΥΓΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ VIP ΚΛΙΝΕΣ ΜΕΘ

Να σημειωθεί ότι με αφορμή την ασθένεια του μητροπολίτη Αιτωλίας και Ακαρνανίας και την κατεπείγουσα μεταφορά του σε **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του «Ευαγγελισμού»** τον περασμένο Νοέμβριο, είχε ξεσπάσει μεγάλη κόντρα μεταξύ της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων **Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)** και του **υπουργού Υγείας, Θανάση Πλεύρη**. Η ΠΟΕΔΗΝ με ανακοίνωσή της είχε αναφέρει ότι υπάρχουν κλίνες ΜΕΘ που κρατούνται ειδικά για επωνύμους όταν άλλοι περιμένουν με τις ημέρες και τις ώρες να εισαχθούν, ενώ από πλευράς του ο κ. Πλεύρης προσέφυγε στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου λέγοντας πως οι αναφορές ότι κρατούνται κλίνες ΜΕΘ ή γίνεται επιλεκτική εισαγωγή τους είναι ψευδέστατες και προσβάλλουν πρωτίστως τους ιατρούς. Όσοι διακινούν fake news λειτουργούν ως σκοφάντες και είναι υπόλογοι απέναντι στους ιατρούς, τους οποίους προσβάλλουν, είχε επισημάνει ο **υπουργός Υγείας**.



σεπτού ιεράρχη και ποιμένα της Μητροπόλεως Αιτωλίας και Ακαρνανίας Κοσμά προκαλεί οδύνη σε όλο το εκκλησιαστικό πλήρωμα και στους πιστούς», δήλωσε ο υπουργός Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, Σπήλιος Λιβανός, αναφερόμενος στον θάνατο του ιεράρχη.

«**Όπως επισημάνει** το μέλος της κυβέρνησης, ο μητροπολίτης Αιτωλίας και Ακαρνανίας, «ήταν ένας πιστός και άοκνος εργάτης της Ορθοδοξίας και του λόγου του Θεού. Το φιλανθρωπικό και πνευματικό έργο του ήταν πλούσιο. Το σημαντικότερο, όμως, ήταν η αγάπη που προσέφερε στο σύνολο της κοινωνίας. Στα 16 χρόνια της ποιμαντορίας του, η Μητρόπολη Αιτωλίας και Ακαρνανίας προσέφερε σπουδαίο έργο στην κοινωνία, έχοντας στο επίκεντρό της τον άνθρωπο και τη στήριξη των αδυνάμων».





Συναγερμός στον «Ευαγγελισμό» μετά τις δεκάδες των κρουσμάτων

Ρεπορτάζ
Κατερίνα Γρηγοράκου
E-mail: info@apokalyptikanews.gr

Σε κατάσταση συναγερμού βρίσκεται ο «Ευαγγελισμός» ύστερα από τα κρούσματα κορονοϊού που εντοπίστηκαν σε μέλη του προσωπικού και ασθενείς. Είναι τουλάχιστον 92 οι υγειονομικοί που νοσούν και τα τεστ στο νοσοκομείο συνεχίζονται, οπότε είναι πιθανή η αύξηση των περιστατικών. Τα κρούσματα έχουν μπει σε καραντίνα.

Ο Γιώργος Φερεντίνος, πρόεδρος των εργαζομένων του νοσοκομείου, επεσήμανε στην ΕΡΤ ότι τα κρούσματα αναμενόταν να ξεπεράσουν τα 100, ενώ ο διοικητής του νοσοκομείου Αναστάσιος Γρηγορόπουλος ενημέρωσε ότι παραμένει μεγάλο ερώτημα το τι θα συμβεί σε περίπτωση που το ποσοστό των υγειονομικών που νοσούν αυξηθεί. Με τα δεδομένα αυτά και ύστερα από απόφαση της



διοίκησης απαγορεύονται τα επισκεπτήρια στο νοσοκομείο, ενώ δεν επιτρέπεται η είσοδος ούτε στους ιατρικούς επισκέπτες. Το εν λόγω μέτρο ισχύει για δύο εβδομάδες.

Τι καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι
Εργαζόμενοι του «Ευαγγελισμού», νο-

σπλευτές και γιατροί που εργάζονται στη ΜΕΘ κατήγγειλαν στο Mega ότι δεν υποβάλλονται σε κανένα rapid test. Ορισμένοι μάλιστα πληρώνουν για να κάνουν τεστ προτού μπουν στους θαλάμους για να παράσχουν τις υπηρεσίες τους. Τα rapid tests εντός του νοσοκομείου αποτελούν πάγιο αίτημά τους, ωστόσο το κοντέ-

ινερ που έχει στηθεί για τον σκοπό αυτό πριν από μήνες παραμένει σε αχρηστία. Παράλληλα, ο κ. Φερεντίνος έκανε λόγο ακόμη και για πίεση από υπευθύνους κλινικών στους εργαζομένους να μην κάνουν το τεστ, καθώς σε περίπτωση που βγουν θετικοί θα δημιουργηθεί μεγάλο πρόβλημα στην εύρυθμη λειτουργία τους.

