

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 29/01/2022 - 30/01/2022

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

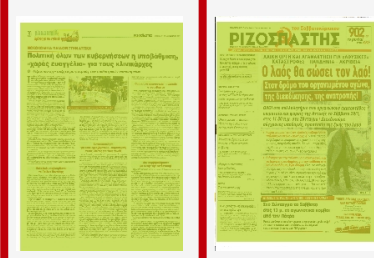
29/01/2022

- 1) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 20] [📄] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΠΑΙΔΩΝ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ 1
- 2) [ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ, Σελ. 75] [📄] Νέο νοσοκομείο 2
- 3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 8] [📄] Εικόνες - σοκ σε νοσοκομείο και δομές ΑμεΑ 3
- 4) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 11] [📄] Ούτε μια κενή ΜΕΘ στον «Ευαγγελισμό» 4
- 5) [ΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ, Σελ. 24] [📄] Υγειονομικοί σε αναστολή / υπό απόλυση 5
- 6) [ΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ, Σελ. 6] [📄] Τέλος το υγειονομικό πάσο σε χώρες της Ευρώπης 6

30/01/2022

- 7) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 9] [📄] Ξεκινούν οι θεραπείες με τα χάπια - Ποιοι και πως θα τα λάβουν 7

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 29-01-2022
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1026.96 cm² Κυκλοφορία: 1860
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΠΑΙΔΩΝ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ

Πολιτική όλων των κυβερνήσεων η υποβάθμιση, «χαράς ευαγγέλια» για τους κλινικάρχες

Ο «Ριζοσπάστης» συζητά με γιατρούς των παιδιατρικών νοσοκομείων

Το τελευταίο διάστημα προκλητικά επιχειρείται από την κυβέρνηση ένα νέο **υποβάθμιση των παιδιατρικών νοσοκομείων** που έτσι κι αλλιώς έχουν υπονομευμένα προβλήματα. Η αρχή έγινε με την ανακοίνωση της **αναστολής των εφημεριών των Παιδών Πεντέλης** με πρόγραμμα τη λειτουργία του αποκλειστικά ως εμβολιαστικό κέντρο, ένα ακολούθησε η απόφαση για μετακίνηση 16 ειδικευμένων ιατρών ειδικότητας Παιδιατρικής από τα Νοσοκομεία «Αλεξάνδρα», «Α. & Π. Κυριακού» και «Η Αγ. Σοφία», για χρονικό διάστημα ενός μήνα, στο mega εμβολιαστικό κέντρο «Πρωτόβαση».

Εντέλει, κάτω από την αγκυρατική στάση των εργαζομένων και το κύμα αντιδράσεων που προκλήθηκε, την Πέμπτη στάλθηκε επειγόνως έγγραφο από τον διοικητή της ΥΠΕ με το οποίο ανακαλείται η απόφαση για μείωση των εφημεριών των Νοσοκομείων Παιδών Πεντέλης. Όσον αφορά την απόφαση για μετακίνηση των ειδικευμένων γιατρών συνεχίζεται ο εμπαιγμός τους, αφού ενώ αρχικά εντέχνως διόρευσε ότι δεν θα ισχύσει η απόφαση, τώρα η κοινή διοίκηση των δύο παιδιατρικών νοσοκομείων τους καλεί να την εφαρμόσουν έως ότου υπογραφούν συμβάσεις με τους ιδιώτες ιατρούς, αναφέροντας ότι το μέτρο θα εξεταστεί α-νάλογα με την πορεία του εμβολιασμού στο συγκεκριμένο κέντρο, ε-νώ απειλεί με κυρώσεις όσους δεν πειθαρχήσουν.



Από τη συγκέντρωση στο Νοσοκομείο Παιδών Πεντέλης

ξενιάς παιδιών με εισαγγελική εντολή, παιδιά δηλαδή που δεν χρειάζονται νοσηλεία ή χρειάζεται να βρίσκονται στον νοσοκομειακό χώρο, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την υγεία τους.

«Συνεχίζουμε μέσα από τις Γενικές μας Συνελεύσεις, έχου-με φτιάξει ένα κείμενο υπογραφών που απευθύνεται και σε γο-νείς. Είναι θετικό ότι απασχολεί το ζήτημα καθώς δεν αφορά μόνο τους εργαζόμενους του Νοσοκομείου. Υπάρχει κύμα αλ-ληλεγγύης και στήριξης που εκδηλώνεται, όπως στην τελευ-ταία κινητοποίηση όπου συμμετείχαν μια σειρά από φορείς και υπήρχε η παρουσία γονέων και εργαζομένων», αναφέρει, θυμίζ-οντας τις μεγάλες κινητοποιήσεις που έγιναν ενάντια στην α-ναστολή των εφημεριών.

Εντατικοποίηση για τους εργαζόμενους - παραπομπή στους ιδιώτες για τους γονείς

Με τις δυσκολίες των γονιών από την ανύπαρκτη Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας ξεκινάει η συζήτηση μας με την Σοφία Ζώρη, ειδικευμένη ιατρώ στο Α' Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική στο «Η Αγία Σοφία».

Όπως αναφέρει, «σήμερα ένας γονιός από τη γέννηση του παιδιού του αναγκάζεται να βάλει βαθιά το χέρι στην τσέπη καθώς είναι γεγονός ότι η τακτική εξέταση ενός παιδιού γίνεται κυρίως από ιδιώ-τες παιδιατρούς. Η παρακολούθηση του παιδιού από την αρχή της ζωής του, η στήριξη στη νέα μητέρα να θηλάσει, ο εμβολιασμός, ο τακτικός έλεγχος, η εξέταση στα πλαίσια του επείγουστος, όλα αυ-τά θα μπορούσαν να είναι ενταγμένα σε ένα πλήρες στελεχωμένο Κέντρο Υγείας, κάτι που απαιτεί φυσικά να γίνουν προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας».

Στη συνέχεια μας μιλάει για το Νοσοκομείο Παιδών «Η Αγία Σοφία», που αποτελεί το μεγαλύτερο παιδιατρικό νοσοκομείο της Ελλάδας, ε-ξυπηρετεί παιδιά από όλη τη χώρα, με τον κύριο όγκο από Αττική, Εύ-βοια και γειτονικούς νομούς.

«Διαθέτει 750 κλινές, είναι στελεχωμένο με την πλειοψηφία των παι-διατρικών εξειδικεύσεων καθώς και με τις αντίστοιχες ΜΕΘ για νεογνά και παιδιά. Ταυτόχρονα, έχουν δημιουργηθεί κλινές νοσηλείας Covid για νεογνά και παιδιά, ενώ είναι και εμβολιαστικό κέντρο για παιδιά».

Μας παραθέτει δε τον μεγάλο όγκο δουλειάς και της πίεσης για τους εργαζόμενους: «Στην εφημερία του Νοσοκομείου μας εξετάζο-νται κατά μέσο όρο 300 παιδιά, τα 2/3 στην Παιδιατρική, με τη ροή των περιστατικών Covid να αυξάνεται συνεχώς, ειδικά μετά το άνοι-γμα των σχολείων (κατά μέσο όρο 70 παιδιά). Οι εισαγωγές κυμανίζουν στα 80 παιδιά ανά εφημερία, η πλειοψηφία των οποίων είναι σε Παι-διατρικές κλινικές. Το Νοσοκομείο διαθέτει έμπειρο προσωπικό, εξει-δικευμένο στο αντικείμενό του, που λόγω της υποστελέχωσης δου-λεύει συνεχώς με ρυθμούς εντατικοποίησης, με υπέρβαση ωραρί-ου (π.χ. το νοσηλευτικό προσωπικό δουλεύει διπλόβραχο, το ι-ατρικό προσωπικό δουλεύει 4 - 5 ώρες μετά τη λήξη του ωραρίου του), με χρωστούμενα ρεπό και άδειες, για να μπορέσουν να καλυ-φθούν οι αυξημένες ανάγκες των παιδιατρικών ασθενών». Μεγάλη, όπως εξηγεί, είναι και η ανανομή των ασθενών, «πολλές φορές ξεπερνά τις 5 - 6 ώρες και ειδικά για τους Covid ασθενείς υπάρχει επιπρόσθετη ταλαιπωρία καθώς περνούμενους σε εξωτερικούς χώ-ρους, πολλές φορές μέσα στο κρού! Το ίδιο ισχύει και με την ανα-μονή για τακτικό ραντεβού για μαντηλιακή τομογραφία με νάρκωση, που είναι πάνω από 3 μήνες!».

«Όλη αυτή η κατάσταση οδηγεί εντέλει τους γονείς να στραφούν αρκετές φορές στον ιδιωτικό τομέα, είτε αυτό αφορά τακτικά ραντε-

βού ή τα Επείγοντα των μεγάλων ιδιωτικών παιδιατρικών νοσοκομεί-ων που θησαυρίζουν», τονίζει.

Ουρές στα χειρουργεία - πελατεία στους ιδιώτες

Η Ηρώ Αποστολοπούλου, ειδικευμένη ιατρώ της Παιδοχειρουργικής κλινικής στο «Αγία Σοφία», σημειώνει από τη μεριά της: «Τα παιδιά «Αγία Σοφία» και «Αγία Κυριακού», έχοντας μονάδες νοσηλείας και ΜΕΘ παιδών καθώς και εξειδικευμένους παιδοναση-σιολόγους, είναι ουσιαστικά τα νοσοκομεία όχι μόνο της Αττικής αλλά και συνολικά της Ελλάδας που μπορούν να αντιμετωπίσουν όλα τα πε-ριαστατικά της νοσηλικής χειρουργικής και της παιδοχειρουργικής και σε ορισμένες περιπτώσεις αποτελούν κέντρα αναφοράς πανελλαδικά».

Το κλείσιμο των χειρουργικών αιθουσών, η διακοπή των χειρουργείων καθώς και των τακτικών ιατρικών, που συνέβη στο πρώτο κύμα της πανδημίας, τον Μάρτη του 2020, έπληξαν και τα παιδιατρικά νο-σοκομεία. Όπως υπογραμμίζει, «για αρκετό καιρό χειρουργούσαν μό-νο τα επείγοντα περιστατικά, ενώ ακόμη και σήμερα, δύο χρόνια με-τά, η μείωση των τακτικών χειρουργειών παραμένει. Είναι ενδεικτι-κό ότι υπάρχουν παιδιά στις λίστες που περιμένουν να χειρουργη-θούν από το 2019 (!), ενώ ακόμη και παιδιά που πρόκειται να αποτελε-θούν σε επεμβάσεις μέσης βαρύτητας περιμένουν τουλάχιστον 1,5 - 2 χρόνια. Είναι προφανές ότι οι καθυστερήσεις αυτές ενέχουν κιν-δύνους, επιβαρύνουν την ποιότητα ζωής των παιδιατρικών ασθενών και ενδεχεται να έχουν συνέπειες προς το τελικό αποτέλεσμα των ε-πεμβάσεων. Πέρα από την περιολία των χειρουργείων στο όνομα της πανδημίας, δραματικές είναι και οι ελλείψεις προσωπικού. Είναι χαρακτηριστικό ότι στο Χειρουργικό τμήμα του «Αγία Σοφία» εργάζο-νται μόνο τρεις μόνιμοι παιδοχειρουργοί, ενώ το τελευταίο διάστημα ελλείψεις υπάρχουν και σε ανατομολογούς».

Η Ηρώ Αποστολοπούλου, τέλος, τονίζει ότι οι κερδοσκόποι από την κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στα δημόσια παιδιατρικά νοσοκο-μεία είναι οι ιδιωτικοί όμιλοι της Υγείας. «Πολλοί γονείς εύλογα ανη-συχούν για το πότε θα χειρουργηθούν τα παιδιά τους, με αποτέλε-σμα να απευθύνονται στις ιδιωτικές κλινικές. Είναι χαρακτηριστικό ότι τα τελευταία έτη διευρύνονται τα παιδοχειρουργικά τμήματα ι-διωτικών κλινικών με προσωπικό και υποδομές, δειχνοντας ότι εν μέ-σο πανδημίας επιταχύνονται άμεσα από την κατάσταση που έχει δι-αμορφωθεί εις βάρος των παιδιατρικών ασθενών».

Δεν συμβιβάζομαστε με αυτή την κατάσταση!

Η Σ. Ζώρη μας μιλάει ακόμη για το πώς εξελίσσεται ο αγώνας των εργαζομένων:

«Την ίδια μέρα που ενημερωθήκαμε για τη μετακίνηση ειδικευόμε-νων στο mega εμβολιαστικό πραγματοποιήσαμε παράσταση διαμαρ-τυρίας στην κοινή διοίκηση των Νοσοκομείων Παιδών. Φτιάξαμε κεί-μενο υπογραφών το οποίο έχει υπογράψει το σύνολο σχεδόν των ει-δικευόμενων Παιδιατρικής. Αντίστοιχα κινηθήκαμε και οι συνάδελφοί μας από το «Π. & Α. Κυριακού». Την Πέμπτη 27 Γενάρη προχωρήσαμε σε μαζική συνέλευση στον προαύλιο χώρο του Νοσοκομείου, στην ο-ποία παρέμβησαν συνάδελφοι από τα υπόλοιπα Νοσοκομεία Παι-δών και όπου ομόφωνα αποφασίσαμε ότι δεν θα πειθαρχήσουμε και να μη μετακινηθεί κανένας συνάδελφος στο mega εμβολιαστικό κέ-ντρο. Δεν περιορίσει άλλωστε κανένας μας! Πραγματοποιήσαμε ε-πίσης την Παρασκευή 28 Γενάρη συνέντευξη Τύπου και κινητοποίη-ση στην πύλη του Νοσοκομείου από κοινού ειδικευόμενοι Παιδιατ-ρικής από τα Νοσοκομεία Παιδών, ενώ προχωρήσαμε και σε στάση εργα-σίας τη Δευτέρα 31 Γενάρη.

Τα παραπάνω είναι μέρος του συνολικότερου αγώνα μας ενάντια στην υποβάθμιση των Νοσοκομείων Παιδών γύρω από βασικές αχ-μές, όπως την επαρκή στελέχωση όλων των παιδιατρικών νοσοκο-μείων με μόνιμο προσωπικό όλων των ειδικοτήτων, παιδιατρικά τμή-ματα στα υπόλοιπα νοσοκομεία, ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φρο-ντίδας Υγείας με απευλοκία των νοσοκομείων από τους εμβολια-σμούς και επιταγή του ιδιωτικού τομέα Υγείας.

Αλλά και για τον δρόμο που πρέπει να ακολουθηθούν μαζί με τους γονείς.

Είναι ο δρόμος του αγώνα και της διεκδίκησης, εκεί βρίσκεται η πραγματική μας δύναμη! Σήμερα υπάρχει το επιστημονικό δυναμικό να στελεχώσει επαρκώς την παιδιατρική περίθαλψη από την Πρω-τοβάθμια μέχρι τη Τριτοβάθμια Βαθμίδα Υγείας, να παρέχει στους μικρούς ασθενείς αναβαθμισμένες υπηρεσίες Υγείας.

Αυτό αποτελεί ο κοινός αγώνας να στοχεύει την ατμόσφαιρα των προβλη-μάτων μας, που είναι η πολιτική επιλογή της υποβάθμισης της δημό-σιας Υγείας, της ενίσχυσης των επιχειρηματικών ομίλων, που αποτε-λει στρατηγική όλων των κυβερνήσεων».

Στον αντίποδο, οι εργαζόμενοι συνεχίζουν τον αγώνα τους, πραγ-ματοποιώντας κινητοποίηση στην πύλη του Νοσοκομείου την Παρα-σκευή 28 Γενάρη και προγραμματίζουν στάση εργασίας για τη Δευ-τέρα 31 Γενάρη απαιτώντας να ανακληθεί η απόφαση μετακίνησης του προσωπικού και αντί για υποβάθμιση να ενισχυθούν τα παιδια-τρικά νοσοκομεία.

Με αφορμή αυτές τις εξελίξεις έρχονται ξανά στην επιφάνεια η κα-τάσταση που επικρατεί στα μόλις 3 Νοσοκομεία Παιδών της Αττι-κής, οι δυσκολίες που αντιμετωπίζουν από κοινού το ιατρικό και νο-σηλευτικό προσωπικό σε αυτά με τις λαϊκές οικογένειες που τα επι-σκέπτονται, μια κατάσταση που τελικά στέλνει πελατεία στους ιδιώ-τες κλινικάρχες.

Επιβεβαιώνονται για άλλη μια φορά οι τραγικές συνέπειες από την υποχρηματοδότηση της δημόσιας Υγείας, την υποβάθμιση των υπο-δομών της και την υποστελέχωση, ως αποτέλεσμα της πολιτικής ε-μπορευματοποίησης που διαχρονικά εφαρμόζουν όλες οι αστικές κυβερνήσεις.

Ο «Ριζοσπάστης» μίλησε με γιατρούς από αυτά τα νοσοκομεία για την κατάσταση που αντιμετωπίζουν.

Μεθοδικά υποβαθμίζεται το Παιδών Πεντέλης

Η Δέσποινα Δήμου είναι ειδικευμένη ιατρώ στην Παι-διατρική κλινική του Παιδών Πεντέλης και μας μεταφέρει την ει-κόνα της διαρκούς υποβάθμισης του Νοσοκομείου, με τελευ-ταίο «κρούσμα» την προσπάθεια αναστολής της εφημερίας προκειμένου να λειτουργήσει ως mega εμβολιαστικό κέντρο.

Αρχικά σημειώνει πως το συγκεκριμένο Νοσοκομείο καλύ-πτει σημαντικές ανάγκες στην εξέταση και τη νοσηλεία παι-διών, αφού «είναι χαρακτηριστικό ότι από την 1/9/2021 έχει υποδεχτεί 11.055 περιστατικά non Covid, 733 με Covid ενώ 1.042 έχουν χρειαστεί νοσηλεία, στοιχεία που αφορούν μόνο την Παιδιατρική κλινική, χωρίς να υπολογίζονται τα αντίστοιχα από τις υπόλοιπες».

Όπως αναφέρει, «οι εργαζόμενοι, οι γονείς και οι ασθενείς του Νοσοκομείου και πριν από την αναστολή των εφημεριών που τελικά ακυρώθηκε αντιμετώπιζαν μια ιδιαίτερα δύσκολη κατάσταση, με ενδεικτικά παραδείγματα ακόμα και την έλλει-ψη του ζεστού νερού μετά το μεσημέρι, το να πέφτουν ακό-μη και σαβάνες από το κτίριο, μέχρι και την έλλειψη νοση-λευτικού προσωπικού».

Σημειώνεται ότι εδώ και καιρό συζητούνται διάφορα σενά-ρια για το Παιδών Πεντέλης, που δικαιολογούν την καχυπο-κρισία κατοίκων και γειτονικών για τις σκοπιμότητες της επι-λογής της κυβέρνησης με την «προσωρινή» αναστολή των ε-φημεριών. Ειδικά αν αναλογιστεί κανείς τους σχεδιασμούς για το «νέο ΕΣΥ» και τα Λοκέτα σε νοσοκομεία με κριτήριο τη χι-λιομετρική απόσταση μεταξύ τους, όπως και το γεγονός ότι το Παιδών Πεντέλης απέχει μόλις 15 χιλιόμετρα από τα άλλα δύο παιδιατρικά νοσοκομεία, οι ανησυχίες είναι πέρα για πέρα δικαιολογημένες.

Όπως επισημαίνει η Δέσποινα Δήμου, «υπάρχουν μια σειρά από αποφάσεις που καταδεικνύουν την πολιτική υποβάθμισης του Νοσοκομείου, όπως αυτή για τη δημιουργία δομής φιλο-



Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

Σελ.: 75

Ημερομηνία έκδοσης: 29-01-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 74.46 cm² Κυκλοφορία: 17000

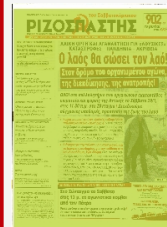
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νέο νοσοκομείο

Συνάντηση με την αν. **υπουργό Υγείας**, Μ. Γκάγκα, αναμένεται να έχει προσεχώς ο περιφερειάρχης Πελοποννήσου, Π. Νίκας (φωτ.), με αντικείμενο τη δημιουργία νέου **νοσοκομείου** στην Αργολίδα. Το θέμα, μάλιστα, έθεσε ο περιφερειάρχης σε πρόσφατη συνάντησή του με τον αν. υπουργό Οικονομικών, Θ. Σκυλακάκη, όπου συζητήθηκε ενίσχυση της επιχειρηματικότητας και ο σχεδιασμός έργων στην Πελοπόννησο με πόρους του Ταμείου Ανάκαμψης. Ειδικότερα, στο επίκεντρο βρέθηκαν τα έργα οδικής ασφάλειας και τα αρδευτικά μέσω ΣΔΙΤ, θέματα δίκαιης μετάβασης και η κατασκευή Κέντρου Πολιτικής Προστασίας στην Τρίπολη.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 29-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 175.25 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εικόνες - σοκ σε νοσοκομεία και δομές ΑμεΑ

Με τις πρώτες νιφάδες τα προϋπάρχοντα προβλήματα στο δημόσιο σύστημα Υγείας φούντωσαν. Δρόμοι έκλεισαν, νοσοκομεία και εργαζόμενοι αποκλείστηκαν, ασθενείς και προσωπικό πείνασαν, γιατροί, νοσηλεύτριες, καθαριστριες, τραπεζοκόμες κ.ά. έκαναν τριπλόβάρδιες, εργαζόμενοι μεταφέρθηκαν με κάταγμα στην προσπάθειά τους να διασχίσουν τους παγωμένους δρόμους, απειλήθηκαν από τις διοικήσεις.

Ωστόσο η κυβέρνηση ισχυριζόταν ψευδώς ότι «υπήρχε ετοιμότητα», «όλα κύλησαν ομαλά, οι εφημερίες, οι βάρδιες».

Τη Δευτέρα το απόγευμα **90 επεισόδια περιστατικά περιμενόμενα μάταια το ΕΚΑΒ**, ακόμη και την επόμενη μέρα. Ασθενοφόρα εγκλωβίστηκαν για ώρες στην Αττική Οδό, στην Κατεχάκη, στη Μεσογείων, σ' όλους τους κεντρικούς οδικούς άξονες, αλλά και στα στενά, αυναντώντας να προσεγγίσουν ασθενείς **ή νοσοκομεία**. Ο κεντρικός τομέας του ΕΚΑΒ αποκλείστηκε επί ώρες από τα χιόνια, με σημαντικό τμήμα του ελάχιστου στόλου και πληρωμάτων εγκλωβισμένο.

Η πανωλεθρία που έζησε ο λαός τις προηγούμενες μέρες δεν αποτελεί μεμονωμένο περιστατικό ούτε είναι αποτέλεσμα «αστοχίας». Είναι το τραγικό αποτέλεσμα της πολιτικής της υποχρηματοδότησης, της ιδιωτικοποίησης και εμπορευματοποίησης της Υγείας, σε βάρος των αναγκών υγειονομικών και ασθενών, σε βάρος της πρόληψης και της προστασίας της υγείας του λαού.

Απαράδεκτες εικόνες υπήρξαν και σε δομές ΑμεΑ. Η Στέγη Υποστηριζόμενης Διαβίωσης στην Ανατολική Αττική, όπου διέμεναν 7 άνθρωποι με αναπηρίες, έμεινε χωρίς ρεύμα για ώρες, όπως και το οικοτροφείο «Χαρά» στην Παλλήνη, που εξυπηρετεί ανθρώπους με αναπηρία, δεν είχε ρεύμα από Δευτέρα έως Πέμπτη.

Από τους 56 ανθρώπους με αναπηρία που διαμένουν στο οικοτροφείο, αρκετοί κάνουν χρήση οξυγόνου για κάποιες ώρες τη μέρα, σύμφωνα με όσα καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Ειδικής Αγωγής (ΠΟΜΕΕΑ). Μια γεννήτρια που έχουν στον χώρο λειτουργεί για λίγες ώρες λόγω βλάβης, με αποτέλεσμα η παροχή οξυγόνου να μην είναι εξασφαλισμένη, οι ΑμεΑ να παγώνουν αφού μένουν χωρίς θέρμανση για πολλές ώρες, να μην υπάρχει ζεστό νερό και οι εργαζόμενοι να προσφέρουν την αναγκαία υποστήριξη με το φως από τα κινητά τους τηλέφωνα!

Μάλιστα, 8 εργαζόμενοι κατάρταν να απεγκλωβιστούν από το οικοτροφείο μετά από 4 μέρες «και να γίνει αλλαγή στις βάρδιες τους αφού άνοιξαν μόνοι τους τον δρόμο, καθώς εκχιονιστικό δεν έχει περάσει από την περιοχή τους!».



Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 11

Ημερομηνία έκδοσης: 29-01-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 258.07 cm² Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εγκληματική
κυβερνητική ευθύνη
**Ούτε μια κενή
ΜΕΘ στον
«Ευαγγελισμό»**



Όταν έχουμε 23.000 νεκρούς επειδή δεν φτιάξαμε ΜΕΘ και ούτε κάναμε προσλήψεις, όταν έχουμε εντελώς αποτύχει στη διαχείριση της πανδημίας και η χώρα είναι η χειρότερη στην Ε.Ε., πρέπει τουλάχιστον να φεύγουμε. Κυρίως όταν στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της Ελλάδος, δεν υπάρχει πια ούτε ΜΕΘ!

Σύμφωνα με τον διευθυντή της Πνευμονολογικής Κλινικής του «Ευαγγελισμού», Γιώργο Μπουλημασσάκο, στο νοσοκομείο δεν υπάρχει καμία άδεια ΜΕΘ. «Το σύστημα Υγείας βρίσκεται σε πίεση, στον «Ευαγγελισμό» είναι γεμάτο περίπου 85% των κλινών απλής νοσηλείας covid-19 και δεν υπάρχει καμία άδεια κλίνη ΜΕΘ. Κάθε μέρα διασωληνώνουμε, γίνεται μεγάλος αγώνας από τους συναδέλφους για να απορροφηθούν τα περιστατικά. Εγώ δεν μπορώ να συνθίσω σε αυτή την εικόνα, κάθε ημέρα 100 άνθρωποι να χάνονται».

Όπως πρόσθεσε, δεν πρέπει να συγκρινόμαστε με άλλες χώρες γιατί το ποσοστό των νεκρών που καταγράφεται καθημερινά είναι μεγάλο, ενώ σημείωσε ότι η ποιότητα του ελληνικού ΕΣΥ είναι υποδεέστερη: «Ας μην παρασυρόμαστε από άλλες χώρες. Αυτοί δεν έχουν 100 θανάτους την ημέρα και δεν έχουμε την ίδια ποιότητα συστήματος Υγείας. Εμείς πρέπει να είμαστε δύο φορές προσεκτικοί. Το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό είναι καταπονημένο, επί δύο χρόνια παλεύει ακατάπαυστα», τόνισε. Και εμείς διερωτώμαστε: πόσοι από τους καθημερινούς θανάτους ασθενών που ανακοινώνει ο ΕΟΔΥ αφορούν σε διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ; Θα θεωρηθούν αυτοί οι θάνατοι «κρατικές δολοφονίες με εγκληματική κυβερνητική ευθύνη» ή απλώς θα «περάσουν στην ιστορία» ως θάνατοι της πανδημίας;



Πηγή:	ΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	29-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	468.7 cm ²	Κυκλοφορία:	900
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



διάλογος/Πανδημία&Δημοκρατία

Υγειονομικοί σε αναστολή / υπό απόλυση

■ του Παντελή Τζαβέλλα

Συνεχίζεται ο διάλογος

Συνεχίζεται ο διάλογος ανάμεσα σε όσους θεωρούν και διαπιστώνουν ότι η διαχείριση της πανδημίας δεν γίνεται με γνώμονα την προστασία της υγείας, σε όσους θέλουν να υπάρξει αντίσταση στο νέο καθεστώς που εγκαθιδρύεται μέρα με τη μέρα. Σας καλούμε να πάρετε μέρος στη μέχρι τώρα συζήτηση και με νέες παρεμβάσεις, παίρνοντας υπόψη την αναγκαία «οικονομία» στην έκταση των κειμένων. Ελπίζουμε ότι κείμενα των 1.000 ή και 2.000 λέξεων (που αντιστοιχούν σε 1 έως 2 σελίδες της εφημερίδας) θα επιτρέψουν την ανάπτυξη των βασικών ιδεών και σκέψεων. Στείλτε λοιπόν το κείμενό σας στην ηλεκτρονική διεύθυνση: info@edromos.gr.

Ο ανεμβολίαστοι υγειονομικοί της Αθήνας-Πειραιά είναι, απ' όσο γνωρίζω, οι μόνοι που έβαλαν το κεφάλι τους στο ντορβά για την ελευθερία τους και αντικειμενικά για την ελευθερία όλων μας. Πέντε μήνες στερούνται το μισθό τους και τα ασφαλιστικά τους δικαιώματα, αντιμετωπίζουν δε την απειλή της απόλυσης. Στο διάστημα αυτό συγκροτήθηκαν σε σώμα και προχώρησαν με αμεσοδημοκρατικές διαδικασίες σε συνελεύσεις και διαβουλεύση για το δέον γενέσθαι. Η προσπάθεια τους απέδωσε 16 μαζικές συγκεντρώσεις, στο πάρκο Ελευθερίας, μία από αυτές στο Θησείο, και 50 πορείες στο κέντρο της Αθήνας. Ταυτόχρονα έχει αποκαλυφθεί η εκδικητικότητα του κράτους απέναντι τους από δύο αναντίρρητα γεγονότα: τη μεταδοτικότητα από τους εμβολιασμένους που υπηρετούν στα **νοσοκομεία** και τη πανθομολογούμενη αδυναμία του συστήματος να ανταποκριθεί στις ανάγκες των νοσηλευόμενων ασθενών λόγω του αποδεκατισμού του (αναστολές εργασίας, νοσηλείες-μεταδοτικότητα των εμβολιασμένων, εργασιακή κόπωση, παραπι-

σεις). Παράλληλα πρέπει να σημειωθεί η στάση των άλλων κοινοβουλευτικών κομμάτων, υπέρμαχων κατά τα άλλα του δικαιώματος στην εργασία και των ατομικών δικαιωμάτων και ελευθεριών, που χαρακτηρίζεται από σιωπή, απουσία από τις κινητοποιήσεις τους και απροθυμία ακόμα και να αναφερθούν σε αυτό το μείζον κοινωνικό-υγειονομικό θέμα που βρίσκεται και στη καρδιά των συνταγματικών και δημοκρατικών δικαιωμάτων του κόσμου της εργασίας. Ιδιαίτερα και οδυνηρή εντύπωση επίσης προκαλεί η απουσία της μικρής μερίδας οργανώσεων της αριστεράς και του αντίστοιχου τύπου, που υποστηρίζουν την άρση της υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού**, από τις ανωτέρω κινητοποιήσεις και τη συμπαράταξη με αυτό το δίκαιο αγώνα. Όλα αυτά, αποτελούν φυσικά αίτια προβληματισμού. Ορμώμενος από τις ανωτέρω διαπιστώσεις οδηγούμαι στο παρακάτω προβληματισμό: Ο υποχρεωτικός **εμβολιασμός** έχει μία γενεαλογία, αποτελεί ένα ενδιάμεσο στάδιο της επικείμενης «Σοκ και Δέος» που καταλήγει στον εξ αρχής

στόχο της «μεγάλης επανεκκίνησης», δηλαδή της τεράστιας αναδιάρθρωσης της οικονομίας, των εργασιακών και εν γένει ανθρώπινων σχέσεων, και αυτού ακόμα του ανθρωπολογικού τύπου (1). Χρονολογικά προηγήθηκε η κατασκευή του κινδύνου από τον ιό και με αυτό το εργαλείο εφαρμόστηκαν τα πειραματικά εμβόλια με ενδιάμεσο στόχο τον υποχρεωτικό **εμβολιασμό**. Ο τελευταίος υπηρετεί ταυτόχρονα την εμπέδωση της υπακοής των ανθρώπων, αφετέρου την αποδοχή της εξάρτησής τους στο εξής από τις φαρμακευτικές σε μία σχέση που αντιγράφει την εξάρτηση των αγροτών από τους σπόρους των εταιρειών και τη παραλυσία μπρός στις αλλαγές που επαγγέλλεται η «μεγάλη επανεκκίνηση». Και κάτι ακόμα, την εξοφάνιση των ανεμβολιαστών που αποτελούν την ομάδα **ελέγχου** των παρενεργειών και θανάτων των εμβολιασμένων. Δυστυχώς αυτή η συζήτηση δεν έγινε, δεν αξιολογήθηκε αυτή η παγκόσμια επικείμενη ως τομή στην εξέλιξη του κεφαλαίου, ως νέα ποιότητα, παρά ως συνέχεια του και απλώς αφορομή κερδο-

φορίας για τις φαρμακευτικές εταιρείες. Μια τέτοια ριχτή αντίληψη συνεπάγεται ότι δεν υπάρχει λόγος αναστοχασμού ούτε για τον τρόπο που είχαμε θεωρήσει τα πράγματα αλλά ούτε και για τον εαυτό μας. Το μόνο που έμενε ήταν να αποδουθούμε σε ένα νέο αγώνα ενάντια στον αυταρχισμό και τα οικονομικά βάρη που σηκώνουν οι εργαζόμενοι και να συνεχίσουμε με τον τρόπο που ξέραμε: Την εμμονή στα λάβαρα και τα συνθήματα που μιάς οριοθετούν. Έτσι δεν μένει χώρος για έγνοια για ένα κίνημα που δεν υπακούει σε δεδομένο πολιτικό πρόταγμα, που λειτουργεί αυτόνομα και επικίνδυνα για την ασφάλεια των παραδοσιακών απόψεων μας. Ένα κίνημα που η ταυτότητα του θα καθοριστεί από όσους συμμετέχουν και το στηρίζουν, που τα αιτήματα και οι μορφές δράσης του θα καθοριστούν από όσους συμμετέχουν σε αυτό. Υπάρχουν πολλοί αγωνιστές και ελάχιστες οργανωμένες δυνάμεις που ομνύουν στην αυτονομία των κινημάτων. Ιδού η Ρόδος και εμπρός για το πήδημα. 24/1/2021

Υποσημείωση
1) Από όσο γνωρίζω η πρωιμότερη και πληρέστερη παρουσίαση στα ελληνικά του Βιβλίου του Klaus Schwab «μεγάλη επανεκκίνηση» στην ιστοσελίδα sarajevomag.net πατάτε στην «υποσημειωτική-επικοινωνία» και μετά search όπου αναζητάτε «αναδιάρθρωση 29/10/2020» 1,2,3





Τέλος το υγειονομικό πάσο σε χώρες της Ευρώπης

Τι συμβαίνει σε Βρετανία, Δανία, Καταλονία και τι (δεν) συζητιέται στην Ελλάδα

Από χτες Παρασκευή, στην περιφέρεια της Καταλονίας (μια περιφέρεια του ισπανικού κράτους με 7,7 εκατομμύρια κατοίκους) καταργήθηκε η υποχρέωση να δείχνει κάποιος υγειονομικό πάσο για να μπει σε εστιατόρια, μπαρ, αθλητικές δραστηριότητες.

Το σκεπτικό της απόφασης της περιφερειακής κυβέρνησης, μετά και την εισήγηση της σχετικής επιτροπής ειδικών, έχει ενδιαφέρον: Εξαιτίας της Όμικρον «ένα σημαντικό μέρος του πληθυσμού μπορεί και πάλι να μολυνθεί από τον ιό, ανεξάρτητα από την εμβολιαστική κατάσταση του ή από το γεγονός ότι είχε ήδη κολλήσει τη νόσο», ανέφερε η περιφερειακή κυβέρνηση, «κατά συνέπεια, η αποτελεσματικότητα της υποχρεωτικής χρήσης του

πιστοποιητικού Covid μειώνεται». Αντίστοιχη εξέλιξη σημειώθηκε και στη Βρετανία όπου ο υπουργός Υγείας δήλωσε: «Τα εμβόλια και τα αντιικά μας φάρμακα διασφαλίζουν ότι έχουμε μερικές από τις ισχυρότερες άμυνες στην Ευρώπη και μας επιτρέπουν να επιστρέψουμε προσεκτικά στο Σχέδιο Α». Το υγειονομικό πάσο Covid δεν απαιτείται πλέον υποχρεωτικά για την είσοδο σε δημόσιους χώρους και εκδηλώσεις.

Στη Δανία, από 1η Φεβρουαρίου καταργούνται μια σειρά περιορισμοί και ανάμεσά τους το πιστοποιητικό **εμβολιασμού**, αφού σύμφωνα με την κυβέρνηση, βάσει των μέτρων που έχουν ληφθεί, «ο κορονοϊός δεν πρέπει να θεωρείται πλέον ως μια απειλητική για την κοινωνία

ασθένεια».

Στις χώρες που αναφέρθηκαν αλλά και σε μια σειρά ακόμα, αποφασίστηκε και η άρση αρκετών άλλων μέτρων. Οι μάσκες, για παράδειγμα, διατηρούνται σε κάποιες περιπτώσεις και καταργούνται σε άλλες, ενώ στις περισσότερες χώρες διατηρούνται κάποιοι αυστηροί **έλεγχοι** σε σχέση με την είσοδο πολιτών άλλων κρατών. Στην Ελλάδα, πέρα από την άρση ορισμένων μέτρων που ανακοίνωσε πρόσφατα ο υπουργός Υγείας, ούτε λόγος δεν γίνεται για τα πιο σημαντικά και μάλιστα για αυτά που αμφισβητούνται έντονα ως προς την αποτελεσματικότητά τους.

Αντεπιχειρήματα ότι σε κράτη όπως αυτά που αναφέρθηκαν υπάρχει μεγάλος αριθμός εμβολιασμένων ή ότι ελαχιστοποιούνται οι νοσηλείες, πολύ απλά δεν ισχύουν. Γιατί πρώτον και στην Ελλάδα η εμβολιαστική κάλυψη, ειδικά στον ευπαθή πληθυσμό, είναι πλέον αρκετά μεγάλη και δεύτερον, για παράδειγμα, η Δανία έχει ημερησίως περίπου 50.000 κρούσματα και λίγες δεκάδες νεκρούς, ενώ οι νοσηλευόμενοι είναι αυτές τις μέρες πάνω από 9.000. Οι καθημερινές κατοστάδες θανάτων στην Ελλάδα και η οριακή κατάσταση στις ΜΕΘ αποδεικνύει ότι το πρόβλημα δεν εξαφανίστηκε. Μέτρα

όπως η χρήση μάσκας σε εσωτερικούς χώρους και τα συχνά τεστ σε διάφορες περιπτώσεις, συμβάλλουν αποφασιστικά. Για να μη μιλήσουμε για την ενίσχυση των **νοσοκομείων**, που είναι αφημένα στη μοίρα τους και στην υπερπροσπάθεια ειδικά του νεότερου δυναμικού.

Η κυβέρνηση, όμως, αντί να ενισχύσει τα αποτελεσματικά μέτρα (να παρέχει δωρεάν τεστ για παράδειγμα, που αρνείται πεισματικά ψευδολογώντας) διατηρεί μέτρα που καμιά σχέση δεν έχουν πλέον με τη μη διάδοση της νόσου ή και αντίθετα ενισχύουν την διάδοσή της.

Ανάμεσα σε αυτά, το υγειονομικό πάσο καθώς και οι συνεχιζόμενες αναστολές εργασιών (που προβλέπεται να μετατραπούν σε απολύσεις) αποδεικνύεται ότι πλέον δεν έχουν παρά δικαστικό και τιμωρητικό χαρακτήρα και θα πρέπει άμεσα, τώρα, αυτές τις μέρες, να καταργηθούν. Δυστυχώς στην Ελλάδα, η συζήτηση για αυτά τα θέματα είναι ναρκοθετημένη, κυρίως από τους χειρισμούς του πολιτικού κόσμου και των ΜΜΕ, ενώ η κυβέρνηση δεν παίρνει παρά μέτρα κοροϊδίας και χειρισμού ποντάροντας μόνο στην «επικοινωνία», που και αυτή τελευταία έχει τα προβλήματά της...

Γ.Π.





ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

Του ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΥΜΠΙΖΗ

Ακόμα ένα όπλο μπαίνει στη φαρέτρα κατά του κορωνοϊού. Από βδομάδα, αρχίζει η παράδοση των πολυαναμενόμενων αντιικών χαπιών στα σπίτια των ασθενών. Η κατ' οίκον παράδοση των χαπιών δεν αφορά όλους τους ασθενείς αλλά εκείνους που είναι άνω των 18 ετών και έχουν προβλήματα υγείας. Βασική προϋπόθεση, είναι να έχουν θετικό rapid ή μοριακό τεστ.

Η διαδικασία

Αν κάποιος βρεθεί θετικός πρέπει να επικοινωνήσει με τον γιατρό που τον παρακολουθεί. Στη συνέχεια, ο γιατρός κάνει αίτηση στην πλατφόρμα και η απάντηση έρχεται με τη μορφή μηνύματος τόσο στον γιατρό όσο και στον ασθενή, μέσα σε 24 ώρες. Αφού έρθει η απάντηση και αφού υπάρξει επικοινωνία με τον ΕΟΠΥΥ, ο ασθενής δηλώνει τη διεύθυνση που θα παραλάβει τα χάπια.

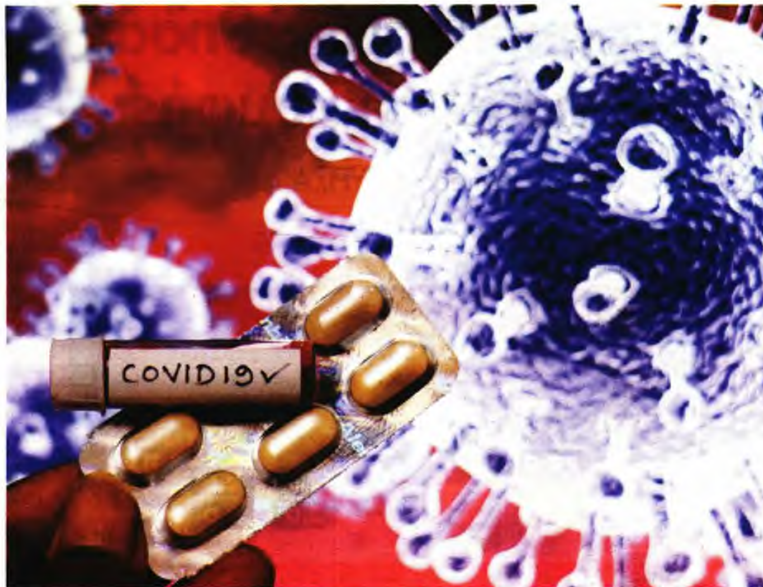
«Η παράδοση κατ' οίκον είναι κάτι που προσπαθήσαμε πολύ καιρό να κάνουμε. Και βέβαια τα χιόνια αυτά την εβδομάδα δεν μας βοήθησαν. Ξεκινάει την άλλη εβδομάδα. Θα είναι για συνανθρώπους μας που έχουν προβλήματα υγείας και βρίσκονται θετικοί με κορωνοϊό, από τα 18 και πάνω και όχι για την εγκυμοσύνη» είπε μεταξύ άλλων η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, Μίνα Γκάγκα.

Πράσινο φως για το χάπι της Pfizer

Η Ευρωπαϊκή Ρυθμιστική Αρχή ενέκρινε υπό όρους τη χορήγηση του αντιικού χαπιού της Pfizer, «Ραχλονί» για την Covid-19. Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων συνέτισε την έγκριση του Ραχλονί σε ενήλικες που δεν χρειάζονται συμπληρωματικό οξυγόνο και που διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο να νοσήσουν σοβαρά.

Το χάπι περιέχει δύο δραστικές ουσίες. Την PF-07321332 και τη ριτοναβίρη. Η PF-07321332 δρα μειώνοντας την ικανότητα του ιού να πολλαπλασιάζεται, ενώ η ριτοναβίρη παρατρέπει τη δράση της PF-07321332 και της επιτρέπει να παραμείνει περισσότερο στο σώμα. Μελέτη έδειξε ότι η θεραπεία με Ραχλονί μειώνει σημαντικά τις νοσηλείες και τους θανάτους σε ασθενείς που έχουν τουλάχιστον μία υποκείμενη πάθηση και έχουν κίνδυνο να νοσήσουν σοβαρά από την Covid-19.

Μόλις, το 0,8% (8 στους 1.039) των ασθενών που έλαβαν Ραχλονί νοσηλεύτηκαν για περισσότερες από 24 ώρες, σε σύγκριση με το 6,3% (66 από τους 1.046) των ασθενών που έλαβαν εικονικό φάρμακο. Δεν υπήρξαν θάνατοι στην ομάδα Ραχλονί, ενώ υπήρξαν 9 θάνατοι στην ομάδα του εικονικού φαρμάκου... Το Ραχλονί αναμένεται να είναι δραστικό τόσο απέναντι στη Δέλτα, όσο και στην Όμικρον.



Ξεκινούν οι θεραπείες με τα χάπια - Ποιοι και πώς θα τα λάβουν

- Τι είναι η «σούπερ ανοσία» που δείχνει το τέλος της πανδημίας
- Χαλαρώνουν τα μέτρα

Οι ερευνητές ανακάλυψαν ότι ο συνδυασμός **εμβολιασμού και φυσικής ανοσίας δημιουργεί αντισώματα 10 φορές περισσότερα από ό,τι μόνον ο εμβολιασμός!**

«Το προφίλ ασφάλειας του Ραχλονί ήταν ευνοϊκό και οι ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν γενικά ήπιες» επισημαίνει ο EMA.

Ωστόσο, προσθέτει ότι το φάρμακο μπορεί να επηρεάσει τη δράση άλλων φαρμάκων.

Η ισπανική έρευνα

Άλλη έρευνα επιστημόνων στην Ισπανία έδειξε ότι το χάπι molnupiravir της Merck και η ρεμδεσιβίρη, καθώς και το ενδοφλέβιο αντιικό της Pfizer (που δρα παρόμοια με το χάπι της) είναι αποτελεσματικά κατά της μετάλλαξης Όμικρον.

Τα ευρήματα δείχνουν ότι πρέπει να δημιουργηθούν νέα μονοκλωνικά αντισώματα στοχευμένα κατά της Όμικρον, όμως η διαδικασία θα απαιτήσει πολλούς μήνες, οπότε είναι αμφίβολο το κατά πόσο θα χρησιμοποιεί αυτό το είδος θεραπείας σε αυτό το κύμα.

Οι εμβολιασμένοι αν νοσήσουν αποκτούν «τεράστια ανοσία»

Οι πλήρως εμβολιασμένοι που έχουν ασθενήσει από Covid-19 έχουν τη μεγαλύτερη ανοσία απέναντι στον ιό. Αυτό λένε ερευνητές από το Πανεπιστήμιο Υγείας και Επιστήμης του Ορεγκόν των ΗΠΑ, οι οποίοι έλαβαν δείγματα από 104 ανθρώπους, οι οποίοι είχαν λάβει δύο δόσεις από το εμβόλιο της Pfizer. Από αυτούς, οι 42 δεν κόλλησαν ποτέ τον κορωνοϊό, οι 31 εμβολιάστηκαν μετά τη μόλυνση και οι υπόλοιποι 31 κόλλησαν μετά τον εμβολιασμό.

Οι ερευνητές ανακάλυψαν ότι ο συνδυασμός **εμβολιασμού και φυσικής ανοσίας δημιουργεί αντισώματα 10 φορές περισσότερα από ό,τι μόνον ο εμβολιασμός!**

Οι επιστήμονες επισημαίνουν ότι η πιθανότητα μόλυνσης και για τους

Χαλαρώνουν τα μέτρα: Τι θα ισχύει από εδώ και πέρα

Μετά τη συνεδρίαση της Επιτροπής των Ειδικών, η κυβέρνηση προχώρησε σε μερική χαλάρωση των μέτρων.

Επιστρέφει η μουσική σε εστίαση και διασκέδαση, ενώ αποφασιίστηκε και η άρση του περιορισμού στο ωράριο. Ωστόσο, δεν θα επιτρέπεται η διασκέδαση για όρθιους, αφού θα επιτρέπονται μόνο καθημερινοί πελάτες.

Πάντως, τα μέτρα για τα γήπεδα μένουν ως έχουν. Όπως ανακοίνωσε ο Θάνος Πλεύρης, στα γήπεδα παραμένει η μέγιστη προσέλευση στο 10% της χωρητικότητας και το πλαφόν των 1.000 θεστών. Το μέτρο θα επανεξεταστεί την επόμενη εβδομάδα.

Το πιστοποιητικό εμβολιασμού για όσους έχουν κλείσει επίσημο από τη δεύτερη δόση και δεν έχουν κάνει την τρίτη, παραμένει έγκυρο και τις 7 Φεβρουαρίου. Μετά από αυτή την ημερομηνία θα θεωρούνται ανεμβολίαστοι...

εμβολιασμένους είναι υψηλή, αλλά τα συμπτώματα για αυτούς θα είναι πολύ πιο ήπια, με αποτέλεσμα να αποκτήσουν «σούπερ ανοσία». Και για αυτό πιστεύουν πως κάθε μόλυνση στους εμβολιασμένους «ενδεχομένως να μας φέρνει πιο κοντά στο τέλος της πανδημίας!»

«Κίνδυνος για πιο σκληρή μετάλλαξη»

Την εκτίμηση πως ο κορωνοϊός μελλοντικά θα γίνει ενδημικός, αλλά αυτό δεν θα σημαίνει πως δεν θα είναι επικίνδυνος, εξέφρασε ο καθηγητής αιματολογίας Γρηγόρης Γεροντάζαφας και υπογράμμισε πως υπάρχει η πιθανότητα να εμφανιστεί μια νέα πιο επικίνδυνη μετάλλαξη...

«Πρέπει να οργανωθεί καταλλήλως ο τομέας της πρωτοβάθμιας περίθαλψης, είναι υπαρκτή η πιθανότητα για νέα μετάλλαξη, η οποία μπορεί να είναι πιο σκληρή. Έχουμε ένα καινούργιο νόσημα το οποίο θα μεινει και έχει διαφορετικά χαρακτηριστικά από αυτά για τα οποία φτιάχτηκαν τα **νοσοκομεία**» δήλωσε μεταξύ άλλων.

Μάλιστα, προειδοποίησε πως το 15-30% από όσους νοσήσουν συμπτωματικά θα υποφέρουν από το σύνδρομο long covid, ενώ θα έχουν και υψηλότερο κίνδυνο επιπλοκών, εάν πραγματοποιήσουν κάποιο χειρουργείο εντός ενός μηνός από τη νόσηση.

