

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 04/02/2022 - 04/02/2022

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

04/02/2022

1) [ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 3] [📄] Σε απόγνωση το προσωπικό των ΤΕΠ	1
2) [ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ, Σελ. 6] [📄] Υπέρμετρο βάρος δέχονται τα ΤΕΠ	2
3) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18-19] [📄] Πανδημία : Ο εμβολιασμός άπειρε	3
4) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,8] [📄] Τρίτη στην ΕΕ σε θανάτου από κορωνοϊό η Ελλάδα	5
5) [ESPRESSO, Σελ. 10-11] [📄] «Εξοντώνουν» ms «ήρωε με τα λευκά > ι	8
6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 15] [📄] Σημαντική ενίσχυση της ΑΣΥ στον «Ερυθρό Σταυρό»	10
7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 15] [📄] Ξέπλυμα στους κλινικάρχες, με το βλέμμα στο «νέο ΕΣΥ» της επιχειρηματικής λειτουργίας	11
8) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,20-21] [📄] ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΣΤΕΛΛΑ ΚΥΡΙΑΚΙΔΟΥ ΕΥΡΩΠΑΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ ΥΓΕΙΑΣ «Ενα εκατομμύριο αδιάγνωστες περιπτώσεις κ	12
9) [ΑΥΓΗ, Σελ. 8-9] [📄] Οι 10 λόγοι για την εκατόμβη νεκρων	15



Πηγή: ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 824.96 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Σε απόγνωση το προσωπικό των ΤΕΠ

Στο «φως» τα σοβαρά προβλήματα που αντιμετωπίζουν τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών των νοσοκομείων – Καμπανάκι από 26 επιστημονικούς διευθυντές που αναδεικνύουν την αδυναμία των ΤΕΠ να συμβάλουν καθοριστικά στην κάλυψη των κρουσμάτων κορωνοϊού

Τα σοβαρά προβλήματα που αντιμετωπίζουν τα τμήματα επειγόντων περιστατικών (ΤΕΠ) των δημόσιων νοσοκομείων και την αδυναμία τους να συμβάλουν καθοριστικά στην κάλυψη των κρουσμάτων κορωνοϊού, αναδεικνύουν 26 επιστημονικοί διευθυντές ΤΕΠ.

Σε επιστολή τους προς το υπουργείο Υγείας χαρακτηρίζουν τους εαυτούς τους «ανταλλακτικά» για «μπάλωμα» κενών σε άλλα τμήματα, παρότι τα ΤΕΠ διαδραματίζουν καθοριστικό ρόλο.

Τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών, είναι σε κάθε περίπτωση ένας ιδιαίτερα νευραλγικός τομέας των τριτοβάθμιων νοσοκομείων που καλούνται ακόμη και σήμερα να σηκώσουν ένα δυσανάλογο βάρος, αφού στους χώρους τους συνωστίζονται ταυτόχρονα, χωρίς περιθώρια εναλλακτικών λύσεων, ασθενείς θετικοί στον ιό, άλλοι με ύποπτα συμπτώματα και φυσικά και όλοι εκείνοι οι πολίτες που προσέρχονται εκτάκτως έχοντας να αντιμετωπίσουν διάφορα νοσήματα, ασθενείς ή έκτακτα περιστατικά.

Ανάμεσα στους 26 διευθυντές ΤΕΠ νοσοκομείων της χώρας, που υπογράφουν την επιστολή προς το υπουργείο Υγείας είναι και ο Αθαν. Κιτσάκος, διευθυντής στο ΤΕΠ του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων.

Σε αυτήν, αφού αναφέρονται στη

δραματική εικόνα που παρατηρείται καθημερινά στα ΤΕΠ, με το συνωστισμό και συγχρωτισμό όλων των ασθενών, ανεξάρτητα από την ασθένεια ή τη νόσο που αντιμετωπίζουν, επισημαίνουν πως η Πολιτεία όφειλε να έχει ενισχύσει εξαρχής τα ΤΕΠ με προσωπικό κάθε ειδικότητας.

«Αντιθέτως, αυτό που έγινε ήταν να πάρουν προσωπικό από τα ΤΕΠ για να στελεχωθούν άλλες δομές. Δύο χρόνια μετά την αρχή της πανδημίας και έχω συναδέλφους ιατρούς που δεν έχουν πάρει άδεια, που αντί να κάνουν πέντε εφημερίες το μήνα κάνουν 11 ή 12 και έχουν ένα σαββατοκύριακο το μήνα για να περάσουν με τις οικογένειές τους και να ξεκουραστούν», ανέφερε ο κ. Κιτσάκος, μιλώντας χθες στο Ioannina TV.

Δύσκολες καταστάσεις...

Σύμφωνα με το ρεπορτάζ του Ioannina TV, ο κ. Κιτσάκος, δίνοντας την εικόνα στα ΤΕΠ του ΠΓΝΙ, είτε πως αυτό που δεν έχουν ίσως όλοι αντιληφθεί, είναι, ότι ταυτόχρονα σε κάθε εφημερία προσέρχονται και βρίσκονται στους ίδιους χώρους πολίτες που είτε είναι θετικοί στον ιό είτε έχουν ύποπτα συμπτώματα είτε για άλλους λόγους.

«Και πάλι καλά που στα ΤΕΠ του ΠΓΝΙ, με τη βοήθεια της διοίκησης, της ΥΠΕ και της Περιφέρειας έχουμε έναν κλωβό σε εξωτερικό χώρο, όπου δια-

χειριζόμαστε τους ασθενείς με ύποπτα συμπτώματα covid, κάτι που δε γίνεται αλλού», πρόσθεσε.

Ο κ. Κιτσάκος διευκρίνισε πως η παρέμβαση των διευθυντών ΤΕΠ δεν εμπεριέχει καμία αιχμή για τους συναδέλφους στις ΜΕΘ ή στις ΜΕΛ. «Είμαι 20 χρόνια στις ΜΕΘ και γνωρίζω πολύ καλά ποια δουλειά γίνεται εκεί από τους συναδέλφους, όπως και στις ΜΕΛ. Στις ΜΕΘ όμως όλοι εργάζονται σε ένα στεγανοποιημένο περιβάλλον, στο οποίο διαθέτουν τα μέσα ατομικής προστασίας, τις μάσκες τους και όλα τα απαραίτητα, ενώ στα ΤΕΠ το σύνολο του προσωπικού καλείται να διαχειριστεί όλη αυτήν την κατάσταση, με εκατοντάδες ασθενείς καθημερινά, με μία απλή χειρουργική μάσκα. Μας έχουν ξεχασμένους», τόνισε για να προσθέσει πως η Πολιτεία οφείλει να ανταποκριθεί τις ανάγκες αυτές και να προχωρήσει σε προσλήψεις προσωπικού.

«Ναι, υπάρχουν γιατροί για τα ΤΕΠ. Υπάρχουν πνευμονολόγοι, παθολόγοι, γενικοί ιατροί εκεί έξω που περιμένουν και θέλουν να προσφέρουν, αλλά κάποιος πρέπει να τους καλέσει», σημείωσε.

Η Διοίκηση του ΠΓΝΙ

Σύμφωνα πάντα με το ρεπορτάζ του Ioannina TV, στο επιχειρησιακό σχέδιο του ΠΓΝΙ προβλέπεται στο ΤΕΠ τρι-



πλάσιος αριθμός προσωπικού από αυτόν που είναι σήμερα, εφόσον παράλληλα ένα φορτίο της πανδημίας σηκώνει και η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας.

Διαφορετικά, αν συνεχίσουμε με τον ίδιο τρόπο, το μόνο που θα κάνουμε, είναι να αυξάνουμε τις ώρες αναμονής των πολιτών που προσέρχονται στα ΤΕΠ για διάφορους λόγους, αφού πάτα εξυπηρετούνται τα πιο σοβαρά περιστατικά, όπως προκύπτουν από τη διαλογή. Πρόσφατη μελέτη όμως κατέδειξε, πως στους 70 ασθενείς που περιμένουν πέντε και πλέον ώρες στην αναμονή στα ΤΕΠ, θα υπάρχει ένας θάνατος. Καταλαβαίνετε, τι μπορεί να σημαίνει αυτό, για ΤΕΠ όπως στο ΠΓΝΙ, που δέχεται κάθε μήνα από 5-8.000 ασθενείς στα ΤΕΠ.

Η διοίκηση του νοσοκομείου έχει κατανοήσει το πρόβλημα και έχει δεσμευτεί πως άμεσα θα ληφθούν μέτρα ενίσχυσης του ΤΕΠ. Πιστεύουμε ειλικρινά, ότι σύντομα θα αρχίσουν να δίνουν λύσεις», ανέφερε ο κ. Κιτσάκος.

Η επιστολή

Τέλος, οι 26 επιστημονικοί διευθυ-

ντές ΤΕΠ, αναφέρουν, μεταξύ άλλων στην επιστολή τους και τα εξής:

«Οι ΜΕΘ, η κορυφή της πυραμίδας κάθε συστήματος Υγείας, θεωρήθηκαν οι ήρωες της πανδημίας βλέποντας μόνο την τελευταία γραμμή άμυνας του συστήματος. Όπως αναφέραμε και παραπάνω, για κάθε 100 προσερχόμενους που αντιμετωπίζονται στα τμήματα επειγόντων περιστατικών, στα πρώτα κύματα της πανδημίας εισαγωγή σε απλούς θαλάμους νοσηλείας χρειαζόνταν οι 20 και νοσηλεία στις ΜΕΘ λιγότεροι από 5 από αυτούς.

Το σύστημα Υγείας αποφάσισε να επενδύσει το μέγιστο των πόρων που διαθέτε στην αντιμετώπιση κυρίως αυτών των 5 ασθενών. Όταν τα κρεβάτια των ΜΕΘ γέμιζαν οι ΜΕΘ δεν δέχονταν άλλους ασθενείς, προφανώς, και οι ασθενείς παρέμεναν στα απλά νοσηλευτικά τμήματα. Όταν τα απλά νοσηλευτικά τμήματα γέμιζαν δεν δέχονταν άλλους ασθενείς, προφανώς, και οι ασθενείς παρέμεναν στα ΤΕΠ. Αλλά τα ΤΕΠ όσο γεμάτα και αν ήταν συνέχισαν να δέχονται και άλλους ασθενείς».



Πηγή: ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 212.83 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΗ ΣΤΗΡΙΞΗ ΤΟΥΣ ΖΗΤΟΥΝ ΜΕ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΤΟΥΣ ΣΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΟΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ 26 ΤΕΠ, ΜΕΤΑΞΥ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΚΑΙ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Υπέρμετρο βάρος δέχονται τα ΤΕΠ

ΤΗ στήριξη της επείγουσας ιατρικής, των γιατρών και νοσηλευτών κυριολεκτικά της πρώτης γραμμής, που συναντούν τους ασθενείς στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών των νοσοκομείων, ζητούν με επιστολή τους στο υπουργείο Υγείας, οι επιστημονικά και διοικητικά υπεύθυνοι 26 ΤΕΠ νοσοκομείων της χώρας, μεταξύ των οποίων ο διευθυντής του ΤΕΠ του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων Αθανάσιος Κιτσάκος.

Στην επιστολή αναφέρουν τον ετεροβαρή σχεδιασμό της αντιμετώπισης της πανδημίας, αποκλειστικά σε ένα κλινικο-κεντρικό μοντέλο αντιμετώπισης βασισμένο σε κλινικές και ΜΕΘ COVID-19. «Δεν έλαβε υπ' όψιν της τους ανθρώπους που ήταν στην πρώτη γραμμή σε αυτή τη μάχη, που είναι οι γιατροί των ΤΕΠ, πολλοί από τους οποίους έχουν εκπαιδευτεί στην διαχείριση κρίσεων υγείας αυτού του μεγέθους. Έτσι, αντί για να στηρίξει την υγειονομική θωράκιση της χώρας, ξεκινώντας από την πρώτη γραμμή

μή άμυνας, όπως ακριβώς περιγράφεται στα κρατικά σχέδια αντιμετώπισης κρίσεων υγείας, έγιναν μια σειρά από επιλογές που οδήγησαν σε δραματική αποδόμηση των υπηρεσιών επείγουσας ιατρικής και την υποτίμηση των πραγματικών αναγκών των πολιτών», αναφέρουν.

Τονίζουν δε πως από τον Μάρτιο του 2020, εκατοντάδες ασθενών προσέρχονταν στα ΤΕΠ, και οι γιατροί των Επειγόντων κλήθηκαν να αντιμετωπίσουν τα βαρύτερα περιστατικά COVID-19 και να εξασφαλίσουν την έγκαιρη διάγνωση, την πρώιμη σταθεροποίηση και την εξασφάλιση ασφαλούς περιβάλλοντος για την φροντίδα τους, να διαχειριστούν εκατοντάδες χιλιάδες ασθενείς που διαγνώστηκαν με COVID-19 και έπρεπε να αντιμετωπιστούν σαν εξωτερικοί ασθενείς, να αναγνωρίζουν κάτω από πολύ δύσκολες συνθήκες όσους είχαν άλλα σοβαρά εμπύρετα προβλήματα υγείας, να διαχειριστούν τους ασθενείς που συνέχισαν να προσέρχονται με προβλήματα μη σχετιζόμενα με τον COVID-19 (π.χ. τραύματα) και να διαχειριστούν την επιδεινούμενη και επιπλεγμένη μη-COVID-19 νοσηρότητα λόγω συμφόρησης και μονοθεματικότητας του συστήματος υγείας και λόγω αποφυγής προσέλευσης στο σύστημα στα χρόνια της πανδημίας.

Μάλιστα, σύμφωνα με τα στοιχεία που παραθέτουν, για κάθε 100 ασθενείς που προσέρ-

χονταν στο ΤΕΠ με νόσο COVID-19, 20 εισόγονταν σε κλινικές COVID-19 και λιγότεροι από πέντε εισόγονταν τελικά στην ΜΕΘ. «Επομένως, το ΤΕΠ αποτέλεσε την πύλη εισόδου για όλους τους ασθενείς στο σύστημα αντιμετώπισης για την νόσο τους, ενώ για την μεγάλη πλειοψηφία αυτών (80%) ήταν το μόνο σημείο επαφής με το σύστημα υγείας», ενώ, όσο προχωρούσε η πανδημία, οι ιατροί των ΤΕΠ θεωρήθηκαν ως μια τεράστια δεξαμενή για την άντληση «ανταλλακτικών», έμπυκτων και υλικών, για το προσωρινό μπάωμα των οποίων κενών στα νοσηλευτικά τμήματα.

«Όταν τα κρεβάτια των ΜΕΘ γέμιζαν, οι ΜΕΘ δε δέχονταν άλλους ασθενείς, προφανώς, και οι ασθενείς παρέμεναν στα απλά νοσηλευτικά τμήματα. Όταν τα απλά νοσηλευτικά τμήματα γέμιζαν, δε δέχονταν άλλους ασθενείς, προφανώς, και οι ασθενείς παρέμεναν στα ΤΕΠ. Αλλά τα ΤΕΠ, όσο γεμάτα και αν ήταν, συνέχιζαν να δέχονται και άλλους ασθενείς. Συνεχώς», σημειώνουν οι υπεύθυνοι των ΤΕΠ, επισημαίνοντας τις ελλείψεις σε προσωπικό.

Η μετάλλαξη Omicron οδήγησε σε πολλαπλάσιες προσελεύσεις στα ΤΕΠ, με μικρή αύξηση των εισαγωγών σε κλινικά τμήματα και μικρότερη ανάγκη για νοσηλείες σε ΜΕΘ. «Τα νούμερα των ασθενών στα "καθαρά" ΤΕΠ είναι όπως και στην προ COVID-19 εποχή. Δυστυχώς όμως η πολιτεία συνεχίζει

να υποστηρίζει το ίδιο μοντέλο. Το προσωπικό που μετακινήθηκε σε πολλές περιπτώσεις δεν επέστρεψε. Μάλιστα, συνεχίζονται οι μετακινήσεις γιατρών ακόμα και αυτή τη στιγμή που οι νοσηλείες είναι πτωχότερες ή μειώνονται», τονίζουν, καταλήγοντας με μια σειρά προτάσεων για το τι πρέπει να γίνει. «Ήρθε η ώρα οι λειτουργοί της επείγουσας ιατρικής της χώρας να στηριχθούν. Διαφορετικά τα ελληνικά ΤΕΠ θα πάνε ακόμα μια 20ετία πίσω», τονίζουν στην επιστολή τους και ζητούν την επιστροφή του προσωπικού των ΤΕΠ στις θέσεις του, να καλυφθούν άμεσα οι κενές οργανικές θέσεις των ΤΕΠ, να αυξηθούν και να εξοπλιστούν τα κέντρα εκπαίδευσης στην επείγουσα ιατρική και νοσηλευτική, να εκουχρονιστεί το θεσμικό πλαίσιο λειτουργίας των ΤΕΠ και να αποιμηθεί ποσοτικά και ποιοτικά ο αντίκτυπος του συνόλου των παρεμβάσεων που έγιναν με τρόπο επιστημονικό και σε καμία περίπτωση επικριτικό. «Και αυτό πρέπει να γίνει πέρα από τα ΤΕΠ και για τη λειτουργία του ΕΚΑΒ και των υπηρεσιών της ΠΦΥ. Μόνο έτσι θα καταφέρουμε σε βάθος χρόνου να χτίσουμε ένα σύστημα παροχής επείγουσας ιατρικής συμβατό με τα διεθνή πρότυπα, ικανό να ανταποκριθεί στις μελλοντικές υγειονομικές κρίσεις πολύ καλύτερα από ότι ανταποκρίθηκε σε αυτή», καταλήγει η επιστολή.

ΓΕΩΡΓΙΑ ΧΑΛΑΤΣΗ



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1916.32 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πανδημία: Ο εμβολιασμός απέτρε

Επιστημονική έρευνα των Τσιόδρα - Λύτρα αναδεικνύει με στοιχεία τη θεαματική προστασία ως προς τη θνησιμότητα από τη βαριά νόσηση

Επανίλθαν χθες με μία νέα μελέτη οι δύο επιστήμονες που τάρσαν τα νερά της πολιτικής ζωής, εκθέτοντας τον Κυριάκο Μητσοτάκη με τη δημοσιοποίηση της έρευνάς τους για τις ΜΕΘ των δημόσιων νοσοκομείων και την υψηλή θνησιμότητα στα νοσοκομεία της περιφέρειας. Αυτή τη φορά στο επίκεντρο της έρευνας των Σωτήρη Τσιόδρα και Θεόδωρου Λύτρα βρέθηκε ένα πολύ πιο...

και της βαριάς νόσησης. Σύμφωνα με τον κ. Λύτρα, «η μελέτη επιβεβαιώνει το τεράστιο ατομικό και συλλογικό όφελος από τον εμβολιασμό κατά του Covid-19 κι αυτό μάλιστα καταδεικνύεται σε ελληνικό πληθυσμό». Βάσει των στοιχείων που επικαλείται ο καθηγητής, «τα τέσσερα διαθέσιμα εμβόλια (Pfizer, Moderna, AZ, J&J) έχουν αποτελεσματικότητα (>90%), ενώ οι διαφορές μεταξύ τους είναι ελάχιστες. «Δεν υπάρχουν καλά και κακά εμβόλια!» σημείωσε ο κ. Λύτρας, προσθέτοντας ότι η αποτελεσματικότητα είναι παρόμοια σε όλες τις ηλικίες, ελάχιστα μόνο υπολείπεται στους 80+ (λίγες % μονάδες). Η προστασία έναντι βαριάς νόσου και θανάτου πράγματι φθίνει με τον χρόνο (waning). Όμως το μέγεθος της φθοράς είναι πολύ μικρό: Η αποτελεσματικότητα παραμένει >80% στους έξι μήνες από τη 2η δόση και ανεβαίνει ξανά κοντά στο 100% με την 3η δόση.



Σ. Τσιόδρας

Σε αυτή τη μελέτη, η οποία δεν περιλαμβάνει τη μετάλλαξη Ομικρον, καθώς αφορά την περίοδο από 11 Ιανουαρίου έως 8 Δεκεμβρίου του 2021, οι δύο επιστήμονες επισημαίνουν τη σημασία του εμβολιασμού για την προστασία της ανθρώπινης ζωής. Δεδομένου του θέματος αλλά και των συμπερασμάτων στα οποία καταλήγουν, είναι πολύ πιθανό οι δύο επιστήμονες να αποκαταστήσουν τις σχέσεις τους με το Μαξίμου και οι κυρίες Γκάγκα και Παπαεαγγέλου να μην ασχοληθούν ξανά με την επιστημονική επάρκεια και τη μεθοδολογία τους!



Θ. Λύτρας

Εύλογα κάποιος κρόβουλος θα μπορούσε να ισχυριστεί πως ο Σωτήρης Τσιόδρας και ο Θεόδωρος Λύτρας επανέρχονται για να αναθερμάνουν τις σχέσεις τους με το Μαξίμου, μετά τη μελέτη τους που πολεμήθηκε και υποβαθμίστηκε από την κυβέρνηση, καθώς επιβεβαίωνε τα εγκληματικά λάθη της στη διαχείριση της πανδημίας, αναδεικνύοντας πως το ποσοστό των θανάτων των διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ είναι συντριπτικό σε ένα ΕΣΥ χωρίς καμία ενίσχυση. Αλλωστε, η επίμαχη μελέτη τελικά... εξαφανίστηκε από την επικαιρότητα!

«Ο εμβολιασμός μειώνει τόσο θεαματικά τον κίνδυνο θανάτου από Covid-19, ώστε μέχρι τις 8 Δεκεμβρίου εκτιμούμε πως έχει προλάβει 19.691 θανάτους!! (95% CI 18.890-20.788). Διηλαδή τόσους επιπλέον θανάτους θα αναμέναμε, αν δεν είχαμε τον εμβολιασμό» είπε ο κ. Λύτρας, ο οποίος σε ένα από τα συμπεράσματά του σχολιάζει ακόμα πως «εμβόλιο = μακράν το ισχυρότερό μας όπλο, χρειάζεται όμως και 2η γραμμή άμυνας (σύστημα υγείας)». Παράλληλα, σε ανάρτησή του ο κ. Λύτρας επισήμανε πως «υπάρχουν δυστυχώς αρκετοί εμβολιασμένοι που αρρωσταίνουν βαριά και πεθαίνουν, όμως: (α) είναι αριθμητικά πολύ λιγότεροι, (β) ο παρονομασιζ (σύνολο εμβολιασμένων επί χρόνο παρακολούθησης) είναι πολύ μικρότερος (αν και μεγαλώνει, καθώς αυξάνεται η εμβολιαστική κάλυψη), (γ) υπάρχει εντονότερο συγχυτικό σφάλμα λόγω ηλικίας, καθώς οι εμβολιασμένοι έχουν υψηλότερο Μ.Ο. ηλικίας από τους ανεμβολίαστους».

ΠΑ την παράδοση των πρώτων δόσεων του εμβολίου της Novavax στην Ελλάδα μίλησε χθες ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους. «Η πρώτη παράδοση (των 474.000 δόσεων) αναμένεται στις 21 Φεβρουαρίου και το εμβόλιο θα ενταχθεί στο εμβολιαστικό μας πρόγραμμα τέλη Φεβρουαρίου - αρχές Μαρτίου σε όλη τη χώρα» γνωστοποίησε ο κ. Θεμιστοκλέους. Ο γ.γ. Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ανέφερε ακόμα πως 300.000 πολίτες άνω των 60 δεν έχουν εμβολιαστεί παρά την υποχρεωτικότητα, προσθέτοντας πως «θα κάνουμε νέες προσπάθειες να πείσουμε τους συμπολίτες μας άνω των 60 ετών να εμβολιαστούν, γιατί εκεί είναι και το πρόβλημα». «Με την υποχρεωτικότητα και το διοικητικό πρόγραμμα εμβολιάστηκαν 235.000 - 240.000 άνω των 60 που δεν θα είχαν εμβολιαστεί. Το ενθαρρυντικό, μάλιστα, είναι ότι 200.000 έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους. Σημαντικό, επίσης, είναι ότι ακόμα και μετά την ημερομηνία του διοικητικού προστίμου εξακολουθούμε να παίρνουμε ραντεβού. Έχουμε πάρει 10.000 ραντεβού από την προηγούμενη Δευτέρα,



Θεμιστοκλέους: Στο τέλος του Φεβρουαρίου αρ

ΠΑ την παράδοση των πρώτων δόσεων του εμβολίου της Novavax στην Ελλάδα μίλησε χθες ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους. «Η πρώτη παράδοση (των 474.000 δόσεων) αναμένεται στις 21 Φεβρουαρίου και το εμβόλιο θα ενταχθεί στο εμβολιαστικό μας πρόγραμμα τέλη Φεβρουαρίου - αρχές Μαρτίου σε όλη τη χώρα» γνωστοποίησε ο κ. Θεμιστοκλέους. Ο γ.γ. Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ανέφερε ακόμα πως 300.000 πολίτες άνω των 60 δεν έχουν εμβολιαστεί παρά την υποχρεωτικότητα, προσθέτοντας πως «θα κάνουμε νέες προσπάθειες να πείσουμε τους συμπολίτες μας άνω των 60 ετών να εμβολιαστούν, γιατί εκεί είναι και το πρόβλημα». «Με την υποχρεωτικότητα και το διοικητικό πρόγραμμα εμβολιάστηκαν 235.000 - 240.000 άνω των 60 που δεν θα είχαν εμβολιαστεί. Το ενθαρρυντικό, μάλιστα, είναι ότι 200.000 έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους. Σημαντικό, επίσης, είναι ότι ακόμα και μετά την ημερομηνία του διοικητικού προστίμου εξακολουθούμε να παίρνουμε ραντεβού. Έχουμε πάρει 10.000 ραντεβού από την προηγούμενη Δευτέρα,



Απέτρεψε 20.000 θανάτους το 2021



ΝΕΑ ΜΕΛΕΤΗ ΤΟΥ «ΒΟΛΕΥΕΙ» ΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Απελπισία! Επιπλέον 112 νεκροί σε 24 ώρες, 17.662 τα νέα κρούσματα

Η ΤΡΑΓΩΔΙΑ της πανδημίας συνεχίζεται, με άλλους 112 ανθρώπους να χάνουν το τελευταίο 24ωρο τη ζωή τους, ανεβάζοντας, έτσι, τον συνολικό αριθμό των θανάτων από κορονοϊό στη χώρα σε 23.833. Την ίδια ώρα καταγράφηκε μείωση στα κρούσματα, αλλά είχαμε μικρή αύξηση στους διασωληνωμένους και στις νέες εισαγωγές.

Αναλυτικά, τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα κορονοϊού που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 17.662. Συνολικά διενεργήθηκαν 277.070 τεστ (25.777 μοριακά και 251.293 rapid), ενώ ο δείκτης θετικότητας διαμορφώθηκε στο 6,37%.

Ετσι, ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 2.002.206 (ημερήσια μεταβολή +0,9%), εκ των οποίων το 49,8% αφορά άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων επτά ημερών, 412 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.472 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Όσον αφορά τους θανάτους, σημειώνεται ότι 106 ακόμη άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους τις τελευταίες 24 ώρες, αλλά συνολικά ανακοινώθηκαν 112 νεκροί, καθώς πραγματοποιήθηκε ενσωμάτωση θανάτων που

καταγράφηκαν με καθυστέρηση στο Εθνικό Μητρώο Covid-19. Από την έναρξη της πανδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 23.833 θάνατοι, και το 95,1% των θυμάτων είχε υποκείμενο νόσημα ή / και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 568 (61,3% άνδρες), η διάμεση ηλικία τους είναι τα 66 έτη, και το 83,3% έχει υποκείμενο νόσημα ή / και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 444 (78,17%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 124 (21,83%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 4.071 ασθενείς.

Οι εισαγωγές νέων ασθενών με Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 547 (ημερήσια μεταβολή +4,99%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταήμερου είναι 473 ασθενείς.

Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι τα 35 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι τα 78 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη). Όσον αφορά τη γεωγραφική κατανομή των κρουσμάτων, 4.720 μολύνσεις καταγράφηκαν στην Αττική και πάνω από 2.000 στη Θεσσαλονίκη.

Αναστάτωση με θετικό 85χρονο στο Ασυλό Ανιάτων Πάτρας

Είχαν... ξεχάσει από τον Μάιο του 2021 να τον εμβολιάσουν

ΑΚΟΜΗ μία φορά επικρατεί αναστάτωση στο Ασυλό Ανιάτων στην Πάτρα, όπου διαπιστώθηκε ότι νοσεί από κορονοϊό ένας φιλοξενούμενος, τον οποίο... ξεχάσαν να εμβολιάσουν! Ο 85χρονος ασθενής νοσηλεύεται το τελευταίο 24ωρο στο Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» με σοβαρά συμπτώματα. Όπως παραδέχθηκε ο πρόεδρος του φιλανθρωπικού σωματίου Γιώργος Καραλή, έπειτα από έλεγχο διαπιστώθηκε ότι εκ παραδρομής το ίδρυμα δεν είχε διαβάσει το μήνυμα στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο που είχε σταλεί στις 17 Μαΐου 2021 από τους συγγενείς του ηλικιωμένου, με το οποίο ζητούσαν να συμπεριληφθεί στη λίστα προς εμβολιασμό.

Στο μεταξύ, χάος εξακολουθεί να επικρατεί στις Φυλακές Νέας Αλικαρνασσοῦ, όπου αυξάνονται διαρκώς τα κρούσματα του κορονοϊού ανάμεσα σε σωφρονιστικούς υπαλλήλους και κρατούμενους. Όπως αναφέρουν οι πληροφορίες, χθες έκλεισε ακόμη ένα κελί, ενώ στο σωφρονιστικό κατόπισμα επικρατεί αναβρασμός από εκείνους που ήρθαν σε επαφή με κρούσμα και τέθηκαν σε καραντίνα.

Συναγερμός στην Κρήτη

Την ίδια ώρα οι διασωληνώσεις στην Κρήτη παρουσίασαν αύξηση, με τα νοσοκομεία του νησιού να βρίσκονται ένα βήμα πριν από την κατάρρευση. Το τελευταίο 24ωρο οι νοσηλείες έφτασαν τις 242, ενώ στις ΜΕΘ νοσηλεύονται 34 ασθενείς.

Παράλληλα, αυξημένα παραμένουν τα κρούσματα αλλά και οι θάνατοι από κορονοϊό στη Μεσσηνία. Ενδεικτικό της κατάστασης που επικρατεί στο Νοσοκομείο Καλαμάτας είναι ότι μέσα σε μόλις τρεις ημέρες έχασαν τη ζωή τους πέντε άνθρωποι από επιπλοκές του ιού, ενώ ένας 69χρονος διακομίστηκε από το Νοσοκομείο Ναυπλίου σε εκείνο της Καλαμάτας.

Τέλος, ανησυχία προκαλούν οι νοσηλείες παιδιών με κορονοϊό στα νοσοκομεία των Ιωαννίνων, καθώς φαίνεται ότι στα σχολεία υπάρχει διασπορά, παρά τα δύο ατομικά τεστ που απαιτούνται κάθε εβδομάδα. Σύμφωνα με πληροφορίες, το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων είναι εκείνο που δέχεται τη μεγαλύτερη πίεση, με 37 ασθενείς στην κλινική Covid και 13 στη ΜΕΘ. Στο «Χαϊτηκόστα» η κατάσταση είναι ελαφρώς καλύτερη, καθώς οι ασθενείς που νοσηλεύονται στην κλινική Covid είναι 14 και στην Εντατική τρεις.

Φεβρουαρίου αρχίζει η διάθεση του εμβολίου Novavax



ποσοστά θνησιμότητας στη χώρα σχετίζονται με τον χαμηλό αριθμό εμβολιασμένων, η ΠΟΕΔΗΝ ξεκαθαρίζει με χθεσινή της ανακοίνωση πως τα κυβερνητικά λάθη στη διαχείριση της πανδημίας είναι αυτά που εξηγούν το γεγονός ότι η χώρα θρηνεί σε καθημερινή βάση 100 ανθρώπους.

Συγκεκριμένα, η ΠΟΕΔΗΝ τονίζει πως η υψηλή θνησιμότητα σχετίζεται:

- Με την επικοινωνιακή διαχείριση της πανδημίας και την κυβερνητική επιμονή στην ατομική ευθύνη.
- Με την κατάρρευση του ΕΣΥ, την απουσία της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας, αλλά και την ελλιπή επιδημιολογική επίτηρηση, η οποία μέσω των πανάκριβων τεστ έχει γίνει είδος πολυτελείας για τους πολίτες.
- Με την έλλειψη κλινών ΜΕΘ καθώς οι ΜΕΘ δεν αρκούν, με αποτέλεσμα ασθενείς να πεθαίνουν σε απλές κλινικές, το προσωπικό δεν επαρκεί και είναι ανειδίκευτο, ενώ οι αυτοσχέδιες ΜΕΘ δεν μπορούν να προσφέρουν επαρκή φροντίδα.

- Με την προστασία των ιδιωτικών νοσοκομείων, τα οποία έχουν μείνει εκτός της μάχης.
- Με τα σχέδια ιδιωτικοποίησης που απεργάζεται η κυβέρνηση.
- Με το γεγονός πως ακόμα και εν μέσω πανδημίας οι δαπάνες για την υγεία παραμένουν καθυλωμένες.
- Με την κούραση του προσωπικού στα νοσοκομεία που κινδυνεύει πλέον με κατάρρευση.
- Με τις άστοχες προβλέψεις των ειδικών.
- Με την κατάρρευση του εμβολιαστικού προγράμματος.
- Με το γεγονός πως η κυβέρνηση παραμένει αδιόρθωτη, επαναλαμβάνοντας διαρκώς τα ίδια λάθη.



Ο.Μ. Θεμιστοκλής

πιστεύουμε ότι θα πετύχουμε να ξεπεράσουμε τον μέσο όρο της Ε.Ε. Είμαστε στο 91% στους άνω των 60 εμβολιασμένους υπογράμμισε ο Θεμιστοκλής. Όμως, αν και η κυβέρνηση επιμένει πως τα υψηλά



Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	1,8	Ημερομηνία έκδοσης:	04-02-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1940.11 cm ²	Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΡΝΗΤΙΚΟ ΡΕΚΟΡ

Τρίτη στην ΕΕ σε θανάτους από κορωνοϊό η Ελλάδα

► ΣΕΛ. 8-9



Μ. ΓΚΑΓΚΑ

Μέσα στον Απρίλιο έρχεται στην Ελλάδα και το εμβόλιο της Sanofi



ΕΝΤΟΣ του Απριλίου θα έρθει στην Ελλάδα και το εμβόλιο της Sanofi κατά του κορωνοϊού όπως ανακοίνωσε κατά την ενημέρωση του υπουργείου Υγείας η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα. Όπως είπε εντός του Φεβρουαρίου θα έρθει οι πρώτες δόσεις του πρωτεϊνικού εμβολίου της Novavax, ενώ οι εμβολιασμοί θα ξεκινήσουν τον Μάρτιο. Παρόλληλα, επισήμανε ότι μέχρι σήμερα έχουν εγκριθεί πάνω από 300 αιτήσεις για αναιικά φάρμακα και οι ήδη έχουν ξεκινήσει οι παραδόσεις κατ'όικον. Στις αρχές Μαρτίου αναμένεται να έρθει και νέα παρτίδα αντικαρκινικών χαπιών, καθώς και άλλα φάρμακα που κάνουν προφύλαξη. Όπως είπε η κ. Γκάγκα ο αριθμός των θανάτων παραμένει υψηλός, ωστόσο η Ελλάδα αυξάνει όλα τα μέσα που έχει κατά την πανδημία, καθώς προσπαθούμε να έχουμε κάθε θεραπευτικό μέσο.

ΝΕΑ ΜΕΛΕΤΗ

Ο εμβολιασμός απέτρεψε σχεδόν 20.000 θανάτους μέχρι το τέλη του 2021

ΠΕΡΙΠΟΥ 20.000 θανάτους από επιπλοκές της Covid-19 απέτρεψε ο εμβολιασμός έναντι της Πολιμωχης που προκαλεί ο κορωνοϊός, σύμφωνα με νέα προδημοσιευμένη μελέτη των καθηγητών Σωτήρη Τσιόδρα και Θεόδωρου Λύτρα.

Η εν λόγω μελέτη διεξήχθη κατά την περίοδο 11 Ιανουαρίου 2020 - 8 Δεκεμβρίου 2021 και, όπως επισημάνει ο καθηγητής Λύτρας σε αναρτήσεις του, καταδεικνύει την τεράστια προστασία που προσφέρουν όλα τα εμβόλια και την ικανότητά τους να σώζουν πολυάριθμες ζωές.

Πιο συγκεκριμένα, η μελέτη κατέδειξε ότι η αποτελεσματικότητα των εμβολίων έναντι βαριάς νόσου και θανάτου είναι υψηλή και παρόμοια σε όλες τις ηλικίες, με ελάχιστη χαμηλότερη στα άτομα άνω των 80 ετών, ενώ φθίνει με το πέρασμα του χρόνου. Ωστόσο, το μέγεθος της φθοράς είναι πολύ μικρό, καθώς η αποτελεσματικότητα παραμένει μεγαλύτερη του 80% στους 6 μήνες από τη 2η δόση και εισηνέρχεται κοντά στο 100% με την 3η δόση.

«Αυτό είναι σημαντικό, διότι ακόμη και κάποιοι ιατροί εκτιμούσαν λανθασμένα πως έπρεπε να καθυστερήσουν τη 2η δόση, για να την κάνουν λίγο πριν το χειμώνα. Στην πραγματικότητα, όσοι εμβολιαστήκαμε στην ώρα μας προλάβαμε να κάνουμε την 3η δόση και να έχουμε τη ΜΕΓΙΣΤΗ προστασία, τόσο το χειμώνα όσο και νωρίτερα» σημειώνει σε ανάρτησή του στο Twitter ο Θεόδωρος Λύτρας.

ΠΟΕΔΗΝ

Αυτοί είναι οι δέκα λόγοι που η Ελλάδα έχει περισσότερους θανάτους

ΔΕΚΑ λόγους για τους οποίους η Ελλάδα εμφανίζει μεγάλο αριθμό θανάτων από κορωνοϊό παραθέτει η ΠΟΕΔΗΝ, σε μια περίοδο που η Ελλάδα καταγράφει σταθερά όλες τις τελευταίες ημέρες πάνω από 100 θανάτους ημερησίως. Μάλιστα με βάση τα στοιχεία του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC), την εβδομάδα 25 έως 31 Ιανουαρίου, η Ελλάδα κατείχε την τρίτη υψηλότερη αναλογία στην ΕΕ, με 61 θανάτους ανά εκατομμύριο πληθυσμού, ενώ ο Ιανουάριος υπήρξε ο φονικότερος μήνας της πανδημίας καθώς είχαμε 2.710 θανάτους ή 87 απώλειες ανά ημέρα. Το τρίμηνο Νοέμβριος 2021 - Ιανουάριος 2022, έχασαν συνολικά τη ζωή τους 7.562 ασθενείς με Covid. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ αυτοί οι θλιβεροί δείκτες θνητότητας οφείλονται στους εξής δέκα λόγους:

1. Επικοινωνιακή διαχείριση - Ατομική ευθύνη

Η διασπορά του κορωνοϊού, κατά την κυβέρνηση, είναι ζήτημα ατομικής ευθύνης, αν και οι πολίτες επέδειξαν αξιοθαύμαστη πειθαρχία στην πλειονότητά τους, με προσωπικό, οικογενειακό και οικονομικό κόστος.

2. Ανίσχυρο το ΕΣΥ, άφαντος ο ΕΟΔΥ

Υπήρχε χρόνος, από την εμφάνιση της πανδημίας, να ενισχυθεί το ΕΣΥ, τα νοσοκομεία με προσωπικό και επιπλέον χρηματοδότηση, με δεδομένο ότι πια δεν ισχύουν οι δημοσιονομικοί περιορισμοί. Δεν το έπραξαν, γιατί δεν πιστεύουν στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας και το έδειξαν από την πρώτη στιγμή. Η Πρωτοβάθμια Περίθαψη έχει αφαιρεθεί στην τύχη και στις τσέπες των πολιτών. Τα τεστ δεν συνταγογραφούνται. Ο ΕΟΔΥ είναι άφαντος. Η διατίμησή είναι 30 ευρώ, ακριβότερη από την πραγματική τιμή. Δεν υπάρχουν οικογενειακοί γιατροί και οι ασθενείς δεν παρακολουθούνται στην κοινότητα. Τα νοσοκομεία λειτουργούν χωρίς κατάλληλο εξοπλισμό και ελλείψεις, ακόμη και στην παροχή οξυγόνου. Είναι υποστελεχωμένα και εγκαταλελειμμένα.

3. Έλλειψη κλινών ΜΕΘ

Το 75% των ασθενών καταλήγουν σε απλές κλίνες εκτός ΜΕΘ. Διασωληνωμένοι ασθενείς χάνουν τη ζωή τους πριν προλάβουν να εισαχθούν σε ΜΕΘ. Διασωληνωμένοι εισάγονται στις ΜΕΘ πολλές ημέρες μετά τη διασωλήνωση, όταν η κατάσταση τους είναι μη αναστρέψιμη. Λειτουργούν αυτοσχέδιες ΜΕΘ. Υπάρχει υποστελέχωση των ΜΕΘ και μάλιστα με μη εξειδικευμένο προσωπικό. Οι κλίνες ΜΕΘ που καλύπτουν τις προδιαγραφές ασφαλείας σε εξοπλισμό και προσωπικό δεν ξεπερνούν τις 700 στη χώρα, από 3.000 που έπρεπε να είναι, με βάση τα διεθνή στάνταρ.

4. Προστασία του ιδιωτικού τομέα

Επέταξαν υποτίθεται 650 κλίνες απλές για περιστατικά κορωνοϊού. Είναι γεμάτες κάθε φορά οι μισές και πληρώνονται για όλες. Νοσηλεύουν περιστατικά χαμηλής βαρύτητας και δεν νοσηλεύουν διασωληνωμένους ασθενείς με κορωνοϊό στις ΜΕΘ που διαθέτουν. Φιάσκο η επίταξη ιδιωτών γιατρών για τα νοσοκομεία.

5. Σχέδια ιδιωτικοποίησης του ΕΣΥ

Όταν η κυβέρνηση σχεδιάζει την ιδιωτικοποίηση του συστήματος, την κατάργηση - συγχώνευση υγειονομικών μονάδων, κάτι που ακόμα και τώρα πρωθυπουργός και αρμόδιοι Υπουργοί δεν το κρύβουν, πως θα το ενισχύσουν; Όταν έχουν στοχοποιήσει υπηρεσίες για ιδιωτικοποίηση και υγειονομικές μονάδες για κατάργηση και συγχώνευση, επιδιώκουν την απαξίωσή τους, για να υλοποιηθούν ευκολότερα τα σχέδιά τους.

6. Καθηλωμένες στο 5% του ΑΕΠ οι δημόσιες δαπάνες υγείας

Οι δημόσιες δαπάνες Υγείας βρίσκονται καθηλωμένες στο 5% του ΑΕΠ, παρά την πανδημία. Είναι μακράν το χαμηλότερο ποσοστό στις χώρες της Ευρώπης. Ο προϋπολογισμός του έτους 2022 των νοσοκομείων είναι κουτσουρεμένος. Οι ληξιπρόθεσμες οφειλές των νοσοκομείων είναι κοντά στο 1 δισ. ευρώ. Πολλά νοσοκομεία, εν μέσω πανδημίας, δεν διαθέτουν τον κατάλληλο εξοπλισμό. Δεν διαθέτουν επάρκεια σε οξυγόνο, που είναι η ζωή των ασθενών με κορωνοϊό.

7. Κόπωση και έλλειψη προσωπικού

Το εναπομείναν ελάχιστο υγειονομικό προσωπικό δεν είναι μηχανές, για να εργάζονται ακατάπαυστα δύο χρόνια χωρίς σταματημό. Αναλογούν δύο νοσηλευτές για 40 ασθενείς, μεταξύ αυτών και διασωληνωμένοι. Γιατροί διαφορετικών ειδικοτήτων (οφθαλμίατροι, αλλεργιολόγοι) παρακολουθούν περιστατικά κορωνοϊού. Οι υγειονομικοί αντιμετωπίστηκαν αρχικά ως «ήρωες». Τώρα, νιώθουν την έντονη στοχοποίηση από τη μεριά της κυβέρνησης: αχρείαστοι υποχρεωτικότητας εμβολιασμού, μη επίλυση δικαιών κλαδικών αιτημάτων (ΒΑΕ, μονιμοποίηση συμβασιούχων, αύξηση μισθών, άρση αναστολών εργασίας, εργατικό ατύχημα).

8. Κατάρρευση εμβολιαστικού προγράμματος

Η κυβέρνηση απέτυχε να πείσει τους πολίτες με επιχειρήματα να εμβολιαστούν. Στοχοποίησε τους επιφυλακτικούς πολίτες, προβάλλοντας την ατομική ευθύνη. Ο ΕΟΔΥ δεν ανταποκρίθηκε στις εμβολιαστικές ανάγκες. Δεν εφαρμόστηκαν προγράμματα εμβολιασμού πόρτα πόρτα. Άτομα με ειδικές ανάγκες αιτούνται ακόμη και τώρα τον εμβολιασμό κατ'όικον χωρίς ανταπόκριση. Άστοχοι ήταν χειρισμοί των υγειονομικών αρχών για συγκεκριμένα εμβόλια εταιρειών. Υπήρξαν λάθος μηνύματα για τους εμβολιασμένους πολίτες ότι μπορούν να κάνουν τα πάντα, χωρίς να τηρούν κανένα μέτρο προστασίας. Το αποτέλεσμα είναι σήμερα στη χώρα μας, με 11 εκατομμύρια κατοίκους, να έχουμε 7.317.910 ολοκληρωμένους εμβολιασμούς και μόνο 4.873.284 να έχουν πραγματοποιήσει την αναμνηστική δόση.

9. Άστοχες προβλέψεις «ειδικών» για την πανδημία

Υπήρξε αποπροσανατολισμός των πολιτών με τις άστοχες προβλέψεις για την εξέλιξη της πανδημίας. Το καλοκαίρι προέβλεπαν το τέλος της πανδημίας και το πληρώνουμε με εκατόμβες νεκρών και τώρα προβλέπουν ξανά το τέλος της πανδημίας, με 100 θανάτους την ημέρα. Οι σοβαροί επιστήμονες που ήταν στο πρώτο κύμα της πανδημίας εξαφανίστηκαν, γιατί διέβλεπαν την εξέλιξη με την εγκατάλειψη του ΕΣΥ. Η ενημέρωση πια πέρασε στους επιστήμονες της ατομικής ευθύνης. Ό,τι βολεύει την κυβέρνηση.

10. Αδιόρθωτοι - Εμμονή στις αναστολές εργασίας

Κανονικά θα έπρεπε να μαθαίνεις από τα λάθη σου και έστω και αργά να τα διορθώνεις. Η κυβέρνηση εδώ είναι αδιόρθωτη. Οι ΜΕΘ είναι πολυτέλεια κατά τον Πρωθυπουργό. Ανακοινώνονται απολύσεις αντί για προσλήψεις. Υπάρχει εμμονή στις αναστολές εργασίας. Τις αμέσως επόμενες ημέρες, ακόμα και την επόμενη εβδομάδα, θα υπάρξει παράταση στους επικουρικούς, η οποία θα είναι μεγάλη, μέχρι τα τέλη του χρόνου.



Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2022
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2060.95 cm² Κυκλοφορία: 8330
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΜΑΧΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ



Νόσπσε 85χρονος που... ξέχασαν να εμβολιάσουν στο Ασυλό Ανιάτων στην Πάτρα

Ακόμη μία φορά επικρατεί αναστάτωση στο Ασυλό Ανιάτων στην Πάτρα, καθώς διαπιστώθηκε ότι νοσεί από κορονοϊό ένας φιλοξενούμενος, τον οποίο... ξέχασαν να εμβολιάσουν!

Ο 85χρονος ασθενής νοσηλεύεται το τελευταίο 24ωρο στο Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» με σοβαρά συμπτώματα. Όπως παραδέχτηκε ο πρόεδρος του φιλανθρωπικού σωματίου Γιώργος Καραλής, ύστερα από έλεγχο διαπιστώθηκε ότι από παράδρομη το ίδρυμα δεν είχε διαβάσει το μήνυμα στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο που είχε σταλεί στις 17 Μαΐου 2021 από τους συγγενείς του ηλικιωμένου, με το οποίο ζητούσαν να συμπεριληφθεί στη λίστα προς εμβολιασμό.

Στο μεταξύ, χάος εξακολουθεί να επικρατεί στις Φυλακές Νέας Αλικαρνασσοῦ, όπου αυξάνονται διαρκώς τα κρούσματα του κορονοϊού ανάμεσα σε σωφρονιστικούς υπαλλήλους και κρατούμενους. Όπως αναφέρουν οι πληροφορίες, χτες έβλεπε ακόμη ένα κελί, ενώ στο σωφρονιστικό κατάστημα επικρατεί ανβραραμός από εκείνους που ήρθαν σε επαφή με κρούσμα και τέθηκαν σε καραντίνα.

Την ίδια ώρα οι διασωληνώσεις στην Κρήτη παρουσίασαν αύξηση και τα νοσοκομεία του νησιού βρσκονται ένα βήμα πριν από την κατάρρευση. Το τελευταίο 24ωρο οι νοσηλείες έφτασαν τις 242, ενώ στις ΜΕΘ νοσηλεύονται 34 ασθενείς. Παράλληλα, αυξημένοι παραμένουν οι θάνατοι και τα κρούσματα από κορονοϊό στη Μεσογία. Ενδεικτικό της κατάστασης που επικρατεί στο Νοσοκομείο της Καλαμάτας είναι ότι μέσα σε μόλις τρεις ημέρες έχασαν τη ζωή τους πέντε άνθρωποι από επιπλοκές του ιού, ενώ ένας 69χρονος διακομίστηκε από το Νοσοκομείο Ναυπλίου σε εκείνο της Καλαμάτας. Τέλος, απουσία προκαλούν οι νοσηλείες παιδιών με κορονοϊό στα νοσοκομεία των Ιωαννίνων, καθώς φαίνεται ότι στα σχολεία υπάρχει διασπορά, παρά τα τρία σταθμικά τεστ που απαιτούνται κάθε εβδομάδα. Σύμφωνα με πληροφορίες, το πανεπιστημιακό νοσοκομείο στα Πάνω είναι εκείνο που δέχεται τη μεγαλύτερη πίεση, με 37 ασθενείς στην κλινική Covid και 13 στη ΜΕΘ. Στο «Χατζηκώστα» η κατάσταση είναι ελαφρώς καλύτερη, καθώς οι ασθενείς που νοσηλεύονται στην κλινική Covid είναι 14 και στην Εντατική τρεις.

“Αναβραραμός στις Φυλακές Νέας Αλικαρνασσοῦ από τη διαρκή αύξηση των περιστατικών”

«Εξοντώνουν» τους «ήρωες με τα λευκά»!

Ακόμ παραλογισμῶ φαίνεται ότι έχει καταλάβει τον Θάνο Πλεύρη. Δεν εξηγείται διαφορετικά η εμμονή του υπουργῶ Υγείας στις αναστολές συμβάσεων και απολύσεις των ανεμβολίαστων υγειονομικών, την ώρα που η χώρα θρνηνεί πλέον σε καθημερινή βάση 100 θάνατους.

Είναι γεγονός, μάλιστα, ότι η στάση του υπουργῶιού απέναντι στους ανεμβολίαστους γιατροῦς και νοσηλευτές του ΕΣΥ, που βρίσκει ερείσματα στο πρωθυπουργικό περιβάλλον και το Μαξίμου, έχει γονατίσει τα νοσοκομεία. Ωστόσο, το ότι ο νόμος 4820/2021 βάζει στη μέγκενη των αναστολών και τους ιδιώτες γιατροῦς είχε περάσει στα ψιλά.

Στην πραγματικότητα, στο στόχευτρο της Αριστοτέλους έχουν μπει πλέον για τα καλά και οι ιδιώτες γιατροί, οι οποίοι καλούνται να κλείσουν τα ιδιωτικά τους ιατρεία σε όλη την επικράτεια και να σταματήσουν να περιβάλλουν χιλιάδες ασθενείς, καθιστώντας έτσι ορατό τον κίνδυνο διάλυσης και της στοιχειώδους πρωτοβάθμιας φροντίδας που διαθέτει η χώρα.

Το «καπρίτσιο»
 Η εξέλιξη αυτή κινδυνεύει να τινάξει στον αέρα την οποία άμυνα διαθέτουμε απέναντι στην πανδημία του κορονοϊού, αφήνοντας χιλιάδες πολίτες έρμια της υπερμεταδοτικής Ομικρον αλλά και της μετάλλαξης Δέλτα, η οποία συνεχίζει να στέλνει στις Εντατικές δεκάδες συνανθρώπους μας που νοσούν.

Πρακτικά, η επιλογή του υπουργῶιού Υγείας να βγάλει από το σύστημα τουλάχιστον 15.000 γιατροῦς και νοσηλευτές (στον ιδιωτικό και τον δημόσιο τομέα) ισοδυναμεί με μια συνειδητή απόφαση της κυβέρνησης να εγκαταλείψει τους πολίτες στο έλεος του κορονοϊού, για να δείξει πως δεν θα κάνει πίσω από την ικανοποίηση ενός πολιτικού της «καπρίτσιου».

Και αν αυτό τῶ κυβερνητικό «καπρίτσιο» με την εκδίωξη των γιατρῶν από τα νοσοκομεία μπορούσε για πολλούς να δικαιολογηθεί στις αρχές του Σεπτεμβρίου του 2021, σήμερα μοιάζει ότι μόνο ακατανόητο, αλλά και εγκληματικό, καθώς το μεγαλύτερο πρόβλημα που αντιμετωπίζουμε είναι ότι πεθαίνουν άνθρωποι χωρίς να έχουν την απαιτούμενη φροντίδα.

Το υψηλό ποσοστό ανεμβολίαστων είναι πράγματι ένα σημαντικό πρόβλημα. Όμως, σήμερα, το μεγαλύτερο πρόβλημα, που σχετίζεται άμεσα και με την υψηλή θνησιμότητα, προέρχεται από το γεγονός πως οι ασθενείς προσέρχονται με καθυστέρηση στα νοσοκομεία και, όταν αυτό γίνεται, δεν λαμβάνουν τη δέουσα περιθαλπία από τους «γονατισμένους» γιατροῦς του ΕΣΥ.

Πάνω σε αυτό το θέμα, λοιπόν, η κυβέρνηση δεν λειτουργεί ως κματοθραύστης, αλλά ως επαχυντής της κρίσης: πρώτον, διότι θέτει εκτός τους οικογενειακούς ιδιώτες γιατροῦς οι οποίοι καλύπτουν τα κενά που δημιουργεί η απουσία της πρωτοβάθμιας φροντίδας και, δεύτερον, διότι επιτείνει την υποστελέχωση των νοσοκομείων και την απουσία έμπερων γιατρῶν.

Και αν αυτό φαντάζει ως ένα ακόμα μεγάλο πρόβλημα για την Αττική, για την περιφέρεια μοιάζει με υγειονομική καταστροφή. Αραγε, έχει υπολογίσει το υπουργῶιό Υγείας τι θα συμβεί στα απομακρυσμένα χωριά, όπου κατά κύριο λόγο κατοικούν ηλικιωμένοι άνθρωποι, αν κλείσει το ιατρείο της περιοχής;

Ηδη, όπως πληροφορούμαστε, σε πολλές επαρχιακές πόλεις το κλείσιμο των ιδιωτικών ιατρείων των ανεμβολίαστων γιατρῶν έχει προκαλέσει βραχυκύκλωμα στις τοπικές κοινωνίες, οι οποίες στην πραγματικότητα στερούνται αυτού που ονομάζουμε «οικογενειακό γιατρό».

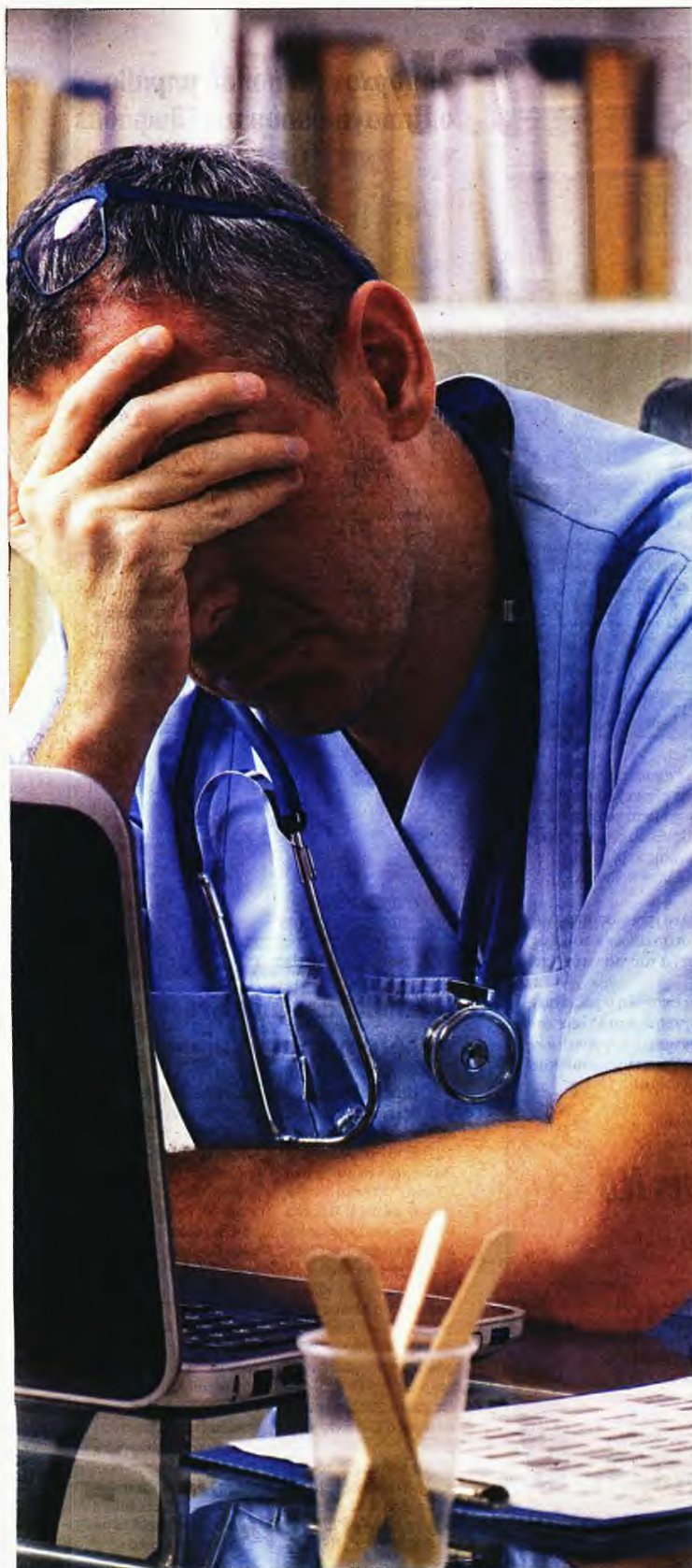
Όμως, ο υπουργῶς Υγείας θα πρέπει να εξηγήσει κάτι ακόμη: Υπάρχει άλλη χώρα στην Ευρωπαϊκή Ένωση η οποία οδηγεί τους υγειονομικούς της σε απολύσεις εξόπιας του εμβολιασμού; Η απάντηση είναι αρνητική και γι' αυτό, όπως μαθαίνουμε, υπάρχουν δεκάδες Ελληνες γιατροί οι οποίοι προσφέρουν ήδη τις υπηρεσίες τους σε άλλα εθνικά συστήματα υγείας στην Ευρώπη.

Η χώρα θρνηνεί καθημερινά πάνω από 100 ανθρώπους, οι θάνατοι ανά εκατομμύριο πολιτών έχουν κτυπήσει κόκκινο καστίωντας την Ελλάδα «πρωθαλίτριά» στη δύτικη Ευρώπη, και μόνο τον Ιανουάριο θρνηνίστηκε πάνω από 2.700 ψυχές. Μηροστά σε αυτήν την κατάσταση, που μπορεί να χαρακτηριστεί υγειονομικό χάος, η κυβέρνηση του Κυριακού Μηποστάκη και προσωπικά ο υπουργῶς Υγείας Θάνος Πλεύρης εμφανίζονται περισσότερο ως αρνητές της πραγματικότητας παρά ως πολιτικοί που προσπαθούν να λύσουν προβλήματα.



» Μετά την ανακοίνωση για απολύσεις ανεμβολίαστων υγειονομικών του ΕΣΥ, στη μέγκενη και οι «ατσιμπητοι» ιδιώτες γιατροί





Θεμιστοκλέους: 21 Φεβρουαρίου οι πρώτες 474.000 δόσεις του εμβολίου της Novavax

Για την παράδοση των πρώτων δόσεων του εμβολίου της Novavax στην Ελλάδα μίλησε χθες ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους. «Η πρώτη παράδοση (των 474.000 δόσεων) αναμένεται στις 21 Φεβρουαρίου και το εμβόλιο θα ενταχθεί στο εμβολιαστικό μας πρόγραμμα τέλη Φεβρουαρίου - αρχές Μαρτίου σε όλη τη χώρα» γνωστοποίησε ο κ. Θεμιστοκλέους.

Ο γγ. Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ανέφερε ακόμα πως 300.000 πολίτες άνω των 60 δεν έχουν εμβολιαστεί παρά την υποχρεωτικότητα, προσθέτοντας: «Θα κάνουμε νέες προσπάθειες να πείσουμε τους συμπολίτες μας άνω των 60 ετών



Ο Μάριος Θεμιστοκλέους

να εμβολιαστούν, γιατί εκεί είναι και το πρόβλημα». «Με την υποχρεωτικότητα και το διοικητικό πρόστιμο εμβολιάστηκαν 235.000 έως 240.000 άνω των 60 ετών που δεν θα είχαν εμβολιαστεί. Το ενθαρρυντικό μήλο είναι ότι 200.000 έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους. Σημαντικό, επίσης, είναι ότι ακόμα και μετά την ημερομηνία του διοικητικού προστίμου εξακολουθούμε να παίρνουμε ραντεβού. Έχουμε πάρει 10.000 ραντεβού από την προηγούμενη Δευτέρα, πιστεύουμε ότι θα πετύχουμε να ξεπεράσουμε τον μέσο όρο της Ε.Ε. Είμαστε στο 91% στους άνω των 60 εμβολιασμένους» υπογράμμισε ο κ. Θεμιστοκλέους.

Όμως, αν και η κυβέρνηση επιμένει πως τα υψηλά ποσοστά θνησιμότητας στη χώρα σχετίζονται με τον χαμηλό αριθμό εμβολιασμένων, η ΠΟΕΔΗΝ ξεκαθαρίζει με χθεσινή της ανακοίνωση πως τα κυβερνητικά λάθη στη διαχείριση της πανδημίας είναι αυτά που εθνογονούν το γεγονός ότι η χώρα θρηνεί σε καθημερινή βάση 100 ανθρώπους.



Ακόμη 112 άνθρωποι έχασαν τη μάχη με τον Covid! 2.002.206 συνολικά τα κρούσματα

Η τραγωδία της πανδημίας συνεχίζεται με άλλους 112 ανθρώπους να χάνουν το τελευταίο 24ωρο τη ζωή τους, ανεβάζοντας έτσι τον συνολικό αριθμό των θανάτων από τον κορονοϊό στη χώρα στους 23.833. Την ίδια ώρα καταγράφηκε μείωση στα κρούσματα, αλλά είχαμε μικρή αύξηση στους διασωληνωμένους και στις νέες εισαγωγές.

Ανολυτικά, τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα κορονοϊού που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 17.662. Συνολικά διενεργήθηκαν 277.070 τεστ (25.777 μοριακά και 251.293 rapid), ενώ ο δείκτης θετικότητας διαμορφώθηκε στο 6,37%. Έτσι, ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 2.002.206 (ημερήσια μεταβολή +0,9%), εκ των οποίων το 49,8% αφορά άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων επτά ημερών, 412 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.472 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Όσον αφορά τους θανάτους, σημειώνεται ότι 106 ακόμη άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους τις τελευταίες 24 ώρες, αλλά συνολικά ανακοινώθηκαν 112 νεκροί, καθώς πραγματοποιήθηκε ενσωμάτωση θανάτων που καταγράφηκαν με καθυστέρηση στο εθνικό μητρώο Covid-19. Από την έναρξη της πανδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 23.833 θάνατοι και το 95,1% των θημάτων είχε υποκείμενο νόσημα ή και ηλικία 70 ετών και άνω.

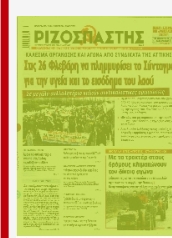
Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 568 (61,3% άνδρες), η διάμεση ηλικία τους είναι τα 66 έτη και το 83,3% έχει υποκείμενο νόσημα ή και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 444 (78,17%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 124 (21,83%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 4.071 ασθενείς.

Οι εισαγωγές νέων ασθενών με Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 547 (ημερήσια μεταβολή +4,99%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταήμερου είναι 473 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι τα 35 έτη (εύρος από 0,2 έως 106 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι τα 78 έτη (εύρος από 0,2 έως 106 έτη).

Όσον αφορά τη γεωγραφική κατανομή των κρουσμάτων, 4.720 μολύνσεις καταγράφηκαν στην Αττική και πάνω από 2.000 στη Θεσσαλονίκη.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	04-02-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	77.23 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Σημαντική ενίσχυση της ΑΣΥ στον «Ερυθρό Σταυρό»

Νέα σημαντική επιτυχία κατέγραψαν οι αγωνιστικές δυνάμεις στις αρχαιρεσίες των νοσοκομείων της Αθήνας. Στις εκλογές για το ΔΣ του Σωματείου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο «Ερυθρός Σταυρός», το ψηφοδέλτιο της «Αγωνιστικής Συσπείρωσης Υγειονομικών» (ΑΣΥ) ήταν το μόνο που βγήκε ενισχυμένο και αναδείχτηκε δεύτερη δύναμη, με σημαντική άνοδο σε ψήφους, κατακτώντας 2 έδρες από 1 που είχε στις προηγούμενες εκλογές.

Συγκεκριμένα, με συμμετοχή 542 εργαζομένων, η ΑΣΥ πήρε 136 ψήφους και 2 έδρες (από 86 ψήφους και 1 έδρα). Η «Δημοκρατική Συνεργασία» (ΠΑΣΚΕ - ΔΑΚΕ) πήρε 286 ψήφους και 4 έδρες (στις προηγούμενες εκλογές ΠΑΣΚΕ - ΔΑΚΕ είχαν ξεχωριστό ψηφοδέλτιο λαμβάνοντας 286 και 246 ψήφους αντίστοιχα). Η «Πρωτοβουλία Εργαζομένων» (ΣΥΡΙΖΑ) πήρε 53 ψήφους και 1 έδρα (από 59 ψήφους και καμία έδρα). Η «Αγωνιστική Πρωτοβουλία για την Ανατροπή» (ΑΝΤΑΡΣΥΑ) πήρε 18 ψήφους χωρίς έδρα (από 25 ψήφους).

Η «Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών» είχε άνοδο και στις εκλογές για το Συνέδριο της ΠΟΕΔΗΝ εκλέγοντας 3 αντιπροσώπους (από 2).

Ξέπλυμα στους κλινικάρχες, με το βλέμμα στο «νέο ΕΣΥ» της επιχειρηματικής λειτουργίας

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 440.31 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Ξέπλυμα στους κλινικάρχες, με το βλέμμα στο «νέο ΕΣΥ» της επιχειρηματικής λειτουργίας

Δεν φταίει το κράτος αλλά ο λαός που «επιλέγει ιδιωτικές κλινικές και διαγνωστικά κέντρα», λέει το υπουργείο

Με δεκάδες διασωληνωμένους να νοσηλεύονται σε απλούς θαλάμους και όχι σε ΜΕΘ, με τα ράντζα να πλημμυρίζουν τους διαδρόμους των νοσοκομείων μετά από κάθε εφημερία και με ασθενείς να νοσηλεύονται σε φορεία των ΤΕΠ, η κυβέρνηση, με το βλέμμα στην «επόμενη μέρα», δεν χάνει στιγμή να ξεπλύνει τον ιδιωτικό τομέα Υγείας, που δύο χρόνια τώρα μένει αμέτοχος της πανδημίας και «συμπράττει» με το αζημίωτο, με τα κέρδη του να χαιρούν «ανοσίας».

Και όσο το δημόσιο σύστημα Υγείας παραμένει φρακτισμένο, με αναστολή χειρουργείων, θεραπειών και εξετάσεων, με το προσωπικό να καταρρέει μέρα με τη μέρα, η κυβέρνηση έσπευσε να προβάλει τους... «350 ασθενείς COVID που νοσηλεύονται σήμερα στις ιδιωτικές κλινικές», σε σύνολο 5.000 νοσηλευόμενων ασθενών COVID! Από τα 600 κρεβάτια που έχουν μισθώσει οι κλινικάρχες στον ΕΟΠΥΥ είναι καλυμμένα σχεδόν τα μισά, γιατί οι υπόλοιποι ασθενείς δεν πληρούν τα κριτήρια εισαγωγής σε αυτά, δηλαδή δεν είναι με το εξιτήριο στο χέρι όπως απαιτεί η «κρησάρα» των κλινικαρχών, με τις ευλογίες της κυβέρνησης.

Αυτές τις εικόνες βαρβαρότητας, που κοστίζουν ανθρώπινες ζωές, η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μ. Γκάγκα επιχείρησε να τις δικαιολογήσει λέγοντας ότι «η Ελλάδα έχει τον μεγαλύτερο ιδιωτικό τομέα στην Ευρώπη, 40%», υποστηρίζοντας μάλιστα ότι ο λαός απευθύνεται στην ΠΦΥ σε ιδιώτες, ιδιωτικές κλινικές και ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα γιατί «το προτιμάμε, το διαλέγουμε!» Και όχι επειδή η δημόσια ΠΦΥ είναι σχεδόν ανύπαρκτη και οι αναμονές στα νοσοκομεία πολύωρες ακόμα και για μια εξέταση. Όπως ισχυρίστηκε, «δη-



μόσιο σύστημα είναι αυτό που φροντίζει υπό την επίβλεψη του κράτους να έχει καλές υπηρεσίες Υγείας», σηματοδοτώντας έτσι την πλήρη εμπορευματοποίηση και τη μετατροπή των νοσοκομείων σε επιχειρήσεις και των ασθενών σε πελάτες.

Η κυβέρνηση απογείωσε την πρόκληση και την υποκρισία για τους εργαζόμενους του δημόσιου συστήματος Υγείας, με την αναπληρώτρια υπουργό να υποστηρίζει πως «κάνουμε ό,τι περνάει από το χέρι μας να μην πιέζονται», εννοώντας τον υποχρεωτικό εμβολιασμό, ενώ έφτασε να υποστηρίξει ότι το υπουργείο δεν βρίσκει προσωπικό για να κάνει προσλήψεις.

Σχετικά με την άρση της υποχρεωτικότητας για εμβολιασμό στους υγειονομικούς, η αναπληρώτρια υπουργός απέφυγε να επαναλάβει την κυβερνητική θέση για την απόλυση των ανεμβολιαστων, λέγοντας ότι «δεν είναι κάτι που έχει συζητηθεί παραπάνω».

«Θα δούμε μείωση των σκληρών δεικτών τις επόμενες εβδομάδες, οι δείκτες θνητότητας όμως θα αργήσουν να πέσουν» και «έχουμε καιρό μέχρι να φτάσουμε στα 2.000 και 3.000 κρούσματα η-

μερησίως», παραδέχτηκαν τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων κατά τη διάρκεια της χτεσινής επίσημης ενημέρωσης, κάνοντας λόγο περί προτεραιότητας στη χαλάρωση των μέτρων και σε μετακινήσεις χωρίς τεστ για τους εμβολιασμένους.

Τα εμβόλια σώζουν ζωές, αλλά δεκάδες χιλιάδες κατάκοιτοι περιμένουν την πρώτη δόση

Και ενώ το 30% του πληθυσμού παραμένει ανεμβολιαστο ακόμη και σήμερα, και πάνω από 35.000 άνθρωποι περιμένουν εδώ και 9 μήνες να εμβολιαστούν κατ' οίκον, ως αποτέλεσμα της «στρατηγικής» εμβολιασμού με το «μικρότερο κόστος», η νέα μελέτη των καθηγητών Σ. Τσιόδρα και Θ. Λύτρα επιβεβαιώνει την ανάγκη ενός καθολικού προγράμματος δημόσιου δωρεάν εμβολιασμού με όλα τα αποτελεσματικά και ασφαλή εμβόλια, αξιολόγηση όλων των διαθέσιμων φαρμάκων, δωρεάν και πλήρη προληπτικό ιατρικό έλεγχο πριν τον εμβολιασμό, εφαρμογή της φαρμακοεπαγρύπνησης, σταθερή παρακολούθηση των εμβολιασμένων για έγκαιρη παρέμβαση σε τυχόν παρενέργειες, και επιστημονική καταγραφή των αποτελεσμάτων του εμβολιασμού.

Η μελέτη αφορά την περίοδο 11/1/2020 - 8/12/2021 (ως εκ τούτου, δεν αφορά την περίοδο κυκλοφορίας της μετάλλαξης «Ομικρον») και επιβεβαιώνει την υψηλή αποτελεσματικότητα των εμβολίων έναντι βαριάς νόσου και θανάτου σε όλες τις ηλικίες, με ελάχιστα χαμηλότερη στα άτομα άνω των 80 ετών, ενώ φθίνει με το πέρασμα του χρόνου.

«Ο εμβολιασμός μειώνει τόσο "θεαματικά" τον κίνδυνο θανάτου από COVID-19, ώστε μέχρι τις 8 Δεκεμβρίου εκτιμούμε πως έχει προλάβει 19.691 θανάτους!», αναφέρεται σε σχετική ανάρτηση του Θ. Λύτρα. Απαντήσεις εκκρεμούν για την παραλαγή «Ομικρον», αν και πόσο χρημεσιμότητα την αποτελεσματικότητα έναντι βαριάς νόσου και θανάτου, καθώς και πόσο διαρκεί η προστασία της 3ης δόσης έναντι βαριάς νόσου και θανάτου.



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΣΤΕΛΛΑ ΚΥΡΙΑΚΙΔΟΥ ΕΥΡΩΠΑΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ ΥΓΕΙΑΣ «Ένα εκατομμύριο αδιάγνωστες περιπτώσεις κ ...

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,20-21	Ημερομηνία έκδοσης:	04-02-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2017.34 cm ²	Κυκλοφορία:	5230
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



EUROKINISSI

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ
ΣΤΕΛΛΑ ΚΥΡΙΑΚΙΔΟΥ
ΕΥΡΩΠΑΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ ΥΓΕΙΑΣ
**«Ένα εκατομμύριο
αδιάγνωστες
περιπτώσεις
καρκίνου
τη διατία της
πανδημίας»**
ΣΕΛ. 20-21



Συνέντευξη | ΣΤΕΛΛΑ ΚΥΡΙΑΚΙΔΟΥ, Ευρωπαϊκή Επίτροπος Υγείας

▶ Στη ΜΑΡΙΑ ΨΑΡΑ

«Χωρίς μέτρα, ο καρκίνος θα γίνει

Ακρως ανησυχητικές οι διαπιστώσεις της Ευρωπαϊκής επιτρόπου Υγείας: Η Covid-19 επισκίασε τις άλλες ασθένειες με συνέπεια να εγκαταλειφθεί ο προληπτικός έλεγχος, να αναβληθούν χειρουργικές επεμβάσεις, να μειώνονται οι πιθανότητες έγκαιρης διάγνωσης μιας σοβαρής νόσου. Σύμφωνα με στοιχεία της Ευρ. Επιτροπής, έως και 1 στα 2 άτομα με πιθανά συμπτώματα καρκίνου δεν παραπέμφθηκε επειγόντως για διάγνωση και 1 στους 5 καρκινοπαθείς στην Ευρώπη εξακολουθεί να μη λαμβάνει επί του παρόντος τη χειρουργική ή χημειοθεραπευτική θεραπεία που χρειάζεται!

ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ

Η Ευρωπαϊκή επιτρόπος Υγείας πήρε... τ' όπλο της κατά του καρκίνου. Δεν είναι μόνο γιατί η ίδια έχει περάσει τη δική της περίπτωση υγείας, αλλά και γιατί ο καρκίνος είναι ένας από τους σημαντικότερους παράγοντες πρόωρων θανάτων στην Ε.Ε. «Το 2020, 2,7 εκατομμύρια άνθρωποι στην Ε.Ε. διαγνώστηκαν με καρκίνο, ενώ άλλα 1,3 εκατομμύρια άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους από αυτόν, συμπεριλαμβανομένων περισσότερων από 555.000 γυναικών και πάνω από 2.000 νέων ανθρώπων. Είναι περισσότερες από τις ζωές που έχουμε χάσει από την Covid-19 από την έναρξη της πανδημίας. Ο καρκίνος έχει αντίκτυπο

Υπολογίζεται ότι στη διάρκεια της πανδημίας 1 εκατομμύριο περιπτώσεις καρκίνου μπορεί να μην έχουν διαγνωστεί. Ένα εκατομμύριο άτομα θα λάβουν τη διάγνωσή τους με καθυστέρηση, μειώνοντας την πιθανότητα να λάβουν θεραπεία. Για ορισμένους μπορεί να είναι ακόμη και πολύ αργά

Η Ομικρον δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να λαμβάνεται υπόψη ως ήπια μετάλλαξη. Παραμένει ένας επικίνδυνος ιός και πρέπει να συνεχίσουμε τις εκστρατείες εμβολιασμού, να ανεβάσουμε όλους τους αριθμούς. Ο εμβολιασμός συνεχίζει να είναι το βασικό μου μήνυμα



όχι μόνο στην ατομική υγεία, αλλά και σημαντικό κοινωνικό και οικονομικό αντίκτυπο», εξήγησε.

Μιλώντας στην «Εφ.Συν.» και σε μικρή ομάδα Ευρωπαίων δημοσιογράφων στις Βρυξέλλες, η Στέλλα Κυριακίδου προέβλεψε ότι «εάν δεν αναλάβουμε αποφασιστική δράση τώρα, τα κρούσματα καρκίνου θα αυξηθούν κατά 18% ως το 2040, καθιστώντας τον κύρια αιτία θανάτου στην Ε.Ε!»

«Οι εργασίες για την ανατροπή του κλίματος στον καρκίνο είναι μία από τις σημαντικότερες δεσμεύσεις και ευθύνες μου ως επίτροπος για την Υγεία. Η βελτίωση της πρόβασης στην πρόληψη, την ανίχνευση, τη διάγνωση και τη θεραπεία του καρκίνου, καθώς και η ποιότητα ζωής για όλους όσοι αντιμετωπίζουν καρκίνο αποτελούν απόλυτες κορυφαίες προτεραιότητες όχι μόνο για μένα, αλλά για ολόκληρη την Ευρωπαϊκή Επιτροπή», δήλωσε η Κύπρια Επίτροπος.

«Ξεκινήσαμε αυτό το έργο πριν από δυο χρόνια, με σαφή στόχο να κάνουμε τη διαφορά για όλους εκείνους που τη ζωή τους έχει αγγίξει ο καρκίνος. Δυο χρόνια αργότερα, με μια πανδημία να έχει πλήξει πολύ σκληρά και την κοινότητα των καρ-

κίνοπαθών, η επείγουσα ανάγκη είναι ακόμη πιο έντονη. Υπολογίζεται ότι 1 εκατομμύριο περιπτώσεις καρκίνου μπορεί να μην έχουν διαγνωστεί. Αυτό σημαίνει ένα εκατομμύριο άτομα που θα λάβουν τη διάγνωσή τους με καθυστέρηση, μειώνοντας την πιθανότητα να λάβουν θεραπεία. Για ορισμένους μπορεί να είναι ακόμη και πολύ αργά», επιμένει.

Οι βασικές συνέπειες της Covid-19 είναι η αναβολή των χειρουργικών επεμβάσεων, οι μειωμένοι προληπτικοί έλεγχοι και η διακινδύνευση της έγκαιρης διάγνωσης. Αυτό θα έχει σημαντικό αντίκτυπο στους ασθενείς. Αλλά, όπως λέει, μπορούμε επίσης να μετατρέψουμε την κρίση σε ευκαιρία. «Πρέπει να αντλήσουμε διδάγματα από την πανδημία. Παρά τις αντιξοές συνθήκες έχουμε καταφέρει να δημιουργήσουμε ένα δίκτυο ολοκληρωμένων κέντρων καρκίνου, προχωράμε με το πρόγραμμα εκπαίδευσης για τον καρκίνο μεταξύ των ειδικοτήτων για τη στήριξη ενός υψηλού επιπέδου εργατικού δυναμικού, το οποίο είναι ζωτικής σημασίας για φροντίδα υψηλής ποιότητας. «Τρέχει» μια εκστρατεία HealthyLifestyle4All

και θα επικαιροποιήσουμε τον ευρωπαϊκό κώδικα κατά του καρκίνου. Μαζί με την "Αποστολή για τον Καρκίνο" και το νέο μας "Κέντρο Γνώσης για τον Καρκίνο" θα δώσουμε ώθηση στην έρευνα, την καινοτομία, τα δεδομένα, την ψηφιοποίηση και τις νέες τεχνολογίες».

Η μεγάλη ανησυχία της επιτρόπου μοιραία αφορά τις γυναίκες, για τις οποίες πραγματοποίησε σχετική εκδήλωση στις Βρυξέλλες. «Η εκδήλωση αφορούσε την πρόσβαση για όλους, αλλά ήθελα να εστιάσω ιδιαίτερα στις γυναίκες. Όχι μόνο στον καρκίνο του μαστού, αλλά και σε όλους τους άλλους τύπους καρκίνου για τους οποίους εδώ μιλάμε λιγότερο και οι οποίοι μπορεί να είναι δύσκολο να εντοπιστούν. Θέλω πραγματικά να ενθαρρύνω τις γυναίκες και τα κορίτσια να ζητούν συμβουλές και εξετάσεις και να ακούν το σώμα τους αν πιστεύουν ότι κάτι δεν είναι εντάξει. Όσο νωρίτερα εντοπιστεί ο καρκίνος τόσο περισσότερες θεραπευτικές επιλογές υπάρχουν», τόνισε.

Η συνέντευξη δεν θα μπορούσε να μη συμπεριλαμβάνει ερωτήσεις για την πανδημία. Με πολλές χώρες να αίρουν τα περιοριστικά μέ-

τρα κατά του κορονοϊού, η βασική ερώτηση ήταν αν φαίνεται το φως στην άκρη του τούνελ.

«Σύμφωνα με τους επιστημονικούς συμβούλους, η Ομικρον είναι κυρίαρχη στα περισσότερα κράτη-μέλη. Οι αναφορές κρουσμάτων έχουν πλέον ξεπεράσει τις 3.000 ανά 100.000 κατά μέσον όρο σε ολόκληρη την Ε.Ε., που είναι το υψηλότερο επίπεδο από την έναρξη της πανδημίας. Και γνωρίζουμε ότι τα εμβόλια εξακολουθούν να προσφέρουν ένα καλό επίπεδο προστασίας από σοβαρές ασθένειες και νοσηλεία όταν πρόκειται για την Ομικρον. Τώρα έχουμε φτάσει πάνω από το 70% του πληθυσμού της Ε.Ε. πλήρως εμβολιασμένο και το 45% του πληθυσμού έχει κάνει την αναμνηστική δόση, οπότε κινούμαστε πολύ γρήγορα», μας είπε. «Όσο είναι πολύ δύσκολο, νομίζω, να προβλέψουμε τι έρχεται. Εχω μάθει να μην αποκλείω τίποτα σε αυτή την πανδημία. Αλλά αυτό που θα μπορούσα να πω είναι ότι προετοιμαζόμαστε για το τι μπορεί να χρειαστούμε στο μέλλον όσον αφορά τους πρόσθετους εμβολιασμούς ή τα άλλα όπλα που έχουμε», πρόσθεσε.

Και γιατί οι διαπραγματεύσεις



κύρια αιτία θανάτων στην Ε.Ε.»

1 στους 5

καρκινοπαθείς στην Ευρώπη εξακολουθεί να μη λαμβάνει επί του παρόντος τη χειρουργική ή χημειοθεραπευτική θεραπεία που χρειάζεται!



ΜΙΚΑΗΛΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΗΣ / ΕΥΡΩΝΕΣΣΙ

Την απαράδεκτη απόφαση της κυβέρνησης ο προληπτικός έλεγχος με μοριακό τεστ των υγειονομικών να πληρώνεται από τις τσέπες τους καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΗ και ζητά την ανάκλησή της. Τα τεστ του κορονοϊού δεν συνταγογραφούνται και η διατίμηση που έθεσε η κυβέρνηση είναι 200% πάνω από τις πραγματικές τιμές της αγοράς. «Ένα ακόμη "δωράκι" στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα που θησαυρίζουν εν καιρώ πανδημίας, εκμεταλλευόμενα τη διάλυση της Πρωτοβάθμιας Περιθαλψης και την απουσία του ΕΟΔΥ στην ικνηλάτηση του πληθυσμού» αναφέρει.

ΚΑΛΠΑΖΟΥΝ ΟΙ ΣΚΛΗΡΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ: 112 ΝΕΚΡΟΙ, 568 ΔΙΑΣΩΛΗΝΟΜΕΝΟΙ Ομολογούν ότι δεν έχουν τον έλεγχο

Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

«ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ η κατάσταση. Εξακολουθούν οι δείκτες να είναι ψηλά», παραδέχτηκε χτες η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα στην καθημερινή ενημέρωση. Λίγο νωρίτερα ο ΕΟΔΥ αναρτούσε την ημερήσια έκθεση της πορείας της πανδημίας στη χώρα, που κατέγραφε 17.662 νέες διαγνώσεις, 568 διασωληνωμένους και 112 (!) θανάτους.

«Είναι εσφαλμένο να πιστεύουμε ότι η "Ο" προκαλεί ήπια νόσο [...] η σοβαρότητα της νόσου "Ο" με τη "Δ" είναι μόλις 25% πιο ήπια», ανέφερε η καθηγήτρια Παιδιατρικής Βάνα Παπαευαγγέλου, υπογραμμίζοντας ότι «οι ιοί μεταλλάσσονται κυρίως με στόχο να γίνουν πιο μεταδοτικοί και λιγότερο για να γίνουν λιγότερο παθογόνοι».

Οι αριθμοί είναι αμείλικτοι: η χώρα μετράει 140.000 ενεργά κρούσματα, με τον κυλιόμενο επαήμερο μέσο όρο να βρίσκεται στα 19.000 κρούσματα. Αύξηση των κρουσμάτων καταγράφεται στη Θράκη, τα νησιά του Βορείου Αιγαίου και τα Δωδεκάνησα. Η θετικότητα έχει εκτιναχθεί από το 5,7 στο μη ασφαλές 7,3. Οι ασθενείς με κορονοϊό στη χώρα υπολογίζονται στις 4.500 κιλάδες. Ο συνολικός αριθμός διαγνώσεων στην επικράτεια αυξήθηκε 10% την τελευταία εβδομάδα. Το ίδιο και ο αριθμός των θανάτων, που επίσης αυξήθηκε 10%.

«Το μήνυμα ένα, απλό, μονότονο: ο πλήρης εμβολιασμός με τις τρεις δόσεις είναι μονόδρομος», τόνισε η καθηγήτρια, θυμίζοντας ότι έχουμε 300.000 ανθρώπους ηλικίας άνω των 60 ετών στην Ελλάδα που παραμένουν ανεμβολίαστοι, ως εκ τούτου ευάλωτοι στον ιό της πανδημίας. Κόντρα στα μηνύματα χαλάρωσης της κυβέρνησης είπε: «Ας μην ξεγελιόμαστε ότι τα πράγματα πάνε καλύτερα και βαδίζουμε σε μια περίοδο όπου σιγά σιγά ο κορονοϊός θα μετατραπεί σε κοινό κρυολόγημα όταν η "Ο" προσβάλλει ανεμβολίαστους

«Είναι εσφαλμένο να πιστεύουμε ότι η "Ο" προκαλεί ήπια νόσο», ανέφερε η καθηγήτρια Παιδιατρικής Βάνα Παπαευαγγέλου, η οποία κόντρα στα μηνύματα χαλάρωσης της κυβέρνησης είπε «ας μην ξεγελιόμαστε ότι τα πράγματα πάνε καλύτερα και βαδίζουμε σε μία περίοδο όπου σιγά σιγά ο κορονοϊός θα μετατραπεί σε κοινό κρυολόγημα όταν η "Ο" προσβάλλει ανεμβολίαστους ανθρώπους και μπορεί να προκαλέσει σοβαρή νόσο»

ανθρώπους και μπορεί να προκαλέσει σοβαρή νόσο».

Όσον αφορά τα μέτρα, είπε ότι δεν μπορούμε να είμαστε αισιόδοξοι και να μιλάμε για άρση τους. «Έχουμε καιρό μέχρι να φτάσουμε στα 2.000-3.000 κρούσματα ημερησίως. Δεν τα βλέπουμε να έρχονται σύντομα», σημείωσε. Η συζήτηση για την άρση των μέτρων, όπως είπε, είναι μια μεγάλη κουβέντα που θα κάνει η Επιτροπή Εμπειρογνομώνων. Επανελάβε δε τα πρόσφατα λόγια του Μάικ Ράιαν, εκτελεστικού διευθυντή Υγειονομικών Κρίσεων του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, ο οποίος σύστησε «κάθε χώρα να αποφασίσει για την άρση των περιοριστικών μέτρων έναντι της πανδημίας με βάση την εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού, αλλά και τις δυνατότητες του συστήματος υγείας της». Θύμισε και την πρόσφατη αναφορά του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου Λοιμώσεων (ECDC) ότι οι επιπτώσεις της πανδημίας θα διαφέρουν σημαντικά ανάλογα με την εμβολιαστική κάλυψη των ευάλωτων πληθυσμών ανά χώρα.

Η Β. Παπαευαγγέλου αναφέρθηκε και στην πρόσφατη προδημοσίευση μελέτης των καθηγητών Θόδωρου Λύτρα και Σωτήρη Τσιόδρα,

σύμφωνα με την οποία μέχρι τις αρχές Δεκεμβρίου -στην προ «Ο» περίοδο- ο εμβολιασμός είχε αποτρέψει 20.000 θανάτους από κορονοϊό στη χώρα μας. Πρόσθεσε δε ότι η προστασία από την αναμνηστική 3η δόση αγγίζει το 100%. Από την πλευρά του ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας και μέλος της επιτροπής εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας Γκίκας Μαγιορκίνης είπε ότι στις προτεραιότητες της επιτροπής είναι η χαλάρωση των μέτρων για τους εμβολιασμένους, κατεύθυνση στην οποία κινείται ολόκληρη η Ευρώπη.

Όσον αφορά τον ιδιωτικό τομέα και τη συμβολή του στην πανδημία η αν. υπουργός είπε ότι είναι σημαντική, σημειώνοντας ότι «έχουμε προχωρήσει σε επίταξη, αν χρειαστεί θα το ξανακάνουμε», αναφέροντας ότι «ήδη 350 ασθενείς νοσηλεύονται με κορονοϊό στον ιδιωτικό τομέα», με το αζημίωτο φυσικά, ξεκαθαρίζοντας ταυτόχρονα ότι «το μεγάλο βάρος της Covid το κράτος και το κρατάει το Εθνικό Σύστημα Υγείας».

Στις 21 Φεβρουαρίου έρχεται και στην Ελλάδα το πρωτεύον εμβόλιο της Novavax, ενώ εκτιμάται ότι τον Μάρτιο θα έχουν παραδοθεί 474.000 δόσεις. Επίσης τον Απρίλιο φτάνει στη χώρα μας το εμβόλιο της εταιρείας Sanofi, ενώ τα φάρμακα που αφορούν την προφυλακτική αγωγή ξεκίνησαν από χτες να χορηγούνται, ανέφερε η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας.

Όσον αφορά τα φάρμακα, έχουν ήδη εγκριθεί 300 αιτήσεις και παραδόθηκαν ή παραδίδονται κατ' οίκον στους ασθενείς αρκετά από αυτά, τόνισε η Μίνα Γκάγκα. Η διαδικασία είναι απλή και γρήγορη, με τις εγκρίσεις των αιτήσεων να διεκπεραιώνονται σε 24 ώρες και τα φάρμακα να φτάνουν στα σπίτια των ασθενών σε 48 ώρες το αργότερο. Επιπλέον, στις αρχές Μαρτίου θα παραδοθούν και χάρια άλλης εταιρείας στη χώρα μας κι άλλα φάρμακα που προσφέρουν προφύλαξη για τον κορονοϊό.





Covid-19 επί δεξιά

Σταθερά πάνω από 100 οι νεκροί

17.662

νέα κρούσματα με συνολικό αριθμό κρουσμάτων 2.002.206

106

νέοι θάνατοι, με συνολικά 23.833 θανάτους

568

διασωληνωμένοι από 561 κτθς



Οι 10 λόγοι για την εκατόμβη νε

Η ΠΟΕΔΗΝ επιχειρεί να εξηγήσει τον -δυσανάλογα με άλλες χώρες- μεγάλο αριθμό απωλειών στη Ελλάδα, που καθημερινά παγιώνεται στο να είναι τριψήφιος

Ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας Γκίκας Μαγιορκίνης εξήγησε ότι είναι δύσκολο να πέσουν οι αριθμοί των θανάτων σε ανεμβολίαστους πολίτες άνω των 70 ετών, τονίζοντας με έμφαση ότι καμία παραλλαγή δεν είναι αθώα για τους ηλικιωμένους

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Διαίτηρος είναι ο προβληματισμός το τελευταίο διάστημα για τον σταθερά υψηλό ημερήσιο αριθμό θανάτων από κορωνοϊό στην Ελλάδα, ο οποίος τις περισσότερες φορές είναι τριψήφιος. Μάλιστα ούτε χθες βελτιώθηκε αυτή η εικόνα, παρότι ο τραγικός δείκτης ανησυχεί έντονα κυβέρνηση και ειδικούς. Η ΠΟΕΔΗΝ παραθέτει 10 λόγους, επιχειρώντας να εξηγήσει τον -δυσανάλογα με άλλες χώρες- μεγάλο αριθμό απωλειών στη Ελλάδα.

1. Επικοινωνιακή διαχείριση και ατομική ευθύνη

Η διασπορά του κορωνοϊού, κατά την κυβέρνηση, είναι ζήτημα ατομικής ευθύνης, αν και οι πολίτες επέδειξαν αξιοθαύμαστη πειθαρχία με προσωπικό, οικογενειακό και οικονομικό κόστος.

2. Κατάρρευση του ΕΣΥ

Υπήρχε χρόνος από την εμφάνι-

ση της πανδημίας να ενισχυθεί το ΕΣΥ, τα νοσοκομεία με προσωπικό και χρηματοδότηση, με δεδομένο ότι πια δεν ισχύουν οι δημοσιονομικοί περιορισμοί. Δεν το έπραξαν γιατί δεν πιστεύουν στο δημοσιο σύστημα Υγείας.

3. Έλλειψη κλινών ΜΕΘ

Το 75% των ασθενών καταλήγουν σε απλές κλίνες εκτός ΜΕΘ. Διασωληνωμένοι χάνουν τη ζωή τους πριν προλάβουν να εισαχθούν σε ΜΕΘ ή εισάγονται πολλές ημέρες μετά, όταν η κατάσταση είναι μη αναστρέψιμη.

4. Προστασία ιδιωτικού τομέα

Επίταξαν, υποτίθεται, 650 κλίνες απλές για περιστατικά κορωνοϊού και κοροϊδεύουν τον κόσμο! Είναι γεμάτες κάθε φορά οι μισές και πληρώνονται για όλες. Νοσηλεύουν περιστατικά χαμηλής βαρύτητας και δεν νοσηλεύουν διασωληνωμένους ασθενείς με κορωνοϊό στις ΜΕΘ που διαθέτουν.

5. Σχέδια ιδιωτικοποίησης του συστήματος Υγείας

Η κυβέρνηση σχεδιάζει την ιδιωτικοποίηση του συστήματος, την κατάργηση -συγχώνευση υγειονομικών μονάδων, κάτι που ακόμα και τώρα πρωθυπουργός και αρμόδιοι υπουργοί δεν το κρύβουν.

6. Καθλωμένες στο 5% του ΑΕΠ οι δημόσιες δαπάνες Υγείας

Μακράν το χαμηλότερο ποσοστό από τις χώρες της Ευρώπης. Ο προϋπολογισμός του έτους 2022 των νοσοκομείων κουτσουρεμένος. Ληξιπρόθεσμες οφειλές των νοσοκομείων κοντά στο 1 δισ. ευρώ.

7. Κούραση του προσωπικού

Το ναυομείναι ελάχιστο υγειονομικό προσωπικό δεν είναι μπηκνές να εργάζονται ακατάπαυστα δύο χρόνια χωρίς σταματημό. Δύο νοσηλεύτρες για 40 ασθενείς, μεταξυ αυτών και διασωληνωμένων. Γιατροί διαφόρων ειδικοτήτων

(οφθαλμίατροι, αλλεργιολόγοι κ.λπ.) παρακολουθούν περιστατικά κορωνοϊού.

8. Αποτυχία εμβολιαστικού προγράμματος

Η κυβέρνηση απέτυχε να πείσει τους πολίτες με επιχειρήματα να εμβολιαστούν. Στοχοποίησε τους επιφυλακτικούς πολίτες. Δεν εφαρμόστηκαν προγράμματα εμβολιασμού πόρτα - πόρτα. Άτομα με ειδικές ανάγκες αιτούνται ακόμη και τώρα τον εμβολιασμό κατ'οίκον χωρίς ανταπόκριση.

9. Άστοχες προβλέψεις «ειδικών»

Το καλοκαίρι προέβλεπαν το τέλος της πανδημίας και το πληρώνουμε με εκατόμβες νεκρών και τώρα προβλέπουν ξανά το τέλος της πανδημίας με 100 θανάτους την ημέρα.

10. Είναι αδιόρθωτοι

Κανονικά θα έπρεπε να μαθαίνεις από τα λάθη σου και έστω και





κρών

αργά να τα διορθώνεις. Η κυβέρνηση εδώ είναι αδιόρθωτη.

Δεν προβλέπεται μείωση στους ηλικιωμένους ανεμβολίαστους

Για του λόγου το αληθές, στη χθεσινή ενημέρωση του υπουργείου Υγείας η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας Βάνα Παπαευαγγέλου ανέφερε ότι ο επταήμερος μ.ό. θανάτων στη χώρα είναι 104, με μέση ηλικία τα 81 έτη. Οπως επισήμανε ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας Γκίκας Μαγιορκίνης, αναμένεται μείωση των σκληρών δεικτών τις επόμενες εβδομάδες. Ωστόσο εξήγησε ότι είναι δύσκολο να πέσουν αυτοί οι αριθμοί σε ανεμβολίαστους πολίτες άνω των 70 ετών, τονίζοντας με έμφαση ότι καμία παραλλαγή δεν είναι αθώα για τους ηλικιωμένους.

Τέλος η Μίνα Γκάγκα έκανε γνωστό ότι 350 κλίνες του ιδιωτικού τομέα φιλοξενούν ασθενείς Covid από τα 600 διαθέσιμα κρεβάτια, την ώρα που το ΕΣΥ ασφυκτιά...