

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 11/01/2022 - 12/01/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

11/01/2022

- 1) [ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ, Σελ. 10] [📄] Μαζικές κινητοποιήσεις από γιατρούς και εργαζόμενους στα Νοσοκομεία . . . 1

12/01/2022

- 2) [ΠΡΩΙΝΑ ΝΕΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 4] [📄] Άλλα τα στοιχεία τα δικά τους, άλλα της διοίκησης του ΠΓΝΙ 2
- 3) [ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 12] [📄] Κριτική κατά της διοίκησης του ΠΠΝΙ 3
- 4) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 5] [📄] SOS από το ΠΓΝΠ, σε αρωγή ο ιδιωτικός τομέας ((. 4
- 5) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 5] [📄] Συνολικά 40 υγειονομικοί στο Αχιλλοπούλειο σε καραντίνα 5
- 6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18-19] [📄] Ντροπή! Διαλογή ασθενών 6
- 7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 8] [📄] Ανάγκη του λαού η δημιουργία γενικού νοσοκομείου για την περιοχή 8
- 8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 9] [📄] Αγωνιστικές παρεμβάσεις αύριο το πρωί στις πύλες 9
- 9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 8] [📄] Να παραμείνει κανονικά στο πρόγραμμα των εφημεριών το Παιδων Πεντέλης 10
- 10) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,9] [📄] Μέρα πανελλαδικής δράσης αύριο Πέμπτη για την Υγεία του λαού 11
- 11) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 9] [📄] ΕΚΤΟΣ ΤΡΙΤΗΣ ΔΟΣΗΣ 500.000 ΑΝΘΡΩΠΟΙ 13
- 12) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 39] [📄] Διαλύουν το Κωνσταντοπούλειο Νοσοκομείο 14
- 13) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 11] [📄] Στην εντατική το ΕΣΥ με 2.700 υγειονομικούς σε καραντίνα 15
- 14) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 13] [📄] «Ποτάμι» ασθενών στα Επείγοντα 16
- 15) [ESPRESSO, Σελ. 9] [📄] Η σύμπραξη με ιδιωτικές κλινικές για «ανάσα» στα δημόσια νοσοκομεία εξαιρεί τους...
πολύ ασθενείς 17
- 16) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 25] [📄] «Σφαλιάρα» του ΠΟΥ για δόσεις! 18
- 17) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,18-19] [📄] Αποσυρονται τα μονοκλωνικά λόγω Ομικρον 19
- 18) [ΑΥΓΗ, Σελ. 10] [📄] Μετάλλαξη Όμικρον με επιδόσεις Ωμέγα 22
- 19) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 12] [📄] Εμβόλια αντί κλινών και οι «πολέμιοι» 23
- 20) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,6-7] [📄] Λευκή επιταγή στους κλινικάρχες 24
- 21) [ΑΥΓΗ, Σελ. 7] [📄] Εκτός εφημεριών το Παιδων Πεντέλης, παρά τις δεσμεύσεις 27
- 22) [ΑΥΓΗ, Σελ. 7] [📄] Ρεκόρ προσελεύσεων στα Επείγοντα 28
- 23) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,5] [📄] Τέταρτη δόση μόνο για ανοσοκατεσταλμένους 29
- 24) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 1,6] [📄] 'Έρχεται επιδείνωση των δεικτών της πανδημίας τις επόμενες μέρες 31

Μαζικές κινητοποιήσεις από γιατρούς και εργαζόμενους στα Νοσοκομεία

Πηγή: ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 11-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 289.25 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΠΟΕΔΗΝ και ΟΕΝΓΕ στο "πόδι" στις 13 Γενάρη - Καλούν τους συναδέλφους τους στις πύλες των Νοσοκομείων την Πέμπτη

Μαζικές κινητοποιήσεις από γιατρούς και εργαζόμενους στα Νοσοκομεία

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Δημόσιων Εργαζομένων Νοσοκομείων και η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας καλούν τους υγειονομικούς να συμμετάσχουν σε μαζικές κινητοποιήσεις την Πέμπτη στις 13

Γενάρη στο υπουργείο Υγείας αλλά και στις πύλες των Νοσοκομείων της χώρας. Η ΠΟΕΔΗΝ διεκδικεί: Δωρεάν Πρωτοβάθμια Περίθαλψη, συνταγογράφηση τεστ κορωνοϊού, δωρεάν τεστ

Ενίσχυση των Νοσοκομείων με προσωπικό. Επιστροφή των συναδέλφων που βρίσκονται σε αναστολή εργασίας. Ανάκληση επικίνδυνων οδηγών ΕΟΔΥ που μειώνουν τις ημέρες καραντίνας του προσωπικού. Τακτικά προληπτικό τεστ στο Προσωπικό. Ενίσχυση του Δημόσιου Τομέα Υγείας.



Κινητοποιήσεις και από την ΟΕΝΓΕ στις πύλες των Νοσοκομείων

Η ΟΕΝΓΕ διαμαρτύρεται ότι εδώ και δύο χρόνια οι δημόσιες μονάδες υγείας πληρώνουν βαρύ τίμημα εξαιτίας της «καταστροφικής κυβερνητικής πολιτικής στη διαχείριση της πανδημίας. Τα νοσοκομεία και τα Κ.Υ είναι στο κόκκινο, με το προσωπικό αποδεκατισμένο, κάτω από τα όρια ασφαλούς λειτουργίας και εφημέρευσης, με υγειονομικούς εξουθενωμένους από τις αλλεπάλληλες εφημερίες και τις απανωτές βάρδιες, χωρίς ρεπό.



Πηγή: ΠΡΩΙΝΑ ΝΕΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 382.61 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ Άλλα τα στοιχεία τα δικά τους, άλλα της διοίκησης του ΠΓΝΙ

Σκληρή κριτική ασκεί εκ μέρους της Αγωνιστικής Σύσπειρωσης Υγειονομικών (Α.Σ.Υ.) του ΠΓΝΙ ο Γιώργος Πρέντζας, επικεντρώνοντας τις αναφορές του στην διοίκηση του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου που σηκώνει το μεγαλύτερο βάρος στην διαχείριση της πανδημίας.

Όπως ανέφερε ο κ. Πρέντζας «το Συντονιστικό Covid του ΠΓΝΙ συνεδρίασε την 1η εβδομάδα το 2022 (έχοντας 6 μήνες να συνεδριάσει) με θέμα την επικαιροποίηση του επιχειρησιακού σχεδίου, χωρίς να πετύχει ούτε την συμφωνία της διοίκησης στην διανομή масκών υψηλής προστασίας στο σύνολο του προσωπικού».

Έχοντας τα δικά του στοιχεία, υποστήριξε

ότι είναι πολύ διαφορετικά από τα στοιχεία που παρουσίασε η διοίκηση του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου «η πραγματικότητα και τα στοιχεία διαψεύδουν τους ισχυρισμούς της διοίκησης» τόνισε.

Όπως είπε ο κ. Πρέντζας «από την αρχή της πανδημίας το σύνολο του προσωπικού που ήρθε στο ΠΓΝΙ (μόνιμοι, επικουρικοί, ειδικευόμενοι ιατροί και νοσηλευτές) είναι 410. Το προσωπικό που έφυγε από το ΠΓΝΙ από την αρχή της πανδημίας έως σήμερα είναι 280 υγειονομικοί. Ισοζύγιο +130 και όχι 280. Από αυτούς τους 130 οι (54+16)=70 είναι ειδικευόμενοι ιατροί και νοσηλευτές. Άρα το θετικό ισοζύγιο μη εκπαιδευόμενων υγειονομικών είναι 60 και όχι 280, από τους οποίους οι 40 είναι σε αναστολή» για να συνεχίσει λέγοντας ότι εάν δει κάποιος τα ποιοτικά χαρακτηριστικά «η εικόνα χειροτερεύει καθώς σήμερα, σε σχέση με την αρχή της πανδημίας μετράμε - 73 μόνιμους (πλην ιατρών), +106 επικουρικούς(πλην ιατρών), +20 μόνιμους ιατρούς ΕΣΥ, +8

επικουρικούς ιατρούς, +16 ειδικευόμενους ιατρούς και +54 ειδικευόμενους νοσηλευτές. Άρα η πραγματική ενίσχυση με ιατρούς μόνιμους και επικουρικούς είναι 28 και όχι 51».

Παρά και για τις δαπάνες και την χρηματοδότηση, λέγοντας ότι στο τέλος 2019 οι δαπάνες του ΠΓΝΙ ήταν 66.700.000 ευρώ. Στο τέλος του 2020, χρονιά μερικής περιστολής βασικών λειτουργιών του ΠΓΝΙ και ανοίγματος 2 ΜΕΘ covid 5 ΜΕΛ ήταν μόλις 68.600.00 ευρώ, από τα οποία τα 2.500.000 αφορούσαν αύξηση δαπανών για επικουρικό προσωπικό και στο τέλος του 2022, χρονιά επαναφοράς των συνολικών λειτουργιών μαζί με την λειτουργία 3 ΜΕΘ covid 4 ΜΕΛ και εμβολιαστικού κέντρου ήταν μόλις 76.000.000 από τα οποία τα 3.000.000 αφορούσαν δαπάνες για νέα ακριβά φάρμακα που ενέκρινε το ΚΕΣΥ.

Τέλος, κάνει λόγο για «επικίνδυνη μείωση της καραντίνας σε 5 μόλις ημέρες για τους υγειονομικούς».



Πηγή: ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 267.26 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

Κριτική κατά της διοίκησης του ΠΠΝΙ

Κριτική άσκησε χθες εκ μέρους της Αγωνιστικής Σύσπειρωσης Υγειονομικών του ΠΠΝΙ ο Γιώργος Πρέντζας, επικεντρώνοντας τις αναφορές του στην διοίκηση του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου που σηκώνει το μεγαλύτερο βάρος στην διαχείριση της πανδημίας.

Όπως ανέφερε ο κ. Πρέντζας «το Συntonιστικό Covid του ΠΓΝΙ συνεδρίασε την 1η εβδομάδα το 2022 (έχοντας 6 μήνες να συνεδριάσει) με θέμα την επικαιροποίηση του επιχειρησιακού σχεδίου, χωρίς να πετύχει ούτε την συμφωνία της διοίκησης στην διανομή μασκών υψηλής προστασίας στο σύνολο του προσωπικού».

Έχοντας τα δικά του στοιχεία, υποστή-

ριξε ότι είναι πολύ διαφορετικά από τα στοιχεία που παρουσίασε η διοίκηση του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου «η πραγματικότητα και τα στοιχεία διαψεύδουν τους ισχυρισμούς της διοίκησης» τόνισε.

Όπως είπε ο κ. Πρέντζας «από την αρχή της πανδημίας το σύνολο του προσωπικού που ήρθε στο ΠΓΝΙ (μόνιμοι, επικουρικοί, ειδικευόμενοι ιατροί και νοσηλευτές) είναι 410. Το προσωπικό που έφυγε από το ΠΓΝΙ από την αρχή της πανδημίας έως σήμερα είναι 280 υγειονομικοί. Ισοζύγιο +130 και όχι 280. Από αυτούς τους 130 οι (54+16)=70 είναι ειδικευόμενοι ιατροί και νοσηλευτές. Άρα το θετικό ισοζύγιο μη εκπαιδευόμενων υγειονομικών είναι 60 και όχι 280, από τους

οποίους οι 40 είναι σε αναστολή» για να συνεχίσει λέγοντας ότι εάν δει κάποιος τα ποιοτικά χαρακτηριστικά «η εικόνα χειροτερεύει καθώς σήμερα, σε σχέση με την αρχή της πανδημίας μετράμε -73 μόνιμους (πλην ιατρών), +106 επικουρικούς(πλην ιατρών), +20 μόνιμους ιατρούς ΕΣΥ, +8 επικουρικούς ιατρούς, +16 ειδικευόμενους ιατρούς και +54 ειδικευόμενους νοσηλευτές. Άρα η πραγματική ενίσχυση με ιατρούς μόνιμους και επικουρικούς είναι 28 και όχι 51».

Πυρά και για τις δαπάνες και την χρηματοδότηση, λέγοντας ότι στο τέλος 2019 οι δαπάνες του ΠΓΝΙ ήταν 66.700.000 ευρώ. Στο τέλος του 2020, χρονιά μερικής περιστολής βασικών λειτουργιών του ΠΓΝΙ και ανοίγματος 2 ΜΕΘ covid 5 ΜΕΛ ήταν μόλις 68.600.00 ευρώ, από τα οποία τα 2.500.000 αφορούσαν αύξηση δαπανών για επικουρικό προσωπικό και στο τέλος του 2022, χρονιά επαναφοράς των συνολικών λειτουργιών μαζί με την λειτουργία 3 ΜΕΘ covid 4 ΜΕΛ και εμβολιαστικού κέντρου ήταν μόλις 76.000.000 από τα οποία τα 3.000.000 αφορούσαν δαπάνες για νέα ακριβά φάρμακα που ενέκρινε το ΚΕΣΥ.

Τέλος, κάνει λόγο για «επικίνδυνη μείωση της καραντίνας σε 5 μόλις ημέρες για τους υγειονομικούς».



Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ **Σελ.:** 5 **Ημερομηνία έκδοσης:** 12-01-2022
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 1060.84 **Κυκλοφορία:** 0
 : **cm²**
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



SOS από το ΠΓΝΠ, σε αρωγή ο ιδιωτικός τομέας

Στο «Ολύμπιο» θα μεταφερθούν παθολογικοί ασθενείς, άνοιξε δη Κλινική COVID ενώ προετοιμάζεται και η 7η



Της **ΤΕΤΑΣ ΓΙΑΝΝΑΡΟΥ**

Ασφυκτική η πίεση που τείνει να βγει εκτός ορίων στο ΠΓΝΠ αν δεν συνδράμει ο Ιδιωτικός Φορέας. Άνοιξε χθες ο δρόμος για την άμεση μεταφορά ασθενών από το ΠΓΝΠ στο Ιδιωτικό Θεραπευτήριο Ολύμπιο, ενώ παράλληλα άνοιξε και λειτουργεί η 6η Κλινική COVID-19 στην Ουρολογολογική και προετοιμάζεται το άνοιγμα 7ης, γεγονός που απεικονίζουν κληρά, την κατάσταση πίεσης που υφίσταται πλέον το Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** και γενικότερα το Σύστημα Υγείας.

Ειδικότερα, η εικόνα δέκα ασθενών της Παθολογικής, έξι περιστατικών άλλων Κλινικών και δύο ύποπτων κρουσμάτων covid-19, που παραμένουν και νοσηλεύονται κανονικά στο Τμήμα Επειγόντων λόγω του αδιαχώρητου στις Κλινικές, είναι χαρακτηριστική της ασφυξίας που υφίσταται πλέον το Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο**.

Στο πλαίσιο της συγκεκριμένης κατάστασης ετέθη θέμα στην χθεσινή Συνεδρίαση του Συντονιστικού Οργάνου COVID, που συγκάλεσε ο Διοικητής της 6ης **ΥΠΕ** Γιάννης Καρβέλης όπου συζητήθηκε και αποφασίστηκε η επικαιροποίηση ανάπτυξης νέων κλινικών για ασθενείς covid-19.

Σύμφωνα με έγκυρες πληροφορίες της «Γ», από τον Διευθυντή της Παθολογικής Κλινικής Καθηγήτη Παθολογίας /Λοιμωξιολογίας και Αντιπρόεδρο του Πανεπιστημίου Πατρών Μάρκο Μαργακό ετέθη θέμα να ενεργοποιηθούν οι κλίνες του Ιδιωτικού Θεραπευτηρίου «Ολύμπιο» για τη νοσηλεία παθολογικών ασθενών σύμφωνα με την υπάρχουσα σύμβαση και να γίνει άμεσα η μεταφορά των ασθενών που νοσηλεύονται προσωρινά στα ΤΕΠ.

Με την συγκεκριμένη πρόταση συμφώνησε ο Διοικητής της 6ης **ΥΠΕ** Γιάννης Καρβέλης γιατί όπως είπε πρέπει να ενεργοποιηθεί η διαδικασία στρίψης και από τον Ιδιωτικό Φορέα λόγω της εξάρσης της πανδημίας σε βαθμό πρωτόγνωρο για τα τοπικά δεδομένα.



ΓΙΑΝΝΗΣ ΚΑΡΒΕΛΗΣ:
«Κάνουμε τα πάντα για τους ασθενείς»

Την αναγκαιότητα άμεσης απομόρφωσης του ΠΓΝΠ λόγω της υπεραύξησης των νοσηλευτικών επισημάνει ο Διοικητής της 6ης **ΥΠΕ** Γιάννης Καρβέλης.

«Βρισκόμαστε στην πλέον οξεία φάση της πανδημίας λόγω της εκθετικής αύξησης των μολύνσεων με συνεκόλουθο την αβραία συμρορή ασθενών covid-16 στο ΠΓΝΠ. Είναι εύλογο σύμφωνα με την υπάρχουσα σύμβαση με το Ολύμπιο Θεραπευτήριο να μεταφερθούν εκεί ασθενείς που covid για νοσηλεία. Είναι γνωστό ότι το Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** αποτελεί την ναυαρχίδα της Υγείας στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας και υποδέχεται τον κύριο όγκο των ασθενών της Περιφέρειας. Λόγω της ραγδαίας επέλασης της Όμικρον το ΠΓΝΠ κατακλύζεται κυριολεκτικά με ασθενείς covid-19 και παράλληλα με παθολογικούς και υπό χειρουργείο ασθενείς. Για την ομαλή λειτουργία του καταβάλλεται κάθε προσπάθεια από την 6η **ΥΠΕ** και στα πλαίσια αυτά είναι και η κάλυψη των κλινών για παθολογικούς ασθενείς που προβλέπει η σύμβαση και αυτό κάνουμε». Καταλήγοντας ο Διοικητής της 6ης **ΥΠΕ** κάνει έκκληση στους πολίτες να προσταρέξουν για την 3η δόση και όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί να προχωρήσουν σε άμεση **εμβολιασμό** και να τηρούν τα μέτρα.



“
Αδιαχώρητο στις κλίνες, δεκάεξι ασθενείς νοσηλεύονται στα Επείγοντα του ΠΓΝΠ

ΕΛΕΝΗ ΠΑΥΛΙΔΟΥ:

«Σε πορεία εκτός ορίων το ΤΕΠ»



«Η πίεση που ασκείται στο ΠΓΝΠ και κατ' επέκταση στο ΤΕΠ τώρα, είναι μεγαλύτερη από την συνολική πίεση που δεχθήκαμε καθ' όλο το διάστημα των δύο χρόνων της πανδημίας», με αυτή την επιγραμματική δήλωση η Διευθύντρια του Τμήματος Επειγόντων Ελένη Παυλίδου, δίνει το στίγμα της κατάστασης που επικρατεί. Η ίδια για να αποδώσει την εικόνα που επικρατεί επισημαίνει ότι «στην τελευταία εφημερία υπήρξε συρροή προσέλευσης και εκ των 220 ασθενών που προσήλθαν στα Επείγοντα με 106 εξ αυτών να είναι επιββαιωμένα κρούσματα, 26 εισαγωγές και 16 ασθενείς να νοσηλεύονται στα ΤΕΠ λόγω έλλειψης κλινών. Η κατάσταση αν δεν ανακαταστεί έχει πάρει πορεία εκτροπής από το ανθρώπινης δυνατών που μπορεί να προσφέρει το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό». Σε ερώτημα της «Γ» πώς κατά τη γνώμη της θα δοθεί ανόσσο στο Σύστημα σημειώνει: «Είναι προφανές ότι με την επέλαση της μετάλλαξης Όμικρον η κατάσταση θα γίνει τραγικά αδιέξοδη αν και πολίτες δεν συμμορφωθούν στα μέτρα αυτή την περίοδο που η επέλαση της πανδημίας κυριολεκτικά σαρώνει. Αυτή τη στιγμή κουράρονται στα ΤΕΠ 16 ασθενείς. Ο ρόλος των ΤΕΠ όπως όλοι ξέρουν δεν είναι οι νοσηλείες. Είναι επτακτική η εξερεύρηση λύσης, πρέπει να βρεθεί άμεσα λύση να οδεύσει το Τμήμα επειγόντων, γιατί έρχεται και άλλη μεγάλη εφημερία όπου εκ των πραγμάτων η συμρορή αναμένεται πολύ μεγάλη». Καταλήγοντας η Παυλίδου υπογραμμίζει την σημαντικότητα του Τμήματος Επειγόντων την περίοδο της πανδημίας που πέραν των άλλων επειγόντων περιστατικών σπώνονται σημαντική φορτίο με τα επιββαιωμένα και τα ύποπτα περιστατικά της νόσου COVID-19. «Καταβάλλουμε πραγματικά υπεράνθρωπες προσπάθειες και έχουμε όλο το προσωπικό του Τμήματος Επειγόντων να αντέξει».

ΚΑΡΟΛΙΝΑ ΑΚΙΝΟΣΟΓΛΟΥ:

«Εκκλιπαρώ όλους, εμβόλιο και μέτρα»



«Πραγματικά δεν έχω λόγια να περιγράψω την όλη κατάσταση. Οι νοσηλείες αυξάνονται καθημερινά και παράλληλα οι ανάγκες σε κλίνες και περιθαψή. Βρισκόμαστε στην οξεία φάση της πανδημίας και εκ του αποτελέσματος δεν φαίνεται να έχει γίνει αντίκτυπο από όλους ότι περνάμε μια κρίση

πανδημίας με ό,τι αυτό συνεπάγεται. Αν η ραγδαία του πανδημικού κύματος συνεχιστεί με την ίδια φάρα ή επιταθεί φοβάμαι για τις αντοχές του Συστήματος Υγείας» δηλώνει η επίκουρος καθηγήτρια Παθολογίας/Λοιμωξιολογίας/Υπεύθυνη Κλινικής covid Καρολίνα Ακινοςόγλου. Η ίδια υπογραμμίζει ότι «αδειάζει» από την επανάληψη των προπονήσεων για **εμβολιασμό** και μέτρα. «Νομίζω ότι το να λέγονται συνεχώς τα ίδια πράγματα δηλαδή με πανομοιότυπο τρόπο οι προληπτικές συμβουλές χάνουν το νόημά τους. Έτσι φαίνεται εκ του αποτελέσματος. «Το μόνο που μου μένει είναι να πω σας εκκλιπαρώ όλους, ολοκληρώστε άμεσα τον **εμβολιασμό** και εμβολιαστείτε, εμβολιαστείτε. Η Όμικρον δεν είναι ασταία υπόθεση και μαζί με την Δέλτα το μείγμα γίνεται εκρηκτικό».

ΧΡΗΣΤΟΣ ΔΑΒΟΥΛΟΣ:

«Αύξηση από 23 σε 50 κλίνες ΜΕΘ»



Με την επισήμανση ότι η μετάλλαξη Όμικρον μπορεί να φαίνεται ότι είναι πιο ήπια συμπτωματολογικά, αλλά η υπερμεταδοτικότητα αυξάνει φρυσιολογικά τις νοσηλείες και κάποιες φορές γίνεται σοβαρή έως πολύ σοβαρή αν μάλιστα υπάρξει παθολογικό υπόβαθρο στον ασθενή ο επικουρικός παθολόγος σε Κλινική COVID Χρήστος Δάβουλος επισημαίνει: «Προχθές διασωληνώσαμε δύο ασθενείς στην Κλινική και πρέπει να μπου σε ΜΕΘ, αν καθυστερήσει η εισαγωγή τους κινδυνεύουν. Δεν πρέπει να ξενασμβεί το φαινόμενο διωσωληνωμένων ασθενών εκτός ΜΕΘ. Λύση αποτελεί η ολική επίταξη του Ολύμπιου και η μεταφορά ασθενών που covid αλλά και covid γιατί μπορεί χωροταξικά να καλύψει τις συγκεκριμένες ανάγκες. Έτσι θα αποσυμφορηθεί το ΠΓΝΠ και δεν θα σταματήσει επί της ουσίας η λειτουργία του». Ο ίδιος δηλώνει κατηγορηματικά, ότι πρέπει να μην ανασταλεί το έργο των Κλινικών για τα άλλα **νοσημια** και να λειτουργήσουν όλοι οι Τομείς συμπεριλαμβανομένων των Χειρουργείων ως ορεθεί εκ της φτώχειας του ένα Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο**. Επίσης υπογραμμίζει σχετικά με τις ΜΕΘ: «Πρέπει άμεσα να ανοιχθούν άρτες και σύγχρονες ΜΕΘ ανάλογες της δυναμικής του ΠΓΝΠ που το αναλογούν 50 ΜΕΘ και έχει 23. Επίσης προσθήμεις μόνιμου ιατρονοσηλευτικού προσωπικού. Δεν επαρκούν. Μετά το πενήθήμερο της καραντίνης επιστρέφουμε γιατί υπάρχει τεράστιο έλλειμμα».



Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 296.13 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συνολικά 40 υγειονομικοί στο Αχιλλοπούλειο σε καραντίνα

Από την επέλαση της Ομικρον - Υπό έλεγχο ακόμη η κατάσταση, λένε γιατροί και νοσηλευτές - Καμπανάκι από την ΠΟΕΔΗΝ

Η Ομικρον δείχνει τα δόντια της στους υγειονομικούς του Νοσοκομείου Βόλου. Μολονότι τριπλά εμβολιασμένοι οι περισσότεροι προσβλήθηκαν από τη νέα παραλλαγή και έχουν τεθεί σε καραντίνα. Σύμφωνα με καλά πληροφορημένες πηγές του ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΥ υπολογίζεται ότι συνολικά νοσούν 40 άτομα, ιατρικό, νοσηλευτικό, παραϊατρικό προσωπικό, καθώς και υπάλληλοι διαφόρων διοικητικών τμημάτων.

Η γεωμετρική αύξηση των κρουσμάτων στο υγειονομικό προσωπικό όπως είναι φυσικό προκαλεί ανησυχία. Η διοίκηση του Νοσοκομείου Βόλου σε συνεργασία με τους υπευθύνους των τμημάτων στην Ιατρική, τη Νοσηλευτική Υπηρεσία, αλλά και τον Διοικητικό Τομέα βρίσκονται σε καθημερινή συνεργασία, προκειμένου να γίνει αντικατάσταση προσωπικού όπου καταστεί ανάγκη.

Απώτερος στόχος είναι να μην δημιουργηθούν κενά σε νευραλγικά πόστα που θα επηρεάσουν τη λειτουργία των κλινικών πρώτης γραμμής για τους covid ασθενείς, αλλά και για όλα τα υπόλοιπα non covid περιστατικά.

Προς ώρας αυτό που έχει αποφασιστεί είναι τα κενά που προκύπτουν να καλύπτονται με μετακινήσεις από άλλα τμήματα, αλλά και από τα περιφερειακά Κέντρα Υγείας.

Επίσης αναφορικά με τα κενά που μπορεί να δημιουργηθούν στο νοσηλευτικό προσωπικό αυτά θα καλυφθούν μέσω των επικουρικών νοσηλευτών που προσελήφθησαν το τελευταίο διάστημα και ήδη εκπαιδεύονται.

Σύμφωνα με τους γιατρούς η κατάσταση ακόμη είναι διαχειρίσιμη. Πρόβλεψη όμως για τη συνέχεια δεν μπορεί να γίνει. «Αν ο δείκτης νοσηρότητας αυξηθεί επιπλέον θα έχουμε σίγουρα προβλήματα, καθώς θα προκύψουν σημαντικά κενά και το προσωπικό είναι ήδη στα όριά του», ανέφερε χαρακτηριστικά στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ γιατρός της

πρώτης γραμμής.

Καμπανάκι και από ΠΟΕΔΗΝ

Καμπανάκι πάντως για τη νοσηρότητα των υγειονομικών που νοσούν από Ομικρον σήμανε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ).

Η ΠΟΕΔΗΝ προέβη σε σοβαρές καταγγελίες για την κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία και τους υγειονομικούς που νοσούν και χαρακτηρίζει επικίνδυνο το υγειονομικό πρωτόκολλο σύμφωνα με το οποίο το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό με Covid-19, καλείται σε «απομόνωση πέντε (5) ημερών και επιστροφή στην εργασία με ή χωρίς αρνητικό testing εάν είναι ασυμπτωματικοί ή με ήπια συμπτώματα».

«Ο κορονοϊός επελαύνει στη κοινότητα. Υπερδιπλασιάσθηκαν οι εισαγωγές και στα επείγοντα των νοσοκομείων, κοσμοσυρροή. Και όμως εργαζόμαστε με 10.000 λιγότερο προσωπικό σε σχέση με πέρυσι το χειμώνα (αναστολές εργασίας, συνταξιοδοτήσεις, νοσήσεις)» καταγγέλλει ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), Μιχάλης Γιαννάκος.

«Δεν είμαστε μηχανές να δουλεύουμε ακατάπαυστα. Και όμως δύο χρόνια τώρα -χωρίς σταματημό- είμαστε στη πρώτη γραμμή. Χάσαμε 30 συναδέλφους από κορωνοϊό, νοσήσαμε και ξανανοσήσαμε και φως στην άκρη του τούνελ δεν βλέπουμε» προσθέτει και τονίζει: «2.700 συνάδελφοι νοσούν αυτή τη στιγμή και βρίσκονται σε καραντίνα. Επίσης εκατοντάδες συνάδελφοι εργάζονται κανονικά με ενεργή νόσο». Ο κ. Γιαννάκος χαρακτηρίζει επικίνδυνες τις οδηγίες του ΕΟΔΥ, και καταγγέλλει ότι υγειονομικοί που νοσούν ή είναι στενή επαφή με κρούσματα έως ότου διαγνωσθούν «αναγκάζονται να ζητάνε ρεπό ή άδεια για να μην πάνε στη δουλειά και διασπείρουν τον ιό».

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ





Ντροπή! Διαλογή ασθενών

■ Οι κλινικάρχες εξασφάλισαν από την κυβέρνηση ειδικά κριτήρια εισαγωγής «χωρίς την παρουσία συμπτωμάτων πολύ σοβαρής νόσου»

Την ώρα που οι διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ έχουν γίνει κανονικότητα στα δημόσια νοσοκομεία και οι απλές κλίνες Covid είναι πλήρεις, με αποτέλεσμα ασθενείς να περιμένουν επί 48 ώρες στα τμήματα επειγόντων περιστατικών, το υπουργείο Υγείας κάνει τα πάντα για να προστατεύσει τις ιδιωτικές κλινικές. Και το κάνει με τον πιο επαίσχυντο τρόπο, αποδεικνύοντας πως η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη είναι αποφασισμένη να υπερασπιστεί τα συμφέροντα των λίγων και εκλεκτών, ακόμα και μπροστά σε μια πανδημία.

Την προηγούμενη εβδομάδα ο Γιάννης Οικονόμου και ο θάναος Πλεύρης (φωτό) διαφήμισαν τη σύμπραξη δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, ώστε να υπάρξει αποσυμφόρηση των νοσοκομείων του ΕΣΥ με τη μεταφορά ασθενών με Covid στα ιδιωτικά νοσοκομεία. Ωστόσο, ακόμα και αυτή η καθυστερημένη υπόσχεση αποδείχθηκε φρούδα, καθώς στα ψιλά γράμματα των προϋποθέσεων για τη μεταφορά ασθενών φανερώνεται ακόμα μία φορά ότι τα ιδιωτικά νοσοκομεία εξασφάλισαν πως θα παίρνουν μόνο ελαφρά περιστατικά!

Στην πραγματικότητα, οι κλινικάρχες εξασφάλισαν από την κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας ειδικά κριτήρια για την εισαγωγή ασθενών κορονοϊού «χωρίς την παρουσία συμπτωμάτων πολύ σοβαρής νόσου». Όπως αναφέρεται συγκεκριμένα στην εγκύκλιο που εξέδωσε το υπουργείο Υγείας, τα κριτήρια εισαγωγής ορίζουν ότι «μπορούν να διακομιστούν νοσηλεύσιμοι ασθενείς ή ασθενείς του ΤΕΠ, οι οποίοι χρήζουν νοσηλείας, χωρίς την παρουσία σημείων ή συμπτωμάτων πολύ σοβαρής νόσου που μπορεί να οδηγήσουν άμεσα σε ανάγκη για μηχανική υποστήριξη αναπνοής».

Παράλληλα, αναφέρεται ότι από τις εισαγωγές εξαιρούνται επίσης ασθενείς που χρήζουν άμεσες αντιμετώπισης από άλλη ειδικότητα, όπως χειρουργικοί ασθενείς, ασθενείς με οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου, έγκυοι, ασθενείς σε τεχνητό νεφρό κ.λπ. Όπως πληροφορούμαστε, μάλιστα, σε πολλά κεντρικά νοσοκομεία της

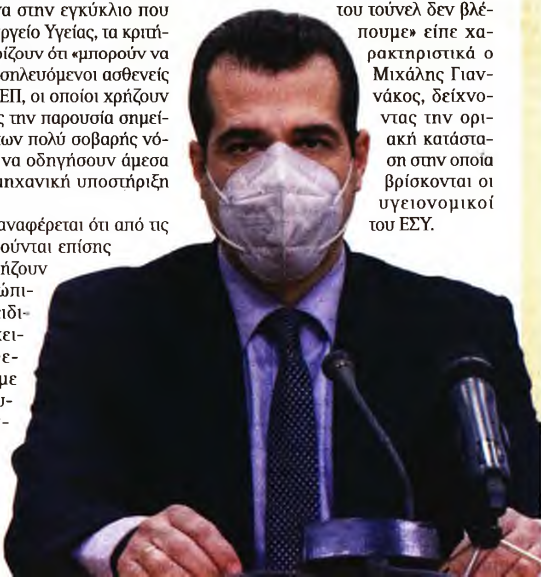
Αθήνας, όπως το «Σωτηρία», ο Ευαγγελισμός, το Τζάνειο και το Γενικό Κρατικό Νίκαιας, οι ασθενείς περιμένουν πολλά 24ωρα ώπου να βρεθεί μια απλή κλίνη νοσηλείας, την ώρα που οι κλινικάρχες επιλέγουν την κερδοφορία από την προστασία της δημόσιας υγείας με τις πλάτες του αρμόδιου υπουργείου.

«Το σχέδιο της κυβέρνησης για την αποσυμφόρηση των δημόσιων νοσοκομείων από τις ιδιωτικές κλινικές είναι fake news, γιατί, όπως διαπιστώσαμε, σε πολλά νοσοκομεία υπήρχαν δεκάδες ασθενείς που περίμεναν για 24ωρα στα ΤΕΠ για μια απλή κλίνη» κατήγγειλε ο γενικός γραμματέας της ΟΕΝΓΕ Πάνος Παπανικολάου.

Γονατίζουν το ΕΣΥ

Με άλλα λόγια, ακόμα μία φορά η κυβέρνηση και ο υπουργός Υγείας επιλέγουν να γονατίσουν το ΕΣΥ, θέτοντας σε κίνδυνο την υγεία των ασθενών με μοναδικό στόχο την ομαλή λειτουργία και προφύλαξη των κερδών των ιδιωτικών κλινικών. Κι αυτό, ενώ μπροστά στο νέο κύμα του κορονοϊού στα νοσοκομεία εργάζονται 10.000 υγειονομικοί λιγότεροι σε σχέση με πέρυσι τον χειμώνα, όπως έκανε γνωστό χθες ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**.

«Δύο χρόνια τώρα χωρίς σταματημό είμαστε στην πρώτη γραμμή, χάσαμε 30 συναδέλφους από κορονοϊό, νοσήσαμε και ξανανοσήσαμε και φως στην άκρη του τούνελ δεν βλέπουμε» είπε χαρακτηριστικά ο Μιχάλης Γιαννάκος, δείχνοντας την οριστική κατάσταση στην οποία βρίσκονται οι υγειονομικοί του ΕΣΥ.



id από τα ιδιωτικά νοσοκομεία

Ανάγκη του λαού η δημιουργία γενικού νοσοκομείου για την περιοχή

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	12-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	210.31 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΝΑΤΟΛΙΚΗ ΑΤΤΙΚΗ

Ανάγκη του λαού η δημιουργία γενικού νοσοκομείου για την περιοχή

Κοινή ανακοίνωση των εκλεγμένων με τη «Λαϊκή Συσπείρωση»

Άμεσα μέτρα για την προστασία της υγείας και της ζωής του λαού απαιτούν οι εκλεγμένοι με τη «Λαϊκή Συσπείρωση» Ανατολικής Αττικής σε κοινή τους ανακοίνωση, αναδεικνύοντας την εκρηκτική κατάσταση που διαμορφώνεται στους δήμους της περιοχής. Σημειώνουν τόσο την **εργοδοτική αυθαιρεσία**, τα «πάρε ένα παισίπονο και γύρισε στο πόστο σου» που ακούει εργαζόμενοι από τα αφεντικά, όσο και την **τεράστια ταλαιπωρία που υφίστανται οι εργαζόμενοι που νοσούν ή θέλουν να κάνουν διαγνωστικό έλεγχο**. Ξεχωρίζουν επίσης την **ανυπαρξία νοσοκομείου σε μια τεράστια περιοχή, που ο πληθυσμός της αυξάνεται ραγδαία τα τελευταία χρόνια**.

«Η κατάσταση που επικρατεί στα **Κέντρα Υγείας**, τις μόνες δομές όπου μπορεί να κάνει κάποιος εργαζόμενος δωρεάν διαγνωστικό έλεγχο στην Ανατολική Αττική, είναι απελπιστική. Ουρές και χρόνος αναμονής τεράστιος, ασθενείς να γίνονται μπαλάκι από το **Κέντρο Υγείας** στη Ραφήνα στο Κορωπί και από το Λαύριο στα Καλύβια. Κλιμάκια του **ΕΟΔΥ** για δωρεάν ελέγχους σχεδόν ανύπαρκτα στις περιοχές μας», σημειώνουν.

Και αναδεικνύουν τις ευθύνες της κυβέρνησης για τα «πρωτόκολλα» - λάστιχο, με κριτήριο το τι επιτάσσει η εργοδοσία και τι αντέχει η καπιταλιστική οικονομία. Είναι χαρακτηριστικό ότι σε πολλά **Κέντρα Υγείας τελείωσαν τα αντιδραστήρια των μοριακών τεστ, ενώ ταυτόχρονα η αναμονή για το αποτέλεσμα μπορεί να ξεπερνά και τις 48 ώρες**. «Είναι υπεύθυνη η κυβέρνηση της ΝΔ, και όλες οι προηγούμενες, που παρά τις όποιες προεκλογικές υποσχέσεις έχουν αφήσει μια περιοχή σαν την Ανατολική Αττική χωρίς καμία δημόσια νοσοκομειακή δομή. Ευθύνη έχουν επίσης η περιφερειακή αρχή και οι δημοτικές αρχές, που υλοποιούν κατά γράμμα τις κατευθύνσεις της κυβέρνησης και παίζουν τον ρόλο του «αμορτισέρ» για τις λαϊκές αντιδράσεις», τονίζουν.

Στέκονται επίσης στο άνοιγμα των σχολικών μονάδων με ανεπαρκή μέτρα για την προστασία των μαθητών και των εκπαιδευτικών, «με τα παιδιά σε 25άρια τμήματα σε αίθουσες κοντίνερ, πολλές φορές χωρίς επαρκή αερισμό και θέρμανση, με πετσοκομμένο προσωπικό καθαριότητας, χωρίς άλλο βοηθητικό προσωπικό. Επιπρόσθετα, το **Νοσοκομείο Παιδών Πεντέλης**, που εξυπηρετεί χιλιάδες παιδιά στην Ανατολική Αττική, μετατρέπεται σε εμβολιαστικό κέντρο. Πρακτικά αν κάποιο παιδί πάθει κάτι στο **Λαύριο ή στον Μαραθώνα θα πρέπει να κάνει 60 χιλιόμετρα για να εξυπηρετηθεί στα Νοσοκομεία Παιδών του κέντρου**».

Οι εκλεγμένοι με το ψηφοδέλτιο της «Λαϊκής Συσπείρωσης» στην Ανατολική Αττική απαιτούν συγκεκριμένα μέτρα, όπως όλα τα απαραίτητα για τη διεξαγωγή δωρεάν διαγνωστικών τεστ, στελέχωση των ΚΥ, κινητές μονάδες του **ΕΟΔΥ** για όλες τις περιοχές, μαζικά και επαναλαμβανόμενα τεστ στους χώρους δουλειάς, πύκνωση δρομολογίων των ΜΜΜ και μέτρα για την ασφαλή λειτουργία των σχολείων.

Ξεχωρίζουν την ανάγκη άμεσα να προχωρήσει η **δημιουργία δημόσιου γενικού νοσοκομείου στην Ανατολική Αττική**, με ευθύνη του κράτους, και να συνεχιστεί κανονικά η λειτουργία του Παιδών Πεντέλης.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	12-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	114.66 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αγωνιστικές παρεμβάσεις αύριο το πρωί στις πύλες των νοσοκομείων

Με αγωνιστικές παρεμβάσεις στα δημόσια νοσοκομεία οργανώνεται από αύριο το πρωί η μέρα δράσης, από Σωματεία Εργαζομένων και την ΟΕΝΓΕ.

• Μέχρι στιγμής έχουν αποφασιστεί οι εξής κινητοποιήσεις:

- Το Σωματείο Εργαζομένων στο νοσοκομείο «Ευαγγελισμός», στις 8 π.μ. στα ΤΕΠ

- Το Σωματείο Εργαζομένων «Θριάσιου» Νοσοκομείου, στη 1 μ.μ. στην είσοδο του νοσοκομείου, μαζί με σωματεία και φορείς της Δυτικής Αττικής.

- Το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Μεταξά», στις 8 π.μ. στο προαύλιο

- Το Σωματείο Εργαζομένων στο ΚΑΤ, στη 1 μ.μ. στη Διοίκηση

- Το Σωματείο Εργαζομένων στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου, στη 1 μ.μ. στην 7η ΥΠΕ

- Στη 1 μ.μ. στην είσοδο του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων.

- Στις 10.30 π.μ. παράσταση διαμαρτυρίας στη Διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου Κεφαλονιάς μαζί με το Εργατικό Κέντρο και μαζικούς φορείς του νησιού

- Το Σωματείο Εργαζομένων στο Νοσοκομείο Λευκάδας προκηρύσσει στάση εργασίας (8 π.μ. - 10 π.μ.) και καλεί στις 9 π.μ. στην είσοδο του νοσοκομείου



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 352.38 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΜΜΟΥΝΙΣΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

Να παραμείνει κανονικά στο πρόγραμμα των εφημεριών το Παίδων Πεντέλης

Επίκαιρη Ερώτηση στη Βουλή για την αναστολή εφημεριών και τη μετατροπή του σε εμβολιαστικό κέντρο

Την απόφαση της κυβέρνησης να ανασταλούν οι εφημερίες του Νοσοκομείου Παίδων Πεντέλης και να μετατραπεί σε εμβολιαστικό κέντρο φέρνει στη βουλή το ΚΚΕ με Επίκαιρη Ερώτηση που κατέθεσε χτες ο βουλευτής του Κόμματος, Γιώργος Λαμπρούλης, προς τον υπουργό Υγείας Θ. Πλεύρη.

Να σημειωθεί ότι το γεγονός επιβεβαίωσε και ο υπουργός Υγείας, λέγοντας σε συνέντευξή του ότι «για ένα χρονικό διάστημα που υπολογίζεται στις 3-4 εβδομάδες δεν θα λειτουργήσουν οι εφημερίες». Και ενώ οι επιπλέον 10 γραμμές εμβολιασμού που προβλέπεται να λειτουργήσουν εντός του παιδιατρικού νοσοκομείου σημαίνουν τη μετακίνηση προσωπικού από άλλα τμήματα, με παραπέρα εντατικοποίηση, ο υπουργός Υγείας ισχυρίστηκε ότι το Παίδων Πεντέλης «θα λειτουργήσει όμως κανονικά σε όλη την άλλη διαδικασία».

Όπως υπογραμμίζεται στην Επίκαιρη Ερώτηση: «Με την πανδημία να καλπάζει και παράλληλα με το άνοιγμα των σχολείων, η κυβέρνηση αποφάσισε την άκρωσ επικίνδυνη αναστολή της εφημερίας του Νοσοκομείου Παίδων Πεντέλης, ενός από τα τρία αμιγώς παιδιατρικά νοσοκομεία της Αττικής, και τη μετατροπή του αποκλειστικά σε εμβολιαστικό κέντρο.

Η υποστελέχωση των νοσοκομείων από προσωπικό όλων των ειδικοτήτων έχει οδηγήσει σε εντα-



Από την προχθεσινή συγκέντρωση στο νοσοκομείο ενάντια στον περιορισμό της λειτουργίας του

τικοποίηση, που επιδεινώθηκε εν μέσω πανδημίας. Οι εργαζόμενοι στα τρία νοσοκομεία παιδών της Αττικής έρχονται καθημερινά αντιμέτωποι με εκατοντάδες περιστατικά στα Επείγοντα, με την προσέλευση και την αναμονή να έχει εκτοξευθεί τους τελευταίους μήνες. Επιπλέον, λειτουργούν τακτικά εξωτερικά ιατρεία - με την πλειοψηφία των παιδιατρικών υποειδικοτήτων - εξυπηρετώντας τεράστιο όγκο ασθενών από όλη την Ελλάδα. Παράλληλα, συμμετέχουν στο εμβολιαστικό πρόγραμμα έναντι της COVID-19 με συνεχείς βάρδιες, καθώς η κυβέρνηση δεν έχει προχωρήσει στις απαραίτητες προσλήψεις σε μόνιμο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό ώστε να καλυφθούν οι μεγάλες ανάγκες εμβολιασμού του πληθυσμού. Η απόφαση να διακοπεί η εφημερία του νοσο-

κομείου, προκειμένου να μετατραπεί σε κέντρο εμβολιασμού, σημαίνει τεράστια υποβάθμιση του Παίδων Πεντέλης, επιδείνωση της ήδη επιβαρυσμένης κατάστασης των υπόλοιπων παιδιατρικών νοσοκομείων, αύξηση της αναμονής στο Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών, παιδιά με χρόνια νοσήματα που πρέπει να αλλάξουν ξαφνικά νοσοκομείο, ειδικευόμενοι γιατροί που η εκπαίδευσή τους θα υποβαθμιστεί, μετακινήσεις προσωπικού για κάλυψη κενών.

Την ίδια στιγμή τα Κέντρα Υγείας και τα Παιδιατρικά Τμήματα Γενικών Νοσοκομείων είναι αποπληρωμένα από παιδίατρος και τώρα δίνεται η χαριστική βολή, με την αναστολή λειτουργίας ενός ολόκληρου νοσοκομείου παιδών.

Αυτή η κατάσταση θα ωθήσει τις περισσότερες οικογένειες στον ιδιωτικό τομέα, καθότι ο γονέας θα έχει πλέον δύο επιλογές: 'Η θα περιμένει στην πολύωρη αναμονή των παιδιατρικών νοσοκομείων ή θα στραφεί στα μεγάλα παιδιατρικά ιδιωτικά νοσοκομεία, τα οποία δεν νοσηλεύουν περιστατικά COVID-19».

Το ΚΚΕ απαιτεί από τον υπουργό Υγείας μέτρα ώστε:

- Να παραμείνει ενταγμένο το Παίδων Πεντέλης κανονικά στο πρόγραμμα εφημεριών.
- Να στελεχωθούν επαρκώς όλα τα παιδιατρικά νοσοκομεία, όπως και η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, με μόνιμο προσωπικό όλων των ειδικοτήτων.

Μέρα πανελλαδικής δράσης αύριο Πέμπτη για την Υγεία του λαού

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 663.1 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ - ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ

Μέρα πανελλαδικής δράσης αύριο Πέμπτη για την Υγεία του λαού

Διαμαρτυρία στο υπουργείο Υγείας και παρεμβάσεις σε νοσοκομεία όλης της χώρας, με πρωτοβουλία της ΟΕΝΓΕ και των Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών | Συνέντευξη Τύπου από σωματεία της Αττικής



ΣΕΛ. 8 - 9



ΣΥΝΔΙΚΑΤΑ

Διαδηλώνουν για μέτρα προστασίας από την πανδημία

Αύριο στις 5 μ.μ. στην Αθήνα, στο υπουργείο Υγείας, και στις 6.30 μ.μ. στη Θεσσαλονίκη, στο υπουργείο Μακεδονίας - Θράκης

Τις διεκδικήσεις τους για την προστασία της υγείας και των δικαιωμάτων των εργαζομένων διατρανώνουν αύριο σε όλη τη χώρα συνδικάτα από κάθε κλάδο, σωματεία υγειονομικών και φορείς του εργατικού - λαϊκού κινήματος, με συγκεντρώσεις, συλλαλητήρια, εξορμήσεις, πικετοφορίες και άλλες αγωνιστικές πρωτοβουλίες.

Στην Αθήνα η συγκέντρωση πραγματοποιείται στις 5 μ.μ. στο υπουργείο Υγείας και στο πλαίσιο της τα σωματεία θα δώσουν συνέντευξη Τύπου, ενώ από το πρωί θα οργανωθεί μέρα δράσης στα νοσοκομεία, με τα σωματεία των υγειονομικών να διεκδικούν μέτρα ουσιαστικής θωράκισης.

Στη Θεσσαλονίκη, συγκέντρωση - παράσταση διαμαρτυρίας διοργανώνουν σωματεία και φορείς στις 6.30 μ.μ. στο υπουργείο Μακεδονίας - Θράκης.

Τα κρούσματα του κορονοϊού ανέρχονται σε δεκάδες χιλιάδες κάθε μέρα, τα νοσοκομεία βρίσκονται στο «κόκκινο», κάθε εφημερία μετατρέπεται σε Γολγοθά, δεκάδες ασθενείς βρίσκονται στην αναμονή για την εισαγωγή τους σε ΜΕΘ αλλά και σε κλίνες απλής νοσηλείας. Στα περιορισμένα σημεία όπου διενεργεί ελέγχους ο ΕΟΔΥ σχηματίζονται ουρές πολύωρης αναμονής, ενώ πολλοί αναγκάζονται να βάλουν το χέρι στην τσέπη για να διαπιστώσουν αν έχουν προσβληθεί από τον ιό. Παρά τη δύσκολη αυτή κατάσταση, η κυβέρνηση συνεχίζει να μην παίρνει μέτρα για τη στήριξη του δημόσιου συστήματος Υγείας και για τον περιορισμό της μετάδοσης του ιού σε χώρους δουλειάς, σχολεία και Μέσα Μαζικής Μεταφοράς. Δεν διατάζει μάλιστα να καλλιεργήσει επικίνδυνο εφησυχασμό, με τους εκπροσώπους της να κάνουν λόγο για το επικείμενο τέλος της πανδημίας.

Στο φόντο αυτό, τα σωματεία επαναφέρουν τα επείγοντα και επιτακτικά αναγκαία αιτήματά τους. Απαιτούν **μαζικά και επαναλαμβανόμενα δωρεάν τεστ για όλο τον πληθυσμό, οργάνωση επιδημιολογικής επιτήρησης και ουσιαστικής ιχνηλά-**



τησης στους χώρους εργασίας με ευθύνη του κράτους, με έλεγχων των μέτρων προστασίας και οργάνωση προληπτικών ελέγχων σε μεγάλες βιομηχανικές ζώνες και επιχειρήσεις με ευθύνη του ΕΟΔΥ και του ΣΕΠΕ. Εξασφάλιση αδειών ειδικού σκοπού, με το κόστος να επιβαρύνει αποκλειστικά το κράτος και την εργοδοσία. Μέτρα για τακτικά και ασφαλή δρομολόγια στις αστικές συγκοινωνίες και στα μέσα μεταφοράς προσωπικού των εταιρειών, με πάταξη της εργοδοτικής αυθαιρεσίας, απαγόρευση των αναστολών συμβάσεων και των απολύσεων.

Επίσης, ενίσχυση του προγράμματος μαζικού εμβολιασμού, ειδικά σε προσφυγικούς καταυλισμούς και στους μετανάστες εργάτες, χωρίς όρους και προϋποθέσεις, πλατιά και οργανωμένη επιστημονική ενημέρωση του λαού με επίκεντρο τους χώ-

Πλούσια δράση σε όλη τη χώρα

Εκτός από τις συγκεντρώσεις σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, προγραμματίζονται οι εξής παρεμβάσεις σε άλλες περιοχές:

- Αύριο Πέμπτη:**
- Στην Πάτρα, το Εργατικό Κέντρο καλεί στις 6.30 μ.μ. στα γραφεία του (Κολοκοτρώνη 20).
 - Στα Πάννωνα, το Εργατικό Κέντρο καλεί στις 12 μ. στην Περιφέρεια Ηπείρου και σε παράσταση διαμαρτυρίας στον ΕΟΔΥ, στη 1.30 μ.μ. στη Διεύθυνση Εκπαίδευσης στη διαμαρτυρία των γονιών και των εκπαιδευτικών, και στις 6.30 μ.μ. σε πικετοφορία από το Εργατικό Κέντρο.
 - Στην Αρτα, στις 12 μ. παράσταση διαμαρτυρίας στο παλιό νοσοκομείο.
 - Στην Καρδίτσα, στις 11 π.μ. παράσταση διαμαρτυρίας στην είσοδο του Κέντρου Υγείας.
 - Στον Βόλο, στις 11.30 π.μ. στην είσοδο του Γενικού Νοσοκομείου.
 - Στο Ηράκλειο, στη 1 μ.μ. στην 7η ΥΠΕ.
 - Στη Λευκάδα, στις 6.30 μ.μ. στην πλατεία Αγίου Μηνά.
 - Στη Ζάκυνθο, το Εργατικό Κέντρο καλεί σε συγκέντρωση στις 7 μ.μ. στην Περιφερειακή Ενότητα (παλιά νομαρχία).
 - Στην Κεφαλονιά, στις 10.30 π.μ. παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου Αργοστολίου.
 - Στο Αγρίνιο, στις 6.30 μ.μ. συγκέντρωση - πικετοφορία στην κεντρική πλατεία.
 - Στη Λαμία, στις 6.30 μ.μ. πικετοφορία από το Εργατικό Κέντρο.
- Την Παρασκευή 14 Γενάρη:**
- Στη Χαλκίδα, στις 7 μ.μ. συγκέντρωση στην πλατεία Ταχυδρομείου.
 - Στη Λάρισα, στις 12 μ.μ. στην πύλη του Γενικού Νοσοκομείου.

ρους δουλειάς, σχολεία - πανεπιστήμια και τις κοινωνικές ομάδες «υψηλού κινδύνου». Κρατική χρηματοδότηση και ουσιαστική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας. Επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας, με προτεραιότητα στις ΜΕΘ και στα διαγνωστικά. Μέτρα για την ασφαλή λειτουργία των σχολείων.

Στην κινητοποίηση στο υπουργείο Υγείας καλεί και το **Εργατικό Κέντρο Λαυρίου - Ανατολικής Αττικής**, ενώ την ίδια μέρα στις 11 π.μ. θα προχωρήσει σε παραστάσεις διαμαρτυρίας σε υγειονομικές δομές της Ανατολικής Αττικής.





ΕΚΤΟΣ ΤΡΙΤΗΣ ΔΟΣΗΣ 500.000 ΑΝΘΡΩΠΟΙ

Παλινωδίες στη διαχείριση της πανδημίας τρέφουν «νέα γενιά» ανεμβολίαστων

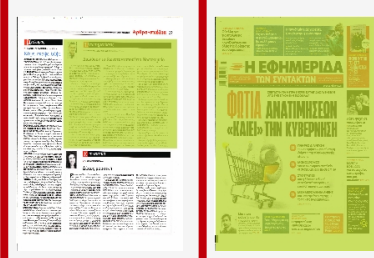


Η ΑΜΦΙΓΝΩΜΗ στάση επιστημόνων και κυβερνητικών στελεχών ως προς την διαχείριση της πανδημίας, προκαλεί αβεβαιότητα σε σημαντικό μέρος του πληθυσμού για την αναγκαιότητα της τρίτης δόσης. Και παρά το γεγονός ότι περισσότεροι από 350.000 άνθρωποι ηλικίας πάνω από 60 χρονών, απήφισαν το πρόστιμο των 100 ευρώ και δεν πήγαν για τους δικούς τους λόγους να εμβολιαστούν, μία νέα δεξαμενή εμβολιασμένων-ανεμβολίαστων, που αριθμεί περί τους 500.000 ανθρώπους, δημιουργεί μεγάλο προβληματισμό. Πρόκειται για τους ανθρώπους που έχουν ολοκληρώσει τον **εμβολιασμό** τους με δύο δόσεις, όμως επειδή παρήλθε το εξάμηνο και δεν φρόντισαν να κλείσουν ραντεβού για την λεγόμενη αναμνηστική, η κυβέρνηση φρόντισε να καταστλψει σαφές ότι το πιστοποιητικό τους θα πάψει σύντομα να ισχύει. Στους δρόμους, στην αγορά, σε στέκια εστίασης αλλά και σε εργασιακούς χώρους, είναι ζωνρότερος από ποτέ ο προβληματισμός για την αναγκαιότητα της τρίτης δόσης, ακόμη κι αν το εξελισσόμενο κύμα έχει ενσωματωθεί στο 4ο και η δέλτα συνεχίζει να κυκλοφορεί προκαλώντας ημερησίως 3.000 με 5.000 νέες μολύνσεις. Αυτό συνεπάγεται διπλή πίεση στο ΕΣΥ. Οι διασωληνωμένοι ασθενείς έχουν μολυνθεί στο

σύνολό τους από τη Δέλτα συντηρώντας την ασφυξία στις ΜΕΘ, ενώ τόσο η Ομικρον όσο και η Δέλτα αυξάνουν τη ζήτηση σε απλές κλίνες, με την Αττική να σπκώνει μεγάλο βάρος που αντιστοιχεί στο 40% των συνολικών ασθενειών.

Σε τέτοιες συνθήκες πανδημικής ασφυξίας, ο προβληματισμός 500.000 ανθρώπων για την αναμνηστική δόση, χωρίς να προστεθεί σε αυτούς ο αριθμός των ανεμβολίαστων ενήλικων κάθε ηλικίας, σίγουρα δεν τροφοδοτείται από κάποιον νέο ιό που εκφυλίζει τους εγκεφαλικούς νευρώνες όσο από πισωγυρίσματα και παλινωδίες στην αντιμετώπιση της πανδημίας. Αυτές οι παλινωδίες που σε ορισμένες περιπτώσεις, όπως κατά το άνοιγμα των σχολείων, προβιβάστηκαν σε προχειρότητες, κλονίζουν το αίσθημα εμπιστοσύνης του κόσμου απέναντι σε εκείνους που έχουν επωμιστεί την ευθύνη διαχείρισης της πανδημικής κρίσης. Αναγκαστικά αυτή η έλλειψη εμπιστοσύνης αδικεί αξιόλογους επιστήμονες, όμως δίνει το έρεισμα σε πλήθος κόσμου να ψηφίσει το εκλαμβανόμενο ως τιμωρητικό μέτρο ακύρωσης του πιστοποιητικού **εμβολιασμού** στους επτά μήνες. Και ενώ διάφοροι ειδικοί κάνουν εκτιμήσεις για συγκεκριμένες μέρες ότι τα κρούσματα θα φτάσουν τις 60.000 ενώ περιορίζονται στις 25.000 ή προβλέπουν ακόμη και πώς θα κάνουμε Πάσχα, αρκετός κόσμος, και αυτό είναι το ανησυχητικό για κάποιους, φαίνεται να επιλέγει την αποχή από την τρίτη δόση, περιμένοντας να περάσει ή να ξεθυμάνει η πανδημία. «Αφού όλοι κολάνε την Ομικρον ποιος ο λόγος να την κάνω; Και μετά την τρίτη θα πρέπει να ξανακάνω και τέταρτη;», είναι η επωδός που ακούγεται συχνά πυκνά σαν αντίκρουση, ενίοτε και παρήκρουση. Γεγονός είναι ότι στον αφρό του πέμπτου κύματος με τα κρούσματα να κυμαίνονται καθημερινά από 20.000 μέχρι 40.000, χωρίς να ξέρει κανείς τι θα γίνει από εδώ και πέρα με τα σχολεία σε πλήρη λειτουργία, το πλεονέκτημα του αιφνιδιασμού δεν στρέφεται κατά της πανδημίας όπως θα αναμενόταν αλλά κατά των ίδιων των... θυμάτων της.





Υποσημειώσεις

► Του **ΓΙΩΡΓΟΥ ΣΤΑΜΑΤΟΠΟΥΛΟΥ** gstamatopoulos@efsyn.gr

Διαλύουν το Κωνσταντοπούλειο Νοσοκομείο

«Τι συμβαίνει στο Γ. Ν. Κωνσταντοπούλειο (Ολγας);» ερωτά η Αντιεξουσιαστική Κίνηση Αθήνας σε καταγγελία της – και συμπληρώνει αμέσως: «Ο,τι συμβαίνει και στον Ευαγγελισμό και παντού». Διαβάζουμε στην καταγγελία:

«Σε όλη τη διάρκεια της επιδημίας το κράτος προσέλαβε περισσότερους αστυνομικούς παρά υγειονομικούς και αυτό έχει την εξήγησή του. Διαχειρίστηκε από την πρώτη ημέρα την πανδημία με κατασταλτικά μέτρα και με προσταγές ενώ διεύρυνε το νομικό οπλοστάσιο, επεκτείνοντας τα κυριαρχικά του δικαιώματα σε βάρος της κοινωνίας και των ατόμων. Ως εδώ μπορεί να ισχυριστεί κάποιος ότι το κράτος έκανε αυτό που κάνει πάντα όταν του δοθεί η ευκαιρία, αλλά οι συνέπειες αυτής της πολιτικής για τη δημόσια υγεία ήταν και είναι ολέθριες. Χρησιμοποίησε και χρησιμοποίησε την πανδημία για να διαλύσει οτιδήποτε κοινό και δημόσιο έχει απομείνει». Και απαριθμεί:

«Μετέτρεψε το σύνολο των νοσοκομείων σε μονοθεματική περίθαλψη για τον κορονοϊό, εξαιρώντας και εκτοπίζοντας τους άλλους νοσοκομείων.

-Υπονομεύει άλλα τμήματα και κλινικές και τα οδηγεί στη διάλυση.

-Επιτάσσει γιατρούς άσχετους με τη νοσοκομειακή περίθαλψη για να μην προσλάβει καινούργιους.

-Μεταφέρει γιατρούς από την πρωτοβάθμια υγεία στα νοσοκομεία, υγεία την οποία ούτως ή άλλως αφήνει να φυτοζωεί (TOMMY) για την αντιμετώπιση του κορονοϊού.

Το νοσοκομείο Γ. Ν. Κωνσταντοπούλειο (Ολγας) στη Ν. Ιωνία όχι μόνο δεν αποτελεί εξαίρεση αλλά δέχεται την επίθεση από τα μέσα ενός επιθετικού πιλοτικού προγράμματος διάλυσης του Οφθαλμολογικού Τμήματος, της Παθολογικής Κλινικής και γενικότερα του Ε.Σ.Υ.

Η Διοίκηση μαζί με τον Πρόεδρο της Ιατρικής Υπηρεσίας έχουν επιβάλει ένα καθεστώς αυθαιρεσίας, διώξεων και τρομοκρατίας στους γιατρούς και σε όλο το νοσηλευτικό προσωπικό, επειδή “παράγουν” περισσότερη φροντίδα και ανεβάζουν το γόητρο του νοσοκομείου και των παρεχόμενων υπηρεσιών στα μάτια του κόσμου. Καλά καταλάβατε, τιμώρησαν την ομάδα του Οφθαλμολογικού μειώνοντας τα πέντε χειρουργεία τη βδομάδα σε δύο και μά-

λιστα τους καλούν στο πειθαρχικό με την πιθανότητα να τους τιμωρήσουν για υπερπαραγωγή υγείας!!!. Ταυτόχρονα εξακόσιοι ασθενείς με προβλήματα οράσεως παραμένουν στην αναμονή καταδικασμένοι από τη διορισμένη γραφειοκρατία.

Η πρόθεση της διοίκησης δεν είναι μόνο η διάλυση κάποιων κλινικών αλλά η κατάργηση του δημοσίου χαρακτήρα του Νοσοκομείου και η ένταξή του σε ιδιωτική κερδοσκοπική παραγωγική μονάδα.

Καλούμε σε μια καθολική αντίσταση τώρα ενάντια στην κυβέρνηση και στους διορισμένους λακέδες της μέσα στα νοσοκομεία προκειμένου να αποτραπεί αυτή η πολιτική υποβάθμισης των νοσοκομείων της χώρας και να έχουμε υπόψη μας ότι: Ο λαός μπορεί να σώσει τον λαό.

Γιατρούς, νοσηλευτές, νοσοκομειακό υλικό και ΜΕΘ χρειάζονται τα νοσοκομεία. Η Αλληλεγγύη και η Αλληλοβοήθεια είναι ο μόνος τρόπος να αντισταθούμε.

Εμβολιαζόμαστε ενάντια σε κράτος και κυβέρνηση. Αντιεξουσιαστική Κίνηση.

Συμφωνούμε βεβαίως σε ό,τι αφορά την αλληλεγγύη και την αλληλοβοήθεια, αρκεί να είναι έμπρακτες.



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 685.36 cm² Κυκλοφορία: 5230
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΤΕΛΕΙΩΤΗ Η ΜΑΚΑΒΡΙΑ ΛΙΣΤΑ: ΑΚΟΜΑ 80 ΘΑΝΑΤΟΙ ΕΚΤΙΝΑΣΣΟΥΝ ΤΙΣ ΑΠΩΛΕΙΕΣ ΠΕΡΑΝ ΤΩΝ 22.500 ΕΛΛΗΝΩΝ

Στην εντατική το ΕΣΥ με 2.700 υγειονομικούς σε καραντίνα

► Της **ΕΥΑΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

Περισσότεροι από 22.500 Έλληνες έχουν χάσει τη ζωή τους τα τελευταία δύο χρόνια από την πανδημία και η Ομικρον συνεχίζει για άλλη μία μέρα να καταγράφει θλιβερούς αριθμούς. Χθες εντοπίστηκαν 32.694 νέα κρούσματα έπειτα από δι-
ενέργεια 583.206 τεστ, με τη θετικότητα να φτάνει στο 5,6%. Από αυτά τα περισσότερα βρίσκονται στην Αττική (12.920) και στη Θεσσαλονίκη (3.171), ενώ ανησυχία προκαλούν για άλλη μία φορά η Αχαΐα, η Λάρισα και το Ηράκλειο (1.064, 1.001 και 1.062 κρούσματα, αντίστοιχα). Ακόμη 80 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους και 640 ασθενείς βρέθηκαν διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ.

Ταυτόχρονα περίπου 2.700 είναι πλέον οι υγειονομικοί που βρίσκονται σε καραντίνα εξαιτίας του κορονοϊού πανελλαδικά, ενώ εκατοντάδες γιατροί με ενεργή νόσο εργάζονται κανονικά. Σύμφωνα με στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, εκατοντάδες είναι οι νοσούντες υγειονομικοί νοσοκομείων της Αττικής που βρίσκονται σε καραντίνα, με τους αριθμούς σε πολλά νοσηλευτικά ιδρύματα να υπερβαίνουν κατά πολύ το 3% επί του συνόλου των εργαζομένων. Πρώτο σε νοσούντες υγειονομικούς έρχεται το «Ελενα Βενιζέλου» με 51 θετικούς εργαζομένους (ποσοστό που φτάνει το 5,8% επί του συνόλου), ακολουθεί το Παιδων Πεντέλης με 22 (4,6%), το Ογκολογικό Νοσοκομείο των «Αγίων Αναργύρων» με 33 (4,3%), ο «Αγιος Σάββας» με 40 (3,5%), το ΚΑΤ με 61 (3,3%), το «Γεννηματάς» με 48 (2,2%), το Παιδων «Αγία Σοφία» με 50 (2,9%) και το «Σωτηρία» με 30 (1,4%), ενώ ο «Ευαγγελισμός» με 68 νοσούντες αλλά περισσότερους από συνολικά 3.000 υγειονομικούς φτάνει το 2,1%.

Με τη διασπορά του ιού να επελαύνει ειδικά σε ογκολογικά νοσοκομεία, όπου οι συνέπειες της νόσου είναι ακόμη σοβα-

Η ΕΙΝΑΠ καταγγέλλει την απόφαση του υπουργείου Υγείας και του **ΕΟΔΥ** για την επιστροφή στα νοσοκομεία ύστερα από πενήδημερη καραντίνα των νοσούντων από Covid υγειονομικών χωρίς αρνητικό τεστ



ρότερες, η ΕΙΝΑΠ καταγγέλλει την απόφαση του υπουργείου Υγείας και του **ΕΟΔΥ** για την επιστροφή στα νοσοκομεία ύστερα από πενήδημερη καραντίνα των νοσούντων από Covid υγειονομικών χωρίς αρνητικό τεστ. Επισημαίνοντας «ότι κάθε ασθενής είναι ιδιαίτερος και κάποιος εξ αυτών είναι ιδιαίτερα καταβεβλη-

μένοι μετά τη νόσηση, όπως και ότι κάθε οργανισμός χρειάζεται τους δικούς του χρόνους για να επανέλθει», η ΕΙΝΑΠ ζητά την άμεση αναθεώρηση της οδηγίας και την επιστροφή των υγειονομικών στα νοσοκομεία μόνο με επίδειξη αρνητικού τεστ, όπως άλλωστε προ-
τείνει εδώ και μέρες και το **Κέντρο Ελέγχου**

και Πρόληψης Νοσημάτων των ΗΠΑ (CDC).

Εν τω μεταξύ, ανησυχία προκάλεσε χθες η είδηση για τον θάνατο έπειτα από διασωληνώση σε ΜΕΘ της πρώτης ασθενούς που προσβλήθηκε από την παραλλαγή Ομικρον. Πρόκειται για μια 77χρονη που είχε εισαχθεί εδώ και βδομάδες στον «Ευαγγελισμό» με υποκείμενο νόσημα και όχι με κορονοϊό. Στη συνέχεια νόσησε με Ομικρον εντός του νοσοκομείου, όμως σύμφωνα με πηγές της «Εφ.Συν.», ο θάνατός της οφείλεται αποκλειστικά στην ασθένειά της και όχι σε κάποια επιπλοκή από τον ιό, αφού δεν είχε εμφανίσει συμπτώματα.

■ Η ραγδαία αύξηση στις τιμές του ιικού φορτίου στα αστικά λύματα συνεχίστηκε κατά τόπους και την προηγούμενη εβδομάδα (3-9 Ιανουαρίου), όπως καταγράφηκε από το Εθνικό Δίκτυο Επιδημιολογίας Λυμάτων. Ανησυχπητικά αυξητικές τάσεις παρατηρούνται στο ιικό φορτίο του Ρεθύμνου (+430%), των Χανίων (+242%), της Ξάνθης (+221%) και της Αλεξανδρούπολης (+142%), ενώ έντονη μείωση παρατηρήθηκε μόνο στα Ιωάννινα (-54%).

Πράσινο φως για 4η δόση σε ανοσοκατεσταλμένους

ΕΓΚΡΙΘΗΚΕ ΧΘΕΣ η χορήγηση της τέταρτης δόσης του εμβολίου σε ανοσοκατεσταλμένους από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών. Το εμβόλιο αφορά περίπου 500.000 άτομα και θα χορηγείται τρεις μήνες μετά την αναμνηστική δόση.

Την είδηση είχε προαναγγείλει, νωρίτερα, ο κ. Θεμιστοκλέους σε συνέντευξη του τονίζοντας πως η χορήγηση της τέταρτης δόσης για τον γενικό πληθυσμό δεν υπάρχει ακόμη στο τραπέζι: «Η τέταρτη δόση σε γενικό πληθυσμό δεν έχει εγκριθεί και δεν έχει ξεκαθαρίσει το τοπίο εάν για την Ομικρον θα απαιτηθεί τροποποιημένη δόση εμβολίου». Σύμφωνα με τον ίδιο, η πλατφόρμα για τα ραντεβού θα ανοίξει την επόμενη βδομάδα.



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 511.82 cm² Κυκλοφορία: 5230
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΝΙΓΟΝΤΑΙ... ΤΑ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ** ΣΤΗ ΒΟΡΕΙΑ ΕΛΛΑΔΑ

«Ποτάμι» ασθενών στα Επείγοντα

► Του **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΣΑ**

α φαινόμενα απατούν και στη συγκεκριμένη χρονική στιγμή της πανδημίας ακόμη περισσότερο. Διότι μπορεί η μετάλλαξη Ομικρον –με ελαφρύτερες υποτίθεται συνέπειες– να δείχνει ότι είναι αυτή που κυριαρχεί, ωστόσο τα **νοσοκομεία** στη Θεσσαλονίκη και στη Βόρεια Ελλάδα εξακολουθούν να έχουν πολύ υψηλό, αν όχι δυσβάσταχτο, αριθμό εισαγωγών ασθενών στις εφημερίες τους. Για τις ΜΕΘ φυσικά κανείς πια δεν μιλά, αφού οι διασωληνωμένοι σε αίθουσες χειρουργείων είναι δεκάδες.

Τα χθεσινά στοιχεία από τη λήξη της εφημερίας στο Ιπποκράτειο **Νοσοκομείο** είναι αρκούντως αποκαλυπτικά. Ένα «ποτάμι» ασθενών, 260 τον αριθμό, πλημμύρισε το Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών Covid με 58 συνολικά εισαγωγές στην κορονοκλινική του **νοσοκομείου**. Όλες οι κλίνες ΜΕΘ στο **νοσοκομείο** –το μεγαλύτερο της Βόρειας Ελλάδας– ήταν γεμάτες και 8 ασθενείς νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι σε χειρουργεία που έχουν μετατραπεί σε Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας. Τρεις έγκυες γυναίκες και λεχώνες είναι διασωληνωμένες στη ΜΕΘ, ενώ νοσηλεύονται και 6 παιδιά. Η πίεση είναι τεράστια στο υγειονομικό προσωπικό καθώς –με τους αριθμούς καθημερινά να αλλάζουν– ένας αριθμός 40 με 50



ΜΙΧΑΗΛ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΗ/ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΙΣ

Για τις ΜΕΘ ούτε λόγος, αφού οι διασωληνωμένοι σε αίθουσες χειρουργείων, που έχουν μετατραπεί σε Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας, είναι δεκάδες

υγειονομικών νοσούν και είναι εκτός υπηρεσίας.

Δέκα άτομα βρίσκονταν εκτός ΜΕΘ και στο **Νοσοκομείο** Παπαγεωργίου στο οποίο νοσηλεύονται με κορονοϊό επτά παιδάκια και μάλιστα κάτω του έτους –το μικρότερο είναι λίγων ημερών, το μεγαλύτερο 7-8 μηνών–, με

τους γιατρούς να λένε τουλάχιστον ότι η κατάστασή τους δεν εμπνέει ανησυχία. Ανάλογα στοιχεία υπάρχουν και για τα άλλα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης η οποία αποδεικνύεται ότι βρίσκεται υπό συνεχή πίεση. Μοναδική χαλαράδα αισιοδοξίας για αποκλιμάκωση, τα στοιχεία που ανα-

κίνησε χθες το Εθνικό Δίκτυο Επιδημιολογίας Λυμάτων (ΕΔΕΛ) του **ΕΟΔΥ**, σύμφωνα με το οποίο «την τελευταία εβδομάδα, 03-09/01/22, στη Θεσσαλονίκη, η εβδομαδιαία μέση τιμή του ικού φορτίου των αστικών λυμάτων παρουσίασε αύξηση (+62%) σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα, 27/12/21-02/01/22». Ωστόσο, «πρέπει να σημειωθεί ότι η αύξηση του ικού φορτίου από τις 18/12/21 μέχρι τις 06/01/22 ήταν ραγδαία και συνεχής και κατά το διάστημα αυτό οι ημερήσιες μέσες τιμές αυξήθηκαν συνολικά κατά 620%. Τις τελευταίες ημέρες, από τις 06-09/01/22, υπάρχουν ενδείξεις προσωρινής σταθεροποίησης του ικού φορτίου στα λύματα».

Σε ό,τι αφορά την Περιφέρεια, στο Μαμάτσειο Κοζάνης 5 ασθενείς ήταν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ (είχαν φτάσει και τους 6), ενώ στην κορονοκλινική νοσηλεύονται περί τους 70 ασθενείς! Μικρή εκτόνωση στους νοσηλευόμενους είχε το **Νοσοκομείο** Σερρών –λόγω μεταφοράς ασθενών στη Θεσσαλονίκη– ωστόσο νοσηλεύει 37 άτομα σε απλές κλίνες και 6 στη ΜΕΘ. Ο συνολικός απολογισμός δεν άφησε περιθώρια αισιοδοξίας στο προσωπικό, καθώς προχθές και μέσα σε μία ημέρα είχαν καταγραφεί 4 θάνατοι, οι 2 από τους οποίους ήταν ασθενών 54 και 59 ετών.

Η σύμπραξη με ιδιωτικές κλινικές για «ανάσα» στα δημόσια νοσοκομεία εξαιρεί τους... πολύ ασθενείς

Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 9

Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 360.27 cm² Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η σύμπραξη με ιδιωτικές κλινικές για «ανάσα» στα δημόσια νοσοκομεία εξαιρεί τους... πολύ ασθενείς

Την ώρα που οι διασωληνώσεις εκτός ΜΕΘ έχουν γίνει κανονικότητα και ασθενείς περιμένουν επί 48 ώρες στα τμήματα επειγόντων περιστατικών, το υπουργείο Υγείας κάνει τα πάντα για να προστατεύσει τις ιδιωτικές κλινικές.

Και το κάνει με τον πιο επείγοντο τρόπο, αποδεικνύοντας ότι η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη είναι αποφασισμένη να υπερασπιστεί τα συμφέροντα των λίγων και εκλεκτών, ακόμα και μπροστά σε μια πανδημία.

Την προηγούμενη εβδομάδα ο Γιάννης Οικονόμου και ο Θάνος Πλεύρης διαφήμισαν τη σύμπραξη δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, ώστε να υπάρξει αποσυμφόρηση των νοσοκομείων. Ωστόσο, ακόμα και αυτή η καθυστερημένη υπόσχεση αποδείχθηκε φρούδα, καθώς στα «ψιλά γράμματα» των προϋποθέσεων για τη μεταφορά ασθενών φανερώεται ακόμα μία φορά ότι τα ιδιωτικά νοσοκομεία εξασφάλισαν πως θα παίρνουν μόνο ελαφρά περιστατικά!

Εγκύκλιος

Όπως αναφέρεται στην εγκύκλιο που εξέδωσε το υπουργείο Υγείας: «Μπορούν να διακομιστούν νοσηλευόμενοι ασθενείς ή ασθενείς του ΤΕΠ οι οποίοι χρήζουν νοσηλείας, χωρίς την παρουσία σημείων ή συμπτωμάτων πολύ σοβαρής νόσου, που μπορεί να οδηγήσουν άμεσα σε ανάγκη για μηχανική υποστήριξη αναπνοής».

Παράλληλα αναφέρεται ότι από τις εισαγωγές εξαιρούνται επίσης ασθενείς που χρήζουν άμεσης αντιμετώπισης από άλλη ειδικότητα, όπως χειρουργικοί ασθενείς, ασθενείς με οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου, έγκυοι, ασθενείς σε τεχνητό νεφρό κ.λπ.

Όπως πληροφορούμαστε, μάλιστα, σε πολλά κεντρικά νοσοκομεία της Αθήνας, όπως το «Σωτηρία», ο Ευαγγελισμός, το Τζάνειο αλλά και το Γενικό Κρατικό Νίκαιας, οι ασθενείς περιμένουν πολλά 24ωρα να βρεθεί μια απλή κλίνη νοσηλείας, την ώρα που οι κλινικοί αρχές επιλέγουν την κερδοφορία από την προστασία της δημόσιας υγείας, με τις πλάτες του αρμόδιου υπουργείου.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 177.47 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Σφαλιάρα» του ΠΟΥ για τις επιπλέον δόσεις!

ΝΑ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΘΟΥΝ τα εμβόλια για να αντιμετωπίζουν καλύτερα την Ομικρον και άλλες παραλλαγές ζήτησε επιτροπή ειδικών του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, επισημαίνοντας ότι η καταπολέμηση της πανδημίας του Covid-19 με επαναλαμβανόμενες αναμνηστικές δόσεις δεν αποτελεί βιώσιμη στρατηγική. Στην ανακοίνωσή τους οι ανεξάρτητοι εμπειρογνώμονες που είναι αρμόδιοι για τα εμβόλια κρίνουν ότι «είναι αναγκαία και πρέπει να αναπτυχθούν» κατάλληλα σκευάσματα, τα οποία θα προλαμβάνουν τη μετάδοση και τη μόλυνση από τον νέο κορονοϊό, αλλά και θα προστατεύουν από τις σοβαρότερες μορφές της ασθένειας και από τον θάνατο.

Βελτιώσεις

«Η σύνθεση των υπαρχόντων εμβολίων ίσως χρειάζεται να επικαιροποιηθεί για να διασφαλιστεί ότι τα εμβόλια συνεχίζουν να παρέχουν τα συνιστώμενα από τον ΠΟΥ επίπεδα προστασίας απέναντι στη μόλυνση και τη νόσηση από VOC (παραλλαγές αντισυνείδησης), συμπεριλαμβανομένης της Ομικρον και μελλοντικών παραλλαγών» τονίζουν οι ειδικοί.

«Τα εμβόλια πρέπει να προκαλούν ευρεία, ισχυρή και μακράς διάρκειας ανοσοαπόκριση, ώστε να περιοριστεί η ανάγκη για αλληπάλλελες αναμνηστικές δόσεις» προστίθεται. «Μια στρατηγική εμβολιασμού βασισμένη στις επαναλαμβανόμενες ενισχυτικές δόσεις εμβολίων με την αρχική σύσταση είναι απίθανο να είναι η κατάλληλη». Όπως σημείωσαν, ένα νέο εμβόλιο θα μπορούσε να στοχεύει συγκεκριμένα την Ομικρον ή να είναι «πολυδύναμο», σχεδιασμένο ώστε να στοχεύει πολλές παραλλαγές ταυτόχρονα.



Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1702.31 cm² Κυκλοφορία: 11760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΡΕΠΣ

ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ
ΜΟΝΟΚΛΩΝΙΚΑ
ΤΕΛΟΣ, ΕΡΧΟΝΤΑΙ
ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

• Αρχισε η επιστροφή των γιατρών **Σ. 18-19**



Αποσύρονται τα μονοκλωνικά λόγω Ομικρον

Αποδεικνύονται λιγότερο δραστικά έναντι της νέας μετάλλαξης
 ■ Οι κλινικοί γιατροί στρέφουν το ενδιαφέρον στα νέα αντιιικά φάρμακα

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Προς... απόσυρση οδηγούνται τα υπάρχοντα μονοκλωνικά αντισώματα, καθώς αποδεικνύονται λιγότερο δραστικά έναντι της Ομικρον. Μοιραία, οι κλινικοί γιατροί στρέφουν το ενδιαφέρον τους στις νέες αντιιικές θεραπείες, αναμένοντας το «πράσινο φως» από τις υγειονομικές Αρχές που θα επιτρέψει την άμεση χρήση τους σε ασθενείς που κινδυνεύουν από σοβαρές επιπλοκές σε περίπτωση λοίμωξης Covid-19. Ήδη οι πρώτες παρτίδες που αφορούν τη δραστική ουσία molnupiravir της Merck (ευρωπαϊκή MSD) κατά της Covid-19 έχουν περάσει τα σύνορα της χώρας μας, με τα χάρτια να βρίσκονται αποθηκευμένα και έτοιμα για χορήγηση, εφόσον λάβουν έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων.

Η ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ PFIZER. Παράλληλα, στο μικροσκόπιο του Οργανισμού βρίσκεται και η διά στόματος θεραπεία της Pfizer, η αποτελεσματικότητα της οποίας φαίνεται να αγγίζει ακόμη και το 90%, σύμφωνα με τις σχετικές κλινικές μελέτες. Για τον λόγο αυτόν, η κυβέρνηση βρίσκεται σε ανοιχτή επικοινωνία με τη φαρμα-

κοβιομηχανία, ώστε να εξασφαλίσει όσο το δυνατόν μεγαλύτερες ποσότητες που αναμένονται (σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα) στις αρχές Μαρτίου. Μάλιστα και καθώς η χορήγησή τους θα πρέπει να γίνεται άμεσα (πιο συγκεκριμένα, η θεραπεία θα πρέπει να ξεκινά μέσα στις πρώτες πέντε ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων και τη διάγνωση της νόσου με θετικό αντιγονικό ή μοριακό τεστ), στο υπουργείο Υγείας επεξεργάζονται σχέδια, όπως τη διάθεσή τους μέσω των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ.

Ειδική επιτροπή έχει ήδη επεξεργαστεί τα κριτήρια σχετικά με το ποιοι ασθενείς θα μπορούν να λάβουν την αγωγή, ακολουθώντας το μοντέλο που ισχύει για τα μονοκλωνικά αντισώματα. Αναλυτικότερα, μεταξύ άλλων, προτεραιότητα θα έχουν πολίτες με σοβαρά νοσήματα, όπως είναι οι μεταμοσχευμένοι ή εκείνοι που βρίσκονται σε λίστα αναμονής για μεταμόσχευση, οι αιμοκαθαιρόμενοι, οι ασθενείς με κυστική ίνωση, οι καρκινοπαθείς, οι ανοσοκατεσταλμένοι και οι πολίτες με HIV λοίμωξη. Επίσης, σε προτεραιότητα για θεραπεία θα βρίσκονται ηλικιωμένοι που μολύνθηκαν από κορωνοϊό και άτομα με σοβαρές συνοσπρόττες, όπως χρόνια νε-

φρική νόσος, διαβήτης, χρόνια πνευμονική νόσος, καρδιαγγειακή νόσος, υπέρταση υπό θεραπεία κ.ο.κ. Για την έγκριση της χορήγησης της θεραπείας δε θα απαιτείται η υποβολή σχετικού αιτήματος από τον θεράποντα ιατρό (ανεξαρτήτως ειδικότητας, ιδιώτη ή του ΕΣΥ) μέσα από το Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης.

ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ. Το εντατικό ενδιαφέρον της ιατρικής κοινότητας για τις νέες θεραπείες – με τους ειδικούς να υπογραμμίζουν σε κάθε ευκαιρία, εν τούτοις, πως το πλέον σημαντικό όπλο έναντι της πανδημίας παραμένει ο εμβολιασμός, και μάλιστα με τρεις δόσεις – οφείλεται και στο ότι τα μονοκλωνικά αντισώματα αποτελούν σημαντικό εργαλείο για την καταπολέμηση της Δέλτα, όχι όμως και της Ομικρον. Αυτός ήταν, άλλωστε, και ο λόγος που το τελευταίο διάστημα επιταχύνθηκε η χορήγησή τους σε νοσούντες (είναι θέμα 24ώρων η εξάντληση και των τελευταίων αποθεμάτων στη χώρα μας), δεδομένου ότι η κυκλοφορία της Δέλτα έχει μεν εξασθενήσει, παραμένει ωστόσο ενεργή, προκαλώντας ημερησίως 3.000-5.000 λοιμώξεις.

Σε κάθε περίπτωση, οι σχετικές επιστημονικές προειδοποιήσεις είδαν ήδη το φως της δημοσιότητας τον περασμένο Δεκέμβριο. Τότε και σύμφωνα με το επιστημονικό περιοδικό «Nature», μόνον το sotrovimab της αμερικανικής Vir Biotechnology και της βρετανικής GSK φάνηκε να διατηρεί την αποτελεσματικότητά του έναντι της Ομικρον. Παρ' όλα αυτά, η θεραπεία είναι δυσεύρετη ακόμη και στις ΗΠΑ, με αποτέλεσμα, σύμφωνα με δημοσιεύματα, να αυστηροποιούνται ακόμη περισσότερο τα κριτήρια χορήγησής τους.



Εν αναμονή έγκρισης οι νέες αντιιικές θεραπείες που θα επιτρέψει την άμεση χρήση σε ασθενείς που κινδυνεύουν από σοβαρές επιπλοκές σε περίπτωση λοίμωξης Covid-19

Τέταρτη δόση σε ανοσοκατεσταλμένους

«Κλειδώσε» χθες η εισήγηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών για διενέργεια τέταρτης δόσης σε ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς. Σύμφωνα με πληροφορίες, τρεις-έξι μήνες μετά την τρίτη δόση οι ασθενείς που ανήκουν στη συγκεκριμένη κατηγορία θα έχουν τη δυνατότητα να προγραμματίσουν ραντεβού για τον επόμενο εμβολιασμό. Εν τω μεταξύ, 32.694 νέες λοιμώξεις και 80 θανάτους ανακοίνωσε ο ΕΟΔΥ. Την ίδια ώρα, 640 διασωληνωμένοι ασθενείς παραμένουν στις ΜΕΘ της χώρας. Από τα στοιχεία της ίδιας έκθεσης προκύπτει, επίσης, αύξηση στο ικό φορτίο Ρεθύμνου, Χανίων, Ξάνθης και Αλεξανδρούπολης. Σε ό, τι αφορά την Ατική, παρατηρήθηκε οριακή αύξηση (+20%), όπως και στην Πάτρα (+18%).



Αμφιβολίες για την ανάγκη χορήγησης 4ης δόσης

Η καταπολέμηση της πανδημίας της Covid-19 με επαναλαμβανόμενες αναμνηστικές δόσεις δεν αποτελεί βιώσιμη στρατηγική, προειδοποιούν χθες μια επιτροπή ειδικών του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, ζητώντας να επικαιροποιηθούν τα εμβόλια ώστε να αντιμετωπίζουν καλύτερα την Ομικρον

και άλλες παραλλαγές. Αμφιβολίες για την ανάγκη χορήγησης μίας τέταρτης αναμνηστικής δόσης στον γενικό πληθυσμό εξέφρασε και ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA). Προκαταρκτικά στοιχεία δείχνουν ότι τα εμβόλια κατά της Covid-19 παραμένουν αποτελεσματικά

κατά της σοβαρής νόσησης και νοσηλείας που προκαλούνται από την παραλλαγή Ομικρον, επεσήμανε ο EMA, ωστόσο χρειάζονται περισσότερα δεδομένα για να κατανοηθεί ο αντίκτυπος της εξαιρετικά μεταδοτικής αυτής παραλλαγής στα εγκεκριμένα εμβόλια.



ΜΑΞΙΜΟΥ

Καμία παράταση για τα πρόστιμα σε ανεμβολίαστους 60+

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΔΗΜΟΥ

Κανένα περιθώριο υπαναχώρησης δεν αφήνει το Μαξίμου – όπως δημοσίευσαν από χθες «ΤΑ ΝΕΑ» – ως προς την απόφαση επιβολής των πρώτων προστίμων μετά τις 16 Ιανουαρίου στους ανεμβολίαστους άνω των 60 ετών. Η ίδια η κυβέρνηση, ωστόσο, θόλωσε το τοπίο ξαφνικά χθες το πρωί με δύο διαφορετικές «γραμμές» που χαραχθηκαν διαδοχικά από τα ερτζιανά και από τηλεοράσεις και εξεπεμψαν αντικρουόμενα μηνύματα, ανοίγοντας επιπλέον στην Κοιμουνδόρου τον δρόμο κριτικής για «όργιο ασυννοσίας».

Το ενδεχόμενο που άφησε ανοικτό ο αναπληρωτής υπουργός Εσωτερικών Στέλιος Πέτσας να δοθεί περιθώριο χρόνου, άρα να ανασταλεί η προμερία του μέτρου, εφόσον διαφανεί θετική κινητοποίηση της συγκεκριμένης κατηγορίας ανεμβολίαστων, απέκλεισε κατηγορηματικά ο κυβερνητικός εκπρόσωπος. «Δεν θα δοθεί παράταση, δεν υπάρχει προαιρετική υποχρεωτικότητα» είπε ο Γιάννης Οικονόμου, ενώ στην κατεύθυνση ότι το μέτρο «θα προχωρήσει» κινήθηκε και ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης. Ηδη έχουν διασυνδεθεί τα αναγκαία συστήματα για την πρακτική εφαρμογή της απόφασης επιβολής διοικητικού προστίμου 100 ευρώ τον μήνα σε κάθε ανεμβολίαστο 60+ και οι μόνιμοι που θα «γλιτώσουν» με παράθυρο χρόνου θα είναι όσοι απευθυνθούν έγκαιρα στις αρμόδιες επιτροπές με αιτήματα εξαίρεσης για λόγους υγείας ή ενδιαιφέροντος για προγραμματισμό κατ'οίκον εμβολιασμού. Στην κυβέρνηση προσδοκούν το ποσοστό των εμβολιασμένων να ξεπεράσει τελικά το 40%. Προς το παρόν «έχουν εμβολιαστεί 200.000 αυτών της ηλικιακής κατηγορίας», κατά τον Οικονόμου, από την αρχική δεξαμενή των 520.000.

ΚΡΙΤΙΚΗ ΑΠΟ ΣΥΡΙΖΑ. Από νωρίς ο ΣΥΡΙΖΑ κλιμάκωσε την επίθεση για τους κυβερνητικούς χειρισμούς, με τον αρμόδιο τομέαρχη Ανδρέα Ξανθό να βγαίνει μπροστά με σκληρή κριτική. «Πέρα από την παταγώδη αποτυχία τους, έχουν σπάσει τα νεύρα των πολιτών» ανακοίνωσε η Κοιμουνδόρου με επιπλέον βολές το Ξανθού προς το «σύστημα Μαξίμου». Ο ίδιος κατήγγειλε ότι ασθενείς με COVID περιμένουν σε ράντζα «να «συναινέσουν» οι ιδιωτικές κλινικές για τη διακομίδή τους», χαρακτηρίζοντας «κοροϊδία» τις 300 κλίνες του ιδιωτικού τομέα «που δεν φτάνουν ούτε για τις εισαγωγές μιας μέρας».

Αρχισε η επιστράτευση ιδιωτών γιατρών

Φύλλα πορείας επιδίδονται από χθες σε περίπου 200 ιδιώτες γιατρούς της Βόρειας Ελλάδας, οι οποίοι καλούνται να ενισχύσουν για δεύτερη φορά το ΕΣΥ μετά τον Νοέμβριο. Έτσι, από την Πέμπτη θα ξεκινήσουν σταδιακά να παρουσιάζονται στα νοσοκομεία και στις δομές υγείας προκειμένου να καλύψουν τα κενά συναδέλφων τους, οι οποίοι τίθενται προσωρινά εκτός υπηρεσίας λόγω νόσησης και καραντίνας. Υπενθυμίζεται ότι από τη διαδικασία έχουν εξαιρεθεί όσοι επελέγησαν το περασμένο έτος, δίνοντας το «παρόν» στη μάχη με το τρίτο κύμα, ενώ εφεξής το ωράριό τους θα είναι μειωμένο κατά 50% ώστε να έχουν τη δυνατότητα να εργάζονται και στα ιδιωτικά τους ιατρεία.

ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ. Την ίδια ώρα και σύμφωνα με τους εκπροσώπους των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), υπολογίζεται ότι 2.700 υγειονομικοί είναι σε καραντίνα επειδή βγήκαν θετικοί σε τεστ ή ήρθαν σε επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα. Μάλιστα, αίσθηση προκαλεί η καταγγελία του προέδρου της Ομοσπονδίας, Μιχάλη Γιαννάκου, πως εκατοντάδες υγειονομικοί με ενεργή νόσο εργάζονται κανονικά και ότι – αν γίνουν προληπτικά τεστ – ο αριθμός των θετικών θα εκτιναχθεί. Σύμφωνα με τον ίδιο, οι εισαγωγές στα νοσοκομεία έχουν υπερδιπλασιαστεί, αλλά οι εργαζόμενοι είναι κατά 10.000 λιγότεροι από πέρσι, λόγω των αναστολών εργασίας, της νόσησης και των συνταξιοδοτήσεων.

Εν τώ μεταξύ, σε νέα ανακοίνωσή της η Ένωση

Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας και Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) καταγγέλλει την απόφαση του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΔΥ για την επιστροφή των νοσοκόμων από Covid υγειονομικών έπειτα από πέντε ημέρες καραντίνα χωρίς αρνητικό τεστ στην εργασία τους. «Επισημαίνουμε ότι κάθε ασθενής είναι ιδιαίτερος και κάποιος εξ αυτών είναι ιδιαίτερα καταβεβλημένος έπειτα από τη νόσηση, όπως και ότι κάθε οργανισμός χρειάζεται τους δικούς του χρόνους για να επανέλθει. Ζητάμε την αναθεώρηση της επικίνδυνης αυτής οδηγίας και την επιστροφή των υγειονομικών στη θέση τους μόνο με επίδειξη αρνητικού τεστ, όπως πλέον προτείνει και το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων των ΗΠΑ», καταλήγουν οι εκπρόσωποι της ΕΙΝΑΠ.

Σε κάθε περίπτωση, η Ομικρον που χτυπά αδιακρίτως και εμβολιασμένους υγειονομικούς εξαπλώνεται σε όλη τη χώρα. Η ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει ενδεικτικά πως στον Ευαγγελισμό είναι σε καραντίνα 68 εργαζόμενοι (2,1% επί του συνόλου), στο Παίδων Πεντέλης 22 (4,6%), στο Ογκολογικό Αγίου Ανάργυρου 34 (4,3%) και στο ΚΑΤ 63 (3,3%). Συνεπώς, τις επόμενες ημέρες (ενδεχομένως έως το τέλος της εβδομάδας) φύλλα πορείας θα επιδοθούν και σε ιδιώτες γιατρούς της Αθήνας, αφενός για να καλυφθούν κενά και αφετέρου για να συνδράμουν τους συναδέλφους τους, δεδομένου ότι το νέο κύμα νοσηλείων που προκαλεί η συνύπαρξη Ομικρον και Δέλτα απειλεί τις αντοχές του ΕΣΥ.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΠΟΥ

Ο μισός πληθυσμός της ΕΕ θα μολυνθεί από την Ομικρον ως το τέλος Φεβρουαρίου

ΤΟΥ ΠΑΥΛΟΥ ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ

Η κορύφωση του νέου κύματος της πανδημίας το οποίο προκαλεί η παραλλαγή Ομικρον δεν έχει κορυφωθεί ακόμη. Κι αυτό αποδεικνύεται, ανάμεσα στα άλλα, τόσο από τον διαρκώς αυξανόμενο (στις περισσότερες χώρες) αριθμό των νέων μολύνσεων όσο και από τις προβλέψεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας. Συγκεκριμένα, ο διευθυντής του διεθνούς οργανισμού για την Ευρώπη, Χανς Κλούγκε, προειδοποίησε χθες ότι με βάση τον ρυθμό που καταγράφεται σήμερα, προβλέπεται πως μέσα στις επόμενες 6-8 εβδομάδες – πρακτικά, δηλαδή, ως το τέλος Φεβρουαρίου – ο μισός πληθυσμός της ΕΕ (περίπου 230 εκατομμύρια άνθρωποι) θα μολυνθούν από την Ομικρον. Σημειώνεται ότι κατά την πρώτη εβδομάδα του έτους, η Ευρώπη κατέγραψε περισσότερα από 7 εκατομμύρια νέα κρούσματα, αριθμός διπλάσιος σε σύγκριση με τον αντίστοιχο την προτελευταία εβδομάδα του 2021. Χθες, επίσης, η Γαλλία ανακοίνωσε 368.149 νέα κρούσματα μέσα σε ένα μόλις 24ωρο, που αποτελεί ρεκόρ από το ξέσπασμα της πανδημίας.

Αυτός, εξάλλου, είναι και ο λόγος που ο ΠΟΥ συνεχίζει να επιμένει στην αναγκαιότητα διατήρησης του 14ημέρου, διαφωνώντας για μια ακόμη φορά με τις πολιτικές των κυβερνήσεων (όπως και στην περίπτωση των εμβολίων και της κατανομής τους), ενώ τάσσεται υπέρ και της «ενήμερωσης» των εμβολίων προκειμένου να αντιμετωπιστούν τα νέα παραλλάγη.

Παράλληλα, ο διεθνής οργανισμός επισήμανε τους κινδύνους που έχει η σπουδή ορισμένων

να συμπεράνουν ότι ο Sars-Cov-2 θα εξισωθεί σύντομα με τους ιούς που προκαλούν τη συνήθη γρίπη, κάτι που φαίνεται να συμβαίνει στην Ισπανία, η κυβέρνηση της οποίας ετοιμάζει αλλαγή των σχετικών υγειονομικών πρωτοκόλλων. Όπως προειδοποίησε ο αξιωματικός του για την Ευρώπη, Κάθριν Σπάλγουντ, «πάρχει ακόμη τεράστια αβεβαιότητα και η ένας ιός ο οποίος εξελίσσεται γρήγορα, θέτοντας νέες προκλήσεις. Σίγουρα δεν βρισκόμαστε στο σημείο που μπορούμε να κάνουμε λόγο για ενδημικό φαινόμενο».

Η παραπάνω εικόνα δεν αποτελεί, φυσικά, αποκλειστικότητα της Ευρώπης. Την ίδια στιγμή, για του λόγου το αληθές, στην άλλη πλευρά του Ατλαντικού και τις ΗΠΑ, ανακοινώθηκε ο εντυπωσιακός αριθμός των 1,35 εκατομμυρίων κρουσμάτων σε μία ημέρα, που αποτελεί απόλυτο ρεκόρ παγκοσμίως. Σαν να μην έφτανε αυτό, παρατηρείται μεγάλη πίεση στα νοσοκομεία, η οποία οφείλεται τόσο στον μεγάλο αριθμό των νοσηλείων – κοντά στις 145.000, αριθμός που επίσης αποτελεί ρεκόρ – καθώς και από τις ελλείψεις στις τάξεις των γιατρών και νοσηλευτών, καθώς κλιμάδες από αυτούς νοσούν και έχουν τεθεί σε καραντίνα.

Σε αυτό το φόντο, οι ειδικοί – ανάμεσα στους οποίους και ο Αντονι Φόουτσι – προειδοποιούν πως η πανδημία δεν έχει τελειώσει ακόμη και υπάρχει μεγάλος κίνδυνος από πρόωγη χαλάρωση των μέτρων ασφαλείας. Πολύ περισσότερο καθώς το ποσοστό εμβολιασμού στις φτωχές χώρες παραμένει εξαιρετικά χαμηλό, δημιουργώντας πρόσφορο έδαφος για νέες επικίνδυνες μεταλλάξεις.





Γνώμες

Μετάλλαξη Όμικρον... με επιδόσεις Ωμέγα



Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΣΩΦΡΟΝΑΣ***

Αντί η κυβέρνηση να αντιμετωπίζει τόσο ανεύθυνα την πανδημία, θα έπρεπε να ακουμπήσει σε τρεις άξονες: στη στήριξη του ΕΣΥ, στην αύξηση του προϋπολογισμού για την Υγεία και στη στήριξη του κόσμου της εργασίας

Σε δύσκολες καταστάσεις οι άνθρωποι συχνά υπεραπλουστεύουν τις εκτιμήσεις τους προκειμένου πάρουν κουράγιο και να τις αντιμετωπίσουν. Έτσι, μια σκέψη αιωρείται σε πολλούς: η μετάλλαξη Όμικρον της πανδημίας Covid-19 είναι πιο ήπια από τη Δέλτα, άρα, παρά τη μεγάλη διασπορά της, δεν θα μας δημιουργήσει μεγάλα προβλήματα υγείας και θανάτων.

Γράψε λάθος. Μια κοινωνία πάει μπροστά όταν στη συλλογική της συνείδηση τοποθετεί τα πράγματα στη σωστή τους διάσταση.

Η χώρα μας κατέχει σήμερα, δυστυχώς, τα πρωτεία των κρουσμάτων της Covid-19 στην Ευρώπη σε σχέση με τον πληθυσμό της. Η μετάλλαξη Όμικρον ήδη κάνει επέλαση, έχοντας φτάσει το 90% των κρουσμάτων. Μολοντί –όπως όλοι ευχόμαστε και προσδοκούμε– είναι πιθανό αυτή να αποπειραθεί την τελευταία μετάλλαξη πριν από τη λήξη της πανδημίας, κανείς δεν μπορεί να το επιβεβαιώσει με σιγουριά. Πολύ πρόσφατα ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας προειδοποίησε πως ο πολλαπλασιασμός των κρουσμάτων της Όμικρον ανά τον κόσμο μπορεί να προκαλέσει μια νέα, πιο επικίνδυνη μετάλλαξη της Covid-19. Η Κάθριν Σμόλγουντ, υπεύθυνη εκτάκτων αναγκών του ΠΟΥ, δήλωσε ότι «όσο περισσότερο εξαπλώνεται η Όμικρον τόσο περισσότερο μεταδίδεται και όσο περισσότερο αναπαράγεται τόσο περισσότερο είναι πιθανό να παραχθεί μια νέα μετάλλαξη. Ποιος μπορεί να πει τι μπορεί να προκαλέσει η επόμενη μετάλλαξη». Εκτός βέβαια αυτού του δυσοίωνα σεναρίου, η διαχείριση της πανδημίας στη χώρα μας μέχρι τώρα είναι εξόφθαλμα λανθασμένη. Το άσχημο είναι ότι είναι λανθασμένη διαχρονικά και σκόπιμα.

Το ΕΣΥ στα όρια της κατάρρευσης
 Το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** βρίσκεται και πάλι στα όρια της κατάρρευσης. Οι συνθήκες στα **νοσοκομεία** είναι ασφυκτικές καθώς οι εισαγωγές έχουν ανέβει δραματικά, ενώ πολλοί υγειονομικοί νοσούν λόγω του κορωνοϊού και έχουν παρολιστεί. Περισσότεροι από 2.000 εργαζόμενοι στη **δημόσια Υγεία** νοσούν από τον κορωνοϊό και εξ αυτών οι 500 στην Αττική σύμφωνα με τα στοιχεία της **ΠΟΕΔΗΝ**. Στην πρώτη δεινή θέση βρίσκεται ο «Ευαγγελισμός», το μεγαλύτερο **νοσοκομείο** της χώρας,

που έχει περιέλθει σε μια ιδιότυπη καραντίνα λόγω ενδονοσοκομειακής διασποράς. Ακολουθούν άλλα μεγάλα **νοσοκομεία**, όπως το «Λαϊκό», το «Άγιος Σάββας», το «Ελενα Βενιζέλου», το «Γεννηματάς». Ας αναλογιστούμε επίσης ότι βρίσκονται παρολισμένοι άλλοι 6.500 ανεμβολίαστοι υγειονομικοί λόγω της τιμωρητικής στάσης της κυβέρνησης.

Την ίδια στιγμή κλείνει με κυβερνητική εντολή το **Νοσοκομείο** Παιδών Πεντέλης, το ένα από τα μόλις τρία παιδιατρικά **νοσοκομεία** της Αττικής, μετατρεπόμενο σε εμβολιαστικό **κέντρο**. Κι αυτό ενώ χτύπησε το κουδούνι στα σχολεία από τις 10 Ιανουαρίου. Τα σχολεία επαναλειτούργησαν για τρεις βασικούς πολιτικούς λόγους: δεν υπάρχει δυνατότητα τηλεκατασκευής γιατί δεν υπάρχει webex, για να μην πληρώσει το κράτος τις άδειες ειδικού σκοπύ για τους εργαζόμενους γονείς που θα μείνουν στο σπίτι και για να ωφεληθούν τα ιδιωτικά εκπαιδευτήρια από τα διδάκτρα, αλλά κυρίως από τις άλλες επιπλέον χρεώσεις των μαθητών τους. Τα σχολεία με τον τρόπο που θα επαναλειτούργησουν αναμένεται να αυξήσουν πολύ τη μετάδοση της νόσου. Σύμφωνα με το έγκυρο πανευρωπαϊκό δίκτυο ενημέρωσης Euractiv, το πρωτόκολλο για κλείσιμο των σχολικών τάξεων στα 50%+1 κρούσματα θεωρείται σαν ένα από τα πιο παράτολμα της Ευρώπης. Το άνοιγμα των σχολείων συμπίπτει με την κατακόρυφη αύξηση του δείκτη

θετικότητας, ο οποίος έχει ξεπεράσει το 20%, και ενώ η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων κατεβαίνει διαρκώς.

Ιδιωτικά θεραπευτήρια στο απυρόβλητο

Η κατάσταση στα **νοσοκομεία** είναι τόσο επιβαρυνμένη, που διασωληνωμένοι ασθενείς βρίσκονται εκτός ΜΕΘ. Η Ελλάδα είναι η μόνη χώρα στην Ευρώπη που έχει πετύχει αυτόν τον «άθλο». Και ενώ συμβαίνουν όλα αυτά, τα μεγάλα ιδιωτικά θεραπευτήρια ζουν στον δικό τους μικρόκοσμο. Η χώρα βιώνει μια «πολεμική» κατάσταση με την πανδημία να καλπάζει, ενώ αυτά βρίσκονται στο απυρόβλητο, μη συμμετέχοντας ουσιαστικά ποθενά στην αντιμετώπισή της με τις ευλογίες της κυβέρνησης. Τουναντίον, θησαυρίζουν, καθώς ο κόσμος στρέφεται προς αυτά εφόσον πολλά μεγάλα **νοσοκομεία** της χώρας έχουν μετατραπεί σε **νοσοκομεία** μίας νόσου και γενικότερα η πρόσβαση στις δομές του ΕΣΥ είναι αποτρεπτική λόγω της αποκλειστικής αντιμετώπισης της πανδημίας από τις κρατικές δομές.

Ανάλογα ωφελημένα βγαίνουν και τα μεγάλα διαγνωστικά **κέντρα** στα οποία ο κόσμος συνωστίζεται για τα τεστ του κορωνοϊού πληρώνοντας το ποσό των 47 ευρώ για το μοριακό, έναντι των 25 ευρώ της Κύπρου, εφόσον τα δημόσια **κέντρα** είναι αναλογικά πολύ λίγα. Ας αναλογιστούμε εδώ ότι σε καμία χώρα στην Ευρώπη ο πολίτης δεν πληρώνει για τα μοριακά τεστ.

Απέναντι σε όλο αυτό το πανδαμίο, ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε την επάνοδο στην εργασία θετικών στον κορωνοϊό υγειονομικών μετά από μόλις πέντε ημέρες εφόσον είναι ασυμπτωματικοί, γεγονός αντιεπιστημονικό και επικίνδυνο, η δε αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας** Μίνα Γκάγκα ανακοίνωσε την επίθεση κάποιων γιατρών οι οποίοι θα απασχολούνται με μειωμένο ωράριο στον δημόσιο τομέα. Όλα αυτά τα ημίμετρα της αντιμετώπισης της πανδημίας από την αρχή της μέχρι σήμερα δεν έχουν να κάνουν μόνο με ανικανότητα διακυβέρνησης, αλλά εντάσσονται στη λογική της δηλωμένης από την κυβέρνηση κατάρρευσης του δημόσιου χαρακτήρα του ΕΣΥ και την αντικατάστασή του με ένα υβριδικό μόρφωμα στο οποίο οι ιδιώτες θα νέμονται τα φιλέτα του σε βάρος του λαού. Ένα μοντέλο το οποίο στις χώρες όπου δοκιμάστηκε απέτυχε.

Αντί λοιπόν η κυβέρνηση να αντιμετωπίζει τόσο κυνικά και ανεύθυνα την πανδημία, θα έπρεπε να ακουμπήσει σε τρεις άξονες: στη στήριξη του ΕΣΥ, στην αύξηση του προϋπολογισμού για την Υγεία και στη στήριξη του κόσμου της εργασίας. Αλλά είναι προφανές ότι δεν θα το κάνει. Οι νεοφιλελεύθερες απόψεις της κοιτάζουν μόνο ψηλά, στους μεγάλους και «ημέτερους» επιχειρηματικούς κύκλους, γι' αυτό και σκοντάφτουν στην εξυπηρέτηση των λαϊκών συμφερόντων, σκοντάφτουν στη λογική.



* Ο Δημήτρης Σωφρονάς είναι μέλος του Δ.Σ. του **Ιατρικού Συλλόγου** Μεσοπνίας και εκλέκτορας στον Πανελλήνιο **Ιατρικό Σύλλογο**



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	12-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	260.0 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εμβόλια αντί κλινών και οι «πολέμιοι»

Κύριε διευθυντά

Εάν, εντέλει, πρέπει να εμβολιαστούν οι πάντες, προκειμένου να αποκτήσουμε την περιλάλητη ανοσία της αγέλης, εσχάτως μετονομασθείσα σε τείχος ανοσίας (προφανώς γιατί δεν ανήκουμε πλέον στην κατηγορία των ζώων των ανοήτων), τότε ο στόχος δεν πάνεται με τις εκ του ασφαλούς ανέσεις των αρνητών των εμβολίων.

Δικαιωματιστές και ελευθεριακοί πρέπει να γνωρίζουν ότι το σύστημα υγείας μπορεί να αντέχει να περιθάλλει τα θύματα του υβριδικού πολέμου της πανδημίας, δεν αντέχει όμως τους πολέμιους του. Το κράτος, από την άλλη, πρέπει να καταλάβει ότι η εκστρατεία καθολικού εμβολιασμού αυτούπονομεύεται λόγω των αντιφατικών μηνυμάτων που εκπέμπονται από υπευθύνους και μη, ως προς τα εμβόλια αυτά καθαυτά. Πέραν τούτου, επικοινωνιακώς το κράτος αιδημόνως σιωπά να προτάξει τα συγκριτικά πλεονεκτήματα, που σήμερα η Ελλάδα παρέχει μέσω του ΕΣΥ εις οιονδήποτε ευρίσκεται στην επικράτεια της και παρασύρεται να επαιρείται για τον αριθμό των κλινών ως εάν επρόκειτο για καμπάνια ιατρικού τουρισμού. Είναι πλίου φαινότατον ότι όσο οι αρνητές θα επιμένουν οι κλίνες θα λιγοστεύουν. Προφανώς η κυβερνήσις, εν επιγνώσει της περιορισμένης δυνατότητος των νοσοκομείων μας, εφρόντισεν εξαρχής να έχει υπερεπάρκεια εμβολίων, ώστε το δίλημμα να εστιάζεται μεταξύ εμβολιασμού και θανάτου.

Συνταγματική είναι η υποχρέωση του κράτους να παρέχει ασφάλεια και υγεία στους πολίτες του και σε έκτακτες περιόδους, όπως η διανοσμένη, να επιβάλλει δυσάρεστα μέτρα, προκειμένου να εξασφαλίσει την επιτυχία του σκοπούμενου αποτελέσματος. Το είδος και το μέτρον της επιβολής τους κρίνουν και την παραγωγικότητα της συγκεκριμένης πολιτικής.

Απρόσφορον και αλυσιτελές το μέτρον της επιβολής του 100άρικου, προβάλλει την προχειρότητά του. Προσβάλλει και τα περήφανα γνηρατιά που πιθανότατα είναι ψηφοφόροι της Νέας Δημοκρατίας και γελοιοποιεί το ύφος του κρατικού imperium. Διότι μορφές επιβολής υποχρεωτικών μέτρων υπάρχουν εκτός και πέραν του κρατικού imperium και θα έπρεπε να είχαν ληφθεί υπ' όψιν εις το πλαίσιο της εκστρατείας πειθούς ή πειθαναγκασμού. Είναι αφενός η μετακίνησις βούλησις της κοινωνίας να αυτοπροστατευτεί και αφετέρου οι αδήριτοι νόμοι της οικονομίας της αγοράς. Σε μια κοινωνία η οποία συμμετέχει στον εμβολιασμό σε ποσοστό 65%, το υπόλοιπο 35% δεν έχει option. Αργά ή γρήγορα θα στερήσει να εμβολιαστεί ώστε να μπορεί να συγκρωτίζεται. Οι αποκλεισμοί των αρνητών από χώρους ψυχαγωγίας, συγκοινωνίας κ.λπ. διά λόγους ιδιωτικού και δημοσίου συμφέροντος, αδυσώπητοι και απελπιστικοί, κάνουν τον βίον αβίωτον. Αυτός είναι ο περιβόητος νόμος των μη συνεργασίμων παιγνίων του Nash (non cooperative games law) και τον αναλύει επιτυχώς εις το βιβλίον του «Η θεωρία των παιγνίων» ο Βαρουφάκνς.

Εις τα περί δικαιωμάτων και υποχρεώσεων όπως τα περιγράφει στο άρθρο του (2 Δεκεμβρίου) υπό τον τίτλο «Υποχρεωτικότητες και κακότροποι χαρακτήρες» ο εκλεκτός συντάκτης σας Τάκνς Θεοδωρόπουλος, ας μου επιτραπεί να προσθέσω κοντράροντας τους δικαιωματιστές, ότι δικαιώματα έχουν μόνο ο Θεός, οι νεκροί και οι άρρωστοι. Στους τελευταίους συμπεριλαμβάνονται οι παίδες και οι παλιμπαιδες. Οι λοιποί έχουν απλώς υποχρεώσεις. Συμβατικές υποχρεώσεις, ατομικές, οικογενειακές, υποχρεώσεις απέναντι στην κοινωνία και στην πατρίδα. Το δημοκρατικό τοπίο ότι η ελευθερία του ενός τελειώνει εκεί

από όπου αρχίζει η ελευθερία των άλλων, είναι επινόση των «κακότροπων χαρακτήρων», οι οποίοι πάντοτε θα υποδύονται τους άλλους.

ΧΑΡΗΣ ΙΩΑΝΝΙΔΗΣ
Βριλήσσια



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	12-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1125.91 cm ²	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νοσηλεία ασθενών Κοροϊδία από κυβέρνηση και κλινικάρχες

Ξανθός: Οι κλινικάρχες επιλέγουν
ποιους θα νοσηλεύουν

σελίδες 6-7



Λευκή επιταγή στους κλινικάρχες

Μόνο απλά περιστατικά Covid θα διακομίζονται στις 300 κλίνες των ιδιωτικών νοσοκομείων, σύμφωνα με τη σχετική εγκύκλιο του υπουργείου, που με ευθύνη του δημιουργούνται λίστες ντροπής ασθενών που περιμένουν απλή κλίνη στα νοσοκομεία, όπως τονίζει ο Ξανθός

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Φούσκα και ακόμα ένα επικοινωνιακό κόλπο της κυβέρνησης αποδεικνύεται η συνεργασία που έχει ανακινώσει με τον ιδιωτικό τομέα, για τη νοσπλεία ασθενών Covid. Όπως έχει τονίσει εδώ και ημέρες ο Θάνας Πλεύρης, στην Αττική ο ιδιωτικός τομέας συμβάλλει με 300 κλίνες για ασθενείς με κορωνοϊό. Μάλιστα, το επανέλαβε χθες στον ΣΚΑΪ, συμπληρώνοντας ότι «με όλες αυτές τις παρεμβάσεις έχουμε φτάσει τις επιπλέον 700 με 800 κλίνες στο Λεκανοπέδιο» και η κυβέρνηση λαμβάνει όλα τα μέτρα, προκειμένου να έχουμε όσο το δυνατόν περισσότερες απλές κλίνες.

Ωστόσο, σύμφωνα με την εγκύκλιο του υπουργείου Υγείας και με απόφαση του γ.γ. Υπηρεσιών Υγείας Ιωάννη Κωτσιόπουλου, μπορούν να διακομιστούν νοσπλευόμενοι ασθενείς ή ασθενείς του ΤΕΠ, χωρίς όμως την παρουσία σημείων ή συμπτωμάτων πολύ σοβαρής νόσου που μπορεί να οδηγήσουν άμεσα σε ανάγκη για μηχανική υποστήριξη. Εξαίρεται επίσης ασθενείς που χρήζουν άμεσης αντιμετώπισης από άλλη ειδικότητα, όπως χειρουργικοί ασθενείς, ασθενείς με οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου κ.λπ. Δηλαδή, το ίδιο το υπουργείο βάζει τε-

ράστια εμπόδια και προστατεύει τους κλινικάρχες, καθώς για να γίνει νοσπλεία ο ασθενής πρέπει να έχει μόνο ήπια συμπτώματα.

Μπουύκωσαν τα νοσοκομεία

Την ίδια ώρα, τα νοσοκομεία δεν έχουν καν κενά κρεβάτια για απλές νοσπλείες. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα να επικρατούν τραγικές εικόνες την Κυριακή στο «Σωτηρία» και τη Δευτέρα στο Γενικό Κρατικό Νίκαιας. Από τη στιγμή που τα περιστατικά στα συγκεκριμένα νοσοκομεία δεν κρίνονται ήπια, δεν γίνονται δεκτά από τον ιδιωτικό τομέα. Όμως, οι αυξημένες εισαγωγές στα νοσοκομεία αποδεκατίζουν τις μονάδες Υγείας από διαθέσιμα κρεβάτια. Επομένως, αυτοί οι ασθενείς μένουν στα Επείγοντα...

Χαμηλό επίπεδο φροντίδας

Το παζάρι της κυβέρνησης με τον ιδιωτικό τομέα έχει ως αποτέλεσμα να υπάρχουν δύο λίστες αναμονής για τους ασθενείς. Η πρώτη αφορά τους διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ και η δεύτερη τους ασθενείς που αναζητούν την απλή κλίνη! Η συνέντευξη όλων των παραπάνω είναι να έχει μειωθεί δραματικά η ποιότητα ακόμα και στην απλή νοσπλεία. Μία εξέλιξη που μοιάζει λογική, καθώς ένας νοσπλευτής κοιτάζει δέκα ασθενείς! Φυσικό εφό-

ΕΣ. ΕΠΕΙΓΟΝ
Αθήνα 7 /01/2022
Αρ. Πρωτ.: ΟΙΚ 552

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΡΟΣ: 1) τους Διοικητές 1^{ης} και 2^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας,
2) τα Θεόδωρα Καρμακίτη Γενικό Διακομιστικό Ομάδας Ιατρικού Αθηνών
Πρόεδρο του Σ.Ε.Κ.

ΑΝΔΡΙΑΝΗ ΜΕΝΤΑΝΗ
ΑΝΔΡΙΑΝΗ ΜΕΝΤΑΝΗ
ΑΚΡΩΤΗΣ ΑΝΕΠΙΧΩΡΟ
07.01.2022 08:07

ΘΕΜΑ: «Οδηγίες για την νοσπλεία ασθενών COVID-19 προς συμβεβλημένους ιδιωτικούς κλινικούς»

Α. Διαδικασία διακομίζης
Με το παρόν έγγραφο σας ενημερώνουμε για τη διαδικασία που θα πρέπει να ακολουθείτε υπαρκτωτικά από τη Δευτέρα 10 Ιανουαρίου 2022, για την προμερισμόση των απαιτούμενων διακομιστών ασθενών COVID-19 από τα εγγραμμένα νοσοκομεία του ΕΕΥ για συντήρηση νοσπλείας από άτομα των συμβεβλημένων Ιδιωτικών Κλινικών.

Συγκεκριμένα, για την εύρυθμη λειτουργία όλων των Νοσοκομείων αλλά και για τον άριστο συντονισμό από την Ομάδα Διαχείρισης Κρίσεων του ΕΚΑΒ (ΟΔΚ-ΕΚΑΒ) των απαιτούμενων διακομιστών επί καθημερινής βάσεως (24/7), θα πρέπει να τηρούνται τα ακόλουθα:

- Εμφανιζόμενος κωδικός μέχρι και (δύο) ώρες από την λήξη της εφημερίας του Νοσοκομείου που πρέπει να εισέλθει (login password) στην online πλατφόρμα του ΕΚΑΒ και να δηλώσει τους ασθενείς COVID που είτε βρίσκονται στα ΤΕΠ είτε έχουν κάνει εισαγωγή, που πληρούν τα συγκεκριμένα κριτήρια και δυνατότητα να διακομιστούν προς στο δίκτυο των συμβεβλημένων Ιδιωτικών Κλινικών.
- Κριτήρια Εισαγωγής, μπορούν να διακομιστούν νοσπλευόμενοι ασθενείς ή ασθενείς του ΤΕΠ, οι οποίοι χρήζουν νοσπλείας, χωρίς την παρουσία σημείων ή συμπτωμάτων πολύ σοβαρής νόσου που μπορεί να οδηγήσουν άμεσα σε ανάγκη για μηχανική υποστήριξη αναπνοής. Εξαίρεται επίσης ασθενείς που χρήζουν άμεσης αντιμετώπισης από άλλη ειδικότητα, όπως χειρουργικοί ασθενείς, ασθενείς με οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου, έγκυες, ασθενείς σε τεχνητό νεφρό κ.λπ.
- Τα στοιχεία εφόδου (login password) στην ειδική ηλεκτρονική πλατφόρμα της ΟΔΚ-ΕΚΑΒ, θα σταλούν στο email του διοικητή του κάθε Νοσοκομείου 1^{ης} και 2^{ης} ΥΠΕ, ο οποίος είναι και ο αποκλειστικός υπεύθυνος για τον ορισμό των κωδικών καταχώρησης των εν λόγω διακομιστών του κατόπιν Νοσοκομείου.
- Για τους COVID-19 ασθενείς είναι ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ, προ της καταχώρησης των στοιχείων τους στην ηλεκτρονική πλατφόρμα της ΟΔΚ-ΕΚΑΒ για το προγραμματισμό της διακομίζης τους προς το δίκτυο των συμβεβλημένων Ιδιωτικών Κλινικών, να διαθέτουν θετικό PCR και να πληρούν τα κριτήρια εισαγωγής που αναφέρονται.
- Συνδέσμοι που θα οριστούν από τις Ιδιωτικές Κλινικές (θα σταλούν να οι στοιχεία εισόδου (login password) για την ειδική ηλεκτρονική πλατφόρμα της ΟΔΚ-ΕΚΑΒ) θα εισαχθούν στην πλατφόρμα και θα αποδεχονται ασθενείς.



μενο είναι η υγεία των συγκεκριμένων πολιτών να επιδεινώνεται ραγδαία...

Fake news η νοσηλεία σε ιδιωτικές κλινικές

Μιλώντας στον ρ/σ Στο Κόκκινο και τον Νίκο Ξυδάκη, ο γ.γ. της ΟΕΝ-ΓΕ Πάνος Παπανικολάου τόνισε ότι οι κλινικάρχες βρίσκουν προσχήματα προκειμένου να μην νοσηλεύσουν κανέναν ασθενή και πρόσθεσε πως «το δήθεν σχέδιο της κυβέρνησης για την αποσυμφόρση των δημόσιων νοσοκομείων από τις ιδιωτικές κλινικές είναι fake news, γιατί, όπως διαπιστώσαμε χτες, σε πολλά νοσοκομεία υπήρχαν δεκάδες ασθενείς που δεν έβρισκαν κρεβάτι ΜΕΘ και παραμένουν ακόμα και σήμερα στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών».

Ξανθός: Κοροϊδία, κλινικάρχες επιλέγουν ποιους θα νοσηλεύσουν

Σκληρή επίθεση στην κυβέρνηση εξαπέλυσε ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία, με αφορμή την εγκύκλιο. Με την πίεση στο ΕΣΥ να έχει αυξηθεί κατακόρυφα και την κυβέρνηση να μην έχει προετοιμάσει το σύστημα Υγείας, εμφανίζεται μια νέα «λίστεα ντροπής», με ασθενείς να παραμένουν στα Επείγοντα μέχρι να βρεθεί κρεβάτι απλής νοσηλείας, τονίζει ο Α. Ξανθός και συμπληρώνει ότι η περίπτωση του Νοσοκομείου Νίκαιας είναι πολύ χαρακτηριστική.

«Μόνο που οι κλινικάρχες εξασφάλισαν από το υπουργείο Υγείας ειδικά κριτήρια εισαγωγής ασθενών Covid», σχολιάζει ο βουλευτής της αξιωματικής αντιπολίτευσης και υπογραμμίζει ότι η κυβέρνηση και ο **υπουργός Υγείας** κοροϊδεύουν τον κόσμο λέγοντας ότι έχουν εξασφαλίσει 300 κλίνες του ιδιωτικού τομέα - οι οποίες ούτως ή άλλως δεν φτάνουν ούτε για τις εισαγωγές μιας μέρας. Επομένως, έχουμε φτάσει στο σημείο -εκτός από διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ- να υπάρχουν και νοσηλευόμενοι εκτός κλινών.

Σύμφωνα με τον Ανδρέα Ξανθό, η μόνη λύση είναι η άμεση πρόσληψη όλων των διαθέσιμων υγειονομικών και η εφαρμογή μιας ενιαίας ταχύτητας στο σύστημα Υγείας, με επιστροφή των αναγκαίων δυνάμεων του ιδιωτικού τομέα και των δομών των ενόπλων δυνάμεων.

Από την πλευρά της, η αναπληρώτρια τομεάρχης Υγείας Δώρα Αυγέρη κάνει λόγο για κυβέρνηση - dealers, καθώς οι ιδιωτικές κλινικές παραμένουν καθαρές από κορωνοϊό και συνεχίζουν να εισπράττουν ζεστό δημόσιο χρήμα μόνο για καθαρά περιστατικά, τα οποία είναι χιλιάδες και δεν μπορούν να εξυπηρετηθούν στα δημόσια νοσοκομεία που έχουν καταστήσει νοσοκομεία μίας νόσου.



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 12-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 228.91 cm² Κυκλοφορία: 760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εκτός εφημεριών το Παιδών Πεντέλης, παρά τις δεσμεύσεις

Δεν ήταν στη λίστα των εφημερευόντων **νοσοκομείων** της Δευτέρας, όπως μεταφέρουν στην ΑΥΓΗ γιατροί του **νοσοκομείου**, παρά τις διαβεβαιώσεις Πλεύρη και Γκάγκα

Σε πλήρη εφαρμογή μπήκε το σχέδιο της κυβέρνησης για κλείσιμο του **Νοσοκομείου** Παιδών Πεντέλης, παρά τα περί του αντιθέτου λεγόμενα της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Παιδείας.

Μάλιστα, το απόγευμα της Δευτέρας βρέθηκε στο **νοσοκομείο** η ίδια η Μίνα Γκάγκα, η οποία ανέφερε πως το Παιδών Πεντέλης θα εξακολουθήσει να λειτουργεί πλήρως, να δέχεται τακτικά περιστατικά για νοσηλείες, χειρουργεία και τακτικά ιατρεία. Η φροντίδα των μικρών ασθενών θα συνεχιστεί απρόσκοπτα σε όλα τα τμήματα του **νοσοκομείου**, ενώ θα εξυπηρετούνται και όσα επείγοντα περιστατικά φτάνουν.

Επίσης, σε χθεσινή συνέντευξη του στον ΣΚΑΪ, ο Θάνος Πλεύρης δήλωσε ότι το Παιδών Πεντέλης θα μπει ως εμβολιαστικό **κέντρο**, αλλά θα λειτουργεί κανονικά και για νοσηλείες. «Υπήρχε ένας φόβος, το ακούσαμε και αυτό, ότι κάποιος θέλουν να κλείσει το **νοσοκομείο**. Δεν κλείνει το Παιδών Πεντέλης. Είναι ένα **νοσοκομείο** που το χρειαζόμαστε και είναι απαραίτητο» επεσήμανε ο **υπουργός Υγείας**. Μάλιστα είπε ότι πραγματοποιήθηκε η εφημερία της Δευτέρας.

Ωστόσο, γιατροί του **νοσοκομείου** μεταφέρουν στην ΑΥΓΗ ότι δεν ήταν στο σύστημα του ΕΚΕΠΥ - ΕΚΑΒ ούτε στη λίστα των εφημερευόντων **νοσοκομείων** της Δευτέρας, δηλαδή έχει βγει εκτός εφημεριών! Συμπληρώνουν δε ότι οι διαβεβαιώσεις της Μίνας Γκάγκα δεν διασφαλίζουν τη νοσηλεία των έκτακτων περιστατικών, σε μια περίοδο που άνοιξαν τα σχολεία και η Αθήνα μένει με δύο **νοσοκομεία** Παιδών. Ουσιαστικά, το **νοσοκομείο** έχει κλείσει, χωρίς να το λένε...

Σήμερα οι εργαζόμενοι θα πραγματοποιήσουν συνέντευξη για να δρομολογήσουν τα επόμενα βήματά τους.

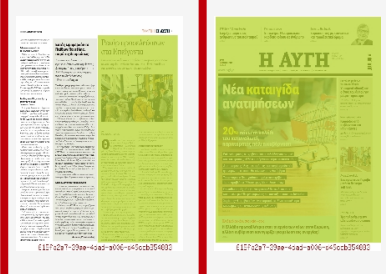
Καμία αλλαγή στους εμβολιασμούς

Την ίδια ώρα, τόσο ο υπουργός όσο και η αναπληρώτρια τονίζουν τη σημασία του **εμβολιασμού** των παιδιών. «Έχει πολύ μεγάλη σημασία να γίνουν και όλα τα εμβόλια στις ηλικίες των 5-11» τόνισε ο Θάνος Πλεύρης στον ΣΚΑΪ, και για να συμβεί αυτό -που υπολογίζεται στις 3-4 εβδομάδες- παραδέχτηκε ότι δεν θα λειτουργήσουν οι εφημερίες.

Μιλώντας στην ΑΥΓΗ, πάντως, οι εργαζόμενοι του Παιδών Πεντέλης αναφέρουν ότι ήδη στο **νοσοκομείο** λειτουργούσαν τέσσερις εμβολιαστικές γραμμές και δεν υπάρχει καμία ενημέρωση για αύξησή τους το επόμενο διάστημα. Από την πλευρά της, η Μίνα Γκάγκα πανηγύριζε για την εγκατάσταση για πρώτη φορά mega εμβολιαστικού **κέντρου** μέσα σε **νοσοκομείο**, το οποίο θα έχει 10 εμβολιαστικές γραμμές. Παρ' όλα αυτά, ούτε έχει υλοποιηθεί αυτός ο σχεδιασμός ούτε οι γιατροί έχουν γνώση για κάτι τέτοιο και με ποιες δυνάμεις θα καλυφθούν οι ανάγκες.

Αντώνης Ραυτόπουλος





Ρεκόρ προσελεύσεων στα Επείγοντα

Συνωστισμός ασθενών και ατελείωτη αναμονή φρακάρουν τα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης, ενώ ο ΙΣΘ αντιτίθεται στις επιτάξεις ιδιωτών και ζητάει προσλήψεις



Της
ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Θεσσαλονίκη: Σπάνε όλα τα ρεκόρ οι προσελεύσεις στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) για Covid-19 στα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης, ενώ παρατηρείται και πάλι αύξηση εισαγωγών στις «κοβινοκλινικές», την ώρα που στις ΜΕΘ δεν υπάρχει κενή κλίνη και οι διασωληνώσεις εκτός μονάδων είναι η νέα δυσάρεστη «κανονικότητα» του συστήματος Υγείας.

Χθες το πρωί ολοκληρώθηκε ακόμη μία εφημερία-θρίλερ στο «Ιπποκράτειο» **Νοσοκομείο**. Και οι 26 κλίνες ΜΕΘ ήταν γεμάτες, ενώ 8 ασθενείς παρέμειναν διασωληνωμένοι σε άλλους χώρους. Πάνω από 260 άτομα απευθύνθηκαν στα ΤΕΠ για Covid-19, ενώ έγιναν 58 εισαγωγές ασθενών, αριθμός που αναμενόταν να αυξηθεί, καθώς υπήρχαν και 27 ύποπτα περιστατικά που περίμεναν αποτελέσματα για να εισαχθούν είτε στις κλινικές Covid-19 είτε σε άλλες. Από τα 260 άτομα που έσπευσαν στο «Ιπποκράτειο» με συμπτώματα, τα 67 ήταν παιδιά έως 15 ετών, εκ των οποίων τα 8 πήραν εισιτήριο για νοσηλεία, ανάμεσά τους και ένα βρέφος μόλις 40 ημερών.

Σύμφωνα με τους υγειονομικούς, τα ΤΕΠ μπλοκάρουν από πολίτες που απευθύνονται στα **νοσοκομεία** για να ελεγχθούν με μοριακό τεστ, με αποτέλεσμα να δημιουργούνται επικίνδυνος συνωστισμός, ατελείωτες ώρες αναμονής για τους ασθενείς και τεράστια κόπωση και ταλαιπωρία για όλους, ασθενείς και εργαζόμενους.

Στο πλαίσιο αυτό ζητούν να δημιουργηθεί χώρος εκτός ΤΕΠ για τους **ελέγχους**, ενώ για ακόμη μια φορά καταγγέλλουν πως

«δεν υπάρχει κανένα σοβαρό σχέδιο για την αντιμετώπιση των προβλημάτων που δημιουργεί το 'τσουνάμι' μολύνσεων με τη μετάλλαξη 'Ομικρον'».

Αντιδρά ο ΙΣΘ στις επιτάξεις

Παράλληλα, από χθες το πρωί ξεκίνησε η επίδοση των φύλλων πορείας σε ιδιώτες γιατρούς, οι οποίοι από σήμερα θα πρέπει να εμφανιστούν στα αποδεκατισμένα λόγω τεράστιων ελλείψεων προσωπικού **νοσοκομεία** που δοκιμάζονται και από τη νόσηση γιατρών και νοσηλευτών εξαιτίας της μεγάλης διασποράς της μετάλλαξης 'Ομικρον'.

Ο **Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης**, με επιστολή του προς τον **υπουργό Υγείας**, διαμαρτύρεται έντονα για τον τρόπο με τον οποίο γίνεται η όλη διαδικασία και χαρακτηρίζει «αποσπασματικό» και εντέλει αναποτελεσματικό το μέτρο.

«Η πίεση στο ΕΣΥ εξαιτίας της πανδημίας εδώ και δύο χρόνια είναι δεδομένη και η ανάγκη στήριξης του προσωπικού του ΕΣΥ αναγκαία. Η λήψη όμως αποσπασματικών μέτρων, που κατά το παρελθόν δεν έχουν επιφέρει τα αναμενόμενα αποτελέσματα, πρέπει να επανεξεταστεί» αναφέρει χαρακτηριστικά ο ΙΣΘ. Προβάλλει το πάγιο αίτημά του για ενίσχυση του ΕΣΥ με άμεσες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και αντιπροτείνει, μεταξύ άλλων, αντί της επίταξης υπηρεσιών ιδιωτών γιατρών, να εκδοθούν άμεσα όλα τα ΦΕΚ διορισμών κρίσεων γιατρών ΕΣΥ που έχουν ολοκληρωθεί, όπως για παράδειγμα στην Πνευμονολογική Κλινική του «Ιπποκράτειου», καθώς και την άμεση υπογραφή νέων συμβάσεων των γιατρών που απασχολούνταν εθελοντικά στο ΕΣΥ και των οποίων η σύμβαση διακόπηκε στις 31.12.2021.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	12-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	592.91 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

Τέταρτη δόση σε ανοσοκατεσταλμένους

Ανοίγει ο δρόμος για τέταρτη δόση εμβολίου σε ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς έπειτα από σχετική εισήγηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών. Την ίδια στιγμή, εκκνέει η προθεσμία για τον εμβολιασμό των άνω των 60 ετών και από την προσεχή εβδομάδα αρχίζει η επιβολή προστίμων. **Σελ. 5**



Τέταρτη δόση μόνο για ανοσοκατεσταλμένους

Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμού ενέκρινε χθες τη χορήγησή της για τη θωράκιση του ανοσοποιητικού τους συστήματος

της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Το πράσινο φως για τη χορήγηση τέταρτης δόσης εμβολίου έναντι του SARS-CoV-2 σε ανοσοκατεσταλμένους τρεις με έξι μήνες μετά την τρίτη δόση έδωσε χθες η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμού. Στόχος είναι η μεγαλύτερη θωράκιση ατόμων το ανοσοποιητικό σύστημα των οποίων, είτε λόγω της **πάθησής** τους είτε λόγω μιας θεραπείας που λαμβάνουν, είναι σε καταστολή και στους οποίους έχει φανεί ότι το εμβόλιο έχει χαμηλότερα ποσοστά αποτελεσματικότητας.

Πάντως, προς το παρόν, και με τα σημερινά επιδημιολογικά δεδομένα, δεν φαίνεται να εξετάζεται η χορήγηση τέταρτης δόσης στον γενικό πληθυσμό. Όπως ανέφερε η πρόεδρος της επιτροπής, Μαρία Θεοδωρίδου, «πολύ συχνά γίνονται ερωτήσεις σχετικά με την τέταρτη δόση. Πρόσφατα, η ειδική επιτροπή για τους **εμβολιασμούς** στο Ηνωμένο Βασίλειο, το JCVI, ανασκόπησε όλα τα δεδομένα και κατέληξε στη δήλωση ότι το πρόγραμμα με την τρίτη δόση προσφέρει πολύ καλή προστασία έναντι της σοβαρής νόσου.

Μάλιστα, σχολιάζει ότι η εξέλιξη της «Ομικρον» είναι τόσο ταχεία, που τα όποια μέτρα δεν θα μπορούσαν να επηρεάσουν το επιδημικό κύμα. Προτεραιότητα, λοιπόν, στον **εμβολιασμό** με τρίτη δόση δίνουν όλες οι χώρες όπως και οι Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής. Η χορήγηση της τέταρτης δόσης, που απασχολεί, είναι κάτι για

Η επέλαση του στελέχους «Ομικρον» φαίνεται να έχει «κατεβάσει ταχύτητα» – Χθες καταγράφηκαν 32.694 νέα κρούσματα σε σύνολο 583.206 τεστ.

το μέλλον, με τη μεταβολή τόσο των επιδημιολογικών όσο και των κλινικών δεδομένων.

Προς το παρόν, στην Ελλάδα η επέλαση του στελέχους «Ομικρον» φαίνεται να έχει «κατεβάσει ταχύτητα». Χθες καταγράφηκαν 32.694 νέα κρούσματα



Η χορήγηση της τέταρτης δόσης δεν αφορά τον γενικό πληθυσμό. Αναμένεται να βοηθήσει όσους κινδυνεύουν να νοσήσουν λόγω χαμηλής αντίστασης σε παθογόνα μικρόβια, παράσιτα και ιούς.

σε σύνολο 583.206 τεστ (θετικότητα 5,6%). Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 ήταν 80. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 640, ενώ οι εισαγωγές νέων ασθενών στα **νοσοκομεία** της επικράτειας ήταν 497. Σύμφωνα

με τον **ΕΟΔΥ**, ο χρόνος νοσηλείας των ασθενών που έχουν προσβληθεί από το στέλεχος «Ομικρον» είναι οι πέντε ημέρες. Το 50% των εισαγωγών στα **νοσοκομεία** αφορά το συγκεκριμένο στέλεχος, ενώ το υπόλοιπο 50% το στέλεχος «Δέλτα» που, παρό-

τι φαίνεται να υποχωρεί μισοστά στο «Ομικρον», συνεχίζει να προκαλεί πολλές νοσηλείες.

Την ίδια στιγμή, σύμφωνα με την **ΠΟΕΛΗΝ**, 2.700 εργαζόμενοι στο ΕΣΥ είναι σε καραντίνα λόγω νόσησης από τον κορωνοϊό. Στο «Ελενα Βενιζέλου», το 5,8%

των υπηρετούντων εργαζομένων ήταν χθες σε καραντίνα, στο ΚΑΤ το 3,3%, στο Ογκολογικό Αγίων Αναργύρων το 4,3% και στο «Αγιος Σάββας» το 3,5%.

Τέλος, διευκρινίσεις για την πιθανότητα να μετέδωσαν κορωνοϊό στο σχολικό περιβάλλον μαθητές και εκπαιδευτικοί που βγήκαν θετικοί στο self test, παρέχει το υπουργείο Υγείας. Σε σχετική ανακοίνωση αναφέρεται πως υπάρχουν πολίτες που ανησυχούν, θεωρώντας ότι όσοι ανιχνεύθηκαν αρνητικοί στο self test της Δευτέρας, αλλά θετικοί στο τεστ της Τρίτης, πηγαίνοντας στο σχολείο, μετέδωσαν τον ιό. Σύμφωνα με το υπουργείο κάτι τέτοιο δεν ισχύει, αφού όσοι έχουν αρνητικό τεστ αντιγόνου δεν μεταδίδουν. Επισημαίνεται, δε, στην ανακοίνωση ότι «δεν εμφανίζονται όλοι οι θετικοί ταυτόχρονα. Η επίθεση της νόσου δεν έχει κοινή ημερομηνία έναρξης, άρα λογικό είναι να μην εμφανιστούν ταυτόχρονα. Ανά πάσα στιγμή μπορούν να υπάρχουν θετικά self tests. Το σημαντικό είναι αυτά τα εν δυνάμει κρούσματα να ανιχνεύονται, να περιορίζονται και να ελέγχονται περαιτέρω».



Έρχεται επιδείνωση των δεικτών της πανδημίας τις επόμενες μέρες

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	12-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	493.44 cm ²	Κυκλοφορία:	390
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Επίδεινωση των δεικτών της πανδημίας

- Αύξηση ιικού φορτίου στα λύματα
- Ψηλά θετικότητα και κρούσματα >6



'Ερχεται επιδείνωση των δεικτών της πανδημίας τις επόμενες μέρες

Αύξηση ιικού φορτίου στα λύματα - Ψηλά θετικότητα, κρούσματα και θάνατοι

Της Ανθής Αγγελουπούλου
aangelopoulou@nautemporiki.gr

Αύξηση ιικού φορτίου στα λύματα αρκετών περιοχών της χώρας καταγράφει το Εθνικό Δίκτυο, ενώ συγχρόνως η θετικότητα παραμένει σκαρφαλωμένη πάνω από το 5% και δεκάδες είναι καθημερινά οι θάνατοι.

Οι συνθήκες αυτές αναγκάζουν την κυβέρνηση να ανακρούσει πρύμναν, βάζοντας στο συρτάρι τα σενάρια χαλάρωσης των μέτρων από την ερχόμενη Δευτέρα, ενδεχόμενο που άφηναν ανοικτό, προχθές, κυβερνητικές πηγές.

Την ίδια στιγμή, η Εθνική Επιτροπή **Εμβολιασμών** αποφασίζει να ανάψει το «πράσινο φως» για 4η δόση σε ασθενείς με ανοσοκαταστολή.

Αναλυτικότερα, σημαντική αύξηση ιικού φορτίου στα αστικά λύματα σε αρκετές περιοχές αναφέρει η ανάλυση του Εθνικού Δικτύου Επιδημιολογίας Λυμάτων. Συγκεκριμένα, οι αυξητικές τάσεις κυμάνθηκαν από +59% στη Λάρισα μέχρι +242% στα Χανιά, ενώ οριακή αύξηση παρατηρήθηκε στην Πάτρα (+18%) και στην Περιφέρεια Αττικής (+20%). Επίσης, το ιικό φορτίο παρέμεινε σταθερό στον Άγιο Νικόλαο (+4%) και στο Ηράκλειο (+10%). Τέλος, σημαντική αύξη-

Ανοσία της κοινότητας, όχι της αγέλης

▼ Αναφορικά με την πρόβλεψη του ΠΟΥ ότι θα νοσήσει το 50% των κατοίκων της Ευρώπης από τη μετάλλαξη Όμικρον, ο καθηγητής Πνευμονολογίας Νίκος Τζανάκης τόνισε χθες ότι είναι «ένα ρεαλιστικό σενάριο γιατί η συγκεκριμένη μετάλλαξη δεν φέεται ούτε αν είσαι εμβολιασμένος ούτε αν είσαι ανεμβολίαστος, μεταδίδεται αστραπαία και δεν είναι καθόλου μα καθόλου απίθανο να φτάσουμε σε αυτά τα ύψη της μετάδοσης». Αναφερόμενος στο θέμα της συλλογικής ανοσίας, ο καθηγητής ανέφερε χαρακτηριστικά: «Είδατε ότι και η Δέλλα προσβάλλει εμβολιασμένους, τους μολύνει, όπως και η Όμικρον, επομένως ας ξεχάσουμε την ανοσία της αγέλης και ας μιλήσουμε για ανοσία της κοινότητας κατά της βαριάς νόσου και αυτό όντως μπορεί να επιτευχθεί και να βοηθήσει, πράγμα που σημαίνει ότι θα επανέλθουμε σε μια κανονικότητα, δεν θα διαταράσσεται η κοινωνική και οικονομική ζωή των κρατών, ιδιαίτερα αυτών που έχουν ψηλά εμβολιαστικά ποσοστά και θα συνεχίζεται, και κατά καιρούς θα βλέπουμε μικρές ενδημικές και επιδημικές εξάρσεις της νόσου, όπως γίνεται με τη γρίπη. Νομίζω ότι τον Μάρτιο θα έχουμε καλή εικόνα του τι θα συμβεί, αλλά έχω την αίσθηση ότι για 1-2 μήνες ακόμα θα είμαστε αναστατωμένοι».

ση παρατηρήθηκε στο Ρέθυμνο (+430%), τις περιόδους 20-26 Δεκεμβρίου και 3-9 Ιανουαρίου.

Τα χθεσινά κρούσματα έφτασαν τις 32.694 σε 583.206 τεστ, με τη θετικότητα να διαμορφώνεται στο 5,6% και το σύνολο των κρουσμάτων στο 1.568.215. Στις ΜΕΘ 640 ασθενείς είναι διασωληνωμένοι και άλλοι 497 εισήχθησαν στα **νοσοκομεία**. Υψηλή

όμως εξακολουθεί να είναι και η θνησιμότητα, με 80 ακόμα ασθενείς να χάνουν τη μάχη με τον ιό, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό των νεκρών στις 21.559.

Θετικό ωστόσο είναι το γεγονός ότι μέχρι στιγμής μόνο μια ασθενής με τη μετάλλαξη Όμικρον μπήκε σε ΜΕΘ, η οποία νόσησε μέσα στο **νοσοκομείο**. Οι πληροφορίες μας λένε ότι η συγ-

Σενάρια παράτασης για τα 100 ευρώ

Τα «βέλπ» της αντιπολίτευσης κυβερνητικών στελεχών για το θέμα της επιβολής του διοικητικού προστίμου των 100 ευρώ τον μήνα στους άνω των 60. Ο αναπληρωτής υπουργός Εσωτερικών Στέλιος Πέτσας άφησε ανοικτό χθες το πρώτο ενδεχόμενο να δοθεί κάποια παράταση στην επιβολή του προστίμου. Όπως δήλωσε, αν σπεύδουν οι πολίτες αυτής της ηλικιακής κατηγορίας να εμβολιαστούν ίσως δοθεί περισσότερος χρόνος. Ωστόσο, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου έκλεισε το θέμα και υπογράμμισε πως «δεν θα δοθεί καμία απολύτως παράταση για τον **εμβολιασμό** των άνω των 60 ετών συμπολιτών μας. Είναι ξεκάθαρο αυτό».

μεταξύ άλλων, τη συνδρομή ιδιωτικών κλινικών, του στρατού και την αύξηση κλινών από συγχωνεύσεις τμημάτων στα **νοσοκομεία**.

Ο κ. Κωτσιόπουλος συμπλήρωσε ότι από τον Φεβρουάριο και μετά θα δούμε αποκλιμάκωση, όμως οι επόμενες 3-4 εβδομάδες θα δοκιμάσουν τις αντοχές όλων. Σχετικά με τα προγραμματισμένα, τακτικά χειρουργεία και τις νοσηλείες για άλλα **νοσήματα**, ανέφερε ότι προγραμματίζονται περαιτέρω νομοθετικές ρυθμίσεις, προκειμένου μέσα στους επόμενους μήνες να ξεκινήσουν και απογευματινά χειρουργεία. Την ίδια στιγμή, όμως, η επέλαση της Όμικρον απογυμνώνει τα **νοσοκομεία**, με 2.700 υγειονομικούς να είναι σε καραντίνα επειδή βγήκαν θετικοί ή ήρθαν σε επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα, όπως αναφέρει η **ΠΟΕΔΗΝ**.

Πράσινο φως για την 4η δόση

Άμεσα αναμένεται να τεθεί σε εφαρμογή η νέα απόφαση της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών** σχετικά με τη χορήγηση 4ης δόσης του εμβολίου κατά του κορονοϊού σε ανοσοκατεσταλμένους. Σύμφωνα με πληροφορίες, η Επιτροπή προτείνει οι ανοσοκατεσταλμένοι να κάνουν την 4η δόση 3-6 μήνες μετά την 3η δόση.

[SID:14905612-14905862]

