

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 30/01/2022 - 30/01/2022**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

---

## ΑΡΘΡΑ

30/01/2022

- 1) [ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 12-13 ] [📄] Ζητείται... ελπίς για το ΕΣΥ και σωτηρία για το Σωτηρία . . . . . 1
- 2) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 4 ] [📄] Στάση εργασίας από την ΑΔΕΔΥ την Τρίτη . . . . . 3
- 3) [ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,20-21 ] [📄] Γεφύρι της Άρτας η «ανοσία αγέλης» . . . . . 4
- 4) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,18 ] [📄] Ανεμβολίαστοι και η ουρά της «Δέλτα» . . . . . 7
- 5) [ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 7 ] [📄] Η πανδημία σε δεύτερη μοίρα . . . . . 9



Επιτελικό χάρος

Μαρτυρίες ασθενών και υγειονομικών στην ΑΥΓΗ

## Ζητείται... ελπίς για το ΕΣΥ και σωτηρία για το Σωτηρία



Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

**Η** κακοκαιρία έφερε στην επιφάνεια τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν τα νοσοκομεία, καθώς -σε συνδυασμό με την έλλειψη οξυγόνου από την κυβέρνηση για τις ημέρες του χιονιά- δημιουργήσε πολύ δύσκολες, έως και επικίνδυνες, καταστάσεις. Χαρακτηριστική περίπτωση είναι το «Σωτηρία», ένα μεγάλο νοσοκομείο που αποτελεί έναν σημαντικό κρίκο στην αλυσίδα του ΕΣΥ στην Αττική. Οι καταγγελίες για τις συνθήκες που επικράτησαν ήταν πάρα πολλές μέσα στην εβδομάδα, τόσο από εργαζόμενους όσο και από τους πρώην αναπληρωτή υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη. Η Νίνα Δραγώνα, κόρη ασθενούς στο «Σωτηρία», μίλησε στην ΑΥΓΗ και μεταφέρθηκε τα όσα έζησαν τις ημέρες της «Ελπίδας» στο νοσοκομείο, με το όνομα της κακοκαιρίας να κλείνει ειρωνικά το μάτι σε όσους βίωσαν από πρώτο χέρι την ανεπάρκεια διαχείρισης της κατάστασης. «Έχουν φρικάρει όλοι, δεν μπορώ να στο εξάγω» ήταν η πρώτη φράση της, προειδάζοντας για αυτά που θα καθίθετε,

αλλά και συμπυκνώνοντας σε λίγες λέξεις την κατάσταση.

### Χωρίς φαγητό

Την πρώτη ημέρα της κακοκαιρίας, τη Δευτέρα, το μεσημεριανό φαγητό ήρθε στις 4 το απόγευμα, ενώ το βράδυ δεν έφαγαν καν -μόνο γιαούρτι και πορτοκάλι. Επίσης το μεσημεριανό φαγητό της Τρίτης ήρθε στις 4.30 το απόγευμα. Μπορεί να μοιάζει ασήμαντο, αλλά η σίτιση των ασθενών είναι ένα σημαντικό κομμάτι στη φροντίδα και τη θεραπεία των ασθενών. «Ο πατέρας μου είναι ογκολογικός ασθενής και γύρω του είναι όλοι αντίστοιχα. Δεν είναι δυνατόν το φαγητό να καθυστερεί. Να μην έχεις φαγητό για ασθενείς οι οποίοι κάποιον έχουν νευρικές ανορθώσεις λόγω του καρκίνου. Είναι πολύ άσχημο. Υπάρχουν κάποιοι που έχουν συγκεκριμένα κλινικά διατροφικά. Πρέπει να φάει ρύζι και κοτόπουλο ή ρύζι σκέτο ή λαπα ή σιτάδι. Τι είναι αυτό το γιαούρτι και το πορτοκάλι; Δεν θα φάει δηλαδή τίποτα ο ασθενής; Είναι πολύ μεγάλο το θέμα, δεν πήγε φαγητό και δεν άνοιξε ρουθόφωνα» εξηγεί η Νίνα Δραγώνα.

### Με γεννήτρια και χωρίς θέρμανση

Την Τρίτη το απόγευμα δεν υπήρχε ρεύμα και το νοσοκομείο δοόλεσε με γεννήτρια, ενώ οι μισές πρίζες των δωματίων δεν λειτουργούν. Παράλληλα η θέρμανση είχε βγει εκτός -εν μέσω πολλών θερμοκρασιών. Παρά τις εκκλήσεις των νοσηλευτριών δεν υπήρχε ανταπόκριση. Μάλιστα, οι εργαζόμενοι είχαν μείνει 32 ώρες στο νοσοκομείο! Τέλος, οι εξετάσεις σε άλλα κτήρια (π.χ. αξονικές) ήταν αδύνατον να πραγματοποιηθούν, καθώς οι δρόμοι εντός του συγκροτήματος ήταν κλειστοί. Οι ασθενείς πρέπει να μεταφερθούν με ένα ειδικό βανάκι. Αλλά, όταν έχουν κλείσει οι δρόμοι του νοσοκομείου, δεν μεταφέρονται οι ασθενείς, άρα δεν γίνονται ούτε οι εξετάσεις...

### Πέντε ώρες περιπάτημα για την εφημερία

Παράλληλα, ασθενείς ήταν οι προκλήσεις που είχαν να αντιμετωπίσουν οι υγειονομικοί. Η Αργυρώ Κυριακάκη, επιμελήτρια Α' γινακός μωπαθολόγος, έζησε την εφημερία της Δευτέρας στον Ερυθρό Σταυρό. Οι γιατροί είχαν να αντιμετωπίσουν πάρα πολλά κατάγματα. Ακόμα και μία γιατρός που έφυγε το βράδυ έσπασε το πόδι

### Αρνητικά ρεκόρ

2.405

θάνατοι από κορωνοϊό από την Πρωτοχρονιά έως την Παρασκευή 28 Ιανουαρίου

### 4η

η Ελλάδα σε θανάτους επιταμέρου στις 35 ευρωπαϊκές χώρες με πληθυσμό άνω του 1.000.000, πίσω μόνο από Βουλγαρία, Βοσνία-Ερζεγοβίνη και Κροατία

14.298

εισαγωγές ασθενών Covid στα νοσοκομεία της χώρας τις πρώτες 28 μέρες του χρόνου

### 2η

η Ελλάδα σε διασωληνωμένους αναλογικά με τους κατόικους, πίσω μόνο από τη Βουλγαρία





της και γύρισε με συντριπτικό κάταγμα στον αστράγαλο. Οι περισσότεροι πάντως, δεν μπορούσαν να φύγουν, καθώς τα οχήματα των εργαζομένων είχαν καλυφθεί από χιόνι, κάτι που δεν άλλαξε ούτε τις επόμενες ημέρες. Μάλιστα, ήρθε γκρέιντερ της Πολιτικής Προστασίας, αλλά -όπως τονίζει στην ΑΥΓΗ η Α. Κυριακάκη- καθάρισε τους γύρω δρόμους και όχι τους εσωτερικούς. «Δεν υπήρχε πρόβλεψη για το πώς θα φύγουμε, δεν είχαμε ρούχα. Η μόνη πρόβλεψη ήταν για να μείνουμε στο νοσοκομείο, αλλά είχαν τελειώσει και τα φαγητά -κάνανε μακαρόνια βραστά. Στον Ερυθρό, στο κέντρο της Αθήνας, όχι κάπου μακριά!» αναφέρει η γιατρός.

Επίσης οι περισσότεροι γιατροί που ήταν στα σπίτια τους δεν μπορούσαν να μετακινηθούν. Χαρακτηριστικά, ένας γιατρός περπάτησε πέντε ώρες και μία άλλη μιάμιση ώρα! Η όλη κατάσταση φτάνει στο σημείο να γίνεται επικίνδυνη. «Μετά από δύο 24ωρα αθηνιάς γίνεσαι επικίνδυνος σε αυτό που κάνεις και για τους ασθενείς και για εμάς τους ίδιους» εξηγεί η γιατρός του Ερυθρού, ειδικά αν είναι και πολλά τα χρόνια που δουλεύεις. «Το ΕΣΥ είναι γερασμένο. Δεν υπάρχουν ειδικευμένοι, οι περισσότεροι πηγαίνουν έξω» καταλήγει.

**Αποκαλύφθηκε η μεθόδευσον**

**Οι εμβολιασμοί έγιναν αλλού, αλλά στο Παιδων Πεντέλης δεν ξανάγιναν εφημερίες**



Οχιονιάς ανέδειξε ακόμα ένα κενό στις αποφάσεις της κυβέρνησης, αυτό του κλεισίματος των εφημεριών στο Παιδων Πεντέλης. Οι προγραμματισμένοι εμβολιασμοί στο παιδιατρικό νοσοκομείο μεταφέρθηκαν στο mega εμβολιαστικό κέντρο «Προμηθέας» κάνοντας σαφές ότι ο εμβολιασμός των παιδιών ήταν απλά η πρόφαση και όχι ο πραγματικός λόγος.

Η ορθοπεδικός χειρουργός του Παιδων Πεντέλης Ιωάννα Πασιπάτη τονίζει στην ΑΥΓΗ ότι, από τη στιγμή που έβγαλαν τους εμβολιασμούς από το Παιδων Πεντέλης, αποδεικνύεται αυτό που έλεγαν οι εργαζόμενοι και επιβεβαιώνει το ρεπορτάζ της ΑΥΓΗΣ την περασμένη Κυριακή.

«Δεν υπήρχε επιστημονικό επιχείρημα. Ήταν προφανώς μία κίνηση εντυπωσιασμού. Αυτό ενισχύει το επιχείρημά μας για πονηρές σκέψεις από την κυβέρνηση» δη-

λώνει η Ι. Πασιπάτη. Μάλιστα, όταν τόσο εύκολα -δηλαδή με μια κακοκαιρία- αλλάζουν τα ραντεβού, αυτό δείχνει ότι η κυβέρνηση έχει άλλο σκοπό στην πραγματικότητα. Ειδικά από τη στιγμή που έκαναν το παν για να πείσουν ότι ο εμβολιασμός των παιδιών είναι σε προτεραιότητα.

Ωστόσο, παρά τη μεταφορά των εμβολιασμών, οι εφημερίες δεν επέστρεψαν στο Παιδων Πεντέλης. Την ίδια ώρα φαίνεται ότι υπάρχει συνολικό σχέδιο κατάργησης της δημόσιας παιδιατρικής περίθαλψης, καθώς στέλνονται γιατροί από τα άλλα δύο Παιδων στο mega εμβολιαστικό κέντρο.

Παράλληλα, με το νοσοκομείο εντελώς κλειστό, τα παιδιά που μένουν στην περιοχή έμειναν χωρίς νοσοκομειακή κάλυψη, καθώς η πρόσβαση στα άλλα δύο παιδιατρικά νοσοκομεία ήταν αδύνατη. «Με κάποιον τρόπο θα ερχόταν το παιδί στο Παιδων Πεντέλης, εμείς ποτέ δεν πάσαμε να

δεχόμαστε παιδιά, ούτε σε κακοκαιρία. Ήμασταν πάντα εκεί με τον έναν ή τον άλλον τρόπο» εξηγεί η Ιωάννα Πασιπάτη και προσθέτει ότι θα ήταν αλλιώς αν έμενε ανοικτό το νοσοκομείο, σε συνδυασμό και με το συνολικό μπάχαλο.

Ακόμα και με αυτές τις καιρικές συνθήκες το προσωπικό μπορεί να αντεπεξέλθει, καθώς οι εργαζόμενοι έχουν εμπειρία. Είναι τέτοιο το σημείο που οι υγειονομικοί του Παιδων Πεντέλης είναι εξασκημένοι σε κακοκαιρίες, αλλά και γενικότερα σε κρίσεις. «Και στις φωτιές γινόταν μεταφορά ασθενών μέχρι τελευταία στιγμή» αναφέρει η γιατρός του Παιδων Πεντέλης.

Επομένως ο μόνος λόγος που έκλεισε το νοσοκομείο ήταν η απόφαση της κυβέρνησης να δώσει σημαντικά χείρα βοηθείας στα ιδιωτικά νοσηλευτικά ιδρύματα της βορειοανατολικής Αττικής.

**A. Ραυτόπουλος**



**Ευτυχώς που υπήρχαν οι διασώστες του ΕΚΑΒ**

Η κατάσταση χάους στους δρόμους της Αθήνας δεν άφησε ανεπηρέαστο το ΕΚΑΒ, με τους διασώστες να δίνουν υπεράνθρωπη μάχη. Όπως μεταφέρει στην ΑΥΓΗ ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Προσωπικού ΕΚΑΒ Χρήστος Αγγελίδης, στο Λεκανοπέδιο κινήθηκαν περίπου 70 ασθενοφόρα, περισσότερα από τις μέρες πριν από την κακοκαιρία. «Δη-

λαδή ο κόσμος μας ήταν σε ετοιμότητα, αφού ξέραμε ότι η κακοκαιρία θα ήταν σφοδρότατη». «Η κυβέρνηση έπρεπε να είχε δώσει βάση στις προβλέψεις των μετεωρολόγων» σημειώνει, τονίζοντας ότι η τραγική διαχείριση της κακοκαιρίας είχε ως αποτέλεσμα καθυστερήσεις. «Βέβαια, εξυπηρετήθηκαν όλα τα περιστατικά, αλλά με πάρα πολύ μεγάλη δυσκολία. Αυτό σημαίνει ότι οι διασώστες για ακόμα μία φορά ανταποκρίθηκαν με επιτυχία στην πρό-

κληση» τονίζει. Οι εργαζόμενοι του ΕΚΑΒ περιμένουν ακόμα την αναγνώριση από την Πολιτεία και να υλοποιηθούν οι υποσχέσεις του τότε υπουργού Υγείας Βασίλη Κικιλία το 2020. «Μείναμε σε λόγια και υποσχέσεις. Υπάρχουν πολλά προβλήματα στα ασθενοφόρα, το προσωπικό, τις ακάλυπτες περιοχές. Εδώ και δύο μήνες έχουμε στείλει έγγραφο για συνάντηση, η οποία δεν έχει γίνει ακόμα» καταλήγει ο πρόεδρος της ΠΟΠΕΚΑΒ.



Πηγή:	ΛΟΓΟΣ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	30-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	119.11 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	60
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΗΜΕΡΑ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

### Στάση εργασίας από την ΑΔΕΔΥ την Τρίτη

Πανελλαδική ημέρα δράσης για την Υγεία αποφάσισε η Ανώτατη Διοίκηση Ενώσεων Δημοσίων Υπαλλήλων (ΑΔΕΔΥ) για την Τρίτη 1η του Φλεβάρη του 2022, καθώς και στάση εργασίας από τις 12:00 έως τη λήξη του ωραρίου.

Σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση, «Η Εκτελεστική Επιτροπή της ΑΔΕΔΥ, σε συνεργασία με τις Ομοσπονδίες του χώρου της Υγείας (ΠΟΕΔΗΝ, ΟΕΝΓΕ, ΠΟΕ/ΠΦΥ, ΠΟΣΕΥΠ/ΠΦΥ), σε κοινή σύσκεψη που έγινε στην Αθήνα, στις 18 του Γενάρη, συναποφάσισαν την πραγματοποίηση Πανελλαδικής Ημέρας Δράσης για την Υγεία, την Τρίτη 1η του Φλεβάρη του 2022, για την ανάδειξη των προβλημάτων του Δημόσιου Συστήματος Υγείας, εξαιτίας των πολιτικών που ασκεί η Κυβέρνηση.

Για να συμμετέχουν οι εργαζόμενοι στις κινητοποιήσεις που θα γίνουν η Εκτελεστική Επιτροπή της ΑΔΕΔΥ, κηρύσσει Στάση Εργασίας σε όλο το Δημόσιο, στο Λεκανοπέδιο, την Τρίτη, 1 του Φλεβάρη του 2022, από τις 12:00 έως τη λήξη του ωραρίου. Ταυτόχρονα κηρύσσει, για την Περιφέρεια, διευκολυντική Στάση Εργασίας από τις 12:00 έως τη λήξη του ωραρίου για να συμμετέχουν οι εργαζόμενοι του Δημοσίου στις κινητοποιήσεις που θα οργανωθούν, στις πόλεις τους από τα Νομαρχιακά Τμήματα της ΑΔΕΔΥ.

Σημειώνεται ότι στην Αθήνα η συγκέντρωση θα γίνει στις 13:00, στο υπουργείο Υγείας και θα ακολουθήσει πορεία προς τη Βουλή».



**Πηγή:** ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ **Σελ.:** 1,20-21 **Ημερομηνία έκδοσης:** 30-01-2022  
**Αρθρογράφος:** **Επιφάνεια :** 1949.55 cm<sup>2</sup> **Κυκλοφορία:** 32170  
**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΔΥΟ ΧΡΟΝΙΑ ΠΑΝΔΗΜΙΑ: ΤΙ ΛΕΝΕ  
ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΓΡΙΦΟ ΤΗΣ ΑΝΟΣΙΑΣ**

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ, ΣΕΛΙΔΕΣ Α20-21





### «Διά μαγείας ο ιός δεν εξαφανίζεται»

Σε εκείνους που ελπίζουν σε ένα θαύμα, η καθηγήτρια στην Ιατρική Σχολή του ΕΚΠΑ **Μαρία Γαζούλη** εξηγεί πως «διά μαγείας ο ιός δεν εξαφανίζεται. Και δεν ξέρουμε και πώς θα εξελιχθεί. Παραλλαγές όπως η Ομικρον και η Δέλτα φέρουν μεταλλάξεις που αμβλύνουν την ιαχύ των αντισωμάτων που έχουν αναπτυχθεί έναντι προηγούμενων στελεχών του SARS-CoV-2. Και οι δυνάμεις που αθρώνουν αυτή την "αντιγονική αλλαγή" είναι πιθανό να γίνουν ισχυρότερες, καθώς το μεγαλύτερο μέρος του πλανήτη αποκτά ανοσία στον ιό μέσω μόλυνσης, **εμβολιασμού** ή και των δύο».



Η έως σήμερα δημοφιλής ιδέα ότι αρκετοί άνθρωποι θα αποκτήσουν τελικά ανοσία στον SARS-CoV-2 για να μπλοκάρουν τη μετάδοσή του αρχίζει να φαίνεται δύσκολη

## Γεφύρι της Άρτας η «ανοσία αγέλης»

Δύο χρόνια μετά ο ιός συστήνεται με διαφορετικά πρόσωπα - Η δυσκολία να υψωθεί αποτελεσματικά τείχος απέναντι στην πανδημία - Τι λένε οι ειδικοί - Τι δείχνουν τα προγνωστικά μοντέλα

ΡΕΠΟΡΤΑΖ **ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ**

Ενας γνωστός... άγνωστος παραμένει εν ολίγοις ο SARS-CoV-2 που έχει «φωλιάσει» για τα καλά στις ζωές μας, ροκανίζοντας την καθημερινότητα μας και αποτελώντας μόνιμη σκιά σε κάθε μας κίνηση. Δύο χρόνια μετά, το ολικό

restart δεν έχει ακόμη επιτευχθεί. Και το μόνιμο αγωνιώδες ερώτημα είναι πόσο απέχουμε από τη μεταπανδημική εποχή. Η Ομικρον άλλωστε επιβεβαίωσε το («πειραγμένο» για την περίπτωση) ρητό του λαού μας: Όταν οι άνθρωποι κάνουν σχέδια, ο... ιός γελάει. Γυρνώντας τον χρόνο πίσω, στον Δεκέμβριο του

2020, θυμάται κανείς ότι η επίτευξη του «τείχους ανοσίας» ήταν το ζητούμενο. Σήμερα, πάλι, διαπιστώνει πως πρόκειται για μια... παρεξήγηση.

### «Πόσο θα διαρκέσει η πανδημία»

«Ακόμα και με τις προσπάθειες **εμβολιασμού** σε πλήρη ιαχύ, το θεωρητικό όριο για την καταπολέμηση της COVID-19 φαίνεται να είναι απρόσιτο. Καθώς τα ποσοστά **εμβολιασμού** αυξάνονται σε όλον τον κόσμο, οι άνθρωποι εύλογα έχουν αρχίσει να αναρωτιούνται: **Πόσο ακόμη θα διαρκέσει αυτή η πανδημία; Είναι ένα ζήτημα που περιβάλλεται από αβεβαιότητες.** Αλλά η έως σήμερα δημοφιλής ιδέα ότι αρκετοί άνθρωποι θα αποκτήσουν τελικά ανοσία στον SARS-CoV-2 για να μπλοκάρουν τη μετάδοσή του – ένα "όριο ανοσίας αγέλης" – αρχίζει να φαίνεται δύσκολη» αναφέρει μιλώντας στο «Βήμα» η καθηγήτρια Βιολογίας - Ναυοιατρικής στην Ιατρική Σχολή του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, **Μαρία Γαζούλη**. Για να αποφευχθούν όμως επιπλέον... παρε-

ξηγήσεις, η ειδικός διευκρινίζει σε όλους τους τόνους πως τα εμβόλια που αναπτύχθηκαν «είναι **εξαιρετικά αποτελεσματικά στην πρόληψη της συμπτωματικής νόσου**». Στην πράξη εντούτοις αποδείχθηκε πως δεν προστατεύουν τους ανθρώπους από τη μόλυνση ή τη διάδοση του ιού. Βασικός κανόνας για την επίτευξη της «ανοσίας της αγέλης» είναι η ύπαρξη ενός εμβολίου που εμποδίζει τη μετάδοση. «**Εάν δεν υπάρχει, τότε ο μόνος τρόπος για να αποκτήσουμε ανοσία αγέλης στον πληθυσμό είναι να κάνουμε σε όλους το εμβόλιο την ίδια περίπου χρονική περίοδο**» – πρακτική ήταν αλλά και παραμένει ανέφικτη, καθώς ακόμη υπάρχουν πολίτες που προσέρχονται για την πρώτη δόση όταν άλλοι έχουν ολοκληρώσει την τρίτη.

### Το παράδειγμα της Δεσκάτης

Εν τω μεταξύ, η κατάσταση περιπλέχθηκε ακόμα περισσότερο όταν διαπιστώθηκε πως η ανοσία δεν διαρκεί όσο είχαν αρχικά υποθέσει οι επιστήμονες. Ο Δήμος Δεσκάτης στα Γρεβενά βρίσκεται στο «μικροσκοπείο» των επι-

στημόνων της Πνευμονολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Η επιλογή δεν ήταν τυχαία. Το φθινόπωρο του 2020 η διασπορά εκεί ήταν τόσο έντονη που τρία στα τέσσερα τεστ αποδεικνύονταν θετικά στον κορωνοϊό, συνενώως κρίθηκε το κατάλληλο ερευνητικό πεδίο για να εξεταστεί η διάρκεια της ανοσίας που αποκτήθηκε μέσω της φυσικής νόσησης. «**Ανοσία έπεται από φυσική νόσηση εννέα μήνες μετά, διατηρούσε ο μισός πληθυσμός**» διαπιστώνει ο καθηγητής Πνευμονολογίας και διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας **Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης**. Και εξηγεί πως «**η ασυμπτωματική ή η ήπια νόσος δεν παρέχει υψηλούς τίτλους αντισωμάτων**». Σύμφωνα δε με τον καθηγητή, τα ευρήματα αυτά είναι μια ισχυρή «απάντηση» για εκείνους που επιμένουν να μην εμβολιάζονται. «**Η ασφάλεια που προσφέρουν τα εμβόλια είναι αδιαμφισβήτητη, όταν το 80% των ανθρώπων που είναι στις ΜΕΘ προέρχονται από το 20% του πληθυσμού που είναι ανεμβολίαστο**».

### ΧΑΠΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ

Η ταχεία παράδοση (μέσω courier) των αντιικών χαπιών της Merck (ευρωπαϊκή MSD) σε έλληνες ασθενείς με υψηλό κίνδυνο επιπλοκών από αυτή την εβδομάδα είναι μια ιδιαίτερα θετική εξέλιξη. Όπως και η έγκριση της διά του στόματος θεραπείας της εταιρείας Pfizer από τον EMA, καθώς αναμένεται να δράσουν ανακουφιστικά στα βαλλόμενα συστήματα υγείας.



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ

# Κρατούν αποστάσεις από υπεραισιόδοξες προβλέψεις

Η καθηγήτρια του ΕΚΠΑ **Μαρία Γαζούλη** φαίνεται να κρατά αποστάσεις από υπεραισιόδοξες προβλέψεις. «*Το πώς θα εξελισσεται ο SARS-CoV-2 τους επόμενους μήνες και χρόνια θα καθορίσει το τέλος αυτής της παγκόσμιας κρίσης – εάν δηλαδή ο ιός θα μεταμορφώνεται σε ένα κοινό κρυολόγημα ή σε κάτι πιο σοβαρό. Οι επιστήμονες επιχειρώντας να προβλέψουν τις επόμενες κινήσεις του, αναζητούν ενδείξεις σε άλλα παθογόνα. Παρακολουθούν τις επιπτώσεις των μεταλλάξεων στις παραλλαγές που έχουν προκύψει μέχρι στιγμής, ενώ προσέχουν για νέες. Αναμένουν ότι ο SARS-CoV-2 θα εξελιχθεί τελικά πιο προβλέψιμα και θα γίνει σαν άλλους αναπνευστικούς ιούς – αλλά τότε θα συμβεί αυτή η μετατόπιση και με ποια μόλυνση μπορεί να μοιάζει δεν είναι ακόμα ξεκάθαρο. Είναι νωρίς ακόμη να μιλάμε για ενδημικό στάδιο βλέποντας το ποσοστό των νοσηλείων, των διασωληνωμένων και των κρουσμάτων γενικά, ακόμα κι αν η σοβαρότητα νόσησης είναι χαμηλότερη. Και θα γίνω κουραστική επισημαινώντας πάλι ότι το μέλλον του SARS-CoV-2 βρίσκεται ακόμη στα ανθρώπινα χέρια. Ο εμβολιασμός όσο το δυνατόν περισσότερων ανθρώπων, ενώ τα εμβόλια εξακολουθούν να είναι εξαιρετικά αποτελεσματικά, θα μπορούσε να εμποδίσει τον ιό να ξεκλειδώσει αλλαγές που οδηγούν σε ένα νέο κύμα.*»

### Πόσο αντέχει στον χρόνο

Και παρότι είναι βέβαιο πως τα εμβόλια προσφέρουν αποτελεσματική ανοσοποίηση, η οποία λειτουργεί ως «ασπίδα προστασίας» έναντι της βαριάς νόσησης που οδηγεί ακόμα και στον θάνατο, το επόμενο ερώτημα που βρίσκεται υπό διερεύνηση είναι πόσο αυτή αντέχει στον χρόνο. «*Η, για να θέσουμε αλλιώς το ερώτημα, «πότε θα χρειαστεί να υποβληθεί ο γενικός πληθυσμός σε τέταρτη δόση;».*

«*Είναι σημαντικό να γίνει κατανοητό ότι η ανάπτυξη ανοσίας ποικίλλει από άνθρωπο σε άνθρωπο ανάλογα με την ανοσολογική απόκριση στο εμβόλιο αλλά και στη φυσική νόσηση. Από τα δεδομένα φαίνεται πως η ανοσία που παρέχουν τα εμβόλια διαρκεί τουλάχιστον έξι-οκτώ μήνες. Βέβαια αυτό μεταβάλλεται και από τα νέα στελέχη του ιού που κυκλοφορούν, καθώς κάποια από αυτά διαφεύγουν σε ένα ποσοστό της ανοσίας. Για τον λόγο αυτόν η τρίτη δόση θεωρήθηκε απαραίτητη» εξηγεί η κυρία Γαζούλη.*

### Σκεπτικισμός για την τέταρτη δόση

Η καθηγήτρια στη συζήτηση βάζει και την πρόσφατη μελέτη που δείχνει ότι ο συνδυασμός εμβολιασμού-μόλυνσης παρέχει μια μορφή υβριδικής «σοοπερ» ανοσίας που είναι 10 φορές πιο ισχυρή από αυτήν που προσφέρει ο εμβολιασμός. Η παρατήρηση όμως αυτή μένει να επαληθευθεί, όπως λέει, σε βάθος χρόνου. «*Τώρα, για τις ενισχυτικές δόσεις και για το πόσο συχνά πρέπει να χορηγούνται, δεν υπάρχει σαφής απάντηση, δεδομένου ότι εξαρτάται και από τις παραλλαγές που θα προκύψουν. Το Ισραήλ, έπειτα από διάφορες αναθεωρήσεις, κατέληξε ότι η τέταρτη δόση εμβολίου κατά της COVID-19 που χορηγήθηκε σε άτομα άνω των 60 ετών τριπλασίασε την αντίσταση στη σοβαρή νόσηση σε σχέση με τα άτομα της ίδιας ηλικιακής κατηγορίας που έχουν λάβει τρεις δόσεις εμβολίου. Και αποφάσισε τελικά εκτός από τους ανοσοκατεσταλμένους να προχωρήσει και στον εμβολιασμό της συγκεκριμένης ηλικιακής ομάδας.*» Πάντως, αν και το Ισρα-

ήλ έχει αποδειχθεί στην πράξη πως λειτουργεί ως «οδηγός» στην παγκόσμια εμβολιαστική κούρσα, ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) είναι στο θέμα αυτό πιο σκεπτικός. Όπως άλλωστε ανέφερε πρόσφατα και ο επικεφαλής για τη στρατηγική εμβολίων του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων, Μάρκο Καβαλέρι, «οι επαναλαμβανόμενοι εμβολιασμοί σε σύντομα χρονικά διαστήματα δεν θα μπορούσε να είναι μια βιώσιμη μακροπρόθεσμη στρατηγική». Τους ίδιους προβληματισμούς μοιράζονται πολλοί επιστήμονες ανά τον κόσμο, όπως υπογραμμίζεται σε πρόσφατο δημοσίευμα του επιστημονικού περιοδικού «Nature». Χαρακτηριστική η παραδοχή του γνωστού βρετανού ανοσολόγου και καθηγητή του

Imperial College στο Λονδίνο, Danny Altmann, πως «*βρισκόμαστε σε εντελώς αχαρτογράφητη περιοχή για τους εμβολιασμούς*». Και εξηγεί πως έχουμε «σκοντάψει» σε ένα «*de facto πρόγραμμα συγχών εμβολιασμών με mRNA εμβόλια ως μέτρο έκτακτης ανάγκης, αλλά αυτός δεν είναι πραγματικά ο σωστός τρόπος*».

### Δεν υπάρχουν θαύματα

Σε κάθε περίπτωση η συζήτηση αυτή μοιάζει πρόωγη εάν αναλογιστεί κανείς ότι στη χώρα μας έχει εμβολιαστεί πλήρως το 70% του γενικού πληθυσμού, ενώ μόλις το 44% έχει λάβει την ενισχυτική δόση. Καθώς δε ανάμεσα στους μη εμβολιασμένους είναι περίπου 300.000 πολίτες 60+, καθίσταται σαφές πως αυτοί απο-

τελούν την ομάδα που συντηρεί την πανδημική «ομηρεία» στην οποία έχει παγιδευθεί το ΕΣΥ. Μοιραία ακόμα και η πιο... ακίνδυνη Ομικρον γίνεται επικίνδυνη για το σύστημα Υγείας. Συνεπακόλουθα, τα προγνωστικά μοντέλα δεν δείχνουν γρήγορη αποκλιμάκωση παρά τις αρχικές εκτιμήσεις ότι το κύμα της Ομικρον θα είναι το πιο σύντομο. Αρκετοί είναι οι ειδικοί που εκτιμούν ότι ο Φεβρουάριος θα κυλήσει με δυσκολίες, καθώς ο πανδημικός δείκτης θα συνεχίσει να συντηρείται σε υψηλά επίπεδα, με τα ημερήσια κρούσματα να φτάνουν στα τέλη του επόμενου μήνα σε περίπου 10.000. Αντίστοιχα, η αποκλιμάκωση στα νοσοκομεία θα εξελιχθεί με ιδιαίτερα αργούς ρυθμούς.

### Η ΕΠΙΤΥΧΙΑ

## Ευεργετικός ο ρόλος των εμβολίων

Το μέλλον δεν είναι ζοφερό, καθώς τα εμβόλια μπορεί να μην αποδείχθηκαν το «Άγιο Δισκοπότηρο» για την οριστική νίκη έναντι του SARS-CoV-2, έχουν όμως καταφέρει να εξασθενίσουν τις επιπτώσεις της πανδημίας. Για να κατανοήσει κανείς το μέγεθος της επιτυχίας των εμβολίων, θα πρέπει να αναλογιστεί σε τι κατάσταση θα ήταν σήμερα το ΕΣΥ εάν το 100% του πληθυσμού ήταν ανεμβολίαστο, με τη χώρα να μετρά από 20.000 έως και 50.000 κρούσματα ημερησίως. Παρ' όλα αυτά, τα όσα συνέβησαν τα περασμένα δύο έτη αποτελούν ένα καλό μάθημα για τα κέντρα αποφάσεων που διαμορφώνουν την επόμενη ημέρα. «*Είναι αναγκαίο να δοθεί έμφαση στις δομές και στις υπηρεσίες της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας αλλά και των ψηφιακών εργαλείων. Θα πρέπει να δημιουργηθεί, για παράδειγμα, ένα δίκτυο που θα διατηρεί τον πληθυσμό των πόλεων συνδεδεμένο με τον γιατρό. Αντίστοιχες πλατφόρμες λειτουργούν στο εξωτερικό, αποδίδοντας σημαντικά οφέλη. Δεδομένου δε ότι η Ομικρον είναι – για τους λιγότερο ενάλωτους – ιός της Πρωτοβάθμιας, καθίσταται σαφές πως οι ανάγκες μετατοπίζονται» προσθέτει με νόημα ο καθηγητής Πνευμονολογίας κ. Γουργουλιάνης.*





Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,18	Ημερομηνία έκδοσης:	30-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	889.77 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**Πού αποδίδουν οι ειδικοί τον υψηλό αριθμό θανάτων από κορωνοϊό**

Σελ. 18



## Ανεμβολίαστοι και η ουρά της «Δέλτα»

Πού αποδίδουν οι ειδικοί τον υψηλό αριθμό θανάτων και τι προβλέπουν

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

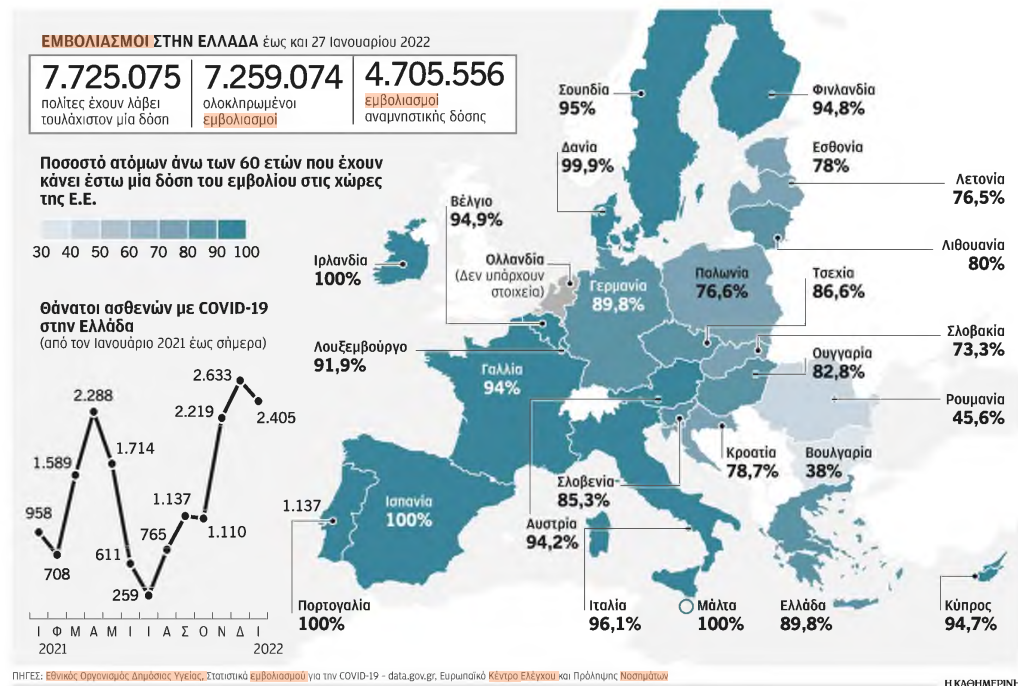
Στα τελευταία –ημερολογιακά– κρούσματα της παραλλαγής «Δέλτα», αλλά και στον κρίσιμο αριθμό των ανεμβολίαστων ηλικιωμένων και με υποκείμενα νοσήματα νοσηλευομένων, αποδίδουν οι ειδικοί τον πολύ μεγάλο αριθμό ημερησίων θανάτων που καταγράφονται στη χώρα μας. Ο φετινός Ιανουάριος, παρά την επικράτηση της λιγότερο λοιμογόνου παραλλαγής «Ομικρον», εξελίσσεται σε έναν από τους πιο δύσκολους μήνες από πλευράς απωλειών ανθρώπινων ζωών, λόγω της COVID-19, με 2.405 θανάτους έως και την Παρασκευή 28.01.2022. Σημειώνεται ότι οι χειρότεροι μήνες της πανδημίας έως σήμερα ήταν ο Δεκέμβριος 2021 (2.633 θάνατοι) ο Δεκέμβριος 2020 (2.432 θάνατοι). «Αυτό που συμβαίνει σήμερα σε ό,τι αφορά τις νοσηλείες στις μονάδες αλλά και τον αριθμό των θανάτων έχει να κάνει, ως επί το πλείστον, με προηγούμενες μολύνσεις των ασθενών από την παραλλαγή «Δέλτα», επισημαίνει στην «Κ» ο καθηγητής Παθολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Πατρών Χαράλαμπος Γώγος. «Είναι γνωστό ότι οι σοβαρές νοσηλείες και οι θάνατοι ακολουθούν με καθυστέρηση την εξέλιξη της πανδημίας, και η όποια αποκλιμάκωση στον αριθμό των κρουσμάτων βλέπουμε, θα φανεί στους σκληρούς δείκτες με απόσταση 2-3 εβδομάδων. Ωστόσο, θα πρέπει να γνωρίζουμε ότι η «Ομικρον» προκαλεί πιο ήπιον νόσο, αλλά όχι ήπια, ειδικά για ανεμβολίαστα ηλικιωμένα άτομα και με υποκείμενα νοσήματα. Ετσι, ο μεγάλος αριθμός κρουσμάτων της «Ομικρον» θα επιπράξει και το σχετικά υψηλό ποσοστό των ευπαθών ομάδων πληθυσμού, ειδικά εάν είναι ανεμβολίαστοι

και θα οδηγήσει και σε απώλειες. Και για αυτό παραμένει η πολύ ισχυρή σύσταση για εμβολιασμό και με την τρίτη δόση», λέει ο καθηγητής. Σημειώνεται ότι στη χώρα μας έως σήμερα εννέα στους δέκα πολίτες άνω των 60 ετών έχει εμβολιαστεί με έστω μία δόση εμβολίου έναντι του SARS-CoV-2, ενώ περίπου 300.000 παραμένουν ανεμβολίαστοι. Σύμφωνα με τον κ. Γώγο, επιβαρυντικός παράγοντας είναι και η μεγάλη πίεση του συστήματος Υγείας, αλλά και η καθυστέρηση στην αναζήτηση θεραπείας από τους ασθενείς και η οποία παρατηρείται το τελευταίο διάστημα. «Εκτός από την πρόληψη που μπορεί να γίνει με τα εμβόλια, πολύ σημαντική είναι η έγκαιρη διάγνωση και η έγκαιρη θεραπεία, ειδικά τώρα που έχουμε τα κατάλ-

### Επιβαρυντικός παράγων η καθυστέρηση στην αναζήτηση θεραπείας – Η «Δέλτα» αντικαθίσταται από την «Ομικρον» στις νοσηλείες.

λπα εργαλεία με τα αντιβιοτικά φάρμακα, τα οποία εάν χορηγηθούν τη σωστή στιγμή μπορούν να προλάβουν μία σοβαρή νόσηση. Ετσι, το μήνυμα είναι ειδικά όσον αφορά την κίνηση νοσηλείων, όπως ανοσοκατασταλμένοι, διαβητικοί, νεφροπαθείς, παχύσαρκοι κ.ά., αμέσως μόλις νοσηθούν να ενημερώσουν τον γιατρό τους, ώστε αυτός να φροντίσει να λάβουν άμεσα θεραπεία», τονίζει.

Πάντως, οι ειδικοί επιστήμονες αναμένουν μείωση του αριθμού των θανάτων και των νοσηλείων, ως αποτέλεσμα της



### Θολό τοπίο λόγω «Ελπίδας»

Σταθεροποίηση ή και μείωση του επιδημικού φορτίου παρατηρήθηκε την προηγούμενη εβδομάδα στην πλειονότητα των περιφερειακών νοτιών της χώρας μας. Αντίθετα, αύξηση των κρουσμάτων παρατηρήθηκε στη Θράκη και σε κάποια νησιά (Μύκονος, Θήρα, Νάξος, Σάμος κ.ά.), η οποία σχετίζεται κυρίως με τους εκτεταμένους **ελέγχους** στα παιδιά σχολικής ηλικίας. Η κακοκαιρία «Ελπίδα» θώλωσε πρόσκαιρα το επιδημιολογικό τοπίο. Είναι χαρακτηριστικό ότι στην Αττική ο αριθμός των νέων κρουσμάτων ήταν Δευτέρα, Τρίτη και Τετάρτη μειωμένος σε ποσοστό μεγαλύτερο του 50% σε σχέση με το αντίστοιχο τρίημερο της προηγούμενης εβδομάδας, λόγω του ότι σχολεία και πολλές υπηρεσίες έμειναν κλειστά και, επομένως, τα τεστ που διενεργήθηκαν ήταν λιγότερα. Για το ενδεχόμενο το ιδιότυπο lockdown λόγω της κακοκαιρίας να συμβάλει στη μείωση της διασποράς του ιού, οι ειδικοί είναι επιφυλακτικοί και σημειώνουν ότι οποιαδήποτε επίδραση του θα είναι βραχυπρόθεσμα, λόγω της πολύ μικρής διάρκειάς του.

ύφεσης της επιδημικής καμπύλης. Πλέον ο αριθμός των κρουσμάτων έχει σταθεροποιηθεί σε κάτω από 20.000 ημερησίως (μέσος όρος), έναντι περισσότερων από 35.000 που καταγράφονταν κατά μέσο όρο ημερησίως την πρώτη εβδομάδα του Ιανουαρίου. Επιπροσθέτως, η παραλλαγή «Δέλτα» αντικαθίσταται από την «Ομικρον» και σε ό,τι αφορά τις νοσηλείες. Ετσι πλέον περίπου το 70%-75% των νέων νοσηλείων αφορά ασθενείς που έχουν προσβληθεί από την παραλλαγή «Ομικρον», η οποία σε υγιείς και

εμβολιασμένους προκαλεί ηπιότερη νόσηση σε σχέση με τη «Δέλτα». Την πρώτη εβδομάδα του Ιανουαρίου το αντίστοιχο ποσοστό ήταν 40%. «Όσο αυξάνεται το ποσοστό της «Ομικρον» στις νοσηλείες τόσο θα αποκλιμακώνονται και οι σκληροί δείκτες», επισημαίνει στην «Κ» ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας - Προληπτικής Ιατρικής στο Εργαστήριο Υγιεινής Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής του ΕΚΠΑ, Δημήτρης Παρασκευάς. Σύμφωνα με τον ίδιο, το επόμενο διάστημα θα δούμε

και την επίδραση της μικρής έστω αύξησης της εμβολιαστικής κάλυψης των ατόμων ηλικίας άνω των 60 ετών ως αποτέλεσμα της υποχρεωτικότητας που επιβλήθηκε σε αυτή την ηλικιακή ομάδα. Παρά το γεγονός ότι ένας κρίσιμος αριθμός παραμένει ανεμβολίαστος, περισσότεροι από 220.000 πολίτες άνω των 60 ετών εμβολιάστηκαν έναντι της COVID-19 από τα μέσα Δεκεμβρίου έως σήμερα και το θετικό αποτέλεσμα αυτού του **εμβολιασμού** απαιτεί να περάσει ένας μήνας. Ο κ. Παρασκευάς εκφράζει την εκτίμησή του ότι δεν θα ξαναζήσουμε οξυκόρφο επιδημικό κύμα της COVID-19, όπως αυτό που παρατηρήθηκε στη χώρα μας αμέσως μετά τα Χριστούγεννα. Όπως τονίζει, «η παραλλαγή «Ομικρον» είναι πολύ μολυσματική και διεισδυτική και επομένως απρόβλεπτη. Το κύμα της «Ομικρον» που έχουμε στην Ευρώπη μάς δείξει τη δυναμική του, πώς δηλαδή μπορεί να κορυφωθεί απότομα η κυκλοφορία του και να υποχωρήσει εξίσου γρήγορα. Το πού όμως θα ισορροπήσει τώρα, εάν θα είναι σε χαμηλά, μέτρια ή υψηλά επίπεδα, μένει ακόμα να το δούμε. Ωστόσο δεν περιμένουμε να δούμε ξανά τόσο μεγάλη κο-

ρύφωση όπως αυτή που είδαμε στο τέλος Δεκεμβρίου με αρχές Ιανουαρίου. Θα έχουμε πιθανώς μικρές εξάρσεις ως συνέπεια των χαρακτηριστικών που έχει η «Ομικρον», αλλά αυτές δεν θα θυμίζουν αυτό που είδαμε πρόσφατα. Η εκτίμηση αυτή βασίζεται στο γεγονός ότι μεγάλο ποσοστό των νεαρών ατόμων οι οποίοι συμβάλλουν στη διασπορά της νόσου λόγω της μεγάλης κινητικότητας και των πολλών κοινωνικών επαφών έχουν πλέον ανοσοποιηθεί». Στην ερώτηση εάν πλέον έχει νόημα να μιλάμε για κρούσματα, ο κ. Παρασκευάς σημειώνει: «Είναι θέμα χρόνου να σταματήσουμε πλέον να μετράμε κρούσματα της COVID-19. Το θέμα αυτό, μάλιστα, έχει τεθεί από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας προς συζήτηση. Ωστόσο, προϋπόθεση για αυτό είναι να έχουμε υψηλό ποσοστό ανοσίας είτε από **εμβολιασμό** είτε από νόσηση που να προσεγγίζει το 100%, στα άτομα άνω των 60 ετών, ώστε ο κίνδυνος σοβαρής νόσησης να είναι μικρός, κάτι που συμβαίνει ήδη σε πολλές χώρες της Δυτικής Ευρώπης. Και αξίζει να σημειωθεί ότι αυτός ο κίνδυνος θα μειωθεί περαιτέρω με τις νέες θεραπείες έναντι της COVID-19».



Πηγή: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 30-01-2022  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1147.38 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 11000  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Η πανδημία σε δεύτερη μοίρα

**Ε**ίναι εξοργιστικό το έγκλημα που συντελείται στην Ελλάδα όσον αφορά τη διαχείριση της πανδημίας από τη λήξη του πρώτου lockdown, τον Μάιο του 2020, έως σήμερα.

Ο άνθρωπος που θα έπρεπε πρώτος από όλους να είναι προσεκτικός και με κάθε του λέξη και κάθε πράξη του να γίνεται παράδειγμα για τον τρόπο αντιμετώπισης του Covid-19 για τους πολίτες της χώρας έκανε ακριβώς τα αντίθετα.

Με κάθε ευκαιρία και σε μια προσπάθεια συνεχούς αυθαιμασμού ανακοίνωνε τη λήξη της πανδημίας, με δηλώσεις του στο εσωτερικό και στο εξωτερικό. Κατάφερε να αποδομήσει με τις δηλώσεις του και τις πράξεις του κάθε νόμο που έχει επιβάλει ο ίδιος και η κυβέρνηση ο ίδιος στους Έλληνες.

Κι αν μοιάζουν αυτά που διαβάζετε με «περιανά ξινά σταφύλια», κάνετε λάθος. Μπορεί να σταμάτησε να εξαγγέλλει με δηλώσεις του το τέλος της πανδημίας ο Κυριάκος Μητσοτάκης, αλλά πλέον το κάνει με τις πράξεις του και με την πρακτική όλης της κυβέρνησης, όλων των υπουργών του να «αφυρίζουν κλέφτικα», όταν η συζήτηση φτάνει στους νεκρούς και στην κατάσταση που επικρατεί στα **δημόσια νοσοκομεία**.

### Καμία αναφορά

Ο Κυριάκος Μητσοτάκης την Παρασκευή επισκέφτηκε την Πρόεδρο της Δημοκρατίας, στο πλαίσιο των τακτικών τους συναντήσεων. Μετά τη συνάντηση, στις ανακοινώσεις που εκδόθηκαν από την Προεδρία της Δημοκρατίας και αναφέρουν τη συζήτηση ο πρωθυπουργός με τη Σακελλαροπούλου, απουσιάζει η πανδημία.

Δεν γίνεται καμία αναφορά στην τραγική κατάσταση που επικρατεί στη χώρα, με τους περίπου 100 νεκρούς την ημέρα, τους περισσότερους από 600 διασωληνωμένους, τους εκατοντάδες νοσηλευμένους με Covid και την τραγική κατάσταση στο ΕΣΥ, το οποίο έχει καταρρεύσει, παρά τα ευκολόγια του Θάνου Πλεύρη.

Πρωθυπουργός, πρωτοκλασάτοι υπουργοί αλλά και η Πρόεδρος της Δημοκρατίας δεν ασχολούνται καν με τους 100 νεκρούς κάθε μέρα, αποδομώντας οι ίδιοι την έως τώρα πολιτική τους



Η πανδημία δεν ήταν στην ατζέντα κι έτσι δεν χλώασε το ενθμό κλίμα μεταξύ Μητσοτάκη - Σακελλαροπούλου στη συνάντηση της περασμένης Παρασκευής

Ούτε ο κ. Μητσοτάκης ούτε η κυρία Σακελλαροπούλου δεν ένιωσαν την ανάγκη να μιλήσουν για τις οικογένειες των συμπολιτών μας, που θρηνούν τους νεκρούς τους, αλλά έσπευσαν να μοιράσουν συχαρητήρια σε όσους βοήθησαν στην πρόσφατη κακοκαιρία (στην οποία, παρεμπιπτόντως, το επιτελικό κράτος βούλιαξε και οι πολίτες είναι στα κάγκελα), έριξαν το φταίξιμο στην κλιματική αλλαγή, μίλησαν ακόμη και για την JP Morgan, αλλά τοιμυδιά για την πανδημία.

### Ολοκληρωτική αποτυχία

Καμία αναφορά στην πανδημία, την ημέρα που ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 107 νεκρούς και 605 διασωληνωμένους. Καμία αναφορά, παρά το γεγονός ότι τα στοιχεία του Ιανουαρίου πραγματικά σοκάρουν και αποδεικνύουν και στον πλέον δύσπιστο πως η κυβέρνηση έχει αποτύχει ολοκληρωτικά στη διαχείριση της πανδημίας.

Ωστόσο, από την πλευρά του υπουργείου Υγείας όχι απλά δεν υπάρχει αναγνώριση λάθους, αλλά -πολύ χειρότερα- υπάρχει μια προσπάθεια κοινωνικού αυτοματισμού εις βάρος των ανεμβολίαστων πολιτών. Το σύνολο των θανάτων από 1/1/22 έως 28/1/22 ανέρχεται σε 2.351. Και, για του λόγου το αληθές, δημοσιεύουμε σε πίνακα τους νεκρούς για κάθε μέρα του Ιανουαρίου.

Από την έναρξη της επιδημίας έως την Παρασκευή έχουν καταγραφεί συνολικά 23.195 θάνατοι. Ο κ. Μητσοτάκης θεώρησε ότι έληξε η πανδημία και τον ακολούθησε σε αυτήν τη λογική και η κυρία Σακελλαροπούλου. Αυτήν τη λογική που ακολουθούν και όλοι οι υπουργοί της κυβέρνησης όταν δίνουν συνεντεύξεις.

Ενας από αυτούς, μάλιστα, ο ανεκδιήγητος Άδωνις Γεωργιάδης, για να δικαιολογηθεί στην άλλη αποτυχία, αυτή της κακοκαιρίας «Ελπίδα», είπε ότι δεν θρηνήσαμε νεκρούς από τον χιονιά.

Για τον κ. Γεωργιάδη το γεγονός ότι χάνουμε δεκάδες ανθρώπους καθημερινά δεν είναι άξιο θρήνου και αναφοράς.

ΟΙ ΝΕΚΡΟΙ ΤΟΝ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟ			
1 Ιανουαρίου	59 θάνατοι	11 Ιανουαρίου	80 θάνατοι
2 Ιανουαρίου	61 θάνατοι	12 Ιανουαρίου	77 θάνατοι
3 Ιανουαρίου	78 θάνατοι	13 Ιανουαρίου	80 θάνατοι
4 Ιανουαρίου	1 θάνατοι	14 Ιανουαρίου	72 θάνατοι
5 Ιανουαρίου	62 θάνατοι	15 Ιανουαρίου	78 θάνατοι
6 Ιανουαρίου	70 θάνατοι	16 Ιανουαρίου	95 θάνατοι
7 Ιανουαρίου	78 θάνατοι	17 Ιανουαρίου	101 θάνατοι
8 Ιανουαρίου	65 θάνατοι	18 Ιανουαρίου	106 θάνατοι
9 Ιανουαρίου	66 θάνατοι	19 Ιανουαρίου	88 θάνατοι
10 Ιανουαρίου	85 θάνατοι		
			<b>ΣΥΝΟΛΟ 2.371</b>

## Σοκ στο ΕΣΥ: Σε αναστολή συμβάσεων τίθενται επιπλέον 10.000 υγειονομικοί!

**ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ νοσοκομεία** της χώρας νοσηλευτές και ιατρικό προσωπικό ζουν απίστευτες καταστάσεις και ξεπερνούν τα όριά τους, αλλά δεν αίζουν καμιά αναφοράς στην ενήμερωση του πρωθυπουργού στην Πρόεδρο της Δημοκρατίας.

Δυστυχώς, αναμένεται η κατάσταση να εξελιχτεί προς το χειρότερο, γιατί, όπως καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, το ΕΣΥ κινδυνεύει να χάσει άλλους 10.000 υγειονομικούς: «Η κυ-

βέρνηση δείχνει εγκλωβισμένη στην επιλογή της υποχρεωτικότητας **εμβολιασμού** του

**▶ Πρόκειται για γιατρούς και νοσηλευτές που εμβολιάστηκαν πρώτοι, αλλά δεν έχουν κάνει αναμνηστική δόση**

εφαρμόζεται η διάταξη για την χρονική διάρκεια ισχύος των

πιστοποιητικών **εμβολιασμού**, που είναι επτά μήνες. Οι υγειονομικοί εμβολιάστηκαν πρώτοι και η συντριπτική πλειονότητα ξεπέρασε το επτάμηνο. Πάνω από 10.000 συνάδελφοι δεν έχουν εμβολιαστεί με την αναμνηστική δόση. Ως εκ τούτου, θα

πρέπει να βγουν σε αναστολή με βάση τον νόμο.

Διοικήσεις **νοσοκομείων** ήδη συγκεντρώνουν πιστοποιητικά **εμβολιασμού** των υπαλλήλων για να εφαρμόσουν τον νόμο και να θέσουν σε αναστολή όσους υπερβήσαν το επτάμηνο και δεν εμβολιάστηκαν με την αναμνηστική δόση.

Πώς θα δουλεύουν τα **νοσοκομεία** από Τρίτη 1/2/2022 με 10.000 ακόμη αποχωρήσεις συνάδελφων; Θα βουλιάζουμε!

Οι εν λόγω συνάδελφοι θα προστεθούν στους 4.700 συνάδελφους που βρίσκονται σε αναστολή εργασίας. Επίσης, συνάδελφοι που τώρα εργάζονται με πιστοποιητικά νόσους μετά το τρίμηνο τίθενται σε αναστολή.

Τι θα κάνει τώρα η κυβέρνηση; Θα εφαρμόσει τον νόμο και θα βέσει ακόμη 10.000 συνάδελφους σε αναστολή με τη λήξη των πιστοποιητικών **εμβολιασμού** ή θα σωπάσει;

